www.manager.co.th/home/ Search the web (Babylon)
ASTV ผู้จัดการ MANAGER ONLINE
คลิก เกาะติดศึกชิงผู้ว่าฯกทม. 2556

“ร้อยเอกนายแพทย์จตุพร บุญสุวรรณ” คุณหมอขวัญใจชาวมุสลิม

เพียง ไม่กี่ประโยคที่ได้อ่านจากหนังสือ “จากเด็กชายสู่นายทหาร” ของร้อยเอกสรเชษฐ ดีเอื้อ ที่ถ่ายทอดเรื่องราวการปฏิบัติหน้าที่ในจังหวัดชายแดนภาคใต้แต่เต็มไปด้วย ความชื่นชมในการปฏิบัติหน้าที่ของคุณหมอท่านหนึ่งจึงนำมาซึ่งบทสนทนาสู่การ ถ่ายทอดเป็นตัวหนังสือเล่าเรื่องในครั้งนี้ของ “ร้อยเอกนายแพทย์จตุพร บุญสุวรรณ” อดีตแพทย์ทหารประจำหน่วยเฉพาะกิจปัตตานี 21 คุณหมอขวัญใจชาวบ้าน

ร้อยเอกนายแพทย์จตุพร หรือ "หมอดีน"

ร้อยเอกนายแพทย์จตุพร หรือชื่อเล่นที่ครอบครัวชอบเรียกว่า “ดีน” อัน มีที่มาจากชื่อของเจมส์ ไบรอน ดีน นักแสดงในดวงใจของผู้เป็นพ่อ เล่าให้ฟังถึงเส้นทางคุณหมอหนุ่มแห่งกองทัพบกไทยว่า สมัยเด็กตนเองขี้โรคมากต้องเข้าออกโรงพยาบาลบ่อยครั้ง เคยเป็นถึงโรคไข้สมองอักเสบจนทำให้รู้สึกว่าโตขึ้นเราต้องเป็นหมอให้ได้ เพราะอย่างน้อยจะได้รักษาตัวเองได้และยังรักษาคนอื่นได้ด้วยซึ่งความคิดนี้ เกิดขึ้นตอนที่เข้า ม.4 ดังนั้นพอเอนทรานซ์ก็เลือกคณะแพทย์ศาสตร์ทั้ง 4 อันดับโดยสอบติดคณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ตอนนั้นตนเองไม่รู้จักโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้ารู้จักเพียงแต่ว่าต้องเป็นหมอทหารคือเป็นหมอด้วย และเป็นทหารด้วย

“ก่อนมาเรียนก็นึกว่าจะฝึกเหมือนที่เคยเรียน รด.แต่กลับฝึกหนักกว่ามากถ้าจะเป็นรองก็รองแค่โรงเรียนนายร้อยจปร.เขาจะฝึก ให้ทนกับความเหนื่อย ชินกับความผิดหวัง กินง่าย อยู่ง่าย หลอกจะให้กลับบ้านก็ไม่ได้กลับ จะให้พักก็ไม่ได้พัก เขาบอกว่าเป็นทหารต้องทดทน เด็ดขาดแต่ไม่นอน เพราะไม่รู้ว่าจะต้องออกไปรบตอนไหน ตอนนั้นก็เครียดทำไมชีวิตต้องมาเจออะไรแบบนี้ เครียดจนถึงขั้นซ้ำชั้นตอนปี 2 เพราะปี 1 เรียนแบบสบายๆ พอปี 2 เริ่มฝึกเปลี่ยนจากหน้ามือเป็นหลังมือ ก็ไม่มีกระจิตกระใจจะอ่านหนังสือ อยู่แต่กับตัวเอง แต่โชคดีที่มีคนรอบข้างคอยช่วยเหลือที่บ้านให้กำลังใจคุณพ่อจะบอกให้มองในแง่ดีคือเราไม่มีความรู้เพียงพอที่จะผ่านไปได้ ให้มองในมุมบวก ไม่มีอะไรร้ายแรง เราจะได้รู้อะไรเยอะขึ้นซึ่งตรงนี้ทำให้ผมรักพระมงกุฎขึ้นมากเลย ทั้งอาจารย์ รุ่นพี่ช่วยเหลือคุยให้กำลังใจทำให้ผมก็ค่อยคิดได้ และผ่านมาได้สรุปใช้เวลาเรียน 7 ปีจาก 6 ปี”

และเมื่อถึงช่วงเวลาสำคัญที่คุณหมอดี นจะต้องลงไปปฏิบัติหน้าที่ใน 3 จังหวัดชายแดนใต้และอีก 4 อำเภอของจังหวัดสงขลา เพื่อใช้ทุนซึ่งกว่าร้อยละ 90 ของบัณฑิตแพทย์ที่จบจากสถาบันแห่งนี้จะต้องลงไปเป็นแพทย์เสนารักษ์ของการใช้ ทุนปีที่ 2 ในพื้นที่เสี่ยงภัยโดยคุณหมอดีนได้ไปประจำที่หน่วยเฉพาะกิจปัตตานี 21 อ.ยะรัง เมื่อเดือนเมษายน 2552

“ตอนแรกพ่อแม่เป็นห่วง กังวลเพราะก่อนที่ผมลงไปมีทั้งระเบิด ฆ่าตัดคอ ซึ่งมีเหตุเกิดเยอะมากในปี 2550-2551 ส่วนตัวผมเองไม่เคยเห็นผมก็คิดปรุงแต่ง คิดตั้งแต่ตอนทำงานใช้ทุนปีแรกอยู่ที่อุดรฯ ถ้าไปใต้จะรู้สึกกลัวไหม มันจะทุกข์ไหม แต่ศาสนาพุทธสอนว่าอะไรจะเกิดมันก็ต้องเกิด มันมีเหตุปัจจัยของมัน และพอไปถึงมันแปลกเป็นอีกโลกไม่เหมือน

www.manager.co.th/home/ Search the web (Babylon)
ASTV ผู้จัดการ MANAGER ONLINE
คลิก เกาะติด ศึกชิง ผู้ว่าฯกทม. 2556

เมืองไทย มีทหารลาดตระเวนตลอดเวลา มีรถเกราะมีชุดรักษาความปลอดภัยมารอรับ ก็กลัวนิดหน่อยเพราะมันเหมือนสนามรบเหมือนที่ผมเคยไปฝึก”

คุณหมอดีน เล่าต่อว่า เมื่อมาปฏิบัติหน้าที่ก็โชคดีเพราะมีผู้บังคับบัญชาที่ดีมาก ท่านให้ความช่วยเหลือทุกด้าน ทั้งยังให้เกียรติในการทำงานคอยสนับสนุนทุกอย่าง และยังให้ความเป็นกันเอง ซึ่งนอกจากการออกหน่วยเช้ากลับเย็นทุกวันแล้วเมื่อมีเหตุเกิดขึ้นก็จะขอผู้ พันตามไปที่เกิดเหตุด้วยทุกครั้ง

“การออกหน่วยจะเป็นงานกิจการพลเรือน ที่จะต้องใช้หลักเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา เพราะต่อให้กองทัพมีแสนยานุภาพทางทหารมากเท่าไหร่แต่มวลชนไม่ให้ความร่วมมือ เราก็จะไม่สามารถจับผู้ก่อความไม่สงบได้ ฉะนั้นสู้เราเข้าไปทำความเข้าใจให้เห็นถึงว่าทำไมทหารต้องมาปฏิบัติหน้าที่ เพื่ออะไรซึ่งบางวันมีการปิดล้อมพื้นที่เพื่อตรวจสอบพอวันถัดมาก็มีการไปออก หน่วยตรวจโรคซึ่งชาวบ้านไม่มีใครยอมมา เราก็ออกไปประชาสัมพันธ์ว่าจะมีหมอมาตรวจจนวันรุ่งขึ้นจากลานกว้างที่ว่างๆ ก็ไม่คิดว่าจะเยอะได้ขนาดนี้อาจเป็นเพราะว่าไม่ค่อยมีหมอได้เข้าไปในพื้นที่ โดยยานวดเป็นยาที่ตอบโจทย์ได้ดีที่สุดในขณะนั้น และเข้าถึงชาวบ้านได้ง่ายยิ่งขึ้นเพราะส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่น กรีดยาง ซึ่งนำไปเป็นร้อยก็หมดเขาจะชอบมาก เพราะมันทาแล้วหาย แม้แต่คนไม่ได้เจ็บป่วยก็ยังมาขอ จนผมเคยคิดจะปรุงยาให้ชาวบ้านเองแต่ในที่สุดก็ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงาน ปลัดกระทรวงกลาโหมจึงไม่ต้องซื้อส่วนผสมมาปรุงยาให้ชาวบ้านเอง”

ร้อยเอกนายแพทย์จุตพร บอกด้วยว่า จาก ที่ทำงานคลุกคลีกับชาวบ้านๆ นาน จึงทำให้รู้ว่าจริงๆ แล้วคนมุสลิมเขาจิตใจดีอยู่แล้วแต่ด้วยความที่จิตใจดีจึงสามารถชักจูงได้ ง่าย เขาจะค่อนข้างสันติ เขาจะไม่เบียดเบียนอะไรใคร เคยมีน้องผู้หญิงเข้ามาถามว่าจะเป็นแบบตนเองจะต้องทำอย่างไรก็ได้แนะนำน้อง ไปว่าต้องตั้งใจเรียนและอยากเป็นหมอทหารก็ต้องสอบเข้าพระมงกุฎ และ 1 ปีที่ประจำอยู่ที่นี่ได้อะไรเยอะมากทั้งแง่คิดอะไรหลายๆอย่างโดยเหตุที่เกิด ขึ้นนั้นมาจากผลประโยชน์การเมืองท้องถิ่นและยาเสพติดเป็นสำคัญ ซึ่งถ้าเรามีความจริงใจในการแก้ปัญหาจึงคิดว่าไม่มีอะไรแก้ไขไม่ได้

“จนถึงวันนี้ต้องบอกว่าดีแล้วที่ได้ลงเพราะทำให้ผมไม่ต้องผลัดวัน ประกันพรุ่ง อยู่ใต้ต้องทำอะไรรวดเร็วไม่คั่งค้าง ต้องตัดสินใจรวดเร็วในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บแต่ก็เห็นใจทหารที่ปฏิบัติงาน โดยเฉพาะทหารที่ยิงผู้ก่อความไม่สงบแต่กลับต้องมาขึ้นศาลให้ปากคำแม้จะจบ ภารกิจไปแล้วก็ยังต้องนั่งรถทัวร์มาขึ้นศาล ทหารเสียเปรียบตลอด ทั้งๆเราทำเพื่อป้องกันตนเองแต่ผู้ก่อความสงบชัดเจนมีการขัดขืนการจับกุม มี ป.วิอาญา เป็นมือยิง”

ท้ายสุดคุณหมอดีน บอกว่า ปัญหาที่ จังหวัดชายแดนใต้มันมีมานาน ลึกซึ้ง ละเอียดอ่อนอยากให้คนไทยร่วมมือกันมากๆ ให้คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้งก็จะไม่เกิดความวุ่นวาย ส่วนตัวคุณหมอดีนนั้นก็จะไปตามความฝันด้วยการเรียนแพทย์เฉพาะทางด้าน ศัลยกรรมตกแต่งเพราะเชื่อและถนัดที่ทำอะไรในสิ่งที่ตาเห็นมีแผลก็เย็บแผล คอยตกแต่งมือ คนปากแหว่งเพดานโหว่ซึ่งมีหมอน้อยคนที่ทำแม้อาจไม่สามารถเปลี่ยนจากเสีย เป็นมีแต่มันเป็นความสุขของคนที่มีชีวิตอยู่ได้

ปัจจุบันคุณหมอดีนปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์รักษาราชการแผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา จังหวัดสกลนคร

www.manager.co.th/home/ Search the web (Babylon)
ASTV ผู้จัดการ MANAGER ONLINE
คลิก เกาะติดศึกชิงผู้ว่าฯกทม. 2556

ส.แพทย์ผิวหนังฯ บริการตอบปัญหาผิวหนังผ่านอีเมล

ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

สมาคมแพทย์ผิวหนังฯ จัดแพทย์อาสาตอบคำถามปัญหาสุขภาพผิวพรรณผ่านระบบอีเมล หวังให้ข้อมูลที่กระจ่างชัด ถูกต้อง ไม่ตกเป็นเหยื่อสถานบริการ ยกเคสนิยมฉีดผิวขาวเสี่ยงมะเร็งผิวหนังมากกว่าผิวคล้ำ ย้ำงดตอบการขอชื่อยา ค่ายา ค่าเลเซอร์ หรือแนะนำแพทย์ผิวหนัง ลั่นเป็นเพียงความคิดเห็นแพทย์ ไม่ใช่การรักษา สงวนสิทธิ์นำไปอ้างอิงทางกฎหมาย

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สมาคมแพทย์ผิว หนังแห่งประเทศไทยจัดกิจกรรมตอบคำถามด้านสุขภาพและผิวพรรณความงามและโรคผิว หนังชนิดต่างๆ ให้แก่ประชาชนผู้สนใจทั่วไปผ่านระบบอีเมล โดยจะมีแพทย์อาสาซึ่งเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากสมาคมแพทย์ผิวหนังฯ ให้บริการตอบคำถามเกี่ยวกับปัญหาผิวหนัง ทั้งนี้ ในเว็บไซต์ของสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย www.dst.or.th/html/index.php ได้ระบุเงื่อนไขในการตอบคำถามผ่านอีเมล์ด้วยว่า สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย มีความยินดีให้บริการตอบคำถามเกี่ยวกับปัญหาทางผิวหนัง ในระบบอีเมล (ไม่ใช่ Web Board) แก่ประชาชนทุกท่านโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1.กรุณาส่งคำถามมาได้ที่ email: question@dst.or.th 2.สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเลือกตอบคำถามบางคำถามตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องชี้แจง เหตุผล ตัวอย่างคำถามที่ควรหลีกเลี่ยง เช่น ขอชื่อยาเพื่อจะไปซื้อยาเองโดยไม่พบแพทย์, ค่ายา ค่าเลเซอร์ ราคาเท่าไร, ให้ไปพบแพทย์ผิวหนังท่านไหน เป็นต้น 3.เนื่องจากคำถามที่ได้รับอาจมีข้อมูลที่ไม่ตรงกับสิ่งที่เกิดขึ้นจริง หรือ คำถามไม่ชัดเจน หรือ รูปภาพ ประกอบไม่ชัดเจน ดังนั้นคำตอบ จึงตอบตามข้อมูลที่ได้รับและไม่สามารถนำไปใช้เทียบเคียงกับคำตอบจากแพทย์ ท่านอื่นได้ 4.แพทย์อาสาของสมาคมฯ เป็นผู้ให้บริการคำปรึกษาแก่ผู้มาขอรับบริการ มิใช่เป็นการรักษาพยาบาลและเป็นเพียงความคิดเห็นส่วนบุคคลของแพทย์ผู้ให้คำ ปรึกษาเท่านั้น ไม่มีผลผูกพันต่อที่ทำงาน หรือ โรงพยาบาลที่สังกัด หรือสมาคมฯ แต่อย่างใด และทางสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการนำคำปรึกษาไปใช้อ้างอิงทางกฎหมาย และ 5.กรุณาใช้ภาษาสุภาพ

