



ยอดชายข้ามชาย กทม.สูง 2 แสน อึ้ง! พบเชื้อ HIV-HPV เพิ่มทุกปี “ออร์ลเช็กซ์” นำหวัง

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ เผยยอดชายข้ามชายใน กทม.มีสถิติสูงกว่า 2 แสนราย พบสถิติติดเชื้อ HIV มากขึ้นทุกปี และ 85% มักพบเชื้อ HPV ร่วมด้วย เสี่ยงการเป็นมะเร็งปากทวารหนัก ด้านออร์ลเช็กซ์ก็นำหวัง มีสถิติเกิดมะเร็งในช่องปากและลำคอ หากไม่สวมถุงยางอนามัย แนะนำผู้มีความเสี่ยงตรวจคัดกรอง ด้านแพทย์ศิริราชชี้ฉีดวัคซีนช่วยลดอัตราการติดเชื้อใหม่ได้ และป้องกันมะเร็งได้ 78%

วันนี้ (3 เม.ย.) เมื่อเวลา 10.00 น.ที่คลินิกนิรนาม ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย พญ.นิตยา ภาณุภาค พึ่งพาพงศ์ รองหัวหน้าหน่วยวิจัย SEARCH ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ กล่าวในการแถลงข่าว “ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย เสี่ยงเป็นมะเร็งปากทวารหนักจากไวรัส HPV” ว่า เชื้อไวรัส HPV (Human Papillomavirus) มีจำนวนมากกว่า 100 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นเชื้อต้นเหตุของหูด โดยมีจำนวน 40 สายพันธุ์ที่เกี่ยวข้องกับอวัยวะเพศและทวารหนัก หากเป็นชนิดที่มีความเสี่ยงสูงจะมีประมาณ 13-15 สายพันธุ์ โดยการติดเชื้อ HPV ชนิดความเสี่ยงสูงแบบเรื้อรัง จะทำให้กลายเป็นเซลล์ระยะก่อนเป็นมะเร็ง ทั้งนี้ ในผู้หญิงพบว่ามี การติดเชื้อ HPV จนเกิดเป็นมะเร็งปากมดลูกในอัตรา 9.9 คนต่อแสนประชากร ช่องคลอดอัตรา 0.5 คนต่อแสนประชากร และทวารหนัก 2.5 คนต่อแสนประชากร ขณะที่ผู้ชายพบเชื้อ HPV จนเกิดเป็นมะเร็งปากทวารหนักในอัตรา 1.6 คนต่อแสนประชากร และในองคชาติอัตรา 1 คนต่อแสนประชากร แม้อัตราส่วนมะเร็งปากทวารหนักจากเชื้อ HPV ในผู้หญิงจะพบมากกว่าผู้ชาย แต่เมื่อดูในรายละเอียดแล้วจะพบว่าผู้ชายที่เป็นมะเร็งปากทวารหนัก ร้อยละ 70-90 เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย

“จากสถิติของกรมควบคุมโรค ประมาณการว่าชายไทยอายุ 15-49 ปี เป็นชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายขึ้นต่ำประมาณ 3% แต่ถ้าใน กทม.ตัวเลขประมาณการอาจจะสูงกว่านี้ อาจอยู่ที่ 2 แสนกว่าราย ที่สำคัญพบว่าชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายพบการติดเชื้อ HIV เพิ่มขึ้นทุกปี ขณะที่ผู้หญิงติดเชื้อ HIV จากสามีลดลง นอกจากนี้ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายและติดเชื้อ HIV นั้นพบว่า จะมีการติดเชื้อ HPV ทุกชนิดร่วมด้วยถึง 85% เป็นเชื้อ HPV ชนิดที่มีความเสี่ยงสูง 58% หากเป็นระยะก่อนเป็นมะเร็งขึ้นต่ำสามารถหายเองได้ แต่หากเป็นขั้นสูงจะมีโอกาสกลายเป็นมะเร็งปากทวารหนักในที่สุด” พญ.นิตยา กล่าว

พญ.นิตยา กล่าวอีกว่า เชื้อ HPV สามารถติดต่อกันได้ทางสัมผัส ที่สำคัญผู้ชายเป็นพาหะของเชื้อ HPV ทำให้เวลาที่มีเพศสัมพันธ์มีโอกาสติดต่อกันได้ หากไม่มีการป้องกันที่ดี โดยเฉพาะบริเวณปากมดลูกและปากทวารหนัก เพราะเป็นโซนที่เซลล์มีการเปลี่ยนชนิดจากเยื่อเป็นผิวหนังด้านนอก จึงเป็นแหล่งที่เชื้อชอบเข้าไปสะสม ทั้งนี้ ผู้ที่มีความเสี่ยง โดยเฉพาะกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ขอให้ทำการตรวจคัดกรองมะเร็งปากทวารหนัก (Anal Pap Smear) ซึ่งเป็นวิธีเก็บเซลล์มาตรวจหาความผิดปกติที่อาจเป็นสัญญาณของรอยโรคระยะ ก่อนเป็นมะเร็ง หากพบว่าผิดปกติจะมีการตรวจต่อว่า มีความผิดปกติในช่วงใดจากนั้นจะทำการรักษาที่บริเวณนั้นก่อนลุกลามกลายเป็น มะเร็ง เพราะโอกาสการเป็นมะเร็งภายใน 1 ปี หากเป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจะมีโอกาส 1 ใน 600 คน หากไม่ใช่กลุ่มดังกล่าวจะมีโอกาสเพียง 1 ใน 4,000 คน



เท่านั้น ซึ่งการรักษาสามารถทำได้ด้วยการใช้เครื่องจี้ไฟราเรด หรือการแต้มกรด TCA ฯลฯ

“ที่น่าห่วงคือการเกิดมะเร็งในช่อง ปากและลำคอจากเชื้อ HPV ซึ่งเกิดการจากมีเพศสัมพันธ์ทางปาก (ออร์ัลเซ็กซ์) ซึ่งในเร็วๆ นี้ จะพยายามเร่งผลักดันให้มีการตรวจคัดกรองมะเร็งในช่องปากและลำคอจากเชื้อ HPV ด้วย อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นชายมีเพศสัมพันธ์กับหญิง หรือกับผู้ชายด้วยกันเอง ขอให้ม่มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย ด้วยการใส่ถุงยางอนามัย แม้แต่การทำออร์ัลเซ็กซ์ก็เช่นกัน ควรใส่ถุงยางอนามัยเพื่อความปลอดภัยด้วย” พญ.นิตยา กล่าว

รศ.นพ.มงคล เบญจาทิบาล ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า การ ฉีดวัคซีน HPV ในผู้ชายสามารถลดอัตราการติดเชื้อได้ และมีประสิทธิภาพในการป้องกันมะเร็งปากทวารหนักสูงถึงร้อยละ 78 อย่างไรก็ตาม การฉีดวัคซีนเป็นเพียงการป้องกันและลดโอกาสการติดเชื้อใหม่ ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาหรือช่วยลดเชื้อเดิมที่มีอยู่ ที่สำคัญเป็นวัคซีน HPV สายพันธุ์ 16 และ 18 ดังนั้น การตรวจคัดกรองยังเป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องทำควบคู่ไปกับการฉีดวัคซีน เพราะยังมีโอกาสติดเชื้อ HPV สายพันธุ์อื่นได้เช่นกัน



ระดมผู้เชี่ยวชาญรับมือหวัดนก เน้นมาตรการเดิมแต่เข้มข้นขึ้น

ระดมผู้เชี่ยวชาญเตรียมรับมือหวัดนก H7N9 เน้นตรวจจับการระบาดและเฝ้าระวังให้เข้มข้นขึ้น ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ความรู้การป้องกันโรคไข้หวัดนกให้ ปชช.พร้อมแนะนำหลีกเลี่ยงสัมผัสสัตว์ปีก หากพบเห็นสัตว์ปีก ป่วยตายให้แจ้งปศุสัตว์ หรือ สธ.

วันนี้ (4 เม.ย.) รศ.นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ที่ปรึกษากรมการแพทย์ กล่าวภายหลังการประชุมหารือแนวทางเตรียม ความพร้อมกรณีพบการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในประเทศจีน โดยมีกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐฯ ด้านสาธารณสุข กรมปศุสัตว์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักโรคติดต่อทั่วไป สำนักระบาดวิทยา และสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ เข้าร่วมประชุม ว่า การติดเชื้อไข้หวัดนก H7N9 ในต่างประเทศนั้น ล่าสุดยังไม่มีหลักฐานการแพร่กระจายเชื้อจากคนสู่คน ส่วนการประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของประเทศไทย จากข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดขณะนี้ทำให้ค่อนข้างประเมินได้ ยาก จึงควรเน้นการตรวจจับการระบาดและเฝ้าระวังโรคให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุม ยิ่งขึ้น ขณะที่การเฝ้าระวังใน สัตว์ กรมปศุสัตว์มีศักยภาพในการตรวจสอบสายพันธุ์นี้อยู่แล้ว และที่ผ่านมามีไทยยังไม่พบเชื้อ H7N9 ในสัตว์มาก่อน เพราะ ไทยไม่มีการนำเข้าสัตว์ปีกจากจีน ทั้งนี้ เชื้อ H7 จะพบได้ในสัตว์ปีกทวีปยุโรป สหรัฐอเมริกา ญี่ปุ่น จีน ซึ่งโครงสร้างของ สายพันธุ์นี้ จะทำให้เกิดปอดบวมรุนแรง และมีความไวต่อยาโอเซลทามิเวียร์

นพ.ทวี กล่าวอีกว่า แม้ไทยจะดำเนิน มาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดนกอย่างต่อเนื่อง แต่ครั้งนี้จะต้องเพิ่มความ เข้มข้น เน้นการตรวจจับการระบาดและเฝ้าระวังทั้งในคนและสัตว์ พร้อมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การดูแล รักษาพยาบาล และการสื่อสารความเสี่ยง ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันของ 3 กระทรวง คือ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ การเฝ้าระวังจะเน้นกลุ่มเป้าหมายเป็นพิเศษ 4 กลุ่ม คือ 1.ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง 2.ผู้ป่วยปอดบวมที่พบเป็นกลุ่ม 3.ผู้ที่เดินทางกลับจาก ต่างประเทศและมีอาการปอดบวม และ 4.บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ป่วยเป็นปอดบวม

นพ.ทวี กล่าวด้วยว่า การเดินทางระหว่างประเทศยังสามารถเดินทางได้ตามปกติ ไม่จำเป็นต้องจำกัดการเดินทาง ส่วนผู้ที่เดินทางไปยังต่างประเทศที่มีความเสี่ยงในการแพร่เชื้อไข้หวัดนก ให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยปอดบวม รวมทั้ง สัตว์ปีกและนกธรรมชาติด้วย หากมีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย และเคยสัมผัสสัตว์ ปีก หรือผู้ป่วยปอดบวม ให้รีบไปพบแพทย์พร้อมแจ้งประวัติสัมผัสโรค หรือแจ้งประวัติการเดินทาง

“ขอแนะนำประชาชนทั่วไป ดังนี้ 1.รับประทานเนื้อไก่และไข่ที่ปรุงสุก 2.หลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ปีกที่มีอาการป่วย



หรือตาย โดยเฉพาะเด็ก 3.ห้ามนำซากสัตว์ปีกที่ป่วยตายไปรับประทานหรือให้สัตว์อื่นกิน ต้องรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 4.ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่และน้ำ หากมีอาการเป็นไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ให้รีบไปพบแพทย์ทันที บอกประวัติการสัมผัสพร้อมอาการ” นพ.ทวี กล่าว



แพทย์ดีเด่นศิริราชจวก “ประดิษฐ์” ทำ สธ.ตกเหว เลี่ยมมีอบ บีบหมอนชนบทเข้าเมืองเอื้อเอกชน

เครือข่ายแพทย์ดีเด่นศิริราช ออกแถลงการณ์ จวก “หมอประดิษฐ์” รับจ็อบการเมืองเข้ามาเล่นคลอนระบบสาธารณสุขจนตกเหว ชี้ส่งนักการเมืองเข้าแทรกซึมหน่วยงานต่างๆ ให้ออนแอล เลี่ยมมีอบ รพ.ใหญ่ชนมีอบหมอนชนบท ปลุกพยาบาลขัดแย้งแพทย์ บีบหมอนชนบทเข้าเมือง หนุนแพทย์ รพ.ใหญ่ชบออกเอกชน เอื้อนโยบายเมดิคัล ฮับ ปล่อยข่าวเท็จทำลาย อภ.ไม่ให้แข่งกับเอกชน รวมพลังตะเพิดออกจากเก้าอี้เจ้ากระทรวง



นพ.ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ รมว.สาธารณสุข

วันนี้ (4 เม.ย.) เครือข่ายแพทย์ดีเด่นศิริราชพยาบาล ประกอบด้วย นพ.อภิสิทธิ์ ช่างรวงรวงกุล รพ.อุบลรัตน์ ขอนแก่น ปี 2538 นพ.อดิสร วัฒนวงษ์สิงห์ รพ.พนมไพร ร้อยเอ็ด ปี 2539 นพ.วรวิทย์ ตันติวัฒนทรัพย์ รพ.อุ้มผาง ตาก ปี 2541 นพ.รอชาลี ปิตยบุตร รพ.รามัน ยะลา ปี 2543 นพ.อารักษ์ วงศ์วรชาติ รพ.สิชล นครศรีธรรมราช ปี 2544 นพ.เจ็ดพันธ์ ภัทรพงศ์สินธุ์ รพ.หนองบัวระเหว ปี 2545 นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ รพ.สมเด็จพระนาทวิ สงขลา ปี 2548 นพ.วิชัย อัสวภาคย์ รพ.น้ำพอง ขอนแก่น ปี 2549 นพ.แสงชัย พงษ์พิชญ์พิทักษ์ รพ.สูงเม่น แพร่ ปี 2550 นพ.ภักดี สืบบุญการณ์ รพ.ด่านซ้าย เลย ปี 2553 และ นพ.สมศักดิ์ โสพลลิจิต รพ.หนองม่วงไข่ แพร่ 2554 ออกแถลงการณ์ฉบับที่ 1 เรื่อง “ระบบสาธารณสุขไทยจะตกเหว ถ้ามีหมอประดิษฐ์ เป็น รมว.” มีใจความดังนี้

กระทรวงสาธารณสุขมีพัฒนาการและผลงานนับว่าดีทุกขั้วบ่ารุงสูงให้กับประชาชนอย่างต่อเนื่อง จากการทุ่มเทแรงกายและใจของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ในจังหวัดและในกระทรวง นำโดยผู้บริหารที่มีวิสัยทัศน์ มีประสบการณ์ มีคุณธรรม และยึดเอาประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม และได้สร้างระบบบริการสุขภาพ สร้างระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสร้างหน่วยงานหลากหลายเพื่อช่วยกันพัฒนา ปฏิรูประบบสุขภาพไทย รวมทั้งสร้างระบบเครือข่ายตรวจสอบป้องกันการทุจริต ประพฤติมิชอบของผู้มีอำนาจ จนเป็นตัวอย่าง เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

แต่ขณะนี้ภายใต้การครอบงำของกลุ่มธุรกิจการเมือง มีหมอนักธุรกิจที่ไม่เป็นที่ยอมรับของหมอ ไม่เคยออกไปใช้ทุนยังต่างจังหวัด ไม่มีประสบการณ์ทางการเมืองและการบริหารภาครัฐ ไม่รู้จักปัญหาสาธารณสุขความทุกข์ของประชาชนในชนบท ไม่เคยเข้าพื้นที่จริงของสามจังหวัดภาคใต้ แต่ ใช้ความใกล้ชิดจากที่เคยทำธุรกิจร่วมกับผู้นำรัฐบาล รับจ็อบทางการเมือง



เมืองเข้าแยกสลาย สร้างความแตกร้างในแวดวงสาธารณสุข ด้วยการส่งนักการเมืองของพรรค นักวิชาการพวกพ้อง และนักธุรกิจเข้ายึดครองการแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักวิจัยระบบสาธารณสุข และหน่วยงานต่างๆ เพื่อออกนโยบายแยกสลายให้หน่วยงานต่างๆ อ่อนแอลง วางแผนล้มระบบหลักประกันสุขภาพทำให้เป็นระบบอนาถาสงเคราะห์ผู้ยากไร้ แอบสั่ง รพ.ใหญ่ในเมืองให้จัดมีอบ รพ.ละไม่น้อยกว่าหนึ่งคันรถบัสที่ผู้ป่วยเพื่อหนุ่่นอำนาจของตนเอง และใช้มีอบของ รพ.ใหญ่ในเมืองขนการเคลื่อนไหวของ รพ.ในชนบท ปลูกพยาบาลให้ขัดแย้งกับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ทำงานในชนบท ทำให้ระบบบริการผู้ป่วยในพื้นที่ปิ่นป่วนขัดแย้งอย่างรุนแรงไม่เคยมีมาก่อน ในประวัติศาสตร์ ผู้ป่วยใน รพ.ชุมชนไม่สามารถส่งต่อไปยัง รพ.ใหญ่ในเมืองได้ ออกระเบียบทางการเงินที่บีบบังคับให้แพทย์และบุคลากรอื่นที่ รพ.ชุมชน เข้าเมืองเพื่อทดแทนกำลังคนของ รพ.ใหญ่ในเมืองที่จะขาดแคลนจากการย้ายไป รพ.เอกชนรองรับการเปิดตลาด Medical Hub ที่กลุ่มธุรกิจทางการแพทย์และการเมืองได้เข้ายึดกุมตลาดไว้ล่วงหน้าแล้ว

และท้ายที่สุดอาศัยอำนาจรัฐมนตรี ปลูกกระแสสร้างความเสียหาย ให้ข่าวอันเป็นเท็จ ทำลายภาพพจน์ขององค์การเภสัชกรรมของรัฐให้อ่อนเปลี้ยไม่สามารถแข่งขันกับ เอกชนได้ เปิดทางเอื้อประโยชน์ให้กับธุรกิจข้ามชาติเข้ายึดครองตลาดยาไทยนับแสนล้าน บาท ทั้งหมดนี้เพราะ รมว.หมอนักธุรกิจที่รับจ๊อบทางการเมืองมาทำลายองค์กร ทำลายระบบ และทำลายเครือข่ายตรวจสอบการทุจริตทั้งทางตรงและทุจริตเชิงนโยบายให้อ่อนแอ ลง เพื่อเปิดทางให้ออกนโยบายและจัดระบบที่เอื้อกับธุรกิจทางการเมืองและเอกชน ได้ง่ายขึ้นในอนาคต

สถานการณ์ความเสี่ยงตกเหวของระบบสาธารณสุขไทยในขณะนี้ เกิดขึ้นจากความอ่อนแอของหน่วยงานสาธารณสุขที่ถูกแยกสลายและยึดครองจากผู้มี อำนาจทางการเมือง และเกิดจากการใช้อำนาจของ รมว.หมอนักธุรกิจที่รับจ๊อบทางการเมืองเพื่อเอื้อธุรกิจเอกชนและทุนข้ามชาติ ร่วมกับฝ่ายประจำบางคนที่สนองการเมืองโดยไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นขอเพียงให้ตนเองมีตำแหน่ง และอยู่ในตำแหน่งได้ก็พอ

พวกเราหมอที่ทำงานอยู่ในชนบท มีความเป็นห่วงและรับไม่ได้กับสิ่งที่กำลังเกิดขึ้น และจะเกิดขึ้นอีกในอนาคตอันใกล้ จึงต้องรวมตัวเป็นเครือข่าย เพื่อฟ้องต่อสังคม เรียกร้องต่อชาวสาธารณสุขให้เป็นเอกภาพ ลุกขึ้นปกป้องระบบ ปกป้องประโยชน์ และสุขภาพของประชาชน และเรียกร้องให้รัฐมนตรีสาธารณสุข ที่รับจ๊อบทางการเมืองมาทำลายระบบสาธารณสุข ให้ออกไป



อย.จัดประกวดหนังสือ หวังผู้บริโภคไม่ตกเป็นเหยื่อโฆษณาเกินจริง

อย.ชวนประชาชนจัดประกวดหนังสือ “อย่าหลงเชื่อง่าย” ถ่ายทอดผลกระทบและรณรงค์เตือนภัยการหลงเชื่อโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพไอ้อวดเกินจริง

วันนี้ (4 เม.ย.) นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่า กิจกรรมประกวดภาพยนตร์สั้นของ อย.ในหัวข้อ “อย่าหลงเชื่อง่าย” เป็นหนึ่งในกิจกรรมโครงการรณรงค์อย่าหลงเชื่อง่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 ภายใต้แนวคิด “เตือนภัยผ่านเลนส์” โดยมีเงินรางวัล พร้อมโล่และใบประกาศเกียรติคุณ จำนวน 5 รางวัล ซึ่งผู้ที่ชนะการประกวด รางวัลที่ 1 จะได้รับเงินสด 50,000 บาท รางวัลที่ 2 เงินสด 25,000 บาท รางวัลที่ 3 เงินสด 10,000 บาท และรางวัลชมเชย 2 รางวัลๆ ละ 5,000 บาท รวมเงินรางวัลทั้งสิ้น 95,000 บาท โดยผู้ที่สนใจสามารถส่งผลงานได้ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 31 พ.ค. 2556 และจะมีการประกาศผลผู้เข้ารอบ 5 ทีมสุดท้ายจากผลงานทั้งหมดที่ส่งเข้ามา ในวันที่ 15 มิ.ย. 2556 และตัดสินผลการประกวดในวันที่ 5 ก.ค. 2556 โดยผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดใบสมัครและดูผลการประกวดได้ที่ Facebook Fanpage : Fda Thai หรือทางเว็บไซต์ www.fussyhome.com

นพ.บุญชัย กล่าวอีกว่า กิจกรรมใน ครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อต้องการให้ผู้บริโภคเข้ามามีส่วนร่วมโดยการถ่ายทอดความคิดเห็น พฤติกรรม ผลกระทบ และรณรงค์เตือนภัยมิให้ผู้บริโภคหลงเชื่อการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไอ้อวด เกินจริง ทั้งที่เกิดขึ้นกับตนเองหรือบุคคลใกล้ชิดผ่านทางเลนส์กล้องบันทึกภาพเคลื่อนไหว โดยนำประเด็นปัญหาที่ผู้บริโภคมักพบเจอจากการหลงเชื่อโฆษณาที่ไอ้อวดเกิน จริง ทั้งกาแพ้อ่างลดความอ้วน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และเก้าอี้ไฟฟ้าสถิตที่อ้างรักษาโรค เครื่องสำอางอ้างทำให้น้ำขาว ยาแผนโบราณและเครื่องดื่มน้ำที่โฆษณาอวดอ้างว่าเสริมสุขภาพด้วยสารอาหารต่างๆ โดยอ้างรักษาโรคเรื้อรังหรือโรคร้ายแรง ฯลฯ รวมทั้งประเด็นที่ผู้บริโภคยังเข้าใจผิดเกี่ยวกับสรรพคุณของผลิตภัณฑ์นั้นๆ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และเพื่อให้ผู้บริโภครู้เท่าทันโฆษณา ไม่ว่าจะพบโฆษณาในสื่อใด ก็สามารถวินิจฉัยได้ว่าข้อมูลใดเป็นข้อมูลที่ไม่น่าเชื่อถือ เพื่อให้เกิดพฤติกรรมผู้บริโภคที่ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัยมากยิ่งขึ้น

“ขอฝากเตือนผู้บริโภคทุกท่าน ก่อนเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพชนิดใดก็ตาม ให้ศึกษาข้อมูลที่แน่ชัดก่อนซื้อทุกครั้ง อย่าหลงเชื่อแต่เพียงคำโฆษณาที่สวยหรู ดูดี แต่ผลิตภัณฑ์ไม่ได้มาตรฐาน และราคาแพงเกินความเป็นจริง เพื่อจะได้ไม่ตกเป็นเหยื่อของพ่อค้าเจ้าเล่ห์ จนอาจได้รับอันตรายต่อชีวิตได้ รวมทั้งขอให้หมั่นเตือนตัวเองว่า “โฆษณาที่ดี โดนใจ มักเกินจริง อย่าเชื่อ อย่าซื้อ อย่าใช้” และหากผู้บริโภคท่านใดพบเห็นการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีลักษณะไอ้อวดหลอก ลวง ขอให้ร้องเรียนมายังสายด่วน อย.โทร.1556” เลขาธิการ อย.กล่าว

คมชัดลึก

คมชัดลึกออนไลน์ วันที่ 05-04-2556

แบบสอบถาม ความพึงพอใจของผู้อ่านเว็บไซต์ข่าวในด้านต่างๆ

KOMCHADLUEK BECOME A FAN Like

SIGN IN

username. password

จดจำผู้ใช้ ลืมรหัสผ่าน ลงทะเบียน Login Cancel



'เครื่องรพ.กรุงเทพ'เตรียมทีมแพทย์ฉุกเฉินBES

เครื่องรพ.กรุงเทพ เตรียมทีมแพทย์ฉุกเฉินบีเอสมุ่งเป้าลดอัตราการเสียชีวิตช่วงสงกรานต์ : ทีมข่าวสาธารณสุข รายงาน

ศูนย์บริการฉุกเฉินเครื่องโรงพยาบาลกรุงเทพ Bangkok Emergency Services (BES) เปิดเผยตัวเลขสถิติการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 โดยกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้สรุปสถิติอุบัติเหตุทางถนนในช่วงปีใหม่ ประจำวันที่ 2 มกราคม 2556 พบว่า เกิดอุบัติเหตุ 293 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 34 ราย ผู้บาดเจ็บ 293 คน

ในขณะที่ในช่วงสงกรานต์ปี 2555 พบว่า เกิดอุบัติเหตุ 3,129 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 320 ราย ผู้บาดเจ็บ 3,320 คน (ที่มา : กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย) โดยเฉพาะในช่วง 7 วันอันตรายที่มักมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นมากกว่าปกติ ทั้งนี้ หน่วยงานภาครัฐ รวมถึงหน่วยบรรเทาสาธารณภัยต่างๆ มีนโยบายมุ่งลดปัญหาดังกล่าว

นพ.กฤตวิทย์ เลิศสุดสาทร รองประธานคณะผู้บริหารศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ พร้อมด้วยนายอัฐ ทองแดง ประธานเจ้าหน้าที่บริหารเครื่องโรงพยาบาลพญาไท และเครื่องโรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล, นพ.สมชาย จันทรสว่าง รองประธานคณะผู้บริหารกลุ่มโรงพยาบาลสมิติเวช และโรงพยาบาลบีเอ็นเอช และนพ.อัญฤทธิ์ แสงจรัสวิชัย ผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์ฉุกเฉินเครื่องช่วย เครื่องโรงพยาบาลกรุงเทพ ร่วมหารือเรื่องการเตรียมความพร้อมทีมแพทย์ฉุกเฉินในการให้บริการประชาชนรับ ช่วง 7 วันอันตรายในเทศกาลสงกรานต์ เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2556 ที่โรงพยาบาลกรุงเทพ

