



# วันมหิดล



“สืบสานพระราชปณิธาน  
สมเด็จพระบรมราชชนก”

1. อาชีพแพทย์นั้นมีเกียรติ แพทย์ที่ดีไม่ร่ำรวยแต่ไม่อดตาย ถ้าใครอยากร่ำรวยควรเป็นอย่างอื่นที่ไม่ใช่แพทย์ อาชีพแพทย์ต้องยึดมั่นในอุดมคติ คือเมตตากรุณา
2. ขอให้ท่านถือสุภาษิตว่า **“ใจเขาใจเรา”** ท่านอยากได้ความสบายแก่ตัวท่านอย่างไร ก็ควรพยายามให้ความสบายแก่คนไข้อย่างนั้น
3. True success is not the learning but in its application to the benefit of mankind.

แพทย์ที่ดีมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นแพทย์ที่มีความรู้วิชาแพทย์อย่างดี และทันสมัยตลอดชีวิต
2. เป็นแพทย์ที่มีจิตสำนึกเป็นนักวิทยาศาสตร์
3. เป็นแพทย์ที่รอบรู้หน้าที่แพทย์ ประเพณีของแพทย์ และจรรยาแพทย์
4. เป็นแพทย์ที่มีคุณธรรมจริยธรรม และเสียสละเพื่อส่วนรวม
5. เป็นบุคคลที่รู้รอบและรอบรู้เรื่องต่างๆ นอกจากวิชาแพทย์

สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร

อดุลยเดชวิกรม

พระบรมราชชนก

พระบิดาแห่งการแพทย์

แผนปัจจุบันของไทย

จุลสาร

# สรรพสิทธิ์สัมพันธ์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์สัมพันธ์  
สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี



# ศิลาแพทย์ดีเด่น

## จากราชวิทยาลัยศิลาแพทย์ แห่งประเทศไทย ปี 2555

### นพ.วิศิษฎ์ สงวนวงษ์วาน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์



นับเป็นความภาคภูมิใจอย่างยิ่งของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ที่นายแพทย์วิศิษฎ์ สงวนวงษ์วาน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ได้รับรางวัลศิลาแพทย์ดีเด่นจากราชวิทยาลัยศิลาแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นรางวัลอันทรงเกียรติและได้เข้ารับพระราชทานโล่เกียรติคุณจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ในวันศุกร์ที่ 3 สิงหาคม 2555 โดยมีตัวแทนบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาลร่วมแสดงความยินดีกับอาจารย์อย่างอบอุ่น

ในปี พ.ศ.2520-2521 นายแพทย์วิศิษฎ์ สงวนวงษ์วาน ซึ่งดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ นั้น สถานการณ์ในประเทศไทยกำลังจะเกิดสงครามกลางเมืองเหมือนประเทศเพื่อนบ้าน นายแพทย์วิศิษฎ์

สงวนวงษ์วาน จึงตัดสินใจสมัครเข้าเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจากมีความคิดว่าศิลาแพทย์จะเป็นประโยชน์ที่สุดหากเกิดภาวะสงครามจริงเพราะจะสามารถช่วยผู้บาดเจ็บได้มาก

หลังจากสำเร็จการศึกษาทางศัลยศาสตร์แล้วได้กลับมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ตั้งแต่ปี พ.ศ.2525 นับเป็นศิลาแพทย์คนที่ 2 ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมจนได้รับวุฒิปริญญาตรีศัลยศาสตร์ ซึ่งในขณะนั้นยังไม่มีศิลาแพทย์ที่เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาอื่น จึงได้รับหน้าที่ช่วยดูแลรักษาผ่าตัดผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก ศัลยกรรมพลาสติก ศัลยกรรมประสาท ศัลยกรรมทรวงอก และศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะด้วยและหยุดเมื่อมีผู้เชี่ยวชาญด้านนั้นแล้ว และในปี 2529 เกิดสงครามที่ช่องบก จังหวัดอุบลราชธานี เป็นศิลาแพทย์คนแรกที่เข้าร่วมช่วยเหลือ

