

สธ.เล็งใช้วิธีเก็บเงินต้นทาง หลังไทยแบกภาระค่ารักษาต่างด้าวปีละ 250 ล.

ไทย แบกภาระค่ารักษาพยาบาลต่างด้าวข้ามแดนปีละ 250 ล้านบาท สธ.เล็งใช้ระบบเก็บเงินแก้ปัญหา หรือเรียกเก็บจากประเทศต้นทาง ส่วนแรงงานต่างด้าวทั้งใต้ดิน บนดิน เตรียมขายประกันสุขภาพ พ.ศ.นี้ ยันไม่ถาวรวิธีการเข้าเมือง ผุดแนวคิดเก็บ 10 บาทต่อวันต่อครอบครัว เด็กวันละบาท ย้ำได้สิทธิประโยชน์และค่ารักษาเหมือนคนไทย

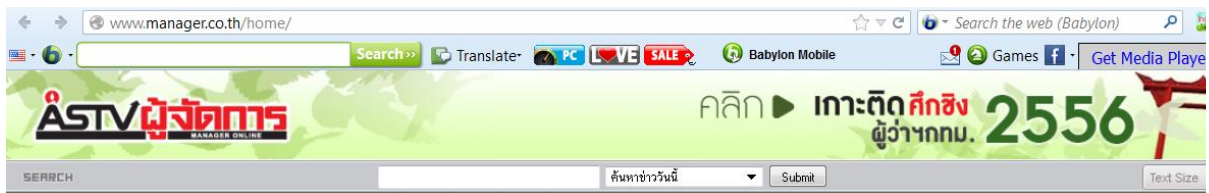
วันนี้ (28 ก.พ.) นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ภายหลังการประชุมคณะกรรมการนโยบายสาธารณสุขระหว่างประเทศ ว่า ที่ประชุมมีการหารือเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพคนต่างด้าว โดยกลุ่มต่างด้าวประเภทเข้าไปเยี่ยมกลับ หรือประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้านที่ข้ามฝั่งมารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลตามแนวชายแดน จนส่งผลให้ไทยต้องรับภาระค่ารักษาพยาบาลส่วนนี้ราว 250 ล้านบาทต่อปี จะแก้ปัญหาในระยะสั้นด้วยการเก็บค่ารักษาพยาบาล ส่วนระยะยาวจะประสานองค์การอนามัยโลก (WHO) หรือธนาคาร โลก (World Bank) ให้กระตุ้นประเทศเหล่านี้มีหลักประกันสุขภาพ อย่างไรก็ตาม หากไม่สามารถเก็บค่ารักษาได้ อาจต้องแสดงเป็นงบประมาณด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ของประเทศแทน หรือพิจารณาเบิกเก็บจากประเทศต้นทาง ซึ่งจะเสนอเป็นกรอบพิจารณาในการเจรจากรอบอาเซียน

“ที่ต้องใช้ระบบเก็บเงินต่างด้าวแบบเข้าไปเยี่ยมกลับ เพราะระบบประกันสุขภาพจะได้ผลดีต้องมีทั้งคนสุขภาพดีและไม่ดีมาแชร์กัน แต่คนต่างด้าวจะมีเฉพาะคนที่เป็โรครเท่านั้นที่มาซื้อประกัน จึงไม่เหมาะสมที่จะนำมาใช้กับคนต่างด้าวกลุ่มนี้” รมว.สาธารณสุข กล่าว



นพ.ประดิษฐ กล่าวอีกว่า สำหรับประเภท แรงงานต่างด้าว ยกเว้นแรงงานในระบบประกันสังคม จะใช้ระบบประกันสุขภาพทั้งหมด โดยจะขยายระบบครอบคลุมทั้งแรงงานผู้ติดตามและลูก คาดว่าภายในต้นเดือน พ.ศ.2556 จะสามารถดำเนินการให้หลักประกันสุขภาพกับเด็กต่างชาติด้วย ภายได้

ระบบประกันสุขภาพ คือต้องซื้อประกันสุขภาพในราคาที่ถูกลง เบื้องต้นมีแนวคิดจะเก็บค่าประกันสุขภาพสำหรับเด็กต่างด้าววันละ 1 บาท ซึ่งไม่ใช่จำนวนเงินที่มากเมื่อเทียบกับครอบครัวที่มีรายได้วันละ 200-300 บาท แต่จะใช้เป็นแรงจูงใจให้เด็กกลุ่มนี้ได้รับการดูแล หรือเก็บเป็นรายครอบครัวที่มีสมาชิก 3 คน 10 บาทต่อวัน แยกเป็นพ่อ 5 บาท แม่ 4 บาท และลูก 1 บาท คิดเป็นเงิน 3,600 บาทต่อปี หรือคนละ 1,200 บาทต่อปี โดยจะส่งผลให้ช่วยลดปัญหาสาธารณสุขของประเทศลงได้ ส่วนหนึ่ง ป้องกันโรคระบาด ไข้ซ้าง วัณโรค และซิฟิลิส เป็นต้น หากไม่ดำเนินการตรวจโรคและรักษา ก็จะเกิดการระบาดในประเทศไทย เพราะคนต่างด้าวทั้งใต้ดินและบนดินมีประมาณ 3-4 ล้านคน มีทั้งผู้สุขภาพแข็งแรงดีและไม่ดี



“มติ ครม. ให้สิทธิ สธ.รักษาสุขภาพคนต่างด้าวได้ทั้งหมด ไม่เฉพาะที่เข้ามาอย่างถูกกฎหมายเท่านั้น ซึ่งจะทำให้กลุ่มคนเหล่านี้กล้าที่จะออกมาซื้อประกันและเข้ารับบริการสุขภาพ เพราะในการรักษาพยาบาลจะมุ่งเน้นการรักษาและป้องกันโรค สธ. ไม่มีหน้าที่ถามว่าคนมาในฐานะอะไร เพราะถ้าถามว่าเข้าเมืองมาผิดกฎหมายหรือไม่ ก็ต้องรายงานตำรวจ แพทย์ก็ไม่ต้องทำงาน ผู้ป่วยหนักหมด ทั้งนี้ สามารถซื้อประกันได้ที่โรงพยาบาล เบื้องต้นอาจเริ่มจากผู้หญิงต่างด้าวที่มาฝากครรภ์ โดยอาจจะถามว่าซื้อประกันสุขภาพให้ลูกหรือไม่ วันละ 1 บาท จากนั้นจะออกเป็นบัตรประจำตัวเด็กที่มีสีแตกต่างกันระหว่างเด็กที่ซื้อและไม่ซื้อประกัน หรือใช้วิธีการประทับตรา โดยสิทธิประโยชน์และค่ารักษาพยาบาลจะเท่ากับคนไทย” รพ. สาธารณสุข กล่าว

นพ.ประดิษฐ กล่าวด้วยว่า นอกจากนี้ การดูแลสุขภาพคนต่างด้าวที่เข้ามาในประเทศไทยจะให้ครอบคลุมทั้งหมด อาจจะต้องให้มีการซื้อประกันสุขภาพนักท่องเที่ยว สำหรับกลุ่มประเทศที่ต้องใช้วีซ่าเดินทางเข้าประเทศ เพราะประเทศที่ไม่ได้ใช้วีซ่าเป็นประเทศที่มีระบบประกันสุขภาพของประเทศอยู่ แล้วสามารถเข้ามาใช้ในประเทศไทยได้ ไม่ให้กระทบกระเทือนต่อการท่องเที่ยว เนื่องจากประเทศที่ต้องใช้วีซ่ามักจะเป็นประเทศซึ่งมีปัญหาในการเข้ามา ขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษาและพิจารณาตัวเลขว่ามีจำนวนผู้ใช้บริการสุขภาพที่เป็นนักท่องเที่ยวมาจากกลุ่มนี้เท่าไรที่มาใช้บริการฟรีในประเทศไทย



สธ.พัฒนาระบบปฐมภูมิพื้นที่เขตเมืองและชนบทกว่า 1 หมื่นแห่ง

สธ.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิทุก พื้นที่ **10,174** แห่ง ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั่วไปอาการไม่รุนแรง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ช่วยลดความแออัด ลดรายจ่ายค่าเดินทางไปโรงพยาบาลใหญ่ของประชาชนได้ปีละ **16,000** ล้านบาท

วันนี้ (28 ก.พ.) นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังเป็นประธานเปิดโครงการมหกรรมสุขภาพดี 50 ปี ที่โรงพยาบาลสุโขทัย ในโอกาสก้าวสู่ 5 ทศวรรษแห่งการพัฒนาคุณภาพ และเปิดศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง สาขาบริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกของ รพ.สุโขทัย ตั้งอยู่ใกล้ศาลพระแม่ย่า เทศบาลเมืองสุโขทัย ว่า สธ.มีนโยบาย พัฒนาระบบบริการทุกระดับทั้งเขตเมืองและชนบทให้เพียงพอ ทั้งด้านจำนวนสถานที่ บุคลากร และเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพมากขึ้น โดยจัดทำแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระยะเวลา 5 ปี ระหว่างปีงบประมาณ 2555-2559 เน้นพัฒนา 3 ระดับคือ 1.ระดับพื้นฐานหรือปฐมภูมิในชุมชนเมือง ชุมชนหนาแน่น 2.ระดับความเชี่ยวชาญระดับสูง และ 3.ระดับเครือข่ายบริการร่วมกัน โดยนำระบบการบริหารแบบเขตสุขภาพมาใช้ รวมทั้งหมด 12 เขตทั่วประเทศ จะทำให้ประชาชนได้รับบริการใกล้บ้าน มาตรฐานเดียวกันทุกพื้นที่

นพ.ณรงค์ กล่าวอีกว่า สำหรับระดับบริการปฐมภูมิจัดว่ามีความสำคัญต่อระบบการสาธารณสุขมาก งานจะเน้นหนักการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ลดการเจ็บป่วยประชาชนทุกกลุ่มวัย และตรวจรักษาผู้เจ็บป่วยทั่วไป ที่อาการไม่รุนแรง ไม่จำเป็นต้องไปโรงพยาบาลใหญ่ ซึ่งจะสามารถลดความแออัด ลดรายจ่ายค่าเดินทางไปโรงพยาบาลของประชาชนลงได้ปีละประมาณ 16,000 ล้านบาท ตั้งเป้าพัฒนาสถานบริการระดับนี้ 10,174 แห่ง กระจาย 3 พื้นที่ คือชุมชนเมือง ชุมชนหนาแน่น ในเขตอำเภอเมือง ได้ตั้งศูนย์สุขภาพชุมชน 226 แห่ง ในเขตชนบทมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 9,750 แห่ง ในพื้นที่สูง ป่าเขา ทุรกันดาร มีศูนย์สาธารณสุขชุมชน 198 แห่ง ให้บริการใกล้บ้าน ใกล้ใจ เป็นการเพิ่มจุดตรวจรักษาผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อาการไม่ รุนแรง มีบุคลากรทางการแพทย์ อาทิ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล แพทย์แผนไทย ทันตภิบาล ทั้งอยู่ประจำ และหมุนเวียนออกไปให้บริการ มีอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น และใช้ระบบไอทีเชื่อมโยงการรักษากับโรงพยาบาลใหญ่

ด้าน นพ.ศิวฤทธิ์ รัตมีจันทร์ ผู้ อำนวยการ รพ.สุโขทัย กล่าวว่า ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองเครือข่ายของ รพ.สุโขทัย ที่เปิดให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกในวันนี้เป็นแห่งที่ 3 ดูแลประชาชนในเขตเทศบาลเมือง โดยใช้อาคารหลังเก่าของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สุโขทัย บริเวณริมแม่น้ำยม เป็นที่ทำการ ที่ผ่านมา ได้เปิดศูนย์บริการดังกล่าวแล้ว 2 แห่ง คือ 1.ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองเก่า ดูแลประชาชนในตำบลเมืองเก่าอุทยานประวัติศาสตร์และนักท่องเที่ยว 2.ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสวน ดูแลประชาชนในตำบลบ้านสวน ซึ่งเป็นชุมชนขนาดใหญ่และเป็นแหล่งเศรษฐกิจสำคัญ ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป โรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง บริการทันตกรรม แพทย์แผนไทย เอ็กซเรย์ ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ มีแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล ทันตภิบาล แพทย์แผนไทย เปิดให้บริการทุกวันในเวลาราชการ ผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ 100 คนต่อแห่ง สามารถลดจำนวนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลสุโขทัยจากที่มีวันละ 1,000 ราย เหลือประมาณ 700 ราย คิวรอตรวจสั้นลง



ร้องจบแพทย์แผนไทย 2 ปีจาก มสธ.แต่ คกก.วิชาชีพไม่รับรองฯ ขวดบรรจุ ขรก.

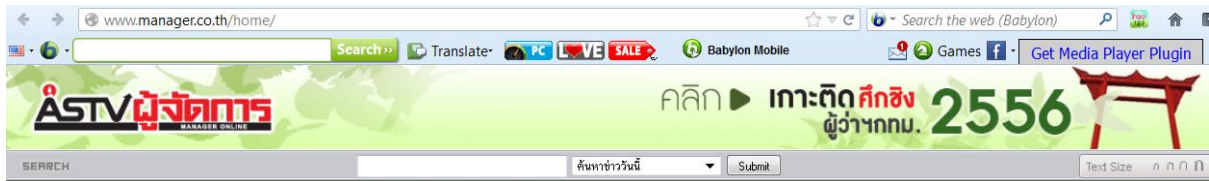
**ร้อง สธ.จบแพทย์แผนไทย 2 ปีต่อเนื่องจาก มสธ.แล้วอดบรรจุข้าราชการ เหตุ คกก.วิชาชีพไม่รับรอง
หลักสูตร แคมหลักสูตร 4 ปีถูกต้องเรื่องนาน 3 ปี 3 เดือน จน คกก.วิชาชีพหมดวาระ ด้านรองปลัด สธ.เผย
หลักสูตร 2 ปี ก.พ.ให้การรับรองแล้ว มีสิทธิลุ้นบรรจุข้าราชการ ส่วนหลักสูตร 4 ปีให้ยื่นสภาวิชาชีพ พิจารณา
หลักสูตรแทน**

วันนี้ (28 ก.พ.) ที่อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข **รศ.นิตยา เพ็ญศิริรักษา** ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช (มสธ.) ได้ นำกลุ่มบัณฑิตและนักศึกษาหลักสูตรแพทย์แผนไทย (ต่อเนื่อง 2 ปี) และหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต 4 ปี เดินทางมายื่นเรื่องต่อ นพ.สุพรรณศรีธรรมมา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เพื่อขอให้ช่วยแก้ปัญหาการไม่ได้รับรองหลักสูตร

รศ.นิตยา กล่าวว่า แม้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) จะให้การรับรองหลักสูตรแพทย์แผนไทย (ต่อเนื่อง 2 ปี) แต่กลับไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพแพทย์แผนไทย ส่งผลให้ผู้สำเร็จการศึกษาไม่สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพและบรรจุเป็นข้าราชการในตำแหน่งแพทย์แผนไทยได้ ทั้งที่ส่วนใหญ่เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยใน สธ.อยู่ภายใต้ตำแหน่งพนักงานสาธารณสุขชุมชน และมีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย เนื่องจากคุณสมบัติในการเข้าสู่ตำแหน่งคือต้องได้รับปริญญาตรี หรือหลักสูตรที่ ก.พ.และคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยรับรอง จึงขอเสนอให้ สธ.ช่วยเหลือบุคลากรในสังกัด ด้วยการแก้ไขคุณสมบัติการเข้าสู่ตำแหน่งแพทย์แผนไทยโดยตัดข้อความ “จบจากหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพแพทย์แผนไทย” ออก

รศ.นิตยา กล่าวอีกว่า สำหรับหลักสูตรการแพทย์แผนไทย 4 ปี ได้เสนอต่อสภาวิชาการและสภามหาวิทยาลัยรับรองโดยผ่านความเห็นชอบเมื่อ กันยายน 2552 และมีการปรับปรุงหลักสูตรเรื่อยมาตามที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยแนะนำ เพื่อการรับรองสถาบันและหลักสูตร จึงได้เปิดรับนักศึกษาในปีการศึกษา 2553 และ 2554 จนเมื่อทราบว่าการรับรองหลักสูตรนั้นมีปัญหาจึงปิดทำการรับสมัครนักศึกษาในปี การศึกษา 2555 จนล่าสุด มสธ.ได้รับการประสานจากกรรมการวิชาชีพฯ เพื่อทำการตรวจเยี่ยมสถาบันในวันที่ 28 ก.พ.นี้ แต่ปรากฏว่าคณะกรรมการวิชาชีพชุดเดิมได้หมดวาระลงในวันที่ 1 ก.พ.ที่ผ่านมา ทำให้ไม่สามารถมาตรวจเยี่ยมเพื่อรับรองสถาบันได้ รวมแล้วใช้เวลาในการยื่นเรื่องถึง 3 ปี 3 เดือน แต่ก็ยังไม่ได้รับการรับรอง จึงอยากให้ สธ. เร่งรัดการรับรองหลักสูตรด้วย


“นักศึกษาที่เปิดรับเมื่อปีการศึกษา 2553-2554 มสธ.ไม่ได้นั่งดูตาย แต่จะให้ช่วยเหลืออย่างเต็มที่ โดยหากหลักสูตรได้รับการรับรองก็จะโอนหลักสูตรนักศึกษาทั้งสองรุ่นเข้าไป อยู่ในหลักสูตรใหม่เพื่อแก้ปัญหา” รศ.นิตยา กล่าว



ด้าน นพ.สุพรรณ กล่าวกายหลังรับเรื่องดังกล่าวว่า ในส่วนของผู้ที่จบหลักสูตรต่อเนื่อง 2 ปี แล้วไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำแหน่งแพทย์แผนไทย เนื่องจากมีข้อสงสัยว่า ก.พ. ไม่ได้ให้การรับรองนั้น เท่าที่ตรวจสอบเอกสารของมหาวิทยาลัยพบว่า ได้รับการรับรองหลักสูตรจาก ก.พ.แล้ว เมื่อปี 2549 จึงคิดว่าไม่น่ามีปัญหา ผู้ที่สำเร็จการศึกษาถือว่ามีสิทธิ มีศักดิ์ศรีในการบรรจุเป็นข้าราชการ แต่จะต้องรอพิจารณาคุณสมบัติในกระบวนการคัดเลือกบรรจุในรอบต่อไป สำหรับหลักสูตร 4 ปี พบว่ายังไม่ผ่านการรับรองหลักสูตรจาก ก.พ. และคณะกรรมการวิชาชีพ ให้ยื่นเรื่องไปยังสภาวิชาชีพแพทย์แผนไทยรับรองหลักสูตรแทนได้เลย เนื่องจากประกาศ พ.ร.บ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2556 เมื่อวันที่ 1 ก.พ.ที่ผ่านมา กำหนดให้การกำกับดูแลและการควบคุมการประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทยอยู่ในอำนาจของ “สภาวิชาชีพแพทย์แผนไทย” แทน “คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย” ดังนั้น หากสภาวิชาชีพแพทย์แผนไทยรับรองหลักสูตร ก็สามารถยื่นเรื่องให้ ก.พ.รับรองหลักสูตรได้เลย

