

# แนะนำหนังสือ

## เหตุเกิดที่ขอนแก่น เมื่อโรงพยาบาลพลาดแต่คนไข้ให้พร

ลำลี สาลีกุล (Sumlee Saleekul) \*

\*\*\*\*\*

หนังสือ เหตุเกิดที่ขอนแก่น เมื่อโรงพยาบาลพลาดแต่คนไข้ให้พร ที่ นพ.วิรุฬ ลิ้มสวาท และ เพ็ญญา หงษ์ทอง เป็นบรรณาธิการ พิมพ์ครั้งที่ 2 เมื่อธันวาคม 2553 จำนวน 123 หน้า จัดพิมพ์โดย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



ประเด็นในการนำเสนอของหนังสือ ประกอบด้วย เหตุเกิดที่ขอนแก่น ของดีของโรงพยาบาลขอนแก่น ต้นทุนทางสังคม ของดีที่มีอยู่ การบริหารจัดการบุคลากรแบบขอนแก่นโมเดล ความเป็นญาติมิตร หลังวิกฤติแห่งความสูญเสีย : บทเรียนสำคัญจากกระบวนการเจรจาไกล่เกลี่ย ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล หลายมุมมองของผู้เกี่ยวข้อง บทเรียนและข้อเสนอแนะ

เหตุเกิดที่ขอนแก่น เนื้อหาส่วนนี้ถ่ายทอดกระบวนการทำงานของผู้บริหารและทีมของโรงพยาบาลขอนแก่น เมื่อมีผู้ป่วยติดเชื้อหลังการผ่าตัดตาต่อกระจก จนเป็นข่าวใหญ่ แต่ไม่มีการฟ้องร้องและมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน ได้เรียนรู้ว่า “คนตามืดมิดแต่จิตใจสว่าง ดีกว่าคนตาสว่างที่จิตใจมืดมิด”

---

ที่มา :วิรุฬ ลิ้มสวาท และ เพ็ญญา หงษ์ทอง บรรณาธิการ.(2553).เหตุเกิดที่ขอนแก่น \*เมื่อโรงพยาบาล  
พลาดแต่คนไข้ให้พร.พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ:บริษัท พรินท์แอมมี่(ประเทศไทย) จำกัด.

\* พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

เนื้อหาเรื่อง ของดีของโรงพยาบาลขอนแก่น ต้นทุนทางสังคม ของดีที่มีอยู่ การบริหารจัดการ บุคลากรแบบขอนแก่นโมเดล กล่าวถึง การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับชุมชนของโรงพยาบาลขอนแก่น การที่ บุคลากรของโรงพยาบาลขอนแก่นใส่ใจในการดูแลผู้ป่วยควบคู่ไปกับการใช้สมองและเทคโนโลยี ทางการแพทย์ เกิดขอนแก่นโมเดล ขึ้นในวงการสุขภาพของประเทศ ที่พลิกวิกฤตให้เป็นโอกาส เป็น ต้นแบบในการบริหารจัดการสถานการณ์อันไม่พึงประสงค์ สร้างผู้นำ ผูกผู้ตาม ทำความดีโดยไม่ต้องรอ อนุมัติ การพัฒนาทักษะ ใกล้เกลี่ยและเยียวยา การให้กำลังใจกำลังคน จนมีคำกล่าวว่า “ผู้อำนวยการให้ความ เป็นธรรมชาติกับผู้ป่วยและคนของท่าน ได้เป็นอย่างดี”

สำหรับความเป็นญาติมิตรหลังวิกฤตแห่งความสูญเสีย : บทเรียนสำคัญจากกระบวนการเจรจาไกล่ เกลี่ย ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล หลายมุมมองของผู้เกี่ยวข้อง บทเรียนและข้อเสนอแนะ ทำให้ได้แนวคิดที่ว่า “ทีมทำงานที่เข้มแข็ง เอื้อประโยชน์สูงสุด” และ หลักการของ กระบวนการไกล่เกลี่ยที่ว่า “ไม่หาคนผิด มุ่งสู่ทางออกจากปัญหาที่ทุกฝ่ายพึงพอใจ” มีประเด็นการเรียนรู้ที่ สำคัญ คือ การบริหารจัดการเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ การทำงานกับสื่อและบทบาท ของสื่อมวลชนในการสร้างความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและกระบวนการไกล่ เกลี่ยเยียวยาความทุกข์ของผู้เสียหาย การจัดการความเสี่ยง และการสร้างความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย

การได้อ่านหนังสือเล่มนี้ ทำให้ได้เรียนรู้เนื้อหาสาระที่มีประโยชน์อย่างมาก ดังความเห็นของ นพ. อัมพล จินดาวัฒน์ เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) “เหตุเกิดที่โรงพยาบาล ขอนแก่นครั้งนี้ นับเป็นเหตุร้ายที่กลายมาเป็นดี ที่มีการถอดบทเรียนออกมาให้สังคมได้ร่วมเรียนรู้ เพื่อ เสริมสร้างจิตวิญญาณการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และเพื่อเป็นบทเรียนรู้ สำหรับแพทย์ พยาบาล และผู้ให้บริการสุขภาพ รวมทั้งเป็นการร่วมเรียนรู้ของทุกฝ่ายในสังคมไปพร้อมๆกันด้วย” จึงขอเชิญชวน ให้ท่านได้ร่วมเรียนรู้ประสบการณ์ที่ดีจาก เหตุเกิดที่ขอนแก่น เมื่อโรงพยาบาลพลาดแต่คนไข้ให้พร ร่วมกัน

---

ที่มา : วิรุฬ ลิ้มสวาท และ เพ็ญนิภา หงษ์ทอง บรรณาธิการ.(2553).เหตุเกิดที่ขอนแก่น \*เมื่อโรงพยาบาล พลาดแต่คนไข้ให้พร.พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ:บริษัท พรินท์แอมมี(ประเทศไทย) จำกัด.