



ทรงพระเจริญ



พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี เสด็จพระราชดำเนิน ถวายผ้าพระกฐิน ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี



จูลสาร รพสิทธิ์สัมพันธ์ Sunpasitthiprasong bulletin



ปีที่ 21 ฉบับที่ 287 ประจำเดือนธันวาคม 2563 ISSN : 2408-2368

www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : สถาบันทางการแพทย์ และการสาธารณสุขชั้นนำที่ได้มาตรฐานสากล



โรงพยาบาลคุณธรรม

“ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ ”

“ พระคุณพ่อ : วันพ่อแห่งชาติ ”



วันพ่อแห่งชาติ

5 ธันวาคม

รู้พ่อเพียงก็เพียงพอต่อชีวิต



เดือนธันวาคม นอกจากจะเป็นช่วงเทศกาลรื่นเริง ไกล้ววันสงท่ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ ยังมีอีกหนึ่งวันสำคัญที่ชาวไทยทุกคนไม่มีวันลืมนั่นคือวันที่ 5 ธันวาคม ของทุกปี เป็นวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศรมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร เป็น “วันชาติ” และ “วันพ่อแห่งชาติ” ที่ทุกคนให้ความสำคัญเสมอมา เป็นวันที่เราได้น้อมรำลึกถึงพระคุณ “พ่อหลวง” ผู้ทรงเป็นพ่อของคนไทย ทั้งปวง และได้น้อมรำลึกพระคุณ “พ่อ” ผู้ชายที่เป็นเสาหลักของครอบครัวกันนะคะ

“พ่อ” คือผู้มีพระคุณและมีบทบาทสำคัญต่อครอบครัวและสังคม ความรักที่พ่อมีต่อลูก และความรักและความกตัญญูของลูกที่มีต่อพระคุณพ่อ มีศิลปินหลายท่านได้ถ่ายทอดบทเพลงที่มีความหมายซึ่งใจเกี่ยวกับ “พ่อ” เพื่อนึกถึงพ่อ เป็นบทเพลงเพื่อพ่อ สร้างสรรค์อารมณ์เพลงเข้าถึงกันบั้งหัวใจของผู้เป็นลูกและหัวใจของผู้เป็นพ่อไว้อย่างน่าประทับใจ เป็นบทเพลงซึ่งๆ เมื่อได้ฟังคราใดผู้ฟังจะมีความสุข ฟังแล้วมีรอยยิ้ม ฟังแล้วมีน้ำตา ฟังแล้วยิ่งคิดถึง “พ่อ” อย่างสุดหัวใจ ดังเช่นบทเพลง “ต้นไม้ของพ่อ” ของศิลปิน ชงไชย แมคอินไตย์ ที่สื่อจากใจลูกถึงพระคุณ “พ่อหลวง” ที่อเนกอนันต์ มีเนื้อร้องว่า “...พ่อใช้เหงื่อแทนน้ำรดลงไป เพื่อให้ผลิดอกใบออกผล ให้เราทุกคนเติบโตอย่างร่มเย็นในบ้านเรา ...” บทเพลง “พระคุณพ่อ” ของศิลปิน ช้างเผือก เชือกไทย ที่เตือนใจลูกให้แสดงความกตัญญูตเวทีต่อพ่อ มีเนื้อร้องว่า “...พระคุณของพ่อที่ได้ก่อชีวี ยิ่งใหญ่กว่าปฐพี ขอสดุดีคุณพ่อ ลูกๆ ทุกคนจะรวยหรือจนอย่ารังไร รืบทดแทนคุณพ่อ ...” และบทเพลงที่สื่อความรัก ความหวังดีของพ่อที่มีให้ลูกอย่างมากมาย ในบทเพลง “ดาวดวงน้อย” ของศิลปิน ธนพล อินทฤทธิ์ มีเนื้อร้องว่า “...เจ้าคือดาวดวงน้อยของพ่อ จับมือพ่อเอาไว้ พ่อจะพาเจ้าเดินข้ามไปสู่ปลายทางที่ดี ...”

คงไม่ใช่เพียงบทเพลง เพื่อเทิดทูนพระคุณของพ่อ ยกย่อง “พ่อ” ผู้มีพระคุณ เตือนใจให้ลูกได้แสดงความกตัญญูตเวทีต่อพ่อ และให้ผู้เป็นพ่อสำนึกในหน้าที่และความรับผิดชอบของตนใน “วันพ่อแห่งชาติ” เท่านั้น แต่ขอให้แสดงให้พ่อเห็นทุก ๆ วันด้วย ว่า “คุณรักพ่อมากเพียงใด” เพราะนั่นคือสิ่งที่ลูกๆทำได้และควรทำ ก่อนที่มันจะหายไปนั่นเอง



Designed by pngtree



อัญชลี วิเศษสุนทศิลป์



ผลการใช้แนวปฏิบัติการ เปลี่ยนสายต่อท่อล่างไตรูปแบบใหม่ ในผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องแบบถาวร

โดย พว.สิริภา วรรณวิวัฒน์, พว.สมคิด ตาพิพย์, พว.จิตรา มาदार, พว.ปรีชญา ไชยกาล
หน่วยไตเทียมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และ พว.กันติชา ธนุทอง หัวหน้าหน่วยไตเทียม ที่ปรึกษา

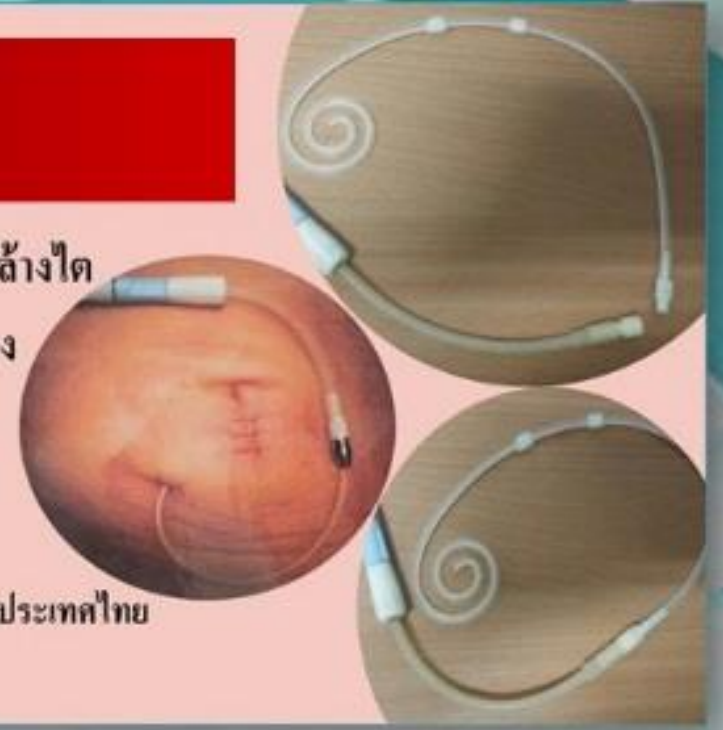
บทนำ

- ปัจจุบันมีผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องแบบถาวร (CAPD) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปีละ 450 ราย
- ผู้ป่วยแต่ละรายต้องได้รับการเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไตตามมาตรฐานทุก 6 เดือน
- มีผู้ป่วยทำการเปลี่ยนสาย 5 - 10 รายต่อวัน ปีละ 900 ครั้ง
- การเปลี่ยนสายแบบเดิมตั้งแต่ปี 2551 มีความยุ่งยากหลายขั้นตอน บางขั้นตอนซ้ำซ้อน อุปกรณ์ที่ใช้มีราคา มีความสิ้นเปลือง ผู้ป่วยรอคิวนาน
- ทางทีมงานจึงได้มีการทบทวนปัญหาและสืบค้นงานวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องนำมาซึ่งแนวปฏิบัติรูปแบบใหม่ที่มีมาตรฐานเน้นความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นหลัก (Patient Safety Goal)

นิยามศัพท์

(Transfer set) คือ สายต่อท่อล่างไต สายต่อระหว่างสายในช่องท้อง และระหว่างถุงน้ำยา

*** เปลี่ยนสายทุก 6 เดือน ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย



วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลการใช้แนวปฏิบัติการเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไตรูปแบบใหม่ในผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องแบบถาวรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ระยะเวลาการศึกษา

1 สิงหาคม 2561 – 31 เมษายน 2563

วิธีการศึกษา

- ตามขั้นตอน PDCA, การพัฒนาออกแบบตามขั้นตอน ของโรเจอร์ (Roger, 1995) งานวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง “ Comparison of disinfection Procedures on the Catheter Adapter-Transfer Set Junction ” 2016 Catherine Firanek.

ตารางเปรียบเทียบ Set แบบเดิมและแบบใหม่

แบบเดิม	แบบใหม่
ใช้ Set VENE section	จัดทำ set สำหรับเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไต
ถุงมือ Sterile 3 คู่	ถุงมือ Sterile 2 คู่
ประกอบด้วย	ประกอบด้วย
1. ฟันจะกลาง 1 คีม	1. ฟันี่เหลี่ยมจะกลาง
2. หัวสแตนเลส 2 อัน	2. ฟันี่เหลี่ยม
3. Artery ตรึงอีก 1 อัน	3. หัวสแตนเลส 3 อัน
4. Tooth Forceps 1 อัน	4. Artery ตรึงอีก 1 อัน
5. Non tooth Forceps 1 อัน	5. Tooth Forceps 1 อัน
6. คีม 5 คีม	6. Non tooth Forceps 1 อัน
7. ไม้พันสำลี 6 อัน	7. คีม 12 คีม
8. เข็มเย็บ 1 อัน	8. Gauze 8 อัน
9. ไหมเย็บ Silk 2 อัน	
10. Needle holder 1 อัน	
11. Artery ตรึงอีก 1 อัน	
12. Gauze 10 ชิ้น	

อุปกรณ์ภายใน SET เปลี่ยนสายแบบใหม่

- จัดทำ Set เปลี่ยนสายต่อท่อล่างไต
- ประกอบด้วย
 - ผ้าสี่เหลี่ยมจะกลาง ขนาด 1x1 ฟุต 1 คีม
 - ผ้าสี่เหลี่ยม ขนาดประมาณ 1x1 ฟุต 1 คีม
 - หัวสแตนเลสอีกขนาดอื่นต่างขนาด 2 นิ้ว 3 นิ้ว
 - สำลี 12 คีม
 - ผ้า Gauze ขนาด 3x4 ซม. 8 ชิ้น
 - Forcep 2 อัน
 - Artery ตรึงอีก 1 ตัว
 - ถุงมือ Sterile 2 คู่
 - น้ำยา Antiseptic solution providine - iodine 10% 50 cc



PLAN

- 1 สิงหาคม 2561 – 31 สิงหาคม 2561
- โดยการกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จัดตั้งทีมงานงานวิเคราะห์สถานการณ์
- ทบทวนแนวปฏิบัติการเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไตแบบเดิม และทบทวนวรรณกรรม