คมชัดลึก
คมชัดลึกออนไลน์ วันที่ 01-03-2556







แบบสอบถาม ความพึงพอใจของผู้อ่านเว็บไซต์ข่าวไปด้านต่างๆ

KOMCHADLUEK BECOME A FAN Like  ถูกใจ กดถูกใจสิ่งนี้

username. password

จดจำผู้ใช้ ลืมรหัสผ่าน ลงทะเบียน

ข่าวด่วน • 'ปริญญาเปิดสร้างกระแสเจ้าโปรโมทหนัง' • ปุ่มชีวิตมาตามอุโมงค์ลมหัดปีก'พล.อ.เสถียร'



'ม.สยาม+รพ.ตำรวจ'ผลิตแพทย์

'ม.สยาม+รพ.ตำรวจ'ผลิตแพทย์ แก่ขาดแคลน-ช่วยปชช.เข้าถึงสาธารณสุข : โดย...ขวัญริยม แก้วสุวรรณ

ห้องประชุมกมลพร โรงแรมสยามเดอะ สูโกศล กรุงเทพฯ ดูครบนัดตา เมื่อคณะจากมหาวิทยาลัยสยาม นำโดย ดร.พรชัย มงคลวนิช อธิการบดี พร้อมด้วย พล.ต.ท.นพ.จงเจตน์ อวจนพงษ์ นายแพทย์ใหญ่ (สบ) โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ อุปนายกแพทยสภา และคณะกว่า 30 ชีวิตมาในงานแถลงข่าว "40 ปี ม.สยาม ความพร้อมสร้างแพทย์คุณภาพสู่ AEC" เปิดสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตใหม่มหาวิทยาลัยเอกชนแห่งที่ 2 ของประเทศไทย โดยมี นพ.วิชัย เทียนถาวร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงาน เมื่อเช้าวันที่ 27 ก.พ.ที่ผ่านมา

อธิการบดี ม.สยาม กล่าวว่า กว่า 40 ปีมหาวิทยาลัยจัดการเรียนการสอนที่ได้คุณภาพ ยึดหลักความยั่งยืนบนปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ฝึมองสังคมอยู่ตลอดเวลา ประเทศไทยกำลังเผชิญปัญหาการขาดแคลนแพทย์ จึงอยากมีส่วนช่วยชดเชยส่วนที่ขาด โดยการเปิดสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในภาคการศึกษาปี 2556 เป็นปีแรก รับนักศึกษาจำนวน 48 คน ซึ่งได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลตำรวจ สถาบันที่เคยผ่านการผลิตแพทย์ให้ มศว, โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, โรงพยาบาลศิริราช ประสบการณ์กว่า 20 ปีที่ผ่านมา วันนี้พร้อมแล้วที่จะสร้างแพทย์ที่มีคุณภาพลงพื้นที่ช่วยเหลือประชาชนในเขต เมืองและชนบท และอนาคตจะเป็นส่วนหนึ่งของอาเซียน หลังจากได้รับการรับรองหลักสูตรจากแพทยสภาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

"ยังมีคนไทยอีกมากมายที่รอคอยการให้บริการสาธารณสุข ที่ต้องเจอปัญหาการเข้าถึงวนวน เราคิดว่าจะช่วยตรงนี้ได้ และเมื่อเรามีความพร้อมวันหนึ่งจะก้าวเข้าไปเป็นหนึ่งในอาเซียน จะสร้างแพทย์ให้ใช้ภาษาต่างๆ ได้ เพื่อให้การ

ติดต่อสื่อสารกับเพื่อนร่วมอาชีพเป็นไปได้ดี เช่น จีน อังกฤษ เป็นภาษาที่แพทย์ต้องเรียน แต่จะมีภาษาอาเซียนที่นักศึกษาแพทย์สามารถเลือกเรียนได้" อธิการบดี ม.สยาม

นายแพทย์ใหญ่ (สบ) โรงพยาบาลตำรวจ กล่าวว่า การผลิตแพทย์เพื่อช่วยเหลือประชาชนยังคงล้มเหลว จำนวนแพทย์ไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน ตัวเลขล่าสุดแพทย์ไทยทั้งหมดประมาณ 4.7 หมื่นคน อยู่ในสถานะแพทย์ที่พร้อมในการรักษาเพียง 3 หมื่นคน เหลือแล้วแพทย์ 1 คนต่อประชากร 2,000 คน ขณะที่ตัวเลขควรอยู่ที่ 1 ต่อ 500 คน หมายความว่าประเทศไทยต้องการแพทย์ 1.2 แสนคน

อย่างไรก็ตาม ยังขาดแพทย์อีก 7 หมื่นคน ซึ่งวันนี้ ม.สยาม ได้ยื่นมือเข้ามามีส่วนร่วมในการช่วยประเทศชาติ หากเพียง ม.สยาม เพียงแห่งเดียวผลิตต้องใช้เวลามาก 60 ปี จึงจะครบ 7 หมื่นคน กว่าจะถึงวันนั้นประชาชนคงเสียชีวิตไปแล้ว คงรอไม่ได้ ดังนั้น ในฐานะที่ปั้นอุปนายกได้หรือร่วมกับแพทย์ถึงแนวทางการผลิตแพทย์ จากเดิมเชื่อว่ามีเพียงมหาวิทยาลัยรัฐบาลที่สามารถสอนและเปิดหลักสูตรแพทย์ ศาสตร์แล้วได้มาตรฐาน ได้เปลี่ยนแปลงระบบ โดยให้มหาวิทยาลัยเอกชนสามารถทำการเรียนการสอนได้

"ผมจะล้างความคิดที่ว่า มีเพียงมหาวิทยาลัยรัฐเท่านั้นที่ผลิตแพทย์แล้วได้มาตรฐาน มหาวิทยาลัยเอกชนก็สามารถผลิตได้เหมือนกัน โดยการประเมินแพทย์ที่จบจากมหาวิทยาลัยเอกชนอย่างมหาวิทยาลัยรังสิต ที่เปิดหลักสูตรแพทย์เป็นที่แรก แพทย์บางคนและส่วนใหญ่มีผลสอบวัดผลดีกว่าแพทย์ที่จบจากมหาวิทยาลัยรัฐด้วย ชั่ว" นายแพทย์ใหญ่ (สบ) โรงพยาบาลตำรวจ

อุปนายกแพทยสภา ย้ำและยืนยันในเจตนารมณ์ว่า แพทยสภายังมีความมุ่งมั่นที่จะผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ ร่วมกับโรงพยาบาลตำรวจ เพราะเป้าประสงค์ของการผลิตแพทย์คือ ต้องการช่วยประชาชนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุข ผลิตแพทย์เพื่อชดเชยส่วนที่ขาดแคลน ทั้งๆ ที่ความจริงแล้ว ม.สยาม เป็นมหาวิทยาลัยเอกชนที่ต้องทำเงิน ซึ่งสามารถเปิดหลักสูตรที่ทำเงินได้ เช่น เอ็มบีเอ เป็นต้น แต่เลือกเปิดหลักสูตรแพทย์ ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะขาดทุน ถึงขั้นปิดตัว แต่มีความมุ่งมั่นในนามของโรงพยาบาลตำรวจ และแพทยสภา จึงขอมีส่วนร่วมในการผลิตและป้อนแพทย์ออกช่วยเหลือประชาชนต่อไป

ทั้งนี้ น้องๆ ที่สนใจเรียนแพทย์ที่มหาวิทยาลัยสยาม ติดต่อขอซื้อใบสมัคร และรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม-15 เมษายน 2556 ที่ศูนย์รับสมัครนักศึกษาใหม่ ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 19 ทุกวัน เวลา 08.30-18.30 น. สอบถามได้ที่ โทร.0-2867-8088, 0-2457-0068, 0-2868-600 อีเมล admission@siam.edu



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันจันทร์ 1 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 12

พระโบราณ 17 องค์ ร้าวพร้อมกัน

เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พระพุทธรูปโบราณอายุกว่า 656 ปี สร้างตั้งแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา ในพระอุโบสถวัดฤๅไชย ต.กุฎี อ.ผักไห่ จ.พระนครศรีอยุธยา รวม 17 องค์ ที่ขึ้นทะเบียนโบราณวัตถุจากกรมศิลปากรแล้ว ได้แตกร้าวพร้อมกันโดยไม่ทราบสาเหตุ ขณะที่พระอุโบสถมีรอยร้าวจำนวนมากเช่นกัน ซึ่งพระสงฆ์และชาวบ้านหมดปัญญาจะบูรณะเพราะขาดงบประมาณ ด้วยเป็นวัดจตุรทิศ ตั้งอยู่กลางทุ่งนา ห่างไกลความเจริญ

พระครูปลัดไพฑูริย์ นาถธมฺโม เจ้าอาวาสวัดฤๅไชย กล่าวว่า วัดแห่งนี้สร้างมาแต่ปี พ.ศ.

1900 มีการสร้างพระประธานในพระอุโบสถ 17 องค์ ถือเป็นวัดเดียวในประเทศไทยที่พระประธานในพระอุโบสถมากที่สุด ต่อมาในสมัยรัชกาลที่ 5 เสด็จประพาสต้นมาที่วัดแห่งนี้และมีการบูรณปฏิสังขรณ์

“สำหรับพระประธานนี้เดิมเป็นเนื้อหินทราย ต่อมามีการนำปูนมาพอกทับและลงรักปิดทอง และหนึ่งในพระประธานนี้มีอยู่หนึ่งองค์ที่มีนิ้วมือมากถึง 11 นิ้ว โดยพระทั้งหมดแตกร้าวลงพร้อมกันทุกวัน ก็ไม่รู้จะแก้ไขอย่างไร จึงอยากวิงวอนให้หน่วยงานราชการหรือผู้ใจบุญเข้ามาช่วยเหลือ” พระครูปลัดไพฑูริย์กล่าว

เดลินิวส์

ประจำวันที 1 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที 29

องคมนตรีลงพื้นที่เมืองกรุงเก่า

เปิดโครงการดี‘พระดาบสสัญจร’

