

วันวัณโรคสากล

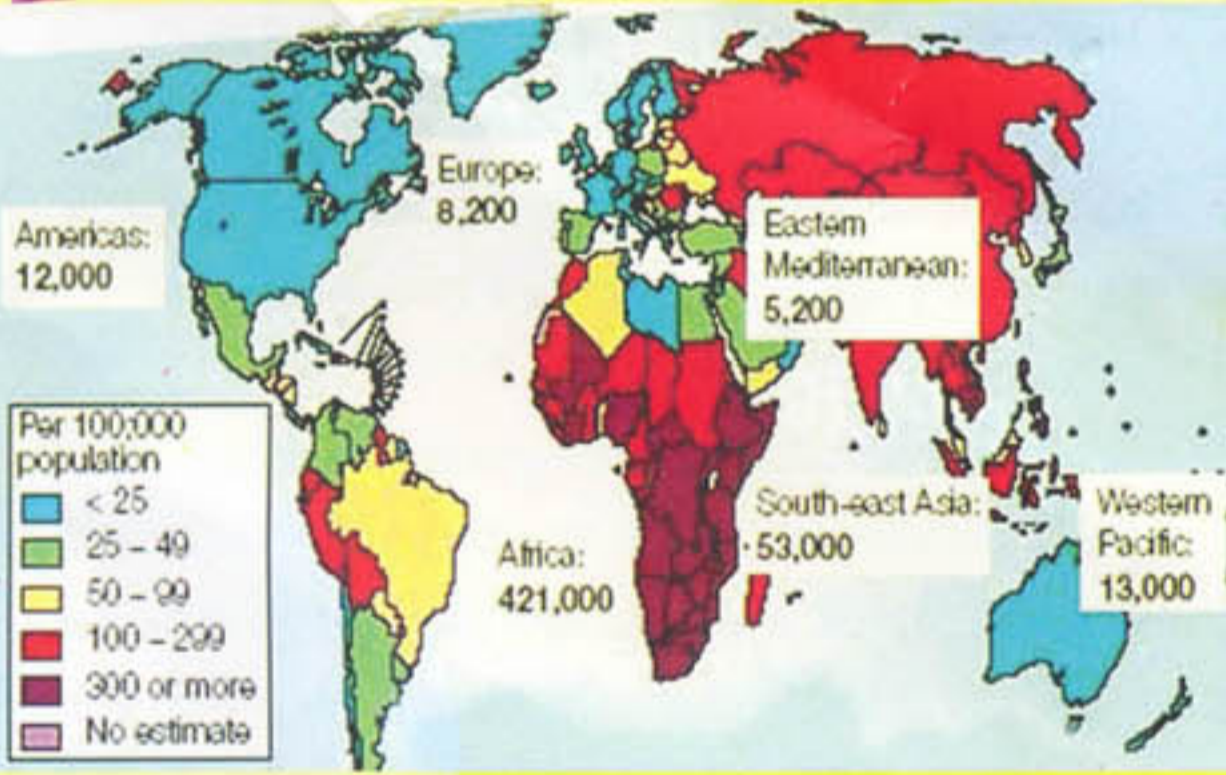


World TB day
March 24

*in my
lifetime*

ตรงกับวันที่ 24 มีนาคม ของทุกปี เพื่อเป็นการระลึกถึง ดร.โรเบิร์ต คอช (Dr. Robert Koch) ผู้ประกาศการค้นพบสาเหตุโรควัณโรคคือเชื้อแบคทีเรีย **Tubercle bacillus** เป็นครั้งแรก วันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2425 ซึ่งขณะนั้นวัณโรคแพร่กระจายทั่วยุโรปและอเมริกาและเป็นสาเหตุการเสียชีวิต 1 ใน 7 ของประชากรทั้งหมด การค้นพบครั้งนี้จึงช่วยเบิกทางในการคิดค้นวิธีรักษาวัณโรค

ต่อมาในปี พ.ศ. 2525 ในโอกาสครบรอบ 100 ปี การค้นพบสาเหตุของโรควัณโรค สหพันธ์องค์กรต่อต้านวัณโรคและโรคปอดนานาชาติ (IUATLD: International Union Against Tuberculosis and Lung Disease)



