



ทรงพระเจริญ

วันฉัตรมงคล
4 พฤษภาคม

“เราจะสืบสานรักษาและต่อยอด และครองแผ่นดินโดยธรรม
เพื่อประโยชน์สุขแห่งอาณาราษฎรตลอดไป”



จุลสาร

โรงพยาบาลสุปัสสมพงษ์
Sunpasitsumpun bulletin





โรงพยาบาลคุณธรรม

“ซ้อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

วันพยาบาลสากล

พยาบาลยุคโควิด-19 การทำงานตามรอย

“สุภาพสตรีแห่งดวงประทีป” (The lady of the lamp)



อัญชลี วิเศษขุนหคิลป์

วันที่ 12 พฤษภาคมของทุกปีคือ “วันพยาบาลสากล” เป็นวันเกิดของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล ผู้ก่อกำเนิดวิชาชีพการพยาบาล บุรพาจารย์แห่งการพยาบาล ที่มีอุดมการณ์บำเพ็ญสาธารณประโยชน์อย่างมากมายเพื่อมวลมนุษยชาติอย่างแท้จริง จนได้รับการยกย่องและเป็นที่ยอมรับไปทั่วโลก เป็นการยกย่องวิชาชีพพยาบาล และรำลึกสดุดีคุณงามความดี “มิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล” ผู้ให้กำเนิดประวัติการพยาบาลสากล ที่หลายประเทศนำมาวางระบบสาธารณสุขสุขจวบจนทุกวันนี้ อีกทั้งเพื่อเป็นกำลังใจให้พยาบาลทั่วโลก รวมทั้งพยาบาลไทยได้ยึดถือเป็นแบบอย่างในการ “ทำงานตามรอย” เพื่อวิชาชีพ ให้ได้ตั้งการอุทิศตนของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล ในการเป็นอาสาสมัครไปช่วยดูแลทหารที่ได้รับบาดเจ็บจากสงครามเสียสละทรัพย์สิน และขอเรียไรจัดหาเครื่องเวชภัณฑ์ต่างๆ เพื่อช่วยเหลือทหาร อีกทั้งยังได้ออกตระเวนตรวจเยี่ยมเพื่อรักษาและให้กำลังใจทหารแม้ในเวลาค่าคืนจนได้รับสมญานาม “สุภาพสตรีแห่งดวงประทีป” (The lady of the lamp) นั่นเอง

“วันพยาบาลสากล” นอกจากจะรำลึกถึงคุณงามความดีของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกลแล้ว ยังได้เห็นถึง “ความสำคัญของวิชาชีพพยาบาล” ที่อยู่เคียงข้างผู้ป่วยในยามเจ็บไข้เสมอ โดยเฉพาะในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ตลอด 2 ปีกว่าที่ผ่านมา จะทำให้บุคลากรทางการแพทย์ ต้องทำงานอย่างหนักเพิ่มขึ้นหลายเท่าตัว

หนึ่งในนั้นคือพยาบาลที่ถือเป็นอีกเสาหลักในการต่อสู้เคียงข้างผู้ป่วยอย่างไม่ย่อท้อ ต้องทำงานคลุกคลีอยู่กับสถานการณ์บีบคั้นของผู้ป่วยทุกวันในช่วงที่ผ่านมามาตลอด 24 ชม. ด้วยหน้าที่ที่ต้องเผชิญหน้ากับความเสียด้านสุขภาพและการทำงานที่ต้องดูแลทั้งร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยและครอบครัว ทำให้พยาบาลต้องทุ่มเททำงานหนักมากยิ่งขึ้น ที่สำคัญทั้งผู้ป่วยและพยาบาลต้องมีจิตใจที่เข้มแข็งในการสู้ไปด้วยกันอีกด้วย

“...ชีวิตของพยาบาลที่ต้องทำงานท่ามกลางเชื้อไวรัสโคโรนาเหมือนมี “ระเบิดเวลา” ติดตัวอยู่ตลอดเวลา ไม่รู้ว่ามันจะระเบิดขึ้นมาเมื่อไหร่ ซึ่งหมายถึงติดเชื้อโรคโควิด และต้องกลายเป็นผู้ป่วยเสียเอง หลังจากเป็นคนดูแลรักษาผู้ป่วยมานับไม่ถ้วน...” (จากบทสัมภาษณ์พยาบาลที่ใช้ชื่อว่า “สา” : บทความ BBC THAI พ.ศ. 2564) คำกล่าวนี้สะท้อนให้เห็นความรู้สึกจากกันบึงหัวใจของพยาบาล แม้ว่าจากภาพเบื้องหน้าที่ทุกคนเห็นจนจินตนาการว่าพยาบาลคอยดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด แต่เบื้องหลังการทำงานหนักของพยาบาลนั้น เป็นการทำงานหนักของคนที่มีใจรักในการช่วยเหลือผู้อื่นอย่างทุ่มเทภายใต้ชุดสีขาว และเป็นมรสุมที่ยิ่งใหญ่ที่สุดในชีวิตของพยาบาลเลยทีเดียว

“...เราสร้างความดีกับใคร ถึงเขาไม่รู้ เราก็รู้ ในทำนองเดียวกัน การทำความชั่ว ถึงเขาไม่รู้ เราก็รู้...”

(หลวงพ่ोजรัญฐิตธัมโม)

“พลังพยาบาลเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพโลก ในภัยพิบัติโควิด -19”

NURSES
A VOICE TO LEAD
INVEST IN NURSING AND
RESPECT RIGHTS TO
SECURE GLOBAL HEALTH



Cr : <https://www.nanitalk.com> > วันพยาบาลสากลปี 2022



โควิด ในเด็ก



นพ.เพียรศักดิ์ แซ่หว่อง

การระบาดของโรคโควิด-19 ในระยะหลัง ๆ พบอัตราการติดเชื้อโควิดในเด็กเพิ่มสูงขึ้น มีรายงานการใส่ท่อหายใจในเด็กเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีการแพร่ระบาดที่เร็วของสายพันธุ์ โอไมครอน ทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้ใหญ่เร็วขึ้น และมีการแพร่กระจายของเชื้อสู่คนในครอบครัวและที่สำคัญเด็กเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้รับวัคซีน ทำให้มีจำนวนการติดเชื้อในเด็กเพิ่มขึ้นตามลำดับ

เด็กได้รับเชื้อโควิดทางไหนบ้าง?

ส่วนใหญ่การรับเชื้อจะรับจากบุคคลใกล้ชิด บิดา มารดา และคนในบ้าน โดยการสัมผัสสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย จากการไอ จามหรือการรับประทานอาหารร่วมกันโดยระยะการกระจายเชื้อเป็นละอองฝอยในระยะ 1-2 เมตร

เชื้อเข้าสู่ร่างกายได้อย่างไร?

ส่วนใหญ่เมื่อสัมผัสเชื้อ เชื้อสามารถเข้าได้หลายทาง ดังนี้

1. เยื่อตา เช่น จากการขยี้ตา
2. จมูก เช่น การแคะขี้มูกหรือจมูก
3. ปาก เช่น การนำมือเข้าปากอมของเล่น หรือการใช้ภาชนะร่วมกัน เช่น ช้อน หรือตะเกียบ

เมื่อเข้าสู่ร่างกายเด็กจะมีอาการอะไรบ้าง?

1. ไข้ ตัวร้อน
2. เจ็บคอ
3. คัดจมูกหรืออาจมีน้ำมูก
4. ไอแห้ง หรืออาจมีเสมหะ
5. คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว
6. หายใจหอบเกิดภาวะปอดอักเสบ
7. ระบบการหายใจล้มเหลวจนทำให้เกิดการใส่ท่อหายใจ

การรักษา โควิด-19

ส่วนใหญ่ในเด็กที่ติดโควิดอาการจะน้อยหรือไม่รุนแรง พบว่า 80 เปอร์เซ็นต์ มีอาการเหมือนไข้หวัดธรรมดา สามารถรักษาตามอาการได้

