

## เล็ง‘สรพ.’รับรอง รพ.ชุมชนผ่าไส้ติ่ง

นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ภายหลังตรวจเยี่ยมและมอบนโยบายการดำเนินงานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ว่า ขณะนี้ สธ.ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพในเขตพื้นที่ แบ่งออกเป็นเครือข่ายบริการของโรงพยาบาลในสังกัดทั่วประเทศรวม 12 เครือข่าย ดูแลประชาชนเครือข่ายละ 5-8 จังหวัด ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลที่มุ่งเน้นให้ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

“ได้ให้ สรพ.กำหนดแนวทางหรือหลักเกณฑ์ในการประเมินมาตรฐานของโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ ซึ่งมีจำนวนกว่า 800 แห่งทั่วประเทศ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน เบื้องต้นจะเริ่มจากการรับรองมาตรฐาน หรือรับรองคุณภาพการรักษาเป็นรายโรค หรือเฉพาะโรค เช่น การผ่าตัดไส้ติ่งของโรงพยาบาลชุมชน อย่างไรก็ตาม เรื่องที่น่าเป็นห่วงขณะนี้ คือ การฟ้องร้องในกรณีที่ผู้บริโภคไปรับบริการที่สถานบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน หรือได้รับบริการที่อาจไม่มีความจำเป็นจนเสียค่ารักษาพยาบาลแพงเกินเหตุ จึงแก้ปัญหาด้วยการแต่งตั้งคณะกรรมการไกล่เกลี่ยปัญหาข้อพิพาทด้านบริการสุขภาพ หรือทางการแพทย์ 1 ชุด มีอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธาน เพื่อให้เป็นตัวกลางในการเจรจาระหว่างคนไข้หรือญาติ กับโรงพยาบาล”

นพ.ประดิษฐกล่าว

# นักวิชาการหนุน โฉมตาดีสุขภาพ

## ● ขยาย 'ภาพต้อ' ของยาสูบ

ทพญ.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ (สสส.) เปิดเผยว่า สนับสนุนแผนของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ที่ต้องการออกประกาศกระทรวง ขยายภาพคำเตือนบนซองบุหรี่จากขนาดร้อยละ 55 เป็นร้อยละ 85 ของพื้นที่ซอง เนื่องจากมีงานวิจัยในหลายประเทศชี้ว่าการขยายภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ช่วยลดความดึงดูดใจและลดอัตราการสูบบุหรี่ของนักสูบได้

“ยกตัวอย่าง ผลการสำรวจเกี่ยวกับทัศนคติของนักสูบบุหรี่ยุคใหม่และวัยทำงาน

1,203 คน ในประเทศออสเตรเลีย ต่อภาพคำเตือนในขนาดต่างๆ บนซองบุหรี่ ของ ดร.เมลานี เวคฟิลด์ และคณะ จากประเทศออสเตรเลีย เมื่อปลายปีที่ผ่านมา พบว่า ยิ่งภาพคำเตือนมีขนาดใหญ่ขึ้น ก็ยิ่งทำให้ความดึงดูดใจของซองและยี่ห้อบุหรี่ลดลง” ทพญ.ศิริวรรณกล่าว และว่า องค์การอนามัยโลกยังแนะนำให้เปลี่ยนภาพคำเตือนเกี่ยวกับสุขภาพทุก 12-36 เดือน เพราะถ้าใช้ภาพคำเตือนรูปแบบเดิมนานๆ จะทำให้เกิดความคุ้นชิน และรู้สึกเฉยชาไปในที่สุด

ด้านนายธเนศนันท์ วรรณศิริโรจน์ เจ้าหน้าที่ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ

เปิดเผยผลการสำรวจโครงการผลของฉลากคำเตือนบนซองบุหรี่ต่อการรับรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนอาชีวศึกษาในกรุงเทพมหานคร ปี 2553 ซึ่งมีกลุ่มตัวอย่าง 480 คน พบว่าร้อยละ 95 เคยเห็นภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ ร้อยละ 85.8 สามารถระลึกภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ได้ มากที่สุดคือ ภาพควันบุหรี่ทำให้เกิดมะเร็งปอด กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความเห็นว่าภาพคำเตือนทำให้รู้ถึงผลเสียของการสูบบุหรี่ และเมื่อเห็นภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ ทำให้กลุ่มไม่เคยสูบบุหรี่ไม่อยากพกพาและไม่อยากซื้อบุหรี่มากที่สุด รองลงมาคือ กลุ่มที่เคยสูบแต่เลิกแล้ว ซึ่งมีข้อเสนอแนะให้มีภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ต่อไป โดยให้มีภาพที่เฉพาะเจาะจงต่อกลุ่มเยาวชนด้วย เน้นภาพที่น่ากลัวสื่อความหมายชัดเจน

# สธ.ดัน 'ชั๊กโครก' าระชาติ

## เล็ง 'สรพ.' รับรอง รพ.ชุมชนผ้าใ้ตั้ง

นพ.ประดิษฐ ลินธวรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ภายหลังตรวจเยี่ยมและมอบนโยบายการดำเนินงานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ว่า ขณะนี้ สธ.ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพในเขตพื้นที่ แบ่งออกเป็นเครือข่ายบริการของโรงพยาบาลในสังกัดทั่วประเทศรวม 12 เครือข่าย ดูแลประชาชนเครือข่ายละ 5-8 จังหวัด ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลที่มุ่งเน้นให้ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

"ได้ให้ สรพ.กำหนดแนวทางหรือหลักเกณฑ์ในการประเมินมาตรฐานของ

## ● ลดยอดคนไข้ข้อเข่าเสื่อม

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยตัวเลขผู้ป่วย 'ข้อเข่าเสื่อม' พุ่งกว่า 6 ล้านคน เหตุนั่งส้วมซึมปลดทุกข์ เล็งเสนอคณะกรรมการ (กรม.) กำหนดเป็นวาระแห่งชาติ รมรณรงค์ทุกบ้านใช้ 'ชั๊กโครก'

เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์นี้ จะเสนอแผนแม่บทการพัฒนาส้วมไทย ระยะที่ 3 ต่อคณะรัฐมนตรี (กรม.) เพื่อพิจารณาเห็นชอบในหลักการและกำหนดเป็นวาระแห่งชาติ ให้ทุกหน่วยงานเปลี่ยนส้วมซึม หรือส้วมนั่งยอง เป็นส้วมชั๊กโครก ตั้งเป้าหมายในปี 2559 ทุกครัวเรือนต้องมีส้วมชั๊กโครก ร้อยละ 90 สำหรับงบประมาณดำเนินการ ให้แต่ละหน่วยงานจัดสรรกันเองภายหลัง กรม.มีมติแล้ว

นพ.ชลน่านกล่าวว่า การใช้ส้วมนั่งยองมีผลเสียต่อสุขภาพ ทำให้ผิวข้อเข่าเสียดสีกันมาก เพิ่มความเสี่ยงเกิด



นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว

โรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งโรคนี้เป็นแล้วทุกซั้รมากรักษาไม่หายขาด ลูกนั่งเดินลำบาก และคนที่ป่วยไม่ใช่ผู้สูงอายุเท่านั้น ยังพบว่าคนวัยทำงานมีภาวะข้อเสื่อมร่วมด้วย รวมแล้วพบคนไทยป่วยโรคข้อเสื่อมกว่า 6 ล้านคน

"จากการสำรวจพฤติกรรมการขับถ่ายของคนไทยพบว่า มีบ้านที่ใช้ส้วมนั่งยองร้อยละ 86 มีการใช้ส้วมนั่งราบหรือส้วมห้อยขา ร้อยละ 10.1 และมีบ้านที่ใช้ทั้งส้วมนั่งยองและส้วมนั่งราบหรือส้วมแบบโถห้อยขาร้อยละ 3.1 ของครัวเรือนทั้งหมดในปี 2553 แสดงว่าปัจจุบัน ประชากรไทยส่วนใหญ่นิยมใช้ส้วมนั่งยอง ซึ่งมีผลกระทบในระยะยาวคือ ทำให้ข้อเข่าเสื่อมเมื่ออายุมากขึ้น" นพ.ชลน่าน

