

สธ.เมินมติรณ.สาธารณสุขอาเซียน

● ถอดแผนบุหรี่จากสินค้ายกเว้นภาษี

ปลัด สธ.แจงไม่เสนอแผนถอดบุหรี่จากสินค้ายกเว้นภาษี ตามข้อตกลงทางการค้าเสรี ตามมติที่ประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน เหตุเหลือเวลาอีก 3 ปีก่อนเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ขอทำรายละเอียดเชิงลึกก่อน คร.จับตาแก้มติ

นพ.ไพจิตร วราชิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงการดำเนินการตามกรอบการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนบวกจีน ครั้งที่ 4 ที่ จ.ภูเก็ต เมื่อช่วงต้นเดือนกรกฎาคมที่ผ่านมา ซึ่งมีมติร่วมในการนำบุหรี่ออกจากรายการสินค้ายกเว้นภาษีตามข้อตกลงทางการค้าเสรี และจะนำมติดังกล่าวเสนอต่อที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ว่า กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ยังไม่ได้เสนอแผนที่จะนำบุหรี่ออกจากรายการสินค้ายกเว้นภาษีตามข้อตกลงทางการค้าเสรี เนื่องจากเป็นการประชุมในภาพรวมใหญ่ๆ จึงยังไม่ได้ลงรายละเอียดเชิงลึกในเรื่องของบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยขณะนี้กำลังเน้นในเรื่อง

ของสุขภาพของคนในอาเซียนเพื่อรับมือกรณีเปิดการค้าเสรีมากกว่า เนื่องจากพบว่ามีปัญหาการป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้นในภูมิภาคนี้ โดยเฉพาะโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง

"เรื่องนี้ต้องมีการประชุมในรายละเอียดอีกครั้ง โดยจะมีการเชิญหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมหารือ ขณะนี้กระทรวงอยู่ระหว่างดำเนินการ ซึ่งไม่จำเป็นต้องเร่งรีบเพราะยังมีเวลาอีก 3 ปี จึงจะเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน" ปลัด สธ.กล่าว

ด้าน นพ.สมาน ฟูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค (คร.)



นพ.ไพจิตร วราชิต

กล่าวว่า การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมามีมติเห็นชอบที่จะนำบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ออกจากรายการสินค้ายกเว้นภาษีตามข้อตกลงทางการค้าเสรีแล้ว แต่ต้องจับตาดูรัฐบาลปัจจุบันว่าจะมีการแก้มติ ครม.

ของรัฐบาลชุดก่อนหรือไม่ เนื่องจากมติ ครม.เดิมนั้นมีการกำหนดไม่ให้นำบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้ายกเว้นภาษี แต่เท่าที่ทราบคือ ครม.น่าจะมิตีเห็นชอบไม่นำบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้ายกเว้นภาษีด้วยเช่นกัน

เด็กไทยกินผักน้อย เสี่ยงเกิดโรครุมเร้า

น.ส.วรลักษณ์ ตงหนู นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า จากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยด้านโภชนาการ ปี 2551-2552 ของสำนักงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย พบว่า ผู้หญิงไทยร้อยละ 18.5 หรือ 4 ล้านกว่าคนจากทั้งหมดกว่า 21 ล้านคน ที่ทานผักผลไม้ตามเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนด คือ 400-600 กรัมต่อวัน แต่ที่นำเป็นห่วงที่สุดคือ กลุ่มเด็กอายุ 6-14 ปี พบว่ามีเพียงร้อยละ 6.8 หรือ 3 แสนคนเท่านั้นที่ทานผักผลไม้ได้ตามเกณฑ์ ซึ่งการทานผักผลไม้ไม่พอเพียงนั้น จะทำให้เพิ่มความเสี่ยงการเกิดโรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน และโรคอ้วน ดังนั้น จำเป็นต้องเพิ่มมาตรการส่งเสริมการทานผักและผลไม้ ในระดับครอบครัว หลังจากประสบความสำเร็จในการส่งเสริมการกินผักผลไม้ในโรงเรียนและชุมชน เช่น การพัฒนาเมนูสุขภาพในมื้ออาหารโรงเรียนแล้ว

น.ส.สิรินทร์ยา พูลเกิด ผู้จัดการแผนงานนโยบายอาหารและโภชนาการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่า แม่จะเป็นผู้มีอิทธิพลสูงสุดต่อการกินผักและผลไม้ของเด็กเล็ก โดยแม่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินของตนเอง ควบคู่ไปกับการสร้างกำลังใจให้เด็ก ซึ่งได้ผลดีกว่าการใช้วิธีการบังคับ ลงโทษ หรือให้รางวัลหลอกส่อ ทำได้ด้วยการจัดอาหารเย็นที่มีผักและอาหารว่างที่เป็นผลไม้ให้เด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งประโยชน์ของการทานผักผลไม้ จะช่วยในการขับถ่าย ลดระดับไขมัน และคอเลสเตอรอล และลดความเสี่ยงการเกิดโรคอ้วนและโรคเรื้อรังอื่นๆ โดยแม่ที่อยู่ในช่วงให้นมลูกที่กินผักและผลไม้เป็นประจำ จะสร้างกลิ่นและรสชาติของนมแม่ทำให้ทารกดื่มนมมากขึ้น

“หากประเทศไทยยังไม่สามารถจัดการปัญหานี้ได้ จะต้องแบกรับภาระจากปัญหาสุขภาพในระยะยาว มีรายงานว่า ร้อยละ 19 ของโรคมะเร็งระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 31 ของโรคหัวใจขาดเลือด และร้อยละ 11 ของโรคหลอดเลือดสมอง มีสาเหตุมาจากการกินผักผลไม้ไม่เพียงพอ แต่หากสามารถจัดการปัญหานี้ได้ในแต่ละปีเราจะสามารถรักษาชีวิตคนบนโลกได้เกือบ 2.7 ล้านคน” น.ส.สิรินทร์ยากล่าว

ป่วยฉุกเฉิน 4 เดือน 4 พันราย

● ใช้งบ 60 ล้านบาท สูงสุด

วันที่ 12 สิงหาคม นพ.วินัย สวัสดิ์วาร เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวถึงผลการดำเนินงานนโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน ไม่ตามสิทธิ โกลัทธิไหน ไปที่นั่น ซึ่งเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 ว่าจากการดำเนินการ 4 เดือน จนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พบว่ามีผู้ป่วยเข้าถึงบริการ 4,080 ราย จากโรงพยาบาล (รพ.) เอกชน 205 แห่ง เป็นสิทธิหลักประกันสุขภาพ 2,526 ราย สิทธิข้าราชการ 1,135 ราย สิทธิประกันสังคม 409 ราย ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ 6 ราย และสิทธิรัฐวิสาหกิจ 4 ราย พบว่าในเขตกรุงเทพมหานคร (กทม.) เป็นพื้นที่ที่ให้บริการผู้ป่วยมากที่สุดถึง 1,745 ราย รองลงมาคือ สระบุรี 470 ราย และเชียงใหม่ 410 ราย

เลขานุการ สปสช.กล่าวอีกว่า ในส่วนของการจ่ายชดเชยนั้น จ่ายเงินชดเชยแล้ว 2,982 ราย จำนวนเงิน 57,406,274 บาท ยังไม่สามารถจ่ายชดเชยได้ 1,098 ราย เนื่องจากข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ ขณะที่ยอดเรียกเก็บเงินเฉลี่ยต่อครั้งอยู่ที่ 61,175 บาท และจากข้อมูลรายที่จ่ายชดเชยแล้วเป็นกรณีผู้ประสบภัยจากรถ 251 ราย ซึ่ง สปสช.ในฐานะเคลียร์ริงเฮาส์ หรือผู้สำรองจ่ายก่อนค่อย

เรียกเก็บแต่ละกองทุนนั้น ได้ทำการหักค่าเสียหายเบื้องต้นไม่เกิน 15,000 บาททั้งหมด ซึ่งเงินที่หักนี้ผู้ป่วยหรือ รพ.ต้องไปเรียกเก็บจากกองทุนผู้ประสบภัยจากรถเอง และเมื่อหักเงินส่วนนี้แล้วจะแบ่งเป็น 2 กรณี คือ 1.ที่ยังต้องจ่ายเงินส่วนเกินให้ รพ. 149 ราย เป็นเงิน 5,585,905 บาท 2.ไม่ต้องจ่ายเงินให้ รพ.เพราะอยู่ในเกณฑ์ไม่เกิน 15,000 บาท จำนวน 106 ราย เป็นยอดที่ผู้ป่วยหรือ รพ.ต้องไปเรียกเก็บจากกองทุนผู้ประสบภัยจากรถ 689,094 บาท ซึ่งตรงนี้เกิดปัญหากับทาง รพ.เพราะมีผู้ป่วยบางรายที่ไม่สามารถเก็บหลักฐานเพื่อประกอบการเบิกจ่ายได้ทัน

ผู้สื่อข่าวถามว่า มีปัญหาและอุปสรรคอย่างไรบ้าง นพ.วินัยกล่าวว่า ยังคงมีปัญหากว่า รพ.เอกชนเห็นว่าอัตราเงินชดเชยน้อยกว่าต้นทุน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเมื่อพ้นภาวะวิกฤต และกรณีผู้ประสบภัยจากรถ ซึ่ง รพ.เรียกเก็บเงินไม่ได้ รวมถึงการรับรู้ของผู้ป่วยกับการใช้สิทธิ และการปรับระเบียบของแต่ละกองทุนเพื่อรองรับหลักเกณฑ์กลาง เช่น กรณีฆ่าตัวตาย ที่สิทธิประกันสังคมยังไม่ครอบคลุม เป็นต้น ซึ่งปัญหานี้ สปสช.จะนำเสนอเพื่อปรับปรุงและแก้ไขต่อไป



นพ.วินัย สวัสดิ์วาร



แพทย์หญิงวิลาวัณย์ จิงประเสริฐ
อธิบดีกรมการแพทย์

กรมการแพทย์เตือนพ่อแม่ ระวัง!! การใช้ยาลดไข้ในเด็ก

อากาศเปลี่ยนแปลงอาจเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยในเด็กเล็ก โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเป็นไข้ ตัวร้อน ซึ่งพ่อแม่และผู้ปกครองส่วนใหญ่มักจะให้ลูกหลานกินยาลดไข้เอง ดังนั้น จึงควรศึกษาข้อมูลเพื่อสามารถเลือกใช้สูตรยาลดไข้ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

แพทย์หญิงวิลาวัณย์ จิงประเสริฐ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่าโดยปกติร่างกายของคนเราจะมีอุณหภูมิ 37.5 องศาเซลเซียส เมื่อเด็กมีไข้ อุณหภูมิในร่างกายจะสูงกว่าปกติ ควรใช้ปรอทในการวัดไข้ ไม่ควรซื้อยาให้เด็กกินเองเนื่องจากยาลดไข้สำหรับเด็กมีหลากหลายยี่ห้อ และหลากหลายชนิด สิ่งที่เราควรระวังคือยาที่มีส่วนผสมของสเตียรอยด์ ซึ่งอาจให้ผลในช่วงแรกว่าการใช้ดีขึ้น แต่ผลเสียคือสเตียรอยด์ จะกดภูมิคุ้มกันของร่างกายทำให้เกิดการติดเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส และเชื้อราได้ง่าย นอกจากนี้อาจบดบังอาการแสดงของโรคติดเชื้อ เมื่อตรวจพบโรคอาจมีอาการรุนแรง และเป็นสาเหตุทำให้อาการทรุดหนัก จนอาจเสียชีวิตได้ ผู้ปกครองควรสังเกตอาการของเด็กอย่างใกล้ชิด เนื่องจากปัจจุบันมีหลายโรคที่เป็นอันตรายและมีอาการแสดงที่คล้ายกัน เช่น โรคมือ เท้า ปาก โรคไข้เลือดออก หากผู้ป่วยด้วยโรคในกลุ่มนี้ ได้รับสเตียรอยด์หรือแอสไพริน ตัวยาจะไปกระตุ้นให้เด็กเป็นอันตรายมากขึ้น ในกรณีเด็กมีไข้สูงมากกว่า 2 วันร่วมกับอาเจียน หรือหอบเหนื่อย ซึม กระตุก ควรรีบพาไปพบแพทย์







การเลือกใช้ยาลดไข้ในเด็กควรเลือกตัวยาที่ไม่มีอันตรายและมีผลข้างเคียงน้อยที่สุด เช่น ยาพาราเซตามอล ซึ่งมีหลายรูปแบบ คือ ยาน้ำเชื่อมทั่วไปจะมีปริมาณของตัวยาเท่ากับ 120 มิลลิกรัม ต่อ 5 ซีซี หรือ 1 ช้อนชา หรือแบบน้ำเชื่อมชนิดแขวนตะกอนจะมีปริมาณของตัวยาเท่ากับ 120 มิลลิกรัม และ 160 มิลลิกรัมต่อ 5 ซีซี หรือ 1 ช้อนชา ยาน้ำเชื่อมชนิดเข้มข้นประกอบด้วยตัวยาพาราเซตามอล 250 มิลลิกรัม ต่อ 1 ช้อนชา ยาน้ำเชื่อมแบบหยดมีปริมาณตัวยาเท่ากับ 10 มิลลิกรัม ต่อ 0.1 ซีซี ยาเม็ดสำหรับเด็กในหนึ่งเม็ดมีปริมาณตัวยาเท่ากับ 325 มิลลิกรัม ขนาดของยาที่ใช้ในเด็กมีความสำคัญมากขอควรคำนึง 2 ประการ คือ อายุ และน้ำหนักตัวเด็ก วิธีที่เหมาะสมและสามารถลดไข้ได้อย่างมีประสิทธิภาพคือ ควรให้เด็กได้รับยาในปริมาณ 10 - 15 มิลลิกรัม ต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม ตัวอย่างคือ เด็กมีน้ำหนัก 10 กิโลกรัม ต้องได้รับยาปริมาณ 100 - 150 มิลลิกรัม หากไม่ทราบน้ำหนักควรใช้การคำนวณขนาดยาตามอายุของเด็กเช่น เด็กอายุ 1 - 6 ปี ให้ยาพาราเซตามอลแบบน้ำเชื่อม 120 มิลลิกรัม หรือในปริมาณ 1-2 ช้อนชา ในเด็กโตอาจให้ยาในปริมาณ 500 มิลลิกรัม โดยอาจให้ยาเพียงครั้งหรือหนึ่งเม็ดคิดตามน้ำหนักและอายุสำหรับเวลาในการให้ยาที่ถูกต้องปลอดภัยคือทุก 4 - 6 ชั่วโมง และภายใน 1 วันไม่ควรให้ยาเกิน 5 ครั้ง เพราะจะเป็นอันตรายต่อตับและไต ซึ่งอาจเป็นสาเหตุทำให้เด็กเสียชีวิตได้

พาราเซตามอลเป็นยาที่ออกฤทธิ์ได้ค่อนข้างช้า อาการไข้จะลดลงภายหลังทานยาประมาณครึ่งชั่วโมง ในช่วงนี้ควรระวังไม่ให้ไข้ขึ้นสูงเพราะอาจเกิดอาการชักได้ จึงควรเช็ดตัวเด็กด้วยน้ำเย็นหรือน้ำธรรมดาโดยเช็ดตามข้อพับและซอกต่างๆ ของร่างกาย เพื่อช่วยระบายความร้อนและลดไข้ หากให้ยาและเช็ดตัวแล้วอาการไข้ยังไม่ลดควรรีบพาไปพบแพทย์

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข 