

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำด้านวิชาการและบริการอย่างมีคุณภาพที่เป็นเลิศในระดับสากล

ปีที่ 16 ฉบับที่ 209 ประจำเดือนมิถุนายน 2557

www.sunpasit.go.th

## “วัฒนธรรมสีเขียว”

เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน Green Culture For Sustainable Development  
ความเห็นของ CEO เกี่ยวกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน



จากรายงานการวิจัย ความเห็นของ CEO เกี่ยวกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน ในวัฒนธรรมสีเขียวเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดย ดร.วิฑูรย์ สิมะโชคดี ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

- 93% เชื่อว่าประเด็นความยั่งยืนมีความสำคัญต่อความสำเร็จของธุรกิจในอนาคต
- 91% รายงานว่าองค์กรของตนจะใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ในการพัฒนาความยั่งยืนภายใน 5 ปีข้างหน้า
- 96% เชื่อว่าประเด็นความยั่งยืนควรผนวกเข้าไปในแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการขององค์กร
- 88% เชื่อว่าพวกเขาควรผนวกประเด็นความยั่งยืนเข้าไปในโซ่อุปทาน
- 72% บอกว่า "ตราสินค้าความน่าเชื่อถือและชื่อเสียง" เป็นปัจจัยสำคัญที่ผลักดันให้องค์กรต้องใส่ใจกับความยั่งยืน

5 มิถุนายน "วันสิ่งแวดล้อมโลก"





## การประเมินและรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-Accreditation Survey)

โดย >> นางสาวอรชร มาลาหอม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หอผู้ป่วย ICU ศัลยกรรม 1

1-2 พฤษภาคม 2557 นับเป็นวันประวัติศาสตร์ของพวกเราชาวสรรพสิทธิ์ ที่ได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจากสรพ. ครั้งที่ 2 หลังจากที่ผ่านมาการรับรองซ้ำ ครั้งแรกไปเมื่อปี 2554 โดย ผอ.มนัส กนกศิลป์ และในครั้งนี้ท่าน ผอ.ชลิต ทองประยูร เป็นผู้นำทีมพาพวกเราเข้าสู่กระบวนการนี้อีกครั้ง ซึ่งก็เป็นความภาคภูมิใจที่โรงพยาบาลเราได้รับการเยี่ยมและสามารถผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพซ้ำไปได้ด้วยดี ภายใต้ความทุ่มเทและร่วมมือจากบุคลากรทุกระดับ ทั้งที่อยู่หน้างานที่ได้รับการเยี่ยมและผู้ที่ไม่ได้รับการเยี่ยม


คณะผู้เยี่ยมสำรวจครั้งนี้ มี 6 คน คือ นางผ่องพรรณ ธนา หัวหน้าทีมเยี่ยมสำรวจ, ผศ.นพ.ฉัตรชัย มิ่งมาลัยรักษ์, ผศ.พญ.จิตรลดา ลิ้มจินดาพร, ดร.อาภากร สุปัญญา, นางชนิภาดา ชินอุดมพงษ์, นายโกเมธ นาควรรณกิจ และมีผู้ฝึกเยี่ยมสำรวจ 2 คน คือ ภก.ภาสกร รัตนเดชสกุล และนางสาววราทิพย์ ศรีทอง โดยแบ่งเป็น 6 ทีม กระบวนการเยี่ยมประกอบด้วย การสุ่มลงเยี่ยมหน่วยงานทั้งด้านคลินิก, สิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งการสัมภาษณ์ทีมนำด้านต่างๆ ทั้งนี้ศูนย์คุณภาพได้จัดให้มีทีมผู้ติดตามและ Notetaker ทำหน้าที่จดประเด็นคำถามและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบรรยากาศการเยี่ยมเป็นไปอย่างอบอุ่น เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้รับการเยี่ยมที่หน้างานเห็นโอกาสพัฒนางาน ในครึ่งชั่วโมงแรกของเช้าวันที่สองก่อนลงเยี่ยมหน่วยงาน ทีมผู้เยี่ยมสำรวจได้เปิดโอกาสให้ทีมและหน่วยงานที่รับการเยี่ยมในวันแรกได้มาเล่าถึงประสบการณ์ของสิ่งที่ได้รับในวันแรก ทำให้เกิดบรรยากาศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวงกว้าง

ในช่วงสุดท้ายเมื่อถึงเวลา Exit conference หัวหน้าทีมผู้เยี่ยมสำรวจได้แจ้ง (ร่าง) สรุปผลการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ โรงพยาบาล แก่ทีมนำและคณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เนื้อหาที่แจ้งประกอบด้วย 1) **สิ่งที่ชื่นชม : ทีมนำระดับสูง** มีวิสัยทัศน์กว้างไกล กำหนดทิศทางและกลยุทธ์ในการพัฒนาคุณภาพองค์กร เพื่อขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ รวมทั้งมีความรับผิดชอบต่อสังคมสูง จากนโยบาย "ไม่ปฏิเสธคนไข้ เดียงไม่เต็ม" ด้านบุคลากรทุกระดับ รัก ผูกพัน ทุ่มเท เสียสละ ร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพงาน ทีมนำออกแบบระบบบริการที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนและผู้ใช้บริการ รวมทั้งส่งเสริมให้มีการพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยเฉพาะโรคในรูปแบบเครือข่าย ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้อย่างเหมาะสม 2) **ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง :** ทีมนำทุกระดับควรมีการตรวจสอบระบบ โดยกำหนดตัวชี้วัด ติดตามและนำผลลัพธ์มาปรับปรุงระบบอย่างต่อเนื่อง การประเมินประสิทธิภาพของระบบบริหารความเสี่ยง การทบทวนผลการดูแลผู้ป่วยของทีมนำทางคลินิก และการมีส่วนร่วมของทีมที่เกี่ยวข้องในการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการดูแล

ท่านผู้อำนวยการได้ให้ความสำคัญกับงานพัฒนาคุณภาพว่า "เป็นงานที่ต้องก้าวเดินต่อไป โดยไม่หยุดนิ่ง แล้วพวกเราจะไม่เหนื่อยมาก เมื่อถึงคราว re-accreditation อีกรอบ"

ผู้ป่วย และสิ่งที่สำคัญที่สุด คือ ข้อ 3) **สิ่งที่ต้องดำเนินการเร่งด่วนภายใน 1 เดือน** คือการทบทวนตัวชี้วัดในตอนที่ IV การปรับปรุง Clinical tracer ให้สมบูรณ์และสอดคล้องกับบริบท และการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย Sepsis ซึ่งข้อเสนอแนะดังกล่าวนี้ ทีมงานที่เกี่ยวข้องได้เริ่มดำเนินการแล้ว ภายใต้การนำของผู้นำสูงสุดและทีมงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ท่านผู้อำนวยการได้ให้ความสำคัญกับงานพัฒนาคุณภาพว่า "เป็นงานที่ต้องก้าวเดินต่อไป โดยไม่หยุดนิ่ง แล้วพวกเราจะไม่เหนื่อยมาก เมื่อถึงคราว re-accreditation อีกรอบ"

จากการเยี่ยมสำรวจครั้งนี้ ชาวสรรพสิทธิ์สามารถสัมผัสได้ถึงพลัง ศักยภาพและความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับ แม้จะมีเหตุการณ์ไม่คาดฝันเกิดขึ้นทั้งในวันแรกที่ฝนตกหนัก เพื่อทดสอบระบบระบายน้ำฝน และโชคดีที่ไฟฟ้าไม่ดับตามมา ทำให้ทีม ENV ต้องเปลี่ยนแผนการเยี่ยม ในวันที่สองเหตุการณ์ไฟไหม้ที่เสาไฟฟ้าบริเวณบ่อบำบัดน้ำเสีย ทำให้ระบบโทรศัพท์เสียทั้งโรงพยาบาล ด้วยศักยภาพในการบริหารความเสี่ยงของทีม ENV และระบบสื่อสารผ่านไลน์ของทีมงานทำให้การบริการผู้ป่วยสามารถดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่อง

อย่างไรก็ตาม หลังจากการเยี่ยมครั้งนี้ ทีมผู้เยี่ยมสำรวจต้องจัดทำรายงานการเข้าเยี่ยม เสนอต่อคณะกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพ พิจารณารายงานการเข้าเยี่ยม ต่อจากนั้นคณะกรรมการบริหารจึงอนุมัติการรับรอง แล้วประกาศการรับรองเป็นทางการต่อไป โดยทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลจะมอบเกียรติบัตร ให้แก่โรงพยาบาลในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 16 ประจำปี 2558 





# ว้าว!...ว้าว!...

## ห้องเจาะเลือดโฉมใหม่

โดย >> ทนพ.สุพจน์ สายทอง หัวหน้าหน่วยเจาะเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์



**เน้น ... สะอาด ปลอดภัย รวดเร็ว ถูกใจ  
และถูกคน**  
**โฉมใหม่ “เหมือนธนาคารเนาะ” กับห้องใหม่  
โล่งกว้าง สะอาด สะดวกสบาย**

บริการเจาะเลือดอย่างปลอดภัยแบบสุญญากาศ (Evacuated Blood Collection System) และแบบใช้กระบอกฉีดยา (Syringe) ถูกใจผู้รับบริการด้วยระบบแยกคิวให้บริการ คิวรถนั่ง-เปลนอน คิวเด็ก-พิเศษ และคิวทั่วไป รวดเร็วไม่สับสน ใช้เทคโนโลยีใหม่ทำให้เจาะเลือดถูกคน ด้วยเครื่องพิมพ์บาร์โค้ดติดหลอดเลือดอัตโนมัติ หลังกดยืนยันชื่อ-สกุลตรงกับผู้รับบริการแจ้งชื่อและคิวเจาะเลือด

### ขั้นตอนรับบริการ



1. ฉีกบัตรคิวเจาะเลือดเดิม แนบใบส่งตรวจ
2. วางใบในตะกร้าหน้า ช่องลงทะเบียน (1) นั่งรอฟังเรียกชื่อ-สกุล
3. รับบัตรคิวใหม่ นั่งรอเรียกเข้าห้องเจาะเลือดตามคิวใหม่ (ดูหมายเลขคิวเรียกที่จอด้านหน้าห้อง)
4. นั่งรอในห้องเจาะเลือด
5. เข้าช่องเจาะเลือดตามที่คิวเรียก (ดูหมายเลขช่องเจาะเลือดที่จอหลังโต๊ะเจาะเลือด)
6. แจ้งชื่อ-สกุลทุกครั้งเพื่อยืนยันถูกคน เจาะเลือดและรับฟังคำแนะนำหรือซักถามข้อสงสัย
7. กลับไปรอตรวจ ผลตรวจจะออนไลน์ตามไปหน้าห้องตรวจหรือคลินิกต่าง ๆ ไม่ต้องรอผลตรวจเลือด

### โปรดสังเกต

1. บัตรคิวเดิมมีสีฟ้าหรือสีเขียวเท่านั้น
2. ใบส่งตรวจหรือใบแล็บ มีสีฟ้า สีชมพู สีเขียว สีเหลือง หรือสีน้ำตาล
3. บัตรคิวใหม่ขึ้นต้นด้วยเลข 1 คิวทั่วไป เช่น 1001, เลข 8 คิวเด็ก-พิเศษ เช่น 8001, เลข 9 คิวรถนั่ง-เปลนอน
4. หมายเลขคิว จุจอด้านหน้าห้องและด้านหลังโต๊ะเจาะเลือด และฟังเรียกคิวตามหมายเลข
5. จุดรับ - ส่ง กระจ่างปัสสาวะ / ตลับอุจจาระ อยู่ติดทางออก (เลื่อนเปิดหน้าต่างวางกระจ่างและใบแล็บ)

### ข้อแนะนำ

1. กรณีด่วน รถนั่ง-เปลนอน กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน (ช่อง 1)
2. กรณีตรวจไขมัน กับน้ำตาลในเลือด (เบาหวาน) เท่านั้นที่นั่งน้ำงดอาหาร 8 - 12 ชั่วโมง
3. กรณีไม่ต้องงดน้ำงดอาหารควรมารับบริการเจาะเลือด ช่วง 09.00 น. เป็นต้นไป (จะรอไม่นาน)

เปิดให้บริการเวลา 06.00 - 16.00 น. เฉพาะวันราชการ  
\*\*อนาคต อยู่ระหว่างพิจารณาเปิดให้บริการวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และเวลานอกราชการ

### จุดให้บริการเจาะเลือดอื่น

- ชั้น 1 ตึกผ่าตัดและพยาธิวิทยา เวลา 06.00 - 07.45 น.  
(คลินิกรุ่งอรุณ)
- ชั้น 2 ห้องฉีดยา เบอร์ 30 ตึก ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ  
เวลา 08.00 - 16.00 น. เฉพาะ รถนั่ง - เปลนอน
- ชั้น 3 ตึก ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ เวลา 06.00 - 12.00 น.

มีข้อสงสัย แนะนำ ติดต่อ โทร. 045-244973 ต่อ 1304

E-mail : winter107@live.com





# เก็บข้อมูล...เรื่องไม่ยาก แต่ไม่ง่าย (3)

โดย >> นางสาวรี เจริญมุขพันธ์ กรรมการและเลขานุการศูนย์วิจัย

ฉบับที่ผ่านมามีเล่าให้ฟังว่าต้องเตรียมความพร้อมอะไรบ้างในการไปเก็บข้อมูลต่างพื้นที่ และแม้จะเตรียมความพร้อมมาได้อย่างไร ปัญหาและอุปสรรคก็ยังมีให้เราต้องแก้ไขเสมอ ฉบับนี้มาเล่าต่อว่า มีปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้าง ในการเก็บข้อมูลต่างพื้นที่และจัดการอย่างไร

อย่างแรกก่อนจะลงพื้นที่จริง เราต้องหาคนประสานงานในพื้นที่ให้ได้ก่อน เดี่ยวนี้ง่ายเพียงแค่นัดโทรศัพทท์ไปก็ได้ แต่พอยกหูไปแล้วการจะได้ผู้ประสานงานให้ขึ้นกับวาสนาเหมือนกันนะ ถ้าโชคดีพอโทรไปคุยกันรู้เรื่องก็ประสานงานกันได้เลย แต่ถ้าโชคไม่ค่อยดีอาจต้องใช้เวลาไปกับการ “ให้ไปคุยกับคนโน้น ให้ไปคุยกับคนนี้ ให้ฝากเรื่องไว้ เดี่ยวให้โทรมาถามอีกที...” อะไรแบบนี้ก็ต้องใช้ความอดทนและใจเย็น และหากมีการร้องขอเอกสารต้องรีบจัดส่งให้ทันที เมื่อนัดหมายวันที่จะลงพื้นที่กันเรียบร้อยก็ต้องไปให้ตรงนัด และโทรศัพทท์ยืนยันก่อน 1 วัน แต่เชื่อไหมคะ บางครั้งเตรียมพร้อมขนาดนี้ เมื่อไปถึงพื้นที่ก็ยังมีปัญหา เช่น ผู้ประสานงานมีภารกิจฉุกเฉินกะทันหัน แลมีสิ่งส่งต่องาน แบบนี้ต้องอาจจะใช้วิธีโทรศัพทท์ประสานงานเพื่อให้งานดำเนินต่อไปได้ ขอแค่ใจเย็นและมีสติในการแก้ไขปัญหา แต่บางครั้งการลงพื้นที่ที่ยังหาผู้ประสานงานยังไม่ได้ พอไปถึงกลับพบว่า เอกสารที่ส่งมาหายหรือหาไม่พบ ปัญหาแบบนี้ การเตรียมความพร้อมจะช่วยให้เราได้ นั่นคือ การลงพื้นที่ทุกครั้งต้องเตรียมสำเนาหนังสือที่ส่งมาให้พื้นที่ติดตัวมาด้วย เมื่อไหร่ที่พบปัญหาแบบนี้ เราสามารถยื่นเอกสารให้ได้ทันที จะได้ไม่เสียเวลา สิ่งเล็กๆ น้อยๆ แบบนี้ อาจจะทำให้งานสะดวกมากกว่าที่คิดค่ะ

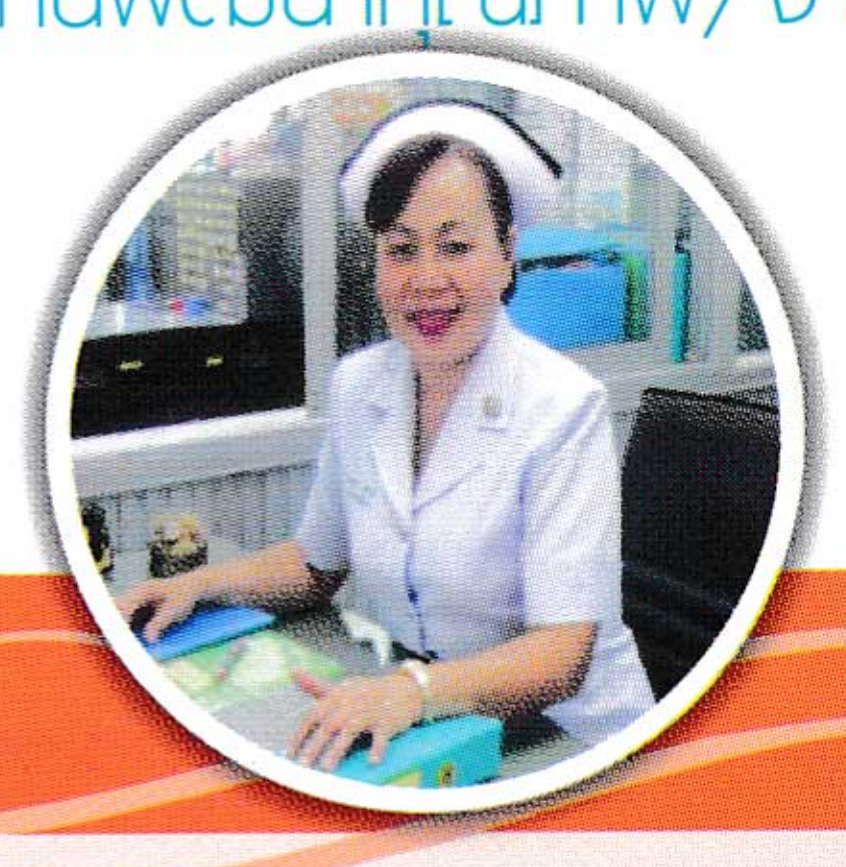
นอกจากการเรื่องผู้ประสานงานในพื้นที่แล้ว เรื่องเก็บรวบรวมข้อมูลซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของงาน จะพบปัญหาได้ 2 แบบคือ แบบแรกนักวิจัยเจ้าของโครงการเป็นผู้เก็บข้อมูลเอง ปัญหาที่จะพบคือ การทำความคุ้นเคยกับผู้ให้ข้อมูล และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการที่นักวิจัยกำหนด การทำความคุ้นเคยกับผู้ให้ข้อมูลมีความสำคัญสำหรับงานวิจัยเชิงคุณภาพมากเพราะหากผู้ให้ข้อมูลไว้วางใจ นักวิจัยจะไม่ได้อะไรเลย บางครั้งจึงต้องใช้ระยะเวลามากกว่าที่คิด นักวิจัยต้องกำหนดเวลาในใจว่าจะใช้

เวลาได้แค่ไหน หรือหากไม่สำเร็จในครั้งแรกต้องวางแผนสำหรับการเก็บข้อมูลในครั้งต่อไป ปัญหาแบบที่สองคือ นักวิจัยไม่ได้เป็นผู้เก็บข้อมูลเอง อันนี้ต้องวางแผนดีๆ ว่า จะให้ใครเก็บ ได้คนเก็บมาอย่างไร มีคนเก็บข้อมูลกี่คน จะฝึกอบรมการใช้เครื่องมือเก็บข้อมูลอย่างไร และจะรู้ได้อย่างไรว่าคนเก็บข้อมูลทุกคนเก็บได้ถูกต้องตามที่เรากำหนด มีค่าตอบแทนให้หรือไม่ ถ้าให้ค่าตอบแทนให้เท่าไรและอย่างไร และอื่นๆ อีกมากมาย วางแผนกันมาแล้วจัดการตามแผนหมดแล้ว ปัญหาที่ตามมาคือ เราจะประเมินคุณภาพของข้อมูลที่ได้อย่างไร ทำอย่างไรให้เขาส่งข้อมูลให้เราทันตามกำหนด และถ้าได้ข้อมูลมาแล้วพบว่า ข้อมูลไม่ครบตามต้องการ จะแก้ไขอย่างไร

ที่เล่ามาทั้งหมด ไม่ใช่เพื่อจะให้นักวิจัยหน้าใหม่รู้สึกกลัวจนไม่กล้าทำงานวิจัยนะคะ แต่ให้วางแผนเตรียมการไว้ให้ดีเพื่อจะทำให้เราสะดวกในการทำงานมากที่สุด และหากเกิดปัญหาที่อยู่นอกแผนจริงๆ ก็ให้มีสติ อดทน และค่อยๆ แก้ปัญหาอย่าเพิ่งไปทะเลาะหรือสร้างศัตรูกับใคร เพราะเราอาจต้องขอความร่วมมือ หรือทำงานร่วมกับเขาในวันข้างหน้า

อย่าลืมนะคะ มีข้อสงสัย  
ต้องการคำแนะนำในการทำวิจัย  
ติดต่อที่ศูนย์วิจัย  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
อุบลราชธานี อาคาร ๕๐ พรรษา  
มหาเวียงนคร  
โทรศัพท์ (๐๔๕) ๒๔๔๙๗๓  
ต่อ ๑๓๙๕  
ยินดีให้บริการค่ะ





# ก้าวแห่งความสำเร็จกับผลงานเด่น เรื่อง Vacuum ดูดซับดี มีความสุข ไม่ทุกข์ทรมาน (The vacuum suction good absorb, not suffering)

โดย >> นางกฤษณา สอนถม HN Gen.1 ที่ปรึกษา  
นำเสนอโดย >> นางลิต้า อาษาวิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## ความเป็นมา