กล่าว และว่า ปัจจุบันแต่ละโรงพยาบาลจะมีผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมเข้ารับการรักษาจำนวนมาก แต่ยังไม่สามารถรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมให้หายขาดได้ การกินยาแก้ปวดหรือการผ่าตัด ถือว่าเป็นการรักษาที่ปลายเหตุ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดครั้งละประมาณ 85,000-150,000 บาทต่อราย แต่หากเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการดำเนินชีวิต และบริหารข้อเข่า จะเสียค่าใช้จ่ายน้อยและสิ่งทีทุกคนสามารถทำได้ด้วยตนเอง คือ การลดน้ำหนัก การบริหารข้อ การนั่งบนเก้าอี้ทีสูงระดับเข่า และเวลาขับถ่ายควรนั่งถ่ายแบบห้อยขา

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กรมอนามัยรายงานสถิติผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ระบุว่า ส่วนใหญ่พบในผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป แต่ปัจจุบันพบในกลุ่มอายุน้อยลง 45-50 ปี เนื่องจากมีปัจจัยเสริม เช่น ภาวะอ้วน นั่งยองๆ นั่งพับเพียบ หรือประสออุบัติเหตุ เป็นต้น กรมอนามัยจึงดำเนินการรณรงค์ใช้ส้วมชั๊กโครก ร้อยละ 50 ในปี 2556 ร้อยละ 75 ในปี 2557 และครบทุกครัวเรือน ในปี 2559 นอกจากนี้ ยังส่งเสริมให้สถานที่สาธารณะมีส้วมแบบโถห้อยขาที่สะอาด เพียงพอปลอดภัย ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย โดยเริ่มจากพัฒนาส้วมสาธารณะในสถานีบริการน้ำมัน โรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขด้วย

# เตลิวีวส์

ประจำวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้า 3

## สั่งอย.กำจัดวัตถุอันตรายอาหาร

เมื่อวันที่ 17 ก.พ. ที่กระทรวงสาธารณสุข ทำลายไม่ใช่เรื่องยากเอาเข้าเตาเผาก็จบ ส่วนใหญ่จะ ลอดที่ รภท.ศอพท. ตรวจพบมีปัญหาและกินไป นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีสาธารณสุข กล่าว ไปทำลายที่ จ.ระยอง ที่รับกำจัดพวกนี้อยู่ อย่างไรก็ดี แล้วนั้นมีหลักฐานการส่งคืนหรือไม่โดยได้ลงไป ถึงความเชื่อมั่นต่อยาพาราเซตามอลภายหลังจาก ตาม ขณะนี้ อย. กำลังตรวจสอบข้อมูลว่าวัตถุอันตราย รภท.ศอพท. และบริษัทเอกชนที่นำเข้าวัตถุอันตราย

ที่โรงงานเภสัชกรรมทหารศูนย์การอุตสาหกรรม ป้องกันประเทศและพลังงานทหาร (รภท.ศอพท.) ตรวจพบวัตถุอันตรายที่มีปัญหาหลายลวดว่า วัตถุอันตรายที่ตรวจเจอและมีปัญหานั้นเป็นการตรวจเจอ ก่อนกระบวนการผลิต โรงงานผลิตก็ไม่ได้นำมาใช้อีกทั้งไม่ได้เอาวัตถุอันตรายหรือเอาวัตถุอันตรายมาผลิต แต่ปัญหาที่สงสัยคือเมื่อตรวจเจอการปนเปื้อนหลาย ๆ ครั้งทำไมไม่ยกเลิกยี่ห้อวัตถุอันตรายจากบริษัทดังกล่าวอยู่ เมื่อถามว่าการคืนวัตถุอันตรายยาพาราเซตามอลกว่า 130 ตัน ต้องคืนไปที่ใด นพ.ประดิษฐ กล่าวว่า ได้สั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) แล้วว่าห้ามให้มีการนำกลับมาใช้อีก ส่วนจะทำลายทิ้งหรือส่งคืนก็เป็นเรื่องของเขา

ด้าน ภก.ศรีนวล กรกชกร รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า อยู่ที่ว่าจะส่งคืนไปต้นทางคือประเทศจีนหรือมีการทำลายวัตถุอันตรายทั้งหมดในประเทศ การ



# เตลิวส์

ประจำวัน 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2556 หน้า 14

## ผลเลือกกรรมการทันตแพทยสภา

เมื่อวันที่ 17 ก.พ. ทพ.สิทธิชัย ชุนทอง แก้ว ประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 7 พ.ศ. 2556-2559 กล่าวว่า หลังจากที่ได้มีการประกาศรับสมัครสมาชิกทันตแพทยสภา เพื่อรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา ระหว่างวันที่ 9-23 พ.ย. 55 โดยมีผู้สมัครรับเลือกตั้ง 37 คน จากนั้นได้มีการลงคะแนนในวันที่ 1 ก.พ. และนับคะแนนวันที่ 2 ก.พ. ที่ผ่านมามีผู้ได้รับการเลือกตั้งที่ได้รับคะแนนมากที่สุด 16 คน จากผู้สมัครทั้งสิ้น 37 คน มีดังนี้ 1. ทพ.ไพศาล กังวลกิจ 2. ทพ.อดิเรก ศรีวัฒนาวงษา 3. ทพ.เฉลิมพล ลีไวยโรจน์ 4. ทพญ.ศันสนีย์ รัชชกุล 5. ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยิ่งยง 6. ทพญ.ศิริรักษ์ นครชัย 7. ทพญ.วัชรภรณ์ ทศนจันทร์ 8. ทพ.ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ 9. ทพ.ประทีป พันธุ์วนิช 10. ทพ.โกเมศ วิชชาวุธ 11. ทพ.วีระวัฒน์ สัตยานุรักษ์ 12. ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ 13. ทพ.สมชาย เศรษฐศิริสมบัติ 14. ทพ.จีรศักดิ์ ทิพย์สุนทรชัย 15. ทพญ.พนมพร วานิชชานนท์ 16. ทพ.วัฒน์นะ ศรีวัฒนา

ทั้งนี้องค์ประกอบของคณะกรรมการทันตแพทยสภามาจาก 3 ส่วน มีทั้งหมด 32 คน คือ ส่วนที่ 1 กรรมการโดยตำแหน่ง 11 คน ประกอบด้วย 1. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย 3. คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จาก 9 มหาวิทยาลัย ส่วนที่ 2 ประกอบด้วย กรรมการโดยการแต่งตั้ง 5 คน ประกอบด้วย 1. ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข 3 คน 2. ผู้แทนจากกระทรวงกลาโหม 1 คน 3. ผู้แทนจากกระทรวงมหาดไทย 1 คน และส่วนที่ 3 กรรมการโดยการเลือกตั้ง 16 คน ซึ่งมีจำนวนเท่ากับกรรมการในส่วนที่ 1 และ 2 รวมกัน ขั้นตอนหลังจากนี้ คาดว่าภายในเดือน เม.ย. คณะกรรมการทันตแพทยสภา 32 คน จะทำหน้าที่เลือกกรรมการขึ้นดำรงตำแหน่ง นายกทันตแพทยสภา อุปนายกทันตแพทยสภา คนที่ 1 และอุปนายกทันตแพทยสภาคนที่ 2 ต่อจากนั้นนายกทันตแพทยสภาจะแต่งตั้งกรรมการขึ้นทำหน้าที่ เลขานุการ รองเลขานุการ ประธานสัมพันธ์ เภรณูญิก และอื่น ๆ ตามที่สมควรต่อไป.