



พระราชบิดาแห่งการแพทย์ไทย
สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก



**"ชาชีพแพทย์นั้นมีเกียรติ แพทย์ที่ดีจะไม่ร่ำรวย แต่ก็ไม่อดตาย
ถ้าใครอยากร่ำรวย ก็ควรเขียนอย่างอื่นไม่ใช่แพทย์
ชาชีพแพทย์นั้นข้าฉันจึงยึดมั่นในอุดมคติ เมตตากรุณาคุณ"**

**"ขงิดที่ขอประโยชน์ส่วนตน
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์
สภท ทรัพย์ และเกียรติยศ
ที่ทำงานตรงธรรมะแห่งอาชีพ"**

**เขียนที่สอง
เขียนที่ตี่หนึ่ง
จะตกแก่ทำเอง
ไว้ให้บริสุทธิ์"**

จุลสาร
สารพัดชีวิตสัมพันธ์
Sunpasitsumpun buletin



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

โรงพยาบาลคุณธรรม

“ชื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

“มุทิตาจิต อย่างไร ให้งดงาม”



สวัสดิ์ค่ะท่านผู้อ่านทุกท่านทุกสรรพสิ่งในโลกย่อมเป็นไปตาม “กฎไตรลักษณ์” คือ เกิดขึ้น ตั้งอยู่และดับไป เป็นสังขารที่เป็นไปตามหลักของพระพุทธศาสนา มีเกิดก็ต้องมีดับ มีขึ้นก็ต้องมีลง เช่นเดียวกับชีวิตข้าราชการ เมื่ออายุครบ 60 ปีก็ต้องสิ้นสุด (ดับไป) จากกรับราชการเป็นไปตามระบบและกลไกของราชการ ทุกปีในเดือนกันยายน แต่ละองค์กรก็จะมีข้าราชการที่อายุครบ 60 ปี ในปีนั้นๆ ก็ต้องออกจากการรับราชการ ซึ่งพวกเราจะเรียกว่า “เกษียณอายุราชการ” ดังนั้นในวันที่ 30 กันยายน 2560 นี้ จึงถือเป็นวันแห่งความทรงจำอีกวันหนึ่งของชีวิตข้าราชการ ความสง่างาม ความภาคภูมิใจของ “มุทิตาจิต” จึงเกิดขึ้น

ในชีวิตของคนเรา ความรู้สึกที่ดีจะเข้ามาแทนที่เสมอเมื่อรู้สึกที่เราต้องจากกัน และหลายครั้งของชีวิตที่เรามักมองไม่ค่อยเห็นความดีของคนที่อยู่ใกล้ตัว จนกระทั่งเขาต้องจากเราไป เราถึงจะเห็นคุณค่าของเขา รัก ห่วงหา อาลัยกัน ดังนั้นจงอย่าลืมนึกถึงคนที่ปฏิบัติกับคุณที่รอบตัวของเราให้ดีที่สุดก่อนที่พวกเขาจะจากเราไป จะได้ไม่ต้องมานึกเสียดายว่า เรายังไม่มีโอกาสทดแทนคุณหรือทำอะไรดีดีเท่าที่อยากจะทำต่อกัน จุลสารฉบับนี้ ผู้เขียนขอเชิญชวนท่านผู้อ่านมาร่วมกันแสดงออกในการ “มุทิตาจิต อย่างไร ให้งดงาม” และเป็นความทรงจำที่ดีตลอดไปกันค่ะ

