



# ทรงพระเจริญ

ในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี

๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

ข้าพระพุทธเจ้า คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์ อุบลราชธานี



จุลสาร

# สรรพสิทธิ์สัมพันธ์

## Sunpasitsumpun bulletin





# แผนการยกระดับศักยภาพการบริการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สอดคล้องตามนโยบาย ในเขตสุขภาพที่ 10

## (SAP)



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายยกระดับศักยภาพ ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใหม่ ซึ่งเดิมแบ่งเป็น 4 ระดับ คือ F : Fundamental, M : Middle, S : Standard และ A : Advance เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชนและความพร้อมของพื้นที่โดยใช้กรอบแนวทางของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

**ระดับ S : Standard แบ่งออกเป็น S, S+,  
ระดับ A : Academy แบ่งออกเป็น A, A+,  
ระดับ P : Premium แบ่งออกเป็น P, P+**

### การยกระดับศักยภาพการบริการ SAP (Standard Academy Premium)

ในเขตสุขภาพที่ 10 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและทิศทางการจัดระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งเพิ่มขีดความสามารถในการบริการที่ยากและมีความซับซ้อนในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงบริการของประชาชนในโรงพยาบาลชุมชน จึงได้กำหนดนิยามการยกระดับศักยภาพระบบบริการสุขภาพ โดยแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

### โรงพยาบาลชุมชน (Standard Hospital) : S

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิรับส่งต่อผู้ป่วยในระดับอำเภอ มีการจัดบริการเวชศาสตร์ครอบครัว การแพทย์ฉุกเฉิน และการบริการสาขาพื้นฐานหลักที่จำเป็นรองรับปัญหาของชุมชนตามบริบทของพื้นที่ ได้แก่ อายุรกรรม กุมารเวชกรรม บริการเวชกรรม ฉุกเฉิน ตามความจำเป็น รวมทั้งการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ มีภารกิจ ด้านการเรียนการสอนด้านการดูแลปฐมภูมิ และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับจังหวัด

### โรงพยาบาลชุมชนพลัส (Standard plus Hospital) : S+

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีขีดความสามารถบางสาขาถึงระดับโรงพยาบาลทั่วไป แต่ปัจจัยพื้นฐานยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะบางสาขา เช่น การมี semi ICU รองรับ ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ มีบริการสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรมหรือสาขาอื่น ๆ ที่จำเป็นตามความต้องการทางด้านสุขภาพของที่จำเป็นตามความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชนหรือบริบทของพื้นที่ มีภารกิจด้านการเรียนการสอนด้านการดูแลปฐมภูมิ การดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะและงานวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุขในระดับจังหวัดถึงระดับเขตสุขภาพ

### โรงพยาบาลทั่วไป (Academy Hospital) : A

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนมีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ มีการจัดบริการ โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารองครบทุกสาขา และสาขาย่อยบางสาขา สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากหน่วยบริการตติยภูมิภายในจังหวัด โดยมีอย่างน้อย 1 แห่งต่อจังหวัด มีห้องผ่าตัดมาตรฐาน มีบริการ วิสัญญี บริการห้อง ICU และมีบริการสาขารอง เช่น บริการคลินิกจักษุ หู คอ จมูก มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของแพทยศาสตร์บัณฑิต และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับเขต





### โรงพยาบาลทั่วไปพลัส (Academy plus Hospital) : A +

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนระดับสูงบางสาขา แต่การบริการยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลศูนย์ มีขีดความสามารถ รองรับผู้ป่วยที่ต้องการ การรักษาที่ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง บางอย่างมีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขา รอง และสาขาย่อยครบทุกสาขา ตามความจำเป็นบริการห้อง ICU เฉพาะทาง มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของแพทยศาสตร์บัณฑิต ระดับการศึกษาต่อเนื่องผู้เชี่ยวชาญสาขาหลัก



### โรงพยาบาลศูนย์พลัส (Premium plus Hospital) : P+

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิระดับสูงมาก โดยให้มีครอบคลุมบางเขตสุขภาพที่มีความพร้อมขีดความสามารถ รองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนมากระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูง และมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขา รอง และสาขาย่อยทุกสาขา เช่น การผ่าตัดที่ยุ่งยากซับซ้อนใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมาก การผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ การผ่าตัดเส้นเลือดใหญ่หัวใจ การรักษาด้วยวิธีผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของแพทย์ประจำบ้านเฉพาะทางต่อยอด การอบรมพยาบาลเฉพาะทางที่ซับซ้อน และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข ในระดับนานาชาติ เขตสุขภาพที่ 10 มีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพและเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการ ตามนโยบาย

### โรงพยาบาลศูนย์ (Premium Hospital) : P

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิระดับสูง โดยให้มีครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ ขีดความสามารถรองรับผู้ป่วย ที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อน ระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูง และมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขา รอง และสาขาย่อยครบทุกสาขาตามความจำเป็น ทั้งนี้ โรงพยาบาลระดับ P บางแห่ง ถูกกำหนดเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญ ใน 5 สาขา (สาขาโรคหัวใจ สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาทารกแรกเกิด สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะที่ไม่ซับซ้อน เช่น ปลูกถ่ายกระจกตา) สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิ ภายในเขตสุขภาพเดียวกันและเขตใกล้เคียง มีภารกิจ ด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของแพทย์ประจำบ้านเฉพาะทาง การอบรมพยาบาลเฉพาะทาง และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับประเทศ

### แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

พัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของประเทศ และเป็นปัญหาของเขตสุขภาพ เป้าหมายเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดแออัด และลดเวลารอคอย สร้างการเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง เป็นธรรมมีมาตรฐานอย่างเท่าเทียมกัน ลดความเหลื่อมล้ำ ภายใต้หลักการเครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ ระบบบริการสาธารณสุขต้องเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผลและการจัดระบบบริการสาธารณสุขต้องเอื้อต่อการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า โดยเน้นการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง มีการเชื่อมโยงการจัดบริการสาธารณสุขต่าง ๆ เข้าด้วยกันเพื่อให้เกิดการทำงานอย่างรับผิดชอบร่วมกัน ให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค





## หน่วยบริการตามแผนยกระดับการบริการ (SAP) เขตสุขภาพที่ 10

P Premium	P+	sw.สรวสสิทริประสงค	sw.ศรีสะเกษ				
	P	sw.ยโสธร	sw.มุกดาหาร				
A Academy	A+	sw.อำนาจเจริญ	sw.๕๐wssช มทวชรัลกรณ	SWS.เดชอุดม			
	A	sw.วารินชำราบ	sw.กันทรลักษ์	sw.ตระการพิชผล	SWS.เล็งนกทา	sw.อุทุมพรพิสัย	
S Standard	S+	sw.เขื่องใน	sw.ม่วงสามสิบ	sw.ศรีรัตนะ	sw.กุดชุม	sw.ห้วยตะพาน	sw.ดงหลวง
	S	sw.น้ำยืน	sw.เขมราฐ	sw.ปราสาท	sw.คำเขื่อนแก้ว	sw.บึงคำชะอี	sw.บึงคำชะอี
		sw.บุญทรีย	sw.สิรินธร	sw.โพธิ์ศรีสุวรรณ	sw.มหาชนะชัย	sw.คำชะอี	
		swช. 38 แห่ง = S					

ที่มา : กบวทการจัดบริการตามแผนยกระดับ SAP จากหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 10

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีศักยภาพเป็น โรงพยาบาลศูนย์พลัส (Premium plus Hospital) : P+ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ให้บริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 10 มีการบริหารจัดการเพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกรอบแนวคิดให้บรรลุเป้าหมาย กิจกรรมที่ดำเนินการในความร่วมมือของเครือข่าย การมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนการทำงานร่วมกันในการให้บริการของเขตสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาล 2 คู่หู (โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ) โรงพยาบาล 5 พี่น้อง (โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชรัลกรณ รพ.เดชอุดม โรงพยาบาลวารินชำราบ โรงพยาบาลตระการพิชผล) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีศักยภาพขีดความสามารถในการให้บริการที่ยุ่ยากซับซ้อน ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงทันสมัย นวัตกรรมใหม่ ๆ ในการรักษาเพื่อประชาชนในเขตพื้นที่บริการสุขภาพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ และการปลูกถ่ายอวัยวะ มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการสุขภาพของแต่ละสาขาดังนี้...

- 1 สาขาหัวใจ** เป็นศูนย์โรคหัวใจที่สามารถ บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหัวใจ ผู้ใหญ่และเด็กที่ซับซ้อนมากด้วยการใช้ เครื่องสวนหัวใจ การตรวจรักษากระแสไฟฟ้าหัวใจ การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด และการบริการผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจที่ซับซ้อน มีการแยกหอผู้ป่วยวิกฤตทั้งด้าน CCU และ ICU CVT รวมทั้งเป็นแม่ข่ายและศูนย์ รับผู้ป่วยซับซ้อนจากหน่วยบริการในเขตสุขภาพ
- 2 สาขามะเร็ง** มีความสามารถด้านการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่ซับซ้อน มีความหลากหลาย (Complex Chemotherapy) มีแผนพัฒนา ขีดความสามารถ ด้านการวินิจฉัยทางรังสีวิทยา สามารถตรวจคัดกรองค้นหาและวินิจฉัยระยะของโรคมะเร็งได้ ทุกอวัยวะด้วยเครื่องมือทางรังสีวิทยาที่มีเทคโนโลยียุ่งยาก ซับซ้อนและทันสมัยที่จำเป็น

มีบุคลากรที่มีความชำนาญเฉพาะทางสูง ได้แก่ บริการ Stereotactic Mammogram, PET Scan, Invasive Radio Intervention และด้านการวินิจฉัยในด้านพยาธิวิทยา และมีแผนพัฒนาบริการ Advance pathology center ในปี พ.ศ. 2569 โดยมีการบริการรังสีรักษาในผู้ป่วยโรคมะเร็งร่วมกับโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

- 3 สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน** พัฒนาให้บริการ Traumatic Aortic Surgery เปิดให้บริการ ICU Transplant มีการพัฒนาระบบทีมการแพทย์ฉุกเฉินทางอากาศ หรือ Sky Doctor และวางแผนจะพัฒนาในการให้บริการ Robotic surgery ในปี 68
- 4 สาขาตา ให้บริการ Retina Center** ที่สามารถให้บริการได้ครบทั้ง 5 ประเด็นกลุ่มโรคที่สำคัญ คือ Cataract, Retina, Glaucoma, Childhood และ Cornea opacity, Cornea transplantation



**5 สาขารับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ** สามารถให้บริการ ชีตความสามารถด้านการรักษา ตั้งแต่เจรจาขอรับบริจาคอวัยวะ คัดกรองประเมินผู้รับบริจาคอวัยวะและผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ การบริการในระหว่างการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะ การดูแลส่งต่อ และจำหน่าย ซึ่งมีแนวทางให้มีทีมผ่าตัดนำไต ออกในพื้นที่สามารถดำเนินการได้ และสามารถให้บริการ ในการทำ Bone marrow Transplant และมีแผนการพัฒนา ในการบริการ Liver Transplantation ในปี พ.ศ. 2567 และ Heart Transplantation ในปี พ.ศ. 2569

**6 สาขาออร์โธปิดิกส์** สามารถให้บริการด้าน Pelvic and acetabulum fracture โดยมีการจัดตั้งทีมดูแล Pelvic and acetabulum fracture ในโรงพยาบาลเพื่อลดอัตราการส่งต่อ ผู้ป่วย Pelvic and acetabulum fracture ออกนอกเขต สุขภาพและการให้บริการในหน่วย ICU ortho Spinal Unit โดยเน้นให้บริการในการรักษาการผ่าตัด การดูแลหลังผ่าตัด ระยะวิกฤตหรือกึ่งวิกฤต และการฟื้นฟูสภาพร่างกายและระบบ ประสาทได้

**7 สาขา stroke** มีการจัดตั้งหน่วยบริการให้มีบริการรักษาโรค หลอดเลือดสมองอุดตัน โดยการใส่สายสวนหลอดเลือดสมอง (mechanical thrombectomy)

**8 สาขาทารกแรกเกิด** วางแผนให้มี Pediatric cardiologist ให้บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมหัวใจ, มีหน่วย บริการ NICU (เด็กน้ำหนักต่ำกว่า 1000g) และวางแผนพัฒนา ในการให้บริการ Cochlear Implant ในปี 68

**9 สาขาสตรีศาสตร์ สูติแพทย์** จบเฉพาะทางอนุสาขามารดา และทารกในครรภ์ เป็นแม่ข่ายดูแลลูกข่ายบริการ 4 จังหวัด คือ ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร จัดตั้งศูนย์ การให้บริการคลินิก MFM เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากเพื่อให้ ประชาชนเข้าถึงบริการ



## ภาพรวมการจัดบริการ SW.สรรพสิทธิ์ประสงค์

### Cardiac

Heart Center, PCI

Complex congenital heart surgery



### Cancer

Complex Chemotherapy

- Stereotactic Mammogram
- PET Scan (68)
- Advanced pathology center (69)
- Invasive Radio Intervention (67)



### Trauma & ศัลยกรรม

- Traumatic Aortic Surgery
- Sky Doctor

- Robotic surgery (68)



### Eye

- Retina Center
- Cornea transplantation



### Transplantation

- Bone marrow Transplant
- Regional Retrieval Team
- Liver Transplantation (67)
- Heart Transplantation (69)



### Orthopedic

Pelvic & Acetabulum Surgery



### Stroke

Mechanical Thrombectomy 24/7



### Newborn

- Pediatric cardiologist
- NICU (เด็กน้ำหนักต่ำกว่า 1000g)

Cochlear Implant (68)



### Obgyn

MFM Clinic



# องค์กรดีเด่น ด้านการดำเนินงาน **ธาลัสซีเมีย** ประจำปี พ.ศ. 2567

วาสนา สารการ



กรมอนามัย ร่วมกับ ภาควิชาอายุรศาสตร์ มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย แห่งประเทศไทย กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์ ได้จัดงานสัมมนาวิชาการ ธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 25 ประจำปี 2567 “Personalized prevention and control Thalassemia” ระหว่างวันที่ 27 -29 มีนาคม 2567 ณ โรงแรม เซ็นทารา ไทฟ์ ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ส่งผลงานและได้รับการคัดเลือกองค์กร ดีเด่น ด้านการดำเนินงานธาลัสซีเมีย ประจำปี พ.ศ. 2567 ในนามจังหวัด อุบลราชธานี โดย ผลงานมีความโดดเด่น และเป็นประโยชน์ ในระดับชาติ หรือนานาชาติ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นโรงพยาบาลศูนย์ระดับตติยภูมิ (ระดับ A) ในเขตสุขภาพที่ 10 ให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่ 5 จังหวัด รวมประเทศ เพื่อนบ้าน ได้แก่ ลาว กัมพูชา มีการให้บริการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ด้านความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ และตอบสนองนโยบายด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence) ที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคน ไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) โดยเฉพาะในหญิงตั้งครรภ์

คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขตร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์ มีนโยบายความมุ่งมั่นในการพัฒนางานธาลัสซีเมีย โดยการถ่ายทอดนโยบายสู่การ ปฏิบัติ กำหนดให้มีการพัฒนาศักยภาพการบริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิต จางธาลัสซีเมีย และวางระบบ หรือเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบส่งต่อ และรายงาน ข้อมูลให้เร็วขึ้น รวมทั้งพิจารณาลงทุนขยายศักยภาพในการให้บริการ (หากจำเป็น) เช่น การตรวจยืนยัน การวินิจฉัยทารกในครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์ เป็นต้น ขึ้นกับ ความพร้อมของงบประมาณและบุคลากร รวมถึงความคุ้มค่าของหน่วยบริการ ในพื้นที่

การดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ มีสูติแพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ 2 ท่าน ทีมสูติแพทย์ และพยาบาล ได้ร่วมกันพัฒนางานต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลานาน และได้มีการทำงาน ร่วมกับทีมสหสาขา และเชื่อมโยงระบบงานกับกลุ่มงานกุมารเวชกรรม อายุรกรรม และเวชกรรมสังคม ทำให้การดำเนินงานด้านนี้กลายเป็นส่วนหนึ่งของงานประจำ โดยมีกลยุทธ์การป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ ดังนี้...

## 1 ระบบช่องทางด่วนพิเศษใช้ระบบ Fast Track

ในการคัดกรองและตรวจหาความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยงการตรวจยืนยัน

## 2 ระบบ Prenatal Diagnosis และ Treatment

มีการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ





### 3 การพัฒนาระบบการให้บริการธาลัสซีเมียแบบไร้รอยต่อ

เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย และต่อเนื่อง โดยเชื่อมโยงกับโรงพยาบาล ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 10 และประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ ลาว กัมพูชา มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง มีระบบการนัดโดยพยาบาลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ หากไม่มาตามนัดจะโทรตามและมีการประสานกับกลุ่มงานเวชกรรมสังคม และทีมหมอครอบครัว

### 4 การจัดระบบส่งต่อ

จากเครือข่ายโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 10 มีการประสานหรือขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลรักษาพยาบาลกับสูติแพทย์ ได้ทั้งทางโซเชียล มีเดีย (Line Application) และทางโทรศัพท์ และใช้ระบบ Fast Track

### 5 ระบบ consult

มีการประสานและส่งต่อข้อมูลโรงพยาบาลปลายทางในการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีการตรวจรักษาที่ซับซ้อนมากขึ้น

### 6 มีการทบทวนและวิเคราะห์กระบวนการให้การดูแลรักษา

กรณีที่มีภาวะแทรกซ้อน จากการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (Morbidity & Mortality Conference : MM Conference) โดยหมุนเวียนกันเป็นเจ้าภาพไปตามวาระของเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 10 มีรูปแบบนิเทศเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 10 “พี่ช่วยน้อง” การเยี่ยมเสริมพลัง นอกจากนี้ยังจัดให้มีการพัฒนาสมรรถนะแพทย์และพยาบาล เรื่อง การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงร่วมกับเขตสุขภาพที่ 10

### 7 ระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจสอบคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย รายงานผลตรวจทุกวันทำการ
2. ตรวจยืนยันด้วย Hb Typing รายงานผลการตรวจภายใน 1-3 วันทำการ
3. วิเคราะห์คู่เสี่ยงจากผลตรวจ Hb Typing ส่งตัวอย่าง เพื่อตรวจต่อทันทีไปที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กรณีเลือดคู่สามีภรรยาผิดปกติ
4. การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด จากตัวอย่าง Cord blood ด้วย Hb Typing รายงาน และแจ้งผลตรวจไปที่ หน่วยฝากครรภ์ และแพทย์เจ้าของไข้ ภายใน 1 ชั่วโมง หลังจากได้รับตัวอย่าง
5. วิเคราะห์คู่เสี่ยงจากผลตรวจเลือด PCR ส่งตัวอย่างน้ำคร่ำ /Cord blood เพื่อตรวจยืนยันไปที่ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

