

อปท.จี้รัฐตั้งกองทุนรักษาพยาบาล

●สมาพันธ์ปลัดบ่นอุปได้สิทธิน้อยกว่าขรก.

นายกิตติพงศ์ ธรรมอาชกุล ประธานสมาพันธ์ปลัดเทศบาลแห่งประเทศไทย กล่าวเมื่อวันที่ 4 ตุลาคม ถึงปัญหาการเบิกค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ว่า ขณะนี้ยังเกิดปัญหาในเรื่องของการบริการ ซึ่งข้าราชการท้องถิ่นจะต้องสำรองจ่ายเงินก่อน หรือหากโรงพยาบาลใดที่มันใจก็จะส่งเรื่องมาขอเบิกที่หน่วยงาน ขณะที่ อปท.บางแห่งซึ่งข้าราชการบางท่านเกิดเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ก็จะทำให้เกิดปัญหาที่ท้องถิ่น

ที่มีรายได้น้อย โดยกระทบกับการบริหารงบประมาณประจำทำให้ข้าราชการท้องถิ่นขาดขวัญกำลังใจ

“ขณะนี้ได้รับการร้องเรียนจากข้าราชการท้องถิ่นจำนวนมาก ถึงการใช้สิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาล ซึ่งในวันที่ 8 ตุลาคม สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งได้รับการจิจจากรัฐบาลกลางให้มาสนับสนุนตั้งกองทุนค่ารักษาพยาบาลข้าราชการท้องถิ่นในระยะเริ่มต้น ได้เชิญตัวแทนสมาคมข้าราชการ

ท้องถิ่น สมาพันธ์ปลัดเทศบาล และสมาพันธ์ปลัด อบต. เข้าประชุมหารือร่วมกันถึงแนวทางวิธีการในการดำเนินการซึ่งในเบื้องต้น อปท.ควรจะได้รับบริการสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่ไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือน” ประธานสมาพันธ์ปลัดเทศบาลกล่าว

นายกิตติพงศ์กล่าวอีกว่า อปท.ควรสามารถเข้ารับบริการโรงพยาบาลของรัฐ การส่งรักษาต่อยังโรงพยาบาลอื่นๆได้รวมทั้งกรณีฉุกเฉิน ไม่ต้องสำรองเงินตัวเอง

จ่ายก่อน จะต้องเบิกจ่ายที่กองทุนได้เลย หากมีเงินที่เหลือจ่ายแต่ละปีจะต้องเก็บเข้ากองทุน โดยคิดเป็นค่าเฉลี่ยให้น้อยลงในปีต่อไป หรือหากท้องถิ่นมีความพร้อมที่รับมาดำเนินการเองในภาพรวมก็ไม่มีเงื่อนไขผูกมัดกับกองหลักประกันสุขภาพแต่อย่างใด หรือค่าหลักประกันเป็นจำนวนเท่าไร ก็จะต้องสอบถามหลายๆ ฝ่ายถึงความเหมาะสม และเป็นไปได้ ส่วนที่มาของงบประมาณนอกจากจะตัดเอาจากยอดเงินอุดหนุนทั่วประเทศในภาพรวมแล้ว บางส่วนรัฐบาลกลางควรจะสนับสนุนเงินให้มาก่อนหนึ่งต่างหาก อย่างน้อยจะทำให้มองภาพรวมว่ารัฐบาลกลางใส่ใจข้าราชการท้องถิ่นไม่ทอดทิ้ง

บอร์ดสปส.ยันห่างผู้ประกันตน เรียกกรรมการกก'เงินชราภาพ'

ประธานบอร์ด สปส.ดัน 'นักวิชาการทีดีอาร์ไอ' ไซก๊อก เตรียมเรียกประชุม
กรรมการติดตามผลศึกษาทางออกกรณีเงินชราภาพ แจงเหตุซ้ำเห็นว่ายังมีเวลา

เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม นพ.สมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์ ปลัดกระทรวงแรงงาน ในฐานะประธานคณะกรรมการประกันสังคม (บอร์ด สปส.) กล่าวถึงกรณี น.ส. รววรรณ ชาวดุ้ยวิทย์ ผู้อำนวยการวิจัยด้านหลักประกันสังคม สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ) ลาออกจากคณะกรรมการพิจารณาและกำหนดแนวทางการจ่ายสิทธิประโยชน์กรณีชราภาพของ สปส. เนื่องจากเห็นว่าผู้บริหาร สปส.ไม่ได้ใส่ใจที่จะแก้ปัญหาของผู้ประกันตนอย่างแท้จริง โดยเฉพาะการแก้ปัญหาเงินสิทธิประโยชน์กรณีชราภาพ ซึ่งคาดว่าจะติดลบในอีก 30 ปีข้างหน้าว่า เรื่องนี้มีการศึกษาไว้แล้ว แต่ยังไม่ได้เสนอเข้าสู่การพิจารณาของบอร์ด สปส. เพราะเห็นว่ายังมีเวลาอีกนาน แต่จะเร่งติดตามเรื่องนี้เพื่อให้เข้าสู่บอร์ด สปส.โดยเร็วที่สุด

นพ.สมเกียรติกล่าวอีกว่า ส่วนกรณีที น.ส.รววรรณ ไม่เห็นด้วยกับการนำเงินชราภาพไปสร้างบ้านพักคนชรา นั้น เรื่องนี้เป็นนโยบายของนายเปรมชัย ละสมทรัพย์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน ที่ต้องการให้ สปส.นำ

เงินกองทุนประกันสังคมมาทำประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตนและสังคม และยังอยู่ระหว่างการศึกษาความเป็นไปได้ ล่าสุด บอร์ด สปส.ได้หารือเรื่องดังกล่าวและมีความเห็นว่าการสร้างบ้านพักคนชราชาติกับ พ.ร.บ.ประกันสังคมไม่สามารถนำเงินประกันสังคมไปสร้างบ้านพักคนชราได้ หากจะดำเนินการก็ต้องมีการแก้ไข พ.ร.บ.ประกันสังคม ซึ่งจะต้องหาข้อสรุปต่อไป

"ส่วนกรณี น.ส.วิไลวรรณ แซ่เตีย รองประธานคณะกรรมการสมานฉันท์แรงงานไทย (คสรท.) ไม่เห็นด้วยกับการให้ สปส.จัดโครงการจัดหาที่พักอาศัยราคาถูกให้แก่แรงงานไทยในมาเก๊า เนื่องจากเกรงว่าจะทำให้สถานะของกองทุนประกันสังคมไม่มั่นคงในอนาคตนั้น หากมีการศึกษาอย่างรอบคอบแล้วพบว่าไม่ก่อให้เกิดผลกำไร ไม่คุ้มค่าต่อการลงทุน ก็จะไม่เข้าไปลงทุนแน่นอน แต่จะหาวิธีการอื่นทดแทน" นพ.สมเกียรติกล่าว

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า จากข้อมูลของสำนักงานประกันสังคม (สปส.) ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2555 กองทุนประกันสังคมมีเงินสะสมทั้งสิ้น 920,809 ล้านบาท แต่ในอีก 32

ปีข้างหน้า หรือปี 2587 กองทุนประกันสังคมจะตกอยู่ในภาวะติดลบ เนื่องจากต้องจ่ายเงินกรณีชราภาพจำนวนมาก ทั้งนี้ เริ่มจากปี 2555 มีผู้ประกันตนรับบำเหน็จ 94,110 คน จ่าย 5,680 ล้านบาท ปี 2557 ผู้รับบำเหน็จ 122,860 คน ผู้รับบำนาญ 3,250 คน จ่ายรวม 8,260 ล้านบาท ปี 2567 ผู้รับบำเหน็จ 12,860 คน ผู้รับบำนาญ 817,680 คน จ่ายรวม 53,020 ล้านบาท ปี 2577 เงินกองทุนมียอดสะสมสูงสุด 4.59 ล้านล้านบาท จ่ายทั้งบำเหน็จและบำนาญรวม 444,610 ล้านบาท ปี 2578 กองทุนมีรายรับเท่ากับรายจ่าย และปี 2587 กองทุนติดลบ มีผู้รับบำเหน็จและบำนาญรวม 6.3 ล้านคน อย่างไรก็ตาม สปส.ได้ศึกษามาตรการสร้างเสถียรภาพให้แก่กองทุนประกันสังคมกรณีชราภาพไว้ 6 ทางเลือก อาทิ 1.เพิ่มอัตราเงินสมทบจาก 6% โดยเก็บจากนายจ้างและลูกจ้างฝ่ายละ 3% เป็น 21% ทอยปรับเพิ่มทุก 3 ปี ยืดอายุกองทุน 17 ปี กองทุนเงินหมดปี 2604 หรือ 2.ขยายอายุเกษียณผู้ประกันตนจาก 55 ปี เพิ่มครั้งละ 2 ปี ทุก 4 ปี จนถึง 62 ปี ยืดอายุกองทุน 8 ปี กองทุนเงินหมดปี 2595 หรือ 3.ขยายระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบจาก 15 ปี เป็น 20 ปี ยืดอายุกองทุน 4 ปี กองทุนเงินหมดปี 2591 เป็นต้น

