

สำรวจเส้นทางท่องเที่ยวปีใหม่"สายใต้"สร.เนะพิกพ่อนให้เต็มที...ก่อนออกเดินทาง

วันศุกร์ที่ 28 ธันวาคม 2555 เวลา 00:00 น.



จากข้อมูลการสำรวจพบว่า สถานที่ท่องเที่ยว 10 อันดับแรก ที่ประชาชนตั้งใจจะไปเที่ยวมากที่สุดในช่วงเทศกาลปีใหม่มีอันดับหนึ่งคือ เชียงใหม่ร้อยละ 26.9 อันดับสองคือแม่ฮ่องสอนร้อยละ 18.4 อันดับสามคือ เลย์ร้อยละ 13.2 ตามด้วย เชียงราย กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต พังงา พระนครศรีอยุธยา กระบี่ และชลบุรี ตามลำดับ

นายแพทย์ชุลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่าในช่วงเทศกาลปีใหม่นี้ มีวันหยุดต่อเนื่องหลายวัน หลายคนมีแผนที่จะใช้เวลาช่วงวันหยุดฉลองปีใหม่ร่วมกับครอบครัว คนรัก และเพื่อนฝูงด้วยการเดินทางไปท่องเที่ยวตามสถานที่ต่าง ๆ โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีอากาศหนาวเย็น เช่น จังหวัดเชียงใหม่ซึ่งถือว่าเป็นสถานที่ยอดฮิตอันดับหนึ่งที่ประชาชนอยากไปเที่ยวมากที่สุด การที่ผู้คนเดินทางไปท่องเที่ยวเชียงใหม่และสถานที่ต่าง ๆ เป็นจำนวนมาก ย่อมจะทำให้สภาพการจราจรแออัด หากไม่มีการป้องกันที่ดีพออาจส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุสูงขึ้นและรุนแรงมากขึ้นโดยเฉพาะจากการ "เมาแล้วขับ" ซึ่งเป็นเรื่องที่ทางกระทรวงสาธารณสุขไม่อยากให้เกิดขึ้นและได้มีการรณรงค์อย่างต่อเนื่องในทุก ๆ ปี โดยในปีนี้ได้ลงนามความร่วมมือกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ รมรต "สถานีผู้พิทักษ์ถนนปลอดภัย" ภายใต้โครงการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนแบบบูรณาการ มีกรมควบคุมโรคเป็นเลขานุการโครงการ ซึ่งจะเน้นให้ประชาชนปฏิบัติตามใน 4 เรื่องหลัก ๆ คือ 1. การสวมหมวกกันน็อก 2. การคาดเข็มขัดนิรภัย 3. การดื่มแล้วไม่ขับ และ 4. การไม่ขับรถเร็วเกินกฎหมายกำหนด

ด้าน ดร.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากสถิติอุบัติเหตุจราจรทางบกสำนักงานตำรวจแห่งชาติตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549-2554 พบว่าทั่วประเทศมีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุมากถึง 328,222 ราย และเสียชีวิตรวม 59,082 ราย เฉพาะปี พ.ศ. 2554 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น 68,583 ราย มีผู้บาดเจ็บ 21,916 ราย และเสียชีวิต 9,205 ราย กำกับแค่ช่วง 7 วันอันตราย ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554 ที่ผ่านมามีประเทศไทยเกิดอุบัติเหตุ 3,750 ครั้ง บาดเจ็บ 3,750 ราย และเสียชีวิต 358 ราย

สาเหตุหลัก ๆ ของอุบัติเหตุเกิดจาก 1. ขับมอเตอร์ไซค์ไม่สวมหมวกนิรภัย 2. ขับรถยนต์ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย 3. เมา ง่วงแล้วขับรถ และ 4. ขับรถเร็วเกินกำหนด ซึ่งแต่ละปีจะมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนประมาณ 13,000 คน เฉลี่ยชั่วโมงละ 1 คน โดยพบว่าส่วนใหญ่เกิดจากการเมาแล้วขับและเกินครึ่งมักตรวจพบว่ามึนแอลกอฮอล์ในเลือด แม้ว่าผู้ประสบอุบัติเหตุจะไม่สูญเสียชีวิต ก็อาจได้รับผลกระทบต่อการสูญเสียสุขภาพหรือพิการ ทำให้สูญเสียโอกาสที่จะดำรงชีวิตตามปกติ

การเดินทางท่องเที่ยวช่วงเทศกาลปีใหม่นี้ นอกจากเรื่องเมาไม่ขับ ดื่มไม่ขับเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนนแล้ว อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวต่ออีกว่า ยังมีอีกหลายเรื่องที่ประชาชนไม่ควรมองข้าม โดยเฉพาะเรื่องของการดูแลสุขภาพและการเตรียมพร้อมทั้งก่อนและระหว่างการเดินทาง เพื่อจะได้ฉลองปีใหม่อีกอย่างมีความสุขสนุกสนานปราศจากโรคภัยและความสูญเสียทั้งปวง โดยก่อนเดินทางควรเตรียมเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มต่าง ๆ ให้พร้อมหากต้องเดินทางไปยังสถานที่ที่มีอากาศหนาวเย็น ควรตรวจเช็คสภาพยานพาหนะให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ตรวจเช็คเส้นทางการเดินทางล่วงหน้า ตรวจเช็คสถานที่ที่จะไปพักทั้งในเรื่องของความสะอาด อากาศ ความสะดวกสบาย บริการและสาธารณสุขปลอดภัยจำเป็นหลาย ๆ อย่างต้องเตรียมติดรถไว้เสมอ เช่น ไฟฉาย ผ้าสะอาดสำหรับเช็ดกระจก น้ำสะอาดสำหรับดื่มและใช้ ยางอะไหล่ในสภาพพร้อมใช้งาน สายพ่วงแบตเตอรี่ เชือกเส้นใหญ่ ๆ สำหรับลากในกรณีรถเสีย รม แวนกันแดด พลาสติกปิดแผล ยาลดไข้แก้ปวด ยาแก้ท้องเสียหรือยาที่ต้องทานเป็นประจำ และควรหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังสถานที่แออัด หรือเกิดโรคระบาด รักษาร่างกายให้แข็งแรง พักผ่อนนอนหลับให้เพียงพอก่อนการเดินทาง ระวังเรื่องความสะดวกสบายของอาหารและน้ำดื่ม อาหารที่ใดที่ไม่คุ้นเคย หรือไม่แน่ใจในขั้นตอนการปรุงอาหารหรือความสะดวก ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ๆ และควรกินแต่พอประมาณ ใช้หลัก กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือก่อนและหลังกินอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำทุกครั้ง

"สำหรับปีใหม่นี้ขอให้คุณทุกคนมีความสุข เดินทางปลอดภัย เหล้าไม่ได้ช่วยให้สนุกขึ้น แต่อยู่ที่ว่าเราเองจะอย่างไรให้คุณคนอื่นมีความสุขแล้วตัวเราก็มีความสุขด้วย สุขนี้ไม่ได้จากมีสุขภาพกายแข็งแรง สุขภาพจิตดี ขอให้ทุกคนอย่าลืมตรวจสุขภาพและดูแลสุขภาพให้ดี รู้จักการมอบความสุขให้คนอื่น แล้วตนเองก็จะได้รับความสุขกลับมา ความสุขหาซื้อไม่ได้ แต่สามารถสร้างให้เกิดขึ้นได้" อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวปิดท้าย.