### 8 มีการถ่ายทอด เผยแพร่ผลงานไปยังหน่วยงาน

สถาบันการศึกษา สามารถเป็นต้นแบบการเรียนรู้ ในการดำเนินงานให้กับองค์กรอื่น



- มีกำหนดแผน จัดประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับเขตสุขภาพที่ 10
- เป็นแหล่งเรียนรู้ และฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์พยาบาล 4
- เป็นแหล่งศึกษาดูงาน ของ นักศึกษาพยาบาล จาก นอร์เวย์ และ ญี่ปุ่น พ.ศ. 2567
- ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษาแพทย์และพยาบาล จาก College of nursing, University of Wisconsin-Milwaukee พ.ศ. 2562 และ 2566
- ร่วมเป็นวิทยากร การฝากครรภ์/การดูแลผู้ที่มีครรภ์เสี่ยงสูง ใน Short course training for health care providers of Champasak hospital, Salavan Hospital, Sekong Hospital and Attapeu Hospital พ.ศ. 2565

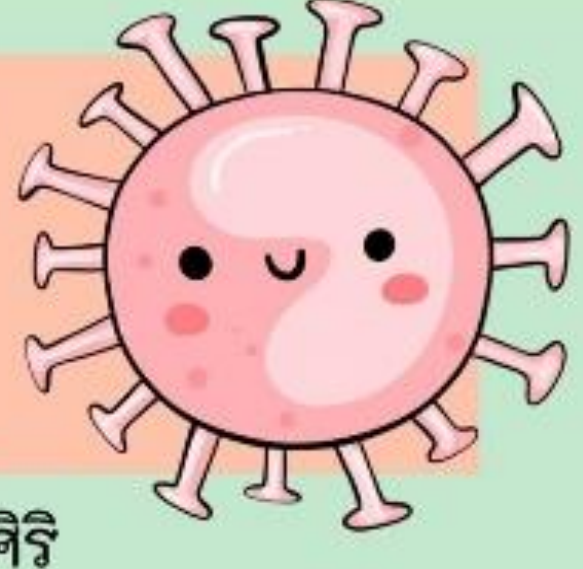
### 9 มีการจัดสรรทรัพยากรให้กับองค์กร

หรือมีการระดมทรัพยากรจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อดำเนินงานในการพัฒนางานธาลัสซีเมียในองค์กรอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการใช้กลไกทางการเงิน สนับสนุนการจ่ายชดเชยหรือเพิ่มเติมแก่ หน่วยบริการ สำหรับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์ รวมถึงการดูแลรักษาผู้ป่วย มีการดำเนินงานต่อเนื่อง โดย

- พัฒนาโปรแกรมบันทึกข้อมูลบริการ (ANCPPOP) ให้สอดคล้องกับการจ่ายค่าชดเชยของ สปสช. สามารถจัดการข้อมูลมาวิเคราะห์
- มีทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ หน่วยจัดเก็บรายได้ หน่วยเวชระเบียนร่วมตรวจสอบข้อมูลการส่งเบิกค่าชดเชย



# ความชุกของบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่เป็นลองโควิด-19



## Prevalence of long COVID-19 in personnel of Sunpasitthiprasong hospital

**คณะผู้วิจัย :** มณฑิตา พวงพุ่ม , กษิติศ สายสุข, ชวัลญา สุทธรสิงห์ , ญาณิศร ทุมเสน, พัชรสุดาภรณ์ พงษ์ศิริ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

**อาจารย์ที่ปรึกษา :** วิศิษฎ์ สงวนวงศ์วาน , พิเชฐ หล่อวินิจนันท์, อมรรัตน์ เทพากรณ์ , ประภาพร สุวรัตน์ชัย, สิริทิพย์ สงวนวงศ์วาน, อรชร มาลาหอม, สุพจน์ สายทอง, จิรวัดน์ มูลศาสตร์ , สุวารี เจริญมุขยพันธ์, ยุพิน ชัยเวชสกุล, ปริญญา ชำนาญ, พิมพิกา ทองปน คณาจารย์ประจำศูนย์วิจัยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



### ที่มาและความสำคัญ

จากการสำรวจผลกระทบระยะยาวของผู้ที่เคยติดเชื้อไวรัสโควิด - 19 พบว่าส่วนหนึ่งยังคงมีอาการหลงเหลือ และบุคลากรในโรงพยาบาลซึ่งมีการปฏิบัติงานอย่างหนัก จากการระบาดของโควิด-19 ตลอด 3 ปีที่ผ่านมา จึงหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่จะมีบุคลากรติดเชื้อโควิด-19 เป็นวงกว้าง อาจมีอาการแสดงในระยะยาวของภาวะหลังติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ที่เคยติดเชื้อทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาความชุกของลองโควิด-19 ในบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด-19 จากการติดตามที่ระยะ 3 เดือนหลังการติดเชื้อ
2. เพื่อศึกษาความชุกของกลุ่มอาการของ ลองโควิด-19 ในบุคลากรที่มีประวัติติดเชื้อโควิด-19 จากการติดตามที่ระยะ 3 เดือนหลังการติดเชื้อ

### ระเบียบงานวิจัย

**รูปแบบงานวิจัย :** Cross-sectional study  
**ระยะเวลาดำเนินการ :** วันที่ 25 กรกฎาคม - 17 สิงหาคม พ.ศ. 2565  
**สถานที่ทำการศึกษา :** โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

**ประชากรเป้าหมาย:** บุคลากรทุกรายที่มีประวัติติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

เกณฑ์คัดเข้า	1. บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 2. บุคลากรที่มีประวัติตรวจพบเชื้อโควิด-19 มากกว่าหรือเท่ากับ 3 เดือน
เกณฑ์คัดออก	1. บุคลากรที่ทำแบบสอบถามตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

**ประชากรศึกษา :** บุคลากรทุกรายที่มีประวัติติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในช่วงระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม 2564 - 30 เมษายน 2565  
**การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง :** บุคลากรทุกรายที่มีประวัติติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในช่วงระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม 2564 - 30 เมษายน 2565 พบว่ามี 852 คน และคำนวณขนาด sample size ใช้โปรแกรม WinPepi ได้ขนาดกลุ่มประชากรตัวอย่าง 186 คน  
**การสุ่มตัวอย่าง :** ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบเป็น Systematic sampling โดยผู้ดำเนินการสุ่มคือกลุ่มงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

### เครื่องมือ

- แบบสอบถามชนิดตอบเอง ผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์
- ตอนที่ 1 : วัตถุประสงค์และการถามความยินยอมในการเข้าร่วมทำแบบสอบถาม
  - ตอนที่ 2 : แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป
  - ตอนที่ 3 : แบบสอบถามประวัติการติดเชื้อโควิด-19 และประวัติการรักษา
  - ตอนที่ 4 : แบบประเมินคัดกรอง อาการผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ Long COVID - 19

CVI = 0.90      Cronbach's  $\alpha$  = 0.849

### การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

นำเข้าข้อมูลโดย Coding -> Double data entry -> Compare data set และใช้สถิติเชิงพรรณนาในการบรรยายข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ

### การพิจารณาด้านจริยธรรม

ในการวิจัยครั้งนี้ได้ผ่านการประเมินและพิจารณาความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยไม่มีการนำเสนอข้อมูลที่ระบุถึงตัวตนผู้เข้าร่วมงานวิจัย

### ผลการศึกษา

#### ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

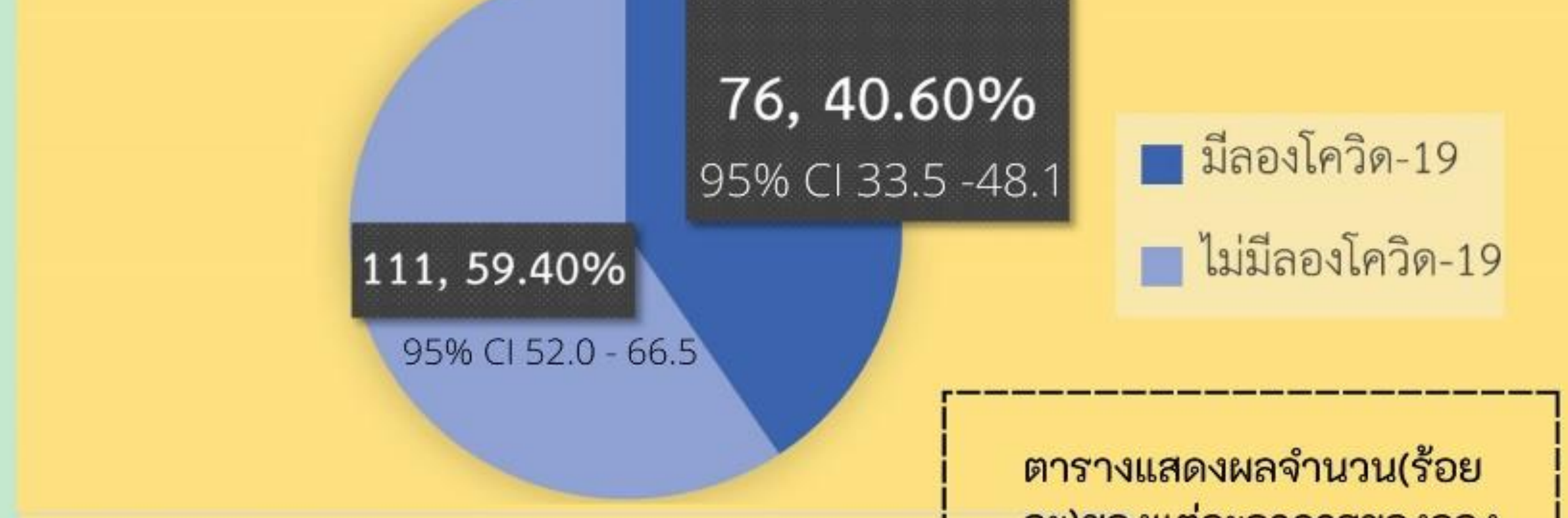
จากการเก็บข้อมูลจากแบบสอบถามทั้งหมด 187 ชุด พบว่าคุณลักษณะเป็นเพศหญิง(80.8%) ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือ 20-30 ปีและ 30-40 ปี (31.0%) ค่า BMI ต่ำกว่าเกณฑ์ (7.5%) ค่า BMI เกินเกณฑ์ (40.1%) ไม่มีโรคประจำตัว (79.7%) ไม่มียาประจำ (87.2%) ไม่เคยสูบบุหรี่ (92.0%) เคยสูบบุหรี่และเลิกสูบแล้ว (5.9%) ตำแหน่งพยาบาล (44.9%) ปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยใน (33.2%)

#### ข้อมูลการติดเชื้อโควิด-19

พบว่าติดเชื้อในช่วง 3-6 เดือน (61.5%) ติดเชื้อเป็นครั้งที่ 1 (96.3%) ฉีดวัคซีน 4 เข็ม (67.9%) รับการรักษาแบบกักตัวที่บ้าน (71.1%) และได้รับยาฟาวิพิราเวียร์ (70.6%)

#### แบบสอบถามประเมินคัดกรองอาการผู้ป่วยที่สงสัย Long COVID - 19

จำนวน(คน)ของลองโควิด-19 (n = 187)



### สรุปผลการวิจัย

จากการศึกษาพบว่าบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์มีลองโควิด-19 ร้อยละ 40.6 โดยอาการที่พบมากที่สุดคืออ่อนเพลีย คิดเป็นร้อยละ 71.1 รองลงมาคืออาการหลงลืมมากขึ้น (39.5 %) ซึมเศร้า (36.8 %) นอนไม่หลับ (35.5%) ไอ (31.6 %) ผมรัว (21.6 %) เป็นต้น

### ข้อเสนอแนะ

- ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย :** เสนอข้อมูลให้หน่วยงานจิตเวช เพื่อดูแลสุขภาพจิตและหน่วยงานฟื้นฟู นำผู้ที่มีอาการ ไอ / หอบเหนื่อย มาตรวจเพิ่มเติมพิจารณาวางแผนการออกกำลังกายฟื้นฟูบรรเทาอาการของบุคลากรที่ติดเชื้อโควิด-19
- ข้อเสนอแนะด้านการวิจัย :**
1. ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดลองโควิด-19
  2. ควรกำหนดหัวข้อศึกษาเฉพาะระบบอาการใดอาการหนึ่งเพื่อความแม่นยำ
  3. ควรมีการซักประวัติตรวจร่างกายเพื่อช่วยเพิ่มข้อสรุปที่แม่นยำมากขึ้น
  4. ควรมีการประเมิน Fatigue severity scale ในผู้ที่ติดเชื้อโควิด-19
  5. ควรเพิ่มแบบสอบถามเรื่องประวัติการรักษาลองโควิด-19

### กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณคณะอาจารย์ประจำรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน, บุคลากรกลุ่มงานงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และอาจารย์กลุ่มงานพิจารณาจริยธรรมทุกท่านที่ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำสนับสนุนการดำเนินงานจัดทำงานวิจัยเป็นอย่างดี



# รพ.สสวสิทริประสงค์ พร้อมยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์



เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาได้ในสถานพยาบาลทุกเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว เพิ่มความสะดวกให้กับประชาชนในการเข้ารับบริการในสถานบริการต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างครอบคลุมและทั่วถึง ระบบบริการได้ง่ายขึ้นซึ่งสอดคล้องกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติถ้วนหน้า เป็นสิทธิที่คนไทยกว่า 47 ล้านคน ใช้เพื่อการรักษาพยาบาล ที่ผ่านมายังพบความไม่สะดวกสลายจากการใช้บริการในหลายประเด็น เช่น หากจะใช้สิทธิข้ามเขต จะต้องขอใบส่งตัว ซึ่งผู้ป่วยจะต้องเดินทางไปยังโรงพยาบาลประจำอำเภอ จับบัตรคิว รอคิว และรอออกไปส่งตัวกว่าครึ่งวัน หรือการใช้สิทธิบัตรทองสามารถใช้สิทธิได้เฉพาะในสถานพยาบาลของรัฐเท่านั้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน และก้าวสู่สังคมดิจิทัล รัฐบาลจึงเกิดนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ เพื่อปิดช่องโหว่การให้บริการด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นสิทธิพื้นฐานของประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ 30 บาท รักษาทุกที่ คืออย่างไร?



## จองคิวออนไลน์ ลดเวลารอหมอที่โรงพยาบาล

เดิมที่การไปโรงพยาบาล ผู้ป่วยจะต้องไปโรงพยาบาลแต่เช้า เพื่อรับคิวแรก ๆ บางครั้งต้องไปตั้งแต่เช้าตรู่กว่าจะเสร็จสิ้นกระบวนการสอบประวัติ พบแพทย์ ปรึกษา จ่ายเงิน คิวแรกของวันอาจจะต้องใช้เวลารอนาน 3 ชั่วโมง แต่การให้บริการรูปแบบใหม่ จะสามารถจองคิวหาหมอผ่านแอปหมอพร้อมได้เลย โดยไม่ต้องไปจับบัตรคิวที่โรงพยาบาล เมื่อไปถึงโรงพยาบาลตรงตามเวลาที่นัดหมาย ก็สามารถโชว์หน้าจอหมอพร้อมพร้อมกับบัตรประชาชน เข้ารับบริการได้ทันที แล้วก็ไม่จำเป็นต้องเป็นห่วงเรื่องคิวจะชนกัน เพราะว่าคิวไหนหากมีคนจองแล้วก็จะไม่สามารถจองซ้ำได้ หากในการไปพบแพทย์ แพทย์สั่งตรวจเลือด ปัสสาวะ หรือตรวจแลป ผู้ป่วยก็สามารถเลือกรับบริการที่โรงพยาบาลได้ หรือจะเลือกไปใช้บริการที่แลปเอกชนที่เข้าร่วมโครงการได้เช่นกัน โดยแพทย์จะส่งตรวจแลป ออนไลน์ ส่งข้อมูลยังแลปเอกชน ผู้ป่วยก็จองคิวไปยังแลป เพื่อขอเข้ารับบริการ นอกจากนี้ยังสามารถรับยาที่บ้าน หรือ ที่ร้านยาใกล้บ้านที่เข้าร่วมโครงการได้ด้วย ลดเวลารอหมอ ลดเวลาอยู่โรงพยาบาล

## ตรวจเลือด ตรวจแลปในสถานบริการเอกชน ตามใบสั่งดิจิทัลของหมอ ไม่ต้องรอคิว โรงพยาบาลรัฐ

ในผู้ป่วยบางราย ที่แพทย์ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อวินิจฉัยโรค เช่น ผลเลือด ผลตรวจปัสสาวะ - อูจจาระ ก็จะต้องเพิ่มเวลาในการอยู่โรงพยาบาลไปอีก จากเดิมจับบัตรคิว รอสอบประวัติ พบแพทย์ รอเจาะเลือด สั่งยา ปรึกษา จ่ายเงิน แล้วหมอนัดนัดมาฟังผลตรวจอีก กินเวลาไป 2 วัน ที่ต้องไปโรงพยาบาล บัตรทองกับสิทธิใหม่ เมื่อหมอสั่งให้ผู้ป่วยตรวจแลป ผู้ป่วยสามารถขอรับบริการที่สถานบริการเอกชนได้ โดยให้หมอส่งตรวจแลปไปยังสถานที่ที่จะเข้ารับบริการ ข้อมูลทั้งหมดทางสถานบริการเอกชนสามารถมองเห็นผ่านจอได้ทันทีที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการแล้วเสียบบัตรประชาชน แล้วสามารถรายงานผลการตรวจผ่านทางออนไลน์ ไปยังหมอเจ้าของไข้ โดยไม่ต้องถือเอกสารกลับไปกลับมา สำหรับผู้ป่วยกึ่งแลปที่โรงพยาบาลนาน ส่วนการฟังผลตรวจก็ขึ้นอยู่กับกรณีระหว่างหมอกับผู้ป่วย ซึ่งอาจให้บริการแพทย์ทางไกล คือ ใช้วิดีโอคอล ผ่านแอปหมอพร้อมไปยังผู้ป่วยได้เช่นเดียวกัน

## เข้ารับบริการสถานบริการพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ทำฟัน กายภาพบำบัด ฟรี

บัตรทองใบเดิมเราสามารถใช้บริการได้เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐ ยกเว้นอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถเข้ารับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาล แต่สิทธิประโยชน์ใหม่ที่เพิ่มขึ้น คือ ประชาชนสามารถเข้ารับบริการทันตกรรม กายภาพบำบัด ณ คลินิกที่เข้าร่วมโครงการด้วย โดยหัวใจสำคัญของการใช้บริการคือจำเป็นต้องควานีโพลด์แอปพลิเคชันหมอพร้อม เพื่อนัดหมายเวลาและยื่นบัตรประชาชนใบเดียว เข้ารับบริการโดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษา ก่อน ถือเป็นสิทธิใหม่ที่เพิ่มขึ้นมาจากบัตรเดิม

## กับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง

สถานชิวาภิบาล หรือการดูแลระยะสุดท้าย ซึ่งเดิมจะดูแลในโรงพยาบาล แต่พบว่าประชาชนจำนวนมากที่ประสงค์อยากกลับไปพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน การดูแลระยะสุดท้ายจะต้องดูแลโดยมีหลักวิชาการ ทั้งด้านแพทยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ โดยจะบูรณาการความร่วมมือทั้งหน่วยงานทางสังคม เช่น วัดในชุมชน ร่วมกับโรงพยาบาล โดยหากต้องการพบแพทย์ก็สามารถใช้ระบบแพทย์ทางไกลได้ โดยผู้ป่วยไม่ต้องนอนโรงพยาบาล