เมืองไธสงจัดพิธีไถชีวิตโคถวายพระราชกุศลพ่อหลวง

เมื่อเร็ว ๆ นี้ ทีโรงเรียนเทศบาล 4 วัดมหาธาตุวรวิหาร อ.เมือง จ.ราชบุรี นายศุภชัย เหลืองแสงทอง รองผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี เป็นประธานในพิธีไถชีวิตโคเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ซึ่งจังหวัดราชบุรี โดยวัดมหาธาตุวรวิหาร ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดราชบุรี และคณะครูโรงเรียนเทศบาล 4 จัดขึ้น เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รวมถึงเป็นการสร้างจิตกุศลที่มีเมตตาธรรมร่วมกันต่อการช่วยเหลือโค ให้รอดพ้นจากความตาย นอกจากนี้ยังเป็นการส่งเสริมให้เกษตรกรที่นำไปเลี้ยงยังได้ผลิตปุ๋ยคอกจากมูลสัตว์ทดแทนการใช้ปุ๋ยเคมีลดต้นทุนการผลิตอีกทางหนึ่งด้วย

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เมื่อเร็ว ๆ นี้ พล.ร.อ. ชุมพล บัณฑิตานนท์ องคมนตรีและกรรมการมูลนิธิพระดาบส เป็นประธานเปิดโครงการพระดาบสสัญจร ครั้งที่ 85 โดยมีหัวหน้าหน่วยงานราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มเกษตรกรประชาชนทั่วไป จำนวนกว่า 500 คน เข้าร่วมที่โรงเรียนวัดไชยภูมิ อ.เสมา จ.พระนครศรีอยุธยา โดยได้ถวายสิ่งของพระราชทานสำหรับพระสงฆ์ จำนวน 9 ชุด มอบถุงพระราชทานแก่ประชาชนที่ขาดแคลน 200 ราย มอบรถเข็นคนพิการ 5 คัน และไม้เท้าจากโครงการ “ก้าวอย่างที่มีมั่นคง” 20 อัน

ภายในงานยังมีบริการตรวจสุขภาพ บริการตรวจซ่อมบำรุงรักษาเครื่องจักรกลการเกษตร บริการตัดผม และสาธิตการทำผลิตภัณฑ์ ซึ่งโครงการพระดาบสสัญจร เป็นโครงการพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยเปิดสอน

หลักสูตรวิชาชีพต่าง ๆ รวม 8 สาขา คือ ช่างยนต์ ช่างไฟฟ้า ช่างอิเล็กทรอนิกส์ ช่างซ่อมบำรุง ช่างเกษตรพอเพียง ช่างไม้เครื่องเรือน เคหะบริบาล และช่างเชื่อม รวมทั้งหลักสูตรการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับเครื่องจักรกลการเกษตรและช่างยนต์ ซึ่งต่อมาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ได้พระราชทานพระราชดำริให้มูลนิธิพระดาบสจัดโครงการฝึกอบรมการถ่ายทอดความรู้และทักษะในการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องจักรกลการเกษตรให้แก่เกษตรกร

ทั้งนี้เพราะทรงห่วงใยเกษตรกรจำนวนมากที่ยังขาดความรู้ในด้านการบำรุงรักษาเครื่องจักรกล ดังนั้น มูลนิธิพระดาบส จึงได้ร่วมกับองค์กร หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ดำเนินการสนองพระราชดำริดังกล่าว โดยจัดโครงการพระดาบสสัญจรในรูปแบบบริการเคลื่อนที่ในการให้บริการและเผยแพร่ความรู้แก่เกษตรกร.

เตลีพิวส์

ประจำวันที 1 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที 29

สสจ.สิงห์บุรีเตือนภัยโรคหน้าร้อน แนะ10วิธีดูแลสุขภาพ-ป้องกันได้!

นพ.นรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์ สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เปิดเผยว่า เนื่องจา ขณะนี้เป็นระยะเวลาเข้าฤดูร้อน ซึ่งสภาพ อากาศที่ร้อนและแห้งแล้งนี้เหมาะแก่การเจริญ เติบโต และแพร่ระบาดของเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ เช่น อูจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ในปี 2555 ช่วงฤดูร้อน (มีนาคม-พฤษภาคม) สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี พบผู้ป่วยโรค อูจจาระร่วง 1,078 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 484.37 ต่อประชากรแสนคน, โรคอาหารเป็น พิษ 98 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 44.03 ต่อ ประชากรแสนคน และปี 2556 (มกราคม- กุมภาพันธ์) พบผู้ป่วยโรคอูจจาระร่วง 447 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 214.33 ต่อประชากรแสน คน, โรคอาหารเป็นพิษ 73 ราย คิดเป็นอัตรา ป่วย 32.80 ต่อประชากรแสนคน

สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เปิดเผยอีก ว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีความ ห่วงใยในสุขภาพและอนามัยของประชาชนใน ช่วงฤดูร้อนนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ระมัดระวัง ดูแลในเรื่องความสะอาดของอาหาร น้ำดื่ม ภาชนะบรรจุอาหาร ตลอดจนการใช้ส้วม ที่ถูกสุขลักษณะ จึงขอแนะนำให้ทราบถึงการ

ป้องกันโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำในช่วง ฤดูร้อน ดังนี้ 1. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และ นำสะอาดทุกครั้งก่อนปรุงอาหารและภายหลัง กายอูจจาระ 2. ดื่มน้ำสะอาด ถ้าเป็นน้ำดื่มสุก จะดีที่สุด และเลือกซื้อน้ำแข็งที่ถูกหลักอนามัย 3. เลือกรับประทานอาหารที่สะอาดและปรุงสุก ใหม่ ๆ 4. ไม่ควรรับประทานอาหารที่สุก ๆ ดิบ ๆ หรืออาหารที่มีแมลงวันตอม หากจะเก็บ อาหารที่เหลือจากการรับประทาน หรืออาหาร สำเร็จรูปที่ซื้อไว้ควรเก็บไว้ในตู้เย็น และอุ่นให้ ร้อนทุกครั้งก่อนรับประทาน 5. ผักหรือผลไม้ ก่อนรับประทานควรล้างด้วยน้ำสะอาดหลาย ๆ ครั้ง 6. ส่งเสริมให้มารดาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อให้มีภูมิต้านทานโรค

นพ.นรินทร์รัชต์ กล่าวอีกว่า 7. ขวดนม ล้างให้สะอาด แล้วต้มในน้ำเดือด 10-15 นาที 8. กำจัดขยะมูลฝอย เพื่อไม่ให้เป็แหล่งเพาะ พันธุ์ของแมลงวัน เช่น อูจจาระเด็ก กำจัดหรือ ทิ้งในที่มิดชิด 9. ถ่ายอูจจาระในส้วมที่ถูก สุขลักษณะ และ 10. ไม่เทอูจจาระ ปัสสาวะ และสิ่งปฏิกูลลงในแม่น้ำ ลำคลอง หรือทิ้ง เรี่ยราด ต้องถ่ายลงในส้วมที่ถูกสุขลักษณะ และ กำจัดสิ่งปฏิกูลโดยการเผาหรือฝังดิน เพื่อ ป้องกันการแพร่ของเชื้อโรค.

เตลิวีฬ

ประจำวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 30

เร่งฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

เมื่อเร็ว ๆ นี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองศรีราชา จ.ชลบุรี ออกหน่วยฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และฉีดยาคุมกำเนิดสุนัขและแมว ที่ชุมชนริมทะเล โดยการนำของนายชรัช สุวรรณ รองนายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา พร้อมเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองศรีราชา โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและควบคุมจำนวนสัตว์ โดยการฉีดวัคซีนทำได้ตั้งแต่สัตว์ที่มีอายุตั้งแต่ 2-4 เดือน ในปีแรกต้องทำการฉีด 2 ครั้งขึ้นไป และปีต่อไปต้องฉีดซ้ำทุกปี

รวมทั้งยังมีการให้ความรู้กับประชาชน ถ้าหากเมื่อใดถูกสุนัขหรือแมวกัดให้รีบปฐมพยาบาลโดยเร็ว โดยรีบล้างแผลทันที และใส่ยาฆ่าเชื้อ หากพบว่าสัตว์ที่สงสัยว่าเป็นโรคพิษสุนัขบ้าให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ หรือเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยใกล้บ้านเพื่อรับการรักษาสัตว์อย่างถูกต้องจากแพทย์ ซึ่งโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคติดต่อที่อันตรายร้ายแรงมาก ส่วนใหญ่จะพบในช่วงฤดูร้อน พบมากในสุนัขและแมว ทางเทศบาลเมืองศรีราชาจึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองศรีราชาปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

อีกด้านหนึ่ง ที่หอประชุมมอเนกประสงค์ รร.สุรศักดิ์วิทยาคม อ.ศรีราชา นายสมศักดิ์ ทองเนียม ผู้แทน ผอ.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 18 เป็นประธานเปิดกิจกรรมเปิดโลกวิชาการโรงเรียนสุรศักดิ์วิทยาคม โดยมีนายสมศักดิ์ ดั่งเจริญ ผอ.รร.สุรศักดิ์ฯ กล่าวรายงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงผลงานทางวิชาการของครู นักเรียน ได้นำเสนอความรู้ ความสามารถด้านทักษะทางวิชาการ ประชาสัมพันธ์การจัดการเรียนการสอนให้ผู้ปกครองและชุมชนรับทราบ

โดยสามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปใช้เพื่อเป็นรากฐานในการพัฒนาการเรียนรู้แบบสากล เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนการศึกษาต่อไปในอนาคต ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการศึกษา ตลอดจนเป็นการแสดงผลงานทางวิชาการของครู และผลงานของนักเรียน ภายในงานได้จัดกิจกรรมต่าง ๆ มากมาย ซึ่งได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน อาทิ การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย บริษัทไทยออยล์ จำกัด มหาชน สวนสัตว์เปิดเขาเขียว สวนเสือศรีราชา รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ฯลฯ.