ตารางเปรียบเทียบ Set แบบเดิมและแบบใหม่

แบบเดิม	แบบใหม่
เตรียมอุปกรณ์ที่อีก 4 ชนิด	ไม่ต้องเตรียมอุปกรณ์เพิ่มใน SET เดียว
1. หัว Sterile แซ่สาย 1 หัว	
2. สำลี 7 คีม	
3. Gauze 8 ชิ้น	
4. ผ้าสี่เหลี่ยม Sterile	
สรุป	สรุป
- แบบเดิม มีอุปกรณ์ใน SET 12 ชนิด	- แบบใหม่ มีอุปกรณ์ใน set ทั้งหมด 8 ชนิด
- ไม้พันสำลี 6 ชนิด	- ใช้ถุงมือ sterile 2 คู่
- เข็มเย็บ 4 ชนิด	
- ใช้ถุงมือ sterile 3 คู่	

ตารางเปรียบเทียบต้นทุน

แบบเดิม	แบบใหม่
1. Providine iodine 10% 250 CC. ต้นทุน 150 บาท (1 cc = 0.6 บาท อ้างอิงราคาจากห้องยา)	1. Providine iodine 10% 50 CC. ต้นทุน 30 บาท
2. Set VENE = อุปกรณ์ที่เดิม ต้นทุน 39 บาท (อ้างอิงราคาจากหน่วยงานกลาง)	2. Set เปลี่ยนสายแบบใหม่ ต้นทุน 19 บาท
รวมต้นทุนเดิม 189 บาท	รวมต้นทุนแบบใหม่ 49 บาท
ประหยัด 140 บาท	
1 ปี มีผู้ป่วย 900 ครั้ง	
900 X 189 = 170,100 บาท	900 X 49 = 44,100 บาท
	ลดต้นทุนน้ำยา 108,000 บาท ค่า SET 18,000 บาท
*** ประหยัดงบประมาณ 126,000 บาท / ปี ***	



สรุปแนวปฏิบัติ

แบบเดิม	แบบใหม่
1. สวมถุงมือเช็ดรอบๆ Exit site และสาย Transfer set ด้วย Providine - Iodine 10%	same
2. ปูผ้าสี่เหลี่ยม วางสาย Transfer set บนผ้า Sterile	same
3. ใช้ Gauze ชุบ Providine - Iodine 10% Scrub ข้อต่อ นาน 3 นาที	3. ใช้ Gauze ชุบ Providine - Iodine 10% Scrub ข้อต่อ นาน 1 นาที
4. เปลี่ยนถุงมือครั้งที่ 2	same
5. นำบริเวณสายและข้อต่อ Transfer set ที่ยังไม่ปลดออกจากกัน แช่ลงใน Providine - Iodine 10% นาน 5 นาที	** ตัดขั้นตอนที่ 5 ออก
6. เปลี่ยนถุงมือครั้งที่ 3	** ตัดขั้นตอนที่ 6 ออก
7. ปูผ้าสี่เหลี่ยมจะกลาง นำเฉพาะส่วนที่เป็นข้อต่อวางขึ้นมบบนช่อง	same
8. ใช้ Artery clamp ปลดสายข้อต่อท่อล่างไตที่ Transfer set ลงด้านล่างผ้า	same
9. แช่ข้อต่อ นาน 5 นาที	same
10. คลาย Artery clamp ปลดสายสายล่างไตที่ค้างท่อผู้ป่วยอยู่ใด้ด้วยสแตนเลส	same
11. นำสาย Transfer set อันใหม่ต่อเข้ากับสายหน้าท้องผู้ป่วย	Same
สรุป แบบใหม่ ลดขั้นตอนจาก 11 ขั้นตอนเหลือ 8 ขั้นตอน ตัดขั้นตอนที่ 5 และ 6 ออก เวลา scrub สาย จาก 3 นาทีเป็น 1 นาที ลดต้นทุนจากเดิม 40 บาท เหลือ 20 บาท จบใน Set เดียว	

Set แบบเดิม

DO

1 กันยายน – 31 ธันวาคม 2561
พัฒนาและออกแบบ Set สำหรับเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไต นำไปทดลองใช้และประเมินผล

Set แบบใหม่

Check

1 มกราคม 2562 - 3 ธันวาคม 2562

- ติดตามประเมินผล
- ไม่พบอุบัติการณ์ติดเชื้อภายหลังการเปลี่ยนสายโดยการใช้นิเวศปฏิบัติแบบใหม่
- มีแนวปฏิบัติใหม่มาใช้ในหน่วยงานโดยมีผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ
- ประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
- สามารถลดระยะเวลาการเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไต
- ลดต้นทุนประหยัดค่าใช้จ่ายได้

Act

1 กันยายน 2561 - 31 มีนาคม 2563

- มีผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนสายโดยใช้นิเวศปฏิบัติแบบใหม่ 1,200 ครั้ง
- มีผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนสายโดยใช้นิเวศปฏิบัติแบบเดิม 0 ราย
- ไม่พบอุบัติการณ์ติดเชื้อหลังการเปลี่ยนสาย = 0 ราย
- ผู้ป่วยปลอดภัย (Patient safety Goal)
- ลดขั้นตอนต่างๆที่ซ้ำซ้อน ลดระยะเวลาจากเดิม 40 นาทีเหลือ 20 นาที
- ลดต้นทุนค่าใช้จ่าจ่ายได้รวม 168,000 บาท

สรุปผลการดำเนินงาน

การเก็บข้อมูลปัญหาต่างๆ ในการปฏิบัติงาน นำมาปรึกษาทีมสหวิชาชีพ ผู้ทรงคุณวุฒิ โดยทีมมีการคิดค้นออกแบบ Set ในการเปลี่ยนสาย และแนวปฏิบัติแบบใหม่เปรียบเทียบกับแบบเดิม ร่วมกันมีการค้นคว้าจากวรรณกรรม เพื่อให้แนวปฏิบัติมีมาตรฐานและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย และต้องมีการเก็บข้อมูลอุบัติการณ์ติดเชื้อหลังการเปลี่ยนสายต่อท่อล่างไตอย่างต่อเนื่อง จนสามารถพัฒนาเป็น Best practice นำมาใช้เป็นแนวปฏิบัติอย่างปลอดภัยมีความยั่งยืน



นวัตกรรมหลอดดินปลอดภัย อุปกรณ์ป้องกัน Tube Hematocrit แตะที่มือ



สมจิตต์ ศรีเจริญ



หลักการ และ เหตุผล

สถิติกลุ่มงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
โรงพยาบาลพบอุบัติการณ์เจ้าหน้าที่ถูก
Tube Hematocrit แตะที่มือ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ

- อันตราย - 2560 = 3 ราย
- 2561 = 7 ราย
- 2562 = 6 ราย

- ในกลุ่มงานวิสัญญีพบอุบัติการณ์
- 2561 = 2 ราย
- 2562 = 2 ราย

สาเหตุ จาก แรงรีบ ประมาท แผ่นดินน้ำมันบางและแข็ง

วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อผลิตอุปกรณ์ป้องกัน Tube Hct แตะที่มือที่ได้ผลดี มีประสิทธิภาพคุ้มค่า คุ่มทุน
- 2 เพื่อลดอุบัติการณ์ Tube Hct แตะที่มือ เมื่อใช้นวัตกรรม
- 3 ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

- 1 อุบัติการณ์ Tube Hct แตะที่มือเมื่อใช้นวัตกรรม เท่ากับ 0
- 2 อัตราความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมมากกว่า 80 %

วิธีการดำเนินงาน : ใช้แนวคิด 2P Safety และหลักการของ IC
ใช้กระบวนการ PDCA ในการสร้างนวัตกรรม
ระยะเวลาดำเนินงาน : มีนาคม 2562 - ตุลาคม 2562

วางแผน (Plan)
มีนาคม 2562-พฤษภาคม 2562

การปฏิบัติ (Do)
มิถุนายน 2562 - กรกฎาคม 2562

ตรวจสอบ (Check)
สิงหาคม 2562-กันยายน 2562

การดำเนินการ (Act)
ตุลาคม 2562

กลุ่มเป้าหมาย

วิสัญญีพยาบาล, วิสัญญีแพทย์, นักเรียนวิสัญญีพยาบาล, พนักงานช่วยเหลือคนไข้

วางแผน (Plan) มีนาคม 2562 - พฤษภาคม 2562

รวบรวมข้อมูลสาเหตุของการเกิดอุบัติการณ์

- แผ่นดินน้ำมันที่ใช้อยู่ในปัจจุบันดินน้ำมันมีลักษณะแข็งและตื้น
- ความเร่งรีบเกินไปขาดความระมัดระวัง
- ความประมาทและความเคยชินไม่คิดว่า capillary tube จะแตก



รวบรวมข้อมูลสาเหตุของการเกิดอุบัติการณ์



วางแผนผลิตอุปกรณ์

ทบทวนวรรณกรรม พบว่าหลักโครงสร้างของเส้นใยแก้ว
นำแสงมีท่อพีวีซีหุ้มภายนอกกันแตก จึงนำหลักการนี้
มาประยุกต์ใช้ในการการออกแบบนวัตกรรมเน้น
ความปลอดภัย ความสะอาด ความสะดวก ความง่าย
ความคุ้มค่า คุ่มทุน

การปฏิบัติ (Do) ในเดือนมิถุนายน 2562-กรกฎาคม 2562

รอบที่ 1 นวัตกรรมหลอดปลอดภัย



ผลลัพธ์ ปลอดภัย
แต่ไม่สะดวก

ตรวจสอบ (Check)
สิงหาคม 2562-กันยายน 2562
ทดสอบประสิทธิภาพของนวัตกรรม /
นำเสนอในที่ประชุม

รอบที่ 2 ปรับเป็นนวัตกรรมหลอดดินปลอดภัย



- 1 บรรจุดินน้ำมันให้ได้
ความสูง 3/4 ของ
กระปุก
- 2
- 3
- 4

จัม tubehematocrit

เจาะรูบนฝาปิด 4-5 รู

รอบที่ 1 นวัตกรรมหลอดปลอดภัย



ปลอดภัยแต่ไม่สะดวก

ปลอดภัยสะดวก
แต่ผู้ใช้กังวลเรื่องใช้นิ้วกด

รอบที่ 2 นวัตกรรมหลอดดินปลอดภัย

หลอดดินปลอดภัย



การดำเนินการ (Act) กันยายน 2562 ปรับปรุงนวัตกรรมรอบที่ 3 เพิ่มฝาปิดแทนนิ้วมือ



จ่อ จัม

กด

ผลิตง่าย ใช้สะดวก
ปลอดภัยมีฝาปิดแทนนิ้ว
มือเพิ่มความพึงพอใจ
คุ้มค่า คุ่มทุน เป็นมิตร
ต่อสิ่งแวดล้อม

เปรียบเทียบราคาต้นทุนของนวัตกรรมหลอดดินปลอดภัย กับ แผ่นดินน้ำมันที่เบิกใช้จากโรงพยาบาล

ชนิดของอุปกรณ์ที่ใช้อุดปลาย Tube Hematocrit	ราคา (บาท)	ความเสี่ยงต่อ Tube Hematocrit แตะที่มือ
1 แผ่นดินน้ำมันที่เบิกใช้จากโรงพยาบาล	90	มีอุบัติการณ์
2 นวัตกรรมหลอดดินปลอดภัย	10	ไม่มีอุบัติการณ์

กลุ่มงานวิสัญญีมี 22 ห้องผ่าตัด มี 5 ห้องพักฟื้นต้องใช้แผ่นดินน้ำมัน 27 แผ่น
คิดเป็นเงิน = 2,430 บาท แต่ถ้าใช้หลอดดินปลอดภัยคิดเป็นเงิน = 270 บาท ประหยัดเงิน
ของโรงพยาบาลจากการซื้อแผ่นดินน้ำมันได้ถึง 2,160 บาทและถ้าผลิตใช้เอง
ทั้งโรงพยาบาลจะสามารถลดค่าใช้จ่ายลงได้อีกมากมาย และนวัตกรรมนี้ยังมีความปลอดภัยมากกว่า
แผ่นดินน้ำมัน สามารถเติมดินน้ำมันได้ตลอดอายุการใช้งาน ทนทาน ตกไม่แตก

ผลการดำเนินงาน

- 1 ได้นวัตกรรมที่ทันสมัย ปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
- 2 ใช้ง่าย สะดวก
- 3 อุบัติการณ์ Tube Hct แตะที่มือเมื่อใช้นวัตกรรม เท่ากับ 0
- 4 เจ้าหน้าที่ที่พึงพอใจในระดับดีมาก 86.66%
- 5 เกิดผลงานพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานและสามารถต่อยอดไปสู่การทำวิจัยจากงานประจำ
- 6 พัฒนาเป็นนวัตกรรมเชิงพาณิชย์ผลิตขายในแบรนด์ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



เจาะเลือด



Sunpasit Drive Thru

"บริการแบบ one stop service ไม่ต้องหาที่จอดรถ"

หลายท่านคงจะคุ้นชินกับคำว่า Drive Thru ในการซื้ออาหาร Fast Food ว่าเป็นการขับรถผ่านแล้วซื้อแบบไม่ต้องลงจากรถ ซึ่งเป็นวิธีการที่สะดวก รวดเร็ว ไม่ต้องหาที่จอดรถ ทำให้เป็นจุดที่หลายๆบริการให้ความสนใจในการนำไปปรับใช้ในยุคที่มีการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 นี้ เพราะนอกจากความสะดวกดังที่ได้กล่าวไปแล้ว ยังลดการสัมผัสทั้งกับบุคคลอื่นและสิ่งแวดล้อม จึงลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อลงได้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้ให้บริการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งในเขตเทศบาลนครอุบลฯ และรับส่งต่อผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ 10 ทั้ง 5 จังหวัด จึงทำให้มีผู้รับบริการเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะเจาะเลือดและรับยา จนยากต่อการเว้นระยะห่างได้

Sunpasit Drive Thru

เจาะเลือด/ตรวจสุขภาพ/รับยา/ฉีดวัคซีน



เวลาทำการ (เฉพาะวันทำการ)

06:00 - 08:00 น. เจาะเลือด(นอกเวลา)
08:30 - 12:00 น. ตรวจสุขภาพ
เจาะเลือด
13:00- 15:30 น. ฉีดวัคซีน

หมายเหตุ ติดต่อรับยาได้ตามเวลาที่นัดหมาย

สอบถาม/นัดหมาย
045 319200 ต่อ 1710
094 2830707



คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจึงได้มีมติในการตั้งจุดให้บริการชั่วคราวภายใต้ชื่อ "Sunpasit Drive Thru" ณ บริเวณพื้นที่ลานจอดรถของโรงพยาบาล ถนนสุริยาตรีซึ่งเป็นบริเวณที่การจราจรไม่ติดขัด เพื่อให้บริการในกรณีที่ไม่ซับซ้อน ใช้เวลาน้อย สามารถที่จะมารับบริการแล้วกลับได้เร็วดังเช่น Drive Thru ที่เราค้นเคย โดยเบื้องต้นมีบริการที่ให้ดังนี้ คือ

- ❖ เจาะเลือด กรณีที่ไม่ได้ต้องการผลในทันที เช่น ตรวจล่วงหน้าก่อนวันพบแพทย์
- ❖ ตรวจสุขภาพ โดยสามารถนัดหมายเป็นหมู่คณะที่สามารถจัดบริการพิเศษเฉพาะกิจในพื้นที่นั้นได้ เช่น X-rayปอด ตรวจมะเร็งปากมดลูก ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น หรือหากต้องการตรวจเฉพาะแล็บ สามารถนัดหมายและเลือกรายการตรวจได้เอง ผ่านทาง website
- ❖ รับยา ในกรณีที่มารับยาในโรงพยาบาลหลังจากที่ได้ใบสั่งยาแล้ว แต่ต้องการมารับในภายหลัง เพื่อจะได้ไม่ต้องหาที่จอดรถหรือเข้าไปในโรงพยาบาล
- ❖ ฉีดวัคซีน ซึ่งเป็นวัคซีนเสริมพิเศษนอกสิทธิที่กระทรวงกำหนดให้พื้นฐาน เช่น อีสุกอีใส ไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ มะเร็งปากมดลูกหรือ HPV ไวรัสตับเอ ไวรัสตับบีในผู้ใหญ่ เป็นต้น

EXPERT DOCTOR



พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์
แพทย์เฉพาะทางด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

"ให้คำปรึกษาและดูแลสุขภาพ
ที่มากกว่า รักษาโรค"

พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์ (นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ)
รองผู้อำนวยการด้านสื่อสารองค์กร โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

โดยบริการทั้งหมดนี้ เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งเพื่อเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการบางกลุ่มให้ง่ายขึ้น โดยสามารถใช้สิทธิการรักษาได้เหมือนที่โรงพยาบาล (หากบัตรทองต้องมีใบส่งตัวก่อน) แต่หากเป็นการเจาะเลือดนอกเวลาราชการจะมีค่าบริการร่วมจ่ายที่ 100 บาท และให้สิทธิเข้ารับบริการแก่ผู้ที่มีการนัดหมายล่วงหน้าก่อน โดยสามารถเข้าไปนัดหมายได้จากหลายช่องทาง ได้แก่ QR code เจาะเลือดที่แสดงในใบนัด, www.sunpasit.go.th, QR code official line ของ SPS check up center และโทรศัพท์/ID line 094 2830707



ไวรัส RSV ที่มากับลมหนาว

แพทย์หญิงชาริยา ธานี

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กุมารแพทย์โรคติดเชื้อ

ในช่วงนี้บ้านเราเข้าสู่ช่วงต้นฤดูหนาวกันแล้ว เด็กๆ เริ่มจะมีการเจ็บป่วยของระบบทางเดินหายใจกันมากขึ้น สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส ได้แก่ เชื้อไข้หวัดใหญ่ (influenza), พาราอินฟลูเอนซ่า (parainfluenza), อะดีโนไวรัส (adenovirus), ไรโนไวรัส (rhinoviruses) และที่กำลังระบาดในขณะนี้คือ RSV (respiratory syncytial virus) สำหรับปีนี้ จังหวัดอุบลราชธานี พบการระบาด และมีผู้ป่วยจำนวนมาก ทำให้ไวรัส RSV เป็นที่รู้จัก และคุ้นหูคุณพ่อ-คุณแม่มากขึ้น ทั้งนี้เพราะเรามีวิธีการตรวจวินิจฉัยที่ทำได้ง่าย สะดวก รวดเร็วมากขึ้นนั่นเอง คุณพ่อ - คุณแม่ทุกท่าน ลองมาทำความรู้จักกับไวรัสตัวนี้กันนะคะ



ไวรัส RSV คืออะไร?

RSV คือไวรัสชนิดมีเปลือกหุ้ม ชื่อเต็มว่า Respiratory Syncytial Virus มี 2 สายพันธุ์ คือ RSV-A และ RSV-B เป็นเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจได้ทั้งส่วนบนและส่วนล่าง มีรายงานการค้นพบตั้งแต่ปี 1956 และมีการระบาดเกือบทุกปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยเด็ก โดยเฉพาะในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ขวบ และพบว่าภายในอายุ 2 ขวบ เด็กเกือบทุกคนจะเคยติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวีมาแล้วทั้งสิ้น

หลังรับเชื่อนานเท่าไรจึงมีอาการป่วย (ระยะฟักตัว)?

หลังจากที่เราได้รับเชื้อไวรัส RSV เข้าไปในร่างกาย เราจะแสดงอาการป่วยได้เร็วที่สุดหลังติดเชื้อ 2 วัน ชั่วที่สุดประมาณ 8 วัน โดยส่วนใหญ่เฉลี่ยอยู่ที่ 4-6 วัน

เรารับเชื้อมาได้อย่างไร? ติดต่อกับได้อย่างไร?

ติดต่อผ่านการหายใจเอาละอองเสมหะของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ RSV เช่น น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ หรือสัมผัสสิ่งแวดลอมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งเช่น โຕะ เก้าอี้ ลูกบิดประตู ของเล่นต่างๆ ฯลฯ เชื้อ RSV เป็นเชื้อที่มีความทนทานต่อสภาพแวดล้อมภายนอกร่างกาย สามารถมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานหลายชั่วโมง และสามารถอยู่ที่มือของเราได้นานถึง 30 นาที

อาการเป็นอย่างไรบ้าง?

ในช่วง 3-5 วันแรก จะมีอาการคล้ายไข้หวัดธรรมดา เช่น มีไข้ หรืออาจไม่มีไข้ก็ได้ ไอ จาม คัดจมูก น้ำมูกไหล นานมาก่อนในผู้ใหญ่หรือเด็กที่แข็งแรงดี อาการมักไม่รุนแรงและส่วนใหญ่หายได้เองภายในระยะเวลา 1-2 สัปดาห์ แต่สำหรับเด็กเล็ก (โดยเฉพาะที่อายุต่ำกว่า 2 ขวบ) ที่ติดเชื้อครั้งแรก พบว่าร้อยละ 20-30 จะมีอาการโรคหลอดลมไปทางเดินหายใจส่วนล่าง (หลอดลม เนื้อปอด) ทำให้เกิดหลอดลมใหญ่อักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบ และปอดอักเสบตามมาได้ จะแสดงอาการไข้สูง ไอมากขึ้นและมีเสมหะ ไอแรง หายใจมีเสียงหวีด หรือมีเสียงครืดคราดในลำคอ หายใจเร็ว หอบเหนื่อย บางรายอาจมีภาวะแทรกซ้อนเช่น หูอักเสบ ไช้สนหรือปอดอักเสบจากเชื้อแบคทีเรียซ้ำซ้อน ซึ่งจะมีอาการรุนแรงมากขึ้นได้

รู้ได้อย่างไรว่าลูกเราเป็น RSV (วิธีการวินิจฉัย RSV)?

สามารถตรวจจากน้ำมูกหรือเสมหะ ซึ่งจะตรวจพบเชื้อ RSV เพียงร้อยละ 53-96 ของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ อย่างไรก็ตามไม่มีความจำเป็นต้องตรวจทุกรายเพราะการตรวจพบหรือไม่พบเชื้อ RSV ก็ไม่ได้เปลี่ยนแปลงการรักษา แต่จะช่วยในการแยกผู้ป่วย เพื่อลดการแพร่กระจายโรคไปสู่ผู้อื่น

การรักษาทำอย่างไร?

ปัจจุบันยัง “ไม่มียารักษาจำเพาะต่อโรคติดเชื้อไวรัส RSV” มีเพียงการรักษาตามอาการ รักษาประคับประคอง เช่น การให้ยาลดไข้ ยาแก้ไอละลายเสมหะ (ยังไม่มีการศึกษาที่ให้ผลสนับสนุนว่ายาแก้ไอชนิดต่างๆ มีประโยชน์ในการรักษาอาการไอ และไม่แนะนำให้ใช้ยากดอาการไอในผู้ป่วยเด็ก เพราะทำให้เกิดอาการง่วงซึม เสมหะแห้งเหนียวมากขึ้น) ในเด็กบางรายที่มีเสมหะเหนียวมาก มีภาวะหลอดลมฝอยอักเสบ หรือปอดอักเสบ จะมีการพ่นยาขยายหลอดลมหรือน้ำเกลือผ่านทางออกซิเจนละอองฝอย รวมถึงการทำกายภาพบำบัด ทรวงอก (เคาะปอด-ดูดเสมหะ) เพื่อการระบายเสมหะ ยาปฏิชีวนะไม่มีประโยชน์หากไม่มีเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน

เมื่อไหร่ต้องนอนโรงพยาบาล

หากเป็นแค่อาการหวัดจากเชื้อ RSV สามารถให้รักษาตามอาการที่บ้านได้ ไม่มีความจำเป็นต้องนอนในโรงพยาบาล แต่ถ้าผู้ป่วยไข้สูง ซึม เหนื่อยเพลีย หอบเหนื่อย หายใจเร็วกว่าปกติ หายใจมีเสียงหวีด หรือเป็นผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเกิดอาการที่รุนแรงได้ง่าย เช่น

1. ในเด็กเล็ก โดยเฉพาะในทารกที่คลอดก่อนกำหนด โดยเฉพาะอายุครรภ์น้อยกว่า 29 สัปดาห์
2. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เช่น เป็นโรคปอดเรื้อรัง หรือผู้ป่วยโรคหัวใจ
3. ผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยที่ได้รับยาสเตียรอยด์/ยากดภูมิคุ้มกัน หรือผู้ป่วยสูงอายุ เมื่อมีอาการผิดปกติ ควรพามาพบแพทย์เพื่อการรักษาที่เหมาะสมต่อไป



เป็นแล้วเป็นอีกได้หรือไม่?

เป็นได้หลายครั้ง เนื่องจากไวรัส RSV มีหลายสายพันธุ์และสามารถกลับมาเป็นซ้ำได้

ต้องหยุดโรงเรียนหรือไม่ หายป่วยไปโรงเรียนได้ไหม และเริ่มไปโรงเรียนได้เมื่อไหร่ ?

เมื่อมีอาการป่วย ควรให้หยุดเรียน จนกว่าอาการป่วยจะหายหรืออย่างน้อย 5-7 วัน เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อให้ผู้อื่น โดยทั่วไปผู้ป่วยจะแพร่เชื้อได้นาน 3-8 วันหลังมีอาการป่วย แต่อาจนานถึง 3-4 สัปดาห์ ในเด็กเล็กหรือเด็กที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง

จะป้องกันไม่ให้ลูกป่วย ต้องทำอย่างไร?

ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ไม่มียาป้องกัน วิธีที่ดีที่สุด คือการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อด้วยวิธีการดังนี้ “การล้างมือ” เพราะเชื้อ RSV สามารถอยู่ที่มือของเราได้นานถึง 30 นาที การล้างมือนอกจากจะลดจำนวนเชื้อ RSV ยังลดเชื้ออื่นๆ ที่ติดมากับมือ ทั้งเชื้อไวรัสและแบคทีเรียได้ถึงร้อยละ 70 การใช้แอลกอฮอล์เจลถูมือ ช่วยป้องกันโรคได้บ้าง แต่ยังไม่แนะนำให้ล้างมือบ่อยๆ จะได้ประโยชน์กว่า

หลีกเลี่ยงเด็กทั้งสบายดีหรือป่วยไปในที่ชุมชนหรือสถานที่แออัด สวมหน้ากากอนามัย ทำความสะอาดบ้านรวมทั้งของเล่นเด็กเป็นประจำ หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ในครอบครัว (ทารกที่สูดดมควันบุหรี่เข้าไปมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัส RSV และพบอาการที่รุนแรงได้มากกว่าทารกทั่วไป) รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ ดื่มน้ำมากๆ และให้เด็กพักผ่อนให้เพียงพอ

การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี หรือวัคซีนไอพีพี จะช่วยลดโรคแทรกซ้อนจากการติดเชื้อร่วมกันได้

...หวังว่าคุณพ่อ - คุณแม่คงจะรู้จัก เข้าใจและช่วยกันป้องกันการแพร่กระจายการติดเชื้อไวรัส RSV กันมากขึ้น ขอให้ลมหนาวนี้ ทุกคนสุขภาพแข็งแรง Happy New Year 2021 สวัสดีปีใหม่ค่ะ...



วันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 เวลา 08.30 น. นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 เป็นประธานเปิด “Sunpasit Drive Thru” โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ กล่าวรายงาน และได้รับเกียรติจาก นายแพทย์สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีและ นายแพทย์วีรพล กิตติพิบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ ร่วมเป็นเกียรติในครั้งนี้



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมด้วย แพทย์หญิงชุตีวรรณ วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีเจริญพระพุทธมนต์ เพื่อความเป็นสิริมงคลให้กับแผ่นดินและประชาชนทุกหมู่เหล่า ในโอกาสวันชาติและวันพ่อแห่งชาติ 5 ธันวาคม พุทธศักราช 2563 ณ วิหารพระเจ้าใหญ่อินแปลง วัดมหาวนาราม เมื่อวันที่ 14 พ.ย.63

ผู้บริหารพบบุคลากร

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล บรรยายพิเศษตามโครงการ “ผู้บริหารพบบุคลากรโรงพยาบาลฯ” ประจำปีงบประมาณ 2564 ซึ่งในปัจจุบันการสื่อสารในองค์กรเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ขับเคลื่อนองค์กร ไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ บุคลากรในองค์กรต้องมีความรู้ และเข้าใจในเป้าหมายและการดำเนินงานในองค์กรร่วมกันเพื่อผลประโยชน์ และความสำเร็จขององค์กร รวมทั้งการสื่อสารทิศทางขององค์กรที่ผ่านมา และในอนาคต โดยจัดเป็น 3 รุ่น ระหว่างวันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2563 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานในพิธีเปิด “คลินิกพิเศษ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (ศูนย์การคัดอุบลสแควร์)” เพื่อให้บริการนอกเวลาราชการในเรื่องที่ไม่ซับซ้อน โดยเป็นเสมือนหน่วยตรวจหนึ่งของโรงพยาบาล ซึ่งในช่วงแรก ได้ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป โรคเรื้อรังที่ไม่ซับซ้อนและไม่ฉุกเฉินเร่งด่วน บริการตรวจสุขภาพ เจาะเลือดล่วงหน้าและบริการส่งเสริมสุขภาพในโครงการพิเศษต่าง ๆ โดยให้บริการในช่วงนอกเวลาราชการ ทั้งนี้เพื่อลดความแออัดใน รพ. ลดระยะเวลารอคอย และเพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงบริการแก่ประชาชน เมื่อวันที่ 1 พ.ย.63

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และคณะผู้บริหาร พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ร่วมกิจกรรมรณรงค์ “วันส้วมโลก” (World Toilet Day) ตามที่สมัชชาใหม่แห่งสหประชาชาติ กำหนดให้วันที่ 19 พฤศจิกายน ของทุกปี เป็นวันส้วมโลก โดยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้จัดกิจกรรมรณรงค์วันส้วมโลก ระหว่างวันที่ 16-19 พฤศจิกายน 2563 ในรูปแบบงานภายใต้สถานการณ์ด้านสุขภาพ “ส้วมสาธารณะ วิธีใหม่เพื่อทุกคน : The New Normal Public toilet for all” เพื่อส่งเสริมมาตรฐานส้วมและส้วมสาธารณะสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน (HAS Toilet) เมื่อวันที่ 16 พ.ย.63



นายแพทย์เจนฤทธิ์ วิตตะ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1 เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรมวันเบาหวานโลก ประจำปี 2563 ภายใต้คำขวัญ "Diabetes : Nurse makes the difference for diabetes" คือ บทบาทพยาบาลกับเบาหวาน (Nurse and Diabetes) โดยกิจกรรมเน้นการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกาย

รับประทานอาหาร การเสริมสร้างทักษะการป้องกันภาวะแทรกซ้อน มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เน้นการปฏิบัติจริงจากทีมสหวิชาชีพทั้งทางด้าน การรักษาและสนับสนุนการจัดการเบาหวานด้วยตนเอง วิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง โดยเฉพาะในรายที่ได้รับอินซูลิน กิจกรรมในวันนี้คาดว่าจะช่วยเสริมสร้างพลัง และแรงจูงใจในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องและเกิดความยั่งยืนต่อไป ณ คลินิกโรคติดต่อเรื้อรัง อาคาร 5 ชั้น 1 เมื่อวันที่ 11 พ.ย. 2563



วันที่ 5 พฤศจิกายน 2563 คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ขอขอบคุณ คุณมงคล จุลทัศน์และครอบครัว จาก บ.มงคลคาร์เซ็นเตอร์ จำกัดที่ได้มอบเงินจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ รับมอบ ณ ห้องปฏิบัติราชการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่ 5 พฤศจิกายน 2563 คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ขอขอบคุณ ครอบครัว พ.ต.ท.สุพล โสวรรณ ที่ได้มอบเงินจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อสมทบทุนซื้อวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ รับมอบ ณ ห้องปฏิบัติราชการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

9 พฤศจิกายน 2563 คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่รพ.ขอขอบคุณ คณะผู้บริหาร บริษัททูลติ่มมาร์ทและบริษัทคอลเกต-ปาล์มโอสฟ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มอบเงินจำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนในการจัดซื้ออุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วย โครงการผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery) โดยมี นายแพทย์เจนฤทธิ์ วิตตะ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1 รับมอบ

บริจาคสิ่งของทุกประเภท

สอบถามได้ที่.. คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ

LINE ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน

สอบถามได้ที่.. บุญญฤทธิ์ สิงห์เรื่อง งานประชาสัมพันธ์

LINE ID Line : boonbs

รายนามผู้บริจาค



เดือนตุลาคม 2563

รับบริจาคผ่านโครงการ

e-Donation



ขอเชิญ



ตอบแบบประเมิน
ความพึงพอใจบุคลากร

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ.-ศ. ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ส.-อา. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311

ชั้น 4 อาคารวิจิต 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 ศรีสำอังก์
นางสาวศศิธร ชำนาญผล พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์

■ บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา

■ รองบรรณาธิการ สุนตี ปัจฉาภาพ

■ กองบรรณาธิการ

อัญชลี วิเศษขุนทศิลป์ ราตรี บุญชู นิจกานต์ ต้นอ่อนเดช

สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หรุ่นโพธิ์ กรรณิการ์ จันทรุกษา

กมลชัย ม่วงคู วรพันธ์ สบายใจ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรื่อง

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 : เงินบริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบหายใจเรื้อรัง
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