

MATICHON INFORMATION CENTER		Subject Heading :	
Source : คม ชัด ลึก			
Date : 23 ก.พ. 2550	Page : 12	No : 50086052	

สปสช.ปลื้มผ่าตัดหัวใจฉุกเฉิน

นำร่องอีสานผู้ป่วยพอใจกว่า 80%

● สปสช.ปลื้มหลังนำร่องโครงการผ่าตัดหัวใจ 8,000 ดวงเขตภาคอีสาน ส่งผลคนไข้บัตรทองรอคิวผ่าตัดเพียง 3 เดือน จากเดิม 1-2 ปี อัตราตายน้อยกว่า 5% ผู้ป่วยพอใจกว่า 80% เตรียมขยายสู่พื้นที่ภาคกลาง-ตะวันออก-ใต้ หวังลดการรอคิว ผ่าตัดได้ทันช่วงที่

น.พ.ปิยะ เนตรวิเชียร รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ตามที่ สปสช.ร่วมมือกับมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) จัดโครงการผ่าตัดหัวใจ 8,000 ดวง ถวายเป็นพระราชกุศล 80 และ 84 พรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

และสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหัวใจในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับการผ่าตัดที่มีคุณภาพและมาตรฐานสูง ได้รับการดูแลทันช่วงที่ คิวไม่ยาว และมีการฟื้นฟูดูแลหลังผ่าตัดที่ดี ใกล้บ้าน โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม 2549 โดยจัดตั้งเครือข่ายการผ่าตัดหัวใจ นำร่องที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ

รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวอีกว่า ผลการดำเนินงานในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งมีศูนย์โรคหัวใจ รพ.ศรีนครินทร์ จ.ขอนแก่น, ศูนย์หัวใจสิริกิติ์

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี และรพ.มหาสารคาม รพ.นครราชสีมา ร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ พบว่า คิวการผ่าตัดหัวใจน้อยกว่า 3 เดือน จากเดิมที่ต้องรอคิวผ่าตัด 1-2 ปี ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ถือว่าประสบความสำเร็จ ขณะนี้กำลังดำเนินการในพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก รวมถึงภาคใต้ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหัวใจในภูมิภาคนี้ไม่ต้องรอคิวนาน และมากระจุกตัวอยู่ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่

รศ.น.พ.สมภพ พระธานี ผอ.ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กล่าวว่า ที่ผ่านมาในส่วนของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

มีผู้ป่วยโรคหัวใจได้รับการผ่าตัด 1,064 คน พบว่า คิวผ่าตัดสั้นลง เฉพาะที่ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ และ รพ.มหาสารคาม นครราชสีมา ผู้ป่วยรอคิว 2 สัปดาห์ แต่ที่ รพ.ศรีนครินทร์ ไม่มีผู้ป่วยรอคิวสามารถผ่าตัดได้ทันที ส่วนที่ศูนย์หัวใจสิริกิติ์มีคิวรอผ่าตัด 2 เดือนและทั้งหมดมีอัตราการเสียชีวิตน้อยกว่า 5% ผู้ป่วยมีความพึงพอใจมากกว่า 80%

“ข้อดีของการบริหารแบบนี้ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรวดเร็ว ถูกต้องตามระดับมาตรฐานการรักษา และอยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของผู้ป่วยมากที่สุด ทำให้เกิดการประสานงานระหว่างแม่ข่าย และเกิดความร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในภาคตะวันออกเฉียงเหนืออย่างดี”
รศ.น.พ.สมภพ กล่าว