11 กพ 63

รับหนังสือ
วันที่ 07 กพ. 2563
เวลา 09.01

ด่วนที่สุด
ที่ ยล ๐๐๓๒/ว ๒๗๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๙๓ ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

00409
7 กพ 2563

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ ความพิการอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.โครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่นๆ จำนวน ๑ ชุด
๒.แบบสำรวจผู้ป่วยโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย กำหนดจัดโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่นๆ เพื่อให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ ความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ และความพิการทางมือ เช่น แผลเป็นหดรั้งจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน เป็นต้น (รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โดยกำหนดจัดให้บริการระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ขอความร่วมมือจากท่าน ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยตามกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว (รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย๒) เพื่อมารับบริการตรวจรักษา พร้อมทั้งให้บริการรับ - ส่งผู้ที่มารับบริการตรวจรักษาในวันดังกล่าว ทั้งนี้ส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองไปยังกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ yalancd@hotmail.com ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อโปรดทราบ
☐ ดำเนินการ
☑ แจ้ง 1 ศัลยกรรม
2 ทันตกรรม
☐ หัวหน้างาน/กลุ่มงาน.....
☐ อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงกรานต์ ไหมชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

แบบฟอร์มสำรวจผู้ป่วยฯ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๐๐๘ ต่อ ๔๑๘
โทรสาร ๐ ๗๓๒๒ ๒๒๖๔
www.ylo.moph.go.th

(นางเอมอร ยอดรักษ์)
หัวหน้าพยาบาล
12 กพ 63.

7 ก.พ. 2563

โครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

หลักการและเหตุผล

โรคปากแหว่งเพดานโหว่ เป็นความพิการของใบหน้าแต่กำเนิดที่พบมากที่สุด โดยมีอัตราการเกิดความพิการปากแหว่งประมาณ ๑ ต่อ ๖๕๐ ของทารกเกิดมีชีพ และความพิการเพดานโหว่ประมาณ ๑ ต่อ ๒,๕๐๐ ต่อทารกเกิดมีชีพ ความพิการนี้ทำให้ทารกมีความยากลำบากในการดูดนมและรับประทานอาหารมีการสำลักอาหาร ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนได้ง่าย เช่น ปอดบวม หูน้ำหนวก ในด้านการออกเสียงลักษณะเสียงขึ้นจมูกทำให้พูดไม่ชัด และรูปลักษณ์ภายนอกที่พิการเป็นปมด้อย นอกจากนี้ยังมีความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ และความพิการทางมือ เช่น แผลเป็นหดรั้งจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาในการดำรงชีวิตอยู่ในสังคม

สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ได้เล็งเห็นปัญหาดังกล่าว จึงได้ระดม ศัลยแพทย์ตกแต่ง ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ วิสัญญีแพทย์ และพยาบาลอาสาสมัครจากที่ต่าง ๆ ร่วมทั้งหน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ภาควิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดทำ โครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น ขึ้นเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาดังกล่าวและเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยให้ดีขึ้น สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และผู้พิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ ได้รับการผ่าตัดแก้ไขในระยะเวลาที่เหมาะสม

๒. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยและญาติให้ดีขึ้น

๓. เพื่อให้ความสนับสนุนด้านวิชาการแก่โรงพยาบาลในส่วนภูมิภาค

๔. เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการรักษาผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และผู้พิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่นๆ

เป้าหมาย

ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่และผู้พิการด้านศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่นๆ จำนวน ๓๐๐ราย

ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง เดือน กันยายน ๒๕๖๓

สถานที่ปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน ๖ จังหวัด

วันที่ ๒๕ – ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด

วันที่ ๒๗ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ

วันที่ ๒ – ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลยะลา จ.ยะลา

วันที่ ๒๕ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลระนอง จ.ระนอง

วันที่ ๒๒ – ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

วันที่ ๑๗ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลพะเยา จ.พะเยา

หมายเหตุ อาจมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานตามความเหมาะสม

ผู้ปฏิบัติงาน

- เจ้าหน้าที่สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์จำนวน ๑๑ คน (ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๓ คน พยาบาล ๕ คน พนักงานขับรถ ๓ คน ช่างภาพ ๑ คน)
- ศัลยแพทย์ตกแต่ง ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ และวิสัญญีแพทย์อาสาสมัคร จำนวน ๑๐-๑๒ คน

โดยความร่วมมือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลประจำจังหวัด สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดที่ไปปฏิบัติงาน รวมทั้งหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

วิธีดำเนินการ

๑.วางแผนปฏิบัติงานและประสานงานกับฝ่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลประจำจังหวัด สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัด เป็นต้น

๒.ประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมาลงทะเบียนเพื่อรับบริการ

๓.จัดเตรียมเครื่องมือแพทย์ ยา เวชภัณฑ์

๔.จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ออกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจังหวัดที่กำหนดไว้

๕.ติดตามผลการผ่าตัด

๖.จัดทำสรุปรายงานการปฏิบัติงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่และผู้พิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ ได้รับการผ่าตัดแก้ไขในระยะเวลาที่เหมาะสม

๒. ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่และผู้พิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่นๆและญาติ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓. โรงพยาบาลในส่วนภูมิภาคได้รับการสนับสนุนด้านวิชาการ

งบประมาณ

เงินบริจาคโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

การประเมินผล

๑. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจรักษาและผ่าตัด

๒. การติดตามผลการผ่าตัด

ผู้รับผิดชอบโครงการ สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์

ผู้เสนอโครงการ สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์

ผู้อนุมัติโครงการ เลขาธิการสภากาชาดไทย

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ที่ ยท. ๙๕๓๑ /๒๕๖๓

สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย
๑๘๓๑ ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๙๓๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การปฏิบัติงานโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น เพื่อให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ ความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ และความพิการทางมือ เช่น แผลเป็นหดรั้งจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน เป็นต้น ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๑ เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จังหวัดยะลาเป็นเป้าหมายหนึ่งของโครงการนี้ กำหนดปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านช่วยประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน กรุณาคัดเลือกผู้ที่มีความพิการดังกล่าว และรับ-ส่งผู้ที่มารับบริการตรวจรักษา ณ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย หวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พลโท

