

ปีที่ 11 ฉบับที่ 98 มกราคม-กุมภาพันธ์ 2569



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย



คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

FUTURE READY!



รศ.ดร.บพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์
คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รศ.ดร.บพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์

นำทัพผู้บริหารใหม่ของ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พลังทีมเวิร์ก เบื้องหลังนิสิตแพทย์จุฬาฯ
คว้าแชมป์ตอบปัญหาสาริวิทย์นานาชาติ

สุดยอดสองประสาน
อายุรกรรมประสาทกับศัลยกรรมประสาท
เพื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



ปีมะเมีย : ปีม้าทองคำ ๒๕๖๗

ปีมะเมียนี้หรือคือ ปีม้า
มีพระโยชณ์หักทศนา ช่วยเราได้อ
เมฆพาทะ ช่วยเราไปไกลไกล
เดิน ไม่ไกล มีม้าพาจรลี
สภากาชาด ทำการดี มาหาเราด้วย
ทำเรื่องยากๆ เสร็จแล้ว มีของเหลือๆ
ตมูกัดตา กษัตริย์ ช่วยชีวิต
น้ำทุกแก้ว เราเลี้ยงดี จนแก่ชรา.



โรงพยาบาลราชพฤกษ์
สภากาชาดไทย

ส.ค.ส. พระราชทานพรปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
อุปนายกผู้อำนวยการสภากาชาดไทย



คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

HIGHLIGHT

02 พบกับคณะผู้บริหาร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

12 SPECIAL INTERVIEW ทุกมิติของความเป็น นักรบบริหาร รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

16 SPECIAL SCOOP คลินิกการดูแลบาดแผล และ ทวารเทียม จิกเซอร์สู่ความเป็นเลิศของฝ่ายการพยาบาล

26 HIGHLIGHT STORY พลังทีมเวิร์กกุญแจสู่แชมป์โลก นิสิตแพทย์จุฬาฯ ครัวแชมป์ตอบปัญหาสรีรวิทยานานาชาติ 2025

28 CHULA INNOVATION พลิกโฉมการดูแล “ชุดช่วยพุง” ยกระดับคุณภาพชีวิต

30 CHULA AWARD เมล็ดพันธุ์แห่งการให้ สโมสรมินิสิต แพทย์จุฬาฯ กับภารกิจจิตอาสา “รางวัลจิตอาสาเพื่อสังคมไทย” ประจำปี 2568

PEOPLE

19 MORE THAN A MED STUDENT ความภูมิใจ อันยิ่งใหญ่มีผู้เต็ม

20 คนต้นแบบ ต้นแบบแห่งแรงบันดาลใจ สองประสาน อยุธยากรมประสาทกับศัลยกรรมประสาทเพื่อผู้ป่วยโรคลมชัก

24 ONE DAY 1 วันในการทำงานของ “บรรณารักษ์”

REGULAR

32 CHULA PRIVILEGE

34 ROUND UP

36 CHULA D-STORY

ISSN : 2465-4639

เจ้าของโดย :

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย : 0 2256 4260

งานประชาสัมพันธ์และจัดหารายได้

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย :

0 2256 4183, 0 2256 4462

จัดทำโดย บริษัท ไดอะลอก ดี จำกัด โทร. 06 2496 5442

บรรณาธิการบริหาร นางสาวสิริมน ณ นคร

นักเขียน นายอินทพรชัย พานิชกุล, นางสาวมณฑิณี เชียงสงค์

นายปัญญา ลีลาสุนทรกุล,

นางสาวบุษกร เสนากุล, นางสาวณวดี ปัตเมฆ,

นางสาวสุรางค์รัตน์ แก่นบุบผา

ขับเอดิเตอร์ นางสาวอริภา อนิรุทธนันทน์

ประสานงาน นางสาวอารียา แซ่ลิ่ม

ศิลปกรรม นางสาวอุบลลักษณ์ สภาพ,

นายวชิร อนันต์เมธากุล

ช่างภาพ นายอินดี พลเมธีราษฎร์

พิมพ์ที่ บริษัท ทีแอล อินเทอร์เน็ต จำกัด

ติดตามอ่านวารสาร
ฉบับออนไลน์ได้ที่



บรรณาธิการ

การเริ่มต้นปีใหม่ คือช่วงเวลาที่เราหันกลับมาให้ความสำคัญกับ “สุขภาพ” ทั้งกายและใจ มากขึ้น เป็นช่วงของการทบทวนตัวเอง ตั้งเป้าหมายใหม่ และเลือกสิ่งที่ดีให้กับชีวิต วารสารฉบับเดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ นี้จึงถือเป็นอีกหนึ่งจุดเริ่มต้นสำคัญของทั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการก้าวสู่บทใหม่ พร้อมแนะนำทีมผู้บริหารชุดใหม่ ซึ่งเป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนองค์กร ด้วยวิสัยทัศน์ ความรู้ความเชี่ยวชาญ และหัวใจของความแคร์ ในการดูแลผู้ป่วย ภายใต้ DNA หลัก คือ “ข้อสัณย์ รับผิดชอบ เอื้ออาทร”

ความพิเศษของฉบับนี้ นอกจากบทสัมภาษณ์ **รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย แล้วยังมีคอลัมน์ คนต้นแบบ ที่ได้ส่งอาจารย์จากศัลยกรรมประสาทและ อายุรกรรมประสาทเพื่อผู้ป่วยโรคลมชัก มาส่งต่อแรงบันดาลใจซึ่งกันและกันด้วยทีมเวิร์กเดียวกัน ซึ่งคำว่าทีมเวิร์กเป็นพลังสำคัญของการทำงานในหลาย ๆ ส่วน รวมถึงนิสิตแพทย์ จุฬาฯ ที่ร่วมกัน ครัวร์รางวัลชนะเลิศอันดับหนึ่ง ทั้งประเภทบุคคลและประเภททีม จากการตอบปัญหาสรีรวิทยานานาชาติ 2025 ซึ่งนอกจากทีมนี้เองแล้ว ก็ยังมีทีมเบื้องหลังอย่างทีมแพทย์ช่วยสอนที่เป็นที่เลี้ยงช่วยติว จนประสบความสำเร็จกันทั้งทีม ขอแสดงความยินดีอีกครั้งค่ะ

นอกจากนี้ยังมีอีกหลากหลายคอลัมน์ให้ติดตามเช่นเคย ขอสวัสดิ์ทุกท่านต้อนรับปีใหม่นะคะ

ผศ.พญ.สุรัญญา เลิศศิริโสภณ
บรรณาธิการ

ส่งความคิดเห็น ดิชม แนะนำวารสารหรือคุยกับบรรณาธิการได้ที่ kcmh.mag@chulalongkornhospital.org

กองบรรณาธิการ

ที่ปรึกษา รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์, รศ.นพ.รัฐพล ภาคอรุณ, ศ.ดร.นพ.วีรพันธุ์ โชวีฑูรกิจ, ผศ.พญ.ยุวรัย พิจิตรโชค,

ผศ.นพ.นครินทร์ ศิริทรัพย์, ผศ.นพ.ยติคุณ ธนกิจ, พว.อรทัย ธนาวินิญเจริญ

บรรณาธิการ ผศ.พญ.สุรัญญา เลิศศิริโสภณ, อ.พญ.ณัฐกฤตา โพธิ์พรพัฒน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ นายเสกสรรค์สุภาณัฐ รัศมีพัฒน์, นางสาวมณฑิณี พงศ์ธร

กองบรรณาธิการ ภญ.วรรณิ อธิวิวัฒน์กุล, อ.นพ.ธนา ทองศรีคำ, ภญ.พรพรรณ ทวีชาติวิทยากุล,

ทพญ.สุธิดา วานิชานนท์, ทพญ.ทิชา ทองระกาศ, พว.เอื้องพร เฝ้าเจริญ, พว.ฐิติพร คงฉิม,

นสพ.คงปน จิระธรรมธนากุล

ฝ่ายประสานงาน นางสาววิไลวรรณ วิริยะกิตติการ, นางสาวอนันสมณ พลศรี, นางสาวเกสรฯ พากเพียร,

นางสาวจิตรลดา เอกประเสริฐกุล

ศิลปกรรม นายปฏิวัติ พรหมฤดี, นายอริย์ชัย บุญธรรม, นางสาวเกสรฯ พากเพียร

ช่างภาพ นายภัทรวรี วรรณจิตร, นายศก เยี่ยมล้ำวงศ์, นายมงคลชัย หมีนทวี, นายณฐกร ไกรโสภา,

นายณธพล พลอยกลุ่ม, นายศตวรรษ สุทธิวานรินทร์

พิสูจน์อักษร นางสาววิไลวรรณ วิริยะกิตติการ, นางสาวอนันสมณ พลศรี, นางสาวสุชาวดี พันคง,

นางสาวณิศา บุญवास, นางสาวจิตรลดา เอกประเสริฐกุล

ช่องทางติดต่อ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
@chulalongkornhospital	@prmdcu
ChulalongkornHospital	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	MDCU&KCMH
https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh	https://www.md.chula.ac.th/

คณะผู้บริหาร

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



02



"ข้อสัตย์ รับผิดชอบ เอื้ออาทร"

— DNA ของพวกเราชาวโรงพยาบาล

จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

และคณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ยึดมั่นและถ่ายทอดจากหลักสูตร

สู่การปฏิบัติงานจริง ด้วยหัวใจที่ข้อสัตย์

รับผิดชอบต่อหน้าที่ และเอื้ออาทรต่อ

ผู้รับบริการ มุ่งมั่นมอบการรักษาพยาบาล

ที่ดีที่สุด เพราะทุกรอยยิ้ม

ของผู้รับบริการมีคุณค่า

สำหรับเราเสมอ



รศ.ดร.บว.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย และ

คณบดี

คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะผู้บริหาร

KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร



(จากซ้ายไปขวา) ผศ.นพ.นครินทร์ ศิริทรัพย์ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
อ. นพ.ชนันท์ กำธรรัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านยุทธศาสตร์

ฝ่ายการแพทย์และวิจัย



(จากซ้ายไปขวา) ศ.ดร.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านวิจัยและนวัตกรรม,
ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์และวิจัย, รศ.(พิเศษ)
ดร.พญ.อนุสสร่า ประยงค์รัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านศูนย์ความเป็นเลิศ

ฝ่ายบริการ



(จากซ้ายไปขวา) รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ ลิ้มทัฬห์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริการผู้ป่วยในและฉุกเฉิน, รศ.พญ.รภัส พิทยานนท์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริหารความเสี่ยง,
ศ.พญ.บุรณี กาญจนถวัลย์ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริการ, ผศ.(พิเศษ)พ.ต.ต.นพ.ธรรมศักดิ์ ทวีศรี ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริการผู้ป่วยวิกฤต, ศ.นพ.วรวรรณ
ลิ้มทองกุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริการผู้ป่วยนอกและงานพัฒนาคุณภาพ

นกราบ-กฤษณพันธ์ | 03

คณะผู้บริหาร

ฝ่ายสนับสนุนบริการ



(จากซ้ายไปขวา) นางระพีพรรณ หาญพงศาจิตรต์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริการพิเศษ, ภญ.วรรณิ อธิวิวัฒน์กุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านระบบยา, รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรอด รองผู้อำนวยการ ฝ่ายสนับสนุนบริการ, ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พฤษพานิช ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านสนับสนุนบริการทางคลินิก, ผศ.พญ.สุรภุชญา เลิศศิริโสมณ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านสื่อสารองค์กร, ผศ.นพ.ชินดนัย หงสประภาส ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านสนับสนุนบริการทางการแพทย์



ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและเทคโนโลยีดิจิทัล

(จากซ้ายไปขวา) นายกิตติ มานะคงศรีชีพ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ, รศ.พญ.เลลานี ไพฑูรย์พงษ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านทรัพยากรบุคคล, ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิษิตโชติ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและเทคโนโลยีดิจิทัล, ผศ.(พิเศษ)พญ.พัชญา บุญชยาอนันต์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านสุขภาวะบุคลากร, รศ.(พิเศษ)ดร.นพ.ชัยภัทร ชุณหวิวัฒน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการบริหารและวิเคราะห์ข้อมูล, ผศ.(พิเศษ)ดร.พญ.วรรณมน จันทระบุญกุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านพัฒนาองค์กร

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



(จากซ้ายไปขวา) อ.นพ.เพชร อธิสภานันท์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านการเงิน, นางทักษิณา เกษมสันต์ ณ อยุธยา ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบัญชี, ศ.ดร.พญ.วัชริน สีนธวานนท์ รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการคลัง, ภญ.อภิญา วิจิตรเมฆทอง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านจัดซื้อจัดจ้าง, รศ.(พิเศษ)นพ.มนินทร์ อัครจินตจิตร ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านแผนงบประมาณและกลยุทธ์การคลัง



ฝ่ายกายภาพ

(จากซ้ายไปขวา) นายอัศรพล มลิณทนต์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริหารอาคาร, ศ.ดร.เสรีชัย โชติพานิช รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายกายภาพ, พ.อ.นพ.วิรสรวงศ์ศรีชนาลัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริหารกายภาพ



นางสาวอรทัย ธนาวิณีเจริญ
หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คณะผู้บริหาร

ด้านยุทธศาสตร์องค์กร



(จากซ้ายไปขวา) อ.พญ.อารยา เจริญอารมณ์วัฒนา ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, อ.พญ.ณัฐกฤตา โพธิ์พรวัฒนะ ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, อ.นพ.ไตรรักษ์ พิสิษฐ์กุล ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, ผศ.นพ.นครินทร์ ศิริทรัพย์ ผู้รักษาการแทน รองคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, อ.นพ.ชนันท์ กำธรรัตน์ ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, ผศ.พญ.พูนพิศมัย สุวะใจ ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร, อ.พญ.วิภาดา ดิษฐนาธิกุล ผู้ช่วยคนบดี ด้านยุทธศาสตร์องค์กร

ด้านบริหาร

(จากซ้ายไปขวา) รศ.นพ.ปิติ เตชะวิจิตร ผู้ช่วยคนบดี ด้านบริหาร ศ.ดร.นพ.วีรพันธุ์ โชวิฑูรกิจ รองคนบดี ด้านบริหาร รศ.นพ.ณปฏล ตั้งจาดูรณ์ศรีศรี ผู้ช่วยคนบดี ด้านบริหาร



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้านวิชาการ



(จากซ้ายไปขวา) รศ.พญ.สุภรัตน์ จริยโกศล ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาการ, รศ.ดร.ปิยนุช วงศ์อนันต์ ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาการ, รศ.นพ.ศักดิ์ มະโนทัย รองคณบดี ด้านวิชาการ, ผศ.พญ.พฐ ดัชนีไพโรจน์ ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาการ, ผศ.(พิเศษ)พญ.กมลวรรณ จิตวรกุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาการ, ผศ.ดร.นพ.คณัย วังสตุรค ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาการ

(จากซ้ายไปขวา) รศ.ดร.พญ.ปจรรย์ จริยวิลาศกุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก, อ.ดร.นพ.วรพจน์ นิลรัตน์กุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก, ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์ รองคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก, ศ.พญ.ธัญวีร์ ภูธนกิจ ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก, รศ.(พิเศษ)ดร.นพ.ชัยภัทร ชุณหะวัณ ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก, รศ.พญ.ภาวิณี ถกษณินมิตร ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก



ด้านวิจัยและนวัตกรรมเชิงลึก

คณะผู้บริหาร



ด้านนวัตกรรม แนวบูรณาการ และเทคโนโลยี ดิจิทัล

(จากซ้ายไปขวา) อ.นพ.ไอศวรรย์ เพชรล่อเหลียน ผู้ช่วย
คณบดี ด้านนวัตกรรมแนวบูรณาการและเทคโนโลยี
ดิจิทัล, รศ.ดร.พญ.โสฬพัทธ์ เหมรัญชโรจน์ รองคณบดี
ด้านนวัตกรรมแนวบูรณาการและเทคโนโลยีดิจิทัล,
ผศ.นพ.กฤษณ์ เจริญลาภ ผู้ช่วยคณบดี ด้านนวัตกรรม
แนวบูรณาการและเทคโนโลยีดิจิทัล, รศ.ดร.พญ.รุ่งฤดี
ชัยธีรกิจ ผู้ช่วยคณบดี ด้านนวัตกรรมแนวบูรณาการและ
เทคโนโลยีดิจิทัล

ด้านบัณฑิตศึกษา

(จากซ้ายไปขวา) ศ.พญ.ธนิณี สหกิจรุ่งเรือง ผู้ช่วย
คณบดี ด้านบัณฑิตศึกษา, ศ.ดร.พญ.ณัฐริยา
หิรัญกาญจน์ รองคณบดี ด้านบัณฑิตศึกษา,
รศ.ดร.ชาลิสา หลุยเจริญ ชีพสุนทร ผู้ช่วยคณบดี
ด้านบัณฑิตศึกษา



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้านระบบกายภาพ



(จากซ้ายไปขวา) อ.นพ.ณัฐวรรธ นฤพนธ์จิรกุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านระบบกายภาพ, ผศ.นพ.กวีรัช ตันติวงษ์ รองคณบดี ด้านระบบกายภาพ, อ.นพ.ธนดล โรจนศานติกุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านระบบกายภาพ, รศ.ดร.สรันยา เฮงพระพรหม ผู้ช่วยคณบดี ด้านระบบกายภาพ

ด้านวิชาชีพ



(จากซ้ายไปขวา)
รศ.นพ.ภาณุทัต เมฆอรุณกมล
ผู้ช่วยคณบดี ด้านวิชาชีพ
รศ.พญ.นฤชา จิรกาลวสาน รองคณบดี ด้านวิชาชีพ

คณะผู้บริหาร

ด้านพัฒนาคุณภาพการศึกษาและองค์กร



(จากซ้ายไปขวา) ผศ.พญ. อธิฐาน เอี่ยมสกุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านพัฒนาคุณภาพการศึกษาและองค์กร, รศ. นพ. พิรพนธ์ ลือบุญธวัชชัย รองคณบดี ด้านพัฒนาคุณภาพการศึกษาและองค์กร, ผศ. นพ. เอกสิทธิ์ โกวิทดำรงค์ ผู้ช่วยคณบดี ด้านพัฒนาคุณภาพการศึกษาและองค์กร, รศ. ดร. ชุตินธร เกตุลอย ผู้ช่วยคณบดี ด้านพัฒนาคุณภาพการศึกษาและองค์กร

(จากซ้ายไปขวา) รศ. นพ. เสกข์ แทนประเสริฐสุข ผู้ช่วยคณบดี ด้านกิจการนิสิต, ผศ. นพ. อติคุณ ธนกิจ รองคณบดี ด้านกิจการนิสิต, อ. ดร. พญ. กรวาลี มีศิลป์วิทย์ ผู้ช่วยคณบดี ด้านกิจการนิสิต, ผศ. ดร. นพ. กษิทธิ์ภัค ไก่แก้ว ผู้ช่วยคณบดี ด้านกิจการนิสิต

ด้านกิจการนิสิต



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ด้านการบริการวิชาการ และการศึกษานานาชาติ

(จากซ้ายไปขวา) รศ.ดร.พญ.ณัฏฐพร นววรรณภากร ผู้ช่วยคณบดี ด้านการบริการวิชาการและการศึกษานานาชาติ, ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรทิพย์ ผู้ช่วยคณบดี ด้านการบริการวิชาการและการศึกษานานาชาติ, ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ รองคณบดี ด้านการบริการวิชาการและการศึกษานานาชาติ, อ.พญ.ภัทราวรรณ ภิษฐ์เพ็ญ ผู้ช่วยคณบดี ด้านการบริการวิชาการและการศึกษานานาชาติ, รศ.นพ.กำพล สุวรรณพิมพ์กุล ผู้ช่วยคณบดี ด้านการบริการวิชาการและการศึกษานานาชาติ



ด้านโครงสร้างพื้นฐาน และระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ



เลขานุการ

(จากซ้ายไปขวา) อ.นพ.วศิน เลหาวิณี ผู้ช่วยคณบดี ด้านโครงสร้างพื้นฐานและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ, ผศ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชูติวงศ์ รองคณบดี ด้านโครงสร้างพื้นฐานและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

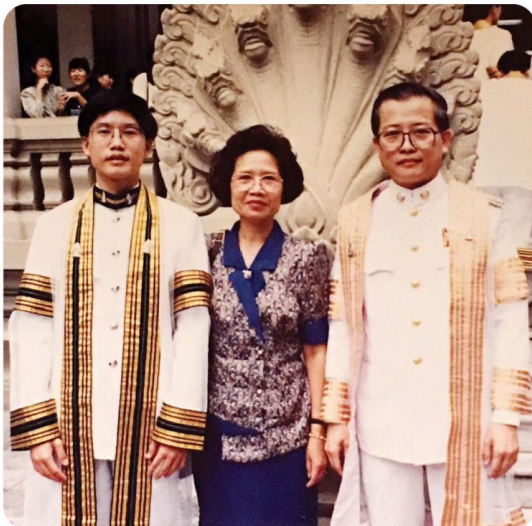
นภรดา-กนกพัณธ์ | 11

SPECIAL INTERVIEW

ทุกมิติของความเป็นนักบริหาร รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์

คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ก่อนที่ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ จะก้าวมาดำรงตำแหน่งคณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ซึ่งมีประสบการณ์ด้านการวางแผน การบริหารและจัดระบบบริการทางการแพทย์มานานกว่า 20 ปี ทำให้มิติของความเป็นนักบริหารในตัว รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ครบด้านและพร้อมสานต่อกิจการงานทุกด้านของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ให้เติบโตพร้อมเป็นต้นแบบของ “โรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์คุณธรรม” อย่างยั่งยืน



จากนิสิตแพทย์ นักกิจกรรมสู่มีวาทะถ้อยคำด้านสาธารณสุข

เส้นทางการเป็นนักบริหารของ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์เริ่มต้นขึ้นตั้งแต่เมื่อครั้งยังเป็น นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ในฐานะประธานชั้นปีที่ต้องจัดงานคืนสู่เหย้าซึ่งเป็นงานใหญ่ประจำปี ซึ่งนอกจากต้องรับหน้าที่วางกลยุทธ์ในการจัดกิจกรรมแล้ว ยังเป็นหัวเรี่ยวหัวแรงหลักในการวางแผนบริหารจัดการหาทุนและเงินบริจาค เพื่อนำมาใช้จัดงานให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

“จากประสบการณ์ในครั้งนั้นทำให้ผมรู้สึกถึงความท้าทายที่ตรงกับตัวเอง จึงตัดสินใจศึกษาต่อด้านบริหารที่สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และพอเรียนจบ อาจารย์ประจำภาควิชาเศรษฐศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชวนผมให้กลับมาทำงานที่คณะ เพื่อช่วยพัฒนาหลักสูตรและรายวิชาด้านการบริหารจัดการโรงพยาบาลและบริการสาธารณสุข ทั้งที่สอนนิสิตแพทย์และบัณฑิตศึกษา เพราะในสมัยนั้นยังไม่มีใครทำหลักสูตรด้านนี้เป็นเรื่องเป็นราวในโรงเรียนแพทย์ ผมจึงเข้ามาเป็นอาจารย์ประจำภาควิชาเศรษฐศาสตร์ป้องกันและสังคมตั้งแต่ปี 2536 เป็นต้นมา”

“หลังจากนั้นไม่นาน ผมได้รับทุนทุนมหาวิทยาลัยไปเรียนต่อด้าน Healthcare Organization and Financing (การจัดการระบบบริการสุขภาพ) ที่ Johns Hopkins University ระหว่างเรียนผมทำงานวิจัยเกี่ยวกับเรื่องกลยุทธ์ของโรงพยาบาลในประเทศไทย ผมมีโอกาสร่วมทำวิจัยเกี่ยวกับการประเมินผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในยุคนั้น ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเพิ่งเริ่มต้นกระบวนการพัฒนาคุณภาพ โดยใช้ทฤษฎีการบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กรที่เรียกว่า TQM (Total Quality Management) ทำให้ผมได้รับโอกาสเข้าร่วมนำเสนองานในการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการพัฒนาคุณภาพที่จัดขึ้นเป็นครั้งแรก ถือเป็นนักวิชาการมหาวิทยาลัยคนเดียวในขณะนั้นที่มีงานวิชาการด้านนี้ไปแลกเปลี่ยนกับโครงการนำร่องการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ซึ่งกลายมาเป็นระบบ Hospital Accreditation หรือ HA ในปัจจุบัน”

ด้วยความเชี่ยวชาญด้านกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ทำให้ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย รับผิดชอบงานพัฒนาระบบคุณภาพ และระบบการประกันสุขภาพ ตั้งแต่ปี 2542-2550 โดยเริ่มบุกเบิกระบบงานพัฒนาคุณภาพจนกระทั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในปี 2545

“การทำระบบ HA ของโรงพยาบาลถือเป็นงานที่ท้าทายที่สุดสำหรับผม เพราะเป็นการเปลี่ยนแปลงการสาธารณสุขเรื่องหนึ่งของไทย ซึ่งผู้อำนวยการและคนดีรวมถึงทีมบริหารทุกท่านในแต่ละสมัยให้การสนับสนุนมาโดยตลอด ผมต้องทำ SWOT กับตัวเอง ด้วยการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรครอบด้านในการหาทางขับเคลื่อนงานนี้ให้สำเร็จว่าควรลงมืออย่างไร ทำให้เขาเชื่อโอเคให้เราให้ได้ สร้างทีมงานขยายองค์ความรู้ ค่อย ๆ เปลี่ยนวัฒนธรรมของคนในองค์กรจาก Provider Focus เป็น Patient Focus พิจารณาความต้องการ ค่านิยม ประสิทธิภาพ และความรู้สึกของผู้ป่วยเป็นหลักในการดูแลรักษา เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี เข้าใจบริบทชีวิตของผู้ป่วย และร่วมกันวางแผนการรักษาที่ตอบโจทย์ความต้องการของผู้ป่วยอย่างแท้จริง กระบวนการดังกล่าวไม่สามารถทำได้ในเวลาสั้น ๆ ผมจึงรู้สึกดีใจที่โมเมนตัมของงานนี้ยังคงอยู่ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน”

สังขมประสบการณ์ด้านยุทธศาสตร์และการพัฒนาคุณภาพ

หลังจากนั้น รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ได้ก้าวมารับผิดชอบด้านงานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ เมื่อดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ระหว่างปี 2554-2558

“ปีที่ผมเข้ารับตำแหน่งรองผู้อำนวยการฯ เป็นปีที่เกิดมหาวุฒิกภัยปี 2554 ณ ตอนนั้นประเทศไทยยังไม่รู้จักแผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ (BCP-Business Continuity Plan) และการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ (BCM-Business Continuity Management) ดิฉัน เป็นการวางแผนที่ต้องจัดทำขึ้นสำหรับรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินต่อไปได้ ภารกิจแรกของผมจึงเป็นส่วนหนึ่งของทีมที่ช่วยกันวางระบบดังกล่าวขึ้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จนในภายหลังกลายเป็นโมเดลที่ถูกนำไปใช้ในการวางแผนเพื่อรับมือกับน้ำท่วมอย่างแพร่หลาย”

นอกจากนี้ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ยังเป็นผู้อยู่เบื้องหลังการระดมทุนเพื่อของบประมาณในการก่อสร้างโครงการสำคัญ ๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ไม่ว่าจะเป็นการทำโครงการขับเคลื่อนเพื่อของบประมาณสำหรับการทำระบบภายในอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ซึ่งขณะนั้นกำลังเริ่มก่อสร้าง รวมถึงอาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ศูนย์โปรตอนสมเด็จพะเทพรัตนราชสุดาฯ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย, ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ฯลฯ รวมถึงบทบาทอื่น ๆ เช่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน (ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารองค์การมหาชน) ซึ่งบ่งบอกถึงความพร้อมในการก้าวมาเป็นผู้มาทำงานในฐานะคนปกติ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

‘เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา’ กุญแจสู่ความสำเร็จในการเป็นนักวางแผนกลยุทธ์

“ในช่วงสิบกว่าปีหลังมานี้ ผมได้เรียนรู้ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนของในหลวงรัชกาลที่ 9 ที่ทรงใช้หลัก ‘เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา’ ที่ผมขอนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตอย่างจริงจัง”

เข้าใจ

“เข้าใจ ประกอบด้วย 3 เรื่องสำคัญ ได้แก่ เข้าใจสิ่งที่เราอยากให้เป็น หมายความว่า ในการทำงานบริหาร เราต้องมองเห็นปลายทางหรือเป้าหมายที่กำลังมุ่งไปให้ถึง ลำดับถัดมาคือ เข้าใจปัญหา ว่าปัญหาคืออะไรและสาเหตุของปัญหาคืออะไร และลำดับที่สามคือ เข้าใจหลักทฤษฎี เพราะในการทำงานด้านบริหารอาศัยแต่กันอย่างเดียวไม่พอ ต้องมีความรู้ทางวิชาการประกอบไปด้วยกัน เนื่องจากงานบริหารเองก็มีศาสตร์เฉพาะ เราจึงต้องศึกษาเอาไว้ใช้เป็นกรอบแนวคิดในการเชื่อมแต่ละองค์ประกอบเข้าด้วยกันเพื่อนำไปสู่ปลายทางที่วางไว้”

เข้าถึง

“เข้าถึง หมายถึง การเข้าถึงคนทำงาน ไม่ได้หมายความว่าเราต้องรู้จักเขา หรือเราต้องรู้จักเขาทุกคน แต่เราต้องเข้าใจวิถีการทำงานหรือการดำรงชีวิตของเขา เพราะการที่เราต้องปรับเปลี่ยนวิธีทำงานหรือบทบาทหน้าที่ภายในองค์กร การเข้าถึงบุคลากรถือเป็นเรื่องสำคัญ ผู้บริหารที่ดีต้องรู้ว่ากำลังทำอะไร (Know What) ดำเนินการอย่างไร (Know How) ดำเนินการเมื่อไร (Know When) และเรื่องที่ยากที่สุดคือจะให้ใครเป็นคนทำงาน (Know Who) ซึ่งผมได้เรียนรู้เรื่องการเข้าถึงคนทำงานจากคนปกติหลาย ๆ ท่าน โดยเฉพาะท่านอาจารย์ภรณ์ที่สอนให้ผมเรียนรู้ถึงความสำคัญในการเลือกผู้บริหารมาร่วมทีมว่าสำคัญมากเพียงใด”

พัฒนา

“พัฒนา มีองค์ประกอบสำคัญ 2-3 เรื่อง เรื่องแรกคือ การพัฒนานคน ด้วยการพัฒนาวิถีการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และไม่ว่าจะทำอะไรต้องรู้จักประเมินความเสี่ยง ระหว่างทางมีอะไรที่เป็นหลุมเป็นบ่อบ้าง เรายอมรับความเสี่ยงนั้นได้ไหม ป้องกันได้ไหม เสียใจได้ไหม แค่นั้นที่ไปได้ แค่นั้นที่ต้องหยุดเพื่อถอยหลังมาตั้งหลักใหม่ ความเสี่ยงที่กล่าวนี้ถือว่ามีความสำคัญในการพัฒนามาก”

“อีกเรื่องคือ การนำวงล้อการบริหารงานคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) มาใช้ในการทำงานอยู่เสมอ ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอนหลัก คือ การวางแผน ลงมือปฏิบัติ ตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง กระบวนการทั้งหมดนี้จะช่วยให้องค์กรหรือแม้แต่บุคคลเองก็ตาม สามารถแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการทำงาน และสร้างมาตรฐานใหม่ได้อย่างเป็นระบบ”



สำหรับวิสัยทัศน์ที่
รศ.ดร.นพ.จิรุตม์วางไว้ในงานดำเนินงาน
ตลอดวาระ 4 ปีจากนี้คือ
การสานต่อเจตนารมณ์เดิม นั่นคือ
การเป็นสถาบันต้นแบบที่มี
คุณธรรมและสร้างมาตรฐาน
ระดับนานาชาติ



สานต่อวิสัยทัศน์ในการสร้างมาตรฐานระดับนานาชาติ

สำหรับวิสัยทัศน์ที่ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์วางไว้ในงานดำเนินงานตลอดวาระ 4 ปีจากนี้คือ การสานต่อเจตนารมณ์เดิม นั่นคือ การเป็นสถาบันต้นแบบที่มีคุณธรรมและสร้างมาตรฐานระดับนานาชาติ

“เมื่อถึงวาระของการเปลี่ยนผู้บริหารไม่ได้หมายความว่าต้องเริ่มทุกอย่างใหม่หลายเรื่องเป็นเรื่องที่ทำมาดีแล้วก็สมควรทำต่อไป ผมจึงยังคงใช้วิสัยทัศน์ของผู้บริหารชุดก่อนหน้า ซึ่งคาดหวังให้มาตั้งแต่สมัยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ นั่นคือ การเป็นสถาบันต้นแบบที่มีคุณธรรมและสร้างมาตรฐานระดับนานาชาติ ภายใต้วิสัยทัศน์นี้ สิ่งที่ต้องทำให้สำเร็จภายในวาระของผมตลอด 4 ปีข้างหน้ามีอยู่ 4 เรื่อง ดังนี้”

“เรื่องแรกคือ พันธกิจในการมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ได้แก่ การสร้างสรรค์นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนและสามารถเทียบเคียงมาตรฐานระดับนานาชาติ รวมถึงการมุ่งเน้นพัฒนาวิจัยนวัตกรรมด้านต่าง ๆ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนในประเทศ ไม่ได้หมายความว่าเราต้องเป็นที่แรกในโลก แต่การนำนวัตกรรมของต่างประเทศที่เดิมมีราคาสูงจนคนไทยเข้าไม่ถึงมาพัฒนาให้คนไทยสามารถเข้าถึงได้ก็ถือเป็นการมุ่งสู่ความเป็นเลิศซึ่งเป็นงานสำคัญของเราเช่นเดียวกัน นอกจากนี้ ความเป็นเลิศในมุมของการเป็นโรงพยาบาลและโรงเรียนแพทย์คุณธรรมก็เป็นอีกเรื่องที่เราต้องธำรงรักษาไว้ต่อไป”

“เรื่องที่สองคือ การพัฒนาบุคลากร เพราะคนคือหัวใจสำคัญที่สุดขององค์กรปฏิเสธไม่ได้ว่าความสำเร็จที่ผ่านมาของคณะแพทยศาสตร์จุฬาฯ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เกิดขึ้นจาก “คน” ผมว่าคนนี่แหละสำคัญที่สุด ความสำเร็จเกิดขึ้นได้เพราะบุคลากรมีคุณภาพ อันเป็นผลผลิตจากวัฒนธรรมองค์กร ไม่ว่าจะเป็นการให้ความสำคัญกับชีวิตของผู้ป่วย วัฒนธรรมในฝั่งการศึกษาที่ให้ความสำคัญกับนิสิต วัฒนธรรมเรื่องการบริหารเรียนรู้ ปรับปรุง ค้นคว้า และคิดค้นนวัตกรรมใหม่

อยู่เสมอ รวมถึงวัฒนธรรมที่ยึดถือคุณธรรมจริยธรรม ทั้งหมดคือที่มาของความสำเร็จ ฉะนั้นสิ่งที่ต้องทำต่อไปภายใต้การเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ คือการพัฒนาและยกระดับบุคลากรทุกกลุ่ม เพื่อให้เขาสามารถปรับตัวรับสถานการณ์ใหม่ ๆ และเติบโตไปพร้อมกับองค์กรด้วยสุขภาวะที่ดี”

“เรื่องที่สามคือ การสร้างองค์กรให้พร้อมรับมือกับอนาคต (Future Ready Organization) ด้วยความที่องค์กรต้องไล่ตามการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ให้ทัน จึงต้องมีการปรับตัว ยืดหยุ่น และขับเคลื่อนไปข้างหน้า ด้วยการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้เพื่อเสริมศักยภาพของมนุษย์ (Human Technology Synchronization) ซึ่งเป็นอีกหนึ่งความตั้งใจในการพัฒนาให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นต้นแบบด้านนี้ให้สถานพยาบาลอื่น ๆ ในประเทศไทย”

“สุดท้ายคือ การสานพลังระบบนิเวศ เนื่องด้วยคณะแพทยศาสตร์เป็นส่วนหนึ่งของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบอุดมศึกษาของประเทศ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ก็เป็นส่วนหนึ่งของสภาวิชาชีพไทย ที่มีองค์พยานอกอีกมากมาย หากเราสามารถเชื่อมโยงบูรณาการการทำงานกับองค์กรภายนอกเพื่อขับเคลื่อนไปด้วยกันได้ก็ย่อมดีกว่าการเดินไปข้างหน้าคนเดียว”

“ยกตัวอย่าง เราสามารถถักคั่นนวัตกรรมในการผลิตยาชนิดใหม่ขึ้นมาได้ แต่เมื่อถึงเวลานำไปผลิตเพื่อเป็นยาที่ใช้ในผู้ป่วยได้จริง ปรากฏว่าไม่มีโรงงานยาแห่งไหนเลยในประเทศไทยที่มีเทคโนโลยีในการผลิตยาตัวนี้ได้ นั่นหมายความว่าหากเราจะขับเคลื่อนการวิจัยนวัตกรรมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในประเทศให้สำเร็จ จำเป็นต้องอาศัยการวางแผนและการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านอื่นด้วย คณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จึงเปรียบเหมือนโซ่ข้อกลางในการดำเนินงานเรื่องเหล่านี้ จนกระทั่งเกิดผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปสำหรับประชาชนนี้คือหัวใจสำคัญของการสานพลังระบบนิเวศที่เรามุ่งมั่นมาโดยตลอด และจะยังคงสานต่อในอนาคต” ■



