# セ คีรีราชประชาสังแัินร์ 

ปีที่ 30 ฉบับที่ 407 มิถุนายน 2561 ww.si.mahidol.ac.th ISSN 0858-0642


## ๑ต๐ โครงการ ทำงานเพื่อนผ่นดิน

## ศิริราช ๑๓๐ ปี กับนับล้านความสุขของคนไทย

 ความสุป จะเกิดขึ้นไม่ได้ หากไม่มีคนไทยทุกคนมาช่วยกัน ร่วมบริจาคเพื่อจัดชื้อคสุภัณท์ทางการแพทย์ อาคารนงมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา โรงพยาบาลศิริราชชาวศิริราชทุกคนรู้ดีว่า โรงพยาบาลศิริราชของเราได้ช่วยเหลือผู้คนมานานถึง ๑๓๐ ปี และในปีที่ ๑๓๐ นี้ เป็นปีที่ศิริราชสรรหาโครงการ ๑๓๐ โครงการ ที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพมามอบให้คนไทยทุกคน ซึ่งความสำเร็จทั้งหมดนี้จะเกิดขึ้นไม่ได้ หากศิริราชและประชาชนชาวไทยด้วยกันไม่ให้ความสนับสนุน (คอลัมน์ Interview)

เดือนนี้ยังมีเรื่องราวอีกหลากหลายที่น่าสนใจ อาทิเช่น เราสามารถปลูกถ่าย 3 อวัยวะ คือ หัวใจ-ตัง-ไต สำเร็จในผู้ป่วยรายเดียวเป็นครั้งแรกของ เอเชีย (คอลัมน์พัฒนาการแพทย์) มีการเปิดตัวโครงการนำร่องต้นแบบรถพยาบาลเคลื่อนที่ เพื่อใช้ในการรักษาผู้ข่ววยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน รพ.ศิริราช "Siriraj Mobile Stroke Unit" เบ็ดเสร็จในรถคันเดียว (คอลัมน์อ่านเอาเรื่อง) รวมทั้งเรื่องอื่น ๆ ที่นำมาฝากกันเช่นเคย

เราเคยถามตัวเองมั้ยว่า เราทำสิ่งเหล่านี้เพื่ออะไร หรือเพื่อใคร ที่จริงแล้วคำตอบนั้นอยู่ที่ "คุณธรรม" ซึ่งเป็นสิ่งที่เราชาวศิริราขยึดถือปฏิบัติ สืบต่อกันมารุ่นแล้วรุ่นเล่า และจะดำเนินต่อไปภายใต้เจตนารมณ์ "ศิริราช คณะแพทย์คุณธรรม" ถึงงันนี้เราพร้อมก้าวต่อไป กับการพัฒนาแบบ 360 องศา เพื่อให้คนไทยทุกคนได้มีที่พึ่งยามเจ็บไข้ในระดับมาตรฐานสากล ชาวศิริราชจะร่วมใจกันทำหน้าที่ของพวกเราให้ดีที่สุด และในส่วนของวารสารศิริราช ประชาสัมพันธ์์เช่เนเดียวกัน เราจะขอทำหน้าที่ถ่ายทอดเรื่องราว ความรู้ ข่าวสารที่เป็นประโยชน์เพื่อทุกท่านตลอดไปค่ะ
 แผนที่ยททคศาสตต์

## สถาบันทางการแพทย์ของแผ่นดินมุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล <br> สื่บสานพระราชปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนก <br> ได้รับศรัทธาและความเชื่อมั่นจากสังคม



## 26-27 Human Resource

VI องด์กรที่มีการสื่อสารอย่างมิประสิทธิกาพแสะรับดิดชอบต่อสังคม


## คำกา US "จำดบับ


จะกำสิ่งใด (ตวบโดยสึงเvルไม่ก̄น 2 Ussกัด)


## ส่งคำตอบกี

กองUSรณาธิการวางสางศ̄ร̄ราชประชาสัแพันธ์ $\equiv$ ตึกอำนวยกาง ชั้น 1 ภายในวินกี่ 20 บิ. 61

## The Editorial Crews

ussโuาธ̄กาs :
รศ. พกy.รังสิบา ว๙ิชกักดี่ดดา
 : 024196916024199273

## 26 IN.ย. Ās̄s) 130 Ū




桨 $=-=$
5

( ณ ลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลา ธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก...ผู้บริหารและ บุคลากรประกอบพิธีไหว้ขอขมาพระภูมิเจ้าที่ พิธีบวงสรวง สิ่งศักดิ์สิทธ์ที่ปกปักรักษา รพ.ศิริราช จากนั้นร่วมถวายสัตย์ ปฏิญาณ



4 ณ โถง อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จ พระศรีนครินทร์... บริการความรู้เพื่อ สุขภาพแก่ประชาชน




4 ณ ห้องประชุมสิรินธร อาคารเฉลิมพระเกียรติ .แถลงข่าวงาน "ศิริราช ๑๓๐ ปี ๑๓๐ โครงการ ทำงานเพื่อแผ่นดิน" (ติดตามรายละเอียดในคอลัมน์ Intenview หน้า 10)





 นพ.อมร ลีลารัศมี ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย มอบโล่ประกาศ เกียรติคุณและเข็มกลัดทองคำ ในพิธี Convocation ceremony and Honorific Distinguished internist award ของงานประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 34 เมื่อวันที่ 26 เม.ย. ที่ผ่านมา ณ ศูนย์ประชุมพีช โรงแรมรอยัล คลิฟบีชรีสอร์ท จ.ชลบุรี



 เกียรติจาก ศ.เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัศมี ประธานราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย มอบโล่ประกาศเกียรติคุณและเข็มกลัด ทองคำ ในพิธี Convocation ceremony and Honorific Distinguished internist award ของงานประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 34 เมื่อวันที่ 26 เม.ย. ที่ผ่านมา ณ ศูนย์ประชุมพีช โรงแรมรอยัล คลิฟบีชรีสอร์ท จ.ชลบุรี


 นักวิจัยรุ่นใหม่และนักวิจัยรุ่นกลางที่มีผลงานจากโครงการวิจัยที่ได้รับทุนของ สกว. อยู่ในเกณฑ์ดีเยี่ยม โดยได้รับเกียรติจาก พลอากาศเอก ดร.ประจิน จั่นตอง รองนายกรัฐมนตรี เป็นผู้มอบรางวัล ในการประชุม "นักวิจัยรุ่นใหม่ พบ เมีีวิจัยอาวุโส สกว." ครั้งที่ 17 เมื่อวันที่ 10 ม.ค. 2561 ณ โรงแรม เดอะรีเจ้นท์ ชะอำบีช รีสอร์ท จ.เพชรบุรี... ผลงานวิจัยเรื่องนี้มุ่งสู่การค้นพบองค์ ความรู้ใหม่เกี่ยวกับฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของสารสกัดจากธรรมชาติในการยับยั้งความเสื่อมสภาพของผิวหนังระดับโมเลกุล ซึ่งจะเกิด ประโยชน์แก่การพัฒนาสารจากธรรมชาติ เพื่อเป็นผลิตภัณฑ์ยับยั้งความเสื่อมสภาพของผิวหนังที่มีประสิทธิภาพในอนาคต

$\frac{2^{\text {nd }}}{\text { APR }}$
( ต่อยอดองค์ความรู้เพื่อพัฒนาศัลยแพทย์สู่สังคม...ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัด "งานประชุมวิชาการ 101 ปี ศัลยศาสตร์ศิริราช" (Surgical Innovation) ณ ห้องประชุมอทิตยาทรกิติคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 ในงานประชุมวิชาการ ครั้งนี้เป็นอีกหนึ่งช่องทางการเผยแพร่องค์ความรู้และวิทยาการทางการแพทย์สู่สังคมในวงกว้าง สมกับการเป็นสถาบันการแพทย์ของแผ่นดิน



4 หน่วยพิพิธภัณฑ์ ศิริราช เปิด "Ш̄̄̄̄ธกันท์
 สแ।ด็จயธ:USUSาธี้uาก" $\frac{26^{\text {th }}}{\operatorname{APR}}$ (ตั้งแต่บัดนี้ -26 เม.ย. 62) ที่นี่คุณจะพบและ สัมผัสสิ่งแสดงเพื่อขยายโอกาสการเรียนรู้ ให้แก่ผู้พิการในฐานการเรียนรู้ต่าง ๆ อาทิ ความมหัศจรรย์ ของสมอง โรคเท้าช้าง เด็กทารกไม่มีกระโหลกศีรษะ และบ้านขมิ้นเธียร์เตอร์ตลอดจนชม "พิพิธภัณฑ์การแพทย์ ศิริราช" ตึกอดุลยเดชวิกรม ชั้น 2 (เวลา $10.00-17.00$ น. ยกเว้นวันอังคารและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ผู้พิการ เข้าชมฟรี สอบถาม โทร. 024192619 หรือ facebook : Sirirajmuseum

4 ยังคงได้รับความสนใจจากคนรักการออกกำลังกาย พร้อม สร้างบุญกุศลอย่างต่อเนื่อง สำหรับปีนี้ นักวิ่งกว่า 10,000 คน พร้อมใจ

 "อาคารนจヘ̄unsuซ̄ตs ๘๔ שธsษา"... อนุโมทนาบุญด้วย

 luญู๋่งยยธยยดียว．．．ครั้ง॥sกใuเอાธีย＂โดยมี ศ．ดร．นพ．ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธาน ร่วมด้วย รศ．นพ．วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช รศ．ดร．นพ．ยงยุทธ ศิรัวัฒนอักษร รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายตับและหัวหน้าทีมศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ รศ．นพ．ปรัญญา สากิยลักษณ์ ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายหัวใจ รศ．นพ．ธวัชชัย ทวีมั่นคงทรัพย์ ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายไต และ อ．พญ．ศรีสกุล จิรกาญจนากร อายุรแพทย์โรคหัวใจและปลูกถ่ายหัวใจ พร้อมด้วย นายรชานนท์ รุ่งสว่าง ผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ และนางโสภา รุ่งสว่าง มารดา ณ ห้องประชุมสิรินธร อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น $G$ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล（ติดตามคอลัมน์พัฒนาการแพทย์ หน้า 8－9）

 กรงUัญธ็กลาง（กี่ 6 จากถัย）யธ้องคณน：

 Us：ธاธนIUิกจ่ายตSロค่ารักษาயยาบาล ก โรับยยบาลศ̄కิธาธ เมื่อ วันที่ 4 พ．ค． 61 ซึ่งเป็นวันแรกที่เริ่มให้ผู้มีสิทธิและบุคคลใน ครอบครัวใช้บัตรประชาชนยื่นใช้สิทธิเบิก จ่ายตรง ค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอก ได้ที่สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการกว่า 1,317 แห่งทั่วประเทศ พร้อมพัฒนา Mobile Application เพื่อใช้ตรวจสอบสิทธิได้อย่าง สะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น โดยกรมบัญชีกลางได้มีการเตรียมความพร้อม และเริ่มทดสอบระบบตั้งแต่วันที่ 26 เม．ย．ที่ผ่านมา เพื่อให้สถาน พยาบาลได้เตรียมความพร้อมก่อนเปิดให้บริการอย่างเต็มรูปแบบ

4 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 แยาบาลสากล Usะจำอึ 2561 กายไต้คำขวัญ
山டியยธப＂（Nurses ：A Voice to Lead－

## $\frac{11^{\text {th }}}{\text { MAY }}$

 Health is a Human Right）งานนี้ได้รับความสนใจจากคนรักสุขภาพเข้าร่วมกิจกรรม ตลอดทั้งวัน ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปีสมเด็จพระศรีนครินทร์ แคบไปในทันที

－ศ．คลินิก เกียรติคุณ นพ．ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
$\frac{10}{M A Y}$ พร้อมด้วย นพ．ธีระเกียรติ เจริญเศรษฐศิลป์ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงศึกษาธิการ นพ．สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดี กรมควบคุมโรค และ ศ．ดร．นพ．ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

 ณ กระทรวงสาธารณสุข จ．นนทบุรี กระทรวงสาธารณสุข （ติดตามรายละเอียดทาง http：／／www．si．mahidol．ac．th／ th／hotnewsdetail．asp？hn＿id＝2255）

4 คณะルแทย์ศาสตร์ศึราธแยาบาลจัดแกลขข่าว

 Mobile Stroke Unit＂โดยมี ศ．ดร．นพ．ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานร่วมด้วย รศ．นพ．วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการ รพ．ศิริราช รศ．นพ．ยงชัย นิละนนท์ ประธานศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช นพ．สุธน อิ่มประสิทธิชัย รองผู้อำนวยการ รพ．นครปฐม ผู้แทน กระทรวงสาธารณสุข ดร．นพ．ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ นพ．สมชาย จึงมีโชค รองผู้อำนวยการ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร คุณสกาวรัตน์ สมสกุลรุ่งเรือง เลขาธิการมูลนิธิร่วมกตัญญู คุณอรัณ โตทวด ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการมูลนิธิป่อเต็กตึ้ง และ คุณสุชาติ ระมาศ ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่การตลาดขายปลีก บริษัท ปตท．จำกัด （มหาชน）


พลเอกไชยพร รัตแพทย์ พร้อมครอบครัว มอบเงิน จำนวน $1,000,000$ บาท เพื่อสมทบทุน "อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ ผศ.พญ.สุชาดา กัมปนาท แสนยากร ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 16 มี.ค. 61 ณ ห้องประชุมคณะๆ ตึกอำนวยการ ชั้น 2


คุณเบญจวรรณ ตาทฤศโธรัยห์ และคุณนารถ จันทวงศ์ มอบเงินจำนวน $2,000,000$ บาท เพื่อสมทบทุน "อาคาร นวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 9 เม.ย. 61 ณ ห้องประชุมคณะๆ ตึกอำนวยการ ชั้น 2

คุณสุภาภรณ์ ศุขเอนก มอบเงินจำนวน $2,400,000$ บาท เพื่อสมทบทุน "อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 25 เม.ย. 61 ณ ห้องประชุมคณะๆ ตึกอำนวยการ ชั้น 2


คุณชุฬหเทพ พงศ์สร้อยเพชร พร้อมครอบครัว มอบเงินจำนวน $2,000,000$ บาท เพื่อสมทบทุน "อาคาร นวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบฝีฝ่ายสี่อสารองค์กร และกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 9 เม.ย. 61 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2


คุณสมเกียรติ ฉันทวาณิช มอบเงินจำนวน $1,300,000$ บาท เพื่อสมทบทุน "อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 25 เม.ย. 61 ณ ห้องประชุมคณะๆ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



วิธีหนึ่งที่ช่วยลดการใช้พลังงานอย่างง่ายๆ และเชื่อว่าบางท่านก็ใช้วิธีการนี้เป็นงานอดิเรกยามว่าง และเป็นการพักผ่อนจิตใจ อีกทางหนึ่งด้วย นั้นคือการ ปลูกต้นไม้ หรือการจัดสวน

การปลูกต้นไม้ และการจัดสวนให้เหมาะสมกับที่อยู่อาศัย จะช่วยให้ความร่มรื่น สบายตา และช่วยลดการใช้ไฟฟ้า เพราะจากการศึกษาข้อมูลการปลูกต้นไม้ใหญ่ 1 ต้น สามารถช่วยลดอุณหภูมิในบริเวณนั้นได้ถึง $1-2$ องศา

การเลือกวางทิศทางตำแหน่งในการปลูกต้นไม้แต่ละชนิด มีคำแนะนำดังนี้

ทิศเหนือ กรณีอาคารมีความสูงมากกว่า 1 ชั้น เงบบ้านจะทำให้ต้นไม้ที่ปลูกได้รับแสงแดดน้อยควรเลือกพรรณไม้ที่ ชอบแสงแดดรำไร เช่น ต้นขียวหมื่นปี ลิ้นมังกร เป็นต้น

ทิศตะวันออก ทิศนี้จะได้รับแสงแดดจัดในครึ่งวันเช้า พอหลังจากเที่ยงไปพระอาทิตย์จะทอดไปทางตะวันตก เงาร่ม ของอาคารจะบังต้นไม้ในช่วงบ่าย ต้นไม้ที่ควรปลูกควรเป็นลักษณะ ไม่ต้องการแดดตลอดทั้งวัน เช่น ไผ่ หมากผู้หมากเมีย เป็นต้น

ทิศตะวันตก ทิศนี้จะได้ร้บแสงแดดจัดในครึ่งวันบ่าย เงาร่มของต้นไม้จะช่วยบังอาคาร หากเบ็นห้องนอนจะได้รับ ประโยชน์อย่างยิ่ง คือ ช่วยลดความร้อนที่สะสมในผนังปูนของ ห้องนอน เมื่อเราเปิดใช้เครื่องปรับอากาศเพื่อพักผ่อนหรื่อนอน เครื่องปรับอากาศค็จะไไม่ทำงานหนัก ลคค่าไฟฟ้า ต้ตไม้ที่ควรปลูก ควรเป็นลักษณะต้นไม้ใหญ่ให้ร่มเา เช่น อโศกอินเดีย กล้วยพัด หรือ พันธุ์|ม้ที่เกาะผนังได้ เป็นต้น

ทิศใต้ ทิศนี้ได้รับแสงแดดเข้าตลอดทั้งวันและเกือบ ตลอดปี เพราะพระอาทิตย์ออมใต้เป็นเลลานาน พันธุไม้ที่ควรปลูก ควรมีไบทีขข้างบนและโปร่งด้านล่าง เพื่อให้ลมพัดผ่านข้าต้วอาคาร ได้ไม่ทำให้ใบไม้ร่วง เช่น ต้นมะขาม กระทิง รวมถึงต้นไม้ที่มี ดอกส่งงลิ่นหอม เช่น จำปี จำปา พิกุลล ลำดวน เป็นต้น/

## แลการดำ|สินขานดัไนยุกรศาสตร์

## คณ:॥แกยศาสตธ์ศ̄ธ̄ราเயยาบาล SOU 6 เดือu

## ŨטUUS=Uาณ 2561



Tusous:ย:เวลา 6 เดือu ของปี 2561 นี๋ คณ:॥แnยศาสตธ์ศ̄ธ̄sาษ



 S:ยะเงลา 12 เดือน อีก 6 ตัวธี๊วัด


สาแารถเแบ่งรายละเจียดตาแยุกรศาสตร์คณะฯ ไดัดังนี้
ยุกธศาะตธ์ก் 1 ความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอน มี 1 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ ซึ่งบรรลุเป้าหมาย
ยุกธศาสตร์กี่ 2 ความเป็นเลิศด้านการวิจัยและวิชาการ มี 3 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ มีตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมายจำนวน 2 ตัวชี้วัด และไม่บรรลุเป้าหมาย 1 ตัวชี้วัด
ยุกธศาสตร์กี่ 3 ความเป็นเลิศด้านนวัตกรรมการบริการทางการแพทย์ มี 1 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ ซึ่งบรรลุเป้าหมาย ยุกธศาสตธ์กี่ 4 องค์กรที่มีการบริหารจัดการเป็นเลิศอย่างยั่งยืน มี 3 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ ซึ่งบรรลุเป้าหมาย
ยุทธศาสตร์ที่ 5 องค์กรที่บุคลากรมีความผูกพันและมีประสิทธิภาพสูง มี 2 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ มีตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมาย จำนวน 2 ตัวชี้วัด และไม่บรรลุเป้าหมาย 1 ตัวชี้วัด
ยุทธศาสตร์ที่ 6 องค์กรที่มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและรับผิดชอบต่อสังคม มี 3 ตัวชี้วัดที่รายงานผลได้ มีตัวชั้วัดที่ บรรลุเป้าหมายจำนวน 2 ตัวชี้วัด และไม่บรรลุเป้าหมาย 1 ตัวชี้วัด
เมื่เปรียบเทียบผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนปี 2560 และ 2561 พบว่าผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปี 2561 บรรลุเป้าหมายใกล้เคียงกับรอบ 6 เดือนของปี 2560 ทั้งนี้พบว่ามีการวิเคราะห์และปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานของ ผู้รับผิิดชอบยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

# กิจกSSU ททัาย แึอสุชกนึกีดี 




- ควบคุมน้ำหนัก ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอคเลือด โรคเบาหวาน และโรคมะเร็ง
- สร้างความแข็งแรงของกระดูกและกล้ามเนื้อ
- สร้างทักษะการเคลื่อนไหวป้องกันการบาดเจ็บจากการหกล้มในวัยู้ใหญ่และวัยผู้สงอายุ

กิจกรรมทางกายสามารถทำได้ง่าย ๆ ทุกที่ทุกเวลา โดยไม่ต้องมีเครื่องออกกำลังกายหรือใช้พื้นที่ในการทำมากมาย และที่สำคัญท่านสามารถทำใด้ที่บ้าน เช่น ถูบ้าน กวาดบ้าน ซักผ้า ทำสวน และยังสามารถประยุกตโดยนำของใช้ในบ้านมาใช้ใน การทำกิจกรรมทางกายหรือออกกำลังกายได้ ไม่ว่าจะเป็น ขวดน้ำ ถังน้ำ นำมาใช้แทนอุปกรณ์ยกน้ำหนัก เพื่อบริหารส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย แต่สิ่งำคัญมั้นควรจะต้องทำให้ครบทุกระบบได้แก่

1.การบริหารหัวใจ เป็นการพัฒนาระบบการหายใจ และ การไหลเวียนของเลือด เช่น การกระโดดอยู่กับที่ การยก เข่าสูงอยู่กับที่หรือกิจกรรมต่าง ๆ ที่กระตุ้นให้อัตราการเต้นของหัวใจ สูงขึ้น และมีเหง่อซีมออกมา

2.การบริหารกล้ามเนื้อ เพื่อเสริมกำลังของกล้ามเนื้อ ให้แข็งแรง เช่น การยกถังน้ำเพื่อลดน้ำต้นไม้ ถือกระเป่า ที่มีของหนัก และทำท่าลุกนั่ง เป็นการบริหารกล้ามเนื้อต้นขา โดย เริ่มจากน้ำหนักที่ชชน้อย ๆ ก่อนเพื่อข้องกันการบาดเจ็ขที่อาจจะเกิดขึ้น
3. การยีดเหยียดกล้ามเนื้อ เพื่อลดการเมื่อยล้าของร่างกาย
3. หลังการออกกำลังกาย และสร้างความแข็งแรงของข้อต่อ เช่น การยีดเหยียดลำคอ ยีดเหยียดต้นขาด้านหน้า - ด้านหลัง ยืดเหยียดสะโพก เป็นต้น

#   

## 





รศ.ดร.นพ.ยงยุทธ ศิริวัฒนอักษร รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายตับ และประธานงานเปลี่ยนอวัยวะ


## ปร:วิตักวาแเจ็บป่วยโดยสัจัวป

นายรจานน์ รู่งส่าง ผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ มีอาการ ของโรคไตเมื่ออายุ 8 ขวบ จากวัยเด็กสูวัยหนุ่ม ต้องต่อสู้ อดทนกับ ความเจ็บปวดทรมาน และแม้จะเรียนจบปริญญาตรีแล้ว แแ่าไม่ม่สามารถ ประกอบวิชาชีพได้เหมือนคนปกติทั่วไป วันนี้รชานนท์ วัย 26 ปี ได้รับ การปอูกก่าย 3 อวัยวะ หัวใจ-ตับ-ไต จนสามารกลลังมามีวีวิตที่ตดใสอกกครั้ง

อาการป่วยของรชานนท์ ในรยยะแรกสามารถรักษาด้วยยาและ ควบคุมอาการได้ ต่ตมาการทำงานของไดแย่ลเรื่รย ๆ จนกระทั่เเ็็นโรคไต
 มาตลอด ระยะหลังผู้บวยยมีอาการเหนื่อยง่าย แม้ออกแรเพียงเล็กน้อย
 และรักษาด้วยยา จำเเ็นต้งไดด้ร้บการเจาะระาายน้ำในช่อง้้งเธ็นระยะ ๆ ต่มมาตตวจพบว่า ต้ำยมีภาวะหัใจล้มมเหลวจากโรคกล้ามเนื้อน้วใจออนแรง และภาวะตับแเ็ง จึงได้รับการส่งตัวมารักษษต่อที่คลิิินหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลคิริราช เมื่อวันที่ 24 ส.ค. 60 เพื่อพิจารณาการผ่าตัด
 ตามมาตรฐานจากทีมแแทย์สหสาขาผู้เซื่ยวชาญการปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่ขพิจรรณาความผร้อมและข้อห้ามในการผ่าตัด จากน้นนทีมแพทย์ดด้ประชุม วางแนนเพือเตร็ยมคควมมทร้อมในการรักษาอย่างะเอียด

## วันแाเก่งควาแกัวัน

และเื่อวันที่ 3 ธ.ค. 60 นายรชานนทีใด้รับการผ่าตัดปลูกถ่าย
 การประสานงาน และความพร้อมของทีมมู้รักษษเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะ
 วางแผนบั้นตอนการผ่าตัดล่วงหน้าอย่ารรบคอบ และการประสานงานระหว่าง ทีมมี่ดี โดยใช้เวลาผ่าตัดนานถึง 12 ชั่วมมง เม่่มจากการปปูกก่ายยัวใจ ตับ และไตเป็นอวัยวะสุดท้าย จึ่งนระหว่างารผ่าตัด ความดันโลิิทและสภาพ


 ที่ดี ไม่พบการต่อต้านของห้วใใใหม่จากการตรวจจ้้นื้นน้อหั้ใจ การตรวด้วยย อัตตรขาวํด์ตับ พบว่าตับมีเลือดมาเลี้งงได้ดี ตับเมเมมมีาารทำงานและขขัดของ เสียของร่างกายได้ดีด จากผลเลือดที่ทรวจเป็นรระะ ๆ อยฺในนกณม่ที่น่าพอใจ อย่างไร็ตตม ในระยยแรกพบว่าตตหมม่ี่ปลูกถ่าย ยังทำงงนได้
 ผลการตรวจเลือด ค่าการทำงานของไดเป็นปกติ ผู้ปขยได้ว้บการรักษา
 เป็นเวลา 83 วัน พบว่าผลการรักษาเป็นที่น่าพอใจ สามารถกลับบ้าน โดยปลอดมัย และอวัยวที่ได้ร้บบารปสูกถ่ายทั้งหมด มีการทำงานเป็นปกติดี

16.54 น. ปลูกถ่ายหัวใจเสร็จ


การผ่าตัดปลูกถ่าย 3 อวัยวะ (หัวใจ-ตับ-ไต) ให้แก่ผู้ป่วยรายเดียว มีรายงานการผ่าตัดจาก ทั่วโลกน้อยมาก พบว่าตั้แแต่ปี ค.ศ. 1989 (พ.ศ. 2532) มีจำนวนการผ่าตัดจากรายงานทางการแพทย์ ที่สามารถสืงค้นได้เพียง 14 รายเท่านั้น ในประเทศ สหรัฐอเมริกา (Organ Procurement and Transplantation Network https://optn. transplant.hrsa.gov/data/view-data-reports/ national-data/\# ณ วันที่ 31 มี.ค. 2561) และ สำหรับในทวีปเอเชีย รวมถึงในประเทศไทย ยังไม่เคย มีรายงานจากวารสารทางการแพทย์มาก่อน ดังนั้น การผ่าตัดครั้งนี้ จึงถีอเป็นครั้งแรกในประเทศไทย และทวีปเอเชีย ซึ่งความสำเร็จครั้งนี้ เกิดจากการ ทำงานร่วมมือกันเป็นทีมอย่างชัดเจน ตั้งแต่ ศัลยแพทย์ อายุรแพทย์ วิสัญญีแพทย์ แพทย์ ผู้เชี่ยวชาญทุกสาขาวิชา พยาบาลทุกหน่วยงาน เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ

## ศ̄ડెธาธกับการแ่าตัดปลูกก่ายอว̄ยงะ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลได้ดำเนินการปลูกถ่ายอวัยวะตั้งแต่ พ.ศ. 2516 ปัจจุบัน ได้ดำเนินการผ่าตัดปลูกถ่ายไต 1,298 ราย ตับ 321 ราย และปลูกถ่ายหัวใจ 67 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 20 เม.ย. 2561) ซึ่งนับเป็นโรงพยาบาลที่มีการปลูกถ่ายอวัยวะมากที่สุด แห่งหนึ่งในประเทศไทย

การปลูกถ่ายอวัยวะนั้น ถือเป็นการรักษามาตรฐาน สำหรับผู้ป่วยที่มีการทำงานของ อวัยวะต่าง ๆ ล้มเหลว ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้วีวิตได้ตามปกติและมีชีวิตที่ยืนยาวขึ้น ส่วนใหญู่การผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ มักจะทำเพียง 1 อวัยวะให้แก่ผู้รับบริจาครายเดียว อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยบางรายจำเป็นต้องได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะมากกว่า 1 อวัยวะ อาทิ ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจ ล้มเหลว หรือภาวะตับวาย อาจมีภาวะไตวายร่วมด้วย การผ่าตัดปลูกถ่ายมากกว่า 1 อวัยวะ สำหรับ ผู้่วยรายนั้นจึงจำเป็นสำหรับการช่วยชชวิต ซึ่งการผ่าตัดปลูกถ่ายมากกว่า 1 อวัยวะให้แก่ผู่งู่วยรายเดียว มีการทำมานานแล้วในต่างประเทศ แต่ยังมีจำนวนไม่มากนักเกือบทั้งหมดเป็นการผ่าตัดดลูกถ่าย 2 อวัยวะ เช่น การปลูกถ่ายหัวใใร่วมกับตับ หัวใจร่วมกับไต ตับร่วมกับไต และไตร่วมกับตับอ่อน เป็นต้น

สำหรับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลเริ่มมีการผ่าตัดปลูกถ่ายมากกว่า 1 อวัยวะ ให้แก่ผู้ว่วยรายเดียว ครั้งแรกใน พ.ศ. 2548 เป็นการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ-ไต ซึ่งประสบความสำเร็จ เป็นอย่างดี จนถึงวันนี้ได้ทำการปลูกถ่าย ไต-ตับอ่อน 10 ราย ตับ-ไต 8 ราย หัวใจ-ปอด 5 ราย และหัวใจ-ไต 2 ราย ซึ่งถีอว่ามีจำนวนมากที่สุดในประเทศไทย
"ไตวายทำให้ผมใช้ ชีวิตอย่างยากลำบาก เจ็บปวด ทรมานแสนสาหัส แม้ว่าจะเคลื่อนไหวเล็ก ๆ น้อย ๆ นี่ยัง ไม่นับสายตาแปลกๆ ที่จับจ้องมาที่ผม ผู้ชายสูงผอมที่มาพร้อม ท้องที่โตน่าตกใจ ความมั่นใจไม่ต้องพูดถึง ติดลบ ยิ่งกว่าศูนย์ แติ่งที่กลัวที่สุดคือ จะไม่สามารถ มีชีวิตอยู่ตอบแทนพระคุณแม่ ถึงวันนี้ ผมได้ รับโอกาสของชีวิตครั้งใหม่ ขอขอบคุณทีมแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน สำคัญที่สุดคือ เจ้าของอวัยวะที่บริจาคให้ผม บุญกุศลใดที่ผม จะสามารถทำให้ได้ในชาตินี้ ขอให่ส่งต่อไปถึงท่าน นะครับ ถ้าผมแข็งแรงมากขึ้นอีกนิด ก็ตั้งใจ จะบวชอุทิศส่วนกุศลให้แน่นอน ส่วนคุณแม่ ที่คอยอยู่เคียงข้างผมมาตลอด ผมจะพยายาม ฟื้นฟูร่างกาย ปฏิบิตัตัวตามคำแนะนำของคุณหมอ อย่างเคร่งครัด และจะใช้โอกาสของชีวิตครั้งนี้ ทำสิ่งดี ๆ ประเทศไทย และแสดงให้เห็นถึงศักยภาพของ โรงพยาบาลศิริราช ในการก้าวสู่ความเป็นเลิศ เทียบเท่าระดับนานาชาติ ซึ่งทางคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลจะยังคงพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วย ให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น เพื่อให้สมกับเป็น "โรงพยาบาล ของแผ่นดิน" และที่สำคัญ ความสำเร็จในครั้งนี้ จะเกิดขึ้นไม่ได้ หากขาดซึ่งผู้บริจาคอวัยวะที่ร่วม ทำบุญช่วยต่อชีวิตของผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายอวัยวะ ต่าง ๆ ซึ่งยังมีผู้ป่วยอี่กจำนวนมากในประเทศไทย รวมถึงผู้บริจาคเงินเข้ากองทุนของโรงพยาบาลศิริราช ทุกท่าน ที่ช่วยให้ผู้ป่วยทุกคนสามารถเข้าถึงการรักษา ที่มีค่าใช้จ่ายสูงได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยท่านสามารถ ติดต่อบริจาคได้ทุกวันที่ ศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิดลบำเพ็ญ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช โทร. 02419 7658-60

## Interview

# ๒๖ INけาをU ๒๕๖๑ "ศริธาเ ๑ต๐ U  

#   








ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล


กว่า 130 ปี ที่คิริรชชนำศาสตร์และเทคโนโลยีการรักษา พยาบาลเข้ามาภูแลักักษานนไตยไม่แตกต่างจากประเทศที่เจริญูไดด้วย อารยธรรม โดยที่กิริราชมุ่งมั่นสร้างบุคลากรทางการแพทย์ และ นำเทคโนโลีมาใช้เพื่อให้คนไไขถีงษร้อมด้วยสุขภาพที่ดี ขณะเดียวกัน ก็มุ่งผลิตบัแทิดแพทย์ รวมทั้งสาขาที่ถกี่ยวข้อง มิใช่แค่เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ยัต้องมีคิลบะในการนำองค์คววมรู้ ควบคู่กับคุณธรรม มารักษาพยาบาลู้้ว่วย ถึงันนี้เรามีบัแติตคิริราขกระจยยอยู่แทบทุกมุม ของประเทศ เป็นตัแแทนของพวกเราชาวศิิรราชที่สนองพระราชปณิธาน ของล้นเเล้าา รัชกาลที่ 5 ผ่านมาหลายยุค หลายสมัยนนถึงรัชกาลที่ 10

ด้วยการพัฒนางาน ผ่านโครงการและนวัตกรรม ต่าง ๆ ที่สร้างสรรค์โดย ชาวศิริราชจากทุกหน่วยงาน เราสสใจในทุกขั้นตอนการรักษา คำนึงถึงความพร้อมของ บุคลากรและทคโนโลยี การประสานความร่วมมือ ระหว่างภาคส่วนทั้งภายใน


และภายนอก เพื่อ้มนนาการให้บริการประชาชนคนไทย และใดด้าน นวัตกรรม เราไม่เคยหยุดนิ่ง แม้จะเป็นโรงพยาบาลที่กอดั้มมายาวนาน หากเต่ราระลีกเสมอว่า สิ่งสำคัญ เรต้องปรัตตัวให้ก้าวทัน ก้าวนำ และก้าวล้ำวิทยาการทางการแพทย์ระดัดสากล

โดยเฉพาะในยุค 4.0 เรามุ่งขัมนาการเพทย์และสารารฉสุข รวมถึงมุ่งพัมนานวัตกรรมที่ตอบรับความต้องการของประเทศ อย่างครบวจจร ภายโติโครงการ "ศิริราข ๑๓๐ ปี ๑๓๐ โครงการ ทำงานเพื่อแผ่นดิน" โดยเนวทางของโครงการต่าง ๆ จะดำเนินตามหลัก นโยบายโรงพยาบาล 4.0 เพื่อแก้ปัญหหาด้านต่าง ๆ ในสังคม ประกอบด้วย ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มขีดความสามารลในการแข่ขขัน และมีการพัฒนา อย่างัังยืน โดยแนวทางที่นำมาใช้คือ "การดูแลรักษาไร้รอยต่อ"

เช่น การนำเทคโนโลยีการสื่อสารรวมถึงพัฒนา Application ในสมาร์ทโฟนมาใช้ และบูรณาการการรักษาร่วมกับเครือข่ายเพื่อ เชื่อมต่อการดูแลรักษาถึงบ้าน

ส่วนการเพิมขีคความสามารถในการแข่งขัน จะมีการผลักดัน โรงพยาบาสศิริราช ให้เป็น "Smart Hospital" ด้วยการนำเทคโโนโลยี สารสนเทศและนวัตกรรมมาใช้ในการให้บริการรักษาขยาบาล และทุกสิ่ง ที่คำนินการจะต้องตั้อยู่ในหลักของ "ความยบ่งยีน" เป็นการน้อมนำหลัก ปรัขญาเศรษฐกิจิจอเพียงในพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล อดุลยเดช บรมนาถบพิตร มาใช้ภายใด้แนวทาง "การแพทย์พอเพียง" โดยพิจารณาถึงการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมการดูแลรักษแู้ข้ววย ให้เป็นไปตามหลักของเหดุและผล

โครงการ "ศิริราช ๑๓๐ ปี ๑๓๐ โครงการ ทำงานเพื่อแผ่นดิน" จะเป็นการนำโครงการ 130 โครงการ ที่สร้างผลงานโดดเด่น ให้แก่ประเทศไทย ได้รับการเผยแพร่ส่งต่อประสบการณ์ความรู้แก่สถานพยาบาลต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่คนในวงกว้าง เพิ่มโอกาส ในการเข้าถึงการรักษาต่าง ๆ ให้แก่ประชาชนมากขึ้น โดยโครงการเหล่านี้ เกิดจากการให้ความสำคัญกับการวิจัยและพัฒนา เป็นโครงการซึ่งทำให้ เกิดองค์ความรู้ใหม่ ๆ ด้านการรักษาพยาบาล และสาธารณสุขสมัยใหม่ของประเทศไทย หลายโครงการได้สร้างความร่วมมือทางด้านสาธารณสุข ทั้งในระดับประเทศและระดับโลก อาทิ


โครงการกายอุปกรณ์ โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร... ผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญใใการผลิตกายอุปกรณ์ต่าง ๆ แก่ ผู้พิการได้สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ มีการทำ MOU กับ ต่างประเทศ พัฒนาการเรียนการสอนแก่บุคลากรทางการแพทย์ ในประเทศ ขณะเดียวกันยังมีการเผยแพร่องค์ความรู้ไปยังประเทศต่าง ๆ ที่ต้องการการพัฒนาในด้านนี้


โครงการศูนย์เบาหวานศิริราช... ปัจจุบันพบว่ามีผู้ป่วย เบาหวานที่อายุน้อยเพิ่มขึ้นและทวีความซับซ้อนของโรคมากขึ้น แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้แม้จะมีความ เชี่ยวชาญในการตรวจวินิจฉัยและรักษาแล้ว แต่ยังคงเดินหน้า พัฒนางานวิจัย คิดค้นวิทยาการใหม่ ๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับสิ่งที่ดีที่สุด อยู่เสมอ เพราะเป้าหมายที่สำคัญ คือ จะทำอย่างไรให้ผู้ป่ปยยเบาหวาน ได้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นที่น่าภูมิใจที่คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลได้รับการรับรองโดยสหพันธ์เบาหวานนานาชาติ (International Diabetes Federation, IDF) ให้เป็น IDF Centre of Excellence in Diabetes Care และ "ศูนย์เบาหวานศิริราช" ได้รับ การรับรองให้เป็น IDF Centre of Education เป็นเวลา 2 ปี (2018-2019)


โครงการการป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก... ซึ่งประเทศไทยสามารถป้องกันการติดเชื้อดังกล่าว ในอัตราการติดเชื้อ น้อยกว่า $2 \%$ นับว่าประสบความสำเร็จในระดับมาตรฐานและอยู่ใน อันดับต้น ๆ ของโลก อีกทั้งยังสามารถป้องกันเด็กในกลุ่มที่มีเชื้อ HIV ไม่ให้แสดงอาการของโรคสามารถเติบโตเป็นผู้ใหญู่ได้ตามปกติ มีครอบครัว มีลูกได้โดยไม่แพร่เซื้อ HIV ไปสู่ผู้อื่น


โครงการนำร่องต้นแบบรถพยาบาลเคลื่อนที่ รักษาผู้ป่วย หลอดเลีอดสมองเฉียบพลัน รพ.ศิริราช "Siriraj Mobile Stroke Unit" ต่อยอดจากโครงการวิจัยศูนย์ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โครงการนี้สำหรับผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เมื่อแจ้งเหตุผ่านสายด่วน 1669 ศูนย์เอราวัณ ระบบฯ จะประสานมาที่ รถพยาบาลเคลื่อนที่ รพ.ศิริราช พร้อมบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความ เชี่ยวชาญ ซึ่งจะประเมินอาการ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ตรวจเลือด ให้ยาในรถคันเดียว เบื้องต้นให้บริการพื้นที่นำร่องบางส่วนในเขตบางกอกน้อย โดยหากโครงการทดลองนี้ประสบความสำเร็จ จะสร้างคุณประโยชน์ แก่คนทั้งประเทศเพราะสามารถช่วยลดอัตราการพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาต และเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้


เหล่านี้เป็นเพียงบางส่วนของโครงการที่ศิริราชดำเนินการ ซึ่งทั้งหมดนี้จำเป็น ต้องใช้องค์ความรู้ ความสามารถ และแรงสนับสนุนในทุกๆ ด้าน ศิริราชสร้างวัฒนธรรม องค์กรในการเป็น "ผู้ให้" ด้วยจุดมุ่งหมายให้คนไทยทั้งชาติได้รับบริการทางการแพทย์ ที่ดี มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ซึ่งเป็นหลักที่ยีงถถือมาตลอดนับตั้งแต่กอตั้งโรงพยาบาลศิริราช เราจะทำให้สมกับที่ "ศิริราช เป็นโรงพยาบาลของแผ่นดิน" และเป็นที่พึ่งของคนทุกเพศ ทุกวัยไม่ว่าจะยากดีมีจน ล้วนได้รับบริการอย่างเท่าเทียม

อย่างไรก็ตาม การยืนหยัดของโรงพยาบาลศิริราชบนแผ่นดินไทยตลอด 130 ปี ที่สามารถส่งมอบโครงการให้แก่คนไทย ในฐานะ บุคลากรที่ทำงานเพื่อแผ่นดิน คงไม่สามารถเกิดขึ้้นได้เลย หากไม่มีคนไทยคอยช่วยเหลือคนไทยด้วยกัน ผ่านการเสียสละ แบ่งปัน บริจาค สมทบ ทุนสนับสนุนให้โรงพยาบาลศิริราชสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาสและผู้ที่อยู่ห่างไกล จึงขอขอบคุณคนไทยจากใจของบุคลากรและจาก ผู่ป่วยที่ได้รับโอกาสทุกคน รวมทั้งขอเชิญชวนให้ร่วมติดตามแต่ละก้าวที่สำคัญของโรงพยาบาลศิริราช เพื่อประโยชน์สุขของคนไทยบนแผ่นดิน ไปกับกิจกรรม "ศิริราช ค๓๐ ปี ๑๓๐โครงการ ทำงานเพื่อแผ่นดิน" ตลอดปี 2561 นี้

ท่านสามารถเป็นส่วนหนึ่งของการช่วยเหลือเทื่อนมนุษย์ ด้วยการร่วมบริจาค จัจซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ "อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" โรงพยาบาลศิริราช เพื่อสนันสนุนารรรักษาพยาบาลและการเรียนการสอน ซึ่งคาดว่าจะเปิดให้บริการดู้ป่วย ได้ปี 2562 และนี่จะเป็นอีกก้าวที่คนไทยได้ร่วมกันช่วยเหลีอผู้ป่วองด้อยโอกาสอีกนับล้าน ให้ได้ร้บการรักษาอย่างมีคุณภาพ ในฐูานะคนไทยบนแผ่นดินเดียวกัน

## บริจากโดย

1. ผ่านศิริราชมูลนิธิ
1.1 บริจาคด้วยตนเอง ได้ที่ ศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิดลบำเพ็ญ ชั้น 1 รพ.ศิริราช วันจันทร์-ศุกร์ เวลา $07.30-17.30$ น.: เสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตถกษ์ เวลา 08.30-16.30 น. โทร. 02419 7658-60, 024141414
1.2 บริจาคทางธนาคาร โอนเข้าบัญชีประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี ศิริราชมูลนิธิ (กองทุนอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา)

- ธนาคารไทยพาณิชย์
- ธนาคารทหารไทย
- ธนาคารกสิกรไทย
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- ธนาคารกรุงเทพ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน

สาขาศิริราช
สาขาศิริราช
สาขาศิริราช
สาขาอรุณอมรินทร์
สาขาโรงพยาบาลศิริราช ปียมหาราชการุณย์ สาขาเซ็นทรัลปิ่นเกล้า สาขาศิริราช

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาย่อยพรานนก
กรุณาส่งสำเนาใบนำฝากธนาคาร พร้อมระบุชื่อ-สกุล วันเดือน/ีีเกิด ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์
โดยส่งผ่านทาง e-mail : donate_siriraj@hotmail.com หรือทางโทรสาร 024197687 เพื่อจัดส่งใบเสร์จให้ท่านต่อไป
2. ผ่านคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2.1 ด้วยตนเอง ได้ที่ งานการเงิน ฝ่ายการคลัง อาคารชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 2

วันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและนักขัตถกษ์) เวลา $08.30-15.30$ น.
2.2 ทางธนาคาร โอนเข้าบัญชีประเภทกระแสรายวัน ชื่อบัญชี สมทบทุนสร้างอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-3-04546-0
- ธนาคารกรุงเทพ
- ธนาคารกสิกรไทย

สาขาท่าน้ำศิริราช
สาขาโรงพยาบาลศิริราช

เลขที่บัญชี 939-3-50022-9
เลขที่บัญชี 987-1-00199-2

กรุณาส่งสำเนาใบนำฝากธนาคาร พร้อมระบุืื่อ-นามสกุล ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์
โดยส่งผ่านทาง e-mail : sicashier@mahidol.ac.th หรือทางโทรสาร 024199440 เพื่อจัดส่งใบเสร็จให้ท่านต่อไป
3. ผ่านออนไลน์ที่ https://si-eservice.mahidol.ac.th/donation/

การบริจาคทั้ง 3 ช่องทาง สามารถนำใบเสร็จไปลดหย่อนภาษีได้ตามที่กฎหมายกำหนด


สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. 02419 7646-7

# ศูบย์อาสาส|แ̄ครศ̄ร̄ราษ Siriraj Volunteer Center (SiVC) 




"ศูนย์อาสาสมัครศิริราช" โดย งานกิจกรรมเพื่อสังคม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลนั้น เป็นหนึ่งในองค์กรที่จัดตั้งขึ้นภายหลัง จากการเกิดเหตุการณ์สำคัญของประเทศไทย ซึ่งคณะฯ ต้องการปลูกฝัง ความรู้สึกการเป็นผู้ให้แก่บุคลากร จึงตั้งขึ้นเพื่อเป็นพื้นที่รวบรวมอาสาสมัคร รวมถึงประชาสัมพันธ์ข่าวสารและกิจกรรมอาสาสมัครทั้งภายในและ ภายนอกคณะฯ

2547

2554

2558

2559

2560 - ปัจจุบัน

เหตุการณ์ภัยพิบิติทางธรรมชาติสึนามิ คณะๆ ได้มี การรวบรวมอาสาสมัครทางการแพทย์ร่วมช่วยเหลือ ผู้ประสบภัยในพื้นที่
เหตุการณ์อุทกภัยครั้งใหญ่ คณะๆ ร่วมส่งอาสาสมัคร ช่วยเหลือผู้ประสบภัย
สถานการณ์ทางการเมือง คณะฯ ได้มีการเปิดรับ อาสาสมัครทางการแพทย์เพื่อบริการสังคม จัดตั้งศูนย์อาสาสมัครศิริราช โดยออกแบบ กระบวนการเปิดรับอาสาสมัครภายนอก รวมถึงการขอรับอาสาสมัครภายในโรงพยาบาล ประสานเครือข่ายความร่วมมือด้านการอาสาสมัคร ธนาคารจิตอาสา เครือข่ายจิตอาสา และจิตอาสา มหิดล (MAHIDOL VOLUNTEER) ร่วมประชาสัมพันธ์ ข่าวสารกิจกรรมทั้งภายในและภายนอกคณะๆ

นับตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน ศูนย์อาสาสมัครศิริราช สามารถ รวบรวมอาสาสมัครเป็นจำนวนกว่า 3,000 คน ซึ่งเป็นบุคลากรภายในคณะๆ จำนวน 794 คน และประชาชนทั่วไป จำนวน 2,216 คน ซึ่งหมุนเวียนกัน เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่องถึงแม้ว่าศูนย์อาสาสมัครศิริราชจะมุ่งเน้น อาสาสมัครด้านการแพทย์และสุขอนามัย แ่่็็มีงานอาสาจากภาคีเครือข่าย ที่มีความหลากหลาย เช่น การรับบริจาคโลหิต ด้านสังคมสงเคราะห์และ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านการบรรเทาทุกข์และผู้ประสบภัย และงานอาสาอื่น ๆ ซึ่งอาสาสมัครสามารถเลือกเข้าร่วมได้ตามความสนใจ




อาสาสมัครช่วยงานพระราชพิธีถวายพระเพลิง พระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทร มหาภูมิพลอดุลยเดช


การรับสมัครแพทย์อาสาตรวจพระภิกษุสงฆ์


อาสาสมัครลงพื้นที่เก็บข้อมูล "โครงการบางกอกน้อยโมเดล"

และในปีนี้ จะมีกิจกรรมเพื่อสังคมที่น่าสนใจอีกมากมาย สำหรับท่านใดที่มีใจรัก การทำจิตอาสา อยากทำงานเพื่อสังคม สามารเติดตามข่าวสารได้ที่เว็บไซต์ "ศูนย์อาสา สมัครศิริราช" http:///www.si.mahidol.ac.th/th/division/csr/volunteersiriraj ร่วมเป็นอาสาสมัครศิริราช เพียง Search คำว่า "ศูนย์อาสา สมัครศิริราช"หรีอ แสกน QR Code

งานกิจกรรมเพื่อสังคม อาคารชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 1 รพ.ศิริราช โทร. 02419 9350-1 โทรสาร 024197652
e-mail : csrsiriraj@hotmail.com, csrsiriraj@gmail.com http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/csr


อาสาสมัครพัฒนาคูคลอง ในเขตบางกอกน้อย

#   "Siriraj Mobile Stroke Unit" 

โรคกลอดเลือดสผองเป็นปญหาส์ำกัญทั่โโลก




อีกไม่นาน ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และความเจ็บป่วยที่พบเป็นอันดับต้น ๆ ในผู้สูงอายุ คือ "โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน เฉียบพลัน" (hyperacute period) ซึ่งการรักษามีความก้าวหน้าอย่างมากในปัจจุบัน โดยพบว่า "เวลา" เป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการรักษา

เมื่อเกิดการอุดตันของหลอดเลือด เนื้อสมองในบริเวณที่เป็นศูนย์กลางของการขาดเลือด (Ischemic core) จะเกิดการตายอย่างเฉียบพลัน ซึ่งบริเวณ ดังกล่าวจะขยายขนาดใหญึ้ขึ้นเรื่อย ๆ เมื่อเฉลาผ่านไป ส่วนเนื้อสมองบริเวณโดยรอบที่ขาดเลือดไปเลี้ยง (Ischemic penumbra) จะหยุดทำงานและตาย่ไป ในที่สุด ถ้าไม่ได้รับการเปิดหลอดเลือดอย่างทันท่วงที จากการศึกษาพบว่าถ้าสามารถแก้ไขการอุดตันของหลอดเลือดสมองได้อย่างทันเวลา เซลล์ประสาท ในบริ่เวณที่ขาดเลือดไปเลี้ยง (Ischemic penumbra) จะสามารถฟื้นตัวกลับมาทำงานได้เป็นปกติ ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตหรือพิการลดลงในที่สุด



## $\underset{\substack{\text { Speech fiffuiuty }}}{\text { Speech }}$

Ins1669 = ப่งรรัว U̇vson!

## ศูนย๊โรคหลอกเล๋อกสแองคืธิราง

https://www.sirirajstrokecenter.org facebook: Siriraj Stroke Center

Time<br>time to call 1669

แนวทางการรักษาผู้ง่ววยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันเฉียบพลัน ที่มีอาการรุนแรงและเกิดจากหลอดเลือดใหญ่อุดตันมีอาการไม่เกิน 8 ชั่วโมง รวมทั้งมีเนื่อสมองส่วนที่ดีหลงเหลืออยู่มากพอ คือการให้ยาสลายลิ่มเลือด ทางหลอดเลือดดำภายใน 4.5 ชั่วโมงควบคู่ไปกับการใใส่สายสวนเพื่อทำการ เปิดหลอดเลือด ส่วนผู้ปวยยในกลุ่มที่ไม่สามารถให้ยาได้ใน 4.5 ชั่วโมง ก็ให้พิจารณาใส่สายสวนเพื่อเปิดหลอดเลือดเพียงอย่างเดียว

อย่างไรก็ตาม ในประเทศไทยการให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันเฉียบพลันยัมี ข้อจำกัดอยู่มาก โดยเฉพาะ อย่างยิ่งการรักษาโดยการใช้สายสวนเพื่อเปิดหลอดเลือด ต้องใช้ผู้เีี่ยวชาญ ที่มีประสบการณ์ร่วมกับทีมสนับสนุนหลายฝ่ายที่มีความพร้อมสูง รวมทั้ง ใช้อุปกรณ์และสายสวนที่มีราคาแพง จึงทำให้สามารถทำได้เพียงโรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์บางแห่งที่มีความพร้อมสูง หรือโรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ เท่านั้น จึงเป็นที่มาของ "โครงการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เฉียบพลัน" โดยหน่วยรักษาอัมพาตเคลื่อนที่ รพ.ศิริราช

โครงการนี้เป็นการเพิ่มโอกาสของการเข้าถึงการรักษาในระยะฉุกเฉิน ให้กับผู้ปว่ยยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลันทั้งชนิดตีบและแตก ลดระยะเวลา ของการรักษาเพื่อเปิดหลอดเลือดในผู้ปว่ยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรือ

อุดตันเฉียบพลัน เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตหรือพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองเฉียบพลัน เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบ ประสาทเฉียบพลันที่อาจได้รับประโยชน์จากการดูแลเรง่ด่วนได้ในพื้นที่เกิดเหตุ และเป็นการสร้างองค์ความรู้และสร้างเครือข่าย รวมทั้งเปิดโอกาสใหม่ ๆ ของ การพัฒนาระบบให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทางไกล (telemedicine) ให้ เอื้อต่อการปรึกษาผู้ป่วยฉุกเฉิน ความสำเร็จเหล่านี้จะส่งผลทำให้เกิด ความเป็นเลิศในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระดับประเทศ และเอเชียอาคเนย์

การรักษาในระยะฉุกฉิินให้กับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน ทั้งชนิดตีนและแตกอย่างรวดเร็วนั้น จะช่วยลดอัตราการสสียชีวิตหรือพิการของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลันได้ เพื่อให้ประชาชนรับรู้และเข้าใจถึง รถพยาบาลเคลื่อนที่ที่จะใช้รักษาผู้ป่วย "ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช" จึงได้ดำเนินโครงการนำร่องให้บริการรถพยาบาลเคลื่อนที่รักษาผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง หน่วยรักษาอัมพาตเฉลี่อนที่ สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีอาการ โรคหลอดเลือดสมอง (stroke) ที่มีอาการตาตก ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรง แบบเบ็ดเสร็จในรถ ตั้งแต่เร่วมมีอาการไม่เกิน 3 ชั้วโมง


# Tnsด่วน เ่วยยทัน... 

ถ้าท่านพบฝู้ป่อยโทรแจ้ง 1669 ศูนย์เอราวัณ


#### Abstract

- ทางศูนย์ จะคัดกรองจากเจ้าหน้าที่รับแจ้งเหตุและสั่งการ หรือ Emergency Medical Dispatcher (EMD) - แล้วแจจงต่อไปยังหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ในเขตที่ดูแล เพื่อเข้าไปรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ตรวจคัดกรองอาการและนำผู้ป่วยยมาที่ สถานที่กำหนดไว้เบื้องต้น คือ สถานีบริการน้ำมัน ปตท.ที่ได้รับการประสานงาน ไว้แล้ว ขณะเดียวกันทางศูนย์เอราวัณก็โทรแจ้ง "หน่วยรักษาอัมพาตเคลื่อนที่ รพ.ศิริราช" (Siriraj Mobile Stroke Unit) ที่มีพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โรคหลอดเลือดสมองเป็ผู้รับสายและซักถามอาการ และตามทีมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักรังสีการแพทย์ และพนักงานขับรถให้ออกปฏิบิติการรับผู้ป่วย และเพื่อให้การรักษาในรถ Mobile Stroke Unit ที่สถานีบริการน้ำมัน ปตท. ซึ่งได้ จัดสรรพื้นที่สำหรับจอดรถ Siriraj Mobile Stroke Unit ไว้โดยเฉพาะ (ดังภาพ)


## กรธรักษ่யยาบาลกี่จะเกิดนี้นกายไนบก

ภายในรถพยาบาลเคลื่อนที่ ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง และตรวจเลือดที่จำเป็น เพื่อตัดสินการรักษา เบื้องต้น ระบบจะส่งต่อข้อมูลเพื่อปรึกษาทางไกลกับแพทย์ผู้เชี่ยวซาญ และเตรียมความพร้อมของกระบวนการรักษาในโรงพยาบาลต้นทาง


ในกรถีที่มีข้อบ่งซี้ แพทย์จะให้ยาสลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ในรถทันที เพื่อเปิดหลอดเลือดสมองที่อุดตันโดยเร็วที่สุด หากได้รับการวินิจจัย ว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลันทั้งแตกและตีบจะนำผู้ป่วยส่งหอผู้ป่วย Acute Stroke Unit โรงพยาบาลศิริราช

สำหรับผู้ปว่วยที่มีอาการหลอดเลือดสมองตีบ และไม่มีข้อห้ามในการ ให้ยา rtPA (ยาสลายลิ่มเลือด) จะทำการให้ยา rtPA บนรถ Mobile Stroke Unit ก่อนนำส่งโรงพยาบาล แต่ถ้าผู้ง่่วยไได้รับการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง แล้วไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง จะนำผู้ป่วยส่ง หน่วยตรวจโรคแพทย์เวร-ฉุกเฉิน เพื่อดำเนินการตามความเหมาะสมว่า ควรรับตัวผู้ป่วยยไว้ในโรงพยาบาล หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาลต้นสังกัด

ทั้งนี้หากสามารถวินิจฉัยว่าผู้ป่วยไม่ได้เป็นโรคหลอดเลือดสมอง ตั้งแต่ก่อนรับขึ้นรถ Mobile Stroke Unit รถ EMS /มูลนิธิจะนำตัวผู้ป่วย ส่งโรงพยาบาลต้นสังกัดต่อไป

* ทุกอย่างจะรักษาจบในรถ โดยที่ ร.พ.ศิริริาข เป็นโรงพยาบาล แห่งแรกของภาครัฐีี่เป็น ผู้บุกเบิกในการสร้างต้นแบบการรักษาด้วยหน่วย รักษาอัมพาตเคลื่อนที่ครับ


## แี้นกี่Tทั่บริการ

ทิศตะวันออก จากถนนประชาธิปก ถึงสะพานพระปกเกล้า (สะพาน พุทธ) - ถนนอรุณอมรินทร์ - ถนนจรัญสนิทวงศ์ ทิศเหนือ ถนนเลียบคลอง มหาสวัสดิ์ แล้วเลี้ยวขวาเข้าถนนราชพฤกษ์ เพื่อเข้าสู่ทิศตะวันออก จากนั้น วิ่งตรงยาวจนบรรจบถนนเพชรเกษม เพื่อเลี้ยวขวาเข้าทางทิศใต้ มุ่งตรงยาว เพื่อไปเลี้ยวขวาเข้าถนนพุทธมณฑลสาย 4 ด้านทางทิศตะวันตก

โครงการนี้จะเกิดขึ้นไม่ได้ หากขาดความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ประกอบด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล เป็นผู้ริเริ่มและรับิิดชอบโครงการ โดยเริ่มจากการหารือข้อดี ข้อเสีย โอกาสและความเป็นไปได้ ร่วมกับภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชา เวชศาสตร์จุกเฉิน สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชา ประสาทศัลยศาสตร์ ภาควิขาศัลยศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล ศิริราช หน่วยรับ-ส่งต่อผู้ป่วยและรถพยาบาล สถาบันการแพทย์ดุกเฉิน แห่งชาติ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ โทร. 1669) มูลนิธิร่วมกตัญญู มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง บริษัท ปตท.จำกัด (มหาชน) รวมทั้งคณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.มหิดล

โครงการนำร่องดังกล่าว มุ่งเน้นการบริการสุขภาพที่มีคุณค่า ได้ มาตรฐานสากล เป็นการพัฒนาเครือข่ายการรับ-ส่งผู้ป่อย รวมทั้งเปิดโอกาส ใหม่ ๆ ของการพัฒนาระบบให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทางไกล ให้เอื้อต่อการปรีกษาผู้ป่ยยฉุกเฉิน จะลดอัตราการเสียชีวิตหรือพิการของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน และเป็นแบบอย่างให้แก่องค์กรแพบย์อื่น ๆ ได้ร่วมดำเนินการต่อไป

#  (Safety Cultừ Survey) 



 Healthcare Research and Quality (AHRQ), U.S. Department of Health and Human Services US:Infans̄̄ouns̃n



การถำรวจในปี 2560 จัดเป็นครั้งที่ 5 โดยทำการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 11 กันยายน -6 ตุลาคม 2560 มีอัตราตอบกลับ (response rate) ร้อยละ 62.2 (response rate ของฐานข้อมูล U.S. Hospitals AHRQ จำนวน 680 แห่ง ในปีพ.ศ. 2559 ร้อยละ 55) และทำการวิเคระห์์ทามวิธีของ AHRO สรุปภาพรวมของผลการประเมิน ดังนี้

## 1. ประเด็นหลักที่มีค่าคะแนนสูงสุด

 3 อันดับแรก เรียตตามค่าคะแนนสูงที่สุด ไปน้อยกว่าตามลำดับ ดังนี้-การเรียนรู้ายยในองค์กร การพัพนา องค์กรอย่างต่เนื่อง
-การทำงานเป็นที่มภายในหน่วยงาน

- การบริหารจัดการของโรงพยาบาล

ในด้านความปลอดภัยของผู้ปข่าย
ซึ่งลำดับของผลำรวรจเหมือนกับของ ทุกครั้งที่ท่านมา โดยประเด็นที่ 2 และ 3 มีค่า คะแนนเพิ่มขั้น
2. ประเด็นหลักที่มีค่าคะแนนต่ำสุด 3 อันดับ เรียงตามค่าคะแนนน้อยที่สุดไปมากกว่า ตามลำคับ ดังนี้
-การไม่ลสโทษกรมี่ที่เกิด
ความผิดพลาด
บุคลากร
การส่งต่อ
ซึ่งลำดับของผลำววจเหือนกับของทุก ครั้งทีผ่านมา โดยมีค่าคะแนนเพิมขึ้นในข้อ 1








ข้อเสนอแนษและะโอาสสพัฒนา ู้้ริหารทุกระดับ ควรแแดงความมุมมมันในการคำเนินการ เพื่อส่งเเริมให้้กิดการสร้างวัตนธรรมความปลอดถัยในการดูแลรักษาาู้ง่งวย ดังนี้

- สร้างบรรยากาศในการไม่ลงโทษกรณีที่เกิดความผิดพลาด (No blame) ได้แก่ การส่งเสริมการรายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนและความไม่่ปลอดภัย (No shame) เพื่อวิเคราะห์และใชข้อมูลในการพัมนางงาน ที่มุ่งนนนการข้องกันการเกิดซ้ำ และสร้างการรรีงนร้้ ให้เกิดการบริหารความเสี่ยงเชิงรุกอย่างเป็นระบบ
- บริหารจัดการอัตรากำลังให้หหมาะสมกับงาระงาน และสเงเสริมการทำงนนเป็นทีม การช่วยเหลือเกี้อกูลซึ่งกันและกันทั้งกายในและระหว่างหนนวยงาน/ทีมโดยส่งเสริมให้บุดลากร ทุกคนตระหนักลึการป่องกันความเสี่ยงและเพิมมความปลอดกัยในการทำงานสสมอ (No harm)
- บริหารจัดการการส่งต่อข้อมูลระหว่างทีมอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่ม ความปลอดกัย

 กาคธิธาฯ เนันกาธเฉกกเปลี่ยน Us:สuกาsณ์ของบุคaากs ผูปฏิทตัตาน และต่อยอด เก็ดเป็น॥นวปฏิบิตักีดีของ ทีน่วยจาน โดยจานจัดการ ความรู้ ฝెโอกาลสัแกาษณ์ ॥ลกเปลี่ยนUง:สบการณ์ก̄บ คุณய̄เธื เธี่ยบธางาธีย กี่บรึกษาคณะฯ Uระเกก จ̄ตอาสาของกาควъา ตจว̄กยา ( ડูปก̆ 1 त̆ 8 จากชัาย ) ถึงการนำ KM
 ไบติดตางแร่อง ๆ กับเลยคค:


## เมื่อทีมร่วมใจ ความสำเร็ก็์เกิดขึ้นได้...

 รับรางวัล CoP of the Year 2017 (The Best of Knowledge Sharing)

คุณพัชรี เล่าประสบการณ์การนำ $K M$ ไปใช้ในภาควิชาว่า "เมื่อก่อนตนเองไม่ทราบว่าสิ่งที่ปฏิบิติอยู่เป็นการทำ KM เนื่องจาก เราทำงานเพื่อพัฒนาหน่วยงานจริง ๆ โดยการวิเคราะห์ปัญหา วิเคราะห์ ความรู้ที่ต้องการใช้ เพื่อการปฏิบัติงานของบุคลากรที่ดี และทำให้ การบริการมีประสิทธิภาพ ตัวอย่างกิจกรรมที่ปฏิบัติในหน่วยงาน เช่น การปฏิบัติในหน้าที่ประจำ ได้ศึกษาและทำงานวิจัยกระบวนการทำงาน ที่ทำตาม ๆ กันมา จนเกิดเป็นแนวทางการทำงานใหม่ ช่วยลดปริมาณ การใช้ทรัพยากรของหน่วยงาน และคณะฯ มีชุมชนนักปฏิบัติการ ขูดหาเชื้อราในห้องปฏิบัติการ เพื่อให้กลุ่มนักวิทยาศาสตร์ที่สนใจ ในเรื่อง Lab KOH ได้เจอกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดความรู้กัน ทำให้เกิดความสามัคคี เกิดการช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกัน วิเคราะห์ ปัญหาระบบงาน การทำงานเมื่อคนขาด และความพร้อมของบุคลากร ที่จะทำงานแทน จึงจัดทำโfsoms Buddy room - Buddy lab เป็นการเรียนรู้ข้ามห้องเพื่อให้สามารถทำงานทดแทนกันได้ในเวลา ที่ขาดผู้ปฏิบัติงานในห้องนั้น ๆ และเกิดการดูแลงานร่วมกันของห้อง


Buddy room - Buddy lab

Buddy เรามีการทำกิจกรรมการทบทวนความรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยให้ อาจารย์ทุกหน่วย ทุกสาขาวิชามีส่วนร่วมในการทบทวนความรู้ที่จัดทำเป็น แผ่นพับให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ และได้นำความรู้นั้นเผยแพร์ใน KM website เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานและผู้สนใจได้ทำการศึกษา
"สำหรับตนเองแล้วคิดว่า แต่ละคน แต่ละหน่วยงานเป็นเพียง จิ๊กซอว์เล็ก ๆ ที่จะทำให้องค์กรเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ได้ ตนเองในฐานะ หัวหน้านักวิทยาศาสตร์จะเป็นคนกระตุ้นน้อง ๆ ในหน่วยงานให้เกิดการ เรียนรู้ แสวงหาความรู้ มีการส่งเข้าอบรมอย่างเหมาะสม และถ้าไปได้ ทุกคนก์ให้ไปทั้งหมด เพื่อนำความรู้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน รวมทั้ง ยังมีการทำวิจัยร่วมกันกับอาจารย์ และแพทย์ ทั้งในหน่วยงานและระหว่าง สาขาวิชา ทำให้เกิดการเรียนรู้ในหน่วยงานได้ดีขึ้น ในการทำงานนั้น เราต้องมีความรู้ เมื่อทำงานไปเรื่อย ๆ จะสะสมเป็นประสบการณ์ ได้ความรู้ ความชำนาญเพิ่มขึ้นจากการทำงานเป็นความรู้ที่อยู่ในตัวบุคคลที่เรียกว่า Tacit knowledge เราสามารถถ่ายทอดออกมาเป็นเอกสารคุณภาพ ระเบียบปฏิบัติ หนังสือ ตำรา ที่เรียกว่า Explicit knowledge เพื่อให้ ผู้ปฏิบิติงานอื่นมาศึกษาเพื่อนำไปใช้ และหากความรู้นั้นเป็นความรู้ที่ดี อาจต่อยอดจนเกิดเป็น Best practice เป็นวิธีปฏิบัติที่ดี การบริการ ก็มีประสิทธิภาพตามไปด้วย ขอเชิญชวนทุกท่านให้นำ KM มาใช้ใน การทำงาน เพื่อพัฒนาคน พัฒนางาน พัฒนาองค์กร เพื่อให้องค์กรของเรา เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างยั่งยีน"

หากภาควิชาหรือหน่วยงานภายในคณะฯ ต้องการแบ่งปัน ประสบการณ์การทำ KM สามารถติดต่อได้ที่ งานจัดการความรู้ โทร. 99009,99750 ในวันเวลาราชการค่ะ


การศึกษาเวลา (Time Study) คือ การหาเวลาที่เป็นมาตรฐานในการทำงาน (Standard Time) ที่ใช้ในการวัดผลงานเป็นเวลา ที่ทำงานได้

| ขั้นตอนที่ 1 |  | ขั้นตอนที่ 2 |
| :---: | :---: | :---: |
| $\mathrm{PT}_{1}=10$ นาที | DT $=60$ นาที | $\mathrm{PT}_{2}=20$ นาที |
| $\mathrm{FTQ} 80 \%$ |  | $\mathrm{FTQ}_{2} 100 \%$ |

จากแผนภาพที่ 1 งานขั้นตอนที่ 1 ใช้ระยะเวลาในการทำงาน 10 นาที งานที่ทำมีความถูกต้องเพียง $80 \%$ หรือมีความ ผิดพลาดถึง $20 \%$ จากประเด็นคุณภาพที่กำหนดไว้ ผู้เก็บข้อมูลต้องค้นหาสาเหตุเพื่อเพิ่มคุณภาพของงานให้มีความถูกต้องมากขึ้น จะได้ไม่ต้องย้อนกลับมาแก้ไข การเพิ่ม First Time Quality (FTQ) จะช่วยให้เราปรับกระบวนการเพื่อให้งานมีคุณภาพ และไม่ส่งงาน ที่ต้องแก้ไขให้แก่กระบวนการถัดไป


ระยะเวลาของงานที่ไม่มีการรอคอย คีอ 30 นาที ( $\left.\mathrm{PT}_{1}+\mathrm{PT}_{2}\right)$ แต่ในความเป็นจริง ความล่าช้าจากขั้นตอนที่ 1 ไปถึงขั้นตอนที่ 2 คือ 60 นาที ใช้เวลาทั้งหมดในกระบวนการ (TAT) 90 นาที ทำให้ห้องไปค้้นหาสาเหตุว่า เกิดการรอคอยทำให้เกิดความสูญเปล่าใดบ้าง หรีออัตรา การไหลเข้าของงานและอัตราการไหลออกของงานไม่สมดุลกัน ทำให้คิวเข้ารับบริการของขั้นตอนที่ 2 ยาว ดังนั้นจึงควรเก็บข้อมูลของงานในแต่ละ ช่วงเวลา เพื่อนำมาวิเดราะห์หาโอกาสในการปรับกระบวนการทำงานให้เหมาะสมต่อไป เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยของผู้ใช้บริการ

| Processing Time | $=$ | ระยะเวลาที่ใช้ในกระบวนการ |
| :--- | :--- | :--- |
| Delay Time | $=$ | ระยะเวลาความล่าช้าในแต่ละกระบวนการ |
| Waiting Time | $=$ | ระยะเวลารอคอยระหว่างกระบวนการ |
| Total Turn around Time (TAT) | $=$ รอบเวลาที่งหมดที่ใช้ในกระบวนการจากจุดเริมต้นจนลิ้นสุดกระบวนการ |  |
| Takt Time | $=$ | อัตราการเข้ามารับบริการ (เป็นภาษาเยอรมัน แปลว่า จังหวะดนตรี) |
| Cycle Time | $=$ | อัตราการให้บริการ |
| First Time Quality (FTQ) | $=$ | คุณภาพของงาน ณ เวลาแรก (คุณภาพของงานที่ทำในครั้งแรก) |




## The criteria for a good research question

ถลายก่านคขเคยได้ยีนกำว่า "คำกานวิจียเปธียบเลฝีอน กางตัดกร:ดุบเบ็ดแงก" ทากเราสาบารกติดกร:ดุบเบ็ดแงก






การเริ่มต้นคิดคำถามวิจัยของผู้วิจัย $R 2 R$ หลายท่าน ไม่เพียงแต่เริ่มต้นจากปัญหาในหน้างานประจำเท่านั้น ผู้วัจัย ส่วนใหญ่อาจต้องนึกถึง่า สิ่งที่ต้องการทำวิจัยเป็นสิ่งที่นาสนใจหรือ ไม่ เป็นสิ่งแปลกใหม่หรือไม่ สอดคล้องกับบริบทการทำงาน สังคม วัฒนธรรมของตนเองหรีอไม่ และมีความเป็นไปได้ในการทำวิจัย หรือไม่ ซึ่งทั้งหมดนี้ส้วนเป็นองค์ประกอบของลักษณะของงานวิจัย ที่ดีที่เรากำลังจะกล่าวถึง ดังนี้

Feasibility คือ ความเป็นไปได้ในการทำวิจัย ได้แก่ ผู้วัอัยควมีมักกยภาพ/ความลนัดหรือความเชี่ยวชาญในการทำงาน วัจัยเรื่องนั้นๆ มีทรัพยากรคน เงิน ของ ระยะเวลาเพียงพอสำหรับ ทำงานวิจัยและมีประชากรกลุ่มเป้าหมายในการศึกษาเพียงพอ

Interesting คือ คำถามหรือประเด็นปัญหาควรมีความ น่าสนใจ ไม่เป็นเรื่องที่มีคนทำมาแล้วมากมายจนเกิดคำถามว่า เราจะทำไปเพื่ออะไร เพราะจากการศึกษาก่อนหน้าที่ผ่านมาน่าจะ ได้คำตอบเพียงพอแล้ว

Novel คือ ควรเป็นสิ่งที่แปลกใหม่หรือค้นพบใหม่ การตั้คคำถามวิจัยผ่านการเดินหน้าท้าทายจินตนาการ ผสมผสาน กับการใช้ความคิดสร้างสรรค์ จะพาเราเดินออกจากกรอบเดิม ๆ ที่ปิดกั้นตัวองไว้ ท่านอาจจะได้พบว่าสิ่งเล็ก ๆ ที่ค้นพบ อาจเปลี่ยน โลกใบนี้ได้

Ethical คือ การคำนึงถึงจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เช่น การศึกษาจะต้องไม่มีความเสี่ยงต่อกลุ่มอาสาสมัคร ไม่มีการบุกรุก ความเป็นส่วนตัว เป็นต้น

Relevant คือ มีความสอดคล้องกับบริบทในการทำงาน องค์กร วัฒนธรรมและสังคม รวมทั้งต้องพิจารณาว่า เป็นงาน ที่สอดคล้องกับนโยบายสุขภาพของประเทศหรือองค์กรหรื่อไม่ เพื่อนำไปสู่การตั้งคำถามการวิจัยในอนาคต

หลังจากที่ได้รู้จักกับ "FINER" แล้ว หลายท่านคงพบ คำตอบของตัวเองว่าองค์ประกอบในข้อใดบ้างที่มีความสำคัญ ต่อการคิดโจทย์วิจัย...อย่างไรก็ตาม คงไม่มีคำตอบที่ดีทส่สุด เพราะทุกองค์ประกอบของ "FINER" ได้หลอมรวมกันและ มีเป้าหมายเดียว คือ นำพาท่านสู่การสร้างคำถามวิจัยที่ดี

หากจะทำวิจัยสักเรื่องเพื่อพัฒนาคุณภาพงาน แต่ไม่รู้จะ เริ่มต้นคิดคำถามวิจัยอย่างไรดี อยากขอชวนท่านลองเปิดใจรับ ปรับมุมมองกับการตั้งคำถามวิจัยสักครั้ง เปลี่ยนจาก "ทำวิจัย อะไรกไได้สักเรื่อง จะได้มีผลงาน" เป็น "เรามาทำวิจัยอะไรสักเรื่วง ที่ FINER" ไปด้วยกันนะคะ หากท่านต้องการคำปร็กษาในการ ทำงานวิจัยจากทีม $R 2 R$ สามารถติตต่อเข้ามาได้ที่ คุณอริสา โพธิ์ชัยสาร หรือ คุณกรณ์วิกา กิจสวัสดิ์ โทร 024192662


ในยุคที่ข้อมูลจำนวนมหาศาลถูกจัดเก็บไว้ในระบบ สารสนเทศให้เอื้อประโยชน์ต่อการสืนค้นหรือเรียกใช้งาน สิ่งสำคัญ ที่จะละเลยไม่ได้ คือ กระบวนการที่จะบริหารจัดการให้ข้อมูล เหล่านั้นได้รับการคุ้มครองขั้นสูงสุด ในส่วนของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลได้นำระบบสารสนเทศมาใช้ในการทำงานอย่าง เต็มรูปแบบ แน่นอนว่าบุคลากรจำเป็นต้องมีความรู้ในการที่จะรักษา ความปลอดภัยให้สารสนเทศที่ตนเกี่ยวข้อง และเพื่อให้ได้รับข้อมูล และวิธีการที่ถูกต้อง ฝ่ายสารสนเทศ จึงจัดกิจกรรม "การรณรงค์ การสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัยสารสนเทศ" ให้กับ

หน่วยงานภายในคณะฯ ระหว่างวันที่ 26 เม.ย. -11 พ.ค. ที่ผ่านมา โดยเริ่มจาก งานเวชระเบียน, ฝ่ายการคลัง, ภาควิชาพยาธิ วิทยาคลินิก, ฝ่ายเภสัชกรรม, งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช โดยภายในงานได้มีกิจกรรมเผยแพร่ เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศให้ปลอดภัยทั้งแก่องค์กรและตนเอง รวมถึง สร้างความตระหนักถึงภัยของการใช้สารสนเทศที่ผิด และไม่ระวัง พร้อมทั้งวิธีการป้องกันเบื้องต้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับ ผู้ใช้งานเอง และคณะฯ ซึ่งเราได้เก็บภาพบรรยากาศภายในงาน มาฝากกันครับ