พล.ต.นพ.กฤษฎา ดวงอุไร นายกสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย กล่าวว่า โครงการ ดังกล่าวจะเป็นที่พึ่งให้แก่ประชาชนที่อยากได้ความกระจ่างชัดเกี่ยวกับปัญหา สุขภาพผิวพรรณต่างๆ อย่างถู-กต้อง นอกจากนี้ ยังเป็นการส่งเสริมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมทางด้านผิวหนังให้แพร่หลาย กว้างขวาง และถูกต้องตามหลักวิชาการ อย่างการที่คนนิยมไปฉีดผิวให้ขาวขึ้นเพราะคิดว่าดีหรือสวยนั้นก็มีโอกาส เสี่ยงเป็นโรคมะเร็งผิวหนังสูงกว่าคนผิวคล้ำ เพราะความสามารถในการป้องกันแสงแดดเสียไป อย่างไรก็ตาม เรื่องดังกล่าวยังไม่มีรายงานผลทางการแพทย์ที่แน่ชัด

www.manager.co.th/home/ Search the web (Babylon)
ASTV ผู้จัดการ MANAGER ONLINE
คลิก เกาะติดศึกชิง ผู้ว่าฯกทม. 2556

ดีเดย์ 1 ต.ค.นี้ สปสช.ทำฐานข้อมูลเบิกจ่ายยาค่ารักษาสิทธิ ขรก.

กรม บัญชีกลาง มอบ สปสช.ทำหน้าที่ประมวลผลข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาสิทธิข้าราชการ แทน สกส. เชื่อรวดเร็วกว่า เริ่ม 1 ต.ค.นี้ ย้ำไม่ยุ่งสิทธิประโยชน์ "หมอวินัย" ชี้มีสิทธิเรียกเงินคืนจากโรงพยาบาลหากตรวจพบเก็บค่าใช้จ่ายเกินจริง

วันนี้ (26 ก.พ.) เมื่อเวลา 14.00 น. ที่ห้องประชุมวาโรกษ์ กระทรวงการคลัง **นายมนัส แจ่มเวหา** อธิบดี กรมบัญชีกลาง กล่าวภายหลังลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) การพัฒนาหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการ สาธารณสุขผู้มีสิทธิข้าราชการ กับ **นพ.วินัย สวัสดิวร** เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของประเทศให้ไปในแนวทาง เดียวกัน ว่า ตามนโยบายของรัฐบาลให้มีการบูรณาการระบบการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ทั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพให้เหมาะสม และสอดคล้องกันทั้ง 3 กองทุน กรมบัญชีกลาง จึงจัดทำบันทึกความร่วมมือดังกล่าวขึ้น โดยมอบให้ สปสช.ทำหน้าที่เป็นเคลียริงเฮาส์ (clearing house) หรือเป็นศูนย์รับข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์จากโรงพยาบาลตาม สิทธิของข้าราชการกว่า 5 ล้านคน ซึ่งจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 โดยข้าราชการยังคงได้รับสิทธิการรักษาเช่นเดิม อย่างไรก็ตาม สำหรับปีงบประมาณ 2556 เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2555 - 21 กุมภาพันธ์ 2556 กรมบัญชีกลางได้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปแล้ว 22,157.50 ล้านบาท จากงบประมาณ 60,000 ล้านบาท

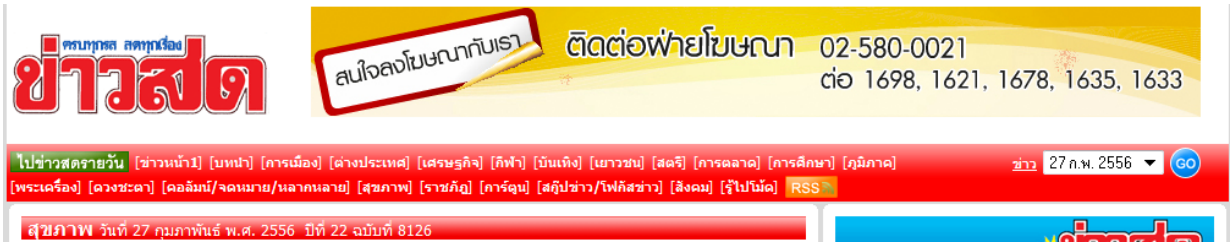
"เดิมทีกรมบัญชีกลางจ้างสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ปีละประมาณ 19 ล้านบาท ให้ทำหน้าที่ตรวจข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล เมื่อข้อมูลถูกต้องก็จะส่งกลับไปยังโรงพยาบาลต้นทาง แล้วจึงส่งเบิกมายังกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งมีความล่าช้า จึงเปลี่ยนให้ สปสช.มาทำหน้าที่ดังกล่าวแทน เพราะในอนาคต สปสช.จะได้เป็นหน่วยงานเดียวในการบริหารค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพทั้ง 30 บาทรักษาทุกโรค อปท. ข้าราชการ รวมไปถึงประกันสังคมในอนาคตด้วย" นายมนัส กล่าวและว่า ขอยืนยันว่าการกำหนดสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลของสิทธิข้าราชการยังเป็นหน้าที่ของกรมบัญชีกลาง และยังคงได้สิทธิการรักษาเช่นเดิม การลงนามความร่วมมือครั้งนี้ไม่มีการยุ่งเกี่ยวกับสิทธิ

ประโยชน์อย่างแน่นอน ส่วนการให้ สปสช.ดำเนินการแทน สกส.นั้นจะช่วยลดค่าใช้จ่ายได้มากน้อยเพียงไรคงต้องรอการประเมินภายหลัง ดำเนินการประมาณ 3 ปี

ด้าน นพ.วินัย กล่าวว่า ที่ผ่านมาสถานพยาบาลจะเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง แต่นับจากวันที่ 1 ตุลาคม 2556 สปสช.จะเข้าไปทำหน้าที่ประมวลผลการเบิกค่ารักษาพยาบาล และออกเป็นรายงานการจ่ายเงินให้กับกรมบัญชีกลาง เพื่อจ่ายให้กับสถานพยาบาลต่อไป ซึ่งจะช่วยให้ข้อมูลการเบิกจ่ายเงินเป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกกองทุน และในอนาคตประเทศไทยจะมีข้อมูลการเงินการคลังด้านสุขภาพระดับประเทศเป็น ครั้งแรก

นพ.วินัย กล่าวอีกว่า สำหรับเงื่อนไข ในการประมวลผลการเบิกค่ารักษาพยาบาลของสิทธิสวัสดิการข้าราชการนั้นจะใช้เงื่อนไขเดียวกับการเบิกจ่ายของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ 30 บาทรักษาทุกโรค ซึ่งการที่ สปสช.เข้ามาดูแลตรงนี้จะช่วยให้ได้ข้อมูลการรักษามาวิเคราะห์ได้มากขึ้น สามารถกำหนดแนวทางการใช้ยาได้ดีขึ้น นอกจากนี้ หากตรวจสอบพบว่าโรงพยาบาลมีการเก็บค่าใช้จ่ายเกินจริงก็จะมีการเรียกเงินคืน จากโรงพยาบาลด้วย อย่างกรณี 30 บาท ก็มีการเรียกเงินคืนจากโรงพยาบาลได้ปีละกว่า 100 ล้านบาท

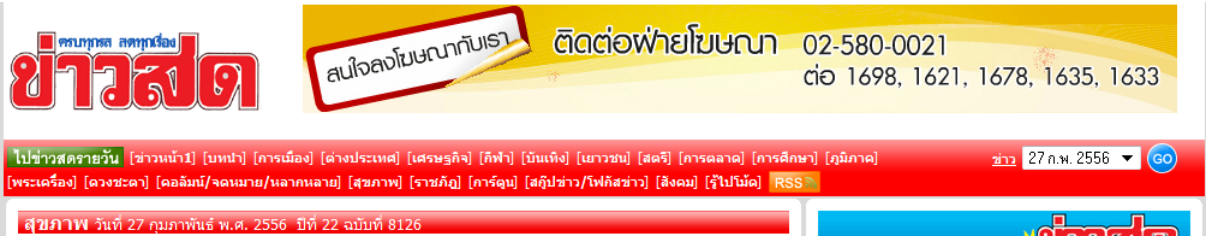
ผู้สื่อข่าวถามว่า แนวโน้มการมีข้อมูลการเงินด้านสุขภาพระดับประเทศเป็นไปได้มากน้อยแค่ไหน นพ.วินัย กล่าวว่า เป็นไปได้ ขณะนี้ สปสช.ได้ทำหน้าที่ประมวลผลข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทั้งของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนสวัสดิการข้าราชการ และกองทุนสุขภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เหลือเพียงกองทุนประกันสังคม ซึ่งเร็วๆ นี้ จะเข้าหารือร่วมกับสำนักงานประกันสังคม (สปส.)



แพทย์ผิวหนังเปิดเมล์คลายปัญหา

พล.ต.นพ. กฤษฎา ดวงอุไร นายกสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย กล่าวว่า สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย ได้จัดกิจกรรมตอบคำถามด้านสุขภาพความงามและโรคผิวหนังต่างๆ ผ่านอีเมล์ โดยมีแพทย์อาสา ผู้เชี่ยวชาญจากสมาคมแพทย์ผิวหนังฯ ให้บริการ โครงการดังกล่าวจะเป็นที่พึ่งประชาชนด้านปัญหาสุขภาพผิวพรรณอย่างถูกต้อง ส่งเสริมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมทางด้านผิวหนังให้แพร่หลาย ถูกหลักวิชาการ เช่น คนนิยมฉีดผิวขาว คิดว่าดีหรือสวย ก็เสี่ยงเป็นโรคมะเร็งผิวหนังสูง เป็นต้น

พล.ต.นพ.กฤษฎากล่าวว่า ผู้สนใจส่งคำถามมาได้ที่อีเมล์ question@dst.or.th โดยสมาคมสงวนสิทธิ์ที่จะเลือกตอบคำถามบางคำถามตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องชี้ แจงเหตุผล เช่น ราคายา เลเซอร์ คำถามหรือรูปที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถนำไปใช้เทียบเคียงกับคำตอบแพทย์อื่นได้ ทั้งนี้แพทย์อาสาให้คำปรึกษามิใช่เป็นการรักษา จะไม่มีผลผูกพันต่อที่ทำงาน ต้นสังกัด หรือสมาคม และสงวนสิทธิ์นำคำปรึกษาไปใช้อ้างอิงทางกฎหมาย



หนุนสธ.จัดทัวร์ศัลยกรรมครบวงจร สพว.อบรมพร้อมรับอาเซียน

น.ส.ช่อ ทิพย์ วิเศษพงษ์พันธุ์ รักษาการผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาสมรรถนะธุรกิจ สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สพว.) กล่าวถึงกรณีแพทยสภาเสนอให้รัฐบาล โดยกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ผลักดันให้ประเทศไทยเป็นเมืองหลวงศัลยกรรมตกแต่งของเอเชีย ด้วยการเปิดการทำทัวร์ศัลยกรรมทั้งระบบ ว่า ปัจจุบันเมืองไทยมีจุดแข็งเรื่องการท่องเที่ยว และทางการแพทย์อยู่แล้ว หากนำจุดแข็งทั้งสองเรื่องมาผนวกกันก็จะทำให้เกิดจุดแข็งใหม่ของประเทศขึ้น ซึ่งหากมีการทำทัวร์ศัลยกรรมจริง สพว.ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐสังกัดกระทรวงอุตสาหกรรมก็พร้อมที่จะให้ความร่วม มือในการเป็นเครือข่ายเพื่อช่วยส่งเสริม และพัฒนาผู้ประกอบการทั้งธุรกิจการท่องเที่ยวและธุรกิจบริการสุขภาพ

"การจัดทำทัวร์ศัลยกรรมเชื่อว่า สธ.มีความพร้อมในการดำเนินการอยู่แล้ว สพว.พร้อมที่จะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ เพราะถือว่าเป็นสิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ประกอบการ ช่วยให้ประเทศไทยมีรายได้เพิ่มขึ้น และหากเปิดเออีซี ก็เชื่อว่าคนในประชาคมอาเซียนจะเดินทางเข้ามารักษาตัวในประเทศไทยเพิ่มขึ้น ซึ่งจำเป็นต้องเร่งจัดความพร้อมให้แก่ผู้ประกอบการก่อนเพื่อรองรับการเปิดเอ อีซี" น.ส.ช่อทิพย์กล่าว

น.ส.ช่อทิพย์กล่าวต่อว่า ขณะนี้ สพว.ได้จัดโครงการ AEC Ready เพื่อเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ประกอบการเกี่ยวกับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลเฉพาะทาง คลินิกเสริมความงาม สปา เอเยนซี่ทัวร์ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ตลอดจนธุรกิจที่เกี่ยวกับยานพาหนะทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด ด้วยการจัดอบรมสัมมนาให้ความรู้เกี่ยวกับ AEC ในด้านต่างๆ โดยเปิดอบรมฟรีในเดือนมี.ค.นี้ โดยวันที่ 6-7 มี.ค. อบรมที่จ.ชลบุรี วันที่ 8-9 มี.ค. อบรมที่กรุงเทพฯ วันที่ 16-17 มี.ค. อบรมที่ จ.อุดรธานี วันที่ 20-21 มี.ค. อบรมที่ จ.เชียงใหม่ และวันที่ 22-23 มี.ค. อบรมที่ จ.สงขลา หมดเขตรับสมัครภายในวันที่ 1 มี.ค. นี้

ข่าวสด
สนใจลงโฆษณากับเรา ติดต่อฝ่ายโฆษณา 02-580-0021 ต่อ 1698, 1621, 1678, 1635, 1633
ไปข่าวสดรายวัน [ข่าวหน้า1] [บทหน้า] [การเมือง] [ต่างประเทศ] [เศรษฐกิจ] [กีฬา] [บันเทิง] [เยาวชน] [สตรี] [การตลาด] [การศึกษา] [ภูมิภาค]
[พระเครื่อง] [ดวงชะตา] [คอลัมน์/จดหมาย/หลากหลาย] [สุขภาพ] [ราชกิจ] [การ์ตูน] [สกู๊ปข่าว/โฟกัสข่าว] [สังคม] [รู้ไปโม้ด] RSS
ข่าว 27 ก.พ. 2556 GO
สุขภาพ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556 ปีที่ 22 ฉบับที่ 8126

นวัตกรรมรากฟันเทียม วัสดุใหม่-ลดเวลารักษา

รายงานพิเศษ

กว่า 30 ปี ที่นวัตกรรมรากฟันเทียมแทนที่รากฟันธรรมชาติ โดยทำจากไทเทเนียม ฝังในกระดูกขากรรไกรเพื่อทดแทนรากฟันธรรมชาติที่เสียไป โดย สตรอแมนน์ (Straumann) ผู้นำระดับโลกด้านนวัตกรรมรากฟันเทียม มีสำนักงานใหญ่อยู่ที่สวิตเซอร์แลนด์ จัดเสวนาพิเศษ ภายใต้หัวข้อ "เสริมสร้างคุณภาพชีวิตด้วยรากฟันเทียม"

นายบีท สแปลิงเจอร์ ประธานบริหารและซีอีโอ สตรอแมนน์ บอกว่า สตรอแมนน์ ยังได้ร่วมมือเป็นระยะเวลายาวนานกับสมาคมทันตกรรมรากเทียมนานาชาติ ซึ่งเป็นองค์กรอิสระที่รวบรวมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมระดับโลก และเพิ่งเริ่มดำเนินการในตลาดเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เมื่อปีที่ผ่านมา

ทพ.ชัช ชัย คุณาวิศรุต จากคณะทันตแพทยศาสตร์ ม.มหิดล และผู้ชำนาญการรากเทียมและสมาชิกกิตติมศักดิ์ของสมาคมทันตกรรมรากเทียมนานา ชาติ บอกว่า ทันตกรรมรากเทียมได้รับความนิยมมากยิ่งขึ้นในเอเชียรวมถึงประเทศไทย โดยมีอัตราความสำเร็จสูงถึงกว่าร้อยละ 90 สามารถใช้ได้กับคนในทุกเพศที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป การรักษาโดยทันตแพทย์พร้อมด้วยการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ช่วยให้รากฟันเทียมมีอายุการใช้งานที่ยาวนาน

ศ.เกียรติคุณ และศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.สุจิตรา ประสานสุข ประธานองค์กรเพื่อการได้ยินนานาชาติของประเทศไทยและผอ.ศูนย์การได้ยิน การพูด การทรงตัว เสียงในหู ร.พ.กรุงเทพ เผยว่า เลือกใช้รากฟันเทียมไทเทเนียม เพราะเป็นวิธีการรักษาที่มีประสิทธิภาพมากที่สุด นอกจากจะใช้งานได้เหมือนฟันธรรมชาติ เศษอาหารไม่ติดขณะรับประทานอาหาร ทำความสะอาดและดูแลได้ง่ายยิ่งขึ้น ที่สำคัญ ยังคุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายและเวลาที่เสียไป เพราะไม่ต้องทำการรักษาบ่อยๆ และยังมีอายุการใช้งานที่นานมาก

นายฟิลิปป์ เนิชช์ ผู้จัดการฝ่ายขายประจำเอเชียแปซิฟิก สตรอแมนน์ บอกว่า นวัตกรรมล่าสุดของเราซึ่งเข้าสู่ตลาดไทยแล้ว ประกอบด้วย รากฟันเทียมชนิดใหม่ที่มีผิวพิเศษซึ่งช่วยลดระยะเวลาในการรักษา หลังจากใส่รากฟันเทียมแล้ว จาก 6-8 สัปดาห์เหลือเพียง 3-4 สัปดาห์เท่านั้น ขณะนี้มีอีกหนึ่งนวัตกรรมคือวัสดุใหม่ของรากฟันเทียมซึ่งผสมผสานระหว่าง ไทเทเนียมและเซอร์โคเนียม โดยผ่านการทดสอบแล้วว่ามีความแข็งแกร่งและยืดหยุ่นได้สูงกว่ารากฟันเทียม ไทเทเนียมบริสุทธิ์ ทำให้รากฟันเทียมที่มีขนาดเล็กลงยิ่งขึ้น เหมาะสำหรับคนเอเชีย ได้รับการยอมรับจากทันตแพทย์ไทยกว่า 230 คนในการใช้งาน

ภาย ในปี 2558 จะมีผู้ทำรากฟันเทียมทั่วโลกประมาณ 50 ล้านคน ที่ได้รับการทำรากฟันเทียมมานานกว่าห้าปีแล้ว ซึ่งแสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการรักษาที่สูง และยังคงมีการพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีรากฟันเทียม ให้การรักษาทันตกรรมรากฟันเทียมมีประสิทธิภาพสูงยิ่งขึ้น

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 15

สปส.เพิ่มค่าฟอกไตผู้ประกันตน

เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ นายจีรศักดิ์ สุคนธชาติ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม (สปส.) กระทรวงแรงงาน กล่าวภายหลังประชุมคณะกรรมการประกันสังคม (บอร์ด สปส.) ว่า ที่ประชุมมีมติเห็นชอบตามที่คณะกรรมการการแพทย์ สปส. เสนอเพิ่มค่าฟอกไตให้ผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้ประกันตนจากอัตราเดิมที่กำหนดครั้งละ 1,000 บาท เพิ่มเป็น 1,500 บาท และจากสัปดาห์ละ 3,000 บาท เพิ่มเป็นสัปดาห์ละ 4,500 บาท และเห็นชอบเรื่องการโอนสิทธิผู้ป่วยข้ามกองทุนระหว่างกองทุนประกันสังคม กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และกองทุนสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ สามารถโอนสิทธิข้ามระหว่างกันได้โดยผู้ป่วยยังคงได้รับสิทธิเช่นเดิม ไม่ว่าจะข้ามไปอยู่กองทุนใดก็ตาม ทั้งนี้ จะต้องเสนอให้ประธานคณะกรรมการการแพทย์ สปส.ลงนาม คาดว่าจะเริ่มใช้ได้ต้นเดือนเมษายน

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 10

สัญญาณจิตเวช

จากข้อมูลการสำรวจสุขภาพจิตคนไทยทุกๆ 5 ปี พบว่า มีปัญหาสุขภาพจิตจากเล็กน้อยถึงรุนแรงประมาณร้อยละ 20 ของประชากร หรือ 1 ใน 5 คน โดยส่วนใหญ่เกิดในช่วงอายุ 18-25 ปี เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง ที่สำคัญยังพบว่ามีผู้ป่วยที่ไม่รู้ตัวว่าป่วยอีกมาก ซึ่งเป็นปัญหาต่อการดำเนินชีวิต

นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า ปัจจุบันปัญหาโรคทางจิตเวชเพิ่มมากขึ้น โดยโรคทางจิตเวชที่พบมาก 5 อันดับแรก คือ 1.โรคซึมเศร้า 2.โรคจิตเภท 3.โรควิตกกังวล 4.โรคจิตเวชเนื่องมาจากสารเสพติด และ 5.โรคอารมณ์แปรปรวนสองขั้ว โดยอุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มาตรวจรักษากับทางโรงพยาบาลทั้งโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลจิตเวช พบสูงถึง 650,000 คน และมีอาการที่น่าเป็นห่วงถึงขั้นมีอาการคลุ้มคลั่งราว 65,000 คน

ปัญหาคือ ปัจจุบันหลายครอบครัวมีผู้ป่วยโรคจิตเวชอาศัยอยู่ร่วมชายคา โดยผู้ป่วยบางรายอาการยังไม่บ่งบอก ทำให้คนในครอบครัวไม่ทราบ แต่บางรายอาจมีอาการให้เห็นอย่างชัดเจน ซึ่งสามารถสังเกตอาการได้โดยดูจากอาการผิดปกติทั้งที่ก่อนหน้านี้เป็นคนสดใสร่าเริง เช่น นอนไม่หลับ เดินไปเดินมา มีพฤติกรรมแปลกๆ เช่น พูดคนเดียว หวาดระแวง เก็บตัว ไม่สุงสิงกับใคร ไม่เคลื่อนไหวและไม่พูดจาใดๆ เป็นชั่วโมงๆ หรืออาจเคลื่อนไหวช้า หรืออาจมีอาการประสาทหลอน ได้ยินคนมาพูดคุยกับตน มาเตือน หรือมาตำหนิในเรื่องต่างๆ ทั้งๆ ที่ความจริงไม่มีคนพูดหรือไม่มีต้นกำเนิดเสียงเหล่านี้เลย

เหล่านี้ล้วนเป็นสัญญาณว่ามีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต และควรพาไปพบจิตแพทย์เพื่อทำการตรวจ วินิจฉัย และให้การรักษาอย่างทันท่วงที

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 10

กรมบัญชีกลางตั้ง'สปสช.' ดูแลระบบเบิกจ่ายค่ารักษา

วันที่ 26 กุมภาพันธ์ นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมบัญชีกลาง กล่าวภายหลังการลงนามบันทึกความร่วมมือ "การพัฒนาหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่าย และระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขผู้มีสิทธิข้าราชการ" ระหว่างกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของประเทศให้ไปในแนวทางเดียวกัน ว่า กรมบัญชีกลาง มอบให้ สปสช.ทำหน้าที่เป็นเคลียริ่งเฮาส์ หรือเป็นศูนย์รับข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์จากโรงพยาบาลตามสิทธิของข้าราชการ ซึ่งจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 โดยข้าราชการยังคงได้รับสิทธิการรักษาเช่นเดิม ทั้งนี้ ความร่วมมือดังกล่าวจะช่วยให้การรวบรวมข้อมูลการเงินด้านสุขภาพในแต่ละกองทุนชัดเจนขึ้น

นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการ สปสช.กล่าวว่า ที่ผ่านมาสถานพยาบาลจะเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง แต่นับจากวันที่ 1 ตุลาคม 2556 สปสช.จะเข้าไปทำหน้าที่ประมวลผลการเบิกค่ารักษาพยาบาล และออกเป็นรายงานการจ่ายเงินให้กับกรมบัญชีกลาง เพื่อจ่ายให้กับสถานพยาบาลต่อไป ซึ่งจะช่วยให้ในอนาคตประเทศไทยมีข้อมูลการเงินการคลังด้านสุขภาพระดับประเทศเป็นครั้งแรก โดยเร็วๆ นี้จะเข้าหารือร่วมกับสำนักงานประกันสังคม (สปส.) ต่อไป

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 9

ซีดีซีชี้เด็กมะกันบริโภคไขมันมากเกิน

ศูนย์สถิติทางสุขภาพแห่งชาติ ในสังกัดของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) ของสหรัฐอเมริกา เปิดเผยผลวิจัยด้านสุขภาพของชาวอเมริกันเมื่อเร็วๆ นี้ แสดงให้เห็นถึงความคืบหน้าของความพยายามลดปริมาณการบริโภคอาหารฟาสต์ฟู้ด ของประชากรวัยผู้ใหญ่ของสหรัฐอเมริกาแต่เด็กชาวอเมริกันกลับยังคงบริโภคอาหารที่มีไขมันสูงมากเกินไป

การบริโภคอาหารจานด่วนประเภทมันฝรั่งทอด พิซซ่า และอาหารจำพวกเดียวกันนี้ ของประชากรวัยผู้ใหญ่ในสหรัฐเปิดเผยในรายงาน 1 ใน 2 ชิ้นของซีดีซี ซึ่งระบุว่ามีสัดส่วน 11 เปอร์เซ็นต์ของอาหารที่ประชากรอเมริกันวัยผู้ใหญ่บริโภคทั้งหมดโดยเฉลี่ย ในช่วงปี 2550-2553 ลดลงจากในช่วงปี 2546-2549 ซึ่งมีสัดส่วนอยู่ที่ 13 เปอร์เซ็นต์ ในขณะที่รายงานอีกชิ้นหนึ่งกลับชี้ว่าเยาวชนอเมริกันโดยเฉพาะในกลุ่มผิวสียังคงบริโภคอาหารฟาสต์ฟู้ดซึ่งมักมีไขมันเกลือและแคลอรีมากจนเกินไปเป็นสาเหตุให้เกิดโรคอ้วนตามมา

รายงานระบุว่าแม้ว่าเด็กอเมริกันจะบริโภคอาหารให้พลังงานลดลงโดยเฉลี่ยแต่อัตราส่วนของพลังงานจากไขมันอิ่มตัวซึ่งเป็นสาเหตุของเส้นเลือดอุดตันยังคงมากเกินไป โดยรายงานระบุว่าเยาวชนอเมริกันยังบริโภคไขมันอิ่มตัวดังกล่าวในอัตราส่วน 11-12 เปอร์เซ็นต์ ของปริมาณแคลอรีทั้งหมดที่บริโภคใน 1 วัน ซึ่งยังคงมากกว่าปริมาณที่แนะนำซึ่งระบุว่าไม่ควรบริโภคมากเกินกว่า 10 เปอร์เซ็นต์ โดยกลุ่มที่น่าเป็นห่วงมากที่สุดคือเยาวชนอเมริกันผิวสีอายุระหว่าง 20-39 ปี ซึ่งบริโภคอาหารให้พลังงานจากฟาสต์ฟู้ดสูงถึง 1 ใน 5 หรือ 21 เปอร์เซ็นต์ของพลังงานที่ได้รับต่อวัน เทียบกับเด็กผิวขาวและกลุ่มชาวอเมริกันเชื้อสายสเปนในช่วงอายุเท่ากันซึ่งบริโภคในอัตราส่วนเพียง 15 เปอร์เซ็นต์

ทั้งนี้ สหรัฐอเมริกาเป็นประเทศที่ประชากร 2 ใน 3 เป็นโรคอ้วนและมีน้ำหนักมากเกินไป ซึ่งเป็นผลมาจากการบริโภคอาหารให้พลังงานสูง รวมถึงชีวิตประจำวันที่ขาดการออกกำลังกายส่งผลให้เกิดโรคอ้วน ก่อให้เกิดโรคเบาหวาน โรคหัวใจ เส้นเลือดตีบตัน รวมถึงโรคมะเร็งบางชนิดตามมา

เดลินิวส์

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 18

ตร.ตาม'คิสลิป'นานหลายปีเพิ่งเจอ

เมื่อวันที่ 26 ก.พ. ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) นายพสิษฐ์ ศักดาณรงค์ ที่ปรึกษา รมว.สาธารณสุข นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. ร่วมกับ พ.ต.อ.ไพฑูรย์ คุ้มสระพรหม รอง ผบก.ปคบ. และ พ.ต.อ.ล้ำพันธุ์ พรรธนประเทศ ผกก.4 บก.ปคบ. ร่วมกันแถลงข่าวเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย นายพสิษฐ์ กล่าวว่า เมื่อวันที่ 21 ก.พ.ที่ผ่านมา อย. และตำรวจ บก.ปคบ. ไปตรวจสอบร้านค้าที่ตลาดแอร์พอร์ต 3 ร้าน พบผลิตภัณฑ์กาแฟที่ลักลอบผสมสารไซบูทรามีน โฆษณาสรรพคุณลดความอ้วน แสดงฉลากเป็นภาษาต่างประเทศ ไม่มีฉลากภาษาไทย และไม่มีเลข อย.ถือว่าเป็นการแสดงฉลากไม่ถูกต้องรวมของกลางมูลค่ากว่า 1 ล้านบาท และเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เบื้องต้นเจ้าหน้าที่ดำเนินคดีในข้อหา 1. จำหน่ายอาหารที่มีการแสดงฉลากไม่ถูกต้อง มีโทษปรับไม่เกิน 30,000 บาท 2. จำหน่ายอาหารปลอม เนื่องจากแสดงฉลากเพื่อลวงมีโทษจำคุกตั้งแต่ 6 เดือน–10 ปี และปรับตั้งแต่ 5,000–100,000 บาท 3. หากผลการตรวจวิเคราะห์ พบยาลดความอ้วนไซบูทรามีน จะจัดเป็นอาหารไม่บริสุทธิ์ มีโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

นายพสิษฐ์ กล่าวต่อว่า ต่อมาวันที่ 22 ก.พ.เจ้าหน้าที่ อย. ประสานตำรวจ บก.ปคบ. ให้ร่วมเป็นพยานในการเข้าตรวจสอบบริษัทย่านประชาอุทิศ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กทม. ซึ่งเป็นสถานที่ผลิตลูกอมคิสลิป จากการตรวจสอบพบผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหลายรายการ ได้แก่ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารคิสลิป ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารออราล่า และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารฟาลิเซีย แสดงฉลากเป็นภาษาต่างประเทศ บางผลิตภัณฑ์นำเลขสารบบอาหารของผลิตภัณฑ์อื่นมาแสดงบนฉลาก เจ้าหน้าที่จึงยึดของกลางรวมมูลค่ากว่า 5 ล้านบาท และเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งนี้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีการจำหน่ายในสถานบันเทิง 4 เม็ด ราคาประมาณ 500–600 บาท ทั้งนี้จะประสาน นพ.สมาน ฟูตระกูล ผอ.สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตรวจสอบเรื่องนี้ต่อไป นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการฯ อย. กล่าวในตอนท้ายว่า อย.ได้ขอความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่าง ๆ ในการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายดังกล่าวด้วยแล้ว อย่างไรก็ตามหากผู้บริโภคพบเห็นการอวดอ้างสรรพคุณผลิตภัณฑ์อาหารเกินจริง ขอให้แจ้งร้องเรียนมายังสายด่วน อย. โทร. 1556 หรืออีเมล : 1556@fda.moph.go.th หรือส่งจดหมายไปที่ ตู้ ปณ.1556 ปณฝ.กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือเดินทางมาร้องเรียนด้วยตัวเองพร้อมตัวอย่างผลิตภัณฑ์มาที่ศูนย์เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย. ได้ทุกวันในเวลาราชการ หรือที่ สายด่วน บก.ปคบ. 1135 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ที่พบกระทำความผิดนั้น ๆ เพื่อ อย. จะได้ตรวจสอบและดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

พ.ต.อ.ไพฑูรย์ คุ้มสระพรหม รอง ผบก.ปคบ. กล่าวว่า เมื่อปี 2551 และ 2553 มีเรื่องร้องเรียนจากประชาชนถึงการขายลูกอมคิสลิป โฆษณาสรรพคุณเกินจริงแต่ไม่สามารถดำเนินการจับกุมได้ เนื่องจากไปตรวจสอบแล้วเป็นบ้านร้าง จนกระทั่งมาโผล่อีกในปี 2556 จากการตรวจสอบพบว่าเป็นผู้ผลิตรายเดียวกัน จึงเข้าจับกุมและยึดของกลางในที่สุด.

เดลินิวส์

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 29

"สสจ.แม่กลอง"ห่วงท้องก่อนวัย แนะพ่อแม่จับเข่าคุยลูกให้เข้าใจ

เมื่อเร็ว ๆ นี้ นายสมชาย ปัญญเจริญ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม ได้เรียกประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวของเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรที่ห้องประชุมศาลากลางจังหวัด โดยมีนายแพทย์ระวี สิริประเสริฐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม แจ้งว่า ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี ซึ่งรับผิดชอบด้านสาธารณสุขใน 8 จังหวัด คือ ประจวบคีรีขันธ์, เพชรบุรี, สมุทรสงคราม, สมุทรสาคร, กาญจนบุรี, ราชบุรี, สุพรรณบุรี และนครปฐม รายงานผลสำรวจทั่วโลกว่าในจำนวนแม่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี มีเยาวชนหญิงอายุ 15–19 ปี ตั้งครรภ์สูงถึง 97 เปอร์เซ็นต์ และมีอัตราการคลอดบุตร 4.5 เปอร์เซ็นต์ คือ ปีละประมาณ 44 ราย โดยส่วนหนึ่งเป็นนักเรียนในระบบการศึกษาและบางส่วนก็จบการศึกษาภาคบังคับ คือ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ส่วนที่เหลือ คือ เยาวชนอายุ 12–14 ปี ประมาณ 3 เปอร์เซ็นต์

นพ.ระวี

นายแพทย์ระวีกล่าวอีกว่า นอกจากนี้ยังพบว่าวัยรุ่นทั้งชายและหญิงยังเริ่มมีความสนใจเรื่องเพศตั้งแต่อายุ 12 ปี และจะลองปฏิบัติจริงในช่วงอายุ 15–19 ปี หลังตั้งครรภ์บางคู่ได้แต่งงานใช้ชีวิตอยู่ด้วยกัน ส่วนบางคู่เลิกรากันไป โดยผู้ปกครองทั้งสองฝ่ายมักจะเป็นผู้โอบอุ้มดูแล และแก้ปัญหาให้อยู่เสมอ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามกล่าวเพิ่มเติมว่า สำหรับจังหวัดสมุทรสงคราม มีวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรสูงเป็นลำดับ 1 ของประเทศ โดยในปี 2555 มีเด็กหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครรภ์จำนวน 267 คน จากหญิงคลอดบุตรรวม 1,154 คน อายุต่ำสุด คือ 14 ปี สาเหตุเพราะไม่สวมถุงยางอนามัยก่อนมีเพศสัมพันธ์ และมีความรู้เรื่องเพศที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งเรื่องนี้ที่ประชุมเห็นว่าทุกภาคส่วนรวมทั้งพ่อแม่ ผู้ปกครอง และครู จะต้องปลูกฝังเยาวชนให้รู้จักการใช้ถุงยางอนามัยก่อนมีเพศสัมพันธ์ เพราะนอกจากจะป้องกันโรคติดต่อแล้ว ยังป้องกันการตั้งครรภ์อีกด้วย

"นอกจากนี้ยังควรต้องมีการปลูกฝังเยาวชนชายเรื่องความรับผิดชอบ ไม่คิดเอาเปรียบผู้หญิง โดยให้ถือคติรักแท้ต้องรอ เนื่องจากเด็กผู้หญิงบางรายหน้าตาดี สุภาพเรียบร้อย เรียนเก่ง แต่ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร เพราะมีผู้ชายมาติดพันทำให้ขาดความยับยั้งชั่งใจ ส่วนพ่อแม่ที่อาจพบถุงยางอนามัยในกระเป๋าของลูกก็ไม่ควรจะโวยวาย แต่ควรจับเข่าคุยกันเพื่อให้เด็กเข้าใจเรื่องเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้อง เพราะหากดุด่า หรือกีดกันก็อาจทำให้เด็กเกิดความอยากรู้อยากลองมากยิ่งขึ้น" นายแพทย์ระวี กล่าว.

เดลินิวส์

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 29

สสจ.เมืองหุ่นฟางนกเร่งขับเคลื่อน

○ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เมื่อเร็ว ๆ นี้ นายจำลอง โพธิ์สุข ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรียนรู้สู่คุณภาพ โครงการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นสู่การบริหารการจัดการอย่างมีคุณภาพ โดยมี นายแพทย์พิทยา ไพบูลย์ศิริ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เป็นเจ้าของโครงการ

นายจำลอง กล่าวว่า ในการพัฒนางานของกองทุน ทั้งด้านปริมาณและด้านคุณภาพ ซึ่งคงเหนื่อยกันมาก แต่ความเหนื่อยนั้นมีปริมาณน้อย เมื่อเทียบกับความสุขของประชาชนที่ได้รับประโยชน์จากการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทุกคนคงไม่หยุดนิ่งอยู่เพียงเท่านี้ จะร่วมมือร่วมใจกันพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยพลังใจ พลังความสามารถ ทุนทางปัญญา และทุนทางสังคมของประชาชนโดยทั่วไปทุกคนต่อไป

นายแพทย์พิทยา กล่าวว่า จังหวัดชัยนาทมีกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจำนวน 59 กองทุน ครอบคลุมพื้นที่ 100 เปอร์เซ็นต์ ตั้งแต่ พ.ศ. 2550 ซึ่งมีกระบวนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจากเชิงปริมาณสู่คุณภาพภายใต้ความร่วมมือจากคณะผู้ร่วมประชุม ได้แก่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น คณะที่ปรึกษากองทุน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตลอดจนงานภาคีเครือข่ายภาคท้องถิ่น ที่ภาครัฐและภาคประชาชนมาด้วยดีโดยตลอด ส่งผลให้จังหวัดชัยนาท เป็นแกนนำการพัฒนาต้นแบบศูนย์เรียนรู้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เขต 3 เป็นการสะท้อนผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา การลงมติข้อตกลงร่วมกันด้านการจัดสรรงบแบบมุ่งเน้นผลลัพธ์ การจัดตั้งชมรมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของจังหวัด และการแลกเปลี่ยนประสบการณ์พัฒนากองทุนระดับดีเยี่ยม ทั้งนี้ เพื่อให้การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จึงได้จัดพิธีมอบรางวัลเชิดชูเกียรติ และเสริมพลังศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้สามารถหนุนเสริมระบบสุขภาพสู่ภาวะของคนในชุมชนได้อย่างยั่งยืนต่อไป และได้มอบโล่รางวัลการบริหารจัดการกองทุนระดับดีเยี่ยม 3 ปีซ้อน ให้แก่กองทุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 10 แห่งด้วย.

เดลินิวส์

ประจำวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้าที่ 13

ตั้ง'สปสช.'เคลียริ่งเฮาส์สิทธิรักษา

เมื่อวันที่ 26 ก.พ. ที่ห้องประชุมวายุภักษ์ กระทรวงการคลัง นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง เปิดเผยว่า ทางกรมฯ ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เรื่องการพัฒนาหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขผู้มีสิทธิข้าราชการ โดยกรมบัญชีกลางจะสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กับ สปสช. เพื่อทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางรับข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของประเทศ ซึ่งถือเป็นประโยชน์กับข้าราชการและญาติที่มีสิทธิกว่า 5 ล้านคน ทั่วประเทศ หรือปีละ 60,000 ล้านบาท โดยคาดว่าภายใน 3 ปี จะสามารถลดค่าเบิกจ่ายพยาบาลของข้าราชการได้ เนื่องจากมีข้อมูลไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.นี้เป็นต้นไป

ด้าน นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า สปสช. จะวิเคราะห์ข้อมูลการใช้บริการของข้าราชการ ข้อมูลการเงินและจัดทำรายงานส่งให้กรมบัญชีกลางเป็นระยะ รวมถึงพัฒนาระบบข้อมูลการเงินของระบบประกันสุขภาพระดับประเทศ ส่วนการกำหนดสิทธิประโยชน์ของข้าราชการจะเป็นหน้าที่ของกรมบัญชีกลาง โดย สปสช. ไม่ได้มีสิทธิที่เข้าไปจัดการหรือกำหนดหลักเกณฑ์หรือสิทธิประโยชน์แต่อย่างใด ทั้งนี้รัฐบาลมีนโยบายให้บูรณาการระบบการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ทั้ง 3 กองทุน ประกอบด้วย กองทุนสวัสดิการข้าราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม เพื่อให้โรงพยาบาลบริหารจัดการข้อมูลการเบิกจ่ายได้สะดวก ซึ่งจะส่งผลดีต่อการบริการผู้ป่วย รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงานของ 3 กองทุน ที่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลระบบสุขภาพของประเทศและมีข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่สอดคล้องกัน.