นพ.กฤตวิทย์ กล่าวว่า ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ของทุกๆ ปี คนทั่วประเทศจะมีความสุขรับเทศกาล แต่จะมีบางกลุ่มที่ต้องเป็นทุกข์ เพราะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้เกิดความสูญเสีย ทั้งนี้สาเหตุที่เกิดขึ้นมักเกิดจากสภาพถนน ขานพาหนะ และสิ่งสำคัญที่สุดคือ ผู้ขับขี่ จึงควรมีความระมัดระวังเป็นอย่างยิ่ง ดังนั้นทางเครื่องโรงพยาบาลกรุงเทพ จึงเปิดให้บริการ "ศูนย์บริการฉุกเฉินเครื่องโรงพยาบาลกรุงเทพ : Bangkok Emergency Services (BES)" พร้อมประสานความร่วมมือกับ



SIGN IN

username: password:

จดจำผู้เข้าใช้ ลืมรหัสผ่าน
ลงทะเบียน

Login Cancel

โรงพยาบาลภาครัฐหลายแห่ง และสร้างเครือข่ายกับโรงพยาบาลภาคเอกชนในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล รวม 13 แห่ง ได้แก่ รพ.กรุงเทพ รพ.กรุงเทพพระประแดง สมุทรปราการ รพ.บีเอ็นเอช รพ.สมิติเวช สาขาสุขุมวิท สาขาศรีนครินทร์ สาขารามบุรี รพ.เปาโลเมโมเรียล สาขาพลโยธิน สาขาโชคชัย 4 สาขามวินทร์ สาขาสมุทรปราการ รพ.พญาไท 1 รพ.พญาไท 2 รพ.พญาไท 3 เนื่องจากเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯมีความห่วงใย และตระหนักดีว่าเวลาเพียงเสี้ยววินาทีนั้นมีค่ามากสำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ การรักษาพยาบาลอย่างเร่งด่วนเพื่อรักษาชีวิต

นายอัฐ กล่าวเสริมว่า ทางศูนย์บริการฉุกเฉินเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯได้จัดฝึกอบรมหลักสูตรพยาบาลฉุกเฉินและพนักงานฉุกเฉินให้เจ้าหน้าที่ในเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯทั่วประเทศ รวมทั้งโรงพยาบาลของรัฐบาลบางแห่ง และโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ได้เข้าอบรม และจัดหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ให้หน่วยงานภาครัฐและมูลนิธิต่างๆ ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้ด้านระบบการบริหารการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ และการช่วยชีวิตฉุกเฉินของพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ประจำรถของมูลนิธิที่ออกไป รับผู้บาดเจ็บก่อนนำส่งรพ.ด้วย

ด้านนพ.สมชาย กล่าวว่า มาตรฐานของทีมแพทย์ฉุกเฉิน มีอุปกรณ์เครื่องมือที่ทันสมัยได้มาตรฐานสากล เปรียบเสมือนไอซียูเคลื่อนที่ เพื่อมุ่งสู่มาตรฐานการแพทย์สหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นมาตรฐานขั้นสูงเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยเฉพาะ ซึ่งจะมีแพทย์เฉพาะทางด้านฉุกเฉิน (แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) ประจำรถพยาบาลทุกคัน ทุกครั้งที่ออกไปให้บริการ

นพ.อัญญฤทธิ์ กล่าวเสริมว่า รถทีมแพทย์ฉุกเฉินจะใช้ระบบจีพีเอสนำทางทุกคัน เพื่อให้การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยมีความรวดเร็วและแม่นยำยิ่งขึ้น เพราะสามารถระบุพิกัดหรือตำแหน่งของตัวรถขณะอยู่บนถนน ทำให้เลือกเส้นทางที่ใกล้ที่สุด และหลีกเลี่ยงการจราจรที่ติดขัดได้ และจากปัญหาการจราจรที่ติดขัดจึงมี BES Motorlance มอเตอร์ไรค์การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อไปปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนที่รถพยาบาลฉุกเฉินบีอีเอสจะเข้ามารับผู้ป่วย และยังมีบริการของทีมแพทย์ฉุกเฉินทางเรือ Hydrolance ทางเฮลิคอปเตอร์การแพทย์ฉุกเฉิน (Sky ICU) และทางเครื่องบินการแพทย์ฉุกเฉิน Air Ambulance อีกด้วย เพื่อเตรียมพร้อมการให้บริการฉุกเฉินอย่างเต็มที่

“ทั้งนี้ เครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯได้ตั้งศูนย์สั่งการฉุกเฉินเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯ BES Dispatch โทร 0-2716-9999 รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง ตรวจสอบว่าโรงพยาบาลแห่งไหนใกล้ผู้ป่วยมากที่สุด และทำหน้าที่ให้คำแนะนำในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนรถพยาบาลฉุกเฉินบีอีเอส จะไปถึง สำหรับศูนย์บริการฉุกเฉินเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพฯจะคิดค่าใช้จ่ายในการรับส่ง ผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินด้วยรถพยาบาลฉุกเฉินบีอีเอสครั้งละ 1,000 บาท (วันนี้-30 เม.ย. 2556)

คมชัดลึก

คมชัดลึกออนไลน์ วันที่ 05-04-2556

แบบสอบถาม ความพึงพอใจของผู้อ่านเว็บไซต์ข่าวในช่องทางต่างๆ

KOMCHADLUEK BECOME A FAN Like ถูกใจ กดถูกใจสิ่งนี้

SIGN IN

username. password

จดจำผู้เข้าใช้ ลืมรหัสผ่านลงทะเบียน

Login Cancel

โดยให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร ปทุมธานี นนทบุรี และสมุทรปราการ ทั้งนี้ ประชาชนทั่วไปสามารถลงทะเบียน
ระบุตำแหน่งพิกัดบ้านของตนเองได้ที่โรงพยาบาล ในเครือทั้ง 13 แห่ง หรือส่งข้อมูลมาที่ e-mail : bmcbes@bgh.co.th ระบุ
ข้อมูล คือ ชื่อ นามสกุล เลขที่บัตรประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขละติจูด และลองจิจูด เบอร์โทรศัพท์ โดยขณะนี้จะมีผู้ที่
ลงทะเบียนแล้วกว่าหมื่นคน และรับบริการแล้ว 300 กว่าคน สำหรับเทศกาลสงกรานต์ที่จะถึงนี้ขอให้ประชาชนเดินทางด้วยความ
ระมัดระวัง เพื่อความปลอดภัยของท่านและเพื่อนร่วมทางด้วย” นพ.อัญฤทธิ์ กล่าวในที่สุด

.....
(หมายเหตุ เกร็อรพ.กรุงเทพ เตรียมทีมแพทย์ฉุกเฉินบีอีเอสมุ่งเป้าลดอัตราการเสียชีวิตช่วงสงกรานต์ : ทีมข่าวสาธารณสุข
รายงาน)

เตลิวีฬ

ประจำวันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2556 หน้า 3

กมธ.วุฒิวาหนุณรรงงานวักซันเชือเป็น

เมื่อวันที่ 4 เม.ย. นพ.เจตน์ ศิรธานนท์ ประธานคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข วุฒิสภา คนที่ 1 กล่าวถึงความล่าช้าในการก่อสร้างโรงงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในระดับอุตสาหกรรม ขององค์การเภสัชกรรม (อก.) มูลค่า 1411.70 ล้านบาท ที่ ต.ทับทิม อ.แก่งคอย จ.สระบุรี ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ยื่นเรื่องต่อกรมสอบสวนคดีพิเศษ (ดีเอสไอ) ว่า เรื่องการก่อสร้างโรงงานวัคซีนเป็นเรื่องที่ทางกรรมาธิการให้ความสนใจค่อนข้างมาก จากที่มีการพูดคุยกัน คือ เรื่องเชื้อเป็นหรือเชื้อตาย ถามว่าควรมีการผลิตวัคซีนเชื้อเป็นหรือเชื้อตาย เนื่องจากวัคซีนเชื้อเป็นนั้นเป็นเรื่องที่ทำได้ยาก และต้องอาศัยไข่ปลอดเชื้อ ต้องนำเข้าไปจากต่างประเทศ ตรงนี้เป็นปัญหาค่อนข้างมาก

นพ.เจตน์ กล่าวต่อว่า ในเบื้องต้นสรุปว่าการสร้างโรงงานวัคซีนที่จะผลิตวัคซีนเชื้อเป็นมีความจำเป็นสำหรับเมืองไทย เพราะสามารถผลิตได้จำนวนมาก และถ้าผลิตได้เอง ก็เป็นหลักประกันให้กับคนไทย เนื่องจากในอนาคตข้างหน้าอาจมีโรคที่เกิดจากเชื้ออุบัติใหม่ ดังนั้นต้องเตรียมความพร้อมตรงนี้ ดังนั้นการที่เราจะตั้งโรงงานวัคซีนสักแห่งหนึ่ง มีที่ปรึกษาจากองค์การอนามัยโลก แล้วสร้างโรงงานที่สมบูรณ์แบบ มันไม่ใช่เรื่องง่าย ส่วนตัวเห็นใจทาง อก. และผู้ที่เกี่ยวข้องเพราะโรงงานวัคซีนไม่เคยมีมาก่อน ถ้าเราคิดว่าการประมูลก่อสร้างโรงงานวัคซีนตรงไปตรงมาง่าย ๆ เหมือนกับการ

ประมูลอื่น ๆ มันไม่ใช่ เพราะต้องคิดแตกต่าง ลำบากกันออกไป ต่อคำถามว่าการที่ อก. เสนอปรับ เปลี่ยนมาตรฐานห้องชีวภาพจากระดับ 2 เป็น 2 บวกจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ถือว่าเหมาะสมหรือไม่ นพ.เจตน์ กล่าวว่า เราต้องเชื่อมั่นในเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตอนนี้ อก. โคนมรสุมเข้าไปหลายลูก ส่วนตัวเคยปฏิบัติงานร่วมกับ นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผอ.อก. ในเขต 4 เนื่องจาก นพ.วิฑิต เคยเป็น ผอ.รพ.บ้านแพ้ว ที่มีแนวคิดหัวก้าวหน้า ไม่ได้ยึดติดกับกฎหมายเป๊ะ ๆ เพราะจะทำให้ทำงาน

“เท่าที่ผมรู้จักกับ นพ.วิฑิต มาผมมั่นใจในความซื่อสัตย์ ประวัติดีที่ผ่านมาเขาค่อนข้างคลีนเมื่อเทียบกับคนอื่น แต่ผมไม่ได้บอกว่าเป็นผ้าขาว 100% นะ คือ ที่ผ่านมามาเขาไม่เคยมีปัญหาเรื่องนี้ ในตอนนี้เนื่องจากดีเอสไอเข้าไปตรวจสอบแล้ว คงต้องปล่อยให้ดีเอสไอทำงานอย่างตรงไปตรงมา อย่างไรก็ตาม ดีเอสไอไม่ใช่ผู้ดำรงความยุติธรรมเพียงฝ่ายเดียว ดังนั้นผลสุดท้ายเรื่องนี้ต้องดูว่าดีเอสไอสอบสวนแล้วมีมูลหรือไม่ ถ้ามีมูลก็ต้องไปว่ากันต่อที่ศาล” นพ.เจตน์ กล่าว.



เตลิดีพิวส์

ประจำวันที 5 เมษายน พ.ศ.2556 หน้าที 29

ขนส่งกรุงเก่าคุมเข้มช่วงสงกรานต์ รณรงค์ขับขี่ปลอดภัย..ลดตาย-เจ็บ

อุบัติเหตุในช่วงเทศกาลต่าง ๆ ภาครัฐพยายามรณรงค์เพื่อลดปัญหาการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน ซึ่งเทศกาลที่ใกล้จะมาถึงคือเทศกาลสงกรานต์ ดังนั้น กรมการขนส่งทางบก ถือเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรง ได้ออกมาตรการ พร้อมกับคุมเข้มเพื่อลดจำนวนอุบัติเหตุบนท้องถนน โดยเฉพาะบนถนนสายเอเชีย ช่วง จ.พระนครศรีอยุธยา ที่ถือเป็นประตูไปสู่ภาคเหนือ

นายธรรมศักดิ์ นาวีโลกุณ ขนส่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เปิดเผยว่า กรมการขนส่งทางบก ได้สั่งการให้สำนักงานขนส่งจังหวัดทุกจังหวัด จัดกิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2556 โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ซึ่งในส่วนของสำนักงานขนส่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้กำหนดจัดกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่ จัดอัตรากำลังผู้ตรวจการขนส่งปฏิบัติหน้าที่ตรวจสอบความพร้อมของสภาพตัวรถโดยสารสาธารณะและรถอื่น ๆ พร้อมทั้งผู้ประจำรถ (พนักงานขับรถ) โดยได้เริ่มขึ้นแล้วและมีไปจนถึงวันที่ 9 เมษายน 2556 ซึ่งจะเน้นการตรวจสอบรถโดยสารประจำทางในเส้นทางสายหลัก และสายรอง โดยเน้นเส้นทางเดินรถภาคเหนือ (ถนนสายเอเชีย) และตรวจจุดจอดครุฑผู้โดยสารสาธารณะ เพื่อเป็นการเตรียมการป้องกันอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้น

โดยมีสาเหตุจากสภาพตัวรถและพนักงานขับรถ จัดกิจกรรม "ตรวจรถก่อนใช้ปลอดภัยแน่นอน" ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2556 โดยจัดให้มีบริการตรวจเช็คสภาพรถยนต์ และรถจักรยานยนต์เบื้องต้นให้ฟรีแก่ประชาชนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ณ สถานที่ต่าง ๆ ได้แก่ สำนักงานขนส่งจังหวัด และสำนักงานขนส่งสาขา ศูนย์บริการตัวรถจำหน่ายรถยนต์รถจักรยานยนต์ สถานตรวจสภาพรถเอกชนที่เข้าร่วมกิจกรรม ให้บริการตรวจเช็คสภาพรถยนต์ และรถจักรยานยนต์เบื้องต้นให้แก่

ประชาชนที่นำรถมาดำเนินการตรวจสภาพรถหรือตรวจสอบรถ พร้อมทั้งทั่วประเทศ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 10 เมษายน 2556 เว้นวันหยุดราชการ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รวม 5 แห่ง ที่เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ วิทยาลัยเทคนิคพระนครศรีอยุธยา, วิทยาลัยเทคนิคอุตสาหกรรมยานยนต์, วิทยาลัยการอาชีพเสนา, วิทยาลัยการอาชีพมหาราช และวิทยาลัยเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมการต่อเรือพระนครศรีอยุธยา โดยให้บริการตรวจเช็คระบบเครื่องยนต์ สภาพเบรก คลัตช์ เกียร์ สายพาน ที่ปัดน้ำฝน ตรวจวัดระดับ

หัวข้อ "สงกรานต์เป็นสุข ทุกคนปลอดภัย ร่วมใจลดอุบัติเหตุบนท้องถนน" ระหว่างผู้ประกอบการขนส่ง ร่วมกับตัวแทนส่วนราชการและภาคเอกชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อาทิ ปกครองจังหวัด, ปก.จังหวัด, กองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัด, คปภ.จังหวัด, ผู้แทนสื่อมวลชน โดยขนส่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้ดำเนินรายการ เตรียมบูรณาการร่วมกับศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนนประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สถานีตำรวจภูธรจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในการตั้ง

มีจำนวนมาก ทั้งนี้ จะดำเนินการร่วมกับเครือข่ายต่าง ๆ เช่น ท้องถิ่น, ปก., คปภ., บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ, ตำรวจจราจร, สาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานขนส่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดตั้งศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารรถสาธารณะ โทรฯ สายด่วน 1684 เพื่อรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ข้อบกพร่องที่เกิดจากบริการของรถโดยสารสาธารณะ ณ สำนักงานขนส่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสถานีขนส่งผู้โดยสารอำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้บริการประชาชนในกรณีไม่ได้รับความสะดวกและความปลอดภัยจากการใช้บริการรถโดยสารสาธารณะ

นายธรรมศักดิ์ เปิดเผยเพิ่มเติมว่า นอกจากนี้ยังขอความร่วมมือผู้ประกอบการขนส่งด้วยรถบรรทุก ให้หลีกเลี่ยงการใช้รถบรรทุกขนส่งสินค้าในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เพื่อบรรเทาปัญหาการจราจร และป้องกันการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงในช่วงเทศกาล ประสานขอความร่วมมือเทศบาลเมืองเสนา (ผู้บริหารสถานีขนส่งผู้โดยสารอำเภอเสนา) ให้ดำเนินการจัดเตรียมสถานที่รองรับการให้บริการของประชาชนที่จะเพิ่มขึ้นในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ดูแลรักษาความสะอาด ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง การดูแลจัดการจราจรภายในบริเวณสถานี การรักษาความปลอดภัย โดยเพิ่มอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ตำรวจ และกวดขันการอยู่เวรรักษาการณ์เฝ้าระวังเหตุและวัดแปลงปลอมหรือสิ่งผิดปกติ รวมทั้งสิ่งกีดขวางที่มีพฤติกรรมน่าสงสัย เพื่อเฝ้าระวังเหตุร้าย

หากประชาชนท่านใดต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับรถโดยสารประจำทางในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือไม่ได้รับความสะดวกสบาย หรือถูกเอาเปรียบจากการโดยสารรถโดยสารประจำทาง สามารถร้องเรียนศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารรถสาธารณะ สายด่วน โทร. 1684 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง หรือโทรศัพท์หมายเลข 0-8533-5432 33 ในวันและเวลาราชการ" นายธรรมศักดิ์ กล่าว.

สืบฤทธิ์ เขียวเจริญพรกุล



น้ำมันเครื่อง น้ำในหม้อน้ำ รวมทั้งระบบไฟส่องสว่างต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเดินทางในช่วงเทศกาลสงกรานต์นี้ ระหว่างวันที่ 11-17 เมษายน 2556 ณ จุดให้บริการบนถนนสายหลักเส้นทางเดินรถภาคเหนือ (ถนนสายเอเชีย) พร้อมจัดเสวนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันนำเสนอแนวทาง และมีส่วนร่วมในการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ใน

จุดตรวจเพื่อตรวจความพร้อมของรถและผู้ขับรถทุกประเภท ในช่วง 7 วันระงับอันตราย ระหว่างวันที่ 11-17 เมษายน 2556 โดยมีเป้าหมายเพื่อกระตุ้นเตือนกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ ให้ลดจำนวนอุบัติเหตุลง เนื่องจากในช่วงเทศกาลปีใหม่ที่ผ่านมาจำนวนอุบัติเหตุอันมีสาเหตุจากรถจักรยานยนต์



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2556 หน้า 3

ถกความพร้อมรับมือ 'หวัดนก'

เมื่อวันที่ 4 เมษายน รศ.นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ที่ปรึกษากรมการแพทย์ เปิดเผยภายหลังการประชุมเตรียมความพร้อม กรณีพบการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 9 (H7 N9) ในประเทศจีน ว่าจากรายงานอย่างเป็นทางการขององค์การอนามัยโลก (WHO) เมื่อวันที่ 1 เมษายนที่ผ่านมา มีผู้ป่วยรวม 3 รายในประเทศจีน ยังไม่พบหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คน และรายงานของศูนย์คุ้มครองสุขภาพ เขตปกครองพิเศษฮ่องกง เมื่อวันที่ 2 เมษายน พบผู้ป่วยอีก 4 ราย จากมณฑลเจียงซู ทั้งหมดอาการวิกฤตและเป็นครั้งแรกที่พบการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์นี้ในคน แต่ยังไม่พบหลักฐานของการแพร่กระจายเชื้อจากคนสู่คน จากการประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของประเทศไทย ณ ข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดค่อนข้างประเมินได้ยาก จึงควรเน้นการตรวจจับการระบาด และการเฝ้าระวังโรค

นพ.ทวีกล่าวว่า ในการเฝ้าระวังจะเน้น 4 กลุ่มเป้าหมาย คือ 1.ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง 2.ผู้ป่วยปอดบวมที่พบเป็นกลุ่ม 3.ผู้ที่เดินทางกลับจากต่างประเทศและมีอาการปอดบวม และ 4. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ป่วยเป็นปอดบวม ทั้งนี้ผู้ที่เดินทางไปยังต่างประเทศที่มีความเสี่ยงในการแพร่เชื้อไข้หวัดนก ให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยปอดบวม รวมทั้งสัตว์ปีกและนกธรรมชาติ หากมีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย และเคยสัมผัสสัตว์ปีก หรือผู้ป่วยปอดบวม ให้รีบไปพบแพทย์พร้อมแจ้งประวัติสัมผัสโรค หรือแจ้งประวัติการเดินทาง

ต่อจากหน้า 1

ป๊อ.อก.

ตามที่กรมสอบสวนคดีพิเศษ (ดีเอสไอ) ตรวจพบความไม่ปกติการประมูลก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี มูลค่าโครงการ 1.4 พันล้านบาท เนื่องจากมีบริษัทเดียวยื่นซองประกวดราคา

สร้างอาคารส่วนที่ 1 มูลค่า 321 ล้านบาท ทั้งนี้ บริษัทชื่อแบบเป็น 10 ราย อาจเข้าข่ายผิด พ.ร.บ.ว่าด้วยการเสนอราคาต่อหน่วยงานรัฐ (ข้าวประมูล) นั้น เมื่อวันที่ 4 เมษายน นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ในอดีตเป็นอย่างไรไม่ทราบ ทราบเพียงการก่อสร้างโรงงานดังกล่าวล่าช้า ที่ผ่านมาก็ให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม (บอร์ด อก.) ซึ่งแจ้งรายละเอียดแต่ไม่ได้ข้อสรุปชัดเจน ไม่มีรายละเอียดของการแบ่งการจัดซื้อใดๆ แม้แต่รายละเอียดเกี่ยวกับความล่าช้าที่มาจากเปลี่ยนแปลงการก่อสร้างหรือเพิ่มเติมใดๆ ก็ไม่มีการชี้แจงว่า เปลี่ยนแปลงเพราะอะไร และมีหลักฐานความจำเป็นอย่างไร ด้วยเหตุนี้จึงต้องส่งเรื่องให้ดีเอสไอตรวจสอบ” ตามที่ดีเอสไอระบุว่าพบความผิดปกติของบริษัทยื่นซอง อาจมาจากการตรวจสอบ ดังนี้

“ผมมองว่าเป็นเรื่องดีที่ปัญหาจะได้กระจ่างอะไรที่สงสัย อก.ก็ต้องชี้แจงไป อย่างมีมุมมองว่าผมเสนอเรื่องให้ดีเอสไอเพื่อต้องการเปลี่ยนตัวผู้อำนวยการ อก. ผมไม่เคยพูดเลย และเป็นเรื่องนี้เป็นโอกาสที่ดีให้ผู้อำนวยการ อก. ได้ชี้แจงประเด็นที่สังคมตั้งข้อสงสัย แต่ทุกวันนี้ก็ยังไม่เห็นออกมาเปิดเผยข้อมูลที่ชัดเจน ทั้งๆ ที่ควรเปิดเผย บอกมาเลยว่าปัญหาเกิดจากอะไร หากบริษัททำงานขาดสัญญา มีการจัดการบริษัทหรือไม่ เมื่อทุกอย่างชัดเจน ปัญหาที่จบ” นพ.ประดิษฐกล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า บางกระแสมองว่า การตั้งข้อสงสัยปัญหาความล่าช้าว่าเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยหรือไม่ นพ.ประดิษฐกล่าวว่า ไม่คิดเช่นนั้น การดำเนินการดังกล่าวจะเป็นการกระตุ้นให้โรงงานยังเดินหน้า แต่จะทำให้จบเร็วขึ้น แต่หากไม่ดำเนินการใดๆ อาจจะมีล่าช้าออกไปก็เป็นได้

ส่วนกรณีสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การเภสัชกรรมไม่พอใจและยังเดินหน้าเตรียมแจ้งความดำเนินคดีรัฐมนตรี สธ. ที่ส่งผลให้ อก.เสียหาย นพ.ประดิษฐกล่าวว่า ในฐานะรัฐมนตรี สธ. โดยได้แสดงความรับผิดชอบแทนเลขานุการรัฐมนตรี สธ. กล่าวขอโทษ เพื่อประนีประนอมแล้วคิดว่าทุกอย่างน่าจะเข้าใจกันได้ อาจมาจากการสื่อสารที่ไม่ชัดเจน จนทำให้เข้าใจเช่นนั้น แต่หากสหภาพยังยืนยันฟ้องร้อง ก็สุดแล้วแต่ เพราะคงไม่สามารถห้ามหรือทำอะไรได้

ถกความพร้อมรับมือ ‘หวัดนก’

เมื่อวันที่ 4 เมษายน รศ.นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ที่ปรึกษาราชการแพทย์ เปิดเผยภายหลังการประชุมเตรียมความพร้อม กรณีพบการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 9 (H7 N9) ในประเทศจีน ว่าจากรายงานอย่างเป็นทางการขององค์การอนามัยโลก (WHO) เมื่อวันที่ 1 เมษายนที่ผ่านมา มีผู้ป่วยรวม 3 รายในประเทศจีน ยังไม่พบหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คน และรายงานของศูนย์คุ้มครองสุขภาพ เขตปกครองพิเศษฮ่องกง เมื่อวันที่ 2 เมษายน พบผู้ป่วยอีก 4 ราย จากมณฑลเจียงซู ทั้งหมดอาการวิกฤตและเป็นครั้งแรกที่พบการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์นี้ในคน แต่ยังไม่พบหลักฐานของการแพร่กระจายเชื้อจากคนสู่คน จากการประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของประเทศไทย ณ ข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดค่อนข้างประเมินได้ยาก จึงควรเน้นการตรวจจับการระบาด และการเฝ้าระวังโรค

นพ.ทวีกล่าวว่า ในการเฝ้าระวังจะเน้น 4 กลุ่มเป้าหมาย คือ 1.ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง 2.ผู้ป่วยปอดบวมที่พบเป็นกลุ่ม 3.ผู้ที่เดินทางกลับจากต่างประเทศและมีอาการปอดบวม และ 4. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ป่วยเป็นปอดบวม ทั้งนี้ผู้ที่เดินทางไปยังต่างประเทศที่มีความเสี่ยงในการแพร่เชื้อไข้หวัดนก ให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยปอดบวม รวมทั้งสัตว์ปีกและนกธรรมชาติ หากมีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย และเคยสัมผัสสัตว์ปีก หรือผู้ป่วยปอดบวม ให้รีบไปพบแพทย์พร้อมแจ้งประวัติสัมผัสโรค หรือแจ้งประวัติการเดินทาง

นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี ประธานบอร์ด อก. กล่าวถึงกรณีสหภาพ เตรียมส่งเรื่องถึงบอร์ด อก.ให้แจ้งความดำเนินคดีฐานทำ อก.เสียหาย ว่า หากมีการส่งเรื่องมา คงไม่สามารถบอกได้ว่าดำเนินการแจ้งความหรือไม่อย่างไร เนื่องจาก อก.มีกระบวนการตามขั้นตอนอยู่แล้ว ยกตัวอย่าง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องใดก็ตาม เมื่อมีการส่งเรื่องขึ้นมาจะส่งมอบให้ฝ่ายปฏิบัติ คือผู้อำนวยการ อก.นำไปพิจารณาต่อ จะมีมติหรือมีฝ่ายกฎหมายต่างๆ พิจารณาข้อเท็จจริงแนวทางและข้อเสนอขึ้นมายังบอร์ด อก.อีกครั้ง ดังนั้น ยังบอกอะไรไม่ได้ ต้องรอกระบวนการที่ถูกต้องก่อน