สธ.แจกคู่มือ'สกัดไวรัส' ผู้แสวงบุญร่วมพิธีฮัจญ์

เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มอบนโยบายให้หน่วยพยาบาลไทย ชุดที่ 3 ที่จะร่วมเดินทางไปดูแลสุขภาพผู้แสวงบุญชาวไทยมุสลิมที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย ในวันที่ 6 ตุลาคม พร้อมมอบหน้ากากอนามัย 30,000 ชิ้น และเจลล้างมือ 10,000 หลอต เพื่อนำไปใช้ในการป้องกันโรคติดต่อ

นายวิทยากล่าวว่า สธ.ได้ส่งทีมแพทย์พยาบาลไทย 4 ทีม รวม 42 คน เดินทางไปดูแลสุขภาพผู้แสวงบุญชาวไทยมุสลิมประมาณ 13,000 คน ระหว่างร่วมประกอบพิธีฮัจญ์ ที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน-30 พฤศจิกายนนี้ โดยตั้งหน่วยบริการ รักษาพยาบาล 2 จุด ที่นครเมกกะ และนครมาดีนะห์ ขณะนี้หน่วยพยาบาลไทยได้เดินทางไปปฏิบัติหน้าที่แล้ว 2 ชุด รวม 25 คน มีผู้แสวงบุญเดินทางไปถึงนครมาดีนะห์แล้วประมาณ 9,500 คน และเดินทางเข้าสู่นครเมกกะประมาณ 7,500 คน

"วันนี้ได้ให้หน่วยแพทย์พยาบาลไทยเผื่อระวังโรคติดต่อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 เป็นกรณีพิเศษ หลังจากองค์การอนามัยโลกได้รายงานมีผู้ติดเชื้อแล้ว 2 ราย จนถึงขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม และการที่ประชาชนทั่วโลกทยอยรวมกันจำนวนมาก อาจเพิ่มความเสี่ยง จึงได้ให้หน่วยแพทย์เพิ่มมาตรการคัดกรองและการป้องกันโรค โดยตรวจวัดไข้ผู้ให้บริการทุกคน หากพบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจให้ใส่หน้ากากอนามัยปิดปากและจมูก ป้องกันการแพร่เชื้อ ซึ่งยังไม่พบผู้ป่วยนำส่งสัยแต่อย่างใด" นายวิทยากล่าว และว่า "ยังมอบให้กรมควบคุมโรคจัดพิมพ์ข้อแนะนำฉบับพกพา 2 ภาษา คือไทยและอังกฤษ 30,000 ฉบับ ให้หัวหน้าทีมนำผู้แสวงบุญไปประกอบพิธีฮัจญ์หรือฮะ และหน่วยพยาบาลไทยนำไปแจกผู้แสวงบุญทุกคนเพื่อดูแลสุขภาพตนเองด้วย" นายวิทยากล่าว



สองโรค ไขสุขภาพ

อบสมุนไพรให้ปลอดภัย

ทหลายคนมักนิยมอบสมุนไพร หรืออบเขา นำด้วยตัวเองที่บ้าน เพราะรู้สึกผ่อนคลาย และได้บำรุงผิวพรรณ แต่หลังจากมีข่าวเจ้าอาวาสวัดศิริรัตนวาราม ต.ลาดแค จ.เพชรบูรณ์ มรณภาพขณะอบสมุนไพรในห้องที่สร้างขึ้นเองภายในวัด เมื่อวันที่ 2 ตุลาคมที่ผ่านมา ซึ่งแพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่า อาจเกิดจากการขาดอากาศหายใจ บ่อทำให้เกิดข้อกังวลไม่น้อย

