

โครงการคัดสรรมตงแต่งแก้ไขความพิการแต่กำเนิดและความพิการจากอุบัติเหตุไฟไหม้
น้ำร้อนลวก เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ
บดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
และเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ประจำปี ๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

ความพิการแต่กำเนิดที่พบบ่อยบริเวณใบหน้าคือภาวะพิการปากแหว่งเพดานโหว่พบมากที่สุดประมาณ ๑ ต่อ ๖๕๐ ของทารกแรกเกิด ความพิการนี้ทำให้มีปัญหาในการดูดนม การรับประทานอาหารทำให้สำลักอาหารได้ง่าย อาจเกิดโรคแทรกซ้อน เช่น ปอดบวม หรือหูน้ำหนวก เมื่อโตขึ้นเริ่มพูดได้จะมีการออกเสียงผิดปกติ พูดไม่ชัดเสียงขึ้นจมูก ทำให้เด็กมีปัญหาทั้งด้านกายภาพและในด้านจิตใจ อยู่ในสังคมด้วยความไม่มั่นใจ ความพิการอื่นๆ เช่น ความพิการของมือแต่กำเนิด จะส่งผลต่อการทำงานของมือผิดปกติ อุบัติเหตุต่าง ๆ รวมทั้งไฟไหม้น้ำร้อนลวกจะก่อให้เกิดความพิการต่อมือแขนขาใบหน้า ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน การหยิบจับเขียนหนังสือเป็นไปได้ลำบากและยังเสียบุคลิกภาพเนื่องด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย ร่วมกับมูลนิธิ พอ.สว. ได้ร่วมกันจัดทำ “โครงการคัดสรรมตงแต่งแก้ไขความพิการแต่กำเนิดและความพิการจากอุบัติเหตุไฟไหม้น้ำร้อนลวก” เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ และเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้นสามารถทำงานหาเลี้ยงชีพได้และใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปากแหว่ง - เพดานโหว่ ที่ยังไม่ได้ผ่าตัดได้รับการผ่าตัดรักษา และผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแล้ว ได้ผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติที่ยังเหลืออยู่
๓. เพื่อผ่าตัดแก้ไขเด็กที่มีมือพิการตั้งแต่กำเนิด
๔. เพื่อผ่าตัดแก้ไขแผลเป็นจากการหดรั้งทั้งจากอุบัติเหตุทั่วไปและอุบัติเหตุจากไฟไหม้น้ำร้อนลวก
๕. ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยให้ดีขึ้น
๖. เป็นการสนับสนุนงานด้านวิชาการ และการบริการในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค
๗. พัฒนาระบบการรักษา และการติดตามหลังการรักษา

เป้าหมาย

ผ่าตัดผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และตงแต่งแก้ไขความพิการแต่กำเนิด แผลเป็นหดรั้งทั้งจากอุบัติเหตุทั่วไปและอุบัติเหตุไฟไหม้น้ำร้อนลวก อย่างน้อย ๒๐๐ ราย ใน ๕๙ จังหวัด พอ.สว. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้		
ครั้งที่ ๑	โรงพยาบาลกระบี่	จังหวัดกระบี่
	วันที่ ๒๐ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒	
ครั้งที่ ๒	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	จังหวัดเชียงราย
	วันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒	
ครั้งที่ ๓	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จังหวัดศรีสะเกษ
	วันที่ ๑๐ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
ครั้งที่ ๔	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี	จังหวัดเพชรบุรี
	วันที่ ๑๘ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒	

วิธีการดำเนินงาน

ที่	วิธีการดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	นำเสนอโครงการ	มกราคม ๒๕๖๒	สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่ง (นายกสมาคม)
๒	ขออนุมัติจัดทำโครงการฯ	มกราคม ๒๕๖๒	งานรักษาเฉพาะโรค พอ.สว.
๓	ประสานงานมูลนิธิ พอ.สว., สสจ., รพท.	มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	งานรักษาเฉพาะโรค พอ.สว. สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่ง(เลขาธิการ)
๔	ประชาสัมพันธ์โครงการ	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่ง /พอ.สว. (ประชาสัมพันธ์)
๕	เตรียมทีมแพทย์ผ่าตัดและเครื่องมือผ่าตัด	กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๒	สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่ง (เลขาธิการ)
๖	เตรียมลงทะเบียนผู้ป่วยผ่าตัด	กุมภาพันธ์ - มิถุนายน ๒๕๖๒	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
๗	รวบรวมข้อมูล	มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๒	สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่ง(เลขาธิการ)
๘	ติดตามการรักษา	กุมภาพันธ์-กันยายน ๒๕๖๒	ทีมแพทย์จากสมาคมฯ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)
๒. สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย
๓. กระทรวงสาธารณสุข

