



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>



รณรงค์ยกมือข้ามถนนปลอดภัย ลดอุบัติเหตุบริเวณทางม้าลาย

ที่กรมควบคุมโรค นพ.ดิเรก ข้าวเป็น รองอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นประธาน กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการหยุดรถให้คนเดินข้ามทางม้าลาย “ยกมือข้ามถนน หยุดรถให้คนข้ามทางม้าลาย” เพื่อสนับสนุนมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนน กระทรวงสาธารณสุข และกล่าวว่า การเกิดอุบัติเหตุทางถนนและมีผู้เสียชีวิตบนทางม้าลายมีสาเหตุจากการขับรถเร็ว และไม่หยุดรถให้คนเดินข้ามทางม้าลาย ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปภ.) ได้ให้ความสำคัญในการสร้างกระแสการรับรู้ และการตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยทางถนน จึงขอให้ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดทุกจังหวัดและทุกหน่วยงาน ร่วมรณรงค์เพื่อลดอุบัติเหตุบริเวณทางข้ามทางม้าลาย สำหรับในส่วนพื้นที่ของ กระทรวงสาธารณสุขนี้ มีผู้ใช้รถใช้ถนนเป็นจำนวนมากและมักใช้ความเร็วสูง จึงได้จัดกิจกรรมรณรงค์ “ยกมือข้ามถนน หยุดรถให้คนข้ามทางม้าลาย” ใน บริเวณพื้นที่กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุขมี ความปลอดภัย รวมถึงส่วนมากนิรภัย การคาดเข็มขัดนิรภัย การไม่ขับรถเร็ว.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๑๖๐๒๓>

หันตแพทย์สภาก ตั้งเป้า คลินิกหันตกรรม 1,000 แห่ง เข้าร่วม “30 บาทรักษาทุก ที่”

หันตแพทย์สภาก ตั้งเป้า “คลินิกหันตกรรม 1,000 แห่ง” เข้าร่วม “30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนในเดียว” ดูแลผู้ป่วย บัตรทองเข้าถึงบริการหันตกรรมเพิ่ม

วันที่ 13 มีนาคม 2567 ทพ.ธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล อุปนายกหันตแพทย์สภาก คนที่ 1 กล่าวถึงภาพรวมของคลินิกหันตกรรม เอกชนที่เข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนในเดียวว่า ปัจจุบันโครงการกำลังเข้าสู่การขยายพื้นที่จังหวัด นำร่องในระยะที่ 2 ซึ่งก็มีคลินิกหันตกรรมเอกชนสมัครเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการในระบบบัตรทองเพิ่มอย่างต่อเนื่อง และไม่เฉพาะแค่จังหวัดนำร่องในระยะที่ 2 เท่านั้น แต่หันตแพทย์หรือคลินิกหันตกรรมเอกชนจากจังหวัดอื่นๆ ก็ได้ติดต่อสอบถาม มาถายหันตแพทย์สภากถึงรายละเอียดและวิธีการสมัครเข้าร่วมโครงการ โดยรวมแล้วถือว่าหันตแพทย์และคลินิกหันตกรรม เอกชนรับรู้และสนใจโครงการนี้มากขึ้น

ทพ.ธงชัย กล่าวต่อว่า ปัจจุบันมีคลินิกหันตกรรมเอกชนทั่วประเทศประมาณ 7,000 แห่ง ถ้าหักคลินิกในพื้นที่ กทม.ออก จะเหลือประมาณ 4,000 กว่าแห่ง ในจำนวนนี้ หันตแพทย์สภาก ตั้งเป้าว่าจะมีคลินิกหันตกรรมเอกชนเข้าร่วมประมาณ 25% หรือ ประมาณ 1,000 แห่ง

ทั้งนี้ ในส่วนของคลินิกที่ยังไม่สมัครนั้น ทพ.ธงชัย ประเมินว่าอาจจะมีสาเหตุเพราะไม่มั่นใจว่า สปสช. จะจ่ายเงินจริงหรือไม่ ตรงเวลาหรือไม่ และอีกส่วนคือได้ยินจากเพื่อนๆ ว่า ขั้นตอนการสมัครยุ่งยากทั้งที่จริงแล้ว ถ้าเอกสารครบถ้วนไม่มีอะไรยุ่งยาก กลุ่มนี้หากได้ทำความเข้าใจรายละเอียดต่างๆ น่าจะเชิญชวนให้เข้าร่วมได้ และอีกส่วนคือเป็นคลินิกที่มีอัตราค่าบริการที่สูง กว่าที่ สปสช. จ่ายมาก เช่น คลินิกในเมืองหรือจังหวัดใหญ่ๆ ทำให้มีต้นทุนการดำเนินการสูงและไม่เหมาะสมที่จะร่วมโครงการใน อัตราที่ สปสช.จ่าย

ทพ.ธงชัย กล่าวต่อว่า สำหรับคลินิกหันตกรรมเอกชนที่เข้าร่วมให้บริการผู้มีสิทธิ์บัตรทองนั้น หันตแพทย์สภากจะสนับสนุน ในด้านการอบรมต่างๆ เพราะมองว่าคลินิกเหล่านี้ คือหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนั้น ตามเงื่อนไขที่ สปสช. ให้ผู้มีสิทธิ์บัตรทองเข้ารับบริการฟรีได้ 3 ครั้ง/ปี ทางหันตแพทย์สภากจะไม่มองว่ารับบริการ 3 ครั้งแล้วจบ แต่จะมองไปที่การทำหน้าที่ของหน่วยปฐมภูมิ เช่น การตรวจพัฒนาทุกช่วงเพื่อประเมินความเสี่ยงพื้นผู้ รวมถึงอุดหนุน ชดเชยปูนด้วย จากนั้นผู้รับบริการจะได้ทราบว่ามีพื้นที่ที่ต้องทำการรักษา ซึ่งจำนวนครั้งที่ สปสช. กำหนดไว้ 3 ครั้งอาจไม่สามารถรักษาได้หมด ในครั้งที่ 4, 5 หรือ 6 ก็สามารถไปรับบริการต่อที่โรงพยาบาลรัฐ หรือถ้าสามารถจ่ายได้เองก็รับบริการต่อเนื่องที่คลินิกเลย

“หมายความว่าเราจะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิคุณลักษณะให้ทั้งปากเลย ข่าววางแผนการรักษาทั้งหมด ไม่ได้ทำแค่ถอนฟัน อุดฟันอย่างเดียว นี่คือสิ่งที่หันตแพทย์สภากวางแผนไว้และจะทำการอบรมคลินิกที่เข้าร่วมโครงการ ให้เข้าใจแนวคิด ของระบบปฐมภูมิและดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด” อุปนายกหันตแพทย์สภาก คนที่ 1 กล่าว