



ทรงพระเจริญ

อาเด็ยจาทราชสุดดี
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ยี่สิบแปด กรกฎาคม เวียนบรรจบ
น้อมอัญเชิญ เทพไท่ สุดดี
เฉลิมพระชนมพรรษา มหาฤกษ์
เจริญเจ็ดสิบพรรษา เป็นหลักชัย
ขอพระองค์ ทรงพระเจริญยิ่ง
ขอพระองค์ จตุรพิธพรชัย สดภาพ

สรรพสิทธิ์ น้อมนบ พระทรงศรี
ราชจักรี องค์ราชัน มิ่งขวัญไทย
ตะวันเบิก มหาวชิราลงกรณ นිරตีศัย
อัญเชิญ พระรัตนตรัย ประทานพร
เป็นขวัญมิ่ง เกษมสุข อุดิศร์
นรินทร์ ปกเกล้า เหล่าประชา

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์ อุบลราชธานี
(อัญชลี วิเศษชนหัตถ์ ผู้ประพันธ์)



จุลสาร

สรรพสิทธิ์สัมพันธ์

Sunpasitsumpun bulletin



โรงพยาบาลคุณธรรม

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

“ความดี เราทำได้ ไม่ต้องรอ”

ในปี 2565 นี้ วันอาสาฬหบูชา ตรงกับวันเพ็ญขึ้น 15 ค่ำ เดือน 8 คือวันที่ 13 กรกฎาคม 2565 และวันเข้าพรรษา ตรงกับ วันแรม 1 ค่ำ เดือน 8 คือวันที่ 14 กรกฎาคม 2565 อีกทั้งรัฐบาลยังได้ ประกาศให้วันที่ 15 กรกฎาคม 2565 เป็นวันหยุดพิเศษ จึงทำให้เราได้ วันหยุดยาว 5 วันค่ะ จุลสารฉบับนี้ผู้เขียนจึงขอส่งความปรารถนาดี ให้ท่านผู้อ่านทุกท่าน ได้ใช้เวลาในวันหยุดยาวนี้อย่างเปี่ยมสุขด้วย ข้อคิดดีดี เรื่อง **“ความดี เราทำได้ ไม่ต้องรอ”**

“การทำความดี” ไม่มีสิ่งใดมาเป็นเครื่องวัด ได้ว่าใครทำความดีได้มากหรือทำความดีได้น้อยกว่ากัน เพราะ **“ความดี”** คือการกระทำที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวม และเป็นที่ยกย่องว่า **“การทำความดี”** ต้องมีจุดเริ่มต้นที่ความคิดดี คิดบวกก่อนเสมอ ดังจะพบว่าคนที่คิดดี คิดบวก ก็จะพูดในสิ่งที่ดีและจะมีการกระทำในสิ่งที่ดี เป็นประโยชน์ต่อตนเองและต่อส่วนรวมด้วยตามมา เมื่อใดก็ตามที่เรา คิดดี คิดบวก เราจะมีจิตที่เป็นกุศล เราจะมองโลกในแง่ดี ใจเราจะมีความสุข เกิดความอิ่มอกอิ่มใจ แสดงออกด้วยการยิ้มแย้มแจ่มใส มีคำพูดที่เป็นบวก มีการกระทำที่ดีตั้งแต่เรื่องเล็กๆน้อยๆ ไปจนถึงเรื่องสำคัญ ๆ ที่เข้ามาในชีวิตแต่ละวัน ส่งผลให้การทำความดีนั้นเป็นเรื่อง ง่ายนิดเดียว จึงกล่าวได้ว่าถ้าเราได้คิดดี พูดดีและทำในสิ่งที่ดีเป็นปกติ วิสัยอยู่ทุกวัน ไม่มีลังเลหรือฝืนใจทำแต่อย่างใดนั้น การทำดีจะไม่ใช้ สิ่งแปลกปลอมในชีวิตเราเลย เมื่อเราได้ทำความดีจนเป็นปกติวิสัย จะเกิดเป็นอุปนิสัยที่เป็นความเคยชิน ดังพุทธศาสนสุภาษิตที่ว่า **“สุกร์ สารุณา สารุ : ความดี อันคนดีทำง่าย”** นั่นเอง แต่ในทาง ตรงกันข้าม คนที่เคยทำความดีอยู่ทุกวัน เมื่อวันใดที่คนนั้นไม่ได้คิดดี พูดดีและทำดี สิ่งที่ทำนั้นจะกลายเป็นสิ่งแปลกปลอมในชีวิต เป็นเรื่อง ฝืนใจอย่างยิ่งที่จะกระทำเลยทีเดียว

“ชีวิตควรอยู่กับปัจจุบัน สิ่งที่ผ่านมาแล้วเป็นอดีต เราควร พึงระลึกไว้ว่า ปัจจุบันควรทำความดีทันที อย่าคิดเสียว่าพรุ่งนี้ ค่อยทำ อาทิตย์หน้าค่อยทำ เพราะสิ่งเหล่านั้นเป็นอนาคต เรามีอาจ ทราบได้เลยว่าอนาคตจะเป็นอย่างไร เราอาจจะไม่ได้อยู่บนโลกใบนี้ แล้วก็เป็นได้ เพราะฉะนั้น หากคิดจะทำความดีแล้วควรกระทำเลย **ไม่จำเป็นต้องรอ”**

“ทำความดีอย่าไปท้อ

คนไม่เห็นความดีของเรา
ก็ขอให้เราเห็นความดีของเราแล้วก็แล้วกัน...

เราทำทำความดีเพื่อเรา ไม่ได้ทำความดีเพื่อผู้อื่นใด”

- หลวงตามหาบัว ญาณสัมปันโย

Cr : FB คำคมธรรมะ เตือนใจ 30 ส.ค.2560

**ชีวิตนี้พ้อพ้อ
แต่ชีวิตนี้สำคัญพ้อ**

เป็นหัวเลี้ยวหัวต่อ เป็นทางแยก
จะไปสูงไปต่ำ จะไปดีไปร้าย
...เลือกได้ไหมชีวิตนี้เท่านั้น...

**พึงสำนึกข้อนี ให้จงดี
แล้วจงเลือกเกิด...เลือกให้ดีเกิด**

- สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราชฯ -

Cr : Bloggang.com ให้แสงธรรมนำชีวิต 31 ม.ค.2561

WWW.KAPOOK.COM

(ชีวิตดีได้ ไม่ต้องรอ : กฤษณะ บุญยะชัย สมาคมการจัดการ ธุรกิจแห่งประเทศไทย ; 17 กค. 2560) จากข้อความนี้ช่วย ย้ำเตือนให้ เป็นข้อคิดกับเราทุกคนว่า **“ความดี เราทำได้ ไม่ต้องรอ”** เริ่มต้นที่ตัวเราได้ที่นั่นเอง **“ความสุขนั้น แยกไม่ออก จากความดี เช่นเดียวกับพืชที่ต้องพึ่งน้ำ ยิ่งได้ สิ่งแวดล้อมที่ดีคือกัลยาณมิตร ความสุขย่อมหาได้ไม่ยาก เพราะแท้ที่จริงแล้วความสุขมิได้อยู่ที่ไหน หากแบ่งบานกลาง ใจเราเอง”**

(สุขใจเมื่อได้ทำความดี : พระไพศาล วิสาโล ; พ.ค.2551)



อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์



นายสุติ ปัจฉากภาพ นักสุขศึกษาดีเด่น ระดับเขต ประเภทส่งเสริมวิชาการ ประจำปี พ.ศ. 2564



สุติ ปัจฉากภาพ



ตำแหน่งปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถานที่ทำงานปัจจุบัน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
ประวัติการศึกษาปริญญาโท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
ประวัติการทำงาน

- เริ่มรับราชการในตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สสอ.โขงเจียม ปี พ.ศ. 2532
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ผลงานด้านสุขศึกษาและพัฒนาด้านพฤติกรรม

“โครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย” โดยใช้การสร้างเสริมพลังและการมีส่วนร่วม ผลลัพธ์ ทำให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของบุคคลในหลายระดับ ระดับผู้บริหารเห็นความสำคัญ ประกาศนโยบายให้การสนับสนุน ระดับผู้ปฏิบัติดำเนินการให้เกิดนวัตกรรมมาตรฐานควบคุมคุณภาพ เกษตรกร (ต้นทาง) เปลี่ยนพฤติกรรมจากการทำเกษตรเคมี เป็นการทำให้เกษตรอินทรีย์ โรงพยาบาล (กลางทาง) รับซื้อผู้ป่วยและบุคลากร ส่งเสริมนำเข้าจำหน่ายในร้านค้าโรงพยาบาล ทำอาหารเมนูสุขภาพ ผู้ป่วย ญาติ (ปลายทาง) ได้บริโภคอาหารดีต่อสุขภาพ และเกษตรกรเครือข่ายเป็นต้นแบบและวิทยากรระดับจังหวัด ได้รับการสนับสนุนจากเกษตรจังหวัด พัฒนาชุมชน และจังหวัด มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ศูนย์อาหารผ่าน Clean Food Good Taste เป็นต้นแบบระดับจังหวัดและเขตสุขภาพที่ 10 โรงครัวโรงพยาบาลควบคุมด้วย Food Safety ผลิตอาหารลดเค็ม ใช้น้ำมันทอดซ้ำ

“ผลักดันนโยบายสาธารณะคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ อบรมผู้นำการเลิกและบำบัดผู้เสพติดสูบบุหรี่” โดยใช้หลักของส่งเสริม การมีส่วนร่วม และแรงสนับสนุนทางสังคม ทั้งหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและประชาชน ผลลัพธ์ ส่งผลให้ผู้บริหารระดับจังหวัด ประกาศนโยบายจังหวัดปลอดบุหรี่ โรงเรียนปลอดบุหรี่ ร้านอาหารปลอดบุหรี่ ถนนคนเดินปลอดบุหรี่ และตลาดปลอดบุหรี่ ผู้ปฏิบัติแต่ละระดับดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศ และเป็นต้นแบบในการขยายผลการผลักดันนโยบายไปสู่องค์กรปกครองท้องถิ่นอีกหลายจังหวัดทุกภาค ในเวทีนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะของมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ มีการเข้าถึงและบำบัดผู้เสพติดสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น ขยายผลการบำบัดผู้เสพติดสูบบุหรี่ทั้งจังหวัด

“ส่งเสริมมาตรฐานงานสุขศึกษาโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 10” เป็นกรรมการ เป็นต้นแบบ พี่เลี้ยง ส่งเสริม มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาให้กับโรงพยาบาลทุกแห่งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 ผลลัพธ์ ทุกโรงพยาบาลผ่านการประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาในระดับคุณภาพ

ข้อคิดในการทำงาน : คิดดี พูดดี ทำดี สิ่งดี ๆ จะเกิดขึ้น

นักศึกษาดูเด่น ปี





กว่าจะมาเป็นนักวิจัย และ บุคลากรดีเด่นด้านวิจัย โดย **ดร. สุเพ็ญร โภคทิพย์** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



ดร.สุเพ็ญร โภคทิพย์



ก่อนอื่นต้องขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าพยาบาล และคณะกรรมการทุกท่านที่พิจารณาให้ได้รับรางวัลที่มีคุณค่านี้ และขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการทำงานวิจัยศูนย์วิจัย เครือข่าย STEMI (ST elevation MI) ที่เปิดโอกาสให้ได้ทำงานวิจัยสร้างสมประสบการณ์ และทักษะการทำวิจัยมาอย่างยาวนาน

การทำวิจัยในช่วงแรกปี 2535-2547 เป็นการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาในหน่วยงาน ICU Med ส่วนใหญ่มาจากปัญหาในหน่วยงาน เช่น เรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วย MI (ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย) การเปรียบเทียบการติดเชื้อ TB (ติดเชื้อวัณโรค) ในบุคลากรอายุรกรรมและศัลยกรรม เป็นต้น และการลดการดึงท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยอายุรกรรม ซึ่งทำให้ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น จากกระทรวงสาธารณสุข ในปี 2545 (เรื่องแรกที่ได้รับรางวัลใช้เวลา 10 ปี และในปี พ.ศ 2547 ได้รับรางวัลวิชาการดีเด่น กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และได้รับรางวัลพยาบาลวิชาชีพดีเด่น ด้านการวิจัย จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) ต่อมาเริ่มมีการยกระดับการทำวิจัยในระดับเครือข่าย STEMI ซึ่งได้มีโอกาสทำงานที่สำคัญในการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย STEMI และได้รับรางวัลผลงาน R2R ดีเด่น จากภาคีเครือข่าย R2R ประเทศไทย ปี 2554 และการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล F2 ในการให้ยาละลายลิ่มเลือดชนิด SK (Streptokinase : SK) เขตสุขภาพที่ 10 ซึ่งเรื่องนี้ใช้เวลาในการพัฒนายาวนานถึง 3 ปี (ปี 2556 - ปี 2559) จึงประสบผลสำเร็จทำให้โรงพยาบาลระดับ F2 สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด SK ได้ครบ 100 % ช่วยทำให้ผู้ป่วย STEMI ที่อยู่ท้องถิ่นห่างไกลสามารถเข้าถึงการรักษา ที่เป็นมาตรฐานที่รวดเร็วได้มากยิ่งขึ้นผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาศักยภาพพยาบาลเขตสุขภาพที่ 10 ในการอ่านและแปลผล EKG ซึ่งช่วยทำให้พยาบาลมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถรายงานแพทย์และให้การแก้ไขช่วยเหลือได้อย่างทันท่วงที และมีการนำแนวคิด STEMI Alert 3 Steps

มาพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังป้องกันการเกิดโรคหัวใจ ทำให้กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด STEMI ได้รับการเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพ และมีการขยายผลการดำเนินงานในเครือข่ายที่มีความพร้อม ซึ่งผลงานการพัฒนาดังกล่าวก็ได้รับรางวัลในการนำเสนอผลงานในการประชุม Cardiac network forum ในปี 2559 และปี 2560 นอกจากนี้ยังมีการนำแนวคิด STEMI Alert 3 Steps มาพัฒนาต่อยอดและยกระดับเป็นงานวิจัยระดับเขต เรื่องการพัฒนากระบวนการชุมชนสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรค Stroke STEMI และ กระดูกสะโพกหัก (Hip fracture) แบบบูรณาการ ในเขตสุขภาพที่ 10 ในปี 2564 โดยมีท่านผู้ตรวจราชการ นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย และผู้เขียนมีส่วนในการการรับผิดชอบหัวข้อ STEMI และการดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งโครงการนี้ช่วยทำให้มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ทำให้ชุมชนเข้มแข็งในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงทั้ง 3 กลุ่มโรคและมีการพัฒนาที่เชื่อมต่อกับระบบบริการสุขภาพ ทำให้ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาที่รวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตและความพิการในผู้สูงอายุลงได้ และทำให้ได้เรียนรู้กระบวนการทำงานวิจัยระดับชาติที่เป็นการเก็บข้อมูลในหลายพื้นที่ (multicenter) ซึ่งนับเป็นโอกาสและประสบการณ์ที่สำคัญยิ่งแก่ผู้เขียนและเกิดความภาคภูมิใจ ที่ผลงานสามารถเป็นประโยชน์แก่ประชาชนในพื้นที่ต่าง ๆ ในวงกว้างและมีการขยายผลให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั้ง 5 จังหวัด และได้เรียนรู้ว่าการทำวิจัยระดับชาติก็สามารถเริ่มต้นจากการทำวิจัยในเรื่องเล็ก ๆ ที่เราสนใจอย่างจริงจังและทำงานมาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอแบบกัดไม่ปล่อย รวมระยะเวลาที่ก้าวเดินในเส้นทางวิจัยนี้ เป็นเวลา 30 ปี จึงได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นด้านการวิจัย ของกองทุนพัฒนางานวิจัย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ประจำปี 2565 (จงเดินช้า ๆ แต่อย่ายั่งยืน ที่นี่และที่อื่น ๆ ดอกไม้สดชื่นยืนให้มวลชน) และขอส่งกำลังใจให้ทุกท่าน ...ขอให้ทำวิจัยอย่างมีความสุข และประสบผลสำเร็จในการเดินทางสู่เส้นทางวิจัยทุกท่าน...นะคะ ทุกท่านสามารถทำได้...ถ้าทำอย่างตั้งใจและสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง

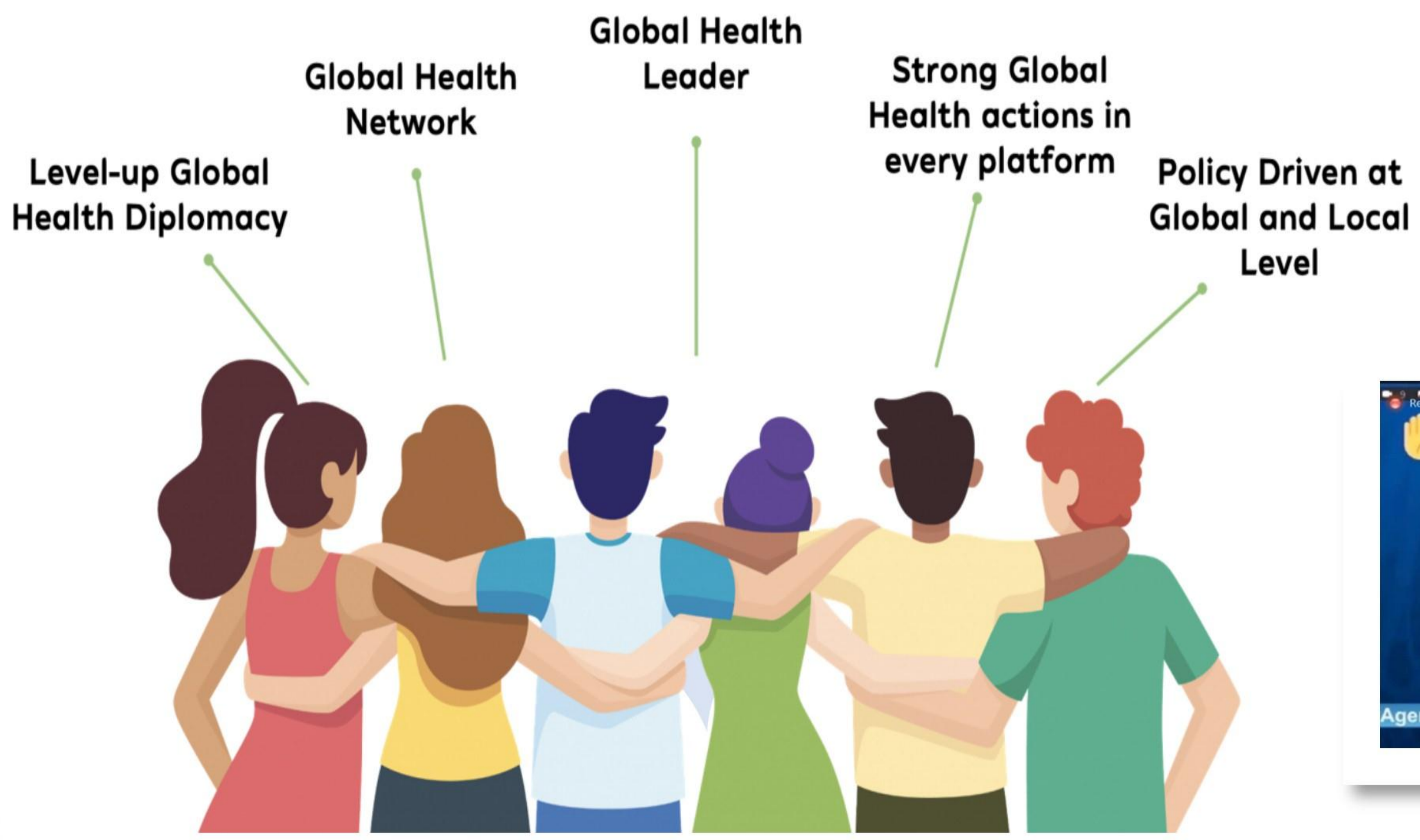




ขอแสดงความยินดี

รางวัลความสำเร็จที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ Global Health Fellowship Program (GHFP)

เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ทางคณะกรรมการบริหาร รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ได้มอบโล่ประกาศเกียรติคุณแก่ นพ.สุทธิวัฒน์ ขุมเงิน และ พญ.ศรัญญา ประภัยเทพ กับรางวัลความสำเร็จที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ Global Health Fellowship Program (GHFP) ซึ่งเป็นโครงการที่เกิดจากความร่วมมือของกองการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับองค์การอนามัยโลก โดยการฝึกอบรมในหลักสูตรนี้ จะมุ่งเน้นเพื่อพัฒนาขีดความสามารถ ด้านสุขภาพโลกแก่บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุข โดยนพ.สุทธิวัฒน์ และพญ.ศรัญญา ก็ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร GHFP เรียบร้อยแล้วและหลังจากนั้น แพทย์ทั้งสองคนก็ได้มีโอกาสเข้าร่วมการประชุมระดับโลกในนามคณะผู้แทนไทย (Thai Delegates) ร่วมประชุม Executive board ขององค์การอนามัยโลก ที่จัดขึ้นในเดือนมกราคม 2565 โดยเป็นรูปแบบการประชุมออนไลน์ และได้เป็นตัวแทนในการกล่าวนำเสนอท่าทีและแนวทางประเทศไทยในการประชุมดังกล่าว และเมื่อวันที่ 23 - 28 พฤษภาคม 2565 ที่ผ่านมามีแพทย์ทั้งสองคนก็ได้มีส่วนร่วมที่มติดคณะผู้แทนไทยในการประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ 75 (World Health Assembly 75th) โดยการประชุมครั้งนี้มีทั้งรูปแบบออนไลน์ และ on-site ณ กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์



