

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

ไม่จบ! ลูกจ้างชั่วคราว สธ.ร้องขอสวัสดิการเพิ่ม

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 6 ธันวาคม 2555 17:39 น.

[Tweet](#) 2[G+](#) 0[Like](#) 3 people like this. Be the first of your friends.

ไม่จบ! ลูกจ้างชั่วคราว สธ.ร้องขอสิทธิสวัสดิการเพิ่ม เล็งขอเข้าพบ รมว.สาธารณสุข หาแนวทางแก้ปัญหา ลั่นหยุดงาน 1-3 ม.ค.56 แน่ หากไม่มีนโยบายชัดเจน ด้าน ปลัด สธ.โรแรงเร่งแก้ไขปัญหาให้ครอบคลุมทุกกลุ่มแน่นอน ยันพนักงาน ก.สธ.ได้สวัสดิการไม่แตกต่างกัน

นางกนกพร สุขสมิทธิ ประธานภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ปัจจุบันลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน มีกว่าแสนรายในโรงพยาบาลสังกัด สธ.ไม่ว่าจะเป็นพนักงานธุรการ พนักงาน เช่นแปลคนไข้ พนักงานทำความสะอาด พนักงานซักเสื้อผ้า ผู้ช่วยพยาบาลและผู้ป้ายสารพัด ซึ่งทั้งหมดมีการงานหนักไม่แพ้สายวิชาชีพกว่า 30,000 คน แต่กลับถูกละเลย ไม่มีการออกมายุติ หรือปรับระเบียบให้เห็นชัดเจนว่าคนกลุ่มนี้บ้างเลย ซึ่งไม่เป็นธรรม อย่างไรก็ตาม **ขณะนี้ภาคีฯ อยู่ระหว่างหารือกันทั่วประเทศ ว่า จะเคลื่อนไหวอย่างไร เบื้องต้นอาจขอเข้าพบรัฐมนตรี สธ.ถึงการแก้ปัญหาเรื่องนี้ หากสุดท้ายไม่มีนโยบายใดๆ ชัดเจนก็จะยื่นยื่นหยุดงานตั้งแต่วันที่ 1-3 มกราคม 2556**

“แม้กระทรวงจะมีแผนปรับสถานะลูกจ้างชั่วคราวของ สธ.ทั้งหมดให้เป็นพนักงาน ก.สธ.แต่สิทธิสวัสดิการก็ไม่เทียบเท่า และเราก็มองไม่เห็นรายละเอียด ที่สำคัญพวกเราต้องการค่าครองชีพกับค่าเสียเวลาตอนทำงานอยู่เวรคืน ซึ่งในส่วนค่าครองชีพ พวกเราเสียเปรียบ ลูกจ้างชั่วคราวกลุ่มนี้ไม่เคยได้รับ ยิ่งในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ เรียกร้องกันมานานตั้งแต่ปี 2547 ก็ไม่เคยได้รับการเหลียวแล จึงอยากได้ความเป็นธรรมบ้าง” นางกนกพร กล่าว



ภาพประกอบจากอินเตอร์เน็ต

ในชีวิตหลังเกษียณหรือพ้นจากราชการ

“ยังมีมีการให้สวัสดิการกับทายาทสายตรง ได้แก่ พ่อแม่ คู่สมรส บุตร ได้รับสิทธิรักษาพยาบาลฟรี ซึ่งขณะนี้ร่างดังกล่าวอยู่ระหว่างขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง คาดว่า จะประกาศใช้ประมาณปลายเดือนธันวาคม 2555 นี้ โดยจะมีคณะกรรมการประเมินการเข้าสู่ตำแหน่ง และต่อจากนี้จะไม่มีการจ้างชั่วคราวในกระทรวงสาธารณสุขอีกต่อไป” ปลัด สธ.กล่าว

ด้าน **นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์** ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า จริงๆ แล้วเรื่องนี้ สธ.ได้ดำเนินการทั้งระบบ เพราะเจ้าหน้าที่ ของ สธ.ทุกคน ทั้งที่เป็นข้าราชการและไม่ใช่ข้าราชการ ล้วนเป็นผู้ที่มีความสำคัญกับการดูแลให้บริการประชาชนและผู้ป่วย ซึ่งขณะนี้ สธ.มีลูกจ้างชั่วคราวทุกสายงานทั้งหมด 130,000 คน ในจำนวนนี้เป็นลูกจ้างสายวิชาชีพ 21 สายงาน อาทิ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร จำนวน 30,188 คน ที่เหลือประมาณ 100,000 คน เป็นสายสนับสนุน อย่างไรก็ตาม ในการแก้ไขปัญหานี้ สธ.ได้ร่วมกับสมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว ในการร่างระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือ พกส.มาประมาณ 3-4 ปีแล้ว เพื่อรองรับกลุ่มลูกจ้างสายสนับสนุนทั้งหมด รวมทั้งสายวิชาชีพบางส่วนที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ ซึ่งสิทธิสวัสดิการข้าราชการ โดยจะพิจารณาให้เกิดความเหมาะสม และมีความมั่นคงจนถึงเกษียณอายุราชการ ขณะนี้ร่างระเบียบเสร็จแล้ว จึงขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเชื่อมั่น และให้บริการประชาชนอย่างดีที่สุด การหยุดงานประท้วงจึงไม่ใช่ทางออกในการเรียกร้อง อย่างไรก็ตาม ได้มอบหมายให้ทางสมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว เข้าชี้แจงกับกลุ่มลูกจ้างทั้งหมดเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันแล้ว

ผู้สื่อข่าวถามว่า กลุ่มภาคีลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน เรียกร้องในเรื่องค่าครองชีพ ค่าเสียภัย รวมทั้งค่าเสียเวลากรณีเข้าเวรคืน นพ.ณรงค์ กล่าวว่า เรื่องนี้ต้องสร้างความเข้าใจตรงกัน ขณะนี้มอบให้ทางสมาพันธ์ดำเนินการแล้ว แต่ยืนยันว่า **พนักงาน ก.สธ.ทั้งหมด จะได้รับสิทธิสวัสดิการไม่แตกต่างกัน** โดยระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุขครอบคลุมทุกสายงาน แบ่งออกเป็น 2 สาย ได้แก่ สายวิชาชีพและสายสนับสนุน หรือสายทั่วไป ซึ่งลูกจ้างชั่วคราวทั่วไป เช่น พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานแปล พนักงานซักฟอก พนักงานประกอบอาหาร ช่างต่างๆ เป็นต้น จะกำหนดไว้ในกลุ่มทั่วไป อัตราค่าจ้างจะปรับเพิ่มตามบัญชีกระทรวงการคลัง ระยะเวลาการจ้างงานจากเดิมสัญญาจ้างปีต่อปี จะเพิ่มเป็นทุก 4 ปี มีสิทธิลาได้ และที่สำคัญ จะมีการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขไว้ดูแลยามชราภาพ เพื่อความมั่นคง

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

สุขภาพ ▶ ข่าว [RSS](#)

บู! ขยายแก๊ไอน้ำเชื่อมเกินกำหนด อาจถูกเพิกถอนใบอนุญาตขาย

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 6 ธันวาคม 2555 14:51 น.

