



เกาะติด

4PW

ฉบับที่ ๑
ปี ๒๕๖๑

'นพ.พลเดช' นำทัพ สช. ประกาศเจตนารมณ์ ต่อต้านคอร์รัปชัน – ยึดหยุดในสิ่งถูกต้อง

เป็นนิมิตหมายอันดีของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ที่ถูกขัมหมามงคลวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ร่วมกันถวายสัตวจากประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท และศาสตร์ของพระราชเจ้าผู้ทรงธรรม พร้อมทั้งจัดพิธีประกาศเจตนารมณ์องค์กรธรรมาภิบาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายใต้แนวคิด “สช. ๔.๐ มุ่งสู่องค์กรทันสมัย มีธรรมาภิบาล” โดยการดำเนินงานภายในปี ๒๕๖๑ สช. ยังคงยืนยันที่การดำเนินงานตามวิสัยทัศน์ เพื่อให้เกิดระบบสุขภาพของประเทศที่พัฒนาและขับเคลื่อนด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา

“ขอถวายสัตวจากว่าจะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาทและศาสตร์ของพระราชเจ้าผู้ทรงธรรม จะดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงด้วยความเพียรอันบริสุทธิ์ สืบสานพระราชปณิธานอันเคียงข้างสุจริตชนเพื่อความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ของราชอาณาจักรไทยสืบไป” นพ.พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ นำคณะผู้บริหารพนักงาน สช. กล่าวปฏิญาณด้วยน้ำเสียงหนักแน่น

สำหรับค่านิยมในการบริหารงานยุค “สช. ๔.๐ มุ่งสู่องค์กรทันสมัย มีธรรมาภิบาล” นพ.พลเดช กล่าวเพิ่มเติมว่า จะใช้หลักสำคัญ ๖ ประการ ประกอบด้วย ๑.สานพลัง มีกลยุทธ์ ๒.การทำงานเป็นทีม ๓.จิตบริการ สื่อสารสังคม ๔.ซื่อตรง เทียงธรรม ๕.เชี่ยวชาญ มีวิชา และ ๖.เรียนรู้ พัฒนา ไม่หยุดนิ่ง



นพ.พลเดช ปิ่นประทีป

ทั้งนี้ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา สช. ได้ยึดแนวปฏิบัติเรื่ององค์กรธรรมาภิบาลมาอย่างต่อเนื่อง และจากนี้ก็ยังยึดในแนวปฏิบัติดังกล่าว ไม่ว่าจะเป็นการสร้างและรักชาววัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นว่าจะไม่ยอมรับการทุจริตคอร์รัปชัน มีกลไกและข้อปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการที่ดี ยึดมั่นในจรรยาบรรณขององค์กร รวมถึงพัฒนาความรู้ความเข้าใจจิตสำนึก ค่านิยม ของพนักงานที่จะป้องกันและปราบปรามการทุจริตคอร์รัปชันต่อไป



สานพลัง ‘พระสงฆ์’หนุนเสริมงานสุขภาพ เข้าใจชีวิต - สู่วาระสุดท้ายด้วยความสงบ



หากมองในเชิงของกายภาพ ความตาย อาจถูกนับเป็นจุดสิ้นสุดของสรรพสิ่ง แต่ถ้ามองกันในเชิงจิตวิญญาณ ความตายถือเป็นการก่อกำเนิดเป็นจุดเริ่มต้นของการเดินทางครั้งใหม่ ซึ่งหนึ่งในความปรารถนาสูงสุดของมนุษย์คงหนีไม่พ้นการตายด้วยดี การเตรียมความพร้อมก่อนที่วาระสุดท้ายจะมาถึงจึงเป็นสิ่งสำคัญ

ด้วยความตระหนักถึงความจริงของชีวิต ในขณะนี้ คณะกรรมการที่ปรึกษาการส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ภายใต้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงให้น้ำหนักกับการขับเคลื่อนประเด็นนี้ โดยในการประชุมนัดแรกของปี ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา ที่ประชุมได้ร่วมกันติดตามการเสริมสร้างองค์ความรู้และแนวปฏิบัติเพื่อการตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา ซึ่ง สช. ได้สนับสนุนให้มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย (มจร.) เป็นเจ้าภาพหลักในดำเนินการพัฒนาแนวปฏิบัติเพื่อส่งเสริมการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพระพุทธศาสนาของชุมชน วัด และองค์กรต้นแบบในสังคมไทย หรือ “หลักสูตรตายดีในพระสงฆ์”

พระมหาประยูร โชติวโร ในฐานะนักวิจัยของมจร. ฉายภาพการนำร่องหลักสูตรใน 12 พื้นที่ตัวอย่าง ที่แสดงรูปธรรมจากความร่วมมือระหว่างพระสงฆ์ ชุมชน และหน่วยงานด้านสาธารณสุข โดยผลเลิศจากการดำเนินงานที่ชัดเจน คือ สามารถนำหลักพระพุทธศาสนาไปสู่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและผู้ป่วยติดเตียงได้ด้วยการเยี่ยมบ้าน



พระมหาประยูร โชติวโร

“หลักสูตรนี้จะผลิตพระสงฆ์เป็นแม่ไก่ ทำหน้าที่วิทยากรลงพื้นที่ชุมชนทุกวันเสาร์เพื่อให้กำลังใจผู้ป่วยผ่านหลักพระพุทธศาสนา ขณะเดียวกันก็จะมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้การสนับสนุน”

“หลักสูตรนี้จะผลิตพระสงฆ์เป็นแม่ไก่ ทำหน้าที่วิทยากรลงพื้นที่ชุมชนทุกวันเสาร์เพื่อให้กำลังใจผู้ป่วยผ่านหลักพระพุทธศาสนา ขณะเดียวกันก็จะมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้การสนับสนุน” พระมหาประยูรอธิบาย

โดยในระยะยาว มจร. ได้วางแนวทางการดำเนินงาน ๒ โครงการ ได้แก่ หลักสูตรจิตอาสาศีลาธรรมเพื่อการตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา และหลักสูตรนวัตกรรมการวิจัยการสัจจะองค์ความรู้เพื่อการตายดี

“หลักสูตรการตายดีในพระของ มจร. เป็นความหวังในการส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และเป็นการทำงานเชิงรุกร่วมกับชุมชน” ศ.ยพาว วงศ์ไชย หนึ่งในกรรมการให้ความคิดเห็นพร้อมเสนอเพิ่มเติมว่า เพื่อให้ท้องถิ่นอื่นสามารถใช้รูปธรรมความสำเร็จเป็นแบบอย่างได้ ควรกำหนดนิยามความหมายของคำว่า ‘ตายดี’ ให้ชัดเจนขึ้น และต้องสร้างตัวอย่างวิธีการดูแลผู้ป่วยเพื่อชี้ให้เห็นถึงการจากไปอย่างสงบด้วย

ขณะที่ ศ.แสวง บุญเฉลิมวิภาส คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หัวเรือใหญ่การขับเคลื่อน “สิทธิการตาย” แสดงความเห็นว่าการตายมีส่วนสำคัญต่อจิตวิญญาณและจิตใจของผู้ป่วย ในทางการแพทย์จึงต้องสร้างความเข้าใจกับผู้ป่วยด้วยการตายตามธรรมชาติคือสิ่งใด

“ผู้ป่วยบางคนอาจจะไม่ชอบใจการนำพระมาเทศน์ ดังนั้นแพทย์ต้องเข้ามามีบทบาทเสริมในการทำงานร่วมกับพระสงฆ์ด้วย” ศ.แสวง ระบุ

นพ.ชูชัย ศุภวงศ์ กรรมการอีกท่านให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ขณะนี้คณะรัฐมนตรีอยู่ระหว่างพิจารณางบประมาณปีละ ๖,๐๐๐ ล้านบาท เพื่อจ้าง อสม. จำนวน ๑ แสนชีวิตเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ซึ่งหากพระสงฆ์เข้าไปหนุนเสริมก็จะช่วยให้สภาวะของผู้ป่วยติดเตียงดีขึ้นอย่างมาก

