



มหิดลรำลึก



หม่อมรำลึกอาเคียรวาทองค์เจ้าฟ้า
องค์สมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล
ยี่สิบสี่กัษยานหม่อมรำลึกพระองค์ท่าน
ธ.ทรงเป็นพระบิดาการแพทย์ไทย
ขอหม่อมหน้าพระปณิธานสืบสานต่อ
“ถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์กิจที่หนึ่ง” พระบัญชา

ทรงเมตตาอภิบาลประทานผล
ปวงหมู่ชนไพร่ฟ้าแสนอาลัย
ผ่านคืนวันแปดสิบหกปีสร้างงานใหญ่
บำเพ็ญกิจด้วยใจเพื่อประชา
ตั้งจิตขอการแพทย์ไทยสุขहरษา
ขอเป็น “ลูกพระบิดา” เทิดฟ้าไทย

อัญชลี วิเศษชุนหศิลป์ ผู้ประพันธ์

จุ ล ส า ร

สรรพสิทธิ์สัมพันธ์





โดย...นางอัญชลี วิเศษขุณหศิลป์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลคุณธรรม

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”



จากจูลสารฉบับเดือนสิงหาคม ผู้เขียนได้เล่าถึงความคืบหน้าของการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรมให้ท่านผู้อ่านทราบว่า ตอนนี้เรามีหน่วยงานในโรงพยาบาลที่สามารถระบุพฤติกรรมบ่งชี้ของอัตลักษณ์ “ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ” นำมาแปลงเป็นกิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำของตนเอง กำหนดตัวชี้วัดเป้าหมายของแต่ละอัตลักษณ์ และนำสู่การปฏิบัติจริง ท่านผู้อ่านทุกท่านคงอยากรู้จักหน่วยงานที่ได้กล่าวถึงนั้น ... และฉบับนี้หน่วยงานที่ผู้เขียนจะขอเล่าถึงเป็นหน่วยงานปฐมฤกษ์ด้วยความภาคภูมิใจนั้น เป็นหน่วยงานด้านหน้าที่เป็นที่ยอมรับว่า ทุกท่านที่ก้าวเข้ามาในโรงพยาบาลไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการอื่นๆ ตลอดจนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเองรู้จักหน่วยงานนี้ดี และมีโอกาสใช้บริการงานของท่านเหล่านี้ วันนี้การนำอัตลักษณ์ลงสู่การปฏิบัติจริงจึงเป็นสิ่งที่แสดงถึงการรู้จักตัวตนคนทำงาน ตัวตนของหน่วยงาน การสร้างสรรค์ความดี ความงาม เพื่อประกาศให้พวกเราพร้อมภาคภูมิใจในการทำความดีของท่าน ขอปรบมือต่างๆ ให้กับ

หน่วยงานรักษาความปลอดภัย ที่เข้มแข็งของเรา

อัตลักษณ์ : ซื่อสัตย์

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ไม่รับสินบน, ไม่รับของตอบแทนในการจอตระยนต์, ไม่ทิ้งงานที่รับผิดชอบ, ไม่ทิ้งเวรที่ได้รับมอบหมาย

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ปฏิบัติหน้าที่อย่างเคร่งครัดตามระเบียบและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ไม่มีข้อร้องเรียน, จำนวนข้อร้องเรียนลดลง

อัตลักษณ์ : สามัคคี

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ขึ้นเวรแทนเพื่อนร่วมงาน เมื่อเพื่อนร่วมงานมีธุระหรือลาป่วย

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ การช่วยเหลือกันขึ้นเวร

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ การลดความขัดแย้งในหน่วยงาน, การทำงานเป็นทีม

อัตลักษณ์ : มีน้ำใจ

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ การช่วยเหลือผู้ป่วยและญาติ เช่น การให้คำแนะนำญาติผู้ป่วยหรือผู้มาติดต่อสอบถามด้วยความเต็มใจ, การดูแลช่วยพยุงผู้ป่วยขึ้นและลงรถ..

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ การช่วยเหลือผู้ป่วยและญาติด้วยความเต็มใจ, ให้บริการงานจราจร

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ, หนังสือชมเชย

ขอท่านผู้อ่านทุกท่านมาร่วมกันแสดงความขอบคุณ และชื่นชมทีมงานหน่วยรักษาความปลอดภัยทุกคนที่มุ่งมั่นแสดงอัตลักษณ์อันแสนประทับใจนี้ให้พวกเราได้เห็น พวกเราขอเป็นกำลังใจให้ ทีมงานหน่วยรักษาความปลอดภัย ซึ่งเป็นหน่วยงานด้านหน้าของเราจับมือกันขับเคลื่อนอัตลักษณ์ที่ดั่งงามของท่านอย่างมีความสุข เพื่อก้าวสู่การเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญของ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์สู่โรงพยาบาลคุณธรรม



มาทำความรู้จักกับการจัดหาพัสดุ ด้วยการจัดหาพัสดุ ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (e-Market) และวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-Bidding)

โดย... เกษีชรตบุญพร ศรศิลป์
รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เลขานุการคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) เขตสุขภาพที่ 10

จากฉบับที่แล้วได้เกริ่นไว้ว่าปัจจุบันนี้เรามีการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ e-Market และ วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ e-Bidding ฉบับนี้เราจะมาดูแลแผนภูมิการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ e-Market กันก่อนครับ

“กรมบัญชีกลางปฏิรูประบบการจัดซื้อจัดจ้างของภาครัฐให้เป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์อย่างครบวงจร เพื่อให้ภาครัฐได้รับประโยชน์สูงสุดจากการลดการรั่วไหลจากการทุจริต ความไร้ประสิทธิภาพ และลดการใช้ทรัพยากรที่ไม่คุ้มค่า อีกทั้งช่วยส่งเสริมให้เกิดความโปร่งใส และมีธรรมาภิบาลในการบริหารราชการแผ่นดินอีกด้วย”

หลักการ : จัดซื้อจัดจ้างใหม่



มีระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง คือ

- ระบบลงทะเบียน (ลงทะเบียนผู้ค้า)
- ระบบบริหารจัดการรหัส UNSPSC
- e-Catalog (ฐานข้อมูลรายการสินค้า)
- Grading (ประเมินผู้ค้าและสินค้า)

หลักการ : การตรวจแบบผู้มีอาชีพ

- เสนอส่วนราชการตรวจผู้มีอาชีพเฉพาะผู้ค้าที่เป็น ผู้ชนะ การเสนอราคา

หลักการ : การใช้ดุลยพินิจ

- ระบบเลือกผู้ชนะโดยคัดเลือกจาก ผู้เสนอข้อเสนอ ที่ดีที่สุด

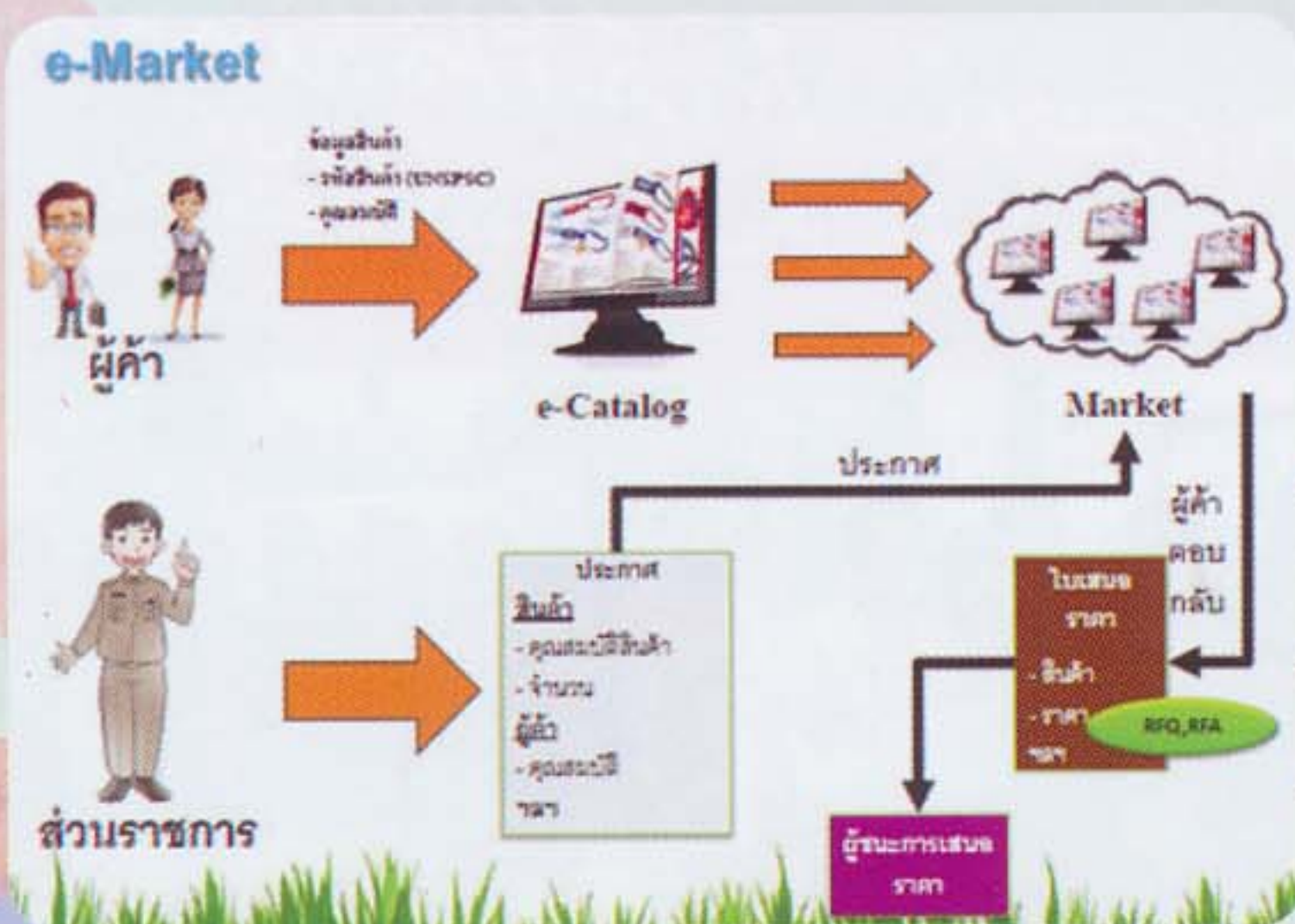
หลักการ : สินค้า

- การซื้อจำเป็นต้องอ้างอิงรหัสสินค้าและบริการภาครัฐทุกครั้ง
- รหัสสินค้าและบริการภาครัฐสามารถนำไปสู่การเปรียบเทียบราคาได้
- รหัสสินค้าและบริการภาครัฐนำไปเชื่อมโยงข้อมูลราคากลางของหน่วยงานอื่น เช่น สำนักงานประมาณ และกระทรวง ICT

หลักการ : การเปิดเผยและเผยแพร่

ต้องมีการเผยแพร่ข้อมูลดังต่อไปนี้

- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- ผลการจัดซื้อจัดจ้าง
- เอกสารประกาศจัดซื้อจัดจ้าง/ราคากลาง
- สัญญา



วิธี e-Market กระทำได้ 2 ลักษณะ ดังนี้

- (1) การเสนอราคา โดยใบเสนอราคา (Request for Quotation : RFQ) ได้แก่ การจัดหาพัสดุครั้งหนึ่ง ซึ่งมีราคาเกิน 100,000 บาท แต่ไม่เกิน 5,000,000 บาท
- (2) การเสนอราคา โดยการประมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Thai Auction) ได้แก่ การจัดหาพัสดุ ครั้งหนึ่ง ซึ่งมีราคาเกิน 5,000,000 บาท



ประชุมสามัญและประชุมวิชาการ ประจำปี 2558 สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เรื่อง "การขับเคลื่อนวิชาชีพในยุคเศรษฐกิจอาเซียนด้วยการจัดการดูแลเชิงบูรณาการ" และร่วมแสดงมุทิตาจิตแด่พยาบาลผู้เกษียณอายุราชการ ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2558 ณ โรงแรมเซ็นทารา จังหวัดขอนแก่น

