



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย



พันเก้า

108 ปี

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

30 พฤษภาคม 2565



The Prestige of KCMH & MDCU

ปีที่ 7 ฉบับที่ 74 ประจำเดือน พฤษภาคม 2565





เข้มนวันอานันทมหิดล 2565

รู้สีก... ทุคควมรู้สีก

# Your FEELINGS Matter



น้ำใจ... สร้งทุศล



ขอเชิญร่วมนรจจาก บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี วันอานันทมหิดล ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสภากาชาดไทย

เลขที่บัญชี **045-508231-4**

เพือหารายได้สมทบ "มูลนิธิอานันทมหิดล" "มูลนิธิสงเคราะห์เด็ก" สภากาชาดไทย

ช่วยเหลือ "พระภิกษุสงฆ์อาพาธ, ผู้ป่วยยากไร้, สนับสนุนการรักษผู้ป่วยจิตเวช" โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

และสนับสนุนกิจกรรมจิตอาสา สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





# 108 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เปิดบ้าน 

ร่วมกันก้าวต่อไปไม่หยุดยั้ง ด้วยพลังแห่งการดูแลด้วยหัวใจ

วารสาร 108 ปี ร่วมเฉลิมฉลองในวาระก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครบ 108 ปี หรือ 9 รอบ กองบรรณาธิการได้รับความกรุณาจาก **นายเดช บุญนาค** เลขาธิการสภากาชาดไทย และ **รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธ์ุ** ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ให้สัมภาษณ์ถึงการเติบโตอย่างมั่นคงของโรงพยาบาล การฝ่าฟันข้ามผ่านอุปสรรคต่างๆ และทิศทางการพัฒนาในอนาคต พร้อมทั้งสัมภาษณ์จาก **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรธร** รองผู้อำนวยการฯ ด้านสนับสนุนบริการ เกี่ยวกับการจัดงาน "108 พันก้าว" งานนิทรรศการในรูปแบบสื่อผสมอันทันสมัยเพื่อนำเสนอประวัติศาสตร์ของโรงพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาลทั้งปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 30 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล

นอกจากนี้แล้วยังนำเสนอเกียรติยศอันเกิดจากความมุ่งมั่นอย่างต่อเนืองของบุคลากร ได้แก่ **ศ.ดร.นพ.นรินทร์ หิรัญสุทธิกุล** กับรางวัลนักเวชศาสตร์ป้องกันดีเด่น พร้อมทั้งเรื่องราวความสำเร็จในด้านการรักษาที่ช่วยพลิกชีวิตผู้ป่วยจากภาวะที่ดวงตาสูญเสียการมองเห็นให้กลับมาใช้งานได้อย่างปกติ โดย **รศ.พญ.วิลาวัลย์ พวงศรีเจริญ**

ทั้งนี้ การพัฒนาการรักษาพยาบาลสู่ความเป็นเลิศนั้น ส่วนสำคัญส่วนหนึ่งคือ แรงสนับสนุนของประชาชนทุกคน เช่นเดียวกับในช่วงเวลานี้ที่มีการจัดสร้าง "พระโฆษชัยคุรุไวฑูรยประภาดภาคพุทธเจ้า" เพื่อนำรายได้สมทบทุนก่อสร้างอาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดการจัดสร้างที่น่าสนใจ ซึ่ง **นายชรรค์ ประจวบเหมาะ** ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหารายได้ สภากาชาดไทย ได้ให้สัมภาษณ์ไว้ในคอลัมน์ Special Scoop

วารสาร 108 ปี เรียกได้ว่ารวบรวมเรื่องราวที่สะท้อนความร่วมมือร่วมใจของทุกฝ่ายเพื่อทำให้โรงพยาบาลเติบโตอย่างมั่นคง เป็นโรงพยาบาลของคนไทย เป็นหลักในการดูแลสุขภาพของคนไทยทุกคนตลอดไป



**อ.พญ.สุริยงษา เลิศศิริโสภณ**  
ผู้อำนวยการกองบรรณาธิการ สำนักสื่อสาร  
บรรณาธิการ

## สารบัญ

ติดตามอ่านวารสารฉบับออนไลน์ได้ที่



ISSN : 2465-4639

เจ้าของโดย :

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย : (02) 256 4260 งานประชาสัมพันธ์และจัดหารายได้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : (02) 256 4183, (02) 256 4462

จัดทำโดย บริษัท เนเบอร์ มีเดีย จำกัด  
พิสูจน์อักษร | น.ส.เมธิณี ชาตภูวสิทธิ์  
ประสานงาน | นายพลธร ทองงามเกียรติ  
น.ส.ศรัญญา แพนสา  
ศิลปกรรม | ว่าที่ ร.ต. ณัฐพงศ์ มีเพียร  
ช่างภาพ | นายศักดิ์ศิริ ทรัพย์ยิ่ง  
พิมพ์ที่ | บริษัท จมจิวีโปรดักส์ จำกัด

ณ จุฬา	04
Good News	06
เกียรติประวัติชาวจุฬาฯ	07
Special Scoop	08
รอบรู้บ้านเรา	09
Chula Innovation	10
เรื่องเล่า เ้าวอร์ด	11
คนจุฬาฯ	12

เรื่องจากปก	14
Med to Meet You	18
More Than a Med Student	19
บอกเล่าก้าวกันหมอบ	20
สารฝึกเรื่องฝัน	22
สารฝันเรื่องยา	23
Chula Round Up	24
Chula Privilege	26

### กองบรรณาธิการ

**ที่ปรึกษา :** รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธ์ุ ศ.พญ.บุรณี กาญจนนวลวัลย์ ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิขีดโชค ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ ธรรมชาติ น.ส.เสถียร เสถียม ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัศววิฑูรย์ รศ.พญ.กัญญรัตน์ กรัยวิเชียร

**บรรณาธิการ :** อ.พญ.สุริยงษา เลิศศิริโสภณ

**ผู้ช่วยบรรณาธิการ :** นายธีรพร อินเจริญ นายเสกสรรค์คุณนัฐ รัตมิตัด

**กองบรรณาธิการ :** นางอัญชลี โสภิตพันธ์ุ ภญ.วรรณิ อธิวัฒน์กุล ผศ.ดร.นพ.อมรพันธ์ุ เสริมภาคพันธ์ุ อ.พญ.ณัฐกัญญา พิพิธธรวัฒน์ อ.นพ.วรพล จรูญวัฒน์กุล ผศ.นพ.เลกซ์ แทนประเสริฐสุข ผศ.นพ.ธีรยุทธ รุ่งนรินทร์ ภญ.พวงเพ็ญ ฤทธิวิฑูรย์ ภญ.พรพรรณ ทวีชาติวิทยากุล ทพญ.สุธิดา วานิชชานนท์ ทพญ.ธิชา ทองระกาศ น.ส.เนตรสุวิณั์ เจริญจิตสวัสดิ์ น.ส.นพมาศ แววจินดา น.ส.พรพรรณทิพย์ โรจนถาวร นางสาวชัชววรรณ วิชัยดิษฐ์ นางสาวอภิญา ชมชาติ นสพ.รพี หงษ์สมบูรณ์

**ฝ่ายประสานงาน :** น.ส.วิไลวรรณ วิริยะกิตติการ น.ส.ณัฏชน พลศรี น.ส.วิไลลักษณ์ อยู่โนธรรม น.ส.ภัสรา พากเพียร น.ส.จณิสตา ใจธรรม น.ส.สุชาวดี พันคง

**ศิลปกรรม :** นายณัฐกร ไกรโลก นายปฏิวัติ พรหมฤดี

**ช่างภาพ :** นายภัทรวีร์ วรฉัตร นายศกก เอี่ยมสำอางค์ นายมงคลชัย หนึ่งทวี

**พิสูจน์อักษร :** น.ส.วิไลลักษณ์ อยู่โนธรรม น.ส.วิไลวรรณ วิริยะกิตติการ น.ส.วนิดา บุญวาสน น.ส.ภัสรา พากเพียร น.ส.จารุณี กาฬโธษะ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ช่องทางติดต่อ


 Chulalongkorn Hospital  
 @chulahospital  
 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย  
<https://chulalongkornhospital.go.th/icmp/>


 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
 @prmdcu  
 MDCU&ICMTH  
<https://www.chula.ac.th/academic/faculty-of-medicine/>



108 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
เรื่อง : ศ.นพ.สมรัตน์ จารุติชฌานันท์



ผลงานการลงสี : สมานพรพงศ์ โดย หนุ่มรัตน์

30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 บันทึกเรื่องราว

## วันเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เวลา 17 นาฬิกาเศษ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พระมกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว เสด็จพระราชดำเนินโดยรถยนต์พระที่นั่งจากพระราชวังดุสิตมาสู่โรงพยาบาล เสด็จประทับเหนือพระราชอาสน์ เสนาบดีกระทรวงกลาโหมกราบบังคมทูลรายงานการสร้างโรงพยาบาล พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมีพระราชดำริส เร็จแล้วเสด็จพระราชดำเนินยังประตูหน้าโรงพยาบาล ทรงไขกุญแจเปิดโรงพยาบาลเป็นพระฤกษ์ พระสงฆ์สวดชัยันโต ชาวประโคมก็กระทั้ง แตรสังข์พิณพาทย์ กองทหารเกียรติยศกระทำวันทยาวิสรรคาลัยคำนับ แตรวงบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี พลเอกสมเด็จพระเจ้าน้องยาเธอ กรมหลวงพิษณุโลกประชานาถ ทรงนำเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล สถาปนิกและวิศวกรผู้ก่อสร้างเฝ้าทูลละอองธุลีพระบาท



นายพันตรีหลวงศักดิ์ดาพลรักษ์ (เสก ธรรมสโรช) เชิญเสด็จทอดพระเนตรห้องทำการของเจ้าหน้าที่ ห้องสมุด ห้องประชุม ห้องตรวจเชื้อโรค ห้องรับตรวจคนเจ็บไข้ ห้องจ่ายยา ในตึกสำหรับผ่าตัดทอดพระเนตรห้องผ่าตัด ห้องเอกซเรย์ และทรงรับการฉายรูปเอกซเรย์ด้วย แล้วเสด็จไปทอดพระเนตรห้องเครื่องพิเศษต่างๆ เช่น เครื่องวัดไฟฟ้า เครื่องตรวจดวงตา เครื่องฉายแสงราดิอัม เป็นต้น



แนวคิดเรื่องการสร้างโรงพยาบาลของกาชาดหลังสภาอุณาโลมแดงแห่งชาติสยามเกิดขึ้นภายหลังจากที่ สมเด็จเจ้าฟ้าฯ มหาวชิราวุธสยามมกุฎราชกุมาร ได้ทอดพระเนตรโรงพยาบาลกาชาดญี่ปุ่นเป็นที่สังัดงามมาก เมื่อกลับมาถึงพระนครได้ทรงปรึกษาราชการร่วมกับ เจ้าฟ้ากรมหลวงพิษณุโลกประชานาถ และพระเจ้าบรมวงศ์เธอพระองค์เจ้าจักรประวีติ กรมหลวงนครไชยศรีสุรเดช ในการจัดตั้งโรงพยาบาลในโอกาสต่อไป

ครั้งเมื่อ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์จุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เสด็จสู่สวรรคาลัยในปี พ.ศ. 2453 พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ได้พระราชทานที่ดิน 136 ไร่ และพระราชทานพระราชทรัพย์ร่วมกับพระราชกาคา พระราชกคณีนี้อีก 42 พระองค์เป็นจำนวนเงิน 122,910 บาท สร้างโรงพยาบาลเป็นพระบรมราชานุสาวรีย์แก่พระบรมชนกนาถ โปรดให้ขนานนามโรงพยาบาลว่า "โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (King Chulalongkorn Memorial Hospital)"



# เรื่องเล่าที่มา หอพัก นิสิตแพทย์จุฬาฯ

75 ปี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ  
เรื่อง: รศ.นพ.สมชาย ตรีวัฒนาเจริญ



หอพัก “นิสิตา”

การเรียนการสอนแพทย์นั้นต้องมีการฝึกฝนและปฏิบัติงานช่วงกลางวัน รวมถึงการอยู่เวรข้ามคืน จึงจำเป็นต้องมีหอพักให้นิสิตแพทย์ได้เข้าพักอาศัย เมื่อเริ่มเปิดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีการสร้างเรือนไม้ 2 ชั้น 2 หลังคล้ายโรงนอนของทหาร สำหรับนิสิตแพทย์ชายและหญิงอย่างละหนึ่งหลัง ที่ด้านหลังของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ฝั่งที่ติดกับถนนราชดำริ ต่อมาเมื่อจำนวนนิสิตแพทย์เพิ่มขึ้นจึงมีการ ขยับขยายสร้างหอพักนิสิตหญิง 4 ชั้นในบริเวณใกล้เคียงกับหอพักนิสิตแพทย์หญิงเดิม และหอพักนิสิต แพทย์ชาย 4 ชั้นในบริเวณใกล้เคียงกับหอพักนิสิตแพทย์ชายเดิม

เมื่อมีการเปิดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจึงมีการสร้างหอพักสำหรับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ เวชปฏิบัติ (อินเทิร์น) ชายเพิ่มขึ้นอีก 2 หลัง เพราะสัดส่วนของแพทย์ชายมีจำนวนมากกว่าแพทย์หญิง สำหรับแพทย์ประจำบ้านหญิงก็พักที่เดียวกับนิสิตแพทย์หญิง เมื่อจำนวนนิสิตหญิงมีมากขึ้นจนหอพัก เดิมไม่สามารถรองรับได้จึงมีการสร้างหอพักนิสิตแพทย์/แพทย์ประจำบ้านหญิง 4 ชั้นขึ้นบริเวณติดกับ ถนนภายในโรงพยาบาล ใกล้กับหอพักแพทย์ประจำบ้านชาย