งบประมาณ มูลนิธิ พอ.สว. สนับสนุน

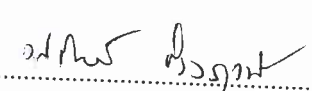
๑. ค่าพาหนะเดินทาง และค่าอาหาร สำหรับผู้ป่วยและญาติ ตามระเบียบข้อปฏิบัติของมูลนิธิ พอ.สว.
๒. ค่าอาหารกลางวันผู้ร่วมออกปฏิบัติงาน
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ สำหรับทีมศัลยแพทย์
๔. ค่ารักษาพยาบาลให้ใช้สิทธิบัตรพื้นฐานประจำตัวผู้ป่วย มูลนิธิ พอ.สว.รับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินจากสิทธิฯ
๕. ค่าบำรุงสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)

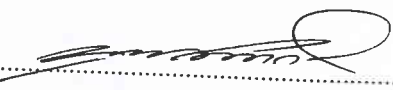
การประเมินผล

ประเมินผลจากผู้ที่มีส่วนกิจกรรมและผู้รับบริการว่ามีความพึงพอใจมากน้อยเพียงใด

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปากแห้ง - เพดานโหว่ ผู้พิการจากอุบัติเหตุทั่วไป และผู้พิการจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ในท้องถิ่น ทุรกันดาร ห่างไกล ได้รับการทำศัลยกรรมตกแต่ง แก้ไขความพิการ ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น มีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
๒. ลดอัตราผู้พิการแต่กำเนิด ผู้พิการจากอุบัติเหตุทั่วไป และผู้พิการจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ไม่น้อยกว่า ๕% ของผู้พิการทั้งหมด
๓. สร้างเครือข่าย ความร่วมมือในการให้บริการผ่าตัดผู้ป่วยพิการ

ผู้เสนอโครงการ 
(ศาสตราจารย์คลินิกนายแพทย์อภिरักษ์ ช่วงสุนิช)
นายกสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย

ผู้อนุมัติโครงการ 
(นายแพทย์ยุทธ โพธารามิก)
เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว.

สิทธิที่ผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์จะได้รับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

	ค่ารักษาพยาบาล	ค่าพาหนะเดินทาง ไป - กลับ	ค่าอาหารระหว่าง เดินทาง	ค่าอาหารระหว่าง พักชั่วคราว	ของเยี่ยม และอาหาร เสริม	ของใช้ ประจำตัว ผู้ป่วย
ส่งผู้ป่วยในจังหวัด						
- ผู้ป่วย	✓	✓	✓	x	x	x
- ญาติ	x	✓	✓	x	x	x
- ผู้นำส่ง	x	✓	✓	x	x	x
ส่งผู้ป่วยข้ามจังหวัดในส่วนภูมิภาค						
- ผู้ป่วย	✓	✓	✓	x	x	x
- ญาติ	x	✓	✓	x	x	x
- ผู้นำส่ง	x	✓	✓	x	x	x
ส่งผู้ป่วยมาส่วนกลาง						
- ผู้ป่วย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- ญาติ	x	✓	✓	✓	x	x
- ผู้นำส่ง	x	✓	✓	x	x	x

๑. ค่ารักษาพยาบาล มุสนิธิ พอ.สว. รับผิดชอบค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิพื้นฐานของผู้ป่วยบัตรประกันสุขภาพหรือสิทธิคนพิการ
๒. ค่าพาหนะเดินทาง - กลับ สำหรับผู้ป่วยและญาติ ๑ คน
 - ค่าพาหนะเดินทางไป - กลับในจังหวัด สำหรับผู้ป่วยและญาติ ๑ คน โดยรถประจำทางจากบ้านผู้ป่วยถึงโรงพยาบาลชุมชนของอำเภอ นั้น ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๕๐ บาท กรณี ถึงโรงพยาบาลอื่นในจังหวัดเบิกได้เช่นเดียวกันแต่ไม่เกินคนละ ๑๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางไป - กลับข้ามจังหวัด สำหรับผู้ป่วยและญาติ ๑ คน โดยรถประจำทางในอัตราต่ำสุดหรือรถไฟชั้น ๓ จากบ้านผู้ป่วยถึงโรงพยาบาลที่ทำการรักษาเบิกได้ตามที่จ่ายจริง
๓. ค่าอาหาร สำหรับผู้ป่วยและญาติ วันละ ๑๒๐ บาท/คน กรณีส่วนภูมิภาคเบิกได้ไม่เกิน ๔ วัน สำหรับผู้ป่วย admit จะได้รับค่าอาหารเฉพาะญาติเท่านั้น
๔. ในกรณี จำเป็นเร่งด่วนให้มีผู้นำส่งได้ ๑ คน มีสิทธิเบิกค่าพาหนะและอาหารเช่นเดียวกับญาติ
๕. ที่พัก กรณี ผู้ป่วยส่งต่อส่วนกลาง มุสนิธิ พอ.สว. มีที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติระหว่างรอรับการรักษา

