



จุลสาร

# สรรพลักษณ์สัมพันธ์



ปีที่ 14 ฉบับที่ 183 ประจำเดือนเมษายน 2555

www.sappasit.go.th



## สังกรงานต้นแบบไทย ปลอตภยทุกคณ

สงกรนตเป็นประเพณีที่งดงม อ่อนโยน เอื้ออาทร และเต็มไปดวยบรรยากาศของความกตัญญู ความเครพซิ่งกันและกัน เป็นประเพณีที่ให้ความสำคัญของความสัมพันธ์ระหว่งเพื่อนมนุษย์ในสังคม โดยใช้่นำเป็นสื่อในการเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่งกัน มีความหมายและมีคุณค่าเป็นอย่างยิ่ง กล่าวคือ

**วันสงกรนตเป็นวันแห่งความรัก** ความผูกพันในครอบครัว อย่างแท้จริง ปัจจุบันเมื่อถึงวันสงกรนตทุกคนจะหาโอกาสกลับบ้านไปหาพ่อ แม่ ผู้สูงอายูที่เครพรดน้าขอพร เพื่อเป็นสิริมงคลในการเริ่มต้นปีใหม่ เป็นก่าลิ่งใจกันและกันในการดำรงชีวิตอยู่ต้อไป

**วันสงกรนตเป็นวันแห่งการแสดงความกตัญญู** โดยการปรนนิบัติต้อพ่อ แม่ ผู้มีพระคุณที่มีชีวิตอยู่ และทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้แก่ผู้ต้อล่วงลับไปแล้ว

**วันสงกรนตเป็นวันที่ก่อให้เกิดความสมัคสรสมานสามัคคีในชุมชน** เช่น การได้พบปะสังสรครร่วมกันทำบุญ และสนุกสนานรื่นเริงในยามบ่ายหลังจากการทำบุญ โดยการเล่นรดน้าในหมู่เพื่อนฝูง คนรู้จัก และการละเล่นตามประเพณีท้องถิ่น

**วันสงกรนตเป็นประเพณีที่ก่อให้เกิดความเอื้ออาทรต้อสังแวดล้อม** เพราะในวันนี้ทุกคนจะช่วยกันทำความสะอาดบ้านเรือน สิ่งของเครื่องใช้ทุกอย่างให้สะอาดหมดจดเพื่อจะได้ต้อนรับปีใหม่ดวกับความแจ่มใส เบิกบาน

**วันสงกรนตเป็นวันทำบุญครั้งสำคัญครั้งหนึ่งของพุทธศาสนิกชน** โดยการทำบุญตักบาตร เลี้ยงพระ ฟังเทศน์ ปฏิบัติธรรม และสงรงน้าพระศรัทธาในการทำบุญให้ทาน

ทั้งนี้ทุกคนควรระมัดระวังการบาดเจ็บจากการเล่นน้าและอุบัติเหตุจากยานพาหนะในวันสงกรนต

บรรณาธิการ







# ฝากฝัน...

## ท่านรัฐมนตรีวิทยา

### ช่วยเมตตา ชาวอีสานใต้

โดย >> นายแพทย์มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ 2555 ท่านรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข **นพ. สุรวิทย์ คนสมบูรณ์** ได้เข้ามาตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ทางโรงพยาบาลฯ ได้นำเสนอความแอดและภาระงานบริการระดับเชี่ยวชาญระดับสูง ที่ทางโรงพยาบาลฯ ตั้งรับและแบกภาระในการดูแลเป็นอันดับต้นๆ ของประเทศ ท่านได้ให้คำมั่นว่าจะสนับสนุนโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ในการช่วยแก้ปัญหาดังกล่าว หลังจากท่านเดินทางกลับ ท่านได้ให้ท่านเลขาฯ คือท่าน ดร. ไพบุลย์ ไทมาขอทราบรายละเอียดเรื่องอาคารรักษาพยาบาลชั้นสูงที่ขอไป ได้ทราบจากผู้อื่นว่าท่านได้ช่วยนำเรื่องนี้เสนอท่านรัฐมนตรีว่าการฯ เพื่อให้สนับสนุน ทางโรงพยาบาลฯ ต้องขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง และประทับใจที่ท่านได้บอกให้โทรหาท่านโดยตรงได้เลย

ข่าวคืบหน้าที่ชาวอุบลฯ ควรทราบ 2 ข่าว ข่าวแรก คือ ชาวที่กลุ่มคลังฯ กระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้ทราบว่า การขยายพื้นที่ติดกันไปยังพื้นที่ต่างกระทรวง (เช่น กองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัดอุบลราชธานี) การโอนย้ายเงินบำรุงโรงพยาบาลข้ามกระทรวง กระทบไม่ได้

หรือยากลำบากกว่าภายในกระทรวงเดียวกัน (เช่น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์) ไม่นับความยากลำบากในเรื่องอื่นๆ

เมื่อมีเรื่องเช่นนี้เกิดขึ้นก็ได้ตระเวนหารือกับภาคประชาชนหรือตัวแทนประชาชนจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อปรึกษาหารือและขอความเห็นในเรื่องนี้ ทุกฝ่ายเห็นพ้องต้องกันและพร้อมให้การสนับสนุนในการขยายพื้นที่ของโรงพยาบาลฯ ไปยังส่วนราชการกระทรวงเดียวกันที่มีพื้นที่ติดโรงพยาบาลฯ โดยเงื่อนไขเดิมโดยจะพร้อมใจกันนำเรื่องนี้เข้าขอการสนับสนุนจาก **ท่านวิทยากร บวรณศิริ** รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขที่จะเดินทางมาตรวจเยี่ยมราชการในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีและเยี่ยมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ในวันที่ 7 มีนาคม 2555

ท่านรัฐมนตรีฯ ได้เข้าตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และได้สั่งการให้ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข **นพ.ไพจิตร วราชิต** เร่งดำเนินการในเรื่องนี้ ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้สั่งการต่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ประสานผู้เกี่ยวข้องกับการขยายพื้นที่ของโรงพยาบาลฯ ไปยังพื้นที่กระทรวงเดียวกันที่มีพื้นที่ติดโรงพยาบาลฯ ตามข้อสั่งการของท่านรัฐมนตรีฯ ให้สำเร็จโดยเร็ว

แผนภาพทางอากาศ



หลังจากท่านรัฐมนตรีฯ เดินทางกลับได้ 2-3 วัน ก็ทราบว่างบประมาณ 450 ล้านบาท สำหรับใช้ก่อสร้างอาคารรักษาพยาบาลชั้นสูง (Excellent Center) ที่คาดว่าจะได้รับบัญชีรายชื่อได้หล่นหายไปกลางทาง

เนื่องจากบทบาทของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์แห่งนี้ที่แท้จริงก็คือ การให้การรักษาพยาบาลชั้นสูงทำให้เรา

“หน้าที่ของ **ชาวโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์** ทุกคนก็คือพยายามทำให้โรงพยาบาลแห่งนี้เป็นที่พึ่งของประชาชน **ทุกหมู่เหล่าเป็นที่ฝากชีวิตไว้ได้อย่างแท้จริง**”



จำเป็นต้องมีอาคารหลังนี้และมีความจำเป็นจะต้องได้โดยเร็วด้วย เพราะงบประมาณก่อนหน้านี้ถูกตัดออกตลอด 3-4 ปีที่ผ่านมา

ทางโรงพยาบาลฯจึงได้ประสานผ่านทางตัวแทนภาคประชาชนในจังหวัดอุบลราชธานีทุกท่านที่มีศักยภาพในการผลักดันงบประมาณก่อนหน้านี้ผ่านทางท่านรัฐมนตรีฯ จนท่านได้มอบหมายให้ท่านปลัดกระทรวงฯนำเรื่องนี้มาประชุมทบทวนใหม่ จนในที่สุดงบประมาณที่ตกไปแล้วก่อนหน้านี้ของโรงพยาบาล

สรรพสิทธิประสงค์ก็ได้ถูกดึงกลับคืนมา และเหนือสิ่งอื่นใดท่านได้ให้ความสำคัญเป็นอันดับหนึ่งด้วย

ท้ายที่สุดนี้ฝันของชาวอีสานได้ 4.6 ล้านคน (รวมชาวอุบลฯ 1.8 ล้านคน และชาวโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 3,401 คน) ที่จะได้ประโยชน์ในทั้ง 2 เรื่องนี้จะเป็นจริงไปไม่ได้เลยหากขาดการสนับสนุนจากท่านผู้หลักผู้ใหญ่ เลือดเนื้อเชื้อไขชาวอุบลราชธานี ดังรายนามต่อไปนี้คือ **ท่านชิตชัย วรรณสถิตย์ ท่านเกรียง กัลป์ตินันท์**

**ท่านสุพล ฟองงาม** ท่านนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด **ท่านพรชัย ไควสุรัตน์** **ท่านนิมิตร สิทธิไตรย์** ประธานหอการค้าจังหวัดอุบลฯ **ท่านสุรพล สายพันธ์** ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลฯ ที่ได้ให้คำปรึกษา คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ **ท่านชูวิทย์ พิทักษ์พรพัลลภ** **ท่านกานต์ กัลป์ตินันท์** ในฐานะกรรมการงบประมาณ **ท่านสมคิด เชื้อคง** **ท่านวรสิทธิ์ กัลป์ตินันท์** **ท่านสุทธิชัย จรูญเนตร** **ท่านพิสิษฐ์ สันตพันธุ์** **ท่านปัญญา จินตะเวช** **ท่านต๋น จินตะเวช** และ**ท่านวิฑูรย์ นามบุตร** ฯลฯ ที่ให้ความเมตตาต่อชาวอุบลราชธานีโดยการให้การสนับสนุน ทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อเรื่องสำคัญ 2 เรื่องดังกล่าวข้างต้น

เพื่อตอบแทนการสนับสนุนดังกล่าวข้างต้น หน้าทีของชาวโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ทุกคนก็คือพยายามทำให้โรงพยาบาลแห่งนี้ เป็นที่พึงของประชาชนทุกหมู่เหล่า เป็นที่ฝากชีวิตไว้ได้อย่างแท้จริง



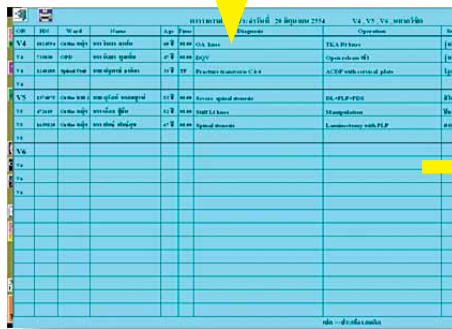


# ผลการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รับนัดผู้ป่วยผ่าตัด “Decha Program”

โดย >> สุลักษณ์า จันทวิสุข วันทนีย์ คุปวานิชพงษ์ เตชะ กล้าเชื้อย งานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

## ที่มาของปัญหา

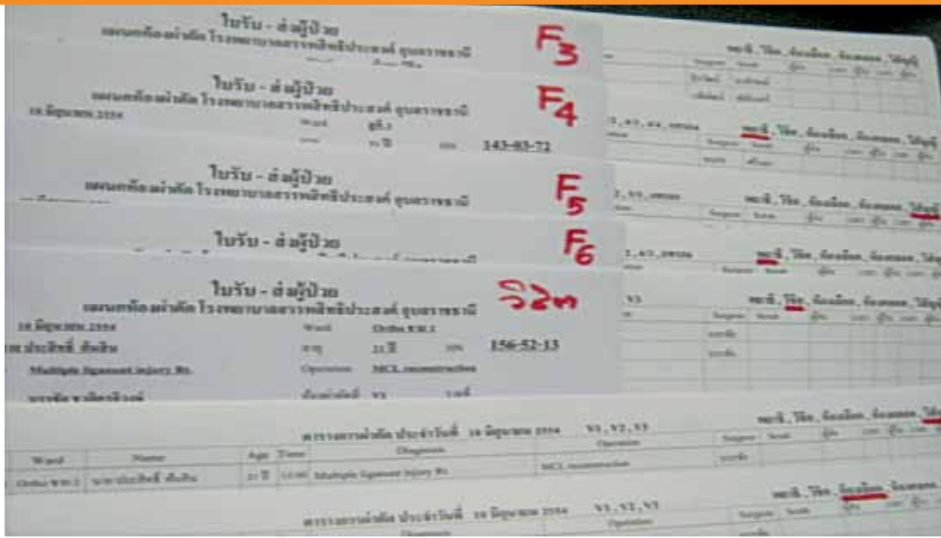
งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยผ่าตัดในระดับโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ มีผู้ป่วยมารับบริการผ่าตัดวันละ 103 ราย/วัน (รายงานประจำปี พ.ศ.2550-พ.ศ.2552) ผู้ป่วยที่ได้รับบริการต้องอาศัยการบริหารจัดการผู้ป่วยผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้ได้รับการบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ ระบบนัดผู้ป่วยผ่าตัดมีส่วนช่วยให้ผู้ป่วยได้รับบริการผ่าตัดตามตารางการนัดหมาย ภายใต้ข้อจำกัดในเรื่องจำนวนผู้ป่วย ห้องผ่าตัด คิวผ่าตัด แพทย์ผ่าตัด และความเร่งด่วน ซึ่งผู้ป่วยต้องผ่านกระบวนการรับนัดของห้องผ่าตัด โดยผ่านระบบการรับคำสั่งแพทย์จากหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการผ่าตัดอื่นๆ และการเดินส่งเอกสารใบนัดผู้ป่วยผ่าตัดหรือการแจ้งนัดผู้ป่วยผ่าตัดในกรณีเร่งด่วนขึ้นวิกฤติจากแพทย์โดยตรงที่ศูนย์รับนัดผ่าตัดที่ตึกผ่าตัดฉุกเฉิน



แสดงกระบวนการนัดผู้ป่วยผ่าตัดด้วยโปรแกรม “Decha Program”

รับใบนัดผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยพร้อมลงบันทึกข้อมูล สรุปจำนวนผู้ป่วยผ่าตัด ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลผู้ป่วย แก้ไขข้อมูลผู้ป่วยหลังการตรวจสอบและยืนยันจากหอผู้ป่วย เขียนใบรับส่งผู้ป่วยผ่าตัดและตารางการผ่าตัด และแยกตารางการผ่าตัดตามตึกผ่าตัด ส่งห้องเลือด และหน่วยวิสัญญีวิทยา

จากกระบวนการนัดผู้ป่วยผ่าตัดดังกล่าวทำให้พยาบาลห้องผ่าตัดต้องใช้ระยะเวลาในการรับนัดผ่าตัดล่วงหน้านาน 360 นาที ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้องในเรื่องการบริหารจัดการผู้ป่วยผ่าตัดไม่ได้ตามเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ยังพบว่าการออกตารางการผ่าตัดชนิดนัดล่วงหน้าไม่ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ตามแพทย์นัดผ่าตัดร้อยละ 3.5 และพบจำนวนผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉินตามตารางการผ่าตัด ค้างไปในเวรตึกเฉลี่ย 7 ราย/วัน ดังนั้นผู้ศึกษาจึงได้หาแนวทางในการลดระยะเวลาในการรับนัดผ่าตัด



แสดงตารางการผ่าตัดที่แยกตามตึกผ่าตัด

ICD 10	ICD 9-CM	ชื่อผู้ป่วย	อายุ	เพศ	วันที่ผ่าตัด	แพทย์ผู้ผ่าตัด	แพทย์ผู้ช่วย	หมายเหตุ
1.08.00	86.22	นาย วิชัย รัตนพร	35 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Fr mandible Lt.
2.08.00	86.22	นาย บุญมี สุขุม	41 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Empyema thoracis with pneumonia with Decortication
4.08.00	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	77 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Loculated Pleural effusion
5.08.00	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	77 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Ac. Arterial occlusion Lt leg + S/P Embolectomy
7.10.05	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	84 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Cellulitis Rt leg
8.10.35	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	43 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Infected wound Rt foot
9.11.00	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	59 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Bone knee amputation Rt leg
10.11.00	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	58 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Diabetic foot Lt
11.13.00	86.22	นาย ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์	6 ปี	ชาย	06/07/2011	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ศ.ดร.นพ.วิวัฒน์ วัฒนศิริ	Infected wound Rt Big toe



แสดงตารางผู้ป่วยผ่าตัดและแพทย์เจ้าของไข้แสดงออกทางจอทีวีในห้องผ่าตัด

ชนิดนัดล่วงหน้าและการออกตารางการผ่าตัดให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ตามแพทย์นัดมากขึ้น โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์รับนัดผ่าตัด “Decha Program”

**❁ วัตถุประสงค์**

1. เพื่อประเมินผลการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์รับนัดผ่าตัด “Decha Program”
2. เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้โปรแกรมรับคอมพิวเตอร์นัดผ่าตัด “Decha Program”

**❁ การดำเนินงาน**

1. ประชุมทีมผู้ปฏิบัติงานห้องผ่าตัดทบทวนและวิเคราะห์ปัญหา กระบวนการรับนัดผู้ป่วยผ่าตัด เพื่อสร้างโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” และคู่มือการใช้โปรแกรมและสร้างแบบประเมิน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” โดยผ่าน

ผู้ทรงคุณวุฒิ

2. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ในการ ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัด ผ่าตัด “Decha Program”

3. นำโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” และคู่มือการใช้มาทดลองใช้เป็น ระยะเวลา 3 เดือน (12 พฤศจิกายน 2551-2 กุมภาพันธ์ 2552)

4. ประเมินโปรแกรมคอม-พิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” และนำมาปรับปรุงแก้ไข

5. แจ้งเจ้าหน้าที่ห้อง ผ่าตัดทราบในการนำโปรแกรม คอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “De-cha Program” มาใช้ในการปฏิบัติงานจริงในเดือนมีนาคม พ.ศ.2552- มีนาคม พ.ศ.2553 (ระยะที่ 1) และ เมษายน พ.ศ.2553-มีนาคม พ.ศ. 2554 (ระยะที่ 2)

6. เก็บรวบรวมข้อมูลโดย พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดระดับ หัวหน้าทีมผ่าตัด หัวหน้าเวร ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการทีมผ่าตัดนอก เวลาราชการ (16.00-24.00 น.)

7. ประเมินผลการใช้ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัด ผ่าตัดในด้านระยะเวลาการรับนัด ผ่าตัด ด้านความถูกต้องครบถ้วน ความสมบูรณ์ของตารางการผ่าตัด ระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยผ่าตัด ฉุกเฉิน จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉิน ค้างไปในเวรตึก และด้านความพึง พื่อใจของผู้ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์



ช่วยรับนัดผ่าตัด

8. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่และร้อยละ

**❖ ผลการศึกษา**

จากการประเมินการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” ทั้ง 2 ระยะเวลาพบว่า ระยะเวลาการรับนัดผ่าตัดลดลงร้อยละ 48.61 ตารางการผ่าตัดถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ร้อยละ 80 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉินค้างไปในเวรตึกลดลงเหลือ 3 ราย/วัน และผู้ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัดมีความพึงพอใจร้อยละ 85.33 ดังนั้นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” ช่วยลดขั้นตอนและระยะเวลาในการรับเอกสารนัดผู้ป่วย การลงบันทึกข้อมูล การสรุปจำนวนผู้ป่วยผ่าตัด การเขียนใบรับส่งผู้ป่วยผ่าตัด และ ตารางการผ่าตัด

**❖ การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์**

สร้างแนวทางปฏิบัติในการรับนัดผู้ป่วยผ่าตัดโดยการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” ให้ถือปฏิบัติทั้งหน่วยงาน รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ใช้บริการและผู้รับบริการได้ประโยชน์สูงสุด เพื่อให้การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยรับนัดผ่าตัด “Decha Program” เป็นไปอย่างเต็มรูปแบบ สามารถลดระยะเวลาการเดินเอกสารนัดผ่าตัด และ



ชาวไออาร์มุงมั่น ช่วยกันพัฒนา “Decha Program”

มีความเชื่อมโยงระหว่างงานห้องผ่าตัดกับหอผู้ป่วยและหน่วยบริการผ่าตัดอื่นๆ มากขึ้น งานห้องผ่าตัดจึงมีโครงการจะขยายการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ดังกล่าวไปยังหอผู้ป่วยและหน่วยบริการผ่าตัดอื่นๆ ซึ่งงานห้องผ่าตัดกำลังดำเนินการในคราวต่อไป

**❖ บทเรียนที่ได้รับ**

ทีมทำงานได้มีการบริหารจัดการปัญหาโดยอาศัยความร่วมมือจากผู้ให้บริการงานห้องผ่าตัดและผู้เกี่ยวข้อง มีการรวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาจากระดับผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน และมีการเสนอการดำเนินงาน รวมทั้งการประเมินผลเป็นระยะแก่ผู้บริหารอย่างเป็นระบบ ซึ่งผลจากการดำเนินงานเป็นที่พึงพอใจผู้ให้บริการ และผู้ใช้บริการ จากการนำมาสู่การปฏิบัติงานจริง ส่งผลให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และอย่างยั่งยืน

**❖ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ**

ความร่วมมือร่วมใจ และความมุ่งมั่นของทีมในการทบทวนและวิเคราะห์ปัญหาจากทีมทำงาน

หลายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องผ่านกระบวนการสืบค้นหลักฐานความรู้ นำมาประกอบพิจารณาตัดสินใจและการกำหนดแนวทางปฏิบัติ ผ่านไปยังผู้บริหารให้มีการจัดทำเป็นมาตรฐานนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อสร้างความพึงพอใจสูงสุดให้กับผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

**❖ การสนับสนุนที่ได้รับ จากผู้บริหารหน่วยงาน**

ผู้บริหารเปิดโอกาสให้ทีมงานระดมความรู้ ความสามารถ เพื่อให้มีการแก้ปัญหาอย่างมีส่วนร่วม รวมทั้งรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอที่จะนำมาสู่การพัฒนาจากผู้ปฏิบัติงาน นอกจากนี้ยังมีการประสานหน่วยงานอื่นที่ให้บริการงานห้องผ่าตัดในเรื่องหาข้อมูลสนับสนุนจัดหาแหล่งทุนในการดำเนินงานทั้ง 2 ระยะเวลา และสร้างแรงจูงใจให้กับทีมทำงานโดยการเป็นผู้นำในการนำผลการดำเนินงานเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานต่อไป

# การฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอด ด้านการทำความคุ้นเคยและการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility)

โดย >> นางลักขณา ทองมี นักกายภาพบำบัดชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ถ้าพูดถึงผู้พิการทางสายตาหรือผู้ป่วยที่มีสายตาเลือนราง ซึ่งมีสาเหตุได้จากหลายๆประการเช่นจากอุบัติเหตุ, ตาบอดสนิทมาตั้งแต่กำเนิดทั้งสองข้าง, จากภาวะแทรกซ้อนของการเป็นโรคเรื้อรังเช่นโรคเบาหวาน, ต้อหิน, ประสาทตาเสื่อม เป็นต้น ปัญหาของความบกพร่องของการมองเห็นเหล่านี้ทำให้เป็นอุปสรรคในการดำรงชีวิตไม่ว่าในเรื่องของการเดินทางไปไหนมาไหนโดยตนเองและการเคลื่อนที่ต้องประสบกับภาวะที่เสี่ยงต่ออันตรายไม่ว่าจะเป็นการชนสิ่งกีดขวางหรือเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ การเข้าสู่สังคมโดยปราศจากความมั่นใจ รวมทั้งคุณภาพชีวิตของพวกเขาต้องเป็นไปตามยถากรรมเช่นกันเนื่องจากการให้บริการสำหรับผู้พิการทางสายตายังมีการให้บริการอย่างไม่ทั่วถึงและโอกาสของผู้พิการที่จะได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดค่อนข้างที่จะมีอุปสรรคเนื่องจากตัวของผู้พิการและครอบครัวในการที่จะเปิดโลกทัศน์ออกสู่สังคมปัญหาที่จะเกิดขึ้นตามมาคือผู้พิการทางสายตาเหล่านี้จะถูกเก็บตัวให้อยู่ในโลกแคบๆ และส่งผลทำให้สภาพจิตใจถดถอยไม่อยากมีชีวิตอยู่ในสังคม



การฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดด้านการทำความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility) ถือเป็นขั้นตอนสำคัญขั้นตอนหนึ่งในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดโดยจะช่วยเหลือเสริมให้คนตาบอดสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้อย่างสะดวก ปลอดภัย มีประสิทธิภาพและเป็นอิสระ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพได้เปิดศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดด้านการทำความคุ้นเคยและการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility) อุบลราชธานี สถานที่ตั้งศูนย์ฯ ตั้งอยู่ที่แผนกกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ตึกกวีชิตชั้น 2 ผู้ประสานงานศูนย์คือนางลักขณา ทองมี นักกายภาพบำบัดชำนาญการ และครูฝึกต้องผ่านการอบรมและได้รับใบประกาศนียบัตรจากวิทยาลัยราชสุดา มหาวิทยาลัยมหิดล กลุ่มเป้าหมายที่จำเป็นในการฝึกคือผู้พิการที่ตาบอดทั้ง 2 ข้างหรือผู้พิการสายตาเลือนราง อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และมีสมุดผู้พิการหรือใช้สิทธิ ท.74 เนื้อหาหลักสูตร



