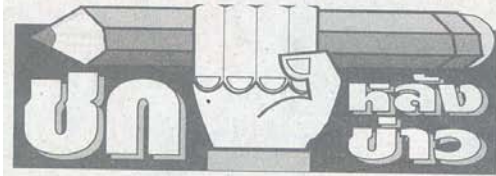




ชาวปักษ์ใต้กรุงเก่า สุนทร ช้ายขวัญ นายกสมาคมชาวปักษ์ใต้  
ไปร่วมงานพร้อมมอบเงินสนับสนุนแก่สมาคมชาวปักษ์ใต้ จ.พระนครศรีอยุธยา  
ในพิธีเปิดงานสังสรรค์ จัด ณ สวนสาธารณะบึงพระราม โดยมี ศิวัช ยี่สุนแสง นายก  
สมาคม ช้อน คงไสยภาคิน ประธานสัมพันธ์ และสมาชิกเข้าร่วมงานกันคั่นหลาม.



●● ทกหลังข่าวฉบับประจำวันพฤหัสบดีที่ 28 มี.ค.2556...●● ได้ไฟเขียวในหลักการจาก กรม. ไปเรียบร้อยโรงเรียน นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ เจ้ากระทรวงสาธารณสุขกับหลักการปรับปรุงเกณฑ์ การจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ให้เป็น แบบเหมาจ่ายผสมกับแบบพิจารณาตามภาระงาน หรือทีฟอร์ที แต่ทั้งทั้ยกำชับกระทรวงคุณหมอไป ประชุมเกี่ยวกับเกณฑ์และรายละเอียดปลีกย่อยพร้อม ชี้แจงสร้างความเข้าใจ ก่อนจ้อคิวเข้า กรม.สัญจรที่ จ.ฉะเชิงเทรา วันที่ 30-31 มี.ค.นี้ เพื่อให้ประกาศทัน

วันที่ 1 เม.ย. ●● ช่วงเวลาอีก 2 วันนี่คือนาทีทองที่กระทรวงคุณหมอจะต้อง เร่งใช้อย่างคุ้มค่า เพื่อทำความเข้าใจรวมถึงกำหนดมาตรฐานหลักเกณฑ์ โดย คำนึงถึงความเป็นธรรมกับทุกฝ่ายอย่างแท้จริง ●● แต่ที่ทัทำให้ ยาเขียว ค่อย หายใจทั้วทั้องคือ อีกฟากหนึ่งซึ่งคิดต่าง นำโดย นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกูลเกียรติ ประธานชมรมแพทย์ชนบท ประกาศจะยังไม่กลับมาชุมนุมในวันอังคาร 2 เม.ย.นี้ ทั้งจะนำเรื่องการลาหยุดช่วงสงกรานต์กลับไปหารือและทบทวนอีกครั้ง ...ก็ขออนุโมทนาสาธุกับ คุณหมอเกรียงศักดิ์ ในครั้งนี้ เพราะอดีตที่ผ่านมา แพทย์ชนบทยืนอยู่ข้างประชาชน การประกาศหยุดทำงานช่วงเวลาที่สังคม ต้องการคุณหมอจึงน่าจะเป็นผลลบมากกว่าจะได้รับ ความเข้าใจหรือเห็นใจ ●● ...คงกลัวผิดคอนเซ็ปต์มาตรการประหยัดพลังงานของรัฐบาลงานแถลงข่าว จัดฉลองวันสถาปนากรุงรัตนโกสินทร์ 231 ปี ซึ่งมีกระทรวงวัฒนธรรมเป็นเจ้าภาพ ที่สนามกลางแจ้งในบริเวณพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ พระนคร ท่ามกลางแสงแดด เปรี๊ยะอุณหภูมิร้อนล่ำ 40 องศา เลยได้เห็นภาพผู้บริหารที่พร้อมใจใส่เสื้อผ้าไทย ต้องนั่งปาดเหงื่อกันโชก...งานนี้คงได้ใจ นายกฯ ฟู ไปเต็มๆ ●●

