



ที่ มค.๐๐๓๒.๓๐๘/๐๒/๒๕๖๓

โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย
ถ.นุดจรัส ต.ปะหลาน
อ.พัยคณภูมิพิสัย มค.๔๔๑๑๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบข้อร้องทุกข์

เรียน นายอำเภอพัยคณภูมิพิสัย

อ้างถึง หนังสือที่ว่าการอำเภอพัยคณภูมิพิสัย ที่ มค.๐๖๑๘/๒๕๘ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

ตามที่ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอพัยคณภูมิพิสัย ได้ทำหนังสือขอความช่วยเหลือ กรณีได้รับการร้องทุกข์จาก นางเสริมสวย พาสีทำ บ้านเลขที่ ๕ หมู่ ๙ ตำบลหนองบัวแก้ว อำเภอพัยคณภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ที่แจ้งว่าเป็นโรคไทรอยะที่ ๕ ต้องทำการฟอกเลือดสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ที่คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต ไตเทียมพยัคฆ์ ค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดครั้งละ ๑,๕๐๐ บาท จึงได้ขอความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดไปที่ศูนย์ดำรงธรรมนั้น

โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว ขอเรียนแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องบำบัดทดแทนไต พร้อมทั้งการดำเนินการที่โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัยได้ดำเนินการแล้วดังนี้

๑.ผู้ป่วยมีสิทธิการรักษาคือ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งการดูแลบำบัดทดแทนไตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ที่สามารถใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารักษาฟรีได้

๒.การบำบัดทดแทนไต ที่ผู้ป่วยสามารถใช้สิทธิรักษาฟรีได้ คือการล้างไตผ่านทางช่องท้องเท่านั้น นอกจากนี้ข้อห้ามการล้างไตทางช่องท้อง คณะกรรมการทางการแพทย์จึงจะสามารถเลือกให้ใช้วิธีฟอกเลือดได้ และผู้ป่วยจะต้องเข้าสู่ระบบการรักษาครั้งแรกในโรงพยาบาลของรัฐก่อน ไม่สามารถเริ่มใช้สิทธิครั้งแรกได้ที่หน่วยงานเอกชน

๓.จากการตรวจสอบข้อมูลกับโรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งเป็นโรงพยาบาลหลักที่จะขึ้นทะเบียนผู้ป่วยบำบัดทดแทนไต พบว่าผู้ป่วยยังไม่เข้าระบบบำบัดทดแทนไต จึงได้ประสานโรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งโรงพยาบาลได้ให้ช่องทางพิเศษ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ตรวจประเมินเข้าสู่ระบบได้เร็วขึ้น โดยได้นัดผู้ป่วยรายนี้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลมหาสารคามเพื่อตรวจประเมินเตรียมความพร้อมการบำบัดทดแทนไตทางช่องท้องในวันศุกร์ ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๔.การล้างไตผ่านทางช่องท้อง ผู้ป่วยหรือญาติ จะต้องทำเองที่บ้านผู้ป่วย ต้องมีห้องสำหรับล้างไตที่มีอุปกรณ์ตามที่กำหนด หากผู้ป่วยมีปัญหาในการเตรียมห้อง อาจต้องให้ชุมชนมีส่วนช่วยเหลือ ซึ่งโรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย ได้ประสานกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพัยคณภูมิพิสัย ในเรื่องการเตรียมชุมชน เพื่อให้การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



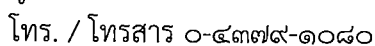
(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย

งานประกันสุขภาพ

โทร ๐๔๓-๗๕๑๓๘๑ : ๑๐๘

๐๙๐-๙๘๐๒๙๑๘



ที่ว่าการอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย
รับที่ 287
วันที่ 20 มี.ค. 2564
เวลา

เขียนที่ บ้านเลขที่ 5 หมู่ที่ 9 บ้านดอนหลี่

ตำบลหนองบัวแก้ว อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

จังหวัดมหาสารคาม 44100

มกราคม 2564

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์

เรียน นายอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

เนื่องจาก ข้าพเจ้า นางเสริมสวย พาสีทำ เลขประจำตัวประชาชน 3-6606-00242-50-2 เบอร์โทรศัพท์ 091-0199920 เกิดวันที่ 23 ธันวาคม 2520 อายุ 43 ปี สถานะ โสด มีบุตร จำนวน 1 คน คือ เด็กชายพีระพัฒน์ พาสีทำ กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนบ้านโนนสูงดอนหลี่ บ้านพักอาศัย เลขที่ 5 หมู่ที่ 9 บ้านดอนหลี่ ตำบลหนองบัวแก้ว อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ข้าพเจ้า ได้ป่วยเป็นโรคไต ระยะที่ 5 และต้องทำการฟอกเลือด จำนวน 3 ครั้งใน 1 อาทิตย์ ค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดแต่ละครั้ง จำนวน 1,500 บาท ณ คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต ไตเทียมพยัคฆ์ ข้าพเจ้า เป็นเสาหลักของครอบครัว ในการทำงานหาเงิน เพื่อนำเงินมาเลี้ยงดู จุนเจือในครอบครัว ปัจจุบัน ข้าพเจ้า ไม่สามารถที่จะออกไปทำงานได้ ทำให้ไม่มีรายได้ ก่อให้เกิดเป็นภาระในด้านค่าใช้จ่ายการเลี้ยงดู จุนเจือในครอบครัว อีกทั้งยังมีค่าใช้จ่ายในการรักษาตัวเองเพิ่มขึ้น ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการช่วยเหลือครอบครัวของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้า หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

เสริมสวย พาสีทำ

(นางเสริมสวย พาสีทำ)