ที่มาจากหนังสือพิมพ์มติชนรายวัน ฉบับวันที่ 23 พฤศจิกายน 2555 หน้าที 10

'พยาบาล'ลั่นต้องเป็นขรก. ขู่รัฐนัดหยุดงานประท้วง

สมาคมพยาบาลฯล่าชื่อสมาชิกเตรียมยื่น'นายกรัฐมนตรี' ให้บรรจุ 1.7 หมื่นคน เป็น'ข้าราชการ'ภายในมกราคม 2556 ลั่นหากพ้นกำหนดนัดหยุดงานประท้วงแน่

เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน ในการประชุมพยาบาลระดับเอเชียและภาคพื้นแปซิฟิก ที่โรงแรมอโนมา รศ.จินตนา ยูนิพันธุ์ นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย แถลงข่าว "คุณภาพของระบบบริการกับกรณีพยาบาลลูกจ้างชั่วคราวกระทรวงสาธารณสุข" ว่า กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีการจ้างงานพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราวอย่างไม่เป็นธรรมมาตั้งแต่ปี 2547 เนื่องจากรัฐบาลมีนโยบายจำกัดกำลังคนข้าราชการ การที่พยาบาลกลุ่มนี้มีภาระงานหนักนาน 7-8 ปี แต่ สธ.มีแผนจะปรับให้บุคลากรกลุ่มนี้เป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ก.สธ.) แทนนั้น เห็นว่ายังแก้ปัญหาไม่ตรงจุด

รศ.จินตนาแถลงว่า หากพยาบาลลูกจ้างชั่วคราวยังไม่ได้รับความเป็นธรรม เชื่อว่าจะเกิดวิกฤตพยาบาลไหลออกนอกระบบสาธารณสุขภาครัฐ ซึ่งนอกจากออกไปอยู่โรงพยาบาลเอกชนแล้ว ยังอาจไปทำงานในต่างประเทศ และประชาชนไทยจะได้รับผลกระทบแน่นอน จึงเรียกร้อง 1.ต้องมีการบรรจุพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว 17,000 คน เป็นข้าราชการสังกัด สธ.ทั้งหมดภายในเดือนมกราคม 2556 ขณะนี้มีตัวแทนพยาบาลทั่วประเทศลงชื่อสนับสนุน 32,874 รายชื่อเตรียมยื่นต่อนายกรัฐมนตรีในเร็วๆ นี้

รศ.จินตนาแถลงอีกว่า 2.ให้ สธ.ผลักดันให้มีการกำหนดกรอบอัตรากำลังพยาบาลใหม่เป็นการเฉพาะสำหรับกลุ่มกำลังคนด้านการพยาบาล 3.ตำแหน่งพยาบาลที่เกษียณอายุราชการทั้งหมดขอสงวนไว้สำหรับบรรจุเฉพาะพยาบาลเท่านั้น และ 4.ให้ สธ.ทบทวนวิชาชีพพยาบาล โดยคงสถานะของการเป็นวิชาชีพที่ขาดแคลนตามมติคณะรัฐมนตรี (ครม.) เช่นเดียวกับแพทย์และทันตแพทย์ และยังเป็นสาขาที่รัฐบาลไทยลงนามในข้อตกลงร่วมให้เป็นสาขาวิชาชีพที่มีการเคลื่อนย้ายไปทำงานในประเทศกลุ่มอาเซียนได้ด้วย ส่วนกรณีที่ สธ.มีแผนปรับสถานะลูกจ้างชั่วคราวเป็นพนักงาน ก.สธ.นั้น ควรกำหนดเฉพาะกลุ่มพยาบาลจบใหม่เท่านั้น

น.ส.วรรณวิภา ศรีหอมชัย ประธานภาคกลางเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว แถลงว่า เครือข่ายพยาบาลวิชาชีพไม่รับข้อเสนอที่จะปรับสถานะให้เป็นพนักงาน ก.สธ. และหลังเดือนมกราคม 2556 หากยังไม่บรรจุพยาบาลลูกจ้างชั่วคราวทั้ง 17,000 คน เป็นข้าราชการ จะนัดหยุดงานพร้อมกันทั่วประเทศ โดยก่อนหยุดงานจะทำหนังสือผ่านโรงพยาบาลต้นสังกัดไปยังผู้บริหาร สธ.เพื่อให้รับมือกับผลกระทบที่เกิดขึ้น