ได้เสนอให้กำหนด 24 มีนาคม ของทุกปีเป็น วันวัณโรคสากล (World TB Day) อย่างเป็นทางการ เพื่อย้ำเตือนให้ประชากรทั่วโลกตระหนักว่าวัณโรคยังคงระบาดทั่วโลก

ทั้งนี้ หากยังไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของวัณโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ คาดว่าในปี พ.ศ. 2563 จะมีผู้ติดเชื้อวัณโรคเพิ่มขึ้นเกือบ 1 พันล้านคน และมีผู้เสียชีวิตประมาณ 70 ล้านคน สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของวัณโรคในปัจจุบัน มีผู้ป่วยเป็นวัณโรครายใหม่ 9,000,000 ราย ในปี ค.ศ. 2013 เสียชีวิต 150,000 ราย

นางสมสมัย บุญส่อง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าหน่วยงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ



โดย >> สรัญญา กุลวงศ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่นที่ 2

โครงการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คือ การอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน โดย นพ.ชลิต ทองประยुर ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นพ.ปรีดา อธิธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ให้การสนับสนุน ส่งเสริมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ซึ่งเป็นทรัพยากรสำคัญในการขับเคลื่อนกระบวนการต่างๆ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ในการพัฒนาองค์กร ซึ่งผู้บริหารของโรงพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจอย่างเพียงพอในด้านการบริหารสุขภาพในยุคที่มีการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในประเทศและในประเทศภูมิภาคอาเซียน เพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นในอนาคต ตลอดจนเกิดทักษะในการบริหารจัดการหน่วยงานในโรงพยาบาล มีส่วนร่วมในการดำเนินงานต่างๆ มีการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด ดังพระราชดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร

อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “ความสำเร็จของการศึกษาที่แท้จริง ไม่ได้ขึ้นอยู่กับความรู้มาก แต่ขึ้นอยู่กับการนำเอาความรู้นั้นมาประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์แก่สังคมได้มากเพียงไร” และสอดคล้องกับการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

การอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่นที่ 1 มีการจัดอบรมเมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2557 และในปี 2558 จัดอบรมมาเป็นรุ่นที่ 2 ระยะเวลาอบรม 4 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเมษายน 2558 เดือนละ 3 วัน รวมระยะเวลาการอบรม 12 วัน รูปแบบการอบรมเป็นการบรรยาย การอภิปราย และฝึกปฏิบัติกลุ่มย่อย มีผู้เข้าอบรมประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการการเงินและบัญชี พยาบาลวิชาชีพ จากโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ รวมทั้งสิ้น 38 คน





จะฉายรังสี..เตรียมตัวอย่างไรดี

โดย...นางจันทรา พรหมจรรย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง)

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ให้บริการรักษาโรคมะเร็งด้านศัลยกรรมทุกสาขา เคมีบำบัด การเปลี่ยนถ่ายไขกระดูก เวชศาสตร์นิวเคลียร์ การดูแลระดับประคอง ส่วนด้านรังสีรักษาจะส่งต่อโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี จำนวนผู้ป่วยส่งต่อปีงบประมาณ 2555, 2556, 2557 เท่ากับ 1,158 1,359 1,346 รายตามลำดับ ศูนย์ประสานงานมะเร็งได้ จัดทำแนวทางการส่งต่อรับกลับด้านรังสีรักษา เพื่อลดขั้นตอนระยะเวลารอคอย จัดระบบให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการได้รับการรักษามะเร็งแบบครบวงจร

การฉายรังสี เป็นการรักษามะเร็งที่อวัยวะต่างๆ ของร่างกายโดยใช้รังสีที่เหมาะสมและมากพอที่จะทำให้ลายมะเร็งได้ การฉายแต่ละครั้งใช้เวลาประมาณ 3-5 นาที โดยฉายติดต่อกันทุกวัน เว้นวันหยุด ระยะเวลารักษาประมาณ 4-6 สัปดาห์ ผู้ป่วยแต่ละคนอาจใช้เวลาในการรักษาไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับขนาด และชนิดของมะเร็งที่เป็นหลังจากผู้ป่วยได้รับการวางแผนว่าจะรักษาด้วยรังสี ศูนย์ประสานงานมะเร็งจะประสานขอคิวนัดฉายรังสี จัดเตรียมเอกสารที่จำเป็นเช่นผลตรวจทางพยาธิวิทยา เอกซเรย์ ฯลฯ ประสานรถพยาบาลนำส่ง เตรียมความพร้อมผู้ป่วย และญาติทางร่างกายและจิตใจเพื่อให้คลายความกลัวและความวิตกกังวล ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการฉายรังสี ขั้นตอนการรักษา วิธีการติดต่อเพื่อเข้ารับการฉายรังสีตามวันนัด

การเตรียมตัวก่อนฉายรังสี

1. ผู้ป่วยควรพักผ่อนให้เพียงพอ
2. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์และมีคุณค่าต่อร่างกายเช่นเนื้อสัตว์ ไข่ นม ผัก ผลไม้
3. งดสิ่งเสพติดทุกชนิด เช่น สุรา บุหรี่ หมากพลู
4. รักษาสภาพร่างกายให้สมบูรณ์แข็งแรงเพื่อให้ทนต่อปริมาณรังสีที่ใช้ในการรักษาได้
5. เนื่องจากการฉายรังสีต้องใช้เวลาและมักเป็นการรักษาแบบผู้ป่วยนอก ดังนั้นผู้ป่วยจึงต้องเตรียมตัวในเรื่องการทำงาน ลางานการเดินทางมาและกลับรวมถึงที่พักอาศัย

การปฏิบัติตัวขณะรับการฉายรังสี

แพทย์จะขีดเส้นแสดงตำแหน่งการฉายรังสี ต้องระวังไม่ให้เส้นลบเลือน ถ้าลบต้องให้แพทย์ขีดเส้นให้ใหม่ห้ามขีดเส้นเองโดยเด็ดขาด

การดูแลผิวหนังบริเวณที่ฉายรังสี

1. บริเวณที่ฉายรังสีห้ามถูน้ำ
2. ใส่เสื้อผ้าที่อ่อนนุ่ม สวมใส่สบาย ไม่คับ ไม่ระคายเคืองต่อผิวหนังบริเวณที่ฉายรังสี
3. ห้ามใช้ครีมทุกชนิดทาบริเวณฉายรังสีเพราะอาจมีสารจำพวกโลหะหนักผสมอยู่อาจเกิดปฏิกิริยาของผิวหนังได้ยกเว้นแพทย์สั่ง
4. ห้ามใช้กระเป๋าน้ำร้อนหรือน้ำแข็งบริเวณที่ฉายรังสี
5. ห้ามไม่ให้บริเวณผิวที่ฉายรังสีโดนแสงแดดโดยตรง
6. หลีกเลี่ยงการโกน หรือแกะเกาอาจทำให้เกิดแผลได้

ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยมะเร็ง ชั้น 2 อาคาร 50 พรรษามหาชราภาพ
โทร. 1611,1636

การทำแผล Clinical experiences with Negative Pressure Wound Therapy

โดย << ทิพวรรณ บัวทอง สิริมนต์ ดำริห์ บุชบา อยู่เย็น และคณะ
หอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป 4 (Gen.4)



หลักการและเหตุผล

การทำแผลด้วย Negative pressure wound therapy (NPWT) เป็นวิธีการทำแผลอีกรูปแบบหนึ่งที่สามารถประยุกต์ใช้กับแผลชนิดต่างๆ ได้ ทั้ง Acute and traumatic wound และ Sub-acute wound เช่น Diabetic ulcer, Pressure sore ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้จะมีจำนวนวันนอนโรงพยาบาลนาน อัตราครองเตียงสูง เนื่องจากการหายของแผลช้า แผลมีขนาดใหญ่ การทำแผลมีความยุ่งยาก รวมทั้งต้องใช้อุปกรณ์จำนวนมากในการทำแผล

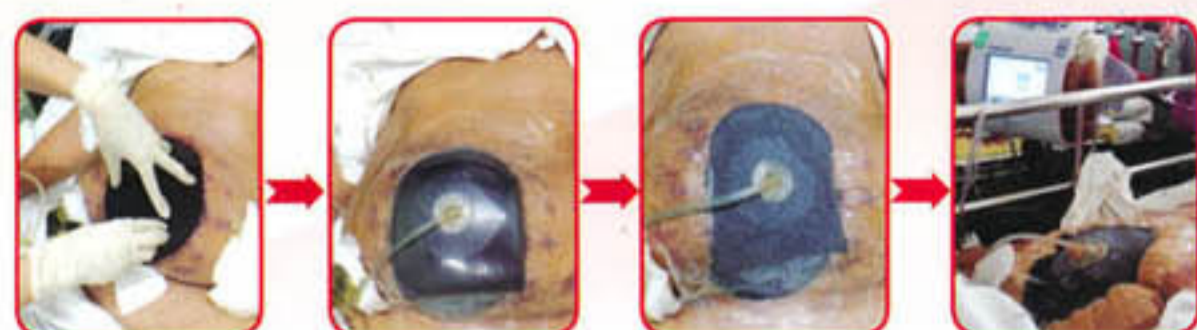
จากข้อมูลเชิงประจักษ์ของการทำแผลด้วย NPWT พบว่า NPWT ช่วยลดอาการบวมของแผล เพิ่มปริมาณเลือดมาสู่แผล กระตุ้นการงอกใหม่ของเซลล์ และลดจำนวนแบคทีเรียในแผล การทำแผลด้วย NPWT จะปิดแผลไว้ 3 วัน ทำให้ลดจำนวนครั้งในการทำแผล ลดความปวด สร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและญาติ

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาการหายของแผลในผู้ป่วยที่ทำแผลด้วย NPWT และเป้าหมายของการศึกษาในครั้งนี้คือ ระดับคะแนนการหายของแผลภายหลังการทำแผลด้วย NPWT ลดลงอยู่ในระดับน้อยถึงระดับต่ำ

วิธีดำเนินการ

ก่อนทำแผลด้วย NPWT ประเมินแผลโดยใช้แบบประเมิน BWAT ทำความสะอาดแผลด้วย NSS วางแผ่น VAC Granuform dressing ให้พอดีกับแผล ปิดด้วย Vaccum assisted closure และ SensaT.R.A.C. Pad ต่อกับเครื่อง Vacuum พร้อมกระบอกคานิสเตอร์ เปิดเครื่องตั้งค่าความดัน 125 mm.Hg เมื่อครบ 3 วัน ปิดเครื่องไว้ 1 ชม. แล้วเปิดทำความสะอาดแผล ประเมินคะแนนการหายของแผลด้วย BWAT อีกครั้ง ดังภาพ



ผลการศึกษา

จากกรณีศึกษา 3 ราย ได้ผลลัพธ์ดังนี้ รายที่ 1 Wound dehiscence S/P Explore lap with loop ileostomy เพศชาย อายุ 71 ปี คะแนนการหายของแผลก่อนทำแผลด้วย NPWT 46 คะแนน หลังทำด้วย NPWT 2 ครั้ง ลดลงเหลือ 24 คะแนน



รายที่ 2 Enterocutaneous fistula เพศชาย อายุ 63 ปี คะแนนการหายของแผลก่อนทำแผลด้วย NPWT เท่ากับ 46 หลังทำด้วย NPWT 2 ครั้ง ลดลงเหลือ 28 คะแนน



รายที่ 3 DM foot เพศหญิง อายุ 65 ปี มีคะแนนการหายของแผลก่อนทำแผลด้วย NPWT เท่ากับ 47 คะแนน หลังทำลดเหลือ 39 คะแนน



อภิปราย สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

การใช้ NPWT ช่วยส่งเสริมการหายของแผลได้ดี ตำแหน่งของแผลมีผลต่อความยากง่ายในการทำ NPWT ในกรณีศึกษารายที่ 3 คะแนนยังอยู่ระดับปานกลางแต่สามารถส่งกลับ รพช. เพื่อทำแผลต่อได้ ในการศึกษาครั้งต่อไปควรศึกษาเรื่องความคุ้มค่าคุ้มทุนในการนำมาใช้



โดย..น.ส.อรชร มาลาหอม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

Engagement for Patient Safety

เป็นโครงการที่สถาบันพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (สรพ.) ร่วมกับภาคส่วนต่างๆ จัดทำขึ้นมา เพื่อพัฒนาแนวทางการความปลอดภัย ในการขับเคลื่อน Patient safety ซึ่งเป็นความต้องการทั้งของผู้ให้และผู้รับบริการ หากทำสำเร็จจะเกิดประโยชน์มากมายต่อระบบบริการสาธารณสุข ที่มีความซับซ้อน สำหรับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการนี้ ต้องมีกระบวนการสอดคล้องตามมาตรฐาน HA และ Advance HA จนมีผลลัพธ์ของการพัฒนาต่อยอดเป็นสถานพยาบาลที่สามารถเข้าสู่การรับรองจาก WHO ในโครงการ International Safe Hospitals Network ซึ่งมีเกณฑ์ในการพิจารณาสอดคล้องกับการดำเนินการพัฒนาในโครงการ Engagement for Patient Safety

ในการเข้าร่วมโครงการนี้ สรพ. ได้กำหนดกติกาไว้ว่า โรงพยาบาลต้องสมัครใจ ผู้บริหารเห็นชอบ และส่งตัวแทนที่รับผิดชอบในประเด็นสำคัญเข้าร่วมพัฒนา รวมทั้งกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยกระบวนการ Knowledge Management รวมถึงส่งผลลัพธ์ที่สำคัญเข้าระบบสารสนเทศ อย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 3 ปี ในกรณีนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ภายใต้การนำของ นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้ลงนามในใบตอบรับเข้าร่วมโครงการนี้แล้ว พร้อมทั้งได้ส่งตัวแทนเข้าร่วมกิจกรรมตามที่ สรพ. กำหนดอย่างต่อเนื่อง

สรพ. ได้กำหนด กรอบแนวคิดในการพัฒนา ดังนี้ 1) เป้าหมายของ รพ.ที่เข้าร่วมโครงการ เพื่อพัฒนาให้เกิด Patient safety, Safety Hospital และ Safety Healthcare Service 2) เป็นการเข้าร่วมโครงการด้วยใจอยากพัฒนา ของคนทั้งองค์กร กระบวนการพัฒนาคำนิยามถึงมิติจิตวิญญาณทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ 3) พัฒนาระบบบริหารจัดการหลัก ใน 3 ประเด็น คือ (1) การบริหารองค์กร ตามมาตรฐาน HA ตอนที่ 1 ประเมินโดยให้บุคลากรในองค์กร ให้ข้อมูลในระบบสารสนเทศ ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวินิจฉัยองค์กร แล้วนำผลลัพธ์มาใช้ประกอบการบริหารองค์กร (2) การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ตามมาตรฐาน ตอนที่ 1-3 การมุ่งเน้นผู้ป่วยและสิทธิผู้ป่วย ประเมินโดยใช้เครื่องมือ Patient Experience ในการสำรวจ แล้วนำผลลัพธ์มาพัฒนาระบบ (3) การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล ตามมาตรฐาน ตอนที่ 1-5 พัฒนาให้สอดคล้องกับมาตรฐาน Advance HA ประเมินโดยใช้เครื่องมือ EMO-Meter เพื่อช่วยพัฒนาความผูกพันในองค์กร 4) พัฒนาระบบงานสำคัญที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อย่างมีผลลัพธ์ โดยใช้กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แนวทางปฏิบัติ จากทีมผู้เชี่ยวชาญ ด้านระบบป้องกันการติดเชื้อ ระบบยา ระบบบริหารความเสี่ยงและระบบสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย 5) พัฒนาระบบความปลอดภัยในพื้นที่เสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ER LR OR ICU โดยเรียนรู้แนวทางที่ควรปฏิบัติจากทีมผู้เชี่ยวชาญในหน่วยงานต่างๆ รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติจากทีมงานในหน่วยงานดังกล่าว 6) ทุกโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ต้องมีตัวแทนจากแต่ละ



ระบบและหน่วยงานที่เป็นพื้นที่เสี่ยงสำคัญทั้ง 4 แห่ง เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในกลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP) 7) ทุกโรงพยาบาลต้องมี (1) การประเมิน Safety culture โดยผ่านระบบสารสนเทศ ปีละ 1 ครั้ง (2) ใช้โปรแกรมตัวชี้วัดเปรียบเทียบ (Thailand Hospital Indicator Project : THIP) โดย รพ.สามารถเลือกกลุ่มสำหรับการเปรียบเทียบและเลือกตัวชี้วัดที่เหมาะสมกับบริบทโรงพยาบาล 9) สรพ. จะมีการพัฒนา Software SOS score เพื่อประเมินอาการผู้ป่วย ในรูปแบบ Early Detection 10) ข้อมูลภาพรวม ในส่วนกลางของการพัฒนา จะมีการติดตามเขียนเป็นงานวิจัย และสรุปเป็นองค์ความรู้ เพื่อเผยแพร่ในอนาคต 11) สรพ. ส่งเสริมสนับสนุน ให้ รพ.ที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาครบ 3 ปี ขอเข้ารับการประเมิน Advance HA และเข้าร่วมการประเมินเป็น International Safe Hospitals Network ของ WHO ด้วย

สำหรับการดำเนินงานตามแผนการขอ โครงการฯ นี้ ในโรงพยาบาล ศูนย์คุณภาพ เป็นหน่วยงานหลักที่ทำหน้าที่ประสานงานกับ สรพ. รวมทั้ง ควบคุม กำกับให้กระบวนการพัฒนาเป็นไปตามแผน ขณะนี้ตัวแทนของทีมงานด้านระบบงานสำคัญและหน่วยงานที่เป็นพื้นที่เสี่ยง ได้เข้าร่วมประชุม CoPs ครบแล้ว สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป คือ การประเมินความผูกพันของบุคลากรในองค์กร และวัฒนธรรมความปลอดภัยผ่านระบบสารสนเทศ ซึ่งทาง สรพ. จะเปิดระบบและให้รหัสแก่โรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากรสามารถตอบแบบสอบถามทั้ง 2 ชุด ผ่านระบบ on line ทั้งนี้การกรอกข้อมูลในแบบสอบถามทั้ง 2 ชุด ต้องแล้วเสร็จภายใน วันที่ 31 มีนาคม 2558 รายละเอียดของแบบสอบถามทั้ง 2 ชุด สามารถติดตามอ่านได้ในฉบับหน้า



วันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ



โดย..นายเทอดคุณ พันธกาน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองวัดปทุมมาลัย

ตรงกับวันที่ 20 มีนาคม ของทุกปี โดยคณะรัฐมนตรีได้มีมติ เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ.2536 ให้ทุกวันที่ 20 มีนาคม ของทุกปี เป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจและส่งเสริมให้อสม.ได้ร่วมพลังสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชนชาวไทย และได้ดำเนินการจัดงานดังกล่าวครั้งแรกตั้งแต่ปี 2537 เป็นต้นมา

บทบาทหน้าที่ของ อสม.

อสม. มีบทบาทในการเป็นผู้นำการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพอนามัย และคุณภาพชีวิตของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agents) พฤติกรรมด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชน และมีหน้าที่ แก้วข้าวร้าย กระจายข่าวดี ซึ่บริการ ประสานงานสาธารณสุข บำบัดทุกข์ประชาชน ดำรงตนเป็นตัวอย่างที่ดี โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

1. เป็นผู้สื่อข่าวสารสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชน ในหมู่บ้าน นัดหมายเพื่อนบ้านมารับบริการสาธารณสุข แจ่งข่าวสารสาธารณสุข
2. เป็นผู้ให้คำแนะนำถ่ายทอดความรู้แก่เพื่อนบ้านและแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ในเรื่องต่าง ๆ ได้แก่ การใช้สถานบริการสาธารณสุขและการใช้ยา การให้ภูมิคุ้มกันโรค การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และการจัดหาน้ำสะอาด โภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อประจำถิ่น การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข การจัดหายาจำเป็นไว้ใช้ในชุมชน และการส่งเสริมการใช้สมุนไพรและแพทย์แผนไทย ฯลฯ
3. เป็นผู้ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ได้แก่ การส่งต่อผู้ป่วย และการติดตามดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานบริการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น เกี่ยวกับบาดแผลสด กระดูกหัก ข้อเคล็ดอื่น ฯลฯ การรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามอาการ

4. หมุนเวียนกันปฏิบัติงาน ที่ ศสมช. โดยมีกิจกรรมที่ควรดำเนินการ ได้แก่

- จัดทำศูนย์ข้อมูลข่าวสารของหมู่บ้าน
- ถ่ายทอดความรู้และจัดกิจกรรมตามปัญหาของชุมชน
- ให้บริการที่จำเป็นใน 14 กิจกรรม สาธารณสุขมูลฐาน

5. เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน เช่น เฝ้าระวังปัญหาโภชนาการโดยการชั่งน้ำหนักเด็กและร่วมแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหารและขาดธาตุไอโอดีน เฝ้าระวังด้านอนามัยแม่และเด็ก โดยการติดตามหญิงมีครรภ์ให้มาฝากท้องและตรวจครรภ์ตามกำหนด เฝ้าระวังด้านสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยการติดตามให้มารดานำเด็กไปรับวัคซีนตามกำหนด และเฝ้าระวังเรื่องโรคติดต่อประจำถิ่น โดยการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นต้น

6. เป็นผู้นำในการบริหารจัดการวางแผนแก้ปัญหาและพัฒนาชุมชน โดยใช้งบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไปที่ได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข หรือจากแหล่งอื่น ๆ

7. เป็นแกนนำในการชักชวนเพื่อนบ้านเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนางานสาธารณสุขของชุมชน และพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยใช้กระบวนการ จปฐ. (ความจำเป็นพื้นฐาน) และรวมกลุ่มในการพัฒนาสังคมด้านต่าง ๆ

8. ดูแลสิทธิประโยชน์ด้านสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน โดยเป็นแกนนำในการประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน และองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) กระตุ้นให้มีการวางแผนและดำเนินงานเพื่อพัฒนางานสาธารณสุขของหมู่บ้าน

จะเห็นได้ว่าตลอดเวลา 30 ปี อสม.ได้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเข้มแข็ง มีผลงานเป็นที่ประจักษ์และเป็นที่ยอมรับจากประชาชน สนับสนุนให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้และเพิ่มความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน

ภาพกิจกรรม อสม. ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองวัดปทุมมาลัย



กิจกรรมทำบุญวันขึ้นปีใหม่



ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน



กิจกรรมรณรงค์ควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก



ทำความสะอาดวัด เบรมพผู้สูงอายุ



ตรวจสุขภาพประชาชน



กิจกรรมรณรงค์ให้วัคซีน dT



ต้อนรับคณะกรรมการประเมิน วัดส่งเสริมสุขภาพ



อบรมให้ความรู้ อสม.

ร่วมพิธีวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช



นางชนินันท์ พุ่มสกลิตย์ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป นำข้าราชการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมพิธีวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช เพื่อเป็นการน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ โดยได้วางพานพุ่มดอกไม้สดถวายราชสักการะ ต่อหน้าพระบรมสาทิสลักษณ์ พ่อขุนรามคำแหงมหาราช ณ หอประชุมไพโรพยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2558

มอบวุฒิบัตรพยาบาลเวชปฏิบัติดุ๊กเงิน รุ่น 4



แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 เป็นประธานกล่าวเปิดการอบรมและมอบวุฒิบัตรหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทางสาขาพยาบาลเวชปฏิบัติดุ๊กเงินรุ่นที่ 4 และสัมฤทธิ์บัตรสาขาการสอบ ภาคปฏิบัติ ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิจิตรลางกรณ์ เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2558

ประชุมผู้บริหารเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10



แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมคณะผู้บริหาร คณะทำงาน เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 เรื่องการบริหารจัดการสุขภาพ การวางแผนการบริหารจัดการเครือข่ายดูแลผู้ป่วยตามความเชี่ยวชาญสาขาต่างๆ โดยมีนายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิจิตรลางกรณ์ เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2558

ร่วมงานกีฬาสาธารณสุขสามัคคี ปี 2558



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำบุคลากรโรงพยาบาล เข้าร่วมเดินพาเหรดในนามเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 ในงานแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี 2558 โดยมีแพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร นำทีมในครั้งนี้ ณ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2558

เปิดอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่น 2



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่นที่ 2 เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลที่ให้บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ ณ ห้องประชุมชั้น 10 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2558

เปิดประชุมการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูล



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูล VISION 2020 THAILAND.ORG เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรในการใช้โปรแกรมดังกล่าว โดยมีบุคลากรจากเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 กว่า 300 คน เข้าร่วม ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิจิตรลางกรณ์ เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2558

เปิดประชุมการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยแผลไหม้



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลาธิทิงค์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยแผลไหม้และการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยแผลไหม้ ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิจิตรลางกรณ์ ระหว่างวันที่ 26 - 27 มกราคม 2558

เปิดประชุมการนำเสนอผลงานระดับหัวหน้าหอผู้ป่วย



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมการนำเสนอผลงาน ระดับหัวหน้าหอผู้ป่วย ซึ่งมุ่งเน้นจากนโยบายสู่การปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยทุกหอผู้ป่วย ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิจิตรลางกรณ์ เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2558



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รับมอบ เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า มูลค่า 300,000 บาท จากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงาน บมจ.อุตสาหกรรม กสิกรไทย เมื่อเดือนมกราคม ที่ผ่านมา

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีตักอายุกรรมใหม่

1. นายธีรพล วัชรปรีชาสกุล	200,000	11. เด็กหญิงไอรดา วงษาพรม	5,000	21. นางทัศนีย์ ไสยกิจ	2,000
2. บริษัท เอกชัยอุบล (2523) จำกัด	180,000	12. นางภาวนา พันธุ์ลัดดา	5,000	22. นางอรุณศรี เกลี้ยงสะอาด	2,000
3. นายภูเกียรติ พัฒนปรีดากุล	30,000	13. นายสัมฤทธิ์ มณีเนตร	3,000	23. นางสุรณี แสันทวีสุข	2,000
4. บริษัท ทรานสเทค จำกัด	20,000	14. นายณฤต จเรญศิริ	3,000	24. นายสมรัตน์ คงธาดากุล	1,000
5. บริษัท โซวิค จำกัด	20,000	15. นายปาน พรกวิชัยกุล	3,000	25. นางอวยพร คงธาดากุล	1,000
6. นายประยงค์ รุติธนานนท์	10,000	16. นางมะลิวัลย์ ผ่านเมือง	3,000	26. นางอุมาพร พิมพ์ทอง	1,000
7. ร้านจงเฮงสปอร์ต	10,000	17. นายสมเจตต์ มงคลศิลป์	3,000	27. นายบุญจริง ส่งพล	1,000
8. นางนิมรัตน์ แสงสวัสดิ์	5,020	18. ผู้บริจาคพระพรหม	2,200	28. นางนารัตน์ มาพิทักษ์	1,000
9. นางสาวปิยะฉัตร สินธุเชาวน์	5,000	19. นางสาววรัรัตน์ โตไทยะ	2,000	29. นางเสงี่ยม ดาโรจน์	1,000
10. หจก.อุบลอ็อกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	20. นายศิริชัย อัครเมธิน	2,000	30. นางลีลา ช้างสาร	1,000
				31. นางหนูยิ้ม แซ่แต้	500

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน
บริจาคอวัยวะ 2,731 ราย / บริจาคดวงตา 2,507 ราย /
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



- ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์
ชื่อบัญชี ตักสงฆ์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ
ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
- บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง
ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
- บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตักอายุกรรมใหม่และสมทบทุน
ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน
ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0
- บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348

- ที่ปรึกษา
นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมบุรณ์
นางสุชาดา เสดพันธ์ นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย
- บรรณาธิการ
นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์
- ผู้ช่วยบรรณาธิการ
สุติ ปัจฉิมภาพ ชนินันท์ พุ่มสถิตย์ วรรณิการ์ จันทร์อุษา
- กองบรรณาธิการ
ทพญ.อรัญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ.อภิญา บุญเทียม ปาริชาติ ใจสุภาพ พรรณี หนูนโพธิ์
วัชรภรณ์ สายทอง ราไพ สุขเกษม ราตรี บุญชู
ศศิธร จันทร์ขอนแก่น บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุพจน์ สายทอง
ศศิธร ชำนาญผล ทิพวรรณ ชาววงษ์ สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
วิจิราภรณ์ สายพิมพ์
- ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร.045-319200
- ถ่ายภาพ กลุ่มงานสุศึกษา งานเวชนิต์ทัศน์ และงานประชาสัมพันธ์

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



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี