



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ศิริราชประชาสัมพันธ์

ปีที่ 31 ฉบับที่ 417 เมษายน 2562

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



ศิริราช
๑๓๑ ปี



๑๓๑ ปี ศิริราช โรงพยาบาลของแผ่นดิน

สวัสดีค่ะคุณผู้อ่านที่เคารพทุกท่าน ในวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2562 นี้ โรงพยาบาลศิริราชก็จะมีอายุครบ 131 ปีแล้วนะคะ ซึ่งตลอดระยะเวลา 131 ปีที่ศิริราชยืนหยัดอยู่คู่คนไทย เราได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สำหรับในวาระสารศิริราชประชาสามัคคีฉบับนี้ เราจะพาท่านไปพบกับบทสัมภาษณ์ของ ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ถึงทิศทางพัฒนาต่อไปในปีที่ 131 ของเรา รวมถึงสิ่งใหม่ ๆ ที่กำลังจะเกิดขึ้นในช่วงนี้ศิริราชจะมีการจัดกิจกรรมที่หลากหลาย นอกเหนือจากกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพประชาชน เรายังมีงานบุญครั้งใหญ่นั้นคือ “๑๓๑ ปี ศิริราช เทศน์มหาชาติเฉลิมพระเกียรติ” ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 21 - 24 เมษายน พ.ศ. 2562 โดยรายได้ทั้งหมดจะนำไปใช้ในการรักษาพระภิกษุ สามเณรอาพาธ โรงพยาบาลศิริราช ดิฉันจึงใคร่ขอเชิญชวนทุก ๆ ท่านมาร่วมกันสร้างกุศลใหญ่ครั้งนั้นนะคะ (รายละเอียดติดตามได้ที่ปกหลัง)

สำหรับเนื้อหาอื่น ๆ ในเล่มยังคงจัดเต็มเช่นเคย คุณสุขภาพสตรีไม่ควรพลาดนะคะ เพราะเราจะพาท่านไปรู้จักกับ “โรคเยื่อปอดติดเชื้อ” ในคอลัมน์พัฒนาการแพทย์ นอกจากนี้จะนำท่านไปพบกับงานวิจัยเพื่อปกป้องสังคมไทยจากเชื้อ HIV ในคอลัมน์นโยบายและแผน และเคล็ดลับ 10 วิธี รังอย่างไรมิให้เหนื่อยง่าย รวมถึงสามารถออกกำลังกายได้นาน ทน และอดิ มาฝาก

ในคอลัมน์สร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้เข้ากับกิจกรรม “ศิริราช เดิน-วิ่ง” ครั้งที่ 13 ที่จะจัดขึ้นในวันที่ 30 มิ.ย. 62

ถ้าพูดถึงคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล หลาย ๆ ท่านอาจนึกถึงนักศึกษาแพทย์เพียงอย่างเดียว แต่ที่จริงแล้วเรามีหลักสูตรมากมายที่ผลิตบุคลากรทางการแพทย์หลากหลายแขนง และในเล่มนี้ จะพาไปรู้จักกับ “หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์” ที่เป็นการรวมตัวของเด็กวิทย์ หัวใจศิลป์ กับความก้าวหน้าสู่มาตรฐาน ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN-QA) จะเป็นอย่างไรร ไปติดตามกันนะคะ

ขอปิดท้ายวาระเล่มนี้ด้วย Application ของศิริราช 2 apps คือ “Siriraj Connect” เพื่อให้คุณเข้าถึงบริการของศิริราชได้ง่ายเพียงปลายนิ้ว และ “Si VWORK” ที่จะมาช่วยให้การทำงานของบุคลากรศิริราชไร้รอยต่อมากขึ้น เหล่านี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งที่ทีมงานตั้งใจหาข้อมูลมาให้ท่านผู้อ่าน และหากท่านมีข้อเสนอแนะใด ๆ ขอส่งมาได้ที่ warasansiriraj@gmail.com ทางทีมบรรณาธิการยินดีรับฟังเพื่อพัฒนาวารสารฯ ให้ดียิ่งขึ้นค่ะ

ท่านสามารถอ่านวารสารย้อนหลังในรูป e-Book โดย download ได้ทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/sirirajhospital/periodical.asp> หรือสแกน QR Code



ความเกินของก่านเราต้องการ !
 เพื่อเป็นการพัฒนาวารสารฯ ขอเชิญทุกท่านร่วมตอบแบบสอบถามออนไลน์ เพียงสแกน QR Code ร่วมทำแบบสอบถามตั้งแต่วันที่ - 30 เม.ย. 62 ลุ้นเป็น 10 ผู้โชคดี ประกาศผลในวารสารฯ ฉบับเดือน มิ.ย. 62



Scan



แผนที่ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2558-2562

สถาบันทางการแพทย์ของแผ่นดินมุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล

สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนก

ได้รับศรัทธาและความเชื่อมั่นจากสังคม

พัฒนาธรรมศิริราช	I ความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอน	II ความเป็นเลิศด้านการวิจัยและบริการวิชาการ	III ความเป็นเลิศด้านนวัตกรรม การบริการทางการแพทย์	องค์กรแห่งสุขภาพ
	22 การศึกษา-วิชาการ 14-15 อ่านเอาเรื่อง	6 นโยบายและแผน 24-25 วิเทศสัมพันธ์	8-9 พัฒนาการแพทย์	
IV องค์กรที่มีการบริหารจัดการเป็นเลิศอย่างยั่งยืน				
	5 อนุรักษ์พลังงาน	10-12 Interview	16-19 พัฒนาคุณภาพ	20-21 IT society
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

อันเนื่องจากปก
 กราฟิก :
 ธีรศักดิ์ เรื่องสำคัญ
 งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ

คำถามประจำฉบับ
 sw.ศิริราช ถือกำเนิดขึ้นใน พ.ศ. อะไร โดยท่านใด และปัจจุบันจะมีอายุครบกี่ปี ?

ส่งคำตอบที่
 กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสามัคคี
 ตึกอำนวยการ ชั้น 1 ภายในวันที่ 18 เม.ย. 62

ผู้โชคดีจากการร่วมตอบปัญหาชิงรางวัลในฉบับ มีนาคม 2562
 1. คุณปารวี สยิดพาณิช 2. คุณสุรีย์พร ไบบู่ 3. คุณเอกกนก พนาดำรง

บรรณาธิการ :
 ศพ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา

The Editorial Crews

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

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

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นลิขสิทธิ์ของผู้เขียนแต่ละท่าน และการนำเสนอข้อความจากเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้เขียนตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์



1st
MAR

ในโอกาสครบรอบ “50 ปีวันพระราชทานนาม 131 ปี มหาวิทยาลัยมหิดล” ศ.นพ.อภิชาติ อัครมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร พร้อมด้วย ผู้แทนบุคลากรศิริราช นำพานพุ่มถวายสักการะพระบรมรูปสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ณ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา เมื่อวันที่ 1 มี.ค. 62 โอกาสนี้ ชาวศิริราชขอแสดงความยินดีและร่วมภูมิใจกับคณาจารย์ และบุคลากรศิริราชที่ได้รับรางวัลทรงเกียรติในงานดังกล่าว ดังนี้

รางวัล “มหิดลทยากร” ประจำปี 2561
จากสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์

1. รศ.นพ.ทวี เลหาพันธ์ แพทย์ศิริราช รุ่นที่ 81
2. รศ.พญ.สมบุญ ธรรมเถลิงกิจ แพทย์ศิริราช รุ่นที่ 75

รางวัลอาจารย์ตัวอย่าง จากสมาคมอาจารย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2561

รศ.ดร.นพ.ยงยุทธ ศิริวัฒนอักษร
ภาควิชาศัลยศาสตร์

รางวัลผู้มีผลงานการประดิษฐ์ที่ได้รับสิทธิบัตร / อนุสิทธิบัตรฯ

“อุปกรณ์ผ่าตัดอูโม่คัมมิอ”

รศ.นพ.วิฑูรย์ พิชัยศักดิ์
ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
และกายภาพบำบัด

“อุปกรณ์เพาะเลี้ยงยุงอัตโนมัติ”

ศ.ดร.สิริจิต วงศ์กำชัย และ นางสาวหทัย ไนโชติ
ภาควิชาปรสิตวิทยา

รางวัล คนดี ศรีมหิดล ประเภทบุคลากร

นางสาวเสาวนีย์ เนาวพาณิชย์
ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช

รางวัลข้าราชการ ลูกจ้างและพนักงานมหาวิทยาลัยดีเด่น

1. กลุ่มข้าราชการ ตำแหน่งอาจารย์ฯ - อ.นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ภาพที่ 1)
2. กลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่ง/ลักษณะงานวิชาการ อายุงาน 10 ปีขึ้นไป - ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิฑูร ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ภาพที่ 2)
3. - ศ.ดร.สุนีย์ กอปรศรีเศรษฐ์ ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน (ภาพที่ 3)
4. กลุ่มลูกจ้างประจำเงินนอกงบประมาณ - นางสาวจิราวรรณ ช่วยเหลือ ฝ่ายการพยาบาล รพ.ศิริราช (ภาพที่ 4)
5. กลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งประเภทวิชาชีพ/บริหารงานทั่วไป อายุงานไม่เกิน 10 ปี - นายเอกลักษณ์ ไม้หอม ภาควิชาเภสัชวิทยา (ภาพที่ 5)



7th
MAR

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานกรรมการศิริราชมูลนิธิ เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานการประชุมสามัญ ประจำปี 2562 ของคณะกรรมการศิริราชมูลนิธิ ณ ห้องประชุมศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น 2 รพ.ศิริราช โดยมี ศ.เกียรติคุณ นพ.อรุณ เฝ้าส์วิสต์ รองประธานกรรมการศิริราชมูลนิธิ คนที่ 1 ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล รศ.นพ. วิศิษฐ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช พร้อมด้วย คณะกรรมการศิริราชมูลนิธิ ตลอดจนบุคลากรศิริราช เฝ้าฯ รับเสด็จ
ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทาง http://www.si.mahidol.ac.th/th/hotnewsdetail.asp?hn_id=2374



6th
MAR

เนื่องในวันเดียวกันนี้ นพ.กิตติศักดิ์ ยังให้เกียรติแสดงปาฐกถาอุดม โปษะภุชณะ หัวข้อ “โอกาสเรียนรู้ สู่การพัฒนา” ณ ห้องประชุมมหิตยาทรกิติคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น 7 รพ.ศิริราช อีกด้วย สำหรับรางวัลแพทย์ดีเด่นในชนบท ประกอบด้วย โล่เกียรติยศและเงินรางวัลจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จำนวน 200,000 บาท บริษัท บางจากปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) จำนวน 100,000 บาท และ บริษัท เทอรูโม (ประเทศไทย) จำกัด จำนวน 20,000 บาท... ติดตามรายละเอียดได้ทาง http://www.si.mahidol.ac.th/th/hotnewsdetail.asp?hn_id=2372

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล แถลงข่าว “ประกาศผลและมอบรางวัลแพทย์ดีเด่นในชนบท ประจำปี 2561” ให้แก่ นพ.กิตติศักดิ์ เกษตรสันสมบัติ ผู้อำนวยการ รพ.สมเด็จพระยุพราช ปัว อ.ปัว จ.น่าน โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธานแถลงฯ ร่วมด้วย อ.นพ.สมุทพร จงวิศาล ประธานคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ดีเด่นในชนบทประจำปี 2561 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



7th
MAR

คณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดกิจกรรม “Net Care Roadshow#2” ส่วนหนึ่งไปโครงการ NetCare Roadshow โดยมี ศ.นพ.กิริติ เจริญชลาพานิช รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ นายก่อกิจ ด้านชัยวิจิตร รองเลขาธิการ กสทช. ศ.พญ. จารุพิมพ์ สูงสว่าง หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รศ.นพ.ชาญวิทย์ พรนภดล ภาควิชา จิตเวชศาสตร์ และ ผศ.พญ. สุรีย์ลักษณ์ สุจริตพงศ์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ร่วมพิธีเปิดงาน ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ รพ.ศิริราช

แอปพลิเคชัน “NetCare” นั้น กสทช.ได้พัฒนาขึ้นเพื่อให้พ่อแม่ผู้ปกครองสามารถดูแลการใช้งานอินเทอร์เน็ตของเด็ก ๆ ในครอบครัว เพียงดาวน์โหลด Applicatoion “NetCare.NBTC” ได้ทั้งในระบบ Android และ IOS



7th
MAR

ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธานเปิดงานวันโตโลก “ทุกคนทั่วโลก โตแข็งแรง” โดยมี ศ.นพ.เกรียงศักดิ์ วารีแสงทิพย์ หัวหน้าสาขาวิชา วัณโรควิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ พร้อมด้วย ทีมแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ รพ.ศิริราช

กิจกรรมครั้งนี้มุ่งให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักถึงผลกระทบจากการบริโภคอาหาร รสเค็ม รวมถึงแนะนำเคล็ดลับการดูแลสุขภาพ และยังมีบริการตรวจสุขภาพเบื้องต้น ซึ่งได้รับความสนใจอย่างล้นหลาม



แพกถุงผ้ากลับบ้าน

ศิริราชชวนคนไทยรักษ์สิ่งแวดล้อม ดีด้วย 1 เม.ย. ใช้ถุงผ้า งดถุงพลาสติก..เปิดตัวอย่างเป็นทางการสำหรับ โครงการ “ศิริราชแพกถุงผ้า น่ายากกลับบ้าน” ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี โดยได้รับเกียรติจาก ศ.นพ.อภิชาติ อัครวมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร เป็นประธาน โอกาสนี้ยังมีการเสวนา “ผู้ป่วยร่วมใจ พกถุงผ้า ใส่ยากกลับบ้าน” โดย ผศ.นพ.ธรรมา วงศ์วิริยางกูร รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช รศ.พญ.วนัทปรีญา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ คุณพิชญทัฬห์ จันทร์พุฒ (น้องเบิร์ท) ในงานนี้ยังได้รับเกียรติจากจิตอาสาสมัครร่วมตัดเย็บถุงผ้า ทุกคนมาด้วยใจเต็มร้อย ช่วงท้าย ยังมีชบวนแห่ธรมรงค์ พกถุงผ้ามาศิริราช ซึ่งได้รับความสนใจจากประชาชนตลอดเส้นทาง

14th
MAR



15th
MAR

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมกับ พล.ต.ต.สุรพงษ์ อาริยะมงคล อุปนายกและเลขาธิการสมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ แถลงข่าวจัดงาน “ศิริราช เดิน-วิ่ง ครั้งที่ 13 (13th Siriraj Walk and Run)” (จัดในวันที่ 30 มี.ย. 62) โดยมี ศ.นพ.กิริติ เจริญชลวานิช รองคณบดี ฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ และคณะกรรมการผู้เกี่ยวข้อง ร่วมด้วย ณ ห้องประชุมมหิตยาสาร กิติคุณ ดิگสยามินทร์ ชั้น 7 รพ.ศิริราช



งานศิริราช เดิน-วิ่ง ครั้งที่ 13 เป็นอีกกิจกรรมหนึ่ง ซึ่งถือเป็นต้นแบบที่เชิญชวนให้ประชาชนตระหนักถึงการมีสุขภาพดี พร้อม ๆ กับการได้สร้างกุศล เพราะรายได้หลังหักค่าใช้จ่ายจะนำไปสมทบทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๘ พรรษา” สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2419 9981, 0 2419 8802, 0 2419 8967 หรือติดตามรายละเอียดได้ทาง Facebook : sirirajwalkandrun

15th
MAR



ร่วมภูมิใจไปด้วยกัน... ในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 20 “Change & Collaboration for Sustainability” ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช และ ศ.พญ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ เป็นผู้แทน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล นำทีมบุคลากรเข้าร่วมในพิธีรับมอบกิตติกรรมประกาศสถานพยาบาลผ่านการรับรอง

มาตรฐานเฉพาะโรค ซึ่งในครั้งนี้ sw.ศิริราช ได้รับการต่ออายุการรับรอง เฉพาะโรค (specific disease certification) การผ่าตัดปลูกถ่าย อวัยวะตับ (Liver Transplantation) และการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (Total knee Replacement : TKR) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สพว.) โดยมี ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้เกียรติเป็นผู้มอบกิตติกรรมประกาศฯ



ธารน้ำใจเพื่อผู้ป่วย



บริษัท โอเวชั่น สตุ๊ดิโอ จำกัด โดย คุณบุรณี รัชไชยบุญ พร้อมคณะ มอบเงิน จำนวน 3,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ. ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย ศ.นพ.อภิชาติ อัครวมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช และ ศ.นพ.เกียรติ เจริญกุลวานิช รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2 เมื่อวันที่ 4 ก.พ. 62



ครอบครัวอรุณรัตน์ โดย คุณอนุพร อรุณรัตน์ มอบเงิน จำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย ศ.นพ.อภิชาติ อัครวมงคลกุล รองคณบดีฝ่ายบริหาร รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช และ ศ.นพ.เกียรติ เจริญกุลวานิช รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2 เมื่อวันที่ 4 ก.พ. 62



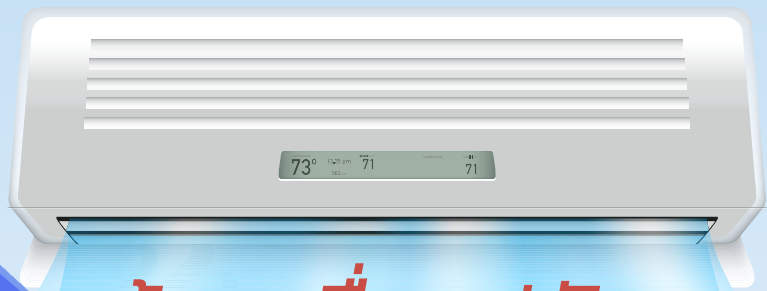
คุณดารรัตน์ มหากนก มอบเงิน จำนวน 3,000,000 บาท เพื่อสมทบทุน “พระภิกษุสงฆ์อาพาธ” สมทบทุน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” และสมทบทุน “ผู้ป่วยยากไร้” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย ผศ.นพ.ธารา วงศ์วิริยางกูร รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช เมื่อวันที่ 26 ก.พ. 62 ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1



บริษัท แอดวานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน) AIS โดย คุณอมรรัตน์ ชาญปรัชญา หัวหน้างานประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์องค์กร พร้อมคณะ มอบเงินจากการจัดโครงการ “ทำดีได้ ด้วยปลายนิ้ว” จำนวน 6,327,000 บาท เพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กร และกิจกรรมเพื่อสังคม และ รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 28 ก.พ. 62 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



บริษัท ดับเบิล จำกัด / บริษัท แดรี่พลัส จำกัด โดย คุณพรชัย สวัสดิ์สุขสมชัย กรรมการผู้จัดการบริษัท ดับเบิล จำกัด พร้อมคณะ มอบเงิน จำนวน 3,000,000 บาท เพื่อ “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช รศ.นพ.นริศ กิจณรงค์ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม เมื่อวันที่ 28 ก.พ. 62 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการ ชั้น 2



ล้างเครื่องปรับอากาศ ต้อนรับ เมษายน พาร้อน



พูดถึงสภาพอากาศร้อน ๆ ในเดือน เมษายนนี้ พวกเราหลาย ๆ คนคงไม่ค่อยอยากออกไปไหนกัน พักผ่อนอยู่บ้านเปิดเครื่องปรับอากาศกันบ่อยขึ้น แน่นนอนครบค่าไฟฟ้าเดือนนี้ก็สูงขึ้นไปตาม แต่ไหน ๆ เราจำเป็นต้องเปิดเครื่องปรับอากาศใช้งานกันแล้ว ก็อยากให้พวกเราได้รับพลังความเย็นจากเครื่องปรับอากาศได้เต็มประสิทธิภาพ เพิ่มจำนวนเงินที่เราจ่ายไป วิธีง่าย ๆ แค่นี้เพียง “ล้างเครื่องปรับอากาศ” หรือพูดง่าย ๆ ว่า “ล้างแอร์” ครับ

ประโยชน์ที่ได้จากการล้างเครื่องปรับอากาศ

1

ลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคในอากาศ รวมถึงฝุ่นละอองต่าง ๆ ที่สะสมติดอยู่ในแผ่นชั้นกรองอากาศ

2

เป็นการทำความสะอาดสะสมฝุ่นที่เกาะติดบริเวณตัวเครื่อง เพื่อป้องกันฝุ่นศัตรูของระบบทางเดินหายใจ

3

เป็นการตรวจสอบสภาพเครื่องเบื้องต้น ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายไม่ต้องเรียกช่างมาซ่อม ในกรณีแอร์มีปัญหาใช้การไม่ได้

4

แผงคอยล์ร้อน และคอยล์เย็น จะยังคงทำงานได้ปกติ เนื่องจากไม่มีเศษฝุ่นคอมแอร์จึงไม่ต้องทำงานบ่อย ๆ ทำให้ค่าไฟลดลง

5

ช่วยให้พัดลมแอร์ทำงานได้เร็วมากขึ้น รู้สึกถึงความเย็นได้ในไม่ช้า

6

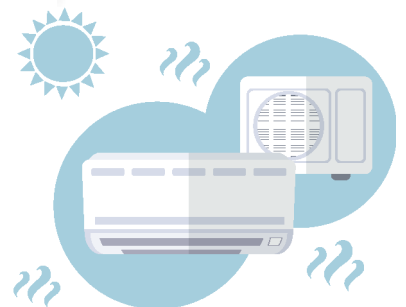
ลดการหยดของน้ำแอร์ เพราะไม่มีเศษฝุ่นละอองไปอุดตัน

7

ช่วยตรวจสอบน้ำยาแอร์ให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม

8

การใช้งานได้ความเย็นเต็มประสิทธิภาพ



ท้ายนี้ก็ขอให้ชาวศิริราช มีความพร้อมรับอากาศร้อนในเดือนเมษายนนี้ พยายามปรับน้ำสะอาดให้เพียงพออย่างน้อยวันละ 7 - 8 แก้ว พยายามเลี่ยงที่จะต้องเดินผ่านแสงแดดจัด ๆ เสื้อผ้าก็ควรให้ระบายอากาศได้ดี และหากใครต้องเดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านเกิด หรือท่องเที่ยวในช่วงเทศกาลวันสงกรานต์ ก็ขอให้เดินทางโดยสวัสดิภาพกันทุก ๆ คน



“ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ”

ความมุ่งมั่นในงานวิจัยสู่ระดับสากล เพื่อปกป้องสังคมไทยจากเชื้อ HIV



“งานวิจัยที่ทําแล้วให้ประโยชน์ต่อผู้ป่วย เกินเด็ก ๆ ที่เราดูแลมา เติบโตแข็งแรง มีชีวิตที่ดี ทําให้เรากํางานอย่างมีจุดมุ่งหมายและมีความสุข” เป็นคำกล่าวที่ ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ หัวหน้าหน่วยโรคติดเชื้อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้เน้นย้ำหลังจากที่ได้ลาประสพการณ์ด้านงานวิจัยที่ยาวนานกว่า 20 ปี ให้เราฟัง

ในบทสัมภาษณ์นี้ ผู้อ่านจะได้ทราบถึงแรงบันดาลใจในการทำงานด้านวิจัยที่เริ่มต้นจากเพียงแค่ความต้องการ “ยา” มาใช้รักษาเด็กที่ติดเชื้อ HIV ทำให้กลายเป็นจุดเริ่มต้นของผลงานวิจัยที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ และยังเป็น การช่วยดูแลสังคมไทยจากเชื้อ HIV อีกด้วย

ศ.พญ.กุลกัญญา เล่าให้ฟังว่า ก่อนที่จะเริ่มทํางานวิจัยนั้น ประเทศไทยมีเด็กที่ติดเชื้อ HIV จำนวนมาก ประมาณครึ่งหนึ่งของเด็กที่ติดเชื้อเสียชีวิตก่อนอายุครบปี ทำให้เกิดความรู้สึกใจหายมากที่เห็นแม่ที่ติดเชื้อต้องทรมานดูแลลูกป่วยและตายไปในที่สุด ในขณะที่นั้นคิดเพียงว่าจะทําอย่างไรให้รักษาเด็กเหล่านี้ได้ สำคัญที่สุดในการรักษาโรคคือ “ยา” ซึ่งมีราคาสูง การทําโครงการวิจัยเป็นทางเดียวที่จะทําให้ได้ยาฟรีมาให้เด็ก ๆ และหญิงตั้งครรภ์ซึ่งจะทําให้ไม่เกิดการแพร่เชื้อสู่ลูก เหมือนเป็นการช่วยทั้งชีวิตเด็กไว้ เพราะในขณะที่นั้นยังไม่มียารักษาการติดเชื้อจากแม่

ทั้งนี้ การจะทํางานวิจัยด้าน HIV ที่ดีได้ ต้องอาศัยทุนจากต่างประเทศ เช่น U.S. CDC (U.S. Center for Disease Control and Prevention) ซึ่งกำลังร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทย ต่อมา มีการจัดตั้งหน่วยงาน TUC (Thailand MOPH – U.S. CDC Collaboration) ขึ้น โดยได้ให้คำแนะนำว่าต้องทํางานวิจัยที่ขอทุนกับ US-NIH (US Nation Institutes of Health) และยังคงช่วยให้การสนับสนุนในการขอทุนอีกด้วย ต่อมาเมื่อเริ่มงานวิจัยที่จำเป็นต้องเป็นที่ยอมรับของต่างประเทศ จึงต้องผ่านขั้นตอน กระบวนการต่าง ๆ ที่เข้มงวด จนในที่สุดได้กลายเป็นมาตรฐานการรักษารักษาการวิจัย และทําให้ได้รับทุนการวิจัยอย่างต่อเนื่องมายาวนานกว่า 15 ปีจาก US-NIH

บนเส้นทางกว่า 20 ปี ในการผลิตผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อ โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับงาน HIV ทําให้เกิดผลงานตีพิมพ์ขึ้นจำนวนมาก สร้างชื่อเสียง และการยอมรับให้แก่คณะฯ ก่อให้เกิดความรู้ทางการแพทย์ที่สามารถนำมาเขียนแนวทางปฏิบัติ ป้องกัน และรักษาได้ในประเทศไทย ทั้งหมดทั้งปวงเริ่มต้นเพียงเพราะความอยากให้คนไข้ได้ยารักษาที่ดี

แต่ผลงานที่ภาคภูมิใจที่สุด ไม่ใช่แค่เด็ก ๆ รอดชีวิตเพราะได้ยารักษาเท่านั้น แต่เป็นการได้เห็นพวกเขาเจริญเติบโตเหมือนดอกไม้ที่ผลิบาน แข็งแรง เป็นสมาชิกที่มีคุณภาพโดยที่ไม่เป็นภาระของสังคม ซึ่งเด็กหลาย ๆ คนที่ได้รับการดูแลหรือเข้าโครงการวิจัย

สามารถเติบโต เรียนจบ มีงานทํา แต่งงาน มีลูก มีชีวิตที่ดี นี่จึงเปรียบเสมือนของขวัญที่ทําให้ทีมผู้รักษาหัวใจพองโต มีกำลังใจในการทำงานต่อไป

สิ่งสำคัญที่อาจารย์กุลกัญญานั่นคือ การทําวิจัยจะทําให้เกิดสังคมแห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทําให้เรามีเพื่อนในวงการทั้งในและต่างประเทศ ทั้งหมดนี้ไม่สามารถทําได้ด้วยคนคนเดียว ในการทำงานจำเป็นต้องทํางานร่วมกันเป็นทีมเวิร์ค ทั้งพยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา แม้กระทั่งเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานอย่างเวรเชรเบียนก็ตาม

ดังนั้น จากผลของการทำงานอย่างมุ่งมั่น ในปี 2017 ประเทศไทยได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) เรื่องการยุติการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก เป็นประเทศที่ 2 ในโลก ซึ่งส่วนหนึ่งเกิดจากงานวิจัยที่หลายภาคส่วนช่วยกันทําแล้วนำมาประยุกต์ใช้ในแผนระดับชาติอย่างมีประสิทธิภาพ ทําให้จากเดิมที่มีอัตราการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกสูงถึงร้อยละ 25 ปัจจุบัน ลดลงเหลือร้อยละ 1.7 ซึ่งเป้าหมายของเราอยู่ที่ต่ำกว่าร้อยละ 1

ทิศทางการทำงานที่ทําในขณะนี้คือ การป้องกันการติดเชื้อในวัยรุ่น ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ในขณะนี้กว่าครึ่งเป็นวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง จะทําอย่างไรให้ได้รับการตรวจ ซึ่งถ้าพบว่าติดเชื้อจะได้รับรักษาและไม่แพร่เชื้อต่อ หากพบว่ายังไม่ติดเชื้อ แต่มีความเสี่ยงจากเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นชายรักชาย ควรได้รับการป้องกันตัวเองด้วยการกินยา PrEP (Pre- Exposure Prophylaxis) จึงทําให้เกิดโครงการส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อ HIV และเสริมสร้างความครอบคลุมของการดูแลรักษาในวัยรุ่นชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และสาวประเภทสอง (YMSY) ซึ่งเป็นโครงการเชิงรุกที่จะป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยง โดยจะศึกษา Model ที่เหมาะสมในการรักษาต่อไป

อาจารย์กุลกัญญาได้กล่าวถึงกายใจว่า “สิ่งที่ยากเพิ่มเติมให้แก่อน้อง ๆ รุ่นหลังที่สบใจงานวิจัย อยากแนะว่า เราอาจจะไม่สามารถทํางานได้ด้วยตัวคนเดียว การเริ่มต้นที่ดีคือการเข้าร่วมกลุ่มหรือเครือข่ายวิจัย พัฒนางานวิจัยต่อยอดไปเรื่อย ๆ อยากให้มองว่างานวิจัยนั้นช่วยพัฒนาวิธีหรือรูปแบบการรักษาพยาบาลให้ดีขึ้น นำมาปรับปรุงการดูแลรักษาผู้ป่วย ก็ยังช่วยพัฒนางานวิชาการ และที่สำคัญมนุษยชาติได้ประโยชน์ แต่ต้องยอมรับว่างานวิจัยที่ดีใช้เวลาค่อนข้างมาก อาจจะ 3-5 ปี กว่าจะเห็นผล และจะต้องสมคูลการทํางาน การสอน และการรักษาให้ดี ก็ขอขอบคุณทุกคนที่กํานวใจไว้”





10 วิธีวิ่งยังไงไม่ให้เหนื่อยง่าย ออกกำลังกายได้นาน ทน และ อึด!

ไม่ใช่เรื่องน่าแปลกใจเท่าไรหากจะเห็นนักวิ่งมือใหม่หลาย ๆ คน กอดใจไปกับการวิ่งลดน้ำหนักหรือวิ่งออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ที่ติดกันชะง่อน วันนี้อะไรวิธีวิ่งให้ได้นาน ๆ แบบไม่เหนื่อย ไม่ทรมาณสังขารมาฝากครับ



1. เช็คสภาพตัวเองให้ฟิตพร้อมวิ่ง

แนะนำให้ตรวจเช็คสุขภาพร่างกายของตัวเองให้เสร็จสรรพ เช่น เช็คความคล่องตัวของกล้ามเนื้อและข้อต่อ เช็คสุขภาพเข่า หลัง เอว สะโพก ให้แน่ใจว่ามีความแข็งแรงและไม่เสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ ใด ๆ ได้ง่าย เพื่อที่เราจะได้วิ่งอย่างสบายร่างกาย ไม่เหนียวอย่าง จนเกินไปนัก

2. วอร์มอัพก่อนวิ่ง

สำหรับนักวิ่งมือใหม่ที่ไม่ค่อยได้ออกกำลังกายเลย ก่อนจะออก สตาร์ทก็ควรวอร์มอัพกันก่อน โดยอาจจะเดินเร็วสัก 5-10 นาที ในเบื้องต้น

3. ยับวิ่งเข้าไว้

ร่างกายจะค่อย ๆ ปรับตัวและทำให้เราวิ่งได้นานขึ้นแต่เหนื่อย น้อยลงได้ ฉะนั้นก็จงยับยั้งเข้าไว้ อย่างน้อยวิ่งให้ได้วันละ 5-10 นาที ต่อเนื่องกัน 5 วันต่อสัปดาห์ก็ยังดี

4. ค่อย ๆ เพิ่มความอึดไปเรื่อย ๆ

ถ้าได้วิ่งติดต่อกันสักระยะ เราจะรู้สึกเลยว่าเราวิ่งได้ในระยะ ที่ไกลขึ้น นานขึ้น และมีความอึดเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ แปลว่าร่างกายของคุณ เริ่มจะคุ้นชินกับคาร์ดิโอแล้วละ !

5. ลองวิ่งให้เร็วขึ้น

เพิ่มความเร็วในการวิ่ง โดยวิ่งด้วยความเร็วปกติประมาณ 2-3 นาที สลับกับวิ่งแบบสปринต์ (Sprint) ประมาณ 10 วินาที วนไป อย่างนี้เรื่อย ๆ หรือหากจะประลองฝีเท้าวิ่งของตัวเองอาจเพิ่มรอบ สปринต์เป็น 30 วินาทีก็ได้ ทั้งนี้การวิ่งในลักษณะดังกล่าวจะช่วยเพิ่ม ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และเพิ่มขีดความสามารถของปอด ซึ่ง จะช่วยให้คุณวิ่งได้นานขึ้น อึดมากขึ้น

6. วิ่งไต่ระดับความชัน

นอกจากจะเพิ่มความอึดในการวิ่งด้วยการอัปสปีดพีเท้าแล้ว การฝึกตัวเองให้วิ่งบนทางลาดชันก็เป็นอีกอย่างที่ยากให้ลองด้วย เพราะ การวิ่งไต่ระดับความชันจะช่วยเพิ่มกำลังขา เพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ลำตัวและกระดูกสันหลัง ทั้งยังช่วยฟิตปอดให้อีกต่างหาก

7. เสริมความฟิตให้กล้ามเนื้อ

การวิ่งต้องอาศัยกล้ามเนื้อแทบจะทุกส่วนของร่างกาย ซึ่ง ก็หมายความว่าเราควรต้องดูแลกล้ามเนื้อของเราให้ดีที่สุด โดยนอกจาก จะวิ่งออกกำลังกายตามคำแนะนำข้างต้นแล้ว ก็อาจเสริมความสตรอง ให้กล้ามเนื้อได้ด้วย

8. วิ่งสลับเดินเร็ว

หากวิ่งเต็มฝีเท้าไปได้สักพักแล้วรู้สึกเหนื่อยเหลือเกิน ลองลด ความเร็วแล้วเดินเร็วดูบ้างก็ได้ โดยก้าวเดินยาว ๆ แบบเร่งสปีดให้เร็วกว่า เดินปกติสักหน่อย วิธีนี้จะช่วยป้องกันร่างกายไม่ให้เกิดความตึงเครียดมาก เกินไป พอร่างกายเริ่มวิ่งไหวค่อยเร่งฝีเท้ากลับไปวิ่งปกติ

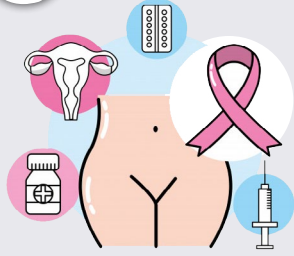
9. ฝึกหายใจขณะวิ่งให้ถูกหลัก

ในขณะที่วิ่ง ควรหายใจเข้าทางจมูกและปล่อยลมหายใจออก พร้อมกันทั้งทางจมูกและปาก ทั้งนี้การหายใจควรปล่อยให้ เป็นไป อย่างสบายและพยายามหายใจด้วยท้อง โดยสูดหายใจเข้าไปในปอด จนท้องขยาย และบังคับปล่อยลมให้ออกมาด้วยการแหม่วท้อง เพราะการ หายใจไม่ถูกวิธีอาจจะทำให้เกิดการจุกเสียดขณะวิ่งได้

10. ฟังเพลงเบา ๆ ตลอดไปด้วย

การฟังเพลงจังหวะสบายหู หรือเพลงป๊อปซ่า ๆ ในระหว่างที่วิ่ง จะช่วยให้วิ่งได้นานขึ้นได้

อย่างไรก็ตาม ปัจจัยอย่างรองเท้าที่ใส่วิ่งหรือเสื้อผ้าที่ใส่วิ่งก็เป็นสิ่งที่มองข้ามไม่ได้เช่นกัน ดังนั้นนักวิ่งควรต้องใส่ใจคุณภาพดี ที่ออกแบบมาสำหรับวิ่งโดยเฉพาะ ซึ่งจะช่วยลดแรงกระแทกระหว่างเท้ากับพื้นดินได้ อีกทั้งเสื้อผ้าที่ใส่วิ่งก็ควรเป็นเนื้อผ้าโปร่งสบาย เพื่อให้ระบายอากาศได้ดี ครับ



“โรคเยื่อบุมดลูกต่างที่” สุภาพสตรีควรต้องรู้



รศ.นพ.ประสงค์ ตันมหาสมุทร
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

“โรคเยื่อบุมดลูกต่างที่” (Endometriosis) ซึ่งเป็นโรคทางนรีเวชวิทยาที่ต้องอาศัยฮอร์โมนเอสโตรเจน (estrogen dependent disease) จึงพบได้บ่อยในช่วงวัยเจริญพันธุ์ โดยช่วงอายุที่พบได้บ่อยที่สุดคือ อายุ 20-30 ปี มีความชุกของโรคในสตรีทั่วไป ร้อยละ 3-10 พบความชุกสูงขึ้นไปเป็น ร้อยละ 32-74 ในกลุ่มสตรีที่มีอาการปวดท้องน้อยเรื้อรัง และร้อยละ 21-50 ในกลุ่มที่มีภาวะมีบุตรยาก

หากมีอาการต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดระดูมาก หรือมีอาการปวดระดูที่มีอาการปวดเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ปวดท้องน้อยเป็น ๆ หาย ๆ มานานมากกว่า 6 เดือน มีอาการเจ็บเวลามีเพศสัมพันธ์ หรืออาการปวดในตำแหน่งอื่น ๆ ในช่วงที่มีระดู มีญาติสายตรงเป็นโรคนี และในรายที่มีบุตรยาก ควรมารับการตรวจกับสูตินรีแพทย์เพื่อทำการตรวจสืบค้น และรับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

ปัจจัยเสี่ยง

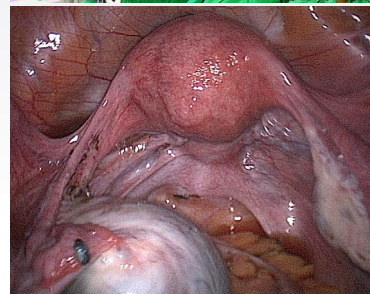
ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเยื่อบุมดลูกต่างที่ ได้แก่

- สตรีที่เริ่มมีระดูตั้งแต่อายุน้อย (early menarche) สตรีที่มีรอบประจำเดือน และมีปริมาณระดูมาก
- ในสตรีที่เป็นญาติใกล้ชิดหรือญาติสายตรงของผู้ป่วย (first degree relative) พบความชุกของโรคสูงกว่าประชากรทั่วไป 6-10 เท่า พบว่าโรคเยื่อบุมดลูกต่างที่มีแนวโน้มที่พบมากขึ้นในครอบครัวที่มีสมาชิกเป็นโรคนี
- นอกจากนี้ ยังพบบ่อยในคู่แฝด พบว่าในแฝดร่วมไข่แฝดอีกคนมีโอกาสเป็นโรคสูงถึงร้อยละ 75-87
- ปัจจัยทางด้านพฤติกรรม พบว่าการดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเยื่อบุมดลูกต่างที่ และความเสี่ยงเพิ่มขึ้นตามปริมาณของแอลกอฮอล์ที่ดื่ม

ปัญหาที่พบบ่อยของโรคนี

มีอาการปวดท้องน้อยเรื้อรัง คล้ำหรือตรวจพบถุงน้ำรังไข่ที่เรียกว่า ซ็อกโกแลตซิสต์ (chocolate cyst) และภาวะมีบุตรยาก อาการที่พบบ่อยที่สุด คือ อาการปวดท้องน้อย ซึ่งประกอบไปด้วยอาการปวดระดู ปวดท้องน้อยระหว่างรอบประจำ และเจ็บเวลามีเพศสัมพันธ์ ซึ่งจะมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือหลายอย่างรวมกันก็ได้ โดยอาการปวดท้องน้อยเหล่านี้มักเป็นมานานเรื้อรัง

อาการปวดระดู เป็นอาการที่พบบ่อยที่สุด โดยพบได้ร้อยละ 79-88 โดยเฉพาะถ้าอาการปวดระดูเป็นอาการที่ไม่เคยเป็นมาก่อนแล้วมีอาการปวดรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ (progressive dysmenorrhea) เป็นอาการที่ค่อนข้างจำเพาะต่อโรคนี และทำให้สงสัยว่าน่าจะเป็นโรคนี

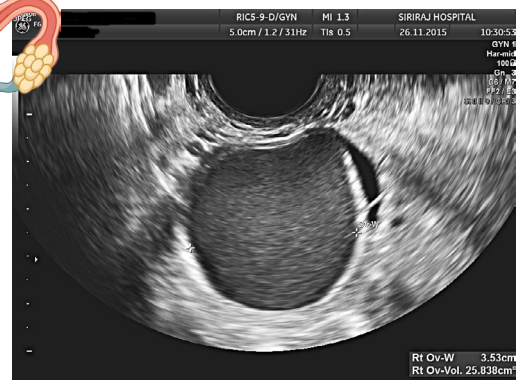
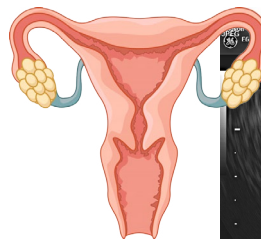


การส่องกล้องตรวจภายในช่องท้องของผู้ป่วย พบว่ารังไข่ข้างซ้ายเป็นซ็อกโกแลตซิสต์ และพบรอยโรคสีดำ (black lesion) ของเยื่อบุมดลูกต่างที่ที่ปลายท่อหน้าไข่อังข้างซ้ายและใน cul de sac

การวินิจฉัย

สามารถทำได้โดยการใช้ลักษณะทางคลินิก (clinical diagnosis) การวินิจฉัยโดยการตรวจภาพวินิจฉัย (imaging diagnosis) และการวินิจฉัยโดยใช้กล้องส่องตรวจช่องท้อง (surgical diagnosis) ซึ่งการใช้กล้องส่องตรวจช่องท้องเพื่อวินิจฉัย (diagnostic laparoscopy) ถือเป็นมาตรฐาน (gold standard) ในการวินิจฉัยโรค

การตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงทางช่องคลอดมีประโยชน์มากในการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีซ็อกโกแลตซิสต์ โดยมีความไวในการวินิจฉัยซ็อกโกแลตซิสต์ร้อยละ 93 และมีความจำเพาะร้อยละ 96



ภาพของซ็อกโกแลตซิสต์ จากการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงทางช่องคลอด



สูตินรีแพทย์ทำการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงทางช่องคลอด

การเลือกวิธีการรักษาโรคจะต้องพิจารณาจากหลาย ๆ ปัจจัย

ได้แก่ อายุของผู้ป่วย สถานภาพสมรส ความต้องการมีบุตร ความรุนแรงของโรค และผลการรักษาที่เคยได้รับมาก่อน

โดยทั่วไป ในกรณีที่ไม่ต้องการมีบุตร มักเริ่มให้การรักษาด้วย ยาฮอร์โมนก่อน แล้วประเมินผลการรักษาว่าตอบสนองต่อยาหรือไม่ ส่วนในกรณีที่ต้องการมีบุตร จะไม่ให้การรักษาด้วยยาฮอร์โมน เนื่องจากระหว่างการรักษาจะไม่มีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น และหลังหยุดยาก็ไม่ได้ช่วยทำให้การตั้งครรภ์ดีขึ้น แนะนำให้พยายามทำให้เกิดการตั้งครรภ์ขึ้น โดยอาจเป็นการตั้งครรภ์เอง (spontaneous pregnancy) หรือเป็นการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ (assisted reproductive technology)

การรักษาด้วยยาฮอร์โมนถือเป็นการรักษาหลักสำหรับโรคนี้

ยาฮอร์โมนที่ใช้ในการรักษาโรคเยื่อบุมดลูกต่างที่ในปัจจุบัน มีดังต่อไปนี้

1. ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม (combined oral contraceptive pills)
2. โพรเจสโทเจน (progestogen)
3. ยาที่ออกฤทธิ์แบบฮอร์โมนเพศชาย ได้แก่ danazol และ gestrinone
4. Gonadotropin releasing hormone agonist
5. Gonadotropin releasing hormone antagonist
6. Aromatase inhibitor

ระยะเวลาในการรักษาด้วยยา ประมาณ 6-12 เดือน เมื่ออาการดีขึ้นแล้ว แพทย์จำเป็นต้องให้การป้องกันการกลับเป็นซ้ำ จนกว่าผู้ป่วยจะต้องการมีบุตร ซึ่งจะมีอายุเพียง 2 กลุ่มเท่านั้น ที่จะใช้ในการป้องกันการกลับเป็นซ้ำในระยะยาวได้ คือ ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม และ โพรเจสโทเจน

การผ่าตัดผ่านกล้องส่องตรวจในช่องท้องมักจะทำในกรณีต่อไปนี้

1. ซ็อกโกแลตซิสต์ที่มีขนาดมากกว่า 3 ซม. เนื่องจากการรักษาด้วยยาไม่สามารถกำจัดได้ และยังสามารถตรวจทางพยาธิวิทยา มายืนยันการรักษา นอกจากนี้ ยังสามารถตรวจว่ามีมะเร็งเกิดขึ้นในซิสต์หรือไม่
2. ผู้ป่วยที่มีปัญหาหมีบุตรยาก การผ่าตัดเหมาะสำหรับผู้ป่วยที่ต้องการแก้ไขภาวะหมีบุตรยาก การรักษาด้วยยาช่วยรักษาอาการปวด แต่ไม่ช่วยในการตั้งครรภ์ดีขึ้น ซึ่งการผ่าตัดจะช่วยทำให้เกิดการตั้งครรภ์เองได้มากขึ้น และยังช่วยรักษาอาการปวดจากโรคให้ดีขึ้นด้วย จึงเป็นการแก้ปัญหาทั้งสองอย่างได้พร้อมกัน

3. ในรายที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือได้ผลไม่เป็นที่น่าพอใจ ซึ่งผู้ป่วยอาจเป็นโรคอื่น หรืออาจมีรอยโรคที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อยา ดังนั้น ควรทำการใช้กล้องส่องตรวจช่องท้อง เพื่อให้การวินิจฉัยโรคที่แน่นอน และให้การรักษาด้วยการผ่าตัดไปในคราวเดียวกันเลย

อย่างไรก็ตาม การผ่าตัดรักษาโรคนี้ ควรทำโดยการผ่าตัดผ่านกล้องส่องทางหน้าท้อง โดยเฉพาะในรายที่ทำผ่าตัดแบบบอรรุรักษ์ ซึ่งเป็นกรผ่าตัดที่ได้ผลดี เห็นรอยโรคได้ชัดเจน ทำให้เกิดพังผืดน้อย และผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็ว แต่การผ่าตัดโรคนี้ ในรายที่มีรอยโรครุนแรงเป็นการผ่าตัดที่ยาก และมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้สูง เช่น การบาดเจ็บต่อลำไส้ ท่อไต และกระเพาะปัสสาวะ เป็นต้น จึงจำเป็นต้องอาศัยแพทย์ที่เชี่ยวชาญการผ่าตัดผ่านกล้องที่มีทักษะและประสบการณ์ จึงจะทำให้ได้ผลการรักษาที่ดี เกิดภาวะแทรกซ้อนน้อย

ความพร้อมของศิริราช

สำหรับศิริราช มีความพร้อมสูงในการผ่าตัดผ่านกล้องส่องทางหน้าท้อง มีเครื่องมือที่ทันสมัย และมีอาจารย์แพทย์ที่เชี่ยวชาญในการผ่าตัดโรคนี้อยู่หลายท่าน และมีศูนย์ฝึกผ่าตัดผ่านกล้อง ไทย-เยอรมัน มีการจัดอบรมการผ่าตัดผ่านกล้องสำหรับโรคนี้อยู่เป็นประจำ ซึ่งได้เชิญวิทยากรที่มีชื่อเสียงและมีฝีมือในการผ่าตัดจากต่างประเทศ มาร่วมสอนและสาธิตการผ่าตัด (ข้อจำกัดของการรักษาในปัจจุบัน คือ ยังไม่มีทีมแพทย์สหสาขาที่จะร่วมทำการผ่าตัดผ่านกล้องส่องทางหน้าท้อง ในกรณีผู้ป่วยที่มีรอยโรคที่ลำไส้และระบบทางเดินปัสสาวะ ทำให้การผ่าตัดในบางรายยังคงมีรอยโรคเหลืออยู่)

นอกจากนี้ยังมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยอย่างครบวงจร ได้แก่ หน่วยต่อมไร้ท่อทางนรีเวช หน่วยการใช้กล้องส่องตรวจและรักษาทางนรีเวช และหน่วยผู้มีบุตรยาก ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ซึ่งทางหน่วยต่อมไร้ท่อทางนรีเวชได้มีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับยาที่ใช้ในการรักษาโรคนี้ เช่น ห่วงคุมกำเนิดที่มีฮอร์โมนลีโวนอร์เจสเทรล ซึ่งเป็นงานวิจัยชนิด randomized controlled trial ที่เป็น 1 ใน 2 งานวิจัยเกี่ยวกับห่วงชนิดนี้ในการรักษาโรคเยื่อบุมดลูกต่างที่ที่เข้าเกณฑ์ของ Cochrane review ในการศึกษาแบบ meta-analysis ซึ่งพบว่าได้ผลดีในการรักษาโรคและมีผลข้างเคียงน้อย นอกจากนี้ยังมีการศึกษาการใช้ฮอร์โมนโพรเจสทินที่มีขนาดต่ำที่สุดเท่าที่มีการศึกษา มาในการรักษาโรคนี้คือ desogestrel ขนาด 75 ไมโครกรัม

ข้อมูลจากการศึกษาที่ผ่านมา พบว่าผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคและการรักษาค่อนข้างช้า โดยใช้เวลาเฉลี่ยถึง 7 ปี ตั้งแต่เริ่มมีอาการจนถึงได้รับการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง ผู้ป่วยจะได้รับการวินิจฉัยได้เร็วขึ้นหากแพทย์ที่ไปพบคนแรกเป็นสูตินรีแพทย์ ดังนั้น มีความจำเป็นที่แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปควรรู้จักการวินิจฉัยและการรักษาโรคนี้ รวมถึงการส่งต่อให้แพทย์เฉพาะทางดูแลต่อในรายที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา มีภาวะหมีบุตรยาก และมีซ็อกโกแลตซิสต์

สำหรับตัวผู้ป่วยเองควรจะต้องรู้จักอาการของโรคนี้ และมารับการตรวจเพื่อให้ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว เพื่อป้องกันผลเสียที่จะเกิดขึ้นต่อภาวะเจริญพันธุ์ สตรีที่มีอาการปวดกระดูกหรือมีอาการปวดระดูที่มีอาการปวดเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ปวดท้องน้อยเป็น ๆ หาย ๆ มานานมากกว่า 6 เดือน มีอาการเจ็บเวลามีเพศสัมพันธ์ หรืออาการปวดในตำแหน่งอื่น ๆ ในช่วงที่มีระดู มีญาติสายตรงเป็นโรคนี้ และในรายที่มีบุตรยาก ควรมารับการตรวจกับสูตินรีแพทย์เพื่อทำการตรวจสืบค้นและให้การรักษาที่เหมาะสมต่อไป



๑๓๑ ปี

ศิริราช...ก้าวแห่งการพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ

ในวันที่ 26 เมษายน 2562 โรงพยาบาลศิริราช จะมีอายุครบ 131 ปี การเดินทางในการทำหน้าที่โรงพยาบาลของแผ่นดิน ณ วันนี้ กำลังจะก้าวสู่การเปลี่ยนไปสู่สิ่งที่ดีกว่า ด้วยมาตรฐานระดับนานาชาติ วันนี้อารสาธศิริราชประชาสัมพันธ์ ได้รับเกียรติจาก ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จะมาไขข้อข้องเกี่ยวกับก้าวของศิริราช ไปติดตามกันเลยคะ

เกริ่นนำถึงการก้าวสู่ปีที่ 131 ของ รพ.ศิริราช

ก่อนอื่นต้องเรียนให้ทราบว่า ผมและทีมบริหารได้มีการหารือร่วมกันว่าในช่วงที่ผ่านมา 131 ปีจนถึงวันนี้ศิริราชเรามีทิศทางก้าวไปอย่างไร อยากเห็นอะไรเป็นรูปธรรมมากขึ้น จำต้องได้มากขึ้น ที่สำคัญคือต้องทันกับการเปลี่ยนแปลงของประเทศนี้และโลกใบนี้ ศิริราชได้เริ่มเข้าสู่ช่วงของการเป็น Creator of Global Well Being : ผู้สรรสร้างสุขภาวะให้กับโลก เราจึงวางแผนการพัฒนาในช่วง 10 ปีต่อจากนี้ให้แกศิริราช นับจากปีที่ 131 - ปีที่ 140 โดยตั้งแนวทางการพัฒนาออกเป็น 3 ช่วง

ในช่วง 2 ปีแรก (ปี 2562 - 2664) ขอใช้คำว่า Smart ซึ่งเป็นการนำเทคโนโลยีที่มีอยู่มาประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์และมีการพัฒนาเกิดขึ้น โดยจะพัฒนาครอบคลุมให้ Smart ทั้งในด้านการให้บริการ ในด้านการเรียนการสอน และในด้านการวิจัย และรวมถึงในด้านการบริหารจัดการ ซึ่งทั้งหมดนี้จะเป็นการทำให้มีประสิทธิผลดีขึ้น ขณะเดียวกันจะใช้เวลาที่น้อยลง ใช้ทรัพยากรลดลง คนศิริราชไม่เหนื่อยเพิ่มขึ้นจากการทำ Smart ซึ่งภายใน 2 ปีนี้จะมีการปฏิรูปร

เรื่องใหญ่ ๆ 10 เรื่องในศิริราช โดยหลักการใหญ่ ๆ แล้ว ผู้รับบริการจะได้รับสิ่งที่ดีขึ้น จากนั้นในช่วงปีที่ 3 ถึงปีที่ 5

(ปี 2565 - 2567) ศิริราชจะเข้าสู่ช่วงของการเป็น Innovation เราจะคิดค้นพัฒนาเรื่องใหม่ ๆ ที่ยังไม่เคยมีใครทำให้เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเรียน การสอน การบริการ การวิจัย การบริหารจัดการ ซึ่งหลังจากที่เราปฏิรูปครบทั้ง 10 เรื่องในช่วง 2 ปีแรกไปเรียบร้อยแล้ว เราจะสามารถเข้าสู่ช่วงสร้าง Innovation

ในช่วงปีที่ 6 -10 (ปี 2568 - 2572) จะเป็นการขับเคลื่อน Innovation เราจะสร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่ ๆ ให้เป็นที่ประจักษ์ในหลาย ๆ ด้าน และตั้งเป้าในการเป็นที่ยอมรับระดับสากล (World-Class) เราคาดหวังว่าศิริราชจะเป็นเหมือนกับโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงในต่างประเทศ สามารถทำอะไรที่ไม่ยิ่งหย่อน หรืออาจจะเหนือกว่าโรงพยาบาลชั้นนำในต่างประเทศ และนี่คือเป้าหมายที่ทีมบริหารวางแผนอย่างเป็นขั้นตอน

ผมเชื่อว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงค่อนข้างเยอะในช่วง 10 ปีนี้ แต่เป็นการ

เปลี่ยนแปลงเพื่อเตรียมความพร้อมและช่วยในการผลักดันประเทศไทยให้เป็นศูนย์การแพทย์บริเวณเอเชียอาคเนย์ เรายังหวังว่าเราจะไปยืนเทียบเคียงกับโรงพยาบาลหรือคณะแพทย์ในประเทศที่เจริญแล้ว ซึ่งในปี 2562 นี้ เราจะเริ่มเดินหน้าตาม motto ที่ว่า "SIRIRAJ" is The Creator of Global Well Being : ศิริราชคือผู้สรรสร้างสุขภาวะให้กับโลก

ซึ่งทั้งหมดนี้คือสิ่งที่กำลังวางแผนและกำลังจะเคลื่อนต่อไปข้างหน้า อย่างไรก็ตาม สิ่งที่กำลังวางแผนทั้งหมดจะเกิดขึ้นได้ก็ด้วยความร่วมมือร่วมใจของชาวศิริราช ซึ่งกระบวนการสำคัญที่ต้องเร่งให้เกิดขึ้นในเร็ววันนี้คือ ต้องปูพื้นฐานความเข้าใจ ลดช่องว่างของความเข้าใจให้ตรงกัน ขณะนี้เรามีเรื่องหลายเรื่องที่อยู่ข้างหน้า แต่คนศิริราชจำนวนไม่น้อยก็ยังไม่เข้าใจ แต่ถ้าปล่อยให้ความไม่เข้าใจคงอยู่ไปเรื่อย ๆ โอกาสที่จะประสบความสำเร็จก็เป็นไปได้ยาก

โดยเร็ว ๆ นี้ จะมีเวที "คณบดีพบชาวศิริราช" วาระพิเศษ โดยขั้นแรกจะมุ่งเน้นไปที่กลุ่มคณาจารย์ จากนั้นจะขยายขอบข่ายไปยังบุคลากรกลุ่มต่าง ๆ เพื่อให้เห็นภาพปลายทางเหมือนกัน ผมเชื่อว่าด้วยวัฒนธรรมศิริราช ถ้าทุกคนเข้าใจและตระหนักว่าสิ่งนี้จะทำให้ประเทศไทยดีขึ้น ทุกคนก็พร้อมจะก้าวไปในทิศทางเดียวกัน และทุกอย่างก้าวจะมีการสนับสนุนอย่างเป็นระบบต่อไป

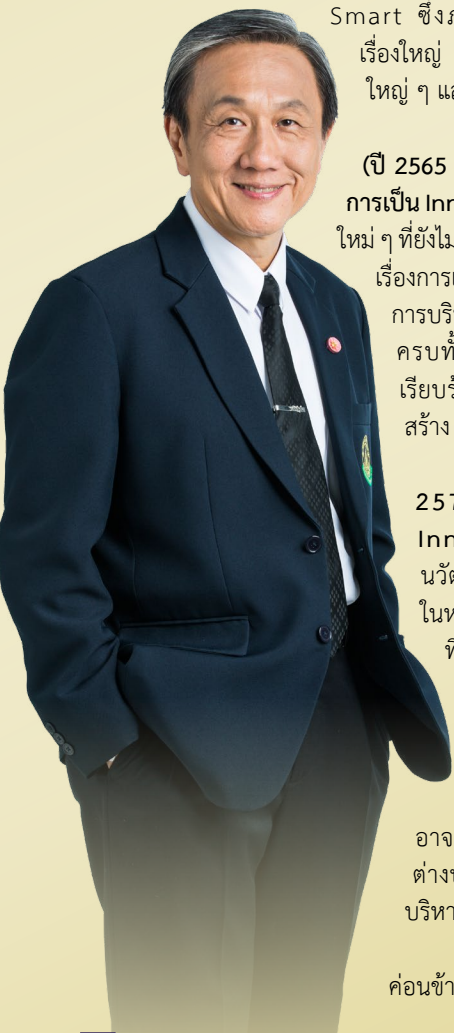
ศิริราชในวันนี้กับในอดีตแตกต่างกันอย่างไร

ศิริราชในปัจจุบันและการก้าวต่อไปในอนาคตเกิดจากฐานที่มั่นคงในอดีต แต่เราจะย้ายอยู่กับอดีตไม่ได้ วันนี้ศิริราชผันตัวเองไปสู่การเป็นผู้นำของประเทศในด้านการแพทย์และการขึ้นนำสังคมในเรื่องสุขภาพ ซึ่งนั่นเป็นเพียงบางส่วน เพราะศิริราชจะต้องทำให้เกิดความแตกต่าง ดังนั้น ณ วันนี้ Smart, Innovation และเข้าสู่ World-Class จึงเป็นทิศทางที่ต้องทำให้เห็นชัดเจน

ศิริราชจะหยุดความพึงพอใจไว้กับอดีตไม่ได้ การพึงพอใจในอดีตเป็นเรื่องที่ดี แต่อย่าให้ความสำเร็จในอดีตเป็นอุปสรรคให้เราไม่ก้าวกระโดดไปข้างหน้า อย่าให้ความสำเร็จในอดีตทำให้เราเดินช้าลง ผมกลับมองว่าความสำเร็จในอดีตทำให้เราต้องวิ่งก้าวไปข้างหน้าให้เร็วยิ่งขึ้น เพราะ ณ วินาทีนี้สังคมไทยก็มองศิริราชอยากเห็นอะไรใหม่ ๆ ดี ๆ จากศิริราช เพราะมีความเชื่อมั่นในศิริราช เราต้องทำให้ความเชื่อมั่นนั้นไม่กลายเป็นความผิดหวัง

ก้าวสำคัญของ รพ.ศิริราช ในปีนี้ 131

ความสำเร็จของศิริราชยิ่งมากขึ้นเท่าไร ความคาดหวังของสังคมจะมากขึ้น จะมีผู้ให้ความสนใจต้องการที่จะมารับบริการมากขึ้น **สิ่งที่เป็นอุปสรรคใหญ่ที่สุดของเรา คือ พื้นที่ที่มีจำกัด** ทำให้หลายเรื่องที่เราอยากทำก็ทำไม่ได้ และการขยายพื้นที่ในแนวราบคงเป็นไปได้ยากหรือเป็นไปได้ยากมาก เพราะศิริราชติดทั้งแม่น้ำ ติดทั้งวัด ฯลฯ ดังนั้นก็คงจะมี 2 ช่องทางที่ศิริราชกำลังเลือกอยู่ คือ การเพิ่มพื้นที่ในแนวสูง และการขยายพื้นที่ไปยังสถานที่อื่นเพื่อกระจายความแออัดคับคั่ง เพื่อผู้รับบริการจะได้รับประโยชน์สูงสุด



ในส่วนของการขยายพื้นที่ในแนวสูง ขณะนี้ทีมบริหารอยู่ในระหว่างการประสานงานกับ สำนักผังเมือง กรุงเทพมหานคร รวมถึง กระทรวงมหาดไทย เพื่อขอปรับพื้นที่ของศิริราชจากพื้นที่ที่จำกัดความสูงหรือที่เรียกว่าพื้นที่สีน้ำตาลให้กลายเป็นสีน้ำเงิน ที่สามารถก่อสร้างอาคารสูงขึ้นไปได้อีก โดยเรื่องที่ศิริราชเสนอไป คือ ความสูงของพื้นที่ส่วนกลางจะไม่สูงเกินอาคารเฉลิมพระเกียรติ ส่วนความสูงของพื้นที่ที่ใกล้กับสะพานอรุณอมรินทร์จะต้องไม่สูงเกิน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” ซึ่งถ้าได้รับการอนุมัติ จะส่งผลต่อการก่อสร้างอาคารต่าง ๆ ในอนาคตจะมีความคล่องตัวมากขึ้น

อาคารสูงเหล่านี้ หากได้รับการอนุมัติก่อสร้าง บทสรุปสุดท้ายก็จะนำประโยชน์มาสู่ประชาชนผู้เจ็บไข้ได้มีสถานที่ตรวจรักษา ดูแลสุขภาพ ขณะเดียวกันยังสามารถแบ่งพื้นที่สำหรับการทำวิจัยทางการแพทย์ การศึกษาด้านแพทย์ อาจกล่าวได้ว่า เป็นตึกที่สูงขึ้นเพื่อคืนประโยชน์ให้สู่สังคม ซึ่งผมหวังไว้ว่าผู้มีอำนาจในการอนุมัติถ้าได้ทราบถึงวัตถุประสงค์ที่แท้จริงของเราและให้การอนุมัติ รพ.ศิริราช ก็จะสามารถขยายพื้นที่การให้บริการได้อีกมาก

อย่างไรก็ตาม หากโครงการต่าง ๆ สามารถทำให้แล้วเสร็จ ซึ่งคาดว่าใช้เวลาประมาณ 3-5 ปี ปัญหาใหญ่ที่จะตามมาคือ ความแออัดของผู้คนที่จะหลั่งไหลมาศิริราช แน่แน่นอนว่าจะตามมาด้วยปัญหาจราจรอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ซึ่งปัญหาเหล่านี้ก็จะคู่ขนานไปกับแผนการขนส่งมวลชนที่เป็นมีการพัฒนาเกิดขึ้นใน 3 ปีข้างหน้า เราจะมีรถไฟฟ้าใต้ดิน (สายสีส้มฝั่งตะวันตก) ซึ่งจะมาขึ้นที่ข้างวัดอมรินทร์ รถไฟฟ้าสายสีแดงจากศาลายามาที่สถานีศิริราช และย้อนไปเพียงสถานีเดียวก็จะเจอสถานีรถไฟบางขุนนนท์

นอกจากนี้ ศิริราชยังได้ประสานความร่วมมือไปยังกระทรวงคมนาคม กรมเจ้าท่า และบริษัทสมุทรจำกัด (ผู้ให้บริการเรือด่วนและเรือข้ามฟาก) ในการขยายการคมนาคมทางเรือเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการที่ศิริราชรวมถึงประชาชนทั่วไปได้ใช้ประโยชน์

ขณะนี้ศิริราชกำลังเสนอ “โครงการสร้างอาคารตรวจรักษา” คร่อมสถานีรถไฟฟ้าศิริราช (บริเวณสถานีรถไฟบางกอกน้อย) ซึ่งมีความสูง 15 ชั้น และเมื่อแล้วเสร็จ อาคารแห่งนี้จะสามารถให้บริการผู้ป่วยแบบเข้ามาเย็นกลับ ลดความแออัดภายใน รพ.ศิริราช ซึ่งในเรื่องของการเดินทาง หากโครงการต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้นสำเร็จเสร็จสิ้น ประชาชนจะมาศิริราชได้ง่ายและสะดวกมากขึ้นทั้งทางรถไฟ และทางเรือ (เพราะอาคารแห่งนี้จะใกล้กับท่าเรือบางกอกน้อยเป็นอย่างมาก) และนอกจากนี้ ด้านหน้าของอาคารแห่งนี้ จะมี Skywalk เชื่อมเข้ามายังพื้นที่ รพ.ศิริราช ซึ่งหากทั้งหมดที่กล่าวมาสามารถก่อสร้างจนสำเร็จ ผู้ป่วยก็จะสะดวกยิ่งขึ้น

ส่วนอีกช่องทางหนึ่งในการขยายพื้นที่การให้บริการ คือ การสร้างสาขาใหม่ของคนแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ซึ่งตอนนี้เกิดขึ้นแล้ว และกำลังขยายตัว ก็คือ “ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก” พุทธมณฑลสาย 4 ศาลายา ซึ่งสามารถรองรับคนไข้ของ รพ.ศิริราช ที่อยู่แถวนั้น ไม่จำเป็นต้องเข้ามาที่พื้นที่ รพ.ศิริราช ด้วยมาตรฐานการให้บริการใกล้เคียงกับศิริราช อีกทั้งข้อมูลการแพทย์ที่เชื่อมโยงถึงกัน นอกจากนี้หากต้องการคำปรึกษาทางการแพทย์ก็สามารถ Teleconsultation กลับมาที่ศิริราชได้ทันที และหากในผู้ป่วยบางรายที่มีความจำเป็นต้องมารับการรักษาที่ รพ.ศิริราชก็จะมีระบบส่งต่อที่เชื่อมโยงกันอย่างมีประสิทธิภาพสูง

ส่วนการพัฒนาต่อไปในอนาคต ศิริราชมีความมุ่งมั่นที่จะขยายสาขาการให้บริการออกไปอีกหากยังไม่สามารถลดความแออัดในระดับที่เหมาะสม แต่ทั้งนี้ เราก็ไม่ลืมที่จะให้ความสำคัญกับการรักษาตามมาตรฐานของศิริราช สรุปได้ว่า ก้าวสำคัญหลังจากผ่านปีที่ 131 ของศิริราชไปแล้ว คือ การเปิดศักราชใหม่ให้ศิริราชสามารถขยายพื้นที่ในแนวสูง ซึ่งที่ผ่านมาเราได้แต่เพียงขยายพื้นที่ในแนวราบ และขยายสาขาการรักษาออกไป และที่กำลังจะเกิดขึ้นเร็ว ๆ นี้ คือ การเปิดให้บริการของ “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา”



ความคืบหน้าของ “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา”

ผมอยากกล่าวถึงการที่ศิริราชได้มี “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” ซึ่งได้รับพระราชทานมาจากพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร อาคารแห่งนี้ทำให้คนไทยทั้งประเทศมองกลับมายังศิริราช หลายคนตั้งความหวังไว้ว่าอาคารแห่งนี้จะมีการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ขั้นสูงในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอาจารย์แพทย์รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ที่เก่ง ๆ ในการดูแลรักษาชีวิตผู้ที่ให้ความไว้วางใจมารับบริการ

ขณะนี้การก่อสร้างหลักเสร็จเรียบร้อยแล้ว เหลือแค่เพียงงานเดินระบบสาธารณูปโภคและการตกแต่งภายใน รวมถึงการปรับปรุงบริเวณโดยรอบอาคารฯ การติดตั้งเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ ซึ่งนับจากนี้เป็นต้นไปจะใช้เวลาคู่ขนานไปกับการสร้างประติมากรรมหินอ่อน พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เพื่ออัญเชิญไว้ที่โถงใหญ่ของอาคารฯ ซึ่งผมเชื่อว่าจะเป็นประติมากรรมที่งดงามที่สุดชิ้นหนึ่งสำหรับให้ผู้ที่มารับบริการที่ศิริราชที่หวังพึ่งบารมีแห่งพระองค์ท่านเป็นที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจได้ถวายสักการะ

“อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” จะสามารถเริ่มเปิดให้บริการบางส่วนได้ประมาณเดือนพฤษภาคม 2562 เป็นเสมือนการทดสอบระบบไปในตัว โดยจะเริ่มเปิดให้บริการที่ชั้นใต้ดิน (เกี่ยวกับรังสีรักษา) ธนาคารเลือด ห้องยบางส่วน

ศิริราชในการก้าวสู่การเป็น SMART HOSPITAL

ที่จะเกิดขึ้นในเร็ว ๆ นี้ก็คือ การเปิดมิติใหม่ให้กับผู้มารับบริการ ณ “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” โดยขณะนี้ศิริราชได้ออกแบบเพื่อรองรับกับความต้องการใหม่ ที่มุ่งส่งเสริมให้มารับบริการในอาคารแห่งนี้ ได้รับบริการที่สะดวกด้วยขั้นตอนที่สั้นไหล

การออกแบบการดำเนินการได้มีการปรึกษาร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้าน “วิศวกรรมศาสตร์” ในการออกแบบลวดลายของตัวรับบริการ นับว่าเป็นอาคารหลังแรกในศิริราชที่มีการออกแบบการดังกล่าว ซึ่งหากสำเร็จแล้วรูปแบบการให้บริการจะเป็นระบบมากขึ้น เพื่อรองรับผู้รับบริการที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

นอกจากนี้ รพ.ศิริราช ยังได้นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ เข้ามา เช่น ใช้หุ่นยนต์จ่ายยา ช่วยให้ไม่ต้องรอนาน (ขณะนี้อยู่ในระหว่างทดลองใช้งานเพื่อหาข้อบกพร่อง อันนำไปสู่การพัฒนาเพื่อให้บริการที่ดีที่สุด คาดว่า จะใช้เวลาไม่นานเพราะมีการทดสอบมาในระดับที่เข้มข้นระดับหนึ่งแล้ว)



Siriraj Connect

การพัฒนาการให้บริการที่ได้ดำเนินการไประยะหนึ่งแล้ว คือ Application “Siriraj Connect” เพื่ออำนวยความสะดวกในการแจ้งคิวต่าง ๆ (เช่น คิวการตรวจ คิวชื่อยา) ช่วยให้ผู้รับบริการสามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ตามสะดวกในโรงพยาบาล ศิริราชโดยไม่ต้องนั่งรอบริเวณรอรับยา เพราะเมื่อใกล้ถึงคิว จะมีการแจ้งเตือนไปยังมือถือที่ลงทะเบียนไว้ แจ้งสิทธิการรักษา แจ้งนัดหมาย แจ้งตารางแพทย์ ออกตรวจ และยังมีบริการด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับ รพ.ศิริราช เช่น บริการการใช้ยา กับเภสัชกร รวมถึงบริการข่าวสารความเคลื่อนไหว เป็นต้น

***ดาวน์โหลด APPLICATION “SIRIRAJ CONNECT” (รองรับ ANDROID 5 ขึ้นไป และรองรับ IOS 8 ขึ้นไป)**

ส่วนในด้านการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ขณะนี้ ท่านสามารถจ่ายผ่าน “ตู้อัตโนมัติ” ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างศิริราชและธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) และในอนาคต เราตั้งใจที่จะมีบริการชำระค่ารักษาพยาบาลผ่าน APPLICATION บนมือถือ ซึ่งขณะนี้ อยู่ในระหว่างดำเนินการพัฒนา

ส่วน “ผู้ป่วยใน” ขณะนี้ศิริราช กำลังเร่งปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยให้สะดวกสบายมากขึ้น มีการออกแบบให้ทันสมัย



ตอบโจทย์การใช้งานระบบ IT ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องของกระบวนการดูแลรักษา



สิ่งที่ศิริราชเรียนรู้จาก 131 ปีที่ผ่านมาคือ การตั้งรับอยู่ในพื้นที่ที่ไม่เพียงพอ ในที่นี้หมายถึงว่าการที่ผู้เจ็บป่วยเข้ามาหาเรา ทำอย่างไร ศิริราชถึงรับไม่ไหว ศิริราชจึงมีนโยบายที่จะรุกออกไปข้างนอก เช่น ออกไปให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพในชุมชนเพื่อช่วยกันยกระดับการดูแลสุขภาพของสังคมให้ดีขึ้น ซึ่ง ณ วันนี้ มีหลายโครงการที่เชื่อมโยงเยอะมาก

สุดท้ายนี้ ผมขอเป็นตัวแทนชาวศิริราชขอบคุณทุกท่านที่ช่วยบริจาคเงินเข้ามายัง รพ.ศิริราช ผมและบุคลากรทุกคนตระหนักถึงหน้าที่ที่เราจะเป็นตัวกลางในการนำเงินเหล่านี้ไปใช้เพื่อพัฒนาการแพทย์ เพื่อดูแลผู้ป่วยด้วยโอกาส ตามเจตนารมณ์ของทุกท่าน และเราจะทำหน้าที่ดูแลรักษาสุขภาพคนไทย ด้วยมาตรฐานการแพทย์ชั้นเลิศต่อไปอย่างไม่หยุดยั้งครับ

วิทยาการการแพทย์ที่นำความภาคภูมิใจมาสู่ศิริราช

ศิริราชไม่เคยหยุดที่จะพัฒนาความก้าวหน้าทางการแพทย์ที่ผ่านมา เรามีนวัตกรรมทางการแพทย์ใหม่ ๆ เกิดขึ้นมากมาย หากจะกล่าวถึงทั้งหมดคงจะจืดจางไป ผมจึงขอยกตัวอย่างของการสังสรรค์ประสบการณ์การรักษามาเป็นที่มาของความสำเร็จในการปลูกถ่ายอวัยวะ “ศิริราชปลูกถ่าย 3 อวัยวะหัวใจ-ตับ-ไต สำเร็จในผู้ป่วยรายเดียว...ครั้งแรกในเอเชีย” ซึ่งเกิดจากการสังสรรค์ประสบการณ์ผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะมาตั้งแต่ปี 2516 ซึ่งนับเป็นโรงพยาบาลที่มีการปลูกถ่ายอวัยวะมากที่สุดในประเทศไทย เป็นต้น



กิจกรรมที่จะเกิดขึ้นในงานฉลอง 131 ปี sw.ศิริราช

กิจกรรมที่จะเกิดขึ้นในวันที่ รพ.ศิริราช มีอายุครบ 131 ปี ในวันที่ 26 เมษายน นี้ ผมขอเชิญชวนให้คนไทยมาร่วมดูแลสุขภาพคนไทยด้วยกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มที่มีโอกาสเข้าถึงการบริการสุขภาพน้อยที่สุดก็คือ “พระภิกษุ สามเณร”

สำหรับ รพ.ศิริราช เรามีผู้ป่วยที่เป็นพระภิกษุ สามเณร จำนวนมาก ส่วนใหญ่ไม่ได้เข้ารับการรักษาภายใต้กองทุนต่าง ๆ เนื่องจากไม่ได้เข้ารับการรักษาดำเนินการ แต่นับเป็นโชคดีที่มี “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์” ที่เกิดขึ้นเมื่อปี 2555 ซึ่งเป็นปีมหามงคลที่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ ทรงเจริญพระชนมายุ ๘๐ พรรษา และสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อช่วยเหลือพระภิกษุ สามเณรอาพาธ รพ.ศิริราช ซึ่งกองทุนนี้ใช้เงินไปเป็นจำนวนมาก และปัจจุบันเงินก็ร่อยหรอลงไปเยอะ

เหล่านี้จึงเป็นที่มาของการจัดงาน “๑๓๑ ปี ศิริราช เทคนิคมหาชาติเฉลิมพระเกียรติ” ระหว่างวันที่ 21 - 24 เม.ย. 62 ณ หอประชุมราชแพทยาลัย sw.ศิริราช ซึ่งรายได้จากการบูชาธรรมทั้งหมด จะนำไปใช้ในการรักษาพระภิกษุ สามเณรอพาธ รพ.ศิริราช (รายละเอียดติดตามที่ปกหลัง)

ผมอยากบอกว่าสำหรับผู้ป่วยทั่วไป ศิริราชมีผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินช่วยเหลือมาอย่างต่อเนื่อง แต่สำหรับครั้งนี้ ในโอกาสที่ศิริราชจะมีอายุครบ 131 ปี ผมอยากให้เงินบริจาคที่กำลังจะเข้ามาได้ไปสู่ “กองทุนช่วยเหลือพระภิกษุ สามเณรอพาธ รพ.ศิริราช” เพื่อที่เราจะได้มีเงินเพียงพอที่จะดูแลความเจ็บป่วยของพระภิกษุ สามเณร ที่นับวันจะมีโรคภัยไข้เจ็บมากขึ้น

ส่วนกิจกรรมอื่น ๆ ในระหว่างปี 2562 นี้ จะมีการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพซึ่งในปีนี้รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพมีโครงการเชิงรุกมากขึ้น โดยจะขยายขอบเขตการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนไม่เฉพาะแต่ในชุมชนบางกอกน้อย แต่จะขยายไปยังชุมชนโดยรอบศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก พุทธมณฑล สาย 4 เช่น ชุมชนคลองมหาสวัสดิ์ ซึ่งข้อมูลจากเดิมที่มี คือ ชุมชนแห่งนี้มีสถิติผู้ป่วยที่เป็นโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดสมอง ในจำนวนสูง เราจะเข้าไปช่วยดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มของผู้สูงอายุ เป็นต้น

ศิริราชร่วมใจใส่ใจสิ่งแวดล้อม

ในแต่ละปี ประเทศไทยมีขยะกว่า 26.19 ล้านตัน แต่มีขยะที่ถูกกำจัดอย่างถูกต้องเพียง 7.33 ล้านตันเท่านั้น ส่งผลให้มีขยะตกค้างไม่ได้รับการจัดการถึง 13.49 ล้านตัน/ปี ซึ่งระหว่างปี 2559 - 2564 รัฐบาลมีนโยบายแก้ไขปัญหามาโดยตลอดโดยใช้แนวคิด 3Rs



เพื่อเป็นทิศทางให้กับภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนได้ร่วมกันจัดการปัญหาขยะ แต่สิ่งที่สำคัญกว่าทิศทาง คือความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการลดขยะเกิดใหม่และขยะตกค้าง รวมถึงการจัดการขยะอย่างถูกวิธี

จากนโยบายดังกล่าว คณะฯ ได้คำนึงถึงการบริการสุขภาพซึ่งมีส่วนในการเพิ่มจำนวนของขยะพลาสติก เนื่องจากแต่ละวันมีผู้เข้ารับบริการเป็นจำนวนมาก โดยส่วนหนึ่งจำเป็นต้องรับเวชภัณฑ์ที่ถูกบรรจุในถุงพลาสติกกว่า 9,000 ใบ/วัน ดังนั้น เพื่อสร้างความยั่งยืนและร่วมรับผิดชอบต่อสังคม จึงเล็งเห็นถึงการปรับปรุงกระบวนการให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยอาศัยหลักการของ ISO 26000

โดย 1 ใน 7 ของมาตรฐาน ISO 26000 ได้ระบุถึงการดูแลสิ่งแวดล้อมขององค์กร โดยมุ่งเน้นให้เกิดการจัดการและตระหนักถึงผลกระทบเชิงลบจากการดำเนินงานที่มีต่อสิ่งแวดล้อมและกระบวนการภายในองค์กร เพื่อป้องกันหรือบรรเทาผลกระทบที่เกิดขึ้น รวมถึงฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมให้กลับสู่สภาพเดิม โดยการดูแลสิ่งแวดล้อมขององค์กรมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

ISO 26000 แนวทางปฏิบัติด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม 4 ด้าน

 <p>การป้องกันมลภาวะ</p>	 <p>การใช้ทรัพยากรอย่างยั่งยืน</p>	 <p>การลดและปรับตัวให้เข้ากับภาวะโลกร้อน</p>	 <p>การปกป้องสิ่งแวดล้อม ความหลากหลายทางชีวภาพฯ</p>
---	---	--	--

เพื่อร่วมพัฒนาและส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม คณะฯ จึงมีนโยบายงดใช้ถุงพลาสติกในร้านค้า ร้านอาหารสวัสดิการ รวมถึงการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2562 เป็นต้นไป จึงขอเชิญชวนให้ผู้รับบริการนำกระเป๋ากันหรือถุงผ้ามาใส่ยากลบบ้าน เพื่อลดการสร้างขยะพลาสติกและช่วยลดสิ่งแวดล้อมร่วมกัน



ผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์ (ในเวลาและนอกเวลา) **กว่า 12,000 คน ต่อวัน**
ที่มาข้อมูล : สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช, 2562

ปริมาณการใช้ถุงพลาสติก **9,000 ใบ ต่อวัน**
ที่มาข้อมูล : ฝ่ายเภสัชกรรม, 2562

2.16 ล้าน ใบต่อปี






หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ สู่การรับรองมาตรฐานระดับอาเซียน AUN-QA (ASEAN University Network Quality Assurance)

ร่วมภูมิใจกับ “หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์” โรงเรียนเวชนิศาสตร์พัฒนา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ AUN-QA อาเซียน วันนี้เราได้รับเกียรติจาก ผศ.ดร.บพพล เผ่าสวัสดิ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเวชนิศาสตร์พัฒนา อ.ดร.โสภิตา สุวฑูโท ประธานหลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ จะพาท่านไปรู้จักกับหลักสูตรนี้ ไปติดตามกันค่ะ



(วท.บ. สาขาเวชนิทัศน์) ที่ผลิตบัณฑิตและจัดการเรียนการสอนมาแล้ว 41 รุ่น ตั้งแต่ พ.ศ. 2509 หากนับรวมหลักสูตรใหม่ในปัจจุบันเท่ากับ เปิดทำการสอนมาแล้ว 53 รุ่น

การเรียนการสอนประกอบด้วยสาขาใดบ้าง

โรงเรียนเวชนิทัศน์พัฒนา เปิดสอนในระดับปริญญาตรี “หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์” และปริญญาโท “หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีหุ่นจำลองทางการศึกษาแพทยศาสตร์” ซึ่งเป็นการจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับการสร้างหุ่นจำลองทางการศึกษาแพทยศาสตร์ โดยบูรณาการความรู้ระหว่างรายวิชาด้านฟิสิกส์กลศาสตร์ กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา เทคโนโลยีสารสนเทศ และการผลิตหุ่นจำลอง ทั้งสองหลักสูตรเน้นการผลิตสื่อต้นแบบที่มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ เราพยายามหาโจทย์งานจริงให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติจนเกิดความชำนาญ ใช้แนวทางผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อให้เกิดการเรียนรู้



แนะนำหลักสูตร

“หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์” จัดการเรียนการสอนด้านการผลิตและการพัฒนาสื่อ ซึ่งเป็นการบูรณาการองค์ความรู้ทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ สุขภาพ เทคโนโลยีการศึกษา ศิลปะ และการผลิตสื่อ ครอบคลุม 5 ประเภทสื่อ ได้แก่ ภาพวาด ภาพถ่าย คอมพิวเตอร์ วิดีทัศน์ และหุ่นจำลอง เพื่อนำไปใช้ประกอบการเรียนการสอน และงานทางด้านทางการแพทย์ รวมถึงการผลิตสื่อในเชิงสร้างสรรค์เพื่อการเผยแพร่หรือการโฆษณาประชาสัมพันธ์

สำหรับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้เริ่มเปิดสอนหลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต มาตั้งแต่ พ.ศ. 2550 ซึ่งเป็นการเปิดหลักสูตรใหม่โดยมีแนวทางจากหลักสูตรเดิมคือหลักสูตรเวชนิทัศน์





ให้ได้ตามมาตรฐานสากล การดำเนินการที่เกิดขึ้นชัดเจนคือ เราได้ปรับปรุงหลักสูตรใหม่ (2017) ตามแนวทาง OBE และพิจารณาเกณฑ์ของ AUN ควบคู่ไปกับการทำงาน ทั้งการใช้ข้อมูลเชิงลึกจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการปรับปรุงหลักสูตร การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับความต้องการของทุกฝ่าย เพิ่มความชัดเจนในการสื่อสารทุกช่องทาง ไม่ว่าจะเป็นออนไลน์หรือในสถานที่ต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การสื่อสารระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา

นำกระบวนการเรียนรู้แบบ Active Learning มาใช้ เสริมสร้างความรู้ และทักษะ ควบคู่กับการปลูกฝังความคิดสร้างสรรค์ คุณธรรมและ จริยธรรมไปพร้อมกัน นอกจากนี้ยังสร้างโอกาสให้นักศึกษาได้ประยุกต์ ความรู้และทักษะจากการเรียนไปใช้กับการทำงานในสถานการณ์จริง เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณลักษณะพึงประสงค์ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

เมื่อจบการศึกษาสามารถประกอบอาชีพได้บ้าง

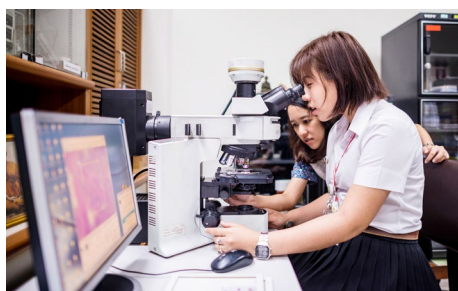
ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรฯ จะได้รับปริญญาเทคโนโลยี บัณฑิต (ทล.บ.) สามารถประกอบอาชีพเป็นนักวิชาการ เจ้าหน้าที่ นักพัฒนาสื่อที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาทั้งด้านการแพทย์ วิทยาศาสตร์ สุขภาพ และสื่อเชิงสร้างสรรค์ ในสถาบันหรือหน่วยงานทางการแพทย์ และการสาธารณสุขหรือบริษัทที่เกี่ยวข้องด้านสื่อ ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือธุรกิจส่วนตัว

จากข้อมูลศิษย์เก่าของหลักสูตรฯ มีผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ต่าง ๆ เช่น นักเวชนิต์สน นักวิชาการโสตทัศนศึกษา ช่างภาพการแพทย์ เทคโนโลยีเขียนด้านเวชนิต์สน นักวิชาการเทคโนโลยีการศึกษา นักวาดภาพ การแพทย์ นักพัฒนาเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน นักพัฒนาสื่อมัลติมีเดีย แอนิเมชัน นักออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ นักออกแบบคอมพิวเตอร์กราฟิก นักพัฒนาหุ่นจำลอง ช่างถ่ายภาพ ช่างถ่ายทำและตัดต่อวิดีโอ ทหาร ตำรวจ และอาจารย์ ซึ่งสถิติการได้งานทำภายใน 6 เดือนหลังจบ การศึกษาของบัณฑิตหลักสูตรฯ คิดเป็นร้อยละ 85 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงาน ตรงกับศาสตร์ของหลักสูตรคือด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ และมีจำนวนผู้ศึกษาต่อถึงร้อยละ 10.4

การพัฒนาหลักสูตรที่ผ่านมา อันนำไปสู่การได้รับการรับรอง AUN-QA

ก่อนอื่น ต้องบอกว่า หลักสูตรต้องการพัฒนาไปสู่ความเป็น สากลตามวิสัยทัศน์ของคณะฯ จึงมองหาแนวทางมาตลอดว่าจะต้อง ทำอย่างไรถึงจะมีมาตรฐานการทำงานที่ดี เป็นที่ยอมรับในระดับสากล เราพยายามมอง KPI ต่าง ๆ ที่จะนำมาต่อยอดการทำงานให้ไปถึง เป้าหมายดังกล่าว ทั้งส่งเสริมกิจกรรมที่สร้างความร่วมมือระหว่าง

ประเทศ แต่ก็ยังไม่ตอบโจทย์ได้ชัดเจนนัก จนเมื่อได้ทราบว่า ม.มหิดล ได้นำเสนอข้อมูล ของ AUN ซึ่งเน้นกระบวนการที่มีมาตรฐาน สากล ใช้ Outcome-based Education ในการขับเคลื่อนหลักสูตร เราจึงให้ความสำคัญ และตั้งใจศึกษาแก่นของเกณฑ์ ประเมิน เพื่อจุดประสงค์เดียว คือ นำมาพัฒนาหลักสูตร



ก็เป็นสิ่งสำคัญที่ต้องปรับเทคนิคการสอนและการประเมินที่ต้องพิจารณา ให้ต่อโจทย์ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ตั้งไว้ และการที่ทุกรายวิชาต้องมอง เป้าหมายเดียวกันว่าแต่ละวิชาต้องสอนและประเมินอะไร เหมือนทำงาน เป็นทีม เพื่อให้ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาใน 4 ปี และได้ทักษะ ตลอดจนความรู้ที่เรามุ่งหวังไว้ รวมไปถึงแผนพัฒนาบุคลากรและการ จัดเก็บข้อมูล เอกสารหลักฐานการดำเนินการต่าง ๆ ต้องทำอย่างเป็น ระบบ เพื่อที่จะนำผลของการดำเนินการด้านต่าง ๆ มาปรับปรุงแผน ในอนาคต

ส่วนเรื่อง การเขียน SAR และการเตรียมตัวเพื่อรับการ ประเมิน เรายอมแยกเป็นอีกประเด็น คือ ถ้าเราไม่สามารถปรับการทำงาน ให้เป็นไปอย่างที่กล่าวมาแล้ว SAR ก็จะไม่มีความหมายอะไรเลย เอกสาร ต่าง ๆ ที่ต้องเตรียมให้ผู้ประเมินมาตรวจก็จะไม่ครบถ้วน มันก็จะไม่เป็น เหตุเป็นผลไปเลย ดังนั้น การเขียน SAR และเตรียมเอกสารประกอบ จะง่ายขึ้นถ้ากระบวนการทำงานจริง ตอบสนองเกณฑ์ที่ต้องอธิบาย การพัฒนาต่อไปในอนาคต

เราต้องรักษามาตรฐานการทำงานนี้ไว้ให้ยั่งยืน การเก็บข้อมูล เพื่อนำมาตัดสินใจในการเปลี่ยนแปลงแต่ละครั้ง จะต้องมีความ ภาพ เราต้องยกระดับหลักสูตรขึ้นไปอีก เพื่อให้นักศึกษาในหลักสูตรฯ จะเป็น ทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพสูงของสังคมโลก ในยุคที่การเปลี่ยนแปลง เกิดขึ้นเร็วมาก และทำอย่างไรให้หลักสูตรของเราสามารถเปิดกว้าง สำหรับเวทีระดับโลก ทั้งในด้านผู้สมัครเรียน และการได้งานทำของบัณฑิต

สิ่งที่อยากฝาก

สำหรับนักเรียนมัธยมที่มีความสนใจ ชอบทั้งศิลปะและ วิทยาศาสตร์ ถ้าคิดว่า “วิทย์ก็ใช่ ศิลป์ก็ชอบ” หลักสูตรนี้จะเป็นคำตอบ ให้กับผู้ที่มีความฝันอยากเรียนด้านการออกแบบ ผลิตสื่อเพื่อนำไปใช้ ในการสื่อสารและการศึกษา สร้างคุณประโยชน์แก่ผู้รับบริการและสังคม ทาง การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพในอนาคตต่อไป



การวิเคราะห์ตนเอง..... สำคัญอย่างไร

การวิเคราะห์ตนเองเป็นการช่วยให้หน่วยงานเข้าใจบริบทของตนเองว่า ทำไมต้องมีหน่วยงานเรา ทำไมต้องทำ ทำไมเพื่ออะไร (วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน) สร้างความสัมพันธ์ของงานที่ทำ (ทำงานอย่างไร มีกระบวนการเป็นระบบเชิงรุก) และกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญ (Key Performance Indicator : KPI) ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับบริบทของหน่วยงาน เพื่อใช้ประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และคุณค่าของงานที่ทำ โดยมีการถ่ายทอดให้บุคลากรทุกระดับร่วมกันออกแบบ/พัฒนากระบวนการทำงาน/การให้บริการ รวมทั้งมีการกำหนดตัววัดกระบวนการสำคัญ (Process indicator : PI) เพื่อใช้ติดตาม ควบคุมกระบวนการ ระดับทีมและบุคคล และร่วมกันวิเคราะห์หาโอกาสพัฒนาต่อยอดเป็นโครงการปรับปรุง สร้างนวัตกรรม ที่ตอบสนองเป้าหมาย หรือต่อยอดเป็นงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้มีการสรุปความสำเร็จกระบวนการ/ขั้นตอนการทำงานอย่างเป็นระบบ และจัดเก็บเป็นทรัพย์สินความรู้ของหน่วยงาน ให้ทุกคนได้ศึกษาเรียนรู้และใช้ในการทำงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทำให้เกิดคุณค่าสูงสุดที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ปฏิบัติงาน คณะฯ และสังคม ต่อไป

การบริหารจัดการหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย ประกอบด้วย 3 ขั้นตอนสำคัญ ได้แก่

1. Assessment (การประเมินตนเอง) โดยเทียบกับมาตรฐาน ข้อกำหนด ซึ่งคณะฯ ได้มีการประยุกต์เป็นแบบฟอร์มรายงานประเมินตนเองที่บูรณาการกับเกณฑ์มาตรฐานสำคัญและทิศทางของคณะฯ เพื่อให้หน่วยงานวิเคราะห์และกำหนดจุดแข็ง/โอกาสในการพัฒนา
2. Improvement (การปรับปรุงกระบวนการ) โดยคัดเลือกโอกาสพัฒนา อาจจะทำเป็นโครงการพัฒนาคุณภาพ (CQI) หรือสร้างเป็นนวัตกรรมหรืองานวิจัย เพื่อตอบสนองปัญหาสำคัญ ความเสี่ยงที่สำคัญ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์ คือ หน่วยงานเก่งขึ้น ด้วยการส่งมอบงานที่มีคุณภาพ คุณค่า มากขึ้น และคนทำงานก็เก่งขึ้น
3. Measurement (การวัดและวิเคราะห์ผล) เพื่อให้รู้ว่าตอนนี้ผลงานใกล้ถึงเป้าหมายหรือยัง อยู่ในลำดับใด มีจุดเด่นอะไร ดีกว่าคู่แข่ง/คู่แข่งหรือไม่ ถ้าผลลัพธ์ที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย จะต้องวิเคราะห์และนำสู่การปรับปรุงกระบวนการต่อไป



เป้าหมายคุณภาพสำคัญของศิริราช



ภาพที่ 1 เป้าหมายคุณภาพสำคัญของศิริราช

หลักการ SMART ในการตั้ง KPIs ที่ดี คือ

- Specific : สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์
- Measurable : วัดได้ง่าย คำนวณค่า
- Achievable : นำไปใช้ประโยชน์ได้ สามารถนำมาเปรียบเทียบได้ บอกความก้าวหน้า
- Realistic : ข้อมูลเป็นจริง ถูกต้อง น่าเชื่อถือ
- Time-based : ข้อมูลทันสมัย ทันเวลา

คณะฯ กำหนดให้มีกระบวนการเยี่ยมสำรวจภายในเป็นประจำทุกปี เมื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกหน่วยงาน ภาควิชา และกรรมการร่วมสายงาน มีการประเมินตนเองโดยใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อค้นหาจุดแข็ง โอกาสพัฒนา และกำหนดเป็นโครงการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง ใ้ตอบสนองความต้องการของลูกค้า เป้าหมายของหน่วยงาน และวิสัยทัศน์ของคณะฯ เพื่อร่วมกันสนับสนุนคณะฯ สู่ความเป็นเลิศ ซึ่งกำหนดการเยี่ยมสำรวจภายในประจำปี 2562 ดังนี้

ภาควิชาและหน่วยงานทางคลินิก	วันที่ 2 – 4 กันยายน 2562
หน่วยงานสนับสนุน	วันที่ 5 – 6 กันยายน 2562
ภาควิชาทางปริคlinik	วันที่ 9 – 10 กันยายน 2562



ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานพัฒนาคุณภาพ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร 98764, 96741 ต่อ 104, 111 หรือ download รายงานประเมินตนเอง (Service Profile) ได้ที่ Website งานพัฒนาคุณภาพ <http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/soqd/>



เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ : KM Inspiration ประจำปี 2562

หัวข้อเรื่อง “พัฒนาคณ พัฒนางาน มุ่งสร้างนวัตกรรม ด้วย Siriraj KM : Link – Share - Learn”

งานจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเชิญบุคลากรศิริราชทุกท่านร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยส่งประกวดผลงานเพื่อถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานผ่าน “เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ : KM Inspiration” มีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้ปฏิบัติงานเป็นคุณค่าและสร้างแรงบันดาลใจในการพัฒนาคณ พัฒนางาน ให้เกิดการสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่เป็นประโยชน์ ต่อผู้รับบริการ หน่วยงาน และองค์กร โดยใช้เรื่องเล่าเป็นเครื่องมือหนึ่งในการสื่อสาร และส่งเสริมให้บุคลากรของคณะฯ มีพฤติกรรม ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

ประเภทรางวัล

- เรื่องเล่ารูปแบบงานเขียน โล่ประกาศเกียรติคุณ 3 รางวัล
- เรื่องเล่ารูปแบบคลิปวิดีโอ โล่ประกาศเกียรติคุณ 3 รางวัล

กติกาการส่งผลงานเข้าประกวด

- การส่งผลงาน
 - เรื่องเล่ารูปแบบงานเขียน ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 อักษร Angsana new ขนาด 16
 - เรื่องเล่ารูปแบบคลิปวิดีโอ ความยาวไม่เกิน 10 นาที (ส่งบทความสรุป 5-10 บรรทัด)
- รายละเอียดเรื่องเล่า
 - เป็นเรื่องเล่าที่ประทับใจจากการทำงาน มีเนื้อหา สามารถ สร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้บุคลากรในคณะฯ ตื่นตัว เห็นคุณค่า อยากพัฒนางาน สร้างนวัตกรรม โดยใช้กระบวนการ KM
- ผู้ส่งต้องเป็นบุคลากรในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เท่านั้น

การตัดสินจากการประกวด

1. ผลงานที่เคยเผยแพร่หรือได้รับรางวัลจากที่ใด ๆ มาก่อน ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ
2. เนื้อเรื่องที่ได้รับความนิยมดีเด่น โครงการติดตาม ในปีเดียวกัน
3. การลอกเลียนแบบ ตัดแปลง หรือละเมิดลิขสิทธิ์ จากผลงาน ที่เป็นของผู้อื่น ซึ่งผู้ส่งผลงานจะต้องรับผิดชอบทางกฎหมายโดยลำพัง

เกณฑ์การตัดสิน

- เรื่องเล่าที่ส่งเข้าประกวด ตรงกับหัวข้อเรื่อง “พัฒนาคณ พัฒนางาน มุ่งสร้างนวัตกรรม ด้วย KM” โดยเกณฑ์การให้คะแนน แบ่งเป็น 4 หัวข้อ
- แนวคิดและวิธีสร้างแรงบันดาลใจ (20 คะแนน)
 - การสื่อสารเนื้อหาชัดเจน (50 คะแนน)
 - เทคนิคการเล่าเรื่องเชิงสร้างสรรค์ (20 คะแนน)
 - การสรุป (10 คะแนน)

การตัดสินรางวัล ผลงานเรื่องเล่าที่ได้คะแนนผ่านเกณฑ์การตัดสิน ≥ 66 คะแนน และมีคะแนนสูงสุด 3 อันดับแรก ของแต่ละประเภท

วิธีการส่งผลงาน

1. พิมพ์เรื่องเล่าในรูปแบบ A4 พร้อมแนบไฟล์ Microsoft word มาที่ <https://goo.gl/iUoMj5> หรือ E-mail : sirirajkm@gmail.com หรือ ส่ง CD (รูปแบบคลิปวิดีโอ) พร้อมบทคัดย่อ มาที่งานจัดการความรู้ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 0 2419 9009 หรือ 0 2419 9750 ต่อ 501 – 506

2. ส่งผลงาน ตั้งแต่วันที่ – 9 มิถุนายน 2562
3. ประกาศผลวันที่ 5 กรกฎาคม 2562 ทาง www.si.mahidol.ac.th/km

สำหรับผู้สนใจส่งผลงานเข้าประกวด ทาง KM ยินดีให้คำปรึกษาในวันและเวลาทำการ

ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.si.mahidol.ac.th/km
หรือ สอบถามได้ที่งานจัดการความรู้ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 0 2419 9009 หรือ 0 2419 9750

โปรแกรม Tableau & ระบบรายงานสถิติ การใช้ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลศิริราช



คณะกรรมการบริหารห้องผ่าตัด มีการจัดประชุมติดตามผลการใช้ห้องผ่าตัดเป็นประจำทุกเดือน เพื่อบริหารห้องผ่าตัดให้มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า แต่มีปัญหาการจัดการข้อมูล ใช้เวลาเพื่อรายงานผลนาน และมีโอกาสเกิดความผิดพลาดจากข้อมูลที่มีขนาดใหญ่ จึงทำการวิเคราะห์ปัญหาและค้นหาแนวทางแก้ไข ประกอบกับคณะฯ มีระบบสารสนเทศและโปรแกรม Tableau ที่เชื่อมต่อการปฏิบัติงาน ซึ่งตอบโจทย์ในการจัดทำรายงาน จึงปรับกระบวนการวิเคราะห์และจัดทำรายงานผลให้สะดวก ถูกต้อง และรวดเร็ว เพื่อการบริหารจัดการห้องผ่าตัดให้มีประสิทธิภาพ มีการใช้งานอย่างเหมาะสม คุ้มค่า โดยความร่วมมือระหว่างคณะกรรมการบริหารห้องผ่าตัดโรงพยาบาลศิริราช งานบริหารทรัพยากรสุขภาพ และฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล นอกจากนี้ ยังช่วยประหยัดทรัพยากรในการวิเคราะห์และรายงานผล และผลลัพธ์การทำงานที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดความผิดพลาดของสารสนเทศ

เปรียบเทียบการจัดทำรายงานระหว่างแบบเดิม (Excel) กับแบบใหม่ (Tableau)

หัวข้อ	แบบเดิม (Excel)	แบบใหม่ (Tableau)
 ความทันการณ์ของข้อมูลในรายงาน	ข้อมูลย้อนหลัง 1 เดือน	ข้อมูล Real time
 ระยะเวลาในการรวบรวมวิเคราะห์ และจัดทำรายงาน	7 วัน	1 วัน
 จำนวนคนจัดทำรายงาน	2 คน	1 คน

ผลลัพธ์การดำเนินการ (แสดงในตาราง)

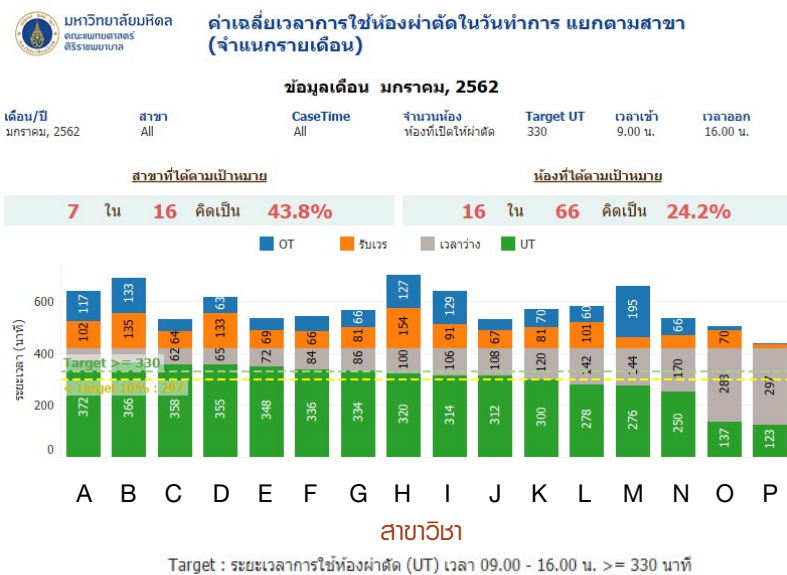
จากการปรับปรุงกระบวนการรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำรายงานฯ สามารถลดระยะเวลาการดำเนินการจาก 7 วัน เหลือ 1 วัน ลดจำนวนผู้ปฏิบัติงานจาก 2 คน เหลือ 1 คน และสามารถแสดงข้อมูลแบบ Real time ทำให้คณะกรรมการฯ และผู้บริหารโรงพยาบาลสามารถใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการห้องผ่าตัดได้ทันท่วงที

ตัวอย่างรายงานฯ

ผลลัพธ์ด้านการใช้ทรัพยากร

ลดเวลาการทำงานที่สูญเสียไปของบุคลากร (Man Hours) จากเดิมใช้ระยะเวลาเฉลี่ย 449.84 ชั่วโมงต่อปี เหลือ 96 ชั่วโมงต่อปี รวมระยะเวลาที่ใช้ในการทำงานลดลง 353.84 ชั่วโมงต่อปี (ร้อยละ 78.66)

ลดต้นทุนค่าเสียโอกาส (Opportunity cost saving) โดยคำนวณจากการที่บุคลากรต้องใช้เวลาในการทำงานลดลง สามารถนำเวลาที่สูญเปล่าในกระบวนการนั้น ไปปฏิบัติภารกิจอื่น เทียบเคียงค่าใช้จ่ายที่ต้องสูญเสียจากกระบวนการเดิมเป็นจำนวนเงิน 6,972.46 บาทต่อปี เหลือ 744 บาทต่อปี รวมต้นทุนค่าเสียโอกาสที่ลดลง 6,228.46 บาทต่อปี (ร้อยละ 89.33)



ดังนั้น ประโยชน์ที่ได้จากการนำโปรแกรม Tableau ที่มีอยู่แล้ว มาออกแบบกระบวนการทำงานให้บูรณาการ ทำให้การรวบรวมวิเคราะห์ และจัดทำรายงานฯ มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันการณ์ (Real Time) และลดโอกาสผิดพลาดได้

เปลี่ยน เพื่อขยับ จับ(มือ) เพื่อเขยื้อน



เดินทางมาถึงแล้ว สำหรับการประชุมวิชาการที่คนคุณภาพในวงการสาธารณสุขรอคอยกับงาน HA National Forum 2019 ที่จัดขึ้นในวันที่ 12-15 มีนาคม 2562 โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ปีนี้มาใน Theme “Change & Collaboration for Sustainability” ด้วยเหตุผลที่ว่า สังคมปัจจุบันเปลี่ยนแปลงและก้าวไปข้างหน้าด้วยเทคโนโลยีอันล้ำสมัย Disruptive change คือ การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วที่เกิดกับทุกวงการ ไม่เว้นแม้แต่วงการสุขภาพหากเราไม่ก้าวตามหรือไม่เปลี่ยนแปลง “เราจะกลายเป็นองค์กรที่หยุดพัฒนา” ในทางกลับกันหากคนทำงานกล้าทำความเข้าใจกับการเปลี่ยนแปลง เรียนรู้เพื่อพัฒนาและประยุกต์ใช้องค์ความรู้ใหม่ๆ รวมทั้งสร้างเครือข่ายเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการพัฒนา ย่อมส่งผลให้เกิดการพัฒนาบริการสุขภาพที่ยั่งยืนและเป็นประโยชน์กับทุกคนและการเปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉมในวงการสุขภาพย่อมเกิดได้ไม่ยาก



Session	Topic
วิกฤติสุขภาพสงบเมื่อพบผู้รายนามหมู่ : กรณีศึกษา Meta R2R กับปัญหาटकเล็ดหลังคลอด 13 มีค. 62 : 10.30-12.00 น.	การแก้ปัญหาต่างๆในงานสาธารณสุข หากจะให้สำเร็จและยั่งยืนต้องมีเครือข่าย ดังเช่น การแก้ปัญหาทารกเสียชีวิตจากการटकเล็ดหลังคลอดโดยรพ.ปทุมธานี ที่ใช้เครื่องมือ Meta R2R เข้ามาจัดการกับปัญหานี้แบบครบวงจรจนสำเร็จทั้งจังหวัด ที่มีสุขภาพมีวิธีการอย่างไรและผู้นำที่ยื่นมือเข้ามาจัดการปัญหานี้คือใคร เรามาหาคำตอบไปพร้อมกัน
ทีมหมอจะเปลี่ยน สุข (ภาพ) ชุมชนสร้างได้ ผ่านกลไก R2R 13 มีค. 62 : 15.00-16.30 น.	การส่งเสริมสุขภาพคือการดูแลสุขภาพที่ยั่งยืน แต่ทำยากเพราะคนคิดว่าการรักษาง่ายกว่าการดูแลสุขภาพ แต่ทีมหมอมองจะเปลี่ยน! ทศนคติของคนในชุมชน ให้ชาวบ้านมีแนวคิดการใช้ชีวิตที่ถูกต้อง ท่านจะได้พบกับตัวอย่างการสร้างองค์ความรู้ จากการทำงานเชิงรุกร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลชุมชนและชุมชน ซึ่งจะเห็นทางออกที่ดีที่สุดในการจัดการกับปัญหานี้
R2R Learn, Unlearn & Relearn ขับเคลื่อนอนาคต ลดวิกฤติองค์กร 14 มีค. 62 : 10.30-12.00 น.	ปัจจุบันสถานการณ์ภายนอกที่เข้ามากระทบองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ส่งผลให้องค์กรเผชิญกับความเปลี่ยนแปลง หากองค์กรต้องการอยู่รอด คนในองค์กรต้องปรับ ขยับ เปลี่ยนแปลงเพื่อก้าวข้ามวิกฤติไปด้วยกัน เครื่องมือ R2R จะช่วยแก้ไขโจทย์ปัญหานี้อย่างไร มีเฉลยใน Session นี้
ไม่ต้องมาเจอหน้า ก็ดูแล รัก(ษา) ได้ 14 มีค. 62 : 13.00-14.30 น.	บอกเล่าเรื่องราว R2R กับ Tele-Medicine เพื่อผู้สูงอายุ เพราะการเดินทางมาโรงพยาบาลของผู้สูงอายุต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง ทั้งค่าเดินทางและค่าเสียโอกาสในการทำงานของผู้ดูแล แต่ Tele-Medicine จะเป็นเทคโนโลยีที่ช่วยให้ผู้สูงอายุรับการบริการผ่านออนไลน์ได้
Precision medicine รัก(ษา) เองโดยเฉพาะ เพื่อเธอคนเดียว 15 มีค. 62 : 10.30-12.00 น.	มารูจัก Precision Medicine ไปพร้อมๆกัน เพราะเราทุกคนมีโรคในตัวไม่เหมือนกัน การเปลี่ยนแปลงในอนาคตอันใกล้ที่มีสุขภาพจะมุ่งรักษา "รายบุคคล" หรือ Precision Medicine มากขึ้น Session นี้ จะพูดถึงตัวอย่างการวินิจฉัยและรักษาแบบเฉพาะบุคคล รวมทั้งการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็น

R2R ได้รับการเชิญชวนให้จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงาน HA Forum เป็นประจำทุกปี ในปีนี้หากพูดถึงการเปลี่ยนแปลง เราจึงนึกถึงการศึกษารองานวิจัยที่เปิดรับความเปลี่ยนแปลงและนำมาประยุกต์ใช้ให้เหมาะกับบริบทสังคมที่กำลังเดินทางไปพร้อมเทคโนโลยี โดยมีหัวข้อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ดังกล่าว

หลังจากจบงาน HA National Forum ที่งาน R2R จะนำบทเรียนที่ได้เรียนรู้จากการถอดบทเรียนโดยคุณลิขิตประจำห้องมาถ่ายทอดให้ทุกท่านได้เรียนรู้ไปด้วยกันนะคะ รอติดตามบทความในฉบับต่อไปค่ะ



จากคำกล่าวของผู้นำจากภาคีเครือข่ายทั้ง 6 ท่าโพธิ์ขาว R2R ทัวไทย ได้รับทราบถึงปณิธานอันแน่วแน่ขององค์กรที่จะร่วมกันขยายเมล็ดพันธุ์ R2R ไร่บงบานทั่วเมืองไทย พวกเราชาว R2R ศิริราชขอส่งกำลังใจถึงคนทำงานทุกท่านที่อาจจะกำลังเหนื่อย ขออย่ายอมแพ้ เพราะสิ่งดี ๆ ที่พวกเรากำลังทำ จะส่งถึงผู้รับบริการทุกคนอย่างแน่นอน พวกเราจะใช้ R2R เปลี่ยนน้ำตาเป็นรอยยิ้มไปด้วยกัน



รอบรู้การใช้ Si vWORK

วิธีการแชทสนทนา 1 ต่อ 1 และสนทนาแบบกลุ่ม ใน Si vWORK

หลังจากที่ระบบ Si vWORK ได้มีการใช้งานมาแล้วประมาณ 2-3 เดือนที่ผ่านมา ได้มีผู้ที่สนใจเข้ามาใช้งานระบบเป็นจำนวนมาก ซึ่งมีหลายท่านมีคำถามเกี่ยวกับการสนทนาผ่านระบบว่าสามารถทำแบบไหนได้บ้าง และวิธีการค้นหาเพื่อนนั้นทำได้อย่างไร ฉบับนี้เรามีวิธีทำมาบอกครับ

