

19 มกราคม 2553

ถึง พี่ เพื่อน และน้องๆ เวชกรรมสังคมที่รัก

ก่อนอื่นผมขออวยพรปีใหม่ 2553 ก่อน “ในวาระดิถีขึ้นปีใหม่ 2553 ผมขออัญเชิญสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก ช่วยดลบันดาลให้พวกเรา ครอบครัว เพื่อนญาติจงประสบแต่ความสุขความเจริญตลอดไป”

ผมตั้งใจจะส่งข้อมูลให้พวกท่านทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละครั้ง เพราะผมถือหลักว่า “พี่น้องเวชกรรมสังคมทุกคน ต้องรู้ข้อมูลเท่ากับประธานชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย” ผมขอความกรุณาพวกท่านที่อ่านเจอ Website นี้ ช่วยบอกต่อๆ ไปยังพี่น้องเวชกรรมสังคมที่อยู่ รพศ./รพท.อื่นๆ ด้วย เพราะทุกวันผมจะได้รับโทรศัพท์ปรึกษาจากพี่น้องตลอด (ซึ่งผมยินดีให้คำปรึกษา) แต่เกือบทุกคนที่โทรหาผมไม่ทราบว่า เวชกรรมสังคม เรามี website เผยแพร่ข้อมูล วิธีติดตามข่าวสารเวชกรรมสังคม ให้เปิด Google แล้วพิมพ์คำว่า “เวชกรรมสังคม” ก็จะพบข้อมูลเกี่ยวกับชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย แต่ถ้าอยากแสดงความคิดเห็นถึงประธานฯ ให้ส่ง Mail มาที่ drtee5599@gmail.com เพราะถ้าแสดงความคิดเห็นไปใน website “เวชกรรมสังคม” จะเผยแพร่ไปทั่วโลก (ไม่ส่วนตัว)

ก่อนอื่นขอแจ้งข่าวดีว่า ในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2552 ผมและกรรมการชมรมได้ไปแสดงความยินดีกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข (อาจารย์นายแพทย์ไพจิตร), รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (อาจารย์นายแพทย์เสรี) อธิบดีและรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข อีกหลายท่าน ทุกท่านก็ชื่นชมความขยัน และรับผิดชอบของสมาชิกเวชกรรมสังคมทุกท่าน และผมก็เสนอความเห็นท่านถึงกรอบอัตรากำลังเวชกรรมสังคมและความก้าวหน้า ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารทุกท่านก็ให้ผมทำบันทึกเสนอในนามชมรมเวชกรรมสังคม และผมได้ทำบันทึกเสนอกรอบอัตรากำลัง และความก้าวหน้าเวชกรรมสังคม ถึงท่านปลัดฯ (อาจารย์นายแพทย์ไพจิตร) และรองปลัดฯ (อาจารย์นายแพทย์เสรี) ในวันที่ 1 ธันวาคม 2552

ในวันที่ 5 มกราคม 2553 กระทรวงฯ มีการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณากรอบอัตรากำลังบุคลากรสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค โดยมีรองปลัดฯ (อาจารย์นายแพทย์เสรี) เป็นประธาน ผมถูกเชิญร่วมประชุมในฐานะประธานชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย ผมได้เสนอปรับกรอบเวชกรรมสังคมใหม่ (ปรับกรอบที่มาจาก ก.พ.) ดังนี้

1. หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม เป็นนายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน / นายแพทย์ด้านเวชปฏิบัติครอบครัว เพื่อให้น้องๆ ที่จบ Fam Med และมาอยู่เวชกรรมสังคม สามารถเป็นหัวหน้ากลุ่มงานได้

2. แบ่งงานเวชกรรมสังคม เป็น 5 งานคือ

- งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู
- งานป้องกัน, ควบคุม และระบาดวิทยา
- งานคุ้มครองผู้บริโภค
- งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และสนับสนุนเครือข่าย

3. บุคลากรทั้งแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ทันตแพทย์ นักวิชาการ ฯลฯ ที่มีในกรอบเวชกรรมสังคมให้สังกัดเวชกรรมสังคม แต่ในระยะเปลี่ยนผ่าน เภสัชกร และทันตแพทย์ อาจสังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม ทันตกรรมเดิมไปก่อน แต่มาทดลองทำงานในเวชกรรมสังคม ถ้าถูกใจทั้ง 2 ฝ่าย ถึงจะย้ายมาอยู่เวชกรรมสังคม แต่ถ้าไม่ถูกใจก็กลับกลุ่มงานเดิมได้ และเวชกรรมสังคม ก็สามารถรับเภสัชกร/ทันตแพทย์ใหม่โดยตรงได้

4. ให้ทุกกลุ่มงานกลับไปเขียน Job Specification ในแต่ละตำแหน่ง ทุกสายงานในสังกัด

5. จะนัดประชุมครั้งต่อไปในเดือนกุมภาพันธ์ 2553

จากมติการประชุมดังกล่าว ทำให้พี่ๆ น้องๆ พยาบาลเวชกรรมสังคม สบายใจได้เพราะผู้ใหญ่เห็นความสำคัญของพวกเรา และท่านยืนยันว่าพยาบาลในเวชกรรมสังคม ต้องสามารถเจริญก้าวหน้าได้เหมือนกับพยาบาลในกลุ่มงานอื่น ฟังแล้วปลื้มใจไหม? ที่ผู้ใหญ่ยังให้ความสำคัญ ผมฟังแล้วสบายใจมากๆ เพราะผมพูดเสมอว่า ผมจะพยายามทำให้เวชกรรมสังคมของพวกเรามีศักดิ์ศรี เทียบเท่ากลุ่มงานอื่น (แต่พวกเราต้องรักกัน และร่วมมือกันตั้งแต่วันนี้ตลอดไป)

ในวันที่ 8 มกราคม 2553 ผมได้นัดประชุมกรรมการบริหารชมรมเวชกรรมสังคม ที่กระทรวงฯ ที่มงาน ทุกคนได้มาช่วยกันเขียน Job Specification ให้พวกเรา และได้แบ่งกันเป็นการบ้านไปเขียนต่อที่บ้าน พร้อมทั้งนัดมาร่วมตรวจสอบกันอีกครั้งในวันที่ 20 มกราคม 2553 เพื่อเสนอรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (อาจารย์นายแพทย์เสรี) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบด้วยความรัก

(นายแพทย์ธีรศักดิ์ ลักษณะานันท์)

ประธานชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย