



ปวงข้าบาทขอสืบสานพระราชปณิธาน “ทำงานเพื่อแผ่นดิน” สืบไป



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ศิริราชประชาสัมพันธุ์

ปีที่ 29 ฉบับที่ 399 ตุลาคม 2560

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

ปวงข้าพระบาทขอสืบสานพระราชปณิธาน “ทำงานเพื่อแผ่นดิน” สืบไป

ยิ่งใกล้วันที่ 26 ตุลาคมเข้ามาทุกที น้ำตาและความอาลัยของคนไทยจะเกิดขึ้นอีกครั้ง ด้วยพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พระมหากษัตริย์อันเป็นที่รักยิ่งของปวงชนชาวไทย ดิฉันไม่สามารถกลั้นกรอกรอความรู้สึกอันท่วมท้นนี้ออกมาเป็นตัวอักษร เพื่อเขียนบทบรรณาธิการในฉบับนี้ได้ จึงใคร่ขอยกบทความที่เขียนโดย รศ.พญ.จุฬาริตา โฉมฉาย กุมารแพทย์ศิริราช ที่ถ่ายทอดความรู้สึกถึงพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้อย่างซาบซึ้ง เต็มที่อาจารย์ได้เขียนบทความนี้เป็นภาษาอังกฤษ และได้ตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ Bangkok Post ใน section Letters เมื่อวันที่ 23 ต.ค. 59 แต่เพื่อให้ท่านผู้อ่านศิริราชประชาสัมพันธ์ได้ซาบซึ้งกับเรื่องราว อาจารย์จึงได้สละเวลาแปลบทความนี้เป็นภาษาไทย และได้รับความอนุเคราะห์จาก คุณประอรศรี อุดมผล ในการจัดแปลภาษาไทยค่ะ

“ด้วยความที่เป็นแพทย์ ฉันเคยคิดว่า ฉันคุ้นเคยเสียแล้ว กับการเกิดแก่เจ็บตาย จนกระทั่งยามเย็นย่ำค่ำของวันที่ 13 ตุลาคม พ.ศ. 2559

ตลอดชีวิตฉัน ฉันไม่เคยพบเห็นความวิปโยคโศกเศร้าเช่นนี้ มันบาดลึกลงไปถึงก้นบึ้งหัวใจของฉันและของคนไทยทุก ๆ คน ความโศกเศร้าได้แทรกซึมอยู่ทั่วทุกหัวระแหงของแผ่นดินอันไพศาลแห่งนี้ รวมทั้งพสกนิกรชาวไทยทุกคน ไม่ว่าหญิงหรือชาย ไม่ว่าจะเด็กหรือแก่ ไม่เว้นแม้แต่คนมั่งมีและคนยากจน ความอาลัยที่แสนใหญ่หลวงกลั่นออกมาจากหัวใจ ความคิด และจิตวิญญาณของคนไทยทุกคน แต่สิ่งเดียวที่เราทำได้แค่เพียงแสดงความอาลัย ด้วยหวังว่าความอาลัยจากการสูญเสียครั้งยิ่งใหญ่ จะช่วยทำให้เราอมรับในเหตุการณ์นี้ ที่ได้กลายเป็นส่วนหนึ่งของประวัติศาสตร์ไปเสียแล้ว

มีผู้เล่าว่า สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้ากล่าวแก่พระอานนท์ ศิษย์รัก ในช่วงเวลาที่พระองค์ใกล้ดับขันธปรินิพพานว่า “อานนท์ ไม่ต้องเศร้าใจไปรอก พุทธะ อยู่ในทุกหนแห่ง ไม่ว่าจะในใบไม้ ในแม่น้ำ หรือว่าในแสงแดด ลมที่สัมผัสตัวเจ้าก็คือ พรจากเรานะ อานนท์ เรายังอยู่ในดินทราย เรายังอยู่ในใจเจ้า เรายังอยู่ในตัวเจ้า เรายังอยู่นอกกายเจ้า และเรายังในทุกสิ่งที่อยู่รอบกายเจ้านั้นละอานนท์ ” (พระพุทธเจ้า มหาศาสดาโลก)

ฉันใดก็ฉันนั้น พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชยังทรงอยู่กับประชาชนของท่านในทุก ๆ ที่ ทรงอยู่ในดินแดนเขียวข่ม ที่ท่านทรงพลิกฟื้นจากผืนดินที่เคยแตกระแหง ทรงอยู่ในแหล่งเก็บน้ำทุกแห่งที่ท่านทรงมีพระราชดำริให้สร้างไว้ ทรงอยู่ในรอยยิ้มของเกษตรกรที่พอมือพอกินอย่างพอเพียงจากโครงการหลวงทั้งหลายของพระองค์ ท่านทรงสถิตอยู่ในใจของพสกนิกรชาวไทยของท่าน ไม่ว่าจะอยู่แห่งหนตำบลใด และพระบรมฉายาลักษณ์ของพระองค์ยังคงเป็นรูปที่มีอยู่ทุกบ้าน

และท้ายที่สุด พระราชดำรัสที่ท่านทรงพร่ำสอน พระราชจริยาวัตรที่ท่านทรงดำเนินให้พวกเราได้เห็นเป็นตัวอย่าง จะยังคงเป็นแบบอย่างทั้งงดงาม และตระหนักอยู่ในใจ และการใช้ชีวิตของพวกเราเสมอไม่รู้ลืมดิ้นหวังว่าท่านผู้อ่านทุกท่านคงคิดเหมือนดิฉันว่า ข้อเขียนของ อ.จุฬาริตา ที่ดิฉันได้นำมานี้ เหมาะสมเหลือเกินที่จะใช้แทนความในใจของชาวศิริราชทุกคน



คำถาม
ประจำ
ฉบับ

นิทรรศการ “ศิริกรณพระภูบาลอนวมินทร์”
จัดแสดงที่ไหน วันที่เท่าไร
และมีเนื้อหาเกี่ยวกับอะไร

ส่งคำตอบที่ กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์
อาคารชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 1 ภายในวันที่ 20 ต.ค. 60

ผู้ประสงค์จากการร่วมตอบปัญหาชิงรางวัลในฉบับเดือน ก.ย. 60

1. คุณธิดารัตน์ สืบบุษ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช
2. คุณวิจิตรา บุชอยู่ งานจัดการความรู้
3. คุณเอกกนก พนาดำรง งานจัดการความรู้

CONTENT
OCT
2017

- Look Back @Siriraj 1-4
- ศิริราชรวมใจ อนุรักษ์พลังงาน 5
- นโยบายและแผน 6
- โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ 7
- พัฒนาการแพทย์ 8-9
- Interview 10-12
- CSR 13
- อ่านเอาเรื่อง 14-15
- พัฒนาคุณภาพ 16-19
- IT Society 20-21
- การศึกษา - วิชาการ 22
- Check in @ SiPH 23
- วิเทศสัมพันธ์ 24-25
- Human Resources 26-27
- Look Forward @Siriraj 28-29

บรรณาธิการ :
รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา



ที่ปรึกษา : ศ.ดร.อุว.ประสิทธิ์ วัฒนากา ศร.อุว.นริศ กิจณรงค์
พศ.อุว.ประสิทธิ์ วานิชพงษ์พันธุ์

Contact us
: warasansiriraj@gmail.com
: 0 2419 6916 0 2419 9273

กองบรรณาธิการ : ม.ส.นิษฐ์ภัทสร ห่อแก้วรัตน์
ม.ส.อุษณีย์ นุรักษ์ย์ เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ
งานกิจกรรมเพื่อสังคม สถานเอกอัครราชทูตศึกษาแพทยศาสตร์
ฝ่ายนโยบายแผนงาน ฝ่ายสารสนเทศ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายวิชาการ งานวิเทศสัมพันธ์ งานพัฒนาคุณภาพ
งานสร้างเสริมสุขภาพ และ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นสิทธิ์ของผู้อ่านแต่ละท่าน และการนำเสนอบทความจากเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้อ่านตามกฎเกณฑ์ว่าด้วยลิขสิทธิ์



The Editorial Crews

Look back @ Siriraj



สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ
สมเด็จพระสังฆราช สกลมหา
สังฆปริณายก เสด็จไปทรงเป็น
ประธานในพิธีบำเพ็ญกุศล



สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จพระราชดำเนินไปทรงวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
พระราชนุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก โอกาสนี้
พระราชทานโล่และเข็มที่ระลึกแก่ผู้ทำคุณประโยชน์แก่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



นพ.บุญยงค์ วงศ์รักมิตร อดีตผู้อำนวยการ รพ.น่าน
แสดงปาฐกถาพิเศษ “ครองตน ครองคน ครองงาน”

ศิริราชจัดกิจกรรม“วันมหิดล”

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล จัดกิจกรรมเนื่องในวันมหิดล 24 กันยายน เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” และหารายได้ช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช



จัดรายการพิเศษ “ศิริราช เพื่อประชาชน” เพื่อผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช ทาง ททบ.5

ปัจจุบันยอดเงินบริจาคสมทบทุนวันมหิดล ประจำปี 2560 เป็นจำนวน 85,359,837.49 บาท (ณ วันที่ 23 ก.ย.60) แม้จะผ่านพ้นวันมหิดลไปแล้ว ท่านสามารถร่วมเป็นผู้ “ให้” ด้วยการบริจาคเงินตามรอยพระบาทสมเด็จพระบรมราชชนก ช่วยผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช ได้ทุกวันที่ ศิริราชมูลนิธิ (ตึกมหิดลบำเพ็ญ ชั้น 1 และที่ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ชั้น 2 โซน B) โทร. 0 2419 7658-60 หรือบริจาคผ่านธนาคารทุกสาขาทั่วประเทศ ชื่อบัญชี “ศิริราชมูลนิธิ” (ถว้วันมหิดล) สอบถามเพิ่มเติมที่ งานประชาสัมพันธ์ โทร. 0 2419 7646-8



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลวางพวงมาลา
ถวายราชสักการะพระราชนุสาวรีย์ฯ



ผู้บริหารคณะฯ และผู้ป่วยให้กำลังใจและขอบคุณ
ในวันขอรับบริจาคใหญ่ในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัดของนักศึกษา
วิทยาเขตบางกอกน้อย เพื่อช่วยผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช



Look back @ Siriraj



6th
SEP

เมื่อวันที่ 6 ก.ย. ที่ผ่านมา ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล และ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกันแถลงข่าวและเสวนาหัวข้อ 3 โรงเรียนแพทย์ : บทบาทต่อสาธารณสุขของไทย ในการประชุมวิชาการร่วม

คณะแพทยศาสตร์สามสถาบัน พ.ศ.2560: จุฬาฯ-รามามา-ศิริราชฯ Joint Conference in Medical Sciences 2017: Chula-Rama-Siriraj (JCMS 2017) หัวข้อ “Hand in Hand towards Healthy Society : ร่วมมือกันสร้างสรรค์สุขภาพของสังคม” ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ 13-15 ก.ย. 60 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

หน่วยผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร อายุรเวทศิริราช ได้รับรองมาตรฐาน GMP PIC/S

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มอบประกาศนียบัตร GMP PIC/S แห่งที่ 32 แก่หน่วยผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร อายุรเวทศิริราช ถนนพุทธมณฑล สาย 3 สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล รวมทั้งสิ้น 5 รูปแบบการผลิต คือ ยามวง ยาเม็ด ยาแคปซูล ยาลูกกลอน และยาน้ำใช้ภายนอก โดยการรับรองมีผลตั้งแต่วันที่ 7 มี.ค. 60 ถึง 6 มี.ค. 63 นับเป็นสถาบันการศึกษาของรัฐแห่งแรกที่รับมอบประกาศนียบัตรดังกล่าว

GMP PIC/S เป็นมาตรฐานการผลิตยาของประเทศในสหภาพยุโรป โดยเป็นไปตามข้อกำหนดอนุสัญญาระหว่างประเทศ ด้านการตรวจประเมินยาแห่งสหภาพยุโรป (PIC/S หรือ Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme) เป็นมาตรฐานที่มีความเข้มงวดสูงกว่ามาตรฐาน GMP ทั่วไป เครื่องครัดและครอบคลุม และแตกต่างจาก GMP-WHO การได้รับมอบประกาศนียบัตรนี้ถือเป็นการยกระดับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ให้มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล



23rd
AUG



รับรางวัลระดับประเทศ... ขอแสดงความยินดีกับหน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน ในโอกาสได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ระดับประเทศ (National Ethics Committee Accreditation System of Thailand ; NECAST) จาก NECAST (National Ethics Committee Accreditation System of Thailand) โดย ศ.พญ.สุวรรณี สุระเศรณีวงศ์ รองคณบดี และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช เป็นผู้แทนคณะ ฯ เข้ารับโล่รางวัล ในงาน Thailand Research EXPO 2017 เมื่อวันที่ 23 ส.ค. ที่ผ่านมา ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ (ติดตามรายละเอียดทาง www.si.mahidol.ac.th)



24th-25th
AUG

รับรางวัล 7 ปีซ้อน... ขอแสดงความยินดีกับ หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน ที่ได้รับคะแนนการโหวตจากสมาคมผู้วิจัยและผลิตภัณฑ์ (PREMA) ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทผู้สนับสนุนโครงการวิจัย ให้ได้รับโล่รางวัล EC/IRB Best Award 2017 จากการประชุม Thailand Towards Excellence in Clinical Trials; ThaiTECT เมื่อวันที่ 24 - 25 ส.ค. 60 (ติดตามรายละเอียดทาง www.si.mahidol.ac.th)



สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนิน พระราชทานปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษา จาก ม.มหิดล ประจำปีการศึกษา 2559 โอกาสนี้ ศ.เกียรติคุณ พญ.วรรณิ นิธิยานันท์ และ ผศ.นพ. เอื้อพงศ์ จตุรธำรง เข้ารับพระราชทานปริญญา แพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิต กิตติมศักดิ์ ณ มหิดลสิทธาคาร มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

12th
SEP

ประวัติและผลงานของท่านอาจารย์ทั้งสอง ติดตามได้ทาง www.si.mahidol.ac.th



7th
SEP

ในพิธีไหว้ครู ประจำปีการศึกษา 2560 ของ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 7 ก.ย. ที่ผ่านมา หอประชุมราชแพทยาลัย นอกจากนักศึกษาทุกหลักสูตร จะได้แสดงกตเวทิตาแก่อาจารย์ผู้ประสิทธิ์ประสาทวิชา ยังมีพิธีมอบรางวัล อาจารย์ดีเด่น “ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี” และ รางวัล โล่เกียรติคุณของแพทย์สภา ประจำปีการศึกษา 2559 ดังรายนามต่อไปนี้

- รางวัลอาจารย์ดีเด่นระดับปรีคลินิก
รศ.ดร.นพ.ชัชวาลย์ ศรีสวัสดิ์ ภาควิชาชีวเคมี
- รางวัลอาจารย์ดีเด่นระดับคลินิก
รศ.นพ.สุพจน์ พงศ์ประสพชัย ภาควิชาอายุรศาสตร์
- รางวัลอาจารย์พิเศษดีเด่น
นพ.เชิดชาย ชยวิฑโฒ ผอ.รพ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์
- รางวัลโล่เกียรติคุณของแพทย์สภา
ผศ.นพ.มงคล เลหาทเพ็ญแสง ภาควิชาศัลยศาสตร์

วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ขอแสดงความยินดีกับอาจารย์ทั้ง 4 ท่านด้วยค่ะ



11th
SEP

ยินดีกับบัณฑิตแพทย์รุ่น 122... ศ.ดร.นพ. ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธานในพิธีรับมอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรมแก่บัณฑิตแพทย์ รุ่น 122 ในโอกาสที่สำเร็จ การศึกษาประจำปี 2559 เมื่อวันที่ 11 ก.ย. ที่ผ่านมา หอประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุรินทรา ชั้น 1



11th
SEP

ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ร่วมแสดงความยินดีกับ ผศ.นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ และทีมงานภาควิชา สูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา และร่วมรับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2560 สาขาบริการภาครัฐแห่งชาติ ประเภทรางวัล นวัตกรรมบริการที่เป็นเลิศ จากโครงการ “แม่ร่องใต้กั้น พร้อมถ่วงวัดปริมาตรเลือดภายหลังการคลอดปกติ” จากรองนายกรัฐมนตรี นายวิษณุ เครืองาม จัดโดยสำนักงาน คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ณ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ โฮเต็ล ประตูน้ำ



18th
SEP

ขายดีจนต้องขยายสาขา... “ร้าน ณ ศิริราช 2” เปิดให้บริการแล้ว ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โดยมีพิธีเปิดเมื่อวันที่ 18 ก.ย. ที่ผ่านมา สอบถาม โทร. 0 2419 8611 ในวันเวลาราชการ

รารน้ำใจเพื่อผู้ป่วย

คุณมาลาพันธุ์ ชมภู บริจาคเงิน จำนวน 5,000,000 บาท สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ณ สำนักงานคณบดี ตึกอำนวยการ ชั้น 2 เมื่อวันที่ 17 ก.ค. ที่ผ่านมา



คุณไพรินทร์ ทองตระกูล บริจาคเงิน จำนวน 6,000,000 บาท สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ณ สำนักงานคณบดี ตึกอำนวยการ ชั้น 2 เมื่อวันที่ 16 ส.ค. ที่ผ่านมา



คุณวรัญญา จันทประเสริฐ บริจาคเงิน จำนวน 10,000,000 บาท สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2 เมื่อวันที่ 16 ส.ค. ที่ผ่านมา



คุณหญิง แจ่มใส ศิลปอาชา คุณกัญญา ศิลปอาชา และ คุณวราวุธ ศิลปอาชา มอบเงินบริจาค จำนวน 5,000,000 บาท สมทบทุน “บรรหาร ศิลปอาชา เพื่อผู้ป่วยยากไร้” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ รศ.พญ.วนัทปรีชา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กร และกิจกรรมเพื่อสังคม ณ ห้องมหิตลอดุลเดช หอสมุดศิริราช ชั้น 4 เมื่อวันที่ 18 ส.ค. ที่ผ่านมา

คุณชวลิต ดวงสิทธิ์สมบัติ บริจาคเงิน จำนวน 10,000,000 บาท สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ศ.นพ.อภิชาติ อัศวมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร และ รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กร และกิจกรรมเพื่อสังคม ณ आयท์ อบาโลน คอนเวนชัน ฮอลล์ อาคารหอการค้าไทยจีน ตึก Thai CC ถนนสาทรใต้ เมื่อวันที่ 13 ก.ย. ที่ผ่านมา



ปลั๊กสายไฟพ่วง

ในชีวิตประจำวันของทุก ๆ ท่านคงต้องใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่น้อยกว่า 2-3 ชนิด ช่วงพักกลางวัน ช่วงการทำงาน หรือช่วงที่กำลังพักผ่อน การนำปลั๊กสายไฟพ่วงมาจากจุดจ่ายไฟฟ้าที่มีไม่เพียงพอต่อจำนวนอุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาใช้งาน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องรู้วิธีการเลือกซื้อปลั๊กไฟพ่วงให้เหมาะสม


ปลั๊กสายไฟพ่วง ที่มีจำหน่ายทั่วไปมีมาตรฐานการผลิตที่แตกต่างกัน ควรเลือกที่มีเครื่องหมายมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) และเลือกชนิดปลั๊กสายไฟพ่วงให้เหมาะสมกับการใช้งาน ที่สำคัญต้องคำนึงถึงเรื่องความปลอดภัย เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน อันเกิดจากการอัคคีภัยทุกวันนี้

ป.ก.เตือน ใช้ปลั๊กไฟสายพ่วงผิดวิธีและไม่ได้มาตรฐาน เสี่ยงไฟฟ้าลัดวงจร – เพลิงไหม้

WWW.KAPOOK.COM

การเลือกซื้อปลั๊กไฟสายพ่วง


เลือกซื้อปลั๊กไฟสายพ่วงที่มีเครื่องหมาย มอก. ผลิตจากวัสดุที่มีคุณภาพ มีสวิตช์เปิด-ปิด และแผงช่วยตัดกระแสไฟฟ้าหากใช้ไฟฟ้าเกินขนาดที่กำหนด




การใช้งานปลั๊กไฟสายพ่วง

- ใช้ด้วยความระมัดระวัง ควรปิดสวิตช์เครื่องใช้ไฟฟ้า ก่อนเสียบปลั๊กไฟสายพ่วง
- ถอดปลั๊กทุกครั้งหลังใช้งาน เพื่อตัดกระแสไฟฟ้าและป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร
- ไม่ใช้ปลั๊กไฟสายพ่วงเกินขนาดพิกัดกระแสไฟฟ้า ไม่เสียบปลั๊กหลายชนิดพร้อมกัน
- หยุดใช้งานทันที กรณีพบสิ่งผิดปกติขณะใช้งาน พร้อมปิดสวิตช์เครื่องใช้ไฟฟ้า


ข้อควรระวังในการใช้งานปลั๊กไฟสายพ่วง



ห้ามนำรอกปลั๊กไฟสายพ่วงไปติดตั้งแบบถาวร เพราะถูกออกแบบสำหรับใช้งานชั่วคราว



ไม่นำปลั๊กไฟสายพ่วงที่อยู่ในสภาพชำรุดมาใช้งานอย่างเด็ดขาด



ไม่ใช้ปลั๊กไฟสายพ่วงกับเครื่องใช้ไฟฟ้าขนาดใหญ่ หรือที่ต้องใช้กระแสไฟฟ้าลดเวลา รวมถึง ต่อพ่วงกับหลายชิ้น

ข้อมูลจาก กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ใช้อย่างไรให้ปลอดภัย ?

1. ก่อนเสียบปลั๊กสายไฟพ่วง ควรปิดสวิตช์เครื่องใช้ไฟฟ้าเสียก่อน
2. เต้าเสียบและเต้ารับต้องเสียบให้แน่นและไม่หลวมง่าย
3. ไม่นำปลั๊กสายไฟพ่วงไปใช้แบบถาวร เนื่องจากฉนวนหุ้มของสายไฟอ่อนบางประเภทจะเสื่อมคุณภาพเร็ว อาจกรอบและหลุดร่อนได้ง่าย
4. ถอดสายไฟของปลั๊กสายไฟพ่วงทุกครั้งที่เกิดใช้งาน และจัดเก็บให้เรียบร้อย
5. ไม่ควรนำเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ใช้กระแสไฟฟ้าสูงมาเสียบต่อใช้งานเพราะจะทำให้สายไฟฟ้าหลอมละลาย ซึ่งทำให้เกิดกระแสไฟฟ้าลัดวงจรได้
6. หยุดการใช้งานทันที เมื่อพบสิ่งผิดปกติในการใช้งานระหว่างใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า

เลือกซื้อให้ดี ไม่มีความเสี่ยง...

1. ต้องมีเครื่องหมายรับรอง มอก.2432-2555
2. วัสดุที่นำมาผลิตปลั๊กสายไฟพ่วง ต้องมีคุณสมบัติทนความร้อนได้ และไม่ติดไฟหรือไม่ลามไฟ
3. เลือกวัสดุที่นำมาใช้ในการผลิตปลั๊กสายไฟพ่วง เพื่อความเหมาะสมกับอุปกรณ์ที่นำมาต่อพ่วง เช่น ขนาดสายไฟฟ้า มีสวิตช์เปิด-ปิด และฟิวส์ช่วยตัดกระแสไฟฟ้า หากมีการใช้กระแสไฟฟ้าเกินขนาดที่กำหนด

รู้หรือไม่ว่า?

ชุดสายพ่วงบังคับ 61 ปี

เต้าเสียบและเต้ารับ สำหรับใช้ในที่อยู่อาศัยและงานทั่วไป

มอก. 2432-2555

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กำหนดให้ชุดสายพ่วงต้องเป็นไปตามมาตรฐาน มอก.2432-2555 โดยจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2561 เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคจากอันตรายที่เกิดจากสายพ่วงที่ไม่มีคุณภาพ เป็นต้นเหตุของเพลิงไหม้

ผู้ทำ ผู้นำเข้าต้องมายื่นขออนุญาต จาก สมอ. ก่อนนำสินค้าจำหน่ายในท้องตลาด

ส่วนผู้จำหน่ายต้องจำหน่ายเฉพาะ ชุดสายพ่วงที่มีเครื่องหมาย มอก. เท่านั้น

สำหรับผู้บริโภค ก่อนซื้อก็ต้องสังเกต เครื่องหมาย มอก. แบบบังคับ พร้อมแสดงเลข มอก.2432-2555 ชัดเจน สังเกตได้ง่าย

สังเกตเครื่องหมายมาตรฐานทุกครั้งที่มีสินค้า... คุณภาพชีวิตดี อยู่ที่เราเลือก เลือกสินค้า มอก.

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

www.tisi.go.th | 0 2202 2518, 0 2202 3439 | tisiofficial

มีข้อสงสัย ประชากรการใช้ปลั๊กสายไฟพ่วง ติดต่อ คุณเอกชัย อุษงุมกร หน่วยไฟฟ้า งานซ่อมบำรุง โทร. 97157 หรือติดต่อ คุณณรงค์ฤทธิ์ บำรุงประเสริฐ ผู้ประสานงานกิจกรรมส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน โทร. 41073

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับรางวัล Best Practice

“การพัฒนาระบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อความยั่งยืนขององค์กร”
จากมูลนิธิ TQM แห่งประเทศไทย



ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ส่งผลงานบทความเรื่อง “การพัฒนาระบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อความยั่งยืนขององค์กร” เข้าร่วมประกวดในการประชุม THAILAND QUALITY CONFERENCE & The 18th Symposium on TQM-Best Practices in Thailand ซึ่งจัดโดยมูลนิธิ TQM แห่งประเทศไทย

บทความดังกล่าวได้ผ่านการคัดเลือกให้เป็น Best Practice และได้รับคัดเลือกให้นำเสนอบทความในการประชุมที่จัดขึ้นเมื่อวันที่ 23 ส.ค. ที่ผ่านมานี้ ณ โรงแรมรอยัลเบญจา โดย ผศ.นพ.อนุวัฒน์ สุตัญชัยบุลย์ รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน เป็นผู้นำเสนอบทความดังกล่าว ซึ่งสรุปได้ดังนี้



สิ่งที่ได้เป็น Best Practice ของระบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้แก่

- 1) พัฒนาแนวคิดด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ตามเกณฑ์ TQA อย่างเป็นระบบผ่านกระบวนการ PDCA
- 2) สร้างความรู้ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และการบริหารเชิงยุทธศาสตร์แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง
- 3) พัฒนาระบบการวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำและทบทวนแผนยุทธศาสตร์ เพื่อค้นหานวัตกรรมและโอกาสเชิงกลยุทธ์
- 4) การพัฒนาการจัดทำแผนปฏิบัติการและการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ
- 5) การพัฒนาสารสนเทศและการเชื่อมโยงระบบสารสนเทศเพื่อการวิเคราะห์ผลด้านยุทธศาสตร์คณะฯ

ทุกภาควิชา/หน่วยงาน โปรดทราบ !

ในช่วง ต.ค. 60 ฝ่ายนโยบายและแผนขอความร่วมมือทุกภาควิชาในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานข้อตกลงการปฏิบัติงานระดับภาควิชา/หน่วยงานเทียบเท่า รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ 2560 ระหว่างวันที่ 2 - 10 ต.ค. 60 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาข้อตกลงการปฏิบัติงานระดับภาควิชา/หน่วยงานเทียบเท่า ประจำปีงบประมาณ 2561 ให้แก่คณะกรรมการบริหารคณะฯ และหากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามที่ โทร. 41016 ติดต่อ คุณอรพุม และ คุณกฤตธี

อย่างไร คือ การฝึกกล้ามเนื้อ (Strength Training)

การออกกำลังกายแบบฝึกกล้ามเนื้อ (Strength Training) คือการออกกำลังกายแบบแรงต้าน ที่มุ่งเพิ่มความแข็งแรงและมวลของกล้ามเนื้อกลุ่มต่างๆของร่างกาย ซึ่งจะช่วยให้รูปร่างดูดีและมีความสุข โดยรูปแบบการฝึกกล้ามเนื้อให้ได้ออกแรงด้วยท่าออกกำลังกายแบบต่าง ๆ ซึ่งแต่ละท่าใช้ฝึกกล้ามเนื้อแต่ละกลุ่ม แต่ละท่าจะใช้วิธีท่าซ้ำ ๆ หลาย ๆ ครั้ง ซึ่งจะแบ่งได้ดังนี้

1. การต้านทานน้ำหนักตัวเองโดย ไม่ต้องใช้อุปกรณ์ (Body weight)

การฝึกแบบนี้ท่านสามารถที่จะออกกำลังกายและฝึกกล้ามเนื้อที่ใช้แรงต้านจากน้ำหนักตัวของผู้นั้นเอง โดยไม่ต้องเข้าฟิตเนสหรือใช้อุปกรณ์แต่อย่างใด ซึ่งสามารถทำได้ทุกที่ทุกเวลาที่เราสะดวก



2. ใช้อุปกรณ์ช่วยฝึกประเภทต่างๆ (Machine weight)

การฝึกโดยใช้อุปกรณ์ช่วยฝึกนั้น ยังสามารถแบ่งประเภทตามลักษณะอุปกรณ์ที่ใช้ได้อีก 2 แบบ

- อุปกรณ์แบบอิสระ (Free weight) ได้แก่ อุปกรณ์พวกบาร์เบล ดัมเบล ประเภทต่าง ๆ

- อุปกรณ์ฝึกแบบสถานี (Station machine) ที่มีอยู่ในสถานออกกำลังกายหรือฟิตเนส ลักษณะเป็นเครื่องฝึกที่สามารถควบคุมท่าทางในการออกแรง ให้ออกแรงเฉพาะกล้ามเนื้อที่ต้องการ ซึ่งจะเห็นว่าการฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อนั้นไม่ได้ยุ่งยากหรือมีขั้นตอนที่ซับซ้อนมาก

ดังนั้นเรามาร่วมฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อเพื่อให้ร่างกายมีความแข็งแรงและสุขภาพดีขึ้นกันเถอะครับ

**ฝากถึงคนรักสุขภาพ... คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล เปิดให้บริการSiriraj Fitness Center
สถานที่ออกกำลังกายที่ได้มาตรฐานสากล**

สถานที่ตั้ง

ณ อาคารจอดรถ หอกีฬาศิริราช
สัมพันธ์ ชั้น 11 รพ.ศิริราช

การเดินทาง จากสะพาน
อรุณอมรินทร์ ก่อนลงสะพาน ให้เลี้ยวซ้าย
ตรงทางเบี่ยง ขับตรงเข้ามาเรื่อย ๆ สุดทาง
เลี้ยวขวา ขับตรงอีกนิด เลี้ยวซ้ายเข้า
ประตู 7 รพ.ศิริราช แล้วเลี้ยวขวาแรก
ขับตรงเข้าอาคารจอดรถหอกีฬาฯ

เปิดให้บริการ

ทุกวัน จันทร์ - ศุกร์

เวลา 06.00 - 22.00 น. :

เสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์

เวลา 08.00 - 20.00 น.