- ❖ ไข้ ก็ให้เช็ดตัวลดไข้หรือทานยาลดไข้ ระวังภาวะไข้สูง อาจกระตุ้นภาวะชักจากไข้สูงได้
- ❖ เมื่อมีอาการไอหรือมีน้ำมูก ก็ทานยาแก้ไอละลายเสมหะหรือยาลดน้ำมูก
- ❖ ในรายรุนแรงหรือมีอาการหอบ อาจต้องดูแลใกล้ชิดเพื่อพิจารณาให้ออกซิเจนหรือได้รับการพ่นยา
- ❖ การรักษาจำเพาะ คือการให้ยาต้านไวรัส โควิด-19 ต้องขึ้นอยู่กับแพทย์ดูแลจะประเมินอาการและพิจารณาให้ยาต้านไวรัสโควิด-19
- ❖ ส่วนใหญ่ถ้าเด็กติดเชื้อ ผู้ปกครองติดเชื้อ เราจะเน้นการรักษาให้เด็กอยู่กับผู้ปกครอง โดยจะไม่แยกเด็กออกจากผู้ปกครอง

การป้องกันโควิด -19

- ❖ ไม่ควรพาบุตรหลาน ไปในสถานที่ที่ไม่มีคนแออัด เช่น สนามเด็กเล่น สถานที่เลี้ยงเด็กและห้างสรรพสินค้า
- ❖ ควรสวมหน้ากากอนามัยทุกคน
- ❖ เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่มาจากละอองฝอย
- ❖ ล้างมือด้วยน้ำสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ ทุกครั้งก่อนหรือหลังสัมผัสตา จมูก ปาก
- ❖ งดการใช้ภาชนะร่วมกัน
- ❖ ดูแลร่างกายให้แข็งแรง

สำหรับภาวะโควิด-19 ที่รุนแรงในแผนกเด็ก รพ.สรรพสิทธิประสงค์ พบว่า ผู้ป่วยมีภาวะล้มเหลวจนต้องใส่ท่อหายใจ ครั้งหนึ่งของผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงมักมีโรคประจำตัว เช่น โรคลมชัก โรคหอบหืด โรคหัวใจ โดยการติดเชื้อ โควิด-19 จะกระตุ้นทำให้โรคเดิมกำเริบ การรักษาก็ยากยิ่งขึ้นเช่นกัน ฉะนั้นหากเด็กมีโรคประจำตัวยิ่งต้องระวังมากขึ้น

สัญญาณอันตรายที่ต้องนำผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลฯ อย่างเร่งด่วนคือ อาเจียนมากทานไม่ได้ ซึมมากขึ้น หายใจหอบ ชักและหมดสติ ส่วนใหญ่ โควิดในเด็ก อาการไม่รุนแรง แต่ก็มีรายงานการเสียชีวิต และมีผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหายใจเพิ่มขึ้น ผู้ปกครองควรตระหนักว่า เด็กคือประชาชนกลุ่มเดียวที่ยังไม่ได้รับวัคซีน และยังไม่มียาที่รักษาที่เหมาะสมกับเขา ดังนั้นเขาจึงเป็นเป้าหมายโจมตีของโควิด-19 ในช่วงระบาดในระยะหลังๆ นี้



เรื่องเล่าของ ICN

ในสถานการณ์ COVID-19 (ตอนที่ 1)



สมสมัย บุญส่อง

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อไวรัส SARS-CoV มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง มาตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 จนถึงปัจจุบัน พวกเราพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (Infection Control Nurses: ICN) ซึ่งรับผิดชอบเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโดยตรง จึงมีประสบการณ์มากมายที่ยากเล่าให้ฟัง จึงขอเล่าเป็นตอน ๆ ไปนะคะ ขอเกริ่นก่อนว่าครบทุกระชาติไม่ว่าจะเป็นดราม่า คอมเมดี้ โรแมนติก มีทั้งสาระบันเทิงในตัวด้วย

ตอนแรกพบประมาณเดือนธันวาคม 2562 มีข่าวการระบาดครั้งแรกเกิดขึ้นที่ตลาดค้าสัตว์ป่า เมืองอู่ฮั่นหรือตลาดขายอาหารทะเลสด South China Seaboard เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน จากนั้นการแพร่ระบาดกระจายไปในหลายพื้นที่ ทำให้ผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบรุนแรงจนถึงแก่ชีวิตได้ โดยที่เชื้อไวรัสตัวนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนผ่านการ ไอ จาม หรือสัมผัสกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วย



“ต้นตอไวรัสโคโรนา”
ตลาดสดหัวหนาน เมืองอู่ฮั่น

เดือนกุมภาพันธ์ 2563 กรมควบคุมโรคจัดอบรมฟื้นฟูความรู้ในการเตรียมพร้อมรับมือกับการระบาดซึ่งเราได้ส่ง ICN 1 คนไปร่วมประชุมอบรมครั้งนั้นด้วย ในขณะเดียวกัน ICN ที่เหลือก็ได้ประชุมร่วมกับแพทย์โรคติดเชื้อเพื่อเตรียมแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ตั้งแต่ก่อนเข้าโรงพยาบาลเส้นทางเข้ารับการรักษา แนวทางการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่รับใหม่จนถึงจำหน่าย โดยนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยอีโบลา มาปรับใช้ให้เข้ากับสถานการณ์และโครงสร้างในปัจจุบัน

เดือนมีนาคม 2563 เริ่มรับผู้ป่วยเข้าข่าย (Patient Under Investigation : PUI) ทุกครั้ง ICN ได้ลงไปดูระบบ พร้อมปรับแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติได้ ในระยะเวลาเดียวกันก็ร่วมกำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกับ สสจ.เพื่อกำหนดแนวทางร่วมกันทั้งจังหวัด ในช่วงเวลานี้เอง ICN เราต้องทำงานทั้งในระดับโรงพยาบาล และระดับจังหวัดควบคู่กันไปด้วย พร้อมทั้งต้องติดตามประเมินผลการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ขณะที่โรงพยาบาลชุมชน ส่งต่อผู้ป่วยเข้ามาทุกราย เพื่อปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วย ทำให้เกิดปรากฏการณ์เรื่องเล่าที่หลากหลายมากมายจะรอติดตามต่อในตอนที่ 2 นะคะ





ความดันโลหิตสูง ภัยร้ายใกล้ตัว



อุบล พลเทพ

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD: Non-communicable diseases) เป็นสาเหตุให้มีผู้เสียชีวิตทั่วโลกไม่น้อยกว่า 37 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 62 ในประเทศไทยมีอัตราการตายร้อยละ 75 หรือ 320,000 คน/ปี หรือ ชั่วโมงละ 37 คนโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) เป็นหนึ่งในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD : Non-communicable diseases) ที่เป็นสาเหตุการตาย 1 ใน 5 ของโรค NCD (ที่มา:การประชุมมหกรรมคุณภาพด้านโรคไม่ติดต่อ NCD Forum 2018) ป่วยเกินกว่าครึ่งมักจะไม่มีอาการใดๆ จึงเป็นภัยเงียบที่กว่าจะรู้ตัวว่ามีความดันโลหิตสูง ก็เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงขึ้นแล้ว โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดหัวใจตีบทำให้เกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด กล้ามเนื้อหัวใจหนา ภาวะหัวใจวาย ภาวะไตวายเรื้อรัง หลอดเลือดสมองตีบหรือแตกเกิดอัมพฤกษ์ อัมพาตตามมา จนถึงขั้นเสียชีวิตได้จนได้ชื่อว่า “เพชรฆาตเงียบ” ดังนั้น การที่เรา รู้ตัวว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงตั้งแต่ระยะแรก ๆ สามารถควบคุมความดันโลหิตที่สูงให้กลับมาสู่ระดับปกติได้ ก็จะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้

เมื่อไหร่จะวินิจฉัยว่าเป็นความดันโลหิตสูง และเข้าสู่การรักษา

ความดันโลหิตสูงคือภาวะที่ค่าความดันโลหิตในหลอดเลือดแดงมากกว่า 140/90 มิลลิเมตรปรอท ครบวัด 2 ครั้ง ห่างกัน 2 สัปดาห์

สัญญาณเตือนที่พบบ่อย

ใจสั่น คลื่นไส้ อาเจียน หน้ามืด เวียนศีรษะ ปวดศีรษะ ปวดต้นคอ ตาพร่ามัว ปวดตา มือ-เท้าชา เหนื่อยง่าย หอบ

ปัจจัยที่ทำให้ เกิดภาวะความดันโลหิตสูง

อายุมากขึ้น โรคเบาหวาน โรคไตเรื้อรัง ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เครียด พักผ่อนไม่เพียงพอ รับประทานอาหารรสเค็ม สูบบุหรี่ โรคอ้วน พันธุกรรม สาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจากการปฏิบัติตัว พฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่ไม่เหมาะสม การแก้ไขและป้องกันที่ดีและจำเป็นคือ การปรับพฤติกรรม

ความดันโลหิตสูงส่งผลกระทบต่ออวัยวะต่างๆมากมาย

1. **สมอง** : เกิดอัมพฤกษ์ อัมพาต จากหลอดเลือดอุดตัน
2. **หัวใจ** : หัวใจโตและหลอดเลือดหัวใจหนา
3. **ไต** : เลือดไปเลี้ยงไตไม่พอ ไตวาย
4. **หลอดเลือด** : หลอดเลือดตีบและโป่งพอง เลือดไปเลี้ยงอวัยวะลดลง
5. **ตา** : หลอดเลือดออกที่จอตา หลอดเลือดเล็ก ๆ ที่จอตาอุดตัน



การดูแลรักษา เพื่อลดความรุนแรงของโรค ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

1. รับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ไม่เพิ่มหรือลดยาเอง
2. ควบคุมน้ำหนัก
3. รับประทานอาหารที่มีคุณภาพ โดยการลดอาหารเค็มจัด ลดอาหารมัน เพิ่มผักผลไม้ เน้นอาหารพวกธัญพืช ปลา นมไขมันต่ำ ถั่ว
4. งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
6. ไม่สูบบุหรี่
7. ลดความเครียด พักผ่อนให้เพียงพอ



จะให้ได้ดีที่สุดป้องกันดีกว่าแก้ไข ปรับพฤติกรรมก่อนจะสายเกินไป ความดันป้องกันได้ แต่ถึงอย่างไร เมื่อมีปัญหาความดันโลหิตสูง อย่าปล่อยไว้เป็นภัยเงียบที่คอยจ้องจะรุกรานเรา อย่ามัวแต่ไม่วาง เตียวก่อน ปวดหัวกินยาแพ้กัหาย เครื่องวัดความดันมีมากมาย แต่เรามองข้าม ที่จะเอามาใช้ประเมินตัวเอง



โรงพยาบาลสสวสิริประสงค์
มีคลินิก NCD ที่มีทีมสหสาขาวิชาชีพ ทั้งแพทย์ เกษษกร นักโภชนาการ กายภาพบำบัด นักสุขภาพ พยาบาลผู้จัดการรายการดี ให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ โดยคลินิกความดันโลหิตสูง เปิดให้บริการในวันอังคาร 08.00 - 12.00 น. โดยคลินิกตั้งบริการที่ อาคาร 5 ชั้น 1 ตึกงาน NCD clinic ยินดีให้บริการทุกท่านค่ะ



Bubble & Seal

คู่มือขั้นตอนการระบอบาโควิด-19

สถานประกอบการ



ดร.จันทร์ฉาย ทองเพ็ญ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในขณะนี้ พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก และส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อจากสายพันธุ์โอไมครอนที่สามารถแพร่กระจายและติดต่อได้เร็วขึ้น โดยในส่วนของกระทรวงอุตสาหกรรมให้ความสำคัญกับการเฝ้าระวัง และขับเคลื่อนมาตรการทางสาธารณสุขโดยเฉพาะมาตรการ Bubble & Seal เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างจริงจัง ซึ่งจะเป็นการป้องกันการเกิดคลัสเตอร์โรงงานอุตสาหกรรม จนเป็นเหตุให้ต้องปิดกิจการส่งผลกระทบต่อผู้ประกอบการ และเศรษฐกิจภาพรวมของประเทศ



COVID Free Setting ต้นฉบับ SCG

SCG COVID Free Setting 5 โมเดล

โรงงาน	ออฟฟิศ	โชว์รูม/งานบริการ	พนักงาน	ลูกค้า
1.ทำ Bubble & Seal <ul style="list-style-type: none">- เพื่อการป้องกัน- เพื่อการควบคุม- Seal Route	ทำ Hybrid Workplace <ul style="list-style-type: none">1. Work From Home2. Work on Site3. Work From Anywhere	1.ร้านค้าปลีก/เอเยนต์ <ul style="list-style-type: none">- เข้ม DMHTA ก่อนเข้าร้าน/คลังสินค้า	1.ตรวจหาเชื้อโควิด	1.รับวัคซีน 1 เข็ม
2.กำหนดโซน <ul style="list-style-type: none">- ผู้ปฏิบัติงาน- ตรวจ/ไม่พบเชื้อ- ผู้ป่วยโควิด- รักษาหายแล้ว	พื้นที่ทำงาน	2.วิธีปฏิบัติเมื่อไปโชว์รูม <ul style="list-style-type: none">- ไม่เกิน 30 นาที- 30 นาทีถึง 1 วัน- 30 นาที เกิน 1 วัน	2.วิธีปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ	2.ใช้แอป Thai Safe Thai
3.แบ่งโซน <ul style="list-style-type: none">- และพื้นที่ส่วนกลาง- ป้องกันกรณีใหม่ (New Cluster)	พื้นที่ทั่วไป	3.แพลตฟอร์ม Online <ul style="list-style-type: none">- SCGHOME.com- NocNoc.com- Q-CHANG- Design Connex- Doo Decor	3.การรักษา <ul style="list-style-type: none">- แยกกัก- ศูนย์พักคอย	4.ติดสติ๊กเกอร์ <ul style="list-style-type: none">- คัดกรอง- 5.ไม่ทานอาหาร/เครื่องดื่ม
	Reception	4.งานบริการ <ul style="list-style-type: none">- Roof Solution- CPAC Solution- ช่างเทคนิคต่าง ๆ- SCG Logistics- SCG Express	4.จัดทาว์ชอิน	3.DMHTTA <ul style="list-style-type: none">- 6.ตรวจไม่พบสวอนลิทธ์จذبบริการ

ที่มา : SCG ประชาชาติธุรกิจ

กระทรวงอุตสาหกรรม โดย ศูนย์บริหารสถานการณ์วิกฤติ (Crisis Management Center : CMC) ได้กำชับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงอุตสาหกรรมทุกแห่ง แจ้งประชาสัมพันธ์พร้อมส่งหนังสือไปยังหน่วยงานในสังกัด และสถานประกอบการโรงงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย กรมโรงงานอุตสาหกรรม การนิคมอุตสาหกรรม และสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดทั่วประเทศ เรื่อง “กำกับติดตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble & Seal) ในสถานประกอบการโรงงานอุตสาหกรรม” เพื่อขอความร่วมมือและควบคุมสถานการณ์การระบาดให้อยู่ในวงจำกัด โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในโรงงานอุตสาหกรรม และลดผลกระทบต่อเศรษฐกิจที่เกิดจากการหยุดกิจการ ซึ่งอุตสาหกรรมผลิตเครื่องมือทางการแพทย์เป็น 1 ใน 10 อุตสาหกรรม โดยให้ดำเนินการในมาตรการสำคัญ อาทิ เร่งรัดให้ผู้ประกอบการโรงงานอุตสาหกรรมทุกขนาดในพื้นที่ความรับผิดชอบประเมินตนเองด้วย Platform Online Thai Stop Covid Plus พร้อมให้คำปรึกษาและแนะนำในรูปแบบ Coaching/Training แก่ผู้ประกอบการโรงงาน



เกี่ยวกับการจัดทำมาตรการ Bubble & Seal เพื่อให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ลดความเสี่ยงแพร่ระบาด ตลอดจน เน้นย้ำกลุ่มอุตสาหกรรม 10 ประเภทที่พบการติดเชื้อสูงสุดในปี 2564 ให้จัดทำตามมาตรการ Bubble & Seal อย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้ฝ่ายเลขาฯ ศูนย์ CMC ทราบ เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง

และแนะนำให้ผู้ประกอบการโรงงานอุตสาหกรรมปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T D-Distancing : อยู่ห่างไว้ M-Mask wearing : ใส่แมสก์กัน H-Hand wash : หมั่นล้างมือ T-Testing : ตรวจวัดอุณหภูมิ และ T-Thai Chana : ใช้แอปไทยชนะ อย่างเคร่งครัดควบคู่กัน ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง อีกทั้งไม่ให้เกิดโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อภาคเศรษฐกิจอุตสาหกรรม เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศสามารถเดินหน้าต่อไป





นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ประกอบพิธีทำบุญอุทิศเพื่อถวายเป็นพระกุศลแด่ พลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์ เนื่องในโอกาสวันสิ้นพระชนม์ครบรอบ 100 ปี วันที่ 3 เมษายน 2565 ณ วัดสุปัฏนารามวรวิหาร จ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2565



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมในพิธีเปิด มหกรรมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ระหว่างวันที่ 8-10 เมษายน 2565 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2565

นายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานเปิด “โครงการผ่าตัดเฉลิมพระเกียรติ ๖๗ พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี” ณ โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพื้นที่ให้บริการและเพิ่มศักยภาพการให้บริการด้านผ่าตัดเพื่อลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัดและลดความแออัดในการใช้บริการที่โรงพยาบาลฯ และจะเป็นผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2565



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมพิธี “วันรำลึกคุณงามความดี พลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์” ณ อนุสาวรีย์ พลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์ บริเวณทุ่งศรีเมือง โดยมี นายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2565

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วย คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ ร่วมสงฆ์ พระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์ พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พระบรมรูปสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก พระรูปพลตรีพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ภายในโรงพยาบาลฯ เนื่องในเทศกาลสงกรานต์ประจำปี 2565 เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยคณะกรรมการ EOC เยี่ยมให้กำลังใจบุคลากรของโรงพยาบาลฯ ที่ขึ้นปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ประจำปี 2565 ซึ่งบุคลากรทุกคน ได้ร่วมแรงร่วมใจกันปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การสนับสนุนจากทีมคณะผู้บริหารโรงพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 13 เมษายน 2565



คุณสิทธิวีร์ รุจิรารังสรรค์ พร้อมครอบครัว บริจาคเงินจำนวน 600,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ให้กับหอผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และบริจาคให้ห้องพิเศษสงฆ์จำนวน 500,000 บาท รวมเป็นจำนวนเงิน 1,100,000 บาท โดยได้มีการโอนผ่านบัญชีธนาคารโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในการนี้ นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ได้ร่วมบันทึกภาพกับผู้บริจาค ณ ห้องปฏิบัติราชการผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2565



ชมรมจิตอาสาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มอบอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม จำนวน 50 ชุด ให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ ณ หน่วยบริการฉีดวัคซีนอุบลสแควร์ เพื่อเป็นกำลังใจให้บุคลากรทางการแพทย์ โดยมีนางมณีวรรณ มุลมี รับมอบ เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2565



คุณรัชภูมิ พรหมวงศานนท์ บริจาคเงินจำนวน 20,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายบุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง หัวหน้างานประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565

รายนามผู้บริจาค



เดือนมีนาคม 2565

ขอเชิญ



ประเมินความพึงพอใจ
บุคลากรสรรพสิทธิสัมพันธ์

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ.-ศ. ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)

ส.-อา. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311

ชั้น 4 อาคารวิจิต โทร. 045-319200 ต่อ 1703, 1311 มือถือ. 091-0411732



ที่ปรึกษา

นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.เจนฤทธิ์ วิตตะ นพ.ปราโมทย์ ศรีสำอังก์
นางสาวศศิธร ชำนาญผล ภก.ตฤณพ ศรศิลป์ นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ

■ **บรรณาธิการ** นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา

■ **รองบรรณาธิการ** สุตติ ปัจฉาภาพ

■ **กองบรรณาธิการ**

อัญชลี วิเศษขุนทดศิลป์ ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี
พรรณิ ทรัพย์โพธิ์ กรรณิการุ จันทรุกษา กมลชัย ม่วงคู
วรรณัท สบายใจ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
ไชยยันต์ งามแสง จารุวรรณ ปรีเปรม

■ **แนะนำบริการ** รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สันติวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129

■ **ผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

บริจาคสิ่งของทุกประเภท สอบถามได้ที่...

LINE คุณจิราพร หาโสเม กลุ่มงานพัสดุ
ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน สอบถามได้ที่...

LINE คุณบุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์
ID Line : boonbs

วัตถุประสงค์

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

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

f Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
LINE Line id : @eto7615z