FACULTY OF MEDICINE KING CHULALONGKORN
CHULALONGKORN UNIVERSITY MEMORIAL HOSPITAL

ขอเชิญบริจาคสมทบ กองทุนเพื่อการวิจัย ด้านคัลยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มาร่วมเป็นก้าวสำคัญ ในการ
พัฒนาผลงานวิจัยทางด้าน
คัลยศาสตร์

และเป็นแรงขับเคลื่อนสำคัญในการพัฒนาผล
การรักษาโดยการผ่าตัด และช่วยให้เกิดวิธี
การผ่าตัดใหม่ๆ วิธีการวินิจฉัยใหม่ๆ
รวมถึงนวัตกรรมทางการแพทย์



ช่องทางการบริจาค



ผ่านระบบ e-Donation
กองทุนเพื่อการวิจัย ด้านคัลยศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Nursing Excellence Unit
Ostomy and Wound Care Clinic

คลินิกการดูแลบาดแผล และทวารเทียม

จิกซอร์สู่ความเป็นเลิศของฝ่ายการพยาบาล



พว.จันทิพย์ ตีระทะ พยาบาล ET Nurse ผู้ตรวจการ
พยาบาลศัลยกรรม และประธานกรรมการพัฒนา
ความเป็นเลิศด้านการพยาบาลผู้ป่วยมีแผล
ออสโตมีและการควบคุมการขับถ่าย

ขึ้นชื่อว่า “แผล” แน่นอนว่าไม่มีใครอยากเป็น แต่หากเลี่ยงไม่ได้ที่จะต้องเป็นแผล ทางออกที่ดีที่สุดคือการดูแลบาดแผล ทำอย่างไรให้แผลหายเร็วที่สุด เพื่อลดความสูญเสียด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะความเจ็บปวดทั้งทางร่างกายและจิตใจ

บทบาทดังกล่าวถือเป็นภารกิจหลักของพยาบาล ET Nurse (Enterostomal Therapy Nurse) คือ พยาบาลที่ผ่านการอบรมเฉพาะทาง ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่าย (Wound, Ostomy, Continence)

พว.จันทิพย์ ตีระทะ พยาบาล ET Nurse ผู้ตรวจการพยาบาลศัลยกรรม และประธานกรรมการพัฒนาความเป็นเลิศด้านการพยาบาลผู้ป่วยมีแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่าย ได้กล่าวถึงการให้บริการผู้ป่วยกลุ่มนี้ว่า จุดเริ่มแรกของการให้บริการคือกลุ่มผู้ป่วยระบบศัลยกรรมที่เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่หรือทวารหนัก ซึ่งเข้ารับการผ่าตัดเปิดทวารเทียมที่เปลี่ยนช่องทางการขับถ่ายอุจจาระมาออกทาง

หน้าท้อง เรียกว่า Colostomy หรือ Ileostomy (ตามตำแหน่งที่นำลำไส้มาเปิด) ซึ่งผู้ป่วยต้องเผชิญกับสภาวะใหม่ซึ่งส่งผลกระทบต่อด้านจิตใจวิตกกังวลในการดูแลทวารเทียมและการปรับตัวในการดำเนินชีวิตประจำวัน นอกจากนี้ยังให้การดูแลผู้ป่วยมีแผลที่มีความซับซ้อน แผลหายยาก โดยพยาบาล ET Nurse ปฏิบัติงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Collaboration) แพทย์ระบบศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง แพทย์ระบบศัลยกรรมลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ฯลฯ เพื่อให้แผลหาย ภายใต้การพยาบาลแบบ Holistic Care คำนึงถึงสภาวะจิตใจ สังคมของผู้ป่วยและครอบครัวร่วมด้วย จากความต้องการของผู้เข้ารับบริการที่มีจำนวนมากขึ้น ฝ่ายการพยาบาลเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการพยาบาลเฉพาะทาง ให้สอดคล้องกับความต้องการและความก้าวหน้าในบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลระดับ super tertiary care จึงได้อนุมัติให้จัดตั้ง “Ostomy and Wound Care Clinic” ในปี 2559 เพื่อขยายการให้บริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก นับเป็นคลินิกที่จัดตั้งขึ้นและบริหารจัดการโดยพยาบาล “Nurse-Led Clinics” โดยมี ET Nurse จากหน่วยงานที่มีประสบการณ์ด้านต่าง ๆ มาปฏิบัติงานร่วมกัน ที่ตึก ภปร ชั้น 6 และปัจจุบันได้ย้ายมาเปิดให้บริการ ที่ตึก ภปร ชั้น 4



แนวทางในการทำงาน ของ ET Nurse

ปัจจุบันประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ ทีม ET Nurse เห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดแผล โดยเฉพาะแผลกดทับ แผลหลอดเลือดดำที่ขาและการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จึงได้เน้น "รูปแบบการบริการโดยให้ผู้ป่วย/ครอบครัวมีส่วนร่วมในกระบวนการดูแลรักษาพยาบาลด้วยกัน" เช่น การจัดกิจกรรมรณรงค์ในวันหยุดแผลกดทับโลกทุกปี "Worldwide Stop Pressure Injury Day" โดยมีแนวคิดที่ว่า "Prevent is better than care" และเน้นการให้ความรู้ควบคู่กับการพยาบาล (Care & Health Education) รวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาวะปกติ

โดยพื้นฐานการปฏิบัติงานของ ET Nurse ได้ผสมผสานความรู้ทั้งด้านกายวิภาคและสรีรวิทยาของผิวหนัง กระบวนการหายของแผล (Wound Healing Process) การช่วยลดปัจจัยที่ทำให้เกิดแผล ช่วยส่งเสริมปัจจัยที่ทำให้แผลหาย มาตราฐานแนวทาง



ในการประเมินแผล เช่น การประเมินตำแหน่ง ขนาด ของแผล ลักษณะเนื้อเยื่อ ขอบแผลและผิวหนังรอบแผล ฯลฯ เพื่อดูแลผู้ป่วยไปสู่เป้าหมายทางการพยาบาล คือแผลหายและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน กรณีแผลติดเชื้อมีการบูรณาการการดูแลแผลร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ร่วมพิจารณาการใช้ยา อุปกรณ์วิธีการ และเทคโนโลยีใหม่ ๆ เพื่อควบคุมการติดเชื้อ ส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการหายของแผล ลดจำนวนครั้งหรือความถี่ในการทำแผล ช่วยลดความเจ็บปวด ความไม่สุขสบายจากการทำแผล ให้ผู้ป่วย นับเป็นการพยาบาลที่ต้องใช้ทั้งศาสตร์และศิลป์ร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย



สำหรับการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเปิดทวารเทียม ทีม ET Nurse ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึง "Ostomate Bill Of Rights" คือสิทธิที่ผู้ป่วยมี ทวารเทียมจะได้รับจากการเข้ารับบริการ ในการกำหนดตำแหน่งทวารเทียม ช่วยให้ผู้ป่วยสะดวกในการดูแล การฝึกทักษะการดูแลทวารเทียมให้ผู้ป่วยและครอบครัว (Empowerment for Self-care) นอกจากนี้ให้กระบวนการดูแลตั้งแต่แรกรับจนกลับบ้านแล้วยังคำนึงถึงช่องทางการเข้ารับบริการต่อเนื่องภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลด้วย มีช่องทางการขอรับคำปรึกษาจากการ home call/call home จากไลน์กรุป "Ostomate Club" สร้างเครือข่ายให้ผู้ป่วยมี ทวารเทียมได้พูดคุยแลกเปลี่ยนปัญหาและประสบการณ์โดยตรงในกลุ่ม "เพื่อนช่วยเพื่อน" ช่วยลดความกังวลใจจากการติดถุงรองรับอุจจาระแล้วหลุด ส่วนรายที่ต้องพึ่งพาบุคลากรช่วยเหลือ การพูดคุยแลกเปลี่ยนปัญหา การดูแลจะช่วยเหลือจนคลายความวิตกกังวลได้ตลอดจนมีการนัด/เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยมารับการดูแลคำปรึกษาต่อเนื่องที่ Ostomy and Wound Care Clinic ทุกราย

จากความคิดที่ว่า "ทุกนาที่มีค่าต่อการเกิดและการหายของแผล ในขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล" ทีม ET Nurse จึงได้พัฒนาศักยภาพพยาบาลให้เป็น CUWN (Close Up Wound Nurse) คือพยาบาลที่ได้รับการอบรมการดูแลแผลออสโตมี้และการควบคุม การขับถ่าย สามารถเป็นพี่เลี้ยงให้ทีมการพยาบาล ในหน่วยงาน โดยมีทีม ET Nurse เป็นที่ปรึกษา และเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน ก็ยังมีการส่งต่อทีมงาน ET Nurse จาก Home Health Care ช่วยติดตามดูแล เป็นที่ปรึกษาต่อเนื่องที่บ้าน



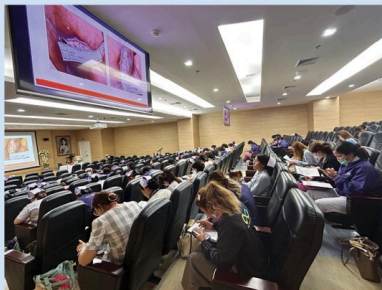


Ostomy and Wound Care Clinic

ตึก ภปร ชั้น 4
โทรศัพท์ 5156
เปิดบริการวันจันทร์-วันศุกร์
เวลา 08.00-16.00 น.
(พักเวลา 12.00-13.00 น.)

- ช่วงเช้า
บริการผู้ป่วยที่แผนกผู้ป่วยนอก
(Out-Patient Department)
- ช่วงบ่าย
บริการผู้ป่วยใน
(In-Patient Department)

การประสานการทำงาน ภายในทีม ET Nurse



พว.ขวัญแก้ว ปานลำเลิศ ผู้ตรวจการพยาบาล ผู้ป่วยนอก กล่าวว่า “หัวใจในการทำงานของ ฝ่ายการพยาบาลประกอบด้วย การมีทีมงานที่เข้มแข็งเป็นหนึ่งเดียว การยึดมั่นในคุณธรรม และขับเคลื่อนงานโดยมีเป้าหมายที่ชัดเจนร่วมกัน นั่นก็คือ ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วยจะต้องสามารถดูแลแผล ดูแลทวารเทียม หรือระบบขับถ่ายได้ด้วยตนเอง หลังได้รับคำแนะนำจาก ET Nurse เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี เมื่อทุกคนมีจุดมุ่งหมายเดียวกันจึงทำให้แนวทางการทำงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน”

พยาบาลในทีม ET Nurse ได้รับการสนับสนุนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ในการประชุมทุกวันศุกร์ ที่ 3 ของเดือนมีกิจกรรมการทำ CoP (Community of Practice) แลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วย/อัปเดตความรู้ใหม่ ๆ ทางพยาบาล มีการทำ KM (Knowledge Management) เพื่อให้เกิดมุมมองที่หลากหลายในการดูแล อันจะเกิดประโยชน์สูงสุด และสนับสนุนการพัฒนา Clinical Practice Guideline, Research ตลอดจนการสัมมนาที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการวางยุทธศาสตร์การพัฒนางานในคลินิก ในระดับสมาคมวิชาชีพได้สนับสนุนพยาบาลเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานต่อสมาคมพยาบาลแผล ออสโตมีและควมคุม

การขับถ่าย (Enterostomal Therapy Nurse Association) ทุกปี และในระดับนานาชาติโดยส่งเสริมการนำเสนอผลงานต่อ Asia Pacific Enterostomal Therapy Nurses (APETNA) อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อเป็นเส้นทางนำไปสู่การเป็น Nursing Excellence Unit ที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืนในอนาคต

พว. จันทิพย์ ตีระทะ กล่าวถึงการทำงาน ของ Ostomy and Wound Care Clinic ที่สอดคล้องกับแนวทางของฝ่ายการพยาบาล โดยเฉพาะความยากในการดูแลบาดแผลเรื้อรัง ซึ่งไม่สามารถสำเร็จได้ด้วยบุคคลเพียงคนเดียว ต้องใช้ระยะเวลานานในการดูแลร่วมกันอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น “Teamwork is the best factor for wound healing” ในแต่ละวันของการทำแผล การเห็นแผลดีขึ้นจนที่สุดแผลหาย เห็นรอยย่นของผู้ป่วยและครอบครัว ถือเป็นกำลังใจที่ช่วยต่อยอดความพยายามและความตั้งใจของพยาบาล ET Nurse เป็นอย่างมาก และฝากข้อคิดว่า “กระบวนการดูแลแผลที่จะเกิดประสิทธิภาพสูงสุด ต้องมีความเข้าใจถึงลักษณะแผล เข้าใจทีมงาน เข้าใจผู้ป่วย/ครอบครัว และร่วมมือกันดูแล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและมอบคุณภาพชีวิตที่ดีแก่ผู้ป่วย” ■

MORE THAN A MED STUDENT



ก๊ส-นสพ.นพจุจ เยอรบุตร
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 2 คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความภูมิใจ อันยิ่งใหญ่มีรูปลิ่ม



พอสมควร ทั้งเรื่องการตัดสินใจเฉพาะหน้า การวางแผนและบริหารจัดการ รวมถึงการประสานงานและสื่อสารกับคนจำนวนมาก ซึ่งพอมาเป็นประธานแล้ว ทุกอย่างเหล่านี้ กลายเป็นความรับผิดชอบหลักที่ต้องดูแลด้วยตัวเอง"

ก๊สและเพื่อน ๆ นิสิตแพทย์ได้มีส่วนร่วมตั้งแต่กระบวนการรับสมัครน้อง ๆ



คงไม่มีกิจกรรมใดสร้างความประทับใจให้ ก๊ส-นสพ.นพจุจ เยอรบุตร นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้มากไปกว่าการได้เป็นประธานโครงการ "แข่งขันตอบปัญหาตามรอยราชกรณีย์ 100 ปีในหลวงอานันท" ที่จัดขึ้นเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พระอัฐมรามาธิบดินทร ครบ 100 ปี เพื่อเฉลิมพระเกียรติและรำลึกพระมหากรุณาธิคุณที่พระองค์ทรงมีต่อวงการแพทย์ของไทย อีกทั้งยังเป็นการเผยแพร่พระราชประวัติและพระราชกิจวัตรอันงดงามให้เยาวชนและผู้เข้าร่วมงานได้เรียนรู้และซาบซึ้งยิ่งขึ้น ที่สำคัญคือเปิดโอกาสให้ก๊สและเพื่อน ๆ นิสิตแพทย์ได้มีส่วนร่วมอย่างเต็มที่

"กิจกรรมนี้เป็นกิจกรรมสำคัญและไม่เคยจัดมาก่อนเลยครับ แต่เพราะผมเป็นเลขาธิการของโครงการ AMSci ซึ่งเป็นการแข่งขันตอบปัญหาทางการแพทย์สำหรับเด็กมัธยมปลายที่มีรูปแบบการแข่งขันใกล้เคียงกันจึงได้รับมอบหมายให้มารับหน้าที่ประธานของกิจกรรมนี้ ถือเป็นครั้งแรกที่ผมได้ทำหน้าที่ในตำแหน่งนี้จึงมีความท้าทาย

มัยมปปลาย การตั้งคำถามสำหรับการแข่งขันทั้งหมด โดยมี อ.นพ.พรพล จุญญณัฐกุล ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยซึ่งมีความรู้และความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับพระราชประวัติของในหลวงรัชกาลที่ 8 เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาและอ้างอิงจากหนังสือสำคัญหลายเล่ม เช่น ยุวกษัตริย์ ในหลวงอานันทที่ประสูติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2459-2509 เป็นต้น ไปจนถึงการแข่งขันที่แบ่งออกเป็น 4 รอบหลัก ๆ โดยรอบคัดเลือกจะเห็นหา 8 ทีมสุดท้ายจากทั้งหมด 155 ทีม หลังจากนั้นจะแข่งขันอีก 3 รอบที่สามย่านมิตรทาวน์ซึ่งเป็นสถานที่จัดงานครั้งนี้ เพื่อเฟ้นหาทีมผู้ชนะทีมสุดท้าย

"ที่ประทับใจจากงานนี้ คงหนีไม่พ้นน้อง ๆ ที่มาแข่งขันตั้งแต่รอบแรก ๆ ทุกคนเก่งมาก ๆ โดยเฉพาะรอบชิงชนะเลิศที่น้อง ๆ สามารถเรียงลำดับพระราช



กิจวัตรของพระองค์ท่านใน 1 วันตามลำดับก่อนหลังจาก 5 ตัวเลือกได้อย่างถูกต้อง ซึ่งเป็นอะไรที่เหนือความคาดหมายมาก เพราะนี่ไม่ใช่เหตุการณ์สำคัญหรือพระราชกรณียกิจที่คุ้นเคยกันดีอยู่แล้ว ทำให้ผมประทับใจในความสามารถของน้อง ๆ ที่จดจำเรื่องราวของพระองค์ท่านได้อย่างแม่นยำและถูกต้อง จริง ๆ ตอนผมเห็นข้อสอบผมยังคิดเลยว่าน้อง ๆ ไม่น่าจะทำได้ แต่น้อง ๆ ทุกคนเตรียมตัวมาดี มีความใส่ใจและเต็มที่กับงานนี้มากจริง ๆ ครับ"

ไม่ใช่แค่น้อง ๆ ที่ร่วมแข่งขันจะได้รับความรู้และประสบการณ์กลับไปมากมายเท่านั้น แต่การจัดงานครั้งนี้ยังพัฒนาตัวตนของก๊สด้วยเช่นกัน "พูดเลยว่าผมมีส่วนร่วมในงานนี้ทำให้ผมได้เรียนรู้ soft skill หลาย ๆ ด้าน โดยเฉพาะการทำงานร่วมกับคนจำนวนมาก ได้ตัดสินใจเรื่องสำคัญ ๆ ได้มีการสื่อสารกับทีมและคนอื่น ๆ ได้เห็นว่าเพื่อน ๆ นิสิตทุกคนมีศักยภาพมาก ทุกคนสามารถบริหารจัดการได้ดีมาก ๆ ทำงานเป็นทีม ลงมือภาพว่าถ้าเราเรียนอย่างเดียวคงไม่ได้เห็นมุมดี ๆ เหล่านี้ของเพื่อน ๆ แน่ ๆ ยิ่งวันสุดท้ายที่งานเสร็จสิ้น ผมรู้สึกภูมิใจที่พวกเราจัดงานใหญ่นี้ออกมาได้สำเร็จและตัวเราได้เติบโตขึ้นอีกขั้นแล้ว" ■

บรรกาน-กนกพันธ์ | 19

คนต้นแบบ

ต้นแบบ แห่ง แรงบันดาลใจ

สองประธาน
อายุรกรรมประสาท
กับศัลยกรรมประสาท
เพื่อผู้ป่วยโรคลมชัก

เพราะหน้าที่ในการรักษาผู้ป่วยโรคลมชัก
ทำให้ รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ลิ้มไทย์ หัวหน้าศูนย์ความเป็น
เลิศทางการแพทย์โรคลมชักครบวงจรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย ต้องประสานความร่วมมือกับ รศ.นพ.กฤษณพันธ์
บุญยะรัตเวช อาจารย์ประจำหน่วยประสาทศัลยศาสตร์ภาควิชาศัลยศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มายาวนานเกือบ 20 ปี ด้วยมุมมอง
ความคิด วิธีการทำงานที่เปี่ยมด้วยความตั้งใจจริง และหัวใจของการเป็นแพทย์ที่ให้ความ
สำคัญกับผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำให้ภาพของ รศ.นพ.กฤษณพันธ์ในสายตาของ รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์
ไม่เพียงเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ต้องทำงานร่วมกัน ยังเป็นบุคคลต้นแบบที่ให้แรงบันดาลใจ
และให้แนวคิดในการทำหน้าที่แพทย์อย่างดีที่สุด

20

ความสามารถของ รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ ลิ้มทัญ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นที่ประจักษ์จากการนำพาศูนย์โรคหลอดเลือดสมองให้เติบโตก้าวหน้าและได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในระดับประเทศ เบื้องหลังความสำเร็จนั้นคือการทำงานร่วมกับ รศ.นพ.กฤษณพันธ์ บุนนยะรัตเวช แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมประสาท อาจารย์ชูศักดิ์ จึงยกให้ท่านเป็นทั้งครู รุ่นพี่ และเพื่อนร่วมงาน เป็นแบบอย่างทั้งในด้านการทำงานและการใช้ชีวิต

ที่มาของการประสานความร่วมมือระหว่างอายุรกรรมประสาทและศัลยกรรมประสาท

“ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทยประมาณ 0.5-1% ก็อยู่ราว ๆ 350,000-700,000 คน ซึ่งโดยปกติเราจะเริ่มรักษาด้วยการให้ยา แต่ผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อยา มีประมาณ 65-70% ที่เหลือประมาณ 30-35 % จะเป็นผู้ป่วยที่ดื้อยา ซึ่งต้องใช้การรักษาด้วยวิธีอื่น ๆ และวิธีหนึ่งที่โรงพยาบาลจุฬาฯ ทำเป็นที่แรกของประเทศ และรักษาด้วยวิธีนี้มีมาประมาณ 30 ปีแล้ว คือ การทำหัตถการผ่าตัดเพื่อการผ่าตัดในผู้ป่วยที่ชักแบบมีจุดกำเนิดเฉพาะที่ และนี่ก็เป็นจุดเริ่มต้นที่ทำให้แพทย์นิวโรเมด (Neuromed หรือ อายุรกรรมประสาท) ต้องทำงานร่วมกับแพทย์นิวโรศัลย (Neurosurgery หรือ ศัลยกรรมประสาท)”

“ในช่วงเริ่มต้นของการรักษาโรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย เริ่มมาจากอาจารย์สองท่าน คือ รศ.นพ.ชัยชน โลว์เจริญกุล ซึ่งท่านเป็นแพทย์อายุรกรรมประสาท และ ศาสตราจารย์กิตติคุณ นพ. จรัส สุวรรณเวลา ซึ่งเป็นแพทย์ศัลยกรรมประสาท ได้ร่วมกันบุกเบิกการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และริเริ่มการผ่าตัดโรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย โดยที่ผมกับอาจารย์กฤษณพันธ์ เป็นรุ่นต่อมาที่ท่านทำที่นี่ โดยอาจารย์กฤษณพันธ์เป็นรุ่นกลาง ส่วนผมเป็นรุ่นต่อจากอาจารย์กฤษณพันธ์อีกที เพราะตอนผมเป็นแพทย์ประจำบ้าน อาจารย์กฤษณพันธ์ ก็เป็นอาจารย์แล้ว ตอนเรียนผมจึงเป็นลูกศิษย์ของอาจารย์กฤษณพันธ์ด้วยครับ”

มุมมองต่ออาจารย์กฤษณพันธ์ที่ยกให้เป็นต้นแบบ

“ตั้งแต่ผมเป็น resident จนขึ้นขั้นมาเป็นเพื่อนร่วมงานของอาจารย์ กระทั่งขึ้นมาเป็นผู้บริหาร ไม่ว่าเราเจออุปสรรคไหน อาจารย์ก็ยังคงเหมือนเดิม คือให้เกียรติและรับฟังเราเสมอ เป็นคนที่ open-minded อย่างมากในการทำงานเป็นทีม พอเราเติบโตขึ้นอาจารย์ก็คอยสนับสนุนตลอด ในแง่ของการดำรงตน อาจารย์เป็นคนที่ตั้งใจดูแลผู้ป่วยอย่างมาก ให้ความสำคัญกับผู้ป่วย เอาผู้ป่วยเป็นที่ตั้ง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรุนแรงได้ตลอดเวลา บางรายก็ชักทุกวัน แต่ไม่ว่าช่วงเวลาไหนถึงอาจารย์จะติดอะไร ถ้าเป็นเรื่องเกี่ยวกับผู้ป่วย อาจารย์ยินดีรับฟังและให้คำปรึกษาเสมอ เลยทำให้เรารู้สึกประทับใจ และอีกอย่างคือ การทำงานร่วมกัน โดยที่ผมเป็นคนระบุจุดกำเนิดชักเพื่อส่งให้อาจารย์ทำการผ่าตัด ต้องอาศัยความเชื่อใจกันอย่างมากซึ่งอาจารย์ก็ให้ความเชื่อใจเราตั้งแต่ต้นจนจบ ไม่ว่าจะเกิดอะไรขึ้นในบางครั้งผลการรักษาไม่เป็นดังที่คาดหวังอาจารย์ก็จะอยู่ร่วมกับเราในการอธิบายกับผู้ป่วยว่าเรากำลังทำอะไรแล้ว ทำให้หมอมือที่อยู่มากขึ้นสามารถทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ”

เคล็ดลับที่ทำให้ประทับใจในการทำงานร่วมกับคนต้นแบบ

“มีผู้ป่วยรายหนึ่ง ผู้ป่วยมีอาการชักแบบต่อเนื่องไม่หยุดทั้งวันทั้งคืน ถูกส่งมาแอดมิท ICU ที่โรงพยาบาลจุฬาฯ เราพยายามคุมชักด้วยยาหลายขนาน แต่ก็ไม่หยุด ผมจึงปรึกษาศาจารย์กฤษณพันธ์ว่าถ้าจุดกำเนิดชักแน่นอนจะผ่าตัดแบบลูกเงินได้ไหม อาจารย์ก็บอก ‘เอาเลย ผมยินดี’ สุดท้ายเราใช้วิธีที่ผู้ป่วยหยุดชักแบบต่อเนื่อง อย่างไรก็ตามในอนาคตผู้ป่วยรายนี้อาจจะเกิดอาการชักแบบต่อเนื่อง

ขึ้นได้อีก ซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต เราจึงคงแผนการรักษาด้วยการผ่าตัดต่อไป เพื่อประโยชน์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยรายนี้ต้องนอนโรงพยาบาลเป็นเดือนเพื่อใส่ขั้วไฟฟ้าเข้าไปในสมองเพื่อช่วยระบุจุดกำเนิดชักให้แม่นยำมากยิ่งขึ้น อาจารย์กฤษณพันธ์ก็อยู่ดูแลตลอด ทำให้เห็นว่าอาจารย์มองประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นที่หนึ่งเสมอ”

“ผู้ป่วยอีกรายที่ประทับใจในตัวอาจารย์คือเป็นผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนของโรคสูง มีความยากต่อการรักษา มีอาการชักที่ควบคุมได้ยากและล้มบ่อยโรคที่เป็นจุดกำเนิดชักจาก MRI ทำให้ระบุจุดกำเนิดชักได้ยากมาก ผมก็ปรึกษาศาจารย์ว่า มีเคล็ดลับที่ต้องใช้เทคนิคการใส่ขั้วไฟฟ้าแบบใหม่ ซึ่งโรงพยาบาลจุฬาฯ เรายังไม่เคยทำ อาจารย์ก็ยินดีไปเรียนรู้ด้วยกันที่ต่างประเทศ แล้วกลับมาหาคำแนะนำชี้แจงให้กับผู้ป่วยรายนี้ และได้ทำการผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยอาการดีขึ้น อาการชักลดลง แต่ก็ยังมีอาการชักอยู่ อาจารย์ก็เฝ้าติดตามดูแล และคอยถามผมว่าสามารถทำอะไรได้ดีกว่านี้ไหม จนสุดท้ายเราตัดสินใจทำการตรวจอย่างละเอียดและให้รักษาด้วยการผ่าตัดอีกครั้ง และผลการรักษาออกมาดี โดยที่ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ เคล็ดนี้สะท้อนให้เห็นว่าอาจารย์เป็นคนที่เปิดกว้างรับฟังคนอื่น เปิดใจรับความรู้ใหม่ๆ อยู่เสมอ และให้ความสำคัญผู้ป่วยตลอดเวลา”



“อาจารย์อาจจะมองไม่เห็นว่ามีคนยกย่องชื่นชมอาจารย์อยู่ สิ่งที่อาจารย์ทำ เป็นตัวอย่างให้กับหลาย ๆ คน ผมเองก็ได้นำสิ่งที่เรียนรู้จากอาจารย์มาสอนและถ่ายทอดให้กับเด็กรุ่นใหม่ด้วยการทำให้เห็นว่า เราจะต้องตนอย่างไรในการทำหน้าที่แพทย์ที่ดี”
รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ ลิ้มทัญ

สิ่งที่ได้เรียนรู้และนำมาใช้ในชีวิตการทำงานจนทุกวันนี้

“จริง ๆ ผมปรึกษาอาจารย์ได้ทุกเรื่อง และยกให้อาจารย์เป็นต้นแบบในทุกด้านไม่ว่าจะเป็นการทำงานหรือการใช้ชีวิต ทั้งการให้เกียรติคนอื่นเสมอ และการใส่ใจดูแลผู้ป่วยให้ดีที่สุด และอีกอย่างหนึ่งคืออาจารย์เป็นคนใส่ใจสุขภาพ ชอบออกกำลังกาย ผมเองก็พยายามทำให้ได้เหมือนอาจารย์ดูแลสุขภาพไม่ให้หนักเกินไปด้วย ต้องขอบคุณอาจารย์กฤษณพันธ์ที่เป็นแบบอย่างที่ดีเป็นต้นแบบอย่างแท้จริง อาจารย์อาจจะมองไม่เห็นว่ามีคนยกย่องชื่นชมอาจารย์อยู่ แต่จริง ๆ แล้วสิ่งที่อาจารย์ทำเป็นตัวอย่างให้กับหลาย ๆ คน อย่างผมเองก็นำเอาสิ่งที่ได้เรียนรู้จากอาจารย์มาสอนและถ่ายทอดให้กับเด็กรุ่นใหม่ด้วยการทำให้เห็นว่า เราจะต้องตนอย่างไรในการทำหน้าที่แพทย์ที่ดี”

“สิ่งหนึ่งที่ผมสอนและถ่ายทอดให้กับรุ่นหลัง ๆ โดยที่เขาไม่รู้ตัวคือเราจะต้องมีความสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับแพทย์ศัลยกรรมประสาทที่อยู่ในทีมของเรา เพื่อให้การทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ ทุกครั้งเวลาเข้าห้องผ่าตัด ผมก็จะสอนเขาว่าเวลาอยู่ในห้องผ่าตัด คนที่เป็นใหญ่คือหมอศัลยกรรมประสาท ฉะนั้นเราต้องให้เกียรติอย่างสูงสุดต่ออาจารย์ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ ซึ่งทุกวันนี้ความสัมพันธ์ระหว่างทั้งสองทีมมาด้วยกันได้ ให้เกียรติกัน ทำงานด้วยกันแบบมีความสุข และตรงนี้ก็ส่งไปถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยและได้ประโยชน์สูงสุดด้วย”

อนาคตที่อยากเห็นในการแพทย์และสาธารณสุขไทย

“สิ่งหนึ่งที่ผมปรึกษาอาจารย์กฤษณพันธ์มาระยะหนึ่งแล้วคือ เราพยายามที่จะสร้าง new generation ของหมอโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งในประเทศไทยยังมีน้อยมากทั้งประเทศมีอยู่ไม่ถึง 30 คนด้วยซ้ำ โดยเฉพาะหมอโรคหลอดเลือดสมองที่สามารถหาจุดกำเนิดหลอดเลือดเพื่อการผ่าตัดได้ยิ่งน้อยมาก ๆ แต่ที่แยกว่านั่นคือ เวลาถามน้องๆ ที่เรียนจบไปแล้วพบว่าเขาไม่สามารถดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้เต็มศักยภาพเหมือนตอนที่เรียนอยู่ เพราะในสังกัดไม่มีคนหมอผ่าตัดด้านโรคหลอดเลือดสมอง ไม่มีเครื่องมือเครื่องมือที่เรียนไปทำงานจริง ก็ไม่สามารถช่วยผู้ป่วยได้เต็มที่ก็เลยคุยกับอาจารย์กฤษณพันธ์ว่าเราจะต้องเป็นพี่เลี้ยงช่วยน้อง ๆ ที่จบออกไปประจำตามที่ต่าง ๆ ให้ทำงานได้จริง เช่นบางกรณีมีหมอโรคหลอดเลือดสมองที่เรียนจบจากเราไป แต่ไม่มีหมอผ่าตัด อาจารย์กฤษณพันธ์ก็จะไปช่วยผ่าตัดให้ โดยใช้อุปกรณ์ผ่าตัดที่เขาเมื่ออยู่อนาคตที่เราหวังไว้ก็คือ การพยายามที่จะเป็นพี่เลี้ยงให้กับลูกศิษย์ที่ออกไปอยู่ทั่วประเทศ ให้เขาสามารถรักษาโรคหลอดเลือดสมองได้เหมือนที่โรงพยาบาลจุฬาฯ ทำอยู่ครับ”



ตลอดระยะเวลาเกือบสองทศวรรษที่ทำงานร่วมกัน ความเข้าใจ ความไว้วางใจ และแนวคิดที่สอดคล้อง ไม่เพียงทำให้ รศ.นพ.ภุชงค์นุช บุนยะระวัธ และ รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ ลิ้มทัญ กลายเป็นเพื่อนร่วมงาน ที่มีเป้าหมายเดียวกัน แต่ รศ.นพ.ภุชงค์นุช ยังกลายเป็นต้นแบบคนสำคัญของ รศ.ดร.นพ.ชูศักดิ์ อีกด้วย

จุดเริ่มต้นของการรู้จักและทำงานร่วมกัน

“ผมกับอาจารย์ชูศักดิ์รู้จักกันน่าจะเกือบ 20 ปีแล้ว วิธีของงานทำให้เราใคร่จรมารู้จักกัน ตอนนั้นอาจารย์ชูศักดิ์เป็นแพทย์ประจำบ้านต่ออายุทางสาขาโรคโลหิตจก ส่วนผมเป็นหมอผ่าตัดด้านประสาทศัลยศาสตร์ที่ทำการผ่าตัดเกี่ยวกับโรคโลหิตจก ซึ่งขั้นแรกเมื่อแพทย์พยายามควบคุมการชักด้วยยากันชักก่อน แล้วพยายามหาสาเหตุที่แก้ได้ แต่จะมีผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่ทานยาแล้วก็ยังชักไม่หยุด ซึ่งการผ่าตัดเป็นทางเลือกหนึ่งในการรักษา เลยทำให้ผมและอาจารย์ชูศักดิ์ต้องมาทำงานร่วมกัน โดยวิธีการทำงานคือทางอาจารย์ชูศักดิ์จะคัดผู้ป่วยมาก่อนจากการศึกษาข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ อย่างรอบด้าน แล้วนำเข้าสู่ที่ประชุมว่าผู้ป่วยรายนี้ผ่าตัดได้ไหม จะผ่าตัดอย่างไร ความเสี่ยงคืออะไรบ้าง ผมในฐานะหมอผ่าตัดก็จะเข้าร่วมประชุมเพื่อให้ความเห็น และหากผู้ป่วยผ่านการคัดเลือก เราก็จะทำการผ่าตัดให้”

ความท้าทายในการผ่าตัดรักษาโรคโลหิตจก

“ผมว่ามีอยู่ 3 ส่วน ส่วนแรกคือการที่เป่าซึ่งเป็นงานของอาจารย์ชูศักดิ์ ที่จะต้องส่งสองส่วนไหนเป็นสาเหตุของการชักและอยากให้อาจารย์ชูศักดิ์ได้ออกความยากคือจุดเหล่านี้บางทีทำไม่ยาก ต้องตรวจด้วยวิธีการตรวจหลากหลายแล้ววิเคราะห์ออกมาว่าตรงนั้นตรงนั้นคือจุดกำเนิดการชัก ส่วนความท้าทายที่สองคือ เมื่อนำข้อมูลจุดที่เป่ามาประชุมร่วมกันแล้วจะเกิดการเสนอแนะ ต่อรองพิจารณา ร่วมกัน เพราะหลาย ๆ ครั้ง พออาจารย์ชูศักดิ์บอกว่าอยากให้อาจารย์ชูศักดิ์ผ่าตัดตรงนั้น แต่เราคิดว่าน่าจะยังไม่ปลอดภัยเสียทีเดียว ก็จะขอเป็นอย่างนั้นอย่างนี้ได้ไหม เกิดการต่อรอง ให้ความเห็นกันไปมา แล้วสุดท้ายที่สมมติที่สุด คือการทำการรักษาและผู้ป่วยก็ปลอดภัยด้วย สุดท้ายความท้าทายที่สามคือ การผ่าตัด จะผ่าตัดอย่างไรให้ได้ตามเป้าหมายที่หวังไว้ เพราะบางทีแผนที่วางไว้อาจไม่ดี แต่ในทางปฏิบัติมีความท้าทายอยู่ว่าจะทำได้ตามแผนหรือไม่ ผ่าตัดแล้วจะมีภาวะแทรกซ้อนไหม มีติดเชื้อ มีเลือดออก หรือผ่ามากผ่าน้อยกว่าที่วางแผนไว้ นั่นคือความท้าทายของงานนี้ครับ”

มองสถานการณ์โรคโลหิตจกในบ้านเราอย่างไร

“ก่อนที่จะมาดูแลผู้ป่วยโรคโลหิตจก ผมก็รู้สึกว่าจะเหมือนคนผู้ป่วยอื่น ๆ ที่พอเรารักษาให้หายก็ได้ประโยชน์กับผู้ป่วย แต่พอผ่านประสบการณ์มาหลายสิบปี ทำให้เห็นว่าผู้ป่วยเหล่านี้มีความลำบากทุกข์ยากอย่างมาก และวันที่เรารักษาเขาได้เหมือนเปลี่ยนชีวิตเขาคำเป็นขวดยิ่งเดียว เลยรู้สึกว่าถ้าเรามีโอกาสช่วยได้ก็อยากช่วยให้เต็มที่ แต่ทุกวันนี้สถานการณ์โรคโลหิตจกในบ้านเรามีผู้ป่วยมีจำนวนมาก ในขณะที่ศูนย์การรักษามีขนาดใหญ่ยังมีไม่เพียงพอ ผมเลยคุยกับอาจารย์ชูศักดิ์ว่ายินดีที่จะออกไปช่วยให้มีสถานที่ที่จะสามารถผ่าตัดหรือรักษาโรคเหล่านี้เพิ่มขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงได้มากขึ้น ไม่ต้องรอนานอย่างที่เป็นอย่างนี้ และที่สำคัญคือก็อยากให้ฝ่ายที่มีอำนาจในการกำหนดนโยบายหรืองบประมาณ เล็งเห็นความสำคัญของโรคนี้ เพื่อเราจะได้ขยายการบริการออกไปให้ทั่วถึงยิ่งขึ้นครับ”

หลักการทำงาน โดยเฉพาะในการรักษาคนไข้โรคโลหิตจก

“หลักในการรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจกของผมคือ ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง อยากให้เขาหายป่วยจากอาการชักในขณะเดียวกันก็ปลอดภัยด้วย ผู้ป่วยบางรายที่มีข้อจำกัดในด้านต่าง ๆ ก็พยายามจะเอื้ออำนวยให้เขาเข้าถึงการรักษาได้ อย่างบางคนพอบอกว่าต้องผ่าตัดสมองก็ถอยเลย แต่ถ้าเราเห็นว่าน่าจะปลอดภัยและเป็นประโยชน์กับเขา ก็จะเชียร์และให้กำลังใจว่าเรามีโอกาสที่จะหาย เพื่อไม่ให้เขาเสียโอกาสในการรักษาไป ในทางกลับกันผู้ป่วยบางรายที่เราดูแลแล้วว่าการผ่าตัดอาจจะได้ประโยชน์น้อยหรือเสี่ยงเกินไป ก็จะแจ้งให้เขาเข้าใจอย่างตรงไปตรงมา เรียกว่านอกจากใส่ใจเรื่องการผ่าตัดให้ปลอดภัยและแม่นยำแล้ว ยังต้องสื่อสารอย่างเข้าใจและให้กำลังใจผู้ป่วยด้วย”

มุมมองที่มีต่ออาจารย์ชูศักดิ์ตั้งแต่วันแรกที่รู้จักจนถึงวันนี้

“ก่อนจะมาทำงานร่วมกันอย่างทุกวันนี้ ภาพของอาจารย์ชูศักดิ์ที่ผมเห็นคือแพทย์ที่เรียบร้อย สุภาพ และดูอารมณ์ดี หลังจากเขาเข้ามาบรรจุทำงานที่นี่ จนขึ้นมาเป็นหัวหน้าศูนย์โรคโลหิตจก ผมได้เห็นพัฒนาการของเขาเรื่อย ๆ และกล้าบอกว่าอาจารย์ชูศักดิ์เป็นคนที่มีหลักจรรยา มีความครบเครื่องและรอบด้าน ทั้งด้านวิชาการ เราเห็นเลยว่าเขามั่นห้าวความรู้ใหม่ ๆ อยู่เสมอ โดยเฉพาะด้านโรคโลหิตจก ทุกครั้งที่เข้าประชุมเขาจะมีไอเดียใหม่ ๆ มานำเสนอตลอด และส่วนตัวอาจารย์ชูศักดิ์เองก็มีผลงานทางวิชาการตีพิมพ์ใน journal ที่มีความน่าเชื่อถือสูงอยู่เสมอ”

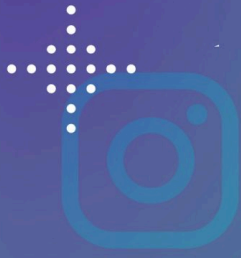
“นอกจากนี้ด้านการบริหารก็พิสูจน์ได้ด้วยการเติบโตของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคโลหิตจกครบวงจร ที่เห็นชัดจากจำนวนแพทย์ในสังกัดที่มากขึ้น ซึ่งส่วนนี้ผมมองว่าอาจารย์ชูศักดิ์เก่งมากที่สามารถดึงบุคลากรเข้ามาในสาขาซึ่งไม่เคยมองเห็นที่รู้จักได้และอยู่กันอย่างมั่นคงยาวนาน ที่สำคัญคือเขาคิดคนเก่ง เพราะบุคลากรแต่ละคนขยันขันแข็ง เข้ากันเป็นทีมได้ดี มีคุณภาพทุกคน และอีกเรื่องที่ต้องยอมรับในความสามารถของเขาคือการบริหารจัดการงบประมาณ เพราะศูนย์โรคโลหิตจกจะเติบโตไม่ได้เลยถ้าไม่มีงบประมาณ และอีกอย่างที่มีอยู่ในตัวเขาคือความเป็นผู้นำ ซึ่งอาจารย์ชูศักดิ์เป็นผู้นำในลักษณะที่ลุ่มลึก ไม่ได้อยู่กันด้วยความกลัว เขามีความอบอุ่น แต่ในขณะเดียวกันก็มีความเด็ดขาด ซึ่งเป็นจุดสมดุลอีกอย่างหนึ่งในตัวเขา และผมมองว่านี่คือจรรยาบรรณ เพราะเป็นไปได้อย่างที่คุณสมบัติต่าง ๆ เหล่านี้จะมารวมกันอยู่ในคนเดียว”

รู้สึกอย่างไรที่อาจารย์ชูศักดิ์ยกให้เป็นบุคคลต้นแบบ

“การที่คนเก่งรอบด้านอย่างอาจารย์ชูศักดิ์ยกให้ผมเป็นต้นแบบ นับว่าเป็นเกียรติมาก ๆ ครับ ส่วนหนึ่งอาจมาจากการที่เราทำงานด้วยกันอย่างใกล้ชิดมาตลอด รวมถึงมีอุปนิสัยหรือแนวคิดที่ใกล้เคียงกัน จึงทำให้ทำงานร่วมกันมาได้อย่างยาวนาน ตัวผมเองก็ชื่นชมอาจารย์ชูศักดิ์เช่นกัน ที่สามารถทำให้ศูนย์โรคโลหิตจกของโรงพยาบาลจุฬาฯ ขยายตัวอย่างก้าวกระโดดทุก ๆ ปี ยินดีที่ได้รู้จักอาจารย์ชูศักดิ์นะครับ และขอบคุณที่เลือกผมเป็นบุคคลต้นแบบครับ”

คำแนะนำที่อยากฝากถึงคนรุ่นใหม่ในวงการแพทย์

“ผมมองว่าแพทย์เป็นอาชีพที่ผู้ป่วยหรือคนทั่วไปให้ความนับถืออยู่แล้ว เพราะเป็นอาชีพที่ช่วยคนโดยตรง ดังนั้นคนภายนอกจึงมักจะคาดหวังกับแพทย์ค่อนข้างสูง เราในฐานะแพทย์จึงต้องประพฤติปฏิบัติตนให้เหมาะสม รักษาภาพลักษณ์ที่ดีของแพทย์เอาไว้ เพราะถ้าหากภาพลักษณ์มีแนวโน้มหรือถดถอยไปเรื่อย ๆ ก็ขาดความน่าเชื่อถือ และอยากฝากถึงคนรุ่นใหม่ที่กำลังจะตัดสินใจเข้ามาในเส้นทางสายนี้ว่าอย่ามองแค่ว่าเป็นหมอแล้วภาพลักษณ์ดี สร้างฐานะได้ เพราะหัวใจสำคัญของอาชีพนี้จริง ๆ คือการได้ช่วยเหลือผู้อื่นที่เจ็บไข้ได้ป่วย หากเราเข้ามาเป็นแพทย์ด้วยหัวใจที่อยากจะทำผู้ป่วย จะทำให้ผู้นับถือในอาชีพนี้ได้อย่างยาวนานกว่า” ■



ช่องทางการติดต่อและติดตามข่าวสาร

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

FACULTY OF MEDICINE CHULALONGKORN UNIVERSITY

ช่องทางติดตามข่าวสาร



ช่องทางการติดต่อ



02-256-4462



ศูนย์ประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารอเนกมณฑล ชั้น1 เลขที่ 1873 ถ.พระราม 4 ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330



มกราคม-กุมภาพันธ์



1 วันในการทำงานของ “บรรณารักษ์”

ผู้อยู่เบื้องหลังการให้บริการที่รวดเร็วทันใจ
ของหอสมุดคณะแพทยศาสตร์



“คุณสมบัติหลัก 3 ข้อที่บรรณารักษ์
ยุคนี้ควรมี คือ จิตใจพร้อมที่จะให้บริการ
ทักษะเฉพาะทางด้านบรรณารักษศาสตร์
หมั่นอัปเดตความรู้เรื่องเทคโนโลยีใหม่ ๆ
อยู่เสมอ เพื่อพัฒนาการให้บริการได้อย่าง
มีประสิทธิภาพ”

สุมาลี พงศดิลก

ตำแหน่ง : หัวหน้าหอสมุดคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เป็นที่ทราบกันว่า “หอสมุดคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย” เป็นแหล่งรวบรวมข้อมูล
ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัย
ที่สุดแห่งหนึ่งของโรงเรียนแพทย์ในประเทศไทย
โดยให้บริการยืมหนังสือ ตำราวิชาการ วารสาร
ทางการแพทย์ ทั้งในรูปแบบหนังสือเล่มและหนังสือ
อิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมซอฟต์แวร์สำหรับสืบค้น
รวมถึงระบบฐานข้อมูลที่ทันสมัย เพื่อให้บัณฑิตแพทย์
และบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์สามารถนำ
ความรู้เหล่านี้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ ซึ่งผู้อยู่เบื้องหลัง
การให้บริการที่สะดวกรวดเร็วน่าประทับใจคือ คุณ
สุมาลี พงศดิลก หัวหน้าหอสมุดคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กว่า 18 ปีในฐานะบรรณารักษ์ประจำหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย คุณสุมาลีกล่าวว่าคนส่วนใหญ่มักมองว่าอาชีพ “บรรณารักษ์” ทำหน้าที่
เพียงแค่เฝ้าหนังสือในห้องสมุดเท่านั้น ทว่าในความเป็นจริงแล้วบทบาทของบรรณารักษ์
ยุคนี้ครอบคลุมเกือบทุกอย่าง ตั้งแต่คัดสรรทรัพยากรสารสนเทศด้านการแพทย์และ
สาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศมาไว้ที่ห้องสมุด ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลเพื่อ
จัดเก็บเข้าหมวดหมู่และให้บริการสืบค้น ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดทำบรรณานุกรม
ตลอดจนตอบข้อสงสัยและอำนวยความสะดวกเรื่องต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงข้อมูล
ความรู้ที่เป็นประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

“ด้วยความที่ผู้ใช้บริการหอสมุดคณะแพทยศาสตร์เป็นอาจารย์แพทย์และนิสิต
แพทย์ ส่วนใหญ่มีการกิจรัดตัว ดังนั้นเวลาต้องการข้อมูลมักจะขอแบบเร่งด่วน ในฐานะ
บรรณารักษ์เราต้องเข้าใจพฤติกรรมผู้ใช้บริการด้วย พร้อมซัพพอร์ตทุกเวลา จัดหาให้
ทันที ไม่มีค้างข้ามวัน”



“ตั้งแต่แปดโมงตรงวันที่ที่หอสมุดเปิดทำการ บรรณารักษ์จะนั่งประจำหน้าเคาน์เตอร์ บริการแบบครบวงจรเลย ตั้งแต่พริตเตอร์เอกสาร ให้ยืมเครื่องคอมพิวเตอร์ฟองพองให้ลูกเกอร์อธิบายการติดตั้งโปรแกรมซอฟต์แวร์สำหรับสืบค้นข้อมูล รวมถึงเปิดห้องเทียบเคอร์สำหรับคนที่จองเข้ามาขอใช้ประชุมไฮโดรค็อกอย่างคือการตอบข้อสงสัยต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ทั้งคนที่ถือกล้องและคนที่สอบถามทางอีเมล แชนด์ไลน์ หรือเฟซบุ๊ก การทำงานหน้าเคาน์เตอร์แบ่งเป็นช่วงเช้า 8.00-12.00 น. กับช่วงค่ำ 18.00-24.00 น. ถึงแม้หอสมุดจะมีเวลาเปิด-ปิด แต่ระยะเวลาให้บริการจริง ๆ คือ 24 ชั่วโมง ดังนั้นบรรณารักษ์จึงต้องมีจิตใจพร้อมให้บริการพร้อมทุบเวลาอย่างเต็มที่ และมีทัศนคติเชิงบวก”



“หอประวัติคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตั้งอยู่บริเวณชั้น 4 ของหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ ถือเป็นแหล่งรวบรวมประวัติความเป็นมาของคณะแพทยศาสตร์ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน นำเสนอผ่านนิทรรศการและอุปกรณ์สารสนเทศที่ทันสมัย หน้าที่ของบรรณารักษ์คือดูแลด้านงบประมาณในการบำรุงรักษา พร้อมกับรวบรวมจัดเก็บข้อมูลใหม่ ๆ มาไว้ที่หอประวัติ ทั้งข่าวสารน่าสนใจ เกียรติยศและรางวัลที่คณาจารย์ บุคลากรและนิสิตได้รับ ผลงานดีเด่นของศิษย์เก่าที่สร้างคุณงามความดีและคุณประโยชน์แก่คณะแพทยศาสตร์ โดยทั้งหมดจะได้รับการจัดเก็บอย่างเป็นระบบไว้ในคลังข้อมูลของหอประวัติและของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นอกจากนี้ยังต้องคอยอัปเดตข้อมูลให้สอดคล้องกับยุคปัจจุบัน เช่น เปลี่ยนภาพถ่ายและป้ายชื่อคณะบดีคณะคนใหม่ เป็นต้น”



“หลังพักเที่ยงเป็นช่วงเวลาสะพานการกิจที่รับผิดชอบ ซึ่งมีหลากหลายมาก ตั้งแต่วิเคราะห์หนังสือด้านการแพทย์ที่น่าสนใจเพื่อคัดเลือกเข้าสู่ระบบจัดทำตัวเล่มหนังสือให้เรียบเรียงก่อนนำไปจัดเข้าชั้น อัปเดตวารสารทางการแพทย์จากต่างประเทศ รวมถึงปรับปรุงระบบฐานข้อมูลสำหรับสืบค้น การกิจสำคัญอีกอย่างคือการตรวจเช็ค references หรือการตรวจสอบความถูกต้องของบรรณานุกรม ซึ่งในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและการแพทย์เราใช้รูปแบบแวนคูเวอร์ (Vancouver Style) คือการตรวจสอบให้แน่ใจว่าการอ้างอิงในเนื้อหา (in-text citation) และรายการอ้างอิงท้ายเล่ม (references) สอดคล้องกัน การอ้างอิงเป็นระบบตัวเลขลำดับที่ปรากฏในเนื้อหาและบรรณานุกรม ถูกต้องตามรูปแบบ และข้อมูลของต้นฉบับว่าอยู่จริงและสามารถสืบค้นได้ โดยบรรณารักษ์มักได้รับคำชมจากอาจารย์แพทย์และนิสิตแพทย์ที่ต้องการส่งบทความวิชาการไปตีพิมพ์ หรือทำ systematic review เราก็ต้องช่วยตรวจสอบอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลในบรรณานุกรมว่าถูกต้องตามรูปแบบและสามารถสืบค้นได้หรือไม่”



“เคยมีคนถามว่า ‘ทำไมต้องเอาคนจบบรรณารักษ์เท่านั้นมาทำงานในห้องสมุด เพราะแค่จัดหนังสือ ให้ยืมหนังสือ ใคร ๆ ก็ทำได้’ ในความเป็นจริงไม่ใช่เรื่องง่ายเลย อาชีพนี้ต้องการทักษะความรู้เฉพาะทางด้านบรรณารักษศาสตร์ ซึ่งหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ใช้ระบบ NLM (National Library of Medicine Classification) หรือการจัดหมวดหมู่หนังสือที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ สาธารณสุข และวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามระบบหอสมุดแพทย์แห่งชาติอเมริกันระบบนี้นิยมใช้กันอย่างแพร่หลายในหอสมุดของโรงเรียนแพทย์ในประเทศไทยและต่างประเทศ แตกต่างกับระบบที่ใช้ในห้องสมุดมหาวิทยาลัยหรือห้องสมุดประชาชนทั่วไปซึ่งบรรณารักษ์ต้องมีความรู้ความเข้าใจในระบบ NLM เป็นอย่างดีเพื่อจัดเก็บทรัพยากรได้อย่างถูกต้องสืบค้นหาข้อมูลสะดวก รวดเร็ว ตลอดจนแนะนำแก่ผู้ใช้บริการได้อย่างถูกต้องและคล่องแคล่ว”

“ช่วงเย็นจะมีการประชุมทีมงานหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ ประกอบด้วยบรรณารักษ์ นักสารสนเทศ และเจ้าหน้าที่ ภารกิจหลักคือการสรุปงานประจำวัน ตั้งแต่สถิติการเข้าใช้บริการหอสมุด สถิติการยืม-คืนหนังสือ สถิติการเข้าใช้ระบบฐานข้อมูลสืบค้น เพื่อรายงานต่อผู้บริหาร ขณะเดียวกันต้องเตรียมงานประชาสัมพันธ์ในวันต่อไปด้วย เช่น อัปเดตหนังสือใหม่ ประกาศวันเปิด-ปิดของหอสมุด แจ้งข่าวกิจกรรมอบรมที่น่าสนใจจากงานนี้ยังให้คำปรึกษาแก่น้อง ๆ เกี่ยวกับคำถามที่พบบ่อยและแนะนำวิธีการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงเอาปัญหาข้อร้องเรียนต่าง ๆ ที่พบเจอมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงการให้บริการให้ดีขึ้น”



