

เสียงสะท้อนข้าราชการ กรณีโรค "ยาแก้ข้อเสื่อม"

วันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2555 เวลา 14:50:36 น.

 79  79  0



มติชน คุณภาพชีวิต 17 ตุลาคม 2555 โดย วารุณี สิทธิรังสรรค์
catcatt_2927@hotmail.com



อาจเป็นข่าวไม่สู้ดีสำหรับผู้ป่วย
อาการข้อเสื่อมที่ใช้สิทธิเบิกค่า
รักษาพยาบาลจาก "กองทุน
สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ"
เพราะนับจากวันที่ 1 พฤศจิกายน
เป็นต้นไป จะไม่มีสิทธิเบิกค่า "ยา
กลูโคซามีนซัลเฟต" ได้อีก เนื่อง
เพราะกระทรวงการคลังมีหนังสือ
ด่วนที่สุดถึงหัวหน้าส่วนราชการทั่ว
ประเทศเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2555
ห้ามเบิกค่ายา กลูโคซามีนซัลเฟต
และห้ามแพทย์ออกหนังสือรับรอง

ให้ผู้ป่วยในกลุ่มนี้ใช้ยาตัวดังกล่าวและนำไปเบิกค่ายาจากหน่วยงานต้นสังกัด

นับจากวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 หากผู้ป่วยในกลุ่มที่ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล
ข้าราชการจำเป็นต้องใช้ยาในกลุ่มกลูโคซามีนซัลเฟต จะต้องจ่ายเงินเอง!!

ประกาศนี้สร้างความสับสนใจให้กับกลุ่มข้าราชการที่ต้องใช้ยานี้ไม่ใช่น้อย และ
ล่าสุด ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยเตรียมจะนำเรื่องดังกล่าวไป
เป็นประเด็นหนึ่งในการประชุมประจำปีที่โรงแรมรอยัล คลิฟ พัทยา ระหว่างวันที่ 20-
22 ตุลาคมนี้ ซึ่งผลจะเป็นอย่างไรคงต้องติดตาม แต่ที่แน่ๆ ประเด็นห้ามเบิกจ่ายยา
กลูโคซามีนซัลเฟตให้สมาคมข้าราชการพลเรือนอาวุโส นำโดย พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา
สมาชิกสมาคม ออกมาท้วงติงว่าถือเป็นการ "ละเมิด" สิทธิข้าราชการ และสมาคม
ข้าราชการพลเรือนฯ ได้ตั้งคณะทำงานศึกษาปัญหาดังกล่าวเพื่อเตรียมเคลื่อนไหว
เรียกร้องสิทธิข้าราชการต่อไป ขณะที่ พล.ต.หญิง พูลศรี เป่ารัตน์ ผู้ประสานงาน
ชมรมผู้พิทักษ์สิทธิข้าราชการ และกรรมการบริหารสมาคมข้าราชการอาวุโสแห่ง
ประเทศไทย ก็เดินทางด้านประกาศนี้เช่นกัน โดยล่าสุดเมื่อวันที่ 10 ตุลาคมที่ผ่านมา
ได้เข้าพบนายวิทยา แก้วภราดัย ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทน
ราษฎร ในฐานะอดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเรียกร้องเรื่องดังกล่าว

พล.ต.หญิง พูลศรีบอกว่า ผลจากการเข้าพบประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข
ล่าสุด ได้มีการนำเรื่องดังกล่าวเข้าที่ประชุมคณะกรรมการแล้ว โดยจะมีการเชิญผู้
แทนทั้งจากกระทรวงการคลัง แพทย์สภา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
และผู้ได้รับผลกระทบจากคำสั่งนี้มาหารือร่วมกัน

พล.ต.หญิง พูลศรียืนยันว่า ชมรมผู้พิทักษ์สิทธิข้าราชการไม่ได้คัดค้านการควบคุมค่า
ใช้จ่ายด้านยา แต่เห็นว่าวิธีการอาจยังไม่เหมาะสม โดยเสนอว่าหากจะตัดการเบิกจ่าย
ยานี้ควรดำเนินการในกลุ่มข้าราชการใหม่หลังวันที่กระทรวงการคลังออกประกาศเมื่อ
วันที่ 2 ตุลาคม 2555 ไม่ใช่เหมารวมข้าราชการทั้งหมด เพราะถือว่าไม่เป็นธรรมกับ
ข้าราชการที่ป่วยด้วยอาการดังกล่าว ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในวัยชรา เป็นข้าราชการชั้นผู้
น้อยที่ทำงานมานาน แต่เงินบำนาญก็ไม่ได้มากมาย

"สิ่งที่กลัวที่สุดคือ เมื่อกรมบัญชีกลางไม่อนุญาตเบิกจ่ายยาข้อเสื่อมได้แล้ว จะมีการ
ทยอยห้ามเบิกจ่ายในกลุ่มยาอีก 8 กลุ่มที่เหลือหรือไม่ เนื่องจากก่อนหน้านี้มีประกาศ
เตรียมควบคุมยาใน 9 กลุ่มที่ศึกษาพบว่าค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง ได้แก่ 1.กลุ่มยาลด
ไขมันในเลือด 2.กลุ่มยาลดการเป็นแผลและเลือดออกในกระเพาะอาหาร 3.กลุ่มยา
ด้านอักษะที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ 4.กลุ่มยาเบื้องต้นในการรักษาความดันโลหิตสูงและ
หัวใจล้มเหลวแบบเลือดคั่ง 5.กลุ่มยาลดความดันโลหิต 6.กลุ่มยาป้องกันการเกาะตัวของ
เกล็ดเลือด

7.กลุ่มยาป้องกันการระดูกพรุน 8.กลุ่มยารักษาผมร่วง และ 9.กลุ่มยารักษาข้อเสื่อม ตรง
นี้ต้องติดตามต่อไปด้วย" พล.ต.หญิงพูลศรีกล่าวทิ้งท้าย

ขณะที่ นพ.วิชาญ กาญจนภักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญระดับ 9 ด้านกระดูกและข้อ โรงพยาบาลเลิดสิน กล่าวว่า ยากลุ่มกลูโคซามีนซัลเฟตเป็นยาที่ช่วยบรรเทาความเสื่อม
ของข้อที่เกิดจากความเสื่อมตามอายุขัย ส่วนประสิทธิภาพจะดีจริงหรือไม่ ยังมีข้อ
ถกเถียงกัน แต่ในสหรัฐอเมริกาไม่ได้กำหนดว่าเป็นยา ขณะที่ในประเทศแถบยุโรป
กำหนดว่าเป็นยาที่ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกดีขึ้น ทั้งนี้ จากประสบการณ์การรักษาผู้ป่วยเห็นว่า
ยายังให้ผลดีอยู่บ้างพอสมควรและภาวะแทรกซ้อนจากยาก่อนข้างน้อย อย่างไรก็ตาม
หากกรมบัญชีกลางมีความจำเป็นต้องลดค่าใช้จ่าย อาจปรับเกณฑ์การใช้จ่ายมากกว่าที่จะ
ตัดออกจากระบบ เพราะข้าราชการที่มีความจำเป็นต้องใช้แต่มีรายได้ต่ำยังมีอยู่มาก
และควรให้องค์การเภสัชกรรม (อก.) ผลิตยาตัวนี้ใช้ทดแทนการนำเข้า

ติดตามต่อไปว่า เสียงสะท้อนจากตัวแทนข้าราชการจะได้ผลหรือไม่ หรืองานนี้...อาจ
ไม่หยุดแค่ยาข้อเสื่อม แต่อาจหมายรวมถึงยาอีก 8 กลุ่มก็เป็นได้!



จากกรมทรัพย์สินฯ หลังเขา ผูกปมจดสิทธิบัตรยาฆ่าเชื้อ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 17 ตุลาคม 2555 18:05 น.

Tweet 5
 +1 0

Like One person likes this. Be the first of your friends.

เอ็นจีโจากกรมทรัพย์สินฯ ไม่พัฒนา อัปเดตข้อมูลฯ เปิดช่องบริษัทยาจดสิทธิบัตรฆ่าเชื้อ ทำ อภ.ผลิตยาเองไม่ได้ เดือน รบ.มีจุดยืน อาย่าขยายสิทธิบัตรให้ต่างชาติในการเปิดการค้าเสรี วันครบกำหนดการเข้าถึงยาเข้าคนไทย ส่วนทางนโยบายควบคุมยาของ รบ.



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

อภ.ไม่สามารถคัดค้านการขอสิทธิบัตรได้ทันใน 90 วัน

น.ส.สุภัทรา กล่าวอีกว่า เมื่อไทยเข้าสู่การเปิดการค้าเสรียิ่งต้องระวัง รัฐบาลต้องมีจุดยืนชัดเจนว่าจะไม่มีการปรับเปลี่ยนใดๆ เกี่ยวกับสิทธิบัตรยา เพราะเกี่ยวกับชีวิตคน ซึ่งมีแนวโน้มว่าอาจมีการขยายสิทธิบัตรจาก 20 ปี เป็น 30 ปี ซึ่งหากเป็นจริง คนไทยได้รับผลกระทบแน่นอน ในแง่การเข้าถึงยา เพราะยาจะมีราคาแพง สุดท้ายผู้ป่วยอาจเสียชีวิตเร็วและมากขึ้น อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพพบว่า ร้อยละ 70 เป็นค่ายา ซึ่งรัฐบาลมีนโยบายควบคุมยา แต่หากยาราคาแพงก็จะควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ได้ ซึ่งปัญหายาราคาแพง ส่วนหนึ่งมาจากการที่บริษัทยาผูกขาดนั่นเอง

“น่าสังเกตในการประชุมเอตสโลกที่กรุงวอชิงตัน สหรัฐฯ ซึ่งทางบริษัทที่มาขอสิทธิบัตร ได้ติดต่อมายังทางเครือข่ายประชาชน ซึ่งตนได้ไปคุยกับบริษัท โดยบริษัทบอกว่าไม่ทราบว่ามีกรณียื่นขอจดสิทธิบัตรในไทยเลย ซึ่งมองว่าไทยเป็นเพื่อนที่ดี จึงขอแสดงคำมั่นว่าจะมากอนสิทธิบัตรในไทย แต่จนถึงวันนี้ก็ยังไม่มีความชัดเจน ซึ่งเราก็ต้องเฝ้าระวังต่อไป” น.ส.สุภัทรา กล่าว

นางอัจฉรา เอกแสงศรี ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา อภ.กล่าวว่า ยาเอสไอวีที่ อภ.กำลังผลิตอยู่เป็นยาที่ไม่มีการขอสิทธิบัตรในไทย และเป็นยาตัวเดิมซึ่งหมดสิทธิบัตร อภ.จึงสามารถผลิตยาชนิดนี้ได้ แต่วันหนึ่งกลับมาทราบว่า บริษัทยามาขอขึ้นทะเบียนกับกรมทรัพย์สินทางปัญญา และภาระจะทำหนังสือคัดค้านก็ไม่ได้ทัน ทำให้ไม่ทราบว่าสุดท้ายจะผลิตได้จริงหรือต้องยุติ แต่ล่าสุดได้ทำหนังสือคัดค้านไปแล้ว อย่างไรก็ตาม เท่าที่ทราบเหมือนทางบริษัทจะขอจดสิทธิบัตรดังกล่าว แต่เรื่องยังไม่ชัดเจน เพราะไม่ทราบว่าหากยื่นขอจดสิทธิบัตรแล้วและอยู่ระหว่างการพิจารณา จะกอนได้หรือไม่ และหากกอนไม่ได้จริง ก็ไม่มีใครรับประกันว่าบริษัทยาจะยอมกอนจริง ตรงนี้จึงต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 18 ก.ค.ที่ผ่านมา เครือข่ายภาคประชาชนได้รวมตัวกันยื่นหนังสือคัดค้านค่าของจดสิทธิบัตรยาต้านไวรัส ซึ่งเป็นยาสูตรผสมระหว่างยาทีโนโฟเวียร์ และยาเอมไตรซิทาบีน ของบริษัท กิลด์แอด (Gilead) โดยยาทีโนโฟเวียร์ เป็นยาที่ไม่ได้ยื่นสิทธิบัตรในไทย และยาเอมไตรซิทาบีน ยื่นแล้ว แต่จะหมดสิทธิบัตรใน 1 ปี อย่างไรก็ตาม จากการยื่นหนังสือเรื่องนี้ จนสุดท้ายทางกรมทรัพย์สินทางปัญญายังไม่มีคำตอบใดๆ เลย

วันนี้ (17 ต.ค.) ที่อาคารประชาธิปก-รำไพพรรณี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย **ผศ.ภญ.นิดา เกียรติยิ่งอังสุลี** ผู้จัดการแผนงานพัฒนาเภสัชภัณฑ์ระบบยา (ภพย.) กล่าวในการประชุมวิชาการ “ครบรอบ 10 ปี คดีเพิกถอนสิทธิบัตรยาดีไอโอ” ว่า วันที่ 1 ต.ค.55 เป็นวันครบรอบ 10 ปีคำพิพากษาคดีสิทธิบัตรยาดีไอโอ (ยาเอสไอวี) ที่ภาคประชาชนฟ้องต่อศาลทรัพย์สินทางปัญญา กรณีบริษัท บริสโตล ไนเยอร์ สควิปปี (บีเอ็มเอส) และกรมทรัพย์สินทางปัญญา “ไม่มีความชอบธรรมในการจดสิทธิบัตรยาดีไอโอ” เนื่องจากในคำขอกำหนดขนาดของยาไว้ที่ 5-100 มิลลิกรัมต่อหน่วยการใช้ยา ทำให้องค์การเภสัชกรรม (อภ.) หันมาผลิตยาตัวนี้ในขนาดต่างกัน แต่ในสิทธิบัตรไม่ปรากฏขนาดของการใช้ยา ทำให้ขอบเขตครอบคลุมสิทธิบัตรยาเป็นไปอย่างกว้างขวาง กรณีดังกล่าวส่งผลให้ผู้ผลิตรายอื่นไม่สามารถผลิตยานี้ได้ กระทั่งเกิดการฟ้องร้องดำเนินคดี และสุดท้ายบริษัทก็ขอเจรจาด้วยการคืนสิทธิบัตรยา

น.ส.สุภัทรา นาคะนิภา ประธานคณะกรรมการองค์กรพัฒนาเอกชนด้านเอตส กล่าวว่าจะ อาจเกิดเหตุการณ์ซ้ำรอยเดิม เนื่องจากขณะนี้ อภ.อยู่ระหว่างการวิจัยและผลิตยาต้านไวรัสชนิดหนึ่ง ที่เป็นสูตรพื้นฐาน แต่ไม่สามารถผลิตได้ เพราะบริษัทยารายหนึ่งขอขึ้นทะเบียนกับกรมทรัพย์สินทางปัญญาในการผลิตยาชนิดนี้แล้ว แต่เนื่องจากเป็นยาสูตรผสมระหว่างยาทีโนโฟเวียร์ และยาเอมไตรซิทาบีน ซึ่งไม่ใช่ยาตัวใหม่ เรียกว่า เป็นการจดแบบซ้ำซ้อน หรือสิทธิบัตรไม่มีวันตาย (Evergreening Patent) เป็นเพียงการปรับเพิ่มเติมตัวยาเดิม ที่สำคัญ กรมทรัพย์สินทางปัญญาก็ไม่มีการพัฒนา หรืออัปเดตข้อมูลการขึ้นทะเบียนให้รวดเร็ว ทำให้

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

สุขภาพ [ข่าว](#) [RSS](#)

ไม่บรรจุ ขรก.พยาบาล "ลาออก-ย้ายหนี" รพ.ขาดแคลน 4 หมื่น

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 17 ตุลาคม 2555 15:44 น.



[Like](#) [f](#) 22 people like this. Be the first of your friends.

รพ.รัฐขาดพยาบาลกว่า 40,000 คน เหตุลาออก-ย้ายหนีไปทำ รพ.เอกชน เพราะไม่ได้รับบรรจุเป็น ขรก.ขาดโอกาสก้าวหน้า เครือข่ายพยาบาลวิชาชีพเข้าครวญลั่นลาออกยกสังข์ติด หากไม่ได้รับคำตอบจาก "หมอแดง"



แท่นภาพ

วันนี้ (17 ต.ค.) นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว สธ.รวมตัวชุมนุมเพื่อเรียกร้องให้รัฐบาลบรรจุแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวโรงพยาบาลรัฐบาลให้เป็นข้าราชการ ว่า ขณะนี้ สธ.กำลังรวบรวมรายละเอียดเพื่อหารือกับคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ในวันที่ 30 ต.ค.นี้ เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่จะนำไปวางแผนร่วมกับ สำนักงานข้าราชการพลเรือน สถาปัตน์ และสำนักงานประมาณ เพื่อออกแผนปฏิบัติการเรื่องอัตรากำลังข้าราชการและเรื่องงบประมาณที่จะต้องใช้จ่าย โดยคาดว่า เดือน พ.ย.นี้ จะได้ตัวเลขการบรรจุในกลุ่มแรกที่แน่ชัด

"การบรรจุแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพมาเป็นข้าราชการของรัฐบาลนั้น มีการดำเนินการแก้ไขมาอย่างต่อเนื่อง และเรื่องดังกล่าวก็ไม่ได้ล่าช้าอย่างที่กลุ่มพยาบาลออกมาเรียกร้อง เนื่องจากการจะบรรจุเป็นข้าราชการได้นั้น ต้องอาศัยหลายปัจจัย เช่น จำนวนประชากร ประสิทธิภาพ การกระจาย พื้นที่ที่จะบรรจุ ทั้งในเขตเมือง และเขตชนบท" รองปลัด สธ.กล่าว

ศ.เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ นายกสภาการพยาบาล กล่าวว่า ขณะนี้อัตราพยาบาลในระบบสาธารณสุขไทยกำลังขาดแคลนอยู่ประมาณ 40,000 คน แบ่งเป็นโรงพยาบาลสังกัด สธ.30,000 คน และในสังกัดอื่นๆ เช่น ทหาร สภาวิชาชีพไทย และ กทม.อีกประมาณ 10,000 คน ที่ผ่านมา สภาการพยาบาลพยายามผลิตพยาบาลเพิ่มอีกปีละประมาณ 8,500 คน เพื่อลดอัตราการขาดแคลน แต่ก็ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากพยาบาลบางส่วนลาออก เพราะไม่ได้รับการบรรจุ และบางส่วนย้ายไปอยู่ในโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับคำตอบแทนที่ดีกว่า และรับภาระการทำงานที่น้อยกว่า ซึ่งเป็นเหตุให้รัฐบาล และ สธ.ไม่สามารถที่จะตั้งพยาบาลให้อยู่ในระบบได้

"การที่พยาบาลไม่ได้รับความเป็นธรรมในการบรรจุ ส่งผลให้ไม่ได้รับเงินเดือนขั้นต่ำ 15,000 บาท รวมไปถึงการไม่ได้รับสวัสดิการข้าราชการ และไม่สามารถลาไปเรียนต่อได้ โดยหากพยาบาลเป็นลูกจ้างชั่วคราวประมาณ 5-6 ปี แต่ยังไม่ได้รับการบรรจุให้เป็นข้าราชการประจำอีก ก็จะทำให้พยาบาลขาดโอกาสในการเลื่อนตำแหน่งเป็นระดับ ซี5 ซี6" นายกสภาการพยาบาล กล่าว

ด้านนายสุราษฎร์ ทัตติ ประธานเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพชั่วคราว กล่าวว่า ถ้าในเดือน พ.ย.นี้ กลุ่มลูกจ้างชั่วคราวยังไม่ได้รับคำตอบตามที่ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.ได้สัญญาไว้ ลูกจ้างชั่วคราวสังกัด สธ.จำนวน 17,000 คน จะยื่นหนังสือลาออก และจะมีการติดเข็มกลัดที่เป็นสัญลักษณ์ให้แสดงว่าลูกจ้างชั่วคราวไม่ได้รับความเป็นธรรมเพื่อประท้วงกับสิ่งที่เกิดขึ้น

เอกชนบุรีรัมย์ค้านหัวหน้าเผ่า ตั้ง"จังหวัดนางรอง" หวั่น ศก.ทรุด

"วิทยา" ยืนยันสร.เร่งแก้ปัญหา บรรจุลูกจ้างพยาบาลเป็นชรก.

วันพฤหัสบดี ที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : ลูกจ้าง, สร., สาธารณสุข, วิทยา บุรณศิริ, พยาบาล, ข้าราชการ,

นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข เปิดเผยว่า ปัญหาเรื่องบุคลากรเป็นเรื่องสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุข (สร.) ให้ความสำคัญ โดย สร.ได้จัดทำแผนด้านบุคลากรระยะ 5 ปี ทั้งระบบ ทั้งพยาบาลและวิชาชีพอื่นๆ และได้ปรึกษารัฐมนตรีกับสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (กพ.) แต่เนื่องจากรองนายกรัฐมนตรีที่ดูแลเรื่องนี้ลาออก และยังไม่ได้รับมอบหมายให้ดูแลต่อ ทำให้การดำเนินการเรื่องนี้ขาดความต่อเนื่อง เกิดความล่าช้า ทั้งนี้ ได้กำชับให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เร่งทำความเข้าใจความคืบหน้าการขออัตราค่าจ้าง กพ.เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพกับกลุ่มพยาบาลให้ตรงกัน และประสานงานกับ กพ. ดำเนินการเรื่องนี้ไว้อย่างใกล้ชิด

สำหรับกรณีที่กลุ่มพยาบาลบอกว่ากระทรวงเต่าง่วงเรื่องนั้น เป็นความเข้าใจผิด เพราะแต่ละครั้งที่มาพบกับตน ก็มีความคืบหน้าของเรื่องโดยตลอดว่าดำเนินงานถึงขั้นตอนใดบ้างแล้ว อย่างไรก็ตาม ตนพยายามอธิบายแล้วว่า เป็นเรื่องที่ต้องแก้ไขทั้งระบบ และ สร.ก็กำลังพยายามเดินหน้าตามแผนที่วางไว้

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า รมว.สาธารณสุข ได้มอบหมายให้ตนไปหารือกับ กพ.เลขาธิการคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และเลขาธิการนายกรัฐมนตรี เพื่อขออัตราค่าจ้างสำหรับการแก้ไขปัญหาระยะสั้น ในจุดที่ขาดแคลนและวิกฤต ทั่ววิชาชีพพร้อม 24,000 คน ในจำนวนนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพ 13,000 คน ซึ่งภายในเดือนพฤศจิกายนนี้ จะได้รับคำตอบแนวทางแก้ไขปัญหามาจาก กพ. ส่วนแผนแก้ปัญหาระยะยาวจะต้องมีความเป็นธรรมกับทุกวิชาชีพ และทุกระดับ ให้ทุกวิชาชีพเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญห โดยจะมีความชัดเจนภายในเดือนมกราคม 2556

คลอดเกณฑ์มาตรฐานเดียว3กองทุน ให้บริการผู้ป่วยเอดส์-ไตวายเรื้อรัง

วันพฤหัสบดี ที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : ประกันสุขภาพ, ไตวายเรื้อรัง, เอดส์, ผู้ป่วย, กองทุน, มาตรฐาน, สปสช.,

นพ.ประทีป ธนเจริญ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวถึงความคืบหน้าการจัดทำเกณฑ์มาตรฐานเดียวทั้ง 3 กองทุนสุขภาพ ในการให้บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายและผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ว่า มาตรฐานผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ดำเนินการโดยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งเป็น 2 ข้อ คือ 1.เกณฑ์วินิจฉัย เช่น หากผู้ป่วยใช้สิทธิประกันสังคมในการฟอกเลือดเมื่อย้ายสิทธิมาใช้ 30 บาท ก็จะได้สิทธิในการฟอกเลือดเช่นเดียวกับการล้างไตทางช่องท้อง 2.การกำหนดกรณีเป็นผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย ให้ใช้มาตรฐานของสมาคมโรคไตฯ โดยกำหนดไว้ 2 กรณี ได้แก่ กรณีความสามารถในการกรองปัสสาวะของไตน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 ซีซีต่อนาที และกรณีมีความสามารถในการกรองปัสสาวะของไตมากกว่า 6 ซีซีต่อนาทีแต่ไม่เกิน 15 ซีซีต่อนาที และมีภาวะอื่นที่เกิดจากไตแทรกซ้อน ซึ่งในกรณีนี้ยังเกิดข้อถกเถียงอยู่ แต่ภายในเดือนพฤศจิกายนนี้ จะมีการหารืออีกครั้ง

นพ.สรกิจ ภาควิชาชีพ ผู้จัดการอาวุโสโรคเอดส์เพื่อบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ป่วยวัณโรค สปสช.กล่าวว่า สำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จะมีการทำให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ในเรื่องการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ เช่น การให้ยาจะให้ยาที่ต่อเนื่องโดยเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมถึงการเจาะเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้ง 3 กองทุน จะได้สิทธิในการเจาะตรวจเท่ากัน คือ สิทธิในการตรวจปีละ 1-2 ครั้ง

ทั้งนี้ ผู้ป่วยเอดส์จะมีการใช้ฐานข้อมูลในการรักษาเดียวกันของ 3 กองทุน ซึ่งในเดือนพฤศจิกายนนี้ จะมีการอบรมการใช้โปรแกรมที่มีฐานข้อมูลของผู้ป่วยเป็นโปรแกรมเดียวกัน ซึ่งที่ผ่านมา สปสช.สำนักงานประกันสังคม (สปส.) จะมีเกณฑ์ในการเก็บฐานข้อมูลที่แตกต่างกัน ขณะที่ของข้าราชการไม่มี ซึ่งจากนี้จะมีการใช้ฐานข้อมูลเดียวกันทั้งหมด

สธ.นัด30ต.ค.ถกก.พ.บรรจุพยาบาล

เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่เครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว สธ. รวมตัวชุมนุมเพื่อเรียกร้องให้รัฐบาลบรรจุแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวโรงพยาบาลรัฐบาลให้เป็นข้าราชการนั้น ว่าขณะนี้ สธ.กำลังรวบรวมรายละเอียดเพื่อนำไปหารือกับคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ในวันที่ 30 ตุลาคม เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่จะนำไปวางแผนร่วมกับสำนักงานข้าราชการพลเรือน สำนักงานประมาณ เพื่อออกแผนปฏิบัติการเรื่องอัตรากำลังข้าราชการและเรื่องงบประมาณที่จะต้องใช้ โดยคาดว่าจะเดือนพฤศจิกายน จะได้ตัวเลขการบรรจุในกลุ่มแรกทันทีแน่ชัด

“การบรรจุแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพมาเป็นข้าราชการของรัฐบาลนั้น มีการดำเนินการแก้ไขมาอย่างต่อเนื่อง และเรื่องดังกล่าวไม่ได้ล่าช้าอย่างที่กลุ่มพยาบาลออกมาเรียกร้อง เนื่องจากการจะบรรจุเป็นข้าราชการได้นั้นต้องอาศัยหลายปัจจัย เช่น จำนวนประชากร ประสิทธิภาพ

การกระจายพื้นที่ที่จะบรรจุทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท” นพ.สุพรรณกล่าว

ศ.เกียรติคุณ วิจิตร ศรีสุพรรณ นายกลสภาการพยาบาล กล่าวว่า โรงพยาบาลในสังกัด สธ.มีอัตราพยาบาลที่ขาดอยู่ประมาณ 30,000 คน และในสังกัดอื่นๆ เช่น ทหาร สภากาชาดไทย และ กทม. ประมาณ 10,000 คน รวมแล้วจะขาดพยาบาลอยู่ประมาณ 40,000 คน ซึ่งทางสภาการพยาบาลพยายามที่จะผลิตพยาบาลเพิ่มอีกปีละประมาณ 8,500 คน เพื่อลดอัตราการขาดแคลนพยาบาลแต่ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากบางส่วนลาออกเพราะไม่ได้รับการบรรจุ และบางส่วนย้ายไปอยู่ในโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับค่าตอบแทนที่ดีกว่า

นายสรารัฐ ที่ดี ประธานเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพชั่วคราว กล่าวว่า ถ้าในเดือนพฤศจิกายน กลุ่มลูกจ้างชั่วคราวยังไม่ได้รับคำตอบ ลูกจ้างชั่วคราวสังกัด สธ. 17,000 คน จะยื่นหนังสือลาออก และจะมีการติดเช็มกัลด์ที่เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า ลูกจ้างชั่วคราวไม่ได้รับความเป็นธรรมเพื่อประท้วงต่อไป

เอ็นจีโอหวั่นยาเอชไอวีแพง แผนริษัทยาจดสิทธิบัตรซ้ำ

เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม น.ส.สุภัทรา นาคุะผิว ประธานคณะกรรมการองค์กรพัฒนาเอกชนด้านเอดส์ กล่าวในการประชุมวิชาการ “ครบรอบ 10 ปี คดีเพิกถอนสิทธิบัตรยาดีดีไอ” ว่า กรณีองค์การเภสัชกรรม (อภ.) อยู่ระหว่างการวิจัยและผลิตยาต้านไวรัสชนิดหนึ่งที่เป็นสูตรแทนสูตรพื้นฐาน แต่อาจติดปัญหาไม่สามารถผลิตได้ เนื่องจากบริษัทยารายหนึ่งขอขึ้นทะเบียนกับกรมทรัพย์สินทางปัญญาในการผลิตยาชนิดนี้แล้วนั้น อาจซ้ำรอยกับกรณีที่ประชาชนเคยร้องกรณีบริษัท บริสคอล โมเยอร์ สควิปบี หรือ บีเอ็มเอส (BMS) และกรมทรัพย์สินไม่มีความชอบธรรมในการจดสิทธิบัตรยาดีดีไอ หรือยาเอชไอวี

“ยาชนิดนี้ไม่ใหม่ เนื่องจากเป็นยาสูตรผสมระหว่างยาทีโนโฟเวียร์ และยาเอมไตรซิทาบีน จึงเท่ากับเป็นการจดสิทธิบัตรแบบซ้ำซ้อน หรือสิทธิบัตรไม่มีวันตาย (Evergreening Patent) เพราะเพียงแต่ปรับเพิ่มเติมตัวยาเดิม ที่สำคัญกรมทรัพย์สินไม่มีการพัฒนาหรืออัปเดตข้อมูลการขอขึ้นทะเบียนให้รวดเร็ว ทำให้ อภ.ไม่สามารถคัดค้านการขอสิทธิบัตรได้ทันใน 90 วัน ทั้งนี้ ยังต้องระวังเมื่อไทยเข้าสู่การเปิดการค้าเสรี รัฐบาลต้องมีจุดยืนชัดเจนว่าจะไม่มีการปรับเปลี่ยนใดๆ เกี่ยวกับสิทธิบัตร โดยเฉพาะเรื่องยา เพราะเกี่ยวกับชีวิตคน ซึ่งมีแนวโน้มว่าอาจมีการขอขยายสิทธิบัตรจาก 20 ปี เป็น 25-30 ปี หากเป็นจริง คนไทยจะเข้าถึงยากขึ้น เพราะยา มีราคาแพง” น.ส.สุภัทรา กล่าว

นางอัจฉรา เอกแสงศรี ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา อภ. กล่าวถึงยาเอชไอวีที่ อภ.กำลังผลิตว่า เพิ่งทราบว่าบริษัทยาได้ขอขึ้นทะเบียนกับกรมทรัพย์สินและ อภ.คัดค้านไม่ทัน จึงไม่มีความชัดเจนว่าเรื่องนี้มีข้อยุติอย่างไร

ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคมที่ผ่านมา เครือข่ายภาคประชาชนได้รวมตัวกันยื่นหนังสือคัดค้านคำขอจดสิทธิบัตรยาต้านไวรัสของบริษัท กิลลีแอด (Gilead) เนื่องจากยาทีโนโฟเวียร์เป็นยาที่ไม่ได้ยื่นสิทธิบัตรในไทย ส่วนยาเอมไตรซิทาบีนจะหมดสิทธิบัตรในอีก 1 ปี แต่จนถึงขณะนี้กรมทรัพย์สินยังไม่มีคำตอบใดๆ

เตลิวีวส์

วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 1

► บั้มและ...สภาพบ้านเลขที่ 49/3 หมู่ 1 ต.สวนพริก
อ.พระนครศรีอยุธยา ที่นางอุไร มีมุกจิต มารับจ้างทำ
ประทัดส่งให้กับโรงงานจำหน่ายพลุ ระหว่างประกอบประทัด
ยากันยุงตกใส่ถึงเก็บดินปืนจนเกิดระเบิดดังสนั่นหวั่นไหว
ร่างแหลกเสียชีวิต บ้านพังและทิ้งหลัง (ข่าวหน้า 14)



เตลิวีส

วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 3

แพทยสภาเตือนแอมบ้อั่งรักษาสเต็มเซลล์

เมื่อวันที่ 17 ต.ค. ศ.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา ประธานที่ปรึกษา
อนุกรรมการบริหารแพทยสภา กล่าวถึงการรักษาด้วยเซลล์ต้นกำเนิด
(สเต็มเซลล์) ว่า ปัจจุบันมีการขออนุญาตเรื่องเกี่ยวกับสเต็มเซลล์มา
ที่แพทยสภา 17 ราย ในจำนวนนี้ 4 ราย แพทยสภาไม่ได้พิจารณาเพราะ
ไม่เกี่ยวข้องกับสเต็มเซลล์ อีก 11 รายขอทำการวิจัยเป็นโรงเรียนแพทย์
และสถาบันต่าง ๆ ซึ่งแพทยสภาอนุญาตทั้งหมดเป็นเรื่องเกี่ยวกับข้อ
ตา ใจ สันหลัง แต่ทั้งหมดยังเป็นการวิจัยอยู่จะเก็บเงินคนไข้ไม่ได้ ส่วน
อีก 2 รายขออนุญาตเป็นมาตรฐานการรักษาเกี่ยวกับโรคหัวใจ ซึ่ง
แพทยสภาได้ส่งให้ราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องพิจารณา โดยราชวิทยาลัย
ไม่เห็นด้วย คือ คนไข้อาจดีขึ้นชั่วคราว แต่ 2-3 เดือนกลับมาเป็น
เหมือนเดิม ไม่สามารถให้คงอยู่ได้ และทั่วโลกยังไม่มีใครรับรองเป็น

มาตรฐานการรักษา “สมัยก่อนมีการเก็บเงินคนไข้เป็นล้านบาท แต่ทำ
ที่สุดคนไข้ก็ตาย ไม่ได้ดีขึ้น แพทยสภามาดูตรงนี้เพราะถูกโจมตีเยอะ
จากต่างประเทศ กล่าวหาว่า ประเทศไทยไม่มีการควบคุม พอมีระเบียบ
ออกมาควบคุมก็ไม่มีใครมาโจมตีเราได้” ศ.นพ.สมศักดิ์ กล่าว

ศ.นพ.สมศักดิ์ กล่าวถึงการล๊อคอบให้บริการสเต็มเซลล์ว่า คิดว่า
ในบ้านเรายังมีอยู่ เป็นการทำในเรื่องเสริมความงาม เป็นการหลอกคนไข้
อาจได้ผลชั่วคราวเท่านั้น แต่ยังไม่มีการรับรองเรียน หรือแจ้งจับเรื่องนี้ เข้าใจ
ว่าเป็นเรื่องสมยอมกัน แพทยสภาก็เฝ้าดูอยู่ สิ่งที่ยากเตือนประชาชน คือ
การรักษาด้วยสเต็มเซลล์ทั้งหมดยังไม่ได้รับการรับรองอย่างเป็นทางการ ทุก
อย่างที่ทำผิดกฎหมาย ดังนั้นต้องระวัง เพราะเป็นการแอบทำ บางอย่างอาจ
กลายเป็นมะเร็ง ได้ผลชั่วคราว หรือไม่ได้ผลเลย.

เดลินิวส์

วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 25



☑ ทำความสะอาด...เศกสรรค์ ชวนะดีเลิศ ผอ.โรงพยาบาลอุทัย อ.อุทัย จ.พระนครศรีอยุธยา นำคณะแพทย์และพยาบาล ร่วมกับพ่อค้าแม่ค้าตลาดสดแกรนด์ ทำความสะอาดในโครงการอาหารปลอดภัย เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนเลือกรับประทานอาหารที่สด สะอาด เมื่อก่อน

เดลินิวส์

วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 25

รณรงค์ 'คนไทยฟันดีสุดดีเยี่ยม' ปลูกฝังจิตสำนึกดูแลสุขภาพช่องปาก

เมื่อเร็ว ๆ นี้ นพ.นรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์ สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เปิดเผยว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้กรมอนามัยดำเนินงานตามโครงการรณรงค์ "คนไทยฟันดี สุดดีเยี่ยม" ตุลาคม 2555 เดือนแห่งการรณรงค์ดูแลสุขภาพช่องปากคนไทย เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ 21 ต.ค. 55 เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พระมารดาแห่งการทันตแพทยไทย ตลอดจนรวมพลังวิชาชีพทันตกรรม และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง รณรงค์สร้างกระแสให้สังคมเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปาก รวมทั้งจัดบริการทางทันตสาธารณสุขถวายเป็นพระราชกุศล

จังหวัดสิงห์บุรีจึงได้ดำเนินการจัดกิจกรรม "วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ" ดังนี้ 1. ให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยไม่คิดมูลค่า ได้แก่ อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน และอื่น ๆ ตามความจำเป็น ในวันที่ 19 ตุลาคม 2555 ตั้งแต่เวลา 08.30-15.30 น. ณ โรงพยาบาลทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีทันตบุคลากร 2. จัดกิจกรรมรณรงค์ "ลูกรักฟันดี เริ่มที่ซี่แรก" ระหว่างวันที่ 1-7 พฤศจิกายน 2555 3. จัดนิทรรศการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพในสถานบริการ ระหว่างวันที่ 15-22 ตุลาคม 2555 จึงขอเชิญชวนผู้สนใจเข้ารับบริการทันตกรรม และร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี โทร. 0-3681-3493 ต่อ 103, 123.

เตลิวีส์

วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 14

ทำประทัดพลาดบีมแม่เตมาร่างและ

เมื่อเวลา 06.00 น. วันที่ 17 ต.ค. ร.ต.ท.วชิระ อัมฤทธิ ร้อยเวร สก.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับแจ้งเกิดเหตุระเบิดที่บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ 1 ต.สวนพริก อ.พระนครศรีอยุธยา จึงรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และเดินทางไปตรวจสอบที่เกิดเหตุพร้อม พล.ต.ต.กรเอก เพชรไชยเวส ผบก.ภ.จว.พระนครศรีอยุธยา พ.ต.อ.ชัยณรงค์ สมเพราะ ผกก.สก.พระนครศรีอยุธยา และ พ.ต.ท.ศักดิ์นา สุขมาก รอง ผกก.ป. สก.เมืองพระนครศรีอยุธยา ที่เกิดเหตุเป็นบ้านไม้ชั้นเดียว ใต้ถุนสูง พบศพนางอุไร มีมุกจิต อายุ 67 ปี อยู่บ้านเลขที่ 33 หมู่ 7 ต.บางมัญ อ.เมือง จ.สิงห์บุรี นอนคว่ำหน้าเสียชีวิตสภาพมีอวัยวะขาดชิ้นส่วนมือ นิ้วมือกระจัดเกลื่อนตามร่างกายมีรอยไหม้เกรียม ไกล่กันพบถังพลาสติกเก็บดินปืน ลูกประทัด จำนวนมากกระจัดเกลื่อน

จากการสอบสวนเพื่อนบ้านทราบว่า

นางอุไร มีอาชีพรับจ้างทั่วไป และอยู่คนเดียวมานาน เนื่องจากสามีเสียชีวิต จึงไม่มีรายได้ และช่วงนี้ไม่มีงานทำจึงได้มารับทำลูกประทัดส่งให้กับโรงงานจำหน่ายพลุ เพื่อนำไปจำหน่ายในช่วงเทศกาลลอยกระทง แต่นางอุไร ไม่มีความชำนาญในการทำประกอบกับหูดำไม่ดี ก่อนเกิดเหตุนางอุไรอาจจะอยู่ระหว่างการประกอบลูกประทัดโดยตักดินปืนที่อยู่ในถัง และอาจจะเกิดประกายไฟที่มาจากยกันยุงที่จุดไว้ตกลงไปในถังเก็บดินปืนแล้วเกิดระเบิดขึ้น จนเป็นเหตุให้เสียชีวิต

พล.ต.ต.กรเอก กล่าวว่า พื้นที่บริเวณนี้เป็นแหล่งผลิตพลุและดอกไม้ไฟมานาน และได้เกิดเหตุเป็นประจำ ซึ่งทางตำรวจจะต้องออกมาตรการป้องกันการแอบผลิตลูกพลุ หรือ แอบรับจ้างนำมาทำที่บ้าน เพื่อไม่ให้เกิดเหตุซ้ำซาก หากจะผลิตต้องมีการควบคุมให้มีผู้เชี่ยวชาญดูแลและไกลชุมชน เพื่อความปลอดภัยของชาวบ้าน.



▲ “ไขก๊อง” บีม ตำรวจตรวจที่เกิดเหตุพลูระเบิดที่บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ 1 ต.สวนพริก อ.พระนครศรีอยุธยา นึกว่างนางอุไร มีมุขกิจ ดับสยองคาถากอง
ซากปรักหักพัง คาดผู้ตายรับจ้างบรรจุดินปืนใส่ไขพลาสติกทำเป็นประทัดที่เรียกว่า “ไขก๊อง” แล้วเผลอหล่นมือไปปะเด็นล้มไสดินปืนจนเกิดระเบิดขึ้น.

‘ไข่ก๊อง’มทำภัย บิ่นฉีกร่างแหลอก

เร่งผลิตขายวันลอยกระทง

ระทึกขวัญกลางเมืองกรุงเก่า พลูบีมถล่มบ้านพังยับฉีก
ร่างแม่เต่าวัย 67 ดับสยองคากองซากปรักหักพัง ท่ามกลาง
เศษดินปืนและไขพลาสติกใช้ทำ “ไข่ก๊อง” ★ มีต่อหน้า 6

'ไขก๊อง' มหาภัย ☆ ต่อจากหน้า 1

กระจายเกลื่อน หมู่ใหญ่เจ้าของบ้านเผยผู้ตายเป็น
น้ำสะใภ้มาพักอาศัยอยู่ด้วยกันช่วงหลังน้ำท่วมเมื่อ
ปีก่อน อ้างไม่รู้ว่ามีดินปืนใช้ทำพลุจำนวนมากอยู่
ในบ้าน ตำรวจคาดผู้ผลิตพลุและดอกไม้ไฟว่าจ้าง
ผู้ตายเร่งผลิตสินค้าให้ทันช่วงเทศกาลลอยกระทง
ลักลอบนำดินปืนมาบรรจุใส่พลุที่บ้านแล้วผลอกลับ
เอามือปิดเทียนล้มใส่ดินปืนจนเกิดระเบิดตูมสนั่น

เหตุการณ์ระทึกขวัญพลุระเบิดบ้านพังถล่ม
ฉีกร่างแม่เฒ่ารับจ้างผลิตพลุดับสยงรายนี้เปิดเผย
เมื่อเวลา 06.10 น. วันที่ 17 ต.ค. ร.ต.ท.วชิระ อัมฤทธิ
ร้อยเวร สภ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับแจ้งว่ามีเหตุ
พลุระเบิดและมีผู้เสียชีวิตที่บ้านเลขที่ 49/3 ริมถนน
สายสวนพริก-วัดสว่างอารมณ์ หมู่ 1 ต.สวนพริก จึง
รายงานให้ พล.ต.ต.กรเอก เพชรไชยเวส ผบ.ภ.จ.
พระนครศรีอยุธยา พ.ต.อ.ชัยณรงค์ สมเพราะ ผกก.
สภ.พระนครศรีอยุธยา พ.ต.ท.พิชา รุจินาม รอง ผกก.
สส. นำกำลังตำรวจ พร้อมแพทย์เวร รพ.พระนคร-
ศรีอยุธยา และหน่วยกู้ภัยพุทธโฆสวรค์ ไปตรวจสอบ

ที่เกิดเหตุเป็นบ้านไม้ชั้นเดียวยกใต้ถุนสูง
มีชาวบ้านพากันมามุงดูจำนวนมาก พร้อมจับกลุ่ม
วิพากษ์วิจารณ์ถึงเหตุการณ์ระทึกขวัญที่เกิดขึ้นภายใน
บ้านแบ่งเป็น 4 ห้อง จุดที่พลุระเบิดเกิดขึ้นในห้อง
นอนด้านหลัง แแรงระเบิดทำให้ห้องพังพินาศ ข้างของ
เครื่องใช้กระจุกกระจาย หลังคาเปิดไปทั้งแถบ มี

ไข่พลาสติกสำหรับบรรจุดินปืนและมีสายชนวนยื่น
ออกมาเป็นประทัดขนาดใหญ่กว่าหัวแม่มือเล็กน้อย
ที่ชาวบ้านเรียกว่า "ไขก๊อง" ตกกระจายเกลื่อน ส่วน
ฝาบ้านและพื้นไม้พังถล่มลงมาทับเครื่องซักผ้า ตู้
กับข้าวและข้าวของเครื่องใช้กองพะเนินอยู่ด้านล่าง
ภายในใต้ถุนไม้เศษซากปรักหักพังพบศพนางอุไร มี-
มุขกิจ อายุ 67 ปี บ้านเดิมอยู่ อ.เมืองสิงห์บุรี นอน
คว่ำหน้าจมกกองเลือด สภาพศพข้อมือขวาขาด
หน้าแข้งขวาและตามร่างกายถูกสะเก็ดระเบิดเป็นแผล
เหวอะหะ นอกจากนี้ในที่เกิดเหตุพบดินปืนจำนวนมาก
หนึ่งในกระป๋องพลาสติก เปลือกไข่พลาสติกจำนวนมาก
และที่ยังไม่ได้ใช้อีก 1 ถุงปุ๋ย ยึดไว้ตรวจสอบ

สอบสวนนายชาคร บุญเมือง อายุ 40 ปี เจ้าของ
บ้านให้การว่า ที่บ้านอยู่ด้วยกัน 5 คน ตนทำงาน
ที่อยู่ต่อเรือ ส่วนนางอุไรผู้ตายเป็นน้ำสะใภ้มาพักอาศัย
อยู่ด้วยตั้งแต่ช่วงหลังน้ำท่วมปีที่แล้ว ปกติตนจะออก
ไปทำงานทุกวัน ส่วนผู้ตายก็จะออกไปรับจ้างทำงาน
ทั่วไป กลับมาที่บ้านก็อยู่แต่ในห้อง ไม่ค่อยได้คุยกัน
จึงไม่ทราบว่าในห้องผู้ตายมีดินปืนและไขก๊องเก็บ
ไว้จำนวนมาก ก่อนเกิดเหตุตนและคนในบ้านเข้านอน
กันหมด จนกระทั่งใกล้สว่างได้ยินเสียงระเบิดดังสนั่น
หวั่นไหว รีบลุกมาดูก็ต้องตกตะลึง เมื่อพบว่าห้อง
นอนผู้ตายพังถล่มลงไปด้านล่างและพบศพน้ำสะใภ้
เสียชีวิตอยู่ในกองไม้ดังกล่าว

ด้านนายจรูญ แสงเพชร อายุ 47 ปี ชาวบ้าน
ในหมู่บ้านเดียวกันเล่าว่า บ้านอยู่ห่างไปประมาณ

500 เมตร ที่ผ่านมาช่วงเช้าและค่ำชาวบ้านแถวนี้
จะได้ยินเสียงระเบิดเป็นประจำ เพราะพื้นที่ใกล้เคียง
ชอบนำพลุมาทดลองจุด อีกทั้งเมื่อหลายปีก่อนสะพาน
ดังกล่าวเคยมีโรงงานพลุระเบิดเกิดโศกนาฏกรรมมี
คนตายและเจ็บจำนวนมาก จนโรงงานถูกปิดไปแล้ว
แต่ก็มีชาวบ้านบางคนยังลักลอบผลิตพลุอยู่ จนมา
เกิดเหตุพลุระเบิดในครั้งนี้

พล.ต.ต.กรเอก เพชรไชยเวส ผบ.ภ.จ.พระ-
นครศรีอยุธยา เผยว่า จากการตรวจสอบบ้านหลัง
ดังกล่าวไม่มีใบอนุญาตผลิตพลุและดอกไม้ไฟ คาด
ว่าผู้ตายลักลอบรับจ้างประกอบพลุโดยนำดินปืน
บรรจุในลูกไข่พลาสติกที่ชาวบ้านเรียกว่าไขก๊อง มี
สายชนวนสำหรับจุดไฟแล้วโยนให้เกิดระเบิดเสียง
ดังมาก เบื้องต้นสันนิษฐานว่า ผู้ผลิตพลุและดอกไม้ไฟ
เร่งผลิตสินค้าให้ทันช่วงเทศกาลลอยกระทงที่กำลัง
จะมาถึง นางอุไรผู้ตายจึงรับจ้างนำดินปืนมาบรรจุ
ใส่พลุที่บ้าน โดยเร่งทำงานตั้งแต่หัวค่ำจนใกล้สว่าง
อาจจะจุดยากันยุงหรือเทียนไขไว้แล้วผลอจับหลัก
และมือไปปิดเทียนล้มใส่ดินปืนจำนวนมากจนเกิด
ระเบิดฉีกร่างกระเด็น ห้องพังถล่มลงไปเสียชีวิตได้
ประธานเจ้าหน้าที่พิสูจน์หลักฐานมาตรวจที่เกิดเหตุ
อย่างละเอียดเพื่อหาสาเหตุที่แท้จริง พร้อมทั้งสั่งการ
ให้สอบสวนขยายผลไปถึงผู้ว่าจ้างผลิตพลุนำตัวมา
สอบปากคำดำเนินคดีรวมทั้งออกตรวจตราตามร้าน
ขายดอกไม้ไฟอย่างเข้มงวดเพื่อป้องกันเหตุซ้ำรอยด้วย



วันพฤหัสบดีที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 15

สภาการพยาบาลและขาดพยาบาลอีก

เมื่อวันที่ 17 ต.ค. นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่เครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว สธ. รวมตัวชุมนุมเรียกร้องให้ลูกจ้างชั่วคราวโรงพยาบาลได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการรัฐบาลนั้นว่า ขณะนี้ สธ. กำลังรวบรวมรายละเอียดเพื่อนำไปหารือกับคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ในวันที่ 30 ต.ค. 2555 เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่จะนำ

ไปวางแผนร่วมกับสำนักงานข้าราชการพลเรือน สภาพัฒนา และสำนักงบประมาณ เพื่อออกแผนปฏิบัติเกี่ยวกับอัตราข้าราชการและงบประมาณ ซึ่งคาดว่าจะเดือน พ.ย. จะได้ตัวเลขการบรรจุที่ชัดเจน

ด้าน ศ.เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ นายกสภาการพยาบาล กล่าวว่า ขณะนี้โรงพยาบาลในสังกัด สธ. มีอัตราพยาบาลที่ขาดอยู่ประมาณ 30,000 คน และในสังกัดอื่นๆ เช่น ทหาร สภากาชาดไทย และ กทม. อีก 10,000 คน รวมกันแล้วขาดพยาบาลอีก 40,000 คน ซึ่งทางสภาการพยาบาลก็พยายามที่จะผลิตพยาบาลเพิ่มอีกปีละ 8,500 คน เพื่อลดอัตราขาดแคลนพยาบาล แต่ก็ยังไม่เพียงพอเนื่องจากพยาบาลบางส่วนลาออกเพราะไม่ได้รับการบรรจุ และย้ายไปอยู่ใน รพ. เอกชนที่ได้รับค่าตอบแทนที่ดีกว่า ส่งผลให้รัฐบาลและ สธ. ไม่สามารถดึงพยาบาลให้อยู่ในระบบได้

ด้านนายสรวิศ ธานีโต ประธานเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพชั่วคราว กล่าวว่า ถ้าในเดือน พ.ย. กลุ่มลูกจ้างชั่วคราวยังไม่ได้รับคำตอบตามที่ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดฯ สธ. สัญญาไว้ ลูกจ้างชั่วคราวสังกัด สธ. จำนวน 17,000 คน ก็จะยื่นหนังสือลาออก และจะมีการติดใจมกััดเป็นสัญลักษณ์ว่าลูกจ้างชั่วคราวไม่ได้รับความเป็นธรรม.