อบรมจะมีการสอนหลายอย่าง เช่น สอนทักษะในเรื่องการรับรู้สภาพแวดล้อม ตำแหน่ง และทิศทาง, ทักษะการใช้ประสาทสัมผัสทางการรับกลิ่น, ทางกายสัมผัส, ตำแหน่ง, ความสามารถทางการได้ยิน, ความสามารถในการใช้สายตาคงเหลือ, ฝึกทักษะการใช้การมองเห็นที่ยังเหลืออยู่ในการเดินทาง, ทักษะการป้องกันตนเอง, ทักษะการเดินทางตามลำพังโดยไม่ใช้ไม้เท้าหรือผู้นำทาง เกี่ยวกับวิธีการใช้ไม้เท้าขาวเพื่อช่วยในการเดินทาง, การเดินในเวลากลางคืนหรือในที่มืด/ที่สลัว และการรับรู้คำแนะนำเพื่อการเคลื่อนไหวและเดินทางอย่างปลอดภัย เพื่อสามารถให้ดำรงชีวิตได้อิสระมีคุณภาพ สะดวก และปลอดภัย

ผลการดำเนินงานหลังจากที่จัดตั้งศูนย์ในการอบรมปี 2553 มีผู้พิการที่ผ่านการอบรม O&M จำนวน 42 คน และในปี 2554 มีผู้พิการที่ผ่านการอบรม O&M จำนวน 419 คน และในปี 2555 มีเป้าหมายผู้พิการ จำนวน 350 คน

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อที่ ศูนย์บริการ O&M อุบลราชธานี ตึกกวีชิตชั้น 2 งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี 045-244973 ต่อ 1216 หรือมือถือ 081-7899498 ลักขณา ทองมี นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ผู้ประสานงานศูนย์ฯ





# การบริหารข้อเข่าและกล้ามเนื้อผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

โดย >> นายแพทย์รัฐศาสตร์ สุตหนองบัว กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

โรคข้อเข่าเสื่อมมักมีอาการปวดข้อทำให้ผู้ป่วยจำกัดการเคลื่อนไหวข้อ เกิดข้อติดและกล้ามเนื้อรอบข้ออ่อนแรง การบริหารข้อเข่าและกล้ามเนื้อจึงมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความแข็งแรง และความทนทานของกล้ามเนื้อรอบข้อเข่า (Strengthening and endurance exercise) เพิ่มพิสัยการเคลื่อนไหวของข้อและป้องกันการติดของข้อ (Range of motion exercise) เพิ่มความมั่นคงของข้อ เพิ่มความสามารถในการใช้งานข้อเข่า (Closed kinetic chain exercise) และเพิ่มสมรรถภาพทางร่างกาย (Aerobic exercise) ดังนี้

**ท่าที่ 1** นอนหงาย เอาหมอนเล็ก ๆ หรือม้วนผ้าขนหนูวางใต้เข่า เกร็งสะบ้าเหยียดเข่าตึง ค้างไว้ นับ 1-10 แล้วสลับไปทำอีกข้างหนึ่ง 5-10 ครั้ง ทำวันละ 2-4 รอบ ทำนี้เป็นทำพื้นฐาน ทำได้ง่าย

**ท่าที่ 2** นั่ง และยกขาวางพาดบนเก้าอี้หรือโซฟาพยายามเหยียดเข่าตรง โดยการเกร็งลูกสะบ้า นับ 1-10 หรือเท่าที่ทำได้ การบริหารท่านี้เหมาะสำหรับผู้ที่ยังมีอาการปวดเข่า ในรายที่มีปัญหาข้อเหยียดไม่สุด ให้ใช้ถุงทรายถ่วงที่ข้อเข่า

**ท่าที่ 3** นั่งพิงพนักชิดเก้าอี้เหยียดเข่าตรง พร้อมกระดกข้อเท้าขึ้น เกร็งค้างนับ 1-10 หรือเท่าที่ทำได้ แล้วเออลง นับเป็น 1 ครั้ง ทำซ้ำ 5-10 ครั้ง แล้วสลับไปทำอีกข้างหนึ่งทำวันละ 2-4 รอบ

**ท่าที่ 4** นั่งไขว่ขา เหยียดขาล่างขึ้น พร้อมยกน้ำหนักขาบน เกร็งนับ 1-10 และทำสลับข้างเช่นกัน ทำนี้ช่วยให้กล้ามเนื้อ หน้าขาแข็งแรงขึ้นมาก

**ท่าที่ 5** นั่งไขว่ขาคคล้ายท่าที่ 4 ให้ออกแรงกดขาบนลงพร้อมเหยียดขาล่างขึ้น เกร็งนับ 1-10 และทำสลับข้างเช่นกัน ทำนี้ช่วยให้กล้ามเนื้อ หน้าขา และกล้ามเนื้อท้องขาแข็งแรงขึ้น

**ท่าที่ 6** ยืนเกาะเก้าอี้ย่อเข่าลงเล็กน้อย แล้วเหยียดขึ้นตรง ทำซ้ำ 10-20 ครั้ง เป็นการเสริมความแข็งแรงกล้ามเนื้อรอบเข่า และเพิ่มความมั่นคงข้อเข่า

## หมายเหตุ

1. ถ้าต้องการเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อเพิ่มขึ้น ให้ใช้น้ำหนัก 0.5-1 กิโลกรัม อาจใช้ถุงทรายหรือขวดน้ำ พันรอบข้อเท้า แล้วทำตามวิธีการ ทำต่างๆ เช่นเดิม ทั้งนี้จะต้องไม่

ทำให้เกิดความเจ็บปวดในข้อเข่า หรืออาจใช้น้ำหนักขาอีกข้างหนึ่ง มาวางไขว้ไว้เพื่อเป็นน้ำหนักถ่วงเวลายกขาขึ้น ดังท่าที่ 4 และ 5

2. ถ้าต้องการเพิ่มความทนทานของกล้ามเนื้อ ให้ทำซ้ำเพิ่มได้ท่าละ 20-30 ครั้ง

3. กรณีที่บริหารท่าใดแล้วเกิดความเจ็บปวดในข้อเข่าหรือกล้ามเนื้อรอบๆ ข้อ ให้หยุดทำแล้วปรึกษาแพทย์

4. ควรเริ่มทำบริหารจากท่าง่ายๆ แล้วค่อย ๆ เพิ่มไปยังท่าที่ยากขึ้น ไม่จำเป็นต้องทำทุกท่าในระยะเริ่มต้น เมื่อผ่านท่าต่างๆ ได้แล้วจึงค่อยไปทำที่ยากขึ้น

5. การออกกำลังกายที่เพิ่มสมรรถภาพของปอด หัวใจ และความฟิตพร้อมของร่างกาย หรือการออกกำลังกายแบบแอโรบิก ได้แก่ การขี่จักรยาน ว่ายน้ำ เดินหรือแอโรบิกในน้ำ รำมวยจีน ลีลาศ เป็นต้น แนะนำให้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ประมาณครั้งละ 20-30 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 วัน หากมีอาการวิงเวียนศีรษะ หน้ามืด ตาลาย คลื่นไส้ แน่นหน้าอก หรือหายใจไม่ทัน ควรหยุดออกกำลังกายและปรึกษาแพทย์ทันที



## เอกสารอ้างอิง

แนวปฏิบัติบริการดูแลรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม พ.ศ.2553  
ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย



# โครงการพัฒนาเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัด ในงานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล รพ.สรรพสิทธิประสงค์



โดย >> นางเอ๋อมพร ชมภูมิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

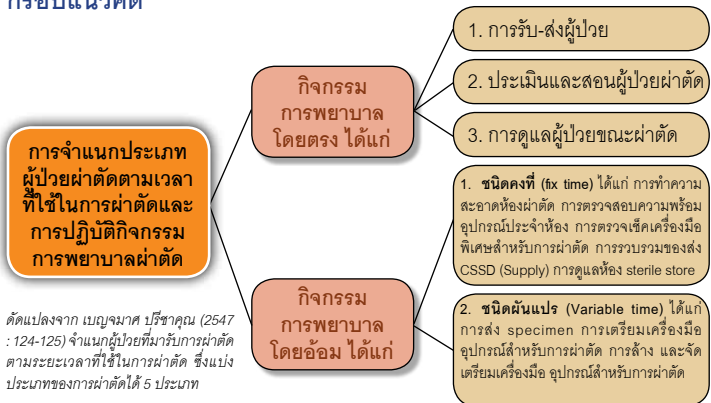
## รางวัลระดับดีเยี่ยม การนำเสนอผลงานหัวหน้าหอผู้ป่วย โครงการพัฒนาคุณภาพที่เป็นเลิศระดับหน่วยงาน ประจำปี 2555 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

### หลักการและเหตุผล

การบริหารอัตรากำลังยุคปัจจุบันเน้นการทำให้องค์กรมีความกระตือรือร้นบุคลากรมีจำนวนและคุณภาพที่เหมาะสมกับงาน เครื่องมือในการบริหารทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาลเพื่อประโยชน์ในการคาดประมาณอัตรากำลังที่สอดคล้องใกล้เคียงกับความเป็นจริง คือการมีระบบจำแนกประเภทผู้ป่วย เพื่อหาปริมาณเวลาตามความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย

ประเทศไทยมีการใช้ระบบการจำแนกประเภทผู้ป่วยมาเป็นเวลานานโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ข้อมูลประเภทผู้ป่วยประกอบการวางแผนการจัดอัตรากำลังพยาบาล วางแผนให้การพยาบาลการมอบหมายงาน การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และนิเทศติดตามสนับสนุน สำหรับงานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีการจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดหลายอย่างตามจุดประสงค์ของการนำข้อมูลไปใช้ แต่ยังไม่มีการคำนวณผลผลิตทางการพยาบาลผ่าตัด ซึ่งต้องนำเวลาที่ใช้ในแต่ละกิจกรรมการพยาบาลมาใช้ในการคำนวณดังกล่าว อีกทั้งในการคำนวณ target productivity ของห้องผ่าตัดเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดจะถูกกำหนดไว้ที่ประมาณร้อยละ 80-85 ผู้บริหารทางการพยาบาลผ่าตัดตระหนักถึงความจำเป็นในการใช้เวลาในแต่ละกิจกรรมการพยาบาล ประกอบเพื่อคำนวณชั่วโมงการทำงาน จึงจัดทำโครงการการพัฒนาเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัดขึ้น **วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด ในงานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

### กรอบแนวคิด



ดัดแปลงจาก เบนจามา ปรีชาคุณ (2547 : 124-125) จำนวนผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดตามระยะเวลาที่ใช้ในการผ่าตัด ซึ่งแบ่งประเภทของการผ่าตัดได้ 5 ประเภท

**วิธีการดำเนินการ** ใช้แนวคิดกระบวนการพัฒนาระบบบริหารการพยาบาล โดยแบ่งเป็น 2 ตอน ดังนี้

**ตอนที่ 1** การวิเคราะห์เกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดในงานห้องผ่าตัด โดยการทบทวนศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์และระดมสมองจากสารสนเทศในกลุ่ม

**ตอนที่ 2** ระยะเวลาพัฒนาเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดโดยนำผลจากการศึกษาสถานการณ์ในตอน 1 มากำหนดประเด็นและเก็บข้อมูลเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัดในงานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



### ผลการดำเนินการและการนำไปใช้

1) จากการเก็บข้อมูลของห้องผ่าตัด พบว่า ระยะเวลาของการผ่าตัดแต่ละรายมีความแตกต่างกันอย่างมาก นำข้อมูลมาวิเคราะห์ดูการกระจายของข้อมูลตามสภาพความเป็นจริงและหาความตรงของเนื้อหาโดยพยาบาลผู้เชี่ยวชาญห้องผ่าตัด จำนวน 6 คน มีเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด แบ่งเป็น 7 ประเภท คือ ช่วงเวลาผ่าตัดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 0.30 ชั่วโมง, ช่วงเวลาผ่าตัด 0.31 ชั่วโมงถึง 1.30 ชั่วโมง, 1.31 ชั่วโมงถึง 2.30 ชั่วโมง, 2.31 ชั่วโมงถึง 3.30 ชั่วโมง, 3.31 ชั่วโมงถึง 4.30 ชั่วโมง, 4.31 ชั่วโมงถึง 5.30 ชั่วโมง และช่วงเวลาผ่าตัดมากกว่าหรือเท่ากับ 5.31 ชั่วโมง ตามลำดับ

2) จากการเก็บข้อมูลกิจกรรมการพยาบาลเพื่อคำนวณหาดัชนีภาระงานแต่ละราย จากกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง กิจกรรมการพยาบาลโดยอ้อมพบว่า ดัชนีภาระงานกิจกรรมการพยาบาลของแต่ละประเภทของการผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด (นาที/ราย) คิดเป็น 147, 333, 513, 767, 947, 1,270 และ 1,810 ตามลำดับ

3) ทดลองนำเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดไปใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ในห้วงเวลา 3 เดือนแรกของปีงบประมาณ 2555 (ต.ค. - ธ.ค. 2554) พบว่า จำนวนประเภทการผ่าตัดทั้งหมดคือ 9,488 ราย มากที่สุดคือประเภทที่ 2, 1 และ 3 คิดเป็นจำนวน 5408, 2417 และ 1,090 รายตามลำดับเฉลี่ยคิดเป็น 1,803, 806 และ 363 ราย/เดือนตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 57.00, 25.47 และ 11.49 ตามลำดับ

4) นำเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยผ่าตัดไปใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดและคำนวณผลผลิตทางการพยาบาล พบว่า งานห้องผ่าตัดมีผลผลิตทางการพยาบาล 3 เดือนแรกของปีงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ 100.5

### แผนดำเนินการต่อไป

1) ศึกษาเปรียบเทียบข้อมูลและความเหมาะสมของเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัดกับหน่วยงานห้องผ่าตัดโรงพยาบาลอื่นๆ ที่มีลักษณะงานและภาระงานใกล้เคียงกัน

2) การนำข้อมูลการจำแนกผู้ป่วยผ่าตัดตามเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดและการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด ไปวิเคราะห์ภาระงานและวางแผนในเรื่องอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภาระงาน การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลตามประเภทผู้ป่วยผ่าตัดต่อไป



# คนดีสรรพสิทธิ์

โดย >> คุณสมพร เทพสุริยานนท์ เลขานุการชมรมจรรยาบรรณ



วันที่ 5 มกราคม 2555 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้จัดงาน “พิธีทำบุญวันเกิด เชิดชูคนดี สวัสดิ์ปีใหม่ 2555” ส่วนหนึ่งของกิจกรรมในงาน ได้มีการมอบเกียรติบัตร เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ ให้กับผู้ที่ได้รับคัดเลือกเป็น **คนดีสรรพสิทธิ์ประจำปี 2554** จำนวน 138 คน โดยมีนายแพทย์ **มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานในพิธีมอบเกียรติบัตรและของที่ระลึก ให้กับผู้ที่รับคัดเลือกทั้ง **ระดับเงิน** จำนวน 74 คน (ได้รับคัดเลือกภายในหน่วยงานจำนวน 1 ครั้ง) และ **ระดับทอง** จำนวน 64 คน (ได้รับคัดเลือกภายในหน่วยงานจำนวน 2 ครั้ง) ซึ่งบรรยากาศภายในงานเต็มไปด้วยความอบอุ่น ประทับใจ เพราะเป็นการ **สร้างขวัญกำลังใจ เชิดชูผู้ที่ เป็นแบบอย่างในการทำความดี** นับเป็นโอกาสที่ดีในการส่งเสริม กระตุ้น ให้ชาวสรรพสิทธิประสงค์ **ทุกระดับ** ได้เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการคัดเลือก

“การทำความดี โดยมากเป็นการเดิน **ทวนกระแสความพอใจและความต้องการของมนุษย์** จึงทำได้ยากและเห็นผลช้า แต่ก็จำเป็นต้องทำ เพราะหาไม่ ความชั่วซึ่งทำได้ง่ายจะเข้ามาแทนที่แล้วจะพอกพูนอย่างรวดเร็วโดย **ไม่ทันรู้ตัว**”

(พระบรมราโชวาท

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ)



ซึ่งมีเกณฑ์ **การคัดเลือก 10 ข้อ** จะมุ่งเน้นในเรื่องความซื่อสัตย์ สุจริต ความรับผิดชอบ การรู้จักควบคุมอารมณ์ มีน้ำใจ เสียสละ เพื่อกิจกรรมของส่วนรวม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทั้งต่อเพื่อนร่วมงาน ต่อผู้รับบริการ และไม่มีข้อร้องเรียน

สำหรับในปี พ.ศ.2555 จะมีการคัดเลือกคนดีสรรพสิทธิ์ ทุก 4 เดือน จำนวน 3 ครั้งคือ มีนาคม กรกฎาคม และสิงหาคม **โดยแบ่งเป็น 3 ระดับคือ ระดับเงิน ระดับทอง** (เหมือนปี พ.ศ.2554) และ **ระดับเพชร** ซึ่งทางคณะกรรมการคนดีสรรพสิทธิ์อยู่ในระหว่างดำเนินการพิจารณาหลักเกณฑ์ **โดยขอความร่วมมือกับทุกหน่วยงานให้ชาวสรรพสิทธิ์ทุกระดับได้มีส่วนร่วม** ในการคัดเลือกในหน่วยงานของตนเองเพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุน ให้ขวัญกำลังใจ แก่ผู้ที่ได้กระทำความดี นับเป็น **วัฒนธรรมองค์กรที่ดีงาม ควรสืบสานให้ต่อเนื่อง ยั่งยืน ตลอดไป**



**สมว.สาธารณสุขเปิดหน่วยปลูกถ่ายไขกระดูก**



นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานพิธีเปิดหน่วยปลูกถ่ายไขกระดูกและห้องปลอดเชื้อความดันบวก อย่างเป็นทางการ ในโอกาสที่เดินทางมาปฏิบัติราชการที่ จ.อุบลราชธานี โดยมี **นพ.ไพจิตร วราชิต** ปลัดกระทรวงสาธารณสุข **นพ.วชิระ เพ็งจันทร์** ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 13 และ **นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมในพิธี เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2555

**ติดตามโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง**



**นพ.โสภณ เมฆธน** รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวงทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสที่ทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา 5 ธันวาคม 2554 ซึ่งได้ดำเนินการตั้งแต่ปี 2552 จนถึงปัจจุบัน โดยมี **นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล** รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ และผู้เกี่ยวข้องให้การต้อนรับและรายงานผลการดำเนินงาน