## รู้ทรือไม่ ? กัยสารสนเทสป๋องกับได้

## สำหรับบุดลากรทั่วไป

#  <br> หลีกเลี่ยงการเข้าเร็บไซต์กี่ไม่เหมาะสม และไม่ตลิกไฟล์ที่ไม่แน่าจ 


©


ไม่ใช้รหัสผ่านชุดเดียวกับ กับทุกระบบ

พิจารณาข้อมมูลก่อนการแชร์ต่อ และไม่ส่งต่อข้อบูลกี่ไม่ได้รับ การยืนยันจากผู้เกี่ยวข้อง



หลีกเลี่ยงการเข้าเวีบไซต์กี่ไม่เหบาะสบ ระบัดระวังดวามเสี่ยงจากการเป๋ดไฟล์ ผ่าuช่องทาง Social Media


# Quality assurance in medical schools :  



อ.นพ. จิโรจน์ สูวันธุ์


โnsuns Pearls in Medical Education โดย fuย์ควาルปロu|ลิค







การจัดการศึกษาดั้งเดิม ใช้ความเชื่อถือและศรัทธาของสังคมที่มีต่อ สถาบันการศึกษาว่า สถาบันการศึกษาเป็นแหล่งวิชาที่ประกอบด้วยผู้รู้และมี ความชำนาญั้นสูง ย่อมมีความรอบรู้เละชำนาญกว่าปุดุชน เมื่อสังคมมีพัฒนาการ ช่องว่างระหว่างผู้รู้และปุถูชนแคบลงประกอบกับความต้องการของสังคมต่อ สมรรถนะของบัณฑิตสูงขึ้น สังคมเรียกร้องให้สถาบันการศึกษาผลิตบัณติต ให้ตรงตามความต้องการทั่งในปัจจุบันและเตรียมการเพื่ออนาคต ตังคมจึงมีบทบาท ในการกำหนด ประเมินหรือตรวจสอบการทำงานของสถาบันการศึกษามากขึ้น และสถาบันการศึกษาเองต้องจัดระบบการประกันคุณภาพให้เป็นที่เื่่อถือของสังคม นอกจากนี้ระบบบริบาลสุขภาพมีความซัชซ้อนมากขึ้น และจำนวนโรงเรียนแพทย์ ที่เพิ่มขึ้นทั่วโลกส่งผลให้มีการเรียกร้องถึงการกำกับคุณภาพของบัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็วการศึกษา

- กisUs:กันกุณกาயธีองค์Us:กอบ 3 อย่าทไดัแก่

1. การควบคุมคุณภาพ (Quality control) เป็นกระบวนการยืนยัน ผลิตภัณข้และบริการถึงคุณภาพที่กำหนด
2. การประเมินคุณภาพ (Quality assessment) เป็นกระบวนการ ตรวจสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์เละบริการ
3. การรับรองคุณภาพ (Quality accreditation) เป็นกระบวนการับรอง สถานภาพของผลิตภัณฑ์และบริการถึงกระบวนการต่าง ๆ ทั้ง กระบวนการนำเข้า กระบวนการผลิตและกระบวนการส่งออก ระบบ การประกันคุณภาพในระดับนานาชาตีที่จะขอยกตัวอย่างเธ็นกรณีศีกษา เป็นของประเทศสหราชอาณาจักร ประเทศอื่นในทวีปยุโรป ประเทศ สหรัฐอเมริกา ระบบนานาชาติ และประเทศไทย

ประเทศสหราซอาณาจักรจัดตั้งองคคกรซื่อ Quality Assurance Agency (QAA) (mww.qaa.ac.uk) ทำหน้าที่รับรองคุณภาพของสถาบันการศึกษาระดับ อุดมศึกษา โดยเกณฑ์คุณภาพด้านวิชาการมีหลายด้าน แบ่งเป็นหมวดหมู่ เช่น หมวดหลักสูตร หมวดนักคึกษา หมวดการประเมินผล เป็นต้น

ประเทศอื่นนอกเหนือจากประเทศสหราชอาณาจักรใช้มาตรฐานการ ประกันคุณภาพของ European Association for Quality Assurance in Higher Education (ENQA) (mum.enqa.eu) โดยมี 3 ประเภทได้แก่ มาตรฐาน การประกันคุณภาพภายใน มาตรฐานการประกันคุณภาพภายนอก และมาตรฐาน

การประกันคุณภาพองค์กรที่รับรอง โดยในส่วนมาตรฐานการปรกัันคุณภาพภายใน แบ่งเป็นหมวดหมู่ เช่น หมวดนโยบาย หมวดหลักสูตรและการจัดการศึกษา หมวดนักศึกษา หมวดอาจารย์ หมวดทรัพยากรด้านการศึกษา หมวดสารสนเทศ เป็นต้น

ประเทศสหรัฐอเมริกามีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาของโรงเรียน แพทย์ภายใด้ Liason Committee on Medical Education (LCME) (www.lcme.org) โดยกำหนดให้มีมาตรฐาน 12 หมวด แบ่งเป็นหมวดหมู่ เช่น หมวดพันธธิจ การวางแผน การบริหาร หมวดทรัทยากรทางการศึกษา หมวดสมรรถนะ และหลักสูตร หมวดนักศึกษา เป็นต้น

## - s:UuกาsUsะกันกุกกาயการศึกยาง:ดับนานาเาตต

World Federation for Medical Education (WFME) (mum.wfme. org) กำหนดองค์ประกอบของการประกันคุณภาพการศึกษาโดยอึจจกกประกาศของ เอดินเบอร์ (Edinburgh Declaration) ใน ปี ค.ศ. 1988 และข้อสนนอแนะจาก World Summit on Medical Education ในปี ค.ศ. 1993 โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญ 3 ประการได้แก่

1. กระตุ้นองค์กร สถาบัน และหน่วยงานที่มีอำนาจแสดงความ รับผิดชอบต่อการศึกษาแพทยศาสตร์เพื่อสร้างแผนการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนา คุณภาพ
2. สร้างระบบการประเมิน การรับรอง และ การยอมรับหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต และสถาบันผลิตแพทย์ในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ
3. ปกป้องการประกอบวิชาชีพเวชกรรม และการใช้ทรัพยากรบุคคล ทางการแพทย์

โดยเกณฑ์มาตรฐานแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับมาตรฐานแพทยศาสตร ศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมาตรฐานแพทยศาสตรศึกษาหลังปริญญา และมาตรฐาน การพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในแต่ละมาตรฐานมี 9 องค์ประกอบ เหมือนก้นโดยเป็นปัจจัยสำคัญต่อการการดำเนินงานของสถาบันการศึกษา ด้านแพทยศาสตร์

## 

แพทยสภานำเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของ World Federation for Medical Education มาใข้เป็นหลักและปรับให้เหมาะสม ตามบริบทและความต้องการของประเทศ โดยออกเป็น "หลักเกณฑ์การขอเปิด ดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2560 " พร้อมกับจัดัั้งสถาบันรับรองมาตรฐานด้านแพทยศาสตร์ (Institute for Medical Education Association) (www.imeac.org) โดยมีพันธกิจหลัก ในการรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณทิตของสถาบันผลิตแพทย์ในประเทศไทย และในภูมิภาค
 Test - enhanced learning in a medical school : misilinnsaouávaşu



## 


|บึอวันกี 5 - 8 ปีแาคง 2561 โธงயยาบาลศ̄ธิธาธ రยยหาธาธกาธุญย์ ไดัธับการธับรองแาตรฐาน ISO 27001 (แาตรฐานการบธิทารจัดการเกคโนโลยี aısauınf - Information Security Management System) ॥ละ ISO 27799
 บันคงปลอดก๊ยของข้อบูลด้านสุวกาய Health Informatics) IU็uひีที่ 4 ตัดต่อกัu


โดย ISO 27001 และ ISO 27799 เป็นมาตรฐานสากลสำหรับ ระบบการจัดการความปลอดภัยของข้อมูล ซึ่งไม่ได้จำกัดอยู่เฉพาะภายใน ระบบคอมพิวเตอร์ สิ่งสำคัญคือระบบข้อมูลทางการแพทย์ ทำให้มั่นใจได้ว่า ระบบฯ มีความมั่นคงปลอดภัยจากภัยคุกคามที่อาจทำให้ข้อมูลสารสนเทศ เกิดความเสียหาย มีการประเมินความเสี่ยง และกำหนดมาตรฐานการจัดการ กับภัยคุกคาม เพื่อให้แน่ใจว่าสามารถรับมือได้อย่างเหมาะสม โดยมีมาตรการ ที่เข้มข้นในด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยในด้านต่าง ๆ ทั้งเรื่องจัดเก็บ วิเคราะห์ ประมวลผล รวมถึงการแลกเปลี่ยนข้อมูล โดยคำนึงถึงองค์ประกอบ 3 ประการคือ ความลับ (Confidentiality) ความถูกต้องสมบูรณ์ (Integrity) และความพร้อมใช้งาน (Availability)


ทั้งนี้การพัฒนามาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล เป็นหนึ่งในยุทธศาตร์ที่ทางโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ให้ความสำคัญ และได้รับความร่วมมือจากบุคลากรทุกหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความน่าเชื่อถือและมั่นใจแก่ผู้ป่วยที่มารับบริการว่า ข้อมูล การรักษาทั้งหมดจะได้รับการปกป้องจากผู้ไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรฐานสากล
 กาแ : อSSกว๊กย์ อัศวิเญุ

International Delegates at Siriraj Hospital



นพ.จอห์น แมคแชรรี่ รองผู้อำนวยการ ด้านบัณฑิตแพทย์ และ น.ส.ราเชล ไฮแลนด์ ผู้ช่วยฝ่ายบริหารและวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัย คอร์ค (UCC) ประเทศไอร์แลนด์ เข้าร่วม แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและหารือด้านความร่วมมือ ด้านนักศึกษาแลกเปลี่ยนระหว่างศิริราชและคอร์ค โดยมี ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดีฝ่ายวิเทศ สัมพันธ์และทีมงานให้การต้อนรับ เมื่อวันที่ 22 ม.ค. ที่ผ่านมา

ศ.นพ.ชูจิ ชิมิสุ จากฝ่ายการ ต่างประเทศ ผศ.พญ.โยชิฮิโกะ ซาดาคาริ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และอาจารย์จาก มหาวิทยาลัยคิวชู ประเทศญี่ปุ่น เข้าเยี่ยมชม และศึกษาดูงานคณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล เมื่อวันที่ 23 ม.ค. ที่ผ่านมา ในโอกาสนี้ ศ.ชิมิสุ และทีมได้จัดให้มีการ สัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์ศิริราชที่มีความสนใจ จะเดินทางไปแลกเปลี่ยน ณมหาวิทยาลัย คิวชู ในเดือนเมษายน ปี 2561 ด้วย


รศ.นพ.สิทธิ์ สาธรสุเมธี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ให้การต้อนรับ นพ.โจ โรเบิร์ดสัน อธิการบดีและทีมผู้บริหาร จากมหาวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สุขภาพโอเรกอน สหรัฐอเมริกา ในโอกาสเข้าเยี่ยมชมสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่งขณะนี้ ได้ร้บการแต่งตั้งเป็นศูนย์ประสานงานขององค์การอนามัยโลกในด้านการแพทย์ดั้งเดิม (WHO Collaborating Center for Traditional Medicine; WCCTM) โอกาสนี้ได้รับเกียรติจาก รศ.ดร.นพ.ประวิทย์ อัครเสรีนนท์ หัวหน้าสถานการแพทย์ แผนไทยประยุกต์ ให้การต้อนรับอย่างอบอุ่น เมื่อวันที่ 5 ก.พ. ที่ผ่านมา

# Foreign Doctors and Medical Students @ Siriraj  









พญ.เอ เอ มอน จากภาควิชาพยาธิวิทยา โรงพยาบาลกลางแห่งพะสิม สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า เข้าอบรมในหัวข้อ "Flow Cytometry and Molecular Analysis of Hematologic Malignancies" ภายใต้ การดูแลของ อ.ดร.นพ.อาจรบ คูหาภินันทน์ สาขาวิชา โลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ -9 มีนาคม 2561


นักศึกษากายภาพบำบัดจากคณะวิทยาศาสตร์การฟื้นฟู มหาวิทยาลัยซานโต โทมัส สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ เข้าฝึกอบรม ณ หน่วยเวชศาสตร์การกีฬาและศูนย์ฟิตเนสศิริราช เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561 ท่ามกลางการต้อนรับอย่างอบอุ่นจากทีมฟิตเนส ศิริราช


# ศ̄ร̄sา๘ Us:กาศIจตuาSNヘ์  



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานเปิดงานวัน ประกาศเจตนารมณ์ "ศิริราช คณะแพทย์คุณธรรม" ร่วมกับ ศ.นพ.อภิชาติ อัศวมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร และบุคลากรศิริราช โอกาสนี้ท่านคณบดีเป็นผู้นำประกาศเจตนารมณ์ ร่วมด้วย ผู้บริหาร นักศึกษา และผู้แทนบุคลากรทุกกลุ่มวิชาชีพที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล (รวมถึงศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก) ต่างพร้อมใจกันประกาศเจตนารมณ์เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม ที่ผ่านมา ณ ห้องประชุมราชปนัดดาสิรินธร อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 1 รพ.ศิริราช


การขับเคลี่อนโครงการศิริราช คณะแพทย์คุณธรรม เป็นการนำ 3 ค่านิยมของวัฒนธรรมศิริราช "SIRIRAJ" มาแปลง เป็นอัตลักษณ์ ได้แก่


ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการระดมความคิดเห็นจากทุกหน่วยงานเพื่อจะแปลง AIR ให้เป็นจริยธรรม ที่สามารถนำมาปฏิบัติ ได้อย่างเป็นรูปธรรมต่อไป


 กาพ : สกานแกคโนโลยีการศึกษาルแกยศาสตร์ 2561











S Seniority รักกันดุจพี่น้อง


I Integrity ซื่อสัตย์ ถูกต้อง เชื่อถือได้


R Responsibility รับผิดขอบ มีประสิทธิภาพ ตรงต่อเวลา


I Innovation คิจสร้างสรรศ์


R Respect ให้เกียรติ เอาใจเขามาใสใใเรา


J Journey to excellence and sustainability มุ่งมั่นพัฒนาสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

โดยในปีนี้มีบุคลากรเข้าร่วมงานกว่า 700 ท่าน นับเป็นเรื่องน่ายินดีที่งานวันวัฒนธรรมศิริราชได้รับ ความสนใจจากบุคลากรอย่างคับคั่ง เป็นอีกวันที่น่าชื่นชม ทีเดียว


โครงการเผยแพร่ความู้รู่ประชาขน งานการพยาบาลตรวจรักษาสู้ปวยนอก ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอเชิญูทุกท่าน

 และคณะ สถานการเพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแหทยศาสตร์คิริรชชยาบาล มมมหิดล ในวันที่ 8 มิ.ย. 61 ณ ห้องประชุม 7009 ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 สอบถาม โทร. 02419 7419, 024198990


งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และ จิตเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอเชิญผู้สูงอายุและผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ ส่งเสริมความรู้ในผู้สูงอายุ ปี 2561 ฟังบธsยาย
 มิ.ย. 61 เวลา 13.30-15.30 น.) และ "โรค กี่แบบ่อยไนวัยสู่อายุ" (วันที่ 25 ก.ค. 61 เวลา $13.30-15.30$ น.) $)^{\text {ทั้งสองวันมีบริการตรวจวัด }}$ ความดันโลหิตและอาหารว่างฟรี สอบถาม โทร. 024197805,024197700 และ 024199197


เครดิตภาพ : https://baibuapattamapon.wordpress.com

งานคุณธรรมและจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเทคนิค การแพทย์ และคณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล ขอเชิญทุกท่าน
 ด้วยปญญา รุ่นที่ 24 (ระหว่างวันที่ 18-22 มิ.ย. 61 ณ หอประชุมราชแพทยาลัย รพ.ศิริราช) รุ่นที่ 25 ระหว่าง วันที่ 22-29 ก.ย. 61 ณ ศูนย์ปฏิบัติธรรมเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษา ราชนครินทร์ ต.เขาวงกต อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี) ติดตามรายละเอียดทาง www.si.mahidol.ac.th/th/division/ sivirtue โทร. 024197462,024197426 และ 024196412

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ (SHEE) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เปิดรับสมัครดังนี้
 (กาคแิเศษ)" ปีกาSศึกษา 2561 เปิดเรียนวันที่ 14 ส.ค. 61 สมัครตั้งแต่บัดนี้ -6 ก.ค. 61 ติดตามรายละเอียดได้ทาง http://shee.si.mahidol.ac.th/master สอบถาม โทร. 02419 6637 (รัตนสุดา)

- "nล̃กสูตSUSะกาศนียบัตS (กล̃กสูตSSะยะสั้น)" เปิดสอน 8 รายวิชา รับสมัครตั้งแต่ วันที่ 9-20 ก.ค. 61 (ติดตามรายละเอียดหลักสูตรต่าง ๆ ได้ทาง http://shee.si.mahidol. ac.th/master สอบถาม โทร. 024196637 (รัตนสุดา)
- โคsunisousulūטUฏิUต̄ ıS๋่อט "Advanced skills for clinical teachers"
 Teaching หรือ Essential skill for clinical teachers มาแล้ว) ระหว่างวันที่ 18-19 ก.ค.
 teachers" โค้ชอย่างไรจึงจะดีและมีประสิทธิภาพ (สำหรับอาจารย์แพทย์ทั่วประเทศ) ระหว่าง วันที่ 16-17 ส.ค. 61 ณ ห้องบรรยาย 3 A 01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3 A ลงทะเบียนและศึกษา รายละเอียดได้ที่ http://shee.si.mahidol.ac.th สอบถาม โทร. 024199978 รับจำนวนจำกัด


5 ก̄.ย. - 31 ส.ค. 61
คิธ̄sาแเธิ่Uบธ̄การ
 (Iaயา:யู่ป่งย SW.ศ̄ธ̄sาธ)

1. หญิงมีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป ติดต่อ หน่วยฝากครรภ์ OPD ชั้น 3 วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 07.00-12.00 น. สอบถาม โทร. 024198815,024194671
2. เด็กอายุ 6 เดือน -2 ปี กรุณานัดหมายล่วงหน้าที่ ตึกเจ้าฟ้ามหาจักรี ชั้น 1 สอบถาม เวลา $08.00-10.00$ น.) 3. ผู้มีโรคเรื้อรังและสูงอายุ

- ผู้ที่ทีโรคเรื้อรัง ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หัวใจ หอบทึ่ด ไตวาย หลอดเลือดสมองผู้่วอยที่ได้รับ ยาเคมีบำบัด และเบาหวาน
-ู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี กรุณาติดต่อ ตึกผู้ปว่วยนอก ชั้น 4 ห้อง 433 วันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 07.00-15.00 น. (พักเที่ยง) สอบถาม โทร. 024197387


## 

SีU ๆ ทน่อย วัคสีนบีีจำนวนจำกัด


โครงการทุนส่งเสริมและสนับสนุน ผู้เชี่ยวชาญอาคันตุกะชาวต่างประเทศระดับสากล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยงาน วิเทศสัมพันธ์ ขอเธ̄ญกาคว̄ธาแลละน่วยบาน


 Scholars US:จำU 2561 สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02419 9465-6 ต่อ 103 หรือ 110 (กฤตยา, อรรถวิทย์)


สภาอาจารย์ศิริราช ขอเชิญผู้สนใจ เข้าร่วม "Us:บูลกาแก่ายจากाเsงบ̄uดาลไจ" คริ้กี่ 3 รายได้สมทบกองทุนเพื่อผู้ป่วย รพ.ศิริราช และสมทบทุน "อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา" โดยมีผลงานภาพถ่ายจากคิลปินดารา เจมส์ จิรายุ, ช่างภาพชั้นนำระดับประเทศ, นักเขียนชื่อดัง...ท่านสามารถเข้าร่วมประมูล ตั้งแต่บัดนี้ -30 มิ.ย. 61 ทาง http://www. si.mahidol.ac.th/th/prproject/siphoto/ สอบถาม โทร. 02419 7667, 0863624424


งานการศึกษาระดับหลังปริญญา ขอเชิญ แพทย์ประจำบ้านและ แพทย์เฟลโลว์ที่สำเร็จการฝึก อบรมตามหลักสูตรทุกสาขาวิชา ประจำการศึกษา
 แก่ญู้สำเร็อการฝึกอบรงทลักลูตรงแแยย์ประจำบัาน ในวันที่ 29 มิ.ย. 61 เวลา 13.00 น. ณ หอประชุม ราชแพทยาลัย สอบถาม โทร. 024197419,02419 8990

งานคุณธรรมและจริยธรรม ขอเชิญทุกท่านเข้าร่วมโคธงกาง
 ต่อแผ่นดินไไกย Us:จึปี 2561 " วันที่ 13 มิ.ย. 61 ณ ห้องประชุมตรีเพ็ชร อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15 (เวลา $08.30-17.00$ น.) สอบถาม โทร. 024199294 * การแต่กาย เครื่องแบบบุคลากร/ชุดสุภาพ กระโปรง ผ้าชิ่น กางเกงสุภาพ นักศึกษา สวมชุดนักศึกษา


หน่วยพิพิธภัณฑ์ ศิริราช ขอเชิญทุกท่านสัมผัส ประสบการณ์การเข้าชมนิทรรศการเพื่อผู้พิการ ปีที่ 6

 ตั้งแต่บัดนี้ -26 เม.ย. 62 (เวลา $10.00-17.00$ น. ยกเว้นวันอังคาร และวันหยุดนักขัตถกษ์ ผู้พิการเข้าชมฟรี สอบถาม โทร. 024192619 หรือ facebook: Sirirajmuseum

ให้เราใกล้กันมากขึ้น... ทุกข้อมูลที่สมาซิกควรทราบ และข่าวสารความเคลื่อนไหวของสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำกัด คุณจะไม่พลาด แถมยังถามได้ ทุกเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสิทธิประโยชน์สมาชิกๆ Add Line :

@musaving วันนี้ ติดตามรายละเอียดได้ทาง www.musaving.com
 งาย ๆ เพียงนำขวดน้ำ 20 ใบ / กระป๋องนำอัดลม 20 ใบ / กระดาษหนังสือพิมพ์ 2 กิโลกรัม สามารถช้อนไข่ได้ 1 ใบ... โลกสวย ขยะลด ด้วยมือเราทุกคน

ขยะรีไซเคิลอาจให้โชค ! คัดแยกเตรียมไว้แล้วเอามาร่วม กิDกSSU "ธัouไय่ลุ̀นโธค" ในวันที่ 26 ก.ค. 61 เวลา 09.00-12.00 น. ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ กติกา เง ํำข้้ำ 20 ใบ / กระปองน้ำอัดลม
"


## 

 ครบครันวิทยาการการแพทย์ สาระน่ารู้เพื่อสุขภาพ กิจกรรมที่น่าสนใจ เพื่อสุขภาพ และสารพันเรื่องราวที่เป็นประโยชน์ ท่านสามารถติดตามอ่าน ในรูปแบบ e-Book และ pdf ได้ทาง0


## http://www.si.mahidol.ac.th/sirirajhospital/periodical.asp



ทีมบรรณาธิการยินดีน้อมรับคำแนะำ ผ่านทาง warasansiriraj@gmail.com หรือ โทร. 024196916 (อุรวสี)

# vอાชิญ ॥พnย์ พยาบาล บุคลากsnางกางเIwnย์  



| อัตงาค่าลงทะIU゙もU |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| Us：ıกnของผู้ลงก＝เบียบ | อัตราค่าลงกะบียบ（Uาก） |  |
|  | 15 บี．ค．-30 บ̄．ฮ． 61 | 1－15 ก．ค． 61 |
| ผู้เ้้าร่วิปงะชุบ จากกายในปงะInศโกย <br>  | 1，000 | 2，000 |
| 2．ศึษย์ก่า vองคโu：॥พกยศาสตร์ศ̄ธ̄sาชพยาบาล | 1，000 | 2，000 |
| 3．แพกย์และบุคลากรทางกางเแพทย์ จากโรงพยาบาลร่วงสวน vองคณ：IIพกยศาสตร์ค̄ริsาชพยาบาล | 1，000 | 2，000 |
| 4．บิส̄ต บักศึกษากางว̄กยาศาสตร์การเ｜พกย์ | 500 | 2，000 |
|  | 500 | 3，000 |
| 6．Iแพยย์และบุคลากรกางการแแพยย์จากจังหวัดัตตตานี ยะลา และนราธิธวาส กี่นีหนังสือธับรองจากต้นสังกัด | 500 | 3，000 |
|  lu 6 vัอाsก | 2，000 | 3，000 |

 หบายाหตุ



วิธีกี่ 1 ชำงะเง̄นออuไลน์ด้วยยบ̄ตsเคงดัต

 ลงกะบียยા｜บบล่วงหน้า

3．อัตราค่าลงกะเบียบไบ่รวบอาการกลางวัน



## ก̄จกSSu SICMPH 2018

1．กางประชชฺสสัแแUuา（Symposium）
เชืงจิชาการ จะกล่าวกึงกางดูแลสุทกาพเแบองค์งวบของผู้สูงอายุและการพิตงนา ด้านuวัตกรsบทางการเพทย์กี่เกี่ยวข้องสำหริยสังคแผู้สูงอายุเละการอยู่ร่วบกันกับ



2．การนำเสนอผลงานริจัยाยบบโปสเตอร์หรือוルUUUSSยาย（Poster／Oral presentation）

 กั้งใuUs：เกศและต่างปs：Inศ กาsussยายाเละการนำเสนอผลงานจ̄จัยในงาน Us：ชุบวิชาการฯ จ：เน้นภาษาอังกฤษเป็นหลิก


ชำรงค่านากส่งปป็บรายเถึอน
ใบอนุญาตเลขกี่ 2／2523
ไ̀ปsษヘีย์ศ̄ริราช

IKตุขักข้องกี่นำจ่ายไม่ไถ้ว่าหบ้าไบ่ชักเจบ


ไบ่ธีเลขกี่ตบ้าตาบว่าหบ้า


เล̄กก̄จการ
ย้ายไบ่กราบกี่อยู่าหนย่
อึ่นๆ
ลงชื่อ．