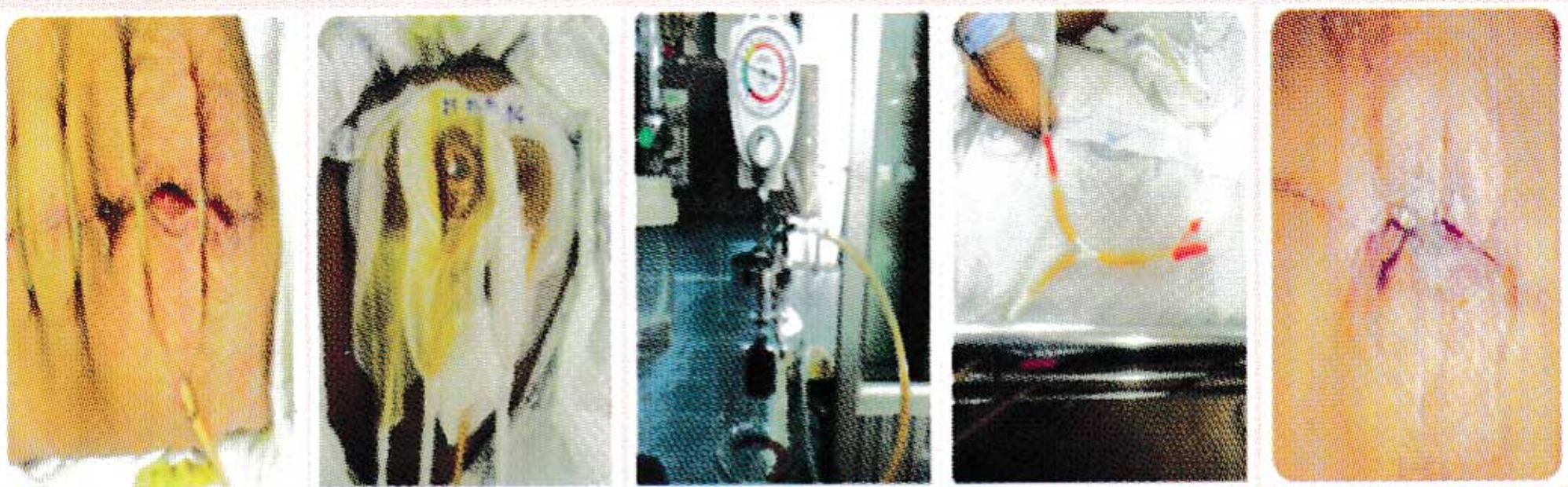
หอผู้ป่วย (Gen.1) ให้บริการผู้ป่วยทางระบบช่องท้องซึ่งไม่ผ่าตัดและได้รับการผ่าตัดบางรายเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น คือ Enterocutaneous fistula (EF) ผู้ป่วยเกิดความทุกข์ทรมานมากจากการกัดเซาะของอุจจาระที่ทะลุขึ้นมาทางหน้าท้อง ผู้ป่วยร้องไห้ ทูรนทุรายนอนไม่หลับ เครียดต้องได้ปรึกษาจิตเวช ท้อแท้แต่ใจสู้ พยาบาลเป็นผู้ดูแลที่อยู่กับผู้ป่วยตลอดเวลาเห็นความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยเกิดความสงสาร จึงร่วมมือกับแพทย์เพื่อหาทางช่วยเหลือ



ในอดีตพยาบาลทำแผลแบบ Wet dressing อุจจาระที่ไหลออกมาตลอดเวลาที่กัดเซาะผิวหนังเกิดการระคายเคือง แสบ ร้อน พยาบาลต้องทำแผล 9 ครั้งต่อวันจึงได้คิดค้นนวัตกรรมขึ้นมาเพื่อบรรเทาความทุกข์ของผู้ป่วย อุปกรณ์ที่สำคัญคือ Vacuum suction และ Colostomy bag ที่มี Stomahesive ซึ่งเราถือว่าเป็นถุงเอนกประสงค์ประยุกต์ใช้ได้ทุกสถานการณ์



นวัตกรรมครั้งที่ 1 EF 1 อีวา



นวัตกรรมครั้งที่ 2 EF 3 ต่ำแครง และ Stay suture ผู้ป่วยสุขสบาย ไม่ทุกข์ทรมาน ประหยัด คืบค้ำ คืบราค

ผลงานชิ้นนี้ได้พัฒนามาจากงาน CQI ในหัวข้อเรื่อง “พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยคาท่อระบายสิ่งคัดหลั่งที่มีการรั่วซึม ปี 2554”

- ได้รับรางวัลนำเสนอกิจกรรมคุณภาพระดับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ระดับดีเยี่ยม เมื่อ 27 มิ.ย.2554
- ได้รับรางวัลชมเชยจากการประกวดงานคุณภาพระดับเขต 10 ที่จังหวัดยโสธรข้อเสนอแนะให้ปรับผลงานคุณภาพโดยสร้างนวัตกรรมและสู่งานวิจัย
- ได้รับรางวัลชมเชยจากการประกวดงานคุณภาพที่ รร.สุนีย์ ปี 2556 การที่ได้รับรางวัลชมเชย ถ้าทีมท้อและถอย เราจะไม่มัววันวันแห่งความสำเร็จ เพราะแต่ละเวทีที่เข้าประกวด คณะกรรมการได้ให้ข้อเสนอแนะมาปรับปรุงและศึกษาเพิ่มเติม
- ได้รับรางวัลอันดับ 1 ในการประกวดงานมหกรรมคุณภาพ ที่จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2556

ฉบับที่ 209/2557



- วันที่ 28 มีนาคม 2557 บริษัท Convatec ได้ส่งผลงานเข้าประกวดของชมรมสมาคมแผลและชมรมแพทย์อุบัติเหตุไฟไหม้น้ำร้อนลวกแห่งประเทศไทย “Wound Care 2014” และสนับสนุนการเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก เป็นวันที่มีน้ำตาให้กับการสำเร็จอีกครั้ง ได้คะแนนสูงสุดในการประกวดระดับประเทศ แต่คะแนนไม่ถึงรางวัลที่ 1 ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1



ผลงานชิ้นนี้ได้มาด้วยความยากลำบาก ฝืนฝ่าอุปสรรคมากมาย แต่เราไม่เคยท้อแท้หัวหน้เอาได้ใช้กลยุทธ์ เพื่อช่วงชิงให้ก้าวสู่บันไดแห่งความสำเร็จ

### กลยุทธ์ของหัวหน้าหอสู่ความสำเร็จ

1. สนับสนุนด้านการความคิดและอุปกรณ์
2. ร่วมคิดร่วมปฏิบัติ ใจประสานใจ
3. ปลุกฝังการคิดบวกให้ทีม
4. สร้างเครือข่ายการเป็นกัลยาณมิตรกับเพื่อนต่างโรงพยาบาลเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์
5. Put the right man to the right job
6. การคัดเลือกผู้นำเสนอ น้องจะเป็นผู้ที่มีความโดดเด่นด้านความคิด การพูด และสามารถถ่ายทอดได้เป็นอย่างดี

ขอแนะนำเจ้าของผลงาน คือ นางลิต้า อาษาวิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการปฏิบัติงานที่ Ward Gen.1 มา 16 ปี ได้เข้าอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง เรื่อง “การดูแลออสโตมี บาดแผล และผู้ป่วยควบคุมการขับถ่ายไม่ได้” ที่ รพ.ศิริราช 8 ต.ค. - 3 ธ.ค. 2550

นางลิต้า อาษาวิเศษ

ความสำเร็จครั้งนี้เกิดจากความมุ่งมั่น ความพยายามอย่างต่อเนื่อง และความสม่ำเสมอของบุคลากรในหน่วยงาน และยึดหลักสุภาษิต

“อตตฺตา จิ อตตโฆ ชาโถ”  
“ตจ๒ปี๒ที่ฝ๒ง๒ข๒ง๒ต๒”







# โรคไข้เลือดออก



โดย >> นายสุติ ปัจฉาภาพ หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา

โรคไข้เลือดออกระบาดครั้งแรกในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2501 ได้มีการระบาดต่อเนื่องมา จนถึงปี พ.ศ. 2530 ซึ่งถือว่าเป็นการระบาดที่รุนแรงที่สุด มีผู้ป่วย 174,285 ราย ตาย 1,007 ราย อัตราป่วย 325 ต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออกยังไม่มีวัคซีนป้องกันในขณะนี้ ในอนาคตอาจจะมีวัคซีนใช้ แต่อาจจะต้องใช้เวลา ดังนั้น การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในขณะนี้ จำเป็นต้องควบคุมและทำลายพาหะของโรคให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้

โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย มียุงลายบ้าน และยุงลายสวนเป็นพาหะ ยุงลายบ้านเป็นพาหะที่สำคัญ ประมาณร้อยละ 95 ส่วนยุงลายสวนซึ่งชอบเพาะพันธุ์ตามภาชนะนอกบ้าน ส่วนใหญ่เป็นภาชนะที่เกิดจากธรรมชาติ หรือภาชนะที่คนทำขึ้นมารอบๆ บ้าน ยุงลายสวนชอบกินเลือดสัตว์หรือคนนอกบ้าน และพบในบางพื้นที่

## การระบาดของโรคขึ้นอยู่กัปัจจัยประกอบ คือ

1. คน ซึ่งได้แก่ กลุ่มอายุ ภูมิคุ้มกันโรค และการได้รับเชื้อในอดีต
2. ชนิดของเชื้อเด็งกีไวรัสที่ระบาดในพื้นที่นั้น ในปีนั้น และในขณะนั้น
3. องค์ประกอบอื่นๆ ได้แก่ ความชุกชุมของยุงลาย และลักษณะความหนาแน่นของชุมชน เขตเมือง หรือเขตชนบท เป็นต้น

การแพร่ของโรคไข้เลือดออก จากหมู่บ้านหนึ่งไปหมู่บ้านหนึ่ง ไม่ได้เกิดจากยุงลายจากหมู่บ้านนี้บินไปอีกหมู่บ้านนั้น เพราะยุงลายบินระยะไกลประมาณ 100-200 เมตร เท่านั้น แต่การแพร่โรคเกิดจากคนมีเชื้อเด็งกีไวรัสเข้าไปในพื้นที่ที่มีพาหะของโรค จึงทำให้เกิดการถ่ายทอดโรคขึ้น

แหล่งที่ยุงลายบ้านชอบวางไข่มากที่สุด ได้แก่ ขาดักันมด โถงน้ำใช้ โถงน้ำดื่ม ถังซีเมนต์ห้องน้ำ ภาชนะอื่นๆ โถงซีเมนต์ขนาดใหญ่ และถังเก็บน้ำฝน ตามลำดับ

การระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย เริ่มสูงขึ้นตั้งแต่ต้นฤดูฝน (พฤษภาคม) ไม่ใช่เป็นเพราะโรงเรียนเปิดเทอม แต่เป็นเพราะความชุกชุมของยุงลายสูงขึ้น และอาจเป็นเพราะเด็งกีไวรัสแพร่จำนวนมากและรวดเร็วในตัวยุง เพราะความชื้นและอุณหภูมิในฤดูฝน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญ

## การกำจัดหรือควบคุมลูกน้ำยุงลาย ที่สำคัญ มี 3 วิธี คือ

1. การกำจัดทางกายภาพ เช่น การปิดฝาภาชนะให้มิดชิด ใช้กับดักลูกน้ำ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ชัดผิวภายในของภาชนะและถ่ายเทน้ำทุก 7 วัน
2. การกำจัดทางชีววิทยา ด้วยการใช้สิ่งที่มีชีวิตกำจัดลูกน้ำ เช่น ปลากินลูกน้ำ
3. การกำจัดด้วยสารเคมี มีหลายชนิด แต่ที่ได้ผลดีที่สุด คือ สารเคมีกำจัดลูกน้ำกำจัดลูกน้ำได้ดีในขนาดความเข้มข้น 1 ในล้านส่วน หรือ 1 กรัม ต่อน้ำ 10 ลิตร ใส่ 1 ครั้ง สามารถกำจัดลูกน้ำยุงลายได้ 1-3 เดือน แต่ถ้าพบลูกน้ำแสดงว่าฤทธิ์ของสารเคมีหมดแล้ว สารเคมีกำจัดลูกน้ำไม่ทำลายตัวมด แต่ถ้าเกิดเป็นยุงแล้วจะมีอายุไม่ยืน

## การป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด คือ

1. ป้องกันตนเองหรือคนในบ้านจากการถูกยุงกัด พยายามทำทุกวิธี ไม่ว่าจะนอนในมุ้ง จัดสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านให้เป็นระเบียบเรียบร้อย อากาศถ่ายเทสะดวก ลดความเสี่ยงจากการถูกยุงกัด
2. กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอ
3. กำจัดยุงตัวแก่ในบ้านเมื่อสังเกตเห็นว่ามีปริมาณยุงมาก
4. การใช้มาตรการ 5 ป. 1 ส. ดังนี้ ป.ที่ 1 ปิดฝาโถงหรือภาชนะขังน้ำให้มิดชิด ป.ที่ 2 เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน เช่นน้ำในแจกัน โถงน้ำใช้จานรองขาตู้กับข้าว ป.ที่ 3 ปล่อยปลาในลูกน้ำ ในภาชนะ ด้วยปลาหางนกยูงที่กินลูกน้ำยุง ป.ที่ 4 ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทั้งภายในบ้านและนอกบ้าน และ ป.ที่ 5 ขอให้เจ้าของบ้านเรือนลงมือปฏิบัติเองจนเป็นนิสัยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่ และมาตรการ 1 ข. คือ การขัดล้างภาชนะก่อนเปลี่ยนน้ำใหม่ทุกสัปดาห์เพื่อกำจัดไข่ยุงที่เกาะอยู่ภายในภาชนะ

## การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ในขณะนี้ จำเป็นต้องควบคุมและทำลาย พาหะของโรคให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้

**กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ป้องกันไข้เลือดออก**

Infographic illustrating mosquito breeding sites and control measures:

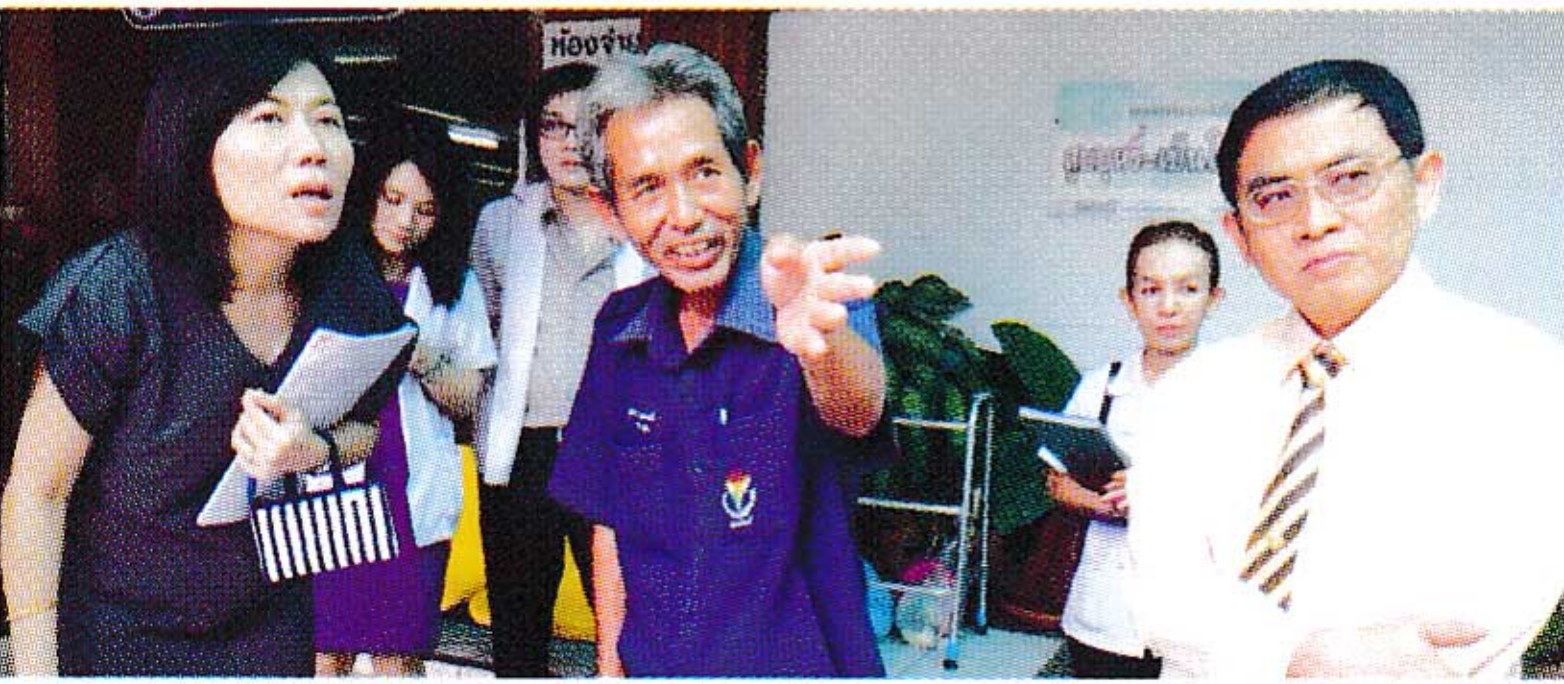
- กำจัดภาชนะวางน้ำฝนไม่ให้ล้น
- เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน
- ปิดฝาให้สนิท
- ใส่เกลือหรือน้ำส้มสายชู
- ทำความสะอาดเปลี่ยนน้ำ หรือใส่สารกำจัดลูกน้ำยุงลาย
- ใส่ปลาในลูกน้ำยุงลาย
- ใส่ทรายธรรมชาติ หรือ เกลือแกง
- เปิดน้ำทุก 7 วัน
- เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน
- ยารกย่นด้ร้งชิดกับ กุศุด่วงผ้าพลาสติกดำบน
- เก็บขยะระงับทิ้ง

อ้างอิง : สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จัดทำโดย : กลุ่มงานสุขศึกษา

อ้างอิงจาก : องอาจ เจริญสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



## Re - Accreditation



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำคณะกรรมการบริหารและบุคลากรของโรงพยาบาล ต้อนรับคณะกรรมการจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งนำโดย อาจารย์ผ่องพรรณ ธนา หัวหน้าทีมเยี่ยมสำรวจ ในโอกาสเข้าตรวจเยี่ยมและประเมินคุณภาพเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ในปีนี้โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้รับการรับรองคุณภาพจากการประเมินซ้ำ (Re-accreditation) ระหว่างวันที่ 1 - 2 พฤษภาคม 2557

### วันพยาบาลสากล ประจำปี 2557



นายธัชชัย สีสวรรณ รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานเปิดงานวันพยาบาลสากลประจำปี 2557 โดยมีพิธีสดุดี มีส ฟอเรน ในดิงเกล มอบเกียรติบัตรผลงานชนะเลิศ การประกวดคุณภาพมอบทุนการศึกษามูลนิธิพี่ช่วยน้อง และจัดให้มีนิทรรศการผลงานพัฒนาคุณภาพ การอภิปรายในหัวข้อ พยาบาลแห่งการเปลี่ยนแปลง ชุมพลังแห่งสุขภาวะ เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2557 ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ

### งานนิเวศสำหรับชาวต่างชาติ



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานเปิดงาน "อบรมสัมมนา การปฏิบัติงานนิเวศสำหรับชาวต่างชาติและการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล เขตบริการที่ 7,8,9 และ 10" เพื่อสร้างเครือข่ายในการทำงานนิเวศ และให้ความรู้รวมถึงหาแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันของบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ ในระหว่างวันที่ 29-30 เมษายน 2557 ณ โรงแรมลายทอง จ.อุบลราชธานี

### รณรงค์ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานเปิดงาน "รณรงค์ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด" เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ครอบครัว ประชาชนผู้สนใจมีความรู้ความเข้าใจถึงปัญหาและปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทารกที่คลอดก่อนกำหนด สามารถดูแลตนเองประเมินภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2557 ณ ลานกิจกรรมห้องจ่ายยา 4

### เครือข่ายต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ เป็นประธานเปิดการประชุม "แกนนำเครือข่ายชุมชนต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ" เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในการทำงานสร้างสุขภาพลดเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตลอดจนการวางแผนการทำงานอย่างต่อเนื่อง เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2557 ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ





**คุณวัชรินทร์ เรียงวิริยะกิจ** และคณะเพื่อนนารีบุญกร ร่วมบริจาคเครื่องตรวจวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าชนิดแสดงผลได้ 12 ลีด ยี่ห้อ GE healthcare รุ่น MAC 1600 ราคา 200,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี **นพ.ชลิต ทองประยูร** ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2557



**ห้างทองไทยทวี** มอบเงินจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์อาคารอายุกรรมใหม่ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2557



**พ.ต.อรณชัย ครองชัย** มอบเงินจำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์อาคารอายุกรรมใหม่ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2557

## รายนามผู้บริจาคเงินบำนาญชดเชยอายุกรรมใหม่

1. นางสาวยุวดี เทียมสุวรรณ	50,000	11. นางเชียมเจ็ง สัตถณะ	5,000	21. นางประภา ทองพรหม	2,000
2. ผู้บริจาค 5 จุด	45,470	12. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	3,804.30	22. นางสาวกนกวรรณ ฉวีวรรณ	2,000
3. บริษัท ดีทีแอสเอ็ม จำกัด	32,500	13. นางมณีวรรณ มูลมี	3,000	23. นางสมศรี สถิตอุตสาหกรร	1,500
4. นางพัชรินทร์ เดชสวัสดิ์	20,000	14. นางสาวนวลมณี บุญชิต	3,000	24. นางอุมาพร พิมทอง	1,000
5. นายแพทย์เพียรศักดิ์ แซ่ห้วง	20,000	15. นางสาวสิรินทร์นา ภาติยะศิษณ์ท์	3,000	25. คุณปาริชาติ เกษตรธีรกุล	1,000
6. นายปราโมทย์ กัลยา	10,000	16. นางประมัย จิงจิตร์กษ	3,000	26. ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ธานี	1,000
7. นายสาโรช อ่อนละอ	10,000	17. นางพินนภา บุญยืน	2,000	27. นางจิราภรณ์ รัตติกาลสุขะ	1,000
8. นางสาวจุฬามณี ชุมอาจ	10,000	18. นางระพีพรรณ จินาพันธ์บุปผา	2,000	28. นางหนูยิ้ม แซ่แต่	200
9. บริษัท ทรานสเทค จำกัด	10,000	19. นางสาววิภาวี โมกข์ศาสตร์	2,000		
10. นางประไพพิศ นำผล	5,000	20. นางสมณฑา บุญพา	2,000		

- **ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์**  
ชื่อบัญชี **ติ๊กสงฆ์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ**  
ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
- **บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง**  
ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
- **บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตึกอายุกรรมใหม่และสมทบทุน**  
**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

## ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภาาชาดไทย



สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,677 ราย / บริจาคดวงตา 2,455 ราย /  
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /  
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703

- **ที่ปรึกษา**  
นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปรีดา อิทธิธรรมบุรณ์  
นางจิลาวรรณ ชมาฤกษ์ นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย
- **บรรณาธิการ**  
นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์
- **ผู้ช่วยบรรณาธิการ**  
สุติ ปัจฉาภาพ กรรณิการ์ จันทรุกษา วิชิราภรณ์ สายพิมพ์
- **กองบรรณาธิการ**  
ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ รุ่งเพชร กิรติมหาตม์ ทพญ.อรัญญา สายพันธ์  
ภญ.อภิญา บุญเทียม ปาริชาติ ใจสุภาพ วีระนุช มยุเรศ  
ดุสิต ทรูณโพธิ์ วัชรภรณ์ สายทอง สุเพียร โภคทิพย์  
ราตรี บุญชู ศศิธร จันทร์ซอนแก่น รำไพ สุขเกษม  
สุพจน์ สายทอง ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง  
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ชาววงษ์
- **ประสานงานผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326
- **ถ่ายภาพ** งานเวชניתศน์และใส่ตทัศน์ศึกษา กลุ่มงานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์



**โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี**

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

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521  
ปท.อุบลราชธานี