

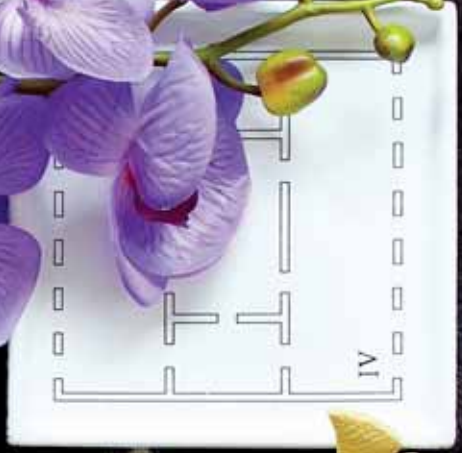
# ศิริราช ประชาสัมพันธ์

ปีที่ 28 ฉบับที่ 380 มีนาคม 2559

www.si.mahidol.ac.th ISSN 0858-0642



X



First of all...

กลางเดือนที่แล้ว ศิริราชของเราจัดงานสำคัญงานหนึ่ง คืองานศิริราชเชิดชูเกียรติ ซึ่งจัดขึ้นเพื่อมอบรางวัลให้กับผู้ทำความดีและสร้างชื่อเสียงให้กับศิริราชของเราตลอดปี 2557 - 2558 ที่ผ่านมา ก็ต้องขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัลทุกท่านนะครับ สำหรับผู้ที่ได้รับรางวัลก็อย่าเพิ่งน้อยใจไปนะครับ อยากให้ทุกท่านได้ติดตามที่หลวงพ่อกา สุกโท วัฒนธรรมข้อมือหนึ่งไว้ "ความดีทำอยู่คนเดียวไม่มีใครเห็น มันก็ยังไม่ดีหรอก" เพราะเราทำความดี เพื่อพัฒนาให้ตัวเราเองและหน่วยงานของเราดีขึ้น ไม่ได้มุ่งหวังการได้รางวัลเป็นสำคัญ ถ้าคิดได้แบบนี้ ใจเราจะมีความสุขและมีความสุขมีกำลังใจในการทำงานมากขึ้นนะครับ

วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ฉบับนี้ ได้สัมภาษณ์หนึ่งในผู้ได้รับรางวัลศิริราชเชิดชูเกียรติ ซึ่งมีข้อคิดดี ๆ หลายประการที่เชื่อว่าผู้อ่านทุกท่านน่าจะได้รับประโยชน์จากการนำหลักการทำงาน และข้อคิดต่าง ๆ ไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์กับตัวเอง รวมถึงข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ที่หลากหลายจากทุกคอลัมน์เช่นเคยครับ

บรรณาธิการ

### COVER STORY



ถ่ายภาพ ผศ.นพ.ประภัทร วานิชพงษ์พันธุ์

# CONTENTS

Mar

2016

พัฒนาการแพทย์ 08

พัฒนาคุณภาพ 16-19

ถามจริง 08-11

วิเทศสัมพันธ์ 24

Look Forward @Siriraj 28

นโยบายและแผน/ new comers 06

โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ 07

unseen in Siriraj, CSR Siriraj 13

Check in @ SiPH 23

IT Society 20

Look Back @Siriraj 01-05

การศึกษา - วิชาการ 22

อ่านเอาเรื่อง 14

Human Resources 26

บรรณาธิการ :

พศ.อุ.ว.ประภัทร วานิชพงษ์พันธุ์



## The Editorial Crews

ที่ปรึกษา : ศ.ดร.อุ.ว.ประสิทธิ์ วัฒนากา , ศ.ดร.อุ.ว.นริศ กิจณรงค์

Contact us

: siriraj\_warasan@hotmail.com

: 02 419 7651 02 419 6916

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นสิทธิ์ของผู้นิพนธ์แต่ผู้เขียน และท่านสามารถนำเสนองานจากเอกสารนี้ ไปเผยแพร่ต่อสื่ออื่นได้ตามที่เห็นสมควรตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์



1 Look Back @ Siriraj

6 นโยบายและแผน, New comers

7 โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ

8 พัฒนาการแพทย์

10 ถามจริง

13 unseen in Siriraj, CSR Siriraj

14 อ่านเอาเรื่อง



NOV 19th

ขอแสดงความยินดีกับ ดร.ผ่องพักตร์ พิทยพันธุ์ ตำแหน่ง พยาบาลชำนาญการพิเศษ งานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ได้รับรางวัล และประกาศเกียรติคุณและมอบโล่เชิดชูเกียรติ "Plague of Appreciation" ในฐานะที่เป็นผู้ร่วมบุกเบิกและก่อตั้ง "Asia Oncology Nursing Society" ในพิธีเปิดการประชุม The 2nd Asia Oncology Nursing Society 2015 Conference เรื่อง "Flying the Spirit of Asia Oncology Nursing" ณ โรงพยาบาลเซนต์แมรี กรุงโซล ประเทศเกาหลีใต้

DEC 25th

ศ.นพ.สุชัย เจริญรัตนกุล มอบเงินจำนวน 14,000,000 บาท สมทบทุนสร้างอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนากา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และ รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เป็นผู้รับมอบ ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



FEB 1st

คุณชวลิต ล้อมติบุรุษ มอบเงินจำนวน 3,000,000 บาท สมทบทุนสร้างอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา โดยมี ศ.นพ.อภิชาติ อัคฆมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ ผศ.นพ.ยุทธนา อุดมพร รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ เป็นผู้รับมอบ ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2





FEB  
2<sup>nd</sup>

ขอแสดงความยินดีกับ รศ.นพ.วิปร วิประกษิต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และคณะ ที่ได้รับรางวัลผลงานวิจัย ประจำปี 2558 จากผลงานวิจัยเรื่อง "การค้นพบโรคโลหิตจางทางพันธุกรรมชนิดใหม่ในโลกจากการกลายพันธุ์ของยีนเคแอลเอฟ 1" รางวัลผลงานวิจัยระดับดีมาก โดยมี พลอากาศเอก ประจิน จั่นตอง รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานในพิธีมอบรางวัลสภาวิจัยแห่งชาติ : รางวัลนักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ รางวัลผลงานวิจัย รางวัลวิทยานิพนธ์ ประจำปี 2558 และรางวัลผลงานประดิษฐ์คิดค้น ประจำปี 2559 ในงาน "วันนักประดิษฐ์" ประจำปี 2559 โอทศ.คลินิก นพ.อุดม คชินทร อธิการบดี มม.มหิดล พร้อมด้วย ศ.ดร.คันสนีย์ ไชยโรจน์ รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์ ร่วมแสดงความยินดี ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทคบางนา กรุงเทพฯ



FEB  
15-19<sup>th</sup>

งานสร้างเสริมสุขภาพ" ร่วมกับ ฝ่ายการพยาบาล ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก ภาควิชารังสีวิทยา งานทันตกรรม และงานคุณธรรมและจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัด "โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปี พระภิกษุสงฆ์วัดอมรินทรารามวรวิหาร" ให้แก่พระสงฆ์และแม่ชี รวม 32 ท่าน โดยบริการเจาะเลือด X-Ray ปอด ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG) เฉพาะผู้มีอายุ 45 ปีขึ้นไป ตรวจร่างกายโดยแพทย์ และตรวจคัดกรองทันตกรรม ณ อาคารโรงเรียนพระปริยัติธรรม ชั้น 1 และ 2 วัดอมรินทรารามวรวิหาร ทั้งนี้ เมื่อ 16 ก.พ.59 ผศ.นพ.ยุทธนา อุดมพร รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมเป็นประธานในพิธีถวายภัตตาหารเพลแด่พระสงฆ์ ณ พระตำหนักเขียว วัดอมรินทรารามวรวิหาร



FEB  
2-5<sup>th</sup>

สถานวิทยามะเร็งศิริราช จัดงานสัปดาห์วันมะเร็งโลก "วิถีไทยใส่ใจผู้สูงวัย ห่างไกลมะเร็ง" หัวข้อ "เปลี่ยนนาระเป็นพลัง" โดยมี ผศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช เป็นประธานเปิดงาน พร้อมด้วย ผศ.พญ.สุวนิตย์ อีระศักดิ์วิชัย หัวหน้าสถานวิทยามะเร็งศิริราช ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์



FEB  
15-19<sup>th</sup>

ขุมนุมพุทธธรรมศิริราช งานคุณธรรมและจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ และคณะกายภาพบำบัด มม.มหิดล จัดงาน "สัปดาห์ปฏิบัติธรรมวันมาฆบูชา" ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โดยมี รศ.นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช เป็นประธานในพิธีเปิดงานและบำเพ็ญกุศลถวายสังฆทานแก่คณะสงฆ์วัดประยุรวงศาวาสวรวิหาร พร้อมด้วย ผู้บริหาร บุคลากร และประชาชน เข้าร่วมในพิธีกันเป็นจำนวนมาก



FEB  
10<sup>th</sup>

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มม.มหิดล เป็นประธานเปิดงาน "คนบดี - ผู้บริหาร พบประชาชนศิริราช" โดยมี ทีมผู้บริหาร บุคลากร เข้าร่วมงาน ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุรินทรา ชั้น 1 ทั้งนี้ ได้กล่าวถึง ผลการดำเนินงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา ตามแผนยุทธศาสตร์ และสิ่งที่เกิดขึ้นต่อไปในอนาคต ภายใต้ ศิริราช "เป็นมากกว่าคณะแพทย์หรือโรงเรียนแพทย์" เพื่อมุ่งสู่สถาบันความเป็นเลิศระดับสากล ในด้านการศึกษา ด้านการวิจัยและการบริการวิชาการ ด้านการบริการสุขภาพ ด้านการบริหารและอื่น ๆ นอกเหนือจากการเป็นโรงเรียนแพทย์ และได้ฝากถึงบุคลากรทุกท่าน อยาให้เรายู่ด้วยกันแบบครอบครัว ไม่มีช่องว่างระหว่างคนในครอบครัว มีอะไรให้มาคุยกัน มาแนะนำ ให้ข้อเสนอแนะซึ่งกันได้ "ความสุขที่แท้จริง ความสุขที่ยั่งยืน เกิดจากการที่มีจิตใจจดจาง จิตใจจดจาง เริ่มต้นจากการเป็นผู้ให้ เมื่อไรที่เราเป็นผู้ให้ เราจะมีความสุขที่แท้จริง ความสุขที่ยั่งยืน ตลอดไป" ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.si.mahidol.ac.th](http://www.si.mahidol.ac.th)



FEB  
10-14<sup>th</sup>

รศ.พญ.ปริญญ์ แยมวงษ์ รองคณบดีคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มม.มหิดล เป็นประธานเปิดงาน **อายุรแพทย์ศิริราชพบประชาชน 2559 หัวข้อ เมื่อหมอขอแอร์... ข้อเท็จจริงทางสุขภาพจากโลกโซเชียล** โดยมี รศ.นพ.ไชยรัตน์ เพิ่มสกุล หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ แพทย์ พยาบาล และบุคลากร ตลอดจนประชาชนผู้สนใจ เข้าร่วมพิธีเปิดงาน ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์

FEB 18-19<sup>th</sup>

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ร่วมกับ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดการประชุม "Pediatric Pain Management" เพื่อให้ทราบถึงความสำคัญ ผลกระทบ และแนวทางการรักษาความปวดให้ผู้ป่วยเด็ก โดยมี วิสัญญีแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมงาน ณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 และ 10



FEB 19<sup>th</sup>

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดงาน "พิธีมอบรางวัลศิริราชเชิดชูเกียรติ ประจำปี 2557-2558" ณ หอประชุมราชแพทยาลัย โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธานมอบรางวัล พร้อมด้วยผู้บริหารและแขกผู้มีเกียรติร่วมงาน "พิธีมอบรางวัลศิริราชเชิดชูเกียรติ" จัดขึ้นเพื่อยกย่องเชิดชูคณาจารย์ ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ผู้ที่ได้รับรางวัลให้เป็นที่ยกย่องแก่สังคม ในการทุ่มเทแรงกายแรงใจ ทำคุณประโยชน์ประกอบคุณงามความดี นอกเหนือจากงานในหน้าที่ประจำจนประสบความสำเร็จ อันนำมาซึ่งเกียรติคุณและชื่อเสียงให้กับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล อีกทั้งยังเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการเป็นต้นแบบที่ดีให้กับบุคลากรชาวศิริราช ในครั้งนี้มีผู้เข้ารับรางวัลฯ จำนวน 34 คน ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.si.mahidol.ac.th](http://www.si.mahidol.ac.th)



FEB 24<sup>th</sup>

สาขาวิชาการใช้กล้องเพื่อส่องตรวจและรักษาทางนรีเวชวิทยา ภา.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดโครงการบริการวิชาการความรู้ความเข้าใจและเตรียมความพร้อมก่อนการผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวชวิทยา ครั้งที่ 2/2559 เรื่อง "โรคเนื้องอกมดลูก" ณ ศูนย์ฝึกอบรมการผ่าตัดสหสาขาผ่านกล้องไทย - เยอรมัน ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อาคารจุฑาธุช ชั้น 8

FEB 24-26<sup>th</sup>

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดการประชุมวิชาการจิตเวชปฏิบัติ 2016 (Siriraj Psychiatric 2016) เพื่อเผยแพร่ความรู้ในการตรวจรักษาโรคทางจิตเวช และทบทวนความรู้ทางจิตเวชและสุขภาพจิต โดยมี ผศ.ดร.พร.สุนันทา ฉันทกาญจน์ หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ เป็นประธานเปิดงาน ณ ห้องประชุมตรีเพชร อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15



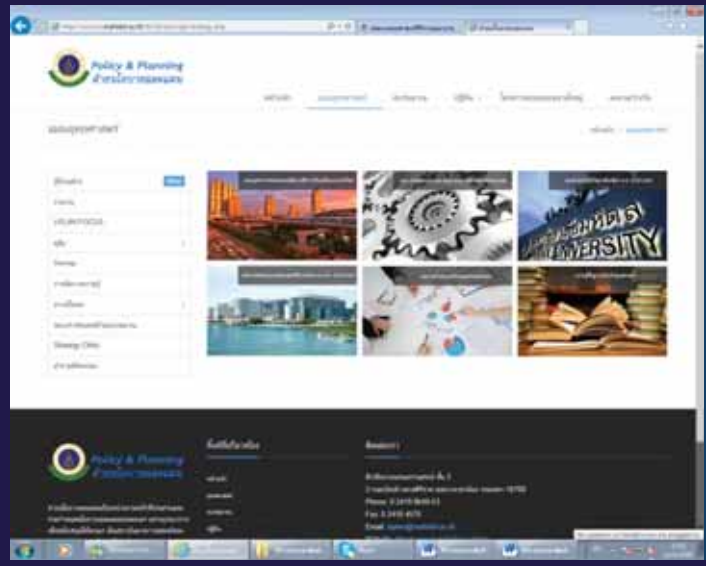
FEB 25<sup>th</sup>

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธานแถลงข่าว เรื่อง "ศิริราชตรวจกรองทารกแรกเกิดป้องกันปัญญาอ่อน รร.แพทย์แห่งเดียวในไทย" ร่วมกับ ศ.เกียรติคุณ พญ.พรสวรรค์ วสันต์ ที่ปรึกษาคณะฯ ผู้ริเริ่มโครงการ และ ผศ.นพ.นิธิวัชร วัฒนวิจารณ์ ผู้ดำเนินโครงการฯ พร้อมทั้งแพทย์และผู้เกี่ยวข้องสหสาขาวิชา ทั้งนี้ คณะฯ ได้ดำเนิน โครงการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดเพื่อป้องกันภาวะปัญญาอ่อน ต่อมไฮโรยด์บกพร่องและ พี.เค.ยู (เพ็นนิลคีโตนูเรีย) ของโรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครไปแล้วประมาณ 5 แสนราย นอกจากนี้ยังขยายการตรวจกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกอีก 40 โรค โดยเริ่มตั้งแต่การให้ความรู้สตรีที่ฝากครรภ์และก่อนคลอด เพื่อให้เห็นความสำคัญของการตรวจกรองทารกหลังจากคลอด 48-72 ชั่วโมง จากการเจาะเลือดที่ส้นเท้าเด็ก ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลและเป็นการพัฒนาด้านการตรวจกรองทารกแรกเกิดในประเทศไทย นับเป็นผลสำเร็จที่นำมาภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง



FEB 26-27<sup>th</sup>

วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ และ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมจัดคอนเสิร์ตการกุศล "WORLD DOCTORS ORCHESTRA" เป็นครั้งแรกในประเทศไทย เพื่อสนับสนุนวิชาการดนตรีบำบัดในประเทศไทย จัดแสดง 2 รอบ รอบแรก ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุวรินทร์ ชั้น 1 รพ.ศิริราช โดยเปิดให้เข้าชมฟรี และรอบสอง ณ มหิตลสิทธาคาร ม.มหิดล การแสดงประกอบด้วยเพลงพระราชนิพนธ์ "พระมหาหมงคล" Scheherazade องคค์ที่ 35 ประพันธ์โดย Nikolai Rimsky-Korsakov และ Piano Concerto No.3 in C minor ประพันธ์โดย Ludwig van Beethoven เดี่ยวเปียโนโดยแขกรับเชิญ ภูมิ พรหมชาติ ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.si.mahidol.ac.th](http://www.si.mahidol.ac.th)



# อยากรู้ข่าวสาร การเปลี่ยนแปลง ด้านนโยบายต่าง ๆ แบบง่าย ๆ จะหาข้อมูลได้จากไหน

นอกจาก ฝ่ายนโยบายและแผน จะเปิด Strategy Clinic เพื่อให้คำแนะนำด้านการจัดทำยุทธศาสตร์คณะฯ แล้ว ทางทีมงานยังรวบรวมข้อมูลและประมวลผลการเปลี่ยนแปลงสำคัญ ๆ ทั้งในระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับมหาวิทยาลัย ที่อาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาเปลี่ยนแปลงในเชิงนโยบายของคณะฯ ให้กระชับและเข้าใจง่าย รวมทั้งยังเป็นแหล่งความรู้เรื่องราวเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ โดยท่านผู้สนใจสามารถเข้าไปศึกษาข้อมูลต่าง ๆ ที่ Website ของฝ่ายนโยบายและแผน <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/pp/strategy.php> ทางทีมงานหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อประชาคมชาวศิริราชค่ะ



# ความฟิต คืออะไร

(Physical fitness)

องค์ประกอบของฟิตเนสมีอยู่ 5 องค์ประกอบ ได้แก่

- 1. หัวใจและปอดแข็งแรง (Cardiorespiratory endurance)**  
หมายถึง ความสามารถของหัวใจที่จะสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ได้อย่างเพียงพอในขณะที่ออกกำลังกาย การออกกำลังกายแบบ aerobic จะเป็นการฝึกให้หัวใจแข็งแรง
- 2. กล้ามเนื้อแข็งแรง (Muscular strength)**  
ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ซึ่งเราสามารถเพิ่มความแข็งแรงได้โดยการยกน้ำหนัก หรือวิ่งขึ้นบันได
- 3. กล้ามเนื้อทนทาน (Muscular endurance)**  
ความทนของกล้ามเนื้อ หมายถึง ความสามารถของกล้ามเนื้อ ที่จะทำงานอย่างต่อเนื่องโดยที่ไม่เกิดอาการเมื่อยล้า
- 4. ร่างกายสมส่วนกับสัดส่วนของร่างกาย**  
หมายถึง สัดส่วนของกล้ามเนื้อ กระดูก ไขมัน การออกกำลังกายจะทำให้มีปริมาณกล้ามเนื้อเพิ่มขึ้น แต่ปริมาณไขมันจะลดลง อาจจะได้จากดัชนีมวลกาย
- 5. ข้อมีความยืดหยุ่น (Flexibility)**  
ความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ เอ็น เพื่อป้องกันกล้ามเนื้อหรือข้อ ได้รับความบาดเจ็บจากการออกกำลังกาย

รู้อย่างนี้แล้ว มาเริ่มออกกำลังกายกันเถอะค่ะ

## WELCOME TO SIRIRAJ NEW COMERS



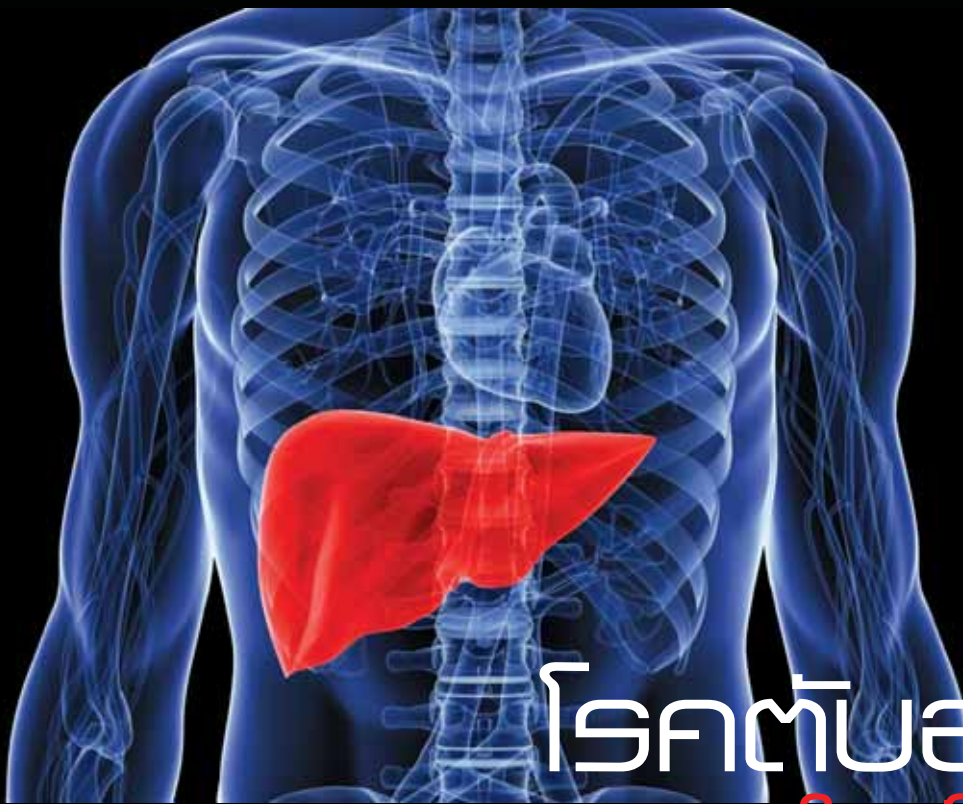
**อ.นพ.ณภคดล นพคุณสมบุรณ์**  
สังกัด : สาขาวิชาศัลยศาสตร์ฉุกเฉินและการบริการผู้ป่วยนอก ภาควิชาศัลยศาสตร์  
อายุ : 35 ปี  
ข้อมูลการติดต่อ : 090 990 5973  
napakadol33219@gmail.com  
คติประจำใจในการทำงาน : พวกเขาต้องเรียนรู้ความเป็นมนุษย์ก่อน...แล้วจึงเรียนศิลปะ  
“ขอบคุณในสิ่งที่ผมได้รับจากศิริราชและจะตอบแทนด้วยสิ่งที่ดีที่สุดครับ”



**น.ส.ธนิมาพร พันธุ์รัตน์**  
ตำแหน่ง : นักวิชาการเงินและบัญชี  
สังกัด : งานการเงิน ฝ่ายการคลัง  
อายุ : 23 ปี  
ข้อมูลการติดต่อ : 086 392 0295  
timaporn.pun@gmail.com  
คติประจำใจในการทำงาน : ความพยายาม คือหนทางแห่งความสำเร็จ  
“ศิริราชเป็นโรงพยาบาลของแผ่นดินที่ผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และด้านอื่นๆของประเทศ เป็นองค์กรที่มีส่วนช่วยในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดียิ่งขึ้น การได้เป็นส่วนหนึ่งของศิริราชจึงถือเป็นความภาคภูมิใจค่ะ”



**นาย จูติพงศ์ ศิลปรัตน์**  
ตำแหน่ง : นักวิเทศสัมพันธ์  
สังกัด : งานวิเทศสัมพันธ์  
อายุ : 44 ปี  
ข้อมูลการติดต่อ : 02 419 9465-6  
คติประจำใจในการทำงาน : “Love the life you live, Live the life you love”. . . ทำในสิ่งที่รักในสิ่งที่ทำ  
“ศิริราชเป็นบ้านหลังใหม่...และจะเป็นบ้านหลังสุดท้ายในชีวิตการทำงานแน่นอนครับ”



โรคตับอักเสบซี คือ การอักเสบของตับที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (hepatitis C virus; HCV) ซึ่งมีอุบัติเชื้อไวรัสชนิดนี้ทุกภูมิภาคของโลก องค์การอนามัยโลกให้ประมาณการไว้ว่ามีผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีประมาณร้อยละ 3 ของประชากรโลกทั้งหมด และในทุก ๆ ปีจะมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ับแสนคน การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีนี้มักทำให้เกิดตับอักเสบแบบเรื้อรัง ซึ่งหลังจากติดเชื้อแล้วระยะหนึ่งผู้ติดเชื้อส่วนหนึ่งเกิดโรคตับแข็ง และ/หรือมะเร็งตับตามมา (Cemy et al., 1999; Powlotski et al., 2004; Tran et al., 2009) ซึ่งทำให้เสียชีวิต หรือต้องทำการปลูกถ่ายเปลี่ยนตับ แต่ในที่สุดตับที่รับมาใหม่ก็จะถูกไวรัสทำลายอีกเช่นกันและทำให้เสียชีวิตในที่สุด

# โรคตับอักเสบซี และแนวคิดใหม่ในการรักษา

ในปัจจุบัน ไม่มีวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี การป้องกันและแทรกแซงไม่ให้โรคลุกลามไปเป็นโรคตับระยะสุดท้ายดังกล่าวข้างต้น ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐานสำหรับรักษาในช่วงก่อนปี พ.ศ. 2554 คือการฉีดเพกเทออินเทอร์เฟียรอนชนิดที่หนึ่ง (อินเทอรอนเทอร์เฟียรอน) ทุกสัปดาห์เพื่อเสริมภูมิคุ้มกันไวรัสแบบอินเทอร์เฟียรอนชนิดที่หนึ่งร่วมกับการรักษาแบบใหม่นี้ (เรียกรักษาแบบนี้ว่า dual therapy) การรักษาแบบนี้ได้รับความร่วมมือจากผู้ป่วยน้อยเพราะนอกจากจะต้องได้รับยาเป็นเวลายาวนานและเคร่งครัดตามกำหนดแล้ว ยายังทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยข้างเคียงมาก เช่น ทำให้เลือดจาง มีอาการคล้ายเป็นไข้หวัดใหญ่ มีอาการทางระบบประสาท และอื่นๆ จนทำให้ผู้ป่วยส่วนหนึ่งไม่สามารถทนฤทธิ์ข้างเคียงของยาได้ ผู้ป่วยส่วนหนึ่งไม่สามารถเข้าถึงการรักษาแบบนี้เพราะยามีราคาแพงมาก ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ และเก็บได้ไม่นาน นอกจากนี้ไวรัสตับอักเสบบีบางชนิดในผู้ป่วย คือจีโนทัยป์หนึ่งและสี่มีสายพันธุ์ที่ดื้อยาเกิดขึ้น และการรักษาได้ผลเพียงประมาณร้อยละห้าสิบเท่านั้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554 เป็นต้นมาได้มีการอนุมัติการขึ้นทะเบียนและใช้สารเคมีต้านไวรัสตับอักเสบบีที่ออกฤทธิ์ต้านเอนไซม์หรือโปรตีนของไวรัสโดยตรงเพื่อใช้รักษาผู้ป่วย ได้แก่สารที่ยับยั้งเอนไซม์โปรตีเอส (เช่น Telaprevir/Boceprevir) และโพลีเมอเรส (เช่น sofosbuvir) รวมทั้งมีการทดลองใช้สารต้านโปรตีนอื่น ๆ ของไวรัส เพื่อให้ใช้รักษาพร้อมกับ dual therapy หรือร่วมกันเอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่ไวรัสดื้อต่อ dual therapy หรือเป็นผู้ติดเชื้อแต่ยังไม่เคยได้รับยาต้านไวรัสมาก่อน จากการศึกษาทางคลินิกพบว่าการรักษาแบบใหม่ที่ใช้สารต้านไวรัสโดยตรงร่วมกันหรือร่วมกับ dual therapy ได้ผลดีขึ้น อย่างไรก็ตามเมื่อใช้ร่วมกันเองหรือร่วมกับ dual therapy ก่อให้เกิดอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นกว่าเดิม และมีข้อห้ามใช้สำหรับผู้ที่โรคบางชนิด และขณะมีครรภ์เพราะสามารถทำให้ทารกเกิดความผิดปกติหรือเสียชีวิตได้ นอกจากนี้ยังมีปฏิกิริยาต่อกัน (drug-drug interaction) เกิดการต้านฤทธิ์กันเอง รวมทั้งไม่สามารถใช้ยากลับใหม่เหล่านี้แบบเดียวกันได้เพราะทำให้เกิดสายพันธุ์ที่ดื้อยาอย่างรวดเร็ว ดังนั้นจึงต้องมีการศึกษาวิจัยเพื่อหาวิธีใหม่ หรือสารต้านไวรัสตับอักเสบบีชนิดใหม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งยาหรือสารที่สามารถออกฤทธิ์ได้กับไวรัสตับอักเสบบีทุกสายพันธุ์และทนต่อการเกิดการกลายพันธุ์ของไวรัสได้ดี ซึ่งการใช้แอนติบอดีจำเพาะต่อโปรตีนหรือเอนไซม์ของไวรัสที่เข้าไปขัดขวางการทำงานของโปรตีนหรือเอนไซม์ของไวรัสในขณะที่ไวรัสเพิ่มจำนวนในเซลล์ เป็นแนวคิดใหม่ที่ทางทีมวิจัยได้คิดค้นและได้ผลิตแอนติบอดีเหล่านี้เป็นผลสำเร็จ ตัวอย่างเช่นใช้แอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์หรือนาโนบอดีที่เข้าเซลล์ได้เองและจำเพาะต่อเอนไซม์โพลีเมอเรส โปรตีเอส หรือเฮลิเคสในการยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัส เป็นต้น

แอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์และนาโนบอดีที่เข้าเซลล์ได้และจำเพาะกับโปรตีนเอ็นเอสห้าบี (NS5B) หรือเอนไซม์อาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรส (RNA-dependent RNA polymerase หรือ RdRp) ของไวรัสตับอักเสบบี และยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัสโปรตีนเอ็นเอสห้าบีของไวรัสตับอักเสบบีทำหน้าที่เป็นเอนไซม์อาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรส สำหรับการผลิตพันธุกรรมของไวรัสและอาร์เอ็นเอสื่อสารเพื่อการผลิตโปรตีนในเซลล์ที่ติดเชื้อ ดังนั้นโปรตีนนี้จึงเป็นเป้าหมายที่น่าสนใจสำหรับการพัฒนาสารต้านไวรัสตับอักเสบบีใหม่ ๆ โปรตีนนี้มีโครงสร้างคล้ายกันกับโพลีเมอเรสอื่น ๆ คือมีรูปร่างคล้ายมือขวาของมนุษย์ที่ประกอบด้วยส่วนที่เปรียบเสมือน นิ้วมือ หัวแม่มือ และฝ่ามือ โดยที่ส่วนที่ทำหน้าที่เป็นเอนไซม์ของโพลีเมอเรสอยู่ที่ส่วนที่เป็นฝ่ามือ โปรตีนเอ็นเอสห้าบีมีโครงสร้างสามมิติสองแบบ คือแบบปิดซึ่งมีกิจกรรมเอนไซม์และแบบเปิดซึ่งไม่มีกิจกรรมเอนไซม์ โครงสร้างแบบปิดประกอบด้วยส่วนที่เรียกว่าเดลตาหนึ่ง ( $\Delta 1$ ) และ เดลตาสอง ( $\Delta 2$ ) ของนิ้วมือกับหัวแม่มือเพื่อควบคุมระเบียบของอาร์เอ็นเอแม่แบบ (RNA template) และโรโบนิวคลีโอไทด์ที่ที่จะต้องเข้ามาข้างในขณะมีการเพิ่มจำนวนอาร์เอ็นเอของไวรัส



ศาสตราจารย์ ดร. วันเพ็ญ ชัยคำภา และคณะ ภาควิชาปรสิตวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ในการผลิตแอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์และนาโนบอดีที่จับจำเพาะกับเอนไซม์โพลีเมอเรสของไวรัสตับอักเสบบี คณะผู้วิจัยได้นำซีรัมของผู้ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดซีจีโนทัยป์สามเอซึ่งเป็นจีโนทัยป์ที่คนไทยติดเชื้อมากที่สุด ไปสกัดเอาอาร์เอ็นเอออกจากซีรัมเพื่อใช้อาร์เอ็นเอเป็นแม่แบบในการเตรียมซีดีเอ็นเอ จากนั้นใช้ซีดีเอ็นเอที่ผลิตได้เป็นแม่พิมพ์ในปฏิกิริยาลูกโซ่ เพื่อเพิ่มปริมาณยีนที่เป็นรหัสของโปรตีนเอ็นเอสห้าบี แล้วทำการโคลนพีซีอาร์แอมพลิคอนเข้าในพลาสมิด จากนั้นนำรีคอมบิแนนท์พลาสมิดไปใส่เข้าแบคทีเรียเอชอีซีไอโคไลหรืออีโคไล แล้วเพาะเลี้ยงแบคทีเรียบนอาหารคัดเลือก นำเอาอีโคไลที่มีพลาสมิดที่มีรหัสของโปรตีนเอ็นเอสห้าบีสอดอยู่ ไปเพาะเลี้ยงแล้วเหนี่ยวนำให้ผลิตโปรตีนรีคอมบิแนนท์เอ็นเอสห้าบี ทำการแยกโปรตีนบริสุทธิ์ออกจากไลเซทของอีโคไล นำโปรตีนที่ได้ไปตรวจสอบว่าเป็นโปรตีนเอ็นเอสห้าบีของไวรัสตับอักเสบบีจริงด้วยวิธีแอสสเปคโตรเมทรีรวมทั้งได้ทำการทดสอบกิจกรรมการเป็นอาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรสของโปรตีนรีคอมบิแนนท์เอ็นเอสห้าบีว่า สามารถสร้างอาร์เอ็นเอสายใหม่ได้ จากนั้นใช้โปรตีนรีคอมบิแนนท์เอ็นเอสห้าบีเป็นแอนติเจนในการทำไปโอแพนนิ่งเพื่อคัดเลือกฟาจที่ดิสเพลย์แอนติบอดีสายเดี่ยวของคนหรือนาโนบอดีที่สามารถจับกับโปรตีนเอ็นเอสห้าบีออกจากคลังฟาจดิสเพลย์แอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์1 หรือคลังนาโนบอดี2 ที่ทางทีมวิจัยได้ผลิตเอาไว้ก่อนแล้ว นำฟาจที่จับกับแอนติเจนในใสในอีโคไล แล้วนำอีโคไลโคลนที่มียีนแอนติบอดีสายเดี่ยวของคนหรือนาโนบอดีและผลิตแอนติบอดีนั้น ๆ ได้ไปเพาะเลี้ยง จากนั้น ตรวจสอบว่าแอนติบอดีสายเดี่ยวและนาโนบอดีจากอีโคไลโคลนใดบ้างที่สามารถจับกับโปรตีนรีคอมบิแนนท์เอ็นเอสห้าบีได้ รวมทั้งตรวจสอบความสามารถของแอนติบอดีเหล่านั้นในการยับยั้งกิจกรรมอาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรสของโปรตีนเอ็นเอสห้าบี ตรวจสอบลำดับกรดอะมิโน สายซีดีอาร์ และสายเอฟอาร์ ของแอนติบอดีที่สามารถยับยั้งกิจกรรมอาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรส แล้วนำโมเลกุลของแอนติบอดีที่สามารถยับยั้งกิจกรรมอาร์เอ็นเอดีเพนเดนทอาร์เอ็นเอโพลีเมอเรสของโปรตีนเอ็นเอสห้าบีได้ไปเชื่อมต่อกับโมเลกุลของเซลล์เพนิเทรทิงเปปไทด์เพื่อให้แอนติบอดีสามารถเข้าเซลล์ของคนได้ นำแอนติบอดีที่เข้าเซลล์ได้และจับจำเพาะกับโปรตีนเอ็นเอสห้าบีของไวรัสตับอักเสบบีไปทดสอบการยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัสตับอักเสบบีในเซลล์ของคนและการทำให้ภูมิคุ้มกันแบบอินเททของโฮสต์สำหรับต้านไวรัสกลับคืนมาจากที่ไวรัสกดไว้ พบว่าแอนติบอดีสายเดี่ยวของคนและนาโนบอดีที่สามารถเข้าเซลล์ได้หลายโคลนสามารถยับยั้งการเพิ่มจำนวนของเชื้อเอชซีวีได้อย่างดี จากนั้นจึงศึกษากลไกของแอนติบอดีในการยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัสตับอักเสบบีโดยการตรวจหาเอพีไทม์ของแอนติบอดีด้วยวิธีฟาจมิโอบและคอมพิวเตอร์โมเดลลิงและอินเทอร์โมเลกุลศาสตร์ด็อกกิ่ง ทำให้ทราบว่าแอนติบอดีไปจับที่ตำแหน่งใดของโพลีเมอเรสของเชื้อเอชซีวีจนเป็นผลให้เกิดการยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัส รวมทั้งแอนติบอดีสามารถพลิกพันภูมิคุ้มกันของเซลล์ที่ไวรัสกดไว้ให้กลับคืนมาได้ด้วย<sup>3,4</sup>

นอกจากนี้คณะผู้วิจัยยังได้ผลิตแอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์และนาโนบอดีที่เข้าเซลล์ได้และจับกับโปรตีนอื่น ๆ ของไวรัสตับอักเสบบีด้วย ได้แก่แอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์และนาโนบอดีต่อเอนไซม์โปรตีเอส5 เอนไซม์เฮลิเคส6 โปรตีนเอ็นเอสสี่บีและเอนเอสห้าเอซึ่งมีความสำคัญต่อการเพิ่มจำนวนของไวรัส และโปรตีนคอร์ ขณะนี้ได้มีความร่วมมือกับภาคเอกชนในการผลิตแอนติบอดีจากอีโคไลบางโคลนในมาตรฐานการผลิตที่สามารถจะนำไปทดสอบต่อไปได้ในคน โดยคาดหวังว่าแอนติบอดีเหล่านี้จะเป็นทางเลือกใหม่ในการรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีที่มีความปลอดภัยและไม่ก่อให้เกิดอาการเจ็บป่วยข้างเคียงแก่ผู้ป่วย (เนื่องจากแอนติบอดีเหล่านี้เป็นโปรตีนของมนุษย์จึงน่าจะไม่เป็นอันตรายเมื่อผู้ป่วยได้รับ) ผลงานการผลิตแอนติบอดีสายเดี่ยวและนาโนบอดีที่เข้าเซลล์ได้และยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัสตับอักเสบบีพร้อมทั้งผู้ค้นภูมิคุ้มกันไวรัสให้กลับคืนมาได้นี้ได้รับเกียรติให้เป็นผลงานเด่นประจำปี พ.ศ. 2557 ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) และได้รับทุน NSTDA Chair Professor จากสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ซึ่งสนับสนุนทุนโดยสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์และบริษัทเอสซีจี ให้ทำวิจัยต่อยอดเพื่อมุ่งสู่การทดสอบประสิทธิภาพในคนต่อไป

### กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้วิจัยได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากหน่วยงานต่างๆคือ ทุนศาสตราจารย์วิจัยดีเด่น (DPG5380001) จากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ทุนมหาวิทยาลัยวิจัยแห่งชาติ จากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และทุน NSTDA Chair Professor จากสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ซึ่งสนับสนุนทุนโดยสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์และบริษัทเอสซีจี การสร้างคลังฟาจที่ดิสเพลย์แอนติบอดีสายเดี่ยวของมนุษย์ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.) และ วช. เป็นเจ้าของสิทธิบัตร การสร้างคลังฟาจที่ดิสเพลย์นาโนบอดีได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ทุน RG) นักศึกษาที่ร่วมทำวิจัยหลายคนได้รับทุนปริญญาเอกกาญจนาภิเษกจาก สกว. คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์ วาจิตตะ และ ศาสตราจารย์รอล์ฟ บาเทนเบลเจอร์ ที่ให้พลาสมิดเจอฟเอชหนึ่ง ศาสตราจารย์ยงภู่วรรณ ที่ให้ซีรัมผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดซีจีโนทัยป์สามเอ และ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ถาวรชัย ลิมจินดาภรณ์ ที่ให้เซลล์เอชซีวี

### เอกสารอ้างอิง

1. Kulkeaw K, Chaicumpa W, Sakolvaree Y, Tongtawe P, Tapchaisri P. Proteome and immunome of the venom of the Thai cobra, Naja kaouthia. Toxicon 2007; 49:1026-41.
2. Thanongsaksrikul J, Srimanote P, Maneewatch S, Choowongkomon K, Tapchaisri P, Makino SI, Kurazono H, Chaicumpa W. A VHH that neutralizes the zinc-metalloproteinase activity of botulinum neurotoxin type A. J Biol Chem 2010; 285(13): 9657-66.
3. Thueng-in K, Thanongsaksrikul J, Srimanote P, Bangphoomi K, Pongpair O, Maneewatch S, Choowongkomon K, Chaicumpa W. Cell penetrable humanized-VH-VHH that inhibit RNA dependent RNA polymerase (NS5B) of HCV. PLOS ONE 2012; 7(11): e49254.
4. Thueng-in K, Thanongsaksrikul J, Seesuy W, Srimanote P, Chaicumpa W. Interference of HCV replication by cell penetrable human monoclonal ScFv specific to NS5B polymerase. mAbs 2014; 6(5): 1327-1329.
5. Jittavisutthikul S, Thanongsaksrikul J, Thueng-in K, Chulanetra M, Srimanote P, Seesuy W, Malik AA, Chaicumpa W. Humanized-VHH transbodies that inhibit HCV protease and replication. Viruses 2015; 7: 2030-2056. Doi:10.3390/v7042030.
6. Phalaphol A, Thueng-in K, Thanongsaksrikul J, Pongpair O, Sookrung N, Srimanote P, Chaicumpa W. Humanized-VH/VHH that neutralizes hepatitis C virus helicase and inhibits HCV replication. J Virol Methods 2013; 194(1-2): 289-299. doi: 10.1016/j.jviromet.2013.08.032.

# นางสาววริศรา ตูวยานนท์

พยาบาลดีเด่น ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ประจำปี 2558

เรื่อง...จิตตินันท์ มรรคประเสริฐ / ภาพ...ผศ.นพ.ประภัทร วาณิชพงษ์พันธุ์

## เรียนถามข้อมูลส่วนตัว และ ภาระงานในปัจจุบันค่ะ

ชื่อวริศรา ตูวยานนท์ หรือเรียกว่า ปุก ก็ได้ค่ะ จบการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มมหิตล และจบปริญญาโท ที่เดียวกันเมื่อปี 2553 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ปัจจุบันทำงานที่ห้องผ่าตัดสยามินทร์ ชั้น 5 ทำหน้าที่ดูแลคนไข้ที่เข้ารับการผ่าตัดในระบบช่องท้องและหลอดเลือด ตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัดและส่งต่อข้อมูลให้พยาบาลห้องพักฟื้น หรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยไปดูแลต่อหลังผ่าตัด รวมไปถึงการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน เช่น การระบุตัวผู้ป่วย การทำ time out การป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ของผู้ป่วยขณะผ่าตัด โดยอ้างอิงจากงานวิจัย และแนวปฏิบัติต่าง ๆ ตามมาตรฐานสากลในการดูแลผู้ป่วย นอกจากนี้ยังเป็นกรรมการต่าง ๆ เช่น กรรมการพัฒนาคุณภาพ, คณะกรรมการมาตรฐานพยาบาลและเอกสารคุณภาพ รวมไปถึงหลาย ๆ ส่วน ที่ต้องทำร่วมกันอีกด้วยค่ะ และไปช่วยงานที่ฝ่ายการพยาบาลด้านวิชาการอาทิตย์ละ 1 วันค่ะ ซึ่งการที่ได้มาเป็นพยาบาลห้องผ่าตัด ก็เพราะเราเป็นคนที่ชอบงานที่ตื่นเต้นและท้าทาย ตอนฝึกงานก็ขึ้นทำงานในหอผู้ป่วย ซึ่งก็ตื่นจะค่ะ แต่อาจจะ routine ไปสักนิดสำหรับตัวเอง พอมาอยู่ห้องผ่าตัด ก็จะได้เจอสถานการณ์ที่แตกต่างกันอยู่ตลอดเวลา ก็เลยรู้สึกชอบนะคะ

## เรียนถามถึงรางวัลที่ได้รับและความรู้สึกที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2558 ค่ะ

รางวัลพยาบาลดีเด่นที่ได้รับนั้น เป็นรางวัลประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ได้รับจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ซึ่งเป็นองค์การระดับประเทศ โดยมอบให้ปีละ 1 ครั้ง คัดเลือกจากพยาบาลทั่วประเทศที่ได้รับรางวัลนี้ประมาณ 60 คน โดยทางศิริราชส่งไป 2 คน หลังจากนั้นประมาณ 1 เดือนครึ่ง เขาก็ประกาศผล ก็ทราบประมาณกลางปีที่แล้ว พอรู้ว่าได้รับรางวัลก็รู้สึกภูมิใจและดีใจค่ะ เพราะงานที่เราทำประจำทุกวัน เราทำด้วยใจที่อยากจะทำดีกับคนไข้จริง ๆ อยากให้เขาหายจากความทุกข์ทรมานที่เขาได้รับอยู่ ซึ่งเราก็ไม่ได้คาดหวังว่าจะได้รับรางวัลดังกล่าว ส่วนเรื่องวิชาการ เราเองก็ได้ทำมาเรื่อย ๆ ซึ่งการที่เขาให้รางวัลนี้มา เขาคงดูจาก 2 ส่วน ทั้งในด้านของการปฏิบัติงาน และด้านวิชาการ นำมารวมกันประกอบการพิจารณาให้รางวัล ก็รู้สึกดีใจที่ได้รับรางวัล ซึ่งเป็นรางวัลแรกในชีวิตเลยคะ

## คิดว่าผลงานที่ทำให้ได้รับรางวัลนี้คืออะไรคะ

ส่วนหนึ่งน่าจะจากผลงานคู่มือการปฏิบัติงานซึ่งเราจัดทำขึ้น เป็นคู่มือสำหรับพยาบาลที่ต้องทำงานในห้องผ่าตัด ซึ่งมีการผ่าตัดที่แตกต่างกันหลายอย่าง ทั้งการผ่าตัดช่องท้อง การผ่าตัดลำไส้ การผ่าตัดด้วยกล้อง ซึ่งจะมีความแตกต่างกันไปแล้วแต่ด้วยวัยด้วย การ set up เครื่องมือก็แตกต่างกัน เราเลยทำคู่มือขึ้นมาเพื่อให้ห้อง ๆ ได้อ่านแล้วทำตามได้เลย โดยรวบรวมจากประสบการณ์ที่ทำมาพร้อมวาดรูปประกอบเอง อีกส่วนหนึ่งก็คงเป็นงานส่งเคราะห์ที่เราทำด้วยเกี่ยวกับการพัฒนาแนวปฏิบัติพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดด้วยกล้อง ซึ่งถ้าถามว่าได้รับรางวัลจากตรงไหนอาจจะพูดยาก แต่ถ้าพูดในแง่รวม ๆ ก็น่าจะเป็นในเรื่องของการปฏิบัติงานทั้งหมด และผลงานทางวิชาการที่เราค่อย ๆ ทำต่อเนื่องสะสมมา แล้วนำสิ่งนี้ไปให้เขาเห็นเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ว่าเราทำจริงนะ ไม่ว่าจะเป็นการปฏิบัติงาน หรือทางวิชาการ ซึ่งสิ่งต่าง ๆ เหล่านี้ไม่ได้เกิดจากเรา 100 เปอร์เซ็นต์ แต่เกิดจากการที่ผู้ใหญ่มอบหมายงานให้เรา เริ่มจากงานเล็ก ๆ น้อย ๆ ค่อย ๆ สะสมและพัฒนาตัวเองเรื่อยมาจนเป็นงานที่ใหญ่ขึ้น ที่สามารถทำให้เราได้แสดงความรู้ความสามารถออกมาบนเวทีที่ใหญ่ขึ้นเรื่อย ๆ ได้จนกระทั่งกรรมการยอมรับค่ะ

## อยากให้เล่าถึงประสบการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับจากการทำงานในห้องผ่าตัดค่ะ

ก็มีประสบการณ์หลากหลายนะคะ มีทั้งความสำเร็จและความผิดพลาดในด้านปัญหาที่เราเจอกับเจอบ่อย ๆ ในห้องผ่าตัด คือความยากของแต่ละเคสไม่เท่ากัน ซึ่งส่งผลต่อการจัดเครื่องมืออุปกรณ์ที่ต้องใช้ให้เพียงพอและเหมาะสมกับอาจารย์แต่ละท่าน แต่ก่อนเราจะต้องจดบันทึกในสมุดทำงานไว้ทุกอย่าง พอทำงานไปนาน ๆ เข้าก็จำได้ อาจารย์ท่านนี้ชอบแบบนี้ อาจารย์ท่านนี้ชอบแบบนี้ ซึ่งบางครั้งก็มีความผิดพลาดเกิดขึ้นบ้าง ตัวปุกเองถ้าเกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว ไม่ว่าจะจากตัวเราเองหรือจากน้อง ๆ อย่างแรกจะขอโทษก่อนเลย ถ้าน้องทำผิด เราจะต้องร่วมรับผิดชอบกับน้อง ๆ ด้วย เพราะเราเป็นทีมเดียวกัน เราจะไม่แค่ว่าหนีเขา แต่จะต้องโทษตัวเราเองด้วยที่ไม่สอนเขาให้ดีหรือบริหารจัดการได้ไม่ดีพอ บางทีความผิดพลาดก็อาจจะเกิดจากความรู้ความเข้าใจหรือประสบการณ์ยังไม่มากพอก็ได้ อย่างบางทีเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดจากการจัดท่าคนไข้ไม่ถูกต้อง หรือจากปัจจัยอื่น ๆ สิ่งเหล่านี้ทำให้เรารู้สึกว่าเราต้องเรียนรู้ตลอดเวลา เพื่อป้องกันความผิดพลาดต่าง ๆ ไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำอีกและถ่ายทอดให้น้อง ๆ ได้เรียนรู้ร่วมกันไปด้วยค่ะ

ความประทับใจที่เกิดขึ้นจากการทำงานในห้องผ่าตัด คือ ได้มีส่วนช่วยเป็นคนไข้ได้หายจากอาการเจ็บป่วยต่าง ๆ มีเคสที่สร้างความประทับใจให้เยอะเหมือนกันนะคะ ตอนยังเป็นน้องใหม่ก็ต้องส่งเครื่องมือผ่าตัด เคสที่ยาวต่อเนื่องในเคสเดียวถึง 10 ชั่วโมง แต่สุดท้ายคนไข้รอดและหายสบายดี ได้กลับบ้าน เราก็ประทับใจที่เรามีส่วนช่วยให้เขาหายนะคะ และก็ยังมีอีกหลาย ๆ เคสนะคะ มีเคสที่ทำสถิติผ่าตัดยาวนานถึง 48 ชั่วโมงต่อเนื่อง แต่ไม่ได้ส่งตลอดเคสนะคะ ก็ผลัดกัน และคนไข้ก็รอดด้วย ก็รู้สึกดี อีกเคสหนึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ผ่านมาไม่นาน คือเป็นคนไข้ที่ทำผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง ซึ่งตอนนั้นเรากำลังเรียนปริญญาโทและทำ research เกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการฟื้นตัวหลังผ่าตัด ซึ่งเราพบว่า อาการแน่นท้องเป็นอาการหนึ่งที่ส่งผลให้คนไข้ฟื้นตัวช้า พอกลับมาทำงานก็เลยได้มีการทำวิจัยร่วมกับ R2R ในคนไข้กลุ่มนี้ต่อ เป็นงานวิจัยแบบ RCT เพื่อหาวิธีการระบายก๊าซ CO2 ออกจากช่องท้องคนไข้ หลังผ่าตัดก็ได้ไปเยี่ยมคนไข้เพื่อดู outcome ซึ่งผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็วมาก และคนไข้ชอบมาก พอใจ และก็ชื่นชมเรา จากประสบการณ์ที่ทำงานในห้องผ่าตัด คนไข้มักจะชอบให้พยาบาลไปเยี่ยมดูแลเขาในช่วงทั้งก่อนและหลังทำการผ่าตัด ส่วนหนึ่งคงเป็นเพราะความเครียดหรือความกลัวการผ่าตัด การที่เราช่วยดูแลเขาตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัดก็ทำให้เขาผ่อนคลายความกังวลลงได้ส่วนหนึ่ง และพอไปเจอกันอีกทีหลังผ่าตัดเขาก็ประทับใจว่าเราดูแลต่อเนื่อง แต่ถ้ากรณีเป็นเคสวิกฤต มักจะเป็นคนไข้ emergency ซึ่งบางทีเราไม่ได้เห็นคนไข้ก่อนหรือไม่ได้ช่วยเตรียมอะไรต่าง ๆ มากนัก เพราะทุกอย่างต้องทำอย่างรวดเร็ว ทุกคนในทีมจะช่วยเหลือกันและเตรียมทุกอย่างให้รวดเร็วมากที่สุด หลังผ่าตัดเสร็จเรียบร้อยและส่งคนไข้ไปดูแลต่อใน ICU และคนไข้รู้สึกดี พอเราเข้าไปถามว่าเป็นอย่างไรบ้าง คนไข้มักจะรู้สึกดีใจที่เขาสามารถยังมีชีวิตอยู่ ซึ่งเราก็ดีใจที่มีส่วนทำให้เขารอดพ้นในช่วงวิกฤตนั้นมาได้ค่ะ

## เวลาเกิดอุปสรรคที่ทำให้เราท้อหรือเหนื่อย รับมืออย่างไรคะ

จริง ๆ แล้วอุปสรรคเกิดขึ้นตลอดเวลา สิ่งที่ทำคือ ต้องค่อย ๆ แก้ไปทีละเรื่อง ไม่เอาปัญหาจากเคสอื่น มารวมกับปัจจุบัน ถ้าสิ่งไหนเกินความสามารถของเราหรือเป็นปัญหาที่เราไม่เคยเจอ เราจะปรึกษาผู้ใหญ่ และถ้าเราเริ่มรู้สึกว่าทำงานไปเรื่อย ๆ แล้วหมดไฟ ตัวปุกเองจะกลับไปชาร์จพลังด้วยการออกไปท่องเที่ยวไปต่างจังหวัด 2-3 วัน ก็จะสามารถกลับมาทำงานต่อได้ ซึ่งการท่องเที่ยวเป็นกิจกรรมยามว่างของปุกอยู่แล้ว ขับรถไปเรื่อย ๆ search หาที่เป็นแรงบันดาลใจ ซึ่งอาจจะไปนานกว่านั้น 5-6 วัน พอกลับมาทำงานใหม่ก็ราบรื่น มีปัญหาที่คิดออก ซึ่งช่วยได้เยอะเลยคะ แต่ถ้าไม่ได้ไปไหนก็จะอาศัยการดูหนัง เช่น หนัง action , sci-fi หรือหนังชีวิต โดยเฉพาะ series เกาหลีที่แฝงแง่คิดดี ๆ ขอบอกค่ะ







# ศูนย์เนื้อเยื่อ ชีววิทยา กรุงเทพระ



ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

ศูนย์เนื้อเยื่อชีววิทยาฯ ในพระอุปถัมภ์ฯ ดำเนินงานภายใต้  
ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราช  
พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นหน่วยงานแรกและหน่วยงานเดียวที่ทำหน้าที่  
ผลิตกระดูกและเนื้อเยื่อชนิดต่าง ๆ จากผู้บริจาคที่เสียชีวิตและได้รับการยินยอม  
จากญาติแล้วเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยนำไปใช้ในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยที่มี  
ปัญหาเกี่ยวกับโรคทางออร์โธปิดิกส์ และโรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง กระดูกและเนื้อเยื่อ  
ชนิดต่าง ๆ ที่ทางศูนย์เนื้อเยื่อฯ ผลิตขึ้นมานั้นมีความจำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่  
บาดเจ็บกระดูก หรือ เป็นโรคกระดูกต่าง ๆ เช่น มะเร็งกระดูก เนื้องอกกระดูก  
อุบัติเหตุสูญเสียกระดูก ซึ่งจะต้องตัดกระดูกส่วนนั้นทิ้งไป หากไม่มีกระดูกใหม่  
มาใส่ทดแทนก็จะทำให้เกิดความพิการแก่ผู้ป่วย ซึ่งปัจจุบันมีผู้ป่วยได้รับการรักษา  
แล้วได้ผลเป็นอย่างดีทำให้ผู้ป่วยเหล่านั้นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถ  
อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างไม่เป็นภาระแก่ครอบครัวและสังคม

กระดูกและเนื้อเยื่อจากผู้บริจาคหนึ่งราย สามารถนำไปให้ความ  
ช่วยเหลือผู้ป่วยได้ 17 - 20 ราย ได้แก่ กระดูกแขน กระดูกขา กระดูกซี่โครง  
รวมทั้งเอ็นต่าง ๆ ซึ่งสามารถนำไปใช้ผ่าตัดผู้ป่วยหนักตาตกหรือตาเหล่ได้  
เป็นอย่างดี กระดูกทุกส่วนในร่างกายของผู้บริจาคนำไปใช้ประโยชน์กับผู้ป่วย  
ได้ทั้งหมด ปัจจุบันศูนย์เนื้อเยื่อฯ ได้ประสานงานเพื่อเป็นศูนย์ขออนุญาตและ  
เตรียมกระดูกและเนื้อเยื่อจากผู้เสียชีวิต ซึ่งได้รับความยินยอมจากญาติแล้ว  
กับโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด รวมทั้งสิ้น 28 แห่ง

## วัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน

1. เป็นศูนย์กลางการจัดหาและผลิตกระดูกและเนื้อเยื่อเพื่อใช้ทางศัลยกรรม  
ทั้งในประเทศและภูมิภาค
2. วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีในการผลิตกระดูกและเนื้อเยื่อให้มีประสิทธิภาพ
3. เป็นศูนย์ข้อมูลเอกสารและงานวิจัยเกี่ยวกับโรคกระดูกและเนื้อเยื่อทั้งใน  
และต่างประเทศ
4. เป็นสถานที่ฝึกอบรมแก่บุคลากรนานาชาติด้านธนาคารกระดูกและเนื้อเยื่อ  
ในระดับสูงและหลังปริญญา
5. ประสานงานกิจกรรมธนาคารกระดูกและเนื้อเยื่อที่ใช้ทางการแพทย์กับ  
นานาชาติ

## งานการผลิต โดยการผ่าตัดเตรียมกระดูกและเนื้อเยื่อจากผู้บริจาค ที่ภาควิชาศัลยศาสตร์ และโรงพยาบาลเครือข่าย

1. กระดูกและกระดูกอ่อนชนิดแข็ง
2. เนื้อเยื่อชนิดแข็ง ได้แก่ เอ็นหัวเข่า เอ็นแผ่น เอ็นร้อยหวาย หลอดลม
3. กระดูกชนิดทำแห้งด้วยความเย็น
4. เนื้อเยื่อชนิดทำแห้งด้วยความเย็น ได้แก่ เยื่อหุ้มสมอง เอ็นแผ่นข้างขา เยื่อหุ้มรก
5. กระดูกแห้งชนิดกำจัดสารต่อต้านร่างกายด้วยสารเคมี
6. เยื่อหุ้มรกชนิดสดใช้ทางจักษุ
7. กระดูกเผาด้วยอุณหภูมิสูงเพื่อทำลายภูมิคุ้มกัน

## งานบริการผู้ป่วยและการบริจาค

1. ให้บริการกระดูกและเนื้อเยื่อแก่ศัลยแพทย์นำไปใช้ในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วย  
- ทางออร์โธปิดิกส์ - ทางศัลยกรรมจักษุ - ทางศัลยศาสตร์ทั่วไป  
- ทางศัลยศาสตร์ประสาท - ทางทันตกรรม - ทางโสต คอ นาสิก  
- ทางศัลยกรรมตกแต่ง - โรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. ขอบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อที่ภาควิชาศัลยศาสตร์
3. ออกหน่วยรับบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อที่วัดปากน้ำภาษีเจริญ ทุก 3 เดือน
4. รับลงทะเบียนสมาชิกผู้บริจาคแก่ผู้ที่ต้องการแจ้งความจำนงบริจาคร่างกายหลัง  
จากเสียชีวิตแล้ว
5. จัดทำโครงการสัมมนาขอบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อในโรงพยาบาลเครือข่าย
6. ประสานงานขอความร่วมมือบริจาคส่วนของร่างกายทั้งจากหน่วยงานรัฐบาล  
และเอกชน
7. โครงการไปเยี่ยมประสานงานขอบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อในโรงพยาบาลเครือข่าย
8. เป็นศูนย์ฝึกอบรมทางด้านธนาคารกระดูกและเนื้อเยื่อให้แก่แพทย์ พยาบาล  
และเจ้าหน้าที่ธนาคารกระดูกและเนื้อเยื่อทั้งในประเทศและต่างประเทศ

งานค้นคว้าวิจัย  
เพื่อพัฒนา  
และนวัตกรรม  
กระดูกและเนื้อเยื่อ



โดยแบ่งกระดูกเป็น 2 กลุ่ม ทำแห้ง และ  
แบบสด ฉายรังสีและนำไปทดสอบด้วย  
เครื่องมือทดสอบความแข็ง

## 2. การผลิต Platelet concentrate ที่หมอดอายุด้วยวิธีดึงน้ำออก



โดยแบ่งเกล็ดเลือดไลเซนต์  
แก้ทความเย็นขวดละ 15  
ซีซี ดึงน้ำออกจนแห้ง แล้ว  
นำมาทดสอบกับ Fibroblast  
cell เพื่อหา growth factor

## 3. ทดสอบหาคุณสมบัติทางกายภาพของเส้นเอ็นทั้งชนิดสดและชนิดแห้ง



โดยนำเส้นเอ็นที่นำมาทดสอบการยึดและวัดขนาดของเส้นเอ็น

## 4. การทดลองผลิตกระดูกอัดเม็ดเพื่อใช้ทางศัลยกรรม



โดยการอัดกระดูกให้เป็นรูปทรงตามต้องการด้วยเครื่องอัดเม็ด

## 5. การผลิตภัณฑ์แบบใหม่โดยนำกระดูกผง บรรจุหลอดฉีดยาแบบสำเร็จรูป



เพื่อใช้ทางทันตกรรม ซึ่งได้นำไป  
ทดลองใช้กับผู้ป่วย จำนวน 2 ราย  
และอยู่ระหว่างติดตามผลการรักษา

## ทำไม เราต้องบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อ?

กระดูกและเนื้อเยื่อจากผู้เสียชีวิตแล้ว ทุกส่วนในร่างกายล้วนมีประโยชน์  
มากมาย ไม่ว่าจะเป็น กระดูกขา แขน ข้อเข่า ข้อสะโพก กระดูกอ่อน กระดูกงอก  
และเอ็นต่าง ๆ สามารถช่วยผู้ป่วยที่กำลังทนทุกข์ทรมาน  
กระดูกทุกส่วนจากร่างกายผู้เสียชีวิตที่ได้รับการบริจาค สามารถนำไปใช้  
ผ่าตัดทดแทนให้กับผู้ป่วยที่สูญเสียกระดูกจากอุบัติเหตุ หรือ จากการเป็นโรคที่ต้อง  
ตัดกระดูกบางส่วนออกไป และโรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกระดูกได้

## ท่านก็เป็นคนหนึ่งที่จะช่วยเราได้ เพียงแค่...

- ยินยอมบริจาคเมื่อมีญาติเสียชีวิต
- ลงทะเบียนเป็นสมาชิกผู้บริจาคด้วยตนเอง
- ร่วมส่งเสริมการบริจาค โดยชักชวนผู้ใกล้ชิดมาบริจาค  
ติดต่อขอบริจาคได้ที่ศูนย์เนื้อเยื่อชีวภาพ  
กรุงเทพฯ ในพระอุปถัมภ์ฯ ติดอคูเลตเดวริกรม ชั้น 5  
รพ.ศิริราช โทร. 02 419 4501 และ 02 419 4545  
"มาร่วมกันรณรงค์ บริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อ  
เพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์กันเถอะค่ะ"

ศ.นพ.สารเนตร์ ไวกูล ผู้อำนวยการศูนย์เนื้อเยื่อฯ	ศ.นพ.พงษ์ยุทธ วัชรคุลย์ ที่ปรึกษาศูนย์เนื้อเยื่อฯ	ศ.นพ.อภิชาติ อัครวงคกุล รองผู้อำนวยการศูนย์เนื้อเยื่อฯ

รายการ	จำนวน
การผลิตกระดูกและเนื้อเยื่อ	44,822 ชิ้น
ผู้ป่วยใช้กระดูกและเนื้อเยื่อ	5,669 คน
ศัลยแพทย์	308 คน
โรงพยาบาลที่ใช้	82 โรงพยาบาล
ผู้บริจาค deceased	493 ราย
lived	8,025 ราย
brain dead	23 ราย
dried bone	270 ชิ้น
การฉายรังสี	558 ครั้ง
อาสาสมัครบริจาคร่างกาย	8,149 คน
โรงพยาบาลเครือข่าย	28 โรงพยาบาล





# การบริหารประสบการณ์ของลูกค้า (Customer Experience Management) เพื่อสร้างความผูกพัน (Engagement) ตอนที่ 1

การบริหารทางการแพทย์ เป็นพันธกิจหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นที่รู้จักโดยทั่วไปว่าเป็นสถาบันทางการแพทย์ขนาดใหญ่ และเก่าแก่ถึง 128 ปี แน่แน่นอนว่าผู้ใช้บริการต้องมีความคาดหวังสูงต่อผลลัพธ์ของการรักษาอย่างแน่นอน การบริการจะต้องตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ คือ ผู้ป่วยและญาติเป็นสำคัญ ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องความปลอดภัยหรือประสิทธิภาพการรักษา หมดยุคของการบริการที่มีลักษณะที่เรียกว่า hospital based คือกิจกรรมการรักษาพยาบาลต่างๆ ที่ถูกกำหนดโดยโรงพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว เพราะตามมาตรฐานด้านการดูแลรักษาจำเป็นต้องให้ผู้ป่วย/ญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกวิธีการ/รูปแบบรักษา โดยบุคลากรทางการแพทย์จะเป็นผู้ให้ข้อมูลและทางเลือกที่เหมาะสมในแต่ละกรณีว่ามีวิธีการรักษาในกรณีนั้นๆ อะไรบ้าง 1, 2, 3 นั่นคือ การเลือกวิธีการรักษา แต่ผู้ใช้บริการอาจมีความคาดหวังในเรื่องการให้บริการอื่นๆ ด้วย

## แล้วเรา:รู้ได้อย่างไรว่า เราได้ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการแล้วหรือยัง

สำหรับผู้ป่วย/ญาติแล้ว แม้เรื่องความปลอดภัยและประสิทธิภาพการรักษาจะเป็นเรื่องสำคัญ แต่การตอบสนองต่อความต้องการด้านอื่นๆ ก็มีความสำคัญไม่น้อยกว่าเช่นกัน ดังจะเห็นได้ว่าการสอบถามความพึงพอใจ สิ่งที่มีค่าได้รับข้อเสนอแนะในลำดับต้นๆ จะเป็น พฤติกรรมบริการ ความใส่ใจ การให้ข้อมูลต่างๆ

ที่ผ่านมาได้มีแนวทางต่างๆ ที่เกิดขึ้นเพื่อทำความเข้าใจการรักษายาบาลในมิติอื่นๆ หลายแนวทาง ไม่ว่าจะเป็น patient-centered medicine, holistic care, humanize health care นั้น ล้วนเป็นเครื่องมือที่สร้างขึ้นเพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขมองเห็นความต้องการของผู้ป่วย/ญาติอย่างรอบด้าน รวมทั้ง **patient experience and patient engagement** ก็เป็นอีกเครื่องมือหนึ่งที่มีขึ้น เพื่อช่วยทำความเข้าใจความต้องการของผู้ป่วย/ญาติต่อบริการทางการแพทย์ให้ชัดเจนขึ้น เช่นเดียวกับการรับรู้ประสบการณ์ของผู้ใช้บริการในธุรกิจอื่นๆ เราลองมาทำความเข้าใจกับคำจำกัดความของ **“Customer Experience Management: CEM”** กันนะคะ

“เป็นกระบวนการในการบริหารประสบการณ์โดยรวมของลูกค้า ที่มีต่อสินค้าและบริการ หรือบริษัทหนึ่งๆ อย่างมีกลยุทธ์”  
 (อ้างอิง: Schmitt, Bernd H. 2003)

ลักษณะพิเศษอย่างหนึ่งของธุรกิจบริการ คือ ผู้ใช้บริการมีส่วนร่วมในการสร้างประสบการณ์เสมอ อาจกล่าวได้ว่า “ลูกค้าหรือผู้ใช้บริการ” คือ ผู้ร่วมสร้างประสบการณ์ เช่น ในเว็บธนาคารออนไลน์ มีการออกแบบให้ลูกค้าทำธุรกรรมได้ง่ายและหลากหลายประเภท ลูกค้าก็ไม่ต้องเสียเงินและเวลาในการเดินทางไปธนาคาร ส่วนธนาคารก็สามารถประหยัดต้นทุน เป็นต้น แต่การพัฒนาของตัวสินค้าหรือบริการเพียงอย่างเดียว คงไม่เพียงพอที่จะตอบว่าผู้ใช้บริการพึงพอใจ ดังนั้นการสร้างความแตกต่างให้ผลิตภัณฑ์ด้วยการสร้างความแตกต่างในประสบการณ์ของลูกค้า หรือ **“การบริหารประสบการณ์ของลูกค้า” (customer experience management)** นั่นคือ การทำให้ทุกจุดสัมผัส (contact point) ที่ลูกค้าต้องพบเจอ ติดต่อกับสัมผัสกับร้านค้า หรือ การบริการ/ผลิตภัณฑ์ เกิดความประทับใจมากที่สุด และเกินความคาดหวังของลูกค้า (over expectation) การที่ลูกค้าเกิดทัศนคติต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งจะเป็นบวกหรือเป็นลบ นั้น ได้มาจากประสบการณ์ที่ลูกค้าเผชิญกับสิ่งเหล่านั้นอยู่อย่างต่อเนื่อง จนเกิดเป็นภาพฝังใจ ประสบการณ์จึงไม่ใช่แค่เพียงหวังการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ อย่างฉาบฉวย ดังสุภาษิตที่ว่า “สิบปากว่า ไม่เท่าตาเห็น”

ลูกค้าของท่านอาจจะเป็นลูกค้าภายนอก เช่น ผู้ป่วย/ญาติ หรือลูกค้าภายใน (หน่วยงานที่รับผลงานจากท่าน) ซึ่งต้องมาติดต่อในจุดบริการของท่าน และแน่นอน... ท่านอาจจะเป็นลูกค้าภายในของหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ เช่นกัน ฉะนั้นเราจึงมาเรียนรู้ขั้นตอนในการสร้างประสบการณ์ของลูกค้าอย่างง่ายๆ กันต่อเนะคะ เชื่อว่าเป็นประโยชน์ต่อทุกท่านแน่นอนคะ



# บริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก ด้วย Siriraj Concurrent Trigger Tool



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล นำแนวคิด Trigger Tool มาใช้ เนื่องจากผู้ป่วยมีความซับซ้อน ทำให้มีโอกาสเกิดความเสี่ยง ประกอบกับคณะฯ มีทีมผู้เชี่ยวชาญที่หลากหลาย จึงตั้งเป้าหมายเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในผู้ป่วยที่รับไว้ดูแลรักษาในโรงพยาบาลผ่านเครื่องมือ Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) เพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก โดยกำหนดตัวส่งสัญญาณเพื่อเตือนภัยแต่เนิ่น ๆ ที่เรียกว่า Modified Early Warning Signs: MEWS และใช้ตรวจจับปัญหาที่จะเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์โดยทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างเป็นรูปธรรม และใช้ Siriraj KM Strategy : Link-Share-Learn ในการระบุ-สร้าง-แบ่งปัน-จัดเก็บความรู้ และถ่ายทอดเป็นแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานสามารถประเมินปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยเป้าหมาย ถอดความรู้และทักษะการปฏิบัติที่เป็น tacit knowledge และ explicit knowledge จากภายในและภายนอกคณะฯ และจัดทำเป็นความรู้ที่พร้อมใช้ในรูปแบบ guideline รวมทั้งกำหนดเป็นหนึ่งในจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพประจำปี 2555 คือ “HEROES” ในหัวข้อการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยด้วยการบริหารความเสี่ยงเชิงรุก (safety culture by risk management)

เริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ.2555 จาก 3 ทีมนำร่องในงานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ ได้แก่ 1. Increase intracranial pressure โดยทีม Neurosurgery 2. Active bleeding post cardiac surgery โดยทีม Cardiovascular surgery และ 3. Acute arterial occlusion postoperation โดยทีม Vascular surgery สร้างแนวทางปฏิบัติของทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยมีการตั้งเป้าหมายร่วมกัน เกิดการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างทีมน้อง เพื่อนสู่เพื่อน แพทย์สู่พยาบาล และพยาบาลสู่แพทย์ ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วยดีขึ้น มีการตรวจจับปัญหาความเสี่ยงได้เร็วขึ้น เพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย จึงมีการขยายผลสู่ทีมอื่นๆ ในปี 2557-2558 ได้แก่ SiCTT ด้านการรักษายาบาล จากฝ่ายการพยาบาล และสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวม 12 เรื่อง SiCTT ด้านการบริหารยาจากทีมสหสาขาวิชา (ฝ่ายเภสัชกรรม ฝ่ายการพยาบาล และทีมนำทางคลินิก) โดยใช้ข้อมูลความเสี่ยงด้านยาที่มีความเสี่ยงรุนแรง (High alert drug) ที่พบบ่อย 3 ชนิด คือ Heparin, Warfarin และ Insulin จำนวน 3 เรื่อง โดยในปี 2559 คณะฯ ตั้งเป้าหมายในการขยายผล Siriraj Concurrent Trigger Tool ให้ตอบสนองตัวชี้วัดด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัย และส่งเสริมคณะฯ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ ได้แก่ Modify Early Warning Sign for Pressure Ulcer Prevention งานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ การลด VAP เป็นต้น

นอกจากนั้น คณะฯ ได้พิจารณาและปรับจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพจาก “HEROES” เป็น “EXCELS” โดยยังคงให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก กำหนด Siriraj Concurrent Trigger Tool by Modified Early Warning Signs (MEWS) เป็นหนึ่งในจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพ ในหัวข้อ Safety Culture : การสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์งานจัดการความรู้คณะฯ)





# สู่ High Reliability Organization (HRO) ด้วย Lean



การประชุมวิชาการ (Quality Conference) ครั้งที่ 1/2559 เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2559 ณ ห้องประชุมอาทิตยารทิดิคุณ ตึก สยามินทร์ ชั้น 7 ในหัวข้อ “สู่ High Reliability Organization (HRO) ด้วย Lean” การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งนี้ ได้เรียนรู้จากสองทีมงานที่มีความมุ่งมั่นในการนำปัญหาที่พบในงานประจำ โดยใช้แนวคิด Lean ไปเป็นเครื่องมือในการแก้ปัญหา ร่วมมือร่วมใจปรับเปลี่ยน พัฒนา จนได้ผลลัพธ์ที่ภาคภูมิใจ

