"มธ." ชวนภาคีสุขภาพเสวนารับมือสังคมสูงวัยระดับสุดยอด ถนนทุกสายมุ่งสู่ "สร้างนำซ่อม"

20 กันยายน 2567 16:19 น. สยามรัฐออนไลน์ ประชาสัมพันธ์

“มธ.” จัดเวทีเสวนาฉายภาพความพร้อมรับมือ “สังคมสูงวัย-ปัญหาพลัดตกหกล้ม” พบถนนทุกสายมุ่งสู่สร้างนำซ่อม “รองเลขาธิการสปสช.”เผยเตรียมสิทธิประโยชน์ดูแลผู้สูงวัยครบวงจร ตั้งแต่รักษา-สร้างเสริมสุขภาพ เพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ ด้าน “ผอ.รพ.มธ.เฉลิมพระเกียรติ” ระบุ รพ.ร่วมกับภาคีลุยจัดบริการเชิงรุกก่อนเกิดโรค ปีหน้าจ่อเปิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุ 150 เตียง พร้อมดันวิจัย-นวัตกรรม เติมเต็มการดูแลอย่างรอบด้าน ขณะที่ กทม. เปิด TOP 3 เขตพื้นที่ผู้สูงอายุสูงที่สุด “บางแค บางเขน สายไหม”

วันที่ 20 ก.ย.2567 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) ร่วมกับกรุงเทพมหานคร (กทม.) จัดเวทีเสวนาหัวข้อ “พลัดตกหกล้ม : ประเทศไทยกับความพร้อมสู่สังคมสูงวัย” ภายใน “มหกรรมงานวิจัย 90 ปี นวัตกรรมธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน Thammasat innovation for the people” ซึ่งอยู่ภายใต้ธีม “ร่วมกันสร้างภูมิคุ้มกันพลัดตกหกล้ม” ขึ้น ณ หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร (Bacc) เมื่อวันที่ 11 ก.ย. 2567 เพื่อพูดคุยถึงความพร้อมของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องถึงการรับมือสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ ที่กำลังจะกลายเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในอีก 10 - 15 ปีข้างหน้า

ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า ในสถานการณ์ที่ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย และกำลังจะเข้าสู่สังคมสูงวัยระดับสุดยอดในอนาคตนั้น จากการสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือ พบว่ายังมีข้อน่ากังวลอยู่บ้าง เนื่องจากงบประมาณที่ สปสช. ได้รับจัดสรรจากรัฐบาลเป็นงบประมาณปลายปิด แต่ในตอนนี้ แต่ละปีเริ่มมีแนวโน้มที่ต้องใช้งบประมาณเพื่อดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ เมื่อมีผู้สูงอายุมากขึ้น ความต้องการในด้านบริการสุขภาพก็เพิ่มขึ้นด้วย การบริหารจัดการงบประมาณที่มีก็จะทำได้ยากขึ้น อย่างไรก็ตาม สปสช. ได้มีการเตรียมพร้อมไว้แล้ว ทั้งการขยายสิทธิประโยชน์ทั้งด้านการรักษา และด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) เพื่อให้มีความเหมาะสมและครอบคลุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น และมีความเจ็บป่วยได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ ขณะเดียวกันก็จะสร้างเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีไม่เจ็บป่วยง่าย ควบคู่กันไปด้วย

ทพ.อรรถพร กล่าวต่อว่า ตัวอย่างสิทธิประโยชน์ที่อยู่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล อาทิ การคัดกรองภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ฯลฯ การให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้ และรักษาสุขภาพไม่ให้เกิดโรคตามมา รวมถึงเมื่อมีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยปัจจุบันภายใต้นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ สปสช. ยังมีคลินิกเอกชนที่เป็นหน่วยบริการนวัตกรรม 7 วิชาชีพ ให้ผู้สูงอายุเข้ารับบริการระดับปฐมภูมิได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และไม่ต้องเดินทางไกลไปรอคอยการรักษาถึงที่โรงพยาบาลด้วย

“จริงๆ ไม่ใช่แค่เฉพาะผู้สูงอายุ แต่ตั้งแต่ครรภ์มรรดาถึงเชิงตะกอน สปสช. มีสิทธิประโยชน์ดูแลครอบคลุมทั้งหมด โดยแบ่งเป็นสิทธิประโยชน์แต่ละช่วงอายุตั้งแต่วัยทารกถึงวัยสูงอายุ เพราะหวังว่าเมื่อประชาชนเข้ารับบริการตามสิทธิประโยชน์ที่มีในแต่ละวัยแล้ว ก็จะมีสุขภาพที่ดีมากยิ่งขึ้น และไม่ป่วยก่อน” รองเลขาธิการ สปสช. กล่าว

ด้าน รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ กล่าวว่า สำหรับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ เอง ภายหลังพบว่าปัจจุบันมีผู้สูงอายุมารับบริการเพิ่มขึ้น โดยอยู่ที่ประมาณ 4,000 - 6,000 คนต่อวัน ซึ่งเกือบเทียบเท่าโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ขนาดใหญ่ใน กทม. ก็ได้มีการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยเน้นไปที่ก่อนให้คัดกรอง และให้ความรู้ รวมถึงป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้ ตัวอย่างเช่น การร่วมมือกับทั้งกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สปสช. หรือกระทั่ง กทม. ในการให้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้สูงอายุ เช่น การจัดโครงการเชิงรุกตรวจสุขภาพให้ประชาชนในพื้นที่โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ การคัดกรองโรคหัวใจ และโรคเบาหวาน และโรคต่างๆ ที่เป็นสาเหตุหลักของการเกิดทุพพลภาพของคนไทย รวมทั้งยังมีการช่วยอบรมอาสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ในการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อช่วยลดภาระงานให้กับบุคลากรทางการแพทย์ด้วย

“โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้มีความร่วมมือกับ สปสช. ในการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีความยากไร้ ในการให้ผ่าตัดข้อเข่าเทียม และข้อสะโพกเทียม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งปัจจุบันได้ผ่าตัดข้อเข่า

เทียม และข้อสะโพกเทียมให้ผู้ประชาชนผู้ยากไร้ทั้งสิ้นแล้วมากกว่า 750 คน” รศ.นพ.ดิลก กล่าว และว่า ไม่เพียงเท่านั้น ทางโรงพยาบาลฯ ยังมีการพัฒนาในส่วนงานวิจัย และนวัตกรรม เพื่อเติมเต็มการให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พลัดตกหกล้มด้วย เช่น เครื่องตรวจสอบการล้ม (fall detection) อุปกรณ์ช่วยฝึกเดินสำหรับผู้ป่วย แปรงสีฟันดูดของเหลวในปาก ฯลฯ รวมถึงนวัตกรรมในส่วนการดูแลสุขภาพในภาพรวมของผู้สูงอายุ เพราะไม่ได้มีเพียงการพลัดตกหกล้มเท่านั้นที่เป็นปัญหา แต่ยังมีโรคอื่นๆ ที่สัมพันธ์กับผู้สูงอายุอีกมากทั้งด้านกาย และจิตใจ

รศ.นพ.ดิลก กล่าวด้วยว่า อีกทั้งกรณีที่ผู้ป่วยหกล้มและได้รับการบาดเจ็บรุนแรงถึงชีวิต ซึ่งอาจไม่สามารถรักษาให้หายได้ ทางโรงพยาบาลฯ ก็มีศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ สำหรับให้การดูแลแบบประคับประคองแก่ผู้ป่วย มีบุคลากรทางการแพทย์คอยดูแลอย่างใกล้ชิด หากครอบครัวของผู้ป่วยต้องการเข้ามาอยู่ร่วมกับผู้ป่วยก็สามารถทำได้เช่นกัน และขณะนี้อยู่ระหว่างก่อสร้างโรงพยาบาลผู้สูงอายุ ที่พร้อมรองรับถึง 150 เตียงภายในปีหน้า โดยจะมีการให้บริการในรูปแบบครบวงจร ซึ่งในส่วนนี้จะเสริมให้การดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ที่โรงพยาบาลดูแลครอบคลุมทุกบริการมากยิ่งขึ้น

ขณะที่ นพ.ธีรวีร์ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (กทม.) กล่าวว่า ในระดับพื้นที่อย่าง กทม. ก็มีจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มสูงขึ้นเช่นกัน โดยจากการเก็บข้อมูลประชากรในเขตพื้นที่ กทม. พบว่าอัตราผู้สูงอายุใน กทม. ขณะนี้เฉลี่ยอยู่ที่ 21% และยังมีการคาดการณ์ว่าในปี 2570 สถานการณ์สังคมผู้สูงอายุจะรุนแรงมากขึ้นด้วย ซึ่งพื้นที่ที่มีผู้สูงอายุอาศัยอยู่มากที่สุด คือ เขตบางแค บางเขน และสายไหม ทว่า ในอีกด้านอัตราการเกิดของประชาชนใน กทม. ก็ส่วนทางลดลงด้วย ทำให้ปัจจุบันประชากรใน กทม. ลดลงมาอยู่ที่ 5.4 ล้านคน จากเดิม 5.6 ล้านคน จากสิ่งที่เกิดขึ้น กทม. ได้มีการจัดโครงการเพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนเมื่อเข้าสู่วัยผู้สูงอายุแล้วเจ็บป่วยได้ง่าย ด้วยแผนผู้สูงอายุ

กทม. เช่น ในยุทธศาสตร์ที่ 1 ที่เป็นแผนการเตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุ มีการสอนนักเรียนตั้งแต่วัยมัธยมศึกษาให้เข้าใจสังคมสูงวัยมากขึ้น ในวัยทำงานก็มีสร้างการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดโรค เนื่องจากในการตรวจสุขภาพของ กทม. พบว่าประชากรส่วนใหญ่มีปัญหาน้ำหนักเกินกว่า 50% และเบาหวานอยู่ที่ 20%

