



สูงวัย ไปต่อ

เตรียมพร้อมสู่ชีวิตใหม่หลังวัยเกษียณ



6 โครงการดูแลผู้สูงวัย

ป้องกันโรคเชิงรุก เอลิมพะเกียรติ
กรมสุนเด็จพระทพรัตนราชสุดาฯ

ร่วมกับมูลนิธิสถาบันการแพทย์ไทย
การเรียนรู้เพื่อพัฒนาความสามารถในการดูแลผู้สูงวัย
MDCU MedUMORE รับรางวัล
ระดับเอเชีย **THE AWARDS ASIA 2025**

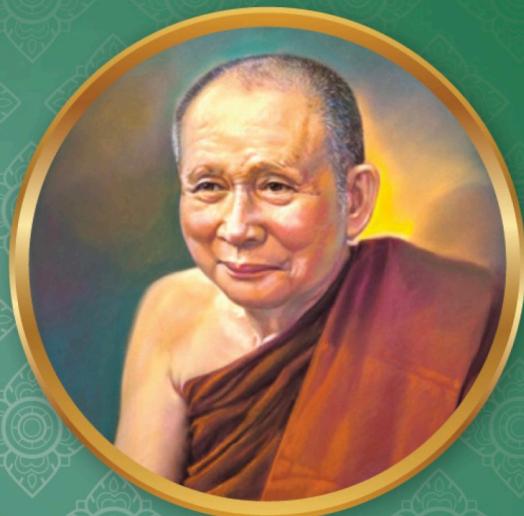
ติดตามเส้นทางแห่งความดี
ของผู้เยี่ยมชมภายในงาน
Thailand Moral Awards 2024

ตลอดจนการเรียนรู้ความสำเร็จ
การช่วยเหลือผู้สูงวัยเด็กวิถีกุฏ
ผ่านเครื่องพยุงปอดและหัวใจ 100 เคส

ขอเชิญร่วมสร้างกุศลกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ในพิธีทอดกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๘



เพื่อกวยเป็นพระกุศลแด่
สมเด็จพระสังฆราชเจ้า
กรมหลวงวชิรญาณสังวร

วันเสาร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ วัดสนธิกรประชาราม
ตำบลสะเดียง อำเภอเมือง
จังหวัดเพชรบูรณ์

ท่านสามารถร่วมทำบุญได้ ๒ ช่องทาง

๑ บริจาคด้วยตนเอง ได้ที่ ตึกวิชิรญาณวงศ์ หรือ ตึกอำนวยการ
ได้ทุกวัน ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
(ไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)

๒ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาสภากาชาดไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์
ชื่อบัญชี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (กฐินรพ.จุฬาลงกรณ์)
เลขที่บัญชี ๐๔๔-๒-๕๕๖๒-๗

ลดหย่อนภาษี
ได้ ๑ เท่า

พร้อมส่งหลักฐานการร่วมบริจาค ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์
เพื่อออกใบอนุเมตนาบัตร ก่อนวันคุกร์ที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๘
ผ่านทาง E-mail : phithikarn@gmail.com หรือ ID Line : @kcmhdonate

สอบถามเพิ่มเติมโทร. ๐๒ ๒๕๖ ๔๓๘๒ หรือ ๐๒ ๒๕๖ ๔๕๐๕

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

SPECIAL EVENT

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี
เสด็จพระราชดำเนินไปทรงเปิดอาคาร ส.ร. ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนิสิการชี้อันนวยการ สภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินไปทรงเปิดอาคาร ส.ร. ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เขตป้อมวัน กรุงเทพมหานคร

นายเดช บุนนาค เลขานิκการสภากาชาดไทย คุณหญิงชฎา วัฒนศิริธรรม เหตุยุ้งสภากาชาดไทย รองศาสตราจารย์นายนายแพทย์ฉัնชัย สิทธิพันธุ์



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พัชมด้วย คณบุปผิหาร แพทัย พยาบาล บุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เม้าทูละองพระบาทรับเสด็จ

ในช่วงเวลา ๑๐ ปีที่ผ่านมา ประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ ทางประชากร โดยการก้าวเข้าสู่ “สังคมสูงวัยอย่างสมมฐานะ” การเปลี่ยนแปลงนี้ ส่งผลกระทบอย่างลึกซึ้งต่อทุกมิติของสังคมไทย ทั้งเศรษฐกิจ การเมือง วิถีชีวิต และนโยบายด้านสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งเป็นสถาบัน การแพทย์ที่มีชื่อเสียง และเป็นต้นแบบการรักษาพยาบาลของประเทศไทย จึงได้พัฒนาศาสตร์ ทางการแพทย์ และสาธารณสุขเพื่อสูดแลผู้สูงวัยมาอย่างต่อเนื่อง หนึ่งในยุทธศาสตร์ ด้านการดูแลผู้สูงวัยนี้ คือ การสร้างอาคารสำหรับดูแลผู้สูงวัยแบบบูรณาการขึ้น โดยได้รับความน่า羡慕จากนานมีคุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานชื่ออาคารนี้ว่า “อาคาร ส.ร.” ภายใต้โครงการ “กงกุน ศ.ร. เพื่อผู้สูงวัย” เพื่อเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนิสิการชี้อันนวยการ สภากาชาดไทย ทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา และเพื่อเป็นศูนย์กลางการแพทย์ต้นแบบในการดูแลผู้สูงวัยแบบบูรณาการ ครบวงจร บังเก็น แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพให้ผู้สูงวัย รวมถึงที่นี่เป็นศูนย์รวมการวิจัย และเป็นแหล่งให้ความรู้แก่ผู้สูงวัยและผู้ดูแลอย่างเหมาะสม



“อาคาร ส.ร.” ตั้งอยู่ริมถนนราชดำเนิน แขวง安定 ถนน, ๑๔๓ ตารางเมตร ภายในอาคารประกอบด้วยบริการด้านสุขภาพครบวงจรสำหรับผู้สูงวัย อาทิ คลินิกผู้สูงวัยสุขภาพดี คลินิกทันตกรรม ผู้สูงอายุ คลินิกวัยทอง ศูนย์ออกกำลังกายอัจฉริยะผู้สูงวัย ศูนย์ประสาทศาสตร์ ศูนย์ดูแลภาวะสมองเสื่อม ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวพิเศษ ศูนย์ตัดกรองสุขภาพตาผู้สูงวัย ศูนย์การได้ยินการสื่อสาร และการทางด้านตัว ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เป็นต้น ซึ่งเป็นการบูรณาการการดูแลสุขภาพผู้สูงวัยให้ครอบคลุมทั่ง各方面 จิตใจ ภาระเด่น และสังคมภายในที่เดียว ทั้งยังเป็นแหล่งบริการวิชาชាតาให้กับผู้สูงวัยและผู้ดูแล เป็นศูนย์การวิจัยที่ครอบคลุมศาสตร์ด้านการแพทย์ และการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงวัย และเป็นต้นแบบในการพัฒนาแนวทางดูแลผู้สูงวัยอย่างยั่งยืนในสังคมเมืองในปัจจุบัน ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ



ในโอกาสนี้ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนิสิการผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินไปทรงกรดปูมไฟฟ้าเม็ดแพะ คลุมป้ายอาคาร ส.ร. และเสด็จทอดพระเนตรนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ “สายลมแห่งพระกรุณา” โดยนิทรรศการประกอบด้วย ๓ ล้านตั้งห้อง

ส่วนที่ ๑ นิทรรศการเฉลิมพระราชนิยมหัตถศิลป์ กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนิสิการผู้อำนวยการสภากาชาดไทย ที่มีต่อใจเพย়াబলজু ফালগ্রন্থ সภাগাছাদাতায়

ส่วนที่ ๒ นิทรรศการ ๔ คลินิก การรักษาดูแลผู้ป่วยสูงวัย

ส่วนที่ ๓ นิทรรศการ ๕ โครงการเฉลิมพระเกียรติในวาระ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจริญพระชนมายุ ๘๐ พรรษา

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนิสิการผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จทอดพระเนตรศูนย์ออกกำลังกายอัจฉริยะผู้สูงวัย ทอดพระเนตร กิจกรรมของศูนย์ดูแลภาวะผู้ป่วยสมองเสื่อม ทอดพระเนตร การซับร้องเพลงประสานเสียง “ເຮືອຄືອສາຍລົມ” จากแพทย์พยาบาล และบุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ทอดพระเนตรการสาธิตการประกอบอาหารໃกชานการ จานนี้ เสด็จไปยังบิเวนจ้ายพระชาวยลักษณ์ร่วมกับคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะกรรมการดำเนินงาน และทรงลงพระนามาภิไธยในสมุดที่ระลึก จึงเสด็จพระราชดำเนินไปประทับ嫖ณ์พระที่นั้น เสด็จพระราชดำเนินกลับ

SPECIAL EVENT



งานเปิดประชุมวิชาการร่วมคณบดีแพทยศาสตร์ 4 สถาบัน พ.ศ. 2568 : จุฬาฯ-รามาฯ-ศิริราช-ธรรมศาสตร์

วันพุธที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 09.00 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินไปยังโรงเรียนท่าราภานคร์และบางกอกคอนเน็คชันเตอร์ ออก เส้นทางวิถีสุขภาพ ที่ดี ที่สุด วัน กรุฑเทพมหานาถ ทรงเป็นประธานเปิดงานประชุมวิชาการร่วมคณบดีแพทยศาสตร์ 4 สถาบัน : จุฬาฯ-รามาฯ-ศิริราช-ธรรมศาสตร์

การจัดงานประชุมวิชาการในครั้นนี้ถือเป็นครั้งแรกของคณบดีแพทยศาสตร์ 4 สถาบันของประเทศไทย ได้แก่ คณบดีแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณบดีแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี คณบดีแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ คณบดีแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ซึ่งจัดขึ้นภายใต้แนวคิด "Harmony in Health: Innovating for Sustainable

Medicine" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรตินี้ในโอกาส ครบรอบ 125 ปี วันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และเพื่อแสดงความก้าวหน้าด้านวิชาการและภารกิจ มีการเชื่อมโยงและบูรณาการวิชาการในสาขาต่าง ๆ ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ และส่งเสริมการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่ยั่งยืนในอนาคต ทั้งนี้กิจกรรมหลักที่จัดขึ้น ได้แก่ 1) กิจกรรมทางวิชาการ 2) กิจกรรมด้านวิจัย 3) นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ 4) กิจกรรมภาคประชาชน และอื่น ๆ ระหว่างวันที่ 23-25 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ในโรงเรียนท่าราภานคร์และบางกอกคอนเน็คชันเตอร์ ออก เส้นทางวิถีสุขภาพ ที่ดี ที่สุด วัน กรุฑเทพมหานาถ ทรงเป็นประธานเปิดงานประชุมวิชาการในครั้งนี้ ได้รับเกียรติจาก 4,000 คน

ในงานมีกิจกรรมที่น่าสนใจ เช่น กิจกรรมทางวิชาการที่ได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิระดับชาติและนานาชาติมาร่วมบรรยายพิเศษ นอกจากนี้ยังมีการนำเสนอผลงานวิจัยรูปแบบ e-poster และ Oral Presentation ที่เป็นการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการแพทย์ 3 ประเภท ดังนี้ 1. การบรรยายโดยนักวิจัยผู้ทรงคุณวุฒิจากทั่วโลก (Distinguished Researchers) 2. การประกวดผลงานวิจัยในรูปแบบปากเปล่า และ 3. การนำเสนอผลงานวิจัยแบบโปสเตอร์หรือเล็กทรอนิกส์ โดยมีผลงานวิจัยที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอแบบปากเปล่ารวม 10 ผลงาน และโปสเตอร์หรือเล็กทรอนิกส์ที่สามารถเข้าชมได้ตลอดระยะเวลาจัดงานประชุม ซึ่งมีผลงานวิจัยที่ได้รับคัดเลือกในการนำเสนอครั้งแรกทั้งสิ้น 122 ผลงาน กิจกรรมการแข่งขันนำเสนอใบยาสูขภาพโดยนิสิตนักศึกษาแพทย์ทั้ง 4 สถาบัน ในกิจกรรม Medical Tournament และการเสวนาภาคประชาชน ศุภภาพดี ย่านนวัตกรรมสุขภาพ 4 สถาบัน และก่อนหน้านี้ คณะกรรมการฯ ได้มีการจัดกิจกรรมภาคประชาชนที่เน้นการสร้างความร่วมมือ





ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการดูแลตนเอง (Self-Care) และกิจกรรมแบบออนไลน์ “ได้แก่ “125 วัน ลดน้ำหนักสัมภาร์ต์ 4 สถาบันสุขภาพ” (125 Days Calories Challenge) เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทั้ง 4 สถาบันร่วมกันกำลังกาย สะสมการเผาผลาญแคลอรี่ ส่งเสริมสุขภาพและประสิทธิภาพในการทำงาน ซึ่งเป็นแนวทางการพัฒนาองค์กรไปสู่ Healthy Organization

ต่อจากนั้น สมเด็จพระนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินไปทรงตั้งແ penet ศูนย์การเรียนรู้เชิงวิชาชีพ ศูนย์ฯ ที่จังหวัดอุบลราชธานี ให้ดูแลด้วยความสำนึกรักในพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีที่ทรงมีต่อปวงชน และสังคมไทย โดยเฉพาะด้านการแพทย์ สถาณสุข และการศึกษา เนื่องในโอกาสครบรอบ 125 ปี วันคล้ายวันพระราชาสมภพ (พุทธศักราช 2443 ถึง 2568) คณะแพทยศาสตร์ทั้ง 4 สถาบันเริ่มร่วมกันจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติในการประชุมวิชาการร่วม 4 สถาบัน เพื่อน้อมรำลึกถึงพระราชากรนิยมกิจและพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และราชสกุลมหาติศ ซึ่งก่อเกิดพลังมหาศาลผลลัพธ์ด้านให้การศึกษาแพทยศาสตร์และการบริการทางการแพทย์ของไทย ที่มีความสำคัญต่อประเทศชาติ ที่สืบทอดกันมา

คณะแพทย์ศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับพระมหากรุณาธิคุณแห่งสมเด็จพระมหาพิลลามัยบุปผา อุดมดยดชีววิกรม พระบรมราชชนนก และสมเด็จพระศรีนครินทร์ท้าวบรมราชชนนี เป็นอนุกำนนดปิ划การที่สุดมีได้ ทรงก่อตั้งทุกภาคศึกษาอบรมสำรับแพทย์พยาบาล การก่อสร้างอาคารรักษาปั้มพิการ ถือเกิดนวัตกรรมเพื่อผู้พิการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้รับพระกรุณาจากสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวัฒน์คิริวงศ์ ท้าวสาน

การศึกษาและการสนับสนุนงานการแพทย์ให้เป็นที่พึงของผู้ป่วยในพื้นที่ภาคกลาง หลายจังหวัด

คณบดีแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตั้งขึ้นเป็นคณบดีแพทยศาสตร์ ด้วยพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภานุรัตน์ พระอัฐมรามาธิบดินทร มีพระราชโองการแต่งพระปรมาภิไธยให้มีคณบดีแพทยศาสตร์เพิ่มขึ้น เป็นเวลากว่า 70 ปี ที่คณบดีแพทยศาสตร์แห่งนี้ไม่เคยหยุดนิ่งทั้งงานวิชาการและงานบริการ

คณภาพไทยศาสตร์ในพยานาลยามีขึดต่อ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตรทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้พระราชทานนาม “รามาธิบดี” แก่คณภาพไทยศาสตร์ดังที่ขึ้นใหม่ของมหาวิทยาลัย มหิดล เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2508 และต่อมาได้พระราชทานนามสถาบัน การแพทย์ “จักรีบุบบินทร์” ในโครงการพัฒนามาธิบดีสู่คณภาพศาสตร์ขึ้นนำ ในเอเชีย ตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2556

จากนั้น สมเด็จพระนิร-sama ริชาร์ดเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จไปยังห้องโถงดัง 11 ทรงเจริญพระยาลาภลักษณ์ร่วมกับ คณะกรรมการผู้จัดงานฯ และเสด็จพระราชทานดำเนินกลับโดยรถยนต์พระที่นั่น ■





6 โครงการดูแลผู้สูงวัยป้องกันโรคเชิงรุก เฉลิมพระเกียรติกรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดทำ 6 โครงการเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสสมหมายคล สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีมีพระชนมายุ 70 พรรษาในปี 2568 โครงการเหล่านี้ไม่เพียงสะท้อนถึงพระราชกรณียกิจในการส่งเสริมสุขภาพประชาชน แต่ยังเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงวัยอย่างยั่งยืน จุดร่วมของทั้ง 6 โครงการนี้เป็นการออกแบบแบบระบบ “การดูแลผู้สูงวัยแบบองค์รวม” เป็นการทำงานเชิงรุกในการป้องกันโรคและเสริมสร้างพลังชีวิต เพื่อให้ผู้สูงวัยของไทยมีสุขภาวะที่ดี มีความสุขในการใช้ชีวิต และสามารถพึ่งพาตนเองได้นานที่สุด



ปอดแข็งแรง ภูมิคุ้มกันสูง พรีวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และป้องกันปอดอักเสบ 1,400 เข็ม

ผู้สูงอายุมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูงกว่าัยหนุ่มสาว โดยเฉพาะในช่วงไข้หวัดใหญ่และไข้ปอดอักเสบจากเชื้อโนนิวโมโคคัส ส่อโรคที่เป็นภัยคุกคามสุขภาพของผู้สูงวัยอย่างมาก เพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพที่ดี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ ได้มอบของขวัญแก่ผู้สูงวัยให้บริการฉีดวัคซีนฟรี 2 ชนิดในโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อนิวโมโคคัส ด้วยวัคซีนชนิด PVC20 และวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่แก่ผู้สูงวัย

วัคซีนคู่หูกระป้องกันไข้หวัดใหญ่ และปอดอักเสบ

โครงการนี้หับวิเคราะห์วัคซีนที่จำเป็น 2 ชนิด สำหรับผู้สูงอายุที่มีภูมิคุ้มกันลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ 700 เข็ม และวัคซีน PVC20 ป้องกันโรคปอดอักเสบจากเชื้อนิวโมโคคัส 700 เข็ม ซึ่งวัคซีนทั้ง 2 ชนิดมีภูมิคุ้มกันลดลง ทำให้ต้องฉีดแล้วมีโอกาสที่จะติดเชื้อในระยะต่อมา ลดปอดอักเสบเป็นโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบได้ด้วย กว่าคนร้อยทั่วโลก ขณะเดียวกัน ยังช่วยลดปอดแล้วจากจะชุนและก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งไม่ว่าจะเป็นภาวะหายใจลำบาก หรือการติดเชื้อในกระแสเลือด จนถึงขั้นรับการรักษาในห้องไอซีьюและใช้เครื่องช่วยหายใจ

ผู้ที่สนใจเข้าร่วมโครงการต้องมีอายุตามเกณฑ์ ยังไม่เคยได้รับวัคซีนชนิดเดียวกันนี้ในปีจุบัน ก่อนเข้ารับการฉีดจะมีการสอบถามประวัติและประเมินโดยแพทย์อย่างละเอียด สำหรับวัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ ถ้าเคยฉีดวัคซีนร่วงเก่าแบบ 2 เข็มมาแล้ว ก็ไม่จำเป็นต้องฉีดตัวใหม่อีก รับแค่วัคซีนไข้หวัดใหญ่ได้เท่าที่ไม่เคยฉีดเลยก็ควรรับทั้ง 2 ชนิด



“การฉีดวัคซีนเป็นการป้องกันที่ได้ผลจริง ๆ และช่วยลดอัตราการติดเชื้อลงบودและอัตราการเสียชีวิตได้ เราถึงเห็นว่าโรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่เจอด้วยกันที่สุดและต้องฉีดทุกปี ส่วนวัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบจากเชื้อนิวโมโคคัสมีความจำเป็นเพียงรายปีเท่านั้น ไม่ต้องฉีดทุกปี แต่เป็นวัคซีนที่มีค่าใช้จ่ายสูงและยังไม่ได้รับความนิยมในประเทศไทย”

อ.นพ.กรเอก มนัสวนิช ฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัว และศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

สอบถามข้อมูล ติดต่อคลินิกผู้สูงวัยสุขภาพดี ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ อาคาร ส.ธ. โทร. 0 2256 4000 ต่อ 70401-2

ຮູ້ກັນກາວະກລາມເນື້ອນ້ອຍໃນຜູ້ສູງວັຍ
ວັດກລາມເນື້ອວັນນີ້ເພື່ອຄຸນກາພ້ອມຕົວທີ່ດີໃນວັນໜ້າ

ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยเป็นปัจจัยที่ผู้สูงอายุมักมองข้าม เพราะไม่มีอาการมากขึ้นที่ชัดเจนกว่าจะรู้ตัวก็ไม่ยากอยู่ในระยะที่กล้ามเนื้อค่อนแรงลงอย่างมากและเริ่มแสดงอาการที่ต้องการใช้ชีวิตประจวบกันร้อนเห็นดินไม่คิดถ่องกล้ามเนื้อหรือแม้แต่การเปิดฝาขวดน้ำทิ้งได้ยกขึ้น ใจพยายามอุทิ้งลงรถโน้ต สภากาชาดไทยโดยศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุได้เริ่ม “โครงการคิดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยในผู้สูงวัย” เพื่อค้นหาและให้ความช่วยแก่ผู้สูงอายุที่ยังคงแข็งแรงได้แต่อาจมีภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยโดยไม่รู้ตัว

รักันภาระกล้ามเนื้อน้อยก่อนสาย

โครงการนี้เปิดรับสมัครผู้สูงอายุเข้ารับการตรวจคัดกรองภาวะล้ามเนื้อน้อย 700 คนแรกโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รู้ทันภาวะล้ามเนื้อน้อยและสามารถแก้ด้วยวิธีที่ดีอย่างถูกต้องและทำทันท่วงที่ภาวะมวลลักษณะเนื้อน้อยเป็นเรื่องที่ไม่มีความร้าบไม่ตรวจด้วยไม่รู้แล้วว่าล้ามเนื้อในเนื้อหายหรือไม่น้อยและถ้าไม่รู้ด้วยส่วนใหญ่การขอรีคอมภิกามาพบแพทย์โดยทันทีก็กลับมาแล้ว กระดูกหักไปแล้ว อุบัติเหตุภาวะพึงพิงคนอื่นแล้ว ซึ่งก้าวไปถึงจุดนั้นก็โอกาสจะรักษาให้พ้นกลับมาปกติจะทำได้ยากมากสำหรับผู้สูงอายุแต่ถ้าหันหัวแต่แรกจากล้ามเนื้อเริ่มมีน้อยแล้ว แนะนำวิธีจัดการจะลดความกดดอย ความเมื่อยล้า และการลากล้ามเนื้อตั้งแต่ตอนนี้ก็จะทำให้ผู้สูงอายุแข็งแรงไปได้นานขึ้น

การตรวจคัดกรองที่ครอบคลุม

การตราชากดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย
ประกอบด้วย 3 ส่วนหลัก เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่แม่นยำ
แล้วครอบคลุมที่สุด โดยใช้เครื่องมือที่ทันสมัยและ
ได้มาตรฐาน

ส่วนที่ 1 การวัดความเข็งแรงของก้ามเนื้อ
วัดแรงเป็นมือ เพื่อประเมินความเข็งแรงของก้ามเนื้อ
เข็งแรง และวัดความเร็วในการเดิน เพื่อประเมินความ
เข็งแรงของก้ามเนื้อขา ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการ
เคลื่อนไหวในชีวิตประจำวัน



ส่วนที่ 2 การวัดปริมาณกล้ามเนื้อ วัดเส้นรอบน่องเพื่อคุณภาพของกล้ามเนื้อขา จากนั้นได้รับการตรวจด้วยเครื่อง BIA (Bioelectrical Impedance Analysis) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวัดปริมาณกล้ามเนื้อในร่างกาย ไม่ได้จะเป็นที่แขนขาหรือลำตัว และจะคำนวณอกรากเป็นปริมาณกล้ามเนื้อที่เหมาะสมกับบุคคล

ส่วนที่ 3 การประเมินสุขภาวะผู้สูงอายุแบบ
องค์รวม เพื่อประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะมวล
กล้ามเนื้อน้อย เช่น ภาวะไม่สามารถ ภาวะสมองเสื่อม
โรคประดับด้วยการลีน สุขภาพของปาก และพัฒนาระบบ
สุขภาพ เช่น ภาระภัยอนามัย การออกกำลังกาย เป็นต้น

ไม่ทึ้งกันในเส้นทางการดูแลที่ต่อเนื่อง

หลังจากทราบผลการคัดคุณภาพแล้ว ผู้เข้าร่วมจะได้รับการคัดเลือกและคำแนะนำทำที่แตกต่างกันตามผลที่ได้รับ เพื่อให้สามารถคัดเลือกสุขภาพกล้ามเนื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

- ผู้ที่กล้ามเนื้อยังปกติ จะได้รับคำแนะนำให้ดูแลตัวเองต่อเนื่อง รับประทานอาหารให้ครบถ้วน

และเน้นไปตั้งนี้ให้เพียงพอ รวมถึงการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรักษามวลกล้ามเนื้อที่แข็งแรงไว้ให้นานที่สุด

- ผู้ที่มีภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย จำเป็นต้องแลดูแลองามมากกว่าปกติ โดยแพทย์จะแนะนำเรื่องการรับประทานเพื่อให้ได้รับปริมาณโปรตีนที่มากพอแต่ต้องลดไขมันและเพิ่มการออกกำลังกายแบบมีร่องด้านใน เช่น การยกน้ำหนัก การทำขาสควอต หรือการฝึกน้ำหนาเรื่อยๆ เพื่อกระตุ้นให้กล้ามเนื้อมีการเกร็งและรักษาขนาดให้ในปริมาณที่ดีที่สุด

นอกจากคำแนะนำด้านอาหารและการออกกำลังกายแล้ว ผู้ที่มีภาวะม曷กล้ามเนื้อน้อยจะต้องรับการพิจารณาส่งต่อเข้าร่วมโครงการที่เพื่อเริ่มอย่างกันอีก 2 โครงการ ได้แก่ โครงการกิจกรรมออกกำลังกายแบบ Functional Exercise เพื่อเริ่มมวลกล้ามเนื้อ

“อย่าปล่อยให้ภารกิจล้มเหลวเนื่องจากความไม่แน่นอนทางสุขภาพ การรักษาและดูแลแต่เนื่นๆ คือกุญแจสำคัญในการมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างยั่งยืน ถ้าเราไม่ตรวจดูจะไม่รู้เรื่องว่าจะจริง ๆ แล้ว ภารกิจล้มเหลวนี้ของเรารอยู่ในสภาพแวดล้อมใด ซึ่งการรับประทานอาหารให้ครบถ้วนและการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอถือเป็นหัวใจสำคัญที่เราสามารถนั่งช่วยให้ภารกิจล้มเหลวของเรื่องหรือไม่ การมาวัดภารกิจล้มเหลวนี้เป็นเครื่องมือที่สำคัญที่จะได้รับข้อมูลเพื่อการดูแลด้วยใจให้ดีขึ้นต่อไป”

อ.นพ.กรเกcko มนัสวนิช ฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัว และ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ລຸກ ນັ້ນ ເດີນ ຍກ ແຫ່ນວຍ ແຕ່ໄດ້ສຸຂ ເປີດໂປຣແກຣມ **Functional Exercise** ເພີ່ມກລ້າມເນື້ອຜູ້ສູງວັຍ



กล้ามเนื้อน้ำยืดปัลaha ให้ลุ่งของผู้สูงอายุ

จากการศึกษาของศูนย์วิจัยสุขภาพเด็กว่า ผู้สูงอายุสุขภาพดี พบร้อยละ 40% มีภาวะหลักล้ามเนื้อน้อย ซึ่งส่งผลโดยตรงต่อความสามารถในการเคลื่อนไหวทางกายของเด็ก และความมั่นใจในการใช้ชีวิต สำนึกระงับ เกิดจากพฤติกรรมไม่คุ้นชินกับการออกกำลังกาย แบบมีแรงดัน เช่น การยกเวท หรือเวทเทนนิส ทำให้หลานคนเลือกเพียงการเดิน ซึ่งแม้จะดีต่อหัวใจและระบบการหายใจ แต่ยังไม่เพียงพอต่อการเพิ่มมวลกล้ามเนื้อ ด้วยต้องออกกำลังกายแบบนี้ ซึ่งแรงดันต้องเพิ่มการออกกำลังกายที่มีแรงดัน เช่น ท่าลูบหัวหรือยกของในชีวิตประจำวัน หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่เรียกว่า เวทเทนนิส

ชานผ้าสูงวัย 70 คนแรก

ร่วมเสิร์ฟแกร์งอย่างมีเป้าหมาย

โครงการเริ่มต้นจากชื่อ 'มูลภากค蛇นามของคลินิก' ผู้สูงอายุสุขภาพดี ที่มีการคัดกรองมวลกล้ามเนื้อมาอย่างต่อเนื่อง ผู้ที่ผ่านเกณฑ์จะได้รับการเรียนรู้ให้

08

เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งออกแบบให้เข้าร่วมสัปดาห์ละครัว
ติดต่อ กัน 12 สปดาห์ เพื่อให้เกิดพูดคุยรวมที่ต้องนึกถึง
ไม่ปกตัน และสามารถติดตามผลได้จริง โดยก่อนเริ่ม
จะมีการวัดสมรรถภาพร่างกาย ทั้งแรงบันมือ มวล-
กล้ามเนื้อ และการทรงตัว เพื่อใช้เป็นข้อมูลเบริร์บ-
เทียบหลังจบโปรแกรม

5 ท่า 12 สัมปดาห์

คืนความแข็งแรงในทรายย่างก้าว

โปรแกรมออกกำลังกาย Functional Exercise ของโครงการนี้ออกแบบให้ง่าย แต่มีประสิทธิภาพสูง ใช้เวลาอ่าน 5 ชั่วโมง ได้แก่

- Single-Leg Stance ยืนขาเดียว ข้างละ 20 วินาที
- Sit-to-Stand ลุก-นั่งจากเก้าอี้ 30 วินาที/รอบ
- Step-Ups ก้าวขึ้นลงสเต็ป 20 เชนติเมตร 30 วินาที/รอบ
- Reaching Overhead ยกขึ้นเหนือศีริษะ
- Farmer's Walk เดินกีวีของ 50 เมตร เริ่มต้นจาก 2 รอบใน 2 สัปดาห์แรก และปรับเพิ่ม 3 รอบในสัปดาห์ถัดไป ฝึกกายได้การดูแลของแพททิลและผู้ที่มีความยืดหยุ่นในการเดิน

สอบถามข้อมูล ติดต่อคณิติกผู้สูงวัยสุขภาพดี
ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ
อาคาร ส.ร. โทร. 0 2256 4000 ต่อ 70401-2

“อย่าร่าอให้ก้าวล้ามเนื้อลดลงแล้วค่อยเริ่มดูแล เริ่มได้เลี้ยดตั้งแต่วันนี้ อึ้งเริ่มเรื่อง เท่ไหร โอกาสที่จะเคลื่อนไหวได้ดีล่องและ มือกระหายง่างกายก็จะยิ่งหายานหนาขึ้น เท่านั้น Functional Exercise เป็นการออกกำลังกายที่ทำให้การใช้ชีวิตประจำวันถือเป็น การลุกนั่ง ยกของ หรือเดินถือของ ท้าวอกก้าวลังกายถูกอกถูกแมมมาเพื่อให้ ก้าวล้ามเนื้อได้ใช้งานอย่างถูกหลักและ ปลดล็อคสาย เรารไม่ໄว้หัวงับแค่เพิ่มก้าวล้ามเนื้อ แต่ต้องการให้มีความมั่นใจ ใช้ร่างกายได้ คล่องขึ้นในชีวิตประจำวัน และสามารถ นำสิ่งที่ฝึกไปปรับรับใช้เองได้แม้หลังจบ โครงการ สำหรับคนที่สนใจถ้าคิดว่าที่ ทำอยู่ยังไม่แน่ใจจะได้ผลหรือเปล่า ตลอด 12 สัปดาห์ของโปรแกรมเรายังมี การประเมินเรื่อยๆ ว่าทำท้าวถูกหลักหรือไม่ เนื่องได้ผลเพิ่มความแข็งแรงของก้าวล้ามเนื้อ แล้วหรือยัง และระหว่างทางเรายังมีการ ปรับน้ำหนักในการออกกำลังอยู่เสมอ มีกิจกรรมที่ทำงานด้านนี้ติดตามอย่างต่อเนื่อง ถ้าเริ่มพิสูจน์ก็จะแก้ไขให้เลยแต่ถ้าหากทาง ก็สามารถถกกลับไปทำเองต่อที่บ้านได้”

อ.นพ.ณัฐพล อุบลสูตรวนิช
อาจารย์ประจำศูนย์ความเป็นเลิศ
ทางการแพทย์ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



4 Smart Gym นวัตกรรมเพื่อกล้ามเนื้อผู้สูงวัย พลิกโฉมการออกกำลังกายให้ปลอดภัยและแม่นยำ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดย ฝ่ายเวชศาสตร์พื้นฟู ได้ริเริ่ม “โครงการยิมอัจฉริยะเพื่อสุขภาวะกล้ามเนื้อในผู้สูงวัย” โดยบีดีดี “ศูนย์ออกกำลังกายอัจฉริยะเพื่อผู้สูงวัย (Smart Gym for Active Aging)” อย่างเป็นทางการ ห้ามทิ้งเชิญชวนผู้สูงวัยที่ยังสุขภาพดีอยู่ระหว่าง 60-80 ปี เข้าร่วมโครงการออกกำลังกายใน Smart Gym รุ่นบุกเบิกจำนวน 70 คนแรกเท่านั้น

เกคโนโลยีล้ำยุคเพื่อกล้ามเนื้อที่แม่นยำ

Smart Gym แห่งนี้ไม่ใช่แค่ห้องออกกำลังกายแต่เป็นเทคโนโลยีอัจฉริยะที่集成了การดูแลสุขภาพกล้ามเนื้อของผู้สูงวัยอย่างรอบด้าน ใช้ระบบเครื่องออกกำลังกายอัจฉริยะแบบตัวกลม ซึ่งควบคุมด้วยระบบบิจิทัล มาแทนแรงดันแบบลูกเหล็กในห้องออกกำลังกายที่ไปแรงดันลมทำให้ลัดและแตกหัก เสียหายบ่อยๆ และสามารถปรับร率为ดับแรงดันได้ตามศักยภาพเฉพาะบุคคลหน้าจอทัชสกรีนใช้งานง่าย พร้อมระบบที่บันทึกและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพทั้งหมดเข้าบันทึกบุคคล เพื่อประเมินผลแบบเรียลไทม์ และออกแบบโปรแกรมที่เหมาะสมกับผู้สูงวัยแต่ละคนได้



สอบถามข้อมูล ติดต่อศูนย์ออกกำลังกายอัจฉริยะเพื่อผู้สูงวัย อาคาร ส.ช. ชั้น 10 ฝ่ายเวชศาสตร์พื้นฟู โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เครื่องออกกำลังกายที่นี่ต่างกับยิมทั่วไปตรงที่ เป็นเครื่องแบบแรงดันลม ปรับน้ำหนักได้ละเอียด ทีละขีดให้เหมาะสมกับภาระร่างกายมากที่สุด ไม่มีแรงกระแทก ลดความเสี่ยงในการบาดเจ็บที่ผู้สูงอายุมักบาดเจ็บเวลาไปใช้ห้องยิมแบบแรงดันลมเหล็กที่มีแรงกระแทกสูง ระบบนี้เป็นเทคโนโลยีจากฟินแลนด์ ที่พัฒนามาเพื่อผู้สูงอายุโดยเฉพาะ มีการแสดงผลเป็นกราฟทำให้เห็นพัฒนาการของตัวเองได้ทุกครั้งที่มาออกกำลังกาย

เริ่มต้นด้วยการประเมินที่แม่นยำ

การออกกำลังกายแบบเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อของผู้สูงวัยอย่างรอบด้าน ใช้ระบบเครื่องออกกำลังกายอัจฉริยะแบบตัวกลม ซึ่งควบคุมด้วยระบบบิจิทัล มาแทนแรงดันแบบลูกเหล็กในห้องออกกำลังกายที่ไปแรงดันลมทำให้ลัดและแตกหัก เสียหายบ่อยๆ และสามารถปรับร率为ดับแรงดันได้ตามศักยภาพเฉพาะบุคคลหน้าจอทัชสกรีนใช้งานง่าย พร้อมระบบที่บันทึกและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพทั้งหมดเข้าบันทึกบุคคล เพื่อประเมินผลแบบเรียลไทม์ และออกแบบโปรแกรมที่เหมาะสมกับผู้สูงวัยแต่ละคนได้

อย่างละเอียด ทั้งการวัดมวลกล้ามเนื้อ การประเมินสมรรถภาพของกล้ามเนื้อ ประเมินการทรงตัว และประวัติสุขภาพ โดยทีมแพทย์เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ

ออกแบบเพื่อพัฒนาและคนได้ตรงจุด

จากนั้นนำข้อมูลไปออกแบบโปรแกรมเฉพาะบุคคลที่มุ่งเน้นการสร้างกล้ามเนื้อมัดใหญ่ เช่น แขนขา และส่วนอก ให้เวลา 8 สัปดาห์ มาออกกำลังกายที่ Smart Gym สัปดาห์ละ 2 ครั้ง รวม 16 ครั้ง ภายใต้การดูแลของเจ้าหน้าที่อย่างใกล้ชิด สำหรับกลุ่ม 70 คนแรกจะเปิดรับสมควรสูงอายุซึ่งมีศุภภาพดีที่ยังช่วยเหลือตัวเองได้มากเริ่มที่เก้าก่อน เพื่อศึกษาว่าระบบ Smart Gym ทำได้ดีผลอย่างไร และในอนาคตจะนำผลการศึกษาไปต่อยอดในกลุ่มที่มีข้อจำกัดมากขึ้นที่ต้องการฟื้นฟูกล้ามเนื้อ เช่น กัน เช่น ผู้ที่ผ่านผ่าตัด เช่น หัวใจ หรือสะโพก หรือกลุ่มที่มีปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น

ศูนย์ออกกำลังกายอัจฉริยะไม่เพียงแต่เปลี่ยนภาพจำของออกกำลังกายของผู้สูงวัย แต่ยังเป็นอีกหนึ่งของการเปลี่ยนแปลงอนาคตการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในประเทศไทยอย่างยั่งยืน

“การออกกำลังกายเพื่อสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อเป็นสิ่งสำคัญ แต่จะยังมีประสิทธิภาพมากขึ้นเมื่อทำอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับสภาพร่างกายเฉพาะบุคคล ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของโครงการยิมอัจฉริยะนี้ ที่ไม่ได้เพียงแค่ใช้เครื่องมือ แต่ยังมีข้อมูลเชิงลึกและโปรแกรมที่ออกแบบมาเพื่อผู้สูงวัยแต่ละคน เพื่อให้สามารถยืดช่วงเวลา Health Span หรือช่วงเวลาที่ผู้สูงอายุยังมีสุขภาพดีและใช้ชีวิตได้อย่างมีคุณภาพโดยไม่ต้องพึ่งพาใครไปให้ได้นานที่สุด”

รศ.พญ.จริยา บุญทรง หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์พื้นฟู โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



5

ក្រសួងការងារ ក្រសួងការងារ គណន៍សុខភាពរបៀបង់ ឬ គោ ឱ្យការពិសេស

เมื่อก้าวเข้าสู่วัยสูงอย่างมากยิ่งขึ้นเพื่อศูนย์กับความตื่นเต้นในหลากหลายระบบ หนึ่งในนั้นคือระบบต่อมน้ำเหลืองหรือต่อมซูโค ซึ่งเป็นความตื่นเต้นที่ค่อยเป็นค่อยไป แต่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพพัฒนาอย่างมาก ใจพยาบาลทุกท่านกราบ呈 สถาบันฯ โดย衷ปั่นไส้ต่อศศ ศศ น้ำสิกวิทยา เลิงเนื้อความสำคัญของภารกุณและสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุก จึงได้ตัดทำ “โครงการตรวจดั้งกรองสุขภาพเชิงรุกและให้บริการโสด ศศ ศศ น้ำสิกในผู้สูงอายุ” สำหรับผู้สูงอายุทุกท่านโดยการนี้ กำลังเปิดรับสมัครผู้สูงอายุ 700 ท่านแรก มาเข้ารับการตรวจดั้งกรองโดยไม่มีค่าใช้จ่าย



ความเสื่อม 3 ระบบในผู้สูงอายุ

เมื่ออายุเพิ่มขึ้นความเสื่อมของระบบ นู คง นู เป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยมไม่ได้ และมักก่อตัวขึ้นอย่างชา ชา จันบานคั้งผู้สูงอายุจะชินกับความเปลี่ยนแปลง ที่เกิดขึ้นและไม่ได้ตระหนักรู้สึกผลกระทบที่แท้จริง เช่น การได้ยินที่ลดลงอาจทำให้มีปัญหาในการสื่อสาร เช่นนำไปสู่ภาวะซึมเศร้าภาวะลึกลับมาก อาจนำไปสู่ การหลอกอาหารเกิดการติดเชื้อในปอดได้ การได้ยินที่ ลดลงอาจทำให้ลดความอยากรاحة นำไปสู่ภาวะขาดสารอาหารหรือทุพโภชนาการ ในบางกรณีการ ได้ยินที่ผิดปกติยังเป็นสัญญาณริมด้านซ้ายของโรค ทางระบบประสาท เช่น โรคสมองซึ่งก่อ ข้อไขมันรั่ว หรือพาร์กินสันได้ลงหน้าหลังปี ดังนั้นการตรวจพบ ปัญหาในระยะตั้งต้น จะทำให้มีการเฝ้าระวังและ บันดัดได้ดีขึ้น รวมถึงค่าเดาความเสี่ยงที่อาจเกิด ขึ้นได้ในอนาคต เมื่อจากความเสื่อมเหล่านี้อาจซ่อน บัญญาสุขภาพหรือรุนแรงกว่าที่คิด

ตรวจสอบในที่เดียว กับ 5 การคัดกรอง

ออกแบบการตรวจรูปแบบใหม่เพื่อคำนวณความ
สะทวาย จากเดิมที่ผู้ป่วยต้องนัดหมายแพทย์ครั้ง

“มุ่งมองสำคัญคือความเสื่อมเป็นเรื่องตามธรรมชาติและอยู่กับเราอยู่แล้ว ซึ่งไม่ใช่เรื่องน่ากลัว อย่าร่อซ้ำกินไปให้เกิดภาระงานคุณภาพชีวิตจนหนานไม่ได้หรือกลับเป็นโรคร้ายแรง การตรวจดูต้องในวันนี้ก็เพื่อป้องกันและช่วยลดความเสื่อมเพื่อนำค่าที่ดีกว่าของคุณและคนที่คุณรัก”

อ.นพ.เพรม วงศ์เจริญ ฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

สอบถามข้อมูลหรือนัดหมายเข้ารับการตรวจ ติดต่อฝ่ายสืบ ศอ นาสิกวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ตรวจสุขภาพตาพร้อม 700 ราย โครงการคัดกรองสุขภาพตาผู้สูงอายุ



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ริเริ่ม “โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพตาผู้สูงอายุ” เพื่อร่วม ด้วยเป็นพระราชกุศล และยกระดับคุณภาพสุขภาพตาของประชาชนสูงวัยให้เข้าถึงการตรวจคัดกรองอย่างครอบคลุมมากขึ้น โดยเปิดให้ผู้สูงอายุที่อายุ 60 ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองสุขภาพตาพร้อม จำนวน 700 คนแรก ตั้งแต่วันที่ 14 กรกฎาคม จนถึงสิ้นปี 2568

โครงการต่างๆ ที่มีความมองข้าม

ผู้สูงอายุวัย 60 ปีขึ้นไปควรได้รับการตรวจตัดกรองปจจุบันควบคุณภาพ เช่น ต้อกระจก ต้อหิน หรือ โรคตาประสาทตาดีคอม ซึ่งล้วนเป็นภัยเงียบที่อาจนำไปสู่การสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวรสิ้นเชิง ด้วยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุที่ขาดการตรวจคัดกรองอย่างต่อเนื่อง หรือมีความเข้าใจผิดเกี่ยวกับโรคตา เช่น การรอ “ต้อ

สุก” ก่อนค่อยรักษา หรือกลัวการผ่าตัดจนปล่อยให้โรคลุกลามทั้งที่บ้างไม่อาจรับไหว้ก็สามารถรักษาให้กลับบกบกให้ได้เกลี้ยงปกติ และพื้นฐานภาพชีวิตได้อย่างรวดเร็ว

การตรวจตามไปได้なくล้วอย่างที่คิด

ความกลัวและความไม่รู้เกี่ยวกับการตรวจตาโดยเฉพาะในผู้สูงอายุ เป็นอุปสรรคสำคัญอย่างหนึ่งของการเข้าถึงบริการ แม้การตรวจจะไม่เจ็บปวดและใช้เวลาไม่นาน ทว่าซึ่งผู้สูงวัยจำนวนมากหลีกเลี่ยงโครงการนี้จึงมีสิ่งที่สำคัญที่ขาดไม่ได้ เช่น “การตรวจไม่ใช่เรื่องน่ากลัว” และ “การรู้สึกตื่นเต้น คือการให้โอกาสแก่ตัวเอง” ไม่เพียงตัวใจโรคที่รักษาได้แต่ยังช่วยคัดกรองป้องกันโรคร้ายแรง เช่น ต้อหิน ที่ต้องห้ามโดยตัวเองการรักษาอย่างต่อเนื่อง



จากซ้ายไปขวา 1. อ.นพ.วิวัฒน์ ประเสริฐ 2. พส.พิเศษ ทุมสุนัน จันทร์แรมพิชร์ 3. รศ.พิเศษ นพ.ภาควิชัย คัมภรพันธุ์ 4. ศพก.วส. ตุลจาระนัน หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา 5. พส.พิเศษ พญ.วรรณกรณ์ พุกมายก 6. อ.นพ.รัช อิทธิพันธ์พงศ์ 7. พญ.ศุภานิดา ลัมพงคานธุรักษ์

สอบถามข้อมูลหรือนัดหมายเข้ารับการตรวจ ติดต่อแผนกผู้ป่วยนอก ฝ่ายจักษุวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

“อย่างเช่นช่วงให้กำนันได้มาเข้ามาตรวจ มาสูงว่าเรามีสุขภาพตาแข็งแรงมากน้อยแค่ไหน ไม่ต้องกลัวว่าผลลัพธ์จะออกมาเป็นอย่างไร การตรวจไว้ได้ประโยชน์มากกว่า เราจะได้รู้เพื่อป้องกันและสามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไปในอนาคต”

รศ.(พิเศษ) นพ.ภาควิชัย คัมภรพันธุ์ หัวหน้าศูนย์พัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ สภากาชาดไทย กล่าว “การตรวจตาและคัดกรองสุขภาพตาผู้สูงวัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

“ถ้าเราดูแลตั้งแต่เนิ่น ทุกจังหวะ ป้องกันหลายโรคที่เราอาจพลัดไปไม่ได้ตรวจ การตรวจไม่ต้องกังวล่าจะมีความเจ็บ เนื่องจากเป็นการตรวจสแกนสายตาไม่มีความเจ็บและสลดใจเรื่องมาก”

พส.พิเศษ พญ.วรรณกรณ์ พุกมายก จักษุแพทย์สังกัดฝ่ายจักษุวิทยา และประธานอนุกรรมการดำเนินงานและพัฒนา ศูนย์คัดกรองสุขภาพตาผู้สูงวัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คัดกรองด้วยใจ วิจัยเพื่อพัฒนาระบบ

โครงการนี้จึงไม่ได้เป็นเพียงกิจกรรมเฉพาะกิจ แต่ยังเป็นการวางแผนทางการแพทย์ที่สำคัญที่สุด ให้เกิดศูนย์คัดกรองสุขภาพตาผู้สูงวัย เป็นการที่ทำงานเชิงก้าวหน้าเพื่อป้องกันโรคอย่างยั่งยืน โดยทีมจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะทำการตรวจละเอียด เช่น การสแกนและถ่ายภาพของสายตา หากพบปัญหามีดีปักกิมรีระบบแนะนำไปสู่การรักษาที่ถูกต้องและต่อเนื่อง ตลอดจนเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างเพื่อนำไปสู่การวิจัยด้านโรคตาในผู้สูงวัย ซึ่งจะช่วยพัฒนาแนวทางการป้องกันและรักษาได้ตรงจุด ยิ่งขึ้น รวมถึงส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้สำหรับพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาในอนาคต

สังเกตตัวเองและไม่ละเลยการตรวจ

ผู้สูงอายุสามารถดูแลตัวเองได้ด้วยตัวเอง โดยสังเกตว่า เมื่อสัมภาระล้วมของเห็นไม่ชัดแล้ว หรือไม่หายใจอย่างไม่ตัดและไม่แน่ ควรรีบพบแพทย์ และในกลุ่มที่มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ควรตรวจตาเป็นประจำ เพราะโรคเหล่านี้ส่งผลต่อสุขภาพตาได้ตรงจุด ดังนั้น ควรมีสิ่งส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้สำหรับกลุ่มคนที่ต้องดูแลตัวเอง

โครงการนี้เป็นอีกหนึ่งความพยายามของโรงพยาบาลจุฬาฯ ที่ต้องการให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพตาที่ดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดีในอนาคต โดยเริ่มต้นง่าย ๆ ด้วยการเข้ารับการตรวจคัดกรองสุขภาพตา ■

คบดีนแบบ

ผู้ก้าวผันรุ่นพี่รุ่นน้อง ต้นแบบหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



จากจุดเริ่มต้นการเป็นพยาบาลปฏิบัติการในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เห็นมีอนาคต
พ.ร.อ.รักยิ่ง ธนาวินิจเจริญ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ คณบีจุบัน ยกให้ “พี่เมียน” คุณภายนี้ โอกาสที่พาก
อดีตหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นต้นแบบของเธอไม่เพียง เพราะเป็นรุ่นพี่ที่คอยสอนและถ่ายทอดประสบการณ์ให้
แต่ยังเป็นกังหันดีตหัวหน้าและทีบเรียนรู้ผู้ที่มีส่วนสำคัญในการผลักดันให้เธอเติบโตก้าวหน้าในเส้นทางพยาบาลวิชาชีพอย่างทุกวันนี้
จนถึงกับเอ่ยว่า “รู้สึกภูมิใจมากที่เมื่อตีหัวหน้าพยาบาลมาหลายปีแล้วที่ได้ให้เราเดินตามรอย”

นับตั้งแต่เกณฑ์เมื่อปี 2559 “พี่เมียน” คุณกัญจน์ โภภารกิจพาก อดีตหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ก็ย้ายไปอยู่ต่างจังหวัด ใช้ชีวิตหลังเกณฑ์อย่างเรียบง่าย ทว่าอย่างไม่ลืมที่จะสนับสนุนน้อง ๆ พยาบาลในด้านที่สามารถช่วยเหลือได้ โดยเฉพาะการให้คำปรึกษา รุ่นน้องอย่าง พว.อธิทัย ธนาวินิจจิริย หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ที่มีคือพี่เมียนเป็นแบบอย่างมาตั้งแต่เมื่อครั้งยังร่วมงาน และยกให้เป็นต้นแบบ จนทุกวันนี้ก็เดินตามรอยเป็นหัวหน้าพยาบาล ที่ดีเหมือนที่พี่เมียนเคยเป็นมา

ย้อนไปตอนนั้นที่เมียนเป็นหัวหน้าพยาบาลแบบไหน

“เมื่อวานนี้พี่กำนั้นตั้งแต่ปี 2521 และปัจจุบันจนวันนี้ ปี 2522 โดยนิ่งงาน ที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จนกระทั่งปี 2536 ก็ได้เลื่อนตำแหน่งเป็น หัวหน้าห้องผู้ป่วยแล้วติดโตรตามลำดับเชื่อมากจากหัวหน้าห้องผู้ป่วยเป็นผู้ดูแลพยาบาลในปี 2547 เป็นผู้ดูแลหัวหน้าพยาบาลในปี 2550 เป็นหัวหน้าพยาบาล ในปี 2554 จนเกณฑ์เมียนมาทำงานในปี 2559 ขึ้นก้าวไปต่อหนึ่งที่ยังทำงาน หลักในการทำงานของพี่คือให้ความสำคัญเรื่องคน โดยให้อิสระในการทำงาน เปิดโอกาสให้ทุกคนได้แสดงความคิดเห็นและลงมือปฏิบัติงานจากใจที่มี เพื่อให้เข้าถึงศักยภาพของตัวเองของมาสร้างสรรค์ผลงาน แต่ทั้งนั้นทั้งนั้น ต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานของภารกิจที่ร่วงและลงมือทำจริง นอกจากนี้ยังพยายามสอน ทุกคนมีวินัย มีจิตสาธารณะ มีความอ่อนโยนต่ออาจารย์กับคนไข้และญาติ ซึ่งเป็น จรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาลที่จำเป็นต้องมี”

ผลงานที่ภักดีภูมิใจในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล

“ผลงานที่ภักดีภูมิใจคือเรื่องของครอบความก้าวหน้าของพยาบาลโดยการ ขับเคลื่อนให้สภากาชาดไทยอนุมัติให้ปรับกรอบโครงสร้างตำแหน่งงานพยาบาล ระดับ 3-6 เป็นตำแหน่งงานพยาบาลระดับ 3-7 อย่างที่ทราบว่าในสภากาชาดไทย มีโครงสร้างและกรอบตำแหน่งงานอยู่ รวมถึงงานพยาบาลที่ก่อนหน้านี้มีกรอบ ตำแหน่งงานเป็นพยาบาลระดับ 3-6 หมายความว่าเงินเดือนที่ได้รับจะเริ่มนั้น ที่ระดับ 3-4-5-6 จากนั้นจะรับเงินเดือนจะอยู่ที่ระดับ 6 จนเกณฑ์ปัจจุบัน ในยุคที่เพิ่ง เป็นหัวหน้าพยาบาล ได้มีภารกิจหนึ่งต่อสภากาชาดไทย ขอให้ปรับเป็นระดับ 3-7 เพื่อสิ่งแวดล้อมให้พยาบาลคงอยู่กับองค์กร เพราะสภากาชาดไทยใช้ชีวิตรีบ ให้มีภารกิจที่สำคัญ 25 ปีได้ดำเนินมาอย่างต่อเนื่อง จนนับตั้งแต่ปัจจุบันนี้ สำนักใหญ่พัฒนา 25 ปี พยาบาลส่วนใหญ่จะลาออกจากเพื่อรับตำแหน่ง บ้านภูมิแล้วไปทำงานอื่นท่ามกลางค่าตอบแทนที่สูง แต่เราอยู่ต่อ เรายังคงมีภารกิจ ต่อสภากาชาดไทย ขยายภาพให้เห็นว่าตำแหน่งนี้ให้ความก้าวหน้าเพิ่มมากยิ่ง แต่ลักษณะงานก็ต้องปรับปรุงให้สอดคล้องกับมาตรฐาน ของสภากาชาดไทยด้วย ที่เป็น ความภูมิใจและดีใจอย่างมากที่ได้มีส่วนช่วยให้น้อง ๆ พยาบาลมีความก้าวหน้า ในอาชีพมากขึ้น”

“นอกจากนี้อีกเรื่องหนึ่งที่ภักดีภูมิใจ คือการวางแผนรากฐานระบบการพัฒนา ความเชี่ยวชาญพยาบาลเฉพาะทางแต่ละสาขาพยาบาล โดยจัดศูนย์พัฒนา ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล (Nurse Professional Development Center) วางแผนการพัฒนาระบบพยาบาลเพื่อสั่ง (Nurse Educator) ให้รับภารกิจพัฒนา ในอนาคต แล้วพยาบาลผลักดันให้เกิดขึ้นจริง ถึงแม้ว่าจะเป็นเกณฑ์เมียนไปก่อน แต่ก็ได้เห็นว่าสิ่งที่วางแผนไว้ก็เป็นรูปธรรมแล้วในปัจจุบัน ซึ่งสามารถ ที่จะพัฒนาตั้งแต่ในองค์กรและภายนอกองค์กรด้วย”

ภาพของ “คุณกง” ในสายตาของพี่เมียน

“ภูมิเป็นพยาบาลหนุ่มอุบัติเหตุฉุกเฉินที่เห็นกันมาตั้งแต่ต้น และพี่ก็ได้ฝึก ได้สอนเขา ตามระบบที่ได้รับมาให้ของหน่วยฉุกเฉิน เห็นมาตลอดว่าเขาเป็น คนที่มีความเชื่อมั่นในตัวเองสูง แต่รับฟังผู้อื่นดี มีภาวะผู้นำ เป็นคนที่มีความคิด สมัยใหม่ กล้าคิด กล้าทำ และกล้าคิดนักการบดบัง นับได้ว่าเป็นคนคุณภาพของหน่วยงานเลย”



“กุ้งเป็นคนที่มีความเชื่อมั่นในตัวเองสูง แต่รับฟังผู้อื่นดี มีภาวะผู้นำ เป็นคนที่มีความคิดสมัยใหม่ กล้าคิด กล้าทำ และกล้าคิดนักการบดบัง นับได้ว่าเป็นคนคุณภาพของหน่วยงานเลย”

คุณกัญจน์ โภภารกิจพาก

ของหน่วยงานเลย เราชำนึงด้วยกันมานาน จนเรียกได้ว่าแคมปัสตากีร์ด โดยเฉพาะในงานที่เป็นความเชี่ยวชาญของเข้า คือบุคลากรที่ต้องการไป ไม่ต้องขอใบอนุญาตทำ กุ้งจะสามารถจัดการได้อย่างเรียบง่าย จึงทำให้รู้สึกสบายใจ ที่ได้ทำงานด้วยกัน พอยู่ร่วมงานกันก็เป็นหน้าที่ของน้อง ๆ ที่จะต้องลงมือสร้างความเจริญก้าวหน้าทั้งของฝ่ายการพยาบาลและของวิชาชีพ เพื่อส่งต่อรากฐานที่ดีให้พยาบาลรุ่นต่อไปสามารถยืนอยู่ได้อย่างมั่นคง เช่นเดียวกับที่เราภูมิใจอยู่ทุกวันนี้”

สิ่งที่ภักดีภูมิใจในตัวของพี่เมียน

“อย่างกบกอกว่า ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มีมา ร้อยกว่าปีแล้วนับตั้งแต่ต่อตั้งโรงพยาบาล กว่าจะมาถึงจุดนี้เราต้องผ่านการเรียนรู้ การลองผิดลองถูกสารพัด จนเติบโตขึ้นหยัดอยู่มาได้ หากมองข้อกลับไป ก็ต้องบอกว่าพี่ “กุ้ง” ภูมิเป็นคนที่มีความเชื่อมั่นในตัวเองสูง ใจรัก ใจดี ใจที่ต้องการพัฒนาต่ออยู่ตลอดเวลา ให้กับเราเป็นคนดีที่สุด ทำให้เราสามารถพัฒนาต่ออยู่ได้เรื่อย ๆ จนนับตั้งแต่ปัจจุบันนี้เป็นหน้าที่ของน้อง ๆ ที่จะต้องลงมือสร้างความเจริญก้าวหน้าทั้งของฝ่ายการพยาบาลและของวิชาชีพ เพื่อส่งต่อรากฐานที่ดีให้พยาบาลรุ่นต่อไปสามารถยืนอยู่ได้อย่างมั่นคง เช่นเดียวกับที่เราภูมิใจอยู่ทุกวันนี้”

จากนั้นแรกในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินเมื่อปี 2533 “คุณกง” พว.อรหัย ธนาวินิจเจริญ เริ่มต้นวิชาชีพพยาบาลโดยมีรุ่นพี่อย่าง “พี่เมียน” ภากุณี โอภาสพิพากอร อดีตหัวหน้าพยาบาล คolleyฟิล์สและสอนให้สามารถปฏิบัติตามได้แม่นยำ ปัจจุบันนี้เป็นพยาบาลปฏิบัติการคุณภาพที่ผู้คนน่าทึ่งในความสามารถของตัวเองอย่างต่อเนื่อง จนก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ สามารถเดินทางรอบรัฐที่เป็นหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้ในวันนี้ นี่จึงเป็นเหตุผลที่เรออยกให้พี่เมียนเป็นต้นแบบคนสำคัญในเส้นทางวิชาชีพพยาบาล

เส้นทางพยาบาลวิชาชีพของคุณกงเริ่มต้นอย่างไร

"ต้องเห็นความก่อเรื่องดังต่อไปนี้เป็นนักศึกษาพยาบาล เรียนปริญญาตรี ที่วิทยาลัยพยาบาลลากูนากาชาดไทย ซึ่งปัจจุบันเป็นสถาบันการพยาบาลศรีสวัสดิ์วิภาวดี สถาบันการศึกษาแห่งประเทศไทย ปี 2532 ก็เข้ามายื่นเรื่องนี้เป็นพยาบาลปฏิบัติการที่หน่วยบดีเทคโนโลยี ปี 2533 จากนั้นก็ผ่านมาถ้าหน้าที่อยู่มา เป็นพยาบาลปฏิบัติการปี ประจำปี 15 ปี ก็ได้เข้ามายื่นหนังสือผู้ป่วยที่หน่วยบดีเทคโนโลยี ปี ประจำปี 11 ปี แล้วเป็นผู้ดูแลรักษาพยาบาล 5 ปี เป็นผู้ดูแลรักษาพยาบาลอีก 3 ปี ก่อนได้รับตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลเมื่อปี 2567 หรือปี ประจำปี 2568 นั้น"

แต่ละบทบาทหน้าที่มีความท้าทายอย่างไร

"แต่เล่นบทบาทมีความแตกต่างกัน ตอนเป็นยาบาลปฏิบัติการต้องทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย ควบคู่กับภาพพัฒนาตัวเอง และยังต้องเป็นเพื่อเลี้ยงดูและดูแลพยาบาลที่เข้ามานั้นแต่ละปี ความท้าทายตอนนั้นคือเราต้องเป็นพยาบาลปฏิบัติการที่มีความรู้ความสามารถสูง ขณะเดียวกันนี้ต้องเป็นพยาบาลที่เลี้ยงที่สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้กับคน ๆ นำไปปฏิบัติงานได้ ยังอยู่ในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ยิ่งท้าทาย เพราะมีความรุนแรงรุนแรงตั้งแต่รถเข้า ขณะเดียวกันก็ต้องมีความปลอดภัยด้วย"

"พ่อเข็นเป็นหัวหน้าหอฟ้าป่วยอุบติเหตุครุกเลินก้าทายในเรื่องของการบริหารงาน
จัดการ เพราะต้องกำกับดูแลนิเวศงานให้ทำงานตามเป้าหมายที่วางไว้ ยิ่งพ่อเข็น
เป็นผู้ดูแลราชการพยายามบาลลุกนิเต็หตุครุกเลินต้องมีความรับผิดชอบมากขึ้น เพราะดูแล
มากกว่าหัวหน้างานนี่ สำนักความท้าทายของตำแหน่งนี้ช่วยหัวหน้าพยาบาลได้มากที่สุด
ที่ต้องดูแลในภาพกว้างขึ้นไปอีก ครอบคลุม 4 กลุ่มงานใหญ่ ๆ และสุดท้ายการเป็น
หัวหน้าพยาบาลในปัจจุบันคือการครุแลกทุกแผนก ลิสต์ท้าทายที่ดุเดือดมากขึ้น
ด้วยบุคลากรให้ได้ ให้เข้าเป็นคนเดียว เป็นคนเดียว และมีความตื่นขับการทำงานด้วย"

ความประทับใจในบุคคลต้นแบบ

“พี่เมี่ยนเป็นพยาบาลที่ได้เจอด้วยแต่เด็กน้ำมากที่เข้ามาทำงานในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และเคยสอนงานราวด้วยเด็กนั้นเป็นพี่แม่ ล้านีก็มาเด็กดูคุยกันพี่เข้ามา จะสอนเรื่องน้ำเรื่องน้ำอยู่เรื่อยๆ ในว่าเวลาเป็นเรื่องการบริหารบุคลากร การบริหารงาน การแก้ไขปัญหา การคลั่วชิราเช็พ เนื่องเป็นครู ที่ไม่ว่าจะเป็นเรื่องอะไรได้คำตوبที่ดีกลับมาเสมอ และที่รู้สึกประทับใจคือพี่เมี่ยนเป็นพยาบาลในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินที่มี สุขุม มีสติในการทำงานมาก สามารถควบคุมคนที่อยู่ในความรับผิดชอบ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบได้เป็นอย่างดี อีกทั้งมีความรู้ทาง clinical และมีทักษะในการบริหารดีกรีสูง ทุกวันนี้คิดว่าเราเดินทางอยู่ที่เข้าประมวลหนึ่งในเพรเวลติโนในสหราชอาณาจักร ด้วยกัน หลักนักบุกค้นก้าวเราไปมุ่งลักษณะคล้ายๆ ที่เมี่ยนรู้สึกภูมิใจมากที่มีสติด้วยกัน หัวหน้าพยาบาลภายนอกนี้เป็นต้นแบบที่ดีให้เราเดินทางอยู่เพรเวลติโนได้ มีความเรียบง่าย จนทุกวันนี้ก็ยังเป็นที่ปรึกษาที่ดีให้เราเสมอ”

หลักการทำงานที่ได้จากการคำสอนของพี่เมี่ยน

“สิ่งหนึ่งที่ได้จากการพัฒนานำมาปรับใช้คือ การบริหารงานด้วยความยุติธรรม เพราะฟื้นฟี่มีความต้องการสมควร ความต้องการที่ต้องมีความยุติธรรม ตรงไปตรงมา มีความโปร่งใส เกลาเกิดปัญหาของรักษาแล้วแต่ ต้องห้ามอยู่กับหลายทาง ไม่ใช่ฟังความห้ามดีอย่างซึ่งกันๆ นำมานำใช้ในกระบวนการคุกคาม หลักในการทำงานที่ดีมันเรื่องความซื่อสัตย์ รักมีเดชช่วย และเอื้ออาทร ตามจริยธรรมในการทำงานของพยาบาล นอกจากนั้นยังไส้ใจเรื่องการคุ้มครองคุ้มกันการให้ทำงานอย่างมีความสุข นั่นความใจใส่ เอื้ออาทร มีเมตตากรุณาด้วย”

ข้อคิดที่อยากรักกึ่งนอง ๆ พยาบาลรุ่นหลัง

“จริง ๆ ต้องบอกว่าพยานาลทุกคนขอโรงเรียนพยาบาลฯพักรถนี้ มีความเง่ง
มีความรู้ และมีศักยภาพในการทำงานอยู่แล้ว แต่อย่าลืมว่าการเป็นพยานาล
วิชาชีพ นอกเหนือต้องมีความรู้ มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลให้
ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ดีและปลอดภัยแล้ว ยังต้องดูแลเอาใจใส่ด้วยหัวใจ
ในขณะเดียวกันเราต้องดูแลตัวเองให้มีความสุขด้วย เพราะหากเราดูแลตัวเองให้
มีความสุขในการทำงาน เราก็จะสามารถดูแลคนอื่นได้ดี ดังนั้นในฐานะหัวหน้า
พยานาลจึงอยากให้ทุกคนมีความรับผิดชอบและอ่อนโยนกับผู้ป่วย และที่สำคัญ
คือต้องหันมาดูตัวให้เท่ากันเทคโนโลยีเป็นปัจจัยบันดาเระเช่นเดียวกับพยานาล
ที่มีความรู้และเจริญเติบโตในสายวิชาชีพ” ■



“สิ่งหนึ่งที่ได้จากพี่เมียนและนำมาปรับใช้คือ การบริหารงานด้วยความยุติธรรม การบริหารจัดการคน ต้องมีความยุติธรรม ตรงไปตรงมา มีความโปร่งใส ควบคู่กับ หลักในการทำงานที่ได้มั่นเรื่องความอ่อนล็อกซ์ รับผิดชอบ และอี้คือการ ตามจริงตรวจสอบในการทำงานของพนักงาน”

พาวอร์ทั้ง รนาวนิจเจริญ



RMHC วิ่งเพื่อน้อง MINI MARATHON RUN FOR KIDS 2025

งานวิ่งการกุศลระดมทุนช่วยเหลือผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

วันอาทิตย์ที่ 26 ตุลาคม 2568
เวลา 04.00 น. - 08.00 น.



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประเภทการแข่งขัน / ระยะทาง

Actual Run

วิ่งภายนอกงาน

3KM

10KM

สมัครวันนี้ - 14 ต.ค. 68

Virtual Run

วิ่งที่ไหนก็ได้

10KM

รับเสื้อ
อย่างเดียว

สมัครวันนี้ - 26 ต.ค. 68

สแกนสมัครเลย



จัดโดยมูลนิธิโรบัลล์ แมคโอลล์ เอส. ร่วมกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
และคุณนายแพทย์คัสตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



“ ฉุดเริ่มต้นของ คุณห่วงใย-คุณใจดี มากกarendบันดัดใจที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อย่างปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกครั้งใหญ่ โดยมุ่งเน้น การให้บริการแบบ One Stop Service ลดขั้นตอนยุ่งยากขั้บช้อน ลดเวลาในการรอคอย เพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว และมอบประสบการณ์ที่ดีแก่ผู้เข้ามารับบริการ **”**

กำหนดผู้ป่วยใหม่

1. เสียบบัตรประชาชน
2. ถ่ายรูปโดยกำหนดคำแนะนำของหุ่น
3. กรอกข้อมูลเพิ่มเติมบนหน้าจอหุ่น
4. ถ่ายรูปบัตรของค่าเบี้ยไว

ดุษฎี บุญยัง
ตำแหน่ง : เจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วย แผนกงานแนะนำบริการเชิงรุก ฝ่ายผู้ป่วยสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ก้าวหนึ่งปีของการเปลี่ยนแปลงระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกครั้งใหญ่ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นอกจากการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีทันสมัยมาใช้บริการผู้ป่วยแล้ว การพัฒนาทักษะด้านการบริการ ให้แก่บุคลากรก็นับเป็นอีกหนึ่งพื้นเพื่องสำคัญ ที่ช่วยยกระดับมาตรฐานการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และนี่คือภารกิจของ ดุษฎี บุญยัง เจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วย แผนกงานแนะนำบริการเชิงรุก ฝ่ายผู้ป่วยสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย หรือที่เรียกกันภายในได้ชื่อทีมว่า “คุณห่วงใย-คุณใจดี”



“ทุกวันที่詹ก้าพงษ์จะมีผู้รับบริการมาออล ทะเบินเป็นเจ้าของมาก เรายังต้องเตรียมความพร้อม ดังแต่เดี๋ยวนี้ ไม่จากเชิงไม่ໂຄຣິໂຟນ ເຄື່ອງຂໍຍາໄສເສີຍ ຮ່ວມເລື່ອມື້ແນະນຳວິການທີ່ເກີ່ມໄວ້ເນື້ານາຈາກນັ້ນແນະນຳວິການ ເປີດເສີຍຕາມສາຍອອກດຳໄພເພື່ອແຈ້ງຮ່າຍລະເຄີຍດ ເກີ່ມກັບວິການດັ່ງນະບ່າຍແນະນຳຈັກບັດຄວ້າ ພອນີ້ ຕີ່ຫ້າກົງ ເຈົ້ານັ້ນທີ່ທຸກຄົນຈະເຫັນປະຈຳແນ່ນໜ້າຕູ້ ລະບ່າຍແນະນຳຄາມຈຸດຕາ ຈະເພື່ອຄອຍດ່າວັນຍາຄວາມສະດວກ ເພື່ອເປີດເສີຍຕາມສາຍອອກດຳໄພເພື່ອແຈ້ງຮ່າຍລະເຄີຍດ ລະບ່າຍແນະນຳ ພັດຈຳນັ້ນຜູ້ຮັບบรິກາຮັດຕະລາງກົງຈະໄດ້ “ໄປດາມຫັ້ນຕອນຕ່າງໆ ຈຸນກົງຈ່າຍຄົງຮອບຈາກ”

“จะเป็น MC ค่ายประสาทพันธ์ให้ข้อมูลเกี่ยวกับระบบการให้บริการสำหรับผู้ป่วยนอก เนื่องจากปีที่ผ่านมาในงบประมาณฯ มีการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ เรื่องการให้บริการ เช่น ให้บัตรประชาชนในการลงทะเบียน เป็นสิ่งที่ดี แต่ในส่วนของ เนื้อหาด้านลงทะเบียน เนื่องจากจะมีภาระทางภาษากลางๆ ที่ต้องรับบริการที่ยังไม่ถึงรอบคิว สามารถถูกดึงลงทะเบียนได้ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 ชั่วโมงของรอบครัว แล้วให้ผู้รับบริการเดิริยมบัตรประชาชน เดิริยมใบส่งตัวก่อนกดตู้รับหรือถ้าเป็นนัดรอบอื่นที่ต้องมีเจ้าเลือด เอกซเรย์ หรือมีสิ่งสืบส่งตรวจ ก็สามารถถูกดึงลงทะเบียนได้”

“หน้าที่หลักของพวกร้าวคืออำนวยความสะดวกให้กับบุคคลที่ต้องการเข้ามายังประเทศไทย เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยหนัก ภาระน้ำ ให้ช่วยเหลือภัยเดช นักเดินทาง รับบริการ หรือรับข้อห้องเรียนต่างๆ การทำงานนี้ต้องอดทน ใจเย็น ใส่ใจรายละเอียด เพราะผู้รับบริการมีหลากหลายประวัติ บางท่านเป็นผู้สูงอายุ เวลาเรียกชื่อนามสกุล เขายากำใจไม่สามารถจดจดชื่อตัวเอง เรายังคงชื่อให้ฟัง หรือถามว่าวันนี้มีรับบริการ ใช้สิทธิ์อะไร สิทธิ์ข้าราชการ สิทธิ์ประกันสังคม สิทธิ์บัตรทอง พักร้าว พระสงฆ์ หรือชำรุดเงื่อน”

1 วันในการทำหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยนอกของ “คุณห่วงใย-คุณใจดี” เจ้าหน้าที่แนะนำบริการเชิงรุก ฝ่ายผู้ป่วยสัมพันธ์

“เชือกุณห่วงใจไคุณใจดี มาจากอัตลักษณ์ของโรงเรียนบาลลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สืบสิ่งความท่วงไว้ ความเมื่ออดีต แลกเปลี่ยนทำงานด้วยหัวใจที่พัฒนาให้บริการ ส่วนเสื่อสีແಡນคือสีของกาชาด สัญลักษณ์สากลที่แสดงถึงความเป็นกลางและการให้ความช่วยเหลือด้านมนุษยธรรมแก่เพื่อนมนุษย์ทุกคนอย่างเท่าเทียม”



“ปัจจุบันมีคุณหน่วยไป-คุณใจดีเมืองหนองคาย 63 คน
แบ่งหน้าที่ปฏิบัติงานในแต่ละจุด โดยหมุนเวียนกันไป
ทุก ๆ 1 เดือนตามพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งครอบคลุมทั้งสิ้น
6 จุดภายในโรงพยาบาล เช่น ห้องลับเปลี่ยน
หมุนเวียนจ้างหน้าที่ให้ทำงานคุณภาพดูดเพราะขยายให้
เจ้าหน้าที่ทุกคนทำเป็นเหมือนกันหมด และสามารถ
ลับตัวແเน่งหรือทำงานแทนกันได้ ในการนี้ที่เกิดเหตุ
ฉุกเฉิน”

“ช่วงป้ายจะมีการสรุปประจำวันเดือนปีใหม่ในการทำงานแล้วมีวิธีเป็นปุญญาังส์ ผ่านการตรวจสอบ KPI ของแต่ละคน โดยได้ไปปัจจุบันทุกจุดของการปฏิบัติหน้าที่ ดูในปุญเป็นปุญญาประจํา เช่น ผู้ที่ทำงานล่าช้า คิดขึ้นหรือปัญหาการไม่พึงพอใจ ผู้ดูแลการฝ่ายปฏิบัติสัมพันธ์จะส่งเจ้าหน้าที่งานพัฒนาการและบริหารงานคลินิกลงไปปูชนียางานและ ตรวจดูถือเป็นหัวใจของทีม คือห้องทำงานเรืองราก เก็บปุญญาทันที “ไม่ปล่อยไปถึงพรุ่งนี้”

หมายเหตุ : ที่มีคุณทั่งwayside ให้บริการครอบคลุมทั้งสิ้น 6 จุดภายในโรงพยาบาล ได้แก่ 1. ห้องประชุมห้องเบี้ยน ณ ลานจักรพงษ์, ชั้น 2 ตึก กปว, ชั้น 1 อาคารจักรกีรติ คอมมาร์กิบดินทร์, ชั้น 1 ตึก ลก., ชั้น 1 อาคารภูมิรังษ์คลาสสิก, ชั้น 1 อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ และชั้น 1 อาคาร ลร. 2. ปั้นจั่น Lab / X-ray ชั้น 6 ตึก กปว, ชั้น 1 และชั้น 3 อาคารจักรกีรติคอมมาร์กิบดินทร์ 3. เคาน์เตอร์แนะนำบริการ ณ ลานจักรพงษ์, ชั้น 1 ตึก กปว และชั้น 1 อาคารจักรกีรติคอมมาร์กิบดินทร์ 4. ชั้น 1 ตึก กปว 5. หน้าห้องยา ชั้น 3 อาคารจักรกีรติคอมมาร์กิบดินทร์ 6. จุด Gate Keeper ตามคณิติก

CHULA AWARD

เส้นทางแห่งความดีของฝ่ายการพยาบาล

สุรุ่งวัล Thailand Moral Awards 2024

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้รับรางวัล Thailand Moral Awards 2024 ประเภทองค์กรและชุมชน จากศูนย์คุณธรรม (องค์กรมหาชน) ถือเป็นรางวัลเชิดชูขององค์กรด้านแบบที่สามารถขับเคลื่อนคุณธรรมและจริยธรรมได้อย่างเป็นระบบ สะท้อนถึงการวางรากฐานที่มั่นคง ในระดับองค์กร และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องจนกลายเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานจริง

รางวัลนี้มอบให้แก่องค์กรที่มีระบบและกลไกส่งเสริมคุณธรรมอย่างเป็นสูงและต่อเนื่อง โดยเฉพาะในองค์กรขนาดใหญ่ที่ต้องอาศัยความร่วมแรงร่วมใจจากบุคลากร และเป็นเครื่องยืนยันถึงความตั้งใจและความสามัคคีในการปฏิบัติธรรมลั่นสู่พุทธิกรรมของผู้ปฏิบัติงาน ดันแบบของการทำให้ “ความดี” กลายเป็นส่วนหนึ่งของวิถีการทำงานผ่านการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และเชื่อมโยงกับพันธกิจขององค์กรในทุกระดับ



ความดีที่ก่อขึ้นเป็นวัฒนธรรมองค์กร CHULA Nurse Moral Model หลักชัยสู่คุณธรรมในงาน

กว่าจะได้รับรางวัลดังกล่าวในกระบวนการพิจารณาที่เข้มข้น โดยศูนย์คุณธรรม จะพิจารณาอย่างละเอียดว่าองค์กรนั้นมีระบบส่งเสริมพุทธิกรรมด้านคุณธรรมอย่างไร มีความต่อเนื่องและดีด้วยไม่ สำหรับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีการพัฒนาระบบและกลไกส่งเสริมจริยธรรมภายใต้ชื่อ CHULA Nurse Moral Model ทั่วทั้งโรงพยาบาลฯ มาตั้งแต่ปี 2561 และได้รับความร่วมมือจากบุคลากรกว่า 2,500 คน ในการร่วมสร้างไปด้วยกัน

หัวใจของความดีเริ่มต้น CHULA Nurse Moral Model ที่สะท้อนนัยสำคัญของ ท่านจริยธรรม 5 ประการ ได้แก่ Caring ความอ่อนน้อมถ่อมตน Honesty ความซื่อสัตย์ Unity ความเป็นหนึ่งเดียว (Ethical) Leadership ความเป็นผู้นำด้านจริยธรรม และ Accountability ความรับผิดชอบ ซึ่งถูกหล่อหลอมเข้าไปในการปฏิบัติงานประจำของพยาบาลกว่า 2,500 คน พร้อมด้วยระบบสนับสนุนอีกหลากหลาย เช่น Moral เครดิต (ธนาคารความดี) ระบบ Ethic Round และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ KM Sharing ฝ่ายพยาบาลที่มีคุณภาพและคุณธรรม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย พ.ว.พีชรรินทร์ อารักษ์สุทธิ ผู้ตรวจการพยาบาล ประธานคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล และ พ.ว.บุญนา เนติสารยาภรณ์

ผู้เขียนรายงานพยาบาล 8 กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการจัดการจริยธรรมทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย คือตัวแทนฝ่ายการพยาบาลที่จะมาถ่ายทอดรายละเอียดของความสำเร็จในครั้งนี้เพิ่มเติม

พ.ว.พีชรรินทร์กล่าวว่า “เราพยายามทำสิ่งที่เป็นนามธรรมให้กลายเป็นพุทธิกรรมที่จับต้องได้ ทำให้คุณธรรมเป็นส่วนหนึ่งของงานประจำ สร้างแรงบันดาลใจให้เกิดขึ้นในทุกห้องผ่าป่วยจริยธรรมเป็นสิ่งที่ต้องบ่มเพาะต่อเนื่อง เพราะเป็นรากฐานสำคัญของการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำให้การดูแลผู้ป่วยปลอดภัยที่สุด รวมทั้งตัวผู้ให้บริการที่ต้องปลอดภัยด้วย”

“เรามีกระบวนการหลายอย่าง เช่น การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดคุณลักษณะอัตลักษณ์ทางจริยธรรม CHULA การส่งเสริมพุทธิกรรมจริยธรรมที่สะท้อนคุณค่าอัตลักษณ์ทางจริยธรรม การร่ายรำด้วยการล้างด้วยระบบ Moral เครดิตหรือธนาคารจริยธรรม ความดีด้วยระบบ Ethics rounds ในห้องผ่าป่วยอย่างต่อเนื่อง ด้วยการร่วมกิจกรรมสู่การดูแลผู้ป่วยควบคู่กับทักษะเชิงวิชาชีพ มีกิจกรรม Ethics KM Sharing เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ที่มีความเชี่ยวชาญ ที่สะท้อนพุทธิกรรมตามอัตลักษณ์คุณธรรมจริยธรรมขององค์กร และหลักจริยธรรม (ethical principles) เรายังคงทำสิ่งที่จับต้องไม่ได้ให้เป็นพุทธิกรรมที่จับต้องได้อย่างเป็นสูง ทุกคนได้เรียนรู้ผ่านกระบวนการต่างๆ อันหลากหลาย” พ.ว.บุญนา กล่าวเพิ่ม

หัวใจของความสำเร็จคือ
CHULA Nurse Moral Model
ที่ส่องประกายด้วยความจริงใจ
5 ประการ ได้แก่ **Caring** ความเอื้ออาทร
Honesty ความซื่อสัตย์ **Unity** ความเป็นหนึ่งเดียว
(Ethical) Leadership ความเป็นผู้นำทางจริยธรรม
และ **Accountability** ความรับผิดชอบ
ซึ่งถูกหล่อหลอมเข้าไปในการปฏิบัติงานประจำ
ของพยาบาลกว่า 2,500 คน

ความภาคภูมิใจที่มากกว่ารางวัล

ร่างวันนี้คือภาพสะท้อนของการเดินทางขันยานวน ที่ฝ่ายการพยายาม
ได้ร่วมกันสนับสนุนต่อและส่งต่อเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่มั่นคงและยั่งยืน ไม่เพียง
สร้างคุณธรรมให้เกิดขึ้นในงานประจำวัน แต่ยังทำให้เป็นพัฒนากรรมที่ส่งผลดีใจต่อ
ความปลดภัยของผู้ป่วย เป็นคุณค่าของการทำงานที่ขับเคลื่อนด้วยคุณธรรม
โดยเฉพาะในวิชาชีพพยาบาลซึ่งใกล้ชิดกับผู้ป่วยและครอบคลุมกว้างไกล

“แนวคิดของจริยธรรมเข้าไปสู่การปฏิบัติอยู่ในงานประจำเดิมรับขอหมดแล้ว
ความสำเร็จคือสิ่งเหล่านี้ได้ถือห้อมเป็นวัฒนธรรมของรัฐบาลไปแล้ว สำหรับค้าเงิน
รัฐสึกภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งที่ผลักดันให้เกิดไก่ทางจริยธรรมไปอยู่ในงานประจำ
งานวันนี้เมื่อเป็นภาระจากสหทัณฑ์รับพากเพียร ทำให้พวกเราเกิดกำลังใจที่จะ
พัฒนาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงจะต้องส่งต่อให้คนรุ่นต่อๆ ไป ให้เข้าปฏิบัติได้แบบนี้”
พว.เพชรรัตน์ กล่าวเพิ่มเติม

จริยธรรมที่ส่งต่อร่นสร่นได้

ความสำเร็จในครั้งนี้ไม่เพียงแค่รางวัล แต่เป็นการยืนยันว่าความคิดงานสามารถกลุ่มฝ่ายนักวิเคราะห์ที่มีภารกิจให้เชิงการดำเนินการลดผลักภาระที่ผ่านมา ทำให้เกิดกลไกที่เป็นรูปธรรมในการส่งเสริมพัฒนาระบบในทุกด้านขององค์กร ไม่เพียงเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย แต่ยังพัฒนาให้บุคลากรมีความมั่นคงทางจิตวิญญาณวิชาชีพ สิ่งเหล่านี้กล้ายเป็นผลลัพธ์เดลิอันล้ำค่าที่ฝ่ายการแพทย์สามารถถ่ายทอดต่อสู่เครือข่ายในวงกว้างได้

“เป็นความภาคภูมิใจว่า ลิสท์ที่เราพัฒนามานั้นผู้บริหารให้ความสำคัญมاد้วยตัวเอง ปี 2561 และให้ความสำคัญมาอย่างต่อเนื่องจนได้เป็นปีที่ 3 นี่เป็นสมรรถนะทางธุรกิจหรือทั่วไปที่ต้องสร้าง เนื่องจากต้องทำงานกับชีวิตคน รู้สึกดีใจ และเป็นแรงบันดาลใจให้อยากส่งต่อให้ห้องค์กรพยายามลอกอื่น หรือเครือข่ายวิชาชีพอื่น เราต้องร่วมแรงร่วมใจในการที่จะถ่ายทอดคุณค่าให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพไม่ใช่แค่ระดับหนึ่ง ให้มีพื้นที่กิจกรรมจริยธรรมที่ดีต่อผู้รับบริการ นี่คือสิ่งที่คิดว่าจะส่งผลดีต่อระบบอาชญากรรมในงบประมาณต่อไป” พงษ์ภาณุ กล่าว



ข้อมูลโดย : พว.เพชรบุรีทรอารักษ์สุทธิ
ผู้ดูแลรายการพยาบาล ประยานคนดูแลกรรมการ
บริษัทรวมทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเวลอนฟาร์มากรุ๊ฟฟากาลล่าทีพด.



พวบุษบาน เมดิศราษฎรากากร ผู้เชี่ยวชาญพยาบาล 8
กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง
ทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจ้าฟ้าลงกรณ์ สถาบันราชวิถี



พ.อ.อรทัย ธนาวินิจเจริญ หัวหน้าพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลพัฒน์มนตรี สถาบันราชภัฏไทย

รั้วจัก Thailand Moral Awards 2024

ประเภทองค์กรและชุมชน

โดย ศูนย์คุณธรรม (องค์การมหาชน)

เพื่อเชิญชวนค์กรที่มีระบบและกลไกส่งเสริมพัฒนาร่วมด้านคุณธรรมอย่างยั่งยืนสร้างต้นแบบให้่องค์กรอื่น ๆ เห็นความสำคัญของการอนุรักษาระบบสุขาภิบาลจริงเป็นราษฎรที่สะท้อนถึงความมุ่งมั่นขององค์กรในการยกระดับคุณธรรม เป็นเครื่องมือสร้างตัวตนบันดาลใจ และการยอมรับจากสังคมในวงกว้าง

หลักเกณฑ์การพิจารณา

- มีระบบส่งเสริมพัฒนาระบบคุณธรรมอย่างเข้มแข็ง
- แสดงวัฒนธรรมที่ดีงามแก่ชั้นเยาวชนต่อเนื่องในองค์กร
- คุณธรรมพื้นฐาน เช่น พอดีเพียง วิริยะ สุจริต จริตอาสา
- พัฒนาจากผลงานที่ดำเนินการต่อเนื่องจนเป็นปัจจุบัน ■



CHULA AWARD

MDCU MedUMORE

นวัตกรรมการเรียนรู้พลิกโฉมการแพทย์ไทย สู่ความสำเร็จระดับเอเชีย ด้วยการค้ารางวัล

THE AWARDS ASIA 2025

สาขา Technological or Digital Innovation of the Year

ในยุคที่ความก้าวหน้าทางการแพทย์เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว การเข้าถึงองค์ความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัยอยู่เสมอเป็นสิ่งสำคัญสำหรับบุคลากรทางแพทย์ทุกรุ่นดับรุ่นถึงประชาชนคนทั่วไป เพื่อกระตุ้นความสามารถในการดูแลผู้ป่วย และก้าวทันการเปลี่ยนแปลงของโลก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้พัฒนาแพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ หรือ MDCU MedUMORE ด้วยวิสัยทัศน์ที่ต้องการสร้างแหล่งเรียนรู้ที่ไว้ใจได้ จำกัด จำกัด และนวัตกรรมนี้ก็นำมาซึ่งความภาคภูมิใจครั้งใหญ่ เมื่อ MDCU MedUMORE ได้รับรางวัลชนะเลิศด้าน Technological or Digital Innovation of the Year จากเวที Times Higher Education (THE) Awards Asia 2025 เป็นมหาวิทยาลัยไทยเพียงแห่งเดียวที่ได้รับรางวัลชนะเลิศในปีนี้

MDCU MedUMORE แพลตฟอร์มแห่งอนาคต เพื่อการเรียนรู้ทางการแพทย์ที่ไม่ลื้นสุด

สำหรับจุดเด่นของแพลตฟอร์ม MDCU MedUMORE ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ รองคณบดี ฝ่ายบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้เล่าถึงที่มาว่า “ปัจจุบันความรู้ทางการแพทย์มีความก้าวหน้า และมีความหลากหลาย รวมถึงความลึกซึ้ง แต่ยังมีข้อจำกัดในการเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ที่ถูกต้องและทันสมัย บวกกับนิยามของ MDCU MedUMORE ที่เน้นเรื่อง Lifelong Learning หรือการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้แพทย์และบุคลากรด้านการแพทย์สามารถพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง จึงอย่างสร้างแพลตฟอร์มการเรียนรู้เป็นตัวกลางระหว่างองค์ความรู้ของคณะแพทยศาสตร์ กับโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีจำนวนมาก ให้ไปสู่กลุ่มแพทย์นิสิต นักศึกษา บุคลากร และประชาชน เนื้อหาภายในแพลตฟอร์ม MDCU MedUMORE จึงครอบคลุม ตั้งแต่ความรู้พื้นฐานไปจนถึงความรู้เฉพาะทางขั้นสูง ที่สำคัญคือออกแบบให้มีความยืดหยุ่น ผู้เรียนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ทุกที่ทุกเวลา ผ่านอุปกรณ์หลักหลากหลายนิด”

“ความภาคภูมิใจของ MDCU MedUMORE คือการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ การให้ความสำคัญเรื่องคุณภาพของคลิปวีดิโอหรือออบทเรียนที่ช่วยให้ติดตาม การรวมความคิดเห็นที่หลากหลายทั้งบทเรียนทางการแพทย์ เช่นห้องเรียนทำหัดถอดราก ฯ ที่เน้นความสำหรับแพทย์ เช่นห้องเรียนพัฒนาทักษะทางพยาบาล เช่น การปรับเครื่องช่วยหายใจหรือขั้นตอนการปั๊บเครื่องล้างไต หรือแม้กระทั่งความรู้ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องคำแนะนำในการแต่งตัวสำหรับแพทย์ให้ถูกเหมาะสม มีความน่าเชื่อถือ และยังเตรียมความพร้อมในการสะสัมหน่วยกิตจากการเรียนรู้ บน MDCU MedUMORE เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไปในอนาคต”



ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ รองคณบดี ฝ่ายบริการวิชาการ
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ເນື້ອງຫລັງຄວາມສໍາເຮົງ ກັບກ້າວສໍາຄັລສ່ຽງວັລຣະດັບເອເຊີຍ

การที่แพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ MDCU MedUMORE สร้างประวัติศาสตร์ ในเวทีนานาชาติ regarding ชนะเลิศด้าน Technological or Digital Innovation of the Year จาก Times Higher Education (THE) Awards Asia 2025 เป็นเครื่องยืนยันได้ถึงความสามารถเป็นผู้นำด้านนวัตกรรมการศึกษา ในระดับภูมิภาค เอเชียของคนประเทศไทย ที่มาลงกรณ์มีภาระอภิภัณฑ์ เนื่องจาก Times Higher Education นับเป็นองค์กรที่นับว่าเป็นสถาบันการวิเคราะห์และจัดอันดับมหาวิทยาลัย ซึ่งได้การยอมรับว่าเป็นแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือที่สุดในวงการอุดมศึกษา รางวัล THE Awards Asia ดังกล่าวจัดขึ้นเป็นประจำทุกปีตั้งแต่ค.ศ. 2019 ได้รับการขนานนามว่าเป็น “รางวัลลือสกอร์ของวงการอุดมศึกษา” สำหรับเชียงใหม่ 2025 นี้มีมหาวิทยาลัยจาก 35 ประเทศ ผลงานเข้าร่วมกว่า 500 รายการ และมีเพียง 10 รายการที่ได้รับรางวัลชนะเลิศในแต่ละหมวด

นอกจากนี้จากการความรุ่งเรืองดังใจในการพัฒนาแพลตฟอร์มนี้ให้เป็นประโยชน์ต่อ
บุคลากรทางการแพทย์และสังคม ผศ. (พี.ศ.) นพ.สุนิธรรม อัศววิรุทธิพิทย์ ผู้ช่วย
คณบดี ฝ่ายบริการวิชาการ คณบดีแพทยศาสตร์ฯ พล.อ.ลงกรณ์ หาวหิรานย์ หนึ่งในผู้ที่มี
พัฒนาแพลตฟอร์มนี้ MDCU MedUMORE "ได้รับใบไฟฟ้าเป็นปัจจัยสำคัญอีกหนึ่ง ที่ทำให้ได้
แพลตฟอร์มนี้ได้รับความรุ่งเรืองในเวทีระดับโลก ไปต่อ

ความสามารถในการขยายผลและการแก้ไขปัญหาอ่างเป็นระบบ แพลตฟอร์มนี้ออกแบบให้สามารถขยายสู่โรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ ทั่วประเทศไทย และกำลังอยู่ในแผนการขยายสู่ภูมิภาคอาเซียน รวมถึงปิดให้ประชาชนทั่วไปเข้าถึงเนื้อหาทางสุขภาพที่เข้าใจได้เพื่อรองรับความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy) โดยเปิดโอกาสให้ทั่งบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนจากทุกภูมิภาคของประเทศไทย สามารถเข้าถึงเนื้อหาที่มีคุณภาพได้อย่างเท่าเทียม ผ่านระบบออนไลน์ที่ยืดหยุ่น ใช้งานง่าย ไม่จำกัดด้วยสถานที่หรือเวลา และ MDCU Medumore ยังตอบโจทย์ปัญหาเรื่องระบบในหลายมิติ เช่น การขาดแคลนแหล่งเรียนรู้คุณภาพในพื้นที่ที่ต่างไกล การขาดวิทยากรเฉพาะทาง และความไม่เท่าเทียมในการประเมินผล โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาออกแบบโครงสร้างการเรียนรู้ใหม่ให้มีมาตรฐาน และใช้งานได้จริงในทุกพื้นที่



ทีมงานฝ่ายบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์
MDCU MedUMORE สร้างประวัติศาสตร์
ในเกทีนานาชาติ รางวัลชนะเลิศ
ด้าน Technological or Digital Innovation
of the Year จาก Times Higher Education
(THE) Awards Asia 2025

ห้ามพลาด! งานประกาศผลรางวัล Asia 2023

ចំណេះតែវិចិត្តនៃការបង្រៀនដូចជាបាន

ଦାନନ୍ଦାରମା ରାଜାଙ୍କ ଦେବତା
ମିଳାଇଲେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦେଖିଲୁଣ୍ଡର

គ្មានការប្រើប្រាស់បង្កើតនៃការពេករាយទំនាក់ទំនង



ผศ. (พิเศษ) นพ. สุรินทร์ อัศววิทูรพิพิร์
ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นวัตกรรมที่พลิกโฉม เพราะนี่คือการสร้างระบบในการศึกษาเรียนรู้แบบใหม่ โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาตอบโจทย์ Lifelong Learning แก้ไขปัญหาการเข้าถึงองค์ความรู้ทางการแพทย์ได้ตรงจุด ผ่านเทคโนโลยี AR, VR, AI, ระบบเวิเคราะห์พัฒนาระบบสุ่มเขียน และระบบออกใบเรียบของตัวโน้ต เพื่อภาระดับประดับภาระการสอนที่การเรียนรู้ทางการแพทย์อย่างที่ไม่เคยมีมาก่อนในประเทศไทย รวมถึงมี Chatbot ทำหน้าที่เป็น Learning Assistant มีมาสกอต AI MD ให้คำสาระ และในอนาคตกำลังพัฒนาอยู่ AI Scenario Base Learning ถือว่าดี

มีผลลัพธ์ที่ดีวัดได้ ด้วยความครอบคลุมทั้งด้านเนื้อหาที่หลากหลายและทั้งสามมัย มีพัฒนาการใช้งานง่ายและมีประสิทธิภาพ ทำให้มีผู้เข้ามาระบบเพลตฟอร์มมากกว่า 4 ล้านครั้ง มีสมัคริกมากกว่า 20,000 คน มีเนื้อหามากกว่า 3,000 รายการ และวิทยากรกว่า 300 ท่าน พัฒนาผลลัพธ์เรื่องประสิทธิภาพในด้านการใช้งานจริง และผลตอบรับจากผู้เรียนและหน่วยงานด้านสุขภาพทั่วประเทศ

การนำเสนออย่างมีพลังและมีข้อมูลรองรับ MDCU MedUMORE พัฒนาขึ้นจากการวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ใช้งานจริง มีการวางแผนการทำงานขั้นเดียวโดยที่มีงานจากคณภาพศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้แลกเปลี่ยนให้เห็นถึงผลกระทบ เชิงบวกต่อระบบสุขภาพไทยในวงกว้าง ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และประเทศ ■

สูงวัย ใกล้ฉัน

เตรียมพร้อมสู่ชีวิตใหม่หลังเกษียณ

The Beautiful Chapter of Life Begins...

สำหรับคนที่มีอายุครบ 60 ปี วันที่ 30 กันยายนของทุกปีหมายถึงวันสิ้นสุดของการทำงาน หรือที่เรียกว่า “วันเกษียณอายุ” แต่อีกด้านหนึ่งก็เปรียบเสมือนจุดเริ่มต้นของการเป็นผู้สูงวัยที่ต้องเตรียมพร้อมรับมือกับความเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญในช่วงบั้นปลายชีวิต โดยเฉพาะเมื่อประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์



สถิติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2567 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระบุว่า ปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไปมากกว่า 14 ล้านคน หรือคิดเป็น 20% จากจำนวนประชากรทั้งหมด และกำลังก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (aging society) ซึ่งในจำนวนนี้ มีทั้งผู้สูงอายุสุขภาพแข็งแรง คุณภาพดี และผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง ติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ต้องพึ่งพาคนอื่น

คำาณที่เกิดขึ้นตามมาคือ จะดีแค่ไหนหากเราสามารถเตรียมพร้อมรับมือกับการเป็นผู้สูงวัยด้วยตั้งแต่เนิ่น ๆ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง จิตใจสดชื่น แจ่มใส สามารถดูแลตัวเองได้อย่างมั่นใจ และให้ชีวิตอย่างมีความสุขได้โดยไม่ต้องพึ่งพาคนอื่น



เริ่มต้นอย่างมั่นใจ กับคำว่า “สูงวัย”

ศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ หัวหน้า ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า “สำหรับผู้สูงอายุช่วงเติมเต็มหนึ่งคืนที่กำลังเข้าสู่วัยสูงอายุ เป็นธรรมชาติที่จะรู้สึกกังวลต่อความเปลี่ยนแปลงที่กำลังจะเกิดขึ้น ทั้งการเสื่อมถอยของร่างกาย ความคิด ใจ หรือศรีษะสูง แต่ถ้าเราสามารถเข้าใจเข้าเห็นว่าความกังวลนั้นสามารถลดลง และเตรียมพร้อมรับมือล่วงหน้าได้ เข้าจะรู้สึกกลั้นน้อยลง แล้วหันมาใช้จุดเด่นดูแลตัวเองมากยิ่งขึ้น”

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุนี้ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2560 ทำหน้าที่ให้บริการทั้งด้านการป้องกันและลดความเสื่อม ลดภาวะพึงพิงผู้อื่น เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณค่าและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ตลอดจนดูแลรักษาอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ภายใต้เป้าหมายว่าอย่างสร้างสังคมไทยให้เป็นสังคมผู้สูงอายุสุขภาพดี

อ.นพ.ณัฐพล อุบลสุครวนิช อาจารย์แพทย์ประจำศูนย์ฯ, ศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ หัวหน้าศูนย์ฯ, อ.นพ.ไกรศรรย์ เพชรล่อเหลียน หัวหน้าสาขาวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, อ.พญ.อัญพร เอียงพงษ์อธ อาจารย์แพทย์ประจำศูนย์ฯ



รศ.พญ. สุกัญญา ชัยกิตติศิลป์ หัวหน้าคลินิกวัยทอง, หัวหน้าหน่วยวัยทองและสุขภาพสตรีสูงอายุ และ ผศ.พญ.นลินา ออประยูร อาจารย์แพทย์และสูตินรีแพทย์ประจำคลินิกวัยทอง



ทีมพยาบาล ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ

“โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถือเป็นโรงพยาบาลที่มีการเปิดศูนย์ฯ เพื่อบริการด้านการดูแลผู้สูงวัย โดยเฉพาะแห่งแรก ๆ ของเมืองไทย ในอดีตเราอาจนึกถึงผู้สูงอายุที่มีอาการป่วยแล้วมาหาหมอเพื่อตรวจรักษาหรือรับยาไปกิน แต่สำหรับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ เราดูแลแบบองค์รวม ตั้งแต่การส่งเสริมสุขภาพป้องกันรักษาโรค ตลอดจนการรักษาแบบประดับประดง จนวาระสุดท้ายของชีวิต”

“โดยเฉพาะการมุ่งเน้นฝึกหัดความรู้ด้านการดูแลตัวเอง ทั้งการเคลื่อนไหวเพื่อช่วยอัปยานมวล

กล้ามเนื้อดล ปัญหาเรื่องการหลั่ง การนอนหลับ การสำลักอาหาร การมองเห็นและการได้ยิน การควบคุมระบบทางเดินอาหาร เช่น ขับถ่าย กลืน บีบสาวะ ควบคุมพฤติกรรมการกินอาหารให้ถูกต้องตามมาตรฐาน การเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCDs) การบริหารสมองเพื่อช่วยลดความเสื่อม ตลอดจนการปรับตัวด้านอารมณ์และจิตใจ ทั้งหมดนี้เพื่อฝึกให้ผู้สูงอายุเตรียมพร้อมรับมือกับความเสื่อมถอยของร่างกาย สามารถช่วยเหลือดูแลตัวเองได้ และลดภาระภารกิจพึงพิงคนอื่น”

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (Geriatric Excellence Center) ตั้งอยู่บนชั้น 4 ของอาคาร ส.ธ. เปิดให้บริการผ่านคลินิก 4 แห่ง ประกอบด้วย

คลินิกผู้สูงวัยสุขภาพดี

สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ
แบบครบวงจร
เปิดทำการทุกวันจันทร์-ศุกร์
เวลา 08.00-16.00 น.

คลินิกพฤติกรรม

คลินิกนักจิตเวช
เน้นด้านการและประเมินปัญหาที่พบบ่อย
ในผู้สูงอายุที่มีอายุ 55 ปีขึ้นไป
เปิดให้บริการออกตรวจทางการ
วันอังคารและวันพุธที่ 1 เวลา 16.00-20.00 น.
วันเสาร์ เวลา 08.00-12.00 น.

คลินิกวัยทอง

สำหรับผู้แลววัยทอง บื้องต้นความเสี่ยงมาจากการดูแลผู้สูงวัย
คัดกรองความเสี่ยงสำคัญและ
ส่งเสริมสุขภาพในสตรีอายุ 40+ ปี
และสตรีสูงวัย
เปิดทำการทุกวันพุธที่ 2 และ 4
ของเดือน
เวลา 13.00-15.30 น.

คลินิกวัยทองกระดูกพรุน

ดูแลรักษาโรคกระดูกพรุน
ในสตรีวัยทอง
เปิดทำการทุกวันพุธที่ 2 และ 4
ของเดือน
เวลา 13.00-15.30 น.

ทั้งหมดอยู่ภายใต้การดูแลโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ รวมถึงเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยพยาบาล นักกายภาพบำบัด นักโภชนาการ น้ำสักร



สุขภาพแข็งแรง ช่วยเหลือคือ
ตัวเองได้ เวลาเดินเรียน
หรือหยอดจับของไว้ก็ได้
คล่องแคล่ว เนี่ยงเดี่ยว
ว่าเข้าออกง่ายๆ เรียนหนังสือ
ทักษะการดูแลตัวเอง
ก่อนที่จะเข้าสู่วัย
เกี้ยวนะ ประกอบกับ
ทุกวันนี้ไทยกำลังเข้าสู่
สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ
คนหนุ่มสาวและผู้ใหญ่ป่วยลงคน
ดี ตั้งตัวภัยมากขึ้น เริ่มหวังแผนชีวิต

หลังเกณฑ์ข้อนี้อย่างจริงจัง ทั้งการคุ้มครองสุขภาพ ร่างกายและจิตใจ ปรับปรุงที่อยู่อาศัยให้เหมาะสม สามารถเงิน แม้จะระทั้งการพิมพ์เอกสารก่อนจะนำไป โลกนี้ไป การเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุจึงต้อง เป็นเรื่องที่สำคัญมาก ทุกคนควรให้ความสำคัญมาก ๆ ศ.นพ.เกือกเบรตต์ กล่าวทั้งน้ำยัย

ເກີຍນວຍງານໄດ້ ໃຫ້ສໍາຮາໝ

ท่ามกลางสถานการณ์ผู้สูงวัยที่มีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ตลอดภัยการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในอนาคตอันใกล้ สงผลให้คนรุ่นใหม่เกิดเชิงรุกหรือคนรุ่นเก่าเชิงรุกต่างหันมาเจ้าใจได้กับการเตรียมพร้อมรับมือความเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ของวิถี



“ประเทศไทยยังมีเดือนักว่ากษาเชี่ยนอยู่อยู่ที่รัช 60 ปี แต่ในต่างประเทศที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว มีการขยายตัวเลขของอิ่วเป็น 65-70 ปี ซึ่งเรื่องนี้ เป็นหน้าที่ของรัฐบาลต้องรับไปพิจารณา เมื่อจาก สังคมเรายังคงต้องการแรงงานอย่างมาก ผู้สูงอายุ หลายคนยังแข็งแรง มีภูมิปัญญา มีประสบการณ์ ลักษณะการทำงานต่อไปได้ นอกจากรักษาให้เกิด ความภาคภูมิใจและรู้สึกถึงคุณค่าในตัวเองแล้ว ยังจะช่วยสนับสนุนค่าใช้จ่ายของประเทศไทยด้วย”

อย่างไรก็ตาม ศ.นพ.เกื้อเกียรติ กล่าวว่า ก่อนถึงวันเกี้ยวน้ำอย่างทุกคนจำเป็นต้องวางแผนล่วงหน้าไว้อย่างมีวิธีดูแลในช่วงน้ำ泛滥

“สมัยนี้อาจต้องคิดทบทวนคู่ว่าถ้าเกี่ยวนแล้ว
ยังทำงานอะไรได้บ้าง มีอะไรที่อย่าทำใหม่ และว่า
สิ่งนั้นสามารถสร้างรายได้ก่อให้เป็นเรื่องที่ดี การทำงาน
จะช่วยเรื่องสมอง เพาะตัวให้ความคิด ปฏิสัมพันธ์
กับผู้คน สามารถช่วยลดภาระให้กิดภาวะพึงพิงได้อย่าง
ไม่มีข้อสงสัย จริง ๆ แล้วเราควรตั้งเรื่องด้วยล้วนหน้า
ตั้งแต่ก่อกรุ่นหัวเรื่องของเรื่องเข้าไป”



“สำนักงานสุขภาพยิ่งต้องให้ความสำคัญกับกิจกรรมทางกายภาพ เช่น การออกกำลังกาย เล่นกีฬา หรือแม้แต่การขับเขื่อนเคลื่อนไหว เช่น เดิน ขับบันได ต่อมาก็เป็นเรื่องในการการ โดยเฉพาะการกินที่ถูกต้องเพื่อป้องกันโรคติดต่อ ไม่เรื้อรัง (NCDs) ปัจจุบันมีผู้สูงอายุที่ไม่ป่วยหรือ ไม่ต้องกินยาอย่างไว้ลดเพียง 18% เท่านั้น ที่เหลือ ส่วนใหญ่ล้วนป่วยเป็นโรค NCDs ทั้งนั้น ไม่ว่าจะ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ใจໄใจ ดังนั้นต้องคุ้ม เรื่องงบประมาณการให้ดีไม่ริบโภคแล้วสัตกรรมน้ำใจ กับ หนี้นักดูแลเงินไป หลีกเลี่ยงความหารือที่ดีไม่สูง”

“สุดท้ายคือเรื่องการคุ้มครองภาพพิจิตรคือที่ทุกคนนี่คุ้นเคยกันในอยุปถัมภ์กับครอบครัวดังนั้นเราจะเห็นว่าปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุถึงจะมี แต่ถ้าเทียบกับประเทศไทยดีนั้น ๆ เช่นญี่ปุ่น หรืออเมริกา บ้านเราอยู่ก้าวสิ่งที่ไม่น่ากังวลคือความรู้สึกติดด้วยของผู้สูงอายุที่อยู่เพียงลำพังตัวคนเดียว เพราะไม่มีบุตรหลานคุ้มครอง ซึ่งอาจเรียงกีดกั้นการรีบเริ่มเคราได้ ตรงนี้จำเป็นต้องให้ความสำคัญอย่างมาก”

ค.น.พ.เกื้อเกียรติ กิตติพึงพิทักษ์ว่า “ความเปลี่ยนแปลงที่กำลังจะเกิดขึ้นในช่วงเริ่มต้นนี้ห้ามสูญสูญอย่างเด็ดขาด ถือเป็นเครื่องปฏิรูปความสามารถของมนุษย์ที่อาจทำให้เกิดความสูญสูญเสียกับภัยแล้วไป สารพัดแต่อย่างยิ่งอีกครั้งว่า ความสามารถดังกล่าวล้วนแล้ว สามารถเดิร์มพร้อมรับมือได้ล่วงหน้า ขอเพียงเราเปิดใจยอมรับการเดินทางบทใหม่ของชีวิต ด้วยความเชื่อมั่นว่า แม้จะสูญสูญแต่เรา ก็สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีคุณค่า” ■



FACULTY OF MEDICINE
CHULALONGKORN UNIVERSITY



PEOPLE RUN

MISSION TO THE MOON

384,000 กม. หนึ่งเป้าหมาย สู่ดวงจันทร์ ส่งต่อพลังใจให้ครู ตัด
รายได้หลังหักค่าใช้จ่ายก้อนหนด สนับสนุนโรงเรียนตัวจริงเวนชัยแฉด

16 พฤศจิกายน 2568
ณ ลานพระบรมราชูป 2 รัชกาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



เปิดลงทะเบียนออนไลน์
วันนี้ – 15 ตุลาคม 2568



ประเภทการแข่งขัน / ระยะทาง

MINI MARATHON
10 KM
950.-

FUN RUN
5 KM
950.-

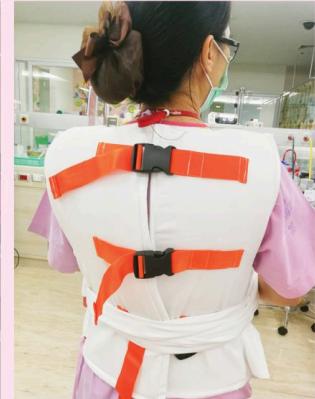
NANO RUN
2.6 KM
950.-

VIP ALL DISTANCE
2,000.-

*แบบเหรียญ และเสื้อตัวเบอร์ที่สัมผัศ



CHULA INNOVATION



**เคลื่อนย้ายการปลดวัย ทุกสถานการณ์ฉุกเฉิน
คุณสมบัติสำคัญของ “เสื่อนักเดินทางตัวจิ๋ว”**

- ออกแบบเพื่อเคลื่อนย้ายทารกแรกเกิดได้มากกว่า 1 คนในเวลาเดียวกัน
- ยึดหลักความปลอดภัยตามมาตรฐาน T.I.C.K.S. การซัมเม็กสากลจาก สหราชอาณาจักร
- รองรับศีรษะหลัง และคอทารกอย่างเหมาะสมลดการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้าย
- มีอุปกรณ์เสริม เช่น นาฬิกา ไฟฉาย สำหรับแพทย์และฉุกเฉิน
- น้ำหนักเบา ปรับระดับสายรัดให้พอดีว่าได้จ่าย
- ใช้ได้จริงในสถานการณ์แผ่นดินไหวเมื่อเดือนมีนาคม 2568 ยืนยัน ความปลอดภัยของทารกทั้งหมด



มาตรฐาน T.I.C.K.S. ปกป้องการทุกภินภัย

แนวคิดการออกแบบ “เสื่อนักเดินทางตัวจิ๋ว” ขึ้นมาจากการมาตรฐาน T.I.C.K.S. ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์ กำไรใช้เป็นรูมเด็กที่ได้การยอมรับในระดับสากล ก่อนการออกแบบได้มีการค้นคว้างานวิจัยต่าง ๆ และ นำมาตรฐาน T.I.C.K.S. กฎ 5 ข้อสำคัญในการใช้เป็นรูมเด็กของสหราชอาณาจักร ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ปะรเทศ แบบยูโรปใช้ นำมาเป็นหลักคิดในการออกแบบและพัฒนาอยุปกรณ์ เพื่อการเคลื่อนย้ายทารกได้ถูกต้อง และปลอดภัย

กฎ 5 ข้อดังกล่าว ได้แก่

1. T : Tight carrier รัดทารกให้แน่นอยู่ในตำแหน่งที่สูงแนดั้ง มีการรองรับศีรษะของทารก
2. I : In view at all times ผู้สวมใส่สามารถมองเห็นทารกได้ตลอดเวลาขณะเคลื่อนย้าย
3. C : Close enough to kiss ทารกต้องอยู่ใกล้กับคงของผู้สวมใส่อยุปกรณ์
4. K : Keep chin off the chest ตัวทารกต้องไม่กองจนทำให้คางทารกชิดหน้าอก เพราะจะทำให้เกิดการหายใจได้
5. S : Supported back หลังของทารกได้รับการรองรับ เป็นแนวตรงตามธรรมชาติไม่คดงอ

“เลื่อนักเดินทางตัวจิ๋ว”

ช่วยชีวิตการรักแรกเกิดในวันแห่งนัดนิหาว

จากข้อจำกัดสู่นวัตกรรมปกป้องชีวิตเล็ก ๆ

ในหอปูอี้พยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีทางการที่ตั้งดูแลเฉลี่ยปีละ 20 คน ในขณะที่ตัวรากว่างเจ้าหน้าที่ในแต่ละเริ่ม 4-7 คน หากเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น อัคคีภัยหรือไฟไหม้ การเคลื่อนย้ายทางการให้ปลดภัยทันเวลาจึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง ด้วยมีอุปกรณ์ที่ช่วยให้อุบัติเหตุได้มากกว่าหนึ่งคัน พร้อมรักษาความปลอดภัยตามหลักมาตรฐานกีฬาสามารถช่วยชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

“ท่าగงช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ และเจ้าหน้าที่มีมิสเพียงพอจะชุมนุมได้พร้อมกันทั้งหมด เรายังอยากรักษาอุปกรณ์ที่สำคัญ ก็ให้มาใช้ได้ทันที และช่วยรื้อทิ่มหากได้เจริญในยามฉุกเฉิน” ทีมพัฒนาเดือนกันเดินทางตัววิ่งจากห้องผู้ป่วยท่าเรือแรกเกิด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าว

จากผ้าดิบส์ชุดอ้มระดับมืออาชีพ

“ເສື່ອນັກເຕີທາງດ້ວຍຈົວ” ໄກສ້ວກາກອອນແບປໄໝ່ ໂດຍພັນນາຈຸກອຸປະກອນນີ້ດີມ
ທີ່ຈໍາກຳຜັດບີມສັກພາກເກົ່າ ແລ້ວໃໝ່ມັກຈອງຮັບຕີຮະດ້ວຍແນວດີບູ້ຮຸນກາວຮະ່ວງ
ເປົ້ອມເຕີກັນເສື່ອຫຼື່ບີປັບໃໝ່ຂອງຊົ້ມທາກໄກ໌ 2 ດົນ ໃຫ້ຝອງນ້ຳຮັບບີເຈນຄອ
ຫລັ້ງ ແລະດໍາຕ້າ ພ້ອມດ້ວຍອີກທີ່ອ່ານແບປພີເຫມ່າໃຫ້ປັບຮະດີໄດ້ ພັນນາຂຶ້ນກາຍໄດ້
ໂຄງກາງພັນນາອຸປະກອນເຄີຍຄືນຢ້າຍສໍາຮັບທາກແຮກເກີດກອນເກີດເຫດອັກີ້ກັບ
ໃນປີ 2563 ພັດຫຼັກຈຳຈຳວັນ 20 ຕັ້ງແມ່ໄປໃນ 3 ອອນປໍ່ຢ່າງກາງແຮກເກີດ

“การออกแบบหาซองว่างและจุดอ่อนของอุปกรณ์ดิม สำรวจจากผู้ที่เคยใช้ รวมถึงศักดิ์ค้นค้าข้อมูลงานนิรจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับช่อง นำมาออกแบบตัดเย็บ มีการ ลองผิดลองถูกปรับเปลี่ยนหลายรอบ ของเดิมเป็นแบบสามเหลี่ยม มีขนาดเรียบร้า ใส่เทารากได้ 3 คน แต่พอดีแล้วตัวทารากจะบ่อกองลง ทำให้ต้องดึงอยากดันขึ้น แล้วทารากที่ถูกยุ่มมากก็ได้ 3 คนไม่ได้ เนื่องจากไม่เจึงออกแบบให้เหลือซองว่างทาราก ได้ 2 คน นั่นเป็นอีกมารยาทที่กับได้ชื่อรูป ดัดแปลงให้เหมาะสม ตัวล็อกสามารถ ปรับระดับให้กระชับได้ มีการใช้เบบานุ่มขั้ปพอร์ตบีเวนท์หลังและตรงด้านนอก มีตัวล็อกกระหน่ำว่าตัวซัพพอร์ตตรงด้วย มีผ้าหนาเนื้อนิ่มผ้ารัดให้แน่นกระชับ และเพิ่มอุปกรณ์เสริมกรณีฉุกเฉิน เช่น “ไฟฉาย นาฬิกา”

การกิจกรรมวันแม่ดินไหวทดสอบใจทุกคน

วันที่เกิดแผ่นดินไหวในเดือนมีนาคมที่ผ่านมา เป็นวันที่พิศวงแล้วว่า นักกรรมน้ำทำงานได้จริง เก้าหน้าที่ 7 คนสามารถเคลื่อนย้ายหกราก 14 คน ออกจากอาคารภูมิสิริ ชั้น 9 'ได้อย่างปลอดภัยด้วยอุปกรณ์ ที่เคยใช้แค่ในการฝึกซ้อม หนีไฟ แต่ในวันนั้นกลับเป็น เสื้อที่ช่วยชีวิตได้จริง'

“มันคือร้อนจริงที่ไม่มี
การเตรียมตัวล่วงหน้า แต่
เราทำได้ เพราะเราไม่เสื่อมอยู่
20 ตัว และเคยซ้อมให้กันมา
ทุกปี ทุกคนรู้ว่าใช่ มันใจว่า
ปลดดังภัยท่าหากที่สุด”

“รัฐสึกภาคภูมิใจที่มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดำเนินการให้ปลดด้อย แล้วสิ่งประดิษฐ์นี้ได้ในภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้น เวลาทำมาตั้งแต่ปี 2563 ยังไม่เคยได้ใช้ในสถานการณ์ จริงๆ เหตุการณ์นี้ให้มาเป็นเหตุการณ์ฉุกเฉียบมากทุกภาคส่วน ทุกคนตื่นตระหนก แต่ก็สามารถพัฒนาภารกิจไปทางผู้อยู่ปั่นป่วน ช่วยเหลือทุกๆ ชีวิตได้อย่างปลอดภัย ทุกคนสามารถเข้ามาร่วมได้”



จากโครงร่างมีอช่วยชีวิตสู่ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ

แม้จะได้พิสูจน์การใช้งานจริงแล้ว แต่ที่มีพัฒนาอย่างไม่หยุดอยู่คั่นนั้นมีเป้าหมายพัฒนารูปแบบให้สามารถได้รับข้อมูลไม่ต้องพึงพาผู้ช่วย และพิจารณาทำทางการอุ่มให้เหมาะสมยิ่งขึ้น รวมถึงพัฒนาวัสดุให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น พัฒนาระบบไปสู่การผลิตในวงกว้างและยืน久ด้วยศักยภาพที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทั้งนี้เพื่อเป็นนวัตกรรมของโรงพยาบาลฯ ทั่วโลกนน เพื่อให้ “เรื่องนักเดินทางด้วยใจ” กลายเป็นต้นแบบนวัตกรรมที่มีชีวิต และเป็นสิ่งดีๆ ที่ทำรายได้กลับมาเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลฯ ด้วย

“ทุกนี้ยังต้องพัฒนาอีกไปให้ชัดขึ้น ตอนนี้การใช้ศูนย์มีคนช่วยไม่สามารถได้สืบได้ด้วยตัวคนเดียว ถ้าสามารถหาคนที่ใส่ได้ด้วยตัวเอง อาจเสียบุกรุณ์หรือปรับปรุงงานจากเดิมจะช่วยให้ราบรื่นขึ้น ไม่เกิดความล่าช้า หรืออาจทดลองปรับเปลี่ยนท้าในครั้งเป็นท่านอนได้เหมือน เพราะศีรษะทาร้ายองนอนอยู่ ท่าไมแนวตั้งอาจไม่เข้าพอร์ตศีรษะเท่าไร หรือในเรื่องวัสดุถ้ามีผ้าแบบอื่น อย่างกรณีที่ทันสมัยกว่าก็อาจจะปรับเปลี่ยน ตอนนี้มีอยู่ในกระบวนการพัฒนา เรายังได้เป็นนำให้ศูนย์นัดกรรมทางการแพทย์ และมีคุณวิศวกรรมศาสตร์ที่จะมาช่วยพัฒนารูปแบบให้ปลอดภัยมากขึ้น” ■



ข้อมูลโดย :
พ.ชลดา ผลิตม
ผู้ตรวจการพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้ง



พว.วิรด้า ทองเรือง
พยาบาล ระดับ 6 หอผู้ป่วยมิสซิชัน 17 A ทางกวางเกิด
โรงพยาบาลพญาไท

ตอนบทเรียนความสำเร็จ การช่วยชีวิต ผู้ป่วยเด็กวิกฤต

ผ่านเครื่องพยุงปอดและหัวใจ 100 เคส

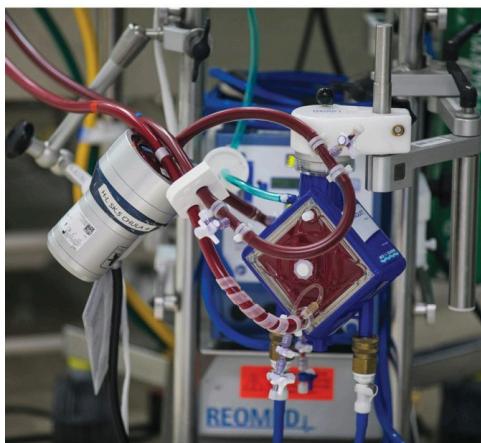
เป็นองหลังความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยเด็กวิกฤตที่ประสบภาวะปอดและหัวใจล้มเหลวมากกว่า 100 ราย ให้พื้นเดินกลับมาผู้ชีวิตอีกครั้ง ผ่านเครื่องพยุงปอดและหัวใจ หรือเครื่อง ECMO เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูงที่ชุดประกายความหวังให้ผู้ป่วยที่มีภาวะปอดและหัวใจล้มเหลวรุนแรง



รู้จัก ECMO เครื่องช่วยชีวิตผู้ป่วยในภาวะวิกฤต

อ.นพ.ชญาณ์ ติรินาวิน ศัลยแพทย์หัวใจและหัวใจและทรวงอก สาขาวิชาศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก ฝ่ายศัลยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า เครื่อง ECMO เป็นเทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูงที่ใช้ในการเพิ่มระดับออกซิเจนและลดระดับคาร์บอนไดออกไซด์ในกระแสเลือดจากภายนอก ร่างกายสำหรับผู้ป่วยที่ปอดและหัวใจไม่สามารถผลิตเพลี่ยนก๊าซให้สภาวะปกติได้อย่างเพียงพอ

“ผู้ป่วยวิกฤตที่จำเป็นต้องได้รับการช่วยชีวิตด้วยเครื่อง ECMO ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะการทำงานของหัวใจล้มเหลวนิดรุนแรง และผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลวนิดรุนแรง หรือบางกรณีอาจมีอาการทึบสองอย่างร่วมกัน พุดง่าย ๆ ว่าให้ยาเต้มที่สั้น ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบต้มกำลังเด็ก แต่ยังไม่สามารถทำให้ผู้ป่วยดีขึ้น ผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษา เรายังต้องใช้เครื่อง ECMO เพื่อประคับประครองให้ผู้ป่วยกลับมาหายใจได้อีกครั้ง และทำให้อรักษาตัวต่าง ๆ กลับมาอยู่ในสภาวะปกติที่สุด” อ.นพ.ชญาณ์ ติรินาวิน ศัลยแพทย์หัวใจและหัวใจและทรวงอก วิสัยทุกข์แพทย์ อายุรแพทย์ ได้แพทย์ด้านทางเดินอาหาร พยาบาลประจำห้องไอซียูที่ผ่านการอบรมทักษะการใช้อุปกรณ์รวมถึงนักสังคมส่งเคราะห์ที่ช่วยดูแลเรื่องการเข้าถึงสิทธิการรักษา”



เป็นเวลากว่า 22 ปีมาแล้วที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินร่องพยุงปอดและหัวใจ หรือที่รู้จักกันในชื่อ “ ECMO : Extracorporeal Membrane Oxygenation ” มาใช้เป็นรังแกในห้องผู้ป่วยไอซียูศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก (CVT ICU) เมื่อปี 2546 กระทั้งต่อมาได้มีการขยายการใช้งานในห้องผู้ป่วยไอซียูมารเวชกรรม (PICU) เมื่อปี 2554 จนถึงทุกวันนี้

ประเด็นน่าสนใจอยู่ตรงที่ปัจจุบันเครื่อง ECMO จำนวน 8 เครื่องของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ช่วยชีวิตผู้ป่วยวิกฤตทั้งผู้ใหญ่และเด็กรวมแล้ว กว่า 500 ราย ถือเป็นความภาคภูมิใจอย่างยิ่งของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

และญาติผู้ป่วย โดยประเมินจากระดับความรุนแรงของโรค ข้อบ่งชี้และปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ตลอดจนเป็นการทำงานร่วมกันของสาขาวิชาชีพที่อาสาบุคลากรผู้เชี่ยวชาญโดยเฉพาะ

“การใช้เครื่อง ECMO กับผู้ป่วยวิกฤตจะต้องใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางจากสาขาต่าง ๆ ดังแต่ศัลยแพทย์หัวใจและหัวใจและทรวงอก วิสัยทุกข์แพทย์อายุรแพทย์ ได้แพทย์ด้านทางเดินอาหาร พยาบาลประจำห้องไอซียูที่ผ่านการอบรมทักษะการใช้อุปกรณ์รวมถึงนักสังคมส่งเคราะห์ที่ช่วยดูแลเรื่องการเข้าถึงสิทธิการรักษา”



อ.นพ.ชญาณ์ ติรินาวิน ศัลยแพทย์หัวใจและหัวใจและทรวงอก สาขาวิชาศัลยกรรมหัวใจและหัวใจและทรวงอก ฝ่ายศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



“อย่างไรให้มีความสำเร็จเป็นเหมือน Tip of the Iceberg หรือยอดของภูเขาน้ำแข็ง กว่าเราจะประสบความสำเร็จ สามารถช่วยให้ผู้ป่วยได้อายุยาวแท้จริง กีฬานบนทรายมากอย่างมากสามารถชี้ว่าได้นานมาโดยตลอด การดูแลผู้ป่วยมาโดยตลอด ทั้งการพัฒนาทีมที่ร่วมดูแลแบบสนาขวิชาชีพ การจัดทีมครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องของงานทั้งการจัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ ที่ทันสมัยเพื่อฝึกติดตามอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และระวังภาวะแทรกซ้อนการใช้เครื่อง械ไม่เกี่ยมกับภาระซึ่งต่อเวลา มอบโอกาสที่ส่องให้ผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยมีโอกาสกลับไปอยู่กับครอบครัวและเติบโต ต่อไปในสังคมอย่างมีความสุข”

ในปี 2567 ที่ผ่านมามีจำนวนบ้านยังคงติดเชื้อในโรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ได้นำเครื่องเอกโนม่าใช้ร่วมชีวิตผู้ป่วย
เด็กวิกฤตได้สำเร็จครบ 100 ราย ซึ่งถือว่าเป็นความ
สำเร็จและความภาคภูมิใจยิ่งยังของโรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ตอนบทเรียนการรักษาผู้ป่วยเด็ก

สำหรับการใช้เครื่องออกโนในปัจจุบันเด็กและผู้ใหญ่ที่มีภาวะวิกฤต้นนี้มีความแตกต่างกัน ซึ่งจำเป็นต้องมีการวางแผนอย่างรอบคอบรัดกุม อ.พญ.ชวิศวรรษ รัศมีนิรันยุ ภูมิแพทย์ในระบบทางเดินหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็ก ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านเวชบำบัดวิกฤต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อธิบายให้ฟังว่า

“เนื่องจากเส้นเลือดของผู้ป่วยเด็กมีขนาดเล็ก การจะให้สายชนาดใหญ่เข้าในหลอดเลือดเพื่อนำเลือดออกและกลับมาทั่วผู้ป่วยและเครื่อง ต้องทำโดยแพทย์ที่มีความชำนาญการ เพราะการทำน้ำดูดยาก มีความยากและขับข้อบนมากกว่าในผู้ใหญ่ ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนก็มีมากกว่า นอกจากรินน์ อัตราการหลอกลงเลือดในผู้ป่วยเด็กที่ผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ที่น้อยกว่า ประกอบกับขนาดของสายที่ใช้ในเครื่องและขนาดของปอดเด็ก ขนาดเล็กกว่า ความเสี่ยง



“พยายามที่ต้องทำงานกับเครื่องคอมพิวเตอร์ไม่จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องเข้ารับการฝึกอบรม จุดเริ่มต้นของเรามีการไปปูฐานที่ National Taiwan University

ในการเกิดลิมมีเลือดในเครื่องเปลไม่มีโอกาสเกิดขึ้นได้มากกว่า ซึ่งอาจให้ภาวะแทรกซ้อนจากการที่มีเลือดกระเจาอย่างเข้าสู่ร่างกาย เช่น เส้นเลือดในสมองหรืออวัยวะต่าง ๆ ฉุดตัน และเกิดภาวะทุพพลภาพหรือเสียชีวิตจากการใช้เครื่องดื่ม

“ปัจจุบันโรคต่าง ๆ ในเด็กมีความซับซ้อนและมีความรุนแรงมากขึ้นกว่าเดิม ข้อบ่งชี้ในการให้เลือกของ เอกโนมิกมีความหลากหลายมากขึ้น เช่น ภาวะหัวใจ- ร่ายกายจากพัฒนาเมื่อหัวใจพิการ หรือภาวะปอดอักเสบอย่างรุนแรง ภาวะเหล่านี้ทำให้เกิดการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ในร่างกายหายใจระบบปัสสาวะและต่อมมา อันนำไปสู่การเสียชีวิตของปู่ย่า การนำเครื่องเอกโนมิกมาใช้จะเป็นการให้โอกาสแก่ปู่ย่าอีกครั้ง เหมือนกับการต่อเวลา ต่อชีวิต เครื่องเอกโนมิกจะทำงานแทนอวัยวะที่สำคัญทั้งหัวใจและปอด โดยมีความคาดหวังว่า ว่าอวัยวะต่าง ๆ จะสามารถกลับมาทำงานได้เหมือนเดิม เมื่อเราให้เวลาซ่อมกับการรักษาที่เหมาะสม”

Hospital ที่ให้หัวนว เนื่องเรียนรู้ว่าเครื่องออกโน้มเท่านั้น อย่างไร มีส่วนประกอบของไวรัส ขั้นตอนการติดเชื้อมีผู้ป่วย รวมถึงภาระแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น หลังการใช้เครื่องนี้ จกนั้นก็มีความรู้สึกถ่ายทอดให้พยาบาลโดยชี้ชี้เข้าใจ จนเราสามารถดูแลผู้ป่วยได้

“ปัจจุบันเราได้กำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วย วิกฤตที่ใช้เครื่อง sondomine อย่างจังจัง โดยจัดทำได้ใน ของตัวเอง หรือแนวทางปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก (CNPG : Clinical Nursing Practice Guideline) เพื่อ สร้างบรรทัดฐานในการดูแลผู้ป่วย นอกเหนือนี้ยังได้ จัดอบรมบุคลากรรวมทีมความรู้ความเชี่ยวชาญด้วย”



อ. พญ. ชวิ才干 รัศมีนิรันุ กรมารแพทย์ในระบบ
ทางเดินหายใจและระบบหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก ศูนย์
ความเป็นเลิศด้านงานช่วยบัดดี้วิกฤต โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

“สืสึกากมุใจมากที่ได้ดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มที่ เรายกให้เข้ากลับบ้านมีชีวิตคือครั้งนี้อยู่บ้านครอบครัว ของเขาต่อไปนานๆ การใช้เครื่องเครื่องไม้เครื่องไม้ช่วยชีวิตเด็ก ทำให้พ่อแม่กลับมาความหงุดหงิดครั้งในภารที่จะ รักษาต้นเหตุของโรคต่อไป วันที่เราเห็นเขากลับดี เครื่องช่วยหายใจ กลดด้วยเครื่องเครื่องไม้ แล้วกลับบ้านมันเป็นความสืสึกใจที่เราทำให้เด็กคนหนึ่งซึ่ง เป็นอนาคตของชาติได้กลับบ้านสุขครอบครัวว่าครั้งนี้”

ພວ.ຈິຕູຕົວຕັນໜໍ່ໂພກີເສນ

พยาบาลวิชาชีพระดับ 6 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจพัลังกรณ์ สภากาชาดไทย



มั่งยกระดับประสิทธิภาพเพื่อนำคต

เนื่องจากเครื่องคอมพิวเตอร์ในลักษณะทางการแพทย์ทันสมัย จึงทำให้มีค่าใช้จ่ายสูง ขณะเดียวกัน ปัจจุบันมีผู้ป่วยวิกฤตทั้งสูงในไทยและเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จำเป็นต้องใช้เครื่องคอมพิวเตอร์จำนวนมากกว่า 70 รายต่อปี ซึ่งถือว่าเป็นจำนวนมากที่สุดในประเทศไทย

ศ.นพ.รุจิการ์ต สารัญสาริกกิจ หัวหน้าคุนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านเวชบำบัดวิกฤต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย และหัวหน้าคณะกรรมการพัฒนาการช่วยชีวิตขั้นสูงด้วยเครื่องพยุงปอดและหัวใจ กล่าวว่า เนื่องให้ประชานที่เจ็บป่วยและมีข้อบ่งชี้ของการใช้เครื่องอ่อกโน้ตได้รับการบริการอย่างทั่วถึง จึงได้ก่อตั้งโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะปอดและหัวใจล้มเหลวรุนแรง และประสบปัญหาด้านการให้หาย เนื่องให้ผู้ป่วยทุกคนได้มีโอกาสเข้าถึงการรักษาทุกมิติ

“ที่ฝ่ายมาทางโรงพยาบาลฯฟ้องกรณ์ ได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการพิจารณาการใช้เครื่องเงื่อนไม่กับการเบิกค่ารักษาพยาบาล โดยผลักดันให้การใช้เครื่องเงื่อนไม่ถูกอบรมรู้จักไปในศีลธรรมประณัคดูภาพแห่งชาติหรือบัตรทอง ก่อนหน้านี้มีเพียงสิทธิสาธารณะการเพื่อให้สามารถเบิกจ่ายด้วยค่าบริการรู้ไปที่ใช้เครื่องเงื่อนไม่ได้อย่างไรก็ตามอาจยังมีค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเพิ่ม โชคดีที่ทางผู้ดูแลรักษาพยาบาลฯฟ้องกรณ์ ได้เงินชดเชยให้ร่วมเหลือเงินสมทบในกรณีที่รู้ไปไม่มีเงินจ่ายค่ารักษา ทำให้รู้ไปที่ขาดแคลนทุนทรัพย์จะได้รับความช่วยเหลือต่อตนนั้น”

นอกจากการผลักดันให้สู่ปัจจัยที่ขาดแคลนทุน-ทรัพย์แล้ว ยังมีการรักษาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ แนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านแข็งบัดกิจกุตถ์ ยังได้ขยายขีดความสามารถการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ในการถ่ายภาพด้วยรวมถึงการให้ความรู้เรื่องการถ่ายและสู่ปัจจัยบริการที่ต้องใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โดยมีปัจจัยพื้นฐานทักษะของบุคลากรให้ยังคงดีต่อไป ได้ในอนาคต

“เรามองไปถึงเรื่องการใช้อุปกรณ์ให้เกิดประโยชน์ มีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัยสูงสุด โดยเน้นการทำงานเป็นทีม จากที่เคยใช้เครื่อง ECMO ไม่เฉพาะในการช่วยพุงปอดและหัวใจของผู้ป่วยวิกฤต ต่อมาได้มีการขยายไปสู่การใช้เครื่อง ECMO ไม่เพื่อการรักษาพิเศษ หรือ ECMO CPR หมายถึงการช่วยชีวิตผู้ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นไปในช่วงเวลาหนึ่ง ซึ่งมีแนวคิดว่าด้วยรั้ว



ศ.น.รุจิราตต์ สารัญสารวจกิจ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านเวชบำบัดวิถีอุด ใจพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง สภากาชาดไทย และหัวหน้าคณะทำงานโครงการพัฒนาการช่วยชีวิตขั้นสูงวัยเด็กเรื่องพัฒนาปอดและหัวใจ

การช่วยเหลือด้วยการปั๊มหัวใจที่มีประสิทธิภาพ โดยส่วนใหญ่ควรใช้เวลาไม่เกิน 20-30 นาที ถ้าเริ่มหัวใจที่อย่างทำการสร้างหัวใจที่มีความเสี่ยงจากใน การใช้เทคโนโลยีขั้นสูงขั้นเดียวกับเด็ก ที่ผ่านมาเราจัดตั้งศูนย์อบรมพยาบาลและห้องห้ามที่ในการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อการเตรียมผู้ป่วย การเตรียมเครื่อง การเตรียมอุปกรณ์ การใส่สายสูด ขนาดใหญ่เข้าในร่างกาย การเตรียมใช้เครื่องตลอดจนการดูแลผู้ป่วยระหว่างการรักษา พร้อมมีระบบการป้องกันเชื้อโรค

ศ.นพ.รุจิรัตน์กล่าวทั้งน้ำยิ่งหัวรือสึกภาพภูมิใจ
ที่ได้รับส่วนช่วยเหลืออยู่ป่วยให้เก็บลับมาไว้ชีวิตในเมืองคั้ง
ทั้งยังดูประกายความหวังในการรักษาตัว ให้ผู้ป่วยมี
โอกาสครอบชีวิตเพื่อทำประโยชน์แก่ครอบครัว รวมถึง
ประเทศชาติต่อไปภายภาคหน้า

“ถ้าไม่มีเครื่องของคุณไม่ผู้ป่วยจะมีอัตราเสียชีวิตสูงถึง 90% แต่พอนำเครื่องของคุณมาใช้ โอกาสของรอดชีวิตสูงขึ้นถึง 50% แม้จะช่วยได้แค่คนเดียว ก็ถือว่าคุ้มค่าในอนาคตถ้าเราพัฒนาวิถีการให้มีความเข้มแข็ง สร้างทีมให้มีประสิทธิภาพเพื่อสามารถใช้เครื่องมือของคุณเจ้าหน้าที่อีกด้วย คาดว่าจะช่วยลดอัตราเสียชีวิตให้ต่ำลงกว่า 10%”

“นักลงคิดมองเคาระที่เป็นผู้ประสาทงาน
ระหว่างที่มีสอนสาขาวิชาพื้นบดดีศรัทธาของ
ผู้ป่วยเพื่อให้คำปรึกษาและนำทางด้านอารมณ์
จิตใจ เมื่อออกจากพื้นที่หรือสู่ปัจจุบันของบุคคล
ยังมีความกังวลอย่างทรายข้อมูลกระบวนการรักษา
รักษาแต่อาจจะไม่เกล้ากล้าสอบถามคุณหมอหรือ
คุณพยาบาลโดยตรง เวลาจึงเป็นคนกลางคอย
ประสาทงาน เพื่อให้ครอบคลุมด้านผู้ป่วยเกิด
ความเข้าใจและสนับสนุนให้ดี”

“เราจะประมีนทางสังคมเพื่อให้ทราบถึง
สภาพปัญหาของแต่ละครอบครัว และว่ามีทาง
แนวทางในการให้ความช่วยเหลืออย่างถูกต้อง
รวมถึงแนะนำให้มีการรักษาที่เหมาะสม เช่น
สิทธิบัตรทอง สิทธิชาร์จการในกรณีมีค่ารักษา
พยาบาลส่วนเกินสิทธิที่ต้องจ่าย หากพบว่า
ครอบครัวมีปัญหาด้านเศรษฐฐานะ เราชดดหา
ทรัพยากรทั้งจากภายในและภายนอกหน่วยงาน
เพื่อให้ความช่วยเหลือได้อย่างเหมาะสม
นอกจากนี้เราจะประสานงานกับคุณครูในวงการของ
โรงพยาบาล เช่นจากผู้ป่วยบางคนอาจต้อง

“รู้สึกภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพค่ะ เพื่อระดับคุณภาพการที่เด็กคนหนึ่งได้รับการรักษาด้วยเครื่องเงื่อนไม้มันเหมือนต่อชีวิตเขา ทำให้เขาได้กลับไปเรียนกลับไปวิ่งเล่นกับเพื่อนฯ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตอย่างร่วมมั่งคับค้องคุ้วและสังคมได้”

ศค.ร. จิรัชญา สรุวรรณ
นักสังคมสงเคราะห์ระดับ 5 ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
โรงพยาบาลพัฒน์ สถาบันราชภัฏไทย





เจม-นสพ.ภานิศา เจนพัฒนพงศ์
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



กิจกรรมนอกห้องเรียน กับเจ้าสัวการเป็นแพทย์กีดี

โลกของการเรียนแพทย์ไม่ได้จำกัดอยู่แค่ในห้องเรียนเท่านั้น แต่ยังเปิดโอกาสให้นิสิตแพทย์ได้ออกไปสัมผัสประสบการณ์ใหม่ ๆ รวมถึงเปิดรับนักศึกษาแพทย์ต่างชาติตามมาแลกเปลี่ยนด้วยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นพื้นที่สำคัญให้ได้เรียนรู้และทำงานร่วมกับผู้คนจากหลากหลายวัฒนธรรม ทั้งยังได้พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษและทักษะอื่น ๆ ควบคู่กันไป โดยมี เจม-นสพ.ภานิศา เจนพัฒนพงศ์ ประธานฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ มาเป็นกำลังสำคัญให้เพื่อน ๆ และน้อง ๆ นิสิตแพทย์ก้าวสู่เวทีสากลอย่างเต็มที่

ด้วยความที่เจมสนใจทำกิจกรรมเป็นทุนเดิมอยู่แล้ว เมื่อเข้ามาเรียนที่นี่จึงสมควรที่กิจกรรมตั้งแต่เป็นนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1 โดยเฉพาะกิจกรรมของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ อย่างการเป็นนิสิตแพทย์ต่างชาติ 2 รอบ อีกทั้งมีโอกาสเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนที่มหาวิทยาลัย Università degli studi di Padova ประเทศอิตาลี เป็นเวลา 1 เดือน รวมถึงมีโอกาสทำกิจกรรมแลกเปลี่ยนขององค์กร IFMSA กับนักศึกษาแพทย์ที่ประเทศอินเดีย และเป็นตัวแทนของ AMSA Thailand เพื่อเข้าร่วมการประชุมนักศึกษาแพทย์ในเครือที่ประเทศไทย



“การเป็นนักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ให้เราได้เพื่อนใหม่แล้ว ยังได้แลกเปลี่ยนเรื่องราวต่าง ๆ อย่างการเรียนแพทย์ของต่างประเทศ เทคนิคการรักษาของพวกร่างกายของเรา ที่เราไม่เคยได้ ให้อธิบาย มุ่งหนี่จึงได้ฟังประสบการณ์ของพวกร่างกายที่ไม่เคยลองเรียนในไทย ได้พบเจ้าอะไรใหม่ ๆ ในประเทศของเรา ซึ่งเป็นประสบการณ์ที่ดีมาก ๆ เราอย่างก้มีประสบการณ์แบบพวกร่างกาย แลຍลองสมัครไปแลกเปลี่ยนที่อิตาลีเป็นที่นี่”

จากประสบการณ์ทั้งหมดนี้ทำให้เกิดความชอบทำให้เงินเดือนสินใจลงสมัครและได้รับเลือกให้เป็นประธานฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ซึ่งจะต้องดูแล 4 กิจกรรมหลัก ประกอบด้วย โครงการแลกเปลี่ยน, บัดดี้นักศึกษาแพทย์ต่างชาติ, กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ และแนะนำการเรียนต่อต่างประเทศ แม้กิจกรรมเหล่านี้จะมีแผนงานจากปีก่อน ๆ ที่เคยทำไว้แล้ว แต่เจมได้ปรับเปลี่ยนรายละเอียดแต่ละโครงการให้更适合ปัจจุบัน

“เจมและทีมงานได้ปรับโครงสร้างแลกเปลี่ยนและบัดดี้นักศึกษาแพทย์ต่างชาติ โดยให้นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 2 รับผิดชอบ Social Program อย่างเต็มที่ เพื่อให้ทีมงานหลักของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ไปฟังเสียงของนักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ซึ่งสิ่งเหล่านี้เราไม่เคยทำมาก่อน ทั้งนี้ก็เพื่อให้เราเป็นแพทย์ที่ควบคู่กับเป็นแพทย์ที่เก่งไปพร้อมกัน” ■



ทำคู่มือแนะนำข้อมูลต่าง ๆ สำหรับนักศึกษาแพทย์ต่างชาติด้วย สวนกิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ กีร์ปั้นเป็นเวิร์กช็อปหรือทำกิจกรรมเล็ก ๆ นั่นพุดคุย สนทนาภาษาอังกฤษไปกับคุณครัว หรือชี้อีกฝ่าย จัดเป็นการท่องเที่ยวท่องเที่ยว ร่วมกัน สวนกิจกรรมแนะนำการเรียนต่อต่างประเทศเพิ่มเติมเรื่องวิชาเลือกในต่างประเทศที่นิสิตแพทย์สามารถสมัครเรียนเองได้พร้อมจัดทำคลิปข้อมูลการศึกษาต่อต่างประเทศใน Google Drive เพื่อให้กันหน้าข้อมูลข้อมูลให้ดีสุดๆ”

การรับหน้าที่รับเชิญร่วมความตื่นเต้นให้เจ้มมากจากที่เป็นเพียงผู้ร่วมกิจกรรม ตอนนี้ก้าวสู่ม้าเป็นผู้ขับเคลื่อนกิจกรรมทั้งหมด แม้บทบาทจะเปลี่ยนไปแต่เจมยังคงรักษาความสนุกและการฝึกทักษะนอกห้องเรียนนั้น มีความสำคัญและจำเป็นสำหรับนิสิตแพทย์มากที่สุด

“การทำกิจกรรมในช่วงเรียนแพทย์เป็นสิ่งสำคัญมาก ๆ เพราะไม่เพียงสร้างความผ่อนคลายและทำให้การเรียนมีความสุขยิ่งขึ้น แต่ยังช่วยเสริมสร้างทักษะต่าง ๆ สำหรับกิจกรรมเป็นแพทย์อย่างรอบด้านรวมไปถึงการได้เรียนรู้วัฒนธรรมอันหลากหลายจากเพื่อนนักศึกษาแพทย์ต่างชาติ ซึ่งสิ่งเหล่านี้เราไม่เคยทำมาก่อน ทั้งนี้ก็เพื่อให้เราเป็นแพทย์ที่ควบคู่กับเป็นแพทย์ที่เก่งไปพร้อมกัน” ■



**“สังคมแห่งการให้” รวมน้ำใจสู่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**



บุตรหลานครอบครัวประจักษ์ธรรมและญาติ ร่วมบริจาคเงินจำนวน 2,500,000 บาท อุทิศแด่คุณประทีปประจักษ์ธรรม เพื่อสมทบทุนกองทุนประทีป-รัตนา ประจักษ์ธรรม สำหรับเป็นค่ารักษาพยาบาลพระภิกขุาพารอและผู้ป่วยสามัญ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี คุณหนัญช์ชฎา วัฒศิริธรรม เหรัญญิกสภากาชาดไทย คุณชรรค์ ประจวนเหมาะ ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ และ คุณทักษิณ เกษมสันต์ ณ อยุธยา ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฯ ด้านนัญช์ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย

ครอบครัวไวรพินรานนท์โดยคุณสุรินทร์, คุณศุภชัย คุณนัดดา คุณอานันท์ และ คุณเจ้าสุกัญญา ตุลยานน ร่วมบริจาคเงินจำนวน 1,800,000 บาท ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ ในนามกองทุนคุณแม่อพันท์โดยมี รศ.นพ.ฉันชาย สิทธิพันธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ ผศ.(พิเศษ) นพ.สุรินทร์ อัศววิทยาทิพย์ ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



คุณณัชวรรณ์-คุณชุมพนุย เดชะไพบูลย์ มอบเงินบริจาคจำนวน 1,500,000 บาท เพื่อหน่วยโคงปอด ฝ่ายอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมี พ.อ.นพ.วิริสสร วงศ์ศิริชนาลัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริหารภายใน ศ.กิตติคุณ นพ.เกรียง ตั้งส่ง ฝ่ายอายุรศาสตร์ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



คุณอัญชนา ศักดิ์สูงและครอบครัว ร่วมบริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อสมทบทุนโครงการศูนย์มะเร็งแบบบูรณาการ โดยมี รศ.นพ.ฉันชาย สิทธิพันธุ์ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



คุณดิสสก ภูนธร มอบเงินบริจาคให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อสมทบทุนเงินฝากศัลยกรรม หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด สำหรับหุ่นยนต์ด้วยไฮยาลูโรนิกแอซิด จำนวน 500,000 บาท และสำหรับมูลนิธิ คุณแพทยศาสตร์ เพื่อสนับสนุนโครงการวิจัยโคงปอด จำนวน 500,000 บาท โดยมี ศ.กิตติคุณ นพ.เกรียง ตั้งส่ง ฝ่ายอายุรศาสตร์ และผศ.นพ.อภิรักษ์ สันติงามกุล เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



คุณระวีวรรณ ปรัมปะเสริฐสุข บริจาคเงินจำนวน 500,000 บาท เพื่อช่วยผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวและ ปลูกถ่ายหัวใจ ศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี ภญ.อภิญญา วิจิตรเมฆทอง ผู้ช่วย ผู้อำนวยการฯ ด้านจัดซื้อจัดจ้าง เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ

คุณอรุณช โ kosathanan ทและครอบครัว ร่วมบริจาคเงินจำนวน 5,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุนบำรุงอาคาร ภูมิสิริมังคลานุสรณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย โดยมี รศ.นพ.ลันชาย สิทธิพันธุ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกอำนวยการ



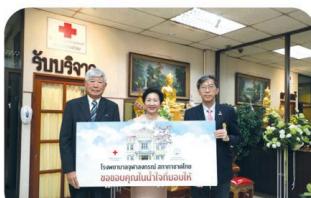
บริษัท トイโยต้า เค.เมอเตอร์ส ผู้จ้างหน่ายトイโยต้า จำกัด มอบเงินบริจาคจำนวน 2,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน ภาควิชาจุฬาภรณ์-ร่วมวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศ.นพ.เรืองศักดิ์ เลิศชจรสุร หัวหน้า ภาควิชาจุฬาภรณ์-ร่วมวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ ผศ.นพ.นรศินทร์ ศิริกรรัพย์ ผู้อำนวยการ คณบดี ฝ่ายวางแผนและพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ห้องประชุม 603 ชั้น 6 ตึกอำนวยการ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้บริหารบริษัท วราภรณ สมพงษ พุคส จำกัด (สำนักงานใหญ) มอบเงินบริจาคให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย เพื่อฝ่ายอายุรศาสตร หน่วยทางเดินอาหาร จำนวน 1,000,000 บาท โดยมี ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตรีประสิริสุข เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ฝ่ายพิธีการ



คุณกฤติยา พงษศักดิ์ พร้อมด้วย คุณเกษา จิศรังษร ณ อุยอุญา คุณปัทมาศ พสวัสดิ์ คุณพงศกร พงษศักดิ์ และ คุณคงอัวซ พงษศักดิ์ มอบเงินบริจาคจำนวน 450,000 บาท เพื่อกองทุนสนับสนุนงานบริการและงานวิจัยโรคตับ คังไนมันและตับแข็ง มูลนิธิคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์โดยมี ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตรีประสิริสุข อาจารย์ประจำสาขา วิชาโรคทางเดินอาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ชั้น 10A ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย

คุณสุราทิพย์ จิตติวัต นักวิจัยและผู้ประดิษฐ์ “โครงการจุฬาฯรักษ์โลก” ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการสารและของเสียขั้นต่ำราย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ คุณกริวิภา ชัยประทิพ รองกรรมการผู้จัดการบริษัท โลทิล เอนิเว-โลเมเนท科尔 โซลูชั่นส จำกัด จากการร่วมมือกับนักวิจัยที่ร่วบรวมได้ภายใต้การดำเนินงาน “โครงการจุฬาฯรักษ์โลก” มอบเงินบริจาคจำนวน 250,000 บาท เพื่อสมทบกองทุนภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็งจุฬาฯ สนับสนุนการพัฒนา กระบวนการรักษาโดยมีความเร็วตัดภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยและ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี อ.นพ.กรรมาษฐ ศุภพิพัฒน์ หัวหน้าหน่วยวิจัยเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัด ศูนย์ความเป็นเลิศด้านภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็ง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ อ.นพ.ไตรรักษ พิสิษฐ์สุกุล หัวหน้ากลุ่มวิจัยพัฒนาแอนติบอดีเพื่อการรักษามะเร็ง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านภูมิคุ้มกันบำบัดมะเร็ง และนักวิจัยพัฒนาระบบ ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ลานอนงค์ประสงค ชั้น 1 อาคารอำนวยการ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



คุณสุภาร พ จันทร์จำเริญและครอบครัว มอบเงินบริจาคให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย สำหรับหน่วย ทางเดินอาหาร ฝ่ายอายุรศาสตร จำนวน 200,000 บาท สมทบหนังด้วยเงินที่ได้รับ ประจำปี 2563 จำนวน 100,000 บาท โดยมี รศ.นพ.พินิจ ภูละณิชย์ ผู้ช่วยเลขาธิการ สภากาชาดไทย ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตรีประสิริสุข เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ตึกวิจัยภูมิคุ้มกัน ■

The 4th Annual Teacher and Educator Appreciation, Celebration and Honoring day (TEACH day)



แสดงความยินดีกับคณาจารย์ผู้ได้รับรางวัล

วันศุกร์ที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 09.00 น.
ห้องประชุม 210 ชั้น 2 อาคารอานันทมหิดล คณะ
แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศ.พญ.บุรณี
กาญจนกิจลัย รองคณบดี ฝ่ายบริหาร คณบดีแพทย์
ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มอบชุดอุดอิ้วไม้
และแสดงความยินดีกับ บ.ก.ติดติคุณ พญ.คุณหญิง
กอบจิตต์ ลิมปพยุอม อาจารย์พิเศษประจำภาควิชากีฬา
สุสีดาศาสตร์ ร่วมกับวิทยา คณบดีแพทยศาสตร์ จุฬาฯ
กรุณาร่วมการและเหรับนิยมกล่าวดีใจคณบดีแพทยศาสตร์

และร่วมแสดงความยินดีกับ ศาสตราจารย์ฯ
รศ.นพ.นภดล นพคุณ พยาธิแพทย์และอาจารย์
พิเศษประจำสาขาวิชาจิตวิทยา ภาควิชาภาษาอุรุคามศว์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เนื่องในโอกาสได้รับรางวัล
เชิดชูเกียรติพยาธิแพทย์ด้านการเรียนการสอนประจําปี
ปี พ.ศ. 2568 จากอาจารย์ลักษณ์พยาธิแพทย์แห่ง¹
ประเทศไทย ในฐานะเป็นผู้wangภาษาฐานและริเริเมปิด
การฝึกอบรมแพทย์ปัจจุบันต่ออยอดดอนสุชาตจ-

รศ.นพ.ฉันชาย สิทธิพันธุ์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พิธีมอบด้วย
ศ.พญ.นิจาริ ชาญณรงค์ รองคณบดี ฝ่ายบริการ
วิชาการ และผู้อำนวยการหลักสูตรแพทยศาสตร์
บัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ร่วมเป็นเกียรติมอบ
โล่รางวัลและประกาศเกียรติบัตรให้แก่คณาจารย์และ
แพทย์ชั้นยอด ผู้มีความทุ่มเทในการสอนนิสิต
แพทย์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ภาคบูรณาธิค
(หลักสูตรนานาชาติ) หรือ CU-MED ในงาน The 4th
Annual Teacher and Educator Appreciation,
Celebration and Honoring day (TEACH day)
เมื่อวันจันทร์ที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2568 ณ ห้อง
ประชุมายาจิ ณ สงขลา ชั้น 25 อาคารหอพักและ
พัฒนาคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย



พิธีเปิด-ปิดการแข่งขันกีฬาภายใน ของบุคลากรจ้าวฯ ครั้งที่ 45

รัตนศุกร์ที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา
09.09 น. ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์สมเด็จ
พระปิยมหาราชและสมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า
ฯพลังกรณ์มหาวิทยาลัย ศาสดาราชย์พิเดช
ดร.สุรุจันทร์ เสกธิร์ไทย นายกสภากฟัลกกรณ์
มหาวิทยาลัย เป็นประธานในพิธีจุดไฟฤกษ์ในงาน
การแข่งขันกีฬาภูมิภาคในชื่อของบุลгарกุฟ้า ครั้งที่ 45
ประจำปี 2568 "สร้างสุขภาพชาติฟ้า นำพา
สู่อนาคต" โดยมี ศ.ดร.วิเลส ภูริวัชร อธิการบดี
ฯพฟ้า เป็นประธานกล่าวปิดงาน ณ สนามกีฬา
ฯพลังกรณ์มหาวิทยาลัย

โครงการนี้ศ.นพ.ลันชาย สิทธิพันธุ์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์จุฬาฯ พร้อมด้วยคณาจารย์ แล็บบุคลากร คณะแพทยศาสตร์จุฬาฯ เข้าร่วม การประชุมทดลองเรียร์และเรียร์ล็อกดอเร็ฟ (ไดรริงวัล ชานเดลิค) งานน้ำพานาเครดิชนาดในญี่ปุ่น (ไดรริงวัล ชานเดลิค) อีก 1 รายการ ณ ประเทศญี่ปุ่น



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จัดโครงการ “เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมาย 70 พรรษา”



เมื่อวันอังคารที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2568
ในพิธีบวงสรวงเจ้าที่ 1 พระยาปานา
ภิรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
โดยศิริราชมูลนิธิ และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมูลนิธิรามาธิบดีฯ
ร่วมจัดโครงการฯ “เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาฯ ราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม
บรมราชกุมารี เมื่อในโอกาสทรงเจริญพระชمامาฆู 70 พรรษา” เพื่อถวายเป็นพระราชกุล และน้อม
สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงอุทิศพระองค์
เพื่อพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะด้านการแพทย์และ
สาธารณสุข โดยมี ศ.คลินิกนภ.ศิริราชคุณ นพ.ปิยะสกล
สกลสัตยาร� ประธานโครงการและรองประธาน
กรรมการศิริราชมูลนิธิ พร้อมด้วย ศ.นพ.อวิชาติ
อัศวังคลอก คุณปเดช คณะแพทยศาสตร์ศิริราช-

พยาบาล ศ.คลินิก นพ.อาทิตย์ อังกานันท์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และประธานกรรมการบริหาร มูลนิธิรามาธิบดีฯ รศ.นพ.ฉันชยา สิหิพันธุ์ ผู้ช่วยเลขานุการ สถาบันชาดไทย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และ พญ.ชนิญา พัฒนาศักดิ์ภิญโญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ร่วมลงแข่ข่า ความร่วมมือการนำหน่วยแพทย์เคลื่อนทั่วพื้นที่ ให้บริการผู้ตัดต่อภูมิภาค ส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร และหัวตัดเปลี่ยนชื่อเข้าเที่ยม แก่ประชาชน ใน 5 จังหวัด ได้แก่ อุทัยธานี สิงห์บุรี อ่างทอง ชัยนาท และนครสวรรค์ โดยเฉิ่มด้วยการผ่าตัด ต่อภูมิภาค จำนวน 70 ราย ส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร จำนวน 200 ราย และผ่าตัดเปลี่ยนชื่อเข้าเที่ยม จำนวน 65 ราย

นิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าเยี่ยมชมงานศิลปะ
ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ^{๑๖๙}
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เมื่อวันศกรที่ 13 มิถุนายน พศ



ทีมแพทช์ รพ.จุฬาลงกรณ์ นำเทคนิคใหม่ ผ่าตัดแก้ไข ผู้ป่วย โรคหอยดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น (OSA) สำเร็จ แห่งแรกในประเทศไทย แห่งที่ 4 ในเอเชีย

เมื่อวันจันทร์ที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ.2568 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยทีมแพทย์ศูนย์ทันทเวช ฝ่ายโสด ศศ นาสิกิวิทยา ฝ่ายอายุรศาสตร์ (หน่วยโภคระบบการหายใจและภาวะเรื้อรัง) ฝ่ายการพยาบาล และฝ่ายวิศวกรรมไทย ได้ทำการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคหดหู่หายใจ ขณะหลับจากการอุดกั้น (OSA) ด้วยเทคนิคใหม่ได้สำเร็จเป็นแห่งแรก ของประเทศไทย และแห่งที่ 4 ในเอเชีย ซึ่งเพิ่มทางเลือกในการรักษาให้ผู้ป่วย มีคุณภาพดีที่สุด

โรคหดหดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น (OSA) การรักษาหลักคือการใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบخار แม่ปั๊วปั๊วจำนวนหนึ่งที่ไม่สามารถทนต่อการรักษาด้วยวิธีนี้ได้ ทั้งแพทย์ยังให้บริการใหม่ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลดลดภัย โดยใจง่ายพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีประสบความสำเร็จในการใช้เทคโนโลยีเช่นผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโดยหดหดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น ระดับรุนแรง ระดับปานกลางถึงรุนแรงมาก ด้วยวิธีการกระตุ้นตัวเดินประสานสมองคู่ที่ 12 (HGNS) ซึ่งเป็นเทคนิคการผ่าตัดแบบใหม่ที่มีประสิทธิภาพสูง ผลผ่าตัดเด็ก ผู้ป่วยพื้นตัวเริ่ว ทั้งนี้ใจง่ายพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นแห่งแรกของประเทศไทย และเป็นแห่งที่ 4 ในเอเชีย ต่อจากญี่ปุ่น singคิปурс และอีกสองที่มีการรักษาด้วยวิธีนี้ ใจง่ายพยาบาลจุฬาลงกรณ์จะเปิดการรักษาด้วยวิธี HGNS ในอนาคต ผู้ป่วยที่สัมภารติดตามความคืบหน้าของการรักษา ด้วยนวัตกรรมนี้ได้จากข่าวสารของใจง่ายพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ■



BIG GREENING DAY 2025 ภาพถ่ายสีเขียว ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

กลับมาอีกครั้งกับโครงการประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 2 ประจำปี 2568 ภายใต้กิจกรรม BIG GREENING DAY 2025 เพื่อให้ทุกคนตระหนักรถึงความสำคัญของพื้นที่สีเขียวรอบตัว

โครงการประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดขึ้นต่อเนื่องปีที่ 2 แล้ว โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรม BIG GREENING DAY 2025 ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการรณรงค์ให้แพทย์พยาบาล ตลอดจนบุคลากรทุกคนหันมาใส่ใจและให้ความสำคัญเรื่องภาวะโลกร้อนและบูญหาน้ำสีงดงามในชีวิตประจำวัน

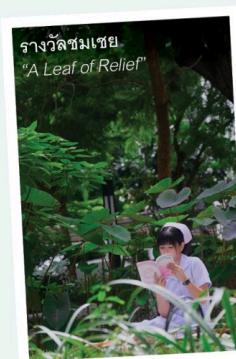
รศ.(พิเศษ) นพ.มนินธ์ อัศวินตติตรรัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการบริหารพื้นที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เผยว่า จากการประกวดที่ 1 ประจำปี 2567 ทำให้บุคลากรทราบถึงความสำคัญของการมีพื้นที่สีเขียวในโรงพยาบาล แนวคิดหลักในการจัดประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวห้ามบีบปั๊น จึงมุ่งเน้นที่การปฏิสัมพันธ์ของคนในภาพที่มีต่อพื้นที่สีเขียว รวมถึงเรื่องราวที่เกี่ยวกับการถ่ายทอดภารกิจภายในภาพ และที่สำคัญคือภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวที่ส่งเข้าประกวด จะต้องมีบุคลากรภายนอกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และบุคลากรคนแพททายศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปรากฏอยู่ในภาพนั้นด้วย

“เหตุผลในการจัดประกวดภาพถ่าย เป็นการสืบทอดกิจกรรมที่มีมายาวนาน ความคิดสร้างสรรค์ ทั้งยังสามารถถ่ายทอดเรื่องราวภายในภาพได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้การถ่ายภาพจะเป็นกิจกรรมที่บุคลากรทุกคนสามารถเข้าร่วมได้โดยไม่ต้องอาศัยอุปกรณ์พิเศษหรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม”

โครงการประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2568 มีผู้สนใจส่งภาพเข้าร่วมประกวดเป็นจำนวนมากกว่า 100 ชิ้น ไม่ว่าจะถ่ายจากลึกลับที่สุด กล้องฟิล์ม หรือถ่ายจากสมาร์ทโฟน ทุกภาพล้วนสื่อความหมายที่ทรงคุณค่าและสร้างความประทับใจได้เป็นอย่างดี ทั้งมุมมองเกี่ยวกับการให้ความสำคัญต่อสิ่งแวดล้อม ปฏิสัมพันธ์ของคนในภาพที่สีเขียว ตลอดจนมิตรภาพอันดงดงามระหว่างบุคลากร ของหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สำหรับรายชื่อผู้ชนะการประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ปีนี้ รางวัลชนะเลิศ 1 รางวัล มูลค่า 5,000 บาท ได้แก่ ภาพ “แสงแดด ดอกไม้ และหัวใจของการсад” คุณนัฐวัฒน์ สำราญใจ ฝ่ายรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ว่างานนิพัทธ์ 1 รางวัลรองชนะเลิศ 2 รางวัล รางวัลละ 3,000 บาท ได้แก่ ภาพ “Background” คุณอนิวิชญ์ ทองใจเปี๊ยะ High Special Clinic และภาพ “ชีวิตในเมือง” คุณเจริญพงศ์ กลินหอม กลุ่มงานบริหารสถาบันสุขภาพและสิ่งแวดล้อม รางวัลชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 2,000 บาท ได้แก่ ภาพ “A Leaf of Relief” คุณบุษกร ศាសตร์ราหู ฝ่ายการพยาบาล และภาพ “Heart of green เพื่อหัวใจเรา...สีเขียว” คุณมงคลชัย หมื่นทวี ฝ่ายประปาและพืชสวน ผลงานที่ได้รับรางวัลทุกชั้นจะได้รับเงินรางวัลพร้อมประกาศนียบัตร

“โครงการประกวดภาพถ่ายพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ คือกิจกรรมหนึ่งที่จัดขึ้นเพื่อส่งเสริมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสร้างความยั่งยืน ให้แก่โลกซึ่งเป็นเรื่องสำคัญที่ห้องคำนึงมากอย่างต่อเนื่อง ลิงเหล่านี้เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของพวกราชบุคุณ เพื่อสร้างโลกที่น่าอยู่และยั่งยืนสำหรับคนรุ่นต่อไป” รศ.(พิเศษ) นพ.มนินธ์ กล่าวทิ้งท้าย ■





โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA)

จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2568

ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่าน
ที่ร่วมกันพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ด้วยความซื่อสัตย์ รับผิดชอบ เอื้ออาทร



ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



คุณพระยาศรีสุริยวงศ์ จุฬาลงกรณ์นาราธิราลัย
 ทรงเป็นบุรุษผู้ทรงคุณวุฒิเป็นพระราชาสุด
 ด้วย
**พระบรมราชโองการ
 พระบรมราชโองการ
 พระบรมราชโองการ**

เนื่องในวาระครบ ๑๐๐ ปี วันพระบรมราชชนกฯ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘

MDCU
Give Blood
for All

● 23-25/09/2568

⌚ เวลา 12.00 -15.30 น.

📍 ณ ลานอเนกประสงค์
 ตึกอหันนนห์ดัด
 คุณพระยาศรีสุริยวงศ์ จุฬา



[HTTPS://APP.MD.CHULA.AC.TH
 /GIVEBLOOD](https://app.md.chula.ac.th/giveblood)

สอบถามเพิ่มเติม โทร ๐๒-๒๕๖-๔๑๘๓

เริ่มลงทะเบียน

วันพุธที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘

เวลา 08.00 น.

