

สรรพสิทธิ์สัมพันธ์



วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำด้านวิชาการและบริการอย่างมีคุณภาพที่เป็นเลิศในระดับสากล

ปีที่ 16 ฉบับที่ 208 ประจำเดือนพฤษภาคม 2557

www.sunpasit.go.th



Are You Ready?

Yes...

โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์

พร้อมรับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพ

วันที่ 1- 2 พฤษภาคม 2557



Are You Ready ??

คุณพร้อมรึยัง เราพร้อมรึยัง

คำถามนี้ก็ก่อกองอยู่ในระบบโสตประสาทของพวกเขา ประมาณต้นเดือนเมษายน 2557 พร้อมเรื่องอะไรล่ะ โอ้ว เราต้องรับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล อีกแล้วนะ หลังจากใช้ชีวิตมาเรื่อยๆ ตั้งแต่ปี 2553 ซึ่งสถาบันรับรองและพัฒนากุณภาพ (สพว.) ใต้รับรอง เราว่าเรามีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด แต่นั่นแหละทุกอย่างต้องมีวันหมดอายุ ก็เดกเช่นเดียวกัน เราคงต้องพร้อมทั้งบอกผู้รับบริการ ผู้ซื้อบริการ เสมอว่าเรามีคุณภาพในการให้บริการนะ

เราควรจะตอบว่า Yes นู: แต่จะตอบอย่างเสียงดังมั่นใจ หรือเสียงแผ่ว แบบไม่มั่นใจ ก็ขึ้นกับว่า ผ่านมา 3 ปี เรายังธำรงไว้ซึ่งคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการผู้ป่วยหรือไม่ ซึ่งก็ต้องกลับไป ทบทวน/ประเมินตนเองตามมาตรฐานว่าเรายังปฏิบัติได้ตามที่ตั้งเป้าหมายไว้หรือไม่ พลัสพีร์ที่เกิดกับผู้ป่วยเป็นอย่างไร สอดคล้องกับเข็มมุ่งโรงพยาบาลของเรา *หรือไม่*

Yes, we are ready to re-ac



การเยี่ยมสำรวจภายใน : Internal Survey

โดย >> นางสาวอรชร มาลาหอม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หอผู้ป่วย ICU ศัลยกรรม 1

ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม 2557 ที่ผ่านมา พวกเราชาวสรรพสิทธิ์ได้สัมผัสถึงกระแสการเตรียมตัวของบุคลากรทุกระดับในการรับ re-accreditation จากองค์กรภายนอก คือ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล หรือ สรพ. กิจกรรมสำคัญอย่างหนึ่งที่เราทำกัน คือ การเยี่ยมสำรวจภายใน หรืออีกชื่อคือ Internal Survey เป็นกิจกรรมที่ใช้กระตุ้นหน่วยงาน/ทีมงานระดับต่างๆ ให้เข้าใจในบทบาทของตนสามารถพัฒนาคุณภาพได้อย่างถูกต้องทิศทางและตรงประเด็นโดยใช้ทักษะการเป็นโค้ชและอิงตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานโรงพยาบาล ซึ่งก่อนดำเนินกิจกรรม ศูนย์คุณภาพได้เชิญวิทยากรของ สรพ. มาบรรยายให้ความรู้ ในหัวข้อ “การเยี่ยมสำรวจภายในและทักษะการเยี่ยมสำรวจภายใน เพื่อเตรียม re- accreditation” ซึ่งมีผู้สนใจร่วมรับฟังมากมาย

ทีมงานที่ลงเยี่ยมหน่วยงาน ประกอบด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ 4 ทีม โดยมี นพ.วีระ มหาวนากุล นพ.ปริญญา ชำนาญ นพ. วิเชียร เขาว์ศรีกุลและนพ.วัฒน์ชัย อึ้งเจริญวัฒนา เป็นหัวหน้าทีม กิจกรรมที่ทีมทำ คือ การสังเกตกระบวนการทำงาน สภาพสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ และสัมภาษณ์ทั้งผู้ใช้และผู้ให้บริการ ด้านทีมงานที่หน้างานได้เตรียมนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับขอบเขตบริการ ปริมาณงานทรัพยากร ความท้าทาย ความเสี่ยงที่สำคัญ ประเด็นคุณภาพของหน่วยงาน/ทีม ตัวชี้วัด/ผลงานเด่น/งานพัฒนาคุณภาพ รวมทั้งโอกาสและแผนพัฒนาต่อเนื่อง

ผลการเยี่ยมสำรวจภายในทั้งหมด พบว่า ทีมนำด้านต่างๆ ที่ได้รับการเยี่ยมมี 24 ทีมและ 34 หน่วยงาน จากการสัมภาษณ์และสังเกตกระบวนการทำงานในภาพรวม พบว่า แต่ละทีมมีความมุ่งมั่นในการพัฒนางานและหน่วยงานมีบริบทที่ชัดเจน ตัวอย่างผลงานเด่นของทีมงานด้านต่างๆ ได้แก่ Cancer center มีระบบการบริหารยาเคมีบำบัด เป็นแบบ one stop service ระบบ Fast track : ER to OR ของ Trauma center ทำให้อัตราการตายของผู้ป่วย Major trauma ลดลง ระบบ Fast track ของผู้ป่วย STEMI ช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการตรวจสวนหัวใจได้เร็วขึ้น เกิดการพัฒนาเป็นเครือข่ายบริการ สำหรับ Newborn center มีการพัฒนางานอย่างต่อเนื่องภายใต้ความร่วมมือของทีมสหสาขา ส่งผลให้เกิดนวัตกรรมที่หลากหลาย มีการจัดระบบยา small dose ทำให้ค่าใช้จ่ายลดลง นอกจากนี้ ทีมนำทางคลินิกอื่นๆ อีก 12 ทีม

ได้มีการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่องภายใต้บริบทและเข้มมุ่ง รพ. ทั้ง 3 ด้าน คือ การลดระยะเวลาในการให้บริการ การพัฒนาความปลอดภัยด้านคลินิกและสิ่งแวดล้อม ส่วนทีมคร่อมสายงานอื่นๆ มีผลงานน่าชื่นชมหลายเรื่อง เช่น ทีม IFM มีการพัฒนาโปรแกรมที่หลากหลายสำหรับใช้ในโรงพยาบาล ทั้งในส่วน Back และ Front office ส่งผลให้การทำงานสะดวก รวดเร็วขึ้น ลดระยะเวลาให้บริการ ทีม HRD มีการปรับปรุงสวัสดิการและการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อัตราการลาออกของบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลลดลง ทีม ENV มีการพัฒนาระบบขยะ มีธนาคาร recycle และเป็นต้นแบบการอนุรักษ์พลังงาน ทีม IC มีการพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ข้อมูลการติดเชื้อใน รพ. อยู่ในระดับ 4-5 ของ THIP ส่วนทีมสำคัญอีกทีม คือทีม RM เป็นทีมที่มีการประชุมติดตามงานอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งมีการนำอุบัติการณ์มาวิเคราะห์และสร้างแนวทางแก้ไข ในส่วนของหน่วยงาน ทีมงานกายภาพบำบัดมีเครือข่ายการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนอย่างต่อเนื่อง และครบวงจร จนได้รับรางวัลบริการดีเด่นภาครัฐในปี 2555 ในปี 2556 ทีมงานวิสัญญีได้รับรางวัลบริการภาครัฐ ในผลงานสุขภาพสบายใจกับวิสัญญี และกลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก มีผลงาน PCR ที่ได้รับรางวัลจาก สปสช. และสามารถให้บริการเฉพาะทาง เพื่อตอบสนองต่อ excellent center

อย่างไรก็ตาม ในการเยี่ยมสำรวจภายในครั้งนี้ กรรมการทั้ง 4 ทีม มีความเห็นร่วมกันว่า สิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ของโรงพยาบาลเรา ยังมีโอกาสพัฒนาร่วมกัน ทั้งนี้ต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากรทุกระดับ ในการดูแลความสะอาด ความเป็นระเบียบของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นอีกเข้มมุ่งที่พวกเราชาวสรรพสิทธิ์ ต้องช่วยกัน ส่วนอีกประเด็นที่สำคัญของทีมงานด้านคลินิก คือ การติดตามตัวชี้วัดของกลุ่มโรคที่สำคัญ รวมทั้งการเชื่อมโยงการทำงานกับทีมงานต่างๆ ตลอดจน ยุทธศาสตร์และเข้มมุ่ง **ทีมเราก็หวังว่า กิจกรรมนี้จะช่วยให้ทีมงาน หน่วยงานและบุคลากร มีความพร้อมในการเตรียมรับ Re accreditation ในครั้งนี้**

เก้าอี้ออร์โธ 2

โดย >> นางปิยดา เคียง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ ทีมหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ชาย 2



ความเป็นมา

การทำแผลบริเวณแขนขา ผู้ป่วยต้องใช้แรงในการยกอวัยวะส่วนนั้นขึ้นเพื่อให้บริเวณนั้นๆ ได้ทำความสะอาดแผล การจัดหาอุปกรณ์เพื่อใช้รองเหนือแขนขาส่วนที่เป็นแผล เพื่อให้อวัยวะส่วนนั้นนิ่งและสูงลอยตามภาพ



ในอดีตพยาบาลจะใช้หมอนรองเหนือ แขนขา ส่วนที่เป็นแผล เพื่อให้สะดวกในการทำแผล หอผู้ป่วยออร์โธฯ ชาย 2 มีการศึกษาและนำอุปกรณ์จากหลายๆ โรงพยาบาลที่ประดิษฐ์อุปกรณ์ช่วยวางแขนขา เพื่อทำแผล เช่น นำเก้าอี้โซฟาทำแผล มาทดลองใช้กับผู้ป่วยพบว่า มีขนาดใหญ่เกินไป ไม่มีที่จัดเก็บ มีคราบน้ำยา ติดตามแขนขา ดูไม่สะอาด ปี 2552 นำเก้าอี้ไม้พับช่วยรองทำแผล พบว่า ปรับให้หย่อนตามขนาดของแขนขาไม่ได้ ทำความสะอาดยากใช้กับผู้ป่วยได้ไม่นานเกิดไม้หักตามภาพ



ปลายปี 2552 ทีมหอผู้ป่วยออร์โธฯ ชาย 2 จึงได้พัฒนา ประดิษฐ์อุปกรณ์เพื่อช่วยทำแผลที่ สะดวกในการเคลื่อนย้าย ใช้พื้นที่น้อยในการจัดเก็บ ทำสะอาดง่าย ไม่ฝุ่ หักง่าย

วิธีการดำเนินงาน

1. ออกแบบอุปกรณ์โดยใช้หลักทำความสะอาดง่าย ใช้สะดวก ประสานความร่วมมือกับหน่วยซ่อมบำรุงและช่างเย็บผ้าของโรงพยาบาลประดิษฐ์อุปกรณ์ขึ้นมา



2. เย็บพลาสติกรองแขนขา โดยช่างเย็บผ้าโรงพยาบาล

3. จัดทำโครงอลูมิเนียม โดยหน่วยช่างโรงพยาบาล

4. นำมาประกอบและปรับขนาดได้ โดยใช้ตีนตุ๊กแกช่วยปรับให้พอดีกับขนาดของผู้ป่วย

5. จัดหาพื้นที่จัดเก็บในรถทำแผล เคลื่อนย้ายสะดวก

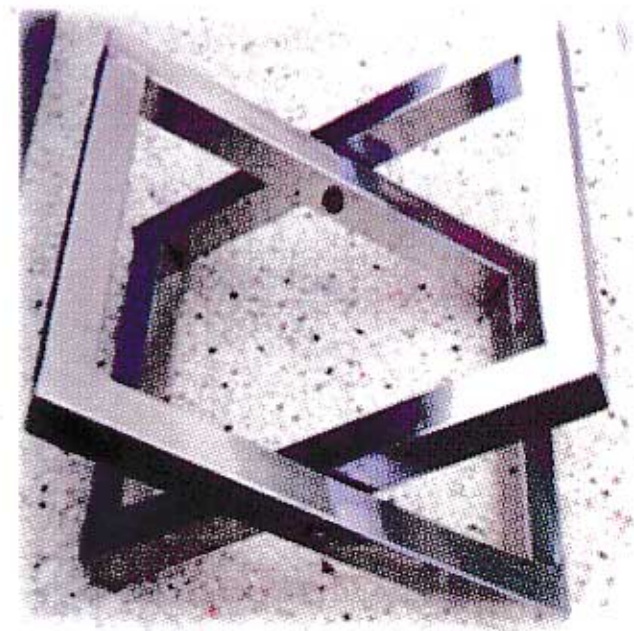
6. เริ่มใช้ “เก้าอี้ออร์โธ 2” กับผู้ป่วยที่มีแผล



และ “เก้าอี้ออร์โธ 2” ยังช่วยให้พันผ้ายึดได้ง่ายและสวยงาม

7. จัดทำแนวทางการใช้และการดูแลรักษาอุปกรณ์ “เก้าอี้ออร์โธ 2”

8. ประเมินผล การใช้อุปกรณ์ และความพึงพอใจของ ผู้ป่วยและพยาบาลผู้ทำแผล



สรุปผล เป็นเวลา 5 ปี ที่ “เก้าอี้ออร์โธ 2” ถูกนำมาใช้ในหอผู้ป่วย ทำให้มีความสะดวกในการใช้งาน ทั้งการเคลื่อนย้าย การจัดเก็บ ที่สำคัญคือการทำมาสะอาด ซึ่งทำได้ง่ายและไม่ฝุ่กร่อน ทั้งผู้ป่วยและพยาบาลผู้ทำแผล มีความพึงพอใจ มากกว่า 90%



12 พฤษภาคม “วันพยาบาลสากล”

โดย >> รุ่งเพชร กীরติมหาตม์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยจักษุ โสต ศอ นาสิก



