



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ศิริราชประชาสัมพันธ์

ปีที่ 31 ฉบับที่ 415 กุมภาพันธ์ 2562

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





ให้รักเรา คือรักโลก



14 กุมภาพันธ์ คือ “วันแห่งความรัก” ซึ่งความรักนั้นมีหลากหลายรูปแบบ ไม่จำเป็นว่าจะหมายถึงความรักของคู่รักเท่านั้น สำหรับวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ ฉบับนี้เราขอนำเสนอความรักในการสรรสร้างสิ่งดี ๆ ให้กับโลก ด้วยการร่วมกันรักษ์สิ่งแวดล้อม รักโลกผ่านวิธีต่าง ๆ ซึ่งในส่วนของปกฉบับนี้ เราได้รับเกียรติจาก รศ.นพ. ปริญญา และ ผศ.พญ.ดารินทร์ สากิยลักษณ์ มาถ่ายทอดความรักที่มีต่อสิ่งแวดล้อม เชื่อว่าท่านผู้อ่านคงได้รับความสดชื่นกันไปข้างไม่มากก็น้อยนะ

หลาย ๆ ท่านอาจเริ่มเห็นโครงการรณรงค์ให้ผู้มารับการรักษานำถุงผ้ามารับยาที่ รพ.ศิริราช เพื่อลดการใช้ถุงพลาสติก ตัวการสำคัญที่ทำให้เกิดขยะที่กว่าจะย่อยสลายก็ใช้เวลานานกว่าหลายร้อยปี ในแต่ละปีปริมาณถุงพลาสติกที่นำมาใช้ให้ผู้มารับยามีปริมาณมากกว่า 3,000,000 ใบ คิดเป็นเงินประมาณกว่า 2,000,000 บาท ต่อปี ลองคิดดูสิคะว่า ถ้าเราช่วยกันคนละไม้คนละมือจะช่วยลดขยะที่เป็นถุงพลาสติกไปได้มากถึงเพียงไหน อีกทั้งยังช่วยให้ศิริราชประหยัดงบประมาณในส่วนนี้เพื่อนำไปใช้เพื่อผู้ป่วยได้อีกด้วย

กลับมาที่เนื้อหาในวารสารในเล่มนี้กันดีกว่าคะ ในคอลัมน์ Interview เราได้รับเกียรติจาก ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ซึ่งท่านดำรงตำแหน่งคณบดีเป็นวาระที่ 2 แล้วนะ ท่านจะมากล่าวถึงทิศทางการบริหารและสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต รวมถึงสิ่งที่ชาวศิริราชจะต้องมีการปรับตัวเพื่อก้าวสู่การพัฒนาอย่างเต็มรูปแบบ ทั้งนี้ก็ไม่ใช่เพื่อใครอื่น ก็เพื่อประชาชนทุกคนนั่นเอง

เราจะนำเสนอเรื่องที่กำลังเป็นประเด็นร้อนในขณะนี้คือฝุ่นละออง PM_{2.5} ภัยร้ายตัวจิ๋วที่มีพิษสงร้ายกาจ พิษภัยจากยูงลาย สาเหตุของ “โรคใช้ปวดข้อยูงลาย”

แถมด้วยเรื่อง “ของดีที่บางกอกน้อย” ในคอลัมน์กิจกรรมเพื่อสังคม ส่วนคอลัมน์อ่านเอาเรื่องจะพาท่านไปรู้จักกับ “สถานวิทยามะเร็งศิริราช” ถึงหน้าที่ความรับผิดชอบและเกี่ยวข้องกับประชาชนอย่างไร

ปิดท้ายกันด้วยขอฝาก Application “Siraj Connect” เพื่อให้คุณเข้าถึงบริการของศิริราชได้ง่ายเพียงปลายนิ้ว และ “Si VWORK” Application ที่จะมาช่วยให้การทำงานของบุคลากรศิริราชไร้รอยต่อมากขึ้น เหล่านี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งที่วารสารฯ ตั้งใจหาข้อมูลมาเพื่อท่านผู้อ่าน หากมีข้อเสนอแนะ ทีมบรรณาธิการยินดีรับฟังและจะมาทบทวนเพื่อพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นค่ะ

นี่เป็นเพียงแค่ว่าส่วนหนึ่งที่เรตั้งใจทำเพื่อผู้อ่านทุกท่าน และท่านยังสามารถอ่านวารสารย้อนหลังในรูปแบบ e-Book โดย download ได้ทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/sirajhospital/periodical.asp> หรือสแกน QR Code หากมีข้อเสนอแนะใด ๆ ส่งมาได้ที่ warasansiriraj@gmail.com ทุกข้อความที่ส่งมาคือกำลังใจให้พวกเราตั้งใจทำงานให้ดียิ่ง ๆ ขึ้นค่ะ



Warasansiriraj

แผนที่ยุทธศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

พ.ศ. 2558-2562

สถาบันทางการแพทย์ของแผ่นดินมุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล

สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนก

ได้รับศรัทธาและความเชื่อมั่นจากสังคม

I ความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอน		II ความเป็นเลิศด้านการวิจัยและบริการวิชาการ		III ความเป็นเลิศด้านนวัตกรรมบริการทางการแพทย์	
22	การศึกษา-วิชาการ	6	นโยบายและแผน	8-9	พัฒนาการแพทย์
24-25		14-15		อ่านเอาเรื่อง	
IV องค์กรที่มีการบริหารจัดการเป็นเลิศอย่างยั่งยืน					
5	อนุรักษ์พลังงาน	10-12	Interview	16-19	พัฒนาคุณภาพ
V องค์กรที่บุคลากรมีความผูกพัน และมีประสิทธิภาพสูง					
26-27 Human Resource					
VI องค์กรที่มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและรับผิดชอบต่อสังคม					
1-3	Look Back@Siriraj	4	ธารน้ำใจเพื่อผู้ป่วย	7	สร้างเสริมสุขภาพ
13	CSR	23	SIPH	28	Look Forward



อันเนื่องมาจากปก

แสดงแบบ :

- รศ.นพ.ปริญญา สากิยลักษณ์
- ภาควิชาศัลยศาสตร์
- ผศ.พญ.ดารินทร์ สากิยลักษณ์
- ภาควิชาจักษุวิทยา
- สนับสนุนอุปกรณ์ประกอบฉาก
- หน่วยสวนต้นไม้ ฝ่ายวิศวกรรมฯ
- ถ่ายภาพ :
- เอกชัย รักประยูร
- สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
- กราฟิก :
- ณัฐศักดิ์ เรื่องสำอางค์
- งานประชาสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ

คำถามประจำฉบับ

คุณจะช่วยมือกับศิริราชรักโลกได้โดยวิธีใดเมื่อต้องมารับยา หลังจากรับการตรวจรักษา ?

ผู้โชคดีจากการร่วมตอบปัญหาชิงรางวัลในฉบับ มกราคม 2562

- คุณสุภารัตน์ พันธุ์เทื่อน
- คุณวิจิตร นกอยู่
- คุณกิตติยากรณ์ เตมกระโทก

ส่งคำตอบที่

กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์
ตึกอำนวยการ ชั้น 1 ภายในวันที่ 18 ก.พ. 62



บรรณาธิการ :
รศ.พญ.รังสิมา วณิชกิตติเดชา

กองบรรณาธิการ : น.ส.จันจิรา เรืองสอน
น.ส.อุรวสิ บุรุษย์วิง เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ
งานกิจกรรมเพื่อสังคม สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
ฝ่ายนโยบายและแผน ฝ่ายสารสนเทศ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายวิชาการ งานวิเทศสัมพันธ์ งานพัฒนาคุณภาพ
งานสร้างเสริมสุขภาพ และ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์



The Editorial Crews

ที่ปรึกษา : ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์
รศ.นพ.ประทีป วณิชพงษ์พันธ์

ติดต่อเรา
: warasansiriraj@gmail.com
: 0 2419 6916, 0 2419 9273

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นลิขสิทธิ์ของผู้เขียนแต่ละท่าน และการนำเสนอข้อความจากเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้เขียนตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์

20th
DEC



เนื่องในโอกาสครบรอบวันเสด็จทิวงคตของสมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมหลวงอนุรักษ์เทวเฮอร์ กรมพระราชวังบวรสถานพิมุข ในรัชกาลที่ 1 ในวันที่ 20 ธันวาคมของทุกปี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวาย โดยมี ศ.นพ.อภิชาติ อัครวงษ์มงคล รองคณบดีฝ่ายบริหาร เป็นประธานประกอบพิธีถวายภัตตาหารเพล ถวายจตุปัจจัย และเครื่องไทยธรรมแด่ คณะพระสงฆ์วัดอมรินทรารามวรวิหาร ณ ศาลาพิศาลพัฒนกิจ วัดอมรินทรารามวรวิหาร (หลวงพ่อโบสถ์น้อย)

สมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมหลวงอนุรักษ์เทวเฮอร์ กรมพระราชวังบวรสถานพิมุข ในรัชกาลที่ 1 เสด็จทิวงคตเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2349 ซึ่งในอดีตประทับอยู่ ณ พระราชวังหลัง ตำบลสวนลั่นจี่ มีขอบเขตพื้นที่บริเวณปากคลองบางกอกน้อยด้านใต้ ด้านตะวันออกติดแม่น้ำเจ้าพระยา ด้านตะวันตกทางเหนือติดวัดอมรินทรารามวิหาร และด้านทิศใต้จรดฉางเกลือ

ต่อมา พื้นที่ในบริเวณพระราชวังดังกล่าว พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตั้งโรงพยาบาลศิริราชขึ้น รวมทั้งเป็นที่ตั้งของสถานีรถไฟสายธนบุรี จนกระทั่งในปัจจุบันเป็นที่ตั้งของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และที่ตั้งของคณะต่าง ๆ ในวิทยาเขตบางกอกน้อย (คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ และ คณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล)



15th-19th
DEC

จัดต่อเนื่องมาเป็นปีที่ 4 แล้วสำหรับ งาน “บางกอกน้อยเฟสติวัล ครั้งที่ 4” ปีนี้ ภาวโธสม “บมตรีรักบางกอกน้อย” เมื่อวันที่ 15 - 19 ธ.ค. 61 ณ สวนเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา รพ.ศิริราช (ด้าน รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ใกล้ท่าเรือรถไฟ) โดยได้รับเกียรติจาก ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดี เป็นประธานเปิด พร้อมด้วยผู้บริหารคณะฯ ผู้สนับสนุนการจัดงาน ผู้แทนชุมชนเขตบางกอกน้อย แขกผู้มีเกียรติ และภาคีเครือข่าย งานนี้นับเป็นการสืบสานวัฒนธรรมและภูมิปัญญาของชาวบางกอกน้อย พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการท่องเที่ยว สร้างความร่วมมือร่วมใจระหว่างชุมชนเขตบางกอกน้อยและศิริราชในการร่วมกันทำกิจกรรมร่วมกันต่อไป



16th
DEC

คุณศิรินทร์ ซอฮตถกุล มอบเงินจำนวน 3,500,000 บาท เพื่อสมทบทุนสร้างอาคารส่วนขยายศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ระยะที่ 2 รับมอบโดย รศ.นพ.ธีระ กลลดาเรืองไกร ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล พร้อมด้วย นพ.สมชาย ดุษฎีเวทกุล รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ณ บริษัท นันยางมาร์เก็ตติ้ง จำกัด

การพัฒนาอาคารส่วนขยาย ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก (ระยะที่ 2) เพื่อให้สามารถรองรับผู้ป่วยโรคทั่วไปและโรคเฉพาะทางที่ไม่ซับซ้อนในเขตพื้นที่นี้ได้มากขึ้นกว่าเดิม

จากปกติมีเพียง 60 เตียง วางแผนจะเพิ่มเป็น 200 เตียง เพื่อดูแลผู้ป่วยในและผู้ป่วยหนักในห้องไอซียูได้มากขึ้น โดยที่ปัจจุบันมีผู้ป่วยรับบริการ 350,000 คนต่อปี หลังจากก่อสร้างเสร็จสามารถรองรับผู้ป่วยเพิ่มเป็น 700,000 คนต่อปี ซึ่งต้องใช้งบประมาณการก่อสร้างและจัดหาครุภัณฑ์ทั้งหมด 850 ล้านบาท โดยได้รับงบประมาณจากรัฐบาล 500 ล้านบาท ทางศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกต้องระดมทุนอีก 350 ล้านบาท สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานกิจกรรมพิเศษและสิทธิประโยชน์ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก โทร. 0 2849 6799 ในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.



จะอยู่ที่ไหนแต่ใจอยู่ที่ศิริราช... เก็บภาพคำคืนแห่งความประทับใจในงานศิริราชคืนสู่เหย้า 2562 “โก๋วังหลัง เรื่องเก่า...เล่าใหม่” FESTIVAL CLASSIC MUSIC BANGKOK ณ บริเวณลานหน้าพลบพลาสยามินทร์ราศิริราชานุสรณ์ สถาบันการแพทย์สยามินทร์ราธิราช จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยมีแพทย์ศิริราชรุ่น 98 (จบการศึกษาไปแล้วครบ 25 ปี) และแพทย์ศิริราชรุ่น 73 (จบการศึกษาไปแล้วครบ 50 ปี) เป็นประธานร่วมจัดงาน ปีนี้ยังอบอุ่นด้วยสายสัมพันธ์แพทย์ศิริราชที่แม้จะผ่านไปก็ปีก็ยังคงกลมเกลียวดังเชือกพัน และร่วมกันสรรสร้างสิ่งดี ๆ เพื่อสังคม

ติดตามรายนามศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่นประจำปี 2561 ได้ทาง www.si.mahidol.ac.th/th



21st
DEC

ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ให้เกียรติเป็นประธานเปิดงาน “45 ปี งานเปลี่ยนอวัยวะ-ศิริราช” ร่วมกับ รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช รศ.ดร.นพ.ยงยุทธ ศิริวัฒนอักษร ประธานกรรมการดำเนินการงานเปลี่ยนอวัยวะศิริราช และทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพ ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ รพ.ศิริราช ในงานนอกจากจะได้รับความรู้จากการเสวนา “ศิริราชปลูกถ่าย 3 อวัยวะ หัวใจ - ตับ - ไต สำเร็จในผู้ป่วยรายเดียว...ครั้งแรกในเอเชีย” และ “บริจาคอวัยวะ เพื่อชีวิตใหม่” แล้ว ยังได้รับเกียรติจากผู้ที่เคยผ่านการปลูกถ่ายอวัยวะร่วมเสวนา เรื่อง “ชีวิตที่เปลี่ยนหลังเปลี่ยนอวัยวะ” ติดตามรายละเอียดได้ทาง http://www.si.mahidol.ac.th/th/hotnewsdetail.asp?hn_id=2352



17th
DEC

ศิริราชร่วมสร้างสังคมไทยรอบรู้ สุขภาพ... งานส่งเสริมสุขภาพ จัดการอบรมบุคลากรเพื่อพัฒนากิจกรรมผลิตสื่อด้านสุขภาพ ใ้แก่ผู้ป่วยโรคหัวใจ ณ ห้องบรรยายสุขุม ภัทราคม ตึกจุฬชีวิตวิทยา ชั้น 1 โดยมี รศ.พญ.สุพร อภินันท์เวช ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานกล่าวเปิดงาน

ทั้งนี้ การใช้สื่อด้านสุขภาพที่เข้าใจง่าย เพื่อให้ข้อมูลแก่ประชาชน จะช่วยสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีด้านสาธารณสุข เรื่อง “การปฏิรูปความรู้และการสื่อสารสุขภาพ”



12th
JAN

งานนี้เพื่อเด็ก ๆ ... สนุกสนานหรรษาด้วยรอยยิ้มของน้อง ๆ หนู ๆ ที่มาร่วมกิจกรรมวันเด็ก ณ รพ.ศิริราช ปีนี้มีถึง 2 แห่งด้วยกัน คือ งานวันเด็ก โดยภาควิชากุมารเวชศาสตร์ มาโนรัม “มาเป็นทอมกับเดอะ : Teddy Bear Hospital” ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ เปิดโอกาสให้เด็ก ๆ สวมบทบาทคุณหมอ และยังร่วมกิจกรรมการละเล่นพร้อมรับรางวัลมากมาย ส่วนอีกแห่งคือที่พิพิธภัณฑ์ศิริราช โบสถ์ “ฮาโหล บู๊น บู๊นบางกอกน้อย” กับเรื่องราวเส้นทางรถไฟสายใต้จากจุดเริ่มต้นผ่านเส้นทางอันน่ารื่นรมย์ โดยจำลองเป็นสถานที่สำหรับเล่นกิจกรรมที่สอดคล้องกับเรื่องราวในแต่ละสถานีเด็ก ๆ สนุกสนานได้ความรู้กันถ้วนหน้า ที่สำคัญยังมีขนมและของขวัญมอบให้เด็ก ๆ ปีหน้าจะสนุกสนานที่ไหน ผู้ปกครองอย่าลืมพาบุตรหลานมาร่วมงานนะจ๊ะ





ศ.นพ.บรรจง มไหสวริยะ รักษาการแทนอธิการบดี ม.มหิดล เป็นประธาน การแถลงข่าว “มาตรการการดูแลสุขภาพและการจัดการที่ประชาชนสามารถ ดำเนินการ ได้เกี่ยวกับฝุ่นขนาดเล็ก PM_{2.5}” โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ศ.นพ.วินัย วนานุกุล หัวหน้าภาควิชา อายุรศาสตร์ ผู้แทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี รศ.ดร.ชชนวนทอง ธนสุกาญจน์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล รศ.ดร.กัมปนาท ภัคติกุล คณบดีคณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ ม.มหิดล ผศ.ดร.จักรกฤษณ์ ศุทธากรณ์ คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.มหิดล และคณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ ร่วมในการชี้แนะและให้ความรู้โดยเฉพาะเรื่องการดำเนินชีวิตท่ามกลางสภาวะการณปัจจุบัน ณ ห้องประชุม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตึกอำนวยการ ชั้น 2 รพ.ศิริราช



18th
JAN



อนึ่ง เมื่อวันที่ 14 ม.ค. 62 รศ.นพ.นิพิพัฒน์ เจียรกุล หัวหน้าสาขาวิชาโรคระบบการหายใจ และวัณโรค ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ ฝุ่นละออง PM_{2.5} ที่เกิดขึ้นในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยแนะนำวิธีป้องกันโดยการใช้ หน้ากากอนามัย N-95 อย่างถูกวิธี ณ ห้องประชุมคณะ ฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 3 รพ.ศิริราช



สามารถติดตามรายละเอียดได้ทาง
http://www.si.mahidol.ac.th/th/hotnewsdetail.asp?hn_id=2357

รับชมคลิปวิดีโอวิธีการใส่หน้ากากอนามัยที่ถูกต้องได้ทาง
https://www.youtube.com/watch?v=GR_yuSsiLOU&feature=youtu.be&app=desktop



17th-18th
JAN

งานประชาสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ จัดอบรมหลักสูตร ด้านการสื่อสารองค์กร ภายใต้โครงการ “เครือข่ายข่าวศิริราช” (SiNews Network) ในหัวข้อ “การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ” โดย ได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากวิทยาลัยนานาชาติ ม.มหิดล สำหรับบุคลากรศิริราชที่สนใจ สามารถสมัครเข้าร่วม ออมรมในหลักสูตรครั้งต่อไป (13.00 น. - 16.30 น.) ดังนี้
7 มี.ค. 62 หัวข้อ “ชื่อเสียงบนโลกออนไลน์ใครว่าไม่สำคัญ” (Online reputation management) ณ ห้องประชุม 203 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 2
8 มี.ค. 62 หัวข้อ “รู้จักการตลาดแบบดิจิทัล” (Understanding-Digital Marketing) ณ ห้องประชุม 203 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 2
13 มี.ย. 62 หัวข้อ “จัดอีเวนต์ยังไงให้ปัง” (Event Management) ณ ห้องประชุม 1514 อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15
14 มี.ย. 62 - หัวข้อ “ทำ Content Marketing ยังไงให้ประสบความสำเร็จ” (Successful Content Marketing) ณ ห้องประชุม 1514 อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ชั้น 15
สอบถาม โทร. 97655 , 96911 , 96912 ในวันเวลาราชการ



18th
JAN

พิมพ์ค้นหา
คำว่า “Si vWORK”

ศิริราชเดินหน้าสู่ยุค 4.0 ล่าสุดเปิดตัว Application “Si vWORK” ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โดยได้รับเกียรติจาก ศ.คลินิก นพ.อดุลย์ รัตนวิจิตรศิลป์ รองคณบดีฝ่ายสารสนเทศ และ ผศ.นพ.ธำรง วงศ์วิริยางกูร รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช รศ.พญ.วันทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และบุคลากรศิริราช ร่วมเปิด Application “Si vWORK” จะช่วยตอบโจทย์การใช้งานด้านข้อมูลข่าวสาร ภายในองค์กรขนาดใหญ่อย่างศิริราชอย่างครอบคลุม สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการทำงานและติดต่อสื่อสารกันภายในคณะฯ ที่ไม่ว่าจะอยู่ที่ไหนก็สามารถใช้งานได้ ติดตามวิธีใช้งานได้ที่ปกหลังวารสารฯ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Helpdesk ฝ่ายสารสนเทศ โทร. 99228 ในวันเวลาราชการ



ธารน้ำใจเพื่อผู้ป่วย



คุณวิบูลย์ อุตสาหจิต ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัท สยาม เวลเนสกรุ๊ป จำกัด (มหาชน) พร้อมครอบครัว มอบเงินจำนวน 20,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” และอุทิศส่วนกุศลแก่ คุณบรรลือ – สุธสว่าง อุตสาหจิต และบรรพบุรุษทุกท่าน รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมกับ ศ.นพ.เกียรติ เจริญชลวานิช กรรมการประจำคณะฯ เมื่อวันที่ 11 ธ.ค. 61 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



บริษัท โลหะกิจรุ่งเจริญทรัพย์ จำกัด โดย คุณสุทธิคำ เตไธสภาพงษ์ พร้อมคณะ มอบเงิน จำนวน 2,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ดร.ณิ เวินันทมาลากุล รักษาการหัวหน้างานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เมื่อวันที่ 3 ธ.ค. 61 ณ บริษัท โลหะกิจรุ่งเจริญทรัพย์ จำกัด จังหวัดสมุทรสาคร

บริษัท ไพโรจน์ (ทั้งซังฮะ) จำกัด โดย คุณจรินทร์ พงศ์ไพโรจน์ กรรมการผู้อำนวยการ มอบเงินจำนวน 10,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เมื่อวันที่ 18 ธ.ค. 61 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



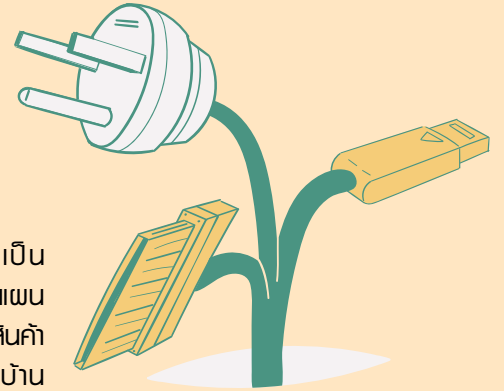
มูลนิธิสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล โดย คุณธงชัย เล็กบำรุง มอบเงิน จำนวน 2,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” และกองทุนผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาล ศิริราช รับมอบโดย ผศ.พญ.เบญจมาภา เขียวหวาน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 26 ธ.ค. 61 ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1



คุณประวิทย์ - คุณเกศิ์ จันทราประภาวัฒน์ มอบเงิน จำนวน 10,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมกับ รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ผศ.นพ.อนุวัฒน์ สุดตันชวิบูลย์ รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน และ รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 27 ธ.ค. 61 ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1



กุมภาพันธ์ ใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย



เดือนกุมภาพันธ์ เป็นอีกหนึ่งเดือนแห่งการเฉลิมฉลอง เริ่มตั้งแต่ต้นเดือนที่เป็นเทศกาลตรุษจีน ต่อด้วยกลางเดือนเข้าสู่เทศกาลวันวาเลนไทน์ หลาก ๆ ครอบครัวต่างวางแผนออกเดินทางท่องเที่ยว บางครอบครัวใช้โอกาสนี้อยู่ที่ความสะอาดบ้าน / ร้านค้า ส่วนห้างสรรพสินค้าหลายแห่งประดับโคมไฟเฉลิมฉลองทั้งคืนเป็นเวลาหลายวันติดกัน รวมถึงใช้ชีวิตอยู่ในบ้าน เปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าต่อเนื่องหลายชั่วโมงติดต่อกันหลาย ๆ วัน แน่แน่นอนว่านอกจากเรื่องค่าใช้จ่ายในเรื่องของไฟฟ้าจะเพิ่มทวีคูณตามมาแล้ว ยังเสี่ยงต่อการเกิดเหตุไม่พึงประสงค์จากการใช้ไฟฟ้านักเกินไป



ฉบับนี้ ขอแนะนำการใช้เครื่องไฟฟ้าที่เชื่อว่าทุกบ้านมีใช้น้อยอย่างน้อย 1 – 2 เครื่อง นั่นคือ “โทรทัศน์” อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ให้ความบันเทิงภายในครอบครัว อีกทั้งในยุคปัจจุบันนี้สามารถรองรับการเชื่อมโยงจาก Internet ผ่าน wifi โดยตรง หรือภาพจากมือถือของเราเองขึ้นสู่จอเป็นการเพิ่มอรรถรสในการรับชมได้เพลินเพลินยิ่งขึ้น และหลาย ๆ ครอบครัวก็มักจะเปิดโทรทัศน์ทิ้งไว้แบบไร้คนดูข้ามวันข้ามคืน วันนี้เราจะพาท่านไปพบกับวิธีประหยัดไฟฟ้าจากการดูโทรทัศน์ ดังนี้



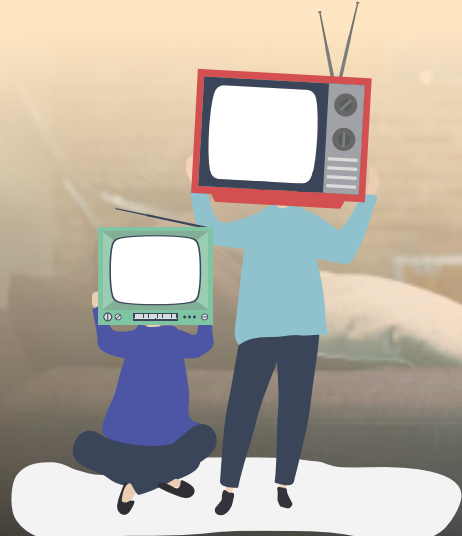
6 วิธี ดูโทรทัศน์ให้ประหยัดไฟฟ้า

1. ไม่ควรเปิดโทรทัศน์ทิ้งไว้โดยไม่มีคนดู
2. ไม่ควรปรับจอภาพให้สว่างเกิดความจำเป็น เพราะหลอดภาพจะมีอายุการใช้งานสั้นลงเปลืองไฟ และเพื่อช่วยถนอมสายตาเราด้วย
3. ไม่ควรเปิดโทรทัศน์หลายเครื่องเพื่อดูเรื่องเดียวกันในเวลาเดียวกัน ควรมาร่วมกันดูเป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีภายในครอบครัว
4. ไม่ควรเปิดโทรทัศน์ทิ้งไว้ล่วงหน้าเพื่อรอดูรายการที่ชื่นชอบ เปิดดูรายการเมื่อถึงเวลาที่ออกอากาศ
5. ไม่ควรปิดโทรทัศน์ด้วยตัวรีโมทคอนโทรล เพราะยังมีกระแสไฟอยู่ภายในวงจร ควรปิดสวิตซ์จากตัวเครื่อง
6. ควรปิดโทรทัศน์พร้อมกับปิดอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่พ่วงนำสัญญาณภาพผ่านเข้าเครื่องรับ เช่น กล่องรับสัญญาณดาวเทียม เครื่องเล่น DVD หรือเครื่องเล่นโฮมเธียเตอร์ เป็นต้น

นอกจากนี้ ฝากเตือนเรื่องการเสียบปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้า หรือการเปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทิ้งไว้เมื่อไม่อยู่บ้านหลาย ๆ วัน โปรดตรวจสอบสายไฟฟ้าภายในบ้านควรอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ ฉนวนหุ้มไม่แตกแห้งกรอบเปลี่ยนสี แผงเมนสวิตซ์จะต้องแน่น ไม่แตกร้าวหรือหลวม

ในส่วนของการใช้ไฟฟ้าในสถานที่ทำงานอย่างที่ศิริราช ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่ช่วยกันใช้ไฟฟ้าเท่าที่จำเป็น และช่วยกันสอดส่องเป็นหูเป็นตาอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด หากพบเมื่อใด สามารถแจ้งได้ที่หน่วยไฟฟ้า ฝ่ายวิศวกรรมบริการและอาคารสถานที่ โทร. 0 2419 1073 (ณรงค์ฤทธิ์)

ขอขอบพระคุณที่ให้ความร่วมมือในการอนุรักษ์พลังงานแก่คณะฯ ในโครงการ “ศิริราชรวมใจ ลดการใช้พลังงาน” มา ณ โอกาสนี้





การวิจัยกับแนวทางในการพัฒนา สู่ความเป็นเลิศระดับสากล (ตอนที่ 1)

“ความเป็นเลิศด้านการวิจัย ส่งเสริมองค์กรให้เป็นที่ยอมรับในเวทีโลก และการสร้างระบบสนับสนุนพื้นฐานเพื่อความเป็นเลิศของการวิจัยแบบครบวงจร” หนึ่งในยุทธศาสตร์ฉบับ 2558-2562 ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล โดยการดำเนินงานตลอดระยะเวลา 4 ปีที่ผ่านมา มีกระบวนการทำงานที่มุ่งขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์พร้อมการปฏิรูปการบริหารจัดการด้านงานวิจัยควบคู่กันไปด้วย โดย ศ.ดร.นพ.ประเสริฐ เอื้อวรากุล รองคณบดีฝ่ายวิจัย ได้เล่าผ่านคอลัมน์นโยบายและแผนในฉบับนี้ให้ฟังถึงผลการดำเนินงานที่ผ่านมาดังนี้



“ผลงานวิจัยของคณะฯ ที่ผ่านมามีจำนวนมาก และได้รับรางวัลทั้งจากภายในและต่างประเทศ อาทิ รางวัล Newton Prize จากสถานเอกอัครราชทูตสหราชอาณาจักร รางวัลผลงานประดิษฐ์คิดค้นสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์จากสภาวิจัยแห่งชาติ รางวัล Innovation for Aging Society จากสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ รางวัลผลงานวิจัยระดับดีเด่นสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ นอกจากนี้ยังมีการค้นพบใหม่ อย่างเช่น การค้นพบยีน หรือการค้นพบการกลายพันธุ์ (Mutation) ที่ทำให้เกิดโรคเบาหวานบางชนิด เป็นต้น

การทำงานด้านวิจัยของคณะฯ มีทิศทางสอดคล้องกับนโยบายของภาครัฐและการพัฒนาประเทศ โดยคณะฯ ได้เข้าไปมีส่วนร่วมในโครงการที่เป็นเครือข่ายพิเศษระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภายใต้ “โครงการ Genomic Thailand” ซึ่งจะเป็นการทำงานร่วมกันของ 5 สถาบัน ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ซึ่งจะมุ่งทำงานตามความโดดเด่นทางด้านงานวิจัยของแต่ละสถาบัน เช่น โรคเรื้อรัง การใช้ยีนในการทำนายการแพ้ยา และการรักษาโรคมะเร็ง โดยโครงการนี้คณะฯ จะรับผิดชอบเรื่อง Cancer Precision Medicine ซึ่งถือเป็นอีกบทบาทหนึ่งด้านวิจัยของคณะฯ ที่ร่วมมือกับภาครัฐ”

นอกจากผลงานที่กล่าวในข้างต้น รองคณบดีฝ่ายวิจัยได้บอกถึงทิศทางการทำงานว่า “ที่ผ่านมาและในอนาคตได้นำ “กรอบการทำงานด้านวิจัย” มาใช้ โดยจะเน้นการทำงานในลักษณะที่เป็นการทำงานร่วมกันมากขึ้น ซึ่งจะให้เกิดโครงสร้างการ



สนับสนุนที่ชัดเจน กล่าวคือ แต่ละงานวิจัยอาจเริ่มต้นด้วยการรวมกลุ่มกันทำงาน (Research Group) แล้วขยายตัวเป็นเครือข่าย (Research Network) และในอนาคตอาจต่อยอดจนเข้าสู่ Center of Research Excellence (CORE) ได้

ทั้งนี้ จะใช้วิธีการประเมินการทำงานที่ต่อเนื่องมากกว่าผลลัพธ์แบบปีต่อปี เพื่อให้เกิดการขยายผลงานต่อไปในระยะยาว โดยจะเริ่มต้นที่ศูนย์วิจัยเป็นเลิศ (Siriraj Center of Research Excellence : SiCORE) 3 กลุ่มหลัก ได้แก่ กลุ่มที่ 1 Dengue และ Infectious Disease กลุ่มที่ 2 Cancer Precision Medicine และกลุ่มที่ 3 คือ Allergy

นอกจาก 3 กลุ่มดังกล่าว ยังมีกลุ่มวิจัยใหญ่ ๆ ภายในคณะฯ คือ กลุ่มโรคเบาหวาน กลุ่มโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ (Metabolic Syndrome) กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable Diseases : NCD) กลุ่มโรคทางกรรมพันธุ์ (Genetic) กลุ่มเชื้อดื้อยา รวมทั้ง การเกิดนิวไนด์ และยังมีโครงการอื่น ๆ ที่ยังอยู่ในช่วงของการสร้างความร่วมมือและมีทิศทางที่เป็นไปได้ เช่น Stem-cell หรือ Product Innovation อีกด้วย”



Isometric Exercise or Static Exercise

การออกกำลังกาย ตามปกติเราสามารถแบ่งได้ตามลักษณะการทำงานของกล้ามเนื้อซึ่งหลัก ๆ จะมีอยู่ด้วยกัน 2 ประเภท คือ Isometric Exercise or Static Exercise แต่ในวันนี้เราจะเริ่มจากประเภทที่ง่าย ๆ อย่างการออกกำลังกายแบบ Isometric Exercise ซึ่งสามารถทำได้แบบไม่ยุ่งยากมานำเสนอเพื่อให้ทุกท่านสามารถฝึกและพัฒนาความแข็งแรงของกล้ามเนื้อได้ดังนี้

การออกกำลังกายแบบไอโซเมตริก

(Isometric Exercise or Static Exercise)

หมายถึง การออกกำลังกายแบบมีการหดตัวของกล้ามเนื้อ โดยที่ความยาวของกล้ามเนื้อคงที่ แต่ความตึงตัว (Tension) ของกล้ามเนื้อมีการเปลี่ยนแปลงมากขึ้นเพื่อต้าน กับแรงต้านทาน ดังนั้น การออกกำลังกายชนิดนี้ ข้อต่อต่าง ๆ จะไม่เน้น การเคลื่อนไหวแต่ใช้การเกร็งของกล้ามเนื้อในลักษณะออกแรง เต็มที่ในระยยะสั้น ๆ เช่น ออกแรงดันผนังกำแพง ออกแรงบีบวัตถุ หรือกำหมัดไว้แน่นหรืออาจจะใช้ทำบริหาร

ร่างกายต่าง ๆ เช่นท่า squat ที่ใช้ในการบริหารกล้ามเนื้อขาแต่เปลี่ยนเป็นการยืนแล้วย่อเข่าลงพร้อมทั้งเกร็งค้างไว้ในท่านั้นค้างไว้ประมาณ 10 วินาที เป็นต้น



การออกกำลังกายแบบไอโซเมตริกนี้ หากกระทำบ่อย ๆ เป็นประจำจะมีผลต่อการเพิ่มขนาดของกล้ามเนื้อ ซึ่งทำให้กล้ามเนื้อ มีความแข็งแรงเพิ่มขึ้น ซึ่งควรจะทำควบคู่ไปกับการออกกำลังกาย เพื่อพัฒนาระบบไหลเวียนเลือดไปด้วย เช่นการเดิน วิ่ง หรือกิจกรรม ที่กระตุ้นการทำงานของหัวใจให้เต้นสูงขึ้นในขณะที่ออกกำลังกาย หรือทำกิจกรรมทางกายต่าง ๆ รวมถึงการฝึกความยืดหยุ่นของข้อต่อและกล้ามเนื้อ

การออกกำลังกายแบบไอโซเมตริกนี้ เหมาะสำหรับผู้ที่ไม่ค่อยมีเวลา หรือสถานที่สำหรับออกกำลังกายด้วยวิธีอื่น ๆ และสามารถฝึกได้เกือบทุกสถานที่ และ ยังเหมาะสำหรับผู้ที่เพิ่งฟื้นจากการบาดเจ็บ เพราะไม่สามารถเคลื่อนไหววิยะบางส่วนได้เต็มที่ เมื่อทราบอย่างนี้แล้วเพื่อความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ เรามาเริ่มฝึกกันเลยนะครับ



มาตรการรับมือ

PM_{2.5} ภัยร้ายตัวจิ๋ว



รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เสียรกุล
หัวหน้าสาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค
ภาควิชาอายุรศาสตร์

PM_{2.5} คือ อนุภาคขนาดเล็กที่มีเส้นผ่าศูนย์กลางเฉลี่ยน้อยกว่า 2.5 ไมโครเมตร แขนงลอยอยู่ในอากาศรวมกับไอน้ำ คาร์บอน และก๊าซต่าง ๆ เนื่องจาก “เจ้าตัวจิ๋ว” นี้ มีขนาดเล็ก แต่เมื่อแผ่รวมกันแล้วจะมีพื้นผิวรวมกันมากกว่าหลายเท่า ทำให้มันสามารถนำพา สารต่าง ๆ ล่องลอยในบรรยากาศรอบตัวเราได้ปริมาณสูง เกิดเป็นหมอกควันที่เป็น มลพิษต่อสุขภาพของมนุษย์



แหล่งกำเนิดสำคัญของ PM_{2.5} คือ การเผาไหม้เชื้อเพลิง ธรรมชาติรวมถึงวัสดุอื่น และฝุ่นจากการก่อสร้าง ถ้ามีการผลิต มากขึ้นและฟุ้งกระจายออกไปได้น้อยลงเช่นในช่วงเดือนธันวาคม ถึงมีนาคมของทุกปี ช่วงวันที่อุณหภูมิอากาศเปลี่ยนแปลงเร็ว ร่วมกับความเร็วลมสูงและลมอับ เจ้าตัวจิ๋วจะวนเวียนอยู่มากในช่วง กลางคืน แล้วค่อย ๆ จางหายไปเมื่อพระอาทิตย์ทำงานส่องสว่าง เต็มที่

เนื่องจากขนาดที่เล็กของเจ้าตัวจิ๋ว เมื่อมันถูกมนุษย์สูดผ่าน รวมเข้าไปกับลมหายใจ จึงลงไปได้ลึกถึงถุงลมที่เป็นส่วนปลายสุด ของปอดเราได้ ทำให้เกิดการระคายเคืองและการอักเสบ ตามมา ด้วยคุณสมบัติที่เล็กมากจนมองไม่เห็นด้วยตาเปล่า บางส่วนของมัน จึงเล็ดรอดผ่านผนังถุงลมแล้วไชซอนผ่านเส้นเลือดฝอยเข้าสู่ กระแสโลหิต จนกระจายตัวแทรกซึมไปทั่วร่างกาย ทำให้เกิดผลร้าย เฉพาะหน้าที่สำคัญ 3 ประการคือ

1. อาการกำเริบของโรคระบบการหายใจ ได้แก่โรค จมูกอักเสบ ภูมิแพ้ โรคหืด และ โรคถุงลมโป่งพอง

2. อาการกำเริบของโรคหลอดเลือดหัวใจ และโรค หลอดเลือดสมอง เรื้อรังเกิดอาการกำเริบ โดยเฉพาะโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

นอกจากนี้ในระยะยาวยังส่งผลให้สมรรถภาพการทำงาน ของปอดถดถอย จนอาจทำให้เกิดโรคถุงลมโป่งพองแม้จะ ไม่สูบบุหรี่ และอาจมีส่วนทำให้เกิดมะเร็งปอดได้เพิ่มขึ้น

ในช่วงที่ค่า PM_{2.5} ในอากาศอยู่ในระดับเตือนภัย คือ เกิน 100 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร หรือที่ใช้เป็นสัญลักษณ์ สีส้ม แดง ม่วง จนถึงน้ำตาลแดง ควรเลื่อน ลด ละ หรือ แม้แต่ต้อง เลิกกิจกรรมกลางแจ้งหรือการเดินทางไปในที่สาธารณะ หากหลีกเลี่ยง ไม่ได้ ให้ใส่หน้ากากพิเศษชนิดที่เรียกว่า “N-95” โดยต้องสวม ให้ถูกต้องอย่างกระชับกับรูปหน้า ดั้งชั้นตอนต่อไป

