



โรตารีเกื้อกูลเพื่อนมนุษย์
2016-2017

Rotary Club Of Phuket District 3330 Rotary International, Thailand



สารสโมสรโรตารีภูเก็ต ปีที่ 39

ฉบับที่ 6 / 2559—2560 ประจำสัปดาห์ที่ 3 เดือนสิงหาคม 2559



"ผู้หญิงที่ผมมีอิทธิพลกับชีวิต
เธอมากที่สุด ผมสร้างทั้ง
รอยยิ้มและน้ำตาให้เธอได้
ไม่วันไหนที่เธอจะไม่ทำเพื่อผม
ผมชอบเห็นรอยยิ้มของเธอ
ช่างเป็นรอยยิ้มที่สวยงามที่สุด
เท่าที่ผมเคยเห็น รอยยิ้ม
ของเธอทำให้โลกผมสว่างไสว
ผมจึงชอบทำให้เธอยิ้มเสมอ
เพราะเธอเป็นผู้หญิงที่มีอิทธิพล
กับชีวิตผมมากที่สุดเช่นกัน
ผมรักเธอ คุณแม่ของผม"

นายกเลศรัตน์ ด้วงงาม และคุณแม่อ้อ ด้วงงาม



กำหนดการประชุมปกติประจำสัปดาห์ ครั้งที่ 6 / ปี 2559-2560

วันพุธที่ 17 สิงหาคม 2559

ณ.ห้องประชุม เซาท์-ซี-เพิร์ล 2 ชั้น 2 โรงแรม เพิร์ล ภูเก็ต

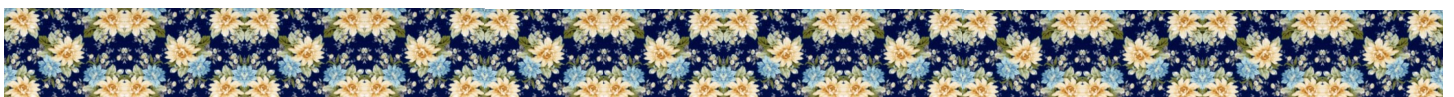
- 19.00-20.00น.** ร่วมรับประทานอาหาร มิตรภาพสังสรรค์
- 20.00-20.05น.** นายกเคาะฆ้อง เปิดประชุม ร่วมร้องเพลงชาติ และเพลงมาร์ชสโมสรโรตารีภูเก็ต
- 20.05-20.15น.** ปฏิคม แนะนำแขกเยี่ยมสโมสร โดย **อน.ปริม สุวรรณเลิศ**
- 20.15-20.20น.** นายกสโมสรแถลง โดย **นาย.เลิศรัตน์ ผิวงาม**
- 20.20-20.25น.** สนเทศโรตารี โดย **อน.ธนิต ต้นติวท**
- เรื่อง **การจัดวันครบครวัโรตารี**
- 20.25-20.55น.** บรรยายพิเศษ โดย **เยาวชน สโมสรโรทาแรคท์ และอินเทอร์แรคท์ในอุปถัมภ์**
- เรื่อง **"ประสบการณ์ การอบรมคณะกรรมการเยาวชน"**
- 21.00น.** นายกสโมสร เคาะฆ้องปิดประชุม โดย **นาย.เลิศรัตน์ ผิวงาม**
- ถ่ายรูปหมู่ร่วมกัน



นายกแถลง โดย นาย.เลิศรัตน์ ผิวงาม



- ส่วนของค่าบำรุง RI ครั้งปีแรก สโมสรฯ ได้ชำระเรียบร้อยแล้ว ขอขอบคุณสมาชิกทุกท่านที่ได้ชำระค่าบำรุงสโมสรฯ ทำให้เราสามารถชำระได้ตามกำหนดของภาค
- โปรแกรมการประชุม 17 ส.ค. 2559 เราจะมีครูผู้ควบคุม และเยาวชนที่เดินทางร่วมอบรม DTA. จ.ตรัง มาเล่าประสบการณ์การอบรมให้ฟัง ในการอบรมครั้งนี้ ตัวแทนเยาวชน ของเรา จากโรงเรียน สตริฎุเกิต ได้รับการคัดเลือก เป็นประธานเยาวชนภาค
- โปรแกรมวันที่ 17 ส.ค. 2559 มีโปรแกรมเพิ่มเติม คือ อน.ชนิด ตันติวิท ประธานจัดงานวันครอบครัว จะได้พูดคุยหารือ แนวทางการจัดงาน ในวันที่ 3 กันยายน 2559 ต่อไปด้วย
- โปรแกรมการประชุม 24 ส.ค. 2559 ทางสโมสรฯ จัดเป็นคืนมิตรภาพ สมาชิกทุกท่านเชิญเพื่อน ๆ ที่สนใจร่วมทำกิจกรรมกับสโมสรฯ ในทุกรูปแบบเข้าร่วมประชุม พูดคุยกัน
- การขอกู้ DDF. เพื่อทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ มอบชั้นวางหนังสือ ให้ห้องสมุดเฉลิมพระเกียรติ โรงเรียนบ้านท่าเรือ ได้ประสานงานเพิ่มเติมไปทาง อน.เฉลิมฉัตร แล้ว รอคำตอบหลัง 31 ส.ค. 2559 นี้ สโมสรฯ ขอไปทั้งสิ้น 4,529US
- ขอนัดประชุมคณะกรรมการบริหาร ในวันพุธที่ 17 สิงหาคม 2559 เวลา 17.00น. ณ.ห้อง เซาท์ ซี เฟิร์ล 2 โรงแรมเฟิร์ล เพื่อสรุปงานของเดือน กรกฎาคม ทั้งเดือน และครึ่งเดือนสิงหาคม ที่ผ่านมา พร้อมทั้งวางแผนทำงานต่อเนื่องไป
- แจ้งโปรแกรมสำคัญเดือน กันยายน เพื่อทุกท่านได้จัดเวลาให้เหมาะสมในการเข้าพบ และพูดคุย กับ ผู้ว่าการภาค จุฑาทิพย์ ธรรมศิริพงษ์ ในวันจันทร์ที่ 19 กันยายน 2559 มีกำหนดการดังนี้
 - 17.00-18.00น. พบนายกสโมสร, เลขาสโมสร, ผู้ช่วยผู้ว่าการภาค และนายกรับเลือก
 - 18.00-19.00น. พบประธานคณะกรรมการ และอนุกรรมการ 5 ฝ่าย, เทร้ญญิก, ผู้ฝึกอบรมสโมสร, ปฎิคมสโมสร
 - 19.00-20.00น. รับประทานอาหารร่วมกันกับสมาชิกทุกท่านในสโมสร
 - 20.00-20.30น. ผู้ว่าการภาคกล่าวถึงนโยบายของโรตารีสากล และให้คำแนะนำแนวทางของสโมสร ที่จะบรรลุเป้าหมายของสโมสร และโรตารีสากลได้อย่างไรในปี 2559-60
 - 20.30-20.45น. ประชุมสโมสร และประดับเข็มผู้บริจาคให้มูลนิธิโรตารี ก่อนปิดประชุม





เลขาแจ้งข่าว โดย นายล.ภัทรธีรรา กิตติวีระนทร์

- กิจกรรมตลอด 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาของเราไม่มี นอกจาก News Clipping ในหนังสือพิมพ์ เสียงใต้ประจำวัน ที่ 7 สิงหาคม 2559 เป็นข่าวการประชุมครั้งที่ 4 ที่มี ผชภ.ฐกฤต บุตร รุ่งโรจน์มาเป็นผู้บรรยายพิเศษ ขอ Update เรื่องทั่วไปของภาคแล้วกันนะคะ
- โรตารีสากลแจ้งเมื่อ 3 สิงหาคม ว่า
- ◆ ภาค 3330 ยังขาดการแจ้งชื่อนายกอยู่ 1 สโมสร และชื่อเลขาอยู่ 5 สโมสร
- ◆ สรุป % การเข้าใช้งาน My Rotary ในภาค 3330 จากสมาชิก 100 สโมสรมีนายกเข้าไป

ใช้ 79% และเลขา เข้าไปใช้ 75%

- ◆ การตั้งเป้าหมายสโมสร มี 35 สโมสรที่ไม่ได้ตั้ง
 - ตั้งอยู่ 1-5 เป้าหมาย มี 10 สโมสร
 - ตั้งอยู่ 6-14 เป้าหมาย มี 7 สโมสร
 - ตั้งอยู่ 15-30 เป้าหมาย มี 38 สโมสร
 - 30 เป้าหมาย มี 10 สโมสร
- ◆ สมาชิกแต่ละสโมสรในจังหวัดภูเก็ต ชีโนภูเก็ต = 25 / ภูเก็ตเซาท์ = 27 / ภูเก็ต = 22 / จังซีลอน = 19 / ทุ่งคา = 43 / อันดามัน = 22 / พรหมเทพ = 24 แปลว่าในภูเก็ตตอนนี้มีโรแทเรียนทั้งหมด 182 คน

สแกนโรตารี โดย อ.น.เชษฐชัย ชิวเจริญกุล



อย่างที่ทราบกันว่าเดือนสิงหาคม เป็นเดือนแห่งการเพิ่มสมาชิกภาพ และการขยายสโมสรฯ ก็เช่นกันว่า สโมสรโรตารีภูเก็ตหลังจากที่ได้มีสมาชิก 40 คน แล้วก็ลดหลั่นลงมาเหลือ 30 กว่าๆ จนถึงปัจจุบันนี้มี 23 คน ก็เป็นที่แจ้งชัดแล้วว่าสมาชิกเราน้อยลง แต่การที่จะเพิ่มสมาชิก ก็เป็นเรื่องที่ทำหายกับสโมสรโรตารีภูเก็ต และสโมสรโรตารีทั่วโลก ซึ่งปัจจุบันนี้สมาชิกภาพของสโมสรโรตารีทั่วโลกก็เริ่มลดน้อยลง สาเหตุที่สมาชิกน้อยลงก็มีอยู่หลายสาเหตุ จากการวิจัยของสโมสรโรตารีสากล ต่างคนต่างก็จะพยายามที่จะขยายสโมสรให้มากขึ้น การขยายสโมสรให้มากขึ้นก็คือการเพิ่มสมาชิกของโรตารีมากขึ้นแต่จากความเป็นจริง กฎเกณฑ์ของโรตารีเราใช้กฎเกณฑ์ของโรตารีสากลก็ต่อมาจากสหรัฐอเมริกา และก็เรามีระเบียบของสโมสรแต่ละสโมสร ไหนจะมีเรื่องของค่าบำรุงสโมสร ค่าบำรุงสมาชิก ค่าบำรุงภาค ค่าบำรุงของโรตารีสากล และก็ค่าใช้จ่ายภายในสโมสรที่สมาชิกจะต้องใช้จ่าย ค่าอาหาร ค่าโหนด ค่านี้ เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้บุคคลที่จะเข้ามาเป็น สมาชิกที่จะเข้ามาเป็นสมาชิกสโมสรเริ่มคิดมาก และก็ความพร้อม บางคนก็ยังไม่พอ ปัจจุบันนี้สโมสรในจังหวัดภูเก็ตมีถึง 7 สโมสรสมาชิก ก็ยอมกระจายทั่วไป ตอนนี้อยู่จริง 8 สโมสร ถ้ารวมอดีตก็ 9 สโมสร โตนริเจ็ดไป 1 สโมสรก็เหลือ 8 สโมสร ทั้ง 8 สโมสร ในจังหวัดภูเก็ต การดำเนินเรื่องของกิจกรรมภายในจังหวัดเรามันก็ลักษณะที่คล้ายๆ กัน แต่เราก็ยังต้องการที่จะให้มีสมาชิกภาพ สมาชิกของสโมสร สโมสรของแต่ละสโมสรมากขึ้น การที่จะให้มีสมาชิกของแต่ละสโมสรมากขึ้นก็ต้องมีปัจจัยหลักก็คือ การสร้างมิตรภาพภายในสโมสร อย่างเช่นสโมสรโรตารีภูเก็ตเดี๋ยวนี้มีมิตรภาพภายในสโมสรเน้นเพื่อนเพราะว่ามีอดีตนายก และก็มวลมิตรโรแทเรียนยืนหลักอยู่ นี่เป็นสิ่งหนึ่ง และก็การที่เราจะไปหาสมาชิกให้มาอยู่ในสโมสรของสโมสรโรตารีภูเก็ต เราก็ต้องยึดหลักของระเบียบกฎของสโมสร ที่จะให้สมาชิกที่จะเข้ามาใหม่มีความมั่นคงและยึดหลักอยู่กับสโมสรโรตารีภูเก็ตได้ตลอดไป



