



วันมหิดล ๒๔ กันยายน

ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง

ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

ลาก ทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง

ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งวิชาชีพไว้ให้บริสุทธิ์

สมเด็จพระราชบิดาเจ้าฟ้ามหิดล อดุลยเดช กรมหลวงสงขลานครินทร์
พระราชบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน

จุฬาสาร

สรรพสิทธิ์สัมพันธ์

Sunpasitsumpun bulletin





โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)



นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการ
จัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติและอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้
ผู้รับบริการ ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อ
สิ่งแวดล้อม ครอบคลุมหลายด้าน ดังต่อไปนี้

- 1 ด้านโครงสร้างพื้นฐาน** ที่ให้ความสำคัญกับการจัดการด้านสถานที่ ห้องควบคุม Data center ให้ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย การสำรองข้อมูล และการจัดการข้อมูล
- 2 ด้านการบริหารจัดการ** เน้นการส่งข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูลให้ทุกโรงพยาบาล สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ การอำนวยความสะดวกในการชำระค่าใช้จ่ายแบบไร้เงินสด การบริหารจัดการ ทางการเงิน การเรียกเก็บค่าบริการ และการส่งต่อผู้ป่วย ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
- 3 ด้านการให้บริการ** ให้ความสำคัญต่อการอำนวยความสะดวกให้กับผู้มารับบริการ เช่น ระบบการนัดหมายจองคิวออนไลน์ การใช้ระบบแพทย์ทางไกล (telemedicine) การรับ - ส่งยาใกล้บ้าน การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เป็นต้น
- 4 ด้านความปลอดภัยและธรรมาภิบาล** ทั้งการบริหารจัดการความเสี่ยง การจัดการให้ ข้อมูลสารสนเทศที่มีอยู่ในระบบเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ ทันเวลา มีระบบความปลอดภัย ป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีการขับเคลื่อนระบบการดำเนินงานโรงพยาบาล
อัจฉริยะโดยกลุ่มภารกิจสุขภาพดิจิทัล ภายใต้การนำของนายแพทย์เด่นชัย ตั้งมโนกุล
ตามเข็มมุ่งที่จะผ่านการรับรอง HA IT และ SMART Hospital ในปี 2567 มีการ
ดำเนินงานแต่ละด้าน ดังนี้

- 1 ด้านโครงสร้าง** มีการวางระบบเพื่อความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ด้วย
 - 1 web filtering ตัวช่วยในการกรอง/บล็อกเว็บไซต์
 - 2 Intrusion Prevention System (IPS) ตรวจสอบการโจมตี/ป้องกันการบุกรุก
 - 3 antivirus gateway ระบบป้องกันไวรัสตั้งแต่ต้นทาง
 - 4 IPS, antivirus กำหนดสิทธิ์การเข้าถึงเฉพาะบริการ ห้อง Data Center และ ระบบสำรองข้อมูล แบบ offline ได้ 2 ระบบ คือ Offsite Backup ที่ห้อง Data Center โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ และสำรองข้อมูลลง External Storage
- 2 ด้านบริหารจัดการ** มีการส่งข้อมูล PHR กระทรวงสาธารณสุข ส่งข้อมูลเข้า Financial Data Hub สามารถเรียกเก็บเงินค่าบริการผ่านระบบ MOPH Claim สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

- 3 ด้านการให้บริการ** มีจุดให้ประชาชนสามารถบริการได้ด้วยตนเอง (KIOSK) มีระบบนัดหมายออนไลน์ ระบบแจ้งเตือนคิวออนไลน์ มีการใช้ vital sign ชั่งน้ำหนัก วัดสวนสูงดิจิทัล การใช้โปรแกรม IPD paperless ทุกหอผู้ป่วยใน มีระบบ Telemedicine ตามมาตรฐานไม่ต่ำกว่า 30 ครั้ง/เดือน มีการใช้ platform ให้บริการ Home ward แบบ paperless มีระบบบริหารจัดการยาใกล้บ้าน มีระบบ การส่งยาทางไปรษณีย์ มีระบบบริการ Home service
- 4 ด้านความปลอดภัย** ผู้นำประกาศนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประสานงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO) ของหน่วยบริการ มีแผนตอบโต้ด้านความปลอดภัยไซเบอร์ โดยมีการตั้งจุด ให้บริการแก่ผู้ใช้งานระบบ มีระบบการจัดการอุบัติการณ์และการจัดการปัญหา ผ่านโปรแกรม HRMS มีการจัดทำสถิติการให้บริการ สถิติอุบัติการณ์ และรายงาน การวิเคราะห์ปัญหา มีการสร้างและต่อเติม website / software โรงพยาบาล ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำกับดูแล source code/version ของ software

ในการขับเคลื่อนโรงพยาบาลอัจฉริยะ มีคะแนนเต็ม 1,000 คะแนน แบ่งคะแนนตามเกณฑ์การประเมินทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

- 1 ด้านโครงสร้างพื้นฐาน คะแนนเต็ม 250 คะแนน
- 2 ด้านบริหารจัดการ คะแนนเต็ม 250 คะแนน
- 3 ด้านการให้บริการ คะแนนเต็ม 250 คะแนน
- 4 ด้านความปลอดภัยและธรรมาภิบาล คะแนนเต็ม 250 คะแนน

โดยแบ่งระดับของผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ระดับเงิน	700 คะแนน ขึ้นไป
ระดับทอง	800 คะแนน ขึ้นไป และในแต่ละด้านต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ที่จำเป็น ด้านละ 160 คะแนน
ระดับเพชร	900 คะแนน ขึ้นไป (ต้องทำ success story และมี demonstration เช่น การออกคิวออนไลน์ฯลฯ) และในแต่ละด้านต้องผ่านเกณฑ์ การประเมินที่จำเป็น ด้านละ 160 คะแนน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์รับการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะเมื่อวันที่ 26
กรกฎาคม 2567 ผลการประเมินด้านโครงสร้างพื้นฐานได้ 240 คะแนน ด้านบริหารจัดการ
ได้ 250 คะแนนเต็ม ด้านการให้บริการได้ 230 คะแนน และด้านความปลอดภัยได้ 229
คะแนนเต็ม รวมคะแนนได้ 949 คะแนน ซึ่งจัดอยู่ในระดับเพชร





“การพัฒนาศักยภาพและทบทวนความรู้ แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล ประจำปี 2567”



นัฐกมล เดชจร



วันที่ 12 กรกฎาคม 2567 นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ให้เกียรติเป็นประธานเปิดงานประชุมวิชาการ “การพัฒนาศักยภาพและทบทวนความรู้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล ประจำปี 2567” ซึ่งจัดโดยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ วัตถุประสงค์เพื่อทบทวนให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล มีกลุ่มเป้าหมายคือ นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ ผู้กล่าวรายงาน : นางจิราภรณ์ นิลสกุล หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก





ความชุกและปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยแรกรับ

ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยใช้เครื่องมือ GLIM criteria

Prevalence and factors associated with malnutrition in new patients at internal medicine department Sunpasitthiprasong hospital by GLIM criteria.



คณะผู้วิจัย : ศศิญา เพลิน, ภควิทย์ พิมพ์พรรค, รสสุคนธ์ แก้วคำแสน, ทยาลัย พิเศษ, ศานติ ไชยกาล
อาจารย์ที่ปรึกษา : ปราการ ธานี, วิศิษฐ์ สงวนวงษ์วาน, อมรรัตน์ เทพากรณ์, ประภาพร สุวรรณ์ชัย, สุวารีย์ เจริญมุขยพันธ์
ศิริทิพย์ สงวนวงษ์วาน, อรชร มาลาหอม, สุพจน์ สายทอง, จิรวัดน์ มูลศาสตร์, ยุพิน ชัยเวชสกุล, ปริญญา ชำนาญ, พิมพ์กา ทองปน



ที่มาและความสำคัญ

ภาวะทุพโภชนาการเป็นปัญหาสำคัญ ส่งผลให้ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ในปี 2559 พบภาวะทุพโภชนาการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 56.3% จึงต้องการศึกษาความชุก โดยคัดกรองด้วย SPENT nutritional screening tool ก่อนวินิจฉัยโดย GLIM criteria เนื่องจากมีพารามิเตอร์น้อย ความไวสูงและความแม่นยำสูงมาก สอดคล้องกับแบบประเมิน NAF ที่ใช้ในปัจจุบัน

วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อศึกษาความชุกของผู้ป่วยแรกรับที่มีภาวะทุพโภชนาการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป
- 2 เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะทุพโภชนาการผู้ป่วยแรกรับในหอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป

ระเบียบวิธีวิจัย

รูปแบบงานวิจัย : Cross-sectional study

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ 17 ตุลาคม ถึง 9 พฤศจิกายน 2565

สถานที่ : หอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป้าหมาย : ผู้ป่วยหออายุรกรรมทั่วไปโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ประชากรศึกษา : ผู้ป่วยแรกรับในหอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ช่วงวันที่ 27 ตุลาคม - 2 พฤศจิกายน 2565

เกณฑ์คัดเข้า : ผู้ป่วยในหออายุรกรรมทั่วไป ที่นอนรักษาไม่เกิน 6 วัน อายุ 20 ปีขึ้นไป สื่อสารภาษาไทยได้ และสมัครใจเข้าร่วมงานวิจัย

เกณฑ์คัดออก : ผู้ป่วยที่ไม่สามารถลุกยืนได้ และ/หรือ ไม่สามารถให้ข้อมูลได้

กลุ่มตัวอย่าง : จากการประมาณค่าสัดส่วนได้ 113 คน จากประชากร 180 คน และคำนวณโดยใช้ rule of thumb จากปัจจัย 6 ข้อได้ 108 คน จึงเลือกศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง 113 คน เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างแบบ Convenience sampling

2 เครื่องมือวิจัย

ตอนที่ 1 : แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป 11 ข้อ CVI = 1, Inter-rater reliability ใช้

Fleiss kappa for 5 raters = 0.809 ± 0.071

ตอนที่ 2 : แบบคัดกรองภาวะทุพโภชนาการ SPENT nutritional screening tool

ตอนที่ 3 : แบบประเมินภาวะทุพโภชนาการ GLIM criteria

3 การวิเคราะห์ข้อมูล

นำเข้าข้อมูลโดย Double data entry และ Compare data ใช้สถิติเชิงพรรณนาบรรยายข้อมูลทั่วไปเป็นร้อยละ ใช้สถิติเชิงอนุมานเพื่อหาปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะทุพโภชนาการโดยใช้สถิติ Chi-square และ Logistic regression

จริยธรรมการวิจัย

งานวิจัยผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



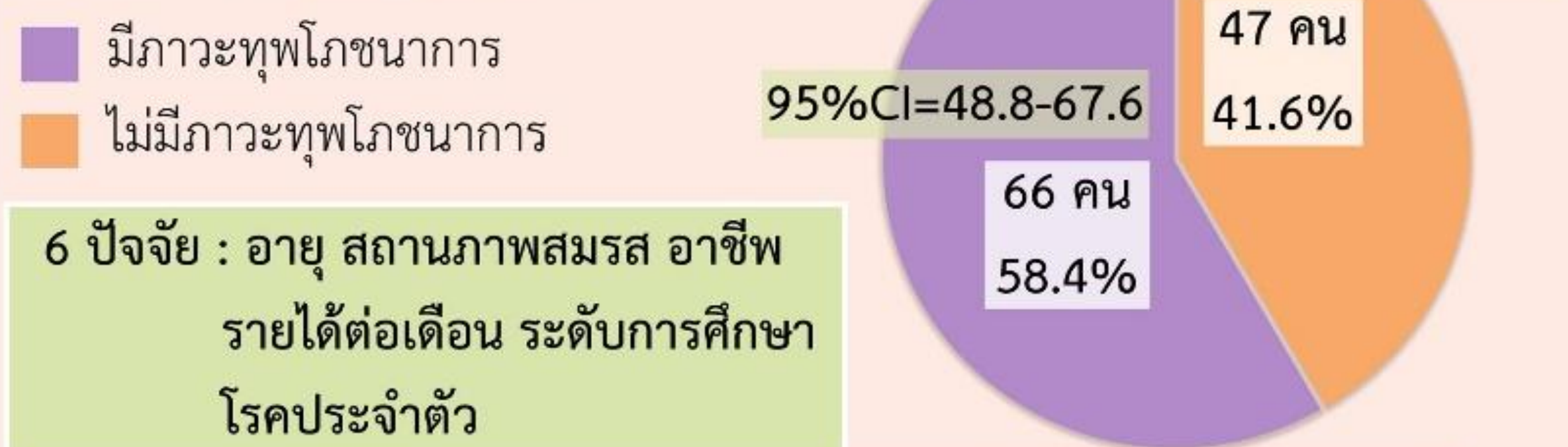
Contact : นางสาวศศิญา เพลิน Email : Mook15942@gmail.com

ผลการศึกษา

ผู้เข้าร่วมงานวิจัย 113 คน เป็นเพศหญิง 55.8% ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป 57.5% สมรส 61.1% เป็นเกษตรกรและไม่ได้ประกอบอาชีพ 31.0% เท่ากัน รายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 5,000 บาท 42.5% การศึกษาชั้นประถมศึกษา 50.4% น้ำหนักปัจจุบันเฉลี่ย 52 กก. น้ำหนัก 6 เดือนที่ผ่านมาเฉลี่ย 56 กก. ส่วนสูงเฉลี่ย 159 ซม. ส่วนใหญ่วินิจฉัยโรคระบบ Cardiology 23.0% และมีโรคประจำตัว 72.6%

แผนภูมิที่ 1 ความชุกของภาวะทุพโภชนาการ

โดย GLIM criteria



6 ปัจจัย : อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ต่อเดือน ระดับการศึกษา โรคประจำตัว

มี 2 ปัจจัยคือระดับการศึกษาและโรคประจำตัวที่มีความสัมพันธ์กับภาวะทุพโภชนาการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 1 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะทุพโภชนาการ (n=113)

ปัจจัย	คนมีภาวะทุพโภชนาการ จำนวน (ร้อยละ)	COR	AOR	95% CI for AOR	p- value
ระดับการศึกษา					
ประถมศึกษา	42 (73.7)	3.7	2.7	1.2 - 6.3	0.018
มัธยมศึกษาขึ้นไป	24 (42.9)	1.0	1.0		
โรคประจำตัว					
มี	57 (68.7)	5.1	3.8	1.5 - 9.8	0.006
ไม่มี	9 (30.0)	1.0	1.0		

สรุปผลการวิจัย

ความชุกของภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยแรกรับในหอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป จำนวน 66 คนจาก 113 คน คิดเป็น 58.4% (95%CI = 48.8-67.6)

ปัจจัยที่สัมพันธ์ คือ ระดับการศึกษา AOR=2.7, 95%CI = 1.2-6.3, p-value=0.018 และโรคประจำตัว AOR=3.8, 95%CI=1.5-9.8, p-value=0.006 ส่วนใหญ่เป็นโรคความดันโลหิตสูง (55.0%) รองลงมาคือโรคเบาหวาน (40.0%) และโรคไขมันโลหิตสูง (28.0%)

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย : หอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไปควรประเมินภาวะทุพโภชนาการผู้ป่วยแรกรับทุกราย โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีโรคประจำตัวและกลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และแนะนำการดูแลตนเองก่อนจำหน่าย

ข้อเสนอแนะด้านการวิจัย : ควรศึกษาเพิ่มเติมถึงชนิดของโรคประจำตัวที่สัมพันธ์กับการเกิดภาวะทุพโภชนาการ

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอาจารย์ที่ปรึกษาทุกท่าน หน่วยงานโภชนาการ และกลุ่มงานจริยธรรม ที่ให้ความอนุเคราะห์งานวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี



การพัฒนางานวิจัยทางกายภาพบำบัด เครือข่ายกายภาพบำบัดเขต 10



นิจกานต์ ตันอ่อนเดช

วิชาชีพกายภาพบำบัด เป็นวิชาชีพหนึ่งที่มีบทบาทสำคัญในการบริการ ด้านรักษาฟื้นฟู ส่งเสริมและป้องกันโรคในผู้ป่วย ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป โดยเฉพาะภารกิจการให้บริการผู้ป่วยตาม service plan เช่น สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (intermediate care) โรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหัวใจ อุบัติเหตุและฉุกละหุก ทารกแรกเกิด ออร์โธปิดิกส์ ศัลยกรรม โรคไม่ติดต่อ โรคไต อายุรกรรม ระบบบริการปฐมภูมิ เป็นต้น ในสถานการณ์ปัจจุบันได้มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาวิชาชีพให้ขับเคลื่อนงานไปอย่างมีประสิทธิภาพในสภาวะที่มีทรัพยากรจำกัด จะต้องมีการพัฒนาระบบบริการทุกระดับและสร้างระบบที่เชื่อมโยงเป็นเครือข่าย เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ เครือข่ายกายภาพบำบัดเขต 10 จึงได้มีการพัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2551



การพัฒนางานวิจัยทางกายภาพบำบัดเป็นส่วนสำคัญในการช่วยพัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัด สามารถช่วยสร้างองค์ความรู้ใหม่ เพื่อนำมาใช้แก้ปัญหา ในการปฏิบัติงานต่าง ๆ ให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น เพื่อให้สามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดประชุมวิชาการ เครือข่ายกายภาพบำบัด เขต 10 เรื่อง การพัฒนางานวิจัยทางกายภาพบำบัด ในระหว่างวันที่ 11 – 12 กรกฎาคม 2567 โดยได้รับเกียรติจากนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลาสิทธิ์พงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ เป็นประธานในพิธีเปิด ทีมวิทยากรโดย ศ.ดร.กภ.ประวิตร เจนวนรธนะกุล นายกสภา กายภาพบำบัด กภ.สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ อดีตนายกสภากายภาพบำบัด กภ.ตรูตา มีธรรม และคณะ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 100 คน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสภากายภาพบำบัด



นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ๙ โครงการถวายการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567



จันทร์เพ็ญ สามารถ

ในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 เวลา 08.30-16.30 น. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ โครงการถวายการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา เพื่อถวาย เป็นพระราชกุศลแด่พระบาท สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิชราลงกรณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โรงพยาบาลวารินชำราบ และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอในจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนาให้มีความรู้ ทักษะ ในการดูแลสุขภาพตามหลักพระธรรมวินัยและให้คำแนะนำ ดูแลพระสงฆ์ภายในวัด และชุมชนได้ เพื่อตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา ให้ทราบภาวะสุขภาพของตนเอง สามารถเข้ารับการรักษาได้อย่างเหมาะสม

โดยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้ร่วมจัดนิทรรศการผลการตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา วัดในเขตที่รับผิดชอบทั้งหมดจำนวน 26 วัด มีพระภิกษุสงฆ์ 195 รูป สามเณร 62 รูป แม่ชี 5 ท่าน โดยมีจำนวนพระภิกษุสงฆ์ สามเณร ที่ป่วยเป็นโรค NCD 80 รูป กลุ่มเสี่ยง 19 รูป และพระภิกษุสงฆ์สูงอายุ 67 รูป

ทั้งนี้ นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลาติทิงค์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ร่วมสนับสนุนอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน 200 ชุด และทีมปฎิคม ช่วยในงานพิธีเจริญพระพุทธมนต์ และพิธีเปิดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ ในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 ณ อาคารพุทธสถาน โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิชราลงกรณ



โดยในวันจัดกิจกรรม มีการกล่าวเปิดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ โดย นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 พร้อมพระสงฆ์จำนวน 10 รูป เจริญพระพุทธมนต์ และมีการจัดนิทรรศการจาก คปสอ. ทุกอำเภอในจังหวัด มีการมอบโล่และใบประกาศเกียรติคุณผลงานวัดส่งเสริมสุขภาพและผลงานผู้สูงอายุดีเด่น โดยกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี พร้อมร่วมแสดงมุทิตาจิตกับวัดในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ได้รับโล่และเกียรติบัตร ดังนี้...

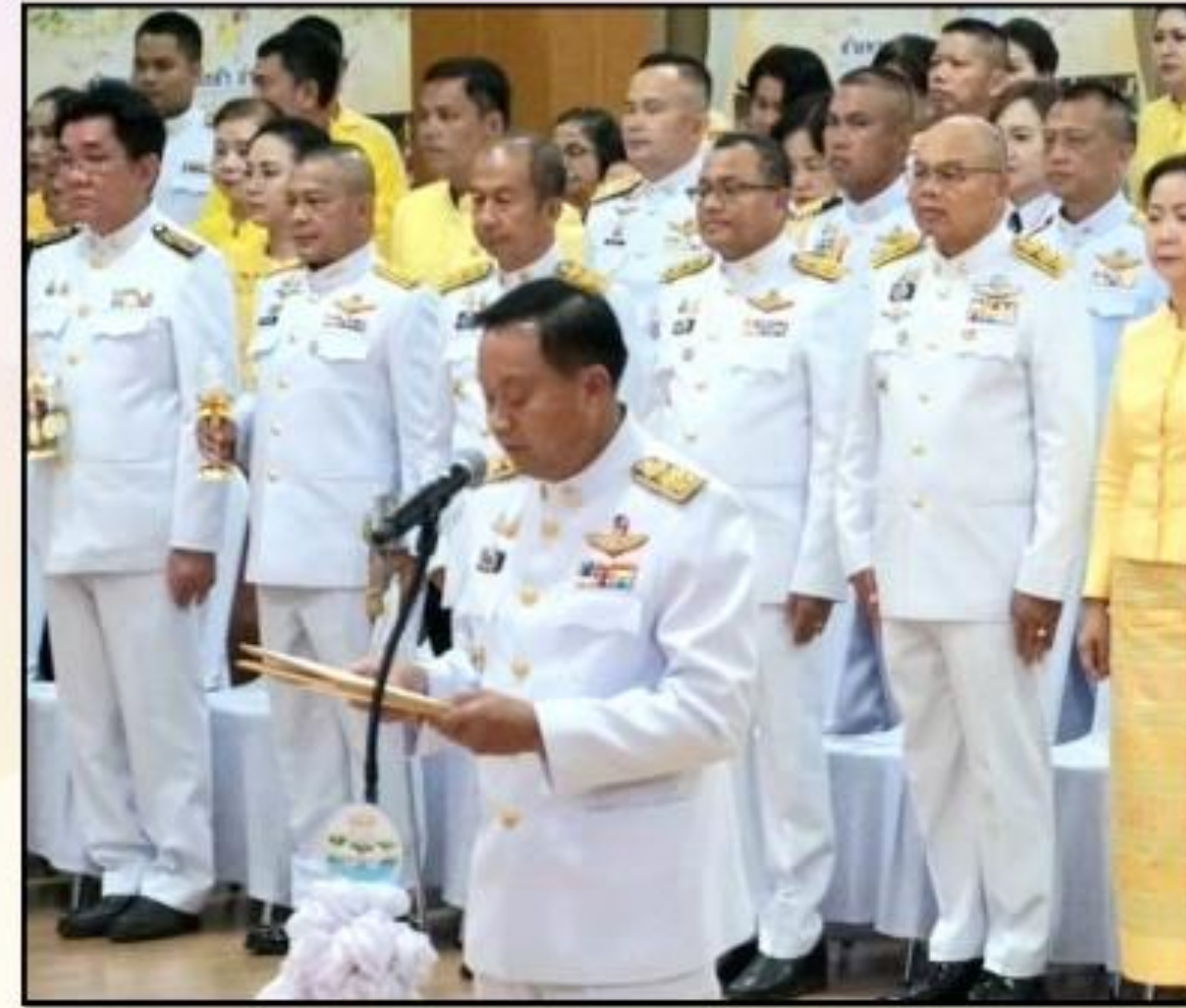
- 1 พระคิลานุปัฏฐาก (พระ อสว.) ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี 2564 พระครูโกศลวิহারคุณ ดร.รองเจ้าคณะอำเภอเมืองอุบลราชธานี เจ้าอาวาสวัดกลาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
- 2 วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ ประจำปี 2565 วัดมณีวนาราม ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
- 3 วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี 2565 วัดหลวง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี





นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีทำบุญตักบาตร ลงนามถวายพระพรและวางพานพุ่ม เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โดยมี นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ที่พระวิหารพระเจ้าใหญ่อินทร์แปลง วัดมหาวนาราม พระอารามหลวง เมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีถวายเครื่องราชสักการะ , วางพานพุ่ม หน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว , ถวายรูปเทียนแพและจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยมี นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ที่หอประชุมไพรพะยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2567



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมการประชุมตามโครงการประชุมวิชาการประจำปีเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมี นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 7-9 สิงหาคม 2567 ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมเป็นเกียรติในงานแนะนำโครงการคลินิกเคลื่อนที่สำรวจความพิการบนใบหน้า ไนวโรกาสเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา สำหรับพื้นที่เหล่ากาชาดจังหวัดภาค 7 โดยมี นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธาน ณ ห้องประชุมศูนย์ OTOP เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2567



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมให้การต้อนรับ พันโททพญน คันสนาคม ผู้อำนวยการสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลพร้อมคณะในโอกาสเดินทางมาเพื่อตรวจเยี่ยมโครงการปรับปรุงภายในหอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ อาคารรักษาโรคระดับสูงที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลได้ให้การสนับสนุนจำนวน 46,431,000 บาท เมื่อปี 2565 พร้อมให้กำลังใจทีมแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพิงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ได้รับเกียรติให้เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อ "2ndTH Purpose & Mission of Service Plan : Organ Donation & Transplantation" ในการประชุมวิชาการ "2 E-SARN TRANSPLANT MEETING" ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชาออคิด เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2567





ศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก้ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้มอบเงินจำนวน 450,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมคณะ รับมอบ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2567



พระครูวิบูลกิจจากรักษ์ ชุมเสน ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดมหาวนาราม (พระอารามหลวง) บริจาคเงินเพื่อสมทบทุน โครงการ "สรรพสิทธิจิตอาสา ผ้าป่ามหากุศล สร้างตึกนิติเวช เพื่อประชาชน" จำนวน 50,000 บาท โดยมี นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมคณะ รับมอบ เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2567



คุณอัญชลี ศศิวรรณพงศ์ บริจาคเงินจำนวน 20,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อสมทบทุนสร้างอาคารนิติเวช โดยมี นายสมพงษ์ ประดับจันทร์ เจ้าพนักงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2567

**รายนามผู้บริจาค
กรกฎาคม 2567**

**ขอเชิญตอบประเมิน
จุลสารสรรพสิทธิ
สัมพันธ์**



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต
จันทร์.-ศุกร์. ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)
เสาร์.-อาทิตย์. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311
ชั้น 4 อาคารวิชิต โทร. 045-319200 ต่อ 1703, 1311 มือถือ. 091-0411732



- **ที่ปรึกษา**
นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.ตรี หาญประเสริฐพงษ์ ภก.ดนุภพ ศรีศิลป์
ดร.นภดล คำเต็ม นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ นพ.ศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์
 - **บรรณาธิการ** นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
 - **รองบรรณาธิการ** สุติ ปัจฉาภาพ
 - **กองบรรณาธิการ**
- | | | |
|---------------------|------------------|-----------------------|
| ราตรี บุญชู | สุชาดา เนตรภักดี | พรรณิ หรุ่นโพธิ์ |
| กรรณิการ์ จันทรุกษา | กมลชัย ม่วงคู | วัชณีย์ รัตนกุล |
| จารุวรรณ ปรีเปรม | กฤษฎา บุญสถิต | วรรณัท สบายใจ |
| บุญญฤทธิ สิงห์เรือง | ไชยยันต์ งามแสง | สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ |

บริจาคสิ่งของทุกประเภทและบริจาคเงินให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ ได้ที่

บริจาคสิ่งของ

LINE คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ
ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน

LINE คุณบุญญฤทธิ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์
ID Line : boonbs

วัตถุประสงค์

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

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

f Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

LINE Line id : @eto7615z

- **แนะนำบริการ** รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สนธิวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129
- **ผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288