โดย...เอื้อมพร ชมภูมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด

ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2558 ได้รับโอกาสร่วมประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิชาการ The Nurses' Association of Thailand Northeastern Division เรื่อง "Mobilizing the Nursing Profession in AEC Era Through Integrated Care" ณ โรงแรมเซ็นทารา จังหวัดขอนแก่น ผลงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จากการร่วมแรงร่วมใจของทีมการพยาบาลทุกสาขา และคณะกรรมการวิพากษ์ ที่ช่วยเติมเต็มคุณภาพงาน ตลอดจนการส่งเสริมกำลังใจจากทีมผู้บริหารกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผลงานที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ จำนวน 9 เรื่อง ได้รับรางวัลการนำเสนอโปสเตอร์ระดับดีจำนวน 1 เรื่อง การพัฒนาวิธีการปฏิบัติในการป้องกันยาเคมีบำบัดทรมาร่วมในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด นำเสนอโดย คุณเบญจมาภรณ์ ชมแสง และระดับชมเชย 3 เรื่อง 1) ผลของโปรแกรมการจัดการอาการโดยให้ความรู้ผ่านทางโทรศัพท์ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยที่ได้รับยาอาร์ฟารินภายหลังการทำผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียมชนิดโลหะ นำเสนอโดย คุณทศกร สุทธิประภา 2) ผลการใช้แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและบรรเทาการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis) ในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์:กรณีศึกษา นำเสนอโดย คุณปวีณา อุปนิสาร และ 3) ผลการพันขาด้วยอิลาสติกแบนเดสต่ออุบัติการณ์ความดันโลหิตต่ำในผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกแบบยาสชาเข้าช่องไขสันหลังเพื่อทำผ่าตัดศัลยกรรมปัสสาวะ นำเสนอโดย **คุณวิภาวรรณ ชัยเจริญวรรณ**

บทเรียนจากการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงาน สิ่งสำคัญของงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

แม้ผลงานที่นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้บางเรื่องของผู้นำเสนอจะไม่ได้รางวัล แต่ประสบการณ์ที่ได้รับมีคุณค่าประมาณไม่ได้ จุดอ่อนของเราคือเราทำงานหลายอย่าง แต่เราชี้ประเด็นปัญหาที่สำคัญไม่ได้ชัด ทำให้เราแก้ปัญหาไม่ตรงจุด

คุณค่าของผลงานอยู่ที่เราได้สร้างคุณค่า มาตรฐานและก่อให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วยของเราเพิ่มขึ้นหรือไม่ คุณภาพคือการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่องจากงานประจำ เพียงแต่เราต้องเรียนรู้ว่างานประจำที่เราทำมีโอกาสพัฒนาให้ดีขึ้น อะไรที่ยังเป็นปัญหา ยังทำไม่ได้ดี มีความเสี่ยงอะไรที่เกิดขึ้นในงานประจำของเรา

เราต้องค้นหาปัญหาที่แท้จริง และต้องหาสาเหตุว่าเกิดจากอะไร เพื่อเราจะกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดซึ่งเราต้องชี้ให้ชัดว่าอะไรคือปัญหา สาเหตุสำคัญ เพื่อเราจะได้พัฒนาให้ตรงจุดตามบริบทที่เกิดขึ้น

การกำหนดตัวชี้วัดต้องสอดคล้องกับเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่สำคัญควรตอบสนองต่อผู้ป่วยมากที่สุดคือเป็นตัวชี้วัดที่สร้างการเปลี่ยนแปลงต่อคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยมากที่สุด อาจเป็นได้ทั้ง outcome indicator หรือ process indicator ที่มี impact มากที่สุด

สำหรับกระบวนการพัฒนา สำคัญที่การหมุนวงล้อของการพัฒนาแต่ละรอบ เราต้องเรียนรู้ปัญหาหรือโอกาสในการพัฒนาแล้วนำมากำหนดแนวทางในการพัฒนาใหม่อย่างต่อเนื่อง

งานวิจัยและงานพัฒนาคุณภาพที่มีประโยชน์จึงต้องเป็นสิ่งที่เราจับต้องได้ นั่นคือการพัฒนาคุณภาพในงานประจำของเรานั้นเอง



รักและเป็นกำลังใจให้ทุกคน
พัฒนาการทำงานที่เรารักให้มีคุณภาพ





โดย...นางสุวารี เจริญมุขยพันธ์
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ปวดไหล่ ไหล่ติด...ทำไมไม่หายสักที

ระยะนี้มีผู้ป่วยถูกส่งมารักษาทางกายภาพบำบัดด้วยอาการปวดไหล่ ยกไหล่ไม่ขึ้น ข้อไหล่ติดแข็งเป็นจำนวนมาก บ้างก็เกิดภายหลังอุบัติเหตุเล็กๆ น้อยๆ บ้างก็บอกรื้อฟื้นมานาน บางคนบอกนอนตื่นขึ้นมากก็ปวดสงสัยผิ้นั่งทับ...ก็ว่ากันไปหลายอย่าง แต่อาการรวมๆ ก็คือ เริ่มจากปวดก่อน ต่อมากแขนไม่ขึ้น และสุดท้าย บางคนแค่ไหล่ติด ยกแขนไม่ขึ้น แต่ไม่ปวด บางคนปวดแต่ยังพอยกแขนได้ บางคนแย่น้อย ทั้งปวดทั้งไหล่ติด ส่วนมากเป็นกันมานานแล้วพอสมควร เท่าที่เจอ อย่างน้อยเป็นมา 2 สัปดาห์ อย่างมากกว่าจะมาหากันเข้าไปได้เดือนที่ 8 แล้วก็มี