[Tweet](#) 1

[g+](#) 0

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



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

อย.สนองนโยบายแก้ไขปัญหาความปลอดภัยของรัฐบาล เข้มงวดกับมาตรการคุมเข้มการจำหน่าย ยาแก้ไอชนิดน้ำเชื่อม พร้อมเตือนร้านขายยา หากพบกระทำฝ่าฝืนกฎหมายจะถูกดำเนินคดี อาจถึงขั้น พักใช้ในอนุญาตขายยา

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่า จากการติดตามสถานการณ์การกระจายของยาแก้ไอชนิดน้ำเชื่อม พบว่า ยังมีการลักลอบซื้อขาย และขนย้ายลงพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้อย่างผิดกฎหมาย โดยจำหน่ายให้แก่เด็กและเยาวชนโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ติดตามปัญหาที่มาโดยตลอด และยังคงเข้มงวดกับการควบคุมการจำหน่ายยาแก้ไอที่มีไอเฟนไฮโดรามีน หรือ โพรเมทาซีน หรือ เดกซ์โตรแอมอร์ฟีน เป็นส่วนประกอบ ซึ่งเป็นยาที่ถูกนำมาใช้เป็นส่วนผสมหนึ่งในยาสูตรสีตุลร้อย ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยา และผู้รับอนุญาตนำเข้ายา จำกัดปริมาณการจำหน่ายจากผู้ผลิตไปยังร้านขายยาไม่เกิน 300 ขวดต่อแห่งต่อเดือน เพื่อป้องกัน การนำยาดังกล่าวไปใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งกำหนดมาตรการเพื่อแก้ปัญหาเกี่ยวกับการจำหน่าย ยาแก้ไอน้ำเชื่อม โดยส่งเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบโรงงานผู้ผลิตยาดังกล่าว เพื่อป้องกันและกระตุ้น ให้กระจายยาอย่างระมัดระวัง รวมทั้งประสานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ดำเนินการตรวจสอบการจำหน่ายยาดังกล่าวอย่างเข้มงวด นอกจากนี้ อย. ยังได้กำหนดมาตรการควบคุม “วัตถุติดบ” ของยา เพื่อลดปัญหาการรายงานข้อมูลการจำหน่ายยาแก้ไอจากโรงงานผู้ผลิตที่เป็นเท็จ และเพิ่มมาตรการ กับโรงงานผู้ผลิตที่ไม่ให้ความร่วมมือ รวมถึงเน้นย้ำการปฏิบัติหน้าที่ของเภสัชกรในโรงงานผู้ผลิตยา และร้านขายยา

เลขาธิการ อย.กล่าวต่อว่า อย. ขอเตือนร้านขายยาทุกแห่ง โดยเฉพาะในเขตพื้นที่จังหวัดภาคใต้ ขอให้ระมัดระวังในการจำหน่ายยาแก้ไอให้กับประชาชน เพื่อช่วยกันลดปัญหาการนำยาไปใช้ในทางที่ผิด ซึ่ง อย. ได้มีการติดตามสถานการณ์การขายยาแก้ไออย่างใกล้ชิด และหากพบมีการกระทำฝ่าฝืนกฎหมายจะดำเนินคดีกับผู้ฝ่าฝืนทุกราย อาจถึงขั้นพักใช้ในอนุญาตขายยา ทั้งนี้ ขอให้ผู้บริโภคช่วยกัน เป็นหูเป็นตา หากพบเห็นการนำยาไปใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม ขอให้ร้องเรียนมายังสายด่วน อย.1556 เพื่อ อย. จะได้ตรวจสอบและดำเนินการตามกฎหมายต่อไป



แพทย์ชี้ ผู้สูงอายุภูมิคุ้มกันน้อย แนะนำวัคซีนป้องกันหวังลดติดเชื้อ

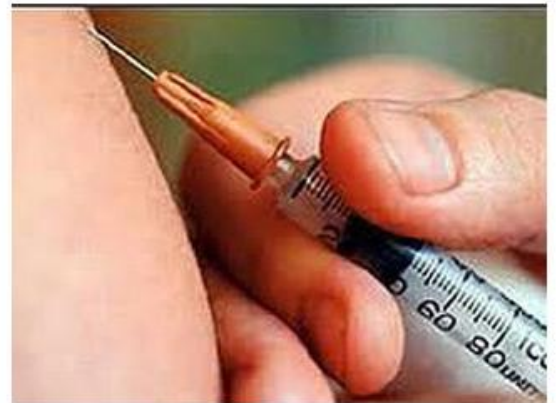
โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 6 ธันวาคม 2555 14:18 น.



[Like](#) One person likes this. Be the first of your friends.

แพทย์เผยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภูมิคุ้มกันลดลง เสี่ยงป่วยโรคติดเชื้อมากขึ้น เหตุไม่ฉีดวัคซีนป้องกัน เพราะเข้าใจผิดเป็นเรื่องของเด็กเล็ก ประกอบกับกลัวเจ็บและมีค่าใช้จ่าย ด้านราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จัดทำคำแนะนำการให้วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ หวังลดการติดเชื้อ ผู้ป่วยในโรงพยาบาล

วันนี้ (6 ธ.ค.) ที่อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย **ศ.นพ.เกรียง ตั้งสง่า** ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวในการแถลงข่าว "สูตรสำเร็จการลดการเจ็บป่วย ฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ" ว่า สาเหตุของการเจ็บป่วยในปัจจุบันส่วนหนึ่งมาจากการติดเชื้อโรค อาทิ เชื้อแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา และพยาธิ ซึ่งการติดเชื้อบางอย่างสามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่มักเข้าใจว่าการฉีดวัคซีนจะฉีดเฉพาะในเด็กเล็กเท่านั้น แต่ไม่จำเป็นต้องฉีดในผู้ใหญ่ ซึ่งเป็นความเข้าใจที่ผิด เพราะจากการสำรวจผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาล พบว่า **มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เข้ารับบริการมากถึง 9 แสนรายต่อปี เป็นผู้ใหญ่ร้อยละ 15 หรือประมาณ 140,000 รายต่อปี พบมากในช่วงอายุ 35-45 ปี** ซึ่งบางรายมีอาการรุนแรงและมีโรคแทรกซ้อนร่วมด้วยคือ ปวดอวัยวะหรือปวดบวม ร้อยละ 11 และ 1 ใน 3 เป็นผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ดังนั้น ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จึงร่วมมือกับผู้เชี่ยวชาญและสมาคมวิชาชีพต่างๆ จัดทำ "คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ" เพื่อเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมการป้องกันโรคด้วยวัคซีนแก่กลุ่มประชากรที่มีข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

ศ.นพ.สมิง เก้าเจริญ ประธานคณะกรรมการจัดทำแนวทางการดูแลรักษา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ กล่าวว่า การฉีดวัคซีนเป็นทางเลือกหนึ่งในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อลดการติดเชื้อ ไม่เพียงเฉพาะในเด็กเล็กเท่านั้น แต่ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุก็มีความจำเป็น เนื่องจากภูมิคุ้มกันร่างกายจะค่อยๆ ลดลง ซึ่งการฉีดวัคซีนจะช่วยป้องกันอัตราการเกิดโรคและตายได้มากถึงเกือบถึง 100% อาทิ คอตีบ บาดทะยัก เป็นต้น สำหรับคำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแบ่งได้เป็น 4 กลุ่ม คือ 1.ผู้ใหญ่ช่วงต้น (อายุ 18-26 ปี) ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุก 1 ปี หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน 1 เข็ม วัคซีนเอชพีวี ฉีดตั้งแต่วัยรุ่นตอนต้น และวัคซีนตับอักเสบบี ซึ่งต้องมีการตรวจภูมิคุ้มกันก่อนฉีด

ศ.นพ.สมิง กล่าวอีกว่า 2.กลุ่มผู้ใหญ่ (อายุ 27-65 ปี) ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี และวัคซีนตับอักเสบบี 3.กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุมากกว่า 65 ปี) ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีนป้องกันนิวโมคอคคัส (วัคซีนป้องกันการติดเชื้อรุนแรงในผู้ป่วยโรคปอด) ทุกปี และ 4.กลุ่มผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ควรฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี รวมไปถึงวัคซีนตับอักเสบบีและวัคซีนป้องกันนิวโมคอคคัส

"ทุกวันนี้ผู้ใหญ่มารับการฉีดวัคซีนน้อย เพราะขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและวัคซีน รวมไปถึงกลัวเจ็บ กลัวอาการข้างเคียง และกลัวค่าใช้จ่าย ซึ่งวัคซีนแต่ละชนิดจะมีราคาแตกต่างกันไปตั้งหลักร้อยถึงพัน แต่รัฐบาลยังไม่มีการสนับสนุนให้มีการฉีดวัคซีนฟรีในผู้ใหญ่ ส่วนตัวมองว่าเมื่อเทียบประสิทธิภาพการป้องกันโรคแล้วถือว่าคุ้มค่า จึงควรมีการณรงค์ให้ประชาชนเข้าใจเรื่องนี้มากขึ้น เพื่อลดการติดเชื้อหรือลดการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล" ศ.นพ.สมิง กล่าว

ครุฑราหน้าวันโดนฆ่า ปิดอีก369รร. ยื่น5ข้อเรียกร้องศธ.

อย.ย้าพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติตลอด

วันศุกร์ ที่ 07 ธันวาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : อย., พัฒนา, บัญชียาหลักแห่งชาติ,

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) มีหน้าที่ในการกำกับดูแลคุณภาพและมาตรฐานของยารักษาโรคเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการรักษาและมีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค โดยเฉพาะยาในบัญชียาหลักแห่งชาติจะต้องผ่านกระบวนการพิจารณาจากสิ้นกรองโดยคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญแห่งชาติฯ แต่ละสาขากว่า 200 คน จะคัดเลือกยาตามปรัชญา หลักการและเกณฑ์ที่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติกำหนดในทุกมิติ ได้แก่ ประสิทธิภาพของยามีข้อมูลสนับสนุนด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ มีประโยชน์มากกว่าความเสี่ยงจากการใช้ยาอย่างชัดเจน มีความคุ้มค่าตามหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขสอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและความสามารถในการจ่ายของสังคม

โดยบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบด้วย 3 บัญชี คือ 1.บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข 2.บัญชียาจากสมุนไพร และ 3.เภสัชตำรับโรงพยาบาล ซึ่งในปัจจุบันมีรายการยาแผนปัจจุบันอยู่ในบัญชียาหลักประมาณกว่า 800 รายการ บัญชียาจากสมุนไพร ประมาณ 71 รายการ ซึ่งมีความครอบคลุมโรคที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประเทศไทยเป็นหลัก

"บัญชียาหลักแห่งชาติจะมีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติให้มีความเหมาะสมและทันสมัย มีรายการยาที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญของคนไทย และพัฒนาเกณฑ์การคัดเลือกยาให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น เพื่อส่งเสริมให้เกิดใช้ยาอย่างสมเหตุผล ทั้งนี้ หากต้องการทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับบัญชียาหลักแห่งชาติ สามารถดูที่ www.nlem.in.th" นพ.บุญชัย กล่าว

คณะกรรมการกฤษฎีกา ให้ความเห็นชอบ พ.ร.บ. ยาเสพติด

อย.เข้มขยยาน้ำแก้ไอ!ป้องกันนำไปเป็นสารตั้งต้น

วันพฤหัสบดี ที่ 06 ธันวาคม พ.ศ. 2555, 11.50 น.

tags : สารตั้งต้น, ยาน้ำแก้ไอ, อย., ยาเสพติด,



นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่า อย.เข้มงวดกับมาตรการคุมเข้มการจำหน่ายยาน้ำแก้ไอชนิดน้ำเชื่อม ที่มีไโดเฟนไฮโดรามีน หรือโปรเมทาซีน หรือเดกซ์โตรเมธอร์แฟน เป็นส่วนประกอบ เพื่อป้องกันการนำไปเป็นสารตั้งต้นผลิตยาเสพติด ตามนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล

ครุฑราชนันท์ โคนฆ่า ปิดอีก369รศ. ยื่น5ข้อเรียกร้องศธ.

พบเชื้อราตัวใหม่ต้นเหตุ“ตาแดง”ร้ายแรงถึงขั้นทำให้ตาบอด

วันพฤหัสบดี ที่ 06 ธันวาคม พ.ศ. 2555, 11.39 น.

tags : เชื้อรา, ตาแดง, ตาบอด, แพทย์จุฬา, จักษุแพทย์, กลุ่มผู้ป่วย



แพทย์หญิงอุษณี นัย เจริญประยูร จักษุแพทย์ประจำศูนย์เลเซอร์สายตา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เปิดเผยวันนี้ (6 ธันวาคม)ว่า จากการศึกษาปัญหาด้านสายตาของคนไทย เพิ่งค้นพบเชื้อตัวใหม่ คือ เชื้อไมโครสปอริเดียม ซึ่งเป็นเชื้อราชนิดหนึ่ง เป็นสาเหตุของการติดเชื้อในกระจกตา จนเกิดอาการระคายเคืองและตาแดง หากปล่อยไว้ไม่เข้ารับการรักษาอย่างถูกวิธี จะเกิดการติดเชื้อลึกเข้าไปยังเนื้อกระจกตาจนเกิดแผล หากรักษาไม่หายอาจถึงขั้นตาบอด และการรักษาอย่างเดียว เมื่อแผลเข้าลึกแล้ว จะต้องรับการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาทั้งดวง ซึ่งต้องรอรับการบริจาคกระจกตาจากผู้เสียชีวิตแล้วเท่านั้น ซึ่งเชื่อนี้พบเป็นครั้งแรกในประเทศไทย

จากที่เคยพบแล้วที่ประเทศสิงคโปร์ โดยทีมจักษุแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้มีการรายงานต่อที่ประชุมราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แล้ว เพื่อให้ทำการศึกษาและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องต่อไป

สำหรับเชื้อราไมโครสปอริเดียมตัวนี้ พบในเศษฝุ่น และเศษดิน ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเป็นนักกีฬา และเกษตรกร อาการเริ่มแรกที่ได้รับเชื้อ จะมีอาการตาแดง น้ำตาไหล ไม่ควรซื้อยาหยอดตารักษาเอง แต่ควรพบจักษุแพทย์เพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธี

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

ต่างประเทศ

ดวงรายวัน

ขัม [17:07 น.]...

▶ โฉมงามสาวงาม [16:54 น.]...

สาธารณสุข

สธ.บรรจุลูกจ้างชั่วคราวทุกคนเป็นพนักงานพร้อมสวัสดิการอื้อ

น.พ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่าจากกรณีที่ถูกกลุ่มภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทยอยจัดงานในวันที่ 1-3 ม.ค.56 และนัดชุมนุมที่กรุงเทพฯ เนื่องจากไม่พอใจที่บริหารเป็นการแก้ไขความไม่มั่นคงในอาชีพในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวว่า ในการแก้ไขเรื่องนี้ กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทั้งระบบ เพราะเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขทุกคน ทั้งที่เป็นข้าราชการและไม่ใช่ว่าราชการ ล้วนเป็นผู้ที่มีความสำคัญกับการดูแลให้บริการประชาชนและผู้ป่วย ซึ่งขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขมีลูกจ้างชั่วคราวทุกสายงานทั้งหมด 130,000 คน ในจำนวนนี้เป็นลูกจ้างสายวิชาชีพ 21 สายงาน จำนวน 30,188 คน ที่เหลือประมาณ 100,000 คนเป็นสายสนับสนุน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวต่อว่า ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับสมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว ในการร่างระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือ พกส. มาประมาณ 3-4 ปีแล้ว เพื่อรองรับกลุ่มลูกจ้างสายสนับสนุนทั้งหมด รวมทั้งสายวิชาชีพบางส่วนที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ ซึ่งสิทธิ สวัสดิการต่างๆ จะพิจารณาให้เกิดความเหมาะสม และมีความมั่นคงจนถึงเกษียณอายุราชการ ขณะนี้ร่างระเบียบเสร็จแล้วจึงขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเชื่อมั่นและให้บริการประชาชนอย่างดีที่สุด การหยุดงานประท้วงจึงไม่ใช่ทางออกในการเรียกร้อง

น.พ.ณรงค์ กล่าวต่อไปว่า ระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุขครอบคลุมทุกสายงาน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มได้แก่ กลุ่มวิชาชีพและกลุ่มทั่วไป ซึ่งลูกจ้างชั่วคราวทั่วไป เช่น พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานแปล พนักงานซักฟอก พนักงานประกอบอาหาร ช่างต่างๆ เป็นต้น จะกำหนดไว้ในกลุ่มทั่วไป อัตราค่าจ้างจะปรับเพิ่มตามบัญชีกระทรวงการคลัง ระยะเวลาการจ้างงานจากเดิมสัญญาจ้างปีต่อไปจะเพิ่มเป็นทุก 4 ปี มีสิทธิ์ลาได้ และที่สำคัญจะมีการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขไว้ดูแลยามชราภาพ เพื่อความมั่นคงในชีวิตหลังเกษียณหรือพ้นจากราชการ ขณะนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ทำความเข้าใจกับลูกจ้างชั่วคราวบางกลุ่มที่อาจไม่เข้าใจหรือได้รับข้อมูลคลาดเคลื่อน ควบคู่ไปกับทางสมาพันธ์ลูกจ้างฯ ด้วย นอกจากนี้ยังมีการให้สวัสดิการกับทายาทสายตรง ได้แก่ พ่อแม่ คู่สมรส บุตร จะได้รับสิทธิรักษาพยาบาลฟรี ซึ่งขณะนี้ร่างฯ ดังกล่าวอยู่ระหว่างขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง คาดว่าจะประกาศใช้ประมาณปลายเดือน ธ.ค.55 นี้ โดยจะมีคณะกรรมการประเมินการเข้าสู่ตำแหน่ง และต่อจากนี้จะไม่มีการว่า ลูกจ้างชั่วคราว ในกระทรวงสาธารณสุขอีกต่อไป

สธ.เปลี่ยน"ไทยมาสสาจ"เป็น"นวดไทย" หวังลดความเข้าใจผิดสื่อในทางคำกาม

วันที่ 05 ธันวาคม พ.ศ. 2555 เวลา 12:44:10 น.


 1


 1


 0


ภาพ:thai-massage.org

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เตรียมแผนงานสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพนวดไทยพร้อมสู่ประชาคมอาเซียน เร่งฝึกทักษะภาษาอังกฤษ รู้จักสื่อสารเพื่อปฏิเสธหากถูกลวนลาม

เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม ที่กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นพ.สมชัย นิจนานิช อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวภายหลังการเป็นประธานมอบประกาศนียบัตรแก่หมอนวดไทยที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย รุ่นที่ 1 ว่า โดยปกติหมอนวดไทยที่ทำงานในร้านหรือสถานพยาบาลต่างๆ มีรายได้เฉลี่ยวันละไม่น้อยกว่า 500 บาท คิดคำนวณรายได้จากจำนวนหมอนวดเพียง 10,000 คน เป็นการสร้างรายได้วันละ 4-5 ล้านบาท เดือนละ 140-150 ล้านบาท หรือปีละกว่า 1 พันล้านบาท ทั้งนี้ ที่ผ่านมากรมได้รับอนุมัติหลักสูตรการนวดไทยต่างๆ หลายหลักสูตร อาทิ นวดเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง, นวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา 225 ชั่วโมง, ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 372 ชั่วโมง และหลักสูตรวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประเภทการนวดไทย 1,300 ชั่วโมง ตั้งแต่ปี 2554 ถึงปัจจุบัน กรมผลิตหมอนวดเข้าสู่ตลาดแรงงานรวมจำนวน 23,236 คน ขณะที่ในส่วนของสถาบันการศึกษาอื่น สมาคม ชมรม มูลนิธิต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน มีการผลิตหมอนวดไม่น้อยกว่า 1 แสนคน

"ขณะนี้กรมมีแผนงานสร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์เชิงบวกแก่วิชาชีพนวดไทย และเตรียมการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ในปี 2558 โดยแนวทางหนึ่ง คือ การป้องกันการค้ามนุษย์ที่แฝงมากับการนวดไทย จะต้องมีการสร้างมาตรฐาน เช่น เสริมคุณภาพ สร้างแบรนด์ โลโก้ให้เกิดความน่าเชื่อถือ โดยจากนี้จะมีการเปลี่ยนแปลงชื่อภาษาอังกฤษของนวดไทย จากไทยมาสสาจ (Thai Massage) เป็นใช้คำทับศัพท์ว่า นวดไทย เพื่อเป็นการบ่งบอกถึงเอกลักษณ์ความเป็นไทยและภูมิปัญญาของบรรพบุรุษไทย โดยการปรับเปลี่ยนครั้งนี้ไม่จำเป็นต้องออกเป็นกฎระเบียบ แต่จะรณรงค์ขอความร่วมมือหมอนวดที่ผ่านการอบรมจากกรม หากเปิดกิจการขอให้ใช้คำว่า นวดไทย เพราะหากใช้คำว่าไทย มาสสาจจะสื่อถึงไปในทางเพศ คิดว่าเป็นอาบ อบ นวด แต่หากเป็นนวดไทยจะหมายถึงการนวดไทยอย่างแท้จริง" นพ.สมชัยกล่าว

นพ.สมชัยกล่าวอีกว่า ยังมีโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย เพื่อพัฒนาทักษะความรู้ภาษาอังกฤษแก่หมอนวดไทยทั้งหมด 7 รุ่น รุ่นละ 60 คน รวม 420 คน การอบรมเน้นความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยให้ฝึกสนทนาในสถานการณ์จริง และเป็นการทำงานและประเมินผลการจัดการ เพื่อขยายผลต่อไปในวงกว้าง อีกทั้ง ยังเน้นย้ำและเพิ่มเติมในเรื่องจรรยาบรรณของการเป็นหมอนวดที่ดีและการปฏิบัติตัวอย่างมีศักดิ์ศรีเหมาะสมกับอาชีพ ที่ถือเป็นมรดกไทย เช่น การระลึกถึงครูบาอาจารย์ การไหว้ครูนวดไทยก่อนการให้บริการ รวมถึง การรู้จักที่จะสื่อสารเพื่อปฏิเสธในภาวะฉุกเฉินหากมีการถูกลวนลาม

(ที่มา:มติชนรายวัน 5 ธ.ค.2555)

สธ.แก้ปมลูกจ้างทั้งระบบ ปธ.ภาคีขู่หยุดงาน1-3ม.ค.

แก้ปัญหาลูกจ้างชั่วคราวทั้งระบบ ปลัด สธ.ยัน เพียดตั้ง
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพดูแลยามชรา (อ่านต่อหน้า 15)

สธ.

กรณีภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศประท้วงหยุดงานตั้งแต่วันที่ 1-3 มกราคม 2556 เนื่องจากไม่พอใจที่กระทรวงสาธารณสุขแก้ปัญหาเฉพาะลูกจ้างชั่วคราวสายวิชาชีพไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ทั้งแพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ ฯลฯ ขณะที่ลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุนกลับไม่ได้สิทธิเทียบเท่าและถูกเมินเฉยต่างๆ ที่เป็นกลุ่มที่มีจำนวนมากกว่าแสนรายของโรงพยาบาลสังกัด สธ.ทั้งประเทศนั้น ล่าสุด เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีดังกล่าวว่า จริงๆ แล้ว กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ดำเนินการทั้งระบบ เพราะเจ้าหน้าที่ของ สธ.ทุกคน ทั้งที่เป็นข้าราชการและไม่ใช้ข้าราชการ ล้วนเป็นผู้ที่มีความสำคัญกับการดูแลให้บริการประชาชนและผู้ป่วย ขณะนี้ สธ.มีลูกจ้างชั่วคราวทุกสายงานทั้งหมด 130,000 คน ในจำนวนนี้เป็นลูกจ้างสายวิชาชีพ 21 สายงาน อาทิ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร จำนวน 30,188 คน ที่เหลือประมาณ 100,000 คน เป็นสายสนับสนุน

นพ.ณรงค์กล่าวว่า ในการแก้ไขปัญหา สธ.ได้ร่วมกับสมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว ในการร่างระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือ พกส. มาประมาณ 3-4 ปีแล้ว เพื่อรองรับกลุ่มลูกจ้างสายสนับสนุนทั้งหมด รวมทั้งสายวิชาชีพบางส่วนที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ ซึ่งสิทธิสวัสดิการข้าราชการ โดยจะพิจารณาให้เกิดความเหมาะสม และมีความมั่นคงจนถึงเกษียณอายุราชการ ขณะนี้ร่างระเบียบเสร็จแล้ว จึงขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเชื่อมั่นและให้บริการประชาชนอย่างดีที่สุด การหยุดงานประท้วงจึงไม่ใช่ทางออกในการเรียกร้อง อย่างไรก็ตาม ได้มอบหมายให้ทางสมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว เข้าชี้แจงกับกลุ่มลูกจ้างทั้งหมดเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันแล้ว

ผู้สื่อข่าวถามว่า ภาคีลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน เรียกร้องในเรื่องค่าครองชีพ ค่าเสี่ยงภัย รวมทั้งค่าเสียเวลากรณีเข้าเวรดึก นพ.ณรงค์กล่าวว่า ต้องสร้างความเข้าใจตรงกัน มอบให้ทางสมาพันธ์ดำเนินการแล้ว แต่ยืนยันว่าพนักงาน ก.ส.ทั้งหมด จะได้รับสิทธิสวัสดิการไม่แตกต่างกัน โดยระเบียบพนักงานกระทรวง

สาธารณสุขครอบคลุมทุกสายงาน แบ่งออกเป็น 2 สาย ได้แก่ สายวิชาชีพและสายสนับสนุน หรือสายทั่วไป ซึ่งลูกจ้างชั่วคราวทั่วไป เช่น พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานแปล พนักงานซักฟอก พนักงานประกอบอาหาร ช่างต่างๆ เป็นต้น จะกำหนดไว้ในกลุ่มทั่วไป อัตราค่าจ้างจะปรับเพิ่มตามบัญชีกระทรวงการคลัง ระยะเวลาการจ้างงานจากเดิมสัญญาจ้างปีต่อไปจะเพิ่มเป็นทุก 4 ปี มีสิทธิลาได้ ที่สำคัญจะมีการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขไว้ดูแลยามชราภาพ เพื่อความมั่นคงในชีวิตหลังเกษียณหรือพ้นจากราชการ

“นอกจากนี้ ยังให้สวัสดิการกับทายาทสายตรง ได้แก่ พ่อแม่ คู่สมรส บุตร ได้รับสิทธิรักษาพยาบาลฟรี ซึ่งขณะนี้ร่างดังกล่าวอยู่ระหว่างขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง คาดว่าจะประกาศใช้ประมาณปลายเดือนธันวาคมนี้ โดยจะมีคณะกรรมการประเมินการเข้าสู่ตำแหน่งและต่อจากนี้จะไม่มีการจ้างชั่วคราวในกระทรวงสาธารณสุขอีกต่อไป” ปลัด สธ.กล่าว

นางกนกพร สุขสนิท ประธานภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ปัจจุบันลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุนมีกว่าแสนรายในโรงพยาบาลสังกัด สธ. ไม่ว่าจะเป็นพนักงานธุรการ พนักงานเซ็นแปลคนไข้ พนักงานทำความสะอาด พนักงานซักเสื้อผ้า ผู้ช่วยพยาบาลดูแลผู้ป่วย สาราพัทธ์ ทั้งหมดมีภาระงานหนักไม่แพ้สายวิชาชีพกว่า 30,000 คน แต่กลับถูกละเลย ไม่มีการออกมาพูดหรือปรับระเบียบให้เห็นชัดเจนใจคนกลุ่มนี้บ้างเลย ซึ่งไม่เป็นธรรม อยากรู้ก็ตาม ขณะนี้ภาคีฯ อยู่ระหว่างหารือกันทั่วประเทศว่าจะเคลื่อนไหวอย่างไร เบื้องต้นอาจขอเข้าพบรัฐมนตรี สธ. ถึงการแก้ปัญหาเรื่องนี้ หากสุดท้ายไม่มีนโยบายใดๆ ชัดเจนจะยืนยันหยุดงานตั้งแต่วันที่ 1-3 มกราคม 2556

นางกนกพรกล่าวว่า ภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทยยืนยันว่า ในวันที่ 1-3 มกราคม จะนัดการหยุดงานชุมนุมประท้วงเหมือนเดิม ไม่เปลี่ยนแปลง ขณะนี้ได้มีการประสานไปยังเครือข่ายภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทยทั้ง 4 ภาค ซึ่งแบ่งเป็น 4 โซนใน 5 จังหวัด รับผิดชอบประสานงาน ได้แก่ โซนภาคเหนือ จ.เชียงใหม่ โซนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.สกลนคร และ จ.นครราชสีมา โซนภาคกลาง จ.ลพบุรี และโซนภาคใต้ จ.พัทลุง ส่วนจำนวนผู้ที่จะมาเข้าร่วมชุมนุม ขณะนี้ยังไม่สามารถระบุได้ แต่เฉพาะลูกจ้างชั่วคราวในโรงพยาบาลมหาราชานครราชสีมา ก็มีถึง 1,800 คนแล้ว

“ถึงแม้กระทรวงจะมีแผนปรับสถานะลูกจ้างชั่วคราวของ สธ.ทั้งหมดให้เป็นพนักงาน ก.สธ. แต่สิทธิสวัสดิการก็ไม่เทียบเท่า และเรายังไม่เห็นรายละเอียด ที่สำคัญพวกเราต้องการค่าครองชีพกับค่าเสียเวลาตอนทำงานอยู่เวรดึก ซึ่งในส่วนค่าครองชีพ พวกเขี่ยเสี่ยงภัย ลูกจ้างชั่วคราวกลุ่มนี้ไม่เคยได้รับ ยิ่งใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ เรียกร้องกันมานานตั้งแต่ปี 2547 ก็ไม่เคยได้รับการเหลียวแล จึงอยากได้ความเป็นธรรมบ้าง”

นางกนกพรกล่าว

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สมาพันธ์และสมาคมลูกจ้างชั่วคราว เตรียมจะแถลงข่าวถึงกรณีดังกล่าวในวันที่ 15 ธันวาคม ที่โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

สปส.เล็งขงบรัฐบาล870ล้าน ดึงแรงงานนอกระบบเข้าม.40

‘เผด็จชัย’เผยตั้งเป้าปี’56 ดึง‘แรงงานนอกระบบ’ 2 แสนคนเข้าประกันสังคม ม.40 ล้าง สปส.ทำตัวเลขขอสนับสนุนจากรัฐบาลจ่ายสมทบ

เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม นายเผด็จชัย สะสมทรัพย์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน เปิดเผยภายหลังเป็นประธานเปิดการอบรมในโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้บริหารประกันสังคม และสภาองค์การนายจ้าง/ลูกจ้างด้านการบริหารตลาดประกันสังคม มาตรา 40 ว่า ตามที่รัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบ เช่น ผู้ค้าหาบเร่แผงลอย เกษตรกร ผู้ซื้อรถจักรยานยนต์รับจ้าง ฯลฯ มีหลักประกันในการดำรงชีวิต ด้วยการเข้าสู่ระบบประกันสังคม มาตรา 40 ซึ่งปัจจุบันมีผู้ประกันตนแล้วกว่า 1.2 ล้านคน และกระทรวงแรงงานตั้งเป้าจะส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบเข้าสู่ประกันสังคม มาตรา 40 เพิ่มขึ้นอีก 2 แสนคน ซึ่งจะทำได้ในปี 2556 มีแรงงานนอกระบบสมัครเป็นผู้ประกันตน รวม 1.4 ล้านคน

“ผมได้สั่งการให้สำนักงานประกันสังคม (สปส.)



เผด็จชัย สะสมทรัพย์

คำนวณตัวเลขว่าจะต้องใช้งบประมาณเท่าใดในปีหน้า เพื่อดำเนินการประกันสังคม มาตรา 40 โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ 1.งบที่รัฐบาลจะต้องร่วมจ่ายเงินสมทบให้แก่ผู้ประกันตน มาตรา 40 ตามทางเลือกที่ผู้ประกันตนสมัครไว้ และ 2.งบที่รัฐบาลจะต้องร่วมจ่ายเงินสมทบและงบประชาสัมพันธ์ส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบในจังหวัดต่างๆ เข้าสู่ประกันสังคม มาตรา 40 โดยผมพร้อมจะไปเจรจากับสำนักงานประมาณ หรือ น.ส.ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี เพื่อของบจากรัฐบาลมาสนับสนุน” นายเผด็จชัยกล่าว

ด้านนายจรัสศักดิ์ สุคนธ์ชาติ เลขานุการ สปส.กล่าวว่า เบื้องต้น สปส.ได้คำนวณงบดำเนินการประกันสังคม มาตรา 40 ที่จะต้องใช้ในปี 2556 คาดว่าประมาณ 870

ล้านบาท แยกเป็นงบเงินสมทบที่รัฐบาลต้องร่วมจ่ายให้แก่ผู้ประกันตนทั้งหมด 1.4 ล้านคน ประมาณ 840 ล้านบาท และงบประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบเข้าสู่ประกันสังคมเพิ่มขึ้นอีกประมาณ 30 ล้านบาท ทั้งนี้ สปส.จะเร่งสรุปข้อมูลงบประมาณและเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานเพื่อให้พิจารณาเสนอของบกลางจากรัฐบาลต่อไป

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า แรงงานนอกระบบสามารถเข้าร่วมเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม มาตรา 40 ได้ตามความสมัครใจ โดยแบ่งเป็น 2 ทางเลือก คือ ทางเลือกที่ 1 จ่ายเงินสมทบ 100 บาทต่อเดือน ผู้ประกันตนจ่ายเอง 70 บาท รัฐบาลจ่าย 30 บาท ได้รับสิทธิประโยชน์ ได้แก่ 1.เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีเจ็บป่วย 200 บาทต่อวัน ไม่เกิน 20 วันต่อปี 2.เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ 500-1,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 15 ปี 3.ค่าทำศพกรณีตาย 20,000 บาท และทางเลือกที่ 2 จ่ายเงินสมทบ 150 บาทต่อเดือน ผู้ประกันตนจ่ายเอง 100 บาท รัฐบาลจ่าย 50 บาท นอกจากได้รับสิทธิประโยชน์ใน 3 กรณีข้างต้นแล้ว ยังเพิ่มอีก 1 กรณี คือ เงินบำเหน็จชราภาพจากเงินที่ออมขั้นต่ำ 50 บาทต่อเดือน พร้อมดอกผล

แนะนำ 'วัคซีน' ผู้ใหญ่กันเสี่ยงติดเชื้อ

วันที่ 6 ธันวาคม ศ.นพ.เกรียง ตั้งสง่า ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย แถลงข่าว “สูตรสำเร็จการลดการเจ็บป่วย ฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ” ว่า ผู้ใหญ่มีสาเหตุของการเจ็บป่วยส่วนหนึ่งมาจากการติดเชื้อโรค อาทิ เชื้อแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา ฯลฯ ซึ่งสามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน แต่ส่วนใหญ่มักเข้าใจผิดว่าเด็กเล็กเท่านั้นที่ควรฉีด เพราะจากการสำรวจผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาล พบว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เข้ารับบริการถึง 900,000 รายต่อปี ในจำนวนนี้เป็นผู้ใหญ่ร้อยละ 15 หรือ 140,000 ราย พบมากในช่วงอายุ 35-45 ปี ซึ่งบางรายมีอาการรุนแรงและมีโรคแทรกซ้อนคือ ปอดอักเสบ หรือปอดบวม ร้อยละ 11 และ 1 ใน 3 เป็นกลุ่มอายุมากกว่า 60 ปี ดังนั้น ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จึงร่วมกับผู้เชี่ยวชาญและสมาคมวิชาชีพต่างๆ จึงได้จัดทำคู่มือ “คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ” เพื่อเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมการป้องกันโรคด้วยวัคซีนที่มีข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม

ศ.นพ.สมิง เก้าเจริญ ประธานคณะกรรมการจัดทำแนวทางการดูแลรักษา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ กล่าวว่า การฉีดวัคซีนผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมีความจำเป็น เนื่องจากกลุ่มนี้ภูมิคุ้มกันร่างกายจะค่อยๆ ลดลง การฉีดวัคซีนจะป้องกันอัตราการเกิดโรคและตายได้เกือบ 100%

“การให้วัคซีนในกลุ่มดังกล่าวแบ่งเป็น 4 กลุ่ม คือ 1.ผู้ใหญ่ช่วงอายุ 18-26 ปี ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุก 1 ปี หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน 1 เข็ม ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก หรือวัคซีนเอชพีวี (HPV) แต่วัยรุ่นตอนต้น และวัคซีนตับอักเสบบี ซึ่งต้องมีการตรวจภูมิคุ้มกันก่อนฉีด 2.กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ 27-65 ปี ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี และวัคซีนตับอักเสบบี 3.กลุ่มผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี ควรฉีดวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีนป้องกันนิวโมคอคคัส หรือวัคซีนป้องกันการติดเชื้อรุนแรงในผู้ป่วยโรคปอดทุกปี และ 4.กลุ่มผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ควรฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี วัคซีนตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันนิวโมคอคคัส” ศ.นพ.สมิงกล่าว



สองโรค ไขสุขภาพ

บุหรีทำสมองเสื่อมเร็ว

เมื่อเร็วๆ นี้ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ได้เปิดเผยรายงานการวิจัยจาก คิงส์คอลเลจ ลอนดอน ที่ตีพิมพ์ในวารสาร เจอร์นอลเอจ แอนด์ เอจิง ซึ่งพบว่าการสูบบุหรี่ส่งผลเสียต่อความจำ การเรียนรู้ และความสามารถในการวิเคราะห์ของสมอง

ทั้งนี้ ศ.นพ.ประภิต วาทีสาอภิกข เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ให้ข้อมูลว่า การวิจัยดังกล่าวได้มีการติดตามผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี จำนวน 8,800 คน ด้วยการทดสอบสมรรถภาพของสมอง เช่น ความจำ การเรียนรู้คำใหม่ๆ หรือการให้บอกชื่อสัตว์ให้ได้มากที่สุด ภายใน 1 นาที ภายหลังจากติดตาม 4 ปี และ 8 ปี พบว่าตัวแปรที่ทำให้สมรรถภาพของสมองลดลงอย่างมีนัยสำคัญ คือ การสูบบุหรี่มีผลมากที่สุด รองลงมาคือ ความดันโลหิตสูง และน้ำหนักตัวเกิน คณะผู้วิจัยสรุปว่า ตัวแปรเหล่านี้แต่เดิมมารับรู้กันว่าไม่ดีต่อหัวใจ กล่าวคือ ทำให้เกิดโรคหัวใจ แต่งานวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่าการสูบบุหรี่ไม่ดีต่อสมองด้วย

นั่นหมายความว่า งานวิจัยนี้ยืนยันอีกครั้งหนึ่งว่า การสูบบุหรี่ส่งผลต่อการเสื่อมหรือแก่ของอวัยวะทั่วร่างกายโดยไม่มีข้อยกเว้น เนื่องจาก “สารพิษ” และ “สารแปลกปลอม” นับร้อยชนิดที่มีในควันบุหรีจะถูกกระแสเลือดพาไปสัมผัสและทำอันตรายต่อทุกอวัยวะของร่างกาย ที่เราเห็นได้ชัดคือ ผิวหนัง และใบหน้าที่เกี่ยวข้องเกิดจากการที่คอลลาเจนใต้ผิวหนังถูกทำลายโดยอนุมูลอิสระ และอวัยวะ เช่น ปอดที่ถูกลมถูกทำลายจนเป็นโรคถุงลมปอดโป่งพอง ในขณะที่เส้นเลือดทั่วร่างกายก็เกิดการแข็งตัว และรูเล็ดเล็ดค่อยๆ ตีบตัน การสูบบุหรี่จึงไม่เพียงแต่ทำให้เกิดการเสื่อมของร่างกายทางกายภาพเท่านั้น แต่ยังแสดงให้เห็นว่า พิษภัยของบุหรียังทำให้ระดับสติปัญญาของสมองลดลงด้วย

ทางที่ดีที่สุด จึงควรที่จะ “เลิกสูบบุหรี่” ไม่ว่าจะมียาอายุเท่าไรก็ตาม

อย.เข้มเกสรชขายยาแก้ไอ

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวถึงความคืบหน้าการควบคุมสถานการณ์การกระจายของยาน้ำแก้ไอชนิดน้ำเชื่อมที่พบการลักลอบซื้อขาย และขนย้ายลงพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้อย่างผิดกฎหมาย โดยจำหน่ายให้แก่เด็กและเยาวชนโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ติดตามปัญหานี้อย่างต่อเนื่อง และยังคงเข้มงวดกับการควบคุมการจำหน่ายยาน้ำแก้ไอที่มีไดเฟนไฮดรามีน หรือ โพรเมทาซีน หรือ เดกซ์โทรเมธอร์แฟนเป็นส่วนประกอบ ซึ่งเป็นยาที่ถูกนำมาใช้เป็นส่วนผสมหนึ่งในยาสูตรสีคุณร้อย ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยา และผู้รับอนุญาตนำเข้ายา จำกัดปริมาณการจำหน่ายจากผู้ผลิตไปยังร้านขายยาไม่เกิน 300 ขวด

ต่อแห่งต่อเดือน เพื่อป้องกันการนำยาดังกล่าวไปใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งกำหนดมาตรการเพื่อแก้ปัญหาเกี่ยวกับการจำหน่ายยาแก้ไอน้ำเชื่อม โดยส่งเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบโรงงานผู้ผลิตยาดังกล่าว เพื่อป้องปรามและกระตุ้นให้กระจายยาอย่างระมัดระวัง

นพ.บุญชัยกล่าวว่า นอกจากนี้ได้ประสานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ตรวจสอบการจำหน่ายยาดังกล่าวอย่างเข้มงวด โดย อย.ยังได้กำหนดมาตรการควบคุมวัตถุดิบของยา เพื่อลดปัญหาการรายงานข้อมูลการจำหน่ายยาน้ำแก้ไอจากโรงงานผู้ผลิตที่เป็นเท็จ และเพิ่มมาตรการกับโรงงานผู้ผลิตที่ไม่ให้ความร่วมมือ รวมถึงเน้นย้ำการปฏิบัติหน้าที่ของเภสัชกร โรงงานผู้ผลิตยา และร้านขายยา

สธ. ยันแก้ปัญหาลูกจ้างวอนอย่าหยุดงาน

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สธ.)กล่าวถึงกรณีที่กลุ่มภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัด สธ. ชูหยุดงานวันที่ 1-3 ม.ค.2556 และนัดชุมนุมที่กรุงเทพฯ เพราะไม่พอใจผู้บริหารที่ไม่สนใจในการแก้ไขความไม่มั่นคงในอาชีพในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว ว่า สธ.มีลูกจ้างชั่วคราวทุกสายงาน 130,000 คน ในจำนวนนี้เป็นลูกจ้างสายวิชาชีพ 21 สายงาน จำนวน 30,188 คน ที่เหลือประมาณ 100,000 คน เป็นสายสนับสนุน ในการแก้ไขปัญหานั้น สธ.ได้ร่างระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พ.ก.สธ.) ครอบคลุมทุกสายงาน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มวิชาชีพ และกลุ่ม

ทั่วไป ซึ่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานแปล พนักงานซักฟอกพนักงานประกอบอาหาร ช่างต่างๆ จะกำหนดไว้ในกลุ่มทั่วไปด้วย

ปลัด สธ. กล่าวต่อไปว่า ส่วนอัตราค่าจ้างจะปรับเพิ่มตามบัญชีกระทรวงการคลัง ระยะเวลาการจ้างงานจะเพิ่มเป็นทุก 4 ปี มีสิทธิลาได้ และที่สำคัญจะจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไว้เพื่อความมั่นคงในชีวิตหลังเกษียณหรือพ้นจากราชการ ซึ่งร่างดังกล่าวอยู่ระหว่างขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง คาดว่าจะประกาศใช้ปลายเดือน ธ.ค.นี้ จึงขอให้ทุกคนเชื่อมั่น การหยุดงานประท้วงจึงไม่ใช่ทางออกในการเรียกร้อง.

เตลีพิวส์

วันศุกร์ที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2555 หน้า 3

ลูกจ้างสธ.สายสนับสนุนเรียกร้อง4ข้อ

เมื่อวันที่ 6 ธ.ค. นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงกรณีกลุ่มภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ชุ่หยุดงานในวันที่ 1-3 ม.ค. เนื่องจากไม่พอใจที่กระทรวงไม่สนใจแก้ไขความไม่มั่นคงในอาชีพว่า การแก้ไขปัญหากำลังคนได้ดำเนินการทั้งระบบ ทั้งที่เป็นข้าราชการและไม่ใช่ข้าราชการ กระทรวงมีลูกจ้างชั่วคราว 1.3 แสนคน เป็นสายวิชาชีพ 21 สายงาน 30,188 คน ที่เหลือ 1 แสนคนเป็นสายสนับสนุน ร่างระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ก.สธ.)ที่จะออกมาปลายเดือน ธ.ค.รองรับกลุ่มลูกจ้างสายสนับสนุนทั้งหมด จึงขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเชื่อมั่น การหยุดงานประท้วงไม่ใช่ทางออก อัตราค่าจ้างกลุ่มลูกจ้างทั่วไปจะปรับเพิ่มตามบัญชีกระทรวงการคลัง ระยะเวลาการจ้างงานจากเดิปีต่อไป จะเพิ่มเป็น

ทุก 4 ปี มีสิทธิลาได้ ที่สำคัญจะมีการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ นอกจากนี้ยังมีการให้สวัสดิการกับทายาทสายตรง ได้แก่ พ่อแม่ คู่สมรส บุตร ได้รับสิทธิรักษาพยาบาลฟรี

ด้าน นางกนกพร สุขสนิท ประธานภาคีลูกจ้างชั่วคราวของรัฐแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ยืนยันจะนัดหยุดงานในวันที่ 1-3 ม.ค. ทั้งนี้กลุ่มลูกจ้างชั่วคราวที่อยู่นอก 21 สายงานเป็นบุคลากรกลุ่มใหญ่ มีภาระงานหนัก แต่กลับขาดความมั่นคงและสวัสดิการ จึงขอเรียกร้องดังนี้ 1.เพิ่มความมั่นคงในการทำงานบรรจุเป็นข้าราชการ 2.แก้ไขระเบียบการใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลให้สามารถจ่ายเงินค่าสวัสดิการให้กับลูกจ้างชั่วคราวนอกสายวิชาชีพได้ 3.มีเบี้ยค่าเลี้ยงชีพใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และเบี้ยทุรกันดาร 4.ต้องมีการจ่ายค่าเวรเช่นเดียวกับสายวิชาชีพอื่น.

แพทย์เคลื่อนที่ออกหน่วยบริการปชช.

เมื่อเร็ว ๆ นี้ นายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย เป็นประธานในพิธีส่งเรือพระราชทานเวชพาหน์ และหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เรือพระราชทานเวชพาหน์ ณ ท่าวาสุกรี เทเวศร์ กรุงเทพฯ เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ซึ่งจะออกให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป รักษาโดยวิธีฝังเข็มประยุกต์ ให้บริการทันตกรรม ให้ความรู้เรื่องสุขศึกษา พร้อมมอบเครื่องกันหนาว และเครื่องอุปโภค-บริโภคแก่ประชาชนที่อาศัยอยู่ตามริมสองฝั่งแม่น้ำลำคลองในเขตจังหวัดปทุมธานี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

เลขาธิการสภากาชาดไทย กล่าวว่า นับแต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช เสด็จพระราชดำเนินไปทรงประกอบพิธีพระราชทานเรือยนต์หลวง “เวชพาหน์” ให้แก่สภากาชาดไทย เพื่อใช้ในกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ตามริมสองฝั่งแม่น้ำและลำคลองในการรักษาพยาบาลแก่ประชาชน ณ ท่าวาสุกรี กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 19 มกราคม 2498 จนมาถึงปัจจุบัน เป็นระยะเวลาถึง 57 ปี ที่เรือรักษาพยาบาลทางน้ำลำแรกและลำเดียวในโลก ยังคงออกปฏิบัติงานให้บริการตรวจรักษาประชาชนตามพระราชประสงค์ทุกประการ

ทั้งทางด้านการตรวจรักษาโรค บริการทางทันตกรรม และให้การสงเคราะห์ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส ด้วยปัจจัยการดำรงชีวิต ตลอดจนการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย อักคิภัย ตามวาระและโอกาสต่าง ๆ โดยเรือยนต์หลวงพระราชทาน “เวชพาหน์” ได้รับพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้บริษัท อู่เรือกรุงเทพฯ จำกัด ต่อเรือขึ้นด้วยพระราชทรัพย์ส่วนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์ตามข้อความที่เขียนติดไว้ด้านข้างเรือ 2 ด้าน ความว่า “พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระราชทานเรือลำนี้ เมื่อปี 2498 เพื่อใช้บรรเทาทุกข์และรักษาประชาชน โดยไม่คิดมูลค่าใด ๆ ทั้งสิ้น”.