## ไม่ต้องขอใบส่งตัวและสามารถขอเอกสารทางแพทย์ดิจิทัลผ่านหมอพร้อมได้ง่ายนิดเดียว

มีผู้ป่วยจำนวนมาก ที่จำเป็นต้องเดินทางไปรักษาพยาบาลอื่น ที่ไม่ได้อยู่ในสิทธิของผู้ป่วย หรือการรักษาข้ามเขตจังหวัด ผู้ป่วยจำเป็นต้องไปขอใบส่งตัว ซึ่งต้องใช้เวลามากๆกับเวลาที่ต้องไปรอหมอเพื่อตรวจโรคอย่างน้อย จับบัตรคิว รอหมอ รอออกเอกสาร อาจใช้เวลาเป็นครึ่งวัน เช่นเดียวกับ ใบรับรองแพทย์ที่หากต้องใช้ที่ออกจากโรงพยาบาลของรัฐ ก็อาจจะต้องใช้เวลาเป็นครึ่งวันเช่นกันบัตรทองแบบใหม่ ผู้ป่วยที่ได้ยื่นยันตัวตนเรียบร้อย มีข้อมูลสุขภาพทั้งหมด อยู่ในแอปหมอพร้อมแล้ว ไม่ต้องไปดำเนินการขอใบส่งตัวแบบเดิมอีก เพียงแต่มีหน้าที่นัดหมายวันไปพบแพทย์ หรือไปตามที่แพทย์นัด แล้วเสียบบัตรประชาชนในเครื่องอ่านบัตร ประวัติผู้ป่วยทั้งหมด วิธีการรักษา ยาที่ใช้ สามารถออนไลน์ได้ทันที หมอที่รับดูแลต่อ เปิดดูข้อมูลผ่านหน้าจอได้

## รับยาที่บ้าน หรือร้านยาเอกชน ให้บริการเภสัชกรรมออนไลน์

ถือว่าเป็นทางเลือกที่หลากหลายสำหรับประชาชน หลังจากที่เข้ารับการตรวจวินิจฉัยโรคแล้ว ผู้ป่วยสามารถรับยาที่โรงพยาบาลได้ หรือสามารถแจ้งรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน โดยผู้ป่วยแสดงหน้าจอหมอพร้อม แล้วยื่นบัตรประจำตัวประชาชน ต่อเภสัชกร แล้วรับยาตามใบสั่งยาออนไลน์ที่ โรงพยาบาลส่งจ่าย ซึ่งจะแสดงรายการยา ที่หน้าจอคอมพิวเตอร์ของร้านยา

## หากเจ็บป่วยแล้วบังเอิญตอนนั้นเราอยู่ต่างจังหวัด

เช่น คนร้อยเอ็ดไปเที่ยวแพร่ แล้วป่วยกะทันหัน ก็สามารถเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลแพร่ได้เลยทันที ไม่ต้องมีเอกสารยุ่งยาก ไม่ต้องสำรองจ่าย ใช้แค่บัตรประชาชนใบเดียว ในระยะต่อไป บัตรประชาชนใบเดียวจะสามารถใช้ได้ในทุกโรงพยาบาลทุกแห่ง ซึ่ง ณ เวลานี้ แต่ละจังหวัดก็จะเตรียมความพร้อม บรรจุข้อมูลสุขภาพของประชาชนทุกคนที่ใช้บัตรทองลงไปในระบบนอกจากนี้พิเศษมากคือ สามารถขอออกไปรับรองแพทย์ดิจิทัลผ่านแอปหมอพร้อมเพื่อใช้ไปประกอบการทำธุรกรรม นิติกรรมต่าง ๆ ของประชาชนได้เลย

นอกจากนี้สามารถเลือกรับยาผ่านไปรษณีย์ แต่ตามหลักการจ่ายยาแล้วเภสัชกรจะต้องอธิบายวิธีการใช้ยาจึงจะเสร็จสิ้นกระบวนการ หมอพร้อมจะทำเรื่องนี้ให้สมบูรณ์ โดยเภสัชกรจะทำวิดีโอคอลหาผู้ป่วยเพื่ออธิบายและแนะนำวิธีการใช้ยาให้ถูกต้อง

## พบแพทย์ทางไกล ไม่ต้องเดินทางไกล

ผู้ป่วยที่อาจจะต้องพบแพทย์เฉพาะทาง และแพทย์ท่านนั้นอาจประจำอยู่โรงพยาบาลจังหวัด หรือต่างจังหวัด ซึ่งอยู่ห่างไกลจากบ้านของผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถขอรับบริการแพทย์ทางไกล หรืออาจเดินทางไปยังโรงพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อขอเข้าพบแพทย์ผ่านทางออนไลน์ และสามารถเลือกรับยาที่บ้าน ร้านยาใกล้บ้าน หรือ ผ่านไปรษณีย์ได้เช่นเดียวกัน

## การบันทึกประวัติสุขภาพออนไลน์

สำหรับประชาชนที่ถือบัตรทอง เมื่อเริ่มต้นนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ข้อมูลด้านสุขภาพทั้งหมดจะถูกบันทึกไว้ในหมอพร้อม สามารถออนไลน์เชื่อมโยงถึงกันทุกโรงพยาบาล เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อแพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการตรวจสอบประวัติผู้ป่วย เพื่อวางแผนรักษา หรือรับเคสต่อเพื่อทำการรักษา สำหรับประชาชนในอนาคต หากข้อมูลชุดนี้แล้วเสร็จทั่วประเทศ ไม่ว่าจะเราเจ็บป่วยอยู่ที่ไหนของประเทศก็ยังสามารถเข้ารับบริการได้ทุกที่ ทั้งสถานพยาบาลของรัฐ - เอกชน (ที่เข้าร่วมโครงการ)

## การรักษาโรคมะเร็งครบวงจร

สิทธิที่เพิ่มเข้ามาจากสิทธิบัตรทองเดิม คือ การรักษามะเร็งครบวงจร ครอบคลุมตั้งแต่การฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเด็ก การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งเต้านม หากตรวจพบก็จะถูกส่งต่อเข้ารับการรักษาต่อไป

**โรงพยาบาลสสวสิทริประสงค์**  
ด้วย "หมอพร้อม"

- ข้อมูลการรักษา แสดงข้อมูล "ประวัติสุขภาพ" จากโรงพยาบาลที่เข้ารับบริการ
- นัดหมายแพทย์ ในแผนกที่พร้อมให้บริการ ทั้งในโรงพยาบาลและศูนย์ชุมชน
- ใบรับรองแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบสั่งยา ใบสั่งแลป สั่งตรวจแลป สั่งยา ผ่านระบบหมอพร้อม
- พบแพทย์ทางไกล รับคำปรึกษาจากบุคลากรทางการแพทย์แบบวีดิโอคอล ผ่านระบบหมอพร้อม
- เลือกยื่นใบสมัครขอรับบัตรประชาชนใบเดียว รับยาที่ร้านยา ร้านเคาน์เตอร์ร้านยาใกล้บ้าน

