



จุลสาร

สรรพสิทธิสัมพันธ์



ปีที่ 17 ฉบับที่ 226 ประจำเดือนพฤศจิกายน 2558 ISSN : 2408-2368

www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำด้านวิชาการและบริการอย่างมีคุณภาพที่เป็นเลิศในระดับสากล

๘๐ ปี

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
จากรากแก้วที่มั่นคง
สู่ผลิตผลความเป็นเลิศ

๓ มกราคม ๒๕๕๙

KSUSOB ๘๐ ปี

โรงพยาบาลคุณธรรม

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

“สุขา สังขมสส: สามัคคี”

ความพร้อมเพรียงของหมู่คณะ: นำความสุขมาให้



โดย...นางอัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ต้อนรับปลายฝนต้นหนาวกันกับละอองฝนที่ชุ่มฉ่ำและลมหนาวที่เริ่มพัดผ่านค่ะ ผู้เขียนขอแนะนำเรื่อง ความสามัคคี ซึ่งเป็นอัตลักษณ์อีกเรื่องหนึ่งที่สำคัญของพวกเราชาวสรรพสิทธิประสงค์มาฝากท่านผู้อ่านเพื่อเพิ่มความอบอุ่นกันนะคะ จากพระธรรมคาถาในพระไตรปิฎกที่นำมาเป็นหัวข้อเรื่องในฉบับนี้จะเป็นเรื่องเห็นพ้องต้องกันกับ พระบรมราโชวาทในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จากพระราชดำรัสพระราชทานแก่ประชาชนชาวไทย เนื่องในวันปีใหม่ 2532 ที่ทรงพระราชดำรัสว่า “ความสามัคคีปรองดองเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน กับ ความรักใคร่เผื่อแผ่ช่วยเหลือกันฉันท์พี่น้อง สองประการนี้ คือคุณลักษณะสำคัญของไทย ที่ช่วยให้ชาติบ้านเมืองอยู่รอดเป็นอิสระ และเจริญมั่นคงมาแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน” แม้ว่าพระบรมราโชวาทนี้จะผ่านวันเวลามานานถึงยี่สิบกว่าปี แต่ก็ยังเป็นที่ยกย่องว่าพระราชดำรัสของพระองค์ท่านยังคงเป็นความจริงอยู่คู่แผ่นดินทุกยุคทุกสมัย ไม่เพียงเท่านั้น อานิสงส์ของความรักสามัคคี ยังเป็นบ่อเกิดของความสุข ความเจริญ เป็นเหตุแห่งความสำเร็จ เหมือนความรัก ความสามัคคี ในหน่วยงานเล็กๆ หน่วยงานหนึ่งในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้เขียนจะขอแนะนำให้ท่านผู้อ่านได้รู้จักกันค่ะ

ฝ่ายพิเศษและซ่อมบำรุง

อัตลักษณ์ : ซื่อสัตย์

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ทำงานเต็มที่เต็มเวลา, ไม่มาทำงานสาย, ไม่กลับก่อนเวลา, ไม่ใช่เวลาราชการทำเรื่องส่วนตัว
กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ทุกคนไม่มาทำงานสาย ยกเว้นมีกิจจำเป็น แต่ต้องทำงานชดเชยเวลา
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ทุกคนมาทำงานตรงเวลา

อัตลักษณ์ : สามัคคี

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ร่วมกันทำงานเป็นทีม, ช่วยเหลือทำงานแทนเพื่อนได้เวลาเพื่อนไม่อยู่
กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ทุกคนตั้งใจทำงานเต็มที่, ร่วมแรงร่วมใจกันทำงานและเมื่อมีงานเร่งด่วนต้องร่วมมือกันทำงานเร่งด่วนนั้นก่อน
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ สามารถทำงานเร่งด่วนและงานตามนโยบายได้สำเร็จทันเวลา

อัตลักษณ์ : มีน้ำใจ

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ การช่วยเหลือผู้อื่นได้ตามสถานการณ์ด้วยความเต็มใจ, ช่วยเหลือผู้อื่นเมื่อเขาต้องการความช่วยเหลือ, อาสาช่วยเหลือเมื่อคิดว่าตนเองช่วยได้

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ทุกคนมีน้ำใจที่จะช่วยเหลือกันในสิ่งที่ช่วยได้
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข

ข้อคิดจากหน่วยงานนี้ในเรื่อง **ความรักความสามัคคี** ทำให้ผู้เขียนจำได้ว่าเคยอ่านบทความบทหนึ่งที่กำลังกล่าวถึง ความสามัคคีของปลวกซึ่งเป็นสัตว์ตัวเล็กๆ ที่ทุกคนมองข้าม ไว้ที่น่าประทับใจ จึงขออนุญาตเจ้าของบทความนี้มาส่วนหนึ่งของบทความมาฝากท่านผู้อ่าน “...ปลวกเป็นเพียงสัตว์ตัวเล็กๆ แต่ในความเล็กนั้น ปลวกกลับสามารถสร้างจอมปลวกอันเข้มแข็งใหญ่โตเท่าภูเขาสูงๆ ก็เพราะปลวกเป็นสัตว์ที่รู้จักช่วยเหลือกัน รู้จักความสามัคคี ทำงานเป็นทีม และมีความรู้สึกรับผิดชอบต่อกันที่อยู่ตลอดเวลา...” ท่านผู้อ่านทุกท่านจะเห็นได้ว่าความสามัคคีเป็นกำลังของความสำเร็จ การรวมใจสามัคคีกันก่อให้เกิดพลัง ช่วยให้งานที่ยากหรืองานที่หนักสำเร็จได้ หากหมู่คณะใดขาดความสามัคคีกันแล้วก็ไม่อาจทำให้งานที่กระทำนั้นสำเร็จลุล่วงไปได้

ดังบทเพลงสามัคคีชุมนุมของเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี (ม.ร.ว.เปีย มาลากุล ณ อยุธยา) ที่ดังก้องในหัวใจของชาวไทยมายาวนานและตลอดไป... **อันความกลมเกลียวกันเป็นใจเดียวประเสริฐศรี ทุกสิ่งประสงคังใจ จักเสร็จสมได้ด้วยสามัคคี.....**



โดย...นางลาวัลย์ ธีระวัฒนสุข
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ทำไมต้องตรวจสอบสิทธิ



ก่อนอื่น ขอชี้แจงเรื่องสิทธิการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ให้บริการ ด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้ คือ

1. สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง)
2. สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ/ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น/ รัฐวิสาหกิจ (สิทธิราชการ/ อปท)
3. สิทธิการรักษาพยาบาลประกันสังคม
4. สิทธิประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
5. สิทธิประกันสุขภาพผู้รอฟิวชันสถานะ (ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิ)
6. สิทธิประกันสุขภาพชาวต่างชาติ
7. สิทธิชำระเงินสด

นอกจากนี้ยังมีกรณีซื้อบริการจากหน่วยบริการด้านสาธารณสุขอื่น เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ และโรงพยาบาลเอกชน

ในที่นี่จะไม่ขออธิบายรายละเอียดของแต่ละสิทธิ เนื่องจากมีเนื้อที่จำกัดในการเขียน
ด้วยคำถามว่า **“ทำไมต้องตรวจสอบสิทธิ”**

คำตอบคือ การตรวจสอบสิทธิ เพื่อให้โรงพยาบาลได้รับทราบว่า สิทธิการรักษาของผู้ใช้บริการอยู่ในกลุ่มสิทธิประเภทใด ซึ่งจะโยงถึงขอบเขตการให้บริการตามสิทธิประโยชน์ในกลุ่มนั้นๆ รวมทั้งการเรียกเก็บชดเชยค่ารักษาพยาบาลตามกองทุนหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบผู้ใช้สิทธิ

แต่ละกองทุนหรือหน่วยงานมีการกำหนดหลักเกณฑ์การใช้สิทธิและการชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน ดังนั้นการให้บริการต่างๆ ในโรงพยาบาลนอกจากจะต้องใช้ตามสิทธิการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง ยังต้องมีหลักเกณฑ์การมาใช้บริการที่ถูกต้องด้วย เช่น ต้องมีการส่งต่อเพื่อการรักษาจากสถานพยาบาลตามสิทธิของผู้ป่วย ระยะเวลากำหนดในการใช้สิทธิ เป็นต้น

ที่สำคัญอีกประการหนึ่ง **การตรวจสอบสิทธิผู้ใช้บริการ จำเป็นต้องมีการตรวจสอบหลักฐานพิสูจน์บุคคลผู้ใช้สิทธิว่า ถูกต้องตามจริง ไม่มีการแอบอ้างเพื่อใช้สิทธิของบุคคลอื่น** ดังนั้น โรงพยาบาลจึงมีความจำเป็นต้องตรวจสอบบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ เพื่อพิสูจน์ตัวบุคคลและนำเลขประชาชน 13 หลักไปตรวจสอบว่ามาใช้บริการด้วยสิทธิใด

ในอดีตโรงพยาบาลเคยตรวจสอบพบว่า มีผู้มาใช้บริการแอบอ้างการใช้สิทธิของบุคคลอื่น ทำให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ และข้อมูลของผู้ใช้บริการตัวจริงที่บันทึกในระบบฐานข้อมูลได้บิดเบือนไป และในปัจจุบันยังมีผู้ใช้บริการอีกจำนวนมากที่ไม่นำบัตรประชาชนมาแสดงก่อนการใช้สิทธิ จึงทำให้ระบบการตรวจสอบสิทธิ และการตรวจสอบตัวบุคคล ยังไม่สัมฤทธิ์ผล 100%

หากเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการทุกหน่วยได้ให้ความสนใจในสิทธิการรักษาที่ถูกต้อง การใช้บริการที่ถูกหลักเกณฑ์ การบริการที่ถูกต้องตัวบุคคล โรงพยาบาลก็จะได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ ซึ่งนำไปใช้ประโยชน์ในการประมวลผล การวิเคราะห์ การเรียกเก็บชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่ถูกต้องและสมบูรณ์ต่อไป



ตรวจสอบสิทธิ
เพื่อการบริการทุกคน
และถูกสิทธิ

เรื่องจุดเชื่อมต่อลมหายใจ



โดย...นางอัสพร บุศดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การออกรถพยาบาลเพื่อรับผู้ป่วยฉุกเฉิน จุดเกิดเหตุ มีปัจจัยหลายอย่างที่จะทำให้การเดินทางล่าช้า เช่น สภาพรถ สภาพผู้ขับขี่ หรือแม้แต่สภาพการจราจรที่คับคั่ง จากอุบัติเหตุที่ผ่านมา พบว่า มีการขับขีรถพยาบาลไปคนละเส้นทาง ขับหาเส้นทางไม่เจอ หรือแม้แต่ขับรถสวนทางกัน แจ้งจุดนัดพบไม่ชัดเจน ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยเสียเวลาในการรับโอกาส ที่จะได้รับการดูแลด้วยรถพยาบาลระดับสูง พร้อมด้วยเครื่องมือที่จะสามารถดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทันทั่วทั้ง

ดังนั้น ในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ ลดระยะเวลาในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยให้เร็วขึ้น ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่ครบถ้วน เจ้าหน้าที่จากหลายฝ่าย เช่น ตำรวจ กู้ชีพทุกระดับ ต้องช่วยเหลือและประสานกันเป็นอย่างดี จึงจะเกิดประโยชน์สูงสุด

ปัญหาและสาเหตุ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ไม่เหมาะสมขณะนำส่ง
2. การประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ยังได้รับความร่วมมือน้อย เช่น ตำรวจ กู้ชีพระดับต่างๆ เป็นต้น
3. ไม่มีการกำหนดจุดรับส่งผู้ป่วยที่ชัดเจน
4. ไม่มีรูปแบบการประสานงานที่ชัดเจน
5. ไม่มีการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วย

เป้าหมาย

1. รถกู้ชีพนำส่งผู้ป่วยตามจุดนัดหมาย ที่ได้กำหนดไว้
2. รถกู้ชีพที่นำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามประเภทผู้ป่วยที่ฉุกเฉินจริง

เกณฑ์การประเมิน

1. จำนวนครั้งของการรับต่อผู้ป่วย 80%
2. ผู้ป่วยที่ออกรับเป็นผู้ป่วยประเภท Resuscitate และ Emergency

จุดรับต่อผู้ป่วย

เส้นทางแจ้งสนธิ

1. หน้าศาลากลางใหม่ขาเข้า
2. แยกดงอู่ฝั่งตรงข้ามป้อมตำรวจขาเข้า
3. จุดกลับรถหน้าร้านผลไม้ ม.ราชภัฏขาเข้า
4. ใต้สะพานลอย หน้าโรงเรียนนารินกุล

เส้นทางขยางกูร

1. หน้าบริษัทโตโยต้าดีเอ็มเอ็มขาเข้า
2. บริเวณเม็คโดนัล Big C
3. หน้าตลาด 6 ธนาคารกรุงไทย
4. ถนนสรรพสิทธิ์



เส้นทางสรรพสิทธิ์-โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช (สายหาคูเต๋อ) หน้าห้างเซ็นทรัลใต้สะพานลอย

1. PCU ท่าวังหิน

เส้นทางขยางกูร-สะพาน 200 ปี

1. หน้าศาลากลางเก่า
- ออกรถผ่านที่โรงเรียนอุบลวิทยาคม - กิโสดูนย์

เส้นทางสะพานสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี 100 ปี

1. หน้าปั้มน้ำมัน ปตท.

ปากห้วยวังนอง ถนนสมเด็จ

1. บายพาสศาลสูง
2. หน้าโรงเรียนมัธยมปทุมพิทยาคม
3. ตั๊ยมปทุม

เส้นทางแจ้งกลาง

1. หน้าเรือนจำกลาง
2. หน้าโรงเรียนสามัคคี

อุบล - ตระการฯ

1. บริเวณบายพาส ตระการฯ
2. บริเวณสวนเจเจการ์เด็นท์
3. สามแยกบ้านนิคม

สามแยกตระการฯ ปลาเผา

1. สามแยกตระการฯ ปลาเผา
2. บริเวณสวนเจเจการ์เด็นท์
3. สามแยกบ้านนิคม

ประเภทผู้ป่วยในการใช้จุดรับ-ส่งต่อ

- ผู้ป่วยระดับ R และ E โดยใช้เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วยด้วยระบบ Emergency Severity index (ESI version 4)

การที่ผู้ป่วยมาใช้บริการห้องฉุกเฉินปริมาณมากในแต่ละวันทำให้ต้องมีระบบคัดกรองผู้ป่วยขึ้น เพื่อแบ่งระดับความรุนแรง การประเมินความรุนแรงต่ำกว่าความเป็นจริงเรียกว่า under-triage จะทำให้มีความเสี่ยงเพิ่มมากขึ้นจากการที่ผู้ป่วยต้องรอดตรวจเป็นเวลานาน และการประเมินความรุนแรงมากกว่าความเป็นจริงเรียกว่า over-triage ทำให้เกิดแย่งใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดกับผู้ป่วยที่มีความรุนแรงมากกว่า เพราะฉะนั้นการคัดกรองผู้ป่วยจึงต้องการความถูกต้องและรวดเร็ว

ระบบการคัดกรองผู้ป่วยได้รับการพัฒนาเรื่อยมาจนล่าสุดที่ใช้เป็นมาตรฐานในสหรัฐอเมริกา ก็คือระบบ ESI (ปัจจุบันตั้งแต่ปี 2005 เป็น version 4) เน้นการคัดกรองผู้ป่วยหนักหรือมีความเสี่ยงที่ต้องการดูแลเร่งด่วน และเน้นความสิ้นเปลืองในการทำงาน ลดความแออัดในห้องฉุกเฉิน โดยพิจารณาจากทรัพยากรที่ต้องใช้ในผู้ป่วยแต่ละราย (getting the right patient to the right resources at the right place and the right time) โดยไม่ได้กำหนดกรอบเวลาไว้ตายตัวเหมือนระบบคัดกรองอื่นๆ เพียงแต่ว่าผู้ป่วย ESI level 1 ต้องได้รับการรักษาทันที ผู้ป่วย ESI level 2 ควรได้รับการรักษาเป็นลำดับแรกๆ ภายในเวลาที่เหมาะสม (as soon as possible)



นวัตกรรมข้ามขอบฟ้า ไทย – เวียดนาม

โดย...นางสมจิตต์ ศรีเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการวิสัญญี APN

ต้อนรับการเข้าสู่ AEC ปี 2558 วิสัญญีพยาบาลยกทีมร่วมนำเสนอผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล ในการประชุมนานาชาติที่เวียดนาม The 1st International Nursing Conference “Nursing Innovation : A key to Promote the Humanized Health in AEC Era” Pham Ngoc Thach University in Ho chi Minh City, Vietnam 5 – 6 December 2014

ผลงานที่ได้รับคัดเลือกตีพิมพ์ และนำเสนอในการประชุมครั้งนี้ มี 5 ผลงาน แบ่งเป็นประเภท Poster Presentation 4 เรื่อง และ ประเภท oral Presentation 1 เรื่อง ดังนี้

1. Nursing Innovation : Safety Sharp Box : โดย นางสมจิตต์ ศรีเจริญ
2. Nursing Innovation : Lesspain Tourniquet : โดย นางสมจิตต์ ศรีเจริญ, นางทัศนีย์ บุญวานิตย์
3. Oxygen kidney Innovation for Pediatric Patient Post Anesthesia : นางเดือนเพ็ญ หมั่นสี, นางทัศนีย์ บุญวานิตย์
4. Test of Saline Bag Neck Support Innovation for Patients with open Heart Surgery : โดย นางสาวสุภาพร สงวนดี
5. Effectiveness of Cartoon Animation via Tablet as a Distraction Technique on Anxiety and Co operation of Preschool Children Induction of Anesthesia : โดย นางสาวศรินรา ทองมี (Oral Presentation)

นับเป็นความสำเร็จและภาคภูมิใจของชาววิสัญญีสรรพสิทธิ์ ผลงานเรามีความโดดเด่นเรื่องความปลอดภัย และความพึงพอใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการจึงได้รับความสนใจเป็นอย่างมากจากประเทศเพื่อนบ้าน เราได้รู้จักเพื่อนใหม่ที่เป็นทั้งพยาบาลและแพทย์ต่างชาติ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานความก้าวหน้า การปฏิบัติงาน ด้านการ รักษาพยาบาลและได้เยี่ยมชมภายใน Pham Ngoc Thach University ที่มีชื่อเสียง ได้เห็นเทคโนโลยี และวิธีการเรียนการสอนที่ทันสมัย การต้อนรับที่จริงใจอบอุ่นเป็นกันเองและให้เกียรติอย่างมาก เป็นประสบการณ์ที่มีค่า ยิ่ง อีกทั้งยังได้รับความรู้จากห้องประชุม มี Speaker หลายท่านที่มีชื่อเสียง จาก University ของ Thailand, USA, Japan, Vietnam, Indonesia, Australia, Philippines ถ่ายทอดสื่อสารความรู้เป็นภาษาอังกฤษ ตลอดงานการประชุมทำให้เราต้องใช้ทักษะภาษาอังกฤษทั้งหมดที่มี คือการฟัง พูด อ่าน เขียน ได้เรียนรู้วัฒนธรรม ชีวิตความเป็นอยู่ของชาวเวียดนาม

จึงอยากขอฝากกับผู้ที่สนใจจะเข้าร่วมประชุมนำเสนอผลงานวิชาการนานาชาติไว้ว่า ประเด็นสำคัญที่เราต้องเตรียมตัวเตรียมใจ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง ศึกษาเส้นทางการเดินทาง ที่พัก การแลกเปลี่ยนเงินตราเพื่อการใช้งานที่ง่ายที่เหมาะสม และสำคัญที่สุดคือภาษาอังกฤษต้องแข็งแรงมากๆ เพื่อจะได้ใช้ประโยชน์ในการสื่อสาร และรับความรู้จากงานประชุมได้เป็นอย่างดี

ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการและผู้บริหารทุกท่าน พี่น้องชาววิสัญญีทุกคนที่ให้กำลังใจ ส่งเสริม สนับสนุนให้พวกเราประสบผลสำเร็จในครั้งนี้ จากใจเราทั้ง 5 คน เรารู้สึกเป็นเกียรติอย่างมากที่เจ้าภาพ เห็นความสำคัญของงานเราเหนือสิ่งอื่นใดเราภูมิใจมากที่หาได้รับรู้และจำได้ว่าเป็น **นวัตกรรมข้ามขอบฟ้า** ที่มาจากโรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์ อุบลราชธานี ประเทศไทย





โดย...น.ส.จิตกั กงสิน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ร่วมใจ ลด ละ เลิกการใช้โฟมบรรจุอาหาร