6 ขั้นตอนสวม “หน้ากากอนามัย N-95”



ขั้นตอนที่ 1 : ตรวจสอบชนิดหน้ากากให้ถูกต้องตามมาตรฐาน N-95 ฝึกออกจากซอง และตรวจสอบความเรียบร้อย



ขั้นตอนที่ 2 : คลี่หน้ากากออกให้อยู่ระหว่างสายรัดเส้นบนและเส้นล่าง โดยหันหน้ากทางด้านนอกออกและให้ส่วนที่มีแผ่นวัสดุช่วยกระชับให้เข้ากับรูปหน้าอยู่ด้านบน



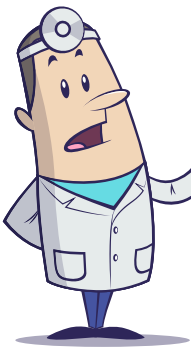
ขั้นตอนที่ 3 : ใช้มือข้างที่ไม่ถนัดกดหน้ากากให้ครอบจมูกและปากไว้ แล้วใช้มือข้างที่ถนัดดึงสายรัดเส้นล่างข้ามศีรษะไปคล้องคอด้านหลัง



ขั้นตอนที่ 4 : ดึงสายรัดเส้นบนให้อยู่ที่ด้านบนศีรษะ สลับมือข้างที่กดหน้ากากและข้างที่ดึงสายรัดได้ตามถนัด



ขั้นตอนที่ 5 : ใช้นิ้วชี้ทั้งสองข้างรัดแผ่นปรับให้เข้ากับแนวจมูก และปรับส่วนล่างของหน้ากากให้คลุมใต้คางได้มิดชิด



ขั้นตอนที่ 6 : ทดสอบความกระชับโดยใช้นิ้วชี้และนิ้วที่เหลืกดแนบด้านบนของหน้ากาก นิ้วหัวแม่มือแนบที่ด้านล่างของหน้ากาก (เป็นรูปสี่เหลี่ยมข้าวหลามตัด) หายใจเข้าออกแรงกว่าปกติ จะไม่เห็นหรือรู้สึกว่ามีละอองไอน้ำออกมารอบหน้ากาก (อาจยื่นขีดหน้ากระจกเงาแล้วเวลาหายใจแรงไม่มีไอน้ำเกาะกระจก หรือคนที่ใส่แว่นหลังใส่หน้ากากแว่นจะไม่ฝ้า)

คลิปวิดีโอวิธีการใส่หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง ได้ทาง



https://www.youtube.com/watch?v=GR_yuSsiL0U&feature=youtu.be&app=desktop





ศิริราชในอีก

4

ปี ข้างหน้า

กับทีมบริหาร นำโดยท่านคณบดีประสิทธิ์

“ ชาวศิริราชขอแสดงความยินดีกับทีมบริหารที่นำโดย ค.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ซึ่งนับเป็นการดำรงตำแหน่ง วาระที่ 2 วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ ได้รับเกียรติ ในการสัมภาษณ์ท่านคณบดีถึงทิศทางกาบริหาร และสิ่งที่ ศิริราชจะก้าวต่อไป รายละเอียดไปติดตามกันเลยล่ะ ”



ความรู้สึกที่ได้ดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่ 2

ดีใจที่ชาวศิริราชให้ความไว้วางใจกับทีมบริหารชุดนี้ได้มีโอกาส ทำอะไรดี ๆ ให้กับศิริราชและสังคมต่อไป เท่าที่ผมทราบจาก คณะกรรมการสรรหาคณบดีฯ ผมได้นำ feedback และข้อเสนอแนะ ต่าง ๆ ของชาวศิริราชมาปรับใช้ในการบริหารงาน ผมและทีมมั่นใจ ในการเคลื่อนต่อไปข้างหน้าในทิศทางที่ไม่หลุดไปจากทิศทางเดิม แต่จะขยายมากขึ้น และอาจจะต้องไปเร็วมากขึ้น เพราะสถานการณ์ เมื่อ 4 ปีที่แล้วกับสถานการณ์ ณ วันนี้ มีหลายอย่างที่แตกต่างกัน และเปลี่ยนแปลงเร็วจริง ๆ ไม่ว่าจะสถานการณ์ของรัฐบาล สถานการณ์ ของมหาวิทยาลัย รวมถึงการเปลี่ยนแปลงของประเทศรอบ ๆ ซึ่งมีการ แข่งขันรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ยิ่งเรดิสขึ้นมาในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา นี้ ความคาดหวังของสังคมก็เพิ่มขึ้น เราจึงต้องทำให้ดีขึ้นไปอีก

ทิศทางกาบริหารงานเป็นอย่างไร

ทิศทางการบริหาร 9 ประการที่เคยกำหนดไว้ตั้งแต่เดิมนั้นก็ยัง ถือเป็นแนวทางการบริหารซึ่งผมเชื่อว่ายังเป็นแนวทางการบริหารที่ ณ เวลานี้หลาย ๆ องค์กรภายนอกศิริราชก็นำไปใช้ แนวทางการบริหาร 4 ประการที่มุ่งสู่ความยั่งยืน คือ

1. “คน” เป็นศูนย์กลางของความมั่นคง ความยั่งยืน บุคลากร ทุกคนคือฟันเฟืองที่สำคัญที่จะทำให้ศิริราชก้าวต่อไปอย่างยั่งยืนได้
 2. คนที่ทำงานในศิริราชต้องมีความสุข มีคุณภาพชีวิตและ สุขภาพที่ดีขึ้น ซึ่งในส่วนที่เห็นชัดเจนก็คือ จะต้องทำให้คนศิริราช มี Work-Life Balance มีความสมดุลของชีวิต ทั้งในด้านการงาน การดูแลสุขภาพตัวเอง การดูแลครอบครัว และมีความสมดุลในการ ทำกิจกรรมร่วมกับเพื่อนฝูงและสังคม ซึ่งถ้ามีทั้งหมดนี้ผมเชื่อว่าศิริราช จะมีความเป็น Happy Healthy Workplace เกิดขึ้น
 3. การนำวัฒนธรรมหรือค่านิยมของศิริราชนำมาใช้ อย่างเต็มรูปแบบ
 4. การบริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส ทุกคนสามารถเข้าถึงช่องทางร้องเรียนได้ในกรณีที่ไม่ได้รับความ เป็นธรรม เป็นต้น
- ด้วยแนวทางการบริหาร 4 ประการนี้ ผมเชื่อว่าจะทำให้ศิริราช

ยั่งยืนต่อไป แต่ถ้าศิริราชอยากจะทำหน้าเป็นเลิศต่อไปเราต้องอาศัย เล่าก์อื่น ๆ ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็น

1. ก้าวสู่ระดับนานาชาติมากขึ้น ซึ่งในช่วง 4 ปีที่ผ่านมาได้ ดำเนินการไปมากพอสมควร จนสามารถเข้าไปอยู่ในเวทีนานาชาติ ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย การศึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านแพทยศาสตร์ ศึกษา แต่เราจะต้องก้าวต่อไปในอีกหลาย ๆ เรื่อง และความเป็น นานาชาติไม่ใช่จะต้องก้าวไปข้างหน้าอย่างเดียว แต่เราต้องดึงเอา ความเป็นนานาชาติเข้ามาในศิริราช ในแง่ของการความร่วมมือซึ่งกัน และกัน
2. สรรสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ ขึ้นมา ไม่ทำงานแบบเดิม ๆ ย่ำอยู่กับที่ อย่างเช่นขณะนี้ รพ.ศิริราช กำลังผันตัวเองไปสู่การเป็น Smart Hospital มีนวัตกรรมทั้งในด้านบริหารจัดการ ด้านเทคโนโลยี เหล่านี้จะถูกนำมาใช้เพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ
3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือ คือ ศิริราชอย่าปิดตัวเอง เราต้องสร้างเครือข่ายความร่วมมือทำงานร่วมกับองค์กรอื่น ๆ เพื่อ ยกระดับเราด้วย และยังเป็นการยกระดับให้แก่ผู้อื่นด้วย เพราะศิริราช ไม่ได้เก่งทุกเรื่อง แต่ถ้าเมื่อใดที่เรามีเครือข่ายความร่วมมือ จุดใดที่ไม่ ขำนาญเราก็จะนำองค์ความรู้เหล่านั้นมาช่วยพัฒนาให้เกิดสิ่งดี ๆ เกิดขึ้น
4. จะต้องปรับระบบบริหารจัดการในหลาย ๆ เรื่องให้ ก้าวทันยุคสมัยและมีมาตรฐานระดับนานาชาติ ในโลกปัจจุบันที่ ทุกอย่างเดินหน้าไปอย่างรวดเร็ว ศิริราชจะต้องก้าวให้ทันและขึ้นไปสู่ ความเป็นผู้นำในอนาคต
5. ศิริราชต้องมีระบบการจัดเก็บ และใช้ข้อมูลที่ทันสมัย และมีประสิทธิภาพ

เหล่านี้คือองค์ประกอบสำคัญที่จะช่วยผลักดันให้ศิริราช ยั่งยืนต่อไปในอนาคต พร้อมก้าวไปสู่ความเป็นเลิศภายใต้ปรัชญา ที่ยึดถือตามรอยพระบาทสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ที่ว่า

“ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลากทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”



สิ่งที่จะสานต่อให้เสร็จ และโครงการใหม่ ๆ ที่จะเกิดขึ้น ผมขอไล่ไปทีละพันชั่ง เริ่มด้วย

1. พันธกิจด้านบริการ

รพ.ศิริราช ประกาศที่จะเป็น Smart Hospital ภายใน 1-2 ปีนี้ ซึ่งในช่วงหลายปีที่ผ่านมาได้นำเทคโนโลยีต่าง ๆ เข้ามาใช้ เพื่อให้ผู้รับบริการสะดวกมากขึ้น อาทิ บริการรับชำระค่ารักษา ผ่านตู้อัตโนมัติ, พัฒนา Application “Siriraj Connect” เชื่อมต่อข้อมูลและบริการทางการแพทย์ อาทิ ระบบนัดหมาย และเรื่องอื่น ๆ ที่ล้วนเป็นประโยชน์กับผู้มารับบริการ

ขณะเดียวกัน งานบริการบางอย่าง เราปรับภายใน รพ.ศิริราช ไม่ไหว เราจึงขยายไปที่ “ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก” ที่มีมาตรฐานการรักษาพยาบาลสอดคล้องไปกับ รพ.ศิริราช และมีโครงข่ายเชื่อมโยงข้อมูลการรักษาถึงกัน และเป็นที่น่ายินดีที่ขณะนี้ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกกำลังสร้างเครือข่ายผสมความร่วมมือกับโรงพยาบาลโดยรอบอีก 5 โรงพยาบาล คือ รพ.เมตตาประชารักษ์ (ไร่เชิง) รพ.พุทธมณฑล รพ.สามพราน รพ.นครปฐม รพ.ราชพิพัฒน์ ซึ่งเหล่านี้จึงนับเป็นก้าวของการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์สู่สังคม

2. พันธกิจด้านการศึกษา

หลักสูตรก่อนปริญญาต่าง ๆ เข้าสู่มาตรฐานสากลแล้ว เช่น หลักสูตรแพทยศาสตรศึกษา หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หลักสูตรกายอุปกรณ์ ล่าสุด คือ หลักสูตรเทคโนโลยีการศึกษา แพทยศาสตรฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรนานาชาติ AUNQA เชื่อว่าอีกไม่นานเกือบทุกหลักสูตรของศิริราชจะต้องเข้าสู่มาตรฐานสากลทั้งหมดแต่นั่นก็ยังไม่พอ เราจะมีการต่อยอดแต่ละหลักสูตรเดิมเดิม ด้วยการพัฒนาบัณฑิตให้สามารถทำงานวิจัยคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่ ๆ ให้เกิดขึ้นได้เพราะนี่เป็นวิธีเดียวที่จะทำให้เราแตกต่างจากที่อื่น

3. พันธกิจด้านการศึกษา

จากกรที่คณะฯ ปฏิรูประบบบริหารงานวิจัยในช่วงระยะเวลา ปีกว่าที่ผ่านมา ผ่านความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัยมหิดล ทิศทางกำลังเริ่มไปสู่กระบวนการที่จะดำเนินการ เราคงจะเห็นผลได้ในช่วง

“ผมยืนยันว่าศิริราชเป็นเสาหลักที่สำคัญของประเทศไทย อยากให้ชาวศิริราชทุกท่านภูมิใจกับสิ่งนี้ ขณะเดียวกันต้องมีการพัฒนาตนเองและระบบงานอยู่เสมอ เพราะโลกเปลี่ยนไปทุกวัน ความคาดหวังจากภายนอกที่มีต่อศิริราชก็มากขึ้นตามลำดับ”

“

ปีกว่า ๆ นี้ และเชื่อเลยว่าการปฏิรูประบบบริหารการวิจัยครั้งนี้ซึ่งเมื่อทำเสร็จหมดเรียบร้อยจะทำให้งานวิจัยก้าวกระโดดทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ

ส่วนการบริการวิชาการซึ่งขนาดนี้เป็นเป้าหมายของคณะฯ ว่าใน 4 ปีข้างหน้างานบริการวิชาการของเราจะทำได้ในระดับนานาชาติให้มากขึ้น เปิดโอกาสคนต่างชาติเข้ามาเรียนคอร์สสั้น ๆ เพื่อนำความรู้เหล่านี้กลับไปพัฒนาประเทศ

จะเห็นได้ว่างานที่เราดำเนินการไปเมื่อ 4 ปีที่แล้วกำลังขยายผลและต่อยอดขยายไปนอกประเทศ และนับจากนี้ไปอีก 4 ปีข้างหน้า motto ของศิริราชจะเปลี่ยนเป็น “SIRIRAJ” is Creator of Global Well Being : ศิริราชคือผู้สรรสร้างสุขภาวะให้กับโลก (จากเดิมเมื่อ 4 ปีที่แล้วที่ว่า “SIRIRAJ” is Beyond a Medical School : ศิริราชเป็นอะไรที่นอกเหนือไปกว่าความเป็นโรงเรียนแพทย์)

ขณะเดียวกันจะมีการปรับปรุงกระบวนการภายในครอบคลุมทุกภาคส่วน และมีบางส่วนจะต้องมีการปฏิรูป เช่น การปฏิรูประบบข้อมูลทั้งหมดศิริราช ทั้งการศึกษา การวิจัย การบริการผู้ป่วย ซึ่งตัวช่วยที่คณะฯ ได้เริ่มนำออกมาใช้แล้วก็คือ Application “Si vWORK” สำหรับบุคลากรศิริราชเพื่อทำงานประสานกันอย่างไร้รอยต่อ นอกจากนี้ยังจะต้องปรับปรุงระบบอินเทอร์เน็ตให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นเพื่อให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วอันจะส่งผลต่อการบริหารจัดการที่ฉับไวทันท่วงที รวมถึงจะมีปฏิรูปการบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถแสดงออกถึงความสามารถได้มากขึ้น เช่น ในช่วง 4 ปีที่ผ่านมาศิริราชเริ่มกระบวนการปฏิรูปศักยภาพของ “หัวหน้างาน” โดยในการประชุมที่มีการนำเสนอผลงาน หัวหน้างานจะเป็นผู้ดำเนินการนำเสนอ โดยใช้กระบวนการ Logic Model ในการคิดพัฒนา ไม่ใช่เพียงการนำเสนอตัวเลข แต่จะมีการคิดวิเคราะห์ตัวเลขตัวชี้วัด ขณะเดียวกันหัวหน้างานจากหลาย ๆ หน่วยงานก็สามารถบอกได้ว่าตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเพราะอะไร และจะมีแนวทางการแก้ไขอย่างไรต่อไปผมเชื่อว่าบุคลากรระดับหัวหน้างานจะเป็นกำลังสำคัญในการสร้างสรรค์นวัตกรรมเสริมกับที่ฝ่ายบริหารได้ดำเนินการไว้



หลักสูตร โดยจะจัดสรรช่วงเวลาเพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาแพทย์สามารถคิดงานวิจัยได้ตั้งแต่ยังเรียนแพทย์ ผมเชื่อว่า ถ้าพวกเขาเหล่านี้มีประสบการณ์ในการทำงานวิจัย เมื่อเรียนจบไปทำงานที่ต่างจังหวัดก็จะมีองค์ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการงานวิจัยเพื่อนำไปใช้แก้ปัญหาในสิ่งที่เกิดขึ้น

อีกเรื่องที่กำลังจะเกิดขึ้น คือ นักศึกษาแพทย์ศิริราช จะสามารถเรียนหลักสูตรปริญญาตรีในสาขาอื่นได้ โดยขณะนี้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้ผสมความร่วมมือกับ คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.มหิดล และ วิทยาลัยการจัดการ ม.มหิดล เป็นการนำร่อง ในการเปิดโอกาสให้นักศึกษาแพทย์สามารถลงทะเบียนเรียนหลักสูตรปริญญาตรีควบคู่ไปกับการเรียนแพทย์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของแต่ละคนไม่มีการบังคับ

ในอนาคตอันใกล้ มีหลายโครงการที่จะเกิดขึ้น อาทิ

1. “โครงการสร้างอาคารตรวจรักษา” คร่อมสถานีรถไฟฟ้าศิริราช (บริเวณสถานีรถไฟบางกอกน้อย) ซึ่งขณะนี้ได้เริ่มมีการเข้ามาสำรวจพื้นที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว และเมื่อแล้วเสร็จ อาคารแห่งนี้จะสามารถให้บริการผู้ป่วยแบบเข้ามาเย็นกลับ ลดความแออัดภายในรพ.ศิริราช และคณะฯ ยังมีการจัดสรรพื้นที่บางส่วนสำหรับทำงานวิจัยอีกด้วย
2. โครงการปรับปรุงห้องผ่าตัด ซึ่งขณะนี้ ห้องผ่าตัดของรพ.ศิริราช ณ ตึกสยามินทร์ มีอายุกว่า 26 ปีแล้ว และนับวันจะไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน ประกอบกับเทคโนโลยีการผ่าตัดที่ก้าวล้ำยิ่งขึ้น เครื่องมือผ่าตัดมีการพัฒนาไปมาก
ดังนั้นศิริราชจำเป็นต้องปรับปรุงห้องผ่าตัดเพื่อสามารถรองรับเทคโนโลยีใหม่ๆ เหล่านี้ เพิ่มประสิทธิภาพในการผ่าตัดและความปลอดภัยของผู้ป่วยมากขึ้น ขณะเดียวกันก็จำเป็นต้องเพิ่มปริมาณห้องผ่าตัดให้เพียงพอ
3. โครงการปฏิรูปงานวิจัย จากเมื่อก่อนที่มุ่งเพียงให้ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติ แต่ขณะนี้เรามองไปไกลกว่านั้น โดยศิริราชจะยกระดับงานวิจัยตามมาตรฐานสากล และพยายามเชื่อมโยงงานวิจัยนำไปสู่การประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ เช่น ผสานความร่วมมือกับภาคเอกชนในการนำเอาผลงานวิจัยไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์ เป็นที่น่ายินดีที่ ณ วันนี้ มีภาคเอกชนเข้าร่วมเป็นพันธมิตร มีการเจรจาถึงความต้องการส่งผลงานวิจัยที่ศิริราชทำเป็นไปในทิศทางที่สามารถนำไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์โดยเข้าสู่ภาคการผลิตได้ ซึ่งไม่เพียงแต่จะทำรายได้ให้กับศิริราชแต่ยังเป็นการยกระดับให้กับการแข่งขันของประเทศด้วย เพราะผลงานที่ผลิตออกมามีคุณภาพที่ดีขึ้น แถมยังมีผลงานวิจัยของศิริราชไปสนับสนุน ซึ่งอาจจะสามารถส่งต่อไปขายยังต่างประเทศ นับเป็นการขับเคลื่อนประเทศไปโดยปริยาย
4. โครงการปฏิรูปการศึกษา โดยเริ่มที่หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะมีการสอดแทรกการทำงานวิจัยไปใน

ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข

ไม่อยากให้เรียกว่าปัญหาและอุปสรรค สิ่งที่ผมอยากฝากไว้ก็คือขณะนี้มีการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ เกิดขึ้นรอบ ๆ ตัวเรา ทิศทางของประเทศอาจมีการเปลี่ยนแปลง ซึ่งทีมผู้บริหารก็คอยเฝ้าสังเกตการณ์มาโดยตลอด ในอนาคต ระเบียบต่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐที่ศิริราชเกี่ยวข้องจะมีการปรับเปลี่ยนหลักเกณฑ์ เช่น สำนักงบประมาณ รวมถึงระเบียบพัสดุ เป็นต้น

แม้ว่าศิริราชอาจต้องเผชิญกับความเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอก แต่ก็เห็นว่าโชคดีที่เรามี “ศิริราชมูลนิธิ” คอยสนับสนุนช่วยเหลือมาโดยตลอด ในส่วนของกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยมหิดล ศิริราชอาจจำเป็นต้องขอให้ช่วยผ่อนผันบางส่วน ซึ่งขณะนี้กำลังดำเนินการอยู่มาอย่างต่อเนื่อง

สิ่งที่อยากฝากถึงชาวศิริราช

ผมยืนยันว่าศิริราชเป็นเสาหลักที่สำคัญของประเทศไทย อยากให้ชาวศิริราชทุกท่านภูมิใจกับสิ่งนี้ ขณะเดียวกันต้องมีการพัฒนาตนเองและระบบงานอยู่เสมอ เพราะโลกเปลี่ยนไปทุกวัน ความคาดหวังจากภายนอกที่มีต่อศิริราชก็มากขึ้นตามลำดับ

ผมอยากให้พวกเราคิดอะไรใหม่ ๆ ที่หลุดออกจากกรอบเดิม ๆ และนำมาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน อย่างกลัวที่จะนำเสนอต่อผู้บังคับบัญชา เพราะหากเรื่องเหล่านั้นนำเสนออาจจะได้รับการต่อยอดนำไปลองปฏิบัติ ทีมผู้บริหารก็ยินดีที่จะให้การสนับสนุน ไม่ต้องกลัวว่าหากทำแล้วไม่สำเร็จแล้วจะโดนกล่าวโทษ เพราะทุกอย่างเราสามารถนำมาเป็นบทเรียนเพื่อสร้างสรรค์สิ่งที่ดีต่อไปในอนาคต ขอให้ทุกคน ทุกหน่วยงานมีความพยายามต่อไปเรื่อย ๆ

ก่อนจากกัน ผมฝากถึงเรื่อง “ของเรา” หากชาวศิริราชมีความรู้สึกต้ององค์กร ต่อผู้มารับบริการ ต่อสังคม ต่อประเทศชาติว่าเป็น “ของเรา” ก็จะมีความสุขในการทุ่มเททำสิ่งดี ๆ ให้กับส่วนรวมแน่นอนว่าในบางครั้งอาจจะเหนื่อย ท้อแท้ แต่ถ้าเรามีเป้าหมายมุ่งมั่นตั้งใจทำในสิ่งที่ดีที่สุดก็มั่นใจว่าคุณคือหนึ่งในผู้ที่สร้างสรรค์สิ่งดี ๆ เพื่อสังคม ผมและทีมบริหารขอเป็นกำลังใจให้ครับ

ฉบับหน้า วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ จะนำเสนอรายงานทีมบริหาร ติดตามให้ได้แน่ะ

เขตบางกอกน้อย นับเป็นย่านหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ที่มีความโดดเด่นทางด้านประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น ทำให้มีการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ที่มีเอกลักษณ์และเคล้าไปด้วยประวัติศาสตร์ของพื้นที่ ทำให้ของดีเหล่านี้มีคุณค่าที่ช่วยบอกเล่าเรื่องราวในอดีตของบางกอกน้อย คุณประโยชน์จากการอุปโภคและบริโภค รวมถึงมีคุณภาพดี เพราะล้วนเป็นงานฝีมือทั้งสิ้น เราจึงขอนำเสนอของดีบางกอกน้อย จากงานบางกอกน้อยเฟสติวัล ครั้งที่ 4 ที่ผ่านมา มาแบ่งปันในครั้งนี้ด้วย



ชุมชนสุวรรณาราม

ชั้นลงหินบ้านบุ การทำชั้นบุทองสัมฤทธิ์เป็นวัตถุดิบ และใช้หินขัดภาชนะจนขึ้นเงา จึงเรียกว่า “เครื่องทองลงหิน” การทำเครื่องทองลงหินของชาวบ้านบุยังคงยึดถือกรรมวิธีอย่างโบราณ ซึ่งต้องอาศัยฝีมือของช่างผู้เชี่ยวชาญเป็นอย่างมาก (สนใจโทร. 08 5956 4653 คุณเมตตา เสลานนท์)

บ้านบุคอลเลคชั่น ผลิตภัณฑ์สแตนเลส แนวความคิดพัฒนาเนื้อทองลงหินเป็นสแตนเลสแทน เพราะสามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบ และไม่ต้องใช้เวลาในการดูแลรักษา แต่ยังคงขึ้นรูปด้วยมือ และยังคงเป็นงานหัตถกรรม เช่นเดียวกับงานชั้นลงหินในอดีต (สนใจ โทร. 08 1926 6743 คุณพิศงาม ชันธุ์ศิริ)



ซอยจรัญสนิทวงศ์ 37



ผ้าใยกัญชงเขียนลาย (Hemp) เป็นผ้าทอใยธรรมชาติ จากเปลือกของต้นกัญชง พื้นจะย้อมไลโทนสี เข้มผ้าเขียนลายด้วยเส้นสีขาว หรือวาดลวดลายทั้งผืน ให้คุณสมบัติที่ช่วยระบายความร้อนได้ดี ไม่อับกลิ่น และกันแสง UV ได้ถึง 70% สามารถนำไปตัดเย็บเสื้อผ้า หรือประกอบผลิตภัณฑ์ได้ตามที่ต้องการ (สนใจ โทร. 08 1626 6810 คุณกอบกิจ นาคะเสถียร)

ศักดิ์ปริชา เซรามิคหัตถกรรมเบญจรงค์ไทย จากศิลปะไทยสู่แรงบันดาลใจ และประสบการณ์เขียนลายเบญจรงค์กว่า 25 ปี ที่ต้องการต่อยอดเบญจรงค์ให้สามารถใช้งานได้ในรูปแบบต่าง ๆ จึงออกแบบลวดลายใหม่ให้มีความสร้างสรรค์ และกลายเป็นชิ้นงานที่สามารถใช้งานได้จริง เช่น นาฬิกาหน้าไขน (สนใจ โทร. 08 6063 9865 ร้านศักดิ์ปริชาเซรามิค)



ชุมชนตรอกข้าวเม่า

ข้าวเม่าหมี เป็นของว่างโบราณที่มีคุณค่าสารอาหาร โดยปรุงด้วยกรรมวิธีหลายขั้นตอนและมีส่วนผสมหลากหลายรสชาติกลมกล่อมหวานเค็มของข้าวเม่ารางกรอบ คลุกในน้ำตาลปี๊บที่ปรุงรสด้วยน้ำปลาและพริกไทย คลุกเคล้ากับเต้าหู้กรอบ ถั่วลิสงและกุ้งแห้ง เป็นของว่างที่รูปร่างธรรมดาแต่อร่อยเพลินจนหยุดไม่ได้ (สนใจ โทร. 09 4253 7771 คุณกรรณิการ์ เหมะทัฬพะ)



ชุมชนวัดโพธิ์เรียง

เรือกระทงกาบมะพร้าว ในอดีตย่านชุมชนวัดโพธิ์เรียงเป็นสวนมะพร้าว จึงเกิดความคิดประดิษฐ์กระทงจากกาบมะพร้าว ผสมไม้ไผ่และไม้ระกำ ทำเป็นรูปทรงเรืออูโปง มาลอยกระทงกันที่ริมฝั่งคลองในวันลอยกระทง ปัจจุบันจึงเป็นชุมชนเดียวที่ประดิษฐ์เรือกระทงกาบมะพร้าวหนึ่งเดียวในกรุงเทพฯ สืบทอดกันมานานกว่า 100 ปี (สนใจ โทร. 08 1931 9915 คุณนรินทร์ แป้นประเสริฐ)



“สถานวิทยามะเร็งศิริราช” เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของผู้ป่วยมะเร็ง



อ.ดร.พ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล หัวหน้าสถานวิทยามะเร็งศิริราช

สถานวิทยามะเร็งศิริราช เป็นหน่วยงานที่มีพันธกิจหลัก คือ จัดเก็บข้อมูล สถิติผู้ป่วยมะเร็งของโรงพยาบาลศิริราชทั้งหมดในระบบ Siriraj Cancer Registry อย่างเป็นระบบสากล และทำงานแบบ “สหสาขาวิชา” ด้วยความร่วมมือจากทุกภาควิชา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านโรคมะเร็ง ไม่ว่าจะเป็นด้านการศึกษา งานวิจัย บริการผู้ป่วย จัดกิจกรรมให้ความรู้ภาคประชาชน ตลอดจนจัดงานประชุมวิชาการทั้งระดับชาติ และนานาชาติ วันนี้อะไรจะพาท่านไปรู้จักหน่วยงานแห่งนี้ให้มากขึ้น ไปติดตามครับ



จุดเริ่มต้น

สถานวิทยามะเร็งศิริราช ก่อตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2538 โดยคณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชในขณะนั้นได้ดำริที่จะจัดตั้งแทนสถาบันมะเร็งโรงพยาบาลศิริราช เพื่อเป็นหน่วยงานอย่างเป็นทางการในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลและเทียบเท่าภาควิชา จึงได้มอบหมายให้ ศ.เกียรติคุณ นพ.ไพรัช เทพมงคล เป็นผู้อำนวยการจัดทำหลักการและเหตุผลในการจัดตั้งสถานวิทยามะเร็งศิริราช เสนอต่อที่ประชุมกรรมการคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ที่ประชุมกรรมการสภามหาวิทยาลัยมหิดล และที่ประชุมคณะกรรมการอุดมศึกษาทบวงมหาวิทยาลัย และได้รับอนุมัติให้จัดตั้ง “สถานวิทยามะเร็งศิริราช” ตั้งแต่บัดนั้นเป็นต้นมา

หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน....

- **ทูเมอร์คลินิก** ให้บริการทุกวันพฤหัสบดี (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 13.00-16.00 น. ณ ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น 7 ซึ่งเป็นคลินิกที่มีทีมแพทย์จากทุกสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งในการร่วมกันวางแผนหาแนวทางการรักษาผู้ป่วยให้เหมาะสมกับอาการของผู้ป่วยแต่ละรายมากที่สุด



ทูเมอร์คลินิก



นอกจากนี้ยังมี กิจกรรม

- **Siriraj Cancer Registry** จัดเก็บข้อมูลทะเบียนมะเร็งผู้ป่วยระดับโรงพยาบาล (Hospital-based Cancer Registry โดยมีข้อมูล social data ได้แก่ ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ข้อมูลการวินิจฉัย/การรักษา ได้แก่ primary site, histological, staging, treatment และข้อมูลสภาพปัจจุบันของผู้ป่วย ได้แก่ recurrence, metastasis, survival และ dead เพื่อใช้ทำการวิจัยและรายงานประจำปี (Hospital-based Cancer Registry) โดยดำเนินการจัดเก็บมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2512 – ปัจจุบัน

- **งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็ง** เป็นศูนย์ประสานงานความร่วมมือ และสนับสนุนการวิจัยที่เน้นความร่วมมือจากคณาจารย์ ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ในลักษณะสหสาขาวิชา (Multidisciplinary) ทั้งหมดของโรคมะเร็ง

- **ด้านการศึกษา** รับผิดชอบ 3 รายวิชา ใน 2 หลักสูตร ได้แก่
 1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 - รายวิชา ศรสร 472 การให้รหัสโรคและการจัดการสารสนเทศ เวชระเบียน
 2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 - รายวิชา สมวบ 459 เสริมสร้างประสบการณ์วิชาชีพเวชระเบียน
 - รายวิชา สมวบ 359 ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชระเบียน
- **ด้านบริการวิชาการ** มีกลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรทางการแพทย์

- หลักสูตรอบรมระยะสั้น เรื่อง เทคนิคการให้รหัสโรค ICD-10, ICD-9-CM และ ICD-O ฉบับมีอาชีวะ ซึ่งจัดเป็นประจำทุกปี
- กิจกรรมวิชาการต่าง ๆ ด้านมะเร็งที่เป็นความร่วมมือของสหสาขาวิชา ได้แก่ กิจกรรม Academic Tumor Conference กลุ่มมะเร็ง จำนวน 6 กลุ่มคือ มะเร็งสมอง มะเร็งตับ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด มะเร็งนรีเวช และมะเร็งไทรอยด์ ซึ่งจัดเป็นประจำทุกเดือน
 - กิจกรรม Tumor Board Teleconference ร่วมกับ Oregon Health & Science University (OHSU) เป็นต้น
 - งานประชุมวิชาการทั้งระดับชาติ และนานาชาติ

นอกจากนี้ยังมี **กิจกรรมภาคประชาชน** กลุ่มเป้าหมายคือผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ ตลอดจนผู้สนใจทั่วไป โดยจะมีการจัดงานให้ความรู้แก่ประชาชนทั้งภายใน และภายนอกคณะฯ เช่น นิทรรศการสัปดาห์วันมะเร็งโลก จัดทำสื่อความรู้โรคมะเร็งในรูปแบบ Infographic เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแชร์ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งจากรายการต่าง ๆ ของ ม.มหิดล ผ่านทางสื่อที่มี เช่น เว็บไซต์ เฟซบุ๊ก ตลอดจนกลุ่มไลน์ของหน่วยงาน



บทบาทของสถานวิทยามะเร็งศิริราช ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย

ทูเมอร์คลินิก ถือเป็นคลินิกที่จัดตั้งขึ้นโดยความร่วมมือระหว่างทีมแพทย์สหสาขาวิชาในการวางแผนการรักษาผู้ป่วยที่มีอาการของโรคมะเร็งซับซ้อน ยากเกินกว่าที่แพทย์เจ้าของไข้ท่านเดียวจะทำการตัดสินใจแนวทางการรักษาได้เพียงด้านใดด้านหนึ่งซึ่งเป้าหมายของทูเมอร์คลินิกคือ **“ผู้ป่วยควรได้รับการรักษาด้วยวิธีการใดก่อนหลัง จึงจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากที่สุด”** และหน่วยงานมีการจัดกิจกรรมเพื่อให้ความรู้ให้กำลังใจต่อผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ ตลอดจนการส่งต่อความรู้ด้านโรคมะเร็งที่เป็นประโยชน์ และถูกต้อง ซึ่งได้รับการตรวจสอบจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแล้ว เพื่อเป็นอีกทางในการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ตลอดจนญาติซึ่งทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้มีสุขภาพและกำลังใจที่ดี **โดยขอยกตัวอย่าง 2 โครงการ คือ**

- **โครงการ “ทูเมอร์คลินิกครบวงจร”** เป็นโครงการที่ติดตามผู้ป่วยให้มาเข้ารับการรักษาตามแผนการรักษาที่แพทย์ได้วางไว้ ตลอดจนรับฟังปัญหาต่าง ๆ ที่ผู้ป่วยพบ และหาแนวทางแก้ไข ตลอดจนประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาครบทุกขั้นตอนการวางแผนการรักษาของทีมแพทย์

- **โครงการจัดตั้ง “Molecular Tumour Board”** เป็นโครงการใหม่ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยเป็นโครงการที่ริเริ่มโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นโครงการบูรณาการที่จะเกิดขึ้นจากความร่วมมือทั้งภายในและภายนอกคณะฯ โดยเบื้องต้น คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จะร่วมกับ โรงพยาบาลวชิรเมธี ในเครือของ BDMS และ Oregon Health & Science University (OHSU) ในการดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิแขนงต่าง ๆ ร่วมกับนักวิจัยและนักวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องด้านอณูพันธุศาสตร์ เพื่อร่วมกันระดมความคิดในการให้การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งในรายที่มีความซับซ้อนยุ่งยาก อันจะเป็นมาตรฐานการรักษาใหม่ที่สำคัญในอนาคต

ความพร้อม ณ วันนี้

สถานวิทยามะเร็งศิริราช ได้รับความร่วมมือจากภาควิชา/หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการทำงานร่วมกันเป็นทีมแบบสหสาขาวิชาในทุกพันธกิจ ซึ่งความสำเร็จจะเกิดขึ้นไม่ได้หากไม่ได้รับความร่วมมือด้วยดีตลอดมา และปัจจุบันมีบุคลากรสายสนับสนุนที่ปฏิบัติงานเต็มเวลาจำนวน 17 คน และปฏิบัติงานไม่เต็มเวลา จำนวน 2 คน ในการปฏิบัติงานตามพันธกิจเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

หน่วยงานได้รับรางวัลจากโครงการติดตามประสิทธิผลหน่วยงานดีเด่น ดาวทองในปี 2558 รางวัลหน่วยงานดีเด่นติดต่อกัน 2 ปีซ้อน ตั้งแต่ปี 2559-2560 และได้รับนวัตกรรม ดีเด่นด้านแนวคิด Lean



ประเภททีมสหสาขา ประจำปี 2559 เรื่อง ระบบพัฒนาความรู้ผู้ให้รหัสโรคและรหัสหัตถการ (SRCA e-Coding) พร้อมได้ไป จดทรัพย์สิน



ทางปัญญา ในส่วนบุคลากรได้รับรางวัลบุคลากรตัวอย่าง ในวันวัฒนธรรมศิริราชเป็นประจำทุกปี

สิ่งที่ทำต่อยอดไปยังสังคมในวงกว้าง

ในปีนี้ สถานวิทยามะเร็งศิริราช จะจัดงาน **CANCEL CANCER FESTIVAL 2019** ระหว่างวันที่ 2-3 มีนาคม 2562 ณ ลานเซ็นทรัลเวิร์ลราชประสงค์ ซึ่งถือเป็นงานใหญ่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสร้างความตระหนักรู้ถึงภัยร้ายจากโรคมะเร็ง เป็นการรวมตัวของผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ ตลอดจนประชาชนที่สนใจ ซึ่งบางส่วนสูญเสียคนในครอบครัวอันเป็นที่รักจากโรคมะเร็ง และเป็นการระดมเงินทุนเข้า **“กองทุนสนับสนุนการแพทย์แม่นยำในโรคมะเร็ง”** ในศิริราชมูลนิธิ เพื่อใช้สำหรับการทำวิจัยของบุคลากรทางการแพทย์ของคณะฯ เพื่อให้คนไทยห่างไกล และผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งหายขาดจากโรคมะเร็ง

การพัฒนาต่อไปในอนาคต

สถานวิทยามะเร็งศิริราชมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาแนวทางการให้บริการ วิจัยค้นคว้า และการเรียนการสอน ให้ก้าวหน้าทันสมัยและมีประสิทธิภาพ โดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้มอบหมายให้สถานวิทยามะเร็งศิริราช เป็นผู้ประสานงานเพื่อจัดตั้ง Siriraj Excellent Cancer Center หรือ โครงการบูรณาการความเป็นเลิศในการดูแลรักษาและวิจัยผู้ป่วยโรคมะเร็ง เนื่องจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มีความเชื่อมั่นในคุณภาพและความสามารถของบุคลากรที่ดูแลรักษาและวิจัยผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีอยู่ และมีความปรารถนาที่จะสร้างมาตรฐานการบริการให้เทียบเท่าสถาบันชั้นนำในระดับสากล เช่น MD Anderson Cancer Center ซึ่งปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลเป็นหนึ่งใน Sister Institute ของ MD Anderson Cancer Center อยู่ด้วยแล้ว ปัจจัยสนับสนุนต่าง ๆ รวมถึงความตั้งใจของหลายภาคส่วนจะเป็นแรงผลักดันไปสู่การเกิด Siriraj Excellent Cancer Center ในอนาคตอันใกล้

ประชาชนจะเข้ามามีส่วนช่วยสนับสนุนได้อย่างไร

ปัจจุบันมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของคนไทย (> 80,000 ราย/ปี) โดยมีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่มากกว่า 1 แสนคน/ปี ทั้งยังเพิ่มขึ้นมากกว่า 5% ในทุก ๆ ปี สำหรับในประเทศไทยยังไม่เคยมีการสร้างฐานข้อมูลระดับโมเลกุลเพื่อแสดงสาเหตุการเกิดมะเร็งเชิงพันธุกรรมของประชากรไทย ทำให้แพทย์มีข้อจำกัดในการเลือกชนิดยาให้มีความเหมาะสมกับผู้ป่วยมะเร็งไทยสูงสุด นอกจากนี้ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐหรือสิทธิเบิกจ่ายตรง (กรมบัญชีกลาง) เข้าถึงยาต้านมะเร็งได้เพียง 30% (มีสิทธิเข้าถึงยาเพียง 60 ชนิด) ทำให้ขาดโอกาสในการรักษามะเร็งด้วยยาที่ทันสมัย

คนไทยทุกคนมีส่วนในการช่วยให้คนไทยห่างไกลจากโรคมะเร็ง และผู้ป่วยมีโอกาสดูแลรักษาจากโรคมะเร็งได้โดยการบริจาคเข้า **กองทุนสนับสนุนการแพทย์แม่นยำในโรคมะเร็ง (D3906)** เพื่อสนับสนุนการวิจัยในการต่อสู้กับมะเร็งให้หายขาด และต่อความหวังให้ผู้ป่วยมะเร็งได้มีโอกาสรอดชีวิตมากขึ้น ตลอดจนสามารถช่วยสนับสนุนการจัดกิจกรรมและโครงการ ซึ่งมีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยให้มีความตระหนักรู้ มีความรู้ในการใช้ชีวิตให้ห่างไกลจากโรคมะเร็ง ที่สำคัญคือ กลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติให้มีชีวิตอยู่อย่างเข้มแข็ง และมีความหวังในการใช้ชีวิตที่ดี กองทุนสถานวิทยามะเร็งศิริราช (D2350) ในศิริราชมูลนิธิ

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สถานวิทยามะเร็งศิริราช โทร. 0 2419 4471-3 ในวันและเวลาราชการ



การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (Self Assessment Report : SAR)

เป็นการนำเสนอผลการดำเนินงานในการพัฒนาหน่วยงาน ภาควิชา และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล โดยใช้เกณฑ์และมาตรฐานคุณภาพที่เหมาะสม เช่น เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award; TQA), Advanced HA, ISO ขณะเดียวกันเป็นการทบทวนและประเมินบทบาทหน้าที่ กระบวนการที่สำคัญ และผลการปฏิบัติงาน ว่ามีการดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพที่ดีหรือไม่ เพียงใด รวมทั้งมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทำให้ทราบจุดแข็ง/จุดอ่อน และค้นหาโอกาสพัฒนาเกี่ยวกับระบบงาน/กระบวนการทำงาน เพื่อการจัดทำแผนและดำเนินการพัฒนาต่อยอดอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องสู่เป้าหมายที่กำหนด

การประเมินตนเอง



คณะฯ ได้กำหนดกลยุทธ์ “การบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศ” โดยใช้เกณฑ์ TQA ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการคณะฯ เพื่อบูรณาการพันธกิจหลักทั้ง 3 ด้าน และระบบบริหารจัดการ เพื่อขับเคลื่อนสู่ความเป็นเลิศ ตั้งแต่ปี 2555 ซึ่งกรมการบริหารคณะฯ เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ โดยประยุกต์ใช้เกณฑ์ TQA ให้สอดคล้องกับบริบทศิริราช (Siriraj TQA Implementation Model : SiIM-TQA) และจัดทำแบบฟอร์มรายงานการประเมินตนเองสำหรับการประเมินระดับภาควิชาและการศึกษาระดับคณะฯ เพื่อให้มีการวิเคราะห์ และทำความเข้าใจบริบทของภาควิชาตนเอง

โดยการรวบรวมข้อมูลและจัดทำเป็น SAR ใช้สื่อสารให้บุคลากรได้เรียนรู้วิธีการทำงานที่เป็นระบบ สามารถติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง และทำให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ที่สำคัญ ภาควิชาได้วิเคราะห์และหาโอกาสในการพัฒนากระบวนการ คัดเลือกโอกาสพัฒนา เพื่อกำหนดแผน การนำแผนถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

ทั้งนี้ ต้องใช้ข้อมูลสารสนเทศเชิงประจักษ์ โดยนำผลที่ได้มาพิจารณาปรับ/กำหนดทิศทาง และปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ มีคุณค่า อย่างต่อเนื่อง (ใช้วงล้อ PDCA) จนมีกระบวนการ (Process) ที่เป็นตัวอย่างที่ดี (Role model/ Best Practices) และมีผลลัพธ์ที่สามารถเทียบเคียงได้ เป็นการแสดงความเป็นผู้นำ (Leadership)

SiIM-TQA มี 6 หมวดกระบวนการ (หมวด 1 - 6) และหมวดผลลัพธ์ (หมวด 7) ประกอบด้วย

- หมวด 1 การนำองค์กร (Leadership)
- หมวด 2 กลยุทธ์ (Strategy)
- หมวด 3 ลูกค้า (Customer)
- หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (Measurement, Analysis and Knowledge Management)
- หมวด 5 บุคลากร (Workforce)
- หมวด 6 การปฏิบัติการ (Operations)
- และหมวด 7 ผลลัพธ์ (Results)



องค์ประกอบของเกณฑ์การประเมินตนเองด้วย SiIM-TQA โดยจัดทำจกยคำถามที่เชื่อมโยงกัน ดังนี้ โครงร่างองค์กร (Organization Profile : OP) เป็นการสรุปบริบทของภาควิชาประกอบด้วย วัตถุประสงค์ พันธกิจ ลักษณะ-/ประเภทการให้บริการของภาควิชา ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร ลักษณะโดยรวมของบุคลากร สันถัมภ์ที่สำคัญ ลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ส่งมอบ และพันธมิตร สภาพแวดล้อมการแข่งขัน และระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ และโปรดติดตามรายละเอียดเกณฑ์การประเมินตนเองด้วย SiIM-TQA ในฉบับหน้าค่ะ



แนวทางพัฒนาเพื่อการก้าวหน้า อย่างยั่งยืน

(ตอนที่ 1)

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ยังคงก้าวสู่การพัฒนาต่อไปอย่างไม่หยุดนิ่ง เพราะเรามีบุคลากรที่พร้อมเดินไปข้างหน้า สำหรับวันนี้ เราได้รับเกียรติจาก ศ.พญ.สุวรรณี สุทธคุณวงศ์ รองคณบดี และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทยศิรราช ในฐานะที่ได้รับรางวัลบุคคลคุณภาพ ประจำปี 2560 ผู้ซึ่งเป็นคนแบบที่มีความมุ่งมั่น และทุ่มเทในการพัฒนาคุณภาพของคณะฯ อย่างต่อเนื่อง ทั้งยังเป็นผู้ริเริ่มให้เกิดโครงการต่าง ๆ ในระดับคณะฯ และระดับชาติ อาจารย์จะมาเล่าถึงแนวคิด หลักการ และเป้าหมายในการทำงาน ไปติดตามกันได้เลย

“ในฐานะที่เป็นอาจารย์แพทย์ มีเป้าหมายเดียวคือ “ทำงานเพื่อผู้ป่วยและผู้เรียน” ซึ่งแนวทางในการทำงานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ คือ ทำให้ผู้ป่วยและผู้เรียนได้รับสิ่งที่ดี หากพบจุดบกพร่อง จะต้องวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา และหาทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ซึ่งเมื่อความรับผิดชอบมากขึ้น ต้องอาศัยความร่วมมือกับส่วนงาน

อีกส่วนหนึ่งเรียกว่า “*Management by fact*” คือ การนำผลลัพธ์ที่ได้ไม่ได้มาวิเคราะห์เพื่อให้เห็นเหตุปัจจัยสำคัญทั้งหมด แล้วลงมือแก้ไขปัญหาให้สำเร็จ



ในตอนหน้าพบกับการทำงานเพื่อผลักดันมาตรฐาน World Federation for Medical Education (WFME) ว่ามีจุดเริ่มต้น ความเป็นมาอย่างไร รวมถึงปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้การทำงานประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่องของ ศ.พญ.สุวรรณี สุทธคุณวงศ์ อย่างสัมพันธ์ตามนะคะ

ในฐานะรองคณบดีได้ใช้ “*Change Management*” ในการเปลี่ยนแปลงสิ่งต่าง ๆ ซึ่งการจะเปลี่ยนแปลงให้สำเร็จนั้น สิ่งสำคัญที่ต้องคำนึงถึงคือ การจูงใจคนให้เข้าใจว่า “ทำไมจึงต้องมีการเปลี่ยนแปลง” เมื่อได้ใจแล้ว การทำงานจะง่ายขึ้น

ต่อมาคือ ในด้านกระบวนการของการบริหารงาน จะให้ความสำคัญในเชิงกระบวนการมาก เพราะการเปลี่ยนกระบวนการเป็นการเปลี่ยนแปลงการทำงาน ซึ่งไม่ใช่การทำงานประจำวันที่เคยทำ เราจึงต้องพร้อมเปลี่ยนแปลงไปกับทีมงาน ต้องฝ่าฟันปัญหาและอุปสรรคไปด้วยกันตามกระบวนการนั้น “*ในการเปลี่ยนแปลง หากเราไม่สามารถทำให้ถึงจุดที่ยั่งยืนได้ เมื่อมีการเปลี่ยนคนทำงาน เช่น ผู้บริหาร สิ่งที่ทำมานานก็จะกลับไปเป็นเหมือนเดิม เพราะฉะนั้นสิ่งสำคัญคือ ต้องทำให้กระบวนการต่าง ๆ เปลี่ยนแปลงแล้วยั่งยืน*”



งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเตียง ด้วยระบบสารสนเทศ

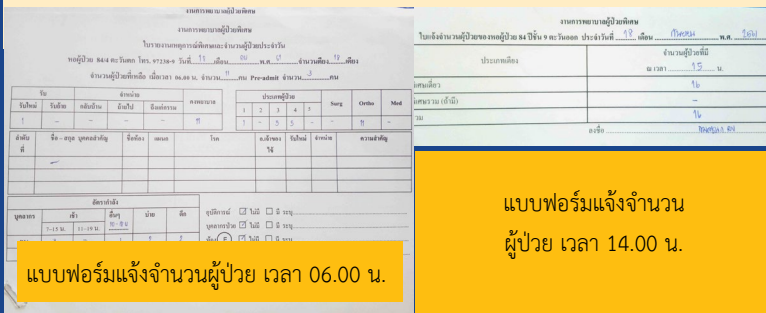


งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช รับผิดชอบหอผู้ป่วยจำนวน 22 หอผู้ป่วย มีภาระงานจำนวนผู้ป่วยประจำวัน ทุกวันราชการวันละ 2 ครั้ง ได้แก่ เวลา 7.00 น. และ 14.00 น. โดยพนักงานทั่วไปของแต่ละหอผู้ป่วยจะเดินนำแบบฟอร์มแจ้งจำนวนผู้ป่วยมาส่งที่ตึกต่าง ๆ เช่น ตึก 84 ปี ตึก 72 ปี ตึกอุบัติเหตุ ตึกมกิดล วรรณุสรณ์ ตึกวิบูลย์รักษ์ - ไทยพาณิชย์ ตึกจุฑารุช อาคารเฉลิมพระเกียรติ

เป็นต้น และนำข้อมูลมาส่งที่สำนักงานงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ตึก 84 ปี ชั้น 2 จากนั้นเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปจะบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม Excel ทำให้ใช้เวลาส่งข้อมูล บุคลากรในสำนักงานฯ ทำงานซ้ำซ้อนโดยคัดลอกข้อมูลจากแบบฟอร์มแจ้งจำนวนผู้ป่วยของทุกหอผู้ป่วยลงคอมพิวเตอร์ การส่งต่อข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการเตียงและอัตรากำลังกักคักหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษซ้ำ ซึ่งกระบวนการทำงานก่อนดำเนินการ ดังนี้

Flow ก่อนดำเนินการ

พยาบาล 22 หอผู้ป่วย บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มแจ้งจำนวนผู้ป่วย



แบบฟอร์มแจ้งจำนวนผู้ป่วย เวลา 14.00 น.

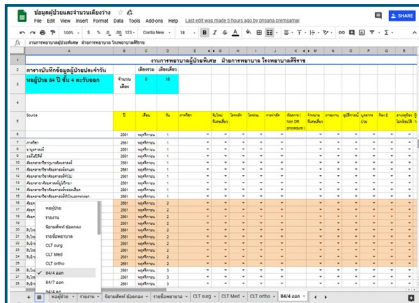
แบบฟอร์มแจ้งจำนวนผู้ป่วย เวลา 06.00 น.

พนักงานทั่วไปเดินส่งแบบฟอร์มฯ จากหอผู้ป่วยไปสำนักงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ตึก 84 ปี ชั้น 2

จนท. บริหารงานทั่วไป รับข้อมูลและบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม Excel

จนท. บริหารงานทั่วไป ตรวจสอบและสรุปรายงานส่งผู้ตรวจการพยาบาลฯ

ผู้ตรวจการพยาบาลฯ ตรวจสอบและส่งข้อมูลให้หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ



การดำเนินการปรับปรุง

ผู้ตรวจการฯ และหัวหน้างานฯ ได้นำโปรแกรม Google sheet มาสร้าง Template ที่ประกอบด้วยข้อมูลต่าง ๆ เช่น รายละเอียดการรับใหม่การจำหน่าย จำนวนผู้ป่วย อุบัติการณ์ต่าง ๆ ผู้บันทึกข้อมูล และมีหน้ารายงานสรุปภาพรวมให้หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ โดยจัดทำเป็นสเปรดชีต ออนไลน์ ทำให้เป็นช่องทางการรับ - ส่งข้อมูล ระหว่างหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการฯ และหัวหน้างานฯ ได้ทันที

Flow หลังดำเนินการปรับปรุง

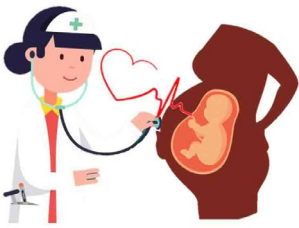
พยาบาลในหอผู้ป่วยบันทึกข้อมูลลงใน Google sheet

หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าเวรตรวจสอบข้อมูลใน Google sheet ทุกวันเวลา 14.00 น. และ 24.00 น.

ผู้ตรวจการพยาบาลตรวจสอบและส่งข้อมูลให้หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อนปรับ	หลังปรับ
อัตราการลดเวลาในกระบวนการได้รับข้อมูลเตียง	≥90%	(583 นาที)	86% (80 นาที)
อัตราการลดเวลาในกระบวนการจัดทำรายงานสำคัญ	≥90%	(150 นาที)	90% (15 นาที)
อุบัติการณ์ความผิดพลาดของข้อมูล	0 ครั้ง	N/A	3
อัตราความพึงพอใจของหอผู้ป่วย	≥90%	60	90
อัตราความพึงพอใจของผู้ตรวจการพยาบาลฯ และหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ	≥90%	40	70

จากการนำระบบสารสนเทศมาใช้ พบว่า ลดเวลาและขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อนได้ หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ได้รับข้อมูลทันที แต่ยังมีพบอุบัติการณ์ความผิดพลาดของการบันทึกข้อมูลจากหอผู้ป่วย แม้ว่าจะมีการ Training วิธีการใช้งานแล้ว แต่ก็ยังมีการใช้คอมพิวเตอร์ของบุคลากรแตกต่างกัน ซึ่งก็มีแนวทางแก้ไขโดยเดินเยี่ยมหอผู้ป่วยที่พบอุบัติการณ์เพื่อพัฒนากิจกรรมบันทึกข้อมูลต่อไป สำหรับความพึงพอใจของผู้ตรวจการพยาบาลฯ ที่ไม่ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากการเปิดดูข้อมูลและค้นหารายงานผ่าน Google sheet ด้วยโทรศัพท์มือถือ ตัวหนังสือมีขนาดเล็ก อ่านยาก



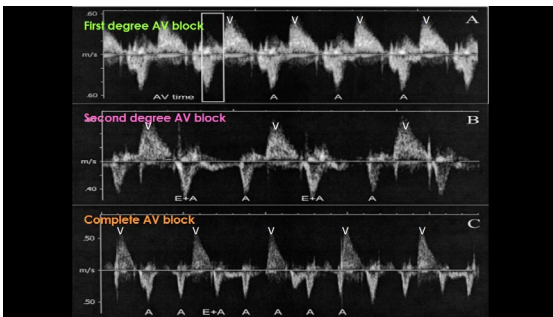
ช่วยกันด้วย !



คนอยากหายจากโรคหัวใจตอนอยู่ในท้องแม่

คุณรู้หรือไม่ว่าทารกก็เป็นโรคหัวใจได้...

เพราะ “โรคหัวใจขัดแต่กำเนิด” (Congenital Heart Block) เกิดขึ้นได้เมื่อทารกอยู่ในท้องแม่ โดยอาจเกิดขึ้นในช่วงอายุครรภ์ 18-24 สัปดาห์ ความผิดปกติเกิดขึ้นที่บริเวณ Atrioventricular (AV) Node มีทั้งหมด 3 ชนิด หากทารกในครรภ์เป็นชนิด 1st หรือ 2nd Degree AV Block จะสามารถรักษาให้หายได้ โดยการให้ยาละลายรอยด่างแก่มารดาผ่านรกไปสู่ทารกในครรภ์ ยาจะช่วยให้ระบบนำคลื่นไฟฟ้าหัวใจของทารกกลับมาทำงานเป็นปกติ อย่างไรก็ตาม ในรายที่ตรวจวินิจฉัยได้ช้า อาจมีพยาธิสภาพของโรครุนแรงมาก จนกลายเป็นชนิด 3rd AV Block หรือ Complete AV Block ซึ่งถ้าความผิดปกติเข้าสู่ระยะนี้ อาจเป็นเหตุให้ทารกเสียชีวิตตั้งแต่ในครรภ์หรือทารกก็ต้อผ่าตัดตัดเครื่องคุมจังหวะหัวใจ ดังนั้นหากสามารถตรวจพบความผิดปกติได้ตั้งแต่เป็นชนิด 1st หรือ 2nd Degree AV Block จะช่วยลดความรุนแรงของโรคได้



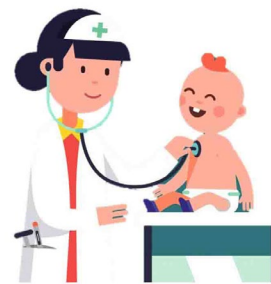
ภาพแสดงคลื่นหัวใจของโรคหัวใจขัดแต่กำเนิด 3 ชนิด

ปัจจุบันมีการนำคลื่นเสียงดอปเพลอร์ มาใช้วินิจฉัยภาวะ AV Block โดยมีตำแหน่งในการวัด Fetal AV Time Interval หลายตำแหน่ง ได้แก่ 1) Left Ventricular Inflow and Outflow Tracts (LV In/Out) 2) Superior Vena Cava/Ascending Aorta (SVC/AA) และ 3) Pulmonary Artery/Pulmonary Vein (PA/PV)

ดังนั้นผู้วิจัยจึงตั้งใจหาค่าอ้างอิงของ Fetal AV Time Interval ในประชากรไทย เพราะจากความรู้เดิมที่เชื่อว่า ค่าจุดตัดที่ใช้สำหรับวินิจฉัยภาวะ 1st Degree AV Block ในทุกอายุครรภ์ คือมากกว่า 140-150 มิลลิวินาที แต่การศึกษาก่อนหน้านี้หลายงานที่ใช้ค่าจุดตัดนี้ในการวินิจฉัยพบว่า ทำให้วินิจฉัยได้ช้า ส่งผลให้ทารกเสียชีวิตในครรภ์ อีกทั้งยังไม่มีการศึกษาค่าอ้างอิงนี้ในประชากรไทยมาก่อน จึงเกิดเป็นงานวิจัย เรื่อง การประเมินระยะเวลาของการเริ่มหดตัวของหัวใจห้องบนและหัวใจห้องล่างของทารกในครรภ์โดยใช้คลื่นเสียงดอปเพลอร์สามวิธี ของ ผศ. พญ.ศนิตรา อนุวุฒิชาวิน และคณะจากภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

ผู้วิจัยทำการศึกษาในสตรีตั้งครรภ์เดี่ยวปกติ จำนวน 311 ราย แบ่งออกเป็น 5 กลุ่มอายุครรภ์ ตั้งแต่ 16⁺⁰ ถึง 38⁺⁶ สัปดาห์ ตรวจโดย

ใช้คลื่นเสียงดอปเพลอร์เพื่อหาค่าระยะเวลาของการเริ่มหดตัวของหัวใจห้องบนและหัวใจห้องล่างของทารกในครรภ์ จำนวนสามวิธี ได้แก่ 1) LV In/Out 2) SVC/AA และ 3) PA/PV จากนั้นวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างค่าที่วัดได้กับอายุครรภ์และอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ นอกจากนี้ยังเปรียบเทียบอัตราการสำเร็จในการวัดของแต่ละวิธีและความแม่นยำในการวัดซ้ำ ผลการวิจัยพบว่า อัตราความสำเร็จในการวัดระยะเวลาของการเริ่มหดตัวของหัวใจห้องบนและหัวใจห้องล่างโดยวิธี LV In/Out ได้ร้อยละ 100 วิธี SVC/AA ได้ร้อยละ 95 และวิธี PA/PV ได้ร้อยละ 95.3 และความแม่นยำในการวัดซ้ำของผู้ประเมินหลายคน เท่ากับ 0.80, 0.81 และ 0.91 ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าแม้ผู้ประเมินจะไม่ใช่นคนเดียว แต่มีค่าความสอดคล้องของการประเมินสูง

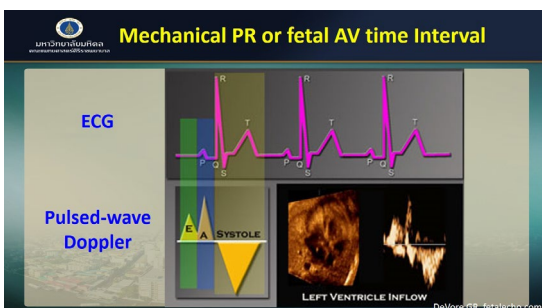


งานวิจัยนี้ไม่เพียงแต่จะช่วยให้คุณแม่ตั้งครรภ์อุ่นใจมากขึ้น แต่ทีมแพทย์เองก็มีความสุขเช่นเดียวกัน เพราะจะสามารถดูแลและเฝ้าระวังสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงที่ทารกในครรภ์จะมีโอกาสเกิดภาวะ AV Block ได้เร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น หากทารกในครรภ์มีความผิดปกติของหัวใจ

ทีมแพทย์จะสามารถวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็ว ด้วยค่าอ้างอิงของประชากรไทย เมื่อตรวจพบตั้งแต่เนิ่น ๆ ก็สามารถวางแผนการรักษาได้ทันทั่วทั้ง ป้องกันไม่ให้โรคทวีความรุนแรงมากขึ้น ลดอัตราการตายและภาวะทุพพลภาพของทารกลงได้

เกร็ดความรู้ : AV block คืออะไร เกิดขึ้นได้อย่างไร

ขณะที่เราพัก หัวใจของคนปกติจะบีบตัวประมาณ 60-80 ครั้งต่อนาที เริ่มต้นจากการที่กระแสไฟฟ้ากระตุ้นห้องบนให้บีบตัว และเดินทางลงมากระตุ้นหัวใจห้องล่างให้บีบตัวตาม ซึ่งกระแสไฟฟ้านั้นต้องผ่านสถานีแปลงสัญญาณที่เรียกว่า “AV node” ก่อน เพื่อปรับอัตราเร็วในการนำไฟฟ้าให้เหมาะสมกับความต้องการของหัวใจ ถ้าการทำงานของ AV Node ที่เปรียบเสมือน “สายไฟ” ในหัวใจผิดปกติไป จะทำให้การนำไฟฟ้าช้าลงหรือนำไม่ได้ ดังนั้นหัวใจห้องบนและล่างจะทำงานไม่สัมพันธ์กัน จึงเกิดเป็นภาวะ Atrioventricular Block หรือ AV Block



ภาพแสดงคลื่นหัวใจจากการตรวจด้วย Pulsed-wave Doppler



ระบบ SiSo (Siriraj Single Sign-On)

ช่วยให้ชาวศิริราชทำงานง่ายขึ้นได้...อย่างไร ?