ขอเชิญชวนทุกท่าน ดาวน์โหลด "หมอพร้อม" App และ Line และเข้ายืนยันตัวตน(หมอพร้อมDID) ที่หน่วยบริการใกล้บ้าน

ศูนย์บริการประชาชน โทร 045 319200 ต่อ 1626

**โรงพยาบาลสสวสิทริประสงค์ พร้อมยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่**

สามารถลงทะเบียน หมอพร้อม ได้ที่


Line OA Application





# ต่อเนื่องความปัง พัฒนาพฤติกรรมบริการ ใน ESB SEASON 2

บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง



 ESB (EXCELLENCE SERVICE BEHAVIOR) พฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ หากพูดถึงคุณภาพของสถานบริการในทุก ๆ แห่ง สิ่งที่คุณลูกค้าผู้ให้บริการทุกคนควรที่จะต้องมีคือ พฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ ซึ่งเป็นเทคนิคการให้บริการ เป็นทักษะที่สามารถฝึกฝนได้ในมนุษยทุกคนและควรได้รับการส่งเสริมให้พัฒนาอภัพเทศทักษะและศิลปะการให้บริการเหล่านี้ ให้เป็นปัจจุบันและมีแพชชั่น มีจิตมุ่งบริการในการทำงานอยู่เสมอ เพราะทักษะเหล่านี้เป็นตัวบ่งบอกถึงความใส่ใจ ความตั้งใจจริง ความเห็นอกเห็นใจให้เกียรติทั้งตัวเองและผู้อื่น มีความเป็นมืออาชีพในการทำงาน

 ในช่วงวันที่ 25-26 เมษายน 2567 ที่ผ่านมา หน่วยงานของเราได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ESB SEASON 2 ขึ้น เป็นโครงการต่อเนื่องจากปี 2566 โดยมุ่งเน้นให้บุคลากรโรงพยาบาลนอกจากจะมีจิตมุ่งบริการแล้ว ยังส่งเสริมให้ทุกคนเกิดความตื่นตัว มีความมั่นใจในตัวเอง เห็นคุณค่าในตัวเองและงานที่ทำว่า เราสามารถสร้างประโยชน์ สร้างคุณค่า สร้างความประทับใจให้กับประชาชนที่มาบริการรักษาหรือติดต่อธุรกรรมต่าง ๆ ได้ นอกจากวิชาชีพแพทย์ พยาบาลที่ทำการรักษาทางด้านร่างกายแล้ว บุคลากรทุกคนสามารถช่วยยกระดับการเยียวยาจิตใจผู้ป่วยควบคู่ไปกับการรักษาทางด้านร่างกายได้ มีความพร้อมในตัวเองที่จะทำหน้าที่นี้ โดยได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้มีอาชีพด้านจิตวิทยาในการให้บริการและการสื่อสารภายในและภายนอกองค์กร ได้แก่ อาจารย์ภัคพิง สารสนอง อดีตพนักงานต้อนรับสายการบินเอมิเรตส์ แอร์ไลน์ และ อาจารย์ภาคภูมิ พงษ์ภาพ วิทยากรด้านการแต่งหน้า ดูแลศิลปินไทยและเกาหลี ที่ได้มาให้ความรู้การแต่งหน้าทำผมดูแลตัวเองให้เหมาะสมกับบริบทการทำงานในโรงพยาบาล

 ไม่ว่าเทคโนโลยี AI ยุคสมัย สิ่งต่าง ๆ จะพัฒนาไปไกลรวดเร็วเพียงใด เรื่องความใส่ใจในการให้บริการก็ยังคงต้องมีอยู่และพัฒนาต่อไปควบคู่กันอยู่เสมอ เพราะเรายังต้องใช้ชีวิตกับมนุษย์ มีปฏิสัมพันธ์ มีความรู้สึก การสร้างความประทับใจด้านการบริการจึงเป็นสิ่งสำคัญและขาดไม่ได้ เพื่อที่จะยกระดับให้องค์กรหรือตัวบุคคลนั้นมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ สมกับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำที่เป็นเลิศในการวิชาการและบริการ







พระราชวัชรสิริมงคล (หลวงปู่สี สิริญาโณ) เจ้าอาวาสวัดป่าศรีมงคล บริจาคเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน จำนวน 6 เครื่อง มูลค่า 2,400,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมคณะ รับมอบ ณ วัดป่าศรีมงคล บ้านเปือย ต.โนนกาเส้น อ.สำโรง จ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2567



พระเทพวราจารย์ เจ้าคณะจังหวัดอุบลราชธานี เจ้าอาวาสวัดมณีวนาราม อ.เมือง จ.อุบลราชธานี มอบทุนสาธารณสงเคราะห์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 30,000 บาท ในพิธีทำบุญอายุวัฒนมงคล 59 พรรษา โดยมี นายแพทย์อาวุธ แก้วภมร รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2567



นางภัชราภรณ์ - น.ส.ทาริตา บุญมาก พร้อมครอบครัว บริจาคอุปกรณ์การแพทย์และเครื่องไฟฟ้า ให้งานห้องคลอด 2 รายการ คือเครื่องวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดทารกแรกเกิด ชนิด Mobile จำนวน 1 เครื่อง ราคา 40,000 บาท และบำรุงรักษาแอร์ในห้องคลอด จำนวน 3 เครื่อง โดยมีนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ รับมอบ เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2567

**รายงานผู้บริจาค เมษายน 2567**

**ขอเชิญตอบประเมิน จุลสาร สรรพสิทธิสัมพันธ์**

### 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

- ที่ปรึกษา**  
นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.ตรี ชาญประเสริฐพงษ์ ภก.ดนุภพ ศรีศิลป์ ดร.นภดล คำเต็ม นพ.รัชชัย ทองประเสริฐ นพ.ศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์
- บรรณาธิการ** นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
- รองบรรณาธิการ** สุตติ ปัจฉิมภาพ
- กองบรรณาธิการ**  
ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หรุ่นโพธิ์  
กรรณิการ์ จันทรุกษา กมลชัย ม่วงคู วัชনীย์ รัตนกุล  
จารุวรรณ ปรีเปรม กฤษญา บุญสถิตย์ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง  
ไชยยันต์ งามแสง สุธิพงษ์ เกษเจริญคุณ

บริจาคสิ่งของทุกประเภทและบริจาคเงินให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ ได้ที่

- บริจาคสิ่งของ**  
คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ ID Line : 0843497886
- บริจาคเงิน**  
คุณบุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์ ID Line : boonbs

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

#### ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

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

- แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สนธิวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129
- ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288