ยาเขียว

## บุบ ข้าราชการ 'ช.12'

### ข้าราชการพลเรือนดีเด่น (1)

วันข้าราชการพลเรือนปีนี้ผู้มีได้รับการคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น จำนวนทั้งสิ้น 68 ราย โดยจำแนกตามกลุ่มต่างๆเป็น 4 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 คัดเลือกจากข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ได้มา 81 ราย กลุ่มที่ 2 คัดเลือกจากข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ได้มา 865 ราย กลุ่มที่ 3 คัดเลือกจากข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน และระดับชำนาญงาน ได้มา 71 ราย กลุ่มที่ 4 คัดเลือกจากลูกจ้างประจำ ได้มา 101 ราย

สำหรับข้าราชการพลเรือนดีเด่นกลุ่มที่ 1 ที่คัดเลือกจากผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูง และตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ซึ่งมีด้วยกันทั้งสิ้น 81 ราย นั้น

มีทั้ง ผู้อำนวยการสำนัก ในส่วนกลาง หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ในส่วนภูมิภาค ตลอดจน นายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียน ฯลฯ ดังนี้

- 1.นางสาววิลาวัณย์ พยาน้อย กรมบัญชีกลาง 2.นายบุญเกียรติ เขียววิวัฒน์ กรมศุลกากร 3.นายบุญชัย จรัสแสงสมบูรณ์ สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง 4.นายเนเร เหล่าวิเชียร สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา 5.นายเพิ่มศักดิ์ คีตหมาย กรมชลประทาน 6.นายประสิทธิ์ วิชาญจินดา กรมทางหลวง 7.นายขยงยุทธ จันทโรทัย สำนักงานปลัดกระทรวงพลังงาน 8.นายวินทร์ พสุนทรธรรม กรมทรัพย์สินทางปัญญา 9.นายพูนพงษ์ นัยนาภากรณ์ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า 10.นายอดุลย์ โชตินิสากรณ์ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

11.นายอรอดพร พันธุโกวิท กรมที่ดิน 12.นางพรทิพย์ โชคสมัย กรมราชทัณฑ์ 13.นางศรีปริญญา อุประจ่าง กรมสอบสวนคดีพิเศษ 14.นางแสงระวี วาจากุท สำนักรงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน 15.นางจันทร์แจ่มจันทร์ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน 16.รศ.ปราณี จงสุจิตรธรรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 17.รศ.รัฐพลี กอรรถดุจกุล กรมมหาวิทยาลัย 18.รศ.วิพรรณ ประจวบเหมาะ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 19.รศ.อารีวรรณ กลั่นกลิ่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 20. รศ.จิรรัตน์ พิระสันต์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

21.รศ.อรุณวงศ์ เทพชาตรี มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 22.รศ.วิรพงศ์ ภูมิพันธุ์ชัย มหาวิทยาลัยบูรพา 23.รศ.กิติพงศ์ หังสพฤกษ์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช 24.รศ.ดาวเบญจนาตุลย์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง 25.ผศ.สุพจน์ จันทร์วิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ 26.ผศ.ณรงค์ จิมมุงงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี 27.รศ.ระมัด โขชัย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร 28.รศ.นันทกา ทาอาณี มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม 29.รศ.ทิพย์สุดา นัยทรัพย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 30.ผศ.กิตติศักดิ์ สมุทรธาร์ภรณ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

31.รศ.จันทร์แจ่ม ดวงอุปะ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย 32.นายสุพจน์ ทรายแก้ว มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ในพระบรมราชูปถัมภ์ 33.รศ.ศุภกิจ พลประดม มหาวิทยาลัยราชภัฏจตุรธานี 34.นางวราณี จินรัตน์ กรมการแพทย์ 35.นางปิยวดี ทองทั้งสาย กรมควบคุมโรค 36.นางสุดา วงศ์สวัสดิ์ กรมสุขภาพจิต 37.นายไกรสร วิวัฒน์พัฒนากุล

อีก 44 ราย เป็นข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูง และตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ในส่วนภูมิภาค ซึ่งจะนำเสนอต่อไป.

# เดลินิวส์

ประจำวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 10

## ‘มะเร็งลำไส้’คร่าชีวิต‘ส.ว.ระนอง’

เมื่อวันที่ 27 มี.ค. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า นายพรพจน์ กังวาล ส.ว.ระนอง วัย 69 ปี ได้ถึงแก่อนิจกรรมด้วยโรคมะเร็งในลำไส้ใหญ่ เมื่อช่วงสายวันเดียวกัน หลังเข้ารับการรักษาอาการป่วยตั้งแต่เดือน ก.พ.ที่ผ่านมา ทั้งนี้จะมีพิธีรดน้ำศพในเวลา 14.00 น. วันที่ 28 มี.ค. สวดพระอภิธรรมศพในเวลา 19.00 น. ตั้งแต่วันที่ 28 มี.ค.-3 เม.ย. และจะมีพิธีพระราชทานเพลิงศพ ในเวลา 16.00 น. วันที่ 4 เม.ย.นี้ ณ วัดสุวรรณคีรีวิหาร จ.ระนอง

นางนรรรัตน์ พิมพ์เสน เลขาธิการวุฒิสภา กล่าวว่า ได้แจ้งยืนยันการเสียชีวิตให้คณะกรรมการการเลือกตั้ง (กกต.) ทราบแล้ว เพราะจะส่งผลให้พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพ ส.ว. ตามรัฐธรรมนูญ มาตรา 119 และเมื่อนับวาระดำรงตำแหน่งของ ส.ว.ชุดปัจจุบันยังคงเหลืออีก 1 ปีเศษ ดังนั้นทาง กกต.ต้องจัดให้มีการเลือกตั้งภายใน 30 วัน ทั้งนี้บุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งแทนตำแหน่ง ส.ว.ที่ว่างจะมีวาระดำรงตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่เท่านั้น และเมื่อหมดวาระแล้วห้ามลงสมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ว.อีก ตามที่รัฐธรรมนูญกำหนด

สำหรับประวัติ นายพรพจน์ เกิดวันที่ 24 มิ.ย. 2487 จบการศึกษาศาสตรบัณฑิต (บริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช หลักสูตรบริหารการศึกษา จากสถาบันพัฒนาผู้บริหาร ก่อนเข้ารับราชการ กระทั่งเกษียณอายุ เคยเป็นอดีตผู้อำนวยการสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา และอดีตอาจารย์ใหญ่โรงเรียนกระบุรี จ.ระนอง ปัจจุบันเป็นกรรมการในคณะกรรมการการศึกษา วุฒิสภา และกรรมการในคณะกรรมการการคมนาคม วุฒิสภา.

# เดลินิวส์

ประจำวันที 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที 10

## หนุนใจต่ำกว่า 18 ปีตรวจเชื้อเอชไอวี

เมื่อวันที่ 27 มี.ค. น.ส.สุภัทรา นาคะผิว ผอ.มูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านเอดส์เปิดเผยหลังเข้าพบ นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์รมว.สาธารณสุข ว่า ขณะนี้มีแรงงานต่างด้าวในประเทศไทยประมาณ 1 ล้านคน ขึ้นทะเบียนแรงงานและซื้อประกันสุขภาพรายปี ๆ ละ 1,300 บาท แต่สิทธิดังกล่าวไม่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นด้านเอดส์ โดยเฉพาะการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี จึงต้องการสนับสนุนนโยบายขยายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยให้ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ดังกล่าวด้วย

ด้านนายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า ที่สนับสนุนให้เพิ่มสิทธิ