Single Sign-On คือ การรวมศูนย์การยืนยันตัวตนไว้ที่ศูนย์กลาง (Central Authentication Server) เพื่อให้สามารถเข้าถึงการใช้บริการของระบบต่าง ๆ ด้วยการยืนยันตัวตนเพียงครั้งเดียว (Authentication) โดยสามารถเข้าใช้งานระบบหลายระบบได้ โดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งานซ้ำอีก

สำหรับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้นำระบบ Active Directory ที่รองรับการยืนยันตัวตนแบบ Single Sign ON (SiSO) มาใช้ ก็เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนแก่บุคลากรเพื่อใช้งานทรัพยากรที่อยู่ภายในระบบสารสนเทศของคณะฯ ไม่ว่าจะเป็นการยืนยันตัวตนเพื่อเข้าใช้งาน computer, file server, printer, Application ต่าง ๆ ซึ่งล็อกอินด้วยบัญชีผู้ใช้งานเดียวกัน โดยอ้างอิงจากชื่อจริง (ภาษาอังกฤษ) ตามด้วย.(dot) นามสกุล 3 ตัวแรก (บุคลากรศิริราชที่มีเลขรหัส SAP สามารถตรวจสอบบัญชีผู้ใช้งานได้ที่ <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/username/searchusername1.asp>)

กล่าวคือ ปกติเมื่อผู้ใช้งาน ต้องการเข้าสู่ระบบเพื่อใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ จะต้องทำการล็อกอินหลายครั้ง ครั้งแรกเป็นการล็อกอินสำหรับใช้งานเครื่อง Computer ครั้งต่อไปเป็นการล็อกอินเพื่อใช้งาน Internet และ ระบบการทำงานต่าง ๆ รวมไปถึงเครื่องพิมพ์เอกสาร แต่หากเรานำเทคโนโลยี SiSO เข้ามาผูกกับ Active Directory แล้ว ผู้ใช้งาน (User) ทำการล็อกอินเข้าใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์เพียงครั้งเดียวเท่านั้น จะสามารถใช้ทรัพยากรทุกอย่างที่เราอนุญาตให้ใช้ตาม Policy ที่คณะฯ กำหนดไว้เบื้องต้นที่ฝ่ายสารสนเทศได้

ดำเนินการตามโครงการบริหารจัดการบัญชีผู้ใช้งาน (Active Directory) ได้แก่ ระบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Doc) ระบบ Si vWORK ซึ่งในอนาคตมีแผนการดำเนินการให้ครอบคลุมทุกระบบปฏิบัติการและบริการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะฯ ต่อไป

วิธีตรวจสอบบัญชีผู้ใช้งาน (Username) ระบบ SiSo (Siriraj Single Sign-On)

ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบได้ที่ <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/username/searchusername1.asp>

ขั้นตอนที่ 1 จะต้องมี Account และ Password ในระบบ eDoc & HR-ESS (กรณียังไม่มี สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ใช้งานได้ทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/username/searchusername1.asp>)

ขั้นตอนที่ 2 สามารถตั้งรหัสผ่านใหม่ ได้ทาง https://si-esservice.mahidol.ac.th/myaccount/reset_password.aspx (Account และ Password เช่นเดียวกับที่เข้าใช้ระบบ eDoc & HR-ESS)



การที่บุคลากรศิริราช ลงทะเบียนจนมี Account และ Password ในระบบ SiSo (Siriraj Single Sign-On) แล้ว จะสามารถนำมาใช้งานในเรื่องของสารสนเทศต่าง ๆ ที่คณะฯ มีอยู่ ดังนั้น หากวันนี้ชาวศิริราชท่านใดยังไม่มี Account และ Password ในระบบ SiSo อย่างร่อแร่ครับ เพื่อไม่พลาดการเข้ามามีส่วนร่วมในการใช้งานบริการสารสนเทศด้านต่าง ๆ ของคณะฯ ซึ่งจะช่วยให้ทำงานง่ายขึ้นและยังเป็นการช่วยพัฒนางานศิริราชก้าวสู่ยุค 4.0 อย่างแท้จริง
หากมีข้อสงสัยหรือติดปัญหาการเข้าใช้งานโปรดติดต่อ IT Helpdesk ฝ่ายสารสนเทศ โทร.99228

ขอบคุณข้อมูลจาก นิธิ ภัทรพิพัฒน์ นวัตกรรมจัดการบัญชีผู้ใช้งาน (AD) ฝ่ายสารสนเทศ

ไม่เอา ไม่ตั้ง!

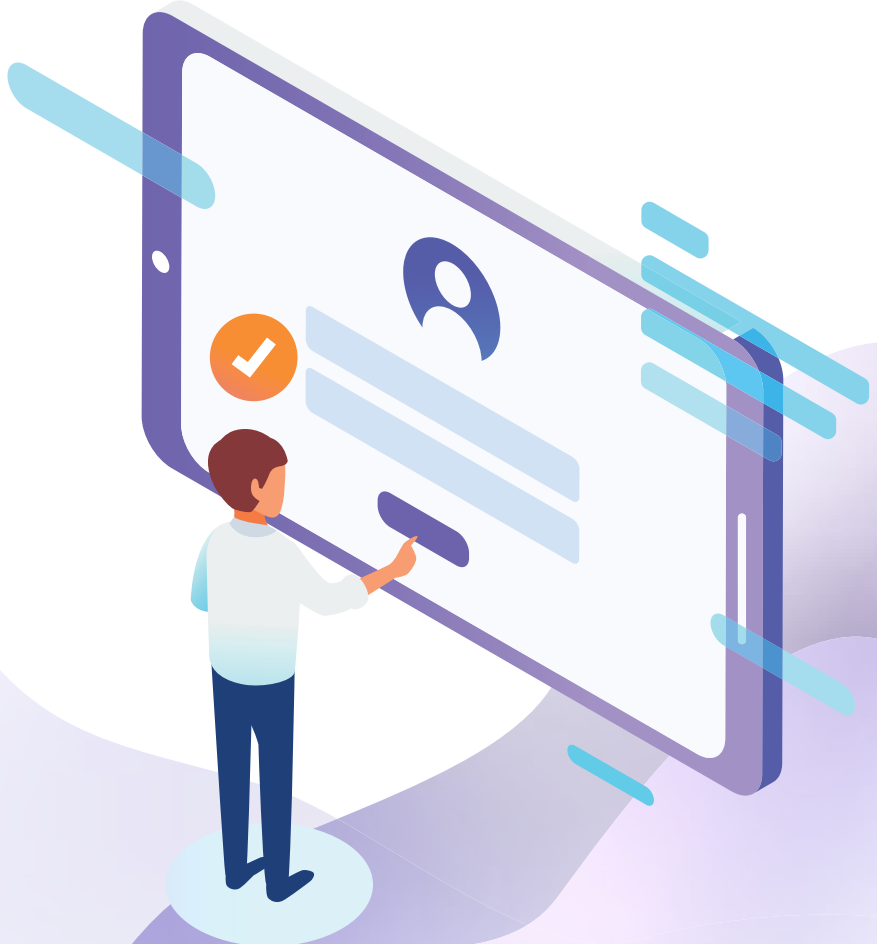
20 อันดับ รหัสผ่านยอดแย่แห่งปี 2018

มาอีกครั้งกับ สรุปรหัสผ่านยอดแย่แห่งปี ตั้งรหัสนั้นเมื่อไหร่ เสี่ยงโดนแฮกสูงแน่นอน โดย 20 อันดับ รหัสผ่านยอดแย่แห่งปี 2018 โดยการจัดอันดับนั้นใช้วิธีการรวบรวมรหัสผ่านที่หลุดออกมาจากอินเทอร์เน็ตหลายล้านชุด เพื่อดูว่ารหัสใดที่คนนิยมใช้กัน ผลปรากฏว่า 2 รหัสผ่าน อย่าง 123456 และ password ยังคงครองอันดับ 1 และอันดับ 2 คู่กันเหมือนเดิม เป็นปีที่ 5 ติดต่อกันแล้ว



20 อันดับ รหัสผ่านยอดแย่แห่งปี 2018

1	123456	(ครองอันดับ 1 ไม่เปลี่ยนแปลง)
2	password	(ไม่เปลี่ยนแปลง)
3	123456789	(ขึ้น 3 อันดับ)
4	12345678	(ลง 1 อันดับ)
5	12345	(ไม่เปลี่ยนแปลง)
6	111111	(ใหม่)
7	1234567	(ขึ้น 1 อันดับ)
8	sunshine	(ใหม่)
9	qwerty	(ลง 5 อันดับ)
10	iloveyou	(ไม่เปลี่ยนแปลง)
11	princess	(ใหม่)
12	admin	(ลง 1 อันดับ)
13	welcome	(ลง 1 อันดับ)
14	666666	(ใหม่)
15	abc123	(ไม่เปลี่ยนแปลง)
16	football	(ลง 7 อันดับ)
17	123123	(ไม่เปลี่ยนแปลง)
18	monkey	(ลง 5 อันดับ)
19	654321	(ใหม่)
20	!@#\$%^&*	(ใหม่)



ดังนั้น 20 อันดับ รหัสผ่านยอดแย่นี้ อย่าไปใช้ในการตั้งรหัสผ่านเลย เสี่ยงอันตรายมากสำหรับผู้ใช้อินเทอร์เน็ตและบริการต่าง ๆ ที่ต้องกรกรหัสผ่าน สิ่งที่น่ากังวลคือ ตั้งรหัสผ่านความยาวต้องไม่ต่ำกว่า 8 ตัวอักษร โดยประกอบด้วยตัวพิมพ์ใหญ่ ตัวพิมพ์เล็ก ตัวเลข และอักษรอักขระ โดยให้ใช้รหัสผ่านไม่ซ้ำกันในแต่ละบริการ หรือใช้แอปจัดการรหัสผ่านที่ไว้วางใจได้ เพื่อความปลอดภัย และรหัสผ่านไม่รู้ชื่อไหนบนโลกออนไลน์



ความรู้พื้นฐานของการจัดสอบในโรงเรียนแพทย์

ยังคงเดินนำพัฒนาองค์ความรู้ในการพัฒนาการเรียนการสอนในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง ล่าสุด เมื่อวันที่ 28 - 30 พ.ย. 61 ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ฝ่ายการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติ เรื่อง “ความรู้พื้นฐานของการจัดสอบในโรงเรียนแพทย์” ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A โดยแบ่งเป็น 2 Part คือ MCQ & MEQ และ OSCE ซึ่งมีอาจารย์แพทย์ เจ้าหน้าที่เป็นบุคลากรภายในและนอกคณะฯ เข้าร่วมอบรม 151 คน โดยได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ คือ รศ.ดร.นพ.เชิดศักดิ์ โอรสนันธน์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ พศ.พญ.อนัญญา พงษ์ไพบุลย์ ภาควิชาพยาธิวิทยา ร่วมด้วยวิทยากรรับเชิญจากฝ่ายการศึกษา โดยตลอดทั้ง 3 วัน วิทยากรได้ให้ความรู้ด้านการจัดการสอบ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญในการจัดการสอบ โดยมีเนื้อหาโดยสรุปดังนี้



การจัดการสอบปรนัย

แม้สิ่งสำคัญจะเป็นตัวข้อสอบ แต่กระบวนการอื่น ๆ ก็สำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่ากัน เช่น

การรวบรวมข้อสอบและจัดทำชุดข้อสอบปรนัย ควรจัดเนื้อหาให้เป็นไปตามตารางโครงสร้างข้อสอบ (Test specification table) กระจายคำตอบที่ถูกต้องให้มีสัดส่วนพอ ๆ กันในทุกตัวเลือก ระวังเนื้อหาซ้ำซ้อนและข้อสอบบอกคำตอบภายในข้อสอบชุดเดียวกัน และต้องคำนึงถึงความถูกต้องของตัวสะกด การเว้นวรรคตอน การจัดรูปแบบหน้ากระดาษ การจัดรูปประกอบ รวมถึงการเรียงตัวเลือกด้วย

การผลิตข้อสอบจากชุดข้อสอบปรนัย จะต้องระมัดระวังการรั่วไหลของข้อสอบ เนื่องจากมีบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการผลิตเป็นจำนวนมาก และจะต้องควบคุมคุณภาพของชุดข้อสอบว่าข้อสอบแต่ละชุดผลิตออกมา มีข้อผิดพลาดหรือไม่ โดยอาจสุ่มชุดข้อสอบมาตรวจสอบก่อนนำไปใช้จริง

การจัดการสอบปรนัย จะต้องมีการเตรียมข้อสอบ สถานที่ใช้สอบ การชี้แจงข้อปฏิบัติในการสอบให้ชัดเจนกับผู้เข้าสอบ การดำเนินการในกรณีพิเศษ เช่น ผู้เข้าสอบป่วยหรือพิการ และการตรวจสอบผู้เข้าสอบ เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกันของผู้เข้าสอบ โดยหน่วยงานจัดสอบจะต้องมีระเบียบปฏิบัติในการคุมสอบที่ชัดเจน มีการอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการสอบ และมีหัวหน้าการจัดสอบคอยดูแลบริหารจัดการจัดสอบดังกล่าว เพื่อให้ดำเนินไปอย่างราบรื่น ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

การตรวจและวิเคราะห์คะแนนสอบ เจ้าหน้าที่ที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องของกระดาษคำตอบก่อนนำเข้าเครื่องตรวจข้อสอบทั้งในส่วนข้อสอบผู้เข้าสอบ ชุดข้อสอบ และการฝนคำตอบ ควรทำการตรวจข้อสอบอย่างน้อย 2 ครั้ง แต่ละครั้งใช้เครื่องตรวจต่างกัน เพื่อให้เกิดความแม่นยำของผลการสอบ จากนั้นนำผลการสอบมาวิเคราะห์ทางสถิติเพื่อทราบคุณภาพ ความยากง่ายของข้อสอบ ความสามารถในการจำแนกผู้สอบ การทำงานของตัวเลือกลงในข้อสอบ

การจัดการสอบอัตนัยประยุกต์

โดยทั่วไปมักเป็นข้อสอบแบบ Long case ต่อเนื่องกันทั้งฉบับ สิ่งที่สำคัญที่สุดสำหรับการจัดสอบ คือ การระวังไม่ให้นักศึกษาเห็นหรืออ่านข้อถัดไป ซึ่งมีกั้นเฉลยหรือข้อมูลสำคัญปรากฏอยู่ ดังนั้นจึงควรจัดทำกระดาษคำตอบให้มิดชิด แจ้งระเบียบการสอบกับนักศึกษาให้ชัดเจน สถานีสอบสามารถแยกกระยะห่างของผู้เข้าสอบได้เหมาะสม และง่ายต่อการสังเกตพฤติกรรม การสอบ รวมถึงเจ้าหน้าที่จะต้องคุมสอบอย่างเคร่งครัด

การสอบปฏิบัติ (OSCE : Objective Structured Clinical Examination)

เป็นการสอบที่ใช้ประเมินทักษะที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย โดยจัดเป็นสถานีสอบหลายสถานีที่ไม่สามารถสังเกตได้จากการสอบปรนัย

การสร้างข้อสอบ OSCE

เป็นสิ่งแรกที่ทำให้การจัดการสอบ OSCE ดำเนินไปอย่างราบรื่น การกำหนดภาพรวมสถานการณ์ (Scenario) ของการสอบในแต่ละข้อให้ชัดเจนมีความสำคัญในแง่การสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับการสอบทั้งหมด เช่น ผู้ป่วยมาตรฐาน ผู้ช่วยประจำสถานี เป็นต้น เพื่อให้เกิดความถูกต้องในการจัดเตรียมสถานีสอบ นอกจากนี้คำถามและคำสั่งที่ใช้สอบควรสั้น กระชับ ชัดเจน รวมถึง ใบให้คะแนนของอาจารย์คุมสอบต้องประเมินการปฏิบัติของผู้เข้าสอบได้ครบถ้วน หัวข้อการให้คะแนนและระดับการให้คะแนนไม่มากเกินไป โดยหลังจากสร้างข้อสอบแล้ว ควรจะต้องผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมด้านเวลา ความยากง่ายของข้อสอบ และอุปกรณ์ใช้ในการสอบ

การเตรียมการก่อนวันสอบ OSCE

- 1) **การจัดอุปกรณ์สำหรับการจัดสอบ** เช่น อุปกรณ์ที่ใช้แล้วหมดไป ควรจัดสำรองไว้ประมาณ 30% และอุปกรณ์ที่ใช้จัดสอบต้องเขียนรหัสข้อสอบ สถานีสอบ วงสอบกำกับด้วย เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบก่อนใช้จัดสอบจริง
- 2) **สำรวจสถานที่สำหรับการจัดสอบ** เพื่อวางแผนกำหนดข้อสอบให้เหมาะสมกับห้องสอบ เช่น ข้อสอบประเมินการซักประวัติ, ให้คำปรึกษา ควรจัดสอบในห้องเล็กกระทัดรัด และเก็บเสียง ข้อสอบประเมินการทำหัตถการ ควรจัดสอบในห้องที่กว้างพอสมควร อากาศถ่ายเทสะดวก มีก๊อกน้ำ เป็นต้น
- 3) **เตรียมการบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการจัดสอบ** โดยจัดทำทำเนียบอาจารย์คุมสอบในครั้งนั้น ระบุข้อมูลที่สำคัญเพื่อความสะดวกในการประสานงาน อาทิ ชื่อ-สกุล สังกัด เบอร์โทร และชื่อที่คุมสอบ มีรายชื่ออาจารย์คุมสอบสำรองและประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์คุมสอบเพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกันในการให้คะแนน มีระบบการสรรหา ซักซ้อมและจัดการผู้ป่วยจำลองที่ให้บริการสอบให้เหมาะสมกับข้อสอบ

การบริหารจัดการในวันสอบ

กรรมการกลางควรมีระบบแจ้งเตือนอาจารย์คุมสอบให้มาตรงเวลา อาจารย์คุมสอบควรทบทวนตรวจสอบผู้ป่วยมาตรฐาน หรืออุปกรณ์ก่อนเริ่มสอบ ระหว่างการคุมสอบควรตรวจสอบชื่อ-สกุลของผู้เข้าสอบ ไม่บอกใบหากอาจารย์คุมสอบไม่เห็นด้วยกับใบคะแนน ให้เขียนข้อเสนอแนะหลังจากให้คะแนนตามใบคะแนนที่กำหนดให้ สำหรับผู้ช่วยสถานีสอบและกรรมการจัดสอบ ควรมีการอธิบายกระบวนการจัดสอบ (Orientate) กับผู้เข้าสอบและผู้เกี่ยวข้องก่อนการสอบ ตรวจสอบความเรียบร้อยของสถานี เมื่อหมดเวลาสอบจะต้องรวบรวม ตรวจสอบของข้อสอบบรรจุคืนกล่องข้อสอบให้ครบถ้วน รวมถึงแฟ้มใบให้คะแนนจากอาจารย์คุมสอบ นอกจากนี้เจ้าหน้าที่จะต้องตรวจสอบป้ายลำดับวง สิ่งของผู้เข้าห้องสอบนำออกจากห้องสอบ

อยากทราบข่าวสารการอบรมอื่น ๆ ของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (SHEE) ติดตามทาง shee.si.mahidol.ac.th/learn หรือทาง facebook: mahidol.shee

ยุงลาย กับ **SiPH** โรคไข้ปวดข้อยุงลาย



“โรคไข้ปวดข้อยุงลาย” หรือ “โรคชิคุนกุนยา” (Chikungunya) เป็นเชื้อไวรัสที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค โดยเป็นไวรัสในจีนัสแอลฟาไวรัส (Alphavirus) ซึ่งติดต่อมาสู่มนุษย์ผ่านทางยุงลายที่มีไวรัสชนิดนี้ พบได้ในทุกกลุ่มอายุ

อาการของโรคไข้ปวดข้อยุงลาย



มีไข้สูงอย่างฉับพลัน ประมาณ 40 องศาเซลเซียส



มักเป็นร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น มีผื่นแดง ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกข้อ กระบอกตา หรือมีเลือดออกตามผิวหนัง



อาการจะมีลักษณะคล้ายโรคไข้เลือดออก และหัดเยอรมัน แต่ไม่มีอาการรุนแรง ถึงขั้นช็อกจนเสียชีวิต



อาจมีอาการคันร่วมด้วย



เป็นได้ทั้งเด็ก และผู้ใหญ่ แต่ผู้ใหญ่จะมีอาการปวดที่รุนแรงกว่า



อาการปวดอาจหายได้ ภายใน 1 - 12 สัปดาห์

การรักษา

โรคไข้ปวดข้อยุงลายยังไม่มียาสำหรับการรักษาจำเพาะ แต่จะใช้การรักษาตามอาการ เช่น อาการปวดข้อ อาการไข้ ดังนี้



กินยาแก้ปวดเพื่อลดไข้ (ห้ามกินยาแอสไพรินลดไข้ เพราะจะทำให้เกิดเลือดออกได้ง่ายขึ้น)



ดื่มน้ำ และนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ



เช็ดตัวด้วยน้ำสะอาด เพื่อช่วยลดไข้

การป้องกันโรค | ทำจัดยุงลายได้โดย 3 วิธี



เก็บบ้าน ให้ปลอดโปร่ง



เก็บขยะ เศษภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย



เก็บน้ำ ปิดฝาภาชนะให้มิดชิด ปล่อยน้ำทิ้ง หรือเปลี่ยนน้ำเป็นประจำ

*ขอบคุณข้อมูลจากกรมควบคุมโรค สายด่วนโทร 1422

1474



@siph

www.siphhospital.com

Siriraj Piyamaharajkarun Hospital

SiPH Channel siphospital



SiPH คุณภาพศิริราช มาตรฐานสากล



Distinguished Delegates @ Siriraj

อาคันตุกะต่างชาติ ณ ศิริราช



รศ.นพ.วิศิษฐ์ วามวานิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช พร้อมด้วย ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดี รศ.นพ.สุภาวดี ลิขิตมาศกุล ผู้อำนวยการศูนย์แห่งความเป็นเลิศเบาหวานศิริราช และผู้บริหารคณะฯ ให้การต้อนรับ ศ.นพ.นิม โข ประธานสหพันธ์โรคเบาหวานนานาชาติ ในโอกาสที่ไค้เกียรติเยือนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.ม.คิตล. เพื่อเข้าร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับงานวิชาการ งานวิจัยและระบบลงทะเบียนของศูนย์ความเป็นเลิศเบาหวานศิริราช เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2561 ที่ผ่านมา



ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พร้อมด้วย ผศ.พญ.สุวิมล ต่างวิวัฒน์ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ให้การต้อนรับ ศ.นพ.วินเชนต์ ชาน อาจารย์จากมหาวิทยาลัยโตรอนโต แคนาดา ในโอกาสเข้ารับตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญอาคันตุกะ ปฏิบัติงาน ณ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ระหว่างวันที่ 15 - 23 พฤศจิกายน 2561



ศ.ดร.นพ.ประเสริฐ เอื้อวรากุล รองคณบดีฝ่ายวิจัย พร้อมด้วย รศ.ดร.นพ. ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ให้การต้อนรับ รศ.นพ.โยว ซิน และ นาย เอ็ดวิน สิม จากโรงเรียนแพทย์สี คง เชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีนันทยาง สิงคโปร์ เพื่อเข้าร่วมพูดคุยเรื่องความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนนักศึกษาปริญญาเอก และการวิจัย เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2561



รศ.พญ.จีรันทา สันติประภาพร และ อ.พญ.อรสุดา เลิศบรรณพงษ์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ให้การต้อนรับ ศ.พญ.ซูซานโรส และ นพ.ดักลาส โรส นักประสาทวิทยาในเด็ก จากศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกุมารเวชศาสตร์แห่งซินซินเนติ สหรัฐอเมริกา ในโอกาสเข้าเยี่ยมชมคณะฯ และบรรยายให้ความรู้ ณ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2561

Foreign Doctors and Medical Students @ Siriraj

แพทย์และนักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ณ ศิริราช

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลยังคงเดินทางนำพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนแพทยศาสตร์อย่างต่อเนื่อง และเป็นที่น่าภูมิใจที่ได้รับการยอมรับจากนานาชาติจนให้ความไว้วางใจในการเลือกมาฝึกอบรม โดยที่ผ่านมา ภาควิชาต่าง ๆ ได้มีโอกาสต้อนรับและมอบความรู้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ ตลอดจนนักศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และการสาธารณสุขจากทั่วโลก นับเป็นความร่วมมือที่ส่งผลต่อผู้คนจำนวนมากในระยะยาว และยังเป็นการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกันอันจะนำมาซึ่งความร่วมมือต่อไปในอนาคต ซึ่งการเข้ารับการฝึกอบรมนั้นก็ยังได้รับการต้อนรับและมอบความรู้จากคณาจารย์จากทางภาควิชาเป็นอย่างดี ผู้มาเยือนจะเป็นใครบ้างนั้น ไปติดตามพร้อมกันครับ



อ.ดร.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล หัวหน้าสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ภาควิชาศัลยศาสตร์ ให้การต้อนรับแพทย์จากประเทศเกาหลีเหนือ ได้แก่ นพ. ฮิม ชุง อิล นพ. โช ยอง ซิก นพ. จัง ชล จุน และ นพ. ชอง โฮ ชง เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมในหัวข้อการผ่าตัดส่องกล้องเพื่อวินิจฉัยระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม - 23 พฤศจิกายน 2561 โดยมีองค์การอนามัยโลก (WHO) เป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานและการฝึกอบรม



รศ.นพ.แจ่มศักดิ์ ไชยคุนา ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบการหายใจ และวัณโรค สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค ภาควิชาอายุรศาสตร์ ให้การต้อนรับ ผศ.นพ.อาเจ นาราสิมทาน ศัลยแพทย์ทรวงอกจากโรงพยาบาลกลางราชภัฏ คานธี และ วิทยาลัยแพทย์มาดราส ประเทศอินเดีย เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ 29 - 30 ตุลาคม 2561

English for you by Mr. Worldwide

สำนวนภาษาอังกฤษ โดย มิสเตอร์ เวิร์ดไวด์ ตอน “My better half”

สวัสดีครับท่านผู้อ่านที่น่ารักทุกคนผม Mr. Worldwide กลับมารายงานตัวพร้อมกับสาระความรู้ภาษาอังกฤษเช่นเคยครับ เนื่องจากในเดือนนี้เป็นเดือนแห่งความรัก วันนี้จึงขอเสนอสำนวนสั้น ๆ เกี่ยวกับความรักนะครับ คำ ๆ นั้นก็คือ “Someone’s better half” คำนี้มีที่มาจากการเล่นสำนวนของคำว่า *mi media naranja* ซึ่งเป็นภาษาสเปนโดยแปลเป็นภาษาอังกฤษได้ว่า “My half orange” หรือส้มอีกครั้งนึงครับ และเมื่อเป็นที่นิยมในประเทศอังกฤษ “Someone better half” ก็แปลเป็นไทยได้ว่า “คู่ชีวิต” นั่นเองครับ เหมือนการเปรียบเปรยว่าชีวิตเราขาดชีวิตอีกครึ่งหนึ่งมาเติมเต็มนั่นเอง คำ ๆ นี้ก็สามารถใช้ได้กับคู่หมั้นหรือคนที่กำลังจะแต่งงานด้วยได้ไม่ว่าจะเป็นทั้งชายและหญิงเลยนะครับ ส่วนวิธีการใช้ก็ไม่ยาก เช่น

A : Are you going to buy this high-end handbag ?

B : Well, I think I need to ask my better half first.

นี่เธอจะซื้อกระเป๋าไอโซไนท์ไหม ?

อืม...ฉันคิดว่าจะต้องถามคู่หมั้นของฉันก่อนนะ

Will you
Be my
better half ?



วิธีการใช้ The better half ก็ยังมีอีกมากมายนะครับ พบกับผมได้ใหม่ในตอนหน้า ฉบับนี้ขอลาไปก่อน สวัสดีครับ



โครงการจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) และผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor)

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้เห็นความสำคัญเรื่องของการพัฒนาบุคลากรในด้านการวางแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) กำหนดไว้เป็นตัวชี้วัดความสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์หลักด้านทรัพยากรบุคคลในปี 2558 – 2562 ไม่ว่าจะเป็นตำแหน่งตามสายวิชาการ สายสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ สายสนับสนุนวิชาการ กลุ่มผู้บริหารรวมถึงผู้มีศักยภาพที่เหมาะสม สำหรับการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งผู้บริหาร จากความสำคัญดังกล่าว งานพัฒนาบุคลากร ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ได้จัดทำโครงการจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) และผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor) โดยมีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่เดือนตุลาคม 2559 – เดือนกันยายน 2562

วัตถุประสงค์ เพื่อวางแผนการทดแทนหรือสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) ในตำแหน่งผู้บริหารของคณะฯ กรณีเกษียณอายุ และกรณีครบวาระการดำรงตำแหน่งทางการบริหาร อย่างเป็นระบบครอบคลุมตำแหน่งดังต่อไปนี้

หัวหน้าฝ่าย

- หัวหน้างาน / หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
- ผู้ตรวจการพยาบาล
- หัวหน้าหน่วย
- หัวหน้าหอผู้ป่วย

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. กรองข้อมูลผู้บริหารเพื่อหาตำแหน่งเป้าหมาย

- กรณีผู้บริหารเกษียณอายุ จะมีการเตรียมผู้สืบทอดตำแหน่งล่วงหน้า 3 ปี
- กรณีผู้บริหารครบวาระดำรงตำแหน่ง จะมีการเตรียมผู้สืบทอดตำแหน่งล่วงหน้า 1 ปี

2. กรองข้อมูลบุคลากรในสังกัดของตำแหน่งเป้าหมาย : โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

- อายุงาน 5 ปีขึ้นไป
- วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป
- ผลประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี อยู่ในระดับดีมากขึ้นไป

3. ผู้มีสิทธิเสนอรายชื่อผู้สืบทอดตำแหน่ง ประกอบด้วย รองคณบดี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช, หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน, ผู้บริหารที่ครบวาระ/ผู้บริหารที่เกษียณ ร่วมกันเสนอรายชื่อผู้สืบทอดตำแหน่งของหน่วยงาน

4. การประเมินสมรรถนะทางการบริหาร (Managerial Competency) ของ ผู้สืบทอดตำแหน่ง

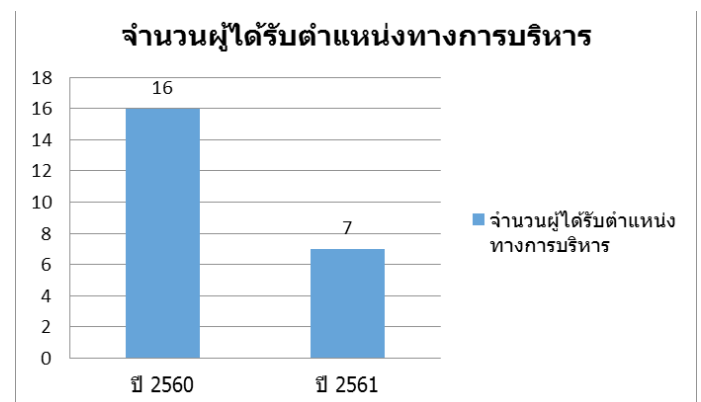
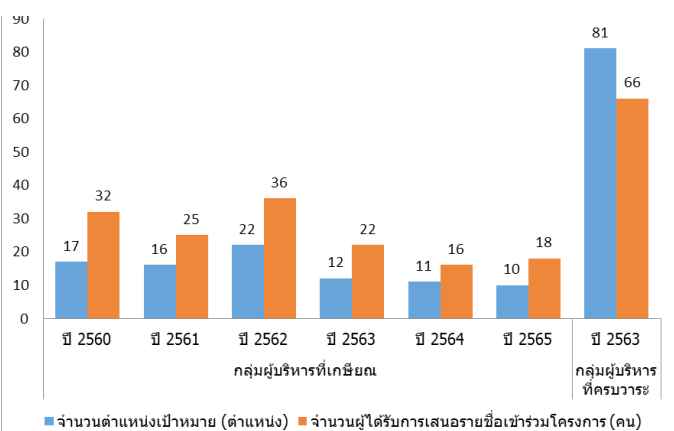
5. ผู้สืบทอดตำแหน่งเข้ารับการอบรม หลักสูตร Supervisory Skills จำนวน 5 วัน และหลักสูตรเทคนิคการนำเสนอจำนวน 2 วัน หรือผู้สืบทอดที่ผ่านโครงการติอาวุธผู้บริหารมือใหม่ จัดโดยฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช (เป็นหลักสูตรบังคับเทียบเท่าหลักสูตรทางการบริหาร) ไม่ต้องเข้ารับการอบรมใน 2 หลักสูตรดังกล่าว

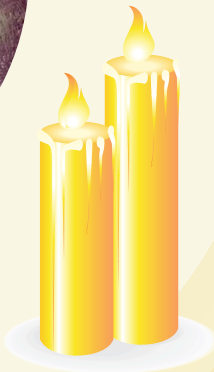
6. การจัดทำและนำเสนอ Project Assignment ของแต่ละบุคคล จะมีคณะกรรมการให้ความคิดเห็นและให้คะแนน Project Assignment โดยคณะกรรมการประกอบด้วย รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานของตำแหน่งเป้าหมาย และตำแหน่งเป้าหมาย (ขึ้นกับโครงสร้างของหน่วยงาน)

7. รวบรวมผลการประเมิน Project Assignment พร้อมทั้งสรุปคะแนน และแจ้งให้ผู้สืบทอดตำแหน่งทราบผ่านทางอีเมล

8. การจัดทำ Portfolio ของผู้สืบทอดตำแหน่ง และจัดเก็บข้อมูล Successor pool

ตารางแสดงข้อมูลตำแหน่งเป้าหมาย และจำนวนผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้าร่วมโครงการ





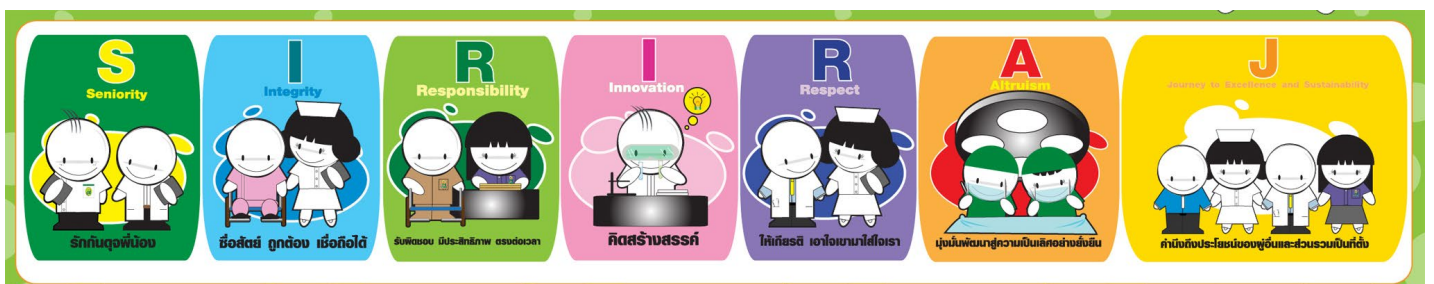
“โอวาทปาติโมกข์” สู่ Altruism ในรั้วศิริราช

สวัสดิ์ชาวศิริราชคะ ก้าวเข้าสู่เดือนที่สองของปีกันแล้วนะคะ สำหรับเดือนนี้ จะมีวันสำคัญที่เกิดขึ้น นั่นก็คือ “วันมาฆบูชา” ตรงกับวันขึ้น 15 ค่ำ เดือน 3 ซึ่งวันดังกล่าวนับว่าเป็นวันสำคัญในพระพุทธศาสนา เพราะเป็นวันที่พระพุทธเจ้าทรงแสดง “โอวาทปาติโมกข์” แก่พระสงฆ์เป็นครั้งแรก หลังจากตรัสรู้มาแล้วเป็นเวลา 9 เดือน ในวันสำคัญนี้ พุทธศาสนิกชนมักจะทำกิจกรรมที่สำคัญ อาทิ ทำบุญ ตักบาตร รับประทานอาหารเจ ธรรมเทศนา เจริญสมาธิ รักาศิล เวย์นเทียนรอบพระอุโบสถ เป็นต้น

สำหรับหลักธรรมที่สำคัญในวันมาฆบูชา ก็คือหลักคำสอนที่มีใจความว่า “ทำความดี ละเว้นความชั่ว ทำจิตใจให้บริสุทธิ์” หรือที่เรียกว่า “โอวาทปาติโมกข์”

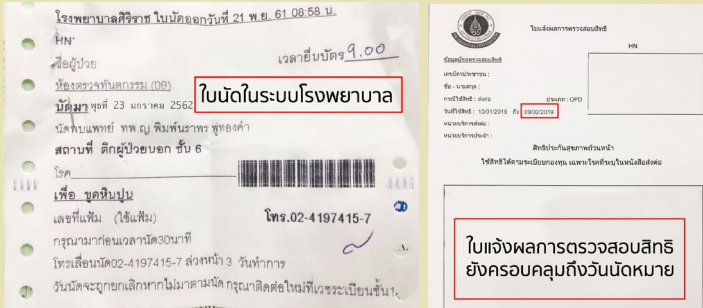
ทั้งนี้หลักธรรมคำสอน “โอวาทปาติโมกข์” มีความเกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมศิริราชอย่างไร ? ทีมงานวัฒนธรรมขอเสนออินส่วนของ Altruism คำนี้ถึงประโยชน์ของผู้อื่น และส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

การทำความดีก็เปรียบได้กับการให้บริการอย่างเต็มที่ (เสียสละ ไม่เห็นแก่ตัว Sacrifice Oneself & Unselfish) นึกถึงจุดประสงค์ของผู้ที่มาใช้บริการไว้เป็นศูนย์กลาง (Customer-focused) รวมไปถึงการให้บริการที่จริงใจ (Service-minded) และเมื่อดำเนินงานตามกระบวนการเหล่านี้แล้ว ผลที่จะเกิดตามมาก็คือความสุขใจของทั้งสองฝ่าย ผู้ได้รับการบริการ ประทับใจ อุ่นใจ มีความสุขจากการเป็นผู้ที่ได้รับในสิ่งที่ดี ส่วนผู้ที่ให้บริการนั้นก็สุขใจที่ได้เป็นผู้ให้ในสิ่งที่ดีแก่บุคคลอื่นนั่นเองคะ



ขอเชิญชวนชาวศิริราชมาร่วมกันรักษาวัฒนธรรมของเรากันนะคะ ฉบับนี้ทีมงานวัฒนธรรมคงต้องขอลาไปก่อน พบกันใหม่ฉบับหน้า สวัสดิ์คะ

ข่าวดี ! สำหรับผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิบัตรทอง) ที่มารับบริการ รพ.ศิริราช ตรงตามนัด ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 62 เป็นต้นไป ท่านสามารถไปติดต่อหน่วยงานตรวจตามนัดได้ทันที (ถ้าท่านมีนัดหมายรับบริการตรวจรักษาเพียงอย่างเดียว และสิทธิยังครอบคลุมถึงวันนัดหมาย)



* ยกเว้นกรณีที่มีตรวจเอ็กซเรย์ ตรวจเลือด เสมหะ ปัสสาวะ ฯลฯ กรุณาติดต่อ “งานเวชระเบียน” ถ้า “ไม่สามารถใช้สิทธิได้”

ให้ติดต่อ “งานสิทธิประกันสุขภาพ”

จุดให้บริการ 24 ชั่วโมง ณ ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น 1 (ห้อง 101)

จุดให้บริการในเวลาราชการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 07.00 - 15.00 น.)

- ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น 3, 5 และ 7
- ตึกเจ้าฟ้าจุฬาภรณ ชั้น 1 (ห้อง 11)
- ตึกอุบัติเหตุ ชั้น 1
- อาคารศูนย์โรคหัวใจ ชั้น 1
- ตึกสยามินทร์ ชั้น 1 (ห้อง 100)
- ตึกศิริราชวัลย์ ชั้น 1

วันนี้ท่านจะสะดวกมากขึ้น เพียงใช้บริการ Application “Siriraj Connect” เลือกเมนู “สิทธิการรักษา” เพื่อตรวจสอบสิทธิออนไลน์ได้ด้วยตัวเอง

หากมีข้อสงสัย หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม (ในส่วนของการใช้สิทธิบัตรทอง) สอบถามได้ที่ งานสิทธิประกันสุขภาพ โทร. 0 2419 7234



สถาบันวิทยามะเร็งศิริราช ขอเชิญร่วมงาน สัปดาห์วันมะเร็งโลก ประจำปี 2562 ระหว่าง วันที่ 4 - 8 ก.พ. 62 เวลา 08.30 - 16.00 น. ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี (ไม่เสียค่าใช้จ่าย) ภายในงานพบกับการทดสอบสมรรถภาพ

ทางกายขั้นพื้นฐาน, ความรู้ด้านแพทย์แผนไทยประยุกต์, อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง, ตอบคำถามชิงรางวัล สอบถาม โทร. 0 2419 4471-3 (ตลยา, พิมพ์กาญจน์) ในวันเวลาราชการ สแกน QR Code รายละเอียดและลงทะเบียนเข้าร่วม



หน่วยสวัสดิการคณะฯ ร่วมกับ ภาควิชาจักษุวิทยา ขอเชิญบุคลากรศิริราชสมัครเข้าร่วมโครงการ “สายตาคนชัด สวัสดิการจัดให้” รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. - 8 มี.ค. 62 ในวันเวลาราชการ ดาวน์โหลดใบสมัครได้ทาง <http://si.mahidol.ac.th/th/division/hr/newsdetail.asp?ID=548> หรือติดต่อรับ-ส่งใบสมัครได้ที่ หน่วยสวัสดิการคณะฯ มหิตลาดคารสมเด็จพระราชปิตุจฉา ชั้น 1 โทร. 98611, 97628, 41157



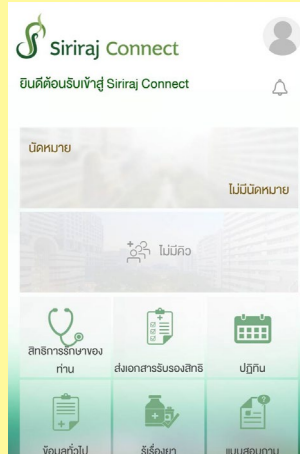
และสามารถติดตามข่าวสารของหน่วยสวัสดิการฯ ได้จากไลน์แอดหน่วยสวัสดิการฯ เพียงสแกน QR Code



รู้จัก รู้สิทธิ รู้นัดหมาย Siriraj Connect เข้าถึงบริการศิริราช เพียงปลายนิ้ว

ขั้นตอนการใช้บริการ Siriraj Connect

ขั้นตอนที่ 1 - ดาวน์โหลด Application “Siriraj Connect” (รองรับ Android 5 ขึ้นไป และรองรับ IOS 8 ขึ้นไป)



* ดาวน์โหลดคู่มือ

<http://www.si.mahidol.ac.th/th/pr/appSirirajConnect.pdf>

Line “@SirirajConnect”



* ดาวน์โหลดคู่มือ

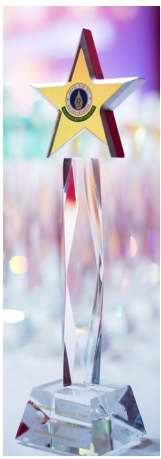
<http://www.si.mahidol.ac.th/th/pr/lineSirirajConnect.pdf>

ขั้นตอนที่ 2 - ก่อนที่จะลงทะเบียนเข้าใช้บริการ Siriraj Connect ผู้รับบริการ รพ.ศิริราช (ที่มีรหัสผู้ป่วยแล้ว) จะต้องทำการอัปเดตข้อมูลเบอร์โทรศัพท์กับงานเวชระเบียน รพ.ศิริราช เพียงเข้าไปที่ <https://si-eservice.mahidol.ac.th/mrupdate/> หรือ สแกน QR Code สอบถามเพิ่มเติมที่งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก โทร. 0 2419 7323 ในวันเวลาราชการ



ขั้นตอนที่ 3 - เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบ

- ตรวจสอบ วัน-เวลา นัดหมาย, รู้คิว (ห้องยา, หน่วยตรวจอายุรศาสตร์, ห้องเจาะเลือด 108 และ คลินิกพิเศษ), สิทธิการรักษา (ณ วันที่ มารับบริการ)
- สะดวกรวดเร็ว ส่งเอกสารรับรองสิทธิ (Phase แรก : เฉพาะสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ)
- ปฏิทินข้อมูลนัดหมายทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
- ข้อมูลทั่วไป เช่น ตารางแพทย์ออกตรวจ, ขั้นตอนการใช้สิทธิการรักษา, รู้เรื่องยา
- แผนที่ในอาคาร เช่น จุดตรวจ, ห้องยา, ห้องน้ำ, ATM และ แผนที่นอกอาคาร จะแสดงข้อมูลสิ่งอำนวยความสะดวกของแต่ละตึก พร้อมบอกเส้นทางการเดินทางรอบ รพ.ศิริราช
- ไม่พลาดข่าวสาร กิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชน เป็นต้น ฯลฯ



ชาวศิริราชเตรียมพร้อมสู่รางวัล “โครงการติดตาม” ปี’61...

งานพัฒนาคุณภาพ ขอเชิญทุกภาควิชา / หน่วยงาน ส่งผู้แทนเข้าร่วม “ประชุมชี้แจงแนวทางการเสนอผลงานผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (ระบบ IT)” ในวันที่ 6 ก.พ. 62 เวลา 13.30-15.30 น. ณ ห้องประชุมมหิตยาทรกิติคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7

นอกจากนี้ ขอเชิญเสนอผลงานเพื่อเข้ารับการประเมินรางวัลผ่านระบบ IT (เวลา 9.00 - 16.00 น. ณ ห้องประชุม computer 619 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 6)

- **ประเภทนวัตกรรม** วันที่ 25 ก.พ. - 8 มี.ค. 62 (ได้มีการจัดเตรียมเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาและแนะนำ ในวันที่ 6 - 8 มี.ค.)
- **ประเภทหน่วยงาน** วันที่ 11 - 19 มี.ค. 62 (ได้มีการจัดเตรียมเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาและแนะนำ ในวันที่ 18 - 19 มี.ค.)

จากนั้น คณะกรรมการฯ จะดำเนินการเยี่ยมยืนยัน ระหว่างวันที่ 1 - 14 พ.ค. 62 สามารถดาวน์โหลดคู่มือโครงการติดตาม / เกณฑ์รางวัล / แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง ได้ทางเว็บไซต์ งานพัฒนาคุณภาพ : หัวข้อ พัฒนาคุณภาพ (HA) <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/soqd/> สอบถาม โทร. 98764, 98776 ต่อ 111, 103 ในวันเวลาราชการ

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอเชิญผู้รักสุขภาพร่วมฟังการบรรยาย เรื่อง “โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ” โดย อ.นพ.อภิรติ พูลสวัสดิ์



ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ในวันที่ 6 ก.พ. 62 เวลา 13.30 - 15.30 น. ณ ห้องประชุม 7009 ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 ในงานมีบริการวัดความดันโลหิต สอบถาม โทร. 0 2419 7805, 0 2419 7700, 0 2419 9197 (ไม่มีค่าใช้จ่าย)



งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช ขอเชิญผู้รักสุขภาพเข้าร่วมฟังการบรรยาย เรื่อง “การดูแลไต นับสำคัญ” โดย ผศ.พญ. ไกรวิพร เกียรติสุนทร สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ในวันที่ 8 ก.พ. 62 เวลา 10.00 - 12.00 น. ณ ห้องประชุม 7009 ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 สอบถาม โทร. 0 2419 7219, 0 2419 8990 ในวันเวลาราชการ (ไม่มีค่าใช้จ่าย)



เป็นเบาหวานทำไงดี?... ศูนย์เบาหวานศิริราช ร่วมกับ สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอเชิญผู้ป่วยเบาหวาน ที่ยังไม่เคยเข้ารับการรักษาครบถ้วน โครงการ “ค่ายเบาหวานสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2” ครั้งที่ 1 วันที่ 15 ก.พ. 62 ครั้งที่ 2 วันที่ 17 พ.ค. 62 ครั้งที่ 3 วันที่ 19 ก.ค. 62 และ ครั้งที่ 4 วันที่ 18 ต.ค. 62 เวลา 08.30 - 15.00 น. สมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือสอบถาม โทร. 0 2419 9568-9 ต่อ 101 ในวันเวลาราชการ (สถานที่อบรมจะแจ้งให้ทราบภายหลังการสมัคร)



งานพัฒนาและสร้างประโยชน์จากนวัตกรรมและเทคโนโลยี ฝ่ายวิจัย ขอเชิญบุคลากรศิริราชและผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม SIRIRAJ ITALK SERIES “ทำอย่างไรจึงนำผลงานวิจัย สิ่งประดิษฐ์ และนวัตกรรมสู่เวทีนานาชาติ” โดย ศ.นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ วันที่ 11 ก.พ. 62 เวลา 13.00 - 16.00 น. ณ โถงจัดแสดง ชั้น 12 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SiMR) สอบถาม โทร. 0 2419 2831 ในวันเวลาราชการ



วิทยศาสตร์สุขภาพ (SHEE) เปิดรับสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “Coaching and mentoring roles of medical teachers” ระหว่างวันที่ 20 - 21 ก.พ. 62 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A ให้แก่อาจารย์ผู้สนใจ วัตถุประสงค์เพื่อเข้าใจบทบาท ความสำคัญ หน้าที่ของครูแพทย์ และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เข้าใจปัญหาและแนวทางปฏิบัติในการให้คำปรึกษา สามารถช่วยเหลือนักศึกษาแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนากิจกรรมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา และนำความรู้ไปขยายผลในหน่วยงาน ติดตามรายละเอียดและสมัครได้ที่ shee.si.mahidol.ac.th/learn สอบถาม โทร. 0 2419 9978 รัชญา / ภัทพร หรือ E-mail : shee.mahidol@gmail.com (รับจำนวนจำกัด)

การประชุมวิชาการ
102 ปี วิทยาศาสตร์ ศิริราช
Siriraj Medicine
Consensus & Controversies in Medicine
12-15 กุมภาพันธ์ 2562
ณ อาคารศรีสวรินทิรา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

พบกับ กิจกรรมวิชาการ

- ▶ Meet The Experts
- ▶ Special Lectures
- ▶ Multidisciplinary Meetings
- ▶ Nimmannit Research Highlight
- ▶ Siriraj Clinical Policies

อายุรแพทย์ศิริราช พบประชาชน

ติดตามข่าวสารการประชุม
อีเมล CME CNEU และ CPE

ติดตามข้อมูล
แบบเต็มได้ทาง

102 ปี วิทยาศาสตร์ศิริราช

ลงทะเบียนได้ทาง
www.sirirajconference.com
สอนงานข้อมูลดี คุณวิรูษ ยืนประโคน
หน่วยวิจัยและวิชาการ ภาควิชาอายุรศาสตร์
ตึกอำนวยการ ชั้น 4 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
โทร 02-419-7767-9 ต่อ 108 หรือ 02-419-8801

อัตราค่าลงทะเบียน

ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวันที่	
12-15 ก.พ. 62 Full Conference	3,500
15 ก.พ. 62 เฉพาะ Siriraj Clinical Policies Day	1,500

ลงทะเบียนได้ทาง <http://www.sirirajconference.com> สอบถามได้ที่ หน่วยวิจัยและวิชาการ ภาควิชาอายุรศาสตร์ โทร. 0 2419 7767-9 ต่อ 108, 0 2419 8801

สำหรับประชาชน พลิกโลกได้!

“งานอายุรแพทย์พบประชาชน 2562” ในวันที่ 14 ก.พ. 62 ขอเชิญร่วมพิธีเปิดงานในเวลา 08.50 น. จากนั้นฟังเสวนาหลากหลายสาระน่ารู้เพื่อสุขภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและแกลงรับเชิญ

- 9.00 น. - หัวข้อ มารารอนเปลี่ยนชีวิต
- 9.40 น. - หัวข้อ “อดีตหุบพัง ปัจจุบันปังเวอร์”
- 10.10 น. - หัวข้อ “สูงด้วยวัย ภายใจยังพิท”
- 10.50 น. - หัวข้อ “จะพิททั้งที ต้องมี Gadgets”
- 11.30 น. - หัวข้อ “ปวดข้อ ซ่อมได้”

* ทุกหัวข้อเสวนา มีถาม-ตอบลุ้นรางวัล

ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.ศิริราช ขอความร่วมมือผู้รับบริการ “กรุณาบำรุงผ้าหรือกระเป่ามาบริจาคกลับบ้าน” เพื่อช่วยลดขยะ ลดโลกร้อน และยังเป็น การช่วยลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล เริ่มตั้งแต่วันที่ตัวคุณ รพ.ศิริราช ขอขอบคุณจากใจ

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษา :

วิทยาศาสตร์สุขภาพ (SHEE) เปิดรับสมัคร



ชาวศิริราช พร้อมใจ ใช้ Si vWORK

ทำงานประสานไร้รอยต่อ มุ่งสู่การพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน

ชาวศิริราชจะเข้ามาใช้บริการได้อย่างไร ?

ก่อนอื่นต้องขอบอกว่า Si vWORK ทำมาเพื่อชาวศิริราชทุกคน อยากให้ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการใช้งาน กระบวนการสำคัญก็คือ

ขั้นตอนที่ 1

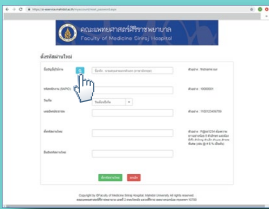
จะต้องมี Account

และ password ในระบบ eDoc & HR-ESS

กรณียังไม่มี

สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ใช้งานได้ทาง

<http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/username/searchusername1.asp>



ดาวน์โหลดคู่มือการใช้งาน ได้ทาง

http://si.mahidol.ac.th/th/division/siit/admin/download_files/176_1_1.pdf

หรือสแกน QR Code



พบปัญหาจากการใช้งาน หรือต้องการสอบถามเพิ่มเติม

ติดต่อ Helpdesk ฝ่ายสารสนเทศ

โทร. 99228 ในวันเวลาราชการ

ขั้นตอนที่ 3

เข้าสู่กระบวนการดาวน์โหลด Application Si vWORK

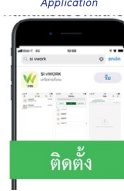
ขั้นตอนที่ 1
เพียงคุณเข้าไปที่



ขั้นตอนที่ 2
พิมพ์ค้นหา



ขั้นตอนที่ 3
กดติดตั้ง Application



หมายเหตุ รองรับระบบปฏิบัติการ Android version 4.1 ขึ้นไป
และ iOS version 9.3 ขึ้นไป
และในอนาคต จะเปลี่ยนเป็นรองรับ Android version 6.0 ขึ้นไป
และ รองรับ iOS version 10.3 ขึ้นไป

หน้า Login ตรง Network Domain

เลือก **sihmis.si**

(Account และ Password

เช่นเดียวกับที่เข้าระบบ eDoc & HR-ESS)

เลือก **"sihmis.si"**



Si vWORK ทำอะไรได้บ้าง

Si vWORK ตอบโจทย์การใช้งานด้านข้อมูลข่าวสารภายในองค์กรขนาดใหญ่อย่างศิริราชได้ครอบคลุมมากกว่า Application ที่ใช้กันทั่วไป ยกตัวอย่างเช่น Line เพราะ

1. ข้อมูลของผู้มารับบริการตรวจรักษา รวมถึงข้อมูลต่าง ๆ ขององค์กรที่ส่งปรึกษากันไม่รั่วไหล เพราะผู้มีสิทธิใช้ จะต้องเป็นบุคลากรศิริราชที่มีรหัส SAP เท่านั้น
2. ไม่ต้อง add friend เพราะมีชื่อบุคลากรทุกคนในระบบตั้งแต่ต้น แต่เพียง search ชื่อภาษาอังกฤษในระบบ ก็สามารถสนทนาได้
3. มีกลุ่มตั้งต้นตามกลุ่มงานขององค์กร และสามารถสร้างกลุ่มเพิ่มให้รองรับการทำงานในลักษณะต่าง ๆ ได้
4. ข้อความ และภาพไม่ถูกลบโดยระบบ (ถ้าไม่ลบเอง)
5. แบ่งหัวข้อย่อย chat ได้ ในกลุ่มสนทนาเดียวกัน, มอบหมาย-ติดตามเรื่องได้, ตั้งกระทู้ได้, เก็บองค์ความรู้ไว้แบ่งปันได้ (Knowledge Management : KM)
6. ใช้งานได้จากหลากหลายช่องทางไม่ว่าจะเป็น โทรศัพท์มือถือ หรือคอมพิวเตอร์ ที่สำคัญสามารถลง Application นี้ได้หลายเครื่อง
7. เป็นการทำงานผ่าน internet จึงใช้ได้ทุกที่ทั่วประเทศทั่วโลก
8. อนาคตอันใกล้ จะสามารถโทรเข้า vpn และเบอร์โทรภายในได้

สอบถามเพิ่มเติมที่ Helpdesk ฝ่ายสารสนเทศ โทร. 99228

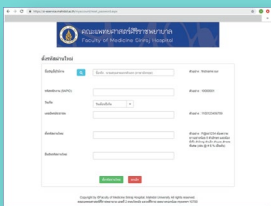
ขั้นตอนที่ 2

สามารถตั้งรหัสผ่านใหม่ได้ทาง

https://si-eservice.mahidol.ac.th/myaccount/reset_password.aspx

(Account และ Password เช่นเดียวกับที่เข้าใช้ระบบ eDoc & HR-ESS)

แล้วท่านก็จะสามารถเข้าสู่ระบบของ Si vWORK ได้ทุกที่ทุกเวลา



สแกน QR Code เพื่อตั้งรหัสผ่านใหม่



หากตั้งรหัสผ่านใหม่แล้ว ยังไม่สามารถเข้า Si vWORK ได้ ให้รอสักครู่ (15 นาที) แล้ว Login ใหม่ ถ้ารอ 15 นาทีแล้วไม่สามารถเข้าระบบได้ โปรดติดต่อ Helpdesk ฝ่ายสารสนเทศ โทร. 99228

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 2/2523
โปรดวัยศิริราช

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายไม่ได้

- จำนวนไม่ชัดเจน
- ไม่มีเลขที่หน้าตาบจำหน่าย
- เลิกกิจการ
- ย้ายไปกราบที่อยู่ใหม่
- อื่นๆ
- ลวงชื่อ.....

สแกน QR Code เพื่ออ่านวารสารในรูปแบบ E-Book ได้ทุกที่ ทุกเวลา