นางวิลาวรรณ ชมาฤกษ์
หัวหน้าพยาบาล

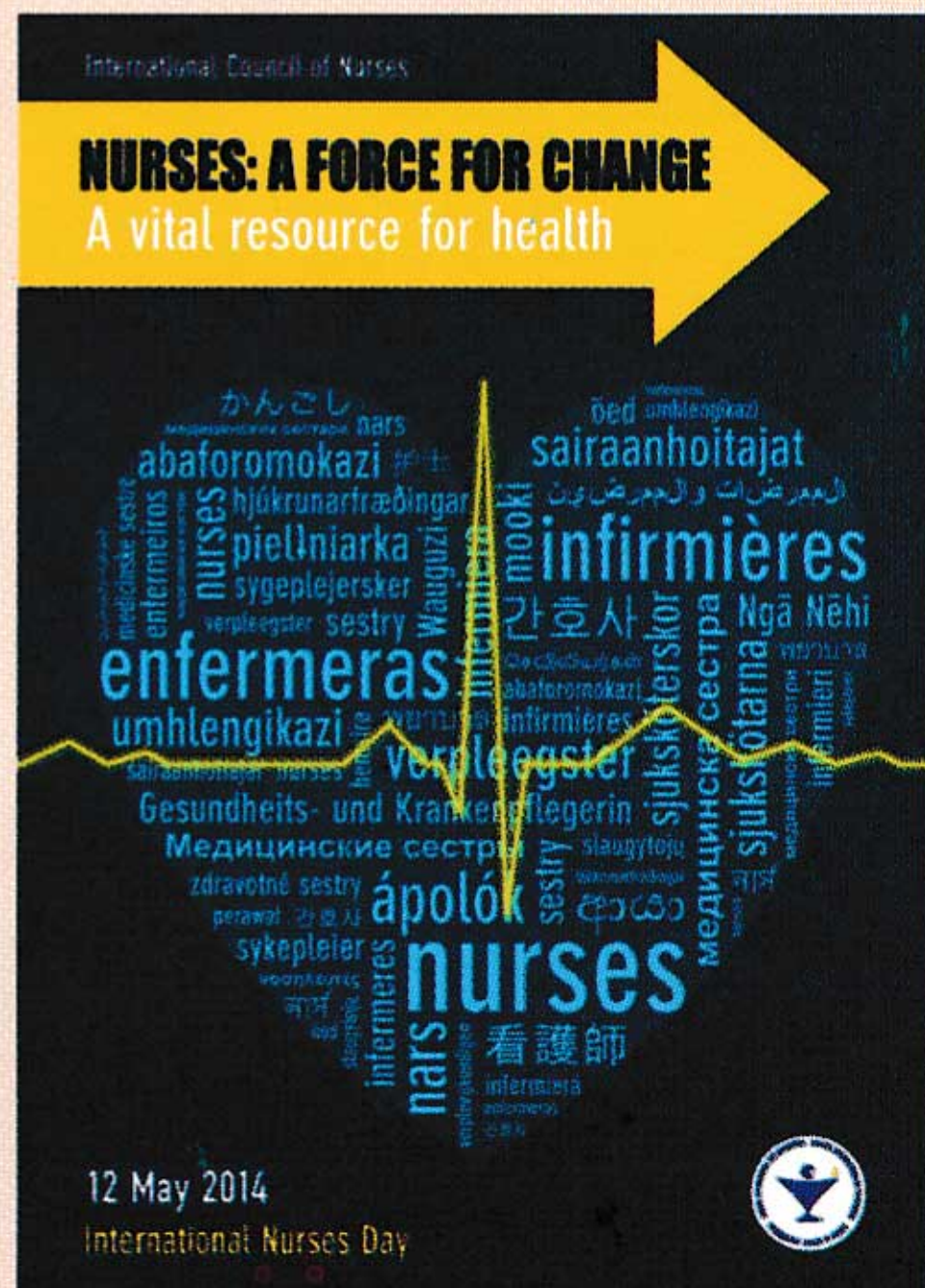


วันที่ 12 พฤษภาคม ของทุกปี สภาการพยาบาลระหว่างประเทศ (ICN.) กำหนดให้เป็น “วันพยาบาลสากล” เพื่อให้พยาบาลทั่วโลกได้น้อมรำลึกถึง “**มิสฟลอเรนซ์ นดิงเกล**” ผู้ก่อกำเนิดวิชาชีพพยาบาล และเป็นปฐมนุสรพาจารย์การพยาบาลของโลก

และปี 2557 นี้ สภาการพยาบาลระหว่างประเทศได้กำหนดให้จัดกิจกรรมวันพยาบาลสากลภายใต้หัวข้อ “**Nurses : A Force for Change – A vital resource for health**” หรือ “**พยาบาล : พลังสู่การเปลี่ยนแปลง ชุมพลังแห่งสุขภาวะ**” เพื่อให้พยาบาลมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน ที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้อย่างเหมาะสม

ในทศวรรษที่ผ่านมา มีการเปลี่ยนแปลงหลายอย่างเกี่ยวกับการเกิดโรค โดยเฉพาะการเพิ่มความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อ (NCDs) รวมทั้งโรคจิต และโรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้รัฐบาลและบุคลากรสุขภาพต้องเพิ่มความใส่ใจไปที่การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ

ในขณะเดียวกันก็พบว่าประชากรโลกมีความไม่เท่าเทียมด้านสุขภาพ มีอัตราการเกิดโรคไม่ติดต่อสูงในประเทศที่ยากจน ซึ่งมีการเข้าถึงบริการสุขภาพรวมทั้งสุขภาพจิตที่จำกัด และขาดแคลนบุคลากรสุขภาพอย่างมาก มีหลักฐานเชิงประจักษ์พิสูจน์ได้ว่า การลงทุนเพื่อผลิตบุคลากรทางการพยาบาลสามารถสร้างความเปลี่ยนแปลงได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง **พยาบาลที่ได้รับการศึกษาและอยู่ในสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี จะสามารถพัฒนาคุณภาพการดูแลที่ดีได้**



