

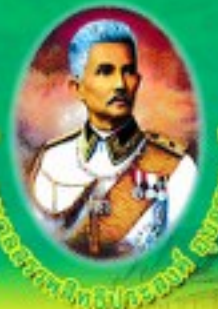


## 21 ตุลาคม วันพยาบาลแห่งชาติ

วันที่ 21 ตุลาคม เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงสำเร็จการศึกษาวิชาการพยาบาล และตลอดพระชนม์ชีพของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชนเปี่ยมล้นด้วยพระเมตตา และด้วยพระวิริยะอุตสาหะ นำสิริสุขแก่ปวงชนทุกก้าวพระบาทที่เสด็จไปถึง สมควรเป็นแบบอย่างแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลให้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญ และมีคุณค่าแก่สังคม ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณดังกล่าวแล้วนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอขอความเห็นชอบต่อคณะรัฐมนตรี ให้วันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปีเป็นวันพยาบาลแห่งชาติ ตั้งแต่ปีพุทธศักราช 2533 สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ในนามของพยาบาลและผดุงครรภ์ทั้งประเทศถือเป็นสิริมงคลอันสูงยิ่ง และได้ร่วมกันจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ในวันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปีนับแต่นั้นเป็นต้นมา

อ ล ส ร

# สรรพสิทธิ์สัมพันธ์





โดย >> พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต

# วิกฤติขาดแคลนเลือด : หน้าที่ของทุกคนในสังคมที่ต้องช่วยกัน “ให้เลือด ให้ชีวิต อุทิศเพื่อสังคม”



วันที่ 24 กันยายน เป็นวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศรคฤบาลเดชะวิกรม พระบรมราชชนก พระผู้ได้รับการถวายพระสมัญญานามไทย จากแพทย์และประชาชนทั่วไปว่า **“พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย”** และเรียกวันที่ระลึกสำคัญนี้ว่า **“วันมหิตล”** แพทย์และบุคลากรทางแพทย์ทุกคนยังรำลึกถึงคำที่พระองค์ท่านได้ทรงมีพระราชดำรัสไว้ให้เป็นข้อคิดหลายอย่างเช่น **“ฉันไม่ต้องการให้เธอเป็นแพทย์เพียงอย่างเดียว แต่ต้องการให้เธอเป็นคนด้วย (I do not want you to be only a Doctor, but I also want you to be a man)”**

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีผู้ป่วยมารับบริการรักษาเป็นจำนวนมาก มีความต้องการใช้เลือดปีละ 6 หมื่นยูนิต แต่ช่วงปี พ.ศ. 2556-2557 ธนาคารเลือดได้รับบริจาคเลือดปีละ 4 หมื่นยูนิตเท่านั้น ทำให้เกิดวิกฤติขาดแคลนเลือดอย่างรุนแรง อย่างไรก็ตาม เลือดเหล่านี้ได้ถูกนำไปใช้อย่างคุ้มค่า โดยใช้กับผู้ป่วยให้ได้หลายคนมากที่สุด ตามโรคต่างๆ ของผู้ป่วย โดยนำไปปั่นแยกเป็นส่วนประกอบของเลือดต่างๆ ได้ประมาณ 1-2 แสนยูนิต เช่น เม็ดเลือดแดง เกล็ดเลือด และสารกันเลือดแข็งตัว จะเห็นว่าจำนวนที่นำไปผลิตจะเทียบเท่าโรงงานอุตสาหกรรมขนาดย่อมๆเลยทีเดียว

ส่วนหนึ่งของการเกิดวิกฤติขาดแคลนเลือด มีสาเหตุจากมีผู้ป่วยมารับบริการมากขึ้น และแพทย์รักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคยากๆ หรือโรคหนักๆ ได้มากขึ้น ในขั้นตอนการรักษาต้องมีการใช้เลือด หรือส่วน

