



วันฉัตรมงคล

๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

“เราจะสืบสานรักษาและต่อยอด และครองแผ่นดินโดยธรรม
เพื่อประโยชน์สุขแห่งอาณาราษฎรตลอดไป”



จุลสาร

สรุพลักษณ์สัมพันธ์

Sunpasitsumpun bulletin





การเพิ่มศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยที่มารับการรักษา ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ครึ่งปีแรกของปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 ถึง มีนาคม 2566)



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ห้วงระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมาของปีงบประมาณ 2566 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้มีการเพิ่มศักยภาพการรักษาทาง คลินิก ทั้งทางกายและจิต เป็นการขับเคลื่อนงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดความก้าวหน้า ทั้งการพัฒนาศักยภาพการบริการ การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงในพื้นที่โดยเฉพาะบริการการแพทย์ขั้นสูง โดยที่ผ่านมามีการต่อยอดระบบบริการ ดังนี้

1 การทำ Mechanical Thrombectomy เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันระยะเฉียบพลัน (Ischemic stroke) ช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนและความพิการโดยบูรณาการบุคลากร ทรัพยากร สถานที่ร่วมกัน



2 พัฒนาศักยภาพด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ

2.1 เปิดหอผู้ป่วยหนักปลูกถ่ายไขกระดูกและศูนย์บริการข้อมูลปลูกถ่ายอวัยวะที่อาคาร Excellence ชั้น 9 เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 และมีแผนที่จะเปิดหอผู้ป่วยหนักปลูกถ่ายอวัยวะในลำดับต่อไป

2.2 เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อรักษามะเร็งเม็ดเลือดแดงและโรคธาลัสซีเมีย พร้อมกับการเตรียมการเพื่อทำปลูกถ่ายตับ (Liver Transplantation) ต่อไปภายในครึ่งปีหลังนี้



3 เปิดหอผู้ป่วยเวชศาสตร์กายจิตและสารเสพติด (Psychosomatic and Addiction ward) เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2565 ที่ตึก 8 อายุรกรรมชาย ชั้น 5 เพื่อเพิ่มศักยภาพการเข้าถึงบริการและเป็นการลดช่องว่างของผู้ป่วยโรคกายจิตและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน ภายใต้วัตถุประสงค์สำคัญคือ บุคลากรทางสาธารณสุขและสังคมมีความปลอดภัย ตามนโยบาย Safety & Smart Service Hospital

4 เปิดให้บริการศูนย์การแพทย์ทางไกล บริเวณชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2565 เพื่อให้บริการการแพทย์ทางไกล เป็นการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องลดความแออัดในโรงพยาบาล ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ บริการอย่างเข้าถึงผู้ป่วยโดยไม่ต้องมาโรงพยาบาลและส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตามนโยบาย Digital & Smart Service Hospital



5 ขยายบริการของคลินิกผู้สูงอายุ

โดยเพิ่มเป็นนอกเวลาราชการในวันหยุดที่คลินิกพิเศษการแพทย์บูรณาการ บริเวณศูนย์การค้าอูบลสแควร์ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุและเชื่อมโยงกับ Specialized Hospital ที่เป็นหลัก ตามนโยบาย Aging & Smart Service Hospital

พวกเราชาวโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ยังคงก้าวต่อไปด้วยความมุ่งมั่นตั้งใจและร่วมมือกันทำงานในการขับเคลื่อนการเพิ่มศักยภาพการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ทั้งการเข้าถึง ความปลอดภัยและมีคุณภาพ ภายใต้ศูนย์เชี่ยวชาญพิเศษหลาย ๆ ด้าน เช่น โรคหัวใจ มะเร็งอุบัติเหตุ ทารกแรกเกิด และปลูกถ่ายอวัยวะเพื่อเป็นที่พึ่งของระบบสุขภาพของประชาชนในภูมิภาคแห่งนี้ต่อไป

อิสริยาภรณ์ แสงสวย เรียบเรียง



ศูนย์รังสีร่วมรักษา Mechanical thrombectomy โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เขตสุขภาพที่ 10



สังข์วรร เขตคำ



ด้วยวิสัยทัศน์ของผู้บริหารและความมุ่งมั่นของบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่มีจุดมุ่งหมายที่จะให้การบริการดูแลรักษาประชาชนที่เจ็บไข้ได้ป่วย ที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์แห่งนี้ ให้ดีที่สุดใน ปลอดภัยที่สุด การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ ๆ เข้ามา รวมทั้งส่งเสริมให้บุคลากรได้มีโอกาสเพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์ เป็นการเพิ่มศักยภาพ ยกระดับขีดความสามารถ ในการให้บริการทางการแพทย์ให้ทัดเทียม และได้มาตรฐานในระดับสากล ศูนย์รังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จึงเป็นอีกหนึ่งหมุดหมายสำคัญ ในการก้าวไปสู่การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เป็นการนำแนวทางการรักษาที่ทันสมัยมาใช้ เพื่อให้ประชาชนในเขตพื้นที่บริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 และพื้นที่ใกล้เคียงเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูง

หน่วยงานศูนย์รังสีร่วมรักษา ให้การตรวจวินิจฉัยรักษา ด้วยการใส่สายสวนหลอดเลือด ครอบคลุมในโรคหลอดเลือดสมอง และ Whole body โดยในระยะแรกของการดำเนินการ จะให้บริการเฉพาะในโรคหลอดเลือดสมองก่อน เนื่องจากแพทย์เฉพาะทางสาขา Whole body Intervention ยังอยู่ระหว่างการฝึกประสบการณ์เพิ่มเติม อยู่ในผู้ป่วยที่มีภาวะโรคหลอดเลือดสมองตีบหรือตัน ภายในระยะเวลา 4.5-6 ชั่วโมง เมื่อมีข้อบ่งชี้ สามารถทำ Mechanical thrombectomy ส่วนรายที่มีความผิดปกติอื่นจะทำการตรวจวินิจฉัย พร้อมทั้งให้การรักษา ด้วยวิธีที่เหมาะสม เช่น หากเป็นหลอดเลือดสมองโป่งพอง มีความเป็นไปได้ทั้งใส่ขดลวด (coil embolization) ใส่ขดลวดค้ำยัน (Stent) อุดด้วยกาว (glue embolization) หรือใช้วิธีการรักษาหลายแบบแล้วแต่ลักษณะของความผิดปกตินั้น โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องรับการผ่าตัดใหญ่ เป็นเพียงแต่การใส่สายสวนผ่านหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ขาหนีบหรือที่ข้อมือเท่านั้น ลดความเสี่ยงในหลายประการ รวมทั้งลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลให้น้อยลง

นับเป็นอีกก้าวแห่งความภาคภูมิใจของพวกเราชาวสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2566 ที่ผ่านมา นพ.สมฤกษ์ จึงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 ได้ให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิดศูนย์รังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องตรวจสวนหัวใจ (Cath lab) ชั้น 2 อาคาร Excellence โดยในการนี้มีแขกผู้มีเกียรติ ผู้นำองค์กรทางสาธารณสุขของจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมเป็นสักขีพยานว่า ศูนย์รังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้รับการตัดสายสะดือ ถือกำเนิดขึ้น เพื่อให้การดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นทางการแล้ว

แนะนำสถานที่และบุคลากร

ศูนย์รังสีร่วมรักษา ในปัจจุบัน ใช้ห้อง Cath lab 1 ชั้น 2 อาคาร Excellence เป็นสถานที่ปฏิบัติงานชั่วคราว และใช้ห้องประชุมของห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท 1 เป็นสำนักงานชั่วคราว ระหว่างนี้ได้มีการปรับปรุงโครงสร้างทางกายภาพของชั้น 2 อาคารพระโพธิญาณเถร (หลวงปู่ชา สุภทฺโท) หมายเลขโทรศัพท์ภายใน 1311 เป็นสถานที่ปฏิบัติงานและอาคารสำนักงานของศูนย์ในอนาคต

บุคลากรของศูนย์ นำโดย นพ.ณรงค์เดช เวชกามา ประสาทศัลยแพทย์ชำนาญการ ร่วมด้วยพยาบาลวิชาชีพ จาก PCT Neuro นักรังสีเทคนิค เจ้าหน้าที่จากกลุ่มงานรังสี ร่วมกันสร้างศูนย์รังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ พร้อมแล้วที่จะให้การดูแลรักษาสุขภาพพี่น้องประชาชน ให้มีสุขภาพดีและปลอดภัย



ท่านที่สนใจติดตามการดำเนินการของศูนย์ สามารถเข้าเยี่ยมชมได้บน facebook fanpage ศูนย์รังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี <https://www.facebook.com/profile.php?id=100090758836949>



ความชุกของผู้ป่วยที่มีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลเท้า ในผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Prevalence of diabetic foot-care knowledge in diabetic patients in Sunpasitthiprasong Hospital.

คณะผู้วิจัย: วรุตม์ สมุทรพงษ์, สถาพร ประทุมชัย, นัทชนม์ กุลบุญญา, นีรวรรณ จันโสดา, พงศ์ภาณุ เจริญ นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ ชั้นปีที่ 5 มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อาจารย์ที่ปรึกษา: วิศิษฐ์ สงวนวงศ์วาน, อรรถ มาลาหอม, นลินี ขวนไชยยะกุล, สุพจน์ สายทอง, ศิริทิพย์ สงวนวงศ์วาน, จิรวัดน์ มูลศาสตร์, ประภาพร สุวรรณ์ชัย, สุวารี เจริญมุขยันทา

หลักการและเหตุผล

ในปี 2564 พบว่าประเทศไทยมีผู้ป่วยเบาหวานมากกว่า 1 ล้านคน และมีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางเท้าคิดเป็นร้อยละ 5.61 โดยภาวะแทรกซ้อนทางเท้านี้นำมาซึ่งการสูญเสียเงิน เวลาในการรักษา และมีความเสี่ยง 20% ที่จะสูญเสียอวัยวะ สำหรับจังหวัดอุบลราชธานีมีผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางเท้าคิดเป็นร้อยละ 19.88 ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ โดย The Knowledge-Attitude-Practice Model อธิบายว่าการมีความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง จะทำให้บุคคลเกิดความเชื่อ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามมา ทางคณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาเรื่องความรู้ในการดูแลเท้าที่ถูกต้องในผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาความชุกของผู้ป่วยที่มีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลเท้า ในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD Clinic) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

ระเบียบวิธีวิจัย

- รูปแบบงานวิจัย:** การวิจัยแบบตัดขวางเชิงพรรณนา
 - ระยะเวลาดำเนินงาน:** วันที่ 18 ตุลาคม ถึง 10 พฤศจิกายน 2564
 - สถานที่:** คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 - เครื่องมือและการวัด:** แบบสอบถามและแบบทดสอบ 3 ส่วน: ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม, แบบทดสอบ 15 ข้อ, ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ: CVI = 0.95, KR-20 = 0.78
- ความรู้ที่ถูกต้องคือ ทำแบบทดสอบได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

- เก็บรวบรวมข้อมูล:** ผู้ป่วยเบาหวาน 191 คน
คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง: ใช้โปรแกรมทางสถิติ โดยอ้างอิงความชุกจากการทบทวนวรรณกรรม = 0.45
Inclusion criteria: ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไปทุกราย ที่รับการตรวจที่คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และสามารถเข้าใจภาษาไทยได้
Exclusion criteria: ผู้ไม่มีความพร้อมที่จะร่วมดำเนินการวิจัยต่อไม่ว่ากรณีใด ๆ
เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างแบบ Accidental sampling
- วิเคราะห์ข้อมูล:** ใช้สถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมาน คือความถี่และร้อยละ, 95% confidence interval

จริยธรรมวิจัย

- ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ร.พ.สรรพสิทธิประสงค์
- ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมวิจัยมีเพียงคณะผู้วิจัยเท่านั้น
- ข้อมูลวิจัยดังกล่าวจะถูกทำลายภายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

จากการเก็บแบบสอบถามในผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด 191 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 55.5, โดยช่วงอายุที่พบได้มากที่สุดคือ น้อยกว่า 60 ปี ร้อยละ 55.5, ผู้ป่วยที่เคยได้รับข้อมูลในการดูแลเท้าหลังจากวินิจฉัยเบาหวานจากโรงพยาบาลพบได้ร้อยละ 52.4, HbA1C \geq 7% พบได้ร้อยละ 79.1, มีเบาหวานขึ้นจอตาพบได้ร้อยละ 19.9, มีอาการชาตามปลายมือปลายเท้าพบได้ร้อยละ 55.5, เคยมีแผลที่เท้าที่เกิดขึ้นหลังจากเป็นเบาหวานพบได้ร้อยละ 26.2, เคยถูกตัดเท้าหรือนิ้วเท้าพบได้ร้อยละ 5.8 เคยมีเท้าผิดรูปเกิดหลังจากเป็นเบาหวานพบได้ร้อยละ 5.8

แบบทดสอบ

จำนวนร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความรู้เรื่องการดูแลเท้าที่ถูกต้องมีความรู้ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80 หรือ มีตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป) จำนวน 81 คน ร้อยละ 42.4 (95%CI = 35.3 - 49.5)



(ลำดับที่ผิดมากที่สุด)

1	สามารถสวมรองเท้าที่ทำด้วยพลาสติกได้	(ร้อยละ 70.2)
2	การทาครีมหรือทาโลชั่นบริเวณข้อมือระหว่างนิ้วเท้า ช่วยป้องกันแผลที่ข้อมือ	(ร้อยละ 68.6)
3	สวมรองเท้าแตะประเภทที่ใช้นิ้วเท้าคีบสายรองเท้าได้	(ร้อยละ 56)
4	การตัดเล็บสั้นและถึงถึงงูมูม ช่วยลดปัญหาเล็บเท้าช้ำ	(ร้อยละ 51.3)
5	เมื่อเกิดแผลเพียงเล็กน้อย ไม่จำเป็นต้องทำ ความสะอาดหรือพบแพทย์	(ร้อยละ 34.0)

แผนภูมิที่ 2 แสดงร้อยละของผู้ที่ตอบผิดในแต่ละข้อ (ร้อยละ)

สรุปผลการวิจัย

ความชุกของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลเท้า คือ ร้อยละ 42.4 (95%CI = 35.3 - 49.5)

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย: ควรมีการให้ข้อมูลเรื่องการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานให้ครอบคลุมและเน้นในข้อที่ผู้ป่วยตอบผิดมาก เช่น การเลือกประเภทและวัสดุของรองเท้าที่เหมาะสม, การดูแลเล็บเท้า และการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดแผลที่เท้า

ข้อเสนอแนะด้านวิจัย: ควรศึกษาเพิ่มเติมเชิงเปรียบเทียบว่าผู้ป่วยที่มีแผลเท้าเบาหวาน และผู้ป่วยเบาหวานทั่วไปมีการเลือกใส่รองเท้าที่ต่างกันหรือไม่ เนื่องจากเป็นส่วนที่ผู้ป่วยตอบผิดมากที่สุด

กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ในการเข้าร่วมการวิจัย, อาจารย์ที่ปรึกษา, แผนกคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ทำให้งานวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี



การรับรองกระบวนการคุณภาพ ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Healthcare Accreditation : HA) และการประชุมวิชาการ HA Forum