ประโยชน์ตรงนี้เข้าไป เพราะปัจจุบันพบว่า มีชาวต่างชาติติดเชื้อเอชไอวีคิดเป็น 1.6% ของแรงงานต่างด้าวทั้งหมด รวมถึงการติดเชื้อระหว่างการตั้งครรภ์ด้วย นอกจากนี้ได้เรียกร้องให้ รพ.สาธารณสุข ส่งเสริมป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มวัยรุ่น โดยแจกถุงยางอนามัย และอนุญาตให้เยาวชนอายุต่ำกว่า 18 ปี ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสามารถตรวจหาเชื้อเอชไอวีจากสถานบริการทางการแพทย์ได้ โดยไม่ต้องขออนุญาตจากผู้ปกครองเพราะปัจจุบันยังติดที่แนวปฏิบัติของแพทยสภากำหนดให้เยาวชนอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองก่อนตรวจหาเชื้อเอชไอวี อย่างไรก็ตาม รพ.สาธารณสุขเห็นด้วยในหลักการ แต่ขอเวลาศึกษารายละเอียดก่อนดำเนินการ.

## หมอชนบทเมิน<sup>๓</sup>'บักสธ.' พบ'ไต้ง'เคลียร์'พีฟอ์พี'

แพทย์ชนบทเมินหรือบัก สธ. เพย 29 มี.ค. ขอพบ รมว.คลังเจรจาหาทางออก ชู ธรรม.ไฟเขียว เล็งฟ้องศาลปกครอง หวั่นสมองโหลทำหมอชนบทขาดแคลน ด้าน'พอ.รพ.ภูสิงห์'แนะตั้งไต้ะเจรจา คำนัดหยุดงานหวั่นกระทบคนไข้ (อ่านต่อหน้า 13)



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 13

## ต่อจากหน้า 1

### หมอชนบท

กรณีกลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร และ พยาบาล โรงพยาบาลในชนบท จำนวนหนึ่ง นำ โดย นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ประธาน ชมรมแพทย์ชนบท พาทีมแพทย์ไปตั้งศูนย์ดูแลสุขภาพ หน้าทำเนียบรัฐบาล พร้อมนำพวงหรีดและ ดอกไม้จันทน์วางหน้าโลงศพและหุ่นจำลองของ นพ.ประดิษฐ ลินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เพื่อคัดค้านการปรับเปลี่ยนแนวทางการจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์ จากค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย เป็นคิดตามภาระงาน หรือ พีฟอร์พี (P4P : Pay for Performance) อ้างว่า ทำให้แพทย์ชนบทเสียขวัญกำลังใจ พร้อมทั้งมีการเรียกร้องให้ นพ.ประดิษฐ ลาออกนั้น

ล่าสุด เมื่อวันที่ 27 มีนาคม นพ.อารักษ์ วงศ์วรชาติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล จ.นครศรีธรรมราช ในฐานะอดีตนายกชมรมแพทย์ชนบท กล่าวว่า ขอปฏิเสธการเข้าร่วมเจรจากับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เนื่องจากที่ผ่านมาได้แสดงจุดยืนเกี่ยวกับเรื่องนี้ว่าไม่ต้องการใช้วิธีคิดค่าตอบแทนบุคลากรสาธารณสุขแบบประเมินตามภาระงาน หรือ พีฟอร์พี เนื่องจากไม่ได้ช่วยในแง่การเพิ่มคุณภาพการบริการ เพราะการคิดแบบพีฟอร์พี จะทำให้มุ่งเน้นการล่าแต้มในการทำคะแนนเพื่อให้ได้ค่าตอบแทนที่เพิ่มขึ้น ยกตัวอย่าง แพทย์คนหนึ่งวินิจฉัยคนไข้อย่างละเอียดใช้เวลานานราว 15 นาที กับแพทย์อีกคนวินิจฉัยไม่ถึงนาที เพื่อต้องการทำยอดตรวจคนไข้ แบบนี้ยุติธรรมกับคนไข้หรือไม่ เมื่อเรื่องนี้ยังไม่ได้ข้อสรุป ทาง สธ.ไม่สมควรเสนอเรื่องให้รองนายกฯ เพื่อถ่วงการเข้าคณะรัฐมนตรี (ครม.) เพราะถือว่าไม่ถูกต้อง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 13

“ในวันที่ 29 มีนาคมนี้ ตัวแทนชมรมแพทย์ชนบท และตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนประมาณ 10 คน จะเดินทางเพื่อขอเข้าพบนายกิตติรัตน์ ณ ระนอง รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง เพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องนี้ หากจะให้พวกเราไปหาหรือ หรือสร้างความเข้าใจร่วมกับรัฐมนตรี สส. และปลัด สส.คงไม่มีประโยชน์อีก” นพ.อารักษ์กล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า มีข้อสังเกตว่าการเรียกร้องของชมรมฯ เริ่มไม่ชัดเจน เพราะไม่ได้มุ่งแค่การปรับค่าตอบแทน นพ.อารักษ์กล่าวว่า เป็นการเรียกร้องภาพรวม ที่เกี่ยวข้องกันหมด เดิมชมรมฯ จับตาดูอยู่ห่างๆ แต่เมื่อนำทุกประเด็นมาเชื่อมต่อกัน ทำให้ทราบทุกอย่างเกี่ยวข้องกันหมด ทั้งการเปลี่ยนวิธีการจ่ายค่าตอบแทน จะส่งผลต่อ

เรียกร้องภาพรวม ที่เกี่ยวข้องกันหมด เดิมชมรมฯ จับตาดูอยู่ห่างๆ แต่เมื่อนำทุกประเด็นมาเชื่อมต่อกัน ทำให้ทราบทุกอย่างเกี่ยวข้องกันหมด ทั้งการเปลี่ยนวิธีการจ่ายค่าตอบแทน จะส่งผลต่อขวัญกำลังใจหมอในชนบท ขณะเดียวกันรัฐบาลโดย นพ.ประดิษฐมนัสสนุน นโยบายเมดิคัลฮับ ทำให้เชื่อมโยงกันได้ว่าหากแพทย์ในชนบทหมดกำลังใจจะลาออก และไหลไปอยู่ภาคเอกชน สุดท้ายจะส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการ ด้วยเหตุนี้ นพ.ประดิษฐจึงไม่เหมาะสมดำรงตำแหน่งอีก

เมื่อถามว่า การไหลออกของแพทย์โรงพยาบาลชุมชนเพื่อไปเอกชนค่อนข้างยากหรือไม่ เนื่องจากเอกชนส่วนใหญ่จะรับเฉพาะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ นพ.อารักษ์กล่าวว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลชุมชน มีแพทย์เฉพาะทาง 785 คน จากกว่า 3 พันคน ซึ่งการไหลออกไปเอกชนจะเป็นโดมิโน คือ ภาคเอกชนจะดึงแพทย์จากโรงเรียนแพทย์ก่อน จากนั้นจะไปดึงแพทย์ในรพ.ระดับจังหวัด เมื่อแพทย์ในโรงพยาบาลจังหวัดขาดแคลน จะไปดึงแพทย์ระดับอำเภอ ชุมชนแทน สุดท้ายจะไม่มีแพทย์ในชนบทนั่นเอง

นพ.อารักษ์กล่าวอีกว่า สำหรับการเคลื่อนไหวหลังจากนี้ มีการหารือกันว่าหากสุดท้าย ครม. เดินหน้าเรื่องนี้ อาจต้องมีการฟ้องศาลปกครอง เนื่องจากระเบียบดังกล่าวเป็นการลิดรอนสิทธิของแพทย์ในเรื่องค่าตอบแทน ส่วนจะมาชุมนุมทุกวันอังคารหรือไม่นั้น ย่อมมีแน่นอน เพียงแต่อาจหมุนเวียนกันมา เพราะยังต้องทำหน้าที่ดูแลคนไข้

นพ.ประเสริฐ ชันเงิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก กล่าวว่า จาก การติดตามผลการชุมนุมที่หน้าทำเนียบรัฐบาล





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 13

ของกลุ่มแพทย์ชนบท เชื่อว่ามีผู้ชุมนุมบางส่วนที่ยังไม่เข้าใจถึงระบบการจ่ายเงินแบบฟิฟธ์ตี้ และยังไม่ทราบรายละเอียดว่าการตัดเบี่ยกันดารจะมีการตัดบางแห่งเท่านั้น เนื่องจากปัจจุบันบางพื้นที่มีความเจริญมากแล้ว อาทิ บางบัวทอง หนองจอก เป็นต้น ดังนั้นหาก สธ.มีการประชาสัมพันธ์ถึงรายละเอียดที่ชัดเจนจะทำให้กลุ่มที่เข้าใจคลาดเคลื่อนเข้าใจได้มากขึ้น

นพ.กิติภูมิ จุฑาสมิธ ผอ.รพ.กุสิงห์ อ.กุสิงห์ จ.ศรีสะเกษ เคยได้รับรางวัลแพทย์ชนบทดีเด่น ปี 2553 กล่าวว่า คณะแพทย์ พยาบาลของ รพ.กุสิงห์ ยังคงปฏิบัติงานกันตามปกติ ได้สอบถามไปยังแพทย์ชนบทส่วนใหญ่แล้วมีความเห็นว่าเป็นด้วยกับข้อเรียกร้องของกลุ่มชุมนุม ให้การจ่ายเบี่ยเลี้ยงเหมาจ่าย แต่ไม่ชอบในวิธีการไปเผาหุ่นเพราะเป็นการกระทำที่ไม่น่าจะเหมาะสม ได้ติดตามเรื่องนี้มาตลอด น่าจะเจรจาทกลงกันได้ด้วยดี เพราะ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วย สธ. เคยเป็นแพทย์ชนบทมาก่อนรับทราบปัญหาของแพทย์ชนบทดีอยู่แล้ว ทุกฝ่ายควรถอยคนละก้าวแล้วค่อยเดินหน้าเจรจากันใหม่ ทั้งที่แพทย์ชนบทส่วนใหญ่เห็นด้วยกับเป้าหมายของการชุมนุม แต่ไม่เห็นด้วยในวิธีการที่เกิดขึ้น

“ผมยังไม่เห็นด้วยที่มีการเรียกร้องให้นพ.ประดิษฐลาออกจากตำแหน่งเพราะเพิ่งจะเริ่มทำงาน ไม่ได้มีเรื่องเกี่ยวกับการทุจริต ควรให้โอกาสในการทำงาน น่าจะเจรจาทดคุยกันได้ นพ.ประดิษฐอาจจะได้ข้อมูลไม่เพียงพอจึงได้นำเอา ฟิฟธ์ตี้ มาใช้ หากมีการประชุมโต๊ะกลม มั่นใจว่าเรื่องนี้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างแน่นอน การนัดหยุดงานในวันที่ 9 เมษายน เป็นต้นไปไม่น่าจะถูกต้อง เพราะในช่วงสงกรานต์จะมีคนไข้เยอะมาก แพทย์ พยาบาลทุกคนควรร่วมกันให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วย ไม่ควรใช้วิธีการหยุดทำงานมาเป็นเครื่องมือในการต่อรอง”

นพ.กิติภูมิกล่าว

วันเดียวกัน ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีการประชุมหารือรายละเอียดวิธีการปรับปรุงระเบียบการจ่ายค่าตอบแทน โดยมี นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. เป็นประธาน มีผู้ที่เกี่ยวข้องจากทุกวิชาชีพทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขเข้าร่วม อาทิ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป ขณะที่โรงพยาบาลชุมชนนั้น มีผู้แทนจากทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ชาติเพียงตัวแทนจากแพทย์เท่านั้นที่ไม่เข้าร่วม



