

กรม.เคาะปลัดศธ.คนใหม่ 'นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์'

คณะรัฐมนตรีมีมติแต่งตั้งปลัด ศธ.คนใหม่ แทน'นพ.ไพจิตร วราชิต'ที่เกษียณอายุราชการ สพศท.หนุนเต็มตัว ด้านชมรมแพทย์ชนบท ภาคประชาชนวอนสร้างสมดุล-เท่าเทียม

เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม คณะรัฐมนตรี (ครม.) มีมติแต่งตั้ง นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) คนใหม่ แทน นพ.ไพจิตร วราชิต ปลัด ศธ. ที่จะเกษียณอายุราชการ ในวันที่ 30 กันยายนนี้ มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคมเป็นต้นไป

อย่างไรก็ตาม ก่อนหน้านี้มีข่าวว่าแคนดิเดตที่มวแรงที่สุดคือ นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เนื่องจากมีนายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้การสนับสนุน แต่ในที่สุดมีกระแสข่าวว่าผู้ใหญ่ในพรรคเพื่อไทยกลับเจาะจงเลือก นพ.ณรงค์ ทำให้นายวิทยาไม่สามารถปฏิเสธได้

นพ.ณรงค์เปิดเผยว่า ในส่วนของการ

ทำงานจะเน้นภาพรวมมากยิ่งขึ้น และยังคงขับเคลื่อนเรื่องที่เกิดขึ้นมาแล้ว ทั้งนี้ขยายร่วมจ่าย 30 บาทรักษาทุกโรค ระบบการเงินการคลัง โดยเน้นการพัฒนาคุณภาพการบริการ และประสิทธิภาพ และว่าก่อน ครม.มีมติแต่งตั้งนายกรัฐมนตรีได้เชิญเข้าหารือและเน้นย้ำให้ สธ.พัฒนาคุณภาพการบริการและพัฒนาประสิทธิภาพการรักษาให้ดียิ่งขึ้น แต่ยังไม่ได้มีการพูดคุยในรายละเอียดแต่อย่างใด

ด้าน พญ.ประจุมพร บุรณิเจริญ ประธานสมาพันธ์แพทย์โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (สพศท.) กล่าวว่า รู้สึกดีใจเพราะอยากให้ นพ.ณรงค์ดำรงตำแหน่งปลัดศธ.อยู่แล้ว เนื่องจากเป็นคนที่มีโรงพยาบาลจังหวัดทั่วประเทศสามารถพึ่งพาได้ เพราะมี



นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์

ความรู้ความเข้าใจในการบริหารงานอย่างเป็นธรรม ซึ่งนับว่าเป็นปลัด ศธ.ที่เหมาะสมที่สุดแล้ว

ขณะที่ นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ประธานชมรมแพทย์ชนบท กล่าวว่า นพ.ณรงค์ถือเป็นบุคคล

กลางๆ และชมรมแพทย์ชนบทไม่ได้มีข้อสงสัยหรือติดใจใดๆ เพียงแต่ขอให้บริหารงานด้วยความสมดุลระหว่างโรงพยาบาลขนาดใหญ่และโรงพยาบาลขนาดเล็กให้เท่าเทียม โดยเฉพาะเรื่องบุคลากร เครื่องมือเครื่องมือทั้งในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

"เพราะที่ผ่านมา ยังแยกกันชัดเจน ไม่มีการสร้างความสัมพันธ์ในลักษณะที่น้อง อาจเนื่องจากถูกสร้างรูปแบบมาแบบนี้มานาน

นอกจากนี้ อยากให้เห็นหน้าเรื่องการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ ตามโครงการเงินกู้เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง 2555 หรือโครงการเงินกู้ดีพีแอล (DPL) จำนวน 3,426 ล้านบาท ซึ่งเหมือนจะเข้าสู่การพิจารณาของ ครม. แต่ก็หยุดนิ่ง และเรื่องนี้ นพ.ณรงค์เคยรับผิดชอบในขณะที่ดำรงตำแหน่งรองปลัด ศธ. จึงอยากให้

พิจารณาด้วยเช่นกัน" นพ.เกรียงศักดิ์กล่าว น.ส.กชชช. แสงแฉ่อง ไชยภักดิ์สมคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า ขอให้ดำเนินการเรื่องนโยบายลดความเหลื่อมล้ำในการรับบริการของผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนหลัก ให้มีมาตรฐานเนื่องจาก สธ.เป็นเจ้าของโรงพยาบาลรัฐส่วนใหญ่ของประเทศ จึงถือเป็นกลไกสำคัญที่จะพัฒนาในเรื่องนี้

"ขอให้พิจารณาว่า สธ.จะทำได้บ้าง เช่น จับมือกับกระทรวงศึกษาธิการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ การเพิ่มขวัญและกำลังใจบุคลากร และการกระจายบุคลากรไม่ให้กระจุกตัว เพื่อให้เกิดการกระจายบุคลากรทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ถึงประชาชนตามรายหัวประชากรที่แท้จริง ทั้งนี้ จะต้องทำงานประสานความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในฐานะผู้ซื้อบริการรายใหญ่ ไม่ใช่ทำงานขัดกันเอง



สองโรค ไขสุขภาพ

ทิศทางพัฒนาวัคซีน

ในการประชุมคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ เมื่อวันที่ 27 สิงหาคมที่ผ่านมา มีการพิจารณาถึงความคืบหน้าการผลิตวัคซีนในประเทศไทย

นพ.ศุภมิตร ชุณหสวัณ อดีตนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค ในฐานะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ ระบุว่า ที่ประชุมมีการพูดถึงการพัฒนาวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขององค์การเภสัชกรรม (อภ.) แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ 1.การตั้งโรงงานผลิตวัคซีนที่ จ.สระบุรี งบประมาณ 1,400 ล้านบาท ก่อสร้างแล้วเสร็จร้อยละ 50 คาดว่าอีก 3 ปี จะใช้ผลิตวัคซีนได้ และ 2.การพัฒนาวัคซีน ซึ่งสามารถผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H1N1 ชนิดเชื้อเป็นสำเร็จแล้ว 1 ตัว และขึ้นทะเบียนเก็บไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เรียบร้อยแล้ว

นอกจากนี้ ยังมีการพัฒนาวัคซีนไข้หวัดนกที่ผลิตจากเชื้อสายพันธุ์ H5N2

เนื่องจากเชื้อสายพันธุ์ H5N1 ไม่สามารถผลิตได้ เพราะเชื้อแรงทำให้ไข่ที่เพาะตาย โดยการผลิตรูปแบบนี้จะทำให้สามารถป้องกันไข้หวัดนกได้ทั้งสองสายพันธุ์ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษาคัดสอบในคนระยะที่ 1 คาดว่าในปี 2556 หากประสบผลสำเร็จในการศึกษาวิจัยและผ่านการทดสอบในคนแล้วจะขึ้นทะเบียนเก็บไว้กับอย.เช่นเดียวกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น เนื่องจากวัคซีนทั้งสองชนิดเป็นการผลิตกรณีพิเศษ จะไม่มีการนำออกมาใช้ จนกว่าจะเกิดการระบาดใหญ่ของเชื้อ

ไม่เพียงเท่านั้น ยังพูดถึงความคืบหน้าโครงการผลิตวัคซีนรวม คอตีบ ไอกรนบาดทะยัก และดิฟเทอเรีย ซึ่งคณะรัฐมนตรี (ครม.) เห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เจริญและยกร่างข้อตกลงกับบริษัทร่วมทุนของ อภ.ในการผลิตวัคซีนรวมคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก และดิฟเทอเรีย โดยไม่ต้องนำเข้า

ซึ่งการผลิตครั้งนี้จะแตกต่างจากเดิม โดยในส่วนของวัคซีนไอกรน หนึ่งในองค์ประกอบของวัคซีนรวม จะเป็นไอกรนที่ผลิตแบบใหม่ โดยใช้เพียงส่วนผิวของแบคทีเรียจากเดิมใช้ทั้งตัวแบคทีเรียทำให้อาการแพ้วัคซีนน้อยลง ทั้งมีใช้สูง อาการชัก คาดว่าจะเริ่มผลิตได้ในอีก 8 ปี



สร.เปิดโครงการ “สุขภาพดี แท็กซี่ไทย” ยกระดับสุขอนามัยบริการใช้รถบริการสาธารณะ

การดำเนินงานตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขภายใต้รัฐบาล มีจุดมุ่งหมายสำคัญกับปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มในทุกสาขาอาชีพ การดูแลสุขภาพผู้ขับขี่แท็กซี่และรถสาธารณะอื่นๆ ก็เป็นหนึ่งในนโยบายสำคัญที่มุ่งดูแลสุขภาพผู้ขับขี่แท็กซี่เพื่อเสริมความพร้อมในการให้บริการและป้องกันปัญหาด้านสุขภาพที่เกี่ยวเนื่องจากการขับขี่รถสาธารณะ ทั้งโรคติดต่อที่เป็นภัยร้ายแรง เช่น วัณโรค และโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมทั้งผู้โดยสารที่จะต้องได้รับความรู้ที่ถุกการเฝ้าระวังการเป็นพาหะของโรค และการรับเชื้อโรคจากการโดยสารรถสาธารณะด้วย

จากสถิติการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม พบว่า ปัจจุบันมีจำนวนผู้ขับขี่รถสาธารณะอยู่มากกว่า 100,000 ราย ในจำนวนนี้เป็นแท็กซี่มีอยู่ประมาณ 20,000 คันและแท็กซี่มีใบปกคลุมประมาณ 60,000 คัน ซึ่งแยกเป็นประเภทรถสิบล้อประมาณ 20,000 คันและรถแท็กซี่ไป 40,000 คัน จะเห็นว่าผู้ขับขี่แท็กซี่จำนวนมากที่รับชมบนรถยนต์ไปกลับรถแท็กซี่และผู้โดยสารที่ฝากของอยู่ โอกาสที่จะเกิดปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนและผู้ขับขี่แท็กซี่และผู้โดยสารที่มีอยู่สูง

กระทรวงสาธารณสุข โดยนายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในการสร้างมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของรถบริการสาธารณะโดยเน้นดำเนินการจัดทำโครงการสุขภาพดีแท็กซี่ไทย



(Healthy Taxi) ขึ้น โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข ได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น สำนักโรคจากอาหารและสิ่งแวดล้อม และสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กรมอนามัย และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและป้องกันโรคติดต่อโรคมะเร็งในสังกัดกรมการแพทย์และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ผู้แทนผู้ประกอบการแท็กซี่ เป็นต้น มาช่วยให้ความคิดเห็นและดำเนินการจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อสร้างความเข้าใจในการรักษาสุขภาพและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคจากผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร และจากแท็กซี่ที่ใช้เป็นพาหนะเดินทาง เพื่อสร้างความรู้ในความปลอดภัยต่อภาคีต่างๆ ให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งจะส่งเสริมให้เกิดการกระจายความรู้และแนวทางปฏิบัติที่ดีจากโครงการไปสู่ผู้ขับรถสาธารณะอื่นๆ และประชาชนโดยทั่วไป ขณะเดียวกันก็จะเป็นการเสริมพร้อมในการจับบริการสาธารณะที่ได้มาตรฐานทาง

สาธารณสุขแก่ผู้โดยสารทั้งไทยและต่างชาติ เพื่อก้าวสู่การเป็นประเทศไทยที่ปลอดภัยยิ่งขึ้น ภายในปี 2558 จึงจะช่วยเหลือเสริมอุตสาหกรรมแท็กซี่ไทยให้แข็งแกร่งยิ่งขึ้น ผู้ประกอบการและผู้โดยสารสามารถติดต่อได้ที่



ในการดำเนินโครงการได้มีการศึกษาข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ขับขี่ที่รถแท็กซี่ซึ่งจะมาร่วมโครงการ และให้การดูแลเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพในกรณีที่มีการนำผู้โดยสารที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพหรือผู้โดยสารที่ป่วยด้วยโรคต่างๆ เข้าใจถึงความสำคัญในการปฏิบัติตนตามมาตรฐานด้านสุขอนามัยและมาตรฐานของรถแท็กซี่ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ขณะเดียวกันผู้โดยสารที่สนใจบริการรถแท็กซี่สุขภาพดีสามารถใช้แอปพลิเคชันที่ให้บริการแก่ผู้โดยสารในสถานบริการรถแท็กซี่สุขภาพดี

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้กล่าวในพิธีเปิดว่าความรณรงค์แท็กซี่ไทย ใจใสสุขภาพในโครงการสุขภาพดีแท็กซี่ไทย ซึ่งจัดขึ้นที่สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย โครงการสุขภาพดีแท็กซี่ไทย ถือเป็นโครงการที่จะยกระดับมาตรฐานการให้บริการสาธารณะ ทำให้เกิดความมั่นใจในมาตรฐานด้านสุขอนามัยในการรับส่งผู้โดยสารทั้งผู้โดยสารและคนขับได้ว่าจะปลอดภัยจากโรคติดต่อต่างๆ เกิดขึ้น ทั้งนี้ ตลอดเดือนกันยายน 2555 นี้ โครงการสุขภาพดีแท็กซี่ไทยจะเริ่มต้นดำเนินการในกลุ่มแท็กซี่ในเขต กทม. และปริมณฑลประมาณ 1,000 คันก่อนจะขยายผลให้ทั่วกรุงเทพฯ ทั้งหมด



“ผมเป็นประธานกลุ่มแท็กซี่อาสาพัฒนาแรงงานแท็กซี่ไทยทั่วประเทศ มีโครงการที่ดีต่อผู้ขับขี่แท็กซี่เป็นอย่างมาก เพราะอาชีพแท็กซี่ที่ต้องนั่งอยู่หลังพวงมาลัยวันหนึ่งๆ มากกว่า 12 ชั่วโมงทุกวัน หยุดก็ไม่ได้ เพราะหาเวลาได้ก็รีบกลับบ้านพักผ่อน แต่พอมีโครงการสุขภาพดีแท็กซี่ไทย ก็ได้เข้าร่วมโครงการเพราะว่าพอจะหาเวลาได้ ถ้าใครที่โรงพยาบาลใหม่เข้าไปตรวจที่โรงพยาบาลนั้น อย่างเช่น เมื่อวานนี้ (23 ส.ค. 55) ก็มีสมาชิกของกลุ่มไปขอรับการตรวจสุขภาพที่สถานีประมงฯ โรงพยาบาลหลายสิบคนทุกคนก็กลับมาบอกเล่ากันว่า เป็นโครงการที่ดีมาก เพราะจะได้รู้ว่าคุณสมบัติของรถแท็กซี่ที่วิ่ง และจะดูแลสุขภาพอย่างไร ทางกลุ่มผู้ขับขี่แท็กซี่ขอขอบคุณทางกระทรวงสาธารณสุขที่เห็นความสำคัญของผู้ขับรถแท็กซี่ว่าโครงการนี้ให้ทันสมัยและจะช่วยให้ทำงานได้อย่างต่อเนื่อง”

นายบุญเสริม สมพงษ์

เตลีพิวส์

วันอังคารที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 14

คาดปี56ได้ใช้วัคซีนไขหวัดนก

เมื่อวันที่ 28 ต.ค. นพ.สุกุมิตร ชุณหสวัณี อดีตนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมป้องกัน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ เปิดเผยว่า ที่ประชุมได้ รัับทราบความก้าวหน้าในการพัฒนาและการใช้ วัคซีนไขหวัดใหญ่และไขหวัดนกชนิดเชื้อเป็น ักรณีเกิดการระบาด โดยการพัฒนาวัคซีนป้องกัน ไรไขหวัดใหญ่เชช 1 เอ็น 1 ชนิดเชื้อเป็นได้รับ ัการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา(อย.) ไปตั้งแต่ก.ค.ปีที่ผ่ามา ส่วนวัคซีน ัป้องกันไรไขหวัดนกนั้นเนื่องจากเชื้อเอช 5 เอ็น 1 มีความรุนแรงจึงได้นำเชื้อเอช 5 เอ็น 2 มาใช้ ัแทนโดยการฉีดสามารถสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อเอช 5 เอ็น 1 ได้เช่นกัน ขณะนี้อยู่ระหว่างการทดลอง ัในคนระยะที่ 2 คาดว่ากระบวนการทดลองในคน ัต้องใช้เวลาเป็นปีและประมาณปี 2556 น่าจะขึ้น ัทะเบียนกับอย.ได้หากเกิดการระบาดก็สามารถ ัผลิตได้ทันที.