เดือนเด็กมีพฤติกรรมทำคาง"ทำฟันเหยิน-มีปัญหารูปหน้า-ขากรรไกรไม่เจริญเติบโต"

วันที่ 24 ธันวาคม พ.ศ. 2555 เวลา 17:20:08 น.

f ถูกใจ 30

f Share 30

🐦 Tweet 0

ทันตแพทย์สุธา เจียรมณีโชติชัย ผู้อำนวยการ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กล่าวถึงพฤติกรรมทำคางของเด็กว่า เด็กอายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป เป็นวัยที่ฟันแท้เริ่มขึ้น การทำคางจะทำให้ขากรรไกรล่างไม่เจริญเติบโต เกิดปัญหา ฟันเหยิน ลักษณะคล้ายฟันม้า คือฟันบนยื่นยาวมากกว่าฟันล่าง นอกจากนี้จะมีปัญหาเรื่องรูปร่างหน้า แล้วจะมีปัญหาเรื่องการบดเคี้ยว เพราะฟันไม่สบกันพอดี อาจต้องเสียค่าจัดฟันใหม่

ทั้งนี้ ขอแนะนำการดูแลสุขภาพฟันที่ดี ควรรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ มีคุณค่าทางโภชนาการ งด หรือ ลด การกินอาหารจุบจิบ ให้รับประทานอาหารเช้าครบ 3 มื้อ หากเป็นอาหารนอกมื้อหรือระหว่างมื้อควรรับประทานผลไม้สดแทน เพราะมีน้ำตาลไม่มาก ไม่ทำให้น้ำตาลติดตามซอกฟัน ซึ่งเป็นต้นเหตุฟันผุ

นอกจากนี้ควรแปรงฟันให้ทั่วถึงทั้งปาก แปรงอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง คือตอนเช้า และก่อนนอน แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ แนะนำใช้ไหมขัดฟัน ซึ่งสามารถทำความสะอาดซอกฟันได้ดีไม่ทำฟันห่าง ควรตรวจสุขภาพช่องปากด้วยตนเองเป็นประจำ และไปรับบริการตรวจสุขภาพฟันทุก 6 เดือน หากพบปัญหาจะได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที

ปชป.เคาะศึกผู้ว่าฯ ส่งคุณชายหนุ่มลงชิง ชัยผลงาน4ปีเข้าตา กอธปคักดิ์จวกยับ

เตือนผู้เฒ่าเสี่ยงได้ลมหนาวเสี่ยงตายได้

วันศุกร์ ที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : สาธารณสุข, คนชรา, ลมหนาว, ผู้เฒ่า,

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่า สภาพอากาศหนาวเย็นในขณะนี้ ประชาชนจะเสี่ยงเจ็บป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ ปอดบวมได้ง่าย เนื่องจากเชื้อไวรัสเจริญเติบโตได้ดีและสภาพอากาศแห้ง ที่น่าห่วงคือกลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งขณะนี้ทั่วประเทศมีประมาณ 8 ล้านคน ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว เช่น โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 48 เบาหวานร้อยละ 16 ซึ่งภัยของสภาพอากาศที่หนาวเย็น อาจมีผลให้โรคประจำตัวที่กล่าวมากำเริบ มีอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตได้

นพ.ณรงค์ กล่าวต่อไว้ว่า โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ที่อากาศหนาวเย็นจัด ขอให้รักษาความอบอุ่นของร่างกายเป็นพิเศษ สวมเสื้อผ้าที่หนาหรือเครื่องกันหนาวอย่างเพียงพอ โดยเฉพาะเวลากลางคืน เนื่องจากระบบประสาทรับรู้ความหนาวเย็นที่ผิวหนังของผู้สูงอายุจะมีความไวลดลง จึงไม่สามารถตอบสนองต่อความเย็นของอากาศรอบตัวด้วยการหนาวสั่นหรือการหดตัวของกล้ามเนื้อ เพื่อให้เกิดความอบอุ่นได้ดีเหมือนในคนหนุ่มสาว รวมทั้งระบบประสาทอัตโนมัติที่ควบคุมหลอดเลือดที่ผิวหนังไม่ให้สูญเสียความร้อนจากร่างกาย ก็เสื่อมลงตามอายุขัย ดังนั้นหากปล่อยให้อุณหภูมิของร่างกายลดลงมากเกินไปจะทำให้เลือดมีสภาพเหนียวข้น และเส้นเลือดหดตัว ส่งผลให้การไหลเวียนเลือดในร่างกายไม่ดี หัวใจต้องทำงานเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกายหนักขึ้น อาจเสียชีวิตได้

ทั้งนี้ ได้เน้นย้ำให้ทุกจังหวัด โดยเฉพาะในภาคเหนือและตะวันออกเฉียงเหนือ ให้ความรู้ประชาชนในการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง โดยสวมเสื้อผ้าหนาๆ เครื่องกันหนาว เพื่อรักษาร่างกายให้อบอุ่น โดยเฉพาะบริเวณที่สำคัญ 3 ส่วน ได้แก่ 1.หน้าอก ซึ่งมีหัวใจทำหน้าที่สูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย 2.ลำคอ ในที่ที่หนาวมากควรใช้พันผ้าพันคอ และ 3.ที่ศีรษะ ควรสวมหมวกเพื่อลดการถ่ายเทความร้อนจากร่างกาย นอกจากนี้ ควรรักษาสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอ โดยการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอและครบหมู่ เพิ่มอาหารประเภทแป้งและไขมันเพื่อให้พลังงานแก่ร่างกาย ยกเว้นผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ ควรรับประทานในปริมาณที่พอเหมาะ ดื่มน้ำอุ่นหรือน้ำธรรมดาบ่อยๆ อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ออกกำลังกายสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอไม่ตรากตรำทำงานหนักจนเกินไป

ปชป.เคาะศึกผู้ว่าฯ ส่งคุณชายหนุ่มลงชิง ชัยผลงาน4ปีเข้าตา กอธปป์ศักดิ์จวกยับ

สธ.เล็งขยายประกันสุขภาพชาวต่างชาติ จัดระบบสาธารณสุขชายแดน

วันศุกร์ ที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : ชายแดน, สาธารณสุข, ชาวต่างชาติ, ประกันสุขภาพ, สธ., อาเซียน,

สธ.เล็งขยายประกันสุขภาพชาวต่างชาติ

จัดระบบสาธารณสุขชายแดน

ป้องกันโรคหลังเปิดอาเซียน

นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รว.สาธารณสุข เปิดเผยหลังเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขระหว่างประเทศ ว่า เรื่องหลักที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มองว่าจะเป็นปัญหาสำคัญเมื่อเปิดพรมแดนในประชาคมอาเซียน มี 2 เรื่อง คือ 1. โรคอุบัติใหม่ต่างๆ ที่ประเทศไทยเคยคิดว่าหายไปหรือควบคุมได้ เช่น คอตีบ มือเท้าปาก วัณโรค เอชอีบี และ การตั้งครรภ์ในไทยและเพิ่มจำนวนประชากรในไทยหรือโรคใหม่ที่อุบัติขึ้นมา เนื่องจากแต่ละประเทศมีมาตรฐานด้านบริการสาธารณสุขที่ต่างกัน จึงได้เน้นให้เตรียมความพร้อมในเรื่องนี้ทั้งเชิงรับและเชิงรุก เชิงรับคือเตรียมบุคลากรต่างๆ ให้พร้อม เช่น การให้วัคซีน ส่วนเชิงรุก คือ สร้างความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านที่อยู่ตามพรมแดนต่างๆ 2. เรื่องคุณภาพอาหาร ยา สารเคมี เครื่องสำอางต่างๆ ที่จะเข้ามาในประเทศ จะต้องเตรียมพร้อมเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในประเทศ อาทิ อาจจะมีการจัดตั้ง ศูนย์กำหนดคุณภาพมาตรฐานในการดูแลคุณภาพมาตรฐานของอาหารและยาหรือเครื่องสำอาง

นพ.ประดิษฐ กล่าวต่อไปว่า เมื่อมีการเปิดพรมแดนอาจจะมีประชาชนเดินทางเข้ามารับการรักษาในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะจังหวัดที่มีพื้นที่ติดชายแดน จะต้องปรับปรุงระบบบริการและระบบการเงิน ให้สามารถเข้าไปคิดค่ารักษาพยาบาลได้ตามความเหมาะสม ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างหารูปแบบ อาจจะเป็นการทำประกันสุขภาพ แต่วิธีนี้อาจมีปัญหาว่า คนที่มีความเสี่ยงอยู่แล้วอาจจะมาซื้อประกันสุขภาพเพื่อต้องการเข้ามารักษามากขึ้น หรือหากเป็นการรักษาฟรี ก็อาจมีปัญหาว่าไม่สามารถจ่ายค่ารักษาได้ จนเป็นปัญหาการเงินของโรงพยาบาลที่รักษาตามมา โดยในการจัดทำประกันสุขภาพทาง สธ.กำลังคิดหารูปแบบที่เหมาะสมอยู่ว่าควรเป็นรูปแบบใด คิดค่าหัวเท่าใดจึงจะคุ้มทุน และเป็นมาตรฐานในการดำเนินการของแต่ละโรงพยาบาล และคำนึงถึงหลักมนุษยธรรม ควบคู่กันไปด้วย เพราะเมื่อคนข้ามมามากจำนวนภาระต่างๆ ก็ต้องเพิ่มมากขึ้น การซื้อประกันสุขภาพก็เป็นประโยชน์ในการควบคุมป้องกันโรคอีกทางหนึ่ง

สำหรับกลยุทธ์ที่ไทยจะดำเนินการเมื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียนจะมีหลายอย่าง เช่น สร้างความเชื่อมั่นในด้านการเป็นผู้นำการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาค สนับสนุนให้บริษัทประกันสุขภาพของไทยไปขายที่ต่างประเทศด้วย หากเข้ามาประเทศไทยแล้วเจ็บป่วยก็สามารถรับการรักษาได้ทันที นอกจากนี้ อาจจะมีการให้ซื้อประกันสุขภาพแบบเชิงท่องเที่ยว หากมาเที่ยวแล้วป่วยก็รักษาได้ไม่เป็นภาระของประเทศไทย เช่นเดียวกับที่คนไทยไปเที่ยวที่ยุโรป

"เมื่อมีการขยายประกันสุขภาพให้ต่างชาติแล้ว สธ. จะให้มีหน่วยงานดูแลไม่ให้มีการเก็บเงินค่ารักษาสูงหรือแพงเกินไป และมียุทธวิธีแบบต่างๆ ที่เป็นภาษาของประเทศที่จะซื้อประกันสุขภาพ และอาจเพิ่มช่องทางขยายประกันสุขภาพทางอินเทอร์เน็ต ซึ่งจะตั้งคณะทำงานเชิงรุกเพื่อดำเนินงานเรื่องนี้โดยเฉพาะ" นพ.ประดิษฐ กล่าว

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

ต่างประเทศ

สาธารณสุข

สธ.พัฒนาคุณภาพบริการ รพ.เป็นของขวัญปีใหม่

น.พ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2556 นี้ กระทรวงสาธารณสุขได้รับอนุมัติงบประมาณทั้งสิ้น 98,200 ล้านบาท ในจำนวนนี้ 70% เป็นเงินเดือน โดยได้กำหนดแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาประเทศของรัฐบาล และกำหนดวิสัยทัศน์ภายใน 10 ปี คือปี 2566 คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน ตั้งเป้าหมายคนไทยมีอายุเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 80 ปี อายุเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 72 ปี ซึ่งในปีนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการแบ่งเป็นเครือข่ายบริการ 12 เครือข่าย และ ๕ กทม.ดูแลประชาชนเครือข่ายละประมาณ 5-6 ล้านคน เป็นบริการใกล้บ้านใกล้ใจที่สุด เพื่อให้ประชาชนทุกพื้นที่ไม่ว่าจะอยู่ในเมืองหรือชนบทห่างไกล ได้รับบริการทุกสาขา ทุกรูปแบบ และทุกโรค มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกัน โดยนำระบบกระจายอำนาจการบริหารจัดการรูปแบบใหม่ ใช้ทรัพยากรร่วมกัน ทั้งกำลังคน เวชภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ และงบประมาณให้เกิดประสิทธิผลมากที่สุด เพราะเป็นโรงพยาบาลในสังกัดเดียวกัน

ประการสำคัญได้เน้นย้ำให้ทุกจังหวัด เร่งดำเนินการตามนโยบายหมอรอบครัว โดยให้มีหมอเป็นที่ปรึกษาประจำตัวทุกครัวเรือน ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม เพื่อให้คนไทยทั้ง 22 ล้านครัวเรือนทั่วประเทศได้รับการดูแลสุขภาพดีขึ้น สอดรับกับกระแสของโลกแห่งเทคโนโลยีการสื่อสารที่ไร้ข้อจำกัดในด้านการเดินทาง ทุกบ้านจะมีหมอดูแลเป็นเครือข่ายได้แก่ นักสุขภาพครอบครัว แพทย์ด้านเวชปฏิบัติครอบครัวประจำตำบล และมีแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางครบทุกสาขาเป็นที่ปรึกษา ประชาชนสามารถโทร.ปรึกษาปัญหาสุขภาพได้ตลอด 24 ชั่วโมง และรับการรักษาจากแพทย์เชี่ยวชาญ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้เลย ต่อไปนี้หมอมะกลายเป็นญาติของประชาชน ทั้งหมดนี้จะมอบให้เป็นของขวัญปีใหม่แก่ประชาชนในปี 2556

วันที่ 28/12/2555 เวลา 2:37 น.

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

ต่างประเทศ

ดวงรายวัน

8 น.]...

▶ กฟน.ชี้ปริมาณน้ำเหนือ [16:27 น.]...

▶ ดัชนีตลาดพ.ย.ผงกนัรบ [14:25 น.]...

สาธารณสุข

ผอ.เครือข่ายงดเหล้าดึงแนวคิดนำแอลกอฮอล์เข้าอุทยานได้

ภก.สงกรานต์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ ผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายงดเหล้า (สคล.) กล่าวถึงกรณีนี้ที่ นายมนิพัทธ์ หัวหน้าเมืองแก้ว อธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช อนุญาตให้นำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปดื่มในเขตอุทยานแห่งชาติได้ แต่ต้องดื่มเฉพาะในบ้านพัก ห้ามดื่มที่ลานกางเต็นท์ ซึ่งขัดแย้งกับอดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทส.) เนื่องจากเคยมีนโยบายชัดเจนว่า ห้ามขายและห้ามนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปในเขตอุทยานแห่งชาติเด็ดขาด แม้ล่าสุดเลขาธิการ ทส. จะออกมาระบุว่าเป็นเพียงความเห็นส่วนตัว แต่การส่งสัญญาณของอธิบดีกรมอุทยานฯ ในลักษณะนี้ถือว่าผิดพลาดอย่างมาก เพราะประกาศดังกล่าวออกเป็นกฎหมาย อาศัยอำนาจตามความใน พ.ร.บ.อุทยานแห่งชาติ พ.ศ.2504 มาตรา 18 มีบทลงโทษจำคุกไม่เกิน 1 เดือนหรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 28 ธันวาคม 2553

“ในประกาศฉบับนี้บอกห้ามนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปหรือห้ามจำหน่ายในอุทยานมันชัดเจนอยู่แล้ว แต่สิ่งที่อธิบดีพูดเท่ากับส่งสัญญาณให้ประชาชนไม่ต้องทำตามประกาศของหน่วยงานของตัวเอง การพูดในลักษณะนี้ถือว่าขัดแย้งกับกฎหมาย สร้างความสับสนให้กับสังคม สุดท้ายกลายเป็นปัญหาระดับปฏิบัติงานได้ คำถามคือ ต้องการนักท่องเที่ยวแบบไหน ส่วนใหญ่คนที่มาเที่ยวป่ามาเพื่ออยู่กับความสงบและเสียงธรรมชาติมากกว่าเสียงดังโวยวายจากวงเหล้าที่สร้างปัญหาทำลายบรรยากาศ” ภก.สงกรานต์ กล่าว

ผู้อำนวยการ สคล. กล่าวอีกว่า นโยบายเดิมที่มีก็ตั้งอยู่แล้ว จึงไม่เข้าใจว่าต้องการเปิดช่องเอาใจคนขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือเป็นการให้ท้ายคนเมาในอุทยาน อย่างไรก็ตามปัญหาที่ตามมาจากคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ในอุทยานไม่ใช่แค่เรื่องทะเลาะวิวาท ยังมีเรื่องส่งเสียงดัง ทำให้สัตว์ป่าแตกตื่น สร้างความรำคาญให้คนอื่น และปัญหาขยะ อีกทั้งประกาศฉบับนี้ออกมาหลังจากมีข่าวนักศึกษาเมาแทกกันตายที่อุทยาน แต่มาวันนี้จะมีการผ่อนปรนข้อกฎหมาย หากเกิดปัญหาทะเลาะวิวาท บาดเจ็บ หรือเสียชีวิตขึ้นอีกใครจะรับผิดชอบ จะกลายเป็นการปฏิบัติหน้าที่โดยไม่ชอบหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่



สธ.-อก.เซ็น MOU พัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 27 ธันวาคม 2555 17:12 น.



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

สธ.จับมือ อก.พัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลในสังกัดทั่วประเทศ เตรียมคัดเลือกยาราคาแพงให้ อก.จัดซื้อ เชื่อได้ยามีคุณภาพและราคาถูก พร้อมนำร่องตั้งคลังสำรองยาประจำภูมิภาค 3 แห่งแรกที่ลำพูน นครศรีธรรมราช และนครราชสีมา ลดการสต็อกยาในคลังของโรงพยาบาล



วันนี้ (27 ธ.ค.) **นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นประธานในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง "การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์" ระหว่าง สธ. โดย นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัด สธ. กับองค์การเภสัชกรรม (อก.) โดย นพ.วิทิต อรรถเวชกุล ผอ.องค์การเภสัชกรรม เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งเรื่องการจัดซื้อ การใช้ยา การควบคุมคุณภาพ การหมุนเวียน การแลกเปลี่ยน การจัดตั้งคลังสำรอง และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านยา ของสถานบริการสาธารณสุข

นพ.ประดิษฐ กล่าวว่า รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์ ยา ของโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข รวมถึงการพัฒนาการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสวัสดิการข้าราชการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และให้ประชาชนเข้าถึงการบริการอย่างมีคุณภาพ กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับ อก. จัดทำโครงการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ขึ้น โดยกระทรวงสาธารณสุขได้คัดเลือกรายการยาที่มีความจำเป็นต้องใช้มากและมีมูลค่าสูง อาทิ น้ำยาล้างไต วัคซีน ยาปฏิชีวนะ ยาโรคเบาหวาน ยาโรคความดันโลหิตสูง ยารักษาโรคหัวใจ เป็นต้น เพื่อให้ อก.ดำเนินการจัดซื้อจัดหาที่มีคุณภาพ ซึ่งจะทำให้เกิดอำนาจการต่อรองมากขึ้น และทำให้ราคายาลดลงมาในระดับที่เหมาะสม รวมทั้งทำหน้าที่ประสานงานให้หน่วยบริการสาธารณสุขแจ้งแผนความต้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ ทั้งชนิดและปริมาณตามรายการยาที่จำเป็นเพื่อส่งให้ อก.ต่อไป ซึ่งระบบนี้จะทำให้ได้ยาราคาถูก และมีคุณภาพ

ด้าน นพ.วิทิต กล่าวว่า ในส่วนขององค์การเภสัชกรรมจะจัดตั้งคลังสำรองยาและกระจายยา (Depot) ให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วทุกภูมิภาค เป็นเสมือนคลังสำรองยาให้โรงพยาบาลต่างๆ ในภูมิภาคทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินได้ทันที เช่น กรณีเกิดภัยพิบัติต่างๆ ซึ่งจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายและพื้นที่สำรองยาในคลังของโรงพยาบาล โรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง ในเบื้องต้นนี้จะนำร่องก่อน 3 แห่ง ประกอบด้วย ภาคเหนือที่ จ.ลำพูน ภาคใต้ที่ จ.นครศรีธรรมราช และภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ จ.นครราชสีมา โดยจะมีการนำระบบเทคโนโลยีต่างๆ มาใช้เพื่อให้เป็นในลักษณะของคลังอัตโนมัติ มีระบบสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารแสดงสถานะของระบบยาในประเทศที่มีประสิทธิภาพ โดยนำระบบบีเอ็มไอ (VMI:Vendor Managed Inventory) มาใช้ในการบริหารคลังยา เพื่อให้การกระจายยาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

สธ.ระดมบุคลากรกว่าแสนคนรับมือ 7 วันอันตรายปีใหม่

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 27 ธันวาคม 2555 17:12 น.

 Tweet 0 +1 0 Like  Be the first of your friends to like this.

สธ.สั่ง รพ.รัฐ-เอกชน 1,500 แห่งทั่วประเทศ รับมืออุบัติเหตุจากรถ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน 7 วันอันตรายช่วงปีใหม่ เผยใกล้ที่ไทยเข้ารับรักษาได้ทันที ไม่ต้องควักกระเป๋า ก่อนพร้อมระดมแพทย์ผ่าตัดทุกสาขา และบุคลากรสาธารณสุขกว่า 100,000 คน ประจำ 24 ชั่วโมง จัดทีมแพทย์กู้ชีพพร้อมรถพยาบาลวันละ 4,915 คัน หน่วยงานทุกคนมีชีวิตรอดและปลอดภัย ย้ำ ปชช.โทร.แจ้งขอความช่วยเหลือได้ฟรีที่ 1669

วันนี้ (27 ธ.ค.) ที่โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กทม. **นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังแถลงข่าว "การเตรียมความพร้อมของกระทรวงสาธารณสุขและเครือข่าย ในการรับมืออุบัติเหตุจากรถและเจ็บป่วยฉุกเฉินในเทศกาลปีใหม่ ช่วงการรณรงค์ "7 วันอันตราย" ระหว่าง 27 ธันวาคม 2555 - 2 มกราคม 2556 ว่า ช่วงวันหยุดติดต่อกันหลายวันในเทศกาลปีใหม่ 2556 นี้ ปริมาณการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้น เนื่องจากประชาชนเดินทางไปท่องเที่ยวหรือกลับภูมิลำเนา รัฐบาลมีความห่วงใย และปรารถนาให้ประชาชนทุกคนได้ฉลองเทศกาลอย่างมีความสุข โดยมีมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุจากรถ ทั้งการบังคับใช้กฎหมาย การรณรงค์กระตุ้นเตือนต่างๆ ในช่วงเทศกาลปีใหม่อีกด้วย ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2555 จนถึง 2 มกราคม 2556 เนื่องจากเทศกาลปีใหม่ 2556 ที่ผ่านมา แม้จำนวนอุบัติเหตุและการบาดเจ็บลดลง แต่การเสียชีวิตยังคงไม่มากนัก เพราะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นมีความรุนแรง สาเหตุเกิดจากการขับเร็ว การไม่สวมหมวกนิรภัย ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย และเมาแล้วขับ ในปี 2556 นี้ ตั้งเป้าลดจำนวนอุบัติเหตุ ผู้เสียชีวิต ผู้บาดเจ็บ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของสถิติช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 กล่าวคือลดจำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุไม่เกิน 2,939 ครั้ง ผู้เสียชีวิตไม่เกิน 320 ราย และผู้บาดเจ็บไม่เกิน 3,207 ราย

"ในส่วนของ สธ.ปีนี้ได้จัดเตรียมความพร้อมเพื่อลดความรุนแรง ลดอัตราตาย และความพิการของผู้บาดเจ็บ-ผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้มากที่สุด โดยตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2555-2 มกราคม 2556 ได้เตรียมความพร้อมโรงพยาบาล ทั้งในสังกัด และได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลสังกัดภาครัฐอื่นๆ เช่น กลาโหม ทบวงมหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ รวมทั้ง 1,500 แห่ง ให้เตรียมพร้อมหน่วยการแพทย์ฉุกเฉิน ศูนย์รับแจ้งขอความช่วยเหลือ ระบบการดูแลรักษาในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล หากประชาชนบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินอันตรายถึงแก่ชีวิต สามารถเข้ารับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ทันที "ไม่ต้องควักเงินจ่ายสำรองแต่อย่างใด ตามนโยบายฉุกเฉินมาตรฐานเดียวของรัฐบาล" รว.สาธารณสุข กล่าว

ทั้งนี้ โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้จัดเตรียมความพร้อม 2 ส่วนใหญ่ ประกอบด้วย 1.หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินหรือหน่วยแพทย์กู้ชีพทุกระดับ ศูนย์สื่อสารรับแจ้งเหตุทุกเครือข่าย ทั้งทางโทรศัพท์และวิทยุสื่อสาร สายด่วนโทร.แจ้งเหตุ 1669 โดยมีรถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมเครื่องมือแพทย์ปฏิบัติการวันละ 4,915 คัน บางแห่งติดตั้งระบบจีพีเอสด้วย สามารถออกไปให้การดูแลช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุหลังรับแจ้งภายใน 10 นาที ประชาชนโทร.แจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยแพทย์กู้ชีพได้ที่หมายเลข 1669 ตลอดเวลาฟรี

2.ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ได้จัดเตรียมอัตรากำลังแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่อื่นๆ ประจำห้องฉุกเฉิน หรือ อีอาร์ (ER:Emergency Room) และประจำหอผู้ป่วยรวมจำนวนกว่า 100,000 คน พร้อมจัดตั้งแพทย์ หรือแพทย์ผ่าตัดทุกสาขาประจำการประมาณ 1,500 คน ตลอด 24 ชั่วโมง สำรองคลังเลือดทุกหมู่ อุปกรณ์การแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ สามารถทำการผ่าตัดได้ทันที และสำรองเตียงรองรับอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นจากปกติอีกร้อยละ 10 รวมทั้ง 7,243 เตียง มีศูนย์ประสานการส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการหนักไปรักษาอย่างรวดเร็ว 94 แห่ง พร้อมทั้งประสานความร่วมมือกับเครือข่ายเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ขั้นสูง เช่น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ หรือ ซีทีสแกน (CT SCAN) จำนวน 310 เครื่อง และเครื่องตรวจหัวใจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า หรือ เอ็มอาร์ไอ (MRI) จำนวน 52 เครื่อง เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถตรวจวินิจฉัย ค้นหาความผิดปกติและรักษาได้อย่างรวดเร็ว มุ่งหวังช่วยชีวิตของผู้เจ็บป่วยให้รอดชีวิตและปลอดภัยที่สุด

"ขออย่าเตือนประชาชนที่พบเห็นผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ หากเป็นไปได้ไม่ควรเคลื่อนย้าย ผู้บาดเจ็บเอง เนื่องจากอาจก่อให้เกิดอันตรายแทรกซ้อนได้ เช่น เกิดความพิการ โดยเฉพาะในผู้ที่บาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง กระดูกต้นคอ ซึ่งบางครั้งอาจไม่มีบาดแผลปรากฏให้เห็น จึงขอให้โทร.แจ้งขอความช่วยเหลือจากทีมแพทย์กู้ชีพ ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ความชำนาญ จะเกิดความปลอดภัยกับผู้บาดเจ็บมากขึ้น" รว.สาธารณสุข กล่าว

นพ.ประดิษฐ กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ กรมควบคุมโรค ได้ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด และ กทม. ส่งเจ้าหน้าที่ออกตรวจเตือนประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการ พ่อค้า แม่ค้าทุกจังหวัดทุกพื้นที่ ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 อย่างเคร่งครัด เช่น ห้ามขายและห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้าม เช่น วัด โรงเรียน สวนสาธารณะ ห้ามขายให้บุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปี ห้ามขายโดยไม่มีใบอนุญาตขายสุรา เป็นต้น รวมทั้งประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนถนนและขั้วขึ้น หรือขณะโดยสารอยู่ในรถหรือบนรถ หากพบจะดำเนินการทางกฎหมายอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยได้เปิดสายด่วนรับแจ้งผู้กระทำผิดตลอด 24 ชั่วโมง ทางหมายเลข 1422 และ 0-2590-3342 ผลการสำรวจการขายสุราในสถานที่และเวลาห้ามขาย วันที่ 31 ธันวาคม 2554 ใน 23 จังหวัด พบขายในปิ่นน้ำมันและสวนสาธารณะร้อยละ 8

สธ.สั่งจัดทำ "หมอมประจำครัวเรือน" ดูแลคนไทยแบบใกล้บ้านใกล้ใจ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 27 ธันวาคม 2555 16:13 น.

[Tweet](#) 2[+1](#) 0[Like](#) [f](#) One person likes this. Be the first of your friends.

"หมอมประจำครัวเรือน" ย้ำ สถานพยาบาลทุกจังหวัด จัดหมอมประจำตัวดูแล 22 ล้านครัวเรือนไทย แบบใกล้บ้านใกล้ใจ มอบเป็นของขวัญปีใหม่คนไทย 65 ล้านคน ในปี 2556



นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ รว.สาธารณสุข

วันนี้ (27 ธ.ค.) ที่โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กทม. **นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังเปิดประชุมผู้บริหารระดับสูงจากส่วนกลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ ว่า ในปีงบประมาณ 2556 สธ.ได้รับอนุมัติงบประมาณทั้งสิ้น 98,200 ล้านบาท โดยได้กำหนดแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาประเทศของรัฐบาล และกำหนดวิสัยทัศน์ภายใน 10 ปีคือปี 2566 คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน ตั้งเป้าหมายคนไทยมีอายุเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 80 ปี อายุเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 72 ปี ซึ่งในปีนี้ สธ.ได้พัฒนาระบบบริการแบ่งเป็นเครือข่ายบริการ 12 เครือข่ายในภูมิภาค ดูแลประชาชนเครือข่ายละประมาณ 5-6 ล้านคน เป็นบริการใกล้บ้านใกล้ใจที่สุด เพื่อให้ประชาชนทุกพื้นที่ไม่ว่าจะอยู่ในเมืองหรือชนบทห่างไกล ได้รับบริการทุกสาขา ทุกรูปแบบ และทุกโรค มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกัน โดยนำระบบกระจายอำนาจการบริหารจัดการรูปแบบใหม่ ใช้ทรัพยากรร่วมกัน ทั้งกำลังคน เวชภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ และงบประมาณ ให้เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด เพราะเป็นโรงพยาบาลในสังกัดเดียวกัน

นพ.ประดิษฐ์ กล่าวอีกว่า ประการสำคัญได้เน้นย้ำให้ทุกจังหวัด เร่งดำเนินการตามนโยบายหมอมครอบครัว โดยให้มีหมอมเป็นที่ปรึกษาประจำตัวทุกครัวเรือน ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม เพื่อให้คนไทยทั้ง 22 ล้านครัวเรือนทั่วประเทศ ได้รับการดูแลสุขภาพดีขึ้น สอดรับกับกระแสของโลกแห่งเทคโนโลยีการสื่อสารที่ไร้ข้อจำกัดในการเดินทาง ทุกบ้านจะมีหมอมดูแล ได้แก่ 1.นักสุขภาพครอบครัว แพทย์ด้านเวชปฏิบัติครอบครัวประจำตำบล และมีแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางครบทุกสาขาเป็นที่ปรึกษา ซึ่งประชาชนสามารถโทรปรึกษาปัญหาสุขภาพได้ตลอด 24 ชั่วโมง และรับการรักษาจากแพทย์เชี่ยวชาญ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้เลย ดังนั้นต่อไปนี้หมอมจะกลายเป็นญาติของประชาชน ทั้งหมดนี้หมอมให้เป็นของขวัญปีใหม่แก่ประชาชนในปี 2556

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.กล่าวว่า ในการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ สธ.ได้ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่าง สธ.และผู้ตรวจราชการประจำปีงบประมาณ 2556 รวมทั้งสิ้น 66 ตัวชี้วัด เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานของพื้นที่ โดยมีผู้ตรวจราชการ สธ.เป็นผู้กำกับติดตามผลการดำเนินงานของ 12 เครือข่ายบริการ ให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ 5 เรื่อง ได้แก่ 1.ประชาชนในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการ มีศักยภาพในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ป้องกันโรค ลดการเจ็บป่วยจากโรคที่ป้องกันได้ 2.ประชาชนในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการได้รับการทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงระดับศูนย์เชี่ยวชาญระดับสูง 3.ลดอัตราการเสียชีวิตในโรคที่รักษาได้ เช่น ไข้เลือดออก โรคฉี่หนู มาลาเรีย 4.ลดอัตราการปฏิเสธการส่งต่อ หรือไม่มีเตียง และ 5.มีระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีประสิทธิภาพ

นพ.ณรงค์ กล่าวอีกว่า สำหรับนโยบายของ รว.สาธารณสุข ได้ให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการดำเนินงานสำคัญ 9 เรื่อง ได้แก่ 1.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินรองรับอุบัติเหตุจากรถ โดยเฉพาะเทศกาลปีใหม่ที่จะมาถึง เน้นการรณรงค์งดบริโภคสุรา 2.การดูแลกลุ่มต่างๆ ได้แก่ เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผ่านทางศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พึ่งได้ และโครงการเพื่อเด็กและสตรี (Every Woman Every Child) 3.การแก้ปัญหาผู้ติดยาเสพติดทั้งในด้านการป้องกันและการบำบัดรักษา โดยมีมาตรการป้องกัน แบ่งกลุ่มความรุนแรง และรูปแบบการรักษา ตลอดจนการติดตามแบบใหม่ 4.การปรับปรุงคุณภาพด้านการบริการประชาชน เช่น การลดคิว และระยะเวลารอคอยการรับบริการของผู้ป่วย

5.ประชาชนทุกครัวเรือนมีหมอมใกล้บ้านใกล้ใจ ติดต่อกันได้ตลอดเวลา 6.การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย เช่น เด็ก สตรี ผู้สูงอายุตามนโยบายรัฐบาล และกลุ่มโรคเช่น เบาหวาน ภาวะความดันโลหิตสูงที่มีภาวะโรคแทรกซ้อนสูง 7.การขยายการบูรณาการการจัดบริการผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศของ 3 กองทุน เช่น ผู้ป่วยมะเร็ง 8.โครงการในพระราชดำริทุกโครงการ และ 9.การทบทวนงบลงทุนเงินกู้ ให้มีประสิทธิภาพคุ้มค่า ตรงต่อความต้องการ และการจัดเตรียมงบประมาณปี 2557 ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม 2556



แฉ! ใบสั่งนักการเมือง ดั่งรอกเลขฯ สปสช.หวังสุมกองทุนหลักประกันฯ 1.5 แสน ล.บาท

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 27 ธันวาคม 2555 15:25 น.

Tweet 4

+1 0

Like 15 people like this. Be the first of your friends.

“บุญยืน” แฉ สปสช.เปิดรับตำแหน่งรอกเลขฯอีก 2 ตำแหน่ง มีใบสั่งจากนักการเมือง เล็งนำคนนอก สปสช.คุมการเบิกจ่ายงบกองทุนหลักประกันฯกว่า 1.5 แสนล้านบาท บอร์ดภาคประชาชนเตรียมเขียนรายชื่อนักการเมืองใส่ซองปิดผนึกให้สื่อมวลชนเก็บส่งหน้า เผยหากผลคัดเลือกออกมาตรงใบสั่ง ขอให้อง ป.ป.ช.ผู้ตรวจการแผ่นดินและศาลรัฐธรรมนูญ



สปสช

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

แต่นี้ไปตกอยู่ในสภาพไม่ปลอดภัย ขณะนี้มีข่าวในแวดวงสาธารณสุขที่รู้กันทั่วว่ามีใบสั่งให้คัดเลือกคนของนักการเมืองอย่างน้อย 1 คน เป็นรอกเลขฯเพื่อการเบิกจ่ายเงินหลายแสนล้านบาทของ 3 กองทุน (National Clearing House)

“นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ บอร์ด สปสช.ประกาศว่า จะเขียนชื่อคนของนักการเมืองใส่ซองปิดผนึกมอบให้เลขาธิการ สปสช.ประธานชมรมแพทย์ชนบท เลขาธิการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค และสื่อมวลชนไว้ล่วงหน้า ถ้าผลการคัดเลือกออกมาตรงกับชื่อที่ใส่ซองไว้ แสดงว่า มีใบสั่งจากผู้มีอำนาจจริง เครือข่ายผู้ป่วยและกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพซึ่งถือเป็นผู้เสียหาย ก็เขียนฟ้องผู้ตรวจการแผ่นดิน และศาลรัฐธรรมนูญ เพราะฝ่ายการเมืองเข้าแทรกแซงการแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูงของส่วนราชการต่างๆ ก็เป็นความผิดถึงขั้นถอดถอนตามรัฐธรรมนูญ และจะฟ้อง ป.ป.ช.เพราะเป็นการแทรกแซงการบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งแต่ละปีมีงบประมาณกว่า 1.5 แสนล้านบาท” น.ส.บุญยืน กล่าว

น.ส.บุญยืน กล่าวด้วยว่า ที่เลขาธิการ สปสช.บอกว่า ไม่มีใบสั่งเรื่องนี้ สังคมไม่มีใครเชื่อ ปัญหาจึงอยู่ที่ว่านักการเมืองคนที่ต้องการเอาคนของตัวเองเข้ามาเป็นเป็นรอกเลขฯเพื่ออะไร ถ้าไม่ใช่เพื่อคุมการเบิกจ่ายเงินหลายแสนล้านบาทของ 3 กองทุน และทำให้ สปสช.อ่อนแอลงง่ายกับการแทรกแซงให้ออกนโยบายที่เอื้อกับธุรกิจเอกชนได้ง่ายยิ่งขึ้น คำถาม คือ อนาคตระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นที่ยอมรับทั่วโลกจะเป็นอย่างไร คนยากคนจน ผู้ป่วยทั่วประเทศจะเป็นอย่างไร

“อดีตที่ผ่านมา นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ อดีตเลขาธิการ สปสช.ได้วางระบบไว้ให้รอกเลขฯ สปสช.ใหม่ทุกคนโตมาจาก ผอ.สำนัก ขึ้นเป็นผู้ช่วยเลขาธิการ แล้วจึงเป็นรอกเลขฯ ซึ่งถือเป็นตำแหน่งประจำสูงสุด ยกเว้นตำแหน่งเลขาธิการที่เป็นสัญญาจ้างเฉพาะ โดยขณะนี้ สปสช.มีผู้ช่วยเลขาธิการอยู่แล้ว 2 คน ซึ่งเป็นลูกมือที่ร่วมสร้างงานหลักประกันสุขภาพตั้งแต่เริ่มแรกกับอดีตเลขาธิการ จึงขอเรียกร้องให้คนของ สปสช.ร่วมกับเครือข่ายผู้ป่วยและคนรักหลักประกันสุขภาพ จับตาคัดค้านเรื่องนี้ อย่งใกล้ชิดและจริงจัง” น.ส.บุญยืน กล่าว

สธ.ลั่น10ปีคนไทยสุขภาพดีขึ้น ตั้งเป้าอายุเฉลี่ยไม่น้อยกว่า80

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เตรียม 9 นโยบายสร้างสุขภาพปี 56
ใช้งบราวแสนล้าน หวังคนไทยสุขภาพดี เน้นหมอบรรเทาโรคใกล้บ้านใกล้ใจ

เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม ที่โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวในงานประชุมผู้บริหารระดับสูงจากส่วนกลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ ประมาณ 500 คน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล และ สธ.ประจำปีงบประมาณ 2556 ไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ให้เกิดผล ว่า ในปีงบประมาณ 2556 นี้ สธ. ได้รับอนุมัติงบประมาณทั้งสิ้น 98,200 ล้านบาท เพื่อพัฒนาสาธารณสุขให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาประเทศของรัฐบาล และกำหนดวิสัยทัศน์ภายใน 10 ปี คือ ในปี 2566 คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น โดยตั้งเป้าหมายคนไทยมีอายุเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 80 ปี อายุเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 72 ปี

“สธ. ได้แบ่งพื้นที่บริการเป็น 12 เครือข่ายในภูมิภาค ดูแลประชาชนเครือข่ายละประมาณ 5-6 ล้านคน โดยเน้นการดำเนินการตามนโยบายหมอบรรเทา

โดยให้หมอบริการประจำตัวทุกครัวเรือน ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม เพื่อให้คนไทยทั้ง 22 ล้านครัวเรือนทั่วประเทศ ได้รับการดูแลสุขภาพดีขึ้น โดยทุกบ้านจะมีหมอบรรเทา ได้แก่ นักสุขภาพครอบครัว แพทย์ด้านเวชปฏิบัติครอบครัวประจำตำบล และมีแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางครบทุกสาขาเป็นที่ปรึกษา ดังนั้น ต่อไปนี้หมอบรรเทาจะเป็นญาติของประชาชน โดยนโยบายทั้งหมดจะเป็นของขวัญปีใหม่แก่ประชาชนในปี 2556” นพ.ประดิษฐกล่าว

รัฐมนตรี สธ. กล่าวว่า มอบนโยบาย ให้ทุกจังหวัดเร่งรัดงานสำคัญ 9 เรื่อง ได้แก่ 1.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินรองรับอุบัติเหตุจราจร โดยเฉพาะเทศกาลปีใหม่ที่จะมาถึง เน้นการรณรงค์ดื่มสุรา 2.การดูแลสุขภาพต่างๆ ได้แก่ เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผ่านทางศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พึ่งได้ และโครงการเพื่อเด็กและสตรี (Every Woman Every Child) 3.การแก้ปัญหาผู้ติดยาเสพติดทั้งในด้านการป้องกันและการบำบัดรักษา โดยมีการคัดกรองแบ่งกลุ่มความรุนแรง

และรูปแบบการรักษา 4.การปรับปรุงคุณภาพด้านการบริการประชาชน เช่น การลดคิว ลดคอย ของผู้ป่วย 5.ประชาชนทุกครัวเรือนมีหมอใกล้บ้าน 6.การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยและกลุ่มโรค 7.การขยายการบูรณาการการจัดบริการผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศของ 3 กองทุน 8.โครงการในพระราชดำริทุกโครงการ 9.การทบทวนงบลงทุนเงินกู้ ให้มีประสิทธิภาพ คุ่มค่าตรงต่อความต้องการ และการจัดเตรียมงบประมาณปี 2557 ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม 2556

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.กล่าวว่า ใน การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ สธ.ได้ลงนามคำรับรอง การปฏิบัติราชการระหว่าง สธ. และผู้ตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ 2556 รวมทั้งสิ้น 66 ตัวชี้วัด เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานของพื้นที่ โดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้กำกับติดตามผลการดำเนินงานของ 12 เครือข่ายบริการ ให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ 5 เรื่อง คือ 1.ประชาชนในเขตพื้นที่ เครือข่ายบริการ มีศักยภาพในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง 2.ประชาชนในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการ ได้รับการทุกระดับ 3.ลดอัตราการเสียชีวิตในโรคที่ รักษาได้ เช่น ไข้เลือดออก 4.ลดอัตราการปฏิเสธรักษา หรือไม่มีเตียง และ 5.มีระบบบริหารยา และ เวชภัณฑ์ที่มีประสิทธิภาพ

กทม.มุ่งลดวันโรครับเออีซี

เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม พญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (กทม.) เปิดเผยว่า เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาได้มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรคในกรุงเทพมหานคร ซึ่งได้มีการรายงานว่าประเทศไทยเป็น 1 ใน 22 ประเทศ ที่ต้องเฝ้าระวังโรคเป็นพิเศษ แม้ว่าปัจจุบันจะมีอัตราการเสียชีวิตลดลงคือทั้งประเทศมีผู้เสียชีวิตประมาณ 9,800 รายต่อปี จากเดิมประมาณ 17,000 รายต่อปี ส่วนในพื้นที่กรุงเทพฯ มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคประมาณ 980 คนต่อปี สำหรับอัตราการป่วย ขณะนี้อยู่ที่ 161 คน ต่อประชากรแสนคน จากเดิมอยู่ที่ 300 คนต่อประชากรแสน

คน ทั้งนี้ กทม.จะออกแผนควบคุมไม่ให้มีการเกิดโรคใหม่และจะรักษาผู้ป่วยให้หายขาด โดยตั้งเป้าลดอัตราผู้ป่วยโรคให้เหลือ 5 คนต่อประชากรแสนคน

พญ.มาลินีกล่าวว่า ในการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนปี 2558 ประเทศไทยอาจจะมีความเสี่ยงในการติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นจากการเข้ามาของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในที่ประชุมจึงได้รวบรวมข้อมูลเสนอให้กองควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดมาตรการการตรวจร่างกายผู้ที่จะเข้ามาในประเทศตามด่านตรวจคนเข้าเมือง หากพบผู้ป่วยต้องมีการกักตัวไว้ประมาณ 2 สัปดาห์ เพื่อตรวจและรักษาไม่ให้เชื้อโรคแพร่กระจาย