

## ทีมแพทย์ตรวจสุขภาพ คนเร่ร่อนสนามหลวง พบป่วย‘วัณโรค’3คน

วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ.2556 อ.อัศวิน ชวีญ เมือง รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (กทม.) กล่าวว่า เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม ได้นำทีมแพทย์ และพยาบาลจากสำนักอนามัย เจ้าหน้าที่จาก สำนักพัฒนาสังคม และผู้เกี่ยวข้องลงพื้นที่ ตรวจร่างกายพร้อมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ แก่ผู้พักพิงในที่สาธารณะหรือกลุ่มคนเร่ร่อน หญิงบริการ ผู้ค้าหาบเร่แผงลอยที่อยู่บริเวณ ท้องสนามหลวงและพื้นที่ใกล้เคียง ที่บริเวณ ด้านหน้าศาลฎีกา เขตพระนคร โดยทีมแพทย์ ได้จัดทำประวัติพร้อมตรวจคัดกรองสุขภาพ เบื้องต้นแก่ผู้มารับบริการ พร้อมเอกซเรย์ ปอด เจาะเลือดค้นหาโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคติดต่อเพื่อป้องกันและ ควบคุมโรคที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนแนะนำวิธี การปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยมีผู้มารับบริการ จำนวน 145 คน ในจำนวนนี้เข้ารับการเอกซเรย์ ปอด จำนวน 29 คน พบผู้ป่วยวัณโรค 3 คน และหัวใจโต 1 คน

พ.ต.อ.อัศวินกล่าวว่า จากการเอกซเรย์ ปอดพบผู้ป่วยเป็นวัณโรคในระยะแพร่เชื้อ กทม.จะรักษาตามขั้นตอนโดยละเอียดเพื่อ ควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อไปยังบุคคลอื่น และจัด โครงการนี้ต่อไปอีก นอกจากนี้ จากการสำรวจ กลุ่มผู้พักพิงในที่สาธารณะบริเวณท้องสนาม หลวงและใกล้เคียงล่าสุดมีกว่า 400 คน แต่ กทม.ไม่ได้ขับไล่ออกนอกพื้นที่เพียงจำกัดไม่ ให้นอนในท้องสนามหลวง โดยปิดรั้วกันรอบ สนามหลวงเวลา 22.00-05.00 น. รวมถึงขอ ความร่วมมือผู้ค้าหาบเร่แผงลอยให้ค้าขาย สินค้าในเวลากลางคืนบริเวณโดยรอบศาลฎีกา เวลา 19.00-03.00 น. เท่านั้น นอกจากนี้ ยังได้ ประชาสัมพันธ์โครงการ “บ้านอ้อมใจ” ให้บริการ สถานที่พักพิงชั่วคราวบริเวณการประปาแม่ฉรี (เดิม) ซึ่งรองรับผู้พักพิงได้ 200 คนต่อวัน ให้คนเร่ร่อนแจ้งความประสงค์ขอเข้ารับบริการ ด้วยตนเอง สอบถามโทร.0-2224-7669-70



## กสร.พนีกสถานศึกษา ผลิตบุคลากรคุณภาพ



อนุสรณ์  
ไกรวัตนุสรณ์

เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม นายอนุสรณ์ ไกรวัตนุสรณ์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงแรงงาน กล่าวระหว่างเป็นประธานเปิดงานสัมมนา โครงการความร่วมมือในการพัฒนางานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน กับสถาบันการศึกษา ว่า กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (กสร.) จะร่วมมือกับสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีในสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า โดยทำงานร่วมกันเป็นเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ผลิตบุคลากรทางด้านความปลอดภัยให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน สอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการ รวมทั้งจะมีการขยายความร่วมมือโดยเชิญสถานประกอบการต่างๆเข้าร่วม

“ปัจจุบันมีสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนในหลักสูตรด้านความปลอดภัย 29 แห่ง ทั้งหมด 38 หลักสูตร ผลิตบุคลากรได้ปีละกว่า 1,000 คน ซึ่งจะให้ กสร.หารือกับกรมการจัดหางาน (กกจ.) และผู้ประกอบการ ว่าจำนวนบุคลากรที่ผลิตได้ในปัจจุบันเพียงพอหรือไม่ หากไม่เพียงพออาจขอให้สถาบันการศึกษาผลิตเพิ่มเติม” นายอนุสรณ์ กล่าว และว่า ขณะนี้ กสร.มีปัญหาด้านขาดแคลนเจ้าหน้าที่ตรวจความปลอดภัย จึงเสนอสำนักงานข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) เพื่อขออัตรากำลัง 300 อัตรา ขณะนี้อยู่ในระหว่างการพิจารณาของ ก.พ.

นายเฉลิมชัย ชัยกิตติภรณ์ ภาควิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า สถาบันที่เปิดสอนหลักสูตรด้านความปลอดภัย ทำงานร่วมกับ กสร. เป็นเครือข่าย ปัจจุบันมีสมาชิก 15 สถาบัน และหลังจากนี้จะขยายเป็น 29 สถาบัน โดยจะช่วยสนับสนุนงานทางด้านวิชาการ งานวิจัย และการผลิตบุคลากรทางด้านความปลอดภัย ซึ่งปัจจุบันผลิตได้ปีละประมาณ 1,500 คน โดยผู้ที่เรียนจบได้งานทำทั้งหมด แต่สถาบันการศึกษาพยายามจะปรับปรุงให้มีมาตรฐานไปสู่วิชาชีพ โดยจะต้องขยายความร่วมมือไปสู่สถานประกอบการเพื่อให้สามารถผลิตบุคลากรตรงตามความต้องการ





## ●หญิงสูบบุหรี่เสียงมะเร็ง2เท่า

ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ เปิดเผยว่า ล่าสุดรายงานการวิจัยจากมหาวิทยาลัยทรอมโซ ประเทศนอร์เวย์ ได้ศึกษาเวชระเบียนของผู้ป่วย 6 แสนราย พบว่ามีผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ 4,000 ราย โดยพบความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหญิงที่สูบบุหรี่เพิ่มขึ้นร้อยละ 19 ขณะที่เพศชายเพิ่มขึ้นร้อยละ 9 แสดงว่าเพศหญิงมีความเสี่ยงกว่าชายประมาณ 2 เท่า อีกทั้งยังพบความเสี่ยงที่เกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะในหญิงที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 16 ปี หรือก่อนนั้นและสูบอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ งานวิจัยนี้ระบุว่า หญิงที่สูบบุหรี่เสียงหัวใจวายจากเส้นเลือดหัวใจตีบมากกว่าชายที่สูบบุหรี่ และวัยรุ่นหญิงที่ไม่สูบบุหรี่แต่ได้รับควันบุหรี่มือสอง มีระดับไขมันชนิดดีลดต่ำกว่าปกติ แต่ไม่พบความผิดปกติลักษณะเดียวกันในวัยรุ่นชายที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง



## ●ปรับปรุงพ.ร.บ.เชื้อโรค

นพ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยในงานโครงการสัมมนาความรู้ด้านการขนส่งเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างปรับปรุง พ.ร.บ.เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ.2525 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 เพื่อให้เป็นฉบับที่เป็นประโยชน์สูงสุด โดยมุ่งเน้นให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ทั้งหน่วยงานรัฐและเอกชนทั่วประเทศ มีความรับผิดชอบต่อสาธารณะ ในการครอบครอง ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือนำผ่านเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ที่ต้องมีระบบเหมาะสมเทียบเคียงนานาชาติ โดยมีการจัดระดับความรุนแรงของเชื้อโรคไว้ด้วยในการพิจารณาออกใบอนุญาตการครอบครองเชื้อโรค ว่าระดับความรุนแรงใดจะต้องพิจารณาระดับมาตรฐานความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการด้วย และคุณสมบัติที่จำเป็นของบุคลากรที่รับผิดชอบให้สอดคล้องเหมาะสม ทั้งนี้ กฎหมายฉบับดังกล่าวจะทำให้รู้ว่าเชื้อโรคระดับความรุนแรงใดอยู่ในห้องปฏิบัติการใด มีการวิจัยเรื่องอะไร และมีความปลอดภัยต่อสาธารณะหรือไม่



## จัดเต็ม ‘สู้โรคไร้พรมแดน’

ถ้าเป็นแฟนประจำของ “มติชน เฮลท์แคร์” งานที่ได้ชื่อว่าเป็น “ต้นแบบงานแฟร์สุขภาพของเมืองไทย” ซึ่งเครือมติชนจัดขึ้นทุก ๆ ปี คงจำกันได้ว่า กิจกรรมดี ๆ ในงานนี้ไม่ได้มีเพียงบริการตรวจสุขภาพฟรีเท่านั้น แต่ยังมีในส่วนของเวทีกลางที่ได้ทั้งสาระและบันเทิงตลอดทั้ง 4 วัน

“มติชน เฮลท์แคร์ 2013” ภายใต้ธีม “สู้โรคไร้พรมแดน” ปีนี้ จึงจัดเต็มด้วยกิจกรรมเวทีกลางที่ครบถ้วนด้วยสาระเกี่ยวกับสถานการณ์ “โรคไร้พรมแดน” ปัญหาสุขภาพที่กำลังอยู่ในเทรนด์ รวมทั้งกิจกรรมบันเทิงที่สนุกสนานไม่แพ้ในปีที่ผ่านมาเป็นต้นว่า

**Healthy talks** “สาธารณสุขไทยในประชาคมอาเซียน” โดยกระทรวงสาธารณสุข เป็นการวิเคราะห์เจาะลึกสถานการณ์โรคติดต่อที่ยังคงเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข พร้อมทั้งหาแนวทางเตรียมรับมือกับปัญหาการป้องกันโรคในมิติต่าง ๆ กับประเทศเพื่อนบ้าน ก่อนก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

ตามมาด้วย “โรคอาเซียน-โรคอุบัติใหม่ ภัยที่ต้องระวัง” โดย พ.ญ.สุพัชรา ศรีวินิษากร ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จะมาเล่าถึงการเกาะติดสถานการณ์ด้านสาธารณสุขในภูมิภาคอาเซียน พร้อมกับดูแนวโน้มความเปลี่ยนแปลงหลังการรวมตัว ทั้งในแง่ของการเคลื่อนย้ายแรงงาน พฤติกรรมการบริโภค รวมถึงปัญหาภัยพิบัติ ที่อาจส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ



และ รศ.พญ.เยาวลักษณ์ สุขธนะ คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน รพ.เวชศาสตร์เขตร้อน ม.มหิดล จะมาอธิบายถึงเรื่องราวของโรคเขตร้อน-โรคอาเซียน หัวข้อ “สุขภาพคนไทยกับโรคไร้พรมแดน AEC” ด้วยมุมมองของผู้ที่คิดว่าหวอดด้านสุขภาพโรคเขตร้อนพร้อมกับวิเคราะห์เจาะลึกสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงกับภัยในโรคเขตร้อนที่จะส่งผลกระทบต่อประชาชนในภูมิภาค

ส่วนพันธมิตรร่วมสนับสนุนการจัดงานที่มาทุกปี รพ.อภัยภูเบศร ปีนี้ นอกจากจะมาแจกสมุนไพรเด่น “ยาอายุวัฒนะ” ที่จะใช้ป้องกันโรคเสริมภูมิคุ้มกันแล้ว ภญ.ดร. สุภาภรณ์ ปิติพร ยังจะมาขึ้นเวทีพูดคุยในหัวข้อ “สู้โรค AEC ด้วยภูมิปัญญาไทย” ผู้ฟังจะได้สาระความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจากภูมิปัญญาไทย-สมุนไพรไทย ที่จะช่วยส่งเสริมการดูแลสุขภาพมากยิ่งขึ้น เพราะการแพทย์แผนตะวันตกอย่างเดียวคงไม่สามารถตอบโจทย์การดูแลสุขภาพได้ทั้งหมด

กาปฏิทินไว้ล่วงหน้าแล้วเตรียมตัว งาน “มติชน เฮลท์แคร์ 2013...สู้โรคไร้พรมแดน” วันที่ 30 พ.ค.-2 มิ.ย.นี้ ที่ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์





## อันตรายของ 'น้ำตาล' ที่แฝงอยู่ในอาหาร

เบธิน เออร์วิน และ ซินเลีย อ็อกเดน สองนักโภชนาการจากศูนย์เพื่อการควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) ของสหรัฐอเมริกา ได้สำรวจเพื่อการวิจัยเกี่ยวกับปริมาณน้ำตาลที่แฝงอยู่ในอาหารทั่วไปซึ่งผู้บริโภคทั่วไปไม่ตระหนัก ส่งผลให้แต่ละวันผู้บริโภค โดยเฉพาะเด็กๆ มีแนวโน้มที่จะบริโภคน้ำตาลเข้าไปในระดับที่เกินกว่าระดับเหมาะสม ซึ่งอยู่ที่ระหว่าง 5-15 เปอร์เซ็นต์ ของปริมาณอาหารทั้งหมดที่รับประทานเข้าไปต่อวัน ตามคำแนะนำของซีดีซี

พวกเขาพบปริมาณน้ำตาลอยู่ในระดับสูงในอาหารหลายๆ อย่างที่ผู้บริโภคนึกไปไม่ถึง อย่างเช่น ซอสมะเขือเทศ, ซีเรียล, มัฟฟิน, อาหารจำพวกแป้งอีกหลายชนิด และขนมปัง ซึ่งมักถูกยึดถือเป็นอาหารเข้าไม่ใช้ของหวานด้วยซ้ำไป

นายแพทย์เดวิด เฮเบอร์ ผู้อำนวยการศูนย์โภชนาการมนุษย์ ของมหาวิทยาลัยแห่งแคลิฟอร์เนีย ลอสแอนเจลิส ระบุว่า วิวัฒนาการทำให้มนุษย์คุ้นเคยกับการบริโภคแป้งและน้ำตาลให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ เนื่องจากอาหารมีไม่เพียงพอในยุคโบราณ แต่เมื่อมีอาหารเพียงพอต่อความต้องการของร่างกายการบริโภคน้ำตาลและแป้ง (ที่จะกลายเป็นน้ำตาลในที่สุด) มากจนเกินไปจะกลายเป็นอันตรายต่อร่างกาย น้ำตาลฟรุกโตสที่เรบริโภคเข้าไปจะกลายเป็นไขมัน ซึ่งไม่เพียงทำให้น้ำหนักตัวเพิ่มมากขึ้นเท่านั้น ยังอาจส่งผลให้เกิดไขมันเกาะบริเวณตับ ที่เป็นสาเหตุทำให้ต้องผ่าตัดปลูกถ่ายตับเป็นอันดับ 1 ในสหรัฐอเมริกา นอกจากนั้นการบริโภคน้ำตาลมากๆ อาจก่อให้เกิดอาการอักเสบเรื้อรังภายใน ที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเกี่ยวกับหัวใจได้มากขึ้น

คำแนะนำของศาสตราจารย์เฮเบอร์ก็คือ อาหารทุกมื้อควรมีโปรตีนสูง ไขมันต่ำ ที่สำคัญก็คือสองในสามของแต่ละมื้อควรจะเป็นผักและผลไม้ตัวเอง



## ‘นพ.ประดิษฐ’ฟ้องกว่ายุงยาก แจงสอบอภ.เพื่อช่วยแก้ปัญหา

เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม นพ.ประดิษฐ ลินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงการตรวจสอบข้อเท็จจริงเรื่องต่างๆ ขององค์การเภสัชกรรม (อภ.) เช่น การก่อสร้างโรงงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ยาพาราเซตามอล ทั้งเรื่องการจัดซื้อวัตถุดิบ และโรงงานผลิตและการก่อสร้างโรงงานผลิต ยาต้านไวรัสเอดส์ ทางบอร์ด อภ.จะประชุม ปลายเดือนนี้

“ที่ผมดำเนินการเรื่องเหล่านี้เพราะ ต้องการให้เกิดความเป็นธรรม ผมไม่เข้าใจว่าทำไมคนพยายามเข้าไปแก้ปัญหา กลับกลายเป็นคนยุ่งยาก แต่คนที่สร้างปัญหากลับได้รับการปฏิบัติอีกอย่าง ทั้งที่สิ่งที่ผมดำเนินการเป็นประโยชน์ต่อประชาชนและแก้ปัญหาเชิงระบบทั้งหมด ผมจึงเสียใจว่าสิ่งที่ทำกลายเป็นผมเป็นคนสร้างความยุ่งยาก” นพ.ประดิษฐกล่าว

เมื่อถามว่า จะดำเนินการอย่างไรที่ผู้ใต้บังคับบัญชาพูดจากกล่าวหาผู้บังคับบัญชานพ.ประดิษฐกล่าวว่า ยึดหลักอโหสิกรรม ถ้าไม่มีใครร้องเรียนก็ไม่รู้ว่าจะสอบทำไม จะให้ฟ้องร้องอะไรก็คงฟ้องไม่ทัน เพราะมีการกล่าวหารายวัน

นพ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงกรณีการก่อสร้างโรงงานผลิต ยาต้านไวรัสเอดส์ หรือเออาร์วี ของ อภ.กล่าวว่า คณะกรรมการฯสรุปผลเบื้องต้นส่งมอบให้บอร์ด อภ.แล้ว ไม่ได้เป็นการชี้มูลความผิดผิด เพียงแต่ตั้งข้อสังเกตกระบวนการทำงานว่า มีการปรับแบบการก่อสร้างตลอดระยะเวลา

นายธาริต เฟิงดิษฐ์ อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษ (ดีเอสไอ) กล่าวว่า จากการสอบปากคำของ นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ อภ. เรื่องการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม ไม่ค่อยได้รับความร่วมมือกับ นพ.วิฑิตเท่าที่ควร เพราะแทบจะไม่ให้การใดๆ เลย

“นพ.วิฑิตตั้งแง่กับดีเอสไอ ทั้งที่ในการตรวจสอบมีหลักฐานเพียงพอต่อการสรุปความเห็น แต่อยากให้นพ.วิฑิตให้การก่อนเพื่อความ เป็นธรรม อย่างไรก็ตาม ดีเอสไอกำหนดให้นพ.วิฑิตชี้แจงรายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรมาให้ดีเอสไอภายในวันที่ 15 พฤษภาคม” นายธาริตกล่าว



# เตลิวิวส์

ประจำวันที 9 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 3

## สภาพเกสัชกรรมออก 'ปกขาว' แจง

เมื่อวันที 8 พ.ค. นพ.ประดิษฐ ลิน ความเห็น สิ่งทียอมมาตลอดคือยอมให้มีการ  
ตรวจรงค์ รมว.สาธารณสุข กล่าวถึงกรณีที กล่าวหาทุกเรื่องให้ความจริงพิสูจน์แต่สงสัย  
สภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การเกสัชกรรม ว่าทำไมคนทีพยายามจะเข้าไปป้องกันปัญหา  
เดินทางไปยื่นหนังสือต่อสภาทีปรึกษาเศรษฐกิจ ต่าง ๆ จึงถูกกล่าวหาว่าเป็นคนสร้างความยุ่ง  
กิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่งมีการตั้งข้อสังเกต ยาก ในขณะที่คนทำให้เกิดปัญหากลับได้รับ  
สิ่งทีเกิดขึ้นใน อภ. ว่าเป็นกระบวนการเพื่อ การดูแลอีกแบบหนึ่ง ก็เสียใจทีถูกกล่าวหาว่า  
ป้ายและปลด นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผอ.อภ. เป็นคนสร้างความยุ่งยาก  
ว่า เคารพต่อสภาทีปรึกษาฯ ทีกรุณาออกมาให้ นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี ประธานบอร์ด อภ.

กล่าวถึงกรณีสภาพ อภ. ตั้งคำถามเรื่องการ  
สำรองน้ำเกลือ 7 ล้านถุง ว่า สืบเนื่องมาจากน้ำ  
ท่วมแล้วโรงงานน้ำเกลือไม่สามารถผลิตได้  
ทำให้เกิดภาวะขาดแคลน รมว.สาธารณสุขให้  
นโยบายว่าควรจะมีแนวทางในการสำรองน้ำเกลือ  
ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สภาพ อภ. ได้  
ออกสมุดปกขาว "ข้อเท็จจริงกรณี 1. ยา  
พาราเซตามอล 2. โรงงานวัคซีนป้องกันไข้  
หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก" โดยตั้งคำถามรัฐมนตรี  
เรื่องการสำรองน้ำเกลือ 7 ล้านถุง การปรับปรุง  
โรงงานผลิตยาพาราเซตามอล ฯลฯ