ดังนั้นการวางแผนให้ได้พยาบาลวิชาชีพที่มีคุณภาพในจำนวนที่เพียงพอ รวมทั้งการรักษากำลังคนที่มีอยู่ก็เป็นเรื่องสำคัญยิ่ง ผู้บริหารทางการพยาบาลจึงต้องเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากร ภายใต้ความจำกัดของทรัพยากร โดยการส่งเสริมให้มีการพัฒนาตนเอง ปรับสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพให้เหมาะสมกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง โดยมีความรู้ในระดับสากล รู้จักใช้เหตุผลอย่างมีวิจารณญาณ ปฏิบัติงานในหน้าที่อย่างมีจริยธรรม มีการประสานงานที่ดีมีประสิทธิภาพและเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร่วมกับชมรมพยาบาลจังหวัดอุบลราชธานีและกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ภายใต้การนำของ **นางวิลาวรรณ ชมาฤกษ์ หัวหน้าพยาบาล** ได้จัดกิจกรรมวันพยาบาลสากลเหมือนเช่นทุกปี โดยได้รับการสนับสนุนจาก **นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล** ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2557 ตั้งแต่เวลา 08.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชริลางกรณ โดยในงานประกอบด้วย

- บอร์ดนิทรรศการประวัติ “**มิสฟลอเรนซ์ นดิงเกล**”
- โปสเตอร์ผลงานวิชาการด้านการพยาบาลที่ได้รับรางวัล
- การประกวดผลงานวิชาการด้านการพยาบาล
- การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย
- และการบรรยายความรู้จากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ

จึงขอเชิญชวนพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนและผู้สนใจร่วมงาน “วันพยาบาลสากล” ในครั้งนี้ค่ะ

CQI เรื่องการจัดการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยา ภายในหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 6



โดย >> นางจุฬาลักษณ์ ศรีวงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
นางสาวกาญจนา โสมเกษตรินทร์, นางพรสวรรค์ ฐระอบ, นางสาวกรรณิการ์ ประทุมพันธ์

หลักการและเหตุผล

เชื้อดื้อยา หมายถึง เชื้อโรคที่ดื้อต่อยาต้านจุลชีพ มาตรฐานที่เคयरักษาสาเหตุเกิดจากการใช้ยาต้านจุลชีพเกินความจำเป็น และไม่เหมาะสมติดต่อกันโดยการสัมผัส ซึ่งมีผลกระทบต่อผู้ป่วยคือเพิ่มอัตราการตาย ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น นอนโรงพยาบาลนานขึ้น ผลกระทบต่อเจ้าหน้าที่ทำให้เกิดความเสี่ยงในการติดเชื้อระหว่างปฏิบัติงาน และเป็นพาหะของเชื้อ ผลกระทบต่อชุมชนทำให้มีการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชน ผลกระทบต่อโรงพยาบาลคือเป็นแหล่งสะสมของเชื้อดื้อยา เพิ่มงบประมาณในการรักษา ในประเทศไทยช่วง 10 ปีที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเชื้อดื้อยาปีละ 100,000 ราย นอนในโรงพยาบาล 1 ล้านวัน และเสียชีวิตปีละ 30,000 ราย สูญเสียทางเศรษฐกิจ 10,000 ล้านบาท (ข้อมูลในงานสัมมนาระดับชาติ เรื่อง เชื้อดื้อยาปฏิชีวนะ ภาวะวิกฤตต่อสุขภาพคนไทย วันที่ 28-29 พ.ค. 55) ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ปี 2555 - 2556 พบผู้ป่วยเชื้อดื้อยา 675 ราย และในหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 6 (1 ก.พ. 56 - 30 ก.ย. 56) มีผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา 37 รายซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ ทางหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 6 จึงนำความสำคัญของปัญหามาจัดกิจกรรม CQI ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาจากผู้ป่วยสู่ผู้ป่วยรายอื่น
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาจากผู้ป่วยสู่เจ้าหน้าที่

ตัวชี้วัด

1. อุบัติการณ์การติดเชื้อดื้อยารายใหม่ที่เป็นรูปแบบเดียวกันในหอผู้ป่วย อณู. 6 = 0
2. อุบัติการณ์การติดเชื้อดื้อยาของเจ้าหน้าที่ที่เป็นรูปแบบเดียวกันกับผู้ป่วย อณู. 6 = 0

วิธีการดำเนินงาน

ใช้เครื่องมือพื้นฐานการพัฒนาคุณภาพ คือกระบวนการ Plan , Do, Check , Action

Plan (1-31 ต.ค. 56) ศึกษาบริบทของหน่วยงาน ประชุมเจ้าหน้าที่เพื่อค้นหาปัญหา ใช้วิธีการสนทนากลุ่ม ศึกษาข้อมูลสถิติ ประเมินความรู้ ความเข้าใจเรื่องเชื้อดื้อยาของเจ้าหน้าที่โดยใช้แบบสอบถาม

เรื่องเชื้อดื้อยา พบว่า จนท. ยังไม่ทราบวิธีการจัดการดูแล และหน่วยงานยังไม่มีแนวทางจัดการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยาเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เรื่องเชื้อดื้อยาในระดับปานกลางและต้องการได้รับความรู้เรื่องเชื้อดื้อยา เจ้าหน้าที่ส่วนมากเห็นความสำคัญในการล้างมือแต่ในทางปฏิบัติ ล้างมือในระดับปานกลาง ทางคณะทำงานได้ใช้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยาของงาน IC โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ปี 2556 เป็นหลักและปรับปรุงเพิ่มเติมให้เหมาะกับบริบทของหน่วยงานโดยจัดทำแนวทางปฏิบัติเรื่องการจัดการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยาภายในหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงชั้น 6 ขึ้น โดยเพิ่มส่วนของการการบ่งชี้ผู้ป่วยโดยให้ใช้ผ้าปู เสื้อผ้า สีเขียว, แยกโซน, ส่ง HHC และติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่มีปัญหาซับซ้อน

Do (1 พ.ย. 56 - 31 ธ.ค. 56) ได้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดให้ความรู้ด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ จัดกิจกรรมซ้อมการล้างมือทุกเช้า สังเกตการล้างมือส่ง HHC และติดตามเยี่ยมบ้าน 1 ราย

Check (1-10 ม.ค. 57) พบว่าอุบัติการณ์การติดเชื้อดื้อยารายใหม่ที่เป็นรูปแบบเดียวกันในหอผู้ป่วย อณู. 6 = 0 อุบัติการณ์การติดเชื้อดื้อยาของเจ้าหน้าที่ ที่เป็นรูปแบบเดียวกันกับผู้ป่วย อณู. 6 = 0 มีการปฏิบัติตามแนวทางอย่างครบถ้วน

Action (11 ม.ค. 57) ปรับปรุงและประกาศใช้แนวทางการจัดการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยา ของหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ชั้น 6 (ฉบับปรับปรุง ม.ค. 57) และมีการประเมินผลทุก 3 เดือน เพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมกับการทำงานของหน่วยงาน

โอกาสพัฒนา

จัดทำคู่มือให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยา

ปัญหาและอุปสรรค

จำนวนผู้ป่วยเชื้อดื้อยาเพิ่มมากขึ้นทำให้เครื่องวัดความดันโลหิตไม่เพียงพอในการแยกอุปกรณ์ ได้ขอสนับสนุน ผ้าพัน cuff BP จาก IC แล้ว เจ้าหน้าที่บางส่วนยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือและความเร่งรีบในการดูแลผู้ป่วยทำให้ละเลยการล้างมือซึ่งต้องกระตุ้นให้มีการปฏิบัติและให้กำลังใจผู้ที่ปฏิบัติดีแล้ว ต่อไป



เส้นทางพัฒนาการทำงานสู้กับพิษภัยของบุหรี่ ที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และเครือข่าย

โดย >> นางศศิธร จันท์ขอนแก่น นักวิชาการสาธารณสุข



ทั่วโลกตระหนักรว่า บุหรี่มีโทษพิษภัยร้ายแรง เพราะมีสารก่อมะเร็ง 70 ชนิด มีสารพิษมากกว่า 250 ชนิด มีสารเสพติดที่มีอำนาจสูงเท่าเฮโรอีน อันที่จริงควรถูกกำหนดให้เป็นสินค้าที่ผิดกฎหมาย แต่บุหรี่กลับเป็นสารเสพติดที่ถูกกฎหมาย เราจึงต้องพบปัญหาเยาวชน (อายุ 15- 24 ปี) ไทยติดบุหรี่ 2,200,000 คน มีคนไทยตายจากการสูบบุหรี่ปีละ 50,700 คน หรือวันละ 140 คน ในขณะที่กลุ่มรณรงค์ให้คนรู้พิษภัย ของบุหรี่ มีน้อยนิดเมื่อเทียบกับคนสูบบุหรี่