รัชฎา จุ้ยจำลอง

ประจำปี 2566
ครั้งที่ 23

เมื่อกล่าวถึงการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) คือกลไกเพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพ ของโรงพยาบาล ควบคู่ไปกับการเรียนรู้แลกเปลี่ยน และการรับรองจากองค์กรภายนอก การรับรองเป็นเพียงส่วนเดียวและส่วนสุดท้ายของกระบวนการจุดสำคัญคือการกำหนดมาตรฐาน ตรวจสอบ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาล มาตรฐาน HA เป็นเครื่องมือสำคัญของกระบวนการ HA เนื่องจากเป็นข้อกำหนดที่ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล ในช่วงเริ่มต้นของการขับเคลื่อน HA มีการส่งเสริมการพัฒนาเป็นขั้นตอนตามศักยภาพและความพร้อมของโรงพยาบาล เรียกว่าบันได 3 ขั้นสู่ HA โดยบันไดขั้นที่ 1 ใช้หลักคิด “ทำงานประจำให้ดี มีอะไรให้คุยกัน ขยันทบทวน” บันไดขั้นที่ 2 ใช้หลักคิด “เป้าหมายชัด วัตถุประสงค์ ให้ความสำคัญ” หรือการใช้ 3P และหลักการดังกล่าวยังคงใช้ต่อเนื่องสำหรับโรงพยาบาลที่ได้การรับรอง HA แล้ว ในครั้งนี้โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เข้าพิธีรับใบประกาศนียบัตรรับรอง Hospital Re-accreditation ครั้งที่ 4 นี้ โดยทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) จัดให้มีพิธีรับใบประกาศนียบัตรมอบสำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในการประชุมวิชาการ HA Forum ประจำปี 2566 ครั้งที่ 23 ในวันที่ 14 -17 มีนาคม 2566 ณ อิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี นำโดย นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ รองผู้อำนวยการด้านการสื่อสารองค์กร ได้รับมอบหมายจากท่านผู้อำนวยการ เป็นผู้นำทีมบุคลากรชาวสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 33 คน เข้าร่วมการประชุมและร่วมพิธีรับใบประกาศดังกล่าว ซึ่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้ผ่านการรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล HA ขั้น 3 และเป็นการรับรอง Re-accredit ครั้งที่ 4 ของโรงพยาบาลเรา เป็นการรับรองผลจากการเยี่ยมประเมิน เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2565 ที่ผ่านมา ในการรับรองครั้งนี้มีระยะเวลาการรับรอง 27 พฤศจิกายน 2564 -26 พฤศจิกายน 2566 หลายคนคงสงสัย ทำไมอายุการรับรองถึงสั้นจัง ทั้งนี้เนื่องจากการเยี่ยมรับรองในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดไวรัสโควิด-19 โรงพยาบาลของเราจึงได้รับการเยี่ยมประเมินแบบลดรูป (Adjust Survey) มีอายุการรับรอง 2 ปี การรับรองครั้งนี้จึงเป็นการรับรองต่อจากการรับรอง Re-accredit ครั้งที่ 3 ซึ่งหมดอายุการรับรองในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 นั่นเอง และกระบวนการต่อไปคือ การเตรียมรับเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง (Surveillance Survey) จาก สรพ. ซึ่งเป็นการเยี่ยมติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ ตามข้อเสนอแนะจากการ Re-Accredit ครั้งที่ 4

แล้วใครจะได้อะไรจากการรับรองคุณภาพบ้างจะประกอบไปด้วย

สังคม : สังคมเกิดความเชื่อมั่นว่าโรงพยาบาลต่าง ๆ มีระบบการทำงานที่ไว้วางใจได้

ประชาชน : ทราบว่าควรให้ความไว้วางใจกับโรงพยาบาลใด

ผู้ป่วย : ได้รับบริการที่มีคุณภาพ ไม่เสี่ยงต่อการดูแลรักษาที่ไม่ได้มาตรฐานหรือถูกปล่อยปละละเลย

ผู้ประกอบการวิชาชีพ : ทำงานภายใต้ความเสี่ยงในระดับต่ำที่สุด มีความราบรื่นและคล่องตัวในการทำงาน

โรงพยาบาล : มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับ

องค์กรผู้บริหารเงินกองทุนเพื่อสุขภาพ : มีข้อมูลเพื่อคัดเลือกโรงพยาบาลที่จะให้การดูแลผู้ป่วยซึ่งองค์กรนั้นดูแลอยู่

องค์กรวิชาชีพ : มีหลักประกันว่ามาตรฐานวิชาชีพ/ข้อกำหนดต่าง ๆ ถูกนำไปปฏิบัติ

สำหรับการประชุมวิชาการ HA Forum ครั้งที่ 23 นี้ Concept ของงานคือ “Synergy for Safety and Well-Being” เป็นการ “ผนึกกำลังเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะ” มีไฮไลท์การแสดงผลงานวิชาการ ทั้ง CQI Best Practice นวัตกรรมและงานวิจัย จากผลงานที่ผ่านการคัดเลือกจากการส่งประกวด และยังมีการแสดงผลงานของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ซึ่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ของเราก็ได้ร่วมแสดงผลงานวิชาการนิทรรศการด้วยเช่นกัน ในส่วนของการบรรยายวิชาการโดยวิทยากรชั้นนำ ผู้เข้าร่วมประชุม จากสหสาขาวิชาชีพต่างก็มีความมุ่งมั่นในการมาเก็บเกี่ยวความรู้ สังเกตได้จากห้องประชุมหลายห้องมีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมล้นจนถึงกับนั่งพื้นเพื่อฟังการบรรยายก็มี และยังล้นจนต้องมีการถ่ายทอดสดให้ผู้สนใจนั่งฟังนอกห้องประชุมอีกด้วย ซึ่งแสดงให้เห็นบรรยากาศของการประชุมวิชาการอย่างแท้จริง

การไปประชุมวิชาการประจำปี HA Forum ครั้งที่ 23 นี้ นอกจากจะเป็นวาระของการแสดงความยินดีและภาคภูมิใจกับการรับใบประกาศนียบัตรการรับรอง Hospital Re-Accreditation ครั้งที่ 4 ของโรงพยาบาลแล้ว ยังเป็นโอกาสของการไปเพิ่มอาหารสมองของบุคลากรผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งจะช่วยจุดประกายความคิด และเกิดแรงจูงใจในการนำไปต่อยอด เพื่อพัฒนาคุณภาพในงานของตนเองต่อไป





ENV 3 ด้านอัคคีภัย ตามมาตรฐาน

HA



จันทร์ฉาย ทองเพ็ญ

การป้องกันระงับอัคคีภัยเป็นอีก 1 มาตรฐานในงานคุณภาพตามมาตรฐานของ HA คือ ENV 3 อัคคีภัย

โรงพยาบาลเสมือนหนึ่งสถานประกอบการที่ต้องจัดระบบเตรียมความพร้อมของบุคลากรบุคลากร การซ้อมแผนเป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรับมือกับเหตุการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา โดยเจ้าหน้าที่ทุกระดับต้องมีบทบาทตามที่ได้รับมอบหมาย รับผิดชอบร่วมกันในการป้องกันระงับอัคคีภัยเบื้องต้น ตลอดจนมีการฝึกซ้อมแผนเพื่อให้มีความรู้ความชำนาญ และมีความพร้อมในการดับเพลิง การป้องกันการติดต่อกุณามของไฟ และการช่วยชีวิต การอพยพผู้ป่วย เพื่อลดความสูญเสียของชีวิต และทรัพย์สินเสียหายที่จะเกิดขึ้นให้น้อยที่สุด และสามารถจัดการได้ตั้งแต่วินาทีแรก เพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และประชาชนผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และมีความพร้อมในการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล
2. เพื่อให้บุคลากรรับทราบและหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
3. เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่บุคลากร
4. เพื่อเป็นการลดความเสี่ยง ความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สิน

เกณฑ์ขั้นต้นสู่มาตรฐานฯที่ต้องมีในองค์กร

1. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยขั้นต้นจนถึงขั้นปานกลาง (Fire Extinguisher & Fire Hose System) ตามมาตรฐานที่กำหนด
2. มีป้ายสื่อความปลอดภัย (Safety Sign) ให้ครบถ้วนชัดเจน และมีรูปแบบเป็นสากล
3. มีแผนฉุกเฉิน (Emergency Plan & Evacuation Drill) พร้อมบุคลากรที่รับผิดชอบ ERT : Emergency Response Team และเคยฝึกปฏิบัติมาแล้วอย่างสม่ำเสมอ โดยมีคู่มือที่กำหนดรายละเอียดครบถ้วน มอบให้เจ้าหน้าที่ทุกคน

ขั้นตอนปฏิบัติเพื่อให้ได้มาตรฐานการป้องกันอัคคีภัย

1 สำรวจตรวจตรา

2 จัดหาเครื่องมือ

3 ฝึกปรี้อผู้ใช้

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้จัดระบบการจัดการความเสี่ยง ด้านอัคคีภัย การทำแผน อบรมบุคลากรตามมาตรการเป็นทีมผู้ปฏิบัติงานคือทีมฉุกเฉินที่จัดให้มีในทุก ๆ พื้นที่

ปี 2566 คณะกรรมการ ERT (Emergency Response Team) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ร่วมกับเครือข่ายวิทยากร/ครูฝึกศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงและกู้ภัย หจก.แจ๊คไฟร์เรซคิว เทรนนิ่ง เซอร์วิส จัดอบรมทีมตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน ERT C1 เนื้อหาให้ความรู้เบื้องต้นการสวมใส่ชุดผจญเพลิง การใช้ถังดับเพลิงเบื้องต้น การใช้สายน้ำดับเพลิงในอาคาร และการเรียกแถวคนหมู่มาก มีผู้ผ่านการอบรมจำนวน 45 คน

อบรมทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินปฏิบัติการ ERT C2 การสอบปฏิบัติ การใช้รถหนีไฟในอาคารสูง การจัดแถวแบบ CARMelo การใช้สายน้ำดับเพลิงในอาคารอย่างถูกวิธีการใช้ถังดับเพลิงเผชิญเหตุ มีผู้ผ่านการอบรมจำนวน 20 คน

แผนปฏิบัติการระงับเหตุเพลิงไหม้
จัดทำโดย : ERT สว.สสพส.ร่วมกับ สภา ERT ประเทศไทย

เตือน !!! ช่วยด้วย...ไฟไหม้ๆๆ

หน่วยงานโทรศัพท์แจ้งเหตุ โทร.1111 ใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุด

กรณีผู้ป่วยได้รับผลกระทบจากควันและไฟ ให้ย้ายผู้ป่วยทันที ไม่ยั้งจุดปลอดภัย

พบเหตุ **แจ้งเหตุ** **ระงับเหตุ** **หนีเหตุ**

แจ้งผู้บริหารทราบ **ศูนย์แจ้งเหตุ โทร.1111** **แจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกดับเพลิง, ตำรวจ โทร. 199 , 191**

ประกาศแผน F1 **หน่วยงานออกรายงานตัว (หน่วยวิทยสื่อสารของรพ.) เพื่อเข้าทำการช่วยเหลือ**

ปฏิบัติตาม F1

C A R M e L o

เพลิงลุกไหม้ **ประกาศแผนฉุกเฉิน** **ไม่ลุกไหม้**

หน่วยงานภายนอกเข้าพื้นที่ **ประสานงานกับตำรวจ** **กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน** **หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาตรวจสอบพื้นที่จุดเกิดเหตุ ภายใน 15 วัน**

จุดที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลฯ จุดที่ 2 ด้านหน้าสถานีตำรวจ

เมื่อ วันที่ 19 พ.ค. 2565 ครั้งที่ 1





นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีสมโภช พระเจ้าใหญ่อินทร์แปลง “รุ่นไต้ร่มฉัตร” โดยได้รับความเมตตาจาก เจ้าประคุณสมเด็จพระมหาธีรราชจารย์ กรรมการมหาเถรสมาคม เจ้าอาวาสวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร เมตตาเป็นองค์ประธานสงฆ์และมีนายสมเพชร สร้อยสระคู รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานฝ่ายฆราวาส ณ พระวิหารพระเจ้าใหญ่อินทร์แปลง วัดมหาวนาราม (พระอารามหลวง) จ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2566

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมทำบุญเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เพื่อเป็นการรำลึกถึงคุณงามความดีของ พลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์ ณ อุโบสถวัดสุปฏิญนารามวรวิหาร วันที่ 3 เมษายน 2566



