

## สธ.แจมงบฯสปสช. ส่งเสริมป้องกันโรค

เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า สธ.ในฐานะผู้ให้บริการและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในฐานะผู้ซื้อบริการเห็นชอบร่วมกันในเรื่องของการปรับระบบบริหารการส่งเสริมป้องกันโรค โดยมอบหมายให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับเขต (คปสช.) สธ.และอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ (อปสช.) สปสช.ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันว่าจะดำเนินการเรื่องการส่งเสริมป้องกันในพื้นที่อย่างไร เพื่อให้บรรลุเป้าหมายใหญ่ที่ สธ.กำหนด ส่วนงบประมาณ คปสช. จะทำหน้าที่ในการพิจารณาภาพรวมของแผนปฏิบัติการในพื้นที่ คาดว่าใช้งบประมาณ 6 พันล้านบาทซึ่งแตกต่างจากเดิมที่ อปสช.จะจัดส่งงบประมาณโดยตรงไปยังหน่วยบริการ ทั้งนี้ วิธีดังกล่าวจะทำให้เกิดบทบาทการทำงานร่วมกันระหว่าง สธ.และ สปสช.มากขึ้น

นพ.ณรงค์กล่าวถึงความคืบหน้าการพัฒนาบริการร่วมกัน 10 สาขา ของสถานพยาบาลทั้ง 12 เขตพื้นที่ ว่าขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากทั้ง 12 เขตพื้นที่บริการ เพื่อให้ทราบว่าในแต่ละเขตสถานพยาบาลใดได้รับการชี้เป้าให้พัฒนาขีดความสามารถในเรื่องใด อาทิ โรคหัวใจ โรคไต เป็นต้น คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคมนี้ จากนั้นจะมีคณะกรรมการส่วนกลางวิเคราะห์ว่าแผนการพัฒนาดังกล่าวของเขตบริการมากหรือน้อยไปหรือไม่ ก่อนที่จะดำเนินการเรื่องแผนกำลังคน ทรัพยากร และการลงทุนในแต่ละพื้นที่

“ยกตัวอย่าง การเพิ่มขีดความสามารถด้านการผ่าตัดให้โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) แต่ละเขตจะต้องพิจารณาว่า รพช.แห่งใดจะได้รับการพัฒนาในเรื่องนี้ ซึ่งไม่ใช่ รพช.ทุกแห่งจะได้รับ แต่มีเพียงบางแห่งเท่านั้น อาจเป็น รพช.ขนาดใหญ่ที่เป็นแม่ข่าย 91 แห่ง และ รพช.ขนาดใหญ่ที่มีขีดความสามารถเท่ากับโรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) ขนาดเล็ก 35 แห่ง ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณา” นพ.ณรงค์กล่าว

วันพุธที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2555 หน้า 10

# ลูกจ้างสธ.เป็นแผนผู้บริหาร

ลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุนไม่สน “แผนจัดอัตรากำลัง” 21 ธ.ค. นัดชุมนุมหน้า สนง. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กดดันฝ่ายบริหาร บรรจุเป็น “ข้าราชการ” เท่าเทียมสายวิชาชีพ

หลังจากคณะรัฐมนตรี (ครม.) มีมติเห็นชอบบรรจุลูกจ้างชั่วคราวสายวิชาชีพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) 21 สายงาน จำนวน 22,641 อัตรากำลัง จากลูกจ้างชั่วคราว 30,188 คน เฉลี่ยปีละ 7,547 อัตรากำลัง จนครบ 3 ปี ส่วนที่เหลือให้ปรับสถานะเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ก.สธ.) แต่เจ้าพนักงานเวชสถิติ และเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ เรียกร้องขอให้ฝ่ายบริหารเพิ่ม 2 ตำแหน่งดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งใน

กลุ่มวิชาชีพด้วยการเพิ่มเป็น 23 สายงานนั้น

เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม แหล่งข่าวกระทรวงสาธารณสุขเปิดเผยว่า ขณะนี้ได้มีการรวบรวมรายชื่อลูกจ้างชั่วคราว สธ.ได้ 1,000 คน ประกอบด้วย เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานเวชสถิติ และเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา ฯลฯ โดยทั้งหมดนัดชุมนุมเรียกร้องความเป็นธรรมที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ 21 ธันวาคมนี้ เพื่อขอให้ผู้บริหาร สธ. เพิ่มเจ้าพนักงานกลุ่มดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งในการแบ่งสัดส่วนผู้ที่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการเหมือน

กับลูกจ้างชั่วคราวสายวิชาชีพ 21 สายงาน

เนื่องจากเจ้าพนักงานกลุ่มนี้รู้สึกว่าจะไม่เป็นที่ธรรมที่จัดให้เป็นเพียงลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน ทั้งๆ ที่เป็นกลุ่มในนักเรียนทุนที่ สธ.ผลิต และมีวิชาชีพไม่แตกต่างจากแพทย์พยาบาล

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. กล่าวว่า เป็นสิทธิที่พึงกระทำ และยืนยันว่า สธ.ได้พยายามหาแนวทางแก้ปัญหาและช่วยเหลืออย่างเป็นธรรมที่สุดแล้ว โดยในวันที่ 21 ธันวาคมนี้ จะมีการประชุมหารือถึงการแบ่งสัดส่วนการบรรจุข้าราชการในแต่ละสายวิชาชีพ โดยในการประชุมจะมีกลไกของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับเขต

(คปสข.) ซึ่งผู้ตรวจราชการเขต 12 เขตพื้นที่  
บริการ เข้าร่วมพิจารณาว่าแต่ละพื้นที่ที่มีความ  
จำเป็นต้องใช้บุคลากรสายวิชาชีพใดบ้าง และ  
จำนวนเท่าใด คาดว่าจะได้ข้อสรุปภายในเดือน  
ธันวาคมนี้ เพื่อให้สามารถบรรจุได้ทันภายใน  
เดือนมกราคม 2556

ด้าน นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา รองปลัด  
สธ. กล่าวว่า สธ.ดูแลบุคลากรสาธารณสุข  
ทุกคนทุกระดับเท่าเทียม และว่าข้อเท็จจริง  
แม้จะมีการประกาศบรรจุลูกจ้างชั่วคราวสาย  
สนับสนุน 21 สายวิชาชีพ เป็นข้าราชการ  
แต่ในข้อเท็จจริงยังมีวิชาชีพอื่นๆ ซึ่ง สธ.นับ  
รวมอยู่ด้วย สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
จัดเป็นหนึ่งในข้าราชการเหมือนกัน เพียงแต่  
วุฒิการศึกษาไม่จบปริญญาตรี ซึ่งตรงนี้หาก  
รายใดมีการศึกษาต่อเนื่องจนจบปริญญาตรี  
สธ.จะปรับให้เป็นนักวิชาการ ซึ่งทุกขั้นตอนมี  
แผนรองรับอยู่แล้ว

## โรคไข้หามากไม้

**แ**ม้การแพทย์แผนปัจจุบันจะรุดหน้าเพียงใด แต่การรักษาด้วยภูมิปัญญาชาวบ้านยังคงมีอยู่

ล่าสุด **ภก.สมชาย ชินวานิชย์เจริญ** เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) อุตรธานี กล่าวในการเสวนา **“ประสบการณ์การเก็บข้อมูล เครือข่ายหมอพื้นบ้าน”** ที่อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ว่า จากโครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนในแบบฉบับการแพทย์พื้นบ้าน จ.อุตรธานี ตั้งแต่ปี 2549-2555 ทำการศึกษาใน 4 อำเภอ ได้แก่ อ.เพ็ญ อ.บ้านดุง อ.ทุ่งฝน และ อ.กุมภวาปี พบว่ามีประชากรหลายหมื่นคน ขณะที่หมอพื้นบ้านที่ทำการรักษาโรคมีประมาณ 200 คน พบว่าพื้นที่ดังกล่าวมีความเชื่อในการรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้านมาก โดยเชื่อว่าบางกลุ่มโรคหากป่วยจะต้องรักษาด้วยหมอพื้นบ้านเท่านั้น คือ **“โรคไข้หามากไม้”** ซึ่งไม่ใช่โรคไข้รากสาดอย่างที่หลายคนเข้าใจ โดยมีอาการของโรค คือ **หายใจออกมามีลมร้อน นอนซม ไม่รับรสอาหาร**

โรคดีดังกล่าวเกิดจากการไปรับพิษจากทุ่งนา การหมักหมมของใบไม้ พืชต่างๆ ตามโคลนตม โดยคนที่ทำนาเมื่อได้รับเชื้อไม่มีสุขอนามัยดีพอ ทำให้รับพิษนี้ได้ง่าย ขณะที่คนในเมืองมักไม่พบโรคดีดังกล่าว เพราะวิถีชีวิตแตกต่างกัน แต่ระยะหลังกลับมีความเชื่อว่าโรคนี้อาจเกิดจากการแพ้กลูโคสในผลไม้ เช่น ฝรั่ง และยิ่งไปรักษาที่โรงพยาบาล ได้รับน้ำเกลือจะยิ่งอันตราย อาจถึงขั้นเสียชีวิต

ส่วนการรักษาแบ่งเป็น 1.การรักษาด้วยยาเย็นฝนให้กิน โดยมีด้วยกันหลายสูตร ยกตัวอย่าง การฝนสมุนไพรรวม 2 สูตรคือ เครือไต้ปลาช่อน และข่อยตาน นำมาฝนและนำไปต้มเป็นน้ำให้ดื่ม และ 2.การบำบัดด้วยจิตวิทยา เรียกว่า การถอดหมากไม้ เป็นการนำไขกับเหรียญเงินมาถูบริเวณร่างกายให้หายเจ็บป่วย

**ทั้งหมดเป็นความเชื่อของคนในชุมชนที่มีมานาน เรียกว่า “อยู่คนละโลก”** กับแพทย์แผนปัจจุบันอย่างสิ้นเชิง

วันพุธที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2555 หน้า 10

# หมอรามาฯ เตือนพ่อแม่ ระวัง 'ข้ออักเสบ' ในเด็ก

เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม พญ.โสภรัชช์ วิไลยุค แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคข้อและรูมาติสซั่มในเด็ก หน่วยโรคภูมิแพ้ ภูมิคุ้มกันและข้อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล (รพ.) รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ให้สัมภาษณ์ถึงโรคข้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุในเด็ก ซึ่งเป็นหนึ่งในกลุ่มโรคภูมิคุ้มกันทำลายตัวเอง (Autoimmune Disease) ว่า ที่ผ่านมายังคงพบเด็กที่ป่วยด้วยโรคดังกล่าวอย่างต่อเนื่องในกลุ่มอายุ 8-9 เดือน ถึง 16 ปี ทั่วโลกพบเด็กที่ป่วยในอัตรา 2-20 คนต่อประชากรแสนคน ส่วนประเทศไทยยังไม่มี การเก็บสถิติข้อมูลอย่างเป็นทางการ แต่ขณะนี้ มีเด็กเข้ามารักษา

ที่ รพ.รามาธิบดี กว่า 200 ราย ขณะที่แพทย์เฉพาะทางทั้งประเทศมีเพียง 4 คน เท่านั้น “วิธีสังเกตว่าเด็กเป็นโรคนี้หรือไม่ คือ หากเด็กหกล้มแล้วไม่หาย หรือเดินไม่ปกติภายใน 6 สัปดาห์ ให้คิดว่าอาจเป็นโรคนี้ สำหรับการรักษาจะใช้ยาที่หลากหลาย ได้แก่ ยาในกลุ่มกดภูมิคุ้มกัน ยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ ยาคอร์ติโคสเตียรอยด์ ยากลุ่มชีวภาพ และบางรายอาจใช้การฉีดยาสเตียรอยด์เข้าข้อ แต่เหมาะสำหรับเด็กที่มีอาการข้ออักเสบเพียงข้อเดียว ซึ่งการใช้ยาจะพิจารณาตามอาการ และชนิดของโรคซึ่งมีอยู่ 7 กลุ่ม นอกจากนี้ เด็กที่ป่วยต้องไม่กินของดิบ หลีกเลี่ยงอาหาร

เผ็ดและน้ำอัดลม เพราะอาจมีผลต่อการใช้ยา ต้องทำกายภาพบำบัด และออกกำลังกายที่ถูกวิธี” พญ.โสภรัชช์กล่าว และว่า ต้องยอมรับว่าโรคนี้ยังไม่เป็นที่รู้จัก ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคน้อยมาก ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักเป็นผู้ยากไร้ ไม่สามารถเข้าถึงยาได้ แต่ถือเป็นโรคเรื้อรังที่ใช้เวลารักษาเฉลี่ย 3 ปี โดยมีค่ารักษาประมาณ 20,000-40,000 บาทต่อเดือน แม้ขณะนี้โรงพยาบาลช่วยเหลือผู้ป่วยโดยขอรับบริจาคผ่านมูลนิธิรามาธิบดี และขอรับบริจาคยาจากโรงพยาบาลอื่นๆ แต่ก็ยังไม่เพียงพอ จึงมีแผนผลักดันให้บรรจุยาในกลุ่มสารชีวภาพเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติในอนาคตด้วย

## โลหิตจาง...ภัยเงียบที่ต้องรับรู้

อาการซีดถือเป็นภัยเงียบที่จะก่อให้เกิดโรคร้ายได้ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จึงร่วมกับ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย จัด “เสวนาโลหิตวิทยา พบประชาชน ครั้งที่ 3 เรื่อง โลหิตจาง : ภัยเงียบที่ต้องรับรู้” ซึ่งมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโลหิตวิทยา จากสมาคมโลหิตวิทยาฯ มาเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปที่อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

พ.อ.รศ.นพ.ไตรโรจน์กรฐเวช ประธานอนุกรรมการ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย กล่าวว่า โลหิตจางหรือซีด เป็นภาวะที่จำนวนเม็ดเลือดแดงในร่างกายลดน้อยลง ผู้ที่มีโลหิตจางจะมีอาการซีดเพลียเหนื่อยง่าย เยื่อบุตาหรือริมฝีปากซีด ผู้สงสัยมีอาการเช่นนี้ควรไปพบแพทย์และได้รับการตรวจร่างกายอย่างละเอียด เพื่อยืนยันว่ามีอาการซีดจริงหรือไม่ และสาเหตุอาการซีดเกิดจากอะไร อาการโลหิตจางที่พบบ่อยในคนไทย เกิดจากการขาดธาตุเหล็ก ซึ่งมาจากการ

รับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กไม่เพียงพอ มีการเสียดเลือดเรื้อรัง, โรคกระเพาะอาหาร การป้องกันสามารถทำได้ด้วยการกินอาหารที่มีธาตุเหล็ก เช่น เนื้อสัตว์ ตับ เลือดหมู นม ไข่ ถั่ว ผักใบเขียว ฯลฯ นอกจากนี้ ยังมีสาเหตุจากโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ซึ่งเป็นโรคที่มีความผิดปกติทางพันธุกรรม



ทำให้ร่างกายสร้างเม็ดเลือดแดงที่มีลักษณะผิดปกติอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้โลหิตจางคือภาวะพร่องฮีโมโกลินที่มีอยู่ในเซลล์ทั่วไปของร่างกาย รวมทั้งเม็ดเลือดแดง ถ้าขาดฮีโมโกลินนี้จะทำให้เม็ดเลือดแดงแตกง่าย ผู้มีภาวะพร่องฮีโมโกลินนี้มักเกิดจาก



ธวัช (ที่ 2 จากซ้าย) และ  
ที่ 2 จากขวา) นำทีมคุณหมอ  
แก่ประชาชน.



ความผิดปกติทางพันธุกรรมและ  
มักเกิดในผู้ชายมากกว่าผู้หญิง  
ศ.นพ.สุรเดช หงส์อิง ชี้  
ข้อสังเกตอาการโลหิตจางในเด็ก  
ว่า ถ้าเกิดในเด็กเล็ก เด็กมักจะมี  
อาการอแง ไม่เล่น ส่วนเด็กโต  
จะง่วงนอน การเรียนตก ไม่กระฉับ  
กระฉ่อง อาการแสดงของโรคนี้ดู  
ได้จากสีที่ฝ่ามือฝ่าเท้า, สีเล็บ,  
สีเยื่อぶตาและสีริมฝีปาก การขีด  
กับตัวเหลืองมีความต่างกัน การ  
ขีดเป็นอาการไม่ใช่โรค แต่เป็น  
อาการที่เป็นสาเหตุของโรคหลาย

อย่างได้ เช่น โรคธาลัสซีเมีย, มะเร็งเม็ดเลือดขาว, ไชกระดูกไม่  
ทำงาน เป็นต้น หากมีอาการขีดแม้ว่าเล็กน้อยก็ควรไปพบแพทย์

พร้อมนี้ พญ.สร้อยสอางค์ พิกุลสด ผอ.ศูนย์บริการโลหิต  
แห่งชาติ สภากาชาดไทย กล่าวว่า โลหิตจางยังเป็นปัญหาสำคัญ  
ในการจัดหาโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติแต่สำหรับคนปกติ  
ทั่วไปการบริจาคโลหิตแต่ละครั้งประมาณ 350-450 มิลลิลิตร  
ทำให้ร่างกายเกิดภาวะสูญเสียธาตุเหล็กมากกว่าปกติ ถึงแม้ว่าการ  
นำโลหิตออกจากร่างกายในปริมาณที่เหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อ  
ร่างกายแต่อย่างใด แต่ช่วยกระตุ้นให้ไขกระดูกทำงานได้ดีขึ้น สุดท้ายคุณหมอ  
ยังแนะนำด้วยว่า การบริจาคโลหิตไม่ควรกระทำบ่อยเกินไปกว่าทุก 3 เดือน.



## สร.ลดราคาอ้างอิง "ยาเกลือโคซามีน" ลดจากเดิม 3 เท่า

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 13:09 น.



ถูกใจ 3 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนของคุณ

ลดราคาอ้างอิง "ยาเกลือโคซามีน" ทุกขนาดสำหรับการเบิกจ่าย เผย ลดลง 3 เท่าจากราคาเดิม จ่อคุมยาลดไขมันต่อ "นมประดิษฐ์" เผย คณะอนุฯต่อรองราคายาได้ 774 รายการ ลดค่ายาได้อีก 1,800 ล้านบาท

วานนี้ (17 ธ.ค.) นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะคณะกรรมการกำหนดระบบบริหารยา เวชภัณฑ์ การเบิกจ่ายค่าตรวจวินิจฉัยและค่าบริการทางการแพทย์ กล่าวภายหลังการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 7/2555 ว่า คณะอนุกรรมการต่อรองราคายาและเวชภัณฑ์ ได้รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม 4 เรื่อง ได้แก่ 1. การกำหนดราคาอ้างอิงเพื่อการเบิกจ่ายยาเกลือโคซามีนของกรมบัญชีกลาง ซึ่งภาพรวมสามารถลดราคาได้ 3 เท่าของราคาในยาทุกขนาด ประกอบด้วย ยาเกลือโคซามีนขนาด 250 มิลลิกรัม ใฝ่เบิกราคาต่อหน่วยตามราคาต้นทุนยาที่จัดซื้อจริง แต่ไม่เกิน 3 บาท ขนาด 500 มิลลิกรัม เบิกได้ไม่เกิน 5 บาท และขนาด 1,500 มิลลิกรัม เบิกได้ไม่เกิน 15 บาท โดยจะแจ้งให้กรมบัญชีกลางใช้ในการเบิกจ่ายยาสำหรับผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการที่ต้องใช้ยานี้ตามข้อบ่งชี้ของแพทย์

"ขั้นตอนต่อไปคณะอนุฯจะคุมการใช้ยาลดไขมัน ซึ่งเป็น 1 ใน 9 กลุ่มยาที่มีปริมาณการใช้สูงของสิทธิสวัสดิการข้าราชการ โดยต้องดูภาพรวมว่าทำไม่จึงมีค่าใช้จ่ายสูง ใช้สมเหตุสมผลหรือไม่ มีประสิทธิภาพอย่างไร หากจำเป็น ต้องใช้ยากี่ต้องทำให้ราคาถูกลง ซึ่งคณะอนุกรรมการกำหนดแนวเวชปฏิบัติข้อบ่งชี้การใช้ยา การตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาพยาบาล จะเป็นผู้กำหนดข้อบ่งชี้ เมื่อแล้วเสร็จก็จะดำเนินการยกเลิกกลุ่มอื่นต่อไป และหากคุมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลได้ทั้ง 9 กลุ่ม จะลดค่าใช้จ่ายได้ถึง 5,000 ล้านบาท" รมว.สาธารณสุข กล่าว





ภาพประกอบจากอินเดอร์เน็ต

นพ.ประดิษฐ กล่าวอีกว่า 2. ผลการดำเนินการต่อรองราคายาตามเกณฑ์ที่กำหนด 271 รายการ และขานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 503 รายการ รวม 774 รายการ ซึ่งหากนำไปใช้ในการซื้อขายจริงจะสามารถลดราคาได้ถึง 1,800 ล้านบาท 3. สธ. กรมบัญชีกลาง และองค์การเภสัชกรรม (อภ.) เห็นชอบหลักการบริหารจัดการยาบางรายการร่วมกัน โดยคัดเลือกรายการยาที่เหมาะสม เพื่อให้ อภ. ต่อรองราคายา และให้โรงพยาบาลต่างๆ จัดซื้อจาก อภ. โดยเห็นควรให้ตั้งคณะทำงานย่อยเพื่อพิจารณาคัดเลือกรายการยาและกำหนดราย ละเอียดในการดำเนินงานร่วมกัน อีกทั้งคณะกรรมการยังได้รับทราบเกี่ยวกับระบบตรวจสอบการรักษายา และการเบิกจ่ายด้วย ซึ่งตนได้เสนอแนะให้มีการดำเนินการระบบตรวจสอบแบบเป็นองค์กรไม่ใช่มุ่งไปที่ตัวบุคคลคือแพทย์ หากพบสถานพยาบาลใดมีการเบิกจ่ายสูง ก็จะมีคณะกรรมการเข้าไปตรวจสอบสถานพยาบาลแห่งนั้น เนื่องจากการรักษาของแพทย์ถือเป็นโรคศิลปะ ผู้ป่วยบางรายอาจไม่เข้าเกณฑ์ตามข้อบ่งชี้ในการใช้ยา แต่จำเป็นต้องใช้ยาดังนั้น ซึ่งใน 100 รายอาจจะมี 2-3 รายถือเป็นเรื่องปกติ

“ไม่ใช่รัฐบาลสนับสนุนการใช้ยาราคาถูกให้กับประชาชน แต่จะเดินไปในแนวทางให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล รัฐบาลไม่ได้ตัดสิทธิ์ประชาชน แต่ยาบางตัวมีราคาแพงกว่ามาก ขณะที่ประสิทธิภาพของยาไม่แตกต่างกันมากนัก ก็จะเน้นให้มีการใช้ยาที่ราคาที่มีราคาถูกกว่า” รมว. สาธารณสุข กล่าว

นพ.ประดิษฐ กล่าวด้วยว่า และ 4. การแก้ไขปัญหาน้ำเกลือ จากข้อมูลเมื่อวันที่ 13 ธ.ค. ที่ผ่านมา มีการแจ้งการขาดแคลนเพียง 7 รายการจาก 5 โรงพยาบาล ซึ่งคณะทำงานได้ประสานดำเนินการแก้ปัญหาเรียบร้อยแล้ว คาดว่า การขาดแคลนนํ้าเกลือน่าจะบรรเทาลงและเข้าสู่ภาวะปกติในปลายเดือน ธ.ค. นี้

สำหรับยา 9 กลุ่มที่กรมบัญชีกลางกำหนดต้องควบคุมค่าใช้จ่าย ได้แก่ ยาลดไขมันในเลือด ยาลดการเป็นแผลในกระเพาะอาหาร ยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ ยาเบื้องต้นในการรักษาความดันโลหิตสูง และหัวใจล้มเหลวแบบเลือดคั่ง ยาลดความดันโลหิต ยาป้องกันการเกาะตัวของเกล็ดเลือด ยาป้องกันการกระตุกพุน ยารักษามะเร็ง และยาข้อเสื่อม

ลูกค่านิติบุคคล ได้โทรสุดคุ้ม เพียงนาทีละ **70** สตางค์  
ทุกเครือข่าย 24 ชั่วโมง

## สธ.ชวนคนไทยมอบบุญปีใหม่ ช่วยสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 13:36 น.

 Tweet 3

 +1 0

 ถูกใจ  เป็นคนแรกของเพื่อนของคุณที่ถูกใจสิ่งนี้

สธ.ชวนคนไทยมอบหลวงพ่อโสธรรุ่น "เบญจนามงคล ๕๕๕๕๕๕๕๕" เป็นของขวัญในเทศกาลปีใหม่ เพื่อสร้างบุญกุศลสมทบทุนโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมในมูลนิธิกาญจนบารมี ช่วยสตรีไทยกลุ่มเสี่ยงและด้วยโอกาสให้ห่างไกลโรคมะเร็งเต้านม

นายแพทย์ ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า เนื่องในเทศกาลปีใหม่ ประชาชนนิยมมอบของขวัญให้แก่กันเพื่อสร้างความเป็นสิริมงคลและถือเป็นการอวยพรให้ผู้รับได้มีความสุข ในการเริ่มต้นปีใหม่ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอเชิญชวนคนไทยสร้างบุญด้วยการมอบหลวงพ่อโสธร "รุ่นเบญจ-นวมงคล ๕๕๕๕๕๕๕๕" เป็นของขวัญเพื่อสมทบทุนโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (MAMMOGRAM) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เจริญพระเกียรติเนื่องในวโรกาสที่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕ จัดทำหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ จำนวน ๕ หน่วย ออกตรวจคัดกรองให้สตรีไทยในถิ่นทุรกันดาร ๕ ภาคทั่วประเทศ ซึ่งแต่ละหน่วยประกอบด้วย หน่วยประชาสัมพันธ์ หน่วยนิเทศการให้ความรู้ หน่วยสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง หน่วยที่ตรวจเต้านมให้กับประชาชนในรายชื่อสงสัย และหน่วยเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ซึ่งเป็นระบบดิจิทัล ในรายชื่อสงสัยหรือมีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส วัสดุทันที่และบริการฟรีทั้งหมด แต่หากพบว่าเป็นมะเร็งเต้านมจะส่งต่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในจังหวัดนั้นๆ ตามระบบหลักประกันสุขภาพ

ด้าน ดร.นายแพทย์ สมยศ ดีรัศมี ประธานมูลนิธิกาญจนบารมี กล่าวว่า โครงการนี้เป็นโครงการที่มีประโยชน์ต่อประชาชนโดยเฉพาะสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส สามารถเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมได้มากขึ้น อีกทั้งยังเป็นการเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวโรกาสที่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ แต่เนื่องจากการดำเนินงานดังกล่าวจำเป็นต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก มูลนิธิกาญจนบารมี จึงได้จัดสร้างวัตถุมงคลหลวงพ่อโสธร รุ่น "เบญจนวมงคล ๕๕๕๕๕๕๕๕" ขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้บูชาโดยน่ายาได้เข้าร่วมสมทบทุนซื้อเครื่องตรวจมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ (MAMMOGRAM) พร้อมทั้งรทหน่วยประชาสัมพันธ์ จำนวนกว่า ๓๐๐ ล้านบาท มีเป้าหมายสอนให้ประชาชนสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองจำนวน ๑๐ ล้านคน และเอกซเรย์เต้านมในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ ราย เริ่มในปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐

ดร.นายแพทย์ สมยศ กล่าวต่อว่า วัตถุมงคลหลวงพ่อโสธรรุ่น "เบญจนวมงคล ๕๕๕๕๕๕๕๕" เป็นวัตถุมงคลที่ทรงคุณค่าประกอบด้วยมวลสารศักดิ์สิทธิ์จากสมัยทวารวดี ขอม อู่ทอง สุโขทัย อโยธยา และพระเกจิอาจารย์ชื่อดังจากทั่วประเทศ กว่า ๘,๐๐๐ ชนิด จัดพิธีบวงสรวง สั่งเวทย์เทพดาบูชาฤกษ์โดยพราหมณ์ด้วยเครื่องบวงสรวง ๙ อย่าง จำนวน ๙,๕๕๕ ชิ้น และการจัดสร้างเกิดมงคลเลข ๕ ครบ ๙ ประการ คือ ปีที่จัดสร้างเป็นปีที่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ เป็นปีมะโรง(๕) ทำพิธีในวันที่ ๕ เดือน ๕ (พฤษภาคม) สร้างในปี พ.ศ. ที่ลงท้ายเลข ๕ (๕๕๕) ซึ่งถือเป็นเสาร์ ๕ อภิมหามงคลที่เวียนมาบรรจบในรอบหลายพันปี หลวงพ่อโสธรเป็นพระพุทธรูปปางสมาธิ พระพุทธรูปประจำวันพฤหัสบดี (เลข ๕) จัดสร้างด้วยแผ่นทองที่ลงด้วยยันต์ ๕ (ยันต์พระเจ้า ๕ พระองค์) จำนวน ๒,๕๕๕ แผ่น เป็นยันต์ที่ถอดมาจากคาถาบูชาหลวงพ่อโสธร จึงนับเป็นสิ่งมหัศจรรย์เป็นอย่างยิ่ง



"ทั้งนี้ ประชาชนที่สนใจมอบหลวงพ่อโสธรรุ่น "เบญจนวมงคล ๕๕๕๕๕๕๕๕" เป็นของขวัญในเทศกาลปีใหม่สามารถสั่งจองได้ที่มูลนิธิกาญจนบารมี อาคาร ๔ ชั้น ๖ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๑-๘๑๘๕-๖, ๐๒-๕๙๐๔๕๕๕, หรือเว็บไซต์ <http://sothorn.anamai.moph.go.th> สามารถบูชาได้ทั้ง ๕ แบบ ได้แก่ ๑.พระบูชาขนาดหน้าตัก ๕ นิ้ว (เนื้อทองและนวโลหะ) ๒.ชนิดห้อยคอมี ๓ เนื้อ (เนื้อทองคำ เนื้อเงิน เนื้อทองทิพย์) ๓.เหรียญเสมา มีลายกนกประทับสิงห์ มี ๔ เนื้อ (เนื้อทองคำ เนื้อเงินลงยา มี ๗ สี เนื้อทองทิพย์ เนื้อทองแดงนอก) ๔.เหรียญหลวงพ่อโสธรสองหน้ามี ๔ เนื้อ (เนื้อทองคำ เนื้อเงิน เนื้อนวโลหะ เนื้อทองทิพย์) และ ๕.สมเด็จพระหลวงพ่อโสธร(เนื้อผง) ซึ่งทั้ง ๕ แบบราคาเริ่มตั้งแต่องค์ละ ๙๙ บาท - ๑๐ ล้านบาท หรือร่วมบริจาคทุนทรัพย์เพิ่มเติมได้ที่มูลนิธิกาญจนบารมี เพื่อเป็นการสร้างบุญกุศลและช่วยชีวิตหญิงไทยให้ปลอดภัยจากโรคมะเร็งเต้านมต่อไป" ประธานมูลนิธิกาญจนบารมี กล่าว

**ลูกค้านิติบุคคล ได้โทรสุดคุ้ม เพียงนาทีละ 70 สตางค์**  
**ทุกเครือข่าย 24 ชั่วโมง**

## นักวิชาการแนะนำบันทึกข้อมูลสมุนไพร ตำรับยาพื้นบ้านลงฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 17:15 น.



 **ถูกใจ**  5 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนของคุณ

นักวิชาการเร่งดันภูมิปัญญาท้องถิ่น ทั้งสมุนไพร ตำรับยา หมอพื้นบ้าน เข้าสู่ระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งช่วยสืบสานภูมิปัญญาให้คงอยู่จากรุ่นสู่รุ่น พร้อมแนะนำหมอพื้นบ้านบันทึกการรักษาให้เป็นงานประจำ หวังเพิ่มผลิตภัณฑยาใหม่จากตำรับยาพื้นบ้าน

วันที่ (18 ธ.ค.) นายสมชาย ชินวานิชย์เจริญ เครือข่ายหมอพื้นบ้านจังหวัดอุดรธานี กล่าวในการประชุมเรื่อง "คุณค่าและประโยชน์ของการเก็บบันทึกข้อมูลภูมิปัญญา" ซึ่งจัดโดยเครือข่ายแผนงานเสริมสร้างสุขภาพแห่งชาติ ว่า การเก็บข้อมูลหมอพื้นบ้านใน จ.อุดรธานี ตนได้ดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย มาตั้งแต่ปี 2549 จำนวน 4 อำเภอ 9 ตำบล โดยอาศัยการลงพื้นที่และการพูดคุยจนได้ข้อมูลในส่วนของประวัติหมอพื้นบ้าน ความถนัดในการรักษา ส่วนวิธีการดูแลรักษานั้นมีเอกสารไกด์ไลน์ให้หมอพื้นบ้านบันทึก เช่น อาการของโรค กระบวนการในการดูแลรักษา ผลของการรักษา เป็นต้น ซึ่งบันทึกนั้นจะทำให้เกิดความรู้ที่ขยายในวงกว้างมากยิ่งขึ้น มีมูลค่าทางความรู้มากในเชิงวิชาการ ส่วนของหมอพื้นบ้านก็จะมีคุณค่าทางจิตใจว่าสิ่งที่ตนได้ทำนั้นมีประโยชน์

**นายถวิล ชนะบุญ** สถาบันวิจัยวลัยรุกขเวช มหาวิทยาลัยมหาสารคาม กล่าวว่า มหาสารคามมีการให้ชุมชนจดบันทึกข้อมูลเบื้องต้นของพืชสมุนไพรในพื้นที่ โดยพื้นที่ที่ทำการบันทึกแล้วสามารถเห็นผลได้ชัดเจน คือ บ้านเชียงเหียน เนื่องจากเป็นชุมชนที่มีการค้าขายสมุนไพรมาก จนสมุนไพรเกือบหมดป่า จึงต้องทำให้ชุมชนเรียนรู้ว่าพื้นที่ตนเองอยู่นั้นมีสมุนไพรชนิดใด สามารถทำเป็นยาได้กี่ชนิด และผลิตเป็นยาได้กี่ตำรับ ตรงนี้จะทำให้คนในชุมชนรู้ว่าสมุนไพรใดกำลังจะสูญพันธุ์ สมุนไพรใดควรอนุรักษ์ หรือควรฟื้นฟู เป็นต้น ทั้งนี้ การจดบันทึกนี้จะเป็นส่วนช่วยในการส่งต่อข้อมูลไปยังกลุ่มคนรุ่นหลังได้ด้วย

**ด้าน นายกฤษฏา แสงแก้ว** นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลนาแก้ว จ.ลำปาง กล่าวว่า ภูมิปัญญาแต่ละท้องถิ่นมีความแตกต่างกันไปตามสภาพแวดล้อม การใช้ชีวิต และความหลากหลายของพืชพรรณในถิ่นที่อยู่อาศัย การเก็บรวบรวมข้อมูลก็เป็นส่วนช่วยในการแยกแยะว่าคนในพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นโรคอะไรบ้าง และนำข้อมูลมาปรับใช้ค้นหาตำรับยาในการดูแลตามฉบับแผนท้องถิ่นนำด้วยสมุนไพรการรักษา เนื่องจากโรคบางโรคไม่จำเป็นต้องไปรักษาถึงโรงพยาบาลในตัวจังหวัดหรืออำเภอ แต่สามารถรักษาภายในท้องถิ่นได้ เช่น โรคพื้นบ้าน ชาวบ้านจะทราบว่ารักษาได้โดยไม่ต้องไปโรงพยาบาล หมอพื้นบ้านเองมีความรู้ในเรื่องยามาก ตำรายานี้ก็ต่าง ๆ ก็มาก แต่ปัญหาคือ ตำรายาส่วนใหญ่จารึกเป็นภาษาล้านนา ซึ่งมีชาวบ้านคนทั่วไปอ่านไม่ออก ตรงนี้หากหมอพื้นบ้านเสียชีวิตก็จะทำให้ภูมิปัญญาในส่วนนั้นหายไป จึงต้องมีการรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญา เพราะมีคุณค่าต่อคนในพื้นที่และประเทศชาติอย่างมาก ซึ่งขณะนี้ก็ได้มีการส่งเสริมให้มีการเรียนภาษาพื้นเมืองมากขึ้น เพื่อให้รักษาและช่วยส่งต่อข้อมูลได้ต่อไปจากรุ่นสู่รุ่น



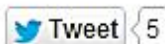
ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ท

**ผศ.ดร.ราชันย์ นิลวรรณภา** ประธานโครงการอนุรักษ์โบราณวัตถุวัฒนธรรมอันเนื่องมาจากสถาบันวิจัยศิลปและวัฒนธรรมอีสาน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม กล่าวว่า ขณะนี้มีการดำเนินเรื่องการแปลเอกสารโบราณเป็นหลัก ซึ่งในเอกสารโบราณนั้นก็จะมีเรื่องของยาด้วยเช่นกัน การแปลเอกสารยาโบราณมีความสำคัญ เนื่องจากเอกสารส่วนแล้วแต่เป็นแหล่งข้อมูลขั้นต้นในการศึกษาค้นคว้าด้านการแพทย์พื้นบ้าน สมุนไพร และภูมิปัญญาการดูแลสุขภาพ เป็นหลักฐานอ้างอิงถึงข้อมูลการรักษาที่มีอยู่จริงในพื้นที่บ้าน เป็นเครื่องมือบันทึกและถ่ายทอดความรู้ต่อไปของผู้คนในสังคม และเป็นมรดกทางวัฒนธรรมของคนในสังคม และประเทศชาติ ส่วนใหญ่จะพบเอกสารตำรับยาโบราณได้ที่วัด ก็จะมีการสำรวจ รวบรวมจัดทำบัญชี แบ่งหมวดหมู่ ทำทะเบียนติดเอกสารว่ามีกี่ฉบับ อยู่ที่ไหนบ้าง แล้วนำทั้งหมดมาลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ในเว็บไซต์ของ GIS คือ ระบบฐานข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถเข้ามาสืบค้นได้ และจากตำรายาจะมีการคัดเลือกอีกว่ามีตัวยาอะไรที่สามารถนำมาใช้จริงได้ โดยผ่านการวิจัยจากคณะแพทย์ และเภสัชศาสตร์นำเข้าสู่กระบวนการผลิตเกิดออกมาเป็นผลิตภัณฑ์ต่อไป



## ลือ "ไข้หามกไม่" รักษาด้วยน้ำเกลือใน รพ.ท่าตาย ต้องใช้หม้อพื้นบ้านเท่านั้น

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 17:21 น.



ถูกใจ 5 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนของคุณ

สสจ.อุดรฯ เผยชาวบ้านเชื่อ "โรคไข้หามกไม่" ต้องรักษาด้วยการแพทย์พื้นบ้าน ลือไปรักษาด้วยการรับน้ำเกลือในโรงพยาบาลทำให้ตายได้

วันนี้ (18 ธ.ค.) ที่อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ภก.สมชาย ชินวานิชย์เจริญ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) อุดรธานี และเครือข่ายหมอพื้นบ้าน จ.อุดรธานี กล่าวในการเสวนาเรื่อง "ประสบการณ์การเก็บข้อมูลเครือข่ายหมอพื้นบ้าน" ว่า จากการทำการศึกษาคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนในแบบฉบับการแพทย์พื้นบ้าน จ.อุดรธานี ตั้งแต่ปี 2549-2555 ใน 4 อำเภอ คือ อ.เพ็ญ อ.บ้านดุง อ.ทุ่งฝน และ อ.กุมภวาปี พบว่า มีหมอพื้นบ้านที่ทำการรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาชาวบ้านประมาณ 200 คน โดยคนในพื้นที่ดังกล่าวมีความเชื่อในการรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้านมาก ซึ่งจากการสอบถามทำให้ทราบว่า มีบางกลุ่มโรคเมื่อป่วยแล้วจะต้องรักษาด้วยหมอพื้นบ้านเท่านั้น คือ โรคไข้หามกไม่ ซึ่งอาการของโรคจะหายใจออกมามีกลิ่นรื้อน นอนซม เหม็นข้าว กินข้าวไม่ได้รส เป็นต้น ส่วนที่เข้าใจว่าเป็นโรคเดียวกับไข้รากสาดน้อยนั้นไม่ใช่ เพราะไข้รากสาดน้อยเป็นเพียงอาการหนึ่งในโรคไข้หามกไม่เท่านั้น

"สาเหตุของการเกิดโรคไข้หามกไม่ จากการรวบรวมข้อมูลนั้นพบว่า เกิดจากการรับพิษในทุ่งนาที่มีการหมักหมมของใบไม้ ต้นไม้ พืชต่างๆ ตามโคลนตม โดยคนที่ทำนาเมื่อได้รับเชื้อแล้วไม่มีสุขอนามัยดีพอ ทำให้รับพิษนี้ได้ง่าย ขณะที่คนในเมืองมักไม่พบ เนื่องจากวิถีชีวิตแตกต่างกัน ซึ่งระยะหลังกลับมีความเชื่อว่าโรคนี้เกิดจากการแพ้กลูโคสในผลไม้หวาน เช่น ฝรั่ง หากไปรักษาที่โรงพยาบาลเมื่อได้รับน้ำเกลือจะอันตรายถึงขั้นเสียชีวิต" ภก.สมชาย กล่าว

ภก.สมชาย กล่าวอีกว่า เรื่องพวกนี้เป็นความเชื่อของท้องถิ่นที่มีมานาน หากใครป่วยด้วยโรคนี้ก็จะรับการรักษาด้วยหมอพื้นบ้าน มีด้วยกัน 2 วิธี คือ 1.การใช้ยาเย็นฝนกับหินและนำไปต้มมาดื่มกินแทนน้ำ โดยแต่ละพื้นที่ก็มีสูตรแตกต่างกันไป เช่น สูตรสมุนไพร 2 ตัว ได้แก่ เครือไล่ปลาช่อน และช่อยาดาน เป็นต้น และ 2.การบำบัดด้วยจิตวิทยา เรียกว่า การถอดหมอกไม่ โดยใช้ใช้กับเหรียญเงินมาถูบริเวณร่างกายให้หายเจ็บป่วย ซึ่งทั้งหมดเป็นความเชื่อของคนในชุมชนที่มีมานาน เรียกว่าอยู่คนละโลกกับแพทย์แผนปัจจุบัน โดยขณะนี้หมอพื้นบ้านที่รักษาด้วยโรคนี้ประมาณ 60 คนใน 4 อำเภอ อย่างไรก็ตาม ไม่ใช่ว่าจะไม่มีการรักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน ยังมีโรคอื่นๆ ที่ต้องรักษาควบคู่กันไปด้วย อาทิ ไข้หวัด กระจุกทัก ท้องอืด แน่นท้อง โรคกระเพาะ เจ็บหน้ามหลังตลอด และการรักษาอาการกินผิดสำแดง เป็นต้น



## สธ.ยึดคืนงานส่งเสริมป้องกันโรคคืนจาก สปสช.หลังทำงานไม่ได้เรื่อง!!

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 18:02 น.

[ถูกใจ](#) 12 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนของคุณ

สธ.ยึดอำนาจการส่งเสริมป้องกันโรคคืนจาก สปสช.หลังปล่อยให้ส่งงบตรงไปยังหน่วยบริการแบบไม่เห็นหัว และไม่ตรงเป้าการทำงาน พร้อมส่ง คปสช.วางแผนปฏิบัติงานพร้อมจัดสรรงบประมาณกับ สปสช.แผนการพัฒนาโรงพยาบาลใน 12 เขตบริการ รุ้ผลช้าเป่าใน ๓.ค.นี้

วันนี้ (18 ธ.ค.) ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า สธ. ในฐานะผู้ให้บริการ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในฐานะผู้ซื้อบริการ เห็นชอบร่วมกันเรื่องการปรับระบบบริหารการส่งเสริมป้องกันโรค โดยมอบหมายให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับเขต (คปสช.) สธ. และอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ (อปสช.) สปสช. ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันในการดำเนินการเรื่องการส่งเสริมป้องกันโรคในพื้นที่เพื่อให้บริการเป้าหมายใหญ่ที่ สธ. กำหนด โดยให้ คปสช. ทำหน้าที่พิจารณางบประมาณภาพรวมของแผนปฏิบัติการในพื้นที่และมีส่วนรับรู้การจัดสรรงบประมาณ เนื่องจากที่ผ่านมา สปสช. จัดสรรงบประมาณ อปสช. ส่งตรงไปยังหน่วยบริการเลย โดยที่ สธ. ไม่ได้ร่วมวางแผนการดำเนินงานให้บริการส่งเสริมป้องกันโรคของ สธ. ทั้งที่หน่วยงานที่ทำงานด้านการส่งเสริมป้องกันโรคเป็นหลักนั้น สังกัด สธ. ถึง 90%

นพ.ณรงค์ กล่าวอีกว่า สำหรับเรื่องการจัดการบริการร่วมกัน 10 สาขาของสถานพยาบาลในเขตบริการเดียวกันทั้ง 12 เขตนั้น ขณะนี้กำลังรวบรวมข้อมูลจากทั้ง 12 เขตบริการ เพื่อให้ทราบว่าจะในแต่ละเขตสถานพยาบาลใดได้รับการชี้แจงให้พัฒนาขีดความสามารถในเรื่องใดบ้าง ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคมนี้ จากนั้นจะมีคณะกรรมการส่วนกลางวิเคราะห์ว่าแผนการพัฒนาดังกล่าวของเขตบริการมากน้อยไปหรือไม่อย่างไร ก่อนที่จะดำเนินการเรื่องแผนกำลังคน ทรัพยากร และการลงทุนในแต่ละพื้นที่เขต ยกตัวอย่าง การเพิ่มขีดความสามารถด้านการผ่าตัดหัวใจโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) แต่ละเขตจะต้องพิจารณาว่า รพช. แห่งใดจะได้รับการพัฒนาในเรื่องนี้ แต่ไม่ใช่ทุก รพช. อาจเป็น รพช. ขนาดใหญ่ที่เป็นแม่ข่ายจำนวน 91 แห่ง และรพช. ขนาดใหญ่ที่มีขีดความสามารถเท่ากับโรงพยาบาลทั่วไป(รพท.) ขนาดเล็ก จำนวน 35 แห่ง ทั้งนี้ สธ. จะปรับบทบาทให้ทำหน้าที่ในการควบคุมระเบียบหลักของงานสาธารณสุขของประเทศ โดยจะกระจายอำนาจบทบาทด้านการจัดการไปยังเขตบริการทั้ง 12 เขต

นพ.ณรงค์ กล่าวด้วยว่า ส่วนเรื่องการจัดสรรอัตราค่าจ้างและบรรจุเป็นข้าราชการตามอัตราค่าจ้างที่คณะรัฐมนตรี (ครม.) เห็นชอบให้ สธ. ดำเนินการบรรจุปีละประมาณ 7,500 อัตรานั้น ในวันศุกร์ที่ 21 ธันวาคมนี้จะมีกรหารือร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับเกณฑ์การพิจารณาหน่วยงานที่จะได้รับการจัดสรรอัตราบรรจุ โดยพิจารณาจากความห่างไกล ทุรกันดาร ขาดสภาพคล่องทางการเงิน และภาระงาน ส่วนบุคคลที่จะได้รับการบรรจุจะพิจารณาจากอายุงานเป็นหลักแต่ต้องสอดคล้องกับหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรอัตราค่าจ้างด้วย



ลูกค่านิติบุคคล ได้โทรสุดคุ้ม เพียงนาทีละ **70 สตางค์**  
ทุกเครือข่าย 24 ชั่วโมง



## "ปลอด" หวั่นห้ามขายเหล้าทางเท้ามมีปัญหาทางปฏิบัติ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 18 ธันวาคม 2555 18:19 น.



[👍 ถูกใจ](#) [f](#) 1 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนๆ ของคุณ

**"ปลอดประสพ"** ไม่มั่นใจกฎหมายห้ามขายเหล้าบนทางเท้าจะได้ผล ช้อาจทำได้ยาก

วันนี้ (18 ธ.ค.) นายปลอดประสพ สุรัสวดี รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานเปิดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ.2555 ภายใต้หัวข้อ "ทุกนโยบาย ท่วงโยสุขภาพ" พร้อมกล่าวปาฐกถาว่า มุมมองด้านสาธารณสุข แบ่งโรคออกเป็น 2 กลุ่ม คือ โรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อโรคและโรคที่เกิดจากพฤติกรรมตนเอง อย่างการบริโภคที่ไม่เหมาะสม อาทิ โรคอ้วน การกินอาหารที่ไม่มีประโยชน์ ที่ก่อให้เกิดปัญหาคอเรสเทอรอลในเลือด ความดัน และโรคเบาหวาน ซึ่งแม้แต่พระสงฆ์เองก็ได้รับผลกระทบจากการรับมอาหารเหล่านี้ ดังนั้น ในการประชุมจึงควรมีฉันทามติเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหา เพราะโรคกลุ่มหลังนี้เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยการแก้ไขพฤติกรรม รวมไปถึงกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อย่าง โรคเชชไอวี/เอดส์ โรคซิฟิลิส ที่ต้องอาศัยภาคประชาสังคมเข้าไปรณรงค์ เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกัน เพราะการทำงานแค่หน่วยงานเดียว กระทรวงเดียวคงไม่สามารถทำได้





ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

**นายปลอดประสพ** กล่าวว่า ขณะนี้มีประเด็นที่กำลังวิพากษ์วิจารณ์กันคือการแก้ไขปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ก่อให้เกิดปัญหา โดยขณะนี้มีข้อเสนอให้มีการออกกฎหมายห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทางเท้าด้วยการออกประกาศตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2555 ซึ่งส่วนตัวยังคิดไม่ตกว่าการออกมาตรการทางกฎหมายแบบนี้เดินมาถูกทางหรือไม่ หรือควรใช้มาตรการทางสังคม เพราะมาตรการทางกฎหมายปัจจุบันมีการควบคุมอยู่แล้วคือ พ.ร.บ.รักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ.2535 ที่ห้ามทำกิจกรรมบนทางเท้าอยู่แล้ว เพียงแต่การใช้มาตรการทางสังคมจะต้องมีการหล่อหลอมกันมากพอควร

"การห้ามดื่มสุราบนถนน หากจะออกเป็นมติกฎเกณฑ์ ต้องถามว่าในทางปฏิบัติจะทำได้หรือไม่ หากเป็นไปได้ไม่มีวิธีการหลีกเลี่ยงที่ไม่ต้องบังคับ จะสามารถทำได้หรือไม่ แต่ยอมรับว่าอาจทำได้ยากเพราะที่ผ่านเราไม่เคยมีกติกาค่าควบคุมสังคม ซึ่งหากจะควบคุมสังคมจะทำอย่างไร" รองนายกรัฐมนตรี กล่าว

**ดร.ศิริมา ปัวโรฬารวิทยา** ประธานสมาชิชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2555 กล่าวว่า ในการประชุมสมาชิชาสุขภาพแห่งชาติครั้งนี้ มีทั้งหมด 9 วาระ บวก 1 ทั้งหมดเป็นงานวิชาการที่ร่วมทำงานมาตลอด 1 ปี แบ่งเป็น 10 กลุ่ม อาทิ เด็กกับไอทีกับการใช้เวลาที่เหมาะสม ปัญหาสุขภาพพระสงฆ์ โดยเฉพาะการฉันทอาหารที่ได้รับถวายที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ปัญหาสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะการจัดสิ่งแวดล้อมที่ดี ซึ่งมีหลายกรณีที่ยังเป็นปัญหาอย่าง การทำโรงไฟฟ้าชีวมวล ปัญหาหมอกควัน การจัดทำอีเอชไอเอเพื่อประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และการจัดทำหลักเกณฑ์การอาหารที่ดีให้ปราศจากสารเคมี รวมไปถึงการทำอย่างไรให้ประชาชนมีการออกกำลังกายมากขึ้นเพื่อสุขภาพที่ดี นอกจากนี้ภายในงานยังเปิดให้ประชาชนทั่วไปเข้าร่วมในส่วนของลานสมาชิชาสุขภาพ ที่เป็นกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของประชาชน

"ฉันทรมานจากการประชุมสมาชิชาสุขภาพในครั้งนี จะนำเสนอสู่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ซึ่งหากเห็นชอบจะมีการส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อผลักดันให้เกิดการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมต่อไป" ประธานประธานสมาชิชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2555 กล่าว

เรื่องเด่น : 'ชมพู่' สาวรักสุขภาพ ม.ธุรกิจบัณฑิตย์ | ชวนสวดมนต์ 9 วัดตั้งข้ามปี ลักการะ 9 พระปฏิมา | ยังมีลูกซ่า ยิ่งหลบหนีมะเร็ง'

## โจไทยตั้งครรภไม่พร้อมปีละ3แสนคน เรียนเก่งแต่ขาดทักษะชีวิตเยอะสุด



กรมสุขภาพจิตจัดกิจกรรม "มหกรรมทำดีรับปีใหม่ ชีวิตสดใส"ไปกับ  
ธรรมชาติ" สร้างภูมิคุ้มกันให้กับวัยรุ่น หลังพบวัยรุ่นหญิงไทยตั้งครรภ์ไม่  
พร้อมสูงกว่า 300,000 คนต่อปี...

เมื่อวันที่ 18 ธ.ค. นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า  
ปัจจุบันปัญหาวัยรุ่นทั่วโลกส่วนใหญ่เป็นเรื่องของการเจริญพันธุ์ที่เติบโต  
สวนทางกับจิตใจ รวมถึงเพศสภาพและวุฒิภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลง  
สำหรับวัยรุ่นไทย โดยเฉพาะเพศหญิง ที่มีการถูกระงับทางเพศ พบว่า  
อายุ 10-19 ปี มีการตั้งครรรภ์สูงถึง 300,000 คนต่อปี โดยเฉพาะเด็กผู้  
หญิงที่เรียนเก่ง เกรดเฉลี่ย 3.00 ขึ้นไป พบมีปัญหากการตั้งครรรภ์ได้ง่าย  
และมากกว่าเด็กหญิงที่เรียนไม่เก่ง และมีนิสัยแก่น

ทั้งนี้ เนื่องจากขาดทักษะทางชีวิต ไม่เคยเจอหรือเติบโตในโลกภายนอก  
อยู่กับแต่ตำราเรียน ไม่รู้จักการปฏิเสธ หรือกล้าพูดให้ฝ่ายชายสวมถุงยาง  
อนามัย โดยพบว่าเด็กหญิงครึ่งหนึ่งหรือจำนวน 150,000 คน ผ่าน  
ประสบการณ์ทำแท้ง ส่วนใหญ่เป็นการทำแท้งในสถานที่ผิดกฎหมาย ส่วน  
อีกครึ่งเป็นการท้องไม่พร้อม ไม่รู้จะปรึกษาใคร เป็นที่มาของการทอดทิ้ง  
เด็ก ดังนั้น ควรมีการปลูกฝังเรื่องการปฏิเสธ

อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้วัยรุ่น กรมสุขภาพจิต  
จึงได้จัดโครงการ "มหกรรมทำดีรับปีใหม่ ชีวิตสดใส"ไปกับธรรมชาติ" เรียก  
ร่องให้ทุกจังหวัด จัดเวทีสร้างสรรค์ลานธรรม ลานสุขสันต์ จัดกิจกรรมให้กับ  
วัยรุ่น ตั้งแต่ชั้นมัธยมต้น-มัธยมปลาย รวมถึงอุดมศึกษา เพื่อพัฒนาจิตใจ  
ฟื้นฟูสติปัญญา ให้สอดคล้องกับธรรมชาติ โดยจะจัดกิจกรรมในรูปแบบธรรมชาติ  
แห่งความสุขที่วัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้ง่าย โดยมีเวทีสร้างสรรค์ ลานธรรม  
ลานสุข จะชวนน้องๆ ร่วมกันทำดี โดยจัดกิจกรรมอาสาแบบเพื่อนช่วย  
เพื่อน นำผู้มีจิตอาสา ช่วยพัฒนาผู้บกพร่องทางสติปัญญา มีการเผยแพร่  
เรื่องของธรรมชาติและภูมิคุ้มกันต่างๆ

นพ.วชิระ กล่าวด้วยว่า ในวันที่ 19 ธ.ค.ได้จัดกิจกรรม "พี่น้องคล้องแขน  
ใส่บาตรฟังธรรม" เป็นพิธีทำบุญตักบาตรที่วัดพระราม 9 กาญจนาภิเษก  
นำข้าวสารอาหารแห้งไปมอบให้กับทหารและพระสงฆ์ใน 3 จังหวัด  
ชายแดนภาคใต้ โดยจะมีเยาวชนร่วมกว่า 500 คน และมหกรรมทำดีรับปี  
ใหม่ ชีวิตสดใสไปกับธรรมชาติ จัดขึ้นในวันที่ 31 ธ.ค. 55 - 1 ม.ค.56 มี  
กิจกรรมตั้งแต่เสวนาสว่างสุขกับดารารามณ์ดี และเสวนาธรรมะในหัวข้อ  
"ธรรมะฉบับวัยรุ่น" โดยพระอาจารย์สมพงษ์ รัตนวังโส จากวัดสร้อยทอง  
และกิจกรรมต้นไม้ทำความดี เขียนความดีที่ตั้งใจจะทำในปีใหม่ แหวนไว้  
ที่ต้นโพธิ์.

## ริ้วอาก้ากลุ่มรถนายกอบต.กรงเก่าเจ็บ

วันอังคารที่ 18 ธันวาคม 2555 เวลา 23:43 น.



คนร้ายขับรถกระบะโตโยต้าวิโก้ ปาดหน้ารถเบนซ์ของ นายก อบต.พระแก้ว อ.ภาชี จ.พระนครศรีอยุธยา ก่อนรัยยิงด้วยอาวุธปืนอาก้าจนพรุนไปทั้งคัน ด้านนายก อบต.รอดตาย หวดหวิด ส่วนลูกน้องสาวที่เป็นคนขับรถให้ถูกกระสุนเจาะเข้ากลางอกอาการสาหัส

เมื่อเวลา 22.00 น. วันที่ (18 ธ.ค.) พ.ต.ท.จักราช ศรีวงศ์ พนักงานสอบสวน สภ.ภาษี จ.พระนครศรีอยุธยา รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ รพ.ภาษี ว่า มีผู้ถูกยิงได้รับบาดเจ็บมารักษาตัวที่โรงพยาบาล จึงรีบไปตรวจสอบพร้อมชุดสืบสวน พบ นายบำรุง ก้อนทอง อายุ 56 ปี นายกองดีการบริหารส่วนตำบลพระแก้ว อ.ภาษี อยู่บ้านเลขที่ 52 / 1 หมู่ 4 ต.พระแก้ว ถูกยิงด้วยอาวุธปืนอากาศเข้าที่แขนซ้ายได้รับบาดเจ็บ นอกจากนี้ยังมี น.ส.ภัทราวดี ชอกคูล อายุ 30 ปี นักพัฒนาชุมชน อบต.พระแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 2/3 หมู่ 6 ต.หนองน้ำใส อ.ภาษี ถูกยิงด้วยอาวุธปืนชนิดเดียวกันเข้าที่อกขวาทะลุหลัง ได้รับบาดเจ็บสาหัส ต้องส่งตัวไปรักษาต่อที่ รพ.ราชธานี

จากการสอบสวน นายบำรุง ทราบว่า เพิ่งเดินทางกลับจากร่วมงานศพชาวบ้านที่รู้จักกัน ที่วัดหนองบัว หมู่ 4 ต.พระแก้ว โดยมี น.ส.ภัทราวดี เป็นคนขับรถให้ เมื่อมาถึงบริเวณปากทางเข้าบ้าน ขณะกำลังจะเลี้ยวรถขึ้นถนนคันคลอง ได้มีรถปิกอัพโตโยต้าวิโก้ แบบ 4 ประตู สีดำ วิ่งมาจากอีกฝั่ง แล้วตรงมาปาดหน้า นายบำรุงเห็นท่าไม่ดี จึงใช้อาวุธปืนที่ติดตัวมายิงใส่ทันที ขณะเดียวกันคนร้ายที่อยู่กระบะหลังรถปิกอัพ ที่คาดว่าจะมีกันจำนวน 3 คน ได้ยิงถล่มกลับด้วยอาวุธปืนอากาศเข้ามาที่รถหลายสิบนับ กระสุนถูกนายบำรุง และน.ส.ภัทราวดีได้รับบาดเจ็บ จากนั้นคนร้ายได้พากันหลบหนีไป

เบื้องต้น นายบำรุง ยังไม่เปิดเผยถึงสาเหตุการถูกลอบยิง แต่เจ้าหน้าที่สันนิษฐานว่าจะมาจากเรื่องส่วนตัว หรือเรื่องการเมืองท้องถิ่น ต่อมาตำรวจได้เดินทางไปตรวจสอบที่เกิดเหตุ พบว่ารถยนต์ยี่ห้อเบนซ์ สีน้ำตาล ของนายบำรุง ถูกยิงด้วยปืนอากาศหลายสิบนัด จนกระจกแตกทั้งด้านข้างและด้านหน้า และพบปลอกกระสุนตกอยู่จำนวน 7 ปลอก จึงเก็บเป็นหลักฐาน ซึ่งทางเจ้าหน้าที่จะเร่งติดตามตัวคนร้ายมาดำเนินคดีต่อไป.