หากมองย้อนกลับไปในอดีตสู่ปัจจุบัน จะเห็นว่าโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ของเรา มีต้นทุนทางสังคม ในการพัฒนาการทำงานด้านนี้ ทุกท่านคงจำอาจารย์นายแพทย์ประกิจ วิชิตพันธ์ กลุ่มงานจิตเวช ได้จุดประกายของคนที่ทำงานด้านการรณรงค์โทษพิษภัยของบุหรี่ให้กับองค์กร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 ต่อมาเข้าสู่ยุค 2 ที่กลุ่มงานจิตเวชได้เปิดคลินิกอดบุหรี่ขึ้นอย่างเป็นทางการ แต่การเข้ารับบริการยังคงน้อยเมื่อเทียบคนสูบบุหรี่ จึงมีการจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อให้เกิดความร่วมมือขึ้น 3 ฝ่าย คือ ฝ่ายบำบัดรักษา และพัฒนาระบบบริการ ฝ่ายรณรงค์และประชาสัมพันธ์ ฝ่ายดูแลภาวะเสี่ยงเพื่อป้องกัน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป การเข้ามามีส่วนร่วมกิจกรรมของหน่วยงานต่างๆ เริ่มขยายกว้างขึ้นเรื่อยๆ ตามกิจกรรมและ เหตุผลที่ว่า ถ้าเราวิเคราะห์รากเหง้าของปัญหา (Root Cause Analysis) จะพบว่า บุหรี่คือต้นเหตุที่ก่อให้เกิดโรคร้ายที่เป็นปัญหาสำคัญ ของวงการสาธารณสุขทั้งตัวผู้สูบเองและจากบุหรี่มี 3 ข้อ จึงทำให้หน่วยงานและกลุ่มวิชาชีพต่างๆ เข้ามาร่วมทำงานกันอย่างสร้างสรรค์เกิดนวัตกรรมและผลงานวิชาการไปนำเสนอทั้งระดับนานาชาติและระดับชาติ **หลังจัดโปรแกรมบำบัดในกลุ่มบุคลากร พบว่าเราเพิ่มแกนนำที่เลิกบุหรี่ได้เข้ามามีส่วนร่วมรณรงค์ ล้วนแต่เป็นผู้ที่เสียสละเข้มแข็ง ลงเวรบาย - ดึก ยังอยู่ต่อเพื่อรอทำภารกิจ** อย่างนี้จะไม่ให้เราชื่นชมได้อย่างไร เราจึงพิชิตรางวัลโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ดีเด่น ระดับเงิน จาก เครือข่ายสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ (30,000 บาท) และโรงพยาบาลชั้นเยี่ยม จากมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่

สูบบุหรี่ ขณะนี้เราบอกได้อย่างภาคภูมิใจว่า ทุกสาขาวิชาชีพบุคลากรทุกระดับ เข้ามาร่วมทำงานและนำ 5A เข้าใช้ในงานประจำ เรามีศูนยอบรมแกนนำ เพื่อส่งเสริมการเลิกบุหรี่ที่เข้มแข็งและมีวิทยากรจากทุกสาขาวิชาชีพ **เปิดใจได้** เครือข่ายขยายขึ้นอย่างรวดเร็วทั้งภาครัฐเอกชน เช่น เครือข่ายผู้ป่วยไร้กล่องเสียง ชมรมผู้พิการไทยใจอาสา เครือข่ายประชาคมคนเลิกเหล้า สภาดึกและเยาวชน ศูนย์นวัตกรรมเด็ก ส่วนเครือข่ายภาครัฐ เช่น ตำรวจ ทหาร เทศบาล สสอ. อบต. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เราได้ร่วมอบรมทักษะการช่วยเหลือผู้ติดบุหรี่ การส่งต่อผู้อยากเลิกบุหรี่ โรงเรียนทั้งระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อาชีวศึกษา และมหาวิทยาลัย ตลอดจนประชาชนที่มีจิตอาสาสามารถทำงานกับพวกเรา ในปีนี้มีโครงการดีๆ มากมายจากหลากหลายหน่วยงานภายในโรงพยาบาลของเรา เช่น โครงการหนูๆ บอกคนรักให้เลิกบุหรี่ จากกลุ่มงานหูดจุมก การนัดจุดจุดเท้าสะท้อนเพื่อการเลิกบุหรี่ จากแพทย์แผนไทย การจัดอบรมแกนนำส่งเสริมเลิกบุหรี่ 2 รุ่น การอบรมทักษะการใช้ 5 A และการให้คำปรึกษาผู้อยากเลิกบุหรี่ให้กับผู้รับผิดชอบโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด โดยทีมสหวิชาชีพ โครจร่วมใจให้ชุมชนไทย อุดมปลอดบุหรี่ โครงการชมรมโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ และโครงการรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก จัดโดยกลุ่มงานสุขศึกษาเป็นต้น นอกจากนี้ยังมีโครงการที่เราทำร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ อีก เครือข่ายเราจึงขยายตัวอย่างรวดเร็ว จึงเป็นความหวังที่พวกเรามีเป้าหมายร่วมกันคือ

**จังหวัดปลอดบุหรี่ สร้างการเรียนรู้ นำสู่บริการ ขยายงานสู่เครือข่าย
มุ่งสู่เป้าหมาย จังหวัดปลอดบุหรี่ เย้!**

มหาสงกรานต์ เบิกบานวิถีไทย รวมใจชาวสรรพสิทธิ์ 57



นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานในการจัดงาน “มหาสงกรานต์ เบิกบานวิถีไทย รวมใจชาวสรรพสิทธิ์ 57” ซึ่งเป็นกิจกรรมวันสงกรานต์ที่ทางโรงพยาบาลจัดขึ้นเป็นประจำทุกๆ ปี เพื่อให้บุคลากรชาวสรรพสิทธิ์ ได้ร่วมกันทำบุญ ตักบาตร สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร ในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ไทย นอกจากนี้ยังได้มีกิจกรรมการประกวดเทพีสงกรานต์ 2 รุ่น คือ รุ่นทั่วไป และรุ่นอาวุโส และการแสดงจากหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล บรรยากาศเป็นไปด้วยความสนุกสนาน รื่นเริง บันเทิงแบบไทยๆ

โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต



นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานมอบเกียรติบัตรให้กับผู้ผ่านการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต “Critical Care Nursing” งบประมาณ 2557 ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชราลงกรณ ซึ่งได้อบรมในระหว่างวันที่ 17 - 26 มีนาคม 2557

วันข้าราชการพลเรือน ประจำปี 2557



นางชมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ นำบุคลากรของโรงพยาบาลจำนวนกว่า 30 คน เข้าร่วมงาน วันข้าราชการพลเรือน ประจำปี 2557 ของจังหวัดอุบลราชธานี ณ หอประชุม ไพรพยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2557

รับรางวัลแจ้งผู้บริจาคตอวยวะ อันดับ 1 ของประเทศ



นพ.ตรี หาญประเสริฐพงษ์ นำคณะบุคลากรศูนย์รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ เข้ารับโล่รางวัล “แจ้งผู้บริจาคตอวยวะในรอบ 20 ปี เป็นอันดับ 1” จาก ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2557

อบรมเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญรังสีวิทยา



รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับ สนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดการอบรม ผู้ตรวจติดตามและนิเทศงานห้องปฏิบัติการรังสีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญรังสีวิทยา เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านรังสีวิทยา ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชราลงกรณ เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2557



คุณกฤษณี ชันทา มอบเงินจำนวน 100,001 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2557 โดยมี **นพ.ชลิต ทองประยูร** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ



นางนันทสรวง สุถาวรกร มอบหนังสือเรื่อง อังคิรสप्तโต จำนวน 105 เล่ม เพื่อเผยแพร่แก่ผู้ป่วยและญาติที่มาใช้บริการของโรงพยาบาล โดยมี **นายแพทย์วิเชียร เชาวศรีกุล** ประธานชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2557



นางมาริษา ทยาธรรม มอบเงินจำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2557

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีเด็กอายุรกรรมใหม่

1. ห้างทองไทยทวี	100,000	11. คุณกาญจนา โคตรสมบัติ	4,000	21. นางสาวปราณี โชควิวัฒน์นิช	1,000
2. นายวิบูลย์ พฤกษ์วังชาว	20,000	12. นางมนัสพร เจริญรอย	3,000	22. นางเสียบ ลาคำ	500
3. นายวิศรุตน์ แก้วจันดี	20,000	13. นางนัยนา ทองทวน	2,000	23. ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	500
4. พ.ต.อ.รณชัย ครองยุทธ	20,000	14. นางนิภาพร วงศ์สุวรรณ	2,000	24. นางหนูยิ้ม แซ่แต้	200
5. นายสมชัย ระวีวงศ์อินทัย	10,000	15. นางนิลพรรณ มะลิวรรณ	2,000		
6. แพทย์หญิงคันสนีย์ สิงห์กุล	10,000	16. นางพลาพร มีศรี	1,500		
7. นางพรายแก้ว จินาพร	10,000	17. ส.ต.อ.วิมลเดช ฤทธิทิศ	1,500		
8. นางโอวาท ศิวะสมบุญณ์	10,000	18. นายสมศักดิ์ ไกรเดช	1,435		
9. นางสาวอนงค์ เอื้อวัฒนา	5,000	19. นางสรายุรัตน์ กงฉาก	1,000		
10. นายทวีวิทย์ คุ้มจันทรานันท์	5,000	20. นายยรรยง ไชยชนะ	1,000		

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,674 ราย / บริจาคดวงตา 2,452 ราย /
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



■ ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมบุญณ์
นางวิลาวรรณ ชมาฤกษ์ นางเขมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

■ บรรณาธิการ

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ กรรณิการ์ จันทฤกษา วิชิราภรณ์ สายพิมพ์

■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ รุ่งเพชร กীরติมหาตม์ ทพญ.อรัญญา สายพันธ์
ภญ.อภิญา นุญเทียม ปารีชาติ ใจสุภาพ วีระนุช มยุเรศ
ดุสิต หุ่นโพธิ์ วชิราภรณ์ สายทอง สุเพียร โภคทิพย์
ราตรี บุญชู ศศิธร จันทร์খনแก่น รำไพ สุขเกษม
สุพจน์ สายทอง ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ สิงห์เรือง
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ชาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326

■ ถ่ายภาพ งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

■ ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ชื่อบัญชี ดิถสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

■ บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

■ บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้เด็กอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

■ บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348

■ วัตถุประสงค์

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



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี