

## อะไรคือ 7 โรคร้ายแรงที่คนไทยกลัวที่สุด ???

วันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2555 เวลา 12:30:39 น.

 ถูกใจ 23

 Share 23

 Tweet 3



ในสังคมยุคปัจจุบัน พวกเราทุกคนกำลังเผชิญความเสี่ยงต่ออาหารปลอดภัยอยู่ตลอดเวลา เพราะอาหารที่เราคิดว่าปลอดภัยกลับมีทั้งสารเคมีปนเปื้อน เชื้อแบคทีเรีย โรคภัย ปะปนอยู่ในอาหารที่เราบริโภคที่สามารถแพร่กระจายจากประเทศหนึ่งไปสู่ส่วนานาประเทศทั่วโลกได้อย่างกว้างขวาง ดังนั้นการค้นหาโมเดลเพื่อรู้เข้าใจและบริหารจัดการ “ลด” ความเสี่ยงภัยในการบริโภคอาหารให้กับกลุ่มผู้บริโภคจึงเป็นเรื่องที่น่าพิจารณา

### 7 โรคร้ายแรงที่คนไทยกลัว และสารพิษปนเปื้อนในอาหาร

จากผลวิจัยของเอแบคโพลส์กับกลุ่มคนกรุงเทพฯ ปี 2554 พบว่า 7 อันดับแรกของโรคภัยร้ายแรงที่ประชาชนคนไทยกลัว ได้แก่ อันดับแรก ร้อยละ 71.9 ระบุโรคมะเร็ง อันดับที่สอง ร้อยละ 53.2 ระบุ โรคเบาหวาน อันดับที่สาม ร้อยละ 47.1 ระบุ โรคความดันโลหิต อันดับทีสี่ ร้อยละ 46.3 ระบุ โรคหัวใจและหลอดเลือด อันดับห้า ร้อยละ 41.4 ระบุโรคไขมันอุดตันในเส้นเลือด อันดับทีหก ร้อยละ 39.3 ระบุโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และอันดับที่เจ็ด ร้อยละ 38.9 ระบุโรคไต ตามลำดับ

นอกจากนี้ยังพบว่า ส่วนใหญ่หรือร้อยละ 65.0 ระบุสารพิษปนเปื้อนในอาหารคือ ยาฆ่าแมลง รองลงมาคือ ร้อยละ 58.1 ระบุผงฟูรส ร้อยละ 57.1 ระบุสารกันบูด ร้อยละ 47.4 ระบุสีผสมอาหาร ร้อยละ 47.2 ระบุสารบอแรกซ์ ร้อยละ 41.2 ระบุสารแต่งกลิ่น และรส ตามลำดับ

### ประเภทอาหารที่เชื่อว่ามีสารปนเปื้อนมากที่สุดในความคิดเห็นของสาธารณชน

พบว่า ร้อยละ 20.5 ระบุประเภทอาหารกระป๋อง รองลงมาคือ ร้อยละ 20.3 ระบุอาหารประเภทแป้งย่าง ร้อยละ 19.7 ระบุอาหารตามสั่ง ร้อยละ 13.8 ระบุอาหารสำเร็จรูป ร้อยละ 12.7 ระบุอาหารประเภทฟาสต์ฟู้ด ร้อยละ 6.6 ระบุอาหารประเภททอด ร้อยละ 3.9 ระบุอาหารแช่แข็ง และร้อยละ 2.5 ระบุอาหารประเภทจิ้มจุ่ม ตามลำดับ

### ปัจจัยที่มีผลทำให้ตัดสินใจเลือกทานอาหารปลอดภัยในความคิดเห็นของสาธารณชน

ร้อยละ 77.4 ระบุคุณภาพของวัตถุดิบ สดใหม่สะอาด รองลงมาคือ ร้อยละ 67.8 ระบุรสชาติ ร้อยละ 55.4 ระบุราคา ร้อยละ 38.5 ระบุความสะดวกของบรรจุภัณฑ์ ร้อยละ 35.9 ระบุ แบรินต์ ร้อยละ 33.4 ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตราย ร้อยละ 29.8 ระบุคุณค่าทางโภชนาการ ร้อยละ 23.5 ระบุวัตถุดิบที่ปราศจากสารพิษ และร้อยละ 9.3

ร้อยละ 77.4 ระบุคุณภาพของวัตถุดิบ สดใหม่สะอาด รองลงมาคือ ร้อยละ 67.8 ระบุรสชาติ ร้อยละ 55.4 ระบุราคา ร้อยละ 38.5 ระบุความสะดวกของบรรจุภัณฑ์ ร้อยละ 35.9 ระบุ แบรินต์ ร้อยละ 33.4 ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตราย ร้อยละ 29.8 ระบุคุณค่าทางโภชนาการ ร้อยละ 23.5 ระบุวัตถุดิบที่ปราศจากสารพิษ และร้อยละ 9.3 ระบุมีฉลากบอกคุณค่าทางโภชนาการ ตามลำดับ

## 7 อันดับโรคร้ายแรง คนไทยกลัว "มะเร็ง" มากสุด

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 ตุลาคม 2555 14:49 น.

[Tweet](#) 0

[+1](#) 0

[Like](#) 8 people like this. Be the first of your friends.

**เอแบคโพลล์ เผย 7 โรคร้ายแรงที่คนไทยกลัว "มะเร็ง" อันดับหนึ่ง เบาหวาน รั้งที่สอง ความดันโลหิต อันดับที่สาม เชื้ออาหารกระป๋องมีการปนเปื้อนสารเคมีมากที่สุด**

**ดร.เมฆมล วรรณิกา** ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ เปิดเผยผลวิจัย เรื่อง สังเคราะห์งานวิจัยข้อมูลเสนอโมเดล ลดปัจจัยเสี่ยงจากวิถีอาหารปลอดภัย ผลวิจัยของเอแบคโพลล์ กับกลุ่มคนกรุงเทพฯ ในปี 2554 พบว่า 7 อันดับแรกของโรคร้ายแรงที่คนไทยกลัว ได้แก่ อันดับแรก ร้อยละ 71.9 **โรคมะเร็ง**

อันดับที่สอง ร้อยละ 53.2 ระบุ โรคเบาหวาน อันดับที่สาม ร้อยละ 47.1 ระบุ โรคความดันโลหิต อันดับสี่ ร้อยละ 46.3 ระบุ โรคหัวใจและหลอดเลือด อันดับห้า ร้อยละ 41.4 ระบุโรคไขข้ออักเสบ อันดับหก ร้อยละ 39.3 ระบุโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และอันดับที่เจ็ด ร้อยละ 38.9 ระบุโรคไต ตามลำดับ

นอกจากนี้ ยังพบว่า ร้อยละ 65.0 ระบุ สารพิษปนเปื้อนในอาหาร คือ ยาฆ่าแมลง รองลงมาคือ ร้อยละ 58.1 ระบุ มงซูรส ร้อยละ 57.1 ระบุ สารกันบูด ร้อยละ 47.4 ระบุ สัมผัสอาหาร ร้อยละ 47.2 ระบุ สารบอแรกซ์ ร้อยละ 41.2 ระบุ สารแต่งกลิ่นและรส ตามลำดับ

สำหรับประเภทอาหารที่เชื่อว่ามีสารปนเปื้อนมากที่สุด ร้อยละ 20.5 ระบุ ประเภทอาหารกระป๋อง รองลงมาคือ ร้อยละ 20.3 ระบุ อาหารประเภทแป้งย่าง ร้อยละ 19.7 ระบุ อาหารตามสั่ง ร้อยละ 13.8 ระบุ อาหารสำเร็จรูป ร้อยละ 12.7 ระบุ อาหารประเภทฟาสต์ฟู้ด ร้อยละ 6.6 ระบุ อาหารประเภททอด ร้อยละ 3.9 ระบุอาหารแช่แข็ง และร้อยละ 2.5 ระบุ อาหารประเภทริมจุ่ม ตามลำดับ ส่วนปัจจัยที่มีผลทำให้ตัดสินใจเลือกทานอาหารปลอดภัยในความคิดเห็นของสาธารณชน ร้อยละ 77.4 ระบุ คุณภาพของวัตถุดิบ สดใหม่สะอาด รองลงมาคือ ร้อยละ 67.8 ระบุ รสชาติ ร้อยละ 55.4 ระบุ ราคา ร้อยละ 38.5 ระบุ ความสะอาดของบรรจุภัณฑ์ ร้อยละ 35.9 ระบุ แบรินต์ ร้อยละ 33.4 ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตราย ร้อยละ 29.8 ระบุ คุณค่าทางโภชนาการ ร้อยละ 23.5 ระบุ วัตถุดิบที่ปราศจากสารพิษ และร้อยละ 9.3 ระบุ มีฉลากบอกคุณค่าทางโภชนาการ ตามลำดับ





## ไขเทคนิค "อบสมุนไพร" ด้วยตัวเองแบบไม่เสี่ยงตาย!

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 12 ตุลาคม 2555 07:37 น.

Tweet 3

+1 0

Like Be the first of your friends to like this.

โดย...สิริวุฒิ ศรีไชยวัฒน์

"หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีบริการอบสมุนไพรมานานแล้ว และไม่เคยพบผู้เสียชีวิตแม้แต่รายเดียว" คำยืนยันจาก นพ.สมชัย นิฆานิช อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ออกแถลงการณ์สร้างความมั่นใจให้ประชาชน ว่า การอบสมุนไพรนั้นไม่เป็นอันตรายและปลอดภัย แม้จะอบสมุนไพรด้วยตัวเองที่บ้านก็สามารถทำได้ แต่ประเด็นสำคัญ คือ...ต้องทำอย่างถูกวิธี!!