พระเทพญาณมงคล วิ (เสริมชัย ชยมงฺคโล ป.ธ.6) เจ้าอาวาสวัดหลวงพ่อดธรรมกายาราม ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และความมั่นคงแห่งสถาบันชาติ พระศาสนา พระมหากษัตริย์ ประจำวัดหลวงพ่อดธรรมกายาราม (ศสค.) ได้เขียนบทความเรื่อง “มุทิตาจิต” ไว้ในเว็บไซต์ สุขภาวะผู้สูงอายุ เรื่อง ธรรมสร้างสุข หัวข้อบทธรรมนำชีวิต (2550) ดังนี้ “....มุทิตา” หมายถึงความเป็นผู้มีใจชื่นชมยินดีในเมื่อผู้อื่นได้ดีหรือได้รับความสำเร็จอย่างใดอย่างหนึ่ง เป็นอาการที่เกิดขึ้นในใจเองโดยมิได้บังคับ เกิดขึ้นเพราะจิตใจปราศจากความอิจฉาริษยา เกิดขึ้นเพราะเป็นผู้มีปกติยอมรับในผลสำเร็จหรือความดีของคนอื่น เพราะฉะนั้นจึงเรียกเป็นคำเต็มได้ว่า “มุทิตาจิต” คุณธรรมข้อนี้มีใจว่าจะเกิดขึ้นง่าย ๆ หรือเกิดขึ้นแก่ทุกคน เพราะปกติธรรมดาคนทั่วไปมักจะไม่ค่อยยอมรับในความดีของผู้อื่น มักจะไม่ค่อยชื่นชอบนักหากผู้อื่นได้ดีเกินหน้า โดยเฉพาะในคนที่ไม่ชอบหน้ากันอยู่แล้ว มุทิตาจิตจะเกิดขึ้นไม่ได้เลย ดังนั้นคนที่ทำให้จิตใจเกิดมุทิตาได้จึงเป็นบุคคลพิเศษที่ยกระดับจิตใจให้สูงกว่าคนธรรมดาสามัญได้แล้ว เป็นคนเปิดใจกว้าง ยอมรับความดีของผู้อื่นและพร้อมเสมอที่จะแสดงความชื่นชมยินดีด้วยเมื่อผู้อื่นได้ดี ผู้ทำได้ดีนี้ท่านว่าเป็นผู้ยกระดับจิตใจถึงขั้นระดับเป็นพระพรหมทีเดียว เพราะมุทิตาจิตนั้นเป็น “พรหมธรรม” หรือ “พรหมวิหารธรรม” ข้อหนึ่ง ซึ่งเป็นธรรมของผู้เป็นพรหมของผู้ใหญ่ ผู้ประเสริฐแล้ว.... การแสดงออกซึ่งมุทิตาจิตนั้นมีใช้หมายถึงการนำกระเช้าดอกไม้ไปให้ การเลี้ยงกันหรือการกล่าวคำอวยพรกันเท่านั้น เพราะการแสดงเช่นนั้นเป็นเพียงจุดหมายที่รู้ว่ามิมีมุทิตา แต่ที่จริงมุทิตานั้นจะต้องเริ่มต้นเกิดที่จิตใจก่อน เมื่อจิตใจเกิดมุทิตาแล้ว การที่จะแสดงต่อด้วยการกระทำหรือด้วยคำพูดเช่นนั้นก็เป็นอีกเรื่องหนึ่ง แม้หากว่าจะแสดงกันอย่างนั้น แต่ก็ทำไปด้วยความจำเป็นตามมารยาทสังคมแบบเสียไม่ได้ หรือถูกบังคับให้ทำโดยที่ใจมิได้ยินดีด้วยเลย การแสดงออกเช่นนั้นก็หาได้จัดว่าเป็นการแสดงมุทิตาจิตไม่ เพราะใจไม่ได้เกิดมุทิตาด้วยเลย

การปฏิบัติงานในชีวิตราชการมาอย่างยาวนานจนเกษียณอายุ นับว่าได้สร้างคุณประโยชน์ให้กับสังคมอย่างหาที่เปรียบไม่ได้ โดยเฉพาะผู้ที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการสาธารณสุข ซึ่งเป็นภาระที่หนักมาก การเกษียณอายุราชการนับเป็นภาวะที่น่าใจหายช่วงหนึ่งของชีวิต ที่ผ่านมามทุกท่านได้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ ท่วมเทชีวิตให้กับการทำงานด้วยความเสียสละ ชื่อสัตย์สุจริต หมั่นศึกษาหาความรู้ประสบการณ์และฝึกฝนทักษะความชำนาญอย่างชาญฉลาด มีระบบ มีคุณธรรมได้รับการยกย่องนับถือจากสังคม คุณงามความดีที่ท่านทั้งหลายได้สั่งสม ท่วมเทจนประสบผลสำเร็จจนครบเกษียณอายุราชการ จึงถือว่าเป็นสิ่งที่ทรงคุณค่าอย่างแท้จริง เพราะจะเป็นการวางรากฐานความดี และความสามารถทุกๆ ด้านให้แก่องค์กร ช่วยให้องค์กรสามารถสร้างงานที่เป็นประโยชน์แก่สังคมและบ้านเมืองต่อไป

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ขอ “มุทิตาจิต” ชื่นชมและยกย่องในเกียรติคุณของทุกท่าน ขอขอบคุณในสรรพประโยชน์ที่ท่านได้มอบให้แก่องค์กร ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย ผลบุญของความดีที่ท่านได้สั่งสมมา ได้โปรดอำนวยพร ดลบันดาลให้ท่านประสบแต่ความสุข ความเจริญ มีสุขภาพพลานามัยแข็งแรงและมีอายุยืนนาน

“การเกษียณอายุราชการหรือยังไม่เกษียณอายุราชการ เราก็คือคนของสังคม เพียงแต่เปลี่ยนบทบาทหรือเวทีการสร้างความดีเท่านั้น.... ”

อัญชลี วิเศษสุนทศิลป์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แลกผลความสำเร็จ เป็นโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคแห่งแรกของประเทศ

ที่สามารถเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านสายสวนหัวใจให้กับผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย



วันที่ 1 สิงหาคม 2560 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดงานแถลงข่าวความสำเร็จใน “โครงการรักษาผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ โดยวิธีใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านสายสวนหัวใจ : Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI)” ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ซึ่งถือเป็นนวัตกรรมทางการแพทย์ของ ทีมแพทย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่สามารถเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านสายสวนหัวใจให้กับผู้ป่วยได้สำเร็จเป็นรายแรกของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รศ.คลินิก พญ.วารุณี จินาร์ตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่10 กล่าวว่า จากแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุขและนโยบายสาธารณสุข 4.0 ที่มุ่งเน้นการพัฒนาด้านบริการที่เป็นเลิศ ควบคู่กับการพัฒนานวัตกรรม เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงใกล้บ้าน ลดวันนอนโรงพยาบาล และลดระยะเวลาการรอคอย โดยมีเป้าหมายการพัฒนาสูงสุด คือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน เขตสุขภาพที่ 10 ซึ่งมีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย ได้มีการพัฒนางานบริการด้านโรคหัวใจมาโดยตลอด การรักษาผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบโดยวิธีใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านสายสวนหัวใจโดยไม่ต้องผ่าตัด ถือเป็นหนึ่งในนวัตกรรมทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญร่วมกับการนำเทคโนโลยีขั้นสูงมาใช้ ซึ่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สามารถรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีนี้ได้สำเร็จเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกของสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ชิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ กล่าวว่า สำหรับงานด้านการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งด้านการพัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากร พัฒนาขีดความสามารถด้านการวินิจฉัย การรักษา พัฒนาและจัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ รวมถึงพัฒนาสถานที่ให้มีความเหมาะสม จนถึงปัจจุบันสามารถตั้งเป็นศูนย์เฉพาะทางโรคหัวใจ มีแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ ประกอบด้วย อายุรแพทย์โรคหัวใจ ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก กุมารแพทย์โรคหัวใจ วิทยุณูแพทย์โรคหัวใจ รวมทั้งบุคลากรสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ การรักษาโรคลิ้นหัวใจตีบ โดยวิธีใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านสายสวนหัวใจโดยไม่ต้องผ่าตัด เป็นอีกหนึ่งความสำเร็จและความภาคภูมิใจของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และจังหวัดอุบลราชธานี ที่มีส่วนได้ช่วยเหลือให้ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคนี้ในภูมิภาค ไม่ต้องเดินทางไปรักษาในสถานที่ไกลๆ เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น สามารถทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์เฉพาะทางได้สะดวก รวดเร็วยิ่งขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

นายแพทย์วารุณี ทศนาวิวัฒน์ อายุรแพทย์โรคหัวใจและผู้รับผิดชอบโครงการ TAVI โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ กล่าวว่า ภาวะลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ พบได้ในผู้สูงอายุ ซึ่งสาเหตุเกิดจากความเสื่อมสภาพและมีหินปูนมาเกาะ ทำให้การเปิดปิดของลิ้นหัวใจมีความผิดปกติ ผู้ป่วยจะมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก เป็นลมหมดสติ เหนื่อยมากและมีหัวใจวาย ในส่วนของการรักษานั้นเป็นที่ยอมรับว่า การผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจเป็นการรักษาที่ดีที่สุด แต่พบว่าผู้ป่วยประมาณ 1 ใน 3 ของผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้ ไม่สามารถรับการรักษาโดยการผ่าตัดด้วยเหตุผลต่าง ๆ เช่น อายุมากหรือมีโรคอื่น ๆ ร่วมด้วยหลายโรค ทำให้มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดสูง การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด จึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่งเพื่อลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของการผ่าตัด โดยทั่วไปการรักษาวินิจฉัยจะใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง ซึ่งระยะเวลาสั้นกว่าการผ่าตัดเปิดหน้าอก วิธีการนี้ผู้ป่วยจะมีเพียงแผลเล็ก ๆ บริเวณขาหนีบ ทั้ง 2 ข้าง ทำให้การพักฟื้นเร็วโดยประมาณ 2 - 3 วัน ก็สามารถกลับบ้านได้ สำหรับผู้ป่วยรายแรกที่ได้รับการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียมเอออร์ติก เป็นหญิงอายุ 77 ปี ซึ่งหลังจากการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกเทียมผ่านทางสายสวนแล้ว ผู้ป่วยสามารถเดินได้ใน 2 วัน สามารถทำกิจวัตรประจำวันและเดินขึ้นลงบันไดได้โดยไม่ต้องพักภายใน 1 สัปดาห์ แสดงคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั้งของผู้ป่วยและญาติหลังรับการรักษา



รูปแบบการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดโรคหัวใจ ในกลุ่มเสี่ยง โดยใช้ STEMI Alert 3 Steps : บริบทจังหวัดอุบลราชธานี

โดย ดร. สุเพียร โภคทิพย์ กนกพร ชำนาญเวช ปัทมานันท์ ภูปา
ลลิตา ช่อกลาง รัชณี อุทธรสิงห์ บุศราณี พวงผกา และคณะ
ที่ปรึกษา : นพ. วีระ มหาวนากุล



ได้รับรางวัลชนะเลิศประเภทโปสเตอร์
จากการประชุม Cardiac Network
Forum 8th @ รร.โดมมณฑลชา
สุราษฎร์ธานี ปี 2559



โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI เป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญในจังหวัด
อุบลราชธานี มีแนวโน้มโรคนี้น่าสูงขึ้น แต่ยังคงขาดรูปแบบการเฝ้าระวังและการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ
วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดโรคหัวใจในกลุ่มเสี่ยง บริบทจังหวัด
อุบลราชธานี

วิธีดำเนินการ

เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ มี 4 ขั้นตอน 1) **ทบทวนสถานการณ์** ผู้ป่วย STEMI พบมาก
สุดในอำเภอเมืองและอำเภอเดชอุดม แต่ยังคงขาดรูปแบบการป้องกันที่ชัดเจน 2) **การวางแผนแก้ไข**
โดยคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในทั้งสองอำเภอและพัฒนาโปรแกรมการเฝ้าระวังป้องกัน 3) **การดำเนินงาน**
นำโปรแกรมมาใช้ในกลุ่มเสี่ยงสูงประกอบด้วย 1) การประเมินความรู้และการจัดการแก้ไข
เมื่อมีอาการของโรคหัวใจก่อนและหลังเข้าโครงการ 2) การคืนข้อมูลและเสริมพลังอำนาจโดย
การให้ความรู้เรื่องและการจัดการโดยใช้ STEMI Alert 3 steps : Stop Talk & Call 4) สอน
และฝึกทักษะการช่วยชีวิตเบื้องต้น 5) การตรวจ EKG 6) โทรศัพท์สอบถามอาการทุกเดือนเป็น
เวลา 6 เดือน 4) **การประเมินผล** บุคลากรมีความตระหนักและเห็นความสำคัญในการป้องกัน
โรคหัวใจ มีแนวทางในการเฝ้าระวังป้องกันโรคหัวใจที่ชัดเจนสามารถดำเนินงานอย่างต่อเนื่องได้
และกลุ่มเสี่ยงมีความรู้เรื่องโรคหัวใจเพิ่มขึ้น “แต่ก่อนรู้แต่ว่าเป็นเบาหวานไม่รู้ว่าจะเป็นโรคหัวใจได้”
การจัดการเมื่อมีอาการของโรคหัวใจถูกต้องเพิ่มขึ้นร้อยละ 98 มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
ถูกต้องได้รับการตรวจ EKG 140 คน ผลการตรวจ EKG ปกติ 101 คน (72.1%) Bradycardia 8 คน
(5.7%) Non-specific ST T change 6 คน (4.3%) RBBB 6 คน (4.3%) อื่นๆ เช่น AF, Poor R
PVC WPW low voltage EKG 18 คน (12.9%) แพทย์ส่งตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม CXR และส่งทำ
Echocardiogram จำนวน 18 คน (12.9%) และนัดตรวจสวนหัวใจ (CAG) จำนวน 2 คน ผลการ
โทรศัพท์ติดตามใน 6 เดือน พบว่าไม่มีใครมีอาการของโรคหัวใจและมีความมั่นใจที่มีบุคลากรสุขภาพ
ให้ความสำคัญ ไม่สามารถติดต่อได้ 5 คน (9.1%) โปรแกรมนี้ช่วยให้กลุ่มเสี่ยงสูงสามารถเข้าถึงบริการ
การตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจได้มากขึ้น



โรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ อาหารปลอดภัย



โดย... สุตติ ปิจฉกภพ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานสุขศึกษา



นโยบาย อาหารปลอดภัยในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
(Food Safety Policy in Sunpasitthiprasong Hospital)

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการให้บริการแก่ผู้ป่วยและบุคลากร ให้ได้คุณภาพมาตรฐานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล (Food safety standard in hospital) ตลอดมา สดชื่น สดเค็ม เติมน้ำเกลือได้ ส่งมอบให้ประชาชนในพื้นที่ มีสุขภาพดี สดชื่นที่ปลอดภัย

จึงประกาศนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ดังนี้

1. มีการตรวจคัดกรองอาหาร จากแหล่งที่ปลอดภัยจากสารปนเปื้อน และมีการตรวจสอบคุณภาพ เป็นประจำทุกวัน
2. มีระบบการจัดซื้อจัดจ้างที่โปร่งใส ตรวจสอบได้
3. มีมาตรการควบคุมการผลิต/บริการอาหารผู้ป่วย และร้านอาหารในโรงพยาบาล ให้ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร
4. ผลิตและให้บริการอาหารผู้ป่วย/อาหารจัดเลี้ยง/อาหารว่าง ต้องมีคุณภาพมาตรฐานโภชนาการ เป็นเมนูสุขภาพ หรือ เมนูอาหารนำปลั๊ก
5. มีการบูรณาการดำเนินการร่วมกับเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนเกษตรอินทรีย์ให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน
6. มีระบบสารสนเทศที่ในการสื่อสารข้อมูลอาหารให้แก่ประชาชน
7. มีการประเมินผลการดำเนินงาน โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการติดตาม ประเมินผล และเสนอแนะแนวทางการพัฒนา

ขึ้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

(นางฉัตร หอมประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยเน้นบริหารจัดการควบคุม ตรวจสอบการดำเนินงานทุกกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ และบูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วน พัฒนาและสร้างความรู้แก่บุคลากรและผู้เกี่ยวข้องให้ตระหนักถึงความสำคัญของการเลือกซื้ออาหาร ผัก ผลไม้ ที่สะอาดปลอดภัย ทั้งนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อยู่ในเป้าหมายการดำเนินการในระยะที่ 2 ของปี 2560 และโรงพยาบาลมีการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยมาก่อนที่กระทรวงจะมีนโยบายเรื่องนี้ เนื่องจากคำนึงถึงความปลอดภัย ของผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการ บุคลากรและประชาชน ตลอดจนประโยชน์ที่ได้รับจากอาหารที่ปลอดภัย ซึ่งมีการดำเนินการดังนี้ คือ

1. กำหนดนโยบายการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล
2. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวทางและมาตรการ จัดทำแผนงานประจำปี ขับเคลื่อนโดยเชื่อมโยงและบูรณาการการทำงานร่วมกันของคณะทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. ประกาศและสื่อสารนโยบาย การดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยให้ประชาชน เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ โดยการตีพิมพ์ประกาศ, Facebook, line ฯ
4. ดำเนินงานตามแผนโครงการโดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. กำหนดเมนูล่วงหน้า 2-4 เดือน และจัดทำรายการอาหารหมุนเวียน ล่วงหน้าทุก 1-2 เดือน ให้สอดคล้องกับวัตถุดิบและตามฤดูกาลที่มีในพื้นที่

6. จัดระบบการจัดซื้อจัดจ้างที่เอื้อต่อการดำเนินการที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับระเบียบและวิธีปฏิบัติ ใช้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ปี พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ E-Bidding E-Market ที่ผ่านมาโรงพยาบาลมีความต้องการจัดซื้อจัดจ้างกับเกษตรกร แต่มีข้อจำกัดที่ระเบียบวิธีปฏิบัติ และจากการตรวจเยี่ยมของประธานคณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ศาสตราจารย์คลินิกพิเศษ นพ.เสรี ตู้จินดา และ นพ.สุวรรณชัย วัฒนาวิทย์เจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายและแนวทางการจัดซื้อที่โปร่งใสเป็นธรรมพร้อมดำเนินการได้

7. มีการตรวจสอบคุณภาพตรวจรับวัตถุดิบตามเกณฑ์ หากพบว่ามีสารปนเปื้อนให้ดำเนินการปรับตามมาตรการที่กำหนดในสัญญาข้อตกลงและ มีการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันการกำจัดศัตรูพืช ผักและผลไม้สดด้วยวิธีทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจสอบและวิเคราะห์มีความปลอดภัยทุกตัวอย่าง

8. การตรวจสอบคุณภาพประจำปี โดยจัดทำแผนการตรวจเฝ้าระวังร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานอาหารและยา ผลการตรวจสอบและวิเคราะห์มีความปลอดภัยทุกตัวอย่าง

9. มีการตรวจสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลตามแบบประเมินมาตรฐานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ร้านอาหารในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหาร Clean Food Good Taste และผ่านเกณฑ์ทางแบคทีเรียโดยใช้ชุดทดสอบหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ และมือผู้สัมผัสอาหาร

10. โรงพยาบาลมีพื้นที่ในการจำหน่ายสินค้าเกษตรอินทรีย์ทุกวันจันทร์และวันพฤหัสบดี มีการพัฒนาผลผลิตที่นำมาจำหน่ายของสมาชิกเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ให้ปฏิบัติผ่านเกณฑ์ เกษตรอินทรีย์สรรพสิทธิประสงค์ พีจีเอส (Sunpasitthiprasong PGS Organic Farming) 16 ข้อ ตอบสนองนโยบายรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข



น้ำท่วม ทุกข์แรก



โดย...จินตนา กาญจนบัตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา



โรคที่มารอซ้ำเติม ทุกข์ที่สอง

ช่วงฤดูฝนของประเทศไทยเริ่มต้นประมาณกลางเดือนพฤษภาคม ไปจนถึงกลางเดือนตุลาคม เนื่องจากลมที่พัดปกคลุมประเทศไทย ได้เปลี่ยนเป็นลมตะวันตกเฉียงใต้ ซึ่งพัดพาความชื้นจากทะเลอันดามัน เข้ามาปกคลุมประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง การเปลี่ยนแปลงของสภาพดินฟ้าอากาศดังกล่าว เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคและภัยสุขภาพได้ พร้อมสามารถแพร่ระบาดได้ง่าย โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เพื่อเป็นการป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ในช่วงนี้จะมี 5 กลุ่ม ดังนี้

1. โรคติดต่อทางระบบหายใจ ได้แก่ - โรคไข้หวัดใหญ่- โรคปอดบวม หรือ ปอดอักเสบ

อาการ ครั่นเนื้อครั่นตัว มีไข้ ปวดศีรษะ คัดจมูก มีน้ำมูก ไอ จาม เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร
วิธีป้องกัน - ดูแลร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ โดยหลีกเลี่ยงการเล่นน้ำหรือแช่น้ำเป็นเวลานาน ไม่สวมเสื้อผ้าที่เปียกชื้น เช็ดตัวให้แห้งอยู่เสมอ และสวมเสื้อผ้าให้หนาพอหากอากาศเย็น - หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่เป็นหวัด - ปิดปากและจมูกด้วยผ้าหรือกระดาษทิชชู เวลาไอ หรือจาม - ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำและสบู่

2. โรคติดต่อที่มีเยื่อเป็นพาหะ ได้แก่ - โรคไข้เลือดออก- โรคไข้สมองอักเสบ - โรคมาลาเรีย- โรคไข้ปวดข้อยุงลาย หรือ โรคชิคุนกุนยา - โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

อาการ ไข้สูงลอย ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว หน้าแดง อาจมีจุดแดงเล็กๆ ตามลำตัว แขน ขา
วิธีป้องกัน - ระมัดระวังอย่าให้ยุงกัดในเวลากลางวันโดยนอนในมุ้ง ทายากันยุง - กำจัดลูกน้ำและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้านทุกสัปดาห์ โดยปิดฝาภาชนะเก็บน้ำ ครุภัณฑ์หรือทำลายภาชนะไม่ให้มีน้ำขัง

3. โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ได้แก่ - โรคท้องร่วง - โรคไวรัสตับอักเสบ เอ

อาการ ถ่ายอุจจาระเหลว หรือเป็นน้ำ หรือถ่ายมีมูกเลือด ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ มีไข้ ปวดเมื่อยตามตัว เบื่ออาหาร
วิธีป้องกัน - รับประทานอาหารที่ปรุงสุกและสะอาด ไม่บูดเสีย อาหารกระป๋องยังไม่หมดอายุ ครอบง้อมไม่บวมหรือเป็นสนิม - ดื่มน้ำสะอาด เช่น น้ำต้มสุก น้ำขวด - ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ก่อนปรุงและเตรียมอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร และหลังการขับถ่าย - ห้ามถ่ายอุจจาระลงน้ำโดยตรง ให้ถ่ายลงในถุงพลาสติก แล้วใส่ปูนขาว จำนวนพอสมควร ปิดปากถุงให้แน่น แล้วนำไปใส่ในถุงดำ (ถุงขยะ)



โรคนีหนู
อันตรายที่มาพร้อมฤดูฝน



4. โรคติดต่ออื่นๆ ได้แก่ -โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก - โรคเลปโตสไปโรซิส - โรคฉี่หนู - โรคน้ำกัดเท้าจากเชื้อรา และแผลพุพองเป็นหนอง

อาการโรคตาแดง ระคายเคืองตา ปวดตา น้ำตาไหล กลัวแสง มีขี้ตามาก หนังตาบวม เยื่อตาขาวอักเสบแดง อาจเริ่มที่ตาข้างหนึ่งก่อน แล้วจึงลามไปตาอีกข้างหนึ่ง
วิธีป้องกัน - ถ้ามีฝุ่นละอองหรือน้ำสกปรกเข้าตาต้องรีบล้างด้วยน้ำสะอาดทันที - ไม่ควรขยี้ตา อย่าให้แมลงตอมตา และไม่ควรใช้สายตามากนัก - ผู้ป่วยโรคตาแดงควรแยกจากคนอื่นๆ และไม่ใช้สิ่งของส่วนตัวร่วมกับคนอื่น เพื่อป้องกันไม่ให้โรคแพร่ระบาด

อาการโรคฉี่หนู มีไข้สูงทันทีทันใด ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะบริเวณน่องและโคนขา หรือปวดหลัง บางรายมีอาการตาแดง มีจุดเลือดออกตามผิวหนัง ไอมีเลือดปน ตัวเหลือง ตาเหลือง ปัสสาวะน้อย ซึม สับสน
อาการโรคน้ำกัดเท้า เท้าเปื่อยและเป็นหนอง คันตามซอกนิ้วเท้า ผิวหนังลอกเป็นขุย มีผื่นพุพอง ผิวหนังอักเสบ บวมแดง
วิธีป้องกัน - หลีกเลี่ยงการลุยน้ำโคลนโดยไม่จำเป็น - ถ้ามีบาดแผลต้องป้องกันไม่ให้สัมผัสกับน้ำโดยสวมรองเท้าบูทยาง - หากต้องลุยน้ำโคลนต้องรีบล้างเท้าให้สะอาดด้วยสบู่แล้วเช็ดให้แห้งอยู่เสมอโดยเร็วที่สุด

5. ภัยสุขภาพอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุและการถูกสัตว์มีพิษกัดต่อย อุบัติเหตุที่มักเกิดขึ้นช่วงน้ำท่วม ได้แก่ ไฟดูดจมน้ำ การบาดเจ็บจากการเหยียบของแหลมหรือของมีคม อันตรายจากสัตว์มีพิษ เช่น งู ตะขาบ แมงป่อง ซึ่งหนีน้ำมาหลบอาศัยในบริเวณบ้านเรือน

วิธีป้องกัน - ถอดปลั๊กอุปกรณ์ไฟฟ้า สับคัทเอาท์ตัดไฟฟ้าในบ้าน ก่อนที่น้ำจะท่วมถึง - เก็บกวาดขยะ วัตถุแหลมคม ในบริเวณอาคารบ้านเรือน และตามทางเดิน อย่างสม่ำเสมอ - ระมัดระวังดูแลเด็กอย่างใกล้ชิด

ประชาชนสามารถป้องกันตนเอง โดยล้างมือและฟอกสบู่ให้สะอาดก่อนทานอาหาร ออกกำลังกายเป็นประจำ ทานอาหารที่มีประโยชน์ปรุงสุกใหม่ ดื่มน้ำสะอาด หลีกเลี่ยงพื้นที่ที่มีน้ำขังและล้างเท้าให้สะอาดเมื่อกลับเข้าเคหสถาน

การป้องกันไม่ให้โรคติดต่อที่มากับน้ำได้ดีที่สุดคือ ไม่ไปสัมผัสกับน้ำเหล่านั้นหรือหลีกเลี่ยงไม่อยู่อาศัยในบริเวณนั้น

แต่ถ้าไม่สามารถทำได้ก็ควรใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น ใส่รองเท้าบูทหรืออุปกรณ์ป้องกันร่างกายแบบอื่น หรือหากจำเป็นต้องสัมผัสกับน้ำสกปรกโดยไม่มื่ออะไรป้องกัน ควรล้างเท้าและร่างกายส่วนที่สัมผัสน้ำให้สะอาดทันที หรืออาบน้ำฟอกสบู่เพื่อกำจัดเชื้อโรคที่มากับน้ำสกปรกให้หมดไป

โปรดระวัง!

be careful what coming with flood.

สัตว์มีพิษร้าย
งู ตะขาบ แมงป่อง
ระวัง!

ตาแดง
เจ็บแล้วเจ็บปวดมาก
ติดต่อทางมือ
ผ้าเช็ดตัว

อุจจาระร่วง
ส่วนมากเกิดจาก
อาหารเป็นพิษ

ศีรษะ
ปวดหัว คิดมาก
วิงเวียน

ฟันคุด
น้ำกัดเท้า
บาดแผล

บันทึกเทปถวายพระพร 12 สิงหาคม



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำคณะผู้บริหารและบุคลากรของโรงพยาบาล ร่วมบันทึกเทปถวายพระพร สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 9 และนางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล นำคณะบุคลากรของโรงพยาบาล ร่วมพิธีถวายเครื่องราชสักการะและพิธีจุดเทียน ถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 85 พรรษา 12 สิงหาคม 2560

ต้อนรับทีม 3 สถาบัน วัง-บัน ปันน้ำใจ



จังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีและ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ นำโดยผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมต้อนรับ คณะ 3 สถาบัน วัง-บัน ปันน้ำใจ ณ บริเวณลานเทียนทุ่งศรีเมือง เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2560

ประชุมเชิงปฏิบัติการงานวิสัญญีเขตสุขภาพที่ 10



นายแพทย์สุรพร ลอยหา สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 10 เป็นประธาน เปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานวิสัญญีเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 10 อาคาร ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2560

พิธีทำบุญและพิธีบวงสรวงอาคารรักษาโรคระดับสูง



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำคณะผู้บริหารและบุคลากรของโรงพยาบาล ร่วมพิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพลและพิธีบวงสรวงเปิดอาคารรักษาโรคระดับสูงฯ เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2560

จัดประชุมพัฒนางานสิทธิการรักษาพยาบาล



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดโครงการประชุมวิชาการเพื่อพัฒนางานสิทธิการรักษาพยาบาล ปีงบประมาณ 2560 จัดโดย งานประกันสังคมและ พ.ร.บ.รถ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์แอนด์คอนเวนชันเซ็นเตอร์ เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2560

ต้อนรับคณะดูงานศูนย์บริการอวัยวะ



นพ.ศรัณย์ วรรณภาสณี รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ด้านวิชาการและบริการ เป็นประธานกล่าวต้อนรับและกล่าวเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ” โดยมีคณะจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์และเขตสุขภาพที่ 3 เข้าศึกษาดูงานและประชุมในครั้งนี้ ระหว่างวันที่ 16-18 สิงหาคม 2560

จัดประชุม ENV Man sw.สรรพสิทธิประสงค์



นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นประธานกล่าวเปิดและแจ้งวัตถุประสงค์ ในการจัดประชุมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล โดยมีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนมาก เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2560

บริจาคโลหิตถวายเป็นพระราชกุศล



กลุ่มงานเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิต เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 9 ในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 85 พรรษา 12 สิงหาคม 2560 จัดขึ้นเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2560



คุณปัฐย์ จักรสาร และครอบครัว มอบเงินสบทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 20,000 บาท โดยมีคุณชนินันท์ พุ่มสถิตย์ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2560



ทจก.อุบลแสงดาวอิเล็กทรอนิกส์-ไฟฟ้า มอบเครื่องทำน้ำเย็นให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 20 เครื่อง โดยมีคุณเชมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2560



คุณสมจิตร อนุพรรณสว่างและครอบครัว มอบเงินสบทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 30,000 บาท โดยมีคุณชนินันท์ พุ่มสถิตย์ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2560

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีเด็กอายุกรรมใหม่

1. คุณสุวิมล	จิ่งเลิศศิริ	225,600	13. นางสาวภัทราภรณ์กฤษณ์ ชื่นอมรพันธ์	5,000	25. นางอุมาพร	กิ่งสันเทียะ	1,000	
2. นางวิภาดา	แสนอยู่	110,000	14. บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จก.	3,756.82	26. เด็กหญิงณัฐวดี	เอี่ยมวชิรกุล	1,000	
3. นายถวัลย์	เรียนวิริยกิจ	70,000	15. บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จก.	3,083.74	27. เด็กหญิงนลัทพร	เอี่ยมวชิรกุล	1,000	
4. นายเชิดชัย	จิ่งประเสริฐ	50,000	16. นางวิลาสินี	มั่งสิน	3,000	28. นางสาวปารตี	เอี่ยมวชิรกุล	1,000
5. บริษัท ทรานสเทค จำกัด		10,000	17. นางสาวภิญญา	ไตรศิวะกุล	2,000	29. นายศุภชัย	ธีระกรปัญญา	1,000
6. นายพิชัย	ศรีวิไลลักษณ์	10,000	18. นายอรุณ	เจริญ	2,000	30. เด็กชายนเดช	ธีระกรปัญญา	1,000
7. นางกมลจิตต์	รังษิภาบุญสง	10,000	19. นางคำสอน	ทุมยา	2,000	31. นางณัฐกฤตา	โพธิวงษ์	1,000
8. คุณมนตรีและคุณอรุณี	สุวรรณวานิชกิจ	10,000	20. นางอุมาพร	กิ่งสันเทียะ	2,000	32. นางสาวประภัสสร	ลือพงศ์พานิชย์	1,000
9. นายธีรศักดิ์	หล่อวินิจนันท์	7,000	21. นางกนกวรรณ	ศุภนิรันต	2,000	33. นางหนูยิ้ม	แช่แต่	300
10. นางวิภาดา	พุ่มโพธิ์	5,000	22. นางประกายดาว	ตระกูลเศรษฐศิริ	2,000	34. นางสาวนิตยา	บุตรอ่อน	300
11. นางลลิตา	อนวัช	5,000	23. นางสาวปิยะฉัตร	สินธุเชาวน์	2,000	35. คุณรุ่งทิวา	สายสุด	200
12. นายบรรจบ	ฤกษ์สุนทรีย์	5,000	24. นายนิพนธ์	จัยสิน	1,000			

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ - ศ ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ส - ฮา ห้องผู้ป่วยหนัก ICU-CVT1 ชั้น 5 อาคารหลวงปู่ชาสุภัทโท

โทร.045-319200 ต่อ 1703,1574 มือถือ.091-0411732



■ ที่ปรึกษา

นพ.ชลิต ทองประยูร นพ.ปรีดา อิทธิธรรมบุรณ์ นพ.ศรัณย์ วรรณภาสนี
นางสุชาดา เสตพันธ์ นางเชมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

■ บรรณาธิการ

นพ.พิเชฐ หล่อวินิจนันท์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉิมภาพ ชนินันท์ พุ่มสถิตย์

■ กองบรรณาธิการ

ทพญ.อรัญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กীরติมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ.อภิญา บุญเทียม สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หุ่นโพธิ์
วัชรภรณ์ สายทอง ปารีชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู
ศศิธร ชำนาญผล รำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง
ศศิธร จันทร์ขอนแก่น กรรณิการ์ จันทรุกษา กมลชัย ม่วงคู
วิจิราภรณ์ สายพิมพ์ บุญญฤทธิ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ขาววงษ์

■ ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288

■ วัตถุประสงค์

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

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์รายชื่อบัญชีดังนี้

■ ชื่อบัญชี: โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ธ.กรุงไทย เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

■ ชื่อบัญชี:เงินบริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบหายใจเรื้อรัง

ธ.ออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

■ ชื่อบัญชี:ตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ธ.กรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

■ บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-319200 ต่อ 1348

■ ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์



Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลฯ

และกลุ่มงานสุศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521

ปท.อุบลราชธานี