“เหตุการณ์ประทับใจจากการทำงาน จำได้ว่ามีอยู่ครั้งหนึ่งเคยช่วยอาจารย์แพทย์ที่กำลังเขียนตำราวิชาการเพื่อส่งไปตีพิมพ์เป็นเล่ม ท่านส่งต้นฉบับมาให้ช่วยตรวจ references ตอนแรกเราตั้งใจจะตรวจทานความถูกต้องให้อย่างเดียว แต่กลายเป็นว่าช่วยหมดทุกอย่าง ทั้งตรวจรูปแบบการเขียนบรรณานุกรม ตรวจเช็คที่มาแหล่งอ้างอิงในทุกบทว่าถูกต้องหรือไม่ ด้วยความที่อาจารย์ค่อนข้างรีบเพราะกลัวส่งไม่ทัน ช่วงนั้นเราจึงเอางานกลับมาทำที่บ้านด้วย เพราะอยากช่วยท่านให้ทำงานได้สำเร็จลุล่วง สุดท้ายหนังสือเล่มนี้ส่งทันเวลาตามที่ตั้งใจไว้ อาจารย์ท่านนั้นมาหาเราที่หอสมุด และบอกว่า ‘ขอบคุณคุณสุมาลีมาก ๆ ที่ช่วยให้พี่ส่งเล่มได้ทันเวลา’ ไม่ใช่แค่เหตุการณ์นี้ แต่เรายังมีโอกาสช่วยนิสิตแพทย์คนอื่น ๆ ให้ทำบทความหรือส่งบทความวิชาการทันเวลาด้วย ความสุขของการเป็นบรรณารักษ์คือการได้เห็นรอยยิ้มของผู้ใช้บริการ รู้สึกปลื้มใจ ภูมิใจที่ได้เป็นส่วนเล็ก ๆ ส่วนหนึ่งที่อยู่เบื้องหลังความสำเร็จของคุณหมอ และตั้งใจทำหน้าที่นี้ต่อไปด้วยความรักและศรัทธาในวิชาชีพบรรณารักษ์ค่ะ” ■



พลังทีมเวิร์กคุณแจสู่แชมป์โลก

นิสิตแพทย์จุฬาฯ คว่ำแชมป์ตอบปัญหาสรีรวิทยานานาชาติ 2025



จากการเตรียมตัวอย่างเข้มข้นตลอด 6 เดือน ด้วยความพยายามอย่างมุ่งมั่นของทีมนิสิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รวมถึงการทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ การสนับสนุนจากทีมอาจารย์ผู้ควบคุมและทีมแพทย์ผู้ช่วยสอนที่มาเป็นพี่เลี้ยงช่วยติว ได้ร่วมกันสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้และการแลกเปลี่ยนเพื่อทำความเข้าใจเนื้อหาอย่างถ่องแท้ ทำให้ทีมนิสิตแพทย์จุฬาฯ สามารถคว้ารางวัลชนะเลิศอันดับหนึ่ง ทั้งประเภทบุคคลและประเภททีมมาครองได้สำเร็จ จากการแข่งขันตอบปัญหาทางสรีรวิทยาสำหรับนิสิตนักศึกษาแพทยนานาชาติ ครั้งที่ 21 (21st Inter-Medical School Physiology Quiz: IMSPQ 2025) ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นเจ้าภาพจัดขึ้น ณ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 16-18 กรกฎาคม 2568 ซึ่งถือเป็นเวทีสำคัญที่เปิดโอกาสให้นักเรียนแพทย์จากทั่วโลกได้แสดงศักยภาพด้านสรีรวิทยาอันเป็นรากฐานสำคัญทางการแพทย์

สร้างการเรียนรู้ที่ลึกซึ้งผ่านการแลกเปลี่ยนถกเถียง



ผศ.ดร.นพ.กษิธิภัค ไก่แก้ว ภาควิชาชีวรีเวชวิทยา คณะ
แพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอาจารย์ผู้ควบคุมทีมกล่าว
ถึงรูปแบบการติวในนี้ที่มุ่งเน้นให้บัณฑิตได้ฝึกคิดและทำความเข้าใจ
เนื้อหาอย่างลึกซึ้ง โดยตารางการติวจะถูกจัดไว้อย่างเป็น
ระบบตามหัวข้อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งแตกต่าง
จากการเรียนแบบบรรยาย (lecture) ทั่วไป แต่เน้นให้
ที่แพทย์ช่วยสอนและคิดร่วมกันแลกเปลี่ยนความรู้

“เราจะมีตารางตัว ช่วงนี้เป็นเรื่องระบบทางเดินหายใจ”

จะดีในเวลานั้นเป็นหลัก แต่ละวันตอนเย็นๆ ที่แพทย์ช่วยสอน ก็จะแบ่งให้ไปอ่านมาแล้วก็ตั้งใจยามถามเพื่อน เป็นการคุยถามตอบกัน เราเชื่อว่าการถามตอบแล้วทำความเข้าใจจากการถกเถียงกันเป็นกาได้ฝึกคิด จะช่วยให้เขาจำเนื้อหาได้ดีกว่า นอกจากเรื่องการดีวเพื่อการรักษาแบบที่เราเคยชนะมา ป็นียังเพิ่มความรู้สึกลดดันว่าเราจะต้องงานอย่างไรให้คนที่มาว่ามงานแบบี้แล้วเป็นครั้งแรกที่เราจัดงานแข่งขันระดับนานาชาติที่มีผู้มาเข้าร่วมจำนวนมาก เป็นความท้าทายว่าเราต้องจัดงานให้ดี แล้วลิสตกลุ่มที่เป็นตัวแทนไปแข่งขันก็ได้รับประโยชน์ ต้องมันใจว่างานของเราจะได้รับประสบการณ์ที่มีคุณค่าอย่างเต็มที่จากการแข่งขันด้วย”

การหล่อหลอมความเป็นทีม



ผศ.พ.ภักพล รัตนชัยสิทธิ์ ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาจารย์ผู้ควบคุมทีม ได้กล่าวถึงความท้าทายสำคัญในการเตรียมทีม โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องการบริหารจัดการเวลา และการหลั่นหลอนนิสิตที่มีพื้นฐานต่างกันให้กลายเป็นทีมที่แข็งแกร่ง เนื่องจากเนื้อหาสรีรวิทยามีความกว้างขวางมาก ทำให้นิสิตต้องอ่านหนังสือมาตรฐานให้ครบถ้วน ซึ่งการทบทวนใช้เวลาร่วม 6-7 เดือน ได้ช่วยให้ นิสิตสันทนและแบ่งปันความรู้กันได้มากขึ้น โดยแต่ละคนจะแบ่งกันรับผิดชอบอ่านเนื้อหาและมาสอนเพื่อนที่ยังไม่เชี่ยวชาญในส่วนนั้น ๆ ซึ่งเป็นกลยุทธ์ที่ช่วยให้ทุกคนมีส่วนร่วมและบรรลุเป้าหมายร่วมกันได้

“ห้อง ๆ ไข่ให้เพื่อนกลุ่มเดียวกัน แต่วันทันทีเราต้องมารวมที่มกน ก็ต้องมา ice breaking ใหม่ผ่านการล้อลอมที่เราตีความเรื่อย ๆ 6-7 เดือนหนึ่ง ๆ ก็สนิทกันมากขึ้น แล้วก็แบ่งปันประสบการณ์กันได้เพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ความท้าทายของห้อง ๆ กลุ่มมีเป็นเรื่อง แบ่งเวลา เขามีตารางเวลาเรียนหลักของเขามา เขาก็ทำกิจกรรมคณะ กิจกรรมส่วนตัว เขาก็ต้องแบ่งเวลาของตัวเองที่เรา ซึ่งผลจากความพยายามของเขาที่ตีความใช้เวลาเกือบครบทุกวิชาให้มาถึงจุดนี้ที่เราจัดวางลูกกั”

ทักษะชีวิตที่ได้จากสนามแข่ง

นิสิตแพทย์ทั้ง 5 คนที่เข้าร่วมการแข่งขันได้สะท้อนถึงประสบการณ์การเตรียมตัวที่เข้มข้น ซึ่งทำให้พวกเขาได้รับมากกว่าความรู้ทางวิชาการ แต่ยังรวมถึงทักษะสำคัญในการจัดการความกดดัน การบริหารเวลา และการปรับเปลี่ยนทัศนคติให้ยอมรับความผิดพลาด ซึ่งเป็นบทเรียนที่สามารถนำไปปรับใช้ในชีวิตและวิชาชีพแพทย์ได้ในอนาคต



นายณัฏพพงศ์ บิตติธริณันท์ (หมิง)
“พี่เลี้ยงแอบมาบอกว่า คำถามยากมากตอนที่มาคัดเลือก แต่เขาแค่อยากดูวิธีการคิดของเรา เราความรู้ที่มีอยู่มาตอบในสถานการณ์ที่กดดัน เวลาก็น้อยได้หรือเปล่า เขาคาดหวังไม่ใช่ว่าตอบถูก แต่คาดหวังว่าเราจะสามารถอธิบายความคิดของเราออกมาได้สื่อสารให้คนฟังเข้าใจได้ ได้ฝึกรับมือกับความกดดันในเวลาที่ต้องเผชิญกับอะไรยาก ๆ รู้สึกว่าได้พัฒนาตัวเองมากขึ้น”

นายณัฐธีร์ วัชรปรีพัฒน์ (โนน)
“การจัดการเวลาได้เรียนรู้การทำกิจกรรมหลายอย่างไปพร้อมกัน ในช่วงเวลาเดียวกันเป็นช่วงเวลาที่ยากลำบากมากสำหรับผม แต่พอผ่านไปประมาณเดือนสองก็เริ่มชิน แล้วจัดการเวลาได้ดีขึ้นเอาการดีกว่ามาใส่ในทุกวันได้ ได้เรียนรู้บทเรียนที่ยิ่งใหญ่ของการพยายามจัดการเวลา และยังเป็นคนแรกที่ได้สัมผัสรูปแบบการเรียนรู้นี้ที่ไม่ใช่การฟังเลกเชอร์ แต่เป็นการเอาเนื้อหาที่มานั่งคุยกัน รู้สึกว่าสามารถนำไปปรับใช้กับการเรียนหรือสาขาวิชาชีพแพทย์ได้ การติวแบบนี้ทำให้เราเข้าใจจริง ๆ มากกว่าการฟังอย่างเดียว”



นายชวิศ เมฆรุ่งเรืองไกร (ชิม)
“ทำให้เต็มที่สุดทุก ๆ สุดท้ายผลจะเป็นอย่างไรเราก็ยอมรับ การติวมีความเคร่งเครียดบางครั้ง แต่ทุกคนสนับสนุนกัน แล้วก็ทำบรรยากาศให้สนุกทุกครั้งที่มา ทำให้เรารู้สึกเป็นส่วนหนึ่ง ได้ร่วมทุกข์ร่วมสุขด้วยกัน ความกังวลต่าง ๆ ก็ลดลง เรายอมรับความผิดพลาดของตัวเองได้ ทำให้นั่นในตัวเองมากขึ้นสามารถพูดคุยกับคนอื่น แสดงออกในแบบต่าง ๆ ได้มากยิ่งขึ้น สื่อสารกับคนอื่นได้ดีขึ้น เข้าสังคมได้ง่ายขึ้น”

นายศุภกร เดชะขจรปัญญา (โชนิ)
“หลังจากติวก็มีการไปกินข้าว ไปควราโอเคะ ทำให้บรรยากาศไม่แข่งขันเกินไป ไม่กดดันเกินไป เราไม่ได้เป็นแค่เพื่อนร่วมทีม แต่เป็นเพื่อนกันจริง ๆ หลังจากนั้นผมเจอเรื่องเครียด ๆ งานเยอะ เรียนหนัก อ่านหนังสือไม่ทัน เราก็จะคิดว่าทุกอย่างที่สร้างแรงกดดันในชีวิตเรา สุดท้ายมันจะผ่านไปได้เหมือนตอนที่ไปแข่ง ทำให้ผมสามารถเดินหน้าจัดการสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ได้ด้วยไม่เครียดหรือกังวลมากเกินไป”



นายวรากร เดชาวรานภาพ (กิม)
“เรื่องการแบ่งเวลาก็ตั้งตัวมาก แต่ก็ต้องพยายามแบ่งเวลาให้ได้ ได้ความรู้ใหม่เยอะมาก ๆ เลย ความรู้ที่ได้นำมาใช้เป็นพื้นฐานในการเรียนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไปได้หมด แล้วเป็นงานแรก ๆ ที่ผมได้ร่วมกิจกรรมเยอะมากขนาดนี้ปกติไม่ใช่เด็กกิจกรรมเท่าไร เป็นการฝึกให้ผมได้เข้าสังคมมากขึ้นด้วย”



ทีมพี่เลี้ยงพร้อมดึงศักยภาพทีม

ทีมแพทย์ช่วยสอนจากภาควิชาศัลยกรรม ซึ่งทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงช่วยติว ได้นำประสบการณ์ตรงจากการเป็นแพทย์และการแข่งขันมาช่วยถ่ายทอดความรู้ โดยเน้นการดึงศักยภาพที่เก่งอยู่แล้วของนิสิตออกมา พวกเขาไม่เพียงแต่ช่วยเกลาความรู้และทักษะการสื่อสาร แต่ยังสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย ไม่กดดันเกินไป ด้วยการจัดกิจกรรมคลายเครียด ทำให้การเรียนรู้เป็นไปอย่างสนุกและกลายเป็นประสบการณ์ที่มีค่า



นพ.รัชชานนท์ ทองนิล (พี่เซฟ)
“น้องทุกคนที่คัดเลือกมาเก่งอยู่แล้ว เราแค่ช่วยดึงศักยภาพที่อยู่ในตัวเขาออกมา ความรู้ที่เขา มีอยู่แล้วเราก็นำมาเล่าให้ แล้วก็ช่วยดึงความกล้าของเขาออกมา เพราะเวลาขึ้นไปอยู่บนเวทีไม่ได้อาศัยแค่ความเก่งอย่างเดียว ต้องมีเรื่องอื่น ๆ ด้วยในการนำเสนอ”

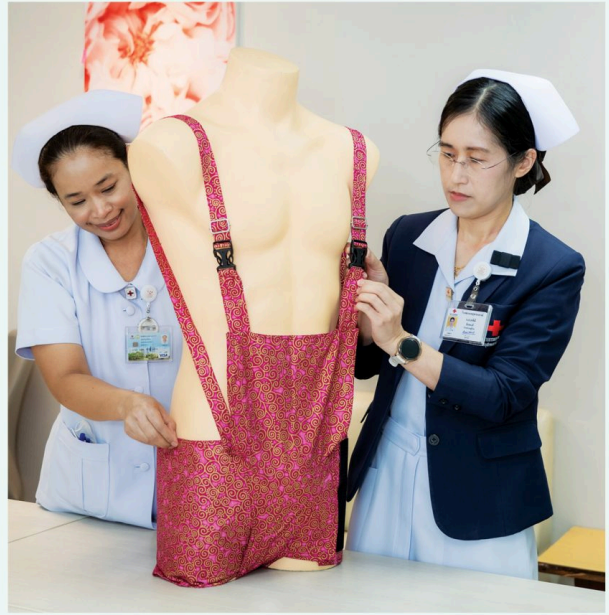
พญ.สุกิสรา จิวิวัฒน์ภรณ์ (พี่ฟังก์)
“เราก็นำประสบการณ์จากที่เคยไปแข่งว่ามีความเครียด ความกดดันอย่างไรบ้าง ก็นำประสบการณ์มาปรับใช้ จะติวเนื้อหาอย่างไรบ้าง ติวในรูปแบบไหน พยายามไม่ให้น้องกดดันมากเกินไป ให้บรรยากาศสบาย ๆ ทั้งตอนแข่งและตอนซ้อม”

พญ.สิริกร วงศ์สินิล (พี่อุ้ม)
“น้อง ๆ มีทีมเวิร์กที่ดี ความรู้จากที่เก่งอยู่แล้วก็พัฒนาทวีคูณขึ้นเยอะเลยในเวลาไม่นาน ภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งที่ส่งน้อง ๆ ไปถึงฝั่ง”

นพ.นิธิต สิงห์โตขำ (พี่เบงก)
“การเรียนรู้เรื่องศัลยกรรมแบบเข้มข้นจะเป็นรากฐานให้น้อง ๆ สามารถไปเรียนรู้ในห้องเรียนได้ดีขึ้น เราไม่ได้คาดหวังว่าต้องชนะเราไม่ติวด้วยการกดดัน แต่คาดหวังว่าความรู้จะเป็นประโยชน์กับตัวน้อง ๆ เองต่อไปด้วย”

พญ.ณัฐชา ศรีธวัชพงศ์ (พี่เบลล์)
“นอกจากในมุมของการแข่งขันและการติว พวกเราก็ได้เรียนรู้เหมือนกัน ได้เรียนรู้จากน้อง ๆ เช่นกัน เพราะศัลยกรรมเป็นสิ่งสำคัญในการเรียนรู้ตลอดชีวิต เป็นรากฐานของการเป็นแพทย์”

พญ.อาทิตยา สงอุไร (พี่เอ้อย)
“ได้เห็นพัฒนาการของน้อง ๆ ที่ดีขึ้นเร็วมาก ตอนแรกทำข้อสอบจำลองท้ายบท จนมาถึงตอนที่ทำข้อสอบจำลองจริงแบบใหญ่เลย น้อง ๆ ได้พัฒนาทั้งความรู้และทักษะในการสื่อสารความรู้ออกมาได้เพิ่มขึ้นเยอะมาก” ■



พลิกโฉมการดูแล

"ชุดช่วยพยุง"

ยกระดับคุณภาพชีวิต

นวัตกรรม "ชุดสำหรับช่วยพยุงอุปกรณ์ต่าง-ขยายช่องคลอด" คือชุดที่สวมใส่เพื่อพยุงแท่งแก้วขณะต่างขยายช่องคลอดแทนการใช้มือจับค้างไว้ ถูกพัฒนาขึ้นเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยผ่าตัดแปลงเพศจากชายเป็นหญิง

- ลดความไม่สุขสบายทางกาย ช่วยลดอาการปวดแขนและปวดหลังจากการต้องใช้มือจับแท่งแก้วต่างขยายค้างไว้เป็นเวลานาน
- เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถขยายช่องคลอดได้ครบตามเวลาที่กำหนด (30 นาทีต่อครั้ง) และอยู่ในตำแหน่งความลึกที่เหมาะสมซึ่งป้องกันภาวะช่องคลอดตีบตันในระยะยาว
- ส่งเสริมอิสระและผ่อนคลาย ผู้ป่วยสามารถเล่นมือถือหรือทำกิจกรรมอื่นๆ ได้ในขณะที่ใช้แท่งแก้วขยายช่องคลอด ทำให้ลดความเครียดและความกังวล
- ใช้งานง่ายและต่อเนื่อง ออกแบบให้ใช้งานง่าย ทำได้ด้วยตัวเอง ส่งเสริมความยั่งยืนในการดูแลตนเอง เมื่อกลับไปบ้าน และผู้ใช้จึงแสดงความมั่นใจว่าจะใช้งานชุดนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง



(ซ้ายไปขวา) พว.เกศินี ชีรทองดี หัวหน้าหอผู้ป่วย ภูมิสิริฯ 15C2 (ศัลยกรรมระบบลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง), พว.จันทิพย์ ตีระตะ ผู้ตรวจการพยาบาลศัลยกรรม, คุณอมลวรรณ เกษก้าน ผู้ช่วยพยาบาลหอผู้ป่วยภูมิสิริฯ 15C2



ปลดล็อกความกังวล เพื่อผู้ป่วยผ่าตัดแปลงเพศ

นวัตกรรม "ชุดสำหรับช่วยพยุงอุปกรณ์ถ่างขยายช่องคลอด"

ดูแลด้วยหัวใจ เพื่อคลายความเจ็บปวด

การผ่าตัดแปลงเพศจากชายเป็นหญิง (Male-to-Female Sex Reassignment Surgery) ถือเป็นจุดเปลี่ยนครั้งสำคัญในชีวิต แต่หลังการผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องเข้าสู่กระบวนการสำคัญในการดูแลตนเอง นั่นคือการขยายช่องคลอด (Neovaginal Dilatation) หรือที่เรียกกันทั่วไปว่า การ "แยงโมลด์" โดยเฉพาะในช่วงประมาณ 6 เดือน-1 ปีแรก ผู้ป่วยต้องทำการขยายช่องคลอดวันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที โดยในรูปแบบเดิมผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ผ้ากันเปื้อนรองและใช้มือจับแท่งถ่างขยายค้างไว้ตลอดระยะเวลา 30 นาที การทำเช่นนั้นก่อให้เกิดความไม่สุขสบายทางร่างกายอย่างมาก ทั้งอาการปวดแขน ปวดหลัง และเจ็บ

แผล ยิ่งไปกว่านั้นหากผู้ป่วยไม่สามารถทำได้ครบตามเวลาหรือแท่งถ่างไม่ได้ อยู่ในความลึกที่เหมาะสมจะทำให้การขยายช่องคลอดไม่มีประสิทธิภาพ และเสี่ยงต่อภาวะช่องคลอดตีบตันในระยะยาว

ด้วยความเห็นอกเห็นใจและตระหนักถึงความท้าทายที่ผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยภูมิสิริฯ 15C2 แผนกศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จึงได้ริเริ่มพัฒนานวัตกรรม "ชุดสำหรับช่วยพยุงอุปกรณ์ถ่างขยายช่องคลอด" ชุดสำหรับสวมใส่ที่สามารถปรับให้กระชับเพื่อช่วยพยุงแท่งถ่างให้อยู่ในตำแหน่งที่ต้องการแทนการใช้มือจับค้างไว้เพื่อแก้ไขปัญหานี้เหล่านั้นโดยตรง



ความเห็นอกเห็นใจ ขับเคลื่อนนวัตกรรม

เบื้องหลังการพัฒนาวัตตกรรมนี้มาจากความตั้งใจและความเห็นอกเห็นใจจากทีมผู้พัฒนา **คุณอมลวรรณ เกษกัน** และ **คุณเยาวรัตน์ ทศศิริ** ผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งเป็นผู้ริเริ่มพัฒนาอุปกรณ์นี้ได้กล่าวถึงจุดเริ่มต้นว่า

"มีวัตถุประสงค์อยากให้ผู้ป่วยลดความวิตกกังวลแล้วสามารถใช้อุปกรณ์นี้ได้ต่อเนื่อง เราเป็นผู้ช่วยคุณหมอตอนเปิดแผลพอเปิดแผลที่หนึ่งผู้ป่วยก็จะรู้สึกเจ็บปวดพอได้เข้าไปช่วยทีมก็เห็นคนใช้ติดกังวล อยากจะช่วยให้เขาผ่อนคลายก็เลยคิดชุดตัวนี้ขึ้นมา เดิมคนใช้มือพยุงแท่งถ่างไว้ เรามีความลำบาก ต้องทำนานครึ่งชั่วโมงก็คิดว่าจะทำอย่างไรเพื่อช่วยพยุงแท่งถ่างได้ดีขึ้น จากเดิมที่ใช้ผ้ายาวมาพยุงแท่งถ่าง ซึ่งไม่สะดวกเท่าไร"

ด้าน **พว.เกศินี อีรทองดี** หัวหน้าหอผู้ป่วยภูมิสิริฯ 15C2 เน้นย้ำถึงความยั่งยืนของนวัตกรรมที่พัฒนามาจนถึงเวอร์ชัน 5 ว่าต้องใช้งานได้ด้วยตัวเอง ทำการขยายช่องคลอดได้ครบเวลา

"อุปกรณ์ต้องชักง่าย ทำความสะอาดง่าย ใช้สะดวกจนเกิดความยั่งยืน ผู้ป่วยกลับไปบ้านแล้วหยิบมาใช้ทุกครั้งก็ทำการขยายช่องคลอด เราคิดจากหลักง่าย ๆ เลย เอาใจเราไปคิดว่าถ้าเราเป็นเขาจะกลับบ้านไปทำเอง

ได้อย่างไร เป็นเราก็จะกังวล พอเรามีชุดนี้มาช่วยแล้วอธิบายวิธีใช้ ผู้ป่วยก็จะคลายกังวลระหว่างที่ใช้ยังทำงานได้นะ สามารถเล่นมือถือขณะที่ใช้แท่งถ่างขยายได้ จะลดความเครียดเกิดความผ่อนคลายจนสามารถทำได้ครบตามเวลา" นี่คือพลังแห่งความเอื้ออาทรที่มีได้หยุดอยู่แค่การปฏิบัติหน้าที่ประจำวัน แต่คือการมี "ใจ" ที่อยากพัฒนาเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยอย่างแท้จริง

นวัตกรรมเพื่อความยั่งยืน ในการดูแลตนเอง

นวัตกรรม "ชุดสำหรับช่วยพยุงอุปกรณ์ถ่างขยายช่องคลอด" จึงเป็นมากกว่าชุดพยุง แต่เป็นสัญลักษณ์ของความก้าวหน้าทางการพยาบาลที่พัฒนาขึ้นจากความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในความต้องการของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะชุดอุปกรณ์นี้

ความสำเร็จนี้ยังได้รับการยอมรับในระดับสมาคม โดยนวัตกรรมนี้ได้รับ รางวัลที่ 2 ประเภทนวัตกรรมในการนำเสนอผลงานนวัตกรรมในการพยาบาลไทย ซึ่งเป็นการยืนยันถึงคุณค่าและศักยภาพในการขยายผลต่อย่างถึงความมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมและการดูแลผู้ป่วยที่ยั่งยืน ■

เส้นทางนวัตกรรมสู่การจดอนุสิทธิบัตร

การพัฒนาวัตตกรรมนี้ไม่ใช่แค่การตัดเย็บครั้งเดียว แต่เป็นการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA (Plan-Do-Check-Act) เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่ตอบโจทย์ผู้ใช้จริงที่สุด จาก Version 1 ซึ่งเป็นการผลิตต้นแบบ เพื่อพิสูจน์แนวคิด แต่พบปัญหาสำคัญคือการใส่และถอดชุดทำได้ยาก ผ้าที่ใช้มีความแข็ง ไม่สบาย และทำความสะอาดยาก นำไปสู่ Version 2 โดยมีมีการปรับเปลี่ยนในรายละเอียด ผลการทดลองใช้พบว่าช่วยพยุงแท่งถ่างได้ดี ลดความไม่สุขสบาย และผ้าถอดตอนช่วยให้ไม่เสียรูปทรง

Version 3 : ออกแบบและตัดเย็บเพื่อตอบเป้าหมาย "ตำแหน่งได้ เวลาครบ ทำได้ง่ายด้วยตัวเอง ใช้กันอย่างต่อเนื่อง" แต่ยังพบข้อจำกัดเรื่องผ้าฝ้ายที่ใช้ยังคงเสียรูปทรง เมื่อผ่านการใช้งาน และการใช้งานชุดไม่ต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม นวัตกรรมนี้ได้รับการยอมรับและมีการยื่นเอกสารขอจดสิทธิบัตรวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และได้รับอนุมัติอนุสิทธิบัตร ชื่อ "อุปกรณ์สำหรับพยุงแท่งถ่างขยายช่องคลอด" วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ปัจจุบันอยู่ระหว่างการพัฒนาจาก Version 4 มาสู่ Version 5 ที่ให้ใช้งานได้สะดวกยิ่งขึ้น โดยยังคงแนวคิดสำคัญที่สามารถสวมใส่ได้ด้วยตนเองเพื่อความยั่งยืนในการใช้งานอย่างต่อเนื่อง



CHULA AWARD

เมล็ดพันธุ์ แห่งการให้

สโมสรนิสิตแพทย์จุฬาฯ กับภารกิจจิตอาสา “รางวัลจิตอาสาเพื่อสังคมไทย” ประจำปี 2568

รางวัลเกียรติยศไทย ประจำปี 2568 ประเภทรางวัลจิตอาสาเพื่อสังคมไทย สาขาการส่งเสริมการมีส่วนร่วม มอบโดยมูลนิธิเพื่อสังคมไทย ได้สร้างความภาคภูมิใจให้แก่ประชาคมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอีกครั้ง โดยมีสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้ได้รับรางวัลอันทรงเกียรตินี้ จากบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของนิสิตแพทย์ให้เห็นถึงปัญหาและความต้องการของสังคม ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการเป็นแพทย์ที่ดีในอนาคต



(จากซ้ายไปขวา) นสพ.คงปพน จิรธรรมธนากุล, นสพ.ภูบติ วงษ์แข็ง, นสพ.ญาณิศา บาลสิง, นสพ.สริตา สุวัฒน์นะ, นสพ.ธนาภัทร ธนาโรจน์กุล

สะพานเชื่อมสู่ชุมชน กิจกรรมไฮไลต์ไม่ได้มีแค่ เรื่องรักษา

สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดดเด่นในการส่งเสริมการทำกิจกรรม นอกหลักสูตรอย่างครอบคลุม ทั้งกิจกรรมวิชาการ วัฒนธรรม และกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะด้านต่าง ๆ ซึ่งภารกิจหลักที่สะท้อนเรื่องจิตอาสาเพื่อสังคมนั้นขับเคลื่อน โดย 2 ฝ่าย ได้แก่ ฝ่ายพัฒนาสังคมและบำเพ็ญประโยชน์ และฝ่ายสานตติธรรม

นสพ.คงปพน จิรธรรมธนากุล นายกสโมสรนิสิตฯ นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 กล่าวว่า “การส่งเสริมความสนใจที่หลากหลายให้นิสิตได้โอกาสทำกิจกรรมนอก หลักสูตรที่อยากจะทำให้ได้มากที่สุด แล้วให้พวกเขาได้พัฒนาตัวเอง จบออกไป เป็นแพทย์ในแบบที่ตัวเองอยากเป็น กิจกรรมไฮไลต์ของทั้งสองฝ่าย คือค่ายอาสา ที่มีรูปแบบและระยะเวลาที่หลากหลาย ตั้งแต่ค่ายสั้น 2-3 วัน จนถึงค่ายยาว 10-14 วัน ค่ายยาวปลายปีไปบำเพ็ญประโยชน์ในชุมชน การออกหน่วยตรวจ สุขภาพ เยี่ยมบ้าน การสอนหนังสือและให้ความรู้แก่นักเรียน เช่น การปฐมพยาบาล



30

เบื้องต้น (basic life support) และเรื่องเพศศึกษา (sex education) อีกทั้งยังมีค่ายแบ่งปันวันหยุด และค่ายยาวไปสอนหนังสือน้อง ๆ ในโรงเรียนต่างจังหวัดประมาณ 14 วัน ซึ่งค่ายยาวจะเป็นกิจกรรมที่นิสิตตั้งตารอคอยกันมากทุกปี"

อุปนายกสโมสรนิสิตฯ นสพ.ธนภัทร ธนาโรจน์กุล นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 เพิ่มเติมว่า กิจกรรมเหล่านี้เน้นการมีส่วนร่วมของนิสิตตั้งแต่เริ่มโครงการ การติดต่อประสานงาน การออกแบบกิจกรรม ไปจนถึงการประเมินผลเพื่อพัฒนากิจกรรมในครั้งต่อไป ซึ่งทุกอย่างดำเนินการโดยนิสิตเอง

"เราเปิดโอกาสให้ทุกคนได้เข้ามาเติบโตในสิ่งแวดล้อมตรงนี้อย่างน้อยได้เรียนรู้พวกซอฟต์แวร์สไลด์ต่าง ๆ ที่เขาหาไม่ได้จากในห้องเรียน ในฐานะความเป็นแพทย์ที่ทักษะส่วนนี้ก็สำคัญมาก แล้วแนวคิดหนึ่งที่เราเสนอเกี่ยวกับการทำกิจกรรมคือ ไม่จำเป็นต้องมีทักษะอะไรตั้งแต่ต้นก็สามารถมาเข้าร่วมได้ พร้อมกับการสร้างวัฒนธรรมร่วมกันว่า การร่วมกิจกรรมพวกนี้ได้ประโยชน์หลากหลาย ไม่ว่าจะเป็นประโยชน์ต่อตัวเองที่ได้เรียนรู้ทักษะต่าง ๆ แล้วสิ่งที่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชนสังคมที่เราไปทำกิจกรรมด้วย"



ภารกิจหลักของสโมสรฯ
เปรียบเสมือนห้องปฏิบัติการ
ทางสังคมที่บ่มเพาะให้นิสิตแพทย์
มิได้เก่งเพียงในตำราและในห้องเรียน
แต่มีหัวใจที่พร้อมจะรับใช้
และเข้าใจเพื่อนมนุษย์
อย่างลึกซึ้ง



ทักษะนอกตำราสร้างความเข้าใจใจสังคม

การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเหล่านี้ถือเป็น "ห้องเรียนไร้กำแพง" ที่ส่งผลโดยตรงต่อการพัฒนาคุณลักษณะที่จำเป็นของนิสิตแพทย์ การไปออกค่ายเชื่อมโยกับชุมชนและสังคมทำให้ได้เห็นโลกภายนอกที่ต่างไปจากสิ่งที่เรียนในคณะ และช่วยเติมเต็มมิติที่ขาดหายไปจากการเรียนในตำรา นสพ. คงพณ จิระธรรมธนากุล กล่าวว่าการร่วมกิจกรรมทำให้ได้พัฒนาทักษะทางคลินิกจากฝึกปฏิบัติจริง พร้อมทั้งได้เห็นช่องว่างในสังคมที่แพทย์สามารถเข้าไปมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมและชุมชนได้

"การได้เห็นชีวิตความเป็นอยู่ที่แท้จริงของชาวบ้าน ทำให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเป็นองค์รวมและครบถ้วนมากขึ้น เพราะบางครั้งผู้ป่วยอาจไม่ได้เล่าปัญหาอื่นที่เผชิญอยู่นอกเหนือจากอาการป่วย และการที่เรามีโอกาสได้ไปเห็นว่ายังมีพื้นที่ที่เราได้ทำงานอะไรได้บ้าง ทั้งเรื่อง health education หรือเรื่องอื่น ๆ ประสบการณ์นอกห้องเรียนเป็นจุดสำคัญที่อาจจะเป็นแรงบันดาลใจให้หลายคนได้เห็นว่า ผู้ป่วยยังขาดอะไร สังคมยังขาดอะไร แล้วเราจะทำอย่างไรเพื่อให้เราเป็นแพทย์ที่อาจจะช่วยไปตอบใจสิ่งที่ยังขาดตรงนั้นได้"

นสพ.ธนภัทร ธนาโรจน์กุล เสริมว่าการไปออกค่ายอาสาแล้วได้เห็นภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่แท้จริงของชาวบ้านช่วยเพิ่มการมองเห็นมิติอื่น ๆ ในเรื่องสุขภาพ

"สมมติเราเจอคนไข้ในสถานพยาบาลหรือที่ที่เราไปฝึกงาน เราก็จะรู้เลยว่าเขามีอาการอะไร เป็นโรคอะไร ถามแค่เบื้องต้นเกี่ยวกับชีวิตความเป็นอยู่เขา แต่ผู้ป่วยเขาอาจจะไม่ได้เล่าสิ่งที่เขาคิดว่าเป็นเรื่องปกติในชีวิตเขา พอเราได้ลงไปสัมผัสใกล้ชิด ทำให้เราได้เห็นมุมมองที่แตกต่าง หลายครั้งคนไข้ก็ไม่ได้บอกเราว่าเขากำลังเผชิญปัญหาอะไรอยู่บ้างที่ส่งผลกับสุขภาพ แต่แพทย์ต้องใช้ประสบการณ์ที่เรามีโอกาสได้สัมผัสชีวิตในลักษณะใกล้เคียงกัน เพื่อสอบถามข้อมูลและหาทางแก้ไขปัญหาให้เขาให้ตรงจุด"

รางวัลเกียรติยศไทย

สัญลักษณ์แห่งการ "มีส่วนร่วม" เพื่อสังคม

รางวัลเกียรติยศไทย

ประเภทรางวัลจิตอาสาเพื่อสังคมไทย

สาขาการส่งเสริมการมีส่วนร่วม

มอบโดย มูลนิธิเพื่อสังคมไทย



รางวัลนี้มอบให้แก่บุคคลหรือองค์กรที่โดดเด่นในการสร้างและสนับสนุนให้ภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคมเข้ามามีบทบาทในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาความเป็นอยู่ร่วมกันอย่างยั่งยืน โดยเน้นที่กระบวนการส่งเสริมให้เกิดความรู้สึกร่วมเป็นเจ้าของปัญหาและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา ซึ่งสอดคล้องกับการกิจของสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่เป็นต้นแบบของการสร้างการเชื่อมโยงให้นิสิตและชุมชนเกิดการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะที่ดีของสังคมไทย

เรียนรู้สู่หัวใจของวิชาชีพแพทย์

เรื่องราวของสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และการได้รับรางวัล "จิตอาสาเพื่อสังคมไทย" เป็นบทพิสูจน์ที่ชัดเจนว่า การเรียนแพทย์ไม่ได้จำกัดอยู่เพียงในห้องเรียนหรือโรงพยาบาล แต่คือการได้ออกไปสัมผัสโลกแห่งความเป็นจริง การมีส่วนร่วมและช่วยเหลือสังคมเป็นเสาหลักที่ช่วยเสริมสร้างจิตวิญญาณแห่งการให้ และส่งเสริมความเข้าใจในเพื่อนมนุษย์อย่างลึกซึ้ง ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของวิชาชีพแพทย์ ■

บวรกมล-กนกพันธ์ | 31

“สังคมแห่งการให้” รวมน้ำใจสู่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



พระพรหมวชิรวิมล (แสวง ธมฺมเสโท) พระราชาคณะเจ้าคณะรองฝ่ายธรรมยุติกนิกาย กรรมการมหาเถรสมาคม เจ้าคณะภาค ๑๐ (ธ) ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหาร มอบเงินบริจาคจำนวน 150,000 บาท เพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาล พระภิกษุและสามเณรอาพาธ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรธ** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ และ **คุณระพีพรรณ หาญพงศาจิตรต์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการพิเศษ ร่วมรับมอบ ณ ชั้น 28 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

