

รับ '30 บาท' ใน ร.ร.แพทย์ทำยาก เหตุจากหน้าที่ซับซ้อนหลายรูปแบบ

ผู้จัดการรายวัน - สส.เร่งหารูปแบบที่จะให้โรงเรียนแพทย์เข้าสู่ระบบ '30 บาท' วิชาทุกโรค ซึ่งการให้บริการของโรงเรียนแพทย์มีความซับซ้อนต้องมึระบบบริหารจัดการเฉพาะต่างจากโรงพยาบาลระดับต้นอื่นๆ มันไม่เหมือนของโครงการทำให้ต่อไปประชาชนไทยจะมีหมอประจำครอบครัว

น.พ.มงคล ณ สงขลา ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ขณะนี้กำลังมีการหารือร่วมกันระหว่างรัฐมนตรีช่วย สส.กับโรงเรียนแพทย์ถึงแนวทางที่โรงเรียนแพทย์จะเข้าร่วมโครงการ 30 บาท วิชาทุกโรค

ทั้งนี้ ตนเห็นว่า การนำโรงเรียนแพทย์เข้าระบบ 30 บาท วิชาทุกโรคมีความซับซ้อนมากที่สุด เพราะมีเงื่อนไขว่าจะทำอย่างไรให้โรงเรียนแพทย์ที่ให้บริการรักษาพยาบาลชั้นสูงสามารถอยู่รอดได้โดยสามารถพัฒนาวิชาการแพทย์ การค้นคว้าวิจัยให้มีความก้าวหน้าได้ เนื่องจากการเหมาจ่ายรายหัวเท่ากับโรงพยาบาลระดับต้น 1,197 บาทต่อหัวต่อปีนั้น โรงเรียนแพทย์คงอยู่ไม่ได้

โดยในการดำเนินโครงการระยะที่ 2 ซึ่งเริ่มวันที่ 1 มิถุนายนจำนวน 15 จังหวัดนั้น จังหวัดเชียงใหม่มีคณะแพทยศาสตร์เข้าร่วมโครงการด้วย

ปลัด สส.กล่าวต่ออีกว่า โครงการ 30 บาท วิชาทุกโรค ต้องมีระบบบริหารจัดการขั้นต้นที่ทำให้โรงเรียนแพทย์อยู่ได้ ทั้งนี้การแยกการให้บริการประชาชนของโรงเรียนแพทย์ออกจากการเรียนการสอนเป็นสิ่งที่จะต้องแยกกันไม่ออก จะใช้สูตรเหมือนสถานบริการทั่วไปไม่ได้ ส่วนโรงพยาบาลเอกชน ไม่มีหน้าที่จัดการเรียนการสอนเหมือนโรงเรียนแพทย์ จึงใช้สูตรเดียวกับ



การวินิจฉัยโรคโดยการพูดคุยกับผู้ป่วยให้ผลถึง 80 เปอร์เซ็นต์ขณะที่เพียง 20 เปอร์เซ็นต์ได้จากการตรวจร่างกายและจากห้องปฏิบัติการ

สถานพยาบาลระดับต้นได้

อย่างไรก็ดี สถานพยาบาลระดับต้น โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป จะมีกองทุนบริหารความเสี่ยงคอยให้ความช่วยเหลือหากการบริหารในสถานพยาบาลเหล่านี้ขาดทุน โดยจากการประเมินพบว่า มีโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปบางแห่งที่เมื่อคิดค่าหัวตามประชากรที่มีทะเบียนบ้านในพื้นที่นั้น ๆ แล้วประสบภาวะขาดทุน เนื่องจากมีบุคลากรมากจึงมีค่าใช้จ่ายด้านเงินเดือนสูง

ขณะเดียวกันมีโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอหลายแห่งมีผู้คนลงทะเบียนบ้านมาก จึงได้ค่าเหมาจ่ายรายหัวมาก แต่ประชาชนไม่อยู่ในพื้นที่ จึงไม่มีโอกาสมาใช้บริการ โรงพยาบาลเหล่านี้จึงได้เปรียบ

มีแนวทางหนึ่ง คือ ถ้าเอาเงินนี้มาบริหารจัดการร่วมกัน ทั้งโรงพยาบาลที่ติดลบ กับโรงพยาบาลที่จ่ายราย เชื่อว่าอาจไม่ต้องเพิ่มเงินในกองทุนกลาง เพื่อประกันความเสี่ยง น.พ.มงคล กล่าว

ด้าน น.พ.สุรพงษ์ สืบวงศ์ลี รัฐมนตรีช่วย สส. กล่าวว่า โครงการ 30 บาท วิชาทุกโรคที่กำลังดำเนินการในขณะนี้ถือเป็นภารกิจระบบสุขภาพของคนไทยให้มีหลักประกันด้านสุขภาพครอบคลุมและทั่วถึงทุกคน ซึ่งในอนาคตสถานพยาบาลใกล้บ้านจะมีสภาพเป็นสถานพยาบาลประจำครอบครัวของผู้ใช้บริการ

โดยปัจจุบันนี้มีหลายจังหวัดที่ดำเนินการในรูปแบบนี้บ้างแล้วเช่น จังหวัดนครราชสีมา ที่ได้มีการกระจายแพทย์ออกไปให้บริการนอกสถานที่ เช่น ที่ศูนย์แพทย์ชุมชนหรือสถานีอนามัยจะมีการจัดสรรแพทย์ประจำจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครราชสีมาออกไปให้บริการเป็นประจำทุกสัปดาห์ที่ศูนย์แพทย์และสถานีอนามัย ทำให้ประชาชนในพื้นที่ไม่ต้องเดินทางเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใหญ่แล้ว

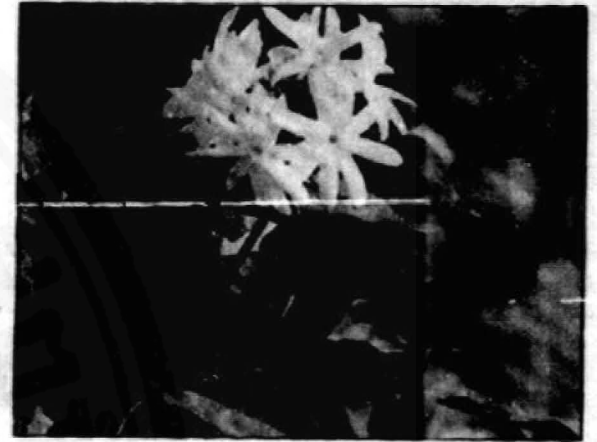
น.พ.สุรพงษ์ กล่าวต่อว่า การบริการในรูปแบบดังกล่าวจะขยายผลไปในจังหวัดอื่นๆ ให้มากขึ้น และจะเร่งส่งเสริมการผลิตแพทย์

สาขาเวชศาสตร์ครอบครัวให้มากขึ้น เพราะที่ผ่านมาจะมุ่งเน้นการผลิตแพทย์เฉพาะทางด้านรักษาโรคมากกว่า ดังนั้น แพทย์สาขาเวชศาสตร์ครอบครัวจึงมีน้อยมาก

อย่างไรก็ดี พญ.รุจิรา มิ่งคะสิริ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลมหารัฐ นครราชสีมา กล่าวเพิ่มเติมเกี่ยวกับเรื่องนี้ว่า ขณะนี้มีโรงพยาบาลหลายแห่งมีทุนให้แก่แพทย์ที่สนใจเรียนสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ซึ่งเน้นหลักการพูดคุยซักถามอาการ และประวัติจากผู้ป่วย

โดยที่ผ่านมาพบว่า การวินิจฉัยรักษาโรคที่ได้ผลดีได้จากการพูดคุยกับผู้ป่วยถึง 80% อีก 15% ได้จากการตรวจร่างกาย และประมาณ 5% ได้จากการตรวจห้องปฏิบัติการ แต่ในปัจจุบัน จะพบว่า การฝึกสอนแพทย์ส่วนใหญ่เน้นด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นหลัก ไม่ค่อยให้เวลาพูดคุยกับผู้ป่วยมากนัก

ไม้พุ่ม มะลิพวง



ชื่อสามัญ The Star Jasmine

ลักษณะ เป็นไม้เถา ตามยอดมีขนอ่อนนุ่ม ใบเป็นใบเดี่ยว เรียงเป็นคู่ตรงข้ามกันเป็นรูปไข่ โคนใบเล็กนอย ขอบเรียบหรือเป็นคลื่นเล็กน้อย ปลายแหลมหรือมน ก้านใบสั้น ดอกสีขาวสะอาด ออกเป็นช่อแน่นเหยียดและตามง่ามใบ โคนช่อมีขนนุ่มๆ สีเทาอยู่เต็ม ดอกจะบานเกือบพร้อมกันทั้งช่อและบางหน

การปลูก ขยายพันธุ์โดยการตอนหรือปักชำกิ่ง

ประโยชน์ทางยา ไม้พุ่มสมุนไพร

ลักษณะเด่นพิเศษ ดอกบานเกือบพร้อมกันตลอดทั้งต้น และบางหน

(ที่มา : หนังสือสมุนไพรกับวัฒนธรรมไทย ตอนที่ 3 พรรณไม้หอม)

ชี้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ในไทยไม่รุ่ง เหตุปริมาณการใช้อินเทอร์เน็ตต่ำ

ผู้จัดการรายวัน - ผู้เชี่ยวชาญด้านไอทีชี้ การนำเนื้อหาหนังสือเผยแพร่เพื่อจำหน่ายในเว็บไซด์สำหรับคนไทยยังไม่เวิร์ก เนื่องจากอัตราการใช้อินเทอร์เน็ตยังต่ำอยู่ โดยเฉพาะเมื่อเทียบกับต่างประเทศ

นายองอาจ อีธมมัญ กรรมการผู้อำนวยการบริษัทแมน ธิป จำกัด เจ้าของหนังสือคอมพิวเตอร์วีวี และซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ กล่าวว่า ขณะนี้ในต่างประเทศกำลังให้ความสนใจรูปแบบการซื้อหนังสือด้วยการดาวน์โหลดเนื้อหาผ่านทางทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต แทนการซื้อหนังสือเป็นเล่ม จะ

เป็นวิธีที่ทำให้หนังสือราคาถูก เพราะไม่ต้องสิ้นเปลืองกระดาษ ซึ่งถือเป็นต้นทุนหลักของธุรกิจหนังสือ โดยที่ได้เริ่มต้นบ้างแล้ว เช่น สตีเฟ่น คิงส์ นักเขียนนวนิยายชื่อดัง ที่ได้นำผลงานของตนขายผ่านอินเทอร์เน็ตด้วยการดาวน์โหลดไฟล์ รีมูล

ทว่ารูปแบบดังกล่าวนี้ยังไม่เหมาะกับสภาพตลาดและพฤติกรรมผู้บริโภคชาวไทยในขณะนี้ เนื่องจากเขายังมีอัตราการใช้อินเทอร์เน็ตค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกับต่างประเทศ นายองอาจ กล่าวต่ออีกว่า แม้

ทั่วโลกจะมีความนิยมใช้อินเทอร์เน็ตสูงขึ้นเรื่อยๆ และมีข้อมูลจำนวนมากให้เข้าไปสืบค้นฟรี แต่ก็เชื่อว่าจะไม่ส่งผลกระทบต่อธุรกิจหนังสือ เนื่องจากหนังสือมีธรรมชาติเฉพาะตัวที่อินเทอร์เน็ตไม่มี โดยเฉพาะความสะดวกในการเปิดอ่าน และพกพาได้ง่ายกว่าการอ่านจากอินเทอร์เน็ต ดังนั้น แม้ว่าที่ผ่านมาธุรกิจหนังสือได้รับผลกระทบจากภาวะกระดาษราคาแพงมาโดยตลอด อีกทั้งยังไม่มีการรวมตัวกันเพื่อขอความช่วยเหลือจากรัฐบาล แต่ธุรกิจนี้ก็ยังสามารถอยู่ได้ ทั้งนี้เนื่องจากธุรกิจหนังสือเป็นธุรกิจที่จะต้องมีการลงทุนหลักสิบล้านบาทขึ้นไปจึงจะอยู่รอดได้