อาเศียรวาทถวายสดุดีเฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม พุทธศักราช ๒๕๖๓

เฉลิมพระชนม์ พรรษา คราสมภพ
สรรพสิทธิ์ น้อมนบ พระทรงศรี
ระลึกคุณ อุ่นเกล้า สดุดี
พระพันปี แม่หลวง ของปวงไทย
ขอพระองค์ ทรงสุข เกษมสันต์
ทุกวารวัน ไร้ทุกข์ สุขสดใส
พระชนม์มั่น กิรติ ผ่องอำไพ
เทพประทาน จตุรชัย ทรงพระเจริญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ ข้าพระพุทธเจ้า
นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ
(อัญชลี วิเศษชูนหศิลป์ ผู้ประพันธ์)

จุลสาร
สรรพสิทธิสัมพันธ์
Sunpasitsumpun bulletin

ปีที่ 21 ฉบับที่ 283 ประจำเดือนสิงหาคม 2563 ISSN : 2408-2368

www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : สถาบันทางการแพทย์ และการสาธารณสุขชั้นเลิศที่ได้มาตรฐานสากล

โรงพยาบาลคุณธรรม

“ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ ”

“สมเด็จพระพันปีหลวงของแผ่นดิน ผู้ครองใจพสกนิกรไทยทั่วหล้า”

ด้วยซาบซึ้งในพระมหากรุณาธิคุณ อันหาที่สุดมิได้ ตลอดระยะเวลากว่า 70 ปี สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง **“แม่ของแผ่นดิน”** ทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจนานัปการ ตามแนวพระราชดำริและทรงสนองพระราชปณิธานพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร โดยมีแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเป็นฐานราก ทรงงานด้วยความมุมานะและอดทน ตรากตรำพระวรกายเคียงคู่พระองค์ท่าน เพื่อบำบัดทุกข์ บำรุงสุข และสร้างรอยยิ้มให้แก่อาณาประชาราษฎร์มาอย่างยาวนาน ทรงเป็นต้นแบบที่ดีของปวงชน ทรงมานะอดทนอย่างไม่รู้สึกเหน็ดเหนื่อยพระวรกาย ทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจน้อยใหญ่นานัปการ เพื่อความเป็นอยู่ที่ดีของพสกนิกร ก่อเกิดโครงการในพระราชดำริมากมาย ทรงเป็น **“ สมเด็จพระพันปีหลวงของแผ่นดิน ผู้ครองใจพสกนิกรไทยทั่วหล้า ”**

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง มีหลักการทรงงาน 5 ประการ ได้แก่ 1) ทรง ให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาในระดับพื้นฐานของประเทศ แหล่งผลิตอาหารและเกษตรกรรม เพื่อให้คนส่วนใหญ่ของประเทศมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น 2) ทรง ให้ความสำคัญกับการพัฒนาด้าน **“จิตใจ”** เพื่อนำไปสู่ความสุข สันติ และเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน 3) ให้ความสำคัญกับ **“โอกาส”** ของราษฎร ที่จะได้รับการพัฒนาหรือมีส่วนร่วมในการพัฒนาโดยไม่แบ่งเชื้อชาติ 4) ทรง ให้ความสำคัญกับการอนุรักษ์ **“ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม”** โดยมีคนเป็นศูนย์กลาง ที่สำคัญทรงนำภูมิปัญญาไทย สมบัติศิลป์ของแผ่นดิน อันเกิดจากศรัทธาแรงกล้าของพสกนิกรถ่ายทอดสู่สายตาอารยประเทศให้เป็นที่ประจักษ์ไปทั่วโลก สร้างคุณค่าและความภาคภูมิใจแก่ชาวไทยจนถึงปัจจุบัน

เมื่อถึงคราวาระวันมหามงคล 12 สิงหาคมของทุกปี ด้วยพระบารมีของพระองค์ ปวงข้าพระพุทธเจ้าขอน้อมเกล้าน้อมกระหม่อมถวายชัยมงคล ด้วยอานุภาพแห่งคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากล อีกทั้งพระบรมเดชานุภาพแห่งสมเด็จพระบุรพมหากษัตริยาธิราชเจ้า และอำนาจแห่งความจงรักภักดีของเหล่าพสกนิกรทั่วหล้า จงเป็นพลวปัจจัยอันอุดม อำนวยให้ใต้ฝ่าละอองธุลีพระบาททรงพระเจริญ ยิ่งยืนนานเทอญ

ข้อมูล จาก หนังสือเฉลิมพระเกียรติ 84 พรรษา ราชินีศรีแผ่นดิน (สำนักงาน กปร.)
ภาพ จาก https://www.thansettakij.com/content/406945

อัญชลี วิเศษชุนหศิลป์

“คัดกรองเด็กดาวน์นั้น ... สำคัญไฉน”

คุณแม่ตั้งครรภ์หลายๆท่าน หรือสามีภรรยาที่กำลังวางแผนอยากมีบุตร คงมีคำถามเหล่านี้ในใจ

พงษ์สันต์ พันธะไชย

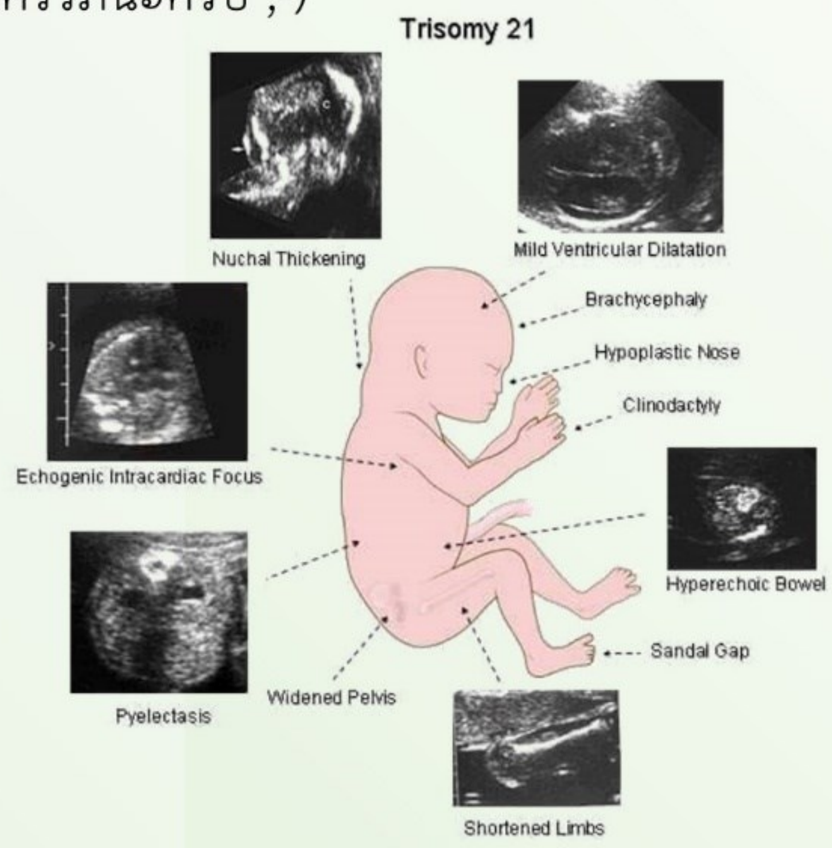
- ดาวน์ซินโดรม เจอในคุณแม่อายุเยอะเท่านั้นใช่มั้ยคะ คุณหมอ ?
- ตั้งครรภ์ตอนอายุมากกว่า 35 ปี ต้องเจาะน้ำคร่ำทุกรายใช่มั้ยคะ คุณหมอ ?
- มีวิธีไหน ที่พอเป็นทางเลือกที่ไม่ต้องเจาะน้ำคร่ำได้มั้ยคะ คุณหมอ .. กลัวแท้งลูกค่ะ ?
- ถ้าคุณหมออัลตร้าซาวด์ลูกในท้องหนูแล้วปกติดี หมายความว่าลูกของหนูก็ไม่เป็นเด็กดาวน์ใช่มั้ยคะ ?

วันนี้เรามาทราบรายละเอียด สำหรับ **การคัดกรองDown syndrome** กันนะครับ

สตรีตั้งครรภ์ทุกคนในจังหวัดอุบลราชธานี สามารถเข้ารับการตรวจคัดกรอง Down syndrome โดยวิธี Quadruple test ได้ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่ายครับ เริ่มวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 และ 1 ตุลาคม 2563 จะขยายพื้นที่จนสามารถคัดกรองในสตรีตั้งครรภ์ทุกคน ทั้ง 5 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 (อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร) ถือว่าเป็นเรื่องน่ายินดี ของสตรีตั้งครรภ์ทุกรายครับ