ความจริงปวดไหล่เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น เอ็นข้อไหล่อักเสบ อันนี้รักษาง่ายแค่หาต้นเหตุให้เจอว่าเป็นตำแหน่งอักเสบอยู่ที่ไหนก็รักษาต้นเหตุ แต่ถ้าปวดไหล่ชนิดที่เกิดโดยไม่ทราบสาเหตุ อาจจะเคยเจ็บมานานแล้วแต่ไม่เคยใส่ใจ วันดีคืนดีตื่นเช้าขึ้นมา ก็ปวด แขนปวดมากเข้าไหล่ก็ยกไม่ได้ แขนยกไม่ขึ้น หนักๆ เข้าถึงขั้นไหล่ติดเลยทีเดียว แบบนี้ว่ากันยาว ยิ่งถ้าเกิดในผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัวอย่างอื่น ก็ยิ่งใช้เวลานาน

ว่าที่จริงการรักษาไหล่ทางกายภาพบำบัดก็ใช่ว่าจะยาก เพียงแต่ต้องทำอย่างถูกวิธี โดยเฉพาะต้องจดจำให้ขึ้นใจว่า จะหายหรือไม่ขึ้นกับตัวผู้ป่วยเอง 80% ส่วนอีกแค่ 20% อยู่ที่นักกายภาพบำบัด ทำไมจึงพูดเช่นนั้น เพราะนักกายภาพบำบัดมีหน้าที่ตรวจร่างกายเพื่อหาสาเหตุของอาการปวด ก่อนทำการรักษาและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว และอย่าดูถูกคำแนะนำในการปฏิบัติทีเดียว เพราะหลายครั้งคนไข้มักจะหวังพึ่งแค่ให้นักกายภาพบำบัดเป็นผู้รักษา ให้ออกกำลังไม่ทำให้ประคบความร้อนก็อ้างเหตุผลมากมายที่จะไม่ทำ แลบบางครั้งไปทำในสิ่งที่ไม่ควรทำ มันก็เลยไม่หายสักที

สรุปก็คือ หลักการง่ายๆ ของการรักษาอาการปวดไหล่ที่มีข้อไหล่ติดแข็งด้วยนั้น เริ่มจากอย่างแรกต้องไม่ซ้ำเติม คือ ไม่กระตุ้นอาการเจ็บหรือปวดข้อไหล่ด้วยการเคลื่อนไหวที่รุนแรง กระชาก หรือกิจกรรมใดๆ ที่ทำให้อาการปวดเกิดขึ้น อย่างที่สองคือ พึงเสียงเตือน คนไข้ส่วนมากไม่ค่อยฟังสัญญาณเตือนจากร่างกายตัวเอง พอร่างกายเตือนว่าเจ็บ ก็ไม่ค่อยฟัง ยิ่งอยากจะลองอีกนิด ลองอีกหน่อย หรือไม่ก็เห็นเขาบอกว่าทำแบบนี้แล้ว “ดี” ก็เลยลองทำ แต่ไม่คิดว่า มันเหมาะกับตัวเองรึเปล่า

ทั้งที่จริงแล้ว เมื่อร่างกายส่งสัญญาณว่าเจ็บก็ควรจะ **“หยุด”** ทำกิจกรรมนั้นทันที อย่างที่สามคือ เคลื่อนไหวให้ถูกท่า จำไว้ว่า แม้จะปวดก็ต้องเคลื่อนไหว แต่เคลื่อนไหวให้เจ็บน้อยที่สุดนั่นคือ อาจจะใช้มืออีกข้างประคองแขนยก หรือเคลื่อนไหวไหล่โดยไม่ให้น้ำหนักถ่วง ซึ่งนิยมใช้การแกว่งแขนและต้องแกว่งแขนอย่างถูกวิธี อย่างที่สี่คือ การควบคุมอาการปวด ซึ่งทำง่ายๆ ด้วยการใช้ความร้อนประคบ ไม่ว่าจะเป็ลูกประคบ น้ำอุ่น สมุนไพร กระเป่าไฟฟ้า กระเป่าน้ำร้อน อะไรก็ได้ แต่อย่าให้ร้อนมากเอาแค่อุ่นๆ ประคบติดต่อกันไว้ให้ได้สักประมาณ 15-20 นาที และหากเหลือบ่ากว่าแรงควบคุมอาการปวดไม่ได้ ก็ต้องมาถึงอย่างสุดท้ายคือ ให้นักกายภาพบำบัดจัดการปัญหาให้ แต่ไม่ว่าจะให้นักกายภาพบำบัดช่วยจัดการให้หรือไม่ ก็ต้องนึกถึงคำพูดที่ว่า **“จะหายหรือไม่ขึ้นกับตัวผู้ป่วยเอง 80% ส่วนอีกแค่ 20% อยู่ที่นักกายภาพบำบัด”** อยู่เสมอ

ใครปวดไหล่เรื้อรัง ไม่หายสักที
ปรึกษาปัญหาและรับคำแนะนำได้กับนัก
กายภาพบำบัดใกล้บ้านท่าน หรือที่
กลุ่มงานกายภาพบำบัด ชั้น 2 อาคาร
วิศต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
อุบลราชธานี โทร. ๒๔๔๔๗๓ ต่อ
๑๒๑๖

การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน



โดย... นางสุรติยา เกษมศิริ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองชยางกูร
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม



จากข้อมูลปีงบประมาณ 2557 ของศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองชยางกูร มีผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 95 ราย ผู้ป่วยเบาหวานและมีความดันโลหิตสูงร่วมด้วย 285 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน 696 ราย ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 32.08 และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ในเกณฑ์ดี ร้อยละ 64.67 เริ่มเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไต หัวใจ หลอดเลือดสมอง

แนวคิดการดูแลโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community base) เป็นการเรียนรู้จากชุมชนจากกลุ่มผู้ป่วย โดยมีกระบวนการดังนี้

1. ปรับเปลี่ยนระบบนัดผู้ป่วยใหม่ จากเดิม นัดตามจำนวนผู้ป่วย คลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เปลี่ยนเป็นนัดหมายคลินิกเป็นรายชุมชน
2. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงจากแฟ้มครอบครัวจัดเก็บเป็นรายบุคคลและแยกเป็นชุมชน
3. ดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
 - เริ่มในกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเลือกนำร่อง 1 ชุมชน ที่มีความเข้มแข็ง มีสถานที่เหมาะสม

รูปแบบการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชน

1. ชั้นเตรียมการ

- ประชุมทีมงาน
- ประชาสัมพันธ์ผู้รับบริการในสถานพยาบาลและในชุมชน

2. ชั้นดำเนินการ

กิจกรรมครั้งที่ 1

- พุดคุยทำความเข้าใจเรื่องโรคความดันโลหิตสูง และโรคอื่นที่อาจตามมาได้โดยพยาบาลชุมชน
- ใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว เครื่องมือป้องกันจรรยาชีวิต 7 สี ประเมินภาวะสุขภาพ ชักถามอาการ
- ตรวจนับเม็ดยาที่เหลือ และรับยา กลับบ้าน นัดหมายผู้ป่วยอีก 2 เดือน

กิจกรรมครั้งที่ 2

- วัดสัญญาณชีพ ชักถามอาการ
- พุดคุยแบบโต้เถียง โดยทบทวนความเข้าใจ เรื่องโรคที่เป็น ป้องกันจรรยาชีวิตคืออะไร ค้นหาสาเหตุและการแก้ไขร่วมกัน
- เก็ลชกรให้ความรู้เรื่องการใช้ยาความดันโลหิตสูง อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ปัญหาการใช้ยา รวมถึงยาสมุนไพร อาหารเสริม
- นักกายภาพบำบัดแนะนำการออกกำลังกายที่เหมาะสม
- ตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตภิบาล
- รับยา กลับบ้าน นัดหมายผู้ป่วยอีก 3 เดือน

กิจกรรมครั้งที่ 3

- วัดสัญญาณชีพ ชักถามอาการ
- พุดคุยแบบโต้เถียง ผู้ป่วยแต่ละคนเล่าการดูแลตนเองให้สมาชิกในกลุ่มฟังแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน
- นักโภชนาการให้ความรู้และสาธิตอาหารสุขภาพ
- ตรวจรักษาโดยแพทย์
- รับยากลับบ้าน นัดหมายอีก 3 เดือน

กิจกรรมครั้งที่ 4

- สรุปผลการดูแลที่ผ่านมาของผู้ป่วยว่า เป็นอย่างไร โดยให้ผู้ป่วยแต่ละคนเล่าให้สมาชิกฟังว่าสุขภาพโดยรวม ระดับความดันโลหิตเป็นอย่างไร ฟังพอใจในสุขภาพตนเองหรือไม่/อย่างไร
- ข้อเสนอแนะในการจัดกิจกรรมในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1. ด้านผลการรักษาพยาบาล

- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เข้าร่วมกิจกรรมในแต่ละครั้งมีจำนวน 15-20 ราย และเป็นผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มเสี่ยง หรือผู้ที่สนใจ 10-15 ราย/ครั้ง
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ในระดับดี คือป้องกันจรรยาชีวิตสีเขียว ร้อยละ 80
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถลดยาความดันโลหิตลงได้ ร้อยละ 24
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงบางรายที่มีไขมันในเลือดสูงร่วมด้วย สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนลดปริมาณ/หยุดยาลดไขมันลงได้

2. ด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและกลุ่มอื่นๆ ที่มาร่วมกิจกรรมแต่ไม่ได้ตรวจรักษา (ผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มเสี่ยง อาสาสมัครสาธารณสุข) มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่เป็น

3. ด้านคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว

- การทำกิจกรรมในชุมชนครั้งนี้ เอื้อประโยชน์เป็นอย่างมากกับผู้สูงอายุที่ไปมาลำบาก เนื่องจากเป็นการบริการที่ใกล้บ้าน สามารถเดินทางได้เอง ปั่นจักรยาน นั่งรถเข็นมาเอง มีความปลอดภัยในการเดินทาง
- ผู้ป่วยรู้สึกไม่เครียดเหมือนตอนไปรับบริการที่ CMU

“เวลาไปศูนย์จะเครียด กลัวไปหลายอย่างกลัวทำไม่ถูก หมอเรียกก็ไม่ได้ยิน ความดันก็ขึ้นไปเรื่อยๆ...แต่อยู่ที่นี่หมอลงมาหาชาวบ้านเอง ผู้ป่วยก็มีแต่รู้จักกับ สบายใจ”

“เดินมาศาลา..ไม่ต้องเสียเงินจ้างวินมอเตอร์ไซด์ ลูกก็ไม่ต้องเป็นห่วงว่าจะตก”

4. ด้านการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน

โดยชุมชนสนับสนุนสถานที่จัดกิจกรรม ช่วยประชาสัมพันธ์ นัดหมายและติดตามผู้ป่วย



ร่วมพิธีถวายพระพร



นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำคณะบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เข้าร่วมพิธีถวายเครื่องราชสักการะ และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล ณ มณฑลพิธีทุ่งศรีเมือง ในการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 83 พรรษา 12 สิงหาคม 2558 เพื่อแสดงออกถึงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ

ร่วมกิจกรรม 'Bike for Mom ปั่นเพื่อแม่'



คณะผู้บริหารและบุคลากรโรงพยาบาลร่วมกิจกรรม 'Bike for Mom ปั่นเพื่อแม่' เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 83 พรรษา ในนามจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีนายประทีป กิริติเรขา ผู้อำนวยการจังหวัดอุบลฯ เป็นประธาน เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2558

สัปดาห์วิชาการ โรคกระดูกและข้อ - ความรู้สู่ประชาชน



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดงาน สัปดาห์วิชาการ โรคกระดูกและข้อ - ความรู้สู่ประชาชน ซึ่งเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 60 พรรษา โดยราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ณ พลับพลาเรือนไทย ระหว่างวันที่ 11-17 กรกฎาคม 2558

ต้อนรับท่านผู้ว่าและรองผู้ว่าราชการจังหวัดรัตนคีรี กัมพูชา



นายประสพ สารสมักร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ และ นายแพทย์เสวต ศรีศิริ รองผู้อำนวยการด้านแพทยศาสตร์ศึกษา พร้อมด้วยบุคลากรโรงพยาบาล ร่วมต้อนรับท่านผู้ว่าราชการและรองผู้ว่าราชการจังหวัดรัตนคีรี กัมพูชา ในโอกาสเดินทางมาศึกษาดูงานระบบบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2558

ประชุมแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ 2558



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธานเปิดการประชุมแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ 2558 เพื่อให้การดำเนินการแผนงานโครงการต่างๆ ของแต่ละหน่วยงานได้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์และเข็มมุ่งของโรงพยาบาล ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิราลงกรณ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2558

กลุ่มงานกุมารเวชกรรม จัดประชุมวิชาการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและบุคลากรของโรงพยาบาล ที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิราลงกรณ เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2558

การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานใหม่ประจำปี 2558



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพยาบาลเป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานใหม่ประจำปี 2558 เพื่อให้การให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรใหม่ในนโยบาย เป้าหมายขององค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญา ตลอดจนวัฒนธรรมองค์กร ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวิราลงกรณ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2558

โครงการอบรมพัฒนาองค์กรสู่การเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานของบุคลากร รุ่นที่ 2



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยกลุ่มงานพัฒนาและสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดโครงการอบรมพัฒนาองค์กรสู่การเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานของบุคลากร รุ่นที่ 2 เพื่อให้เกิดการพัฒนางานและการบริการที่เป็นเลิศ ซึ่งจัดขึ้น ณ โรงแรม ริเวอร์ ซิตี้ จ.มุกดาหาร ระหว่างวันที่ 27 - 29 กรกฎาคม 2558



คุณแม่เอ็ง โทศสวัสดิ์ พร้อมลูกหลาน นำทีมโดย นพ.ประวิทย์ โทศสวัสดิ์ (บุตรชาย) บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาล โดยมี นายแพทย์ปราโมทย์ ศรีสำอาง รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ พร้อมคณะผู้บริหาร เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2558 ณ ห้องประชุม คณะกรรมการบริหาร



นางสาวนฤมล กุลบุญญา บริจาคเงินเพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ด็กอายุรกรรมใหม่เป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท พร้อมเครื่องวัดความดันและ เครื่องตรวจน้ำตาล อย่างละ 1 เครื่อง เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2558

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีตักอายุรกรรมใหม่

1. ผศ.ดร.รัชฎา ตั้งวงศ์ไชย	60,000	9. หจก.อุบลอ็อกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	17. นางหนูเปี่ยม พิมพ์ตรา	1,000
2. นางสาวณัฐชา สีนุชชาวน์	10,000	10. นายสมยศ มหรรณพ	5,000	18. นางสาวยุวดี แต้ศิริ	1,000
3. นางพิไลลักษณ์ สุมิติสาร	10,000	11. นางธศมีแข ทองบุปผา	5,000	19. นางสาวอาภรณ์ แสงใสแก้ว	1,000
4. นางอารีพันธ์ วันชัย	10,000	12. นายสุญ สีดากาล	4,199	20. นางเสียมนอย ตั้งตรงศักดิ์ดา	500
5. นางณิชนันท์ ตระการไทย	5,000	13. นางสาวจิตรา อินหนองไผ่	2,200	21. นายศุภตรา ไหลประเสริฐ	500
6. นายธนศักดิ์ แสนมี	5,000	14. นางรจนา สมพร	2,000	22. นายศุภตรา ไหลประเสริฐ	500
7. นางจิตติมา โกศลวิตร	5,000	15. นางอุมาพร พิมพ์ทอง	2,000	23. นางหนูยิ้ม แซ่เต้	300
8. นางปิยพร พรหมนงค์	5,000	16. นายบุญจริง ส่งพล	2,000	24. นางละออง วงศ์ศิลป์	200

■ ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงษ์
นางสุชาดา เสตพันธ์ นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

■ บรรณาธิการ

นายแพทย์พิเชฐ หล่อวินิจนันท์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ บัจฉาภาพ ชนินันท์ พุ่มสดีถยั กรรณิการ์ จันทรุกษา

■ กองบรรณาธิการ

ทพญ.อรัญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ.อภิญา บุญเทียม สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หุ่นโพธิ์
วัชรภรณ์ สายทอง ปาริชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู
ศศิธร จันทรขอนแก่น จำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง
ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
วัชรภรณ์ สายพิมพ์ ทิพวรรณ ขาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร.045-319200

■ ถ่ายภาพ กลุ่มงานสุศึกษา งานเวชภัณฑ์ฯ และงานประชาสัมพันธ์

■ วัตถุประสงค์

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

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภาาชาชาติไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,758 ราย / บริจาคดวงตา 2,522 ราย /
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



■ ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ตักสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

■ บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

■ บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตักอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

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