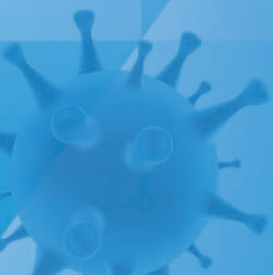




โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย

# รายงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓







โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย

วันศุกร์ที่ 27 ธันวาคม 2562 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินไปยังด้านหน้าอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ทรงบำเพ็ญพระราชกุศลทรงบาตรพระสงฆ์จำนวน 100 รูป เนื่องในโอกาสส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2563 จากนั้นพระราชทานพรปีใหม่ แก่บุคลากร ตลอดจนประชาชนทั่วไปที่เฝ้าทูลละอองพระบาท รับเสด็จ เพื่อความเป็นสิริมงคลตลอดปี

### คณะกรรมการกองบรรณาธิการจัดทำหนังสือรายงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

#### ที่ปรึกษา

คณบดีคณะแพทยศาสตร์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา  
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่ายบริการ

#### ประธาน

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

#### รองประธาน

รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านภาพลักษณ์องค์กร

#### กรรมการ

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา

เลขานุการกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์

หัวหน้างานประชาสัมพันธ์และจัดหารายได้

หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านบริการ

หัวหน้าฝ่ายเลขานุการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

หัวหน้างานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

นางสาววิไลลักษณ์ อยู่ในธรรม

#### กรรมการและเลขานุการ

นายชินทร์ เหนียงแจ่ม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

นายทรงพล ลิ้มรัตน์

นางสาวชุลีพร แฉ่งใจ





## สารจากผู้อำนวยการ

สวัสดีครับ ช่วงปีงบประมาณ 2563 หลายประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยของเราประสบปัญหา ทางด้านสาธารณสุขที่ถือว่าหนักหนาสาหัสมาก นั่นคือ การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสอุบัติใหม่ ที่ถูกขนานนามว่า โควิดไวรัส 2019 ซึ่งมีผู้ติดเชื้อทั่วโลกกว่า 80 ล้านคน (ในขณะที่เขียนสารฉบับนี้) คร่าชีวิตผู้คนเป็นจำนวนมาก รวมทั้งทำให้เศรษฐกิจโลกย่ำแย่ ซึ่งการแพร่ระบาดของ โรคไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งนี้ ส่งผลกระทบต่อมาถึงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ด้วย ทั้งในด้านการให้บริการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อและผู้ป่วยทั่วไป ตลอดจนการบริหารจัดการ การดำเนินงานของโรงพยาบาล เริ่มตั้งแต่ มกราคม 2563 จนสถานการณ์ถึงระดับที่โรงพยาบาลต้องลดการบริการทั้งผู้ป่วยคลินิกในเวลาปกติและคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เจ้าหน้าที่บางกลุ่มงานต้อง work from home แต่พวกเราก็ยังคงมุ่งมั่น เสียสละ ร่วมแรงร่วมใจกันปฏิบัติหน้าที่อย่างสุดความสามารถ ไม่ท้อถอย จนเป็นที่ประจักษ์แก่สาธารณชน จะเห็นได้จากการได้รับการสนับสนุน อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ เครื่องอุปโภค บริโภคจำนวนมาก เฉพาะอย่างยิ่ง จาก พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10 สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และ พระบรมวงศานุวงศ์หลายพระองค์ นำความซาบซึ้งและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ พระกรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ เป็นขวัญกำลังใจให้พวกเราทั้งแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ทุกตำแหน่ง ทุกระดับชั้น ได้ปฏิบัติหน้าที่เพื่อผู้มารับบริการอย่างมีรู้จักเหน็ดเหนื่อย ผมและคณะผู้บริหารโรงพยาบาลทุกท่านต่างภูมิใจในศักยภาพของเจ้าหน้าที่ทุกคน และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า พวกเราชาวโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ทุกคนจะยังคงร่วมมือร่วมใจ อุทิศทั้งร่างกาย แรงใจ สติปัญญา ความสามารถเพื่อองค์กรของเราต่อไป

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงครับ

( ศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



# แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

## วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นสถาบันต้นแบบทางการแพทย์ที่มีคุณธรรม ด้วยคุณภาพมาตรฐานระดับนานาชาติ

## พันธกิจ

1. ให้บริการรักษาพยาบาล พันฟูสมรรถภาพ ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพที่เป็นเลิศ ด้วยการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์และการพยาบาล
2. สนับสนุนการค้นคว้าวิจัย ฝึกอบรม และบริการวิชาการที่เป็นแหล่งอ้างอิงได้ในระดับสากล
3. บริหารจัดการองค์กรให้มีความคล่องตัว มีประสิทธิภาพทางการเงิน มีธรรมาภิบาล เป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้และสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากร

## แผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มียุทธศาสตร์ที่สำคัญซึ่งมุ่งนำองค์กรไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ แบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ยกระดับความสามารถทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลของประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการทางการแพทย์และการดูแลรักษาพยาบาล เป็นเลิศแก่ประชาชนทุกระดับ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน



## ค่านิยมองค์กร (Core value)

ค่านิยมหลักขององค์กร “MEDISCU+”

M	:	Morality	จริยธรรม
E	:	Excellence	ความเป็นเลิศ
D	:	Dignity	ความภาคภูมิใจ
I	:	Innovation	นวัตกรรมและการเรียนรู้
S	:	Social Responsibility	ความรับผิดชอบต่อสังคม
C	:	Continuous Improvement	การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
U	:	Unity	ความสามัคคี
+ (PLUS)	:	Preparedness for Change	ความพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง

## อัตลักษณ์เชิงคุณธรรม

ซื่อสัตย์	(Honesty)
รับผิดชอบต่อ	(Responsibility)
เอื้ออาทร	(Compassion)

โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์คุณธรรม

ซื่อสัตย์ Honesty    รับผิดชอบต่อ Responsibility    เอื้ออาทร Compassion



# สารบัญ

สารจากผู้อำนวยการ	3
แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	4
ประวัติโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	6
สายการบริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	7
รายนามผู้บริหาร รายนามคณะกรรมการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	8
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายบริการ	10
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายการแพทย์และวิจัย	18
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายสนับสนุนบริการ	27
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กรและทรัพยากรบุคคล	34
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายการคลัง	43
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	46
ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายกายภาพ	54
บริการทางสังคมและวาระพิเศษ	60
ผลงานบริการโดยรวม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	62
กิจกรรมโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 2563	120
พระมหากรุณาธิคุณ	130
รางวัลและผลงานดีเด่น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	134

ภูมิสิริมิ่งคลานส์รณ์



# ประวัติโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สร้างขึ้นโดยพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พระอัฐมรามาธิบดินทร พระองค์มีพระประสงค์ที่จะทรงบำเพ็ญพระราชกุศลพร้อมด้วยพระราชภคินีและภคินีสนองพระเดชพระคุณสมเด็จพระบรมชนกนาถ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ด้วยเมื่อครั้งพระพุทธเจ้าหลวงทรงพระชนม์อยู่นั้นได้ทรงพระราชดำริจัดตั้งสภาการศึกษาซึ่งเรียกกันในเวลานั้นว่าสภาอุณาโลมแดงขึ้นไว้สำหรับการศึกษาพยาบาลผู้เจ็บไข้ได้ป่วยตามคติของนานาชาติที่เจริญแล้วแต่การสภาการศึกษาไทยยังไม่แล้วเสร็จบริบูรณ์ถ้าจะทรงบริจาคทรัพย์สร้างโรงพยาบาลสภาการศึกษาขึ้นก็จะเป็นพระกุศลอันประกอบด้วยถาวรประโยชน์อนุโลมตามพระราชประสงค์ของสมเด็จพระบรมชนกนาถและเป็นเกียรติแก่ราชอาณาจักรเมื่อทรงพระดำริเห็นพ้องกัน บรรดาพระราชโอรสพระธิดาในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวจึงทรงบริจาคทรัพย์ร่วมกันสมทบกับทุนของสภาการศึกษาสร้างโรงพยาบาลขึ้น และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้

ขนานนามโรงพยาบาลตามพระปรมาภิไธยสมเด็จพระบรมชนกนาถว่า **“โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์”** เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พุทธศักราช 2457

ตามแจ้งความของสภาการศึกษาเมื่อ 1 พฤษภาคม 2457 ได้กำหนดจุดมุ่งหมายให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นโรงพยาบาลที่ดีจริงต้องตามวิทยาศาสตร์แม้พระเกียรติในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว กับทั้งแพร่เกียรติยศของชาติไทย บริการรักษาพยาบาลช่วยแบ่งเบาภาระของรัฐบาล ให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยไข้ทั้งในยามสงครามและยามปกติ โดยยึดมั่นในปณิธานอันแน่วแน่ที่จะให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บทั่วไปโดยไม่เลือกชาติ ชั้น วรรณะ ลัทธิ ศาสนา หรือความคิดเห็นทางการเมือง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้ให้บริการทางการแพทย์พยาบาลตลอดจนการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัย รวมทั้งระบบคอมพิวเตอร์มาใช้ในการรักษาพยาบาล มีการค้นคว้า วิจัยและพัฒนาการรักษาและพัฒนาบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง ทำให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมากในด้านการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ด้วยการประสานงานกันเป็นอย่างดีระหว่างโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาการศึกษาไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นอกจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแล้ว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ยังเป็นสถานที่ฝึกอบรมนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้านของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และเป็นสถาบันฝึกอบรมนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภาการศึกษาไทย จึงถือได้ว่าโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นศูนย์ของความดีเด่นทางวิชาการในหลายสาขาวิชาของวงการแพทย์ในปัจจุบัน และยังคงมุ่งมั่นที่จะพัฒนางานบริการของโรงพยาบาลต่อไป

## สถานที่ตั้ง

เลขที่ 1873 ถนนพระรามที่ 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 มีเนื้อที่ 136 ไร่ บนถนนสายสำคัญ คือ ถนนพระรามที่ 4 ถนนอังรีดูนังต์ และถนนราชดำริ









# รายงานผู้บริหาร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

(ในช่วง 1 ตุลาคม 2562 - 30 กันยายน 2563)



**ผู้อำนวยการ**  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**ศ.บพ.สุกฤษฎ์ วิชรสิริ**





## ผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ณ 1 ตุลาคม 2562 - 30 กันยายน 2564

1. ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	15. อ.พญ.อารยา เจริญอารณวัฒน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านแผนและงบประมาณ
2. ศ.นพ.เรีนใจ ลีลาอนุกรม	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ	16. รศ.พญ.กนิษฐา หฤทัยจิตรโชค	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านจัดซื้อ
3. นางศิริลักษณ์ ลีโยพุทธวงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการ	17. นางสาวนิตยา ติเรกสถาพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบัญชีและการเงิน
4. ผศ.นพ.พรเลิศ ฉัตรแก้ว	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤต	18. ภญ.เพ็ญประภา ตั้งวันเจริญ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านระบบยาและเวชภัณฑ์
5. รศ.ดร.นพ.ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการผู้ป่วยนอก	19. ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พุททพพานิช	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านระบบห้องปฏิบัติการ
6. ผศ.นพ.ธิตี สันบุญญ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการผู้ป่วยใน	20. อ.นพ.เพชร อลิสนันท์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสนับสนุนบริการ
7. ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิซิดโชค	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร และทรัพยากรบุคคล	21. อ.นพ.กวีรัช ตันติวงษ์	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
8. รศ.นพ.นิพนธ์ เชมพะเพชร	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ	22. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
9. ผศ.นพ.จาตุรงค์ ตันติวัฒนะ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านระบบรังสี	23. ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรฑิพย์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร
10. รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการแพทย์และวิจัย	24. ศ.ดร.เสริชัย โชติพานิช	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายกายภาพ
11. ศ.นพ.เกื้อเกียรติ์ ประดิษฐ์พรศิลป์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านวิจัยและศูนย์ความเป็นเลิศ	25. นายอักรพล มลิทินบุญย์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านกายภาพ
12. อ.ดร.นพ.สรรธวัช อัครเรืองชัย	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัฒนาคุณภาพ	26. ผศ.(พิเศษ)นพ.มนินธ์ อัครจินตจิตร์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสิ่งแวดล้อม
13. ศ.ดร.นพ.วีรพันธุ์ โชวีฑูรกิจ	รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการคลัง	27. นางอัญชลี โสถถิพันธ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านทรัพยากรบุคคล
14. อ.พญ.ศิริพร อธิสกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านการคลัง	28. ผศ.พญ.เลลानी ไพฑูรย์พงษ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านอาชีวอนามัย

## รายนามคณะกรรมการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ประจำปี 2563

1. ศ.นพ.ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร	หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์	32. นางนารัตน์ ตันสังจา	ผู้จัดการฝ่ายบริหารสินทรัพย์และจัดซื้อจัดจ้างระบบกายภาพ
2. ผศ.ดร.นพ.อภิรักษ์ สันติงามกุล	หัวหน้าฝ่ายศัลยศาสตร์	33. นายคมกฤษ ชูเกียรติมัน	ผู้จัดการฝ่ายวางแผนและบริหารโครงการกายภาพ
3. รศ.นพ.วิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ	หัวหน้าฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	34. นางสุนิสา อิศรางกูร ณ อยุธยา	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานพัสดุ
4. รศ.พญ.สุชาดา ศรีทิพวรรณ	หัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์	35. นางประพันธ์ศรี เลิศฉัตรโกศล	หัวหน้าฝ่ายการเงิน
5. รศ.พญ.วิลาวัลย์ พวงศรีเจริญ	หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา	36. น.ส.ธิดา อภิญญาวัตร	หัวหน้าฝ่ายบัญชีและงบประมาณ
6. ศ.นพ.เทวรักษ์ วีระพัฒนานนท์	หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยา	37. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์	หัวหน้าฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
7. ผศ.นพ.จาตุรงค์ ตันติวัฒนะ	หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา	38. น.ส.กัลยา คงคาประเสริฐ	หัวหน้าฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ
8. รศ.นพ.สมศักดิ์ คุปต์นิริติชัยกุล	หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์	39. น.ส.พรหมทิพย์ โรจนถาวร	หัวหน้าฝ่ายเลขานุการ
9. รศ.นพ.เพิ่มทรัพย์ อธิประดิษฐ์	หัวหน้าฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา	40. นายธีรพร อินเจริญ	หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์
10. รศ.พญ.ศิริลักษณ์ คุปทีพร	หัวหน้าฝ่ายจิตเวชศาสตร์	41. นายอำภล ศรีอภิรัฐ	หัวหน้าฝ่ายพิธีการ
11. รศ.ดร.นพ.วิฑูรย์ ไถ่สุนทร	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	42. ดร.สุรรัตน์ งามเกียรติไพศาล	หัวหน้าศูนย์ข้อมูลและต้นทุน
12. รศ.นพ.สมบูรณ์ ศิลาวิน	หัวหน้าฝ่ายพยาธิวิทยา	43. นางธิกรรภักดิ์ สิงหะคนจันทร์	หัวหน้าศูนย์บริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยผู้ป่วย
13. รศ.ดร.นพ.เผด็จ สิริประเสียร	หัวหน้าฝ่ายปรสิตวิทยา	44. นางสมพิศ เสี่ยงบุญ	หัวหน้าศูนย์อาชีวอนามัยและสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร
14. รศ.ดร.นพ.นิพนธ์ อินธนา ณ อยุธยา	หัวหน้าฝ่ายเภสัชวิทยา	45. นางนุสรรัตน์ เครืออารีย์รัตน์	หัวหน้าศูนย์เครื่องมือแพทย์
15. ผศ.นพ.ภาสกร วัฒนธาดา	หัวหน้าฝ่ายสูติวิทยา	46. น.ส.รุ่งทิพย์ จำดี	ผู้จัดการศูนย์บริหารงานระบบขนส่งกลาง
16. ศ.พญ.ณัฐิยา ทิรัญกาญจน์	หัวหน้าฝ่ายจุลชีววิทยา	47. นายอักรพล มลิทินบุญย์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารอาคารและสาธารณูปโภค
17. ผศ.นพ.ณัฐ ตันศรีสวัสดิ์	หัวหน้าฝ่ายนิติเวชศาสตร์	48. ศ.นพ.เรีนใจ ลีลาอนุกรม	ผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
18. ผศ.พญ.พรรณติ วัฒนบุญยเจริญ	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ขั้นสูง	49. รศ.นพ.กฤษณ์ จากามระ	หัวหน้าศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถ
19. ศ.ดร.นพ.อภิวัฒน์ มุทิรากรู	หัวหน้าฝ่ายกายวิภาคศาสตร์	50. ศ.นพ.จรัญ มหาทุมะรัตน์	หัวหน้าศูนย์สมเด็จพระเทพฯ
20. ศ.นพ.พิสิฐ ตั้งกิจวานิชย์	หัวหน้าฝ่ายชีวเคมี	51. ศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ	หัวหน้าศูนย์โรคพาร์กินสันฯ
21. นพ.สุเมธ ปุณญโชติ	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัว	52. ศ.นพ.บุญชู ศิริจินดากุล	หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านปลูกถ่ายอวัยวะ
22. ผศ.นพ.ครองวงษ์ มลิกถาวร	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	53. นพ.ภรเอก มนสวณิช	หัวหน้าศูนย์ชีววิทยา
23. รศ.นพ.ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์	หัวหน้าฝ่ายผู้ป่วยนอก	54. น.ส.พิมพ์กมล ศรีสวัสดิ์	หัวหน้าศูนย์ประสานงานการให้บริการผู้มีอุปการคุณ
24. ผศ.นพ.वलุวัฒน์ กิตติสมประยูรกุล	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู	55. นายไตรสิทธิ์ อิงคะเสียรชัย	หัวหน้าศูนย์กฎหมาย
25. ศ.ดร.นพ.พลภัทร โรจน์นครินทร์	รักษาการหัวหน้าฝ่ายธนาคารเลือด	56. น.ส.สุรสวัสดิ์ สุพรรณพงศ์	ผู้จัดการงานยุทธศาสตร์องค์กร
26. ทพ.วิภาพร พรสินศิริรักษ์	หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม	57. น.ส.สุนันทา สีนวลจันทร์	หัวหน้าศูนย์บริหารแผนและงบประมาณ
27. ศ.นพ.วิชัย เบญจลภมาศ	หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ	58. นายทรงกลด ตั้งกิจวัฒนากุล	หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล
28. ภก.วิวัฒน์ แสงทอง	หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์	59. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์	หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ
29. ภญ.วรรณิ อิทวิฑูรฑิพย์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	60. อ.ดร.นพ.สรรธวัช อัครเรืองชัย	หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ
30. น.ส.ชัชวราภรณ์ วิชัยดิษฐ์	หัวหน้าฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด	61. นายอาทิตย์ วงศ์มาลาวัฒน์	ผู้จัดการศูนย์บริหารระบบกายภาพอาคารพิเศษ 2
31. นางชลิตา อุทัยเฉลิม	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม		





## ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน

# ฝ่ายบริการ

## โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



### 1. ทายกระดับการให้บริการระบบผู้ป่วยนอก (OPD)

1.1 การย้ายจุดบริการคลินิกและวางแผนการจัด Patient Flow สำหรับพื้นที่ใหม่ ในช่วงปีงบประมาณ 2563 (ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563)

คลินิก	สถานที่เดิม	สถานที่ใหม่	ช่วงเวลาปิดคลินิก	วันที่เปิดให้บริการ
1. คลินิกเวชศาสตร์นิวเคลียร์	ภูมิสิริฯ ชั้น 2	ส.ธ. ชั้น 6	-	12 พฤศจิกายน 2562
2. คลินิก Pre-admission	ภปร ชั้น 15	ภปร ชั้น 11	28-29 ตุลาคม 2562	30 ตุลาคม 2562
3. คลินิกสูติกรรม	ภปร ชั้น 15	ภปร ชั้น 8	18-22 พฤศจิกายน 2562	25 พฤศจิกายน 2562
4. คลินิกนรีเวชกรรม	ภปร ชั้น 7	ภปร ชั้น 15	22-26 มิถุนายน 2563	29 มิถุนายน 2563
5. คลินิกส่องกล้องตรวจปอดและหลอดลม คัดค้านาค์ ชั้น 3 (Ambulatory Bronchoscopy Clinic)	-	คัดค้านาค์ ชั้น 3	-	17 สิงหาคม 2563
6. คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ภปร ชั้น 5	ภปร ชั้น 2	21-25	26 ตุลาคม 2563



## 1.2 การพิจารณาโครงการเพิ่มศักยภาพ เปิดบริการใหม่ และขยายบริการ จำนวน 5 โครงการ ดังนี้

- 1) โครงการศูนย์ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดและเซลล์บำบัด
- 2) โครงการ close monitoring care unit
- 3) โครงการขยายบริการห้องตรวจการนอนหลับของศูนย์นิทราเวช
- 4) โครงการคลินิกบริการผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงและระบบสุขภาพทางไกล (Advanced Diabetes and Telehealth Clinic)
- 5) คลินิกส่องกล้องตรวจปอดและหลอดลม คัดกรองฯ ชั้น 3 (Ambulatory Bronchoscopy Clinic)

## 1.3 พิจารณาค่าของงบประมาณเครื่องมือแพทย์ประเภทเครื่องมือแพทย์เพิ่มเติม (งานบริการ) และรวบรวมข้อมูลนำเสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณา ดังนี้

- 1) ค่าของงบประมาณเครื่องมือแพทย์ ปี 2564 จาก 25 หน่วยงาน จำนวน 265 รายการ
- 2) ค่าของงบประมาณเครื่องมือแพทย์ ปี 2565 จาก 1 หน่วยงาน จำนวน 19 รายการ
- 3) ค่าของงบประมาณของศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ 4 โครงการ จำนวน 7 รายการ

## 1.4 คณะทำงานพัฒนาบริการ

จากยุทธศาสตร์ด้านบริการของผู้บริหาร กำหนดให้สร้างระบบบริหารจัดการ เพื่อปรับปรุงและพัฒนาบริการอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านรูปแบบการประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการ ซึ่งเป็นบุคลากรหลักจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง กับงานบริการผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอทุก 3-4 สัปดาห์ มีการติดตามผลการพัฒนาบริการ วิเคราะห์ปัญหา และวางแนวทางแก้ไขปรับปรุง เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมของผู้บริหารโรงพยาบาลตัดสินใจ และติดตามอย่างเป็นระบบต่อไป ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2563 มีการประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการ รวมจำนวน 7 ครั้ง

## 1.5 HIS Steering

การปรับปรุงและพัฒนาาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สอดคล้องกับการบริการของโรงพยาบาล ผ่านรูปแบบการประชุม HIS Steering ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมเป็นผู้บริหารโรงพยาบาล ร่วมกับบุคลากรหลักจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อย่างสม่ำเสมอทุก 3-4 สัปดาห์ มีการติดตามผลการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ วิเคราะห์ปัญหา และวางแนวทางแก้ไขปรับปรุง เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมของผู้บริหารโรงพยาบาลตัดสินใจและติดตามอย่างเป็นระบบต่อไป

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2563 มีการประชุม HIS Steering รวมจำนวน 3 ครั้ง

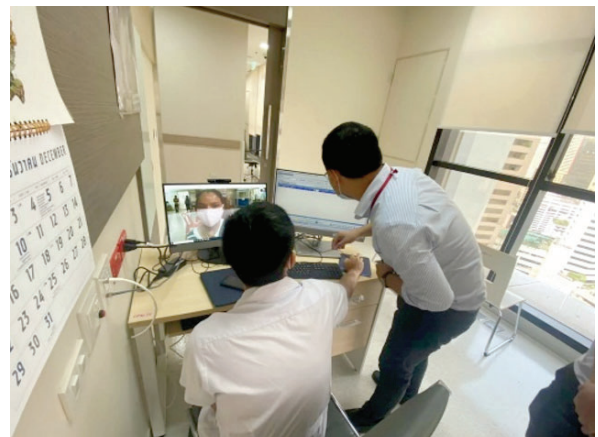
## 1.6 การจัดทีมงานผู้ป่วยสัมพันธ์เชิงรุก

ทีมงานผู้ป่วยสัมพันธ์เชิงรุกโดยเจ้าหน้าที่งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ให้บริการแบบเชิงรุกในการดูแล ผู้รับบริการที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษ อาทิ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยถนัด-รถนอน อำนวยความสะดวกผู้รับบริการในเชิงระบบ เช่น บริหารจัดการ patient flow ประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ในรายที่ซับซ้อน ให้ความช่วยเหลือและประสานงานแก้ปัญหาอย่างทันทั่วถึง เพื่อลดการร้องเรียน อีกทั้งยังสนับสนุนฝ่ายประชาสัมพันธ์ในการให้คำแนะนำ และตอบข้อซักถามเบื้องต้นกับผู้รับบริการด้วย

## 2. การปรับระบบบริการในช่วงสถานการณ์ COVID-19

### 2.1 Telemedicine

การบริการระบบการแพทย์ทางไกลที่ใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร สามารถส่งข้อมูลภาพและเสียงระหว่างผู้ป่วยกับแพทย์ เริ่มเปิดให้บริการที่ ภปร ชั้น 15 และจกภนี้ ชั้นล่าง เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 ถึงวันอังคารที่ 28 เมษายน 2563 มีจำนวนผู้ป่วยรับบริการในเวลาราชการ 962 คน และนอกเวลาราชการ จำนวน 21 คน และเนื่องจากผู้ป่วยลดลงจำนวนมากจึงปิดให้บริการ



ภาพที่ 1 Telemedicine

### 2.2 การเปิดจุดบริการ EID Throat Swab เพื่อตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนาในผู้ป่วยที่เตรียมผ่าตัดและทำหัตถการ

การบริการคลินิกตรวจหาไวรัส (SWAB) ก่อนผ่าตัด เริ่มให้บริการเมื่อวันที่ 16 เมษายน 2563 ถึงวันอาทิตย์ที่ 17 พฤษภาคม 2563 ที่ภูมิสิริฯ ชั้น M ห้อง EROU มีผู้ SWAB จำนวน 4 ตู้ จำนวนผู้ป่วย 564 คน และ



ที่ ภปร ชั้น 2 มีตู้ SWAB จำนวน 1 ตู้ เริ่มให้บริการเมื่อ วันพุธ ที่ 22 เมษายน 2563 ถึงวันอาทิตย์ ที่ 17 พฤษภาคม 2563 จำนวนผู้ป่วย 24 คน



ภาพที่ 2 ตู้ SWAB ณ ภปร ชั้น 2



ภาพที่ 3 ตู้ SWAB ณ ภูมิสิริฯ ชั้น M ห้อง EROU



ภาพที่ 4 ตู้ SWAB ณ ภูมิสิริฯ ชั้น M ห้อง EROU

### 2.3 Acute Respiratory Infection Clinic

เนื่องจากผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจซึ่งมีการแพร่กระจายแบบ Droplet transmission จะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงฤดูฝน ซึ่งเป็นช่วงการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และเชื้อไวรัสอื่นๆ รวมทั้งในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีความจำเป็นต้องแยกผู้ป่วยเหล่านี้จากผู้ป่วยอื่นในโรงพยาบาล ซึ่งต้องทำหัตถการที่มีโอกาสเป็น aerosol generating และจะต้องมีการป้องกันแบบ airborne precautions เริ่มเปิดบริการเมื่อวันจันทร์ ที่ 18 พฤษภาคม 2563 ถึง 31 สิงหาคม 2563 จำนวนผู้ป่วย 290 คน



ภาพที่ 5 ตู้พญา

### 2.4 การจัดหาอุปกรณ์ในการคัดกรองผู้ผ่านทางเข้าตึกต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

- 1) จัดให้มีการติดตั้ง automatic alcohol hand sanitizer dispenser ทางเข้าทุกทาง และอีกหลายตำแหน่ง
- 2) ร่วมจัดหาสถานที่ประชาสัมพันธ์ให้มี Self-screening โดยใช้ป้ายประชาสัมพันธ์ หากมีอาการให้แยกไปจุดแยกโรค (ให้มีป้ายประชาสัมพันธ์ที่ชัดเจนตรงทางเข้าทุกทาง)
- 3) จัดประชุมและร่วมจัดหาสถานที่ติดตั้งเครื่องคัดกรองอุณหภูมิ Thermoscan ชนิด infrared ที่อาคาร ภปร ภูมิสิริฯ และ ส.ธ. เมื่อวันพฤหัสบดี ที่ 19 มีนาคม 2563
- 4) จัดให้มีเครื่องเสียงวนอัตโนมัติสำหรับประชาสัมพันธ์ตามทางเข้าอาคารและหน้าลิฟต์



ภาพที่ 6 automatic alcohol hand sanitizer dispenser และป้ายประชาสัมพันธ์



ภาพที่ 7 เครื่องคัดกรองอุณหภูมิ ThermoScan ชนิด infrared และเครื่องเสียงวนอัตโนมัติ

## 2.5 จัดบริการรับยาส่งหน้าที่ตึก ภปร ชั้น 2

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย รวมทั้งลดระยะเวลาการรอคอยการรับบริการของผู้ป่วยโดยมีเภสัชกรดำเนินการ ทั้งนี้เริ่มให้แพทย์ศัลยกรรมเมื่อวันที่ 7 เมษายน

2563 และให้ผู้ป่วยมารับยาหลังจากที่แพทย์ศัลยกรรมแล้ว 7 วัน ให้บริการที่ ภปร ชั้น 2 เริ่มวันจันทร์ที่ 13 เมษายน 2563 ถึงวันจันทร์ที่ 31 สิงหาคม 2563 จำนวนใบยาทั้งหมด 739 ใบยา



ภาพที่ 8 จุดบริการรับยาส่งหน้าที่ตึก ภปร ชั้น 2

## 3. งานถวายการบริบาลพระสุภาพ และถวายงานในพระราชกรณียกิจของพระบรมวงศานุวงศ์

3.1 ถวายการบริบาลพระสุภาพ พระบรมวงศานุวงศ์ ระบบผู้ป่วยใน ตลอดปี 2563 รวม 3 พระองค์ จำนวน 6 ครั้ง ทั้งนี้ 2 พระองค์ ประทับพักรักษา และฟื้นฟูพระวรกายอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาล

3.2 ถวายการบริบาลพระสุภาพพระบรมวงศานุวงศ์ ระบบผู้ป่วยนอกตลอดปี 2563 รวม 4 พระองค์ ในโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ 6 ครั้ง นอกสถานที่ 5 ครั้ง

3.3 ถวายการบริบาลพระสุภาพพระบรมวงศานุวงศ์ ขณะทรงบำเพ็ญพระราชกรณียกิจในโรงพยาบาล 2 ครั้ง นอกสถานที่ รวม 6 ครั้ง ใน กทม. 4 ครั้ง, ต่างจังหวัด 1 ครั้ง,

ต่างประเทศ 1 ครั้ง)

3.4 ออกหน่วยรพพยาบาลส่วนพระองค์พร้อมแพทย์พยาบาล บุคลากร ถวายความปลอดภัยทางการแพทย์ ขณะทรงบำเพ็ญพระราชกรณียกิจ รวม 7 พระองค์ จำนวน 83 ครั้ง

3.5 เตรียมแพทย์พยาบาล บุคลากร และสถานพยาบาล รองรับถวายความปลอดภัย กรณีมีเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ รวม 7 พระองค์ จำนวน 68 ครั้ง

3.6 ถวายงานพระบรมวงศานุวงศ์เสด็จทรงเตรียมแอลกอฮอล์เจลพระราชทาน ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 4 ครั้ง



## 4. งานบริการตรวจสอบสุขภาพภายในและภายนอกสถานที่

### 4.1 จำนวนผู้รับบริการตรวจสอบสุขภาพ

- ให้บริการตรวจสอบสุขภาพนอกสถานที่จำนวน 59 ครั้ง จำนวนผู้ใช้บริการ 21,468 คน
- ให้บริการตรวจสอบสุขภาพในสถานที่จำนวน 85 ครั้ง จำนวนผู้ใช้บริการ 3,754 คน
- จำนวนหน่วยงานที่รับบริการตรวจสอบสุขภาพรวม 144 หน่วย

### 4.2 การพัฒนาระบบงานในศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ (โครงการพัฒนาบริการตรวจสอบสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์)

- พัฒนาระบบงานศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- พัฒนาระบบการนัดหมายตรวจสอบสุขภาพในระบบ Website / ทางโทรศัพท์ และ Electronic Mail ทำให้ผู้รับบริการสะดวกรวดเร็วในการเข้าถึงการบริการ
- พัฒนาระบบการตรวจทางสูติ-นรีเวชกรรม การทำนัดตรวจพิเศษต่างๆ เช่น การตรวจอัลตราซาวด์ การตรวจแมมโมแกรม เป็นต้น
- พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูล การให้บริการผ่านแอปพลิเคชัน
- ซ่อมบำรุงและปรับปรุงสภาพภายนอกตัวรถ เอกซเรย์ และดำเนินการซ่อมบำรุงภายในรถเอกซเรย์ เคลื่อนที่ทั้งสองคัน

### 4.3 การพัฒนาบุคลากร

- พัฒนาบุคลากรศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ โดยจัดอบรมความรู้ด้าน IC ทักษะการใช้เครื่องมือตรวจทางอาชีวอนามัย และการแปลผล การใช้เครื่องมือเป่าปอดและการแปลผลตรวจ
- การใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารงานบริการ
- การฝึกอบรมการปฏิบัติการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (BLS)
- กิจกรรมพินิจอ้วน พินิจพุง

### 4.4 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและบรรยายทางวิชาการภายนอกโรงพยาบาล ให้แก่พนักงานของหน่วยงานและบริษัทต่างๆ รวมจำนวน 6 ครั้ง
- การให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ / วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบแก่พนักงานของหน่วยงาน และบริษัทต่างๆ ภายนอกโรงพยาบาล จำนวน 30 หน่วยงาน

## ระบบบริการ Emergency and critical care 2563

### 1. การให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินครบวงจร

ห้องฉุกเฉิน รพ.จุฬาลงกรณ์ ประกอบด้วยห้องฉุกเฉิน

ติ๊กภูมิสิริฯ ชั้น 1 และมีคลินิกผู้ป่วยเร่งด่วน (Urgent care clinic) หอผู้ป่วยสังเกตอาการ (ER observe ward) และศูนย์ประสานส่งต่อผู้ป่วย ชั้น M



ระบบการทำงานในห้องฉุกเฉินแบ่งเป็นโซน ได้แก่ โซนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (zone resuscitation) โซนผู้ป่วยอุบัติเหตุ (zone trauma) และผู้ป่วยฉุกเฉินอื่นๆ (zone nontrauma) ทั้งมีห้องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ห้องตรวจฉุกเฉินโรคเฉพาะทาง สามารถตรวจรักษาคนไข้ฉุกเฉินได้ในเวลารวดเร็ว ครบวงจร

สำหรับสถานการณ์ที่มีผู้ป่วยมีประวัติหรืออาการเสี่ยง COVID-19 ผู้ป่วยวัณโรค หรือโรคระบาดใหม่อื่นๆ ทางห้องฉุกเฉินมีห้องความดันลบ 3 ห้อง ปรับปรุงห้องแยกเพื่อควบคุมโรค และเพิ่มห้องความดันลบที่เป็นโมดูลแยกนอกตึก รวมเป็นห้องแยกเพื่อควบคุมโรค 7 ห้อง ทั้งมีห้องทำหัตถการ และตู้พ่นยาสำหรับผู้ป่วยที่ทำให้หัตถการเสี่ยงเชื้อฟุ้งกระจาย และมีการฝึกซ้อมแนวทางการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ ทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ยังไม่ทราบผลตรวจแน่ชัด ได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่ มีมาตรฐานความปลอดภัยทั้งต่อผู้ป่วยอื่น และบุคลากร โดยในช่วงที่มีการระบาดของ COVID-19 ไม่มีผู้ป่วยหรือบุคลากรติดเชื้อจากห้องฉุกเฉินเลย ภายใต้ระบบการดูแลที่ปลอดภัยได้มาตรฐาน ให้การรักษาเร่งด่วนตามความรุนแรง (Emergency Severity Index) โดยผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (ESI 1 ได้พบแพทย์ในเวลาทันที ผู้ป่วยฉุกเฉิน (ESI 2) ได้พบแพทย์ในเวลาไม่เกิน 10 นาที ส่วนผู้ป่วยเร่งด่วนถึงผู้ป่วยที่รอได้ (ESI 3,4,5) ได้พบแพทย์ในเวลา 30 นาที, 60 นาที และ 120 นาที ตามลำดับ โดย

ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ผู้ป่วยฉุกเฉิน ได้พบแพทย์ในเวลาที่กำหนด เกือบทั้งหมด ผู้ป่วย ESI 3-5 ได้พบแพทย์ในเวลาที่กำหนดเฉลี่ย 88% ในการดูแลผู้ป่วยมีระบบการจัดคิวตัวนระบบสนับสนุนจากห้อง lab, x-ray เกล็ดซกรรม และการเงิน โดยผู้ป่วย 70% ได้รับการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษา เรียบร้อยใน 3 ชั่วโมง ส่วนอีก 30% เป็นผู้ป่วยซับซ้อนที่ต้องการส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง มีการส่งตรวจพิเศษเพิ่มเติม และเริ่มให้การรักษาเฉพาะ โดยที่ส่วนนี้ใช้เวลาส่วนใหญ่ไม่เกิน 8 ชั่วโมง ในการนี้ฝ่ายเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้ประสานกับทุกฝ่ายจัดทำคู่มือการขอคำปรึกษา

สำหรับผู้ป่วยที่ค้างรอในห้องฉุกเฉินมักเป็นผู้ป่วยที่มีอาการความรุนแรงน้อยหรือปานกลาง ซึ่งมีโรคเรื้อรังทางอายุรกรรมหลายโรค หรือมีปัญหาทางจิตใจ ครอบครัว หรือสังคมที่ซับซ้อน ทุกฝ่ายที่ร่วมดูแลได้จัดตั้งทีมสหสาขาวิชาชีพ จากฝ่ายอายุรศาสตร์ ฝ่ายจิตเวชศาสตร์ หน่วยประสาทวิทยา ฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ และศูนย์ชีวภิบาล เพื่อให้การดูแลที่ครอบคลุม มีแนวทางป้องกันการเป็นซ้ำ มีการประสานเตียงภายในผ่านทางระบบ dashboard และมีทำแผนผู้ป่วยล้นห้องฉุกเฉิน (ER congestion surge protocol) โดยผู้ป่วยที่มาห้องฉุกเฉินได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในภายใน 24 ชั่วโมง เฉลี่ย 89% โดยมีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ พบว่าอยู่ในระดับดีเพิ่มขึ้นจาก 88-90% เป็น 94%

## 2. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล (Prehospital care)

การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล (Prehospital care) ดำเนินการโดยศูนย์กู้ชีพ (Emergency Medical Service-EMS) ประกอบด้วยทีมกู้ชีพขั้นสูง พร้อมรถพยาบาลที่มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่ครบถ้วนทันสมัย ในรูปแบบ mobile ICU มีศูนย์รับแจ้งเหตุ (dispatch center) ตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แจ้งเบอร์ภายใน โทร. 4666 และสำหรับพื้นที่ภายนอกโรงพยาบาลทำงานประสานศูนย์เอร์วาน 1669 รวมทั้งศูนย์วิทยุ “ประชาชนาถ” ที่ความถี่ 169.5875

การทำงานรับดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤต เช่น ภาวะหัวใจหยุดเต้น ในพื้นที่ศูนย์กลางธุรกิจ และพื้นที่สำคัญ 3 ตารางกิโลเมตรรอบโรงพยาบาล รวมทั้งการสนับสนุนระบบ CPR ภายในโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยเข้าถึงห้องฉุกเฉินและการดูแลต่อเนื่องหลังการฟื้นคืนชีพให้เร็วที่สุด เช่น การนำเข้า fast tract MI, stroke โดยมี

เป้าหมายการออกรถพยาบาล กรณีผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินไปถึงจุดเกิดเหตุ ได้ภายใน 8 นาที

ทีมศูนย์กู้ชีพยังมีบทบาทสำคัญในเหตุสาธารณภัย การอพยพผู้ป่วยในเหตุการณ์วิกฤต ทั้งภายในและระหว่างโรงพยาบาล การเป็นส่วนหนึ่งของทีมดูแลทางการแพทย์ประจำศูนย์ฉีดวัคซีน การทำแผนฉุกเฉินในผู้ป่วยความเสี่ยงสูงเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การรับส่งต่อผู้ป่วยครอบครัว เจ้าหน้าที่ ผู้มีอุปการคุณ รวมถึงผู้ป่วยวิกฤต COVID-19 ทั้งการเคลื่อนย้ายทางรถยนต์หรือทางอากาศยาน นอกจากนี้ยังเป็นส่วนหนึ่งของทีมถวายความปลอดภัยของพระบรมวงศานุวงศ์เมื่อมีการเสด็จตามหมายกำหนดการ และการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศชั้นสูง เป็นต้น และพื้นที่โดยรอบโดยนอกจากนี้ยังช่วยเหลือเมื่อ ศูนย์กู้ชีพยังเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการ โดยเป็นสถาบันฝึกอบรมหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน ให้บริการวิชาการฝึกอบรม Basic life support ควบคู่ไปกับการวางระบบสนับสนุนการใช้เครื่อง AED จากโครงการวิ่งกระตุกหัวใจ ที่กระจายไปทั่วประเทศ มีการทำวิจัย และเตรียมการจัดหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญา สำหรับนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์



## 3. การพัฒนาระบบ CPR

โรงพยาบาลมีนโยบายให้บุคลากรทุกระดับ ต้องสามารถทำหัตถการเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น รวมถึงการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าได้ภายใน 4 นาที ก่อนการมาถึงของทีมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ทั้งนี้ได้มีการดำเนินการ ดังนี้

1) ฝึกอบรมบุคลากรโดยศูนย์ฝึกอบรมการกู้ชีพเสมือนจริง ที่ตึก ส.ธ. ชั้น 16 ร่วมกับฝ่ายต่างๆ โดยทางฝ่ายทรัพยากรบุคคลกำลังจัดทำโปรแกรม เพื่อติดตามการฝึกอบรมในภาพรวมของโรงพยาบาล

2) มีระบบกลางในการประสานงาน โดยศูนย์โทรศัพท์ (โทร 155 หรือ 02-2565155) ฝ่ายบริหารงานอาคารพิเศษ ฝ่ายรักษาความปลอดภัย ดำเนินการประกาศ จัดระบบลิฟท์ด่วน เตรียมพื้นที่ และนำทางสู่จุดเกิดเหตุ



3) จัดหาและกระจายเครื่อง AED/defibrillator ให้ทั่วถึงตามบริบทของพื้นที่

4) ประสานความช่วยเหลือจากทีม Advanced life support ได้แก่ ทีมแพทย์อายุรศาสตร์ ทีมวิสัญญี ทีมศุนย์กู้ชีพ ตามบริบทผู้ป่วยและเขตพื้นที่

5) ประสานฝ่ายต่างๆ เพื่อพัฒนา post-resuscitation care ได้แก่ การดูแลเร่งด่วนในผู้ที่มีปัญหาเส้นเลือดหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และการควบคุมอุณหภูมิภายในของผู้ป่วยวิกฤต

6) จัดซ้อมแผน CPR ก่อนการเปิดบริการในพื้นที่ใหม่ รวมถึงการฝึกซ้อมเสมือนจริงในพื้นที่ต่างๆ

7) จัดตั้งกรรมการบูรณาการข้อมูลการทำ CPR ของทั้งโรงพยาบาล ทั้งในส่วนผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน และผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

8) ประสานข้อมูลกับทีมการดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤติ และฝ่ายต่างๆ เพื่อทำการรวบรวม วิเคราะห์ และพัฒนามาตรการป้องกันที่เป็นระบบ



ในปี พ.ศ. 2563 มีผู้ป่วยเกิดภาวะ cardiac arrest ลดลงจากปี พ.ศ. 2562 จาก 5.62 เหลือ 4.75 ครั้ง ต่อ 1000 admission (ค่าเฉลี่ยของประเทศไทย 5.98 ครั้ง ต่อ 1000 admission) โดยเกิดที่ ICU 125 ราย เกิดที่หอผู้ป่วยใน 85 ราย และเกิดที่คลินิกผู้ป่วยนอก 25 ราย ส่วนใหญ่ 65.5% เกี่ยวกับระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว 24.7% เกี่ยวกับระบบการหายใจล้มเหลว 15.7% เกี่ยวกับทางเดินหายใจอุดตัน และ 14.5% เกิดจากภาวะการติดเชื้อทั่วร่างกาย ทั้งนี้มีผู้ป่วยที่หัวใจกลับมาเต้นใหม่หลังการทำ CPR 78.6% และในจำนวนนี้ 82.5% ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต

#### 4. การดูแลผู้ป่วยที่ต้องการใช้เครื่อง ECMO

เพื่อให้ผู้ป่วยทุกคน รวมถึงผู้ป่วยยากไร้เข้าถึงมาตรฐานการรักษาขั้นสูง เพื่อช่วยชีวิตในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน โรงพยาบาลสนับสนุนงบประมาณ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ และจัดตั้งคณะกรรมการการใช้เครื่องพยุงปอดและหัวใจ (ECMO) เพื่อประสานการทำงานของทีมสหวิชาชีพตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 มีการกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วย พัฒนาบุคลากรติดตามและประเมินผลการดูแล รวมผู้ป่วยกว่า 180 ราย โดยในปี 2563 ให้การดูแลผู้ป่วย on ECMO รวม 62 ราย แบ่งเป็น VA-ECMO จำนวน 57 ราย คิดเป็น 92% และ VV-ECMO จำนวน 5 ราย คิดเป็น 8% โดยมีผู้ป่วยรอดชีวิตจำนวน 34 ราย คิดเป็น 55% โดยมีการคัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสม มีการประสานการดูแลระหว่างอายุรแพทย์โรคหัวใจ ทีมศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ ทีมเวชบำบัดวิกฤต และทีมเวชศาสตร์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพและครบวงจร และเชื่อมโยงการดูแล ได้แก่ intervention bronchoscopy, การผ่าตัด การทำ transplantation, การใส่ mechanical circulatory support (MCS) รวมถึงการทำ E-CPR

#### 5. ระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (rapid response system)

ทางโรงพยาบาลได้มีนโยบายเพื่อสร้างความปลอดภัยและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยก่อนเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น โดยมีระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤติ มีการกำหนด score ที่ใช้บ่งบอกความเร่งด่วน และการตอบสนองร่วมกันระหว่างพยาบาลและแพทย์ฝ่ายต่างๆ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นโดยไม่คาดหมาย ลดการใส่ท่อช่วยหายใจที่หอผู้ป่วย ลดการเข้าไอซียู และลดการตายในโรงพยาบาล โดยพบว่า ในปี พ.ศ. 2561, 2562

2563 อุบัติการณ์การเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ในหอผู้ป่วย นำร่องมีแนวโน้มตัวเลขที่ลดลง โดยการทำ CPR ลดจาก 4.49 เหลือ 2.88 และ 1.93 ครั้ง ต่อ 1000 admission ตามลำดับ, การใส่ท่อช่วยหายใจในหอผู้ป่วยลดลงจาก 39.46 เหลือ 20.85 และ 15.8 ครั้ง ต่อ 1000 admission ตามลำดับ, การย้ายเข้า ICU โดยไม่ได้คาดการณ์ลดลงจาก 31.55 เหลือ 16.94 และ 14.91 ครั้ง ต่อ 1000 admission ตามลำดับ ทั้งนี้ ได้ขยายการดำเนินการครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาล และเป็นต้นแบบการดูแลในระดับประเทศต่อไป

## 6. การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นการดูแลที่โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ให้ความสำคัญและปฏิบัติมาอย่างต่อเนื่อง มีเป้าหมายเพื่อบรรเทาความทุกข์ทรมาน และเพิ่มคุณภาพชีวิต ในช่วงเวลาที่เหลืออยู่ และให้การดูแลญาติให้สามารถปรับตัวได้ ในปีที่ผ่านมา ศูนย์ชีวภบาล ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบงานด้านนี้ ได้มีการพัฒนาการดูแลให้ครอบคลุมมากขึ้น มีการปรับระบบส่งปรึกษา online โดยแพทย์หรือพยาบาลให้ผู้ป่วยเข้าถึง เปิดให้การดูแลแบบผู้ป่วยนอก เปิดคลินิก living will ที่อาคาร ส.ธ. เพื่อผู้สู่วงัย มีการรับปรึกษา และออกแนวทางร่วมดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายร่วมกับเจ้าของไข้ที่ห้องฉุกเฉิน สำหรับปีที่ผ่านมาให้การดูแลผู้ป่วยและครอบครัวทั้งสิ้น 643 ราย และช่วยให้ผู้ป่วยได้กลับไปเสียชีวิตที่บ้าน 14 ราย

## 7. ระบบการดูแลเครื่องมือแพทย์สำหรับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

โรงพยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยโรคซับซ้อนเรื้อรัง ซึ่งอยู่ในภาวะพึ่งพาเครื่องมือพยุงชีวิต ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตที่บ้าน เป็นการเพิ่มคุณภาพชีวิต ลดความเสี่ยงในการอยู่โรงพยาบาลนาน และเพิ่มโอกาสในการใช้เตียงของผู้ป่วยเร่งด่วน ทางโรงพยาบาลภายใต้การอนุมัติของสภาวิชาชีพ ได้ทำโครงการให้ผู้ป่วยยืมเครื่องมือใช้ในการดูแลที่บ้าน ด้วยระบบที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และพร้อมใช้ โดยจัดตั้งกองทุนและการทำงานในรูปแบบสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลผู้ประสานงานหน่วยระบบหายใจ และเวชบำบัดวิกฤต สาขาโรกระบบทางเดินหายใจเด็ก ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ ศูนย์ชีวภบาล ศูนย์เครื่องมือแพทย์ ฝ่ายเวชภัณฑ์ และฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

การดำเนินงานโครงการตั้งแต่ 21 มิถุนายน 2562 -31 มีนาคม 2564 มีผู้ป่วยที่มารับบริการ 75 ราย ได้รับเครื่องช่วยหายใจกลับบ้าน รวม 53 เครื่อง เครื่องออกซิเจนแรงดันสูง 3 เครื่อง เครื่องให้อาหารทางสายยาง 6 เครื่อง เครื่องผลิตออกซิเจน 12 เครื่อง เครื่องให้ยาระงับปวดด้วยตนเองที่บ้าน จำนวน 4 เครื่อง โดยมีระบบการคัดเลือกการสมทบร่วมจ่าย เตรียมการอบรม ติดตามการใช้งาน และการดูแลเมื่อเกิดปัญหาฉุกเฉิน เป็นการเสริมพลังให้ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งนี้มีผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนในอัตราที่ต่ำ คือ มีปอดติดเชื้อ 2 ราย และมีผู้ป่วยที่ต้องกลับมานอนโรงพยาบาลภายใน 28 วัน 3 ราย เสียชีวิต 5 ราย โครงการได้รับการประเมินความพึงพอใจโดยรวมจากผู้รับผลงาน ระดับมากที่สุด 75% และระดับมาก 21%





# ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายการแพทย์ และวิจัย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



## งานสนับสนุนศูนย์ความเป็นเลิศและงานวิจัย

ฝ่ายการแพทย์และการวิจัย ในฐานะผู้วางนโยบาย พัฒนากลยุทธ์ และบริหารจัดการภาพรวมของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ให้บรรลุสู่ความเป็นเลิศตามแผนที่กำหนดไว้ ซึ่งในปี 2563 นั้น ได้มุ่งเน้นไปที่การวางรากฐานสารสนเทศด้านการแพทย์และการวิจัย เพื่อนำไปสู่การพัฒนาบริการทางการแพทย์และการวิจัย อาทิ

1. วางรากฐานระบบ Digital Sandbox เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรม การสร้างสรรค์ทางความคิด กล้าทดลองสิ่งใหม่ โดยไม่ก่อให้เกิดผลเสียต่อระบบโดยรวม เนื่องจากเป็นระบบเสมือนถูกตัดขาดมาทดลองโดยเฉพาะ อันจะส่งผลให้แพทย์ นักวิจัย มีพื้นที่ในการทดสอบก่อน

นำไปให้บริการทางการแพทย์จริง ก่อให้เกิดประสิทธิภาพจากแนวปฏิบัติเดิมยิ่งขึ้น

2. เพิ่มศักยภาพระบบขออนุมัติและติดตามโครงการวิจัย รพ.จุฬาลงกรณ์ ให้มีรูปแบบที่เพิ่มความสะดวกให้กับนักวิจัยมากขึ้น ด้วยการเพิ่มประเภทโครงการวิจัย แหล่งทุนวิจัย การแจ้งเตือน Admin เพื่อติดตามการทำงาน การเชื่อมระบบวิจัยเข้ากับเว็บไซต์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

3. พัฒนากลยุทธ์โรคมะเร็งแบบองค์รวม สร้างความเชื่อมโยงของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็ง และ Point of service อันจะนำไปสู่การพิจารณาจัดสรรงบประมาณแต่ละส่วน

ในส่วนของการบริหารงานตามภารกิจประจำ ได้ดำเนินการประสานให้เกิดการอนุมัติโครงการวิจัย รวมทั้งสิ้น 197 โครงการ ประสานให้เกิดการจัดทำคำขอของงบประมาณโครงการสู่ความเป็นเลิศ จำนวน 70 โครงการ รวมทั้งสิ้น 493,415,972 บาท ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศฯ จำนวน 2 ศูนย์

1. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านจิ้นมิคส์และการแพทย์แม่นยำ
2. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านเวชบำบัดวิกฤต รวมถึงการบริหารการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนของศูนย์ความเป็นเลิศฯ ทั้ง 28 แห่ง ซึ่งมีผลการดำเนินงานที่สนใจในภาพรวม ดังนี้

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานปี 2563
<b>ด้าน Service</b>		
1. จำนวนผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่มารับบริการที่ศูนย์ความเป็นเลิศฯ	ราย	66,033
2. ให้บริการคลินิกระบบทางไกล (teleconference)	ราย	263
<b>ด้าน Research</b>		
3. จำนวนผลงานวิจัย ของศูนย์ความเป็นเลิศฯ	เรื่อง	208
<b>ด้าน Training</b>		
4. จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ได้แก่ แพทย์ประจำบ้าน (Resident) และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางต่อยอด (Fellow) จากศูนย์ความเป็นเลิศฯ	คน	13
<b>ด้าน Innovation</b>		
5. จำนวนการผลิตไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน จากศูนย์โรคพาร์กินสันฯ	อัน	2,100
6. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบใหม่ คือ การส่องกล้องตัดอัลตราซาวด์ ผ่านไปทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหารและใช้เข็มคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation: RFA) จี้ทำลายเนื้องอกตับอ่อนที่ผลิตฮอร์โมนอินซูลินสำเร็จไป 2 ราย แรกของประเทศไทย	ราย	2

#### ในปัจจุบันมีจำนวนศูนย์ความเป็นเลิศ 28 ศูนย์ ดังนี้

1. ศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถ
2. ศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก่ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ
3. ศูนย์โรคหัวใจ
4. ศูนย์โรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ
5. ศูนย์นิทราเวช
6. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร
7. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร
8. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ โรคมะเร็งครบวงจร
9. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ การผ่าตัดส่องกล้องโรคจุกและไส้ติ่ง
10. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก
11. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านการเดินและเคลื่อนไหว
12. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านโรคไตในภาวะวิกฤต
13. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ โรคติดเชื้อ
14. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านการรักษาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักอย่างครบวงจร
15. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านเวชพันธุศาสตร์
16. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านเบาหวาน ฮอริโมนและเมตาบอลิซึม
17. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านกระจกตาและผิวดวงตา
18. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ โรคลมชักครบวงจร
19. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ
20. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านโรคตับ
21. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านสเต็มเซลล์และเซลล์บำบัด
22. ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่



23. ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก
24. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ
25. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์  
ขั้นสูง
26. ศูนย์ประสาทศาสตร์
27. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านจีโนมิกส์และการแพทย์  
แม่นยำ
28. ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านเวชบำบัดวิกฤต

## ศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก่ไขความพิการบนใบหน้า และกะโหลกศีรษะ

### ผลงานด้านการรักษาทางด้านร่างกาย

- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ (OPD)  
ผู้ป่วยใหม่ 132 ราย  
ผู้ป่วยเก่า 1,370 ราย
- โครงการคลินิกเคลื่อนที่เดินทางไปผ่าตัดจำนวน  
16 ครั้ง ผ่าตัดจำนวนทั้งสิ้น 35 ราย
- โครงการคลินิกเคลื่อนที่แบบสหสาขา จ. เชียงราย  
จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วม 48 ราย
- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในเวลา 156 ราย
- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนอกเวลา 10 ราย

### ผลงานการรักษาทางด้านจิตใจ

- ประเมินภาวะความเครียดสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยครอง  
และผู้ป่วย (กรณีผู้ป่วยอายุ 15 ปีขึ้นไป) 50 ราย
- ให้คำปรึกษาและการบำบัด (ทั้งที่มารับบริการใน  
โรงพยาบาล และการให้บริการทางโทรศัพท์ ในผู้ป่วยหรือ  
ผู้ปกครองที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และเพื่อป้องกันปัญหา  
สุขภาพจิต 151 ครั้ง

- ส่งปรึกษาจิตแพทย์ในรายที่ต้องการความช่วยเหลือ  
เพิ่มเติม 2 ราย

### ผลงานการรักษาทางด้านสังคม

- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือค่าเดินทาง  
500 ราย

## ศูนย์โรคหัวใจ

### 1. ขยายขอบเขตการให้บริการ

1.1 ให้บริการตรวจ Cardiac MRI ด้วยเทคโนโลยี  
ที่ทันสมัยเพื่อการวินิจฉัย การประเมินผู้ป่วยทางด้านโรคหัวใจ  
ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

1.2 ให้บริการการใช้ไฟฟ้ากระตุ้นหัวใจเพื่อปรับ  
การเต้นของหัวใจ (Cardioversion) ให้กลับเต้นปกติแบบ  
ไม่พักค้าง ตั้งแต่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2563

1.3 ขยายขอบเขตการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19  
โดยเพิ่มระบบการทำ Echocardiography bedside และ  
การจัดเก็บข้อมูลเฉพาะผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19

1.4 เปิดให้บริการ Syncope Clinic โดยให้บริการ  
ในวันศุกร์ช่วงเช้า เวลา 08.00-12.00 น.

2. เปิดหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
เฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาการตรวจเอ็มอาร์ไอหัวใจ  
และหลอดเลือดหัวใจขึ้น โดยมีเป้าหมายสำคัญในการ  
ผลิตแพทย์ที่มีความรู้และมีประสบการณ์ ความชำนาญเฉพาะ  
เพื่อสามารถนำความรู้ ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมี  
ประสิทธิภาพ ช่วยในการวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยได้เป็น  
อย่างดี

3. ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ ที่ได้รับการตีพิมพ์ 8 เรื่อง

4. โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาล เรื่อง ลด  
ระยะเวลาในการจัดทำผู้ป่วยเด็กในการทำหัตถการสวนหัวใจ  
และหลอดเลือด

5. ดำเนินโครงการใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจแบบไร้สาย  
(Leadless pacemaker) เพื่อรักษาผู้ป่วยหัวใจเต้นช้า

6. โครงการการใส่อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับ  
หัวใจแบบไร้สาย (Leadless CIED) สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหา  
เกี่ยวกับหัวใจเต้นผิดจังหวะแต่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับหลอดเลือด  
สำหรับใช้ใส่สายกระตุ้นหัวใจ (Leads) โดยขณะนี้ได้  
ดำเนินการทำหัตถการไปแล้วทั้งหมด 2 ราย

## ศูนย์โรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหว ผิดปกติ

ในปี 2563 ได้ผลิตงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม  
โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง และมีผลงานที่สำคัญ  
ดังนี้

1. การผลิตไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน ที่พัฒนา  
ต่อยอดองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาการเดินในผู้ป่วยพาร์กินสัน  
และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาการเดินติด โดยออกแบบพิเศษ  
มีเลเซอร์ ที่อาศัยหลักการกระตุ้นทางสายตา (visual cues)  
น้ำหนักเบา ปลายฐานโค้ง สามารถชาร์จไฟได้ โดยทำการมอบ  
แก่ผู้ป่วยพาร์กินสันและผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาการเดินติด  
ทั่วประเทศไทย จำนวนมากกว่า 4,000 อัน



2. ผลงานด้านวิจัย ได้ผลิตงานวิจัยเป็นจำนวนมาก ซึ่งในปี 2563 ได้รับการจัดอันดับ การอ้างอิงงานวิจัยของ มหาวิทยาลัยในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Citations of Southeast Asia) เป็นอันดับที่ 4 จากวารสารตีพิมพ์ จำนวน 158 ฉบับ และการนำวารสารไปใช้ในการอ้างอิง จำนวน 1,119 ครั้ง

Top SEA institutions that published movement disorders articles (n = 1567).					
Institution	Country	TP	TC	ACFP	% TP
National Neuroscience Institute	Singapore	765	15,068	19.7	48.9
National University of Singapore	Singapore	399	6951	17.4	25.5
Duke-National University of Singapore Medical School	Singapore	238	3349	14.1	15.2
Chulalongkorn University and King Chulalongkorn Memorial Hospital	Thailand	158	1119	7.1	10.1
Yong Loo Lin School of Medicine Mahidol University/Sitraj Hospital	Singapore	92	2086	22.7	5.9
University of Malaya	Malaysia	91	810	8.9	5.8
Universiti Kebangsaan Malaysia	Malaysia	90	1223	13.6	5.7
University of Santo Tomas	Philippines	78	633	8.1	5.0
Philippine General Hospital, University of the Philippines Manila	Philippines	56	380	6.8	3.6
Agency for Science, Technology and Research (A*STAR)	Singapore	52	965	18.6	3.3
Nanyang Technological University	Singapore	44	481	10.9	2.8
Genome Institute of Singapore	Singapore	33	642	19.5	2.1
Philippine Children's Medical Center	Philippines	33	546	16.5	2.1
Khon Kaen University	Thailand	33	288	8.7	2.1
St. Luke's Medical Center	Philippines	28	233	8.3	1.8
Mahidol University	Thailand	25	166	6.4	1.6
Thammasat University	Thailand	21	172	8.2	1.3
Universiti Sains Malaysia	Malaysia	19	21	1.1	1.2
Songklanagarind Hospital, Prince of Songkla University	Thailand	17	65	3.8	1.1

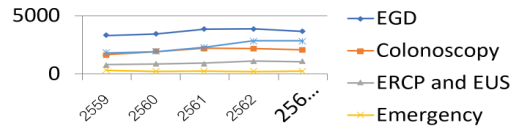
TP: Total papers; TC: Total citations; ACFPP: Average citations per paper.

3. การจัดงานประชุมวิชาการ อบรมให้ความรู้โรคพาร์กินสันสำหรับพยาบาล เป็นแห่งแรกในประเทศไทย ซึ่งจัดอย่างต่อเนื่องประจำปี และผลงานในปี 2563 นี้เป็นที่น่ายินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้ทำการจัดตั้งชมรมพยาบาลพาร์กินสัน แห่งประเทศไทย ได้สำเร็จ เพื่อเป็นศูนย์รวมและการเผยแพร่องค์ความรู้ทางการพยาบาลโรคพาร์กินสัน ข้อมูลการรักษาทางการแพทย์พยาบาล รวมทั้งการดูแลที่ทันสมัยสำหรับพยาบาลทั่วประเทศไทย



### ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

1. จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการส่องกล้องทางเดินอาหาร ที่ศูนย์ฯ ไกล่เคียงเดิม แม้มีสถานการณ์ COVID-19 ที่ทำให้ต้องลดจำนวนเคส แสดงให้เห็นว่าหากไม่มีสถานการณ์ COVID-19 จำนวนเคสน่าจะเพิ่มขึ้นอย่างมาก ข้อมูลจำนวนหัตถการของศูนย์ส่องกล้องฯ ในปีงบประมาณ 2559-2563



2. การทำหัตถการส่องกล้องจี้ทำลายเนื้องอกตับอ่อน ในช่วงเดือนกันยายนพุทธศักราช 2563 ทีมแพทย์โรงพยาบาลจุฬาฯ ได้ใช้วิธีการรักษาแบบใหม่ คือ การส่องกล้องตัดอัลตราซาวด์ผ่านปากรเข้าสู่กระเพาะอาหาร และใช้เข็มคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation: RFA) จี้ทำลายเนื้องอกตับอ่อนที่ผลิตฮอร์โมนอินซูลินสำเร็จไป 2 รายแรกของประเทศไทย การรักษาใช้ระยะเวลาเพียงประมาณ 1 ชั่วโมง หลังการทำหัตถการ ผู้ป่วยไม่มีแผลที่หน้าท้อง วันรุ่งขึ้นหลังการทำหัตถการ ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวัน รวมทั้งรับประทานอาหารได้ตามปกติ

3. การรักษาระยะก่อนกลายเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ด้วยการใช้ความร้อนจากคลื่นวิทยุ (RFA) ซึ่งยังเป็นงานวิจัยโดยศูนย์ส่องกล้องฯ เป็นสถาบันเดียวในประเทศไทยที่มีอุปกรณ์นี้ โดยได้รับบริจาคมาจากผู้มีอุปการคุณ

4. ผลงานวิชาการ (publications) มีผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ 28 เรื่อง และมีโครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่อีกประมาณ 20 เรื่อง

5. National Guideline มีส่วนร่วมในการทำแนวทางเวชปฏิบัติกับนานาชาติ 3 เรื่อง

6. ด้านการเรียนรู้และพัฒนา เป็นศูนย์ฝึกอบรมสำหรับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบทางเดินอาหาร ทั้งระดับประเทศและระดับนานาชาติ แม้มีสถานการณ์ COVID-19 ก็สามารถฝึกอบรมการส่องกล้องที่มีความซับซ้อนให้แก่แพทย์ต่างชาติ 3 ท่าน แพทย์ไทย 2 ท่าน ได้สำเร็จ

### ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรคมะเร็งครบวงจร ศูนย์จุฬายินโปส

1. เปิดให้บริการตรวจ 1) EGFR wild type NSCLC panel 2) NSCLC genes panel ตรวจ predictive markers ประกอบด้วย EGFR exon 18-21 mutations, KRAC G12C, BRAF V600, HER2 Exon 20 insertions, MET exon 14 skipping และ ALK/RET/ROS1/NTRK genes fusion ในโรคมะเร็งปอดชนิด NSCLC 3) HRR (Homologous Recombination Repair) genes panel ซึ่งเป็น predictive markers ในการรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากชนิด castration resistant prostate cancer และ 4) Hereditary cancer genes panel ซึ่งเป็นการตรวจยีนในกลุ่มโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม



2. มีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติจำนวน 1 เรื่อง  
**ศูนย์ให้ยาคามีผู้ป่วยนอก (Day Care)**

การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก จำนวน 3 เรื่อง

**ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ การผ่าตัดส่องกล้อง โรคจมูกและไซนัส**

● **ระดับประเทศ**

- ผลักดันให้อาการเสียการรับกลิ่นและการรับรสเป็นหนึ่งในเกณฑ์นิยามผู้สงสัยติดเชื้อ (PUI) ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19)

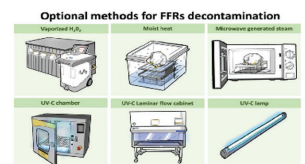


โดยตั้งแต่เริ่มมีการระบาดของโรค COVID-19 ช่วงต้นปี พ.ศ. 2563 ทางศูนย์ฯ รวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์ จนนำไปสู่การบรรจุอาการ

เสียการรับกลิ่นและรส เป็นหนึ่งในเกณฑ์ PUI ของผู้ป่วย COVID-19 ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ก่อนที่ทางกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจะเพิ่มอาการเสียการรับกลิ่นและรสในเกณฑ์ PUI ตามมา

● **ระดับสากล**

- การพิสูจน์หลักฐานเชิงประจักษ์ของการฆ่าเชื้อและการนำหน้ากากอนามัยและหน้ากาก N95 กลับมาใช้ใหม่



การระบาดระลอกแรกของโรค COVID-19 ในประเทศไทย เมื่อช่วงต้นปี พ.ศ. 2563 ทำให้เกิดวิกฤติ

การขาดแคลนหน้ากากอนามัยและหน้ากาก N95 ซึ่งไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนจึงได้รวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อไวรัสและแบคทีเรีย โดยยังคงประสิทธิภาพ และโครงสร้างทางกายภาพของหน้ากากอนามัยและหน้ากาก N95 ไว้ได้ ทำให้สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำใหม่ได้ และได้มีการตีพิมพ์ผลงานวิจัย Decontamination and reuse of surgical masks and N95 filtering facepiece respirators during the COVID-19 pandemic: A systematic review ในวารสารระดับนานาชาติเป็นที่แรกในโลก

- การทำหัตถการส่องกล้องและไซนัสในช่วงการระบาดของโรค COVID-19



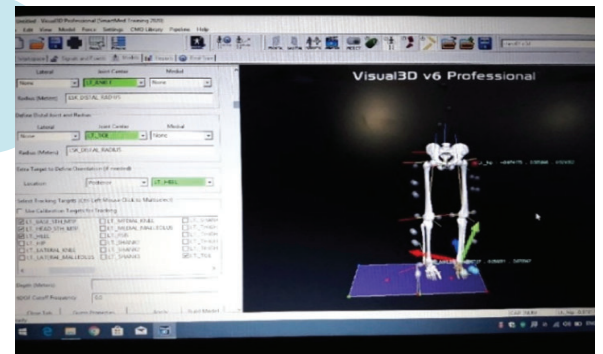
การทำหัตถการส่องกล้องโรคจมูกและไซนัสทำให้เกิดละอองฝอยขนาดเล็กมาก (Aerosol generating procedures) ซึ่งมีความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ทางศุนย์ฯ จึงได้ทดลองผ่าตัดส่องกล้องไซนัสแบบที่ไม่ทำให้เกิดละอองฝอย (Non-aerosol generating endoscopic sinus surgery) และได้มีการไปบรรยายเทคนิคนี้ในงานประชุมนานาชาติ ได้แก่ ENT in Southeast Asia in a time of COVID-19 วันที่ 28 พฤษภาคม 2563 และ Asia Pacific Otolaryngologic Surgical Training วันที่ 6 มิถุนายน 2563 และงานประชุมวิชาการประจำปีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ครั้งที่ 56 วันที่ 7 ตุลาคม 2563

**ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการเดิน และเคลื่อนไหว**

1. ตรวจประเมินการเดินและการเคลื่อนไหวในผู้สูงอายุ และนักกีฬาด้วยกล้องวิเคราะห์การเคลื่อนไหวแบบ 3 มิติ และแผ่นวัดแรงกดที่ฝ่าเท้าจำนวน 147 ครั้ง

2. ตรวจประเมิน และบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/โรคเสื่อมของระบบประสาท และผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการเดินและทรงตัวจำนวน 2,488 ครั้ง ผู้ป่วยร้อยละ 72 มีการเดินและการทรงตัวดีขึ้น

3. ทดสอบการใช้งานนวัตกรรม 2 ชิ้น ได้แก่ 1) Foot insole pressure sensor สิ่งประดิษฐ์ของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2) Ankle-foot orthosis new model สิ่งประดิษฐ์ของนิสิตปริญญาโท คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคไตในภาวะวิกฤต

1. จัดงานประชุมวิชาการและประชุมนานาชาติ 2 ครั้ง
2. ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ในปี 2020 จำนวน 22 ผลงาน

ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ 2020					
No.	Journal Title	Publisher name	Impact Factor	JSR (Quartiles)	Journal Ranking
7	THAI-CU score as a simplified severity score for critically ill patients in a resource limited setting. Result from SEA-AKI study group.	Journal of Critical Care	2.685	1099 (Q1)	อันดับ 15/31
8	SEA-IMAE score as a tool for predicting major adverse kidney events in critically ill patients with acute kidney injury: results from the SEA-AKI study.	Ann Intensive Care	3.931	1659 (Q1)	อันดับ 10/89
9	The role of neutrophil chemotactic activity as an immunologic biomarker to predict mortality in critically ill patients with severe sepsis.	J Crit Care	2.783	1191 (Q1)	อันดับ 14/89
10	Sepsis-Associated Acute Kidney Disease	Kidney International Reports	2.26	1193 (Q1)	อันดับ 13/66
11	Incidence of acute kidney injury and use of renal replacement therapy in intensive care unit patients in Indonesia	EMIC Nephrology	2.088	0.900 (Q2)	อันดับ 18/45
12	The haemodynamic effects of colitis haemofiber in septic shock patients requiring renal support: A single-centre experience.	Int J Artif Organs	1.232	0.406 (Q2)	อันดับ 70/87
13	Attenuated Dosing Modification for Coronavirus Disease 2019-Infected Patients Receiving Extracorporeal Therapy	Critical Care Explorations			
14	Controversies in acute kidney injury: conclusions from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Conference	Kidney Int	8.395	3.43 (Q1)	อันดับ 3/66
15	COVID-19-associated acute kidney injury: consensus report of the 25th Acute Disease Quality Initiative (ADQI)	Nat Rev Nephrol	19.68	4.73 (Q1)	อันดับ 1/66
16	Intensive liver control using a therapeutic normothermia protocol in patients with febrile early septic shock: A randomized feasibility trial and exploration of the immunomodulatory effects	SAIGE Open Medicine	1.5		อันดับ 2791/2754
17	The role of serum cystatin C in estimation of renal function in survivors of critical illness	Journal of Critical Care	2.685	1099 (Q1)	อันดับ 15/31
18	Clearance of micronutrients during continuous renal replacement therapy	Crit Care	2.38	2.384 (Q1)	อันดับ 6/91
19	Precision renal replacement therapy	Curr Opin Crit Care	2.51	1233 (Q1)	อันดับ 9/91
20	What every intensivist should know about COVID-19 associated acute kidney injury	Journal of Critical Care	2.685	1099 (Q1)	อันดับ 15/31
21	Role of angiotensin II as vasopressor in vasodilatory shock.	Future Cardiol	1.15	0.475 (Q2)	อันดับ 193/362
22	In-house Production of Dialysis Solutions to Overcome Challenges during the COVID-19 Pandemic	Kidney International Reports	2.26	1193 (Q1)	อันดับ 13/66

## 3. Research Networking



## ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านเวชพันธุศาสตร์ และ ศูนย์ความเป็นเลิศฯ ด้านอีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ

ศูนย์ฯ ได้มีการพัฒนาและขยายงานด้านบริการผู้ป่วย ทั้งด้านการวินิจฉัย การรักษา และการป้องกันโรค สำหรับงานด้านวินิจฉัย ได้มีการพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีการหาลำดับเบส next-generation sequencing (NGS) ได้แก่ whole exome sequencing (WES) และ whole genome sequencing (WGS) รวมทั้งการประมวลผลขั้นสูงทางคอมพิวเตอร์ สามารถช่วยในการวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและแม่นยำมากขึ้น เป็นโรงพยาบาลแห่งแรก ๆ ในประเทศที่เริ่มใช้เทคนิคดังกล่าวนี้ ในช่วงปี 2563 ศูนย์ฯ ได้ให้บริการด้านวินิจฉัยโดยใช้ WES ทั้งหมด 765 ราย โดย 176 ราย (จาก 67 ครอบครัว) เป็นการดำเนินการแบบวิธีเร่งด่วน (rapid whole exome sequencing) ในห้องปฏิบัติการ NGS ที่ได้ทำการจัดตั้งขึ้นซึ่งทำให้สามารถถอดรหัสสารพันธุกรรม วิเคราะห์ และแปลผลได้ภายใน 1-2 สัปดาห์ จากวิธีการปกติที่ใช้เวลา 8 สัปดาห์ ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับการวินิจฉัยที่รวดเร็วยิ่งขึ้น นอกจากนี้ ศูนย์ฯ ได้พัฒนาการตรวจวิเคราะห์ด้วยเทคโนโลยี WGS long read

แบบความแม่นยำในการอ่านเบสสูง (เป็นที่แรกใน Southeast Asia) เพื่อทำการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยที่ไม่พบสาเหตุการเกิดโรคได้ด้วยเทคนิค WES และ WGS short read ซึ่งในช่วงปีที่ผ่านมา ศูนย์ฯ ได้ให้บริการตรวจวิเคราะห์ด้วย WGS long read ไปแล้ว 17 ราย และมีเป้าหมายในระยะแรก รวมทั้งสิ้น 60 ราย (ภายในปี 2564) สำหรับด้านการดูแลรักษา ศูนย์ฯ ได้รับการส่งต่อผู้ป่วยโรคพันธุกรรมจากโรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ ซึ่งศูนย์ฯ เป็นหนึ่งในศูนย์สำหรับโรคหายากและคณะทำงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพและสิทธิประโยชน์สำหรับโรคหายากในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเป็นแกนนำในด้าน rare and undiagnosed disease ใน Genomics Thailand ทำให้เกิด T-RUN (Thai Rare and Undiagnosed Disease Network) ได้รับทุนภายนอกกว่า 80 ล้านบาทในปีที่แล้ว เพื่อสร้างโครงสร้างพื้นฐานเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการทำ rapid whole exome sequencing นำไปสู่การรักษาแบบจำเพาะหรือตรงเป้า ศูนย์ฯ ได้มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง นอกจากรักษาโดยการให้เอนไซม์ทดแทน (enzyme replacement therapy) ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาอย่างมาก ได้เริ่มมีการใช้แนวทางการรักษาโดยยีนบำบัด โดยเริ่มจากการใช้ยารisdiplam ในการรักษาโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง spinal muscular atrophy รายแรกในประเทศไทย สำหรับงานด้านวิจัยและวิชาการ ศูนย์ฯ มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติมากถึง 24 เรื่องในปี 2564 รวมถึงมีการสร้างเครือข่ายโรคพันธุกรรมในระดับนานาชาติ โดยศูนย์ฯ ได้ร่วมสร้างเครือข่ายในระดับนานาชาติ เพื่อการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ให้เกิดประโยชน์ในทุกด้าน ประกอบด้วย

- 1) Newton Prize จาก the UK Medical Research Council ประเทศอังกฤษ
- 2) “Thematic Network: Research for Rare Diseases and Personalized Medicine” (Deutscher Akademischer Austauschdienst, DAAD) ประเทศเยอรมัน นอกจากนี้ ศูนย์ฯ มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดด้านเวชพันธุศาสตร์โดยเป็นสถาบันแห่งแรกและแห่งเดียวที่ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดด้านเวชพันธุศาสตร์ (super-tertiary care training) อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ได้เปิดอบรมระยะสั้นสำหรับพยาบาลผู้ให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ (genetic counselor) ครั้งแรก เมื่อปี พ.ศ. 2561 นับเป็นแห่งแรกที่มีการฝึกอบรมบุคลากรด้านเวชพันธุศาสตร์อย่างครบวงจร



## ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านกระจกตาและ พืดดวงตา

### 1. โครงการเตรียมเยื่อหุ้มรก

ได้มีการพัฒนาระบบการจัดเก็บรก และระบบการจัดซื้อรกผ่านระบบการเงินและเวชภัณฑ์ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยได้ทำการจัดจำหน่ายรกเพื่อนำไปใช้ในการรักษาผู้ป่วย และใช้ในงานวิจัยของหน่วยงานภายในโรงพยาบาลไปแล้ว เป็นจำนวน 60 ชิ้น

### 2. โครงการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา 30 ดวง เฉลิมพระเกียรติฯ

ได้ทำการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะกระจกตาพิการ ด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาด้วยเทคนิคต่างๆ อันได้แก่ penetrating keratoplasty (PK), Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK) เป็นต้น เป็นจำนวน 15 ราย

3. โครงการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยน กระจกตาแบบ onestop service ได้รับการประเมินจากผู้รับบริการ ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดโครงการและพัฒนาไปเป็นบริการประจำในปีงบประมาณ 2563

### 4. โครงการประชุมวิชาการระดับนานาชาติเพื่อพัฒนาความรู้ทางด้าน Regenerative medicine

ได้มีการจัดประชุมสำเร็จ ในวันที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2563 โดยมีผู้ให้ความสนใจเข้าร่วมทั้งจากภายในและภายนอกผ่านตามเกณฑ์ตัวชี้วัดโครงการ นอกจากนี้ยังได้มีการทำข้อตกลงระหว่างสถาบัน เพื่อสร้างเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนความรู้ และสร้างผลงานทางวิชาการ

### 5. โครงการผลิตสื่อการสอนหัวข้อ “วิธีดูแลตนเองเบื้องต้นในผู้ป่วยโรคกระจกตาและพืดดวงตา”

ได้จัดทำสื่อวีดิทัศน์เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนในการดูแลตัวเองเบื้องต้นเมื่อมีภาวะผิดปกติของกระจกตา และพืดดวงตา อันได้แก่ โรคตาแห้ง, โรคเยื่อตาอักเสบ เป็นต้น

### 6. โครงการการศึกษาความชุกและการรักษาโรคกระจกตาเสื่อมแบบพุกด้วยเซลล์บำบัด

สามารถรวบรวมข้อมูลจากอาสาสมัครได้ครบถ้วนตามเป้าประสงค์ และกำลังอยู่ระหว่างการเตรียมข้อมูลในการส่งตีพิมพ์วารสารทางการแพทย์

## ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่

### 1. ผลงานโดดเด่นเกี่ยวกับโรค COVID-19

- ตรวจยืนยันผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 รายแรกในประเทศไทยได้สำเร็จด้วยแนวทางการตรวจที่ออกแบบขึ้นในห้องปฏิบัติการแม้ไม่ทราบชนิดของเชื้อก่อโรคในขณะนั้น

- ตรวจตัวอย่างผู้ป่วยสงสัย COVID-19 ของกรมควบคุมโรคและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ รวม 19,784 ตัวอย่าง

- ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ COVID-19 ผู้ป่วย VVIP และ VIP ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ทั้งในและนอกเวลาราชการจำนวน 166 ตัวอย่าง

### 2. ผลงานโดดเด่นในแง่เป็น reference lab ของกรมควบคุมโรค

- ตรวจตัวอย่างผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคโรคเมอร์สของกรมควบคุมโรครวม 15 ตัวอย่าง

- ตรวจตัวอย่างผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคโรคพิษสุนัขบ้าของกรมควบคุมโรครวม 67 ตัวอย่าง

- ตรวจตัวอย่างผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรคโรครักษา รวม 863 ตัวอย่าง

### 3. ผลงานโดดเด่นในแง่การเป็นที่ปรึกษาหรือร่วมจัดทำคู่มือและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ

- ร่วมจัดทำคู่มือแนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกีในผู้ใหญ่ พ.ศ. 2563 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในด้านการวินิจฉัยและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนทางระบบประสาทส่วนกลางของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกี

- ร่วมเป็นคณะทำงานด้านวิชาการโรคโควิด-19 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- ร่วมจัดทำแนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการรายงานผลโรคโควิด-19

### 4. ผลงานโดดเด่นในแง่การเป็นวิทยากรในงานประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ

- วิทยากรในงานประชุม World Federation of Neurology 2020 (September 26, 2020) ในหัวข้อเรื่อง Rabies: Neuropathogenesis Diagnosis & Management และนำเสนอ case presentations

### 5. ผลงานโดดเด่นในแง่การจดสิทธิบัตรและพัฒนานวัตกรรม

- จัดตั้งสิทธิบัตรชุดตรวจหาเชื้อก่อโรคไวรัสชิคา

ด้วยวิธี Hemi-nested PCR

- พัฒนาและทดสอบการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 แบบ Whole Genome ร่วมกับเชื้อก่อโรคทางระบบทางเดินหายใจอื่นๆ อีก 41 สายพันธุ์

- พัฒนาและทดสอบการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 แบบ Whole Genome ด้วยเทคนิค NGS, 3<sup>rd</sup> Generation Sequencing (Nanopore-based sequencing),

- พัฒนาชุดตรวจ in-house real time PCR ในการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 โดยวิเคราะห์ E, S, ORF1ab, N-gene เป็นยื่นเป้าหมาย

- พัฒนาชุดตรวจเพื่อตรวจหา SARS-CoV-2 โดยวิเคราะห์ whole spike gene
- พัฒนาชุดตรวจ real time PCR ในการตรวจหา subgenomic mRNA ของไวรัส SARS-CoV-2 และการหาจำนวนไวรัส
- ร่วมพัฒนาการตรวจ antibody IgG IgM และ neutralizing antibody ต่อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี ELISA กับ Duke-NUS Medical School ประเทศสิงคโปร์

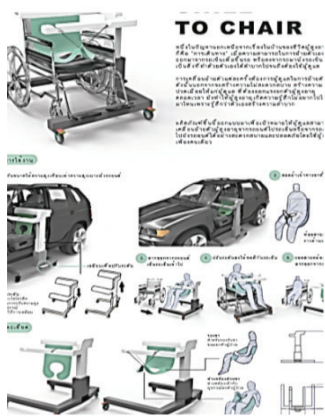
**ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ**

1. ได้ดำเนินการในลักษณะ cohort ผู้ป่วยจนปัจจุบันมีผู้สูงอายุใน cohort มากกว่า 6,000 คน เป็นฐานข้อมูลผู้สูงอายุขนาดใหญ่แห่งเดียวของประเทศ ฐานข้อมูลนี้ถูกนำไปวิเคราะห์สร้างองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุในประเทศ ทำให้ทราบถึงปัญหาของผู้สูงอายุที่แท้จริงในประเทศไทย และนำไปสู่การออกแบบวิธีการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ



รูปที่ 1 การแสดงอังกฤษของผู้อายุ

2. ได้ดำเนินการโครงการดนตรีบำบัดสำหรับผู้สูงอายุ โดยความร่วมมือกับคณะศิลปกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อออกแบบและดำเนินการใช้ดนตรีอังกฤษในการเสริมสร้าง cognitive function ควบคู่กับการร่วมจัดทำหลักสูตรปริญญาโทนานาชาติด้านดนตรีบำบัดร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์ คณะศิลปกรรมศาสตร์ และคณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รูปที่ 2 นวัตกรรมต้นแบบ “ Chill to Chair ”

3. ได้ร่วมสร้างนวัตกรรมสำหรับผู้สูงวัยร่วมกับภาคีฯ ออกแบบอุตสาหกรรม คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้จดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาอุปกรณ์ “Chill to Chair” เพื่อช่วยเคลื่อนย้ายผู้สูงวัย เป็นนวัตกรรมต้นแบบสำหรับผู้สูงวัย ออกสู่ท้องตลาด



รูปที่ 3 ตำราเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและจัดทำหนังสืออภิบาลผู้สูงวัยสำหรับผู้ดูแล

4. ได้จัดทำตำราเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและจัดทำหนังสืออภิบาลผู้สูงวัยสำหรับผู้ดูแล (รูปที่ 3) เป็นตำราใช้ในการศึกษาหาความรู้สำหรับผู้ดูแลผู้สูงวัย และเป็นตำราสำหรับการฝึกอบรมผู้สูงวัยออกสู่สาธารณะ และได้ดำเนินการโครงการวิจัยทางการแพทย์ที่สำคัญ ได้แก่ โครงการศึกษาการทำงานของไตสำรองในผู้สูงวัย เพื่อใช้ในการป้องกันภาวะไตเรื้อรังที่ต้องเข้ารับการรักษาด้วยการบำบัดทดแทนไต โครงการศึกษาสรีระวิทยาการกลืนของผู้สูงวัย เพื่อป้องกันภาวะสำลักอาหาร โครงการศึกษาความดันโลหิตในผู้สูงวัยเพื่อประสิทธิภาพในการวินิจฉัยภาวะความดันโลหิตสูง และการรักษาภาวะความดันโลหิตสูงในผู้สูงวัย โครงการศึกษา gut microbiota ในผู้สูงวัยเพื่อคัดเลือก probiotic ที่ช่วยเสริมสุขภาพของผู้สูงวัย และโครงการศึกษาภาวะมวลกล้ามเนื้อบกพร่องในผู้สูงวัยเพื่อช่วยลดภาวะ geriatric syndrome และภาวะแทรกซ้อนจากการลดลงของมวลกล้ามเนื้อ โดยได้รับทุนวิจัยจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) นอกจากนี้ยังได้รับทุนวิจัยเพื่อดำเนินโครงการเรื่อง “โครงการนำร่องระบบฐานข้อมูลดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะพึ่งพิง โดยติดตามผู้สูงวัยภาคชนบทระยะยาว” จากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

5. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุยังได้ดำเนินการจัดทำ Living Will Clinic เพื่อให้บริการการวางแผนชีวิตสำหรับผู้สูงวัย เพื่อเผยแพร่รูปแบบที่เหมาะสมสำหรับการดำเนินการพัฒนาระบบชีวิตของผู้สูงวัย



## ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านผลิตภัณฑ์ทาง การแพทย์ขั้นสูง

1. ผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ จำนวน 3 เรื่อง
2. อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง ห้อง Clean Room (ห้องสะอาด) เป็นจำนวนเงิน 25.4 ล้านบาท มีกำหนดก่อสร้างเสร็จสิ้น มีนาคม 2564

## ศูนย์ประสาทศาสตร์

คลินิกคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ให้บริการในด้านการตรวจคัดกรอง ในประชาชนอายุมากกว่า 55 ปี ที่สนใจในการดูแลสุขภาพ และยังไม่เคยป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบ โดยอาจเคยทราบมาก่อนว่ามีโรคประจำตัวอื่นๆ หรือไม่มีก็ได้ มีวัตถุประสงค์ มุ่งเน้นในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ป้องกันโรคที่ยังไม่เกิดขึ้น เพื่อลดโอกาสเกิดความทุพพลภาพและค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นแก่ตัวผู้ป่วยเอง ครอบครัว สังคม และระบบสาธารณสุข ในการตรวจคัดกรอง จะประกอบด้วย การตรวจวัดคัดกรองหาโรคทางเมตาบอลิกต่างๆ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง โรคเบาหวาน โรคไตเสื่อม รวมถึงโรคหยุดหายใจเวลากลางคืน (obstructive sleep apnea) ตรวจหาภาวะแข็งตัวของหลอดเลือดแดง และการตรวจหาภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ carotid ที่คอตีบ เป็นสำคัญ เนื่องจากโรคในกลุ่มดังกล่าวเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของโรคที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดสมอง ในการตรวจคัดกรอง จะมี

การตรวจวัดชีพจร ความดันโลหิต ค่าออกซิเจนในเลือด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจความแข็งของหลอดเลือด (ankle brachial index) และการถ่ายภาพสมองด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (magnetic resonance imaging of brain) ในรายที่มีความเสี่ยงสูง นอกจากการตรวจหาปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวแล้ว คลินิกยังมีการให้บริการคัดกรองการเกิดความเสื่อมถอยทางการรู้คิด (cognitive impairment) โดยการตรวจคัดกรองทางจิตประสาทด้วยเครื่องมือที่ใช้เป็นมาตรฐานสากล (MoCA test และ TMSE test) การให้บริการทั้งหมดดำเนินการโดยประสาทแพทย์ และทีมผู้ดูแลที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคระบบประสาท

ผู้เข้ารับบริการทุกรายที่เข้ารับการตรวจคัดกรองจะได้รับการแนะนำในการดูแลสุขภาพ โดยมีการปรับเปลี่ยนคำแนะนำให้เหมาะสมกับสภาวะของแต่ละคน ในกรณีที่พบโรคที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรือโรคที่เกี่ยวข้องกับการเสื่อมถอยทางการรู้คิด ผู้ป่วยจะได้รับการแนะนำให้มีการรักษา และตรวจติดตามต่อเนื่อง ในคลินิกที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม ผู้เข้ารับบริการทุกราย จะได้รับการนัดหมายให้มาตรวจติดตามที่คลินิกคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบทุก 12 เดือน เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรค และประเมินประสิทธิภาพของการส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงตอบปัญหา ข้อสงสัยที่ผู้เข้ารับบริการต้องการซักถามด้านสุขภาพ





## ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายสนับสนุนบริการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

### 1. กลุ่มงานเภสัชกรรม

กลุ่มงานเภสัชกรรม ให้บริการทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วย และญาติ บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป ตามมาตรฐานวิชาชีพ ประกอบด้วย

การคัดเลือกยาที่มีคุณภาพและราคาที่เหมาะสมเข้ามาจำหน่ายในโรงพยาบาล โดยผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการเวชกรรมโรงพยาบาลและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน ในคณะอนุกรรมการพิจารณายาสาขาต่างๆ จำนวน 12 สาขา ปัจจุบันมีจำนวนรายการยาในบัญชียา โรงพยาบาลทั้งหมด 2,209 รายการ คิดเป็นอัตราส่วนของยา ในบัญชียาหลักแห่งชาติ 55.18 %

การบริหารคลังยาการควบคุมคุณภาพการเก็บรักษายา และการขนส่งยาตามสภาวะมาตรฐานการเก็บรักษา ยาแต่ละรายการ โดยเฉพาะยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิ (Cold Chain)

การสั่งยาผู้ป่วยผ่านระบบ Computerized Physician Order Entry (CPOE) สำหรับยาด่วน ยา Stat และยากลับบ้าน เพื่อลด cycle time และเพิ่มความปลอดภัยผู้ป่วยในกรณีจำเป็นเร่งด่วน

มาตรการเพิ่มความปลอดภัยผู้ป่วย โดยการใช้ระบบสารสนเทศป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่รุนแรง (Serious Adverse Drug Events) จากการสั่งยา/จ่ายยา สำหรับคู่ยาที่มีปฏิกิริยาต่อกันรุนแรง (Fatal Drug Interaction) และยาที่ผู้ป่วยเคยมีประวัติแพ้ยา/มีโอกาสแพ้ยาข้ามกลุ่ม

มาตรการการควบคุมติดตามการใช้ยาใหม่และ/หรือยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง และการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามหลักฐานทางวิชาการ โดยกำหนดแนวทางการประเมิน



ติดตามการใช้ยา การใช้ใบกำกับกับการสั่งใช้ยา (Drug Use Evaluation ; DUE) และโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital ; RDU)

การส่งเสริมศักยภาพงานบริการที่เป็นเลิศ (Excellent Service) งานวิชาการ และงานวิจัยทางคลินิกของโรงพยาบาล และ Excellent Center ต่างๆ โดยการสนับสนุนงบประมาณ และอัตราค่าจ้างเภสัชกรในการพัฒนาความรู้ และทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ

การรับเป็นแหล่งฝึกอบรบ/ฝึกปฏิบัติงาน/ศึกษาดูงานด้านเภสัชกรรมให้แก่เภสัชกรและนิสิตเภสัชศาสตร์จากสถาบันต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

## 2. ศูนย์เครื่องมือแพทย์

ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ศูนย์เครื่องมือแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2563

ให้บริการจัดการเครื่องมือแพทย์ ทั้งโรงพยาบาลให้มีความเพียงพอ พร้อมใช้ ปลอดภัยโดยใช้มาตรฐานสากลระดับนานาชาติ (ECRI) ในการจัดการเครื่องมือแพทย์ทั้งโรงพยาบาล ให้เครื่องมือแพทย์มีความเที่ยงตรง แม่นยำ

นำข้อมูลการใช้งานมาวิเคราะห์ ประเมินความคุ้มค่า สามารถวางแผนในการซื้อทดแทนเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในวันทำการปกติให้บริการดังนี้ คือ การบำรุงรักษา การสอบเทียบ การซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์

### 2.1 งานยืม-คืน เครื่องมือแพทย์

ให้บริการยืม-คืนเครื่องมือแพทย์ตลอด 24 ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุด โดยมีเครื่องมือที่ให้บริการ 11 รายการ คือ เครื่องช่วยหายใจ (ventilator) เครื่องควบคุมการให้ยา และสารละลายอัตโนมัติ (Infusion Pump) เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำจากกระบอกฉีดยา (Syringe Pump) เครื่องกระตุ้นหัวใจพร้อมภาคติดตามบันทึกการทำงานของหัวใจ (Defibrillator) เครื่องควบคุมการให้อาหารเหลวทางสายยางอัตโนมัติ (Feeding Pump) เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ (Blood Pressure Monitor) เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG Recorder) เครื่องเฝ้าระวังและติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย (Patient Monitor) เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแบบพกพา (Pulse Oximeter Head Held) เครื่องบีบเค้นเป็นระยะด้วยลม (SCD) เครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง (Hi flow) โดยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นผู้ทำความสะอาด ชาร์ตแบตเตอรี่ ตรวจเช็ค ทดสอบเครื่องมือ พร้อมใช้ก่อนนำส่งให้หอผู้ป่วยและหน่วยงานในโรงพยาบาลที่ต้องการใช้งานต่อไป

ปริมาณการยืม - คืน เครื่องมือแพทย์ประจำปีงบประมาณ 2563

เครื่องมือแพทย์	จำนวนเครื่อง	จำนวนการยืม	จำนวนการคืน	รวมจำนวนการยืม-คืน
Infusion Pump	1,404	27,838	25,585	53,423
Ventilator	195	6,271	6,310	12,581
Syringe Pump	477	1,055	955	2,010
High Flow	61	1,570	1,507	3,077
Feeding Pump	228	993	892	1,885
SCD	166	484	446	930
Patient Monitor	405	154	121	275
Pulse Oximeter	283	202	181	383
Defibrillator	131	65	48	113
Blood Pressure Monitor	340	86	52	138
EKG	114	81	70	151
<b>Total</b>	<b>3,804</b>	<b>38,799</b>	<b>36,167</b>	<b>74,966</b>

2.2 งานสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์  
วางแผนการสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์  
ประจำปี พร้อมควบคุม ติดตามการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์

และตรวจสอบผลการสอบเทียบให้ได้ตามมาตรฐานสากล  
อีกทั้งทำการตรวจเช็คความปลอดภัยทางไฟฟ้าในเครื่องมือ  
ที่รับมาใหม่ เพื่อความปลอดภัยก่อนการใช้งาน

### สถิติปริมาณงานสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ประจำปีงบประมาณ 2563

จำนวนงาน	ต.ค.62	พ.ย.62	ธ.ค.62	ม.ค.63	ก.พ.63	มี.ค.63	เม.ย.63	พ.ค.63	มิ.ย.63	ก.ค.63	ส.ค.63	ก.ย.63
งานบำรุงรักษา	271	487	696	1,382	1,250	830	483	627	542	1,116	1,125	698
งานสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	122	317	587	1,250	1,050	594	354	458	256	232	478	212

2.3 งานซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์  
เปิดให้บริการซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์ ทั้ง  
โรงพยาบาล โดยการซ่อมภายใน และประสานบริษัทส่งซ่อม

ภายนอกในงานที่ไม่สามารถซ่อมได้ ติดตามงานซ่อมให้ได้  
ตามมาตรฐานสากล (ECRI) ตรวจสอบเครื่องมือแพทย์หลัง  
ซ่อมเสร็จ ก่อนคืนให้เจ้าของหน่วยงานเพื่อใช้งานต่อไป

### สถิติปริมาณงานซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์ประจำปีงบประมาณ 2563

จำนวนงาน	ต.ค.62	พ.ย.62	ธ.ค.62	ม.ค.63	ก.พ.63	มี.ค.63	เม.ย.63	พ.ค.63	มิ.ย.63	ก.ค.63	ส.ค.63	ก.ย.63
งานซ่อมบำรุง เครื่องมือแพทย์	414	425	430	410	340	421	357	317	547	388	366	399

ในปี 2563 ศูนย์เครื่องมือแพทย์ ได้มีบทบาทในโครงการ  
ให้ยืมอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์แก่ผู้ป่วยเรื้อรังโรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมีเครื่องมือแพทย์ที่ให้  
บริการ เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องผลิตออกซิเจน เครื่องให้  
อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง เครื่องให้สารละลาย  
ทางหลอดเลือดดำด้วยกระบอกฉีดยา เครื่องให้สารละลาย  
ทางหลอดเลือดดำ ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปพักฟื้น  
ที่บ้านได้เร็วขึ้นและโรงพยาบาลสามารถรับผู้ป่วยอื่นเข้ารับ  
การรักษาต่อไป

### 3. ฝ่ายเวชภัณฑ์

มีพันธกิจในการเป็นหน่วยงานสนับสนุนบริการ ด้าน  
เวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ ที่ได้มาตรฐานและเพียงพอ  
สำหรับใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ  
ในการรักษาและความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยมีภารกิจดังนี้

3.1 จัดซื้อจัดหาเวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ที่ได้  
คุณภาพ ในราคาที่เหมาะสม สำหรับใช้ในการบริการผู้ป่วย

3.2 จัดให้มีฐานข้อมูลเวชภัณฑ์ที่ถูกต้อง และสอดคล้อง  
กับระเบียบการเบิกจ่ายของแต่ละสิทธิ์การรักษาเพื่อให้  
โรงพยาบาลสามารถเบิกจ่ายได้ถูกต้องตามสิทธิ์การรักษา  
ของผู้ป่วย

3.3 จัดให้มีการลงทะเบียนเครื่องมือแพทย์ และการ  
ลงทะเบียนสินทรัพย์ เพื่อให้เกิดฐานข้อมูลที่ถูกต้อง และ  
สอดคล้องกับนโยบายการเงินของสภากาชาดไทย

3.4 จัดให้มีการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ตามนโยบาย  
ของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการให้บริการ  
ผู้ป่วย

3.5 จัดให้มีแผนจัดการความเสี่ยงเตรียมความพร้อม  
รับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ต่างๆ

3.6 จัดให้มีร้านเวชภัณฑ์คุณภาพ เพื่อให้บริการเวชภัณฑ์  
ยาสามัญ และเครื่องมือแพทย์ ที่มีคุณภาพในราคาที่เหมาะสม  
แก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการภายในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มช่องทาง  
การให้บริการ





## ผลงานที่ผ่านมา

### งานจัดซื้อ

รายการ	ครั้ง	รายการ
ประกวดราคา	83	109
สอบราคา	67	69
ซื้อโดยวิธีพิเศษ	71	78
ซื้อโดยวิธีพิเศษ (น้ำยา-Lab)	63	342
จ้างโดยวิธีพิเศษ	39	39
ซื้อตกลงราคา	1,663	4,052
จ้างตกลงราคา	320	532
ซื้อตกลงราคา(เงินทุนหมุนเวียน)	17,662	40,298
สัญญาซื้อขาย	-	221
สัญญาจะซื้อจะขาย	-	50
สัญญาจ้าง	-	5
สัญญาจ้างบริการ	-	82

### งานสินทรัพย์

ประเภท (งาน)	ระบบ FMIS		ระบบ E-PHIS
	ไม่ซับซ้อน	แบบซับซ้อน	
งานคณะกรรมการตรวจรับ	803	80	-
ลงทะเบียนสินทรัพย์ที่ได้จากการจัดซื้อ	2,611	976	-
ลงทะเบียนสินทรัพย์ที่ได้จากการเดิน		581	2,752
งานลงติดบาร์โค้ด	1,779	-	-
งานปรับปรุงทะเบียนสินทรัพย์ (ปกติ) งานปรับปรุงข้อมูลจากผลการสำรวจ สินทรัพย์ ประจำปี 2562	-	914 1,559	914 1,559
งานเบิกจ่ายอุปกรณ์สำรองสำหรับ หน่วยงาน (Stock)	961	-	-
งานตัดจำหน่ายทะเบียนสินทรัพย์	-	843	843
งานลงสำรวจสินทรัพย์ประจำปี 2562	-	1,659	-
<b>รวม</b>	<b>6,154</b>	<b>6,612</b>	<b>6,068</b>

### งานจ่ายเวชภัณฑ์

ประเภท (ครั้ง)	คลังเงิน งบประมาณ	คลังเงินทุน หมุนเวียน	คลังร้านเวชภัณฑ์ คุณภาพ	หน่วยจ่าย เวชภัณฑ์
ตรวจรับของตามใบสั่งซื้อ	3,523	17,644	2,170	531
งานจ่ายเวชภัณฑ์				
- หน่วยงาน	9,027	5,810	426	3,659
- Stock ward	117	-	-	10,229
- คลินิกพิเศษ	380	255	-	-
- ผู้ป่วย (มีใบสั่งแพทย์)	-	-	-	42,432
- ผู้รับบริการ (ร้านเวชภัณฑ์คุณภาพ)	-	-	172,532	-
- ก๊าซทางการแพทย์	-	-	-	3,144

#### 4. ฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง

ฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง ทำหน้าที่สนับสนุนการให้บริการงานขนส่ง ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเป็นส่วนหนึ่งที่เสริมยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลด้านการบริการทางการแพทย์และการดูแลรักษาพยาบาลเป็นเลิศแก่ประชาชนทุกระดับ เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยผู้บริหารมีนโยบายให้ขยายงานของฝ่ายฯ ให้ครอบคลุมงานระบบขนส่งทั้งหมด จึงได้มีการรวมงานที่เป็นงานด้านการขนส่งมารวมในฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง เพื่อให้งานครอบคลุมยิ่งขึ้น ประกอบด้วยงานขนส่งสิ่งของ งานรับส่งผู้ป่วย ยานยนต์ และงานโยธา โดยปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

**งานขนส่งสิ่งของ** บริการขนส่ง อาหาร เวชภัณฑ์ ปลอดเชื้อ ผ้า เวชภัณฑ์ ยา สิ่งส่งตรวจ พัสตฺุเครื่องมือแพทย์ น้ำเกลือ ไบโกลีกา ท่อออกซิเจน เลือด เวชระเปียน

**งานรับส่งผู้ป่วย** บริการการรับส่งผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

**งานยานยนต์** บริการรับส่งผู้บริหาร พนักงานงานเยี่ยมบ้าน Home health care สังคมสงเคราะห์ งานบริการรับส่งผู้ป่วยในโรงพยาบาล (ยกเว้นงานรถพยาบาล กู้ชีพ) สนับสนุนงานกิจกรรมพิเศษของโรงพยาบาล และงานซ่อมบำรุงรถยนต์ของหน่วยงาน

**งานโยธา** บริการขนย้ายสิ่งของกรณีย้ายหน่วยงาน/ ย้ายตึก ขนย้ายสิ่งของชำรุดหมดความจำเป็นเพื่อส่งคืนฝ่ายพัสดุ และจัดเตรียมสถานที่สำหรับจัดงานต่างๆ ของโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้มีการขยายบริการของฝ่ายฯ ไปยังอาคาร สก. , ว่องวานิชและ อาคารใกล้เคียง วันที่ 16 ตุลาคม 2562 และ ขยายบริการไปอาคาร ภปร และ ส.ธ. วันที่ 16 ตุลาคม 2563 ซึ่งถือว่าปัจจุบันงานบริการได้ครอบคลุมภายในโรงพยาบาลทั้งหมดแล้ว สำหรับโครงการต่อไปสำหรับปี 2564 เพิ่มบริการงานเดินเอกสารภายในโรงพยาบาลด้วยหลักการ pool อัตรากำลังเหมือนระบบงานขนส่งทั่วไป โดยเริ่มต้นให้บริการสำหรับบางหน่วยงานในเดือน กุมภาพันธ์ 2564

#### 5. ฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด

มีวิสัยทัศน์ที่มุ่งเน้นถึงการให้บริการทางโภชนาการ และโภชนบำบัดแก่ผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ มุ่งสู่การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ภายในปี 2568

โดยพันธกิจของฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด คือ ให้บริการอาหารที่ สะอาด ปลอดภัย ถูกต้อง เพียงพอ ตรงเวลา ได้มาตรฐาน และถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร มีคุณค่าทางโภชนาการ รวมถึงมีการประเมินวางแผนการให้โภชนบำบัด แก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

#### ฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด มีการทํางานในการให้บริการ

#### ในงานด้านต่างๆ ดังนี้

#### งานด้านโภชนบริการ

1. บริการอาหารแก่ผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยเฉพาะโรค รวมถึงอาหารทางสายให้อาหาร 1,403 คน/วัน
2. บริการอาหารแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 750 คน/วัน
3. บริการอาหารแก่นักศึกษาพยาบาลของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย 1,250 คน/วัน
4. บริการจัดเลี้ยงอาหารในภารกิจของโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยและคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. บริการจัดภัตตาหารสำหรับพระภิกษุ ให้ฝ่ายพิธีการของโรงพยาบาล
6. ภารกิจพิเศษในการจัดเตรียมพระกระยาหารของพระบรมวงศานุวงศ์ ตลอดจนถึงผู้ติดตามในวาระโอกาสต่างๆ

#### งานด้านโภชนบำบัดและโภชนศึกษา

1. บริการให้ความรู้ และคำปรึกษา ทางด้านโภชนาการ แก่ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย ประจำคลินิกต่างๆ จำนวน 9 คลินิก
2. บริการให้คำปรึกษาด้านโภชนาการแก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล
3. มีการประเมินภาวะโภชนาการ พร้อมการให้โภชนบำบัด แก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล 5 หอผู้ป่วยนำร่อง
4. บริการให้ความรู้ ด้านโภชนศึกษา และเป็นวิทยากร แก่ผู้สนใจ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

#### ฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด มีวัตถุประสงค์ในการให้

#### บริการ ดังนี้

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ และหลักโภชนบำบัด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารที่สะอาด ปลอดภัย ปราศจากสิ่งปนเปื้อน



3. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญได้รับการประเมิน คัดกรองภาวะโภชนาการ และได้รับการวางแผนทางด้าน โภชนาการและโภชนบำบัดอย่างถูกต้องเหมาะสม

4. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจด้านอาหาร และการบริการ

### ผลงานความก้าวหน้างานโภชนบริการของฝ่ายโภชนวิทยา และโภชนบำบัด

ทางฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด ได้มีการปรับปรุง กระบวนการทำงานใหม่ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และ พันธกิจ ทำให้ฝ่ายโภชนวิทยา และโภชนบำบัด ผ่านการตรวจ รับรองมาตรฐาน / ระบบประกันคุณภาพ เรื่องการจัดการ ด้านสุขลักษณะที่ดีในการผลิตอาหาร GMP in Mass Catering ในระดับ Excellent จากทางสถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม ซึ่งเป็นระบบการจัดการด้าน ความปลอดภัยของอาหารขั้นพื้นฐาน (Food Safety Management System) เพื่อไม่ให้อาหารก่อผลกระทบต่อผู้บริโภค เมื่ออาหารนั้นถูกเตรียม หรือบริโภค และยัง ดำเนินการขอตรวจรับรอง ระบบวิเคราะห์อันตรายและ ควบคุมจุดวิกฤต (HACCP) แก่ห้องอาหารทางสายให้อาหาร ซึ่งเป็นระบบคุณภาพอาหารที่สูงขึ้นไปอีกขั้น โดยจะเน้น การป้องกันมากกว่าการแก้ไข สามารถเรียกคืนอาหาร ทวนสอบกลับไปยังกระบวนการผลิต และสามารถใช้ควบคุม อันตรายจากสิ่งปนเปื้อนทาง เคมี ชีวภาพ และกายภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นการรับรองความปลอดภัย ให้แก่ผู้ป่วย อีกทั้งสามารถพิสูจน์ได้ว่าอาหารที่ผลิตจาก ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัดนั้น ได้ผลิตขึ้นอย่างถูก สุขลักษณะ และปลอดภัย สร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วย ที่มาพักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล ว่าได้รับประทานอาหาร ที่สะอาด ปลอดภัย มีกระบวนการผลิต และการควบคุม การผลิตที่เป็นมาตรฐานสากล