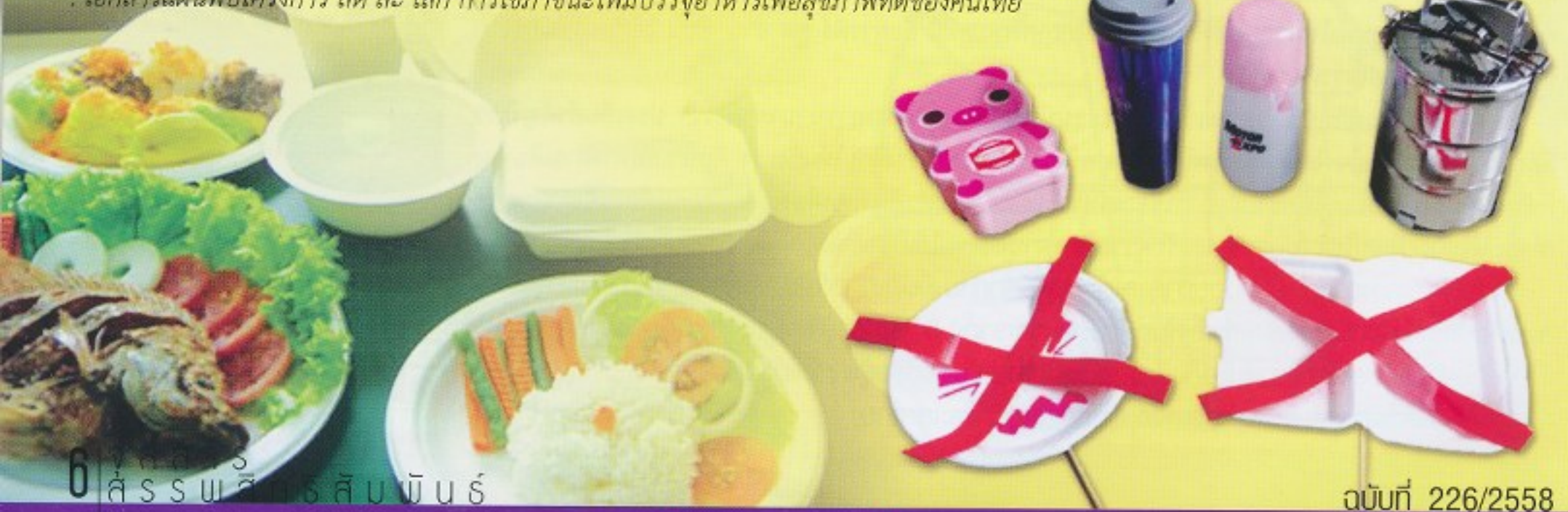
เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2557 ดร.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยภายหลังเป็นประธานแถลงข่าว "Kick off ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟม (No Foam) บรรจุอาหารทั่วไทย" ร่วมกับ นายแพทย์จิรเจษฎ์ สุขสุเพิ่ม ผู้อำนวยการศูนย์มะเร็ง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 คุณสินชัย เทียนศิริ เลขาธิการสมาคมสร้างเสริมศิรัไทย (ตาวิเศษ) นายแพทย์วีรฉัตร กิตติรัตน์ไพบุลย์ ผู้แทนบรรจุภัณฑ์ เพื่อสิ่งแวดล้อม ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย ว่าพ่อค้าแม่ค้าที่จำหน่ายอาหารตามสั่ง อาหารสำเร็จรูป มักนิยมใช้กล่องโฟมบรรจุอาหารกันอย่างแพร่หลาย เพราะมีความสะดวก รวดเร็ว ซึ่งการนำภาชนะโฟม มาบรรจุอาหารร้อนต้องระมัดระวัง เนื่องจากการสัมผัสอาหารร้อนจัดเป็นเวลานาน อาจทำให้ภาชนะเสียรูปทรง และหลอมละลายจนมีสารสไตรีน ซึ่งเป็นสารก่อมะเร็งออกมาปนเปื้อนกับอาหารได้ โดยปริมาณการละลายออกมาของสไตรีน จะมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับปัจจัย 3 อย่าง คือ ไขมันในอาหาร ระยะเวลา และอุณหภูมิระหว่างการสัมผัสอาหารกับภาชนะ ซึ่งอาหารที่มีไขมันสูงจะทำให้สไตรีนละลายออกมาได้มากกว่า อาจก่อให้เกิดการสะสมของสารพิษในร่างกายได้

ดังนั้นทางโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จึงเห็นความสำคัญและก่อให้เกิดผลดีทางสุขภาพของประชาชนจึงได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ.2558 กิจกรรมลด ละ เลิก การใช้โฟมบรรจุอาหารให้แก่ลูกค้า โดยลูกค้าต้องนำภาชนะมาใส่อาหารและใส่น้ำดื่ม ท่านจะได้ส่วนลดในแต่ละรายการ 1 อย่าง หากไม่นำภาชนะมาใส่ ทางศูนย์อาหารจะมีโฟมที่ย่อยสลายและภาชนะใส่น้ำดื่มขายให้ท่าน (โฟมที่ย่อยสลายง่าย/กระบอกน้ำ) ซึ่งลูกค้าต้องจ่ายเพิ่มสำหรับภาชนะที่บรรจุ การลดใช้กล่องโฟมยังเป็นการป้องกันโรคที่เกิดจากสารสไตรีน (Styrene) ซึ่งจัดอยู่ในสารก่อมะเร็งในกลุ่ม 2B ที่อาจจะก่อให้เกิดอันตรายดังนี้

- ความจำเสื่อม, ชาตามปลายมือปลายเท้า, สมาธิสั้น
- มีผลต่อสมองและเส้นประสาท ทำให้อ่อนเพลีย หงุดหงิดง่าย นอนหลับยาก
- ประจำเดือนไม่มาตามปกติ
- เพิ่มความเสี่ยงมะเร็งเต้านมในผู้หญิง มะเร็งต่อมลูกหมากในผู้ชายและมีโอกาสสูงต่อการเป็นมะเร็งตับ

ทางโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จึงขอความร่วมมือจากผู้ประกอบการร้านค้าศูนย์อาหาร ผู้บริโภค ตลอดจนเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลร่วมกันลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารในพื้นที่ของโรงพยาบาลเพื่อรักษาสุขภาพที่ดีต่อตัวท่านและยังรักษาสุขภาพแวดล้อมอีกทางหนึ่งด้วย

ที่มา: http://www.anamai.moph.go.th/ewt_news.php?nid=6864 2 ต.ค.58
: เอกสารแผ่นพับโครงการ ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย



การอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่นที่ 3



แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตบริการสุขภาพที่ 10 เป็นประธานกล่าวเปิดและมอบวุฒิบัตรให้กับผู้ผ่านการอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริหารสุขภาพในประชาคมอาเซียน รุ่นที่ 3 เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของเขตบริการสุขภาพที่ 10 ให้นักบริหารได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ ณ ห้องประชุม ชั้น 10 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2558

วันมหิดล



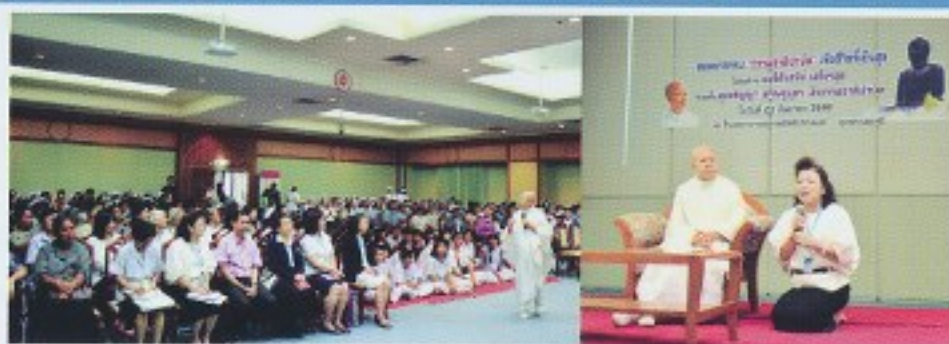
นายแพทย์สุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานกล่าวถวายราชสดุดีและวางพวงมาลา เนื่องในวันมหิดล ประจำปี 2558 เพื่อเป็นการรำลึกและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ที่ทรงได้รับการยกย่องเป็นพระบิดา แห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน ณ พลับพลาเรือนไทย เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2558

มอบประกาศนียบัตรผู้สำเร็จฝึกการอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล รุ่นที่ 3



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานมอบประกาศนียบัตรผู้สำเร็จฝึกการอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล รุ่นที่ 3 ให้กับนักเรียนโรงเรียนวิสัญญีพยาบาล ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2558

“ธรรมชาติบำบัด” เพื่อชีวิตที่เป็นสุข



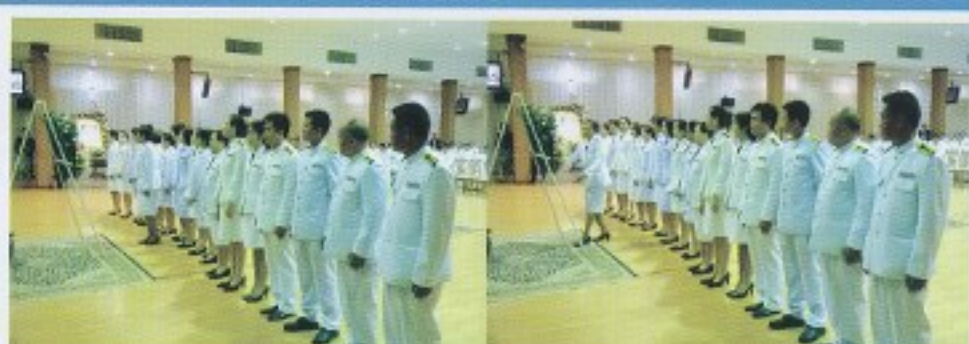
ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาล จัดกิจกรรมสนทนาธรรมเรื่อง “ธรรมชาติบำบัด” เพื่อชีวิตที่เป็นสุข โดยได้รับเกียรติจากแม่ชีคันสนีย์ เสถียรสุด พร้อมด้วยคุณชัญญา เศรษฐบุตร นักธรรมชาติบำบัด เพื่อเป็นการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ในการทำงานให้มีความสุข ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2558

สักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล พร้อมด้วยคณะหัวหน้างานหัวหน้าหอผู้ป่วยสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ภายในพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อความเป็นสิริมงคล ในโอกาสรับตำแหน่งใหม่แทนตำแหน่งเดิมที่เกษียณอายุราชการไปในบึงประมาน 2558 เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2558

ร่วมพิธีวางพวงมาลาวันคล้ายวันสวรรคต รัชกาลที่ 4



นางสมรรัตน์ สุภาคาร หัวหน้างานห้องผ่าตัด นำคณะบุคลากรโรงพยาบาลร่วมพิธีวางพวงมาลา เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อเป็นการระลึกถึงพระปรีชาสามารถและพระมหากรุณาธิคุณที่พระองค์ทรงมีต่อพสกนิกรชาวไทย ณ หอประชุมไพฑูริยธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2558

“ราตรีศรีสรรพลักษณ์ คือรักและผูกพัน”



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานกล่าวแสดงมุทิตาจิตและมอบของที่ระลึกในงาน “ราตรีศรีสรรพลักษณ์ คือรักและผูกพัน” ให้แก่ผู้เกษียณอายุราชการประจำปี 2558 ซึ่งในปีนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 53 คน โดยมี ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้ติดตามผู้เกษียณ จำนวนกว่า 1,000 คน เข้าร่วมงานในครั้งนี้ ทั้งนี้เพื่อเป็นการแสดงมุทิตาจิตให้แก่ผู้เกษียณอายุราชการและผู้ลาออกจากราชการ ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2558



นายปัญญา แสนอยู่ มอบเงินสมทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 20,000 บาท โดยมี นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2558



คุณสมภารณ์ คำรัตน์ บริจาคเครื่อง Infusion pump มูลค่า 58,850 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2558

รายนามผู้บริจาคเงินบำนาญชีวิตกอายุรกรรมใหม่

1. ผู้บริจาคพระพรหม	30,910	8. นายพงษ์ศักดิ์ จันทรุกขา	5,000	15. นายกิตต ค้อพงศ์พานิชย์	2,000
2. นายปัญญา แสนอยู่	20,000	9. กนต์แพทย์หญิงน้ำเพชร ตั้งยิ่งยง	5,000	16. นายวรพล กองเพ็ญ	1,000
3. นางวิมลพรรณ สังข์สกุล	20,000	10. หจก.อุบลอ็อกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	17. นางนวลฉวีวรรณ คำศรี	1,000
4. บริจาค ทรานสเทค จำกัด	10,000	11. นางกมลจิตต์ รั้งชีกาญจน์ส่อง	5,000	18. นางสาวชนิดา บุญแล	500
5. บริจาค ทรานสเทค จำกัด	10,000	12. นางจันทร์เพ็ญ รั้งชีกาญจน์ส่อง	5,000	19. นางหนูยิ้ม แซ่เต๋	300
6. นางงามนิตย์ ชุขันธ์	10,000	13. นายวิมล อัสววุฒกริชย์	3,000		
7. ผู้บริจาค	7,825	14. นางสาวนิศธร รัตนบำรุง	2,000		

วัตถุประสงค์

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

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชิต ทองประยูร นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์
นางสุชาดา เสตพันธ์ นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

บรรณาธิการ

นายแพทย์พิเชฐ หล่อวินิจนันท์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ ชนิรัตน์ พุ่มสถิตย์ ภรรณีภาร์ จันทรุกขา

กองบรรณาธิการ

ทพญ. อรัญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิรติมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ. อภิญญา บุญเทียม สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หุ่นโพธิ์
วิษราภรณ์ สายทอง ปาริชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู
ศศิธร จันทรชอนแก่น รำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง
ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
วิษราภรณ์ สายพิมพ์ ทิพวรรณ ชาววงษ์

■ **ประสานงานผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319200

■ **ถ่ายภาพ** กลุ่มงานสุขศึกษา งานเวชนิทัศน์ฯ และงานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย



สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,768 ราย / บริจาคดวงตา 2,532 ราย /
เปลี่ยนไต ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ดิเกสท์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้เด็กอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี