



๕ ธันวาคม วันชาติ วันพ่อแห่งชาติ



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ร่วมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดไม่ได้
ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้า คณะกรรมการบริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



90th ANNIVERSARY
SUNPASITTHIPRASONG HOSPITAL
3 JANUARY 2026



จุลสาร

สรรพสิทธิสัมพันธ์

Sunpasitsumpun bulletin





พ่อผู้ให้..

และบทบาทแห่งการรับใช้ประชาชน ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



วันที่ 5 ธันวาคมของทุกปี เป็นวันสำคัญที่คนไทยร่วมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณอันยิ่งใหญ่ของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ผู้ทรงเป็น “พ่อหลวงของแผ่นดิน” ผู้ทุ่มเทพระวรกายและพระสติปัญญา เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในทุกมิติ โดยเฉพาะด้านสาธารณสุข การบำบัดทุกข์ บำรุงสุขที่ไร้พรมแดนของพระองค์ คือ “การให้” ที่ยิ่งใหญ่ที่สุด และเป็นแรงบันดาลใจให้ทุกภาคส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์ที่มีภารกิจแห่งการดูแลชีวิตและสุขภาพของประชาชน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ระดับตติยภูมิของเขตสุขภาพที่ 10 ยึดถือพระราชปณิธานนี้เป็นหัวใจสำคัญของการปฏิบัติภารกิจเสมอมา ด้วยความมุ่งมั่นหมายให้ประชาชนในจังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดในเครือข่ายได้รับการรักษาที่มีมาตรฐานสูงสุด พร้อมทั้งมีความปลอดภัย มีศักดิ์ศรี และมีความหวังในการกลับไปมีคุณภาพชีวิตที่ดีอีกครั้ง

ในหลวงรัชกาลที่ 9 ทรงเน้นเรื่อง **สุขภาพที่ยั่งยืน** ผ่านหลัก **ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง** ที่มุ่งให้ประชาชน “มีภูมิคุ้มกันที่ดี” ในการดำเนินชีวิต ซึ่งสอดคล้องกับภารกิจของเราในการ **ป้องกัน** : การสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงก่อนเกิดโรค **รักษา** : การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศในการรักษาพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง

ในทุก ๆ วัน บุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ล้วนทำหน้าที่เสมือน “ผู้ให้” ในความหมายของคำว่า พ่อ ได้แก่ **ให้ชีวิต** : ผ่านการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต และการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ต้องอาศัยทีมสหสาขาวิชา **ให้ความหวัง** : ด้วยการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ การพยาบาล เทคโนโลยีทางการแพทย์ และระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ **ให้ความมั่นคงแก่ระบบสุขภาพ** **ในภูมิภาค** : ในฐานะโรงพยาบาลแม่ข่าย เราทำหน้าที่สนับสนุน ร่วมพัฒนา และร่วมเสริมศักยภาพเครือข่ายโรงพยาบาลทุกระดับในเขตสุขภาพที่ 10 และ**ให้ความรักและเมตตา** : ผ่านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม เคารพความเป็นมนุษย์ และเห็นคุณค่าของทุกชีวิต

นอกเหนือจากการรักษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ยังมีบทบาทเป็น “สถาบันแห่งความเป็นเลิศในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ” การฝึกฝนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์รุ่นใหม่ ไม่ได้มีเพียงการถ่ายทอดความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีขั้นสูงเท่านั้น แต่ยังรวมถึงการปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรม ดังที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 9 ทรงย้ำถึงความสำคัญของ “**ความรู้คู่คุณธรรม**” โดย **ความรู้** คือ การพัฒนาองค์ความรู้ในการรักษาเฉพาะทางที่ทันสมัย เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาที่ดีที่สุด **คุณธรรม** คือ การดูแลผู้ป่วยด้วยความเมตตา ความเสียสละ และความอดทน ดังเช่นที่ “พ่อของแผ่นดิน” ทรงมีต่อลูกทุกคน



เรียบเรียงโดย...ปรียาชาติ เทพมุสิก



พญ.ก้นตันทันท์ มหาสุวีระชัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ประวัติการศึกษา

- 2538 แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 2544 วุฒิบัตรจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 2547 อนุมัติบัตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา
- 2549 ประกาศนียบัตรแพทย์ฝังเข็ม กระทรวงสาธารณสุข
- 2561 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์แพทยสภา

ประวัติการรับราชการ (บางส่วน)

- 2552-2555 ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมุกดาหาร
- 2557-2560 ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ (HOSPITAL ACCREDITATION) โรงพยาบาลมุกดาหาร
- 2560-2564 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลมุกดาหาร
- 2564 รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
- 2565 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
- 2565 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมุกดาหาร
- 2568 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ประวัติอบรมหลักสูตรผู้บริหาร

- 2547 ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผ.บ.ก.) รุ่นที่ 18 วิทยาลัยนักรับราชการสาธารณสุข
- 2557 การบริหารโรงพยาบาล CEO : HOSPITAL MANAGEMEM
- CHIEF EXECUTIVE OFFICER รุ่นที่ 43 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2558 HA สำหรับผู้บริหารโรงพยาบาลคุณภาพ
- 2559 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รุ่น 10 วิทยาลัยนักรับราชการสาธารณสุข
- 2561 นักรับราชการระดับสูงด้านการสาธารณสุข (บ.บ.ส.) MINI MASTER OF MANAGEMENT IN HEALTH : MINI M.M, รุ่น 24 ที่ MAHIDOL UNIVERSITY
- 2563 นักรับราชการการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่น 36 (น.บ.ส.) วิทยาลัยนักรับราชการสาธารณสุข
- 2566 หลักสูตรฝึกอบรมนักรับราชการระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข (น.บ.ส.ส) รุ่นที่ 4 ที่วิทยาลัยนักรับราชการสาธารณสุข
- 2567 อบรมเสริมหลักสูตร นักรับราชการระดับสูง (ส.น.บ.ส.รุ่น 17) กพ. ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
- 2568 หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง MEDICAL HUB EXECUTIVE PROGRAM 2025 (MEP รุ่น 2)





ผลงานเด่นด้านการบริหาร โรงพยาบาลมุกดาหาร



- ★ รางวัล “องค์กรคุณธรรมต้นแบบโดดเด่น” จากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจังหวัดมุกดาหาร และคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ
- ★ รางวัล SAP AWARD พัฒนาระดับโรงพยาบาลมุกดาหารจากระดับ S เป็น A PLUS และผ่านการประเมิน SAP AWARD ระดับประเทศ
- ★ เป็นองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข MOPH-4T ชนะเลิศระดับเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- ★ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ได้รับรางวัล WSO
- ★ ANGELS AWARDS ระดับ GOLD ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2566-2568 และได้รับการรับรองศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (STANDARD STROKE CENTER CERTIFICATION : SSCC) ระดับ 5 ดาว
- ★ พัฒนาจนสามารถเปิดศูนย์หัวใจและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลมุกดาหารสำเร็จ ลดอัตราการตายของผู้ป่วยในพื้นที่จังหวัดมุกดาหารและพื้นที่จังหวัดใกล้เคียงได้
- ★ โรงพยาบาลมุกดาหารเป็นต้นแบบแห่งแรกของด้านการบริหารจัดการระบบเครื่องมือแพทย์ ภายใต้โครงการ RFS CSR 2024: HFM HOSPITALDEL และได้รับรางวัล ระดับ GOLD จากผลการประเมิน HOSPITAL BIOMEDICAL ENGINEERING MANAGEMENT COMPETITION 2025 โดยวิทยาลัยวิศวกรรมชีวการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต
- ★ ได้รับ “เป็นองค์กรต้นแบบ” ที่นำการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร MINDFULNESS IN ORGANIZATION : MIO เข้าไปเป็นวิถีและวัฒนธรรมในองค์กร
 - ★ ให้บริการเปิดศูนย์ส่องกล้องสำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนได้
 - ★ ให้บริการศูนย์จักษุรักษาโรคจอประสาทตา โรคตาทั้งผ่าตัดและไม่ผ่าตัด
 - ★ พัฒนาให้บริการโรคทางระบบหลอดเลือด (VASCULAR CENTER)
 - ★ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยวัณโรค จนผ่านการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลรักษาวัณโรค ระดับเพชร จากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
 - ★ โรงพยาบาลมุกดาหารผ่านการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล ระดับดีเยี่ยม จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 - ★ ได้รับมาตรฐาน GREEN & CLEAN HOSPITAL CHALLENGE เป็น “สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน” (HAPPY WORKPLACE HAPPY FOR LIFE) ของกรมอนามัย
 - ★ ผ่านการรับรอง HA RE-ACCREDITATION ครั้งที่ 5
 - ★ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
 - ★ ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขชายแดน ระหว่างจังหวัดมุกดาหาร และแผนกสาธารณสุขแขวงสะหวันเขต สำหรับโรคและภัยสุขภาพ ตามแนวชายแดนระหว่างประเทศ ปี 2568
 - ★ เป็นแหล่งศึกษาดูงานให้กับนักศึกษาในสาขาต่าง ๆ และแพทย์เฉพาะทาง เช่น การผ่าตัดหลอดเลือด การผ่าตัดไทรอยด์
 - ★ พัฒนาบุคลากร สนับสนุนความก้าวหน้า สร้างความผูกพัน สร้างเสริมสุขภาพกายและใจ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

- ★ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผ่านการรับรองการตรวจประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI) โรงพยาบาล “ระดับที่ 1+”





ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข (ห้องสบายใจ)

โรงพยาบาลสรรพลีธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี



ยงยุทธ วัฒนาไชย



ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข (ห้องสบายใจ) เปิดทำการเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2562 ตั้งอยู่บริเวณ ตึก 3 ชั้น 1 เปิดบริการในวันเวลาราชการ เวลา 08.00-16.00 น. โดยให้บริการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ จากการมารับบริการในโรงพยาบาล

ทั้งนี้โรงพยาบาลสรรพลีธิประสงค์ ตระหนักถึงความสำคัญกรณีผู้รับบริการ ไม่ได้รับความ สะดวก หรือพบปัญหาจากการรับบริการ จนเป็นเหตุให้เกิดการร้องเรียน หรือเกิดกรณีพิพาทกับ ผู้ให้บริการในหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาล เพื่อป้องกันปัญหาและแก้ไขสถานการณ์ได้ทันเหตุการณ์ จึงให้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย เพื่อดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ

โดยสามารถติดต่อขอรับคำปรึกษาได้ที่ โทร 045-319200 ต่อ 3129



บทบาทหน้าที่ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข

- รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์
- ลงเยี่ยมผู้ได้รับผลกระทบ
- นัดผู้ร้องทุกข์รับฟังคำชี้แจง
- ทีมไกล่เกลี่ยลงเยี่ยมบ้าน
- มอบเงินช่วยเหลือเยียวยา



การจัดอบรมบุคลากร



นอกจาก ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุขฯ ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร “ทักษะการสื่อสาร สำหรับผู้รับบริการทางการแพทย์ กระบวนการสาธารณสุข” ในปี 2562 - ปัจจุบัน เพื่อปลูกจิตสำนึกและ สร้างความตระหนักในการเจรจาไกล่เกลี่ยให้แก่บุคลากร เพื่อเป็นการเพิ่มความรู้อทักษะ ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน ในการเจรจาไกล่เกลี่ยเบื้องต้น ให้สามารถป้องกันการเกิดข้อขัดแย้ง และลดความรุนแรงในข้อขัดแย้งลดลง และเพื่อยุติปัญหาที่เกิดขึ้นในการบริการทางการแพทย์ หรือในหน่วยงาน และฟื้นฟูความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการกับผู้รับบริการในหน่วยงาน บริการ ทางทางการแพทย์และสาธารณสุข





พัฒนาระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1

งานเภสัชกรรมการผลิตร่วมกับงานโภชนศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

สรุปผลงานโดยย่อ

พัฒนาระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1 โดยทีมสหวิชาชีพโภชนบำบัด ในผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคมะเร็งและ/หรือภาวะลำไส้ล้มเหลวแบบเรื้อรัง (Chronic Intestinal failure; type 3) ที่ต้องพึ่งสารอาหารทางหลอดเลือดดำเป็นหลัก ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2566 มีผู้ป่วยนำร่องจำนวน 2 ราย เพื่อบรรลุเป้าหมายให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการได้รับสารอาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) ได้และปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ Home PN จึงได้นำหลักคิดแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยด้วยมิติจิตวิญญาณสู่การปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพอย่างเป็นรูปธรรม (Spiritual Healthcare in Action: SHA) โดยยึดคนเป็นศูนย์กลาง ผสมผสาน จิตวิญญาณในการทำงาน บนพื้นฐานการมองเห็นคุณค่าความเป็นมนุษย์ การมีความเมตตา ความรัก และความปรารถนาดี โดยดำเนินการ

1. กำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายสารอาหารทางหลอดเลือดดำกลับบ้าน
2. ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยในด้านสภาพร่างกาย สภาพแวดล้อม สถานที่ อุปกรณ์ต่างๆ ตามแนวทางการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน
3. ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติขณะนอนโรงพยาบาล สามารถให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้านได้หรือไม่
4. ให้ช่องทางการติดต่อของทีมดูแล แก่ผู้ป่วยและญาติ ในการให้คำแนะนำปรึกษาขณะได้รับ Home PN
5. นวัตกรรมติดตามการรักษารักษาผู้ป่วยในระบบผู้ป่วยนอก ทำให้เกิดผลลัพธ์ ด้านคุณภาพชีวิตผู้ป่วยได้กลับไปอยู่กับครอบครัว เสริมสร้างกำลังใจผู้ป่วยในการดำเนินชีวิตต่อไป ด้านนโยบาย ลดระยะเวลาการครองเตียงและลดความแออัดภายในโรงพยาบาลได้ ด้านค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายในส่วนงานบริการ ค่าห้อง ค่าอาหารสามัญ อีกทั้งยังลดภาระงานของบุคลากรโรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยอาการหนักที่จำเป็นต้องดูแลอย่างใกล้ชิดและทั่วถึง

บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

ปัจจุบันการรักษาทางการแพทย์ได้มีการพัฒนาด้านนวัตกรรม เทคโนโลยีต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการรักษาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพสูงสุด เพิ่มคุณภาพชีวิตและอัตราการรอดชีวิตที่สูงขึ้น โดยเฉพาะโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่มีศูนย์เชี่ยวชาญรักษาโรคมะเร็งและศูนย์ความเชี่ยวชาญทารกแรกเกิด ซึ่งพบปัญหาในปัจจุบันคือ จำนวนผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพในระบบทางเดินอาหารมีความจำเป็นต้องได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำเพิ่มมากขึ้น พบทั้งเด็กโตและผู้ใหญ่ อาทิ ลำไส้สั้น ลำไส้อุดตันเรื้อรัง การดูดซึมของลำไส้ผิดปกติ ทำให้ไม่สามารถได้รับอาหารผ่านทางเดินอาหารปกติไม่เพียงพอ ได้รับสารอาหารที่ได้น้อยกว่าร้อยละ 50-60 ของความต้องการปกติ นำไปสู่ภาวะทุพโภชนาการ ซึ่งส่งผลเสียต่อการรักษา คุณภาพชีวิต และอาจนำไปสู่การเสียชีวิตในที่สุด ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวที่มีข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม มีความจำเป็นต้องใช้การให้อาหารผ่านทางหลอดเลือดดำในระยะเวลานานหลายสัปดาห์ถึงหลายเดือนหรือเป็นปี ซึ่งผู้ป่วยบางส่วนถูกส่งตัวกลับจากโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงในกรุงเทพมหานครกลับมาเพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลภูมิลาเนาเดิม เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทาง และลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัว ดังนั้นผู้ป่วยกลุ่มนี้ที่มีอาการคงที่ ไม่ต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิดมาก ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อม มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลปฏิบัติการใช้ Home PN จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ปัจจุบันจึงมีการกำหนดแนวทางการจ่ายยาและอาหารที่ให้อาหารทางหลอดเลือดดำกลับบ้านตามเงื่อนไขของมติคณะกรรมการกลุ่มย่อยที่ 2 GI/Nutrition แต่ยังคงขาดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นระบบ อุปกรณ์ต่าง ๆ เครื่องควบคุมอัตราไหลของสารน้ำที่เพียงพอต่อผู้ป่วยในอนาคต เพื่อสนับสนุนทีมสหวิชาชีพโภชนบำบัด (Nutrition Support Team) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1

ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ

1. ได้แนวทาง/ระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้านการดูแลผู้ป่วย Home PN ที่ชัดเจนและเป็นระบบโดยสหวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกำหนดอาหาร โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 1 ระบบ
2. ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ Home PN จำนวนอย่างน้อย 1 รายต่อเดือน
3. ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80 ในการได้รับ Home PN และการดูแลจากทีมสหวิชาชีพโภชนบำบัด
4. อัตราการกลับเข้ามาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยปัญหาภาวะแทรกซ้อนจาก Home PN ไม่เกินร้อยละ 20

กิจกรรมการพัฒนา

การพัฒนา Phase 1 แนวทางการดูแลผู้ป่วย Home PN

1. กำหนดเกณฑ์ผู้ป่วยที่จะได้รับสารอาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน
2. กำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายสารอาหารทางหลอดเลือดดำกลับบ้านในผู้ป่วยนอก
3. จัดหายา อุปกรณ์ และเครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ (Infusion pump)
4. จัดตั้งทีมที่ปรึกษาแก่ญาติที่มีความประสงค์ในการให้อาหารผ่านหลอดเลือดดำที่บ้าน โดยจะมีการสื่อสารกับทีมทั้งจากพูดคุยผ่านทางโทรศัพท์และผ่าน Line Applications
5. มีการนัดติดตามการรักษาและประเมินภาวะโภชนาการ แผนกผู้ป่วยนอกโภชนศาสตร์คลินิก

