



ทรงพระเจริญ



มงคลฤกษ์ศุภะสมัย
ใต้ฝ่าละอองพระบาทฐลี
แปดสิบเจ็ดวิเศษสุวาระวาร
รำลึกคุณพระปิตุรงค์

ทรงอัจฉริยะราช
ค้นคว้าคุณาประโยชน์วิจัย
ชาวสรรพสิทธิปิตักมล
ภูมิใจเทิดไท้พระนามินทร์

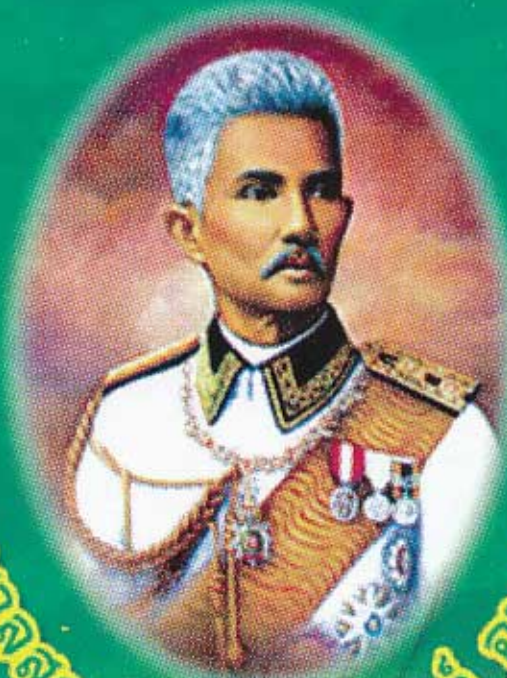
วอนองค์พระศรีรัตนตรัย
ให้องค์พระภูมิพลอมร
ด้วยทรงพิริยะประเสริฐเยี่ยม
ทรงพระดำริวิทยะใด

เฉลิมชัยพระภูมิ
พสกนั้ภักดีองค์
ศิระกรานพระบาทบงส์
พิสิฐทรงธำรงไทย
ประยุคศาสตร์ปราชญ์ประไพ
ธ.ปิดภัยปกผืนดิน
ประจักษ์ผลและยนิย
จิตถวิลถวายพร
ประสาทชัยชนินทร
อดิศรสุขพระทัย
รติเปี่ยมพลาณามัย
ประสบบชัย เจริญเทอญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า คณะผู้บริหารและบุคลากร
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
(สมปอง กาฬเนตร ประพันธ์)

จุลสาร

สรรพสิทธิสัมพันธ์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ศูนย์หัวใจอุบลราชธานี



โดย >> นายแพทย์เพียรศักดิ์ แซ่ห้วง กุมารแพทย์



หนึ่งเณยาดนยอดของหัวใจ ที่ต่อลมหายใจไม่สิ้นสุด



สืบเนื่องจาก มูลนิธิมิราเคิล ออฟไลฟ์ ในทูลกระหม่อม
หมิงอุบลรัตน์ราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ร่วมกับ
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้จัดคอนเสิร์ตการกุศล
“เพลงเพื่อลมหายใจ ครั้งที่ 2 Song of
life” เพื่อสมทบทุนซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์



แพทย์ในการช่วยเหลือเด็กป่วยด้วยระบบทางเดินหายใจเรื้อรังและพัฒนางานรักษาพยาบาลผู้ป่วย
โรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรังอย่างครบวงจร เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557 ณ ห้องทับทิมสยาม
โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี และได้พบกับโชว์เต็มรูปแบบ
ของศิลปิน “ใหม่ เจริญปุระ” พร้อมด้วยคุณหมอนักร้อง ห่วง วิริยะ ในการนี้กิจกรรมดังกล่าว
ได้รับการสนับสนุนจาก นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี หัวหน้าส่วนราชการ
ทั้งภาครัฐภาคเอกชน ในการช่วยซื้อบัตรคอนเสิร์ตในราคา 700 บาท 1,000 บาท และ 1,500 บาท
ทั้งนี้ต้องขอขอบพระคุณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ โดย คุณแม่สุนีย์ ตรียางกูรศรี
ที่ให้ความอนุเคราะห์สถานที่ อาหาร เครื่องดื่มโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น คุณสมชาย เหล่าสายเชื้อ ประธาน
กรรมการบริหาร บริษัทโตโยต้าดีเยี่ยม จำกัด บริจาค 4,000,000 บาท และบริษัทเกียรติสุนนท์ กรุ๊ป
บริจาค 1,000,000 บาท รวมทั้งผู้มีจิตศรัทธาทุกท่าน โดยได้รับเงินบริจาค จำนวนทั้งสิ้น 8,000,000 บาท
(แปดล้านบาทถ้วน) ซึ่งการจัดงานคอนเสิร์ตการกุศล “เพลงเพื่อลมหายใจครั้งที่ 2
Song of life” ในครั้งนี้ นับว่าเป็นความสำเร็จของทุกภาคส่วน ที่ได้ช่วยกัน
ผลักดันโครงการดังกล่าวให้เกิดความก้าวหน้า ผู้ป่วยทุกราย และครอบครัวต่าง
มีความหวังในการรอคอย ที่จะได้กลับบ้านเหมือนผู้ป่วยรายอื่น ผู้ป่วยและญาติ
ก็มีความสุขที่ได้กลับบ้านและผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



CQI : การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

Improving care for patients with depression

โดย >> นางพวงทอง เดชสิริโกศล
กลุ่มการพยาบาลจิตเวช
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ความสำคัญของปัญหา

โรคซึมเศร้าเป็นโรคที่พบบ่อย ผู้ป่วยจะสูญเสียโอกาสในการทำงานและการศึกษาในขณะที่ป่วย ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าระดับรุนแรงจะมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสูงถึง 15-18% มักจะสำเร็จมากกว่าคนทั่วไป 20 เท่า และ 3% จะฆ่าผู้อื่นร่วมด้วย แม้การดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้ากลุ่มการพยาบาลจิตเวชจะมีกระบวนการดูแลรักษาแต่พบว่า **ไม่มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าที่ชัดเจน** จากข้อมูลผู้ป่วยซึมเศร้าที่มาปรึกษาที่คลินิกซึมเศร้า ปี 2555 จำนวน 282 คน แต่มีการประเมินระดับซึมเศร้าและบันทึกแฟ้มรายงานเพียง 157 คน มีผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบซ้ำ 5 คน (ร้อยละ 3.18) ผู้ที่ลงมือทำร้ายตนเอง 1 คน ยังมีผู้ป่วยอีกจำนวน 125 คนที่ไม่ได้รับการประเมินระดับซึมเศร้าทำให้วางแผนการดูแลไม่ครอบคลุม ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าอย่างต่อเนื่องจึงสำคัญ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า



คัดกรอง/ซักประวัติ



วัตถุประสงค์

1. เพื่อมีแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
2. เพื่อป้องกันการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย
3. เพื่อป้องกันการกลับซ้ำของโรคซึมเศร้าในผู้ป่วย
4. พยาบาลสามารถปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด

แนวทางการดำเนินงาน (PDCA)

วางแผน (Plan) ค้นหาสาเหตุและทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยฯ พบว่า พยาบาลไม่ปฏิบัติตามแนวทางดูแลฯ ด้วยไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินระดับซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย และยังใช้แบบคัดกรองและแบบประเมินซึมเศร้า (2Q,8Q,9Q) ได้ไม่ถูกต้อง รวมทั้งไม่ลงบันทึกในแฟ้มรายงาน จากการประชุมยังมีพยาบาลที่ไม่มั่นใจในการดูแลผู้ป่วยฯ ที่มีระดับปานกลาง-รุนแรง จึงทบทวนจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยฯ ใหม่ โดยเพิ่มการคัดกรองและแบบประเมินผู้ป่วยฯ ด้วยแบบประเมินซึมเศร้าทุกรายทุกครั้งที่มา และให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยฯ ตามระดับภาวะซึมเศร้าในแนวทางปฏิบัติ ฝึกทักษะการใช้แบบคัดกรอง/ประเมินซึมเศร้า ฝึกการให้สุขภาพจิตศึกษา การให้การปรึกษา เทคนิคการผ่อนคลาย และลงการบันทึกทางการพยาบาล



ประชุมวางแผน

แบบประเมิน

สอน/สาธิต

2Q/9Q/8Q/

ปฏิบัติ (Do)

นำแนวทางในการดูแลผู้ป่วยฯ ตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย สอน สาธิต และฝึกทักษะตามกิจกรรมที่วางแผนไว้



สุขภาพจิตศึกษา



การให้การปรึกษา



ฝึกการประเมิน

ตรวจสอบ (Check)

ติดตามประเมินผลทุกวันโดยทำการประชุมนิเทศทางการพยาบาล การสอนแนะนำแบบรายบุคคลร่วมกับการสังเกตในการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนดโดยพยาบาลหัวหน้างานและพยาบาลวิชาชีพอาวุโส และมีการประชุมปรึกษาปัญหาในการปฏิบัติงานทุกวันพร้อมแนวทางแก้ไขให้คำปรึกษา ชี้แนะ

แก้ไข (Act)

ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานโดยการตรวจสอบแฟ้มบันทึกผู้ป่วย โดยหัวหน้างาน และสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี

ผลการดำเนินงาน

มีแนวทางปฏิบัติดูแลผู้ป่วยฯ ที่พัฒนาใหม่ ผู้ป่วยซึมเศร้าปี 2556 จำนวน 187 คน ได้รับการดูแลครบทุกขั้นตอน

