



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

#SirirajDream

ห้องผ่าตัด →

ศิริราชประชาสัมพันธุ์



สารจากคณบดี
คณบดีแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

“การพัฒนาศิริราชยังคงก้าวอย่างมั่นคงและแน่วแน่ในการเตรียมพร้อมสู่ยุค Thailand 4.0 ซึ่งเป็นยุคที่ประเทศไทยเต็มไปด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการทำงาน และนำนวัตกรรมที่เอื้อประโยชน์มาใช้ ปี 2560 เราตั้งเป้า 6S มาขับเคลื่อนศิริราชก้าวองค์กร เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย Thailand 4.0 ในกลุ่มสาระความสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์”

สวัสดิ์ศรีรับชาวศิริราช

6S ถือเป็นองค์ประกอบสำคัญ ที่ชาวศิริราชจะทำให้สิ่งต่าง ๆ วางเป้าหมายไว้เกิดขึ้นได้จริง ประกอบด้วย

- 1. Speed** คือ ชาวศิริราชต้องดำเนินการต่าง ๆ ให้เร็ว ทำงานแข่งกับเวลา เพราะสถานการณ์ต่าง ๆ เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วมาก และปัจจัยที่จะทำให้เราสามารถปฏิบัติงานได้เร็วอย่างมีคุณภาพ คือ การทำให้บุคลากรศิริราชมีความสามารถในการปฏิบัติงาน
- 2. Smartness** คือ การทำงานโดยเน้นองค์ประกอบย่อย 2 ประการ คือ บุคลากรเต็มไปด้วยความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม ลองคิดหาแนวทางใหม่ ๆ ที่จะพัฒนาการทำงานให้ดีขึ้น อีกประการคือ การนำเอาดิจิทัลเทคโนโลยีมาช่วยทำให้ทำงานได้เร็วขึ้น คล่องขึ้น มีประสิทธิผลมากขึ้น
- 3. Smoothness** การทำงานที่ราบรื่น มีองค์ประกอบย่อย 4 ประการ คือ ควรทำงานโดยมีความยืดหยุ่นคล่องตัว ไม่ยึดติดกฎระเบียบที่ตึงเกินไป รวมถึงรู้จักสามัคคี ขณะเดียวกันความสิ้นเปลืองจะเกิดขึ้นได้ ถ้ามีการสื่อสารกันร่วมมือประสานทำงานร่วมกัน สามารถคิดและทำงานอย่างเป็นระบบ
- 4. Slimness** โดยการนำ LEAN management มาใช้ ตัดขั้นตอนหรือกิจกรรมที่ไม่จำเป็นออก เราจะทำงานน้อยลง แต่มีประสิทธิผลมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีองค์ประกอบย่อยอีก คือ Resource management การบริหารจัดการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม ที่ใดที่คนเกินงาน หรืองานเกินคนจะต้องพยายามปรับปรุงแก้ไข
- 5. Sufficient economy** คือ การนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมาใช้เป็นรูปธรรมในศิริราช รู้จักพอเพียงใช้เหตุใช้ผล และมีภูมิคุ้มกัน โดยการตัดสินใจทั้งหลายตั้งอยู่บนฐานขององค์ความรู้และความมีคุณธรรมกำกับ
- 6. SIRIRAJ Culture** คือ การนำวัฒนธรรมศิริราช S-I-R-I-R-A-J มาเอื้อต่อการทำงาน



ที่กล่าวมานี้ เราจะมุ่งมั่นพัฒนาไปด้วยกัน โดยใช้ 6S เป็นตัวกำกับทิศทางในการดำเนินสู่ Thailand 4.0 และความตระหนักในความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม อันจะนำมาซึ่งประโยชน์สูงสุดแก่ทุกฝ่าย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากชาวศิริราชอย่างต่อเนื่อง

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กว่า 129 ปี ที่โรงพยาบาลศิริราชเอาใจใส่ดูแลสุขภาพคนไทยควบคู่กับการพัฒนาต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน จวบจนวันนี้ชาวศิริราชยังมุ่งมั่นที่จะให้คนไทยมีสุขภาพดีถ้วนหน้ากับฝัน 6 ประการ ที่ให้ผลลัพธ์ดีเลิศพบสิ่งดี ๆ ที่จะมอบให้คนไทยในอนาคตกับคอลัมน์ Interview กองบรรณาธิการตระหนักว่าทุกท่านต่างมีความฝันของตนเอง แต่เราก็อยากย้ำเตือนว่าพวกเรามีความฝันของศิริราชร่วมกัน ขอเชิญชวนมาร่วมฝันไปกับเราในโครงการ #SirirajDream นะคะ

และในเดือนกันยายนนี้ จะมีกิจกรรมสำคัญ 2 กิจกรรมเกิดขึ้นที่ศิริราช นั่นคือ การจัดงานประชุมวิชาการรวมคณะแพทยศาสตร์สามสถาบัน พ.ศ.2560 : จุฬาฯ - ธรรมศาสตร์ - ศิริราชฯ (JCMS 2017) ระหว่างวันที่ 13 - 15 กันยายน 2560 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ กรุงเทพมหานคร มาด้วยกิจกรรม “วันมหิดล” 24 กันยายน ซึ่งในเดือนกรกฎาคม นักศึกษาวิทยาเขตบางกอกน้อยจะเริ่มออกมารับบริจาคทั้งในกรุงเทพฯ และจังหวัดใกล้เคียง เพื่อนำรายได้มาช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช โดยรายละเอียดจะนำมาเสนอในฉบับหน้า

ก่อนจากกัน บก.ยินดีกับ 3 ผู้โชคดี ที่ร่วมตอบปัญหาชิงรางวัลในฉบับเดือนมิถุนายน

1. คุณสุชาติรัตน์ พันธุ์เถื่อน งานจัดการความรู้
 2. คุณวิจิตรา นุชอยู่ งานจัดการความรู้
 3. คุณปารวี สยัดพานิช งานจัดการความรู้
- ขอขอบคุณที่เป็นแฟนวารสารศิริราชประชาสัมพันธันะคะ

คำถามประจำฉบับ

ความฝันทั้ง 6 ประการของศิริราช คืออะไรบ้าง ?

ส่งคำตอบที่ กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ อาคารชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 1 ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2560



อันเนื่องจากปก

ถ่ายภาพ : คุณณัฐวัฒน์ ชาศรีนันท์
สาขาถ่ายภาพทางการแพทย์
สถานเทคโนโลยีการศึกษาและแพทยศาสตร์
กราฟิก : คุณณัฐรักษ์ เรื่องสำอางค์
งานประชาสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ

แสดงแบบ :

- อ.นพ.ต่อพล วัฒนา ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
- คุณบัณฑิต เพชรเรืองรอง อดีตหัวหน้างานคุณธรรมและจริยธรรม

CONTENT JUL 2017

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

บรรณาธิการ :
รศ.พน.รังสิมา วณิชกักดีเดชา

กองบรรณาธิการ : น.ส.นิษฐภัทสร ห่อเมธาวัฒน์
น.ส.อุรุณี นุรักษ์ เจ้านักงานประชาสัมพันธ์-
และกิจการพิเศษ งานกิจกรรมเพื่อสังคม
สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
ฝ่ายสารสนเทศ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
ฝ่ายการศึกษา และ งานพัฒนาคุณภาพ

The Editorial Crews

ที่ปรึกษา : ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา, รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์,
พศ.นพ.ประสิทธิ์ วณิชพงษ์พันธุ์

Contact us
: siriraj_warasan@hotmail.com
: 02 419 6916 02 419 9273

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นสิทธิ์ของผู้เขียนแต่ผู้เดียว
และการนำเสนอบริการจากเอกสารนี้
ไปเผยแพร่ต่อผู้รับอนุญาตจากแพทย์เขียน
ตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์

Look back @ Siriraj



จบลงด้วยความประทับใจกับคอนเสิร์ตการกุศล “MAGIC MOMENT เพลงรักของดีดนตรีของแต่ง” รายได้ทั้งหมดโดยไม่หักค่าใช้จ่ายสมทบทุนสร้าง “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รพ.ศิริราช โดยการสนับสนุนการจัดงานจากบริษัท อ่าพลฟูดส์ โพรเซสซิง จำกัด ร่วมกับ บริษัท เทพผดุงพระมะพร้าว จำกัด รายได้ทั้งหมดจากการจัดงานจำนวน 28,300,006.02 บาท ชาวศิริราชขอขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้



11 แพทย์ประจำบ้าน คว้ารางวัล Resident of the year' 59... เข้มขันกับการปฏิบัติหน้าที่ 11 แพทย์ประจำบ้านเข้ารับรางวัล Resident of the year ประจำปี 2559 จากการปฏิบัติหน้าที่ สอดคล้องกับนโยบายพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยนอกของ รพ.ศิริราช โดยมติของคณะกรรมการกำกับดูแลระบบงานห้องแพทย์เวร-ฉุกเฉิน ด้วยทัศนคติการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ บริการสุภาพ เอาใจใส่ และเต็มใจช่วยเหลือเสมอ โดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นผู้มอบรางวัล ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการชั้น 3 เมื่อ 16 พ.ค. 60

17th
MAY

รศ.นพ.เกียรติ เจริญชลวานิช ประธานโครงการ “1 ล้าน 5 แสนก้าว วิ่งเพื่อชีวิต เชียงใหม่-ศิริราช” และคณะนักวิ่ง รัชมอบใบสัมฤทธิ์บัตรจาก บันทึกไทย Thailand Record โดย คุณพุดชาติ สุรินวงษ์ บรรณาธิการบริหาร เมื่อวันที่ 17 พ.ค. 60 ในฐานะร่วมสร้างสถิติใหม่จาก “การวิ่งผลัดมาราธอนการกุศลที่ยิ่งใหญ่ที่สุด” (วันที่ 11 – 17 มี.ค. 60)



การวิ่งผลัดมาราธอนครั้งนี้ รายได้ทั้งหมดสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” เพื่อผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช และยังเป็นกำลังใจในการทำความดีให้แก่พี่น้องชาวไทยด้วยกัน

ศิริราชจิตอาสา ประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ ด้วยหัวใจ ถวายในหลวงรัชกาลที่ 9... คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยศูนย์อาสาสมัครศิริราช ร่วมพลังกับหน่วยพิพิธภัณฑศิริราช จัดโครงการ “ศิริราชจิตอาสา...ประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ด้วยใจ น้อมถวายความอาลัยแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช” เพื่อใช้ในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ในวันที่ 26 ต.ค. 60



23rd
MAY



กิจกรรมนี้เริ่มต้นเมื่อวันที่ 23 พ.ค. 60 ผู้แทนจากภาควิชา/หน่วยงานเข้ารับการอบรมประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ ณ ห้องบรรยายสุขุม ภัทราคม ตึกจุฬชีวินวิทยาชั้น 1 และเมื่อวันที่ 12-23 มิ.ย. 60 ชาวศิริราชและประชาชนยังได้ร่วมประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี



26th
MAY

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรผู้สำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี 2559 โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธานมอบร่วมกับ ผู้บริหาร คณาจารย์ เมื่อวันที่ 26 พ.ค. 60 ณ หอประชุมราชแพทยาลัย

ทั้งนี้ มีผู้สำเร็จหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ทั้งสิ้น 410 ราย ประกอบด้วย แพทย์ประจำบ้าน 259 ราย แพทย์ประจำบ้านต่อยอด 94 ราย และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง 57 ราย รวมทั้งได้มอบกิตติบัตรและของที่ระลึกแก่ผู้ประกอบคุณประโยชน์ในฐานะผู้ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการนอกเวลาราชการ ประธานหอพักแพทย์ประจำบ้านชายและหญิง



22nd, 24th, 26th
MAY

กองทัพเรือ โดย ฐานทัพเรือกรุงเทพ ร่วมกับ รพ.ศิริราช และ รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า นำโดย พล.ร.อ.ณะ อารินิจ ผู้บัญชาการทหารเรือ และ ผศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวานิชย์ ผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช จัดกิจกรรม “ออกหน่วยแพทย์ตามรอยหมอมพร” ให้บริการตรวจรักษาและให้คำแนะนำด้านสาธารณสุขแก่ประชาชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เนื่องในวันอากาศ ณ วัดสุวรณารามราชวรวิหาร เมื่อวันที่ 22, 24 และ 26 พ.ค. 60

การเดินทางที่แสนอิมใจของแรลลี่การกุศล “บ้านไร่ฟาร์ม ตามรอยพ่อ” เส้นทาง กรุงเทพฯ - เพชรบุรี ซึ่งด้วยพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี รายได้สมทบทุนสร้าง “อาคารนวมินทรบพิตร๘๘พรรษา” เมื่อวันที่ 27-28 พ.ค. 60 ปิดท้ายคำคืนแสนสุขกับ Siriraj Charity Dinner Sheraton Hua Hin Resort ประทับใจถ้วนหน้า สรุปลยอดเงินบริจาค 63,543,789 บาท... ชาวศิริราชขอขอบคุณผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกท่านมา ณ โอกาสนี้



27-28th
MAY



19th
JUN

ร่วมภูมิใจไปด้วยกัน...

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดพิธีมอบ “รางวัลศิริราชเชิดชูเกียรติ ประจำปี 2559” แก่บุคลากรที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ทั้งในด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการ และนวัตกรรม จากหน่วยงานภาครัฐ หรือมหาวิทยาลัยในการเข้ารับรางวัลต่าง ๆ ตลอดปี ทั้งสิ้น 33 ราย โดยแบ่งเป็น 5 กลุ่มรางวัล ดังนี้

- กลุ่มผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก เครื่องราชอิสริยาภรณ์ตระกูลจูลจอมเกล้า เหรียญดุษฎีมาลาเข็มศิลปวิทยา จำนวน 1 ราย
- กลุ่มผู้ได้รับรางวัลดีเด่นระดับมหาวิทยาลัย ระดับชาติ หรือนานาชาติ หรือเทียบเท่า จำนวน 21 ราย
- กลุ่มผู้ได้รับตำแหน่งสำคัญระดับรัฐมนตรี ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี คณบดี หรือเทียบเท่า จำนวน 1 ราย
- กลุ่มผู้ที่ได้รับตำแหน่งประธานราชวิทยาลัย วิทยาลัย นายกสภาวิชาชีพ หรือนายกสมาคมวิชาชีพระดับชาติ นานาชาติ หรือเทียบเท่า จำนวน 5 ราย
- กลุ่มผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเป็นศาสตราจารย์ จำนวน 5 ราย แบ่งเป็น ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเป็นศาสตราจารย์ได้รับเงินเดือนขั้นสูง จำนวน 3 ราย และดำรงตำแหน่งทางวิชาการเป็นศาสตราจารย์ที่ได้รับเงินประจำตำแหน่งสูงขึ้น จำนวน 2 ราย

บรรยากาศเป็นไปด้วยความอบอุ่นชื่นมื่นเพราะมีทั้งผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร ร่วมแสดงความยินดีกับผู้ได้รับรางวัล ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุวรินทร์ ชั้น 1 เมื่อวันที่ 19 มิ.ย. 60

31st
MAY



เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พ.ค. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยงานสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับผู้แทนจากภาควิชา/หน่วยงาน จัดงาน “ศิริราชณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2560” โดยมี ผศ.นพ.ยุทธนา อุดมพร รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ เป็นประธานมอบโล่ที่ระลึกเพื่อเป็นกำลังใจแก่บุคลากรที่เลิกบุหรี่ได้สำเร็จ จากนั้นเดินขบวนรณรงค์งดสูบบุหรี่โดยรอบ รพ.ศิริราช นอกจากนี้ผู้ร่วมงานยังได้รับประสบการณ์ที่มีคุณค่าจากบุคลากรต้นแบบที่เคยสูบบุหรี่และสามารถเลิกได้ และยังได้ความรู้เพื่อสุขภาพจาก ผศ.นพ.สนทรรศ บุขราทิจ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี



7,15,30th
JUN

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล นำคณะผู้บริหารพบบุคลากรสายวิชาการ ประจำปี 2560 เพื่อรับฟังนโยบายและแนวทางการบริหารงาน ผลการดำเนินงาน และสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ตลอดจนรับฟังข้อเสนอแนะและตอบข้อซักถาม ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุวรินทร์ ชั้น 1 (ติดตามรายละเอียดได้ทาง www.si.mahidol.ac.th)



สมาคมแต่จิวแห่งประเทศไทย โดย ดร.แสงชัย โสถถิวรกุล นายกสมาคมแต่จิวแห่งประเทศไทย พร้อมคณะฯ มอบเงิน จำนวน 31,000,000 บาท แก่โครงการ “๑ ล้าน ๕ แสนก้าว วิ่งเพื่อชีวิต เชียงใหม่-ศิริราช” เพื่อนำรายได้สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล รศ.นพ.กীরติ เจริญชลวานิช ประธานโครงการฯ รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ ผศ.พญ.สุชาดา กัมปนาทแสนยากร ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม ณ ห้องมหิตลอดุลเดช อาคารหอสมุดศิริราช ชั้น 4



คุณพรทิพย์ วงษ์ภิญญาวัฒน์ มอบเงิน จำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 26 พ.ค.60 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



บริษัท Berlin โดย ศ.เกียรติคุณ นพ. เต็มชัย ไชยบุรี คุณวนิดา ไชยบุรี และ ผศ.พญ. คีระพร ไชยบุรี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและ กิจกรรมเพื่อสังคม มอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท แก่โครงการ “๑ ล้าน ๕ แสนก้าว วิ่งเพื่อชีวิต เชียงใหม่-ศิริราช” เพื่อนำรายได้สมทบทุน “อาคาร นวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ผศ.นพ. วิศิษฐ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช และ รศ.นพ. กীরติ เจริญชลวานิช ประธานโครงการฯ เมื่อวันที่ 31 พ.ค. 60 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการชั้น 2

คุณณกานต์ กิ่งชาญศิลป์ มอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย รศ.พญ. วนัทปรีชา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรม เพื่อสังคม เมื่อวันที่ 11 พ.ค. 60 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



นพ.วรวิษญ์ เหลืองเวชการ และ ครอบครัว มอบเงิน จำนวน 1,000,000 บาท สมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 24 พ.ค. 60 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2

วิกฤต การใช้พลังงานไฟฟ้าในศิริราช คุณช่วยได้

เรียบเรียงข้อมูลโดย หน่วยไฟฟ้า งานซ่อมบำรุง

ในโรงพยาบาลศิริราช เปรียบเสมือนเมืองขนาดใหญ่มีการใช้ไฟฟ้าเพื่อการอุปโภค บริโภค ในปริมาณที่มากจนคุณอาจนึกไม่ถึง ในปี 2559 ศิริราชต้องจ่ายค่าไฟฟ้าสูงถึง 463,008,163.38 บาท **ทำไมค่าไฟฟ้าถึงสูงขนาดนั้น ?** วันนี้เราจะพาท่านไปหาคำตอบ และแนวทางช่วยลดค่าใช้จ่ายไปติดตามกันได้เลยคะ

รพ.ศิริราช แบ่งการใช้พลังงานไฟฟ้าเป็น 3 ประเภท คือ

1. ระบบปรับอากาศ
 2. ระบบแสงสว่าง
 3. ระบบอื่นๆ เช่น เครื่องมือแพทย์ บิมน้ำ ลิฟท์
- *ระบบปรับอากาศนับเป็นระบบที่ใช้พลังงานสูงสุด**
 ในที่นี้ จะกล่าวถึง “เครื่องปรับอากาศ” ตัวการที่ใช้พลังงานไฟฟ้ามากที่สุด หลายท่านอาจยังไม่ทราบว่าเครื่องปรับอากาศใน รพ.ศิริราช แบ่งเป็น 3 ประเภท คือ

1. ระบบรวมศูนย์ (CHILLER)

หมายถึง เครื่องทำความเย็นขนาดใหญ่ที่ทำหน้าที่ผลิตน้ำเย็นหรือปรับอุณหภูมิ น้ำเย็นและส่งไปยังเครื่องปรับอากาศที่อยู่ตามห้องต่าง ๆ ใน รพ.ศิริราชมีทั้งหมดจำนวน 22 เครื่องติดตั้งตามอาคารใหญ่ ๆ ได้แก่ ตึกสยามินทร์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ อาคารศรีสวรินทิรา ซึ่งเครื่องปรับอากาศที่อยู่ตามห้องจะเรียกว่า เครื่อง AHU และ FCU จำนวน 584 เครื่อง



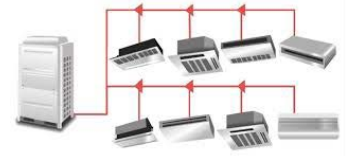
2. เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน

เป็นเครื่องปรับอากาศที่ได้รับการนิยมนมากที่สุด โดยแยกส่วนที่เป่าลมเย็นกับตัวเครื่องที่ระบายความร้อนออกจากกันใช้น้ำยาในการทำความเย็น ใน รพ.ศิริราช มีจำนวน 7,887 เครื่อง สำหรับใช้งานภายในหอผู้ป่วยต่าง ๆ อาคารสำนักงานของ ตึก 84 ปี 72 ปี อัจฉรางค์ เป็นต้น



3. เครื่องปรับอากาศระบบ VRF และ VRV

คือระบบปรับอากาศที่สามารถปรับปริมาณการจ่ายน้ำยาทำความเย็นเข้าสู่ชุดคอยล์เย็นจำนวนหลายชุดจากคอยล์ร้อน 1 ชุด ใน รพ.ศิริราช มีจำนวน 658 เครื่อง ใช้งานภายในหอผู้ป่วย และอาคารสำนักงาน



ในฐานะชาวศิริราช ท่านสามารถร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการลดการใช้ไฟฟ้าได้ เพียง...

1. ตั้งอุณหภูมิใช้งานไว้ที่ 25 องศาเซลเซียส
2. ช่วยตรวจสอบการบำรุงรักษาบ่อย (1 ครั้ง/เดือน) และการบำรุงรักษาใหญ่ (1 ครั้ง / 4 เดือน) จากช่าง outsource
3. ไม่นำสิ่งของใด ๆ มาวางบริเวณชุดคอยล์ร้อน บังการระบายความร้อน เพราะจะทำให้เครื่องทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ
4. ก่อนเริ่มงาน / หลังเลิกงาน กรุณาเปิดและปิดเครื่องปรับอากาศล่วงหน้า 30 นาที
5. หากในหน่วยงานของท่านมีเครื่องปรับอากาศอายุใช้งานเกินกว่า 10 ปี และเปิดตลอด 24 ชม. กรุณาแจ้งที่งานซ่อมบำรุงเพื่อช่างจะได้เข้าไปตรวจสอบ และหากพบว่ามีความเสี่ยงในการใช้งาน/ประสิทธิภาพการทำงานลดลงจนส่งผลต่อการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้า จะได้เข้าสู่กระบวนการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศต่อไป



สัดส่วนการใช้พลังงานไฟฟ้าแยกตามระบบปี 2559

ประเภท	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์	ค่าใช้จ่าย/ปี
ระบบปรับอากาศ	58	268,544,734.76 บาท
ระบบแสงสว่าง	23	10,6491,877.58 บาท
ระบบอื่น ๆ	19	87,971,551.04 บาท

ถึงเวลาแล้วที่เราต้องช่วยกันประหยัดพลังงาน
 เพื่อศิริราชยั่งยืน เริ่มกันวันนี้
 คุณ คุณ คุณ และคุณอีก “หมื่น 7 พันคน” ช่วยได้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
 หน่วยไฟฟ้า งานซ่อมบำรุง โทร. 98306 ,97146
 ช่างเครื่องปรับอากาศ โทร. 97829 ,97830
 คุณณรงค์ฤทธิ์ ฝ่ายวิศวกรรมบริการฯ โทร. 41073

ผลการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ประจำปี 2560 รอบ 6 เดือน (ท.ค. 59 – เม.ย. 60)

ปีงบประมาณ 2560 ผ่านมาครึ่งทางแล้ว ฝ่ายนโยบายและแผนขอสรุปผลสำเร็จของตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ในรอบ 6 เดือนแรก ซึ่งมีตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่รายงานผลได้ 15 ตัว จากตัวชี้วัดทั้งหมด 20 ตัว โดยมีความสำเร็จที่ร้อยละ 80 ทั้งนี้ ได้มีการนำเสนอผลการดำเนินงานความก้าวหน้าด้านยุทธศาสตร์คณะฯ รอบ 6 เดือนต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ เมื่อวันที่ 16 พ.ค. 60 ซึ่งนำเสนอโดยหัวหน้าฝ่าย/งานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ นับเป็นอีกก้าวหนึ่งของการพัฒนาบุคลากรกลุ่ม Successor ของหน่วยงานสายสนับสนุนในสังกัดรองคณบดีและสำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลให้เป็น “Enabling Staff” ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของนโยบาย 6S ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนทั้งองค์กรเพื่อให้บรรลุเป้าหมายความเป็นเลิศระดับสากล



ICF
SMART COACH
มหาวิทยาลัยมหิดล
Policy & Planning
LEADER /
MANAGER
AS COACH

เพื่อเป็นการเปิดมุมมองใหม่ของการพัฒนาหัวหน้าฝ่าย/งาน และ Successor ของหน่วยงานสายสนับสนุน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลโดยฝ่ายนโยบายและแผนได้รับเกียรติจาก **นพ.มนตรี แสงภัทรราชย์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการใหญ่ฝ่ายการแพทย์ รพ.กรุงเทพ สำนักงานใหญ่ และ Executive & Leadership Coach บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) พร้อมคณะฯ มาเป็นวิทยากรอบรมปฏิบัติการหัวข้อ “Leader/Manager as Coach” จำนวน 2 รุ่น เมื่อวันที่ 26 - 27 พ.ค. 60 และ วันที่ 2-3 มิ.ย. 60 เพื่อสร้างความเข้าใจในกระบวนการโค้ช การเป็นโค้ชที่ดี ฝึกฝนวิธีการฟังเชิงลึก การตั้งคำถามทรงพลัง และการนำวิธีการโค้ชไปใช้เพื่อผลักดันดึงศักยภาพที่มีอยู่ของบุคลากรในองค์กรมาใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างเต็มที่ โดยมีผู้เข้าร่วมการอบรมทั้งสิ้น 50 คน

ภายหลังจากการอบรม ผู้เข้าร่วมได้รับมอบหมายให้ฝึกฝนการใช้วิธีโค้ชในการทำงาน และจะมีการติดตามประเมินผลเพื่อมอบประกาศนียบัตรที่ได้รับการรับรองจากสหพันธ์โค้ชนานาชาติ (International Coach Federation, ICF) ต่อไป



การออกกำลังกายเป็นสิ่งที่ดีต่อสุขภาพ แต่หลายคนละเลยที่จะเตรียมร่างกายให้พร้อมก่อนออกกำลังกาย วันนี้จะพาท่านผู้อ่านไปทำความรู้จักกับหลักการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ Stretching ที่ถูกต้องในช่วง Warm-up และ Cool-down เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการออกกำลังกาย



หลักการ Stretching ที่ถูกต้อง ในช่วง Warm-up และ Cool-down

จุดประสงค์หลัก
ของการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ
(Stretching) ในช่วง Warm-up
และ Cool-down แตกต่างกัน ดังนี้

การ Stretching ในช่วง Warm-up “Dynamic Stretching”

เป็นการวอร์มก่อนการออกกำลังกาย เพื่อกระตุ้นกล้ามเนื้อ จุดประสงค์เพื่อเพิ่มการไหลเวียนของเลือดและเตรียมกล้ามเนื้อให้พร้อมกับการออกกำลังกาย โดยยืดกล้ามเนื้อแบบที่มีการเคลื่อนไหว

การ Stretching ในช่วง Cool-down “Static Stretching”

เป็นการวอร์มเพื่อคลาย ลดการตึงตัวของกล้ามเนื้อ ทำให้กล้ามเนื้อมีความยืดหยุ่นมากขึ้น โดยยืดเหยียดกล้ามเนื้อค้างไว้ประมาณ 20-30 วินาที/ท่า

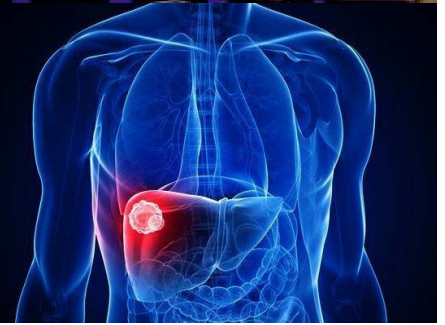
ดังนั้นเมื่อเราทราบกันแบบนี้แล้ว ใช้วิธีการ stretching ให้เหมาะกับแต่ละช่วงของการออกกำลังกายกันนะครับเพื่อประโยชน์ที่จะได้กันอย่างเต็มที่ครับ

ด้วยความปรารถนาดีจาก
งานสร้างเสริมสุขภาพ

แห้งเดียวในไทย... ศิริราชรักษามะเร็งตับ และตับอ่อน ด้วยมิดนาโน

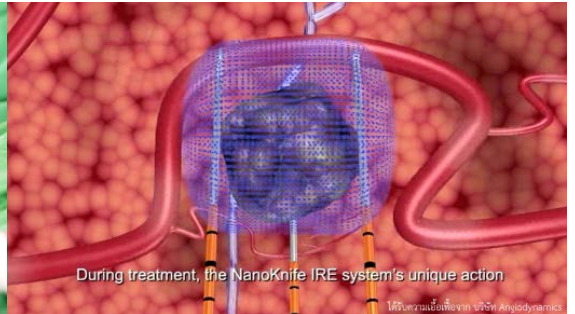
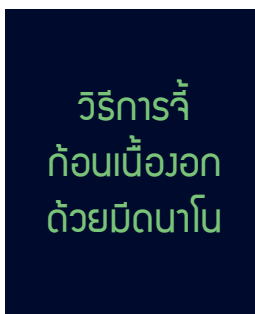


เมื่อวันที่ 20 มิ.ย. 60 ศ.ดร.บพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธานการแถลงข่าว “แห้งเดียวในไทย...ศิริราชรักษามะเร็งตับและมะเร็งตับอ่อนด้วยมิดนาโน” ร่วมกับ รศ.บพ.พิพัฒน์ เชี่ยววิทย์ หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา พศ.บพ.ตรรธรรม กอวดี หัวหน้าสาขาวิชารังสีวินิจฉัย อ.บพ.สมราช รรสมรรวัตน์ สาขาวิชารังสีวินิจฉัย และทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพ ณ ชั้น 2 อาคารศรีสวรินทิรา รพ.ศิริราช



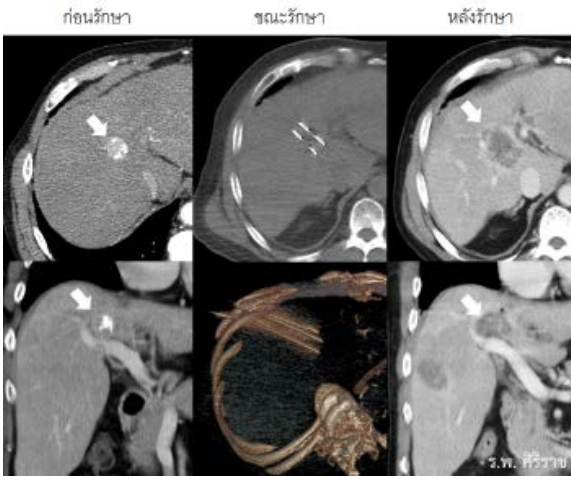
“โรคมะเร็งตับ” เป็นสาเหตุการเสียชีวิตของคนไทยอันดับต้น ๆ ปัจจุบันการรักษามีหลายวิธีขึ้นอยู่กับระยะของโรค และต้องอาศัยทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพร่วมดูแล ได้แก่ อายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ และรังสีแพทย์ ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับในประเทศไทย การรักษามะเร็งตับที่ดีที่สุดคือการผ่าตัด แต่ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ จะได้รับการรักษาด้วยวิธีการทางรังสีร่วมรักษา (interventional radiology) ได้แก่ การจี้ก้อนเนื้อออกเฉพาะจุด (tumor ablation) และการให้ยาเคมีบำบัดผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (transarterial chemoembolization; TACE) เป็นต้น สำหรับการรักษาดังกล่าวการจี้ก้อนเนื้อออกด้วยเข็มที่ให้ความร้อน ปัจจุบันเทคโนโลยีที่นิยมใช้คือ การให้ความร้อนจากคลื่นวิทยุ (radiofrequency ablation; RFA) และการให้ความร้อนจากคลื่นไมโครเวฟ (microwave ablation) การรักษาวินิจฉัยที่เหมาะสมกับก้อนเนื้ออกที่มีขนาดไม่เกิน 5 ซม. ซึ่งได้ผลการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูง

อย่างไรก็ตาม การจี้ก้อนเนื้อออกด้วยเข็มให้ความร้อนยังมีข้อจำกัด คือไม่สามารถรักษาเนื้ออกได้ในทุกตำแหน่ง ได้แก่ ก้อนเนื้ออกที่อยู่ชิดกับหลอดเลือดหรือทางเดินน้ำดี เพราะความร้อนที่ใช้สามารถทำให้เกิดการบาดเจ็บแก่หลอดเลือดหรือท่อน้ำดีได้ที่อยู่ข้างเคียง รวมทั้งอาจเกิดการปวดจากความร้อนออกจากก้อนเนื้ออกเนื่องจากเลือดที่ไหลผ่าน ทำให้ก้อนเนื้ออกบริเวณที่อยู่ใกล้กับหลอดเลือดนั้นไม่ได้รับความร้อนที่สูงพอ ส่งผลให้มีโอกาสเกิดก้อนกลับเป็นซ้ำในตำแหน่งเดิมได้ ดังนั้นจึงเกิดนวัตกรรมใหม่ขึ้น เรียกว่า การจี้ก้อนเนื้อออกด้วยมิดนาโน (Nanoknife®) ที่สามารถลดข้อจำกัดในการรักษาก้อนเนื้อออกเฉพาะจุดในตำแหน่งต่าง ๆ



การจี้ก้อนเนื้อออกด้วยมิดนาโน หรือกระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูง เป็นการจี้ก้อนเนื้อออกโดยใช้เข็มอย่างน้อย 2 เล่ม ทำให้เกิดกระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูงถึง 3,000 โวลต์ ไหลผ่านเซลล์เนื้ออก ส่งผลให้เกิดรูขนาดเล็กจำนวนมากที่เยื่อหุ้มเซลล์แบบถาวร ซึ่งจะทำให้เกิดการตายแบบธรรมชาติ โดยเกิดความร้อนออกมาทำลายเนื้อเยื่อข้างเคียงน้อยมาก ดังนั้นด้วยเทคโนโลยีของมิดนาโนที่ใช้กระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูงแทนการใช้ความร้อน จึงไม่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บต่อหลอดเลือดหรือท่อน้ำดีข้างเคียง และไม่ได้รับผลกระทบจากการปวดจากความร้อนออก

ปัจจุบันการรักษาดังกล่าวถูกนำมาใช้ในการรักษา “มะเร็งตับ” ที่อยู่ใกล้หลอดเลือดหรือท่อน้ำดีได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งใช้ในการรักษามะเร็งตับอ่อนซึ่งรักษาได้ยากด้วยการผ่าตัด เพื่อเพิ่มโอกาสในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ ซึ่งอาจใช้มิดนาโนเพียงอย่างเดียวในก้อนที่มีขนาดเล็ก หรืออาจใช้ร่วมกับการให้ยาเคมีบำบัดในก้อนที่มีขนาดใหญ่ได้



ข้อจำกัดของการรักษา

- ไม่เหมาะกับก้อนเนื้ออกที่มีขนาดใหญ่มากกว่า 5 ซม.
- ผู้ป่วยที่ใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ เนื่องจากกระแสไฟฟ้าที่ให้เข้าไปอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของหัวใจได้

ความพร้อมของบุคลากรและเครื่องมือ

การรักษาด้วยมีดนาโนเป็นหนึ่งในการรักษาด้วยวิธีการทางรังสีร่วมรักษา ซึ่งเป็นนวัตกรรมใหม่สำหรับการรักษามะเร็งตับและมะเร็งตับอ่อนเฉพาะจุด ที่ช่วยเพิ่มโอกาสของการรักษาในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดจากการรักษาด้วยวิธีอื่น ซึ่งศิริราชเป็นแห่งเดียวที่ใช้วิธีการรักษาอยู่ในขณะนี้ โดยมีหน่วยงานรังสีร่วมรักษา สังกัดสาขาวิชารังสีวินิจฉัย ภาควิหารังสีวิทยา และมีแพทย์ประจำทั้งหมด 9 ท่าน บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดและการรักษาด้วยวิธีการทางรังสีร่วมรักษา เช่น โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน (stroke) โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (aneurysm) โรคมะเร็งตับโดยการให้ยาเฉพาะจุด (TACE) การจี้ก้อนเนื้ออก (tumor ablation) การขยายหลอดเลือดที่ตีบตัน (angioplasty) การอุดหลอดเลือดในอวัยวะต่างๆ (embolotherapy) การตัดตรวจชิ้นเนื้อ และการใส่สายระบายหนองหรือสารน้ำต่าง ๆ เป็นต้น ซึ่งทีมแพทย์มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยในโรคที่หลากหลายและเป็นส่วนสำคัญในทีมสหสาขาวิชาชีพ

โครงการในอนาคต

คณะฯ มีความมุ่งมั่นว่า ในอนาคตอันใกล้จะสามารถรักษาชีวิตผู้ป่วยให้หายขาดจากโรคได้มากขึ้น มีทางเลือกทางการรักษาที่หลากหลายให้กับผู้ป่วย เพื่อให้มีชีวิตที่ยืนยาวที่สุดเท่าที่จะทำได้ พร้อมทั้งมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุขต่อไป

การรักษาด้วยมีดนาโนเป็นหนึ่งในโครงการการรักษาผู้ป่วยด้วยโอกาสด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงและค่าใช้จ่ายสูง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ในหลวงรัชกาลที่ 9 มีระยะเวลาดำเนินการไปจนถึง 30 มิ.ย. 61 ทั้งนี้การตรวจวินิจฉัยโรคจะผ่านกระบวนการและขั้นตอนการรักษาซึ่งแพทย์ผู้รักษาและทีมสหสาขาวิชาชีพจะพิจารณาตามความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละรายต่อไป

ขั้นตอนการรักษา

1. คัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสม (มีก้อนเนื้ออกมะเร็งระดับหรือต่ำกว่าขนาดไม่เกิน 5 ซม.)
2. ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเพื่อรับการตรวจเลือด และเตรียมความพร้อมต่าง ๆ เมื่อถึงเวลารักษา จะนอนราบบนเตียงของเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
3. วิสัญญีแพทย์จะทำการให้ยาสลบ และใส่ท่อช่วยหายใจ
4. แพทย์รังสีร่วมรักษาจะตรวจสอบตำแหน่งของก้อนเนื้ออกด้วยอัลตราซาวด์ และเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ จากนั้นจึงสอดเข็มเข้าไปยังตำแหน่งของก้อนเนื้ออกที่ละเอียดแล้ว จึงตรวจสอบตำแหน่งของเข็มเอกซเรย์คอมพิวเตอร์อีกครั้งว่าเข็มอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมหรือไม่ เมื่อได้ตำแหน่งของเข็มที่เหมาะสมแล้ว แพทย์จะทำการคำนวณปริมาณของกระแสไฟฟ้าที่จะใช้ เพื่อให้ได้ขอบเขตการรักษาที่ครอบคลุมก้อนเนื้ออกทั้งหมด
5. จากนั้นจึงเริ่มให้กระแสไฟฟ้าปริมาณน้อยก่อนเพื่อทดสอบ แล้วจึงปล่อยกระแสไฟฟ้าอีกครั้งตามปริมาณที่คำนวณได้เพื่อรักษา (ขณะที่ทำการรักษา ผู้ป่วยจะมีการกระตุกเล็กน้อย เนื่องจากกระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูงที่ทำให้ไปกระตุ้นการบีบตัวของกล้ามเนื้อ ระยะเวลาในการปล่อยกระแสไฟฟ้าจะอยู่ที่ประมาณ 5-10 นาทีต่อรอบ หลังทำการรักษา แพทย์จะตรวจสอบผลของการรักษาด้วยการดูกราฟของกระแสไฟฟ้า และทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เพื่อดูขอบเขตของการทำลายก้อนเนื้ออก เมื่อสิ้นสุดการรักษา ผู้ป่วยจะมีแผลเป็นรูเข็มขนาดเล็กบริเวณหน้าท้องตามจำนวนเข็มที่ใช้
6. วิสัญญีแพทย์ถอดท่อช่วยหายใจออก และผู้ป่วยจะถูกส่งไปพักฟื้นที่ห้องสังเกตอาการ จากนั้นจึงส่งกลับไปห้องพักผู้ป่วย โดยทั่วไปสามารถกลับบ้านได้ในวันรุ่งขึ้น และแพทย์จะนัดเพื่อตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ประเมินผลการรักษาประมาณ 1 เดือนหลังจากนั้น



นี่เป็นเพียงส่วนหนึ่งของการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงและค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งคณะแพทย์ศิริราชพยาบาลมีความตั้งใจอย่างแรงกล้าที่จะช่วยให้ผู้ป่วยด้อยโอกาสในการรักษาอย่างเท่าเทียม จึงขอเชิญชวนทุกท่านร่วมบริจาคเงินเข้า “กองทุน D707070 เพื่อการรักษาผู้ป่วยด้อยโอกาส ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙” บริจาคได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ที่ศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น 1 รพ.ศิริราช โทร. 0 2419 7658-60



<https://si-eservice.mahidol.ac.th/donation/>

ความฝันอันสูงสุด

#SirirajDream เพื่อพี่น้องคนไทย





จากพระราชดำริของ**พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5** ผู้ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณต่อปวงชนชาวไทย ทรงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการเฝ้าระวังรักษาอาการเจ็บป่วยเพื่อบำบัดทุกข์บำรุงสุขแก่ราษฎร จึงก่อกำเนิดเป็น **“โรงพยาบาลศิริราช”** โรงพยาบาล**แห่งแรกของประเทศไทย** ซึ่งดำรงอยู่เคียงคู่คนไทยจวบจนปัจจุบัน รวมระยะเวลากว่า 129 ปี โรงพยาบาลศิริราชพัฒนาตนเองอย่างไม่หยุดยั้ง ก้าวข้ามผ่านทุกยุคสมัย ด้วยความรู้ วิทยาการ และประสบการณ์ของบุคลากรทางการแพทย์ที่ถ่ายทอดส่งต่อกันจากรุ่นสู่รุ่น เพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์อย่างสุดกำลังความสามารถ โดยการปฏิบัติต่อทุกคนอย่างเท่าเทียมและมองเห็นคุณค่าของทุกชีวิต ซึ่งบุคลากรของศิริราชทุกคนพร้อมเรียนรู้และเข้าใจความต้องการของทุกคนที่เดินทางมาจากทุกแห่งทั่วประเทศไทย เพื่อฝากชีวิตไว้ให้โรงพยาบาลแห่งนี้ช่วยดูแล **โรงพยาบาลศิริราชจึงมีความตั้งใจร่วมกันที่จะทำความฝันเหล่านั้นของคนไข้และความฝันของชาวศิริราชให้เป็นจริง**

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลศิริราชให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพในการวินิจฉัย การรักษาโรคให้เป็นไปอย่างสมบูรณ์ ถูกต้อง และทันเวลาที่ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อให้คนไข้ได้รับการรักษาอย่างดีที่สุด แต่นอกเหนือจากนี้เรายังคงนึกถึงผู้ป่วยที่ขาดโอกาสในการเข้าถึงการรักษา เนื่องจากในปัจจุบัน ศิริราชรองรับผู้ป่วยนอกพร้อม 3,000,000 คนต่อปี และดูแลผู้ป่วยในเกือบ 90,000 คนต่อปี ด้วยการทำงานอย่างเต็มที่ของบุคลากรในทุกหน่วยงาน ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา รพ.ศิริราช มีเป้าหมายที่จะพัฒนาคุณภาพให้ครบทุกมิติ และสิ่งที่วางแผนดำเนินการเพื่อไปถึงฝัน 6 ประการ ในอนาคตอันใกล้ ประกอบด้วย

ความฝันที่ 1 : ถึงแม้ทรัพยากรมีจำกัด ชาวศิริราชยังคงมุ่งแก้ไขปัญหาเหล่านี้ จึงเป็นที่มาของ **“โครงการอาคารนวมินทรบพิตร ๘๘ พรรษา”** ซึ่งเป็นโครงการที่ในหลวงรัชกาลที่ 9 พระราชทานชื่อเป็นอาคารสุดท้ายด้วยความห่วงใยในพสกนิกรเสมอมา จึงเป็นความฝันที่ชาวศิริราชทุกคนอยากทำให้สำเร็จเพื่อผู้คนที่จำนวนมากที่ต้องการความช่วยเหลือจากศิริราช... เป็นความฝันที่อยากเห็นคนไทยไม่ว่าจะยากดีมีจน ได้รับการรักษาพยาบาลด้วยมาตรฐานระดับนานาชาติในโรงพยาบาลบ้านเกิดของตนเอง

ความฝันที่ 2 : โครงการจัดตั้ง **“สถานวิทยาการผู้สูงอายุ” (Geriatric Medicine)** ที่ จ.สมุทรสาคร โดยใช้พื้นที่ที่ศิริราชได้รับบริจาคจากผู้มีกุศลจิตจำนวน 25 ไร่ ใช้งบก่อสร้างประมาณ 2,000 ล้านบาท ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างเสนอเรื่องไปยังผู้เกี่ยวข้อง โครงการนี้จะมีการดูแลผู้สูงอายุที่พร้อมกลับบ้านภายหลังได้รับการรักษา มีห้องทดสอบสมรรถภาพทางความคิด ความจำ การเคลื่อนไหว เพื่อประเมินว่าผู้สูงอายุพร้อมที่จะกลับไปใช้ชีวิตอยู่กับครอบครัวหรือยัง นอกจากนี้ยังเป็นสถานที่ที่ให้ความรู้แก่ญาติของผู้สูงอายุในการทำความเข้าใจที่จะใช้ชีวิตร่วมกัน และเป็นที่น่ายินดีที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับความร่วมมือจาก บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์-ผลิตภัณฑ์ก่อสร้าง จำกัด ในการออกแบบที่อยู่อาศัยที่เหมาะสม ปลอดภัยให้กับผู้สูงอายุ โดยมีการจำลองสถานการณ์ในชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ ช่วยให้ครอบครัวสามารถนำแนวคิดและรูปแบบไปปรับใช้ในการปรับปรุงพื้นที่และรูปแบบของห้องสำหรับผู้สูงอายุที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพและลดความเสี่ยงจากเหตุไม่พึงประสงค์... **ฝันนี้จึงเป็นความฝันที่อยากให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพ คือ มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ**



**“
ความฝันเป็นสิ่งสำคัญ
แต่ที่สำคัญกว่าคือ
เราจะพาความฝันนั้น
ไปไกลได้แค่ไหน
”**

3 : โครงการ“ศูนย์การรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน” (Acute Care Center) ซึ่งจะครอบคลุมผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งเด็กและผู้ใหญ่ (ครอบคลุมผู้ป่วยที่เกิดปัญหาทั้งที่ต้องการการรักษาทางยา และโดยการผ่าตัด ทั้งที่เกิดจากอุบัติเหตุและไม่ใช่อุบัติเหตุ) ณ ศูนย์ฯ แห่งนี้ จะทำทั้งในเชิงบริการและวิชาการ คือสามารถศึกษา วิจัย วางระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน และจะเคลื่อนไปสู่การสร้างเครือข่ายทั่วประเทศ เพราะถึงแม้ว่าอุบัติเหตุจะน้อยลง แต่ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินไม่ได้ลดน้อยลง นับวันมีแต่จะเพิ่มขึ้น การที่โรงพยาบาลมีความพร้อมทางด้านนี้ จึงนับเป็นการช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ได้เป็นอย่างดี... **ฝันนี้ยังเป็นความฝันที่อยากให้ผู้ป่วยที่เกิดภาวะฉุกเฉินได้รับการดูแลจนสามารถฟื้นฟูสภาพกลับไปอยู่กับครอบครัวและสังคมได้**

ความฝันที่ 4 : โครงการ “ปรับปรุงห้องผ่าตัด” ณ วันที่ รพ.ศิริราช มีห้องผ่าตัดขนาดใหญ่หลายห้องที่ตึกสยามินทร์ แต่ด้วยอายุการใช้งานที่ยาวนานกว่า 25 ปี อุปกรณ์การผ่าตัดต่าง ๆ ในปัจจุบันมีเทคโนโลยีก้าวหน้าไปไกล เช่น หุ่นยนต์ผ่าตัด เครื่องมือผ่าตัดโรคที่ซับซ้อน ฯลฯ และศิริราชก็มีอุปกรณ์เหล่านี้มาก แต่ด้วยปัญหาของสถานที่ของห้องผ่าตัดทำให้ไม่สามารถรองรับเครื่องมือใหม่ ๆ เหล่านี้ได้เต็มประสิทธิภาพ จึงถึงเวลาแล้วที่ต้องดำเนินการปรับปรุงห้องผ่าตัดให้สามารถรองรับการผ่าตัดโรคที่ซับซ้อนต่าง ๆ... ฝันนี้จึงเป็นความฝันที่อยากนำเทคโนโลยีที่ดีที่สุดในการผ่าตัดมารักษาผู้ป่วยให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ความฝันที่ 5 : โครงการ “ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย” (Palliative and end-of-life Care) จะช่วยสานฝันที่อยากให้ผู้ป่วยที่มีความทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วยเรื้อรัง มีโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายได้ผ่านจากโลกนี้ไปอย่างสงบ พ้นจากความทุกข์ทรมานเหล่านั้นโดยคณะฯ มีโครงการก่อสร้างศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย จึงเป็นโครงการที่จะสานฝันในเรื่องดังกล่าว

ความฝันที่ 6 : โครงการ “ผลิตแพทย์รับใช้สังคม” แพทย์ที่จบจากศิริราชจะต้องพร้อมออกไปดูแลผู้ป่วยไม่ว่าจะอยู่ในพื้นที่ใดของประเทศ เหตุนี้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลจึงมุ่งพัฒนาการศึกษา ด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน ด้านการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ด้านกายอุปกรณ์เพื่อผู้พิการ รวมถึงการศึกษาในด้านที่เกี่ยวข้องกับการรักษาให้ครอบคลุมทุกด้าน

เหล่านี้จึงเป็นความฝันที่ชาวศิริราชทุกคนอยากทำให้สำเร็จ เพื่อผู้คนอีกจำนวนมากที่ต้องการความช่วยเหลือจากศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มีความตั้งใจอย่างแรงกล้าที่จะสืบสานพระราชปณิธานในการดูแลรักษาคนเจ็บไข้ให้หายจากโรคหรือดีขึ้นจากความทุกข์ทรมาน สามารถกลับไปใช้ชีวิตอยู่กับครอบครัวที่เขารัก และเพื่อให้ประชาชนคนไทยได้มีส่วนร่วมสืบสานพระราชปณิธานนี้ จึงถ่ายทอดผ่านวิดิทัศน์ “ความฝันอันสูงสุด” เพื่อบอกเล่าถึงคำมั่นสัญญา ความหวัง และความฝันของโรงพยาบาลแห่งนี้ ที่คงไว้ซึ่งสถานะ “โรงพยาบาลของแผ่นดิน” อันหมายความว่า การเป็นที่พึ่งพิงของคนไทยทั้งแผ่นดิน พร้อมรับใช้ให้การดูแลและแผ่ขยายความช่วยเหลือออกไปให้มากที่สุด

ส่วนหนึ่งของความฝันอันสูงสุด # Siriraj

“คนใช้รักชีวิตเขารักครอบครัวเขารักเรา ในฐานะที่เขาก็เป็นคนไทยด้วยกัน”



ศ.ดร.พ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

“เรากำลังพยายามอย่างเต็มที่เพื่อเป็นที่พึ่งของคนอีกนับล้าน”



ท.พญ. วรนิภา พงษ์สุวรรณ
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพเด็กศิริราชสมเด็จพร

“พระราชบิดาเลือกเราแล้ว เราก็จะเลือกทำเพื่อคนใช้มากกว่าทำเพื่อตัวเอง”



เสาวณี นาวาพาณิชย์
คณบดีสำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์

“จะทำเต็มที่เพื่อให้ศิริราชเป็นที่พึ่งของคนไทยไปอีกนานเท่านาน”



จิราญ นกศิริชูชานา
คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

“จะช่วยเหลือคนใช้อย่างสุดกำลังความสามารถแบบที่ชาวศิริราชทุกคนทำอยู่เสมอ”



ปานิสรา สัทธมา
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

“เราคอยช่วยให้คนเข้าไปหาหมอได้รวดเร็วขึ้นและเราจะทำให้ดีกว่านี้”



สุรชัย รุฒิพรหม
คณบดีคณะรังสีวิทยา



ร่วมบริจาคได้ทาง

ธนาคารกรุงเทพ เลขที่บัญชี 939-7-01558-8

ธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี 987-2-06079-8

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 016-4-42301-9

f sirirajpr #SirirajDream



สแกน QR CODE
ชมวิดิทัศน์

ขอเชิญทุกท่านสัมผัสเรื่องราวชีวิตจริงของชาวศิริราชผ่านทาง Facebook และ Instagram : SirirajPR ที่ต่างมีความฝันบนเส้นทางชีวิตของตนเอง และโรงพยาบาลศิริราชแห่งนี้จะเชื่อมโยงความฝันของพวกเขาแปรเปลี่ยนเป็นความมุ่งมั่นที่จะทำประโยชน์เพื่อประชาชนคนไทยด้วยกัน ขอเชิญชวนทุกท่านร่วมเป็นส่วนหนึ่งในความฝันของศิริราช สานต่อชีวิตคนนับล้านช่วยคนไทยให้ได้รับการดูแลรักษาอย่างทั่วถึงกลายเป็นฝันที่เป็นจริงขึ้นมา สอบถามรายละเอียดได้ที่ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ โทร. 0 2419 7646 - 8

ค่ายเบาหวานศิริราช

ตอนที่ 2 “หัวใจสำคัญ คือ อยากให้เด็กมีความสุข”

เมื่อฉบับที่แล้ว ได้นำเสนอจุดเริ่มต้นและเป้าหมายสูงสุดของ “ค่ายเบาหวานศิริราช” การขยายหลักสูตรและพัฒนารูปแบบกิจกรรม โดยคำนึงถึงกลุ่มเป้าหมายเป็นหลัก จึงทำให้โครงการได้สร้างประโยชน์ต่อสังคมเป็นอันมาก ในเดือนนี้ รศ.พญ.จรีนดา สันติประภพ สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จะพาท่านผู้อ่านร่วมสัมผัสสิ่งแวดล้อมการจัดการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจเพื่อให้ผู้ป่วยเด็กที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 1 รวมถึงผู้ปกครอง สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข



รศ.พญ.จรีนดา สันติประภพ

“ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ต้องเรียนรู้ตลอดชีวิต”



- เรียนรู้ การออกฤทธิ์ของยา การแก้ไขภาวะน้ำตาลสูงหรือต่ำ และเรียนรู้การปรับตัวให้เหมาะกับสถานการณ์ต่าง ๆ เช่น ถ้าจะออกกำลังกาย ควรลดยาอินซูลิน หรือรับประทานอาหารว่างเพิ่ม เพราะมีโอกาสเกิดภาวะน้ำตาลต่ำได้

- เรียนรู้ การนับส่วนอาหาร ปัจจุบันมีการรักษาที่เรียกว่า “Intensive Treatment” คนไข้จะต้องฉีดอินซูลินชนิดออกฤทธิ์เร็วก่อนมื้ออาหาร ซึ่งจะต้องคำนวณปริมาณยาตามสัดส่วนอาหารที่จะรับประทาน และระดับน้ำตาลในขณะนั้น



- เรียนรู้ว่า แต่ละกิจกรรมในชีวิตประจำวันจะมีผลต่อระดับน้ำตาลอย่างไร ซึ่งเป็นเรื่องที่สำคัญมาก ในค่ายฯ จะให้มีการเจาะเลือดวัดระดับน้ำตาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้คนไข้ได้สังเกตตัวเอง และเรียนรู้วิธีแก้ไขปัญหาในสถานการณ์ต่าง ๆ โดยมีแพทย์คอยให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิด

“จากสิ่งทีผู้ป่วยต้องเรียนรู้ นำมาสู่การออกแบบกิจกรรมที่น่าสนใจ”

ค่ายฯ ที่มีทั้งเด็กและผู้ปกครอง รูปแบบกิจกรรมที่เหมาะสมที่สุด คือการจัดกลุ่มที่ประกอบด้วย เด็กเบาหวาน ผู้ปกครอง และทีมสหสาขา วิธีนี้จะทำให้อาจารย์ประจำแต่ละกลุ่มสามารถให้คำแนะนำได้อย่างใกล้ชิด และมีการจัดกิจกรรมบางอย่างร่วมกันที่จะเกิดประโยชน์กับทั้งเด็กเบาหวาน ผู้ปกครอง และบุคลากรทางการแพทย์ โดยโปรแกรมกิจกรรมในค่ายฯ แบ่งเป็น 3 ส่วนหลัก ได้แก่ บรรยาย ปฏิบัติ และสร้างเสริมจิตใจ

การบรรยายความรู้ที่จำเป็น เพื่อติดอาวุธให้เด็กได้มีความรู้ เช่น เบาหวานคืออะไร การนับส่วนอาหาร การแก้ไขภาวะน้ำตาลสูง-น้ำตาลต่ำ เทคนิคการดูแลตนเองเมื่อออกกำลังกาย ซึ่งบางหัวข้อเป็นการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างผู้ปกครองและเด็ก รวมถึงการสร้างแรงบันดาลใจผ่านประสบการณ์ของผู้ป่วยเบาหวานที่ประสบความสำเร็จในชีวิต

การลงมือปฏิบัติ เป็นสิ่งที่ทำให้ทราบว่าเด็กเข้าใจและจะนำไปใช้ในการดำเนินชีวิตได้มากน้อยเพียงใด สิ่งที่เด็กจะได้เรียนรู้ เช่น การฉีดอินซูลินและเจาะเลือดวัดระดับน้ำตาลด้วยตนเอง สนุกไปกับการแสดงละครเชิงสร้างสรรค์การทำอาหาร และการออกกำลังกายซึ่งสอดแทรกการสังเกตตนเองและวิธีแก้ไขสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นได้

กิจกรรมสร้างเสริมจิตใจ เพื่อให้สร้างความมั่นใจ ความภาคภูมิใจในตนเอง และเพื่อให้เกิดปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างสมาชิกในครอบครัวและคนรอบข้าง จัดให้มีกิจกรรมที่เด็กสามารถบอกถึงปัญหาที่พบทั้งในครอบครัว ความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อน ครู และการดูแลที่โรงเรียน โดยใช้วิธีการแบ่งปันประสบการณ์และพูดคุยถึงวิธีการจัดการของแต่ละคน ทำให้เด็กรู้สึกว่ามีเพื่อนที่มีประสบการณ์เดียวกัน

“ผู้ปกครองเป็นส่วนสำคัญ ที่จะทำให้เด็กประสบความสำเร็จในการดูแลตัวเอง”



เด็กและวัยรุ่นที่เป็นเบาหวานต้องการแรงสนับสนุนจากครอบครัว ผู้ปกครองจึงจำเป็นต้องมีความรู้ที่จะสามารถช่วยเหลือลูกได้ และเรียนรู้วิธีการสร้างความสัมพันธ์ที่ดี โดยเน้นการสื่อสารและให้กำลังใจ เนื่องจากหลายครอบครัวประสบปัญหาความไม่เข้าใจกัน เช่น ในภาวะน้ำตาลสูง อาจเกิดการตำหนิหรือจับผิดเรื่องพฤติกรรมมารับประทานอาหารหรือการฉีดอินซูลิน ส่งผลให้เกิดภาวะกดดันและความเครียดในครอบครัว เราจึงเห็นความสำคัญว่า การที่เด็กจะดูแลตัวเองได้นั้น พ่อแม่ต้องเข้าใจวิธีการดูแล คำนึงถึงจิตใจ และความรู้สึกของเด็กมากขึ้น จะทำให้เด็กมีความภาคภูมิใจในตนเอง และสามารถก้าวผ่านอุปสรรคได้ด้วยความมั่นใจ

อย่างไรก็ตาม ขอให้ผู้ปกครองคิดเสมอว่า “เด็กเบาหวานคนนี้เป็นคนที่เรารัก และพยายามทำสิ่งที่ดีให้กับเขา บางครั้งอาจจะยาก อาจจะมีความขัดแย้ง แต่อย่าเสียกำลังใจนะ”

ส่วนเด็ก ๆ ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 1 “ก็อย่าท้อ เพราะมีเด็กเบาหวานที่ประสบความสำเร็จในชีวิตมากมาย อยู่ที่ความมุ่งมั่นและการดูแลตนเอง อยากให้ตั้งเป้าหมายในอนาคตไว้อย่างเต็มที่ในสิ่งที่เราอยากเป็น และพยายามดูแลตัวเองให้มีสุขภาพดี เพื่อให้ไปถึงจุดหมายที่ตั้งไว้ เป็นกำลังใจให้ทุก ๆ คนค่ะ”

ในครั้งหน้า จะนำเสนอแนวคิดการเข้าร่วมโครงการค่ายเบาหวานศิริราชของทีมสหสาขา ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายที่จะพาองค์ความรู้ที่ได้รับ นำไปดูแลผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่ต่าง ๆ เรื่องราวจะเป็นอย่างไร ติดตามตอนต่อไปในวารสารฉบับหน้า...



งานกิจกรรมเพื่อสังคม อาคารชยันตเกษม อนุสรณ์สถานฯ ชั้น 1
 โทร. 0 2419 9350-1 โทรสาร 0 2419 7652
 E-mail : csrsiriraj@hotmail.com, csrsiriraj@gmail.com
<http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/csr>

สัปดาห์ที่ 8 SirirajFitness Center

ชวนคุณออกกำลังกายด้วยมาตรฐานสากล



ผศ.นพ.ธีรวุฒิ ธรรมวิบูลย์ศรี

“นอกจากพันธกิจในการให้บริการทางการแพทย์ และผลิตบุคลากรทางการแพทย์ รัชโยธินแล้ว หน้าที่ยังนำสภามาไปสู่สภาวะที่ดี ด้วยการออกกำลังกาย ก็เป็นเครื่องมือสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพ ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้ความสำคัญเสมอมา”

วันนี้เราจะพาคุณไปรู้จักกับ SirirajFitness Center สถานที่ออกกำลังกาย ได้มาตรฐานสากล พร้อมทั้งจะเคียงข้างคุณ จะเป็นอย่างไรนั้น พบกับ ผศ.นพ.ธีรวุฒิ ธรรมวิบูลย์ศรี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ กันค่ะ

จุดเริ่มต้น

ด้วยวิสัยทัศน์ของผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่เห็นถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย โดยเฉพาะบุคลากรและนักศึกษาที่ควรมีบทบาทเป็นผู้ขึ้นนำสังคมด้านสุขภาพ จึงทำให้ศิริราชมีการจัดสรรพื้นที่ สร้างสถานที่ออกกำลังกายหลายรูปแบบ ทั้งว่ายน้ำ เทนนิส ฟุตบอล แบดมินตัน จนถึงสมัยคณบดี ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ธีรวัฒน์ กุลทนันทน์ ได้ดำริก่อสร้าง Fitness Center ขึ้น เพื่อใช้เป็นสถานที่ออกกำลังกายแก่บุคลากรและนักศึกษา ซึ่งเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าง่าย ด้วยมาตรฐานการให้บริการที่เป็นเลิศ รวมถึงใช้เป็นต้นแบบและที่ฝึกอบรมดูงานให้แก่ นักศึกษาด้านวิทยาศาสตร์การกีฬาอีกด้วย โดยเปิดเป็นทางการเมื่อวันที่ 17 ส.ค. 52

ความโดดเด่น

SirirajFitness Center คือ เป็นหนึ่งในสถานประกอบการที่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ประเภท สถานประกอบการกิจการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ที่มีความพร้อมและความปลอดภัยต่าง ๆ ครบทั้ง 5 ด้าน

1. มาตรฐานด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม
2. มาตรฐานด้านอุปกรณ์ออกกำลังกาย
3. มาตรฐานด้านการให้บริการ
4. มาตรฐานด้านบุคลากรผู้ให้บริการ
5. มาตรฐานด้านความปลอดภัย และมาตรการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

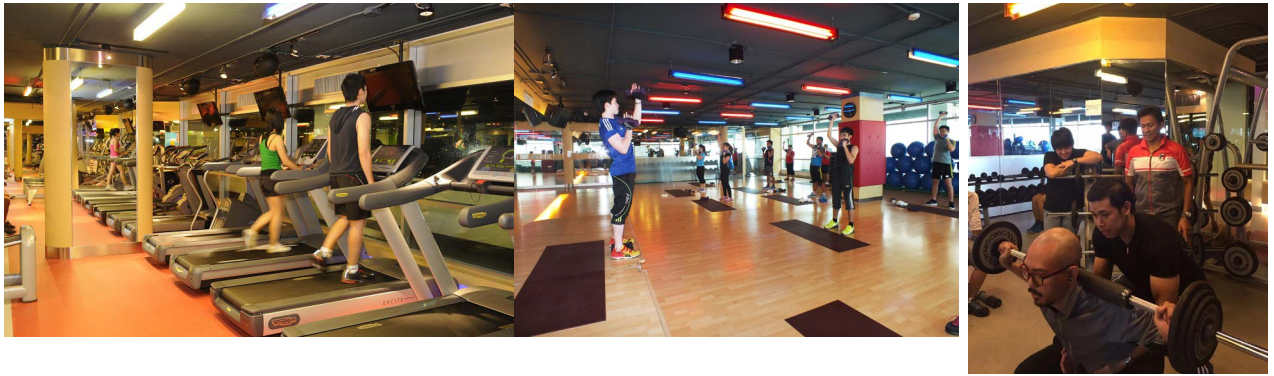
ภายในมีอุปกรณ์ออกกำลังกายทันสมัยเทียบเท่าเอกชน โดยผู้ฝึกสอนทุกคนเป็นนักวิทยาศาสตร์การกีฬาที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน คอยให้คำแนะนำการออกกำลังกายที่ถูกต้อง เหมาะสม และป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น รวมถึงมีการออกแบบโปรแกรมการออกกำลังกายเบื้องต้น และการทดสอบสมรรถภาพร่างกายให้กับสมาชิกทุกคน นอกจากนี้ยังให้บริการห้องล็อกเกอร์ ห้องน้ำ ห้องอาบน้ำ ห้องซาวน่าให้ผ่อนคลายหลังออกกำลังกาย



ความพร้อมของอุปกรณ์

ที่ Siriraj Fitness Center อุปกรณ์การออกกำลังกายแบ่งตามประเภทการใช้งาน มีการแยกสัดส่วนการออกกำลังกายประเภทต่าง ๆ อย่างชัดเจน โดยมีบรรยากาศแสงและเสียงที่ส่งเสริมและเหมาะสมกับการออกกำลังกายประเภทนั้น ๆ แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ

1. ส่วนออกกำลังกายเพื่อประโยชน์ต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด เช่น treadmill, elliptical, stepper cross trainer, rowing, arc trainer, bike รวมถึงมีสตูดิโอไว้สอนกิจกรรมชั้นต่าง ๆ ไว้คอยให้บริการที่นิยม เช่น Zumba dance, yoga, stretching class, aeroboxing, boot camp เป็นต้น
2. ส่วนออกกำลังกายเพื่อสร้างความแข็งแรงของระบบกล้ามเนื้อ ได้แก่ อุปกรณ์ประเภท weight machine โดยสามารถเลือกออกกำลังกายส่วนต่าง ๆ ได้ครบทุกส่วนของร่างกาย
3. ส่วนออกกำลังกายเพื่อยืดเหยียดกล้ามเนื้อและข้อต่อต่าง ๆ ใช้สำหรับผ่อนคลายกล้ามเนื้อทั้งก่อนและหลังการออกกำลังกาย เพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการออกกำลังกายที่อาจจะเกิดขึ้นได้ และช่วยในการยืดเหยียดกล้ามเนื้อที่อ่อนล้าจากการทำงานได้อีกด้วย โดยมีจุดเด่นคือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ที่สามารถปรับมุมมองในการยืดเหยียดได้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล



อัตราค่าบริการ

ประเภทสมาชิก	รายวัน	1 เดือน	3 เดือน	6 เดือน	รายปี	ช่วงกลางวันและวันหยุด	ตลอดชีพ
1. นักศึกษาและบุคลากรศิริราช	50*	900	1,850	3,100	5,000	3,500	40,000
2. นักศึกษาและบุคลากร ม.มหิดล (ครอบคลุมนักศึกษาและบุคลากร ศิริราช)	80*	1,620	2,700	4,500	7,500	5,500	65,000
3. ศิษย์เก่าศิริราช /นักเรียน นักศึกษาสถาบันอื่น ๆ และ หน่วยงานราชการ (ครอบคลุม นักศึกษา และบุคลากร ม.มหิดล)	200	-	3,240	5,400	9,000	6,500	75,000
4. บุคคลทั่วไป							
• เดี่ยว					15,000		
• คู่	450	-	-	9,000	13,500	11,000	125,000
• กลุ่ม 3 - 5 คน					12,000	10,000	

สถานที่ตั้ง

อาคารจอดรถ หอกีฬาศิริราช
สัมพันธ์ ชั้น 11 รพ.ศิริราช

การเดินทาง

จากสะพานอรุณอมรินทร์ช่วง
ก่อนลงสะพาน ให้เลี้ยวซ้ายลงทางเบียง
ข้างตรงเข้ามาเรื่อย ๆ สุดทาง เลี้ยวขวา
ข้างตรงอีกนิด เลี้ยวซ้ายเข้าประตู 7 รพ.ศิริราช
แล้วเลี้ยวขวาแรก ข้างตรงเข้าอาคารจอดรถ
หอกีฬาศิริราชสัมพันธ์

เวลาให้บริการ

ทุกวันจันทร์ - 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/](http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/HpH/)



SirirajFitness Center

พร้อมเป็นเพื่อนคุณ

ออกกำลังกายวันนี้ สุขภาพดี ไม่มีขาย

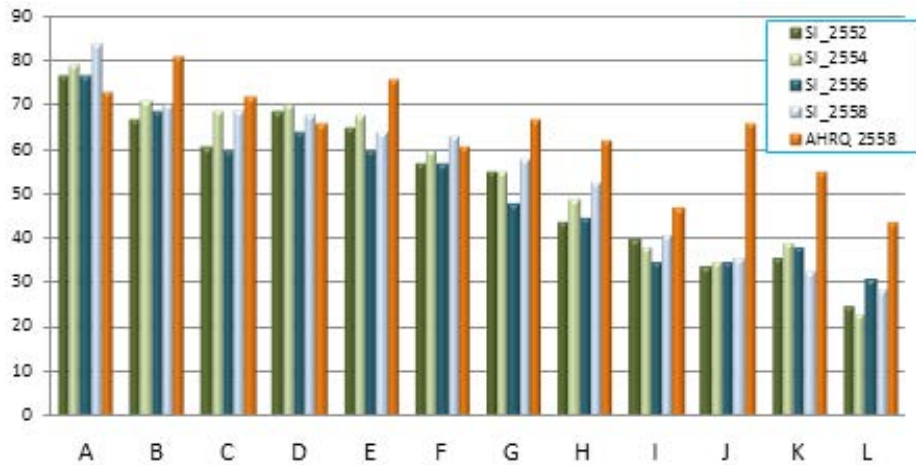


วัฒนธรรมความปลอดภัยในศิริราช Siriraj Safety Culture

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยโรงพยาบาลศิริราชมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการทำงานของทุกหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง และเน้นความปลอดภัยในการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งสร้างคุณภาพให้ทัดเทียมระดับสากล และทุก ๆ 2 ปี เราจะกลับมาพบกันเพื่อสำรวจการรับรู้ของบุคลากรในด้านความปลอดภัย โดยใช้แบบสอบถามที่พัฒนาโดย Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), U.S Department of Health and Human Services ซึ่งผ่านการทดสอบความตรง (validity) และความเที่ยง (reliability) ที่ดีมาก อีกทั้งยังใช้อย่างแพร่หลายในโรงพยาบาลทุกระดับในประเทศสหรัฐอเมริกา เพื่อนำข้อมูลกลับมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการทำงานของหน่วยงานและคณะฯ ให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย โดยแบบสอบถามฯ จะประเมิน 3 ด้านหลัก แบ่งเป็น 12 ประเด็นหลัก 44 ประเด็นย่อย ดังนี้

ด้านที่ 1 : Safety Culture ในการดำเนินการ ระดับหน่วยงาน
 ด้านที่ 2 : Safety Culture ในการดำเนินการ ระดับโรงพยาบาล
 ด้านที่ 3 : ผลลัพธ์ จากการเก็บข้อมูลการสำรวจฯ จากปี 2552-2558 พบว่าในปี 2558 โรงพยาบาลศิริราชมีค่า คะแนนสูงกว่า AHRQ 3 ประเด็น คือ A : การเรียนรู้ภายในองค์กร-การพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง (มีการพัฒนาการทำงาน และนำความผิดพลาดมาปรับปรุง พร้อมทั้งประเมินผลเพื่อให้ได้ผลที่ดีขึ้น) ซึ่งมีคะแนนสูงกว่า AHRQ ในการสำรวจทุกครั้งตั้งแต่ปี 2552 เป็นต้นมา D : ภาพรวมของการรับรู้ด้านความปลอดภัย (เรามีขั้นตอนและระบบที่ดีในการป้องกันความผิดพลาด ซึ่งส่งผลให้เกิดเหตุน้อยที่สุด) F : การทำงานเป็นทีมระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาล (เจ้าหน้าที่ให้กำลังใจ ช่วยเหลือกัน ปฏิบัติต่อกันด้วยความเคารพ และมีการทำงานเป็นทีม)

ภาพที่ 1
ผลสำรวจ Safety Culture
ประจำปี 2552-2558



A	การเรียนรู้ภายในองค์กร-การพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง	G	การตอบสนองต่อความผิดพลาดที่เกิดขึ้นและการสื่อสารเกี่ยวกับความคลาดเคลื่อนนั้นๆ
B	การทำงานเป็นทีมภายในหน่วยงาน	H	การสื่อสารแบบตรงไปตรงมา
C	การบริหารจัดการของโรงพยาบาลในด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย	I	การส่งต่อ
D	ภาพรวมของการรับรู้ด้านความปลอดภัย	J	ความถี่ของการรายงานอุบัติการณ์
E	ความคาดหวังของหัวหน้าหัวหน้าหน่วยงานและการสนับสนุนให้ เกิดความปลอดภัย	K	บุคลากร
F	การทำงานเป็นทีมระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาล	L	การไม่ลงโทษกรณีที่เกิดความผิดพลาด

และระดับคะแนนต่ำสุด 5 ประเด็น ได้แก่ H : การสื่อสารแบบตรงไปตรงมา (เจ้าหน้าที่ให้ความเห็นได้อย่างอิสระเมื่อพบเห็นสิ่งที่ไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย แม้ว่าจะเป็นผู้บังคับบัญชา) K : บุคลากร (มีเจ้าหน้าที่เพียงพอในการทำงาน และชั่วโมงในการทำงานเหมาะสม เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยได้ดีที่สุด) J : ความถี่ของการรายงานอุบัติการณ์ (มีการรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดความผิดพลาดทุกระดับ ทั้งระดับที่ตรวจพบ/แก้ไขได้ก่อน หรือเกิดขึ้นแล้วแต่ยังไม่เกิดผลต่อผู้ป่วย รวมถึงที่มีโอกาสเกิดอันตรายต่อผู้ป่วย) I : การส่งต่อ (ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งต่อข้อมูลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน) และ L : การไม่ลงโทษกรณีที่เกิดความผิดพลาด (เจ้าหน้าที่จะต้องไม่รู้สึกว่าการผิดพลาดและเหตุการณ์ที่รายงานไปจะมีผลกระทบต่อน และมีการบันทึกข้อมูลในประวัติของตน)

ข้อมูลที่ได้รับจากการสำรวจฯ จะถูกนำมาใช้ในการพัฒนาให้เกิดความปลอดภัยและเกิดคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งคณะฯ จัดสำรวจข้อมูลเพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินการด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยจากบุคลากร ปีนี้จะสำรวจเป็นครั้งที่ 5 ในเดือนกันยายน จึงขอความร่วมมือจากทุกท่านในการให้ข้อมูลประเมินผล เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทาง/โอกาสพัฒนากระบวนการทำงานให้เกิดผลดีที่ส่งต่อผู้ป่วยและบุคลากรต่อไป ทั้งนี้ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ งานพัฒนาคุณภาพ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 98764 ต่อ 105 ค่ะ

เพิ่มพลัง การเขียนเรื่องเล่า

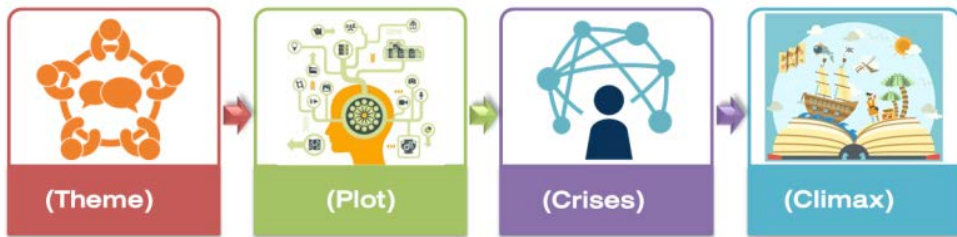
KM Inspiration



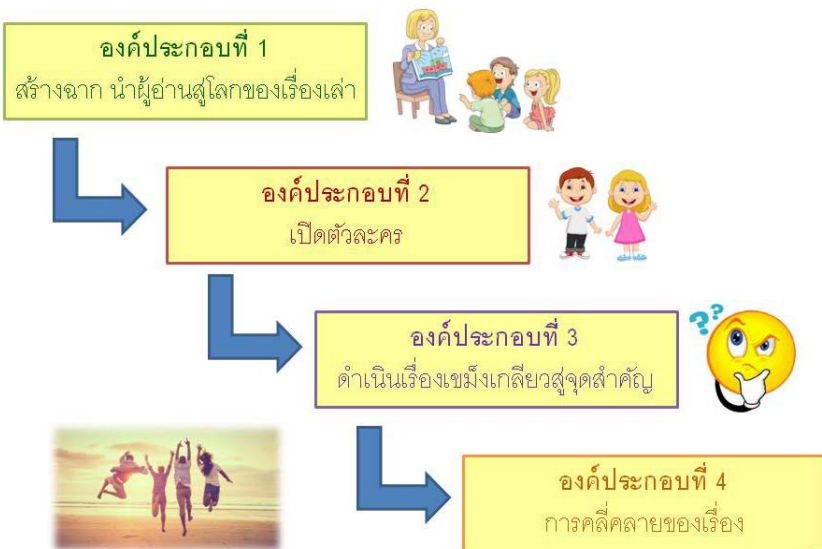
ประสบการณ์การทำงาน รวมถึงประสบการณ์ชีวิตของคุณ อาจมีพลังยิ่งใหญ่ต่อองค์กรและเพื่อนร่วมองค์กรอย่างที่คุณนึกไม่ถึง เพียงแต่ต้องรู้วิธีที่จะถ่ายทอดออกมาให้น่าสนใจ และเครื่องมือหนึ่งที่มีประสิทธิภาพอย่างมาก คือ “เรื่องเล่า” หรือ Storytelling เป็นเครื่องมือในการสื่อสารที่ทรงพลัง เพื่อแบ่งปันความรู้ ประสบการณ์ในตัวบุคคล (Tacit Knowledge) และ Best Practice โดยใช้เทคนิคกระตุ้นและสร้างแรงบันดาลใจให้บุคคลถ่ายทอดความทรงจำ หรือประสบการณ์ที่ภาคภูมิใจให้บุคคลอื่น ฟังหรือเรียนรู้ เพื่อให้เกิดการนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน

เรื่องเล่า เป็นเครื่องมือหนึ่งของการจัดการความรู้ ที่แปลง Tacit Knowledge ให้เป็น Explicit Knowledge ช่วยสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ในองค์กรอย่างสร้างสรรค์ โดยหลักการเขียนเรื่องเล่า ประกอบด้วย หัวใจหรือแก่นของเรื่อง (Theme) เป็นความคิดรวบยอดและเป็นความหมายของเรื่องที่ต้องการสื่อสาร เป็นสิ่งที่ควรให้ความสำคัญอันดับแรก โดยลักษณะหัวใจของเรื่องที่ดี ควรเป็นประเด็นใหม่ที่ผู้คนไม่เคยรับรู้มาก่อนและมีผลกระทบกระทบวงกว้าง ต่อมาคือ โครงเรื่อง (Plot) เป็นการสรุปย่อเรื่องราวทั้งหมดของเรื่องเล่าให้เหลือ 3 - 4 ประโยค/บรรทัด จากนั้นเดินเรื่องให้เข้มข้นถึงจุดสำคัญ (Crisis) ไม่จำเป็นต้องเรียงตามลำดับเวลาตามโครงเรื่องเสมอไป สามารถสลับไปมาได้ แต่หัวใจสำคัญอยู่ที่การทำให้เรื่องราวหรือเหตุการณ์เป็นตัวเล่าเรื่อง ไม่ใช่ให้เราเป็นคนตัดสินเรื่องราวที่เล่า สุดท้ายคือ ส่วนสรุปและคลี่คลายของเรื่อง (Climax)

หลักการเขียนเรื่องเล่า



องค์ประกอบการเขียนเรื่องเล่า



องค์ประกอบของการเขียนเรื่องเล่า เริ่มต้นจากการสร้างฉาก นำผู้อ่านสู่โลกของเรื่องเล่า สร้างภาพให้ผู้อ่านเข้าไปยืนอยู่ในจุดเดียวกันและเห็นภาพเหมือนกับผู้เขียน โดยการเขียนควรถ่ายทอดออกมาตามการรับรู้ของประสาทสัมผัสทั้ง 5 เช่น ถ้าจะใช้ฉากโรงพยาบาล ต้องให้เห็นภาพและบรรยากาศของโรงพยาบาล ต่อด้วยการเปิดตัวละคร ให้เห็นว่าตัวละครหลักเป็นใคร ลักษณะเด่นอย่างไร บรรยายให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างตัวละครกับฉาก การสนทนาของตัวละคร ผู้เขียนอาจบรรยายกิริยา ความรู้สึกตัวละคร แทรกเข้าไปได้ จากนั้นนำเข้าสู่การดำเนินเรื่องให้เข้มข้นถึงจุดสำคัญ เป็นการบรรยายให้เห็นจุดที่เป็น High light ของเรื่อง ซึ่งเป็นที่มาของการหาแนวทางแก้ปัญหาให้ผ่านพ้นไปได้ ปิดท้ายด้วยการคลี่คลายของเรื่อง เป็นช่วงที่ผู้อ่านอยากติดตาม หลังจากผ่านจุดที่เป็น High light ของเรื่องนั้น จะดำเนินเรื่องไปสู่บทสรุปอย่างไร

ในส่วนของการเขียนเรื่องเล่า นั้นผู้เขียนสามารถถ่ายทอดออกมาในรูปแบบที่ตนเองถนัด ได้แก่ วิธีแรก ตัวผู้เขียนเป็นผู้สรุปเรื่องนั้น ๆ เอง หรือวิธีที่สอง เป็นการเล่าผ่านตัวละคร เสมือนผู้เขียนเป็นตัวละครนั้น ๆ

สำหรับงานเขียน แบ่งออกเป็น งานเขียนธรรมดา กับงานเขียนสร้างสรรค์ โดยงานเขียนธรรมดา เมื่ออ่านแล้วเราเพียงรับรู้เรื่องที่เขียนเท่านั้น แต่งานเขียนสร้างสรรค์นั้น เมื่ออ่านแล้ว จะรับรู้ความรู้สึก สุดท้ายคือ เกิดแรงบันดาลใจจากการอ่านงานเขียนนั้น ๆ



ท่านที่สนใจเรียนรู้เทคนิคการเขียนเรื่องเล่า หรือต้องการส่งประกวดผลงาน เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ : KM Inspiration ปี 3 สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ที่ www.si.mahidol.ac.th/km หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานจัดการความรู้ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 99009, 99750

ทรัพยากรมีใช้อย่างเหมาะสม

ด้วยระบบดึง (Pull system) & ระบบผลัก (Push system)

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มุ่งพัฒนากระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพสูงและเพิ่มคุณค่าต่อผู้รับบริการ ด้วยเครื่องมือคุณภาพที่หลากหลาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนระบบงานเดิมแบบระบบผลัก (Push system) ให้เป็นระบบดึง (Pull system) จนทำให้กระบวนการสั้นลง ถูกใจผู้รับบริการ และบริหารทรัพยากรได้อย่างคุ้มค่า กล่าวคือ

ระบบดึง (Pull system) คือ ดึง (Pull) จากผู้รับบริการ โดยต้องมีความต้องการจากผู้รับบริการมาก่อน จึงจะเริ่มให้บริการ และนำส่งภายในเวลาที่กำหนด เครื่องมือที่ช่วยให้ระบบสามารถเดินได้อย่างราบรื่นคือ Kanban ตัวอย่างที่เด่นชัดในการนำระบบดึง (Pull system) มาใช้ใน รพ.ศิริราช ได้แก่ การบริหารจัดการวัสดุครุภัณฑ์ ในหอผู้ป่วยด้วยระบบ Pull system โดยใช้ Kanban card ส่งผลให้หอผู้ป่วยลดขนาด Stock ลงไปได้มาก ช่วยโรงพยาบาลลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น

ระบบผลัก (Push system) คือ ผลัก (Push) การบริการไปให้ผู้รับบริการ ผู้วางแผนการจัดการวัสดุคงคลัง/การบริการทำจากศูนย์หรือหน่วยงานกลาง โดยที่ผู้รับบริการอาจต้องการหรือไม่ต้องการการบริการนั้น ลักษณะการทำงานคือเมื่อแผนกหนึ่งทำงานเสร็จ จะผลักงานไปให้อีกแผนกหนึ่ง ทำเช่นนี้ไปเรื่อย ๆ จนสิ้นสุดการบริการ ทำให้บางช่วงงานมาก บางช่วงว่างงาน ลักษณะเป็นคอคอด ส่งผลให้เกิดการสูญเปล่าในกระบวนการจากการรองาน และบางจุดจะมีงานรอทำอยู่มาก

2 ระบบแตกต่างกันอย่างไร

ระบบดึง (Pull system)

ให้บริการ (อุปสงค์) เฉพาะเมื่อถูกกระบวนกรดึงไป หรือผู้รับบริการต้องการ (อุปทาน)



การบริการจำนวนน้อย สติ๊กเกาท์จำเป็น พื้นที่เก็บบริการขนาดเล็ก



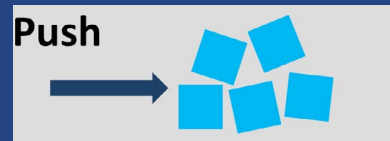
มีคัมบังการ์ด (Kanban Card) เป็นเครื่องมือสื่อสารในแต่ละกระบวนการ

การบริการมีคุณภาพ ค่าใช้จ่ายลดลง ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้รวดเร็ว



ระบบผลัก (Push system)

ศูนย์/หน่วยงานกลางกำหนดการบริการ ปริมาณขึ้นอยู่กับคาดการณ์



การบริการจำนวนมาก สติ๊กเกาท์จำนวนมาก พื้นที่เก็บบริการขนาดใหญ่

การสื่อสารในแต่ละกระบวนการไม่ชัดเจน ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงแบบเร่งด่วนล่าช้า



คุณภาพของการบริการไม่คงที่ ค่าใช้จ่ายสูง การส่งมอบบางครั้งไม่ทันเวลา ผู้รับบริการไม่พึงพอใจ

แม้ว่าระบบดึง (Pull system) จะมีข้อดีหลายประการ แต่จำเป็นต้องมีการจัดการที่มีคุณภาพแบบ Just In Time เช่น การสั่งวัสดุ/อุปกรณ์ การผลิต/การบริการที่ควบคุมเวลาได้แน่นอน ระบบ Supply Chain ที่มีประสิทธิภาพสูง เป็นต้น ส่วนระบบผลัก (Push system) เปรียบเหมือนวิธีการผลิตตามความคิดรูปแบบเดิมๆ ข้อดีคือ ส่งบริการได้ทันที ข้อเสียดังที่กล่าวไปแล้วข้างต้น รวมทั้งการสต็อกสิ่งของวัสดุเป็นเวลานานมีโอกาสเสื่อมสภาพ เกิดการสูญเปล่า และทำให้ต้นทุนสูงขึ้น

สุดยอดผลงานวิจัย R2R ชาวศิริราช คว้า “รางวัล R2R ดีเด่น” บนเวทีระดับประเทศ



“R2R Forum ครั้งที่ 10”



และแล้ว R2R ประเทศไทย ก็เดินทางมาถึงปีที่ 10 หรืออีกนัยหนึ่งคือ ครบทศวรรษแรก และกำลังจะเริ่มต้นสู่ทศวรรษต่อไป โดยในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ครั้งที่ 10 ซึ่งจัดขึ้นภายใต้แนวคิด “ทศวรรษ R2R พัฒนาศักยภาพคนไทยสู่สังคม 4.0” เมื่อวันที่ 5-7 ก.ค. 60 ณ อาคารศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี ได้รับเกียรติจาก ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงานและแสดงปาฐกถาพิเศษในหัวข้อ “ทศวรรษ R2R พัฒนาศักยภาพคนไทยสู่สังคม 4.0”

และเป็นที่น่ายินดีที่ในงานนี้มีผลงานวิจัยจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้รับรางวัลผลงาน R2R ดีเด่น 7 ใน 35 รางวัล จากจำนวนผลงานที่เข้าประกวดทั้งหมด 757 เรื่อง

รางวัลผลงาน R2R ดีเด่น ระดับงานสนับสนุนบริหารและบริการ

1. ผลงานวิจัย เรื่อง “ระยะเวลาที่เหมาะสมของการทำ Recirculation with Ultrafiltration ในการขจัดน้ำยาออสมาเพื่อตัวกรองเลือด”

พว.พรธมนพงษ์ อธิพิงศ์สกุล งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ และทีมงาน

2. ผลงานวิจัย เรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าของการเตรียมยาฉีดพร้อมใช้โดยฝ่ายเภสัชกรรมเปรียบเทียบกับวิธีเตรียมยาฉีดเฉพาะรายโดยพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช”

ภกญ.ประภาพร นพรัตน์ภรณ์ หน่วยวิจัยเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ และทีมงาน



รางวัลผลงาน R2R ดีเด่น

ประเภทงานบริการระดับตติยภูมิ

ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง และโรงเรียนแพทย์

1. ผลงานวิจัย เรื่อง “การวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มเปรียบเทียบวิธีการระบายก๊าซในช่องท้อง ด้วยวิธีระบายผ่านแผลผ่าตัด วิธีระบายโดยใช้แรงดูด และวิธีระบายผ่านลิ้นของพอร์ทต่ออาการแน่นท้องในผู้ป่วยหลังผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง”

พว.วริศรา ตูยานนท์ งานการพยาบาลผ่าตัด และทีมงาน

2. ผลงานวิจัยเรื่อง “การใช้ serum hyaluronic acid ในการประเมินภาวะพังผืดในตับในผู้ป่วยธาลัสซีเมีย”

พญ.กานต์ ภูษณสุวรรณศรี ภาควิชาอายุรศาสตร์ และทีมงาน

3. ผลงานวิจัย เรื่อง “การพัฒนาเครื่องมือคัดกรองโรคพาร์กินสัน และการสำรวจในชุมชนถึงความชุกของภาวะ parkinsonism และโรคพาร์กินสัน (Parkinson’s disease)”

รศ.นพ.วีรศักดิ์ เมื่องไพศาล ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม และทีมงาน

4. ผลงานวิจัยเรื่อง “ผลของเทคนิคการฉีดยาเฮพารินโมเลกุลต่ำเข้าใต้ผิวหนังนาน 30 วินาที รอ 10 วินาที ก่อนถอนเข็มต่อการเกิดจ้ำเลือดและอาการปวด”

พว.โสมพันธ์ เจือแก้ว งานการพยาบาลผ่าตัด และทีมงาน

รางวัลผลงาน R2R ดีเด่น

ระดับนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

1. ผลงานวิจัย เรื่อง “อุปกรณ์ประคบเย็น”

โดย พว.พัสนันท์ มงคลจาดูรงค์
งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ และทีมงาน

หน่วย R2R ขอเป็นตัวแทนประชาชน ผู้รับบริการทั่วประเทศ ขอบคุนบุคลากรทุกท่านจากใจจริงที่ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในครั้งนี้ การพัฒนางานที่ก้าวต่อไปข้างหน้าจะเป็นเครื่องการันตีได้อย่างดีว่า หน่วยงานด้านสุขภาพจะก้าวสู่สังคม 4.0 ได้ไม่ยาก เพราะจุดมุ่งหมายที่เรามีร่วมกันคือ “ผู้ป่วย” ในฉบับต่อ ๆ ไป ทีมงานจะทยอยนำผลงานทั้ง 7 มาสาส์นกันฟังว่า แต่ละเรื่องมีเคล็ดลับในการทำงานวิจัยอย่างไร อย่าพลาดติดตามนะคะ



มาตรฐาน ISO 27001:2013

เรื่อง : ความมั่นคงปลอดภัยสำหรับทรัพยากรบุคคล (Human Resource Security)

ในโลกของเทคโนโลยีสารสนเทศ แม้จะก่อประโยชน์ในการดำเนินงานมากมาย แต่ก็มีปัญหาที่ทุกองค์กรเป็นกังวล นั่นคือ "การรั่วไหลของข้อมูล" และจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ส่วนใหญ่มักเกิดจากตัวบุคลากรในองค์กรนั้น ๆ เองที่เป็นต้นเหตุของการรั่วไหลของข้อมูล

สำหรับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้นำระบบความมั่นคงปลอดภัยสำหรับทรัพยากรบุคคล (Human Resource Security) มาใช้ เพื่อให้พนักงานและผู้ที่ทำสัญญาจ้างเข้าใจในหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเอง และมีความเหมาะสมตามบทบาทของตนเองที่ได้รับพิจารณา ลดความเสี่ยงจากความผิดพลาด การขโมย การปลอมแปลง และการนำไปใช้ในทางที่ไม่เหมาะสมของพนักงาน อันเกิดจากการปฏิบัติงานกับระบบสารสนเทศ และทรัพยากรสารสนเทศอื่น ๆ ขององค์กร ประกอบด้วย

การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร (Screening)

การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครงานต้องมีการดำเนินการโดยมีความสอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง และต้องดำเนินการในระดับที่เหมาะสมกับความต้องการทางธุรกิจ ชั้นความลับของข้อมูลที่จะถูกเข้าถึง และความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง โดยต้องไม่มีประวัติการบุกรุก แกะไข ทำลาย หรือโจรกรรมข้อมูลมาก่อน

ข้อตกลงและเงื่อนไขการจ้างงาน (Terms and conditions of employment)

ข้อตกลงและเงื่อนไขในสัญญาจ้างกับพนักงานและผู้ที่ทำสัญญาจ้างต้องกล่าวถึงหน้าที่ความรับผิดชอบทางด้านความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของพนักงานของผู้ที่ทำสัญญาจ้าง และขององค์กร

ระหว่างการจ้างงาน (During employment)

- พนักงานและผู้ทำสัญญาจ้างตระหนักถึงภัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสารสนเทศ รวมถึงให้ความรู้แก่พนักงานเพื่อให้สามารถป้องกันภัยดังกล่าวได้
- พนักงานและผู้ทำสัญญาจ้างจะต้องรักษาข้อมูลด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ โดยจะต้องปฏิบัติให้สอดคล้องกับนโยบาย และขั้นตอนการปฏิบัติขององค์กรที่กำหนดไว้
- พนักงานขององค์กรทั้งหมดและผู้ที่ทำสัญญาจ้างจะต้องได้รับการสร้างความตระหนัก ให้ความรู้ และฝึกอบรมด้านความปลอดภัยสารสนเทศ ซึ่งต้องมีการเรียนรู้และทบทวนเพิ่มเติมในนโยบาย และขั้นตอนปฏิบัติขององค์กร

การยกเลิกการจ้างงาน (Termination of Change of Employment)

พนักงานและผู้ทำสัญญาจ้างเมื่อพ้นสภาพการจ้างงานต้องคืนทรัพย์สินทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับระบบงานคอมพิวเตอร์ รวมทั้งกุญแจ บัตรประจำตัวพนักงาน บัตรผ่านเข้า-ออก เครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วง รวมถึงเอกสารต่าง ๆ ให้แก่ผู้บังคับบัญชาก่อนวันสุดท้ายของการว่าจ้างงาน



5 วิธีใช้ Wi-Fi สาธารณะบนมือถือ

Android และ iOS ให้ปลอดภัย



ปัจจุบันไม่ว่าจะไปไหน อุปกรณ์สื่อสารของเราก็สามารถจับสัญญาณ Wi-Fi สาธารณะได้ง่าย ๆ แต่เคยนึกหรือไม่ ของฟรีที่มีให้ใช้ปลอดภัยแค่ไหน หรือ วันนี้ IT ขอแนะนำ 5 วิธีง่าย ๆ ในการใช้ Wi-Fi สาธารณะบนมือถือ Android และ iOS ให้ปลอดภัย ที่ใครก็ทำได้ โดยหยิบยกข้อมูล ๆ จากเว็บไซต์ www.dailydot.com/layer8/free-wifi-security/ จะต้องทำอย่างไรลองอย่ารู้มาดูกันครับ

1. เลือกใช้งาน Wi-Fi ที่น่าเชื่อถือ

สามารถตรวจสอบได้ง่าย ๆ ด้วยตัวคุณเอง โดยสอบถามเจ้าหน้าที่ว่า สถานที่ที่คุณอยู่มีบริการฟรี Wi-Fi หรือไม่, ไม่เข้าใช้งาน Wi-Fi ที่มีคำต่อท้ายว่า Free จนกว่าแน่ใจว่าเป็นบริการจากหน่วยงานใด, ไม่เข้าใช้งาน Wi-Fi ที่มีชื่อบุคคล เช่น iPhone Messi หรือ Wi-Fi ที่ตามด้วยชื่อสถานที่ที่ไม่มีการให้รหัส ทั้งนี้ก็เพื่อป้องกัน Wi-Fiปลอมที่ถูกสร้างขึ้นโดยแฮกเกอร์ เพราะการเข้าใช้งาน Wi-Fi เหล่านี้ อาจมีความเสี่ยงต่อการถูกขโมยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่รู้ตัวได้

2. ตรวจสอบ URL ก่อนเข้ารหัส Wi-Fi

ขณะที่อินเทอร์เน็ต Wi-Fi สาธารณะ ถ้าหากมีการล็อกอินหรือกรอกรหัสผ่านบนเว็บไซต์ใด ๆ ผู้ใช้งานควรตรวจสอบก่อนว่า URL เว็บไซต์นั้นเป็น https:// หรือไม่ หากไม่ใช่ให้หลีกเลี่ยงการล็อกอินเข้าใช้งาน โดยเฉพาะผู้ที่ต้องการทำธุรกรรมทางการเงินผ่านบราวเซอร์ ทั้งนี้ https:// หรือที่เรียกว่า SSL จะช่วยป้องกันการดักข้อมูลระหว่างการใช้นั้นเอง



3. ใส่รหัสแอปพลิเคชันที่มีข้อมูลสำคัญ

เพื่อป้องกันการถูกขโมยข้อมูลส่วนตัวขณะที่เข้าใช้งานอินเทอร์เน็ต Wi-Fi สาธารณะโดยไม่รู้ตัว ผู้ใช้งานควรตั้งรหัสผ่านก่อนเข้าใช้งานแอปฯ ที่มีข้อมูลสำคัญ ๆ เช่น แอปฯ แชทที่ข้อความสนทนาสำคัญ, แอปฯ จัดบันทึกต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ใช้งาน, แอปฯ ด้านการเงินต่าง ๆ ของผู้ใช้งาน เป็นต้น



4. ออกจากระบบ (Logout) ทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน

กรณีที่ผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ต Wi-Fi สาธารณะผ่านทางเว็บเบราว์เซอร์และมีการล็อกอินเว็บไซต์หรือบริการใด ๆ ก่อนเข้าใช้งาน เมื่อเลิกใช้งานแล้วควรทำการออกจากระบบ (Logout) ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการถูกขโมยข้อมูลส่วนตัวจากผู้ไม่หวังดี

5. ใช้ VPN

การติดตั้งและเปิดใช้งาน VPN ขณะใช้อินเทอร์เน็ต Wi-Fi สาธารณะนั้นจะช่วยเพิ่มความปลอดภัยได้เป็นอย่างมาก เนื่องจากการรับส่งข้อมูลการใช้งานต่าง ๆ รวมทั้งข้อมูลสำคัญและรหัสผ่านของผู้ใช้จะถูกส่งผ่านเซิร์ฟเวอร์ที่มีการเข้ารหัส ทำให้แฮกเกอร์ไม่สามารถแอบดักจับขโมยข้อมูลได้

โครงการ Pearls in Medical Education

การใช้ Workplace-based assessment ในการสอนชั้นคลินิก

อ.พญ.จิตติมา ตีทยานน
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา รพ.ราชวิถี



อ.พญ.จิตติมา ตีทยานน



การประเมินผลการเรียนการสอนนั้น มีมากมายหลายวิธี แต่ละวิธีมีลักษณะจำเพาะ และประโยชน์ในการใช้ต่าง ๆ กัน การประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน หรือทักษะทางการแพทย์ที่ดีที่สุดอันหนึ่ง ได้แก่ การประเมินนักศึกษาในสถานการณ์จริง (การประเมินอวัยวะทำงาน หรือ Workplace-based assessment) หรือเสมือนจริงมากที่สุด ซึ่งจะสามารถประเมินความสามารถของนักศึกษา ต่อการปฏิบัติงานจริงได้

Workplace-based assessment ได้มีการเริ่มพูดถึงตั้งแต่ ค.ศ. 1988 โดย Archbald และ Newman มีการพัฒนาต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

หลักการที่สำคัญของ workplace-based assessment

1. ผู้เรียนได้รับการสังเกตทักษะในขณะที่ปฏิบัติงานจริง เช่น การทำหัตถการ การซักประวัติและตรวจร่างกาย
2. ผู้เรียนได้รับข้อมูลป้อนกลับ (feedback) แบบเป็นรูปแบบ (constructive feedback) รวมทั้งผู้เรียนได้มีโอกาสประเมินตนเอง (self-assessment)
3. การประเมินนั้น ๆ ต้องมีหัวข้อเรื่องชัดเจน และตรงตามมาตรฐานการเรียนรู้ของรายวิชา



Workplace-based assessment สามารถนำมาใช้ประเมินได้หลายส่วนตั้งแต่ ความรู้พื้นฐานหรือแม้แต่ความรู้เชิงลึก ทักษะการแก้ไขปัญหา การสื่อสารและทักษะทางสังคม เจตคติ เนื่องจากเป็นการประเมินการปฏิบัติงานจริงซึ่งต้องใช้หลายทักษะร่วมกัน อย่างไรก็ตามก็ยังมีคำแนะนำให้ใช้การประเมินนี้สำหรับองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่งเท่านั้น เช่น การซักประวัติ หรือ การตรวจร่างกาย การทำหนึ่งหัตถการต่อการประเมิน

Workplace-based assessment ที่มีการนำมาใช้อย่างแพร่หลายทางการเรียนการสอนแพทยศาสตร์ เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX), Direct Observation of Procedures, Multisource feedback

mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) ได้รับการนำมาใช้ครั้งแรกใน ค.ศ. 1995 โดย Professor John J. Norcini เพื่อการประเมินแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์ โดยเป็นการประเมินในสถานที่ปฏิบัติงานจริง ใช้เพื่อประเมินหลากหลายทักษะ ได้แก่ การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การให้คำปรึกษา การตัดสินใจทางคลินิก และการประเมินความสามารถโดยรวม mini-CEX จะใช้เวลาการประเมิน 15-20 นาที และให้ข้อมูลป้อนกลับ 5 นาที โดยใช้แบบประเมินแบบ 9 ระดับ (9-point rating scale) ซึ่งสามารถนำมาใช้ได้หลายสถานการณ์ เช่น ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน หรือห้องฉุกเฉิน

อย่างไรก็ตาม การประเมินแบบ Workplace-based ก็ยังมีข้อจำกัดในการต้องใช้ทรัพยากรอย่างมากเพื่อการประเมิน โดยมีงานวิจัยพบว่า หากจะลดอคติของการประเมิน อาจจะต้องใช้ผู้ประเมินถึง 8 คนต่อนักศึกษา 1 คน โดยมีอย่างน้อย 2 การประเมินต่อผู้ประเมินหนึ่งคน ความแตกต่างของผู้ป่วยก็อาจจะมีผลต่อผู้ถูกประเมินได้

การนำมาประยุกต์ใช้คงต้องพิจารณาถึงความเป็นไปได้โดยรวมของสถาบัน หรืออาจจะปรับเปลี่ยนเพื่อให้เหมาะสมกับแต่ละบริบท

สำหรับการบรรยาย Pearls in Medical Education ในครั้งหน้าจะเป็นเรื่อง “How to improve learning in an operating room” เราจะเพิ่มการเรียนรู้ในห้องผ่าตัดได้อย่างไร ในวันที่ 12 กรกฎาคม 2560 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3C วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ จะนำข้อมูล ๆ มาบอกอาจารย์ และผู้สนใจกับอีก อย่าพลาดนะคะ



SiPH

พลังจิตอาสา สร้าง “บ้านดิน”

ก้าวสู่ปีที่ 6 รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ กับบทบาทของการเป็น “ผู้ให้” ยึดมั่นในการนำประโยชน์กลับคืนสู่ศิริราชและสังคม ถือเป็นหนึ่งใน Core Competency สมรรถนะ และ เอกลักษณ์เฉพาะหลักของพนักงาน SiPH ทุกคน โดยในปี 2560 มุ่งปลูกฝัง “R” responsible for society ตระหนักถึงคุณค่างานที่ทำและภารกิจของโรงพยาบาล และประพติตน ปฏิบัติหน้าที่อย่างถูกต้องเหมาะสมเต็มความสามารถเพื่อตอบแทนสังคม และ “H” Hospital Commitment มีความผูกพัน ยอมรับวัตถุประสงค์ ค่านิยมของโรงพยาบาล และพร้อมทุ่มเทพลังความสามารถในการทำงานผ่าน “โครงการ SiPH รวมพลังจิตอาสาสร้างความผูกพันให้ยั่งยืน” โดยคณะผู้บริหารและบุคลากรทางการแพทย์ ร่วมแรงร่วมใจสร้าง “บ้านดิน” เพื่อใช้เป็นห้องสมุดและห้องพยาบาลให้กับโรงเรียนวัดมวกเหล็กใน จ.สระบุรี จากดินที่ละก้อนที่ค่อย ๆ ก่อตัวขึ้น จนเป็นบ้านดินและตกแต่งสวนสร้างทัศนียภาพโดยรอบให้สวยงาม พร้อมมอบอุปกรณ์การเรียนและยาสามัญที่จำเป็น

โดยเมื่อวันที่ 15 พ.ค. 60 ศ.คลินิก นพ.ประดิษฐ์ ปัญจวีณิน ผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ทำพิธีส่งมอบบ้านดินให้แก่โรงเรียนวัดมวกเหล็กใน จ.สระบุรี... กิจกรรมดังกล่าวถือเป็นการนำประโยชน์กลับคืนสู่สังคมอย่างยั่งยืน และสร้างความสุขใจของการได้ร่วมเป็น “ผู้ให้” ให้กับ SiPH ทุกคน



1474

www.siphhospital.com
piyamaharajkarun

SiPH คุณภาพศิริราช มาตรฐานสากล



ยังคงเห็นหน้าสร้างเครือข่ายและสัมพันธ์ภาพที่ดีกับสถาบันการแพทยจากทั่วโลก... ในช่วงหลายปีที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับเชิญจากสถาบันการศึกษา และสถานพยาบาลชั้นนำจากนานาชาติให้ไปเยี่ยมชมเยือนทั่วไปเพื่อศึกษาดูงาน ลงนามความร่วมมือต่าง ๆ อาทิ การพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน การพัฒนาด้านบริการแก่ผู้ป่วย การพัฒนาวิทยาการทางการแพทย์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และในขณะเดียวกัน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ยังได้รับเกียรติจากสถาบันการศึกษาและสถาบันการแพทย์ชั้นนำจากหลาย ๆ ประเทศในการมาเยี่ยมชม ศึกษาดูงานอยู่เสมอ โดยในช่วงที่ผ่านมา คณะฯ มีโอกาสให้การต้อนรับกลุ่มบุคคลจากสถาบันต่าง ๆ ดังนี้

Visitors @ Siriraj



ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดี ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ให้การต้อนรับ นักศึกษาแลกเปลี่ยนจากมหาวิทยาลัย แพทยศาสตร์และทันตแพทยศาสตร์ แห่งโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ในโอกาส เข้าเยี่ยมชมการเรียนการสอนของ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 13 มี.ค. 60



ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดี ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พร้อมด้วย รศ.พญ.ตุ้มทิพย์ แสงรุจิ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา ให้การต้อนรับ ศ.นพ. อิชิตะ นิชิโนะ ผู้อำนวยการ ภาควิชาและศูนย์วิจัย ประสาทและกล้ามเนื้อ สถาบันประสาทและกล้ามเนื้อ แห่งชาติ ประเทศญี่ปุ่น เพื่อเข้ารับตำแหน่ง ผู้เชี่ยวชาญอาคินตุกะ ณ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 15 – 21 ม.ค. 60



ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พร้อมด้วยผู้บริหารคณะฯ ให้การต้อนรับ ศ.นพ.กรราแฮม นิโคลสัน จากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี ซิดนีย์ ประเทศ ออสเตรเลีย เพื่อเข้าเยี่ยมชมคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และหารือเรื่องความร่วมมือในอนาคต เมื่อวันที่ 23 มี.ค. 60

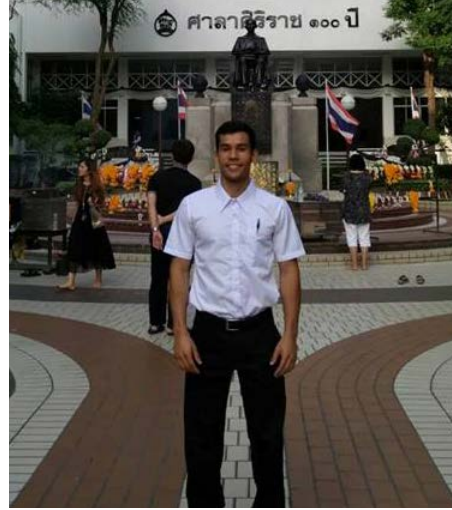
International Medical Students @ Siriraj

นักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ณ ศิริราช

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลยังคงเดินหน้าพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนแพทยศาสตรอย่างต่อเนื่อง และเป็นที่น่าภูมิใจที่ได้รับการยอมรับจากนานาชาติจนให้ความไว้วางใจในการเลือกมาฝึกอบรม โดยที่ผ่านมามีนักศึกษาต่าง ๆ ได้มีโอกาสต้อนรับและมอบความรู้แก่นักศึกษาแพทย์ ตลอดจนนักศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และการสาธารณสุขจากทั่วทุกมุมโลก นับเป็นความร่วมมือที่ส่งผลต่อผู้คนจำนวนมากในระยะยาว และยังเป็นการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน อันจะนำมาซึ่งความร่วมมือต่อไปในอนาคต และสำหรับครั้งนี้ ขอแนะนำ 3 นักศึกษาแพทย์ที่เดินทางมาจากประเทศมาเลเซีย และบราซิล เพื่อฝึกอบรมเฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ ซึ่งได้รับการต้อนรับและมอบความรู้จากคณาจารย์จากทั้งสองภาควิชาเป็นอย่างดี ผู้มาเยือนจะเป็นใครบ้างนั้น ไปติดตามพร้อมกันค่ะ



นาย ชี วุน เท และ น.ส. ไช วุน กัน จากมหาวิทยาลัยมาลายา ประเทศมาเลเซีย ฝึกอบรม ณ ภาควิชาอายุรศาสตร์ และภาควิชาศัลยศาสตร์ ระหว่างวันที่ 7 พ.ย. - 2 ธ.ค. 59



นาย ลูคัส ตราจาโน นศพ. จาก Faculdade de Ciencias Medicas (FCM-JP) ประเทศบราซิล เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ณ ภาควิชาศัลยศาสตร์ ระหว่างวันที่ 15 ธ.ค. 59 - 20 ม.ค. 60

English for you

by Mr. Worldwide



สวัสดีครับท่านผู้อ่านที่น่ารักทุกคน ผม Mr. Worldwide กลับมารายงานตัวพร้อมกับเสนอคำศัพท์ภาษาอังกฤษที่น่าสนใจ อีกเช่นเคย ในฉบับนี้ขอเสนอสำนวนที่ว่า “I thought as much.” หมายถึงสิ่งที่ตัวเองเพิ่งจะค้นพบแล้วสงสัยว่าเป็นเรื่องจริงไหม และปรากฏว่าข้อมูลที่เรสงสัยนั้นเป็นอย่างไรที่เราคิดไว้จริง ๆ ซึ่งแปลเป็นภาษาไทยง่าย ๆ ว่า “อย่างที่จับคิดไว้เลย” นั้นเองครับ ตัวอย่างการใช้เช่น Adam : She is going to be appointed as a head of the unit in the next fiscal year !

อดัม : เธอจะเข้ารับตำแหน่งหัวหน้าหน่วยในปีงบประมาณหน้า

Mr. Worldwide : I though as much !

Mr. Worldwide : จับว่าแล้วเชียว เป็นอย่างที่คิดไว้จริง ๆ

เป็นอย่างไรบ้างครับสำหรับสำนวนในวันนี้ สุดท้ายหวังว่าคุณผู้อ่าน คงจำไปใช้กันอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวัน แล้วกลับมาพบกันอีกกับผม Mr. Worldwide ในฉบับหน้าครับ สวัสดีครับ...

“I thought as much”

“ผู้อำนวยการพิเศษ” เส้นทางสู่ความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมความก้าวหน้าในตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากรสายสนับสนุน ไม่ว่าจะเป็น กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ สนับสนุนวิชาการ สนับสนุนทั่วไป และ กลุ่มช่วยปฏิบัติการ เพื่อให้บุคลากรสายสนับสนุนได้เรียนรู้ พัฒนาตนเอง พัฒนางานในหน้าที่ จนสามารถมีความก้าวหน้าในสายอาชีพและตำแหน่งที่สูงขึ้น ไม่ว่าจะเป็นตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการพิเศษ ผู้เชี่ยวชาญ และ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ โดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมีความคาดหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะเห็นบุคลากรสายสนับสนุนมีความก้าวหน้าในตำแหน่งที่สูงขึ้นเพิ่มขึ้น เพื่อที่จะได้นำองค์ความรู้มาช่วยในการพัฒนางาน พัฒนาหน่วยงาน และพัฒนาองค์กร ไปสู่วิสัยทัศน์และพันธกิจที่ได้วางไว้

ล่าสุดขอแสดงความยินดีกับ 6 บุคลากรศิริราชที่ได้รับการความก้าวหน้าในตำแหน่งสูงขึ้น (ผู้อำนวยการพิเศษ) ประจำเดือน พ.ศ. 60

ฝ่ายการพยาบาล สว.ศิริราช



คุณกนิษฐา จันทรธาย
งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ
พยาบาล (ผู้อำนวยการพิเศษ)
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์



คุณพิทพร สิริกพักร
งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ
พยาบาล (ผู้อำนวยการพิเศษ)
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ



คุณสาวกา อินพา
งานการพยาบาลศัลยศาสตร์
และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
พยาบาล (ผู้อำนวยการพิเศษ)
สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์



คุณเจษฎา สุวาริ
นักสูขศึกษา (ชำนาญการพิเศษ)
สาขาสูขศึกษา (การให้บริการ
วิชาการด้านสูขภาพแก่วัยรุ่น)



คุณวารารุณ กลมกลา
นักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์
(ชำนาญการพิเศษ)
สาขาโลหิตวิทยาและอองโคโลยี

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล



คุณสายชล เกตุกรรณ
นักทรัพยากรบุคคล (ผู้อำนวยการพิเศษ)
ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ขอแสดงความยินดีกับ 6 ท่านมา ณ ที่นี้ และสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนที่ต้องการทราบหลักเกณฑ์ ขั้นตอน วิธีการและการดำเนินการในการจัดทำผลงานการขอตำแหน่งสูงขึ้น สามารถติดต่อได้ที่ “ทีมความก้าวหน้า” งานบริหารบุคลากรและค่าตอบแทน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ตึกศรีสังวาลย์ (เล็ก) ชั้น 3 โทร. 99855 และ 99997 ในวันเวลาราชการ

“ปล่อยศักยภาพของท่านออกมาให้เต็มที่
เพื่อความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ
คณะฯ พร้อมให้การสนับสนุน
และพร้อมเดินเคียงข้างไปสู่เป้าหมาย”

วัฒนธรรมศิริราช

“วัฒนธรรมศิริราช” สิ่งที่ทำให้คนในองค์กร มีแนวคิด หลักการทำงานและหลักการดำเนินชีวิตที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยพระราชปณิธาน คำสอน และพระราชจริยวัตรในสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ทรงเป็นแบบอย่างทั้งทางตรงและทางอ้อม ถ่ายทอดมาสู่แพทย์ พยาบาล บุคลากรทุกสายงาน และนักศึกษาแพทย์ อย่างต่อเนื่องจนฝังแน่นอยู่ในชีวิตประจำวันของพวกเราชาวศิริราช พระราชปณิธานของพระองค์ที่ชาวศิริราชเราคำนึงด้วยกันอย่างดี เช่น

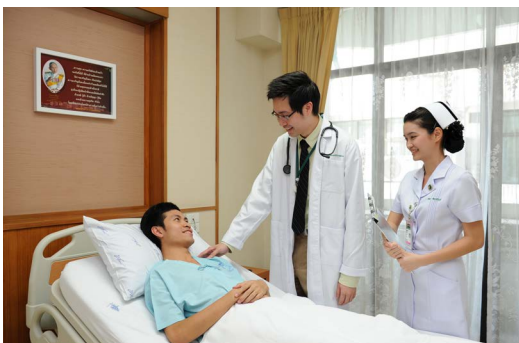


Altruism

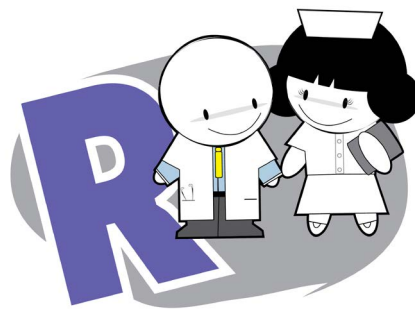
คำนึงถึงประโยชน์ของผู้อื่น และส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

“ขอให้ถือพลประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาภ ทรัพย์ และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งวิชาให้แพทย์ไว้ให้บริสุทธิ์”

(ลายพระหัตถ์ประธาน นพ. สวัสดิ์ แดงสว่าง)



007/56



Respect

ให้เกียรติ
เอาใจเขามาใส่ใจเรา

“I do not want you
to be a doctor
but I also want you
to be a man.”

ฉันไม่ต้องการให้เธอเป็นแพทย์เพียงอย่างเดียว
แต่ต้องการให้เธอเป็นคนด้วย

วัฒนธรรมศิริราชนั้น แทรกซึมอยู่ในทุกแนวคิด และพฤติกรรมของชาวศิริราช ดังนั้น ขอเชิญชวนพวกเราทุกคน ร่วมสืบสานวัฒนธรรมศิริราชให้ยั่งยืนสืบไปนะคะ

เฉลิมพระชนมพรรษา 60 พรรษา เจ้าฟ้าพระอาจารย์ศิริราช
ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญบุคลากรและ
นักศึกษา ร่วมพิธีทำบุญตักบาตรเพื่อเฉลิมพระเกียรติและน้อมเกล้าฯ
ถวายเป็นพระราชกุศล วันที่ 4 ก.ค. 60 เวลา 07.00 น. ณ ลานทางเดิน
บริเวณพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระบรมราชชนก



4th
JUL

ขอกภัยในความไม่สะดวก ! ตั้งแต่ 1 ก.ค. 60 ศิริราชปิดประตูอุบัติเหตุ
เส้นทางตั้งแต่ หน้าตึกอุบัติเหตุ จนถึง ตึกผู้ป่วยนอก (2 เดือน) เพื่อก่อสร้างทางสัญจรยกระดับ (Skywalk) ระยะที่ 3



ประตูอุบัติเหตุ
เข้าได้เฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินเท่านั้น



ผู้ป่วยทั่วไป เข้าประตูถัดจากประตู
ตึกอุบัติเหตุ ข้างธนาคารไทยพาณิชย์ หรือส่งที่
ตึกผู้ป่วยนอก ด้านถนนอรุณอมรินทร์



สแกนดูเส้นทางจราจร
ในศิริราช

สำหรับผู้ที่ จะเดินทางมายัง รพ.ศิริราช

โปรดใช้ "เส้นทางเบี่ยงบนสะพานอรุณอมรินทร์ เข้าด้านหลัง รพ.ศิริราช" หรือ "เข้าประตูหน้าวังหลัง"

เพื่อความสะดวกในการเดินทาง ขอความกรุณาท่านใช้บริการรถสาธารณะในช่วงระยะเวลาดังกล่าว

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ งานรักษาความปลอดภัย รพ.ศิริราช โทร. 0 2419 7272



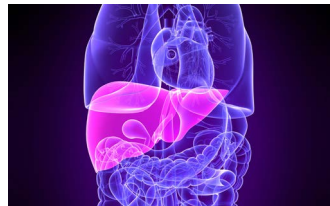
3rd-7th
JUL

งานคุณธรรม และ
จริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พยาบาล ร่วมกับ คณะพยาบาล
ศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ และ
คณะกายภาพบำบัด ขอเชิญร่วม
บำเพ็ญกุศลใน “สัปดาห์ปฏิบัติ
ธรรมวันอาสาฬหบูชาและวันเข้า
พรรษา” ระหว่างวันที่ 3 - 7 ก.ค.
60 ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี (พิธี
เปิดและถวายสังฆทาน วันที่ 3 ก.ค.
เวลา 09.30 น.) สอบถาม โทร.
0 2419 7426, 0 2419 9435



12th-14th
JUL

ชาวศิริราชเตรียมพร้อม
รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อ
ต่ออายุ Re-accreditation
Survey ครั้งที่ 5 การรับรอง
คุณภาพโรงพยาบาล จาก
สถาบันรับรองคุณภาพสถาน
พยาบาล (องค์การมหาชน)
สรพ. สอบถามรายละเอียด
ที่ งานพัฒนาคุณภาพ โทร.
98764 ต่อ 102 - 105
www.si.mahidol.ac.th/
th/division/soqd



24th
JUL

ไวรัสตับอักเสบ ระวัง ป้องกัน
กำจัดได้ ด้วยพลังคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพ...
ศิริราช รวมพลังคนรุ่นใหม่ ต้านภัยไวรัส
ตับอักเสบ “รู้ทัน ป้องกัน ปลอดภัยจาก
ไวรัส ในปี ค.ศ. 2030” วันที่ 24 ก.ค. 60
เวลา 08.00 - 13.30 น. ณ ห้องประชุม
ราชบัณฑิตยสถาน ชั้น 1 อาคารศรีสุวริน
ทิรา รพ.ศิริราช ชมนิทรรศการ ฟังบรรยาย
ลุ้นแข่งขันตอบปัญหา จาก น้อง ๆ ม.ปลาย
สอบถามที่ สาขาวิชาโรคระบบทางเดิน
อาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ โทร. 0 2419
7281-2 ต่อ 101,102



26th
JUL

งานการพยาบาล
อายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอ
เชิญผู้สนใจฟังบรรยาย “โรคที่
พบบ่อยในผู้สูงอายุ” โดย อ.พญ.
ปทุมพร สุรอรุณสัมฤทธิ์ ภาควิชา
อายุรศาสตร์ พร้อมรับบริการ
ตรวจวัดความดันโลหิตและบริการ
อาหารว่าง (ฟรี) วันที่ 26 ก.ค.
60 เวลา 13.30 - 15.30 น.
ณ ห้องประชุม 7007 ตึกสยามินทร์
ชั้น 7 สอบถาม โทร. 0 2419
7700, 0 2419 9197 (คุณชุดิพนธ์
ตัวโหวท)

“วันมหิดล” 24 กันยายน

ขอเชิญร่วมบริจาคเงินช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาส รพ.ศิริราช และตั้งแต่เดือน ก.ค. 60 นักศึกษาวิทยาเขตบางกอกน้อย (คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ และ คณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล) จะออกไปรับบริจาคพร้อมมอบธงและสติ๊กเกอร์วันมหิดลแก่ท่านผู้ใจบุญ

ติดตามความคืบหน้าและตารางออกรับบริจาคได้ทาง

www.si.mahidol.ac.th

“พลังแห่งการให้ พลังแห่งความสุข”



...ด้วยหัวใจมุ่งมั่นทำความดีตามรอยสมเด็จพระบรมราชชนก ร่วมส่งกำลังใจให้ 3 นักศึกษาแพทย์ศิริราช ชั้นปีที่ 6

ผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นตัวแทน จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ใบโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา ประจำปี 2560

นศพ.นิพัฏฐ เจริญงาม นศพ.สุชาณินท์ กาญจนพวงศ์ นศพ.บณิกา จินทรกวดิ

คติประจำใจ "เรียนรู้อาจอดิด บิสตินปีจจุบัน และวางแผนเพื่ออนาคต"

คติประจำใจ "Where there is will, there is a way หากเรามีความมุ่งมั่น ย่อมมีหนทางสู่ความสำเร็จอย่างแน่นอน"

คติประจำใจ "เวลาเป็นขอมมีค่า กำกับผ่านไปแล้ว มันจะกลับไปกลับมาอีก"



ขอเชิญแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา เข้าร่วมงานประชุมวิชาการร่วม คณะแพทยศาสตร์สามสถาบัน พ.ศ.2560 : จุฬาฯ - รามฯ - ศิริราชฯ Joint Conference in Medical Sciences 2017 : Chula - Rama - Siriraj “Hand in Hand towards Healthy Society” ร่วมมือกัน สรรสร้างสุขภาวะของสังคม (JCMS 2017) ระหว่างวันที่ 13 - 15 ก.ย. 60 ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

อัตราค่าลงทะเบียนใน main congress (บาท)

ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม	ชำระวันค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 14 กรกฎาคม 2560	ชำระวันค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2560
ผู้เข้าร่วมประชุมที่ไปได้เป็นบุคลากรของจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยมหิดล		
แพทย์	3,000	4,000
บุคลากรทางการแพทย์ ที่ไม่ใช่แพทย์	2,000	3,000
แพทย์ประจำบ้าน / แพทย์ประจำบ้านต่อยอด / นิสิต-นักศึกษาปริญญาโท-เอก	1,500	2,500
นิสิต-นักศึกษาแพทย์ / ปริญญาตรี (แนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิต-นักศึกษา มาพร้อมกับแบบฟอร์มการลงทะเบียน)	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	1,200
แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์อายุ 60 ปีขึ้นไป (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับแบบฟอร์มการลงทะเบียน)	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	2,000
แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์จากสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (คือ ปัตตานี นราธิวาส ยะลา แนบหนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด มาพร้อมกับแบบฟอร์มการลงทะเบียน)	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	2,000
ผู้เข้าร่วมประชุมของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ มหาวิทยาลัยมหิดล		
ศิษย์เก่าและบุคลากร	1,500	2,500
ศิษย์เก่าและบุคลากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	1,500
แพทย์ประจำบ้าน / แพทย์ประจำบ้านต่อยอด / นิสิต-นักศึกษาปริญญาโท-เอก (เฉพาะผู้มีรายชื่อส่งมาจากสถาบันผู้จัดประชุม)	ยกเว้นค่าลงทะเบียน เฉพาะผู้มีรายชื่อส่งมาจากสถาบันผู้จัด	1,500
นิสิต-นักศึกษาแพทย์ / ปริญญาตรี	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	1,000
บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ทั้ง 3 สถาบัน*	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	1,000



NOW



เพื่อความสะดวกของผู้ป่วย... รพ.ศิริราช ได้พัฒนา Web Application เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยที่ต้องการแก้ไข ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ ตลอดจนเข้าใช้งานเพื่อปรับปรุงข้อมูลในกรณีเลื่อนนัดหมายและติดต่อกรณีฉุกเฉินได้ทาง www.si.mahidol.ac.th/mrupdate หรือ สแกนคิวอาร์โค้ดได้จากกล่องประชาสัมพันธ์ที่ติดตั้งตามหน่วยตรวจ

สอบถามเพิ่มเติมที่ หน่วยเวชระเบียนผู้ป่วยนอก รพ.ศิริราช โทร. 0 2419 7321 (ในวันเวลาราชการ)

หมายเหตุ

1. ผู้ที่ลงทะเบียนใน main congress และส่งรายชื่อมาภายในวันที่กำหนด จะได้รับ meeting package
2. ผู้เสนอผลงานทางวิชาการทั้งแบบ oral หรือ poster presentation ต้องลงทะเบียน เข้าร่วมงาน main congress ตามอัตราที่กำหนด
3. อัตราค่าลงทะเบียนนี้ไม่รวมอาหารกลางวัน (อาหารกลางวันมีเฉพาะในห้องที่มี luncheon symposium)

โปรดสนใจ...

- 14 ก.ค. ปิดรับสมัครวิทยากร
- 1 ส.ค. ประกาศผลคัดเลือกวิทยากร
- 15 ส.ค. หดเขตลงทะเบียนออนไลน์

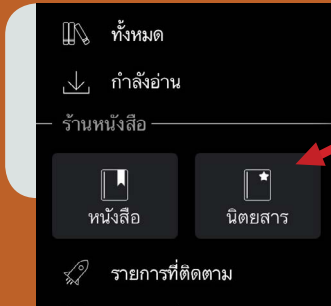


www.jcms2017.com

อ่าน

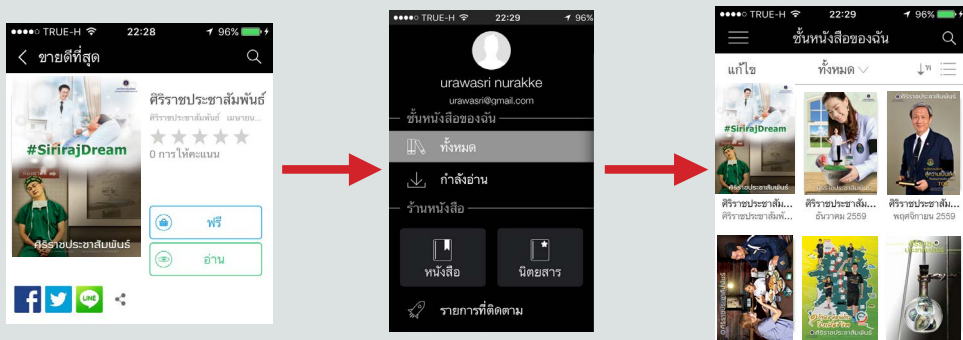
“วารสารศิริราชประชาสัมพันธุ์” ได้ทุกที่บนมือของคุณ

1. ดาวน์โหลด App Siriraj Books



2. เลือก “นิตยสาร”

3. เลือกวารสารที่ต้องการ



4. กดที่ช่อง “ฟรี” (สำหรับ) ระบบจะทำการดาวน์โหลดวารสารฯ ไปยัง “ชั้นหนังสือ”
หรือ “ดูราคา” (สำหรับ) ท่านสามารถอ่านได้แม้ไม่ต่ออินเทอร์เน็ตในครั้งถัดไป

นอกจากนี้ ใน App Siriraj Books ยังมีวารสาร/ตำราทางการแพทย์ ที่น่าสนใจมากมาย
สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2419 2858



ศิริราชประชาสัมพันธุ์

www.si.mahidol.ac.th



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 2/2523
ประโยชน์ศิริราช

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

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายไม่ได้

- จำนวนไม่ชัดเจน
- ไม่มีเลขที่หน้าตามจำนวน
- เลิกกิจการ
- ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- อื่นๆ
- ลงชื่อ.....

