

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1/2562

โรงพยาบาลเสนา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
วันที่ 28 มกราคม 2562



แพทย์หญิงโสภา พิชัยณรงค์
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

กรอบการนำเสนอ

ข้อมูลพื้นฐาน

การเชื่อมโยงการทำงานของหน่วยบริการทุกระดับ (Networking) ทั้งในและนอกสป.

การลดความแออัด/
ลดระยะเวลาการรอคอย

เรื่องเล่าที่อยากแชร์ :

- ชุมชนคนไม่ปวดเข่าโซนนาคราชชัย
- การดูแลผู้ป่วยธาลัสซีเมียแบบองค์รวม

ข้อมูลทั่วไป โรงพยาบาลเสนา

โรงพยาบาลทั่วไป ระดับM1

ขนาด : 180 เตียง (203เตียง)

(สามัญ163เตียง พิเศษ40เตียง)

พื้นที่ : 39ไร่ 1งาน 93ตารางวา

15 รพ.สต.

1รพ.สต.(ถ่ายโอนสองครุฑปกครองส่วนท้องถิ่น)

ศสม. 2 แห่ง

ประชากร : 66,983 คน

วัยสูงอายุ (60 ปี ขึ้นไป) : 19.27%

UC (1 เม.ย. 61) = 59,163 คน

ข้าราชการ = 4,199 คน

ปกส. (1 ม.ค.61) = 27,777 คน

Universal coverage = 99.84 %

อัตราครองเตียง 91.09%

Active bed 174 คน/วัน

OP Visit 280,366 ครั้ง/ปี

OPDเฉลี่ย 933 คน/วัน

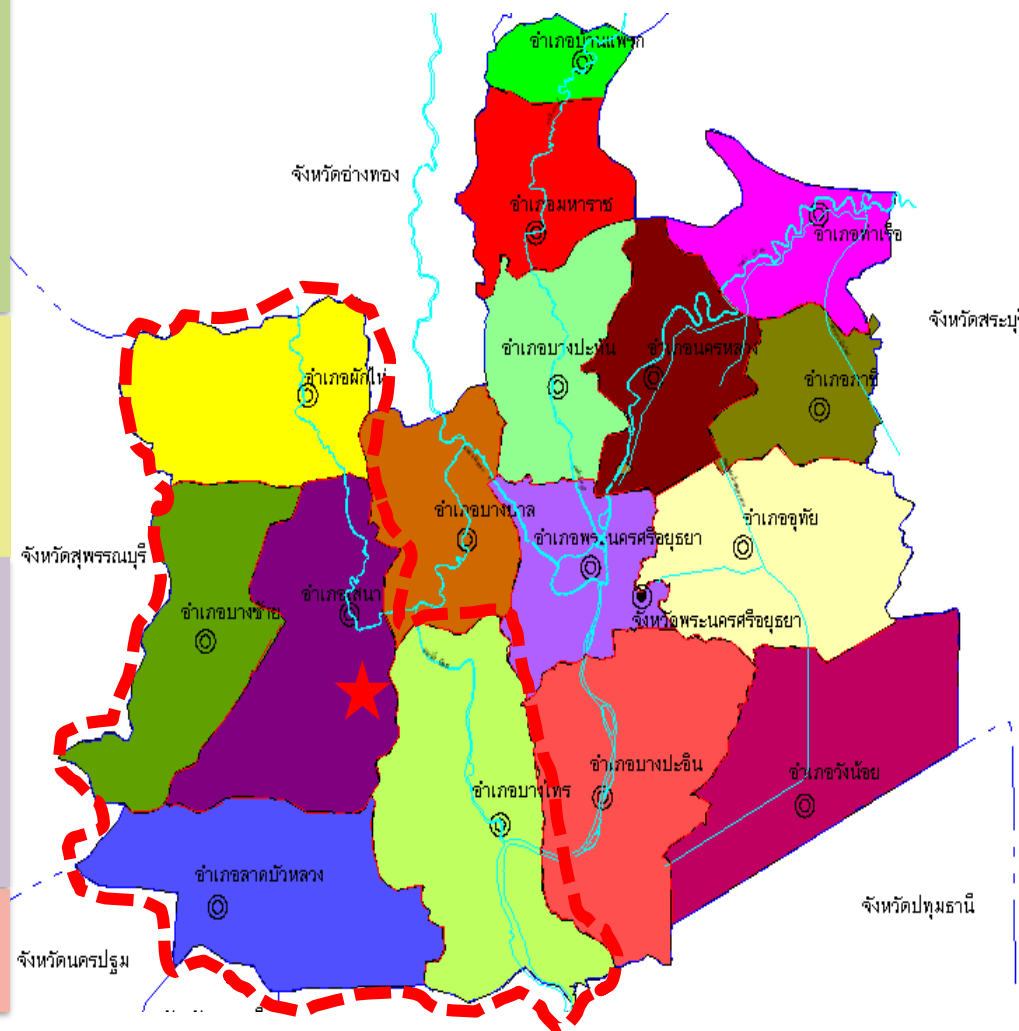
ER 77 คน/วัน

ผ่าตัด 18 คน/วัน

ICU 8เตียง NICU 5 เตียง OR 4 ห้อง

ER 8 เตียง Ambulance 5 คัน

ให้บริการสุขภาพ เป็นแม่ข่าย รับผู้ป่วยส่งต่อ
ในซีกตะวันตก5 อำเภอของ จ.พระนครศรีอยุธยา
(ประชากร 215,030 คน)





CUP SENA

ประชากร 66,983

เป้าหมาย : จัดเป็น 2 PCC 6 ทีม



ปี 2560

ปี 2563



PCC 1

PCC 2

ทีม 1

- ศสม.เสนา
- รพ.สต.บ้านแพน
- รพ.สต.บ้านโพธิ์

นำร่อง

ทีม 4

- ศสม.บางนมโค
- สอ.บางนมโค
- รพ.สต.สามตุ่ม

ทีม 3

- รพ.สต.จางระเข้
- รพ.สต.ลาดกา
- รพ.สต.หัวเวียง
- รพ.สต.บ้านกระทุ่ม

ทีม 5

- รพ.สต.สามกอก
- รพ.สต.บ้านหลวง

ทีม 2

- รพ.สต.เจ้าเจ็ด
- รพ.สต.เจ้าเสด็จ
- รพ.สต.บ้านแก้ว

ทีม 6

- รพ.สต.มารวิชัย
- รพ.สต.คอนทอง
- รพ.สต.ชานา

ค่านิยม

วิสัยทัศน์



- องค์กรชั้นนำด้านสุขภาพที่รวมพลังชุมชนเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ



1. ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือของชุมชนและภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็งอย่างยั่งยืน
2. บริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน บริการประจักษ์ชัด
3. บุคลากรเก่ง ดี มีสุข เป็นแบบอย่างด้านพฤติกรรมสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ



- **Service Mind**
จิตบริการที่ดี



- **Equity**
มีความเที่ยงตรง



- **Networking**
ลงสู่เครือข่าย



- **Achievement**
มอดหมายสัมฤทธิ์ผล

อัตลักษณ์

ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ



แผนงาน/โครงการที่สำคัญ ปี2562

4 ยุทธศาสตร์

10 เป้าประสงค์

29 โครงการ

พชอ. PCC

รพ.สต. ตัดดาว MCH

RDU ER

NCD NB

Fast Track (Stroke, STEMI, Sepsis, Trauma)

ยาเสพติด

Smart Hospital HAIT

Green & Clean

Good Finance

Quality Organization (Reacc. HA)



