



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

อาคารนวัตกรรมนวัตกรรม ๙๔ WSSSA
เพื่อชาวประชา สุขการแพทย์ระดับสากล



ศิริราชประชาชนสัมพันธ์

ปีที่ 33 ฉบับที่ 442 พฤษภาคม 2564 www.si.mahidol.ac.th ISSN 0858-0642

“อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” เพื่อชาวประชา สู่การแพทย์ระดับสากล

ณ วันนี้ คนไทยได้มีอีกหนึ่งสถานที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลที่ที่ได้มาตรฐานทัดเทียมนานาชาติในระดับประเทศ นั่นคือ “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา” ซึ่งเป็นอาคารสุดท้ายของศิริราชที่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พระราชทานแก่คนไทย ในฉบับนี้จะพาไปพบกับ “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา พระมหากษัตริย์คุณพระราชาสู่ปวงชน” ในคอลัมน์ Interview

ที่ศิริราช วิทยาการการแพทย์ขั้นสูงเป็นสิ่งที่ไม่เคยเป็นข้อจำกัดในการเข้าถึงสำหรับคนใช้ทุกเศรษฐกิจ ล่าสุด ในโอกาส 133 ปี รพ.ศิริราช และ 104 ปี ภาควิชาศัลยศาสตร์ ได้เกิดโครงการดี ๆ เช่น การผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์รักษาผู้ป่วยด้วยโอกาส 237 ราย โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ติดตามได้ในคอลัมน์ พัฒนาการแพทย์ และจะพาไปพบกับ “ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราช (Siriraj Emergency Medical Services : SIEMS)” ซึ่งเป็น 1 ใน 15 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของศิริราช ในคอลัมน์อ่านเอาเรื่อง นอกจากนี้ยังมีคอลัมน์ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ปีนี้ก้าวสู่ปีที่ 9 สำหรับ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ ที่นี่คุณจะเป็นทั้งผู้รับและผู้ให้

สำหรับเรื่องการเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้พลิกโฉมหลักสูตรแพทย์ตอบโจทย์ผู้เรียน โดยความร่วมมือกับคณะเทคโนโลยีสารสนเทศฯ วิทยาลัยการจัดการ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล ปรับเปลี่ยนการเรียนแพทย์ควบคู่กับการเรียนมหาบัณฑิต ติดตามในคอลัมน์วิชาการ ส่วนด้านการศึกษา หลาย ๆ ท่านยังติดปัญหาการเรียนนิพนธ์ต้นฉบับทางการแพทย์ ปัญหาจะคลี่คลายเพียงพลิกไปที่ คอลัมน์ R2R พบกับ “Manuscript เรื่องจิบ ๆ ใคร ๆ ก็เขียนได้”

ในคอลัมน์วิเทศสัมพันธ์ฉบับนี้ เราได้รับทราบข้อมูลว่าบนเวทีนานาชาติ คณะอาจารย์ศิริราชได้รับการจัดอันดับเป็นหนึ่งในนักวิทยาศาสตร์เอก 2 % ของโลก และ ยังมีคณาจารย์ได้รับเกียรติให้เป็นคณะกรรมการสหพันธ์ประสาทวิทยาโลก และเป็นวิทยากรรับเชิญในงานประชุมวิชาการนานาชาติ และนับจากฉบับนี้ เราได้เพิ่มเกร็ดความรู้เกี่ยวกับสำนวนภาษาอังกฤษในโรงพยาบาล จาก มีสเตอร์ เวิลด์ไวด์ เพื่อให้ท่านผู้อ่านได้เพิ่มพูนความรู้ภาษาอังกฤษด้วยค่ะ

อากาศร้อนอบอ้าวในช่วงนี้ถ้าได้ดื่ม “เครื่องดื่มสมุนไพรคลายร้อน” ร่างกายเราจะสบายยิ่งขึ้น แต่จะดื่มอะไรให้ตอบโจทย์ พลิกไปที่คอลัมน์ ทศวรรษใหม่ ศาสตร์การแพทย์แผนไทยประยุกต์ ส่วนใครที่ชื่นชอบการออกกำลังกาย การออกกำลังกายแบบคาร์ดิโอ (Cardio Exercise) ที่ไม่หักโหมจนเกินไปจะช่วยให้คุณสุขภาพดีขึ้นได้อย่างไร ติดตามในคอลัมน์ โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ

การนำองค์กรไปสู่เป้าหมายที่ดีขึ้น ต้องอาศัยปัจจัยหลายอย่าง ในคอลัมน์นโยบายและแผน พบกับ “SIRIRAJ 6 Goals 5 Strategies” ส่วนของงานพัฒนาคุณภาพนำเสนอ “เตรียมทีมอย่างไรให้ได้ประโยชน์สูงสุด เมื่อต้องไปศึกษาดูงาน” (คอลัมน์ QD) “เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ KM Inspiration” (คอลัมน์ KM) “จัดทำแผนภูมิควบคุม (Control Chart) สู่การปรับปรุงกระบวนการ” (คอลัมน์ UM) ส่วนคอลัมน์ IT Society พบกับ “พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562” และ “12 Application ที่ไม่ควรติดตั้งบน Windows10... ถ้ามีควรลบ !” และในส่วนของคอลัมน์ HR Information จะพาไปพบกับ “วันวิสาขบูชา” วันสำคัญของโลก และ “การร่วมใจของชาวศิริราช ในการคัดกรองความเสี่ยง COVID-19 โดยไม่ปิดข้อมูล”

ความตื่นตัวในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมส่งผลให้หลาย ๆ ท่านพยายามปรับรูปแบบการใช้ชีวิตที่ต้องใช้พลาสติกเป็นสิ่งอำนวยความสะดวก ซึ่งเป็นสิ่งที่ดี แต่จะดีกว่าถ้าทำแบบไม่เบียดเบียนความสะดวกสบายอย่างที่เคยเป็นในคอลัมน์ศิริราชเพื่อสังคม ขอแนะนำ “พลาสติกไม่ใช่ผู้ร้าย ถ้าเราใช้เป็น” มาฝาก และในช่วงหน้าร้อนแบบนี้ ต้องระมัดระวังการเกิดอหิวาต์มากเป็นพิเศษ บ้านไหนมีถังดับเพลิงก็ควรศึกษาวิธีการใช้ไว้ในคอลัมน์ศิริราชรวมใจอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม แนะนำ “ถังดับเพลิง ใช้ไม่ยากอย่างที่คิด”

ในช่วงนี้สถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ยังคงเป็นเรื่องที่เราทุกคนต้องเฝ้าระวัง วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ขอส่งผ่านความห่วงใยไปยังทุกท่านค่ะ ขอให้ร่วมมือกันในการรักษาระยะห่าง ใส่หน้ากากอนามัย และหมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยนะคะ

อ่านวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ได้
ทุกที่ทุกเวลา เพียงสแกน QR Code



Sam



อันเนื่องจากปก

ถ่ายภาพ : วิศิษฐ์ สมบัติถาวรกุล
สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
กราฟิก : อนุชา ประภาศ
งานประชาสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ

คำถามประจำฉบับ

อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา แบ่งประโยชน์ใช้สอยในอาคารตามลักษณะงาน 3 ประเภท คืออะไร



ส่งคำตอบที่
กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์
ตึกอำนวยการ ชั้น 1 ภายในวันที่ 16 พ.ค. 64

ผู้โชคดีจากการร่วมตอบปัญหาชิงรางวัลฉบับนี้ เมษายน 2564

1. ปิยะนาล อิมดี 2. ศิริพร ขำพราหมณ์ 3. ชาลทอง อดิถาวร

The Editorial Crews

บรรณาธิการ :
รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา



ที่ปรึกษา : ศ.ดร.อุว.ประสิทธิ์ วัฒนภาภา รศ.อุว.นริศ กิจณรงค์
รศ.อุว.ประภัทร วาณิชพงษ์พันธุ์

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

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นลิขสิทธิ์ของผู้เขียนแต่ละท่าน และการนำเสนอข้อความจากเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้เขียนตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์



กองบรรณาธิการ : น.ส.จันจิรา เรืองสอน
น.ส.อรุณี บุรุษย์เงิน เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ
งานกิจกรรมเพื่อสังคม สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
ฝ่ายนโยบายและแผน ฝ่ายสารสนเทศ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายวิจัย ฝ่ายวิชาการ งานพิเศษสัมพันธ์ งานพัฒนาคณะแพทย
งาน:สร้างเสริมสุขภาพ sw.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดงานบำเพ็ญกุศลและพิธีพระราชทานเพลิงศพ ผู้อุทิศร่างกายเพื่อการฝึกหัดทางการแพทย์ ประจำปี 2563 โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธานประกอบพิธี ฯ ร่วมด้วย ศ.พญ.สุวรรณี สุระเศรษฐ์ รองคณบดีและผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช ผู้บริหาร หัวหน้า ภาควิชา บุคลากร และญาติผู้อุทิศร่างกายเพื่อการฝึกหัดทางการแพทย์ร่วมพิธี เมื่อวันที่ 20 มี.ค. 64 ณ วัดอมรินทรารามวรวิหาร



ด้วยความภาคภูมิใจ... ในพิธีมอบรางวัลคุณภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 19 ประจำปี 2563 เมื่อวันที่ 19 มี.ค. 64 จัดขึ้นโดยสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ กระทรวงอุตสาหกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้รับ “รางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศที่มีความโดดเด่น ด้านการปฏิบัติการ (Thailand Quality Class Plus : Operation)” โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เข้ารับรางวัล โดยมี นายกอบชัย สังสิทธิสวัสดิ์ ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม ให้เกียรติเป็นประธานมอบรางวัล โอกาสนี้ ศ.นพ.บรรจง มไหสวริยะ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล และคณะผู้บริหาร ร่วมแสดงความยินดี ณ หอประชุมใหญ่ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย ติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ https://www.si.mahidol.ac.th/th/hotnewsdetail.asp?hn_id=2643



“เมื่อก้าวขึ้นท่า เจ้ากับข้าพี่น้องกัน”... คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดงาน “ประเพณีข้ามฟาก ประจำปีการศึกษา 2563” เพื่อเป็นการต้อนรับนักศึกษาแพทย์ศิริราช ชั้นปีที่ 2 (รุ่น 130) จำนวน 325 คน เมื่อวันที่ 26 มี.ค. 64 โดยมี ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นประธาน ร่วมด้วยคณะผู้บริหาร และคณาจารย์ ประเพณีข้ามฟาก จัดขึ้นเพื่อต้อนรับนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ที่เปลี่ยนสถานที่ศึกษาจากวิทยาเขตศาลายามาศึกษาที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล โดยไม่เพียงสืบสานประเพณีดั้งเดิมตามอันเป็นเอกลักษณ์ของชาวศิริราช แต่ยังส่งเสริมให้นักศึกษาน้องใหม่กับรุ่นพี่ ซึ่งรวมไปถึงคณาจารย์และศิษย์เก่าได้มีกิจกรรมร่วมกัน เพื่อสร้างความสัมพันธ์และความสามัคคีอันดีต่อกันที่ส่งต่อรุ่นสู่รุ่นมายาวนาน รวมทั้งเป็นการอบรมและให้แนวทางปฏิบัติตนในฐานะนักศึกษาแพทย์ศิริราชสู่การเป็นแพทย์ที่ดีในอนาคต



อาจารย์ที่ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณจากแพทยสภา ประจำปี 2562

รศ.นพ.สุพจน์ พงศ์ประสพชัย

อาจารย์ดีเด่นระดับปริญญาตรี ประจำปี 2562

อาจารย์ดีเด่นระดับปริญญาตรี - รศ.ดร.นพ.สรชัย ศรีสุมะ

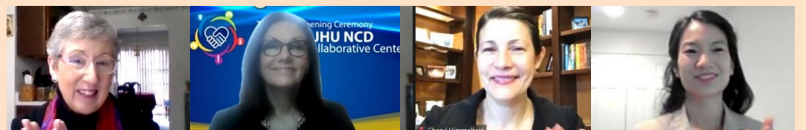
อาจารย์ดีเด่นระดับปริญญาตรี - รศ.ดร.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรอมณีรัตน์

ท่านสามารถติดตามบทสัมภาษณ์ท่านอาจารย์ทั้ง 3 ได้ในวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์

ฉบับกุมภาพันธ์ 2564 คอลัมน์ Interview หน้า 10-12 หรือสแกน QR Code



คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และ Johns Hopkins University, School of Nursing ตั้ง “ศูนย์ความร่วมมือ ด้านการวิจัยผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” แห่งแรกของ ประเทศไทย โดยเมื่อวันที่ 25 มี.ค. 64 รศ.ดร.ยาใจ สิทธิมงคล คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล กล่าวต้อนรับและ กล่าวถึงวัตถุประสงค์ของการก่อตั้ง “The MU-JHU NCD Research Collaborative Center” หรือ “ศูนย์ความร่วมมือ ด้านการวิจัยผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” โดยได้รับเกียรติจาก ศ.นพ.บรรจง มไหสวริยะ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานเปิดศูนย์ฯ พร้อมด้วย รศ.ดร.นภเรณู สัจจรักษ์ ธีระจิติ รองอธิการบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ และสื่อสารองค์กร ม.มหิดล ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล Prof. Dr. Patricia M Davidson Dean, Johns Hopkins University, School of Nursing พร้อมด้วย Prof. Dr. Cheryl R. Dennison Himmelfarb Prof. Dr. Nancy Reynolds และ อ.ดร.ฐิติพงษ์ ต้นคำปวน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ร่วมในพิธี ณ ห้องประชุมเพชรรัตน คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล บางกอกน้อย และ Online ผ่านระบบ Zoom



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



ศิริราชปรับเปลี่ยนการเรียนแพทย์ควบคู่เรียนมหาบัณฑิต...