บรรยายพิเศษ โดย นายแพทย์บัญชา ศำของ (นายแพทย์สาธารณสุข จ.ภูเก็ต)

เรื่อง โครงการสร้างห้องเก็บขยะติดเชื้อ



ก่อนอื่นต้องกล่าวคำว่า ขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง ที่ทางสโมสรโรตารีภูเก็ต ได้ให้เกียรติ ให้อาณาในการที่จะมาพูดคุย สารที่จะคุยต่อไปนี้ คงไม่ได้จำกัดอยู่เฉพาะเรื่องของที่มาเสนอ เรื่องการแก้ปัญหาขยะติดเชื้อในจังหวัดภูเก็ต ในฐานะที่เป็นผู้รับผิดชอบสุขภาพของคนภูเก็ตอยู่ในขณะนี้ ถือว่าสาธารณสุขจังหวัดก็ต้องรับฟังความคิดเห็นจากทุกๆ ท่านที่ไปใช้บริการอยู่ ซึ่งหน่วยที่เล็กที่สุดข้างล่างก็คือสถานีนานามัย ขณะนี้เรียกชื่อไปเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งหมดของเรามี 21 แห่ง รับผิดชอบเรื่องของโรงพยาบาลประจำอำเภอ 2 แห่งก็คือ โรงพยาบาลป่าตองและโรงพยาบาลกลาง ตัวโรงพยาบาลวชิระเอง ก็ถือว่าเป็นหน่วยภายใต้บังคับบัญชา ถึงแม้จะมีภารกิจต่างๆ ที่มากมาย ของโรงพยาบาลวชิระ นี้ก็ยังอยู่ภายใต้การดูแล ในด้านบุคลากร ในเรื่องของเงินการคลังจากสาธารณสุขจังหวัด เพราะฉะนั้นถ้ามีความคิดเห็นหรือข้อเสนอเกี่ยวกับโรงพยาบาล ก็ยินดีที่จะรับไปปรับปรุงและพัฒนา

วันนี้ที่มานำเสนอ เพราะเราจะหาใครมาช่วยในการที่จะออกแบบ เหมือนกับของประดิษฐ์บางอย่างที่จะมารองรับเรื่องขยะติดเชื้อเป็นลักษณะที่จะสามารถนำไปใช้ได้จริง และเกิดประโยชน์จริงในการที่จะดูแลสุขภาพของคนภูเก็ตให้ปลอดภัย

เนื่องจากขณะนี้ เทศบาลภูเก็ตเองเป็นแห่งเดียวเท่านั้นที่มีระบบกำจัดขยะติดเชื้อ ที่เป็นมาตรฐาน หลายๆ เมืองในประเทศไทยขณะนี้อาจจะยังไม่มี การกำจัดขยะติดเชื้อที่กำจัดที่โรงพยาบาล ซึ่งจะมีเตาเผาความดันสูง แต่ด้วยเหตุที่ภูเก็ตเป็นเมือง ไม่สามารถเอาขยะเหล่านี้ไปเผาที่โรงพยาบาลได้ เพราะจะเป็นมลภาวะต่ออากาศเพราะฉะนั้น การเผาด้วยความดันสูงจะมีการบีบอัดทำให้วันที่เป็นมลพิษมันหายไปหมดเลย ถือว่าเป็นเตาเผาแรงดันสูง ซึ่งก็มีแห่งเดียวที่เทศบาลนครภูเก็ต แต่ประเด็นของมันอยู่ตรงนี้ครับ ของเราเองระบบกำจัดขยะติดเชื้อปรากฏว่าถึงแม้จะมีความทันสมัยอะไรต่างๆ ก็ตาม แต่กระบวนการกำจัดขยะตรงการเก็บขยะขึ้นมายังมีปัญหาไม่มีมาตรฐาน ขณะนี้ในข้อตกลงร่วมกัน รูปแบบที่คุยกัน ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานหัวโต๊ะในการเป็นกรรมการเรื่องกำจัดขยะมูลฝอยรวมทั้งขยะติดเชื้อ เผอิญเมื่อมีแหล่งกำเนิดขยะมูลฝอยอยู่ในโรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลเอกชน หรือแม้แต่คลินิกทั้งหลาย นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลสัตว์ รวมทั้งร้านสัก พวกนี้ก็มึน้ำเลือดน้ำเหลืองที่จะมาแพร่กระจายเชื้อไปได้ เชื้อที่ระบาดที่สุดก็คือเชื้อ HIV หรือ เชื้อที่มาจากตับอักเสบบีที่มาจากน้ำเลือดสารคัดหลั่ง HIV ก็เป็นเชื้ออันตราย ส่วนเรื่องของตับอักเสบบีทำให้เกิดโรคตับสุดท้ายก็เป็นตับแข็งหรือมะเร็งตับได้ ทั้งหมดนี้ก็เป็นสิ่งที่เราเป็นห่วงเป็นใยว่าเมื่อท้องถิ่น โรงพยาบาล หรือหน่วยบริการเหล่านี้เกิดขยะติดเชื้อแล้วเอาไปไหน การจัดเก็บปัจจุบันแน่นอนท้องถิ่นต้องมีการจัดเก็บ และมีค่าธรรมเนียม มีศูนย์กำจัดรวมอยู่ที่เทศบาล แต่เรื่องของ การพักขยะ การขนขยะยังเป็นปัญหาที่เป็นปัญหาต้องปรับปรุงเยอะ ขณะนี้ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการให้ท้องถิ่นทุกแห่งออกเทศบัญญัติ เรื่องขยะมูลฝอยติดเชื้อ ในการที่จะต้องมีการจัดเก็บที่พักขยะนี้ให้ถูกต้องตามหลักมาตรฐานที่กำหนดไว้ในสุขภาพใน พรบ. สาธารณสุข ปัญหาที่พบ ก็คือครอบคลุมยังไม่ครบทุกพื้นที่ที่ยอมรับว่า

บรรยายพิเศษ โดย นายแพทย์บัญชา ศำของ (ต่อ)

จุดที่เป็นประเด็นก็คือโรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลของรัฐของเราชื่ระ โรงพยาบาลป่าตอง โรงพยาบาลกลาง ถือว่ามีการกำจัดขยะได้ดีระดับหนึ่งแล้วแต่ 21 รพสต. สถานีอนามัยยังไม่เป็นระบบ พุงต่างๆ ว่าบางที่ไม่ได้เก็บมาทิ้ง บางทีก็อาจจะขนส่งไปไม่ได้ตามมาตรฐาน เราจะทำยังไงในเรื่องนี้ เราคงมีมติที่คุยไปแล้วว่า ให้เทศบาลท้องถิ่นออกกฎข้อบังคับ ทำเรื่องของการทำรถขน กับทำที่พักขยะ ขณะนี้เองมันก็มีความคืบหน้าในเรื่องนี้พอสมควรก็เป็นภาพที่ดีสำหรับภูเก็ตเราที่เป็นอินเตอร์เนชั่นแนล มีการดูแลบ้านเมืองเราพอสมควรโดยเฉพาะตัวองค์กรท้องถิ่น ที่ประชุมก็คือเรื่องของท้องถิ่นตอนนี้ทางสาธารณสุขจังหวัด ได้เชิญรามา เขต 11 มาจัดการอบรมให้ แต่เราไม่ได้ออก พรบ. ไม่ได้ออกข้อบังคับท้องถิ่นเรื่องนี้เรื่องเดียว เราออกเรื่องไข้เลือดออก เรื่องพวกสัตว์เลี้ยง ฯลฯ

การเจ้าหน้าที่พักขยะมูลฝอย ขณะนี้ก็มีที่กำหนดไว้ก็มีเทศบาล ตำบลเทพขันธ์ ตรี เซิงทะเล รัชฎา ก็ดำเนินการอยู่ ก็เรื่องจัดสรรงบประมาณก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำเรื่องของรถซึ่งขณะนี้รถก็จะมีที่วิธิต และก็ของเทศบาลภูเก็ตก็มีอยู่แล้ว แล้วก็ตัวคนลงก็สนใจก็เริ่มมีโครงการที่จะจัดซื้อรถจัดการที่พักขยะ ก็ของเราเองที่เป็นปัญหาอยู่ที่ทราบเรียนท่านมีอยู่ว่า ในเขตของกลาง เราเก็บโดยเอาทุกอนามัยให้รถของโรงงานวิ่งไปเก็บมากองไว้ที่โรงพยาบาลกลาง แล้วก็เทศบาลนครก็ไปขน กะตู้ ก็ไปส่งที่ป่าตอง ส่วนอำเภอเมืองนี่คือตั้งใจให้ไปส่งที่วชิระ แต่ปัญหาวชิระขยะมโหฬารมากท่านคงเห็นคนไข้โรงพยาบาลวชิระ แต่ละวันเยอะไปหมด เพราะฉะนั้น ขยะเยอะจนกระทั่งไม่สามารถรองรับของอนามัยทั้งหมดได้ ตอนนีก็ให้ทางเทศบาลเข้าไปช่วยอยู่ แต่ถามว่าเก็บได้สมบูรณ์มั้ย ก็ไม่ เพราะกำลังเขามีจำกัด นี่ละครับคือปัญหาที่ที่เราอยู่มา ตั้งแต่เรื่องของการขาดแยกกำจัดขยะไม่ถูกต้อง รวมถึงเรื่องของสิ่งที่เราทำไปแล้วขณะนี้ก็คืออบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานขยะมูลฝอยติดเชื้อ กำหนดเรื่องของแบบชนิดของถุงแดง ก็คือปกติท่านคงเคยเห็นขยะของโรงพยาบาลแบ่งเป็นสองถุง ถุงสีดำก็ขยะ



ทั่วไป ถุงแดงชาวบ้านทั่วไปจะเอาไปทำโน่นทำนี่ ไปรี้อไปคั้นไม่ได้นะครับเพราะเป็นขยะติดเชื้อ ถ้ามันโผล่ไปอยู่ที่ชุมชนตรงไหนท่านต้องแจ้งเลยนะครับ เพราะถือว่าอันนี้มันไม่ปกตินะอาจจะเกิดจากผู้ไม่รับผิดชอบ ท่านคงเคยได้ข่าวสมัยก่อนมีบริษัทกำจัดขยะภาคเอกชนแต่ไม่ใช้จังหวัดภูเก็ตเอาขยะนี้ไปทิ้งตามป่าตามเขามีคนไปร้องเรียน ปรากฏว่าเปิดมาเป็นผ้าก๊อชมีน้ำเลือดน้ำเหลืองไม่ถูกต้อง เพราะฉะนั้นเรื่องต่อไปก็คือ การเจ้าหน้าที่พักขยะติดเชื้อใน รพสต. ซึ่งต้องเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ขั้นตอนใน รพสต. คุณหมอ หรือเจ้าหน้าที่พยาบาลทั้งหลาย หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่เขาเย็บแผล ล้างแผล มันมีน้ำเลือดน้ำหนองลงไปในตระแวงซึ่งข้างล่างก็จะมีถุงรองรับ ผ้าก๊อชที่ติดเชื้อก็ต้องขนโดยผ่านถุงแดงมัดผูกอย่างดี แล้วไปวางไว้ด้านหลัง ซึ่งต้องมีที่พักรถขนขยะ ซึ่งพวกนี้ต้องเสียบอยู่หรือจอดอยู่ในโรงพยาบาลด้านหลัง ซึ่งเป็นจุดที่เรียกว่าข้างหน้าโรงพยาบาลต้องสะอาด เข้าไปก็อาจจะเริ่มมีขยะมีอะไรที่เป็นขยะติดเชื้อ จนกระทั่งติดเชื้อที่สุดจะอยู่หลังสุดเราก็ขนออกไปจากจุดบนอาคารไป ณ จุดพักขยะ ขณะนี้ถุงแดงเรามี แต่รถที่จะขนขยะมันยังไม่มี ปัญหาของเราก็คือว่าเราจะออกแบบรถขนนี้ยังไง เพราะมันต้องสอดคล้องกับการที่จะใช้จริงเช่น สามารถไปวางขยะแล้วมีที่ปิดลงไปในเรื่องในหลุมได้ง่าย ก็สามารถที่จะเอามาจอดเสียบกับอาคารที่มีช่องมีประตูอยู่แล้วไปวางได้เลยสะดวก เจ้าหน้าที่ไม่ต้อง

บรรยายพิเศษ โดย นายแพทย์บัญชา ศำของ (ต่อ)

เดินออกไปข้างนอก เพราะมันอาจจะทำให้แพร่กระจายเชื้อ โดยขนขยะไปปนเปื้อนได้มากขึ้น ขณะเดียวกันพอขนแล้ว คนที่ขนก็ต้องควบคุมต้องใส่เสื้อใส่อะไรที่จะป้องกันการปนเปื้อน แล้วไปวางทิ้งในเขาเรียกว่าอาคารพักขยะ ที่นี้อนามัยเองคงไม่ต้องสร้างใหญ่โตมากนักที่คุยกันไว้ก็น่าจะ สักกว้างยาวขนาด 1x1 เมตร สูงสัก 2 เมตร เป็นที่พักขยะ ประมาณนี้ ถ้าเป็นอย่างนั้นเขาก็ต้องไปเก็บ ต้องเข้าใจว่าน้ำเล็ดน้ำเหลืองจะมีหยดตกลงมาซึ่งต้องมีถังเก็บ ข้างล่าง ไว้รองรับอย่างน้อยๆ น้ำหยดเหล่านี้ต้องไม่ลงสู่ธรรมชาติโดยทันทีทันใด ต้องผ่านระบบถังซีทก่อน เรียกร้อย ตรงนี้เป็นกระบวนการ ที่ไม่มีการดำเนินการ เพราะฉะนั้นความเสี่ยง ที่เราเป็นสถานประกอบการของรัฐ แล้วก็เป็นคนดูแลรับผิดชอบ สภาพที่ต้องทำให้ถูกต้องเป็นเรื่องเร่งด่วน

เวลาที่เราจะทำที่พักขยะติดเชื้อ มันก็คงจะต้องมีที่ ออกแบบมาให้สอดคล้องกับการทำงานของเจ้าหน้าที่ และก็สอดคล้องกับอาคารสถานที่ด้วย ขออนุญาตเรียนท่านตรงๆ ว่าเราเห็นโรตารี ได้มีส่วนร่วมในการออกแบบแล้วแต่ใครจะเรียก วงเวียนไข่มุก วงเวียนลูกฟุตบอล แต่จริงๆ เขาเรียกว่าวงเวียนนริศ ปรากฏว่าโรตารี เป็นผู้ออกแบบ ถึงแม้ว่าจะไม่ใช่ของโรตารีก็ตาม เขาใช้งบจากต่างประเทศของท่านไมเคิล จากมูลนิธิ Safer Road มาให้ 3 ล้านบาทบาท แต่ผมคิดว่า ตัวสำคัญคือแบบซึ่งมัน เหมือนกับว่าเป็นการดีไซน์ มาให้สอดคล้องกับบริบทการใช้งานรวมทั้งเรื่องของความสวยงามด้วย ทางโรตารีมีบุคลากรหลายวิชาชีพ พวกเรามีแต่แพทย์ มีแต่พยาบาล ออกแบบไม่เป็น ก็คิดว่าเรื่องนี้น่าจะเป็นจุดร่วมอันหนึ่ง ที่จะทำโรตารีสามารถมีเอกลักษณ์ที่จะปรากฏอยู่กับหน่วยบริการ อนามัย 21 แห่งได้ เราคิดว่า นี่จะเป็นการเริ่มต้นจิกจอกแรกที่โรตารีใช้ ไม่จำเป็นต้องเป็นเงิน อาจจะเริ่มต้นด้วยความรู้ วิชาชีพที่ท่านออกแบบได้ แล้วมาช่วยออกแบบเรา ผมคิดว่าอันดับต้นไม่จำเป็นต้อง 21 รพสต. ทันทีทันใดหรือครับ เริ่มจากหนึ่งแห่ง ที่เป็นตัวต้นแบบก่อนแล้วทดลองใช้ แล้ว

มันได้ผลยังไงก็มาปรับปรุงอีกสักครั้ง ส่วนการสร้างทีม ก็มีหลายวิธีครับอาจจะชิงงบประมาณทุนของโรตารีต่อไปก็ได้ หรือ อาจจะเป็นงบของราชการกระทรวงสาธารณสุขก็ได้ถ้าผมขอ งบได้ ที่จริงปัญหาของเราขณะนี้คือ อย่างที่ท่านตั้งคำถาม อนามัยไม่มีงบกันหรือก็เรียนตรงๆ นะครับว่า กระทรวงสาธารณสุขเองมีโรงพยาบาลทั้งหมดขณะนี้ 1,000 แห่ง มากกว่าทุกหน่วยงานในประเทศไทยนะครับ อันนี้ยังไม่รวมสถานีนอนามัยที่มีทั้งหมด 10,000 แห่ง กระทรวงสาธารณสุข มีลูกเยอะ อนามัยเป็นลูกคนที่อยู่ปลายทางไกลสุด ก็มีปัญหาเรื่องงบประมาณ ขณะนี้ยอมรับขนาดว่าโรงพยาบาลที่เขา แนะนำผมจริงๆ ผมนะอยู่หลักประกันที่กระทรวงแต่เขา เรียกกลุ่มประกันสังกัดสำนักปลัดผมดูเรื่องเฮลแคร์ การเงิน ดูบัญชีทุกโรงพยาบาล ยืนยันว่าขณะนี้ในโครงการ 30 บาท โรงพยาบาลขาดทุนเกินครึ่งก็คือประมาณบางปีก็ 50% บางปีก็ 60% ขาดทุน บริการผู้ป่วยนอกขาดทุนหมด ทุกโรงพยาบาล บริการผู้ป่วยใน มีกำไรอยู่บ้างแต่เริ่มจะลดลงแล้ว โรงพยาบาลเล็กๆ ขาดทุนขึ้นมาเป็นระบบลามมาถึงโรงพยาบาลขนาดกลางก็คือ ขนาด 300 เตียง โรงพยาบาลจังหวัดบางแห่ง พังงาใกล้เราขาดทุนปีหนึ่ง 80-100 ล้านบาท ถ้าถามว่า อยู่ได้ไง อยู่ได้โดยเก็บเงินจากคนที่เก็บเงินได้ อย่างเช่นฝรั่ง คนต่างถิ่น รวมทั้งเรื่องของข้าราชการมาช่วย ตอนนี้ส่วนช่วยเริ่มไปไม่ไหวแล้ว นั่นเฉพาะโรงพยาบาล ส่วนอนามัยเป็นลูกปลายแถว จะมีปัญหาเรื่องงบประมาณ



บรรยายพิเศษ โดย นายแพทย์บัญชา ศำของ (ต่อ)

มาตลอด เพราะฉะนั้นเวลาท่านไปอนามัย ผมว่าหลายท่านคงเคยไป มีน้องๆ ที่ไม่ใช่หมอไปบริการอยู่ บางแห่งอนามัยเราไม่ค่อยเป็นระบบ ไม่ค่อยเป็นระเบียบ แต่จริงๆ ในนั้นซ่อนความขาดแคลนตั้งเยอะ ผมคิดว่าที่นี้คือภูเก็ตมันก็มีหน้าที่ของอนามัยเหล่านี้ต้องดูแลพี่น้องประชาชน ไม่ใช่แต่คนไทยรวมทั้งคนต่างประเทศด้วย เพราะฉะนั้นเป้าหมายของเราคือทำยังไงให้อนามัยเรายกมาตรฐานขึ้น อย่างน้อยก็เป็นหน้าตาว่า 21 แห่งที่วางไปทั่วเกาะนี้ ทำไมขณะนี้ผมเรียนท่านโรงพยาบาลกรุงเทพ ภูเก็ต เขาไม่ได้ทำในโรงพยาบาลของเขาเท่านั้น มีโรงพยาบาลตึก ก็ไปตั้ง



คล้ายๆ หน่วยบริการแบบคลินิกปฐมภูมิอยู่ที่ใกล้ๆ กับไม้ขาว ใกล้ๆ กับท่าฉัตรชัย ไปตั้งอยู่ที่พังงาด้วย แต่ว่าเขาให้ความสำคัญกับลูกข่ายที่เป็นเหมือนบริการขนาดเล็ก เป็นแบบเครือข่าย พอเขาตั้งโรงพยาบาลตึก มันได้มาตรฐานทันทีเลย ของเขามีอนามัยเดิมที่ยังมีปัญหอยู่ สิ่งที่ยากเรียนท่าน ดั่งนี้ว่าถ้าอันไหนทางท่านมีความรู้ มีทักษะ ประสบการณ์จะมาช่วยกันพัฒนาตรงนี้ อนามัยก็จะถือเป็นขนาดเล็กสุด ล่างสุดที่ติดกับชาวบ้านเราก็เห็นผลที่จะได้ช่วยกันสานต่อได้

ขยะติดซื้อ มันมีประเด็นสำคัญอยู่ 2 เรื่อง คือ ต้องเก็บให้มิดชิดไม่ให้มันมีน้ำเล็ดน้ำนองเล็ดรอดออกไปได้ ต้องรักษาอุณหภูมิอย่าให้มันเน่าเสีย เพราะมันมีกลิ่นแล้วก็

อาจจะแพร่กระจายเชื้อ เพาะเชื้อให้เยอะได้ หรือเก็บไว้นานไม่ได้ถ้าไม่มีความเย็น เพราะฉะนั้นอนามัยแบบนี้ไม่ต้องติดแอร์ แต่อาจจะต้องจัดเก็บให้มิดชิดแล้วก็ปริมาณไม่ต้องเยอะ เพราะสองวัน สามวันก็จะชนแล้วคงไม่รอ 7 วันต่อไปท่านจะเห็นถุงขยะจากโรงพยาบาลรัฐ จะมีรูปที่เป็นสัญลักษณ์บอกว่า เป็นสิ่งของอันตรายอยู่ด้วย เพราะฉะนั้นถ้าท่านไปเห็นขยะในภูเก็ต เปิดมาเป็นผ้าก๊อชแต่ไม่ใช่ถุงสีแดง มีความผิดนะครับถือว่าไม่ได้จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

ผมมีโอกาสที่มาทำงานที่จังหวัดภูเก็ต ผมเห็นว่าปัญหาสุขภาพที่จังหวัดภูเก็ตมีอีกเยอะที่เราจะต้องพัฒนาเพื่อไปให้ถึงคำว่าคุณภาพของคนภูเก็ต ผมคิดว่าขณะนี้เรามีโรงพยาบาลหลายส่วนไม่ว่ารัฐ เอกชน ท้องถิ่น รวมทั้งของเราเองด้วย แต่ว่าต้องยอมรับนะครับว่ารัฐมีจุดอ่อนในเรื่องของงบประมาณ ขณะนี้พวกผมมีความตั้งใจแต่ต้องมีส่วนร่วมจากท้องถิ่น ชุมชน หรือภาคประชาสังคมเข้ามาช่วย เพราะฉะนั้นคำว่าประชารัฐของนายก คงเอามาใช้ได้กับการนี้ หรือชาวบ้านเองก็ต้องอาจเข้ามามีส่วน อย่างฉลอง เราเปิดรับบริจาคเพราะเราเชื่อว่าเครื่องไม้เครื่องมือมันคงต้องมีประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมขอกระทรวงไป

อาจจะได้ไม่หมด อย่างที่ว่าการกระทรวงลูกมากลูกหลายคน แต่องค์กรภาคท้องถิ่นขณะนี้ตัวอย่าง อย่างวิซิต เทศบาลวิซิต ท่านนายกให้เปิดแผนก OPD เลยเหมือนกับเป็นโรงพยาบาล เป็นคลินิกตั้งคู่กับคล้ายๆ กับอนามัย อนามัยทำส่งเสริมป้องกัน ทางท้องถิ่นทำเรื่องรักษาแต่รักษาเบื้องต้น คนไข้ไม่ต้องไปแน่นที่โรงพยาบาล จริงๆ เราก็คงอยากให้มันนะ ท้องถิ่นทุกท้องถิ่นในจังหวัดภูเก็ตซึ่งฐานะดีขณะนี้ถนนหนทางทำกันหมดแล้วให้มาทำเรื่องของคลินิกจ้างหมอเกษียณก็ได้ พยาบาลมา 1 ก็ได้มาอยู่ แล้วบริการเหมือนกับเป็นคลินิกเอกชนแต่ตั้งใกล้อนามัยเพื่อทำงานคู่กันเจอโรคอะไร ควบคุมโรคยังไงต้องส่งต่อกันนะครับไม่ใช่ท้องถิ่นทำไปทาง เราทำไปทางไม่ถูก ในขณะที่เดียวกันเรามีปัญหาเรื่องความแออัด ที่โรงพยาบาล วชิระแออัดทั้งผู้ป่วย

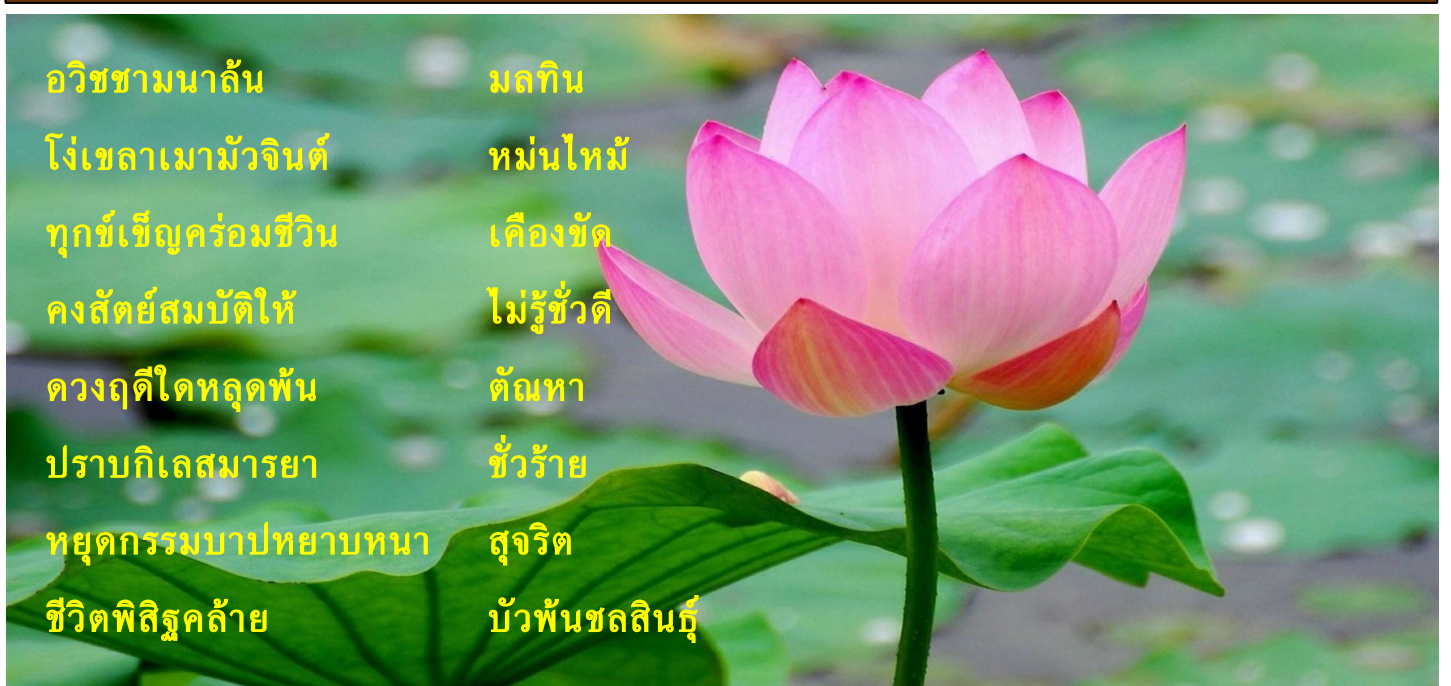
บรุษยาพิเศษ โดย นายแพทย์บัญชา ศำของ (ต่อ)

นอก ผู้ป่วยใน ขณะนี้เวลาท่านจองห้องพิเศษท่านต้องใช้เส้นนะ ขนาดห้องนอนเตียงธรรมดาายังต้องใช้เส้นเลย หลังๆ ต้องนอนหน้าลิฟท์ ก็ยอมรับว่ามันแน่นทั้งนอกทั้งในเลย วชิระถ้า โรงพยาบาลอำเภอกลาง จะเน้นเฉพาะผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในยังว่างอยู่สัก 50 เตียง เตียงห้องพิเศษว่างเหตุผล เพราะมันไม่มีหมอเฉพาะทางมาอยู่ ที่โรงพยาบาลอำเภอกลางมีหมอเฉพาะทางคนเดียว ป่าตองอาจจะไม่มีหมอเฉพาะทางหลายคน แต่ว่าห้องว่างอยู่เยอะเราถึงอยากจะขยับ โรงพยาบาลวชิระออกไปหมอที่วชิระเยอะ แต่ห้องตรวจมีน้อยหมอบางแผนกมี 10 กว่าคน มีห้องตรวจสองคน เนื่องจากมีหมอหลายแผนก ก็แบ่งกันคนละห้องสองห้อง ห้องผ่าตัดมีหมอผ่าตัด 10 กว่าคน มีห้องผ่าตัดสองห้อง เพราะฉะนั้น ถ้ายกหมอเหล่านั้นมาในโรงพยาบาลที่มีเตียงว่าง ห้องผ่าตัดว่างพูดมาเยอะฝากท่านช่วยไปคิด เช่น



โรงพยาบาล อบจ. อบจ. อาจจะมีปัญหาเรื่องของขาดทุนปีละ 200 กว่าล้าน ขณะนี้คุยกันระหว่างผู้ว่ากับที่มาน่าจะให้ วชิระ ขยายไปลงที่นั่นเลยแล้วร่วมบริหารกับท้องถิ่นให้มัน เหมือนกับว่าท้องถิ่นสามารถที่จะร่วมงานได้ไม่ต้องจ้าง เอกชนได้มัย เพื่อลดการขาดทุนปีละ 200 กว่าล้าน แต่ก็ ต้องยอมรับว่าประเด็นนี้ไม่รู้ใครจะไปคาดได้ว่าอำนาจอยู่ที่ ตัวท้องถิ่นเองท้องถิ่นเองก็ได้เรื่องของผลงานกับประชาชน ไปแล้วอยู่ๆ ให้เปลี่ยนรูปแบบก็อาจจะไม่ แต่ผมคิดว่าถ้ามี กระแสจากพี่น้องประชาชนคนภูเก็ตไปว่าอยากให้ โรงพยาบาลวชิระมันเบาลง ขณะนี้หอการค้าเริ่มออกส่ง เสียงแล้วนะครับเขาจะเอาเข้าวาระด้วยเรียกกร้องให้วชิระไป รับผิดชอบโรงพยาบาล อบจ. แล้วก็ให้โรงพยาบาลนี้ทำให้เกิดเป็นประโยชน์ว่าลดความแออัดของโรงพยาบาลวชิระได้ จริง

กราบเรียนท่านนี้คือปัญหาทางสุขภาพในจังหวัด ภูเก็ตที่ทางพวกผมรับผิดชอบอยู่อาจจะมานำเสนอท่านรับ ฟังแล้วก็อาจจะคิดว่าในวันข้างหน้าท่านอาจจะให้ความเห็น หรืออาจจะให้ความสนับสนุนในบางเรื่องซึ่งก็ในอนาคต น่าจะได้รับฟังพูดคุยตลอดไป



อวิชชามานาลัน

มสกิน

โง้เขลาเมามัวจินต์

หม่นไหม้

ทุกข์เข็ญคร่อมชีวิน

เคืองขัด

คงสัจย์สมบัติให้

ไม่รู้ชั่วดี

ดวงฤดีใดหลุดพ้น

ตัดหา

ปราบกิเลสมารยา

ชั่วร้าย

หยุดกรรมบาปหยาบหนา

สุจริต

ชีวิตพิลิตฐคล้าย

บัวพ้นชลสินธุ์

สโมสรโรตารีภูเก็ต จัดประชุมครั้งที่ 5 ปีบริหาร 2559-2560

สโมสรโรตารีภูเก็ต จัดประชุมประจำสัปดาห์ครั้งที่ 5 โดยมี นายแพทย์บัญชา คำของ นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต มาบรรยายพิเศษ ในเรื่อง "พื้นที่เก็บขยะติดเชื้อ" ณ ห้องเซาท์ ซี เฟิร์ล โรงแรมเฟิร์ล เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2559



ตัวแทนสโมสรโรตารีภูเก็ต ร่วมแสดงความยินดีกับงานวิวาห์บุตรธิดา อน.จรัล



อน.วิทิต เอกวานิช เป็นตัวแทนสโมสรโรตารีภูเก็ต ร่วมแสดงความยินดีกับ น้องพนาวรรณ พัฒน์จร บุตรี อน.จรัล พัฒน์จร สโมสรโรตารีพังงา เข้าพิธีวิวาห์ กับ น้องมานพ ศรีดี ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม 9-10 โรงแรมบรรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม

รายงานคะแนนการประชุมประจำสัปดาห์ เดือนสิงหาคม 2559

วันที่	สมาชิกทั้งหมด	ร่วมประชุม	เปอร์เซ็นต์การประชุม
3 สิงหาคม 2559	22	15	68.18%
10 สิงหาคม 2559	22	14	63.64 %

นายกสโมสร นาย.เลิศรัตน์ ผิวงาม

อุปนายก 1	อน.วิรัช เอ่งฉ้วน	อุปนายก 2	อน.โชคชัย งานทวี
เลขาธิการสโมสร	นยล.พัทธ์ธีรา กิตติวีระนนท์	เหรัญญิกสโมสร	อน.ณิฏาภัทร์ โพชนุกุล
ปฏิคมสโมสร	อน.ปริม สุวรรณเลิศ	นายกปรับเลือก ปี 60-61	นยล.พัทธ์ธีรา กิตติวีระนนท์
นายกเฟิงผ่านพ้น	อน.ธนิต ต้นติวาท	ประธานฝ่ายบริหารจัดการสโมสร	รท.ร.มณีพรรณม ต้นติวาทสวัสดิ์
ประธานฝ่ายสมาชิกภาพ	อน.โชคชัย ชิวเจริญกุล	ประธานฝ่ายมูลนิธิโรตารี	อน.วิทิต เอกวานิช
ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์	รท.ร.พัทธ์ธีรา กิตติวีระนนท์	ประธานฝ่ายบำเพ็ญประโยชน์	อน.สาโรจน์ อังคณาพิลาส
ผู้ฝึกอบรมของสโมสร	อน.ศักดิ์ คิ้วดำ	ประธานฝ่ายกิจกรรมเยาวชน	รท.ร.สวนศรี เตียวสกุล