“เพื่อป้องกันไม่ให้เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุมีโรคภัยตามมาและเป็นภาระที่ต้องมีผู้ดูแล จึงมุ่งเน้นไปที่การรักษาป้องกันก่อนเข้าสู่วัยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยเฉพาะการเน้นไปที่ชุมชน และมี อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เข้าไปให้ความรู้และดูแลประชาชนในชุมชน เช่น การหกล้มของผู้สูงอายุเกิดจากการตึงบริเวณน่องขา ให้ลองนั่งเหยียดขา และกระดกเท้าขึ้นก็จะรู้สึกตึงเช่นเดียวกับที่ผู้สูงอายุรู้สึก และเมื่อผู้สูงอายุเขายืนขึ้นเขาก็จะหงายหลัง ควรต้องยืดแขนหรือขาก่อนลุก สิ่งเหล่านี้คงไม่มีผู้สูงอายุคนไหนรู้หรือได้ทำ เรื่องนี้เป็นสิ่งที่สำคัญมาก และอยากจะฝากเตือนถึงคนที่มีผู้สูงอายุที่บ้าน ให้อยู่นิ่งๆ ซักพักก่อน อย่าพึ่งเดินเร็ว มีคนคอยประกบจะเป็นสิ่งที่ดีที่สุด” นพ.ธีรวีร์ กล่าว

นพ.ธีรวีร์ กล่าวต่อไปว่า กทม. ยังมีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ เพื่อให้เป็นสถานที่สร้างกิจกรรมร่วมกันระหว่างผู้สูงอายุ เพื่อให้คนกลุ่มนี้ได้มาทำกิจกรรมร่วมกันในยามว่าง ไม่ให้ต้องอยู่เพียงลำพังที่บ้าน รวมทั้งมีการจัดการฝึกอาชีพ โดยการนำวิทยากรจากสำนักพัฒนาสังคมของ กทม. มาฝึกสอนผู้สูงอายุให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับสร้างอาชีพ และสร้างรายเสริมได้ให้ผู้สูงอายุอีกทางหนึ่ง รวมถึงอีกกิจกรรมหนึ่งคือการฝึกกล้ามเนื้อขาผู้สูงอายุให้แข็งแรง โดยให้ผู้สูงสามารถออกกำลังกายด้วยวิธีที่สามารถฝึกได้ด้วยตนเอง ซึ่งจะช่วยป้องกันการพลัดตกหกล้ม และป้องกันการติดเตียงของผู้สูงอายุได้

ข่าววันนี้

Tweet

ความคิดเห็น 0 รายการ

เรียงลำดับตาม เก่าที่สุด

เพิ่มความคิดเห็น...

ปลั๊กอินความคิดเห็นบน Facebook

สงวนลิขสิทธิ์ © ๒๕๕๙ - ๒๕๖๗ บริษัท สยามรัฐ จำกัด | นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล | เงื่อนไขข้อตกลงการใช้บริการ

เลขที่ ๑๕๘๙ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐

ผู้ดูแลเว็บไซต์ นายวิชัย สอนเรือง ดูแลรับผิดชอบข่าว / ภาพ / โฆษณา / ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องกับเว็บไซต์
แจ้งปัญหาการใช้งานได้ที่ เพจสยามรัฐออนไลน์

ภาพ-โฆษณา-ข่าว-บทความ รวมถึงข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องกับเว็บไซต์สยามรัฐ อยู่ภายใต้โดเมน siamrath.co.th เท่านั้น

‘ธรรมศาสตร์’ ชวนภาคีสุขภาพเสวนา รับมือสังคมสูงวัยระดับสุดยอด ถนนทุกสายมุ่งสู่ ‘สร้างนำซ่อม’

เผยแพร่: 20 ก.ย. 2567 15:48 ปรับปรุง: 20 ก.ย. 2567 15:48 โดย: ผู้จัดการออนไลน์

“มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์” จัดเวทีเสวนาฉายภาพความพร้อมของไทยในการรับมือ “สังคมสูงวัย - ปัญหาพลัดตกหกล้ม” พบถนนทุกสายมุ่งสู่สร้างนำซ่อม รองเลขาธิการ สปสช. เผย เตรียมสิทธิประโยชน์ดูแลผู้สูงวัยครบวงจร ตั้งแต่รักษา-สร้างเสริมสุขภาพ เพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ ด้าน “ผอ.รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ” ระบุ โรงพยาบาลร่วมกับภาคีลุยจัดบริการเชิงรุกก่อนเกิดโรค ปีหน้าจ่อเปิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุ 150 เตียง พร้อมต้นวิจัย-นวัตกรรม เติมเต็มการดูแลอย่างรอบด้าน ขณะที่ กทม. เปิด TOP 3 เขตพื้นที่ผู้สูงอายุสูงที่สุด “ชางแค ชางเชน สายไหม”

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) ร่วมกับกรุงเทพมหานคร (กทม.) จัดเวทีเสวนาหัวข้อ “พลัดตกหกล้ม : ประเทศไทยกับความพร้อมสู่สังคมสูงวัย” ภายใน “มหกรรมงานวิจัย 90 ปี นวัตกรรมธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน Thammasat innovation for the people” ซึ่งอยู่ภายใต้ธีม “ร่วมกันสร้างภูมิคุ้มกันพลัดตกหกล้ม” ขึ้น ณ หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร (Bacc) เมื่อวันที่ 11 ก.ย. 2567 เพื่อพูดคุยถึงความพร้อมของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องถึงการรับมือสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ ที่กำลังจะกลายเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในอีก 10 - 15 ปี

ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า ในสถานการณ์ที่ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย และกำลังจะเข้าสู่สังคมสูงวัยระดับสุดยอดในอนาคตนั้น จากการสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือ พบว่ายังมีข้อน่ากังวลอยู่บ้าง เนื่องจากงบประมาณที่ สปสช. ได้รับจัดสรรจากรัฐบาลเป็นงบประมาณปลายปิด แต่ในตอนนี้ แต่ละปีเริ่มมีแนวโน้มที่ต้องใช้งบประมาณเพื่อดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ เมื่อมีผู้สูงอายุมากขึ้น ความต้องการในด้านบริการสุขภาพก็เพิ่มขึ้นด้วย การบริหารจัดการงบประมาณที่มีก็จะทำได้ยากขึ้น

อย่างไรก็ตาม สปสช. ได้มีการเตรียมพร้อมไว้แล้ว ทั้งการขยายสิทธิประโยชน์ทั้งด้านการรักษา และด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) เพื่อให้มีความเหมาะสม และครอบคลุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น และมีความเจ็บป่วยได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ ขณะเดียวกันก็จะสร้างเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีไม่เจ็บป่วยง่ายควบคู่กันไปด้วย

ตัวอย่างสิทธิประโยชน์ที่อยู่นอกเหนือจากการรักษาพยาบาล อาทิ การคัดกรองภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ฯลฯ การให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้ และรักษาสุขภาพไม่ให้เกิดโรคตามมา รวมถึงเมื่อมีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยปัจจุบันภายใต้นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ สปสช. ยังมีคลินิกเอกชนที่เป็นหน่วยบริการนวัตกรรม 7 วิชาชีพ ให้ผู้สูงอายุเข้ารับบริการระดับปฐมภูมิได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และไม่ต้องเดินทางไกลไปรอคอยการรักษาถึงที่โรงพยาบาลด้วย

“จริงๆ ไม่ใช่แค่เฉพาะผู้สูงอายุ แต่ตั้งแต่ครรภ์มรรดาถึงเชิงตะกอน สปสช. มีสิทธิประโยชน์ดูแลครอบคลุมทั้งหมด โดยแบ่งเป็นสิทธิประโยชน์แต่ละช่วงอายุตั้งแต่วัยทารกถึงวัยสูงอายุ เพราะหวังว่าเมื่อประชาชนเข้ารับบริการตามสิทธิประโยชน์ที่มีในแต่ละวัยแล้ว ก็จะมีสุขภาพที่ดีมากยิ่งขึ้น และไม่ป่วยก่อน” รองเลขาธิการ สปสช. กล่าว

ด้าน รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ กล่าวว่า สำหรับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ เอง ภายหลังพบว่าปัจจุบันมีผู้สูงอายุมารับบริการเพิ่มขึ้น โดยอยู่ที่ประมาณ 4,000 - 6,000 คนต่อวัน ซึ่งเกือบเทียบเท่าโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ขนาดใหญ่ใน กทม. ก็ได้มีการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยเน้นไปที่ก่อนให้คัดกรอง และให้ความรู้ รวมถึงป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้

รศ.นพ.ดิลก กล่าวต่อไปว่า ตัวอย่างเช่น การร่วมมือกับทั้งกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สปสช. หรือกระทั่ง กทม. ในการให้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้สูงอายุ เช่น การจัดโครงการเชิงรุกตรวจสุขภาพให้ประชาชนในพื้นที่โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ การคัดกรองโรคหัวใจ และโรคเบาหวาน และโรคต่างๆ ที่เป็นสาเหตุหลักของการเกิดทุพพลภาพของคนไทย รวมทั้งยังมีการช่วยอบรมอาสาสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ในการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อช่วยลดภาระงานให้กับบุคลากรทางการแพทย์ด้วย

“โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้มีความร่วมมือกับ สปสช. ในการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีความยากไร้ ในการให้ผ่าตัดข้อเข่าเทียม และข้อสะโพกเทียม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งปัจจุบันได้ผ่าตัดข้อเข่าเทียม และข้อสะโพกเทียมให้ผู้ประชาชนผู้ยากไร้ทั้งสิ้นแล้วมากกว่า 750 คน” รศ.นพ.ดิลก กล่าว

ไม่เพียงเท่านั้น ทางโรงพยาบาลฯ ยังมีการพัฒนาในส่วนงานวิจัย และนวัตกรรม เพื่อเติมเต็มการให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พลัดตกหกล้มด้วย เช่น เครื่องตรวจสอบการล้ม (fall detection) อุปกรณ์ช่วยฝึกเดินสำหรับผู้ป่วย แปรงสีฟันดูดของเหลวในปาก ฯลฯ รวมถึงนวัตกรรมในส่วนการดูแลสุขภาพในภาพรวมของผู้สูงอายุ เพราะไม่ได้มีเพียงการพลัดตกหกล้มเท่านั้นที่เป็นปัญหา แต่ยังมีโรคอื่นๆ ที่สัมพันธ์กับผู้สูงอายุอีกมากทั้งด้านกาย และจิตใจ

รศ.นพ.ติ... กล่าวด้วยว่า อีกทั้งกรณีที่ผู้ป่วยหกล้มและได้รับการบาดเจ็บรุนแรงถึงชีวิต ซึ่งอาจไม่สามารถรักษาให้หายได้ ทางโรงพยาบาลฯ ก็มีศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ สำหรับให้การดูแลแบบประคับประคองแก่ผู้ป่วย มีบุคลากรทางการแพทย์คอยดูแลอย่างใกล้ชิด หากครอบครัวของผู้ป่วยต้องการเข้ามาอยู่ร่วมกับผู้ป่วยก็สามารถทำได้เช่นกัน และขณะนี้อยู่ระหว่างก่อสร้างโรงพยาบาลผู้สูงอายุ ที่พร้อมรองรับถึง 150 เตียงภายในปีหน้า โดยจะมีการให้บริการในรูปแบบครบวงจร ซึ่งในส่วนนี้จะเสริมให้การดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ที่โรงพยาบาลดูแลครอบคลุมทุกบริการมากยิ่งขึ้น

ขณะที่ นพ.ธีรวีร์ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (กทม.) กล่าวว่า ในระดับพื้นที่อย่าง กทม. ก็มีจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มสูงขึ้นเช่นกัน โดยจากการเก็บข้อมูลประชากรในเขตพื้นที่ กทม. พบว่าอัตราผู้สูงอายุใน กทม. ขณะนี้เฉลี่ยอยู่ที่ 21% และยังมีการคาดการณ์ว่าในปี 2570 สถานการณ์สังคมผู้สูงอายุจะรุนแรงมากขึ้นด้วย ซึ่งพื้นที่ที่มีผู้สูงอายุอาศัยอยู่มากที่สุด คือ เขตบางแค บางเขน และสายไหม ทว่า ในอีกด้านอัตราการเกิดของประชาชนใน กทม. ก็ส่วนทางลดลงด้วย ทำให้ปัจจุบันประชากรใน กทม. ลดลงมาอยู่ที่ 5.4 ล้านคน จากเดิม 5.6 ล้านคน

นพ.ธีรวีร์ กล่าวว่า จากสิ่งที่เกิดขึ้น กทม. ได้มีการจัดโครงการเพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนเมื่อเข้าสู่วัยผู้สูงอายุแล้วเจ็บป่วยได้ง่าย ด้วยแผนผู้สูงอายุ กทม. เช่น ในยุทธศาสตร์ที่ 1 ที่เป็นแผนการเตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุ มีการสอนนักเรียนตั้งแต่วัยมัธยมศึกษาให้เข้าใจสังคมสูงวัยมากขึ้น ในวัยทำงานก็มีสร้างการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดโรค เนื่องจากในการตรวจสุขภาพของ กทม. พบว่าประชากรส่วนใหญ่มีปัญหาน้ำหนักเกินกว่า 50% และเบาหวานอยู่ที่ 20%

“เพื่อป้องกันไม่ให้เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุมีโรคภัยตามมาและเป็นภาระที่ต้องมีผู้ดูแล จึงมุ่งเน้นไปที่การรักษาป้องกันก่อนเข้าสู่วัยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยเฉพาะการเน้นไปที่ชุมชน และมี อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เข้าไปให้ความรู้และดูแลประชาชนในชุมชน เช่น การหกล้มของผู้สูงอายุเกิดจากการตึงบริเวณน่องขา ให้ลองนั่งเหยียดขา และกระดกเท้าขึ้นก็จะรู้สึกตึงเช่นเดียวกับที่ผู้สูงอายุรู้สึก และเมื่อผู้สูงอายุเขายืนขึ้นเขาก็จะหงายหลัง ควรต้องยึดแขนหรือขาก่อนลุก สิ่งเหล่านี้คงไม่มีผู้สูงอายุคนไหนรู้หรือได้ทำ เรื่องนี้เป็นสิ่งที่สำคัญมาก และอยากจะฝากเตือนถึงคนที่มีผ้สงอายที่บ้าน ให้อย่นิ่งๆ ซักพักก่อน อย่าพึ่งเดินเร็ว มีคนคอยประกบจะเป็นสิ่งที่ดีที่สด” นพ.ธีรวีร์

แกลเลอรี >

(https://mgronline.com/politics/photo-gallery/9670000088369)

(https://mgronline.com/politics/photo-gallery/9670000088369)

(https://mgronline.com/politics/photo-gallery/9670000088369)

2 มุมมองนักวิชาการ 'รื้อรธน.' ปมจริยธรรม-องค์กรอิสระ

วันที่ 20 กันยายน 2567 - 11:50 น.

หมายเหตุ – *ความเห็นนักวิชาการ กรณีพรรคเพื่อไทยและพรรคประชาชนเตรียมเสนอร่างแก้ไขรัฐธรรมนูญรายมาตรา เกี่ยวกับประเด็นจริยธรรมและการแก้ไขอำนาจขององค์กรอิสระ ทำให้มีกระแสวิพากษ์วิจารณ์ว่าเป็นการแก้ไขรัฐธรรมนูญเพื่อนักการเมืองและพรรคการเมืองหรือไม่*

ปรวิชญ์ วัฒนสุข
คณะรัฐศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์

คิดว่าการแก้ไขรัฐธรรมนูญรายมาตราของพรรคเพื่อไทย (พท.) ในครั้งนี้ เดาทรงออกว่าการยกร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับ เป็นเรื่องที่ทำได้ยาก ไม่ต้องพูดถึงการทำประชามติที่จะทำกี่ครั้ง แต่ปัญหาหลักอยู่ที่ท่าทีของพรรค พท.มากกว่า เพราะเวลาผ่านมา 1 ปีเศษแล้ว ยังไม่เริ่มต้นการทำประชามติเลย สังคมจึงเคลือบแคลงกับความตั้งใจในการยกร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับของพรรค พท.แม้เราจะเห็นความพยายามของพรรค พท.และคณะกรรมาธิการ ที่ออกมาแก้ต่างว่าไม่ใช่การซื้อเวลา แต่ประชาชนทั่วไปรู้สึกได้ว่าสิ่งที่พรรค พท.ทำอยู่ คือการซื้อเวลาไปเรื่อยๆ เพราะถ้าจะยกร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับ จะต้องเริ่มแก้ไขตั้งแต่รัฐบาลนายเศรษฐา ทวีสิน เป็นนายกรัฐมนตรี แล้ว

การเริ่มในรัฐบาลชุดนี้ อย่างไรก็ไม่สามารถแก้ได้ทันช่วงอายุของสภาผู้แทนราษฎรที่เหลืออยู่ พอยกร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับไปต่อไม่ได้ จึงไปจบที่การแก้รัฐธรรมนูญแบบรายมาตรา เพราะการแก้รัฐธรรมนูญแบบรายมาตรามีขั้นตอน การใช้เวลา และควบคุมปัจจัยต่างๆ ได้ง่ายกว่าการทำประชามติแก้รัฐธรรมนูญทั้งฉบับ ซึ่งเรื่องที่จะแก้ไขไม่เข้ากับมาตรา 256 ที่ระบุว่าการแก้รัฐธรรมนูญหมวด 1 หมวด 2 และหมวด 15 จะต้องไปทำประชามติก่อน ทำให้สามารถแก้สำเร็จได้ในระยะเวลาไม่นาน

ส่วนประเด็นเรื่องจริยธรรมสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และประเด็นเสียงของศาลรัฐธรรมนูญ ที่เข้ามาตัดสินทั้งตัวพรรคการเมือง และคุณสมบัติของรัฐมนตรี เป็นหลุมดำที่สังคมไทยเห็นมานาน พรรคการเมืองแทบทุกพรรคได้รับผลกระทบโดยตรงกับเรื่องเหล่านี้ การยื่นแก้ไขเรื่องนี้ในวาระที่ 1 ไม่น่าจะมีปัญหา แต่ปัญหาอยู่ตรงที่ถ้ายื่นไปแล้ว จะมีคนไปร้องเรียนศาลรัฐธรรมนูญให้วินิจฉัยเรื่องนี้หรือเปล่า การผ่านความเห็นชอบของสภาผู้แทนราษฎรไม่น่าจะเป็นปัญหา เพราะอย่างน้อยพรรคประชาชน (ปชน.) ที่เป็นพรรคฝ่ายค้าน น่าจะเห็นชอบ แต่ก็ต้องมาดูรายละเอียดต่างๆ อีกครั้ง

มองว่าการแก้ไขรัฐธรรมนูญรายมาตราในครั้งนี้ จะยังเป็นการแสดงจุดยืนครั้งแรกของสมาชิกวุฒิสภา (ส.ว.) ต่อการแก้ไขรัฐธรรมนูญอย่างแน่นอน เราจะเห็นจากระยะเวลา 2-3 เดือนที่ผ่านมา ส.ว.เข้าประชุมพร้อมกันโดยใช้เครื่องแต่งกายเป็นชุดสีเดียวกันทั้งหมด และยังมีปรากฏการณ์รวบรัดตัดตอนหลายครั้งมาก พูดกันว่า ส.ว.ชุดนี้เป็น ส.ว.สีน้ำเงิน ในเมื่อการแก้ไขรัฐธรรมนูญครั้งนี้ ในวาระแรกต้องใช้เสียง 1 ใน 3 ของ ส.ว.ในการเห็นชอบร่างแก้ไขรัฐธรรมนูญ การจะให้ ส.ว.เห็นชอบร่างแก้ไขรัฐธรรมนูญ

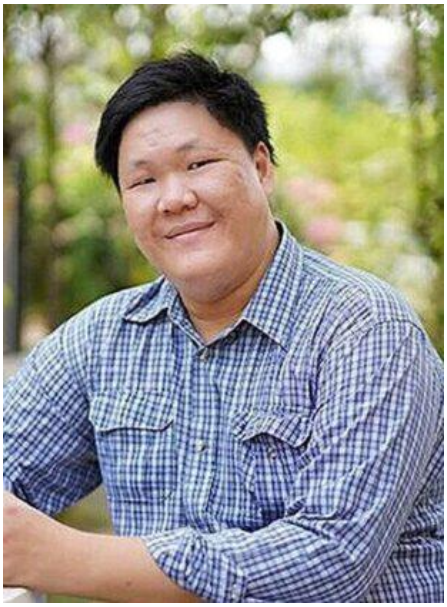
ต้องมาดูว่าขั้วไหนกุมเสียงข้างมากในวุฒิสภาอยู่ ก็ต้องไปต่อรองให้ ส.ว.ขั้วดังกล่าวเห็นด้วยกับข้อเสนอในการต่อรอง แต่ปัญหามันอยู่ตรงที่ ส.ว.กลุ่มนั้นจะเห็นด้วยกับข้อเสนอที่นำมาต่อรองหรือไม่ แต่ปัญหาจะไม่ได้อยู่แค่เสียงเห็นชอบของ ส.ว.ในวาระแรกจะเห็นชอบหรือไม่ แต่ยังมีปัญหาที่เป็นด่าน 2 ที่กำลังจะมาถึงอย่างเรื่ององค์กรอิสระด้วย

การแก้ไขรายมาตราในครั้งนี้ จะเป็นประตูสู่การแก้ไขรัฐธรรมนูญทั้งฉบับหรือไม่ คิดว่าโมเมนตัมไม่เหมือนกัน เพราะการร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับ มีกระแสเรียกร้องสูงมากให้แก้ไขเมื่อประมาณปี 2566 โดยภาคประชาชนเริ่มล่ารายชื่อผู้เห็นด้วยต่อการยกร่างรัฐธรรมนูญใหม่ทั้งฉบับประมาณ 1-2 แสนคน ครั้งนั้นถือเป็นโมเมนตัมที่แสดงให้เห็นว่ามีประชาชนต้องการให้ยกร่างรัฐธรรมนูญฉบับใหม่ แต่หลังจากนั้นก็เห็นท่าทียืกยักของพรรค พท.ที่ตั้งคณะกรรมาธิการขึ้นมาหลายคณะ เพื่อศึกษาประเด็นหลายประเด็น ทำให้มีการยื้อไปเรื่อยๆ

คิดว่าการแก้ไขร่างรัฐธรรมนูญรายมาตราที่กำลังจะเกิดขึ้น อาจเป็นจุดเริ่มต้นจุดเล็กๆ ในการนำไปสู่การแก้ไขรัฐธรรมนูญทั้งฉบับได้ แต่คิดว่าไม่น่าจะนำไปสู่การแก้ไขรัฐธรรมนูญฉบับใหม่โดยเร็วอย่างแน่นอน ถึงแม้จะมีเสียงของประชาชนที่เรียกร้องให้แก้ไขรัฐธรรมนูญทั้งฉบับอยู่ก็ตาม และข้อเสนอแก้ไขรายมาตรา ถ้ามาดูกันจริงๆ ถือว่าเป็นเรื่องเกี่ยวกับผลประโยชน์ของพรรคการเมือง ที่หลายพรรคการเมืองได้รับความเดือดร้อนเกี่ยวกับจริยธรรมของนักการเมือง

หลังจากนี้ จะมีการแก้ไขร่างรัฐธรรมนูญที่เป็นผลประโยชน์เกี่ยวกับพรรคการเมือง ดังนั้น เชื่อว่าในท้ายที่สุด จะไม่มีร่างแก้ไขเท่าที่มีการเสนอไป ตราบใดที่ยังเป็นรัฐบาลที่บริหารโดยพรรค พท.จะมีประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการแก้ไขในเชิงที่เป็นประโยชน์ในทางการเมือง ต่อพรรคการเมืองอย่างแน่นอน อาจจะแก้ไขเกี่ยวกับระบบเลือกตั้งเข้ามาด้วยก็ได้

วีระ หวังสัจจะโชค
คณะสังคมศาสตร์ ม.นเรศวร



ภ าพรวมของการแก้รัฐธรรมนูญรายมาตรา เป็นการพยายามที่จะแก้รัฐธรรมนูญด้วยความรวดเร็ว โดยไม่ต้องทำประชามติ เพื่อหนีหลักกฎหมายในรัฐธรรมนูญมาตรา 256 (8) ถ้าแก้ทั้งฉบับหรือแก้ไขหมวด 15 เรื่องแก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญ ต้องทำประชามติ ซึ่งต้องใช้เวลานาน ปัจจุบันผ่านไป 1 ปีแล้ว รัฐบาลใหม่ยังไม่สามารถตั้งต้นแก้ไขมาตรานี้ได้เลย เช่น การแก้ไขมาตรา 256 เพื่อเปิดช่องการจัดตั้งสมาชิกสภาร่างรัฐธรรมนูญ (ส.ส.ร.) ฉะนั้น ถ้าจะแก้ไขทั้งฉบับหรือแก้เรื่องมาตราแก้ไขรัฐธรรมนูญ จะต้องใช้เวลานาน ฝ่ายการเมืองไม่ว่าจะเป็นพรรค พท.หรือพรรค ปชน.จึงพยายามหนีประเด็นนี้ ด้วยการแก้รายมาตราแทน

ฉะนั้น การแก้ไขรายมาตราเป็นสัญญาณที่ดีสำหรับการแก้รัฐธรรมนูญ ซึ่งไม่ดีในเงื่อนไขที่ว่าจะไม่ได้เห็นการแก้ไขรัฐธรรมนูญทั้งฉบับ เพราะแก้ยากมาก มีการวางขั้นตอนไว้หลายขั้นตอนมาก ต้องทำประชามติถึง 3 รอบ ถึงจะแก้ไขทั้งฉบับได้ ผลคือทำให้เกิดข้อเสนอในการแก้ไขรายมาตราใน 6 ประเด็นนี้ นำไปสู่การตั้งคำถามของสังคม ว่าคือการแก้ไขประเด็นที่เป็นปัญหาของนักการเมืองเท่านั้น ไม่ใช่ปัญหาของประชาชนหรือสังคม เช่น การแก้ไขเกี่ยวกับคุณสมบัติของนักการเมือง เรื่องมาตรฐานทางจริยธรรม ตรงนี้เป็นปัญหาส่วนตัวของนักการเมืองเลย ว่าเรื่องจริยธรรมถูกตีความได้เยอะ เป็น

ปัญหาที่นักการเมืองทำงานได้ไม่สะดวกนัก เช่น การฟอร์มคณะรัฐมนตรี (ครม.) หรือการตั้ง ครม.จะติดเงื่อนไขนี้ นักการเมืองจึงเห็นว่าควรแก้ไขเรื่องนี้ก่อน

หรือในมาตรา 160 (4) ความซื่อสัตย์สุจริตเป็นที่ประจักษ์ นี่คือปัญหาของนักการเมืองเหมือนกัน หรือการแก้ไขมาตรา 98 เกี่ยวกับผู้สมัครเป็นรัฐมนตรี ห้ามผู้ที่ต้องรับโทษจำคุกมาสมัคร ภาพของการแก้ไขจึงอยู่ที่ว่า การแก้ไขทั้ง 6 ประเด็นนี้ เป็นปัญหาของนักการเมืองที่ทำงานไม่สะดวก เพื่อให้นักการเมืองทำงานสะดวกขึ้น

ทำให้สังคมตั้งคำถามว่า ประชาชนได้อะไรจากการแก้ไขรัฐธรรมนูญนี้ เพราะทั้ง 6 ประเด็นเป็นปัญหาของนักการเมืองเท่านั้น ไม่ได้พูดถึงการกระจายอำนาจอย่างไร ไม่ได้พูดถึงสิทธิเสรีภาพของประชาชนจะต้องเพิ่มอะไรตรงไหน ไม่ได้พูดว่ารัฐต้องมีแนวนโยบายพื้นฐานเพิ่มเติมอย่างไร เห็นได้ว่าปัญหาที่เกี่ยวกับผลกระทบของประชาชน ไม่ได้ถูกแตะเลย

เรื่องที่ 2 มีบางเรื่องที่ใกล้เคียงกับปัญหาชีวิตของประชาชน การแก้ยุทธศาสตร์ชาติ เพราะในรัฐธรรมนูญฉบับนี้ มีเงื่อนทางกฎหมายเรื่องหนึ่งคือรัฐบาลจำเป็นต้องดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ถ้าไม่ดำเนินการจะมีการจัดการในวิธีการต่างๆ ทั้งในระดับของตัวนักการเมือง และระดับของข้าราชการ ในร่างนี้ถ้าเข้าใจไม่ผิด เรื่องยุทธศาสตร์ชาติ เป็นเรื่องของพรรค ปชน.ไม่ใช่ 6 ประเด็นของพรรค พท. ตรงนี้ก็เป็นส่วนสำคัญว่าถ้าจะแก้ไขแล้วจะกระทบกับแนวนโยบายแต่ละส่วนราชการอย่างไร เพราะในการทำยุทธศาสตร์ชาติ ส่งผลกับการปรับแผน หน่วยราชการจะเรียกว่าแผน 3 ระดับ คือ ยุทธศาสตร์ชาติ แล้วมีแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และเป็นแผนของแต่ละส่วนราชการ เป็นแผน 5 ปี ถ้าแก้ยุทธศาสตร์ชาติก็จะกระทบแผนส่วนราชการทั้งหมด อาจเป็นปัญหาใหญ่ในการบริหารราชการแผ่นดินเหมือนกัน แต่ส่วนตัวของผม เห็นด้วยว่าจะต้องแก้ไขตัวยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งจะมีผลกระทบสูง โดยหลายหน่วยงานต้องคำนึงถึงตรงนี้ด้วย

ประเด็นที่ 3 เรื่องเกี่ยวกับ ส.ว.ทุกการแก้รัฐธรรมนูญจำเป็นต้องมีเสียง ส.ว. 1 ใน 3 เสมอ ประเด็นอยู่ตรง ส.ว.ในวันนี้เป็นชุดใหม่ พอเห็นภาพว่าจะมีกลุ่มใหญ่ๆ ประมาณ 140-150 เสียง โหวตไปในทางเดียวกัน ฉะนั้น กลุ่มนี้จะนับเป็นบล็อกโหวตประมาณ 150 เสียง ด้วยเหตุนี้การจะได้ 1 ใน 3 หรือกว่า 70 เสียง จึงไม่สามารถเกิดจากกลุ่มที่โหวตอย่างอิสระ หรือกลุ่มเสียงข้างน้อยได้ ผลคือจะทำอย่างไรให้ส.ว.ที่เรียกว่า ส.ว.สีน้ำเงิน เห็นด้วยกับประเด็นการแก้รัฐธรรมนูญ เพราะอย่างน้อยที่สุดต้องไปยืมเสียงเข้ามา 30 เสียง เพื่อให้ได้ 1 ใน 3 ตามเงื่อนไขในการแก้รัฐธรรมนูญ ถ้าเห็นแนวทางการทำงานของส.ว.ชุดใหม่ จะมีแนวทางการทำงานสอดรับกับกลุ่ม ส.ส.บางกลุ่ม ฉะนั้น ส.ว.ชุดใหม่จะเห็นด้วยกับประเด็นการแก้ไขรัฐธรรมนูญบางมาตรา เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับปัญหาชีวิตของนักการเมืองเท่านั้น

ด้วยเหตุนี้ ประเด็นที่เป็นปัญหาสังคม ประเด็นสิทธิมนุษยชน หรือแม้แต่ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ อาจไม่รับการสนับสนุนเสียงจาก ส.ว.สายสีน้ำเงิน ฉะนั้น ความเห็นของ ส.ว.ชุดใหม่ เป็นการปิดประตูการแก้รัฐธรรมนูญทั้งฉบับไปแล้ว จะเห็นการแก้ไขในรายมาตรา และการแก้ไข 6 ประเด็นของพรรค พท.ก็แก้ไขปัญหาเฉพาะชีวิตของนักการเมือง ซึ่งไม่ใช่เฉพาะ ส.ส.แต่รวมถึง ส.ว.ด้วย

ประเด็นนี้ เป็นการป้องกันบทบาทการเข้ามายุ่งเกี่ยวกับการเมืองขององค์กรอิสระ ที่ทำได้ยากขึ้น แต่แน่นอนการแก้ไขบางมาตราแบบนี้ได้ ฝ่ายนิติบัญญัติต้องการเข้ามีอิทธิพลต่อศาลรัฐธรรมนูญมากน้อยแค่ไหน ในการกำหนดให้บทบาทรัฐธรรมนูญต้องเปลี่ยนไป เห็นว่าถ้าสภาล่าง หรือ ส.ส.ไม่น่ามีปัญหา เพราะพรรค ปชน.กับพรรค พท.น่าจะเห็นร่วม เพราะทั้ง 2 พรรคโดนผลพวงนิติกรรมทั้งคู่ คนหนึ่งโดนยุบพรรค คนหนึ่งนายกรัฐมนตรีถูกให้พ้นตำแหน่ง ฉะนั้น สภาล่างน่าจะเห็นด้วยกับประเด็นนี้

แต่สำหรับสภาสูง ยังตั้งคำถามว่าจะเห็นด้วยกับประเด็นนี้จริงหรือไม่ เพราะเมื่อไหร่ก็ตามที่การแก้รัฐธรรมนูญไปกระทบต่ออำนาจของศาลรัฐธรรมนูญ เหมือนเป็นการสร้างภัยคุกคามให้กับองค์กรศาลรัฐธรรมนูญ รวมถึงองค์กรอิสระอื่นๆ ด้วย แน่นอนว่าอาจนำไปสู่นิติสงครามครั้งใหม่ ซึ่งเห็นแล้วว่ารัฐบาลโดนร้องเรียนรายวันไปยังคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) บ้าง ศาลรัฐธรรมนูญบ้าง การแก้แบบนี้จึงชัดเจนว่า แก้เพื่อให้รัฐบาลทำงานได้สะดวกมากยิ่งขึ้น อาจถูกตั้งคำถามว่า จะผ่าน ส.ว.ได้จริงหรือ ต่อให้ผ่าน ส.ว.ได้ จะทำให้นิติสงครามเข้มข้นมากขึ้นหรือเปล่า

รวมอีกข้อหนึ่งคือการแก้ไขมาตรา 235 เรื่องที่โดนแบนทั้งชีวิต ให้แก้ไขเป็นเพิกถอน 5 ปี หมดสิทธิสมัคร 5 ปี เป็นปัญหาชีวิตของนักการเมืองเช่นเดียวกัน เพราะมีหลายกรณีปัญหาที่ถูกแบนทั้งชีวิตเพราะเสียบบัตรแทนกัน หรือเรื่องกรณีเกี่ยวกับที่ดิน ตรงนี้เห็นด้วยว่าไม่ควรมีกฎหมายประหารคนทางการเมือง การประหารชีวิตนักการเมืองควรทำโดยประชาชน คือแพ้การเลือกตั้ง ไม่ควรเกิดจากการวินิจฉัยของศาลรัฐธรรมนูญ

ฉะนั้น ในเชิงหลักการเห็นด้วย แต่ในเชิงทางการเมือง เห็นว่าเป็นอุปสรรคเยอะมาก แม้จะเป็นการแก้ในบางมาตราก็ตาม คือหาเสียงในสภาล่างแล้ว ต้องไปหาเสียงบนสภาสูงอีก และสภาสูงต้องดูว่าจะสร้างภัยคุกคามกับองค์กรอื่นๆ หรือไม่ และต้องมองว่าสภาสูงจะเห็นด้วยกับรัฐบาลมากน้อยแค่ไหน เพราะสภาสูงมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับกลุ่มการเมืองบางกลุ่มในสภาล่างด้วย จะเกิดการต่อรองอย่างอื่นมากขึ้นหรือเปล่า

นี่คือทั้งหมด แต่โดยสรุปการแก้ 6 ประเด็นตรงนี้ ไม่ได้แก้อะไรที่เกี่ยวกับชีวิตของประชาชนเลย แต่เป็นการแก้เพื่อให้นักการเมืองทำงานได้ง่ายขึ้น แน่นอนในเชิงหลักการ บางเรื่องจำเป็นต้องแก้ แต่ประชาชนจะตั้งคำถามว่าแก้เพื่อให้ชีวิตการทำงาน การบริหารประเทศ และนักการเมือง ถูกตรวจสอบได้น้อยลงหรือไม่ และทำไมไม่แก้ทั้งฉบับ จะได้ยกเครื่องใหม่หมด ทั้งสิทธิเสรีภาพ นโยบาย การกระจายอำนาจ แบบนั้นต่างหากที่จะเป็นการแก้ไขเพื่อให้ประชาชนได้ประโยชน์จริงๆ ไม่ใช่เป็นการแก้รายเรื่องรายมาตราแบบนี้

การแก้ไขรัฐธรรมนูญบางรายมาตราเกิดขึ้นได้แน่นอน มีอุปสรรคนิดหน่อย แต่มีโอกาสสำเร็จสูง กว่าแก้ทั้งฉบับ แต่การแก้ไขรัฐธรรมนูญทั้งฉบับ ยากกว่า แต่ดีกว่ามาก เพราะการแก้บางมาตรา สุดท้ายจะแก้ยังไงให้การเลือกตั้งง่ายขึ้น เปลี่ยนบัตร 2 ใบเป็น 1 ใบ ก็วนๆ แบบนี้ แต่ไม่ได้ที่โครงสร้างความสำคัญของคนในสังคมเลย

แนวหน้า
Naew Na
Circulation: 900,000
Ad Rate: 1,250

Section: First Section/ภูมิภาค
วันที่: เสาร์ 21 กันยายน 2567
ปีที่: 45 ฉบับที่: 15848 หน้า: 8(บน)
Col.Inch: 75.03 Ad Value: 93,787.50 PRValue (x3): 281,362.50 คลิป: ขาว-ดำ
หัวข้อข่าว: สกู๊ปพิเศษ: รพ.ธรรมศาสตร์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ เปิดบ้านโชว์...

รพ.ธรรมศาสตร์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ เปิดบ้านโชว์นวัตกรรมทางการแพทย์ล้ำสมัย

สกู๊ป พิเศษ

ที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้ร่วมให้การต้อนรับ คณะศึกษาดูงานหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นพิเศษ 1 (ปธพ.Executive : ปธพ.X) และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 1 (ปนพ. 1) ที่อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ มีการแสดงนวัตกรรมการทางแพทย์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Academics โดย รศ.พญ.อัจฉรา ตั้งสถาพรพงษ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Services โดย รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จากนั้น ได้แบ่งกลุ่มเพื่อดูงานด้านต่าง ๆ ดังนี้ กลุ่มที่ 1 Overview of Sexology for Executives กลุ่มที่ 2 Surgical Skill and Cadaveric Training Center และกลุ่มที่ 3 Clinical Simulation Center รวมถึงแบ่งกลุ่มดูงานตามหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กล่าวว่า สำหรับการศึกษาดูงานในครั้งนี้ ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้รับเกียรติจากคณะดูงานดังกล่าวมาเยี่ยมชมด้านงานบริการ และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่น่าสนใจ ทั้งของทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาล

งานสื่อสารองค์กร กองแผนงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทรศัพท์ 02-564-4444 ต่อ 1120-1121 โทรสาร 02-564-4493 Email: pr.tu@hotmail.com

แนวหน้า
Naew Na
Circulation: 900,000
Ad Rate: 1,250

Section: First Section/ภูมิภาค
วันที่: เสาร์ 21 กันยายน 2567
ปีที่: 45 **ฉบับที่:** 15848 **หน้า:** 8(บน)
Col.Inch: 75.03 **Ad Value:** 93,787.50 **PRValue (x3):** 281,362.50 **คลิป:** ขาว-ดำ
หัวข้อข่าว: สกู๊ปพิเศษ: รพ.ธรรมศาสตร์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ เปิดบ้านโชว์...

ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ในส่วนของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้เปิดให้บริการประชาชนมานานกว่า 37 ปี ขณะนี้เราได้พัฒนามีการเติบโตอย่างรวดเร็ว ในเชิงของปริมาณคนไข้ สิ่งหนึ่งที่เรานำเสนอคือเรื่องของนวัตกรรมทางการแพทย์ เช่น ศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์ ศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ที่เป็นศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่สูงอายุและดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นการตอบโจทย์สังคมของประเทศไทยที่เข้าสู่สังคมผู้สูงวัย มีศูนย์นวัตกรรมและวิจัย เราได้นำเทคโนโลยีทางการแพทย์ใช้ในการดูแลคนไข้ที่หลากหลาย เช่น การใช้ AI เข้ามาใช้ในการแปลภาพเอกซเรย์ ในศูนย์นวัตกรรมจะมีการโชว์ให้เห็น และศูนย์ Lifestyle & Wellness ให้บริการด้านสุขภาพครบวงจรป้องกันโรค คัดกรองเชิงลึก ตอบโจทย์ทุกช่วงชีวิต ทั้งเรื่องโภชนาการ สุขภาพการนอน การรักษาร่างกายเพื่อป้องกันโรค ศูนย์สุขภาพเพศเพื่อตอบรับกับสังคมที่เปิดกว้างขึ้น ถือว่าโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกๆ ที่มีการเปิดให้บริการดังกล่าว นอกจากนี้ยังมีการตรวจโรคทางพันธุกรรม ตรวจโรคมะเร็ง การตอบสนองต่อยามีหลากหลายที่เราได้แลกเปลี่ยนกับพี่ๆ ปธพ.X และ ปนพ.1 ถือว่าเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม เพราะทุกท่านมาจากสถาบันการแพทย์อื่นๆ จากทั่วประเทศทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มที่ไม่ใช่ทางการแพทย์แต่มาจากกลุ่มอาชีพต่างๆ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนและพัฒนาซึ่งกันและกัน ทำให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคณะผู้ศึกษาดูงานจะได้แนวคิดจากการศึกษาดูงานไปพัฒนาองค์กรและสังคมในวงกว้างต่อไป

งานสื่อสารองค์กร กองแผนงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทรศัพท์ 02-564-4444 ต่อ 1120-1121 โทรสาร 02-564-4493 Email: pr.tu@hotmail.com

มติชน
Matichon
Circulation: 950,000
Ad Rate: 1,200

Section: First Section/-
วันที่: เสาร์ 21 กันยายน 2567
ปีที่: 47 ฉบับที่: 16995 หน้า: 7(บน)
Col.Inch: 13.61 Ad Value: 16,332 PRValue (x3): 48,996 คลิป: ขาว-ดำ
ภาพข่าว: เปิดบ้าน

เปิดบ้าน - *รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ต้อนรับคณะดูงานหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นพิเศษ 1 และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 1 ที่อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จ.ปทุมธานี เมื่อวันที่ 20 กันยายน*

งานสื่อสารองค์กร กองแผนงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทรศัพท์ 02-564-4444 ต่อ 1120-1121 โทรสาร 02-564-4493 Email: pr.tu@hotmail.com

bangkokbiznews.com

Rating: ★★★★★

บันทึกไฟล์เมื่อ: ศุกร์ 20 กันยายน 2567 เวลา 11:01 **Site Value:** 110,264 **PRValue (x3)** 330,792

หัวข้อข่าว: เบบี้แล็บ กับการศึกษาพัฒนาการด้านภาษาในทารกและเด็กเล็ก

กรุงเทพธุรกิจ

เบบี้แล็บ กับการศึกษาพัฒนาการด้านภาษาในทารกและเด็กเล็ก

การเจริญเติบโตของทารกและเด็กเล็กเป็นสิ่งมหัศจรรย์ การเฝ้ามองและสังเกตอย่างใกล้ชิดจึงเป็นเรื่องน่าตื่นเต้นว่าในแต่ละวันพวกเขาค่อย ๆ เจริญเติบโตขึ้น และมีพัฒนาการด้านภาษา การรู้คิด สติปัญญา อารมณ์ และสังคมอย่างต่อเนื่องอย่างไร

พัฒนาการแต่ละวันของ**ทารกและเด็กเล็ก**มักได้รับการเอาใจเขาแบบแยกส่วน แต่ปัจจุบันมักวิชาการมีความเห็นว่าความสามารถและพัฒนาการหลาย ๆ ด้านมีความเชื่อมโยงและสัมพันธ์กัน

และการศึกษาจำนวนไม่น้อยหากมีการวิเคราะห์และตีความในบริบทที่กว้างขึ้นและทำให้เข้าใจธรรมชาติและรูปแบบพัฒนาการด้านต่าง ๆ ของมนุษย์ดีขึ้นขึ้นเช่น ความสามารถในการรู้จักใบหน้า (ด้านการรู้คิด) มีความสัมพันธ์กับพัฒนาการด้านการสื่อสารและสังคม การเดิน การเดิน และการเคลื่อนไหวของตนและศิวพลงและต่อการใช้สายตามสถาบันและกัน

นอกจากนี้ พัฒนาการบางด้านที่มีผลต่อเนื่องในระยะยาว เช่น การเรียนรู้ทำศัพท์ (ด้านภาษา) มีความสัมพันธ์กับระดับการเรียนรู้หลายด้านเมื่อเด็กเข้าสู่ในเรียน

> มนุษย์ต่างจากเดิรที่มีเพียงสัญชาตญาณ เพราะทารกเกิดมาพร้อมความสามารถที่จะเรียนรู้ภาษา (หรือแวกรับภาษา) จากสภาพแวดล้อมทางภาษาที่ตนอาศัยอยู่และสติปัญญาขึ้น รวมทั้งสามารถเรียนรู้ภาษาอื่นนอกจากภาษาของบรรพบุรุษได้

แม้พฤติกรรมและการเรียนรู้เหล่านี้ส่วนหนึ่งเป็นผลจากลักษณะทางพันธุกรรม แต่การเรียนรู้ภาษาจะเริ่มต้นขึ้นเมื่อเกิดการรับรู้สิ่งเกุด มีข้อมูลวิจัยที่แสดงว่าทารกรับรู้เสียงได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ ทารกแรกคลอดจะรับรู้เสียงในภาษาที่คุ้นเคยและแกนและระหว่างเสียงสุขสบายมารดาและผู้หญิงอื่นได้

การรับรู้เสียงสุขนี้จะเป็นปัญหัพฒนาการทางระบบภาษาด้านอื่น ๆ ที่ยืนยันขึ้น เช่น การแปลงเสียงในภาษา การเรียนรู้ระบบเสียง ทำความหมาย ประโยคและลักษณะทางการอ่าน

ผศ.ดร.ขุพาแผ่ ฮ่อมสุวรรณ

ในช่วงสองปีแรกเด็กเล็กที่ไม่ว่าจะมีภาษาใดเป็นภาษาแม่ก็ตาม จะมีลำดับขั้นตอนในการเรียนรู้ภาษาคล้ายคลึงกัน ดังนั้น การใช้ภาษาของเด็กเล็กไม่ได้เป็นการเลียนแบบจากภาษาของคนใกล้ตัวทั้งหมด

> บ่อยครั้งมีการใช้รูปแบบภาษาที่ผิดแปลกไปจากผู้ปกครอง ซึ่งสะท้อนให้เห็นพัฒนาการด้านคลื่นและกระบวนการการรู้คิดของสมองที่พัฒนาพร้อมขึ้นตามวัย

นอกจากนี้แสกการศึกษาจำนวนหนึ่งยืนยันว่า บทบาทของข้อมูลภาษาที่ได้รับและสภาพแวดล้อมทางภาษาเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยให้การเรียนรู้ภาษาของเด็กเล็กเกิดขึ้นโดยสมบูรณ์

อย่างไรก็ดี ประมาณร้อยละ 5 ของเด็กวัยเรียนในไทยและร้อยละ 15 ของประชากรโลกมีภาวะเสี่ยงหรือติดอยู่ในกลุ่มผู้มีความบกพร่องด้านการเรียนรู้ ซึ่งรวมถึงด้านภาษา (learning disability)

ในปี ค.ศ. 2022 องค์การ UNESCO ในส่วนของ Early Childhood Care and Education (ECCE) เสนอให้ประเทศสมาชิกร่วมมือกันเพื่อดูแลสุขภาวะและการศึกษาของเมาวชนอย่างจริงจัง มีการสร้างเครือข่ายระหว่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและตั้งชี้วัดความพัฒนาในด้านการดูแลสุขภาวะและการศึกษาในเด็กวัยต่ำกว่า 3 ปี

ในประเทศไทยมีการศึกษาด้า**นพัฒนาการของเด็กเล็ก**ต่อนข้างจำกัด โดยมากมีวัตถุประสงค์เพื่อการวิจัยมีอ การรักษาและบำบัดของนักจิตวิทยาพัฒนาการและกลุ่มรามเทพพ์แพทยาทาง