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางการศึกษาและการผลิตมหาบัณฑิต เพื่อออกแบบและพัฒนาระดับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาอื่นให้กับนักศึกษาแพทย์ที่สนใจและมีศักยภาพสูงได้เรียนควบคู่กับการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ร่วมกับ อ.ดร.พัฒนาศักดิ์ มงคลวัฒน์ คณบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ม.มหิดล รศ.ดร.วิชิตา รักธรรม คณบดีวิทยาลัยการจัดการ ม.มหิดล ผศ.ดร.ธีรพร รับคำอินทร์ รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและประกันคุณภาพ คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.มหิดล รศ.ดร.ชชนวนทอง ธนสุกาญจน์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล โดยมี ศ.พญ.สุวรรณี สุระเศรณีวงศ์ รองคณบดี และผู้อำนวยการ



โรงเรียนแพทย์ศิริราช พร้อมด้วยผู้บริหารคณะฯ ร่วมเป็นสักขีพยาน ณ ห้องจواهرณ์ ตึกสยามินทร์ ชั้น 2 รพ.ศิริราช (ติดตามรายละเอียดได้ในคอลัมน์วิชาการ หน้า 22)



ธารน้ำใจเพื่อผู้ป่วย



บริษัท เซ็นทรัล ฟู๊ด รีเทล จำกัด ในเครือเซ็นทรัล รีเทล โครงการ “20 บาท เพื่อศิริราช - กาญจน” และ โครงการ “ของขวัญ...เพื่อชีวิต” นำโดย คุณพิเชย์ จิราธิวัฒน์ กรรมการบริหาร บริษัท กลุ่มเซ็นทรัล จำกัด คุณสาตพาณ คุม ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร - ฟู๊ด บริษัท เซ็นทรัล รีเทล คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) คุณชนิดา พันธแสน Head of PR & Government Relations บริษัท เซ็นทรัล ฟู๊ด รีเทล จำกัด ในเครือเซ็นทรัล รีเทล มอบเงิน 31,038,584 บาท เพื่อสมทบกองทุน “สร้างอาคารศูนย์การแพทย์กาญจนภิเษก” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย รศ.นพ.ธีระกมลดาเรืองไกร ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนภิเษก รศ.นพ.นริศ กิจฉัตรกิจ รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม และ นพ.สมชาย ดุษฎีเวชกุล รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนภิเษก ณ ห้องประชุมศิริราชมูลนิธิ ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น 2 รพ.ศิริราช



ผลอากาศเอกสิทธิชัย แก้วบัวดี ผู้ช่วยผู้บัญชาการทหารอากาศ พร้อมคณะ มอบเงิน 1,000,000 บาท จากโครงการ “ทุก(ษ์)ภัยไทยช่วยกัน” เพื่อสมทบกองทุน “พญ.ละอองศรี อัครนิยะสกุล” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย ศ.พญ.ละอองศรี อัครนิยะสกุล ภาควิชาจักษุวิทยา ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 รพ.ศิริราช



อาจารย์วันชัย รวยอารี พร้อมคณะศิษย์ มอบเงิน 11,000,000 เพื่อสมทบกองทุน “พญ.ละอองศรี อัครนิยะสกุล” รับมอบโดย รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ร่วมด้วย ศ.พญ.ละอองศรี อัครนิยะสกุล ภาควิชาจักษุวิทยา ณ หอสมุดศิริราช ชั้น 4 รพ.ศิริราช



ศ.เกียรติคุณ พญ.พรสวรรค์ วสันต์ ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และ คุณปานจิตต์ วสันต์ มอบเงิน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “อาคารนวมินทรบพิตร ๘๘ พรรษา” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 รพ.ศิริราช



บริษัท คอสโม กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) โดย คุณชัยโรจน์ มหาคำรงค์กุล พร้อมคณะ มอบเงิน 1,025,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “ศิริราชรักภักดี” รับมอบโดย รศ.ดร.นพ.ยงยุทธ ศิริวัฒนอักษร รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 รพ.ศิริราช



บริษัท แอส โอโธ จำกัด นำโดย คุณนิรันดร์ - คุณประภัสสร ตันตติกุล มอบเงิน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “ศูนย์วิทยาการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุระดับชาติ” รับมอบโดย รศ.นพ.วิศิษฎ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ณ ห้องรับรองผู้อุปการคุณ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 รพ.ศิริราช



ถังดับเพลิง ใช้ไม่ยากอย่างที่คิด

FIRE
EXTINGUISHER

ขึ้นชื่อว่าเพลิงไหม้ยังงี้ก็ไม่ต้องกลัวเกิด เพราะเพลิงไหม้สร้างความเสียหายมานั่นเอง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ และไม่สามารถควบคุมดูแลเพลิงได้ จนเกิดการลุกลามไปในบริเวณอื่น ๆ นั้นจึงเป็นที่มาของคำว่า “อัคคีภัย”

อัคคีภัยเกิดจากหลากหลายสาเหตุ ทั้งสาเหตุที่สามารถป้องกันได้ และสาเหตุที่ไม่สามารถป้องกันได้ การเกิดเพลิงไหม้เป็นสิ่งที่เราไม่สามารถคาดเดาได้ นอกจากการป้องกันแล้ว การเตรียมตัวรับมือจึงจำเป็นสำหรับภัยในทุก ๆ รูปแบบนะครับ วันนี้เราจะมาทำความรู้จักกับอุปกรณ์ในการดับไฟ หรือควบคุมการลุกลามของเพลิงไหม้ ปกติเราจะเห็นอุปกรณ์ชิ้นนี้ตามสถานที่สาธารณะต่าง ๆ อย่างเช่น ดึก อาคาร หรือแม้แต่บนรถโดยสารสาธารณะบางคัน อุปกรณ์ชิ้นนี้ คือ “ถังดับเพลิง” นั่นเอง

วิธีใช้ถังดับเพลิง

ดึง

ดึง **สายฉีด** จากที่เก็บ



ปลด

ทำการ **ดึงสลัก** เพื่อปลดล๊อคควาล์วที่หัวถัง



กด

ทำการ **กดก้านฉีด** เพื่อทำการ **ฉีดสารเคมี** ออกมา พร้อมจับปลายสายให้แน่น



ส่าย

เข้าใกล้ **2-4 เมตร** อยู่เหนือลม พร้อมฉีดไปยัง **ฐานของไฟ** ส่ายไปมาซ้าย-ขวา จนไฟดับสนิท



ในทุก ๆ เดือน งานอาคารสถานที่ ฝ่ายวิศวกรรมบริการและงานอาคารสถานที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จะดำเนินการตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงที่มีอยู่ประจำจุดภายในทุกตึกให้มีความพร้อมใช้งานอยู่เสมอ สำหรับชาวศิริราชก็ต้องช่วยให้ความร่วมมือในการช่วยสอดส่องดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ใกล้เคียง หากไม่มีการใช้งานควรปิดสวิตช์หรือถอดปลั๊กไฟออกด้วยนะครับ





SIRIRAJ 6 Goals 5 Strategies

แผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ฉบับ พ.ศ. 2563-2567 ได้กำหนดเป้าหมายไว้ คือ “องค์กรที่เป็นเลิศ มุ่งสู่นาคตด้วยผลงานที่เป็นเลิศ” ผ่านการดำเนินงานที่ขับเคลื่อนด้วยยุทธศาสตร์ 5 ข้อ เพื่อให้เกิดพหุผลสำคัญ 6 เรื่อง โดยมีวิสัยทัศน์ เพื่อให้ศิริราชก้าวเป็น “สถาบันการแพทย์ของแผ่นดิน เพื่อสร้างสรรคสุขภาวะแก่มวลมนุษยชาติ” โดยแบ่งเป้าหมายเป็น 2 ระยะ คือ เป้าหมาย พ.ศ. 2563-2567 และเป้าหมาย พ.ศ. 2572



วิสัยทัศน์ “สถาบันการแพทย์ของแผ่นดิน เพื่อสร้างสรรคสุขภาวะแก่มวลมนุษยชาติ” SIRIRAJ is the Medical Institute of the Nation, a Creator of Global Citizen Wellbeing

เป้าหมาย พ.ศ. 2572 “ผู้นำและผู้ชี้้นำ เพื่อสร้างสรรคสุขภาวะแก่มวลมนุษยชาติ”



ขับเคลื่อนผ่าน 5 Strategies

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ปฏิรูปเพื่ออนาคต	ยุทธศาสตร์ที่ 2 บูรณาการ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ร่วมมือกับพันธมิตร	ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนา ความเป็นมืออาชีพ	ยุทธศาสตร์ที่ 5 เสริมฐานความยั่งยืน
ปรับฐาน ยกระดับ	ร่วมพลัง	เสริมกำลัง	สร้างสมรรถนะ	เสริมภูมิคุ้มกัน
Strategic Objectives				
ปรับฐานและยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของคณะฯ ให้รองรับเป้าหมายในระยะสั้น กลาง และยาว	สร้างและใช้ประโยชน์จากการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ในคณะฯ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณค่าของงาน	เสริมสร้างและต่อยอดผลงานของคณะฯ สู่ความเป็นเลิศระดับสากล โดยดึงความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และหน่วยงานภายนอก ทั้งในและต่างประเทศ	พัฒนาสมรรถนะทั้งด้านความรู้ ทักษะ ทัศนคติ และคุณลักษณะของบุคลากร อย่างมีหลักการบนพื้นฐานข้อมูล ความรู้ เป็นมาตรฐาน และมีคุณภาพ	สร้างภูมิคุ้มกัน ความมั่นคง แข็งแรง และยั่งยืนของปัจจัยพื้นฐานที่ทำให้คณะฯ ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทั้งยังสามารถพัฒนาได้อย่างต่อเนื่อง



คาร์ดิโอ
(Cardio Exercise)

เป็นการออกกำลังกายที่เป็นการเสริมความแข็งแรงของระบบหัวใจหลอดเลือดและปอดให้สามารถนำออกซิเจนมาใช้ได้มากขึ้น เพิ่มศักยภาพในการออกกำลังกายให้ดีขึ้น และช่วยในการเผาผลาญแคลอรี เพื่อการลดน้ำหนักที่ดีการออกกำลังกายแบบคาร์ดิโอนั้นแบบออกได้เป็น 2 ชนิดใหญ่ ๆ ตามความหนักของการออกกำลังกายหรือแรงกระแทกที่เกิดขึ้น ดังนี้

การออกกำลังกายแบบคาร์ดิโอ (Cardio Exercise)

1 การออกกำลังกายที่มีแรงกระแทกต่ำ (Lower Impact Cardio Exercise) คือการออกกำลังกายที่ส่งผลให้เกิดแรงกดหรือแรงกระแทกที่ข้อต่าง ๆ น้อยได้แก่

- ⦿ การเดิน
- ⦿ ขี่จักรยาน
- ⦿ ว่ายน้ำ
- ⦿ การออกกำลังกายในน้ำ
- ⦿ การออกกำลังกายด้วยเครื่องเดินวงรี (Elliptical Trainer) เหมาะสำหรับผู้ที่น้ำหนักตัวมาก ๆ มีปัญหาการบาดเจ็บที่ข้อต่อต่าง ๆ หรือเพิ่งเริ่มออกกำลังกายใหม่

2 การออกกำลังกายที่มีแรงกระแทกสูง (Higher Impact Cardio Exercise) คือการออกกำลังกายที่ส่งผลให้เกิดแรงกดหรือแรงกระแทกที่ข้อต่าง ๆ มาก ซึ่งได้แก่

- ⦿ การวิ่ง
- ⦿ การเต้นแอโรบิก หรือ คลาสต่าง ๆ ที่มีการกระโดด
- ⦿ การกระโดดเชือก เหมาะสำหรับผู้ที่มีความแข็งแรงในระดับหนึ่งและไม่มีปัญหาการบาดเจ็บข้อต่อต่าง ๆ



โดยทั่วไปแล้ว การออกกำลังกายแบบคาร์ดิโอแนะนำให้ทำ 150 นาทีต่อสัปดาห์ หรือ ครึ่งละ 20-30 นาที 5 วัน/สัปดาห์ แต่การเลือกประเภทการออกกำลังกายก็ควรเลือกให้เหมาะสมกับสุขภาพและสภาพร่างกายของแต่ละบุคคลเพื่อลดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ และโดยเฉพาะในช่วงคนร้อนอย่างนี้ ต้องระวังเป็นพิเศษ ในเรื่องของการขาดน้ำ และความร้อนที่เกิดขึ้นอาจจะส่งผลไม่ดีต่อสุขภาพเราได้เช่นครับ พร้อมแล้วเรามาออกกำลังกายไปพร้อมกันเลยครับ



จากวารสารฯ ฉบับเดือนเมษายน ๒๕๖๔
ได้ทราบวิธีการคลายร้อนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแล้ว
ในฉบับนี้จะมาแนะนำอีกหนึ่งวิธีที่ใช้ช่วยคลายร้อน
นั่นก็คือ **เครื่องดื่มสมุนไพรเพื่อช่วยเพิ่มความสดชื่น
แก้กระหาย และคลายร้อนได้** ซึ่งตัวอย่างสมุนไพรที่นิยม
นำมาทำเครื่องดื่มในฤดูร้อน เช่น
ดอกมะลิ กระจับปรง และมะตูม



น้ำดอกมะลิ

มีสีใส มีกลิ่นหอมเย็นเฉพาะตัวของดอกมะลิ
ใช้ดื่มดับกระหายได้ดี และสามารถนำไปผสม
อาหารและขนมไทยหลากหลายชนิด
สรรพคุณ ดอกมะลิ มีรสเย็น แก้ร้อนใน
ช่วยให้จิตใจชุ่มชื้น แก้ไข้ตัวร้อน^(๑)



วิธีทำ เก็บดอกมะลิตูมใกล้แย้มตั้งแต่เช้าห่อใบตองไว้ พอตตอนเย็นให้
เด็ดกลีบเลี้ยงใต้ดอกทิ้ง นำดอกมะลิล้างน้ำเบา ๆ ไม่ให้ดอกช้ำ
นำไปลอยในน้ำสะอาดที่เตรียมไว้ ปิดฝาทิ้งไว้ ๑ คืน จากนั้นช้อนเอา
ดอกมะลิลอก ต้มครั้งละ ๑๒๐ - ๒๐๐ มล. วันละ ๓ ครั้ง หรือ
สามารถดื่มต่างน้ำได้ระหว่างวัน

น้ำมะตูม

มีสีเหลืองอ่อน - เข้ม ขึ้นกับระยะเวลาที่ใช้ต้ม
ผลมะตูมแห้ง และยังมีรสหวานธรรมชาติ
จากผลมะตูมโดยไม่ต้องใส่น้ำตาลเพิ่ม
สรรพคุณ ผลอ่อน ใช้เป็นยาบำรุงธาตุ ให้เจริญอาหาร ขับผายลม
ผลแก่ แก้เสมหะและลม บำรุงธาตุไฟ ย่อยอาหารให้ละเอียด^(๑)



วิธีทำ นำมะตูมแห้ง ๒ - ๓ ชิน (๑๕ กรัม) นำไปปิ้งไฟหรือคั่วให้หอม
เติมน้ำ ๑ ลิตร ต้มเดือด ๑๕ นาที กรองเอาน้ำดื่มครั้งละ
๑๒๐ - ๒๐๐ มล. วันละ ๓ ครั้ง

น้ำกระเจี๊ยบแดง

มีสีแดงที่สวยงาม ได้จากการต้ม
ดอกกระเจี๊ยบแดงที่ตากแห้งแล้ว
สรรพคุณ ดอกกระเจี๊ยบแดง มีรสเปรี้ยว
ขับปัสสาวะ แก้ขัดเบา^(๑, ๓)



วิธีทำ คัดเอากลีบดอกแห้ง ประมาณ ๒๐๐ กรัม ใส่ในหม้อ เติมน้ำ
๓ ลิตร ต้มนาน ๓๐ - ๔๐ นาที จนน้ำต้มเป็นสีแดงสด กรองเอากากออก
สามารถปรับรสชาติด้วยการใส่น้ำตาลและเกลือตามความเหมาะสม
ควรระวังการใส่น้ำตาลและเกลือที่มากเกินไปในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูง ต้มครั้งละ ๑๒๐ - ๒๐๐ มล. วันละ ๓ ครั้ง

ข้อควรระวัง
กระเจี๊ยบแดงอาจทำให้เกิดอาการท้องเสียได้ เนื่องจากมีฤทธิ์เป็นยาระบาย^(๓)
ข้อห้ามใช้
ห้ามใช้กับผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง^(๓)



เครื่องดื่มสมุนไพรคลายร้อนที่นำเสนอไปข้างต้น
เป็นอีกหนึ่งวิธีที่ช่วยลดความร้อนภายใน
ร่างกาย แก้กระหายน้ำ ควรดื่มเวลาที่มืออากร

ไม่ควรดื่มน้ำสมุนไพรชนิดเดียวต่อเนื่องเป็นเวลานาน
ควรเปลี่ยนเป็นน้ำสมุนไพรชนิดอื่น ๆ เพื่อเปลี่ยนรสชาติ
และยังคงซึ่งสมดุลของธาตุในร่างกายอีกด้วย สำหรับผู้ที่มี
โรคประจำตัว ควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับประทาน
เพื่อความปลอดภัย



แหล่งอ้างอิง
๑. มูลนิธิส่งเสริมการแพทย์ไทยเดิมฯ และโรงเรียนอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันการแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
ตำราการแพทย์ไทยเดิม (แพทย์ศาสตร์และศาสตร์ ฉบับอนุรักษ์). กรุงเทพฯ: ศูนย์การแพทย์, ๒๕๕๐.
๒. กระทรวงสาธารณสุข. สมุนไพรในสวนสาธารณะสุขภาพ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๓๓.
๓. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง ปัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๓.ราชกิจจานุเบกษา, เล่ม ๑๓๗ ตอนที่๒๕๔ ๔, ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๓, หน้า ๑๒๒๗.

กิจกรรม Online

๑. ฤกษ์ตัดดองออนไลน์
ทุกวันพฤหัสบดี วันละ ๒ รอบ รอบละ ๑ ชั่วโมง
รอบที่ ๑ : ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
รอบที่ ๒ : ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

๒. จัดดองนาบย สู่จิตภาวนา
ทุกวันพุธสุดท้ายของเดือน
ตั้งแต่เวลา ๑๙.๓๐ - ๒๑.๐๐ น.

๓. คลินิกรักษใจ
ทุกวันจันทร์ - ศุกร์
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ไปรษณีย์
ค่าใช้จ่ายจะนะ

ลงทะเบียน

ลงทะเบียน

ลงทะเบียน

ตรวจสอบตารางนัดหมาย

คลินิกอายุรเวท แพทย์แผนไทยประยุกต์ ชั้น ๗ อาคารปิยะมาตราชกฤษฎีกา

เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ - อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. **ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์**

โดยสามารถรับบริการได้ที่คลินิกอายุรเวทฯ และตรวจออนไลน์ผ่าน **Teledicine**
และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - 19
งดให้บริการอบไอน้ำสมุนไพร หรือจนกว่าสถานการณ์จะมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อเรา

ผู้มารับบริการกรุณานัดหมายล่วงหน้า โทร. ๐ ๒๔๑๙ ๑๓๓๐ ถึง ๑

การแพทย์แผนไทยประยุกต์ศิริราช Siriraj Applied Thai Traditional Medicine

Thaimed.Siriraj

Thaimed.Siriraj

Thaimed.Siriraj

๒๕๖๔.๑๓



133 ปี sw.ศิริราช 104 ปี ภาควิชาศัลยศาสตร์ ผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์รักษาผู้ป่วยด้วยโอกาส 237 ราย โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 30๔ ปี ภาควิชาศัลยศาสตร์



ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิตล
ได้รับริเริ่มการรักษาใหม่ ๆ ให้ทัดเทียมสากล มีการสนับสนุนแนวคิด
ด้านนวัตกรรมทางการเรียนการสอน สร้างศัลยแพทย์มากมาย
และนวัตกรรมทางศัลยศาสตร์ที่กำลังจะเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม
สิ่งเหล่านี้ทำให้ภาควิชาศัลยศาสตร์เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ
และเป็นส่วนสำคัญในการกำหนดทิศทางให้กับวงการศัลยศาสตร์
ของประเทศ และในโอกาสที่โรงพยาบาลศิริราช มีอายุครบ 133 ปี
และภาควิชาศัลยศาสตร์ มีอายุครบ 104 ปี จึงได้เกิด “โครงการรักษา
ผู้ป่วยด้วยโอกาส 237 ราย ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยหุ่นยนต์
ช่วยผ่าตัด” เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พ.ศ. 2564 – 2565 ขึ้นมา

การผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ ในปัจจุบันยังมีค่าใช้จ่ายสูงและมีใช้
ในโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ไม่กี่แห่ง เป็นการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนมาก เช่น
การผ่าตัดต่อมลูกหมาก การผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่ การผ่าตัดเนื้องอก
หลอดอาหาร มะเร็งกระเพาะอาหาร เนื้องอกตับอ่อน ลำไส้เลื่อน
ช่องกะบังลม เป็นต้น ในที่นี้ขอยกตัวอย่าง 2 การผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ คือ



เป็นที่ยอมรับ
เรื่องระยะเวลาการฟื้นตัวของผู้ป่วย

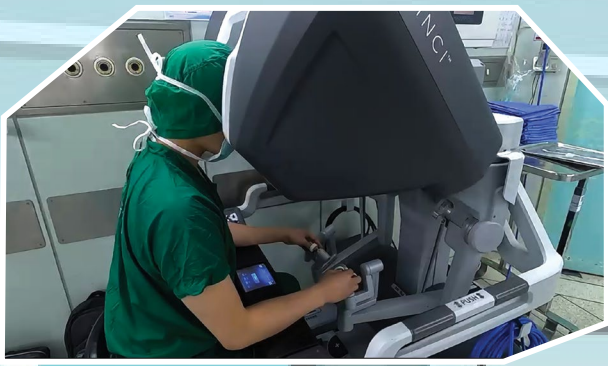
“การผ่าตัดรักษาโรกระบบทางเดินปัสสาวะด้วยหุ่นยนต์” (Robotic Surgery in Urology)

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิตล เป็นโรงเรียนแพทย์
แห่งแรกที่มีหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic surgery) โดยริเริ่มผ่าตัดมะเร็ง
ต่อมลูกหมากโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดเป็นรายแรกของประเทศไทย
มาตั้งแต่ พ.ศ. 2550 การผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด เป็นที่ยอมรับทั้ง
ในแง่ของระยะเวลาการฟื้นตัวของผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว ภาวะแทรกซ้อนระหว่าง
ผ่าตัดน้อย รวมถึงสามารถประยุกต์ใช้ในการผ่าตัดต่อมเพิ่มชิ้น เช่น
การผ่าตัดมะเร็งที่ไต หรือการผ่าตัดแก้ไขภาวะอุดตันของท่อไต เป็นต้น

ปัจจุบันได้จัดโครงการเพื่อพัฒนาความรู้สู่ศูนย์ความเป็นเลิศ
Center of Excellent ในด้านการรักษามะเร็งต่อมลูกหมากให้เป็น
โครงการที่สร้างชื่อเสียงของสาขาวิชาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ภาควิชา
ศัลยศาสตร์ โดยได้ทำการผ่าตัดโรคมะเร็งต่อมลูกหมากไปแล้วกว่า
2,300 ราย ซึ่งนับเป็นการผ่าตัดรักษามะเร็งต่อมลูกหมากมากที่สุด
ในประเทศไทย และภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

อีกทั้งได้มีการพัฒนาศักยภาพการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ให้ได้
หลากหลายมากขึ้น สามารถผ่าตัดครอบคลุมโรกระบบทางเดินปัสสาวะ
มากขึ้น เช่น ผ่าตัดไต ต่อมหมวกไต และกระเพาะปัสสาวะ เป็นต้น
อีกทั้งยังลดภาวะแทรกซ้อนทางการผ่าตัด เช่น ใช้ระยะเวลาในการผ่าตัด
สั้นลง ผลจากการผ่าตัดมีขนาดเล็ก อาการปวดแผลหลังการผ่าตัด
น้อยลง สามารถลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อของแผลผ่าตัดได้”





การผ่าตัดด้วยวิธีหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด เพื่อแก้ไขภาวะโรคอ้วนทุพพลภาพ (Robotic-assisted bariatric surgery)

ภาวะโรคอ้วนทุพพลภาพ เป็นปัญหาสุขภาพที่พบได้บ่อยขึ้นในปัจจุบัน ซึ่งการผ่าตัดด้วยวิธีหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด เพื่อแก้ไขภาวะโรคอ้วนทุพพลภาพ สามารถให้การรักษาได้อย่างปลอดภัยมากขึ้น และให้ผลการรักษาเป็นที่น่าพอใจ สามารถลดน้ำหนักคนไข้ได้มาก และทำให้โรคประจำตัวต่าง ๆ ของคนไข้ เช่น โรคเบาหวานชนิดที่ 2 โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และโรคนอนกรนหยุดหายใจขณะนอนหลับ หายขาดหรือดีขึ้น มีสุขภาพดีและมีชีวิตยืนยาวขึ้น นอกจากนี้ ภายหลังจากการผ่าตัดคุณภาพชีวิตของคนไข้ดีขึ้น สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้อย่างมั่นใจและมีความสุข

ปัจจุบันการผ่าตัดโรคอ้วนด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดทำกันทั่วโลก ซึ่งศิริราชเป็นสถาบันการแพทย์แห่งแรกในประเทศไทยที่ให้การผ่าตัดรักษาโรคอ้วนด้วยหุ่นยนต์ ช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัย แผลผ่าตัดขนาดเล็ก เจ็บแผลน้อย และเกิดผลแทรกซ้อนต่าง ๆ น้อยเมื่อเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิด ซึ่งการผ่าตัดด้วยวิธีนี้ยังสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการผ่าตัดได้ทุกระบบ เช่น การผ่าตัดมะเร็งระบบทางเดินอาหาร มะเร็งปอด มะเร็งตับ ตับอ่อนและทางเดินน้ำดี เป็นต้น



ความพร้อมของศิริราช

ศัลยแพทย์ศิริราชได้รับการฝึกฝนจนมีความชำนาญสูงในการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ ปัจจุบันมีการพัฒนาไปถึงขั้นของการผ่าตัดที่ซับซ้อนมากยิ่งขึ้น และยังเป็นทีที่ฝึกอบรมการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ให้แก่ศัลยแพทย์จากทั่วประเทศอีกด้วย

ข้อจำกัด

การผ่าตัดด้วยวิธีหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดแม้ว่าจะสามารถทำได้สะดวก รวดเร็วขึ้นโดยไม่ต้องผ่าตัดใหญ่อีกต่อไป คุณภาพชีวิตของคนไข้ก็ดีขึ้นตามไปด้วย แต่มีข้อจำกัดที่สำคัญ คือ มีค่าใช้จ่ายอยู่ที่หลักหลายแสนบาท จึงทำให้ผู้ป่วยอาจเข้าไม่ถึงด้วยปัจจัยด้านเศรษฐกิจฐานะ ดังนั้นการมีโครงการช่วยเหลือครั้งนี้จากศิริราช จะทำให้คนไข้ได้รับการรักษาด้วยวิธีนี้มากขึ้น

เกณฑ์การพิจารณาผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้ป่วยทุกรายจะต้องได้รับการตรวจประเมินจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และได้รับการวินิจฉัยว่าสมควรที่จะต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ โดยต้องผ่านการประเมินเศรษฐกิจฐานะจากนักสังคมสงเคราะห์ รพ.ศิริราช และผู้ป่วยในโครงการจะได้รับการรักษาและเข้าพักในหอผู้ป่วยสามัญเท่านั้น

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้จัดตั้งกองทุนเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ท่านผู้มีจิตศรัทธาสามารถร่วมบริจาคสมทบกองทุนฯ ได้ โดยแจ้งความประสงค์บริจาคสมทบทุนได้ที่ ศิริราชมูลนิธิ รักษากุณ D707070 สอบถาม โทร. 0 2 419 7658-60 LINE : @sirirajfoundation หรือสอบถามข้อมูลผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการได้ที่ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โทร. 0 2419 7611, 0 2419 7132 ในวันและเวลาราชการ



อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา พระมหากษัตริย์คุณพระราชูปถัมภ์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เป็นโรงพยาบาลและโรงเรียนแพทย์แห่งแรกที่ใหญ่และเก่าแก่ที่สุดของประเทศไทย และยังเป็นโรงพยาบาลที่ใหญ่ที่สุดในภูมิภาคอาเซียน มีผู้มารับบริการตรวจรักษาเป็นจำนวนมาก แต่ละปีมีผู้ป่วยนอกประมาณ 3,000,000 ราย และผู้ป่วยในประมาณ 87,000 ราย เพื่อรองรับงานบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และการตรวจพิเศษ ตลอดจนงานสนับสนุนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จึงริเริ่มโครงการก่อสร้างศูนย์การแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค และการปรับปรุงทางสัญจรและการจราจรในโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 84 พรรษา “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” เป็นอาคารทันสมัยสูง 25 ชั้น ชั้นพื้นดิน 1 ชั้น ชั้นใต้ดิน 2 ชั้น และชั้นตาดฟ้า มีพื้นที่ใช้สอยประมาณ 67,500 ตารางเมตร ตั้งอยู่บนพื้นที่เดิมของอาคาร 3 หลัง ได้แก่ ตึกคริสจันท์-ปาวา ตึกพะอบ นพ สุภัทรา ระเบียบ และ ตึกเวชศาสตร์ป้องกัน ที่จำเป็นต้องรื้อถอนไปเนื่องจากมีอายุการใช้งานยาวนาน

พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานชื่อศูนย์การแพทย์แห่งนี้ว่า “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2556 และกำกับชื่อภาษาอังกฤษว่า “Navamindrapobitr 84th Anniversary Building” เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2556 นับเป็นพระมหากษัตริย์คุณและศิริมงคลแก่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล รวมทั้งผู้ป่วยอย่างหาที่สุดมิได้ อาคารที่สร้างขึ้นเพื่อเฉลิมพระเกียรตินี้ จึงมีความหมายยิ่งใหญ่ว่า ปวงพสกนิกรต่างน้อมสำนึกในพระมหากษัตริย์คุณของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พระเจ้าแผ่นดินที่ทรงเป็นใหญ่ รัชกาลที่ 9 เนื่องในโอกาสมหามงคลที่ทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา

นับเป็นพระมหากษัตริย์คุณที่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระราชทานเงินสมทบทุนสร้าง “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” เมื่อวันที่ 14 ส.ค. 60 ต่อมา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ยังได้พระราชทานเงินเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อใช้ใน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” เมื่อวันที่ 8 พ.ค. 62 และศิริราชยังได้รับพระมหากษัตริย์คุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดหาทุน นอกจากนี้ยังได้รับพระกรุณาธิคุณจากพระบรมวงศานุวงศ์ ตลอดจนประชาชนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคทรัพย์สินของเพื่อสมทบทุน “อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา” มาอย่างต่อเนื่องนับจากวันแรกที่โครงการเริ่มดำเนินการก่อสร้าง





ประโยชน์ใช้สอยในอาคารนวมินทร์บพิธ ๘๔ พรรษา แบ่งส่วนงานบริการตามลักษณะงาน 3 ประเภท ดังนี้

- 1. งานบริการผู้ป่วยนอก** ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป และบริการตรวจรักษาโรคเฉพาะทาง การบริการส่วนใหญ่จะเน้นการให้บริการอย่างครบวงจร งานบริการผู้ป่วยนอกประกอบด้วย
 - ▶ ด้านอายุรกรรม (Internal Medicine)
 - ▶ ด้านโรคทางเดินอาหารและตับ (Digestive and Liver Diseases)
 - ▶ ด้านต่อมไร้ท่อ (Endocrine Diseases)
 - ▶ ด้านไต (Nephrology)
 - ▶ ด้านระบบทางเดินหายใจและความผิดปกติด้านการนอน (Respiratory and Sleeping Disorder)
 - ▶ ด้านเวชศาสตร์ป้องกัน (Preventive Medicine)
 - ▶ ด้านจิตเวช (Psychiatry)
 - ▶ ด้านกระดูกและข้อ (Orthopedics)
 - ▶ ด้านรังสีวินิจฉัยและรังสีรักษา (Radiation Diagnosis and Therapy)
 - ▶ ด้านภูมิแพ้ (Allergy)
- 2. งานบริการผู้ป่วยใน** ให้บริการผู้ป่วยทางด้านอายุรกรรม เวชศาสตร์ป้องกัน จิตเวชศาสตร์ ประสาทวิทยา ออร์โธปิดิกส์ รังสีวิทยา ห้องผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ และบริการผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย
 - ▶ ห้อง/เตียงผู้ป่วย 376 เตียง
 - ▶ หอผู้ป่วยวิกฤต 50 เตียง
- 3. งานบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ** ประกอบด้วย
 - ▶ ศูนย์หัวใจวิทยา (Cardiac Center)
 - ▶ ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและส่องกล้อง (Gastrointestinal and GI Endoscopy Center)
 - ▶ ศูนย์ออร์เวซซ์วินิจฉัย (Intervention Pulmonary Center)
 - ▶ ศูนย์ปฏิบัติการออร์เวซซ์ (Pulmonary Function Laboratory)
 - ▶ ศูนย์วิวกะวิทยา (Nephrology Center)
 - ▶ ศูนย์ต่อมไร้ท่อ (Endocrinology Center)
 - ▶ ศูนย์นันทรรักษ์ (Sleep Center)
 - ▶ ศูนย์ห้องปฏิบัติการกลาง (Central Laboratory Center) และห้องเจาะเลือด (Blood Collection Unit)
 - ▶ ศูนย์รับบริจาคเลือดศิริราช (Siriraj Blood Donation Center)
 - ▶ ศูนย์รังสีรักษา (Radiotherapy Center)
 - ▶ ศูนย์รังสีวินิจฉัย (Diagnostic Radiology Center)
 - ▶ ศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (Nuclear Medicine Center)
 - ▶ ศูนย์ผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลัง (Spinal Injury Center)
 - ▶ ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา (Sport Medicine Center)



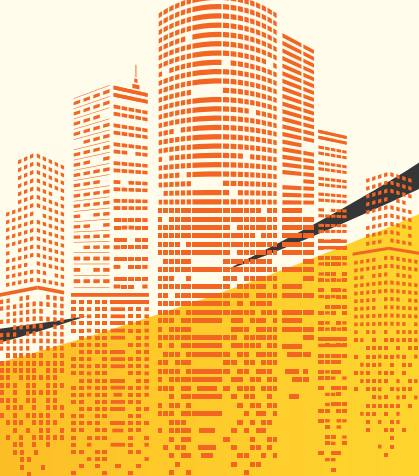
ผังอาคารนวมินทร์ครบพิตร ๘๘ พรรษา



ชั้นลานจอดรถอเนกประสงค์			
ชั้นห้องเครื่อง	ห้องเครื่องระบบ Mechanical and Electrical Engineering Room		
ชั้นคาเฟ่	เวระเบียนภาควิชาอายุรศาสตร์ Medical Record Division, Department of Medicine	ห้องประชุม (150 ที่นั่ง) Meeting Room	
๒๕	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม Preventive and Social Medicine Department	ห้องประชุมและห้องเรียน Conference and Class Rooms	
๒๔	ห้องผู้ป่วยศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และกายภาพบำบัด Orthopedic Ward	ห้องผู้ป่วยทั่วไป Ward	
๒๓	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๒๒	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๒๑	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๒๐	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๑๙	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๑๘	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เหนือ North Medical Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	
๑๗	ห้องผู้ป่วยทั่วไป Ward	ห้องผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ใต้ South Medical Ward	การเงิน Cashier
๑๖	ห้องผู้ป่วยจิตเวชผู้สูงอายุ Geriatric Psychiatric Ward	ห้องผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป General Psychiatric Ward	
๑๕	ห้องผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น Child and Adolescent Psychiatric Ward	ห้องปฏิบัติการแลปด่วนสำหรับวินิจฉัยจุลชีพทั่วโลก Rapid Diagnostic Microbiology Laboratory	
	ห้องนวดนวด Intravenous Admixture Room	ห้องปฏิบัติการนวดนวดโทรมะเร็งคลินิก Clinical Mass Spectrometry Laboratory	
๑๔	สำนักงานซ่อมบำรุง Maintenance and Repair Division	สำนักงานระบบพลังงานการแพทย์ Medical Gas System Division	
๑๓	ศูนย์ศัลยศาสตร์ทางมือ แขน และเส้นประสาท Hand and Microsurgery Center : S-HUPS	ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา Sports Medicine Center	การเงิน Cashier
๑๒	ห้องผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง Spinal Injury Ward	ศูนย์บาดเจ็บกระดูกสันหลัง Spinal Injury Center	
๑๑	ศูนย์รักษาศีรษะศรีษะ Spine Spine Center	ศูนย์อุบัติเหตุ Allergy Center	
	ห้องงูบริเวณการหายใจ Pulmonary Function Test Unit	ห้องปฏิบัติการตรวจสอบสมรรถภาพระบบการหายใจ Pulmonary Function Test Unit	
๑๐	หน่วยรักษาวิทยา Nephrology Unit	ห้องผู้ป่วยหน่วยรักษาวิทยา Nephrology Ward	การเงิน Cashier
๙	ห้องหัตถการระบบการหายใจ Pulmonary Procedure Unit	ห้องอภิบาลการหายใจ Respiratory Care Unit	
๘	ห้องกึ่งอายุรศาสตร์ ๑ Medical Intensive Care Unit 1	ห้องกึ่งอายุรศาสตร์ ๒ Medical Intensive Care Unit 2	
๗	ห้องผู้ป่วยกึ่งวิกฤตโรคหัวใจ Intermediate Cardiac Care Unit	ห้องผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ Cardiac Care Unit	การเงิน Cashier
๖	สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม Endocrinology and Metabolism Division	ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ Gastrointestinal and Liver Center	
	ห้องปฏิบัติการคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจและการทดสอบหัวใจ Adult Echocardiography Laboratory and Cardiac Testing		
๕	งานเภสัชกรรมผู้ป่วย Inpatient Pharmacy Division	ห้องควบคุมแก๊สทางการแพทย์ Manifold Gas Service	การเงิน Cashier
๔	ศูนย์รังสีวินิจฉัย MRI CT	ศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ Nuclear Medical Center	ห้องตรวจ PET/CT PET/CT Imaging Unit
			การเงิน Cashier
๓	คลินิกประกันสังคม Social Security Clinic	ศูนย์รับบริจาคเลือดศิริราช Siriraj Blood Donation Center	
๒	งานเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก Outpatient Pharmacy Division	ห้องยาผู้ป่วยนอก (ระบบรักษาอัตโนมัติ) Telemedicine	การเงิน Cashier
๑	ห้องเจาะเลือด แพทย์รักษาคลินิก Blood Collection Unit	ห้องปฏิบัติการกลาง พยาธิวิทยาคลินิก Clinical Pathology Central Laboratory	รับ-ส่ง ส่งตรวจ Messenger Lab
	งานเวระเบียน Medical Record Division	แอม-นำและตรวจสอบสิทธิ์ Health Benefit Center	การเงิน Cashier
			สังคมสงเคราะห์ Social Welfare Division
ชั้นพื้นดิน	โถงทางเข้า Lobby	ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย Patient Transfer Service Center	ศูนย์สุขภาพวัฒนะ Sukhapha Wattana Center : SSW
	ศิริราชมูลนิธิ Siriraj Foundation	ห้องรับรองทางประชาสัมพันธ์ Public Relations Lounge	
ใต้ดิน ๑	ร้านค้า Shops	ธนาคารกรุงไทย Krung Thai Bank	ห้องควบคุมและรักษาความปลอดภัย Control and Security Room
ใต้ดิน ๒	ศูนย์รังสีรักษา Radiotherapy Center	การเงิน Cashier	

งานบริการดังกล่าว มีฝ่ายสนับสนุนครบถ้วน ได้แก่ งานเวชระเบียน งานสิทธิประกันสุขภาพ สังคมสงเคราะห์ งานเคลื่อนย้ายผู้ป่วย งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ งานระบบแก๊สทางการแพทย์ หน่วยบริหารการหายใจ งานเภสัชกรรม งานจัดซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ งานบัญชีและการเงิน และงานผู้ป่วยสัมพันธ์ ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลกำหนดระบบขนส่งและระบบการติดต่อสื่อสารเพื่อเชื่อมโยงการบริการของโครงการกับการบริการในส่วนพื้นที่ใกล้เคียงของโรงพยาบาลศิริราชให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

และ ณ วันนี้ ทราบทุกเม็ด กรวดทุกกอง หล่อหลอมจนมาเป็น “อาคารนวมินทร์ครบพิตร ๘๘ พรรษา” โรงพยาบาลศิริราช และนับจากปี 2557 ที่ “อาคารนวมินทร์ครบพิตร ๘๘ พรรษา” เริ่มดำเนินการก่อสร้าง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมระดมทุนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งขอขอบคุณพลังน้ำใจจากประชาชน องค์กรภาครัฐและเอกชน ที่ร่วมกันบริจาคเงิน รวมถึงช่วยในการจัดกิจกรรมระดมทุนสร้าง “อาคารนวมินทร์ครบพิตร ๘๘ พรรษา” เพื่อผู้ป่วยด้วยโอกาส โรงพยาบาลศิริราช และนับจากวันนี้ที่อาคารแห่งนี้ได้เริ่มเปิดให้บริการ ประเทศไทยจึงมีอีกหนึ่งสถานที่ที่ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยด้วยโอกาสที่ทันสมัยทัดเทียมนานาชาติระดับโลก ซึ่งบุคลากรของศิริราชทุกคนจะทำหน้าที่ให้บริการอย่างดีที่สุด



พลาสติกไม่ใช่ผู้ร้าย ถ้าเราใช้เป็น

พลาสติก กลายเป็นปัญหาใหญ่ระดับโลก ที่หลายประเทศต่างคิดค้นนวัตกรรมทดแทนการใช้พลาสติก โดยมุ่งหวังลดปริมาณขยะที่ตกค้างและส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โดยหลงลืมไปว่าจุดเริ่มต้นของพลาสติกถูกคิดค้นมาเพื่อลดการใช้ทรัพยากรจากธรรมชาติ

ย้อนกลับไป 100 ปีที่ผ่านมา พลาสติกถูกนำมาทดแทนทรัพยากรอย่าง "งาช้าง" ในการผลิตลูกบิดเสียด รวมถึงการคิดค้นถุงพลาสติกเพื่อทดแทนการใช้ถุงกระดาษ และลดการตัดไม้ทำลายป่า จวบจนปัจจุบันที่พลาสติกได้ถูกพัฒนาหลากหลายชนิด ด้วยคุณสมบัติที่แตกต่างกันจึงทำให้พลาสติกอยู่ในทุกอณูของชีวิต ทั้งเครื่องนุ่งห่มของใช้ บรรจุภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ หรืออุตสาหกรรม ทำให้เราต้องใช้อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

แต่ไม่ว่าเราจะข้องเกี่ยวกับพลาสติกแบบใด สิ่งสำคัญคือการสร้างพฤติกรรมการใช้ อย่างคุ้มค่าเต็มประสิทธิภาพ และหมุนเวียนกลับมาใช้ใหม่หรือเรียกว่า Circular Economy ซึ่งเป็นแนวคิดที่ทุกคนสามารถมีส่วนร่วมได้อย่างง่ายดาย โดยเฉพาะในบทบาทของผู้บริโภค เราสามารถเลือกซื้อสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม หรือส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด รู้จักเรียนรู้วิธีการคัดแยกขยะที่ถูกต้อง เพื่อนำขยะพลาสติกเหล่านี้มาหมุนเวียนเข้าสู่กระบวนการผลิตใหม่ ซึ่งจะช่วยลดปริมาณขยะที่จะรั่วไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมให้น้อยลง



นอกจากนี้ เราต้องร่วมกันหยุดพฤติกรรมแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง (single-use) ในผลิตภัณฑ์พลาสติกโดยเฉพาะอย่างยิ่งบรรจุภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งานสั้น เช่น แก้วพลาสติก หลอดพลาสติก ถุงพลาสติกแบบบาง ซึ่งเป็นประเภทขยะที่พบมากในสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งมาช่วยกันชักชวนให้คนรอบข้างใช้สิ่งทดแทนที่สามารถใช้ซ้ำได้ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในวงกว้าง และทำให้พลาสติกเป็นสิ่งที่มีความสำคัญ สามารถใช้ได้อย่างคุ้มค่าต่อไปในอนาคต

Circular Economy

แนวคิดการหมุนเวียนทรัพยากรมาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ตั้งแต่ภาคการผลิต การบริโภค ไปจนถึงการจัดการของเสีย ด้วยกระบวนการใช้ซ้ำ (Reuse) หมุนเวียนกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) และการผลิตใหม่ (Re-material)

นับถอยหลัง 5 มิถุนายน 2564
ศิริราช #งดหลอดนะ



ติดตามความเคลื่อนไหวงานกิจกรรมเพื่อสังคม

www.si.mahidol.th/th/division/csr



ศิริราชเพื่อสังคม Siriraj CSR



ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราช (Siriraj Emergency Medical Services : SiEMS)



ทุกนาทีคือชีวิต... การเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ เป็นเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดเดาได้ล่วงหน้า แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้ว มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต และทรัพย์สินของประชาชน หากไม่ได้รับความช่วยเหลืออย่างทันท่วงที และอย่างถูกวิธี ก็ส่งผลให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยทวีความรุนแรงสร้างความเสียหายได้มากกว่าที่ควรจะเป็น ตั้งแต่สูญเสียทรัพย์สิน และระยะเวลาที่ใช้ในการรักษาที่ยาวนานขึ้น ประสิทธิภาพการรักษาก็ไม่ดีเท่าที่ควรจะเป็น คุณภาพชีวิตลดลง ตลอดจนถึงแก่ชีวิตที่ต้องสูญเสียไป



สำหรับโรงพยาบาลศิริราช ซึ่งมีศักยภาพพร้อมทั้งด้านโครงสร้าง การบริหารจัดการบุคลากร การบริการทั้งด้านการรักษา และด้านวิชาการ การสอน การวิจัย จึงได้ดำเนินการเพิ่มโอกาสให้ประชาชนได้เข้าถึง การบริการในภาวะฉุกเฉินตั้งแต่ระยะก่อนถึงโรงพยาบาล โดยในปี 2559 แต่งตั้ง “คณะกรรมการโครงการจัดตั้งศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช” ขึ้น จากนั้นปลายปี 60 เข้าร่วม “เครือข่ายกับ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร” (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ รับผิดชอบพื้นที่เขตบางกอกน้อย โชน 1 โดยมี “ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินวชิรพยาบาล” เป็นแม่ข่าย

และนับจากปี 2561 ได้เปิดทดลองระบบให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ เฉพาะในเวลาราชการ ในนาม “ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราช (Siriraj Emergency Medical Services Center, SiEMS)” และเปิดให้บริการเต็มระบบ 24 ชม. ในปี 2562 มาจนถึงปัจจุบัน

3. ด้านงานวิจัย - ร่วมดำเนินการงานวิจัยการรักษานักเรียนนอกโรงพยาบาลกับภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและสหสาขาวิชา เพื่อสร้างนวัตกรรมยกระดับการบริการ และผลิตงานวิจัยที่เพิ่มประสิทธิภาพการเรียนรู้ และยกระดับการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น

ความพร้อมของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราช

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราชมีบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติที่ผ่านการอบรมที่เป็นมาตรฐานของประเทศ และมีเครื่องมือดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานระดับประเทศเช่นกัน เสมือนยกห้องฉุกเฉินขนาดย่อมไปถึงที่เกิดเหตุ เพื่อเพิ่มโอกาสรอดชีวิตและลดความพิการของผู้ป่วยฉุกเฉินได้ นอกจากนี้การบริการที่ได้ตามมาตรฐานแล้วทางศูนย์ฯ ได้จัดทำโครงการและนวัตกรรมต่าง ๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินให้ดียิ่งขึ้นต่อไป อาทิ

บริการของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราช

1. ด้านการบริการ - ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับขั้นสูงแก่ประชาชนภายนอก รพ.ศิริราช ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล รวดเร็ว และปลอดภัย รวมถึงให้บริการ “หน่วยรถพยาบาลฉุกเฉินขั้นสูง” เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ตั้งแต่ที่จุดเกิดเหตุ และนำส่งสถานพยาบาลที่เหมาะสม



2. ด้านการสอน/ บริการวิชาการ - เป็นแหล่งความรู้ ฝึกอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสำหรับบุคลากรทุกกลุ่ม รวมถึงด้านการปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับประชาชน และสร้างเครือข่ายอาสาสมัครกู้ชีพในชุมชน



1. “โครงการพัฒนาเครือข่ายกู้ชีพดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น ชุมชนเขตบางกอกน้อย” เป็นโครงการสอนการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานระดับประชาชน พร้อมทั้งสร้างเครือข่ายอาสาสมัครกู้ชีพโรงพยาบาลศิริราช โดยมุ่งเน้นไปถึงกลุ่มผู้ขับขี่จักรยานยนต์รับจ้าง เพื่อมุ่งหวังให้เกิดชุมชนตัวอย่างด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้นนอกโรงพยาบาล



2. พัฒนาระบบการแจ้งเหตุให้อาสาสมัครกู้ชีพโรงพยาบาลศิริราชผ่านทาง Siriraj Emergency Responder (SiER) Application โดยผสมผสานความร่วมมือกับคณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.มหิดล ซึ่งปัจจุบัน Application นี้สามารถรับตำแหน่งผู้แจ้งเหตุในรูปแบบดิจิทัล โดยที่ผู้แจ้งเหตุไม่ต้องดาวน์โหลด Application ใด ๆ มาก่อน เพียงแค่กด Link จากกล่องข้อความที่ทางศูนย์ฯ จะทำการส่งไปและกดส่งปุ่มส่งตำแหน่งจากหน้า Web Application ซึ่งทำให้ทีมอาสาสมัครกู้ชีพโรงพยาบาลศิริราชและทีมรถพยาบาลของศูนย์ฯ ไปถึงตัวผู้ป่วยได้รวดเร็วยิ่งขึ้น



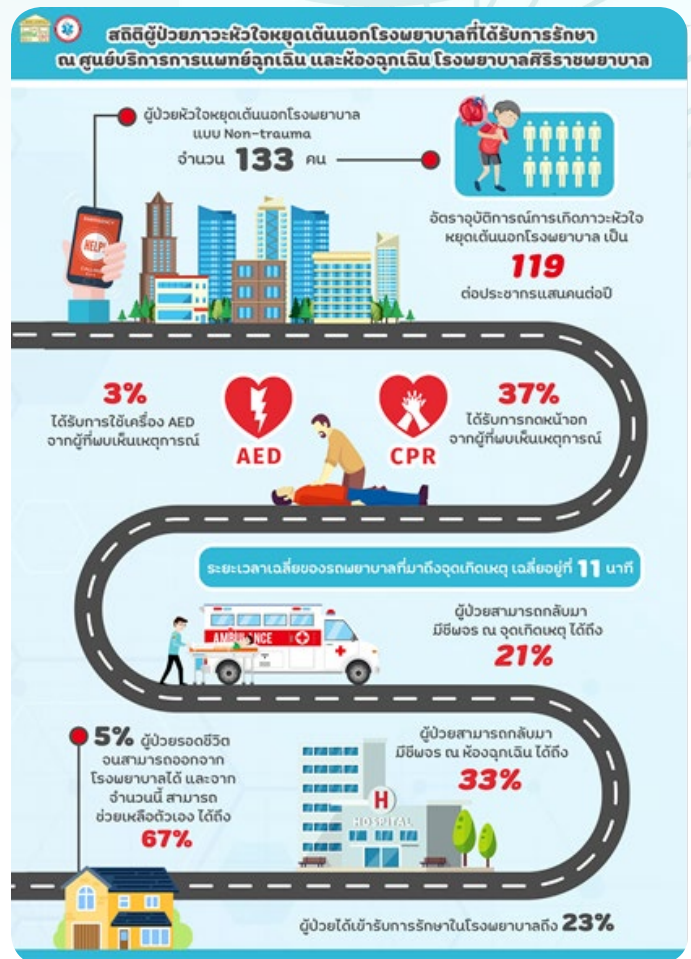
สิ่งที่เราจะก้าวต่อไปในอนาคต

ทางศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินศิริราชมุ่งหวังที่จะสร้างต้นแบบระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตั้งแต่ต้นนอกโรงพยาบาลที่ประชาชนมีส่วนร่วม และร่วมกับสหสาขาวิชาในการสร้างนวัตกรรมดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยตั้งแต่ปี 2564 ทางศูนย์ฯ ได้มีโครงการใหม่ดังต่อไปนี้

1. หลังจากที่ โครงการพัฒนาเครือข่ายกู้ชีพดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น ชุมชนเขตบางกอกน้อย สำเร็จลุล่วงไป ทางศูนย์ฯ จึงได้มีโครงการต่อเนื่องที่มีชื่อว่า “โครงการพัฒนาต้นแบบด้านการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในชุมชนกึ่งเมือง” ซึ่งโครงการจะเริ่มสร้างครูสอน CPR ในชุมชน เพื่อเพิ่มศักยภาพให้กับประชาชนในชุมชนสามารถสอนการช่วยชีวิตกันเองได้ และพาครูสอน CPR ในชุมชนดังกล่าว ลงสอนการช่วยชีวิตและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในชุมชนเขตบางกอกน้อยและในคอนโดมิเนียมที่ใกล้โรงพยาบาลศิริราช อีกทั้งพัฒนาระบบการเข้าถึงของทีมรถพยาบาลในชุมชนและในคอนโดมิเนียมให้รวดเร็วยิ่งขึ้น โดยในชุมชนจะมีอาสาสมัครแจ้งเหตุของโรงพยาบาลศิริราชที่จะคอยบอกตำแหน่งจุดเกิดเหตุผ่านทาง SiER application และอำนวยความสะดวกการเข้าถึงที่หมายในส่วนของคอนโดมิเนียมจะมีระบบประสานกับทางนิติบุคคลหรือหน่วยรักษาความปลอดภัยในคอนโดมิเนียม นั้น ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกการเข้าถึงของทีมรถพยาบาลฉุกเฉินต่อไป
2. ในด้านการดูแลผู้ป่วยของศูนย์ฯ ได้มีการทำระบบสื่อสารและส่งข้อมูลผ่านระบบ 5G ในโครงการ “ระบบการแพทย์ฉุกเฉินอัจฉริยะ ด้วยเทคโนโลยีเครือข่าย 5G และระบบปัญญาประดิษฐ์” ซึ่งเป็นโครงการที่ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาระบบให้คำปรึกษาหารือระหว่างทีมแพทย์ของภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และ ทีมรถพยาบาลฉุกเฉินของศูนย์ฯ พร้อมทั้งส่งข้อมูลภาพ เสียง สัญญาณชีพและคลื่นไฟฟ้าหัวใจจากจุดเกิดเหตุจนถึงมือแพทย์ผู้ให้คำปรึกษาในโรงพยาบาลได้ อีกทั้งยังสร้างระบบปัญญาประดิษฐ์ที่สามารถให้คำแนะนำการเลือกโรงพยาบาลที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินแต่ละราย

ประชาชนสามารถมีส่วนร่วมได้หรือไม่

เราคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นสิ่งสำคัญอันดับต้น ๆ เช่นกัน ท่านสามารถเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อเป็น ครูสอน CPR ในระดับชุมชน นอกจากนี้ยังสามารถเข้ารับการฝึกอบรมการช่วยชีวิตในชุมชน รวมถึงการเป็นอาสาสมัครแจ้งเหตุในชุมชน ซึ่งสามารถสมัครได้ที่ Facebook : Siriraj EMS Center หรือสอบถามได้ที่ 0 2414 1672 ในวันและเวลาราชการครับ



มีเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน

โทร. 1669 เบอร์เดียวทั่วไทย



เตรียมทีมอย่างไรให้ได้ประโยชน์สูงสุด เมื่อต้องไปศึกษาดูงาน



การศึกษาดูงาน (Study trip) คือ การศึกษานอกสถานที่รูปแบบหนึ่งเพื่อการเรียนรู้และแสวงหาประสบการณ์ใหม่ ๆ ที่คาดว่าจะสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในองค์กร หน่วยงาน หรือปรับปรุงกระบวนการทำงานในบทบาทหน้าที่สำคัญของแต่ละบุคคล ทั้งปัจจัยความสำเร็จและปัญหาอุปสรรค/ข้อควรระวังที่จะได้เรียนรู้จากองค์กรที่ไปศึกษาดูงาน ทั้งยังเป็นการเปลี่ยนบรรยากาศโดยการไปพบเห็นสิ่งใหม่ซึ่งสามารถเสริมสร้างแนวคิดใหม่ และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น จึงเป็นกิจกรรมหนึ่งในกระบวนการพัฒนาบุคลากร ที่จะช่วยเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ให้กับบุคลากร อีกทั้งเป็นการเปิดมุมมองที่จะรับการเรียนรู้ในสิ่งใหม่ ๆ สร้างความพร้อมให้แก่ทั้งตัวบุคลากรเอง และสร้างพลสัมพันธ์ให้แก่ทีมงาน/หน่วยงาน และองค์กร ทั้งนี้ก็เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่ดี ผู้ที่ไปศึกษาดูงานต้องใช้ทักษะการสอบถาม การสังเกต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการปฏิบัติงานและการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานจากสถาบันที่ไปศึกษาดูงาน

เทคนิคในการเตรียมความพร้อมสำหรับการไปศึกษาดูงานสถาบันภายนอก

1. ก่อนไปศึกษาดูงาน

- วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินการที่นำมาถึงการไปศึกษาดูงาน
- กำหนดวัตถุประสงค์ และเป้าหมายในการไปศึกษาดูงานให้ชัดเจน
- คัดเลือกองค์กรที่มีแบบอย่างที่ดี สามารถตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการศึกษาดูงาน
- ประสานงานล่วงหน้า เช่น วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ขอบข่าย/สิ่งที่ต้องการเรียนรู้ ระยะเวลาในการศึกษาดูงาน จำนวนและบทบาทของผู้เข้าศึกษาดูงาน พาหนะในการเดินทางเพื่ออำนวยความสะดวกด้านสถานที่จอดรถ เพื่อให้องค์กรที่รับศึกษาดูงานได้เตรียมความพร้อม
- ร่วมกันตั้งคำถามหรือประเด็นที่ต้องการศึกษาเรียนรู้ก่อนไปศึกษาดูงาน ซึ่งจะช่วยให้บุคลากรเข้าใจขอบเขต และประเด็นที่ต้องการมากขึ้น
- เตรียมความพร้อมของทีมโดยมอบหมายผู้รับผิดชอบ ด้านการบริหารจัดการ ด้านเนื้อหาในการดูงาน การซักถาม และการจดบันทึก

2. ระหว่างการศึกษาดูงาน

- เตรียมผู้กล่าวเปิด-ปิดการศึกษาดูงาน
- ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาดูงาน
- สอบถาม สังเกตการณ์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการปฏิบัติงาน

3. เสร็จสิ้นการศึกษาดูงาน

- สรุปผลที่ได้จากการศึกษาดูงานทั้งรายบุคคลและทีม โดยจัดทำรายงานผลการศึกษาดูงาน ถอดบทเรียนและสรุปผลลัพธ์ และแผนการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการทำงานขององค์กร/หน่วยงาน/ทีม/รายบุคคล
- จัดทำแบบประเมินผลการรับศึกษาดูงานให้ทีมงานและองค์กรที่ไปศึกษาดูงาน (ถ้ามี)

จากที่กล่าวมาข้างต้นเห็นได้ว่าการศึกษาดูงานนั้นมีความสำคัญและมีประโยชน์ต่อการทำงานทั้งระดับองค์กร และหน่วยงาน ที่ช่วยก่อให้เกิดความคิดในการต่อยอดจากสิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการทำงานให้ดียิ่งขึ้น ดังนั้นเมื่อเราต้องไปศึกษาดูงานในองค์กรต่าง ๆ ก็สามารถนำเทคนิค และวิธีการไปปรับใช้ในการเตรียมความพร้อมสำหรับการไปศึกษาดูงาน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้อย่างเต็มประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน รวมทั้งมีการถ่ายทอดความรู้ให้คนในองค์กร ส่งผลทำให้องค์กรเกิดกระบวนการการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง นำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ สามารถสอบถามระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรับศึกษาดูงาน จากสถาบันในประเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เพิ่มเติมได้ที่ งานพัฒนาคุณภาพ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 98764, 98776 ต่อ 302 – 306 และ Download ประกาศอัตราค่าธรรมเนียม/ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรับศึกษาดูงาน จากสถาบันในประเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และสื่อ Infographic เกี่ยวกับการศึกษาดูงาน ได้ที่ Website งานพัฒนาคุณภาพ : www.si.mahidol.ac.th/th/division/soqd

ประโยชน์ของการศึกษาดูงาน





เรื่อง : งานจัดการความรู้

เรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ KM Inspiration ประจำปี 2564

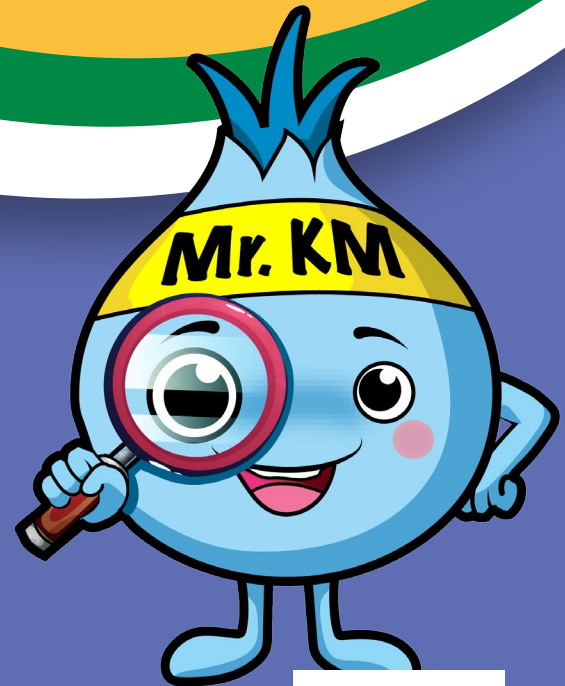


งานจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยการส่งผลงานเข้าประกวดเพื่อถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานผ่านเรื่องเล่าสร้างแรงบันดาลใจ : KM Inspiration ภายใต้วงเล็บเรื่อง “การทำงานวิถีใหม่...แรงบันดาลใจจากภัยโควิด” โดยกิจกรรมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานเห็นคุณค่าและสร้างแรงบันดาลใจในการปฏิบัติงานในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 2019) โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคน พัฒนางาน ให้เกิดการสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ หน่วยงาน และองค์กร โดยใช้เรื่องเล่าเป็นเครื่องมือหนึ่งในการสื่อสาร และส่งเสริมให้บุคลากรของคณะฯ มีพฤติกรรมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

ผู้ส่งผลงานจะต้องเป็นบุคลากรในสังกัด
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
และศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เท่านั้น

ส่งผลงาน
ตั้งแต่วันที่ – 30 มิถุนายน 2564

ประกาศผล
วันที่ 20 กรกฎาคม 2564
ผ่านทาง Siriraj KM website
(www2.si.mahidol.ac.th/km)



สำหรับผู้สนใจส่งผลงานเข้าประกวด ทางงานจัดการความรู้ (KM) ยินดีให้คำปรึกษาในวันและเวลาดำเนินการ ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://www2.si.mahidol.ac.th/km/inspirationaward/16189/> หรือ สอบถามได้ที่งานจัดการความรู้ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 0 2419 9009 หรือ 0 2419 9750 ต่อ 501-506

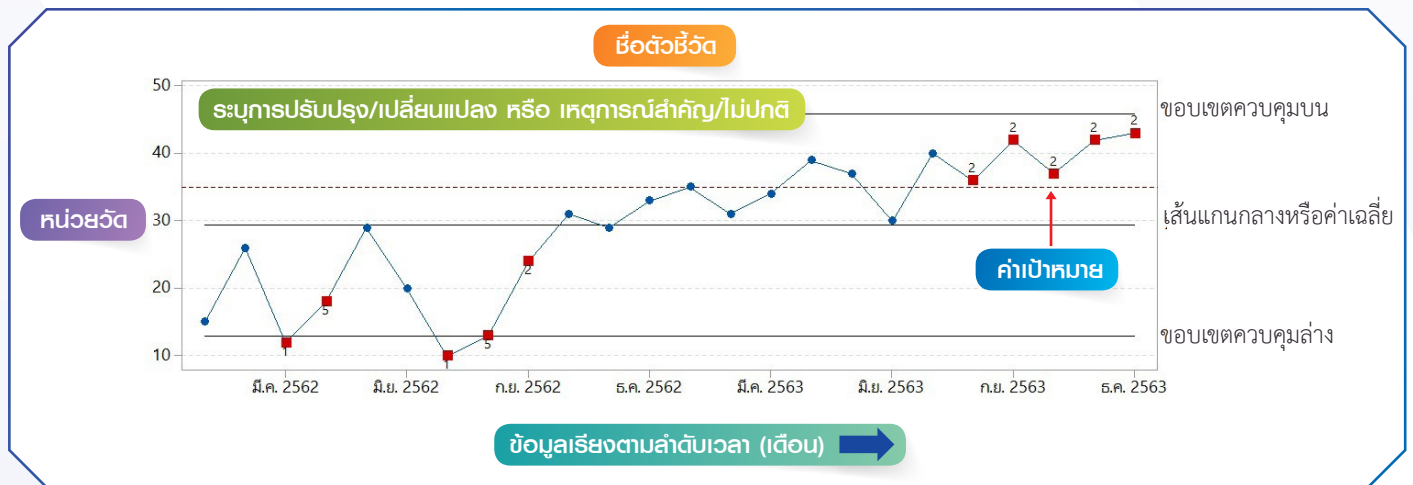


จัดทำแผนภูมิควบคุม (Control Chart) สู่การปรับปรุงกระบวนการ

การรายงานผลลัพธ์ด้วยกราฟเส้นหรือกราฟแท่งแสดงค่าแนวโน้มของผลลัพธ์การดำเนินการได้อย่างชัดเจน แต่แนวโน้มที่สูงขึ้นหรือต่ำลง อาจเกิดจากความแปรปรวนที่เกิดขึ้นเป็นปกติในกระบวนการ ทั้งนี้แผนภูมิควบคุมสามารถนำมาใช้เพื่อตรวจสอบและควบคุมกระบวนการ เนื่องจากจะชี้วัดได้ว่าเมื่อใดเกิดปัญหาขึ้นในกระบวนการ โดยตรวจสอบจากค่าของผลลัพธ์ที่ต้องการควบคุมคุณภาพ ว่าเกิดความแปรผันเกินจากขอบเขตที่กำหนดไว้หรือไม่ และความผันแปรนั้นมีแนวโน้มอย่างไร เพื่อให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาได้ทัน่วงที (ทั้งนี้สามารถศึกษารูปแบบกราฟที่ส่งสัญญาณว่าเกิดความผิดปกติได้ที่ https://www.si.mahidol.ac.th/th/division/um/admin/download_files/52_48_1mg4rg6.pdf)



การจัดการข้อมูลด้วยแผนภูมิควบคุม เป็นทางเลือกในการนำเสนอผลลัพธ์การดำเนินงานของหน่วยงานที่แสดงถึงประสิทธิภาพของกระบวนการ ใช้ในการติดตามและควบคุมกระบวนการทำงาน โดยเฉพาะผลการดำเนินการ ด้านปฏิบัติการ ด้านผลิตภาพ และด้านรอบเวลา เพื่อรักษาแนวโน้มที่ดีได้อย่างต่อเนื่อง และหาโอกาสในการพัฒนางานได้ชัดเจนขึ้น เนื่องจากสามารถแยกความแปรปรวนที่เป็นปกติและผิดปกติได้



ภาพแสดงองค์ประกอบแผนภูมิควบคุม

แผนภูมิควบคุม สามารถจัดทำได้หลายวิธี ตั้งแต่การคำนวณโดยใช้สูตร การใช้โปรแกรม Microsoft Excel, SPSS และ Minitab ทั้งนี้หากท่านต้องการจัดทำแผนภูมิควบคุม สามารถติดต่อมาที่งานบริหารทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเตรียมข้อมูลตามองค์ประกอบในแผนภูมิควบคุม (ภาพประกอบ) ดังนี้

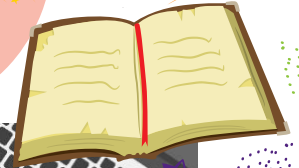
- ชื่อตัวชี้วัด** พร้อมรายละเอียด เช่น ความหมายของตัวชี้วัด วัตถุประสงค์ แหล่งที่มาของข้อมูล วิธีการเก็บข้อมูล สูตรการคำนวณ
- หน่วยวัด** ตามค่าของตัวชี้วัด เช่น จำนวน ค่าเฉลี่ย ร้อยละ อัตราส่วน สัดส่วน อัตรา
- ค่าเป้าหมาย** เพื่อใช้เปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานที่กำหนด หรือเป้าหมายที่ต้องการให้บรรลุผล
- ข้อมูลเรียงตามลำดับเวลา** จัดเก็บข้อมูลตามรอบเวลาการติดตามผลลัพธ์ โดยทั่วไปมักจะเก็บข้อมูลเป็น รายชั่วโมง รายวัน รายเดือน โดยเก็บข้อมูลอย่างน้อย 12 รอบ และต้องมีการเก็บอย่างถูกต้องตามหลักการ เพื่อให้เห็นแนวโน้ม (trends) และรูปแบบ (pattern) ของข้อมูล
- การปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง (Intervention)** เช่น แนวทาง/วิธีการดำเนินการใหม่ พร้อมช่วงเวลาที่ทดสอบ เพื่อประเมินว่ามีผลกระทบกับกระบวนการหรือไม่ เช่น การเปลี่ยนวิธี การเปลี่ยนตัวยาในการรักษา การเปลี่ยนแนวทางปฏิบัติ การเปลี่ยนกระบวนการทำงานแบบใหม่ การเปลี่ยนเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ในการทำงาน การเปลี่ยนบุคลากรในการปฏิบัติงาน การนำนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้
- เหตุการณ์สำคัญ/ไม่ปกติ** ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการนั้นโดยไม่คาดคิด พร้อมช่วงเวลาการเกิดเหตุการณ์ เช่น การเกิดโรคอุบัติใหม่ การเกิดภัยพิบัติ การเกิดอุบัติเหตุ

ด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน จะทำให้แผนภูมิควบคุมที่จัดทำขึ้น สามารถนำมาใช้วิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ หากท่านสนใจนำข้อมูลที่ทำการจัดเก็บมาวิเคราะห์ผล สามารถติดต่องานบริหารทรัพยากรสุขภาพ ได้ที่ศึกษานอกระบบ ชั้น 1 หรือ โทร. 98300



เรื่อง : หน่วยพัฒนางานประจำสู้งานวิจัย

Manuscript เรื่องจิป ๆ ใคร ๆ ก็เขียนได้



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

หน่วย R2R ชวนชาวศิริราชมาฝึกฝน

มนตราแห่งการเขียน Manuscript

เรียนรู้ผ่าน R2R SELECx
พญภัยในโลก R2R

ตัวอย่างบทเรียน

- เตรียมตัวอย่างไรก่อนเขียน Manuscript
- เล่าเรื่องใน Manuscript ให้เป๊ะ ปัง
- Cover Letter เป็นมากกว่าที่คุณคิด

SCAN >>>
ลงทะเบียนเรียน

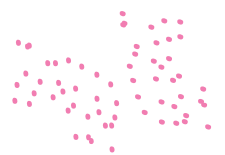
ยังมีอีก
หลายมนตรา
ให้ฝึกฝน
ด้วยนะ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
หน่วยพัฒนางานประจำสู้งานวิจัย (R2R) โทร 92661

แม้ปรัชญาของ R2R จะมุ่งเน้นที่การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานจริง ผู้รับบริการหรือผู้ช่วยได้รับผลจากงานวิจัยได้จริงก็ตาม แต่งานวิจัยที่แท้จะเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่องานวิจัยนั้นได้รับการตีพิมพ์ เพราะการตีพิมพ์ผลงานวิจัยนับว่าเป็นความรับผิดชอบของนักวิจัยที่จะประกาศให้โลกรู้ว่า องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นใหม่นี้ มีผลประโยชน์ต่อมนุษยชาติอย่างไร ผู้อ่านสามารถนำความรู้นั้นไปพัฒนางานต่อไปโดยไม่ต้องเสียเวลาทำซ้ำในเรื่องเดิม สามารถต่อยอดองค์ความรู้ต่อไปจากเดิมได้

และแน่นอนว่าเมื่อพูดถึงการเขียน Manuscript หรือนิพนธ์ต้นฉบับทางการแพทย์ นักวิจัยมือใหม่หลาย ๆ ท่านอาจจะอวยากวิงหนี เพราะไม่รู้จะเริ่มต้นจากตรงไหน ไม่รู้วิธีการเขียน และ

กลัวว่าจะถูกวารสารปฏิเสธ ทำให้ Manuscript กลายเป็นยาขมของนักวิจัยมือใหม่รุ่นแล้วรุ่นเล่า หน่วย R2R เข้าใจความรู้สึกนี้เป็นอย่างดี จึงขอเชิญชวนเพื่อน ๆ นักวิจัยชาวศิริราชที่ทำงานวิจัยแล้วเสร็จ และกำลังมองหาช่องทางการตีพิมพ์ หรือต้องการตัวช่วยในการเขียน manuscript ... ออย่ารอช้า! มาลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมผ่าน Google Form: <https://forms.gle/Lmfdy3nteT-NEpziR8> หรือสแกน QR Code นี้ได้เลย



R2R สัญญาว่าจะพาเพื่อน ๆ นักวิจัยชาวศิริราชร่วมเดินทางสู่ความสำเร็จในการตีพิมพ์ไปด้วยกัน R2R พร้อมช่วยเสมอ ขอเพียงเปิดใจ ... มนตราแห่งการเขียน Manuscript นี้ จะช่วยให้การเขียนนิพนธ์ต้นฉบับและการตีพิมพ์สำเร็จ ราบรื่น ได้แบบชิล ๆ แน่นนอน



พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Personal Data Protection Act หรือ PDPA) ตอนที่ 1

“ชาวศิริราชร่วมกันดูแลรักษาข้อมูลส่วนบุคคล”



การดูแลรักษาผู้ป่วยนั้นสำคัญ การดูแลรักษาข้อมูลก็สำคัญเช่นกัน

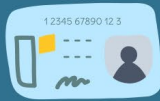
1 มิถุนายน 2564 นี้ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) จะบังคับใช้ทั้งฉบับ ขอชวนชาวศิริราชทุกคนร่วมกันปฏิบัติตามกฎหมายและนโยบายในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection & Information Privacy) ให้ผู้รับบริการ ผู้ป่วย ผู้เข้าร่วมวิจัย นักศึกษา ผู้มาติดต่อ รวมไปถึงบุคลากร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่น ความไว้วางใจ (Trust) ให้กับทุก ๆ คน



ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data)

เช่น

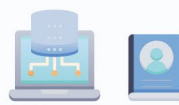
ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ อีเมล เบอร์โทร วันเกิด เลขประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรต่าง ๆ



ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว (Sensitive Personal Data)

เช่น

ข้อมูลสุขภาพ (การรักษาพยาบาล, ผลตรวจ) ข้อมูลพันธุกรรม ข้อมูลอาชญากรรม ศาสนา



เก็บรวบรวม

- เก็บรวบรวมเท่าที่จำเป็น
- แจ้งเหตุผลการเก็บรวบรวมและการใช้ ให้ชัดเจน
- มีฐานทางกฎหมายในการเก็บรวบรวมและการใช้ เช่น การรักษาชีวิต รักษาพยาบาล, การทำสัญญา, การทำตามกฎหมาย, การวิจัย, ขอความยินยอม (Consent)

บันทึก

- ดำเนินถึงการบันทึกทั้ง Digital Electronics กระดาษ หรือสื่ออื่นใด
- พิจารณาความปลอดภัย (Security) ให้เหมาะสม
- จำกัดการเข้าถึงข้อมูล ให้ความสำคัญผู้เกี่ยวข้อง

ใช้

- ใช้ข้อมูลตามที่คณะฯ กำหนด เพื่อการปฏิบัติงาน
- ใช้ตามที่แจ้งเจ้าของ ข้อมูลส่วนบุคคล
- ไม่ใช้ข้อมูลนอกเหนือวัตถุประสงค์อันสมควร

เปิดเผย ส่งต่อ

- ตรวจสอบความจำเป็นในการเปิดเผยและส่งต่อ
- มีมาตรการในการควบคุมที่ต้องปฏิบัติ
- หากส่งให้บุคคลภายนอก อาจต้องทำสัญญา (สอบถามศูนย์ SiData+ เพิ่มเติม)

ทำลาย

- กำหนดระยะเวลาการทำลาย
- ทำลายข้อมูลที่ไม่ได้ใช้ ไม่มี ความจำเป็นใด ๆ ในการเก็บ
- ทำลายให้ถูกต้อง เช่น เครื่องทำลายกระดาษ, Format Hard Drive/ Flash Drive ให้เรียบร้อย เป็นต้น



ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช (SiData+) สำนักงานคณบดี คณะทำงานและคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง กำลังดำเนินการในระดับคณะฯ ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเตรียมความพร้อมให้ทั่วถึงทุกหน่วยงาน

ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับ PDPA

ได้ที่ <https://si.mahidol.ac.th/data/pdpa> หรือ สแกน QR Code และบน Si vWORK

ติดต่อศูนย์ SiData+ โทร 0 24141 368 – 370 sidata@mahidol.ac.th





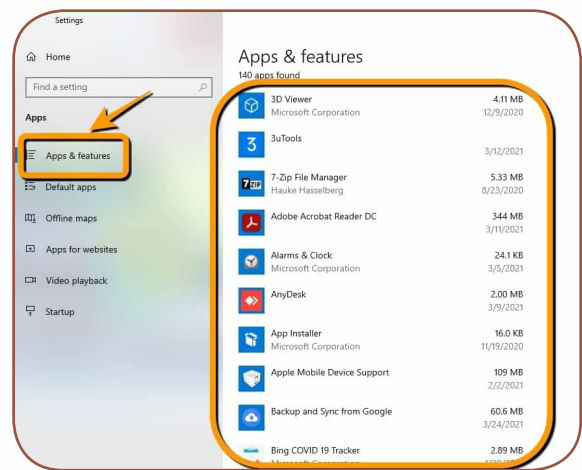
12 App



ที่ไม่ควรติดตั้งบน Windows 10... ถ้ามีควรลบ !

วิธีดูรายชื่อ Application ทั้งหมดบน Windows 10

กด Windows+i แล้วเลือกที่ Apps >> เลือกรายการซ้ายที่ Apps & features คุณจะเห็นรายชื่อแอปทั้งหมดบนคอมพิวเตอร์ของคุณ



หากคุณกำลังสงสัยว่าจะทำการ uninstall Application ตัวไหนออกจากเครื่องดี เพราะไม่มีประโยชน์ ที่นอกเหนือจากที่ไม่ค่อยได้ใช้แล้ว มาดูกันว่า Application ตัวไหนที่ไม่ควรติดตั้งเพิ่ม และหากเครื่องเรามี Application นั้น ควรลบออกจะดีกว่า ซึ่งแต่ละ Application นั้นจะมีเหตุผลในการไม่ควรติดตั้งและควรลบออกอยู่



12 Application ที่ไม่ควรติดตั้งบน Windows 10 และควรลบ Application นั้นออกไปได้แก่

1. **Quicktime** เพราะไม่มีเวอร์ชันใหม่มาสนับสนุนบน Windows มาตั้งแต่ปี 2016 แล้ว
2. **CCleaner** เพราะ Avast จับได้ว่า แอปอัปเดตโดยไม่ขออนุญาต ริสตาร์ทตัวเอง ซอฟต์แวร์เองก็แพร่กระจายมัลแวร์โดยที่เจ้าของเครื่องไม่รู้ตัว หากจะทำความสะอาด Windows ก็ใช้ Disk Cleanup ปกติได้เลย
3. **Crappy PC Cleaners** เนื่องจากไว้ประโยชน์และอันตรายมีแก้ไข Registry จนทำงานผิดปกติ
4. **uTorrent** เพราะมีโฆษณามากเกินไป มีข้อเสนอสำหรับติดตั้งซอฟต์แวร์ตัวอื่นจนน่ารำคาญ และเลวร้ายที่สุดเกิดขึ้นในปี 2015 เมื่อพบว่าแอปนี้รวมอยู่ในซอฟต์แวร์การขุด cryptocurrency โดยไม่แจ้งให้ผู้ใช้ทราบด้วย
5. **Adobe Flash Player และ Shockwave Player** เนื่องจาก Adobe ไม่สนับสนุนอีกต่อไปแล้ว ติดตั้งไปมีความเสี่ยงด้านความปลอดภัย
6. **Java** ควรถอดออกหลังเว็บส่วนใหญ่จะรองรับ html4 แต่หากคุณยังพัฒนา Android ด้วยละก็บางส่วนที่จำเป็นต้องใช้ Java
7. **Microsoft Silverlight** เพราะมีเว็บไซต์น้อยมาก ๆ ที่ใช้ Microsoft Silverlight นี้
8. **พวก Toolbars** และส่วนเสริมบนเว็บเบราว์เซอร์ที่ไม่ค่อยใช้งาน หากไม่ได้ใช้เลยควรลบออกไป
9. **Coupon Printer for Windows** ลบออกเลยเพราะเว็บ Coupons.com ตายไปแล้ว
10. **Application แนว Bloatware** จากผู้ผลิตคอมพิวเตอร์
11. **Application แนว Bloatware** จาก Windows 10 เพราะไม่ได้ใช้ แต่ Windows จัดมาให้
12. **WinRAR** เพราะไม่ปลอดภัย ไม่ใช่ตัวเลือกที่ดีที่สุด และควรหันมาใช้ 7zip ปลอดภัยกว่าและฟรีด้วย รองรับทั้งไฟล์ .zip .rar เช่นกัน

นอกจาก 12 Application ที่ควรลบออกแล้ว ควรลบ Application อื่น ๆ ในเครื่องที่คุณไม่ค่อยใช้งานออกด้วย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของเครื่องคอมพิวเตอร์ด้วย



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พลิกโฉมหลักสูตรแพทยศตวรรษที่ 6¹ จับมือ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศฯ วิทยาลัยการจัดการ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล ปรับเปลี่ยนการเรียนแพทย์ควบคู่เรียนมหาดบัณฑิต



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตปรับปรุงใหม่ ที่เริ่มใช้ในปีการศึกษา 2564 ออกแบบให้เป็น Flexible program คือ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาเลือกเสรีและ Student Selected Module ต่าง ๆ ทั้งทางการแพทย์และสาขาอื่นได้อย่างหลากหลายตามความสนใจและความถนัดได้ถึง 20 หน่วยกิต นอกจากนี้ เนื่องจากความรู้ต่าง ๆ ทางทางการแพทย์เจริญก้าวหน้าอย่างไม่หยุดยั้ง และแพทย์จำเป็นต้องมีความรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ด้วย เพื่อการประกอบวิชาชีพในอนาคต การผลิตบัณฑิตแพทย์ยุคใหม่ให้มีความรู้ความสามารถอย่างลึกซึ้งในศาสตร์อื่น ๆ ตามที่สนใจ (Pi-Shaped Graduates) ตามยุทธศาสตร์ของคณะฯ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง หลักสูตรใหม่จึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาแพทย์ที่มีศักยภาพสูงและมีความมุ่งมั่นทุ่มเท สามารถเลือกเรียนสาขาอื่นในระดับปริญญาโทตามที่สนใจระหว่างเรียนแพทย์ควบคู่ไปได้อีก 1 สาขา โดยอาจเรียนจบทั้ง 2 ปริญญาได้ในเวลา 6 ปีเท่าเดิม เราจึงเรียกหลักสูตรใหม่ปี 2564 นี้ว่า “Hybrid Program 6¹”

โดยในระยะเริ่มต้น คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล มีความร่วมมือกับคณะ/วิทยาลัยอื่น ๆ ของมหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่

- คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

โดยความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรมหาดบัณฑิตด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ หรือ Medical Information Technology นั้น เป็นการพัฒนาศูนย์ เพื่อตอบสนองกับความต้องการของสถาบันทางการแพทย์ ที่ต้องการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีองค์ความรู้และทักษะทางด้านเทคโนโลยีเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ โดยสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในด้านบริการทางการแพทย์ การวิจัย และสร้างนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อคนไทยและประชากรโลกต่อไป

- วิทยาลัยการจัดการ

หลักสูตรการจัดการ จะเป็นเรียนรู้วิชาการจัดการด้านต่าง ๆ ทั้งด้านการตลาด การเงิน การบริหารทรัพยากรมนุษย์ การบริหารกลยุทธ์ การบริหารข้อมูลและเทคโนโลยี และวิชาเลือกเฉพาะสาขา อาทิ Healthcare Business Analytics and Data Science / Innovation and Change Management for Healthcare Business ซึ่งทุกหลักสูตรได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพระดับนานาชาติ จาก AACSB ซึ่งเป็นสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาทางด้านบริหารธุรกิจและการบัญชีทั่วโลก ที่ CMMU เราเน้นการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง รวมทั้งการมีส่วนร่วมเข้าไปเรียนรู้จากภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง

- คณะวิศวกรรมศาสตร์

บัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความเข้าใจในด้านวิศวกรรมศาสตร์ จะมีโอกาสในการเรียนรู้การบูรณาการทางการแพทย์ที่มากขึ้น และมีโอกาสในการคิดค้นนวัตกรรมที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ข้ามศาสตร์ด้านวิศวกรรม เพื่อพัฒนาสู่ความเป็นเลิศของมหาวิทยาลัย และสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้และทักษะในด้านวิศวกรรมศาสตร์ และนวัตกรรมด้านวิศวกรรมทางการแพทย์ที่เป็นประโยชน์ต่อวงการแพทย์มีคุณค่า และทันสมัย ตอบสนองความต้องการของประเทศและประชาคมโลก เพื่อนำพาประเทศไปสู่ความเจริญก้าวหน้าและยั่งยืนด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัย”

- คณะสาธารณสุขศาสตร์

ร่วมกันผลิตบัณฑิตแพทย์และมหาบัณฑิตด้านสาธารณสุขศาสตร์ (Master of Public Health) ที่มีความเป็นสากล เป็นหลักสูตรร่วมกับมหาวิทยาลัยพันธมิตรจากทวีปออสเตรเลียและทวีปอเมริกาเหนือ เพื่อการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศของมหาวิทยาลัย และสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถอย่างลึกซึ้งในด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคงด้านสุขภาพและเศรษฐกิจตามเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ

สำหรับพู่สนใจ สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติม เพียงสแกน QR Code





ปี SiPH ทุกการรักษาคืนสู่ศิริราช

โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ (SiPH) ที่นี้คุณจะเป็นทั้ง "ผู้รับ" บริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานระดับสากล และยังเป็น "ผู้ให้" ในเวลาเดียวกัน เพราะรายได้จากการรักษาจะกลับคืนสู่ศิริราช ทุกการเดินทาง ทุกความเชื่อมั่น คือพลังให้เรามุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพ ในการรักษาและบริการที่ดียิ่งขึ้น





The World's Top 2% Scientists by Stanford University คณาจารย์ศิริราชได้รับการจัดอันดับเป็นหนึ่งในนักวิทยาศาสตร์เอก 2 % ของโลก



Mahidol University
Faculty of Medicine
Siriraj Hospital

World's Top 2% Scientists by Stanford University



h-index 43

237 Documents by Author

Prof. Dr. Visith Thongboonkerd
Office of Research and Development

Highest Citation:

Proteomic identification of oxidatively modified proteins in Alzheimer's disease brain.



h-index 23

92 Documents by Author

Prof. Dr. Varut Lohsiriwat
Department of Surgery

Highest Citation:

Hemorrhoids: From basic pathophysiology to clinical management



h-index 22

113 Documents by Author

Prof. Nipon Pongvarin
Department of Medicine

Highest Citation:

Effects of Dexamethasone in Primary Supratentorial Intracerebral Hemorrhage



h-index 37

227 Documents by Author

Prof. Dr. Visanu Thamlikitkul
Office of Research and Development

Highest Citation:

Population pharmacokinetics of colistin methanesulfonate and formed colistin in critically ill patients from a multicenter study provide dosing suggestions for various categories of patients

คณาจารย์ศิริราช 4 ท่านได้รับการจัดอันดับให้เป็น “หนึ่งในนักวิทยาศาสตร์เอก 2 % ของโลก” จากการจัดอันดับโดยมหาวิทยาลัยสแตนฟอร์ด ประเทศสหรัฐอเมริกา จากรายชื่อนักวิทยาศาสตร์กว่า 150,000 คนทั่วโลก โดยรายชื่อนของคณาจารย์ทั้ง 4 ท่านได้แก่ ศ.นพ.นิพนธ์ พวงวรินทร์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ศ.นพ.วิศิษฎ์ ทองบุญเกิด สถานส่งเสริมการวิจัย ศ. เกียรติคุณ นพ.วิชญ์ ธรรมลิขิตกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ และ ดร.นพ.วรุฒม์ ไล่ค์สิริวัฒน์ ภาควิชาศัลยศาสตร์

Siriraj Faculty Joined the Neuro-oncology Executive Committee

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์เข้าร่วมทำงานในคณะกรรมการสหพันธ์ประสาทวิทยาโลก



WORLD FEDERATION
OF NEUROLOGY



ศ.นพ.สิทธิ สาธธุเมธี รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ได้รับเชิญให้เข้าร่วมทำงานในคณะกรรมการบริหารของ Neuro-oncology Executive Committee of World Federation of Neurology (WFN) ซึ่งมีการปฏิบัติงานสนับสนุนด้านการศึกษา การฝึกอบรม การวิจัย และการปฏิบัติงานด้านมะเร็งระบบประสาททั่วโลก

Siriraj Faculty at “IASP Virtual Series on Pain & Expo” รองศาสตราจารย์ศิริราชเป็นวิทยากรรับเชิญในการประชุมวิชาการนานาชาติออนไลน์



รศ.นพ.นันทสรณ์ สิกัญจน์บุณยะกุล
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ได้รับเชิญจาก
สมาคมเพื่อการศึกษาด้านระดับปวดนานาชาติ
(International Association for the Study
of Pain)” ในการเป็นวิทยากรรับเชิญในงาน
ประชุมวิชาการนานาชาติออนไลน์ “IASP
Virtual Series on Pain & Expo” เพื่อ
บรรยายในหัวข้อ “Highlights from the
IASP Presidential Task Force on
Cannabis and Cannabinoid Analgesia”
ท่ามกลางผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการออนไลน์
จากทั่วโลก

English for you by Mr. Worldwide

สำนวนภาษาอังกฤษ โดย มิสเตอร์ เวิลด์ไวด์ ตอน ภาษาอังกฤษในโรงพยาบาล ตอนที่ 1

สำหรับท่านที่ทำงานโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เราจะคุ้นชินกับการให้บริการแก่ผู้ใช้
บริการคนไทย แต่ก็มีโอกาสในบางครั้งที่ต้องให้บริการผู้ป่วยที่เป็นต่างชาติ และนี่คือตัวอย่าง
ภาษาอังกฤษสำหรับสื่อสารกับชาวต่างชาติ ณ ดิกรผู้ป่วยนอก บริเวณงานเวชระเบียน

ผู้ป่วย : “I want to see the doctor ผมอยากพบหมอครับ”

เจ้าหน้าที่ : “What is your symptom? อาการเป็นอย่างไรบ้างคะ?”

ผู้ป่วย : “I have a fever ผมไม่ค่อยสบายครับ (มีไข้)”

เจ้าหน้าที่ : “Ok, let’s registered to get your ID first, then,
you will see the doctor. จั้กลงทะเบียนทำบัตรคนไข้ก่อนนะคะ เสร็จแล้ว
ค่อยไปหาหมอครับ”

ผู้ป่วย : “Ok, Thank you. ได้ครับ ขอบคุณครับ”



เป็นอย่างไรบ้างครับสำหรับตอนแรก ไม่ยากเลยใช่ไหมครับ ? คอยติดตาม
ตอนที่ 2 กันต่อในครั้งหน้า มาลุ้นกันว่าเจ้าหน้าที่ท่านนี้จะสื่อสารกับคนไข้ได้อย่างไร ?
คนไข้จะพบหมอสำเร็จหรือไม่ ? ฉบับนี้ขอไปก่อน จนกว่าจะถึงฉบับหน้า สวัสดีครับ



“วันวิสาขบูชา” วันสำคัญของโลก

วันวิสาขบูชา เป็นวันสำคัญทางศาสนาพุทธสำหรับพุทธศาสนิกชนทุกนิกายทั่วโลก ทั้งเป็นวันหยุดราชการในหลายประเทศ และวันสำคัญในระดับนานาชาติตามข้อมติของสมัชชาใหญ่แห่งสหประชาชาติ เพราะเป็นวันคล้ายวันที่เกิดเหตุการณ์สำคัญที่สุดในศาสนาพุทธ 3 เหตุการณ์ด้วยกัน คือ การประสูติ ตรัสรู้ และปรินิพพานของพระพุทธเจ้า ถือได้ว่าเป็น **“วันเกิดของพระพุทธศาสนา”** ด้วย เพราะว่าพระพุทธเจ้าเป็นผู้ตั้งหรือประดิษฐานพระพุทธศาสนาขึ้น โดยทั้ง 3 เหตุการณ์ได้เกิด ณ วันขึ้น 15 ค่ำ เดือน 6 หรือวันเพ็ญแห่งเดือนวิสาขะ ชาวพุทธจึงถือว่า เป็นวันที่รวมเกิดเหตุการณ์อัศจรรย์ยิ่ง และเรียกการบูชาในวันนี้ว่า **“วิสาขบูชา”** ย่อมาจาก **“วิสาขปรุณมิบูชา”** แปลว่า **“การบูชาในวันเพ็ญเดือนวิสาขะ”** ซึ่งตรงกับวันเพ็ญเดือน 6 ตามปฏิทินจันทรคติของไทย โดยในประเทศไทย ถ้าปีใดมีเดือน 8 สองหน ก็เลื่อนไปทำในวันเพ็ญเดือน 7

ความสุขส่วนตนไม่ แต่เป็นการเข้าถึงความดีงามอย่างสูงสุด ที่ทำให้พระชนมชีพของพระองค์เต็มเปี่ยมสมบูรณ์ พร้อมทั้งแผ่แผ่ขยายความดีเต็มเปี่ยมสมบูรณ์นั้น ออกไปให้แก่ชีวิตอื่น ๆ ด้วยเรียกวันานามซึ่งประโยชน์สุขแก่โลก



การปรินิพพาน มีความหมายเตือนให้ระลึกว่า พระชนมชีพของพระพุทธเจ้า ในฐานะที่เป็นชีวิตมนุษย์เมื่อถึงคราวสิ้นสุด ก็ดับสิ้นไปตามกาลเวลา แต่พระธรรมที่ได้ทรงค้นพบ เปิดเผยไว้ทำให้ปรากฏในโลกแล้วเป็นหลักแห่งความจริงและความดีงามอันอมตะ ไม่เคลื่อนคลาดแตกดับเป็นสิ่งไม่ตาย ยังคงส่องทางแห่งปัญญาเพื่อบรรลुประโยชน์สุขแก่หมู่มนุษย์สืบต่อไป



การประสูติ ตรัสรู้ และปรินิพพาน ของพระพุทธเจ้าเกิดขึ้นตรงกันในวันเดียว ความหมายของเหตุการณ์ทั้ง 3 นั้น มีนัยยะที่เตือนให้เราชาวพุทธได้พึงระลึกไว้ ดังนี้

การประสูติ มีความหมายเตือนให้ระลึกว่า คนทุกคนแม้จะเริ่มต้นชีวิตโดยความเป็นมนุษย์ มีกำเนิดไม่แตกต่างกัน แต่ต่อจากจุดเริ่มต้นนั้นแล้ว มนุษย์ก็แสดงความเป็นสัตว์ประเสริฐออกมา ด้วยความเป็นผู้สามารถที่จะฝึกฝนอบรมบุคคลผู้มีจุดหมายอันสูงสุด มุ่งบำเพ็ญความดีงาม ปรับปรุงตนอยู่ตลอดเวลา อภัย ความเพียรและสติปัญญาฝึกฝนตนให้บรรลุความเป็นมนุษย์ผู้เยี่ยมยอดได้ กลายเป็นศาสดาที่เคารพบูชาของปวงเทพและหมู่มนุษย์ นำประโยชน์สุขมาให้ ไม่เฉพาะแก่ตนเองผู้เดียว แต่เกื้อกูลแก่ชาวโลกทั้งหมดด้วย



เพราะฉะนั้นจึงนับได้ว่า วันวิสาขบูชา ก็คือวันที่เรามาแสดงความเคารพบูชา ระลึกในพระคุณความดีและประโยชน์ที่พระพุทธเจ้าได้ทรงบำเพ็ญไว้ให้แก่มวลมนุษย์ โดยเฉพาะในการที่ได้ทำให้พระพุทธศาสนาเกิดขึ้นมา เพื่อประโยชน์สุขของประชาชาติโลก วันวิสาขบูชาจึงมีความสำคัญในแง่ที่ว่า เป็นเครื่องเตือนใจให้เรานำเอาหลักพระพุทธศาสนาขึ้นมาประพฤติปฏิบัติ และก็เป็นโอกาสสำหรับการทำความดีต่าง ๆ ต่อดตนเอง ต่อดผู้อื่น และต่อสังคมส่วนรวม

การตรัสรู้ มีความหมายเตือนให้ระลึกว่า สิ่งสำคัญที่เป็นผลสำเร็จและเป็นจุดมุ่งหมายแห่งความเพียรพยายามและการใช้สติปัญญาของพระพุทธเจ้า ซึ่งทำให้พระชนมชีพของพระองค์กลายเป็นสิ่งมีคุณค่าอย่างสูงที่สุดนั้น หาใช่การได้มาซึ่งสิ่งสำหรับปรนเปรอบำรุงบำเรอ

อ้างอิง : พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตฺโต). **วันสำคัญของชาวพุทธไทย.** พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ธรรมสภา, 2556.



เราต้องช่วยกัน !

หยุดการแพร่กระจาย COVID-19



สวัสดิ์ชาวศิริราชทุกท่านคะ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระบาดใหม่ ที่ส่งผลกระทบต่อสังคมเป็นอย่างมาก ทีมงานวัฒนธรรมศิริราช อยากขอเชิญชวนชาวศิริราชทุกท่าน ร่วมใจกันให้ข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงที่มีความถูกต้อง ไม่ปกปิดข้อมูล ทั้งนี้ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม และยังเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดให้ออกไปเป็นวงกว้างอีกด้วยนะคะ



วัฒนธรรมศิริราช
SIRIRAJ CULTURE





ไม่ปกปิด = ปกป้อง

ข้อมูล

บุคลากร

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาด

โรคติดเชื้อไวรัส COVID-19

ยังคงอยู่ในสถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

เพื่อให้การจัดระดับความเสี่ยงการสัมผัสโรคมียุทธศาสตร์ภาพ ทั้งเป็นการสนับสนุนและปกป้องบุคลากรทางการแพทย์ของศิริราช ขอให้บุคลากรที่มีการสัมผัสผู้ติดเชื้อหรือไปสถานที่เสี่ยงสูง

กรุณาเปิดเผยข้อมูลส่วนตัว (Time line) ตามความจริงและครบถ้วน

ร่วมส่งเสริมการนำวัฒนธรรมศิริราชสู่การปฏิบัติ

INTEGRITY

ซื่อสัตย์ . ถูกต้อง . เชื่อถือได้



SIRIRAJ DNA





จัดทำโดย ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและงานคุณธรรมและจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



สถานีโทรทัศน์ Siriraj Channel ขอเชิญติดตามข้อมูลความรู้สุขภาพ ในรายการสุขภาพศิริราช ตอน เรื่องน่ารู้ “หลังฉีดวัคซีน COVID-19” โดย ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยคลินิก (SICRES) และอาจารย์สาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล



และในสถานการณ์ COVID-19 ยังมีเคล็ดลับเพื่อความรู้อย่างเป็นประโยชน์อีกมาก นอกจากนี้ สามารถติดตามรายการความรู้เพื่อสุขภาพ รวมถึงสาระและบันเทิงรอบรู้ศิริราชได้ทาง YouTube : Siriraj Channel เพียงสแกน QR Code



นอกจากนี้ สามารถติดตามสถานการณ์และข้อมูลที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับ COVID-19 ได้ทาง https://www.si.mahidol.ac.th/th/news_covid19.asp หรือสแกน QR Code



**หยุดโควิดระลอกใหม่ด้วยมือของเรา !
ขอเชิญชาวศิริราชและผู้มารับบริการ ใช้ Skan&GO
เพื่อความปลอดภัยของคุณและครอบครัว**

โควิดระลอกใหม่พวกเราหยุดได้
ขอเชิญชาวศิริราชและผู้มารับบริการ
ใช้ Skan&GO เพื่อความปลอดภัย
ของคุณและครอบครัว

2 ขั้นตอนง่ายๆ
1. สแกน QR Code บนป้ายประชาสัมพันธ์ Skan&GO QR Code
2. GO ลงแอปพลิเคชัน ลงแอปพลิเคชันที่
สามารถ Check Out ได้ที่ www.thaicovid.com

ต้านโควิด เพื่อสุขภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

ติดตามวิธีการใช้งาน Skan&GO ได้ใน
วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ ฉบับเดือนกุมภาพันธ์
2564 หน้า 14 - 15 เพียงสแกน QR Code

“เจาะเลือดผู้ป่วยแบบ Drive-thru”

สู่ “ชีวิตวิถีใหม่ของการมารับบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลศิริราช”
สำหรับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา ณ บริเวณพื้นที่เจ้าพระยา 10 ไร่

หากคุณหรือสมาชิกในครอบครัวคือผู้ป่วย รพ.ศิริราช ที่ต้องรับบริการเจาะเลือด ก่อนถึงวันนัดพบแพทย์ วันนี้ รพ.ศิริราช มีบริการ “เจาะเลือดผู้ป่วยแบบ Drive-thru” ณ บริเวณพื้นที่เจ้าพระยา 10 ไร่ ตั้งแต่เวลา 07.00 - 12.00 น. เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันอาทิตย์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ โดยให้บริการแก่ผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษาที่มีใบเจาะเลือด ยกเว้นผู้ป่วยเด็กอายุน้อยกว่า 10 ปี และผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้



* บริการนี้เป็นอีกทางเลือกหนึ่งของการให้บริการผู้ป่วยอย่างมีมาตรฐาน ซึ่งทาง รพ.ศิริราช มีนโยบายพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยนอก เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ “ผู้ป่วยที่มารับบริการเจาะเลือด” เพิ่มเติมจากการเจาะเลือดที่อาคาร นวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น 1 รพ.ศิริราช



ขับเส้นทาง ถ.อรุณอมรินทร์ ก่อนถึงสะพานอรุณอมรินทร์ ให้ชิดซ้ายสังเกตป้ายทางเข้า Drive Thru Service (ดังภาพ) จากนั้นขับไปตามป้ายชี้ทาง

ติดตามอ่านขั้นตอนการเข้ารับบริการได้ที่
วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ ฉบับเดือน พ.ย. 63
คอลัมน์พัฒนากาแฟเพียงสแกน QR Code



สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2419 7000
ติดตามคลิปวิดีโอขั้นตอนรับบริการได้เพียงสแกน QR Code



ร่วมพัฒนาโดย หน่วยขับเคลื่อนคุณค่าการบริการ
และภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก



พบหมอง่าย แคปลายนิ้ว...

ศิริราช ขอเชิญเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกแบบใหม่ (New Normal OPD Siriraj)
ผ่านแอปพลิเคชัน SIRIRAJ CONNECT

ไม่ต้องมาศิริราชก็รับการตรวจวินิจฉัยผ่าน Telemedicine ได้

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ รพ.ศิริราช ห่วงใยผู้ป่วยทุกท่าน และพยายามให้ได้รับผลกระทบน้อยที่สุด โดยยังคงได้รับบริการที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ป่วย และบุคลากร รวมทั้งสามารถเข้ารับบริการที่มีการใช้มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมได้ **รพ.ศิริราช** จึงขอเชิญชวนเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกแบบใหม่ (New Normal OPD Siriraj) ซึ่งให้บริการพบแพทย์ทางไกลสำหรับผู้ป่วย (Siriraj Telemedicine) ที่มีนัดติดตามต่อเนื่องกับโรงพยาบาล เพื่อให้ได้รับการตรวจรักษา ผ่านการพบแพทย์แบบออนไลน์ และรับยาอย่างต่อเนื่องโดยการจัดส่งทางไปรษณีย์



ท่านสามารถศึกษารายละเอียดการใช้งานแอปพลิเคชัน Siriraj Connect และการบริการผู้ป่วยนอกแบบใหม่ (New Normal OPD Siriraj) ได้ทาง

YouTube : Value Driven Care หรือสแกน QR Code



และหากท่านมีข้อสงสัยสามารถศึกษารายการคำถาม-ตอบ ที่พบบ่อยผ่านทาง QR Code หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 0 2414 2000 ในวันและเวลาราชการ



Mahidol University Faculty of Medicine Siriraj Hospital

SICMPH 2020-2021 Episode : 11

ขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาฯ ร่วมฟัง webinar

Comprehensive Cancer Treatment Service

เนื้อหาของงานเสวนาฯ นี้จะเน้นเรื่องเป็นโรคทางพันธุกรรมประจำชาติ โดยเฉพาะประเทศไทย ซึ่งมีคนไทยในวัยต้นถึงกลางประมาณ 1 ล้านคนและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และการสมรสที่มีคู่สมรสผู้สูงอายุกันเป็นเวลานานก็มีโอกาสสูงที่จะพบว่ามีคู่สมรสที่มีประวัติการรับกรรมพันธุ์กัน การอภิปรายจะเน้นถึงวิธีการตรวจหาความเสี่ยงต่อโรค (prevention medicine) มาใช้ป้องกันโรค การรับกรรมพันธุ์ที่โรงพยาบาลศิริราช และมุมมองของทางศูนย์วิจัยมะเร็งในเนื้องอกสำหรับประเทศไทย

รศ. ดร.ศิวนท์ จิรังวินโททัย (Moderator)
ภาควิชาเภสัชวิทยา

ศ. นพ.มานพ พิทักษ์ภากร (Speaker)
ภาควิชาอายุรศาสตร์

รศ. ดร. นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล (Speaker)
ภาควิชาศัลยศาสตร์

รศ. พญ.กฤติยา กอไพศาล (Speaker)
ภาควิชาอายุรศาสตร์

อ. ดร.สมพนาภา สัมปิตตะวณิช (Speaker)
ภาควิชาเภสัชวิทยา

วันที่ 15 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.30-16.00 น.
ปิดรับลงทะเบียน 14 พฤษภาคม 2564

รับชมบน CME 2 ฟอร์ม
เชิญชมผ่าน SirirajLIVE

ศิริราช รับบริจาค

สิ่งของเพื่อช่วยผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่

เช่น...

- หน้ากากอนามัย N95, Face Shield
- ชุดป้องกันการติดเชื้อ (PPE)
- ภาชนะย่อยสลายได้ชนิดมีฝาปิด (BIO)

ติดต่อด้วยตนเอง หรือส่งพัสดุไปที่
คุณนงลักษณ์ เลี่ยนเครือ
สำนักงานผู้อำนวยการ รพ.ศิริราช
เลขที่ 2 ถ.วิ้งหลัง แขวงศิริราช
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 0 2419 9222, 0 2419 9333,
0 2414 1231 และ 0 2414 1861
ในวันและเวลาราชการ



ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญติดตามข่าวสารกิจกรรมการฝึกอบรมต่างๆ ได้ทาง <https://shee.si.mahidol.ac.th/index.php/th/>

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาฯ เข้าร่วมประชุมวิชาการ SIRIRAJ CONNECT 2020-2021 webinar series (Episode : 11) ในวันที่ 15 พ.ค. 64 (ดังรายละเอียด)

สำหรับกิจกรรมภาคประชาชน ขอเชิญชม นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชมราชชนนี เนื่องในโอกาสครบรอบ ๑๒๐ ปี วันพระราชสมภพ สามารถชมผ่าน www.si.mahidol.ac.th/Exhibit (ฟรี) ตั้งแต่วันที่ - ต.ค. 64 ติดตามรายละเอียดได้ที่ sirirajlive.com หรือสแกน QR Code

ติดตามข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่ SirirajLIVE และ www.sirirajconference.com





ศิริราชขอเชิญร่วมบริจาค

สำหรับการจัดหาอุปกรณ์การแพทย์เพื่อรักษาผู้ป่วย COVID-19

ผ่าน Mobile Application ธนาคารที่ท่านมีบัญชีเงินฝาก ด้วยการสแกน QR Code



ศิริราชมูลนิธิ กองทุนศิริราชสู้ภัยโควิด

ธนาคารกรุงเทพ

ชื่อบัญชี ศิริราชมูลนิธิ (ศิริราชสู้ภัยโควิด)

เลขที่บัญชี 901-3-50034-4

กรุณาส่งหลักฐานการบริจาค พร้อมชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เพื่อขอรับใบเสร็จ
ผ่านช่องทาง Line : @sirirajfoundation e-mail : donate_siriraj@hotmail.com



E-Donation



E-Donation

งานการเงิน ฝ่ายการคลัง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ธนาคารไทยพาณิชย์

ชื่อบัญชี ศิริราชรักษภิบาล

เลขที่บัญชี 016-3-04590-7

กรุณาส่งหลักฐานการบริจาค พร้อมวงเล็บ (สู้ภัยโควิด) พิมพ์ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์
เพื่อขอรับใบเสร็จ ผ่านช่องทาง e-mail : sicashier@mahidol.ac.th



* ช่องทางที่เป็น E-Donation สามารถลดหย่อนภาษี ในนามเจ้าของบัญชีเท่านั้น ไม่จำเป็นต้องขอใบเสร็จ

การให้เท่ากับรักษา...พลังแห่ง “การให้” พลังแห่ง “ความสุข”

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 2/2523
ไปรษณีย์ศิริราช

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายไม่ได้

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

สแกน QR Code เพื่ออ่านสาร
ในรูปแบบ E-Book
ได้ทุกที่ ทุกเวลา