คุณไพศาล และ คุณประภาพร ตียะวานิช มอบเงินบริจาคจำนวน 10,000,000 บาท เพื่อบำรุงและจัดหาเครื่องมือทางการแพทย์ และเพื่อโครงการศูนย์มะเร็งแบบบูรณาการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรธ** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



พญ.สุมนี วัชรสินธุ์, พ.อ.นพ.เพชร วัชรสินธุ์, พญ.สุมนา วัชรสินธุ์ และ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ์ มอบเครื่อง Cardiohelp มูลค่า 5,500,000 บาท ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พร้อมด้วย คณะผู้บริหาร แพทย์ ร่วมรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ

คุณสมิทธิ เนาวถาวร มอบเงินบริจาคจำนวน 5,000,000 บาท เพื่ออาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ (จารึกชื่อ “คุณแม่จิตรภรณ์ เนาวถาวร และคุณสมิทธิ เนาวถาวร”) โดยมี **คุณระพีพรรณ หาญพงศาจิตรต์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการพิเศษ และ **รศ.พญ.จริยา บุญหงษ์** หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู ร่วมรับมอบ ณ ฝ่ายพิธีการ ตึกวชิรญาณวงศ์



คุณอำนวยการ ไตรรัตน์นภส พร้อมครอบครัว ได้แก่ **คุณธนา ไตรรัตน์นภส** และ **คุณรัตนา อนันต์นนท์ศักดิ์** มอบเงินบริจาคจำนวน 3,000,000 บาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดย **คุณระพีพรรณ หาญพงศาจิตรต์** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริการพิเศษ และ **ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอารีรัตน์ สุพุทธิธาดา** คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้แทนรับมอบ

กลุ่มบริษัท อินเทลโนเวชั่น โดย **คุณวสันต์ สิละยู่** พร้อมด้วย **คุณภัทรันดา สิละยู่** และ **ครอบครัว** มอบเงินจำนวน 2,200,000 บาท เพื่อสมทบกองทุนภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็งจุฬาฯ สนับสนุนการพัฒนาการรักษาโรคมะเร็งด้วยภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยเอง และสนับสนุนการวิจัยของศูนย์ความเป็นเลิศด้านภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็ง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **ศ.ดร.วิเลิศ ภูริวัชร** อธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ห้องรับรอง ชั้น 7 อาคารจามจุรี 4 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แฟนคลับ "บิวกัน" คุณพุ่มพวงค์ อัสสรต้นกุล และครอบครัวอัสสรต้นกุล ร่วมมอบเงินบริจาคจำนวน 1,550,000 บาท เพื่อสมทบทุนโครงการพัฒนาศูนย์มะเร็งแบบบูรณาการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี คุณชรรค์ ประจวบเหมาะ ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย พร้อมด้วย รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย, คุณจันทระประภา วิชิตชชัย รองผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย และ รศ.นพ.จันทชาย สิทธิพันธุ์ ร่วมรับมอบ ณ Donation HUB สภากาชาดไทย



บริษัท เม็กเทค แมนูแฟคเจอร์ริง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด มอบเงินบริจาคจำนวน 500,000 บาท เพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์บำบัดความปวด หน่วยรับปวด ฝ่ายวิสัญญีวิทยา และเพื่อสมทบทุน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง สกสค. (เจริญ สุวฑฺฒโน) โดยมี คุณทักษิณา เกษมสันต์ ณ อยุธยา ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบัญชี รับมอบ

ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก ประธานดำเนินงานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 พร้อมด้วย นสพ.กนกกรักษ์ บำรุงราษฎร์ ประธานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 และคณะกรรมการโครงการฯ ร่วมมอบเงินจำนวน 200,000 บาท เพื่อสมทบทุนให้กิจกรรมจิตอาสา สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมี นสพ.คงปน จิรธรรมธนากุล นายกสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ประจำปี 2568 ร่วมรับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก ประธานดำเนินงานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 พร้อมด้วย นสพ.พลอยกัญญ์ ชัยเกียรติ์ ประธานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2567 และคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ร่วมมอบวัสดุการพิมพ์ โมเดล 3D Printing ให้แก่โครงการ "หัวใจ 3D" ศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี รศ.นพ.สุพจน์ ศรีมหาโชตะ หัวหน้าหน่วยอายุรศาสตร์หัวใจและหลอดเลือด พร้อมด้วย ผศ.นพ.วิวัฒน์ ลออ่อน หัวหน้าหน่วยโรคหัวใจเด็ก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี ผศ.(พิเศษ) พญ.อังคณา ทรัพย์รุ่งเรือง ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมรับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก ประธานดำเนินงานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 พร้อมด้วย ผศ.นพ.อดิคุณ ธนกิจ รองคณบดี ด้านกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นสพ.พลอยกัญญ์ ชัยเกียรติ์ ประธานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2567 และคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ร่วมมอบอุปกรณ์สำนักงานและอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้แก่หน่วยอายุรศาสตร์หัวใจและหลอดเลือด ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี รศ.นพ.สุพจน์ ศรีมหาโชตะ หัวหน้าหน่วยอายุรศาสตร์หัวใจและหลอดเลือด ฝ่ายอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วย ผศ.ดร.พญ.สุดารัตน์ สติธรรมนิตย์ พว.เอมอร ฐิธิพันธ์ และ พว.สฤติพร นบพลับ ร่วมรับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก ประธานดำเนินงานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 พร้อมด้วย นสพ.กนกกรักษ์ บำรุงราษฎร์ ประธานโครงการเข็มนานันท์มหิตล ประจำปี 2568 และคณะกรรมการโครงการฯ ร่วมมอบเครื่องบันทึกหัวใจ คลื่นไฟฟ้าเครื่องวัดความอิ่มตัวออกซิเจนและเครื่องผลิตออกซิเจนรวมจำนวน 8 เครื่อง ให้ผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และมอบเครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวกและแรงดันระดับ 2 เครื่องผลิตออกซิเจน รวมจำนวน 26 เครื่อง ให้แก่โครงการ Happy Home Respiratory Care โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมี ผศ.นพ.ชินดนัย หงสประภาส อาจารย์ประจำภาควิชาออร์โธปิดิกส์ พร้อมด้วย ผศ.พญ.วรวรรณ ศิริชนะ อาจารย์ประจำสาขาวิชาโรคระบบทางเดินหายใจและภาวะวิกฤตการหายใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมรับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ■

ข่าวสารกิจกรรมและความเป็นไปรอบรั้วโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประชุมเชิงปฏิบัติการ “Chulalongkorn Annual Surgery & Aesthetic (CASA) Conference 2025”

วันที่ 4-7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 หน่วยผิวหนัง ฝ่ายอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สาขาวิชาตจวิทยา และภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจัดงานประชุมวิชาการ Chulalongkorn Annual Surgery & Aesthetic (CASA) Conference 2025 โดยมีแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์เข้าร่วมประชุม ภายใต้หัวข้อ Aesthetic Trends and Innovations เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับนวัตกรรมล่าสุด การอัปเดตนวัตกรรม Injectables และ Energy-Based Devices โดยผู้เชี่ยวชาญระดับประเทศ มีกิจกรรมเวิร์กช็อปเชิงลึกสำหรับแพทย์ที่ต้องการยกระดับทักษะทางคลินิก และเวทีอภิปราย Skin Confidence & Personalized Glow ที่จะเปลี่ยนมุมมองการดูแลความงาม เป็นต้น ตลอดจนวิธีการที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ณ ห้อง 1211 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



“วันเบาหวานโลก 2568” สุขได้..แม้มีเบาหวาน Diabetes and Well-Being

เมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านเบาหวาน สอริโหมน และเมตบอริสม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) และภาคีเครือข่ายจัดงานวันเบาหวานโลก 2568 เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานแบบครบวงจร แลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีในผู้ป่วยเบาหวาน ภายใต้หัวข้อ สุขได้..แม้มีเบาหวาน Diabetes and Well-Being



ภายในงานมีการตรวจระดับน้ำตาล ประเมินความเสี่ยง แนะนำโภชนาการ และการออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งนี้ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดงาน พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล บุคลากร และกลุ่มชมรมเบาหวาน รวมถึงประชาชนทั่วไปเข้าร่วมงาน ณ โถงกิจกรรม ชั้น M1 อาคารรัตนวิทยาพัฒน์

โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โครงการเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ 70 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



สืบเนื่องจากโครงการเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ 70 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อนุภาคนิยามการสภากาชาดไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมีพิธีเปิดงานอย่างเป็นทางการและเสร็จสิ้นไปได้ด้วยดีเมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ที่ผ่านมา

การนี้ รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดงาน พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล บุคลากร ทุกสหสาขาวิชาชีพ และประชาชนทั่วไปเข้าร่วมในพิธี กิจกรรมการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุนั้นได้ดำเนินการสืบเนื่องมาตั้งแต่เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 โดยประชาชนที่ลงทะเบียนเข้าร่วมในโครงการตรวจคัดกรองไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย อันได้แก่

1. การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัสด้วยวัคซีนชนิด PCV20 แก่ผู้สูงอายุ จำนวน 700 ราย
2. การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้หวัดใหญ่แก่ผู้สูงอายุ จำนวน 700 ราย
3. การคัดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยในผู้สูงอายุ จำนวน 700 ราย
4. การออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย จำนวน 70 ราย
5. ยิมอัจฉริยะเพื่อสุขภาพกล้ามเนื้อในผู้สูงอายุ Smart Strength for Seniors จำนวน 70 ราย
6. การตรวจคัดกรองสุขภาพเชิงรุกและให้บริบาล โสต ศอ นาสิก ในผู้สูงอายุ จำนวน 700 ราย
7. การตรวจคัดกรองสุขภาพตาผู้สูงอายุ จำนวน 700 ราย

กิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการตรวจคัดกรองประเมินสุขภาพของผู้สูงอายุในเบื้องต้น พื้นฟูสมรรถภาพและป้องกันโรค รวมทั้งให้คำแนะนำแนวทางในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

พิธีมอบรางวัลอาจารย์ขวัญใจนิสิตชั้นปรีคลินิก ประจำปี 2567

วันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08.00 น. ห้องประชุมยาใจ ณ สงขลา ชั้น 25 อาคารหอพักและพัฒนาคนอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย **รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มอบรางวัลอาจารย์ขวัญใจนิสิตชั้นปรีคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ประจำปี 2567 ให้แก่คณาจารย์จำนวน 15 ท่าน ได้แก่

1. ศ.ดร.นพ.สิทธิพร แรกทอง ภาควิชากายวิภาคศาสตร์
2. อ.นพ.ธนัท ทับเที่ยง ภาควิชากายวิภาคศาสตร์
3. รศ.ดร.ชาลิสา หลุยเจริญชีพสุนทร ภาควิชาชีวเคมี
4. อ.นพ.สฤติ พิธีพรรัตน์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชั้นสูง
5. รศ.ดร.นพ.ดิเรกฤทธิ์ เขียวเชิงเชล ภาควิชาจุลชีววิทยา
6. อ.ดร.พญ.กรวลี มีศิลป์ภักย์ ภาควิชาจุลชีววิทยา
7. ศ.นพ.มานะ ทวีวิเศษ ภาควิชาพยาธิวิทยา
8. อ.พญ.ทิฆัมพร จิตพรสุธรรม ภาควิชาพยาธิวิทยา
9. ผศ.ดร.นพ.กนก พงศ์วิทย์บุญ ภาควิชาปรสิตวิทยา
10. ผศ.พญ.นริศ บราวเนล ภาควิชาปรสิตวิทยา
11. ผศ.พญ.ภรณ์ เหล่าอิทธิ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
12. รศ.นพ.ธีระ วรธนรัตน์ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
13. อ.นพ.ธนฤต พงพิทักษ์เมธา ภาควิชาเภสัชวิทยา
14. ศ.พญ.ดวงพร วีระวัฒนกันธ ภาควิชาสรีรวิทยา
15. รศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข ภาควิชาสรีรวิทยา



รางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอน รางวัล “อาจารย์มิตต์” ประจำปี 2567

วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11.30 น. ห้องประชุมยาใจ ณ สงขลา ชั้น 25 อาคารหอพักและพัฒนาคนอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มอบโล่รางวัลพร้อมช่อดอกไม้ และแสดงความยินดีแก่ **รศ.ดร.ชาลิสา หลุยเจริญชีพสุนทร** ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ **ผศ.ดร.นพ.ดนัย วัชสาร** ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และ **อ.พญ.สิริลักษณ์ วงศ์ชัยสุริยะ** กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี เนื่องในโอกาสที่ได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอนรางวัล “อาจารย์มิตต์” ประจำปี 2567 โดยมี **ศ.พญ.บุรณี กาญจนถวัลย์** รองคณบดี ฝ่ายบริหาร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวรายงาน และ **รศ.นพ.ศักดิ์ มโนทัย** รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวประกาศเกียรติคุณผู้ได้รับรางวัล



ใส่ใจ...ไมเกรน (Migraine Matters)

วันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 09.30 น. ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอำนวยการตึกตึก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานกล่าวเปิดงานเสวนา “ใส่ใจ...ไมเกรน (Migraine Matters)” โดยกลุ่มวิจัยโรคปวดศีรษะและใบหน้าครบวงจร [Comprehensive Headache and Orofacial Pain (CHOP) Research Group] ร่วมกับชมรมโรคไมเกรนต่อประชาชนทั่วไป โดยมี **รศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข** พร้อมด้วย **ผศ.นพ.สุรัตน์ ตันประเวช** **อ.นพ.ประกิต อนุกุลวิทยา** **อ.นพ. วรกร รัตนวงษ์** และ **อ.นพ.ธนฤต พงพิทักษ์เมธา** เข้าร่วมการเสวนา ■

สายธารพระเมตตา สถานายิกาสู่ปวงชน

ปฏิทินแห่งการน้อมรำลึกและสืบสานพระราชปณิธาน



นับเป็นความพิเศษของผู้ให้และผู้รับสำหรับปฏิทินโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ภาควิชาการไทย ประจำปี พ.ศ. 2569 ซึ่งจัดทำขึ้นภายใต้แนวคิดหลัก "สายธารพระเมตตา สถานายิกาสู่ปวงชน" เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้ของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ที่พระองค์ทรงดำรงตำแหน่ง "สถานายิกาสภาภาคไทย" มาอย่างยาวนานถึง 69 ปี นับตั้งแต่ทรงรับตำแหน่งเมื่อวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2499 เป็นต้นมา

ความพิเศษของปฏิทินฉบับนี้คือการถ่ายทอดความจงรักภักดีผ่านงานออกแบบกราฟิกร่วมสมัย โดยมีมือของ **คุณกฤษณะ ธนะธนี** และทีมออกแบบสร้างสรรค์จากบริษัท GA49 Limited ที่ได้น้อมนำพระอัจฉริยภาพด้านการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทยมาเป็นแรงบันดาลใจ โดยการนำ "ลายผ้าไหมไทย" อันทรงคุณค่าจากภูมิปัญญาชาวบ้านมาปรับเปลี่ยนเป็นลวดลายกราฟิกที่สวยงามในแต่ละเดือน เช่น ลายโฮล ลายดอกแก้ว ลายผีเสื้อ ลายขาเป๋ เพื่อสื่อถึงสายธารแห่งพระเมตตาผ่านงานศิลปะที่ช่วยสร้างอาชีพและรายได้ให้แก่พสกนิกรในถิ่นทุรกันดารอย่างยั่งยืน

ด้านในปฏิทินยังได้รวบรวมพระฉายาลักษณ์บันทึกประวัติศาสตร์ที่หาชมได้ยาก เมื่อครั้งเสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพระราชกรณียกิจ

ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ สภาภาคไทย เช่น การเสด็จฯ มาทรงเปิดอาคารรักษาพยาบาลสำคัญต่าง ๆ เช่น ตึกสามัคคีพยาบาล ตึก ภาปร อาคาร สก. และอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รวมถึงการเสด็จฯ มาทรงเยี่ยมผู้ป่วยในเหตุการณ์สำคัญ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงน้ำพระราชหฤทัยที่มุ่งมั่นจะพัฒนากิจการทุก ๆ ด้านของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ สภาภาคไทย อย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาหลายทศวรรษ

แม้ในห้วงเวลาแห่งความวิปโยคเมื่อครั้งเสด็จสวรรคตแล้ว ณ วันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ทว่าพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้จะยังคงสถิตอยู่ในใจของปวงชนชาวไทยนิรันดร์ ปฏิทินฉบับนี้จึงเป็นมากกว่าเครื่องมือบอกวันเวลา แต่เป็นบันทึกความทรงจำที่หลอมรวมความจงรักภักดีและความมุ่งมั่นของบุคลากรทางการแพทย์ที่จะสืบสานพระราชปณิธานด้านสาธารณสุขให้วัฒนาถาวรต่อไป

ขอขอบคุณ **คุณธนินทร พูนศรีสวัสดิ์** หัวหน้างานพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุสภาภาคไทย ที่อนุเคราะห์ข้อมูลและภาพถ่าย ตลอดจนการประสานงานจาก **คุณนนทิยา แก้วเกตุ** ผู้อำนวยการสำนักเลขาธิการสภาภาคไทย และ **คุณชาติ พงศ์พิสุทธิ** เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6 สำนักเลขาธิการสภาภาคไทย มา ณ ที่นี้ ■

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทยคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
คว้าอันดับ 1 รางวัล

**Thailand's Most Admired Company
2025-2026**

องค์กรที่สร้างศรัทธา ด้วยความดี
ความยั่งยืน และธรรมาภิบาล
ประเภท กลุ่มโรงพยาบาลรัฐ

ต่อเนื่องเป็นปีที่ 3



ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย



คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



กองทุน
ภูมิคุ้มกัน
บำบัดมะเร็ง
Cancer
Immunotherapy
Fund

ขอเชิญร่วมทำบุญกับกองทุนภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ทุกการบริจาค จำนวน 1,500 บาท

รับของที่ระลึกกระเป๋าผ้าแคนวาส (Mini Tote Bag) ขนาด 9x6x3 นิ้ว
เพื่อช่วยสนับสนุนการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง



Pre-order



ใบเสร็จบริจาค
ลดหย่อนภาษี
ได้ 2 เท่า

ช่องทางการร่วมบริจาค

1. บริจาคที่อาคารอานันทมหิดล ชั้น 1
ห้อง 103 มูลนิธิ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

2. บริจาคผ่าน E-donation
ด้วยระบบ QR code



มูลนิธิ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
(เพื่อกองทุนภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็งจุฬาฯ)
Bill ID : 099400017797691

ส่งที่อยู่ผู้รับผ่านช่องทาง Facebook / Line เพื่อรับของที่ระลึกทางไปรษณีย์

Facebook : CU Cancer Immunotherapy Fund

Line : @cucancer

Ins. 02-652-4927

หมายเหตุ : บริจาคได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จนกว่าของที่ระลึกจะหมด