นพ.สุทธิวัฒน์ ขุมเงิน

“การเรียนรู้ระบบสุขภาพในภาพรวม ทำให้เรามองเห็นการจัดการระบบสุขภาพในภาพกว้างมากขึ้น เรียนรู้การจัดการสุขภาพในระดับโลก ช่วยเชื่อมโยงการบริหารจัดการในภาพรวมสู่การจัดการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยในระยะท้องถิ่น นอกจากความรู้ที่ได้รับยังคงได้พัฒนาศักยภาพด้านความเป็นผู้นำสุขภาพ ฝึกทักษะการเจรจา ข้อตกลงทางการทูตด้านสุขภาพ รวมทั้งการได้พลังจากสมาชิกในรุ่นเดียวกัน ได้รู้จักเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานสาธารณสุขในด้านสุขภาพโลก และยังมีโอกาสได้ทำงานร่วมกับองค์กรนานาชาติ ถือเป็นประสบการณ์ที่ดีมากครับ”

“รางวัลที่ได้รับ ถือเป็นความภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการเรียนรู้ เข้าใจ และช่วยนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่ได้มีส่วนร่วมดูแลครับ และอยากเชิญชวนบุคลากรทางด้านสุขภาพมาร่วมกันพัฒนาระบบ ผ่านการเรียนรู้ ผ่านการทำงานวิจัย และการปฏิบัติงานในพื้นที่ของตนเองครับ เชื่อได้ว่าอนาคตระบบสุขภาพของเราจะแข็งแกร่งมากยิ่งขึ้นครับ”

พญ.ศรัญญา ประภัยเทพ

“สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการเข้าร่วมหลักสูตร GHFP ทำให้ได้มองเห็นและเข้าใจคำว่าสุขภาพโลกในมุมที่กว้างออกไปกว่างานตรวจรักษาผู้ป่วยได้เรียนรู้ถึงที่มาของการวางแผนด้านสุขภาพทั้งระดับโลก ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ จนถึงระดับท้องถิ่น การได้สร้างเครือข่ายกับบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขที่มาจากกรมอื่น ๆ รวมไปถึงการได้ประสบการณ์จริงในการเข้าร่วมการประชุมระดับโลก ได้เรียนรู้ถึงการยกประเด็นทางสุขภาพโลกที่สำคัญและมีตัวแทนจากประเทศสมาชิกหรือองค์กรต่าง ๆ มาแชร์ประสบการณ์จากการดำเนินงานจริงค่ะ”

“สิ่งที่ประทับใจมากอีกอย่างหนึ่งนอกจากการได้เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของทีมคณะผู้แทนไทยก็คือ การดูแลของอาจารย์และทีมทุกท่านทุกคนตั้งใจทำงานให้ภารกิจทุกอย่างสำเร็จลุล่วง มีบรรยากาศของการเรียนรู้ร่วมกันแบบกระตือรือร้นโดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาในทุกขั้นตอน รวมถึงการดูแลในทุก ๆ เรื่องตั้งแต่ก่อนการประชุมจนถึงสิ้นสุดการประชุมค่ะ **สุดท้าย** ขอขอบคุณรพ.สรรพสิทธิประสงค์ ที่ได้ให้โอกาสและส่งเสริมการเข้าร่วมหลักสูตร GHFP ซึ่งความรู้และประสบการณ์ ที่ได้รับมานั้น จะนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาองค์กรของเราต่อไป และอยากเชิญชวนให้บุคลากรที่มีคุณภาพของ รพ.เราที่สนใจในเรื่อง Global health ได้เข้าร่วมหลักสูตรนี้ในปีต่อ ๆ ไปค่ะ”





โรคฝีดาษลิง

(Monkeypox)



สุทธิ ปัจฉาภาพ

โรคฝีดาษลิงไม่ใช่โรคใหม่

แต่เคยระบาดมาแล้วมากกว่า 20 ปี เกิดจากเชื้อไวรัส Othopoxvirus มีรังโรคอยู่ในสัตว์ตระกูลฟันแทะ และติดต่อไปยังสัตว์อื่นในตระกูลลิงไม่มีหาง กระต่ายและสัตว์ฟันแทะอื่น เช่น กระรอกดิน เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนและติดจากคนสู่คนได้ โรคนี้พบมากในประเทศแถบแอฟริกากลางและแอฟริกาตะวันตก ได้แก่ แคเมอรูน สาธารณรัฐแอฟริกากลาง คองโก กาบอง โลบิเรีย ไนจีเรีย และเซียร์ราลีโอน การพบผู้ป่วยในประเทศนอกเขตแอฟริกา เช่น สหรัฐอเมริกา อิสราเอล สิงคโปร์ และสหราชอาณาจักร มักเกิดจากการเดินทางระหว่างประเทศ หรือการนำเข้าสัตว์ที่ติดเชื้อ



ภาพจากความเอื้อเฟื้อของ นายแพทย์เดวิด เฮย์แมน องค์การอนามัยโลก

การติดต่อ

คนสามารถติดโรคจากการสัมผัสโดยตรงกับเลือด สารคัดหลั่ง หรือตุ่มหนองของสัตว์ที่ติดเชื้อ หรือจากการถูกสัตว์ที่มีเชื้อกัดข่วน การประกอบอาหารจากเนื้อสัตว์ป่า หรือกินเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุกไม่เพียงพอ หรืออาจติดทางอ้อมจากการสัมผัสที่นอนของสัตว์ป่วย การแพร่เชื้อจากคนสู่คนแม้มีโอกาสน้อย แต่อาจเกิดขึ้นได้จากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยผ่านทางสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ ผิวหนังที่เป็นตุ่ม หรืออุปกรณ์ที่มีการปนเปื้อนเชื้อ **เมื่อคนรับเชื้อเข้าสู่ร่างกายจะมีระยะฟักตัว** ประมาณ 7-14 วัน หรืออาจนานถึง 21 วัน โอกาสแพร่จากคนสู่คนค่อนข้างต่ำ

อาการ

เริ่มแรกจะมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ต่อมน้ำเหลืองโต หนาวสั่น อ่อนเพลีย จากนั้นประมาณ 1-3 วัน จะมีผื่นขึ้นบริเวณแขนขาและอาจเกิดบนหน้าและลำตัวได้ด้วย ผื่นจะกลายเป็นตุ่มหนอง ในระยะสุดท้ายตุ่มหนองจะเป็นสะเก็ดแล้วหลุดออกมา อาการป่วยจะประมาณ 2 - 4 สัปดาห์ **ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะหายจากโรคเองได้ โดยอาการรุนแรงมักพบในกลุ่มเด็ก ซึ่งในประเทศแอฟริกาพบอัตราการเสียชีวิตประมาณร้อยละ 10**

การป้องกันควบคุมโรค

เริ่มต้นด้วยการป้องกันตนเอง คือ

- 1 หลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรงกับเลือด สารคัดหลั่ง หรือตุ่มหนองของสัตว์ที่ติดเชื้อหรือสัตว์ป่า
- 2 กินเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก หลีกเลี่ยงการกินของป่าหรือปรุงอาหารจากสัตว์ป่า
- 3 หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ เมื่อสัมผัสกับสัตว์หรือคนที่ติดเชื้อ หรือเดินทางเข้าไปในป่า
- 4 ไม่นำสัตว์ป่ามาเลี้ยงหรือนำเข้าสัตว์จากต่างประเทศโดยไม่มีการ คัดกรองโรค
- 5 กรณีมีการเดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตติดโรค ต้องทำการคัดกรองและเฝ้าระวังอาการจนครบ 21 วัน หากมีอาการเจ็บป่วยให้รีบไปพบแพทย์ทันที และทำการแยกกักเพื่อมิให้ผู้ป่วยมีการแพร่กระจายเชื้อ



การรักษาโรค

โดยให้ยาต้านไวรัส cidofovir , Tecovirimat , brincidofovir สามารถควบคุมการระบาดได้ ด้วยการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้ทรพิษ ซึ่งสามารถป้องกันโรคฝีดาษลิงได้ 85%

ประชาชนที่เกิดหลังปี 2523 จะไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนไข้ทรพิษมาก่อน จึงเป็นกลุ่มที่เสี่ยงต่อโรคฝีดาษลิงมากกว่าประชากรกลุ่มอื่น ๆ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422

ข้อมูลจาก ○ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค วันที่ 20 พฤษภาคม 2565

○ แชรี้ได้ซ์ัวร์ : ความรู้เกี่ยวกับโรคฝีดาษ นพ.สุประภิต จิรารัตน์วัฒนา สถาบันโรคผิวหนัง



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมเป็นเกียรติและกล่าวรายงานในพิธีพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์หน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยมี นายแพทย์สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2565



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีทำบุญตักบาตร ถวายพระราชกุศล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี โดยมี นายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในพิธี ณ บริเวณลานทุ่งศรีเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2565

นายทรงพล วิชัยขัทคะ รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานเปิดการอบรมหลักสูตรพัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข รุ่นที่ 16 ประจำปีงบประมาณ 2565 โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ กล่าวรายงาน ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2565



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมประกาศจุดยืน ปลดล็อกพืชกัญชา กัญชง จากยาเสพติดให้โทษ เพื่อสุขภาพ และสร้างเศรษฐกิจ สร้างพลัง การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ ไปยังประชาชน ให้ใช้กัญชา กัญชง อย่างรู้คุณ รู้โทษ ใช้ประโยชน์อย่างปลอดภัย เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกระทรวงสาธารณสุขและถูกต้องตามกฎหมาย โดยมี นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ณ บริเวณลานหน้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2565

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำทีมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ทำกิจกรรมจิตอาสา “ก่อการดี” ศึกษาวิถีชีวิตชุมชนและร่วมกิจกรรมรณรงค์การออกกำลังกายปั่นชมสวน ชวนชิมผลไม้ ภูดินแดง แห่งอำเภอน้ำยืน 2565 โดยกิจกรรมจัดขึ้นเมื่อวันที่ 11-12 มิถุนายน 2565





โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ขอขอบคุณ นายสุวิทย์ เทพาอภิรักษ์ และครอบครัว ที่ได้บริจาคเงินให้กับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 50,000 บาท หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ชั้น 4 จำนวน 40,000 บาท และ หอผู้ป่วยพิเศษพระตาพระวอ จำนวน 60,000 บาท รวม 150,000 บาท เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2565



คุณภัชราภรณ์ บุญมาก มอบเครื่องช่วยการเดินของ หัวใจแบบชั่วคราว มูลค่า 98,500 บาท ให้กับหน่วย ตรวจสวนหัวใจ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์วิเชียร เชาวศรีกุล หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ วิทยากายวิภาคและคณะกรรมการชมรมจริยธรรม ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2565



บริษัท นิวเน็กซ์เทค จำกัด บริจาคเงิน จำนวน 20,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ให้ กับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์ โดยมี นายบุญญฤทธิ์ สิงห์ เรือง หัวหน้างาน ประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อ วันที่ 16 มิถุนายน 2565



นายวัชรพงศ์ บุญบุตร บริจาคเงิน จำนวน 10,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ให้ กับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดย นางสาวทิพวรรณ ขาววงษ์ เจ้าพนักงานเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อ วันที่ 4 มิถุนายน 2565

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ.-ศ. ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)

ส.-อา. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311

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



ที่ปรึกษา

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์ นพ.เจนฤทธิ์ วิตตะ นพ.ปราโมทย์ ศรีสำอางค์
นางสาวศศิธร ชำนาญผล ภก.ดนุภาพ ศรศิลป์ นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ

■ บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา

■ รองบรรณาธิการ สุตติ ปัจฉาภาพ

■ กองบรรณาธิการ

อัญชลี วิเศษขุนทดศิลป์ ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี
พรรณณี หรุ่นโพธิ์ ภรณ์การุญ จันทรุกษา กมลชัย ม่วงคู
วรรณัท สบายใจ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
ไชยยันต์ งามแสง จารุวรรณ ปรีเปรม

■ แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สันติวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129

■ ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

บริจาคสิ่งของทุกประเภท สอบถามได้ที่...

คุณจิราพร ทาโสม กลุ่มงานพัสดุ
ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน สอบถามได้ที่...

คุณบุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์
ID Line : boonbs

ขอเชิญ



ประเมิน

จุลสารสรรพสิทธิสัมพันธ์

รายนามผู้บริจาค



พฤษภาคม 2565

วัตถุประสงค์

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

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุดรราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Line id : @eto7615z