1. มีภาวะซึมเศร้าระดับปกติ 161 คน ระดับน้อย 19 คน ระดับปานกลาง 5 คน ระดับรุนแรง 2 คน
2. ได้รับการประเมินการฆ่าตัวตาย ระดับปกติ 168 คน ระดับน้อย 12 คน ระดับปานกลาง 5 คน ระดับรุนแรง 2 คน
3. ไม่มีผู้ที่ย้ายมาทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตายสำเร็จ อัตราการกำเริบซ้ำ ร้อยละ 1.07
4. พยาบาลสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้องตามแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

สรุป ด้านพยาบาล พบว่า พยาบาลสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้องครบถ้วนตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้ สิ่งที่ต้องแก้ไขคือการประเมินที่ยังต้องฝึกทักษะเพิ่มเติมเพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการประเมินแต่ละครั้ง และความรู้และทักษะการดูแล ที่ต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ด้านผู้ป่วยและญาติ

1. ยังพบปัญหาเรื่องการลดขนาดและขาดยา
2. การมีส่วนร่วมของครอบครัวและทำความเข้าใจในโรคเพราะใช้เวลาในการรักษา ญาติอาจเบื่อหน่ายกับอาการแสดงของผู้ป่วย ทำให้ละเลยเน้นให้การปรึกษาแก่ญาติทุกรายอย่างสม่ำเสมอ

ด้านเครือข่าย

ต้องมีระบบเครือข่ายที่ต้องร่วมกันคัดกรองและให้การดูแลผู้ป่วยฯ อย่างต่อเนื่อง และวางแผนการขยายผลการประเมินไปยังกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยสูงอายุและหน่วยตรวจอื่นๆ พัฒนาระบบส่งต่อร่วมกัน

“Low for Live”

“โรคหัวใจ” ติดอันดับ 1 ใน 3 ของสาเหตุการเสียชีวิตของคนไทยในปัจจุบัน และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ อีกด้วย

โดย >> นางสาวภาวิณี อำท่า
(นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
หน่วยงานศัลยกรรมและหลอดเลือด/กลุ่มงานศัลยกรรม



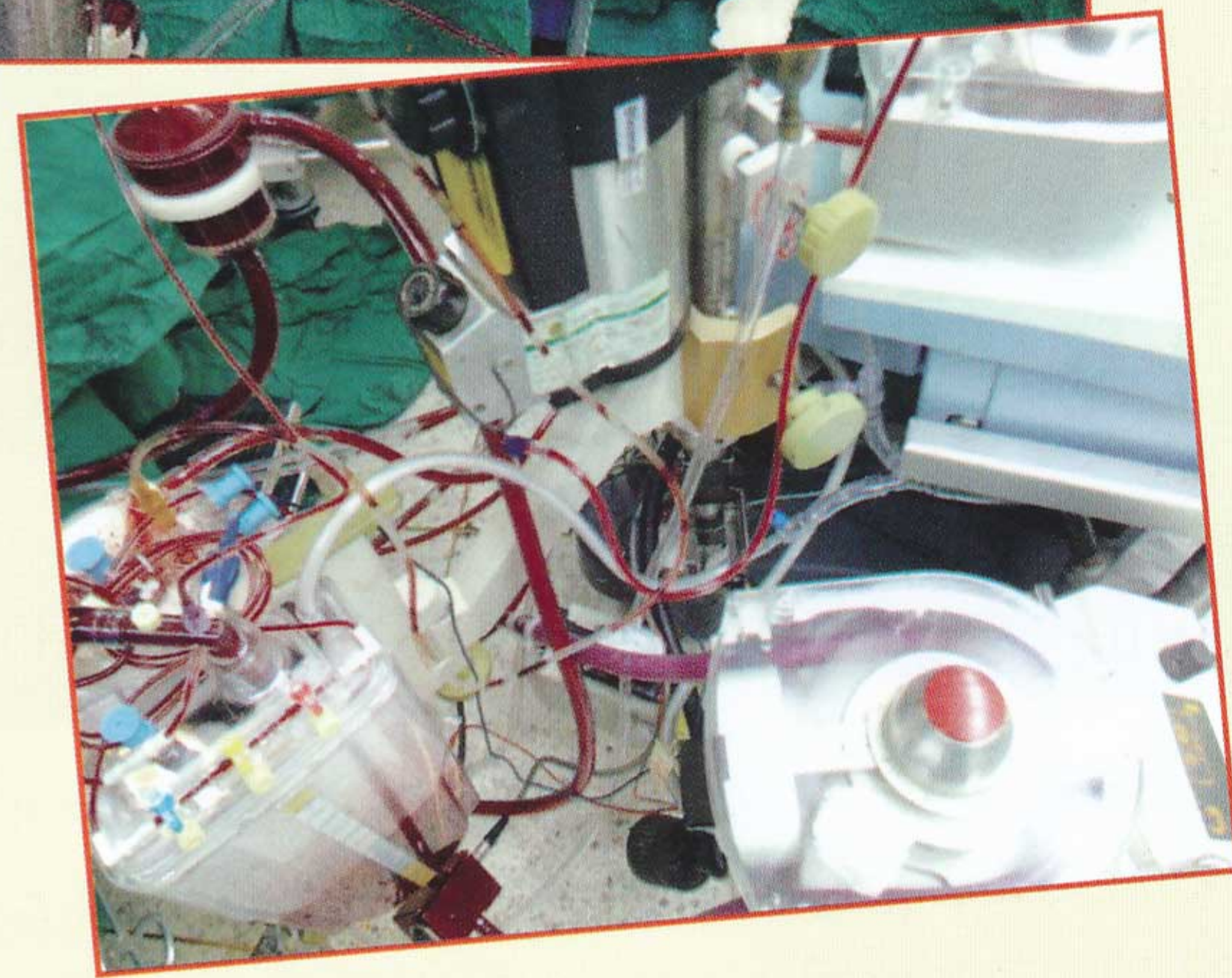
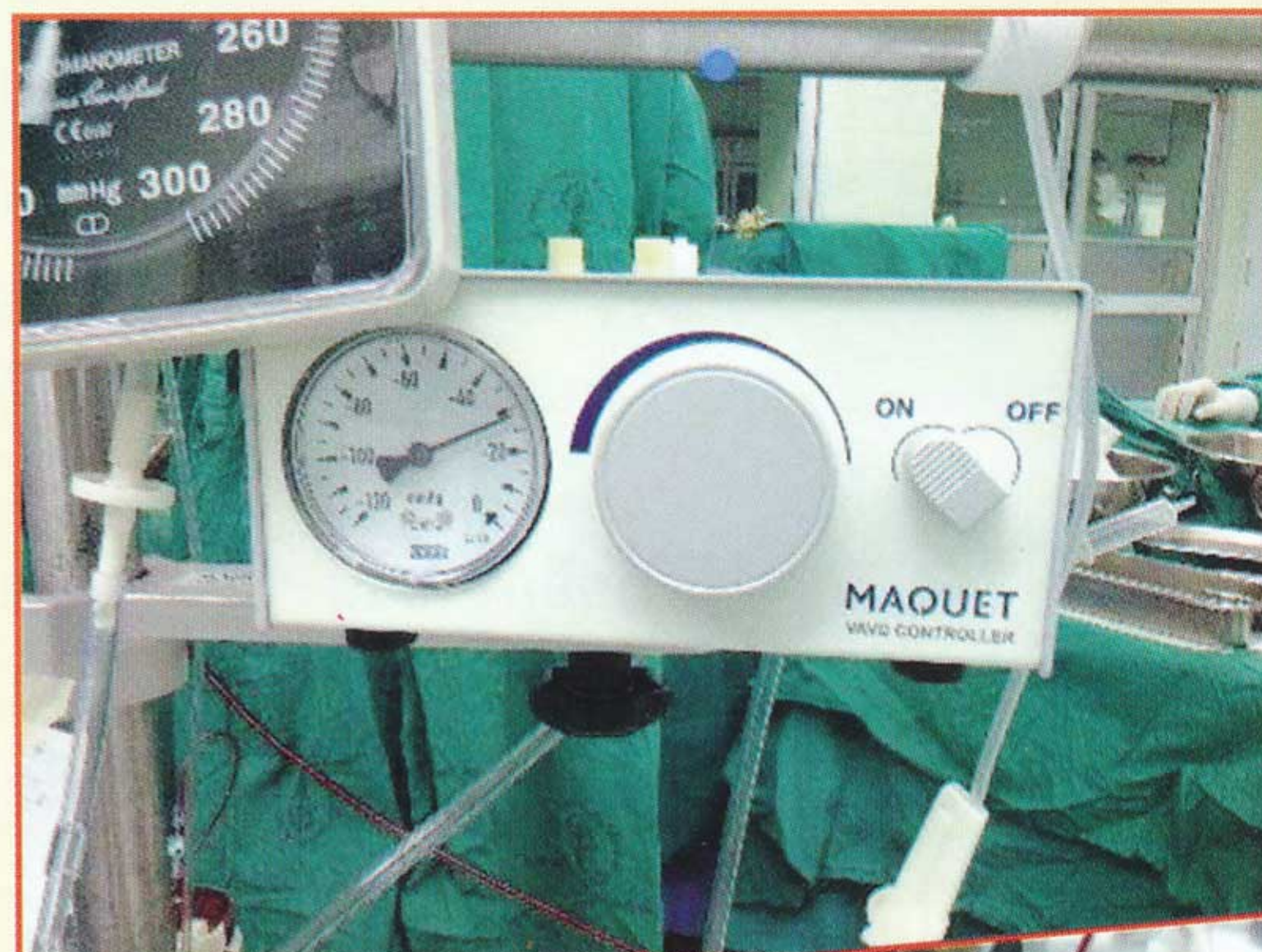
การผ่าตัดหัวใจ เป็นการผ่าตัดขนาดใหญ่และซับซ้อน ทำให้มีการเสียเลือดมาก อีกทั้งการใช้เครื่องหัวใจและปอดเทียม มีความจำเป็นต้องใช้สารน้ำ และยา ในวงจรปอดและหัวใจเทียม (CPB circuit) ทำให้เกิดภาวะ Hemodilution คือความเข้มข้นของเลือดเจือจางลง เกิดภาวะพร่องออกซิเจน (Hypoxia) ภาวะเลือดหยุดยาก (Bleeding) ส่งผลให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยได้ ทำให้ต้องสำรองเลือดมากและยังเป็นการเพิ่มค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลอีกด้วย นอกจากนี้ยังพบว่า การให้เลือดจำนวนมากมีโอกาสดังกล่าวเกิดขึ้นสูง ด้วยเหตุนี้จึงมีความจำเป็นที่จะต้องหลีกเลี่ยงการให้เลือดในกรณีที่ไม่จำเป็นให้มากที่สุด

กลุ่มนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก (Perfusionist) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จึงมีการศึกษาและนำหลักการในการช่วยลดการใช้เลือดและลดค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาล และยังสามารถรักษาระดับความเข้มข้นของเลือด ในขณะที่ผ่าตัดหัวใจ เป็นเทคนิคเพื่อลดการใช้สารน้ำในวงจร (Low prime technique) 2 วิธีดังนี้

1. RAP (Retrograde Autologous Priming)
2. Empty Venous โดยใช้ VAVD (Vacuum assisted venous drainage)

RAP หลักการคือหลังจากที่แพทย์ใส่ท่อนำเลือดแดง (Arterial cannula) ในหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) จะอาศัยแรงดันเลือดแดงของคนไข้ดันเลือดย้อนกลับเข้ามาในวงจรปอดและหัวใจเทียม (CPB circuit) เพื่อแทนที่สารน้ำในวงจรปอดและหัวใจเทียม

Empty venous โดยใช้ Vacuum assisted venous drainage (VAVD) หลักการคือทำให้สายต่อหลอดเลือดดำ (venous line) ไม่มีสารน้ำอยู่ (Empty venous) การใช้ VAVD ช่วยให้เลือดดำในสายไหลลงมาในวงจรปอดและหัวใจเทียมดีขึ้น ไม่เกิดการอุดตันของอากาศในสายต่อหลอดเลือดดำ (Air lock) นอกจากนี้



Vacuum assisted venous drainage (VAVD)

แล้วยังช่วยให้แพทย์เลือกขนาดของท่อนำหลอดเลือดดำ (venous cannula) ที่เล็กลงได้ ขนาดแผลของหลอดเลือดก็จะเล็กลง ลดการฉีกขาดของหลอดเลือด (Tear) ได้อีกด้วย

เทคนิคทั้งสองอย่างนี้เป็นการลดการใช้สารน้ำในวงจรปอดและหัวใจเทียม ทำให้เราสามารถรักษาระดับความเข้มข้นของเลือดแดงได้ ลดการใช้เลือดในโรงพยาบาล ลดการติดเชื้อจากการให้เลือด และทำให้ผู้ป่วยอยู่ในร่างกายของคนไข้ มีออกซิเจนไปเลี้ยงได้อย่างเพียงพอ ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดหัวใจเพื่อผู้ป่วยจะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น!



โดย >> ดร.ประภาพร สุวรรณ์ชัย
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ก้าวไกลกับการประชุมวิชาการ 6th International of nursing Management conference ประเทศตุรกี

การนำเสนอผลงานวิชาการในระดับประเทศ เป็นหนึ่งตัวชี้วัดที่ผลักดันให้องค์กรบรรลุเป้าหมายตามพันธกิจที่กำหนด นั่นคือการก้าวสู่สากล กลุ่มการพยาบาลได้ผลิตงานวิชาการอย่างต่อเนื่องและได้นำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมพยาบาลในการประชุม 6th International of nursing Management conference จัดขึ้นระหว่างวันที่ 27-29 ตุลาคม พ.ศ. 2557 ที่เมืองโบดรัม (Bodrum) ประเทศตุรกี แบ่งประเภทการนำเสนอผลงานวิชาการออกเป็น 2 ประเภท คือการนำเสนอโดยวาจา (Oral Presentation) และการนำเสนอโดยโปสเตอร์ (Poster Presentation) มีผลงานวิชาการทางการแพทย์ส่งเข้าเลือกมากกว่า 350 เรื่อง จากทั้งหมด 30 ประเทศทั่วโลก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานีส่งเข้ารับการคัดเลือกและได้รับการคัดเลือกทั้งหมดจำนวน 3 เรื่อง ดังนี้

1. Effect of inter hospital transfer critical nursing team of high risk deterioration patients by mobile ICU ambulance, Ubonratchathane THAILAND. โดย นางสาววิมลวรรณ พลบุรี และคณะ

2. Development of nursing quality improvement project for induce nursing quality award โดย นางสาวศศิธร ชำนาญผล และคณะ

3. Factors related participation and perceiving of patient and clinical risk management at Sunprasitthiprasong hospital. โดย นางพิมลพันธ์ เจริญศรี และคณะ

นอกจากการนำเสนอผลงานวิชาการประเภทต่างๆ แล้ว ยังมีการประชุมวิชาการบรรยายในเนื้อหาเกี่ยวกับคุณภาพและ

ความปลอดภัยทางการแพทย์ โดยวิทยากรที่มีความรู้ความสามารถในการพัฒนาคุณภาพทั้งจากประเทศสหรัฐอเมริกาและอังกฤษ เน้นการบริหารความเสี่ยงทางคลินิก การสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อการพัฒนาคุณภาพอย่างยั่งยืน เช่น วัฒนธรรม No blame culture เป็นต้น ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์ในการพัฒนาคุณภาพได้ และสิ่งที่มีคุณค่าที่ได้รับจากการประชุมวิชาการครั้งนี้ คือการได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การผลิตงานวิชาการทางการแพทย์, งานพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์, ปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาวิชาการทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ และเครือข่ายงานวิชาการทางการแพทย์กับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในต่างประเทศ การบอกเล่าถึงประสบการณ์การประชุมวิชาการและการประชุมวิชาการทางการแพทย์ในครั้งต่อไป ซึ่งกลุ่มการพยาบาลได้มีความมุ่งมั่นจะผลิตงานวิชาการทางการแพทย์ระดับประเทศอย่างต่อเนื่องต่อไป





โดย >> นางศศิธร จันทร์ขอนแก่น
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานสุขศึกษา

เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง?

จากโครงการปฏิบัติใหม่ให้คนไทยอุบลฯ มีสุขภาพดี ด้วยเกษตรอินทรีย์ ตอนที่ 1

เป้าหมายงานด้านสาธารณสุขของกลุ่มภารกิจด้านบริการ
ปฐมภูมิ คือ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกๆด้าน เจ็บป่วยด้วย
โรคที่สามารถป้องกันได้น้อยที่สุด ในขณะที่ปัจจุบันคนไทยเสียชีวิต
จากโรคมะเร็งเฉลี่ยวันละ 156 คน เฉลี่ยเดือนละ 4671 คน/เดือน
และในแต่ละปีประมาณ 50,000 คนต่อปี (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ:
2555) มากกว่า สีนามิหลายร้อยเท่า แต่ทำไมคนไม่กลัวเท่า
สินามิเพราะแต่ละคนกลับไปเสียชีวิตบ้านตัวเอง กระจายอยู่กับ
คนละพื้นที่ จึงทำให้คนไม่เห็นภาพ ที่กลัว ขาดความตระหนัก
เมื่อวิเคราะห์รากเหง้าของปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากวิถีการดำเนิน
ชีวิตที่เสี่ยงโดยไม่รู้ตัว โดยเฉพาะการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย
จากสารเคมีตกค้าง จากการเฝ้าระวังคุ้มครองตัวอย่างอาหารทุกจังหวัด
ของสำนักส่งเสริมสนับสนุนอาหารปลอดภัยกระทรวงสาธารณสุข
ในปี 2555 จำนวน 866,710 ตัวอย่าง พบว่าไม่ปลอดภัยถึง 36,563
ตัวอย่างคิดเป็นร้อยละ 4.22 และมีผลการศึกษาสารเคมีกำจัดศัตรู
พืชตกค้างในอาหารท้องถิ่นในเขตอีสานตอนล่าง (อุบลฯ อำนาจ
ยโสธร ศรีสะเกษ) พบว่าจึงหรีด ตักแตน ปูนา ปลาขนาดเล็กลง
ร้อยละ 90, 89, 75 และ 57 ตามลำดับนอกจากนี้ยังพบ
ผักพื้นบ้าน เช่น ผักชะแยง, ยานาง ในพื้นที่ที่ยืนยันว่ามีการใช้
สารเคมี พบสารเคมีฆ่าแมลง กลุ่มที่เฝ้าระวังฯ ร้อยละ 71 และ 86
ตามลำดับ ดังนั้นเราจะเห็นว่าการตกค้างของสารเคมีมีโอกาส
ตกค้างและเข้าสู่ร่างกายมนุษย์และตกค้างโดยผ่านระบบห่วงโซ่
อาหาร ที่หลายคนมั่นใจว่า เป็นอาหารที่ปลอดภัย (ดร. สุภาพร
ใจการุณ และคณะ : 2555)

