

ประจำวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2556 หน้าที 1

## แพทย์ดีเด่น

(จากซ้าย) นพ.ไพโรจน์  
รัตนะเจริญธรรม ผู้  
อำนวยการ รพ.ปากคาด  
จ.บึงกาฬ นพ.สิริชัย  
นามทรคณีย์ รองผู้  
อำนวยการ รพ.สมเด็จพระ  
ยุพราชอุบลราชธานี  
จ.กาฬสินธุ์ และ นพ.  
นิรันดร์ วิชเศรษฐสมิต  
ผู้อำนวยการ รพ.มายอ  
จ.ปัตตานี รับรางวัล  
“แพทย์ชนบทดีเด่น  
ประจำปี 2555” เมื่อ  
วันที่ 24 มกราคม



## อย.คุมเข้ม‘ยาหิดเหา’-หนูน้ำมันตะไคร้หอม

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นประธานเปิดการประชุมชี้แจง เรื่อง แนวทางการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ว่า ได้ชี้แจงทิศทางนโยบาย แนวทางการกำกับดูแล สถานการณ์ กฎระเบียบใหม่ๆ รวมถึงชี้แจงขั้นตอนแนวทางการพิจารณาอนุญาตคำขอเกี่ยวกับวัตถุอันตรายของ อย.ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ สสจ.รับทราบ เนื่องจากภายหลังที่ อย.อนุญาตให้ สสจ.สามารถจัดแจ้งวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 ได้แก่ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข เพื่อประโยชน์แก่การทำความสะดวกพื้น ฝา พ่น เครื่องสุขภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เพื่อประโยชน์ในการฆ่าเชื้อโรคหรือกำจัดกลิ่นในสระว่ายน้ำ และผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุขที่นำมาใช้ประโยชน์แก่การระงับ ป้องกัน ควบคุม ไล่ กำจัดแมลงและสัตว์อื่น

เลขาธิการ อย.กล่าวว่า ขณะนี้ อย.ได้ปรับระดับการควบคุมวัตถุอันตรายที่อยู่ในการรับผิดชอบของ อย.ด้วย ซึ่งได้ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาแล้วตั้งแต่วันที่ 12 ธันวาคม 2555 โดย

จะปรับระดับการควบคุมน้ำมันหอมระเหยสกัดจากตะไคร้หอม ซึ่งเดิมอยู่ในเกณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ซึ่งจะต้องมีการขึ้นทะเบียนด้วย แต่เมื่อปรับเป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 จะมีแค่ขั้นตอนการจดทะเบียนเท่านั้น จะถือเป็นการส่งเสริมผลิตภัณฑ์ของชุมชน เพราะตะไคร้หอมมักได้รับความนิยมในการนำไปผลิตเป็นน้ำยา รวมทั้งสเปรย์กันยุง

นพ.บุญชัยกล่าวต่อว่า พร้อมกันนี้ทาง อย. ยังได้ปรับระดับการควบคุมผลิตภัณฑ์กำจัดหิดเหาที่มีสาร Lindane เป็นสารประกอบหลัก จากเดิมเป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 เป็นชนิดที่ 4 ซึ่งจะห้ามผู้ใดมีไว้ครอบครอง ผลิต หรือนำเข้า ยกเว้นกรณีผลิตภัณฑ์ยารักษาหิดและเหาที่มี Lindane เป็นสารสำคัญและได้ขึ้นทะเบียนเป็นยาตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 โดยทาง อย. จะแจ้งวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการเรียกคืนผลิตภัณฑ์ที่คงค้างหรือวางจำหน่ายในท้องตลาดให้ผู้ประกอบการและผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป ทั้งนี้ สาเหตุที่ต้องมีการปรับระดับการควบคุมผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของ Lindane นั้น เนื่องจากพบว่า เป็นสารที่ก่อให้เกิดมลพิษตกค้างในสิ่งแวดล้อมยาวนาน ทั้งยังพบว่ามีความสัมพันธ์กับการก่อให้เกิดโรคมะเร็งด้วย



## พิษภัยหนาวทำคนป่วย7โรค

วันที่ 24 มกราคม นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ขณะนี้พื้นที่ในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอากาศหนาวเย็นมาก โดยเฉพาะช่วงกลางคืน หากร่างกายปรับตัวไม่ทัน ส่งผลให้ประชาชนเจ็บป่วยง่าย โดยโรคที่พบบ่อยในฤดูหนาวมี 7 โรค ได้แก่ ไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่ โรคปอดบวม โรคหัด โรคสุกใส โรคหัดเยอรมัน โรคมือ เท้า ปาก และโรคอุจจาระร่วงในเด็กเล็ก ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส ซึ่งเชืชนิดนี้ชอบอากาศเย็น จากการตรวจเยี่ยมที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล เลยกพบว่า กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด เป็นสาเหตุการเจ็บป่วยสูงสุดของผู้ป่วยนอกติดต่อกันตั้งแต่ปี 2550 จำนวนผู้ป่วยเพิ่มจากปกติประมาณร้อยละ 15