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 13

นพ.ณรงค์กล่าวว่ สธ.ได้เชิญแพทย์เข้าร่วม

ผู้ที่ปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาค ทั้งนี้ หากมีใครไม่เข้าร่วม สธ.จะพยายามเชิญเพื่อให้มาสร้างความเข้าใจกันได้ เพราะยังมีเวลา ก่อนจะเสนอ ครม. ส่วนความเป็นห่วงเรื่องการไหลออกของกำลังคนระหว่างการเปลี่ยนวิธีการจ่ายค่าตอบแทนจะมีการปรับปรุงทบทวนประเมินผลอยู่ตลอด ในส่วนของ รพ.ขนาดกลาง และ รพ.ขนาดใหญ่ มีการปรับเบี้ยหม่ำจ่ายลงประมาณ 5,000 บาท ที่สำคัญไม่มีการปรับลดเบี้ยในพื้นที่ทุรกันดาร ซึ่งสัดส่วนเงินที่ปรับลดลงจะนำมารวมกันเพื่อนำมาจ่ายแบบฟิฟอร์ตี ให้คนที่มีการะงานมากเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในวิชาชีพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า การประชุมครั้งนี้ไม่อนุญาตให้สื่อมวลชนเข้าฟัง เนื่องจากการหารือรายละเอียดของแต่ละวิชาชีพ อาทิ การแบ่งพื้นที่โรงพยาบาลแต่ละแห่ง และรายละเอียดของการทำฟิฟอร์ตี จะคำนวณตามปริมาณ และตามคุณภาพ เช่น การให้บริการคนไข้ จนอาการดีขึ้นจะนับเป็นคะแนนฟิฟอร์ตี เป็นต้น โดยผลการประชุมดังกล่าวจะนำเสนอเข้าคณะกรรมการพิจารณาจ่ายค่าตอบแทน ที่มีรัฐมนตรี สธ. เป็นประธาน ในวันที่ 28 มีนาคมนี้ ก่อนนำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรอง ชุดที่มีนายกิตติรัตน์ ณ ระนอง รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน ในวันที่ 29 มีนาคม เพื่อนำเสนอ ครม.สัญจรต่อไป

นพ.สุทัศน์ ศรีวิไล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เชียงรายประชานุเคราะห์ ในฐานะประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป (รพศ./รพท.) กล่าวว่า ในวันที่ 9 เมษายนนี้ จะมีการเชิญ ผอ.รพศ./รพท. หรือผู้รับผิดชอบเรื่องฟิฟอร์ตีใน รพศ./รพท. มาประชุม เพื่อผลักดันให้ดำเนินการเรื่องฟิฟอร์ตี ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

## ปลัดสธ.ยันปฏิรูป สาธารณสุข3ส่วน

เมื่อวันที่ 27 มีนาคม นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังเรียกประชุมบุคลากรสาธารณสุขเพื่อชี้แจงถึงทิศทางการปฏิรูป สธ. ทั้งการบริหารและการบริการให้เป็นไปอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำแผนการปรับเปลี่ยนโครงสร้างของ สธ. ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนกรกฎาคมนี้ สำหรับแผนดังกล่าวจะแบ่งการทำงานตามบทบาท 3 ส่วน คือ 1.ผู้ควบคุมกำหนดมาตรฐานต่างๆ (Regulator) 2.ผู้ซื้อบริการ (Purchaser) และ 3.ผู้จัดบริการ (Provider)

“จะมีการตั้งในส่วนของผู้กำหนดทิศทางการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศขึ้นเป็นครั้งแรก ที่เรียกว่า คณะกรรมการพัฒนานโยบายสุขภาพแห่งชาติ (National Health Authority: NHA) มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน และมีรัฐมนตรีกระทรวงต่างๆ เป็นกรรมการ เพื่อกำหนดทิศทางการนโยบายสุขภาพของประเทศให้สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันกับนโยบายรัฐบาล โดยการตั้งคณะกรรมการดังกล่าว ยืนยันว่าไม่ได้เพิกดำเนิการ แต่มีการหารือกันมานาน เนื่องจากจะเป็นตัวกำหนดทิศทางการทำงานให้ชัดเจนขึ้น” นพ.ณรงค์กล่าว

## นมฟลูออไรด์ ช่วยเด็กฟันดี

นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัย กล่าวภายหลังเป็นประธานเปิดการประชุม เรื่องการพัฒนาคุณภาพนมฟลูออไรด์ในโครงการนมฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุในประเทศไทย ว่า ปัจจุบันโครงการนมฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุในประเทศไทยสามารถขยายผลการดำเนินงานไปยังพื้นที่ที่มีเด็กฟันผุสูง 8 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชุมพร ขอนแก่น สุราษฎร์ธานี สระแก้ว ชลบุรี กระบี่ และพัทลุง ครอบคลุมนักเรียนกว่า 950,000 คน มีโรงนมที่ผ่านการฝึกอบรมวิธีการผลิตนมฟลูออไรด์อย่างมีคุณภาพ จากโครงการส่วนพระองค์ สวนจิตรลดา และได้รับใบอนุญาตผลิตนมฟลูออไรด์เฉพาะคราวจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) 18 แห่ง

“หลังจากโครงการส่วนพระองค์ สวนจิตรลดา ผลิตนมฟลูออไรด์ขึ้นเป็นแห่งแรกในประเทศไทย และสนับสนุนให้เด็กนักเรียนได้ดื่มนมฟลูออไรด์ พาสเจอร์ไรซ์ขนาด 200 มิลลิลิตร ที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 0.5 มิลลิกรัม จากการติดตามประเมินผลพบว่าเด็กในกรุงเทพฯ ที่ดื่มนมฟลูออไรด์ ต่อเนื่อง 5 ปี ลดโรคฟันผุในฟันแท้ได้มากกว่าเด็กที่ไม่ได้ดื่มนมฟลูออไรด์ถึงร้อยละ 34.4 นอกจากนี้ ได้มีการศึกษาปริมาณฟลูออไรด์โดยรวมที่ได้รับในแต่ละวันของเด็กที่ดื่มนมฟลูออไรด์ พบว่ายังอยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม ปลอดภัย และฟันไม่ตกกระ จึงสมควรให้การสนับสนุนต่อเนื่อง เพื่อสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป” นพ.เจษฎากล่าว

## อย.ตระเวนจับ ‘สินค้าสุขภาพ’

ภญ.ศรีนวล กรกชกร รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า ในเดือนมกราคมที่ผ่านมา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิด พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522 จำนวน 28 ราย พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 จำนวน 29 ราย พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2531 จำนวน 2 ราย และ พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ.2535 จำนวน 2 ราย รวมทั้งสิ้น 61 ราย คิดเป็นมูลค่า 604,200 บาท โดยได้เปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิดในกรณีต่างๆ เช่น กรณีอาหารนำเข้าจากต่างประเทศ พบสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตในบร็อกโคลี และกลุ่มคาร์บาเมตในผักกาดขาว จึงได้ดำเนินคดีในข้อหานำเข้าเพื่อจำหน่ายอาหารผิดมาตรฐาน

“นอกจากนี้ ยังพบการโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอาง และเครื่องมือแพทย์ทางสื่อต่างๆ ได้แก่ นิตยสาร หนังสือพิมพ์ และเว็บไซต์ที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดยโฆษณาในลักษณะโอ้อวดสรรพคุณเกินจริง และไม่ได้ขออนุญาตโฆษณา เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร อีกทั้งยังพบว่าแสดงฉลากไม่ถูกต้อง จึงขอเตือนประชาชนอย่าซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้ขออนุญาตจาก อย. ไม่ว่าจะเป็นผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ และยาหลงเชื่อการโฆษณาที่อวดอ้างสรรพคุณเกินจริง เพราะจะทำให้สิ้นเปลืองเงิน และได้รับอันตรายจากผลิตภัณฑ์นั้น” ภญ.ศรีนวลกล่าว