การที่ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ รับผิดชอบมาป่าวประกาศสร้างความเข้าใจ และเรียกความมั่นใจคืนจากประชาชนในเรื่องการอบสมุนไพรนั้น มีที่มาจากข่าวล่าสุด เมื่อ**พระครูรัตน พัทธโรภาส หรือ หลวงพ่อชัย** เจ้าอาวาสวัดศิริรัตนาราม (ท่าข้าม) จ.เพชรบูรณ์ ได้มีบทบาทพลงระหว่างการอบสมุนไพรด้วยตัวเองภายในวัด ตามข่าวระบุว่า ท่านเจ้าอาวาสสร้างห้องอบสมุนไพรขึ้นใช้เอง โดยมีการจุดเตาถ่านต้มสมุนไพร เพื่อรักษาโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และลดความอ้วน สุดท้ายขาดอากาศหายใจเสียชีวิต ขณะที่พระลูกวัดมีอาการสาหัส

นพ.สมชัย ได้กล่าวถึงกรณีนี้ ว่า การใช้เตาถ่านต้มสมุนไพร ออกซิเจนภายในห้องจะถูกเผาผลาญ ทำให้ออกซิเจนเหลือน้อย แต่มีคาร์บอนไดออกไซด์มาก จนขาดอากาศหายใจ นอกจากนี้ หากการเผาไหม้ไม่สมบูรณ์จะทำให้เกิดคาร์บอนมอนอกไซด์ ซึ่งเป็นอันตรายต่อร่างกายด้วย ส่วนที่ระบุว่าสมุนไพรอาจเป็นพิษนั้น คาดว่าไม่น่าจะเกี่ยวข้องกัน เพราะปกติสมุนไพรที่นิยมนำมาใช้ใน อบสมุนไพรกันแล้วที่รู้จักกันดี และนำมารับประทานเป็นปกติอยู่แล้ว จึงสรุปได้ว่า กรณีของเจ้าอาวาสเป็นการอบสมุนไพรผิดวิธี

สำหรับวิธีการอบสมุนไพรด้วยตัวเองที่ถูกต้อง นพ.สมชัย อธิบายว่า ต้องเข้าใจหลักการการอบสมุนไพรก่อน นั่นคือ การอาศัยไอน้ำหรือควันให้สัมผัสกับร่างกายผ่านทางผิวหนังและการหายใจ ซึ่งวิธีที่ทำให้เกิดไอน้ำขึ้นก็คือการต้ม ฉะนั้นสิ่งที่ต้องรู้และระมัดระวังในการอบสมุนไพรคือ **1.สถานที่ในการอบสมุนไพรต้องสามารถช่วยกักเก็บไอน้ำหรือควันเอาไว้ได้** อาจจะเป็นตู้หรือกระโจม แต่ที่สำคัญคือ ต้องมีช่องทางในการระบายควันออกจากตู้หรือกระโจมด้วย

**2.อุปกรณ์ที่ใช้ในการต้มสมุนไพรจะต้องไม่มีการจุดไฟ** อาทิ เตาด้าน เพราะการจุดไฟจะทำให้เกิดออกซิเจนภายในตู้ หรือกระโจมลดน้อยลง แต่การใช้เตาไฟฟ้าซึ่งมีความปลอดภัยกว่าใช้งานแทน ทั้งนี้ ต้องมีความระมัดระวังในเรื่องของไฟฟ้าช็อตด้วย ส่วนวิธีที่ปลอดภัยที่สุด คือ การตั้งเตาไฟภายนอกตู้หรือกระโจม แล้วต่อท่อเพื่อส่งควันเข้าไป แต่วิธีการดังกล่าวจะต้องมีการลงทุนสูง

**3.ช่วงระยะเวลาในการอบสมุนไพร** เนื่องจากการอบสมุนไพรจะต้องมีการสูดไอน้ำ หรือควันเข้าสู่ร่างกาย ดังนั้น ต้องมีการปรับร่างกายเสียก่อน โดยเฉพาะคนที่ไม่เคยอบสมุนไพรมาก่อนจะ**ไม่มีความคุ้นชิน** ไม่สามารถอบสมุนไพรเป็นเวลานานได้ ซึ่งหลักเกณฑ์ที่กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กำหนดไว้คือ ผู้ที่ไม่เคยอบสมุนไพรมาก่อน **ไม่ควรอบนานเกินกว่า 5-10 นาที** จากนั้นต้องออกจากตู้หรือกระโจมมาพักดื่ม่น้ำ แล้วจึงกลับเข้าไปอบสมุนไพรต่อ ส่วนผู้ที่มีความคุ้นชินแล้วควรอบประมาณ 15 นาที แล้วพัก แต่ที่สำคัญคือ ห้ามอบสมุนไพรนานเกินกว่า 30 นาที ภายในครั้งเดียว เพราะอาจเป็นอันตรายต่อร่างกายได้



และ **4.ผู้ที่ไม่ควรอบสมุนไพร** ได้แก่ คนที่มีโรคประจำตัว อาทิ โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ หอบหืด โรคไต โรคลมชัก และมีไข้สูงเกิน 38 องศาเซลเซียส เพราะอาจทำให้เกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

ส่วนกรณีความเชื่อว่าการอบสมุนไพรสามารถช่วยลดความอ้วนได้นั้น นพ.สมชัย กล่าวว่า เป็นความเข้าใจผิด เนื่องจากระหว่างการอบสมุนไพร ร่างกายจะขับเหงื่อออกมาปริมาณมาก ทำให้ร่างกายสูญเสีย น้ำหนักจึงลดลงไป แต่หลังจากอบเสร็จแล้วใช้ชีวิตตามปกติก็จะกลับมามีน้ำหนักเท่าเดิม จึงไม่ใช่วิธีในการลดความอ้วนตามที่เชื่อกัน

**ฉะนั้น ก่อนการอบสมุนไพรจะต้องเข้าใจหลักการ ศึกษาวิธีการและข้อห้ามต่างๆก่อน เพื่อความปลอดภัยของตัวเอง จึงจะเป็นการอบสมุนไพรที่ได้ประโยชน์อย่างแท้จริง**



## 3 กองทุนเตรียมดับอุบัติเหตุรถยนต์เข้าเคลียร์ริงเฮาส์ ลดภาระไม่เบิกเงินประกัน

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 12 ตุลาคม 2555 07:36 น.



Like 2 people like this. Be the first of your friends.

**เผย 3 กองทุนขาดทุน 5-6 พันล้านบาทต่อปี เหตุแบกรับค่ารักษาผู้ป่วยอุบัติเหตุรถยนต์ไม่เบิกเงินประกัน เล็งปรับขึ้นค่าน้ำใจเงินก่อนทำเรื่อง ทิ้งถัง และแก้ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถฯ พร้อมดันเข้าระบบเคลียร์ริงเฮาส์ สปสช.**

**นายคณิต แสงสุพรรณ** ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) กล่าวว่า ขณะนี้มีการหารือกัน 3 กองทุน ทั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกคน) กองทุนประกันสังคม และกองทุนสิทธิสวัสดิการข้าราชการ เกี่ยวกับปัญหาผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุจากรถยนต์ไม่ไปแจ้งขอเงินประกันในการรักษาพยาบาล เนื่องจากมีขั้นตอนที่ยังยากในเรื่องของการแจ้งความ ทำเอกสารต่างๆ ทำให้ทั้ง 3 กองทุนต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลแทนเงินประกันอุบัติเหตุบางส่วนที่ควรได้รับ ส่งผลให้ต้องประสบปัญหาขาดทุนประมาณ 5-6 พันล้านบาทต่อปี จึงต้องหารือกันเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าวให้เหมาะสม

นายคณิต กล่าวอีกว่า ขณะนี้มี 2 แนวทางแก้ไข คือ 1.ต้องแก้ปัญหาเรื่องการโอนเงิน โดยต้องลดขั้นตอนยุ่งยากเรื่องเอกสาร เพื่อให้ผู้ป่วยได้ใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 ไม่เช่นนั้น ผู้ป่วยจะไม่ใช้สิทธิ เพราะได้รับการดูแลจากแต่ละกองทุนอยู่แล้ว และ 2.อาจต้องปรับแก้ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถฯ โดยอาจให้มอกอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เนื่องจากเมื่อเกิดอุบัติเหตุก็ต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ซึ่งต้องอยู่ในการดูแลของกระทรวงเป็นส่วนใหญ่ เรื่องนี้ทั้งกองทุนประกันสังคม และกองทุนสิทธิสวัสดิการข้าราชการก็เห็นด้วย เพียงแต่ต้องมาหาทางออกในรายละเอียดร่วมกันอีกครั้ง โดยจะจัดทำเป็นแผนและเสนอคณะกรรมการเชิงนโยบายเรื่องการลดความเหลื่อมล้ำระหว่าง 3 กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ ที่มี น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี เป็นประธาน

ผู้สื่อข่าวถามว่า เป็นไปได้หรือไม่ที่ สปสช. จะเป็นเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearinghouse) ออกเงินกรณีอุบัติเหตุไปก่อน นายคณิต กล่าวว่า อนาคตอาจเป็นไปได้ โดย สปสช.อาจสำรองจ่ายก่อน และค่อยเรียกเก็บกับกองทุนประกัน เพราะมีประสบการณ์จากกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่กามสิทธิอยู่แล้ว แต่ทั้งหมดก็ต้องขึ้นอยู่กับหารือก่อน



## "จุฬาฯ-รามฯ-ศิริราช" รับประกาศ ดัดยาข้อเสื่อมระบบเบิก ขรก.

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 12 ตุลาคม 2555 07:36 น.



Like 2 people like this. Be the first of your friends.

หลายโรงพยาบาลขานรับประกาศ ห้ามเบิกค่ายารักษาข้อเสื่อม รพ.จุฬาฯ เผย ผู้ป่วยบางส่วนได้รับผลกระทบต้องจ่ายเงินเอง รพ.รามฯ เตรียมแจ้งบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย ด้านศิริราชไม่หวั่น ชี้ มีการปรับตัวมาปีกว่าแล้ว



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

จ่าย หากผู้ป่วยรายใดต้องการจะใช้ยาตัวดังกล่าวก็ต้องจ่ายเงินเอง ทั้งนี้ ยากลูโคซามีนซัลเฟต จะมีราคาอยู่ที่ซองละประมาณ 30 บาท ซึ่งผู้ป่วยต้องกินยาอย่างน้อยวันละ 2-4 ซอง ด้วยเหตุนี้จึงถือว่าเป็นค่าใช้จ่ายที่ค่อนข้างสูง ดังนั้น หากจะมีการสั่งห้ามเบิกอย่างจริงจัง ตนคาดว่าไม่น่ามีผลกระทบ เนื่องจากทั้งคนไข้และโรงพยาบาลมีการปรับตัวมาปีกว่าแล้ว

**บพ.ฉันทชัย ลิขิตพันธ์** รองผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนบริการ ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวถึงกรณีที่กระทรวงการคลังประกาศห้ามเบิกค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต ซึ่งจะมีผลในวันที่ 1 พ.ย.2555 ว่า ยากลูโคซามีนซัลเฟตเป็นยาที่ใช้บรรเทาอาการปวดตามข้อ ซึ่งส่วนใหญ่พบในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยราคายาจะอยู่ที่ประมาณซองละ 20-30 บาท ขึ้นกับยี่ห้อ ทั้งนี้ หากมีการยกเลิกการเบิกค่ายาจะส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยบางกลุ่มที่จะต้องจ่ายค่ายาเอง ซึ่งในแต่ละเดือนทางโรงพยาบาลก็จะมีการจ่ายยากลูโคซามีนซัลเฟตให้กับผู้ป่วยหลายร้อยราย แต่หลักการจ่ายยานั้นทางโรงพยาบาลจะมีการประเมินก่อนว่าผู้ป่วยเหมาะสมกับยากลูโคซามีนซัลเฟตหรือไม่ เนื่องจากผู้ป่วยบางรายมีข้อบ่งชี้ว่ามีความจำเป็นต้องใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟต เพราะแพ้ชนิดอื่น ดังนั้น การยกเลิกการเบิกจ่ายทั้งหมดจะกระทบกับกลุ่มที่จำเป็นต้องใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟต และสร้างภาระให้กับผู้ป่วยที่ต้องจ่ายเงินเอง

**รศ.บพ.สุรศักดิ์ ลิลาอุดมลิป** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามธิบดี กล่าวว่า กระทรวงการคลังเคยทำหนังสือเกี่ยวกับเรื่องนี้ 3 ครั้ง โดยยึดหยุ่นมาแล้ว 2 ครั้ง และล่าสุดครั้งนี้มีมติจากคณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการข้าราชการ ว่า ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ย.ยาดังกล่าวจะไม่อยู่ในระบบเบิกจ่ายอีก เว้นแต่หากต้องการใช้ผู้ป่วยต้องจ่ายเอง ซึ่งในส่วนของ รพ.รามฯ ก็ต้องดำเนินการตาม โดยอยู่ระหว่างจัดทำแผนเพื่อให้ความรู้ ทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนสิทธิข้าราชการ ส่วนแนวทางการรักษาอื่นๆ นั้น ก็อยู่ที่แพทย์จะวินิจฉัย ซึ่งจริงๆ แล้วยังมียาตัวอื่นๆ รวมทั้งการบริหารข้อเข่าก็ช่วยรักษาได้เช่นกัน

**ศ.คลินิก บพ.อุดม คชินทร** คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กล่าวว่า ยากลูโคซามีนซัลเฟต เป็นยาที่สั่งห้ามเบิกตั้งแต่ปี 2554 แล้ว โดยก่อนที่จะมีการสั่งห้ามเบิกจ่ายยากลูโคซามีนซัลเฟต ในแต่ละเดือนจะมีผู้ป่วยมารับยาเดือนละไม่ต่ำกว่า 1 ล้านซอง แต่เมื่อมีการสั่งห้ามเบิก

## สธ.รณรงค์กินเจเน้นสะอาด-ครบ 5 หมู่

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 ตุลาคม 2555 18:04 น.

Tweet 3  
+1 0

Like Be the first of your friends to like this.



คลิกที่ภาพเพื่อดูขนาดใหญ่ขึ้น



**สธ.แนะช่วงกินเจ ประชา.ต้องใส่ใจความสะอาด ตั้งแต่การเลือกวัตถุดิบยันรับประทาน ย้ำ ต้องกินให้ครบ 5 หมู่ เว้นอาหารหมักดอง พร้อมจับมือองค์กรปกครองท้องถิ่นดูแลร้านอาหารและแผงลอยในการปรุงอาหารเจให้ถูกหลักสุขาภิบาล**

วันนี้ (11 ต.ค.) ที่ชุมชนซอยอิสราภาพ ศาลเจ้าเล่งปวยเอี้ยะ ถนนเยาวราช เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร **นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์** รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังการรณรงค์กินเจถูกอนามัย อิ่มบุญ อิ่มใจ สุขภาพดี ว่า ประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยในการเลือกซื้อ หรือบริโภคอาหารในช่วงเทศกาลถือศีลกินเจ โดยกระบวนการเตรียมวัตถุดิบ ผักและผลไม้ที่นำมาใช้ปรุงอาหารหรือกินสด ต้องล้างด้วยน้ำสะอาด 2-3 ครั้ง ด้วยการเปิดน้ำไหลผ่านอย่างน้อย 2 นาที หรืออาจใช้สารละลายอื่นๆ ช่วยในการล้าง เช่น น้ำเกลือ น้ำปูน คลอรีน น้ำส้มสายชู หรือน้ำยาล้างผักที่มีเครื่องหมาย อย.รับรอง เพื่อล้างสารเคมีที่ตกค้าง ทราย ดิน และสิ่งสกปรกที่ติดอยู่ในผักผลไม้ นอกจากนี้ อาหารที่ปรุงประกอบแต่ละชนิดต้องมีการป้องกันการปนเปื้อนระหว่างอาหารดิบและอาหารสุกผ่านอุปกรณ์ต่างๆ เช่น มีด เขียง รวมทั้งมือของผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ และควรปรุงสุกด้วยความร้อน พร้อมทั้งปิดอาหารเพื่อป้องกันฝุ่นละอองและแมลง สำหรับร้านที่ขายอาหารเจบรรจุถุงควรมีการอุ่นร้อนทุกๆ 4 ชั่วโมง และหลีกเลี่ยงการใช้น้ำมันทอดซ้ำที่อาจส่งผลต่อสุขภาพ ส่วนผู้บริโภคที่ซื้ออาหารถุงควรมีการอุ่นร้อนก่อนบริโภคด้วยเช่นกัน

นพ.สุรวิทย์ กล่าวอีกว่า การบริโภคอาหารในแต่ละมื้อควรกินอาหารให้ครบ 5 หมู่ควบคู่กับการกินผักให้หลากหลาย โดยเฉพาะอาหารที่ให้สารอาหารโปรตีนที่ได้จากถั่วเมล็ดแห้งและธัญพืชต่างๆ หรือเพิ่มคุณค่าทางโภชนาการโดยเลือกกินข้าวกล้องแทนข้าวขาว กินผักที่หลากหลายชนิดโดยเฉพาะแครอทและผักใบเขียวจัด ซึ่งมีใยอาหารต้านอนุมูลอิสระ ไลโคแทโรทีน วิตามินซีและวิตามินอี เพื่อช่วยขจัดสิ่งแปลกปลอม หรือเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย ควรหลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง เช่น ผักดอง ผลไม้ดอง อาหารประเภทเครื่องกระป๋อง อาหารสำเร็จรูป อาหารแปรรูป ให้กินอาหารสดที่ปรุงใหม่ๆ จะให้คุณประโยชน์ต่อร่างกายได้มากกว่า นอกจากนี้ การปรุงประกอบอาหารควรปรุงด้วยการต้ม นึ่ง ย่าง อบ และต้องลดหวาน มัน เค็ม เพื่อสุขภาพที่ดี ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่างๆ อาทิ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ และอ้วนลงพุง เป็นต้น และในแต่ละวันควรมีการออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วันๆ ละ 30 นาที - 1 ชั่วโมง เพื่อเป็นการเผาผลาญอาหาร

"สิ่งสำคัญคือ ความปลอดภัยด้านอาหาร วัตถุดิบในการปรุงควรมาจากแหล่งที่เชื่อถือได้ เช่น ซื้อวัตถุดิบจากตลาดสดที่ผ่านการรับรองเป็นตลาดสด นำซื้อ จากกรมอนามัย ส่วนเครื่องปรุงสดต้องมีเครื่องหมายรับรองของทางราชการ เช่น อย. มอก. เป็นต้น และเพื่อความมั่นใจให้กับผู้บริโภคอาหารนอกบ้าน ควรเลือกซื้ออาหารเจจากร้านที่มีป้ายสัญลักษณ์อาหารสะอาด รสชาติอร่อย หรือ Clean Food Good Taste" รชม.สาธารณสุข กล่าว

นพ.สุรวิทย์ กล่าวต่อไปว่า สำหรับร้านอาหารและแผงลอยที่ปิดจำหน่ายอาหารทั่วไป แต่ในช่วงเทศกาลกินเจได้มีการปรุงอาหารเจจำหน่ายนั้น สธ.ได้ประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเข้าไปดูแลให้คำแนะนำในการปรุง ประกอบ และจำหน่ายอาหารให้ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร เช่น อาหารที่จำหน่ายต้องมีการปกปิดวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร ใสในภาชนะที่ปิดมิดชิด ผู้ปรุง ผู้จำหน่ายต้องแต่งกายด้วยเสื้อแขนยาว ผูกผ้ากันเปื้อน สวมหมวกคลุมผม เล็บสั้น ใช้อุปกรณ์ในการหยิบจับอาหารไม่ใช้มือหยิบจับโดยตรง คือเป็นการสร้างสุขอนามัยที่ดีให้กับผู้ขายและผู้บริโภคด้วย



หน้าแรกผู้จัดการ Online | หน้าแรกคุณภาพชีวิต | สุขภาพ [RSS](#)

สุขภาพ ▶ ข่าว [RSS](#)

## เรื่องสอเหตุ รพ.ขาดทุน จ่อปรับวิธีจัดสรรเงินใหม่

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 ตุลาคม 2555 17:56 น.

[Tweet](#) 2

[Like](#) 5 people like this. Be the first of your friends.

**"วิทยา" เปรยโครงการหลักประกันสุขภาพน่าจะทำได้ดีกว่านี้ เล็งปรับสภาพการเงินให้คล่องตัวตั้งแต่ปีงบประมาณ 56 เป็นต้นไป พร้อมตรวจสอบปัญหาโรงพยาบาลขาดทุน ปรับวิธีจัดสรรเงินใหม่**



วิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข (แฟ้มภาพ)

วันนี้ (11 ต.ค.) ที่โรงแรมเซนทรา ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังเป็นประธานเปิดการประชุมชี้แจงการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2556 ว่า เป็นการเตรียมความพร้อมของการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพให้สูงขึ้น เนื่องจากการดูแลสุขภาพประชาชนในโครงการหลักประกันสุขภาพที่ผ่านมา น่าจะทำได้ดีกว่านี้ โดยจะต้องเพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการที่เป็นระบบมากยิ่งขึ้น ซึ่งโรงพยาบาลบางแห่งพบว่ามีรายรับน้อยกว่ารายจ่าย ดังนั้น ในปีงบประมาณ 2556 จะต้องปรับประสิทธิภาพทางด้านการเงินการคลังให้มีสภาพคล่อง งบประมาณค่าใช้จ่ายรายหัวที่ได้รับ 2,755 บาท จะต้องบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ

นายวิทยา กล่าวอีกว่า ส่วนในปีงบประมาณ 2557 รัฐบาลมีนโยบายให้จัดหางบประมาณให้เร็วขึ้น เพื่อนำไปสู่กระบวนการจัดหางบประมาณที่จะตรงกับความเป็นจริง โดย สธ. เป็นผู้จัดบริการรายใหญ่ ส่วนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้จ่ายเงิน ต้องบริหารจัดการให้ได้ โดยการจัดสรรเงินลงไปยังหน่วยบริการ ต้องอยู่ในหลักความเป็นจริงที่ได้ทำ เพราะในความเป็นจริง คนเราไม่ได้ป่วยทุกคน และรัฐบาลปัจจุบันเน้นการสร้างสุขภาพคนทุกกลุ่มวัย รณรงค์เรื่องออกกำลังกาย อาหารปลอดภัย ในระยะยาวคาดหวังว่าคนไทยจะป่วยเจ็บป่วยน้อยลง ที่สำคัญ ขณะนี้ประเทศไทยมีผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นและต้องการดูแล จึงคาดหวังว่าในอนาคต ผู้สูงอายุจะเป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี "ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง"

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.กล่าวว่า วันนี้เป็นการมอบนโยบายแนวทางการทำงานร่วมกันระหว่าง สปสช.กับ สธ. โดยจะมีการจัดบริการร่วมกัน นำปัญหาหารือกำหนดเป้าหมายการทำงานร่วมกัน สธ.เป็นผู้จัดบริการ ส่วนสปสช.เป็นผู้ซื้อบริการ และติดตามประเมินผลร่วมกัน ส่วนกรณีที่รัฐบาลลงงบประมาณตั้งแต่ปี 2557 เป็นต้นไปนั้น สิ่งที่ สธ.ต้องเริ่มต้นคือการตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบริหาร ต้องทำให้มีประสิทธิภาพที่สุด ทั้งเรื่องระบบบัญชี รายรับรายจ่าย เพราะโรงพยาบาลในบางพื้นที่ บริหารอย่างไรก็ขาดทุน เพราะประชากรน้อย งบประมาณก็เข้าน้อย

นพ.ณรงค์ กล่าวอีกว่า ขณะนี้ สธ.ได้จัดระดับความรุนแรงปัญหารายรับน้อยกว่ารายจ่ายเป็น 7 ระดับ ถ้าเป็นระดับ 7 ถือว่ารุนแรง พบว่า ขณะนี้ไม่มีโรงพยาบาล 100 กว่าแห่ง ส่วนใหญ่เป็นระดับโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ได้มอบหมายให้ นายแพทย์ โสภณ เมฆธน รองปลัด สธ.เร่งแก้ไขปัญหานี้ โดยส่งทีมลงไปดูว่าปัญหาเกิดจากสาเหตุใด และต้องปรับวิธีการ จัดสรรเงิน เพื่อให้เกิดสภาพคล่องและไม่เกิดผลกระทบต่อการจัดบริการประชาชนในพื้นที่

## เผยยอดจมน้ำท่วมดับ 14 ราย สธ.สั่งเฝ้าระวัง "ฉี่หนู-ไข้เลือดออก"

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 ตุลาคม 2555 16:47 น.

[Tweet](#) 3

[Like](#) Be the first of your friends to like this.

สถานการณ์น้ำท่วม 11 จังหวัด พบจมน้ำตาย 14 ราย ถูกไฟดูดตาย 1 ราย ป่วยอีกกว่า 6.9 หมื่นราย "วิหยา" สั่ง สสจ.เฝ้าระวังโรคฉี่หนู ไข้เลือดออก ในพื้นที่หลังน้ำลดต่อเนื่อง 15 วัน



วิหยา บุรณศิริ รว.สาธารณสุข (แฟ้มภาพ)

วันนี้ (11 ต.ค.) นายวิหยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ขณะนี้ยังมีพื้นที่ประสบอุทกภัยใน 11 จังหวัด ซึ่งตนได้สั่งการให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และส่งทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เยี่ยมบ้านดูแลสุขภาพผู้ประสบภัยอย่างต่อเนื่อง ผลการให้บริการตั้งแต่วันที่ 9 กันยายน - 10 ตุลาคม 2555 มีผู้ป่วยทั้งหมด 69,005 ราย "ไม่มีโรคระบาดเกิดขึ้น มีผู้เสียชีวิต 16 ราย เกี่ยวข้องกับน้ำท่วม 14 ราย โดย 13 รายเสียชีวิตจากการจมน้ำ และถูกไฟดูด 1 ราย สำหรับในพื้นที่น้ำลดแล้ว ให้เร่งฟื้นฟูความปลอดภัยสุขภาพนิเวศสิ่งแวดล้อมหลังน้ำลด และเฝ้าระวังโรคติดต่อหลังน้ำลด โดยเฉพาะโรคฉี่หนู ไข้เลือดออกในพื้นที่ต่อเนื่อง 15 วัน

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. กล่าวว่า ในช่วงน้ำลดจะเป็นช่วงที่มีความเสี่ยงโรคฉี่หนู และโรคไข้เลือดออก เนื่องจากมีน้ำขังตามภาชนะต่างๆ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และตามพื้นดินที่ยังมีน้ำขังหรือเป็นดินโคลนแฉะแฉะ อาจมีเชื้อเลปโตสไปโรซิสซึ่งอยู่ในปัสสาวะของสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมหลายชนิด โดยเฉพาะหนู คนมักติดเชื้อมดดินย่ำดินโคลน เชื้อจะเข้าทางผิวหนังที่มีบาดแผล หรือรอยถลอก ทั้ง 2 โรคนี้อาการจะใกล้เคียงกันและเป็นได้ทั้งคู่ คือมีไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศีรษะ ดังนั้น หากมีอาการดังกล่าว และกินยาลดไข้หรือเช็ดตัวแล้วอาการยังไม่ดีขึ้นใน 2 วัน ขอให้สงสัยว่าอาจป่วยเป็นโรคเหล่านี้ได้ ห้ามซื้อยากินเอง และไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษาอย่างถูกต้อง เพราะหากไปรับการรักษาช้าโรครุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้

นพ.ณรงค์ กล่าวอีกว่า การป้องกันโรคฉี่หนู ขอให้ประชาชนใส่รองเท้าป้องกันเกิดบาดแผล หรือลดการสัมผัสน้ำที่ท่วมขังและดินโคลน โดยเฉพาะผู้ที่ทำความสะอาดบ้านเรือนขอให้สวมถุงมือยาง และใส่รองเท้าบูท เก็บขยะและเศษอาหารใส่ถังที่มีฝามิดชิด เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนู อาหารที่ค้างมือต้องเก็บใส่ตู้กับข้าว ตู้เย็น หรือมีฝาปิดครอบ นำมาอุ่นให้ร้อนก่อนรับประทานทุกครั้ง และล้างมือที่เก็บจากทุ่งนา หรือจากแปลงผักด้วยน้ำสะอาดหลายครั้งก่อนรับประทาน ส่วนการป้องกันโรคไข้เลือดออก ขอให้ประชาชนเก็บกวาดบ้านเรือนและบริเวณบ้านให้สะอาด เก็บเศษภาชนะหรือวัสดุต่างๆ ที่อยู่ในน้ำขึ้นจากน้ำ รวมทั้งเศษภาชนะที่มีน้ำขังนำไปทำลาย ส่วนภาชนะที่เก็บน้ำในบ้านให้ปิดฝาให้มิดชิด เปลี่ยนน้ำในจานรองกระถางต้นไม้ จานรองขาตู้ แวกน้ำไม้ประดับทุก 7 วัน และนอนในมุ้งป้องกันยุงกัด ทั้งกลางวันและกลางคืน





"เลย" หนาวแล้ว! หมอกลงหน้า-ทัศนวิสัยแย่

## สธ.เตือนภัยเจ็บโรคซึมเศร้า' พบทั่วโลกป่วยมากกว่า350ล้านคน

วันศุกร์ ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : สธ., ภัยเจ็บ, โรคซึมเศร้า, ทั่วโลก, ป่วยมากกว่า350คน

นพ.สุวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า องค์การอนามัยโลก กำหนดให้วันที่ 10 ตุลาคมของทุกปี เป็นวันสุขภาพจิตโลก (World Mental Health Day) ซึ่งปีนี้เน้นเรื่อง"ภาวะซึมเศร้า: วิกฤติโลก" (Depression: A Global Crisis) โดยเรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั่วโลกเร่งรณรงค์ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้า ซึ่งเป็นภัยเงียบของสุขภาพ ที่สำคัญ เป็นได้ทุกวัย หากไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบรุนแรง ทำงานหรือเรียนหนังสือไม่ได้ กลายเป็นภาระการดูแลรักษาอันดับ 1 ของทั่วโลก ในอีก 18 ปีข้างหน้า หรือใน พ.ศ.2573

"ล่าสุดทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากกว่า 350 ล้านคน ผู้หญิงป่วยมากกว่าผู้ชาย ในจำนวนนี้เข้าถึงบริการรักษาเพียง 1 ใน 10 ส่วนในไทย จากข้อมูลของศูนย์โรคซึมเศร้าไทย กรมสุขภาพจิต รายงานว่า ขณะนี้คนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 2 ของประชากรทั้งหมด สังคมไทยยังให้ความสำคัญโรคนี้น้อย ส่วนใหญ่เข้าใจว่าผู้ป่วยโรคนี้เป็นคนบ้า และจากข้อมูลการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 100 คน เข้าถึงบริการได้รับการวินิจฉัยและรักษา 28 คนเท่านั้น" รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขกล่าว

ทั้งนี้ จากการศึกษาพบว่าโรคซึมเศร้าเป็นสาเหตุถึงร้อยละ 70 ที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตก่อนวัยอันควรและต้องทรมาณในภาวะไร้สมรรถภาพมากเป็นอันดับ 3 ในหญิงไทย รองจากโรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้ารุนแรง จะจบชีวิตด้วยการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไปถึง 20 เท่า ซึ่งในปี 2556 กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีนโยบายในการป้องกันและลดความสูญเสียจากโรคซึมเศร้าเชิงรุก 3 มาตรการ ได้แก่ 1. ให้กรมสุขภาพจิตเร่งรณรงค์ให้ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคซึมเศร้าว่าโรคนี้ไม่ใช่บ้าและรักษาหาย 2. ขยายบริการการรักษาโรคนี้ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ซึ่งโรคนี้รักษาได้ง่ายๆ ด้วยการกินยาและ 3. กระตุ้นให้ประชาชนออกกำลังกาย เช่น วิ่ง ปั่นจักรยาน เนื่องจากจะทำให้สมองหลั่งสารต้านเศร้า ซึ่งมีชื่อว่า เอ็นโดรฟิน (Endorphine) ทำให้มีความสุข รู้สึกสบาย คลายความเครียดกังวลได้ดี

วันศุกร์ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2555

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

### สาธารณสุข

#### สธ.ปลื้ม ยูเอ็นชื่นชมหลักประกันสุขภาพไทย

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าว ว่า จากการประชุมสมัชชาสหประชาชาติ สมัยสามัญ ครั้งที่ 67 ที่นครนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อปลายเดือนกันยายนที่ผ่านมา ที่ประชุมสมัชชาสหประชาชาติชื่นชมถึงผลสำเร็จในการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชน ว่าเป็นตัวอย่างของประเทศกำลังพัฒนาที่สามารถให้การดูแลสุขภาพของประชาชนได้ ภายใต้โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ซึ่งเป็นเป้าหมายของเลขาธิการสหประชาชาติที่ต้องการเห็นการลดอัตราการเสียชีวิตของเด็กและสตรีจำนวน 16 ล้านคนภายในปี 2558 ซึ่งฝ่ายไทยก็พร้อมจะทำงานตรงนี้ และนานาชาติได้ชื่นชมนโยบายหลักประกันสุขภาพของไทยที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงสุขภาพทั่วประเทศ

ด้าน น.พ.วินัย สวัสดิวัตน์ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าว ว่า ประเทศไทยได้รับการชื่นชมและยกย่องว่าเป็นตัวอย่างที่ดีของประเทศกำลังพัฒนาที่ประสบความสำเร็จในการบรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และมีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ บริหารจัดการโดยภาครัฐ เน้นการปกป้องคนจนและผู้ยากไร้ โดยเฉพาะการปกป้องประชาชนไม่ให้ล้มละลายจากภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลโรคร้ายแรง และเคารพแก่การที่แต่ละประเทศจะเข้ามาศึกษาและนำไปพัฒนาประเทศของตน ที่ผ่านมาก็ได้รับการสนับสนุนให้มีการจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยตั้งศูนย์พัฒนาศักยภาพในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแห่งชาติ เพื่อพัฒนาบุคลากรทั้งภายในประเทศและนานาชาติ โดย มูลนิธิร็อกเกิ้ลเฟลเลอร์ (Rockefeller Foundation) ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการจำนวน 16 ล้านบาทระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่ 1 ธ.ค.54-30 พ.ย.57 และมอบหมายให้ สปสช.เป็นแกนกลางหลักขององค์กรภาคีในการดำเนินงานโครงการ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างกระบวนการที่จะส่งเสริมความร่วมมือกับประเทศต่างๆ ด้านวิชาการที่มีประสิทธิภาพในการสนับสนุนการพัฒนานโยบายและดำเนินงานหลักประกันสุขภาพให้ประสบความสำเร็จและมีความยั่งยืนอย่างแท้จริง ซึ่งโปรแกรมการฝึกอบรมจะแบ่งเป็น 3 ระดับ การฝึกอบรมกลุ่มนโยบาย กลุ่มวิชาการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติ และการฝึกอบรมตามความเหมาะสมเฉพาะกลุ่ม เพื่อให้ภูมิภาคมีหลักประกันสุขภาพให้กับคนในประเทศอย่างยั่งยืนต่อไป

วันศุกร์ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2555

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

### สาธารณสุข

#### ให้บริการทันตกรรมฟรี

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำหนดจัดกิจกรรมทันตสาธารณสุข ในวันที่ 18 ต.ค.55 ตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น. ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เขตปทุมวัน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลและเทิดพระเกียรติแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ กิจกรรมในงานประกอบด้วย การบริการตรวจรักษาสุขภาพในช่องปาก อุดฟัน ขูดหินปูน ก้อนฟัน ให้แก่ประชาชนโดยไม่คิดมูลค่า การเสวนาทางวิชาการ การจัดจำหน่ายสินค้าทางทันตกรรม ตลาดนัดอาหารเพื่อสุขภาพ ฯลฯ ผู้สนใจรับบริการติดต่อขอรับบัตรคิว ที่หน่วยงานตั้งแต่วันที่ 07.00-12.00 น. สอบถามเพิ่มเติม โทร.0-2218-8705, 0-2218-8635



วันศุกร์ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2555

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

## สาธารณสุข

### สภาวิชาชีพไทยรับอาสาสมัครบริจาคโลหิต

พ.ญ.สร้อยสองรงค์ พิกุลสวด ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาวิชาชีพไทย เปิดเผยว่า ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาวิชาชีพไทย ดำเนินการจัดตั้ง Club 25 of Thailand หรือ ชมรมเยาวชนไทย ผู้นำการบริจาคโลหิต ในประเทศไทยอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 26 ต.ค.51 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนมีความตระหนักรู้ต่อการบริจาคโลหิต สร้างให้เยาวชนเป็นแกนนำในการบริจาคโลหิตอย่างยั่งยืน เนื่องจากมีโอกาสสบริจาคโลหิตได้ยาวนาน มีกลุ่มเป้าหมายคือ เยาวชนอายุระหว่าง 17-25 ปี เมื่อสมัครเป็นสมาชิกชมรมฯ จะต้องให้คำมั่นสัญญา 3 ข้อ คือ จะบริจาคโลหิตถึงอายุ 25 ปี หรือบริจาคโลหิต"ไม่ต่ำกว่า 25 ครั้ง หรือชวนเพื่อน 25 คนมาบริจาคโลหิต

ในโอกาสครบรอบปีที่ 5 Club 25 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้จัดงาน Club 25 of Thailand Day ตอน "Youth can be a HERO" ในวันเสาร์ที่ 13 ต.ค.55 ตั้งแต่เวลา 08.30-15.30 น. ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาวิชาชีพไทย ถนนอังรีดูนังต์ เพื่อให้สมาชิก Club 25 ได้เห็นความสำคัญของการบริจาคโลหิตและกลับมาบริจาคโลหิตตามคำมั่นสัญญา ปรับเปลี่ยนทัศนคติเยาวชนให้มองเห็นว่าการบริจาคโลหิตเป็นเรื่องง่ายที่ทุกคนสามารถทำได้ และเป็นหน้าที่ที่เยาวชนพึงกระทำซึ่งเป็นประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม ตลอดจนเพื่อช่วยลดปัญหาการขาดแคลนโลหิตในช่วงปิดภาคเรียน ภายในงานจัดให้มีกิจกรรมบริจาคโลหิต การลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครบริจาคเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิต หรือสเต็มเซลล์ บูธกิจกรรมสร้างสรรค์ สนุกสนานและให้ความรู้เรื่องการบริจาคโลหิตของสมาชิก Club 25 อาสาอายุาชาติ และเยาวชนจากโรงเรียนต่างๆ กิจกรรมบันเทิงบนเวที จากศิลปิน ดารา การแสดงดนตรีจากนักเรียน โรงเรียนต่างๆ สำหรับเยาวชนอายุ 17-25 ปี บริจาคโลหิตในงานจะได้รับเสื้อยืด "Every Blood donor is a HERO" เป็นที่ระลึก และเยาวชนที่ลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครบริจาคสเต็มเซลล์จะได้รับ "กระเป๋าม้า Stem Cell" สอบถามเพิ่มเติมโทร.0-2256- 4300, 0-2263-9600-99 ต่อ 1101 หรือติดตามได้ทางเว็บไซต์ [www.club25thailand.com](http://www.club25thailand.com) และ [www.facebook.com/club25thailand](http://www.facebook.com/club25thailand)

## เรียน **รัฐธรรมนูญ** จาก **ห้องน้ำ**

มุมมองความสุขสงบ

# 'วัดอโยธยา'

รายงาน



**ว**ัดอโยธยา วัดเก่าแก่ของ จ.พระนครศรีอยุธยา ตั้งอยู่ริมแม่น้ำป่าสัก หมู่ 5 ต.พันธรา อ.พระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีเรื่องเล่าเชื่อกันว่าเคยเป็นพระราชวังสมัยอโยธยา เป็นศูนย์กลางเมืองอโยธยา ภายในมีเสนาสนะ และโบราณสถานสำคัญหลายจุด ทั้งเจดีย์ พระอุโบสถ และพระปรางค์ ปัจจุบันถือเป็นแหล่งท่องเที่ยว

ทางประวัติศาสตร์ และโบราณสถานที่มีประชาชนเดินทางมาท่องเที่ยว กราบพระอย่างต่อเนื่อง

ปลายปีที่ผ่านมามี "วัดอโยธยา" ประสบปัญหาหนักหน่วงได้รับความเสียหาย มาปีนี้ วัดต้องบูรณะซ่อมแซมเป็นการใหญ่ โดยเฉพาะห้องน้ำ ห้องสุขาของวัดในโอกาสที่ต้องซ่อมแซมบูรณะ ทำให้พระสงฆ์ภิกษุณีญาติสาทร ปัญญาโณ เจ้าอาวาสวัด ถือโอกาสปรับห้องสุขาใหม่ทั้งสะอาด สวยงาม โดยเฉพาะห้องสุขาหญิง 12 ห้อง เจ้าอาวาสได้ริเริ่มสร้างเป็น "ห้องน้ำธรรมะ" โดยเพิ่มมุมธรรมะในห้องสุขาไปในตัว เพื่อให้ผู้เข้าใช้บริการได้อ่านหนังสือระหว่างปลดทุกข์

สำหรับ "ห้องน้ำธรรมะ" ภายในคิดแอร์เย็นๆ ตกแต่งด้วยสโตร์สีสวย มีน้ำฟลูออไรด์ไม่สวยสดชื่น แต่ละห้องมีต้นไม้ประดับ เช่น ต้นเข็ม ดาวเรือง วาสนา

ราชพฤกษ์ กวนอิม กระดังงา กล้ายไม้ บานไม่รู้โรย มะยม โกสน มะลิ และไม้เขียนรวมทั้งหมดมีความหมายของต้นไม้ทุกชนิดด้วย ส่วนความรู้จะมี หนังสือธรรมะ การ์ตูนสารคดี อยู่ในชั้นแขวนติดไว้ทุกห้อง ส่วนหน้าห้องประดับตกแต่งเป็นมุมดอกไม้แห้งสวยงาม และเปิดทีวีบรรยายธรรมะให้ผู้ที่นั่งรอคิวเข้าห้องน้ำได้ฟังด้วย

พระสังฆรักษ์ปัญญาพลกล่าวว่า ตลอดระยะเวลา 5 ปีที่เป็นเจ้าอาวาสวัด พยายามปรับปรุงวัดให้มีความเจริญ ให้เป็นสถานที่สำหรับประชาชนเข้ามากราบไหว้ ได้ศึกษา โดยปรับปรุงปรับภูมิทัศน์ต่างๆ

"ห้องสุขาหลังนี้ เมื่อปรับปรุงเสร็จใช้ชื่อว่า "ห้องน้ำธรรมะ" ซึ่งปรับปรุงและสร้างห้องน้ำขึ้นมาใหม่อย่างสวยงาม สะอาดตา เพราะประชาชนที่เดินทางมาไหว้พระ ส่วนมากจะเข้าห้องน้ำเป็นอันดับแรก จึงคิดทำ

แลนบาท"

**น.ส.พุทธวรรณ ฉายเนตร** อายุ 39 ปี นักท่องเที่ยว กล่าวว่า ได้เดินทางพร้อมลูกสาวมาไหว้พระที่วัดอโยธยาเป็นครั้งที่ 2 แล้ว ได้มีโอกาสใช้ห้องสุขาแห่งใหม่ของวัดเกิดความประทับใจ เพราะมีความสวยแปลก สะอาดตา สวยกว่าโรงแรม

"เด็ก ๆ จะได้เรียนรู้ประวัติของต้นไม้จากชื่อของห้องน้ำด้วย ฟังยังได้เรียนรู้ธรรมะจากหนังสือที่อยู่ในห้องน้ำ ทำให้สบายใจ สมกับที่วัดตั้งชื่อว่าห้องน้ำธรรมะ ต้องขอกราบความดีของท่านเจ้าอาวาสที่ได้สร้างในสิ่งที่ดีๆ ให้กับประชาชนจริงๆ"

นับเป็นเสียงสะท้อนแห่งความประทับใจจากพุทธศาสนิกชนอีกายที่ได้อิทธิกร "ห้องน้ำธรรมะ"

**วิเชียร นรสิงห์**

ห้องน้ำอย่างดีเพื่อให้ญาติโยมสบายใจ โดยเน้นว่าแม้แต่ห้องน้ำก็ควรจะเป็นแหล่งให้ความรู้ มีความอบอุ่น เกิดความร่มรื่นร่มเย็นหายจากความเครียด โดยใช้งบประมาณปรับปรุงประมาณ 6





## สองโรค ไขสุขภาพ

### ระวังฉี่หนู-ไข้เลือดออก

ในช่วงเกิดอุทกภัยและระดับน้ำใกล้ลดลงในหลายพื้นที่ของประเทศ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นห่วงว่าประชาชนเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคฉี่หนูและไข้เลือดออก

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ข้อมูลว่า ในช่วงที่น้ำลดเป็นช่วงที่มีความเสี่ยงต่อโรคเหล่านี้ เนื่องจากจะมีน้ำขังตามภาชนะต่างๆ เช่น ก๋วยเตี๋ยว โปะเต๋ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และตามพื้นดินที่ยังมีน้ำขังหรือเป็นดินโคลนแฉะแฉะ อาจมีเชื้อโรคเลปโตสไปโรซิส ซึ่งอยู่ในปัสสาวะของสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมหลายชนิด โดยเฉพาะหนู คนมักติดเชื้อขณะเดินย่ำดินโคลน เชื้อจะเข้าทางผิวหนังที่มีบาดแผล หรือรอยถลอก

ทั้ง 2 โรค อาการจะใกล้เคียงกันและเป็นได้ทั้งคู่ คือ มีไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศีรษะ ตึงนั้ หากมีอาการดังกล่าว และกินยาลดไข้หรือเช็ดตัวแล้ว อาการยังไม่ดีขึ้นใน 2 วัน ให้สงสัยว่าอาจป่วยเป็นโรคเหล่านี้ได้ อย่าซื้อยากินเอง และไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษาอย่างถูกต้อง เพราะหากไปรับการรักษาช้าโรคอาจรุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้

ในการป้องกันโรคฉี่หนูนั้ ขอให้ประชาชนใส่รองเท้าป้องกันกาเกิดบาดแผลหรือลดการสัมผัสน้ำที่ท่วมขังและดินโคลน โดยเฉพาะผู้ที่ทำความสะอาดบ้านเรือน ให้สวมถุงมือยางและใส่รองเท้าบู๊ต เก็บขยะและเศษอาหารใส่ถังที่มีฝาดมิดสนิท เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนู อาหารที่ค้างมือต้องเก็บใส่ตู้กับข้าว ตู้เย็น หรือมีฝาชีครอบนำมาอุ่นให้ร้อนก่อนกินทุกครั้ง และล้างผักสดที่เก็บจากทุ่งนา หรือจากแปลงผักด้วยน้ำสะอาดหลายครั้งก่อนกินหรือปรุงอาหาร

ส่วนการป้องกันโรคไข้เลือดออก ให้เก็บกวาดบ้านเรือนและบริเวณบ้านให้สะอาด เก็บเศษภาชนะหรือวัสดุต่างๆ ที่อยู่ในน้ำขึ้นจากน้ำ รวมทั้งเศษภาชนะที่มีน้ำขังนำไปทำลาย ส่วนภาชนะที่เก็บน้ำในบ้านให้ปิดฝาให้มิดชิด เปลี่ยนน้ำในจานรองกระถางต้นไม้ จานรองขาตู้ แจกันไม้ประดับทุก 7 วัน และนอนในมุ้งป้องกันยุงกัด ทั้งกลางวันและกลางคืน



## คอติบพุ่ง87ราย-จับตาแรงงานต่างด้าว

นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังการประชุมสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อติดตามการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน จ.เลย ว่า นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้ลงพื้นที่เพื่อติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคคอติบ เนื่องจากพบการระบาดในพื้นที่ 9 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันตัวเลขผู้ป่วยเพิ่มเป็น 87 ราย จังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุด ได้แก่ จ.เลย มีผู้ป่วยมากถึง 50 ราย รองลงมา จ.เพชรบูรณ์ 10 ราย จ.หนองบัวลำภู 8 ราย และจังหวัดอื่นๆ อีกจังหวัดละ 2-3 ราย

“คอติบเป็นโรคที่ไม่พบในประเทศไทยมานานกว่า 25 ปีแล้ว แต่อยู่ๆ ก็เกิดการระบาดขึ้น ซึ่งคาดว่าน่าจะติดมากับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านที่เข้ามารับจ้างกรีดยางในประเทศไทย โดยผ่านเข้ามาตามแนวชายแดนไทย-ลาว ซึ่ง

นอกจากโรคคอติบแล้ว ขณะนี้โรคจากเชื้อไวรัสก็เป็นเรื่องที่ต้องเฝ้าระวังใกล้ชิด โดยเฉพาะโรคที่มาจากแหล่งที่มีการระบาดแต่ควบคุมไม่ได้ เช่น ในกัมพูชา เวียดนาม ที่ยังคงมีการระบาดอย่างรุนแรงของไข้หวัดนก แม้ในประเทศไทยจะไม่มีรายงานโรคในคนมาตั้งแต่ปี 2551 แล้วก็ตาม” นพ.พรเทพกล่าว

นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 10 กล่าวว่า ขณะนี้เป็นช่วงเปลี่ยนผ่านจากฤดูฝนเข้าสู่ฤดูหนาวนักท่องเที่ยวจากที่ต่างๆ จะเดินทางเข้ามาในพื้นที่ จ.เลย เป็นจำนวนมาก ไม่ว่าจะเป็นที่ อ.เชียงคาน อ.ภูกระดึง จึงจำเป็นต้องรีบเข้าควบคุมและเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด ซึ่งขณะนี้ควบคุมการระบาดของโรคได้ในระดับหนึ่ง แต่ยังไม่นิ่งนอนใจต้องใช้เวลาน้อย 6 เดือน จากที่พบผู้ป่วยรายแรกในรอบการระบาดนี้เมื่อวันที่ 26 มิถุนายนที่ผ่านมา ซึ่งถ้าจะประกาศว่าปลอดโรคจริงๆ ต้องรอถึงวันที่ 26 มกราคม 2556



# รพ.มหากิติทยาลัย์รับลูก งดเบิกค่ายาากลูโคซามีน

**'จุฬา-รามฯ-ศิริราช'พร้อมปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงการคลัง  
งดสั่งจ่าย'ยารักษาอาการข้อเสื่อม' ให้ผู้ป่วยในระบบสวัสดิการ  
ข้าราชการ ยอมรับอาจกระทบกลุ่มผู้สูงอายุ**

หลังจากกระทรวงการคลังมีหนังสือคำสั่งแจ้ง  
หัวหน้าส่วนราชการทั่วประเทศ ห้ามข้าราชการ  
และผู้ที่ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ  
เบิกค่ายาากลูโคซามีนซัลเฟต หรือยารักษาอาการ  
ข้อเสื่อม และห้ามแพทย์ผู้รักษาออกหนังสือ  
รับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติใน  
กลุ่มดังกล่าว เพื่อให้ผู้ป่วยนำไปใช้เป็นหลักฐาน  
ประกอบการเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด  
ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 ซึ่งล่าสุดทั้งโรง  
พยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และ  
โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยอยู่ระหว่างสร้าง  
ความเข้าใจกับบุคลากรทางการแพทย์นั้น

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม นพ.ฉันทชัย ลิทธิพันธ์  
รองผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนบริการ ประธาน  
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เปิดเผยว่า ยาากลูโคซา  
มีนซัลเฟตใช้มากในกลุ่มผู้สูงอายุ ราคาประมาณ  
ของละ 20-30 บาท ขึ้นอยู่กับยี่ห้อ ในแต่ละเดือน

รพ.จุฬาฯ มีการจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟตให้กับ  
ผู้ป่วยหลายร้อยราย แต่มีหลักการจ่ายยาโดย  
ประเมินจากอาการของผู้ป่วยว่าเหมาะสมที่จะใช้  
ยาากลูโคซามีนซัลเฟตหรือไม่ ยืนยันว่าแพทย์ไม่ได้  
จ่ายให้กับผู้ป่วยที่มีอาการข้อเสื่อมทุกคนแน่นอน  
ดังนั้น คำสั่งดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย  
บางกลุ่มที่จำเป็นต้องใช้ยาในกลุ่มนี้แน่นอน เพราะ  
ในอนาคตหากจำเป็นต้องใช้จะต้องจ่ายค่ายาเอง

ร.นพ.สุรศักดิ์ ลิลาอุดมลิขิ ผู้อำนวยการโรง  
พยาบาลรามธิบดี กล่าวว่า กระทรวงการคลังเคย  
ทำหนังสือเกี่ยวกับเรื่องนี้ 3 ครั้ง โดยยึดหยุ่นมา  
แล้ว 2 ครั้ง แต่ครั้งนี้มีมติชัดเจนว่า ตั้งแต่วันที่ 1  
พฤศจิกายน ยาดังกล่าวจะไม่อยู่ในระบบเบิกจ่าย  
อีกต่อไป เว้นแต่หากผู้ป่วยต้องการใช้จะต้องจ่าย  
เอง ขณะนี้ รพ.รามฯอยู่ระหว่างจัดทำแผนพบให้  
ความรู้ทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยของ  
โรงพยาบาลที่ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล  
ข้าราชการ ส่วนแนวทางการรักษาอื่นๆ นั้น ขึ้น

อยู่กับการวินิจฉัยของแพทย์ และว่ายังมียาตัวอื่นๆ  
รวมทั้งการบริหารข้อเข่าที่ช่วยรักษาได้เช่นกัน

ศ.คลินิก นพ.อุดม คชินทร คณบดีคณะ  
แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กล่าวว่า ยาากลูโค  
ซามีนซัลเฟตเป็นยาที่มีการควบคุมการเบิกค่ายา  
มาตั้งแต่ปี 2554 และว่าก่อนที่จะมีการสั่งห้ามเบิก  
จ่ายดังกล่าว ในแต่ละเดือนมีผู้ป่วยรับยาไม่ต่ำ  
กว่า 1 ล้านซอง เพราะผู้ป่วยต้องกินอย่างน้อยวัน  
ละ 2-4 ซอง ดังนั้น หากจะมีการสั่งห้ามเบิกอย่าง  
จริงจัง คาดว่าไม่หนีมีผลกระทบ เนื่องจากทั้งคน  
ไข้และโรงพยาบาลมีการปรับตัวมาปีกว่าแล้ว

ขณะที่ ภาณุ นิยดา เกียรติยิ่งอังคัล ผู้จัดการ  
แผนงานพัฒนาไกลเฝ้าระวังระบบยา (กพย.)  
กล่าวว่า เรื่องนี้นับเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค  
เพราะผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพอื่นๆ ก็  
ไม่เคยได้รับยานี้มาก่อน เพราะยานี้ไม่มีในบัญชียา  
หลักแห่งชาติ

ส่วนนายนิมิตร เทียนอุดม กรรมการหลัก  
ประกันสุขภาพแห่งชาติ กล่าวว่า รัฐต้องสูญเสีย  
งบประมาณในการใช้ยานี้ไม่น้อยกว่า 700 ล้าน  
บาทต่อปี และทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำกับระบบ  
ประกันสังคม และระบบหลักประกันสุขภาพแห่ง  
ชาติ จึงถือเป็นการตัดสินใจที่ถูกต้องแล้ว

## กองทุนสุขภาพรัฐชงแก้พ.ร.บ.ประสภภัยจากรถ

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม นายคณิต แสงสุพรรณ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) เปิดเผยว่า ขณะนี้มีการหารือกันในผู้แทนจาก 3 กองทุนสุขภาพของรัฐ ได้แก่ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง กองทุนประกันสังคม และกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุจากรถยนต์ ทั้งนี้เนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่มักไม่ไปแจ้งขอรับเงินประกันเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาล ซึ่งอาจเป็นเพราะมีขั้นตอนยุ่งยาก เช่น ต้องไปแจ้งความ ทำเอกสารต่างๆ แทนที่จะโอนเงินมาก่อนและคอยเดินเรื่องเอกสาร ด้วยเหตุนี้

ทำให้แต่ละกองทุนสุขภาพต้องจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลแทนเงินประกันอุบัติเหตุ ซึ่งทำให้ทั้ง 3 กองทุนขาดทุนในภาพรวมประมาณ 5-6 พันล้านบาทต่อปี

นายคณิตกล่าวอีกว่า ในการหารือนั้นจะต้องแก้ปัญหา 2 แนวทาง คือ 1.แก้ปัญหาเรื่องการโอนเงิน โดยต้องลดขั้นตอนยุ่งยากเรื่องเอกสาร เพื่อให้ผู้ป่วยได้ใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 ไม่เช่นนั้นผู้ป่วยก็จะไม่ใช้สิทธิ เพราะได้รับการดูแลค่ารักษาพยาบาลจากแต่ละกองทุนอยู่แล้ว และ 2.แก้ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถฯ โดยอาจให้ไปอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เนื่องจากเมื่อเกิดอุบัติเหตุก็ต้องเข้ารับการรักษา

ที่โรงพยาบาล ซึ่งอยู่ในการดูแลของ สธ.เป็นส่วนใหญ่ “เรื่องนี้ทั้ง 3 กองทุนต่างเห็นด้วย เพียงแต่ต้องมาหาทางออกในรายละเอียดร่วมกันอีกครั้ง โดยจะจัดทำเป็นแผนและเสนอคณะกรรมการเชิงนโยบายเรื่องการลดความเหลื่อมล้ำระหว่าง 3 กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ ที่มี น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี เป็นประธานต่อไป” นายคณิตกล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า เป็นไปได้หรือไม่ที่ สปสช. จะทำหน้าที่เป็นหน่วยงานสำรองจ่าย หรือเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearinghouse) กรณีอุบัติเหตุไปก่อน นายคณิตกล่าวว่า อนาคตอาจเป็นไปได้ เพราะมีประสบการณ์จากกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ถามสิทธิอยู่แล้ว





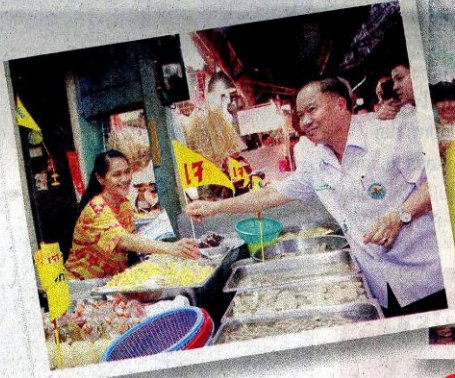
ยังรอซ่อม...



**ช็อตเด็ด**  
โดนใจ

ทั้งที่เหตุการณ์น้ำท่วมใหญ่ผ่านมาแล้วเกือบปี แต่น้ำแปลกที่ตรงป้ายหน้าสถานีอนามัยคลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี และสภาพภูมิทัศน์โดยรอบถูกปล่อยทิ้งให้ชำรุดทรุดโทรมอย่างที่เห็น ไม่แน่ใจว่าขาดงบประมาณปรับปรุงหรือรอลุ้นว่าน้ำจะท่วมใหญ่ซ้ำรอยอีกปีหรือไม่





อีกไม่กี่วันจะเข้าสู่เทศกาลกินเจ อิ่มบุญ ระหว่างวันที่ 14-23 ตุลาคม 2555 แม้จะเป็นช่วงเทศกาลอิมบุญ ได้กินอาหารสุขภาพ แต่หากบริโภคไม่ไต่สัดส่วน ไม่ถูกหลักโภชนาการ ย่อมมีโอกาสเกิดปัญหาต่อสุขภาพได้เช่นกัน แต่เพื่อให้ได้ทั้งบุญ และคุณค่าทางโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) จึงต้องจัดแคมเปญรณรงค์ให้ความรู้กันทุกปี

ปีนี้ก็เช่นกัน ในวันเปิดงาน "กินเจ ภูพานามัย อิ่มบุญ อิ่มใจ สุขภาพดี" ที่ศาลเจ้าเล้งปวยเอี้ยะ ถนนเยาวราช เมื่อวันที่ 11 ตุลาคมที่ผ่านมา นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญถึงสิ่งที่ประชาชนควรคำนึงในเลือกซื้อ หรือการบริโภคอาหารเจว่า สิ่งสำคัญอันดับแรกคือ ความสะอาด ตั้งแต่กระบวนการเตรียมวัตถุดิบ โดยเฉพาะผักและผลไม้ที่นำมาใช้ปรุงอาหารหรือกินสด ให้ล้างด้วยน้ำสะอาด 2-3 ครั้ง ด้วยการเปิดน้ำไหลผ่านอย่างน้อย 2 นาที หรืออาจใช้สารละลายอื่นๆ ช่วยในการล้าง เช่น น้ำเกลือ น้ำปูน คลอรีน น้ำส้มสายชู หรืออาจใช้น้ำยาล้างผักที่มีจำหน่ายตามท้องตลาดที่มีเครื่องหมาย อย. รับรอง เพื่อล้างสารเคมีที่ตกค้าง ทวาย ดิน และสิ่งสกปรกที่ติดอยู่ในผัก ผลไม้ หรือจะล้างเอง โดยการใช้น้ำส้มสายชูที่มีกรดน้ำส้มความเข้มข้นร้อยละ 5 ผสมน้ำในอัตราส่วน 1 ต่อ 10 แช่นาน 10-15 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด สามารถลดปริมาณสารพิษลงร้อยละ 60-84 หรือใช้ด่างทับทิม 20-30 เกล็ด ผสมน้ำ 4 ลิตร แช่ไว้ประมาณ 10 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด สามารถลดสารพิษลงได้ร้อยละ 35-43 หรือ



ล้างผักให้ทั่วไหลผ่าน โดยเด็ดผักเป็นใบๆ ใส่ตะแกรงไปล้างเปิดน้ำให้แรงพอประมาณ ใช้มือช่วยคลี่ใบผักและดูไปมาบนผิวใบของผัก ผลไม้ทานประมาณ 2 นาที สามารถลดสารพิษลงได้ร้อยละ 25-63

หลังจากนั้นค่อยนำไปปรุงอาหาร หรือนำไปแช่เก็บไว้ในตู้เย็น เพียงเท่านี้ก็สามารถช่วยลดปริมาณสารพิษที่ตกค้างในพืชผักได้ ยังมีการนำผักแห้ง เช่น เห็ดกึ่ง ดอกไม้จีน เห็ดหอม มาเป็นส่วนประกอบของอาหาร ซึ่งก่อนนำผักแห้งเหล่านี้มาประกอบอาหารควรทำความสะอาดเพื่อลดสารตกค้างก่อน เช่น ใช้โซเดียมไบคาร์บอเนต (เบกกิ้งโซดา) 1 ช้อนโต๊ะ ผสมน้ำอุ่น 1 กะละมัง (20 ลิตร) แช่นาน 15 นาที แล้วนำไปล้างด้วยน้ำสะอาดอีกหลายๆ ครั้ง

นอกจากนี้ คุณค่าทางโภชนาการที่สำคัญ โดยการบริโภคอาหารในแต่ละมื้อควรกิน

## 'กินเจ' อิ่มบุญ ด้วยโภชนาการถูกวิธี

อาหารให้ครบ 5 หมู่ ควบคู่กับการฝึกให้หลากหลาย โดยเฉพาะอาหารที่ให้สารอาหารโปรตีนที่ได้จากถั่วเมล็ดแห้งและธัญพืชต่างๆ หรือเพิ่มคุณค่าทางโภชนาการโดยเลือกกินข้าวกล้องแทนข้าวขาว กินผักที่หลากหลายชนิด โดยเฉพาะแครอทและผักใบเขียวจัด ซึ่งมีใยอาหารต้านอนุมูลอิสระ ได้แก่ เบต้าแคโรทีน วิตามินซี และวิตามินอี เพื่อช่วยขจัดสิ่งแปลกปลอม หรือเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย ควรหลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารประเภทเครื่องกระป๋อง อาหารสำเร็จรูป อาหารแปรรูป ให้อาหารสดที่ปรุงใหม่ๆ จะให้คุณประโยชน์ต่อร่างกายได้มากกว่า

สำหรับร้านอาหาร และแผงลอยที่ปกติจำหน่ายอาหารทั่วไป แต่ในช่วงเทศกาลกินเจได้มีการปรุงอาหารเจจำหน่ายนั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้ประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในการเข้าไปดูแลให้คำแนะนำในการปรุง ประกอบและจำหน่ายอาหารให้ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร เช่น อาหารที่จำหน่ายต้องมีภาชนะปิดโดยวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร ใส่ในภาชนะที่ปลอดภัย ผู้ปรุง ผู้จำหน่าย ต้องแต่งกายด้วยเสื้อแขน ผู้จำหน่าย ต้องสวมหมวกคลุมผม เล็บสั้น เพื่อความสะอาดและถูกสุขลักษณะด้วย

หากปฏิบัติได้ตามคำแนะนำนี้ เชื่อเถอะว่า... กินเจปีนี้ ได้ทั้งบุญ ได้ทั้งสุขอนามัยที่ดี!



## โพลเผย 7 โรคร้ายคนกรุงกลัว

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม นายนพดล กรรณิกา ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ เปิดเผยผลวิจัยเรื่อง “สังเคราะห์งานวิจัยสู่ข้อเสนอโมเดล ลดปัจจัยเสี่ยงจากวิถีอาหารปลอดภัย” กับกลุ่มคนกรุงเทพฯ ในปี 2554 พบว่า 7 อันดับแรกของโรคภัยร้ายแรงที่คนไทยกลัวได้แก่ ร้อยละ 71.9 โรคมะเร็ง ร้อยละ 53.2 โรคเบาหวาน ร้อยละ 47.1 โรคความดันโลหิต ร้อยละ 46.3 โรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 41.4 โรคไขมันอุดตันในเส้นเลือด ร้อยละ 39.3 โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ร้อยละ 38.9 โรคไต นอกจากนี้ ยังพบว่า ร้อยละ 65 ระบุว่าสารพิษปนเปื้อนในอาหาร คือ ยาฆ่าแมลง ร้อยละ 58.1 พงชูรส ร้อยละ 57.1 สารกันบูด ร้อยละ 47.4 สีผสมอาหาร ร้อยละ 47.2 สารบอแรกซ์ ร้อยละ 41.2 สารแต่งกลิ่นและรส

นายนพดลกล่าวว่า สำหรับประเภทอาหารที่เชื่อว่ามีสารปนเปื้อนมากที่สุด ร้อยละ 20.5 ระบุว่า อาหารกระป๋อง ร้อยละ 20.3 อาหารประเภทบิงย่าง ร้อยละ 19.7 อาหารตามสั่ง ร้อยละ 13.8 อาหารสำเร็จรูป ร้อยละ 12.7 อาหารฟาสต์ฟู้ด ร้อยละ 6.6 อาหารประเภททอด ร้อยละ 3.9 อาหารแช่แข็ง ร้อยละ 2.5 ประเภทจิ้มจุ่ม ส่วนปัจจัยที่มีผลทำให้ตัดสินใจเลือกกินอาหารปลอดภัย ร้อยละ 77.4 ระบุว่า คุณภาพของวัตถุดิบ สดใหม่สะอาด ร้อยละ 67.8 รสชาติ ร้อยละ 55.4 ราคา ร้อยละ 38.5 ความสะอาดของบรรจุภัณฑ์ ร้อยละ 35.9 แบริน ร้อยละ 33.4 ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตราย ร้อยละ 29.8 คุณค่าทางโภชนาการ ร้อยละ 23.5 วัตถุดิบที่ปราศจากสารพิษ และร้อยละ 9.3 มีฉลากบอกคุณค่าทางโภชนาการ

# เตลีพิวส์

วันศุกร์ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 1



▲ คลายทุกข์...พ.อ.วรินทร์ ทานาค ผอ.รพ.ค่ายอดิศร จ.สระบุรี นำคณะแพทย์พยาบาลและทหารกองพันทหารม้าที่ 27 และทหารกองพลที่ 2 ออกช่วยและตรวจรักษาโรคไ้ประชาชนที่ อ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา



## ‘วิทยา’ยันคงงบ30บาทไม่กระทบบริการ

เมื่อวันที่ 11 ต.ค.นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข กล่าวเปิดประชุมและให้นโยบาย ดำเนินระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่า จากผลโพลพบว่าประชาชนให้ความชื่นชมระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากกว่า 80% ในฐานะที่เป็นประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) และบริหารกระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันทั้ง 2 ส่วนยังเดินไม่พร้อมกัน ดังนั้นต้องทำให้เกิดความสมดุลมากที่สุดและเดินไปพร้อมกัน ทั้งนี้ในปีงบประมาณ 2557 รัฐบาลเตรียมจัดหางบประมาณเร็วขึ้น 2 เดือนดำเนินการ

บริหารจัดการต้องเร็วด้วย เมื่อถามว่าคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลระบุว่าการคงที่งบประมาณจ่ายรายหัว 3 ปีอาจส่งผลกระทบต่อค่าบริการ นายวิทยา กล่าวว่า ก็เข้าใจ แต่โดยตรรกะคนไม่ได้ป่วยทุกคน รัฐบาลก็ทรงงกให้ประชาชนออกกำลังกาย ดูแลสุขภาพ และคาดหวังว่าระยะยาวคนจะเจ็บป่วยน้อยลง ถามว่างบเบาจ่ายรายหัว 2,755.60 บาทพอไหม ถ้าไม่มีคนเจ็บป่วยเลยก็พอ แต่ถ้ามีคนเจ็บป่วยมากขึ้นก็ไม่พอ

“เราก็เตือนตัวเอง อย่างมีผู้สูงอายุมากขึ้นเราก็ดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ 60 ปีอาจไม่เจ็บป่วยเลย และดูแลกลุ่มอื่น ๆ ด้วย” นายวิทยา กล่าว

นพ.วินัย สวัสดิ์ดิวิร์ เลขานุการ สปสช. กล่าวว่า เมื่อวันที่ 4 ต.ค.ที่ผ่านมา สปสช.และกระทรวงสาธารณสุขได้หารือถึงการทำงานร่วมกันในการบริหารจัดการเงิน สุดท้ายเงินต้องโอนไปที่หน่วยบริการอยู่แล้ว แต่เงินและคนต้องทำงานไปในทิศทางเดียวกัน

ด้าน ดร.คณิต แสงสุพรรณ ประธานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) กล่าวว่า 10 ปีที่ผ่านมาการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ถือเป็นช่วงระยะเวลาเพื่อจัดวางระบบที่ดี ต่อจากนี้ไปจะถือเป็นช่วงเวลาการสร้างอนาคต เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเดินไปข้างหน้า ทั้งเมื่ออุดอัตราสัดส่วนค่าใช้จ่ายสุขภาพของประเทศ ปัจจุบันอยู่ที่ 6% ของจีดีพี จากเดิมอยู่ที่ 2-3% ของจีดีพี หากคงอัตราสัดส่วนไม่ให้เกินจากนี้คงไม่เป็นปัญหา ดังนั้นจึงต้องมีกระบวนการเพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร เช่น การควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา การต่อรองราคายา.



## ลุย 30 บาทเพิ่มอำนาจ สสจ.เป็นซีอีโอ

เมื่อวันที่ 11 ต.ค. นายวิทยา บุรณศิริ รมว. รักษาาน และมีระบบการจัดการโรคเรื้อรังอย่าง  
สาธารณสุข(สธ.) ในฐานะประธานกรรมการหลักประกัน ทั่วเทียม  
สุขภาพแห่งชาติกล่าวว่าการบริหารกองทุนหลักประกัน นายวิทยากล่าวอีกว่า ในปีงบประมาณ 2556  
สุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2555 ต้องเพิ่ม กองทุนหลักประกันสุขภาพไทย ได้รับการจัดสรรงบ  
ประสิทธิภาพหลักประกันสุขภาพ เพื่อสร้างความ เหมาะจ่ายรายหัวจำนวน 108,507 ล้านบาท ซึ่ง สธ.  
เข้าใจในแนวทางการจัดสรรงบประมาณกองทุนให้ และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)  
กับผู้บริหารระดับกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ ต้องทำงานร่วมกันและทุกระดับต้องมีการประสาน  
สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ รพ.ศูนย์ และ รพ. งานกันอย่างใกล้ชิด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทั่วไปว่าถือเป็นนโยบายเร่งด่วนที่ต้องพัฒนาระบบ (สสจ.) จะต้องทำหน้าที่เป็นผู้จัดการระบบหรือ CEO  
ประกันสุขภาพ 30 บาทรักษาทุกโรคเพื่อสร้างระบบ ระดับจังหวัด โดยมีหน้าที่ในการจัดสรรงบประมาณ  
บริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน ภายใต้แนวคิด คือ ให้กับหน่วยบริการภายในจังหวัดไม่ให้เกิดปัญหา  
มีหมอใกล้บ้าน ใกล้ใจ มียาดีใช้เพียงพอ ไม่ต้องรอ การขาดสภาพคล่อง



## ข้อเสนอระบบเคลียร์ริงเฮาส์

นายคณิต แสงสุพรรณ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวถึงกรณีผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุจากรถยนต์แล้วไม่ไปแจ้งขอเงินประกันในการรักษาพยาบาล ว่า ในแต่ละปี สปสช. ขาดทุนจากกรณีดังกล่าวปีละ 5-6 พันล้านบาท โดยในที่ประชุมมีการหารือใน 2 แนวทาง คือ 1. ต้องแก้ปัญหาเรื่องการโอนเงิน โดยต้องลดขั้นตอนเรื่องเอกสารเพื่อให้ผู้ป่วยได้ใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 และ 2. อาจปรับแก้ พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ โดยอาจให้อยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยการที่ สปสช. จะปรับเป็นเคลียร์ริงเฮาส์คือจ่ายเงินไปก่อนแล้วเรียกเก็บคืนกับกองทุนประกันที่หลังอนาคตอาจเป็นไปได้ แต่ต้องหารือกันอีกครั้ง.