ในเวลาต่อมาเมื่อจำนวนนิสิตแพทย์และแพทย์ประจำบ้านเพิ่มมากขึ้น จนหอพักที่มีอยู่เดิม ไม่สามารถรองรับได้เพียงพอ จึงมีการสร้างหอพักเพิ่มเติมขึ้นตามมาอีก 3 หลัง คือ หอพักนิสิตแพทย์ชาย 6 ชั้น (ปัจจุบันคือตึกไฟลิ่งโต) หอพักนิสิตแพทย์/แพทย์ประจำบ้านหญิง 4 ชั้นถัดจากหอพักนิสิตแพทย์หญิง 4 ชั้นเดิม และหอพักแพทย์ประจำบ้านชาย 4 ชั้นในบริเวณเดียวกับหอพักแพทย์ประจำบ้านชาย 2 หลังแรก (ลักษณะเป็นรูปตัว U) ซึ่งในเวลานั้นการเรียกชื่อหอพักต่างๆ มักเรียกตามหมายเลขโทรศัพท์ ภายในที่ใช้ในโรงพยาบาล

ในที่สุดได้มีการปรับปรุงกายภาพครั้งใหญ่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้สร้างหอพักพยาบาล หอพักแพทย์ประจำบ้านชาย/หญิงเป็นอาคารสูงที่สามารถรองรับจำนวนผู้พักอาศัยได้อย่างเพียงพอ ส่วนคณะแพทยศาสตร์ก็ได้สร้างหอพักนิสิตแพทย์ชาย/หญิง 13 ชั้น โดยมีการแบ่งทางขึ้นแยกเพศชัดเจน ไม่ปะปนกัน ซึ่งนิสิตแพทย์จะเรียกชื่อหอพักนี้ว่า “หอใหม่” ต่อมามีการสร้างหอพักนิสิตหญิงแห่งใหม่ 14 ชั้นขึ้นในบริเวณเดียวกัน นิสิตแพทย์จะเรียกชื่อหอพักนี้ว่า “หอบลู” ตามสีของอาคาร จึงได้มีการ แบ่งแยกหอพักตามเพศของนิสิตอย่างชัดเจน ซึ่งหอพักทั้งสองสามารถรองรับนิสิตแพทย์ทั้งหมดได้ โดยไม่ต้องแยกไปพักอาศัยตามหอพักอื่นๆ อีก

เมื่อมีการปรับปรุงให้หอพักนิสิตแพทย์ชาย 6 ชั้นเป็นตึกกิจกรรม และชื่อว่า “ตึกไฟลิ่งโต” ตามชื่อ ตึกกิจกรรมแห่งเดิม จึงมีการตั้งชื่อของหอพักนิสิตแพทย์ทั้งสองใหม่เพื่อให้เรียกขานกันอย่างเหมาะสม หอพักนิสิตแพทย์ชายนั้นสร้างขึ้นมาบนพื้นที่เดิมของ “โรยิมปริดา” ซึ่งเป็นสถานที่ออกกำลังกายของ นิสิตแพทย์ที่ **รศ.นพ.ปริดา ทศนประดิษฐ** ได้บริจาคเงินให้ก่อสร้างขึ้นในสมัยที่ท่านดำรงตำแหน่งรองคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต จึงได้ตั้งชื่อหอพักนี้ว่า “ปริดาลัย” ซึ่งแปลว่า “ที่พักอาศัยที่อยู่แล้วมีความสุขและพอใจ” ส่วนหอพักนิสิตแพทย์หญิงได้ตั้งชื่อว่า “นิสิตา” ซึ่งแปลว่า “นิสิตหญิง” อาคารทั้งสามหลังในบริเวณ เดียวกันที่นิสิตแพทย์ใช้กันเป็นประจำในช่วงชีวิตของการเป็นนิสิตแพทย์จึงมีชื่อสอดคล้องร้อยเรียงกันว่า



หอพัก “ปริดาลัย”



“ตึกไฟลิ่งโต”

## “นิสิตา – ปริดาลัย - ไฟลิ่งโต”

“ขอขอบคุณข้อมูลจาก รศ.นพ.ปริดา ทศนประดิษฐ”





เรื่อง : ศ.ดร.นพ.นรินทร์ ทิรฤกษ์ฤกุล

# ศ.ดร.นพ.นรินทร์ ทิรฤกษ์ฤกุล

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย



ผู้ได้รับรางวัล

“นักเวชศาสตร์ป้องกันดีเด่น  
แขนงสาธารณสุขศาสตร์”

จากสมาคมเวชศาสตร์ป้องกัน  
แห่งประเทศไทย

## “มองปัญหาให้เป็นโอกาสแห่งการพัฒนา” หัวใจสำคัญตลอดชีวิตการทำงาน

นี่คือหลักการการทำงานที่สำคัญของ ศ.ดร.นพ.นรินทร์ ที่ยึดถือมาโดยตลอด ทั้งในขณะทำหน้าที่แพทย์ผู้ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย ครูแพทย์ผู้สอนลูกศิษย์ หรือดำรงตำแหน่งผู้บริหาร ซึ่งปัจจุบันนอกจากตำแหน่งรองอธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แล้ว ท่านยังดำรงตำแหน่งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิในงานด้านสาธารณสุขและงานด้านอื่นๆ ของประเทศอีกหลายตำแหน่ง อาทิ

- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- ประธานคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ภายใต้คณะกรรมการ สวรส.
- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและวิชาชีพ ในคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขตพื้นที่ 13
- ประธานคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโควิด-19 จุฬาฯ
- กรรมการที่ปรึกษาสมาคมโรคเอดส์แห่งประเทศไทย

การมองปัญหาให้เป็นโอกาสและพยายามใช้โอกาสนั้นลงมือทำจริง เพื่อพัฒนาให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานและส่วนรวม เป็นสิ่งที่ท่านดำเนินการมาอย่างยาวนาน โดยเฉพาะงานด้านสาธารณสุขในการแก้ปัญหาโรคเรื้อรังที่ท่านให้ความเห็นว่า ต้องมุ่งทำงานเชิงรุก กระตุ้นให้ทุกภาคส่วนตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพ รวมทั้งต้องเปิดโอกาสให้เขาเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่ไม่เหมาะสมด้วยตนเอง เพราะ “สุขภาพที่ดีหาซื้อไม่ได้ ต้องเริ่มและทำด้วยตนเอง” อีกทั้งการดำรงไว้ซึ่งสุขภาพที่ดีและการป้องกันโรค ย่อมคุ้มค่ากว่าการรักษาโรคอย่างแน่นอน

ในฐานะครูแพทย์ ศ.ดร.นพ.นรินทร์ ยังฝากข้อคิดดีๆ ถึงแพทย์รุ่นน้องว่า ในปัจจุบันเรามีเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าทันสมัยมากมายเข้ามาช่วยในการดูแลรักษาผู้ป่วย ซึ่งการมุ่งแต่ High Tech มากจนเกินไป กลับทำให้เราละเลยการดูแลผู้ป่วยพื้นฐาน คือการซักประวัติ พูดคุยกับผู้ป่วยและครอบครัว นอกจากนี้สิ่งที่ขาดหายไปในการแพทย์มากขึ้นเรื่อยๆ คือ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมที่ให้ความสำคัญทั้งด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ และสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย ด้วยความเห็นอกเห็นใจและเอาใจเขามาใส่ใจเรา

เมื่อกล่าวถึงการระบาดของโรคโควิด-19 ที่สร้างผลกระทบอย่างรุนแรงไปทั่วโลก ประเทศไทยก็ได้รับผลกระทบจากการระบาดโดยตรง โดยเฉพาะในปี พ.ศ. 2563 - 2564 ที่ผ่านมา ที่สถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องจนทำให้โรงพยาบาลทั่วประเทศไม่สามารถรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ได้ ศ.ดร.นพ.นรินทร์ ทิรฤกษ์ฤกุล อาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อและเวชศาสตร์ป้องกัน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และรองอธิการบดี ด้านการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์แผนการงบประมาณ และสุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้เป็นหนึ่งในริ้วแรงสำคัญช่วยดูแลและจัดการงานด้านสาธารณสุขของประเทศจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขึ้นที่อาคารจันทน์หยั่ง เพื่อดูแลประชาชนจุฬาฯ ที่ติดเชื้อโควิด-19 และไม่สามารถกักตัวที่บ้าน แต่ยังไม่สามารถเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้ จัดตั้งศูนย์ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขึ้น 2 แห่ง ได้แก่ ศูนย์ให้บริการฉีดวัคซีนฯ ที่อาคารจัดรีสจามจุรี และศูนย์ให้บริการฉีดวัคซีนฯ ที่ศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาฯ อาคารจามจุรี 9 เพื่อรองรับนิสิตจุฬาฯ บุคลากรจุฬาฯ และครอบครัว โดยได้ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 รวมทั้งสิ้นมากกว่า 200,000 โดส และครอบคลุมมากกว่า 100 ส่วนงาน รวมถึงยังช่วยประสานดำเนินการของงบประมาณจากรัฐบาลอีกด้วย

ตลอดระยะเวลามากกว่า 30 ปีที่ ศ.ดร.นพ.นรินทร์ สร้างสรรค์ผลงานอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ ล่าสุดสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย มอบรางวัลอันทรงเกียรติ “นักเวชศาสตร์ป้องกันดีเด่น แขนงสาธารณสุขศาสตร์” ในพิธีเปิดการประชุมวิชาการ ประจำปี 2564 เรื่อง “การควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” จัดโดยสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต และกรมควบคุมโรค เมื่อเดือนมีนาคม พ.ศ. 2565 ที่ผ่านมา

“ถ้ามุ่งเน้นเฉพาะ High Tech แต่ Low Touch จะยิ่งสร้างปัญหาในการดูแลผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น แต่ถ้าเราเปลี่ยนเป็น High Touch และ Optimal Tech ใช้ความเอื้ออาทรและการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ น่าจะเป็นทางแก้ปัญหาและทางออกที่เหมาะสม”





**รศ.พญ.นันทนา ศิริกรรพษ์**

อาจารย์อาวุโส ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับตำแหน่งเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ประจำปี 2565 - 2569 จาก กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

**ศ.บพ.รื่นเรียง ลีลาบุกรม**

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปี 2565 - 2566 จาก ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย



**รศ.ดร.บพ.กฤษณ์ พงศ์พิรุฬห์**  
**ดร.ธัญนิษา อ่อนดี**      **ดร.สรโรชา เชิดโฉม**

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับรางวัล Henri Boulard Public Health Award 2021 จาก Biocodex Microbiota Foundation สาธารณรัฐฝรั่งเศส

**ศ.บพ.ก้าธร พุกขานานนท์**      **ศ.บพ.ประมวล วีรุตมเสน**

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**รศ.ดร.บพ.นิพัชญ์ อิศรสนา ณ ออยุธยา**

ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับรางวัลงานวิจัย ระดับดี ประจำปี 2565 (สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์) ผลงานเรื่อง “สายพันธุ์เซลล์ต้นกำเนิดตัวอ่อนมนุษย์ จากตัวอ่อนที่ผ่านการแช่แข็ง 18 ปี (จากตัวอ่อนเด็กหลอดแก้วสู่สายพันธุ์เซลล์ต้นกำเนิดตัวอ่อนมนุษย์)” จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)



**น.ส.มยุรี ปริญญวัฒน์**

หัวหน้าหน่วยป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ระดับ 7 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ได้รับคัดเลือกเป็นบุคลากรสภาวิชาชีพดีเด่น ระดับหน่วยงาน กลุ่มเจ้าหน้าที่ระดับ 5-8 จากสภาวิชาชีพ



## Special Scoop

เรื่อง : นายชรรค์ ประจวบเหมาะ  
อาจารย์วันชัย รวยอารี



**นายชรรค์ ประจวบเหมาะ**

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณได้  
สภาการศึกษา



## พระโกษชัยคุรุไวฑูรย์ประภาตภาคพุทธเจ้า รุ่งแสงแห่งศรัทธา

เพื่อนำเงินรายได้สมทบทุนโครงการก่อสร้าง  
อาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
(Extended OPD) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



**อาจารย์วันชัย รวยอารี**

คณะกรรมการอำนวยการจัดสร้าง  
พระโกษชัยคุรุไวฑูรย์ประภาตภาคพุทธเจ้า

ด้วยปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เปิดให้บริการผู้ป่วยนอก ณ อาคาร ภปร ที่สร้างขึ้นตั้งแต่ พ.ศ. 2532 และใช้งานต่อเนื่องมาตลอดกว่า 30 ปี โดยมีผู้ป่วยรับบริการในแต่ละวันมากกว่า 5,000 คนต่อวัน ส่งผลให้การบริการผู้ป่วยนอกประสบปัญหาหลายประการ ทั้งสถานที่บริการที่คับแคบไม่สามารถรองรับผู้ป่วยที่มีจำนวนมากขึ้น ขนาดพื้นที่รอยต่อ ไม่มีพื้นที่ในการคัดกรองโรคติดต่อหรือการบริการรักษาพยาบาลที่เน้นโรคเฉพาะทาง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จึงได้จัดทำโครงการก่อสร้าง “อาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Extended OPD)” เพื่อลดปัญหาความแออัดและเชื่อมโยงการให้บริการผู้ป่วยนอกกับอาคารผู้ป่วยนอกเดิม (อาคาร ภปร) โดยอาคารดังกล่าวเป็นอาคารสูง 15 ชั้น ขึ้นได้ดิน 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 36,850 ตารางเมตร ใช้งบประมาณในการก่อสร้างกว่า 3 พันล้านบาท ซึ่งมีกำหนดเปิดใช้งานอย่างเป็นทางการในปี พ.ศ. 2566

### พลังแห่งศรัทธา ร่วมสนับสนุน งานบริการทางการแพทย์

เพราะเล็งเห็นถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วย **นายชรรค์ ประจวบเหมาะ** ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย กล่าวถึงพลังแห่งศรัทธาว่า “การจะก่อสร้างอาคารเพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนั้น ต้องใช้งบประมาณจำนวนมากและจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือร่วมแรง ร่วมใจ จากหลายภาคส่วน ดังนั้นการระดมทุน จึงแบ่งเป็น 3 ส่วนด้วยกันคือ ส่วนแรกเงินงบประมาณจากรัฐบาล ส่วนที่สองเงินสนับสนุนจาก สภากาชาดไทย และส่วนที่สามต้องได้รับความอนุเคราะห์จากการร่วมบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคเอกชนหรือบุคคลเพื่อขอรับเงินสนับสนุน และโครงการจัดสร้าง “พระโกษชัยคุรุไวฑูรย์ประภาตภาคพุทธเจ้า”

เป็นอีกหนึ่งแนวทางในการประชาสัมพันธ์เช่นกัน เพราะการที่เราสร้างอาคารเพื่อเป็นสถานที่รองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วย หากเรามีพระซึ่งเป็นพระพุทธรูป บรมครูแห่งการแพทย์ประดิษฐานไว้เพื่อช่วยจัดปัดเป่าให้พ้นจากความทุกข์ที่เกิดจากการเจ็บไข้ได้ป่วยก็จะเป็นที่ยึดเหนี่ยว เป็นขวัญกำลังใจให้กับผู้ป่วยและญาติมีกำลังใจที่ดีขึ้น โดยการจัดสร้างองค์พระโกษชัยคุรุ นี้อภากาชาดไทยได้รับพระราชทานพระราชานุญาตให้อัญเชิญพระนามาภิไธยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการ สภากาชาดไทย “สธ” จารึกที่ด้านหน้าฐานองค์พระพุทธรูป และหน้ากล่องบรรจุพระโกษชัยคุรุฯ พร้อมทั้งทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ เสด็จพระราชดำเนินเป็นองค์ประธานประกอบพิธีพุทธาภิเษก และสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปริณายก ทรงเป็นประธานฝ่ายบรรพชิต พร้อมคณะเกจิอาจารย์ผู้ทรงศีลชั้นสูงประกอบพิธีพุทธาภิเษก ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร (วัดโพธิ์) ในวันอังคารที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2565

**อาจารย์วันชัย รวยอารี** หนึ่งในคณะกรรมการอำนวยการจัดสร้างพระโกษชัยคุรุฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า “วัตถุประสงค์การจัดสร้างพระฯ ถือเป็นหนึ่งในกุศโลบายเพื่อจุดประกายการประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้ทุกท่านร่วมสร้างบุญครั้งยิ่งใหญ่ ซึ่งก็คือการก่อสร้างอาคารเพื่อโรงพยาบาล การจัดสร้างพระโกษชัยคุรุฯ ในครั้งนี้ศิลปินผู้ปั้นคือ **นายพงษ์ศักดิ์ นทีธรมงคล** ใช้โรงหล่อ Thai Metal Crafters เป็นผู้ผลิตผลงานด้วยความพิถีพิถันทุกขั้นตอน อีกทั้งมีพิธีพุทธาภิเษกอันศักดิ์สิทธิ์เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้กับผู้บริจาคนำไปบูชาได้เป็นอย่างดี”



**ผู้สนใจสามารถสแกน QR Code  
เพื่อบริจาคและจองบูชา**

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม**

Ins. (02) 256 4623, (02) 256 4440-3





# เก้าอี้ทรงคุณค่า ณ ศาลาทินทิต

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ทุกครั้งเมื่อมีโอกาสแวะมาถวายความเคารพพระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 ที่ประดิษฐาน ณ ศาลาทินทิต ซึ่งปัจจุบันใช้เป็นสถานที่รับบริจาคสำหรับผู้มีจิตศรัทธาและบริจาคร่างกายเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์แล้ว ยังได้มีโอกาสชื่นชมความงดงามของสถาปัตยกรรมและเครื่องเรือนที่ได้เก็บรักษาไว้ในอาคารแห่งนี้ อาทิ ชุดเก้าอี้ไม้ 2 ตัว ที่มีอายุเก่าแก่ร่วมร้อยปี แต่ยังคงอยู่ในสภาพดี รูปทรงสง่างามและมีเอกลักษณ์ ประกอบป้ายทองเหลืองแจ้งเหตุเพื่อทรงอุทิศถวายพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมขุนมรุพงศ์ศิริพัฒน์ พ.ศ. 2466



## ย้อนกาลประวัติศาสตร์เอกบุรุษ 3 รัชกาล

พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมขุนมรุพงศ์ศิริพัฒน์ มีพระนามเดิมว่า พระเจ้าลูกยาเธอ พระองค์เจ้าวิวัฒนพานวงศ์ เป็นพระราชโอรสพระองค์ที่ 63 ในพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ประสูติแต่เจ้าจอมมารดาบัว เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2406 มีพระเชษฐา พระเชษฐภคินีและพระอนุชาร่วมเจ้าจอมมารดา 5 พระองค์

ในสมัยรัชกาลที่ 5 ท่านทรงดำรงตำแหน่งอัครราชทูตสำหรับประเทศฝรั่งเศส อิตาลี สเปน และโปรตุเกส เสด็จไปประจำ ณ กรุงปารีส เมื่อเสด็จนิวัติกลับประเทศไทยทรงดำรงตำแหน่งข้าหลวงเทศาภิบาลมณฑลกรุงเก่า วิถีเปลี่ยนแปลงการเก็บภาษีอากรให้มาเป็นของรัฐ ก่อเกิดผลประโยชน์เข้าสู่รัฐบาล ต่อมาในรัชกาลที่ 6 ทรงดำรงตำแหน่งสมุหเทศาภิบาลมณฑลปราจีนบุรี และในบั้นปลายพระชนม์ชีพทรงประพານที่ดินอันเป็นวังเดิมใกล้วัดสุทัศน์เทพวราราม ให้สร้างโรงเรียนเพื่ออุทิศถวายพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ซึ่งรัชกาลที่ 6 ได้พระราชทานนามว่า "โรงเรียนเบญจมราชาลัย" พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมขุนมรุพงศ์ศิริพัฒน์ สิ้นพระชนม์ในรัชกาลที่ 6 เมื่อวันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2466 พระชันษา 61 ปี เป็นต้นราชสกุล "วิวัฒนวงศ์"

พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมขุนมรุพงศ์ศิริพัฒน์ มีพระโอรสพระธิดารวมทั้งหมด 7 พระองค์ โดยพระธิดาองค์ที่ 4 คือ หม่อมเจ้าหญิงจงกลนี วิวัฒนวงศ์ ผู้ทรงบำเพ็ญสาธารณประโยชน์เด่นเช่นพระบิดาตลอดพระชนม์ชีพ โดยเฉพาะในครั้งสุดท้ายทรงบริจาคเงินมูลค่า 5 ล้านบาทจากเงินทุนของมูลนิธิจงกลนี สร้างอาคารจงกลนี วิวัฒนวงศ์ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นอนุสรณ์ถวายพระบิดา

## ถวาย "เก้าอี้" เป็นอนุสรณ์และสาธารณประโยชน์แก่ชนรุ่นหลัง

"เก้าอี้" ปรากฏครั้งแรกเมื่อสยามเปิดรับอารยธรรมตะวันตกอย่างเต็มรูปแบบในสมัยรัชกาลที่ 4 โฉมหน้าของการนั่งพื้นเปลี่ยนแปลงไปตลอดกาล ด้วยการนำเข้าเครื่องเรือนแบบตะวันตกมาเป็นเครื่องใช้และเครื่องใช้ในเวลาเดียวกัน เมื่อเข้าสู่สมัยรัชกาลที่ 5 การรับวัฒนธรรมตะวันตกยิ่งเข้มข้นขึ้น พระราชกรณียกิจแรกสุดของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ที่เกิดขึ้นทันทีในพระราชพิธีบรมราชาภิเษกครั้งที่ 2 เมื่อ พ.ศ. 2416 คือทรงมีพระราชดำรัสยกเลิกระบบนิคมการหมอบคลานกับพื้น โดยเปลี่ยนให้ผู้นั่งเข้าเฝ้า ยืนเฝ้าฯ แทน

หากพินิจด้วยเรื่องราวเข้าร้อยเรียง "เก้าอี้ไม้โบราณปึกหมุดบุหนึ่ง ณ ศาลาทินทิต" โดยพระนางเจ้าสุกุมลมารศรี พระราชเทวี ในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พระราชธิดาในพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงอุทิศถวายไว้ในปี พ.ศ. 2466 ซึ่งตรงกับปีที่พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมขุนมรุพงศ์ศิริพัฒน์ สิ้นพระชนม์ จึงเป็นอนุสรณ์สำคัญยิ่งที่บันทึกเหตุการณ์สำคัญผ่านช่วงเวลาทางประวัติศาสตร์ บอกเล่าความนิยมของยุคสมัย และสะท้อนความศิวิไลซ์ในอดีต

ถึงวันนี้ความแข็งแรงของเก้าอี้คุณปู่อายุเกือบ 100 ปีตัวนี้ก็ยังคงไว้ซึ่งสาธารณประโยชน์แก่คนรุ่นหลัง รองรับผู้มีจิตศรัทธาที่เข้ามาบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้ รวมทั้งผู้มีความประสงค์แห่งการสละบริจาคอวัยวะและร่างกายเพื่อเป็นอาจารย์ใหญ่ ตามจุดประสงค์การอุทิศถวายจวบจนปัจจุบันสืบไป









## วาระสุดท้ายของชีวิต ที่โดดเดี่ยว แต่ไม่เดียวดาย



วาระสุดท้ายของชีวิตสำหรับผู้ป่วยทั่วไปที่ได้รับการรักษาอย่างเต็มที่แล้ว แต่อาการเจ็บป่วยรุนแรงจนไม่ตอบสนองกับการรักษา แผนการรักษาพยาบาลจะปรับสู่การดูแลแบบประคับประคองเพื่อให้ผู้ป่วยได้จากไปอย่างสงบ สมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care) ครอบคลุมความต้องการด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ มุ่งเน้นการบรรเทาความเจ็บปวดและลดความทุกข์ทรมาน

ในยามสถานการณ์ปกติถึงแม้บรรยากาศจะโศกเศร้าแต่กลับอบอุ่นไปด้วยความอบอุ่น รอบเตียงผู้ป่วยจะรายล้อมด้วยญาติหรือบุคคลอันเป็นที่รัก บางรายได้ประกอบกิจกรรมทางศาสนาข้างเตียง แต่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครอบครัวและผู้ใกล้ชิดไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าเยี่ยมผู้ป่วยเนื่องจากมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค หรือบางรายสมาชิกในครอบครัวต้องแยกไปรักษาหรือกักตัว รวมถึงผู้ป่วยโควิด-19 มักจะได้รับยานอนหลับในปริมาณมากเพื่อลดการทำงานของปอด ทำให้ไม่สามารถสื่อสารได้ บางรายไม่มีโอกาสได้ตื่นขึ้นมาอีกเลยทำให้ต้องจากไปอย่างโดดเดี่ยว ไม่มีแม้แต่โอกาสได้กล่าวคำลาหรืออยู่ท่ามกลางญาติพี่น้อง รวมถึงครอบครัวก็ไม่มีโอกาสได้เห็นหน้าเพราะศพต้องบรรจุในถุงซิปล็อกไม่สามารถเปิดให้ดูใบหน้าได้

หอผู้ป่วย ICU โรคอุบัติใหม่ (EID-ICU) ได้มีโอกาสดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ ตระหนักถึงความต้องการของผู้ป่วยและญาติ จึงได้จัดทำแนวทางให้ญาติสามารถวิดีโอคอล (Video Call) พูดคุยกับผู้ป่วยผ่านอุปกรณ์ iPad ของหน่วยงานที่สามารถส่งภาพออกมาให้ญาติได้เห็นหน้าผู้ป่วยได้รับ

การรักษาอย่างเต็มที่แล้ว รวมทั้งจัดเตรียมสถานที่ให้ข้อมูล โดยในช่วงแรกของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ใช้พื้นที่บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟต์ซึ่งขาดความเป็นส่วนตัว ต่อมาจึงมีการประชุมหารือระหว่างฝ่ายการพยาบาลและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านเวชบำบัดวิกฤติ มีข้อสรุปว่าควรมีสถานที่เป็นส่วนตัวสำหรับให้ข้อมูลผู้ป่วยโควิด-19 ระยะสุดท้าย เพื่อให้คนในครอบครัวมีโอกาสระบายความรู้สึกที่ไม่เคยได้บอกต่อกันหรือสิ่งที่ติดค้างอยู่ในใจ ให้สมาชิกในครอบครัวได้บอกรักกันและกล่าวลาเป็นครั้งสุดท้าย บางรายที่รักษาตัวเป็นเวลานานจนผลตรวจไม่พบเชื้อ หอผู้ป่วยยังอนุญาตให้ญาติใส่ชุดป้องกันเข้าไปกอด สัมผัสและบอกลาผู้ป่วยเป็นครั้งสุดท้าย ซึ่งเป็นสิ่งที่สร้างความประทับใจให้กับครอบครัวผู้สูญเสีย ขณะเดียวกันก็เป็นความอึดอัดใจให้กับทีมบุคลากรของหอผู้ป่วยที่ได้ให้สิ่งที่ญาติผู้ป่วยร้องขอเป็นครั้งสุดท้ายและได้รับคำขอบคุณจากสมาชิกในครอบครัว

แม้ว่าสุดท้ายแล้วผู้ป่วยจะจากไปอย่างโดดเดี่ยว แต่ไม่เดียวดาย เรียกได้ว่าเป็นการยกระดับการทำงานของพยาบาลให้เป็น Humanized Care อย่างแท้จริง



## คนจู่ฟ้าฯ

เรื่อง : นายพิริยะ ฉายศุภกุล  
นายวีระศักดิ์ บุญวางษ์  
นายจักรกฤษณ์ ทรัพย์ประวีติ

# 3 กลุ่ม

## ผู้เชี่ยวชาญปริญญาดัต

คอลัมน์ “คนจู่ฟ้าฯ” เดือนพฤษภาคม คว่า 3 กลุ่ม ในรั้วคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้ทำหน้าที่เชี่ยวชาญปริญญาดัต ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของงาน พิธีพระราชทานปริญญาดัต ผู้อยู่เบื้องหลังทำหน้าที่ส่งมอบความสำเร็จและความภาคภูมิใจแก่บัณฑิตของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยหลายพันคน







## นายปิริยะ จายยุกกุล

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน  
ฝ่ายวางแผนและพัฒนา

โอกาสของการทำหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญบัตร

ทั้ง 3 คนได้รับโอกาสจาก **ร.นพ.ปริดา หัตถประดิษฐ์** อดีตคณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เป็นผู้เสนอชื่อไป รู้สึกปลื้มใจมากที่ ท่านเล็งเห็นว่า เป็นผู้ที่เหมาะสมกับหน้าที่นี้ จากการใช้จิตใจเอาอาหารและมีความรับผิดชอบ เพราะต้องเสียสละเวลาการทำงานทั้งวันซ่อม และในพิธีรับจริงทั้ง 2 วัน ปัจจุบัน **นายปิริยะ** ทำหน้าที่นี้มา 6-7 ปีแล้ว ถือเป็นโอกาสที่ดี ทำให้ได้เรียนรู้งาน การปรับตัวให้เข้ากับ ทีมงานและปรับบุคลิกภาพในเรื่องของการยืน เดินและนั่งที่ต้องสง่างามร่วมกับพิธีที่ยิ่งใหญ่ ของผู้คนนับพัน

บรรยากาศความยิ่งใหญ่และพลวง  
มหาจุฬาลงกรณ์ ทำให้เกิดความรู้สึกดีเยี่ยม

หน้าที่ที่ทบทวนมหาจุฬาลงกรณ์  
บรรเลงขึ้น บรรยากาศแห่งพิธีที่ยิ่งใหญ่  
และศักดิ์สิทธิ์ได้เริ่มต้น ในความทรงจำของ  
**นายปิริยะ** ช่วงเวลานั้นถึงจะน่าตื่นเต้น แต่  
เจ้าหน้าที่ทุกคนตั้งใจอย่างสมบูรณ์แบบ  
ที่สุด ขณะที่ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคโควิด-19 เบื้องหลังมีการเตรียมงาน  
ที่ซับซ้อนและขั้นตอนที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้  
เกิดความปลอดภัยแก่ทุกๆ คนที่เข้าร่วมในพิธี  
หน้าที่นี้สร้างความประทับใจและความภาคภูมิใจ

การได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของพิธี  
เป็นพันเพ็ญเล็กๆ ที่ใช้หัวใจเป็นแรงขับเคลื่อน  
โดยไม่ได้คำนึงถึงค่าตอบแทนหรือค่าชมใดๆ  
มีเพียงความภาคภูมิใจเป็นสิ่งตอบแทนที่มี  
ค่ายิ่ง และถือเป็นโอกาสครั้งหนึ่งที่ได้ร่วมในพิธี  
สำคัญของบัณฑิตทุกๆ คน เป็นหนึ่งแรงเล็กๆ ที่  
เติมเต็มให้ภาพความสำเร็จของบัณฑิตทุกคน  
สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น



## นายวีระศักดิ์ บุญวงษ์

เจ้าหน้าที่บริการการศึกษา ศูนย์ฝึกทักษะ  
ทางการแพทย์เสมือนจริง (CHAMPS)

พระราชโอรสในพิธีพระราชทานปริญญาบัตร  
เป็นแนวทางดำเนินชีวิต

มองย้อนกลับไปเมื่อครั้งได้รับ  
พระราชทานปริญญาบัตร ตอนอยู่ในพิธีรู้สึก  
ว่า ตนเองมีความภาคภูมิใจและรับรู้ได้ถึง  
พระราชโอรสที่ได้รับพระราชทานสามารถ  
นำมันไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้เป็นอย่างดี  
ทุกวันนี้ยังคงนำมาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน  
และการทำงาน

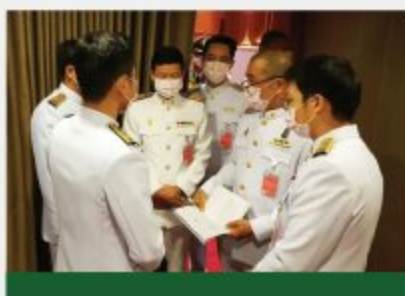
การรับพระราชทานปริญญาบัตรถือเป็นการ  
แห่งการเรียนรู้ในชีวิต

**นายวีระศักดิ์** กล่าวว่า พิธีรับ  
พระราชทานปริญญาบัตรเป็นหลักแห่ง  
ความสำเร็จที่สำคัญของชีวิตใครหลายๆ คน  
และเห็นด้วยที่ว่าพิธีพระราชทานปริญญาบัตร  
เป็นจุดเริ่มต้นของคนๆ หนึ่งในการก้าวเข้าสู่  
ผู้ใหญ่ หรือเป็นการก้าวเข้าสู่ช่วงวัยของการเริ่ม  
ทำงานอย่างสมบูรณ์แบบ ซึ่งหมายความว่าชีวิต  
เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความรับผิดชอบ  
ในชีวิตจะเพิ่มมากขึ้น

ในแต่ละปีที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ เป็น  
ช่วงเวลาที่ได้รับเกียรติที่ไต่ยืนมองจากข้าง  
หลังเวทีและเป็นสักขีพยานในความสำเร็จของ  
บัณฑิตทุกคน

หน้าที่นี้สร้างความประทับใจต่อตนเองและองค์กร

**นายวีระศักดิ์** รู้สึกดีใจและภาค  
ภูมิใจที่ได้มาทำหน้าที่ตรงนี้ มีความสุขที่ได้ช่วย  
กิจกรรมต่างๆ ขององค์กร หน้าที่ใดที่ทำแล้ว  
สร้างประโยชน์สร้างความสุข ถึงแม้จะต้อง  
เสียสละเวลาการทำงาน แต่เพื่อประโยชน์ของ  
ส่วนรวมก็เป็นสิ่งที่ดีและเต็มใจ



## นายจักรกฤษณ์ ทรัพย์ประวัตติ์

เจ้าหน้าที่บริการการศึกษา ฝ่ายกิจการนิสิต  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

การทำงานเป็นทีมและลำดับขั้นเป็นสิ่งสำคัญ  
ของการทำหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญบัตร

ครั้งแรกของการปฏิบัติหน้าที่  
**นายจักรกฤษณ์** ยังจดจำความรู้สึกตื่นเต้น  
เจือไปด้วยความกังวลว่าจะเกิดความผิดพลาด  
แต่เมื่อเป็นความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย  
แล้ว จึงพยายามเตรียมความพร้อมและรับผิดชอบ  
ในหน้าที่ของตนเองให้ดีที่สุด เพราะไม่อยาก  
เป็นภาระของทีม

รับผิดชอบต่อหน้าที่ เอื้ออาทรต่อกับงาน

**นายจักรกฤษณ์** เล่าถึงขั้นตอน  
การทำหน้าที่เดินพานปริญญาบัตรที่จะต้อง  
มีการซ้อมยกพานถือพาน เพราะพานที่ใช้ในพิธี  
เป็นพานที่มีน้ำหนัก รวมถึงจะต้องรู้ว่าควรใช้  
แรงควบคุมอย่างไรเพื่อให้พานอยู่ในระดับ  
ที่เหมาะสมและทดลองเดินจากจุดรับไป  
จุดส่งอย่างพร้อมเพรียง ในพิธีพระราชทาน  
ปริญญาบัตรปฏิบัติหน้าที่ต้องเตรียมสุขภาพ  
ร่างกายให้แข็งแรงเพราะต้องยืนและเดินตลอด  
ทั้ง 2 วัน โดยต้องมาเตรียมพร้อมตั้งแต่เวลา  
ประมาณ 05.30 น. ก่อนที่พิธีจะเริ่มในเวลา  
08.00 น.

ผู้อยู่เบื้องหลังที่สร้างคุณค่าให้กับตนเองและ  
องค์กร

ทุกครั้งที่ได้มาทำหน้าที่ **นายจักรกฤษณ์**  
รู้สึกภาคภูมิใจเสมอที่ได้รับโอกาสดีๆ ครั้งนี้  
เพราะเป็นหน้าที่อันทรงเกียรติ ขณะเดียวกัน  
เมื่อมองไปข้างหน้าเห็นภาพคณาจารย์และ  
บัณฑิตที่นั่งอยู่ภายในหอประชุมใหญ่ เป็น  
ภาพที่งดงามมากๆ เราเหมือนเป็นคนเบื้องหลัง  
ที่โชคดีได้มองเห็นและร่วมเติมเต็มให้พิธีอัน  
ศักดิ์สิทธิ์นี้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น





## เรื่องจากปก

เรื่อง : นายเดช บุญมาก  
รศ.นพ.ต้นชาย สิทธิพันธุ์  
รศ.นพ.วิฑูรย์ ภาคอรอด



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย



# พันก้าว

## 108 ปี

### โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

#### 30 พฤษภาคม 2565

**รากฐานจากอดีต  
สู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีกว่า  
เพื่ออนาคต**

วันที่ 30 พฤษภาคม ของทุกปีเป็นวันคล้ายวันสถาปนาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งในปีนี้นับเป็นโอกาสอันดีแห่งการครบรอบ 108 ปี หรือ 9 รอบ แห่งการเดินทางจากก้าวแรกเมื่อปี พ.ศ. 2457 รากฐานหนึ่งที่ยึดแน่นและหล่อเลี้ยง ให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ก้าวเข้าสู่ปีที่ 108 และเติบโตพร้อมรับความเปลี่ยนแปลงได้อย่างดี คือการดูแลและส่งเสริมจาก “สภากาชาดไทย”



## สภาอากาศไทย รากฐานแห่งการบำรุงและดูแลให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เติบโตใหญ่



ภาพถ่ายทางอากาศแสดงบริเวณ  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ พ.ศ. 2466  
ที่मा หอประวัติจุฬาฯ

สภาอุณาโลมแดงสยาม ถือกำเนิดขึ้นเมื่อ 129 ปีก่อนด้วยพันธกิจเพื่อช่วยเหลือด้านสุขภาพและการแพทย์ให้กับทหารและประชาชนในยามที่สยามเผชิญกับสงคราม จากบทบาทในการจัดหาสถานที่ให้การบริบาลผู้ป่วยในยามนั้นสู่การวางรากฐานสถานพยาบาลเพื่อเป็นที่พึ่งพาของประชาชนทุกระดับ ในนาม “โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย”

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นหน่วยงานหนึ่งภายใต้สังกัดสภาอากาศไทยที่มีบทบาทขับเคลื่อนภารกิจของสภาอากาศไทยในด้านบริการการรักษาพยาบาลและป้องกันโรคเพื่อให้ประชาชนและผู้ด้อยโอกาสทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ นายเดช บุญนาค เลขาธิการสภาอากาศไทย กล่าวว่า สภาอากาศไทยในฐานะองค์กรที่ดูแลการดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในทุกมิติทั้งด้านกายภาพ การพัฒนาอาคารสถานที่ให้สอดคล้องกับการบริการของโรงพยาบาลที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการดำเนินการที่สำคัญ อาทิ การจัดสร้างอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ อาคารที่มีพื้นที่ใช้สอยหลากหลายประเภท พร้อมด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่งของประเทศ การจัดตั้งศูนย์โปรตอนสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ให้เป็นศูนย์โปรตอนแห่งแรกในประเทศไทย และแห่งแรกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รวมถึงการดำเนินการในขณะนี้คือการระดมทุนเพื่อจัดสร้างอาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Extended OPD) ด้านบุคลากรแพทย์และเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ล้วนอยู่ภายใต้สังกัดสภาอากาศไทย และได้รับการสนับสนุนให้มีการพัฒนาความรู้ความสามารถตลอดมา การดำเนินการเหล่านี้ล้วนส่งเสริมให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีอุปกรณ์เครื่องมือที่ดีที่สุดเพื่อให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้ป่วยทุกคน

## ส่งเสริมสุขภาพที่ดีเพื่อคนไทย ความภาคภูมิใจในหน้าที่ของ “คนสภาอากาศไทย”

การดูแลและส่งเสริมจากสภาอากาศไทยนับเป็นรากฐานที่มั่นคงและแข็งแรง ทำให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย เติบโตและขยายการให้บริการได้อย่างหลากหลายและทันต่อความเปลี่ยนแปลงทางสาธารณสุขของโลก จากการขับเคลื่อนองค์กรจนก้าวเข้าสู่ปีที่ 108 สิ่งที่สำคัญที่บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ควรให้ความสำคัญคือ การรักษาความเป็นเลิศในการบริการทางการแพทย์ให้กับพี่น้องประชาชนชาวไทยทุกคน นายเดช กล่าวด้วยว่า การทำงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในช่วงเวลาที่ผ่านมาสะท้อนให้เห็นว่า บุคลากรของสภาอากาศไทยทุกฝ่ายล้วนเป็นบุคลากรที่เก่งและมีศักยภาพที่จะเป็นแบบอย่างของการเป็นแพทย์และพยาบาลที่ดี

ในโอกาสแห่งการครบรอบ 108 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย นายเดช ในฐานะเลขาธิการสภาอากาศไทยได้กรุณาให้คำอวยพรและกำลังใจมาซึ่งบุคลากรทุกท่านว่า “ขอให้ทำงานอย่างเต็มที่ต่อไปด้วยการอุทิศตนให้กับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และสภาอากาศไทย รวมทั้งมีกำลังใจในการทำงานอย่างเต็มความสามารถต่อไป เพราะงานสภาอากาศไทยนับเป็นงานการกุศลที่ช่วยยกระดับสุขภาพของพี่น้องคนไทยให้ดียิ่งขึ้น สิ่งตอบแทนที่ทุกคนพึงได้รับนอกจากคำตอบแทนคือ ความภูมิใจที่ได้รับใช้ดูแลพี่น้องชาวไทยด้วยกันอย่างดีที่สุดเท่าที่จะทำได้”





## ประสบการณ์ที่มีคือ บทเรียนที่ดีสำหรับก้าวต่อไป

เส้นทาง 108 ปีที่ผ่านมาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในมุมมองของ **รศ.นพ.ฉันทชัย ลิทธิพันธ์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มองว่า องค์กรแห่งนี้เริ่มออกเดินทางด้วยรากฐานที่มั่นคงจากสภากาชาดไทยและสถาบันหลักของชาติ อีกทั้งก้าวข้ามผ่านช่วงเวลาต่างๆ ทั้งในช่วงเวลาที่ดีและยากลำบากร่วมกับสังคมไทยมาโดยตลอด ซึ่งจากประสบการณ์ทั้งหมดนี้จะเป็นบทเรียนเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ดียิ่งขึ้น จนกล่าวได้ว่า 108 ปีที่ผ่านมาเป็นการก้าวเดินเคียงข้างสังคมไทยที่แข็งแกร่ง มั่นคง และพร้อมที่จะปรับตัวเพื่อให้ก้าวต่อไปได้อย่างมั่นคง

## โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หัวใจคือ “สุขภาพที่ดีของคนไทย”

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ขับเคลื่อนมาจนถึงทุกวันนี้ได้ด้วยหัวใจสำคัญ คือ บุคลากรทุกคนมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน นั่นคือจุดมุ่งหมายแห่งการยกระดับมาตรฐานการดูแลสุขภาพประชาชนให้อยู่ในระดับมาตรฐานนานาชาติ เมื่อทุกคนมีเป้าหมายร่วมกัน **รศ.นพ.ฉันทชัย** กล่าวว่า ในหลายปีที่ผ่านมาแม้จะเป็นช่วงเวลาที่ยากลำบาก แต่บุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ทุกกลุ่มมีค่านิยมและจิตวิญญาณเดียวกัน มีเป้าหมายเดียวกันคือสุขภาพคนไทยที่ดีขึ้น จึงทำให้ทุกคนทำงานอย่างเต็มที่และภาคภูมิใจในบทบาทของตนเองที่มีต่อสังคม

การมีหัวใจเพื่อการดูแลสุขภาพคนไทยเช่นนี้เอง จึงเป็นสิ่งที่เป็นที่ **รศ.นพ.ฉันทชัย** ในฐานะผู้อำนวยการอยากขอขอบคุณในความทุ่มเท และเสียสละ ขณะเดียวกันยังยินดีที่จะส่งเสริมให้บุคลากรทุกคนได้ลงมือทำ ในสิ่งที่ตนเองอยากทำเพื่อนำพาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ไปสู่เป้าหมาย ที่ทุกคนมีส่วนร่วม

## ก้าวแห่งความเปลี่ยนแปลง คือก้าวแห่งการเรียนรู้

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้พิสูจน์ให้เห็นแล้วว่าอยู่คู่สังคมไทย และสังคมโลก ในโอกาสของการครบรอบ 108 ปี คำมั่นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มอบให้ประชาชนทุกคนคือ การมุ่งมั่นทำหน้าที่ของบุคลากรทุกคน อย่างดีที่สุดท่ามกลางบริบททางสาธารณสุขที่ท้าทายมากยิ่งขึ้น ก้าวย่างเข้าสู่ปีที่ 109 ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์คือ ความตื่นตัวในความเปลี่ยนแปลง แม้ว่าที่ผ่านมาจะมีพัฒนาการเชิงกายภาพและเชิงระบบที่ตอบสนอง การบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องแล้วก็ตาม แต่ในด้านแนวคิดและเป้าหมาย ยังต้องเปลี่ยนแปลงให้สอดคล้องกับบริบทของสังคม ณ ขณะนั้น **รศ.นพ.ฉันทชัย** ได้ให้ความเห็นเรื่องความเปลี่ยนแปลงนี้ว่า “ทุกคนไม่เปลี่ยนแปลงไม่ได้ เมื่อใดที่เราอยู่กับที่ นั่นแปลว่าเรากำลังถอยหลัง ขณะเดียวกันโลกยุคปัจจุบัน ยิ่งทำให้องค์กรหรือตัวบุคคลต้องปรับตัวและเปลี่ยนแปลงให้เร็วกว่าเดิม ดังนั้น หากองค์กรที่ยังมุ่งมั่นที่จะตอบสนองต่อสังคมและผู้บริหารจึงต้องพร้อมที่จะเปลี่ยน”

ความเปลี่ยนแปลงในเชิงทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ประการหนึ่งคือ การยกระดับมาตรฐานการดูแลสุขภาพที่ไม่ได้จำกัดอยู่เพียงแค่การรักษาทางการแพทย์เท่านั้น ด้วยการพัฒนาเครื่องมือ และระบบเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิตหรือ Life Long Learning โดยเริ่มต้นจากการส่งเสริมบุคลากรภายในองค์กรให้ตระหนักถึงความสำคัญของการเรียนรู้ที่ไม่สิ้นสุด พร้อมกับการพัฒนาเพื่อส่งเสริมให้สังคมสามารถเข้าถึงทรัพยากรในการเรียนรู้เหล่านี้ได้เช่นกัน

จะเห็นได้ว่าบริการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ไม่อาจจำกัดอยู่เพียงแค่การให้บริการแก่ผู้ป่วยหรือมุ่งสร้างองค์ความรู้และพัฒนาความสามารถของนิสิตแพทย์เท่านั้น แต่ยังมีมุ่งพัฒนาระบบโครงสร้างเพื่อให้ทั้งบริการทางการแพทย์และบริการวิชาการไปสู่คนไทยในวงกว้างมากขึ้น เพราะหากทุกคนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องมีพื้นฐานที่ดี ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องก็จะทำให้การดูแลสุขภาพโดยรวมดีขึ้น



# “108 พันก้าว” ปิดฝุ่นเรื่องราว บอกเล่าอย่างน่าสนใจในรูปแบบงาน EXPO

ในโอกาสของการเฉลิมฉลอง 108 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จะมีการจัดแสดงนิทรรศการตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอร** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ กล่าวถึงแนวคิดในการจัดนิทรรศการครั้งนี้ว่า “108 พันก้าว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์” มีแนวคิดในการนำเสนอเป็นรูปแบบงาน Expo ที่จัดขึ้นในโรงพยาบาล เพื่อบอกเล่าเรื่องราวความสำเร็จนับตั้งแต่จุดเริ่มต้นมาจนถึงยุคปัจจุบัน รวมถึงผลงานการพัฒนาบริการทางการแพทย์และนวัตกรรมในปัจจุบันและอนาคต

นิทรรศการ “108 พันก้าว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์” จะจัดขึ้นใน 2 พื้นที่ ได้แก่ อาคารจักรพงษ์ และอาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โดยมีความน่าสนใจดังนี้

## ก้าวแรกที่ยิ่งใหญ่ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ท่ามกลางยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง

บริเวณอาคารจักรพงษ์จะเป็นเรื่องราวประวัติและเปลี่ยนแปลงของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่จะแบ่งออกเป็น 3 ห้องที่มีแนวคิดในการนำเสนอเรื่องราวแต่ละช่วงด้วยวิธีนำเสนอที่แตกต่างกัน ได้แก่

- **ห้องที่ 1 : 36 Years The Starter** นำเสนอประวัติศาสตร์ยุคแรกเริ่ม พร้อมด้วยลิ้นชักแห่งความทรงจำที่รอให้ผู้เข้าชมงานเปิดดูเรื่องราวที่ได้รับการบันทึกไว้ในอดีต
- **ห้องที่ 2 : 36 Years Development** นำเสนอประวัติศาสตร์ในยุคถัดมา พร้อมทั้งมีการฉายภาพแผ่นฟิล์มในรูปทรงต่างๆ
- **ห้องที่ 3 : 36 Years Now & Forever** นำเหตุการณ์สำคัญในช่วง 36 ปีล่าสุดของโรงพยาบาล ผ่านอุโมงค์แห่งกาลเวลาที่พาผู้เข้าชมงานเดินทางผ่านเรื่องราวสำคัญและน่าสนใจ

## ก้าวอย่างมีประสิทธิภาพสู่อนาคต ยุกระดับงานบริการของ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อการรักษา

บริเวณโด่งอาคารรัตนวิทยาพัฒน์จะเป็นพื้นที่จัดแสดงนิทรรศการนำเสนอวิทยาการที่โดดเด่นในปัจจุบันและอนาคต โดยนำเอาเทคโนโลยีและความทันสมัยมาร่วมนำเสนอให้เกิดความน่าสนใจ

- **หุ่นยนต์ TRIAGE** ที่จะมาคอยให้บริการลงทะเบียนและคัดกรอง
- **หุ่นยนต์ผ่าตัด** นวัตกรรมที่แสดงถึงวิทยาการในอนาคต
- **การนำเสนอเรื่องราว COVID-19 ในรูปแบบ Projection Mapping** ที่สะท้อนถึงการระบาดไปทั่วทุกมุมโลกและการรับมือของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- **การนำเสนอผลงานศิลปะ NFT** จากผู้มีชื่อเสียงของประเทศที่นำมาหารายได้เพื่อสมทบทุนในการพัฒนาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

## นิทรรศการออนไลน์ อีกหนึ่งช่องทางสำหรับการร่วมงาน แบบไร้ขอบเขตได้จากทุกมุมโลก

นอกจากการจัดงานนิทรรศการที่เกิดขึ้นในพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์แล้ว บางส่วนของงานนิทรรศการยังได้นำมาจัดแสดงผ่านทาง [www.108yearschulahospital.com](http://www.108yearschulahospital.com) เพื่อให้ผู้คนไม่ว่าจะอยู่แห่งใดในโลกสามารถเข้าร่วมงานได้อีกด้วย

**รศ.นพ.รัฐพลี** กล่าวว่า อยากให้ทุกคนได้ร่วมเฉลิมฉลองกับความเร็จตลอด 108 ปี ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และร่วมกันก้าวต่อไปเพื่อมุ่งสู่เป้าหมายแห่งการให้บริการทางการแพทย์ชั้นเลิศกับประชาชนชาวไทยทุกคน







ศ.นพ.ชนพ ช่างโชติ

# “พยาธิแพทย์” คุณหมอนักแกะรอย

หลายครั้งที่อาการหรือความเจ็บป่วยที่แสดงออกทางกายของผู้ป่วยไม่อาจระบุได้ชัดเจนว่าเป็นความเจ็บป่วยจากโรคอะไร การตรวจหาโดยละเอียดทางห้องปฏิบัติการเป็นขั้นตอนหนึ่งที่จะช่วยไขคำตอบ หลังประตูห้องปฏิบัติการอันแน่นหนายังมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญหนึ่งตำแหน่งที่ทำงานในด้านนี้ คอสิมน์ Med to Meet You พาไปพูดคุยกับ **ศ.นพ.ชนพ ช่างโชติ** ผู้อำนวยการศูนย์หาอินโปร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พยาธิแพทย์ที่จะมาทำความรู้จักกับทุกท่านในฉบับนี้

## “พยาธิแพทย์” ก็ไม่ใช่แพทย์ที่ศึกษาพยาธิ

คำว่า พยาธิ (พะ-ยา-ติ) ในชื่อของพยาธิแพทย์เป็นคำพ้องรูปกับคำว่า พยาธิ (พะ-ยา-ด) แต่มีรากศัพท์ที่แตกต่างกัน คำว่า พยาธิ (พะ-ยา-ติ) มีที่มาจากภาษากรีกว่า “Pathos” อันมีความหมายถึงความเจ็บป่วย ดังนั้นจึงกล่าวได้ว่าพยาธิแพทย์คือแพทย์ที่ศึกษาวิเคราะห์โรคจากการตรวจความเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อหรือสารคัดหลั่งต่างๆ เมื่อเกิดความผิดปกติ

## ห้องปฏิบัติการคือสถานที่พบผู้ป่วย

อีกหนึ่งความแตกต่างของการทำงานที่พยาธิแพทย์ต่างจากแพทย์เฉพาะทางในด้านอื่นๆ คือ แพทย์ทั่วไปจะได้พบปะกับผู้ป่วยในห้องตรวจ ห้องผ่าตัด หรือห้องฟักไข่ แต่สำหรับพยาธิแพทย์ ห้องปฏิบัติการคือสถานที่ที่แพทย์จะได้เจอกับผู้ป่วย ผ่านชิ้นเนื้อที่แพทย์ผู้รักษาส่งมาเพื่อตรวจวิเคราะห์โรค

ในห้องปฏิบัติการ พยาธิแพทย์ทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขา รวมถึงนักเทคนิคการแพทย์ที่คนทั่วไปอาจเข้าใจว่ามีบทบาทหน้าที่เหมือนกัน แต่ความจริงแล้วมีการทำงานแตกต่างกันไป กล่าวคือ นักเทคนิคการแพทย์ทำหน้าที่จัดเตรียมชิ้นเนื้อให้เป็นสไลด์กระจก

เพื่อให้พยาธิแพทย์ตรวจความเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อผ่านกล้องจุลทรรศน์ ก่อนที่พยาธิแพทย์จะทำการแปลผลและให้ความเห็นสรุปถึงโรคของผู้ป่วย นอกจากนี้ ในปัจจุบันพยาธิแพทย์ยังมีบทบาทในการตรวจหาการกลายพันธุ์ของยีนในชิ้นเนื้อมะเร็ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการรักษาและให้ยาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอีกด้วย

**ศ.นพ.ชนพ** กล่าวถึงการทำงานในฐานะพยาธิแพทย์ว่า “ทุกวันนี้ยังสนุกกับการทำงาน เพราะการตรวจและวิเคราะห์จนนำมาสู่ข้อสรุปการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรเป็นเสมือนนักสืบผู้ไขคำตอบจากข้อมูลหลักฐานที่มี ก่อนจะชี้ขาดความเจ็บป่วยนั้นๆ”



## จากสาขาเฉพาะทางที่เลือกเรียนสู่ความภาคภูมิใจในวิชาชีพ

ย้อนกลับไปเมื่อประมาณปี พ.ศ. 2538 ที่ **ศ.นพ.ชนพ** สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในปีนั้นแทบไม่มีแพทย์คนใดเลือกศึกษาเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านพยาธิวิทยาเลย อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันมีแนวโน้มของผู้ที่สนใจเข้าศึกษาต่อในสาขานี้มากขึ้น ปัจจัยสำคัญอันหนึ่งน่าจะเป็นวิถีชีวิตของพยาธิแพทย์ที่สามารถจัดสรรเวลาได้ดี

ถึงแม้ว่าความสำเร็จของการเป็นพยาธิแพทย์จะไม่ใช่งานได้เห็นรอยยิ้มของผู้ป่วยที่ได้กลับไปใช้ชีวิตอย่างมีความสุขเช่นเดียวกับแพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆ แต่ความภาคภูมิใจของการเป็นพยาธิแพทย์คือ การตระหนักและเห็นความสำคัญบทบาทหน้าที่ตนเองว่า ทุกคำวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่พยาธิแพทย์ลงความเห็นส่วนแล้วแต่มีผลต่อชีวิตและการรักษาของผู้ป่วยทุกคน

ปัจจุบัน **ศ.นพ.ชนพ** ไม่ได้มีบทบาทเพียงพยาธิแพทย์เท่านั้น แต่ยังทำหน้าที่ถ่ายทอดและสร้างพยาธิแพทย์รุ่นใหม่ให้มีความรู้ความเข้าใจในการทำหน้าที่พยาธิแพทย์ได้อย่างมีศักยภาพมากที่สุด เพื่อให้วงการพยาธิแพทย์ของไทยเติบโตและสร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อดูแลสุขภาพคนไทยต่อไป



โดย : นสพ.รัชชานนท์ ทองนิล  
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

We are not makers of history.  
We are made by history.

ตั้งแต่เด็กจนโต หลายคนอาจคิดว่าประวัติศาสตร์เป็นวิชาที่น่าเบื่อ อีกทั้งเนื้อหาในประวัติศาสตร์ คงไม่สามารถนำไปใช้ในโลกที่กำลังก้าวเข้าสู่ยุคเทคโนโลยีแห่งอนาคตได้ แต่ผมเป็นคนหนึ่งที่มองต่างมุมออกไป ผมชื่นชอบและสนใจศึกษาประวัติศาสตร์มาตั้งแต่สมัยเรียนอยู่ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย เมื่อเข้ามาศึกษาต่อที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ก็คิดว่าเวลาในการศึกษาประวัติศาสตร์ คงจะลดลง แต่กลับตรงกันข้ามเพราะคณะแพทยศาสตร์เปิดโอกาสให้นิสิตแพทย์สามารถลงเรียนวิชาเลือก ตามที่ตนเองสนใจได้ จึงทำให้ผมไม่ลังเลที่จะลงเรียนวิชาประวัติศาสตร์ของคณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ซึ่งนั่นเป็นการเปิดประตูโลกแห่งการศึกษาประวัติศาสตร์ที่กว้างกว่าเดิม และผมก็มีความสุข กับการเดินทางท่องเที่ยวไปในโลกใบนั้นเช่นกัน

ภาพจำของการเรียนประวัติศาสตร์ของใครหลายคนมักคิดว่า วิชานี้เป็นวิชาที่สอนให้นักเรียนท่องจำแต่เพียงอย่างเดียวว่าใครทำอะไรในปีใด เกิดเหตุการณ์อะไรขึ้นบ้าง ซึ่งการเรียนแบบนั้นอาจไม่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่เท่าใดนัก แต่วิธีการเรียนประวัติศาสตร์ที่ผมคิดว่าทั้งสนุกและได้ฝึกกระบวนการคิดคือการตั้งคำถามและการหาคำตอบถึงเหตุการณ์ในอดีต โดยมีหลักฐานทางประวัติศาสตร์มาสนับสนุนสมมุติฐานของเรา หรือมีหลักฐานมาโต้แย้งความเชื่อเดิมในอดีต ซึ่งต้องอาศัยการตีความและวิเคราะห์หลักฐาน ประกอบกับต้องมีความเข้าใจในบริบทของสังคมในแต่ละยุคสมัยร่วมด้วย ดังนั้นถ้าเราลองเปลี่ยนวิธีการเรียนประวัติศาสตร์จากการท่องจำที่ว่า “พ่อขุนรามคำแหงมหาราชเป็นผู้ประดิษฐ์อักษรไทย” มาเป็นการตั้งคำถามว่า “พ่อขุนรามคำแหงมหาราชประดิษฐ์อักษรไทยจริงหรือไม่? และเพราะเหตุใดจึงคิดว่าพ่อขุนรามคำแหงมหาราชเป็นผู้ประดิษฐ์อักษรไทย?” อย่างนี้แล้วประวัติศาสตร์จะเริ่มสนุกขึ้นมาทันที

หากถามว่าการเรียนประวัติศาสตร์ได้ให้อะไรบ้าง สำหรับผมการเรียนประวัติศาสตร์ได้มอบเพื่อนให้คนหนึ่งที่เคยเล่าเรื่องราวให้ฟังเวลาเดินทางไปเยี่ยมชมสถานที่ต่างๆ ทั่วโลก ทำให้ผมรู้สึกสนุกและตื่นเต้นกับการท่องเที่ยวมากขึ้น เพราะไม่ใช่แค่ไปชมสถานที่ที่สวยงามเพียงเท่านั้น แต่เหมือนกับได้นั่งใหม่แมชชีนย้อนไปดูเรื่องราวที่เกิดขึ้นในอดีตอีกครั้ง เพื่อนคนนี้ยังคงคอยช่วยต่อจิ๊กซอว์เหตุการณ์ที่กำลังเกิดขึ้นในปัจจุบันเชื่อมโยงกับที่มาในอดีต รวมถึงเป็นเพื่อนที่คอยให้กำลังใจในยามที่เหนื่อยล้าจากการเรียนหรือการทำงานอีกด้วย

ประวัติศาสตร์สำหรับผมจึงไม่ใช่แค่การศึกษาเรื่องราวในอดีตและจบอยู่แค่นั้น แต่กลับทำให้ผมเข้าใจมากยิ่งขึ้นว่า หลายๆ สิ่งในปัจจุบันเกิดขึ้นได้อย่างไร พร้อมกันนี้ได้ช่วยร่างภาพในอนาคตให้ชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับคำกล่าวของบิดาแห่งการแพทย์สมัยกรีกที่กล่าวถึงการรักษาโรคไว้ว่า

“Declare the past,  
diagnose the present,  
foretell the future.”  
- Hippocrates



ศึกษาจากพ่อขุนรามคำแหง  
ที่มา : <https://www.blockdit.com>



นสพ.รัชชานนท์ ทองนิล (เชฟ)  
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5



## บอกเล่าก้าวกันหมอ

เรื่อง : รศ.พญ.วิลาวัลย์ พวงศรีเจริญ  
น.ส.กสิวิไล เตชะ

จากที่เคยมองเห็น พลิกผันสู่ชีวิตที่เกือบมืดบอด  
ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการให้บริการปลูกถ่ายกระจกตา  
และการใช้สเต็มเซลล์รักษาโรคกระจกตา  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เปิดโลกแห่งการมองเห็นครั้งใหม่ให้ผู้ป่วยโรคพิวดวงตาบกพร่องจากเซลล์ต้นกำเนิด  
และผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการ

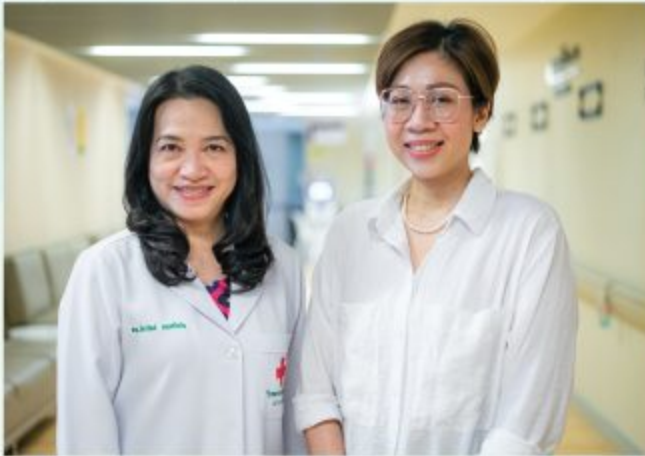


รศ.พญ.วิลาวัลย์ พวงศรีเจริญ



“โรคนี้อาจไม่มีทางรักษา” คำกล่าวจากแพทย์โรงพยาบาลชั้นนำหลายแห่งนำมาซึ่งความทุกข์ใจให้ **น.ส.ภัทร์พิมล พลธร** เป็นอย่างมาก เธอเป็นผู้ป่วยโรคผิวหนังดวงตาจากความบกพร่องของเซลล์ต้นกำเนิด ความรุนแรงของโรคทำให้ตาข้างซ้ายมองเห็นลดลงมากจนถึงขั้นมองไม่เห็นอย่างถาวร กระจุกตาข้างมีเส้นเลือดใหม่งอกเข้ากระจุกตา เธอจึงใช้ดวงตาได้เพียงข้างเดียวในการดำรงชีวิตซึ่งส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวัน คุณภาพชีวิตและสุขภาพจิตก็ย่ำแย่ลงอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ ความพยายามในการเสาะหาหนทางรักษาตลอดระยะเวลา 4 ปี ก็ประสบผลสำเร็จ ในปี พ.ศ. 2563 ที่ได้เข้ามารักษาที่ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการให้บริการปลูกถ่ายกระจุกตาและการใช้สเต็มเซลล์รักษาโรคกระจุกตา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ภายใต้การดูแลของ **รศ.พญ.วิลาวัลย์ พวงศรีเจริญ** หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา และหัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านการให้บริการปลูกถ่ายกระจุกตาและการใช้สเต็มเซลล์รักษาโรคกระจุกตา



โรคผิวหนังดวงตาจากความบกพร่องของเซลล์ต้นกำเนิดของ **น.ส.ภัทร์พิมล** อาจเกิดมาจากพฤติกรรมการเล่นคอนแทกต์เลนส์ (สายตาสั้น) ต่อเนื่องเป็นเวลานานนับแต่อายุ 16 ปี ซึ่งผู้ป่วยเองไม่เคยคาดคิดว่าที่ผ่านมาแม้จะปฏิบัติตามคำแนะนำและดูแลรักษาความสะอาด ก่อน-หลังใส่คอนแทกต์เลนส์อย่างดียังส่งผลให้เป็นโรครุนแรงเกี่ยวกับดวงตาได้

การรักษาผู้ป่วยรายนี้ **รศ.พญ.วิลาวัลย์** เลือกใช้วิธีผ่าตัดปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด โดยใช้สเต็มเซลล์จากดวงตาข้างขวาไปเพาะเลี้ยงและปลูกถ่ายเข้าสู่ดวงตาข้างซ้าย ซึ่งการใช้เซลล์ต้นกำเนิดของผู้ป่วยเองทำให้ร่างกายตอบรับได้ดี ไม่มีภาวะต่อต้านและไม่ต้องใช้ยากดภูมิ อีกทั้งผลการรักษายังเป็นที่น่ายินดียังผู้ป่วยกลับมามองเห็นได้ชัดเจนขึ้น กระจุกตาใสขึ้น เส้นเลือดในกระจุกตาหายไป ผิวกระจุกตาที่เสียหายจากการใส่คอนแทกต์เลนส์กลับมาใสอีกครั้ง ถือเป็นการรักษาอย่างยั่งยืนเนื่องจากมุ่งรักษาที่ต้นเหตุ และต่อจากนี้ผู้ป่วยไม่ต้องใช้ยาในการรักษาอีกต่อไป

“  
**การได้พบคุณหมอวิลาวัลย์ ถือเป็นความโชคดีที่สุดในชีวิต**  
**เพราะการรักษาครั้งนี้ได้คืนคุณภาพชีวิต**  
**และการมองเห็นให้แก้เจ็บ**  
**หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้ป่วยท่านอื่นที่กำลังสิ้นหวัง**  
**จะมีโอกาสได้กลับมามองเห็นอีกครั้งเช่นเดียวกัน**  
 ”



ก่อนและหลังการผ่าตัดปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด



บูรณาการเปลี่ยนกระจุกตาขึ้นในด้วยเทคโนโลยีใหม่

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการให้บริการปลูกถ่ายกระจุกตาและการใช้สเต็มเซลล์รักษาโรคกระจุกตา ทำงานด้วยพันธกิจหลักคือ การรักษาเป็นเลิศด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์ทันสมัย การวิจัยเพื่อตอบโจทยการรักษาและปัญหาของคนไทย งานด้านการเรียนการสอน ตลอดจนการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งขอบเขตงานตั้งที่กล่าวมาข้างต้น ศูนย์ฯ ให้บริการด้วยมาตรฐานการรักษาระดับโลกให้แก่ผู้ป่วย 2 กลุ่ม ดังนี้

- **การผ่าตัดเปลี่ยนกระจุกตา**  
 รักษาโรคกระจุกตาพิการ ซึ่งเป็นสาเหตุการตาบอดอันดับ 4 ของประเทศไทย โดยใช้เทคโนโลยีล่าสุดคือ การผ่าตัดกระจุกตาเฉพาะชั้นที่มีปัญหา ผลลัพธ์การรักษาดีกว่าทั้งในแง่ของการมองเห็น ขนาดแผลเล็กมาก และโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนน้อย
- **การผ่าตัดปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด**

รักษาผู้ป่วยโรคผิวหนังดวงตาจากความบกพร่องของเซลล์ต้นกำเนิด เทคโนโลยีนี้ถือเป็นความก้าวหน้าทางการรักษาที่ทัดเทียมระดับโลก ซึ่งเทคโนโลยีเพาะเลี้ยงสเต็มเซลล์ที่มหาวิทยาลัยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้ดำเนินการจดสิทธิบัตรแล้ว ทำให้สามารถเลี้ยงเซลล์ผิวหนังดวงตาทั้งจากตาของผู้ป่วยตาของผู้บริจาค รวมถึงเซลล์จากเยื่อช่องปากของผู้ป่วย

สำหรับผลการรักษาด้วยวิธีนี้มีความสำเร็จสูงถึงร้อยละ 84 มีข้อดีด้านค่าใช้จ่ายถูกกว่าราคาที่ขายในยุโรปถึง 40 เท่า และอีกประการสำคัญคือ ปัจจุบันแพทย์สภาได้รับการรับรองให้เป็นการรักษามาตรฐานและกำลังอยู่ในขั้นตอนดำเนินการที่ต่อไปผู้ป่วยจะสามารถเบิกจ่ายผ่านสิทธิการรักษาหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อให้ประชาชนทุกระดับเข้าถึงการรักษาที่ทันสมัยที่สุดนี้



## ปากแหว่ง

## เพดานโหว่

### ภาวะที่พบแต่กำเนิด รักษาได้ สบายๆ

ปัจจุบันเทคโนโลยีความก้าวหน้าในการผ่าตัดพัฒนาขึ้นมากจนทำให้แทบไม่เห็นรอยเย็บที่ริมฝีปากในเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ (Cleft lip & palate) ซึ่งไม่อาจปฏิเสธได้ว่าการรักษาเด็กกลุ่มนี้ต้องทำงานประสานกันหลากหลายสาขาทั้งทันตแพทย์ ศัลยแพทย์ โสต คอ นาสิกแพทย์ กุมารแพทย์ นักอรรถบำบัด เป็นต้น โดยที่ไม่ต้องรอให้ทารกคลอดออกมาก็สามารถตรวจพบภาวะปากแหว่งได้จากการทำอัลตราซาวนด์ แต่จะมีภาวะเพดานโหว่ร่วมด้วยหรือไม่นั้น อาจจะต้องรอให้ทารกคลอดก่อน นอกจากในรายที่รอยโหว่ที่เพดานใหญ่มากก็อาจเห็นได้จากภาพอัลตราซาวนด์ กรณีที่ตรวจพบว่าทารกมีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ตั้งแต่ในครรภ์ แนะนำให้ตรวจโครโมโซมเพิ่มเติมเพื่อตรวจสอบคว้ามักมีกลุ่มอาการอื่นๆ ร่วมด้วยหรือไม่ เพื่อที่แพทย์จะได้ให้คำแนะนำในการดูแลครรภ์กับคุณแม่ได้อย่างเหมาะสมต่อไป

สำหรับทารกที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ที่คลอด ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่ายสูติศาสตร์สามารถส่งทารกมาทำ NAM (Naso Alveolar Molding) ที่ฝ่ายทันตกรรม ชั้น 17 อาคาร ภปร ได้ตั้งแต่แรกคลอด อายุไม่เกินวันหากทารกแข็งแรงพอ ซึ่งเครื่องมือ NAM นี้เป็นทั้งเพดานปากเทียม นอกจากจะช่วยให้ทารกสามารถดูดนมได้ง่ายขึ้น ยังช่วยปรับแต่งสันเหงือกที่อยู่ห่างกันให้เข้าใกล้กันมากขึ้น และช่วยในการปรับรูปร่างขา้งที่หุบโหว่ที่ใกล้เคียงปกติมากขึ้นด้วย การใส่เครื่อง NAM จะใส่ไปจนกว่าทารกจะได้เย็บริมฝีปาก แต่หากยังไม่สามารถมาทำ NAM หรือเพดานเทียม (Obturator) เพื่อช่วยในการดูดนม แพทย์จะแนะนำให้คุณแม่พ่อก่อนแม่ใช้ขวดนมแบบพิเศษที่ช่วยป้องกันการสำลัก การผ่าตัดเย็บริมฝีปากสามารถทำได้เมื่อทารกอายุ 3 เดือน มีน้ำหนักตัว 5,000 กรัมขึ้นไป และขึ้นอยู่กับสุขภาพของทารกด้วย ทั้งนี้ การผ่าตัดอาจจะเร็วหรือช้ากว่าเกณฑ์ดังกล่าวขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของศัลยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด



Naso Alveolar Molding



ด้านการดูแลทารกที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ สิ่งที่ควรแนะนำให้คุณแม่พ่อก่อนแม่ทำอันดับแรกคือ การคาดปาก (Lip Strapping) จะช่วยให้ริมฝีปากและสันเหงือกที่แยกห่างกันเข้ามาใกล้กันได้มากขึ้น เมื่อศัลยแพทย์เย็บริมฝีปากจะช่วยลดการดึงของแผล

ทันตแพทย์จะมีบทบาทในทุกช่วงชีวิตของการรักษาเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ นอกจากใส่ NAM หรือเพดานเทียม (Obturator) ดูแลสุขภาพฟันน้ำนม ในช่วงฟันชุดผสมอาจต้องทำการแก้ไขความผิดปกติของการสบฟันบางประเภท เช่น ฟันล่างครอบฟันบน ซึ่งการแก้ไขในเวลาที่เหมาะสมจะช่วยลดโอกาสที่เด็กต้องผ่าตัดขากรรไกรได้ ในช่วงฟันแท้อาจจะรักษาด้วยการจัดฟันเพียงอย่างเดียวหรือจัดฟันร่วมกับการผ่าตัด ในวัยผู้ใหญ่ที่มีเพดานโหว่และฟันหายไปหลายซี่อาจรักษาด้วยการใส่ฟันปลอม

การรักษาเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ต้องอาศัยความร่วมมือจากทั้งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสหสาขาและความร่วมมือของคุณแม่ในการพาบุตรมารับการรักษาที่ต่อเนื่องยาวนาน ดังนั้น การให้ความรู้ คำแนะนำแก่คุณแม่พ่อก่อนแม่จึงเป็นเรื่องที่สำคัญยิ่งเพื่อให้การรักษาเด็กเป็นไปอย่างราบรื่นและช่วยให้เด็กมีคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน





# ยา กับ นม กินอย่างไร ไม่ให้ตีกัน

ข้อความ “**ไม่ควรรับประทานยานี้พร้อมนม**” ที่ปรากฏอยู่บนฉลากยาบางชนิดอาจทำให้หลายท่านเกิดความสงสัยและมีคำถามตามมาว่า หากรับประทานยากับนมแล้วจะเกิดผลเสียอย่างไร? หรือ ถ้ารับประทานยานี้แล้วจะดื่มนมได้เวลาใด?

คำว่า “นม” ในที่นี้ หมายถึงนมถั่วเหลืองและผลิตภัณฑ์จากนม เช่น ชีส โยเกิร์ต ไอศกรีม ซึ่งเครื่องดื่มหรืออาหารเหล่านี้มีแคลเซียมในปริมาณมาก แคลเซียมจะไปจับกับยาบางชนิดที่รับประทานพร้อมกัน ทำให้ยานั้นดูดซึมเข้าสู่ร่างกายได้น้อยลง ออกฤทธิ์ได้ไม่เต็มที่ และอาจทำให้ผลการรักษาไม่ดี

## ยาประเภทใดบ้างที่ไม่ควรรับประทานพร้อมนมและผลิตภัณฑ์จากนม

### ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย

- กลุ่มยา Tetracyclines เช่น Tetracycline (เตตราไซคลีน), Doxycycline (ด็อกซีไซคลีน) เป็นต้น
- กลุ่มยา Quinolone เช่น Norfloxacin (นอร์ฟล็อกซาซิน), Ciprofloxacin (ซิโพรฟล็อกซาซิน), Levofloxacin (ลิโวฟล็อกซาซิน), Ofloxacin (โอฟล็อกซาซิน) เป็นต้น

### ยารักษาโรคกระดูกพรุน

- กลุ่ม Bisphosphonates เช่น Alendronic acid (อะเลนโดรนิค แอซิด), Risedronic acid (ริสอีโดรนิค แอซิด), Ibandronic acid (ไอแบนโดรนิค แอซิด) เป็นต้น

### ยาเสริมธาตุเหล็ก

- เช่น Ferrous sulfate (เฟอร์รัสซัลเฟต), Ferrous fumarate (เฟอร์รัสฟูมาเรต) เป็นต้น

### ยารักษาภาวะไทรอยด์ฮอร์โมนต่ำ

- เช่น Levothyroxine (ลิโวไทร็อกซีน) เป็นต้น

ยาชนิดรกดที่มีส่วนผสม  
ของแมกนีเซียม อลูมิเนียม

หากไม่แน่ใจว่ายาที่ใช้อยู่รับประทานพร้อมนมได้หรือไม่ และเพื่อให้ยาออกฤทธิ์ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ควรรับประทานยากับน้ำเปล่าจะดีที่สุด หากต้องการดื่มนม โดยทั่วไปแล้วควรดื่มนมหลังรับประทานยาอย่างน้อย 2 ชั่วโมง หรือตามคำแนะนำพิเศษในยาบางชนิด เช่น Levothyroxine (ลิโวไทร็อกซีน) ควรรับประทานห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง แต่ถ้าดื่มนมหรือรับประทานแคลเซียมเสริมเป็นประจำ สามารถสอบถามเภสัชกรได้ว่ามีปัญหาเกี่ยวกับยาที่ได้รับมาหรือไม่ เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดปัญหาดังกล่าว





**เข้าเฝ้า ถวายตัว**

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย พระราชทานพระราชวโรกาสให้ **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นำคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ประกอบด้วย **รศ.ดร.นพ.ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ **ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กรและทรัพยากรบุคคล **ศ.ดร.เสรีชัย โชติพานิช** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายกายภาพ **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรอด** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ และ **น.ส.เดลาศรี เสงี่ยม** หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เฝ้าทูลละอองพระบาทเพื่อถวายตัว เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2565 ณ อาคารเทิดพระเกียรติสมเด็จพระญาณสังวร (เจริญ สุวฑฺฒโน) สภากาชาดไทย เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

**โครงการ “ทางม้าลายกระต่ายน้อย”**



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดโครงการ “ทางม้าลายกระต่ายน้อย” เพื่อสร้างจิตสำนึกผู้ขับขี่ภายใต้วัตถุประสงค์ “ระลึก ระวัง ระงับ” เปลี่ยนความสูญเสียให้เป็นการปลูกจิตสำนึกจราจรที่ดี และสร้างกุศลแห่งความดีแก่ “คุณหมอกะต่าย” โดยมี **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดงาน พร้อมด้วย **รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรอด** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ **อ.พญ.สุรัญญา เลิศศิริโสภณ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสื่อสารองค์กร **นพ.อนิรุทธ์ - นางรัชณี สุภวัตรจริยา กุล** (คุณพ่อ-คุณแม่ของคุณหมอกะต่าย) **นายประภาส เหลืองศิริรักษา** ผู้อำนวยการสำนักการจราจรและขนส่ง **นายสายัณห์ ทักษโกศล** ผู้อำนวยการส่วนออกแบบระบบการจราจร สำนักการจราจรและขนส่ง กรุงเทพมหานคร **นายสรารุณี อยุวิทยา** ผู้บริหารมูลนิธิโรกระทั่ง และคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล คณาจารย์ บุคลากร และนิสิตแพทย์เข้าร่วมงาน เมื่อวันที่อังคารที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2565 ณ สานหน้าอาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



**โครงการบันทึกพิชิตมะเร็ง**

**อ.พญ.สุรัญญา เลิศศิริโสภณ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสื่อสารองค์กร รับผิดชอบ “สมุดบันทึกพิชิตมะเร็ง” จำนวน 1,000 เล่ม จากโครงการอาร์ต ฟอว์ แคนเซอร์ บาย ไอริล (Art for Cancer by Ireal) ภายใต้บริษัทอาร์ต ออฟ โลฟ วิสาหกิจเพื่อสังคม จำกัด โดยมี **น.ส.ไอริล ไตรสารศรี** ผู้ก่อตั้งโครงการ ร่วมกับผู้สนับสนุนเป็นผู้แทนส่งมอบสมุดบันทึกพิชิตมะเร็งให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งจำนวน 20,000 คน ทั่วประเทศไทยผ่าน 20 โรงพยาบาล เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับมือกับโรคมะเร็งแบบองค์รวม เมื่อวันที่จันทร์ที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ณ บริเวณพื้นที่ Foyer ชั้น 6 อาคารทรี ดิจิทัล พาร์ค



**Advanced Healthcare Accreditation (A-HA)**

**รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พร้อมด้วย คณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล คณาจารย์และบุคลากร ให้การต้อนรับคณะกรรมการเยี่ยมชมเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นก้าวหน้า Advanced Healthcare Accreditation (A-HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในโอกาสเข้ารับการตรวจเยี่ยม เมื่อวันที่อังคารที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย





**ลงนามความร่วมมือทางวิชาการกับ Erasmus University Medical Center**

**รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พร้อมด้วย **Prof. Dr.Martin van Hagen**, Field Co-ordinator Thailand, Erasmus University Medical Center ประเทศเนเธอร์แลนด์ และ **รศ.นพ.อรรถพร ใจสำราญ** รองคณบดี ฝ่ายวิชาชีพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกันลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ Erasmus University Medical Center ประเทศเนเธอร์แลนด์ โดยมี **ศ.พญ.บุรณี กาญจนถวัลย์** รองคณบดี ฝ่ายบริหาร และคณะผู้บริหาร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าร่วมในพิธี เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม 603 ชั้น 6 สำนักงานคณบดี อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**มอบรางวัลการประกวดโครงการพัฒนาคุณภาพงาน ครั้งที่ 6 ประจำปี 2564**

**รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานในพิธีมอบรางวัลและประกาศนียบัตรให้แก่บุคลากร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จากการประกวดโครงการพัฒนาคุณภาพงาน ครั้งที่ 6 ประจำปี 2564 ซึ่งฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้จัดขึ้นเพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พร้อมทั้งส่งเสริมการพัฒนาทักษะและกระบวนการทำงานภายในองค์กร ให้มีประสิทธิภาพทั้งในด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ ตลอดจนการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน และเป็นการเพิ่มคุณค่าในงานประจำ เมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม 209 ชั้น 2 อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**นักศึกษาวิทยาลัยการแพทย์บูรณาการ ม.ธุรกิจบัณฑิตย์ เข้าศึกษา  
ร่างอาจารย์ใหญ่**

**นพ.ณวัชร ณ ตะกั่วทุ่ง** พร้อมด้วย **นพ.ชนาธิศ ตุลนกิจ** **นพ.พงศ์ภิระ จิรกิจดิษฐ์พัฒน์** และ **นพ.กวิณ อธิภาส** แพทย์ช่วยสอน ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้การต้อนรับ **อ.พงศ์สุระ ธีธัญญเจริญอนุกุล** พร้อมด้วยคณาจารย์และคณะนักศึกษา ชั้นปีที่ 1 หลักสูตรบูรณาการสุขภาพและความงาม หลักสูตรแพทย์แผนไทย และหลักสูตรการประกอบอาหารเพื่อสุขภาพ วิทยาลัยการแพทย์บูรณาการ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ ในโอกาสเข้าศึกษาเรียนรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์ จากร่างอาจารย์ใหญ่ เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2565 ณ ห้อง 306 ชั้น 3 และศูนย์ฝึกผ่าตัด ชั้น 5 ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ อาคารแพทย์พัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**แพทย์จุฬาฯ ทารือทางวิชาการร่วมกับซีไอฮูม และคณะสัตวแพทย์ จุฬาฯ**

**รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวต้อนรับ **ดร.วิวัฒน์ คุรุจิตรธรรม** กรรมการบริหารเครือข่ายมหาวิทยาลัยเพื่อสุขภาพหนึ่งเดียวแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (ซีไอฮูม) พร้อมด้วย **ศ.สพ.ญ.ดร.สันนิษา สุรทัตต์** คณบดี คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ **ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ** กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักบริหารวิชาการสุขภาพโลก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในโอกาสเข้าปรึกษาหารือทางวิชาการและแผนการพัฒนางานวิจัยร่วมกันในอนาคตระหว่างเครือข่ายมหาวิทยาลัยเพื่อสุขภาพหนึ่งเดียวแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (ซีไอฮูม) คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสำนักบริหารวิชาการสุขภาพโลก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม 603 ชั้น 6 สำนักงานคณบดี อาคารอานันท์มหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





**น.ส.พัชรินทร์ อัครวานุชิต** บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อศูนย์บูรณาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และเพื่ออุทิศส่วนกุศลให้ **นายวิโรจน์ อัครวานุชิต** โดยมี **นายอภัส ศรีอภิรัฐ** หัวหน้าฝ่ายพิธีการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ รับมอบ ณ ฝ่ายพิธีการ อาคารวชิรญาณวงศ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**นายวิทยา - ผศ.ดร.วรประภา นาควิระ** บริจาคเงินจำนวน 40,000,000 บาท เพื่อหน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ฝ่ายศัลยศาสตร์ และเพื่อศูนย์บูรณาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **รศ.นพ. ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ **ศ.ดร.นพ.ประวิตร อัครวานุชิต** ผู้ช่วยอธิการบดี งานด้านแผนและงบประมาณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ศาลาทินทิต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



**บริษัทเม็กเทค แมบยูแพ็คเจอร์ริง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด** โดย **นายสมชาย อัครวงศ์แสงกุล** กรรมการผู้จัดการ และ คณะผู้บริหาร บริจาคเงินจำนวน 500,000 บาท เพื่อบำรุงและจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **นางอัญชลี สติถิติพันธ์ุ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านกิจการองค์กร รับมอบ ณ ศาลาทินทิต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**ดร.กฤษฏา เสกตระกูล** รองผู้จัดการสายงานพัฒนาตลาดทุนอย่างยั่งยืน ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย พร้อมด้วย **นายรณรงค์ พนาปวุฒิกุล** ผู้ช่วยผู้จัดการหัวหน้าสายงานกฎหมายและหัวหน้ากลุ่มงานเลขานุการองค์กรและกำกับองค์กร และ **นายณัฐ เหลืองนฤมิตชัย** ผู้ช่วยผู้จัดการหัวหน้ากลุ่มงานปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ บริจาคเงินจำนวน 20,000,000 บาท เพื่อสนับสนุนกองทุนการวิจัยและพัฒนาวัคซีน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ **ผศ.ดร.เอกชัย พรหมเพชร** นักวิจัยหลักโครงการพัฒนาวัคซีน โควิด-19 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ห้องประชุม 603 ชั้น 6 สำนักงานคณบดี อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**มูลนิธิสิริวัฒนภักดี** โดย **นายเจริญ - คุณหญิงวรรณมา สิริวัฒนภักดี** บริจาคเงินจำนวน 2,000,000 บาท เพื่อเป็นทุนการศึกษา ในการพัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ให้แก่ **อ.พญ.จิตติพัทธ์ จิตรพุทธธรรม** อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา **อ.พญ.ภัทราณี ลีละพัฒนะ** อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ และ **อ.นพ.ชัยศิริ วรรณลกการ** อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ โดยมี **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พร้อมด้วย **รศ.นพ.สมบูรณ์ ศิลาววัฒน์** หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา และ **ผศ.พญ.สมนพร บุญยะรัตเวช สองเมือง** หัวหน้าสาขาวิชาโรคหัวใจและหลอดเลือด ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมรับมอบ ณ ห้องรับรอง ชั้นปี ศูนย์โปรตอนสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**น.ส.วราภรณ์ สิริบุญมา** กรรมการผู้จัดการ นิตยสาร Hello! ประเทศไทย พร้อมด้วย **นางศิริมา ลี้มวิริยะเลิศ** รองกรรมการผู้จัดการ **น.ส.พลอยดี จันทรมบูรณ์** ผู้อำนวยการด้านสังคมสัมพันธ์ และ **น.ส.เกษสุภา มาระวิชัย** บรรณาธิการ บริจาคเงินจำนวน 919,760 บาท ให้แก่โครงการเสริมวันอานันทมหิตล ประจำปี พ.ศ. 2564 เพื่อสมทบทุนโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 โดยศูนย์วิจัยวัคซีน (Chula VRC) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ **ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ หารราชเวก** รองคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**มร.อเลซานโดร โอโซริโอ** กรรมการผู้จัดการใหญ่ แกร็บ ประเทศไทย บริจาคเงินจำนวน 4,077,758 บาท จากการจัดกิจกรรมแคมเปญเพื่อส่งเสริมสังคมไทย เพื่อมอบให้ 9 สถาบันและองค์กรสาธารณกุศล ได้แก่ มูลนิธิรามวาปีดา สิริราชมูลนิธิ มูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถี มูลนิธิบ้านนกขมิ้น มูลนิธิอนุเคราะห์คนหูหนวกในพระบรมราชูปถัมภ์ มูลนิธิดวงประทีป มูลนิธิยุวพัฒน์ มูลนิธิเทอร์ราไซเคิล ไทย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **อ.พญ.สุรยุชนา เลิศศิริโสภณ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านสื่อสารองค์กร เป็นผู้แทนรับมอบ ณ สำนักงานบริษัทแกร็บ แท็กซี่ (ประเทศไทย) จำกัด อาคารเดอะพาร์ค (The PARQ)

**บริษัทนา กรุ๊ป อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด** พร้อมด้วย **บริษัทฟูจิ ฟูร์เม ครีเอชั่น จำกัด** **บริษัทนา เคอร์รี่ เฮาส์ จำกัด** **บริษัทอิชิบานยา มิเดเวสต์ เอเชีย จำกัด** และ **บริษัทเอเชีย เนเจอร์ล โกรว์ ซัพพลายเมนท์ จำกัด** บริจาคเงินจำนวน 250,000 บาท เพื่อสมทบทุนมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยไปผลิตเครื่องบำบัดโรคระบบทางเดินหายใจด้วยการไหลสูง (Chula High Flow Nasal Cannula) โดยมี **รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ** คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย







โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย



### ช่องทางบริจาค

1 สแกน QR Code ผ่าน Mobile Banking Application ใด ๆ ธุรธนาคาร



2 โอนเงินเข้าบัญชี  
"โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (มูลนิธิ สหภาพบุณย์)"  
ธนาคารกสิกรไทย สาขาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
เลขที่บัญชี 059-1-93894-0

โดยส่งหลักฐานการโอนเงินเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงินฉบับจริง ผ่านช่องทางไลน์ของฝ่ายการเงิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ @478ebxxk หรือ สแกน QR Code : KCMH Charity @lorchulasaphanboon@gmail.com 02-256-4402



ใบเสร็จสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ 2 เท่า

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพิธีการ ศึกษาธิรญาฉว่งดี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา 07.00 น. - 15.00 น. โทร. 02-251-7804, 02-256-4000 ต่อ 3229, 3444

“เพราะทุกๆ การให้ คือ ความงดงาม”

ฝ่ายประชาสัมพันธ์  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

# MDCU PODCAST



**EP. 10 Preventing Alzheimer's Disease**  
อยู่อย่างไรห่างไกลโรคสมองเสื่อม กับ รศ.พญ. โสพัทธ์ เหมรัญโรจน์

**EP. 9 COVID Vaccine for Children**  
เตรียมตัวอย่างไรก่อนพาเด็กๆ ไปรับวัคซีน กับ ศ.พญ.ธันยวีร์ กุญทิก







สภากาชาดไทย  
THAI RED CROSS SOCIETY

ขอเชิญบริจาคและจองบูชา



องค์พระหน้าตัก 21 นิ้ว  
49x74x107 เซนติเมตร  
(กว้างxยาวxสูง)  
วัสดุจัดสร้าง "บรอนซ์ทำสีพาทิना(Patina)"  
จัดสร้างจำนวน 39 องค์  
จองบูชาเต็มแล้ว

# พระโกษัชยคุรุไวฑูรยประภาตถาคตพุทธเจ้า

พระพุทธเจ้าบรมครูแห่งการแพทย์

เพื่อนำเงินรายได้สมทบทุนโครงการก่อสร้าง "อาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Extended OPD)"  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ธาตุขี้



ธาตุทอง



ธาตุดิน



ธาตุไฟ



ธาตุไม้

องค์พระหน้าตัก 9 นิ้ว  
23x33.5x48.5 เซนติเมตร  
(กว้างxยาวxสูง)  
วัสดุจัดสร้าง "บรอนซ์ทำสีพาทิना(Patina)"  
จัดสร้างจำนวน 239 องค์  
บูชาองค์ละ 55,000.- บาท



เนื้อทองคำแท้ 96.5%  
หนัก 7.6 กรัม  
จัดสร้าง 199 องค์  
จองบูชาเต็มแล้ว



เนื้อเงิน รถม้าชาติน 92.5%  
ขนาด 1.95x2.9 เซนติเมตร (กว้างxสูง)  
หนัก 7.3 กรัม จัดสร้าง 1,999 องค์  
บูชาองค์ละ 2,500.-บาท



เนื้อบรอนซ์ รถม้าชาติน  
ขนาด 1.95x2.9 เซนติเมตร (กว้างxสูง)  
หนัก 7.0 กรัม จัดสร้าง 19,999 องค์  
บูชาองค์ละ 900.-บาท

ชุดเหรียญแบบ รูปไข่ ครบเบญจธาตุ 5 สี



ขนาด 3.05x2.6 เซนติเมตร  
จัดสร้างจำนวน 1,999 ชุด ชุดละ 5 องค์  
บูชาชุดละ 1,999.- บาท

เหรียญแบบ องค์ขุน



เนื้อทองแดง  
จัดสร้าง 100,000 เหรียญ  
บูชาองค์ละ 200.-บาท

Donation  
HUB "รับ" เพื่อ "ให้"  
สำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย

ร่วมบริจาคและจองบูชาได้ที่

ในเสร็จรับเงินสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้

ฝ่ายหารายได้และกิจกรรม สำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย ตึกอำนวยการ ชั้น 1  
เลขที่ 1873 ถนนพระรามที่ 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 เปิดทำการวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.  
หรือ ผ่านเว็บไซต์ <https://bhaisajyaguru.redcross.or.th/>  
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท 0 2256 4623, 0 2256 4440-3 มือถือ 081 555 1345 , 086 829 5881

หมายเหตุ ภาพทั้งหมดนี้ใช้เพื่อการประชาสัมพันธ์

สแกนเพื่อชำระด้วยบัตรเครดิต