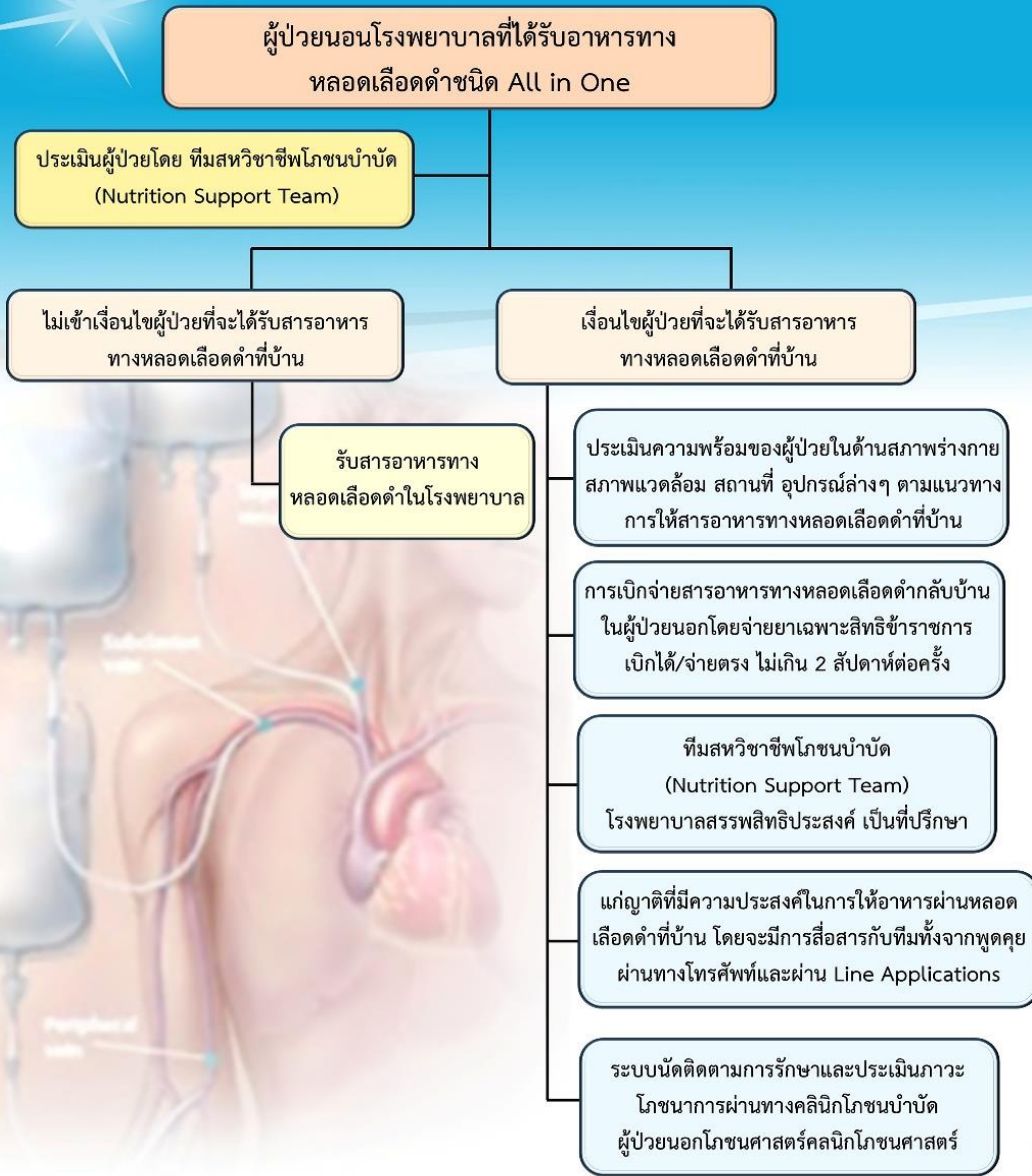
ผลการดำเนินงาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำชนิด All in One ช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2566 มี ทั้งหมด 1,083 ราย 1,201 visits ระยะเวลาในการได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล น้อยที่สุดคือ 1 วัน และมากที่สุดคือ 180 วันต่อรอบนอนโรงพยาบาล (visit) พบว่า ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำชนิด All in One ร้อยละ 45.8 เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็ง และเป็นโรคมะเร็งกระเพาะอาหารมากที่สุด จำนวน 111 ครั้ง โดยมีระยะเวลาเฉลี่ยต่อคนที่ผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหารได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำคือ 9 วันต่อคนต่อการนอนโรงพยาบาล

ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1 โดยทีมสหวิชาชีพโภชนบำบัด (Nutrition Support Team) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ทำงานทบทวนข้อมูล สภาพปัญหาในปัจจุบันเพื่อพิจารณาการให้การรักษารักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำเป็นระยะเวลานาน ทั้งนี้ส่งผลให้ผู้ป่วยต้องนอนรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งจากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น มีผู้ป่วยที่สามารถให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้านได้ จนกระทั่งได้ Flow ระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1 ดังแสดง



Flow ระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1



1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะลำไส้ทำงานผิดปกติเรื้อรัง
2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะลำไส้ทำงานผิดปกติเรื้อรัง สาเหตุที่เกิดขึ้นจากมะเร็งหรือมะเร็งที่มีระยะลุกลาม
3. กลุ่มอื่น อาทิ ผู้ป่วยบางกลุ่มที่แพทย์ต้องการที่จะให้พักลำไส้ในระยะเวลาที่ยาวนาน อย่างน้อย 3 เดือนขึ้นไป
4. ผู้ป่วยที่มีภาวะทุพโภชนาการ (Malnutrition) โดยหมายถึงภาวะที่ร่างกายบริโภคอาหารและได้รับสารอาหารไม่เหมาะสมทั้งปริมาณและความครบถ้วนของอาหาร ไม่ว่าจะจากการประเมินด้วยวิธีการต่าง ๆ แต่ก็ยังมีปัญหาในเรื่องของการรักษาในเรื่องของการให้อาหารผ่านทางเดินอาหารปกติ และแพทย์มีการวางแผนว่าผู้ป่วยกลุ่มนี้จะมีการรักษาต่อไปในอนาคต เช่น อาจจะมีการผ่าตัด ให้ยา ฉายแสง เป็นต้น

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินการระบบการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้าน (Home parenteral nutrition; Home PN) Phase 1 ปัจจุบันมีผู้ป่วยที่เคยรับ Home PN สิทธิการรักษาเบิกต้นสังกัด ภายใต้การดูแลจาก Nutrition support team จำนวน 2 ราย รายละเอียดดังแสดงในภาคผนวก

ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลรายการค่าใช้จ่าย ใน รพ. ที่เกี่ยวข้องกับการได้รับสารอาหารทางหลอดเลือดดำ ไม่รวมค่ายาและหัตถการ ได้แก่ ค่าห้อง/ค่าอาหาร ประมาณ 1,000 บาทต่อวัน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป 300 บาทต่อวัน หากผู้ป่วยที่สามารถเข้าเกณฑ์การรับ Home PN แบบ OPD case สิทธิเบิกต้นสังกัด สามารถคิดเป็นมูลค่าที่สามารถประหยัดรายจ่ายให้กับโรงพยาบาล คิดเป็นมูลค่ารวม 14 วัน x (1000 บาท + 300 บาท) = 18,200 บาทต่อราย

ส่วนที่ 5 ด้านคุณภาพชีวิต ผู้ป่วยที่ได้รับ Home PN สิทธิการรักษาเบิกต้นสังกัด ภายใต้การดูแลจาก Nutrition support team จำนวน 2 ราย พบว่า ผู้ป่วย รายที่ 1 ได้รับ Home PN เป็นระยะเวลา 1 เดือน 15 วัน และผู้ป่วย รายที่ 2 ได้รับ Home PN เป็นระยะเวลา 1 เดือน 21 วัน การได้รับ Home PN ทำให้ผู้ป่วยสามารถมีเวลาคูณภาพกับครอบครัวที่บ้านของผู้ป่วย และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นในระยะสุดท้ายของชีวิต

บทเรียนที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยที่จะเข้าร่วมโครงการได้ต้องอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์และทีมสหวิชาชีพโภชนบำบัด เมื่อผู้ป่วยกลับไปที่บ้านแล้วสามารถที่จะดูแลตนเองได้ และพิจารณาถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
2. จากกระบวนการและแนวคิดข้างต้น สามารถลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายที่จะต้องนอนในโรงพยาบาลระยะเวลานานได้ เช่น ค่าห้อง ค่าอาหาร สามัญ ค่าบริการพยาบาล เป็นต้น ส่งผลให้เกิดประโยชน์โดยตรงทางด้านคุณภาพรายได้ ค่าใช้จ่ายต่อทั้งผู้ป่วย ครอบครัว โรงพยาบาลและประเทศชาติ
3. หากมีระบบและบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญและทีมที่มีประสบการณ์โดยตรง จะสามารถป้องกันหรือลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้อาหารทางหลอดเลือดดำที่บ้านได้ ลดการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยปัญหาเดิม (Re-admission) อีกทั้งยังลดความเสี่ยงในการติดเชื้อภายในโรงพยาบาล

ข้อมูลการติดต่อประสานงาน

ภญ.พัชกรวิภา ป้อมไชยา งานเภสัชกรรมการผลิตยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เบอร์โทรติดต่อภายใน 1361, 1718 หรือติดต่อ 0951646294, E-mail : pakwipa.pomchaiya@gmail.com

รายชื่อผู้พัฒนา/สมาชิกทีม

ภญ.พัชกรวิภา ป้อมไชยา เภสัชกรชำนาญการ, นายแพทย์ปรากฏ ธานี นายแพทย์ชำนาญการ (อายุแพทย์เฉพาะทางด้านโภชนศาสตร์คลินิก), นางสาวเกศกนก เอกชาติปัญญา นักโภชนาการชำนาญการ, นางสาวสิริบังอร พรหมสอน นักโภชนาการ, ดร.ภญ.วรรณพร วัฒนวงษ์ เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี



การลดปริมาณรังสี ที่ผู้ป่วยได้รับจากการตรวจกระดูกทั่วร่างกาย ด้วยเทคนิค SPECT/CT ของกระดูกสันหลังระดับเอว

หน่วยงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ปริญญา กล้ารัศมี

บทนำ

ในปัจจุบันการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์มีการใช้เทคนิคสร้างภาพแบบ 3 มิติ เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคในผู้ป่วยตรวจกระดูกทั่วร่างกายบริเวณรอยโรคที่มีการซ้อนทับกันที่ไม่สามารถวินิจฉัยได้ด้วยเทคนิค 2 มิติ จำเป็นต้องใช้เทคนิค 3 มิติ โดยใช้รังสีเอกซ์จากเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ร่วมในการสร้างภาพ เพื่อวินิจฉัยและแยกรอยโรค ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับรังสีเพิ่มขึ้น ซึ่งงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้นำเทคนิคนี้มาให้บริการแก่ผู้ป่วยตรวจกระดูกทั่วร่างกาย เทคนิคเดิมที่ให้บริการมาพร้อมกับเครื่องดังกล่าวคือ โนมตี 120 กิโลโวลต์ 120 มิลลิแอมแปร์ ผู้ป่วยได้รับปริมาณรังสีเฉลี่ย 6.47 มิลลิเกรย์ ต่อรอบของการสแกนหนึ่งครั้ง ผู้ป่วยบางรายได้รับการตรวจสแกนมากกว่าหนึ่งครั้ง ผู้วิจัยจึงเห็นความสำคัญที่จะลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับการตรวจกระดูกทั่วร่างกายด้วยเทคนิค 3 มิติ ของกระดูกสันหลังระดับเอวในผู้ป่วยมะเร็งชนิดก้อน

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาการลดปริมาณรังสีที่ได้รับในการตรวจด้วยเทคนิค 3 มิติ SPECT/CT กระดูกสันหลังระดับเอวในผู้ป่วยมะเร็งชนิดก้อน

วิธีการศึกษา

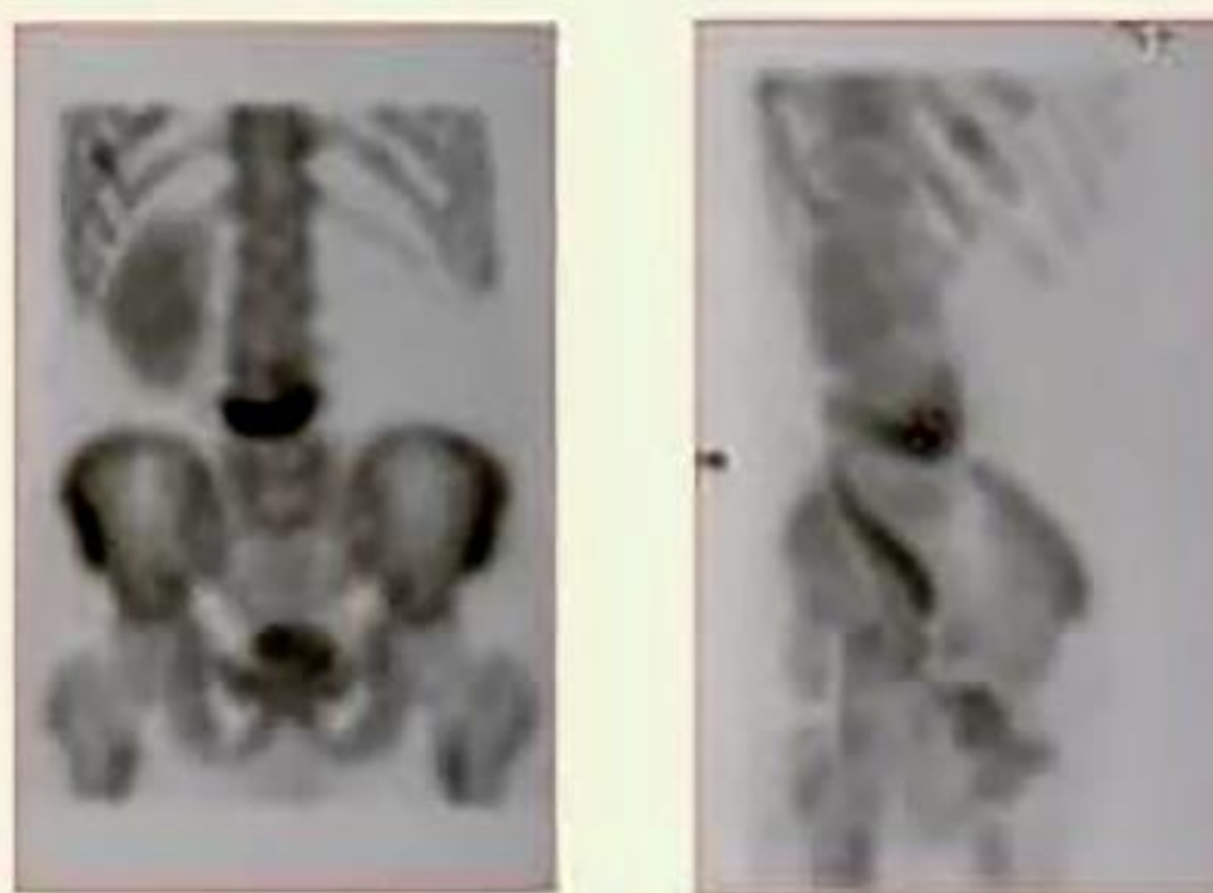
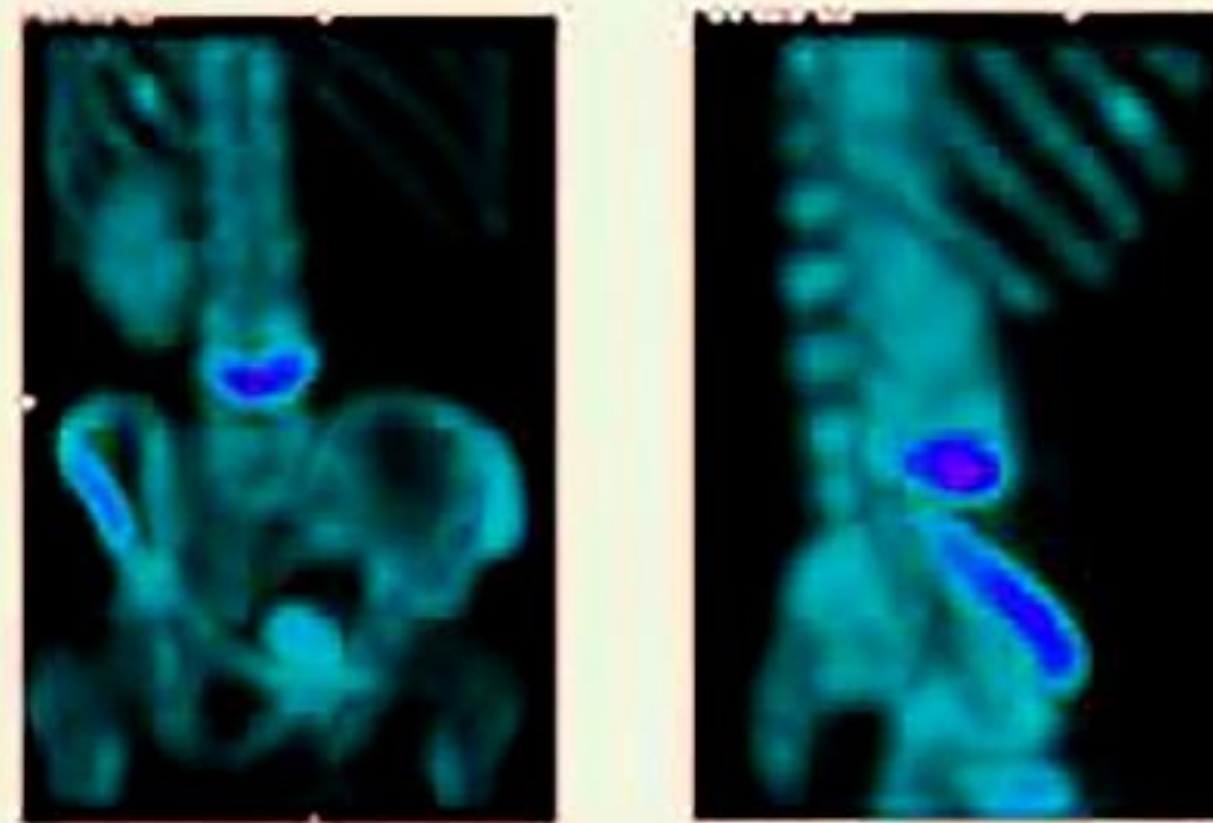
- ศึกษาเปรียบเทียบเทคนิคอัลโนมติและเทคนิคคลองของกระแสน้ำในผู้ป่วยมะเร็งชนิดก้อน หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 30 ราย
- ตั้งแต่เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2567 ถึง สิงหาคม พ.ศ. 2567
- ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ รหัสโครงการ 014/67 C

การวิเคราะห์ข้อมูล

- ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ
- วิเคราะห์สถิติ 2 Independent T-test
- พิจารณาความพึงพอใจโดยรังสีแพทย์ 3 ท่าน

ภาพด้วย 3 มิติ

เทคนิคอัลโนมติ (เดิม) 120 mA



เทคนิคลดกระแสไฟฟ้า 60 mA

ขั้นตอนศึกษา



เอกสารอ้างอิงที่สำคัญ

- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงในการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยทางการแพทย์ของประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ซีอีเอ็ม จำกัด. พิมพ์ครั้งที่ 1. 2564.
- Manal Ahmed Alezzi OK, Gihad Hammid, Ashraf Fouda, Yusra Zabarmawi. Radiation Dose Reduction Strategy for SPECT/CT Bone Scan; 2023.
- Sigal-Cinqualbre AB, Henneguain R, Abada HT al. Low-Kilovoltage Multi-Detector Row Chest CT in Adults Feasibility and Effect on Image Quality and Iodine Dose. Radiology. 2004.

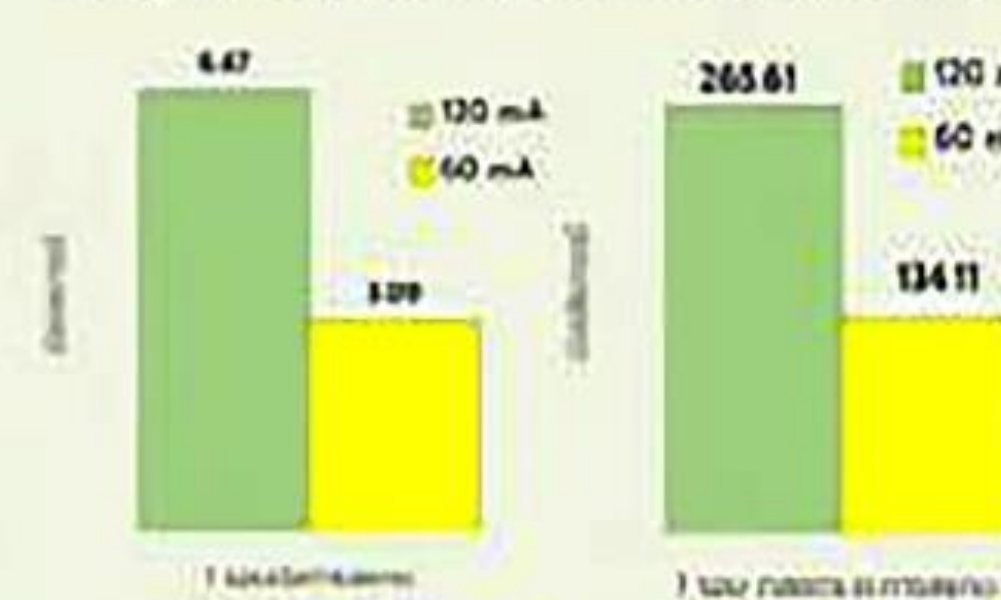
ผลการศึกษา

ตารางที่ 1 ข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป	เทคนิค 120 mA	เทคนิค 60 mA
	(n = 15)	(n = 15)
ชาย (ชาย/ร้อยละ)	5 (33.33)	7 (46.67)
หญิง (ชาย/ร้อยละ)	10 (66.67)	8 (53.33)
อายุเฉลี่ย (ปี, SD)	62.67 (16.97)	70.27 (11.32)
น้ำหนัก (กิโลกรัม, SD)	55.93 (8.85)	53.60 (5.70)
ส่วนสูง (เซนติเมตร, SD)	155.73 (13.17)	156.80 (5.32)
ค่าดัชนีมวลกาย (BMI, SD)	23.25 (4.85)	21.82 (2.29)
ค่าเฉลี่ยปริมาณสารทึบรังสี (mCi, SD)	20.22 (1.50)	19.76 (1.9)

ข้อมูลกลุ่มตัวอย่างไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาเพศที่ต่างกัน (P > 0.05) โดยใช้ค่าสถิติไคสกีร์

แผนภูมิแท่งแสดงปริมาณรังสีที่ใช้ในการตรวจ CT ของกระดูกสันหลังระดับเอว



ลดกระแสไฟฟ้าที่แรงกว่าหนึ่งร้อยมิลลิแอมป์ในอัลโนมติ ได้รับปริมาณรังสีที่ต่ำกว่าประมาณ 1 ครั้ง ลดลงเหลือ 3.09 มิลลิเกรย์ จากเดิมได้รับรังสีเฉลี่ย 6.47 มิลลิเกรย์ ร้อยละการลดลงเป็น 52.24% ปริมาณรังสีลดลงระหว่างการสแกนลดลงเหลือ 134.11 มิลลิเกรย์ คิดเป็น 50.51%

ตารางที่ 2 ความคมชัดและค่าความคมชัดที่ตัดสัญญาณภาพ

CT number (mean HU, SD)	เทคนิคอัลโนมติ 120 mA	เทคนิคลดกระแสไฟฟ้า 60 mA	Mean difference	p-value
กระดูกสันหลังระดับเอว ระดับที่ 1	343.73 (44.52)	356.38 (209.31)	212.65	<0.05
ช่องกระดูกสันหลังระดับเอว ระดับที่ 3	25.90 (3.62)	29.40 (5.08)	0.50	0.84
Abdominal aorta	39.49 (4.95)	41.32 (8.63)	0.24	0.36
non Abdominal aorta	11.29 (5.70)	19.39 (5.36)	8.10	<0.05
SNR L1	14.00 (8.94)	19.02 (6.02)	4.02	0.10

*2 Independent T-test

ความคมชัดภาพจากเทคนิคการถ่ายภาพรังสีแบบอัลโนมติ (Sigal-Cinqualbra AB) และเทคนิคการถ่ายภาพรังสีแบบลดกระแสไฟฟ้า (ลดกระแสไฟฟ้า 60 mA) ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 3 ประเมินคุณภาพของภาพโดยรังสีแพทย์

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ยของรังสีแพทย์			ค่าเฉลี่ย
	แพทย์ 1	แพทย์ 2	แพทย์ 3	
1. คุณภาพของภาพโดยรวมตามวัตถุประสงค์ของการตรวจ	4	4.27	4.27	4.18
2. ความชัดของกระดูกสันหลังระดับเอว	4	4.07	4.47	4.18

ประเมินคุณภาพภาพรังสีที่ตัดสัญญาณที่ 2 (สัญญาณภาพของ SPECT) ของการถ่ายภาพรังสีแบบลดกระแสไฟฟ้า (ลดกระแสไฟฟ้า 60 mA) ไม่แตกต่างกัน (p > 0.05) เมื่อเทียบกับภาพ CT ของการถ่ายภาพรังสีแบบลดกระแสไฟฟ้า 2 มวลของกระดูกสันหลังระดับเอว (3 มิติ) ปริมาณรังสีที่ได้รับโดยผู้ป่วยไม่แตกต่างกัน

สรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยได้รับปริมาณรังสีจากการตรวจกระดูกสันหลังระดับเอวโดยเทคนิคการถ่ายภาพรังสีแบบลดกระแสไฟฟ้า (ลดกระแสไฟฟ้า 60 mA) มีความคมชัดของภาพจากเทคนิคการถ่ายภาพรังสีแบบลดกระแสไฟฟ้า (ลดกระแสไฟฟ้า 60 mA) ไม่แตกต่างกันกับเทคนิคการถ่ายภาพรังสีแบบอัลโนมติ ผลการประเมินคุณภาพของภาพโดยรังสีแพทย์ 3 ท่าน พบว่า ความชัดของกระดูกสันหลังระดับเอวและคุณภาพของภาพโดยรวมลดลงในผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจด้วยเทคนิค 3 มิติ ใช้ประกอบการวินิจฉัยและแยกโรคได้

วิจารณ์และข้อเสียดังกล่าว

1. ผู้ป่วยน้ำหนักเกิน 75 กิโลกรัม จำเป็นต้องใช้เทคนิคที่มีความละเอียดสูงของกระแสไฟฟ้าสูง
2. ระยะใช้รังสีเอกซ์ที่ห่างกันด้วยสัญญาณของเครื่อง SPECT หากเครื่องใช้รังสีเอกซ์ที่ห่างกันของขนาดของผู้ป่วย หรือกำหนดขนาดที่สนใจของผู้ป่วยจะได้รับการวินิจฉัย
3. ปริมาณรังสีที่ใช้ในการตรวจด้วยเทคนิค 3 มิติ ในส่วนอื่น ๆ ได้รับการปรับเทคนิคให้เหมาะสม เพื่อลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับ



นางสาววีระนุช มยุเรศ
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ณัฐนิช เกศรินหอมทวล

รวมพลัง สร้างบ้านน่ายุ

กิจกรรม 5ส. (สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย) คือ แนวทางปฏิบัติเพื่อปรับปรุงและจัดระเบียบสถานที่ทำงานให้เป็นระเบียบ สะอาด ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพมาตรฐาน การปฏิบัติงานและองค์ประกอบอื่น ๆ กิจกรรม 5 ส. ในโรงพยาบาล มีความเชื่อมโยงทั้งกับระบบการรับรองคุณภาพที่ครอบคลุมภาพรวมของโรงพยาบาล HA (Hospital Accreditation), มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ HS4 (Health Service Support Standard System) และการประเมินคุณภาพการพยาบาล ในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข NQA (Nursing Quality Assessment) ดังนั้นการดำเนินกิจกรรม 5ส. อย่างมีประสิทธิภาพจึงเป็นพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็นในการสร้างระบบคุณภาพที่แข็งแกร่ง และนำไปสู่การพัฒนาการปฏิบัติงานในภาพรวมให้มีคุณภาพตามมาตรฐานและสนับสนุน ให้องค์ประกอบอื่น ๆ ของมาตรฐาน HA, HS4 และ NQA บรรลุผลสำเร็จได้ดียิ่งขึ้น

ปีงบประมาณ 2569 ทุกหน่วยงานในกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ได้ทำกิจกรรม 5 ส. ในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการเสริมพลังและให้กำลังใจบุคลากรนางสาววีระนุช มยุเรศ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลจึงได้จัดให้มีโครงการ Big Cleaning Day รวมพลัง 5ส. สร้างบ้าน น่ายุขึ้น ในวันที่ 22 ตุลาคม 2568 โดยนำทีมรองหัวหน้าพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล เฉพาะสาขา และกรรมการ 5ส. เดินรณรงค์เยี่ยมเสริมพลังและให้กำลังใจบุคลากรทางการพยาบาล ซึ่งกิจกรรมในครั้งนี้ได้รับความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรทุกหน่วยงาน บุคลากรมีความตื่นตัวกระตือรือร้นในการทำกิจกรรม คณะกรรมการที่เยี่ยมเสริมพลังได้ให้คำชี้แนะ แนะนำ ในส่วนที่เป็นโอกาสพัฒนา เสริมพลังและให้กำลังใจ เพื่อให้กิจกรรม 5ส. ดำเนินต่อไปอย่างต่อเนื่อง และเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ยั่งยืน





การพัฒนาาระบบบริการคลินิกรูปแบบพิเศษ (Premium Clinic) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ปวีณา อูปนิสากร



Premium Clinic ให้บริการในหลายสาขาเฉพาะทาง เช่น อายุรกรรม ศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์ นรีเวช หู คอ จมูก การจัดการบริการ ในลักษณะนี้ทำให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงแพทย์เฉพาะทางได้อย่าง สะดวกและรวดเร็ว พร้อมทั้งได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ

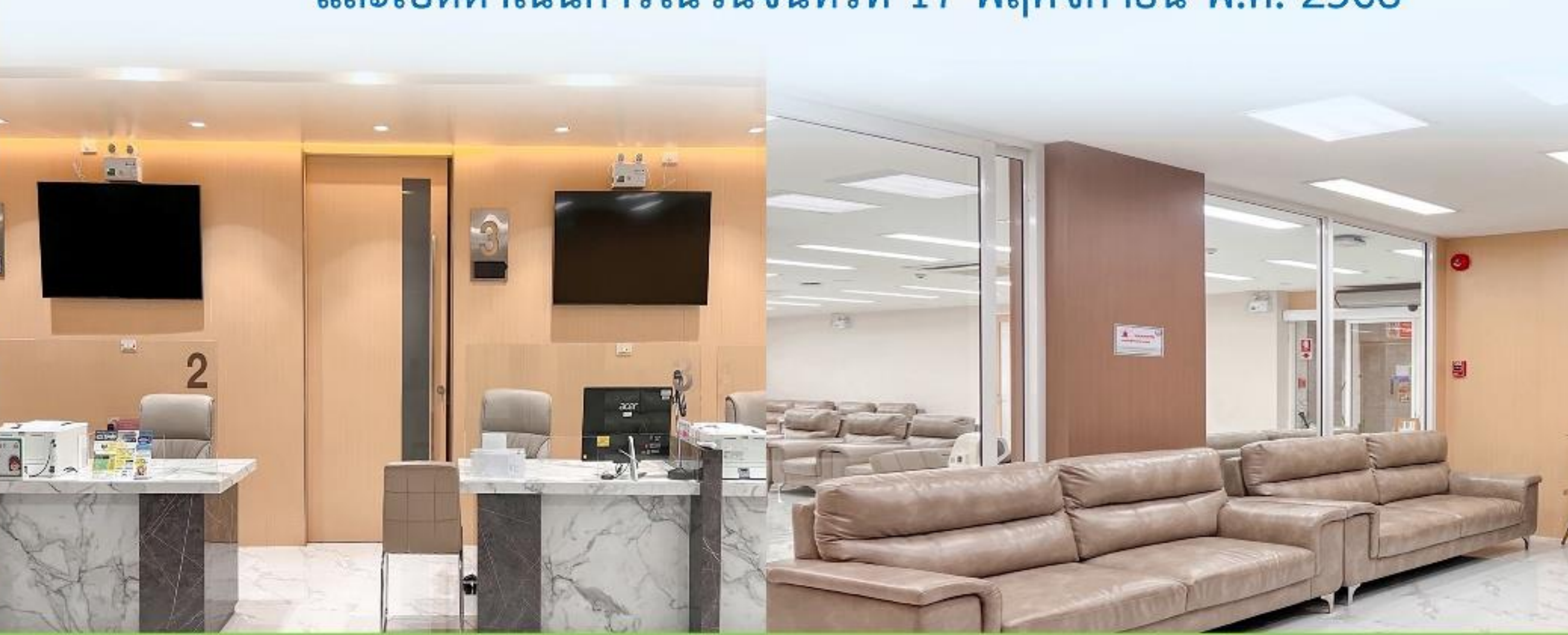
นอกจากนี้ **Premium Clinic** ยังได้บูรณาการเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริการ เช่น ระบบนัดหมายล่วงหน้า ผ่านหมอพร้อม

การจัดตั้ง **Premium Clinic** จึงถือเป็นก้าวสำคัญของ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในการยกระดับบริการสาธารณสุข สู่ความเป็น “**โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)**” ที่ให้ ความสำคัญทั้งด้านคุณภาพทางการแพทย์และประสบการณ์ผู้ป่วย อย่างสมดุล ทั้งนี้ โรงพยาบาลมุ่งมั่นที่จะพัฒนาระบบบริการ นี้ให้ครอบคลุมทุกสาขา เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการของ ประชาชนภูมิภาคอย่างเท่าเทียมและมีคุณภาพสูงสุด

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้มีพิธีเปิด **Premium Clinic** ขึ้นในวันศุกร์ที่ 14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 โดย นายแพทย์ สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และเปิดดำเนินการในวันจันทร์ที่ 17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการ ผู้ป่วยนอกให้มีความเป็นเลิศ ผ่านการจัดตั้ง คลินิกรูปแบบพิเศษ (**Premium Clinic**) มุ่งเน้นการยกระดับประสบการณ์ผู้รับบริการด้วย รูปแบบบริการที่มีความสะดวก รวดเร็ว และมีคุณภาพ พร้อมตอบสนอง ต่อความต้องการของประชาชนในยุคปัจจุบันที่ให้ความสำคัญต่อ มาตรฐานบริการสุขภาพ ความแม่นยำทางการแพทย์ และระบบการดูแล ที่เป็นมิตร

การดำเนินงานของ **Premium Clinic** อยู่ภายใต้แนวคิด **One Stop Service** ที่ผสานกระบวนการบริการตั้งแต่การลงทะเบียน การประเมินโดยแพทย์ การตรวจวินิจฉัย และการรับยาหรือรับบริการ สนับสนุนอื่น ๆ ภายในพื้นที่เดียวกัน ทำให้ลดเวลารอคอย เพิ่มความ คล่องตัว และสร้างความต่อเนื่องในการดูแล ทั้งนี้ยังให้ความสำคัญ ต่อการออกแบบพื้นที่บริการให้มีบรรยากาศที่เป็นส่วนตัว สะอาด สงบ และเอื้อต่อความสบายของผู้มารับบริการ





คลินิกรูปแบบพิเศษ PREMIUM CLINIC

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

อาคาร ผู้ป่วยนอก ชั้น 1 และ 2



ค่าบริการ
เริ่มต้น 720 - 980 บาท

OPEN

เปิดบริการ วันจันทร์ - ศุกร์
ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

อายุรกรรมทั่วไป

นพ.วัฒนพงศ์ สุกมงคลชัยกุล วันศุกร์ 13.00-16.00น.

อายุรกรรมโรคต่อมไร้ท่อ และเมตาบอลิซึม

นพ.คมสัน พิริยะกิจไพบูลย์ วันจันทร์ 09.00-12.00น.
 นพ.กษิตทัช ดลประสิทธิ์ วันอังคาร 09.00-12.00น.
 พญ.นลินี ชวนไชยะกุล วันพุธ 13.00-16.00น.
 พญ.ภาณินี รัตนากิชาติ วันศุกร์ 09.00-12.00น.

อายุรศาสตร์โรคข้อ และรูมาติซึม

พญ.สายทิพย์ สังข์มโนเวศ วันจันทร์ 09.00-12.00น.
ออกตรวจเฉพาะ สัปดาห์ที่ 1 และ 4 ของเดือน
 พญ.วิริยา เชื้อลี วันอังคาร 09.00-12.00น.
 พญ.ภาวินี เหลืองรุ่งโรจน์ วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.

อายุรศาสตร์โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด

นพ.วีระยุทธ ธิมาภรณ์ วันจันทร์ 13.00-16.00น.
 นพ.ชยกร อุดมจรรยา วันจันทร์ 13.00-16.00น.
 นพ.ยิ่งศักดิ์ สันธนาคร วันพุธ 13.00-16.00น.
 นพ.ธนิต ulyangกูร วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์ โรคทางเดินอาหาร

พญ.ชมพูนุท จุฑาทนันทน์ วันอังคาร 09.00-12.00น.
 พญ.ส่องหล้า จิตแสง วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.
 พญ.วรัรัตน์ คงเกษม วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

นพ.พงษ์พัฒน์ พิมพ์สะ วันอังคาร 09.00-12.00น.
 พญ.จิตรลดา จิ่งสมาน วันพุธ 09.00-12.00น.
 พญ.ศรัญญา ประทัยเทพ วันพุธ 13.00-16.00น.
 นพ.ศรัณย์ กิจศรัณย์ วันศุกร์ 09.00-12.00น.

อายุรศาสตร์โรคทางเดินหายใจ

นพ.สุชาติ บุรพันธ์ วันจันทร์ 13.00-16.00น.
 พญ.จิรัชยา ชัยสุโรจน์ วันอังคาร 13.00-16.00น.
 พญ.อังคณา กวิวงศ์วันนันท วันพุธ 09.00-12.00น.

อายุรศาสตร์โรคเลือด

นพ.สุรศักดิ์ สวัสดิ์นะที วันจันทร์ 13.00-16.00น.
 พญ.อโนรี สุระวงศ์ วันศุกร์ 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์โรคหัวใจและ สรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ

นพ.ปฐมพงษ์ คำกามูล วันอังคาร 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

พญ.รติพร บาลโสง วันอังคาร 09.00-12.00น.
 พญ.สุวตติยา กิจศรัณย์ วันพุธ 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์โภชนศาสตร์

นพ.ปรากฏ ธานี วันอังคาร 13.00-16.00น.

อายุรศาสตร์ประสาทวิทยา

นพ.ปรณัฐ ลากเดโช วันพุธ 09.00-12.00น.
 นพ.ณัฐพล เรียบเลิศศิริญ วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.
 พญ.พรรณปพร โคนพันธ์ วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.
 พญ.ทัตดาว วิโรจน์อุไรเรือง วันศุกร์ 09.00-12.00น.

อายุรศาสตร์โรคไต

พญ.ผาณิต สุขโท วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.
 นพ.พิเชฐ หล่อวินิจันท์ วันศุกร์ 13.00-16.00น.



คลินิกรูปแบบพิเศษ PREMIUM CLINIC โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

อาคาร ผู้ป่วยนอก ชั้น 1 และ 2



ค่าบริการ
เริ่มต้น 720 - 980 บาท

OPEN

เปิดบริการ วันจันทร์ - ศุกร์
ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

ออร์โธปิดิกส์

กุมารศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์



นพ.ณัฐ อนุกุลประเสริฐ วันจันทร์ 09.00-12.00น.

ศัลยกรรมกระดูกและข้อ

นพ.กฤษฏา ศิริวัฒนสิทธิ์ วันอังคาร 09.00-12.00น.

นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.

เวชศาสตร์การกีฬา



นพ.ศุภกิต จุฑากฤษฏา วันพุธ 09.00-12.00น.

นพ.ชานนท์ ชัยวิเศษ วันศุกร์ 09.00-12.00น.

มะเร็งกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน

นพ.นิติกร พิมพบุตร วันจันทร์ 13.00-16.00น.

ข้อสะโพกและข้อเข่า



นพ.พิพัฒน์ คงวชิรไพฑูรย์ วันอังคาร 13.00-16.00น.

โรคกระดูกสันหลัง

นพ.ธีระ เชื้อบุญชัย

วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.



ศัลยกรรม

ศัลยกรรมประสาท



น.พ.ณรงค์เดช เวชกามา วันจันทร์ 09.00-12.00น.

นพ.อัศวิน รุจิศิริสานต์กุล วันอังคาร 09.00-12.00น.

น.พ.ณัฐวุฒิ ทับพิลา วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.

ศัลยกรรมทั่วไป



น.พ.ประสาน ผดุงเกียรติโสณ วันจันทร์ 13.00-16.00น.

น.พ.สุรชัย จึงมันคง วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.

ศัลยกรรมตกแต่ง



น.พ.ธนภัทร ศรีสุวรรณ วันพุธ 09.00-12.00น.

ศัลยกรรมตับ ตับอ่อนและทางเดินน้ำดี

น.พ.ศาสวัฒน์ ชาญสิทธิโชค วันพุธ 13.00-16.00น.

น.พ.นิธิ เลิศสวัสดิ์วิชา วันศุกร์ 09.00-12.00น.



ศัลยกรรมทรวงอก



น.พ.ภัทรกุล ปฐมจารุวัฒน์ วันอังคาร 13.00-16.00น.

ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ




น.พ.วัฒนชัย อัจเจริญวัฒนา วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.





คลินิกรูปแบบพิเศษ PREMIUM CLINIC โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

 อาคาร ผู้ป่วยนอก ชั้น 1 และ 2

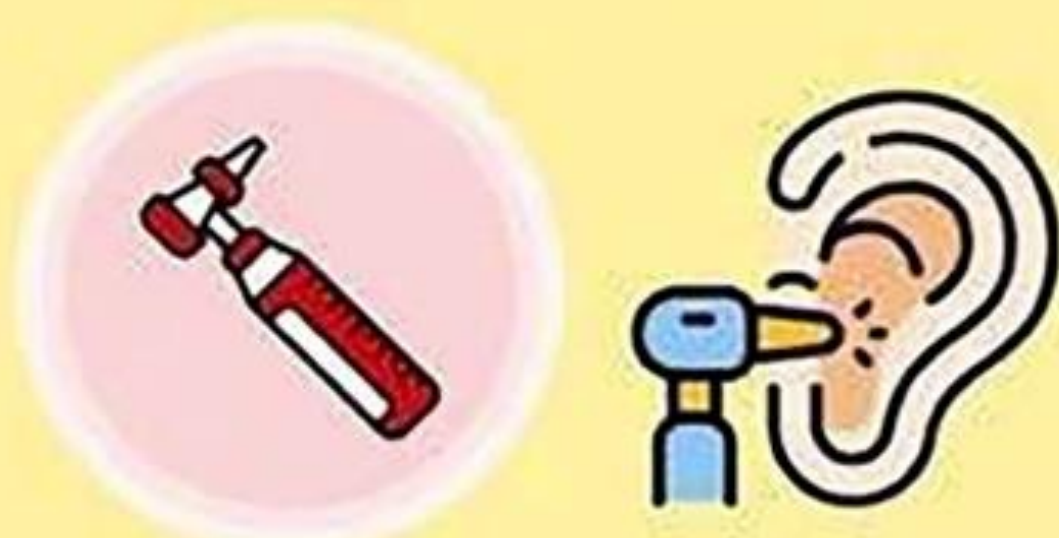


ค่าบริการ
เริ่มต้น 720 - 980 บาท

OPEN

เปิดบริการ วันจันทร์ - ศุกร์
ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

หู คอ จมูก



นพ.เดชา กล้าเชี่ยว

วันจันทร์ 09.00-12.00น.
วันพฤหัสบดี 09.00-12.00น.

นพ.นิธิ อติชัยเผ่าพันธ์ุ

วันจันทร์ 13.00-16.00น.

พญ.สุวัฒนา ทองเจริญบัวงาม

วันอังคาร 09.00-12.00น.

นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ

วันอังคาร 13.00-16.00น.

พญ.สุวิมล ทองประเสริฐ

วันพุธ 09.00-12.00น.

พญ.อารีรัตน์ จึงมั่นคง

วันพุธ 13.00-16.00น.

พญ.จันทร์เพ็ญ บำรุงไทย

วันพฤหัสบดี 13.00-16.00น.



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม
โทร 045-319200 ต่อ 2340





คลินิกรูปแบบพิเศษ PREMIUM CLINIC

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



อาคาร ผู้ป่วยนอก ชั้น 1 และ 2



ค่าบริการ
เริ่มต้น 720 - 980 บาท



เปิดบริการ วันจันทร์ - ศุกร์
ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์



คลินิกรูปแบบพิเศษ

อัตราค่าบริการ



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร 045-319200 ต่อ 2340

สิทธิข้าราชการ/อปท./กรมบัญชีกลาง/เบิกต้นสังกัด

- ค่าบริการผู้ป่วยนอก 120 บาท
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ 600 บาท

สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรคมะเร็ง UC-CA

- ค่าบริการผู้ป่วยนอก 120 บาท
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ 600 บาท

สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า/ประกันสังคม หรือสิทธิอื่นๆ **“ชำระเงินเองทุกรายการ”**
เริ่มต้น 720 บาท

- ค่าบริการผู้ป่วยนอก 120 บาท
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ 600 บาท
- (ไม่รวมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ หัตถการ และยา)

สิทธิชำระเงินเอง(ต่างชาติ) เริ่มต้น 980 บาท

- ค่าบริการผู้ป่วยนอก 180 บาท
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ 800 บาท
- (ไม่รวมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ หัตถการ และยา)

ชำระส่วนต่าง 720 บาท
รายการอื่นๆ ใช้ได้ตามสิทธิ

ชำระส่วนต่าง 720 บาท
รายการอื่นๆ ใช้ได้ตามสิทธิ



ประกันชีวิต

สำรองจ่ายค่าบริการ

สามารถตรวจสอบ
และเบิกคืนได้ตามสิทธิประกัน



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม
โทร 045-319200 ต่อ 2340



วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ พร้อมคณะผู้บริหาร คณะกรรมการชมรมจริยธรรมและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมทำบุญตักบาตรและร่วมถวายผ้ากฐิน วัดหนองป่าพง ประจำปี 2568 โดยมี นายชำนาญ ชื่นตา ผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ซึ่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้สมทบยอดปัจจัยถวาย เป็นจำนวนเงิน 16,899 บาท

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานในพิธีทำบุญตักบาตรในกิจกรรมเส้นทางบุญเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในวาระครบ 15 วัน แห่งการสวรรคต โดยได้รับความเมตตาจาก พระครูวิบูลย์กิจจารักษ์ ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดมหาวนาราม (พระอารามหลวง) ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี พร้อมพระสงฆ์ รวม 9 รูป ซึ่งมีคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ รวมทั้งพุทธศาสนิกชนร่วมทำบุญในครั้งนี้จำนวนมาก



วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ พร้อมคณะผู้บริหาร ร่วมพิธีถวายความอาลัยสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระราชชนนีพันปีหลวง และกิจกรรมกระทรวงสาธารณสุข รวมพลังแห่งความภักดี รับผิดชอบต่อโลกและแสดงความจำนงเป็นผู้บริจาคอวัยวะและดวงตา ถวายเป็นพระราชกุศล สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระราชชนนีพันปีหลวง ในวาระครบรอบ 15 วัน



วันที่ 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานเปิดการประชุม การเตรียมความพร้อมด้านคลินิกสำหรับการเยี่ยมสำรวจ "Surveillance Survey" โดยได้รับเกียรติจาก นพ.อนุวัฒน์ ศุภชติกุล ผู้ทรงคุณวุฒิ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มาบรรยายในหัวข้อ "Driver Diagram : Data-Driven QI & Rapid PDSA" และ "Risk Register & RCA อย่างถึงราก" ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพที่ดียิ่งขึ้น ณ ห้องประชุม 1-2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล (Hospital Lead Team) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมาย มีกระบวนการ มีระบบความร่วมมือ ทำงานเป็นทีม รวมทั้งการตรวจสอบคุณภาพ อันจะนำไปสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลในระยะเวลาที่กำหนด ณ ห้องประชุมกรรมการบริหาร ชั้น 9 อาคารสนับสนุนบริการทางการแพทย์



วันศุกร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2568 พญ.กัณดินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ หัวหน้าพยาบาล พร้อมคณะผู้บริหาร หัวหน้าศูนย์รับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ และพยาบาล ผู้ประสานงานการรับบริจาคอวัยวะ ได้มอบพวงหรีด และส่งร่างผู้บริจาคอวัยวะและดวงตารายที่ 1/2569 อันเป็นบุคคลอันยิ่งใหญ่ด้วยการมอบชีวิตใหม่แก่ผู้ป่วยที่รออวัยวะและรอแสงสว่างได้กลับมามองเห็นอีกครั้ง โดยอวัยวะที่นำไปปลูกถ่ายได้แก่ (ไต 2 ข้าง ลิ้นหัวใจ และดวงตา) เพื่อแสดงถึงความเคารพและชื่นชมต่อการเสียสละอันยิ่งใหญ่ และเป็นตัวอย่างที่งดงามของการเป็น "ผู้ให้"



นางแม่ โต และครอบครัว บริจาคเครื่องมือแพทย์พร้อมเงินสด จำนวน 1,000,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นพ.รัชชัย ทองประเสริฐ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ 2 และ คณะกรรมการรับมอบ เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2568



ดร.โกวิท โปะษยานนท์และครอบครัว บริจาคเครื่องฟอกไตและ เครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์ มูลค่า 870,000 บาท ให้กับโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ โดยมี พญ.กัณตินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมคณะรับมอบ เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2568



บริษัท ตั้งอยู่ดี 2022 จำกัด บริจาครถขับเคลื่อนด้วย ระบบไฟฟ้าแบบนั่งขับ พร้อมตู้สแตนด์เลส มูลค่า 180,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี พญ.กัณตินันท์ มหาสุวีระชัย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฯ พร้อมคณะรับมอบ เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2568

รายนามผู้บริจาค เดือนตุลาคม 2568

ขอเชิญ ตอบประเมิน จุลสาร สรรพสิทธิสัมพันธ์

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จันทร์.-ศุภร์. ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)
โทร. 045-319200 ต่อ 1703 มือถือ 061-3780869
นอกเวลาราชการ โทร. 061-3780869

บริจาคสิ่งของทุกประเภทและบริจาคเงินให้กับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และ โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ ได้ที่

คุณบุญญฤทธิ สິงห์เรื่อง ID Line : boonbs งานประชาสัมพันธ์ โทร 045 319200 ต่อ 1228

ที่ปรึกษา

พญ.กัณตินันท์ มหาสุวีระชัย นพ.ตรี หาญประเสริฐพงษ์
นพ.รัชชัย ทองประเสริฐ ภก.ดนุภาพ ศรีศิลป์ วีระนุช มยุเรศ
นพ.ศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์

- บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
- รองบรรณาธิการ สุตติ ปัจฉิมภาพ
- กองบรรณาธิการ

ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หรุ่นโพธิ์
กรรณิการ์ จันทรุกขา กมลชัย ม่วงคู วัชณีย์ รัตนกุล
วรรณัท สุบายใจ จารุวรรณ ปรีเปรม กฤษฏา บุญสถิตย์
บุญญฤทธิ สິงห์เรื่อง ไชยยันต์ งามแสง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ

- แนะนำบริการ
- รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สนทนา โทร.045-319200 ต่อ 3129
- ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319200 ต่อ 1228

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

sunpasit.hospital Line id : @eto7615z