**ทีมหน่วยเตรียมยาเด็ก** งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน ฝ่ายเภสัชกรรม ตัวแทนนำเสนอ คือ ภญ.มณรัตน์ เลหาจिरพันธ์ และภญ.มานิตา สุริยรังสี ได้บอกถึงปัญหาที่พบในหน่วยงาน จากการที่ขาดบุคลากร ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ไม่สามารถผสมยา สารอาหาร และสารน้ำ ได้ทันตามความต้องการของผู้ป่วย กอปรกับปัญหาการผสมยาผิดพลาด ล่าช้า ทีมได้วิเคราะห์ปัญหาร่วมกัน หาสาเหตุรากและนำเครื่องมือ Lean ปรับกระบวนการทำงานใหม่ในหน่วยงาน ปรับมาตรฐานในการสั่งสารอาหาร และสารน้ำ ปรับเรียบภาระงาน คิดค้นนวัตกรรมป้องกันความผิดพลาดในการทำงานด้วย IT ทำให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงได้ ทุกคนในหน่วยสามารถทำงานได้อย่างมีความสุข ทีมงานทุกคนช่วยกันระดมกำลังใจ กล้าเปลี่ยน กล้าลอง หมุนวนวงล้อคุณภาพ PDCA จนได้แนวทางการทำงานที่มีผลลัพธ์ดีขึ้นทุกวัน

**ทีมหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ 3 สามัญ** ตัวแทนนำเสนอ คือ อ.นพ.จตุพร ศิริกุล สาขาวิชาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และ พว.สุชาติรัตน์ เปี่ยมสินธุ์ หัวหน้าหอผู้ป่วย กล่าวถึงการนำแนวคิด Cell Concept มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ปี 2554 แต่ปัจจุบันภาระงานที่มากขึ้น เนื่องจากต้องรับดูแลผู้ป่วยอาการหนักที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น ประกอบกับอัตราการลาออก โอนย้าย ของบุคลากรของหน่วยงานที่เพิ่มขึ้น จึงจัดประชุมทีมงานเพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไขระหว่างสหสาขาวิชาชีพ โดยปรับภาระงานของหอผู้ป่วยให้เหมาะสมกับบริบทจริง จัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน สร้างเสริมให้บุคลากรมีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพใน Cell ผู้ป่วยหนัก เพิ่ม Competency ให้บุคลากรใหม่มั่นใจ ในศักยภาพที่เพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันช่วยกันมองหาคำแนะนำในกระบวนการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ จัดทำมาตรฐานการทำงานและวางแผนการพยาบาลให้ตรงกับภาวะของผู้ป่วย วางแผนร่วมกับครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วย ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปตามแผนการจำหน่ายที่วางไว้ ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย ทั้งนี้เกิดจากความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรทุกคน

พลังใจที่ได้จากการเรียนรู้กับทั้งสองทีมที่ก้าวข้ามอุปสรรค คือ กล้าปรับเปลี่ยนจนได้วิธีการทำงานที่เหมาะสม ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน เปิดใจเรียนรู้ นำเครื่องมือคุณภาพไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบท ขอบเขตทุกหน่วยงานในศิริราชที่ช่วยกันสร้างมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ดี เพื่อให้คณะฯ เป็นที่พึ่งแก่ประชาชนทุกคน ตามวิสัยทัศน์ที่จะเป็นสถาบันทางการแพทย์ของแผ่นดิน มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล นำมาซึ่งศรัทธาและความนิยมสูงสุด



คือ ภญ.มณรัตน์ เลหาจिरพันธ์ และภญ.มานิตา สุริยรังสี ได้บอกถึงปัญหาที่พบในหน่วยงาน จากการที่ขาดบุคลากร ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ไม่สามารถผสมยา สารอาหาร และสารน้ำ ได้ทันตามความต้องการของผู้ป่วย กอปรกับปัญหาการผสมยาผิดพลาด ล่าช้า ทีมได้วิเคราะห์ปัญหาร่วมกัน หาสาเหตุรากและนำเครื่องมือ Lean ปรับกระบวนการทำงานใหม่ในหน่วยงาน ปรับมาตรฐานในการสั่งสารอาหาร และสารน้ำ ปรับเรียบภาระงาน คิดค้นนวัตกรรมป้องกันความผิดพลาดในการทำงานด้วย IT ทำให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงได้ ทุกคนในหน่วยสามารถทำงานได้อย่างมีความสุข ทีมงานทุกคนช่วยกันระดมกำลังใจ กล้าเปลี่ยน กล้าลอง หมุนวนวงล้อคุณภาพ PDCA จนได้แนวทางการทำงานที่มีผลลัพธ์ดีขึ้นทุกวัน

**ทีมหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ 3 สามัญ** ตัวแทนนำเสนอ คือ อ.นพ.จตุพร ศิริกุล สาขาวิชาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และ พว.สุชาติรัตน์ เปี่ยมสินธุ์ หัวหน้าหอผู้ป่วย กล่าวถึงการนำแนวคิด Cell Concept มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ปี 2554 แต่ปัจจุบันภาระงานที่มากขึ้น เนื่องจากต้องรับดูแลผู้ป่วยอาการหนักที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น ประกอบกับอัตราการลาออก โอนย้าย ของบุคลากรของหน่วยงานที่เพิ่มขึ้น จึงจัดประชุมทีมงานเพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไขระหว่างสหสาขาวิชาชีพ โดยปรับภาระงานของหอผู้ป่วยให้เหมาะสมกับบริบทจริง จัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน สร้างเสริมให้บุคลากรมีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพใน Cell ผู้ป่วยหนัก เพิ่ม Competency ให้บุคลากรใหม่มั่นใจ ในศักยภาพที่เพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันช่วยกันมองหาคำแนะนำในกระบวนการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ จัดทำมาตรฐานการทำงานและวางแผนการพยาบาลให้ตรงกับภาวะของผู้ป่วย วางแผนร่วมกับครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วย ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปตามแผนการจำหน่ายที่วางไว้ ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย ทั้งนี้เกิดจากความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรทุกคน

พลังใจที่ได้จากการเรียนรู้กับทั้งสองทีมที่ก้าวข้ามอุปสรรค คือ กล้าปรับเปลี่ยนจนได้วิธีการทำงานที่เหมาะสม ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน เปิดใจเรียนรู้ นำเครื่องมือคุณภาพไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบท ขอบเขตทุกหน่วยงานในศิริราชที่ช่วยกันสร้างมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ดี เพื่อให้คณะฯ เป็นที่พึ่งแก่ประชาชนทุกคน ตามวิสัยทัศน์ที่จะเป็นสถาบันทางการแพทย์ของแผ่นดิน มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล นำมาซึ่งศรัทธาและความนิยมสูงสุด



## มีของดี ยังต้องบอกต่อ

งานวิจัยที่เกิดจากแรงกาย แรงใจ ทุ่มเท เพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาจนเป็นผลงานวิจัยที่เสร็จสมบูรณ์ ผู้วิจัยย่อมมีความภาคภูมิใจที่ผลงานวิจัยนั้นแล้วเสร็จและสามารถนำไปใช้ได้ทันหน่วยงาน แต่ความสำเร็จอีกขั้นก็คือ การผลักดันให้งานวิจัยนั้นได้รับการเผยแพร่ไปในวงกว้าง และการส่งผลงานเข้าประกวดก็นับเป็นอีกวิธีหนึ่งที่ใช้ในการประกาศให้สังคมรู้ว่าผลงานวิจัยของเรามีประโยชน์ และผู้ที่เกี่ยวข้องควรมานำไปใช้อย่างยิ่ง

หน่วยพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ยินดีที่จะเป็นตัวแทนในการ “บอกต่อของดี” ของชาวศิริราช ด้วยการเชิญชวนบุคลากรศิริราชส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมประกวดรางวัล R2R Award 2016 โดยการประกวดนี้จัดขึ้น เพื่อสนับสนุนให้มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยไปในวงกว้าง และเกิดการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์อย่างแท้จริง สำหรับเพื่อนฯที่ที่สนใจ สามารถติดตามรายละเอียดการส่งผลงานได้ดังนี้

ประเภทรางวัล	R2R award 2016	Lean R2R Award 2016 (เป็นผลงานที่ผ่านเกณฑ์ R2R award และเป็นผลงานที่ตอบสนองด้าน Lean)	New Investigator R2R Award 2016
เกณฑ์การให้คะแนน	<ol style="list-style-type: none"> <li>คะแนนด้านกระบวนการสร้างผลงานวิจัย คิดเป็นร้อยละ 60</li> <li>คะแนนด้านการนำไปใช้ประโยชน์ คิดเป็นร้อยละ 40</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>คะแนนความเชื่อมโยงของกระบวนการทำงาน คิดเป็นร้อยละ 40</li> <li>คะแนนการระบุความสูญเสียของกระบวนการทำงาน คิดเป็นร้อยละ 30</li> <li>คะแนนการกำหนดประเด็นที่เป็นคุณภาพสำคัญของการบริการ คิดเป็นร้อยละ 30</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>เป็นผลงานที่ผ่านเกณฑ์ R2R award</li> <li>เป็นผลงานวิจัยชิ้นแรกของนักวิจัยหลักที่ส่งตีพิมพ์หรือคาดว่าจะส่งตีพิมพ์</li> </ol>

### ผลงานวิจัยที่ส่งประกวด

- เป็นผลงานวิจัยที่แล้วเสร็จในระหว่างปี 2555 – 2558
- เป็นผลงานที่ไม่เคยได้รับรางวัลจากการประกวดของหน่วย R2R คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มาก่อน
- ผลงานวิจัยนี้ไม่จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนจากหน่วย R2R คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

### วิธีการส่งผลงาน

- ส่งใบสมัคร แบบประเมินตนเอง Manuscript และเอกสารรับรองโครงการวิจัยของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน (พร้อมแนบ electronic file ของเอกสารทั้งหมด) มายังหน่วยพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SIMR) ชั้น 2 ห้อง 211

- การส่งผลงาน เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน – 16 พฤษภาคม 2559 และประกาศผลการตัดสินภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 ทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/r2r>

**หมายเหตุ :** รับรางวัลในงานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2559 สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติม ดาวนโหลดใบสมัคร และแบบประเมินตนเองได้ที่ <http://www.si.mahidol.ac.th/r2r> หรือสอบถามข้อมูล โทร 92661-5

# ระบบงานควบคุมการจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ และบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (ตอนที่ 3) e-Doc & HR-ESS



**HOT NEWS**

## ประชาสัมพันธ์ ช่องทางการสื่อสารของโครงการ



<http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/siit/>  
 สามารถติดตามข่าวสารและข้อมูลต่างๆ ของโครงการได้ที่นั้นะคะ

หมายเหตุ  
 ใช้งานเฉพาะภายในเครือข่ายของคณะฯ เท่านั้น

## การจัดกลุ่มเอกสารตามกลุ่มภาระงาน

ประเภทเอกสาร	เลขที่เอกสาร
การเงิน งบประมาณ	01
คำสั่ง ขณัติ	02
ปฏิทินออก/รับงาน	03
บริหารออก/รับงาน	04
บริหารบุคคล	05
สนับสนุนทรัพยากร	06
สัญญา, สัญญา	07
อนุสัญญา, สัญญา	08
จัด, ครุภัณฑ์	09
ทุน	10
นิติกร	11
ติดต่อราชการ	12
สำเนาบัตร	13
สัญญา, งาน , ใบส่งไป	14
ปฏิทิน	99

: เป็นการระบุสิทธิการสร้างเอกสาร หรือฟอร์มได้บ้าง

## หมวดเอกสาร ตามที่สารบรรณกำหนด

ชื่อภาระงาน (Duty)	สิทธิ์	สถานะ
หัวหน้างาน	สร้าง	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ช่วยหัวหน้างาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร
ผู้ประสานงาน	แก้ไข	ผู้จัดทำเอกสาร

**ภาระงาน Duty List**

## ขอแจ้งการสำรวจข้อมูลหน่วยงานและภาระงาน เพื่อการใช้งานระบบ E-Doc & ESS ครั้งที่ 2 การยืนยันข้อมูลและสำรวจข้อมูลเพิ่มเติม



โดยในไฟล์จะมี 6 Sheet เพื่อการตรวจสอบข้อมูลและการแจ้งเพิ่มเติมข้อมูล ดังนี้

- Sheet 1 - 3 : ยืนยันข้อมูลที่มีการสำรวจข้อมูลที่ผ่านมา
  - Sheet 1 : 01 Check\_Org
  - Sheet 2 : 02 Check\_EmpInfoOrg
  - Sheet 3 : 03 Check\_Duty
- Sheet 4 - 6 : ในกรณีที่ต้องการเพิ่มเติมข้อมูล
  - Sheet 4 : Add\_หน่วยงานภายใน
  - Sheet 5 : Add\_บุคลากรในหน่วยงานภายใน
  - Sheet 6 : Add\_ ธุรการงาน

ประเภทเอกสาร	พนักงาน	กลุ่ม	เลข	สถานะ										
				เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	เลข	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
99														

## ตารางกำหนดสิทธิ์สำหรับแสดงเมนูในระบบ

ข้อมูลบางส่วนเท่านั้น โปรดเข้าไปดูข้อมูลเพิ่มเติมที่เว็บไซต์

# รู้หรือไม Router / Hub / Switch ต่างกันอย่างไร

ฮับ (Hub) ,เราเตอร์ (Router) ,สวิตช์ (Switch) คือ อุปกรณ์เครือข่ายรูปร่างเหมือนกล่องสี่เหลี่ยมผืนผ้าที่หลายๆ คนมักจะสับสน และชอบเอามาเรียกรวมๆกัน ซึ่งท่านทราบหรือไม่ว่าจริงๆแล้ว อุปกรณ์ทั้ง 3 ตัวนั้นมีความแตกต่างกัน แล้วมันแตกต่างกันอย่างไรมัน ฉบับนี้ IT Society ได้นำความหมายและหน้าที่การทำงาน และความแตกต่างของ ฮับ (Hub) เราเตอร์ (Router) สวิตช์ (Switch) มาให้ทราบกันครับ

## ฮับ (Hub) คืออะไร

ฮับ (Hub) อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับเชื่อมโยงสัญญาณของอุปกรณ์เครือข่ายเข้าด้วยกัน ทำให้คอมพิวเตอร์หลายๆเครื่องนั้นสามารถทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายได้ โดยสายเคเบิลที่เชื่อมต่อจากคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องจะต่อกับเข้ามาที่ตัว ฮับ (Hub) ซึ่งทำให้คอมพิวเตอร์ในเครือข่ายสามารถแชร์ไฟล์ และเครื่องพิมพ์ได้เป็นต้น ซึ่งในปัจจุบันนี้ Switch ได้เข้ามาทำหน้าที่แทนซะส่วนใหญ่ เนื่องจากมีความสามารถสูงกว่า และถือได้ว่าเป็นอุปกรณ์มาตรฐานที่ใช้สำหรับเชื่อมโยงสัญญาณในระบบเครือข่าย โดยทั่วไปจะมีลักษณะเหมือนกล่องสี่เหลี่ยมผืนผ้า มีความสูงประมาณ 1- 3 นิ้ว แล้วแต่รุ่น มีช่องเสียบเอาไว้อย่างละเส้นต่อเส้นที่ลากโยงมาจากคอมพิวเตอร์ ซึ่งมีหลายรุ่น เช่น Hub 4 Ports , 16 Ports , 24 Ports หรือ 48 Ports เป็นต้น หน้าตาของฮับจะเหมือนกับ Switch ดังนั้นการเลือกซื้อต้องระวังให้ดี



ยกตัวอย่าง สมมุติมีคอม 5 เครื่อง A, B, C, D, E เครื่อง A อยากส่งข้อมูลไป E แต่ B, C, D ก็จะได้รับข้อมูลด้วย (โดยไม่ได้เอาไปใช้) ทำให้แบนด์วิดธ์ของระบบถูกรบกวนด้วยจำนวนเครื่องที่ต่ออยู่



## เราเตอร์ (Router) คืออะไร

เราเตอร์ (Router) เป็นอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ที่ทำหน้าที่หาเส้นทาง และส่งแพ็กเก็ตข้อมูลระหว่างเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ไปยังยังเครือข่ายปลายทางที่ต้องการ ซึ่งคำว่า เราเตอร์ (Router) ถ้าแปลตามความหมายก็คือ ถนนนั่นเอง หน้าที่หลักของ เราเตอร์ (Router) คือการหาเส้นทางในการส่งผ่านข้อมูลที่ตีดีที่สุด และเป็นตัวกลางในการส่งต่อข้อมูลไปยังเครือข่ายอื่น โดย เราเตอร์ (Router) จะทำการเชื่อมต่อเข้ากับสองเส้นทางหรือมากกว่า จากเครือข่ายที่แตกต่างกัน

## สวิตช์ (Switch) คืออะไร

สวิตช์ (Switch) ชื่อเต็มๆ ว่า สวิตช์ ฮับ Switching Hub เป็นอุปกรณ์ที่ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางเหมือนฮับ หน้าตาคล้ายกัน แต่หลักการทำงานแตกต่างกันมีความฉลาดกว่าฮับ สามารถรับส่งข้อมูลไปยังเฉพาะพอร์ตปลายทางที่ต้องการส่ง เท่านั้น พอร์ตอื่นจะไม่ได้รับการส่งข้อมูลนี้ด้วย ซึ่งจะทำให้แบนด์วิดธ์ ของการรับส่งข้อมูลของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่ออยู่ได้รับเต็ม แบนด์วิดธ์ของอุปกรณ์สวิตช์นั้น เช่น ถ้าอุปกรณ์สวิตช์นั้นรองรับความเร็วอยู่ที่ 100 Mbpsทุกเครื่องที่เชื่อมต่ออยู่ก็จะได้รับความเร็วเท่ากันคือ 100 Mbps



ข้อมูลจาก <http://itnews4u.com> และ [www.เกร็ดความรู้.net](http://www.เกร็ดความรู้.net)

**SIRIRAJ BOOKS** สำนักพิมพ์ศิริราช งานวิชาการ สำนักงานคนบดี  
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

**บริการสนับสนุนผลิตหนังสือ/ตำรา เพื่อประกอบการขอตำแหน่งทางวิชาการ**

โครงการตำรา - ศิริราช เปลี่ยนชื่อจากเดิมเป็น **“สำนักพิมพ์ศิริราช”** มีนโยบายให้การสนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรของคณะฯ ได้ผลิตหนังสือหรือตำราทางการแพทย์ อันจะช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการ ช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์ อีกทั้งยังช่วยประชาสัมพันธ์เผยแพร่ชื่อเสียงของคณะฯ ให้มีความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อเป็นประโยชน์แก่การศึกษา แพทยศาสตร์และวงการแพทย์อย่างกว้างขวางต่อไป

**“สำนักพิมพ์ศิริราช”** บริการสนับสนุนส่งเสริมให้บุคลากรภายในคณะฯ ทั้งฝ่ายวิชาการและฝ่ายสนับสนุนส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสาร “สารศิริราช (Siriraj Medical Journal)” โดยผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์สามารถใช้ประกอบการขอตำแหน่งทางวิชาการ ระดับ พศ. และ รศ. ได้ และ วารสาร “เวชบันทึกศิริราช” ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์สามารถใช้ประกอบการขอตำแหน่งทางวิชาการ ระดับ ชำนาญการ เชี่ยวชาญ และเชี่ยวชาญพิเศษ ได้

นอกจากนี้ ยังมีบริการกระจายหนังสือ/ตำรา ไปตามศูนย์หนังสือหรือหน่วยงานต่างๆ เพื่อเผยแพร่และจัดจำหน่าย ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและรวดเร็ว ไม่ว่าจะเป็น ร้านหนังสือนายอินทร์ สาขาศิริราช, ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บริษัท บุ๊คเน็ต จำกัด, บริษัท เจเนอรัลบุ๊คส์เซอร์วิส จำกัด, บริษัท โฮลิสติก พลัสลิชชิ่ง จำกัด, ศูนย์หนังสือหมอชาวบ้าน, บริษัท พีบี ฟอเรอ บุ๊คส์ เซ็นเตอร์ จำกัด, ศูนย์หนังสือธรรมศาสตร์ สาขาท่าพระจันทร์, ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, บริษัท อมรินทร์ พริ้นติ้ง แอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน) และ บริษัท อมรินทร์ บุ๊ค เซ็นเตอร์ จำกัด เป็นต้น

หากต้องการรับบริการสนับสนุนจาก **“สำนักพิมพ์ศิริราช”** สามารถติดต่อได้ที่ งานวิชาการ สำนักงานคนบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ชั้น 2 ห้อง 207 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงวังหลัง เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0 2419 2886-9 อีเมล [sirirajbooks@gmail.com](mailto:sirirajbooks@gmail.com)



รับส่วนลด **50%** เมื่อสั่งซื้อหนังสือ / ตำราผ่านเว็บไซต์ **www.si.mahidol.ac.th/sirirajbooks**

สูงสุด 1 ก.พ. 59 ถึง 31 มี.ค. 59

ติดต่อ-สอบถาม: สำนักพิมพ์ศิริราช โทรศัพท์: 0 2419 2858 อีเมล: [sirirajbooks@gmail.com](mailto:sirirajbooks@gmail.com)



**ครอบครัว SiPH**  
 Family Day ปีที่ ๓

ศูนย์ออร์โธปิดิกส์ sw.ศิริราช ปิยมหาราชจากรุญย์ จัดกิจกรรม "ครอบครัว SiPH Family Day" สร้างสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้เข้ารับบริการและบุคลากรทางการแพทย์ของศูนย์ออร์โธปิดิกส์ ซึ่งจัดต่อเนื่องมาเป็นปีที่ 3 ณ ห้องรณรงค์ บริเวณลานพลับพลา นำโดย ศ.คลินิก นพ.ประดิษฐ์ ปัญจวิณี ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รศ.นพ.กิติ เจริญชลาณิช แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และทีมแพทย์ SiPH เข้าร่วมงานในครั้งนี้



เพื่อต่อยอดมาตรฐานการบริการระดับสากล เพื่อสร้างความมั่นใจในคุณภาพการบริการทางการแพทย์และความปลอดภัยในการรักษา ตามมาตรฐานคุณภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับสากลของ JCI โดยเฉพาะผู้เข้ารับบริการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ซึ่งศูนย์ออร์โธปิดิกส์ SiPH ผ่านการขอรับรองโปรแกรมทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนข้อเข่าเทียมหรือ CCPC TKR (Clinical Care Program Certification-Total Knee Replacement Program) ในงานทุกท่านจะได้ทำความรู้จักกับมิตรภาพใหม่ๆ เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลตนเองของผู้ป่วย และร่วมแบ่งปันความรู้ครอบครัวของผู้ป่วย อาทิ การตรวจสุขภาพเบื้องต้น การเรียนรู้เรื่องโภชนาการ ปิดท้ายด้วยกิจกรรมสร้างรอยยิ้ม การเล่นเกมสเก็ตบอล ถ่ายรูปสติ๊กเกอร์เก็บความประทับใจ งานนี้ทุกท่านได้ทั้งรอยยิ้ม มิตรภาพ และความอบอุ่นจากพวกเรา

ศูนย์ออร์โธปิดิกส์  
 1474  
[www.siphhospital.com](http://www.siphhospital.com)  
 piyamaharajkarun

“ SiPH เพราะที่นี่ คือ โรงพยาบาลของพวกคุณทุกคน ”

ศิริราช  
เปิดประตูสู่อาเซียน

ตอน  
คำสนทนา  
กับความเชื่อ  
ในอาเซียน



สวัสดีครับ ท่านผู้อ่านที่รักทุกท่าน ฉบับนี้ก็ถือเป็นปฐมบทประเดิมฤกษ์กับความยาวเรื่องใหม่ของเราครับ เมื่อช่วงสิ้นปี 2015 ที่ผ่านมา พวกเรา 10 ประเทศอาเซียนได้ก้าวเข้าสู่ศักราชใหม่ด้วยการเปิดประชาคมอาเซียน นับเป็นก้าวเริ่มต้นของกรอบความร่วมมือใหม่ในประชาคมเล็กๆ แต่อบอุ่นกลมเกลียวของเราที่ประกอบไปด้วยความหลากหลายทางสังคม ชาติพันธุ์ ความเชื่อและวัฒนธรรมประเพณี

ภูมิภาคอาเซียนนี้ หากแบ่งตามลักษณะทางกายภาพที่เห็นได้ชัดเด่นจากภาพประกอบแผนที่ต่างๆ จะแยกเป็นส่วนของแผ่นดินใหญ่ที่เป็นปลายตั้งของทวีปเอเชียและส่วนของหมู่เกาะจำนวนมากที่กระจุกใกล้ชิดกันในแถบเส้นศูนย์สูตร นับเป็นเรื่องน่าสนใจมากที่ประเทศซึ่งตั้งอยู่บนแผ่นดินใหญ่ในภูมิภาคมักจะได้รับอิทธิพลมาจากอารยธรรมอินเดียและอารยธรรมจีนในสมัยก่อนตั้งราชอาณาจักรต่างๆ ในช่วงราวต้นพุทธศตวรรษที่ ๑๐ จนความเชื่อและวัตรปฏิบัติตามอย่างความเชื่อของทั้ง 2 อารยธรรม ได้ฝังรากลึกและหลอมรวมผนวกเป็นส่วนเดียวกันกับความเชื่อและวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่นไป ตัวอย่างเช่นอิทธิพลของวรรณกรรมรามายณะของอินเดียที่ถูกผนวกเข้ากับความศรัทธาเกรงขามในผู้ปกครองท้องถิ่นจนพัฒนาเป็นความเชื่อในการอวตารและเป็นสมมติเทพของผู้ปกครอง รวมถึงการดัดแปลงวรรณกรรมดังกล่าวให้สอดคล้องกับความเชื่อของชาติตน หรือจากตัวอย่างของประเทศลาว กัมพูชาและเวียดนามที่ตกอยู่ภายใต้การครอบครองของประเทศฝรั่งเศสในยุคล่าอาณานิคม อันนำไปให้ลักษณะทางสถาปัตยกรรมและวิถีชีวิตของประชาชนในประเทศมีความคล้ายคลึงกับยุโรปบ้าง เป็นต้น ด้วยรูปแบบของวัฒนธรรมความเชื่อที่แตกต่างกันนี้เองที่สร้างอัตลักษณ์อันน่าค้นหาและเปี่ยมด้วยมนต์เสน่ห์ที่น่าหลงใหล

หากนับโดยคร่าวๆ จะเห็นว่าศาสนาที่มีอิทธิพลและได้รับความศรัทธาเลื่อมใสจะแตกต่างกันไปตามแต่ละประเทศ โดยศาสนาที่ผู้ศรัทธาเป็นจำนวนมากในประเทศเมียนมาร์ ไทย ลาวและกัมพูชาคือ ศาสนาพุทธในนิกายเถรวาทที่คาดว่าได้รับอิทธิพลต่อมาจากประเทศศรีลังกาอีกต่อหนึ่ง ในขณะที่นิกายมหายานกลับเป็นที่นับถือในประเทศเวียดนามตามอิทธิพลที่ได้รับมาจากประเทศจีน แต่ประเทศที่อยู่ทางตอนใต้ปลายสุดของภูมิภาคกลับถือศรัทธามันนิกายในศาสนาอิสลามทั้งในประเทศมาเลเซีย อินโดนีเซียและบรูไน แต่เป็นที่น่าประหลาดว่าประเทศฟิลิปปินส์กลับเชื่อเลื่อมใสในคริสต์ศาสนาโรมันคาทอลิกซึ่งเป็นผลมาจากตั้งแต่อยุคล่าอาณานิคมของชาติมหาอำนาจตะวันตก ถึงกระนั้นความเชื่ออย่างดั้งเดิมในธรรมชาติและภูติพรายก็ยังมิให้พบเห็นได้ทั่วไปตามชนบทของทุกประเทศ

ดังนั้นเพื่อเป็นการถ่ายทอดให้เกิดความเข้าใจ รวมทั้งเป็นการนำเสนอแง่มุมที่น่าสนใจอันช่วยให้เห็นถึงอัตลักษณ์และเอกลักษณ์เฉพาะตัวของแต่ละประเทศมีและสืบทอดมาตั้งแต่ครั้งบรรพบุรุษจวบจนปัจจุบัน ก่อนที่เราจะมุ่งหน้าลึกลงไปในเนื้อหาของเรื่องราวความเชื่อและความศรัทธาของอาเซียนในฉบับต่อไป กระผมหวังว่าท่านผู้อ่านทุกท่านจะเริ่มรู้สึกสนุกและประกายของความสนใจจะถูกจุดขึ้นในใจของท่านนะครับ

เขียนโดย  
นาย โจนัส สุขกุล  
นักวิเทศสัมพันธ์ งานวิเทศสัมพันธ์  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

International Medical Students & Doctors @ Siriraj  
นักศึกษาแพทย์และแพทย์ต่างชาติ ณ ศิริราช



ขอต้อนรับ พญ. บินิตา อาคาร์ญา จากภาควิชาวิสัญญีวิทยา สถาบันการแพทย์ มหาวิทยาลัยและโรงเรียนแพทย์ทริปฏูวัน สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล และ พญ. นาง นิลาร์ จากโรงพยาบาลมินัดดี สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า ที่เข้ารับการฝึกอบรม ณ หน่วยระงับปวด ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ระหว่าง 1 สิงหาคม 2558 - 31 กรกฎาคม 2559 ขอขอบคุณคณาจารย์จากภาควิชาดังกล่าวที่ให้การดูแลอย่างดีด้วยครับ



ขอต้อนรับ พญ. ซิลปา อาร์ เค จากศูนย์สกินแคร์รีกเกะ บังกาลอร์ สาธารณรัฐอินเดีย ที่เข้ารับการฝึกอบรม ณ ศูนย์เลเซอร์ผิวหนัง ศิริราช ภาควิชาตจวิทยา ระหว่างวันที่ 3 - 28 สิงหาคม 2558 ขอขอบคุณคณาจารย์จากภาควิชาดังกล่าวที่ให้การดูแลอย่างดีด้วยครับ

English  
for you  
by Mr. Worldwide  
สำนวนภาษาอังกฤษ ไทย มีสเตอร์ เอลดีไวด์

Always bear in mind that your own resolution to succeed is more important than any other.  
(Abraham Lincoln)  
izquotes.com

สวัสดีครับท่านผู้อ่านที่น่ารักทุกคน ผม Mr. Worldwide กลับมารายงานตัวพร้อมกับเสนอสำนวนภาษาอังกฤษที่น่าสนใจอีกเช่นเคย ในฉบับนี้ผมจะขอเสนอสำนวนที่ผู้อ่านจะได้นำไปใช้ประโยชน์ได้ในสังคมและชีวิตประจำวันกันนะครับ ในฉบับนี้ผมจะขอเสนอคำว่า "Bear in mind" ซึ่งไม่ได้แปลว่าหมั่นใส่ใจแต่อย่างใดนะครับ Bear in mind ในที่นี้เป็นสำนวนแปลว่า "จดจำไว้, จำใส่ใจไว้, พึงระลึกไว้" ในภาษาไทยนั่นเองครับ เราลองมาดูรูปประโยคเวลาใช้กันนะครับ "I want you to bear one thing in mind" แปลได้ว่า "ฉันต้องการให้คุณจำใส่ใจไว้อย่างหนึ่ง" เป็นอย่างไรบ้างครับสำหรับสำนวนในวันนี้ สุดท้ายกระผมหวังว่าคุณผู้อ่านคงจะนำไปใช้กันอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวันนะครับ แล้วกลับมาพบกันอีกกับผม Mr. Worldwide ได้อีกครั้งในฉบับหน้าครับ สวัสดีครับ....

# HR INFORMATION



สวัสดีค่ะ จากที่มีการสอบถามเข้ามาเป็นจำนวนมากในเรื่องการปรับเงิน 4% ของพนักงานมหาวิทยาลัยนั้น ฉบับนี้ HR INFORMATION มีข่าวมาอัปเดตให้กับบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลฟังกันค่ะ หลังจากเมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2559 ท่านคณบดี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ได้นำทีมผู้บริหาร จัดงาน **คณบดี ผู้บริหาร พบประชาชนชาวศิริราชไป** ทั้งนี้มีประเด็นชี้แจงที่ชาวศิริราชตั้งตาคอย คือความคืบหน้าของการปรับเงิน 4%

ซึ่งท่านคณบดีได้ชี้แจงแล้วว่า การดำเนินการจะแล้วเสร็จและเข้าบัญชีเงินเดือนของบุคลากรศิริราชภายในเดือนเมษายน 2559 นี้ค่ะ ทั้งนี้ก่อนที่จะได้รับเงิน 4% เรามาทำความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์การพิจารณาก่อนนะคะว่า เรายู่ในกลุ่มไหน

## คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับการปรับเงินเดือน

1. เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดินและพนักงานมหาวิทยาลัยชื่อส่วนงาน
2. เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง

- ประเภทวิชาการ ได้แก่ อาจารย์ / นักวิจัย ระดับ 1
- ประเภทสนับสนุน ได้แก่
  - o ระดับปฏิบัติการ / ชำนาญการ
  - o ระดับปฏิบัติงาน / ชำนาญงาน

ได้รับอัตราเงินเดือนไม่เกิน 39,630 บาท (ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2557)

เป็นผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยก่อนวันที่ 1 ธันวาคม 2557

คราวนี้ทุกท่านอาจจะสงสัยว่า แล้วเกณฑ์ของเราอยู่ในขอบข่ายการปรับเงินเดือนครั้งนี้หรือไม่ ลองทำ checklist กันดูนะคะว่า เราเข้าเกณฑ์ไหม ถ้าชื่อของเรามีเครื่องหมาย ✓ ครบทุกข้อ เตรียมรับคำสั่งปรับเงินเดือนได้เลยค่ะ



## Checklist การปรับเงินเดือน

รายละเอียด	โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หากชื่อของท่านอยู่ในเกณฑ์ (1ข้อ เลือก ✓ ข้อใดข้อหนึ่งที่ตรงตามคุณสมบัติของท่าน)
1. เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน และพนักงานมหาวิทยาลัยชื่อส่วนงาน	<input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน (พม.) <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยชื่อส่วนงาน (พศ.)
2. ดำรงตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> ประเภทวิชาการ ได้แก่ อาจารย์ / นักวิจัย ระดับ 1 <input type="checkbox"/> ประเภทสนับสนุน ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ระดับปฏิบัติการ / ชำนาญการ</li> <li><input type="checkbox"/> ระดับปฏิบัติงาน / ชำนาญงาน</li> </ul>
3. ได้รับอัตราเงินเดือนไม่เกิน 39,630 บาท	<input type="checkbox"/> เงินเดือนไม่เกิน 39,630 (ถ้าได้รับเงินเดือน 39,630 อยู่ ยังเป็นผู้มีสิทธิ)
4. การบรรจุและแต่งตั้งเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> ก่อนวันที่ 1 ธันวาคม 2557

สำหรับรายละเอียดการตกเบิกนั้น จะมีผลย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2557 รวมถึงการแก้ไขคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานมหาวิทยาลัยประจำปี 2559 (1 ตุลาคม 2558) รวมถึงคำสั่งอื่น ๆ ที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงเงินเดือนเช่นกันค่ะ นับเป็นข่าวดีของชาวศิริราชนะคะ ทั้งนี้การจัดสรรงบประมาณทั้งหมดในการปรับเงินเดือน 4 % โดยให้ใช้จ่ายจากเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย (งบประมาณจากมหาวิทยาลัยส่วนหนึ่ง ส่วนงานส่วนหนึ่งแยกตามประเภทการจ้าง)

หลังจากที่ประชาคมชาวศิริราชได้รับข่าวดีที่รอมานาน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล จึงขอแจ้งให้บุคลากรทุกท่านทราบ และหากมีข้อคำถามใดเพิ่มเติม สามารถสอบถามมายัง Website ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ได้เลยนะคะ



วัฒนธรรมศิริราช  
SIRIRAJ CULTURE



ตามที่มีการจัดงานวันวัฒนธรรมศิริราช ซึ่งเป็นสิ่งที่จะช่วยให้คนศิริราชได้รำลึกถึงความเป็นศิริราชและคุณลักษณะที่ดีต่าง ๆ ของ “คนศิริราช” ที่มีอยู่และได้รับการปลูกฝัง หล่อหลอม และสืบทอดกันมาอย่างต่อเนื่องกว่า 127 ปี อันเป็นหลักยึดในด้านจิตใจที่สำคัญ ซึ่งทำให้ “คนศิริราช” คิดและทำงานต่าง ๆ ในแนวทางเดียวกัน นั่นคือการปฏิบัติงานเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยและองค์กร ตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก นอกจากนี้วัฒนธรรมศิริราชยังเป็นคุณลักษณะสำคัญที่ช่วยให้องค์กรไปถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจที่ได้ตั้งไว้ด้วย

ในการนี้ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล จึงจัดให้มี โครงการ “วันวัฒนธรรมศิริราช” ขึ้น เพื่อเป็นการปลูกฝังวัฒนธรรมศิริราช และประชาสัมพันธ์ให้แก่บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย 4 กิจกรรม ได้แก่

กิจกรรมที่ 1 ยกย่องบุคคลตัวอย่างที่มีพฤติกรรมสอดคล้องกับวัฒนธรรมศิริราช

กิจกรรมที่ 2 ประกวดภาพถ่ายวัฒนธรรมศิริราช

กิจกรรมที่ 3 นิทรรศการแสดงความภาคภูมิใจของภาควิชา/หน่วยงานที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมศิริราช

กิจกรรมที่ 4 วันวัฒนธรรมศิริราช

โดยกิจกรรมทั้งหมดจะจัดขึ้นในวันพฤหัสบดีที่ 21 เมษายน 2559 ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ จึงขอเชิญชวนบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลทุกท่าน ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ และสามารถติดตามรายละเอียดกิจกรรมได้ที่ [www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr](http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr) ค่ะ



MAR 9<sup>th</sup>

MAR 10<sup>th</sup>

MAR 16<sup>th</sup>

MAR 28<sup>th</sup>

MAR 28<sup>th</sup> - 1 APR<sup>st</sup>

MAR 28<sup>th</sup> - APR 8<sup>th</sup>

งานแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญอาจารย์ และบุคลากรผู้สนใจ เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านแพทยศาสตรศึกษา ในโครงการ Pearls in Medical Education หัวข้อ "Training of Non-Technical Skills : What, When, and How?" เวลา 14.00 – 16.00 น. ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A สอบถาม โทร. 02 419 6454

สาขาวิชาโรคไต ภาควิชาการเวชศาสตร์ ร่วมกับ สาขาวิชาภัฏกะวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญบุคลากรและประชาชนร่วมงาน วันโตโลก 2559 "โตเลื่อม...กันโตตั้งแต่ก่อนเกิด" เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ สอบถาม โทร. 02 419 8383

งานอาชีวอนามัย รพ.ศิริราช ขอเชิญบุคลากรศิริราชที่ปฏิบัติงานกับสารเคมี นักวิทยาศาสตร์ นักวิจัย ผู้ช่วยนักวิจัย และผู้สนใจ เข้าร่วมอบรม เรื่อง "ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี" เวลา 08.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมอภิติยาทรกิติคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 สอบถาม โทร. 02 419 7451 02 419 9590

สาขาวิชาศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญประชาชน และผู้สนใจร่วมงาน 99 ปี ศัลยศาสตร์ศิริราช "ก้าวที่ยั่งยืน ก้าวเพื่อสังคม" หัวข้อ "โรคลิ้นหัวใจ ภัยร้ายใกล้ตัว" เวลา 08.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมราชบัณฑิต สิรินคร อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 1 สอบถาม โทร. 02 419 7837

สาขาวิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญแพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาปริญญาโท นักศึกษาแพทย์ และเด็กอายุระหว่าง 8 – 10 ปี พร้อมผู้ปกครอง ร่วมโครงการค่ายพัฒนาทักษะชีวิต สำหรับเด็กสมาธิสั้น ประจำปี 2559 เวลา 07.30 – 16.30 น. ณ ห้องสุภาพรณ์ ตึกสยามินทร์ ชั้น 2 สอบถาม โทร. 02 419 8950

ขุมนุมพุทธธรรมศิริราช งานคุณธรรมและจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ร่วมกับมูลนิธิสถานที่ไม่ตั้งอยู่ในความประพฤติ ขอเชิญเด็กอายุระหว่าง 7 – 15 ปี ร่วมโครงการอบรมคุณธรรมในเด็กภาคฤดูร้อน รุ่นที่ 32 ณ มูลนิธิสถานที่ไม่ตั้งอยู่ในความประพฤติ ขอýváดตงมูลเหล็ก แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ สอบถาม โทร. 02 419 7426 02 419 9435



NOW



MAR 16<sup>th</sup>-18<sup>th</sup>

MAR 19<sup>th</sup>-20<sup>th</sup> 26<sup>th</sup>-27<sup>th</sup>

MAR 21<sup>st</sup>-23<sup>rd</sup>

MAR 29<sup>th</sup>

นักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญชาวศิริราชร่วมบริจาคสิ่งของ อาทิ อุปกรณ์การเรียนและกีฬา หนังสือ คอมพิวเตอร์ เสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม และเครื่องใช้สอยอื่นๆ ใน "โครงการชาวศิริราชมอบความรู้คู่ไออุ่น" ครั้งที่ 8 ให้กับโรงเรียนวัดราชบุรณาราม จ.สมุทรสาคร ในวันที่ 19 มี.ค.59 บริจาคได้ตั้งแต่วันที่ 19 สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตึกอควลเดชาภิกรม ชั้น 13 โทร. 02 419 8824 - 5

โครงการพัฒนาแพทยศาสตรศึกษา และงานวิจัยการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญอาจารย์ เข้าร่วมโครงการอบรม "Assessment workshop for clinical teachers : การวัดและประเมินผลนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก" ณ โรงแรมกรุงศรีวิวัฒนา จ.พระนครศรีอยุธยา (จำกัดจำนวน 60 ท่าน) สอบถาม โทร. 02 419 6454

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ที่สนใจ ร่วมการอบรมระยะสั้น Short Course in Neuropathology : All You Need to Know เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้อง B202 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 2 สอบถาม คุณพรพิรุณ โทร. 02 419 6546

ศูนย์กุมารบริรักษ์ ภาควิชาการเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักดนตรีบำบัด เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Best practices in pediatric psychosocial care ณ ห้องประชุมใหญ่ 101 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SiMR) สมัครและสอบถาม โทร. 02 419 5834

งานวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ร่วมการประชุมทางวิชาการ เรื่อง "สารน่ารู้ก่อนเขียนตำรา...จนไปสู่ความสำเร็จ" เวลา 08.30 – 15.30 น. ณ ห้องประชุมใหญ่ 101 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SiMR) สอบถาม คุณรัชชชฎา โทร. 02 419 2858



NOW

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญร่วมทำบุญในงานเทคนิคมหาชาติ 13 กัณฑ์ "128 ปี ศิริราช เทคนิคมหาชาติเฉลิมพระเกียรติฯ" ระหว่างวันที่ 26 - 29 เม.ย.59 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ หอประชุมราชแพทยาลัย รพ.ศิริราช สอบถาม งานประชาสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ โทร. 02 419 7646-48

Did You Know? **Sriraj's facts**

"ระบบประปาพระราชทาน" ตั้งอยู่ในถังล้างของสัณยภัณฑ์ของโรงพยาบาลศิริราช สร้างเป็นถังขนาด 2 ชั้น เป็นถังสี่เหลี่ยมผืนผ้า ด้านบนตกแต่งด้วยเหล็กป้อยกึ่งทรงรีรองรับน้ำ ก้นถังเป็นเหล็กส้อมรองรับถังเก็บน้ำ มีจารึกตัวอักษรทองว่า "สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พระพันวัสสาอศุชาภิรมย์ใน พ.ศ. 2534 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลศิริราช พ.ศ. 2468" ระบบประปาพระราชทาน โดยมอบหมายให้ช่างจากกรมศิลปากรเป็นผู้ดำเนินการและปรับปรุงครั้งล่าสุด โดยมอบใช้งบประมาณปีงบประมาณ 2550 ได้ทำบูรณะครั้งล่าสุด โดยใช้งบประมาณปีงบประมาณปี พ.ศ. 2550 และเปลี่ยนหัววัดที่ถังน้ำ พร้อมปรับปรุงและตกแต่งถังน้ำให้สะอาดและปรับปรุงระบบประปาพระราชทานและระบบประปาของศิริราช

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอเชิญบุคลากร ผู้ป่วยญาติและประชาชน ฟังบรรยายในโครงการส่งเสริมความรู้ในผู้สูงอายุ ณ ห้องประชุม 7009 ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 เรื่อง "ผู้สูงอายุใช้อย่างไรให้ปลอดภัย" เวลา 13.30 – 14.30 น. และ เรื่อง "มารู้จักโรคหลอดเลือดสมองส่วนปลายจุดต้นกันเถอะ" เวลา 14.30 – 15.30 น. สอบถาม โทร. 02 419 7805 02 419 7700 (มีบริการตรวจวัดความดันโลหิต และอาหารว่าง ฟรี)

MAR 23<sup>rd</sup>







# ขอเชิญชวนชาวศิริราช ร่วมกันส่งภาพถ่ายที่แสดงถึงวัฒนธรรมศิริราช เข้าประกวดชิงเงินรางวัลสูงสุด 30,000 บาท

หมดเขตส่งภาพวันที่ 31 มีนาคม นี้

ติดตามรายละเอียดและเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ที่ [www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr](http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr)

หัวข้อกิจกรรมหน่วยงาน (เรื่องเชิญชวนส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรมในงานวันวัฒนธรรมศิริราช)



ศิริราชประชาสัมพันธ์

[www.si.mahidol.ac.th](http://www.si.mahidol.ac.th)



ISSN 0858-0642

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 2/2523  
ไปรษณีย์ศิริราช

เหตุขัดข้องที่นำส่งไม่ได้

- จำหน้าไม่ชัดเจน
- ไม่มีเลขที่หน้าตามจำหน้า
- เลิกกิจการ
- ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- อื่นๆ
- ลงชื่อ.....



ขอเชิญบริจาคที่ศิริราชมูลนิธิ เพื่อผู้ป่วยยากไร้และด้อยโอกาสโรงพยาบาลศิริราช  
จันทร์-ศุกร์ 7.30-17.30 น. เสาร์-อาทิตย์และวันหยุด 8.30-16.30 น. โทร. 02 419 7658-60 ต่อ 101-104  
หรือออนไลน์ผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีศิริราชมูลนิธิ เลขที่ 016-3-00049-4