(นายแพทย์อำนาจ บาลี)
ผู้อำนวยการสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย

ผู้บันทึกการตรวจสอบ กรณี ไม่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ - ผลการตรวจสอบ

ขอให้ผู้ ทบทวน ผู้ปฏิบัติงาน ตรวจสอบ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด	ตำแหน่ง	หน่วยงานต้นสังกัด	ที่อยู่	ปริมาณงาน ผลงานที่ทำ	ผู้ปฏิบัติงานคนที่	ผู้ทบทวนคนที่	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ	ผลการพิจารณา

การผ่าตัด 1. ปากแหว่งเพดานโหว่
2. เนื้องอก

Disease

1.Cleft lip (ปากแหว่ง) รหัส Q36

2.Cleft palate (เพดานโหว่) รหัส Q35

3.Scar contraction (แผลดึงรั้ง) รหัส L90.5

4.Polydactyly (นิ้วเกิน) รหัส Q69

5.Syndactyly (นิ้วติด) รหัส Q76

6.Oroantral fitula (ทางเชื่อมต่อที่ผิดปกติระหว่างไซนัสโหนกแก้มและช่องปาก) รหัส J32.0

7.Burn (แผลไฟไหม้) รหัส T31.2

8.Osteoma (เนื้องอกกระดูก) รหัส D16.4

9.Hemangioma (เนื้องอกหลอดเลือด) รหัส D18.0

แบบสำรวจผู้ป่วยโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

หน่วยบริการ.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	วัน/เดือน/ปี เกิด	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ความพิการ					เบอร์โทรศัพท์
						ปากแหว่ง เพดานโหว่	นิ้วเกิน	นิ้วติด	แผลเป็นหดรั้ง	อื่นๆ	

หมายเหตุ - ความพิการบนใบหน้าอื่นๆ เช่น หนังตาตกแต่กำเนิด

- ความพิการทางมือ เช่นนิ้วติด นิ้วเกิน นิ้วล้อก

ผู้ให้ข้อมูล.....

( )

ตำแหน่ง.....

21 ม.ค. 63

102/63

โรงพยาบาลยะลา
วันที่ 17 มค. 2563

ที่ บท. ๙๓๖ /๒๕๖๓

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย
๑๘๗๑ ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

กลุ่มงานบริการสุขภาพ
00215
20 ม.ค. 2563

๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การปฏิบัติงานโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น เพื่อให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ ความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่น ๆ และความพิการทางมือ เช่น แผลเป็นหดรั้งจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน เป็นต้น ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๑ เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จังหวัดยะลาเป็นเป้าหมายหนึ่งของโครงการนี้ กำหนดปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อขอใช้โรงพยาบาลยะลาเป็นสถานที่ในการปฏิบัติงาน และขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานตามกำหนดการดังกล่าว สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย หวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อโปรดทราบและ...
☐ พิจารณา.....
☐ แจ้ง.....
☐ หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
☐ อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

พลโท
(นายแพทย์อำนาจ บาลี)
ผู้อำนวยการสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย

ฝ่ายบริการทางการแพทย์
โทร. ๐-๒๒๕๑-๗๘๕๓-๖ ต่อ ๑๓๐๖ โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๗๘๕๓-๖ ต่อ ๑๓๐๙

มยุกยุลิตาเสิฟ
21 มค 63
(นางเอมอร ยอดรักษ์)
หัวหน้าพยาบาล

โรงพยาบาลยะลา
เลขที่รับ 426
วันที่ 31 ม.ค. 2563
เวลา 14.55

ที่ บท. ๙๙๓ /๒๕๖๓

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย
๑๘๗๑ ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 56
วันที่ - 3 ก.พ. 2563
เวลา 10.10

๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การประสานงานโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

ด้วยสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่และความพิการอื่นขึ้น โดยจะออกปฏิบัติงานให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ ความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่นๆและความพิการทางมือ ระหว่างวันที่ ๒ – ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา

ในการนี้คณะเจ้าหน้าที่สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ ตามรายชื่อด้านล่าง จะเดินทางไปประสานรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา

๑. นายแพทย์พิชิต ศิริวรรณ	รองผู้อำนวยการสำนักงานบรรเทาทุกข์ฯ
๒ .แพทย์หญิงกษมา นิลประภา	นายแพทย์ ๖ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
๓. แพทย์หญิงณิชกร จงขจรพงษ์	นายแพทย์ ๕ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
๔. นางสาวอุษา บุญเปลี่ยน	ผู้เชี่ยวชาญ พยาบาล ๘ ฝ่ายบริการทางการแพทย์

สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ขอเชิญท่านและผู้เกี่ยวข้องร่วมประสานงานในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในเรื่องสถานที่ประชุมประสานงานและเรื่องอื่น ๆ ตามแต่จะเห็นสมควร และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พลโท
(นายแพทย์อำนาจ บาลี)
ผู้อำนวยการสำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
สภากาชาดไทย

เรียน ผอก. รพ.ยะลา
เพื่อโปรดทราบ และเห็นควรมอบ
ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
การ 1. ...
2. ...
3. ...
สำเนาแจ้ง พรส.

ฝ่ายบริการทางการแพทย์
โทร. ๐-๒๒๕๑-๗๘๕๓-๖ ต่อ ๑๓๐๖ โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๗๘๕๓-๖ ต่อ ๑๓๐๙