



ส่องเมือง

songmeung2011@hotmail.com

เอกขเรย์ปอด-ตรวจวัณโรค

พญ.มนทรา ทองสารี ผู้อำนวยการสำนักงานกอนามัย กทม. แจ้งว่าสำนักงานกอนามัยได้จัดหน่วยรถเอกขเรย์ปอดเคลื่อนที่ บริการเอกขเรย์ปอด ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการแพร่กระจายของวัณโรคพร้อมให้ความรู้แก่ประชาชน ซึ่งหากพบผู้ป่วยวัณโรค ก็จะประสานงานกับศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างถูกต้อง โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งมีกำหนดการให้บริการ ดังนี้ วันที่ 8 ตุลาคม เวลา 08.30-12.00 น. โรงเรียนวัดท่าข้าม เขตบางขุนเทียน วันที่ 9 ตุลาคม เวลา 08.30-12.00 น. ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 สะพานสูง เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 10 ตุลาคม เวลา 08.30-12.00 น. ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 สะพานสูง เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 11 ตุลาคม เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 16 ตุลาคม เวลา 09.00-12.00 น. ศูนย์บริการสาธารณสุข 67 เขตทวีวัฒนา เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 17 ตุลาคม เวลา 08.30-12.00 น. ศูนย์บริการสาธารณสุข 15 เขตลาดพร้าว เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 18, 24 และ 25 ตุลาคม เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ วันที่ 29 ตุลาคม เวลา 08.30-12.00 น. ศูนย์บริการสาธารณสุข 15 เขตลาดพร้าว และวันที่ 30-31 ตุลาคม เวลา 10.00-15.00 น. สำนักงาน ป.ป.ส.ทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่

ทั้งนี้สำนักงานกอนามัย กทม. จะจัดหน่วยเอกขเรย์ปอดเคลื่อนที่ให้บริการแก่ประชาชนตามชุมชนต่างๆ หมุนเวียนทั่วกรุงเทพฯ อย่างต่อเนื่องทุกเดือน สอบถามข้อมูลที่กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทร.0-2246-0302 ต่อ 2764

สปส.กัน 5 พันล. ให้แรงงานกู้ไปนอก

สปส.เตรียม 5 พันล้านบาท ปล่อยกู้ 'ผู้ประกันตน' ไปทำงานต่างประเทศ เผยให้สิทธิรายละไม่เกิน 1 แสนบาท ล่าสุดมีธนาคารสนใจ เสนออัตราดอกเบี้ยร้อยละ 7-8

นพ.สมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์ ปลัดกระทรวงแรงงาน ในฐานะประธานคณะกรรมการประกันสังคม (บอร์ด สปส.) เปิดเผยความคืบหน้าการจัดทำโครงการสินเชื่อเพื่อไปทำงานต่างประเทศของ สปส.ว่า บอร์ด สปส.ได้หารือถึงการจัดทำโครงการดังกล่าวโดยเห็นว่า เมืองต้นแรงงานที่จะเข้าร่วมโครงการควรเป็นแรงงานที่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และมาตรา 39 ซึ่งแรงงานที่เป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 เมื่อออกจากงานแล้วไปทำงานต่างประเทศจะต้องเปลี่ยนไปเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ส่วนแรงงานที่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 จะต้องเป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคมระยะหนึ่ง จึงจะเข้าร่วมโครงการได้ อย่างไรก็ตาม ยังไม่ได้ข้อสรุปเรื่องระยะเวลาเป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม บอร์ด สปส.จึงได้มอบให้หน่วยงานที่รับผิดชอบศึกษาถึงความเหมาะสมของการกำหนดระยะเวลาการเป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม



นพ.สมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์

ที่ผ่านมา ได้ใช้ดำเนินโครงการต่างๆ ทำให้ขณะนี้เงินเหลืออยู่ประมาณ 5,000 ล้านบาท ที่จะนำมาใช้ดำเนินโครงการ คาดว่าปล่อยกู้ให้แก่แรงงานที่จะไปทำงานต่างประเทศได้รายละไม่เกิน 100,000 บาท เนื่องจากปัจจุบันการทำงานไปต่างประเทศไม่ได้เสียค่าใช้จ่ายสูงเหมือนในอดีต แต่ขณะนี้ยังไม่

น.พ. สมเกียรติกล่าวอีกว่า ส่วนเงินกองทุนประกันสังคมที่จะใช้ ในโครงการนำมาจากเงินลงทุนด้านสังคม ซึ่ง สปส.จัดสรรวงเงินไว้ทั้งสิ้น 40,000 ล้านบาท และ

ได้ข้อสรุปในเรื่องอัตราดอกเบี้ยว่าควรเป็นร้อยละเท่าใด ส่วนชอ้กวงเมื่อโครงการปล่อยเงินกู้ไปแล้วจะเกิดปัญหาหนี้เสียตามมานั้น ได้วางระบบป้องกันปัญหาโดยใช้วิธีการหักเงินเดือนจากบัญชีเงินเดือนของแรงงานไทยที่ไปทำงานต่างประเทศเพื่อผ่อนชำระหนี้กับธนาคารที่ไปยื่นกู้ไว้

"ผมมองว่าอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของโครงการควรสูงกว่าการปล่อยสินเชื่อภายในประเทศ แต่อัตราดอกเบี้ยไม่ควรเกินร้อยละ 10 ต่อปี เพราะธนาคารต้องวางระบบต่างๆ ในต่างประเทศเพื่อรองรับโครงการ เช่น การหักเงินเดือนจากบัญชีเงินเดือนเพื่อผ่อนชำระหนี้เงินกู้ การโอนเงินส่งกลับมาเมืองไทยของแรงงาน โดยธนาคารจะได้รับประโยชน์ในส่วนของเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน" นพ.สมเกียรติกล่าว และว่า จากการที่คณะทำงานโครงการได้หารือกับตัวแทนธนาคารต่างๆ เบื้องต้นมีหลายธนาคารที่เสนออัตราดอกเบี้ยร้อยละ 7-8 เช่น ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ซึ่งอยู่ในอัตราที่ไม่สูงเกินไป จึงได้ขอให้ธนาคารต่างๆ เรงส่งข้อมูลอัตราดอกเบี้ยให้คณะทำงานพิจารณาในเดือนตุลาคม และนำเสนอ บอร์ด สปส.ต่อไป

สปสช.เจียด7.20บ./หัว บริการแพทย์แผนไทย

นพ.วินัย สวัสดิ์ดิวิตร เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า สปสช.ได้จัดสรรงบประมาณเหมาจ่ายรายหัวประจำปี 2556 จำนวน 7.20 บาทต่อประชากร รวมเป็นเงิน 349 ล้านบาท ในการดำเนินการส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานพยาบาลเครือข่าย สปสช. และได้ร่วมกับกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) วางยุทธศาสตร์ 5 ปี (2555-2559) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยมากขึ้น โดยจะมีมาตรการดำเนินการ 1.ส่งเสริมให้สำนักงานการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

2.ส่งเสริมหัตถการแพทย์แผนไทยเพื่อการรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาล การฟื้นฟูร่างกายด้วยการแพทย์แผนไทยแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุในชุมชน และการฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด 3.ส่งเสริมให้มีการใช้ยาสมุนไพร รวมถึงการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันบางรายการ 4.สนับสนุนและร่วมมือกับ สธ.ในการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทย 5.สนับสนุนกลไกบริหารระดับจังหวัดในการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และ 6.พัฒนาข้อมูลการกำกับและติดตามประเมินผล

“ในปี 2554 สปสช.ได้สนับสนุนการบรรจุยาสมุนไพรเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติจาก 19 รายการ

เป็น 71 รายการ มีการสั่งการรักษาโดยแพทย์แผนปัจจุบัน ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยต่างๆ โดยมีการควบคุมคุณภาพและพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ซึ่งผลการดำเนินงานตั้งแต่ปี 2550 พบว่าอัตราการใช้บริการแพทย์แผนไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 125,831 คน คิดเป็น 257,470 ครั้ง ในปี 2551 เพิ่มขึ้นเป็น 889,225 คน คิดเป็น 3,914,113 ครั้ง ในปี 2554 ซึ่งเพิ่มขึ้นมากกว่า 14 เท่า ขณะที่การใช้ยาสมุนไพรบัญชียาหลักแห่งชาติมีจำนวนการสั่งใช้ 887,853 ครั้ง สำหรับการใช้บริการพบว่า มีการใช้บริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มากกว่าใช้บริการที่โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) โดยข้อมูลในปี 2554 มีการใช้บริการที่ รพ.สต. ร้อยละ 65.25 ใช้บริการที่ รพช.ร้อยละ 30.81 อีกทั้งมีสถานพยาบาลที่มีนักรักษาแพทย์แผนไทยประจำ 1,219 แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลประจำ 758 แห่ง สถานพยาบาลปฐมภูมิ 461 แห่ง” นพ.วินัยกล่าว

‘ไอเอชพีพี’ศึกษาต้นทุนรพ.ชี้แนวโน้มสูงขึ้นจากค่าแรง

นพ.ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย นักวิจัยสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กล่าวว่า ได้ศึกษาเรื่อง “การศึกษาต้นทุนในการให้บริการของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2553-2554” เพื่อศึกษาต้นทุนในการให้บริการต่อหน่วยของโรงพยาบาลแต่ละระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในช่วงปีงบประมาณ 2553-2554 และมีการนำเสนอผลการศึกษานี้ในการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2555 ทั้งนี้ มีการรวบรวมข้อมูลผลการศึกษาด้านต้นทุนใน 94 โรงพยาบาล จาก 840 โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 11.19 แบ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน 81 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป 9 แห่ง และโรงพยาบาลศูนย์ 4 แห่ง ข้อมูลผ่านการตรวจสอบ 79 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 9.4 ของโรงพยาบาลทั่วประเทศ หรือร้อยละ 74.26 ของโรงพยาบาลที่รวบรวมข้อมูลได้ ซึ่งผลการศึกษาพบว่า ต้นทุนเฉลี่ยในการให้บริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชนเป็น 479.21 บาทต่อครั้ง โรงพยาบาลทั่วไป 754.27 บาทต่อครั้ง โรงพยาบาลศูนย์ 1,154.79 บาทต่อครั้ง ต้นทุนเฉลี่ยในการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลชุมชน 9,508.55 บาทต่อหน่วยความยากง่ายต่อการดูแล (RW) โรงพยาบาลทั่วไป 12,605.20 บาท โรงพยาบาลศูนย์ 10,120.71 บาท

“ผลจากการศึกษานี้ส่วนหนึ่งทำให้ทราบว่าต้นทุนในการให้บริการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในส่วนของคุณค่าแรงในโรงพยาบาลชุมชนที่มีการเพิ่มสูงขึ้นค่อนข้างมาก ไม่ได้สูงที่ค่าวัสดุอุปกรณ์เหมือนในอดีต ซึ่งแนวโน้มนี้จะเป็นปัญหาใหญ่ด้านสาธารณสุขในอนาคต จึงต้องมีการบริหารจัดการเรื่องค่าตอบแทน” นพ.ขวัญประชา กล่าว และว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลในสังกัด สธ. มีศักยภาพในการศึกษาด้านต้นทุนโรงพยาบาลและมีการเก็บข้อมูลในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ แต่อาจต้องปรับวิธีการตลอดจนพัฒนามาตรฐานของข้อมูล เพื่อให้ข้อมูลด้านต้นทุนมีความถูกต้องและสามารถเปรียบเทียบระหว่างโรงพยาบาลได้มากยิ่งขึ้น

แอสไพรีนช่วยถ่วงอาการโรคสมองเสื่อม ให้ผู้สูงอายุที่เป็นโรคหัวใจหลอดเลือด

แพทย์สวีเดนศึกษาพบว่า กินแอสไพรีนวันละเม็ด จะช่วยผู้สูงอายุที่ล่อแหลมจะเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือดสูง ห่างจากโรคสมองเสื่อมได้

หมอสวีเดนได้ศึกษาจากกลุ่มสตรีสูงอายุ วัยระหว่าง 70-92 ปี ประมาณ 500 คน ด้วยการทดสอบทางสติปัญญา มาเป็นเวลานาน 5 ปี พบว่า คนที่ไม่ได้กินยาแอสไพรีน จะทำคะแนนได้น้อยกว่าผู้ที่กินยาแอสไพรีนมาตลอดเวลา วารสารวิชาการ "การแพทย์อังกฤษ" รายงานผลการ

ศึกษาว่า นักวิจัยพบว่า แม้แอสไพรีนจะช่วยชะลอผู้ล่อแหลมกับโรคหัวใจวายหรือลมอัมพาต จากโรคสติปัญญาเสื่อมได้ แต่ก็ไม่ได้ทำให้อัตราการป่วยด้วยโรคสมองเสื่อมในหมู่สตรีเกิดขึ้นช้าหรือเร็วได้

ดร.ซิลค์ เคม หัวหน้านักวิจัย กล่าวว่า "เรายังไม่ทราบความเสี่ยงของการกินแอสไพรีนเป็นเวลานาน อย่างเช่น การเป็นแผลในกระเพาะและการตกเลือดว่า จะมากน้อยเพียงไร จึงต้องศึกษากันต่อไปอีก อาจจะต้องคอยติดตามศึกษาสตรีกลุ่มนี้ต่อไปอีก 5 ปี".