**ทอดผ้าป่า**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ พร้อมด้วยคณะบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์กว่า 50 คน นำจตุปัจจัยจำนวน 133,501 บาท ซึ่งได้รับการบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธาและจากบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ไปทอดถวาย ณ วัดโพธิ์ทอง ต.พระครู อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ เพื่อสมทบทุนสร้างศาลาการเปรียญธรรมสังเวช เพื่อประกอบกิจทางพระพุทธศาสนา เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2555

**Cardiac Network Forum 4**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นางวันเพ็ญดวงมาลา รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร **นพ.วิระ มหาวนากุล** หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม รวมทั้งแพทย์ พยาบาล และบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้เข้าร่วมงานการประชุมวิชาการ Cardiac Network Forum ครั้งที่ 4 เครือข่ายคนไทยหัวใจแข็งแรง ณ โรงแรมรอยัลภูเก็ต ซิตี้ อ.เมือง จ.ภูเก็ต ระหว่างวันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2555

**อบรมบริหารความเสี่ยงให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานเปิดการอบรมโปรแกรมระบบบริหารความเสี่ยงให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้าหน่วยในโรงพยาบาล ที่จัดโดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล โปรแกรมดังกล่าวพัฒนาโดย นายสัญญา หารวย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ศูนย์คอมพิวเตอร์ ร่วมกับศูนย์ RM ของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2555

**อบรมโครงการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้แก่บุคลากร**



**นพ.วิศิษฐ์ สงวนวงศ์วาน** รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานในการจัดอบรมเขียนโครงการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้แก่บุคลากรในโรงพยาบาล สำหรับกิจกรรมประกอบด้วย การบรรยายพิเศษเกี่ยวกับนโยบายการจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาด้านพัฒนางานโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ หลักการเขียนโครงการสำหรับกลุ่มผู้ตรวจสอบโครงการระดับหน่วยงาน โดยมี **ดร.นพ.ปริญญ ชำนาญ** นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เป็นวิทยากร เมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2555

**สัปดาห์รณรงค์วันไตโลก**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มอบหมายให้ทีมบุคลากรจากกลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานสุขภาพและประชาสัมพันธ์ จัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์วันไตโลก ระหว่างวันที่ 5-9 มีนาคม 2555 ในโรงพยาบาล โดยได้มีการเดินรณรงค์ลดหวาน ลดเค็ม เพื่อเป็นการรักษาไตไม่ให้เกิดโรคไตวาย การถอดบทเรียนจากผู้ป่วยโรคไตวาย และการจัดนิทรรศการความรู้เกี่ยวกับโรคไต ฯลฯ

**บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกแก่บุคลากร**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มอบหมายให้หน่วยตรวจสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ดำเนินการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่บุคลากรโรงพยาบาล ซึ่งในปีงบประมาณ 2555 หน่วยตรวจสุขภาพได้ให้บริการเชิงรุกไปยังหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเข้าถึงบริการ



**พญ.สุมลมาลย์ คล้าชื่น** กุมารแพทย์ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ บริจาคเงินจำนวน 10,000 บาท โดยมี **นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย** รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และคณะ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2555



**คุณสุนีย์-คุณเบญจชาย ตริยางกูรศรี** บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2555



**คุณสมชาย เหล่าสายเชื้อ** บริจาคเงินจำนวน 200,000 บาท เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2555

## รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

1. นางสาวสมทรี	มาแดง	100,000.00	8. นางสาวศุภันต์	ศรีโนนชี	3,000.00
นางสาวสมทรง	ปลั่งคมาน		9. นางบุษราพร	ณ อุบล	3,000.00
นางอุษา	บุญชวลิต		10. นายรุ่งทิพย์	วุฒิศัมภีร์	2,000.00
2. นางสาวแสงจันทร์	กาญจนขุนดี	20,000.00	11. ธนาคารกรุงไทย จำกัด		1,000.00
3. นางสาวสุมนทพร	หาญวงศ์	20,000.00	12. เด็กชายทรงพล	พรหมบุตร	1,000.00
4. นายเฉลิม	ดำเนิน	10,000.00	13. นางสาวปราณี	โชควิวัฒน์วนิช	1,000.00
5. บริษัท ทรานสเทค จำกัด		10,000.00	14. นางสาววรรณิ	เตชะปรีชาวงศ์	1,000.00
6. นางจันทนา	ศรีสวัสดิ์	5,000.00	15. นางสาวเยาวนา	ลือพงศ์พานิช	500.00
7. นายนพดล	สาริบุตร	5,000.00			

### ■ ที่ปรึกษา

นพ.มนัส กนกศิลป์ นพ.วิศิษฎ์ สงวนวงศ์วาน นางวันเพ็ญ ดวงมาลา  
นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย นายदनุภา ศรศิลป์ นางเพ็ญใจ เพื่องาม  
นางเรวดี อุทธา

### ■ บรรณาธิการ

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์

### ■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ ภรรณิการ์ จันทรุกษา ทศนีย์ จังกาจิตต์

### ■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ อูไร เจนวิทยา รุ่งเพชร กิริมหัทธม์  
อริญญา สายพันธ์ ณิชารพร พรหมโลก ปาริชาติ ใจสุภาพ  
วีระนุช มยุเรศ อรุณรัตน์ ศุภวรรณวิวัฒน์ ดุสิต ทรูณโพธิ์  
วีระภรณ์ สายทอง ทิพภรณ์ จรัสรังสีชล สุเพียร โภคทิพย์  
ราตรี บุญชู วาไพ ศุขเกษม วิจิราภรณ์ สายพิมพ์  
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ขาววงษ์

■ **ประสานงานผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุขศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326

■ **ถ่ายภาพ** งานเวชภัณฑ์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

### ■ วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์



## ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

เปิดทำการ 5 ธันวาคม 2552

ยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะถึงปัจจุบัน 2,478 ราย

และยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา 2,277 ราย

## ขอเชิญร่วมแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ

ได้ที่ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ชั้น 5 อาคารหลวงพ่อชา สุกกู่โท โทร. 045-264857 ต่อ 110

โทร. 045-244973 ต่อ 1574, 1163

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บัญชีตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 06-4401-20-23729-9

หรือติดต่อโดยตรงที่ นพ.มนัส กนกศิลป์ โทร. 081-7086767, 045-244145

ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244973 ต่อ 1348



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

ที่ อบ.0027.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521

ปท.อุบลราชธานี