นายระวี ภูณะกา ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การเภสัชกรรม (อก.) กล่าวว่า สหภาพมีข้อสรุปว่าจะยื่นฟ้องผ่านการประชุมใหญ่วิสามัญ ยืนยันว่าจะดำเนินการตามกระบวนการเพราะเรื่องที่เกิดขึ้นส่งผลต่อภาพลักษณ์ของ อก.อย่างมาก ทำให้ อก.ขาดความน่าเชื่อถือ ทั้งนี้ อก.มีการพัฒนามาตรฐานมาโดยตลอด จนจะได้มาตรฐานขั้นสูงในการผลิตยาแล้ว จึงต้องมีผู้รับผิดชอบในเรื่องดังกล่าว ส่วนการสวมชุดดำประท้วงที่ สธ. จะพิจารณาอีกครั้ง

ขณะที่ นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ อก. กล่าวถึงกรณีดีเอสไอตั้งข้อสังเกตเรื่องบริษัท รายเดียวเสนอราคา ว่าเรื่องนี้ต้องไปดูในรายละเอียด หากดีเอสไอเรียกดูข้อมูลก็พร้อมชี้แจง อย่างไรก็ตาม ในส่วนของโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ยังคงเดินหน้า ขณะนี้อยู่ระหว่างการเจรจาในการปรับเปลี่ยนแบบเพิ่มเติมเบื้องต้นมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ซึ่งเป็นที่ปรึกษาได้คำนวณแล้วไม่เกิน 45 ล้านบาท แต่ทางบริษัทรับเหมาต่อรองไว้ 59 ล้านบาท ตรงนี้จึงต้องเจรจาให้ได้ว่าราคามบริษัทที่ปรึกษา

ผู้สื่อข่าวถามว่า การแก้ไขเพิ่มเติมในส่วนการยกระดับเทคโนโลยีผลิตวัคซีนฯ ได้มีการตกลงใน

ที่โออาร์ตั้งแต่ทำสัญญาหรือไม่ นพ.วิฑิตกล่าวว่า ในสัญญาตั้งแต่ต้นมีข้อเสนอไว้แล้ว บริษัทที่ได้ต้องมีกรอบแบบเพราะไม่มีทางที่แบบที่เสนอไว้ตั้งแต่แรกจะสมบูรณ์ อาจจะมีการปรับแก้เนื่องจากบริษัทต้องมีการรีวิวดesign จึงเป็นเรื่องที่มีอยู่ในสัญญาแต่ต้นอยู่แล้ว

ก่อนหน้านี้ เมื่อเวลา 09.30 น. ที่โรงแรมคามิโอคาลาสสิก อ.เมืองระยอง นพ.ประดิษฐ เดินทางไปเป็นประธานเปิดการประชุมระดมเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย วิทยาลัยแพทยศาสตร์ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต ครั้งที่ 48 ได้ให้สัมภาษณ์กรณีสหภาพแรงงาน อก.ไม่พอใจนายภมล บันไดเพชร เลขานุการรัฐมนตรี สธ. ที่ไปพูดทำให้เสียชื่อเสียงนี้ไม่ได้สอบถามนายภมลแล้ว ยืนยันว่าไม่ได้พูดให้เข้าใจ อก.ขยายผลมทบ


“เท่าที่ตรวจสอบมีการบนเบื่อนสามารถเราก็ไม่สบายใจ ข้อกังวลของประชาชนมันชัดเจน ส่วนเรื่องของบนเบื่อนไม่กล้านำไปใช้ก็ต้องสังคิน ไม่มีอะไร ทางสหภาพแรงงานน่าจะเข้าใจว่าเรากำลังจะทำความจริงให้ปรากฏ เมื่อความจริงทุกอย่างถูกต้อง องค์กรจะได้รับความเชื่อถือต่อไป เป็นการชำระองค์กรให้ดีขึ้น อย่าให้องค์กรอยู่ในสภาวะอึมครึม มีแต่เสียงข้อครหา ถ้าปล่อยให้อยู่ในข่าวลือไม่มีคนมาชี้แจง จะเป็นผลลบต่อองค์กรมากกว่า” นพ.ประดิษฐกล่าว

นายธานีรัตน์ เปรมปรีดี รอง ผบ.สำนักงานคีโออาญาพิเศษ กรมสอบสวนคดีพิเศษ เปิดเผยว่า ในวันที่ 5 เมษายน เวลา 10.00 น. จะลงพื้นที่ตรวจสอบโกดังเก็บยาพาราเซตามอล ในเขตราษฎร์บูรณะ กทม. โกดังดังกล่าวได้รับการร้องเรียนว่ามีการเก็บวัตถุพิษในการผลิตยาพาราเซตามอลจำนวน 10 ตัน ที่เภสัชกรรมทหารนำผลิตและพบว่ามีการบนเบื่อน



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันที 5 เมษายน พ.ศ.2556 หน้าที 10



**สองโรค
ไขสุขภาพ**

ป้องกัน โรคลมแดด

ในช่วงนี้สภาพอากาศร้อน อาจทำให้ประชาชนเป็นโรคลมแดด หรือโรคฮีตสโตรก ได้ง่ายขึ้น เนื่องจากร่างกายเกิดภาวะขาดน้ำ ไม่สามารถปรับอุณหภูมิได้ทัน ดังนั้น การปรับพฤติกรรมดูแลสุขภาพร่างกายในแต่ละวันจึงเป็นเรื่องสำคัญ

พญ.วันทนี วัฒนะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กทม. ให้ข้อมูลว่า อาการสำคัญของโรคฮีตสโตรกคือ ไม่มีเหงื่อออก ตัวร้อนจัดขึ้นเรื่อยๆ รู้สึกกระหายน้ำมาก วิงเวียน ปวดศีรษะ มึนงง คลื่นไส้ อาเจียน หายใจเร็ว ซึ่งต่างจากการเพลียจากแดดทั่วไปที่จะพบว่า มีเหงื่อออกด้วย หากเกิดอาการดังกล่าว จะต้องหยุดพักทันที

เพื่อป้องกันโรคดังกล่าว ควรดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว ไม่สวมเสื้อผ้าสีเข้ม เพราะดูดความร้อน ควรสวมใส่เสื้อผ้าสีอ่อน ไม่หนา และระบายความร้อนได้ดี ควรดื่มน้ำ 1-2 แก้ว ก่อนออกจากบ้าน หลีกเลี่ยงการอยู่ในสภาพที่มีอากาศร้อนเป็นเวลานานๆ และถ้าอยู่ในที่มีสภาพอากาศร้อนควรดื่มน้ำบ่อยๆ หรือทุกชั่วโมง ควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และรักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงอยู่เสมอด้วยการออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง อย่างน้อยครั้งละ 30 นาที และควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายในที่ที่มีอากาศร้อน สำหรับเด็กเล็ก คนชรา ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว ในช่วงเวลาที่อากาศร้อนควรมีผู้ดูแลใกล้ชิด จัดให้อยู่ในห้องที่ระบายอากาศได้ดี และจัดอาหารและน้ำให้กินอย่างเพียงพอ

หากพบผู้ป่วยมีอาการดังกล่าว ควรช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นด้วยการนำผู้ป่วยเข้าร่ม นอนราบ หากหน้าซีด ให้ยกขาสูงประมาณ 1 ฟุต ถ้าหน้าแดงตัวร้อน ห้ามยกขาสูง เพราะจะทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองมากเกินไป ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำแข็งประคบตามขอกตัว คอ รักแร้ เข่ากราน ศีรษะ ร่วมกับการใช้พัดลมเป่าระบายความร้อน แล้วรีบนำส่งโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด

กองทุนสปส.แตะ 1 ล้านล้านบาท เจาะระบบดูแลคนไข้ลงตัว

สปส.เผยยอดเงินสะสมกองทุนประกันสังคมแตะ 1 ล้านล้านบาท ผู้ประกันตนกว่า 11 ล้านคน เร่งจัดทำทะเบียน รพ.คู่สัญญาศักยภาพสูง เพิ่มความคล่องตัวในการส่งต่อผู้ป่วย

เมื่อวันที่ 4 เมษายน นพ.สมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์ ปลัดกระทรวงแรงงาน ในฐานะประธานคณะกรรมการประกันสังคม (บอร์ด สปส.) เปิดเผยผลประชุมคณะกรรมการการแพทย์ สปส.เมื่อวันที่ 3 เมษายนที่ผ่านมา ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแนวปฏิบัติการจ่ายค่ารักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามข้อสรุป ซึ่ง สปส.ได้ประชุมทำความเข้าใจกับโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม และโรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีศักยภาพสูง (Supra Contractor) ไปเมื่อเร็วๆ นี้ หากผู้ประกันตนที่มีระดับความรุนแรงของโรค หรืออาร์ดับเบิลยู (RW) อยู่ในระดับ 2 ขึ้นไป แล้วเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมที่ผู้ประกันตนมีบัตรรับรองสิทธิอยู่ สปส.จะจ่ายค่ารักษาให้ RW ระดับละ 11,500 บาท ไปก่อน จากวงเงินที่กำหนดไว้ RW ระดับละ 15,000 บาท หลังจากนั้นช่วงปลายปี เมื่อ สปส.สรุปผลค่ารักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงในภาพรวมแล้ว หากมีงบเหลือจาก