ในส่วนของการบริการอาหาร มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบ การให้บริการ โดยการใช้ฝาปิดภาชนะควบคู่ไปกับการใช้ฟิล์ม พลาสติกยึด ร่วมกับการใช้ผ้าปูถาดอาหาร และใช้กระบอก เก็บอุณหภูมิ เพื่อรักษาอุณหภูมิของอาหารให้ร้อน สำหรับ ผู้ป่วยทุกราย มีการวัดอุณหภูมิของอาหาร ก่อนการจัดบริการ อาหาร และมีการตรวจสอบความถูกต้องของถาดอาหาร โดยนักโภชนาการก่อนนำส่งอาหารไปยังหอผู้ป่วย เพื่อเป็นการ ทวนสอบกระบวนการทำงาน ให้มีความถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ ตรงตามหลักโภชนาการ และเป็นการตรวจสอบไม่ให้มีสิ่ง แปรกลปลอมปนเปื้อนก่อนส่งถึงมือผู้ป่วย

การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19 ทาง ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด ได้มีการจัดบริการอาหาร ให้แก่ผู้ป่วย COVID-19 โดยบริการอาหารแบบ บรรจุลงใน ภาชนะแบบใช้แล้วทิ้ง โดยมีติดคำสั่งอาหารไว้ที่หน้าภาชนะ ที่บรรจุ เพื่อเป็นการระบุตัวผู้ป่วย ให้ถูกต้องตามหลัก IPSPG เมื่อผู้ป่วยรับประทานอาหารหมด ภาชนะจะถูกทิ้งที่หอผู้ป่วย ไม่นำกลับมายังฝ่ายฯ เพื่อป้องกันการปนเปื้อน

### ผลงานความก้าวหน้างานโภชนบำบัด และโภชนศึกษา ของ ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด

ทางฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด ได้ดำเนินการ ประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน 5 หอผู้ป่วยนำร่อง ได้แก่ หอผู้ป่วย ICU อายุรกรรม จำนวน 1 หอ, หอผู้ป่วยมะเร็ง จำนวน 2 หอ และหอผู้ป่วย อายุรกรรมจำนวน 2 หอ มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เดือน ตุลาคม ปี 2563 จนถึงปัจจุบัน โดยพยาบาลประจำแต่ละ หอผู้ป่วยเป็นผู้คัดกรองภาวะโภชนาการเบื้องต้น โดยใช้ แบบคัดกรองภาวะโภชนาการ ของสมาคมผู้ให้อาหารทาง หลอดเลือดดำ และทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย (SPENT Nutrition Screening Tool) หากคัดกรองแล้วได้คะแนน ตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป พยาบาลจะส่งต่อข้อมูลมาให้แก่นักโภชนาการ เพื่อทำการประเมินภาวะโภชนาการซ้ำอีกครั้ง โดยใช้แบบประเมินภาวะทุพโภชนาการ NT 2013 : Nutrition Assessment หากผู้ป่วยมีภาวะทุพโภชนาการ นักโภชนาการจะทำการประเมินเชิงลึก และวางแผนการดูแล โภชนบำบัด พร้อมกับติดตามภาวะโภชนาการอย่างต่อเนื่อง แต่หากผู้ป่วยไม่มีภาวะทุพโภชนาการ นักโภชนาการจะ ทำการประเมินซ้ำ ทุก 7 วัน ทั้งนี้ทางฝ่ายโภชนวิทยากำลัง ดำเนินการพัฒนาระบบการประเมินภาวะโภชนาการใน ระบบคอมพิวเตอร์ออนไลน์ เพื่อให้การส่งต่อข้อมูลระหว่าง พยาบาล และนักโภชนาการ สะดวก รวดเร็วยิ่งขึ้น

นอกจากการให้โภชนบำบัดแก่ผู้ป่วยในแล้ว ทางฝ่าย โภชนวิทยาและโภชนบำบัดได้ส่งทีมนักโภชนาการไปทำงาน ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ประจำคลินิกผู้ป่วยนอกต่างๆ เพื่อให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ และวางแผนการให้ โภชนบำบัดในกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

- ผู้ป่วยโรคอ้วน และผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดกระเพาะอาหาร
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานและต่อมไร้ท่อทั้งผู้ป่วยเด็กและ ผู้ใหญ่
- ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ

- ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ก่อนล้างไต และหลังล้างไต  
ที่ล้างไตทางหลอดเลือด (HD) และทางท่อน้ำทอง (CAPD)
- ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
- ผู้ป่วยโรคมะเร็งหู คอ จมูก
- ผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม (Dementia)
- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ผู้สูงอายุ ที่มีความสนใจทางด้านโภชนาการ  
(คลินิกผู้สูงอายุสุขภาพดี)

ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัดยังเป็นแหล่งศึกษาดูงานเกี่ยวกับระบบการให้บริการอาหารผู้ป่วย และการให้บริการอาหารทางสายให้อาหารสำหรับผู้ป่วย แก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกองค์กร อีกทั้งยังเป็นวิทยากร ในการให้

โภชนศึกษาถ่ายทอดความรู้แก่ทีมสหสาขาวิชาชีพ หรือผู้ที่สนใจอีกด้วย

สำหรับเป้าหมายในปีงบประมาณหน้า ฝ่ายโภชนาการ และโภชนบำบัด จะต้องผ่านการต่ออายุของระบบ GMP และได้รับรองมาตรฐาน HACCP ของห้องอาหารทางสายให้อาหาร เพื่อเป็นการรับประกันถึงคุณภาพของอาหารที่ผู้ป่วยจะได้รับ นอกจากนี้ยังได้วางแผนในการจัดทำตำรับมาตรฐานอาหารเฉพาะโรค รวมทั้งขยายการดำเนินงานในเรื่องการประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบเชิงรุก ให้สอดคล้องกับการมุ่งสู่การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคในโรงพยาบาล







ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน

# ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร และทรัพยากรบุคคล

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

## 1. การสนับสนุนให้กับตำแหน่งที่ขาดแคลนและสายงานที่สรรหายาก

การสนับสนุนทุนให้กับตำแหน่งที่ขาดแคลน และสายงานที่สรรหายาก ในเดือนกรกฎาคม 2563 มีนิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2559 จำนวน 10 คน ได้สำเร็จการศึกษา และมาบรรจุเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ทำให้ฝ่ายรังสีวิทยามีนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น

## 2. การสนับสนุนอัตรากำลังสำหรับฝ่าย และหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

การสนับสนุนอัตรากำลัง สำหรับฝ่ายและหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อสนับสนุนศูนย์ความเป็นเลิศฯ สำหรับโครงการจัดเตรียมความพร้อมสำหรับการขอเปิดหลักสูตร และเตรียมการเรียนการสอนในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ/หลักสูตรใหม่), สนับสนุนการขยายบริการ (เปิดเตียงเพิ่ม)



และรองรับภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น รวมทั้งสิ้น 58 อัตรา ได้แก่ ศูนย์ EC โรคมะเร็งครบวงจร, ศูนย์ EC ด้านจักษุวิทยา และการแพทย์แม่นยำ, ศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้วไข ความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ, ศูนย์โรคอุบัติใหม่ ด้านคลินิก, ฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัว ฝ่ายรังสีวิทยา, ฝ่ายจิตเวชศาสตร์, ฝ่ายอายุรศาสตร์, กลุ่มงานเภสัชกรรม และหอผู้ป่วยต่างๆ ของฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

### 3. การจัดตั้งและปรับโครงสร้างฝ่าย/ศูนย์/หน่วยงานใหม่ ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

การจัดตั้งฝ่าย/ศูนย์/หน่วยงานใหม่	
ฝ่าย/หน่วยงาน/ศูนย์	เมื่อวันที่
กลุ่มงานบริหารอาคารและ สาธารณูปโภค	21 ตุลาคม 2562
ฝ่ายบริหารสิ่งแวดล้อม	
ฝ่ายบริหารสินทรัพย์และจัดซื้อจัดจ้าง ระบบกายภาพ	
ศูนย์อาชีวอนามัยและสร้างเสริมสุข ภาพบุคลากร	
การปรับโครงสร้างฝ่าย/ศูนย์/หน่วยงานต่างๆ	
ฝ่าย/หน่วยงาน/ศูนย์	เมื่อวันที่
ฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง	21 ตุลาคม 2562

### 4. โครงการจ้างที่ปรึกษาเพื่อทบทวนโครงสร้างองค์กร ระดับจุฬาลงกรณ์และแนวทางการนำไปสู่การปฏิบัติ

เพื่อที่จะสามารถเพิ่มขีดความสามารถในการบริหาร องค์กรให้มีความคล่องตัว และเพิ่มประสิทธิภาพในการ ดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ให้ทัดเทียมกับ องค์กรชั้นนำต่างๆ การทบทวนโครงสร้างองค์กรในระดับ จุฬาลงกรณ์ และการทบทวนกรอบภารกิจของหน่วยงาน จะ สามารถส่งเสริมให้บุคลากรทำงานได้อย่างคล่องตัว รวดเร็ว และสามารถให้บริการคนไข้ รวมถึงบุคลากรภายในได้ อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งจะส่งผลให้โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สามารถบรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจที่ตั้งไว้ได้ ด้วยเหตุนี้เอง ทางผู้บริหารของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงเล็งเห็นความสำคัญของการจัดจ้างผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านในการทบทวนโครงสร้างองค์กรระดับจุฬาลงกรณ์ และรวมถึงมีการรวบรวมข้อมูลและศึกษาแนวทางของ องค์กรชั้นนำมาเป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ และ เปรียบเทียบกับแนวทางการปฏิบัติในปัจจุบัน เพื่อให้ การวิเคราะห์ และทบทวนโครงสร้างองค์กรระดับจุฬาลงกรณ์ เป็นไปอย่างเหมาะสม และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

4.1 เพื่อทบทวนโครงสร้างองค์กรระดับจุฬาลงกรณ์ ของหน่วยงาน Back Office เพื่อให้เกิดมาตรฐานในการ ทำงาน และสนับสนุนในการทำงานระหว่างหน่วยงาน ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

4.2 เพื่อกำหนดกรอบภารกิจให้มีความชัดเจน เพื่อให้บุคลากรทำงานของตนเองได้อย่างเต็มความสามารถ และสามารถทำงานข้ามหน่วยงานได้อย่างคล่องตัว

4.3 เพื่อจัดทำแนวทางการนำโครงสร้างองค์กร จุฬาลงกรณ์ไปปฏิบัติจริง

### 5. การอนุมัติแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์คุณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมีกำหนดวาระ: 5 ปี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง
1	รองศาสตราจารย์นายแพทย์วสันต์ อุทัยเฉลิม (แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ) ภาควิชาสรีรวิทยา	ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2567
2	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย เตชะพงษ์ศรีชัย ภาควิชาออร์โธปิดิกส์	ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2567
3	รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมพงษ์ สุวรรณวลัยกร ภาควิชาอายุรศาสตร์	ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 - 30 กันยายน 2568



## 6. การอนุมัติหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จำนวน 7 หลักสูตร

ชื่อหลักสูตร	ฝ่าย
1. หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านภาพวินิจฉัยเต้านม (Training Curriculum for Certificate of Medical Proficiency in Diagnostic Breast Imaging) (อนุมัติปรับปรุงหลักสูตร 2 ต.ค.62)	รังสีวิทยา
2. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาเนื้องอกทางออร์โธพีดิกส์ (อนุมัติ 23 เม.ย.63)	ออร์โธพีดิกส์
3. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญอนุสาขาโรคประสาทวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ (อนุมัติ 23 มี.ค. 63)	อายุรศาสตร์
4. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรม แสดงความรู้ความชำนาญทางสาขาตจวิทยา อนุสาขาโรคของเส้นผมและหนังศีรษะ (อนุมัติ 23 เม.ย.63)	อายุรศาสตร์
5. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ด้านคลินิก อนุสาขาการตรวจเอ็มอาร์ไอ หัวใจและหลอดเลือด (อนุมัติ 7 พ.ค.63)	อายุรศาสตร์
6. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเชิงก้าวหน้า ด้านจักษุประสาทตาและน้ำวุ้นตา (อนุมัติ 4 มิ.ย.63)	จักษุวิทยา
7. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว การบริหารแบบประคับประคอง (อนุมัติ 17 มิ.ย.63)	ศูนย์ชีวิบาล

## 7. การอบรมและการพัฒนาบุคลากร

• การบรรยาย เรื่อง พระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563 มีการจัดการบรรยาย เรื่อง พระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดย ผศ.ดร.ปิยะบุตร บุญอร่ามเรื่อง อาจารย์ประจำคณะนิติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำหรับผู้บริหาร รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย หัวหน้าฝ่าย/ศูนย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบเนื้อหา และความสำคัญของพระราชบัญญัติดังกล่าวและเตรียมนำมาปรับใช้ในโรงพยาบาลฯ ต่อไป



• การบรรยาย “การเตรียมความพร้อมการให้บริการเชิงรุก” กับบุคลากรฝ่ายผู้ป่วยนอก วันที่ 17 สิงหาคม 2563 ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านทรัพยากรบุคคล และหัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล ไปร่วมบรรยาย เรื่อง “การ

เตรียมความพร้อมการให้บริการเชิงรุก”ในการสัมมนาให้กับบุคลากรฝ่ายผู้ป่วยนอก



• โครงการวางระบบการพัฒนาผู้นำ โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์

ปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม 2562 – สิงหาคม 2563) ผู้บริหาร รพ. ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล และที่ปรึกษาจากบริษัทอิงค์ พีเพิล คอนซัลต์ตั้งจำกัด ร่วมกัน จัดทำระบบการพัฒนาผู้นำและแนวทางการวางแผนสืบทอดตำแหน่งสำหรับกลุ่มผู้บริหาร เพื่อศึกษาและกำหนด

แนวทางในการพัฒนาศักยภาพผู้นำของผู้บริหารระดับ  
กลางขึ้นไปของโรงพยาบาล



- การอบรมเสริมทักษะและพัฒนาผู้บริหารหลักสูตร 7 Habit อุปนิสัยของผู้มีประสิทธิผลสูง วันที่ 13-14 กุมภาพันธ์ 2563 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้จัดอบรมเสริมทักษะและพัฒนาผู้บริหารหลักสูตร 7 Habit อุปนิสัยของผู้มีประสิทธิผลสูง ให้กับ ผู้บริหาร หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน เข้าร่วมฯ จำนวน 30 คน โดยวิทยากร : บริษัท แพคริม ลิตเดออร์ชิป เซ็นเตอร์ จำกัด



## 8. การปรับเงินเดือนและค่าจ้างสำหรับบุคลากรประจำ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

มติที่ประชุมคณะกรรมการทรัพยากรบุคคล สภากาชาดไทย ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 4 สิงหาคม 2563 อนุมัติดำเนินการ ดังนี้

1. ให้ใช้กรอบวงเงิน 4% จากข้อมูลเงินเดือนรวมของผู้มีสิทธิปรับเลื่อนเงินเดือน /ค่าจ้างประจำปีงบประมาณ 2564 (เจ้าหน้าที่และลูกจ้างประจำที่เข้างานก่อนวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2563)
2. ให้ใช้กรอบวงเงินเกณฑ์การประเมินสัดส่วนโควต้า และ % การปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้างรวมกันของทั้งผู้เกษียณอายุการทำงาน และบุคลากรประจำ
3. ให้ปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้างของบุคลากรประจำและผู้เกษียณอายุการทำงานจากค่ากลางของโครงสร้างเงินเดือนชั่วคราวในแต่ละระดับที่ได้รับอนุมัติให้ใช้ ตั้งแต่ปี 2563
4. อนุมัติเกณฑ์การประเมินสัดส่วนโควต้า และ% การปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้างประจำปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน	สัดส่วนโควต้า	% การปรับเงิน
โดดเด่น (5)	10%	5.01% - 6.00%
ดีมาก (4)	15%	3.01% - 5.00%
ดี (3)	70%	1.00% - 3.00%
ต้องปรับปรุงเกณฑ์ (2) ยอมรับไม่ได้ (1)	5%	ไม่ได้ปรับ

## 9. ระเบียบสภากาชาดไทย ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล กลุ่มบริการทางการแพทย์ สภากาชาดไทย พ.ศ. 2563 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2563

ตามที่คณะกรรมการบริหารสภากาชาดไทย ในการประชุม ครั้งที่ 12/2563 เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2563 มีมติให้วางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อที่ 1** ระเบียบนี้เรียกว่า ระเบียบสภากาชาดไทย ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล กลุ่มบริการทางการแพทย์ สภากาชาดไทย แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2563

**ข้อที่ 2** ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

**ข้อที่ 3** ให้ยกเลิกความในบทนิยามคำว่า หน่วยงาน ในข้อ 4. และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน



หน่วยงาน หมายความว่า หน่วยงานในกลุ่มบริการทางการแพทย์ สภากาชาดไทย ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ศูนย์เวชศาสตร์พื้นฟู และศูนย์วิจัยโรคเอดส์

**บทเฉพาะการ**

**ข้อที่ 4** การดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลซึ่งศูนย์เวชศาสตร์พื้นฟู และศูนย์วิจัยโรคเอดส์ ได้ดำเนินการตามระเบียบสภากาชาดไทย ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2534 หรือระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่ใช้อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ประกาศใช้บังคับ แต่ยังไม่แล้วเสร็จให้ดำเนินการตามระเบียบสภากาชาดไทย ว่าด้วยการนั้นๆต่อไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ระเบียบนี้ให้ไว้ ณ วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2563

**10. การนำระบบ HRMi เพื่อใช้ในการจ่ายค่าตอบแทนในคลินิกระบบบริการพิเศษ**

โรงพยาบาลฯ ได้นำระบบ HRMi มาใช้ในการจ่ายค่าตอบแทนในคลินิกระบบบริการพิเศษ เมื่อเดือน กุมภาพันธ์

2563 เพื่อให้การดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกระบบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

**11. การดำเนินงานด้านทรัพยากรบุคคลในภาวะที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

- การจัดทำประกันภัย
- จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานล่วงเวลา
- การจัดหาที่พักให้บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
- การเบิกค่าตอบแทนความเสี่ยงจากรัฐบาลให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วย COVID-19
- การบริหารจัดการ “ศูนย์ประสานงานการรับบริจาคในสถานการณ์ COVID-19”

**ศูนย์อาชีวอนามัยและสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร**

ศูนย์อาชีวอนามัยและสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร เป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพ ส่งเสริม ดำรงไว้ป้องกันและคุ้มครองสุขภาพของบุคลากร ให้ปลอดภัยจากโรคและการบาดเจ็บที่เกิดจากการทำงาน สร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร ครอบคลุมทั้งทางกาย จิต และสังคม ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตรวจสอบได้

**ภาระงานที่รับผิดชอบ**

**1. ด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

1.1 การดูแลสุขภาพของบุคลากรให้ปลอดภัยจากโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน

1.1.1 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่บุคลากรตามโปรแกรม โดยการตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคและฉีดวัคซีน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 ประกอบด้วย

ชนิดวัคซีน	จำนวนบุคลากรที่ต้องฉีดวัคซีน (คน)	จำนวนบุคลากรที่มีภูมิคุ้มกัน/ฉีดครบ (คน, ร้อยละ)
ไวรัสตับอักเสบบี (HBV)	6,674	6,013 (90.1%)
ไวรัสตับอักเสบบีเอ (HAV)	125	115 (92.0%)
ไวรัสสุกใส (VZV)	6,311	5,963 (94.5%)
คางทูม หัด หัดเยอรมัน (MMR)	6,311	4,376 (69.3%)
บาดทะยัก คอตีบ ไอกรน (Tdap)	8,423	5,283 (62.7%)
ไขหวัดใหญ่ (Influenza)	10,255	8,231 (83.0%)

1.1.2 การสร้างเสริมความเข้าใจด้านความปลอดภัยในการทำงาน

หลักสูตร	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน
การอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน	เพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องตามที่กฎหมายกำหนด และพัฒนาความรู้ด้านความปลอดภัยของบุคลากรระดับหัวหน้าหน่วยงาน	ปี 2563 งดการอบรม
การทำงานอย่างปลอดภัยด้วยหลักการศาสตร์	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถค้นหาปัญหาประเมินหรือวิเคราะห์สภาพการทำงานด้านการยศาสตร์รวมทั้งหามาตรการควบคุมแก้ไขปัญหาท่าทางในการทำงานสำหรับบุคคลที่ต้องยืนทำงาน/นั่งทำงานเป็นเวลานาน	งานยืนทำงาน จำนวน 2 รุ่น (120 คน)
การอบรมอนุรักษ์การได้ยิน	เพื่อพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันอันตรายจากการทำงานในพื้นที่เสียงดัง	ปี 2563 งดการอบรม
การอบรมความปลอดภัยเฉพาะหน่วยงาน	เพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยในการทำงาน และการเลือกใช้อุปกรณ์ PPE ได้อย่างเหมาะสม	การใช้หน้ากากป้องกันฝุ่นละอองของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย จำนวน 2 รุ่น (43 คน)
การปฐมนิเทศ เรื่อง อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานแก่บุคลากรแรกเข้างาน (ต.ค.2563 - เม.ย.2564)	เพื่อให้บุคลากรบรรจุใหม่ปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐานความปลอดภัยของโรงพยาบาลอย่างถูกต้อง	จำนวน 6 รุ่น (202 คน)
คู่มือ/แนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยเฉพาะหน่วยงาน	เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างถูกวิธีและปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยสำหรับพนักงานขับรถโรงพยาบาล (ฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง หน่วยงานยนต์)</li> <li>- แนวปฏิบัติในการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับพนักงานขับรถรับ-ส่งผู้ป่วย, พนักงานขนชิ้นเนื้อและพนักงานขับรถขนขยะ (ฝ่ายบริหารงานขนส่งกลาง หน่วยงานยนต์)</li> <li>- คู่มือความปลอดภัยในการทำงาน (สำหรับบุคลากรใหม่) : อยู่ระหว่างดำเนินการ</li> <li>- คู่มือความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมี : อยู่ระหว่างดำเนินการ</li> </ul>



### 1.1.3 การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพของบุคลากร

การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงรายบุคคล	จำนวนบุคลากรที่ต้องตรวจ (คน)	จำนวนบุคลากรที่เข้าตรวจ (คน, ร้อยละ)	จำนวนบุคลากรที่มีผลการตรวจผิดปกติ (คน, ร้อยละ)
สมรรถภาพการได้ยิน	433	242 (55.9%)	119 (49.2%)
สมรรถภาพการมองเห็น	317	200 (63.1%)	171 (85.5%)
สมรรถภาพปอด	558	316 (56.6%)	45 (14.2%)
การตรวจระดับสารตะกั่วในเลือด	39	31 (79.5%)	- -
การตรวจระดับสารปรอทในปัสสาวะ	38	27 (71.1%)	- -
การเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนาจากการสัมผัสผู้ป่วย (มีผู้ป่วยจำนวน 3 คน จาก 2 หน่วยงาน)	83	74 (89.2%)	- -

### 1.2 ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

1.2 ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	จำนวนหน่วยงาน	
	ภายในอาคารภูมิสิริฯ	ภายนอกอาคารภูมิสิริฯ
การสำรวจความปลอดภัยเบื้องต้นในการทำงาน	76	50
การตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ทั้งด้านกายภาพ เคมี และชีวภาพ	76	50
การลงพื้นที่สำรวจความปลอดภัยและตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานตามข้อร้องเรียน	4	9
การให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานที่มีปัญหา เรื่อง ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	2	1

## 2. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

2.1 การเฝ้าระวังสุขภาพบุคลากรจากโรคในกลุ่ม NCDs : การตรวจสุขภาพประจำปี 2563 จากจำนวนผู้มาตรวจ 5,112 คน พบว่า มีผลผิดปกติจากโรคในกลุ่ม NCDs ตั้งแต่ 1 รายการขึ้นไป จำนวน 1,758 คน คิดเป็นร้อยละ 34.4% โดยสามารถแยกผลการตรวจได้ ดังนี้

รายการตรวจ	จำนวนผู้มาตรวจ (คน)	จำนวนผู้ที่มีผลผิดปกติ (คน, ร้อยละ)
BMI (> 35)	5,015	150 (3.0%)
FBS (≥ 126)	5,014	145 (2.9%)
HbA1C (> 6.5)	2,736	154 (5.8%)
Cholesterol (≥ 250)	5,018	547 (11.1%)
LDL (≥ 130) อายุ 35 ปีขึ้นไป	2,727	1,261 (47.7%)
Triglyceride (≥ 250)	5,018	142 (2.9%)

2.2 การดูแลสุขภาพแบบครบวงจร โดยการกรองผลการตรวจสุขภาพประจำปี และส่งรักษาต่อให้คลินิกต่างๆ โดยแยกตามคลินิก ดังนี้

คลินิก	จำนวนบุคลากรที่นัดพบแพทย์ (คน)	จำนวนบุคลากรที่มาตรวจ (คน, ร้อยละ)
คลินิกอายุรกรรม ภปร 1	98	12 (17.6%)
คลินิกสร้างเสริมสุขภาพ ภปร 13	96	16 (16.6%)
คลินิกส่องกล้องทางเดินอาหาร	78	30 (38.4%)
คลินิกอາชีวเวชศาสตร์ ภปร 16	6	6 (100%)
คลินิกวิมโรคปอด AI Clinic	1	1 (100%)
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>249</b>	<b>65 (26.1%)</b>

### 2.3 การจัดโครงการ/กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน
โครงการ 4ล พอเพียง	เพื่อสร้างความตระหนัก และให้แนวทางแก่บุคลากรในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในด้าน เลิกบุหรี่ ลดแอลกอฮอล์ เลือกรับประทานอาหาร และ ออกกำลังกาย (ล้านก้าว)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือกรับประทาน : มีบุคลากรเลือกปรับพฤติกรรม 3,001 คน หลังจบโครงการ มีคะแนนเฉลี่ย อยู่ในระดับปานกลาง</li> <li>- ล้านก้าว : มีบุคลากรเลือกปรับพฤติกรรม 1,640 คน หลังจบโครงการ มีคะแนนเฉลี่ย อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์</li> <li>- ลดแอลกอฮอล์ : มีบุคลากรเลือกปรับพฤติกรรม 415 คน หลังจบโครงการ มีคะแนนเฉลี่ย อยู่ในระดับดี</li> <li>- เลิกบุหรี่ : มีบุคลากรเลือกปรับพฤติกรรม 299 คน หลังจบโครงการ มีคะแนนเฉลี่ย อยู่ในระดับดี</li> </ul>
โครงการป้องกันเบาหวาน	เพื่อให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ผู้ที่มีผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าค่าปกติ แต่ยังไม่ถึงระดับที่เป็นโรคเบาหวาน (Prediabetes)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 183 คน</li> <li>- มีความรู้หลังอบรม เพิ่มขึ้น 0.73 คะแนน</li> <li>- มีความพึงพอใจหลังอบรม 86.4%</li> </ul>
โครงการ Health Risk Prevention Program 2	เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มคนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs เป็นระยะเวลา 3 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 141 คน</li> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น โดยวัดจากน้ำหนัก (BMI&lt;25) คิดเป็น 38%</li> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น โดยวัดจากรอบเอว (ไม่เกินส่วนสูงหาร2) คิดเป็น 14.7%</li> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น โดยวัดจากมวลกล้ามเนื้อลดลงไม่เกิน 2 กก. (ก่อน-หลัง) คิดเป็น 85.7%</li> </ul>
โครงการหัวหน้าพาทำ	เพื่อให้เกิดความร่วมมือในหน่วยงานในการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ อย่างเป็นรูปธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีหน่วยงานร่วมส่งโครงการ/กิจกรรม จำนวน 19 หน่วยงาน</li> <li>- มีหน่วยงานส่งสรุปโครงการ/กิจกรรม จำนวน 2 หน่วยงาน</li> </ul>



โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน
โครงการกินเจยืดชีวิต	เพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้บุคลากรได้ตระหนักถึงผลเสียจากการกินอาหารที่มีโซเดียมและน้ำตาลสูง และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	- สุ่มวิเคราะห์ตรวจปริมาณโซเดียมและน้ำตาล จากโรงอาหาร 5 แห่ง จำนวน 236 เมนู - มีเมนูที่ปริมาณโซเดียมและน้ำตาลเกินมาตรฐาน จำนวน 144 เมนู คิดเป็น 61.0%
การจัดทำสื่อความรู้ด้านต่างๆ	เพื่อให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองในช่วงสถานการณ์ COVID-19	- หัวข้อ สุขภาพวิถีปกติใหม่ จำนวน 12 เรื่อง - หัวข้อ สโมสรสุขภาพดี จำนวน 3 เรื่อง - หัวข้อ ลดหวาน มัน เค็ม จำนวน 3 เรื่อง



การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่บุคลากรตามโปรแกรม



การอบรมสร้างเสริมความเข้าใจด้านความปลอดภัยในการทำงาน



การสำรวจ/ตรวจวัดด้านความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน



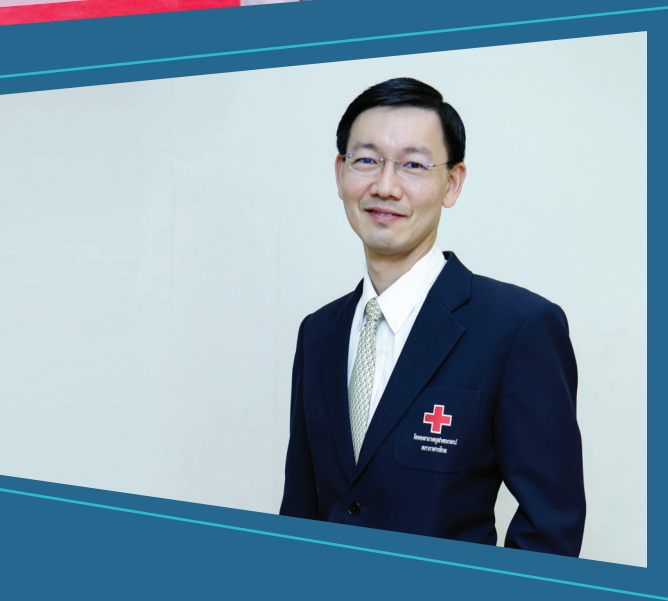
การตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2563



โครงการ/กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ







## ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน ฝ่ายการคลัง

### โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ยุทธศาสตร์ : เป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

เป้าหมาย	กิจกรรม/ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
1. จัดทำแผนเสนอขอ งบประมาณแผ่นดิน	1. ของบประมาณประจำปี 2. ของบประมาณจากสถานการณ์โรคโควิด	1. งบประมาณประจำปี 2563 เป็นงบลงทุนจาก รัฐบาล 3,594.997 ล้านบาท 2. ได้งบประมาณสำหรับสถานการณ์โรค โควิด = 156.71 ล้านบาท จาก 2.1 งบกลางฉุกเฉิน 2.2 งบสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคม แห่งชาติ (กสทช.) 2.3 งบกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE)



เป้าหมาย	กิจกรรม/ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
2. พัฒนาระบบงบประมาณ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำนโยบายการบริหารงบประมาณ ให้มีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์และป้องกันความเสี่ยง</li> <li>2. จัดทำขั้นตอนการขออนุมัติงบประมาณจัดซื้อจัดจ้าง</li> <li>3. จัดทำงบประมาณให้ครอบคลุมทุกแหล่งเงิน</li> <li>4. จัดอบรมกระบวนการใช้งบประมาณ</li> <li>5. จัดทำกระบวนการติดตามการใช้งบประมาณ และการประเมินผลการดำเนินโครงการ ให้ครอบคลุมทุกแหล่งงบประมาณ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีคำสั่งรพ. จุฬาลงกรณ์ เรื่องนโยบายการบริหารงบประมาณของ รพ. จุฬาลงกรณ์ เพื่อปรับกระบวนการบริหารงบประมาณตาม cluster และควบคุมให้เป็นไปตามนโยบาย</li> <li>2. พัฒนาระบบการติดตามการใช้งบประมาณ แหล่งเงินสภาอากาศไทย</li> </ol>
3. พัฒนาระบบบัญชี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้มีการปิดบัญชีรายเดือน รายไตรมาส และประจำปีให้เป็นไปตามกำหนดเวลา</li> <li>2. พัฒนาการจัดทำรายงานทางการเงินและการวิเคราะห์งบการเงิน เพื่อนำเสนอผู้บริหาร โรงพยาบาลและคณะกรรมการอำนวยการ</li> <li>3. ปรับโครงสร้างภายในของฝ่ายบัญชีและงบประมาณ เพื่อพัฒนางาน Managerial Accounting</li> <li>4. ร่วมกับสภาอากาศไทย ในการประเมินประสิทธิภาพประสิทธิผลของระบบประมวลผลข้อมูลบัญชีการเงิน (IT)</li> <li>5. พัฒนาบุคลากรของฝ่ายบัญชีและงบประมาณ เพื่อให้มีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปิดบัญชีประจำปี 2563 และส่งงบการเงินให้สำนักงานการคลังสภาอากาศไทยได้ภายในเดือน ธันวาคม 2563</li> <li>2. มีการนำเสนอรายงานผลการดำเนินงานและรายงานวิเคราะห์งบฯ งวด 6 เดือนของปี 2563 และประจำปี 2563 ต่อผู้บริหารและคณะกรรมการอำนวยการ</li> <li>3. เพิ่ม "หน่วยงานบัญชีบริหาร" ในสังกัดของฝ่ายบัญชีและงบประมาณ</li> <li>4. มีการรวบรวมประเด็นปัญหาจากระบบงานปัจจุบัน และร่วมพิจารณาแนวทางการแก้ปัญหา กับผู้บริหารของสภาอากาศไทย</li> <li>5. เพิ่มทักษะความรู้ในเรื่องการวิเคราะห์งบการเงิน และการใช้ Powerpoint Presentation</li> </ol>
4. บริหารระบบการเงิน เพิ่มการจัดเก็บรายได้และลดรายจ่าย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บริหารการจัดเก็บรายได้จากการรักษาพยาบาล</li> <li>2. บริหารระบบอัตราค่าบริการ วิเคราะห์ต้นทุนบริการ</li> <li>3. วิเคราะห์ปัญหาการเรียกเก็บรายได้การรักษาพยาบาลจากหน่วยงานภาครัฐ</li> <li>4. พัฒนาระบบบริจาคณรงครับบริจาคต่างๆ รวมทั้งเงินบริจาคโรคโควิด และเงินบริจาคเพื่อวัคซีนโรคโควิด</li> <li>5. พัฒนางานประกันสุขภาพเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน</li> <li>6. เริ่มงานร้าน พ care สำหรับผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายได้คำรักษาพยาบาล ปี 2563 ~ 10,400 ล้านบาท</li> <li>2. ต้นทุนค่าผ่าตัดหัตถการ แล้วเสร็จ 99%</li> <li>3. วิเคราะห์ปัญหาการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิกรมบัญชีกลางและจัดประชุมร่วมกันเพื่อหาแนวทางปรับปรุงให้ปัญหาการเรียกเก็บลดน้อยลง</li> <li>4. พัฒนาระบบ QR payment และ E-donation เชื่อมระบบสรรพากร เพิ่มช่องทางรับบริจาคผ่าน mobile app เงินบริจาคปี 2563 ~ 1,186 ล้านบาท</li> <li>5. MOU บริษัทประกันชีวิต 16 บริษัท</li> <li>6. ร้าน พ care เปิดทำการ ตค 2562 กำไร ~ 2 แสนบาท/เดือน</li> </ol>
5. พัฒนาการบริหารงานพัสดุ ระบบจัดซื้อจัดจ้าง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมเพื่อจัดทำร่างระเบียบฯ พัสดุใหม่</li> <li>2. จัดทำคู่มือ/เกณฑ์ แนวทางปฏิบัติ รวมทั้งการทำสัญญา เผยแพร่สื่อสารในองค์กรผ่านระบบ Network</li> <li>3. ดำเนินโครงการจัดซื้อออนไลน์</li> <li>4. พัฒนาระบบงานคลังพัสดุและจัดระบบเยี่ยมสำรวจคลังพัสดุย่อยของหน่วยงานต่าง ๆ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขระเบียบ เพื่อให้การจัดซื้อฯ คล่องตัวขึ้น โปร่งใส ถูกระเบียบ</li> <li>2. ทุกหน่วยงานทำการ Revise วิธีปฏิบัติ กิจกรรมหลักๆ และจัดทำ Flow chart แวนใน website ของโรงพยาบาล และในระบบ Intranet เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ ได้เข้ามาทำการศึกษาเพื่อความเข้าใจได้ด้วยตนเอง</li> <li>3. แบ่งการทำงานเป็น 2 ระยะ, ระยะแรกดำเนินการจัดซื้อฯ Online ผ่านฝ่ายบริหารงานพัสดุ ระยะที่ 2 ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการจัดซื้อ Online ด้วยตนเอง ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการระยะที่ 2</li> <li>4. กำหนด KPI : inventory Stock คงค้างไม่ให้เกิน 2 เดือน ทำได้ 1.6 เดือน มีการสุ่มเยี่ยมคลังหน่วยงานหลักและหน่วยงานย่อย และให้คำแนะนำบทบาทการกำกับดูแลบริหารคลังพัสดุให้เป็นไปตามแนวทางที่ควรจะเป็น</li> </ol>

เป้าหมาย	กิจกรรม/ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
	5. จัดทำโครงการ Reuse และกำหนดให้มีระบบติดตามตัวชี้วัดเพื่อเพิ่มประสิทธิผล  6. ริเริ่มโครงการตลาดนัด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ “พ. Market” เพิ่มช่องทางจำหน่ายทรัพยากรที่ชำรุด/หมดความจำเป็น และเป็นสวัสดิการเจ้าหน้าที่  7. เพิ่ม KPI ที่มุ่งเน้นประสิทธิภาพการทำงานของหน่วยจัดซื้อฯ เรื่องความคุ้มค่าที่ประหยัดได้  8. เพิ่มระบบ Internal Control ต่อการใช้จ่ายวัสดุควบคุมต่างๆ	5. ผลการดำเนินงานในไตรมาสแรก (Q 1/64) สามารถประหยัดค่าใช้จ่ายได้ 479,735.- บาท จากการนำของกลับมาใช้ใหม่ มีการบริจาคไปยังโรงพยาบาลอื่น 3 รพ. เป็นจำนวน 312 รายการ จำหน่ายของชำรุด 6 ครั้ง รวม 1,847,500.- บาท  6. เปิดตลาดนัดฯ ไปเมื่อวันที่ 18 ม.ค. 2564 ยอดจำหน่าย 48,895.- บาท  7. ความคุ้มค่าที่งานจัดซื้อฯ ทำได้ในปีงบประมาณ 64 (ข้อมูลถึง 28 ก.พ. 64) เท่ากับ 39,685,421.- บาท  8. ได้กำหนดรายการวัสดุควบคุมจำนวน 45 รายการ เพื่อป้องกันการรั่วไหล และสิ้นเปลืองโดยไม่จำเป็น
6. พัฒนาระบบสินทรัพย์	1. จัดทำคู่มือการดูแลบริหารสินทรัพย์ของโรงพยาบาล  2. พัฒนาระบบตรวจนับสินทรัพย์ประจำปีให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น  3. พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนสินทรัพย์ด้านเครื่องมือแพทย์และเวชภัณฑ์ งานระบบรังสี ที่ยังมีการทำงานที่ซับซ้อนระหว่างระบบ FMIS และ HIS  4. พัฒนาความรู้และเพิ่มหน้าที่ความรับผิดชอบในงานบัญชีสินทรัพย์ให้กับหน่วยงานบัญชี	1. อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำโดยมีเป้าหมายให้แล้วเสร็จภายในสิ้นปีงบประมาณ 2564  2. ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ รับเป็นเจ้าภาพในการพัฒนาระบบการตรวจนับสินทรัพย์ที่จะลดปัญหา Human error เพิ่มความสะดวกรวดเร็วกับปริมาณสินทรัพย์ที่มีอยู่เป็นจำนวนมาก  3. อยู่ระหว่างการประชุมประสานงานกับทางฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ และสภาวิชาชีพในการหาแนวทางออกที่จะเชื่อมโยง 2 ระบบเข้าด้วยกัน  4. เพิ่ม “หน่วยงานบัญชีสินทรัพย์และโครงการ” ในสังกัดของฝ่ายบัญชีและงบประมาณ
7. บริหารความเสี่ยงด้านการคลัง	1. วางกลยุทธ์ในการเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย  2. บริหารความเสี่ยงด้านการคลัง	1. วิเคราะห์และนำเสนอสถานะทางการเงินของปี 2563 และไตรมาสแรกของปี 2564 ต่อผู้บริหารและคณะกรรมการอำนวยการ  2. นำเสนอ “รายงานการบริหารความเสี่ยงทางการเงินของโรงพยาบาลฯ” ต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของสภาวิชาชีพ
8. ให้การดูแลคนไข้ทางสวัสดิการสังคมครบทุกมิติ	1. จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับผู้ป่วยไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ และจัดทำทำเนียบบุคคลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคล/ไร้ที่พึ่ง  2. จัดอบรมนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทางด้าน การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย  3. ทำแบบสำรวจเพื่อประเมินสภาวะทางสังคมและติดตาม เฝ้าระวังปัญหาทางสังคมในผู้ป่วยโรคโควิด	1. ผู้ป่วยที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ได้รับความช่วยเหลือจนสามารถระบุตัวบุคคลได้สามารถเปิดใช้สิทธิการรักษาพยาบาลได้ สามารถติดตามญาติได้  2. ผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัวได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อปรับตัวเข้าสู่ระยะท้ายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ  3. ผู้ป่วยโรคโควิดได้รับการประเมินทางสังคมและติดตามคุณภาพชีวิตหลังจากออกจากโรงพยาบาล
9. พัฒนาแผนปฏิบัติการศูนย์ข้อมูลและต้นทุน	1. พัฒนาแนวทางการวิเคราะห์ต้นทุนมาตรฐานของโรงพยาบาล (Standard Costs) ตาม Template 40 ขั้นตอน - Standard Labor Cost - Standard Material Cost - Standard Capital Cost  2. พัฒนาระบบการวิเคราะห์ต้นทุน เพื่อการกำหนดอัตราค่าบริการ	1. ก่อนหน้าปี 2564 ได้จัดทำเป็นรายงานต้นทุน OP, IP, ICU ล่าสุดมีถึง ปี 2559 ในปี 2564 ได้ปรับเปลี่ยนระบบการวิเคราะห์ต้นทุนเพื่อได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลมากขึ้น เริ่มพัฒนาไปได้ 21 ขั้นตอน  2. ร้อยละของการคำนวณต้นทุนเสร็จภายใน 10 วัน ปี 2562 = 86% ปี 2563 = 100%





## ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน

# ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

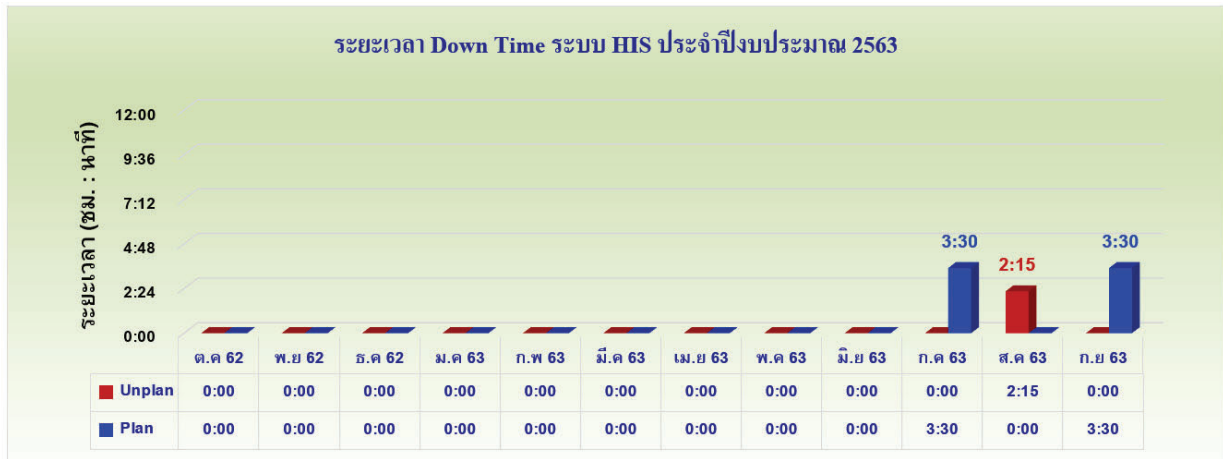
ผลงานประจำปี 2563 ของงานฐานข้อมูลและให้บริการข้อมูล ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ในรอบปี 2563 งานฐานข้อมูลและให้บริการข้อมูล ได้ดำเนินการเพื่อรองรับงานต่างๆ ดังนี้

การดำเนินงานเพื่อสนองตอบความต้องการของผู้ใช้ฯ ด้านงานบริการ HIS

1. การขยายตัว/การเติบโตของเนื้อที่การจัดเก็บข้อมูล บนฐานข้อมูล Oracle เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาระบบ HIS รพ. ไม่สามารถใช้งานได้ และเกิด Down time
2. Monitoring และ Clear Memory เพื่อป้องกันการปัญหาเรื่องหน่วยความจำของเครื่อง Database Server เต็ม ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งของระบบ HIS รพ. ทำงานล่าช้า/เรียกข้อมูลมาใช้งานไม่ได้ และเกิดปัญหาระบบ HIS ล่ม (Down time)



ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	หน่วยนับ	เป้าหมายตลอดปี	ผลลัพธ์
จำนวนชั่วโมงที่ไม่สามารถใช้ระบบสารสนเทศ HIS ได้ในแต่ละปี (ไม่รวมระยะเวลาในการ Down ระบบตามแผนงานประจำปี)	เวลา	ไม่เกิน 12 ชั่วโมงต่อปี	2 ชม. 15 นาที



**สาเหตุการ Down ▶ Unplan :** เครื่อง Server CHU2 มีอุปกรณ์พัดลมเกิดปัญหา ทำให้ระบบที่ใช้งานที่ CHU2 ใช้งานระบบ HIS ไม่ได้

**ให้บริการข้อมูลเพื่อการบริหาร การจัดการ การพัฒนา และงานวิจัย**

การขอข้อมูล (Ad hoc)	จำนวนข้อมูล	ทำได้ทันเวลา	ทำไม่ทันเวลา
1. ข้อมูลเพื่อการวิจัย	77 เรื่อง	54 เรื่อง	23 เรื่อง
2. ข้อมูลเพื่อการบริหารและการจัดการ	169 เรื่อง	149 เรื่อง	20 เรื่อง
3. ข้อมูลเพื่องานวิชาการ	22 เรื่อง	20 เรื่อง	2 เรื่อง
4. ข้อมูลเพื่องานพัฒนาคุณภาพ	5 เรื่อง	4 เรื่อง	1 เรื่อง
5. ข้อมูลอื่น ๆ	15 เรื่อง	14 เรื่อง	1 เรื่อง
6. ข้อมูลเครื่องชี้วัด (KPI)	<b>สรุปจำนวนข้อมูลตามเครื่องชี้วัดที่ส่งเป็นประจำ (รายเดือน / รายไตรมาส)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>งานยุทธศาสตร์องค์กร (รายเดือน) จำนวน 100 ข้อมูล</li> <li>หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (รายเดือน) จำนวน 11 ข้อมูล</li> <li>ฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ (รายเดือน) จำนวน 1 ข้อมูล</li> <li>ศูนย์บริหารแผนและงบประมาณ (รายไตรมาส) จำนวน 16 ข้อมูล</li> <li>ศูนย์บริหารความเสี่ยง จำนวน 10 ข้อมูล</li> </ol>		
7. จัดทำข้อมูลของผู้ป่วย COVID-19 ที่รับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ให้กับศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงานสนับสนุนการให้บริการด้านคลินิกและหอผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ สำหรับใช้ในการวางแผนการรับมือและป้องกันแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว โดยดำเนินการส่งข้อมูลทุกวันภายในเวลา 09.00 น.			

**การดำเนินงานเพื่อสนองตอบความต้องการของผู้ใช้ฯ ด้านงานสนับสนุนข้อมูลการบริหารจัดการและการตัดสินใจ**

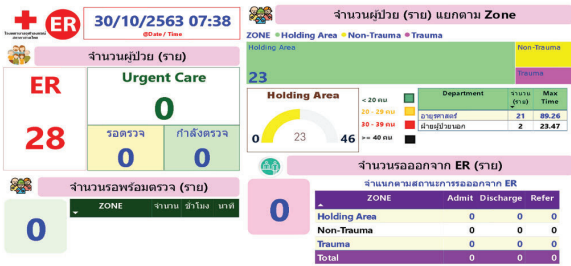
พัฒนาโปรแกรม Power BI Dashboard แสดงข้อมูลแบบ Real Time และสนับสนุนข้อมูลให้หน่วยงาน สามารถเข้าถึงข้อมูลและพัฒนา Power BI Dashboard ได้ด้วยตัวเอง โดยดำเนินการร่วมกับหน่วยงาน คือ ER, ผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน และฝ่ายการพยาบาล

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	หน่วยนับ	เป้าหมายตลอดปี	ผลลัพธ์
จำนวนหน่วยงานที่มีข้อมูล Dashboard ใช้งาน	หน่วยงาน	4 หน่วยงาน	3 หน่วยงาน



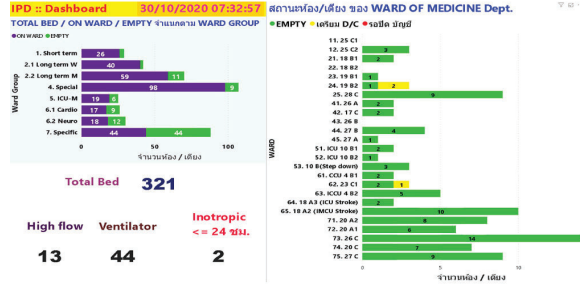
Clinical Informatics Workgroup :: ER Dashboard

Run แสดงข้อมูลแบบ Real Time ทุก 15 นาที ตลอด 24 ชม.

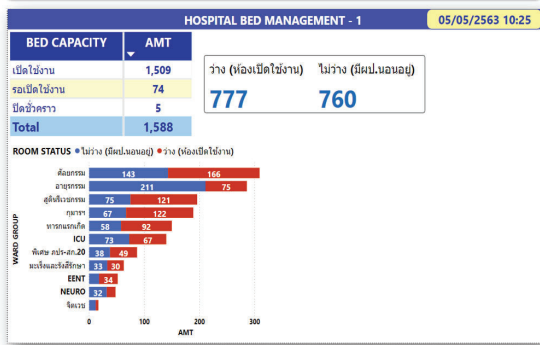


Clinical Informatics Workgroup :: IPD Dashboard

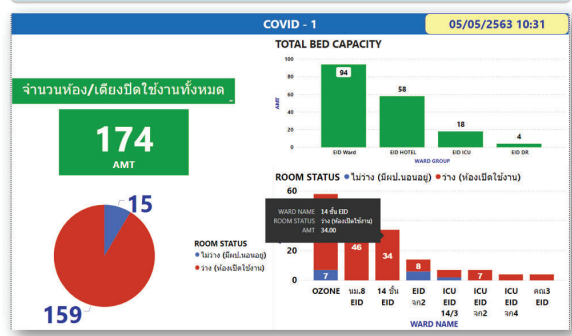
Run แสดงข้อมูลแบบ Real Time ทุก 15 นาที ตลอด 24 ชม.



Clinical Informatics Workgroup :: NURSING Dashboard



Clinical Informatics Workgroup :: NURSING Dashboard



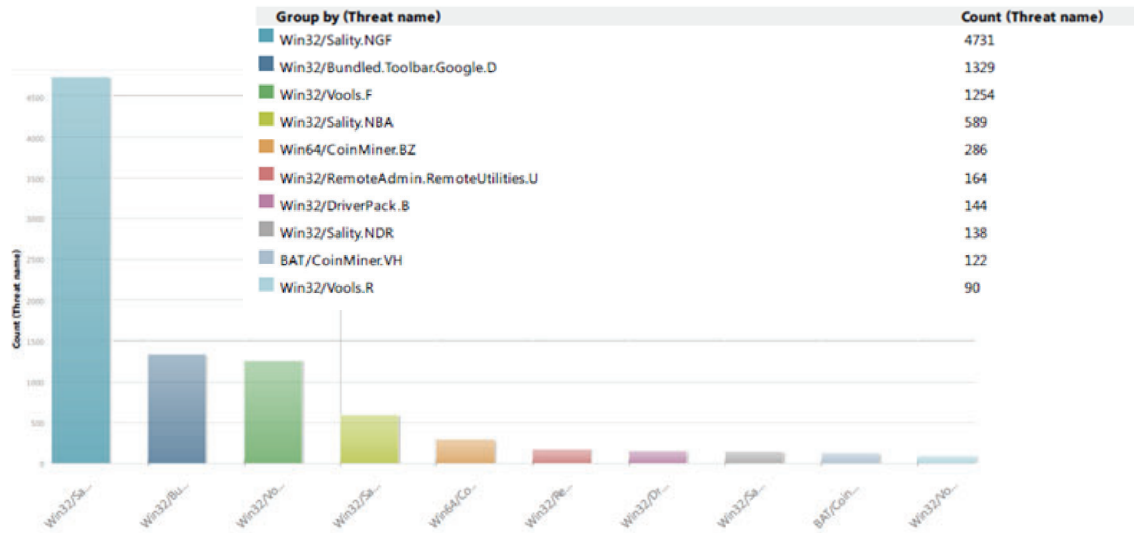
	งานบริการระบบสารสนเทศโรงพยาบาล การให้บริการ	ปีงบประมาณ 2563 จำนวน
ข้อมูลจากระบบ Call Center	1. รับแจ้งและแก้ไขปัญหาผู้ใช้ระบบงานคอมพิวเตอร์ On-Line 1.1 ด้านโปรแกรม 1.2 ด้านเครื่องคอมพิวเตอร์และเครื่องพิมพ์ 1.3 ด้านระบบเครือข่าย	5,402 เรื่อง 7,303 เรื่อง 1,095 เรื่อง
งานเวรประจำวัน/เดือน	2. การให้บริการข้อมูล 2.1 รายงานรายวัน/รายเดือน/รายปี	8/ 39/ 5
งานบริการ	3. ติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับระบบ HIS	78 เรื่อง
งานบริการ	4. การย้ายติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ในระบบ HIS	74 เรื่อง
งานบริการ	5. การติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับระบบ FMIS/HRMi	46 เรื่อง
งาน Admin	6. การติดตั้งสัญญาณ Internet และ Wi-Fi	106 เรื่อง
งานบริการ	7. ติดตั้งจุดเชื่อมต่อสัญญาณคอมพิวเตอร์ (UTP)	193 เรื่อง
งานบริการ	8. ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาเบื้องต้นเครื่องคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ (Stand Alone) 8.1 เครื่องคอมพิวเตอร์ 8.2 เครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ 8.3 เครื่องโน้ตบุ๊ก 8.4 เครื่อง UPS	267 เรื่อง 184 เรื่อง 20 เรื่อง 2 เรื่อง

การดำเนินงานด้านความปลอดภัยระบบคอมพิวเตอร์ ช่วงระยะเวลา เดือนตุลาคม 2562 – เดือนกันยายน 2563

โปรแกรมป้องกันไวรัส (ESET NOD32 Antivirus)

โปรแกรมสามารถตรวจจับไวรัสที่ฝังในเครื่องคอมพิวเตอร์ และทำการป้องกันได้ การทำงานของโปรแกรมป้องกัน (ESET NOD32 Antivirus) จะมีการติดตั้งโปรแกรมไว้ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงานต่างๆ เช่น ระบบโรงพยาบาล (HIS) ระบบการเงิน (FMIS) ระบบบุคลากร (HRMi) และ

ระบบอินเทอร์เน็ต โดยโปรแกรมจะทำการปรับปรุงรูปแบบของไวรัส (Virus) ให้ทันสมัยอัตโนมัติอยู่เสมอ เพื่อตรวจสอบไฟล์ภายในเครื่อง และการโจมตีจากระบบเครือข่าย หากมีไฟล์ที่ไม่ปลอดภัยตามรูปภาพ โปรแกรมจะทำการกำจัดไฟล์ไวรัสทันที



รูปแสดงการตรวจจับ (Detect) และป้องกันไวรัส ระบบงานโปรแกรมหลัก เช่น ระบบโรงพยาบาล (HIS) ระบบการเงิน (FMIS)

### อุปกรณ์ป้องกันให้ระบบมีความปลอดภัยจากการโจมตีจากภายนอก รพ. (Firewall)

อุปกรณ์ถูกวางในตำแหน่งปลายทางที่จะออกสู่อินเทอร์เน็ต (Internet) เพื่อป้องกันความไม่ปลอดภัย จากภายนอก โดยอุปกรณ์มีความสามารถป้องกันภัยคุกคาม (Threat), ตรวจจับไวรัส (Virus), ป้องกันโปรแกรมแฝง (Spyware) และป้องกันช่องโหว่ (Vulnerability) ของระบบได้

Threat/Content Name	ID	Threat/Content Type	Count
1 NetBIOS null session	317...	vulnerability	83.5k
2 SCAN: Host Sweep	8002	scan	76.8k
3 Non-RFC Compliant SSL Traffic on Port 443	561...	vulnerability	12.2k
4 Suspicious HTTP Evasion Found	149...	spyware	5.9k
5 XMRig Miner Command and Control Traffic Detection generic/download.drp.su	858...	spyware	5.7k
6 Suspicious TLS Evasion Found	202...	spyware	5.3k
7 Non-RFC Compliant MS-DS-SMB Traffic on Port 445	149...	spyware	4.8k
8 Non-RFC Compliant MS-DS-SMB Traffic on Port 445	566...	vulnerability	3.0k
9 Non-RFC Compliant MS-DS-SMB Traffic on Port 445	565...	vulnerability	3.0k
10 Non-RFC Compliant DNS Traffic on Port 53/5353	565...	vulnerability	2.6k
11 carberp.vml C2 traffic	157...	spyware	2.1k
12 TCP SYN-ACK with data	8724	packet	2.0k
13 SSL Weak Cipher Suite Selection Vulnerability	592...	vulnerability	1.9k
14 SIPVicious Scanner Detection	544...	vulnerability	552
15 Non-RFC Compliant DNS Traffic on Port 53/5353	565...	vulnerability	513
16 OpenSSL SSLv2 Man-in-the-Middle Vulnerability	592...	vulnerability	487
17 Non-RFC Compliant DNS Traffic on Port 53/5353	565...	vulnerability	348
18 glupebs.cs C2 traffic	157...	spyware	229
19 HTTP Non RFC-Compliant Response Found	328...	vulnerability	181
20 Non-RFC Compliant HTTP Traffic on Port 80	563...	vulnerability	181

Threat/Content Name	ID	Count
1 Virus/Win32.WGeneric.bacvos	398642004	35
2 Virus/Win32.WGeneric.bbqap	402059559	24
3 Virus/Win32.WGeneric.ayowvc	394931109	3
4 Virus/Win32.WGeneric.axytil	393597165	2
5 trojan/Win32.EXE.stealer.dlf	350892825	2
6 Virus/Win32.WGeneric.ayoxeo	394931847	2
7 Virus/Android.WGeneric.bahala	398916792	1
8 Virus/OSX.WGeneric.ayjcam	394428141	1
9 Virus/Android.WGeneric.apunov	378203394	1

รูปแสดงการตรวจจับไวรัส (Detect) และทำการป้องกันได้

Type	Name	Prior Zone	To Zone	Source address	Source User	Destination address	Dynamic User Group	To Port	Application	Action	Severity
vulnerability	SP Register Message Brn	External	Internal	193.96.255.25		19.28.94.20		5000	sp	drop	High
vulnerability	SP Register Message Brn	External	Internal	193.96.255.25		19.28.94.20		5000	sp	drop	High
vulnerability	SP Register Message Brn	External	Internal	193.96.255.25		19.28.94.20		5000	sp	drop	High
vulnerability	SP Register Message Brn	External	Internal	193.96.255.25		19.28.94.20		5000	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High
vulnerability	SP IPv6IC Method Request	External	Internal	142.94.214.177		19.28.94.20		5070	sp	drop	High

รูปแสดงการตรวจช่องโหว่ของคอมพิวเตอร์ภายในระบบ และทำการป้องกันช่องโหว่ โดยการปิดการทำงานของโปรแกรมนั้นไม่ให้เข้าสู่ระบบได้

Threat/Content Name	ID	Count
1 Suspicious HTTP Evasion Found	14984	5.9k
2 XMRig Miner Command and Control Traffic Detection	85886	5.7k
3 generic/download.drp.su	202773897	5.3k
4 Suspicious TLS Evasion Found	14978	4.8k
5 carberp.vml C2 traffic	157946547	2.1k
6 glupebs.cs C2 traffic	157946832	229
7 HiddenBee TLS Fingerprint Detection	85230	72
8 generic/babsitef.com	394823343	12
9 generic/server15.sndvoices.com	400053531	7
10 generic/cloud.chromiumhub.com	397431714	5
11 generic/server11.sndvoices.com	391737279	5
12 generic/server16.sndvoices.com	398944998	5
13 generic/lovelythings.com	402430602	4
14 Suspicious DNS Query (generic/fanfocoshvugjcbrit.pw)	402718550	4
15 generic/server9.sndvoices.com	391269426	4
16 generic/server8.sndvoices.com	391728576	4
17 Suspicious Network Connection Probing Detection	85790	3
18 generic/server12.sndvoices.com	391728570	3
19 generic/server8.sndvoices.com	391539957	3
20 ogimant.labls C2 traffic	400076838	3
21 DNS Tunnel Data Infiltration Traffic Detection	18003	2
22 generic/server7.sndvoices.com	391737270	2
23 generic/server10.sndvoices.com	391539966	1
24 ZeroAccess.Gen Command and Control Traffic	13235	1
25 phpStudy Webshell Access Detection	83220	1

รูปแสดงการตรวจจับ (Detect) โปรแกรมแฝงเข้ามาในระบบ และทำการป้องกันได้

### งานบริหารจัดการระบบเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server)

ปัจจุบัน รพ. มีศูนย์คอมพิวเตอร์หลัก (Data center) ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐาน (ISO/IEC 27001:2013) ว่าด้วยเรื่อง ระบบการจัดการความปลอดภัยของข้อมูล (Information Security Management Systems: ISMS) โดยงานเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย มีขีดความสามารถในการให้บริการรับฝาก ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Colocation) ให้กับหน่วยงานและภาคีวิชาต่างๆ ภายในโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ โดยได้เริ่มให้บริการ ตั้งแต่ปี 2559 ซึ่งในช่วงปี 2563 มีการติดตั้งเครื่องแม่ข่าย ภายใน Data center ของ รพ. เพิ่มขึ้นจำนวน 23 เซอร์ฟเวอร์



## ระบบผู้ป่วยนอก (OPD)

การขึ้นระบบผู้ป่วยนอก มีการเริ่มขึ้นระบบ เมื่อปลายปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีการขึ้นระบบคลินิกต่างๆ มาเรื่อย ๆ ปัจจุบันคลินิกผู้ป่วยนอกมีการใช้งานระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลฯ ครอบคลุมคลินิกแล้ว มีการให้บริการตั้งแต่ผู้ป่วยมากตึกที่ตู้ Kiosk ตรวจสอบสิทธิและ Kiosk สำหรับคลินิก เพื่อทำการรับคิวจนไปถึงระบบงานพยาบาลสำหรับจัดคิวผู้ป่วย เพื่อทำการเข้าพบแพทย์ สำหรับแพทย์ก็มีการใช้งานระบบห้องตรวจแพทย์มีการลงผลตรวจในระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลฯ และข้อมูลจะส่งมาที่การเงินและห้องยาตามลำดับ



## ระบบผู้ป่วยใน (IPD)

ปัจจุบันระบบผู้ป่วยในมีการใช้งานในหอผู้ป่วยที่นำร่องอยู่ 7 หอผู้ป่วย เนื่องจากระบบผู้ป่วยในมีความซับซ้อนมากกว่าระบบผู้ป่วยนอก สำหรับงานแพทย์จะมีการใช้งานระบบสารสนเทศโรงพยาบาลฯ ประกอบด้วย ในหน้าบันทึกคำสั่งแพทย์และบันทึก Admission Record และงานพยาบาลจะมีหน้าบันทึกต่างๆ ดังนี้

1. บันทึกรับคำสั่งแพทย์
2. บันทึกสรุปล้างส่งตรวจ
3. ลำดับคิวพิมพ์สติกเกอร์ ติดฉลากขณะล้างส่งตรวจ
4. บันทึกเก็บล้างส่งตรวจ (IPAD)
5. บันทึกยืนยันการให้เลือด (IPAD)
6. บันทึก/จ่ายยา (IPAD)
7. บันทึกฟอร์มปรอท (IPAD)
8. บันทึกรับใบนำส่งยาหอผู้ป่วย
9. บันทึกรับยาเข้า Stock ผู้ป่วย
10. บันทึก Planning
11. บันทึกทางการพยาบาล
12. บันทึกคืนยา

หอผู้ป่วยนำร่อง ประกอบด้วย

1. หอผู้ป่วย 15A1
2. หอผู้ป่วย 20A1

3. หอผู้ป่วย 20A2
4. หอผู้ป่วย 25C1
5. หอผู้ป่วย M
6. หอผู้ป่วย 17B
7. หอผู้ป่วย 15C1



## KIOSK

ปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีตู้ Kiosk ที่ให้บริการผู้ป่วยเพื่อลดความแออัด ภายในและภายนอกอาคาร ภาปร ในจุดต่างๆ ซึ่งมีตู้ Kiosk ที่ให้บริการ มีอยู่ 4 ประเภท

**ประเภทที่ 1** ตู้ Kiosk ตรวจสอบสิทธิ

ตู้ตรวจสอบสิทธิ มีการพัฒนาและให้บริการผู้ป่วยมาตั้งแต่ปี 2557 จนถึงปัจจุบันและมีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้สะดวกใช้งานมากยิ่งขึ้น มาโดยตลอด

**ประเภทที่ 2** ตู้ Kiosk สำหรับคลินิก

ตู้ Kiosk สำหรับคลินิกเป็นตู้ที่ให้บริการผู้ป่วยในแต่ละคลินิกตั้งแต่ปี 2559 ที่ใช้สำหรับในการกดคิวให้บริการแต่ละคลินิก

**ประเภทที่ 3** ตู้ Kiosk Payment

ตู้ Kiosk Payment พัฒนาขึ้นตั้งแต่ปี 2561 เป็นตู้ที่ให้บริการผู้ป่วยอีกหนึ่งช่องทางในการชำระเงินค่ารักษาพยาบาล โดยไม่ต้องไปชำระค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลที่เคาน์เตอร์การเงิน ซึ่งแต่ละปี มียอดปริมาณการใช้งานเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

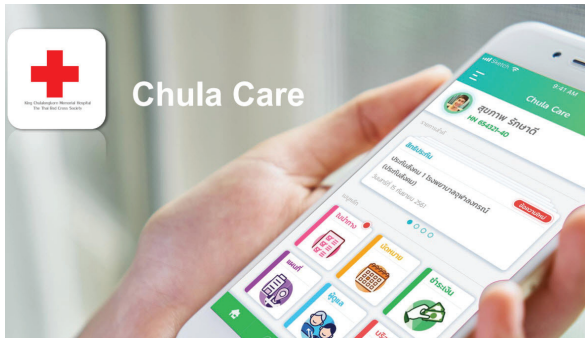
**ประเภทที่ 4** ตู้ Kiosk คิว Lab, Xray

ตู้ Kiosk คิว Lab, Xray พัฒนาขึ้นตั้งแต่กลางปี 2563 เนื่องจากผู้ป่วยที่มาใช้บริการเจาะเลือดต้องมารับคิวแบบ Manual ดังนั้นจึงเกิดการพัฒนาคิว Kiosk คิว Lab, Xray เพื่อลดการแออัด ภายใน อาคาร ภาปร ชั้น 4



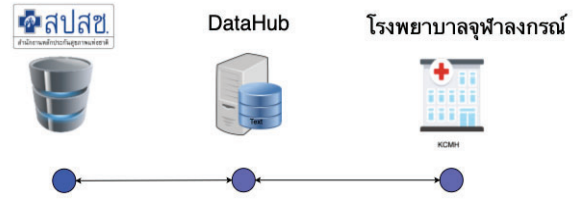
### Chula Care Application

โปรแกรม Chula Care มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในช่วงปีที่ผ่านมา มีการเพิ่มเติม ฟังก์ชัน ต่างๆ เช่น การชำระเงิน ผ่านบัตรเครดิต เดบิต และ K Plus ตลอดจน การแสดง Notification บน Chula care Application และล่าสุด ผู้ป่วยที่มารับบริการคลินิกพิเศษ สามารถชำระเงิน ผ่าน Chula care Application ได้โดยไม่ต้องไปชำระที่ เคาน์เตอร์ เพื่อลดความแออัด



### DataHub

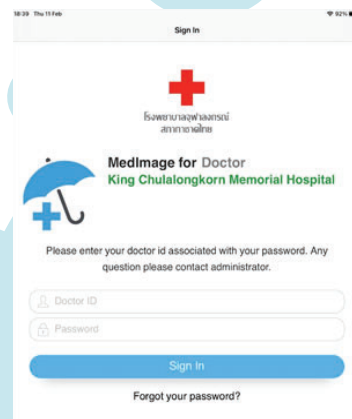
โครงการ DataHub เป็นอีกหนึ่งโครงการที่พัฒนาขึ้น ที่ใช้สำหรับการตรวจสอบสิทธิกับสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เพื่อนำใช้งานในการตรวจสอบสิทธิ ผู้ป่วยที่มารับบริการ เช่น สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม และสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งระยะแรกจะมีการนำ ไปใช้กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาลฯ (HIS) เฉพาะสิทธิ 301 ซึ่งระบบ DataHub จะมีการตรวจสอบสิทธิของผู้ป่วย ที่มีการสมัครไว้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) มา Update ในระบบสารสนเทศโรงพยาบาลฯ HIS ทุกๆ เช้าของทุกๆ วัน เพื่อให้ได้สิทธิแบบ Realtime ที่สุด



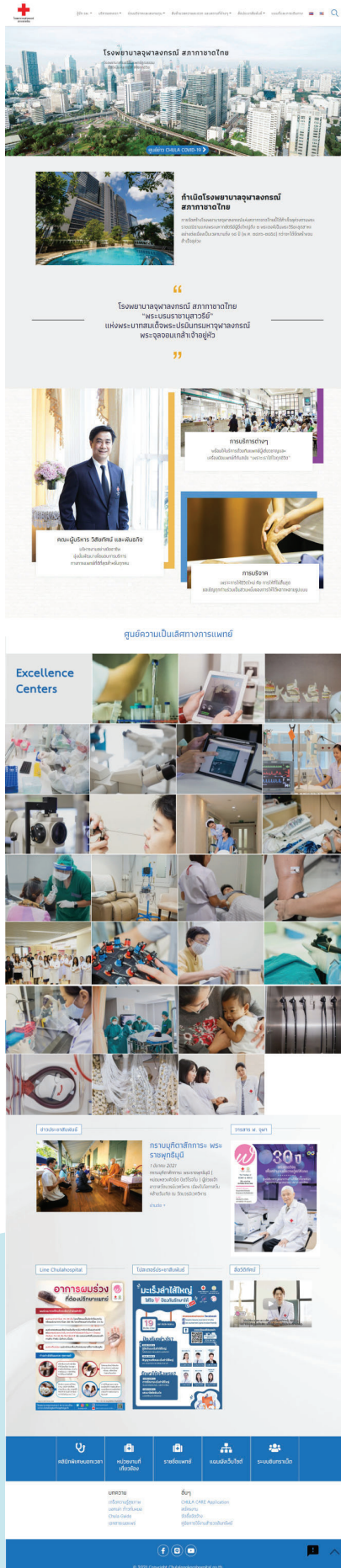
### KCMH MedImage

ที่ผ่านมาฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยได้พัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อ การบริการและตรวจรักษาผู้ป่วยในรูปแบบ Electronic Medical Record (EMR) ซึ่งได้มีการติดตั้งใช้งานใน คลินิกต่างๆ แล้ว ขณะนี้คลินิกผู้ป่วยนอกสามารถใช้งาน ได้ครบทุกคลินิก แต่จากการดำเนินการสำรวจข้อมูลพบว่า แพทย์หลายคลินิกมีความต้องการระบบถ่ายภาพหัตถการ ต่างๆ ของผู้ป่วยเพื่อประกอบการรักษาพยาบาล เช่น ผู้ป่วยนอก มีความจำเป็นต้องการถ่ายภาพเพื่อทำการติดตาม การรักษาผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยในต้องการถ่ายภาพ เพื่อทำการติดตามอาการผู้ป่วย ในขณะที่นอนพักรักษา ใน หอผู้ป่วย ห้องผ่าตัดต้องการถ่ายภาพหัตถการในขณะที่ทำ การผ่าตัด เพื่อประกอบการตรวจวินิจฉัย การติดตามการ รักษาพยาบาล ตลอดจนเป็นสื่อการเรียน การสอน และ การทำวิจัย

ระบบถ่ายภาพประกอบการรักษา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ - สภากาชาดไทย







## งานพัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

1. งานปรับปรุงเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ให้มีความทันสมัย โดยเว็บไซต์จะต้องสามารถสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับองค์กร ทั้งในด้านความสวยงาม ความทันสมัยของข้อมูล ความรวดเร็วในการใช้งานและการค้นหาข้อมูล ใช้งานง่าย รองรับการใช้งานและบริการ 2 ภาษา คือภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความพึงพอใจให้กับผู้เยี่ยมชม มีระบบบริหารเว็บไซต์โดยใช้เทคโนโลยี ที่ทันสมัย Domain: <https://chulalongkornhospital.go.th>

2. งานพัฒนาเว็บไซต์ย่อย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน

- ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก

[www.chulalongkornhospital.go.th/dtcert/](http://www.chulalongkornhospital.go.th/dtcert/)

- ศูนย์นันทราเวช

<https://chulalongkornhospital.go.th/sleepcenter/>

- ศูนย์ศัลยศาสตร์ทรวงอก

<https://chulalongkornhospital.go.th/cvtchula/>

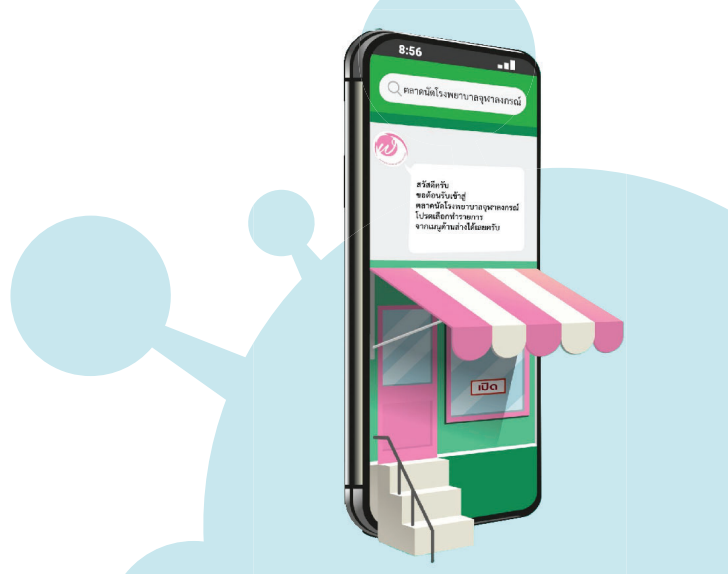




3. ปรับปรุงหน้าระบบสมัครงานใหม่ ลดข้อมูลซ้ำซ้อน รายงานการแสดงผลเป็นแบบ Real time <https://chulalongkornhospital.go.th/career/>



4. พัฒนาระบบตลาดนัดจุฬา เพื่อจำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์ ที่จำเป็นให้กับผู้สนใจ บุคลากร ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผ่าน ID Line :@527zywga







## ผลงานความก้าวหน้าการบริหารงาน

# พ่ายกายภาพ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

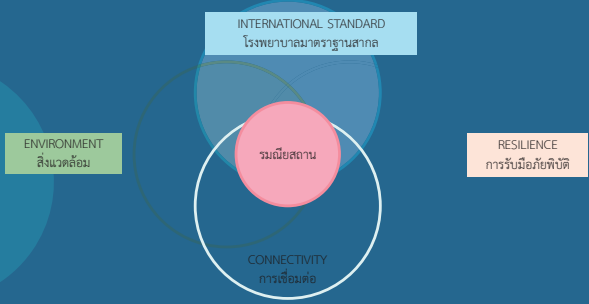


### วิสัยทัศน์ พ่ายกายภาพ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นเมืองการพยาบาลที่มีความเป็นรมณีสถาน ที่ปลอดภัย เสถียร ยั่งยืน และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

### พันธกิจการดำเนินงานบริหารจัดการงานกายภาพ

- อาคารสถานที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการใช้งาน
- อาคารสถานที่มีความพร้อมใช้งานอยู่เสมอ
- อาคารสถานที่มีความปลอดภัยในระดับสูง
- อาคารสถานที่มีการออกแบบและบริหารจัดการตามมาตรฐาน กฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ
- อาคารสถานที่สะดวกในการใช้งาน และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

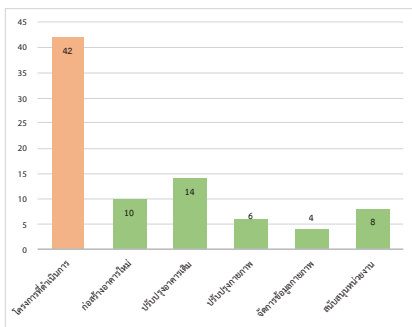






### ฝ่ายวางแผนและบริหารโครงการกายภาพ

ทำหน้าที่วางยุทธศาสตร์และแผนแม่บทด้านกายภาพ วิจัยและพัฒนาระบบกายภาพและสภาพแวดล้อม ศึกษาความเป็นไปได้และวางแผนงานโครงการ จัดทำโครงการ และเกณฑ์การออกแบบ บริหารงานโครงการ จัดการงานก่อสร้าง และปรับปรุง และจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านกายภาพของ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



• โครงการในความรับผิดชอบของฝ่ายวางแผนและบริหารโครงการกายภาพ

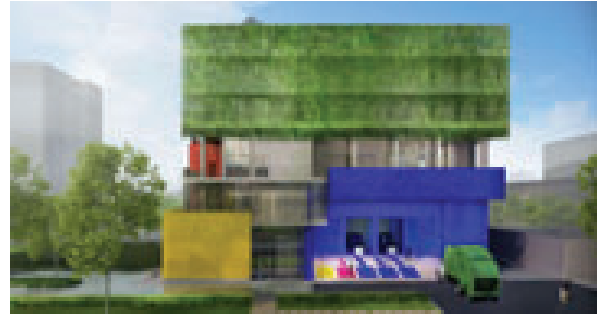
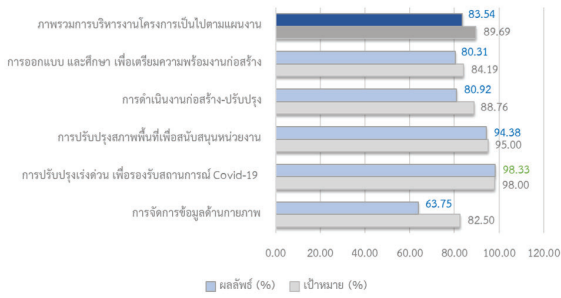
ปี 2563 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีโครงการก่อสร้าง-ปรับปรุงที่อยู่ระหว่างดำเนินการ รวม 42 โครงการ จำแนกตามลักษณะโครงการ 5 ประเภท คือ ก่อสร้างอาคารใหม่ จำนวน 10 โครงการ ปรับปรุงอาคารเดิม จำนวน 14 โครงการ ปรับปรุงกายภาพ 6 โครงการ การจัดการข้อมูลกายภาพ จำนวน 4 โครงการ และปรับปรุงเพื่อสนับสนุนหน่วยงาน จำนวน 8 โครงการ โดยได้รับจัดสรรงบประมาณอุดหนุนรัฐบาล จำนวน 11 โครงการ และใช้งบประมาณจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จำนวน 31 โครงการ

งาน/โครงการ	ลักษณะโครงการ					จำนวน	ร้อยละ
	ก่อสร้างอาคารใหม่	ปรับปรุงอาคารเดิม	ปรับปรุงกายภาพ*	จัดการข้อมูลกายภาพ**	สนับสนุนหน่วยงาน***		
งบอุดหนุนรัฐบาล งานก่อสร้างปรับปรุง	5	4	2	-	-	11	26.19
งบโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	5	10	4	4	8	31	73.81
- ก่อสร้าง ปรับปรุง	2	3	1	-	-	6	14.29
- ที่ปรึกษา สํารวจ ออกแบบ	3	7	3	-	-	13	30.95
- การจัดการข้อมูลด้านกายภาพ	-	-	-	4	-	4	9.52
- สนับสนุนหน่วยงาน	-	-	-	-	8	8	19.05
รวม	10	14	6	4	8	42	100.00
ร้อยละ	23.81	33.33	14.29	9.52	19.05	100.00	

### สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานด้านการบริหารโครงการกายภาพ

ฝ่ายวางแผนและบริหารโครงการกายภาพได้ทำหน้าที่ในการบริหารโครงการ วางแผนและควบคุมโครงการตาม

มาตรฐานวิชาชีพสถาปัตยกรรม และวิศวกรรม ตามระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุดแผนงานที่ได้กำหนดไว้ โดยค่านึงถึงข้อจำกัดด้านเวลา ค่าใช้จ่าย และคุณภาพ โดยในปี 2563 มีภาพรวมผลลัพธ์การบริหารงานโครงการกายภาพ ให้เป็นไปตามแผนงานสามารถดำเนินการได้ร้อยละ 83.54



อาคารชีวอนามัย



ศูนย์บูรณาการรักษารೋมาะเร็ง



ศูนย์วิจัยและนวัตกรรมงานบริการ

### กลุ่มงานบริหารอาคารและสาธารณูปโภค

ประกอบไปด้วยศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ 1 และ 2 หน่วยงานวิศวกรรม และหน่วยงานรักษาความปลอดภัย และจัดการจราจร เป็นกลุ่มงานที่ทำหน้าที่บริหาร และจัดการอาคาร สถานที่ และระบบประกอบอาคาร ให้มีประสิทธิภาพ มีความพร้อมใช้อยู่เสมอ และมีความปลอดภัย ตามมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านการแพทย์ และพยาบาล รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เข้าถึงได้ง่าย สะดวก และปลอดภัยต่อผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการ และบุคลากร

### ผลการดำเนินงานที่สำคัญ :

#### 1. โครงการปรับปรุงพื้นที่ภายในอาคาร

- โครงการติดตั้งอุปกรณ์ลดแรงดันของระบบน้ำประปา และระบบน้ำร้อน (Pressure Reducing Valve-PRV) อาคารภูมิสิริฯ
- โครงการจัดทำและติดตั้งป้ายสัญลักษณ์การใช้ลิฟต์ อาคารภูมิสิริฯ
- โครงการปรับปรุงประตูห้องน้ำคนพิการและห้องน้ำส่วนกลาง อาคารภูมิสิริฯ

- โครงการติดตั้งอุปกรณ์กำจัดกลิ่น STUDOR อาคารภูมิสิริฯ
- โครงการเปลี่ยน Vacuum Pump พร้อมอุปกรณ์ ประกอบการติดตั้ง อาคาร สก.
- โครงการประหยัดพลังงานไฟฟ้าและน้ำประปา
- โครงการ Solar Rooftop ผลิตไฟฟ้าได้ 87,000 kwh/เดือน
- เปลี่ยนหลอดไฟเป็นชนิด LED ลดการใช้ไฟฟ้าได้ 3.7 ล้านบาท/ปี
- ร่วมกิจกรรม “บวร” กับการประปานครหลวง รณรงค์การประหยัดน้ำ และเปลี่ยนก๊อกน้ำเป็นแบบประหยัดน้ำ

#### # โครงการประหยัดพลังงานไฟฟ้า อาคารภูมิสิริฯ

- อาคารภูมิสิริฯ เป็นอาคารขนาดใหญ่มาก มีการใช้พลังงานไฟฟ้าคิดเป็น ๕๐% ของการใช้รวมของ
- ค่าไฟฟ้า 11-12 ล้านบาท/เดือน
- แนวโน้มการใช้ไฟฟ้าสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง







- การตรวจสอบความพร้อมใช้อุปกรณ์ตรวจจับและ  
ระงับเหตุเพลิงไหม้ 100%



## 2. โครงการปรับปรุงงานบริการอาคาร

- จัดระเบียบ Flow การกวดบัตรตู้ Kiosk หน้าอาคาร  
ภปร ชั้น 4 และอาคาร ส.ธ. ชั้น 1

• ยกระดับมาตรฐานงานบริการทำความสะอาด อาทิ การฟื้นฟูสภาพพื้นผิวและการบริหารกำกับงาน โดยกำหนดตัวชี้วัด ที่สามารถวัดผลการทำความสะอาดได้อย่างเป็นรูปธรรม

- ปรับปรุง Flow การจราจรบริเวณลานจอดรถหน้าอาคาร  
ภปร เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด
- ปรับปรุงพื้นที่ อาคารจنگลณี ชั้น 2 อาคารผู้ป่วยใน  
พิเศษ 14 ชั้น ชั้น 3, 8 และ 9 รองรับสถานการณ์ โควิด-19
- อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่หน่วยงานต่างๆ ในการใช้  
อาคารสถานที่และความปลอดภัย (Area management)
- ทำสติ๊กเกอร์และป้ายบ่งชี้ลิฟต์ High zone และ Low  
zone อาคาร ภปร
- โครงการติดตั้งระบบ Access Control เพิ่มเติม เพื่อ  
เพิ่มการรักษาความปลอดภัย อาคารภูมิสิริฯ
- โครงการงานติดตั้งสติ๊กเกอร์ป้องกันการเดินชนกระจก  
อาคารภูมิสิริฯ



Code 155 การช่วยฟื้นคืนชีพ



Code EID โรคอุบัติใหม่



Code ดาวม่วง เหตุภัยคุกคาม

## 3. การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน

จัดการฝึกซ้อมแผนรับมือภาวะฉุกเฉินร่วมกับผู้ใช้งาน  
ภายในอาคาร เพื่อเตรียมความพร้อมและทบทวนขั้นตอน  
การปฏิบัติในการรับมือเมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน ดังนี้

- จัดซ้อมอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- จัดซ้อมแผนฟื้นคืนชีพ (Code 155) 100%
- จัดซ้อมเหตุภัยคุกคาม (Code ดาวม่วง) 100%
- จัดซ้อมแผนโรคอุบัติซ้ำ (EID) 100%
- เตรียมการรับมือสถานการณ์ COVID-19 จัดหาสถานที่  
รองรับผู้ป่วย กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กำหนด  
ผู้ประสานงาน และเตรียมความพร้อมเมื่อประกาศใช้แผน
- การฝึกซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (พ.ศ. 2563)  
100%

## แผนการพัฒนางานในอนาคต

1. ตรวจสอบสภาพกายภาพอาคารเพื่อซ่อมแซมและบำรุง  
รักษาให้อยู่ในสภาพดี เป็นไปตามมาตรฐานโรงพยาบาล  
(AHA) และลดความเสี่ยง
2. การแบ่งโซนพื้นที่ตาม Code สี ที่อาคาร ภปร ชั้น G,  
ภปร ชั้น 4 และอาคาร ส.ธ. ชั้น 3
3. การปรับปรุงแผนผังหนีไฟบริเวณหน้าลิฟต์ ทุกชั้น  
ทุกอาคาร
4. โครงการเปลี่ยนเครื่องอัดอากาศทางการแพทย์  
(Air Compressor) อาคาร สก. จำนวน 2 เครื่อง
5. โครงการเพิ่มเติมเครื่องปรับอากาศ (Water Chiller)  
อาคารอุปการเวชชกิจ จำนวน 1 เครื่อง
6. โครงการติดตั้งท่อ Main Steam อาคารอุปการเวชชกิจ  
เพิ่มเติม
7. โครงการติดตั้งป้ายสัญลักษณ์อุปกรณ์ดับเพลิง
8. โครงการปรับปรุงระบบระบายความร้อนชุดเครื่อง  
กำเนิดไฟฟ้าสำรอง อาคารภูมิสิริฯ
9. โครงการปรับปรุงระบบระบายกลิ่นจากบ่อน้ำเสีย  
กลุ่ม 3 ด้านหน้าอาคารภูมิสิริฯ
10. โครงการตีเส้นจราจรด้านหน้าอาคารภูมิสิริฯ
11. โครงการซ่อมและปรับปรุงลานจอดเฮลิคอปเตอร์  
ชั้น 30 และลาน Cooling tower ชั้น M อาคารภูมิสิริฯ

12. โครงการเปลี่ยนวาล์วและปรับปรุงช่องบำรุงรักษา ระบบปรับอากาศห้องผ่าตัด ชั้น 5-9 อาคารภูมิสิริฯ

13. โครงการซ่อมอพยพหนีไฟอาคารภูมิสิริฯ ประจำปี 2564



## ฝ่ายบริหารงานสิ่งแวดล้อม

เป็นฝ่ายฯ ที่ทำหน้าที่จัดการให้สภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์ อยู่ในสภาพที่ดี ร่มรื่นและกำกับให้ขยะและของเสียมีการจัดการอย่างถูกหลักวิธี ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

### ผลการดำเนินงานที่สำคัญ :

1. การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย จัดทำบัญชีรายการสารเคมี (MSDS) บันทึกปริมาณและประเภทสารเคมีที่นำเข้าและจัดเก็บในโรงพยาบาล มีวิธีในการสัมผัส จัดเก็บเคลื่อนย้าย และกำจัดสารเคมีอย่างถูกต้อง

2. การจัดการขยะและของเสียอันตราย ฝึกอบรมการจัดการขยะแก่ผู้เกี่ยวข้อง ปีละ 1 ครั้ง ปรับปรุงแบ่งประเภทขยะรูปแบบใหม่ เป็น 5 ประเภท ระบบจัดการ อุบัติการณ์อย่างเหมาะสม ตรวจสอบการจัดการขยะของผู้รับช่วงปีละ 1 ครั้ง

3. การตรวจเยี่ยมผู้รับช่วงจัดการขยะ ดำเนินการเข้าตรวจเยี่ยมผู้ให้บริการ บริษัทกรุงเทพธนาคม และบริษัทอัคคีปราการ

4. การลดปริมาณขยะ

- Reduce จัดทำโครงการผลิตปุ๋ยอินทรีย์จากกากกาแฟ

- Reuse การปรับแต่งครุภัณฑ์เดิม เพื่อนำกลับมาใช้ในพื้นที่ก่อสร้างหรือปรับปรุงใหม่

- Recycle โครงการธนาคารขยะ เพื่อคัดแยกและรับซื้อขยะรีไซเคิลจากหน่วยงาน

5. การดูแลสุนัขและแมว จัดทำทะเบียนสุนัขจร ทำหมัน ฉีดวัคซีน ฝากเลี้ยงที่มูลนิธิ และติดตามสวัสดิภาพของสุนัขอย่างสม่ำเสมอ ทำทะเบียนแมวจร ทำหมัน ฉีดวัคซีน หาผู้อุปการะแมวจร ดูแลแมวจร ร่วมกับนิสิตคณะสัตวแพทยศาสตร์ และมูลนิธิ SOI Dog

6. งานสวนและภูมิทัศน์ ดูแล ตัดแต่งต้นไม้ใหญ่ดูแลสวนเพาะชำขยายพันธุ์ต้นไม้ สามารถเพาะต้นไม้สำหรับใช้ภายใน รพ. ได้ไม่ต่ำกว่า 1,000 ต้น/ปี



## ฝ่ายบริหารสินทรัพย์และจัดซื้อจัดจ้างระบบกายภาพ

เป็นฝ่ายฯ ที่ทำหน้าที่บริหารและจัดการให้กระบวนการซื้อจ้าง การบริหารสัญญา และสินทรัพย์ด้านกายภาพ ให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์สูงสุดกับโรงพยาบาล

### ผลการดำเนินงานที่สำคัญ :

#### 1. งานจัดซื้อจัดจ้าง

- ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี 2563 รวมเป็นจำนวนงานทั้งสิ้น 1,147 งาน แล้วเสร็จตามแผนงานและงบประมาณ ประจำปี โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ฝ่ายวางแผนและบริหารโครงการกายภาพ (PPM) จำนวน 47 งาน

- ศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ 1 (FMU1) จำนวน 312 งาน

- ศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ 2 (FMU2) จำนวน 751 งาน

- จัดซื้อ/จ้างให้กับหน่วยงานขนส่งกลาง (Logistic) จำนวน 37 งาน

- พัฒนา ปรับปรุงกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างให้มีประสิทธิภาพและให้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน โดยการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้าง และจัดอบรม Workshop ให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

- พัฒนาระบบการจัดซื้ออะไหล่ ให้มีความคล่องตัว และเกิดความรวดเร็วต่อการให้บริการแจ้งซ่อม เพื่อลดการสต็อกอะไหล่ และบริหารพื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ได้แก่ จัดทำระบบคลังอะไหล่, โครงการนำร่องระบบจัดซื้อออนไลน์สำหรับอะไหล่วัสดุสิ้นเปลือง งานวิศวกรรม



- ขึ้นทะเบียน ตีรหัสสินทรัพย์ และจัดทำคู่มือครุภัณฑ์ส่งมอบให้หน่วยงาน 145 หน่วยงาน อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

- สำรวจข้อมูลสินทรัพย์และจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์ลอยตัวของโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลพระราชดำริ (ชั้น 29) อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

- สำรวจและตีรหัสสินทรัพย์ชั่วคราว (Bar Code) และจัดทำคู่มือครุภัณฑ์ส่งมอบให้หน่วยงาน อาคารรัตนวิทยาพัฒนา

- ขึ้นทะเบียนสินทรัพย์งานจัดซื้อ/จ้าง ประจำปี 2563 จำนวน 3,793 รายการ แล้วเสร็จตามกำหนด



## 2. งานบริหารสินทรัพย์

พัฒนา ปรับปรุงกระบวนการบริหารสินทรัพย์ โดยการจัดทำทะเบียนสินทรัพย์งานระบบประกอบอาคาร งานครุภัณฑ์ลอยตัว เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ ดูแลสินทรัพย์ของหน่วยงานและจัดการสินทรัพย์อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งรองรับการตรวจสินทรัพย์ประจำปี ตามระเบียบสภาวิชาชีพ โดยมีโครงการที่สำเร็จ ดังนี้





## บริการทางสังคมและวาระพิเศษ

โครงการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพร่างกายให้กับประชาชนทั่วไป โดยไม่คิดมูลค่า เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เปิดบริการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพร่างกายให้กับประชาชนทั่วไป โดยไม่คิดมูลค่า โดยมีนายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดงาน เมื่อวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2562 เนื่องในวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และวันพ่อแห่งชาติ ณ อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ภายในงานมีการจัดนิทรรศการวันพ่อแห่งชาติ และให้บริการตรวจสุขภาพ สมรรถภาพร่างกาย ในเบื้องต้นกับประชาชนทั่วไป อาทิ ตรวจระดับน้ำตาลและไขมันในเลือด สำหรับผู้ที่มีอายุ 45 ปีขึ้นไป ที่ไม่เป็นโรคเบาหวาน หรือไขมันในเลือดสูง ตรวจองค์ประกอบของร่างกาย, ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ตรวจภายในสตรีและมะเร็งปากมดลูก, ตรวจหู, ตรวจสุขภาพช่องปากและขูดหินปูน, ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด, โครงการรณรงค์การตรวจสุขภาพของต่อมลูกหมาก สำหรับชายสูงอายุ (เฉพาะผู้ลงทะเบียนล่วงหน้าจำนวน 150 ท่าน) เป็นต้น รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพให้คำปรึกษาโดยบุคลากรจากทีมสหสาขาวิชาชีพต่างๆ แก่



ประชาชน เช่น แพทย์ พยาบาล นักศึกษา นักโภชนาการ เภสัชกร ทันตแพทย์ และบุคลากรในทีมสาธารณสุข นอกจากนี้ยังมีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ของที่ระลึกจากร้าน พ.จุฬา เพื่อนำรายได้สมทบทุนช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านในราคาพิเศษ

โครงการบริการตรวจประเมินสุขภาพให้กับประชาชน โดยไม่คิดมูลค่า เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง





โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดโครงการ  
 บริการตรวจประเมินสุขภาพให้กับประชาชน โดยไม่คิดมูลค่า  
 เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี  
 พันปีหลวง และวันแม่แห่งชาติ โดยจัดกิจกรรมการตรวจวินิจฉัย  
 และวางแผนการตรวจรักษามะเร็งเต้านมในสตรี มี ศ.นพ.  
**สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
 สภากาชาดไทย พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล  
 และบุคลากร ร่วมเปิดงาน เมื่อวันพุธที่ 12 สิงหาคม 2563  
 ณ ชั้น 4 อาคาร ส.ธ. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

### โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จัดสถานที่พักพิง Isolation Unit

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ  
 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมมือกับ  
 โรงแรม OZONE HOTEL สามย่าน (Ozone Hotel @  
 Samyan) จัดสถานที่เพื่อใช้เป็นที่พักพิง Isolation Unit  
 สำหรับผู้ที่มีอาการดีขึ้น จากโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อป้องกัน  
 การแพร่ระบาดของโรคอย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ  
 อีกทั้งลดความแออัดและความเสี่ยงต่อการติดเชื้อภายใน  
 โรงพยาบาล โดยเปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ 24  
 มีนาคม พ.ศ. 2563 ณ โรงแรม OZONE HOTEL สามย่าน



“Isolation Unit โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์” เป็น  
 อีกหนึ่งทางเลือกสำหรับผู้ซึ่งมีอาการเริ่มดีขึ้นจากโรคติดเชื้อ  
 โควิด-19 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงใดๆ ต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน  
 รวมถึงสามารถทำกิจวัตรประจำวัน และช่วยเหลือตนเองได้  
 ไม่มีความจำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล  
 แต่ยังคงติดตามการดูแลจากทีมแพทย์ พยาบาล เพื่อป้องกัน  
 ไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคไปในวงกว้าง เมื่อ  
 ผู้พักพิงผ่านการประเมินจากทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นที่  
 เรียบร้อยแล้ว และมีความมั่นใจว่าไม่ติดเชื้อโควิด-19 และ  
 สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ตามปกติ จึงจะอนุญาตให้  
 สามารถกลับสู่ที่พักอาศัยของตนเองได้อย่างปลอดภัย  
 และไม่สามารถแพร่เชื้อไปยังบุคคลอื่นอีกต่อไป โดยทีมงาน  
 ได้ประสานวางกระบวนการทำงาน ตั้งแต่การกำหนดเกณฑ์  
 การคัดกรอง การเดินทางเข้าพัก การดูแลระหว่างที่พัก  
 อยู่ที่โรงแรม ข้อควรปฏิบัติของผู้เข้าพัก รวมถึงการ check  
 out กลับบ้าน ไว้เรียบร้อยแล้ว จึงนับได้ว่าเป็นต้นแบบ  
 ของการบริการรักษาให้กับสถานพยาบาลอื่นๆ เพื่อเสริม  
 ศักยภาพการรักษา และติดตามผลอย่างต่อเนื่องก่อนผู้รับ  
 การรักษาจะกลับไปใช้ชีวิตตามปกติกับครอบครัวต่อไป

# ผลงานบริการโดยรวม

## โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



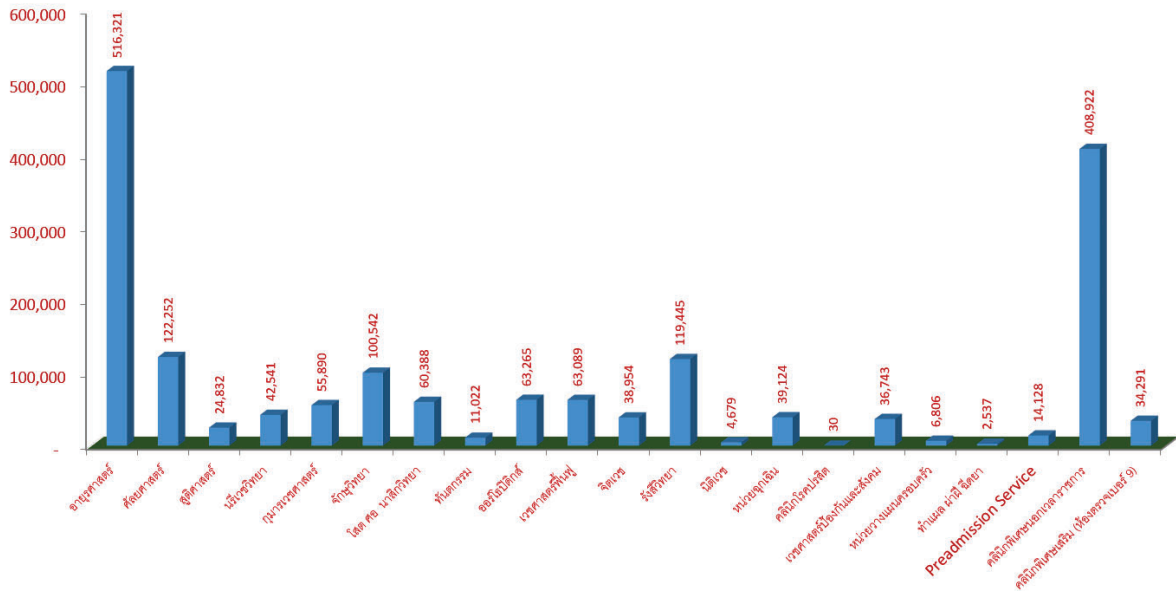
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่งของประเทศไทย ให้บริการรักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ ป้องกันโรคและเสริมสร้างสุขภาพที่เป็นเลิศ ด้วยการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์การพยาบาล เพื่อให้สามารถรองรับเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าทันสมัยในการให้บริการผู้ป่วยอย่างเต็มประสิทธิภาพ พร้อมทั้งสนับสนุนการค้นคว้าวิจัย ฝึกอบรม การบริการวิชาการที่เป็นแหล่งอ้างอิงได้ในระดับสากล มีการบริหารจัดการองค์กรให้มีความคล่องตัว เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากรด้วยมาตรฐานการรับรองคุณภาพตามระบบ HA (Hospital Accreditation) ซึ่งผลงานบริการรวมโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยประจำปี 2563 (ตุลาคม 2562-กันยายน 2563) มีสถิติที่น่าสนใจ ดังนี้

รายการ	จำนวน
1 ผู้ป่วยนอก	1,765,801 ราย
1.1 ผู้ป่วยเก่า	1,304,826 ราย
1.2 ผู้ป่วยใหม่	460,975 ราย
2 ผู้ป่วยใน	51,805 ราย
3 ผู้ป่วยถึงแก่กรรม	1,331 ราย
3.1 ผู้ป่วยในถึงแก่กรรม	1,172 ราย
3.2 ผู้ป่วยนอก (หน่วยฉุกเฉิน) ถึงแก่กรรม	159 ราย
4 จำนวนเฉลี่ยผู้ป่วยนอกมารับการรักษาในแต่ละวัน	4,825 ราย/วัน
5 จำนวนเฉลี่ยผู้ป่วยในมารับการรักษาในแต่ละวัน	142 ราย/วัน
6 จำนวนเฉลี่ยผู้ป่วยนอกต่อแพทย์ 1 คน	77 ราย/เดือน
7 จำนวนเฉลี่ยผู้ป่วยในต่อแพทย์ 1 คน	15 ราย/เดือน
8 อัตราเตียงที่มีคนไข้	66.28 %
9 อัตราตาย	2.23 %
10 จำนวนเตียง	1,403 เตียง

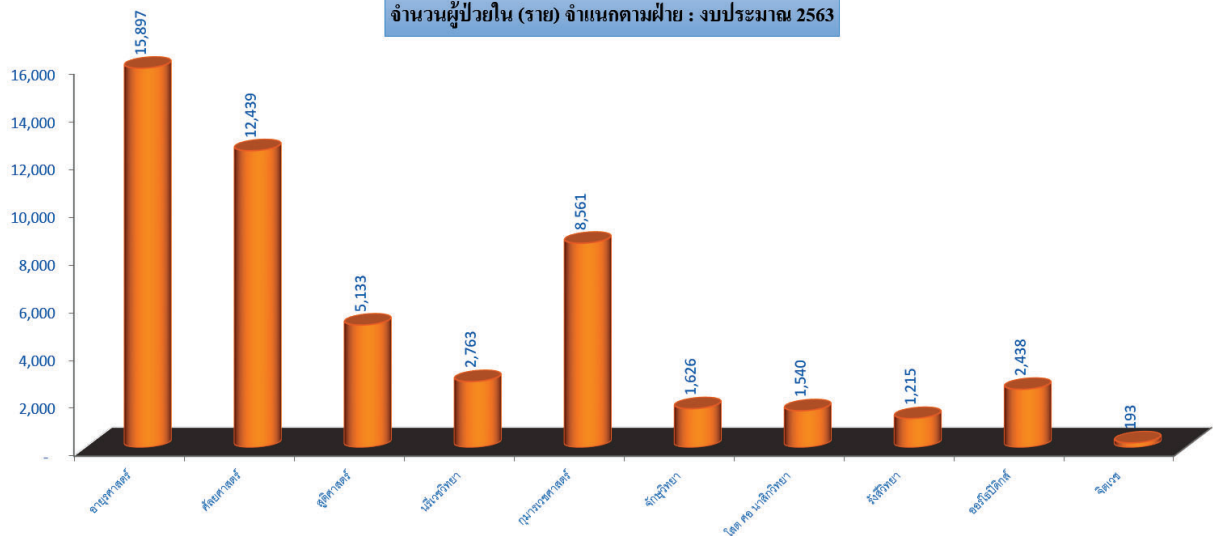
รายการ	จำนวน
11 จำนวนวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วยทั่วไป	6.98 วัน
12 จำนวนวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วยสูติศาสตร์	4.47 วัน
13 จำนวนเด็กเกิดทั้งหมด	4,726 ราย
13.1 จำนวนเด็กชาย	2,496 ราย
13.2 จำนวนเด็กหญิง	2,230 ราย
14 จำนวนเด็กเกิดไร้ชีพ	34 ราย
15 จำนวนเด็กตายแรกเกิด	25 ราย
16 จำนวนแพทย์	1,908 คน
- อาจารย์แพทย์	770 คน
- แพทย์ประจำบ้าน	824 คน
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด	298 คน
- ทันตแพทย์	16 คน
17 เภสัชกร	132 คน
18 จำนวนพยาบาล	2,372 คน
19 จำนวนผู้ช่วยพยาบาล	856 คน



จำนวนผู้ป่วยนอก(ราย) จำแนกตามฝ่าย/คลินิก ที่ให้การรักษาและบริการ : งบประมาณ 2563



จำนวนผู้ป่วยใน (ราย) จำแนกตามฝ่าย : งบประมาณ 2563



## พ่ายคัลยศาสตร์

คลินิก	จำนวนผู้ป่วยนอก (ราย)					ผู้ป่วยผ่าตัด (ราย)
	ชาย	หญิง	เด็กชาย	เด็กหญิง	รวม	
ศัลยศาสตร์ทั่วไป	10,755	24,169	12	20	34,956	5,210
ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	8,413	8,468	-	-	16,881	4,248
กุมารศัลยศาสตร์	-	-	1,845	1,249	3,094	1,282
ศัลยศาสตร์ประสาท	3,273	4,717	331	358	8,679	1,387
ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	3,308	5,443	491	425	9,667	1,745
ศัลยศาสตร์ทรวงอกและหัวใจ	3,740	3,521	21	35	7,317	1,861
ศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ	15,939	6,335	104	30	22,408	1,541
ศัลยศาสตร์เต้านม	-	883	-	-	883	-
วิจัยโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (ส.ธ.6)	179	-	-	-	179	-
ศัลยศาสตร์พอมือศัลยกรรม	1,138	-	-	-	1,138	-
ศัลยศาสตร์กระดูก	-	-	-	-	-	350
ศัลยศาสตร์บาดเจ็บ	240	120	2	-	362	104
ศัลยศาสตร์หลอดเลือด	2,181	2,190	4	-	4,375	-
Cystoscope	505	288	-	-	793	-
ส่องกล้องทางเดินอาหาร	29	26	-	-	55	-
Urodiagnostic Clinic	123	17	4	2	146	-
Craniofacial Clinic	55	51	161	104	371	-
ปลูกถ่ายตับ	836	450	3	1	1,290	-
Ostomy and Wound Care Clinic	908	904	22	10	1,844	-
ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะเด็ก	85	71	572	274	1,002	-
โรคนิ้ว	57	55	-	-	112	-
ศัลยกรรมโรคอ้วน	1,196	1,743	132	70	3,141	-
กล้ามเนื้อหูรูดและทวารหนัก	10	21	1	2	34	-
ABI Clinic	163	90	-	-	253	-
สอนสวนปัสสาวะ	34	41	4	2	81	-
ศัลยกรรมเคมีบำบัด	-	63	-	-	63	-
สลายนิ้ว	106	70	-	-	176	-
ศัลยกรรมข้ามเพศ	65	59	-	-	-	-
หัตถการศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	1,836	770	30	11	-	-
เซลล์วินิจฉัย	35	204	-	1	240	-
<b>รวม</b>	<b>55,209</b>	<b>60,769</b>	<b>3,739</b>	<b>2,594</b>	<b>119,540</b>	<b>17,728</b>

## พ่ายอายุรศาสตร์

ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม (อายุ 15 ปี ขึ้นไป) ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ทั้งระดับ Primary, Secondary และ Tertiary care

### หอผู้ป่วยในสังกัด 25 หอ ได้แก่

หอผู้ป่วยในสังกัด 25 หอ	
1	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 28C (วณู 3-4)
2	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 27A (ภปร 15)
3	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 27B (ภปร 14)
4	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 26A (พร้อมพันธุ 2)
5	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 26B (คคณางค์7)
6	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 26C (พร้อมพันธุ3)
7	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 25C-1 (วส 5)
8	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 25C-2 (intervention)
9	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 23C (CICU)
10	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 20A-1 (วชิราวุธบน)
11	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 20A-2 (หลิมซีลันบน)
12	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 20C (กสิกรไทย3)