จากข้อมูลดังกล่าวถ้าหากเราทำงานขาดการบูรณาการ
โดยมุ่งรักษาพยาบาลอย่างเดียว ปัญหาคงทวีความรุนแรงขึ้น
เรื่อยๆ อีกนานเท่าไรปัญหาจะถูกแก้ไขให้บรรเทาเบาบาง

ลงบ้าง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีผู้ป่วย/ญาติมา
รับบริการเฉลี่ยมากกว่าวันละ 2,000 คน และญาติที่มา
นั่ง-นอนเฝ้าผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลอีกหลายพันคน จึงเป็น
จังหวะที่จะฉกฉวยโอกาสดีๆให้ข้อมูลข่าวสาร เพื่อปรับเปลี่ยน
แนวคิด (ปฏิบัติ) ให้ตระหนัก เข้าใจ และเห็นว่าทำได้จริง
โดยเฉพาะช่วงเวลาที่ญาติหรือตนเองกำลังเจ็บป่วยเป็นตัว
กระตุ้น เรียกว่าตีมีดตีพรวดอนเหล็กกำลังร้อนย่อมง่ายได้รูป
ทรงที่สวยงามตั้งใจนึก ลองคิดว่า จะมีประชาชนที่ไหนจะไป
สำนักงานเกษตรจำนวนมากเท่ากับมาโรงพยาบาลที่จะเปิดโอกาส
ให้จัดกิจกรรมเรียนรู้ได้อย่างไร

ในโครงการของเราซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อน
เคลื่อนโรงพยาบาลข้อ 1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน แผนพัฒนา
มาตรฐานโรงพยาบาลสีเขียว ที่มุ่งเน้นการรณรงค์อาหารปลอด
สารพิษ ส่งเสริมการใช้วัตถุดิบที่มีในท้องถิ่น เช่น ผักพื้นบ้าน และ
มีหลากหลายกิจกรรม อาทิเช่น การจำหน่ายผักผลไม้ปลอดสารพิษ
โดยเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ เพื่อให้บุคลากร/ญาติผู้ป่วยเข้าถึง
การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของนักวิชาการสาธารณสุขและ
ปราชญ์เกษตรอินทรีย์ต้นแบบที่ทำแล้วประสบผลสำเร็จอย่าง
คุณปิยะทัศน์ ทศนิยม พันโทบุญเลิศ เข้มเพชร โดยได้ทำพิสูจน์ให้
ไปศึกษาเรียนรู้ที่ศูนย์เรียนรู้เกษตรอินทรีย์ ผลปรากฏว่า มีพี่น้อง
ประชาชนนำแนวคิดไปเสนอ อบต. ในพื้นที่ของตนและนำทีมมา
ศึกษาดูงานหลากหลายคณะและมากขึ้นทุกวัน สามารถทำให้เกิด
การเปลี่ยนแปลงทางความคิดเกิดการปฏิบัติแบบใหม่ๆ เพื่อความ
ปลอดภัยในชีวิตขึ้นในวงกว้าง (โปรดติดตามตอนที่ 2)

ร่วมพิธีวันปิยมหาราช



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำคณะผู้บริหารบุคลากร ร่วมพิธีวางพวงมาลาเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยมี นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน เมื่อวันที่ 23 ตุลาคม 2557 ณ บริเวณสนามหน้าศาลากลางหลังเก่า

บันทึกเทปถวายพระพร



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลัทธินพงศ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ นำคณะผู้บริหารร่วมบันทึกเทปถวายพระพร เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 5 ธันวาคม พ.ศ. 2557 ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย อุบลฯ และราชธานีเคเบิลทีวี เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2557

วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล นำบุคลากร ร่วมงานวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2557 ณ หอประชุมไพโรพะยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

หน่วยทันตกรรม เกิดพระเกียรติ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ จัดงานรณรงค์วันทันตสาธารณสุข เกิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่พระองค์ทรงพระเมตตาให้ประชาชนมีฟันดี ณ วัดมหาวนาราม (พระอารามหลวง) อ.เมือง จ.อุบลราชธานี เมื่อที่ 21 ตุลาคม 2557

งานทอดผ้าเป็นสายบุญจุลกฐิน



นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ พร้อมด้วยนายแพทย์วิเชียร เชาว์ศรีกุล ประธานชมรมจริยธรรม นำคณะบุคลากร โรงพยาบาลร่วมงานทอดผ้าเป็นสายบุญจุลกฐินและถวายกฐิน ณ วัดไชยมงคล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลฯ เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2557

จัดกิจกรรมวันล้างมือโลกและรณรงค์โรงพยาบาลปลอดบุหรี่



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล และ นายสุติ ปัจฉาภาพ หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา นำคณะบุคลากรจัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันล้างมือโลกและรณรงค์โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการล้างมือและพิษภัยของบุหรี่ เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2557

ประชุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า



นายแพทย์ปราโมทย์ ศรีสำออง ประธานคณะกรรมการงานควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมแนวทางการปฏิบัติงาน เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยที่สงสัยเย็นย่นโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2557 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาฯ

โครงการเมืองสะอาด คนในชาติมีสุข



คณะผู้บริหารโรงพยาบาลนำบุคลากรร่วมทำความสะอาด ตามโครงการเมืองสะอาด คนในชาติมีสุข ถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และเพื่อรณรงค์การกำจัดขยะ ลดการทิ้งขยะ รักษาความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในชุมชน ถนน สถานที่สาธารณะ วัดต่าง ๆ เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2557



นายแพทย์ปริดา อธิธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ มอบเครื่องกรองน้ำ เต็มผู้ป่วย ตู้เก็บสิ่งของผู้ป่วย ให้กับโรงพยาบาล โดยมีคณะผู้บริหารเป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2557

นายประทีป ศรีม่วง และ นางวิมลรัตน์ ประทีประเสน บริจาคเงินจำนวน 28,000 บาท ให้กับกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2557

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีเด็กอายุรกรรมใหม่

1. นางปัทมา มุสิกสวัสดิ์	10,000	14. นางสาววรรณ จักรไชย	3,000	27. นายโชคชัย บุญพา	1,000
2. นางวิภาดา ประวิทย์ธนา	10,000	15. คุณจิรพรรณ สังฆะพันธ์	2,000	28. นายบุญจริง สงพล	1,000
3. นายตุลย์ บุญรัตพันธุ์	10,000	16. คุณชมพูนุช เล็กพูนเกิด	2,000	29. คุณกิตติยา สังข์อุบล	1,000
4. คุณชอุณหพล เล็กพูนเกิด	10,000	17. คุณชลธิชา เล็กพูนเกิด	2,000	30. คุณกิตติคุณ จิระวัตร	1,000
5. นางชลลัดดา ไตวัฒนิกิจ	10,000	18. คุณทิพย์ สีสัมพรโรจน์	2,000	31. หจก. สาม ป. ศรีสงคราม	1,000
6. บริษัท ทราวิสเทค จำกัด	10,000	19. นางสาวสร้อยสุดา เตชะทิพย์มณี	2,000	32. คุณสุภานันท์ แก้วโมราเจริญ	1,000
7. คุณประมาภรณ์ เฉลิมสุขศิริ	6,000	20. คุณพนันนีย์ อติเรกสมบัติ	2,000	33. คุณอรุณี แต่สงเคราะห์	1,000
8. นางฉลวย สมัยกลาง	5,000	21. คุณภริตา ศรีสด	2,000	34. นางสาวปิยะพร แก้วคำ	500
9. นายสงวน เกิดปาน	5,000	22. คุณฉลวยพร กิตติธรเรืองชัย	2,000	35. น.ท.เหรียญ+นางสุวิมล แก้วคำ	500
10. นายวันฉัตร เจริญศิริ	5,000	23. คุณอลงกต จิโรจจาตุรนต์	2,000	36. แม่ชัฎฐารีย์ ฉัฐบวรสิทธิ์	300
11. อาจารย์ประไพ โรจนประทีภ	5,000	24. นางปริยานุช ชื่นตา	2,000	37. นางหนูยิม แซ่แต้	200
12. ผู้บริจาค CVT	4,390	25. คุณณัฐพล เตชะวรพร	1,500		
13. คุณธีรยุทธ สถิตพรอำนวย	3,000	26. นายประทีป บัณฑิตมงคล	1,500		

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,714 ราย / บริจาคดวงตา 2,489 ราย /
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



■ ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปริดา อธิธิธรรมบุรณ์
นางสุชาดา เสตพันธ์ นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

■ บรรณาธิการ

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉิมภาพ กรรณิการ์ จันทรุกษา วิชิราภรณ์ สายพิมพ์

■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ วีระนุช มยุเรศ
ทพญ.อรุณญา สายพันธ์ ปาริชาติ ใจสุภาพ สุเพียร โภคทิพย์
ภญ.อภิญา บุญเทียม ดุสิต หุ่นโพธิ์ วัชรภรณ์ สายทอง
จำไพ ศุภเกษม ราตรี บุญชู ศศิธร จันทร์ขอนแก่น
บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุพจน์ สายทอง ศศิธร ชำนาญผล
ทิพวรรณ ชาววงษ์ สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร.045-319200

■ ถ่ายภาพ กลุ่มงานสุขศึกษา งานเวชภัณฑ์ และงานประชาสัมพันธ์

■ ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ด็กสงฆ์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

■ บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

■ บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้เด็กอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

■ บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348

■ 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