

## รมช.สาธารณสุขลงพื้นที่ จ.เลย สั่งระดมฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบทั่วจังหวัด

วันพฤหัสบดีที่ 25 ตุลาคม 2555 เวลา 17:29 น.



รมช.สธ.ลงพื้นที่ จ.เลย สั่งระดมฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบทั่วจังหวัด 5 แสนโดส

เมื่อเวลา 15.30 น.วันที่ 25 ต.ค. นายแพทย์สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยนายแพทย์สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์วิวรรธน์ ก่อวิริยะกมล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย และคณะ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมราชการที่จังหวัดเลย เพื่อรับฟังสถานการณ์โรคคอตีบหรือโรคดิฟเทอเรีย (Diphtheria) ที่โรงพยาบาลวังสะพุง จากนั้นเดินทางตรวจเยี่ยมโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เลย อ.วังสะพุง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติหนองหิน อ.หนองหิน จ.เลย พร้อมมอบนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุข แก่แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หรือ อสม.

นายแพทย์สุรวิทย์กล่าวว่า โรคคอตีบเป็นโรคติดต่อโดยเชื้อโรคอยู่ในน้ำมูกน้ำลายผู้ป่วย การติดเชื้อมักเป็นที่ลำคอหรือจมูก ประเทศไทยดำเนินการควบคุมได้ ไม่เป็นปัญหาติดต่อกันมาแล้วกว่า 10 ปี เนื่องจากมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนป้องกันอยู่ในระดับสูง แต่อย่างไรก็ตาม ในบางพื้นที่อาจมีปัญหาในการเข้าถึงวัคซีน เช่น พื้นที่ทุรกันดาร ภูเขา พื้นที่ที่มีปัญหาความไม่สงบ ประกอบกับปัญหาการเคลื่อนย้ายแรงงาน โดยเฉพาะในพื้นที่ตะเข็บชายแดน จึงทำให้มีความเสี่ยงโรคหวนกลับมาระบาดได้อีก จากการรับฟังสถานการณ์โรคคอตีบในพื้นที่จังหวัดเลย ขณะนี้สามารถควบคุมการระบาดได้แล้ว ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม ข้อมูลจากสำนักโรคบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ปี 2555 ทั่วประเทศมีรายงานผู้ป่วย 41 ราย เสียชีวิต 3 รายใน 5 จังหวัด ได้แก่ เลย เพชรบูรณ์ ปัตตานี หนองบัวลำภู และยะลา โดยพบผู้ป่วยที่ จ.เลย จำนวน 27 รายใน 4 อำเภอคือตำบลชัย วังสะพุง ภูหลวง และผาขาว มีผู้เสียชีวิต 2 ราย เป็นผู้ใหญ่ จากการสอบสวนผู้เสียชีวิต พบว่าเป็นผู้ที่มิภูมิต้านทานต่ำ มีโรคประจำตัวและดื่มสุราเป็นประจำ ทำให้ร่างกายไม่แข็งแรง

ทั้งนี้ ในการควบคุมโรคที่จังหวัดเลย ขณะนี้ได้จัดส่งวัคซีนป้องกันโรคคอตีบจำนวน 500,000 โด๊ส ฉีดให้ประชาชน ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีทั้งคนไทยและต่างด้าวทุกคน และฉีดให้ทุกคนใน 3 อำเภอที่พบผู้ป่วย ได้แก่ อำเภอเมือง วังสะพุง และด่านซ้าย เป็นการฉีดปูพรมเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรคใหม่ทั้งหมด เข็มแรกจะฉีดให้ครบภายในพฤศจิกายน 2555 ฉีดคนละ 1-3 เข็ม ฉีดเข็มที่ 2 ภายใน 1 เดือน และเข็มที่ 3 ภายใน 6 เดือน และเน้นการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษา

โดยได้ตรวจคัดกรองนักเรียนที่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เลย อำเภอ วังสะพุง จังหวัดเลย ซึ่งเป็นโรงเรียนกึ่งนอนประจำ มีนักเรียนประมาณ 700 คน ตรวจพบว่ามีเชื้อแต่ยังไม่ปรากฏอาการป่วยจำนวน 3 ราย รอผลตรวจอีก 10 ราย ได้แยกเด็กออกจากเด็กทั่วไป และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรค กำชับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข หรือ อสม. ในพื้นที่ ออกประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันโรคดังกล่าว โดยเฉพาะการมีสุขอนามัยที่ดี ล้างมือบ่อยๆ ไม่ใช้ภาชนะเช่นแก้วน้ำ ช้อนรับประทานอาหารร่วมกัน ผู้ป่วยเวลาไอจามให้ใช้กระดาษทิชชูปิดปากและจมูกหรือใส่หน้ากากอนามัย พักรักษาตัวจนกว่าจะหาย ผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคต้องรับประทานยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อ การแพร่กระจายโรค รวมถึงการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อสารพิษคอตีบเพื่อลดความรุนแรงของโรคและบรรเทาการระบาดของโรค

นายแพทย์สุวิทย์ กล่าวให้ความมั่นใจอีกว่า ขณะนี้ได้ประสานงานกับประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง เพื่อทำการศึกษาป้องกันอย่างเต็มที่ โดยเฉพาะแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งได้ให้การรักษาและฉีดวัคซีน โดยเฉพาะในอีก 3 ปีข้างหน้า ที่จะเข้าสู่เขตเศรษฐกิจอาเซียน ยังต้องมีการตรวจสอบกันอย่างละเอียดเพิ่มมากขึ้น

ด้านนายแพทย์วิวรรธน์ ก่อวิริยะกมล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย กล่าวว่า ในการป้องกันโรคคอตีบขอให้ประชาชนพาลูกหลานไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบให้ครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และให้รักษาสุขภาพให้แข็งแรง ออกกำลังกายให้สม่ำเสมอ กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ ใช้ช้อนกลาง ตักอาหาร ไม่ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน ควรล้างมือก่อนปรุงหรือก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ หากมีอาการไอ มีไข้เจ็บคอ 1-2 วัน ควรพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ รพ.สต. ใกล้บ้าน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยได้รณรงค์ความสะอาดในแหล่งที่มีผู้คนอยู่ร่วมกันมาก เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน

## เปิดรายชื่อ "ครม.ยั้งลักษณ์ 3"

วันพฤหัสบดีที่ 25 ตุลาคม 2555 เวลา 21:45 น.



สำหรับรายชื่อคณะรัฐมนตรีชุดใหม่ หรือ "ครม.ปู3" ของนางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี คาดว่ามีดังนี้

สำหรับรายชื่อคณะรัฐมนตรีชุดใหม่ หรือ "ครม.ปู3" ของนางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี คาดว่ามีดังนี้

- 1.ร.ต.อ.เฉลิม อยู่บำรุง รองนายกรัฐมนตรี
- 2.นายกิตติรัตน์ ณ ระนอง รองนายกรัฐมนตรี และ รว.คลัง
- 3.นายชุมพล ศิลปอาชา รองนายกรัฐมนตรี และ รว.การท่องเที่ยวและกีฬา
- 4.นายสุรพงษ์ โตวิจักษณ์ชัยกุล รองนายกรัฐมนตรี และ รว.การต่างประเทศ
- 5.นายปลอดประสพ สุรัสวดี รองนายกรัฐมนตรี
  
- 6.นายจารุพงศ์ เรืองสุวรรณ รว.มหาดไทย
- 7.พล.ต.ท.ชัชวีร์ กุลติง รว.มหาดไทย
- 8.นายประชา ประสพดี รว.มหาดไทย
  
- 9.นายยุคล ลิ้มแหลมทอง รว.เกษตรฯ
- 10.นายยุทธพงศ์ จรัสเสถียร รว.เกษตรฯ
- 11.นายประดิษฐ์ ภัทรประสิทธิ์ รว.เกษตรฯ
  
- 12.นายพงศ์เทพ เทพกาญจนา รว.ศึกษาธิการ
- 13.นายเสริมศักดิ์ พงษ์พานิช รว.ศึกษาธิการ
  
- 14.นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ รว.คมนาคม
- 15.พล.อ.พสุรินทร์ สุวรรณหาร รว.คมนาคม
- 16.นายประเสริฐ จันทรรวงทอง รว.คมนาคม
  
- 17.พล.อ.อ.สุกำพล สุวรรณหาร รว.กลาโหม
  
- 18.นายประเสริฐ บุญชัยสุข เป็น รว.อุตสาหกรรม
  
- 19.นายสนธยา คุณปลื้ม รว.วัฒนธรรม

20.นายวรวัจน์ เอื้ออภิญญกุล รมว.วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

21.นายราเทพ รัตนากร รมต.ประจำสำนักนายกฯ

22.น.ส.ศันสนีย์ นาคพงศ์ รมต.ประจำสำนักนายกฯ

23.นายนิวัฒน์ธำรง บุญทรงไพศาล รมต.ประจำสำนักนายกฯ

24.นายพงษ์ศักดิ์ รักตพงศ์ไพศาล รมว.พลังงาน

25.นายบุญทรง เตริยาภิรมย์ รมว.พาณิชย์

26.นายณัฐวุฒิ ใสยเกื้อ รมช.พาณิชย์

27.น.อ.อนุดิษฐ์ นาครทรรพ รมว.ไอซีที

28.นพ.ประดิษฐ์ ลีนาถวงค์ รมว.สาธารณสุข

29.นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมช.สาธารณสุข

30.นายวิสาร เตชะธีราวัฒน์ รมว.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

31.นายสันติ พร้อมพัฒน์ รมว.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

32.นายเผด็จชัย สะสมทรัพย์ รมว.แรงงาน

33.นายทนศักดิ์ เล็กอุทัย รมช.คลัง

34.นายวิรุฬ เตชะไพบูลย์ รมช.คลัง



## โรคฉี่หนูมากับน้ำท่วม ไม่ได้มากับกระป๋องน้ำอัดลม

โดย เอมอร คชเสนี 20 ตุลาคม 2554 14:53 น.



Like 45 people like this. Be the first of your friends.

### คลิกที่ไอคอน Multimedia ด้านบนเพื่อรับชมและฟัง ในรูปแบบ Photo Slide Show

หลายปีก่อนเคยมีข่าวแพร่สะพัดเป็นจดหมายลูกโซ่ส่งต่อกันทางอินเทอร์เน็ตแพร่หลายไปทั่วโลก รวมทั้งในเมืองไทย และยังคงอยู่มาจนทุกวันนี้ ว่ามีคนดื่มน้ำอัดลมจากกระป๋อง โดยไม่ได้เช็ดหรือล้างก่อน จึงติดเชื้อโรคฉี่หนูที่เป็นอันตรายจนป่วยหนักและเสียชีวิตในเวลาต่อมา จนหลายคนกลัวฉี่หนูจนกระป๋องน้ำอัดลมกันอย่างจริงๆ จังๆ



ผู้ที่ทำงานในวงการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งใช้อินเทอร์เน็ตในการเผยแพร่ข่าวสาร ได้วิเคราะห์และตีแผ่ฟอร์เวิร์ดเมลที่ไม่เป็นความจริงหลายๆ ชิ้น รวมทั้งฉี่หนูระยะที่ว่าเป็นด้วย โดยระบุว่าอาการของโรคฉี่หนูที่แท้จริงจะต่างจากอาการในฟอร์เวิร์ดเมล และฉี่หนูไม่ได้ติดกันง่ายจากการดื่มกิน ยกเว้นว่ามีแผลในปาก แต่ก็มีโอกาสน้อยมาก

แม้แต่รายการดังอย่าง Myth Busters ก็ได้ทำการทดลองเรื่องนี้และสอบถามจากแพทย์ว่าเราสามารถเสียชีวิตจากการดื่มน้ำอัดลมจากกระป๋องที่เป็นฉี่หนูได้จริงหรือไม่ ซึ่งแพทย์ก็ระบุตรงกันว่า โอกาสที่จะติดเชื้อโรคฉี่หนูจากกระป๋องน้ำอัดลมนั้นน้อยมาก และเชื้อโรคฉี่หนูนั้นจะตายอย่างรวดเร็วเมื่ออยู่ในที่แห้ง นั่นหมายถึง แม้จะมีเชื้อโรคฉี่หนูอยู่บนกระป๋องน้ำอัดลมจริงๆ มันก็น่าจะตายไปก่อนที่จะมีใครมาดื่ม และถึงแม้ว่าเราจะเผลอกินเชื้อโรคที่ยังมีชีวิตเข้าไปจริงๆ เชื้อโรคก็จะตายด้วยกรดในกระเพาะอาหารของเรา

อย่างไรก็ตาม คุณหมอให้ข้อคิดไว้ว่า ถ้าคิดจะดื่มน้ำอัดลมจากกระป๋อง ก็ควรเช็ดหรือล้างให้สะอาดเสียก่อน เพราะนอกจากฉี่หนูแล้ว เราไม่รู้ว่ามีมันผ่านอะไรมาบ้าง

มาจนถึงวันนี้ วันที่หลายจังหวัดในประเทศไทยต้องประสบอุทกภัย น้ำท่วมขังในหลายพื้นที่ เราจะเห็นภาพคนที่ดินลุยน้ำ ทั้งที่จำใจต้องลุยและที่ลุยถ่ายรูปเก็บไว้เป็นที่ระลึก รวมทั้งเด็กๆ ที่เล่นน้ำอย่างสนุกสนาน โดยลืมนึกถึงโรคภัยหลายชนิด โดยเฉพาะโรคฉี่หนู ทั้งๆ ที่การติดเชื้อโรคฉี่หนูจากน้ำท่วมนั้น ง่ายกว่าฉี่หนูจากกระป๋องน้ำอัดลมเสียอีก

โรคฉี่หนูในประเทศไทยพบระบาดรุนแรงในช่วงฤดูฝน โดยเฉพาะช่วงเดือนกันยายนถึงพฤศจิกายน ซึ่งเป็นผลมาจากการที่น้ำฝนชะล้างเอาเชื้อโรคจากสิ่งแวดล้อม มารวมกันอยู่ในบริเวณน้ำท่วมขัง

โรคฉี่หนู (Leptospirosis) เป็นโรคระบาดในคนโดยติดต่อมาจากสัตว์ เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่มีชื่อว่า เลปโตสไปรา (Leptospira) เป็นเชื้อที่อยู่ในปัสสาวะของสัตว์พาหะซึ่งไม่ใช่แค่หนูเท่านั้น แต่มีรวมถึง วัว ควาย หรือสัตว์เลี้ยงใกล้ตัวอย่างสุนัขและแมว

การเล่นน้ำ ลุยน้ำ หรือแช่น้ำที่ท่วมขังเป็นเวลานานๆ ทำให้ติดเชื้อโรคฉี่หนูได้ โดยเชื้อแบคทีเรียจะอยู่ในน้ำหรือดินที่ชื้นแฉะ และเข้าสู่ร่างกายของเราทางบาดแผลที่ผิวหนัง หรือทางเยื่อเมือก เช่น ตาและปาก



อาการของผู้ที่ติดเชื้อโรคฉี่หนู จะมี 2 แบบ คือ แบบที่ไม่รุนแรง จะมีอาการคล้ายไข้หวัดธรรมดา ปวดศีรษะ มีไข้สูง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และแบบที่มีอาการรุนแรง หากเชื้อเข้าไปอยู่ในลูกตา จะทำให้มีอาการตาอักเสบแดง น้ำตาไหล ลืมแสงไม่ได้ หากเชื้อเข้าไปอยู่ในท่อไต จะทำให้ไตวาย หากเชื้อเข้าไปอยู่ในสมอง จะทำให้มีอาการเพ้อ ไม่รู้สึกตัว และหากมีการติดเชื้อทั่วร่างกายจะทำให้มีเลือดออกในร่างกาย ซึ่งเป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

โรคฉี่หนูมีการระบาด และมีรายงานการเสียชีวิตทุกปี สาเหตุที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตมากทุกปี อาจเนื่องมาจากอาการของโรคในเบื้องต้นคล้ายกับไข้หวัดธรรมดา ทำให้ผู้ป่วยชะล่าใจหรือแม่แต่แพทย์ก็วินิจฉัยโรคได้ค่อนข้างยาก

ดังนั้น ผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูง ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะน่อง ขา เอว หลัง หรือมีอาการตาแดง และเป็นกลุ่มเสี่ยง คืออยู่ในบริเวณน้ำท่วมขัง เล่นน้ำ หรือย่ำน้ำในช่วงนี้ ไม่ควรชะล่าใจ ให้แจ้งข้อมูลกับแพทย์ด้วย เพื่อการตรวจและวินิจฉัยอย่างถูกต้อง

นอกจากนี้ ควรหลีกเลี่ยงการเล่นน้ำ แขนหรือขยน้ำที่ท่วมขัง หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ ควรสวมรองเท้าบูทยาง หากระดับน้ำท่วมสูงเกินกว่าบูทยาง อาจสวมถุงดำไว้ข้างใน มีดด้วยเชือกฟางให้แน่นติดกับขา แล้วสวมรองเท้าบูทอีกชั้น สวมถุงมือยางหากต้องสัมผัสกับน้ำ และล้างมือ ล้างเท้า และอาบน้ำชำระล้างร่างกายให้สะอาด และเช็ดผ้าแห้งอยู่เสมอ

ติดตามฟังรายการ "Happy & Healthy"  
ทาง [www.managerradio.com](http://www.managerradio.com)



## พบเด็กป่วยท่อน้ำดีกว่าครึ่งต้องปลูกถ่ายตับ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 26 ตุลาคม 2555 07:16 น.



Like Be the first of your friends to like this.

**รพ.รามาฯ เผย เด็กป่วยท่อน้ำดี 50% ต้องปลูกถ่ายตับ ทั้งจากผู้เสียชีวิตสมองตายและพ่อแม่ ฟุ้งหลังผ่าตัดโอกาสรอดปีแรก และ 5 ปีสูงกว่า 80% แต่ติดปัญหาหาง สปสช. ไม่รวมผู้ป่วยผู้ใหญ่ยังไม่เพียงพอ ด้าน "หมอวินัย" เผยการขยายกลุ่มต้องดูความคุ้มค่าเป็นหลัก**



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

โดยต้องทานยาไปตลอดชีวิต

**รศ.นพ.สุรศักดิ์ ลิลาอุดมลิขิ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (รพ.) รามาธิบดี ในฐานะประธานโครงการปลูกถ่ายตับ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี กล่าวว่า การปลูกถ่ายตับในผู้ใหญ่ สาเหตุของโรคมาจากตับวายเฉียบพลัน ตับเรื้อรัง เนื้องอก หรือมะเร็งตับ ส่วนในเด็กมาจากโรคท่อน้ำดีตีบประมาณ 1 ต่อ 15,000 ราย ของทารกคลอดมีชีวิต โดยมีอุบัติการณ์ราว 60-80 รายต่อปี สาเหตุของโรคยังไม่ทราบแน่ชัด ในจำนวนนี้ร้อยละ 50 จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ ซึ่งหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยเด็กมีอัตราการรอดชีวิตในปีแรกร้อยละ 83-94 และอัตราการรอดชีวิตในปีที่ 5 ร้อยละ 82-92 โดยเด็กส่วนใหญ่จะเติบโตมีพัฒนาการ และสามารถเข้าเรียนได้เหมือนเด็กปกติ ทั้งนี้ รพ.รามาฯ เริ่มปลูกถ่ายตับครั้งแรกเมื่อปี 2533 ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ โดยทำการปลูกถ่ายตับไปแล้วกว่า 160 ราย เป็นการปลูกถ่ายตับจากพ่อแม่แม่สู่ลูก 61 คู่

รศ.นพ.สุรศักดิ์ กล่าวอีกว่า การปลูกถ่ายตับส่วนใหญ่จะมาจากผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากสมองตาย แต่ปัญหาคือยังไม่เพียงพอ เพราะแต่ละปีมีประมาณ 60-80 ราย ใช้ได้จริงเพียง 40 ราย เนื่องจากสภาพอาจไม่เข้ากัน ขณะที่ผู้บริจาคที่มีชีวิตยังมีไม่มาก ส่วนใหญ่เป็นพ่อแม่หรือญาติ ซึ่งการบริจาคจากคนที่มีชีวิตอยู่จะช่วยชีวิตคนได้ก็มาก แต่มีปัจจัยหลายอย่างจึงต้องระวัง จึงเลือกการปลูกถ่ายตับจากผู้เสียชีวิตจากสมองตายมากกว่า

"การรับบริจาคจากผู้มีชีวิตกรณีพ่อแม่สู่ลูก แพทย์จะเน้นทั้งผู้ให้และผู้รับมีความปลอดภัยสูงสุด โดยกรณีพ่อแม่ให้ตับลูกจะนำตับจากพ่อแม่ประมาณร้อยละ 20 แต่หากเป็นผู้ใหญ่จะอยู่ที่ร้อยละ 40-50 ซึ่งส่วนใหญ่ตับจะงอกขึ้นเองประมาณร้อยละ 95 ดังนั้น ผู้บริจาคจะต้องมีสุขภาพที่ดีมากๆ และต้องแน่ใจว่าในอนาคตจะไม่มีโรคใดๆ เช่น หากก่อนบริจาคตรวจพบว่ามีไวรัสบางชนิด ก็จะไม่รับทันที" ผอ.รพ.รามาธิบดี กล่าว

รศ.นพ.สุรศักดิ์ กล่าวต่อว่า ปัจจุบันสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้ความสำคัญผู้ป่วยเด็กเท่านั้น แต่ก็ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากมีหลายปัจจัย โดยเฉพาะปัญหาการฟื้นตัวของผู้ป่วย ซึ่งในระยะยาวน่าจะดีขึ้น อย่างไรก็ตาม ปัญหาคือการปลูกถ่ายตับในผู้ใหญ่ยังไม่เข้าระบบของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีเพียงสิทธิสวัสดิการข้าราชการ ซึ่งการผ่าตัดมีค่าใช้จ่ายสูงราว 5-6 แสนบาท และต้องใช้ยาคดภูมิอีกราว 2 หมื่นบาทต่อเดือน

ด้าน **นพ.วินัย สวัสดิ์วาร** เลขานุการ สปสช.กล่าวว่า สำหรับบที่ยังไม่เพียงพอ นั้น เนื่องจากเดิมที สปสช. ยังไม่จัดสรรงบประมาณโดยคิดตามโรคนั้น ผู้ป่วยมาด้วยอาการทรุดโทรม การผ่าตัด รวมถึงการฟื้นฟูทำให้ต้องใช้เวลานาน การรักษาจึงนานและค่าใช้จ่ายก็สูงขึ้น แต่ในระยะยาวเมื่อมีสิทธิหลักประกันสุขภาพฯ ย่อมต้องดีขึ้น ส่วนกรณีผู้ป่วยผู้ใหญ่ ขณะนี้ยังไม่อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพฯ ซึ่งการจะขยายคงต้องพิจารณาหลายปัจจัย โดยเฉพาะความคุ้มค่า

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

สุขภาพ ▶ ข่าว [RSS](#)

## มนต์ ว.5 โฟร์ซีซั่นส์ เสก "หมอประดิษฐ์" นั่งแทนคุณ สธ.

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 26 ตุลาคม 2555 07:16 น.



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

แหล่งข่าว สธ.ซี "หมอประดิษฐ์" ว่าที่ รมว.สธ.คนใหม่ มีความคุ้นเคยดีกับเจ้าพ่อแสนสิริ-นายkapu จากกรณีรับนัด ว.5 โฟร์ซีซั่นส์ เป็นเหตุหลังเป็นเหตุให้ถูกเลือกมาคุมกระทรวงคุณหมอ พร้อมเผยเคยทำงานในเอสซี เอสเสท สมัย "ทักษิณ" เป็นนายกฯด้วย



นพ.ประดิษฐ์ ลินวานรงค์ ว่าที่ รมว.สาธารณสุขคนใหม่ (ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต)

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ภายหลังมีชื่อ **นพ.ประดิษฐ์ ลินวานรงค์** นักธุรกิจอสังหาริมทรัพย์และแสนสิริ นายทุนพรรคเพื่อไทย เข้ามาดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แทน นายวิทยา บุรณศิริ ในการปรับคณะรัฐมนตรี (ครม.) ภายใต้อำนาจของ น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร ครึ่งที่ 3 หรือรัฐบาลปู 3 ซึ่งอยู่ระหว่างการนำรายชื่อนี้ขึ้นต่อนการนำขึ้นทูลเกล้าฯ นั้น ขณะนี้ นพ.ประดิษฐ์ ได้ยื่นหนังสือลาออกจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านแพทย์แผนไทย คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) แล้ว โดยหนังสือเพิ่งถึง สปสช.เมื่อวันที่ 25 ต.ค.ที่ผ่านมา

ทั้งนี้ เหล่าบรรดาข้าราชการ สธ.จำนวนมาก ต่างเกิดความสงสัยว่า นพ.ประดิษฐ์ มีที่มาที่ไปอย่างไร เหตุใดจึงถูกเลือกให้มาเป็น รมว.สาธารณสุข คนใหม่ โดยไม่มีวีแววมามาก่อน ซึ่งประเด็นนี้ แหล่งข่าวทั้งในและนอกแวดวงสาธารณสุข ได้ข้อมูลว่า **นพ.ประดิษฐ์ เคยเป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลอภัยภูรังค์ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อปี 2528-2531 ก่อนจะมาทำงานด้านบริหารในตำแหน่งกรรมการบริษัทต่างๆ ทั้ง บริษัท เดคคอร์มาร์ท จำกัด บริษัท เจแอนต์ดับบลิว ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด และบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ฯลฯ**

"ที่สำคัญ เป็นผู้นำเข้าเฟอร์นิเจอร์แต่งบ้านในเครือแสนสิริกรุ๊ป จึงมีความคุ้นเคยกันดีกับ นายเศรษฐา ทวีสิน เจ้าพ่ออสังหาริมทรัพย์และแสนสิริกรุ๊ป ที่เคยเป็นข่าวโด่งดังกรณีพบนายกรัฐมนตรี ว.5 ที่โรงแรมโฟร์ซีซั่นส์ หลายคนจึงคิดว่าด้วยเหตุนี้จึงทำให้มีข่าวหนาหูว่า ช่วงที่ผ่านมา นพ.ประดิษฐ์ น่าจะมีความคุ้นเคยดีกับนายกรัฐมนตรี นอกจากนี้ มีข่าวว่า นพ.ประดิษฐ์ เคยทำงานในสมัย พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นนายกรัฐมนตรี ในบริษัท เอสซี เอสเสท คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ด้วย" แหล่งข่าวรายหนึ่ง กล่าว



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

## ป่วยคออักเสบแล้ว 75 ราย สธ.จัดวัคซีน 5 แสนโดส ฉีดปูพรมคนเลย

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 25 ตุลาคม 2555 18:02 น.

[Like](#) 4 people like this. Be the first of your friends.

**สธ.สั่งวัคซีนคออักเสบ 5 แสนโดส ฉีดปูพรมทุกคนในพื้นที่เสี่ยงจังหวัดเลย พร้อมสำรองยาอีก 1,500 ขวด ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ส่วนทั่วประเทศตายแล้ว 75 ราย และประชาชนออกกำลังกายควบคุมป้องกันได้**

วันนี้ (25 ต.ค.) ที่โรงพยาบาลวังสะพุง จังหวัดเลย นพ.สุวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวหลังลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมราชการเพื่อรับฟังสถานการณ์โรคคออักเสบหรือโรคดิฟเทอเรีย (Diphtheria) และตรวจเยี่ยมโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เลย อ.วังสะพุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติหนองหิน ว่า โรคคออักเสบเป็นโรคติดต่อโดยเชื้อโรคอยู่ในน้ำมูกน้ำลายผู้ป่วย การติดต่อมักเป็นทีละคน หรือจุมก ประเทศไทยดำเนินการควบคุมได้ "ไม่เป็นปัญหาติดต่อกันมาแล้วกว่า 10 ปี เนื่องจากมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนป้องกันอยู่ในระดับสูง แต่ในบางพื้นที่อาจมีปัญหาในการเข้าถึงวัคซีน เช่น พื้นที่ทุรกันดาร ภูเขา พื้นที่ที่มีปัญหาความไม่สงบ ประกอบกับปัญหาการเคลื่อนย้ายแรงงาน โดยเฉพาะในพื้นที่ตะเข็บชายแดน จึงทำให้มีความเสี่ยงโรคหวนกลับมาระบาดได้อีก จากการรับฟังสถานการณ์โรคคออักเสบในพื้นที่จังหวัดเลย ขณะนี้สามารถควบคุมการระบาดได้แล้ว "ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ปี 2555 ทั่วประเทศ มีรายงานผู้ป่วย 75 ราย เสียชีวิต 3 ราย ใน 5 จังหวัด ได้แก่ เลย เพชรบูรณ์ ปัตตานี นนทบุรี และ ยะลา โดยพบผู้ป่วยที่ จ.เลยจำนวน 27 ราย ใน 4 อำเภอ คือ ตานขันชัย วังสะพุง ภูหลวง และ มาขาม มีผู้เสียชีวิต 2 ราย เป็นผู้ใหญ่ จากการสอบสวนผู้เสียชีวิต พบว่า เป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ มีโรคประจำตัวและดื่มสุราเป็นประจำ ทำให้ร่างกายไม่แข็งแรง

นพ.สุวิทย์ กล่าวอีกว่า การควบคุมโรคที่จังหวัดเลย ขณะนี้ได้จัดส่งวัคซีนป้องกันโรคคออักเสบจำนวน 500,000 โดส ฉีดให้ประชาชนทั่วไปที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ทั้งคนไทยและต่างด้าวทุกคน และฉีดให้ทุกคนใน 3 อำเภอที่พบผู้ป่วย ได้แก่ อำเภอเมือง วังสะพุง และตานขันชัย เป็นการฉีดปูพรมเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรคใหม่ทั้งหมด เข็มแรกจะฉีดให้ครบภายในพฤศจิกายน 2555 ฉีดคนละ 1-3 เข็ม ฉีดเข็มที่ 2 ภายใน 1 เดือน และเข็มที่ 3 ภายใน 6 เดือน โดยเน้นการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษา โดยได้ตรวจคัดกรองนักเรียนที่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เลย อำเภอ วังสะพุง จังหวัดเลย ซึ่งเป็นโรงเรียนกึ่งนอนประจำ มีนักเรียนประมาณ 700 คน ตรวจพบว่า มีเชื้อแต่ยังไม่ปรากฏอาการป่วยจำนวน 3 ราย รอผลตรวจอีก 10 ราย "ได้แยกเด็กออกจากเด็กทั่วไป และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เลยร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรค กำชับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในพื้นที่ออกประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันโรคดังกล่าว โดยเฉพาะการมีสุขอนามัยที่ดี ล้างมือบ่อยๆ "ไม่ใช้ภาชนะเช่น แก้วน้ำ ช้อนรับประทานอาหารร่วมกัน ผู้ป่วยเวลาไอจามให้ใช้กระดาษทิชชูปิดปากและจุมกหรือใส่หน้ากากอนามัย พักรักษาตัวจนกว่าจะหาย ผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคต้องรับประทานยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อ การแพร่กระจายโรค รวมถึงการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อสารพิษคออักเสบเพื่อลดความรุนแรงของโรคและบรรเทาการระบาดของโรค

"มาตรการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคคออักเสบ สธ.ได้จัดส่งยารักษาผู้ป่วยโรคนี้โดยเฉพาะ (Diphtheria antitoxin) ในโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งและโรงพยาบาลทั่วไปจำนวน 1,500 ขวด รองรับผู้ป่วยประมาณ 150 ราย และสำรองไว้ที่ส่วนกลางคือที่องค์การเภสัชกรรม ศูนย์พิษวิทยาของโรงพยาบาลรามาธิบดี และที่กรมควบคุมโรคอีก 2,000 ขวด นอกจากนี้ยังได้สำรองวัคซีนป้องกันโรคคออักเสบสำหรับเด็กและผู้ใหญ่จำนวน 5,000,000 ล้านโดส เพื่อใช้ในการควบคุมโรคหากมีการระบาดอีก โดยจะฉีดได้ 2,500,000 คน" รพช.สาธารณสุข กล่าว

ด้าน นพ.วีรวัฒน์ ก่อวิริยกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย กล่าวว่า การป้องกันโรคคออักเสบขอให้ประชาชนพาลูกหลานไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคคออักเสบให้ครบตามเกณฑ์ที่ สธ.กำหนด และให้รักษาสุขภาพให้แข็งแรง ออกกำลังกายให้สม่ำเสมอ กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ ใช้ช้อนกลาง ตักอาหาร "ไม่ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน ควรล้างมือก่อนปรุงหรือก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ หากมีอาการไอ มีไข้เจ็บคอ 1-2 วัน ควรพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ใกล้บ้าน โดย สสจ.เลยได้รณรงค์ความสะอาดในแหล่งที่มีผู้คนอยู่รวมกันมาก เช่น ศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน

## "วิทยา" สั่งซ่อมแผนฉุกเฉินรับมือภัยพิบัติ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 25 ตุลาคม 2555 17:41 น.



Like Be the first of your friends to like this.

**"วิทยา"** กำชับบุคลากรงานการแพทย์ฉุกเฉินต้องเตรียมพร้อมตลอดเวลา เน้นซ่อมแผนรับมือภัยพิบัติและสถานการณ์ต่างๆ เป็นประจำเพิ่มทักษะช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน



วิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข (เพิ่มภาพ)

**นายวิทยา บุรณศิริ** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวระหว่างการเป็นประธานการประชุมชี้แจงนโยบายและกำกับติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานของบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินในปี 2556 ว่า จากนโยบายของรัฐบาล "เจ็บป่วยฉุกเฉินถึงแก่ชีวิต "ไม่ถามสิทธิ์ ใกล้เคียง" ไปที่นั่น" เพื่อดูแลประชาชนให้ได้รับความปลอดภัยสูงสุด โดยเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล คือ ก่อนที่จะส่งผู้ป่วยถึงมือแพทย์ และในโรงพยาบาลคือเมื่อส่งต่อผู้ป่วยถึงมือแพทย์แล้ว ซึ่งเป็นงานบริการที่มีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนาระบบให้ดีขึ้น ทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการรักษาชีวิตของผู้เจ็บป่วยให้ได้รับความปลอดภัยมากที่สุด โดยทุกฝ่าย ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชนต้องร่วมมือกัน

นายวิทยา กล่าวอีกว่า ทุกวันนี้โลกเกิดการเปลี่ยนแปลงไปทุกวัน เราไม่รู้เลยว่าอะไรจะเกิดขึ้นเมื่อใด และไม่รู้ว่าจะเกิดภัยพิบัติเกิดขึ้นเมื่อใดและรุนแรงแค่ไหน ดังนั้น ขอให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินทุกคนเตรียมความพร้อมอยู่เสมอ ทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิต และวิธีการที่จะใช้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินต่างๆไม่ว่าจะเกิดเหตุหรือไม่ก็ตาม เนื่องจากในการทำงานด้านแพทย์ฉุกเฉิน จะมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายฝ่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ต้องมีการประสานงานเพื่อการปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ถึงแม้ไม่มีเหตุอะไรเกิดขึ้นก็จะต้องมีการซ้อมแผนเป็นประจำและสม่ำเสมอ มีการจำลองเหตุการณ์ หรือสถานการณ์ต่างๆว่าหากมีสถานการณ์เช่นนี้ ต้องใช้แผนใดในการดำเนินงาน ต้องใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์อะไรบ้าง และเจ้าหน้าที่ต้องมีทักษะในการช่วยชีวิตผู้ป่วย ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ประสบเหตุในสถานการณ์นั้นๆ การเตรียมความพร้อม หรือซ้อมแผนเป็นประจำหรือต่อเนื่องก็ถือว่าเป็นเรื่องที่สำคัญ



หน้าแรกผู้จัดการ Online | หน้าแรกคุณภาพชีวิต | สุขภาพ **RSS**

สุขภาพ ▶ ข่าว **RSS**

## "วิทยา" ปิดปากถูกปลดเก้าอี้กระทรวงหมอ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 25 ตุลาคม 2555 15:23 น.

Tweet 0

+1 0

Like 25 people like this. Be the first of your friends.

**"วิทยา"** รูดขีปปากถูกปลดเก้าอี้ รว.สาธารณสุข บอกทุกอย่างแล้วแต่นาย ส่วนกรณีบรรจพยาบาลอัตราจ้างเป็นข้าราชการ มีปลัด สธ.ดูแลอยู่  
ด้าน เลขฯ สปสช.ยืนยันพร้อมทำงานร่วม "หมอประดิษฐ์" ว่าที่ รมต.สธ.คนใหม่ อายมีประสบการณ์บอร์ด สปสช.1 ปี น่าจะเข้าใจระบบบริหาร



วิทยา ปุณณศิริ รว.สาธารณสุข (เพิ่มภาพ)

วันนี้ (25 ต.ค.) ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ภายหลังจากการปรับคณะรัฐมนตรี (ครม.) ภายใต้การนำของ น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร ครั้งที่ 3 หรือรัฐบาลปู 3 ซึ่งขณะนี้ลงตัวแล้ว โดยรายชื่อที่มีการปรับเปลี่ยนอยู่ระหว่างขั้นตอนการนำขึ้นทูลเกล้าฯ หนึ่งในนั้นมี**นายวิทยา ปุณณศิริ** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ถูกปรับออก โดยมี **นพ.ประดิษฐ์ ลินธวานรงค์** นักธุรกิจจอส่งเสริมทรัพย์สินเพื่อสิทธิมนุษยชน นายทุนพรรคเพื่อไทย เข้ามาดำรงตำแหน่ง รว.สาธารณสุข ถือเป็นรัฐมนตรีป้ายแดงก็ว่าได้ นั่น นายวิทยา ได้ให้สัมภาษณ์ขณะเดินทางเข้ากระทรวงหลังจากเดินทางกลับจากรัฐสภา โดยมุ่งตรงไปยังห้องทำงานบริเวณชั้น 4 ว่า "ไม่ขอให้สัมภาษณ์ใดๆ เพราะเป็นมารยาททางการเมือง ซึ่งแนวนโยบายต่อจากนี้ ขึ้นอยู่กับ รว.สาธารณสุขคนใหม่ "ไม่สามารถฝากนโยบายอะไรได้"

เมื่อผู้สื่อข่าวได้โทรศัพท์ขอสัมภาษณ์ นพ.ประดิษฐ์ แต่ได้รับการปฏิเสธ ด้วยเหตุผลติดภารกิจทำบุญमारดาอยู่

ด้าน **นพ.วินัย สวัสดิ์วาร** เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ใครมาดำรงตำแหน่ง รว.สาธารณสุข ก็ไม่มีปัญหา พร้อมทั้งจะทำงานร่วมกัน สำหรับ นพ.ประดิษฐ์ ถือว่ามีประสบการณ์ทำงานด้านสาธารณสุขมาก่อน เนื่องจากเป็นกรรมการบอร์ด สปสช.ประมาณ 1 ปี นับว่ามีความเข้าใจในระบบการบริหาร และนโยบายบูรณาการลดความเหลื่อมล้ำด้านสาธารณสุข 3 กองทุน

ทั้งนี้ เมื่อเวลาประมาณ 12.15 น.นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัด สธ.นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ รองปลัด สธ.ผู้บริหาร สธ.บางส่วน และบุคลากรภายนอกได้ทยอยเข้าพบนายวิทยา ก่อนที่นายวิทยาจะออกจากห้องทำงานในเวลาประมาณ 13.45 น. เมื่อสื่อมวลชนขอสัมภาษณ์อีกครั้ง นายวิทยา กล่าวว่า สัมภาษณ์อะไร จะรับไปรัฐสภา เมื่อถามอีกว่าฝากอะไรถึงผู้บริหาร สธ.บ้าง และกรณีคนที่จะมาแทนเป็นแพทย์ที่มีความสามารถนั้น นายวิทยา ตอบอย่างเดียวว่า "ไม่มี" โดยก่อนที่นายวิทยา จะเดินขึ้นรถตู้ออกไปจาก สธ.ได้กล่าวว่า ทุกอย่างแล้วแต่นาย ส่วนกรณีการบรรจุพยาบาลอัตราจ้างเป็นข้าราชการ นายวิทยา กล่าวว่า ปลัด สธ.ดูแลอยู่แล้ว

สำหรับวันที่ 26 ต.ค.นี้ นายวิทยา จะเดินทางไปเป็นประธานในงาน “ถอดรหัสปัญหาสุขภาพรับมือน้ำท่วมปี 55” ที่ อบต.บางบัวทอง อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี ตามกำหนดเดิม



นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ ว่าที่ รว.สาธารณสุขคนใหม่ (ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต)

สำหรับประวัติของ **นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์** เกิดวันที่ 19 ก.ค.2502 สมรสกับ นางรัชนิกร สินธวณรงค์ มีบุตร 1 คน คือ ต.ญ.พรุ สินธวณรงค์ จบการศึกษาปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตรศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล และปริญญาโท สาธารณสุขศาสตร์ สาขาบริหารงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด สหรัฐอเมริกา เคยเป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลอัญญารักษ์ เมื่อปี 2528-2531 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ บริษัท เดคคอร์มาร์ท จำกัด และบริษัท เจแอนต์ดีบบลิว ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด นอกจากนี้ ยังดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) กรรมการมูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ปรึกษาสำนักงานอำนวยการร่วมศูนย์อำนวยการหลังแผ่นดินไหวขณะยาเสพติดแห่งชาติ (สอ.ศพส.) ฯลฯ

ผู้ว่าฯกทม.มั่นใจเต็มร้อย สนามฟุตบอลหนองจอกพร้อมทดสอบ 30 ต.ค.นี้

## อย.ต่อใบอนุญาตยาผ่านไปรษณีย์

วันศุกร์ ที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : อย., ต่อใบอนุญาตยา, ผ่านไปรษณีย์,

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)ได้ปรับปรุงการดำเนินงานเรื่องการต่ออายุใบอนุญาตต่างๆ ของ อย.ให้รวดเร็วยิ่งขึ้นโดยในปีนี้เป็นผู้ประกอบการที่จะขอต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับยาและวัตถุเสพติด ที่อยู่ในเขตกรุงเทพฯ สามารถต่ออายุใบอนุญาตทุกประเภททางไปรษณีย์ได้แล้ว โดยผู้รับอนุญาตไม่ต้องเดินทางมาที่ อย. ซึ่งจะเป็นการลดความแออัดของการมาติดต่อราชการและสะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น สำหรับผู้รับอนุญาตในต่างจังหวัดให้ยื่นคำขอ ณ ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ ยกเว้นใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน

ทั้งนี้ การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตทางไปรษณีย์ จะต้องส่งเอกสารและหลักฐานประกอบด้วย คำขอต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับยาและวัตถุเสพติด โดยให้ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการเซ็นชื่อในคำขอต่ออายุ (ที่ อย. จัดส่งให้) ใบอนุญาตฉบับจริง ใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 3 เดือน (ระบุไม่เป็นโรคต้องห้าม 5 โรค ตามประกาศฉบับที่ 2 พ.ศ.2522) ของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน ส่วนการชำระเงินค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต ขอให้ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาเท่านั้นโดยใบ Payin ที่แนบมาเพียงอย่างเดียว บรรจุเอกสารและหลักฐานทั้งหมดลงในซองที่ อย. จัดส่งให้ แล้วส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปที่สำนักยา (งานใบอนุญาต) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 ส่วนในต่างจังหวัดให้ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติของจังหวัด โดยสามารถส่งคำขอต่ออายุใบอนุญาต ได้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม-31 ธันวาคม 2555

“อย.ขอให้ผู้ได้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาและวัตถุเสพติดทุกประเภทที่ประสงค์จะประกอบธุรกิจต่อไปในปี พ.ศ.2556 ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ก่อนวันที่ 31 ธันวาคม2555 หากพ้นกำหนดจะมีความผิดกรณีใบอนุญาตเกี่ยวกับยาและวัตถุเสพติดตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 ต้องระวางโทษปรับเป็นรายวัน โดยบุคคลธรรมดา ปรับวันละ 100 บาท นิติบุคคล ปรับวันละ200 บาท และในกรณีความผิดตาม พ.ร.บ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 ต้องระวางโทษปรับเป็นรายวัน โดยบุคคลธรรมดาปรับวันละ200 บาท สำหรับนิติบุคคลปรับวันละ400 บาท ทั้งนี้ หลังวันที่ 31 มกราคม2556 จะยื่นคำขอต่ออายุไม่ได้ หากมีข้อสงสัยในรายละเอียด สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่งานใบอนุญาต สำนักยา โทร.02-5907200” นพ.บุญชัยกล่าว

ภาคเหนือ-อีสาน มีอากาศเย็นกับมีหมอกในตอนเช้า ส่วนภาคใต้มีฝนลดลง

## คร.ห่วงนัยคลายแพร่ไข้เลือดออกภาคใต้ เร่งส่งทีมสอบสวนโรคลงพื้นที่ ร่วมสสจ.ปฏิบัติการกำจัดลูกน้ำ

วันศุกร์ ที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : คร., ยุงลาย, ไข้เลือดออก, ภาคใต้, สสจ., กำจัดลูกน้ำ,

นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในประเทศไทยยังน่าเป็นห่วง โดยเฉพาะภาคใต้ที่ช่วงนี้หลายพื้นที่อาจเกิดฝนตกหนัก ทำให้เกิดแอ่งน้ำขังหรือน้ำขังตามลักษณะต่างๆกลายเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายได้ ทั้งนี้ จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของสำนักโรคบาดเี่ยวา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวน 52,008 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 81.42 ต่อประชากรแสนคน และมีผู้เสียชีวิต 50 ราย เมื่อแบ่งเป็นรายภาค พบภาคกลางมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด คือ 20,600 ราย รองลงมา คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 14,347 ราย ภาคเหนือ 9,076 ราย และภาคใต้ 7,985 ราย แต่เมื่อคิดจากอัตราป่วย จะพบว่า ภาคกลางมีอัตราป่วยมากที่สุด คือ 95.27 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือเป็นภาคใต้ที่ 89.79 ต่อประชากรแสนคน ส่วนตลอดทั้งปี 2554 ที่ผ่านมาทั่วประเทศมีผู้ป่วย จำนวน 65,971 ราย เสียชีวิต จำนวน 59 ราย

นพ.พรเทพ กล่าวอีกว่า นอกจากปัญหาฝนตกหนักในภาคใต้แล้ว ในบางพื้นที่ยังมีแนวชายแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้านมีชาวไทย และชาวต่างชาติเดินทางมาเที่ยวจำนวนมาก ทำให้มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง ทาง คร. จึงมีมาตรการเข้มข้นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกที่อาจจะเกิดขึ้น โดยการเตรียมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) เข้าไปร่วมดำเนินการกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และหน่วยงานในท้องถิ่น กรณีเกิดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และพร้อมสนับสนุนการดำเนินการทุกด้าน เช่น ทีมสอบสวนโรค ทีมปฏิบัติการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ทหารยกกำจัดลูกน้ำยาทาถิ่นยุง และสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง รวมถึงการจัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดยุงลายเพื่อลดปริมาณยุงลายให้มากที่สุด

นพ.พรเทพ กล่าวต่อด้วยว่า ที่น่าเป็นห่วง คือ กลุ่มเด็กเล็กผู้ปกครองต้องดูแลเป็นพิเศษ เพราะเด็กยังไม่สามารถบอกอาการของตัวเองได้ ผู้ปกครองควรสังเกตอาการของเด็กอย่างใกล้ชิด หากบุตรหลานของท่านป่วยมีไข้มากกว่า 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไปเมื่อเช็ดตัวและกินยาลดไข้แล้วไข้ยังไม่ลดนาน 2-3 วัน คลื่นไส้อาเจียน เบื่ออาหาร หน้าแดง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ซึ่งเป็นอาการเบื้องต้นของไข้เลือดออก "ไม่ต้องรอให้เกิดจุดเลือดใต้ผิวหนัง ให้รีบไปพบแพทย์เพื่อเจาะเลือดตรวจ ก่อนที่ผู้ป่วยจะเกิดอาการช็อกและเสียชีวิต ข้อสังเกตอีกอย่างหนึ่ง คือ ไข้เลือดออกมักจะ"ไม่"ไอ "ไม่มี"น้ำมูกซึ่งเป็นข้อแตกต่างจากการเป็น"ไข้หวัด" เว้นแต่จะเป็นทั้งสองชนิดในเวลาเดียวกัน อาจจะมีอาการทั้ง"ไอ"และมี"น้ำมูก"ร่วมด้วย และหากเป็น"ไข้เลือดออก"แล้ว ช่วงที่"ไข้"ลดลงในวันที่ 3-4 แต่ผู้ป่วยซึมลงกินหรือดื่ม"ไม่"ได้ให้รีบกลับมาพบแพทย์เพื่อรักษาให้ทันที่

ทรงรูปพรรณ ขายออก 25,350 บาท

## ชวนคนสวีเดนใช้บริการสุขภาพในไทย

วันพฤหัสบดี ที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : คนสวีเดน, ใช้บริการ, สุขภาพ, ไทย,

นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ภายหลังต้อนรับนางมาเรีย ลาร์สสัน (Ms.Maria Larsson) รัฐมนตรีว่าการดูแลสุขภาพเด็กและผู้สูงอายุ (Minister for Children and the Elderly) กระทรวงสาธารณสุข และพัฒนาสังคม (Ministry of Health and Social Affairs) แห่งราชอาณาจักรสวีเดน และคณะผู้บริหาร เพื่อหารือความร่วมมือด้านสาธารณสุข ว่า ประเทศไทยและราชอาณาจักรสวีเดนได้มีความร่วมมือด้านสาธารณสุขมายาวนาน โดยประเทศไทยได้เรียนรู้ประสบการณ์จากสวีเดนในหลายเรื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการควบคุมแอลกอฮอล์ รวมทั้งการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งสวีเดนมีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักเป็นอย่างดีไปทั่วโลก

นพ.สุรวิทย์ กล่าวต่อไปว่า จากการหารือกับรัฐมนตรีว่าการดูแลสุขภาพเด็กและผู้สูงอายุของสวีเดน พบว่า ขณะนี้สวีเดนประสบปัญหาเรื่องบุคลากรการแพทย์มีจำนวนไม่เพียงพอ ทำให้การรักษาบางอย่างที่ไม่เร่งด่วนต้องเข้าคิวรอเป็นเวลานาน จึงได้เชิญชวนให้ประชาชนสวีเดนเดินทางมารับบริการรักษาพยาบาล และบริการสุขภาพที่ประเทศไทย อาทิ สปา นวดไทย บริการการแพทย์ เช่น การทำฟัน การผ่าตัดเฉพาะทาง และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบลงสแตย์ ตามนโยบายของรัฐบาลที่เร่งพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชียและนานาชาติ ซึ่งที่ผ่านมาพบว่าประสบผลสำเร็จ ไทยได้รับการยอมรับจากนานาชาติเป็นอย่างมาก มีผู้ป่วยต่างชาติเดินทางมารับบริการและการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นทุกปี ในรายงานการวิจัยของสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย ปี 2553 มีชาวสวีเดนเดินทางเข้ามาใช้บริการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน 55 แห่ง จำนวน 21,056 ราย จากชาวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการทั้งหมด 1,373,807 ราย

นอกจากนี้ ทั้ง 2 ฝ่ายมีความเห็นว่าในอนาคต ไทยและสวีเดนน่าจะมีความร่วมมือด้านสุขภาพในหลายๆ ด้านเพิ่มขึ้น ซึ่งจะได้หารือในรายละเอียด และจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง 2 ประเทศในโอกาสต่อไป

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

ต่างประเทศ

ดวงรายวัน

ติดต่อเรา

เดลินิวส์ [19:18 น.]...

▶ สะพัดรายชื่อกรม.ป3 [18:35 น.]...

## สาธารณสุข

### แพทยสภาจัดงานมหกรรมสุขภาพรับ AEC

น.พ.สัมพันธ์ คมฤทธิ เลขาธิการแพทยสภา เปิดเผยว่าเพื่อเตรียมการรองรับการเป็นส่วนหนึ่งของประชาคม อาเซียน แพทยสภาได้ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ 19 สถาบัน และราชวิทยาลัย 14 แห่ง จัดงาน " Thailand Medical Expo 2012" หรือ "มหกรรมรวมพลคนรักสุขภาพ ประจำปี 2555" ขึ้นระหว่างวันที่ 31 ต.ค.-2 พ.ย.55 ณ Hall 103 ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา ภายในงานมีการเสวนาเรื่อง "AEC มีอะไรในกอไผ่จะรับจะรุกกันอย่างไร" เพื่อให้องค์กรแพทย์ไทยตื่นตัวกับการเข้าร่วมประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน หรือเออีซี ในปี 2558 ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรง "ไทยต้องพัฒนาให้สามารถรองรับการเคลื่อนย้ายอย่างเสรีทั้งภาคแรงงาน บริการ อย่างไรก็ตาม ในส่วนของวงการแพทย์จะ"ไม่ได้รับผลกระทบจากสิ่งเหล่านี้" เนื่องจากแพทย์ที่จะทำการรักษาได้นั้นต้องมีใบประกอบโรคศิลป์ ซึ่งออกโดยแพทยสภา นอกจากนี้ในช่วงหลายปีที่ผ่านมา การแพทย์ของไทยได้รับการยอมรับจากนานาประเทศ ทั้งด้านคุณภาพการรักษา การบริการ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย นั้นแสดงให้เห็นถึงความพร้อมของไทยในการเป็นศูนย์กลางแพทย์ของอาเซียน ซึ่งขณะนี้ไทยสามารถผลิตแพทย์ได้ปีละ 1,800-2,000 คน มีสัดส่วนการรักษาแพทย์ 1 คนต่อผู้ป่วย 2,000 คน และภายใน 5 ปี สัดส่วนการรักษาของแพทย์กับผู้ป่วยจะลดลงเหลือ 1 ต่อ 1,500 คน

นอกจากนี้ในวันเดียวกัน ได้มีการจัดงาน "Medical Asia 2012'Thailand" โดย บริษัท ไพรวิร์คส มีเดีย (ไทยแลนด์) จำกัด เป็นการจัดแสดงเทคโนโลยีอุปกรณ์ทางการแพทย์ระดับโลก ทั้งส่วนของอุปกรณ์สำหรับโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยโรค เภสัชกรรม การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องมือกายภาพบำบัด ฯลฯ นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมสาธิต สัมมนา พร้อมทั้งการให้ข้อมูลแก่บริษัทต่างๆ ที่ต้องการเจาะตลาดด้านการบริการดูแลสุขภาพในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งถือเป็นโอกาสที่ดีสำหรับผู้จัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านนี้ องค์กรภาครัฐ ผู้บริหารโรงพยาบาล แพทย์ พยาบาล และบุคคลทั่วไป ที่สนใจด้านการดูแลสุขภาพ จะได้รับรู้ถึงความก้าวหน้าทางการแพทย์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจด้านการรักษา และการบริการทางการแพทย์ รวมถึง การให้บริการตรวจสุขภาพฟรี ทั้งการตรวจวินิจฉัยโรค หู ตา คอ จมูก บริการตรวจฟันเด็ก ฯลฯ รวมถึงการให้คำปรึกษาด้านการศัลยกรรมตกแต่ง โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ การแสดงนวัตกรรมและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย เป็นต้น ส่วนของกิจกรรมบนเวที มีการบรรยายที่น่าสนใจ เช่น เรื่อง นอนกรนสัญญาณอันตราย สบายแบบเกาหลี หรือจะสู้แบบไทย เรียนรู้เรื่องรัก รู้จักเรื่องเช็กซ์ ฯลฯ และการแสดงจากนักศึกษาแพทย์ หัวทุกภูมิภาคของประเทศ

วันที่ 26/10/2555 เวลา 5:17 น.



# รามาฯปลูกถ่ายตับในเด็ก อัตราการรอดชีวิตสูงถึง 90%

**รพ.รามาธิบดีปลูกถ่ายตับให้เด็กป่วยโรคท่อน้ำดีรอดตายสูงถึงร้อยละ 90** สปสช.ยอมรับให้งบประมาณน้อย ไม่ครอบคลุมผู้ใหญ่ แต่จะขยายสิทธิเพิ่มในอนาคต

เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เดินทางไปตรวจเยี่ยมโครงการปลูกถ่ายตับในเด็กของโรงพยาบาล (รพ.) รามาธิบดี ภายหลัง สปสช.จัดสรรงบประมาณให้เมื่อปี 2554

รศ.นพ.สุรศักดิ์ ลิลาอุดมลิปิ ผู้อำนวยการ รพ.รามาธิบดี ในฐานะประธานโครงการปลูกถ่ายตับ คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี กล่าวว่า รพ.รามาฯทำการปลูกถ่ายตับครั้งแรกเมื่อปี 2533 โดยปลูกถ่ายตับได้ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งในผู้ใหญ่จะพบว่า มีสาเหตุมาจากตับวายเฉียบพลัน อาจเกิด

จากไวรัสตับอักเสบบางชนิด ตับเรื้อรัง เนื้องอก หรือมะเร็งตับ ฯลฯ ส่วนในเด็กพบว่ามาจากโรคท่อน้ำดีตีบประมาณ 1 ต่อ 15,000 ราย ของทารกคลอดมีชีพ หรือประมาณร้อยละ 0.007 และจากการประมาณการพบว่า มีอุบัติการณ์ราว 60-80 รายต่อปี ส่วนสาเหตุของโรคยังไม่ทราบแน่ชัด

รศ.นพ.สุรศักดิ์กล่าวว่า ในจำนวนนี้ ร้อยละ 50 จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ หรือประมาณ 30-40 รายต่อปี ซึ่งผู้ป่วยเด็กหลังจากที่รักษาด้วยการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ จะมีอัตราการรอดชีวิตในปีแรกสูงถึงร้อยละ 83-94 และอัตราการรอดชีวิตในปีที่ 5 ร้อยละ 82-92 โดยเด็กส่วนใหญ่เติบโต มีพัฒนาการ และสามารถเข้าเรียนได้เหมือนเด็กปกติ ที่ผ่านมา รพ.รามาฯทำการปลูกถ่ายตับไปแล้วกว่า 160 ราย เป็นเด็กโดยการปลูกถ่ายตับจากพ่อแม่สู่ลูก 61 คู่

“ส่วนใหญ่การปลูกถ่ายตับจะมาจากผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากสมองตาย แต่ปัจจุบันยังไม่เพียงพอ เพราะแต่ละปีมีประมาณ 60-80 ราย แต่ใช้ได้จริง 40 ราย เนื่องจากสภาพ

ไม่เข้ากันกับผู้ป่วย ขณะที่ผู้บริจาคที่มีชีวิตยังไม่ค่อยมี ส่วนใหญ่เป็นพ่อแม่ หรือญาติ เนื่องจากเนื้อเยื่อ เลือดเข้ากันได้ดี โดยกรณีพ่อแม่ให้ตับลูกนั้น จะใช้ตับจากพ่อแม่ประมาณร้อยละ 20 แต่หากเป็นผู้ใหญ่จะใช้ร้อยละ 40-50 ซึ่งส่วนใหญ่ตับจะงอกขึ้นเองประมาณร้อยละ 95 ดังนั้น ผู้บริจาคจะต้องมีสุขภาพดีมาก” รศ.นพ.สุรศักดิ์กล่าว และว่า ปัจจุบัน สปสช.ให้งบประมาณเฉพาะผู้ป่วยเด็กเท่านั้น แต่ยังไม่เพียงพอ ส่วนผู้ใหญ่ที่ได้สิทธิมีเพียงกลุ่มที่ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเท่านั้น เพราะการผ่าตัดมีค่าใช้จ่ายสูงราว 5-6 แสนบาท และต้องใช้ยาควบคุมภูมิคุ้มกัน 2 หมื่นบาทต่อเดือน และต้องกินยาไปตลอดชีวิต

ด้าน นพ.วินัยกล่าวว่า สำหรับงบที่ยังไม่เพียงพอนั้น เชื่อว่าในระยะยาวจะมีการจัดสรรให้เพิ่มขึ้น ส่วนกรณีผู้ป่วยผู้ใหญ่ ที่ขณะนี้ยังไม่ได้รับสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้านั้น หากจะขยายให้ครอบคลุมด้วย จะต้องใช้เวลาพิจารณาหลายปัจจัยประกอบเพื่อความคุ้มค่าด้วย

## ●ปรับระบบแพทย์ฉุกเฉิน

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า มีแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของการให้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยยึดหลัก “3เร็ว 2ดี ฟรีทั่วไทย” คือ 1.โทร.แจ้งและรับแจ้งเหตุเร็วผ่านสายด่วน 1669 บริการฟรีตลอด 24 ชั่วโมง 2.รับเร็ว โดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉินต้องไปถึง รับ และให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินกับผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและเร็วที่สุด เน้นที่กลุ่มผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ป่วยอาการหนัก) ต้องส่งถึงมือแพทย์ภายใน 8 นาที 3.ส่งถึงมือแพทย์เร็ว 4.การปฏิบัติการฉุกเฉินมีความพร้อมและมาตรฐานดีในสภาวะปกติ และ 5.การปฏิบัติการฉุกเฉินมีความพร้อมและมาตรฐานดีในสถานการณ์ภัยพิบัติ

โหมโรงมานานนับเดือน แล้วในช่วงบ่ายของวันที่ 24 ตุลาคม น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี เรียกรัฐมนตรีและอดีตสมาชิกบ้านเลขที่ 111 เข้าหาหรือ และกรอกประวัติที่ตึกไทยคู่ฟ้า

เป็นสัญญาณว่าการปรับ ครม.กำลังเกิดขึ้นในเวลาอันรวดเร็ว

มีรัฐมนตรีและแกนนำคนสำคัญทยอยเข้าออกตึกไทยคู่ฟ้าชนิดหัวบันไดแทบไม่แห้ง

ในซีกรัฐมนตรี มีอาทิ นายปลอดประสพ สุรัสวดี รมว.วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี นายจารุพงศ์ เรืองสุวรรณ รมว.คมนาคม นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ รมช.คมนาคม และ พล.ต.ชัชชาติ กุลติลภักดิ์ รมช.คมนาคม

น.อ.อนุทิน ชาญวีรกูล รมว.เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ไอซีที) นายวรวิจน์ อธิปไตยกุล นางนลินี ทวีสิน รมต.สำนักนายกรัฐมนตรี นายฐานิสร์ เทียนทอง รมช.มหาดไทย นายณัฐวุฒิ ใสยเกื้อ รมช.เกษตรและสหกรณ์

ขณะที่อดีตสมาชิกบ้านเลขที่ 111 ก็มีนายพงศ์เทพ เทพกาญจนา โดยเฉพาะ “เฮียเพ็ง” นายพงษ์ศักดิ์ รักตพงศ์ไพศาล ที่บรรดานักข่าวไม่เห็นตัว แต่เดินทางเข้ามาทำเนียบรัฐบาลในครั้งนี้อย่าง

ระหว่างบรรดารัฐมนตรี ว่าที่รัฐมนตรี เข้าออกตึกไทยคู่ฟ้า ท้องฟ้าภายในทำเนียบรัฐบาลก็เริ่มมีดราม่า เกิดลมกระโชกแรง พายุในศาลพระภูมิข้างห้องผู้สื่อข่าว หล่นลงพื้นแตก 3 ท่อน ขวดน้ำแดงคว่ำ สร้างสีสันและบรรยากาศพอสมควร

การปรับครั้งนี้ มีการเปลี่ยนแปลงแบบ “ยกแผง” กว่า 20 ตำแหน่ง

สีสันของ “ปู 3” มีอาทิ การปรับครั้งนี้ จะทำให้มี รมต.ชื่อซ้ำกันอย่างน้อย 2 คู่ อาทิ ประชา ประสพดี ส.ส.สมุทรปราการ พรรคเพื่อไทย ว่าที่ รมช.มหาดไทย โควตาของพื้นที่ภาคกลาง กับ พล.ต.อ.ประชา รมว.ยุติธรรม ที่ยังเหนียวในเก้าอี้เดิม

ส่วน ประเสริฐ จันทรวงทอง ส.ส.นครราชสีมา พรรคเพื่อไทย รมช.คมนาคม โควตาอีสาน ชื่อเดียวกับ

ประเสริฐ บุญชัยสุข ส.ส.โคราช คนใกล้ชิด สุวัจน์ ลิปตพัลลภ อยู่ในคิว รมว.อุตสาหกรรม

## เช็กชีพจร ‘ว่าที่ รมต.’ ในสายฟ้าแลบของ ‘ปู 3’



ทั้งที่ในช่วงเริ่มตั้งรัฐบาล “ปู 2” เคยขอย้ายเก้าอี้มาแล้ว เพราะยังกล้าๆ เกรงๆ อยู่ คราวนี้หมดสิทธิ์ออกตัว

**ที่สำคัญ ทั้งสองคนเป็นเพื่อนรักกันด้วย**

อีกราย คือ นพ.ประดิษฐ์ ลินธวนรงค์ ว่าที่ รมว.สาธารณสุข ก็ทำให้การเช็กไฟป่วนเหมือนกัน เพราะชื่อไปเหมือนกับ ประดิษฐ์ ภัทรประสิทธิ์ ส.ส.บัญชีรายชื่อ พรรคชาติไทยพัฒนา และเข้าใจว่า ประดิษฐ์ จะเข้ามานั่งแทนโควตาเดิมของ ศิริวัฒน์ ขจรประศาสน์

สุดท้ายก็เลยมี “ประดิษฐ์” เตียวใน ครม.ปู 3 หน้าใหม่อีกคนที่จะทำให้กระทรวงหมอมมีการเปลี่ยนแปลง เหมือนมหาดไทย และศึกษาธิการ คือ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว ส.ส.น่าน พรรคเพื่อไทย ว่าที่ รมช.สาธารณสุข เข้ามาในโควตาภาคเหนือ

ลองมาฟังความคิดเห็นของว่าที่ รมต.ที่บางคนเก้าอี้ รมต.หล่นใส่แบบไม่รู้เนื้อรู้ตัว

อย่าง ประชา ประสพดี เผยว่า เพิ่งทราบข่าวการปรับ ครม.หลังกลับจากการกรอกเอกสารที่ทำเนียบรัฐบาล เมื่อเย็นวันที่ 24 ตุลาคม

เพื่อเข้าไปแจกการ์ดงานแต่งงานของ เกரியง ไกร กิตติธเนศวร ผู้ช่วยเลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม ให้กับ น.ส. ยิ่งลักษณ์ แต่พบเพียง นายสุรนนท์ เวชชาชีวะ เลขาธิการนายฯเท่านั้น ไม่ทราบมาก่อนว่าจะมีการปรับ ครม. เพราะยังคาดการณ์กันว่าจะปรับ ครม.หลังอภิปรายไม่ไว้วางใจ หลายคนในพรรคเพื่อไทยแทบไม่ทันตั้งตัว

ส่วนอดีตสมาชิกบ้านเลขที่ 111 ที่ได้กลับมา นั่งเป็นรัฐมนตรีอีกครั้ง ดูจากรายชื่อล้วนเป็นมือ

ทำงานให้กับพรรคมาต่อเนื่องและเป็นที่ยอมรับของ พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร

อย่างเช่น “เฮียเพ็ง” พงษ์ศักดิ์ รักตพงศ์ไพศาล ว่าที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพลังงาน และ พงศ์เทพ เทพกาญจนา ว่าที่รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ เสริมศักดิ์ พงษ์พานิช ว่าที่รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

และ พล.อ.พุดทนต์ สุวรรณทัต ว่าที่รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงคมนาคม เพื่อนร่วมรุ่นเตรียมทหาร 10 ของ พ.ต.ท.ทักษิณ รายหลังเพิ่งไปลาออกจากบอร์ด ปตท.แบบแทบตั้งตัวไม่ทัน

ขณะที่ วราเทพ รัตนากร ว่าที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี อดีตสมาชิกบ้านเลขที่ 111 อีกหนึ่งตัวตั้งใน ครม.ชุดใหม่ ถือว่าแบบแน่นกับกลุ่ม “เจี๊ยะแดง”

ส่วนอดีตสมาชิกบ้านเลขที่ 111 จากพรรคร่วมรัฐบาล อย่าง สนธยา คุณปลื้ม ว่าที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวัฒนธรรม ที่ประกาศความพร้อมมาหลายเดือนหลังพ้นโทษแบน 5 ปี จะเข้ามาสับเปลี่ยนกับภรรยาสุดที่รัก สุกุมล คุณปลื้ม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวัฒนธรรม ไม่พลิกล็อก แต่ก็ต้องออกแรงรับชื้อตัวโดยตรงจากญี่ปุ่นชนิดตัวจริง เพราะอยู่ระหว่างเที่ยวพักผ่อนกับ “สุกุมล” และครอบครัว บินกลับมากรอกประวัติตึกไทยคู่ฟ้า

และที่เป็นไปตามวิถีของการเมือง ก็คือกลุ่มที่มีมากกว่าผู้สมหวังในการปรับ ครม. คือผู้พลาดหวังหรือถูกหักจากการปรับ ครม.ปู 3

จะเยียวยากันในรูปแบบใด คงติดตามดูกันต่อไป

## ‘วิทยา’ปิว-กลับไปนั่งตบยุง

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ที่รัฐสภา โดยยอมรับว่าไม่มีชื่ออยู่ใน ครม. “ปุ๊3” และคงต้องกลับไปนั่งตบยุง โดยรัฐมนตรีว่าการ สธ.คนใหม่ทราบว่าไม่ได้เป็น ส.ส.พท. แต่เป็นนายแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ และเป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์

ต่อมานายวิทยาเดินทางมายัง สธ. และมี นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. นพ.โสภณ เมฆธน นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ รองปลัด สธ. ผู้บริหาร สธ.จำนวนหนึ่งทยอยเข้าพบ และเมื่อ นายวิทยาออกจากห้องทำงานได้ปฏิเสธที่จะให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน โดยกล่าวว่า “สัมภาษณ์อะไร จะรีบไปรัฐสภา” และกล่าวก่อนขึ้นรถตู้ออกจาก สธ.ว่า “ทุกอย่างแล้วแต่นาย”

# เตลีฟิวส์

วันศุกร์ที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2555 หน้า 2

## □ “วิทยา” รับตกเก้าอี้ สธ.

นายสุรพงษ์ โตวิจักษณ์ชัยกุล รมว. การต่างประเทศ กล่าวถึงกระแสข่าวจะได้ควบ ตำแหน่งรองนายกรัฐมนตรีอีก 1 ตำแหน่งว่า ยังไม่รู้เรื่องนี้ แต่ยอมรับว่าได้เข้าไปเซ็นเอกสาร ที่ทำเนียบรัฐบาล แต่ไม่ทราบว่าใครได้ตำแหน่ง ะไร เพราะเพิ่งกลับมาจากต่างประเทศ เมื่อ ถามว่า นายกษมอบงานอะไรในการให้ควบ ตำแหน่งรองนายกรัฐมนตรี นายสุรพงษ์กล่าว ว่า ยังไม่ทราบว่านายกษจะมอบให้คุมอะไร ต้องรอดูก่อน

นายวิทยา บุรณะศิริ รมว.สาธารณสุข กล่าวยอมรับว่า ตนไม่มีชื่ออยู่ใน กรม.ปฐ 3 คง ต้องกลับไปนั่งตบยุง แต่ รมว.สาธารณสุขคน ใหม่ ทราบมาว่าไม่ได้เป็น ส.ส.พรรคเพื่อไทย แต่เป็นนายแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ และ เป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์

## สคร.ราชบุรีเฝ้าระวังโรคติดต่อตามชายแดน

### ●วางกรอบ4ยุทธศาสตร์บริการดูแลสุขภาพปชช.

ที่ห้องประชุมสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรี ดร.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เดินทางมาร่วมประชุมการติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน โดยมี ดร.นพ.อนุพงศ์ สุจริยากุล ผอ.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรี ให้การต้อนรับ สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพตามแนวชายแดนมีความซับซ้อน

และละเอียดอ่อนจึงต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมกันทำงานไปในทิศทางเดียวกัน โดยรัฐบาลมีนโยบายในการพัฒนาสุขภาพและต้องการเห็นประชาชนที่อยู่ตามพื้นที่ชายแดนใน 31 จังหวัด มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และเพื่อเป็นการสร้างความพร้อมของไทยในการก้าวเข้าสู่ประ

ชาคมอาเซียนในปี 2558 คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติแผนแม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขชายแดนฉบับที่ 2 พ.ศ. 2555-2559 เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขได้ใช้เป็นกรอบการทำงานของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การเข้า

ถึงบริการสุขภาพ การเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน ความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และการบริหารจัดการ

ทั้งนี้จากภาวะวิเคราะห์สภาพปัญหาสาธารณสุขตามแนวชายแดน ขณะนี้มีโรคติดต่อสำคัญ 7 โรคที่ต้องเร่งดำเนินการอย่างเร่งด่วนได้แก่ วัณโรค มาลาเรีย เอชไอ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อุจจาระร่วง โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน ปัญหาเชื้อดื้อยาเพราะกินยาไม่ต่อเนื่อง อาทิ วัณโรค มาลาเรีย ทำให้ต้นทุนการรักษาสูงขึ้นโดยเฉพาะจังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งเป็นจังหวัดที่อยู่ในเขตพื้นที่การดูแลของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรีและเป็น 1 ใน 31 จังหวัดที่ตามแนวชายแดน และเป็นด่านหน้าของการเคลื่อนย้ายมากมายของประชากรในพื้นที่ชายแดนไทยพม่า ที่อาจทำให้ประชาชนที่อาศัยอยู่บนพื้นที่ดังกล่าวได้รับผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยจากโรคติดต่อต่าง ๆ ได้ง่ายโดยเฉพาะวัณโรค มาลาเรีย และเอชไอ ซึ่งพบว่าเป็นปัญหาของพื้นที่อยู่ในขณะนี้.



## สปสช.เขต 4 สระบุรี สร้างเครือข่ายจิตอาสาเพื่อนช่วยเพื่อน

นพ.ชลอ ศานติวารังคณา ผอ.สปสช.เขต 4 สระบุรี เป็นประธานจัดโครงการ ศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัดในหน่วยบริการเพื่อสร้างระบบอาสาสมัครในหน่วยบริการ ประจำปี 55 โดยมีนางอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์ ผอ.สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี ซึ่งแจงแนวทางการดำเนินงานพร้อมมอบเกียรติบัตรจิตอาสา งานมิตรภาพบำบัดดีเด่นและเปิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของศูนย์ โดยมีบุคลากรสาธารณสุขจากหน่วยบริการจิตอาสาเครือข่ายผู้ป่วยภาคประชาชน ร่วมงาน สปสช.เขต 4 สระบุรี ได้สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและผู้รับบริการให้มีส่วนร่วมในการจัดบริการและพัฒนากระบวนการสุขภาพ โดยได้ประสานการสร้างเครือข่ายและอาสาสมัครที่ได้รับบริการรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเริ่มที่กลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคมะเร็งภายใต้ “เครือข่ายเพื่อนมะเร็ง” เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาที่เป็นประโยชน์ในการพัฒนาระบบบริการที่มีผู้ป่วยและผู้รับบริการมีส่วนร่วมจนเกิดรูปธรรมของการดำเนินงานเรียกว่า

“ศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัด”

ซึ่งเป็นการเปิดพื้นที่ในหน่วยบริการที่ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเพื่อศึกษา โครงสร้าง รูปแบบและระบบในการให้บริการระหว่างเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครผู้ป่วยในกลุ่มผู้ป่วย โดยมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเริ่มดำเนินงานในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น โรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคไตเรื้อรัง เป็นต้น และในปี 2555 มีโรงพยาบาลทุกระดับในเขตพื้นที่ 8 จังหวัดภาคกลางตอนบนได้ร่วมดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัดจำนวน 26 แห่ง ประกอบด้วย จ.ลพบุรี 6 แห่ง, สระบุรี 4 แห่ง, นนทบุรี 4 แห่ง, พระนครศรีอยุธยา 4 แห่ง, ปทุมธานี 4 แห่ง, นครนายก 2 แห่ง, สิงห์บุรี 1 แห่ง และอ่างทอง 1 แห่ง ซึ่งเป็นความร่วมมือของ สปสช.และเครือข่ายชมรมผู้บริหารการพยาบาลที่ประกอบด้วยชมรมผู้บริหารการพยาบาลแห่งประเทศไทย ชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไป ชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล.

### “วิทยา” ทำใจถูกปลดนั่งตบยุง

ด้านนายบุญทรง เตริยาภิรมย์ รมว.พาณิชย์ ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีที่มีกระแสข่าวถูกปรับออกจากตำแหน่ง ปฏิเสธให้สัมภาษณ์ โดยมีสีหน้าไม่สู้ดีนัก และเคร่งเครียด โดยกล่าวเพียงสั้นๆว่า ไม่ทราบใดๆ

ขณะที่นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีมีกระแสข่าวถูกปรับออกจากตำแหน่งว่า ยอมรับว่าไม่มีชื่ออยู่ในการปรับ ครม. ครั้งนี้ คงต้องกลับไปนั่งตบยุง โดย รมว.สาธารณสุข คนใหม่ ทราบมาว่าไม่ได้เป็น ส.ส.พรรคเพื่อไทย แต่เป็นนายแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถและเป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์