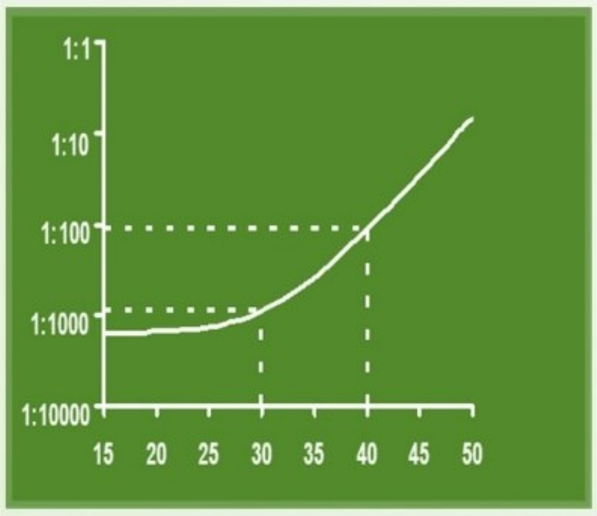
คราวนี้เรามาเริ่มเข้าเรื่อง ว่าทำไมต้องคัดกรอง Down syndrome ในสตรีตั้งครรภ์นะครับ ;-)

Down syndrome หรือ เด็กดาวน์ คือ ภาวะที่ทารกในครรภ์มีจำนวนโครโมโซมที่ผิดปกติ โดยมีโครโมโซมคู่ที่ 21 เกินมา 1 แท่ง รวมเป็น 47 แท่ง (คนปกติมีโครโมโซม 23 คู่, 46 แท่ง) หลักๆ คือ ทำให้มีภาวะปัญญาอ่อน ระดับสติปัญญาด้อยกว่าคนปกติ ลักษณะรูปร่างที่ปรากฏ เช่น ศีรษะเล็กกลม ท้ายทอยแบน ลิ้นใหญ่จุกปาก หางตาชี้ขึ้น ดั้งจมูกแบน และบางรายอาจมีความพิการแต่กำเนิด ซึ่งอาจพบได้ตั้งแต่รุนแรงน้อยไปมาก บางรายดูจากลักษณะภายนอกไม่พบความพิการเลย(คนตัวอย่างที่หมอสูติหลายๆท่าน ได้กล่าวถึงคนที่เป็นโรคนี้ได้ดีเลยคือ สายันต์ ดอกสะเดา ... พอจำได้นะครับ)



นั่นหมายความว่า เด็กดาวน์ไม่ได้เสียชีวิตตั้งแต่ในครรภ์ สามารถออกมาใช้ชีวิตบนโลกภายนอกได้ ... แต่ในทางการแพทย์สามารถให้ทางเลือกคู่สามีภรรยาในการยุติการตั้งครรภ์ได้ถ้าพบว่าทารกในครรภ์เป็น Down syndrome และอายุครรภ์ที่วินิจฉัยได้ยังไม่ถึง 24 สัปดาห์ครับ ...หมายความว่า สตรีตั้งครรภ์ทุกรายมีความเสี่ยงที่ลูกในครรภ์จะเป็นเด็กดาวน์ได้ ไม่จำเป็นต้องเป็นคุณแม่ที่ตั้งครรภ์ตอนอายุมากกว่า 35 ปีเสมอไป อายุที่มากขึ้นความเสี่ยงยิ่งมากขึ้น อายุน้อยความเสี่ยงน้อย แต่ไม่ได้หมายความว่าโอกาสเป็นศูนย์หรือไม่มีเลยนะครับ ...

เพราะฉะนั้น สตรีตั้งครรภ์ทุกราย ควรได้รับการคัดกรองภาวะ Down syndrome ของทารกในครรภ์ ว่ามีความเสี่ยงต่ำหรือความเสี่ยงสูงเพียงใด ?



อายุมารดา	ความเสี่ยงต่อดาวน์
21	1 in 1150
24	1 in 950
27	1 in 800
30	1 in 680
33	1 in 450
35	1 in 200
39	1 in 100
42	1 in 40

ตารางแสดงถึงความเสี่ยงของ Down syndrome โดยใช้อายุมารดาเป็นเกณฑ์

วิธีการคัดกรองดาวน์แต่ละแบบในปัจจุบัน

Screening Tools (False Positive Rate ~ 5%)	Detection Rate (%) หมายถึง Test นี้สามารถค้นหาเด็กที่เป็น Down ได้กี่ราย จากเด็ก Down 100 ราย
Maternal age alone (>35 yr)	30 %
NT (nuchal translucency) alone (> 95th centile)	70 %
First trimester Down syndrome screening (PAPP-A + hCG) + NT	85%
Triple test (2nd Trimester)	60-70 %
Quadruple test (2nd Trimester)	70-80%
Non-invasive prenatal test (NIPT)	99%

โดยคุณพ่อและคุณแม่ทุกท่านต้องเข้าใจหลักการพื้นฐานว่า ...

"การคัดกรองไม่เท่ากับการวินิจฉัย" ดังนั้นผลของการคัดกรองจะออกมาว่า เป็น "ความเสี่ยงต่ำ" หรือ "ความเสี่ยงสูง" ถ้าเป็นความเสี่ยงต่ำ ก็ตั้งครรภ์ต่อไป แต่ถ้าเป็นความเสี่ยงสูง ก็แนะนำให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยต่อ ซึ่งทุกท่านรู้จักหรือคุ้นเคยจากการได้ยินได้ฟังมาคือ การเจาะน้ำคร่ำ

ดังนั้นการคัดกรอง จะดีหรือแพงขนาดไหน ก็ไม่สามารถมาเทียบเท่ากับการเจาะน้ำคร่ำได้ (พูดง่ายๆคือ การคัดกรองความแม่นยำไม่ 100%) แต่ข้อดีของการคัดกรองคือ คุณแม่ไม่ต้องมาเสี่ยงต่อการแท้งหรือภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการครับ (ซึ่งตัวเลขในหนังสือเฉลี่ยอยู่ที่ประมาณ 0.5% หรือประมาณ 1 ต่อ 200 แปลเป็นไทยง่ายๆว่า เจาะน้ำคร่ำคุณแม่ที่ตั้งครรภ์ประมาณ 200 ราย จะพบภาวะแท้งหลังจากเจาะน้ำคร่ำประมาณ 1 ราย)

ในทางกลับกัน ยกตัวอย่างเช่นมีคุณแม่ที่กังวลมาก ๆ ว่าลูกในครรภ์ของตัวเองจะเป็นเด็กดาวน์หรือเปล่า? (อาจจะเคยมีญาติพี่น้องหรือคนรู้จักที่มีลูกเป็นเด็กดาวน์ หรือลูกคนที่แล้วเป็นเด็กดาวน์ และเห็นว่าการเลี้ยงดูลูกที่เป็นดาวน์นั้น มันไม่ง่ายเลย) ถ้าหากคุณแม่ท่านนั้นต้องการความชัวร์หรือความแม่นยำเลย 100% ว่าโครโมโซมปกติ ... คุณแม่ท่านนั้นต้องเลือกวิธีการเจาะน้ำคร่ำ โดยต้องมีความรู้พื้นฐานตามที่กล่าวมาข้างต้น ว่าการเจาะน้ำคร่ำ มีความเสี่ยงต่อการแท้งหรือภาวะแทรกซ้อนตามมาได้

โลกในความเป็นจริง ไม่มีสิ่งที่ดีที่สุดให้เราได้เลือกใช้ได้เหมือนกันกับทุกคนครับ ... ทุกคนสามารถตัดสินใจในวิธีที่ตนเองต้องการมากที่สุด คล้ายๆ เราเหยียบเรือสองแคมอยู่ ต้องเลือกว่าจะให้น้ำหนักด้านใดด้านหนึ่งมากกว่า ... ถ้าคุณแม่อายุมากกว่า 35 ปี โดยอายุก็ถือว่าเข้าข่ายมีความเสี่ยงสูงที่ลูกในครรภ์จะเป็น Down syndrome อยู่แล้ว ถ้าเรากลัวเรื่องการแท้งจากการเจาะน้ำคร่ำมากกว่า เราต้องเลือกเจาะเลือดคัดกรอง ควรจะเลือกตัวที่ความแม่นยำในการคัดกรองสูงด้วยนะครับ เช่น NIPT ซึ่งราคาก็สูงตามกันไป ของดีกว่าก็ต้องแพงกว่าจริงมั้ยครับ

ถ้าเรากลัวเรื่องลูกในครรภ์เป็นดาวน์มากกว่า ยังไงก็ช่าง ชั้นต้องการความชัวร์ที่สุด ขอความชัวร์ 100% คุณแม่ท่านนั้นต้องเลือกการตรวจวินิจฉัยโดยการเจาะน้ำคร่ำ และต้องรู้ตามหลักการพื้นฐานว่า มันมีความเสี่ยงต่อการแท้ง หรือเลือดออก หรือน้ำเดินได้ประมาณ 0.5% หมอจึงแนะนำให้หลังเจาะน้ำคร่ำ ให้ลาพักงานประมาณ 2-3 วัน และงดกิจกรรมหนักๆ ต่างๆ ประมาณหนึ่งสัปดาห์ เช่น เดินช็อปปิ้ง ยกของหนัก เล่นกีฬา และงดมีเพศสัมพันธ์ เป็นต้น

โดยสรุปของบทความนี้ สตรีตั้งครรภ์ทุกรายควรได้รับคำแนะนำในการตรวจคัดกรอง Down Syndrome (ถึงแม้ว่าได้รับการตรวจ Ultrasound แล้วไม่พบความผิดปกติของทารกในครรภ์ก็ไม่ได้หมายความว่า ทารกรายนั้นจะปกติสมบูรณ์ดี 100% ไม่เป็นเด็กดาวน์) การตรวจคัดกรองโดยการเจาะเลือดมีหลายวิธี ความไวและความแม่นยำของแต่ละวิธีแตกต่างกัน ในปัจจุบันสตรีตั้งครรภ์ สามารถตรวจคัดกรองโดยวิธี Quadruple test โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (แต่ ณ ปัจจุบัน วิธีนี้ไม่ได้เป็นวิธีที่มีความไวและความแม่นยำดีที่สุด)

*****ถ้าผลตรวจคัดกรองเป็นความเสี่ยงสูง แนะนำให้ตรวจวินิจฉัยต่อโดยการเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) ถ้าผลโครโมโซมจากการเจาะน้ำคร่ำออกมาว่าทารกเป็น Down syndrome แล้ว สามารถให้ทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์ได้ก่อนอายุครรภ์ 24 สัปดาห์ครับ ... ขอขอบคุณทุกท่านที่ติดตามอ่านจนจบครับ**

นพ.พงษ์สันต์ พันธะไชย สูตินรีแพทย์ อนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์
กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี

การใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัย หรือสงสัยว่ามีการติดเชื้อ SAR-CoV-2(COVID-19)

ณัชชา สากระจาย,วีระนุช มยุเรศ

หลักการทั่วไป

กรณีผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล ควรมีการประเมินผู้ป่วยด้วย Pediatric Early Warning (PEW) Score เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงได้อย่างรวดเร็วและสามารถตามทีมเข้ามาดูแลรักษาได้อย่างทันท่วงที

Pediatric Early Warning (PEW) Score

	0	+1	+2	+3
Behavior	Playing/ Appropriate	Sleeping	Irritable	Lethargic/Confused or reduce response to pain
Cardiovascular	Pink or Capillary refill 1-2 seconds	Pale or Capillary refill 3 seconds	Gray or Capillary refill 4 seconds or tachycardia 20 bpm above normal	Gray or Mottled Capillary refill ≥5 seconds or tachycardia 30 bpm above normal or bradycardia
Respiratory	Within normal parameters, no retractions	>10 above normal parameters using accessory muscles or 30+%FiO_2 or 3+L/M	>20 above normal parameters and retractions or 40+ %FiO_2 or 6+L/M	5 below normal parameters with retractions and grunting or 50+%FiO_2 or 8+L/M

การใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็ก ควรกระทำก่อนที่อาการของผู้ป่วยจะแย่ลงมาก โดยมีขั้นตอน คือ

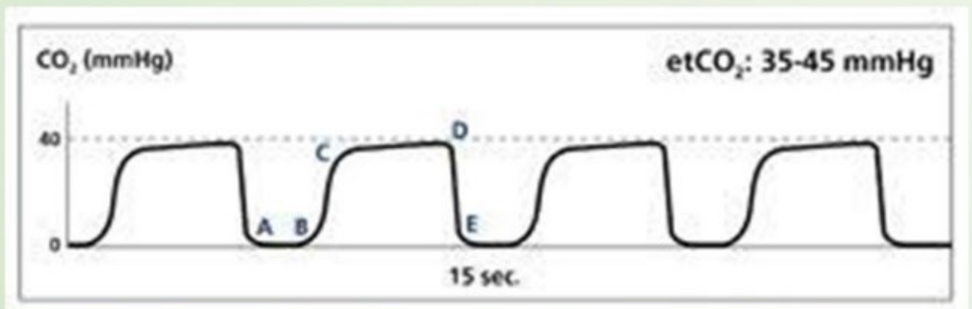
1. เตรียมต่ออุปกรณ์ endotracheal tube, closed suction, ต่อสาย ETCO2และ breathing circuit
2. Monitor vital signs, Oxygen saturation
3. ให้Sedation ด้วย Dormicum 0.1mg/kg/dose & Fentanyl1mcg/kg/dose (กรณีผู้ป่วยไม่ร่วมมือ Pretreatment ด้วย Atropine 0.02 mg/kg/dose)
4. Preoxygenation ด้วย Oxygen cannula 5 LMP เป็นเวลา 5 นาที
5. Rapid Sequence Induction (RSI)

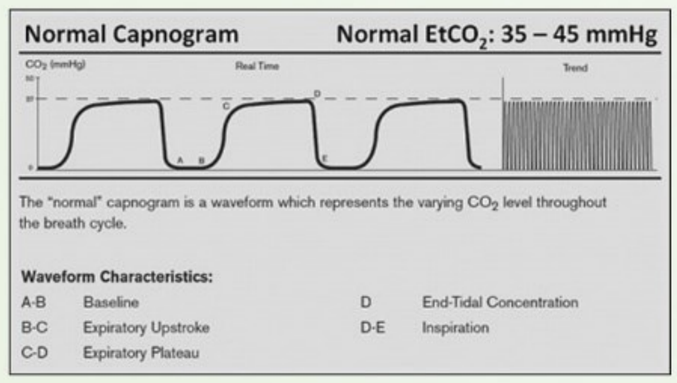
- Propofol ขนาด 2-3 mg/kg/dose IVหรือ Ketamine ขนาด 1-2 mg/kg/dose IV (กรณีcardiovascular unstable) ร่วมกับ
- Succinyl choline ขนาด 1-2 mg/kg/dose IV หรือ Rocuronium ขนาด 1 mg/kg/dose IV

รอให้ยาออกฤทธิ์คลายกล้ามเนื้อประมาณ 1 นาที

หาก desaturation พิจารณา ventilate ด้วย small tidal volume กรณีมี flow inflation bag

6. ใส่ท่อช่วยหายใจ> =blow cuff ทันที=>ถอด stylet => clamp ETT => ventilate ด้วย flow inflation bag/หรือAmbu bag/ หรือ ventilator =>ดูกราฟ ETCO2เพื่อยืนยันความถูกต้องของตำแหน่ง ETT





ทั้งนี้ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม ได้มีการซ้อม เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์การใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยหรือสงสัยว่ามีการติดเชื้อ COVID-19 ในกลุ่มแพทย์ พยาบาล ICU เด็ก โดยพยาบาล ได้รับการเตรียมความพร้อม 100 %

NEW NORMAL IN SCHOOL

ทัศนีย์วรรณ บรรเทา

โรงเรียนเป็นสถานที่ซึ่งมีเด็ก ครูหรือผู้ดูแลนักเรียน ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่ แม่ครัว และผู้ปฏิบัติงาน จำนวนมากอยู่ร่วมกัน จึงมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคโควิด 19 ได้ง่าย

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และคลินิกหมอครอบครัวเครือข่ายโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ออกให้คำแนะนำการเตรียมความพร้อมของสถานศึกษาเรื่องการปฏิบัติตัวของนักเรียน นักศึกษา และบุคลากรในสถานศึกษา ในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด จำนวน 35 แห่ง ซึ่งประกอบด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษา เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19

มาตรการการปฏิบัติในสถานศึกษา 6 ข้อ

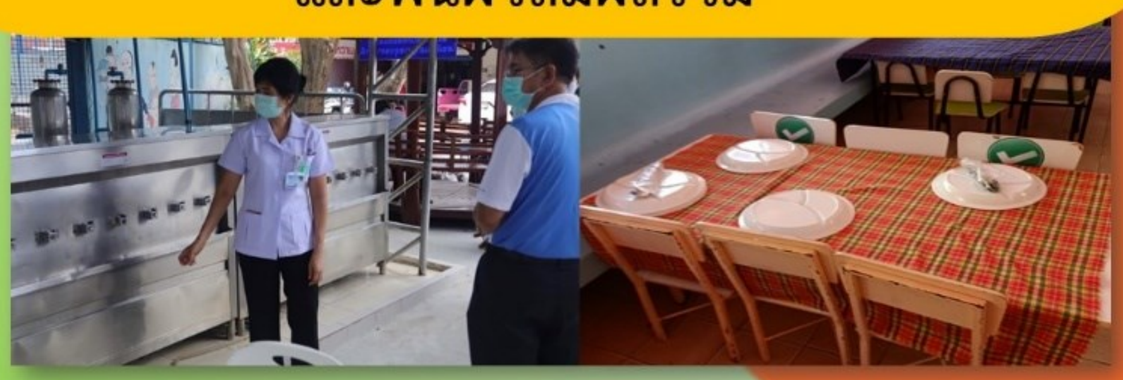
1.มาตรการคัดกรองวัดไข้ก่อนเข้าสถานศึกษา

2.สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

3.เตรียมจุดล้างมือ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ

4.จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร

5. ทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายในบริเวณห้องเรียนและพื้นผิวสัมผัสร่วม



6. เลี่ยงการจัดกิจกรรมกลุ่มคนจำนวนมาก ให้เหลื่อมเวลาและลดเวลาทำกิจกรรม

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมให้การต้อนรับ พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เดินทางไปตรวจราชการในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อติดตามความคืบหน้าโครงการสำคัญของรัฐบาลและติดตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาที่ใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบ New Normal เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2563

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ให้การต้อนรับ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในโอกาสเดินทางมาเพื่อรับอวัยวะจากผู้บริจาคที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2563

นางสาวศศิธร ชำนาญผล รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 6 โดยมี **นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10** ให้เกียรติเป็นประธาน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2563

นายสฤษดิ์ วิฑูรย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในพิธีปิด โรงพยาบาลสนามอุบลราชธานี พร้อมมอบเกียรติบัตรให้กับบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาลสนามอุบลราชธานีและโรงพยาบาลสรรพประสิทธิประสงค์ ในการช่วยเหลือดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2563

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการการนำเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเพื่อพัฒนางานบริการระดับพยาบาลวิชาชีพ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2563

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานพิธีไหว้ครูศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 ณ ห้องประชุมชั้น 10 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก เมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2563

บริษัท โนวาเฮลท์ เทคโนโลยี่ส์ จำกัด มอบเครื่องวัดอุณหภูมิ จำนวน 60 เครื่อง เครื่องละ 2,400 บาท เจลแอลกอฮอล์จำนวน 50 ชิ้น รวมมูลค่า 153,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันบาท) ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมีนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯและคณะเป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2563

นางสาวสมปรารถนา วิกรัยเจิดเจริญ นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานีและคณะ มอบวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ รวมมูลค่า 14,780,000 บาท (สิบสี่ล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นบาท) โดยมีนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2563

ส.อ.จุลพงษ์ - คุณยายบุญเกิด ตลอดพงษ์ และครอบครัว บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมีนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2563

บริจาคสิ่งของทุกประเภท

ได้ที่.. คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ

ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน

ได้ที่.. บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์

ID Line :boonbs

รายนามผู้บริจาค

เดือนมิถุนายน 2563

รับบริจาคผ่านโครงการ e-Donation

THAI QR PAYMENT PromptPay

ขอเชิญ

ตอบแบบประเมินความพึงพอใจจุลสาร

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ.-ศ. ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ส.-อา. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311

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

วัตถุประสงค์

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

- ที่ปรึกษา

นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.เจนฤทธิ์ วิตตะ นพ.ปราโมทย์ ศรีสำอางค์ นางสาวศศิธร ชำนาญผล นางเขมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์

- บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
- รองบรรณาธิการ สูติ ปัจฉาภาพ
- กองบรรณาธิการ

อัญชลี วิเศษชุนหศิลป์ ราตรี บุญชู นิจกานต์ ตันอุ่นเดช
สชาดา เนตรภักดี พรรณี หร่นโพธิ์ กรรณิการ์ จันทรกขา
กมลชัย ม่วงคู วรธนัท สบายใจ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ไชยยันต์ งามแสง จารุวรรณ ปรีเปรม

- แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สันติวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129
- ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายชื่อบัญชีดังนี้...

- ❑ **ชื่อบัญชี : เงินบริจาคโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์**
  ธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 02-0254-25-6231
- ❑ **ชื่อบัญชี : เงินบริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรัง**
  ธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
- ❑ **บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี** โทร. 045-319200 ต่อ 1348

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลฯ และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Line id : @eto7615z

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

ชำระค่าฝากส่งรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **ขอขอบคุณ บจก.โฮมวัน ในเครือศิริมหาชัยและหจก.กิจเจริญอาณาจักรภัณฑ์** ที่ได้มอบห้องความดันบวก (POSITIVE PRESSURE ROOM) จำนวน 2 ตู้ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 15 ก.ค.63

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **บริษัท คอฟฟี่ คอนเซ็ปต์ รีเทล จำกัด** มอบกาแฟ สตาร์บัคส์ จำนวน 100 แก้ว ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในโอกาสสตาร์บัคส์ ประเทศไทยครบรอบ 22 ปี โดยมี นายแพทย์เกริก สุวรรณกาศ รองผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์ แพทย์หญิงอมรรัตน์ เทพากรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการสื่อสารองค์กร และนายแพทย์เด่นชัย ตั้งมโนกุล หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2563

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **ขอขอบคุณ บริษัท โอสถสภา จำกัด (มหาชน) ร่วมกับห้างหุ้นส่วนจำกัด อุบลเพิ่มผล** มอบผลิตภัณฑ์และเครื่องดื่ม ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **"ร่วมสู้ภัยโควิด 19"** โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 15 ก.ค.63

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **ขอขอบคุณ คุณวันเพ็ญ ศรีวัฒนชัย** จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่ออุทิศให้ นายธานี นำศิริกุล (คุณเต้) ณ หอพระแก้วโกเมน วัดมณีวนาราม ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี โดยมี คุณจุฑารัตน์ สุพรรณจิตวนา หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมสาย 2 และคุณจิรัฐกา เยนา หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสาย 3 เป็นตัวแทนคณะผู้บริหารโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2563

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ **ขอขอบคุณ คุณสมคิด ก่องดวงและครอบครัว** บริจาคเงินให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 100,000 บาท โดยมีแพทย์หญิงอมรรัตน์ เทพากรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการสื่อสารองค์กร เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2563

รายชื่อผู้บริจาคบัญชีธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี

เลขที่ 0202 5425 6231 บริจาคแบบไม่ระบุวัตถุประสงค์

ประจำเดือนมิถุนายน 2563 (บาท)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	ลำดับ	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน
1	ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	7,000,000.00	21	นางสาวระพีพร ประทุมเลิศ	3,000
2	ธนาคารออมสินสาขาอุบลราชธานี	1,023,563.27	22	นายบุญมี ชูชื่น	3,000
3	การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย(สำนักงานใหญ่)	300,000	23	ด.ญ.วิภวานี วงศ์ภักดี	3,000
4	บริษัทกรุ๊ป เทค โซลูชั่นส์	100,000	24	รศ.ประจักษ์ บุญอารีย์	2,000
5	ตู้บริจาค	35,580	25	นางพัชราภรณ์ ทองบ่อ	2,000
6	นายเกียรติชัย พูลสรรพสิทธิ์	30,000	26	นายกมล ชวลิตรุจิวงษ์	2,000
7	นางวิภารัตน์ นิตย์สุภาพ	20,000	27	นางสุทิน กิริยะ	2,000
8	ห้างหุ้นส่วนจำกัดภิญโญฟาร์มาซี	20,000	28	ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด	1,000
9	นางสุภาวดี อังคณานันทชัย	15,000	29	นางพรทิพย์ สังขะทา	1,000
10	โครงการหนึ่งน้ำใจให้โอกาส 100 บาท/100ล้านลมหายใจ	10,000	30	นางหนูยิ้ม แซ่แต้	300
11	นายอนุรักษ์ สุวรรณภูษาภรณ์	7,000	31	นางกุหลาบ สลางสิงห์	215
12	นางสาวกัญญานี แก้วพิกุล	5,000	32	นางสาวลภัสรดา จันทร	200
13	หจก.จีระศักดิ์คาร์แคร์ขามใหญ่	5,000	33	ร.ต.อ.พรเลิศ ปัทมะ	200
14	นางสุรีย์ กฤชปัญญาวโร	5,000	34	นางสาวกัลยา อุปวรรณ	200
15	นางบังอร ปรัสพันธ์	5,000	35	นายธีระศักดิ์ อุดมโรจนทรัพย์	200
16	นางสาวอุษา บุญรังษี	5,000	36	นางรุ่งทิวา คุณสุทธิ์	100
17	นางสมรักษ์ คูณอนันต์	5,000	37	นายจิรภัทร์ สุรภากุล	100
18	นางเนตรนภิส พันธุ์วรรณ	5,000			
19	นางสาวเกณิกา พลบุรี	4,000			
20	นางกัญจนัฏ รักษ์วิทิต	4,000			

ยอดรวม 8,624,658.27 (แปดล้านหกแสนสองหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบแปดบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

รายชื่อผู้บริจาคบัญชีธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี

เลขที่ 0202 5425 6231 บริจาคแบบระบุวัตถุประสงค์

ประจำเดือนมิถุนายน 2563 (บาท)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	วัตถุประสงค์
1	ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	5,000,000.00	ปรับภูมิทัศน์โรงพยาบาล
2	นางจุลัยลักษณ์ ญาตินิยม	10,000.00	Negative
3	นายยุทธการ สมไชย	799.99	Negative

ยอดรวม 5,010,799.99 (ห้าล้านหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบเก้าบาทเก้าสิบเก้าสตางค์)

รายชื่อผู้บริจาคบัญชีธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี

เลขที่ 0500 9237 2395 บริจาคช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบลมหายใจเรื้อรัง

ประจำเดือนมิถุนายน 2563 (บาท)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	วัตถุประสงค์
1	โอนลงวันที่ 1 - 29 พฤษภาคม 2563	2,646.20	ช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบลมหายใจเรื้อรัง

ยอดรวม 2,646.20 (สองพันหกร้อยสี่สิบหกบาทยี่สิบสตางค์)