ประกอบของเลือดให้จำเพาะกับผู้ป่วยแต่ละโรค เช่น เม็ดเลือดแดง ซึ่งช่วยนำพาขนส่งออกซิเจนจากปอดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อให้ผู้ป่วย ให้ในผู้ป่วยที่ช็อค เกล็ดเลือดและสารทำให้เลือดแข็งตัว (Fresh frozen plasma และ cryo) ทำหน้าที่ป้องกันและรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออก ดังนั้นเลือดจึงมีค่าเทียบเท่ายาวิเศษ ที่ใช้เพื่อรักษาชีวิตมนุษย์ แต่ในขณะเดียวกันเมื่อนำไปใช้ไม่ถูกทางหรือเตรียมได้ไม่ถูกต้อง เลือดอาจกลายเป็นยาพิษได้เช่นกัน เมื่อมีความต้องการใช้เลือดมากขึ้นขณะเดียวกัน จำนวนผู้บริจาคเลือดไม่ได้เพิ่มตาม ก็มีผลทำให้เกิดวิกฤติขาดแคลนเลือดตามมาซึ่งองค์การอนามัยโลกประมาณการไว้ว่าผู้บริจาคเลือดควรมี 3-5% ของประชากรในชุมชนนั้นๆ หรือมีเลือดบริจาคประมาณปีละ 54,000-90,000 ยูนิต

เลือดเป็นทรัพยากรที่มีจำกัด เนื่องจากเลือดถูกจำกัดให้ได้มาจากการบริจาคเท่านั้น ห้ามมีการซื้อขาย เนื่องจากเหตุผลความต้องการเลือดที่ปลอดภัย เพราะเกรงผู้มีจิตไม่บริสุทธิ์จะขายเลือดตนเองที่รู้ว่าไม่ปลอดภัยเพื่อนำไปซื้อขายเสพติดหรือใช้จ่ายอย่างอื่น เมื่อมีการขาดแคลนเลือด ผู้ได้รับผลกระทบโดยตรงคือผู้ป่วยทั้งในจังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดใกล้เคียง ซึ่งผู้ป่วยนั้นอาจเป็นญาติ เพื่อนๆ ของเรา ดังนั้นในวันมหิตล 24 กันยายนนี้ ธนาคารเลือด จึงขอเชิญชวนนักศึกษาแพทย์ แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ทุกท่าน ได้ดำเนินรอยตามพระปณิธานของสมเด็จพระราชบิดา ในการทำความดี โดยร่วมบริจาคเลือดพร้อมกับผู้บริจาคเลือดทั่วไป **ที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ส่วนในวันอื่นๆ สามารถบริจาคที่ธนาคารเลือดได้ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ เวลา 9.00 -18.00 น.**



# นาทีกีวีต

โดย >> นางสาวสุภัทรา ภูงอก นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก



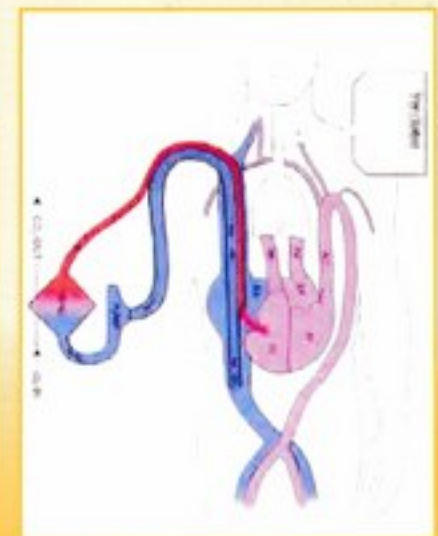
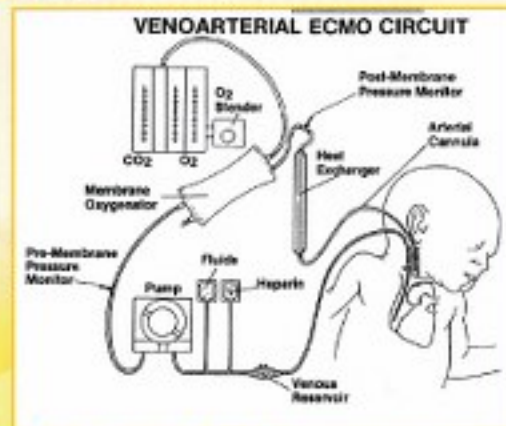
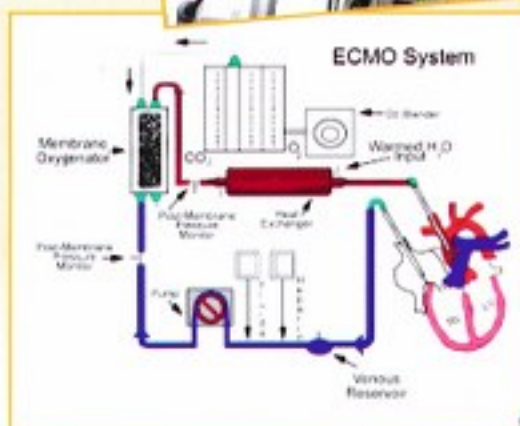
ผู้ป่วยเด็ก 12 ปี รอดตายปาฏิหาริย์ จากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบเฉียบพลัน (Myocarditis) เนื่องจากการติดเชื้อ ผู้ป่วยมีไข้สูง ใจสั่นแน่นหน้าอก ตรวจพบคลื่นไฟฟ้าหัวใจเดินผิดปกติจังหวะชนิดรุนแรง ประสิทธิภาพการบีบตัวหัวใจลดลงอย่างรวดเร็ว

นพ.วรวิทย์ ศิวประภากร กุมารแพทย์โรคหัวใจได้ปรึกษานพ.เกียรติพันธ์ จิตวรวิสุทธิ์ แพทย์ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก รพ.สรรพสิทธิประสงค์ เพื่อทำการผ่าตัดใส่เครื่องหมุนเวียนเลือดนอกร่างกาย หรือเรียกว่า Extra Corporeal Membrane Oxygenation (ECMO) โดยเครื่องทำหน้าที่เป็นหัวใจช่วยปั๊มเลือดไปปอดเพื่อแลกเปลี่ยนแก๊ส (Oxygenation) นำเลือดดีไปเลี้ยงทั่วร่างกาย ระหว่างรักษาอาการติดเชื้อและรอหัวใจและปอดฟื้นตัว ผู้ป่วยได้รับการดูแลเป็นพิเศษจากทีมพยาบาล ICUCVT1 หลังจากใช้เครื่องเป็นเวลา 4 วัน 16 ชม. อาการผู้ป่วยดีขึ้นเป็นลำดับ แพทย์จึงตัดสินใจหยุดการใช้เครื่อง ECMO นับว่าเป็นความสำเร็จครั้งยิ่งใหญ่ของ รพ. สรรพสิทธิประสงค์ เพราะในประเทศไทยยังไม่มีรายงานการการประสบความสำเร็จผู้ป่วย ECMO เท่าไรนัก

เนื่องจากผู้ป่วยรายนี้มีกำลังใจดี ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง ทันที และการทำงานร่วมกันเป็นทีมอย่างมีระบบทั้งแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ อีกทั้งมีการประยุกต์ใช้เทคนิค Bi-Oxygenator ECMO เป็นครั้งแรกในประเทศไทย โดยนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก รพ. สรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี ประสิทธิภาพจึงออกมาน่าพอใจอย่างมาก



จากกรณีตัวอย่างนี้จึงเป็นแนวทางและแรงผลักดันสำคัญให้เกิดการพัฒนาศักยภาพขององค์กรรวม การทำงานกันเป็นทีม ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยกลุ่ม cardiogenic shock, H1N1, ARDS, myocarditis, pulmonary embolism, severe pneumonia เป็นต้น ซึ่งนับวันมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตเฉียบพลันผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวให้มีชีวิตยืนยาวต่อไป





# การป้องกันการเกิด Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็ว ในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section

โดย >> นางสาวกฤตภรณ์ ประกอบแสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา อุบัติการณ์เกิดภาวะแทรกซ้อน Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section เป็นภาวะแทรกซ้อนที่มีความเสี่ยงทางคลินิกระดับรุนแรงมากถึงเสียชีวิต (ระดับ H) การทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section จำเป็นต้องให้สารน้ำทดแทนอย่างรวดเร็วเพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Hypotension แต่อาจทำให้มี Air เข้าไปในหลอดเลือดดำจนเกิด Air Embolism ได้ ซึ่งพบอุบัติการณ์เกิด Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section จนเกิดภาวะ Cardiac Arrest ในปี 2548 จำนวน 1 ราย ในปี 2556-2557 จำนวน 2 ราย ทำให้ต้องย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักและนอนโรงพยาบาลนานขึ้น

## วัตถุประสงค์

เพื่อหาแนวทางพัฒนาการป้องกันการเกิด Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section

## การดำเนินการ

เดิมมาตรการเฝ้าระวังการให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section ดังนี้



- 1) ใช้ สารน้ำขนาด 1000 ml. และใช้ Pressure Bag ขนาด 500 ml. แรงดันไม่เกิน 150 mmHg.
- 2) ติดอุปกรณ์เฝ้าระวัง พร้อมทั้งเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยและลงบันทึก
- 3) เมื่อจำนวนสารน้ำ เหลือประมาณ 200 ml. ให้หยุดใช้ Pressure bag แล้วใช้ Syringe Push แทน ยังมีอุบัติการณ์เกิด Air Embolism ในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section ปี 2556-2557 จำนวน 2 ราย

## วิธีการใหม่ใช้หลักการ Positive Pressure

- 1) เลือกสารน้ำ 0.9% NSS. 1000 ml. และใช้ Pressure Bag ขนาด 500 หรือ 1000 ml.



- 2) ต่อ Set IV. fluid Clamp สายไว้ ขึ้นแรงดัน Pressure Bag 150-300 mmHg. ไล่ Air ออกจนกระทั่ง ไม่มี Air ในขวดสารน้ำ



## ผลการศึกษา

พบว่า ไม่มี Air ในขวดสารน้ำ และเมื่อให้สารน้ำจนหยุดไหลจะมี สารน้ำเหลือประมาณ 70-100 ml. ทำให้ไม่มี Air เข้าไปในเส้นเลือดดำของผู้ป่วย จึงป้องกันการเกิด Air Embolism ได้

## อภิปราย สรุป ข้อเสนอแนะ

อุบัติการณ์เกิดภาวะแทรกซ้อน Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section เป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นไม่บ่อยแต่ความรุนแรงมากถึงขั้นเสียชีวิตได้ จากการวิเคราะห์รายงานอุบัติการณ์ 1996 ฉบับ:การศึกษาเฝ้าระวังอุบัติการณ์ในสงสัยภาวะหลอดเลือดอุดตัน พบว่า อุบัติการณ์เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดร้อยละ 67.7 อัตราเสียชีวิตในผู้ป่วยสุติกรรมร้อยละ 42.8 ซึ่งเกิดจากการใช้ Pressure Bag เพื่อให้สารน้ำเข้าหลอดเลือดดำอย่างรวดเร็ว การใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วมีอันตรายนั้นถ้าปราศจากการตรวจสอบและมี Air ในขวดสารน้ำโดยเฉพาะในผู้ป่วยผ่าตัด Cesarean Section การป้องกันการเกิด Air Embolism จากการใช้ Pressure Bag ให้สารน้ำอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยที่ทำ Spinal Anesthesia เพื่อผ่าตัด Cesarean Section เมื่อใช้หลัก positive pressure ไล่ Air ออกจากขวดสารน้ำให้หมดแล้วต่อเข้าทางหลอดเลือดดำของผู้ป่วยจะป้องกันการเกิด Air embolism ได้ สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยทุกรายที่ต้องการชดเชยสารน้ำอย่างรวดเร็วในปริมาณมาก

# โครงการพัฒนาระบบสาย 1 เอื้ออาทร (Lean system in surgery 1 department)

โดย >> นางกฤษณา สอนถม หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป 1



## ● ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมสาย 1 ประกอบด้วย 7 หอผู้ป่วย (ICU.S2, Gen.1, 2, 3, 4, 5, และ Uro.) ในเวลาราชการ ทุกหอผู้ป่วย มีการมอบหมายงานให้ พนง.ช่วยเหลือคนไข้ ทำหน้าที่เดินติดต่อและติดตามงานหน่วยงานตนเอง รวมมี พนง.ช่วยเหลือคนไข้ 7 คน โดยต่างทำหน้าที่เดียวกัน มากน้อยแล้วแต่ภาระงานในแต่ละวัน ภารกิจหลักทุกหอผู้ป่วยใช้เวลาการเดินติดต่อก่อนแผนก เช่น เบิกยา เบิกน้ำเกลือ ส่ง Lab จองเลือดรับเลือด Consult ต่างๆ เป็นต้น แต่ละกิจกรรมรวมกัน โดยเฉลี่ยใช้เวลา 1 ชม. 20 นาที ทำให้ผู้ทำหน้าที่เหล่านี้ของแต่ละหอผู้ป่วย มีเวลาอยู่ในหน่วยงานน้อยและเมื่อยล้า ทีมจึงให้ความสำคัญที่จะปรับการใช้ทรัพยากรบุคคลร่วมกันให้คุ้มค่า จึงได้มีการพัฒนาการใช้อัตรากำลังร่วมกัน ของ พนง.ช่วยเหลือคนไข้ โดยใช้ Lean concept ซึ่งเป็นแนวคิดเกี่ยวกับการขจัดความสูญเปล่าทั้งหมด ออกจากกระบวนการ ลดความซ้ำซ้อน ใช้เวลาลดลง เจ้าหน้าที่มีความสุข และมีขวัญกำลังใจดีขึ้น ใช้แนวคิดจากการศึกษาดูงาน กิจกรรมที่เส้นทางเดียวกัน เวลาใกล้เคียงกัน

## ● วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดระยะเวลาการให้บริการน้อยลง
2. เพื่อลดอุบัติเหตุการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยผิดพลาด
3. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 85

## ● วิธีการดำเนินการ

ใช้หลักการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง PDCA พัฒนาจาก CQI เป็น นวัตกรรม พัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง จัดทำรูปแบบการเก็บข้อมูลก่อนทำโครงการ 1 เดือน เมื่อเริ่มทำโครงการจึงจัดทำรูปแบบวิเคราะห์ข้อมูลรายวัน ว่าใน 4 รอบการเดินพบปัญหาอะไรบ้าง และจับเวลาในการเดินของแต่ละรอบ การเดิน โดยใช้หลักสถิติร้อยละ หลังจากนั้นจะประเมินความพึงพอใจ ทุก 4 เดือน



## ● ระยะเวลาดำเนินการ

25 พ.ย. 56 - ปัจจุบัน

## ● ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. จากการใช้เจ้าหน้าที่ พนง.ช่วยเหลือคนไข้ของแต่ละหอผู้ป่วยในศัลยกรรมสาย 1 จำนวน 7 คน ในทำหน้าที่เดินติดต่อก่อนแผนกเหลือเพียง 4 คนต่อสัปดาห์ วันละ 1 คน/วันเท่านั้น โดยจัดหมุนเวียนจากเพียง 4 หอผู้ป่วย ซึ่งไม่ได้จัดคนเพิ่มเป็น OT ทำให้มี พนง.ช่วยเหลือคนไข้ในอีก 3 หอผู้ป่วยซึ่งมี จนท.น้อยอยู่แล้วมีเวลาทำกิจกรรมดูแลผู้ป่วยมากขึ้น จากการสำรวจระยะเวลาส่งตรวจส่งตรวจทางการแพทย์อย่างเดียว เดิมเฉลี่ยเวลาหอผู้ป่วยละ 17.06 นาที/เที่ยว ทั้งไป-กลับ การส่ง Lab เมื่อนำโครงการศัลยกรรมสาย 1 เอื้ออาทรมาใช้ ระยะเวลาการส่ง Lab 4.36 นาที จากผลการสำรวจความพึงพอใจ จึงเพิ่ม Copy order ยาซึ่งเป็นเส้นทางเดียวกันเข้าไป พร้อมนำผล Lab มาส่งตามหอผู้ป่วย เฉลี่ยเวลาเพิ่มขึ้นมาจากเดิมเพียง 1.80 นาที/เที่ยวเท่านั้น (ไป-กลับ) รวมเป็น 6.16 นาที

2. มีการแพ็ค Lab ใส่ซองยาที่เหลือใช้ เย็บใบ Lab ติดกับซองยา ทำให้ลดเวลาในการแยก Lab เพื่อส่ง

3. มีการตรวจสอบตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติทั้งก่อนส่ง-รับ ทุกรอบการเดิน

4. มีการติดตามประเมินประเด็นอุปสรรค ปัญหาและข้อเสนอแนะ ได้รับการแก้ไขในเรื่องวิธีการรับการส่ง Lab และนำหลัก พฤติกรรม บริการสู่ความเป็นเลิศ (ESB) มาใช้ในการปรับพฤติกรรมพนักงนช่วยเหลือคนไข้ ที่ต้องไปรับงานจากหอผู้ป่วยในศัลยกรรมสาย 1

5. การประเมินผลความพึงพอใจ จากเจ้าหน้าที่ใช้บริการในศัลยกรรมสาย 1 มีร้อยละความพึงพอใจ 94.43, 98.04 ตามลำดับ มีประสิทธิภาพ 94.84%

## ● ข้อเสนอแนะ

ขยายแนวคิดให้สายงานอื่นนำไปใช้ ปรับไปใช้กับกิจกรรมที่เส้นทางเดียวกัน เวลาใกล้เคียงกัน เหมาะกับหน่วยงานที่มีผู้ใช้บริการจำนวนมาก เช่น ระบบรับยา



โดย >> สุนตี ปัจฉาภาพ หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา

## สร้างเสริมสุขภาพ โดยชมรมสร้างเสริมสุขภาพ

โครงการพัฒนากิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของชมรมสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นความมุ่งมั่น ของคณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานภายใต้แผนนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมพฤติกรรม 3 อ. (การออกกำลังกาย การกินอาหาร อารมณ์) 2 ส.(ไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่) แก่สมาชิกชมรม จำนวน 1,351 คน และผู้สนใจอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการออกกำลังกายของสมาชิกชมรมและประชาชนที่สนใจ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกันระหว่างสมาชิกชมรมกับเครือข่ายชมรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนและชมรมสร้างเสริมสุขภาพอื่นๆ ในประเทศ และเพื่อสร้างกระแสการส่งเสริมสุขภาพโดยชมรมต่างๆ ในโรงพยาบาล

โครงการนี้ มีผู้รับผิดชอบของชมรมสร้างเสริมสุขภาพ 12 ชมรม ในโรงพยาบาล คือ ชมรมเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพ ชมรมแอโรบิก ชมรมฮูลาฮูป ชมรมแบดมินตัน ชมรมบาสเกตบอล ชมรมฟุตบอลล ชมรมตะกร้อ ชมรมเปตอง ชมรมป้าป๊า ชมรมโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ ชมรมจริยธรรม มีการจัดกิจกรรมหลากหลายที่แต่ละชมรมได้ดำเนินการ ไม่ว่าจะเป็น การประเมินพฤติกรรม 3 อ. 2 ส. ของสมาชิกทุกชมรม การแข่งขันกีฬาของแต่ละชมรมทั้งแข่งขันภายในชมรมเองและแข่งขันกับชมรมหรือทีมภายนอกอื่นๆ ประชุมวิชาการเกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพยุคใหม่ที่มีประสิทธิภาพโดยใช้วิทยาศาสตร์การกีฬา กิจกรรมรณรงค์เดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน ไหว้พระ 9 วัด งดเหล้า งดบุหรี่ เข้าพรรษา การศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพดีวิถีไทย กิจกรรมเข้าวัดฟังธรรม และโรงทานเนื่องในวันสำคัญทางศาสนา



สำหรับอีกกิจกรรมคือ มหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ที่จัดขึ้นในวันที่ 10 กรกฎาคม 2557 เป็นกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้ชมรมสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล 12 ชมรม ได้มีโอกาสแนะนำ ประชาสัมพันธ์ชมรมฯ และนำเสนอผลงานของชมรมให้บุคลากรในโรงพยาบาลและประชาชนทั่วไปได้รับรู้และสนใจสมัครเป็นสมาชิกของแต่ละชมรม ซึ่งได้รับความสนใจจากบุคลากรของโรงพยาบาลสมัครเป็นสมาชิกชมรมใหม่ประมาณ 400 คน รวมกับสมาชิกเดิมประมาณ 1,750 คน และทุกชมรมเปิดรับการสมัครสมาชิกทุกวันราชการ ส่วนการขับเคลื่อนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพต่อไปคณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพจะมีการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อหาแนวทางกระตุ้น ผลักดันให้ทุกชมรมการดำเนินงานให้ต่อเนื่องและสามารถนำ 3 อ. 2 ส. มาใช้ในการปรับพฤติกรรมเปลี่ยนสุขภาพของสมาชิกชมรมต่างๆ ตามนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



### ร่วมถวายพระพร



นายแพทย์ชิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำบุคลากรร่วมพิธีถวายพระพร สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษา โดยมีนายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน เมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2557 ณ หอประชุมไพรพะยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และในเวลา 18.00 น. ได้ร่วมพิธีจุดเทียนชัยถวายพระพร ณ ท้องสนามหลวง จังหวัดอุบลราชธานี

### คอนเสิร์ตเพลงเพื่อลมหายใจครั้งที่ 2



นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานเปิดคอนเสิร์ตเพลงเพื่อลมหายใจ ครั้งที่ 2 (Song Of Life) โดยมูลนิธิมิราเคิลออฟไลฟ์ ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อหารายได้สนับสนุนเด็กป่วยกองทุนเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557 ณ โรงแรมสุโขทัยแกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์

### มอบวุฒิบัตรอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริการสุขภาพในประชาคมอาเซียน



ศ.นพ.สมนึก ดำรงกิจชัยพร ผู้อำนวยการโรงเรียนการบริหางานโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานมอบวุฒิบัตรให้ผู้ผ่านการอบรมพัฒนาผู้นำด้านบริการสุขภาพในประชาคมอาเซียน เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2557 ณ ห้องประชุมชั้น 10 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

### ประชุมมาตรฐานงานสุขศึกษา 2557



นายแพทย์ชิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานเปิดการประชุมพัฒนางานมาตรฐานงานสุขศึกษาประจำปี 2557 ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 29 - 30 กรกฎาคม 2557 ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาราชินีราชภัฏ

### ประชุมวิชาการปริทัศน์นิตสังขจร 2557



นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการปริทัศน์นิตสังขจร ประจำปี 2557 ครั้งที่ 5 ซึ่งจัดโดยสมาคมเวชศาสตร์ปริทัศน์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2557 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาราชินีราชภัฏ

### การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ 2 ส



นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ 2 ส ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2557 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาราชินีราชภัฏ

### ประชุมวิชาการเครือข่ายบริการที่ 10



นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 10 Update for Advance Injury Management เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557 ณ ประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาราชินีราชภัฏ



**นายเสริม ไชยณรงค์** ผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี มอบเงินจำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้กับคอนเสิร์ตเพลงเพื่อลมหายใจ ครั้งที่ 2 Song of life เพื่อสมทบทุนกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง รพ.สรรพสิทธิประสงค์ โดยมี **นพ.ชลิต ทองประชู** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557



**บริษัท ยงสงวนกรุ๊ป** จำกัดมอบเงินจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้กับคอนเสิร์ตเพลงเพื่อลมหายใจ ครั้งที่ 2 Song of life เพื่อสมทบทุนกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ซึ่งมี **นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย** รอง ผอ.กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2557



**นายแพทย์ไชยยันต์ พรพงษ์** มอบเงิน จำนวน 450,000 บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ให้กับคอนเสิร์ตเพลงเพื่อลมหายใจ ครั้งที่ 2 Song of life เพื่อสมทบทุนกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง รพ.สรรพสิทธิประสงค์ โดยมี **นพ.ชลิต ทองประชู** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2557

## รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีเด็กอายุรกรรมใหม่

1. นางสาววิมลรัตน์ เรืองสิทธิ์	10,000	7. นางอรพรรณ บุญยิ่ง	3,000	13. นางพัชราภรณ์ ไควสุรัตน์	1,000
2. นางสุทัศน์ ศรีโนนสี	10,000	8. นางนันทนา นิวสุวรรณ	3,000	14. นางสาวจิราวรรณ รังษีกาญจน์ส่อง	1,000
3. บริษัท ทราวิสเทค จำกัด	10,000	9. นางลำไย บุญสุข	3,000	15. นางเวียน นามจันทา	1,000
4. อุบลการโคเรียม	5,000	10. นางนิตยา จาตุแพทย์	3,000	16. นางสมรภัช บุญพานิชย์	1,000
5. นางบุญโฮม บัณฑิตพร	5,000	11. นางนลินทิพย์ กมลเชษฐ์	3,000	17. นางสาวชาลิณี คุณวัฒน์	500
6. นายอุทิศสิทธิ์ เทพพิทักษ์	5,000	12. ด.ช. ทีชฎู พิมพ์ทอง	2,000		

### ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ: 2,696 ราย / บริจาคดวงตา 2,473 ราย /  
ขึ้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /  
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



#### ■ ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประชู นายแพทย์ปริดา อภิธีธรรมบุตร  
นางวิลาวัณย์ ชมาฤกษ์ นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

#### ■ บรรณาธิการ

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลาติทพงษ์

#### ■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ บัณฑิตภาพ กวรรณิการ์ จันทร์ทุกขา วิจิราภรณ์ สายพิมพ์

#### ■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ รุ่งเพชร กิรติมหาสมน์ ทพญ. อรัญญา สายพันธ์

ภญ.อภิัญญา บุญเข็ม ปาริชาติ ใจสุภาพ วีระนุช มฤเศศ

ศุติศ หุ่นโพธิ์ วิชราภรณ์ สายทอง สุเพียร โภคทิพย์

ภาวรี บุญชู ศศิธร จันทร์ขอนแก่น รำไพ สุขเกษม

สุพจน์ สายทอง ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เวียง

สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ขาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326

■ ถ่ายภาพ งานเวชภัณฑ์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์

#### ■ ขอเชิญร่วมบริจาคชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ติ๊กสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

#### ■ บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

#### ■ บริจาคชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ให้เด็กอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

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