

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 rằng bộ phiếu bù cho Obama giờ này có thể thay “hội tiêc”.

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 cả tiền thuế của dân trong số tiền mới được bổ thêm để kích thích kinh tế đi lên không?

Thật thì tôi là không biết ai trong cả hai phe dân chủ và cộng hòa phải chịu những điều khôn biết về y tế ở tầng trong kế hoạch 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 gửi được Obama chỉ định được 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 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 bản chấp thuận cho bản số phải chịu sự kiểm soát của liên bang qua hệ thống điện tử, nghĩa là hệ số bệnh lý của bản phải luôn luôn hiện diện trong máy điện toán để sẵn sàng chuyển đến bệnh viện khi bản phải vào bệnh viện nhà tham gia điều trị. Việc này thực ra rất có lợi, tránh cho bệnh viện khi phải làm những thủ tục giấy tờ 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 hướng dẫn và theo dõi cách điều trị của các bác sĩ cho đúng qui luật của liên bang. Mục đích là hướng dẫn giúp các bác sĩ chấp hành pháp luật cách trình bày đủ ghi chép thiêu tốn kém (442, 446). Những điều khôn này ở 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 kể tính đến 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 đâu 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 nh đoán, 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 đề nghị thành lập một bộ phận với quyền hành rất rộng để đưa ra những quy định để thực thi “gặt 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 THỰC THỜI NH

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 vãng 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 công lập (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 cố ý. Năm 1994 Daschle đã ủng hộ yểm trợ chương trình y tế của chính phủ Clinton những đã thất bại sau nhiều tranh cãi và chương trình đã bị đình trệ. Một năm trước đây, Daschle đã viết là việc tăng thuế người tiêu dùng phải hành động thuế tập thể trước khi làn sóng chương trình đi 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 những nguyên nhân ngăn chặn bằng một thủ tục riêng.

## CẦN PHẢI XEM XÉT NGHIÊN CỨU KẾ LẠC NG HIỆN NÀ

Ngày 6 - 2 – 2009 vì nóng lòng mong cho kế hoạch được thông qua, TT Obama đã gọi những nghị sĩ chưa tham gia 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 sóc sức khỏe người dân quả là một kế hoạch rất nghiêm trọng của Hoa Kỳ. Một mình nó đã đóng góp 17% vào tổng số ngân quỹ 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 nghiêm túc 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 ngủ 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 phải thêm một chút về kế hoạch cải thiện việc săn sóc sức khỏe người dân của Obama.

Không hiểu tranh cãi của Barack Obama là THAY ĐỔI. Ông nói rằng hùng biện về hai chữ Thay Đổi. Nhưng không có đâu cần phải thay đổi cho bằng họ đang chăm sóc sức khỏe người dân. Theo những thông tin 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 ho& 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 b& i 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 qu& 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& 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 d&nh 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-kh&#ng làm việc bàn giấy chuyên để mô-tơ dòm ngó các bác sĩ và bệnh viện để báo động về các điểm có điểm số phạm ch&#t cao. Ngay cả là các bác sĩ và nhà th&#ng cũng phải m&#n mô-tơ nhân viên r&#t đông để thu nh&#t và báo cáo các số liệu, do đó phí t&#n cho các hệ thống sẽ tăng nh&#u hơn nữa. Khi nh&#ng cấu trúc mới này được đưa ra thì theo nguyên tắc thông th&#ng, luật trung dung, phạm ch&#t để chi về sức khỏe hiện tại sẽ chuyển động lên tới mức trung bình. Như vậy kết quả thực của dịch vụ săn sóc sức khỏe sẽ được cải thiện một chút ít trong khi đó phí t&#n phải trả cho dịch vụ lại quá cao. Phí t&#n về 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 t&#ng quát về hành chánh cho hệ thống săn sóc sức khỏe ở Hoa Kỳ lớn gấp đôi chi phí của Canada. Nó chiếm 31% của tổng chi phí. Obama lý luận bài bác là cho rằng chúng ta tăng phí t&#n tổng quát sau này không chứng minh rõ ràng được là phạm ch&#t để chi về có cải thiện.

Nh&#ng hãy nhìn ngược lại vào chính kế hoạch của Obama thì ta thấy Obama đã xin / dành 10 tỷ m&# kim (10 billion) vào việc đầu tư nghiên cứu về kỹ thuật thông tin săn sóc sức khỏe trong vòng 5 năm. Ông ta ám chỉ việc này sẽ cải thiện phạm ch&#t và lại để dành được cải thiện. 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: Kỹ thuật thông tin không làm thay đổi phạm ch&#t của dịch vụ săn sóc sức khỏe. So sánh giữa một đảng làm hết sức bệnh lý bệnh đi&#n tới với một đảng không, nghiên cứu cho thấy không có sự khác biệt về phạm ch&#t ở 14 phòng khám đi&#n, có cải thiện ở 2 phòng khám đi&#n, nh&#ng lại tới hơn 1 phòng khám đi&#n. Vậy thì khó có thể chấp nhận một cách tổng thể được. Đem nh&#ng phòng khám pháp vấn t&#n kém về các điểm kiểm soát vào trong kế hoạch của mình là ng&#o m&#n và khinh xu&#t, chứng tỏ thiếu hiểu biết về nh&#ng vấn đề ở trong tầm tay.

Kế hoạch của Obama cũng hứa hẹn tới các mô-i công dân Hoa Kỳ đều có báo hiểm sức khỏe che chở. Khoa trương mục đích huy hoàng như vậy nh&#ng lại không có nghĩa phải trả giá cho báo hiểm thế nào. Ông cũng tuyên bố sẽ đưa ra nh&#ng giới pháp cấu trúc nguy hiểm công ty báo hiểm sức khỏe báo với những cách giới hạn nh&#ng mô-tơ mất do thiên tai và giới hạn thi&#u giá mua báo hiểm bằng cách cạnh tranh. Chúng ta hãy coi đó&#n sau đây được ghi trong Website của Obama:

“Kế hoạch của Obama sẽ buộc nh&#ng công ty báo hiểm phải san sẻ trách nhiệm phân bổ lý cho báo hiểm sức khỏe của thân chủ mình thay vì giới mô-tơ quá lớn để sinh lợi và giới là để làm th&#t hành chánh. Cơ quan New National Health Exchange của ông sẽ giúp tăng cường để các hãng báo hiểm cạnh tranh nhau”.

KẾT LUẬN:

Tóm lại phần này của kế hoạch của Obama, ta thấy ông rõ ràng có ý tưởng ra thêm những bàn giấy hành chính để đưa chúng cái kế hoạch bảo hiểm sức khỏe. Ông ta dùng để đây rồi để các biệt / lý thú. Ông nói ông sẽ BUC các công ty bảo hiểm phải dùng nhiều hơn nữa số tiền mà thân chủ đã đóng để mua bảo hiểm 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 cái rất thú vị 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 chúng ta là những lợi nói rằng tu chính và tất cả những công việc. Thưa TT Obama, Ngài có thực lòng khi ngài nói về hai chữ “Thay Đổi” hay không? Nếu Ngài thực tâm xin Ngài hãy chúng ta 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 của TT Obama cho đến làm bộ trưởng Y Tế, những đóng góp phải rút lui vì vẫn để thu mua quá khó không đưa ra song phẳng.
  - [2] The National Coordinator of Health Information Technology.
  - [3] Y khoa là một khoa học nhưng cũng là một nghề thuật, cho nên phương pháp đưa ra trả cũng là một nghề thuật. Đã là nghề thuật thì người nghề sĩ không thể bỏ bỏ các phải có cảm hứng và hành động gì nhau. Đưa ra trả bộ nhân còn cần phải tùy mội người bộ 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, Acces, Efficiency, Equity, and Healthy lives.