“จากข้อมูลสำนักระบาดวิทยา รายงานตั้งแต่ 1-23 มกราคม 2556 ทั่วประเทศพบมีผู้ป่วยทั้ง 7 โรค ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรวมทั้งหมด 21,745 ราย โรคที่พบมากอันดับ 1 ได้แก่โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน 16,745 ราย รองลงมา คือ โรคปอดบวม 3,037 ราย เสียชีวิต 4 ราย โรคไข้หวัด 660 ราย โรคสุกใส

631 ราย โรคมือ เท้า ปาก 628 ราย โรคหัด 40 ราย และโรคหัดเยอรมัน 4 ราย ตามลำดับ โดยเฉพาะโรคไข้หวัดและปอดบวม ที่พบผู้ป่วยมากในภาคเหนือและตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากอากาศหนาวเย็นกว่าที่อื่นๆ ตลอดปี 2555 ที่ผ่านมา ทั่วประเทศพบผู้ป่วยไข้หวัดจำนวน 60,449 ราย เสียชีวิต 4 ราย ส่วนผู้ป่วยโรคปอดบวมพบ 194,084 คน เสียชีวิต 1,255 ราย” นพ.ณรงค์กล่าว

ปลัด สธ.กล่าวว่า ได้กำชับสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด (สสจ.) ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการดูแลสุขภาพ ป้องกันโรคในฤดูหนาว และให้เฝ้าระวังเป็นพิเศษในกลุ่มเปราะบาง 3 กลุ่ม ได้แก่กลุ่มเด็กเล็ก อายุต่ำกว่า 5 ขวบ ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหอบหืด โรคปอดเรื้อรัง โรคตับ โรคไตวาย โรคโลหิตจาง เป็นต้น เนื่องจากเสี่ยงเจ็บป่วยง่ายและเมื่อป่วยแล้วอาการจะรุนแรงกว่าคนทั่วไป หากมีโรคติดต่อร์บาดในพื้นที่ให้ส่งทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วลงไปควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ทันที





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2556 หน้า 10



นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม

นพ.นิรันดร์ วิษเกษมธูสมิต

นพ.สิริชัย นามทรงศนีย์

# หมอชนบทดีเด่นปี'55 เสียสละ-ทุ่มเทเพื่อคนไข้

**ม**ูลนิธิแพทย์ชนบท ประกาศผลและมอบรางวัล “แพทย์ชนบทดีเด่น กองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร ประจำปี 2555” มีแพทย์ที่ได้รับรางวัล 3 คนคือ **นพ.นิรันดร์ วิษเกษมธูสมิต** ผู้อำนวยการ รพ.มายอ จ.ปัตตานี **นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม** ผู้อำนวยการ รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ และ **นพ.สิริชัย นามทรงศนีย์** รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์ รพ.สมเด็จพระยุพราชภูงาญิณารายณ์ จ.กาฬสินธุ์

**นพ.นิรันดร์ วิษเกษมธูสมิต** ชาว จ.นนทบุรี จบการศึกษาระดับปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปริญญาโทรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต และศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารและพัฒนาสังคมไทย (เกียรตินิยมอันดับ 1) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) มีผลงานรักษาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความรุนแรงใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทำให้ในปี พ.ศ.2551 รพ.มายอ ได้รับรางวัลศูนย์เยียวยาดีเด่นจากกรมสุขภาพจิต รพ.มายอ ได้รับรางวัลองค์กรดีเด่นด้านการรักษาสันติภาพใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ (พม.)

**นพ.นิรันดร์**บอกว่า ทำงานเป็นแพทย์ที่โรงพยาบาลใน จ.ปัตตานี มานาน 18 ปี จนถึงปัจจุบันเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการ รพ.มายอ จ.ปัตตานี เหตุผลที่เลือกมาทำงานในพื้นที่ห่างไกล เพราะเป็นความชอบส่วนตัว มีความคิดอยากทำงานในชนบทมาตั้งแต่ยังเรียนแพทย์ไม่จบ ทั้งนี้จะทำงานโดยใช้หลักการบริหารแบบสันติวิธี โดยมีกิจกรรมและสร้างคุณค่าภายใน ให้แก่คนในพื้นที่ให้แก้ปัญหาอย่างสันติวิธี และใช้จริยธรรม และวัฒนธรรมของมุสลิมมาพัฒนาคุณภาพของบุคลากรในโรงพยาบาล

“อุปสรรคของการเป็นบุคลากรทางแพทย์ในการทำงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ คือความกลัวของเจ้าหน้าที่ซึ่งบางครั้งเป็นอุปสรรคต่อการลงไปเยียวยาคนที่ได้รับผลกระทบในพื้นที่ แต่ก็พยายามสร้างวิธีคิดให้เจ้าหน้าที่ไม่เกิดความหวาดกลัว นอกจากนี้ ปัญหาที่สำคัญของโรงพยาบาล คือการขาดแคลนแพทย์และทันตแพทย์ รางวัลนี้ผมดีใจและภาคภูมิใจที่ได้รับ ผักบอกหมอคนอื่น ๆ ที่ทำงานในพื้นที่ชนบทว่า ผมรู้สึกได้ถึงคุณค่าที่พวกเขาทำอยู่ งานที่หมอชนบททำ ส่วนเป็นงานที่มีคุณค่าและมีความหมายต่อชีวิตประชาชนที่อยู่ห่างไกล ขอให้เป็นที่กำลังใจให้เพื่อนหม้อทำหน้าที่ต่อไปให้ดีที่สุด” นพ.นิรันดร์กล่าว

ส่วน **นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม** เป็นชาว จ.ขอนแก่น จบการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ทำงานเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการ รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ มานานเกือบ 20 ปีจนถึงปัจจุบัน ผลงานการทำงานปี 2550 นำโรงพยาบาลผ่านการรับรอง 5 ส. ประเภทดีเด่น 5 ดาว จากสถาบันพัฒนาคุณภาพขั้นพื้นฐานร่วมกับสถาบันจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อเพิ่มผลผลิต เป็นโรงพยาบาลแรกใน จ.หนองคาย 2.ในปี 2550 นำโรงพยาบาลผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลและการสร้างเสริมสุขภาพ (HA) จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล 3.ในปี 2552-2553 โรงพยาบาลชนะเลิศการพัฒนาคุณภาพพระบมยาของ จ.หนองคาย

**นพ.ไพโรจน์**กล่าวว่า รางวัลนี้ไม่ใช่ของตนเพียงคนเดียว แต่เป็นของบุคลากรที่ รพ.ปากคาด ทุกคน ซึ่งสำหรับแพทย์ชนบทคนอื่น ๆ ที่กำลังทำหน้าที่อยู่ในขณะนี้ ขอให้ทำงานอย่างเต็มที่ เพราะพวกเราชาวแพทย์ชนบทมีโอกาสมากกว่าในการเข้าถึงประชาชนที่เจ็บไข้ได้ป่วย อยากให้ทุกคนมุ่งมั่นทำงานต่อไปเพื่อช่วยเหลือคนไข้ในพื้นที่ห่างไกลให้ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ

**นพ.สิริชัย นามทรงศนีย์** จบการศึกษาระดับปริญญาตรีจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กำลัง

ศึกษาปริญญาโทวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี 2553 ได้รับรางวัลคนดีศรีสาธารณสุขระดับจังหวัด สาธารณสุขเขต 12 และเป็นข้าราชการต้นแบบคนดีของแผ่นดิน จากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ปป.ท.)

**นพ.สิริชัย**กล่าวว่า ปัญหาและอุปสรรคในการรักษาผู้ป่วยในปัจจุบัน คือปัญหาขาดแคลนบุคลากร ซึ่งโรงพยาบาลต้องให้หมอ 1 คนรักษาคนไข้ถึง 1 หมื่นคน หากเทียบกับ กทม. แล้วใช้หมอ 1 คน รักษาคนไข้ 500 คน ถือว่าแพทย์ชนบทต้องรับภาระรักษาผู้ป่วยจำนวนมาก แต่โรงพยาบาลก็พยายามรักษาผู้ป่วยอย่างดีที่สุดเท่าที่จะทำได้ แต่ในอนาคตหาก สส.ไม่หาทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว อาจจะมีผลกระทบต่อแพทย์ชนบทย้ายออกไปอยู่ที่อื่นได้

“รางวัลนี้ทำให้ผมรู้สึกภูมิใจมาก ผักบอกเพื่อนแพทย์ในชนบททุกคนว่า ให้มีกำลังใจและตระหนักถึงคุณค่าของตนเอง เพราะการทำงานของเราเป็นการทำงานภายใต้ความขาดแคลนและภาระงานหนัก ขอให้ทุกคนมุ่งมั่นและทำงานให้เต็มที่เพื่อช่วยเหลือคนไข้ที่ขาดโอกาสทางการแพทย์ ซึ่งถือเป็นการทำตามอุดมคติของการเป็นแพทย์” นพ.สิริชัยกล่าว



ประจำวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2556 หน้า 12

## หมอชนบทเปิดใจคว่ำรางวัล งานหนัก-จีสธ.เพิ่มบุคลากร

เมื่อวันที่ 24 มกราคม ที่โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า รัชดาภิเษก มูลนิธิแพทย์ชนบทจัดงานประกาศผลและมอบรางวัล “แพทย์ชนบทดีเด่น” กองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร ประจำปี 2555” มีแพทย์ที่ได้รับรางวัล 3 คน ได้แก่ นพ.นิรันดร์ วิเศษศรีสุลลิต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมายอ จ.ปัตตานี นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากคาด จ.บึงกาฬ และ นพ.สิริชัย นามทรศนีย์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูมินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์ ทั้งนี้ การให้รางวัลแพทย์ชนบทดีเด่น เพื่อเป็นกำลังใจให้แพทย์ที่มุ่งมั่นทำความดีเพื่อชาวชนบท ให้มีกำลังใจที่จะทำงานเพื่ออุดมการณ์ต่อไปให้นานที่สุด แพทย์ทั้ง 3 คนที่ได้รับรางวัลในปีนี้มีผลงานโดดเด่นน่าชื่นชม ได้รับรางวัลต่างๆ มากมาย

นพ.นิรันดร์กล่าวว่า ปัญหาและอุปสรรคของการเป็นบุคลากรทางแพทย์ในการทำงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ คือ ความกลัวของเจ้าหน้าที่ ซึ่งบางครั้งเป็นอุปสรรคต่อการลงไปเยี่ยมเยียนคนที่ได้รับผลกระทบในพื้นที่ แต่พยายามสร้างวิธีคิดให้เจ้าหน้าที่ไม่เกิดความหวาดกลัว นอกจากนี้ปัญหาที่สำคัญของโรงพยาบาล คือ การขาดแคลนแพทย์และทันตแพทย์ ซึ่งยังคงเป็นที่ต้องการของประชาชนในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

นพ.ไพโรจน์กล่าวว่า เลือกทำงานในชนบทเพราะชอบบรรยากาศและชีวิตแบบชนบท ปัญหาและอุปสรรคของโรงพยาบาลในขณะนี้คือการส่งต่อคนไข้ไปยัง จ.หนองคาย ซึ่งทำได้ยากเพราะโรงพยาบาล จ.หนองคายถือว่า จ.บึงกาฬ มีโรงพยาบาลประจำจังหวัดอยู่แล้ว แต่ในความเป็นจริงแล้วโรงพยาบาลประจำจังหวัดบึงกาฬมีศักยภาพการรักษายังไม่เทียบเท่าโรงพยาบาลระดับจังหวัด เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลในระดับอำเภอมาก่อน

ก่อนจะเปลี่ยนมาเป็น จ.บึงกาฬ ซึ่งการส่งต่อคนไข้ยังคงเป็นปัญหาอยู่ทุกวันนี้ แต่ทางโรงพยาบาลพยายามแก้ไขปัญหามาโดยการส่งตัวคนไข้ไปยัง จ.หนองคาย จ.อุดรธานี จ.ขอนแก่น จ.สกลนคร

“อีกปัญหาหนึ่งคือเรื่องงบประมาณในการรักษาไม่เพียงพอ เนื่องจากงบประมาณการรักษาที่ได้รับจากรัฐบาลเท่ากับจำนวนคนใน อ.ปากคาด 3 หมื่นคน แต่โรงพยาบาลต้องแบกรับภาระค่ารักษาพยาบาลของชาวลาวที่อาศัยอยู่ฝั่งตรงข้ามกับ อ.ปากคาดด้วย เพราะชาวลาวที่มารักษาที่โรงพยาบาลมีฐานะยากจน ทำให้ในแต่ละปีโรงพยาบาลต้องใช้งบในการรักษาชาวลาวประมาณร้อยละ 5-6 ของงบค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาล ซึ่งคิดเป็นเงินปีละหลายแสนบาท โรงพยาบาลแก้ปัญหาด้วยการไม่ลงทุนเรื่องก่อสร้างอาคารใหม่ แต่จะเก็บเงินไว้ใช้เรื่องการรักษาให้มากที่สุด” นพ.ไพโรจน์กล่าว และว่า ยังมีปัญหาเรื่องการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ด้วย ซึ่งปัจจุบันมีแพทย์ทั้งหมด 6 คน และเตียงนอน 30 เตียง แต่ละปีมีผู้ป่วยนอกประมาณปีละ 1.1 แสนคน ซึ่งโรงพยาบาลก็ไม่สามารถปฏิเสธการรักษาได้ จึงอยากให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้ความสำคัญกับการคงอยู่ของบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งตนเห็นว่าหาก สธ.หยุดการปรับเบี้ยเลี้ยงภาระงานของแพทย์ในชุมชนลง อาจจะมีผลต่อการคงอยู่ของแพทย์ในชุมชนได้

นพ.สิริชัยกล่าวว่า ปัญหาและอุปสรรคในการรักษาผู้ป่วยในปัจจุบัน คือปัญหาขาดแคลนบุคลากร ซึ่งโรงพยาบาลต้องใช้หมอ 1 คนรักษาคนไข้ถึง 1 หมื่นคน หากเทียบกับกรุงเทพฯ แล้วใช้หมอ 1 คนรักษาคนไข้ 500 คน ถือว่าแพทย์ชนบทต้องรับภาระรักษาผู้ป่วยจำนวนมาก แต่โรงพยาบาลพยายามรักษาผู้ป่วยอย่างดีที่สุดเท่าที่จะทำได้ แต่ในอนาคตหาก สธ.ไม่หาทางแก้ไขปัญหาก็อาจจะส่งผลให้แพทย์ชนบทย้ายออกไปอยู่ที่อื่นได้





# ไทยสุขภาพดี

ประจำวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2556 หน้า 1

**ผอ.รพ.มายอ-ปากคาด  
รองผอ.รพ.สมเด็จพระเจ้า  
'แพทย์ชนบทดีเด่น55'**

ผอ.รพ.มายอ จ.ปัตตานี ผอ.รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ  
และรอง ผอ.รพ.สมเด็จพระพรราช จ.กาฬสินธุ์ คว้า  
รางวัลแพทย์ชนบทดีเด่นปี 2555 ผอ.รพ.มายอ  
เผยทำงานในพื้นที่สีแดงมากกว่า ★ มีต่อหน้า 19