ที่ตั้งงบรองรับไว้ 4,460 ล้านบาท สปส.จะจ่ายเงินค่ารักษาส่วนที่เหลือให้แก่โรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม แต่หากไม่มีงบเหลือ และประเมินแล้วว่าโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมมีภาระค่ารักษาสูงมาก ก็จะหาทางช่วยเหลือต่อไป

นพ.สมเกียรติกล่าวอีกว่า ส่วนกรณีที่โรงพยาบาลที่ผู้ประกันตนมีบัตรรับรองสิทธิส่งต่อผู้ป่วยไปให้โรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีศักยภาพสูงรักษาต่อ สปส.จะจ่ายค่ารักษาให้โรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีศักยภาพสูงที่ RW ระดับละ 15,000 บาท แต่หากค่ารักษาทั้งหมดเกินกว่าวงเงินที่ สปส.กำหนด โรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมซึ่งเป็นผู้ส่งต่อผู้ประกันตนจะต้องจ่ายเงินส่วนต่างให้แก่โรงพยาบาลคู่สัญญาเอง ซึ่งจากการหารือโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมไม่ขัดข้อง และจะใช้แนวปฏิบัตินี้เพียง 6 เดือน หรือสิ้นสุดในเดือนตุลาคมนี้

นพ.สมเกียรติกล่าวอีกว่า ได้กำชับให้ที่ประชุม



นพ.สมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์

เร่งจัดทำทะเบียนโรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีศักยภาพสูงตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ซึ่งมีประมาณ 50-60 แห่ง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายนนี้ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการดำเนินการเบิกจ่าย หรือส่งต่อผู้ป่วย ขณะนี้ไม่มีโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม 8 แห่งที่ยังไม่มีโรงพยาบาลคู่สัญญา ซึ่ง

สปส.จะเร่งให้โรงพยาบาลกลุ่มนี้ติดต่อกับโรงพยาบาลที่อยู่ในทะเบียนเพื่อให้มาเป็นคู่สัญญาโดยเร็วที่สุด

ด้านนายอารักษ์ พรหมณี รองเลขาธิการ สปส. กล่าวว่า ข้อมูลของ สปส.ในเดือนกุมภาพันธ์ที่ผ่านมา มีจำนวนผู้ประกันตนทั้งสิ้น 11,820,108 คน แบ่งเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 จำนวน 9,465,388 คน มาตรา 39 จำนวน 999,991 คน และมาตรา 40 จำนวน 1,354,729 คน ปัจจุบันกองทุนประกันสังคมมีเงินสะสมกว่า 1,083,198 ล้านบาท นอกจากนี้ สปส.สามารถทวงเงินสมทบจากนายจ้างได้กว่า 130 ล้านบาท จึงเหลือเงินที่นายจ้างค้างจ่ายเงินกว่า 3,650 ล้านบาท



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที 5 เมษายน พ.ศ.2556 หน้าที 14

แพทย์ดีเด่นศิริราชต้าน‘หมอประดิษฐ’

เมื่อวันที่ 4 เมษายน เครือข่ายแพทย์ดีเด่น ศิริราชพยาบาล 10 คน ประกอบด้วย นพ.อภิสิทธิ์ อำนวยวารังกุล โรงพยาบาล (รพ.) อุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น ปี 2538 นพ.อดิสร วัฒนวงษ์สิงห์ รพ.พนมไพร จ.ร้อยเอ็ด ปี 2539 นพ.วรวิทย์ ตันติวัดมณฑรพิย รพ.อุ้มผาง จ.ตาก ปี 2541 นพ.รอชาลี ปัตยบุตร รพ.รามัน จ.ยะลา ปี 2543 นพ.อารักษ์ วงศ์วรชาติ รพ.ลิซล จ.นครศรีธรรมราช ปี 2544 นพ.เฉิดพันธ์ ภัทรพงศ์สินธุ์ รพ.หนองบัวระเหว จ.ชัยภูมิ ปี 2545 นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ รพ.สมเด็จพระนาคหวิ จ.สงขลา ปี 2548 นพ.วิชัย อัครภาคย์ รพ.น้ำพอง จ.ขอนแก่น ปี 2549 นพ.แสงชัย พงษ์พิชญ์พิทักษ์ รพ.สูงเม่น จ.แพร่ ปี 2550 นพ.ภักดี สืบนุกการณ รพ.ยุพราช ด่านซ้าย จ.เลย ปี 2553 และนพ.สมศักดิ์ โสพลลิขิต รพ.หนองม่วงไซ้ จ.แพร่ ปี 2554 ร่วมออกแถลงการณ์เครือข่ายแพทย์ดีเด่น ศิริราชพยาบาล ฉบับที่ 1 เรื่องระบบสาธารณสุขไทยจะตกเหว ถ้ามี นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พร้อมเรียกร้องให้ นพ.ประดิษฐลาออกจากรัฐมนตรีว่าการ สธ.

นพ.ภักดี สืบนุกการณ กล่าวว่ วันที่ 9 เมษายน เครือข่ายแพทย์ดีเด่นศิริราช จะรวมตัวกับผู้นำโรงพยาบาลชุมชนที่โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท รังสิต เนื่องจากมองว่การเปลี่ยนค่าตอบแทนเป็นฟิฟอร์ฟิหรือคิดตามภาระงานไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง เนื่องจากฟิฟอร์ฟิเหมาะกับการนำมาใช้ในแพทย์เฉพาะทางที่มีความเชี่ยวชาญ อย่างผ่าตัดหัวใจ ก็อาจคิดตรงนี้เพิ่ม เป็นต้น

หวั่นหวัดนกจีนกลายพันธุ์

กรมอนามัยมณฑลเจ้อเจียงของจีนเปิดเผยว่า มีชายชาวจีนเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่เอช 7 เอ็น 9 เป็นรายที่ 3 เมื่อวันที่ 3 เมษายนที่ผ่านมา และพบผู้ติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์นี้ในจีนทั้งสิ้น 9 รายแล้ว นั่นล่าสุด ผู้เชี่ยวชาญได้ออกมาท้วงท้วงถึงความเป็นไปได้ว่าไวรัสไข้หวัดนกชนิดนี้อาจมีการกลายพันธุ์จนสามารถแพร่เชื้อไปยังสัตว์ชนิดอื่นๆ และจะเป็นภัยคุกคามต่อมนุษย์เรามากขึ้นได้

ผู้เชี่ยวชาญชี้ว่า แม้จะยังไม่สามารถทราบแน่ชัดว่าผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสเอช 7 เอ็น 9 ในจีนติดเชื้อนี้ได้อย่างไร และยังไม่ถึงขั้นบ่งชี้ว่าไวรัสชนิดนี้ติดต่อจากคนสู่คนได้ง่าย แต่มีความชัดเจนว่าไวรัสเอช 7 เอ็น 9 สามารถแพร่เชื้อในสัตว์ปีกได้โดยสัตว์ปีกที่ติดเชื้อเหล่านั้นไม่แสดงอาการป่วย เมื่อเป็นเช่นนั้นทำให้ยากที่จะติดตามการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสชนิดนี้ในหมู่มนุษย์ ทั้งนี้ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีนได้แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับอนุกรมสายพันธุ์ของไวรัสเอช 7 เอ็น 9 ให้กับบรรดานักวิทยาศาสตร์เพื่อช่วยกันศึกษาต่อไปว่าไวรัสชนิดนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรในสัตว์ที่แตกต่างชนิดกันและในสถานการณ์ที่ต่างกันออกไป

นักวิทยาศาสตร์ส่วนหนึ่งที่ได้ศึกษาข้อมูลสายพันธุ์ไข้หวัดนก กล่าวว่า จากข้อมูลทางพันธุกรรมและการทดสอบทางห้องทดลองของจีนดูเหมือนว่าไวรัสเอช 7 เอ็น 9 สามารถแพร่เชื้อในสัตว์ปีกบางตัวได้โดยไม่มีการแสดงอาการ ซึ่งการไม่แสดงอาการเช่นนี้อาจทำให้ทางการจีนเผชิญกับความท้าทายในการความพยายามควบคุมและหยุดยั้งการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดนกชนิดนี้ (เอพี/ซีเอ็นเอ็น)



ตรวจเข้ม

เจ้าหน้าที่จากศูนย์ควบคุมโรค (ซีดีซี) ของไต้หวัน ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายของผู้โดยสารชาวเขาที่สนามบินชงชาน ในไต้หวัน เมื่อวันที่ 4 เมษายนที่ผ่านมา ทั้งนี้ ไต้หวันเพิ่มระดับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไข้หวัดนกมากขึ้นหลังมีรายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย จากผู้ติดเชื้อทั้งหมด 9 รายในจีน (เอเอฟพี)