6  
ความดี  
คนเราทำได้...ดีหัวใจ  
จึงได้เห็นกับคนทั้งปวง...  
9



ทหารบาดเจ็บที่อำเภอจะหลวย ปัจจุบันนายแพทย์วิศิษฐ์ ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โดยมี นายแพทย์มนัส กนกศิลป์ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์วิศิษฐ์ สงวนวงศ์วาน เป็นศัลยแพทย์ที่เชี่ยวชาญในด้านการผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป เป็นผู้ริเริ่มในการทำผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบโดยใช้ยาชา (Inguinal hernia) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เพื่อลดความแออัดของผู้ป่วยในโดยการผ่าตัดแบบไปกลับ (Ambulatory surgery) ตั้งแต่ปี 2546 และเป็นผู้ผ่าตัดชนิดนี้มากที่สุดโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุข

นอกจากฝีมือการทำผ่าตัดที่ดีแล้วนายแพทย์วิศิษฐ์ยังเป็นผู้ที่บุกเบิกสิ่งใหม่ๆ ขึ้นทั้งในองค์กรและนอกองค์กรมากมาย โดยเฉพาะการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในองค์กรทั้งในเรื่องการใช้คอมพิวเตอร์ และเป็นผู้บุกเบิกการพัฒนางานคุณภาพต่างๆ การพัฒนาฐานข้อมูล การพัฒนาระบบงานบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล รวมทั้งเป็นผู้ริเริ่มในการจัดตั้งศูนย์วิจัยในองค์กรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการทำวิจัย และการพัฒนาบุคลากรให้มีความคิดและมีความสามารถในการอ่านอย่างมีวิจารณญาณ เป็นผู้ผลักดันให้เกิดชุมชน Journal Club

นอกจากนี้ อาจารย์ยังเป็นแกนนำคนสำคัญในการกำกับทิศทางโครงการพัฒนาการวิจัยจากงานประจำของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข หรืองาน R2R ที่ใครๆ รู้จักทั้งแผ่นดิน และยังคงดำรงตำแหน่งประธานเครือข่าย “อุบลศรีโสธรเจริญ” ที่น้องๆ ให้ความเคารพรัก ซึ่งอาจารย์ได้นำแนวคิดการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยมาพัฒนาบุคลากรในองค์กร และยังทำให้บุคลากรในเครือข่ายได้มีโอกาสไปร่วมเป็นคณะทำงานในการประชุม R2R ระดับประเทศ ทำให้มีประสบการณ์ที่ดีสามารถนำมาพัฒนาต่อยอดในองค์กรได้เป็นอย่างดี และก่อให้เกิดความผูกพันมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันของคน R2R ทั้งนอกและในเครือข่าย

นายแพทย์วิศิษฐ์ สงวนวงศ์วาน นับเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งในเรื่องการทำงานการดูแลผู้ป่วยอย่างทุ่มเท และการพัฒนางานคุณภาพต่างๆ ในองค์กร การใช้ความคิดอย่างมีวิจารณญาณมีการใช้ข้อมูลจนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ดีและความเสียสละทุ่มเทและมีน้ำใจกับทุกๆ คน



**“วิศิษฐ์”** นามเอ๋ยอ้างเสกสรร  
**สงวน** ขอจ่านรจ้ประเสริฐศรี  
**วงศ์** เพียบพร้อมคุณค่าของคนดี  
**วาน** มากมีมีช่วยเหลือเอื้อผองชน  
**ศัลย์** คืองานสานสร้างสรรพสิทธิ์  
**แพทย์** ด้วยจิตเอื้อให้สร้างกุศล  
**ดี** งามเทอดรู้ทั่วไต่ยนิยล  
**เด่น** นพดลแซ่ซ้องรู้ทั่วกัน  
 คือรองแพทย์คนเก่งเปี่ยมสามารถ  
 คือนักปราชญ์งานความเสี่ยงจิตมุ่งมั่น  
 คือคุณหมอบใจดวงใจเนิ่นนานวัน  
 คือความฝันนักวิจัยมีรางวัล  
 ครอบครัวยุคอบอุ่นกรุ่นไอรัก  
 ได้ประจักษ์รักครอบครัวเป็นนักหนา  
 ภาควิไมใจใช้ความรักเอื้อเมตตา  
 เปี่ยมวิญญูณรักผูกพันมันมิคลาย  
 ด้วยความดีขอพรมอบตอบสนอง  
 สุขสมปองในทุกสิ่งที่คุณหมาย  
 สมบูรณ์ด้วยอายุ วรณะ สุขะ ทั้งใจกาย  
 มิเว้นวายสุขสงขรมเย็นเทอญ

อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์ : ผู้ประพันธ์  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี





# โรคมือ เท้า ปาก (Hand-Foot-Mouth Disease)

โดย >> นพ.ปราโมทย์ ศรีสาอาง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



**โรคมือ เท้า ปาก (Hand-Foot-Mouth disease)** เป็นไข่ออกผื่นชนิดหนึ่งที่พบได้บ่อยในเด็กเล็กซึ่งติดต่อกันง่าย แต่มักไม่รุนแรงและหายได้เองเป็นส่วนใหญ่ ส่วนน้อยที่อาจมีภาวะแทรกซ้อนร้ายแรงนับแต่ปี พ.ศ.2540 เป็นต้นมา มีข่าวการระบาดของโรคนี้ซึ่งมีความรุนแรงถึงเสียชีวิตในหมู่เด็กเล็กของประเทศมาเลเซีย สิงคโปร์ ญี่ปุ่น ใต้หวัน ฮองกง ออสเตรเลีย ส่วนใหญ่พบในเด็กต่ำกว่า 5 ขวบ บางครั้งระบาดตามสถานรับเลี้ยงเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เชื้อที่เป็นสาเหตุคือเชื้อไวรัสในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ซึ่งพบเฉพาะในมนุษย์เท่านั้น สายพันธุ์ที่ก่อโรค ได้แก่ ค็อกแซกกีเอ (coxsackie A), ค็อกแซกกีบี (coxsackie A), ไวรัสเอนเทอโร ชนิด 71 (Enterovirus71)

ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการป่วยหรือพบอาการเพียงเล็กน้อย เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ ปวดเมื่อย โดยจะปรากฏอาการอยู่ 3-5 วัน แล้วหายได้เองหรือมีอาการใช้ร่วมกับมีตุ่มพองเล็กๆ

เกิดที่ผิวหนังบริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้าและในปาก โดยตุ่มในปากมักพบที่เพดานอ่อน กระพุ้งแก้ม เป็นสาเหตุให้เด็กไม่ดูดนม ในรายที่มีอาการรุนแรง ขึ้นอยู่กับชนิดของเชื้อไวรัส เช่น ติดเชื้อจาก Enterovirus71 อาจมีอาการทางสมองร่วมด้วย

### วิธีการแพร่โรค

เชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกายทางปากโดยตรง โดยเชื้อจะติดมากับมือ ภาชนะที่ใช้ร่วมกัน เช่น ช้อน แก้วน้ำหรือของเล่นที่ปนเปื้อนน้ำมูกน้ำลาย น้ำจากตุ่มพอง แผลในปาก หรืออุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้อไวรัส ทั้งนี้เชื้ออาจอยู่ในอุจจาระของผู้ป่วยได้เป็นเดือน ทำให้ผู้ป่วยยังคงสามารถแพร่กระจายเชื้อได้

### แพทย์จะวินิจฉัยโรคมือ-เท้า-ปาก

จากลักษณะอาการแสดงของโรคน้อยรายที่อาจต้องทำการตรวจหาเชื้อไวรัสก่อโรคจากสิ่งคัดหลั่งในคอหอย อุจจาระ หรือน้ำเหลืองจากตุ่มน้ำบนผิวหนัง ซึ่งการรักษาของแพทย์ใช้การรักษาแบบประคับประคอง เช่น การให้ยาลดไข้ ยาทาแก้ปวดในรายที่มีแผล



ในปาก ให้รับประทานอาหารอ่อนๆ และพักผ่อนอย่างเพียงพอ รายที่มีอาการรุนแรง ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล เช่น รับประทานอาหารไม่ได้ มีอาการสมองอักเสบ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ เป็นต้น

### การป้องกันโรค

ไม่ควรนำเด็กเล็กไปที่ชุมชนสาธารณะที่แออัด เช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาด สระว่ายน้ำ หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย ระมัดระวังการไอจามรดกัน ล้างก่อนและหลังการเตรียมอาหาร รับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย ใช้ช้อนกลางและหลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน ฝึกเด็กให้มีสุขนิสัยที่ดี รวมทั้งหลีกเลี่ยงการใส่นิ้วมือหรือของเล่นเข้าปาก สำหรับผู้ประกอบการสถานเลี้ยงเด็กควรดูแลให้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานด้านสุขลักษณะของสถานที่ เช่น การทำความสะอาด อุปกรณ์เครื่องเล่น อุปกรณ์การเรียนการสอนด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเป็นประจำ ในโรงเรียนอนุบาลและประถมศึกษา ควรให้ความรู้เรื่องโรคและการป้องกันตนเอง เน้นการล้างมือและการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล กรณีสงสัยเด็กเป็นโรคมือ เท้า ปาก ควรมาพบแพทย์ทันทีและแยกเด็กอื่นไม่ให้คลุกคลีกับผู้ป่วย หากเด็กมีตุ่มในปากโดยที่ไม่มีอาการอื่น ให้หยุดเรียนไว้ก่อน หากมีอาการป่วยรุนแรงขึ้นต้องรีบมาโรงพยาบาลทันที



# เครือข่ายวิจัยอุบลศรีโสธรเจริญ

## ร่วมจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย Routine to Research (R2R) ครั้งที่ 5

วิระนุช มยุเรศ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และภาคีเครือข่าย R2R จัดงานประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย Routine to Research (R2R) ครั้งที่ 5 “วิถี R2R ; เรียบง่าย คุณภาพครบวงจร” ขึ้น ระหว่างวันที่ 10-12 กรกฎาคม 2555 ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี

การประชุมจากงานประจำสู่งานวิจัยหรือ Routine to Research (R2R) เป็นการร่วมกันระหว่าง สวรส. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จากการศึกษาสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดขึ้นเป็นปีที่ 5 ติดต่อกัน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมบุคลากรด้านสาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานประจำให้ได้มีโอกาสสรรค์สร้างงานวิจัยขึ้น โดยใช้ข้อมูลจากงานประจำ และนำผลวิจัยที่ได้นั้นไปพัฒนางานประจำอีกต่อหนึ่ง ซึ่งตลอด 4-5 ปี

ที่ผ่านมา สวรส. และภาคีเครือข่าย R2R ได้ขยายแนวคิดกระตุ้นและเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ให้เกิดการสร้างสรรค์และพัฒนางานประจำจากการทำงานวิจัยจนเกิดการรวมตัวกันเป็นกลุ่มเครือข่ายกระจายอยู่ทั่วทุกภูมิภาคอย่างชัดเจน โดยในปีนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนประมาณ 1,500 คน และมีการส่งผลงาน R2R เข้าร่วมประกวดเป็นจำนวนถึง 549 เรื่อง มากกว่าปี 2554 ที่มี 362 เรื่อง และมีผลงานวิจัย R2R ที่ได้รับรางวัลดีเด่นจำนวน 36 เรื่อง โดยที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้รับรางวัลผลงาน R2R ดีเด่น 1 เรื่อง คือ เปิดหัวใจใส่จังหวะ (Pace maker) โดย คุณทัศนียา ไกรสรสวัสดิ์ หน่วยงาน CCU

เครือข่ายวิจัยอุบลศรีโสธรเจริญ เป็นหนึ่งในภาคีเครือข่าย R2R ที่ได้ร่วมในการจัดประชุมจากงานประจำสู่งานวิจัยเป็นปีที่ 2 ติดต่อกัน โดยเครือข่าย

อุบลศรีโสธรเจริญเกิดจากการรวมตัวกันของหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขที่สนใจงานวิจัยจาก 4 จังหวัด คือ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ โดยมี นายแพทย์วิศิษฎ์ สงวนวงศ์วาน ทำหน้าที่เป็นประธานเครือข่ายฯ ก่อตั้งอย่างเป็นทางการในเดือนตุลาคม 2553 มีการประชุมทำงานร่วมกันเรื่อยมา โดยมีวัตถุประสงค์หลักคือ ทำให้หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สำหรับหัวข้อที่เครือข่ายอุบลศรีโสธรเจริญ ร่วมในการจัดประชุมในปีนี้เป็น “สุนทรียสาธก สู่การกำจัดจุดอ่อนโดย Facilitator ชั้นเทพ” และก้าวอย่างสู่ความยั่งยืน โดยผู้บริหารของหน่วยงานในเครือข่าย โดยวิทยากรคือผู้บริหารจากหน่วยงานในเครือข่ายวิจัยให้ก้าวหน้าและยั่งยืน





# สร้างความตระหนักเสริมพลังกระแส “งดเหล้าเข้าพรรษา”

โดย >> นางศิริธร จันทรชอนแก่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



จากสถิติผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจรที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีแนวโน้มสูงขึ้น ในปี พ.ศ.2554 มีผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจรจำนวน 12,899 ราย เสียชีวิต 334 ราย จากข้อมูลที่ผ่านมาในหลายแห่งมักพบว่าเกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุหลัก ประกอบกับจังหวัดอุบลราชธานี โดยผู้ว่าราชการจังหวัด ได้มีการประกาศให้เป็นวาระงดเหล้าเข้าพรรษาฉลองพุทธชยันตี 2,600 ปี แห่งการตรัสรู้สัมมาสัมพุทธเจ้า ตลอดจนงานประเพณีแห่เทียนเข้าพรรษาซึ่งเป็นวัฒนธรรมประเพณีอันยาวนานของจังหวัดอุบลราชธานี ทำให้เกิดกระแสงานบุญแห่เทียน และงดเหล้าเข้าพรรษา ที่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์จึงเห็นโอกาสที่จะใช้กระแสให้เกิดประโยชน์ในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่มาเฝ้าไข้และนั่งรอคอยการเข้าเยี่ยมผู้ป่วยวันละหลายร้อยคน ณ ลานจิตอาสาพาเพลินและลานชุมชน โดยตั้งวัตถุประสงค์การณรงค์ 2 ข้อคือ

1. เพื่อสร้างความสนใจและกระตุ้นให้ญาติผู้ป่วยเกิดความตระหนักถึงโทษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ ทักษะที่จำเป็นในการเลิกเหล้าและช่องทางการขอความช่วยเหลือและขอคำแนะนำในการเลิกเหล้า จากเวทีเสวนาของคณบดีแบบ และบุคลากรผู้บำบัด

โดยมีกิจกรรมประกอบด้วย การให้ข้อมูลข่าวสารองค์ความรู้ โทษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่สำคัญเพื่อให้

ก่อให้เกิดความตระหนัก เช่น ใบปลิว การ์ดให้กำลังใจ การให้ข้อมูลสื่อสารความเสี่ยงของโทษภัยจากการดื่มสุราโดยบุคลากรทางด้านการบำบัดจากกลุ่มงานจิตเวช แพทย์หญิงพัชวีวรรณทรกุล (จิตแพทย์) การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากพระภิกษุที่มีประสบการณ์ในการทำงานแผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง เครือข่ายองค์กรงดเหล้าที่ทำงานงดเหล้าในกลุ่มเยาวชนและการส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็งเป็นหมู่บ้านปลอดเหล้าทั้งหมู่บ้าน นอกจากนี้ยังมีตัวแทนของเครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับจากจังหวัดศรีสะเกษและชมรมคนพิการไทยใจอาสา จังหวัดอุบลราชธานี มาร่วมเล่าประสบการณ์โทษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการสร้างความเพลิดเพลินสนุกสนานสลับการสื่อสารความเสี่ยงให้เกิดการเรียนรู้ตลอดการเรียนรู้ โดยทีมงานนักกิจกรรมที่เก่งและมีประสบการณ์จากงานประชาสัมพันธ์

**สิ่งที่ทำให้ประสบผลสำเร็จในการรณรงค์ครั้งนี้คือ** การได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายผู้มีประสบการณ์ในการทำงานเรื่องเหล้า เช่น เครือข่ายองค์กรเลิกเหล้า (สคล) แพทย์ผู้มีประสบการณ์ในการบำบัดและพร้อมที่จะให้คำปรึกษาแนะนำผู้ที่จะเลิกเหล้าทั้งพบได้โดยตรงหรือทางโทรศัพท์ พระสงฆ์ผู้มีประสบการณ์ในการชักจูงและเตือนสติผู้คนให้เข้าร่วมกิจกรรมและเลิกเหล้าเข้าพรรษา เครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับจากจังหวัดศรีสะเกษ และที่สำคัญที่สุดคือ ทุกท่านที่มาร่วมจัดกิจกรรมมีความปรารถนาดีคืออยากให้และอยากเห็นพี่น้องประชาชนมีความสุข จึงทำให้พวกเราเกิดปิติแห่งความรักความสามัคคีต่อกันในทีมงาน

**ร่วมงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ**



**นพ.ศักดิ์ชัย ธีระวัฒน์สุข** รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพบริการ เป็นผู้แทนนำคณะบุคลากรของโรงพยาบาลเข้าร่วมงานเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษา ณ มณฑลพิธีทุ่งศรีเมืองอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2555

**ตรวจราชการแบบบูรณาการตามนโยบายรัฐบาล**



**นพ.วชิระ เพ็งจันทร์** ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข 13 และคณะประชุมตรวจราชการแบบบูรณาการตามนโยบายรัฐบาลกับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข เขต 13 โดยมีคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เขต 13 ให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2555

**มอบวุฒิบัตรและปิดโครงการฝึกอบรม**



**นพ.สุรพร ลอยหา** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในพิธีมอบวุฒิบัตรและปิดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร **“ผู้บริหารทางการแพทย์ : ยุคใหม่ของการบริหารที่มีประสิทธิภาพ”** รุ่นที่ 4 ซึ่งเกิดจากความร่วมมือระหว่างจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2555

**พัฒนาคุณภาพระบบบริการ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป**



**นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้นำบุคลากรของโรงพยาบาลเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ประจำปี 2555 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม จ.พิษณุโลก โดยมี **นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์** อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานในครั้งนี เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2555

**ที่พึ่งสุดท้ายสำหรับผู้ป่วยระยะประคับประคอง**



**นางวันเพ็ญ ดวงมาลา** รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการ เรื่อง **“การพยาบาล : ที่พึ่งสุดท้ายสำหรับผู้ป่วยระยะประคับประคอง”** เพื่อพัฒนางานบริการพยาบาลที่ได้มาตรฐานด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองให้ครอบคลุมห่อผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยจริงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย ตลอดจนพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลด้านองค์ความรู้ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2555

**ประชุมเครือข่ายกายภาพบำบัด**



**นพ.ศักดิ์ชัย ธีระวัฒน์สุข** รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพบริการ กล่าวต้อนรับคณะผู้เข้าร่วมการประชุมวิชาการเครือข่ายกายภาพบำบัด สปสช. เขต 10 อุบลราชธานี เรื่อง **“Shoulder Management”** โดยมี **นพ.เรืองศิลป์ เตือนนาคี** ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 เป็นประธานในพิธีเปิดงาน ณ ห้องประชุม ชั้น 1 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2555

**พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเจ็บศีรษะทรงจอร์**



**นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์** รองผู้อำนวยการฝ่ายกิจการพิเศษและหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นประธานเปิดการประชุมโครงการ **“การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเจ็บศีรษะทรงจอร์”** เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 เพื่อพัฒนา CPG Guideline การให้บริการและพัฒนาประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วย ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2555

**อบรมศัลยกรรมแก้มงานอดุาเป็นการแพทย์ระดับต้น**



**นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์** รองผู้อำนวยการฝ่ายกิจการพิเศษและหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นประธานเปิดการอบรมหลักสูตร **“งานฉุกเฉินการแพทย์ (เวชกรฉุกเฉินระดับต้น 110 ชั่วโมง)”** รุ่นที่ 1 ขึ้นเพื่อเป็นการพัฒนาเวชกรฉุกเฉินระดับต้น ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวิทยาลัยการณ เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2555



นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการด้านปฐมภูมิ เป็นประธานรับมอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท จากนายสมพงษ์-นางนิคดา เจียรกุล เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับตึกอายุรกรรมใหม่ เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2555



โรตารีอุบลฯ, มูลนิธิเวอร์, Lotus City, ศรีอุบลวาริน มอบรถจักรยานมอเตอร์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 2 คัน รวมมูลค่า 55,000 บาท เพื่อใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถเดินได้ด้วยตัวเอง โดยมี นางเข็มจันทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และคณะเป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2555



นางสุนี แก่นสารกิติกุล บริจาคเงินจำนวน 10,000 บาท เพื่อร่วมซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ตึกอายุรกรรมใหม่ เมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2555

รายงานผู้บริจาคเงินบริจาค  
อาคารรักษา-แพทย์ผู้ป่วยอายุรกรรมชั้นสอง

1.	บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	11,473.74
2.	นางนารวฤดี มาพิทักษ์	10,000.00
3.	บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	8,435.61
4.	บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	5,141.21
5.	นายธีระยุทธ วงศ์ไพสิฐวี	2,500.00
6.	พ.อ.อดุล พรหมทา	567.00
7.	นางสุวิมลรัตน์	500.00
8.	นางจิรภา พรหมทา	200.00

รายงานผู้บริจาคเงินบริจาค ตึกอายุรกรรมใหม่

1.	น.ส.สุพรรณิณี เจียรกุล	765,000.00	15.	นางกมลจิตต์ รังษีกาญจน์ส่อง	5,000.00
2.	นายदनัย เจียรกุล	125,000.00	16.	นางเพชรสรวงศ์ นิพนธ์	5,000.00
3.	นายสวัสดิ์-นางลวาลย์ นิชรัตน์	100,000.00	17.	นายธีระยุทธ วงศ์ไพสิฐวี	2,500.00
4.	นายทรงศักดิ์ ทิพย์คงคา	80,000.00	18.	นางกาญจนา การะเกต	2,000.00
5.	นางรพีภรณ์ เจียรกุล	60,000.00	19.	นางสุพัตรา แสงวิเชียร	2,000.00
6.	นางสมพร ทิพย์มงคลกุล	50,000.00	20.	นางบุญเลื่อน ช่างชิง	1,000.00
7.	นายทรงศักดิ์ ทิพย์คงคา	20,000.00	21.	นางจิราภรณ์ รัตติกาลสุขะ	1,000.00
8.	นางวันเพ็ญ ศรีวัฒน์ชัย	20,000.00	22.	นางสุทธิดา รัตนศรี	1,000.00
9.	น.ส.รัชฎา จุ้ยจำลอง	10,000.00	23.	นางนิตยา บุตรอ่อน	1,000.00
10.	น.ส.ปณิตดา ดรุณาจรรย์พุดติ	10,000.00	24.	น.ส.กิตติพร ถกจริต	1,000.00
11.	นางฉวีวรรณ บุตรเรืองรอง	10,000.00	25.	นางวรรณช อร่ามเรือง	1,000.00
12.	บริษัท ทรานสเทค จำกัด	10,000.00	26.	นางหนุ่ยม แซ่แต้	200.00
13.	น.ส.นิตยา ปรมโ	5,000.00	27.	คุณวัลลัษเฐียร บุญธรรม	100.00
14.	น.ส.ศุณหกาญจน์ ศรีใหม่	5,000.00			

■ ที่ปรึกษา

นพ.มนัส กนกศิลป์      นพ.วิศิษฎ์ สวงวงศ์วาน      นางวันเพ็ญ ดวงมาลา  
นางเข็มจันทร์ วงศ์ตระกูลไชย      นายดนนท์ ศรศิลป์      นางเพ็ญใจ เพ็ญงาม  
นางเรวดี อุทธา

■ บรรณาธิการ

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงษ์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ      กระณีการ์ จันทภูษา      วิจิราภรณ์ สายพิมพ์

■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ      อุไร เจนวิทยา      รุ่งเพชร กิริมหาตม์  
อรุณญา สายพันธ์      ณิชาพร พรหมโลก      ปารีชาติ ใจสุภาพ  
วีระนุช มยุเรศ      อรุณรัตน์ ศุภวรรณวิวัฒน์      ดุสิต หนุ่นโพธิ์  
วัชรภรณ์ สายทอง      สุเพียร โภคทิพย์      ราตรี บุญชู  
ศศิธร จันทร์ขอนแก่น      จำไพ ศุภเกษม      สุพจน์ สายทอง  
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ      ทิพวรรณ ช่างวงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง      กลุ่มงานสุขศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326

■ ถ่ายภาพ      งานเวชนทัศน์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

■ วัตถุประสงค์

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



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000  
โทร. 0027.106/ว.



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภาวิชาชีพ

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

เปิดทำการ 5 ธันวาคม 2552

ยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะะถึงปัจจุบัน 2,574 ราย  
และยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา 2,377 ราย

ขอเชิญร่วมแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะะ

ได้ที่ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภาวิชาชีพ

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ชั้น 5 อาคารหลวงพ่อชา สุกกักโท โทร. 045-264857 ต่อ 110  
โทร. 045-244973 ต่อ 1574, 1163

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บัญชีตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 06-4401-20-23729-9

เพื่อซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตึกอายุรกรรมใหม่

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

เพื่อสมทบทุนก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

หรือติดต่อโดยตรงที่ นพ.มนัส กนกศิลป์ โทร. 081-7086767, 045-244145

ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244973 ต่อ 1348

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521  
ปท.อุบลราชธานี