HR Transformation

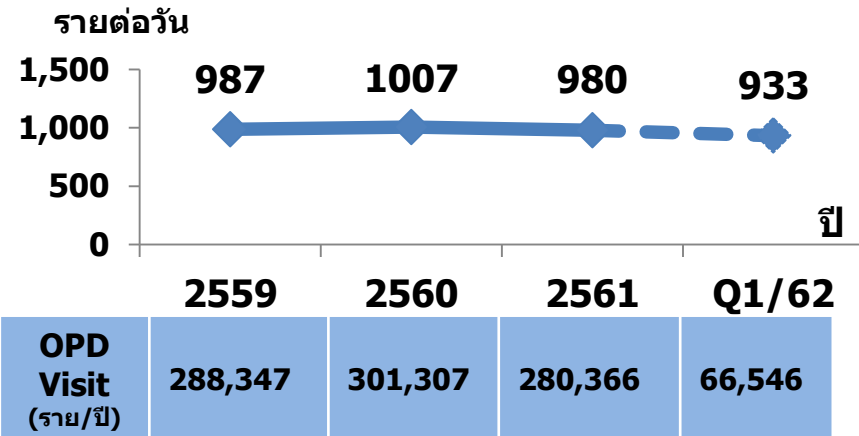
Happy Sena

ผ่าน Reacc.2 HA พ.ย.61

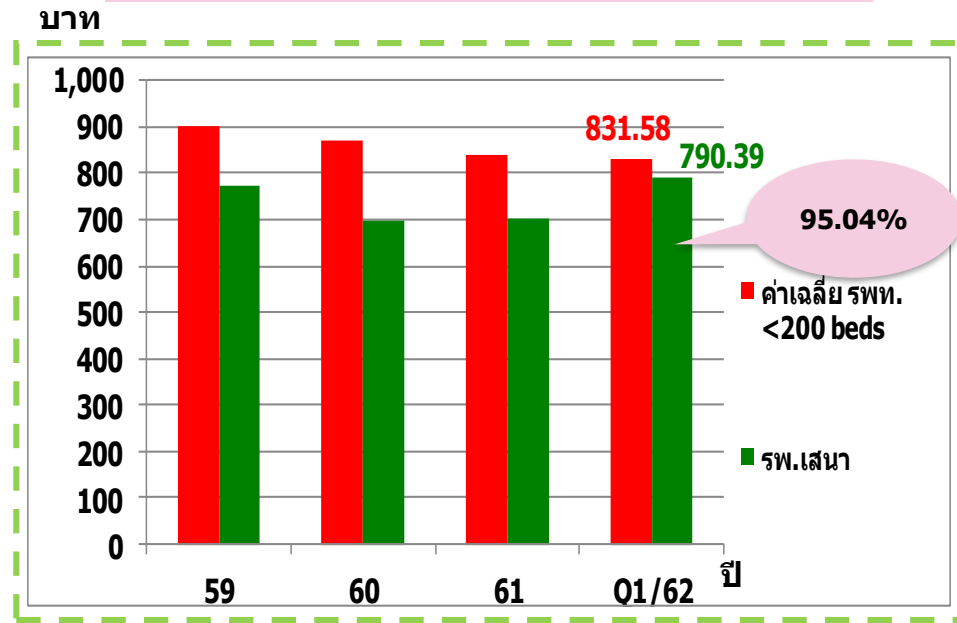
17 มาตรการ 27 ตัวชี้วัด



สถิติผู้ป่วยนอกเฉลี่ย (รายต่อวัน)



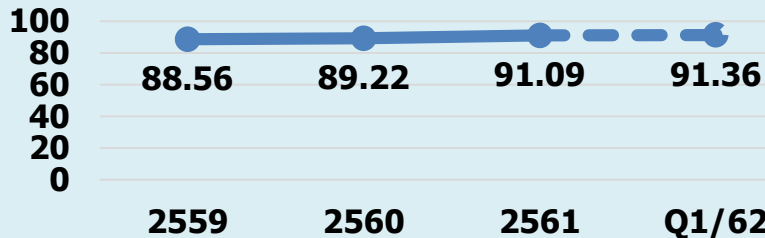
ต้นทุนดำเนินการทั้งหมดต่อ OPD Visit



**5 อันดับโรค
ผู้ป่วยนอก
2562**

- 1. HT
- 2. DM
- 3. URI
- 4. Bronchitis
- 5. AGE

อัตราการรอดตาย



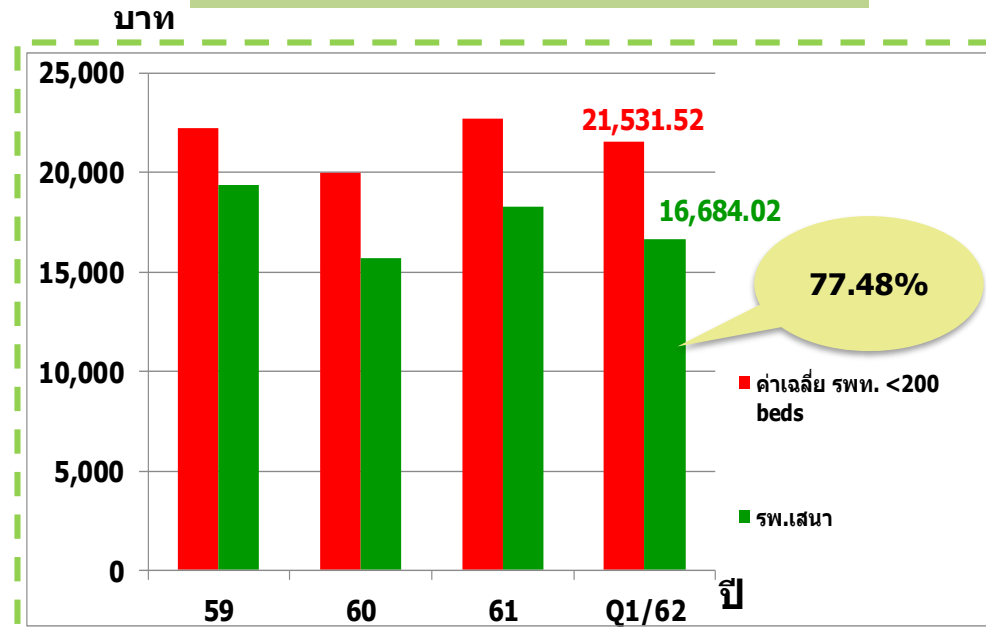
จำนวนผู้ป่วยใน

10,774	11,244	12,228	3,058
--------	--------	--------	-------

จำนวนวันนอนเฉลี่ย

5.5	5.3	4.9	4.9
-----	-----	-----	-----

ต้นทุนดำเนินการทั้งหมดต่อ RW



**5 อันดับโรค
ผู้ป่วยใน
2562**

- 1. Spontaneous Vertex Delivery
- 2. Gastroenteritis and colitis
- 3. Pneumonia
- 4. Neonatal jaundice
- 5. Malignant & Neoplasms

**อัตราการเสียชีวิต
เป้าหมาย < 5**

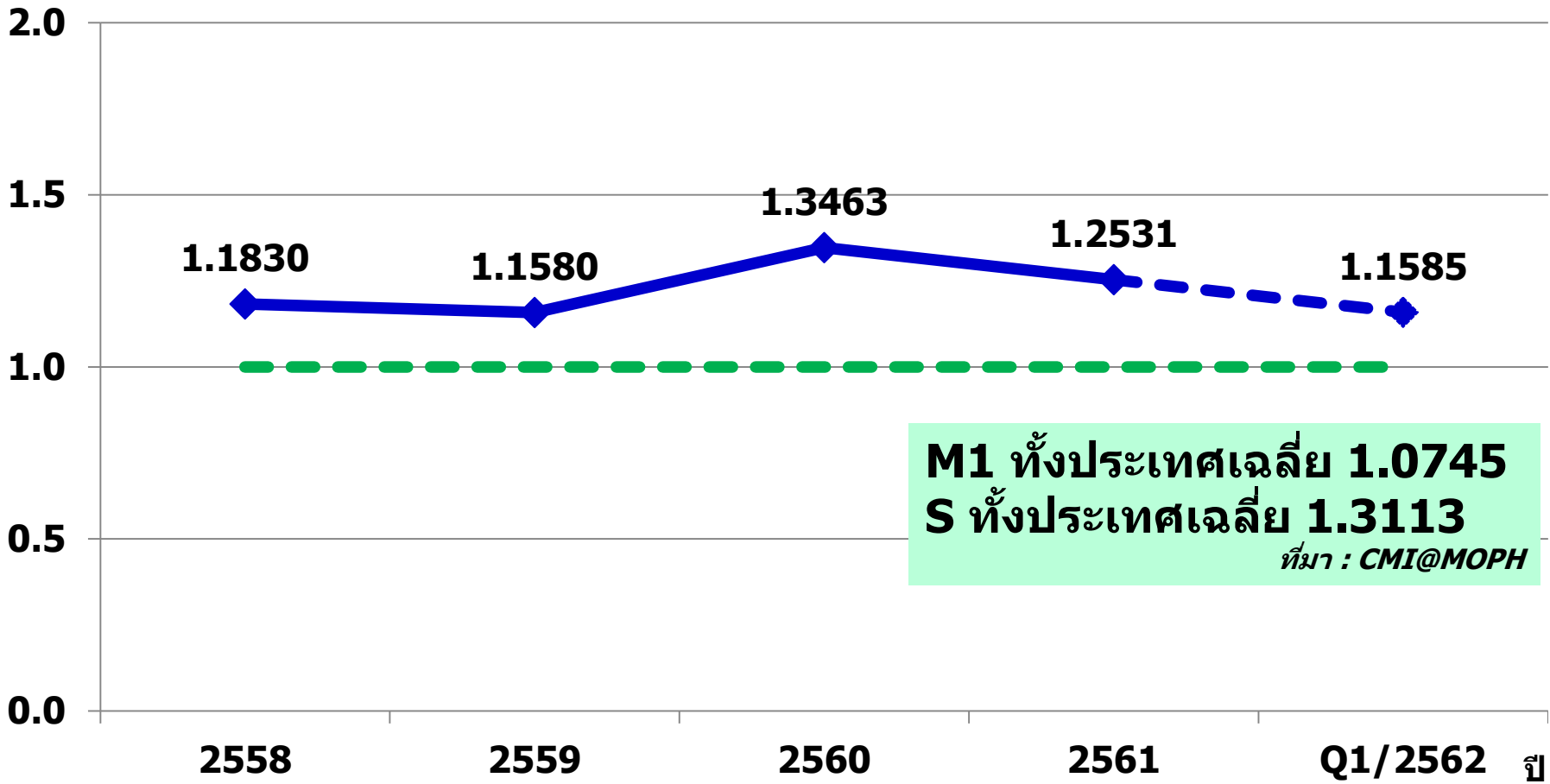
ปี	2558	2559	2560	2561	Q1/62
Rate	4.84	5.02	3.92	4.13	3.53
Count	525 / 10,857	541 / 10,774	441 / 11,244	505 / 12,228	108 / 3,058