นพ.สมชัย นิจพานิช อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ให้ข้อมูลว่า ได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบเรื่องดังกล่าว แต่เบื้องต้นเชื่อว่ามาจากการขาดออกซิเจน ไม่เกี่ยวกับสมุนไพร เนื่องจากสมุนไพรส่วนใหญ่ปลอดภัย เว้นแต่เป็นสมุนไพรที่ไม่รู้จัก ตรงนี้ไม่ขอแนะนำ อย่างไรก็ตาม ประเด็นการขาดออกซิเจนน่าเป็นไปไม่ได้สุด เพราะการอบสมุนไพรของเจ้าอาวาสพบว่า เป็นการดัดแปลงโดยใช้จิวรมากทำเป็นกระโจม และใช้เตาต้มสมุนไพร ซึ่งเป็นการก่อไฟและเอาภาชนะในกระโจม ซึ่งเป็นวิธีที่ไม่ปลอดภัย เพราะการใช้เชื้อเพลิงเผาไหม้ ต้องอาศัยออกซิเจนในการเผาผลาญ อาจทำให้ขาดออกซิเจนได้ และเจ้าอาวาสยังอบตัวนานเกินไปใช้เวลาราว 2-3 ชั่วโมง การขาดออกซิเจนจึงไม่แปลก

การอบสมุนไพรใช้เองที่บ้านนั้น สามารถทำได้ แต่ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยไม่ควรใช้เตาก่อไฟ แต่ควรใช้หม้อต้มไฟฟ้า ซึ่งส่วนใหญ่จะมีจำหน่ายและมีระบบป้องกันไฟรั่วอยู่แล้ว และไม่ควรรอบสมุนไพรนานเกินครึ่งชั่วโมง แต่ควรแบ่งเวลาที่อบตัวเป็น 2 ช่วง คือ ช่วงละ 15 นาที แต่กรณีผู้ที่ไม่เคยอบตัวมาก่อนควรเริ่มจาก 5-10 นาทีเป็นพอ

สำหรับผู้มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรังต่างๆ ทั้งโรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง หรือโรคติดเชื่อ รวมไปถึงมีไข้ ปวดศีรษะ ไม่นแนะนำให้อบสมุนไพร เพราะความร้อนและอากาศที่อบอ้าว จะยิ่งทำให้อาการทรุดได้

หากอบสมุนไพรตามห้องมาตรฐาน หรือตามสถานพยาบาลที่มีการบริการของกรมพัฒนาการแพทย์ จะมีอุปกรณ์ที่ถูกต้องหลักความปลอดภัย ซึ่งที่ผ่านมายังไม่เคยประสบปัญหาในลักษณะนี้



● 'วิทยา' ประชุมเตรียมพร้อมรับเกม

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวหลังประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอเกี่ยวกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป 30 จังหวัด ที่เป็นพื้นที่เสี่ยงได้รับผลกระทบจากพายุแกมมา เช่น นครราชสีมา ชัยภูมิ ปราจีนบุรี สระแก้ว ว่า ได้ออกมาตรการเน้นย้ำให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ต้องปฏิบัติ คือ จัดตั้งอำนวยการจังหวัดเป็นศูนย์สั่งการ ประสานงาน ติดตามกำกับกับการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ประสบภัย และแก้ไขปัญหาต่างๆ ในพื้นที่ ให้ติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพทั้งกายและจิตเตรียมยา เวชภัณฑ์ พาหนะ และเครือข่ายสื่อสาร ทีมแพทย์กู้ชีพ ชุดปฏิบัติการแพทย์สนามฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ พร้อมปฏิบัติการตลอด 24 ชั่วโมง จัดบริการกลุ่มที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยจิตเวช หญิงตั้งครรภ์ และให้ความรู้ประชาชนในการดูแลสุขภาพ เป็นต้น

● รณรงค์ใช้ส้วมหย่อยชา

นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แถลงข่าวโครงการปลดทุกข์ด้วยรอยยิ้ม โดหย่อยชาเสริมสุขผู้สูงวัย ว่า คนไทยใช้ส้วมนั่งยองในบ้านเรือนร้อยละ 86 ซึ่งจากการศึกษาพบว่า การใช้ส้วมนั่งยองมีผลเสียต่อสุขภาพ โดยผิวข้อเข่าจะเสียดสีกันมาก ทำให้เสี่ยงเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม สธ. จึงร่วมกับกระทรวงพลังงาน มูลนิธิโรคข้อในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยาม



บรมราชกุมารี มูลนิธิเอสซีจี และบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รณรงค์ให้คนไทยใช้ส้วมชนิดเป็นโถนั่ง หรือส้วมหย่อยชา (ชักโครก) ซึ่งถูกสุขลักษณะแทนการใช้ส้วมนั่งยอง โดยพบว่าคนไทย 1 ใน 3 มักป่วยด้วยโรคข้อ จึงตั้งเป้าให้บ้านเรือนใช้ส้วมชนิดเป็นโถนั่งร้อยละ 50 ในปี 2556 และครบทั้งหมดภายในปี 2558 ส่วนสถานที่สาธารณะให้มีร้อยละ 90 ภายในปี 2558 และในปีแรกมีเป้าหมายพัฒนาส้วมสาธารณะในสถานบริการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิง โรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง

● จัดสมัชชาสุขภาพครั้งที่ 5

นางศิรินา ปวงพานิชยา ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เปิดเผยภายหลังเป็นประธานรับฟังความคิดเห็นเพื่อจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบายให้แก่คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) เพื่อพิจารณาและนำเข้าสู่การระดมความคิดเห็นทั้งประเทศในการประชุมใหญ่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 วันที่ 18-20 ธันวาคมนี้ ที่ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค ว่า มีการพิจารณาเรื่องทั้งสิ้น 9 เรื่อง อาทิ การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย เรื่องความปลอดภัยทางอาหาร การพัฒนาโลกที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง: กรณีเด็กกับไอที พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพวะ เป็นต้น

อึ้ง! พบคนไทย 1 ใน 3 ข้อเสื่อม

เมื่อวันที่ 4 ต.ค. นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รมช.สาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายในงานโครงการปลดทุกข์ด้วยรอยยิ้ม โดท้อยขาเสริมสุขผู้สูงอายุว่า สธ.ตั้งเป้าให้ประชาชนใช้ส้วมชนิดโถนั่งให้ได้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ภายในปี 2558 โดยในปีนี้ ทาง สธ.มีเป้าที่จะพัฒนาส้วมสาธารณะในพื้นที่ต่างๆ ด้วยเพื่อขานรับวันอนามัยโลกประจำปี 2555 ซึ่งให้ความสำคัญในการพิทักษ์ผู้สูงอายุให้มีสุขภาพดี และมีอายุยืน

นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ส้วมนั่งห้อยขา มีความปลอดภัยกว่าส้วมนั่งยองๆ โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เนื่องจากปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากความเสื่อมของร่างกาย ซึ่งโรคที่หนักที่สุดคือ โรคข้อเข่าเสื่อม โดยจากข้อมูลของมูลนิธิโรคข้อฯ พบคนไทยเป็นโรคข้อเสื่อมมากกว่า 6 ล้านคน โดยสาเหตุที่ทำให้คนไทยเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งเกิดจากภาวะอ้วน การนั่งยองๆ การนั่งพับเพียบ หรือได้รับบาดเจ็บที่หัวเข่า เป็นต้น

ด้าน ผอ.กฤษณา ไกรสินธุ์ ผู้อำนวยการมูลนิธิโรคข้อฯ กล่าวว่า จากสถิติมูลนิธิโรคข้อฯ พบคนไทย ใน 3 มักจะป่วยด้วยโรคข้อ โดยเฉพาะโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งขณะนี้โรคข้อเข่าเสื่อม ไม่ได้จำกัดว่าเป็นโรคเฉพาะของผู้สูงอายุเท่านั้น แต่สามารถพบได้ทุกวัย เนื่องจากโรคข้อเข่าเสื่อมเกิดจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน.