



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สรรพลักษณ์สัมพันธ์



ปีที่ 15 ฉบับที่ 190 ประจำเดือนพฤศจิกายน 2555

www.sunpasit.go.th



สรรพลักษณ์ประสงค์

ส่งเสริมสุขภาพประชาชนนางไกลโรคเรื้อรัง



โรงพยาบาลสรรพลักษณ์ประสงค์ มียุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ด้วยการสร้างสุขภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการป่วย ตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิต หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็ง มีการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ตลอดจนอาหารปลอดภัย เน้นบูรณาการการทำงานร่วมกันของหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลและเครือข่าย ทำงานเป็นทีมใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ร่วมกันให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผลักดันนโยบายของรัฐบาลให้บรรลุผล เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

วันที่ 27 พฤศจิกายน เป็นวันที่มีความสำคัญต่อการสาธารณสุขของไทย คือเป็น **"วันสถาปนากาชาดสาธารณสุข"** เป็น **"วันสาธารณสุขแห่งชาติ"** และเป็น **"วันสร้างสุขภาพแห่งชาติ"** โดยอนุมัติของคณะรัฐมนตรี เมื่อปี 2545 เพื่อต้องการให้มีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน มากกว่ามารักษาพยาบาลเมื่อเกิดโรคภัยไข้เจ็บขึ้น



แนะนำผู้นำองค์กรพยาบาลคนใหม่

น.ส.สมพร เทพสุรียานนท์

หัวหน้าพยาบาล

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ปีงบประมาณใหม่ 2556 ชาวดอกปีบขาวแห่งรั้วสรรพสิทธิประสงค์ ได้หัวหน้าพยาบาลคนใหม่ที่มาจากการเลือกตั้ง **น.ส.สมพร เทพสุรียานนท์** ผู้ซึ่งเป็นแบบอย่าง (Role model) ของการเสียสละทุ่มเทในการทำงานและยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม ตลอดจนมาซึ่งน้องๆ พยาบาลภาคภูมิใจและพร้อมจะก้าวตามเพื่อความเจริญก้าวหน้าขององค์กรและวิชาชีพต่อไป...

ประวัติส่วนตัว

เกิด : 23 มกราคม พ.ศ.2496

บิดา-มารดา : ร.อ.สุรพงษ์-นางไพบุลย์ เทพสุรียานนท์

การศึกษา :

- ▶ ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย (วพ.สปส.) พ.ศ.2517
- ▶ ประกาศนียบัตรพยาบาลชั้นสูง (วพ.สปส.) พ.ศ.2524
- ▶ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต บริหารสาธารณสุข (มสธ.) พ.ศ.2536

การทำงาน :

- ▶ 1 ตุลาคม 2517 พยาบาลประจำการห้องคลอด
- ▶ 1 เมษายน 2525 หัวหน้าหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม 2
- ▶ 3 กรกฎาคม 2538 หัวหน้าหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม 1
- ▶ 1 มิถุนายน 2542 หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษพระปทุมฯ 5
- ▶ 1 ตุลาคม 2547 หัวหน้างานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
- ▶ 1 ตุลาคม 2553 ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านพัฒนาบุคลากร และวิจัยการพยาบาล
- ▶ 1 ตุลาคม 2555 รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าพยาบาล

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจ :

- ▶ รางวัลพยาบาลดีเด่นของจังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ.2549
- ▶ รางวัลพยาบาลวิชาชีพ ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น ด้านพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ / ตติยภูมิ พ.ศ.2550
- ▶ รางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่นจังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ.2552
- ▶ ได้รับคัดเลือกให้เป็น "ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทย" จาก สนง.สาธารณสุข จ.อุบลราชธานี พ.ศ.2552 จนถึงปัจจุบัน
- ▶ ได้รับแต่งตั้งเป็น "ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทย" ของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี พ.ศ.2552 จนถึงปัจจุบัน
- ▶ รางวัลคนดีศรีสาธารณสุข จากแก้วกัลยาสิขาลัย และชมรมจริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554
- ▶ ได้รับรางวัลที่ 1 ระดับประเทศ ในการนำเสนอผลงานโครงการ / กิจกรรมด้านการรักษาพยาบาลด้วยวิถีพุทธ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2555
- ▶ รางวัล "ดาราวอร์ด" รางวัลที่มอบให้กับบุคคลที่มีหัวใจโพธิสัตว์ ซึ่งทำคุณประโยชน์เพื่อสังคมของเสถียรธรรมสถาน ปีที่ 1 พ.ศ.2555



วิสัยทัศน์ :

นำองค์กรพยาบาลสู่ความเป็นเลิศในระดับสากล
ให้คุณธรรมนำการปฏิบัติ

เป้าหมายการทำงาน :

ทำดี : TUMDEE

- T = Team** : การทำงานเป็นทีม/บุคลากรทุกระดับ : ทำงานเคียงข้างสหวิชาชีพอย่างมีความสุข
- U = Unity** : เอกภาพวิชาชีพ รักใคร่ปรองดอง มีค่านิยมเดียวกัน
- M = Mind** : จิตใจดีงาม เชื่อเพื่อเชื่อแผ่ มีน้ำใจ เสียสละ : ให้ความรัก ความเมตตาผู้อื่น ไม่แบ่งชั้นวรรณะ
- D = Do** : ใช้น้ำมือ และน้ำคำ
- E = Environment** : ดูแลสิ่งแวดล้อม 5 ส และความปลอดภัย
- E = Education** : พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

คตินิยมประจำใจ :

การไม่เห็นแก่ตัว

การประดิษฐ์อุปกรณ์ช่วยตัดเลาะเนื้อเยื่อ “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์”



โดย >> สุลักษณ์า จันทวิสุข บุชบา ไชยธรรม และคณะ งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล

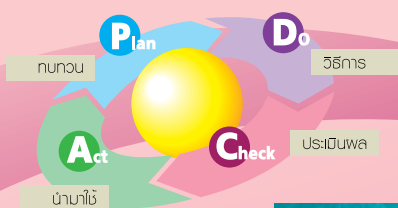
ที่มาของปัญหา :

การผ่าตัดเป็นวิธีหนึ่งในการรักษา แก้วไข และซอมแซม หรือ บรรเทาอาการต่างๆ ของเนื้อเยื่อหรืออวัยวะของร่างกายที่มีพยาธิสภาพ หรือได้รับบาดเจ็บให้กลับสู่สภาวะปกติ การใช้เทคนิคที่เหมาะสมกับการผ่าตัดหรือชนิดของเนื้อเยื่อจึงมีความสำคัญในการหลีกเลี่ยงการทำลายเนื้อเยื่อหรืออวัยวะใกล้เคียงให้มากที่สุด เทคนิคการตัดเลาะเนื้อเยื่อของศัลยแพทย์นิยมใช้ 2 วิธี ได้แก่ การตัดเลาะด้วยความคม (Sharp dissection) และเทคนิคการตัดเลาะเนื้อเยื่อที่ไม่ใช้ความคม (Blunt dissection) ในด้านเทคนิคที่ไม่ใช้ความคมเป็นเทคนิคที่ง่าย สามารถใช้ตัดเลาะเนื้อเยื่อแยกออกจากกันในเวลาทีรวดเร็วและได้ผลมากที่สุด อุปกรณ์ที่ช่วยในการตัดเลาะเนื้อเยื่อ ได้แก่ ผ้าซับเลือด นำมาพับเป็นก้อนกลมหรือพับให้มีลักษณะที่เหมาะสมกับพื้นที่การผ่าตัด ช่วยในการตัดเลาะเนื้อเยื่อ ฉีกขาดเนื้อเยื่อแยกออกจากกันได้ อย่างไรก็ตาม ลักษณะผ้าก้อนกลมนุ่มนี้มีความนุ่มเกินไป ไม่มีขอบของก้อนที่ชัดเจน เนื้อผ้าก็ออสไม่แน่น ทำให้ไม่สามารถใช้แรงในการตัดเลาะในเนื้อเยื่อที่เหนียวขาดออกจากกันได้ ที่ผ่านมามีห้องผ่าตัดยังไม่มีอุปกรณ์ตัดเลาะเนื้อเยื่อที่มีขนาดเล็กช่วยตัดเลาะเนื้อเยื่อ ในที่ลึกหรือแคบได้ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงได้คิดค้นหาอุปกรณ์ที่ใช้ในการตัดเลาะเนื้อเยื่อแบบไม่ใช้ความคม มีเนื้อผ้าแน่น มีรูปร่างและลักษณะเรียวกเล็กเหมาะกับการใช้ในพื้นที่ที่ลึกหรือแคบเพื่อที่จะไม่มีการทำลายเนื้อเยื่อรอบข้าง และสามารถเก็บรักษาเนื้อเยื่อใกล้เคียงกับอวัยวะที่สำคัญและอันตรายได้ โดยนำวัสดุและอุปกรณ์มาเย็บประกอบกันขึ้นมามีลักษณะคล้ายเมล็ดถั่วให้ชื่อว่า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์”

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้งานห้องผ่าตัดมีอุปกรณ์เหมาะสมช่วยในการตัดเลาะเนื้อเยื่อ

ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ : งานห้องผ่าตัดมีอุปกรณ์เหมาะสมช่วยในการตัดเลาะเนื้อเยื่อที่มีขนาดเล็ก ร้อยละ 80

วิธีการดำเนินการ : อาศัยหลัก P-D-C-A



ผลการดำเนินการและการนำไปใช้ :

ภาพที่ 1 เมล็ดถั่วมหัศจรรย์
ขนาด 1 cm. x 3 mm.



เปรียบเทียบลักษณะของ “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” ที่ประดิษฐ์ได้และจากบริษัทเครื่องมือแพทย์

ก้อนผ้า	ลักษณะ	ต้นทุน	ปลอดภัย	เหมาะสม
	<ul style="list-style-type: none"> ขอบแข็งเนื้อแน่น ซับเลือดได้เล็กน้อย ขนาด 1 cm. x 3 mm. 	<ul style="list-style-type: none"> 4 บาท/อัน 1 ห่อ/อัน 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่หลุดลุ่ยง่าย ตรวจนับได้ 	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละ 95.5 ใช้ 1-2 อัน/ราย
	<ul style="list-style-type: none"> มีความนุ่ม ซับเลือดได้ดี 3/8 นิ้ว 	<ul style="list-style-type: none"> 51.6 บาท/อัน 1 ห่อ/ 10 อัน 	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจนับได้ หลุดลุ่ยได้ง่าย มีสายวัดเครื่อง X-ray 	<ul style="list-style-type: none"> เหมาะสม 1 ห่อ (5-10 อัน/ราย)

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบลักษณะของ “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” กับ peanut dissecting จากบริษัทเครื่องมือแพทย์

งานห้องผ่าตัดมีก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” ทั้ง 3 ด้าน พบว่าด้านลักษณะ รูปร่าง มีความเหมาะสม ร้อยละ 90.8 ด้านการนำไปใช้เหมาะสมปลอดภัย ร้อยละ 97.3 และด้านการนำก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” ที่ใช้แล้วไปทำลายเหมาะสม ร้อยละ 97.5 เฉลี่ยทั้ง 3 ด้านพบว่างานห้องผ่าตัดมีก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” มีความเหมาะสม ร้อยละ 95.5 นอกจากนี้ศัลยแพทย์มีความพึงพอใจในการใช้ ร้อยละ 89.84 และสามารถลดต้นทุนในการสั่งซื้อจากบริษัทเครื่องมือแพทย์ อย่างไรก็ตาม การประดิษฐ์ก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” ยังต้องมีการพัฒนาให้ได้มาตรฐานเทียบเท่ากับระดับสากลโดยการนำสายใยที่เครื่อง X-Ray ที่สามารถตรวจนับผ่านได้มาใส่ในก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” เพื่อป้องกันสิ่งตกค้างและประดิษฐ์ก้อนผ้า “เมล็ดถั่วมหัศจรรย์” ให้เป็นชนิดที่มีด้ามจับซึ่งต้องมีการศึกษาในคราวต่อไป

เอกสารอ้างอิง :

1. Monahan, Dark, & Neighbor, 1994 ; Royle & Walsh, 1992.
2. เรณู อาจสาลี. (2553). การพยาบาลผู้ที่มารับการผ่าตัด (Perioperative Nursing). กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วน เอ็น พี เอส.
3. วีรพัฒน์ สุวรรณธรรมา. (2553). ศัลยศาสตร์วิวัฒน์ (volume 1) กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วน เอ็น พี เอส.
4. Dissection. <http://www.expertconsultbook.com/consult-book/ob/book>
5. การทำความสะอาด ทำลายเชื้อ และทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ 203.155.220.217/dental/image/dental/image/... treerapon.doc
6. Fuller, C.W. and Vassie, L.H. (2004). Health and Safety Management : Principle and Best Practice. New York : Practice Hall. : 172-195.



มะเร็งท่อน้ำดี

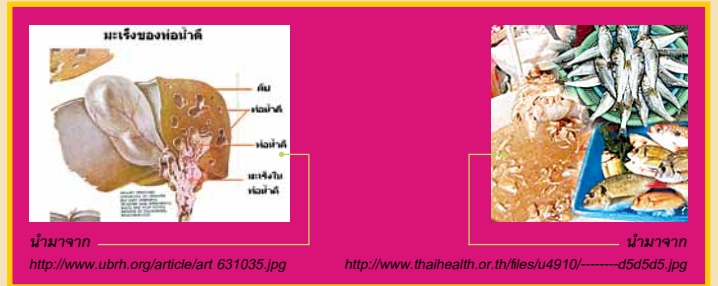
โดย >> พญ.ศรัญญา ประทัยเทพ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

มะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma) : คือ มะเร็งที่เกิดจากเซลล์เยื่อบุผนังของท่อน้ำดีภายในและภายนอกตับ มะเร็งชนิดนี้พบได้บ่อยในประเทศไทย โดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากเป็นแหล่งที่มีผู้ป่วยพยาธิใบไม้ในตับมาก มักพบในผู้ป่วยอายุประมาณ 50-60 ปี โดยพบในผู้ป่วยชายมากกว่าหญิง ส่วนใหญ่มักจะเจริญเติบโตช้าและมักจะไม่ค่อยมีการแพร่กระจาย จึงทำให้ส่วนใหญ่ตรวจพบหรือมีอาการเมื่อเป็นค่อนข้างมากหรือเป็นระยะลุกลามแล้ว

มะเร็งท่อน้ำดี : แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ ตามตำแหน่งที่เป็น คือ มะเร็งจะเกิดที่ท่อน้ำดีภายในตับ และขยายออกสู่เนื้อตับข้างๆ พบประมาณ 20% และมะเร็งที่เกิดบริเวณท่อน้ำดีใหญ่ ตั้งแต่ขั้วตับจนถึงท่อน้ำดีร่วมส่วนปลายมะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่มนี้จะทำให้เกิดการอุดตันท่อน้ำดี พบประมาณ 80% ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ โรคติดเชื้อมาลาเรียในตับ โรคติดเชื้อมาลาเรียบางชนิด โดยเฉพาะพยาธิใบไม้ในตับ คนจะได้รับเชื้อโดยการรับประทานอาหารพวกหอยและปลาน้ำจืดดิบๆ หรือที่ไม่ปรุงสุก นอกจากนี้อีกปัจจัยเสี่ยงก็คือการรับประทานอาหารหมักดอง เช่น ปลาร้า ปลาจ่อม รวมทั้งปลาส้ม ซึ่งมีสาร N-Nitroso compound และไนโตรซามีน (Nitrosamine)

อาการและอาการแสดง : ผู้ป่วยมักมีอาการที่แบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่มใหญ่ คือ กลุ่มที่มีอาการตัวเหลืองตาเหลืองซึ่งพบได้ร้อยละ 70 และกลุ่มที่ไม่มีอาการตัวเหลืองตาเหลืองพบได้ร้อยละ 30 นอกจากนี้ผู้ป่วยอาจมาพบแพทย์ด้วยปัญหาท้องในตับร้อยละ 14, คลำถุงน้ำดีได้ประมาณร้อยละ 7, ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันแบบไม่มีนิ่วร้อยละ 7, นอกจากนี้ยังมาด้วยอาการปวดที่ใต้ชายโครงขวา้าวไปที่หลังหรือสะบัก เป็นไข้ไม่ทราบสาเหตุหรือพบโดยบังเอิญขณะผ่าตัดช่องท้องด้วยสาเหตุอื่น

การตรวจคัดกรอง : ถึงแม้มีความพยายามจะศึกษาผลของการคัดกรองให้พบโรคแต่เนิ่นๆ โดยวิธีต่างๆ เช่น อัลตราซาวด์ แต่ในปัจจุบันยังไม่มีข้อมูลหลักฐานที่ประจักษ์ว่าการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีวิธีใดที่มีประสิทธิภาพและคุ้มค่าคุ้มทุน



การวินิจฉัย : การบันทึกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง การตรวจอัลตราซาวด์ของตับและแขนงทางเดินน้ำดีมักถูกใช้เป็นตัวเลือกแรกๆ ในการตรวจภาพรังสีสำหรับผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีการอุดตันของทางเดินน้ำดีโดยสามารถตรวจพบการอุดตันและการขยายของท่อน้ำดีได้ บางครั้งก็สามารถได้ข้อมูลที่เพียงพอจะวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดีได้ด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์หรือการถ่ายภาพรังสีส่วนตัดอาศัยคอมพิวเตอร์ซีทีสแกน (CT scan) ที่พบมีก้อนผิดปกติ ก็อาจมีส่วนสำคัญในการช่วยวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดีได้ นอกจากนี้การสร้างภาพท่อน้ำดีและตับอ่อนด้วยการใช้กล้องส่องย้อม ซึ่งเป็นการตรวจโดยใช้กล้องส่องทางเดินอาหารก็เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ใช้ช่วยในการวินิจฉัยโรคในปัจจุบันยังไม่มี การตรวจเลือดใดๆ ที่จำเพาะต่อการวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดี

การรักษา : การผ่าตัดเป็นวิธีที่ดีที่สุด มะเร็งถุงน้ำดีจะผ่าตัดโดยมะเร็งท่อน้ำดีจะตัดท่อน้ำดีและอวัยวะข้างเคียงออกด้วย แต่ในกรณีที่ผ่าตัดออกไม่ได้ การผ่าตัดเพื่อบรรเทาอาการดีซ่านก็ยังเป็นวิธีการรักษาแบบประคับประคองที่ดีที่สุด การลดอาการดีซ่านอาจใช้วิธีใส่ท่อเข้าไปในท่อน้ำดีผ่านทางผิวหนัง หรือโดยผ่านการใช้กล้องส่องทางเดินอาหาร สำหรับการให้ยาเคมีบำบัด มักไม่ได้ผลแต่เป็นการบรรเทาอาการ การใช้รังสีรักษามักใช้ในรายที่ผ่าตัดไม่ได้ แต่ใช้เพื่อบรรเทาอาการและประคับประคองเท่านั้น หรือบางครั้งอาจช่วยเสริมการผ่าตัดได้

การป้องกัน : ทำได้โดยการลดปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่กล่าวมาข้างต้น นั่นก็คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค โดยมุ่งเน้นไปที่การลดการกินอาหารหมักดองโดยเฉพาะปลาร้า และการลดการกินปลาน้ำจืดที่ไม่ปรุงสุกนั่นเอง



กิจกรรมคุณภาพงานห้องคลอด

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

“สัมผัสแรก สายสัมพันธ์รัก”

Early bonding & Breast feeding

เด็กเป็นทรัพยากรอันมีค่าและเป็นอนาคตของชาติ ต้องได้รับการดูแลตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา ขณะคลอด และ หลังคลอด ให้มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ทั้งร่างกายจิตใจ และต้องได้รับการกระตุ้นประสาทสัมผัสทั้ง 5 คือ ตา หู จมูก ลิ้น และกายสัมผัส ตั้งแต่แรกเกิดด้วยความรักจากแม่ซึ่งจะช่วยสานใยประสาทเซลล์สมองมากขึ้น เด็กจะฉลาดเรียนรู้ ได้เร็ว มีชีวิตชีวา และเติบโตอย่างมีคุณภาพ

งานห้องคลอด โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้มีการพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

- ♥ มารดาและทารกได้รับการดูแล ตามมาตรฐานสายใยรักในห้องคลอด
- ♥ บริการการคลอดตามมาตรฐาน และการใช้พาโทกราฟ 100%
- ♥ บุคลากรได้รับการอบรมการกู้ชีพ มารดาและทารกครบ 100%
- ♥ มีครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ ต่อการให้บริการการคลอด 100%

- ♥ เป็นที่รับส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลจังหวัดใกล้เคียง
- ♥ มีระบบขอรับการปรึกษาทางโทรศัพท์ จากโรงพยาบาลชุมชนตลอด 24 ชั่วโมง

ผลงาน “สัมผัสแรก สายสัมพันธ์รัก”

- ♥ การสร้างความผูกพันและสายสัมพันธ์ของแม่ที่มี ต่อลูกทันทีหลังคลอด (Early bonding) = 77.94%
- ♥ การช่วยให้ลูกดูดนมแม่ภายใน 30 นาที - 1 ชั่วโมง หลังคลอด (Breast feeding) = 62.59%

งานห้องคลอด โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จึงต้องมีการพัฒนาการทำ Early bonding และ Breast feeding ให้ได้ 100% ตามเป้าหมาย เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของทารก ตั้งแต่แรกเกิดให้มีคุณภาพและครบตามมาตรฐานสายใยรัก ครอบครั้ว



รางวัลชนะเลิศระดับประเทศ “กิจกรรมด้านการรักษาพยาบาลด้วยวิถีพุทธ” ของกระทรวงสาธารณสุข

โดย >> นางอัญชลี วิเศษขุนทด ศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานกรรแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

กรุงโรมไม่ได้สร้างเสร็จเพียงวันเดียวฉันใด ความยาวนานต่อเนื่องที่แสดงถึงความมุ่งมั่นแบ่งบานของการนำกิจกรรมด้านการรักษาพยาบาลด้วยวิถีพุทธหรือเป็นที่รู้จักกันอีกชื่อหนึ่งของกิจกรรมการนำธรรมะมาประยุกต์ใช้บูรณาการในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ถูกขานรับแซ่ซ้องให้เป็นต้นแบบระดับประเทศเป็นที่ประจักษ์และยอมรับในกระทรวงสาธารณสุข นับเป็นความชื่นชมยินดีปลาบปลื้มและภาคภูมิใจของชาวสรรพสิทธิประสงค์อย่างท่วมท้น...

ในปี พ.ศ.2555 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิ

“ให้ธรรมะวิถีพุทธประยุกต์ใช้
ร่วมกาจิตใจผู้ป่วยให้ได้สูงสุด
เสริมรักษาพยาบาลมากมายมี
กุศลทวีก่อเกิดแสงงดงาม”

อุทัย สูดสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินงานโครงการการพัฒนารูปแบบและขยายการดำเนินงานสร้างสุขภาพและรักษาพยาบาลวิถีพุทธ โดยคัดเลือกจากโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศด้วยกระบวนการนำเสนอผลงาน สัมภาษณ์ ให้คะแนนโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับมติเอกฉันท์ให้โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ได้รับรางวัลอันทรงเกียรตินี้ ในพิธีเปิดการประชุม 12 กันยายน 2555 ในการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2555 เทิดพระเกียรติ 120 ปีชาตกาลสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “ก้าวตามรอยพระบาทที่มุ่งมั่น เพื่อสร้างสรรค์การแพทย์และสาธารณสุขไทย” ระหว่างวันที่ 11-14 กันยายน 2555 ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นพ.มนัส กนกศิลป์ ได้เข้ารับโล่และเกียรติบัตรชนะเลิศด้านการรักษาพยาบาลวิถีพุทธจาก นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ น.ส.สมพร เทพสุริยานนท์ หัวหน้าพยาบาลคนปัจจุบันได้นำเสนอกิจกรรมการรักษาพยาบาลวิถีพุทธในเรื่อง “โครงการพุทธรักษา” ซึ่งเป็นโครงการการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ในครั้งนี้

ความสำเร็จในครั้งนี้เป็นความสำเร็จในการขยายผลเมล็ดพันธุ์ความดี บ่มเพาะต้นกล้าทางจริยธรรมให้งอกงามในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ด้วยความมุ่งมั่นทุ่มเท เสียสละ อุดหนุนของชาวสรรพสิทธิประสงค์ทุกคน ในการช่วยกันกระทำในสิ่งที่ดีงามที่เป็นกุศลกรรมปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมองค์กรที่งดงามอย่างแท้จริง

วันมหิดล ประจำปี 2555



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดพิธีวางพวงมาลาถวายสักการะพระรูปสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ณ บริเวณพลับพลาเรือนไทย จัดการเสวนาเรื่อง “ก้าวตามรอยพระราชดำรัส พระราชบิดา” และการจัดนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2555

ร่วมงาน Car Free Day 2012



ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำโดย นพ.วีระ มหาวนากุล ประธานชมรมฯ นำสมาชิกชมรมเข้าร่วมจัดกิจกรรม “Car Free Day 2012” วันปลอดรถ ลดโลกร้อน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี โดยมี นายสุพล สายพันธ์ ผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานปล่อยขบวนจักรยาน

มุทิตาจิตผู้เกษียณอายุราชการ



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดงาน “ราตรีศรีสรรพสิทธิ คีอรั๊ก และผูกพัน” ประจำปี 2555 ขึ้น โดยมี นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานบรรยายภาคในงานเต็มไปด้วยความอบอุ่นความประทับใจ ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2555

มอบรางวัลและเกียรติบัตร



คณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา 5 ส โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดพิธีมอบรางวัลและเกียรติบัตรการประกวดพื้นที่ 5 ส ประจำปี 2555 เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณและชื่นชมยินดีแก่หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ โดยมี นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานมอบเกียรติบัตร ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2555

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ร่วมงานสัมมนาวิชาการ



นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ร่วมอภิปราย “บทบาทโรงพยาบาลและการปรับตัวของวิชาชีพแพทย์และพยาบาลใน AEC” ในการสัมมนาวิชาการประจำปี 2555 จัดโดยสมาคมผู้บริหารโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย สมาคมเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย กรมควบคุมโรค และโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ณ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2555

เปิดคลินิกวิสัญญีและโรงเรียนวิสัญญีพยาบาล



กลุ่มงานวิสัญญี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้จัดพิธีเปิดคลินิกวิสัญญีข้างห้องยา 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ และโรงเรียนวิสัญญีพยาบาล ณ ชั้น 2 อาคารวิจิต โดยมี นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานในพิธี เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2555

ประชุมวิชาการประจำปีเปิดศักราช ครั้งที่ 6



นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานในพิธีเปิดการจัดประชุม “ประจำปีเปิดศักราช ครั้งที่ 6” ร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย ณ ห้องแกรนด์ บอลรูม โรงแรมลาชาทอง เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2555

ต้อนรับคณะศึกษาดูงาน



นพ.มนัส กนกศิลป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มอบหมายให้บุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ต้อนรับคณะอาจารย์จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เข้าศึกษาดูงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และสถานประกอบการในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2555



นางสาวสมคิด คำมัน บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อบริจาคให้กับห้อง ICU ตึกอายุรกรรมใหม่ของโรงพยาบาล โดยมี **นพ.มนัส กนกศิลป์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2555



ร้านอุบลผลการ โดยนายทรงศักดิ์ ทิพย์คงคา บริจาคเงินจำนวน 520,000 บาท เพื่อร่วมซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้ตึกอายุรกรรมใหม่ของโรงพยาบาล โดยมี **นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย** รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2555



หลวงพ่อสารี ชันติพล เจ้าอาวาสวัดป่าทุ่งศรีอุดม นำคณะศิษยานุศิษย์พร้อมผู้มีจิตศรัทธา บริจาคเตียงผู้ป่วยจำนวน 15 เตียง (ราคาเตียงละ 12,000 บาท) ให้แก่โรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยที่มานอนพักรักษาตัวได้ใช้ประโยชน์ โดยมี **นพ.ศักดิ์ชัย ธีระวัฒน์สุข** รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากฎหมายบริการ เป็นผู้รับมอบและกล่าวถวายคำขอบคุณ เมื่อวันที่ 26 กันยายน 2555

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีตึกอายุรกรรมใหม่

1. นางสาวสมคิด คำมัน	1,000,000.00	14. รศ.พจนีย์ เสี่ยมจิตต์	10,000.00
2. นายทรงศักดิ์ ทิพย์คงคา	420,000.00	15. นางสาวเบญจมาศ ปะนันทา	5,000.00
3. นางสาวทัศนาว ทวีคุณ	100,000.00	16. นางสาวอัมพร สะอาด	5,000.00
4. หจก.อุบลวรรณสิทธิ์ก่อสร้าง	50,000.00	17. นายประยูร วจนะวิชากร	5,000.00
5. พ.ต.ต.หญิงสำรวาย สุธาธรรม	50,000.00	18. นายแสน โคระดา	5,000.00
6. ร.ต.ต.หญิงอุบลรัตน์ นันทิกุล	50,000.00	19. ร้านอาหารเวรบาย อร่ามเรือง	2,000.00
7. นางวิมล ทยาธรรม	50,000.00	20. นางวรรณุช วนาชัย	1,000.00
8. นางสาวศรินทิพย์ จินาทองไทย	20,000.00	21. นายจิระวัฒน์ โกลมขี	1,000.00
9. หจก.อุบลรุ่งเรืองซูเปอร์มาร์เก็ต (1992)	10,000.00	22. นางศิระดา ทาทอง	1,000.00
10. นายเกษม ดำเนิน	10,000.00	23. นางทองใบ คำมา	1,000.00
11. บริษัท ทรานสเทค จำกัด	10,000.00	24. นางยม ธนนันท์นราพูล	300.00
12. นายนันทพร ศุภสร	10,000.00	25. นางสาวถวัลย์ แซ่แต้	200.00
13. นางชวีรัตน์ นนทะภา	10,000.00	26. นางหนูยิ้ม	200.00

■ ที่ปรึกษา

นพ.มนัส กนกศิลป์ นพ.วิศิษฎ์ สวงวงศาวัน น.ส.สมพร เทพสุริยานนท์
นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย นายคนภาพ ศรศิลป์ นางเพ็ญใจ เพื่องาม
นางเรวดี อุทธา

■ บรรณาธิการ

นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงษ์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจจภาพ กรรณิการ์ จันทุกษา วิชิราภรณ์ สายพิมพ์

■ กองบรรณาธิการ

ดร.นพ.ปริญญา ชำนาญ รุ่งเพชร กิริมหัตม์ ทพญ.อริญญา สายพันธ์
ภญ.ณิชาพร พรหมโลก ปาริชาติ ใจสุภาพ วีระนุช มยุเรศ
อรุณรัตน์ ศุภวรรณาวินวัฒน์ ดุสิต หุ่นโพธิ์ วัชรภรณ์ สายทอง
สุเพ็ญ โภคทิพย์ ราตรี บุญชู ศศิธร จันทรีขอนแก่น
รำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง ศศิธร ชำนาญผล
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ทิพวรรณ ชาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง

กลุ่มงานสุขภาพศึกษา โทร. 045-244973 ต่อ 1326

■ ถ่ายภาพ

งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา กลุ่มงานสุขภาพศึกษาและประชาสัมพันธ์

■ วัตถุประสงค์

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



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

เปิดทำการ 5 ธันวาคม 2552

ยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะะถึงปัจจุบัน 2,576 ราย

และยอดผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา 2,380 ราย

ขอเชิญร่วมแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะะ
ได้ที่ ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
โทร. 045-244973 ต่อ 1574, 1163

ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์
ชื่อบัญชีตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ
ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง
ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตึกอายุรกรรมใหม่
และสมทบทุนก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน
ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0
หรือติดต่อโดยตรงที่ **นพ.มนัส กนกศิลป์** โทร. 081-7086767, 045-244145
ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244973 ต่อ 1348



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
ที่ อบ.0027.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี