

Khoạch kích thích kinh tế của TT Obama đã được phe Dân Chủ ủng hộ nhưng các nghị sĩ Cộng Hòa không mấy bằng lòng. Và cho đến nay, kế hoạch kích thích kinh tế đó đã được quốc hội chấp thuận, nhưng con đường phục hồi kinh tế Hoa Kỳ còn đang loay hoay quẩn quanh lê bết trên đường dài vì nhiều trở ngại và ngược lại ta càng ngày càng khám phá ra những điều khôn biết của kế hoạch. Nhiều người đã từng nghĩ họ bỏ phiếu bầu cho Obama giờ này cảm thấy “hối tiếc”.

Bài này chỉ bàn về vấn đề y tế, công việc chăm sóc sức khỏe cho người dân Hoa Kỳ.

Khi bàn luận đề chấp nhận hay không cái kế hoạch kích thích kinh tế của Obama, các nghị sĩ Cộng Hòa đã hỏi TT. Obama là kế hoạch kích thích này có bao gồm cắt tỉn thu của dân trong số tỉn mà tôi được bỏ thêm để kích thích kinh tế đi lên không?

Thật thê thảm là không một ai trong cả hai phe dân chủ và cộng hòa phản đối những điều khôn ngoan về y tế của ông mà không bàn cãi và thảo luận sâu rộng. Về sau người ta đã khám phá ra những điều khôn này nó đã có từ trước trong bản thảo viết tay của Tom Daschle khi được ông Obama chấp thuận để ông đưa vào Y tế [1]

Chúng ta nên coi lại những điều khôn này để biết rõ hơn vì nó rất nguy hiểm cho sức khỏe của mọi người chúng ta. (Refer to H.R.1EF,pdf version).

Những luật lệ về sức khỏe trong kế hoạch sẽ ảnh hưởng đến “từng cá nhân, mọi mặt công dân Hoa Kỳ” (445, 454, 459). Bác sĩ gia đình của bạn chọn cho bạn số phiếu chấp thuận ki&#m soát của liên bang qua hệ thống điện tử, nghĩa là hệ số bệnh lý của bạn phải luôn luôn hiện diện trong máy điện toán để sẵn sàng chuyển đến bệnh viện khi bạn phải vào bệnh viện nhà thờ để điều trị. Việc này thực ra rất có lợi, tránh cho bệnh viện khi phải làm những thủ tục nghi&#m bạn đã có rồi, để tốn kém và dễ sai lầm.

Nhưng kế hoạch đã đi quá xa. Chính phủ có một hệ thống hành chánh mới gọi là quan điều tra hợp quốc gia về kỹ thuật thông tin sức khỏe [2] để họ quản lý và theo dõi cách điều trị của các bác sĩ cho đúng qui luật của liên bang. Mục đích là họ sẽ giúp các bác sĩ chọn lựa phương pháp điều trị liệu để giảm thiểu tổn thất (442, 446). Những điều khôn này trong kế hoạch

kích thích kinh tế gì đang xảy ra nhưng điều mà Daschle đã ghi trong sách 2008 của ông: “Critical: What We Can Do About the Health-Care Crisis”. Như vậy, theo Daschle thì các bác sĩ bây giờ không còn gì đáng tính đến cả trong việc điều trị bệnh nhân mà phải học cách hành nghề ở phòng mổ cũng như ở bệnh viện theo tinh thần của ông, nghĩa là không còn là mô hình bác sĩ hành nghề tự do đến cả nữa.

Yêu cầu các bác sĩ phải chấp nhận hóa những kiến thức y khoa mới nhất là điều quan trọng, nhưng bất bu c họ phải hành nghề, điều trị bệnh nhân thì thực đã đi quá xa rồi đấy [3].

NHỮNG HÌNH PHU T M

Bệnh viện và bác sĩ nào không thi hành đúng luật là của họ thì ông sức khỏe mới thì sẽ bắt buộc phải. Nhưng thực nào là “không thi hành đúng luật” thì trong kế hoạch y tế mới không nói rõ mà lại để cho “bắt buộc y tế toàn quyền để họ đo lường, ra những qui luật gì họ nên hoặc không tùy theo thời gian và hoàn cảnh” (511, 518, 540-541).

Vậy thì những hình phạt nào sẽ ngăn cản các bác sĩ không đáng đi quá giới hạn của luật là khi mà điều kiện của bệnh nhân trở thành một thách thức và bác sĩ cần phải áp dụng những cách trị liệu thực nghiệm, theo kinh nghiệm? Bởi ông không định nghĩa rõ ràng phải chăng là vậy. Trong sách của Daschle, ông ta đã định nghĩa thành lập một bộ phận với quyền hành rất rộng để đưa ra những quy định như một “gót gao” mà ngay cả các chính trị gia dân chúng cũng không làm được.

Vậy vậy mà kế hoạch kích thích kinh tế của Obama dám làm và gọi đó là Hội Đồng Điều Huấn Liên Bang để So Sánh Kỹ Thuật Nghiên Cứu[4] (190-192). Mục đích - sách của Daschle định nghĩa— là làm chậm lại sự phát triển và sự đóng góp của các loại thuốc và kỹ thuật mới, bởi vì những cái đó sẽ rất tốn kém. Ông ta yêu cầu dân Âu Châu hãy vui vẻ chấp nhận những “chẩn đoán bệnh mới cách vô vọng” và bắt buộc không dùng những phương pháp trị liệu thực nghiệm, trong khi đó ông lại trừng phạt dân Hoa Kỳ vì tội trông mong quá nhiều về hệ thống săn sóc sức khỏe.

NGƯỜI GIÀ LÀ NHỮNG THUYẾT THỜI NHƯ T

Daschle cũng nói rằng họ thà ng c i t vi c chăm sóc s c kh e ng i dân “không ph i là không có đau kh ”. Nh ng ng i già thì đành ph i ch p nh n nh ng đi u ki n c a tu i già và không c n đ c ch a tr , có nghĩa là tu i già thì ph i mang cái gánh n ng kh n kh c a tu i già.

H i n gi Medicare c a Chính ph tr h t m i chi phí tr li u cho ng i già theo tiêu chu n an toàn và hi u qu . Nh ng theo k ho ch kích thích kinh t c a Obama thì Medicare s thay đ i và đ t tiêu chu n căn b n s t n kém đ c đ nh đo t b i H i Đ ng Đi u H p Liên Bang.[5] (464).

H i Đ ng Đi u H p Liên Bang này r p khuôn gi ng nh Ban Giám Đ c c a Anh Qu c nói trong sách c a Daschle. Ban Giám Đ c này có quy n ch p nh n ho c t ch i ph ng cách tr li u đ a theo công th c l y s ti n t n phí tr li u chia cho s năm mà b nh nh n có quy n đ c h ng. Do đó ch a tr cùng m t b nh, ch ng h n b nh m c x ng, thì nh ng ng i tr th ng đ đ c ch p nh n h n là nh ng ng i già.

Năm 2006, Ban Giám Đ c Đi u Hành S c Kh e c a Anh Qu c đã ban hành m t đ o lu t là nh ng ng i già b v ng m c thoái hóa ph i đ i đ n khi mù m t m t m i đ c phép dùng nh ng lo i thu c đ t ti n đ ch a, c u m t còn l i. Tình tr ng này đã gây ph n n o Anh qu c, dân chúng đã ph n đ i mãnh li t và cũng ph i đ i ba năm sau Ban Giám Đ c đi u hành m i ch u b cái đi u lu t đó.

NH NG ĐI U KHO N N KÍN TRONG K HO CH

N u k ho ch kích thích kinh t c a Obama qua kh i th ng vi n v i nguyên tr ng nh v y thì ng i già o Hoa K s ph i đ i đ u v i tình tr ng y h t o bên Anh ba năm tr c đây. Nh ng ng i ng h k ho ch c i t y t c a Obama s nói là “Lúc tr chúng ta đã đ c h ng r i thì v già ph i ch p nh n hy sinh!” H đã quên r ng ng i già cũng là con ng i và h có quy n đ c h ng t t c m i quy n l i c a m t con ng i t c nhân quy n, không phân bi t màu da, t ng nói, đ a ph ng, tôn giáo hay tu i tác....

K ho ch kích thích kinh t nh h ng t t c m i ph ng đi n c a ch ng trình b o v s c kh e ng i dân, t giáo đ c y khoa, y t g m c bác sĩ l n y tá đ n cách th c đi u tr b nh và b nh vi n phí.... K ho ch đã dành cho c ph n hành chánh chuyên ki m soát theo dõi k ho ch y t săn sóc s c kh e m t ngân kho n nhi u h n c ngân kho n dành cho quân đ i Hoa

Kế hoạch Hài Lọc Không Quân cộng lợi (90-92, 174-177, 181).

Những luật lệ về sức khỏe được che giấu trong kế hoạch kích thích kinh tế hiện là một sự cớ ý. Năm 1994 Daschle đã ủng hộ yểm trợ chương trình y tế của chính phủ Clinton nhưng đã thất bại sau nhiều tranh cãi và chương trình đã bị đình trệ. Một năm trước đây, Daschle đã viết là với tình trạng kinh tế tiếp cận phải hành động thất bại trước khi làn sóng chống đỡ nổi lên. Nhưng vậy, nếu chương trình săn sóc sức khỏe người dân dính liền với ngân sách liên bang thì phải làm ngay. Đây quả là một vấn đề rất quan trọng nhưng vì nhận phải ngăn chặn bằng một thủ tục riêng.

CẦN PHẢI XEM XÉT NGHIÊN CỨU KẾ LẠNG HIỆN NÀ

Ngày 6 - 2 – 2009 vì nóng lòng mong cho kế hoạch được thông qua, TT Obama đã gọi những nghị sĩ chủ trì họp nhóm kế hoạch là những người vô trách nhiệm không thể dung thứ được. Thực ra kế hoạch này cần phải được xem xét kỹ càng, nghiên cứu cẩn thận nhiều hơn nữa.

Vấn đề chăm lo sức khỏe người dân quả là một kế hoạch rất nghiêm túc Hoa Kỳ. Một mình nó đã đóng góp 17% vào tổng sản lượng quốc gia. Tuy nhiên kế hoạch kích thích kinh tế của Obama đã biến vấn đề chăm sóc sức khỏe người dân theo kiểu của các chính phủ Âu Châu, nghĩa là thay vì làm cho cái kế hoạch y tế của Hoa Kỳ phát triển mạnh mẽ lên thì lại biến nó thành một vấn đề cần biến đổi sự tốn kém. Hãy tưởng tượng nếu bây giờ có người cần trợ giúp, gọi họ đến khám xe hơi hay đi ăn trong lúc kinh tế xuống dốc như hiện nay thì tình trạng kinh tế sẽ thế nào? Kế hoạch kích thích của Obama quả là nguy hiểm cho chính sức khỏe của bản và nền kinh tế Hoa Kỳ.

Chúng ta thật cần chi tiêu thêm một chút về kế hoạch cải thiện vấn đề săn sóc sức khỏe người dân của Obama.

Khi hiểu tranh cãi của Barack Obama là THAY ĐỔI. Ông nói rất hùng biện về hai chữ Thay Đổi. Nhưng không có đâu cần phải thay đổi cho bằng hệ thống chăm sóc sức khỏe người dân. Theo những tình hình của Health Affairs thì vào năm 2017, mỗi công dân Hoa Kỳ khi tiêu dùng 5 triệu kim thì 1 triệu kim phải chi vào quỹ săn sóc sức khỏe.

T&#n kém nh&# th&# thì vi&#c chăm sóc sức khỏe cho c&#n là ph&#i có ph&#m ch&#t tuy&#t v&#i? Bu&#n thay, th&#c t&# l&#i “không” nh&# v&#y. Đ&#a vào nh&#ng tiêu chu&#n đ&# đ&#c đánh giá là có ph&#m ch&#t t&#t thì h&# th&#ng chăm sóc sức khỏe ng&#i dân Hoa K&# b&# coi là đ&#. T&# ch&#c Commonwealth m&#i đây cho bi&#t: “Hoa K&# đ&#c x&#p h&#ng ch&#t h&#c áp ch&#t v&# c&# 5 ph&#ng đi&#n là: Ph&#m ch&#t, D&#dàng (ai cũng có th&# đ&#c h&#ng), Hi&#u qu&#, Công B&#ng / Vô T&#, Đ&#i s&#ng khỏe m&#nh [6]

Chi phí b&#a bãi là lãng phí không th&# ch&#p nh&#n đ&#c. Chi tiêu quá nhi&#u mà đi&#u hành l&#i quá đ&# đang là m&#t tr&#ng&#i trên kh&#p c&# n&#c. T&#t c&# m&#i ng&#i, ai cũng đ&#ng ý là ph&#i làm m&#t cái gì đ&# ch&#nh đ&#n l&#i tình tr&#ng hi&#n nay. Nh&#ng ph&#i làm cái gì đây?

Ng&#i ta đang phân vân v&# cái mà B. Obama có th&# làm đ&# đ&#i phó v&#i tình tr&#ng kh&#ng kho&#ng hi&#n nay. Ông tuyên b&# và qu&# quy&#t k&# ho&#ch c&#a ông s&# nâng cao ph&#m ch&#t, b&#o đ&#m m&#i ng&#i đ&#u có b&#o hi&#m sức khỏe và l&#i ti&#t ki&#m đ&#c ti&#n b&#c cho ngân quỹ qu&#c gia. Nghe thì th&#y đ&# nh&# ăn bánh ng&#t, u&#ng n&#c cam. Nhìn k&# h&#n m&#t chút thì có l&# ông ta đã khám phá ra đ&#c nh&#ng đi&#u mà tr&#c kia ng&#i ta b&# sót không làm, bây gi&# ông dùng nó đ&# g&#i là g&# r&#i cái m&# bông bong hi&#n t&#i. N&#u ch&# là đi l&#m l&#t nh&#ng t&# t&#ng r&#i r&#t c&#a ng&#i khác làm ý ki&#n c&#a mình, v&#y thì T.T. Barack Obama đang đ&# tính làm cái gì đ&#c bi&#t c&#a ông đây?

K&# ho&#ch săn sóc sức khỏe của Obama nhìn t&#ng quát thì r&#t hay nh&#ng đi vào t&#ng chi ti&#t đ&#c bi&#t thì l&#i y&#u. Ông đ&#a ra m&#t ch&#ng trình t&#ng quát thi&#t là bay b&#m v&#i khá nhi&#u h&#a h&#n, nh&#ng l&#i không đáp &#ng đ&#c b&#t k&# m&#t chi ti&#t gai góc nào c&#, đã làm n&#n chí và ph&#t lòng c&# tri đã b&#u cho ông. Chúng ta th&# liên k&#t m&#t s&# đi&#m l&#i đ&# coi xem Obama có th&# làm đ&#c gì h&#u th&#ng ti&#n v&#n đ&# chăm sóc sức khỏe ng&#i dân. Chúng ta có th&# nhìn vào t&#ng đi&#m trong k&# ho&#ch c&#a ông đ&# có th&# rút ra đ&#c gi&#i đáp cho nh&#ng ch&#ng trình c&#a ông kh&# dĩ có th&# th&#c hi&#n đ&#c.

Đ&#m rõ ràng và hi&#n nhiên nh&#t trong k&# ho&#ch c&#a Obama là ông kêu g&#i, đòi h&#i chính ph&#i ki&#m soát vi&#c chăm sóc sức khỏe ng&#i dân. Theo ông, vi&#c can thi&#p c&#a nhà n&#c s&# làm tăng ph&#m ch&#t đ&#ch v&# săn sóc sức khỏe. Nh&# v&#y rõ ràng là th&#ng ti&#n ph&#m ch&#t là m&#c đích chính trong vi&#c c&#i t&# y t&# c&#a Obama. Và ông th&#c hi&#n nh&#ng h&#a h&#n c&#a ông. Ông tuyên b&# s&# c&#i ti&#n vi&#c săn sóc sức khỏe b&#nh nhân b&#ng cách yêu c&#u các bác sĩ và b&#nh vi&#n ph&#i ch&#ng t&# cho m&#i ng&#i bi&#t h&# cung c&#p đ&#ch v&# t&#t. Nh&#ng trong k&# ho&#ch c&#a ông, l&# phí b&#nh nhân l&#i dính li&#n v&#i ph&#m ch&#t c&#a đ&#ch v&# săn sóc. Nh&# v&#y có nghĩa là, n&#u ph&#m ch&#t đ&# là do l&#i c&#a bác sĩ và nhà th&#ng.

Để hoàn thành kế hoạch này, chính phủ phải thuê các mô-tơ o-bình-không làm việc bàn giấy chuyên để mô-tơ dòm ngó các bác sĩ và bệnh viện để báo động cho có những phản-chất cao. Những cái là các bác sĩ và nhà-thông-cũng phải mất số nhân-viên rất đông để thu-nhập và báo cáo các số liệu, do đó phí-tiền cho các hệ-thống sẽ tăng-nhiều hơn nữa. Khi những cái-u-trúc mới này được đưa ra thì theo nguyên-tắc thông-thông, luật-trung-dung, phản-chất để-chi-và-sức-khỏe hiện-thực sẽ chuyển-động lên tới mức-trung-bình. Như vậy kết-quả thật-cả để-chi-và-săn-sóc sức-khỏe sẽ được cải-tiến một-chút ít trong khi đó phí-tiền phải-trả cho để-chi-và là quá cao. Phí-tiền và hành-chánh hiện-đang là một-trở-ngại chính-của hệ-thống y-tế hiện-nay của chúng-ta. Theo tờ New England Journal of Medicine thì chi-phí-tiền-quá-và hành-chánh cho hệ-thống săn-sóc sức-khỏe ở Hoa-Kỳ là gấp-đôi-chi-phí của Canada. Nó chiếm 31% của-tiền-ngân-chi-phí. Obama lý-luận bài-bác là cho rằng chúng-ta tăng phí-tiền-tiền-quá-sau này không-chứng-minh rõ-ràng được là phản-chất để-chi-và có cải-tiến.

Nhưng hãy nhìn những cái vào chính kế hoạch của Obama thì ta thấy Obama đã xin / dành 10 tỷ mỹ kim (10 billion) vào việc đầu-tư nghiên-cứu và kết-thuật-thông-tin săn-sóc sức-khỏe trong vòng 5 năm. Ông ta ám-chỉ việc này sẽ cải-tiến phản-chất và là để dành được cải-tiến. Thực-tế có được như vậy không? Nghiên-cứu do The Archives of Internal Medicine cho thấy con số liệu không như Obama ước-đoán: Kết-thuật-thông-tin không làm thay-đổi phản-chất của để-chi-và săn-sóc sức-khỏe. So-sánh giữa một-đảng-làm-hệ-số-bệnh-lý-bệnh-đến-tới với một-đảng không, nghiên-cứu cho thấy không có sự khác-biệt về phản-chất ở 14 pho-nơ-di-n, có cải-tiến ở 2 pho-nơ-di-n, nhưng lại có hai hơn ở 1 pho-nơ-di-n. Vậy thì khó có thể-chấp-nhận một-cách-tiền-thực-dịch. Đem những pho-nơ-di-n pháp-và-tiền-kém-và của được ki-ếm-chi-ng vào trong kế hoạch của mình là ngạo-mạn và khinh-xuất, chứng-tỏ thi-u-hiệu-biệt và nhưng vẫn để ở trong-tay.

Kế hoạch của Obama cũng hứa hẹn tới các mô-i-công-dân Hoa-Kỳ đều có báo-hi-m sức-khỏe che-chở. Khoa-trình mục-đích-huy-hoàng như vậy nhưng lại không có-t-nghĩa-phải-trả-giá cho báo-hi-m-thứ-nào. Ông cũng tuyên-bố sẽ đưa ra những giới-pháp-cử-nguy-nhưng công-ty báo-hi-m sức-khỏe báo-vấn-bệnh-cách-giữ-hơn-nhưng mất-mát do-thiên-tai và giới-m-thi-u giá-mua báo-hi-m-bệnh-cách-cạnh-tranh. Chúng-ta hãy coi-đơn-sau-đây được ghi trong Website của Obama:

“Kế hoạch của Obama sẽ bu-c những chi-báo-hi-m phải-san-số-trở-một-phần-hữu-lý cho báo-hi-m sức-khỏe của-thân-chính-mình thay vì giới-mất số-quá-là-sinh-lai và giới-là để-làm-thứ-từ-c-hành-chánh. Các-quan New National Health Exchange của ông sẽ giúp-tăng các-hội-đồng các-hãng báo-hi-m cạnh-tranh-nhau”.

KẾT LUẬN:

Kế hoạch săn sóc sức khỏe của TT Obama

Tác Giả: Bác sĩ Nguyễn Tiến Cường, MD
Thứ Hai, 20 Tháng 4 Năm 2009 22:44

Tóm lại phần này của kế hoạch của Obama, ta thấy ông rõ ràng có ý tỏ ra thêm những bàn giấy hành chánh để đưa ra những cái kế hoạch báo hiềm sức khỏe. Ông ta dùng để đây rồi để bịt / lý thú. Ông nói ông sẽ BUỘC các công ty báo hiềm phải dùng những hạn nãa số tiền mà thân chủ đã đóng để mua báo hiềm sức khỏe. Vậy thì một công ty đưa ra sinh lợi sẽ đáp ứng ra sao để với những ép buộc những đó của chính quyền liên bang?

Barack Obama nói rất nhiều về THAY ĐỔI trong khi ông vẫn đang tranh cử. Công việc của tôi là vẫn để săn sóc sức khỏe chính là của tôi rồi thu tiền lại cho ông để đem những lợi nói hùng biện đó vào hành động. Những buổi thay, tất cả những việc mà kế hoạch của ông đang làm đưa ra những gì là những lợi nói rằng tu học và tất cả những nông cử. Thưa TT Obama, Ngài có thực lòng khi ngài nói về hai chữ “Thay Đổi” hay không? Nếu Ngài thực tâm xin Ngài hãy chấp nhận cho dân Hoa Kỳ một số việc của thực trong kế hoạch chăm sóc sức khỏe người dân của ngài.

Fleming Islands , Florida. April 15, 2009

-
- [1] Tom Daschle đã đưa TT Obama chấp nhận làm báo trưởng Y Tế, những đóng góp phải rút lui vì vẫn để thu má trong quá khứ không đưa ra sòng phẳng.
 - [2] The National Coordinator of Health Information Technology.
 - [3] Y khoa là một khoa học nhưng cũng là một nghề thu tiền, cho nên phương pháp đưa ra trả cũng là một nghề thu tiền. Đã là nghề thu tiền thì người nghề sẽ không thể báo buộc phải có cảm hứng và hành động gì nhau. Đưa ra trả báo nhân còn cần phải tùy mồm người báo nhân và kinh nghiệm cá nhân của bác sĩ, nên bác sĩ A không thể có cách đưa ra trả gì như bác sĩ B đưa ra.
 - [4] The Federal Coordinating Council for Comparative Effectiveness Research.
 - [5] The Federal Council
 - [6] Quality, Access, Efficiency, Equity, and Healthy lives.