นายจักรี กั้วกำจัด สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร แถลงว่า ปัจจุบันพยาบาลลูกจ้างชั่วคราวทำงานหนัก 16 ชั่วโมงต่อวัน เรียกว่าทำงานหามรุ่งหามค่ำ เช่น ปฏิบัติงานที่ห้องไอซียู พยาบาลมีสัดส่วนต่อผู้ป่วย 1 ต่อ 4 ขณะที่มาตรฐานสากล 1 ต่อ 1 เท่านั้น ส่วนการบริการผู้ป่วยทั่วไป พบว่ามีสัดส่วนพยาบาลต่อเตียงผู้ป่วยสูงถึง 1 ต่อ 8 เตียง หากในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจะสูงถึง 1 ต่อ 12 เตียง ขณะที่มาตรฐานคือ 1 ต่อ 6

"ส่วนอัตราเงินเดือนของพยาบาลลูกจ้างชั่วคราวก็ไม่เท่ากัน เพราะเป็นการให้เงินเดือนโดยใช้เงินบำรุงจากโรงพยาบาล บางแห่งมีเงินบำรุงมาก ไม่ขาดสภาพคล่องก็อาจถึงเดือนละ 15,000 บาท บางแห่งได้ 12,000 บาท ซ้ำร้ายสุดได้เดือนละ 9,000 บาทก็มี ส่วนค่าโอทีบางแห่งจ่ายข้ามปี แม้จะเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงาน ก.สธ. หากสุดท้ายใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลจ่ายเงินเดือน ก็ไม่มั่นคงอยู่ดี" นายจักรีกล่าว

ที่มาจากหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 23 พฤศจิกายน 2555 หน้าที่ 14

สปสช.ชี้ปี56มีงบรักษาโรคแพงลิ่ว

เมื่อวันที่ 22 พ.ย. หลังจากมีข่าวว่ากรมบัญชีกลาง ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลังเรื่องห้ามเบิกยากลูโคซามีน แก้โรคข้อเข่าเสื่อมในระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ผู้สื่อข่าวได้สอบถาม นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ว่าการยกเลิกประกาศดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาทรักษาทุกโรคหรือไม่ นพ.วินัยได้ชี้แจงว่า จากการตรวจสอบข้อมูลใบสั่งยาในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของปี 55 จำนวนกว่า 120 ล้านใบ พบว่ามีการเบิกจ่ายในกลุ่มกลูโคซามีนเพียง 4 ใบ ในส่วนการเบิกจ่ายยากลูโคซามีนในระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ จากการรายงานผลการติดตามโดยสำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบประกันสุขภาพ (สวปก.) พบว่าการเบิกจ่ายยาในกลุ่มดังกล่าวลดลงมาก เหลือเพียงเดือนละ 8 แสนบาท หรือประมาณปีละ 10 ล้านบาท เมื่อเทียบกับช่วงก่อนหน้านี้ซึ่งมีการเบิกเดือนละ 50 ล้านบาท หรือปีละ 600 ล้านบาท ช่วยลดการนำเข้ายาดังกล่าว ปีละไม่น้อยกว่า 500 ล้านบาท

ส่วนกระแสข่าวเรื่องการยุบกองทุนย่อยต่าง ๆ ของ สปสช. นั้น นพ.วินัย กล่าวว่า การบริหารงบประมาณสำหรับโรคเฉพาะที่ทำให้เกิดการล้มละลายกับผู้ป่วย และมีปัญหาการไม่เข้าถึงบริการได้ เนื่องจากมีค่ารักษาแพง เช่น โรคไตวายเรื้อรัง เอดส์ หัวใจ มะเร็ง โรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทั้งนี้ในปีงบประมาณ 2556 ยังคงมีการบริหารเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการเหมือนเดิม โดยปกติโรคดังกล่าวเมื่อมีการจัดการระยะหนึ่งจนทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้ดีแล้ว จะมีการปรับเข้าสู่ระบบปกติต่อไป

อนึ่ง ในการจัดการโรคราคาแพงที่เป็นภาระกับประชาชน รัฐบาลมีนโยบายบูรณาการสิทธิประโยชน์ระหว่างกองทุนต่าง ๆ ในการให้บริการอย่างทัดเทียมกัน เช่น ที่ดำเนินการมาแล้วได้แก่ โรคเอดส์ โรคไตวายเรื้อรัง นโยบายฉุกเฉินรับบริการได้ทุกที่ และจะดำเนินการระยะต่อไปคือโรคมะเร็ง.

ที่มาจากหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 23 พฤศจิกายน 2555 หน้าที่ 2

เด็กขาดวิตามินดีเสี่ยง'เบาหวาน'

เมื่อวันที่ 22 พ.ย. รศ.ดร.วิสิฐ จะวะสิต ผอ.สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า มหาวิทยาลัยมหิดลได้ทำโครงการสำรวจภาวะโภชนาการและพัฒนาการของเด็กไทย อายุตั้งแต่ 6 เดือน–12 ขวบ 3,100 คน ในพื้นที่ กทม. ลพบุรี เชียงใหม่ พังงา ศรีสะเกษ และกาฬสินธุ์ ตั้งแต่ ม.ค. 54–ก.ค. 55 พบว่าประเทศไทยและมาเลเซียเด็กมีภาวะขาดสารอาหารไม่ถึง 10% แต่กลับพบอัตราเด็กเป็นโรคอ้วน หรือน้ำหนักเกินเพิ่มขึ้น ส่วนเวียดนาม และอินโดนีเซียพบปัญหาเด็กผอมขาดสารอาหารมากขึ้น โดยเด็กไทยได้รับสารอาหารที่จำเป็นต่อร่างกายต่ำกว่าเกณฑ์ โดยเฉพาะธาตุเหล็ก แคลเซียม วิตามินเอ ซีและดี ส่งผลให้เป็นโรคโลหิตจางเพิ่มขึ้น

ผศ.ดร.นิภา โรจน์รุ่งวศินกุล นักวิจัยสถาบันโภชนาการฯ หัวหน้าโครงการสำรวจภาวะโภชนาการและสุขภาพเด็กในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ กล่าวว่า ผลการสำรวจยังชี้ว่าเด็กมีปัญหาโรคอ้วนสูงถึง 19% เนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่คำนึงถึงประโยชน์สารอาหารที่จำเป็นต่อร่างกาย แต่ที่เพิ่งสำรวจพบคือเด็กไทยขาดวิตามินดีเพิ่มสูงขึ้นถึง 40% โดยวิตามินดี จะได้จากการสังเคราะห์แสง แต่เนื่องจากปัจจุบันเด็ก ๆ จะมีกิจกรรมกลางแจ้งน้อยลง จึงมีโอกาสน้อยมากที่จะรับวิตามินดีจากแสงแดด โดยเฉพาะเด็กในเมือง นี่เป็นครั้งแรกที่มีการพบว่ามีเด็กเล็กขาดวิตามินดีในจำนวนที่สูง สันนิษฐานว่า อนาคตผู้ใหญ่ก็มีแนวโน้มขาดวิตามินดีที่สูงขึ้นเช่นกัน ซึ่งจะส่งผลต่อกระดูกและมีภูมิคุ้มกันต่ำ เสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 1 ดังนั้น ต้องปรับพฤติกรรม โดยโรงเรียนควรปรับวิธีการเรียนพลศึกษาให้เป็นกลางแจ้งมากขึ้น ส่วนพ่อ แม่ ผู้ปกครองต้องให้ลูกออกมาทำกิจกรรมกลางแจ้งบ้าง ช่วงเวลาที่เหมาะสมคือช่วงเช้า หรือช่วงที่มีแดดอ่อน ๆ.

ที่มาจากหนังสือพิมพ์มติชนรายวัน ฉบับวันที่ 23 พฤศจิกายน 2555 หน้าที่ 5

ทหารแห่ป่วยปอดอักเสบไม่เกี่ยวหวัดนก

เมื่อเวลา 09.30 น. วันที่ 22 พฤศจิกายน ที่ห้องประชุมชั้น 2 โรงพยาบาล (รพ.) ค่ายพิชัยดาบหัก จังหวัดทหารบก (จทบ.) อุตรดิตถ์ พล.ต.พิเชฐ สุขพงศ์พิสิฐ ผบก.จทบ.อุตรดิตถ์ ประชุมร่วมกับ พ.อ.อดิศร วงษา แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคปอด รพ.พระมงกุฎเกล้า พ.อ.รามรังสินธุ์ หัวหน้าภาพวิชาเวชศาสตร์ทหารและชุมชน วิทยาลัยแพทยศาสตร์ รพ.พระมงกุฎเกล้า พ.อ.กุลดนัย สุพิมพ์ ผอ.รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก และเจ้าหน้าที่กองควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) อุตรดิตถ์ เพื่อสรุปและประเมินการแพร่ระบาดของโรคปอดอักเสบ ในพลทหาร 25 นาย จากค่ายพระศรีพนมมาศ อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ หรือค่ายกองพันทหารปืนใหญ่ที่ (ป.พัน) 20

พ.อ.รามกล่าวว่า การจากตรวจตัวอย่างเลือดของพลทหาร ป.พัน 20 ไม่พบสารพันธุกรรมของไข้หวัดใหญ่แสดงให้เห็นว่าในจำนวนทั้ง 25 นาย ไม่มีโอกาสเป็นโรคไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ 2009 และไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล แต่ได้ขอให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัสตัวใหม่เพิ่มเติมที่อาจจะเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคระบาดในพลทหารครั้งนี้ คาดว่าจะทราบผล 1-2 สัปดาห์นี้