โดยอ้างอิงและการศึกษาด้านพัฒนาการทางภาษา องค์ความรู้ แบบประเมิน และแนวคนิมากรฐานจากข้อมูลของภาษาในกลุ่มประเทศทางตะวันตก จึงเป็นไปได้ยากที่ข้อมูลและเครื่องมือที่ว่าอิงมาตัดกล่าวจะสะท้อนความเป็นจริงและเหมาะสมกับบริบทของเด็กและเยาวชาของประเทศไทย

ภาษาไทยมีลักษณะหลายประการที่ต่างจากภาษาอื่น การศึกษาด้านเสียงและคำสุขของผู้ปกครองชี้ว่าข้อมูลภาษามีส่วนสำคัญในการกระตุ้นพัฒนาการการเรียนรู้และจดจำคำศัพท์ทุนแรกของเด็กเล็ก

ข้อมูลเหล่านี้เป็นส่วนสำคัญในการสร้างความเข้าใจ เป็นคลังข้อมูลและเกณฑ์มาตรฐานด้านพัฒนาการทางภาษาของทารกและเด็กเล็กที่ใช้ภาษาไทย ช่วยเปิดประตูการวิจัยในบริบทของภาษาไทยที่จึงไม่มีผู้ศึกษาและเพิ่มมุมองค์ความรู้ใหม่ให้กับทุกผู้ที่ยากภาษาศาสตร์และจิตวิทยาด้านพัฒนาการ รวมไปถึงการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการทางภาษา

ทั้งหมดนี้เป็นที่มาของการเริ่มดำเนินการของคณะวิจัยเพื่อก่อตั้งห้องปฏิบัติการ มาตรฐ์-จิตต์ นกฮูกเบบี้แล็บ ขึ้นในพ.ศ. 2559 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ทำพระจันทร์ นับเป็นเพียงปฏิบัติการภาษาแห่งแรกในประเทศไทยที่ศึกษาพฤติกรรมการแรกรับภาษาของทารกและเด็กเล็กด้วยวิธีการทางภาษาศาสตร์จิตวิทยา

ดำเนินการร่วมและรับทุนสนับสนุนจากเบบี้แล็บในต่างประเทศ ได้แก่ MARCS Institute for Brain, Behaviour and Development ออสเตรเลีย และ Center for Brain Science (RIKEN CBS) ญี่ปุ่น

> เบบี้แล็บของไทยมีเป้าหมายหลักในการพัฒนาการศึกษาและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการทางภาษาและพฤติกรรมของทารกและเด็กเล็กที่เรียนรู้ภาษาไทย รวมถึงการศึกษาเปรียบเทียบข้ามภาษา

มีประเด็นการวิจัย ได้แก่ การรับรู้หน่วยเสียงในภาษาไทย การแบ่งส่วนของคำสุขต่อเนื่อง รูปแบบภาษาและการสื่อสารที่ผู้ปกครองใช้กับทารกและเด็กเล็ก และการพัฒนาแบบสำรวจด้านพัฒนาการคำศัพท์และภาษาทำทางของทารกไทย

เบบี้แล็บของไทยได้รับการสนับสนุนจากเด็กเล็กและผู้ปกครองอย่างต่อเนื่อง มีจำนวนอาสาสมัครตัวน้อยมากกว่า 400 คนที่เข้าร่วม**โครงการวิจัย** ซึ่งได้รับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในคนของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ผู้ปกครองที่สนใจสามารถติดตามข้อมูลวิจัยที่เป็นผลแพร่และเข้าร่วมโครงการวิจัยได้จาก MARCS CILS NokHook BabyLab นกฮูกเบบี้แล็บ และ https://babylabt.uwixsite.com/website

เบบี้แล็บ | การเรียนรู้ | ภาษาไทย | คณะโบบี้แล็บ | New and Beyond | ผู้ทนทรี ฮ่อมสุวรรณ | เบบี้แล็บ | ต้องมาการอ่านภาษา | การคลอดเด็กเล็ก

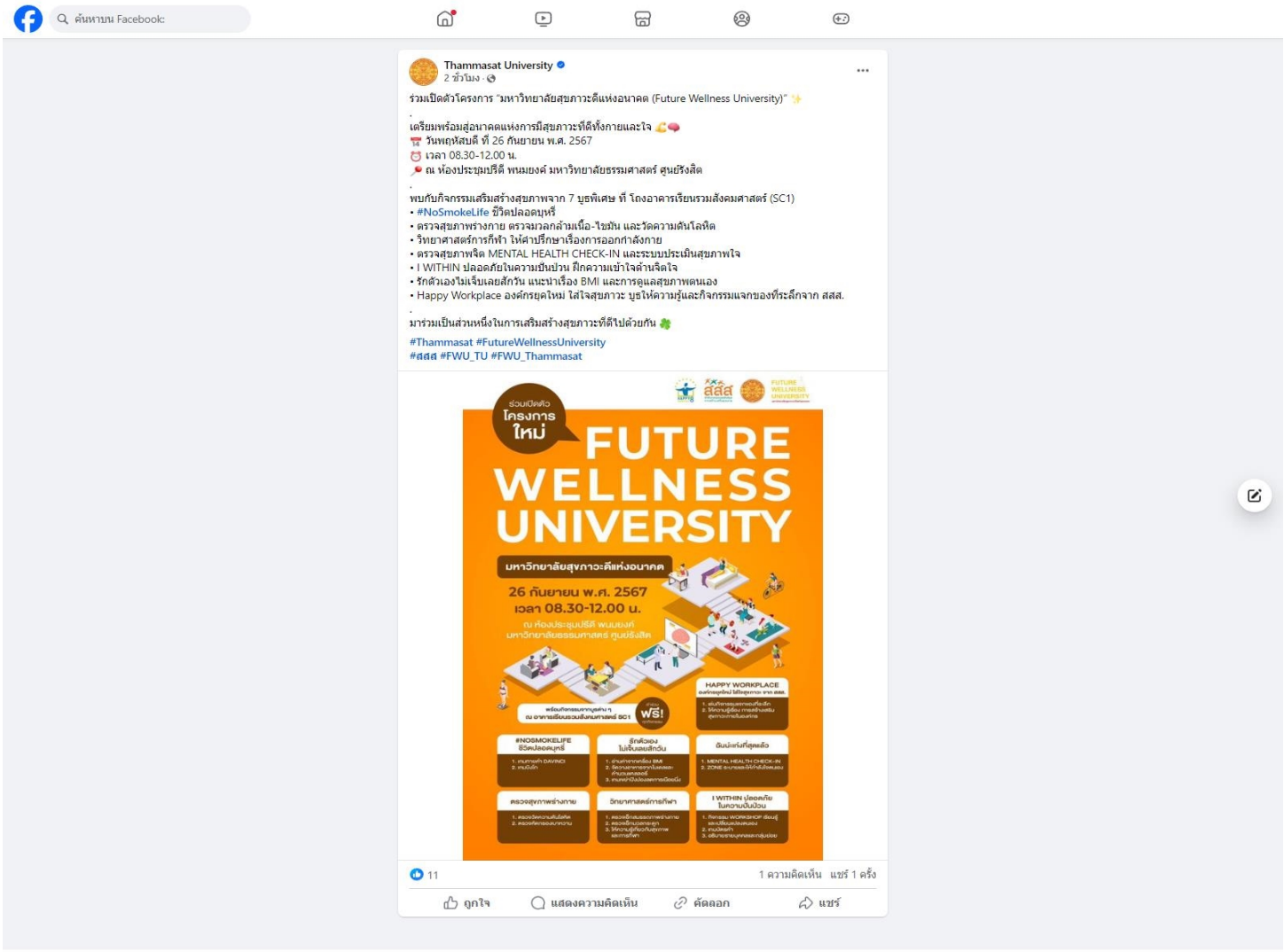
งานสื่อสารองค์กร กองแผนงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทรศัพท์ 02-564-4444 ต่อ 1120-1121 โทรสาร 02-564-4493 Email: pr.tu@hotmail.com

facebook.com

Rating:

บันทึกไฟล์เมื่อ: ศุกร์ 20 กันยายน 2567 เวลา 13:06 **Site Value:** 20,000 **PRValue (x3)** 60,000

หัวข้อข่าว: [Facebook – Thammasat University] ร่วมเปิดตัวโครงการ "มหาวิทยาลัยสุขภาวะดีแห่งอนาคต (Future Wellness...



งานสื่อสารองค์กร กองแผนงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทรศัพท์ 02-564-4444 ต่อ 1120-1121 โทรสาร 02-564-4493 Email: pr.tu@hotmail.com

ภูมิภาค

รพ.ธรรมศาสตร์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ เปิดบ้านโชว์นวัตกรรมทางการแพทย์ล้ำสมัย

วันศุกร์ ที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2567, 17.14 น.

แชร์ (https://twitter.com/intent/tweet?text=+https%3A%2F%2Fwww.banmuang.co.th%2Fnews%2Fregion%2F398770)u=https%3A%2F%2Fwww แชร์ (https://www.faceb

ติดตามข่าวด่วน กระแสข่าวบน Facebook คลิกที่นี่

วันที่ 20 กันยายน 2567 ที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้ร่วมให้การต้อนรับ คณะศึกษาดูงานหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นพิเศษ 1 (ปธพ.Executive : ปธพ.X) และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 1 (ปนพ.1) ที่อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์

บรรยากาศมีการแสดงนวัตกรรมการทางแพทย์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Academics โดย รศ.พญ.อัจฉรา ตั้งสถาพรพงษ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Services โดย รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จากนั้นได้แบ่งกลุ่มเพื่อดูงานด้านต่าง ๆ ดังนี้ กลุ่มที่ 1 Overview of Sexology for Executives กลุ่มที่ 2 Surgical Skill and Cadaveric Training Center และกลุ่มที่ 3 Clinical Simulation Center ร่วมถึงแบ่งกลุ่มดูงานตามหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กล่าวว่า สำหรับการศึกษาดูงานในครั้งนี้ ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้รับเกียรติจากคณะดูงานดังกล่าวมาเยี่ยมชมด้านงานบริการ และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่น่าสนใจ ทั้งของทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ในส่วนของ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้เปิดให้บริการประชาชนมา

Top 5 ข่าวภูมิภาค (https://www.banmuang.co.th/new

more

(https://www.banmuang.co.th/new

- หนุ่มขับโบลท์ช็อค! สาวัย 20 สั่งจอดกลางสะพานนวลฉวียื่นกระเป๋าดังค์บอกไม่ได้ใช้แล้ว ก่อนดิ่งลงน้ำจมหาย (https://www.banmuang.co.th/news/region/398 *22 ก.ย. 2567*
- ผู้ว่าฯแม่ฮ่องสอนนำคณะลงพื้นที่อำเภอสบเมยตรวจเยี่ยมโครงการส่งเสริมการใช้พลังงานแสงอาทิตย์ (https://www.banmuang.co.th/news/region/398 *22 ก.ย. 2567*
- พายุซูลิคถล่ม จ.พะเยาน้ำท่วมทั่วเมือง (https://www.banmuang.co.th/news/region/398 *22 ก.ย. 2567*
- กต.ตร.สภ.สำโรงใต้จัดทอดผ้าป่า เพื่อบูรณะปฏิสังขรณ์วัดแหลม (https://www.banmuang.co.th/news/region/398 *22 ก.ย. 2567*
- ลำปางฝนถล่มหนัก น้ำป่าอุทยานผาไทไหลหลาก ดินสไลด์ปิดทางออกเข้าหมู่บ้าน (https://www.banmuang.co.th/news/region/398 *22 ก.ย. 2567*

นานกว่า 37 ปี ขณะนี้เราได้พัฒนามีการเติบโตอย่างราดเร็ว ในเชิงของปริมาณคนไข้ สิ่งหนึ่งที่เราน่าเสนอ คือเรื่องของนวัตกรรมทางการแพทย์ เช่น ศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์ ศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ที่เป็นศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่สูงอายุและดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นการตอบโจทย์สังคมของประเทศไทยที่เข้าสู่สังคมผู้สูงวัย มีศูนย์นวัตกรรมและวิจัย เราได้นำเทคโนโลยีทางการแพทย์ใช้ในการดูแลคนไข้ที่หลากหลาย เช่นการใช้ AI เข้ามาใช้ในการแปลภาพเอ็กซเรย์ ในศูนย์นวัตกรรมจะมีการโชว์ให้เห็น และศูนย์ Lifestyle & Wellness ให้บริการด้านสุขภาพครบวงจรป้องกันโรค คัดกรองเชิงลึกตอบโจทย์ทุกตลอดช่วงชีวิต ทั้งเรื่องโภชนาการ สุขภาพการนอน การรักษาร่างกายเพื่อป้องกันโรค ศูนย์สุขภาพเพศเพื่อตอบรับกับสังคมที่เปิดกว้างขึ้น ถือว่าโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกๆ ที่มีการเปิดให้บริการดังกล่าว นอกจากนี้ยังมีการตรวจโรคทางพันธุกรรม ตรวจโรคมะเร็ง การตอบสนองต่อยา มีหลายหลายที่เราได้แลกเปลี่ยนกับพี่ๆ ปธพ.X และ ปนพ.1 ถือว่าเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม เพราะทุกท่านมาจากสถาบันการแพทย์อื่นๆ จากทั่วประเทศทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มที่ไม่ใช่ทางการแพทย์แต่มาจากกลุ่มอาชีพต่างๆ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนและพัฒนาซึ่งกันและกัน ทำให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคณะผู้ศึกษาดูงานจะได้แนวคิดจากการศึกษาดูงานไปพัฒนาองค์กรและสังคมในวงกว้างต่อไป.

ผู้อำนวยการสำนักงานชลประทานที่ 1 ได้ลงพื้นที่ และพบปะพูดคุยพร้อมให้กำลังใจผู้ใหญ่บ้านและพี่น้องประชาชน และกำชับให้เจ้าหน้าที่เร่งรัดให้ดำเนินงาน ตามข้อสั่งการของ นายอัครา พรหมเผ่า รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ในการให้ความช่วยเหลือฟื้นฟูให้กลับมาเป็นปกติโดยเร็วที่สุด โดยขณะนี้ยังพบพี่น้องประชาชน ในพื้นที่อำเภอแม่อาย ได้รับความเดือดร้อน และประสบกับความลำบากจำนวนมาก จึงต้องดำเนินการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง.

ติดตามข่าวด่วน กระแสข่าวบน Facebook คลิกที่นี่

ข่าวในหมวดภูมิภาค (https://www.banmuang.co.th/ne

more

(https://www.banmuang.co.th/ne

(https://www.banmuang.co.th/news/reg ยายร้องไห้แทบขาดใจหลานเล่นฝายน้ำล้นจม น้ำดับ (https://www.banmuang.co.th/news/reg
21:13 น.

- "บิ๊กจวบ" ทำนา เลี้ยงไก่ ปลูกผักปลอดสารพิษ ไว้กินเอง ต้นแบบตำรวจรักครอบครัว (https://www.banmuang.co.th/news/region/398
21:06 น.
- ชุดปฏิบัติการพิเศษ จ.อุบลฯ ทลายผับดังเมืองเดชอุดม พบเด็กต่ำกว่า 20 อื้อ! (https://www.banmuang.co.th/news/region/398
20:56 น.
- ฤทธิ์พายุ "ซูลิก" น้ำป่าไหลถล่ม น้ำตกทีลอซูลานชมน้ำตกพังทลาย (https://www.banmuang.co.th/news/region/398
20:49 น.
- "เฉลิมชัย" เปิดโครงการพลิกฟื้นผืนป่าที่ปราณบุรี เตรียมฟื้นฟูอุทยานฯหลังประสบอุทกภัย (https://www.banmuang.co.th/news/region/398
20:36 น.

กรรมการบริษัทฯ, กรรมการผู้มีอำนาจ ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการนำเสนอข่าว /ภาพ/ ข้อมูลใดๆในเว็บไซต์ทั้งสิ้น

รพ.ธรรมศาสตร์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ เปิดบ้านโชว์นวัตกรรมทางการแพทย์ล้ำสมัย

20 กันยายน 2567 14:21 น. สยามรัฐออนไลน์ ข่าวทั่วไทย

วันที่ 20 กันยายน 2567 ผู้สื่อข่าวรายงาน ว่า ที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้ร่วมให้การต้อนรับ คณะศึกษาดูงานหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นพิเศษ 1 (ปธพ.Executive : ปธพ.X) และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 1 (ปนพ.1) ที่อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์

โดยบรรยากาศมีการแสดงนวัตกรรมการทางแพทย์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Academics โดย รศ.พญ.อัจฉรา ตั้งสถาพรพงษ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการบรรยาย เรื่อง Innovative Medical Services โดย รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จากนั้นได้แบ่งกลุ่มเพื่อดูงานด้านต่าง ๆ ดังนี้ กลุ่มที่ 1 Overview of Sexology for Executives กลุ่มที่ 2 Surgical Skill and Cadaveric Training Center และกลุ่มที่ 3 Clinical Simulation Center ร่วมถึงแบ่งกลุ่มดูงานตามหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ทั้งนี้ รศ.นพ.ดิลก ภิยโยทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กล่าวว่า สำหรับการศึกษาดูงานในครั้งนี้ ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้รับเกียรติจากคณะดูงานดังกล่าวมาเยี่ยมชมด้านงานบริการ และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่น่าสนใจ ทั้งของทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ในส่วนของ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้เปิดให้บริการประชาชนมานานกว่า 37 ปี ขณะนี้เราได้พัฒนามีการเติบโตอย่างราดเร็ว ในเชิงของปริมาณคนไข้ สิ่งหนึ่งที่เรานำเสนอ คือเรื่องของนวัตกรรมทางการแพทย์ เช่น ศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์ ศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ที่เป็นศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่สูงอายุและดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นการตอบโจทย์สังคมของประเทศไทยที่เข้าสู่สังคมผู้สูงวัย

ซึ่งศูนย์นวัตกรรมและวิจัยได้นำเทคโนโลยีทางการแพทย์ใช้ในการดูแลคนไข้ที่หลากหลาย เช่นการใช้ AI เข้ามาใช้ในการแปลภาพเอ๊กซเรย์ ในศูนย์นวัตกรรมจะมีการโชว์ให้เห็น และศูนย์ Lifestyle & Wellness ให้บริการด้านสุขภาพครบวงจรป้องกันโรค คัดกรองเชิงลึก ตอบโจทย์ทุกตลอดช่วงชีวิต ทั้งเรื่องโภชนาการ สุขภาพการนอน การรักษาร่างกายเพื่อป้องกันโรค ศูนย์สุขภาพเพศเพื่อตอบรับกับสังคมที่เปิดกว้างขึ้น ถือว่าโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกๆ ที่มีการเปิดให้บริการดังกล่าว นอกจากนี้ยังมีการตรวจโรคทางพันธุกรรม ตรวจโรคมะเร็ง การตอบสนองต่อยา มีหลายหลายที่เราได้แลกเปลี่ยนกับพี่ๆ ปธพ.X และ ปนพ.1 ถือว่าเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม เพราะทุกท่านมาจากสถาบันการแพทย์อื่นๆ จากทั่วประเทศทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มที่ไม่ใช่ทางการแพทย์แต่มาจากกลุ่มอาชีพต่างๆ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนและพัฒนาซึ่งกันและกัน ทำให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคณะผู้ศึกษาดูงานจะได้แนวคิดจากการศึกษาดูงานไปพัฒนาองค์กรและสังคมในวงกว้างต่อไป

Tweet