1. Malignant & Neoplasms
2. Ischemic heart disease
3. Pneumonia
4. Cerebrovascular disease
5. Renal failure / HIV

**5 อันดับการเสียชีวิต
ปี 2562**



CMI 2558 – Q1/2562 รพท.เสนา (M1)



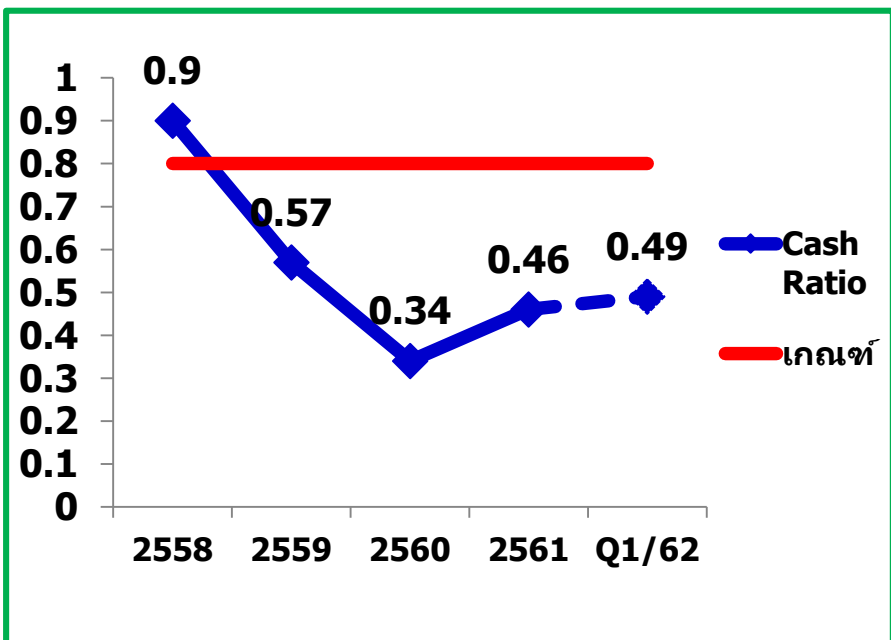
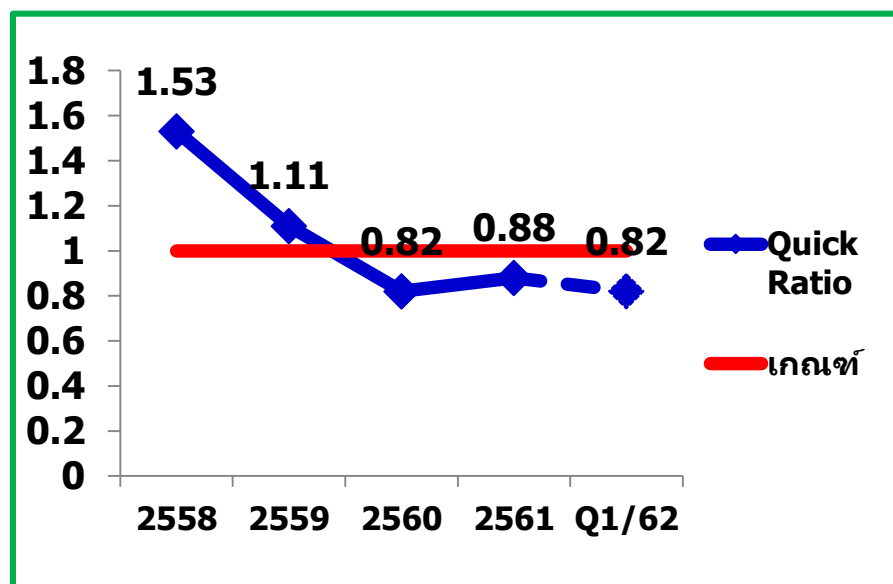
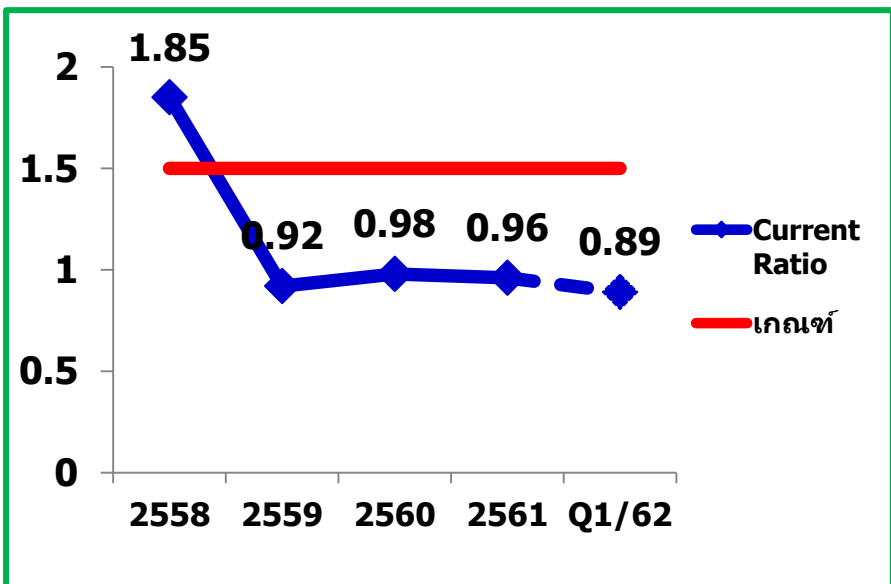
sumAdjRW : 12,765.35	12,316.37	15,041	15,308.10	2,275.83
----------------------	-----------	--------	-----------	----------

ดัชนีชี้วัดทางการเงิน

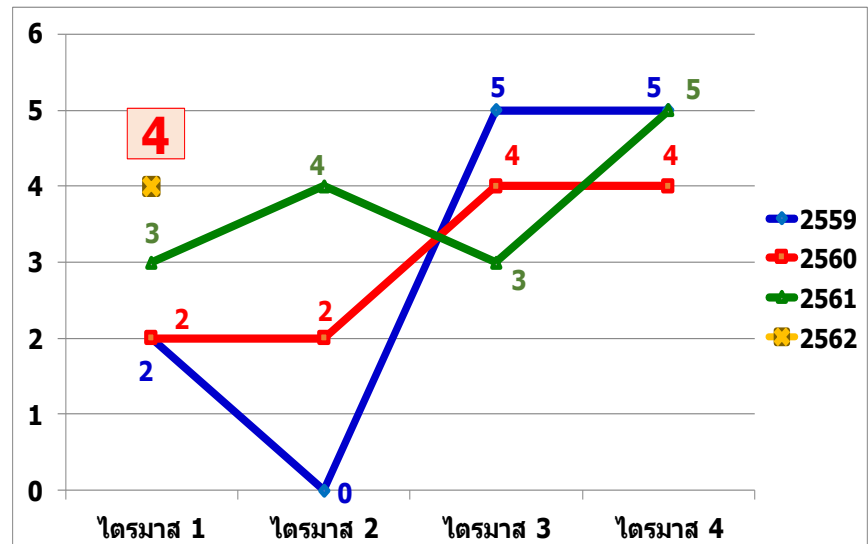
สภาพคล่อง	เกณฑ์	2558	2559	2560	2561	Q1/2562
อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียน (current ratio)	<1.5	1.85	1.11	0.98	0.96	0.89
อัตราส่วน สินทรัพย์คล่องตัว (quick ratio)	<1.0	1.53	0.92	0.82	0.88	0.82
Cash ratio	<0.8	0.90	0.57	0.34	0.46	0.49
Net Working Capital (ทุนหมุนเวียน)	<0	64,957,009.15	9,713,770.50	(-1,940,360.33)	(-5,302,965.62)	(-17,471,528.65)
Net income (กำไรสุทธิรวมค่า เสื่อม)	<0	30,214,550.60	(-24,435,151.18)	32,175,190.24	15,687,392.32	21,875,819.05
วิกฤติ 7 ระดับ	0	0	5	4	5	4



อัตราส่วนทางการเงิน

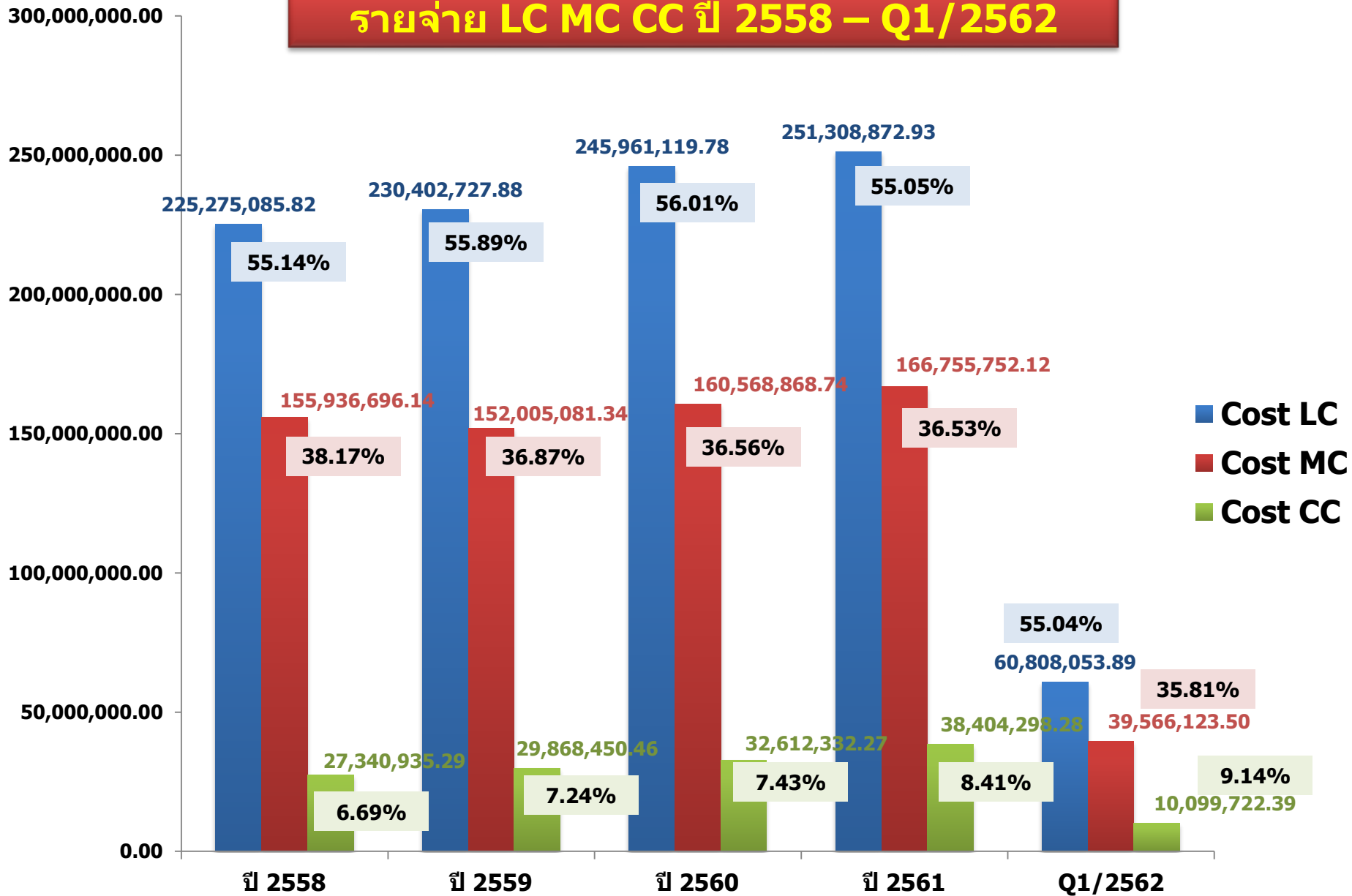


สถานการณ์วิกฤติ 7 ระดับ



ข้อมูลการเงิน

รายจ่าย LC MC CC ปี 2558 – Q1/2562



บุคลากรโรงพยาบาลเสนา

	จำนวนคน	บุคลากรสายวิชาชีพ	จำนวนคน
ข้าราชการ	282+ (Intern 9)	ผอ./แพทย์/Intern	1/32/9
		ทันตแพทย์	8
		แพทย์แผนไทย	2
ลูกจ้างประจำ	34	เภสัชกร	15
		พยาบาลวิชาชีพ	209
		นักกายภาพบำบัด	5
		นักเทคนิคการแพทย์/จพ.	12
		นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/จพ.	1
		นักรังสีการแพทย์/จพ.	4
		นักโภชนาการ/โภชนากร	2
		รวม	300
รวม	587		

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

แพทย์สาขาหลัก

- สูตินรีเวชกรรม 2 (2)
- ศัลยกรรม 3 (2)
- อายุรกรรม 4 (2)
- กุมารเวชกรรม 5
- ศัลยกรรมกระดูก 3 (2)
- วิสัญญีวิทยา 1 (2)

แพทย์สาขารอง

- จักษุ 1 (1)
- โสต ศอ นาสิก 2
- ศัลยกรรมระบบ
ปัสสาวะ 1 (1)
- รังสีวิทยา 2 (1)
- จิตเวช 1
- เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 1 (2)
- เวชศาสตร์ครอบครัว 1 (3)
- เวชศาสตร์ฟื้นฟู 1 (1)
- อาชีวเวชกรรม 1 (1)
- แพทย์ทางเลือกฝังเข็ม 1

แพทย์สาขาต่อยอด

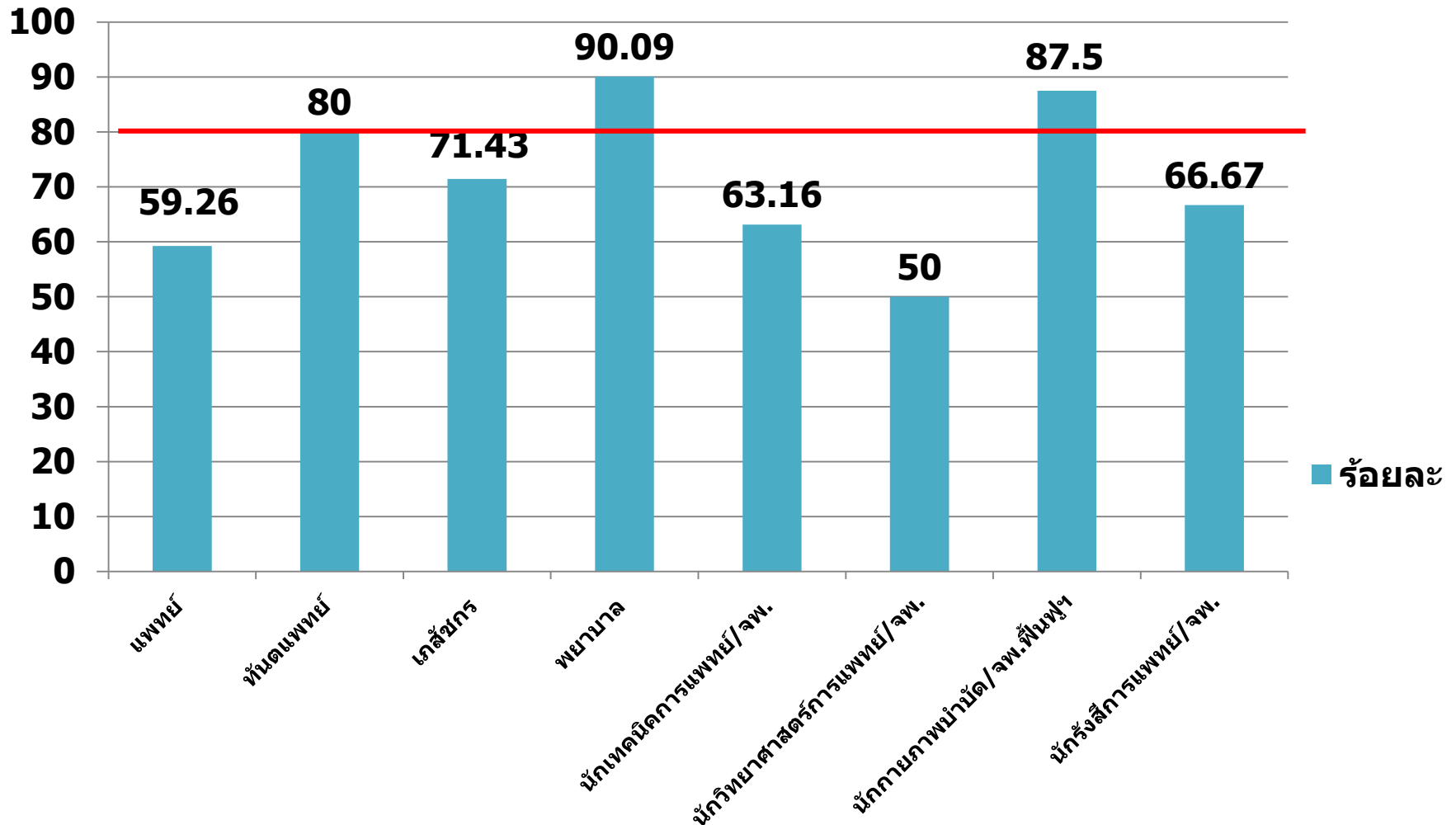
- อายุรศาสตร์โรคไต 2
- ประสาทวิทยา (1)

แพทย์ทั้งหมด 32 คน

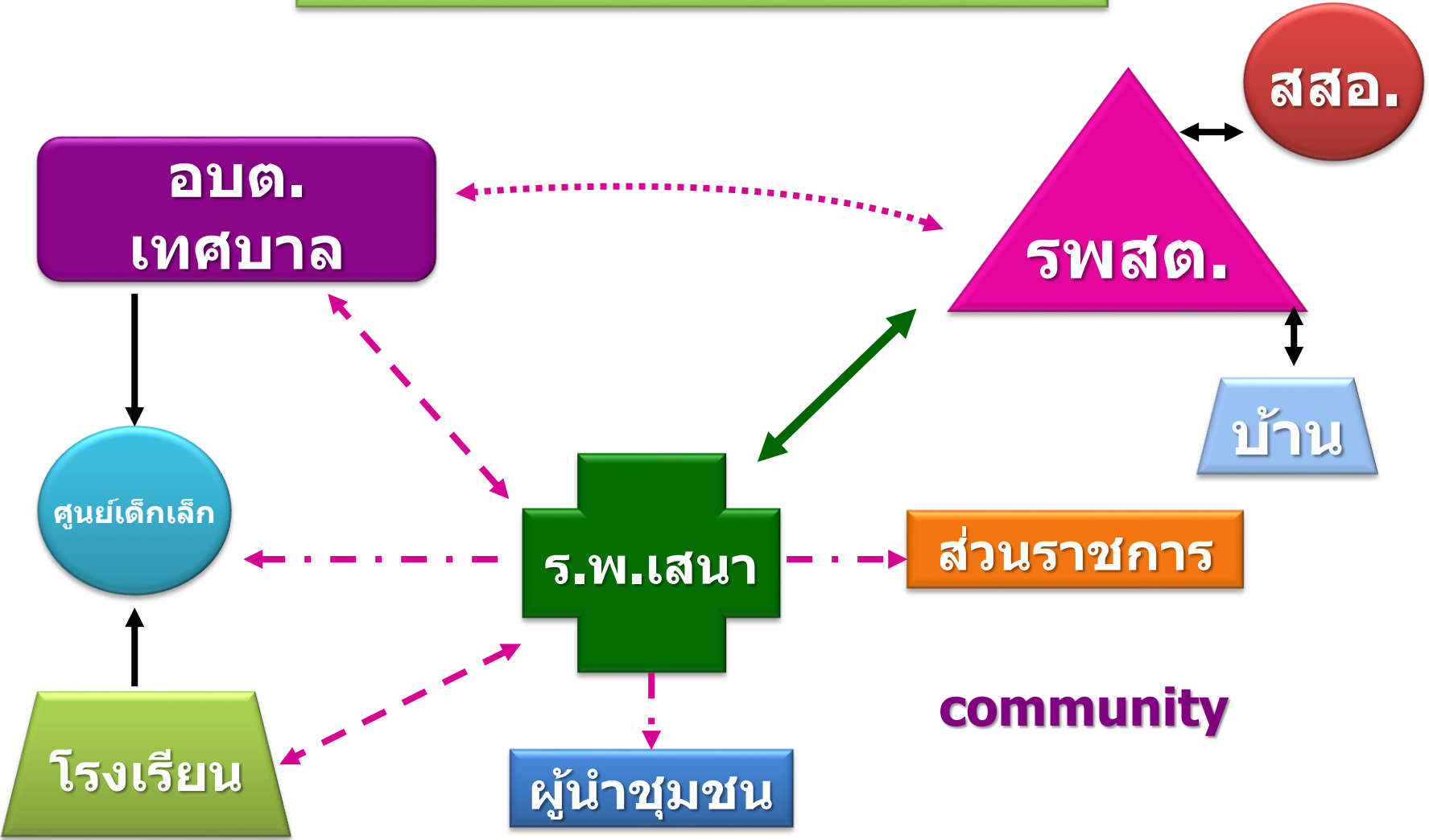
ศึกษาต่อ 21 คน

ข้อมูลกำลังคน

ร้อยละของบุคลากรที่มีจริงเปรียบเทียบกับ FTE 100%



เครือข่ายประสานการดูแล





การวางแผนและจัดสรรงบประมาณ



เทศบาลต.หัวเวียง



ประชุมคปสอ.ม.เสนา ครั้งที่4/2561
วันที่ 12 ธันวาคม 2561 เวลา 09.00-12.00น.
ห้องประชุมทัตติมสยาม โรงพยาบาลเสนา



ลดความแออัด / ลดระยะเวลาารอคอย

นโยบาย : ลดการเจ็บป่วย เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ พัฒนาศักยภาพสถานบริการ



"ลดแออัด ลดระยะเวลาารอคอย ผู้รับบริการพึงพอใจ" 😊

ลดห้องฉุกเฉินแออัด (ER crowding)



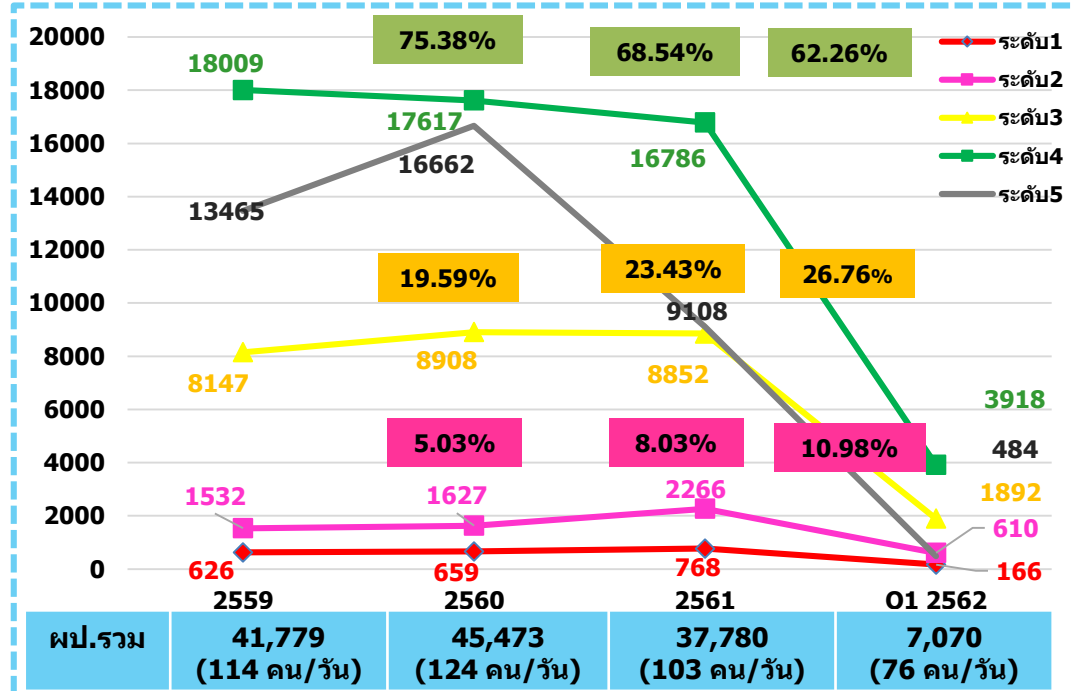
ER

นโยบาย

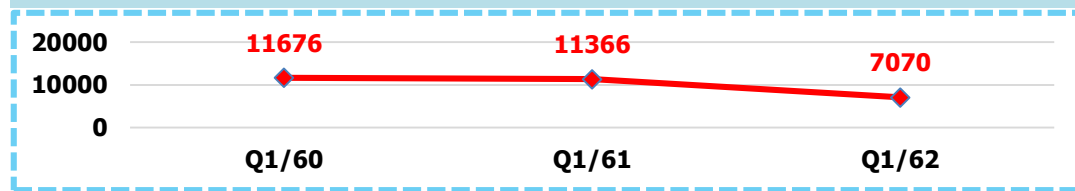


1. ทำหัตถการไม่เร่งด่วน ไปที่ห้องทำแผล เช่น ทำแผลเก่า เปลี่ยน NG Foley เริ่ม เม.ย. 61 :ลดผู้ป่วยประเภท 5 ได้ถึง 92%
2. ทำข้อตกลงร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ER, OPD และ Ward
 - MOPH ED Triage : เริ่มนำมาใช้ พ.ค. 61
 - เกณฑ์รับ Observe และ Admit เริ่ม ต.ค. 61
 อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน < 2 ชม. ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 = 82.61
3. Fast Track Refer + Admit : Stroke, STEMI, Sepsis, Trauma, คลอด, NICU
4. เปิด OR Minor
5. คลินิกนอกเวลา ตรวจโรคทั่วไป 2 ห้อง
 - ช่วงเช้า : เปิดบริการ 7.30 - 9.00 น.
 - ช่วงค่ำ : เปิดบริการ 16.00-20.30 น.
 - วันหยุด : เปิดบริการ 8.30-20.30 น.
6. SMC: กำลังวางแผนดำเนินการ

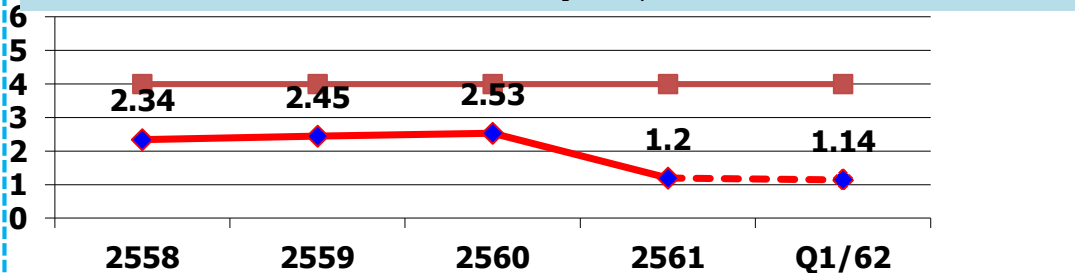
จำนวนผู้ป่วยคัดแยกระดับต่างๆที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉิน



จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉิน 2560 - 2562 ไตรมาส 1



เวลาที่รอคอยเฉลี่ยผู้ป่วยฉุกเฉินประเภท 1





OPD

❑ เพิ่มการเข้าถึงบริการพื้นที่ชุมชน

- PCC 1 แห่ง ปี 2563 เปิดเพิ่ม 1 แห่ง
- พัฒนารพ.สต.ติดดาว
- ศสม. 2 แห่ง

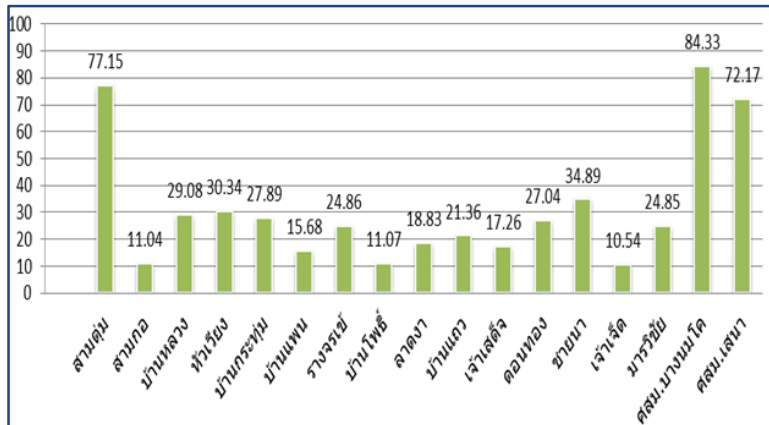
❑ NCD Clinic ในรพ.สต. PCC ศสม.

- 2 ครั้ง/สัปดาห์ ใน PCC ศสม.เสนา
- 1 ครั้ง/สัปดาห์ ใน ศสม.บางนมโค
- 4 ครั้ง/เดือน หมุนเวียนในรพ.สต.ต่างๆ
- ช่องทางการปรึกษา : Line Group

❑ เพิ่ม WCC ที่ PCC ทุกสัปดาห์

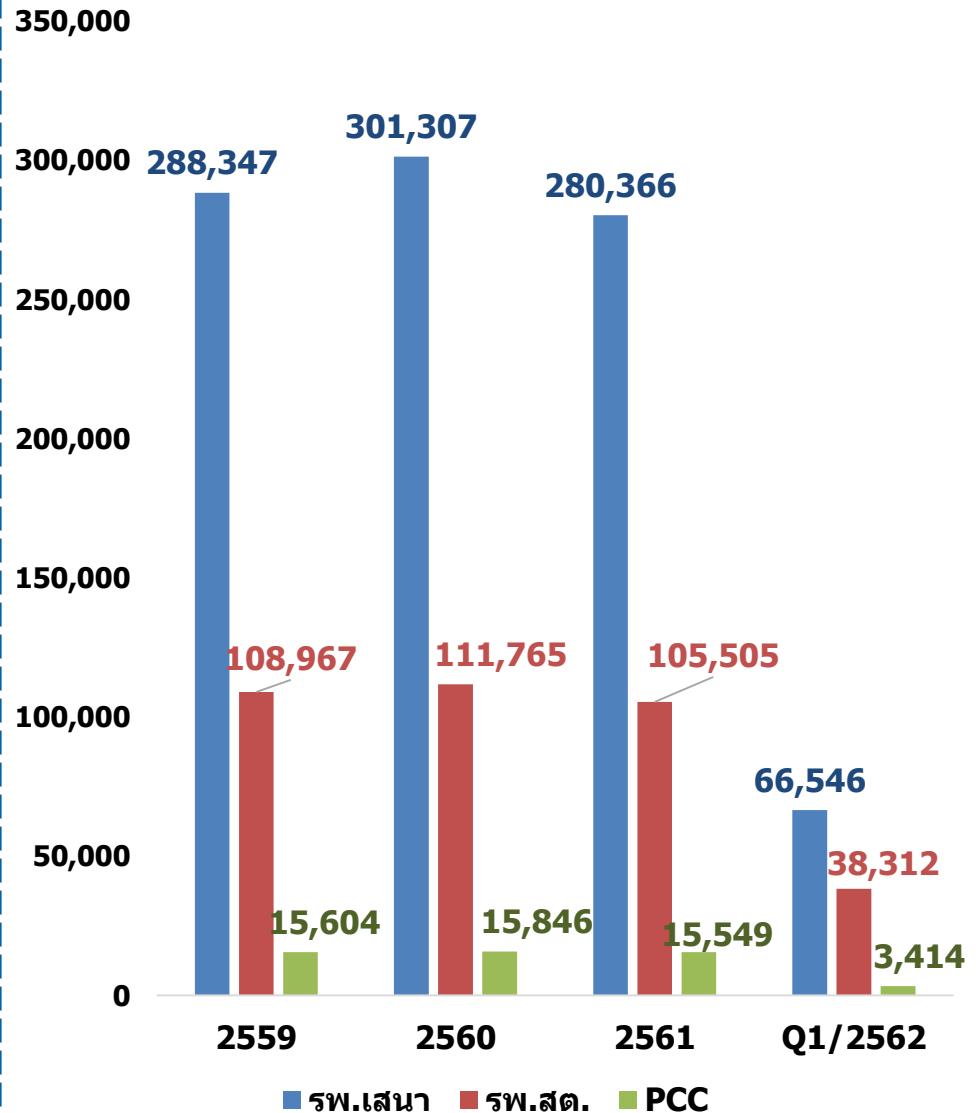
❑ ส่งผู้ป่วยรับยา รพช.ใกล้บ้าน

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ



ลดปริมาณผู้ป่วย OPD

เปรียบเทียบจำนวนผู้รับบริการ OPD (ครั้ง)



เพิ่มประสิทธิภาพจุดบริการ OPD



OPD



SMART HOSPITAL

เริ่ม ต.ค. 61

Hosxp
V.4

Smart
Que

OPD
EMR

1. Smart Hospital

KIOSK
Check in
(Hosxp)

Paperless



ก.พ. 62

- อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ระบบ Que :
เริ่มที่คิวรับยา ต.ค. 61



- ระบบนัดล่วงหน้า
Que Online :
Line Friend
ที่แผนกแพทย์แผนไทย



ก.พ. 62

100% มี.ค. 62 :
OPD GP, ปกส.,
กุมาร, URO,
PMR, ER

TTM-Sena



LINE ADD FRIEND



OPD

เพิ่มประสิทธิภาพจุดบริการ OPD

2. One stop service :

- คลินิก DM,HT,TB,WCC,การกระตุ้นพัฒนาการ,Thalassemia, Warfarin Clinic

3. Lab Lean System :

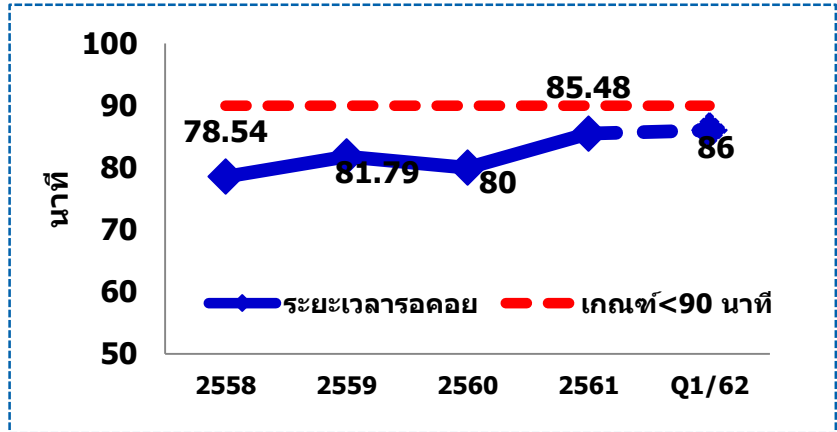
- คีย์ Lab ล่วงหน้าจากแผนกตรวจ/นัด
- ปรับเวลาทำงานเจ้าหน้าที่/ปรับพื้นที่เจาะเลือด
- CQI ที่ NCD คลินิก : ลดระยะเวลารอคอยจาก 93 นาที เหลือ 62 นาที

4. เพิ่มห้องตรวจคลินิกนอกเวลา เป็น 2 ห้อง : เริ่ม 1 ม.ค. 62

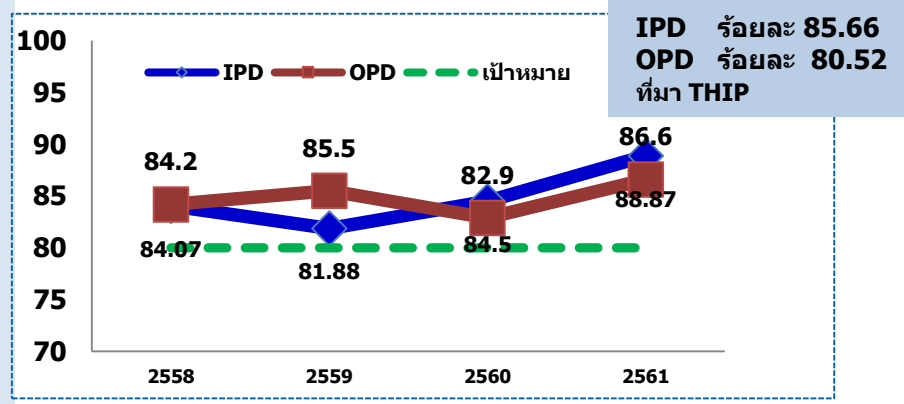
6. คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC) :

- อยู่ระหว่างดำเนินการ

ระยะเวลารอคอยที่ OPD



ความพึงพอใจผู้ใช้บริการ



IPD ร้อยละ 85.66
 OPD ร้อยละ 80.52
 ที่มา THIP

คุณค่าจากมุมมองของผู้ป่วย
 - หากมีญาติหรือคนรู้จักป่วย จะแนะนำให้มารับบริการที่โรงพยาบาลแห่งนี้ = 84.48%
 - หากป่วยครั้งต่อไป ท่านจะกลับมารับบริการ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ = 90.975%



IPD

- ODS
- Palliative Care
- MIS
- Lean ขั้นตอน Thalassemia :
ลดระยะเวลาได้110นาที
- ส่งผู้ป่วยรับยารพช.กลับบ้าน

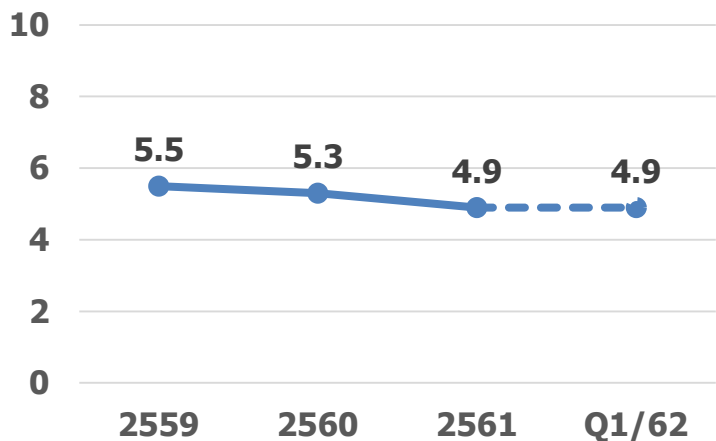
ลดระยะเวลานอนในโรงพยาบาล

ODS	มี.ค. – ก.ย. 61	ต.ค. – ธ.ค. 61
Esophagogastric varices	28	9
Vaginal bleeding	8	3
Colorectal polyp	0	0
รวม	36	12

MIS				
	2559	2560	2561	Q1/62
1. Laparoscopic Cholecystectomy	8	12	44	17

Palliative Care	2559	2560	2561	Q1/62
จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายเลือกกลับไปเสียชีวิตที่บ้าน	8	8	19	4

จำนวนวันนอนเฉลี่ย



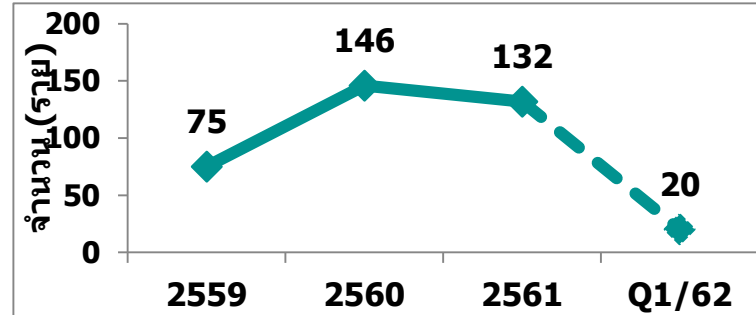


IPD

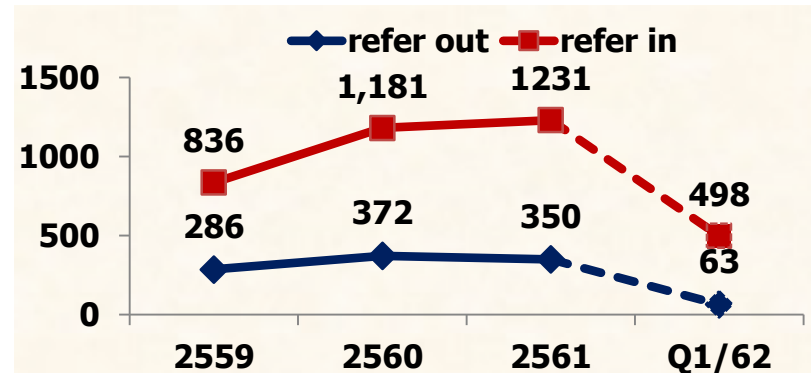
- Refer Back
- Intermediate care
- COC

ส่งกลับรักษา/ฟื้นฟูที่บ้าน

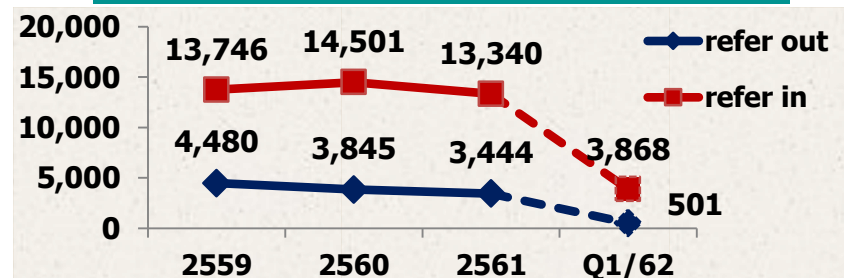
Refer Back IPD



สถิติการส่งต่อผู้ป่วย IPD



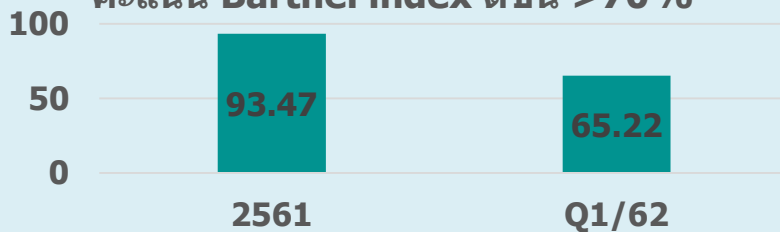
สถิติการส่งต่อผู้ป่วย OPD



ร้อยละของผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู ต่อเนื่อง > 70%



ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูและมี คะแนน Barthel index ดีขึ้น > 70%





IPD

- เพิ่ม ICU 14 เตียง
- เพิ่มเตียงผู้ป่วยใน
- ปรับปรุง OR
- ERCP : ก.พ. 62

เพิ่มศักยภาพ



พัฒนาระบบเครือข่ายรพช./รพ.สต.

อบรมฟื้นฟูวิชาการ/แนวทางการ Refer/CPG





โครงการชุมชนคนไม่ปวดเข่า โซนนาคราชซ้าย

โรงพยาบาลเซนา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

TTM-Sena
@jht7907c

LINE ADD FRIEND



กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลเซนา*

โครงการชุมชนคนไม่ปวดเข่าโซนนาคราชชัย

ผู้สูงอายุ
19.27%

ผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ



ร้อยละ 54.36

มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมระดับที่ 2-3

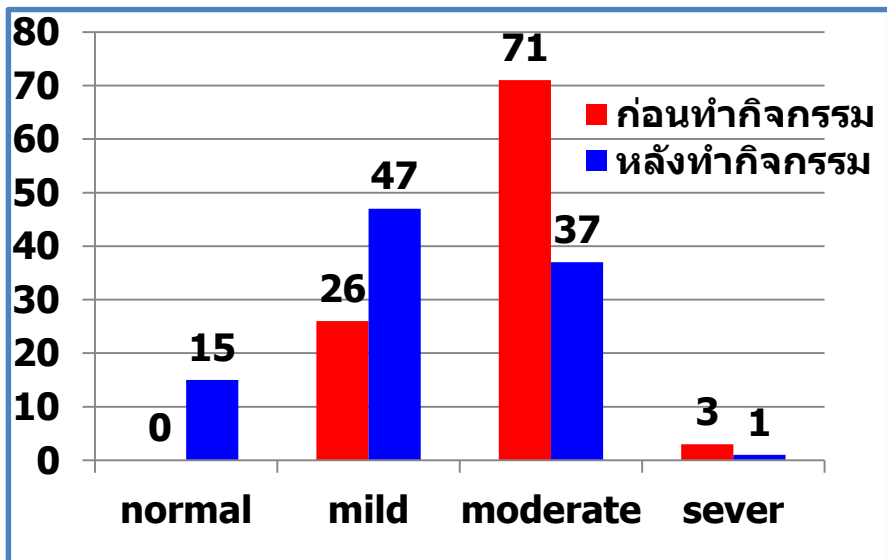
ปี 2560 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 270 คน (อ.เสนา 80 คน)

ปี 2561 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 270 คน (อ.เสนา 100 คน)

ผลการดำเนินงาน อ.เสนา ปี 2561

จาก oxford ปี 61

จากแบบประเมิน WOMAC



ปี	ระดับความปวด		ความฝืด		ความสามารถในการทำกิจกรรม	
	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง
2560	3-10	1-6	3-10	0-4	3-10	0-5
2561	2-9	0-4	2-9	0-4	6-10	0-5

หมายเหตุ : ปอกเข่าสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ติดต่อกัน 5 สัปดาห์

ความรู้สึกหลังพอกเข่า

"ปวดเสียวในเข่าลดลง" , "เดินได้ดีขึ้น" "ทำงาน รอไม่นาน" , "กลางคืนนอนไม่ปวด"

"ไม่ปวดตื้อๆในเข่าแล้ว" , "อยากทำบ่อยๆ" "หลังทำแล้ว ไม่ค่อยได้กินยาแก้ปวด"

ปี 2562 (ม.ค.)

“โครงการบูรณาการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อดูแลประชาชน จำนวน 69 คน”

สูตรเดิม ปี 2560

- ดองดิ่ง
- ไพล
- ขิง
- เหล้าขาว 40 ดีกรี



สูตรใหม่ ปี 2562

- วานกาบหอย
- มะลิ
- รางจืด
- ดินสอพอง



วานกาบหอย : สรรพคุณ ใบ แก้อาเจียน คอ แก้ก
กระหายน้ำ ฟกช้ำภายใน
มะลิ : สรรพคุณ ใบ พอกแก้ฟกช้ำ ผล รื่น
รางจืด : สรรพคุณ ใบ พอกแก้ปวดบวม
ที่มา : ผศ.สมสุข มัจฉาชีพ(2542).พืชสมุนไพร

- ต้นทุนชุดละ 40 บาท/คน/ครั้ง
- โรงพยาบาลบางชัยผลิต
- แพ้แอลกอฮอล์

ข้อดี

1. ใช้สมุนไพรสดที่หาได้ง่าย
2. ต้นทุนในการผลิตถูกกว่า
3. ผู้ป่วยสามารถทำได้เอง ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก
4. ยังไม่พบปัญหาแพ้ยาพอก
5. สะอาด
6. บรรเทาอาการปวด / ลดการกินยาแก้ปวด

ข้อด้อย

1. เก็บรักษาได้ไม่นาน
2. ต้องเก็บรักษาในตู้เย็น
3. ทำติดต่อกันหลายครั้ง ถึงจะเห็นผล



แนวทางการพัฒนา



- ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ประชาชนรู้จักดูแลตนเองเบื้องต้นด้วยสมุนไพรใกล้ตัว
- เก็บข้อมูล ให้มี Evidence-based ถึงประสิทธิผลในการรักษา
- เก็บรวบรวมข้อมูล ผลข้างเคียงไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาพอก
- จัดทำ CPG ข้อเช่าเสื่อม





ศูนย์การเรียนรู้เพื่อเด็กป่วยโรงพยาบาลเสนาโนโครงการตามแนวพระราชดำริ
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



การดูแลผู้ป่วยธาลัสซีเมียแบบองค์รวม

การดูแลผู้ป่วยธาลัสซีเมียแบบองค์รวม

ปัญหาที่พบ

- ร้อยละ 40 ผู้ดูแลไม่สามารถพาเด็กมาตรวจตามนัด
- ร้อยละ 33 ของเด็กไม่อยากมาเรียน
- จำนวนครั้งที่ admit ด้วยโรคอื่น 5-8 ครั้งต่อปี
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางในแต่ละครั้ง 500-1,000 บาท

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วยเด็กธาลัสซีเมียได้รับการตรวจตามนัดเพิ่มขึ้น เกณฑ์ >ร้อยละ 90
- ลดระยะเวลาโรคคอย และเพิ่มความพึงพอใจ เกณฑ์ >ร้อยละ 80
- จำนวนครั้งการ Admit ลดลง



การดำเนินการ

- * จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพผู้ป่วยอัลสซีเมีย
- * มีช่องทางติดต่อกันในกลุ่มไลน์
- * จัดกิจกรรมการเรียนการสอน/วันสำคัญ/กิจกรรมสันทนาการ : โดยครูจากศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- * ติดตามผลการเรียน/เยี่ยมนิเทศโรงเรียน
- * ค่ายอัลสซีเมีย และจัดทัศนศึกษา/โครงการเติมฝัน ปันรอยยิ้ม

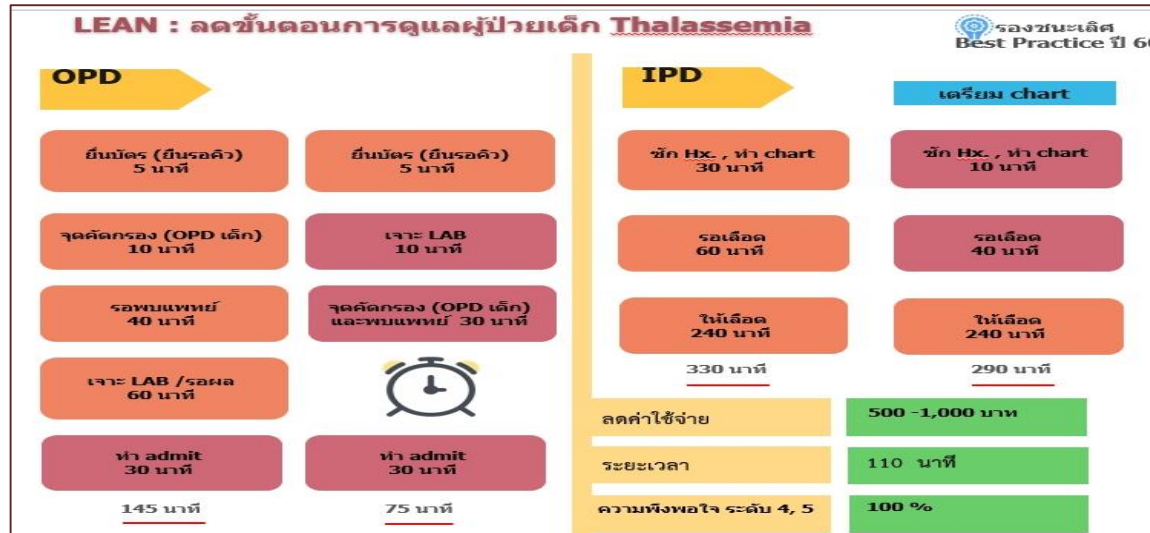


ผล

- จำนวนครั้งที่ Admit ด้วยโรคอื่นเหลือ 1-2 ครั้ง/ปี หรือไม่มีการ Admit
- เด็กวัยเรียน 36 คน มีผลการเรียนดีขึ้น 100% : พบมีเกรดเฉลี่ย > 3.5 86.1%

การดำเนินการ

- * ลดขั้นตอนที่ยุ่งยากและปรับระบบการให้บริการแพนกวผู้ป่วยนอก
- * ลดค่าใช้จ่ายของครอบครัว



ผล

- ผู้ป่วยเด็กธาลัสซีเมีย 39 คน มาตรวจตามนัดทุกราย 100%
- ระยะเวลาให้บริการลดลง 110 นาที :
โดยที่ OPD ลดลง 70 นาที IPD ลดลง 40 นาที
- ผู้ป่วยกลับบ้านก่อน 16.00 น. ทุกราย :
ลดค่าใช้จ่าย(ค่าจ้างเหมารถนอกเขต30คน) 15,000 – 30,000 /เดือน
- ผู้ดูแลและครอบครัวของเด็กมีความพึงพอใจระดับ 4,5 : 100%

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ได้รับคัดเลือกเข้าโครงการ IT พระเทพฯ ปี 2559

ชนะเลิศ ในงานประกวดผลงานวิชาการ ในโครงการ IT พระเทพฯ ปี 2560

รองชนะเลิศ Brest Practice ในงานประกวดผลงาน ในโครงการ IT พระเทพฯ ปี 2560

เป็นตัวแทนจ.พระนครศรีอยุธยาเข้าร่วมนำเสนอผลงาน ในงานมหกรรมวิชาการ นครจตุบุรี ศรีปทุมทอง ปี 2561



หัวใจที่สำคัญของการดูแลผู้ป่วยเด็ก คือ

ครอบครัว ความใส่ใจที่ทีมผู้ดูแลเด็ก ให้ความสำคัญ เสมือนคนในครอบครัว ผลที่ได้รับคือ บริการที่มีคุณภาพ เพิ่มรอยยิ้ม ความมีมิตรไมตรีที่ดีต่อกันระหว่างทีมผู้ดูแล กับครอบครัวนำไปสู่บริการที่ดี และมีคุณภาพต่อไป





22 ก.พ. 2562 40 ปี โรงพยาบาลเสนา