โทร. 0 2419 9668-9

www.si.mahidol.ac.th/th/division/HpH/



“ ตรวจเลือด ”

นวัตกรรมค้นหามะเร็งเต้านมทุกระยะ:
(Novel Precision Breast Cancer Screening by Blood Testing)

ปัจจุบันการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี โดยทั่วไปตรวจด้วยแมมโมแกรมร่วมกับอัลตราซาวนด์ แต่ยังมีข้อจำกัดที่ความถูกต้องแม่นยำในการตรวจวินิจฉัยมะเร็ง สามารถทำได้เพียง 85 - 90 % ซึ่งปัญหานี้เป็นที่มาของการค้นคว้าวิจัยหาวิธีการตรวจที่แม่นยำยิ่งขึ้น



ศ.ดร.นพ.พรชัย โอเจริญรัตน์ หัวหน้าสาขาวิชาศัลยศาสตร์ศีรษะ คอ และเต้านม ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จึงร่วมกับ นพ.ดร. เซบาสเตียน รากดี นักวิจัยบริษัท x-zell (www.x-zell.com) ในการพัฒนาการตรวจค้นหาเซลล์มะเร็งในกระแสเลือด โดยอาศัยหลักการดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 คือ การย่อยสลายเซลล์เม็ดเลือดแดง

ขั้นตอนที่ 2 คือ การใช้ hMXTM Magnetic Cell Separation ในการดึงเอาเม็ดเลือดขาวออกไป

ขั้นตอนที่ 3 คือ การใช้ CryoimmunostainingTM ในการย้อมตรวจหาเซลล์มะเร็ง

ขั้นตอนสุดท้าย คือ การวิเคราะห์ Semi-automated microscopic analysis เพื่อหาลักษณะจำเพาะของเซลล์มะเร็ง โดยตรวจหาลักษณะการแบ่งตัวที่ผิดปกติ รวมถึงตัวบ่งชี้ต่าง ๆ เช่น mesenchymal makers, epithelial markers, cell proliferation markers, apoptotic markers และอื่น ๆ เพื่อให้ผลที่จำเพาะและแม่นยำที่สุด



ผลการวิจัยขั้นต้นในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำนวน 20 ราย และคนปกติที่ไม่เป็นมะเร็ง พบว่าเทคโนโลยี X-ZELL BREAST สามารถตรวจพบเซลล์มะเร็งในเลือดของผู้ป่วยทั้งหมดทุกราย และไม่พบเซลล์ผิดปกติในเลือดของคนปกติ ความพิเศษอยู่ที่วิธีนี้สามารถตรวจพบเซลล์มะเร็งระยะต่างๆ ในเลือด ตั้งแต่ ระยะเริ่มแรกจนถึงระยะที่มีการแพร่กระจาย

การตรวจเลือดเพื่อหาเซลล์มะเร็งเต้านม เป็นการตรวจที่ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน ผู้เข้ารับการตรวจจะถูกเจาะเลือดเพียง 10 มิลลิลิตร ใส่หลอดทดลองที่อุณหภูมิห้อง และนำส่งเพื่อตรวจวิเคราะห์โดยใช้เวลาประมาณ 1 - 2 สัปดาห์ ผลการตรวจที่ได้สามารถนำไปร่วมกับผลการตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวนด์ และปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ ของผู้เข้ารับการตรวจ เพื่อคำแนะนำที่แม่นยำและปลอดภัยที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

ขณะนี้ โครงการวิจัยที่อาศัยเทคโนโลยีใหม่นี้ กำลังดำเนินการเพื่อสร้างข้อมูลที่น่าเชื่อถือและตั้งเป้าว่า ในอนาคตอันใกล้ จะถูกนำมาใช้ในการตรวจคัดกรองประชากร เพื่อหามะเร็งเต้านมที่แม่นยำยิ่งขึ้น

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วม

1. เพศหญิง อายุ 25 ปีขึ้นไป
2. ไม่เคยเป็นมะเร็งชนิดใดๆ มาก่อน
3. มีความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย

ผู้สนใจติดต่อเข้าร่วมโครงการวิจัยและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ศีรษะ คอ และเต้านม โทร. 0 2419 8016

สาระน่ารู้

นอกเหนือจากนวัตกรรมการตรวจค้นหา “มะเร็งเต้านม” จากการตรวจเลือดที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ยังได้นำเทคโนโลยีต่าง ๆ มาช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษามะเร็งเต้านมนั้นรวม 4 ด้าน คือ

1. ด้านรังสีวินิจฉัย มีการใช้เครื่องตรวจอัลตราซาวนด์แบบอัลตราโนมัติ หรือ เอ-บัล ช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจวินิจฉัย การพัฒนาสารฉีดสีที่ใช้ในการตรวจหาต่อมน้ำเหลืองที่มีประสิทธิภาพสูง ราคาถูก เทคโนโลยีการตรวจการแพร่กระจายของมะเร็งระดับโมเลกุล ซึ่งมีความแม่นยำมากขึ้น

2. ด้านการผ่าตัด การผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองเซนติเนล การพัฒนาการผ่าตัดเสริมเต้านมโดยวิธีการต่าง ๆ

3. ด้านรังสีรักษา การฉายรังสีระหว่างผ่าตัด เพื่อสามารถผ่าตัดแบบเก็บเต้านมได้มากขึ้น

4. ด้านยา มีการพัฒนาการรักษาด้วยยาเสริมหลังผ่าตัดและระยะแพร่กระจาย ทั้งยาเคมีบำบัด ยา ฮอว์โมน และยารักษามะเร็งแบบมุ่งเป้า

แม้การรักษามะเร็งเต้านมจะมีการพัฒนารูปแบบและวิธีการที่ดีขึ้นในหลาย ๆ ด้าน แต่สิ่งสำคัญที่สุด คือ เราต้องให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ งดและลดปัจจัยเสี่ยงทั้งเรื่องอาหาร สิ่งแวดล้อม ความเป็นอยู่ โดยเฉพาะอาหาร เดิมมะเร็งจะพบมากในประเทศแถบตะวันตก แต่ปัจจัยประเทศแถบตะวันออกกลับมีเพิ่มขึ้น เพราะเลียนแบบการกินอาหารไขมันสูง แต่ขาดไฟเบอร์

สิ่งนี้แหละ ตัวการสำคัญทำให้คนเป็นมะเร็งกันมากขึ้น



ปวงข้าบาทขอสืบสานพระราชปณิธาน “ทำงานเพื่อแผ่นดิน” สืบไป

“ข้าพระพุทธเจ้าทั้งหลาย จะแปลงความศรัทธาศกอาลัยให้เป็นพลังที่จะทำความดี เพื่อสานต่อพระราชปณิธาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการมุ่งมั่นพัฒนาด้านการแพทย์ การให้บริการ และการผลิตบุคลากรทางด้านสุขภาพ ที่จะร่วมกับดูแลเสถียรภาพทั้งแผ่นดินของพระองค์ ให้บรรเทาหรือพ้นจากความทุกข์ทรมานอันเกิดจากการเจ็บไข้ได้ป่วย”

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

นับตั้งแต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เสด็จทรงฉลองวโรกาสครบ 70 ปี ในรัชสมัยของพระองค์ เป็นช่วงเวลาที่มีการพัฒนาประเทศไทยในทุกด้าน ทุกคน ทุกแห่งบนผืนแผ่นดินไทยที่รอยพระบาทได้ประทับลง ได้ทรงขจัดความทุกข์ยาก นำความพสกมาสู่ราษฎรทุกหมู่เหล่า ทุกศาสนา ทุกเชื้อชาติ อีกทั้งทรงยกระดับฐานะความเป็นอยู่ของราษฎรให้ดีขึ้น ด้วยพระบุญญาธิการและพระปรีชาสามารถปราดเปรื่อง พร้อมด้วยสายพระเนตรอันยาวไกล ทรงอุปถัมภ์กิจการด้านการแพทย์ของไทย ให้เจริญก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง จวบจนถึงปัจจุบัน พระมหากรุณาธิคุณของพระองค์ที่ทรงมีต่อคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลนั้นสุดจะพรรณานับได้

หากย้อนเวลากลับไป วันแรกที่เสด็จพระราชดำเนินมายังโรงพยาบาลศิริราช เพื่อทรงเปิดพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระราชบิดา วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2493 จากวันนั้นพระองค์ได้เสด็จฯ มายังโรงพยาบาลศิริราช ด้วยพระราชภารกิจที่แตกต่างกันไป และการเสด็จฯ มาเยือนแต่ละครั้ง ได้พระราชทานสิ่งดี ๆ อันยังประโยชน์แก่ราษฎรผู้เจ็บไข้ และเพื่อพัฒนา โรงพยาบาลศิริราชเสมอมา โดยเฉพาะพระราชกรณียกิจที่ทรงช่วยแก้ไขปัญหาคาและพัฒนาโรงพยาบาลศิริราช

1. ทรงปรับปรุงระบบระบายน้ำ ช่วยลดปัญหาน้ำท่วมขังใน รพ.ศิริราช

ตั้งแต่ พ.ศ. 2521 – 2538 รพ.ศิริราช มีปัญหาน้ำท่วมขังอยู่เสมอ ในช่วงเดือนตุลาคมที่มีฝนตกต่อเนื่อง จะมีน้ำขังในหลายพื้นที่ทั่วโรงพยาบาล และที่น้ำกวนคือ น้ำส่วนใหญ่มีการปนเปื้อนเชื้อโรคที่ไหลมาจากท่อผู้ป่วย ต่อมาเมื่อ พ.ศ. 2538 ซึ่งเป็นช่วงระยะเวลาที่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีเสด็จมาประทับรักษาที่ รพ.ศิริราช พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้เสด็จมาเยี่ยมพระราชมารดา ได้ทอดพระเนตรเห็นน้ำท่วมขัง จึงพระราชทานข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระบบการระบายน้ำ ทรงแนะว่าควรแยกท่อน้ำฝนออกจากท่อน้ำที่ไหลมาจากท่อผู้ป่วย โดยจะต้องผ่านกระบวนการบำบัดและฆ่าเชื้อโรค ก่อนปล่อยน้ำลงสู่แม่น้ำเจ้าพระยา ส่วนท่อน้ำฝน ซึ่งเป็นน้ำบริสุทธิ์ ก็ให้ปล่อยลงสู่แม่น้ำเจ้าพระยาได้เลย ส่งผลให้ศิริราชไม่มีปัญหาน้ำท่วมขัง ประชาชนมารับบริการได้อย่างสะดวก และลดแหล่งปนเปื้อนเชื้อโรค

ต่อมาใน พ.ศ.2554 เกิดสถานการณ์น้ำท่วมครั้งใหญ่ ในช่วงนั้นทรงประทับรักษาที่ รพ.ศิริราช ทุก ๆ วัน จะเสด็จฯ ทอดพระเนตรระดับน้ำในแม่น้ำเจ้าพระยา ทางผู้บริหารคณะฯ จะต้องรวบรวมรายงานสภาพอากาศและระดับน้ำจากที่ต่าง ๆ ถวายรายงานทุกวัน ทรงสอบถามถึงความแข็งแรงของคันกั้นน้ำบริเวณ รพ.ศิริราช ว่าแข็งแรงและเพียงพอหรือไม่ ในครั้งนั้นทรงเรียกผู้เกี่ยวข้องมาร่วมหาแนวทางป้องกันจน รพ.ศิริราช รอดพ้นวิกฤตน้ำท่วมมาได้

2. ทรงปรับปรุงระบบคมนาคมโดยรอบ รพ.ศิริราช

เมื่อเดือนกันยายน พ.ศ. 2538 ระหว่างที่ประทับรักษาพระวรกายด้วยโรคพระหทัย เมื่ออาการดีขึ้น ได้เสด็จพระราชดำเนินออกกำลังกาย ณ ดิگสยามินทร์ พร้อมกับทอดพระเนตรการจราจรบนถนนบรมราชชนนีที่แออัด จึงมีพระราชดำริปรับปรุงแก้ไขการจราจร

ต่อมาในปี พ.ศ. 2554 ในระหว่างที่ประทับรักษาพระวรกาย ณ รพ.ศิริราช ทรงพระกรุณาให้ผู้บริหารคณะฯ กราบบังคมทูลรายงานโครงการแก้ไขปัญหารถจราจรโดยรอบ รพ.ศิริราช ทรงมีพระราชกระแสรับสั่งให้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ร่วมหารือกับกรุงเทพมหานคร กระทรวงคมนาคม กองทัพอากาศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงานประมาณ และ กองบัญชาการกองทัพไทย เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหารถจราจรดังกล่าว เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2554 จนเกิดเป็นโครงการ “ทางยกระดับลอยฟ้าบรมราชชนนี” เพื่อเพิ่มช่องทางการจราจร และยังมีโครงการรถไฟฟ้าอีกหลายสายผ่าน รพ.ศิริราช ซึ่งเมื่อแล้วเสร็จ จะช่วยอำนวยความสะดวกและลดปัญหาการจราจรได้อีกทางหนึ่ง

3. ทรงส่งเสริมสุขภาพ พร้อมสร้างพื้นที่สีเขียว

ในระหว่างที่ทรงประทับรักษาพระวรกาย ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 16 ได้ทอดพระเนตรมายังบริเวณสนามหญ้าข้างหอประชุมราชแพทยาลัย จึงมีพระราชดำริให้ปรับปรุงพื้นที่บริเวณดังกล่าว ให้เป็นพื้นที่สีเขียว มีเก้าอี้นั่งเล่นแบบสวนหย่อม เพื่อให้บุคลากร นักศึกษา ผู้ป่วย และญาติ ใช้สถานที่แห่งนี้ พักผ่อนหย่อนใจและออกกำลังกาย ปัจจุบันเรียกว่า “อุทยานสถานพิมุข”

นอกจากนี้ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชยังพระราชทานพระราชทานทรัพย์สินส่วนพระองค์ ช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช อยู่เสมอ อีกทั้งคนศิริราชได้ซึมซับพระราชจริยวัตรในหลาย ๆ เรื่อง เช่น ทรงเป็นห่วงทุกเรื่องที่จะไปกระทบหรือสร้างความเดือดร้อนแก่พสกนิกร เช่น การจราจรในคราวเสด็จมารักษาหรือตรวจพระวรกาย ทรงรับสั่งอยู่เสมอว่า “ต้องไม่ทำให้ประชาชนเดือดร้อน” ทรงให้ความสำคัญกับ “การออม” ทรงมีรัชส์ซึ่งศิริราชได้น้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการขับเคลื่อนองค์กร เช่น ใช้จ่ายแบบพอประมาณ ไม่เกินตัว จนสามารถบริหารจัดการการเงินนำไปซื้ออุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัย มีราคาแพงมาใช้กับผู้ป่วย เหล่านี้เป็นเพียงส่วนเล็ก ๆ ที่ชาวศิริราชน้อมนำมาใช้ในการทำงานและการดำเนินชีวิต

สำหรับวันที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2560 จะเป็นวันสำคัญที่หน้าประวัติศาสตร์ไทยจะถูกจารึกถึง พระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระเมรุมาศ มณฑลพิธีท้องสนามหลวง

ในส่วนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลนั้น ได้รับเกียรติให้เป็นสถานที่สำหรับประชาชนในการถวายดอกไม้จันทน์ ณ บริเวณสนามหญ้าสวนเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ข้างพลับพลาสยามินทร์ราศิริราชานุสรณีย์ (ใกล้บริเวณท่าเรือรถไฟ) โอกาสนี้ ยังจัดแสดงนิทรรศการ “ศิระกรานพระภูบาลนวมินทร์” ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 10.00 – 17.00 น.



สุดท้ายนี้ ผมขอเชิญทุกท่านเข้าชม นิทรรศการ “ศิระกรานพระภูบาลนวมินทร์” เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จุดเด่นของนิทรรศการ คือ ชุมสัญลักษณ์ขนาดใหญ่ภายนอกเป็นภาพปริมาตรกลับหัวสอดคล้องกับพระราชนิพนธ์ สัมภาษณ์แก่ผู้สื่อข่าวนิตยสารเนชั่นแนลจีโอกราฟฟิก เมื่อ พ.ศ. 2525 ว่า “...เคยมีผู้กล่าวไว้ว่าราชอาณาจักรนั้นเปรียบเสมือนปิรามิด มีพระมหากษัตริย์อยู่บนยอด และมีราษฎรอยู่เบื้องล่าง แต่สำหรับประเทศไทยแล้ว ทุกอย่างดูเหมือนจะตรงกันข้าม นับเป็นสาเหตุที่ทำให้ข้าพเจ้าต้องปวดคอ และบริเวณไหล่อยู่เสมอ...”

เมื่อท่านเดินเข้าสู่ซุ้มสัญลักษณ์รูปสี่เหลี่ยมทรงลูกบาศก์ที่สร้างเป็นลักษณะของแท่งกระจก 4 ด้าน จำนวน 25 แท่ง แต่ละด้านสื่อความหมายถึง 4 ภูมิภาคของประเทศ ทั้งเหนือ กลาง อีสาน ใต้ ด้านนอกกรุด้วยวัสดุสีทอง เป็นภาพพีรามิดหัวกลับที่เคยทรงเปรียบว่า เหมือนพระราชภาระที่ทรงมีต่อประเทศไทย เจตนาวางซุ้มสัญลักษณ์นี้ไว้กลางแจ้ง ท่ามกลางแดด ฝน เพื่อสื่อความหมายถึงการทรงงานในพื้นที่เช่นนี้มาตลอดรัชกาล ล้วนเพื่อความผาสุกของอาณาประชาราษฎร์

นอกจากนี้ ยังสามารถรับชมวีดิทัศน์ที่เรียงร้อยด้วยภาพและภาพยนตร์หาชมยาก ประกอบบทเพลงพระราชนิพนธ์อันไพเราะ ความยาว 9.09 นาที บนจอภาพยนตร์ขนาดใหญ่ ที่น้อมรำลึกถึงพระราชกรณียกิจนานัปการ ภาพเหล่านั้นจะยังคงอยู่ในความทรงจำของพสกนิกรตลอดไป

อีกทั้งในเดือนเดือนตุลาคมก็จะมีการจัดวางดอกดาวเรืองนับหมื่น ๆ ดอกที่บริเวณหน้าพิพิธภัณฑสถานศิริราชพิมุขสถาน หน้าฐานป้อมพระราชวังหลัง และบริเวณลานพระบรมรูปสมเด็จพระบรมราชชนกในโรงพยาบาลศิริราช

ทุกท่านสามารถเข้าชม นิทรรศการ “ศิระกราน พระภูบาลนวมินทร์” ได้ที่พิพิธภัณฑสถานศิริราชพิมุขสถาน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 10.00 -17.00 น. (เปิดทำการวันอังคาร วันหยุดนักขัตฤกษ์ และวันที่ 25 - 27 ตุลาคม 2560 เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพฯ) สอบถามเพิ่มเติมที่ โทร. 0 2419 2618 - 9, 0 2419 2601



ศิริราช 8 ความฝันอันยิ่งใหญ่เพื่อประชา



ความฝันที่ 1 : ใ้การรักษาย่างเท่าเทียมกัน

โดยที่ “อาคารนวมินทร์พิตร ๘๔ พรรษา” จะทำให้ผู้ป่วยด้อยโอกาสของ รพ.ศิริราช ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยทัดเทียมนานาชาติอารยประเทศ

ความฝันที่ 2 : ความสามารถรองรับภาวะฉุกเฉิน ได้ทุกสถานการณ

โดยจัดตั้ง “ศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน” (Acute Care Center) เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ในอนาคต

ความฝันที่ 3 : การดูแลผู้ป่วยจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative and end-of-life Care)

เป็นการดูแลอย่างครบวงจร เพื่อบรรเทาความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยที่กำลังจะถึงวาระสุดท้ายของชีวิต



ความฝันที่ 4 : การรักษาผู้ป่วยว่าจะอยู่ในพื้นที่ใด

โดยใช้เทคโนโลยีข้อมูลข่าวสาร การให้คำปรึกษากับโรงพยาบาลที่ไม่มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านต่าง ๆ ให้สามารถทำการรักษาผู้ป่วยได้ทันทั้งที่

ความฝันที่ 5 : การเพิ่มศักยภาพในการผ่าตัด

เพื่อรองรับกับเทคโนโลยีการผ่าตัดในโรคที่ซับซ้อนที่นับวันมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อย ๆ

ความฝันที่ 6 : การสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์

โดยอาศัยกระบวนการวิจัย ค้นหาแนวทางการรักษาใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต

ความฝันที่ 7 : การสร้างสุขภาวะให้ผู้สูงอายุ

เพื่อรองรับกับการที่ประเทศไทยจะเป็นประเทศผู้สูงอายุสมบูรณ์แบบในอนาคตอันใกล้

ความฝันที่ 8 : โครงการ“ผลิตแพทย์รับใช้สังคม”

ต้องการผลิตแพทย์ที่มีใจเพียงแต่แก่ แต่ต้องมีจิตใจในการที่จะให้บริการมีคุณธรรมและจริยธรรมกำกับ

เหล่านี้จึงเป็นความฝันที่ชาวศิริราชทุกคนอยากทำให้สำเร็จเพื่อผู้คนอีกจำนวนมากที่ต้องการความช่วยเหลือจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่มีความตั้งใจอย่างแรงกล้าที่จะสืบสานพระราชปณิธานในการดูแลรักษาคนเจ็บไข้ให้หายจากโรค หรือดิ้นรนจากความทุกข์ทรมาน สามารถกลับไปใช้ชีวิตอยู่กับครอบครัวที่เขารัก และเพื่อให้ประชาชนคนไทยได้มีส่วนร่วมสืบสานพระราชปณิธานนี้ จึงถ่ายทอดผ่านวีดิทัศน์ “ความฝันอันสูงสุด” เพื่อบอกเล่าถึงคำมั่นสัญญา ความหวัง และความฝันของโรงพยาบาลแห่งนี้ ที่คงไว้ซึ่งสถานะ “โรงพยาบาลของแผ่นดิน” อันหมายถึงความถึงการเป็นที่พึ่งพิงของคนไทยทั้งแผ่นดินสืบไป

ท่านสามารถติดตามคลิปวิดีโอ “ความฝันอันสูงสุด” ได้ทาง



และติดตามรายละเอียดของ “อาคารนวมินทร์พิตร ๘๔ พรรษา” ได้ทาง



“โรคตับ” เรื่องไม่ลับที่ทุกคนควรรู้



เดือน ก.ค. ที่ผ่านมา สาขาวิชาโรคระบบทางเดินอาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้จัดงาน “วันรณรงค์ตับโลก” ภายใต้หัวข้อ “รู้ทัน ป้องกัน ปลอดภัยจากไวรัส ในปี ค.ศ. 2030” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มความตระหนักถึงโรคไวรัสตับอักเสบในกลุ่มวัยรุ่น นอกจากนี้ ยังให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงที่เป็นปัจจัยการเกิดโรคตับต่าง ๆ อีกด้วย ในเดือนนี้ จึงขอพาผู้อ่านไปทำความเข้าใจเรื่องราวของโรคตับ เพื่อจะได้ป้องกันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ทันก่วงที่ ก่อนที่ตับจะถูกทำลาย

4 หน้าที่สำคัญ ของตับ

1. ผลิตพลังงาน ตับจะย่อยสารอาหารที่มาจากกระเพาะอาหารและลำไส้ให้เหมาะสมกับร่างกาย และส่งพลังงานเหล่านี้ไปยังอวัยวะต่าง ๆ
 2. ขับของเสีย ตับจะปรับเปลี่ยนของเสียให้เป็นโมเลกุลหรือสารที่เหมาะสม ร่วมกับน้ำดีหลายชนิด และขับออก
 3. ที่อยู่ของภูมิคุ้มกัน ตับมีเม็ดเลือดขาวหลายชนิด ดังนั้นถ้าตับเป็นโรคหรือเสื่อมลง จะทำให้ร่างกายติดเชื้อได้ง่าย
 4. หลั่งน้ำดี ตับจะหลั่งน้ำดีออกมาช่วยย่อยอาหาร ถ้าน้ำดีคั่งในร่างกายมากเกินไป จะทำให้เกิดอาการตาเหลือง ตัวเหลืองได้
- ดังนั้น เมื่อไหร่ก็ตามที่มีโรคตับเกิดขึ้น เราก็จะสูญเสียสมรรถภาพ 4 อย่าง เกิดอาการอ่อนเพลีย หดแรง ตาเหลือง และติดเชื้อได้ง่าย

ทำไมถึงรู้ตัวว่าเป็นโรคตับ

เนื่องจากตับมีขนาดใหญ่ มีน้ำหนัก 1 ใน 50 ของน้ำหนักตัว ทำหน้าที่หลายอย่างในร่างกาย ดังนั้น หากตับถูกทำลายไปบางส่วน เรามักจะยังไม่รู้ตัว แต่เมื่อใดที่ตับเสียหายมากกว่า 60 - 70 % จึงจะเริ่มเกิดอาการต่าง ๆ เช่น ตาเหลือง บวม มีน้ำในช่องท้อง หรืออาเจียน เป็นเลือด...กว่าจะรู้ตัวว่าเป็นโรค ตับมักจะเสียหายไปมากแล้ว

ไวรัสตับอักเสบ

ไวรัสตับอักเสบ เป็นโรคติดเชื้อชนิดหนึ่ง ที่พบบ่อยมี 5 ชนิด แบ่งออกเป็นประเภท A B C D และ E ในประเทศไทย ส่วนใหญ่จะพบชนิด B และ C เพราะ 2 ชนิดนี้ จะทำให้เป็นตับอักเสบเรื้อรัง พบได้จากการตรวจเลือดเฉพาะ ส่วน A และ E จะเป็นแบบเฉียบพลัน คนไข้อาจมีอาการตาหรือตัวเหลืองในช่วงนั้น แต่สามารถรักษาให้หายได้

ไวรัสตับอักเสบ B และ C : ติดต่อทางเลือด มีความเสี่ยงจากการใช้ของมีคมร่วมกับผู้ที่เป็ไวรัสตับอักเสบชนิด B หรือ C เช่น มีดโกนหนวด กรรไกรตัดเล็บ ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น หรือแม้กระทั่งใช้แปรงสีฟันร่วมกัน โดยปัจจุบันมียาต้านไวรัสชนิด B และ C ที่สามารถทำให้ตับฟื้นฟูได้

ไวรัสตับอักเสบ A : ติดต่อทางการรับประทานอาหาร มีความเสี่ยงในกรณีผู้ที่เป็ไวรัสตับอักเสบชนิด A มีสุขอนามัยส่วนบุคคลไม่ดี เช่น ไม่ล้างมือหลังเข้าห้องน้ำ และหยิบจับอาหาร อาจทำให้อาหารปนเปื้อนเชื้อที่มาจากอุจจาระได้ ดังนั้น ผู้ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนอาจมีความเสี่ยงที่จะติดไวรัสชนิด A จากการรับประทานอาหารปนเปื้อนเชื่อนั้น

ไวรัสตับอักเสบ E : ติดต่อทางการรับประทานอาหาร โดยหมูเป็นพาหะเชื้อไวรัสชนิดนี้ ความเสี่ยงใกล้ตัวอาจเกิดได้จากการรับประทานหมูกระทะ ซึ่งการใช้ตะเกียบคีบเนื้อหมูสดที่อาจจะมีเชื้อไวรัสอยู่ และใช้ตะเกียบคูดั้นนั้นคีบเนื้อหมูรับประทาน อาจทำให้รับเชื้อได้

ทำยังไงดี ถัดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบแล้ว แต่ภูมิยังไม่ขึ้น

ในกรณีที่เคยฉีดวัคซีนแล้ว แต่ภูมิคุ้มกันไม่ขึ้น สามารถฉีดกระตุ้นเพิ่มได้ โดยการฉีดแต่ละรอบจะฉีดทั้งหมด 3 เข็ม เข็มที่สองห่างจากเข็มแรกหนึ่งเดือน เข็มสุดท้ายห่างจากเข็มแรกประมาณหกเดือน หรือเรียกง่าย ๆ ว่า 0 - 1 - 6 เดือน แล้วจึงทำการตรวจติดตาม ก็จะสามารถประเมินได้ว่าภูมิคุ้มกันขึ้นหรือไม่

“ตับทำอะไรให้เราบ้าง?”

ไขมันพอกตับ ใครเสี่ยง?



โรคไขมันพอกตับ เป็นภาวะที่ไขมันเข้าไปแทรกที่เซลล์ของตับมากกว่า 5 - 10% ของน้ำหนักตับ ไขมันจะกระตุ้นให้เกิดการอักเสบในตับ เมื่ออักเสบมากและทิ้งไว้นานจะเกิดพังผืด และตามมาด้วยตับแข็งในที่สุด ซึ่งภาวะนี้หากสามารถปรับพฤติกรรมมารับประทานอาหารการออกกำลังกาย ก็จะสามารถควบคุมอาการได้

ใครมีความเสี่ยง?

- ผู้ที่เป็นโรคอ้วน ประมาณร้อยละ 20
- น้ำหนักตัวมากเกินไป (ดัชนีมวลกายหรือ BMI มากกว่า 25-30)
- เป็นโรคเบาหวาน
- ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มากเกินไป
- รับประทานอาหารที่มีรสหวานมากเกินไป

4 วิธีห่างไกลโรคตับ



1. ใช้ชีวิตให้ห่างไกลความเสี่ยงการเป็นไวรัสตับอักเสบ A B C D และ E
2. งดดื่มสุรา แอลกอฮอล์
3. ควบคุมน้ำหนักตัว ลดกินหวาน-กินมัน ไขมันจะได้ไม่เกาะตับ
4. ไม่บำรุงร่างกายด้วยยาหลายขนานจนเกินความจำเป็น

แค่เพียงเท่านี้ ตับก็จะมีความสุขดี อยู่กับเราไปได้อีกนาน

ศิริราชมีกิจกรรมดี ๆ เพื่อสังคม ที่หลากหลาย เรขอเชิญคุณร่วมเป็นอาสาสมัครศิริราชเพียง Search คำว่า “ศูนย์อาสาสมัครศิริราช”



ติดตามความเคลื่อนไหวและลงทะเบียนอาสาได้ที่ <http://www.si.mahidol.ac.th/division/csr/volunteersiriraj>

งานกิจกรรมเพื่อสังคม อาคารชัชวาลอนุสรณ์ ชั้น 1
โทร. 0 2419 9350-1 โทรสาร 0 2419 7652
e-mail : csrsiriraj@hotmail.com, csrsiriraj@gmail.com



ศ.พญ.จรรพิมพ์ สูงสว่าง
หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์

72 ปี กุมารเวชศาสตร์ศิริราช ยึดพัฒนาสุขภาพเด็กไทย



จากแผนกกุมารเวชศาสตร์ที่อยู่ร่วมกับแผนกอายุรศาสตร์ จนเติบโตเป็นภาควิชากุมารเวชศาสตร์ 72 ปี แห่งการสรรสร้างให้เด็กไทยมีสุขภาพดี เป็นตำนานที่เล่าขานรุ่นแล้วรุ่นเล่าโดยเฉพาะ ศ.บพ.อรุณ เนตรศิริ หัวหน้าแผนกกุมารเวชศาสตร์ท่านแรกของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ผู้ได้รับการยกย่องว่าเป็น “บิดาแห่งกุมารเวชศาสตร์ของประเทศไทย”

วันนี้นอกจากภารกิจในการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 18 ปีแล้ว ยังมีภารกิจในการผลิตกุมารแพทย์ทั่วประเทศออกมารับใช้สังคมถึง 69 รุ่น กว่า 850 คนที่กระจายอยู่ทั่วทุกภูมิภาค ด้วยวิสัยทัศน์และปณิธานอันแน่วแน่ที่จะเห็นเด็กไทยมีสุขภาพดี กับ 6 ผลงานที่ภาคภูมิใจ

1. การป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีแบบครบวงจร

ศิริราชนับเป็นโรงพยาบาลแห่งแรก ๆ ที่รับดูแลแม่และเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งได้พัฒนาจนเป็นต้นแบบให้สถานพยาบาลอื่น ๆ ด้วยการทำงานแบบสหสาขา อาทิ สาขาจิตเวช และสาขาวิยรุ่น ทำให้การดูแลรักษามีประสิทธิภาพแบบครบวงจร ตั้งแต่การป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก และการดูแลรักษาเด็กที่ติดเชื้อจนมีสุขภาพแข็งแรง มีชีวิตเป็นปกติได้ และไม่มีการเสียชีวิตจากเอชไอวี

เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีตั้งแต่แรกเกิด ปัจจุบันเติบโตจนเป็นวัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ สามารถทำงานและมีการครอบครัวได้เป็นปกติ สาขาวิชาโรคติดเชื้อได้ร่วมกับหน่วยงานหลายแห่งทั้งในและต่างประเทศ ได้ทำการศึกษาวิจัยทางคลินิกเพื่อศึกษาหาแนวทางการรักษาและยาที่เหมาะสมแก่เด็ก นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาและวิจัยในเรื่องทางจิตใจและสังคม ซึ่งเป็นประเด็นสำคัญของผู้ติดเชื้อและครอบครัว

ผลงานด้านการบริการและการศึกษาวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับมารดา ทารก เด็ก และวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับรางวัลมากมายและได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนในประเทศและต่างประเทศมาโดยตลอด

นอกจากนี้ สาขาวิชาโรคติดเชื้อในเด็กของศิริราชยังเป็นผู้ดำเนินการจัดทำแนวทางปฏิบัติของประเทศ และพัฒนารูปแบบบริการต่าง ๆ เพื่อเป็นต้นแบบและสามารถนำไปใช้ได้โรงพยาบาลอื่น ๆ ทั่วประเทศ เช่น การเปิดเผยภาวะการติดเชื้อแก่เด็ก การเตรียมตัววัยรุ่นที่ติดเชื้อให้เข้าสู่ผู้ใหญ่ ซึ่งทำให้เป็นการยกระดับการป้องกันและดูแลรักษาโรคเอชไอวีในแม่และเด็กของทั้งประเทศไปด้วยกัน

4. การดูแลผู้ป่วยธาลัสซีเมียอย่างครบวงจร

สาขาวิชาโลหิตวิทยาและอองโคโลยี ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ร่วมกับศูนย์ธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลศิริราช ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ และ ภาควิชารังสีวิทยา ให้บริการการดูแลผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียอย่างครบวงจร เริ่มตั้งแต่การตรวจคัดกรองพาหะธาลัสซีเมีย ให้คำปรึกษาทางเวชพันธุศาสตร์ การวินิจฉัยก่อนคลอด การรักษาโดยการให้เลือดอย่างสม่ำเสมอเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมีย ที่มีอาการรุนแรงสามารถเจริญเติบโตได้ปกติ ตับม้ามไม่โต รูปร่างไม่เปลี่ยนไปตามโรค มีการให้ยาขับธาตุเหล็กอย่างมีประสิทธิภาพ การตรวจภาวะธาตุเหล็กเกินในตับและหัวใจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าเพื่อติดตามระดับเหล็กไม่ให้สูงจนมีผลกระทบต่อการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ จนถึงการรักษาโรคธาลัสซีเมียให้หายขาดโดยการปลูกถ่ายไขกระดูก จากผลการดำเนินงานดังกล่าวทำให้เกิดงานวิจัยที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติมากมาย

2. การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กเบาหวานแบบสหสาขาวิชาชีพ

ปัญหาของผู้ป่วยกลุ่มนี้ คือ ประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดูแลรักษาไม่สามารถคาดเดาได้ ที่ผ่านมามีผู้ป่วยจำนวนมากเกิดภาวะไม่พึงประสงค์เฉียบพลัน อาทิ น้ำตาลสูง น้ำตาลต่ำจนช็อค เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อก้าวสู่ช่วงวัยรุ่นมักจะต้องดำเนินการใช้ยาด้วยสภาพอารมณ์และจิตใจ ทางทีมรักษาเล็งเห็นถึงปัญหาที่เป็นช่องว่างในการดูแลรักษาเด็กกลุ่มนี้จึงจัดตั้งทีมสหสาขาวิชาชีพขึ้นมาและได้รับการยอมรับจากกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นต้นแบบแก่สถานพยาบาลทั่วประเทศ โดยเฉพาะการจัด “ค่ายเบาหวานเด็ก” เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจ จัดอบรมผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศ มีการสอนในเรื่องการรับประทานอาหารให้เหมาะกับโรค ผลที่เห็นชัด คือ อัตราผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนลดลง นอกจากนี้ยังมีงานวิจัยเกิดขึ้น คณะฯ ได้จัดตั้ง “ศูนย์เบาหวานศิริราช” และผลักดันให้เป็นศูนย์แห่งความเป็นเลิศ มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยเมื่อถึงวัยผู้ใหญ่ เน้นคุณภาพการดูแลที่ดีขึ้น มีสายด่วน Hot line สายตรงเพื่อปรึกษาสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน โทร. 08 1906 0886

3. ต้นแบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่แพ้อาหาร (Food Allergy)

ในอดีตการรักษาเด็กที่แพ้อาหารทำได้โดยหลีกเลี่ยงอาหารที่แพ้เท่านั้น แต่ปัจจุบันภาควิชากุมารเวชศาสตร์ได้สกัดสารที่ผู้ป่วยแพ้ เช่น แป้งสาลี อาหารทะเลบางชนิดมาทำวิจัยจนสามารถผลิตน้้ายาที่ใช้ในการทดสอบได้ดีกว่าน้้ายาจากบริษัทต่างประเทศ ทำให้สามารถวินิจฉัยการแพ้อาหารในผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาโดยให้ผู้ป่วยค่อยๆ ได้รับสารที่แพ้จนร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานที่ละน้อย ๆ จนอาการแพ้ต่าง ๆ ดีขึ้น สามารถรับประทานอาหารที่แพ้ได้ ใช้ชีวิตได้ง่ายขึ้นในสังคม

5. การรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจชนิดซับซ้อน และโรคหัวใจ เต้นผิดปกติ:

ศิริราชมีทีมรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจที่เข้มแข็ง ทั้งกุมารแพทย์โรคหัวใจ วิชาญแพทย์ ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอกร่วมกับทีม ICU และยังมีศูนย์โรคหัวใจสมเด็จพระบรมราชินีนาถ เป็นศูนย์ที่สนับสนุนการตรวจวินิจฉัยและรักษาด้วยอุปกรณ์ที่มีเทคโนโลยีสูง ซึ่งทั้งหมดนี้ทำให้มีศักยภาพสูงในการดูแลรักษาผู้ป่วย ในปัจจุบันความก้าวหน้าทางการแพทย์ทำให้สามารถวินิจฉัยเด็กที่มีภาวะหัวใจผิดปกติได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์โดยทำงานร่วมกับสูติแพทย์ในการวินิจฉัยและวางแผนรักษามีการรักษาทางยา ทางสายสวนหัวใจ หรือผ่าตัด เพื่อให้เด็กมีคุณภาพชีวิตที่ใกล้เคียงปกติ นอกจากนี้ยังมีการรักษาภาวะหัวใจเต้นเร็วหรือช้าผิดปกติด้วยการใช้คลื่นวิทยุทำลายส่วนที่ผิดปกติด้วยภาพสามมิติ รวมถึงการใส่เครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ และกล่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ เป็นต้น

6. การดูแลรักษาผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะวิกฤตโดยเฉพาะทารกคลอดก่อนกำหนดที่น้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม

ศิริราชมีทีมดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่เข้มแข็ง ซึ่งจะมีการประชุมหารือกับทีมสูติแพทย์ ในกรณีที่ต้องพบทารกมีความเสี่ยงสูงตั้งแต่ในครรภ์เพื่อวางแผนการรักษา นอกจากนี้ยังให้การดูแลรักษาทารกที่ขาดออกซิเจนระหว่างการคลอดที่อยู่ในระดับปานกลางถึงรุนแรง โดยใช้เทคนิคในการลดอุณหภูมิเพื่อลดผลกระทบต่อสมองและอวัยวะที่สำคัญ ทำให้ทารกมีพัฒนาการที่ดีขึ้น

ขณะนี้ ภาควิชากุมารฯ เริ่มมีธนาคารนมแม่เพื่อช่วยทารกที่อยู่ในโรงพยาบาล โดยคาดหวังลดการติดเชื้อที่รุนแรง และการที่มีลำไส้เน่า รวมถึงภาควิชากุมารเวชศาสตร์ยังมีเตียงรองรับทารกแรกเกิดวิกฤตมากเป็นอันดับต้นของประเทศ

เหล่านี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งของความภาคภูมิใจที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ทำเพื่อสังคม และเพื่อให้องค์ความรู้ขยายสู่วงกว้าง จึงได้มีการจัดประชุมวิชาการประจำปี 2560 Siriraj Pediatric Annual Conference 2017 : “Moving Forward to the Excellent Child Health” ระหว่างวันที่ 7 - 10 พ.ย. 60 ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุวรินทร์ ชั้น 1 รพ.ศิริราช โดยในวันที่ 7 พ.ย. 60 เวลา 10.30 น. ศ.เกียรติคุณ นพ.ไกรสิทธิ์ ตันติศิรินทร์ กุมารแพทย์ด้านโภชนาการผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการยอมรับระดับนานาชาติ ให้เกียรติแสดงปาฐกถาพิเศษ เรื่อง “ภาวะโภชนาการของเด็กไทยในยุคไทยแลนด์ 4.0”

และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่บุคลากรทางการแพทย์ คณะผู้จัดงานได้จัดทำเอกสารการประชุมทั้งหมดในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยจะบันทึกลง Thumb drive ดังนั้นจึงขอให้ผู้เข้าร่วมการประชุมกรุณานำอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับเปิดไฟล์เอกสารฯ และเพื่อบันทึกไฟล์เพิ่มเติมมาด้วย สอบถาม โทร. 0 2419 5962 (คุณวันดี ทองใบศรี หรือ คุณวิภา สิริวรามาศ) ติดตามรายละเอียดทาง www.ped.si.mahidol.ac.th



งานนี้ยังมีกิจกรรมภาคประชาชน

พบกิจกรรมดี ๆ ใ้ผู้ปกครองและหนูน้อยได้ร่วมสนุก ได้ความรู้

30 ต.ค. - 3 พ.ย. 60 เวลา 10.00 - 14.30 น.

พบกับ...

- คลินิกเด็กศิริราช “Teddy bear clinic” ใ้หนูน้อยสวมบทบาทคุณหมอ
- รับความรู้และตรวจคัดกรองพัฒนาการ
- ล้างจมูกง่าย ๆ หนู ๆ ก็ทำได้
- ตรวจวัดระดับน้ำตาล ไบมันในเลือด ที่ไม่ควรมองข้าม
- บิด ๆ มัด ๆ ลูกโป่งธรรมดา กับ มีजूส์ (เฉพาะวันจันทร์, พฤหัสบดี)
- แะ ๆ ถ่ายภาพฟรี พร้อมรับของที่ระลึก
- เออานิทานหุ่นมือ บนเวที

30 ต.ค.

- “ลูกคลอดก่อนกำหนด ต้องกรกด กิ่งครอบคร้ว” (11.00-12.00น.)
- “เล่นเพื่ออนาคต” คืออย่างไร? (12.30-13.30 น.)

31 ต.ค.

- รู้กัน “วายร้ายไวรัส” (11.00-12.00น.)
- “รอบรู้เรื่องดี เทคนิคดี ๆ จากคุณหมอ” (12.30-13.30 น.)

1 พ.ย.

- “เด็กยุคใหม่ เสียงยากจริงหรือ” (11.00-12.00น.)
- “ทำอะไรเมื่อลูกหัวใจหยุดเต้น” (12.30-13.30 น.)

2 พ.ย.

- บทกวีชีวิต “รู้เรื่องรัก ช่วยลูกน้อยได้” (11.00-12.00น.)
- หนูน้อยเล่าเรื่อง “สู้นกจากโรคระบาด” (12.30-13.30 น.)

3 พ.ย.

- “พี่หมอขอกุญ” พบนักศึกษาแพทย์ เรียนเก่ง เล่นดีทำอะไร? (11.00-12.00น.)
- รับมือเมื่อ “ลูกเป็นสาวก่อนวัย” (12.30-13.30 น.)

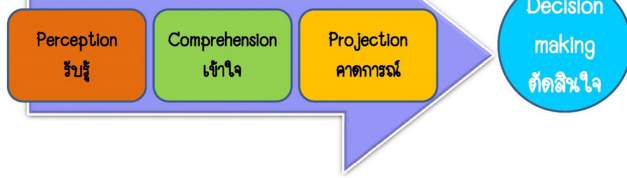
พิเศษ ! ชมคอนเสิร์ตจาก เน้the Star, เนนAF10, เน้Monomusic, ยศ OIC (ศุกร์ที่ 3 พ.ย. เวลา 12.30-14.30 น.) ตลอดจนฟังดนตรีจาก กุมารบริรักษ์และครียางคศิลป์ฟรี !

สอบถาม โทร. 0 2419 5962 (คุณวันดี ทองใบศรี / คุณวิภา สิริวรามาศ)
ติดตามรายละเอียดทาง www.ped.si.mahidol.ac.th



การจัดการภัยคุกคามและความผิดพลาด (Threat & Error Management: TEM) ตอนที่ 1

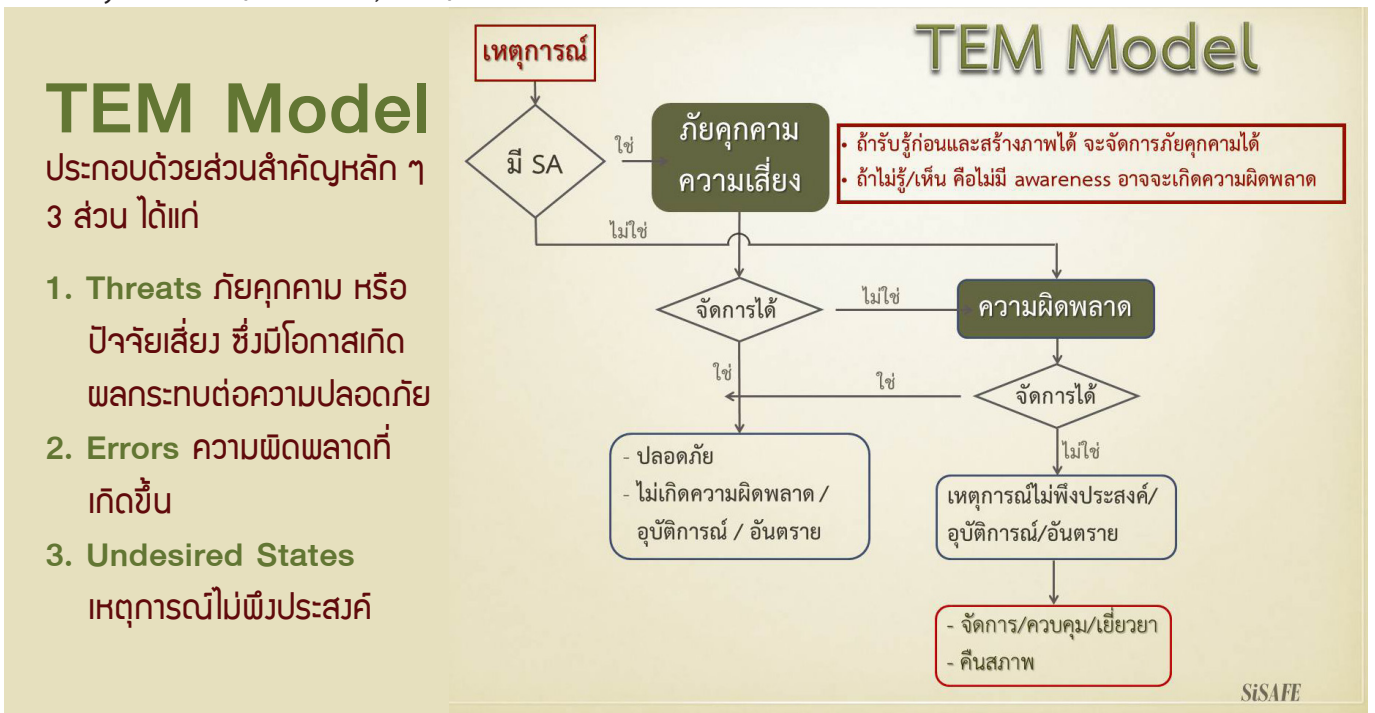
Situation Awareness : SA



หลายท่านอาจรู้จักกับแนวทางการป้องกันเชิงรุกเพื่อลดโอกาสเกิดความผิดพลาด / เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ / อันตราย / อุบัติการณ์ หรือความรุนแรง โดยใช้ความตระหนักรู้สถานการณ์ที่มีโอกาสเกิดความเสียหายที่เรียกว่า “SA : situation awareness” ซึ่งคณะฯ ได้มีการพัฒนาหลักสูตร โดยเรียนรู้จาก ทีม CRM

ของบริษัท การบินไทยจำกัด (มหาชน) ตั้งแต่ปี 2558 (เว็บไซต์งานพัฒนาคุณภาพ : ข่าวสารคุณภาพ ประจำเดือน เม.ย. และ พ.ค. 2558) ทำให้สามารถรับรู้สภาพเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่า มีโอกาสเกิดความเสียหายอะไรได้บ้าง ทำความเข้าใจและคาดการณ์ว่าจะเกิดเหตุการณ์อะไรต่อไปข้างหน้า (นั่นคือสามารถสร้างภาพที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต จากการรับรู้ในสิ่งที่เกิดขึ้น ณ ปัจจุบัน) จะไปคอยเฝ้าระวังหรือหาทางป้องกัน / จัดการ เพื่อไม่ให้เกิดความผิดพลาดขึ้นหรือลดความรุนแรงของผลกระทบ

บางครั้ง ความผิดพลาดหรืออุบัติเหตุอาจมีสาเหตุจากสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ ตั้งแต่เรื่องเล็ก ๆ น้อย ๆ จนกระทั่งเรื่องใหญ่ สิ่งเหล่านี้ถ้าเรารู้ก่อนว่าจะอะไรที่อาจส่งผลให้เกิดความผิดพลาด (error) หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (undesired States) เราจะเรียกสิ่งเหล่านั้นว่า “ภัยคุกคาม (threat)” เพื่อเราจะได้ว่า ควรจะจัดการกับมันอย่างไร เมื่อไหร่ และโดยใคร ดังนั้นเพื่อให้เข้าใจง่าย ๆ ขอเสนอแนวคิดการจัดการภัยคุกคามและความผิดพลาด “Threat & Error Management Model: TEM Model” ด้วยแผนภูมิที่ประยุกต์จาก University of Texas (Helmreich, 1999) ดังนี้



TEM Model ถูกพัฒนาขึ้นจากมหาวิทยาลัยเท็กซัส ประเทศสหรัฐอเมริกา เพื่อสอนให้นักบินเรียนรู้เทคนิคในเชิงปฏิบัติว่า จะทำอย่างไรให้เครื่องบินบินด้วยความปลอดภัยสูงสุด เป็นทฤษฎีที่กล่าวถึงขั้นตอนที่จะนำไปสู่อุบัติการณ์ / อุบัติเหตุ ซึ่งผู้ปฏิบัติงานจะต้องบริหารจัดการภาวะคุกคาม / ปัจจัยเสี่ยงและป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น เพื่อลดความรุนแรงของผลกระทบ โดยเราต้องมีความตระหนักรู้ (SA) ว่า ภัยคุกคาม (threat) ในแต่ละสถานการณ์มีอะไรบ้าง เพื่อจะได้จัดการ ถ้าจัดการได้ก็จะมีผลกระทบ ถ้าไม่ตระหนักรู้ถึงภัยคุกคาม ก็อาจทำให้เกิดความผิดพลาด (error) ผู้ปฏิบัติงานที่มีความรู้/ประสบการณ์ในการแก้ไขความผิดพลาดนั้น ๆ ก็สามารถทำให้เหตุการณ์นั้น ๆ กลับสู่ภาวะปกติได้ หรือไม่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (Undesired States) / อันตราย

จะเห็นว่า ถ้าเราตระหนักรู้ถึงสิ่งที่อาจเป็นภัยคุกคาม (threat) ในแต่ละสถานการณ์ เราจะสามารถหาแนวทางป้องกันเชิงรุกไม่ให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องเรียนรู้ เรื่อง “ภัยคุกคาม (threat)” ให้มากขึ้น ซึ่งจะพูดถึงต่อไป โปรดติดตามในฉบับหน้านะคะ

เรียนรู้ และพัฒนาการทำงานผ่าน “Si Link - Share - Learn”



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

Siriraj KM strategy Link-Share-Learn

Link
การส่งเสริมให้บุคลากร
ในหน่วยงานค้นหาความรู้
ที่สำคัญและจำเป็นต่อการทำงาน

Learn
การทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินการ รายงานอุบัติการณ์
การเทียบเคียง ทั้งในระดับหน่วยงานและคณะฯ เพื่อการพัฒนา
อย่างต่อเนื่อง โดยใช้เครื่องมือคุณภาพต่าง ๆ

Share
การร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ภายใน และต่อยอดความรู้
ทั้งภายใน/ภายนอกหน่วยงาน

Download File

งานจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
www.si.mahidol.ac.th/km fms. 0-2419-9009, 9750 E-mail: sirirajkm@gmail.com

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลให้ความสำคัญในเรื่องการจัดการความรู้ กำหนดเป็นกลยุทธ์ของคณะฯ ตั้งแต่ปี 2548 จนถึงฉบับปัจจุบัน (ปี 2558 - 2562) “สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ” (Enhance Learning Organization towards Excellence) โดยเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์ที่ 5 องค์กรที่บุคลากรมีความผูกพันและมีประสิทธิภาพสูง (High Engagement and High Performance Organization) และใช้ Siriraj Link - Share - Learn เป็นกลยุทธ์ด้านการจัดการความรู้ (Siriraj KM Strategy) เพื่อสื่อสารสร้างความเข้าใจให้บุคลากรในหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงานทุกหน่วยงาน ทุกระดับ ทุกพันธกิจ/ระบบงาน นำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนางาน พัฒนาคณะ และพัฒนาองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลทั่วทั้งคณะฯ

Learn

ทบทวนและวิเคราะห์ผลลัพธ์การดำเนินการ ได้แก่ ผลลัพธ์ตัวชี้วัด ข้อมูลลูกค้า ความเสี่ยง ผลการวิเคราะห์ตนเอง และการเทียบเคียง เพื่อหาโอกาสพัฒนา ระบุปัญหาสำคัญ ความรู้สำคัญ รวมทั้งปัจจัยความสำเร็จ

Link

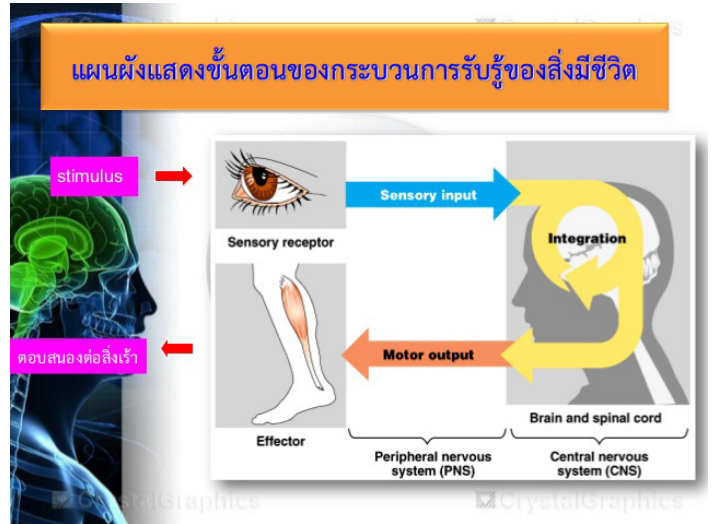
ค้นหาและเชื่อมความรู้ที่สำคัญจากแหล่งความรู้ ทั้งที่เป็นผู้เชี่ยวชาญจากภายในและนอกคณะฯ คลังความรู้ที่เป็นลายลักษณ์อักษร เช่น ระบบเอกสารคุณภาพ ระบบสารสนเทศ (Intranet/internet) คู่มือ เอกสารวารสารวิชาการ ตำราต่าง ๆ

Share

ร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ภายใน / ภายนอกหน่วยงาน ผ่านกิจกรรมต่าง ๆ เช่น ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP), Quality conference การประชุม/อบรมสัมมนา ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ เป็นต้น ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยน ถ่ายโอน และต่อยอดความรู้ระหว่างกัน มีผลให้คนเก่งขึ้น งานดีขึ้น อย่างต่อเนื่อง สามารถสร้างนวัตกรรม องค์กรความรู้ และต่อยอดสู่งานวิจัยจากงานประจำ

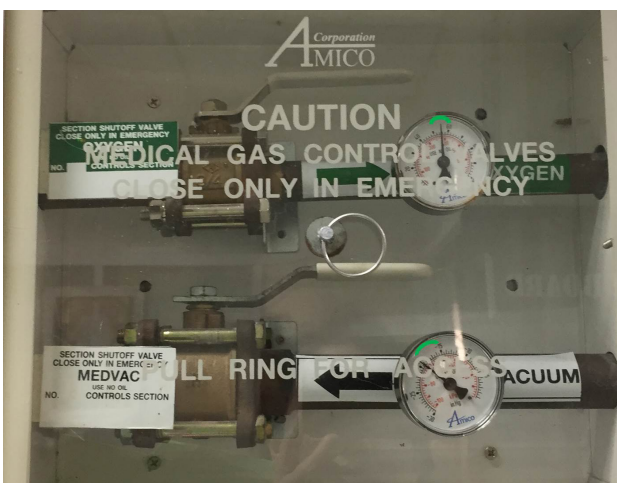
ทำไมต้อง ? “จัดการควบคุมด้วยสายตา (Visual Control)”

การทำงานของมนุษย์ย่อมมีความผิดพลาด เกิดได้เสมอ จึงมีการพัฒนาเครื่องมือคุณภาพต่าง ๆ โดยเฉพาะ “Visual Control กับ 5 ส” เพื่อป้องกัน และควบคุมความผิดพลาดของมนุษย์ บนพื้นฐานความเชื่อที่ว่า การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของมนุษย์ เกิดจากการรับรู้ (Perception) ของสิ่งเร้าที่ไปกระตุ้นอวัยวะรับสัมผัส (Sensory motor) ซึ่งเรียกว่าเครื่องรับ (Sensory) ทั้ง 5 ชนิด คือ ตา หู จมูก ลิ้น และผิวหนัง แล้วส่งกระแสสัมผัสไปยังระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้เกิดการแปลความหมาย แล้วสรุปผลของการรับรู้เป็นความคิดรวบยอด ก่อนเกิดปฏิกิริยาตอบสนอง (Response) อย่างหนึ่งอย่างใดตามการรับรู้ ทั้งนี้ มีการศึกษาวิจัยการรับรู้ของคนพบว่า เกิดจากการเห็น 75% การได้ยิน 13% การสัมผัส 6% กลิ่น 3% และรส 3%



การใช้ Visual Control กับ 5 ส. จึงเป็นเครื่องมือคุณภาพที่นำมาใช้พัฒนากระบวนการได้อย่างมีประสิทธิภาพสูง อย่างไรก็ตาม การพิจารณาใช้ Visual Control ควรคำนึงถึงความเหมาะสมของงานเป็นสำคัญ เช่น งานนั้นต้องมี...

- มาตรฐานการตัดสินใจ ควรมีป้ายบอกขั้นตอนมาตรฐานการตัดสินใจว่าทำถูกต้อง หรือ ทำผิด ตัดสินใจได้ทันทีว่า ต้องทำอะไรก่อน-หลัง
- โอกาสเกิดความผิดพลาด ควรทำป้ายเตือนขั้นตอนที่มักจะทำผิดพลาดบ่อย
- อันตราย ควรมีป้ายบอกขั้นตอน ข้อควรปฏิบัติ และ ไม่ควรปฏิบัติ
- มาตรฐานการดูแล เช่น เครื่องมืออุปกรณ์ ควรมีเส้นกำหนดระดับความปลอดภัย



การใช้ Visual Control กับ 5 ส. จึงเป็นที่นิยมอย่างแพร่หลายในการพัฒนาคุณภาพงาน ทำให้ลดความผิดพลาดทำงานได้ตามมาตรฐานอย่างรวดเร็ว ทั้งยังสามารถออกแบบให้เหมาะสมกับหน่วยงานโดยมีราคาไม่แพง จึงเป็นที่พึงพอใจของบุคลากรเป็นอย่างยิ่ง หากภาควิชา/หน่วยงานภายในคณะฯ สนใจ สามารถสอบถามได้ที่ งานบริหารทรัพยากรสุขภาพ โทร. 98300, 98418

R2R The Series II



ต่อเนื่องจากฉบับที่แล้ว เรายังคงอยู่ที่ R2R The Series ที่จะช่วยคลายความสงสัย ในแง่มุมต่าง ๆ เกี่ยวกับลักษณะโจทย์วิจัยของ R2R รับรองว่าหลังจากซีรีส์นี้จบลง เพื่อน ๆ ที่กำลังสงสัยว่าโจทย์ของเราจะใช้งานวิจัย R2R หรือไม่ จะตอบตัวเองได้ทันที

ผ่าตัดมันใจ ใส่ใจติดตาม



ฉบับนี้เรามาต่อกันที่ ผลงานวิจัยเรื่อง “The Effects of using an indication-based guideline for arterial blood gas analysis in patients after cardiac surgery” ซึ่งเป็นผลงานวิจัย R2R ของคุณปราณี ทองใส และทีมงานจากหอผู้ป่วยไอซียู ตั้งตรงจิตร งานการพยาบาลศัลยศาสตร์ และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และภาควิชาวิสัญญีวิทยา

จุดเริ่มต้นของโจทย์วิจัยนี้ มีที่มาไม่ซับซ้อน เกิดจากปัญหาหน้างานของหอผู้ป่วยไอซียู ตั้งตรงจิตร ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจและทรวงอก ซึ่งแนวทางการทำงานปกติกำหนดไว้ว่า ต้องเจาะเลือดผู้ป่วยและส่งตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือด (Arterial Blood Gas: ABG) เพื่อติดตามและประเมินสมรรถภาพการทำงานของผู้ป่วยทุก 4 ชั่วโมงและทุกครั้งที่มีการปรับเปลี่ยน setting ของเครื่องช่วยหายใจ รวมแล้วผู้ป่วยแต่ละรายจะถูกเจาะเลือดประมาณ 9 ครั้ง จึงเกิดคำถามที่ทำนายแนวปฏิบัติว่าการตรวจ ABG 9 ครั้ง ที่ทำกันมา จำเป็นจริงหรือไม่ หลังจากศึกษางานวิจัยต่างประเทศ ทีมวิจัยจึงพัฒนาแนวปฏิบัติขึ้นใหม่ และทำการวิจัยเพื่อพิสูจน์ว่า guideline นี้จะได้ผลจริงหรือไม่ ไปพบข้อพิสูจน์กันเลยค่า

work จริง !!! ผลจะเป็นอย่างไร ไปติดตามกัน



คุณปราณี ทองใส คุณสุนทรภรณ์ นิโคระ คุณนริศ อาจอ่อนศรี
พศ.นพ.วันชัย วงกรณ์รัตน รศ.พญ.ศิริลักษณ์ สุขสมปอง

คุณปราณีเป็นพยาบาลประจำหอผู้ป่วยไอซียู ตั้งตรงจิตร ผู้ป่วยแต่ละคนจะถูกเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจทั้งหมดประมาณ 9 ครั้ง จึงเกิดคำถามที่ทำนายแนวปฏิบัติว่า การตรวจ ABG 9 ครั้ง ที่ทำกันมา จำเป็นจริงหรือไม่ ? จึงทำการวิจัยเพื่อพิสูจน์ว่า guideline นี้ work จริง

ฉบับหน้า ทีมงานจะยังคงคัดสรร
ตัวอย่างผลงานวิจัยแบบอื่น ๆ
มาให้เพื่อน ๆ ได้อ่านกันต่อ
อย่าลืมติดตามนะคะ

ผลการศึกษาพบว่า แนวทางปฏิบัติในการส่งตรวจ ABG แบบใหม่สามารถลดจำนวนครั้งการส่งตรวจได้จาก 9.46 ± 4.47 ครั้ง เป็น 4.90 ± 3.67 ครั้ง โดยภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด และอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยไม่แตกต่างกัน ในปัจจุบันมีการนำแนวปฏิบัติดังกล่าวไปใช้อย่างจริงจังในหอผู้ป่วยไอซียูตั้งตรงจิตร นอกจากลดภาระงานของแพทย์/พยาบาลในการเจาะเลือดผู้ป่วยจาก 30,000 ครั้ง/ปี เป็น 15,000 ครั้ง/ปี แล้ว ยังก่อให้เกิดการตื่นตัวของบุคลากรในหน่วยงาน กระตุ้นแนวคิดในการพัฒนางานประจำต่อไปด้วย

ทิศทางงานนำองค์กรด้วยการวิเคราะห์ข้อมูล ด้าน Healthcare ด้วยซอฟต์แวร์ Tableau



ในการขับเคลื่อนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
สู่องค์กรความเป็นเลิศ จำเป็นต้องอาศัยปัจจัยครบทุกมิติ
ข้อมูลที่มีจะต้องได้รับการรวบรวมและวิเคราะห์อย่างเข้มข้น
ซึ่งปัจจุบัน ฝ่ายสารสนเทศได้เริ่มนำโปรแกรม Tableau ซึ่งม
ีความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้อย่างรวดเร็ว และเพื่อ
ให้ทุกภาควิชา หน่วยงาน ทราบถึงคุณประโยชน์และเรียนรู้
การใช้โปรแกรมดังกล่าว ฝ่ายสารสนเทศจึงได้จัดโครงการ
Tableau Day โดยมีวัตถุประสงค์



1. แลกเปลี่ยนวิสัยทัศน์ และสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการวิเคราะห์ข้อมูลในด้าน Healthcare ทำให้เกิดความคิดในการประยุกต์ และเกิดความคิดสร้างสรรค์ หรือนำไปต่อยอดในการทำงานแง่มุมอื่นได้
2. เพื่อพัฒนาให้บุคลากรมีความรู้ในการวิเคราะห์ข้อมูลในการใช้งานด้วยโปรแกรม Tableau ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ และประโยชน์สูงสุด



ภายในงานได้รับเกียรติจาก
รศ.นพ.อดุลย์ รัตนวิจิตรศิลป์ รองคณบดี
ฝ่ายสารสนเทศ มาเป็นประธานเปิดงาน โดยมี
MR. Taresh Mulky Sales Consultant
และคุณมารุต วีรวัฒน์โยธิน Sales
Consultant บริษัท Tableau Software
Company ให้เกียรติเป็นวิทยากร ณ ห้อง
203 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 2

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ทีมคลังข้อมูล ฝ่ายสารสนเทศ โทร. 95420

รู้ทัน ป้องกัน ปลอดภัยจากไวรัสคอมพิวเตอร์

คอมพิวเตอร์ของคุณมีอาการแบบนี้แล้วหรือไม่ ?



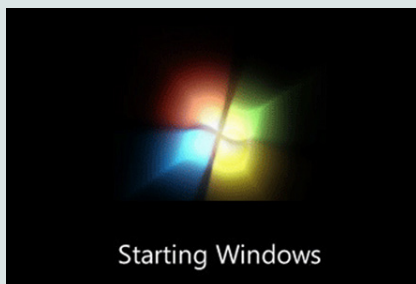
Blue Screen



เครื่อง Restart เอง

มาตรวจสอบสุขภาพคอมพิวเตอร์กันเถอะ

1. ตรวจสอบว่าเครื่องคอมพิวเตอร์ของคุณเป็น Window 7 หรือ Window XP



Window 7



Window XP

2. ตรวจสอบว่าเครื่องคุณมี Patch ดังนี้แล้วหรือไม่ (KB4012212) / (KB4012598)

วิธีการตรวจสอบ Patch ป้องกันไวรัส Ransomware สำหรับเครื่อง Window 7

1. ไปที่ > Control Panel > Windows Update

2. เมื่อดำเนินการเลือก View update history

3.

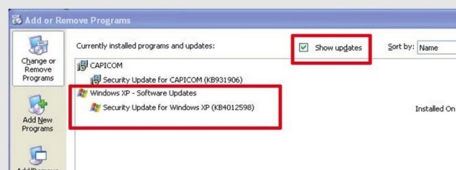
Name	Status	Importance	Date Installed
Security Update for Windows (KB4012212)	Successful	Important	15/5/2017
Security Update for Windows (KB3164035)	Successful	Important	24/8/2016
Security Update for Windows (KB3161561)	Successful	Important	24/8/2016
Security Update for Windows (KB3164033)	Successful	Important	24/8/2016

หากมี Patch (KB4012212) แสดงว่าเครื่องได้รับการป้องกันแล้ว

วิธีการตรวจสอบ Patch ป้องกันไวรัส Ransomware สำหรับเครื่อง Window XP

1. ไปที่ > Control Panel > Add or Remove Programs

2. เลือก Show updates และตรวจสอบ Patch (KB4012598) หากมี แสดงว่าเครื่องได้รับการป้องกันแล้ว



ถ้าเครื่องของท่านมีอาการแล้ว กรุณาโทร. 99228
แต่ถ้าตรวจสอบแล้วพบว่าเครื่องของท่านไม่มี Patch
เข้าข่ายว่าเครื่องมีความเสี่ยง กรุณาแจ้งได้ที่ Line Group



“ศูนย์ป้องกันไวรัส IT”



Mentoring system in a medical school ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในโรงเรียนแพทย์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับเกียรติจาก อ.พญ.สุธิดา สัมฤทธิ์ ภาควิชา เวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี ให้ความรู้เกี่ยวกับ Mentoring system in a medical school (ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในโรงเรียนแพทย์) แก่คณาจารย์แพทย์ศิริราช เมื่อวันที่ 20 ก.ย. ที่ผ่านมา ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A งานนี้เปี่ยมด้วยความรู้และเทคนิคที่น่าสนใจมากมาย ดังนี้



อ.พญ.สุธิดา สัมฤทธิ์



Mentor relationship หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่เป็น mentor และบุคคลที่เป็น mentee ที่ต่างเคารพ ไว้วางใจซึ่งกันและกัน โดย mentor มีความปรารถนาที่จะช่วยให้ mentee ประสบความสำเร็จในสายอาชีพ (career) และมีการพัฒนาภายในตนเอง ทั้งด้านการเรียนรู้ ความคิดและคุณลักษณะของวิชาชีพของตนเอง (personal and professional development)

บทบาทที่สำคัญของ Mentor ในทางแพทยศาสตรศึกษามีได้หลากหลาย อาจเป็นผู้ที่คอยตอบคำถามและให้คำแนะนำแก่ mentee เป็นผู้สอนให้ mentee เข้าใจการวางตัวหรือความเป็นวิชาชีพแพทย์ (Professionalism) หรือเป็นผู้รับฟังและกระตุ้นให้ mentee เกิดการพัฒนาทักษะของ reflection โดยที่ mentor เองไม่ได้ประสงค์ผลประโยชน์ตอบแทนจาก mentee เดิมนั้น mentor มักเป็นผู้มีประสบการณ์ มีคุณวุฒิหรือวัยวุฒิสูงกว่า mentee แต่ในปัจจุบัน mentor อาจเป็นเพื่อนในระดับเดียวกันหรือรุ่นพี่ที่มีประสบการณ์ไม่ต่างกันมาก ก็สามารถเกิดประโยชน์ต่อ mentee ได้

โรงเรียนแพทย์มีการพัฒนาระบบ mentoring แบบต่าง ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ที่หลากหลาย อย่างไรก็ตาม มีการรวบรวมวิธีการที่จะทำให้ระบบ mentoring มีประสิทธิภาพ ดังนี้

1. กำหนดวัตถุประสงค์ของระบบ mentoring

ระบุบทบาทหน้าที่ของ mentor และ mentee อย่างชัดเจน และมีการแนะนำ/ฝึกอบรมเพื่อให้ mentor และ mentee ได้รับทราบก่อนเข้าร่วมในระบบ

2. มีระบบคัดเลือกและการพัฒนาบุคคลที่จะเป็น mentor

2.1 การคัดเลือก mentor ควรเลือกมาทำหน้าที่ด้วยความสมัครใจ

2.2 ส่งเสริมให้ mentor พัฒนาทักษะการฟังอย่างตั้งใจ และทักษะการให้ข้อมูลป้อนกลับ รวมทั้งสามารถทำทนาย mentee ให้เรียนรู้หรือทดลองปฏิบัติในสิ่งที่ยากขึ้น เพื่อการพัฒนาความสามารถในขณะเดียวกันก็ให้การสนับสนุนหรือให้คำแนะนำช่วยเหลือให้ประสบความสำเร็จ (balance support and challenge)

2.3 Mentor ควรทราบขอบเขตของความสัมพันธ์และตระหนักถึงความแตกต่างระหว่างเชื้อชาติหรือเพศ

3. การโครงสร้างให้แก่ผู้ที่เป็น mentor

3.1 การเป็น mentor เป็นภาระงานที่เพิ่มขึ้น สถาบันฯ ควรแสดงการยกย่อง ชื่นชม หรือขอบคุณ

3.2 รางวัลที่ให้ mentor อาจเป็นการสนับสนุนทางวิชาการ ความก้าวหน้าทางสายอาชีพ หรือเป็นเพียงการพบปะกันระหว่าง mentor เพื่อแบ่งปันประสบการณ์ ความประทับใจจากการที่ได้เป็น mentor (financial or non-financial rewards)

3.3 เนื่องจากความสำเร็จของระบบ mentoring ไม่สามารถเป็นไปได้ หากความสัมพันธ์ระหว่าง mentor-mentee เป็นไปอย่างเร่งรีบ ไม่มีเวลาเพียงพอ ดังนั้น mentor ควรได้รับเวลาจากทางสถาบัน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (protected time)

4. สร้างระบบสนับสนุน mentor

4.1 ควรมีระบบดูแลส่งต่อ mentee ที่มีปัญหารุนแรงเพื่อไม่ให้เป็นการของ mentor เมื่อ mentor ต้องการส่งต่อหรือส่งปรึกษาเพิ่มเติม สามารถมีช่องทางอำนวยความสะดวกทันที เช่น กรณีปัญหาติดยาเสพติด ปัญหาทางจิตเวช เป็นต้น

4.2 มีระบบ mentor สำหรับ mentor เนื่องจากบุคคลที่ประสบความสำเร็จมักเป็นบุคคลที่มี mentor และแม้ผู้ที่มีประสบการณ์ คุณวุฒิ วัยวุฒิสูง ก็ยังต้องการมี mentor เช่นกัน

4.3 สนับสนุนให้มีระบบ mentoring ในหมู่ mentee ระดับเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน เนื่องจากทำได้ง่าย เข้าถึงได้ง่าย อุปสรรคในด้าน power ลำดับชั้น ความกดดัน ความเกรงใจน้อยกว่า สามารถแบ่งปันหรือเล่าเรื่องราว ความลำบากหรืออุปสรรคต่าง ๆ ได้ง่ายกว่า mentor ที่อาวุโสหรือมีตำแหน่งหน้าที่หรืออำนาจ รวมทั้งสามารถลดภาระงานของอาจารย์ลงได้

4.4 มีการประเมินประสิทธิภาพของระบบ mentoring อย่างต่อเนื่อง

สำหรับภาสัชฯ Pearls in Medical Education ในครั้งหน้าจะเป็นเรื่อง Transformative Learning : How to do it ? การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง : เขากำกับอย่างไร ? ในวันพุธที่ 8 พ.ย. 60 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์จะนำข้อมูล ๑ มาบอกอาจารย์และผู้อ่านอีก อย่าพลาดนะคะ



อีกก้าวของความสำเร็จ...

SiPH ผ่านมาตรฐาน JCI ครั้งที่ 2

เมื่อวันที่ 12 - 16 มิ.ย. ที่ผ่านมา โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจาก Joint Commission International (JCI) เป็นครั้งที่ 2 (JCI Re-accreditation) เพื่อให้เกิดมาตรฐานทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยด้วยความปลอดภัยสูงสุด ซึ่งการพัฒนาคุณภาพการบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศในระดับสากล เป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล โดยได้รับความร่วมมือจากบุคลากรทุกหน่วยงานทั้งแพทย์ พยาบาล และบุคลากรในส่วนสนับสนุน ในการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาคุณภาพอย่างเต็มที่ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย



1474

www.siphhospital.com
piyamaharajkarun

SiPH คุณภาพศิริราช มาตรฐานสากล



วิเทศสัมพันธ์

เรื่อง : พุฒนันท์ ธีรสรณ์โหละกุล

ภาพ : อรรถวิทย์ อัครวิชญ์

ยังคงเดินหน้าสร้างเครือข่ายและสัมพันธภาพที่ดีกับสถาบันการแพทย์จากทั่วโลก... ในช่วงหลายปีที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับเชิญจากสถาบันการศึกษาและสถานพยาบาลชั้นนำจากนานาชาติไปเยี่ยมชมเยือนทั้งไปเพื่อศึกษาดูงาน ลงนามความร่วมมือต่าง ๆ อาทิ การพัฒนาหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาด้านบริการแก่ผู้ป่วย การพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และในขณะเดียวกัน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ยังได้รับเกียรติจากสถาบันการศึกษาและสถาบันการแพทย์ชั้นนำจากหลาย ๆ ประเทศในการมาเยี่ยมชม ศึกษาดูงานอยู่เสมอ โดยในช่วงที่ผ่านมา คณะฯ มีโอกาสให้การต้อนรับกลุ่มบุคคลจากสถาบันต่าง ๆ ดังนี้

Visitors
@
Siriraj

ศ.นพ.ฟรานซ์ ลอเรนซ์ มอล จากมหาวิทยาลัยแพทยฮูเทรทซ์ ประเทศเนเธอร์แลนด์ เข้ารับตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญอาศัตตักษะ ภาควิชาศัลยศาสตร์ ระหว่างวันที่ 27 มิ.ย. - 10 ก.ค. 60 โอกาสนี้ ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิฑูร รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พร้อมด้วย ศ.คลินิก นพ.พันธุ์ศักดิ์ ลักษณะบุญสูง หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ และ ศ.นพ.ประมุข มุทิตรากร ประธานสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย ให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุมอภิชาติทฤทธิคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7



คณะอาศัตตักษะจากมูลนิธิคาทอลิกเพื่อการศึกษาแห่งเกาหลีใต้ เข้าเยี่ยมชมและศึกษาดูงาน ณ ศูนย์ฝึกอบรมทักษะหัตถการทางการแพทย์ศิริราช (SITEC) ณ อาคารศรีสวรินทรา ชั้น 4 โอกาสนี้ อ.นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล รองหัวหน้าศูนย์ฝึกอบรมทักษะหัตถการทางการแพทย์ศิริราช (SITEC) ให้การต้อนรับเมื่อวันที่ 30 มิ.ย. 60

รศ.ดร.ดีน่า รีจิสเตอร์ ผู้อำนวยการภาควิชาดนตรีบำบัด และนักศึกษาจากมหาวิทยาลัยเวอร์จิเนียตะวันตก เข้าเยี่ยมชมเพื่อศึกษาดูงาน ณ คลินิกดนตรีบำบัด อาคาร 10 ชั้น 2 โอกาสนี้ ศ.นพ.วรพงษ์ มั่นสเกียรติ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ให้การต้อนรับอย่างอบอุ่นเมื่อวันที่ 30 พ.ค. 60



Foreign Medical Students and Doctors @ Siriraj

แพทย์และนักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ณ ศิริราช

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลยังคงเดินหน้าพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนแพทยศาสตรอย่างต่อเนื่อง และเป็นที่น่าภูมิใจที่ได้รับการยอมรับจากนานาชาติจนให้ความไว้วางใจในการเลือกมาฝึกอบรม โดยที่ผ่านมา ภาควิชาต่าง ๆ ได้มีโอกาสต้อนรับและมอบความรู้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ ตลอดจนนักศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ และการสาธารณสุขจากทั่วทุกมุมโลก นับเป็นความร่วมมือที่ส่งผลต่อผู้คนจำนวนมากในระยะเวลา และยังเป็นการสร้างสัมพันธภาพที่ดีต่อกันอันจะนำมาซึ่งความร่วมมือต่อไปในอนาคต และสำหรับครั้งนี้ ฟูมาเฮ็อนจะเป็นใครบ้างนั้น ไปติดตามพร้อมกันครับ



นพ. ยูนนาม อรุณคุมาห์ ซิงก์ จากสถาบันวิทยาศาสตร์การแพทย์แห่งภูมิภาค ประเทศอินเดีย เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ณ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ระหว่างวันที่ 1 - 30 มิ.ย. 60



ผศ.นพ. ชันดิบ เมวาดา จาก ศูนย์ภาพวินิจฉัยชายอก โรงพยาบาลพลเรือนอาเมตาบัด ประเทศอินเดีย เพื่อเข้าฝึกอบรม ณ ภาควิชารังสีวิทยา ระหว่างวันที่ 22 - 31 พ.ค. 60

English
for you
by Mr. Worldwide



I'm
in a
hurry

สวัสดีครับท่านผู้อ่านที่รักทุกท่าน ผม Mr. Worldwide กลับมารายงานตัวพร้อมกับเสนอคำศัพท์ภาษาอังกฤษที่น่าสนใจอีกเช่นเคยครับ เวลาทำงานหลายท่านคงเคยประสบกับปัญหาและเผชิญกับงานที่ยุ่งมาก ๆ จนไม่มีเวลาทำอย่างอื่นใช่ไหมครับ การพูดว่า “ฉันกำลังยุ่งอยู่” ในแบบตามใจฉันเราจะพูดกันว่า “I’m busy now” ซึ่งก็เข้าใจได้นะครับว่ายุ่ง แต่จริง ๆ ถ้าจะให้ถูกต้องตามหลักไวยากรณ์แบบฉบับเจ้าของภาษานั้นให้พูดว่า “I’m in a hurry.” ซึ่งก็มีความหมายว่าฉันกำลังยุ่งอยู่ เหมือนกันนั่นเอง

เป็นอย่างไรบ้างครับกับคำสำนวนในวันนี้ หวังว่าคุณผู้อ่านคงจำไปใช้กันอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวัน แล้วกลับมาพบกันอีกกับผม Mr. Worldwide ได้อีกครั้งในฉบับหน้า สวัสดีครับ...

4 แม่เหล็กดึงดูด Gen Y และ Gen Z

1) ความคาดหวังต่อที่ทำงาน

- สถานที่ทำงานที่ทันสมัย
- มีห้องสำหรับพักผ่อน
- มีอาหารสำหรับพนักงาน
- มีห้องเล่นเกม เพื่อความผ่อนคลาย

2) เสนอสวัสดิการที่ดึงดูดใจ

- มีโบนัสที่ปรับให้เหมาะสมกับการใช้ชีวิตของพนักงาน
- สามารถลาได้ในวันเกิด
- มีโปรแกรมการฝึกอบรม หรือสัมมนา
- กำหนดแนวทางในการพัฒนาและการเติบโตในหน้าที่การงาน

3) ทัศนคติและแนวคิดต่ออาชีพ

- กำหนดคุณค่าและคติพจน์ขององค์กร
- สมดุลระหว่างชีวิตส่วนตัว และการทำงาน
- ช่วงเวลาทำงานที่ยืดหยุ่น
- ไม่มีช่องว่างระหว่างผู้บริหารและพนักงาน

4) วิธีการทำงานร่วมกัน

- มีความเข้าใจคุณลักษณะของทุก Gen อย่างลึกซึ้ง
- ใช้การสื่อสารและลดช่องว่างระหว่าง Gen
- รับฟัง feedback และร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหา



วัฒนธรรมศิริราช

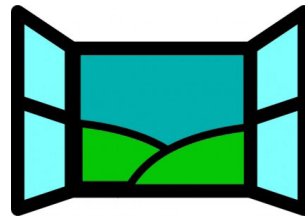
Respect

ใ้เกียรติ
เอาใจเขามาใส่ใจเรา

วัฒนธรรมศิริราชเป็นสิ่งที่ “คนศิริราช” ยึดถือปฏิบัติกันมา เป็นเวลานาน มีองค์ประกอบทั้ง 7 ประการ คือ “SIRIRAJ” โดยในแต่ละตัว ล้วนมีความหมายและพฤติกรรมที่สอดคล้องกันต่างกันไป ในฉบับนี้ จะขอกล่าวถึงค่านิยมตัว R – Respect คือ ใ้เกียรติ เอาใจเขามาใส่ใจเรา ซึ่งองค์ประกอบดังนี้



ใ้เกียรติกัน



เปิดเผย
จริงใจ

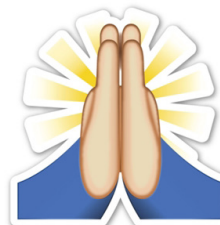
เอาใจเข
มาใส่ใจเรา

มีกาลเทศะ



เห็นคุณค่า
ของคน
ทุกระดับ

สร้างพลัง
จากความ
แตกต่าง



วัฒนธรรมศิริราช
SIRIRAJ CULTURE

Seniority รักกันดูพี่น้อง	Integrity ซื่อสัตย์ ถูกต้อง เชื่อถือได้	Responsibility รับผิดชอบ มีประสิทธิภาพ ตรงต่อเวลา	Innovation คิดสร้างสรรค์	Respect ใ้เกียรติ เอาใจเขา มาใส่ใจเรา	Altruism คำนึงถึงประโยชน์ ของผู้อื่นและ ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง	Journey to Excellence and Sustainability มุ่งมั่นพัฒนา สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน ความเป็นเลิศ
-------------------------------------	--	---	------------------------------------	---	--	---

การใ้เกียรติ เอาใจเขามาใส่ใจ เราสามารถแสดงออกได้หลายวิธี แต่วันนี้ที่มวัฒนธรรมจะขอเสนอพฤติกรรมที่เห็นได้ชัด ในชีวิตประจำวันคือ “การไหว้” จะเห็นว่าในองค์กรของเราเมื่อบุคลากรเจอหน้ากันมักจะไหว้ทักทายกันรวมทั้งกับผู้รับบริการ ซึ่งนั่นเป็นการแสดงออกที่สอดคล้องกับค่านิยมตัวนี้คือ Respect นอกจากนี้ยังเป็นการสืบสานวัฒนธรรมไทยอันดีงามอีกด้วยนะคะ สุดท้ายนี้ขอเชิญชวนชาวศิริราชร่วมกันนำวัฒนธรรมศิริราชมาเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตประจำวัน และโปรดติดตามตัวอย่าง พฤติกรรมที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมศิริราชได้ใหม่ในวารสารฯ ฉบับหน้าค่ะ

13 ต.ค. นี้

ศิริราชขอเชิญพี่น้องชาวไทยร่วมงาน “ศิริภรณ์พระภูบาลนวมินทร์”

เนื่องในโอกาสครบรอบ 1 ปี แห่งการสวรรคตของ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช วันที่ 13 ตุลาคม 2560 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญทุกท่านร่วมงาน “ศิริภรณ์พระภูบาลนวมินทร์” ผ่านพิธีการที่เรียบง่าย แต่เปี่ยมด้วยพลังแห่งความรักที่ยิ่งใหญ่ จากหัวใจของคนไทยทุกคน ตั้งแต่เวลา 05.30 - 00.15 น. ณ ลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก รพ.ศิริราช และพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ในวันที่พฤหัสบดีที่ 26 ตุลาคม 2560 เวลา 09.00 - 22.00 น. ณ บริเวณสนามหญ้าสวนเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ข้างพลับพลาสยามินทรราชานุสรณ์ (ใกล้บริเวณท่าเรือรถไฟ)

สามารถติดตามความคืบหน้าการจัดงานได้ทาง www.si.mahidol.ac.th



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานแถลงข่าวการจัดงาน “ศิริภรณ์พระภูบาลนวมินทร์” ร่วมด้วย รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผอ.รพ.ศิริราช รศ.พญ.ตุ้มทิพย์ แสงรุจิ หัวหน้าหน่วยพิพิธภัณฑ์ศิริราช และ พล.ร.ต. วศินสรรพ์ จันทวรินทร์ ร.น. ผู้บัญชาการฐานทัพเรือกรุงเทพ เมื่อวันที่ 20 ก.ย. ที่ผ่านมา



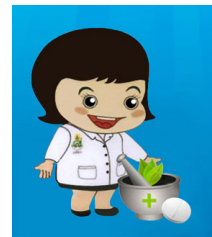
10th
OCT

เพื่อสุขภาพคุณผู้ชาย... สาขาวิชาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ภาควิชาศัลยศาสตร์ ขอเชิญผู้สนใจร่วมงาน “ยิ้มสู้ รู้ทัน มะเร็งต่อมลูกหมาก” วันที่ 10 ต.ค. 60 เวลา 12.30 - 15.30 น. ณ ห้องประชุมมหิตยาภิวัตน์ ๓ ชั้น 7 ได้รับความรู้เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งและวินิจฉัยโรค พูดุ่ย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ กับแพทย์เฉพาะทางเกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมาก และถามได้ทุกเรื่องที่สงสัย e-mail : ThaiSmileCancer@gmail.com หรือ <https://gl/6uuTED>



16th-20th
OCT

ขอเชิญผู้สนใจร่วมกิจกรรมปฏิบัติบูชาด้วยการเจริญสติกรรมฐาน ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในวันที่ 10 - 12 ต.ค. 60 เวลา 09.00 - 18.00 น. ณ ห้องประชุมตรีเพชร อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15 รพ.ศิริราช (โปรดแต่งกายสุภาพไว้ทุกข์) สอบถามรายละเอียดได้ที่งานคุณธรรมและจริยธรรม โทร. 0 2419 9294 (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)



16th-20th
OCT



เรื่อง “ยา” ต้องปรึกษาผู้รู้จริง... ฝ่ายเภสัชกรรม จัดงาน “สัปดาห์เภสัชกรรม” ครั้งที่ 18 หัวข้อ “ใช้ยาและสมุนไพรอย่างไรให้ปลอดภัย” ระหว่างวันที่ 16 - 20 ต.ค. 60 16 ต.ค. - งานประชุมวิชาการ สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมตรีเพชร อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15) และขอเชิญร่วมพิธีเปิด เวลา 08.45 น. 17 - 20 ต.ค. - พบกิจกรรมภาคประชาชน (เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ โถงอาคาร 100 ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์) ติดตามรายละเอียดได้ทาง www1.si.mahidol.ac.th/division/pharmacy/



ระลึกถึงและห่วงใยเสมอ...งานกิจการนักศึกษา ขอเชิญศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และ หลักสูตรวิทยาศาสตร์สุขภาพ) ให้ข้อมูลปัจจุบันของท่านลงในลิงก์ของระบบศิษย์เก่า เพื่อเป็นช่องทางหลักในการติดต่อสื่อสารกัน และเพื่อรับสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ เมื่อใช้บริการที่ รพ.ศิริราช อาทิ ที่จอดรถ ห้องสมุด ฟิตเนส สระว่ายน้ำ ส่วนลดค่าห้องพัก ฯลฯ เพียงสแกน QR Code ข้อมูลในลิงก์จะจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลของฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญญา SiCMS และในอนาคตจะมีเว็บไซต์ของระบบศิษย์เก่าอย่างเต็มรูปแบบ สอบถาม งานกิจการนักศึกษา โทร. 0 2419 7616

เว็บไซต์ศิริราชใหม่...

ขอเชิญชาวศิริราชเข้ามาใช้บริการ ครบครันข้อมูลข่าวสาร รوبرวัศิริราช และข้อมูลสุขภาพ การให้บริการทางการแพทย์ ฯลฯ ตลอดเลยวันนี้

www.si.mahidol.ac.th/th/sirirajnewsite/



ศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ขอเชิญอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติ เรื่อง ความรู้พื้นฐานของการจัดสอบในโรงเรียนแพทย์ จัดสอบให้ ดี เขามีวิธีอย่างไร Good management Good Exam ระหว่างวันที่ 9 - 11 พ.ย. 60 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสุวิ นทิตรา ชั้น 3A สอบถาม โทร. 0 2419 9978, 0 2419 6637 e-mail : siriraj. hee@gmail.com

9-11
NOV

DIABETES



17-19
NOV

วิทยาการการแพทย์เพื่อ ผู้ป่วยเบาหวานในเวทีนานาชาติ... ศูนย์เบาหวานศิริราช ภาควิชา เวชศาสตร์ฟื้นฟู ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชากุมาร เวชศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ ป้องกันและสังคม และ โรงเรียน กายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล จัดโครงการ 14th Asia Pacific Conference on Diabetic Limb Problems ระหว่าง วันที่ 17 - 19 พ.ย. 60 ณ อาคาร ศรีสุวิ นทิตรา สอบถามรายละเอียด เพิ่มเติม งานวิชาการ โทร. 0 2419 2673 0 2419 2678



สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปี 2560 ให้ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะเทคนิคการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ และ คณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล ตามที่ขอพระราชทานเพื่อน้อมนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษากาลถ้วนไตรมาส

ขอเชิญร่วมทำบุญ ถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ณ วัดกัลยาณมิตร วรมหาวิหาร
ศุกร์ที่ 20 ต.ค. 60 เวลา 14.00 น.

ร่วมทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา

- ฝ่ายการคลัง อาคารชยันตนาถนนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 2 (มาลัย วังสุขสันต์) โทร. 0 2419 7184, 0 2419 7689 ต่อ 503
- ธนาณัติสั่งจ่าย ป.ณ.ศิริราช 10702
- ในนาม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (กฐินพระราชทาน)
- เชื้อธนาคาร สั่งจ่าย วัดกัลยาณมิตร



อีกไม่นาน "อาคาร นวามินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" จะพร้อมให้บริการแก่ผู้ป่วยด้วยโอกาส ด้วยวิทยาการการแพทย์ที่ทันสมัย นานาอารยประเทศ มาร่วมเป็นส่วนหนึ่งด้วยการบริจาคสมทบทุน จัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์ สอบถาม งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ โทร. 0 2419 7646 - 48 www.si.mahidol.ac.th/th/navamin84

ครั้งแรกของเมืองไทย กับรายการสุขภาพรูปแบบใหม่ ที่ตอบได้ทุกไลฟ์สไตล์



THE DR. OZ THAILAND BY SIRIRAJ

เชิญ พิธีกรในบท มอริส สกัท บังโทก และผู้ช่วย เชียร์ กิ๊บบร กุ๊กอากิกันน์

ออกอากาศทุกวันอาทิตย์ เวลา 11.00 - 12.00 น. ทางช่อง 340

เต็มอิ่ม 1 ชั่วโมง กับสาระ-บันเทิงเพื่อสุขภาพ

- 8 ต.ค. - ตับคั่งไขมัน, ภาวะเลือดเป็นกรด, กระดูกพรุนอันตรายแค่ไหน, ไขข้อสงสัย ไขแดงดีหรือไม่
- 15 ต.ค. - การดูแลสุขภาพช่วงตั้งครรภ์, เรื่อง 1 นาที หัวใจคุณเต้นสูงสุดกี่ครั้ง, ซ่อมสมองก่อนเสื่อม, สุข ๆ ดิบ ๆ ระวังของแถม !
- 22 ต.ค. - วัยทอง วัยว่าวุ่น, สัญญาณจากอณูพันธุศาสตร์, ผู้หญิงก็มีซิกแพคได้, ทำความเข้าใจวงจรไข่ตก
- 29 ต.ค. - นวดตาไม่ช่วยรักษาโรคต้อหิน, การวัดอัตราการหายใจ, อันตรายจากยาแก้ปวด, หัวใจวายเฉียบพลันขณะออกกำลังกาย
- 5 พ.ย. - "เชื้อดื้อยา" คร่าชีวิต, การวัดค่าปริมาณน้ำหนักร่างกายปราศจากไขมัน, ไฟไหม้ชนิดเดียว ทำไม่ถึงตาย, ใช้หวัด ใช้สามัญประจำบ้าน

...สร้างสรรค์โดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

เสด็จสู่สวรรคาลัย

ดวงพสกนิกรชาวไทยน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณตราบนิจนิรันดร์

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญประชาชนร่วมถวายดอกไม้จันทน์
ถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ณ บริเวณสนามหญ้าสวนเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ข้างพลับพลาสยามินทร์ราศิริราชานุสรณีย์
(ใกล้บริเวณท่าเรือรถไฟ)



- ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. - ประชาชนถวายดอกไม้จันทน์
- ๑๗.๓๐ น. - รวมใจเป็นหนึ่งเดียวไปยังพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ณ พระเมรุมาศ มณฑลพิธีท้องสนามหลวง
- ๑๘.๓๐-๒๒.๐๐ น. - ประชาชนถวายดอกไม้จันทน์



ขอเชิญชม นิทรรศการ “ศิระกรานพระภูบาลนวมินทร์”

ภายในซุ้มสัญลักษณ์พีรามิตขนาดใหญ่ และรำลึกถึงรัชกาลที่ ๙ ผ่านภาพพระราชกรณียกิจทั้ง ๔ ภาค ที่หาชมได้ยาก
เสมือนได้ตามเสด็จฯ พระองค์ท่าน พร้อมชมวีดิทัศน์พระราชกรณียกิจบนจอยักษ์
วันที่ ๑ ก.ย. - ๓๑ ต.ค. ๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.
ณ พิพิธภัณฑ์ศิริราชพิมุขสถาน ข้างพลับพลาสยามินทร์ราศิริราชานุสรณีย์ฯ
(เปิดวันอังคาร วันหยุดนักขัตฤกษ์ และวันที่ ๒๕ - ๒๗ ต.ค. ๖๐)
สอบถามเพิ่มเติมที่ โทร. ๐ ๒๔๑๙ ๒๖๑๘ - ๙, ๐ ๒๔๑๙ ๒๖๐๑
(ไม่เสียค่าใช้จ่าย)



ศิริราชประชาสัมพันธ์

www.si.mahidol.ac.th

ISSN 0858-0642



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตนเลขที่ 2/2523
ไปรษณีย์ศิริราช

หยุดชดเชยที่นำจ่ายไม่ได้

- จำนวนไม่ชัดเจน
- ไม่มีเลขที่หน้าตามำหน้า
- เล็กกิจการ
- ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- อื่นๆ
- ลงชื่อ.....



ขอเชิญบริจาคที่ศิริราชมูลนิธิ เพื่อผู้ปด้อยโอกาสโรงพยาบาลศิริราช
จันทร์-ศุกร์ 7.30-17.30 น. เสาร์-อาทิตย์และวันหยุด 8.30-16.30 น. โทร. 0 2419 7658-60 ต่อ 101-104
หรือออนไลน์บนธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีศิริราชมูลนิธิ เลขที่ 016-3-00049-4