

12 กองทุนสวัสดิการ

**ลูกจ้างกว่า 8 ล้านคนทั่วประเทศได้รับการคุ้มครอง
เมื่อประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
จากกองทุนเงินทดแทน ด้านการเจ็บป่วยทั่วไป
พบการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น**

“กองทุนเงินทดแทนสนับสนุนการจัดกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน และสภาพแวดล้อมในการทำงาน นอกจากนี้ ลูกจ้างควรดูแลสุขภาพตนเอง เช่น การตรวจสุขภาพประจำปี การออกกำลังกาย และมีโภชนาการที่เหมาะสม เพื่อให้ห่างไกลจากโรคเรื้อรัง”

ลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงานจะได้รับเงินชดเชยจากกองทุนเงินทดแทน ซึ่งอยู่ภายใต้การบริหารงานของสำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน กองทุนเงินทดแทนจะเก็บเงินสมทบจากนายจ้าง ในอัตราที่แตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับความเสี่ยงภัยในแต่ละประเภทกิจการ และมีการปรับอัตราเงินสมทบเพิ่มขึ้นหรือลดลงในแต่ละปี โดยพิจารณาจากอัตราการประสบอันตรายของลูกจ้างในกิจการนั้นๆ ว่ามีมากน้อยเพียงใด

ปัจจุบันกองทุนเงินทดแทนให้ความคุ้มครองแก่สถานประกอบการทุกแห่งในประเทศไทยที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป จากสถิติของสำนักงานกองทุนเงินทดแทน ในปี 2551 มีกิจการของนายจ้างทั้งหมด จำนวน 282,212 กิจการ และมีลูกจ้างในความคุ้มครองของกองทุนเงินทดแทน จำนวน 8,135,608 คน ทำให้กองทุนเงินทดแทนสามารถจัดเก็บเงินสมทบจากนายจ้าง เป็นเงิน 2,875.29 ล้านบาท ในขณะที่มีการจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิรับเงินทดแทน เป็นเงิน 1,688.35 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 58.72 ของเงินสมทบที่เก็บได้

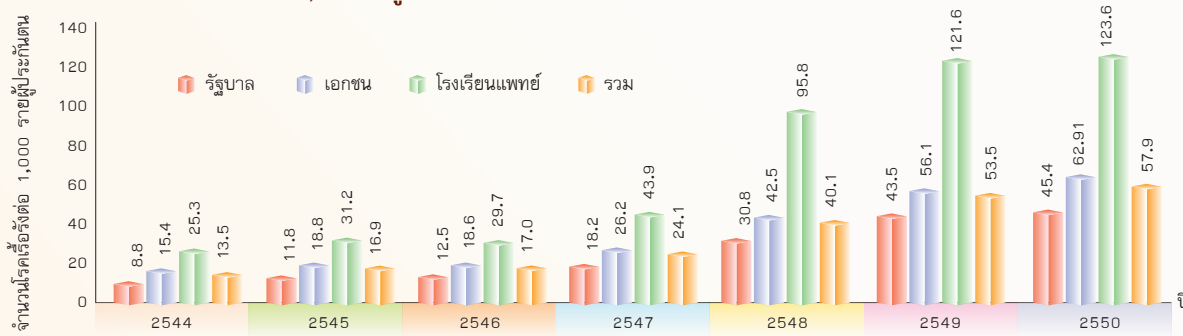
ในส่วนของกองทุนประกันสังคม ผู้ประกันตนที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังมีประมาณร้อยละ 5 ของผู้ประกันตนทั้งหมด แต่ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมีมากถึงประมาณ 1 ใน 4 ของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกทั้งหมด โดยค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังจากสถานพยาบาลทั่วประเทศ ในปี 2548 เป็นจำนวน 2,291.21 ล้านบาท และเพิ่มเป็น 3,109.01 ล้านบาท และ 4,381.70 ล้านบาท ในปี 2549 และ

2550 ตามลำดับ ถ้าคำนวณค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลเฉลี่ยต่อคนต่อปี พบว่า ค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลเฉลี่ยในปี 2548, 2549 และ 2550 มีค่าเท่ากับ 267.46, 346.57 และ 458.39 บาทต่อคนต่อปี ตามลำดับ สัดส่วนของค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังเท่ากับร้อยละ 16.79 ของค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งหมด ในปี 2548 และเพิ่มเป็นร้อยละ 18.55 และร้อยละ 22.31 ในปี 2549 และ 2550 ตามลำดับ

ในอนาคตค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลในกองทุนประกันสังคมจะมากขึ้นเรื่อยๆ จนเป็นปัญหาต่อระบบได้ ดังนั้น สำนักงานประกันสังคม จึงควรมีนโยบายเชิงรุกและการบริหารจัดการที่เหมาะสมในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ผู้ประกันตน โดยเฉพาะโรคเรื้อรังที่พบบ่อยได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง ซึ่งโรคเหล่านี้พบได้มากกว่าครึ่งหนึ่งของผู้ประกันตนทั้งหมดที่เป็นโรคเรื้อรัง และควรเน้นย้ำในเรื่องการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองโรค การดูแลรักษาโรคอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนอันจะนำไปสู่ความพิการหรือการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายและรู้จักการโภชนาการที่เหมาะสม

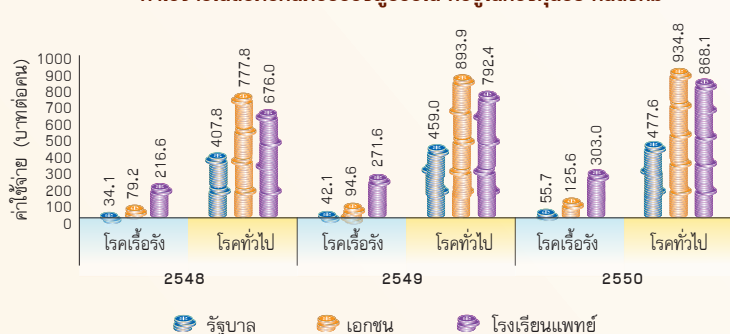
จัดทำโดย นพ.สนธยา พริ้งลำภู ที่ปรึกษาการแพทย์
สำนักงานประกันสังคม

จำนวนโรคเรื้อรังต่อ 1,000 รายผู้ประกันตน จำแนกตามประเภทของสถานพยาบาล ปี 2544-2550



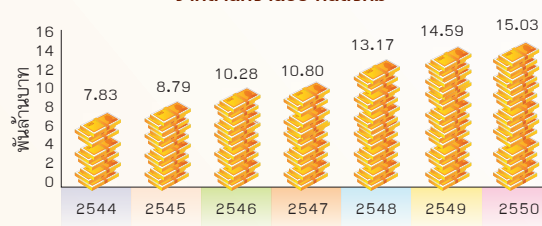
หมายเหตุ: ปี 2544-2547 โรคเรื้อรังที่ขึ้นทะเบียนมีจำนวน 8 โรค ตั้งแต่ปี 2548 เป็นต้นมา ได้เพิ่มทะเบียนโรคเรื้อรังจากเดิม 8 โรค เป็น 25 โรค
ที่มา: การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนธยา พริ้งล้าภู. 2551.

ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคนต่อปีของผู้ป่วยใน ที่อยู่ในกองทุนประกันสังคม



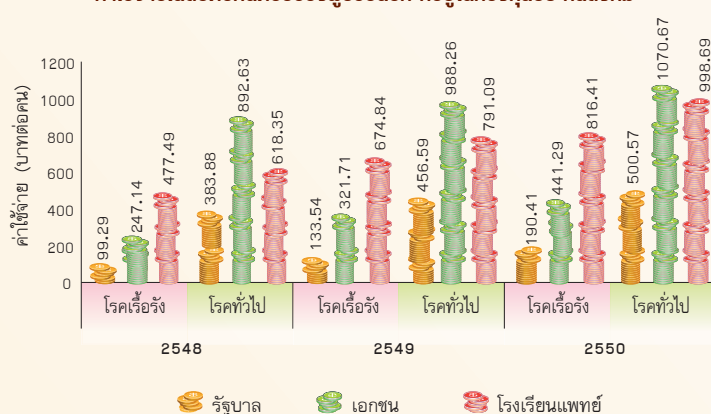
หมายเหตุ: ผู้ป่วยใน คือ ผู้เข้ารับการรักษาและนอนรักษาตัวในสถานพยาบาล
ที่มา: การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนธยา พริ้งล้าภู. 2551.

ค่าบริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลได้รับ จากสำนักงานประกันสังคม



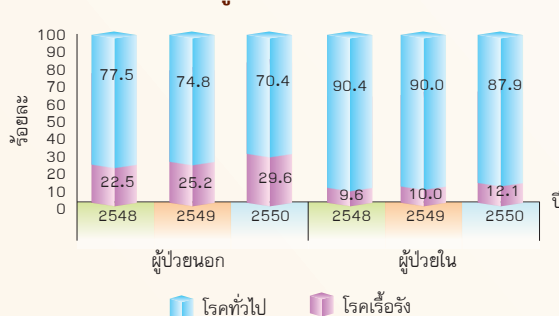
หมายเหตุ: สถานพยาบาล ได้แก่ สถานพยาบาลของรัฐ เอกชน และโรงเรียนแพทย์ค่าบริการทางการแพทย์ ได้แก่ ค่าใช้จ่าย ค่าการเสี่ยง (โรคเรื้อรัง) ค่าอัตราการใช้บริการ และค่าแพทย์พิเศษ
ที่มา: การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนธยา พริ้งล้าภู. 2551.

ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคนต่อปีของผู้ป่วยนอก ที่อยู่ในกองทุนประกันสังคม



หมายเหตุ: ค่าใช้จ่าย (บาทต่อคน) คำนวณจากค่าใช้จ่าย (บาท) หารด้วยจำนวนผู้ประกันตนรวมของสถานพยาบาลแต่ละประเภท ผู้ป่วยนอก คือ ผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล โดยไม่ได้นอนรักษาตัวในสถานพยาบาล
ที่มา: การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนธยา พริ้งล้าภู. 2551.

เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายโรคเรื้อรังและโรคทั่วไปของผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ปี 2548-2550



หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายในสถานพยาบาลของรัฐ เอกชน และโรงเรียนแพทย์
ที่มา: การวิเคราะห์และทบทวนระบบการจัดการค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการเสี่ยงในกองทุนประกันสังคม. สนธยา พริ้งล้าภู. 2551.