หอผู้ป่วยในสังกัด 25 หอ	
13	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 19B-1 (อายุรศาสตร์3)
14	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 19B-2 (วชิราวุธล่าง)
15	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 18A-2 (ธนาคารกรุงเทพ3)
16	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 18A-3 (ICU Stroke)
17	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 18B-1 (อายุรศาสตร์ 2)
18	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 18B-2 (หลิมซีลันล่าง)
19	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 17C (สวัสดีล้อม 3)
20	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 10A (ICU Med 1)
21	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 10B (ICU Med 2)
22	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 4B (CCU)
23	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 4B (ICCU)
24	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 10B (Step down)
25	ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ 27C IC ward

จำนวนเตียงผู้ป่วยใน รวมทั้งสิ้น 368 เตียง (ณ 31 ธ.ค. 63) แบ่งออกเป็น	
เตียงทั่วไป (พิเศษ)	135 เตียง (27B=18, 27A=21, 26B=18, 26A=20, 28C=28, 17C=30)
เตียงทั่วไป (สามัญ)	84 เตียง (18B-1=20, 18B-2=20, 18B-2=22, 19B-2=22)
เตียงวิกฤต	43 เตียง (ICU1=8, ICU2=8, CCU=7, ICCU=8, CICU=6, Step down=6)
เตียง Short term (พิเศษ)	14 เตียง (25C-1=14)
เตียง Sub Specialty (พิเศษ/สามัญ)	92 เตียง (18A-2 ประสาทวิทยา =19, 20A-2 เคมีบำบัดมะเร็งวิทยา =15, 20A-1 เคมีบำบัดโลหิตวิทยา = 18, 26C ปลุกถ่ายไต = 5, 26C ปลุกถ่ายตับ =2, 26C Heart Biopsy =1, 20C ปลุกถ่ายไขกระดูก = 6, IC ward = 6, 25-2 Intervention =14 , ICU Stroke=6)

### งานบริการของฝ่าย

1. ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน จำนวน 18,159 ราย
2. ให้บริการตรวจผู้ป่วยนอกคลินิกอายุรกรรมทั่วไป จำนวน 105,260 ราย
3. ให้บริการตรวจผู้ป่วยนอกคลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค จำนวน 205,819 ราย ดังต่อไปนี้



คลินิก	จำนวนผู้ป่วย (ราย)
โรคหัวใจ (Heart Clinic) (ภปร 1)	11,952
เครื่องกระตุ้นหัวใจ (ภปร 1)	2,681
Cath clinic (ภปร 1)	539
หัวใจเต้นผิดจังหวะ (ภปร 1)	582
เมตาบอลิกอายุรกรรม (ภปร 1)	234
โรคทางเดินอาหารและตับ (ภปร 1)	4,950
โรคทางเดินอาหารและตับ (ภปร 3)	8,572
โรคท้องผูก (ภปร 1)	1,384
ลำไส้อักเสบเรื้อรัง (ภปร 1)	282
พันธุศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด (ภปร 1)	158
เวชพันธุศาสตร์ทั่วไป-พันธุศาสตร์มะเร็ง (ภปร 1)	0
อายุรศาสตร์ส่งต่อ	1
ผิวหนังทั่วไป (ภปร 2)	30,941
ผิวหนังเรื้อรัง (ภปร 2)	293
ผิวหนังเหตุจากอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ภปร 2)	164
เลเซอร์ผิวหนัง 3	63
เลเซอร์ผิวหนัง 1	4,798
เลเซอร์ผิวหนัง 2 (ภปร 2)	1,092
โรคผมและหนังศีรษะ (ภปร 2)	1,070
ฉายแสงแดดเทียม	399
ผิวหนังสะเก็ดเงิน	771
แสงอาทิตย์เทียม (ภูมิสิริฯ 5)	4
เมตาบอลิซึมและสะเก็ดเงิน	52
ตับและสะเก็ดเงิน	10
ข้อสะเก็ดเงิน	46
สะเก็ดเงินและอาหารสุขภาพ	25
เนื้องอกผิวหนัง 2	400
เนื้องอกผิวหนัง 1 ภูมิสิริฯ 5 C	96
วิจัยผิวหนัง ภูมิสิริฯ 5 C	187
โรคปอด (ภปร 2)/ภปร 14)	3,172
โรคปอด (ภปร 3)	4,210
โรคปอด (ภูมิสิริฯ 10)	17,816
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ภปร 3)	204
โรคติดเชื้อ "ประณัติ ลักษณะพุก" (ภปร 2)	5,140
ไอที (ภูมิสิริฯ ชั้น 5)	864
โรคเบาหวาน/ฉัยรอยด์/ระบบฮอร์โมน (ภปร 3)	21,798

คลินิก	จำนวนผู้ป่วย (ราย)
อายุรกรรมประสาท 1 (ภปร 3)	506
อายุรกรรมประสาท 2 (ภปร 3)	17,517
Neurocognitive Clinic (ภปร 3)	0
โครงการโรคลมชัก (ภปร 3)	4,298
โรคข้อ (ภปร 3)	3,712
ผู้สูงอายุ (ภปร 3)	78
Immune Clinic (ภปร 3) (โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน)	1,247
Immune 2 (ภปร 3)	422
โรคภูมิแพ้ (ภปร 3)	1,322
โรคไต (ภปร 3)	10,442
โรคไต - โภชนาการ (ภปร 3)	199
Pre-Kidney Transplant (ภปร 3)	264
Post-Kidney Transplant (ภปร 3)	1,381
โลหิตวิทยา (ภูมิสิริฯ 1)	1,113
คลินิกหัตถการโลหิตวิทยา (ภูมิสิริฯ 1)	50
Medical Oncology (ภปร 3)	13,570
เคมีบำบัด OPD Med oncology (ภปร 3)	3,435
เคมีบำบัด OPD Med oncology (ว่อง 4)	12,868
โภชนาการ (ภปร 3)	593
รังสีร่วมรักษาโรคตับ	1,556
คลินิกโรคอ้วน	0
คลินิกโรคหลอดเลือดสมอง	923
คลินิกต่อมไธสมอง	0
คลินิกต่อมหมวกไต	0
คลินิกโพเกรีน	198
เปลี่ยนระดับอายุรกรรม	1,395
ไวรัสตับอักเสบซี และเปลี่ยนตับ (84 พัสสา)	0
Adverse drug reaction	80
Dermato Immunology clinic	23
คลินิกฉีดยาลดเกร็ง จันทรบ่าย	1,002
คลินิกพาร์กินสัน อังคารบ่าย (ทุกวันอังคาร บ่าย)	1,814
คลินิกกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ (ทุกวันพุธ เช้า)	853
Advancd Clinic *Apo, DBS พุธสัปดาห์ทุกวัน	-
Gait ศูร์เช้า (สัปดาห์แรกของเดือน)	-
Neurophysiological ศูร์บ่าย (สัปดาห์ที่ 2 และ 4 ของเดือน)	8

## ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์

ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกที่ตึก ภปร ชั้น 9 ผู้ป่วยนอกปี 2563 จำนวน 59,696 ราย, ผู้ป่วยในปี 2563 จำนวน 9,606 ราย มีสถิติการรักษา ผู้ป่วยนอกตามคลินิกต่างๆ ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน/ราย
1	อายุรกรรมเด็ก	14,475
2	โรคโลหิต	6,068
3	โรคหัวใจ	2,951
4	คลินิกสุขภาพเด็กดี	2,059
5	โรคระบบทางเดินหายใจ	3,175
6	โรคต่อมไทรอยด์	3,213
7	โรคระบบประสาท	2,098
8	โรคไต	3,319
9	โรคภูมิแพ้	1,815
10	คลินิกดูแลเด็กต่อเนื่อง	2,506
11	โรคระบบทางเดินอาหาร	2,085
12	คลินิกทารกความเสี่ยงสูง	1,287
13	โรคผิวหนัง	1,811
14	โรคติดเชื้อ	2,842
15	คลินิกการเจริญเติบโตและพัฒนาการ	879
16	คลินิกปัญหาการเรียนและพฤติกรรม	554
17	โรคหุพโภชนาการเด็ก	951
18	คลินิกวัยรุ่น	516
19	คลินิกพันธุศาสตร์	822
20	คลินิกเบาหวาน	459

ที่	รายการ	จำนวน/ราย
21	คลินิกวัด IQ สก.3	75
22	Obesity	29
23	คลินิกโรคข้อภูมิแพ้	389
24	ฝึกพูด สก.3	190
25	พัฒนาการและการเจริญเติบโต สก.3 (คนไข้เก่า)	387
26	พัฒนาการและการเจริญเติบโต สก.3 (คนไข้ใหม่)	53
27	กุมารชีววิทยา	105
28	หัตถการโรคภูมิแพ้	466
29	โรคปอดเรื้อรัง	78
30	โรคศัลยกรรมเด็ก	3,099
31	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กพิเศษ	104
32	ศูนย์ติดตามการเจริญเติบโต	13
33	คลินิกภูมิแพ้ ภูมิคุ้มกัน สก.13	609
34	กายภาพบำบัดเด็ก สก.13	0
35	คลินิกวัยรุ่นเข้า (สก.3)	64
36	โรคข้อเด็ก	25
37	โรคข้อเด็ก สก.13	8
38	ปรับพฤติกรรมเด็กและให้คำปรึกษา สก.3	29

มีหอผู้ป่วยสำหรับรับผู้ป่วยในได้จำนวน 200 เตียง รวม 17 หอผู้ป่วย ที่ตึก สก. ชั้น 6, 15, อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ภส 18C, ภส 19C1, ภส 19C2, ภส 21C, ภส 28B, ภส 20C และผู้ป่วยวิกฤติทางกุมารเวชศาสตร์ ตึก สก.ชั้น 8 ผู้ป่วยทารกแรกเกิดอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 9B, 17A, 22B และผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิด อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 9B

### ผลงานดีเด่นที่ผ่านมา

- โครงการโรงเรียนในโรงพยาบาล (โครงการสอนเด็กเจ็บป่วยเรื้อรัง)
- โครงการเทคโนโลยีสารสนเทศตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



- โครงการแม่เฝ้าลูก
- โครงการผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- โครงการลดระยะเวลาการทำ Admit ของผู้ป่วยเด็กรับ refer (ได้รับรางวัล Silver Award รองอันดับ 1 ของ LEAN โรงพยาบาลฯ)
- โครงการบ้านพักพิงสำหรับครอบครัวผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- โครงการ “การพัฒนาคุณภาพงานด้านการบริหารทางระบบหายใจที่บ้านแบบครบวงจรสำหรับผู้ป่วยเด็ก”
- โครงการยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม (antibiotic stewardship)
- คลินิกบูรณาการสุขภาพวัยรุ่น



## พ่ายจักุวิทยา

รายการ	ต.ค.-62	พ.ย.-62	ธ.ค.-62	ม.ค.-63	ก.พ.-63	มี.ค.-63	เม.ย.-63	พ.ค.-63	มิ.ย.-63	ก.ค.-63	ส.ค.-63	ก.ย.-63
1. ผู้ป่วยทั่วไป	6,296	6,300	5,776	4,422	4,531	3,905	1,533	3,278	7,567	4,254	5,715	5,553
2. จอตา	1,065	865	803	1,551	936	722	277	346	662	789	195	763
3. จอตาเด็ก	134	89	125	87	101	119	69	99	129	4	75	113
4. กระจกตา	282	296	322	277	205	300	79	72	342	72	376	215
5. กล้ามเนื้อตา	128	84	64	122	100	64	7	16	45	79	77	68
6. จักขุประสาท	103	81	91	69	78	90	26	25	127	23	95	106
7. ต้อหิน	317	131	244	288	293	210	198	184	240	288	294	298
8. จักขุตกแต่งและเสริมสร้าง (ส.ธ.8)	164	192	174	180	153	272	26	20	170	75	240	133
9. เลนส์สัมผัส (ส.ธ.8)	24	39	32	26	41	20	8	2	10	6	31	37
10. สายตาเลือนราง (ส.ธ.8)	52	36	37	89	76	48	2	1	26	19	57	57
11. โรคตาเด็ก	41	38	45	28	22	22	1	2	31	23	19	38
12. วัดลานสายตา	586	651	538	653	598	0	186	314	586	468	615	744
13. ตรวจสายตาด้วยคลื่นความถี่สูง	8	17	7	46	58	48	14	10	46	13	22	55
14. การฉีดสี	24	31	27	35	31	35	22	35	17	23	40	38
15. วัดแว่น	167	142	91	11	98	92	0	0	26	0	18	139
16. ฉายแสงเลเซอร์ (เลเซอร์จอตา)	106	78	106	104	95	83	36	53	110	65	74	77
17. ฉายแสงเลเซอร์ (เลเซอร์ NO.26)	34	105	78	39	33	81	22	20	74	38	21	25
18. จักขุวิทยาส่งต่อ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19. CEC Clinic	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0
20. ตรวจความผิดปกติของสายตา (Excimer) อาคาร 14 ชั้น	462	401	435	426	352	225	24	14	358	353	377	328



รายการ	ต.ค.-62	พ.ย.-62	ธ.ค.-62	ม.ค.-63	ก.พ.-63	มี.ค.-63	เม.ย.-63	พ.ค.-63	มิ.ย.-63	ก.ค.-63	ส.ค.-63	ก.ย.-63
21. ผ่าตัดแก้ไขสายตาด้วยเลเซอร์ (Excimer) ตึก 14 ชั้น	27	34	29	11	3	5	2	2	40	46	30	40
22. หลังผ่าตัดกล้ามเนื้อตา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23. ผ่าตัดต้อเนื้อ	16	23	20	22	18	13	0	6	18	8	10	9
24. โครงการผ่าตัดตาแบบผู้ป่วยนอก (Day Sx)	108	265	293	304	334	263	36	88	244	229	126	364
25. HRT,HRT II (วิเคราะห์หัตถ์ประสาทตาด้วยคอมพิวเตอร์)	0	1,421	1,447	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26. ERG, VEP	3	13	9	11	9	9	5	0	10	8	11	7
27. จักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ	204	231	270	302	218	308	103	105	73	167	377	232
28. Glaucoma intervention	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	41
29. โรคตาโปนจากอัยรอยด์ (ส.ธ.8)	62	56	64	47	49	49	23	15	40	58	37	63
30. ตาปลอม (ส.ธ.8)	67	69	48	68	87	63	21	24	56	72	32	68
31. หลังผ่าตัดจักษุตบแต่ง (ส.ธ.8)	0	0	0	5	2	4	2	0	0	0	0	1
32. Diurnal Tension Course	7	20	15	23	14	0	6	8	10	16	11	24
33. Botulinum Toxin	41	26	32	52	48	0	16	17	27	34	39	30
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>10,528</b>	<b>11,734</b>	<b>11,222</b>	<b>9,298</b>	<b>8,583</b>	<b>7,050</b>	<b>2,744</b>	<b>4,811</b>	<b>11,084</b>	<b>7,230</b>	<b>9,014</b>	<b>9,666</b>
<b>ชนิดการฉายแสงเลเซอร์ จากข้อ 16 และข้อ 17</b>												
<b>Leser จอตา NO.32</b>												
Focal	50	16	48	25	35	30	10	15	16	21	28	30
Grid		3	5	0	0	19	0	2	12	0	0	2
PRP	56	59	53	62	50	42	26	36	80	21	46	44
Sutere Lysis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Local	5	5	7	16	5	3	9	2	0	1	3	6
LIO	3	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1
Sutulysis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Leser จอตา NO.26</b>												
Yag Cap	58	63	43	79	65	52	12	8	32	39	52	69
Yag PI	24	32	25	34	24	29	13	6	36	36	24	19
SLT	10	5	3	5	9	2	0	4	3	0	7	2
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>206</b>	<b>183</b>	<b>184</b>	<b>222</b>	<b>189</b>	<b>177</b>	<b>70</b>	<b>73</b>	<b>181</b>	<b>118</b>	<b>160</b>	<b>173</b>

## ฝ่ายจิตเวชศาสตร์



ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ มีการดำเนินงานตามพันธกิจหลักในการผลิตบัณฑิตแพทย์ จิตแพทย์ สาขาจิตเวชศาสตร์ จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น และมหาบัณฑิตสาขาสุขภาพจิต ผลิตองค์ความรู้ เผยแพร่ผลงานวิจัยทั้งระดับชาติและนานาชาติ ซึ่งในปี พ.ศ. 2563 มีบทความทางวิชาการตีพิมพ์มากกว่า 40 บทความ และมีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรต่างๆ ได้แก่

1. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต
3. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต
4. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตรการแพทย์คลินิก แขนงวิชาจิตเวชศาสตร์
5. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตรการแพทย์คลินิก แขนงวิชาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
6. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตรการแพทย์คลินิก แขนงวิชาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

นอกจากนี้ภาควิชาฯ ให้บริการตรวจ วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยทางจิต ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตแบบผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมถึงการรับปรึกษาจากแผนกต่างๆ ให้บริการตรวจประเมินสมรรถภาพสมอง ตรวจวินิจฉัยภาวะสมองเสื่อม ให้บริการฝึกสมองแก่ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงเป็นโรคสมองเสื่อมที่ศูนย์ฝึกสมอง และดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมที่ศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม



บริการสัมภาษณ์และตรวจสุขภาพจิตแก่หน่วยงานภายในและภายนอก

โครงการบริการทางวิชาการแก่สังคม ที่ภาควิชาฯ ดำเนินการในปีงบประมาณตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563 ได้แก่

- โครงการอบรมหลักสูตรดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม รุ่นที่ 3 (D-Care #3) ระหว่างวันที่ 6 มกราคม 2563 ถึง 31 มกราคม 2563

- โครงการบริการวิชาการแก่ประชาชน เนื่องในวันอัลไซเมอร์โลก หัวข้อ “รู้เขา รู้เรา เข้าใจอัลไซเมอร์” และหัวข้อ “การสนทนาสาระภาวะสมองเสื่อม” เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2563

- โครงการอบรมการใช้แบบทดสอบ MoCA และ MoCA-B เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2563

- โครงการจิตเวชศาสตร์ชุมชน “ส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน” ณ ชุมชนพลับพลา 30 ไร่ และ 46 ไร่ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร และชุมชนเทพลีลา แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานครโดยนิตินิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต ระหว่างเดือนตุลาคมถึงเดือนพฤศจิกายน 2563

- โครงการภาพยนตร์เพื่อผู้สูงอายุที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยศูนย์ฝึกสมองร่วมกับหอภาพยนตร์ (องค์การมหาชน) และคุณหญิงจางนงศรี หาญเจนลักษณ์ จัดฉายภาพยนตร์ เพื่อผู้สูงอายุ 2 ครั้ง

- กิจกรรมเสริมสร้างความผูกพัน เช่น งานครบรอบวันสถาปนาภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ซึ่งเป็นการสร้างสายสัมพันธ์อันดีของอาจารย์ นิสิต และศิษย์เก่า เป็นต้น

## พยานิติเวชศาสตร์



### ศูนย์อำนวยการชันสูตรพลิกศพ

ผ่านชันสูตรพลิกศพ (AUTOPSY)	จำนวน/ศพ
1 ศพจากสถานีตำรวจในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 16 สถานี	858
2 ศพจากสถานีที่นอกเหนือเขตรับผิดชอบ	2
3 ศพจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	126
<b>รวม</b>	<b>986</b>

การตรวจสถานที่เกิดเหตุ (Crime Scene)	จำนวน/ศพ
1 ศพจากสถานีตำรวจในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 16 สถานี	1,989
2 ศพจากสถานีที่นอกเหนือเขตรับผิดชอบ	3
<b>รวม</b>	<b>1,992</b>

### หน่วยนิติเซโรวิทยา

รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวน/ราย
1 ตรวจความสัมพันธ์บิดา-มารดา-บุตร (DNA)	277
2 ตรวจ DNA ไม่ใช่เลือด	0
3 ตรวจ Y-Chromosome	9
4 ตรวจฟอสเฟต Acid-Phosphataes	560
5 H & E stain	213
6 การตรวจปลูกถ่ายกระดูก (DNA)	113
7 ตรวจ Mitochondrial DNA	13
บริการตรวจวิเคราะห์ให้กับศูนย์ชันสูตรฯ (ไม่เรียกเก็บค่าบริการ)	
8 ตรวจ DNA ในศพ	14
9 ตรวจ Mitochondrial ในศพ	8
10 ตรวจ Y-Chromosome ในศพ	0
11 ตรวจฟอสเฟต Acid-Phosphataes	10
12 H & E stain	13
<b>รวม</b>	<b>1,985</b>

### หน่วยนิติพยาธิวิทยา

รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวนสไลด์
1 ทำสไลด์ H & E จำนวน 1,150 ราย	7,276
2 ทำสไลด์ Masson	-
3 ทำสไลด์ Frozen	-
4 สแกนสไลด์ดิจิทัล	4,365
5 บริการแพทย์อ่านสไลด์ดิจิทัล	4,365
<b>รวม</b>	<b>16,006</b>

### หน่วยนิติพิษวิทยา

รายละเอียด	จำนวน (รายการ)	
	ผู้ป่วย	ผู้เสียชีวิต
1 โลหะหนัก	-	-
2 สารระเหย	1,792	752
3 ยา และยาเสพติด	6,261	1,529
4 สารกำจัดศัตรูพืช	123	-
<b>รวม</b>	<b>10,457</b>	

### หน่วยนิติเวชคลินิก

รายละเอียด	จำนวนคนไข้	
	ผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยนอก
1 อุบัติเหตุจากการจราจร	396	963
2 อุบัติเหตุจากการทำงาน	103	297
3 ถูกทำร้ายร่างกาย	102	187
4 ตรวจฟอสเฟต DNA	-	254
5 ช่มชืนกระทำชำเรา	11	32
6 สัตว์ทำร้าย	8	120
7 อุบัติเหตุที่เกิดภายใน รพ.	90	5
8 ทำร้ายตัวเอง	22	10
9 นิติกรรม	16	31
10 อื่นๆ	941	1,148
<b>รวม</b>	<b>1,689</b>	<b>3,047</b>



## ฝ่ายจุลชีววิทยา



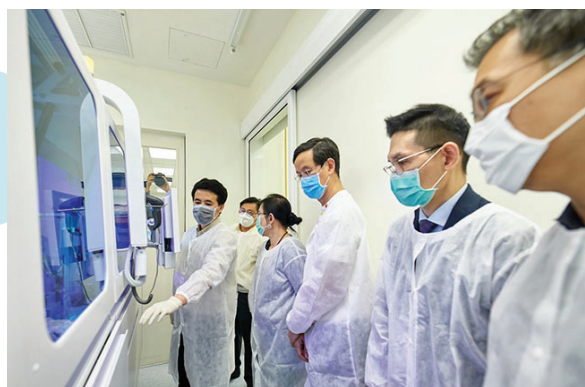
ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านแบคทีเรียวิทยา ราวิทยา ไวรัสวิทยา และภูมิคุ้มกันวิทยาแก่ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และผู้รับบริการจากภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเปิดให้บริการที่ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 3 ตลอด 24 ชั่วโมง และมีห้องปฏิบัติการพิเศษอยู่ที่อาคาร อปร ชั้น 15-17

ในปีงบประมาณ 2563 เปิดให้บริการรวมทั้งสิ้น 312 ชนิดการทดสอบ มีจำนวนการส่งตรวจรวม 467,406 การทดสอบ โดยได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO15189:2012 และมาตรฐานความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO15190:2003 จำนวน 167 ชนิดการทดสอบ นอกจากนี้ยังได้รับการรับรองมาตรฐานวิชาการทางห้องปฏิบัติการจากราชวิทยาลัยแพทย์แห่งประเทศไทย

สำหรับในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ผ่านมา ภาควิชา/ฝ่ายจุลชีววิทยาได้เป็นหน่วยงานหลักที่ให้บริการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธีการมาตรฐานแก่ประชาชนไทยชาวต่างประเทศที่ส่งตรวจจากในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หน่วยงานภาครัฐบาล ภาคเอกชน องค์กรอิสระ รวมจำนวนกว่า 12,000 ตัวอย่าง โดยได้รับบริจาคเครื่องตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อโควิด-19 มูลค่า 15 ล้านบาทจากคุณสรวิชัย อยู่วิทยา กลุ่มบริษัท ที.ซี.ฟาร์มาซูติคอล อุตสาหกรรมจำกัด นอกจากนี้ยังได้รับบริจาคหุ่นยนต์ขนส่งตัวอย่างติดเชื้อจากภาคเอกชน จำนวน 2 ตัว

นอกเหนือจากงานบริการทางห้องปฏิบัติการแล้วยังมีงานศึกษาวิจัย งานให้บริการทางวิชาการด้านจุลชีววิทยา โดยเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน ฝึกอบรมนิสิตนักศึกษาจากสถาบันต่างๆ ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคติดเชื้อ รวมไปถึงให้การศึกษแก่ผู้ร่วมงานจากหน่วยงานภายใน และภายนอกประเทศ

ทั้งนี้ยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอันเป็นหลักสำคัญต่อความสำเร็จของงาน โดยได้ส่งบุคลากรไปศึกษาอบรมในหลักสูตรต่างๆ และจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะของบุคลากรทางด้านวิชาการคุณภาพ และจริยธรรมอยู่เสมอ เช่น งานสัมมนา อบรมวิชาการ ทบทวนข้อกำหนดมาตรฐานคุณภาพ กิจกรรมฝึกสติบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ เป็นต้น นอกจากนี้ยังจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความสมัครสมานสามัคคี และดำรงไว้ซึ่งวัฒนธรรมอันดีงามของไทย เช่น งานปีใหม่ งานสงกรานต์ งานเกษียณอายุราชการ เป็นต้น



## ฝ่ายชีวเคมี

ฝ่ายชีวเคมีเป็นฝ่ายสนับสนุนที่มีพันธกิจหลักด้านการเรียนการสอนและการวิจัย โดยจัดการเรียนการสอนให้กับนิสิตแพทย์ชั้นปรีคลินิก นักศึกษาพยาบาลสภากาชาดไทย และบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในระดับบัณฑิตศึกษา นอกจากนี้ ฝ่ายชีวเคมียังมีภารกิจด้านการบริการวิชาชีพและวิชาการ สำหรับในรอบปีที่ผ่านมา มีกิจกรรมที่สำคัญต่างๆ ดังนี้

ในด้านการบริการวิชาชีพ แม้ว่าฝ่ายชีวเคมีจะเป็นฝ่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน แต่คณาจารย์ของฝ่ายได้ร่วมออกตรวจรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นประจำ เช่น

- วันจันทร์ช่วงเช้าออกตรวจร่วมกับฝ่ายอายุรกรรมโรคไต และ daycare ผู้ป่วยมะเร็ง
- วันอังคารช่วงเช้าออกตรวจร่วมกับฝ่ายออร์โธปิดิกส์ และร่วมกับแผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรมโรคมะเร็งทั้งช่วงเช้าและบ่าย

• วันพุธบ่าย ร่วมให้คำปรึกษาด้านโภชนาการแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งทางเดินปัสสาวะร่วมกับหน่วยศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะ

- วันพฤหัสบดีช่วงบ่ายออกตรวจร่วมกับหน่วยโรคระบบทางเดินอาหารและตับ ฝ่ายอายุรกรรม
- วันศุกร์ช่วงเช้าออกตรวจร่วมกับฝ่ายอายุรกรรม daycare ผู้ป่วยมะเร็ง
- แพทย์ใช้ทุนของฝ่ายได้ร่วมออก OPD ตรวจผู้ป่วยทั่วไป

นอกจากนี้ ศูนย์เชี่ยวชาญทางด้านโรคตับอักเสบและมะเร็งตับ (Center of Excellence in Hepatitis and Liver Cancer) ของฝ่ายชีวเคมีได้จัดทำ Website และ Facebook ชื่อ ดร.พิทักษ์ดัต (https://liverchula.org/ และ https://www.facebook.com/LiverCU/) เพื่อเผยแพร่ให้ความรู้ที่ทันสมัยทางการแพทย์ในรูปแบบเข้าใจง่ายสู่ประชาชนและผู้สนใจทั่วไป สัปดาห์ละประมาณ 2-3 เรื่อง โดยเฉพาะที่เกี่ยวกับการดูแลรักษาและป้องกันการเกิดโรคระบบทางเดินอาหาร และโรคตับ เช่น โรคตับอักเสบเรื้อรังจากไวรัสตับอักเสบ ไขมันพอกตับ ตับแข็งและมะเร็งตับ

## ฝ่ายทันตกรรม

สถิติประจำปีงบประมาณ 2563 (ตุลาคม 2562-กันยายน 2563)

ประเภทผู้ป่วย	ใหม่	เก่า	รวม
ชาย	890	2,516	3,406
หญิง	1,342	4,797	6,139
เด็กชาย	84	680	764
เด็กหญิง	78	622	700
รวม	2,394	8,615	11,009

ประเภทผู้ป่วย	ใหม่	เก่า	รวม
ต่างจังหวัด	1,180	3,867	5,047
กรุงเทพฯ	1,207	4,739	5,946
รวม	2,387	8,606	10,993

ประเภทผู้ป่วย	Consult
Consult จาก ตึก	454

ประเภทผู้ป่วยรวมทั้งหมด
11,447

## ฝ่ายปรสตีวิทยา



ฝ่ายปรสตีวิทยา มีพันธกิจหลักด้านการเรียนการสอน เพื่อสร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ทางด้านวิชาการ ทั้งในระดับปริญญาบัณฑิต มหาบัณฑิตและดุษฎีบัณฑิต นอกจากนี้ ยังให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคทางปรสตี ทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ตามวิสัยทัศน์ของการบริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

“ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นสถาบันต้นแบบทางการแพทย์ ที่มีคุณธรรมด้วยคุณภาพมาตรฐานระดับนานาชาติ ”

ซึ่งมีการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคทางปรสตี ที่อาคาร ภปร ชั้น 2 และให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางปรสตีวิทยาที่อาคาร ภปร ชั้น 4, อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 3 โซน B และอาคาร อปร ชั้น 18



สรุปการให้บริการในปี 2563 ที่ผ่านมา ดังนี้

การให้บริการ		จำนวนราย
1	ผู้ป่วยใน	7,182
2	ผู้ป่วยนอก	24,557
3	คลินิกพิเศษ	922

การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการแยกตามรายการตรวจ		จำนวนราย
1	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีธรรมดา	21,799
2	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีเข้มข้น	21,799
3	การเพาะเชื้อตรวจหาเชื้อทางปรสตี	1,562
4	การย้อมฟิล์มสิ่งส่งตรวจเพื่อหาเชื้อปรสตี	244
5	การตรวจหาภูมิคุ้มกันทางปรสตี	574
6	การบ่งชนิดเชื้อปรสตี	24
7	การตรวจอื่นๆ	9,018

## ฝ่ายรังสีวิทยา

จำนวนผู้ป่วยในฝ่ายรังสีวิทยาทั้งหมด 522,962 ครั้ง

ก. การตรวจ ผู้ป่วยในฝ่ายรังสีวิทยาทั้งหมด 390,826 ครั้ง

ข. การรักษา ผู้ป่วยในฝ่ายรังสีวิทยาทั้งหมด 132,136 ครั้ง

จำแนกผู้ป่วยตามสาขาได้ดังนี้

1. การตรวจผู้ป่วยในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ทั้งหมด 386,841 ครั้ง			
	ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
1.1.1 การตรวจผู้ป่วยด้วยรังสีเอกซเรย์ทั่วไป	183,638	86,334	269,972
1.1.2 การตรวจผู้ป่วยด้วยรังสีเอกซเรย์พิเศษ	623	135	758
1.1.3 การตรวจผู้ป่วยทางรังสีของหลอดเลือด	11	210	221
1.1.4 การตรวจเต้านม	22,677	525	23,202

1. การตรวจผู้ป่วยในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ทั้งหมด 414,463 ครั้ง			
	ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
1.1.5 การตรวจผู้ป่วยด้วยอัลตราซาวด์	28,108	3,436	31,544
1.1.6 การตรวจผู้ป่วยด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์	30,403	7,425	37,828
1.1.7 การตรวจผู้ป่วยด้วยเครื่องถ่ายภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก	17,537	1,456	18,993



1.2 การตรวจเพื่อการรักษาโรค		ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
1.2.1	การตรวจผู้ป่วยโดยวิธีการทางรังสีร่วมรักษา	1,131	3,192	4,323
<b>2. การตรวจและรักษาผู้ป่วยในสาขารังสีรักษา ทั้งหมด 119,607 ครั้ง</b>				
2.1 งานการรักษา		ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
2.1.1	ทูเมอร์คลินิก (Tumor Clinic)	2,460	0	2,460
2.2.2	วางแผนการรักษาผู้ป่วยใหม่ มะเร็งมดลูก (Staging Ca. Cervix)	229	0	229
2.1.3	ติดตามผู้ป่วยมะเร็งมดลูก (Follow up Ca. cervix and Corpus)	440	0	440
2.1.4	ติดตามผลผู้ป่วยมะเร็งเชิงชนิดอื่น ๆ (Follow up)	29,413	0	29,413
2.1.5	รักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยเคมีบำบัด (Chemotherapy)	563	0	563
2.1.6	รักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยการเจาะเลือด และฉีดยา	1,018	0	1,018
2.1.7	รับผู้ป่วยเพื่อวางแผนการรักษา (Consult)	3,432	836	4,268
2.1.8	รักษาด้วยเครื่องควบคุมการหายใจตามการหายใจ (Respiratory Gating)	185	9	194
2.1.9	การฉีดยา Buscopan ก่อนทำ MRI Simulator	692	40	732
2.1.10	การถ่ายภาพเพื่อดูตำแหน่งเนื้อร้าย (Simulator)	408	20	428
2.1.11	เครื่องจำลองการฉายรังสีรักษาด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI Simulator)	1,395	83	1,478
2.1.12	เครื่องจำลองการฉายรังสีรักษาด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI Simulator) (เทคนิคพิเศษ Contrast)	718	98	816
2.1.13	การถ่ายภาพเพื่อดูตำแหน่งเนื้อร้าย (CT Simulator)	1,941	322	2,263
2.1.14	การถ่ายภาพเพื่อดูตำแหน่งเนื้อร้าย (CT Simulator) (เทคนิคพิเศษ Contrast)	1,808	185	1,993
2.1.15	รักษาด้วยเครื่องฉายรังสีปรับความเข้ม 1,000 องศา (RapidArc)	14,122	2,177	16,299
2.1.16	รักษาด้วยเครื่องเร่งอนุภาค (Linear Accelerator (23 EX))	13,696	1,472	15,168
2.1.17	รักษาด้วยเครื่องเร่งอนุภาค (Linear Accelerator (21 EX))	4,333	705	5,038

2. การตรวจและรักษาผู้ป่วยในสาขารังสีรักษา ทั้งหมด 119,607 ครั้ง				
2.1 งานการรักษา		ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
2.1.18	รักษาด้วยเครื่องฉายรังสีรักษาแบบรังสีศัลยกรรมอัตราปริมาณรังสีสูง (TrueBeam)	8,427	289	8,716
2.1.19	รักษาด้วยเครื่องฉายรังสีรักษาแบบปรับความเข้มอัตราปริมาณรังสีสูง (TrueBeamII )	8,112	257	8,369
2.1.20	รักษาด้วยเครื่องฉายรังสีแบบปรับความเข้มรอบตัวผู้ป่วย (ix)	9,508	391	9,899
2.1.21	การเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ตรวจสอบตำแหน่ง (Position Verification with CBCT)	2,700	311	3,011
2.1.22	การวางแผนการรักษา (Treatment Planning)	3,178	423	3,601
2.1.23	การบันทึกตำแหน่งของรังสี (Port film)	1,020	150	1,170
2.1.24	หน้ากาก (Mask)	1,273	237	1,510
2.1.25	การรักษามะเร็งด้วยอิริเดียม (Microselectron)	174	0	174
2.1.26	Implant ด้วยอิริเดียม (Microselectron)	308	49	357
<b>3. การตรวจและรักษาผู้ป่วยในสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ทั้งหมด 16,514 ครั้ง</b>				
3.1 งานการตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค		ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
3.1.1	การถ่ายภาพด้วยเครื่องรังสีแกมมา	28	7	35
3.1.2	การตรวจแบบไม่ต้องถ่ายภาพ	391	2	393
3.1.3	การตรวจความหนาแน่นของกระดูก	7,759	116	7,875
3.1.4	การถ่ายภาพด้วยเครื่องเพ็ท-ซีทีสแกน	1	4	5
3.2 งานการตรวจเพื่อการรักษาโรค		ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน (ครั้ง)	ผู้ป่วยรวม (ครั้ง)
3.2.1	การรักษาผู้ป่วยด้วยสารกัมมันตรังสี - Hyperthyroid - Thyroid Carcinoma - Other Treatment	587 188 31	2 163 26	589 351 57
3.2.2	การตรวจติดตามการรักษาผู้ป่วยภายหลังการรักษา	7,209	0	7,209

## สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยทางด้านรังสีรักษาอย่างครบวงจร ด้วยวิธีการมาตรฐาน มีหลักฐานและข้อมูลทางการแพทย์ที่น่าเชื่อถือและอ้างอิงได้ เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน ให้บริการวิชาการและความรู้แก่หน่วยงานและประชาชน สร้างงานวิจัยและองค์ความรู้ใหม่ เพื่อพัฒนาการรักษาให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น มุ่งสู่การเป็นหน่วยรังสีรักษาชั้นนำระดับโลก ที่มีความเป็นเลิศทางคลินิกและการดูแลผู้ป่วย ควบคู่ไปกับการพัฒนางานสอน เพื่อสามารถผลิตแพทย์ประจำบ้านที่มีคุณภาพ รวมถึงการสร้างงานวิจัยเพื่อพัฒนาการรักษาให้ดียิ่งขึ้น และมีประสิทธิภาพสูงขึ้น

### ด้านบริการ

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ฝ่ายรังสีวิทยา จัดทำหนังสือสำหรับแจกผู้ป่วยโรคมะเร็ง จำนวน 2 เล่ม

- 1) หนังสือ รู้จัก รู้เรื่อง รู้รักษา โรคมะเร็ง



- 2) หนังสือ 100 เรื่อง รู้จัก รู้รักษา มะเร็งเต้านม



## ด้านการวิจัย

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการระดับนานาชาติ จำนวน 28 เรื่อง

## ด้านการเรียนการสอน

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเกณฑ์ WFME สาขารังสีรักษา และมะเร็งวิทยา

## สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

### งานบริการด้านตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค

ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคด้วยสารกัมมันตรังสีแก่ผู้ป่วย ด้วยวิทยาการใหม่ๆ เช่น การตรวจ Ga-68 PSMA PET/CT ในมะเร็งต่อมลูกหมาก การตรวจ Ga-68 DOTATATE PET/CT ในกลุ่มโรค neuroendocrine tumor (NET) การรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากที่อยู่ในระยะลุกลามที่ติดต่อการรักษาด้วยฮอร์โมน (metastatic castration-resistant prostate cancer, mCRPC) ด้วยสารเภสัชรังสีชนิด Lu-177 PSMA และการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรค NET ที่ไม่สามารถรับการรักษารักษาด้วยการผ่าตัดหรือมีการแพร่กระจายของมะเร็ง ซึ่งล้มเหลวจากการได้รับการรักษาด้วยวิธีอื่น ด้วยสารเภสัชรังสีชนิด Lu-177 DOTATATE เป็นต้น

นอกจากให้การตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคด้วยวิทยาการใหม่ๆ แล้ว ในปี 2563 ที่ผ่านมา ทางสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดย ผศ.พญ.คณินิจ กิ่งเพชร ได้ริเริ่มโครงการ “สร้างสุขทุกนาที เพื่อผู้ป่วยเด็กระหว่างการรอตรวจ” โครงการดังกล่าวคำนึงถึงการให้บริการแบบองค์รวม มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความสุขและความรู้สึกผ่อนคลาย ลดความกลัว และความวิตกกังวลให้แก่ผู้ป่วยเด็กที่มาตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โครงการนี้ได้จัดให้มีห้องพักรอตรวจ และจัดกิจกรรมขณะรอตรวจสแกนสำหรับผู้ป่วยเด็ก ปรับแต่งให้ห้องรอตรวจมีบรรยากาศที่แตกต่างจากห้องรอตรวจสแกนของผู้ใหญ่โดยทั่วไป มีกิจกรรมศิลปะให้เด็กทำระหว่างรอตรวจ สร้างบรรยากาศและความคุ้นเคย เพื่อให้เด็กมีความสุขและรู้สึกผ่อนคลาย ก่อให้เกิดความประทับใจที่ดีต่อทั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง ซึ่งเป็นการบริการด้วยความเอื้ออาทรตามเจตนารมณ์ของการเป็น **โรงพยาบาลและโรงเรียนแพทย์คุณธรรม**

# สร้างสุขทุกนาที... เพื่อผู้ป่วยเด็กระหว่างการรอตรวจ

## 1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การตรวจแต่ละชนิดทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ส่วนใหญ่ต้องใช้เวลาในการรอตรวจจริง - ส่วนการตรวจสแกนกระดูก จะต้องรอเป็นเวลานานประมาณ 2-4 ชั่วโมง จึงสามารถถ่ายภาพได้

การที่เด็กป่วยต้องเข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาล ซึ่งมี สภาพแวดล้อมที่แปลกตา และไม่คุ้นเคย ส่งผลให้เด็กมีความเครียด ความกลัวและวิตกกังวล และยิ่งหากเด็กต้องรับบริการ การตรวจที่โรงพยาบาลเป็นเวลานานหลายชั่วโมง ก็ยิ่งส่งผลให้

- เด็กและผู้ปกครองเกิดความเครียดและวิตกกังวล
- เด็กไม่ให้ความร่วมมือในการตรวจ

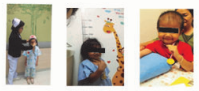


## 2. แนวทางการแก้ปัญหา

- จัดให้มีห้องรอตรวจและจัดกิจกรรมศิลปะสำหรับเด็ก ที่แผนกเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- ปรับแต่งให้ห้องมีบรรยากาศน่ารัก และผ่อนคลาย เรียกว่าห้อง "Kids can do them" ได้"



- จัดเตรียมของเล่นเป็นรางวัลสำหรับเด็กก่อนเข้าตรวจสแกนเพื่อเป็นการสร้างกำลังใจให้เด็ก



รูปที่ 1. โครงการ “สร้างสุขทุกนาที เพื่อผู้ป่วยเด็กระหว่างการรอตรวจ”

### งานบริการด้านวิชาการและเผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ให้บริการด้านวิชาการแก่บุคลากรทางการแพทย์ ทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เช่น เป็นวิทยากรในงานประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18 การบรรยายทางวิชาการในการอบรม Intensive nephrology review ของสมาคมโรคไตฯ เป็นต้น นอกจากนี้ให้บริการด้านวิชาการแก่บุคลากรในประเทศแล้ว ทางสาขายังให้บริการด้าน

วิชาการแก่บุคลากรจากต่างประเทศอีกด้วย โดยในปี 2563 ที่ผ่านมา ทางสาขาเป็นสถานที่ฝึกอบรมและดูงานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ แก่แพทย์จากแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลมิตรภาพ กรุงเทพมหานคร ประเทศประชาธิปไตยประชาชนลาว ซึ่งได้รับทุนจากทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (International Atomic Energy Agency) สำนักงานใหญ่กรุงเวียนนา ประเทศออสเตรีย มาดูงานที่สาขา เป็นระยะเวลา 3 ปี (ตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 12 ธันวาคม 2565)

### งานวิจัย

ในปี 2563 ที่ผ่านมา ทางสาขา ได้มีบทความทางวิชาการตีพิมพ์ต่างๆ อาทิ งานวิจัยของ อ.พญ.เมธิณี ฉันทาศิตชัย ที่ดำเนินการวิจัยร่วมกับคณะผู้วิจัย ในระดับนานาชาติ ได้แก่เรื่อง Therapy-related myeloid neoplasm after peptide receptor radionuclide therapy (PRRT) in 1631 patients from our 20 years of experiences: prognostic parameters and overall survival ตีพิมพ์ลงในวารสารระดับ 1<sup>st</sup> Quartile ได้แก่ European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging และงานวิจัยเรื่อง Positive predictive value and correct detection rate of F18-rhPSMA-7 PET in biochemically recurrent prostate cancer validated by composite reference standard ตีพิมพ์ลงในวารสารระดับ 1<sup>st</sup> Quartile ได้แก่ Journal of Nuclear Medicine เป็นต้น

## ฝ่ายเภสัชวิทยา



ภาควิชาเภสัชวิทยา รับผิดชอบงานผลิตบัณฑิตแพทย์ มหาบัณฑิตและดุษฎีบัณฑิต สาขาเภสัชวิทยา ร่วมกับการสร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ พร้อมทั้งให้บริการวิชาการสู่สังคม ในรอบปี พ.ศ. 2563 มีผลงานสรุปได้ ดังนี้

- 1. ด้านการเรียนการสอน** สอนวิชาเภสัชวิทยา แก่
  - นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 2 จำนวน 312 คน
  - นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 3 จำนวน 309 คน
  - นิสิตรายวิชาการศึกษาทั่วไป รายวิชา “ยากับชีวิตประจำวัน” จำนวน 224 คน
  - นักศึกษาพยาบาล จำนวน 217 คน
  - นิสิตบัณฑิตศึกษาหลักสูตรต่างๆ จำนวน 15 คน
- 2. ด้านการวิจัย**
  - 2.1 ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ จำนวน 15 เรื่อง



2.2 เสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการระดับชาติ และระดับนานาชาติ จำนวน 15 เรื่อง

2.3 ผลงานวิจัยด้านเภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพันธุศาสตร์ ร่วมกับ

ภาควิชาอายุรศาสตร์ : หน่วยโรคไต หน่วยต่อมไร้ท่อ หน่วยมะเร็ง หน่วยโรคหัวใจ หน่วยประสาทวิทยา

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ภาควิชาศัลยศาสตร์

ภาควิชาจุลชีววิทยา

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

2.4 ผลงานวิจัยร่วมกับหน่วยงานต่างๆ พัฒนาเซลล์ ต้นกำเนิดเพื่อนำไปสู่การรักษาโรคต่างๆ ทางคลินิก

2.5 ผลงานวิจัยทางด้านฤทธิ์สมุนไพรต่อระดับเซลล์

2.6 ผลงานวิจัยทางด้านฤทธิ์ต้านมะเร็ง

2.7 ผลงานวิจัยทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษา

2.8 มีหน่วยปฏิบัติการวิจัย ที่ได้รับการรับรองจาก มหาวิทยาลัย

หน่วยเภสัชจลนศาสตร์คลินิกและเภสัชพันธุศาสตร์ หน่วยปฏิบัติการวิจัยเซลล์ต้นกำเนิดและเซลล์บำบัด กลุ่มการวิจัย “แก้ปัญหาหะเร็งด้วยยา”

### 3. ด้านงานบริการ

1. บริการการศึกษาชีวสมมูลของยาเพื่อการขึ้นทะเบียนยา	จำนวน	2	ตำรับ
2. บริการวิชาการเป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านสเต็มเซลล์	จำนวน	1	ครั้ง
3. บริการวิชาการเป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านแพทยศาสตร์ศึกษา	จำนวน	20	ครั้ง
4. บริการตรวจหาระดับยาในเลือดผู้ป่วยโรงพยาบาลจุฬาฯ	จำนวน	37	ราย
5. บริการตรวจหา genomics CYP450 ผู้ป่วยโรงพยาบาลจุฬาฯ	จำนวน	300	ราย

## ฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ผู้ป่วยกลุ่มสำคัญที่อยู่ในแผน พัฒนาการบริการในปีงบประมาณ 2563 ได้แก่ โรค หลอดเลือดสมอง โรคพาร์กินสัน เหน็บขาหวาน โรคหัวใจ ปวดไหล่ และกายอุปกรณ์ ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมายร้อยละ 80 ของจำนวนตัวชีวิตทั้งหมด (21 จาก 26 ตัวชีวิต) และ จัดโครงการอบรม 8 โครงการ อาทิ การดูแลสุขภาพมือ ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ, กายภาพบำบัดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด ช่องท้อง, เวชศาสตร์ฟื้นฟูเพื่อเพื่อนพาร์กินสัน, ฟื้นฟู การบาดเจ็บจากการออกกำลังกาย โยคะรักษาปวดหลัง เรื้อรัง เป็นต้น

ในปีที่ผ่านมา ฝ่ายเปิดบริการเพิ่มเติม ได้แก่ คลินิก บูรณาการเท้าเบาหวาน (Integrated diabetic foot clinic) เมื่อเดือนมีนาคม 2563 และ Prehabilitation service ร่วมกับ COACH clinic เมื่อเดือนกรกฎาคม 2563 และ เปิดให้บริการด้วยเครื่องมือกายภาพบำบัดที่ทันสมัย ได้แก่ Peripheral Magnetic Stimulation (PMS) และ Radiofrequency therapy (RF) นอกจากนี้ยังได้แปลง แผนพับทั้งหมดของฝ่าย (50 เรื่อง, บางเรื่องจัดทำเป็นวิดีโอ)

โปสเตอร์และวิดีโอ COVID-19 เรื่องการฟื้นฟูปอด และการออกกำลังกายในผู้ป่วยที่เก็บตัวที่บ้าน

เป็น Digital file เพื่อให้ผู้ป่วยสแกน QR code นำกลับไปปฏิบัติได้สะดวกขึ้น

จากสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ทางฝ่ายได้ให้บริการตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด นอกจากให้การฟื้นฟูแก่ผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาลแล้ว ทางฝ่ายยังได้จัดทำสื่อในรูปแบบโปสเตอร์ และวีดิทัศน์เรื่องการฟื้นฟูผู้ป่วย และการออกกำลังกาย ในผู้ป่วยที่เก็บตัวที่บ้าน เผยแพร่แก่สาธารณชนทาง YouTube channel และนำเสนอความรู้ทางโทรทัศน์จำนวน 9 ครั้ง นอกจากนี้ยังเริ่มให้การฟื้นฟูผ่าน Facebook Live ในคลินิกฟื้นฟูบาดเจ็บจากการกีฬา ซึ่งจะนำมาเป็นต้นแบบ เพื่อพัฒนาคลินิกฟื้นฟูอื่นๆ ต่อไป

ด้านนวัตกรรมมีการพัฒนาจำนวน 8 ชิ้นงาน ได้แก่

- 1) หุ่นยนต์ฟื้นฟูข้อมือ ExMotion-Wrist Duo
- 2) หุ่นยนต์ฟื้นฟูมือแบบโครงอ่อน X-Glove
- 3) โปรแกรมฟื้นฟูเด็กสมองพิการด้วยเกมคอมพิวเตอร์

Visual and Auditory Biofeedback Object tracking Software (VABOS)

4) เครื่องประเมิน Fugl-Meyer Score ด้วยระบบ Sensor Wearable Assessment Arm Motion (WAAM)

5) ต้นแบบเครื่องกดสันปอดสั่งการผ่านรีโมทคอนโทรล (ChestVibe)

- 6) ฝาขวดน้ำเพิ่มพลัง (B-cap finger exercise)
- 7) อุปกรณ์เพิ่มกำลังบีบนิ้วมือ (Multifunction sticks)
- 8) อุปกรณ์กระตุ้นการรับรู้ที่มือ (Sensory stack)

นอกจากนี้หุ่นยนต์ฟื้นฟูข้อมือของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ประดิษฐ์คิดค้นร่วมกับคณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ และให้บริการฟื้นฟูด้วยหุ่นยนต์ ที่อาคาร ส.ธ. 4 ยังได้รับคัดเลือกเป็น 1 ใน นวัตกรรมที่จัดแสดงเป็น นิทรรศการถาวร ณ หอประวัติ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

บริการทางการแพทย์		จำนวน/ราย
1	ผู้ป่วยนอก	18,320
2	ตรวจไฟฟ้าวินิจฉัย (EMG+Evoked Potential Study)	841
3	ตรวจเอ็น กล้ามเนื้อและข้อต่อด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง	174
4	คลินิกเฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
	- คลินิกฟื้นฟูมือ	779
	- คลินิกเท้าเบาหวาน (อังคารเช้า ตึกโนติงเกล)	299
	- คลินิกเท้าเบาหวาน (ศุกร์บ่าย ตึก ภปร ชั้น 2)	564
	- คลินิกลดเกร็ง	320
	- คลินิกกายอุปกรณ์	523
	- คลินิกผู้สูงวัยสุขภาพดี (ส.ธ.4)	1,049
	- คลินิกฟื้นฟูเด็ก และออทิสติก (กายภาพบำบัดเด็ก)	243
	- คลินิกฟื้นฟูเด็ก และออทิสติก (กิจกรรมบำบัดเด็ก)	308
	- คลินิกฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหัวใจ-ปอด	246
	- คลินิก Combined Foot	1,227
	- คลินิกฟื้นฟูพาร์กินสันและการเคลื่อนไหวผิดปกติ	316
	- คลินิกฟื้นฟูการกลืน	133
	- คลินิกฟื้นฟูการบาดเจ็บจากการกีฬา	230
	- คลินิกฝังเข็ม	32

บริการของหน่วยงานในฝ่าย	จำนวน/ราย	จำนวน/ครั้ง	
หน่วยกายภาพบำบัด (ส.ธ.9, ภูมิสิริฯ14, Bedside)	22,598	88,522	
หน่วยกายอุปกรณ์ (ส.ธ.9, ภูมิสิริฯ14, Bedside)	6,481	8,399	
หน่วยกิจกรรมบำบัด (ส.ธ.9, ภูมิสิริฯ14, Bedside)	4,275	11,483	
หน่วยจิตวิทยา (ส.ธ.9, ภูมิสิริฯ14, Bedside)	297	302	
หน่วยอรรถบำบัด (ส.ธ.9, ภูมิสิริฯ14, Bedside)	578	1,126	
หน่วยฟื้นฟูผู้สูงอายุก้าวหน้า	กายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยพาร์กินสัน	1,039	9,333
	ฝึกการทรงตัวและการเดิน	440	2,674



การฟื้นฟูผ่าน Facebook Live





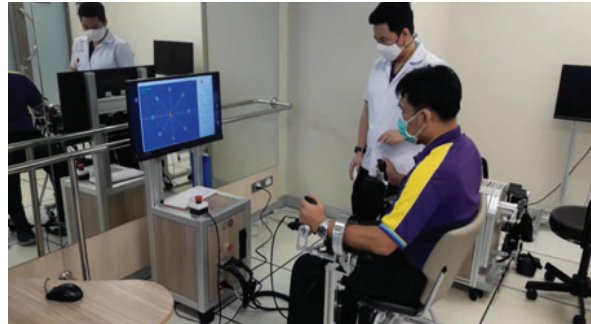
แผ่นพับและวีดิทัศน์ของฝ่ายในรูปแบบ Digital fileQR code



นวัตกรรมโปรแกรมฟื้นฟูเด็กสมองพิการด้วยเกมคอมพิวเตอร์



หุ่นยนต์ฟื้นฟูพยางค์บนของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ได้รับคัดเลือกเป็น 1 ใน นวัตกรรมที่จัดแสดงเป็น นิทรรศการถาวรหอประวัติคณะแพทยศาสตร์จุฬาฯ



นวัตกรรมหุ่นยนต์ฟื้นฟูพยางค์บน ExMotion-Wrist Duo

## พหุศาสตร์วิทยา

ฝ่าย/ภาควิชาสรีรวิทยา เป็นภาควิชาปรีคลินิกมีพันธกิจด้านการเรียนการสอนทั้งระดับปริญญาบัณฑิตและบัณฑิตศึกษา ด้านการวิจัยและการบริการวิชาการสาขาสรีรวิทยาพื้นฐานและสรีรวิทยาประยุกต์ และด้านการบริการทางวิชาชีพ ในรอบปีที่ผ่านมามีกิจกรรมที่สำคัญ สรุปได้ดังนี้

1. อาจารย์ นายแพทย์เสกข์ แทนประเสริฐสุข ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหารชมรมศึกษาโรคปวดศีรษะ ภายใต้สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562
2. สัมมนาภาควิชาประจำปีงบประมาณ 2563 เรื่อง “การปรับกลยุทธ์การปฏิบัติงานตามหลักวิชาการระหว่างทางสังคม” ระหว่างวันที่ 25-27 พฤษภาคม 2563 ณ ห้อง 304 อาคารแพทยพัฒน์
3. ร่วมถวายพวงมาลาพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล เนื่องในวันอานันทมหิดล วันที่ 9 มิถุนายน 2563
4. จัดงานปฐมนิเทศและปัจฉิมนิเทศ สำหรับบัณฑิตบัณฑิตศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตและดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยา (สหสาขาวิชา) และสาขาวิชา



วิทยาศาสตร์การแพทย์ แขนงวิชาสรีรวิทยาทางการแพทย์ ประจำปี 2563 ในวันที่ 4 สิงหาคม 2563 ณ ห้อง 304 อาคารแพทยพัฒน์

5. มอบรางวัลทุนการศึกษาจากกองทุนภาควิชาสรีรวิทยาสำหรับนิสิตแพทย์ที่มีความรู้ดีเด่นทางสรีรวิทยา “นายกิจจา ครุจิต” ในพิธีไหว้ครู ประจำปี 2563 วันที่ 20 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชุมเฉลิม พรมมาส อาคาร อปร



## ฟายออโรบิติกส์

ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ตึก ภปร ชั้น 5 จำนวน 28,162 ราย		
สถิติการรักษาตามคลินิกต่างๆ		ราย
1	โรคกระดูกและข้อทั่วไป	23,047
2	กระดูกและข้อเด็ก (Pediatric)	547
3	มือ (Hand)	1,455
4	ข้อเทียม (Arthroplasty)	1,155
5	มะเร็งกระดูก (Tumor)	632
6	อุบัติเหตุ (Trauma)	816
7	ส่องกล้องข้อไหล่-ข้อเข่า (Sports Medicine)	510
<b>รวม</b>		<b>28,162</b>

จำนวนการผ่าตัด แยกตามกลุ่ม ดังนี้		ราย
1	Arthroplasty	116
2	Foot and ankle	29
3	Hand	46
4	Minor Surgery	131
5	Pediatric	15
6	Spine	178
7	Sports Medicine & Arthroscopy	60
8	Trauma	105
9	Tumor	41
10	Others	14
<b>รวม</b>		<b>735</b>

## ฟายพยาธิวิทยา

ประเภทการให้บริการ		ราย
1	การตรวจศพ (ราย)	20
2	ตรวจชิ้นเนื้อจากผู้ป่วย (Biopsy) (ราย)	23,094
3	ตรวจ Frozen section (ราย)	440
4	ตรวจเซลล์วิทยา (ราย)	5,156
5	คลินิกเซลล์วินิจฉัย (ราย)	-
6	ย้อมพิเศษ (Special stains) (Tests)	6,572
7	Immunohistochemistry (Tests)	30,630
8	Immunofluorescent technique (Tests)	3,360
9	Molecular biopsy (Tests)	685
10	Bone marrow Biopsy (ราย)	1,193
11	Kidney biopsy (ราย)	455
12	Liver biopsy (ราย)	466
13	In Situ Hybridization (Tests)	939
14	Electron Microscopy (ราย)	479
15	H&E (SS+IHC) (Tests)	14,273
16	คลินิกนอกเวลาพยาธิวิทยา (ราย)	2,955

## ฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูง

ห้องปฏิบัติการฝ่าย/ภาควิชาเวชศาสตร์ชั้นสูง มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

1. การเจาะเลือด และเก็บตัวอย่างส่งตรวจสำหรับผู้ป่วยนอก ที่มาใช้บริการของฝ่ายฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเวลาราชการ อีกทั้งให้บริการผู้ป่วยคลินิกพิเศษ ตลอดระยะเวลาที่ให้บริการ
2. ให้บริการด้านการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก การตรวจวิเคราะห์ทางจุลทรรศน์วิทยาคลินิก (โลหิตวิทยา และการตรวจปัสสาวะ) ให้แก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ ตลอด 24 ชั่วโมง

3. เป็นสถานที่ศึกษา ฝึกงาน ดูงาน แก่บุคคลทั้งภายในและภายนอกองค์กร

### งานที่ให้บริการแก่หน่วยงานอื่น

1. การช่วยรับส่งตรวจ และช่วยจ่ายผลการตรวจจากห้องปฏิบัติการอื่น ที่ยังไม่ได้เชื่อมโยงกับระบบคอมพิวเตอร์เครือข่ายบริการของโรงพยาบาล
2. การเตรียมน้ำยา สำหรับประกอบการเรียนการสอนและการใช้งานของแพทย์ / นิสิตแพทย์และหอผู้ป่วย
3. การส่งต่อส่งตรวจไปยังหน่วยงานอื่นๆ

สถิติการให้บริการ	จำนวน
การเจาะเลือด (ภปร)	194,659 ราย
การเจาะเลือด (ส.ธ.)	25,225 ราย
งานรับส่งตรวจ	48,129 ราย
งานส่งต่อส่งตรวจ	49,569 ราย
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>317,582 ราย</b>
<b>การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>	
ด้านเคมีคลินิก	4,604,121 การทดสอบ
ด้านจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	764,989 การทดสอบ
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>5,369,110 การทดสอบ</b>
<b>งานบริการด้านอื่นๆ (มค. 63 – ธค. 63)</b>	
งานการจ่ายผลการตรวจวิเคราะห์	720 ราย
งานรับผู้ศึกษาดูงานและเยี่ยมชม	3 ครั้ง

ในปี พ.ศ. 2563 ฝ่ายฯ ได้มีการพัฒนางานบริการทางห้องปฏิบัติการของฝ่ายฯ ทั้งทางด้านงานบริการและบุคลากร ดังนี้

### งานบริการผู้ป่วยและประชาชน

1. เปิดให้บริการการทดสอบเพิ่ม 3 รายการ (Carboxy hemoglobin / Methemoglobin / Total Bilirubin (Body fluid))
2. เปิดรหัสการทดสอบสำหรับหน่วยงานภายนอก โรงพยาบาล
3. เพิ่มเวลาบริการทำงานในส่วนวิเคราะห์ ตั้งแต่เวลา 6.30 น. เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานของศูนย์จัดเก็บส่งตรวจ
4. โครงการขยายช่องทางการสื่อสาร สำหรับผู้รับบริการศูนย์จัดเก็บส่งตรวจ (ไดอารี่น้องเข็ม)

5. นำเครื่องมือวิเคราะห์และเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ มาเสริมบริการการตรวจวิเคราะห์ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

### งานมาตรฐานและการถ่ายทอดทางห้องปฏิบัติการ

1. โครงการขอรับรองมาตรฐาน National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP) สำหรับการทดสอบ Hemoglobin A1c (HbA1c)
  - ผ่านเกณฑ์การรับรองมาตรฐาน NGSP ในระดับที่ 1 (Level 1 Certification) ซึ่งเป็นระดับสูงสุด สำหรับการทดสอบ Hemoglobin A1c (HbA1c) ในเครื่องวิเคราะห์ Abbott Alinity c เป็นเครื่องแรกของโครงการ เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2563
2. โครงการควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ตามมาตรฐานองค์กร College of American Pathologists (CAP)

- เข้าร่วมโปรแกรมควบคุมคุณภาพภายนอกของ CAP เป็นปีแรก โดยเข้าร่วมทั้งหมด 20 โปรแกรมการทดสอบวิเคราะห์ตัวอย่าง และผ่านเกณฑ์มาตรฐานเรียบร้อยแล้ว 18 โปรแกรม คงเหลือการทดสอบอีก 2 โปรแกรม ซึ่งทางองค์กร CAP จะส่งตัวอย่างมาให้ทำวิเคราะห์ภายในเดือน ธันวาคม 2563

3. การทดสอบประสิทธิภาพเครื่องตรวจวิเคราะห์/ รายการตรวจวิเคราะห์ใหม่ (Method Verification)

- ดำเนินการทดสอบเครื่องวิเคราะห์ตาม TOR ใหม่แบ่งเป็นสองเฟส ทั้งติกภูมิสิริฯและภปร 4 เสร็จสิ้นเมื่อต้นปี 2563

4. ดำเนินการทดสอบประสิทธิภาพรายการตรวจใหม่ของฝ่ายฯ ได้แก่

4.1 lithium (ทดสอบเสร็จสิ้นเมื่อเดือนพฤศจิกายน 2563

4.2 Carboxyhemoglobin และ Methemoglobin (ได้เปิดให้บริการแล้ว)

5. ลดการทำ Interlaboratory comparison ในบางรายการ เช่น Hct manual โดยเปลี่ยนเป็นเข้าร่วมโปรแกรม Riqas Hematology ซึ่งมีความถี่ในการทดสอบมากขึ้น และมีจำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการจำนวนมาก

6. การตั้งค่ากฎ Sigma สำหรับการควบคุมคุณภาพภายในสำหรับรายการตรวจทางเคมีคลินิก

7. ชำรงไว้ซึ่งมาตรฐาน ISO15189/15190 และเตรียมพร้อมสำหรับ มาตรฐาน ISO 22870 และ ISO 9001

8. จัดอบรมฟื้นฟูด้านวิชาการให้แก่บุคลากรทั้งในฝ่ายฯและนอกฝ่ายฯทั้งภายในและภายนอกองค์กร





## ฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

1. สูติศาสตร์		จำนวน (ราย)
1	จำนวนครั้งการฝากครรภ์	24,832
2	จำนวนผู้คลอดทั้งหมด	4,408
3	จำนวนผู้คลอดครรภ์แฝด	209
4	จำนวนทารกที่คลอด	4,626
5	จำนวนแท้งทั้งหมด	183
6	ครรภ์ไข่ปลาอุก	5
7	โรคแทรกระหว่างตั้งครรภ์	2,582
8	โรคแทรกซ้อนหลังคลอด	246
9	การผ่าตัดทางสูติศาสตร์ทั้งหมด	2,596
10	ผู้มาตรวจสุขภาพหลังคลอด	2,588
11	ตรวจด้วยคลื่นความถี่สูง	6,343
12	ตรวจภาวะเด็กในครรภ์	184
13	Amniocentesis	536

2. นรีเวชวิทยา		จำนวน (ราย)
14	การติดเชื้อ	24
15	การตกเลือด	2
16	เนื้องอก	1,907
17	โรคหรือภาวะอื่นๆ	305
18	การผ่าตัดทางนรีเวชทั้งหมด	1,669
19	คลินิกผู้มีบุตรยาก	1,953
20	ผู้มารับบริการวางแผนครอบครัว	6,044
21	ตรวจเซลล์มะเร็ง	24,720
22	ตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา	9,355
23	ตรวจน้ำอสุจิ	1,542
24	คลินิกศัลยกรรม	193
25	คลินิกวัยหมดระดู	786
26	คลินิกเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและ ศัลยกรรมช่องเสริม	1,356
27	คลินิกสุขภาพเพศ หญิง-ชาย	1,484
28	คลินิกมะเร็งนรีเวชกรรม	2,884



## พยาธิสรีรวิทยา

### บริบท

ให้บริการระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดทั้งในเวลาราชการ และฉุกเฉินนอกเวลาราชการ ผู้ป่วยที่มารับการฉายรังสี ผู้ป่วยที่มารับการตรวจทางรังสีวินิจฉัย ผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยการช็อกไฟฟ้าสมอง ให้คำปรึกษาด้านการระงับปวดเฉียบพลัน สำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด ให้บริการและให้คำปรึกษาสำหรับผู้ป่วยปวดเรื้อรัง ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก คลินิกฝังเข็ม รับประทานการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อหายใจยาก และผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นในเขตที่รับผิดชอบ และเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตและระยะสุดท้าย

### วิสัยทัศน์

1. ให้บริการอย่างมีมาตรฐาน ปลอดภัย เป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการ
2. เป็นผู้นำในการให้การระงับความรู้สึกที่ซับซ้อน มีความเสี่ยงสูง อาทิ การปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าตัดแก้ไขความพิการบนใบหน้าและกระโหลกศีรษะ การผ่าตัดรักษาภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพองหรือฉีกขาดโดยใช้หลอดเลือดเทียม (EVAR, TVAR), การผ่าตัดทารกห้วงมารดาตั้งครรภ์ (Fetal surgery)
3. ส่งเสริมการวิจัยให้มีผลงานที่ทรงคุณค่าอย่างต่อเนื่อง ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับสากล และนำมาประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงานได้

### สถิติการให้บริการ

จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)
ผู้ป่วยเข้ารับบริการให้ยาระงับความรู้สึก	21,694
ผู้ป่วย Elective surgery	18,494
ผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลาราชการ	3,200
ผู้ป่วยเข้ารับบริการบริการปลูกถ่ายอวัยวะ	78
ผู้ป่วยรับบริการระงับปวดเฉียบพลัน	1,657
ผู้ป่วยรับบริการหัตถการเพื่อบำบัดความปวด	502
ผู้ป่วยรับบริการระงับปวดเรื้อรัง (ผู้ป่วยใน)	377
ผู้ป่วยนอกรับบริการระงับปวด	2,312
ผู้ป่วยรับบริการฝังเข็ม	1,086

### การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

#### ด้านการให้บริการ

1. การรับปรึกษาการใส่ท่อหายใจยากหรือการดูแลในผู้ป่วยใส่ท่อหายใจยาก ที่ไม่ได้วางแผนมาก่อน โดย Difficult airway mobile cart
2. ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายการบริการระงับปวดร่วมกับหอผู้ป่วยและงานเภสัชกรรมอย่างต่อเนื่อง
3. โครงการป้องกันความผิดพลาดในการบริหารยาทางช่องเหนือเยื่อหุ้มไขสันหลังชั้นนอก (Epidural)
4. การพัฒนาคุณภาพระบบปฏิบัติการกู้ชีพภายในและภายนอกห้องผ่าตัด
5. การพัฒนาคุณภาพความสมบูรณ์ของแบบบันทึกการระงับความรู้สึก

6. การให้บริการดูแลทางเดินหายใจในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการจัดทำแนวทางปฏิบัติ และอุปกรณ์ พร้อมสำหรับกรณีฉุกเฉินเสมอ ทั้งในสถานการณ์การระบาดรุนแรงจนถึงปัจจุบัน
7. ให้บริการดูแลระงับความรู้สึกในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ต้องเข้ารับการผ่าตัด ที่ห้องผ่าตัดแยก (ISOLATE Operating room) ที่ ตึกนวมินทร์ ชั้น 3
8. ให้การบริการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่อยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต ทั้งที่ตึกจنگกlinik ชั้น 4 และ ตึก 14 ชั้น 3 ร่วมกับฝ่ายอายุกรรมโรคติดเชื้อ และฝ่ายอายุกรรมโรคปอด
9. เปิดให้บริการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดแบบครบวงจรที่ COACH Clinic ตึก ภปร ชั้น 11

10. เปิดบริการห้องพักฟื้นนอกเวลาราชการจนถึงเวลา 24.00 น. และมีโครงการที่จะเปิดให้บริการ 24 ชั่วโมงต่อไป

11. เพิ่มการให้บริการดูแลผู้ป่วยที่หอบผู้ป่วย Step down จากหอบผู้ป่วยวิกฤตสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรม

### ด้านการบริการวิชาการ

1. จัดโครงการพัฒนาโปรแกรมการตั้งค่าเครื่อง PCA (Patient-Controlled Analgesia) เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา และเพิ่มประสิทธิภาพของการเก็บข้อมูลวิจัย

2. จัดโครงการฝึกอบรม Patient crisis management and preparedness วันศุกร์ที่ 24 มกราคม 2563

3. จัดโครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้นเรื่อง “การให้ยาสงบประจําประสาท (sedation) เพื่อทำหัตถการ” ในวันที่ 20 - 21 สิงหาคม 2563 ให้แก่แพทย์และพยาบาลประจำศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

4. ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ จำนวน 28 เรื่อง

5. ออกหน่วยโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหว่งเพดานโหว่ และความพิการอื่น

- สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย

- วันที่ 25-29 พฤศจิกายน 2562 รพ.ร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

- วันที่ 27-31 มกราคม 2563 รพ.ชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

- วันที่ 2-6 มีนาคม 2563 รพ.ยะลา จังหวัดยะลา

- มูลนิธิสร้างรอยยิ้ม (Operation Smile)

- วันที่ 2-9 พฤศจิกายน 2562 รพ.แม่สอด จังหวัดตาก

- วันที่ 16-22 กุมภาพันธ์ 2563 รพ.ศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน

- วันที่ 13-18 กันยายน 2563 รพ.ศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

### รางวัล/การยกย่องเชิดชูเกียรติ

1. รางวัลบุคลากรดีเด่น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ประจำปี 2563 จำนวน 4 คน ดังนี้

- แพทย์หญิงรัตนภรณ์ บุริมสิทธิชัย ตำแหน่ง นายแพทย์ 8

- นางสาวสาวิตรี อุตสาหกิจ ตำแหน่ง พยาบาล

- นางปรานี ทอรั้ง ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

- นายประสิทธิ์ เกตุมณี ตำแหน่ง คนงานทั่วไป





## ฝ่ายธนาคารเลือด

ธนาคารเลือดมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยในด้านต่างๆ ได้แก่

1. ให้บริการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือด
2. ให้บริการตรวจทาง Red cell serology
3. ให้บริการ Apheresis (Plasma exchange, Leukapheresis, Platelet pheresis)
4. ให้บริการเจาะเลือดผู้ป่วย (Therapeutic Phlebotomy, Autologous Blood Transfusion, แยก serum หยอดตา)

ธนาคารเลือดได้รับการรับรอง ความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189 : 2012 และ ISO 15190 : 2003

ปริมาณการใช้เลือดและส่วนประกอบของเลือด

ภาควิชา	จำนวน Red cell (ยูนิต)	จำนวนส่วนประกอบของเลือดที่ใช้ (ยูนิต)		
		Plasma	Platelet	Cryoprecipitate
ให้เลือดแบบผู้ป่วยนอก	12,735	1,057	1,311	1,943
โครงการคลินิกพิเศษ	170	24	13	0
ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์	2,402	646	1,067	170
ฝ่ายจักษุวิทยา	21	14	14	39
ฝ่ายออร์โธปิดิกส์	1,010	171	38	10
ฝ่ายรังสีวิทยา	887	91	286	55
ฝ่ายอายุรศาสตร์	7,757	8,771	4,006	18,682
ฝ่ายศัลยศาสตร์	7,756	5,950	1,732	4,724
ฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	1,642	590	118	350
ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา	212	80	24	10
หออผู้ป่วยที่ไม่สามารถระบุภาควิชาได้	2,961	919	1,546	281
<b>รวม</b>	<b>37,553</b>	<b>18,313</b>	<b>10,155</b>	<b>26,264</b>

งานบริการต่าง ๆ	จำนวน
1 เจาะเลือดผู้ป่วยนอกเพื่อการรักษา (Phlebotomy)	165 ราย
2 เจาะเลือดและปั่นแยกซีรัม (เพื่อใช้หยอดตา)	123 ราย
3 เจาะเลือดผู้ป่วยเพื่อใช้กับตนเอง (Autologous Blood Transfusion)	3 ราย
4 เจาะ M/G ผู้ป่วยมีปัญหาในการให้เลือด	52 ครั้ง
5 เจาะเลือดให้หน่วยงานต่างๆเพื่อการศึกษาและวิจัย	7 ครั้ง
6 การเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง Therapeutic Plasma Exchange (TPE)	475 ครั้ง
7 การทำ Leukapheresis	9 ราย
8 ส่งตรวจ Infectious markers	6 ครั้ง
9 Stem cell	137 ราย

งานบริการต่าง ๆ	จำนวน
10 ตรวจหาความแรงของแอนติบอดี (Antibody titration)	253 Test
11 ตรวจหาชนิดแอนติบอดี ในเลือดผู้ป่วยที่เข้ากันไม่ได้กับเลือดผู้บริจาค (Antibody Identification)	1,947 Test
12 ตรวจหมู่เลือด	13,658 Test
13 ตรวจหมู่เลือด ABO และ Rh ผู้ป่วยฝากครรภ์ หน่วย (ANC)	4,261 Test
14 ตรวจ Coombs' Test	
Direct	2,822 Test
Indirect	6,834 Test
Monospecific Direct antiglobulin	214 Test

## ฝ่ายผู้ป่วยนอก

งานบรรจุผู้ป่วย (ADMISSION CENTER) ฝ่ายผู้ป่วยนอก ให้บริการผู้มารับบริการด้านต่างๆ ดังนี้

**1. งานให้บริการจองเตียงผู้ป่วยเข้านอนโรงพยาบาล** ที่แพทย์ตรวจวินิจฉัยลงความเห็นเข้ารับการรักษาไว้ก่อน โรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยที่นัดหมายนอนโรงพยาบาล (Case Elective) ได้ผ่านการตรวจร่างกายเตรียมตัวเข้านอนโรงพยาบาล ภาควิชาต่างๆดังนี้ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา ภาควิชาจักษุ และอายุรศาสตร์ โดยมีกรให้คำแนะนำการเตรียมตัวเข้านอนโรงพยาบาล นัดหมายวันนอนวันผ่าตัด การเตรียมเอกสารสิทธิการรักษา ราคาค่าเตียง ราคาห้องพัก ประเภทเตียง ส่วนเกินสิทธิการรักษา เวลาเยี่ยม ประเภทห้องที่ต้องมีคนเฝ้า อาคารสถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์เมื่อมีการแจ้งการเลื่อนนอนโรงพยาบาล และออกใบจองเตียงให้ผู้ป่วยหรือญาติ โดยมีกรให้บริการลงทะเบียนจองเตียง 28,421 ราย

**2. งานให้บริการลงทะเบียนเข้านอนโรงพยาบาล (ADMIT)** ที่แพทย์ตรวจวินิจฉัยลงความเห็นรับเข้ารับรักษาไว้ก่อนโรงพยาบาล โดยมีกรลงทะเบียนเข้านอนโรงพยาบาล (ADMIT) ในระบบ HIS ของโรงพยาบาลพร้อมออกเอกสารการเข้านอนโรงพยาบาลดังนี้ ใบ GENERAL SUMMARY TREATMENT & DISCHARGE PLANS TICKER WRIST BAND ใบแจ้งความจำนงค์รักษาพยาบาล ใบประวัติการไข้ยา โดยมีกรให้คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยเข้านอนโรงพยาบาล ชื่อหอผู้ป่วย ประเภทเตียง ราคาเตียง ราคาห้องพัก สิทธิการรักษา ส่วนเกินสิทธิที่ต้องจ่ายเป็นเงินสด เวลาเยี่ยม ประเภทห้องที่ต้องมีคนเฝ้า

**3. งานบริหารจัดการสิทธิการรักษาพยาบาล** เป็นการบันทึกอนุมัติสิทธิการรักษาให้ผู้ป่วยตามหลักฐาน Web Site สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่การลงทะเบียนเข้านอนโรงพยาบาล (ADMIT) เพื่อให้เข้าผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามสิทธิพื้นฐาน เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย และโรงพยาบาลในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เช่น สิทธิข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรอิสระ บริษัทมหาชน ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง30 บาท) ประกันสังคม ประกันสุขภาพเอกชน (Fax Claim)

**4. งานติดตามผู้ป่วยมานอนโรงพยาบาลทางโทรศัพท์** สำหรับผู้ป่วยนัดหมายนอนโรงพยาบาล (Case Elective) ผู้ป่วยภาควิชาต่างๆดังนี้ ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา ภาควิชาจักษุ และอายุรศาสตร์ เป็นช่องทางให้บริการที่ผู้ป่วยที่ไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งแต่เข้าตัวในวันนอนโรงพยาบาลที่แพทย์นัดหมายให้มาผ่าตัด โดยให้ผู้ป่วยรออยู่ที่บ้าน (กรุงเทพฯ และปริมณฑล) เมื่อทางโรงพยาบาลจัดเตียงให้และมีเตียงแล้ว จะมีเจ้าหน้าที่โทรศัพท์ตามผู้ป่วยมานอนโรงพยาบาล ให้มาติดต่อศูนย์บรรจุผู้ป่วย ในช่วงเวลาเตียงว่างพอดี

**5. งานให้บริการ Fax Claim บริษัทประกันสุขภาพ** เป็นการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ามารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมีกรให้บริการ Fax Claim ทั้งแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ซึ่งมีคู่สัญญา 16 บริษัท ดังต่อไปนี้ เมืองไทยประกันชีวิต ไทยประกันชีวิต ไทยสมุทรประกันชีวิต (คณะแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) กรุงเทพประกันชีวิต เอไอเอประกันชีวิต เอฟดับบลิวดีประกันชีวิต เอ็ทน่า (บูรพา) ไทยพาณิชย์ประกันชีวิต โตเกียวมารีนประกันชีวิต เมต-ซัวร์เซอร์วิสเซส ทีพียประกันภัย แอลเอ็มจีประกันภัย เอเชียประกันภัย โดยมีผู้ป่วยมาใช้บริการ Fax Claim บริษัทประกันสุขภาพ 2,311 ราย

**6. งานสแกนเอกสาร** เป็นการให้บริการการจัดเก็บเอกสารผู้ป่วยทางการแพทย์ และเอกสารส่วนตัวของผู้ป่วยเข้าสู่คอมพิวเตอร์ ระบบ HIS ของโรงพยาบาล เพื่อสะดวกในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วย โดยมีเอกสารของผู้ป่วย ดังนี้ เช่น Order Doctor ใบตรวจ EKG ใบส่งต่อการรักษาพยาบาล บัตรประจำตัวประชาชน สูติบัตร Passport หนังสือส่งตัวค่ารักษาพยาบาล

**7. การบริหารจัดการเตียง** เป็นการบริหารจัดการเตียง ห้อง ตามความเร่งด่วนของโรค โดยแพทย์เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยให้เข้านอนโรงพยาบาลตามแผนการรักษา ภาควิชาสายการตรวจ สิทธิการรักษา และความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

ลำดับ	บริการลงทะเบียนผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล ประจำปี งบประมาณ 2563	ราย
1.	ตุลาคม 2562	4,853
2.	พฤศจิกายน 2562	4,634
3.	ธันวาคม 2562	4,413
4.	มกราคม 2563	4,859
5.	กุมภาพันธ์ 2563	4,415
6.	มีนาคม 2563	4,416

ลำดับ	บริการลงทะเบียนผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล ประจำปี งบประมาณ 2563	ราย
7.	เมษายน 2563	2,933
8.	พฤษภาคม 2563	3,522
9.	มิถุนายน 2563	4,320
10.	กรกฎาคม 2563	4,240
11.	สิงหาคม 2563	4,630
12.	กันยายน 2563	4,562
รวม		51,797

## ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด

ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด มีวิสัยทัศน์ที่มุ่งเน้นถึงการให้บริการทางโภชนาการและโภชนบำบัดแก่ผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพเพื่อให้เกิดความปลอดภัย และพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ มุ่งสู่การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ภายในปี 2568

โดยพันธกิจของฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด คือ ให้บริการอาหารที่ สะอาด ปลอดภัย ถูกต้อง เพียงพอตรงเวลา ได้มาตรฐาน และถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร มีคุณค่าทางโภชนาการ รวมถึงมีการประเมินวางแผนการให้โภชนบำบัด แก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด มีภารกิจในการให้บริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

### งานด้านโภชนาการบริการ

1. บริการอาหารแก่ผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยเฉพาะโรค รวมถึงอาหารทางสายให้อาหาร 1,403 คน/วัน
2. บริการอาหารแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 750 คน/วัน
3. บริการอาหารแก่นักศึกษาพยาบาลของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย 1,250 คน/วัน
4. บริการจัดเลี้ยงอาหารในภารกิจของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยและคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. บริการจัดภัตตาหารสำหรับพระภิกษุ ให้ฝ่ายพิธีการของโรงพยาบาล
6. ภารกิจพิเศษในการจัดเตรียมพระกระยาหารของพระบรมวงศานุวงศ์ ตลอดจนจนถึงผู้ติดตามในวาระโอกาสต่างๆ

### งานด้านโภชนบำบัดและโภชนศึกษา

1. บริการให้ความรู้ และคำปรึกษา ทางด้านโภชนาการแก่ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย ประจำคลินิกต่างๆ จำนวน 9 คลินิก

2. บริการให้คำปรึกษาด้านโภชนาการแก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล

3. มีการประเมินภาวะโภชนาการ พร้อมการให้โภชนบำบัด แก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล 5 หอผู้ป่วยนาร์อง

4. บริการให้ความรู้ ด้านโภชนศึกษา และเป็นวิทยากรแก่ผู้ที่สนใจ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด มีวัตถุประสงค์ในการให้บริการดังนี้

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ และหลักโภชนบำบัด

2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารที่สะอาด ปลอดภัย ปราศจากสิ่งปนเปื้อน

3. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญได้รับการประเมินคัดกรองภาวะโภชนาการ และได้รับการวางแผนทางด้านโภชนาการและโภชนบำบัดอย่างถูกต้องเหมาะสม

4. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจด้านอาหาร และการบริการ

### ผลงานความก้าวหน้างานโภชนาการบริการ

ทางฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด ได้มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานใหม่ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจ ทำให้ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัดผ่านการตรวจรับรองมาตรฐาน / ระบบประกันคุณภาพ



เรื่องการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในการผลิตอาหาร GMP in Mass Catering ในระดับ Excellent จากทางสถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม ซึ่งเป็นระบบการจัดการด้านความปลอดภัยของอาหารขั้นพื้นฐาน (Food Safety Management System) เพื่อไม่ให้อาหารก่อผลกระทบต่อผู้บริโภค เมื่ออาหารนั้นถูกเตรียม หรือบริโภค และยังคงดำเนินการขอตรวจรับรอง ระบบวิเคราะห์อันตรายและควบคุมจุดวิกฤต (HACCP) แก่ห้องอาหารทางสายให้อาหาร ซึ่งเป็นระบบคุณภาพอาหารที่สูงขึ้นไปอีกขั้น โดยจะเน้นการป้องกันมากกว่าการแก้ไข สามารถเรียกคืนอาหาร ทวนสอบกลับไปยังกระบวนการผลิต และสามารถควบคุมอันตรายจากสิ่งปนเปื้อนทาง เคมี ชีวภาพ และกายภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นการรับรองความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วย อีกทั้งสามารถพิสูจน์ได้ว่าอาหารที่ผลิตจากฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัดนั้น ได้ผลิตขึ้นอย่างถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย สร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วยที่มาพักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล ว่าได้รับประทานอาหารที่สะอาด ปลอดภัย มีกระบวนการผลิต และการควบคุมการผลิตที่เป็นมาตรฐานสากล

ในส่วนของบริการอาหาร มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการ โดยการใช้ฝาปิดภาชนะควบคู่ไปกับการใช้ฟิล์มพลาสติกยึด ร่วมกับมีการใช้ฝาปูถาดอาหาร และใช้กระบอกล็อกอุณหภูมิ เพื่อรักษาอุณหภูมิของอาหารให้ร้อนสำหรับผู้ป่วยทุกราย มีการวัดอุณหภูมิของอาหารก่อนการจัดบริการอาหาร และมีการตรวจสอบความถูกต้องของถาดอาหารโดยนักโภชนาการ ก่อนนำส่งอาหารไปยังหอผู้ป่วย เพื่อเป็นการทวนสอบกระบวนการทำงาน ให้มีความถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ ตรงตามหลักโภชนาการ และเป็นการตรวจสอบไม่ให้มีสิ่งแปลกปลอมปนเปื้อนก่อนส่งถึงมือผู้ป่วย

การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19 ทางฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด ได้มีการจัดบริการอาหารให้แก่ผู้ป่วย COVID-19 โดยบริการอาหารแบบ บรรจุลงในภาชนะแบบใช้แล้วทิ้ง โดยมีติดคำสั่งอาหารไว้ที่หน้าภาชนะที่บรรจุ เพื่อเป็นการระบุตัวผู้ป่วย ให้ถูกต้องตามหลัก IPSPG เมื่อผู้ป่วยรับประทานอาหารหมด ภาชนะจะถูกทิ้งที่หอผู้ป่วย ไม่นำกลับมาใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการปนเปื้อน

## ผลงานความก้าวหน้างานโภชนบำบัด และโภชนศึกษา

ทางฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด ได้ดำเนินการประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน 5 หอผู้ป่วยนาร์รอง ได้แก่ หอผู้ป่วย ICU อายุรกรรม จำนวน 1 หอ, หอผู้ป่วยมะเร็ง จำนวน 2 หอ และหอผู้ป่วยอายุรกรรมจำนวน 2 หอ มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เดือนตุลาคม ปี 2563 จนถึงปัจจุบัน โดยพยาบาลประจำแต่ละหอผู้ป่วยเป็นผู้คัดกรองภาวะโภชนาการเบื้องต้น โดยใช้แบบคัดกรองภาวะโภชนาการ ของสมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย (SPENT Nutrition Screening Tool) หากคัดกรองแล้วได้คะแนนตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป พยาบาลจะส่งต่อข้อมูลมาให้แก่นักโภชนาการ เพื่อทำการประเมินภาวะโภชนาการซ้ำอีกครั้งโดยใช้แบบประเมินภาวะทุพโภชนาการ NT 2013 : Nutrition Assessment หากผู้ป่วยมีภาวะทุพโภชนาการ นักโภชนาการ จะทำการประเมินเชิงลึก และวางแผนการดูแลโภชนบำบัด พร้อมกับติดตามภาวะโภชนาการอย่างต่อเนื่อง แต่หากผู้ป่วยไม่มีภาวะทุพโภชนาการ นักโภชนาการจะทำการประเมินซ้ำ ทุก 7 วัน ทั้งนี้ทางฝ่ายโภชนาการกำลังดำเนินการพัฒนาระบบการประเมินภาวะโภชนาการในระบบคอมพิวเตอร์ออนไลน์ เพื่อให้การส่งต่อข้อมูลระหว่างพยาบาล และนักโภชนาการ สะดวก รวดเร็วยิ่งขึ้น

นอกจากการให้โภชนบำบัดแก่ผู้ป่วยในแล้ว ทางฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัดได้ส่งทีมนักโภชนาการไปทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ประจำคลินิกผู้ป่วยนอกต่างๆ เพื่อให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ และวางแผนการให้โภชนบำบัดในกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

- ผู้ป่วยโรคอ้วน และผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดกระเพาะอาหาร
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานและต่อมไร้ท่อ ทั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่
- ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ
- ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ก่อนล้างไต และหลังล้างไต ทั้งวิธีล้างไตทางหลอดเลือด (HD) และทางหน้าท้อง (CAPD)
- ผู้ป่วยโรคสะกดเงิน
- ผู้ป่วยโรคมะเร็งหู คอ จมูก
- ผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม (Dementia)
- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ผู้สูงอายุ ที่มีความสนใจทางด้านโภชนาการ (คลินิกผู้สูงวัยสุขภาพดี)

ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัดยังเป็นแหล่งศึกษาดูงานเกี่ยวกับระบบการให้บริการอาหารผู้ป่วย และการให้บริการอาหารทางสายให้อาหารสำหรับผู้ป่วย แก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกองค์กร อีกทั้งยังเป็นวิทยากรในการให้โภชนศึกษาถ่ายทอดความรู้แก่ทีมสหสาขาวิชาชีพ หรือผู้ที่สนใจอีกด้วย

สำหรับเป้าหมายในปีงบประมาณหน้า ฝ่ายโภชนาการและโภชนบำบัด จะต้องผ่านการต่ออายุของระบบ GMP

และได้รับรองมาตรฐาน HACCP ของห้องอาหารทางสายให้อาหาร เพื่อเป็นการรับประกันถึงคุณภาพของอาหารที่ผู้ป่วยจะได้รับ นอกจากนี้ยังได้วางแผนในการจัดทำตำรับมาตรฐานอาหารเฉพาะโรค รวมทั้งขยายการดำเนินงานในเรื่องการประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบเชิงรุก ให้สอดคล้องกับการมุ่งสู่การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคในโรงพยาบาล

### การบริการอาหารจำแนกตามประเภทบุคคลที่ให้บริการ

ประเภทบุคคล	จำนวน (ที่)
อาหารทั่วไปผู้ป่วยกึ่งติดเตียง	1,596
อาหารเฉพาะโรคผู้ป่วยกึ่งติดเตียง	402
อาหารผู้ป่วยชั้นพิเศษ 2-10 (ไทย)	217,144
อาหารผู้ป่วยชั้นสามัญ	192,038
อาหารผู้ป่วยชั้นพิเศษ (ฝรั่ง)	9,589

ประเภทบุคคล	จำนวน (ราย)
อาหารเหลว - โจ๊ก	19,949
อาหารเหลว - โจ๊กเฉพาะโรค	5,283
อาหาร Low Bacteria	27,951
อาหารทางสายให้อาหาร	59,627

ประเภทบุคคล	จำนวน (ที่)
อาหารเฉพาะโรคผู้ป่วยชั้นพิเศษ 2-10 (ไทย)	125,748
อาหารเฉพาะโรคผู้ป่วยชั้นสามัญ	143,239
อาหารเฉพาะโรค (ฝรั่ง)	9,645
ภัตตาหารสมเด็จพระสังฆราชและผู้ติดตามสมเด็จพระสังฆราช	1,830
<b>รวม</b>	<b>701,231</b>

ประเภทบุคคล	จำนวน (ราย)
อาหารเด็ก ตึกวชิราลงกรณ์	568
ภัตตาหารพระสงฆ์ ตึกผู้ป่วยนอก	4,910
<b>รวม</b>	<b>118,288</b>

การบริการอาหารผู้ป่วยทั่วไป จำแนกตามประเภทอาหาร และชั้นที่บรรจุ			
ประเภทอาหารและชั้นที่บรรจุ	ชั้นที่บรรจุ (จำนวนคน)		
	ชั้นพิเศษ 2 - 10	ชั้นสามัญ	รวม
อาหารธรรมดา	142,983	128,489	271,472
อาหารอ่อน	50,890	50,023	100,913
อื่นๆ ได้แก่ อิสลาม งดเนื้อ งดสัตว์ปีก งดอาหารทะเล งดเผ็ด มังสวิรัติ เป็นต้น	23,271	23,648	46,919
<b>รวม</b>	<b>217,144</b>	<b>202,160</b>	<b>419,304</b>

การบริการอาหารเฉพาะโรคจำแนกตามชั้นที่บรรจุ			
การบริการ	ชั้นที่บรรจุ (จำนวนคน)		
	ชั้นพิเศษ 2 - 10	ชั้นสามัญ	รวม
อาหารเบาหวาน	16,661	21,394	38,055
อาหารจำกัดโซเดียม	10,965	23,600	34,565
อาหารไขมันต่ำ	605	1,391	1,996

การบริการอาหารเฉพาะโรคจำแนกตามชั้นที่บรรจุ			
การบริการ	ชั้นที่บรรจุ (จำนวนคน)		
	ชั้นพิเศษ 2 - 10	ชั้นสามัญ	รวม
อาหารเพิ่มโปรตีน	4	3,257	3,261
อาหารลดโปรตีน	44	230	274
อาหารจำกัดคอเลสเตอรอล	5,511	4,716	10,227
อาหารจำกัดโปแตสเซียม และ/หรือ จำกัดฟอสฟอรัส	1,805	2,967	4,772
อาหารจำกัดพลังงาน	860	721	1,581
อาหารกายน้อย	2,196	2,076	4,272
อิสลาม	641	1,262	1,903
อื่นๆ	569	1,857	2,426
<b>รวม</b>	<b>40,023</b>	<b>63,777</b>	<b>103,800</b>

การบริการอาหารเจ้าหน้าที่ที่อยู่เวรจำแนกตามวิธีบริการ	
การบริการ	จำนวน/ที่
อาหารเจ้าหน้าที่มีเวลากลางวันและเย็น	272,502
อาหารเจ้าหน้าที่เวรดึก	40,772
<b>รวม</b>	<b>313,274</b>

สถิติการบริการอาหารเจ้าหน้าที่ที่ฝ่ายโภชนาวิทยา (มือเช้า กลางวัน และเย็น)	
ประเภทบุคคล	จำนวน(ที่)
นักศึกษาพยาบาล	113,290

การบริการวิชาการ	
รายการ	จำนวน/ราย
การให้คำแนะนำและสาธิตวิธีทำอาหารทางสายให้อาหาร	1,316
การให้โภชนศึกษา	3,971
นักศึกษาและเจ้าหน้าที่ต่างสถาบันดูงาน	18
นักศึกษาและเจ้าหน้าที่ต่างสถาบันฝึกงาน	22
<b>รวม</b>	<b>5,327</b>

การบริการเลี้ยงต่าง ๆ		
ประเภทบุคคล	ครั้ง	จำนวนที่
เลี้ยงในสถานที่	954	185,338
เลี้ยงนอกสถานที่	0	0
อาหารกล่อง	656	77,569
น้ำหวาน	407	145,200
ภัตตาหารเช้า	351	9,319
ภัตตาหารเพล	356	11,156
อาหารพระพุทธรและอาหารอุทิศ	707	4,170
<b>รวม</b>	<b>3,431</b>	<b>432,752</b>





## ฝ่ายบริหารงานพัสดุ

### 1. งานบริหารการจัดซื้อและจัดจ้าง

วิธีการจัดซื้อ	จำนวน (งาน/ฉบับ)	จำนวน (รายการ)	มูลค่า
วิธีตกลงราคา	1,664	4,333	165,299,084.88
วิธีพิเศษ	22	104	119,528,440.46
วิธีกรณีพิเศษ	4	6	27,398,960.40
วิธีสอบราคา	13	23	5,664,010.90
วิธีประกวดราคา	27	744	224,994,081.20
รายการ	จำนวน (งาน/ฉบับ)	จำนวน (รายการ)	มูลค่า
ใบสั่งซื้อ	1,229	3,268	54,424,919.03
ใบสั่งจ้าง	312	634	21,135,601.64
สัญญา	189	1,308	467,324,057.17
<b>รวม</b>	<b>2,505</b>	<b>6,615</b>	<b>416,880,641.67</b>

### 2. งานบริหารงานกลาง

งานตรวจรับที่ดำเนินการ	
รายการ	จำนวน (งาน)
ใบสั่งซื้อ	1,077
ใบสั่งจ้าง	204
งานสัญญา	975
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>2,256</b>

งานสินทรัพย์	
รายการ	จำนวน (งาน)
งานลงทะเบียนครุภัณฑ์	4,135
งานโอนย้ายทะเบียนครุภัณฑ์	4,109
งานจำหน่ายพัสดุชำรุดฯ (ครั้ง)	7
งานจำหน่ายพัสดุชำรุดฯ (จำนวนเงิน)	1,581,200.-
ความคุ้มค่าของการนำของ Reuse ไปใช้งาน (บาท)	5,746,991.33

### 3. งานคลังและศูนย์จ่ายพัสดุทั่วไป

หมวด	รายการ/ใบเบิก	มูลค่าการจ่าย (บาท)
เบ็ดเตล็ด	2,268	36,716,991.08
แบบพิมพ์	1,319	3,064,264.03
อะไหล่ช่าง	133	2,641,019.03
อุปกรณ์สำนักงาน	1,212	4,321,884.33



CENTRAL FINANCE  
 INPATIENT CASHIER  
 OUTPATIENT CASHIER  
 DATA FINANCE ANALYSIS  
 ADMINISTRATION  
 CREDIT UNIT  
 DEBT FOLLOW-UP



ฝ่ายการเงินมุ่งเน้นในการพัฒนาพฤติกรรมบริการ ให้แก่บุคลากรภายในฝ่ายการเงิน มีการปลูกจิตสำนึกให้ บุคลากรใส่ใจหลักคุณธรรมควบคู่ไปกับการพัฒนาองค์กร และสังคม โดยมุ่งเน้นลูกค้าหรือผู้รับบริการ (Customer Focus) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่ดี และเกิดความพึงพอใจ สูงสุด โดยมีภารกิจหลักในการจัดเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยเงินสด เงินเชื่อ การรับบริจาคเงิน รับเงินรายได้เบ็ดเตล็ด ค่าเช่าร้านค้า ค่าเช่าที่จอดรถยนต์ ฯลฯ และรวบรวมรายได้ นำส่งสำนักงานการคลัง โดยมีจุดมุ่งหมายในการดำเนินงาน เพื่อวางแผนบริหารจัดการตามแนวนโยบายการเงินอย่างเป็นระบบ สามารถจัดเก็บเงินได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน สามารถตรวจสอบได้ จากอดีตจนถึงปัจจุบัน “ฝ่ายการเงิน” ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยยึดหลักการกำกับดูแล กิจการที่ดี มีการบริหารองค์กรให้ก้าวไปข้างหน้าอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืนควบคู่ไปกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยฝ่ายการเงิน แบ่งเป็น 7 หน่วยงาน ดังนี้

1. หน่วยเงินกลาง
2. หน่วยรับเงินผู้ป่วยใน
3. หน่วยรับเงินผู้ป่วยนอก
4. หน่วยวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงิน
5. หน่วยธุรการ
6. หน่วยเงินเชื่อ
7. หน่วยติดตามหนี้

นโยบายและการพัฒนาคุณภาพฝ่ายการเงิน ปี 2563

1. การวางแผนงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (HIS) ด้านการจัดเก็บค่ารักษาพยาบาลระบบ OPD และ IPD ให้รองรับการจัดเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ เชื่อมโยงกับระบบการเรียกเก็บของระบบประกันสุขภาพ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(สปสข.) เชื่อมการนำส่งเงินระบบสารสนเทศด้านการเงิน การบัญชี และพัสดุของสภากาชาดไทย (FMIS) นำส่งเงิน สำนักงานการคลัง คลินิกธรรมดา คลินิกพิเศษ คลินิกพรีเมียม คลินิกระบบบริการพิเศษ

- 1.1 พัฒนาระบบ HIS ระบบเชื่อมโยง Lab รังสี ยา เวชภัณฑ์ ห้องแพทย์ ห้องผ่าตัด (OR) ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วย
- 1.2 พัฒนาระบบการเรียกเก็บ เชื่อมโยงกับโปรแกรม E-Claim transfer ข้อมูลเข้าโปรแกรม CSMBS/CCS DATA กรมบัญชีกลาง, SSDATA ประกันสังคมผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน AdjRW>2

- โปรแกรมการเรียกเก็บ Manual เชื่อมโยง การส่งแจ้งหนี้ระบบงานสารบรรณ ตอบรับการส่งแจ้งหนี้ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ตรวจสอบได้ และส่วนงานที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยเงินเชื่อ หน่วยเงินกลาง หน่วยติดตามหนี้ นำข้อมูลไปใช้ได้

- โปรแกรมการเรียกเก็บทาง E-Claim สำหรับ บริหารจัดการต้นสังกัด MOU
- โปรแกรมการเรียกเก็บสิทธิเจ้าหน้าที่และ ครอบครัวจนท. ไปยังสภากาชาดไทย แยกหมวดยา เวชภัณฑ์ เลือด Lab (ค่าน้ำยา) อุปกรณ์ฯ รังสีวิทยา เป็นต้น

1.3 พัฒนาโปรแกรมลูกหนี้  
 - การจัดกลุ่มลูกหนี้ระบบการเงิน ระบบบัญชี ให้ถูกต้อง การลงบัญชีรับรู้รายได้ระบบ DRG เพื่อไม่ให้มี หนี้สูญ

- บออายุลูกหนี้ (Group by aging) แสดงยอด ค้างชำระตามสิทธิ ต้นสังกัด ประเภทผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน คลินิกพิเศษ ระยะเวลาที่ค้างชำระ (เดือน) โดยนับจากวันที่รับบริการ/จำหน่าย และวันที่ออกไปแจ้งหนี้
- ออกหนังสือทวงหนี้ลูกหนี้ต้นสังกัด/ลูกหนี้

สัญญาารับสภาพหนี้ โดยสามารถดึงข้อมูลค้างชำระจากงบลูกหนี้ในระบบ HIS เพื่อทำหนังสือทวงหนี้และบันทึกข้อมูลการทวงหนี้ในแต่ละครั้งไว้ในระบบ HIS

- พัฒนารายงานการติดตามหนี้ระบบ HIS ให้สามารถแสดงผลการติดตามหนี้ตามสิทธิต้นสังกัด เป็นรายเดือน/รายไตรมาส/รายปี

- รายงานการรับชำระลูกหนี้ต้นสังกัด เพื่อใช้ในการบริหารจัดการลูกหนี้ในแต่ละต้นสังกัด

- พัฒนาเพิ่มเติมโปรแกรมการขออนุมัติตัดหนี้สูญ

- สร้าง QR code เพื่อแจ้งหลักฐานการโอนจ่ายเงินเข้าบัญชี มายัง line หน่วยงาน และการสร้าง QR code business cash management solution เป็นการฝังข้อมูลสำคัญของลูกหนี้สัญญาเพื่อยืนยันการจ่ายค้างชำระของลูกหนี้รายตัว

1.4 พัฒนาการควบคุมการรับโอนเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์แบบ Real-time system การดูข้อมูลผ่านระบบ Hyperlink file เชื่อมโยงกับระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO budget) <http://ucapps1.nsho.go.th/budgetreport/> ของสปสช. และพัฒนาการจัดทำรายงานการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ Transfer HIS แบบสำเร็จรูปให้หน่วยเงินกลางออกใบเสร็จรับเงินได้รวดเร็วขึ้นเป็นระบบ Lean เพื่อลดทรัพยากรสิ้นเปลือง ลดขั้นตอนการทำงาน โดยมีการเก็บข้อมูล Zip file เป็นฐานข้อมูลสำหรับการตรวจสอบ

1.5 พัฒนาระบบช่องทางการชำระเงินเพิ่มจุด Kiosk หรือการจ่ายผ่านมือถือ QR Payment / Mobile Payment ช่วยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วย และลดภาระอัตราค่าล้าง

1.6 พัฒนาระบบการออกใบเสร็จรับเงิน เงินเชื่อแต่ละสิทธิให้รวดเร็ว นำส่งเงินได้ถูกต้อง

1.7 จัดทำระบบควบคุม Book Bank นำเข้า FMIS และ Center การตรวจสอบเงินโอนเข้า/ออก นำส่งเงินให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรวจสอบได้

1.8 พัฒนาระบบการรับข้อมูลจากหน่วยเงินเชื่อส่งเอกสารเรียกเก็บให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว ตรวจสอบได้ การจัดเก็บเอกสารและ file ข้อมูลเรียกเก็บ (ต้นสังกัด) การดึงข้อมูลการโอนเงินให้เป็นระบบส่งให้หน่วยเงินกลาง

1.9 พัฒนาโปรแกรมการจัดทำหนังสือตอบรับเงินค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบ HIS

## 2. การวางแผนพัฒนาระบบเบ็ดเตล็ด (ยกเลิกระบบ HIS เก่า 31 ธ.ค. 62)

2.1 พัฒนาระบบช่องทางการชำระเงินเพิ่มจุด Kiosk

เบ็ดเตล็ดหรือการจ่ายผ่านมือถือ QR Payment ฯลฯ

2.2 การรับเงิน/ออกใบเสร็จ Red flag ระบบ Carpark หักบัญชีผ่าน HRMi หรือผ่านธนาคาร นำข้อมูลการตัดเงินใน HRMi สำเร็จ ออกใบเสร็จ ออกรายงาน Slip เงินเดือน การชำระเงินและตัดไม่สำเร็จ ออกใบแจ้งหนี้ สรุปการนำส่งรายงาน รายได้แยกอาคาร รายเดือน แล้วรวมยอดส่งเข้า FMIS ได้ตามปกติไม่ต้องผ่าน HIS (ระบบเก่า)

2.3 หาโปรแกรมสำเร็จรูปมาใช้ทดแทน เช่น

- ระบบเก็บค่าเช่าห้องพัก

- หอพักแพทย์

- หอพักพยาบาล

- ระบบร้านค้า การลงทะเบียนร้านค้า การบันทึกข้อมูลการจ่ายค่าเช่า ค่าน้ำ ค่าไฟผ่านระบบ

## 3. การวางแผนพัฒนาระบบบริจาค

เป็นระบบ QR Payment และ E-Donation เชื่อมระบบสรรพากรเพิ่มความสะดวก และช่องทางการรับบริจาครูปแบบใหม่ผ่าน Mobile Payment (อยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง)

## 4. การวางแผนด้านการพัฒนาบุคลากร

4.1 การวางแผนปรับโครงสร้างฝ่ายการเงินให้รองรับการทำงาน และส่งเสริมความก้าวหน้า สืบทอดตำแหน่งในระดับสูง ปรับหน่วยเงินกลางตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงิน และบัญชี 3-5/6 (ทำหน้าที่หัวหน้างาน) เป็นตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 6/7 หน่วยงานที่มีภาระงานยุ่งยากซับซ้อนเขียนผลงาน

## 5. การพัฒนาและจัดทำแผนวิเคราะห์ข้อมูลแบบบูรณาการ

5.1 พัฒนางานการวิเคราะห์ข้อมูล การวิเคราะห์การจัดเก็บรายได้ ผลกระทบต่างๆ การรายงานข้อมูลให้ถูกต้อง เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนางานการจัดเก็บรายได้เพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล โดยไม่กระทบกับงานบริการ

5.2 พัฒนางานของหน่วยงานภายในฝ่ายการเงินแบบบูรณาการ ปรับปรุง Flow งานให้มีความเชื่อมโยงทั้งงานฝ่ายการเงินและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ลดขั้นตอนและปรับปรุงงาน เมื่องานเปลี่ยนแปลงให้มีระบบควบคุมตรวจสอบ

## 6. การจัดทำแผนพัฒนาระบบการจัดเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล

6.1 การจัดทำแผนพัฒนาให้ระบบ Fax Claim มีประสิทธิภาพ รวดเร็วมากขึ้น

6.2 พัฒนาระบบ Computer link post บัตรเครดิต ธนาคารต่างๆ ผ่านโปรแกรม HIS โดยไม่ให้มีผลกระทบ



ต่อระบบ link post EDC กรมบัญชีกลาง เพื่อความถูกต้อง รวดเร็ว

### โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของ ฝ่ายการเงิน ปี 2563

เรื่อง “Effective teamwork สู่ผลงานที่สร้างสรรค์ สร้างความเชื่อมั่นคุณภาพงานการเงิน” ระหว่างวันที่ 17-19 มกราคม 2563 ณ โรงแรมเอวัน จังหวัดน่าน

“การรู้จักตนเองและการเข้าใจผู้อื่นด้วยศาสตร์นพลักษณ์” ณ ห้องประชุมอาคารภูมิสิริฯ ชั้น 12 โซน A ห้อง 1205 ระหว่างวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2563



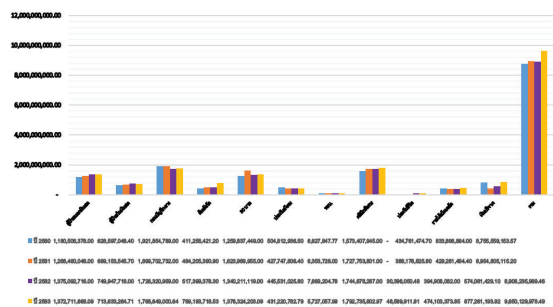
“สิทธิการรักษาที่น่ารู้สู่ทิศทางแห่งการปรับเปลี่ยน” ณ ห้องประชุมอาคารภูมิสิริฯ ชั้น 12 ห้อง 1201 ระหว่างวันที่ 8-9 สิงหาคม 2563



ด้านการจัดเก็บเงินรายได้ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้ องค์การก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน บทบาท สำคัญของฝ่ายการเงิน คือความตั้งใจในการบริหารด้านการเงิน



การจัดเก็บรายได้ต่างๆ ให้รวดเร็ว เพื่อให้องค์การสามารถ นำไปใช้ในการบริหารจัดการภาพรวมได้



กราฟแสดงการนำส่งเงินตามแหล่งที่มาของรายได้

## ฝ่ายบัญชีและงบประมาณ

จัดทำแผนงบประมาณตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่าย และจัดทำบัญชีของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตามหลักการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไปให้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาล หน่วยงาน ภายใน ผู้ป่วยและบุคลากรภายนอก

### หน่วยบัญชี

1. จัดทำรายงานงบการเงิน ซึ่งประกอบด้วยงบรายได้-ค่าใช้จ่าย งบแสดงฐานะการเงิน (เกณฑ์สิทธิ) ของโรงพยาบาลฯ ทุกแหล่งเงิน (เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ)
2. ควบคุมการตรวจสอบเอกสารแยกประเภท รายได้ ค่าใช้จ่ายทุกแหล่งเงิน (เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ)
3. ตรวจสอบบัญชีและระบบ FMIS ให้ตรงกับเอกสารทุกแหล่งเงิน (เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ)
4. ประมวลสินทรัพย์และบันทึกค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์ทั้งหมดของโรงพยาบาล และตรวจสอบรายการสินทรัพย์ในทะเบียนให้ตรงตามการแยกประเภททุกแหล่งเงิน (เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ)
5. จัดทำและควบคุมทะเบียนเงินยืมรองจ่ายหมุนเวียน (ใบสีฟ้า) และทะเบียนเงินยืมเป็นครั้งคราว (ใบสีเหลือง)
6. ตรวจสอบข้อมูลและทะเบียนการขอคืนเงินค่าค้ำประกันต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
7. บันทึกตั้งเจ้าหนี้และล้างเจ้าหนี้ในระบบ FMIS
8. บันทึกยืนยันและตั้งลูกหนี้ในระบบ FMIS และจัดทำบันทึกขออนุมัติตัดหนี้สูญ ทุกสิ้นปีงบประมาณ

### หน่วยเงินงบประมาณ

1. จัดทำงบประมาณประจำปีเสนอสภาการศึกษา
2. ควบคุมแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
3. งานตรวจสอบและกันเงินงบประมาณ
4. จัดทำงบประมาณกันเงินไว้จ่ายเหลือมปีงบประมาณ
5. ตรวจสอบงบประมาณระบุแหล่งเงินรหัสบัญชี และเวียนแจ้งงบประมาณจัดสรรประจำปี
6. บันทึกการโอนเงินงบประมาณ
7. รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณไปยังสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ และสำนักงานการคลัง

### หน่วยเงินนอกงบประมาณ

1. ควบคุมแผนการใช้งบประมาณเงินทุนหมุนเวียน, เงินบริจาค, เงินฝาก และเงินกองทุนต่างๆ

2. งานตรวจสอบและกันเงินทุนหมุนเวียน, เงินบริจาค, เงินฝาก และเงินกองทุนต่างๆ
3. บันทึกการโอนเงินทุนหมุนเวียน, เงินบริจาค, เงินฝาก และเงินกองทุนต่างๆ
4. จัดทำบันทึกการขอโอนเงินทุนหมุนเวียนสำหรับจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และครุภัณฑ์อื่นๆ เสนอขออนุมัติ จากท่านற்றுฎีกสภาการศึกษา
5. งานขออนุมัติเปิด, ปิดการโอนเงิน และเปลี่ยนชื่อแหล่งเงินนอกงบประมาณ เงินบริจาค/เงินฝาก เงินกองทุน ตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บริหาร ส่งเสนอขออนุมัติ ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
6. งานบันทึกปรับปรุงรายรับ และเงินโอนชำระหนี้ระหว่างหน่วยงานภายใน รพ.จุฬาฯ เข้าระบบ FMIS ทุกเดือน
7. งานบันทึกปรับปรุงรายรับ-รายจ่าย การรับเงินบริจาคต่างสำนักงาน (รับแทนกัน) จากสำนักงานจัดหา รายได้ และสำนักงานการคลัง สภาการศึกษาไทย เข้าระบบ FMIS ทุกเดือน

### หน่วยใบสำคัญรับ

1. งานสารบรรณของฝ่ายบัญชีและงบประมาณ โดยบันทึกรับและส่งเอกสารไปตามหน่วยงานต่างๆ ของ รพ.
2. งานควบคุมใบเสร็จรับเงิน, การจ่ายใบเสร็จรับเงิน พร้อมจัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน
3. ตรวจสอบสำเนาใบเสร็จรับเงินที่ใช้แล้ว และจัดเก็บให้ครบถ้วน
4. ตรวจสอบและจัดทำรายงานการรับฝากเงินค่ารักษาพยาบาล
5. จัดทำเช็คค่ารักษาพยาบาล และจ่ายให้บุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กรณีไปรักษาตัวที่ รพ. อื่น โดยใช้เงินสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล
6. รับคำร้องขอสำเนาใบเสร็จรับเงิน กรณีสูญหาย และกรณีการขอคืนเงินค่ารักษาพยาบาล และค้นหาสำเนาใบเสร็จ
7. บันทึกทะเบียนประวัติการลาของเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี และงบประมาณ
8. งานการเบิกจ่ายแสดมภ์และไปรษณียบัตรให้หน่วยงาน ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

### หน่วยใบสำคัญจ่าย

1. ตรวจสอบเอกสารเบิก-จ่ายเงินทุกแหล่งเงิน (งบประมาณ/นอกงบประมาณ)



2. การตรวจสอบเอกสารการโอนเงินทุกแหล่งเงิน (เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ) ภายในสำนักงาน และต่างสำนักงาน

3. ให้คำปรึกษาและแนะนำเกี่ยวกับระเบียบฯ การเบิก-จ่ายเงินต่างๆ

การจัดประชุม-การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับงานสินทรัพย์ ระเบียบฯการเบิก-จ่ายเงินต่างๆ ให้กับหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



## ฝ่ายสวัสดิการสังคม

รายงานผลการดำเนินงานฝ่ายสวัสดิการสังคม ประจำปี 2563 แบ่งตามประเภทบริการ ดังนี้

1. งานบริการรายบุคคล (Case workservice) ให้บริการสังคมสงเคราะห์แก่ผู้ป่วยและครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม เศรษฐกิจ อารมณ์และจิตใจ ซึ่งปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อภาวะความเจ็บป่วย และคุณภาพชีวิต ฝ่ายสวัสดิการสังคมให้บริการผู้ป่วย จำนวน 16,917 ราย แบ่งเป็น ผู้ป่วยไทย จำนวน 16,372 ราย ผู้ป่วยต่างชาติ 545 ราย ปัญหาที่พบมากที่สุด ได้แก่ ปัญหาเศรษฐกิจ จำนวน 10,739 ราย รองลงมา ได้แก่ ปัญหาสุขภาพ จำนวน 8,932 ราย และ ปัญหาอารมณ์ จิตใจ จำนวน 3,513 ราย

จัดทำโครงการ/นวัตกรรมพัฒนาคุณภาพบริการให้กับผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆ ได้แก่

1.1 โครงการพัฒนาคุณภาพบริการผู้ป่วยไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ ปี 2563 มีผู้ป่วยจำนวน 8 ราย สามารถระบุตัวผู้ป่วยได้ 7 ราย เปิดสิทธิการรักษาได้ 5 ราย และติดตามญาติได้ 4 ราย

1.2 โครงการพัฒนาระบบติดตามครอบครัวผู้ป่วยระยะท้ายหลังจากสูญเสียมีครอบครัวผู้ป่วย จำนวน 304 ราย ได้รับการติดตาม Grief bereavement care ด้วยวิธีการโทรศัพท์ ส่งการ์ดแสดงความเสียใจและประเมินอารมณ์เศร้าโศกจากการสูญเสีย

1.3 หลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทาง ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายจัดอบรมหลักสูตรให้กับนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ทั่วประเทศ จำนวน 60 ราย

1.4 หลักสูตรการสังคมสงเคราะห์เฉพาะทาง ด้านการปฏิบัติงานกับผู้ป่วยโรคไต (การล้างไตทางช่องท้อง และโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย) อยู่ในระหว่างการขออนุมัติหลักสูตรจากสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

นอกจากนี้ฝ่ายสวัสดิการสังคมให้บริการผู้ป่วยโรค COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ และโรงแรมไอโซน จำนวน 163 ราย ปัญหาที่พบมากที่สุด ได้แก่ ปัญหาด้านอารมณ์ จิตใจจำนวน 85 รายรองลงมา ได้แก่ ปัญหารายได้/อาชีพ จำนวน 49 ราย และ ปัญหาการยอมรับและการถูกตีตราจากผู้อื่นจำนวน 24 ราย



ปัญหาที่พบ	จำนวน (ราย)
ปัญหาด้านอารมณ์ จิตใจ	85
ปัญหารายได้/อาชีพ	49
ปัญหาการยอมรับและการถูกตีตราจากผู้อื่น	24

ตาราง 1 : สถิติปัญหาที่พบในผู้ป่วยโรค COVID-19

2. งานบริการกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะโรค (Group work service) ให้บริการกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะโรค โดยการจัดตั้งกลุ่มเพื่อช่วยเหลือ ให้กำลังใจ ให้ข้อมูลหรือความรู้ และแบ่งปันประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์แก่สมาชิกกลุ่ม ในรูปแบบ Self help group และ Supportive group ในปี 2563 มีกลุ่มผู้ป่วยและครอบครัว จำนวน 4 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่ม	จำนวน (ราย)
กลุ่มผู้ป่วยปลูกถ่ายไต “ไตใหม่จุฬาฯ”	240
กลุ่มผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด “กลุ่มแสงเทียน”	174
กลุ่มผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	115
กลุ่มผู้สูงวัยสุขภาพดี	72
กลุ่มผู้ป่วยผู้พิการทางใบหน้าและกะโหลกศีรษะ	45

ตาราง 2 : สถิติบริการกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะโรค



3. งานบริการชุมชน (Community work service) ให้บริการชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ได้แก่

3.1 โครงการ “คลินิกเคลื่อนที่ จุฬาฯ ใส่ใจ อยู่ไกล เราไปหา” ร่วมกับศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้อาการปวดตาในชุมชนแออัด ให้บริการคลินิกเคลื่อนที่ สหสาขา จ.เชียงราย จำนวน 47 ราย

3.2 โครงการ “คัดกรองมะเร็งเต้านมเพื่อผู้ป่วยยากไร้ในชุมชนแออัด” ร่วมกับศูนย์สิริกิติ์ฯ เพื่อผู้ป่วยมะเร็งเต้านมจำนวน 100 ราย



4. งานบริการทางวิชาการแก่นักศึกษา ประชาชน หน่วยงานภาครัฐและเอกชน โดยให้ความรู้งานสังคมสงเคราะห์ และสวัสดิการสังคม ตลอดจนบทบาทนักสังคมสงเคราะห์ ทางการแพทย์ โดยแบ่งกิจกรรมเป็น

4.1 วิทยากรภายใน จำนวน 3 หน่วยงานวิทยากรภายนอก จำนวน 12 หน่วยงาน

4.2 การเขียนบทความในหนังสือ วารสาร และ website จำนวน 12 เรื่อง

4.3 ฝึกภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาคณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน 5 ราย

## ฝ่ายพิธีการ

### วิสัยทัศน์

ฝ่ายพิธีการเป็นหน่วยงานสนับสนุนที่ดำเนินกิจกรรมสอดคล้องตามนโยบายของโรงพยาบาล ด้วยความถูกต้องรวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจของผู้ใช้บริการ

### พันธกิจ

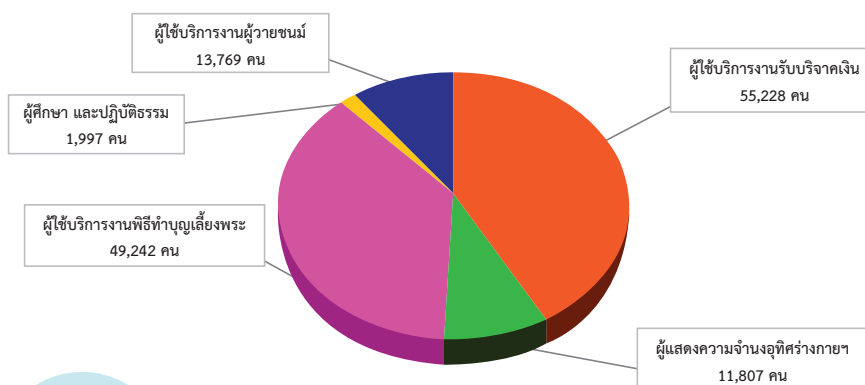
1. ดำเนินการจัดงานพิธีทำบุญเนื่องในโอกาสต่างๆ เช่น วันคล้ายวันเกิด ทำบุญอุทิศกุศลให้ผู้ล่วงลับ เป็นต้น
2. ดำเนินงานรับบริจาคเงินเพื่อสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
3. ดำเนินกิจกรรมงานผู้วายชนม์ และอำนวยความสะดวกแก่ญาติและผู้มาติดต่อ
4. ดำเนินกิจกรรมพิเศษต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านสืบสานวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียมประเพณีไทย เช่น กลืน ฝ่าป่า งานแสดงมูทิดาจิต เป็นต้น

5. สนับสนุนงานรับบริจาคร่างกายเพื่อการศึกษา การวิจัย และการรักษาทางการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สำหรับในปีงบประมาณ 2563 สรุปการดำเนินงานดังต่อไปนี้

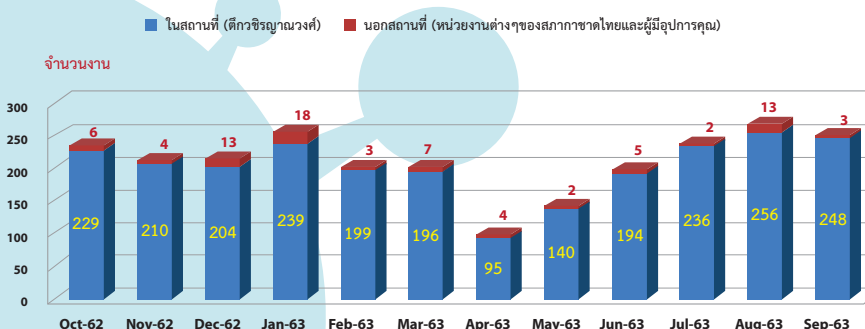
1. ดำเนินงานบริการ และอำนวยความสะดวกแก่ผู้มาทำบุญ และใช้บริการอื่นๆ ในแต่ละประเภท (รายละเอียดตามแผนภูมิที่แสดง )
  - 1.1 ผู้ใช้บริการงานพิธีทำบุญเลี้ยงพระ จำนวน 49,242 คน
  - 1.2 ผู้ใช้บริการงานรับบริจาคเงิน จำนวน 55,228 คน
  - 1.3 ผู้ใช้บริการงานผู้วายชนม์ จำนวน 13,769 คน
  - 1.4 ผู้ศึกษาและปฏิบัติธรรม จำนวน 1,997 คน
  - 1.5 ผู้แสดงความจำนงอุทิศร่างกายฯ จำนวน 11,807 คน

แผนภูมิแสดงจำนวนการให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้มาทำบุญ และใช้บริการอื่นๆ ในแต่ละประเภทประจำปีงบประมาณ 2563



2. ดำเนินการจัดงานพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสต่างๆ รวม 2,526 งาน

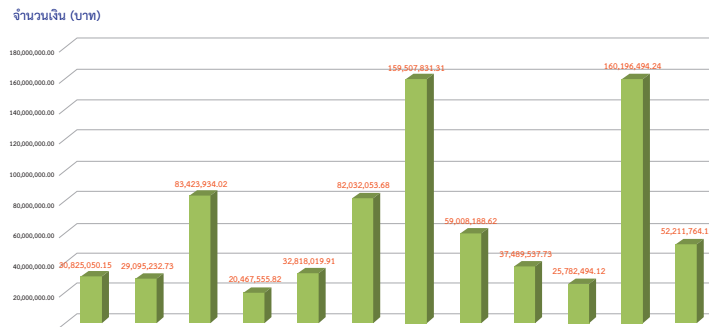
แผนภูมิแสดงจำนวนงานพิธีทำบุญเลี้ยงพระ ประจำปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม 2562-กันยายน 2563) (รวม 2,526 งาน 2563 เฉลี่ยเดือนละ 210 งาน)





3. ดำเนินกิจกรรมรับบริจาคเงิน รวม 772,858,206.45 บาท

แผนภูมิแสดงจำนวนเงินรับบริจาค  
ประจำปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม 2562 - กันยายน 2563)  
(รวม 772,858,206.45 บาท เฉลี่ยเดือนละ 64.4 ล้านบาท)



ดำเนินการจัดงานพิธีทำบุญเลี้ยงพระ เนื่องในโอกาสต่างๆ



ดำเนินกิจกรรมพิเศษต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านสืบสานวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียมประเพณีไทย



ดำเนินงานรับบริจาคเงิน เพื่อสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย







## ฝ่ายการพยาบาล

### 1.งานด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล แม้ในปี 2563 จะประสบปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 แต่ก็ยังดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

1.1 งานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ PI-1 และ PI-2 ซึ่งในปี 2563 จำนวนโครงการ PI-1 จำนวน 113 เรื่อง โดยเน้นด้านการปฏิบัติการพยาบาล/บริการพยาบาลมากที่สุด 67 เรื่อง รองลงมาเป็นเรื่องเกี่ยวกับการลดความเสี่ยงทางการพยาบาล จำนวน 38 เรื่อง ส่วน PI-2 จำนวนโครงการเท่าเดิม จำนวน 102 เรื่อง ผลงานที่ส่งเข้าประกวดในงาน HA National Forum ปี 2563 ที่ได้เข้ารอบจำนวน 8 ผลงานเป็นของฝ่ายการพยาบาล 6 ผลงาน และได้รับรางวัล จำนวน 2 เรื่อง ดังนี้ โครงการสร้างความไว้วางใจในคุณภาพการดูแลผู้ป่วยสูงอายุด้วย 3A1R ( 4 way to build Trust in elderly patients Care) ของ ดร.สุณี สุวรรณพสุ ในหมวด Trust your Soul (Spirituality, Passion, Narrative) และโครงการลดจำนวนครั้งการเลื่อนหลุดของผ้าผูกข้อมือนักป่วย ของนางสาววิระนุช เทัญจันทร์ ในหมวด Safety อีกทั้งมีผลงานที่ได้รับการติดบอร์ดกลางในงาน HA National Forum 21<sup>th</sup> คือโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยตาติดเชื้อ ในการหยอดตา เมื่อกลับบ้านของนางอุไรวรรณ สมใจ

1.2 งานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลปี 2563 งานในหน้าที่ความรับผิดชอบดำเนินการอย่างต่อเนื่อง แต่เพิ่มงานที่เน้นตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรค COVID-19 ไม่ว่าจะเป็นการฝึกอบรมให้แก่บุคลากรทุกหน่วยงาน และทุกระดับที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย COVID-19 เช่น การสวม PPE for

COVID-19 จำนวนผู้เข้าอบรมทั้งหมด 1,835 ราย, PPE & PAPR สำหรับเหตุการณ์ที่อาจเกิดผอมลง รวม 846 ราย และ PPE สำหรับเหตุการณ์ทั่วไป รวม 989 ราย รวมทั้งการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม ได้แก่ หัวหน้างาน/พนักงานทำความสะอาด 10 ครั้ง ส่วนการคัดกรองผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามนิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Patient under investigation : PUI) ขอ PUI code จำนวน 1,161 ราย จำนวน Case positive 187 ราย admit 170 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตและการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อในโรงพยาบาล พบการติดเชื้อ 3 ราย (CAUTI = 1 ราย, SSI = 2 ราย), การสอบสวนผู้สัมผัสโรค COVID-19 เมื่อมีการสัมผัสโรคในขณะที่ไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personal Protective Equipment : PPE) ที่เหมาะสม จาก Case positive 4 ราย เพื่อประเมินความเสี่ยง พบบุคลากรสัมผัสโรครวม 84 ราย ต้องกักกันตัว 13 ราย ผล Negative ทุกราย, การให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานของโรงพยาบาล บริษัท Outsource และ Isolation Hospital(โรงแรม Ozone) ในการจัดการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานการณ์ระบาดของโรค COVID-19 และแนะนำทางโทรศัพท์ประชาชน จำนวน 707 ครั้ง รวมทั้งจัดทำ E-book “ขั้นตอนการปฏิบัติในการป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ กรณีสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)” ด้วย

1.3 งานด้านศูนย์พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลรับผิดชอบในการร่วมพัฒนาสร้างสรรค์งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์จากงานประจำ ให้เป็นต้นแบบของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ รวมถึงร่วมดำเนินงานพัฒนากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ

การพยาบาล ด้วยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และหน่วยป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยจัดกิจกรรมการกระตุ้น ให้ความรู้ให้การสนับสนุน เป็นที่ปรึกษา (Mentor) ในรูปแบบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการต่างๆ ได้แก่ CNPG2Research, Care management team 2 Research, แกนนำพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์ และ Easy way for searching & pick-up evidence-based in nursing practice by PICOT สามารถผลิตงานสร้างสรรค์วิจัยทางการแพทย์ และ CNPG อีกทั้งได้รวบรวมองค์ความรู้ทางการแพทย์ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร และเผยแพร่ความรู้สู่สังคม รวมถึงการเตรียมความพร้อมด้านคุณภาพทางการแพทย์ ให้พร้อมรับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในโอกาสต่างๆ สามารถผลิตหนังสือ อันเป็นแหล่งคลังความรู้ทางการแพทย์ที่สำคัญ ทั้งในรูปแบบรูปเล่ม และอีบุ๊ก (Electronic book, E-Book) ในปี 2563 รวม 4 เล่ม คือ แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก เล่ม 5-1 (Clinical nursing practice guideline, CNPG #5-1) ISBN: 978-616-8212-41-7, How to translate instruments for cross-cultural research & healthcare professional ISBN: 978-616-8212-40-0, คู่มือเอกสาร สำหรับเดินงานวิจัย V.3 (E-book สำหรับใช้ในฝ่ายการพยาบาล) และขั้นตอนการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ กรณีสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ISBN (E-book): 978-616-8212-47-9

## 2. งานด้านการพัฒนาการพยาบาลด้านผู้สูงอายุ

ฝ่ายการพยาบาลจัดโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโดยการเรียนรู้ต่อเนื่องจากการสอนข้างเตียง (Bedside Round) โดยกำหนดจัดกิจกรรมเพิ่มเป็นสัปดาห์ละ 3 ครั้ง เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเพิ่มสมรรถนะพยาบาลแกนนำดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยสูงอายุเป็นรายกรณี และการนำผลวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติการทางการแพทย์ (Geriatric Clinical Nursing Case Report Conference) เดือนละ 1 ครั้ง ผ่านระบบ Zoom meeting

2.1 คลินิกผู้สูงอายุสุขภาพดี ส.ศ.4 ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ปรับปรุงรูปแบบการให้บริการในคลินิกผู้สูงอายุสุขภาพดี โดยเพิ่มบริการคลินิกวัยทอง เป็นสัปดาห์ละ 2 ครั้ง ทุกวันพุธและพฤหัสบดี ช่วงบ่ายจัดทำโครงการเพื่อส่งเสริม

และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น กิจกรรมเกมสฝึกสมอง เพื่อกระตุ้นด้านการรู้คิด (Cognition) การให้ความรู้เกี่ยวกับ Living Will ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และจัดทำโครงการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง และมีภาวะโรคความดันโลหิตสูง โดยใช้ Home BP Program ต่อยอดเป็นงานวิจัย เรื่อง “ประสิทธิผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อความรู้ด้านสุขภาพและค่าความดันโลหิตของผู้สูงวัยโรคความดันโลหิตสูง” รวมทั้งจัดทำสื่อการสอนให้ความรู้ในรูปแบบ VDO

2.2 ศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม (Dementia Day Center) สธ.15 เปิดหลักสูตรอบรมผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม 100 ชั่วโมง (D - CARE) รวมทั้งการให้บริการวิชาการกับประชาชนและหน่วยงานต่างๆ ที่สนใจ จัดทำกลุ่มประคับประคองผู้ดูแล (Caregiver Support Group) ของผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม และจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการป้องกันการเกิดสมองเสื่อมในกลุ่มผู้สูงวัยและพัฒนาแนวทางการปรึกษาและวางแผนการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมระยะยาว และพัฒนางานบริการให้คำปรึกษาในการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมที่บ้าน

2.3 ศูนย์ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เปิดหลักสูตรการอบรมผู้ดูแลผู้สูงวัย 40 ชั่วโมง (Onsite & Remote site training 40 hr.) เพื่อให้ผู้รับการฝึกอบรมมีความรู้ ทักษะ และมีความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ ตลอดจนถึงทัศนคติที่ดีต่อการดูแลผู้สูงวัย โดยมีรูปแบบการอบรม แบ่งเป็น Onsite, Hybrid และ Remote site รวมทั้งจัดโครงการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุภาวะพึ่งพิง (ADL≤20) หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ในกลุ่มผู้ป่วยอายุรกรรม และกำลังขยายเพิ่มให้ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาล

2.4 ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ขยายงานในการดูแลผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจที่บ้าน ทั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ โดยเยี่ยมผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนกลับบ้าน ไปประเมินสภาพแวดล้อมที่บ้าน ร่วมเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ร่วมส่งผู้ป่วยกลับบ้าน ติดตามดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งร่วมออกตรวจคลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอดเด็กเรื้อรัง ติ๊กผู้ป่วยนอกกปร ชั้น 9 (กุมารเวชกรรม) ซึ่งช่วยลดระยะเวลาวันนอน และลดการกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลซ้ำได้ ในสถานการณ์โรค COVID-19 ไม่สามารถดำเนินการออกเยี่ยมบ้านได้ ทีมได้ใช้การติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ และทางระบบ VDO call และทีมได้รับมอบหมายให้ช่วยงานดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้แต่ยังคงต้องกักตัวต่อ

จนครบ 14 วัน โดยทางโรงพยาบาลจัดสถานที่ให้กับผู้ป่วยพักฟื้นที่โรงแรม OZONE เป็น Hospitel เพื่อดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และได้มีการโทรติดตามต่อเนื่องเมื่อผู้ป่วยพ้นระยะกักตัว กลับบ้าน

### 3. งานด้านศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล (Nursing Professional Development Center: NPDC)

มีพันธกิจหลัก 3 ด้านคือ 1) พัฒนาระบบและให้บริการฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพสูงในการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล 2) ส่งเสริมสนับสนุนบริการพยาบาลของหอผู้ป่วยที่มีความเฉพาะทาง/ความซับซ้อน เพื่อคงไว้ซึ่งคุณภาพและความปลอดภัยของบริการพยาบาล และ 3) ส่งเสริมการใช้ผลงานวิจัย การสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการเรียนการสอนในคลินิก และการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล เปิดดำเนินการปี พ.ศ. 2559-ปัจจุบัน ผลการดำเนินงานแสดงถึงความสำเร็จในการพัฒนาระบบฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพ และมีความคุ้มค่าคุ้มทุน คือ การพัฒนาพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ดังนี้

1. ด้านการพัฒนาระบบและให้บริการฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพสูงในการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาลสามารถเป็นสถาบันหลักผลิตพยาบาลเฉพาะทางได้ด้วยตนเอง เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตเฉลี่ยประมาณ 150-200 คน/ปี ลดปัญหาการขาดอัตราากำลังจากการลาศึกษาอบรม ใช้เวลาในการอบรมนอกเหนือการปฏิบัติงานเฉลี่ยประมาณ 30 วันตลอดระยะเวลา 3 ปี (เฉลี่ย 10 วัน/ปี) สามารถลดต้นทุนการผลิตลงได้เฉลี่ย 25,000-30,000 บาท/คน พยาบาลพี่เลี้ยง อาจารย์พยาบาลคลินิก และพยาบาลที่ปฏิบัติงานได้รับความรู้ไปพร้อมๆ กัน ส่งเสริมให้เกิด KM ทั่วทั้งองค์กร

2. ด้านการส่งเสริมสนับสนุนบริการพยาบาลของหอผู้ป่วยที่มีความเฉพาะทาง/ความซับซ้อนเพื่อคงไว้ซึ่งคุณภาพและความปลอดภัยของบริการพยาบาล ศูนย์ NPDC วางระบบการประเมิน SFC การพัฒนา และการวัดและประเมินผลอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่องผ่านหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สำหรับทุกหอผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากรมีมาตรฐานใกล้เคียงกัน มีระบบควบคุมกำกับเหมือนกันทุกหอผู้ป่วย

3. ด้านส่งเสริมการใช้ผลงานวิจัย การสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการเรียนการสอนในคลินิกและการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล มีหลักฐานเชิงกระบวนการจากระบบฝึกอบรม ว่าพยาบาลในฝ่ายการพยาบาลมีการอ่านงานวิจัยผ่านกิจกรรม journal club ทุกหอผู้ป่วย จำนวนไม่น้อยกว่า 300 paper/ปี และมีการทบทวนเคสเพื่อกระตุ้นให้พยาบาลเกิด clinical reasoning และส่งเสริมคุณภาพและความปลอดภัย ไม่น้อยกว่า 300 case/ปี มีการตีพิมพ์ผลงานวิชาการ ดังนี้

- Thanomlikhit C, Kheawwan P. (2017). Experiences during the First Year of Practice among New Graduate Nurses. Asian Journal of Education and Research, 7(4): 461-465. และ Thanomlikhit C, Kheawwan P. (2018). Nurse Residency Coordinator: An important role for professional nursing development. Thai Journal of Nursing and Midwifery Practice, 5(2): 96-110.

ปัจจุบัน ฝ่ายการพยาบาลได้รับการยอมรับด้านการเป็นต้นแบบของระบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลทั่วทั้งประเทศ มีการขอเข้าศึกษาดูงานและนำไปพัฒนาต่อยอด จากโรงพยาบาลทั่วทุกภาคของประเทศไทย







#### 4. งานด้านคลินิกนมแม่

คลินิกนมแม่ที่ปรึกษาต่างๆ ของการให้นมลูก นับเป็นหน่วยงานให้คำปรึกษาและฝึกทักษะในการเตรียมความพร้อมในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญส่วนหนึ่งในโรงพยาบาล ที่จะส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ บทบาทหน้าที่หลักของคลินิก คือ การช่วยเหลือมารดาที่มีปัญหาเรื่องการให้นมแม่ และช่วยเหลือให้มารดาสามารถให้นมแม่และอาหารตามวัยได้อย่างเหมาะสม โดยจะดำเนินงานให้เป็นไปตามบันได 10 ขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พยาบาลคลินิกนมแม่มีบทบาทอิสระที่สำคัญในการให้ความรู้ สอนทักษะ เสริมสร้างเจตคติที่ดี และช่วยสร้างความมั่นใจเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เน้นให้ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงการแก้ไขปัญหาเต้านมอย่างต่อเนื่อง สอนท่าอุ้มต่างๆ ในการเข้าเต้าให้กับคุณแม่หลังคลอดสอนการป้อนแก้ว, finger feeding, lactation aid กับคุณพ่อคุณแม่ เพื่อลดปัญหาการปฏิเสธการเข้าเต้า สอนเทคนิคการบีบเก็บน้ำนม และวิธีการจัดเก็บน้ำนมให้ถูกวิธี แก้ไขปัญหาการให้นมแม่ เช่น เต้านมคัด หัวนมแตก หัวนมสั้น/บอด/บวม/ใหญ่/ยาว ผังผืดใต้ลิ้น ฯลฯ ให้คำแนะนำคุณแม่ที่มีปัญหาน้ำมน้อย น้ำนมไม่พอ ท่อนมตัน และการใช้เครื่องปั๊มนมที่ถูกต้องเหมาะสม ให้คำแนะนำและช่วยเหลือคุณแม่ที่มีปัญหาลูกไม่ยอมดูดนมแม่ มีภาวะสับสนหัวนม และการทำสต็อกเก็บสะสม

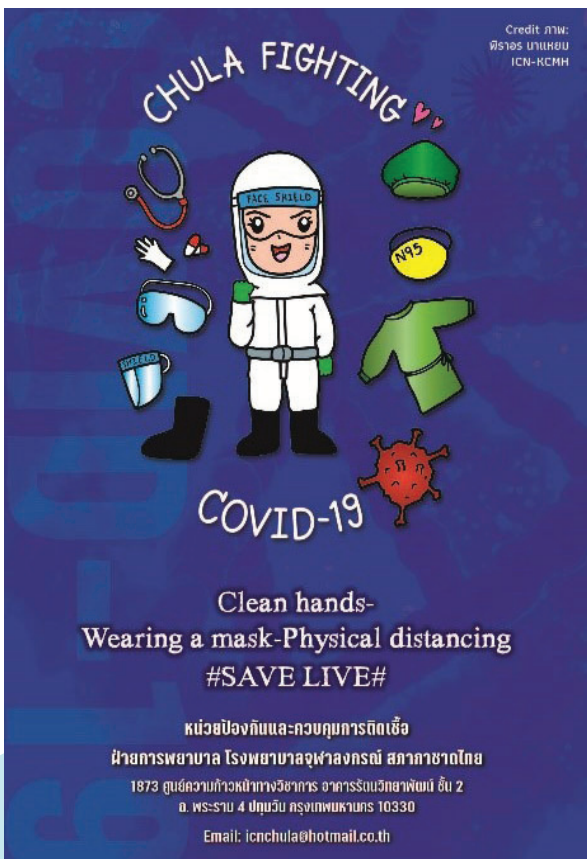
น้ามนก่อนไปทำงาน บริการให้คำปรึกษาปัญหาในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ทางโทรศัพท์ โดยจำนวนผู้รับบริการในปีงบประมาณ 2563 : ผู้รับบริการที่คลินิก 2,148 ราย ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ 681 ราย รับปรึกษาทางโทรศัพท์ 334 ราย การตรวจเยี่ยมที่หน่วยงานหลังคลอด 215 ราย

#### 5. งานด้านการดูแลผู้ป่วยทวารใหม่ (Ostomy Care)

การดูแลผู้ป่วยทำผ่าตัดเปิดทวารใหม่ ไม่เป็นเพียงแต่ให้การพยาบาลด้านร่างกาย หากแต่ต้องเข้าใจถึงลักษณะโรคที่เป็นคือ “มะเร็ง...ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก” ซึ่งมีผลกระทบต่อแนวทางการรักษาต่อผู้ป่วยมากน้อยต่างกันไปตามระยะของโรค การเข้าถึงและเข้าใจในความวิตกกังวล ความเครียดต่อขบวนการรักษา และการดำเนินชีวิตอยู่ทั้งในสถานะที่ต้องเป็นผู้พึ่งพาและผู้ที่จะช่วยเหลือตนเองได้ จะช่วยให้ทีมการพยาบาลและ ET Nurse เกิด Creative thinking ในการพัฒนางานตั้งแต่ระบบการให้คำปรึกษา การวางแผนการพยาบาลและติดตามประเมินผล เพื่อปรับรูปแบบการดูแลให้เหมาะสมเป็นรายบุคคล รวมถึงการออกแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยอย่างไร.....ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด มุ่งหวังให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี กิจกรรมส่งผ่านไปยังผู้ป่วยและครอบครัว คือ การรับ การส่งปรึกษาจากศัลยแพทย์ ในการกำหนดตำแหน่งทวารใหม่ (Stoma siting) ในการทำ Stoma siting ในการเตรียมตัว

ก่อนทำผ่าตัด ET Nurse จะเข้าประเมินและศึกษาสภาวะผิวหนังหน้าท้องผู้ป่วย ตลอดจน lifestyle และกิจกรรมของผู้ป่วย เพื่อทำ Stoma siting ในตำแหน่งที่เหมาะสมกับชนิดของการทำผ่าตัด เป็น Landmark ช่วยให้แพทย์ผ่าตัดเปิดทวารใหม่ในตำแหน่งที่หลีกเลี่ยงบริเวณปุ่มกระดูกบริเวณรอยพับของหน้าท้องหรือขอบกางเกง ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเห็นทวารใหม่ และดูแลตนเองได้ง่าย ป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น การระคายเคืองของผิวหนังบริเวณรอบทวารเทียม (Peristomal skin irritate) ลำไส้ยื่น (Prolapse stoma) ไล่เลื่อน (Parastomal hernia) ฯลฯ และกิจกรรมกลุ่มมิตรภาพบำบัด “Ostomate Club in My Home” สร้างเวทีให้ผู้ป่วยและญาติเข้าถึงโอกาสแห่งการร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ในการดูแลทวารใหม่ และการปฏิบัติตน เป็นการแลกเปลี่ยน Tacit knowledge และ

Explicit knowledge เพื่อมุ่งส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดี มีการจัดตั้ง Line กลุ่มผู้มีทวารใหม่ เพื่อตอบโจทยจากการ Home call และ Call home ผู้ป่วยทวารใหม่ภายหลังกลับบ้าน 7 วัน ที่ยังมีความวิตกกังวล ได้แลกเปลี่ยน ให้กำลังใจและคำแนะนำกันได้ตลอด 24 ชั่วโมง สามารถสื่อสารปัญหาในการดูแลทวารใหม่ และการปฏิบัติตนด้วยภาพทวารใหม่ ช่วยให้เกิดการเรียนรู้ได้ชัดเจน สามารถติดตามประเมินได้ต่อเนื่อง รวมทั้งมี QR Code การดูแลทวารใหม่ และการปฏิบัติตน เพื่อใช้วางแผน Discharge planning ให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึง และทบทวนการดูแลได้ด้วยตนเอง ปรับรูปแบบการสอนการดูแลทวารใหม่ด้วย VDO Online ให้กับญาติผู้ป่วยไปยังที่บ้าน รวมทั้งการให้คำปรึกษาระบบ Online ของ ET Nurse กับพยาบาลตามหอผู้ป่วยที่ขอรับคำปรึกษาอีกด้วย



## ศูนย์กฎหมาย

### เจตจำนง

ปฏิบัติงานด้านกฎหมายเกี่ยวกับ งานนิติกรรมสัญญา งานระเบียบ/วิชาการ สอบสวนการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ลูกจ้าง และงานอรรถคดี ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

- รวดเร็ว
- ถูกต้อง เป็นธรรม
- โปร่งใส
- มีหลักเกณฑ์แบบแผน

### วัตถุประสงค์

- สัญญาที่ได้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบโรงพยาบาลฯ ไม่เสียเปรียบ
- การสอบสวนมีความยุติธรรม
- ให้คำปรึกษา ถูกต้อง

งาน	เครื่องชี้วัด และเป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้	ผลลัพธ์
1. การตรวจสอบสัญญา	ตัวชี้วัด - ระยะเวลาในการตรวจสอบสัญญา  เป้าหมาย - สัญญาค่วนที่สุด ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่ได้รับสัญญา - สัญญาค่วนมาก ภายใน 4 วัน นับแต่วันที่ได้รับสัญญา - สัญญาค่วน ภายใน 5 วัน นับแต่วันที่ได้รับสัญญา - สัญญาทั่วไป ภายใน 10-20 วัน นับแต่วันที่ได้รับสัญญา	82 %	100 %
2. การสอบสวนทางด้านวินัย	ตัวชี้วัด - ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ระเบียบฯ กำหนดด้วยความถูกต้องและเป็นธรรม  เป้าหมาย - ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน หากมีการขยายก็ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ขยาย	100 %	100 %

### สรุปผลการดำเนินงาน

#### งานสัญญา ระหว่างเดือน ตุลาคม 62-มีนาคม 63

Department	ต.ค.-62	พ.ย.-62	ธ.ค.-62	ม.ค.-63	ก.พ.-63	มี.ค.-63	Total
ฝ่ายรังสีวิทยา	9	2	2	8	7	4	32
กลุ่มงานเภสัชกรรม	17	4	7	4	2	0	34
ฝ่ายเวชภัณฑ์	33	37	34	32	29	27	192
อาคารและสาธารณูปโภคกลุ่มงานบริหาร	21	4	0	0	0	0	25
ฝ่ายบริหารงานพัสดุ	36	13	12	9	7	5	82
ศูนย์โรคหัวใจ	0	4	1	0	0	0	5
ฝ่ายสวัสดิการสังคม	0	0	0	0	1	0	1
ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล	4	4	0	16	12	6	47
ฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0	0	0	0	1	1
ศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ (FMU)	7	1	0	0	0	0	8
ธนาคารเลือด	0	0	0	1	0	0	1
ฝ่ายจักษุวิทยา	0	1	0	0	0	1	2
ศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ 2	6	9	0	0	0	0	15
ฝ่ายประชาสัมพันธ์	1	0	0	0	0	0	1
ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่	0	0	0	0	2	0	2
ฝ่ายบริหารสินทรัพย์และจัดซื้อจัดจ้างระบบกายภาพ	0	0	6	15	11	10	42
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>79</b>	<b>67</b>	<b>85</b>	<b>71</b>	<b>54</b>	<b>490</b>



งานให้คำปรึกษา ระหว่างเดือน ตุลาคม 62-มีนาคม 63

Department	ต.ค.-62	พ.ย.-62	ธ.ค.-62	ม.ค.-63	ก.พ.-63	มี.ค.-63	Total
ฝ่ายรังสีวิทยา	0	0	5	1	7	3	16
กลุ่มงานเภสัชกรรม	0	0	0	0	0	1	1
ฝ่ายเวชภัณฑ์	0	0	0	0	1	0	1
อาคารและสาธารณูปโภคกลุ่มงานบริหาร	1	1	0	0	0	0	2
ฝ่ายอายุรศาสตร์	1	0	0	0	0	0	1
ฝ่ายบริหารงานพัสดุ	1	1	4	7	1	2	16
ศูนย์โรคหัวใจ	1	0	0	0	0	0	1
กลุ่มรับ -ส่งเอกสาร (ฝ่ายเลขานุการ )	3	0	3	2	4	1	13
ฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู	1	0	0	1	0	0	2
ศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ	1	0	0	0	0	0	1
ฝ่ายการเงิน	1	0	0	0	0	1	2
ฝ่ายประชาสัมพันธ์	1	0	0	0	0	0	1
กลุ่มใบรับรองแพทย์	0	0	0	1	0	0	1
ฝ่ายบริหารสินทรัพย์และจัดซื้อจัดจ้างระบบกายภาพ	0	0	1	3	4	2	10
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>68</b>

งานคดี ระหว่างเดือน ตุลาคม 62-มีนาคม 63

คดีแพ่ง มีจำนวน 3 คดี

มีคำพิพากษาแล้ว	2	คดี
อยู่ระหว่างพิจารณา	1	คดี

คดีอาญา มีจำนวน 2 คดี

อยู่ระหว่างพิจารณา	1	คดี
อยู่ระหว่างดำเนินการร้องทุกข์	1	คดี

แผนการดำเนินงานต่อไป 2563-2564

1. ให้มีการประชุมใน Home Room เดือนละ 1-2 ครั้ง ประมาณ 1- 2 ชั่วโมง ให้เจ้าหน้าที่ได้พูดคุย ได้ตอบ ปรีกษา แลกเปลี่ยนทักษะความรู้และประสบการณ์ เพื่อนำไปสู่ การแก้ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ภายในศูนย์กฎหมาย ได้มี โอกาสไปอบรมหลักสูตรต่างๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กร เพื่อเพิ่มความรู้ความสามารถให้เจ้าหน้าที่ภายใน ศูนย์ฯ อย่างน้อยคนละหนึ่งหลักสูตร

กลุ่มงานเภสัชกรรม

ให้บริการทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยและญาติ บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป ตามมาตรฐานวิชาชีพ การคัดเลือกยาที่มีคุณภาพเข้ามาจำหน่ายในโรงพยาบาล การจัดซื้อจัดหาสำรองยาให้มีเพียงพอและพร้อมใช้ การผลิตยา การจัดจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ การบริหารทางเภสัชกรรม การบริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับยา และการส่งเสริมการใช้ยา อย่างสมเหตุผลตามหลักฐานทางวิชาการ โดยมีสถิติการให้บริการในปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

1) จำนวนรายการยาในบัญชีโรงพยาบาล	
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	2,209 รายการ
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	1,219 รายการ
รวม	990 รายการ

2) งานจัดซื้อยา		
	เงินทุนหมุนเวียน	เงินงบประมาณ
จำนวนใบสั่งซื้อ	11,254 ใบ	206 ใบ
จำนวนรายการยา	19,286 รายการ	527 รายการ
มูลค่า	2,921,531,053.75 บาท	22,666,787.50 บาท

3) งานบริหารคลังยา		
คลังยา ทุนหมุนเวียน	จำนวนรายการยา สำรองคลัง - จำนวนใบฎีกาจ่ายยา - จำนวนรายการจ่ายยา - มูลค่าจ่ายยา	2,113 รายการ  71,145 ฎีกา 257,976 รายการ 3,170,535,900.95 บาท

4) งานผลิตยา		
1. ผลิตยา/เตรียมยาประเภทต่างๆ ได้แก่		
- ยาทั่วไป	158 รายการ	803,327 ชิ้น
- ยาเตรียมสำหรับผู้ป่วยเด็กเฉพาะราย (Small dose)	19 รายการ	12,421 ชิ้น
- ยาปราศจากเชื้อ	24 รายการ	12,314 ขวด
- สารอาหารทางหลอดเลือดดำ	5,362 ขวด	2,446,293 ซี.ซี.
- ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยใน	27,540 โดส	
- ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยนอก Day Care	27,304 โดส	
2. บริหารคลังยา		
2.1 คลังยาผลิตทั่วไป		
- จำนวนใบฎีกาจ่ายยา	4,815	ฎีกา
- จำนวนรายการจ่ายยา	17,655	รายการ
- มูลค่ายา	42,456,811.46	บาท
2.2 คลังยาเคมีบำบัด		
- มูลค่ายาเคมีบำบัดที่นำมาหมุนเวียนใช้ (recycle)	12,887,452	บาท
2.3 คลังเคมีภัณฑ์		
- จำนวนใบฎีกา	2,987	บาท
- จำนวนรายการ	5,702	รายการ
- มูลค่ายา	19,933,528.90	บาท

5) งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยตามใบสั่งแพทย์			
• ผู้ป่วยนอก			
หน่วยงาน	จำนวนใบสั่งยา	จำนวนรายการยา	มูลค่า (บาท)
ช่วงเวลาทำการปกติ (จำนวน 15 หน่วย)			
ห้องยา (ภปร 1)	109,585	413,487	304,454,274
ห้องยา (ภปร 2)	5,026	8,341	1,938,935
ห้องยา ภปร 3	86,730	320,135	666,257,762
ห้องยา ภปร 5	65,133	199,788	185,727,355
ห้องยา ภปร 7	45,029	97,530	88,662,763
ห้องยา ภปร 9	52,177	133,752	124,708,845
ห้องยา ภปร 11	25,783	64,749	75,549,527
ห้องยา ภปร 13	108,434	337,883	236,126,357
ห้องยาตึกจุฬารัตน ชั้น 1	49,726	146,651	229,135,389
ห้องยาอาคาร ส.ธ. ชั้น 3	75,656	160,631	199,780,686
ห้องยาอาคารว่างวานิช ชั้น 4	50,959	183,258	315,245,672
ห้องยาอาคาร 14 ชั้น	8,086	17,627	19,751,541
ห้องยา อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 1	26,000	78,686	310,537,409
ห้องยาอาคาร ภูมิสิริฯ ชั้น M	47,700	114,922	126,108,957
ห้องยาอาคาร จงกลิน ชั้น 3	1,523	4,547	2,262,851
<b>รวม</b>	<b>757,547</b>	<b>2,281,987</b>	<b>2,886,248,323</b>
นอกเวลาราชการ และคลินิกพิเศษ (จำนวน 10 หน่วย)			
ห้องยา ภปร ชั้น 3	53,209	181,878	118,297,123
ห้องยา ภปร ชั้น 5	27,955	79,155	46,618,835
ห้องยา ภปร ชั้น 7	25,420	50,593	35,383,368
ห้องยา ภปร ชั้น 9	6,153	17,789	4,077,822
ห้องยา ภปร ชั้น 11	39,181	127,327	2,339,479
ห้องยา ภปร ชั้น 13	58,218	185,022	87,148,840
ห้องยาตึก ส.ธ. ชั้น 3	24,761	45,250	38,585,329
ห้องยาตึกภูมิสิริฯ ชั้น 1	4,690	14,821	25,065,698
ห้องยาตึกภูมิสิริฯ ชั้น M	102,034	223,811	23,344,419
ห้องยาตึกว่างวานิช ชั้น 4	10,205	35,098	134,904,251
<b>รวม</b>	<b>351,826</b>	<b>960,744</b>	<b>515,765,164</b>
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>1,109,373</b>	<b>3,242,731</b>	<b>3,402,013,487</b>
• ผู้ป่วยใน จำนวน 3 หน่วย			
ห้องยาอาคารภูมิสิริฯ ชั้น B1	624,686	1,597,887	582,218,205
ห้องยาอาคาร สก. 13	69,304	189,450	61,463,575
ห้องยาอาคาร 14 ชั้น	16,822	51,044	14,715,674
<b>รวม</b>	<b>710,812</b>	<b>1,838,381</b>	<b>658,397,454</b>

6) งานบริหารเภสัชกรรม			
1. บริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยใน และฉุกเฉิน (Acute Care)	- มีเภสัชกรดูแลติดตามการใช้ยาในหอผู้ป่วย จำนวน 7 หอ ได้แก่ หอศัลยกรรม : ภูมิสิริฯ 15C (จก. 3) 795 ราย ภูมิสิริฯ 16C1 (อล.) 692 ราย หออายุรกรรม : ภูมิสิริฯ 25C (วส. 5) 1,166 ราย ภูมิสิริฯ 4 (CCU, ICCU) 1,336 ราย หอศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ : ภูมิสิริฯ 19A (จส. 4) 549 ราย หอกุมารเวชกรรม : ICU กุมาร สก. 8 441 ราย ห้องฉุกเฉิน Non-trauma และ Observe ward 1,017 ราย รวม 5,996 ราย		
2. บริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก (Ambulatory Care)	- มีเภสัชกรดูแลติดตามการใช้ยาผู้ป่วยนอกร่วมกับทีมสหสาขา จำนวน 9 คลินิก ได้แก่ คลินิกโรคปอด (Asthma & COPD) 1,543 ครั้ง คลินิกล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) 209 ครั้ง คลินิกโรคหัวใจล้มเหลว (Advance Heart Failure) 865 ครั้ง คลินิกผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายหัวใจ (Post - heart Transplant) 178 ครั้ง คลินิกโรคลมชัก (Epilepsy) 862 ครั้ง คลินิกกอร์ฟาริน (Warfarin) 772 ครั้ง คลินิกให้คำปรึกษาเรื่องยาต้านไวรัส ARV 58 ครั้ง คลินิกผู้สูงอายุสุขภาพดี (Comprehensive Geriatric) 1,186 ครั้ง คลินิกเตรียมผ่าตัดและวิสัญญี (COACH) 351 ครั้ง ที่ Pre-admission Center ภปร ชั้น 11		
3. บริการสอนและให้คำแนะนำการใช้ยาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง (In-patient Education)	- ผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ได้รับการสอน/ให้คำแนะนำการใช้ยา และประเมินความรู้ความเข้าใจการใช้ยาโดยเภสัชกร จำนวน 3 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ป่วยที่ได้รับยารอร์ฟาริน (Warfarin) 91 ครั้ง ผู้ป่วยที่ได้รับยาสุตพ่นเทคนิคพิเศษ 17 ครั้ง ผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน (Immunosuppressants) 7 ครั้ง รวม 178 ครั้ง		
4. การรายงาน และประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา (Adverse Drug Reaction Monitoring)	- เภสัชกรประจำศูนย์ ADR รับแจ้งรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากยา ร่วมกับการบันทึกรายงาน และประเมินติดตามอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล จำนวนรายงาน ADR ที่ได้รับแจ้ง และบันทึกข้อมูล 13,992 ครั้ง เข้าระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล จำนวนครั้งของการประเมินและดูแลติดตาม 1,035 ครั้ง อุบัติการณ์ ADR/แพ้ยา จำนวนครั้งของการส่งรายงาน ADR ไปยังกระทรวงสาธารณสุขผ่านระบบออนไลน์ 914 ครั้ง		
5. บริการให้คำแนะนำการตรวจวัด และติดตามระดับยาในเลือด (Therapeutic Drug Monitoring ; TDM)	ดำเนินการร่วมกับอาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ติดตามผลการตรวจวัดระดับยาในเลือด สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาฉีดแวนโคไมซิน (Vancomycin) ภายในโรงพยาบาล - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการติดตาม 369 ราย - จำนวนครั้งของการให้คำแนะนำการปรับขนาดยา 549 ครั้ง		
6. งานด้านการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาด้านจุลชีพอย่างเหมาะสม	ร่วมดำเนินโครงการ Antimicrobial Stewardship Program (ASP) กับอาจารย์แพทย์หน่วยโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ และอาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการติดตาม 2,951 ราย - จำนวนครั้งของคำสั่งใช้ยาที่ขึ้นไปติดตาม 4,381 ครั้ง		



7. งานบริการตอบข้อสงสัยทางยา/ บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับยา และงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล		
1. บริการตอบข้อสงสัยทางยา	จำนวนคำถาม ทั้งหมด 836 ครั้ง โดยจำแนกผู้ถาม ดังนี้ - บุคลากรในโรงพยาบาล (แพทย์ เภสัชกร พยาบาล) ร้อยละ 97.26 - บุคคลภายนอก (ผู้ป่วยและญาติ ประชาชนทั่วไป) ร้อยละ 2.74	
2. การส่งเสริมการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	- กำหนดและจัดทำแนวทางการใช้ยา (สำหรับยาใหม่และ/หรือยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง) - ปรับปรุงแนวทางการใช้ยาจากเดิมที่มีอยู่	จำนวน 8 รายการ จำนวน 2 รายการ

8) งานสอนนิสิต/นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ และรับเป็นแหล่งฝึกอบรม/ศึกษาดูงานด้านเภสัชกรรม		
- เภสัชกร/นักศึกษาเภสัชศาสตร์จากต่างประเทศ	29 คน	
- นิสิตปริญญาโท คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1 คน	
- นิสิตเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 6 คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	60 คน	

## ศูนย์ข้อมูลและต้นทุบ

มีพันธกิจหลักในการวิเคราะห์และคาดการณ์ต้นทุน ประเมินความคุ้มค่า กำหนดราคา ริเริ่มพัฒนา ศึกษาวิจัย ระบบสุขภาพ ติดตามทบทวนผลลัพธ์ สรุปลงงานได้ดังนี้ คือ

ผลงาน	จำนวน	หน่วย
<b>1. รายงานการวิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์</b>		
1.1 ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วยนอก และฉุกเฉิน จำแนกรายคลินิก	1	เรื่อง
1.2 ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วยในและผู้ป่วยวิกฤติ จำแนกรายหอผู้ป่วย	1	เรื่อง
1.3 ต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยรายกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)	1	เรื่อง
<b>2. พัฒนาระบบและดำเนินการประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์</b>		
2.1 วิเคราะห์ต้นทุนและจุดคุ้มทุนของเครื่องมือแพทย์ราคา 5 ล้านบาทขึ้นไป	45	รายการ
2.2 วิเคราะห์ต้นทุนของการตรวจทางห้องปฏิบัติการและหัตถการ	893	รายการ
2.3 ให้คำแนะนำการรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ต้นทุน	9	ครั้ง
2.4 ติดตามการใช้เครื่องมือแพทย์ภายหลังการจัดซื้อและให้บริการ	6	รายการ
<b>3. ดำเนินการวิจัยเชิงนโยบาย, การพัฒนาความรู้บุคลากร, การประเมินทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และคุณภาพของระบบบริการสุขภาพของประเทศ</b>		
3.1 ดำเนินการวิจัย ร่วมวิจัย	2	โครงการ
3.2 จัดอบรม และ เป็นวิทยากรบรรยาย	4	ครั้ง
3.3 วิทยากรงานวิจัย / ร่วมประชาพิจารณ์	7	เรื่อง
3.4 เป็นอนุกรรมการ/คณะทำงาน / ทีมบรรณาธิการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ	5	ชุด

## ฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ

1. งานจัดเก็บ บริการเวชระเบียนและธุรการ	
<b>1.1 รับเวชระเบียนผู้ป่วยใน</b>	<b>จำนวนเพิ่ม</b>
เวชระเบียนผู้ป่วยทั่วไป	42,173
เวชระเบียนผู้ป่วยสูติกรรม	5,083
เวชระเบียนทารกแรกคลอด	4,513
<b>1.2 บริการเวชระเบียนผู้ป่วยใน</b>	<b>จำนวนราย</b>
1.2.1 บริการค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยใน ให้แก่	
- แพทย์	1,624
- นิสิตแพทย์	120
- พยาบาล	422
- ศูนย์ประกันสุขภาพ	1,619
- ฝ่ายเลขานุการ	1,743
- บุคคลภายนอก	251
1.2.2 เวชระเบียนที่ค้นหา	
- เวชระเบียนต้นฉบับ	7,012 เพิ่ม
- เวชระเบียนในรูปแบบ CD	58,941 เพิ่ม
<b>1.3 ธุรการ</b>	
รับหนังสือเข้า	4,095 เรื่อง
- ขอเวชระเบียนผู้ป่วยคดีและประกันชีวิต	1,925 เรื่อง
- เรื่องต่าง ๆ	2,170 เรื่อง
ส่งหนังสือออก	3,375 เรื่อง
- เวชระเบียนผู้ป่วยคดีและประกันชีวิต	1,925 เรื่อง
- เรื่องต่าง ๆ	1,450 เรื่อง
เบิกพัสดุใช้ในฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ	17 ครั้ง
ส่งซ่อมพัสดุ ครุภัณฑ์	20 ครั้ง
<b>2. งานลงรหัสและตรวจสอบข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน</b>	
<b>ลงรหัสและตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยใน</b>	<b>จำนวนเพิ่ม</b>
<b>จำแนกตามฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้</b>	
ฝ่ายอายุรศาสตร์	15,739
ฝ่ายศัลยศาสตร์	12,625

2. งานลงรหัสและตรวจสอบข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน (ต่อ)	
<b>ลงรหัสและตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยใน</b>	<b>จำนวนเพิ่ม</b>
<b>จำแนกตามฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้</b>	
ฝ่ายสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา	5,083
- สูติศาสตร์	2,783
- นรีเวชวิทยา	
ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์	8,478
ฝ่ายจักษุวิทยา	1,632
ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา	1,550
ฝ่ายรังสีวิทยา	1,237
ออร์โธปิดิกส์	2,445
จิตเวช	197
<b>3. งานเวชสถิติ</b>	
<b>3.1 บันทึกข้อมูล</b>	<b>จำนวนเพิ่ม</b>
เวชระเบียนผู้ป่วยทั่วไป	42,173
เวชระเบียนผู้ป่วยสูติกรรม	5,083
เวชระเบียนทารกแรกคลอด	4,513
<b>3.2 ให้ข้อมูลสถิติต่าง ๆ</b>	<b>577 ราย</b>
<b>3.3 จัดทำรายงาน</b>	
รายงานประจำเดือน จำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยถึงแก่กรรม สถิติผ่าตัด สถิติคลอดและสถิติอุบัติเหตุ	
รายงานประจำเดือนการเฝ้าระวังโรค	
รายงานเครื่องชี้วัดของโรงพยาบาล	
รายงานสถิติโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (ประจำปีงบประมาณ)	
หนังสือสถิติโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	
รายงานการตายจากหนังสือรับรองการตาย (ทร 4/1) สำหรับสถานพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน ในระบบ ON-LINE รายเดือน (ส่งสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	
<b>4. งานสแกนเวชระเบียนและทำลายเวชระเบียน</b>	
จำนวนเวชระเบียนที่สแกนได้ทั้งหมด	52,986 เพิ่ม
จำนวน	7,241,415 หน้า

## ฝ่ายประชาสัมพันธ์

มีหน้าที่หลักในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ว่าด้วย วิสัยทัศน์ และพันธกิจของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ทั้งต่อภายในองค์กร (Internal Communication) และภายนอกองค์กร (External Communication) ผ่านช่องทางการสื่อสารด้วยสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่างๆ ตลอดทั้งการแนะนำบริการ และงานสื่อสารบริการ ข้อมูลทางโทรศัพท์ และซ่อมบำรุงระบบโทรศัพท์ ที่ต้อง

คำนึงและตระหนักอยู่เสมอ ว่าด้วยเรื่องการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันเวลา รวมถึงประสิทธิผล (Output) ในเชิงคุณภาพ ที่เป็นเลิศทั้งนี้เพื่อเป็นการเพิ่มพูนประสิทธิภาพในการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน ต่อไป โดยในปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม 2562 ถึงเดือนกันยายน 2563)

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ได้มีผลสัมฤทธิ์ในการดำเนินงานของฝ่ายฯ ตามรายละเอียด ดังนี้

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเชิงคุณภาพของฝ่ายประชาสัมพันธ์		จำนวน
<b>1. ด้านงานข่าว</b>		
1.1	ข่าวที่ส่งเผยแพร่ ได้แก่ หนังสือพิมพ์, นิตยสาร, สื่อสิ่งพิมพ์, สถานีโทรทัศน์, สถานีวิทยุ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ	1,832 ชิ้น/ปี
1.2	ข่าวที่ได้รับการเผยแพร่ผ่านทางสื่อมวลชนทุกแขนง และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ	2,433 ชิ้น/ปี
<b>2. ด้านงานสื่อสิ่งพิมพ์</b>		
2.1	ประสานงานการจัดทำวารสารภายใน “วารสาร พ.จุฬา” จำนวน 12 ฉบับ	36,000 เล่ม
<b>3. ด้านงาน Website</b>		
3.1	จำนวนผู้เข้าชม Website	1,289,662 คน
<b>4. ด้านงานกิจกรรมพิเศษ</b>		
4.1	การจัดกิจกรรมพิเศษ การสนับสนุนและให้ความร่วมมือ แก่หน่วยงาน ทั้งภายในและภายนอกองค์กร (งานออกแบบจัดทำ Artwork)	199 งาน
<b>5. ด้านงานติดตั้ง ไปสเตอร์และป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์</b>		
5.1	ติดตั้งทันเวลา	3,820 ชิ้น
5.2	รื้อถอนทันเวลา (ภายในระยะเวลา 7 วัน)	3,972 ชิ้น
<b>6. ด้านงานให้ข้อมูลบริการ</b>		
6.1	การออกบัตรคิวเร่งด่วนสำหรับผู้ป่วยบัตรทอง 302, ผู้ป่วยประกันสังคม 2 ในกรณีงัดนำ งดอาหารได้อย่างถูกต้อง	3,084 ครั้ง
6.2	การให้ข้อมูลได้อย่างถูกต้องกับผู้รับบริการ	45,784 ครั้ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเชิงคุณภาพของฝ่ายประชาสัมพันธ์		จำนวน
<b>7. ด้านงานช่างภาพ</b>		
7.1	งานถ่ายภาพนิ่ง	646 งาน
7.2	งานถ่ายภาพวิดีโอและตัดต่อวิดีโอ	65 งาน
7.3	การสืบค้นภาพนิ่ง และวิดีโอ	376 ครั้ง
<b>8. ด้านงาน Operator</b>		
8.1	ติดต่อโทรศัพท์ออกภายนอกมิดพลาด	17 ครั้ง
8.2	ส่งต่อสายโอนภายในมิดพลาด	71 ครั้ง
8.3	ติดต่อสายโทรศัพท์มิดบุคคล	3 ครั้ง
8.4	ประกาศเสียงตามสายมิดพลาด (code 155)	0 ครั้ง
8.5	ติดต่อได้รวดเร็วของการประกาศ Code 155 (10 วินาทีหลังจากได้รับแจ้ง)	100 %
<b>9. ด้านงานจัดซื้อจัดจ้าง</b>		
9.1	การจัดทำเอกสารถูกต้อง	2,640 งาน
9.2	การจัดทำเอกสารทันเวลา	2,820 งาน





## ฝ่ายเลขานุการ

ให้บริการด้านงานสารบรรณเกี่ยวกับการลงทะเบียนรับ-ส่ง จำแนกเอกสารเพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการ ร่างโต้ตอบจัดทำเอกสารและออกเลขที่ คำสั่ง ประกาศ หนังสือเวียน บันทึกข้อความจดหมายออกของโรงพยาบาล การติดตาม ค้นหา จัดเก็บเอกสาร ผลิตเอกสารที่ใช้ภายใน โรงพยาบาล งานเลขานุการกิจ ดูแลสนับสนุนและประสานงานด้านต่างๆ ทั้งด้านข้อมูลเอกสารและตัวบุคคลให้กับผู้บริหาร ตลอดจนการนัดหมาย งานการประชุม จัดประชุมของคณะผู้บริหาร และคณะกรรมการอำนวยการกลุ่มบริการทางการแพทย์ สภากาชาดไทย และการรับรองผู้มีอุปการคุณ รวมทั้งการประสานงาน และดำเนินการจัดกิจกรรมของโรงพยาบาล ทั้งกิจกรรมประจำปี และกิจกรรมพิเศษตามวาระสำคัญต่างๆ นอกจากนี้ฝ่ายเลขานุการยังให้บริการด้านการประสานงาน ระหว่างผู้ป่วยกับหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาลในการขอรับเอกสาร ใบรับรองแพทย์ และเอกสารสำเนาประวัติการเจ็บป่วย หรือการรักษา เพื่อสิทธิประโยชน์ต่างๆ ที่เกี่ยวกับผู้ป่วย

ในรอบปี 2563 หน่วยงานต่างๆ ของฝ่ายเลขานุการ ได้ปฏิบัติงานด้านเอกสาร ดังนี้

1. งานเลขานุการกิจ ตรวจสอบเอกสารนำเสนอผู้บริหารจำนวน 159,954 เรื่อง
2. งานการประชุม จำนวน 74 ครั้ง
3. งานสารบรรณและกิจกรรมพิเศษ
  - กลุ่มกิจกรรมพิเศษ จัดกิจกรรมโรงพยาบาลจำนวน 15 ครั้ง
  - กลุ่มรับ-ส่ง ลงทะเบียนรับ-ส่งเอกสารจำนวน 196,757 เรื่อง
  - กลุ่มร่างโต้ตอบจัดทำเอกสาร จดหมาย จำนวน 53,525 เรื่อง
  - กลุ่มใบรับรองแพทย์จัดทำเอกสารใบรับรองแพทย์จำนวน 10,760 เรื่อง
  - กลุ่มธุรการประสานงาน ผลิตเอกสารในโรงพยาบาลจำนวน 2,863,130 แผ่น
  - การจัดเก็บ ค้นหา/จัดทำเอกสาร/การประสานงานจำนวน 1,399 เรื่อง

## ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา

กิจกรรมของฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา และ ภาควิชาโสตศอ นาสิกวิทยา ประจำปีงบประมาณ 2563

### ด้านบริการทางการแพทย์

- ผู้ป่วยเข้ารับบริการที่หอผู้ป่วยนอก ภาปร 10 จำนวนทั้งสิ้น 6,969 ราย โดยเป็นผู้ป่วยใหม่ 1,657 ราย
- ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดด้านโสต ศอ นาสิก ออการ

ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 8 จำนวน 1,810 ราย

- อัตราครองเตียงหอผู้ป่วยใน อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 15A คิดเป็นร้อยละ 64.91%



ในระหว่างสถานการณ์ COVID-19 ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา ได้มีการปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค เนื่องจากการตรวจและหัตถการของฝ่ายต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย และมีโอกาสเกิดละอองฝอยได้ง่าย มีการปรับปรุงการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการ การจัดสถานที่ให้เหมาะสมมีการระบายอากาศที่ดี การเว้นระยะห่างระหว่างคน มีอุปกรณ์ป้องกันเมื่อทำหัตถการ และการเตรียมชุด personal protective equipment สำหรับบุคลากรทุกคน

### ด้านวิชาการ

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีการจัดงานประชุมวิชาการทั้งเชิงทฤษฎี และเชิงปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สำหรับปีงบประมาณ 2563 มีการจัดงานประชุม ดังนี้

- Tinnitus Workshop ระหว่างวันที่ 6-7 ตุลาคม 2562
- The 17<sup>th</sup> Chula FESS Course ระหว่างวันที่ 12-15 พฤศจิกายน 2562
- Research Day 2019 ระหว่างวันที่ 25-27 พฤศจิกายน 2562
- 10<sup>th</sup> Chula Head and Neck Surgery Soft Cadaver Workshop ระหว่างวันที่ 18-19 สิงหาคม 2563
- Temporal Bone Dissection Course ระหว่างวันที่ 25-26 สิงหาคม 2563
- Chula FESS Course for Resident 2020 ระหว่างวันที่ 14-16 กันยายน 2563



### ด้านบริการประชาชน ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยาและภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีการให้บริการประชาชนนอกสถานที่ เพื่อเป็นการดูแลประชาชนเชิงรุก และการฝึกฝนทักษะการทำงานในสถานที่

ที่มีขีดความสามารถจำกัด อีกทั้งฝึกให้มีจิตสาธารณะกุลกิจกรรมในปีงบประมาณ 2563 มีดังนี้

- ออกหน่วยผ่าตัดหูเคลื่อนที่จังหวัดตราด ระหว่างวันที่ 21-22 พฤศจิกายน 2562
- ออกหน่วยโครงการคลินิกเคลื่อนที่จุฬาฯใส่ใจ อยู่ไกลเราไปหาร่วมกับศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์ ระหว่างวันที่ 26-27 พฤศจิกายน 2562
- ออกหน่วยผ่าตัดหูเคลื่อนที่เมือง Mongar ราชอาณาจักรภูฏาน ระหว่างวันที่ 4-12 มกราคม 2563
- ออกหน่วยผ่าตัดหูเคลื่อนที่ อำเภอบ้านกรวด จังหวัดบุรีรัมย์ ระหว่างวันที่ 4-5 กุมภาพันธ์ 2563
- World Hearing Day 2020 วันที่ 1 มีนาคม 2563 ที่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร







## ด้านพัฒนาบุคลากรและศิลปวัฒนธรรม

ฝ่ายโสต คอ นาสิกวิทยาและภาควิชาโสต คอ นาสิกวิทยา ตระหนักถึงความสำคัญของบุคลากรที่ต้องมีการพัฒนาทั้งด้านความรู้ ทักษะการทำงาน และจิตใจ เพื่อเป็นพื้นฐานในการทำงานร่วมกันที่ดีและให้การดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม กิจกรรมในปีงบประมาณ 2563 มีดังนี้

- การทำบุญตักบาตรกุศลวันพุธ วันที่ 25 ธันวาคม 2562
- กิจกรรมส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ 2563
- การอบรม CPR ให้กับเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตลอดทั้งแพทย์ประจำบ้านและคณาจารย์
- สัมมนาภาควิชาประจำปี 2563 ระหว่างวันที่ 21-23 สิงหาคม 2563 จังหวัดนครปฐม

## ฝ่ายเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการ "ระบาดวิทยาประยุกต์" ครั้งที่ 36 วันที่ 17-21 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม



2. หลักสูตรการอบรม ระบบการดูแลคุณภาพและหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อพัฒนานักวิจัยระบบสุขภาพ ตั้งแต่ เดือนสิงหาคม 2562-ธันวาคม 2562 ณ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์



3. หลักสูตรการอบรม เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข เพื่อพัฒนานักวิจัยระบบสุขภาพ ตั้งแต่ เดือนกันยายน 2562-ธันวาคม 2562 ณ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

4. หลักสูตรการอบรม การประเมินผลการจัดการดูแลสุขภาพ เพื่อพัฒนานักวิจัยระบบสุขภาพ ตั้งแต่ เดือนธันวาคม 2562-กุมภาพันธ์ 2563 ณ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์



5. หลักสูตรการอบรม วิธีการทางระบาดวิทยา 1 เพื่อพัฒนานักวิจัยระบบสุขภาพ ตั้งแต่ เดือนสิงหาคม 2563-ตุลาคม 2563 ณ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์



## ข้อมูลบริการ ปร 16 เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

การให้บริการ	ราย
1. ตรวจสุขภาพประจำปี	6,828
2. ตรวจสุขภาพขอใบรับรองแพทย์	
2.1 ขอใบรับรองแพทย์ไปต่างประเทศ	2,100
2.2 ขอใบรับรองแพทย์ในประเทศ	3,174
2.3 ขอใบรับรองแพทย์เข้าทำงานสภากาชาดไทย	761
3. ตรวจตามนัดแพทย์ (F/U)	12,939
4. ฟังผลตรวจสุขภาพ	4,650
5. ตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1,572
6. ฉีดวัคซีนป้องกันโรค	
6.1 ฉีดวัคซีนนิตแพทย์	337
6.2 ฉีดวัคซีนเจ้าหน้าที่ รพ. จุฬาฯ (ศูนย์อาชีวอนามัย)	1,203
6.3 ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ สปสช.	4,293
6.4 ฉีดวัคซีนป้องกันโรคอื่นๆ	4,143
7. บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพและให้คำแนะนำ	3,605
8. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	7,589
9. ทดสอบตาบอดสี	1,864
10. ทดสอบ Tuberculin skin test	123

## ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์



ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นภาควิชาที่มีทั้งงานวิชาการและบริการทางการแพทย์ โดยมีรายละเอียดตามแขนงต่างๆ ดังนี้

### 1. งานด้านการเรียนการสอน

การเรียนการสอนมีการพัฒนาและผลิตสื่อการเรียน

- การสอนออนไลน์ จำนวน 41 เรื่อง
- การเรียนการสอน โดยใช้เครื่อง 3D Printer และให้บริการอาจารย์และนักวิจัย นิสิตปริญญาเอก นิสิตปริญญาโท และผู้ที่มีความสนใจต่างๆ ประกอบด้วย 2 โครงการ

**โครงการที่ 1** โครงการเกี่ยวกับการเรียนการสอน

ชื่อโครงการ สร้างแบบจำลองเพื่อการศึกษาทางกายวิภาคศาสตร์ ด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์แบบสามมิติ การผลิตสื่อเพื่อการศึกษาในการทำหุ่นจำลอง

**วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาพัฒนาการสร้างแบบจำลองเพื่อการศึกษาทางกายวิภาคศาสตร์ด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์แบบสามมิติ

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ผลิตแบบจำลองโครงสร้างร่างกายมนุษย์เพื่อใช้ในการศึกษาทางกายวิภาค และนำมาใช้ทดแทนการใช้กระดูกจริงถึงโครงร่างของอาจารย์ใหญ่

2. เนื่องจากแบบจำลองดังกล่าวได้ถูกออกแบบ โดย นักวิทยาศาสตร์ที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านโครงสร้างร่างกาย ของมนุษย์ ดังนั้นผลผลิตที่ได้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในเชิงพาณิชย์ เช่น จัดจำหน่ายให้แก่หน่วยงาน หรือสถาน ศึกษาทั่วประเทศได้

**โครงการที่ 2** โครงการเกี่ยวกับงานวิจัย ชื่อโครงการ การสร้างกระดูกเนื้อแน่นสามมิติ ที่มีการจัดเรียงของ หลอดเลือดฝอยในแนวเดียวกันตามคำสั่งเฉพาะ (Construction of Custom-made 3D-Compact Bone with Aligned Blood Capillary)

**วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาพัฒนากระดูกเนื้อแน่นสาม มิติที่มีการจัดเรียงของหลอดเลือดฝอยในแนวเดียวกันนอก ร่างกาย เพื่อเลียนแบบกระดูกตามธรรมชาติโดยใช้เทคโนโลยีการพิมพ์แบบสามมิติ

ปัจจุบันทางภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ได้ประยุกต์ และจัดซื้อครุภัณฑ์มากขึ้น เพื่อได้นำมาประกอบในการ ทำงานวิจัยต่างๆ เกี่ยวกับ 3D ได้มากยิ่งขึ้น โดยมีภาควิชา ออร์โธปิดิกส์ ฝ่ายวิจัย ได้มาทำงานวิจัยด้วยเป็นจำนวน หลายชิ้น

## 2. งานด้านบริการ

ในส่วนของการรับบริการร่างกายได้มีการพัฒนางาน ในระบบการรับบริการ ให้มีการรับบริการร่างกายออนไลน์ ซึ่งมีประชาชนชนทั่วไป ได้มีความสนใจและเข้ามาใช้บริการ ผ่านทางระบบออนไลน์ เป็นจำนวนมาก โดยสามารถเข้า ไปที่ <https://chulalongkornhospital.go.th> เลือกช่อง บริการ ซึ่งนับว่าเป็นอีกทางเลือกหนึ่งของผู้ที่สนใจบริการ ร่างกาย และมีการเก็บเป็นฐานข้อมูลให้สามารถตรวจสอบได้

### สถิติการบริการตรวจโครโมโซม หน่วยพันธุศาสตร์

จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการตรวจโครโมโซม								
เดือน	น้ำคร่ำ	ไขกระดูก	เลือด	FISH	BH	CVS	skin	Total
ตุลาคม	40	70	28	29	0	0	0	167
พฤศจิกายน	37	64	15	41	1	0	0	158
ธันวาคม	39	57	14	29	3	1	0	143
มกราคม	31	67	26	28	0	0	2	154
กุมภาพันธ์	35	66	11	20	3	0	0	135
มีนาคม	51	54	17	22	0	2	0	146
เมษายน	30	43	11	18	2	0	0	104
พฤษภาคม	38	48	5	23	1	0	0	115
มิถุนายน	44	57	16	50	2	0	0	169
กรกฎาคม	21	45	17	20	1	1	0	105
สิงหาคม	42	43	13	39	2	0	0	139
กันยายน	26	60	19	48	1	0	1	155
<b>Total</b>	<b>434</b>	<b>674</b>	<b>192</b>	<b>367</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1,690</b>

### ศูนย์ฝึกผ่าตัด

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เป็นแหล่งรวบรวมความรู้ในวงการแพทย์ทั้ง ในและต่างประเทศเป็นศูนย์ฯ ที่มีศักยภาพโดดเด่น ใน กิจกรรมต่างๆ ดังนี้

2.1 เป็นแหล่งความรู้ในการจัด workshop ในร่างของ อาจารย์ใหญ่ที่เป็น Soft Cadaver

2.2 เป็นศูนย์เดียวในโลก ที่มีความหลากหลายของ

ศาสตร์ในการฝึกอบรม และปฏิบัติการผ่าตัดทุกส่วน ของ ร่างกาย ตั้งแต่ศีรษะจรดเท้ามากที่สุด

2.3 เป็นศูนย์เดียวในโลก ที่ให้นิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ ได้ฝึกหัดถดถากับอาจารย์ใหญ่ร่างนุ่ม ให้กับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 และฝึกอบรมทางด้านการเรียนการสอน ให้แก่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ จิตเวชศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม จักษุวิทยา วิสัญญีวิทยา ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ เวชศาสตร์ฟื้นฟู สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

โสต ศอ นาสิก อายุรศาสตร์ต่างๆ ในคณะแพทยศาสตร์ ทำให้บัณฑิตแพทย์ได้ฝึกฝน และใกล้ชิดกับอุปกรณ์มากที่สุด สำหรับสิ่งที่เป็นหัวใจและเอกลักษณ์ของการดำเนินงานศูนย์ฝึกผ่าตัด คือการเรียนการสอนอาจารย์ใหญ่ร่างนุ่ม ที่ช่วยให้บัณฑิตแพทย์ และแพทย์เฉพาะทาง สามารถแยก

กล้ามเนื้อ หาเส้นประสาทได้ง่าย ข้อต่อไม่ยึด ไม้งอได้นั่นเอง อีกทั้งให้ความสำคัญกับการติดต่อสื่อสาร และดูแลจิตใจของญาติอาจารย์ใหญ่ผู้ศรัทธา ตั้งแต่วางร่างเข้ามาที่ศูนย์ฯ จนกระทั่งพิธีลอยอังคาร ซึ่งเป็นวาระสุดท้าย

สถิติการจัดประชุมระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563			
ลำดับที่	ลักษณะการจัดประชุม	จำนวนครั้ง/ปี	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม/คน
1	การจัดประชุมนานาชาติ	77	2,140
2	การจัดประชุมระดับชาติ	24	1,037
3	การเรียนการสอน	88	1,549
4	ศึกษาดูงาน กายวิภาคศาสตร์ ศูนย์ฝึกผ่าตัด	10 2	413 61
รวมทั้งสิ้น		201	5,200

### ห้องปฏิบัติการประสาทกายวิภาคศาสตร์

Nerve Biopsy Lab	
จำนวน	4 ราย





# กิจกรรมโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

1 ตุลาคม 2562 : สำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย  
ชั้น 2 อาคารอำนวยการ



ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรทิพย์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร นายธีรพร อินเจริญ หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำคณะเจ้าหน้าที่มอบกระเช้าร่วมแสดงความยินดี เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาครบรอบ 47 ปี สำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย โดยมี หม่อมราชวงศ์ปรียางค์ศรี วัฒนคุณ ผู้ช่วยเลขาธิการสภากาชาดไทย และผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย รับมอบ

17 ตุลาคม 2562 : ชั้น 4 อาคารนวมินทรราชินี



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานเปิดหน่วยธนาคารกระดูกและเนื้อเยื่อ ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยที่ต้องการกระดูกและเนื้อเยื่อ ในการเสริมสร้างภาวะสูญเสียกระดูกและเอ็นจากสาเหตุต่างๆ โดยมี รศ.นพ.สมศักดิ์ คุปนิริตย์กุล หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวรายงาน

9 ตุลาคม 2562 : ชั้น 1 อาคารคลินิกพิเศษ 14 ชั้น



รศ.นพ.นิพนธ์ เขมะเพชร รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ และ ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พฤกษ์พานิช ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านระบบห้องปฏิบัติการ รับมอบไข่ไก่จำนวน 9,999 ฟอง จากคณะทำงานโครงการรณรงค์บริโภคไข่ไก่ เพื่อใช้ปรุงอาหารให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล ในงาน “สัปดาห์วันไข่โลก 2562”

18 ตุลาคม 2562 : โถงล่าง อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



นายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย เป็นประธานในพิธีเปิดงาน สัปดาห์วันพยาบาลแห่งชาติ ภายในงานมีการจัดนิทรรศการด้านสุขภาพ ให้ความรู้แก่ประชาชน ระหว่างวันที่ 18-24 ตุลาคม 2562 โดยมี นางสาวเฉลาศรี เส็งเยี่ยม หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวรายงาน

23 ตุลาคม 2562 : พระลานพระราชวังดุสิต



ศาสตราจารย์กิตติคุณ นพ.ศุภวัฒน์ ชุตินวงศ์ ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการศึกษาไทย ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรพิทย ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่สภาการศึกษา ร่วมวางพวงมาลาถวายบังคมพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันปิยมหาราช เพื่อน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ

25 ตุลาคม 2562 : ห้องประชุม 1301 ชั้น 13 โชน C อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.เรณูเรจ สลิลาอนุกรม รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ เป็นประธานเปิดโครงการ Innovation Market ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพ เพื่อเปิดโอกาสให้เจ้าของผลงานได้นำเสนอผลงานการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสามารถพัฒนาผลงานนวัตกรรมไปสู่การจดสิทธิบัตร โดยมี น.ส.เฉลิมศรี เสี่ยงยม หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวรายงาน

24 ตุลาคม 2562 : ชั้นล่าง อาคาร ส.ธ.



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธาน เปิดร้าน “Chula Care” ร้านผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้สูงวัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมี พระประภาศพุทฺธกิจ (วีระ อภิวิโร) ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหาร เป็นประธานฝ่ายสงฆ์

15 พฤศจิกายน 2562 : ร้านแสดงกิจกรรมสภาการศึกษา สานลมพินี



สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดงานกาชาด ประจำปี 2562 ภายใต้แนวคิด “เย็นศิระเพราะพระบริบาล เกิดสายธารการให้ที่งดงาม” เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระบรมราชูปถัมภก สภากาชาดไทย โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เฝ้าฯ รับเสด็จ



19 พฤศจิกายน 2562 : โถงล่าง อาคารอำนวยการ



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นำคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ พร้อมด้วย นางสาวเจลาศรี เสงี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณะผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำแจกันดอกไม้ถวายเบื้องหน้าพระฉายาลักษณ์ และร่วมลงนามถวายพระพรสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ให้ทรงหายจากพระอาการประชวร

18 ธันวาคม 2562 : ห้องประชุมมงกุฎนาวิน ชั้น 10 อาคาร สก.



รศ.นพ.บุญชู ศิริจินดากุล หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดงาน วันรำลึกถึงผู้บริจาคอวัยวะ (Donor remembrance day) จัดโดยศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อให้ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ และบุคลากร ทำกิจกรรมร่วมกัน ภายในงานจัดเสวนาเรื่อง “เส้นทางสู่ชีวิตใหม่” Behind the scene of organ transplant journey และพิธีถวายสังฆทาน และธรรมเทศนา เพื่ออุทิศส่วนกุศลแก่ผู้บริจาคอวัยวะ

21 พฤศจิกายน 2562 : ห้อง 1301 ชั้น 13 โซน C อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานเปิดงาน สัปดาห์เภสัชกรรม 2562 ภายในงานจัดกิจกรรม เสวนาภาคประชาชนในหัวข้อ “เภสัชกรอยู่ใกล้ ใช้ยาปลอดภัย : ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน” ให้ความรู้การใช้ยาที่ถูกต้องเหมาะสม พร้อมบอร์ดนิทรรศการร่วมสนุกกิจกรรมต่างๆ โดยชมรมผู้สูงอายุสุขภาพดี

20 ธันวาคม 2562 : ชั้น M อาคาร ภปร



ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรทิพย์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร และ นายธีรพร ยินเจริญ หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มอบของขวัญที่ระลึกให้กับสมาชิกวงดนตรี Thailand Symphony Orchestra (วงTSSO) ในโอกาสมาแสดงดนตรีจิตอาสาให้ผู้ป่วยและญาติที่มาใช้บริการ ได้ผ่อนคลายและส่งเสริมให้มีสุขภาพจิตที่ดี



20 มกราคม 2563 : ห้องประชุม 1209 ชั้น 12 โซน A อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.เร็นเริง ลีลานุกรม รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ เป็นประธานเปิดการเสวนาวิชาการ “Disease X : ปฐมบทไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019” โดยมี ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วย นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ดร.สุภาภรณ์ วัชรพฤษชาติ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ ผศ.นพ.โอภาส พุทธเจริญ หัวหน้าศูนย์โรคอุบัติใหม่ทางคลินิก และ นสพ.ภัทรพล มณีอ่อน สัตวแพทย์ประจำกรมอุทยานสัตว์ป่าและพันธุ์พืช กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ร่วมเสวนา เพื่อให้ความรู้และรู้ทันสถานการณ์โรค รวมถึงแนวทางการป้องกัน และควบคุมโรคอุบัติใหม่ต่อไปในอนาคต

16 มกราคม 2563 : หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down) ชั้น 10 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.เร็นเริง ลีลานุกรม รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ เป็นประธานเปิดการให้บริการหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down) โดยมี นางสาวเจลาศรี เสงี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผศ.นพ.พรเลิศ ฉัตรแก้ว ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤต นางศิริลักษณ์ สิโอพุทธวงศ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการ แพทย์ พยาบาล ร่วมพิธี

14 มกราคม 2563 : ศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม ชั้น 15 อาคาร ส.ธ.



ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กรและทรัพยากรบุคคล และ รศ.นพ.สุขเจริญ ตั้งวางษ์ไชย หัวหน้าศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ให้การต้อนรับ นายกาญจน์ ทองใหญ่ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ บริษัท ลีอ็อกซเลย์ จำกัด (มหาชน) และคณะ ในโอกาสเข้าเยี่ยมชมและศึกษาระบบให้บริการการดูแลผู้สูงอายุ ศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

8 เมษายน 2563 อาคารจنگลณี วัฒนวงศ์



นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมคณะเยี่ยมชมการปฏิบัติงานการตรวจคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 และเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา พร้อมให้กำลังใจกับบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล บุคลากร ให้การต้อนรับ

13 พฤษภาคม 2563 : ห้องพิธีการ ชั้น 1 อาคารวชิรญาณวงศ์



นางสาวเจลาตรี เสี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานในพิธีทำบุญถวายภัตตาหารแด่พระภิกษุสงฆ์ จำนวน 10 รูป เพื่ออุทิศกุศลแด่ผู้มีพระคุณเนื่องในโอกาส วันพยาบาลสากล ประจำปี 2563 โดยมีบุคลากร ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เข้าร่วมในพิธี

15 พฤษภาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ และอาคารวชิราวุธ



นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานมอบวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ จำนวน 5,000 โดส ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมเยี่ยมชมการปฏิบัติงานและให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ ในการให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล บุคลากร เป็นผู้แทนรับมอบ

29 พฤษภาคม 2563 : อาคารจักรพงษ์



ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นำคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ร่วมกิจกรรม เนื่องในวันสถาปนาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ครบรอบ 106 ปี ในวันที่ 30 พฤษภาคม 2563 อาทิ พิธีถวายสักการะพระบรมสาทิสลักษณ์ พิธีถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พิธีถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พิธีสดับปกรณ์ถวายสมเด็จพะปิยมหาราช สมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า และพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เพื่อร่วมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระองค์ท่าน

29 พฤษภาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานมอบโล่รางวัลบุคลากรดีเด่น ประจำปี 2563 แก่ ผศ.นพ.โอภาส พุทธเจริญ หัวหน้าศูนย์โรคอุบัติใหม่ทางคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และมอบโล่รางวัลให้กับบุคลากรดีเด่น ประจำปี 2563 เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่



15 มิถุนายน 2563 : ห้องประชุม ชั้น 1 อาคารกรม-พัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



สภากาชาดไทย โดย นายชรรค์ ประจวบเหมาะ ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย ศ.นพ. รื่นเริง ธิลาบุตร รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ ศ.นพ. รุ่งโรจน์ พิทยศิริ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ มอบไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน จากโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง จำนวน 100 ชิ้น เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์ลดปัญหาการเดินติด การทรงตัวและเพิ่มความมั่นคงในการก้าวเดินให้ผู้สูงอายุ โดยมี นายจตุติ ไกรฤกษ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ นางสุจิตรา พิทยานรเศรษฐ์ อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ รับมอบ

16 มิถุนายน 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



นางสาวเฉลาศรี เสี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานเปิด โครงการวางระบบการพัฒนาผู้นำ (Leadership Development System Design) เพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนาศักยภาพผู้นำและแนวทางการวางแผนสืบทอดตำแหน่ง ตลอดจนเตรียมความพร้อมในการพัฒนาผู้นำ สำหรับผู้บริหารระดับกลางของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์อย่างเป็นระบบ

18 มิถุนายน 2563 : ศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และนางสาวเฉลาศรี เสี่ยม หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำคณะผู้บริหารร่วมลงนามถวายพระพร สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ขอให้ทรงหายจากพระอาการประชวรและมีพระพลานามัยแข็งแรง

22 มิถุนายน 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานในพิธีปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และเภสัชกรประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ประจำปี 2563 พร้อมกล่าวให้โอวาท



30 มิถุนายน 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานในพิธีมอบประกาศนียบัตรให้กับแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปี 2563 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **อ.นพ.เพชร อลิสนันท์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสนับสนุนบริการ กล่าวรายงาน มีแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตรของแพทยสภา รวมทั้งสิ้นจำนวน 396 คน

8 กรกฎาคม 2563 : ห้องประชุม 1201 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



**นางสาวฉลาศรี เสี่ยม** หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานมอบใบประกาศนียบัตรและให้โอวาท ในพิธีมอบใบประกาศนียบัตรและปิดการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมอาจารย์พยาบาลคลินิกประจำหอผู้ป่วย และหลักสูตรอบรมระยะสั้น สาขาการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง

3 กรกฎาคม 2563 : ห้องประชุม 1201 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จัดพิธีปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ ประจำปี 2563 เพื่อให้บุคลากรใหม่เกิดความภาคภูมิใจในองค์กร และมีความสุขในการทำงาน โดยมี **นางสาวฉลาศรี เสี่ยม** หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานกล่าวต้อนรับและให้โอวาท พร้อมแนะนำผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล

12 กรกฎาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



**ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณะดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย **ศ.นพ.เกียรติ รักษ์รุ่งธรรม** ผู้อำนวยการบริหารโครงการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 ศูนย์วิจัยวัคซีน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พร้อมด้วย **ผศ.ดร.ชุตินันท์ เกตุลอย** หัวหน้าทีมนักวิจัย และ **ดร.เอกชัย พรหมเพชร** นักวิจัยหลัก โครงการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 ภาควิชาเวชศาสตร์ชั้นสูง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมแถลงข่าวเรื่อง “จุฬาฯ พัฒนาวัคซีนโควิด-19 หลังพบในลิงได้ผลดี เดินหน้าทดสอบในมนุษย์ (จิตอาสา)”

21 กรกฎาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.ดร.เสรีชัย โชติพานิช รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่ายกายภาพ และ นายคมกฤช พินทร ณ ออยุธยาผู้เชี่ยวชาญการประสานนครหลวง พร้อมด้วยผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และการประสานนครหลวง ร่วมเปิดกิจกรรม “บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) จุดเริ่มต้นแห่งการพัฒนาอย่างยั่งยืน ปี 3 “กับการประสานนครหลวง” เพื่อเป็นผู้นำทางความคิดของสังคม ในการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าร่วมรักษาสิ่งแวดล้อม โดยจัดกิจกรรม นิทรรศการให้ความรู้เรื่องการใช้น้ำ สาธิตการล้างถังพักน้ำ และรณรงค์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานร่วมใจประหยัดน้ำ

24 กรกฎาคม 2563 : ชั้นล่าง อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



นายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย นำคณะผู้บริหารสภากาชาดไทย ผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ร่วมพิธีถวายราชสักการะเบื้องหน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว พร้อมทั้ง ลงนามถวายพระพรเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 68 พรรษา

4 สิงหาคม 2563 : ห้องประชุมสศศรี วงศ์ถ้วยทอง ชั้น 18 อาคาร ภปร



นางสาวฉลาตรี เสี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานพิธีมอบเกียรติบัตรและปัจจัยนิเทศ ปิดการอบรม หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล Leadership Succession Planning Program ประจำปี 2563 สำหรับพยาบาลที่จะขึ้นดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยใหม่ จำนวน 37 คน และหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่จะปรับเลื่อนตำแหน่งขึ้นเป็นผู้ตรวจการพยาบาล จำนวน 30 คน

5 สิงหาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



รศ.นพ.นิพนธ์ เขมะเพชร รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่ายสนับสนุนบริการ และประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ เป็นประธานเปิดงาน IC DAY 2563 ภายในงานจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ในหน่วยงานต่างๆ และการบรรยายให้ความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อแก่บุคลากร



14 สิงหาคม 2563 : ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กรและทรัพยากรบุคคล เป็นประธานในพิธีเปิด การอบรม โครงการวางระบบพัฒนาผู้นำ Leadership Development System Design เพื่อเป็นการกำหนดแนวทางในการพัฒนาศักยภาพผู้นำ เตรียมความพร้อมในการพัฒนาผู้นำสำหรับผู้บริหารระดับกลางของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อย่างเป็นระบบ

26 สิงหาคม 2563 : ห้องประชุม 1201 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



บริษัท กัลฟ์ เอ็นเนอร์จี ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด (มหาชน) โดยนายสิตมณ รัตนาวะดี ผู้แทน นายสารัชต์ รัตนาวะดี ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร นายบุญชัย ธิราตี กรรมการบริหาร พร้อมด้วย นายชรรค์ ประจวบเหมาะ ผู้อำนวยการ สำนักงาน จัดหารายได้ สภากาชาดไทย ศ.กิตติคุณ นพ.จรัญ มหาอุมะรัตน์ หัวหน้าศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้ไขความพิการบนใบหน้า และกะโหลกศีรษะ และ รศ.นพ.นนท์ โรจน์วชิรนนท์ รองหัวหน้าศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ ร่วมแถลงข่าว มอบทุนการศึกษา โครงการ “หนึ่งทุน หนึ่งฝัน ปันอนาคต” แก่ผู้ป่วยศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

31 สิงหาคม 2563 : ห้องประชุม 1201 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานเปิดงาน TB DAY 2020 โดยศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จัดขึ้นเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ต้อตา โดยปัจจุบันมีการปรับเปลี่ยนสูตรยาในการรักษา และวิธีการป้องกันการติดเชื้อวัณโรค มี รศ.(พิเศษ)นพ.กำพล สุวรรณพิมลกุล เลขานุการศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวรายงาน

3 กันยายน 2563 : สามย่านมิตรทาวน์ฮอลล์ ชั้น 5 สามย่านมิตรทาวน์



นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงาน “Healthcare 2020 : สุขภาพดี วิถีใหม่ ใจชนะ” พร้อมปาฐกถาพิเศษ “เดินหน้าขับเคลื่อนการสาธารณสุขไทย ประชาชนปลอดภัย เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง” โดยมี ผศ.(พิเศษ) นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรติพิทย์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร ผู้แทนโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เข้าร่วมพิธี และ อ.ดร.พญ.ววรรษมน จันทรเบญจกุล กุมารแพทย์โรคติดเชื้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นวิทยากรให้ความรู้ เรื่อง “เตรียมรับมือโควิด-19 อย่างปลอดภัย ในยุค New Normal”



15 กันยายน 2563 : ห้องประชุม 1201 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



สมาคมผู้บริหารสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป นำผู้เข้ารับการศึกษาอบรม หลักสูตรพัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ฯ รุ่น 14 เข้าศึกษาดูงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **รศ.ดร.นพ.ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านบริการผู้ป่วยนอก ให้การต้อนรับ

24 กันยายน 2563 : ห้องประชุม 1209 ชั้น 12 โซน A อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



**ผศ.นพ.พรเลิศ ฉัตรแก้ว** ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านผู้ป่วยวิกฤต เป็นประธาน มอบใบประกาศนียบัตร และปิดการอบรมหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน และช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง EMERGENCY MEDICAL TECHNICIAN (EMT) รุ่นที่ 1 ประจำปี 2563 โดยมี **อ.นพ.รณดล โรจนศานติกุล** หัวหน้าศูนย์กู้ชีพ ฝ่ายเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวรายงาน

24 กันยายน 2563 : สถูปพระราชาสิริราชคารา วัดปทุมวนารามราชวรวิหาร



**ศ.นพ.รีนเรจ ลีลานุกรม** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ **อ.นพ.เพชร อลิสนันท์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสนับสนุนบริการ ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชาสุวารี สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ประจำปี 2563 วันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

30 กันยายน 2563 : ห้องประชุมสตศรี วงศ์ถ้ายทอง ชั้น 18 อาคาร ภปร



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดงาน “ร้อยดวงใจ อาลัยรัก” พิธีแสดงมุทิตาจิตแด่บุคลากร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่เกษียณอายุการทำงาน และเกษียณอายุราชการ ประจำปี 2563 โดยมี **ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธาน



## พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี พระราชทานเครื่องมือแพทย์ สนับสนุนการทำงานด้านการแพทย์ในสถานการณ์ COVID-19

พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทาน เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพระบบบูรณาการ 11 เต็มประกอบด้วย ชุดศูนย์กลางเก็บบันทึกข้อมูลทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยภาวะวิกฤตจำนวน 1 เครื่อง และเครื่องติดตามการเต้นของหัวใจผู้ป่วยชนิดข้างเดียว จำนวน 11 เครื่อง เพื่อใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล รับพระราชทาน เบื้องหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ของทั้งสองพระองค์ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2563 ณ ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ทั้งนี้ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและการไหลเวียนโลหิตนี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต อย่างต่อเนื่อง ช่วยในการเฝ้าระวังและติดตามการทำงานของหัวใจ อัตราการหายใจ วัดความดันโลหิตภายนอก และปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด โดยจะมีชุดศูนย์กลางเก็บบันทึกข้อมูลทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยภาวะวิกฤต ซึ่งสามารถแสดงข้อมูลขั้นสูงที่จะประกอบการตัดสินใจในการรักษา พร้อมกันนี้ ยังมีระบบสัญญาณเตือนที่สามารถแจ้งเตือนระดับความรุนแรง และอาการของผู้ป่วย เช่น เมื่อหัวใจเต้นผิดปกติจะมีสัญญาณเตือนมายังชุดศูนย์กลาง เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่สามารถควบคุม และสังเกตอาการของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ขณะที่เครื่องติดตามการเต้นของหัวใจผู้ป่วย ชนิดข้างเดียวที่ได้รับพระราชทานมาในโอกาสนี้ เป็นเครื่องมือที่มีระบบในการช่วยคำนวณข้อมูลต่างๆ ทั้งยังเป็นเครื่องมือที่สามารถใช้งานได้ตั้งแต่เด็กแรกเกิดไปจนถึงผู้ใหญ่อีกด้วย





สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ ทรงบาตร เนื่องในวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2563

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินไปยังด้านหน้าอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ทรงบำเพ็ญพระราชกุศล ทรงบาตรพระสงฆ์จำนวน 100 รูป ร่วมกับ คณะผู้บริหาร คณาจารย์ แพทย์ พยาบาล บุคลากร โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยและประชาชน โดยมี นายแมน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย ทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายของขวัญ และ ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ และคณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายปฏิทินประจำปี 2563 จากนั้น ทรงมีพระราชดำรัสพระราชทานพร เนื่องในโอกาสส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2563 เพื่อเป็นสิริมงคลแก่เจ้าหน้าที่สภากาชาดไทย ตลอดจนประชาชนที่ร่วมเฝ้า ทูลละอองพระบาท รับเสด็จ เมื่อวันศุกร์ที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ความว่า

“ ขอขอบคุณที่ทุกคนช่วยกันปฏิบัติงานมาด้วยดี และเป็นประโยชน์ต่อบุคคลต่างๆ ไป ขอให้บุญกุศลที่ทำร่วมกันมาวันนี้ช่วยดลบันดาลให้ทุกท่านมีความสุขสวัสดิ์ ประสบความสำเร็จในชีวิต หน้าที่การงาน และสิ่งทีพึงปรารถนาทุกประการ ในปีใหม่ และสืบต่อไปด้วยในอนาคต ”

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานชุดหุ่นยนต์ปีนโต (Pinto) สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า

กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทยทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม พระราชทานชุดหุ่นยนต์ปีนโต (Pinto) และระบบ Tele presence จำนวน 1 ชุด ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ให้สามารถปฏิบัติงานได้จากกระยะไกลในการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโรคโควิด-19 โดยมี ศ.นพ. สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะผู้บริหาร เข้ารับพระราชทานเบื้องหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ มี ศ.ดร.สุพจน์ เตชวรสินสกุล คณบดี คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าร่วมพิธี เมื่อวันศุกร์ที่ 3 เมษายน พ.ศ. 2563 ณ ศาลาทิวทัศน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย





หุ่นยนต์ “Pinto” ปิ่นโต Quarantine Delivery robot เป็นโครงการของคณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **ดร.สุรัฐ ชวัญเมือง** และคณาจารย์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับศิษย์เก่า พัฒนาขึ้นเพื่อช่วยเหลือและลดความเสี่ยงของบุคลากรทางการแพทย์ ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 มีคุณสมบัติเด่น สามารถปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วยได้จากระยะไกล ไม่จำเป็นต้องเข้าไปใกล้กับผู้ป่วย จึงช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และมีขนาดค่อนข้างเล็ก ทำให้สามารถเคลื่อนที่รอบตัวคนไข้บนเตียงได้ ผู้ใช้ดูแลทำความสะอาด ฆ่าเชื้อโรคได้ง่าย ไม่สะสมให้เป็นแหล่งเพาะเชื้อ การติดตั้งง่าย สามารถใช้งานได้ทันที

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้นำหุ่นยนต์ปิ่นโต มาใช้บริเวณห้องฉุกเฉิน ซึ่งสามารถทำงานช่วยเหลือบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งในด้านการขนส่งอาหาร และเวชภัณฑ์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



### สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภาฯ พระราชทานเครื่องกวดเจลแอลกอฮอล์ ชนิดเท้าเหยียบ

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้ผู้แทนพระองค์ อัญเชิญเครื่องกวดเจลแอลกอฮอล์ ชนิดเท้าเหยียบ จำนวน 9 เครื่อง มาพระราชทานแก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อให้บุคลากรและผู้ที่มาติดต่อได้ใช้งาน และลดการสัมผัสสิ่งของที่ใช้ร่วมกัน โดยมี **ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ** ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร รับพระราชทานจากผู้แทนพระองค์ เมื่อวันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2563 ณ ศาลาทินทต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เครื่องกวดเจลแอลกอฮอล์ ชนิดเท้าเหยียบนับเป็นประดิษฐ์กรรม ที่เกิดขึ้นในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพราะมีความเสี่ยงติดเชื้อได้ หากสัมผัสพื้นผิวที่มีเชื้ออยู่แล้วนำไปสัมผัสตา จมูก หรือปาก การพัฒนาเครื่องกวดเจลแอลกอฮอล์ที่มีแทนเหยียบนี้ จึงช่วยลดความเสี่ยงที่จะติดเชื้อผ่านการสัมผัสสิ่งของร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี ภายหลังได้มีการจัดซื้อ และจัดทำเครื่องกวดเจลแอลกอฮอล์ในลักษณะนี้ ใช้งานกันอย่างแพร่หลาย





**สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา พระราชทานเวชภัณฑ์ และเจลแอลกอฮอล์จากแบรนด์ SIRIVANNAVARI Bangkok**

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา เสด็จไปยังอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อทรงเยี่ยมผู้แทนแพทย์ และพยาบาล จากหน่วยงานต่างๆ อาทิ แพทย์สภา คณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กระทรวงสาธารณสุข และแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อพระราชทานขวัญและกำลังใจ พระทัย รวมถึงหน้ากากผ้า และเจลแอลกอฮอล์จากแบรนด์

SIRIVANNAVARI Bangkok และน้ำยาฆ่าเชื้อ ให้แก่กลุ่มผู้แทนแพทย์ พยาบาล เพื่อกระจายให้แก่โรงพยาบาลทั่วประเทศที่ขาดแคลนเวชภัณฑ์ดังกล่าว โดยมี ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ นายกแพทยสภา ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เฝ้ารับเสด็จ เมื่อวันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2563 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



# รางวัลและผลงานดีเด่น

## โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค กลุ่มโรงพยาบาล ประจำปี 2562



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้อันดับ 1 ของในกลุ่มโรงพยาบาล จากผลสำรวจ Thailand's Most Admired Company 2019 หรือ สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ 8 โดยนิตยสารแบรนด์เจมีคะแนนเฉลี่ยรวมทั้งสิ้น 6.56 คะแนน และเฉลี่ยรวมในแต่ละกลุ่มตัวแปรย่อยสูงที่สุดทุกด้านในกลุ่มโรงพยาบาลดังนี้

ความสามารถในการสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovation) = 6.82  
ภาพลักษณ์องค์กรและความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate CSR) = 6.38

การประกอบธุรกิจ และความสำเร็จ (Business Performance) = 6.31

การบริการ (Service) = 6.47

ภาพลักษณ์ของกิจการ (Image of Brand) = 6.95

ผู้บริหารงาน (Management) = 6.42

ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ประสบความสำเร็จอย่างมากในประเด็น ภาพลักษณ์ของกิจการ (Image of Brand) ที่แสดงให้เห็นถึงการเป็นองค์กรที่ “แข็งแกร่ง” (Own strong brands) “เติบโตต่อเนื่อง” (Own growing brands) “มีลูกค้าภักดีต่อองค์กร” (Own brands with customer loyalty) รวมถึงเป็นองค์กรที่ “มีมูลค่าสูง” (Own brands with high value)

### รางวัลบุคคลคุณภาพแห่งปี 2019

18 ตุลาคม 2562 หอประชุมใหญ่ ศูนย์ประชุมสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือองค์การอนามัยโลกด้านค้นคว้าและอบรมโรคติดเชื้อไวรัสสัตว์สู่คน ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโรคทางสมอง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้รับรางวัล “บุคคลคุณภาพแห่งปี”





ด้านสาธารณสุข จากมูลนิธิสภาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี แห่งประเทศไทย (มสวท.)

### รางวัลบุคคลต้นแบบ ผู้สร้างแรงบันดาลใจให้กับคนไทย ทั้งประเทศ

วันที่ 6 มีนาคม 2563

ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ได้รับรางวัลบุคคลต้นแบบ ผู้สร้างแรงบันดาลใจให้กับคนไทยทั้งประเทศ ลงใน “หนังสือร้อยคนไทยหัวใจนวัตกรรม” เล่ม 2 (100 Faces of Thailand’s Innovation Inspirers ด้านสาธารณสุขจากสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน))



### ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด

#### โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ได้ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐาน/ระบบประกันคุณภาพ เรื่องการจัดการด้านสุขลักษณะที่ดีในการผลิตอาหาร GMP in Mass Catering ในระดับ Excellent จากทางสถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม ซึ่งเป็นระบบการจัดการด้านความปลอดภัยของอาหารขั้นพื้นฐาน (Food Safety Management System) เพื่อไม่ให้อาหารก่อผลกระทบต่อผู้บริโภค

ทั้งนี้ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด ได้มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานใหม่ ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจ ทำให้ฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด ยังได้รับการตรวจรับรอง ระบบวิเคราะห์อันตรายและควบคุมจุดวิกฤต (HACCP) แก่ห้องอาหารทางสายให้อาหาร ซึ่งเป็นระบบคุณภาพอาหารที่สูงขึ้นไปอีกขั้น โดยเน้นการป้องกันมากกว่าการแก้ไข สามารถเรียกคืนอาหาร ทวนสอบกลับไปยังกระบวนการผลิต และสามารถใช้ควบคุมอันตรายจากสิ่งปนเปื้อนทางเคมี ชีวภาพ และกายภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นการรับรองความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วย อีกทั้งสามารถพิสูจน์ได้ว่าอาหารที่ผลิตจากฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัดนั้น ได้ผลิตขึ้นอย่างถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย สร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วยที่มาพักรักษาตัวภายในโรงพยาบาล ว่าได้รับประทานอาหารที่สะอาด ปลอดภัย มีกระบวนการผลิต และการควบคุมการผลิตที่เป็นมาตรฐานสากล