**ผอ.รพ.มายอ** ☆ **ต่อจากหน้า 1**  
18 ปี ไม่เคยคิดขอย้ายหนี แม้รัฐบาลใช้วิธีขยาย  
ความดี สร้างขวัญกำลังใจให้คนในพื้นที่ แก้ปัญหา  
ความรุนแรง ส่วนผอ.รพ.ปากคาดเผยเคยคิดเปลี่ยน  
อาชีพจากหมอเป็นอาจารย์ แต่ในที่สุดก็ต้องมนต์  
เป็นหมอมารั้ง 20 ปี และไม่เคยคิดย้ายไปไหน  
วงการสาธารณสุขได้แพทย์ชนบทดีเด่นประจำปี  
2555 และเป็นทีที่เปิดเผย เมื่อวันที่ 24 ม.ค. ที่โรงแรม  
เอเชีย แอร์พอร์ต รัชสิริ มีพิธีมอบรางวัล “แพทย์  
ชนบทดีเด่น กองทุน นพ.กนกศักดิ์ พูลเกษร ประจำปี  
2555” ซึ่งเป็นการมอบรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติแก่  
แพทย์ชนบทที่ปฏิบัติงานด้วยความอดทน ตั้งใจและ  
เสียสละ ในเขตเสี่ยงภัยและทุรกันดาร โดยมี นพ.วิชัย  
โชควิวัฒน์ ประธานมูลนิธิแพทย์ชนบท เป็นประธาน  
ในการมอบรางวัล โดยผู้ที่ได้รับรางวัลแพทย์ชนบท  
ดีเด่นประจำปี 2555 ประกอบด้วย นพ.นิรันดร์ วิช-  
เศรษฐมิต ผอ.รพ.มายอ จ.ปัตตานี นพ.ไพโรจน์  
รัตนะเจริญธรรม ผอ.รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ และ  
นพ.สิริชัย นามทรรคนีย์ รอง ผอ.รพ.สมเด็จพระ-  
พรราชภูมินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์ นพ.วิชัยกล่าวว่า

ชมรมแพทย์ชนบทและมูลนิธิแพทย์ชนบทได้จัดตั้ง  
รางวัลดังกล่าวขึ้นเพื่อลดช่องว่างและความเหลื่อมล้ำ  
ในระบบสุขภาพของประเทศไทย การให้รางวัลแพทย์  
ชนบทดีเด่น คือ กลไกหนึ่งเพื่อเป็นกำลังใจให้แพทย์  
ที่มุ่งมั่นทำความดีเพื่อชาวชนบท มีกำลังใจที่จะทำงาน  
เพื่ออุดมการณ์นี้ต่อไปให้นานที่สุด

นพ.นิรันดร์ วิชเศรษฐมิต ผอ.รพ.มายอ  
จ.ปัตตานี กล่าวว่า พื้นที่ที่ทำงานเป็นพื้นที่ที่มีความ  
รุนแรงอยู่ในระดับสีแดง มีความแตกต่างหลากหลาย  
ทางวัฒนธรรม ปัญหาความยากจนสูง ได้ปฏิบัติงาน  
ในพื้นที่มาตลอด 18 ปี ไม่เคยลาศึกษาต่อออกพื้นที่  
จะเน้นในเรื่องสุขภาพจิตชุมชน ทั้งด้านตรวจรักษา  
และกิจกรรมเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์  
ความรุนแรง ทำให้ รพ.มายอ ได้รับรางวัลศูนย์เยียวยา  
ดีเด่นจากกรมสุขภาพจิตตั้งแต่ปี พ.ศ.2551 ตลอด  
ระยะเวลาการทำงาน จะสำนึกเสมอว่าไม่ได้เพียงปฏิบัติ  
หน้าที่เฉพาะการรักษา แต่ต้องสร้างความสุขด้วย  
แม้ปัญหาความรุนแรงในภาคใต้ไม่รู้ว่าจะสงบเมื่อใด  
คิดเสมอว่าพื้นที่นี้เป็นพื้นที่สงบมาก่อน เหตุการณ์  
ความผิดปกติเพิ่งเกิดขึ้นภายหลัง ที่สำคัญในเรื่องของ  
ความแตกต่าง หากเราเข้าใจด้วยหัวใจแล้วจะพบว่า  
มีแค่ภาษาและความเชื่อเท่านั้น คนส่วนใหญ่ที่อยู่  
ที่ที่อยู่ด้วยใจ สิ่งที่ยากเห็นรัฐแก้ปัญหาในภาคใต้  
คือการขยายความดี ความสงบในพื้นที่มากกว่าขยาย  
ความรุนแรง เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้คนในพื้นที่อยู่  
ได้ศรัทธาในการร่วมสร้างความสงบสุข

ขณะที่ นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม ผอ.  
รพ.ปากคาด กล่าวว่า เคยตั้งใจทำงานเป็นแพทย์ชนบท  
ที่ รพ.ปากคาดเพียง 1 ปี เพื่อให้มีประสบการณ์ก่อน  
ที่จะไปศึกษาต่อเป็นอาจารย์ แต่ผ่านมาเกือบ 20 ปี  
ก็ยังไม่ได้ย้ายไปไหน ด้วยความรู้รักชอบที่จะอยู่ทำงาน  
ในชนบท ได้ทำงานกับเพื่อนร่วมงานในโรงพยาบาล  
ที่อยู่กันแบบพี่น้องที่คอยดูแลห่วงใยกัน

ด้าน นพ.สิริชัย นามทรรคนีย์ รอง ผอ.รพ.  
สมเด็จพระพรราชภูมินารายณ์ กล่าวว่า จากการ  
ทำงานในช่วงปีแรกแล้วรู้สึกว่ามีพบความสุขในการ  
ทำงาน ผู้ป่วยและแพทย์เหมือนอยู่คนละข้าง ไม่มี  
ความเข้าใจกัน จึงไปเรียนต่อด้านเวชศาสตร์ครอบครัว  
จัดตั้งทีมงานออกรักษา ให้ความรู้และนำเวชศาสตร์  
ครอบครัวกลับคืนสู่ระบบสุขภาพ เพราะระบบสุขภาพ  
ที่เกิดต่อไปจะไม่เพียงมีประสิทธิภาพ แต่ยังต้องนำมา  
ซึ่งความสุขแก่ทุกฝ่ายด้วย งานแรกที่นำกระบวนการนี้  
ไปใช้คือ การดูแลผู้พิการและผู้ป่วยเรื้อรัง เพราะ  
ผู้ป่วยกลุ่มนี้มักเป็นกลุ่มที่ถูกทอดทิ้งจากระบบ ทั้งที่  
ต้องการความช่วยเหลือมากที่สุด



## อย.ยกกระดับควบคุม “ยาติด-เทา”

เมื่อวันที่ 24 ม.ค. ที รร.ริชมอนด์ จ.นนทบุรี มีการประชุมชี้แจง แนวทางการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โดยมี นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นประธานเปิดการประชุม และให้ สัมภาษณ์ว่า อย. ได้ปรับระดับการควบคุมวัตถุอันตรายที่อยู่ในการรับผิดชอบ ของอย. โดยได้มีการประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาแล้วตั้งแต่วันที่ 12 ธ.ค. 2555 ซึ่งจะมีการปรับระดับการควบคุม Citronella oil หรือน้ำมันหอมระเหย สกัดจากตะไคร้หอม ซึ่งเดิมอยู่ในเกณฑ์วัตถุอันตรายชนิดที่ 2 ซึ่งจะต้องมีการขึ้นทะเบียนด้วย แต่เมื่อปรับเป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 1 จะมีแค่ขั้นตอนการ

จดแจ้งเท่านั้น ซึ่งจะถือเป็นการส่งเสริมผลิตภัณฑ์ของชุมชน เพราะตะไคร้หอมมักได้รับความนิยมในการนำไปผลิตเป็นน้ำยา รวมทั้งสเปรย์กันยุง

เลขาธิการ อย. กล่าวด้วยว่า พร้อมกันนี้ทาง อย. ยังได้ปรับระดับการ ควบคุมผลิตภัณฑ์กำจัดเหาที่มีสาร Lindane เป็นสารประกอบหลัก จากวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 เป็นชนิดที่ 4 ซึ่งจะห้ามผู้ใดมิได้ครอบครอง ผลิต หรือนำเข้า ยกเว้นกรณีผลิตภัณฑ์ยารักษาเหาและเหาที่มี Lindane เป็น สารสำคัญและได้ขึ้นทะเบียนเป็นยาตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ. 2510 โดยทาง อย. จะแจ้งวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการเรียกคืนผลิตภัณฑ์ที่คงค้างหรือวางจำหน่าย ในท้องตลาดให้ผู้ประกอบการและผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป ทั้งนี้ การที่ต้องปรับ ระดับการควบคุมผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของ Lindane นั้น เนื่องจาก พบว่าเป็นสารที่ก่อให้เกิดมลพิษตกค้างในสิ่งแวดล้อมยาวนาน ทั้งยังพบว่ามี ความสัมพันธ์กับการก่อให้เกิดโรคมะเร็งด้วย.



# เตลิวีส์

ประจำวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2556 หน้า 29

## สธ.ชลบุรีจัดเดิน-วิ่งต้านภัยยาเสพติด

นายสมิต ประสันนการ นายแพทย์ และภักข์ของยาเสพติด รวมทั้งส่งเสริมให้ประชาชน สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี แถลงข่าวว่า ได้กำหนด จัดกิจกรรม เดิน-วิ่ง ต้านภัยยาเสพติด ในวันที่ อาทิตย์ที่ 27 มกราคม 2556 บริเวณแหลมแท่น บาง แสน จ.ชลบุรี ทั้งนี้ เนื่องจากสถานการณ์ปัญหา ยาเสพติดจังหวัดชลบุรี เปลี่ยนแปลงไปจาก อดีตจนถึงปัจจุบัน ทั้ง ชนิดของยาเสพติดและ จำนวนกลุ่มผู้เสพ ซึ่งผู้ เสพเดิมเป็นกลุ่มวัยรุ่น แรงงาน ปัจจุบันเปลี่ยน เป็นกลุ่มเยาวชนที่มี แนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากข้อมูลผู้เสพ และ ผู้ติดยาเสพติดซึ่งเข้ารับการบำบัด ปี 2553-2555 จำนวน 11,507 คน, 11,744 คน และ 19,539 คน ตามลำดับ กลุ่มเยาวชนจังหวัดชลบุรี (อายุต่ำกว่า 18 ปี) ปีงบประมาณ 2553-2555 ใช้สารเสพติด มากที่สุด ร้อยละ 42.01, 48.97 และ 49.52 ตาม ลำดับ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กล่าว อีกว่า ซึ่งปัญหาเสพติดก่อให้เกิดผลกระทบ ในหลายด้านทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม ดังนั้น จังหวัดชลบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชลบุรี จึงได้จัดงาน “ครอบครัวยุคใหม่ ถูกหลา นสูงใจ เดิน-วิ่ง ต้านภัยยาเสพติด จังหวัดชลบุรี” ขึ้น เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงอันตราย

ได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์ 1. เพื่อรณรงค์สร้างกระแสประชาชนในการต่อต้าน ยาเสพติด 2. เพื่อครอบครัวยุคใหม่หันมาดูแลเอาใจ ใส่ลูกหลานเพื่อต้านภัยยาเสพติด 3. เพื่อส่งเสริม ให้ประชาชนตระหนัก ถึงการส่งเสริมสุขภาพ ตนเอง ด้วยการเล่น-วิ่ง โดยเวลาเริ่ม 06.00 น. โดยมี นายสนธยา คุณ ปลื้ม รวมา.วัฒนธรรม ร่วมเป็นประธาน และ นายคมสัน เอกชัย ผวจ. ชลบุรี กล่าวต้อนรับ



สำหรับกติกา ในการแข่งขัน ผู้ลงทะเบียนทุกท่านจะได้รับเสื้อที่ ระลึก ผู้ที่เข้าเส้นชัย 5 คนแรก จะได้รับถ้วยรางวัล และเหรียญ ขณะเดียวกันผู้ที่เข้าเส้นชัยทุกท่านจะ ได้รับเหรียญที่ระลึก และนักวิ่งที่มาเป็นครอบครัว จะได้รับเหรียญ (พ่อ, แม่, ลูก) 10 ครอบครัวแรก จะ ได้รับรางวัลพิเศษ นอกจากนี้ผู้ที่เข้าเส้นชัยระยะทาง 5.5 กม. จะได้รับเหรียญ จำนวน 1,500 เหรียญ ประเภทมินิมาราธอน ระยะทาง 10.2 กม. จำนวน 500 เหรียญ ดูรายละเอียดการจัดงานได้ที่ [www.cbo.moph.go.th](http://www.cbo.moph.go.th) หรือติดต่อสอบถาม กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี 0-3893-2478-9 นายมานพ เชื้อมทอง 08-1834-3811 นายกฤษพล ชันระภาค 08-2216-1188

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กล่าว เพิ่มเติมว่า ในการดำเนินงานครั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในภาครัฐ และเอกชน อาทิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี องค์การ บริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ชลบุรี สำนักงาน คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ภาค 2 ประชาสัมพันธ์จังหวัดชลบุรี เทศบาลเมืองแสนสุข สมาคมกีฬาจังหวัดชลบุรี สถานีตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี สถานีตำรวจภูธร

แสนสุข สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 18 มหาวิทยาลัยบูรพา ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดชลบุรี ชมรมผู้ ประกอบการร้านค้า ร้านอาหารจังหวัดชลบุรี ชมรม ผู้ประกอบการร้านค้าจังหวัดชลบุรี และมูลนิธิ ต่าง ๆ โอกาสนี้จึงขอเชิญชวนประชาชนทั่วไป และ นักท่องเที่ยว ร่วมงาน “ครอบครัวยุคใหม่ ถูกหลา นสูงใจ เดิน-วิ่ง ต้านภัยยาเสพติด จังหวัดชลบุรี” ใน วันอาทิตย์ที่ 27 มกราคม 2556.





## ปลัดสธ. เปิดอบรมโรคพาร์กินสัน 25 ม.ค.นี้



### ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดอบรมโรคพาร์กินสัน วันที่ 25 ม.ค.นี้ ไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

น.พ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเป็นประธานในพิธีเปิด "การอบรมให้ความรู้เรื่องโรคพาร์กินสันแก่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์" ซึ่งจัดขึ้นโดยการณีกกำลังของ 4 หน่วยงานหลัก คือ สภาวิชาชีพไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพ และ กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 25 มกราคม 2556 เวลา 09.00 น. ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กรุงเทพมหานคร การอบรมครั้งนี้ จัดขึ้นเพื่อเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน โดยผู้เชี่ยวชาญ ผู้สนใจสามารถเข้ารับการอบรมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และรับคู่มือพาร์กินสัน ฟรี

หัวข้อการบรรยายช่วงเช้า ประกอบด้วย การบรรยายพิเศษเกี่ยวกับความร่วมมือของ 4 หน่วยงาน โดย นายแผน วรณเมธี เลขาธิการสภาวิชาชีพไทย, หัวข้อ "หกล้มง่าย และพาร์กินสัน ปัญหาที่พบบ่อยและถูกสับสน" โดย รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคพาร์กินสัน และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพไทย, หัวข้อ "คุณวินิจฉัยพาร์กินสันได้แม่นยำแค่ไหน?" ถ่ายทอดประสบการณ์ โดย ศ.นพ.กัมมันต์ พันธุมจินดา จาก ร.พ.จุฬาฯ, หัวข้อ "พาร์กินสันเมื่อวินิจฉัยแล้ว วางแผนอย่างไร" โดย รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคพาร์กินสันฯ, หัวข้อ "ยารักษาโรคพาร์กินสันและผลข้างเคียง มุมมองจากเภสัชกร" โดย อาจารย์ ดร.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์ จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนหัวข้อการบรรยายช่วงบ่าย ประกอบด้วยหัวข้อ "การรักษาโรคพาร์กินสัน แนวทางการรักษาจากผู้ป่วยจริง" ร่วมถ่ายทอดประสบการณ์ในการรักษาโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง



# เฟ้นหาว่าที่ เลขาฯ สพฉ.คนใหม่รอบแรก 25 ม.ค.นี้

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 25 มกราคม 2556 07:25 น.

**สห.เฟ้นหาเลขาธิการคนใหม่ พร้อมพิจารณาคุณสมบัติรอบแรกวันที่ 25 ม.ค. ด้านคณะกรรมการคัดเลือก เผย สเปกเลขาฯ ใหม่ต้องพร้อมที่จะเสียสละ และทำงานอุทิศตนเพื่อผู้ป่วยฉุกเฉิน**

ตามที่เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สห.) ได้หมดวาระลงแล้วเมื่อที่ 16 ธ.ค.2555 ที่ผ่านมา สห.จึงได้มีการเปิดรับสมัครผู้เข้าดำรงตำแหน่งนี้ใหม่ โดยมีการประกาศรับสมัครผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อออนไลน์ตั้งแต่วันที่ 24 ธ.ค.2555 ที่ผ่านมา และได้ทำการเปิดรับสมัครอย่างเป็นทางการในวันที่ 7-11 มกราคม 2556 โดยมีผู้ที่สนใจเข้าสมัครคัดเลือก 2 คน ได้แก่ นายกวัด

เลิศสุน ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขชุมชน และอาจารย์สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช โดยประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน คือ เคยดำรงตำแหน่งเลขานุการแผนงานด้านวิชาการในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (สอจร.) ภาคตะวันออก และ นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี โดยประสบการณ์การทำงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน อาทิ กรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (ผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐ) คณะกรรมการเชี่ยวชาญระดับสูง (สาขาอุบัติเหตุ) และรองประธานคณะกรรมการแผนงานสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขอุบัติเหตุจราจร (สอจร.)



ภาพประกอบจากอินเตอร์เน็ต

**นายแพทย์ จรัล ตฤณวุฒิมพงษ์** หนึ่งในคณะกรรมการคัดเลือก กล่าวว่ คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครทั้งหมดโดยยึดตามมาตรฐาน 20 แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 ที่ระบุว่า ผู้สมัครต้องมีสัญชาติไทย มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป แต่ต้องไม่เกิน 60 ปี ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่เคยต้องคำพิพากษา หรือคำสั่งศาลให้จำคุก หรือยึดทรัพย์สินจากการทุจริต ร่ำรวยผิดปกติ ยกเว้นเป็นความผิดโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ ต้องไม่เป็นผู้บริหาร พนักงานของรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ที่มีเงินเดือนประจำ รวมทั้งต้องไม่เป็นข้าราชการการเมือง



นักการเมือง ส.ส. ส.ว.ผู้บริหารท้องถิ่น นักการเมืองท้องถิ่น ต้องไม่เคยถูกไล่ออก ปลดจากตำแหน่งเพราะทุจริต

อย่างไรก็ตาม บุคคลที่จะได้รับคัดเลือกให้เข้ามาดำรงตำแหน่งเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินจะต้องมีความรอบรู้เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน มีความสามารถสูงในการบริหารจัดการ การวางแผนกลยุทธ์เพื่อนำไปปรับใช้ในการพัฒนาด้านการแพทย์ฉุกเฉินต่อไป นอกจากนี้ผู้ที่เข้ามาดำรงตำแหน่งจะต้องมีความเสียสละเนื่องจากงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินเป็นงานที่หนักมาก เพราะการเกิดอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยฉุกเฉินไม่อาจสามารถคาดเดาเวลาได้ ผู้ที่เข้ามาดำรงตำแหน่งนี้จึงควรพร้อมที่จะอุทิศตนในการทำงานได้ตลอดเวลา ทั้งนี้ **ในวันศุกร์ที่ 25 ม.ค.เวลา 15.00 น.คณะอนุกรรมการจะเชิญผู้สมัครมาแสดงวิสัยทัศน์ และเสนอต่อคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่มี นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเพื่อพิจารณา คัดเลือก และแต่งตั้งเป็นเลขาธิการ สพจ.คนต่อไปในวันที่ 29 ม.ค.นี้**