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมรับฟังธรรมบรรยาย โดย พระเดชพระคุณท่านเจ้าคุณพระพิพัฒน์วิชิตโรภาส เจ้าอาวาสวัดวังอ้อ เจ้าคณะตำบลหัวดอน ที่ปรึกษาปลัดกระทรวงมหาดไทย เพื่อเป็นหลักแนวทางการปฏิบัติตัวในการดำรงชีวิตประจำวันและการทำงาน ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2566

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีถวายพวงมาลา เพื่อเป็นการรำลึกถึงคุณงามความดีของ พลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์ ณ บริเวณอนุสาวรีย์ทุ่งศรีเมือง และ บริเวณลานพระรูปฯ ด้านหน้าโรงพยาบาลวันที่ 3 เมษายน 2566



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานเปิดงาน มหาสงกรานต์ เบิกบานวิถีไทย รวมใจชาวสรรพสิทธิ 2566 เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรของโรงพยาบาลได้เกิดความรัก ความสามัคคี มีความสุข โดยมีกิจกรรม สักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ รดน้ำขอพรและการแสดงของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ณ บริเวณลานหน้าโรงพยาบาลฯ โดยได้รับเกียรติจาก นายสุภชาติ วิฑูรย์ อดีตผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี และ นางยุพากร วิฑูรย์ อดีตนายกเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมเป็นเกียรติในครั้งนี้ เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2566





คุณไพบุลย์ จงสุวัฒน์ กรรมการผู้จัดการ บริษัท ยิงยงมินิมาร์ท จำกัด และครอบครัว พร้อมด้วยพนักงาน มอบเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน 5 เครื่อง มูลค่า 250,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ พญ.ชาริยา ธาณี หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม เป็นตัวแทนรับมอบ และ นพ.เพียรศักดิ์ แซ่ห่อ่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายกิจกรรมพิเศษและวิเทศสัมพันธ์ พร้อมบุคลากร ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2566



คุณอรรถ สินธุเชาวน์ มอบเงินบริจาค จำนวน 100,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายสมพงษ์ ประดับจันทร์ เจ้าพนักงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2566

รายนามผู้บริจาค มีนาคม 2566

ขอเชิญ ตอบประเมินผลการสรรพสิทธิสัมพันธ์



หม่อมหลวงปรวิช ทรัพย์พัฒน์ คุณเพชรดา ทรัพย์พัฒน์ ณ ออยุธยา และครอบครัว บริจาคเงินดังนี้
1. บริจาคเงินให้กับกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์เพื่อบริหารจัดการให้กับผู้ยากไร้ที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 5,000 บาท
2. บริจาคเงินเพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 5,000 บาท โดยมี นางสาวรัชชัญญา เครือสิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ รวมบริจาคทั้งสิ้น จำนวน 10,000 บาท รับมอบ เมื่อวันที่ 19 เมษายน 2566



บริจาคสิ่งของทุกประเภททุกประเภทและบริจาคเงินให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ ได้ที่

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต
จันทร์-ศุกร์ ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)
เสาร์-อาทิตย์ ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311
ชั้น 4 อาคารวิชิต โทร. 045-319200 ต่อ 1703, 1311 มือถือ. 091-0411732



บริจาคสิ่งของ

คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ
ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน

คุณบุญญฤทธิ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์
ID Line : boonbs

ที่ปรึกษา

นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.จิรวัดน์ รากวงศ์ นพ.ปราโมทย์ ศรีสำอางค์
ภก.ดนุภาพ ศรศิลป์ นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ นพ.เกริก สุวรรณภาพ
นางจุฑารัตน์ สุพรรณจิตวนา

- บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
- รองบรรณาธิการ สุนตี ปัจฉาภาพ
- กองบรรณาธิการ

ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี พรธณี ทรุ่นโพธิ์
กรรณิการิ จันทรกษา กมลชัย ม่วงคู วัชณีย์ รัตนกุล
จารุวรรณ ปรีเปรม กฤษณา บุญสถิตย์ บุญญฤทธิ สิงห์เรือง
ไชยยันต์ งามแสง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ

วัตถุประสงค์

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

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

- แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สันติวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129
- ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 Line id : @eto7615z