การสนทนาสามารถทำได้แบบสนทนา 1 ต่อ 1

1 ในหน้าแรกให้กดที่รูปไอคอน “+”

สำหรับ iOS



สำหรับ Android



2 กดเลือก “Chat” หรือ “สร้างแชท”

3 เลือกหรือค้นหารายชื่อเพื่อนที่ต้องการแชท และกดเลือกที่ชื่อ

สำหรับ iOS



สำหรับ Android

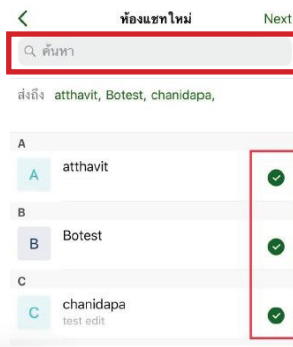


การสนทนาแบบกลุ่ม สามารถทำได้ดังนี้

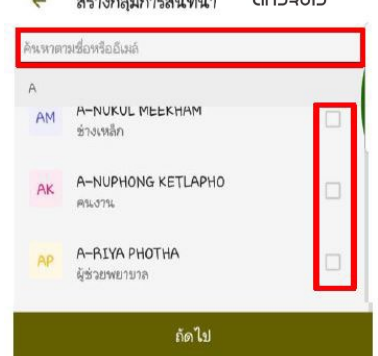
1 เลือกที่ “สร้างแชท” เลือก “แชทกลุ่ม”

2 เลือกสมาชิกที่ต้องการตั้งกลุ่มโดยการค้นหาเมื่อเลือกเรียบร้อยแล้ว ให้กด “ถัดไป” หรือกด “Next”

สำหรับ iOS

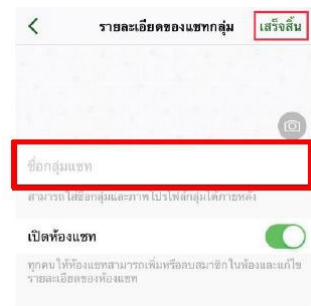


สำหรับ Android

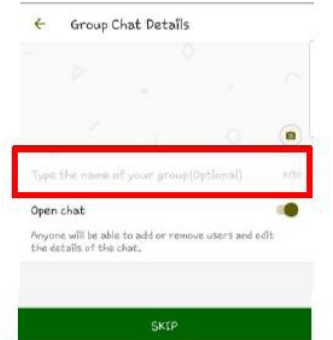


3 เมื่อใส่รายละเอียดเรียบร้อยแล้วให้กด “เสร็จสิ้น” หรือ SKIP

สำหรับ iOS



สำหรับ Android



หมายเหตุ การใส่รายละเอียดของห้องแชทกลุ่มสามารถใส่รูปชื่อกลุ่มแชท (สามารถใส่ภายหลังได้)

สำหรับท่านใดที่มีปัญหาการใช้งานระบบ Si vWORK สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ IT Helpdeck โทร.99228 หรือถ้าหน่วยงานใดที่ต้องการให้ไปอบรมวิธีการใช้งานระบบที่หน่วยงานก็สามารถติดต่อมาได้ที่หน่วยฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ ฝ่ายสารสนเทศ โทร. 95400, 99579



6 ข้อพฤติกรรม... ทำแล้วมือถือถูกแฮก!



ข้อมูลต่าง ๆ ในมือถือมีความเกี่ยวข้องกับบุคคลที่เป็นเจ้าของเป็นอย่างมาก การป้องกันกับการถูกแฮกมือถือจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ทุกคนในโลกโซเชียลควรรู้ไว้ และไม่ควรมองข้ามเด็ดขาด



1 มือถือไม่ติดพาสเวิร์ด

มีคนพูดว่า มือถือไม่ได้มีข้อมูลสำคัญอะไร ล็อคทำไมให้ยุ่งยากซึ่งไม่จริง เพราะในมือถือทุกวันนี้มีข้อมูลส่วนตัว การเงิน หรือแม้กระทั่งใช้เพื่อการยืนยันรหัสผ่าน ดังนั้นการตั้งรหัสผ่านบนมือถือเพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลเหล่านี้ได้ง่าย จึงเป็นสิ่งที่ควรทำ

2 ไม่ใช้ระบบยืนยันตัวตนแบบ 2 ปัจจัย

มันจะต้องเพิ่มขึ้นตอนการยืนยันตัวตนให้มากขึ้น แต่ก็แลกมาด้วยความปลอดภัยที่มากขึ้นด้วย บางบริการมีความสำคัญของข้อมูลหรือต้องการความปลอดภัยที่มากขึ้น ควรทำการเปิดระบบยืนยันตัวตนแบบ 2 ปัจจัย เพราะมันไม่ยากอย่างที่คิด

3 ชอบลองของใหม่

ควรติดตั้งแอปพลิเคชันเฉพาะจาก GOOGLE PLAY และ APP STORE เท่านั้นเพราะ OFFICIAL STORE จะมีการตรวจสอบแอปพลิเคชันที่ชัดเจน ช่วยให้มั่นใจได้ในระดับหนึ่งว่าจะไม่เจอมัลแวร์ และที่สำคัญควรมาจาก DEVELOPER ที่น่าเชื่อถือด้วยเช่นกัน

4 ไม่ลง Antivirus

ติดตั้งซอฟต์แวร์รักษาความปลอดภัยในมือถือ ควรเลิกความเชื่อที่ผิด ๆ ที่บอกว่าจะทำให้มือถืออืด และช้าออกไป มีวิธีป้องกันไว้ดีกว่ามือถือติดมัลแวร์แบบไม่รู้ตัวจะดีกว่า

5 ไม่อัปเดตมือถือ

การกดอัปเดตมือถือที่คุณใช้ คืออีกตัวช่วยอัปเดตระบบรักษาความปลอดภัยที่ค่ายมือถือแก้ไขปัญหาช่องโหว่ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในเวอร์ชันเดิม

6 ชอบใช้ Wi-Fi สาธารณะ

อย่าไว้ใจ Wi-Fi ฟรีที่เปิดให้ใช้โดยไม่มีใครตรวจสอบด้านความปลอดภัย เพราะอาจเป็นช่องทางให้แฮกเกอร์สามารถเข้ามาดักจับข้อมูลฝั่งมัลแวร์ หรือขโมยข้อมูลส่วนตัวของคุณได้ ถ้าเลี่ยงไม่ได้ อาจจะต้องใช้ผ่าน VPN

ทั้งหกข้อนี้คือสิ่งเล็ก ๆ ที่ไม่ควรมองข้ามไปได้เลยนะครับ เพราะแค่เราคิดว่า “ไม่ต้องก็ได้อ” “ไม่จำเป็นก็ได้” แค่นี้ก็เพียงพอแล้วที่สำคัญของคุณ ในมือถือก็อาจจะถูกขโมย และนำไปใช้ในทางที่ผิดกฎหมายสร้างความเดือดร้อนมาถึงเจ้าของข้อมูลตัวจริงก็เป็นไปได้ เพราะฉะนั้นเราจึงต้องระมัดระวังอย่ามองข้ามความปลอดภัยนะครับ



Pearls in Medical Education... Structured Reflective Writing



Siriraj Health science Education Excellence center

การเขียนสะท้อนคิดอย่างมีโครงสร้าง



ยังคงจัดอย่างต่อเนื่องสำหรับ โครงการ Pearls in Medical Education ล่าสุด ได้รับเกียรติจาก คุณพิชชา ท่อตระกูล วิทยาลัยพยาบาล ภาควิชาเวชศาสตร์ศึกษา มาให้ความรู้ในเรื่อง “Structured Reflective Writing “การเขียนสะท้อนคิดอย่างมีโครงสร้าง” โดยนำประสบการณ์จากการทำวิจัยเรื่อง “การเขียนสะท้อนคิดแบบมีโครงสร้างเพื่อเพิ่มระดับความมั่นใจในการระจิบความรู้สึกผู้ป่วยฉุกเฉินทางสูติกรรมให้นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาล” มาร่วมแลกเปลี่ยนให้ความรู้ เมื่อวันที่ 9 ม.ค. 62 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A ซึ่งมีเนื้อหาโดยสรุปดังนี้



การสะท้อนคิด (Reflection) หมายถึง การสะท้อนสิ่งที่ผู้เรียนได้ร่วมปฏิบัติจากการเรียนและประสบการณ์จริงของตนเอง ด้วยกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ ประโยชน์ของการสะท้อนคิด คือ ส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดกระบวนการคิดวิเคราะห์และตระหนักในการเรียนรู้ที่ผู้เรียนได้รับ เป็นแนวทางที่ทำให้เกิดการพัฒนาระบบการเรียนรู้ การศึกษาหลายการศึกษาชี้ว่าเป็นการสร้างเสริมพลังอำนาจและความมั่นใจให้แก่ผู้เรียนได้

โดยทั่วไปแล้ว รูปแบบของการสะท้อนคิดแบ่งตามรูปแบบการส่งสาร คือ ใช้ภาษาพูด (วจนภาษา), ใช้ภาษากาย (อวจนภาษา) และการเขียน ซึ่งมีประโยชน์และข้อจำกัดแตกต่างกันตามบริบทที่นำไปใช้

การเขียนสะท้อนคิด นิยมนำมาใช้กับกลุ่มผู้เรียนกลุ่มใหญ่ และมีเวลาจำกัด สามารถให้ผู้เรียนเขียนในห้องเรียนในระยะเวลายาวสั้น ๆ หลังเรียนและนำไปประมวลความรู้เปรียบเทียบกับความรู้เดิมและศึกษาเพิ่มเติมได้ รูปแบบของการเขียนสะท้อนคิด มี 2 แบบ คือ แบบมีโครงสร้าง และแบบไม่มีโครงสร้าง

ทฤษฎีการเขียนสะท้อนคิดแบบมีโครงสร้าง ถูกเสนอไว้หลากหลายรูปแบบตามการนำไปใช้และบริบท **Gibbs' Model** ถูกนำเสนอไว้ตั้งแต่ 1988 คือ แบ่งเป็น 6 ระดับพร้อมแนวคำถาม ได้แก่ 1) Describe 2) Feelings 3) Evaluate 4) Analyze 5) Conclude 6) Action

เมื่อนำมาปรับใช้กับบริบทการสอน สามารถแปลเป็นภาษาไทย ดังนี้

1. จากสถานการณ์ ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ อะไรบ้าง
2. มีความรู้สึกต่อการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติครั้งนี้อย่างไร



3. ข้อผิดพลาด ปัญหา หรือ อุปสรรค ที่ทำให้เรียนรู้ คืออะไร
4. แก้ไขข้อผิดพลาดหรือปัญหาที่เกิดขึ้น อย่างไร เพราะอะไร
5. เมื่อเกิดข้อผิดพลาด ปัญหา หรือ อุปสรรคในสถานการณ์จำลอง รู้สึกอย่างไร
6. สิ่งที่สำคัญที่สุด ที่ได้เรียนรู้คืออะไร
7. สิ่งที่เรียนรู้จากข้อผิดพลาดหรือปัญหา นำไปปรับปรุงพัฒนาตนเองอย่างไร
8. จะนำการเรียนรู้หรือสิ่งที่ได้จากการเรียนสถานการณ์จำลองนี้ไปใช้ต่อไปในอนาคตอย่างไร

แม้การเขียนสะท้อนคิดแบบไม่มีโครงสร้างจะสะดวกและใช้ง่าย แต่เขียนสะท้อนคิดแบบมีโครงสร้าง ช่วยส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ ตระหนักถึงมุมมองได้รอบด้านและวางแผนสู่การนำไปใช้ในอนาคตได้



SiPH รับรางวัล “Muang Thai Life Assurance Hospital Awards 2018”

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) มอบรางวัล “Muang Thai Life Assurance Hospital Awards 2018” แก่โรงพยาบาลคู่สัญญา เพื่อพัฒนาความร่วมมือระหว่างบริษัทฯ และสถานพยาบาลคู่สัญญา 467 แห่งทั่วประเทศ ในการยกระดับการให้บริการด้านการคุ้มครองสุขภาพให้ลูกค้าได้รับบริการที่เป็นเลิศเกิดความพึงพอใจสูงสุดตอบสนองความต้องการของประชาชนที่หันมาให้ความสำคัญเรื่องสุขภาพมากขึ้น



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ได้รับ 3 รางวัล ได้แก่



รางวัลสูงสุด
“The Pink Gold of Muang Thai Life Assurance
Hospital Awards 2018”
โรงพยาบาลที่มีคะแนนรวมสูงสุด



รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 1
ด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์
โรงพยาบาลขนาดใหญ่



รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 3
ด้านการดูแลใส่ใจอย่างเป็นเลิศ
โรงพยาบาลขนาดใหญ่

โดยการมอบรางวัล แบ่งออกเป็น 5 ด้าน ประกอบด้วย

- ◆ รางวัลด้านความเร็ว มีคุณภาพ และเข้าใจความต้องการของลูกค้า
- ◆ รางวัลด้านการริเริ่ม เปิดรับ ตอบรับนวัตกรรมใหม่
- ◆ รางวัลด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์
- ◆ รางวัลด้านความร่วมมือระหว่างองค์กร
- ◆ รางวัลด้านการดูแลใส่ใจอย่างเป็นเลิศ

“
SiPH ยังคงมุ่งมั่นยกระดับคุณภาพชีวิต
ด้านการรักษา และการบริการที่เป็นเลิศ
ด้วยมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับ
ในระดับสากลต่อไป
”





Distinguished Delegates @ Siriraj

อาคันตุกะต่างชาติ ณ ศิริราช



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล พร้อมด้วย ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ และ พล.อ.นพ.อวยชัย เปลื้องประสิทธิ์ ประธานสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้การต้อนรับ ศ.นพ.กัตสุโอะ ซาโตะ ประธานสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และทันตแพทยศาสตร์แห่งกรุงโตเกียว (TMDU) และ ศ.นพ.เคอิต ะกะตะ ไบโอกาสมายอนศิริราช และเข้าร่วมงานคืนสู่เหย้าศิริราช 2562 “โก้ วังหลัง” นับเป็นการกระชับความสัมพันธ์ระหว่างสองสมาคมศิษย์เก่าให้แน่นแฟ้นยิ่งขึ้น อันจะนำไปสู่ความร่วมมือในการพัฒนาการแพทย์ต่อไปในอนาคต



ศ.นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พร้อมด้วย ผู้บริหารจากสถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ให้การต้อนรับ ศ.นพ.บุจึ ไซมีซี ผู้อำนวยการศูนย์ TEMDEC และสำนักงานภาควิชาการแพทย์นานาชาติ และผู้บริหารจากมหาวิทยาลัยคิวชู ประเทศญี่ปุ่น ไบโอกาสมายอนศิริราชเพื่อเข้าเยี่ยมชมสถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่ 14 ม.ค. 62 โอกาสนี้ยังได้ทำการสัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์ที่กำลังจะเดินทางไปเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนที่มหาวิทยาลัยคิวชู ในช่วงฤดูร้อนของปีนี้อีกด้วย

The 6th International Pain Forum and Cadaveric Workshop



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธานในพิธีเปิดงานประชุมวิชาการและการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ “The 6th International Pain Forum and Cadaveric Workshop” ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 21 – 23 ม.ค. 62 ณ ศูนย์ฝึกทักษะในระบบจำลองทางการแพทย์ “SIMSET” ชั้น 4 อาคารศรีสวรินทิรา โดยมีจุดประสงค์เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องและทันสมัยแก่แพทย์ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ อีกทั้งยังจัดเนื่องในโอกาสครบรอบ 30 ปี ศูนย์ฝึกอบรมทางคลินิกด้านการระงับปวดศิริราช อีกด้วย การจัดประชุมวิชาการนานาชาติครั้งนี้ประกอบไปด้วยการสอนบรรยาย 2 วัน และการสาธิตการทำหัตถการในอาจารย์ใหญ่ด้วยเครื่อง Fluoroscopy และ Ultrasound 1 วัน

English for you by Mr. Worldwide

สำนวนภาษาอังกฤษ โดย มีสเตอร์ เวิร์ลไวด์
ตอน “Have a brainwave”

สวัสดีครับท่านผู้อ่านที่น่ารักทุกคนผม Mr. Worldwide กลับมารายงานตัวพร้อมกับสาระความรู้ภาษาอังกฤษเช่นเคยครับ วันนี้ขออนุญาตเสนอสำนวนสั้น ๆ คือ “Have a brainwave” แปลได้ว่าการเกิดแรงบันดาลใจในทันทีทันใดหรือปิ๊งไอเดียที่ดีขึ้นมาทันที นั่นเองครับ วิธีใช้ก็ไม่ยาก เราสามารถใช้ได้กับการที่เราผุดไอเดียใหม่ๆขึ้นมาได้ครับ เช่น After attending the Tid-Daow project meeting, Mr. Kunnapat has a brainwave for his office innovation project. แปลได้ว่า หลังจากการเข้าประชุมโครงการติดดาวแล้ว นายคุณภัทร จึงเกิดความคิดสำหรับโครงการนวัตกรรมในหน่วยงานของเขา



เป็นอย่างไรบ้างครับกับคำศัพท์ในฉบับนี้ หวังว่าจะนำไปใช้ในชีวิตประจำวันกันนะครับ แล้วพบกันใหม่ฉบับหน้า สวัสดีครับ



แลกเปลี่ยนเรียนรู้



เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 ฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล นำโดย รศ.นพ.สุโรจน์ ศุภเวทิน รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล ได้มีโอกาสต้อนรับคณะครูจาก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นำทีมโดย รศ.พญ.สุรินทร์พร ลิขิตเสถียร ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างวัฒนธรรมองค์กร ภายใต้หัวข้อ “การสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง”



เนื้อหาที่นำมาแลกเปลี่ยนกันได้แก่ วิธีการได้มาซึ่งวัฒนธรรมศิริราช แนวทางการสร้างการรับรู้ การประชาสัมพันธ์ แนวทางการสร้างการมีส่วนร่วมจากบุคลากรทุกกลุ่มนำแห่ง และการนำเอาวัฒนธรรมศิริราชลงการปฏิบัติในชีวิตประจำวัน รวมถึง ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินการขับเคลื่อนวัฒนธรรม ทั้งนี้ คณะครูงานได้ให้ความสนใจในหัวข้อวัฒนธรรมศิริราช เป็นอย่างมาก มีการซักถามร่วมด้วย





วัฒนธรรมศิริราช กับการสืบสานประเพณีไทย

สวัสดิ์ชาวศิริราชทุกท่านคะ ขอต้อนรับเข้าสู่เดือนเมษายน ในเดือนนี้มีอีกหนึ่งประเพณีที่สำคัญของชาวไทย นั่นก็คือ ประเพณีวันสงกรานต์ ที่จะจัดขึ้นในทุกวันที่ 13-15 เมษายน ของทุกๆ คำว่า สงกรานต์ เป็นภาษาสันสกฤต มีความหมายว่า “ผ่าน” หรือ “เคลื่อนย้ายเข้าไป” ในที่นี้หมายถึงวันที่ผ่านการเคลื่อนย้ายจากราศีมีนเข้าสู่ราศีเมษ นั่นก็คือเดือนเมษายนนั่นเอง

สำหรับประเพณีสงกรานต์ในประเทศไทยนั้น ก็มีความแตกต่างกันไปตามแต่ละภาค เช่น

ประเพณีสงกรานต์ของภาคกลาง จะเริ่มจัดขึ้นในวันที่ 13 เมษายน เรียกว่าเป็น วัน “มหาสงกรานต์” ต่อด้วย วันที่ 14 เมษายน “วันเนา” และ วันที่ 15 เมษายน “วันเถลิงศก” ประชาชนมักจะประกอบพิธีทางศาสนา มีการทำบุญตักบาตร สรงน้ำพระ ก่อพระเจดีย์ทราย ตลอดจน การทำความสะอาดบ้านเรือน

ประเพณีสงกรานต์ภาคอีสาน คนท้องถิ่นจะเรียกประเพณีสงกรานต์ว่า “บุญเดือนห้า” หรือ “ตรุษสงกรานต์” การทำบุญเดือนห้า จะเริ่มในเวลาบ่ายสามโมง พระสงฆ์และชาวบ้านจะร่วมกันจัดน้ำอบรูป เทียน ดอกไม้แล้วพร้อมกันบูชาอิฐฐานขอให้อยู่ร่มเย็น แล้วจึงสรงน้ำอบแก่พระพุทธรูป

ประเพณีสงกรานต์ภาคใต้ วันที่ 13 เมษายน ชาวบ้านเรียกว่าเป็น “วันส่งเจ้าเมืองเก่า” โดยมักจะทำความสะอาดบ้านเรือน ทำพิธีลอยเคราะห์ลงในแม่น้ำ เพื่อฝากเคราะห์กรรมที่ตนได้ประสบไปกับเจ้าเมืองเก่า วันที่ 14 เมษายน “วันว่าง” ในวันนี้เชื่อกันว่าเจ้าเมืองเก่ายังสถิตอยู่บนสวรรค์ ในเมืองจะไม่มีเจ้าเมืองประจำอยู่ กิจการงานอาชีพทุกอย่างจึงต้องหยุด ประชาชนส่วนใหญ่มักพากันไปทำบุญ

ประเพณีสงกรานต์ภาคเหนือ สงกรานต์ล้านนา หรือ ประเพณีปีใหม่เมือง ประเพณีจะเริ่มจัดตั้งแต่วันที่ 13 เมษายน ในวันนี้จะมีการยิงปืน, จุดประทัดกันแต่เช้าตรู่ โดยถือว่าเป็นการขับไล่สิ่งไม่ดีให้ออกไป วันที่ 14 เมษายน ถือว่าเป็นวันที่ห้ามพูดว่าร้ายให้ใคร เพราะจะทำให้โชคร้ายตลอดทั้งปี วันที่ 15 เมษายน “วันเถลิงศก” ชาวบ้านจะพากันตื่นแต่เช้า ทำบุญตักบาตร เข้าวัดฟังธรรม และรดน้ำดำหัว ขอขมาผู้ใหญ่

จะเห็นได้ว่ากิจกรรมที่เป็นกิจกรรมหลักในประเพณีวันสงกรานต์ก็คือ การแสดงความเคารพต่อผู้อาวุโส และ การทำบุญตักบาตร ซึ่งตรงกับวัฒนธรรมศิริราชในเรื่องของ seniority และ respect ทีมงานวัฒนธรรมศิริราชอยากขอเชิญชวนชาวศิริราชให้มาร่วมรักษาขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงามของไทย ให้สืบต่อไปนะคะ





ออร์โธปิดิกส์ ศิริราช

เนื่องในวาระครบรอบ 55 ปี ภาควิชา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด ขอเชิญร่วมชมนิทรรศการและฟังเสวนา ความรู้สู่ประชาชน ระหว่างวันที่ 1 - 5 เม.ย. 62 ณ ศาลาศิริราช ๑๐๐ ปี

09.00 น. - บริการให้คำปรึกษาทางกายภาพบำบัด ทดสอบสมรรถภาพทางกาย ตรวจวัดมวลกระดูก รับบริจาคกระดูกและเนื้อเยื่อ

11.45 น. - เสวนาความรู้สู่ประชาชน “โรคกระดูกพรุน” (1 เม.ย.), “การวิ่งและการบาดเจ็บขณะเล่นกีฬา” (2 เม.ย.), “ข้อเข่าเสื่อม” (3 เม.ย.) “ปวดหลัง” (4 เม.ย.) และ “โรคกระดูกในเด็ก” (5 เม.ย.)

* ทุกการเสวนา พบศิลาปิน-ดารารับเชิญ ที่จะมาแชร์ประสบการณ์และพูดคุยกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2419 7958 ในวันเวลาราชการ

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญร่วมงานประชุมวิชาการประจำปีศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ครั้งที่ 7 ประจำปี 2562 พร้อมฟังปาฐกถาพิเศษเกียรติยศ ศ.คลินิก นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร ครั้งที่ 7 เรื่อง “ชีวิตกับการเรียนรู้ในฐานะ-โรงเรียนแพทย์” โดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล



ในวันที่ 5 เม.ย. 62 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมอเนกประสงค์ สถาบันวิจัยภาษาและวัฒนธรรมเอเชีย ม.มหิดล ศาลายา ลงทะเบียนได้ที่ www.gj.mahidol.ac.th/tech/ ตั้งแต่บัดนี้ - 15 มี.ค. 62 สอบถามได้ที่ งานการศึกษาวิจัยและบริการวิชาการ 0 2849 6600 ต่อ 4241, 4242

สงกรานต์ เบิกบานหัวใจ... คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญชวนบุคลากรศิริราช และผู้สนใจเข้าร่วมงานประเพณีสงกรานต์ศิริราช ประจำปี 2562 “ศิริราช มกาสงกรานต์ สืบสานประเพณีไทย” ในวันที่ 11 เม.ย. 62 เวลา 09.30 - 13.30 น. ณ ศาลา ๑๐๐ ปี

- 09.45 น. - พิธีเปิดงาน
- 10.00 น. - พระสงฆ์ 9 รูป เจริญพระพุทธมนต์
- 10.30 น. - องค์กรประธานสงฆ์กล่าวสัมโมทนียกถา
- 10.45 น. - ถวายภัตตาหารเพล จตุปัจจัย และไทยธรรม พระสงฆ์ฉันภัตตาหารเพล
- 11.00 น. - ประกาศผลการประกวดเทพีสงกรานต์ศิริราช และหุ่นน้อยสงกรานต์ศิริราช
- 12.15 น. - ถวายน้ำสรง รดน้ำขอพรผู้บริหาร และคณาจารย์อาวุโส
- 13.30 น. - เสริจลิน์พิธีการ



ร่วมส่งธงชัย Vote หนูน้อย สงกรานต์ และ เทพีสงกรานต์ ตั้งแต่บัดนี้ - 9 เม.ย. 62 (ภายในเวลา 12.00 น.) เพียงสแกน QR Code สอบถาม โทร. 0 2419 6911-2, 0 2419 7646-8



Vote หนูน้อยสงกรานต์ Vote เทพีสงกรานต์ ในวันเวลาราชการ



Siriraj Connect

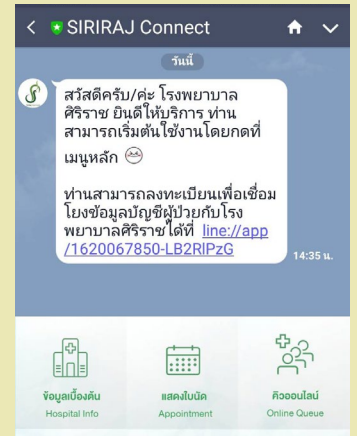
รู้คิว รู้สิทธิ รู้นัดหมาย เข้าถึงบริการศิริราช เพียงปลายนิ้ว

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/division/siit/admin/download_files/178_1_1.pdf

Line “@SirirajConnect”



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, หน่วยงานตรวจอายุรศาสตร์, ห้องเจาะเลือด 108 และ คลินิกพิเศษ), สิทธิการรักษา (ณ วันที่มารับบริการ)
 - 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
- สอบถามเพิ่มเติมที่ Call Center โทร. 0 2414 1000 ตลอด 24 ชั่วโมง

ทุกเส้นทางการบินของท่านเพื่อผู้ป่วยโรงพยาบาลศิริราช กับโครงการ “โอสถปณฺฑ” เพื่อโอกาส นวมินทรพมิตร ๘๔ พรรษา ขอเชิญผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคด้วยการซื้อบัตรโดยสารเดินทางตามเส้นทางการบินของบริษัท การบินไทย จำกัด ตามเส้นทางต่าง ๆ ทุกการบริการของท่านเป็นส่วนหนึ่งของการรักษาและส่งต่อลมหายใจให้ผู้ป่วยอีกมากมาย (การบริจาคของท่านสามารถนำไปเสร็จไปลดหย่อนภาษีเงินได้ตามที่กฎหมายกำหนด) ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล โทร. 0 2419 7646 - 48, 0 2419 7656 (ในวันและเวลาราชการ) ติดตามรายละเอียดได้ทาง http://www.si.mahidol.ac.th/th/prproject/relic/ticket_update.php





131 ปี ศิริราชโรงพยาบาลของแผ่นดิน...

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญร่วมเกิดพระเกียรติและรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ผู้พระราชทานกำเนิดโรงพยาบาลศิริราช “โรงพยาบาลหลวงแห่งแรกของแผ่นดิน” โดยในวันที่ 26 เม.ย. 62 ขอเชิญร่วมงานวันคล้ายวันพระราชทานกำเนิดโรงพยาบาลศิริราช ณ ห้องจุฬารัตน์ ตึกสยามินทร์ ชั้น 2



- 09.50 น. - ผู้บริหาร กรรมการประจำคณะฯ และผู้ร่วมงาน พร้อมกัน
- 10.00 น. - พิธีบำเพ็ญกุศลทักษิณานุปทานอุทิศถวายแด่พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว และผู้มีคุณูปการแก่ศิริราช
- 12.50 น. - พิธีรณรงค์ขอพรศิษย์เก่าอาวุโส

ท่านสามารถติดตามข่าวสารกิจกรรมต่าง ๆ เนื่องในวันคล้ายวันพระราชทานกำเนิดโรงพยาบาลศิริราชได้ทาง

<http://www.si.mahidol.ac.th/th> สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ โทร. 0 2419 7646-48 ในวันเวลาราชการ



สาขาวิชาการใช้กล้องเพื่อส่องตรวจและรักษาทางนรีเวชวิทยา ภา.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ขอเชิญผู้ป่วยญาติและผู้สนใจเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการ ความรู้ความเข้าใจและเตรียมความพร้อมก่อนการผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวชวิทยา ครั้งที่ 3/2562 รุ่นที่ 35 เรื่อง “โรคซิกโกแลตซิสต์”

ในวันที่ 24 เม.ย. 62 เวลา 12.00 - 16.00 น. ณ ศูนย์ฝึกอบรมการผ่าตัดสหสาขาผ่านกล้องไทย - เยอรมัน ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตึกจุฬารัตน์ ชั้น 8 (ไม่เสียค่าใช้จ่าย และรับจำนวนจำกัด) สำรองที่นั่ง โทร. 0 2419 4772 และ 08 3542 3237 โทรสาร 0 2411 4245 ในวันเวลาราชการ

งานจัดการความรู้ (KM) ขอเชิญบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมส่งผลงานเข้าประกวด “เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ KM Inspiration ประจำปี 2562” ในหัวข้อ พืชมกคน พืชมงาน มุ่งสร้างนวัตกรรมด้วย Siriraj KM : Link - Share - Learn

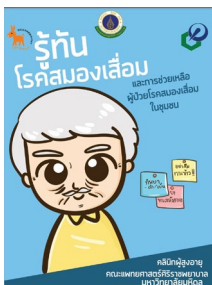


การส่งผลงาน

1. เรื่องเล่าในรูปแบบงานเขียน ความยาวไม่เกิน 2 หน้า A4
2. เรื่องเล่ารูปแบบ Clip VDO ความยาวไม่เกิน 10 นาที พร้อมบทคัดย่อ
3. ส่งผลงานผ่านระบบ Google Form



ส่งผลงานตั้งแต่วันที่ - 9 มิ.ย. 62 ศึกษาเกณฑ์การตัดสินและรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/km> โทร. 99009, 99750 ในวันเวลาราชการ



ศิริราชชวนทุกท่าน “รู้จักโรคสมองเสื่อม และการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมในชุมชน” คลิกอ่านออนไลน์ http://www.si.mahidol.ac.th/th/news_files/4405_107_1.pdf อ่านเพลิน เข้าใจง่าย ภาพประกอบสวยงาม ตั้งใจผลิตโดย “คลินิกผู้สูงอายุ” คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล...อ่านแล้วช่วยกันแชร์ เพื่อทุกคนครอบครัวจะได้ความรู้แน่ะ

หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต

สาขาวิชาการศึกษาศาสตร์สุขภาพ (ภาคพิเศษ) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



ม.มหิดล เปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าศึกษารายวิชาในหลักสูตรประกาศนียบัตร (หลักสูตรระยะสั้น) ประจำปีการศึกษา 2562 สำหรับผู้สนใจสามารถเลือกเรียนในระบบห้องเรียนหรือเรียนระบบออนไลน์ และสามารถเลือกเรียนเป็นบางรายวิชาที่สนใจเฉพาะได้ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 8 - 19 ก.ค. 62 ทาง <http://www.grad.mahidol.ac.th/th> และสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://shee.si.mahidol.ac.th/master> หรือ โทร. 0 2419 6637 (รัตนสุดา)

ITA Integrity and Transparency Assessment การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

พฤษภาคม 2562 ชาวศิริราชพร้อมจะเป็นส่วนหนึ่งของการตรวจเยี่ยม ITA หรือยัง?

AIMR ALTRUISM ค่านึงถึงส่วนรวม INTEGRITY ซื่อสัตย์ ถูกต้อง RESPONSIBILITY รับผิดชอบ

ศิริราช องค์กรแห่งคุณธรรมและความโปร่งใส

MSTC การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT)

หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรม “หลักสูตรพื้นฐานด้านจริยธรรมการวิจัยในคน” ลงทะเบียนสมัครผ่านทาง <http://www.si.mahidol.ac.th/sirb/Seminar.html>

หลักสูตรพื้นฐาน (Basic course)

- ครั้งที่ 2 วันที่ 23 ก.ค. 62 เวลา 08:30-15:30 น.
- ครั้งที่ 3 วันที่ 11 ธ.ค. 62 เวลา 08:30-15:30 น.

หลักสูตรทบทวน (Refresh course)

- ครั้งที่ 1 วันที่ 6 มิ.ย. 62 เวลา 08:30-14:00 น.
- ครั้งที่ 2 วันที่ 25 ต.ค. 62 เวลา 08:30-14:00 น.

ผู้เข้าร่วมการอบรมที่เป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานมหาวิทยาลัยหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามสิทธิ์แห่งระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด เมื่อผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดอนุมัติแล้ว สอบถาม โทร. 0 2419 2667-68 ในวันเวลาราชการ



“๑๓๑ ปี ศิริราช เทศน์มหาชาติเฉลิมพระเกียรติ”

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ขอเชิญชวนประชาชนเข้าร่วมฟังเทศน์มหาชาติและเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์ตามกำลังศรัทธา
วันที่ ๒๑ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ หอประชุมราชแพทยาลัย โรงพยาบาลศิริราช

ผู้มีจิตศรัทธาสามารถร่วมเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์มหาชาติหรือบูชาธรรมล่วงหน้าได้ที่

๑. บริจาคผ่านคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๑.๑ ด้วยตนเองได้ที่ งานการเงิน ฝ่ายการคลัง อาคารชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น ๒ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและนักชัตฤกษ์) เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

๑.๒ ผ่านธนาคาร โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ (กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์) ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช หมายเลขบัญชี ๐๑๖-๔-๓๐๗๗๙-๒

๑.๓ บริจาคผ่าน Application ธนาคารที่ท่านมีบัญชีเงินฝาก กรณีผู้บริจาคเงินผ่าน QR Payment และระบุยินยอม ธนาคารจะเป็นผู้ส่งข้อมูลการบริจาคเงินให้กรมสรรพากรตามที่ผู้บริจาคแจ้งความประสงค์ โดยไม่ต้องขอหลักฐานใบเสร็จรับเงิน

ถ้าผู้บริจาคต้องการใบเสร็จฯ สามารถแจ้งขอรับใบเสร็จรับเงินได้ทั้ง ๓ ช่องทาง กรุณาส่งสำเนาใบนำฝากธนาคาร พร้อมระบุชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ (๑๓๑ ปี ศิริราช เทศน์มหาชาติ) โดยส่งผ่านทางโทรสาร ๐ ๒๔๑๙ ๙๔๔๐ หรือ e-mail : sicashier@mahidol.ac.thมายังงานการเงิน ฝ่ายการคลัง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อจะได้จัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ท่านต่อไป



๒. บริจาคผ่านศิริราชมูลนิธิ

๒.๑ ด้วยตนเองได้ที่ ศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น ๑ รพ.ศิริราช วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๗.๓๐ น. วันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักชัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๒.๒ ผ่านธนาคาร โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ (กองทุนสงเคราะห์พระกรรมฐาน)

- ธนาคารกสิกรไทย สาขาศิริราช หมายเลขบัญชี ๖๓๘-๒-๑๓๕๕๕-๖
- ธนาคารกรุงเทพ สาขาศิริราช หมายเลขบัญชี ๙๐๑-๗-๐๐๙๘๘-๘
- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช หมายเลขบัญชี ๐๑๖-๒-๕๑๒๕๒-๙

กรุณาส่งสำเนาใบนำฝากธนาคาร พร้อมระบุชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ (๑๓๑ ปี ศิริราช เทศน์มหาชาติ) โดยส่งผ่านทางโทรสาร ๐ ๒๔๑๙ ๗๖๘๗ , e-mail : donate_siriraj@hotmail.com และ Line @sirirajfoundation มายังศิริราชมูลนิธิ เพื่อจะได้จัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ท่านต่อไป

* การบริจาคหมายเลข ๑ และ ๒ สามารถนำใบเสร็จไปลดหย่อนภาษีได้ตามที่กฎหมายกำหนด



ติดตามรายละเอียด และกำหนดการได้ทาง http://www.si.mahidol.ac.th/th/activitydetail.asp?n_id=4407 หรือสแกน QR Code

สอบถามรายละเอียดได้ที่ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น ๑ รพ.ศิริราช โทร. ๐ ๒๔๑๙ ๗๖๔๖-๔๘ รายได้เพื่อรักษาพระภิกษุ สามเณรอาพาธ โรงพยาบาลศิริราช

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตนเลขที่ 2/2523
โปรดฉีกศิริราช

- เหตุขัดข้องที่นำจ่ายไม่ได้
- จำนวนไม่ชัดเจน
 - ไม่มีเลขที่หน้าตามจำนวน
 - เล็กกิจการ
 - ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
 - อื่นๆ
 - ลงชื่อ.....

สแกน QR Code เพื่ออ่านวารสาร
ในรูปแบบ E-Book
ได้ทุกที่ ทุกเวลา

