



# ลานพิกุล

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ๑







## เรื่องจากปก: ไตรัมพระบารมี



พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาต ให้จัดสร้างพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้าและสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ ประทับคู่บนพระเก้าอี้ ประดิษฐาน ณ บริเวณลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย เพื่อสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลและวิชาชีพการพยาบาลไทย รวมทั้งเฉลิมพระเกียรติในวโรกาส ๑๕๐ ปี พระราชสมภพ สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า (วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕) ผู้พระราชทาน การสนับสนุนสตรีที่มาพึ่งพระบารมีเข้าเรียนพยาบาล รวมทั้งพระราชทานทุนให้พยาบาลไปศึกษาต่อ ต่างประเทศและ ๑๕๐ ปี พระราชสมภพสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ (วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗) ผู้พระราชทานก่อตั้งโรงเรียนหญิงแพทย์ผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้ของสมเด็จพระนางเจ้าพระอรรคราชเทวี แห่งแรกในประเทศไทย พ.ศ. ๒๔๓๙

วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับพระมหากรุณาธิคุณ อย่างหาที่สุดมิได้จาก สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า และสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย

# สวัสดีปีใหม่ ๒๕๖๔



ปีหกสามโคกไว้ร้ายมารายไกล      พี่น้องไทยเป็นกังวลหม่นหมองศรี  
เศรษฐกิจทั่วไปยังไม่ดี      ลุสึน้ประบาดข้าต้องทำใจ  
ปีหกสี่ต้องดีกว่าปีเก่า      ขอพองเราแน่วแน่ช่วยแก้ไข  
ปฏิบัต้ทุกแนวทางอย่างตั้งใจ      ช่วยให้ไทยสู้โรคร้ายได้แน่นอน  
ขออำนาจคุณพระรัตนตรัย      บันดาลให้ท่านมีสุขสไมสร  
มีผู้ให้ความช่วยเหลือเอื้ออาทร      เรื่องเดือดร้อนโรคร้ายไม่ใกล้กราย  
ให้เจริญยิ่งด้วยพะละห้ำ      ให้ปัญญาแจ่มแจ้งตั้งแสงฉาย  
ให้โชคดีมีทรัพย์อีกมากมาย      หวังสิ่งใดให้สมหวังตั้งใจเทอดู

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
ประพันธ์โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร





## เครื่องหมายของสมาคมฯ

เครื่องหมายของสมาคมฯ เป็นมงกุฎสีทองกรอบตัวอักษร “ส พ”

โดยตัวอักษร “ส” ลงยาสีแดง และ ตัวอักษร “พ” ลงยาสีขาว

ใต้ตัวอักษร “ส พ” เป็นฐานลงยาสีเขียว มีตัวอักษรสีทองภาษาไทยว่า

“สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ในพระราชูปถัมภ์

สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี”



# นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

## จากอดีตถึงปัจจุบัน



คุณหญิงจางง พิณพากย์พิทยาเกท  
พ.ศ. ๒๕๐๔ - ๒๕๐๙



อาจารย์สงวนสุข ฉันทวงศ์  
พ.ศ. ๒๕๑๐ - ๒๕๑๗



คุณหญิงสลวย ปาณิกบุตร  
พ.ศ. ๒๕๑๘ - ๒๕๒๑ และ  
พ.ศ. ๒๕๔๔ - ๒๕๔๕



คุณหญิงดวงใจ สิงหนเสนี  
พ.ศ. ๒๕๒๒ - ๒๕๒๓ และ  
พ.ศ. ๒๕๒๖ - ๒๕๒๗



นางสาวปรีญา รามณรงค์  
พ.ศ. ๒๕๒๔ - ๒๕๒๕ และ  
พ.ศ. ๒๕๒๘ - ๒๕๓๑



นางอารีย์ พฤกษราช  
พ.ศ. ๒๕๓๒ - ๒๕๓๓ และ  
พ.ศ. ๒๕๓๖ - ๒๕๓๙



รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศา บัญทอง นาวาเอกหญิงขวัญเรือน สงวนเชื้อ ร.น.  
พ.ศ. ๒๕๓๔ - ๒๕๓๕



พ.ศ. ๒๕๔๐ - ๒๕๔๑



นางกมลทิพย์ หิตะนันท์  
พ.ศ. ๒๕๔๒ - ๒๕๔๓ และ  
พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๔๙



นางมาริษา สมบัติบุรณ์  
พ.ศ. ๒๕๔๖ - ๒๕๔๗



ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เนษ  
พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๓



นางสาวฐิติพร วัสสระ  
พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๕๕



รองศาสตราจารย์ประอรนุช ตุลยาทร  
พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙



นางสาวประชิด ศรราชพันธุ์  
พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗ และ  
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ปัจจุบัน

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิกุล

# สารนายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



## สมาชิกศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชที่เคารพรักทุกท่าน

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นปีที่ประเทศต่างๆ ทั่วโลกได้รับผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ โดยคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ไม่สามารถจัด ประชุมวิชาการและจัดกิจกรรมต่างๆ ได้ และในปีนี้เช่นกัน คุณณญาณิ พูนปาน ผู้จัดการสมาคมฯ ป่วยและเสียชีวิตในเวลาอันรวดเร็ว ทำให้การดำเนินงานต่างๆ ของสมาคมฯ ไม่สะดวก หรืออาจมีปัญหาบ้าง ต้องกราบขออภัยทุกท่านด้วย

ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตามระเบียบข้อบังคับสมาคมฯ คณะกรรมการอำนวยการ กิ่งหนึ่งจะหมดวาระลง และเนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สมาคมฯ จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินการสรรหาคัดเลือกคณะกรรมการอำนวยการฯ ชุดใหม่ ซึ่งจะแจ้งให้สมาชิกทราบต่อไป และขอจัดการจัดงานชุมนุมศิษย์เก่ารวมทั้งพิธีมอบรางวัล ศิษย์เก่าดีเด่นประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยสมาคมฯ จะมอบรางวัลรวมกันในปีถัดไป ทั้งนี้ สมาคมฯ ขอแสดงความยินดี ชื่นชมแก่สมาชิกที่ได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นและสมาชิกที่ได้รับรางวัลจากสถาบันต่างๆ ขอให้บุญกุศลที่ท่านได้ทำไว้ช่วยให้มีสุขภาพแข็งแรง สมปรารถนา ทุกประการ





ภายใต้สถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสดังกล่าวนี้ ในฐานะนายกสมาคมฯ รู้สึกประทับใจ ท่านสมาชิกศิษย์เก่าจำนวนหนึ่ง ซึ่งปกติจะเข้ามาเยี่ยมเยียนและมอบเงินบริจาคที่สมาคมฯ อย่างสม่ำเสมอทุกปี เมื่อไม่สามารถเดินทางมาได้ตามนโยบายของรัฐบาล ท่านยังเมตตาโอนเงินบริจาคให้สมาคมฯ เป็นจำนวนมาก จึงขอกราบขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้

ท้ายสุดนี้ การคงอยู่และความก้าวหน้าของสมาคมฯ จะเกิดขึ้นไม่ได้เลย ถ้าขาดความร่วมมือร่วมใจอุทิศตนในการทำงานของคณะกรรมการอำนวยการ กรรมการที่ปรึกษา และการให้ข้อเสนอแนะการมีส่วนร่วมของท่านสมาชิกในการทำกิจกรรม ดิฉันในฐานะนายกสมาคมฯ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย จงดลบันดาลให้สมาชิกทุกท่านมีความสุขสมบูรณ์ด้วยจตุรพิธพรชัย ร่วมใจกันพัฒนาสมาคมฯ ของเราให้มีความเจริญรุ่งเรือง ยังประโยชน์ต่อประเทศชาติ ตราบนานเท่านาน

นางสาวประชิด ศรธาพันธ์  
นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชา





# สารคดี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



## สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าทุกท่าน

ตั้งแต่ช่วงต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นมา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เผชิญกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) กันมาอย่างไม่ได้หันตั้งตัว สร้างความหวาดหวั่นพรั่นพรึง และสร้างผลกระทบต่อชีวิตการทำงานของเราอย่างมาก แต่ด้วยการปรับตัวของเรา ความเสียสละ ความมีวินัย ความเชื่อมั่นศรัทธาในบุคลากรทางการแพทย์ อดทนและมุ่งมั่นจนบรรลุผลสำเร็จตามพันธกิจในทุกๆ ด้าน อาทิ การจัดการเรียนการสอนออนไลน์ของทุกหลักสูตร การจัดประชุม/อบรมทางวิชาการ การดำเนินโครงการและการตีพิมพ์ผลงานวิจัย การพัฒนาปรับปรุงงานบริการจนได้รับรางวัลในงานมหกรรมคุณภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล ถึง ๕ รางวัล และการได้รับการตรวจประเมินของสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติจากการขอรับรางวัล Thailand Quality Class เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ที่ผ่านมาและประกาศผลเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นอกจากนี้ เรายังมีเรื่องราวมากมายที่ช่วยทำให้เรารู้สึกซาบซึ้งใจ ในความเข้มแข็งของชาวคณะพยาบาลศาสตร์ฯ



ขณะนี้โลกกำลังตกอยู่ในสถานการณ์ที่เลวร้ายที่สุด นับตั้งแต่เกิดการแพร่ระบาดของโควิด ๑๙ แต่ละวัน ทั่วโลก มีผู้ป่วยรวมกว่า ๘๐ ล้านคน มีการพบผู้ป่วยในประเทศไทยมากขึ้นเรื่อยๆ เราจำเป็นต้องรับมือและดูแลและป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด ๑๙ ในประเทศของเราอย่างเข้มแข็ง ด้วยการสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า หมั่นล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล รักษาระยะห่างทางสังคม ปฏิบัติตนหลีกเลี่ยงการไปในสถานที่ชุมนุมต่างๆ อย่างเคร่งครัด ประเทศไทยเราวางแผนใช้วัคซีนที่มีการขึ้นทะเบียนและได้รับการยอมรับคือ ของบริษัทไฟเซอร์ (Pfizer) โมเดอร์นา (Moderna) และแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) คาดว่าวัคซีนนี้จะทยอยฉีดให้บุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มเสี่ยงรวมทั้งประชาชนคนไทย ทำให้เกิดภูมิคุ้มกันของประเทศไทยได้ต่อไป

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โรงเรียนของเรามีอายุครบรอบ ๑๒๔ ปี มีความหมายสำคัญเป็นเสมือนป้ายบอกระยะทาง ว่าชาวคณะพยาบาลศาสตร์ฯ จะยังคงมุ่งมั่นพัฒนาให้เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ชั้นนำ ระดับชาติและนานาชาติ พัฒนาสร้างสรรค์สังคมให้มีสุขภาวะที่ดีในทุกมิติและเราทุกคนยังคงยึดมั่นในการปฏิบัติตนตามค่านิยมองค์กรของคณะ คือ NS MAHIDOL มีความรักสามัคคี มีความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน มุ่งมั่นทำงานอย่างเต็มความสามารถ

สุดท้ายนี้ ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ได้ดำเนินโครงการ กิจกรรมต่างๆ เพื่อให้ศิษย์ทุกรุ่น ทุกผู้ทุกนาม ได้เข้ามาเป็นผู้หนึ่งในกิจกรรมสำคัญที่คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ได้จัดขึ้น ด้วยหวังว่าโครงการ กิจกรรมต่างๆ ที่จัดขึ้นจะเป็นแรงบันดาลใจแก่พวกเราที่จะรักษาไว้ซึ่งเกียรติภูมิอันสูงส่งของสถาบันแห่งนี้และวิชาชีพการพยาบาลไทยให้อยู่สืบไปตราบนานเท่านาน

รองศาสตราจารย์ ดร. ยาใจ สิทธิมงคล  
คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



# บรรณาธิการแถลง



กองบรรณาธิการ มีความยินดีและภูมิใจที่หนังสือ “ลานพิกุล” ของเรานับปีนี้ได้ดำเนินการมาเป็นฉบับที่ ๔๙ ซึ่งในปีนี้ได้นำเสนอเนื้อหาสาระความก้าวหน้าของวิชาชีพ การพยาบาล ปีที่ ๑๒๔ ของการก่อตั้งโรงเรียนหญิงแพทย์ ผดุงครรภ์และการพยาบาลใช้ สู่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ภายใต้ร่มพระบารมีของมหาจักรีวงศ์ ด้วยการวางรากฐานที่มั่นคงของการศึกษาพยาบาล ทั้งด้านโครงสร้าง การบริหารจัดการ และหลักสูตรการจัดการเรียนการสอนที่เป็นต้นแบบ ทางด้านการศึกษา ลานพิกุลฉบับนี้จึงใคร่แนะนำเสนอ ประวัติ และการพัฒนาวิชาชีพด้านการศึกษาและการก่อตั้งพิพิธภัณฑ์

การพยาบาล “หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี” และ “หอพระราชประวัติบรมราชบุพการีกิตติประกาศ” ณ บริเวณชั้น ๑ ของอาคารมหิตลอดุทยเดช - พระศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จังหวัดนครปฐม ซึ่งเป็นความภาคภูมิใจของชาวศิริราช และเป็นการยืนยันหลักฐานเชิงประจักษ์ด้านคุณภาพสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำ

นอกจากนี้ได้นำเสนอบทความพิเศษของศิษย์เก่าที่สร้างชื่อเสียงให้วิชาชีพ บทบาทของพยาบาลที่มีต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งกำลังเป็นปัญหาสุขภาพในปัจจุบัน บทความของศิษย์เก่าด้านจิตอาสาคลองสวบน้ำใสและความรู้จากถอดบทเรียนของศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นด้านบริการ

สุดท้ายนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ลานพิกุลฉบับนี้จะเป็นสื่อกลาง ความผูกพัน ความภาคภูมิใจระหว่างสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯและสมาชิก ขอขอบคุณผู้นำเสนอบทความที่มีประโยชน์ และผู้ให้ทุนสนับสนุนในการจัดทำหนังสือลานพิกุลฉบับนี้ทุกท่าน ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก จงคุ้มครองปกป้อง ดลบันดาลให้ทุกท่านมีความสุข สุขภาพแข็งแรง สมปรารถนาในทุกสิ่งที่คุณขอร้อง และมีความเจริญรุ่งเรืองตลอดไป

รองศาสตราจารย์สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี  
บรรณาธิการ



# กองบรรณาธิการ

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ISSN ๐๘๕๗-๘๖๓๔

## ที่ปรึกษา



นางจันทนา นิลวรากร



นางกมลทิพย์ หิตะนันท์



ผศ.อรุณ นุรักษ์เซ



นางสาวประชิด ศรารพันธ์



รศ.ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์



รศ.ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์

## บรรณาธิการ



รศ.สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี

## กองบรรณาธิการ



รศ.ปราณี ฟูไเราะ



รศ.ดร.วันเพ็ญ ภิญโญาสกุล



นางสาวกรณิ ดันติเสวี



นางสมจิตร์ ประภากร



นางอรภรณ์ ดำรงวัฒนกุล



นางสาวชพร เทศศิลป์



นางสาวจันทนา นามเทพ



นางสาวขวัญใจ เนียมพิทักษ์



อ.ดร.นันทกานต์ มณีจักร



นางสาวปิ่นชิตา เพ็ญพิมล



# ลานพิกุล

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๑



# สารบัญ

## หน้า

กำหนดการจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓	๑
การเลือกตั้งกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ	
รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒	๒
เลขานุการแถลง	๗
ประมวลภาพกิจกรรมสมาคมฯ ปี ๒๕๖๓	๑๒
ประกาศเกียรติคุณศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัลจากสถาบันอื่นๆ ประจำปี ๒๕๖๓	๑๗
ผู้ได้รับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓	๒๐
ประกาศเกียรติคุณผู้ได้รับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓	๒๑
บทความ	
จากโรงเรียนหญิงแพทยศาสตร์และการพยาบาลใช้สู่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๔๔
หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัททีและหอพระราชประวัติ บรมราชบุพการีภคินีประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา	๕๐
ความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาล พยาบาลไทยรวมใจสู้ภัยโควิด	๕๓
• สถานการณ์ COVID-19 ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	๕๕
• พยาบาลศิริราชสู้ภัยโควิด ๑๙	๕๙
• พยาบาลห้องผ่าตัดศิริราช สู้ภัยโควิด ๑๙	๖๒
• เรื่องเล่า: COVID-19 นางฟ้าชุดขาวและนักรบเสื้อกาวน์	๖๕
• การบริการในอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา	๗๒
• Health Dam @ ทำสองยาง	๗๔
พยาบาลศิริราช: จากวันวานสู่การเรียนรู้แบบออนไลน์ในยุคโควิด ๑๙	๘๒
คลองสายน้ำใส คืนชีวิตใหม่ให้เวนิสแห่งตะวันออก	๘๗
TB Referral Center (TBRC): ช่วยงานควบคุมวัณโรค....จริง ?	๙๓
กรณีตัวอย่าง: การใช้สิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients)	๙๙
รายงานการตรวจงบการเงิน ประจำปี ๒๕๖๓	๑๐๒
ประมาณการรายรับ-รายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๔	๑๐๘
รายชื่อผู้ตั้งทุนที่ใช้ดอกผลตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค	๑๑๒
รายนามสมาชิกกิตติมศักดิ์ กรรมการกิตติมศักดิ์ กรรมการที่ปรึกษาสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ประจำปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓	๑๒๙
คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ	๑๓๐
ผู้สนับสนุนหนังสือลานพิกุล	๑๓๒



# กำหนดการจัดงาน



ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓  
เลือกตั้งกรรมการอำนวยการสมาคมฯ  
วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
การประชุม แบบออนไลน์

เวลา ๑๐.๐๐ น.

เปิดประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากนายกสมาคมฯ

๑.๒ เลขานุการแถลงผลงานของคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ  
ในรอบปี ๒๕๖๓

๑.๓ เสร็จญูญิกเสนอรายได้ รายจ่าย และบัญชีงบดุลประจำปี ๒๕๖๓

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒

(วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ พิจารณาแต่งตั้งผู้สอบบัญชี และกำหนดค่าสอบบัญชี

๔.๒ ปรึกษากิจการสมาคมฯ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ และตอบข้อซักถามของสมาชิก

เวลา ๑๓.๐๐ น.

ประกาศผลการเลือกตั้งกรรมการอำนวยการสมาคมฯ



สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชนิพนธ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
สำนักงาน:-คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๒ ถนนวิภาวดี แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ  
๑๐๗๐๐  
โทร. ๐-๒๕๔๑๑-๐๓๒๕ โทรสาร. ๐-๒๕๖๖-๒๕๘๕

THE SIRIRAJ NURSES ALUMNI ASSOCIATION THE ROYAL PATRONAGE OF HER ROYAL  
HIGHNESS THE PRINCESS MOTHER  
ADDRESS:-Faculty of Nursing, Mahidol University. ๒ Wanglung Road, Bangkok Noi ๑๐๗๐๐, Thailand.  
Tel.๐-๒๕๔๑๑-๐๓๒๕ Fax.๐-๒๕๖๖-๒๕๘๕ E-mail: [Nsalumni@diamond.mahidol.ac.th](mailto:Nsalumni@diamond.mahidol.ac.th)

## รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

วันเสาร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องปรีณซ์แกรนด์ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ กรุงเทพมหานคร

### ผู้มาประชุม

กรรมการกิตติมศักดิ์ กรรมการที่ปรึกษา กรรมการอำนวยการและสมาชิกศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ  
เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น ๑๑๔ คน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นางสาวประชิด ศรารักษ์ นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ประธานในที่ประชุมกล่าวต้อนรับและ  
กล่าวขอบคุณ กรรมการกิตติมศักดิ์ กรรมการที่ปรึกษา กรรมการอำนวยการศิษย์เก่าฯ ที่เข้าร่วมประชุมทุกท่าน และ  
เปิดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒

### วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากนายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๑) การมอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ตามที่ สมาคมฯ ได้ปรับปรุงแบบการมอบเป็นทุนการศึกษา ให้แก่นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล ที่เรียนตั้งแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยปรับเป็นการให้ทุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง ๓ ปี จนสำเร็จ  
การศึกษา โดยเริ่มให้ทุน ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๒ ถึงปีที่ ๔ ปีละ ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รวม เป็นเงินทั้งสิ้น  
๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาทต่อคน (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยเริ่มให้ทุนลักษณะนี้ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ โดยในปีนี้มี  
นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ ที่ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการฝ่ายพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ให้ได้รับทุน คือ  
นางสาวศศิวิมล ด้วยสาร นอกจากนี้ ยังมีศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชรุ่นที่ ๖๔ คือ นางสาวสงศรี สันตะกุล และครอบครัว  
มีจิตศรัทธามอบเงินสนับสนุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง ๓ ปี อีกจำนวน ๑ ทุน โดยนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้  
ได้รับทุนนี้ คือ นางสาวกนกนาฏ ปัดถา โดยได้รับทุนการศึกษาในนามทุนของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) โครงการบ้านศรีนครินทร์ ตำบลศิระชะทอง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ซึ่งมีเป้าหมายจะจัดทำเป็นโครงการบ้านพักผู้สูงอายุ นั้น คณะกรรมการอำนวยการชุดปัจจุบัน ได้ดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ โดยทำการรังวัดที่ดิน ตัดต้นไม้ และปักเสาหลักเขตใหม่จำนวน ๑๗ ต้น เพื่อทดแทนเสาหลักเขตเดิมที่ชำรุด ทั้งนี้คณะกรรมการอำนวยการมีมติเห็นชอบว่า จำเป็นต้องล้อมรั้วรอบพื้นที่ดังกล่าวตามหลักเขตที่ได้รังวัดใหม่นี้ โดยมีวิศวกรที่ปรึกษาพร้อมให้ความเห็นในการเลือกวิธีล้อมรั้วโดยใช้งบประมาณที่เหมาะสม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๓) บ้านพักตากอากาศของสมาคมฯ ที่ตำบลบ่อฝ้าย อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ขณะนี้ได้ดำเนินการยกเลิกสัญญาเช่ากับบริษัทวังน้อย ฮอสพิทอลิตี้ จำกัด เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการอำนวยการจะได้ดำเนินการตามมติที่ประชุมครั้งที่แล้วซึ่งเห็นชอบให้สมาคมฯ ดำเนินการปรับปรุงใหม่ และจัดทำเป็นสวัสดิการบ้านพักตากอากาศของสมาชิกต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔) โรงเรียนศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชบ้านดง ตำบลห้วยห้อม อำเภอแม่ลาน้อย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ตามที่ทางโรงเรียนได้ขอรับการสนับสนุน ในโครงการปรับปรุง ห้องสุขาและห้องน้ำ สำหรับครู และนักเรียนในโรงเรียน จำนวน ๔ ห้อง โดยใช้งบประมาณการก่อสร้างเป็นเงินประมาณ ๒๙๐,๐๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น ภายหลังจากวิศวกรที่ปรึกษาได้ตรวจสอบใบสรุปราคาก่อสร้างและเห็นว่าเหมาะสมแล้ว คณะกรรมการอำนวยการของสมาคมฯ จึงอนุมัติให้ดำเนินการได้ โดยจะแบ่งจ่ายค่าก่อสร้างเป็นงวดๆ ทั้งนี้ งบประมาณการก่อสร้างได้รับการสนับสนุนจากศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชหลายรุ่น ที่มีจิตศรัทธาบริจาคเงินเพื่อใช้ในโครงการนี้ ทางสมาคมฯ จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕) การจัดพิธีทำบุญตักบาตรในวันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ประจำปี ๒๕๖๓

ในปีในวันที่ ๑ มีนาคม ซึ่งเป็นวันก่อตั้งสมาคมฯ ตรงกับวันหยุดราชการ ซึ่งไม่สะดวกต่อการจัดพิธี ดังนั้นสมาคมฯ จึงกำหนดจัดพิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในวันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ปีที่ ๕๘ ในวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. จึงขอเรียนเชิญสมาชิกสมาคมฯ ทุกท่านเข้าร่วมพิธีในครั้งนี้ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๖) การจัดคอนเสิร์ตการกุศลของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ประจำปี ๒๕๖๓

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในปีนี้สมาคมฯ จะจัดคอนเสิร์ตการกุศล เพื่อหารายได้สนับสนุนกิจกรรมของสมาคมฯ ในชื่อว่า “Love Is All Around” ซึ่งวางแผนจัดในวันอาทิตย์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๐๐-๑๘.๐๐ น. ณ โรงละครแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร ศิลปินที่จะแสดง คือ สินเจริญ บราเธอร์ส และ คุณสมา สวยสด โดยมี ป๊อด โมเดิร์นด็อก มาเป็นแขกรับเชิญ ขอเรียนเชิญศิษย์เก่าทุกท่านร่วมชมคอนเสิร์ตการกุศล





ในครั้งนี้อยู่โดยจำหน่ายบัตรในราคา ๒,๐๐๐ บาท ๑,๕๐๐ บาท ๑,๐๐๐ บาท ๘๐๐ บาท และ ๕๐๐ บาท ซึ่งบัตรโดยตรงที่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ และมีบัตรจำหน่ายหน้างานอีกด้วย

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๗) งานชุมนุมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล MU Blue Night คินส์เฮ้าส์ เรามหิดล ครั้งที่ ๗

ในปีนี้มีมหาวิทยาลัยมหิดลจะจัดงาน MU Blue Night ในวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ มหิตลสิทธาคาร มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา งานนี้จะมีพิธีมอบรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นของมหาวิทยาลัยมหิดลอีกด้วย จึงขอเชิญชวนศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลทุกท่านไปร่วมงานในวันและเวลาดังกล่าว

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๑.๒ เลขธิการแถลงผลงานของคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ในรอบปี ๒๕๖๒

นางสาวจงจิตร หงษ์เจริญ เลขธิการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ แถลงสรุปการดำเนินงานของสมาคมฯ ในรอบปี ๒๕๖๒ ตามรายงานในหนังสือลานพิกุล ฉบับวันเสาร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หน้า ๘ - ๑๔

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๑.๓ เற்றுณิกเสนาอรวยได้ รាយจ่าย และบัญชีงบดุลประจำปี ๒๕๖๒

นางสาวพูนศิริ อรุณเนตร เற்றுณิกเสนาอรวยได้ รាយจ่าย และบัญชีงบดุลประจำปี ๒๕๖๒ ตามรายงานในหนังสือลานพิกุล ฉบับวันเสาร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ หน้า ๘๙ - ๙๒ และประมาณการรายรับ-รายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๓ หน้า ๙๘ - ๑๐๑

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑**

ประธานขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑ เมื่อวันเสาร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ตามรายงานในหนังสือลานพิกุล ฉบับวันเสาร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หน้า ๒ - ๗

**มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีกระแส**



### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ โครงการบ้านศรีนครินทร์ ตำบลศิระชะทอง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม  
ประธานได้นำเสนอต่อที่ประชุมในวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ไปแล้ว

**มติที่ประชุม** เห็นชอบให้ดำเนินการตามที่เสนอ

๓.๒ โรงเรียนศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชบ้านดง ตำบลห้วยห้อม อำเภอแม่ลาน้อย จังหวัดแม่ฮ่องสอน  
ประธานนำเสนอต่อที่ประชุมใน วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ไปแล้ว

**มติที่ประชุม** เห็นชอบให้ดำเนินการตามที่เสนอ

### วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ แต่งตั้งผู้ตรวจสอบบัญชี และกำหนดค่าสอบบัญชี

ตามที่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ได้ว่าจ้างให้ บริษัท สำนักงาน เอส. เอ็ม. จำกัด โดย นาวาเอก  
หญิงกาหลง จารุตามะระ เป็นผู้ตรวจสอบบัญชีของสมาคมฯมาโดยตลอด ปัจจุบันทางบริษัทขอเปลี่ยนผู้ตรวจสอบ  
บัญชีเป็น นางสาวอรรวรรณ รัตนพิภพ แทน นาวาเอกหญิงกาหลง จารุตามะระ

ประธานขอความเห็นชอบจากสมาชิก เพื่ออนุมัติให้ นางสาวอรรวรรณ รัตนพิภพ เป็นผู้ตรวจสอบบัญชี  
ของสมาคมฯในปีต่อไป ในอัตราจ้าง ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) คงเดิม

**มติที่ประชุม** รับรองและเห็นชอบในการว่าจ้าง นางสาวอรรวรรณ รัตนพิภพ เป็นผู้ตรวจสอบบัญชีในปี  
ต่อไปตามที่เสนอ

### วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ พิธีมอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตามที่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ใช้ดอกผลจากกองทุนที่มีผู้บริจาคไว้ มอบเป็นทุนการศึกษา  
ให้นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ชั้นปีที่ ๒ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ทุน เป็นเงิน  
๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) และในปีนี้มีผู้บริจาคเงินเพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล  
เพิ่มอีก ๑ ทุน ดังนั้น ในปีนี้สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ จึงได้มีพิธีการมอบทุนแก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๒  
ผู้ได้รับทุน จำนวน ๒ ทุน และมีนักศึกษาได้รับรางวัล “ดร.สำรวย ศิริภาคย์” จำนวน ๑ รางวัล ได้แก่

๑. นางสาวศศิวิมล ด้วยสาร นักศึกษา ชั้นปีที่ ๒ ทุนการศึกษาของสมาคมศิษย์เก่าฯ
๒. นางสาวกนกนาฏ ปัตถา นักศึกษา ชั้นปีที่ ๒ ทุนการศึกษาของสมาคมศิษย์เก่าฯ
๓. นางสาวจุฑามาศ ทองกร นักศึกษา ชั้นปีที่ ๔ รับรางวัล “ดร.สำรวย ศิริภาคย์”

**มติที่ประชุม** เห็นชอบและร่วมแสดงความยินดี

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๐๐ น.

(นางสาวชพร เทศศิลป์)  
ผู้ช่วยเลขาธิการฯ  
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวจงจิตร หงษ์เจริญ)  
เลขาธิการฯ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวประชิด ศรราชพันธุ์)  
นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



# เลขาราชการแถลง



สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้ดำเนินกิจการของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ มาเป็นเวลา ๕๘ ปี โดยมีคณะกรรมการอำนวยการเป็นผู้บริหารงาน และได้รับคำปรึกษา ได้รับการช่วยเหลือจากคณะกรรมการที่ปรึกษาและคณะกรรมการกิตติมศักดิ์เป็นอย่างดี ทำให้สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ เป็นองค์กรวิชาชีพที่เข้มแข็ง นำชื่อเสียงและประโยชน์มาสู่วิชาชีพ โดยตลอด กิจการต่างๆ ที่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ได้ดำเนินการในรอบปี ๒๕๖๓ สรุปได้ดังนี้

## การดำเนินงานของคณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

### ๑. จัดประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒

วันเสาร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องปรีณซ์แกรนด์ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ ถนนดำรงรักษ์ กรุงเทพมหานคร ผู้มาประชุม กรรมการกิตติมศักดิ์ กรรมการที่ปรึกษา กรรมการอำนวยการและสมาชิกศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น ๓๘๐ คน

### ๒. จัดการประชุมตามระเบียบวาระ เดือนละ ๑ ครั้ง

### ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินกิจกรรมเฉพาะกิจ ได้แก่

๓.๑ คณะกรรมการสรรหาศิษย์เก่าดีเด่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ คณะกรรมการจัดประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๓ คณะกรรมการจัดงานวันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๔ คณะกรรมการฝ่ายจัดทำหนังสือลานพิกุล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. แต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ เพิ่มเติมจากคณะกรรมการอำนวยการ เพื่อดำเนินงานตามข้อบังคับสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

### ๕. กิจกรรมด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และศาสนา

๕.๑ เข้าเฝ้าถวายพระพรชัยมงคลและถวายเงินโดยเสด็จพระราชกุศล เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษา วันพระราชสมภพ และวันประสูติ ดังนี้

๕.๑.๑ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

๕.๑.๒ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐

๕.๑.๓ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ วันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี



๕.๑.๔ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ วันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร มหาวชิราลงกรณวรราชภักดี สิริกิจการิณีพิริยพัฒน์รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี

๕.๑.๕ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันประสูติ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

๕.๑.๖ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันประสูติ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

๕.๒ ทำบุญถวายสังฆทาน ทำบุญตักบาตร ในวาระสำคัญต่างๆ ดังนี้

๕.๒.๑ วันปีใหม่และวันสำคัญทางพระพุทธศาสนา อาทิเช่น วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา วันอาสาฬหบูชา วันเข้าพรรษา ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ณ บริเวณพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก โรงพยาบาลศิริราช

๕.๒.๒ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดพิธีบำเพ็ญกุศลครบรอบ ๑๒๓ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงเรียนหญิงแพทย์ผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้) เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณองค์ผู้พระราชทานกำเนิดโรงเรียนพยาบาลฯ และผู้มีพระคุณต่อโรงเรียนพยาบาลฯ ซึ่งกำหนดจัดในวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ร่วมบริจาคจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕.๒.๓ วันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ครบ ๕๘ ปี วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย

๕.๒.๔ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เชิญร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชนุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องใน “วันมหิดล” ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๘.๓๐ น. ผู้แทนสมาคมฯ เข้าร่วมพิธี จำนวน ๑๕ คน

๕.๒.๕ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เชิญร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลถวายเป็น พระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๙.๑๕ น. ณ ลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๕.๒.๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ขอเชิญร่วมทำบุญถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ วัดอมรินทรารามวรวิหาร เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

๕.๒.๗ ร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายกรมพระราชวังบวรสถานพิมุข เนื่องในโอกาสครบรอบวันเสด็จทิวงคต ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๑๕ น. ณ ศาลาพิศาลพัฒนกิจ วัดอมรินทรารามวรวิหาร (หลวงพ่อบุสธน้อย) ถนนอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

๕.๒.๘ ร่วมทำบุญตักบาตรถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพวันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๓ เพื่อแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีต่อคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จึงกำหนดจัดพิธีในวันศุกร์ ที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๗.๐๐ น. ณ ลานทางเดินบริเวณพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก



## ๖. กิจกรรมการกุศลกับหน่วยงานและองค์กรต่างๆ

๖.๑ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ และฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช จัดประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ ๓๐ เรื่อง การบริการสุขภาพบนโลกดิจิทัลอย่างชาญฉลาด (Smart Health Care on Digital World) ระหว่างวันที่ ๗ - ๘ มกราคม ๒๕๖๔ โดยประชุม online ผ่านระบบ Zoom และประชุม onsite ณ ห้องประชุมภัทรมาหาราชการุณย์ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล ศาลายา เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ยังอยู่ระหว่างการเฝ้าระวังอย่างเข้มงวด คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดลได้ตระหนักถึงผลกระทบของการจัดงานฯ ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมประชุม จึงปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมเป็นการจัดประชุมแบบ online ผ่านระบบ Zoom เพียงรูปแบบเดียว สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ส่งสมาชิกสมาคมฯ เข้าร่วมประชุม online จำนวน ๑๐ คน

๖.๒ สนับสนุนสภาสมาคมสตรีแห่งชาติ ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการจัดงานวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันที่เสาร์ที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมบ้านพระกรุณานิเวศน์ ๒ ถนนสุขุโขทัย เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร สมาคมฯ ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาแก่เยาวชนที่ขาดแคลน จำนวน ๒ ทุน ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

๖.๓ สนับสนุนการแข่งขันกอล์ฟการกุศล สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ วันพุธที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ สนามกอล์ฟ เลค วูด คันทรีคลับ ถนนบางนา-ตราด กม.๑๘ ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๖.๔ เข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปีครั้งที่ ๔๑ สภาสมาคมสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์ ในวันพุธที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ แหล่งสมาคมนายทหารกองพลทหารม้าที่ ๒ รักษาพระองค์ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน กรุงเทพมหานคร โดยนางสาวศศิรินทร์ หล้านามวงศ์ เป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุม

๖.๕ สนับสนุน“ทุนการกุศลสมเด็จย่า” ประจำปี ๒๕๖๓ เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพ ในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

## ๗. กิจกรรมต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ในปี ๒๕๖๓

๗.๑ พิธีทำบุญวันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ครบ ๕๘ ปี วันศุกร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย

๗.๒ การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓ พิธีมอบรางวัลดีเด่น และเลือกตั้งกรรมการสมาคมฯ ในวันเสาร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมมหิตยาทรกิติคุณ ตึกสยามินทร์ ชั้น ๗ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

## ๘. กิจกรรมของคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ฝ่ายต่างๆ

๘.๑ คณะกรรมการฝ่ายเหรียญก

๘.๑.๑ จัดทำบัญชี รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือน และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ อำนวยการสมาคมฯ

๘.๑.๒ ติดตามดูแลและรักษาผลประโยชน์ของสมาคมฯ รับผิดชอบเป็นเหรียญกในการจัดกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมฯ เช่น วันก่อตั้งสมาคมฯ เป็นต้น

๘.๑.๓ รวบรวมประมาณการรายได้ และรายจ่ายของคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ เสนอคณะกรรมการ อำนวยการสมาคมฯ ในเดือนมกราคมเพื่อพิจารณาเห็นชอบ





๘.๑.๔ สรุปรายการรับบริจาคตามประเภทและวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค เสนอคณะกรรมการ  
อำนวยการสมาคมฯ เพื่อลงในหนังสือลานพิกุลประจำปี

๘.๒ คณะกรรมการฝ่ายปฏิคมทำหน้าที่ปฏิคมและต้อนรับแขกผู้มีเกียรติและสมาชิกศิษย์เก่าประสาน  
งานในกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ดังนี้

๘.๒.๑ พิธีทำบุญวันคล้ายวันก่อตั้งสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ครบ ๕๘ ปี วันศุกร์ที่ ๒  
มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ลานอเนกประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย

๘.๒.๒ งาน “วันมหิดล” วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

๘.๓ คณะกรรมการฝ่ายทะเบียน

๘.๓.๑ รับสมัครสมาชิกจบใหม่ และนำเสนอชื่อขอมติคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ  
รับรองการเป็นสมาชิกทุกเดือน ปี ๒๕๖๓ สมาชิกสมัครใหม่ จำนวน ๓๒ ราย

๘.๓.๒ สมาชิกสมาคมฯ ปัจจุบัน ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีทั้งสิ้น ๑๒,๐๔๒ ราย สมาชิก  
สมาคมฯ ถึงแก่กรรม ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีทั้งสิ้น ๑๒ ราย

๘.๓.๓ ทำหน้าที่ฝ่ายทะเบียนในกิจกรรมและงานต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๓.๔ ออกหนังสือรับรองการใช้สิทธิลดหย่อนค่าห้องและค่ารักษาพยาบาลให้สมาชิก  
เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศิริราช มีทั้งสิ้นจำนวน ๔๕๗ ฉบับ

๘.๔ คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ยังอยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง  
อย่างเข้มงวด จึงได้ตระหนักถึงผลกระทบของการจัดงาน ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมประชุม ในปี ๒๕๖๓  
คณะกรรมการฯ จึงงดการจัดประชุมวิชาการ ออกไปก่อน

๘.๕ คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์

๘.๕.๑ ประชาสัมพันธ์กิจกรรมต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ทางสื่อต่างๆ

๘.๕.๒ ประชาสัมพันธ์กิจกรรมต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมศิษย์  
เก่าพยาบาลศิริราชฯ และฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

๘.๕.๓ จัดเก็บภาพถ่าย และกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๖ คณะกรรมการฝ่ายสวัสดิการ

๘.๖.๑ จัดของขวัญ และรางวัล ให้สมาชิกเนื่องในวาระต่างๆ

๘.๖.๒ ดูแลและจัดเตรียมของทำบุญในงานกุศลต่างๆ

๘.๖.๓ จัดเตรียมของเยี่ยมสมาชิกเจ็บป่วยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๑๔๓ ราย

๘.๖.๔ ร่วมบำเพ็ญกุศลศพและส่งพวงหรีดไปเคารพศพสมาชิก ถึงแก่กรรม จำนวน ๑๐ ราย

๘.๖.๕ ดูแลเรื่องอาหาร เครื่องดื่ม ในกิจกรรมต่างๆ

๘.๗ คณะกรรมการฝ่ายหารายได้

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ยังอยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง  
อย่างเข้มงวด จึงได้ตระหนักถึงผลกระทบของการจัดงาน ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมกิจกรรม  
คณะกรรมการฯ จึงงดการจัดกิจกรรมหารายได้ ในปีนี้



๘.๘ คณะกรรมการฝ่ายสรรหาศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น

๘.๘.๑ ดำเนินการจัดส่งเอกสารไปยังสถาบันต่างๆ ที่มีสมาชิกศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชปฏิบัติงานอยู่เพื่อให้ยื่นเสนอขอรับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาต่างๆ

๘.๘.๒ แต่งตั้งและมอบหมายให้อนุกรรมการแต่ละสาขา เพื่อพิจารณาผลงานที่ผู้ขอรับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่นส่งมา

๘.๘.๓ ประกาศเชิดชูเกียรติศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่นและแสดงความยินดีแก่สมาชิกที่ได้รับรางวัลจากสถาบันอื่นๆ อย่างสมเกียรติ โดยนำผลงานเผยแพร่ลงในหนังสือลานพิกุล

๘.๙ คณะกรรมการฝ่ายอสังหาริมทรัพย์ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ทำหน้าที่ วางแผน ดำเนินการ ดูแลบำรุงรักษา พัฒนาหรือจัดหาประโยชน์ของอสังหาริมทรัพย์ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ตามเจ็อนใจที่ผู้อุทิศกำหนดไว้หรือตามความเหมาะสม เสนอต่อคณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ เพื่อพิจารณา

๘.๑๐ คณะกรรมการบริหารจัดการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๑๐.๑ ดูแลบริหารจัดการงาน สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๘.๑๐.๒ ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของเจ้าหน้าที่สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๑๐.๓ ทบทวนแก้ไขข้อบังคับสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๑๐.๔ พัฒนาระบบบัญชีเงินเดือนเจ้าหน้าที่สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

๘.๑๑ เลขาธิการและผู้ช่วยเลขาธิการ



๘.๑๑.๑ ทำหน้าที่บันทึกการประชุม และออกจดหมายเชิญประชุมตามวาระต่างๆ

๘.๑๑.๒ จัดบันทึกการประชุมใหญ่สามัญประจำปี และการประชุมคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ

๘.๑๑.๓ ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ

๘.๑๑.๔ แลกงกิจกรรมในรอบปีของสมาคมฯ ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี

๘.๑๑.๕ ปฏิบัติหน้าที่หรือเป็นผู้แทนตามที่นายกสมาคมฯ มอบหมาย



ประมวลาภา  
กัจกรรมสำคมาฯ  
ปี ๒๕๖๓



# ๖

มกราคม ๒๕๖๓

ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ ส่วัสตีปีใหม่ ๒๕๖๓ แต่ นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



# ๘-๑๐

มกราคม ๒๕๖๓

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ร่วมประชุมวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์

# ๑๐

มกราคม ๒๕๖๓

คณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ มอบเงินจากการจัดกิจกรรม “นางฟ้าสีขาวชวนวิ่ง” ให้แก่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จำนวน ๓๖๕,๖๐๐ บาท



**สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ**  
**บริจาค 365,600.00 บาท**

เพื่อสมทบทุน “จัดซื้อรถจักรยานที่ทางกรมแพทย์  
 อาคารเมมโมเรียล ๘๔ พรรษา”  
 คณะกรรมการจัดสรรงบประมาณ มหาวิทยาลัยมหิดล





วันเสาร์ที่ 22 กุมภาพันธ์ 2563  
งานชุมนุมฯ และพิธีเปิดความยินดีที่ยั่งยืน  
เวลา 8.30 - 16.00 น.

รายละเอียดเพิ่มเติม  
ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี  
โทรศัพท์ 02-411-0329 , 02-419-7466-80 ต่อ 1105 โทรสาร 02-866-2585  
E-mail: nsalumni@diamond.mahidol.ac.th



# ๒๐-๒๑

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
ประชุมวิชาการประจำปี



# ๒๒

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
ประชุมใหญ่สามัญประจำปี





# ๒๒

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
พิธีมอบรางวัล และ มอบทุน





๑๖

วันสตรีที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

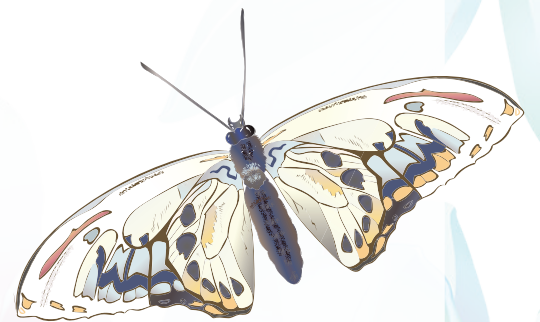
ลานพิกุล



๒๔

กันยายน ๒๕๖๓

วันมหิดล





## ประกาศเกียรติคุณ

ศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัลจากสถาบันอื่นๆ ประจำปี ๒๕๖๓



### รองศาสตราจารย์ลาวัณย์ พลสมภพ

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๒/๑

รางวัล “ครูภูมิปัญญาเมือง และผู้ทำคุณประโยชน์ต่อสภาวัฒนธรรม”

ประจำปี ๒๕๖๒ จาก สภาวัฒนธรรมกรุงเทพมหานคร



### นางสมใจ อึนกรทรัพย์

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๕/๒

รับรางวัล “พยาบาลดีเด่น สาขาผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม

ประจำปี ๒๕๖๓” จาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ



### รองศาสตราจารย์ ดร.พองคำ ติลกสกุลชัย

ศิษย์เก่าพยาบาล ปริญญาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๙

รางวัล “มหิตลทยากร ประจำปี ๒๕๖๒”

จาก สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล



### นางดารณี พพัฒน์กุลชัย

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๒๖

รางวัล “นักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น สาขาการพยาบาล ภาครัฐ/

เอกชน/มหาวิทยาลัย” ประจำปี ๒๕๖๓

จาก สมาคมนักบริหารโรงพยาบาลประเทศไทย



### นางสาวปกากัน คีรีพล

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๓๐

รางวัล “พยาบาลดีเด่น สาขาการวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์  
ประจำปี ๒๕๖๓” จาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ



### รองศาสตราจารย์ ดร.อัมพรพรรณ ธีรานุตร

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๓๑

รางวัล “พยาบาลดีเด่น สาขาการวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์  
ประจำปี ๒๕๖๓” จาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ



### นางณิชนันท์ อารีการเลิศ

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๓๒

รางวัล “R2Rดีเด่น ผลงานนวัตกรรมเรื่อง Siriraj epinephrine prefilled  
syringes box (SiEPS box) สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะแพ้ชนิดรุนแรง”  
ประจำปี ๒๕๖๓ จาก กระทรวงสาธารณสุข



### ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์

ศิษย์เก่าพยาบาล ปริญญาโท พ.ศ. ๒๕๓๔

รางวัล “พยาบาลดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาล  
ประเภทการบริหารการศึกษาพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓”  
จาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ



### นางรัตนา เพ็ญเจริญสิน

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๐

รางวัล “Best Poster Presentation Award (Honorable Mention  
Award) และ Certificate of Poster Excellence Award”

จาก Burn and Wound Healing Association (Thailand) 2020





## ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฤดี บุงบางกะดี

ศิษย์เก่าพยาบาล ปริญญาโท พ.ศ. ๒๕๔๐

รางวัล “พยาบาลดีเด่น ด้านการควบคุมยาสูบ ประจำปี ๒๕๖๓”

จาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ



## นางสาวนงลักษณ์ สรรสม

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๔

รางวัล “นิสิตเก่าพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑”

จาก นิสิตเก่าพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## นางสาวสุกานัน อินนอก

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๔

รางวัล “R2Rดีเด่น ผลงานวิจัยเรื่อง ผลลัพธ์ทางคลินิกและค่าใช้จ่ายของการใช้กระบวนการหย่าเครื่องช่วยหายใจและการถอดท่อทางเดินหายใจอย่างมีแบบแผนในผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจแบบไม่จุกเฉิน” ประจำปี ๒๕๖๓

จาก กระทรวงสาธารณสุข



## นางสาวมนันชยา กองเมืองปัก

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๗

รางวัล “Paul Dudley White International Scholar Award To Recognize the Authors with the Highest Ranked Abstract from Thailand at the International Stroke Conference 2020”

จาก งาน the International Stroke Conference 2020

เมือง Los Angeles, California



## นางสาวลดาพรรณ อุบล

ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๐

รางวัล “R2Rดีเด่น ผลงานวิจัยเรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบวิธีการสอนช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น” ประจำปี ๒๕๖๓

จาก กระทรวงสาธารณสุข



# ผู้ได้รับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓



**ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เข**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาเกียรติคุณ



**รองศาสตราจารย์ ดร.นิภาวรรณ สามารถกิจ**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาล  
ประเภทอาจารย์พยาบาล



**นางสาววริศรา ตูยานนค์**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการวิจัยทางการพยาบาล



**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุสาร์ ประคินกิจ**  
ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการศึกษา  
พยาบาล ประเภทอาจารย์พยาบาล



**นางนิภาพรรณ ฤทธิรอด**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้บริหารการพยาบาล  
ในระดับตติยภูมิ/ทุติยภูมิ



**นางสุกัญญา เล่าหรีตนาหิรัญ**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้บริหารการพยาบาลและ  
การสาธารณสุข ในระดับปฐมภูมิ



**นางสาวนิกา อัยยसानนค์**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
ในระดับตติยภูมิ/ทุติยภูมิ



**นางสาวปักษสรา มุกดาประวัตี**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
ในระดับตติยภูมิ/ทุติยภูมิ



**นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
และการสาธารณสุข ในระดับปฐมภูมิ



**รองศาสตราจารย์ ดร. อรวรณ ศรียุกตคุตร**  
ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาวิจัยทางการพยาบาล





ประกาศเกียรติคุณ  
ผู้ได้รับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น  
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาเกียรติคุณ  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เข



ประวัติการศึกษา

อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๑๐  
ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๑๐  
วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๑๕  
ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาโรคหัวใจและทรวงอก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๑๖  
ครุศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๒๑  
Certificate In Practice Development

Monash University Australia พ.ศ. ๒๕๔๖



## ประวัติการปฏิบัติงาน

- พ.ศ. ๒๕๑๐-๒๕๑๕ : ตำแหน่งพยาบาลประจำหอผู้ป่วยตั้งตรงจิตร ๒  
(หอผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และศัลยกรรมประสาท) โรงพยาบาลศิริราช
- พ.ศ. ๒๕๑๖-๒๕๒๒ : ตำแหน่งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยตั้งตรงจิตร ๒ โรงพยาบาลศิริราช
- พ.ศ. ๒๕๒๓-๒๕๔๘ : ตำแหน่งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (ตึก ๗๒/๔ ตะวันตก)
- พ.ศ. ๒๕๓๕-๒๕๓๘ : รองหัวหน้าภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์  
และ ๒๕๔๓-๒๕๔๖ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- พ.ศ. ๒๕๓๙ : ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- พ.ศ. ๒๕๔๐-๒๕๔๑ : หัวหน้าสาขาการพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจและทรวงอก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- พ.ศ. ๒๕๔๒-๒๕๔๓ : ประธานคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- พ.ศ. ๒๕๔๖-๒๕๔๘ : รองประธานคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เข เป็นผู้มีความสามารถและประสบการณ์สูง ด้านบริหารทางการพยาบาล และด้านบริการวิชาการอย่างดียิ่ง ผลงานเป็นที่ยอมรับของสถาบัน องค์กรวิชาชีพ ระดับชาติ ได้รับความไว้วางใจ ให้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

- รองหัวหน้าภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๕-๒๕๓๘ และ ๒๕๔๓-๒๕๔๖
- หัวหน้าสาขาการพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจและทรวงอก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประธานคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- รองประธานคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- รองคณบดีฝ่ายบริหาร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น จังหวัดกาญจนบุรี
- อาจารย์พิเศษ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เข เป็นหนึ่งในผู้ร่วมก่อตั้งชมรมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก แห่งประเทศไทย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๐ ดำรงตำแหน่งประธานชมรมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๓๗-๒๕๓๘ ต่อมาชมรมฯ ได้พัฒนาเป็นสมาคมพยาบาลโรคหัวใจ และทรวงอก (ประเทศไทย) พ.ศ. ๒๕๔๗ ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคนแรกของสมาคมพยาบาล โรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) พ.ศ. ๒๕๔๗-๒๕๕๐
- นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ พ.ศ. ๒๕๔๗-๒๕๕๐

ปัจจุบันเป็นข้าราชการบำนาญ และนักวิชาการอิสระ ได้อุทิศตนให้กับองค์กรวิชาชีพและองค์กรสาธารณะ  
อื่นๆ มาอย่างต่อเนื่อง ได้รับความไว้วางใจให้ดำรงตำแหน่งสำคัญ ดังนี้

- ประธานคณะกรรมการวิจัยของสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย)
- กรรมการที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย)
- กรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร
- อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น จังหวัดกาญจนบุรี
- กรรมการกิตติมศักดิ์ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

## ผลงานวิชาการ

แปลตำราการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ (Medical-Surgical Nursing: Clinical Management for Positive Outcome. 7<sup>th</sup> ed.) Editor by Joyce M. Black and Jane Hokanson Hawks ฉบับภาษาไทยมีรองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต เป็นบรรณาธิการ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ บทที่ ๔๗ การจัดการพยาบาลผู้ป่วยหมดสติหรือสับสน (Management of Comatose or Confused Clients) บทที่ ๔๘ การจัดการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับสมองใหญ่ (Management of Clients with Cerebral Disorders) บทที่ ๕๐ การจัดการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปอด (Management of Clients with Parenchymal and Pleural Disorders)

เป็นผู้ร่วมวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรค ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดสุพรรณบุรี (Factors influencing Cardiovascular Disease Prevention Behaviors among the Risk Group in Suphanburi Province Thailand) โดย ณัฐธยาน์ ภิมรณศิริ จาริตรี กุลศิริปัญญา อรุณ นุรักษ์เช และกิตติมศักดิ์ หลวงพันเทา

ร่วมเขียนตำราสาขาการพยาบาลโรคหัวใจ ในบทการพยาบาลผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว (Heart Failure) ให้กับสภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นวิทยากรในนามสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) ในงานประชุมวิชาการพยาบาลแห่งชาติ เรื่อง Palliative Care in CVT Patient วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นกรรมการจัดประชุมและเป็น CO-Chair ใน Oral presentation ของการประชุม International Conference in Cardiovascular-Thoracic Nursing 2017 Bach Mai Hospital. Hanoi, Vietnam 2018. Yunnan Cardiovascular Hospital. Kunming, China 2019, Mandalay General Hospital, Myanmar 2020.

ด้วยความมุ่งมั่น เสียสละอุทิศแรงกายและแรงใจในการพัฒนาวิชาชีพให้ก้าวหน้าโดยถือประโยชน์ขององค์กรวิชาชีพเป็นสำคัญ ส่งผลให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เช ได้รับรางวัลจากองค์กรและสถาบันต่างๆ ดังนี้ รางวัลพยาบาลยอดเยี่ยมด้านพัฒนาวิชาชีพ (การพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก) สมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) พ.ศ. ๒๕๕๓ รางวัลอาจารย์ตัวอย่างของสภาคณาจารย์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๘ รางวัลแม่ดี-บุคลากรเด่นของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๘ รางวัลการสอนภาคปฏิบัติดีเด่นจากสภาอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๗ และรางวัลแม่ดีเด่น จากโรงเรียนสตรีวัดระฆัง พ.ศ. ๒๕๔๒

จากประวัติและผลงานดังกล่าว ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เช จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาเกียรติคุณ เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงามแก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาล  
ประเภทอาจารย์พยาบาล  
**รองศาสตราจารย์ ดร.นิภาวรรณ สามารถกิจ**



### ประวัติการศึกษา

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง (เทียบเท่าปริญญาตรี)  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี พ.ศ. ๒๕๒๕  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๒  
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๑

### ประวัติการทำงาน

เริ่มรับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ งานศัลยกรรม โรงพยาบาลชลบุรี ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๒๕-๒๕๓๕  
เป็นผู้ชำนาญการด้านสาธารณสุข ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง พ.ศ. ๒๕๓๖-๒๕๓๘  
และเป็นอาจารย์ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในปี พ.ศ. ๒๕๓๘ ได้รับตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์  
เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๔ และได้รับตำแหน่งรองศาสตราจารย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบัน



## ประวัติและผลงานดีเด่น

รองศาสตราจารย์ ดร.นิภาวรรณ สามารถกิจ เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ปฏิบัติหน้าที่ในการสอนนักศึกษา ระดับปริญญาตรี ปริญญาโท หลักสูตรปกติและนานาชาติ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในกระบวนรายวิชาต่างๆ อาทิ ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ และ ๓ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง ๑ และ ๒ สัมมนาการพยาบาลผู้ใหญ่ Advanced Adult Nursing I, Advanced Adult Nursing Practicum I, II ฯลฯ ในการสอนระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อพัฒนานิสิตให้สามารถเรียนรู้ตลอดชีวิต และสำเร็จการศึกษาตามเวลาที่กำหนด อาจารย์ได้รับผิดชอบโครงการพัฒนาสมรรถนะนิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยเป็นผู้คิดพัฒนา กำหนด และดำเนินกิจกรรมใน ๒ โครงการ ได้แก่ “การส่งเสริมสมรรถนะทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ” และ “การส่งเสริมสมรรถนะในการทำวิทยานิพนธ์” ซึ่งนิสิตประเมินว่ามีประโยชน์มาก ได้เห็นกิจกรรมพยาบาลที่เป็นนวัตกรรมทางการพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม สามารถนำไปพัฒนางานวิทยานิพนธ์ ตลอดจนได้เครือข่ายในการพัฒนางานพยาบาลต่อไปในอนาคต และส่งเสริมให้สามารถทำวิทยานิพนธ์ได้สำเร็จตามเป้าหมายที่วางแผนไว้

๒๖

## ด้านการวิจัยและผลงานทางวิชาการ

อาจารย์ได้ศึกษาและทำการวิจัยเพื่อพัฒนาศาสตร์ทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และเป็นที่ปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท งานที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ ในระยะ ๕ ปีย้อนหลัง มีจำนวน ๑๔ เรื่อง รวมทั้งได้ใช้ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ด้านการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาทและศัลยกรรมอุบัติเหตุ แต่งหนังสือเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมอง และผลิตเอกสารประกอบการสอน การพยาบาลผู้ใหญ่ จำนวนหลายเรื่อง ซึ่งเป็นประโยชน์ในการเรียนการสอน และได้เผยแพร่แก่นิสิต บุคลากรทางสุขภาพ ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

นอกจากนี้ ยังเป็นประธานโครงการเผยแพร่วิชาการทางวิทยุกระจายเสียง รายการสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๑-ปัจจุบัน เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของประชาชนในทุกระดับ ทุกเพศทุกวัย ได้รับการประเมินในระดับดีมาก มาโดยตลอด และเป็นประธานโครงการชาวแสนสุขยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพมวลกระดูกและกล้ามเนื้อ เป็นโครงการร่วมของสหสาขาวิชาชีพ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุก ได้งบประมาณจากเทศบาลเมืองแสนสุข

อาจารย์เป็นผู้ที่มีความมุ่งมั่น ตั้งใจในการปฏิบัติงานทุกด้าน ได้รับผลสำเร็จอย่างยิ่ง เคยได้รับรางวัล อาทิ พยาบาลดีเด่นประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ รางวัลรัตนบูรพา ผลงานดีเด่นสาขาบริการวิชาการ จากมหาวิทยาลัยบูรพา ศิษย์เก่าดีเด่น ด้านอาจารย์พยาบาล จากสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี เป็นต้น

## ด้านการงานให้องค์กรวิชาชีพ

รองศาสตราจารย์ ดร.นิภาวรรณ สามารถกิจ มีส่วนร่วมในการทำงานให้กับหน่วยงาน สถาบัน องค์กรวิชาชีพต่างๆ มาโดยตลอด อาทิ กรรมการอำนวยการและประธานฝ่ายวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ บทความวิจัยทางการพยาบาล เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี กองบรรณาธิการวารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น

จากประวัติและผลงานดังกล่าว รองศาสตราจารย์ ดร.นิภาวรรณ สามารถกิจ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการพยาบาล ประเภทอาจารย์พยาบาล เพื่อเป็นเกียรติประวัติ และแบบอย่างอันดีงามแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังต่อไป

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิกุล





ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาล  
ประเภทอาจารย์พยาบาล  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ



### ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๘  
ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาพัฒนาการ)  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๕  
วิทยาศาสตร์ดุขฎิบัณฑิต (การส่งเสริมสุขภาพ)  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๗

### ประวัติการทำงาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ เริ่มรับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยหนัก  
โรงพยาบาลศิริราช ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๓๘-๒๕๔๕ และได้ ย้ายไปเป็นอาจารย์ประจำ  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ในปี พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๕๓ และได้รับแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์  
สาขาวิชาการพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ถึงปัจจุบัน





## ประวัติและผลงานดีเด่น

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ เป็นอาจารย์ที่มีความรู้ความสามารถ ปฏิบัติหน้าที่ในการสอนนักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีตำแหน่งอาจารย์ผู้สอน และตำแหน่งผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหารและประกันคุณภาพ โดยทำการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในกระบวนรายวิชาต่างๆ อาทิ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ วิชาการพยาบาลพื้นฐาน การพัฒนามนุษย์และการดูแลตนเองตามช่วงวัย ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ได้มุ่งเน้นให้นักศึกษาปฏิบัติจริงในชุมชน เรียนรู้บทบาทของพยาบาลจิตเวชให้ครบทั้ง ๓ ระดับ รวมถึงการลงเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามค้นหาปัญหาการรรักษา การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ติดตามการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และแก้ไขปัญหา ร่วมกับนักศึกษา ได้พัฒนารูปแบบวิธีการสอนทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ และมีสมรรถนะตามมาตรฐานอุดมศึกษา ด้วยวิธีการสอนสมัยใหม่ตามทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ส่งเสริมให้นักศึกษามีการสร้างนวัตกรรมมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ร่วมวางแผนการดำเนินงานบริหารหลักสูตร กำกับติดตามการดำเนินงาน วางแผนการแก้ปัญหา ร่วมกับทีมบริหารหลักสูตร นอกจากนี้ได้ดำเนินการด้านการประกันคุณภาพ อบรมเกณฑ์การประเมินคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ประเมินภายใน ระดับหลักสูตร และระดับคณะของมหาวิทยาลัยสยาม ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน

## ด้านการวิจัยและผลงานทางวิชาการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ ทำวิจัยในสถานะหัวหน้าโครงการวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หลายเรื่อง อาทิ ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายแบบผสมผสานกายและจิตสุข ๕ มิติ ต่อระดับไขมันในเลือด เปรอร์เซ็นต์ไขมัน มวลกระดูก และความดันโลหิต ในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: กรณีศึกษาในชุมชนหนึ่งในกรุงเทพมหานคร และมีโครงการวิจัยที่ได้นำเสนอในการประชุมระดับชาติ อาทิ ผลของโปรแกรมสร้างสุข ผ่อนคลายความเครียด ผ่านแอปพลิเคชัน (Guide Image Dynamic Meditation Music Therapy Application) ต่อความเครียด ความสุข คุณภาพชีวิตของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนเมือง และยังมีผลงานวิจัยที่รอการตีพิมพ์ รวมทั้งผลงานด้านวิชาการอื่นๆ อาทิ การเขียนตำราพัฒนาการมนุษย์และการดูแลตนเองตามช่วงวัย ได้รับรางวัลชมเชยนักวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพระดับมหาวิทยาลัย และรางวัลนักวิจัยติดดาว ของมหาวิทยาลัยสยาม ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และ พ.ศ. ๒๕๖๒ และรางวัลงานวิจัยดีเด่นของสมาคมสถาบันการศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในปี ๒๕๕๔ นอกจากนี้ยังเป็นพี่เลี้ยงงานวิจัยและนวัตกรรมนักศึกษาปริญญาตรี คอยชี้แนะจนงานสำเร็จและสนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมประกวดทั้งระดับมหาวิทยาลัยและระดับชาติ โดยได้รับรางวัลชมเชยการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ “ขวดมหัศจรรย์สร้างสรรค์พลังกล่อมเนื้อ” ในการประชุมวิชาการระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การบริหารอย่างสร้างสรรค์เพื่อการบริการสุขภาพ: บทบาทของการศึกษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ จัดโดยสมาคมสถาบันการอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย

## ด้านการงานให้กับองค์กรวิชาชีพ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ เป็นวิทยากรให้กับองค์กรวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกสถาบัน อาทิ เป็นคณะกรรมการดำเนินงานผู้สูงอายุ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ตวงรัชฎ์ การทำงานร่วมกับชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖ บุคคโล ร่วมดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและคณะกรรมการตัดสินกีฬาเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ เป็นวิทยากรด้านสุขภาพจิตให้กับสถาบันต่างๆ เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจเครื่องมือวิจัยและผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินผลงานทางวิชาการและบทความวิจัย รวมทั้งเป็นผู้ประเมินระบบคุณภาพระดับหลักสูตรและคณะภายในมหาวิทยาลัยสยาม

จากประวัติและผลงานดังกล่าว ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาล ประเภทอาจารย์พยาบาล เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงามแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังต่อไป





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้บริหารการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ/กุตติยภูมิ  
นางนิภาพรรณ ฤทธิรอด



ประวัติการศึกษา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๗

ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (บรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์)

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๔๔

ประกาศนียบัตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๔๗

ประกาศนียบัตร หลักสูตรการบริหารระบบสุขภาพ รุ่นที่ ๕

วิทยาลัยบัณฑิตศึกษากิจการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๔

อบรมสาขาการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๑

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๗





## ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางนิภาพรรณ ฤทธิรอด อายุ ๕๘ ปี ภายหลังจบการศึกษา ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลประจำการหอผู้ป่วย ๔ แผนกการพยาบาลอายุรกรรม งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๒๗ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง รองหัวหน้างานบริการพยาบาลฝ่ายพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นตั้งแต่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ มีหน้าที่รับผิดชอบ ทั้งด้านบริหาร บริการวิชาการ โดยร่วมวางแผนพัฒนาการพยาบาล กำกับ ติดตามการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล สนับสนุนด้านการวิจัยและนวัตกรรม การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย การจัดการความรู้ พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง ดูแลศูนย์การพยาบาล วิทยากร ดูแลและพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse; APN) ให้ครอบคลุม Area of Nursing Excellence วิเคราะห์ภารกิจของหน่วยงาน ประเมินค่างานของตำแหน่งที่สูงขึ้น ติดตามภาระงาน และผลงานวิชาการในผู้ขอกำหนดตำแหน่ง สนับสนุนความก้าวหน้าทางบันไดอาชีพ รับผิดชอบระบบสารสนเทศทางการพยาบาล ด้วยเห็นความสำคัญของการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สนับสนุนและผลักดันให้บุคลากรสร้างผลงานทางวิชาการทั้งงานวิจัยและคู่มือการพยาบาล เพื่อให้สามารถนำองค์ความรู้จากผลงานวิชาการมาพัฒนาการพยาบาล ได้จัดทำโครงการพัฒนาการเลื่อนระดับ ตามความก้าวหน้าในวิชาชีพ (Career path) ทำให้มีแนวทางในการพัฒนาให้บุคลากรได้เลื่อนระดับก้าวหน้าตามบันไดวิชาชีพ สร้างแรงบันดาลใจ ให้กับบุคลากร ลดอัตราการลาออกโอนย้าย ผลจากการทำโครงการอย่างต่อเนื่อง ทำให้มีบุคลากรได้เลื่อนระดับคิดเป็นร้อยละ ๕๙.๗๑ และในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ได้มีผลงานวิจัยเรื่อง ความเครียด ความกังวลของบุคลากรพยาบาลในสถานการณ์ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งผลการวิจัยทำให้ทราบถึงความเครียด ความกังวลของบุคลากรพยาบาลซึ่งหน่วยงานหรือโรงพยาบาลควรเพิ่มความเข้มแข็งทั้งในด้านการให้ความรู้ ทักษะการดูแลตนเองตลอดจนการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ ให้เพียงพอ เพื่อให้มั่นใจว่าจะไม่ติดเชื้อและนำเชื้อไปแพร่ให้สมาชิกในครอบครัว

๓๐

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

นางนิภาพรรณ ฤทธิรอด เป็นผู้พัฒนาตนเองอยู่เสมอ มีความรู้ความสามารถ ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรบรรยาย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในและนอกหน่วยงาน มีความวิริยะ อุตสาหะในการปฏิบัติหน้าที่ เป็นตัวอย่างที่ดี ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น จากแผนกการพยาบาลอายุรกรรม พ.ศ. ๒๕๔๖ และเป็นผู้ส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาวิจัยทางการพยาบาลระดับปฏิบัติการ จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑

จากประวัติและผลงานดังกล่าว **นางนิภาพรรณ ฤทธิรอด จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ ให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล ประเภทผู้บริหารการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ/หุติยภูมิ** เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป







ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้บริหารการพยาบาลและการสาธารณสุข ในระดับปฐมภูมิ  
นางสุกัญญา เลahrtanahirin



### ประวัติการศึกษา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๗

บริหารธุรกิจบัณฑิต (การเงินการธนาคาร)

คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง พ.ศ. ๒๕๓๒

การพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๙

ประกาศนียบัตร หลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๘

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๑

ประกาศนียบัตร หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับต้น รุ่นที่ ๒๓

สถาบันพัฒนาข้าราชการ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๘



## ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางสุกัญญา เล่าหรัตนาหิรัญ อายุ ๕๕ ปี ภายหลังจากจบการศึกษาปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๓ ที่หอผู้ป่วย ICU อินทรสุขศรี (ศัลยกรรมเด็ก) งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ย้ายมาปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ บุนนาค รุ่งเรือง สำนักอนามัย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๘ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐ บึงกุ่ม สำนักอนามัย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๕๔ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ที่กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มีนบุรี สำนักอนามัย ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล รับผิดชอบเขตพื้นที่ มีนบุรี เป็นหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ มีบริการทั้งใน/นอกศูนย์บริการสาธารณสุข โดยรับผิดชอบ กำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชาในหน่วยงาน มอบหมายงาน ติดตาม ประเมินผล ควบคุม สร้างทีมงานพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ให้บริการสุขภาพอนามัยตามมาตรฐานวิชาชีพและส่งเสริมการทำงานร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ จากการทำงาน พบว่าปัญหาการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง มีความสำคัญมากขึ้น ผู้ป่วยเรื้อรังที่รอดชีวิตจากภาวะวิกฤต เมื่อต้องจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล แต่ไม่สามารถดูแลต่อเองที่บ้านได้ เนื่องจากญาติไม่พร้อมดูแล หรืออยู่ตามลำพัง การเยี่ยมบ้านก็ยังไม่ครอบคลุม ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ติดเตียง ไม่ได้รับประทานยาหรือรับประทานยาไม่ถูกต้อง เกิดความไม่ปลอดภัยหรือภาวะแทรกซ้อนตามมาในภายหลัง จึงจัดทำโครงการ การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง/ภาวะพึ่งพิง โดยความร่วมมือระหว่างกองการพยาบาลสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มีนบุรี และดวงใจเนอร์สซิ่งโฮม เป็นการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง/ภาวะพึ่งพิงที่บ้านอย่างไร้รอยต่อที่เป็นรูปธรรม เป็นสหสาขาวิชาชีพร่วมกันวางแผนการดูแลทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งแพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์และบุคลากรของดวงใจเนอร์สซิ่งโฮม ซึ่งผลการดำเนินการ พบว่าผู้ป่วยที่ได้เข้าร่วมโครงการได้รับการดูแลต่อเนื่อง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นกว่าเดิม สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น เกิดเครือข่ายสถานบริบาลผู้สูงอายุในพื้นที่

นางสุกัญญา เล่าหรัตนาหิรัญ เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เสียสละและอุทิศตน พัฒนางานจนได้รับรางวัลต่างๆ มากมาย อาทิ ได้รับคัดเลือกเป็นข้าราชการผู้มีจริยธรรมดีเด่น ระดับส่วนราชการของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๓ รับเกียรติบัตรจากกระทรวงวัฒนธรรมและศูนย์น้ำใจไมตรีที่ได้ร่วมปฏิบัติงานบริการประชาชนด้วยน้ำใจไมตรีที่ห้องสนามหลวง ปี ๒๕๖๐ และเกียรติบัตร ข้าราชการดีเด่น ระดับส่วนราชการของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๒

จากประวัติและผลงาน ดังกล่าว นางสุกัญญา เล่าหรัตนาหิรัญ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล ประเภทผู้บริหารการพยาบาลและการสาธารณสุข ในระดับปฐมภูมิ เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ/ทุติยภูมิ  
นางสาวนิภา อัยยसानนท์



ประวัติการศึกษา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๒

ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมการรักษานักป่วยโรคไตวายด้วยเครื่องไตเทียมสำหรับพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๔๔

ประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการรักษาด้วยเครื่องไตเทียม

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐

ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้น สาขาการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางสำหรับผู้เชี่ยวชาญไตเทียม

สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๒

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิทยาการสังคมและการจัดการระบบสุขภาพ)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร พ.ศ. ๒๕๕๒

ประกาศนียบัตรการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัด

ทดแทนไต (โครงการพิเศษสำหรับพยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียม) สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓





## ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางสาวนิภา อัยยसानนท์ อายุ ๕๓ ปี ภายหลังจบการศึกษา ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยโรคจิต ๒ งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ปัจจุบัน ปฏิบัติงานในตำแหน่ง พยาบาลผู้ชำนาญการพิเศษ ที่หอผู้ป่วยโรคไต สง่า นิลวรางกูร งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์ โดยมีหน้าที่รับผิดชอบคือ ให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลันและเรื้อรัง ด้วยวิธีจัด ของเสียทางเยื่อช่องท้องอย่างถาวรและต่อเนื่อง ให้คำปรึกษาผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อส่งเสริมกระบวนการตัดสินใจ ในการเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสม ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการล้างไต อาทิ การติดเชื้อ หรือภาวะน้ำเกิน ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อให้สามารถดูแลตนเองได้ถูกต้อง ตลอดจนประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ต่อเนื่องทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน ขณะปฏิบัติงาน พบว่ายังมีปัญหาในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงริเริ่มจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพหลายโครงการ อาทิ โครงการการ เพิ่มขีดความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางช่องท้อง โดยเริ่ม ตั้งแต่การประเมินความต้องการการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วย ค้นหาผู้ดูแลผู้ป่วยหลังจากนั้นเพิ่มขีดความสามารถให้ ผู้ดูแลผู้ป่วยโดยใช้หลักการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ติดตามผลโดยการเยี่ยมบ้าน ซึ่งผลการดำเนินการทำให้ผู้ป่วยและ ผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้ถูกต้องเหมาะสม ลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงพยาบาล โดยไม่จำเป็น และในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส ได้จัดทำโครงการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่าน ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง (Telehealth) สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาพยาบาล โดยการล้างไตทางช่องท้อง ทำให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้ ช่วยลดจำนวนผู้ป่วยในคลินิก ลดค่าใช้จ่าย ผู้ป่วยในการมาโรงพยาบาล เป็นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศช่วยอำนวยความสะดวกในการติดต่อสื่อสาร เพิ่มการ เข้าถึงบริการทางการแพทย์ทั้งยังเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยด้วย นอกจากนี้ ยังเป็นผู้ร่วมวิจัยในงานวิจัยของทีมแพทย์เฉพาะทาง ทำให้เกิดองค์ความรู้และแนวทางในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ให้มีคุณภาพชีวิตดียิ่งขึ้น

๓๔

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิกุล

นางสาวนิภา อัยยसानนท์ เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีการพัฒนาตนเองอยู่เสมอ ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรบรรยาย โครงการฝึกอบรมต่างๆ แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคไตจากโรงพยาบาลทั่วประเทศ จากสถาบันต่างๆ ทั่วประเทศ และเป็นคณะกรรมการจัดการหลักสูตรอบรมอีกมากมาย จนทำให้ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น ประเภท สาขาการวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล จากสมาคมพยาบาลโรคไต พ.ศ. ๒๕๖๒

จากประวัติและผลงานดังกล่าว นางสาวนิภา อัยยसानนท์ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ ให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ/ทุติยภูมิ  
นางสาวปภัศสรา มุกดาประวัตี



### ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๗

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๓

พยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร (การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๕

### ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางสาวปภัศสรา มุกดาประวัตี อายุ ๔๕ ปี ภายหลังจบการศึกษาปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่หอผู้ป่วย ๗๒ ปี ชั้น ๔ ประสาทศัลยศาสตร์หญิง งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช จนถึง พ.ศ. ๒๕๖๓ และปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลชำนาญการ ที่หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๓ สามัญ จนถึงปัจจุบัน มีหน้าที่รับผิดชอบให้การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ได้รับบาดเจ็บที่ระบบต่างๆ ของร่างกาย กลุ่มที่มีปัญหาซับซ้อนทั้งในระยะวิกฤต กึ่งวิกฤต รวมทั้งกลุ่มที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการบาดเจ็บ โดยดูแลเตรียมความพร้อมในการตรวจวินิจฉัย ผ่าตัด เฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงทั้งในระยะก่อนและหลังผ่าตัด จากการปฏิบัติงานพบปัญหาที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วยมากมาย จึงคิดนวัตกรรมขึ้นมาเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุง



การดูแลผู้ป่วย อาทิ พบว่าผู้ป่วยมักได้รับปริมาณสารอาหารและน้ำไม่เหมาะสมหรือไม่เพียงพอ เนื่องจากการมุ่งเน้นดูแลเรื่องภาวะวิกฤตที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายต้องดูแลรักษาเพิ่มเติม จึงจัดทำโครงการตรวจคัดกรองภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทศัลยศาสตร์ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินความต้องการพลังงานและสารอาหารตั้งแต่แรกเริ่ม และได้รับการจัดการด้านอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย นวัตกรรมเรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยที่เกิดภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง โดยการใช้ Work flow Modified Early Warning Signs of Increase Intracranial Pressure ทำให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินตั้งแต่ระยะแรก ลดภาวะแทรกซ้อนอัตราความพิการและการเสียชีวิตของผู้ป่วยและใช้เป็นเครื่องมือในการเฝ้าระวังความเสี่ยงเชิงรุกที่มีมาตรฐานเดียวกัน คิดนวัตกรรม VIP care (Visual Infusion Phlebitis Care) เป็นการพัฒนานแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาและ/หรือสารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบ นวัตกรรม Alert ได้ไว ปลอดภัย DVT เป็นการพัฒนานแนวทางประเมินคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหลอดเลือดดำส่วนลึกที่ขาอุดตันในระยะเริ่มแรก ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการเกิดหลอดเลือดดำส่วนลึกที่ขาอุดตัน โดยมีการขยายผลไปใช้ในหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องด้วย และนวัตกรรม CT in Neuro Surgical Patients (Clinical Practice Transformation in Neuro Surgical Patients by Experience Management) เป็นการพัฒนานแนวทางปฏิบัติในการประเมินคัดกรอง เฝ้าระวังความเสี่ยงเชิงรุกในผู้ป่วยที่เป็นโรคทางระบบประสาทศัลยศาสตร์ โดยใช้ประเมินตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงจำหน่าย ทำให้ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน คัดกรองปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่สัมพันธ์กับการดำเนินโรคดังกล่าว

๓๖

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

นางสาวปภัศรา มุกดาประวัตติ เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท ตลอดระยะเวลาที่ทำงานได้ใช้ความรู้ความสามารถที่มีมาปรับปรุง พัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรบรรยาย หลักสูตรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดระบบประสาทสมองและไขสันหลังให้กับพยาบาลทั่วประเทศ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ด้านการทำงาน นางสาวปภัศรา มุกดาประวัตติ เป็นผู้ที่ตั้งใจทำงาน รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย มีความเสียสละ เป็นที่รักและนับถือของผู้ร่วมงาน สามารถทำงานและประสานงานกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้เป็นอย่างดี จนได้รับคัดเลือกให้เป็นบุคลากรดีเด่น สาขาบริการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาลฯ ประจำปี ๒๕๕๘

จากประวัติและผลงานดังกล่าว นางสาวปภัศรา มุกดาประวัตติ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาล ในระดับตติยภูมิ เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป







ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล  
ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาลและการสาธารณสุข ในระดับปฐมภูมิ  
นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์



ประวัติการศึกษา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๗

บริหารธุรกิจบัณฑิต (การจัดการทั่วไป)

สาขาวิชาวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช พ.ศ. ๒๕๓๐

การศึกษามหาบัณฑิต (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ. ๒๕๔๓

วุฒิบัตรหลักสูตรการบริหารงานสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ ๓

สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๔

ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๘

ประกาศนียบัตรหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๗

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้บริหารมหานครระดับต้น รุ่นที่ ๑๒

สถาบันพัฒนาข้าราชการ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๓



## ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์ อายุ ๕๙ ปี ภายหลังจบการศึกษา ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๓ ที่หอผู้ป่วย ICU อินทรสุขศรี (ศัลยกรรมเด็ก) งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ย้ายมาปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕ เตชะสัมพันธ์ สำนักอนามัย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๗ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ สีพระยา สำนักอนามัย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๗ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๙ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานวัณโรค รับผิดชอบบริหารจัดการงานครอบคลุมทั้งงานด้านวัณโรคและงานด้านรังสีบริการ โดยวางแผนจัดระบบงานและควบคุมดูแลการให้บริการงานคลินิกวัณโรคของสำนักอนามัย สำนักการแพทย์ให้ปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน โดยเน้นเรื่องการควบคุมป้องกันวัณโรค มาตรฐานการรักษา การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคจากกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ให้บริการตรวจวินิจฉัยโดยใช้เทคโนโลยี ด้านรังสีวิทยา ทั้งเชิงรับที่หน่วยบริการและเชิงรุกโดยการออกหน่วยเอกซเรย์เคลื่อนที่ในสถานที่กลุ่มเสี่ยง ประสานงานกับเครือข่ายโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ทั้งในและนอกพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อรับ-ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ได้จัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (TB Referral Center) โดยนำองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขและด้านวัณโรค จัดตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เพิ่มผลสำเร็จของการรักษา และป้องกันการเกิดวัณโรคดื้อยาหลายขนาน โดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย การดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพ และลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน จนโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (TB Referral Center) ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับที่ ๒ จากสมาคมปราบวัณโรคในพระบรมราชูปถัมภ์ ร่วมกับบริษัทซาโนฟี ประเทศไทย จำกัด พ.ศ. ๒๕๖๒

นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์ เป็นผู้พัฒนาตนเองอยู่เสมอ มีความรู้ความสามารถ ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรสอนเรื่องวัณโรค แก่บุคลากรทั้งภาครัฐและเอกชน มีความวิริยะ อุตสาหะในการปฏิบัติหน้าที่ เป็นตัวอย่างที่ดี ได้รับเกียรติบัตรและการประกาศเกียรติคุณ อาทิ ประกาศเกียรติคุณข้าราชการดีเด่น กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศเกียรติคุณผู้มีผลงานทางนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนงานบริการเพื่อสุขภาพ เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จากประวัติและผลงานดังกล่าว นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล ประเภทผู้ปฏิบัติการพยาบาลและการสาธารณสุขในระดับปฐมภูมิ เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป





ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาวิจัยทางการแพทย์  
**รองศาสตราจารย์ ดร.อรวณ ศรียุกตศุทร**



**ประวัติการศึกษา**

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๓๓

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๗

Doctor of Science in Nursing

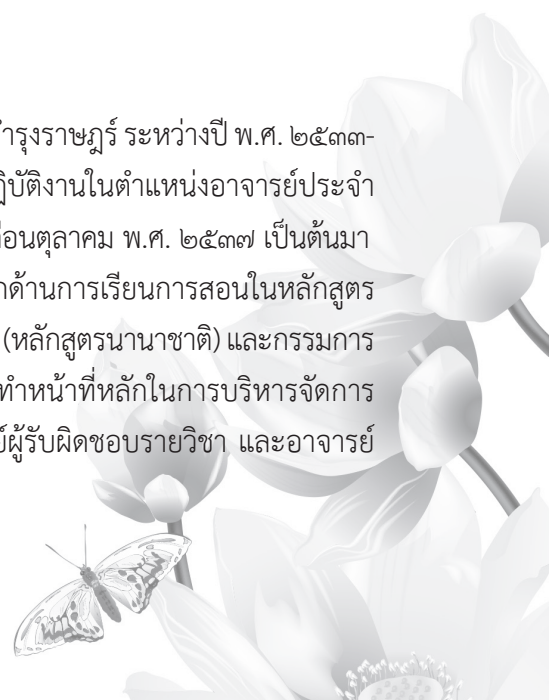
School of Nursing, University of Alabama, at Birmingham

ประเทศสหรัฐอเมริกา พ.ศ. ๒๕๔๕

**ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น**

เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๓๓-๒๕๓๕ จากนั้นลาออกเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท หลังสำเร็จการศึกษาได้เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นต้นมา

ปัจจุบัน รองศาสตราจารย์ ดร. อรวณ ศรียุกตศุทร มีหน้าที่รับผิดชอบหลักด้านการเรียนการสอนในหลักสูตรบัณฑิตศึกษา โดยทำหน้าที่เป็นกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) และกรรมการบริหารหลักสูตรปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ทำหน้าที่หลักในการบริหารจัดการหลักสูตรและการเรียนการสอนให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานสากล รวมทั้งเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์







ร่วมสอนในรายวิชาต่างๆ ของหลักสูตรฯ เป็นอาจารย์สอนวิชาการวิจัยทางการแพทย์บาลชั้นสูง เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และดุขุฎินิพนธ์ให้แก่นักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ รวมทั้งเป็นประธานร่วมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทน (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) กับหน่วยงานภายนอก จำนวน ๓ หลักสูตร ได้แก่ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลราชวิถี

รองศาสตราจารย์ ดร. อรวมน ศรียุกตศุทธ เป็นนักวิชาการ นักวิจัย มีคุณธรรมจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ และประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี มีความมุ่งมั่น รับผิดชอบการทำงานอย่างสม่ำเสมอ ทำงานด้วยความอุตสาหะ อุทิศตนและเสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมงานและบุคคลทั่วไป

ในบทบาทของอาจารย์/นักวิชาการ อาจารย์เป็นผู้ที่รับผิดชอบในการเรียนการสอน และมีผลการประเมิน จากนักศึกษาและผู้ร่วมงานในระดับดีมาก นักศึกษาในความดูแลของอาจารย์ส่วนใหญ่ได้รับการตีพิมพ์ผลงานในวารสาร ระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง

ในบทบาทของนักวิจัย อาจารย์มีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์บาลมาอย่างต่อเนื่อง มีผลงาน ตีพิมพ์ในวารสารทั้งระดับชาติและนานาชาติ ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายในและภายนอกสถาบัน เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังโดยเฉพาะผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต

จากประวัติและผลงานดังกล่าว รองศาสตราจารย์ ดร.อรวมน ศรียุกตศุทธ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชู เกียรติให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการวิจัยทางการแพทย์บาล เพื่อเป็นเกียรติประวัติและเป็นแบบอย่าง อันดีงาม แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์รุ่นหลังสืบไป





## ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาการวิจัยทางการแพทย์ นางสาววิศรา ตูยานนท์



### ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๑

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๓

วุฒิปัตรีผู้แสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ (APN)

สาขาอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๕

### ประวัติการปฏิบัติงาน และ ผลงานดีเด่น

นางสาววิศรา ตูยานนท์ อายุ ๔๔ ปี ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช มีความเชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดช่องท้อง ทั้งการผ่าตัดช่องท้องแบบเปิด และการผ่าตัดผ่านกล้องทางหน้าท้องในโรคที่มีความซับซ้อน (Advanced Laparoscopic Surgery) และการผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) โดยวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบเพื่อค้นหาและดักจับความเสี่ยงของผู้ป่วยแต่ละรายที่อาจส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยในระยะผ่าตัด เป็นกรรมการงานพัฒนาคุณภาพ กรรมการด้านวิชาการ สร้างงานสังเคราะห์ในระดับงานการพยาบาล และช่วยสนับสนุนการสร้างผลงานวิจัยของบุคลากรในระดับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช รวมทั้งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยแก่นักศึกษา



ระดับปริญญาโทหลายสถาบัน มีการสร้างผลงานด้านวิชาการ โดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติพยาบาล ด้วยการจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ แต่งตำราเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดลำไส้ใหญ่ผ่านทางกล้องวิดิทัศน์ สร้างผลงานวิจัยจากปัญหาทางคลินิกของผู้ป่วย โดยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่แล้วจำนวน ๓ เรื่อง ในวารสารทั้งระดับชาติและนานาชาติ

นอกจากนี้ยังมีการใช้ความรู้ความสามารถบริการสังคมและวิชาชีพ โดยเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการในองค์กรระดับประเทศของวิชาชีพ ได้แก่ สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย และตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จนถึงปัจจุบัน ได้รับการเชิญไปสอนทั้งในและนอกองค์กรมากกว่า ๘๐ ครั้ง อีกทั้งยังได้รับเชิญเป็นอาจารย์พิเศษสอนในหลักสูตรต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และวิทยาลัยพยาบาลต่างๆ เพื่อให้มุมมองที่แตกต่างและเป็นประโยชน์แก่นักศึกษาพยาบาลในเรื่องการปฏิบัติงานจริงในคลินิก รวมถึงการบรรยายแบบออนไลน์ (webinar) ในช่วงที่มีการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด ๑๙ ให้แก่พยาบาลห้องผ่าตัดทั่วประเทศ

นางสาววิศรดา ตูยานนท์ เป็นผู้ที่ได้รับการยอมรับด้านการเป็นผู้นำวิชาชีพ เป็นแบบอย่างที่ดีด้านการบูรณาการความรู้ด้านวิชาการสู่การปฏิบัติพยาบาล เป็นผู้มีความคิดสร้างสรรค์เชิงบวกในการปฏิบัติงาน สามารถสร้างแรงจูงใจให้ผู้ร่วมงานในการพัฒนาตนเอง มีความทุ่มเท เสียสละ เพื่อพัฒนาการบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ทั้งในและต่างประเทศ อีกทั้งมีจิตอาสาช่วยเหลือสังคมและวิชาชีพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง จากประวัติและผลงานดังกล่าว นางสาววิศรดา ตูยานนท์ จึงสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ ให้เป็นศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขาการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อเป็นเกียรติประวัติและแบบอย่างอันดีงาม แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนอนุชนรุ่นหลังสืบไป







**บทความ**



จากโรงเรียนหญิงแพทย์พดุงครรภ์และการพยาบาลไข้ :  
สู่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



รองศาสตราจารย์ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์  
ที่ปรึกษาคณะกรรมการจัดทำหนังสือลานพิกุล

ศ.ศ.

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล



ตึกเสาวภาค



พระยาบำบัตสรพรโรค  
(นายแพทย์ เอช อตัมสัน)

สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ พระราชทานพระราชทรัพย์ส่วนพระองค์จำนวนหนึ่ง ก่อตั้งโรงเรียนสำหรับสตรีเป็นแห่งแรกของประเทศไทย สอนวิชาการผดุงครรภ์แผนใหม่และการพยาบาลใน บริเวณเดียวกับโรงพยาบาลศิริราช ด้วยพระองค์ทรงมี พระราชประสงค์ให้สตรีทุกคนคลอดบุตรอย่างปลอดภัย ทั้งแม่และลูก เรียกชื่อตามประกาศเปิดโรงเรียนใน ราชกิจจานุเบกษาว่า “โรงเรียนหญิงแพทย์ผดุงครรภ์ แลการพยาบาลไข้” เปิดสอนเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๔๓๙ (ร.ศ.๑๑๕) ณ ตึกเสาวภาค มีนายแพทย์ เอช อตัมสัน หรือพระยาบำบัตสรพรโรค เป็นครูคนแรกของ พยาบาล สอนหนังสือไทยจนอ่านออกเขียนได้และสอน การผดุงครรภ์ มีผู้สำเร็จการศึกษารุ่นแรกจำนวน ๑๐ คน ได้รับพระราชทานประกาศนียบัตรจากพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในปี พ.ศ. ๒๔๔๓ (ร.ศ.๑๑๙) เมื่อคราวที่พระองค์และสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรม ราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนิน เปิดโรงเรียนราชแพทยาลัย สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ ทรงมีพระราช ประสงค์ให้ราษฎรของพระองค์มีความสุขภายหลังคลอด บุตรไม่ต้องอยู่ไฟ โดยพระราชทานเงินทำขวัญลูกที่คลอด ใหม่ให้คนละ ๔ บาทจึงมีคนสมัครใจคลอดบุตรด้วย



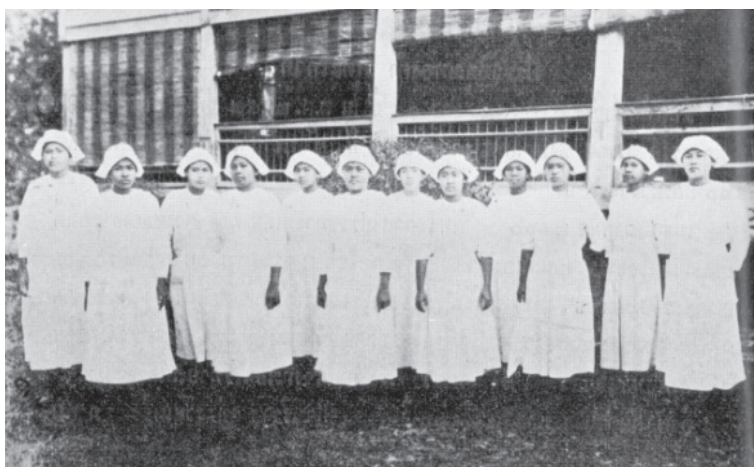
การผดุงครรภ์แผนใหม่เพิ่มมากขึ้นและเลิกอยู่ไฟในโรงพยาบาลศิริราชแต่นั้นมา

ในช่วง ปี พ.ศ. ๒๔๔๔-๒๔๕๐ มีการย้ายโรงเรียนฯ จากบริเวณโรงพยาบาลศิริราช ไปบ้านท่านผู้หญิงพรรณ บุนนาค และต่อมาย้ายไปบ้านเจ้าพระยาภาสกรวงษ์ เนื่องจากตามประเพณีโบราณชายและหญิงไม่ควรเรียนในสถานที่เดียวกัน ทำให้การจัดการเรียนการสอนมีอุปสรรคต้องหยุดการเรียนชั่วคราว และไม่มีกำนันที่ว่ามีผู้สำเร็จการศึกษา ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๕๑ เจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี อธิบดีกรมศึกษาธิการ ได้กราบบังคมทูลสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ ในการเปิดโรงเรียนแพทย์ผดุงครรภ์ ในบริเวณโรงพยาบาลศิริราช พระองค์ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานพระราชูปถัมภ์คงเดิม ให้เป็นแผนกหนึ่งของโรงเรียนราชแพทยาลัย สังกัดกรมศึกษาธิการ กระทรวงธรรมการ เรียกชื่อว่า “แผนกโรงเรียนแพทย์ผดุงครรภ์และหญิงพยาบาลของสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ” สำหรับนักเรียนหญิงเรียนวิชาแพทย์ผดุงครรภ์และฝึกหัดการพยาบาล แบ่งเป็นนักเรียนหลวงไม่ต้องเสียค่าเล่าเรียนและได้รับพระราชทานเงินเดือนละ ๑๕ บาทเมื่อจบการศึกษาแล้วต้องทำงาน ที่โรงเรียนเป็นเวลา ๓ ปี ส่วนนักเรียนเชลยศักดิ์เป็นนักเรียนไม่ประสงค์จะรับเงินบำรุงต้องเสียค่าเล่าเรียนและค่าเข้าอยู่ในโรงเรียนเดือนละ ๖ บาท เมื่อจบการศึกษาแล้วออกจากข้อบังคับของโรงเรียน ไม่ต้องทำงานที่โรงเรียน

สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ พระราชทานประกาศนียบัตร และพระราชทานพระราชดำริสแกนนักเรียนแพทย์ผดุงครรภ์ที่สำเร็จการศึกษาจำนวน ๑๕ คน ณ พระตำหนักพญาไท เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๔๕๔ (ร.ศ.๑๓๐) ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้น้อมนำพระราชดำริบางตอนมาเป็นปณิธานของคณะพยาบาลศาสตร์ และจะยึดมั่นในปณิธานนี้ตลอดไป

“.....การพยาบาลนั้นไม่ใช่ว่าจะมีประโยชน์แต่การพยาบาลอย่างเดียว ย่อมเป็นประโยชน์สำหรับบำรุงชาติและบ้านเมืองของเราด้วย.....”

ในระหว่างปี พ.ศ. ๒๔๕๗-๒๔๖๑ กรมพระยาชัยนาถนเรนทรทรงมีพระคุณอันยิ่งใหญ่ต่อวิชาซีพีการพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับของสังคม ประเทศชาติ และต่างประเทศ ในขณะที่ทรงดำรงตำแหน่งผู้บัญชาการโรงเรียนราชแพทยาลัย ทรงทูลขอให้สตรีที่มาพึ่งพระบารมีสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี และทรงชักชวนเจ้านายและชนชั้นสูงมาเรียนพยาบาลเป็นการยกระดับนักเรียนพยาบาลให้สูงขึ้น จนมีสตรีทั่วไปเข้าเรียนพยาบาลเพิ่มมากขึ้น และต่อมากรมพระยาชัยนาถนเรนทร ได้จัดให้พยาบาลทำการดูแลพยาบาลผู้ป่วยทั้งชายและหญิงตามแบบสากลเช่นต่างประเทศให้การพยาบาลได้ทุกเพศทุกวัยทุกศาสนา กรมพระยาชัยนาถนเรนทรทรงจัดให้มีเครื่องแบบพยาบาลเป็นครั้งแรกของพยาบาลศิริราช เพื่อให้มีเครื่องแบบสมศักดิ์ศรีของพยาบาลในการไปส่ง



เครื่องแบบพยาบาลครั้งแรก





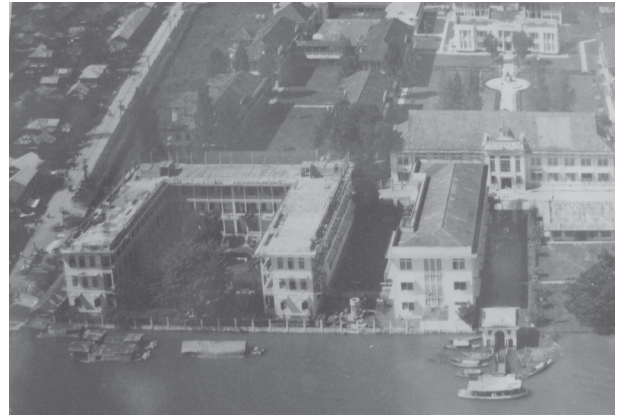
เคลยศึกษาวเออรมันให้กับฝ่ายอังกฤษ ณ ประเทศอินเดีย เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖๐

สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทรงเข้าเรียนพยาบาล ณ โรงเรียนแพทย์ผดุงครรภ์และหญิงพยาบาล เมื่อ พ.ศ. ๒๔๕๖ เรียนจบหลักสูตร ๓ ปี พ.ศ. ๒๔๕๙ และทำงานที่โรงพยาบาลศิริราช ในปี พ.ศ. ๒๔๖๐ ได้รับทุนสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี ไปเรียนวิชาพยาบาล ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา

พ.ศ. ๒๔๖๐ โรงเรียนราชแพทยาลัย ได้จัดตั้งเป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงเรียนแพทย์ผดุงครรภ์และหญิงพยาบาลซึ่งเป็นแผนกหนึ่งของโรงเรียนราชแพทยาลัย จึงเป็นสถาบันพยาบาลแห่งแรกที่สังกัดระดับอุดมศึกษาและในปี พ.ศ. ๒๔๗๘ ตามมติสภามหาวิทยาลัยของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีมติให้ผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลได้รับอนุปริญญาพยาบาลและผดุงครรภ์เป็นสถาบันแรก

สมเด็จพระมหิตลาธิเบศรอดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ทรงสนับสนุนโครงการความร่วมมือกับมูลนิธิรอกกี้เฟลเลอร์ เพื่อปรับปรุงการพยาบาลทั้งการเรียนการสอนและการปกครอง รวมทั้งวางรูปแบบให้ทันสมัย โดยมีพยาบาลชาวอเมริกัน ๒ คน คือ มิสเอลิสมิทเจอร์ราลด์ และมิส เอ็ม บี ปอร์เตอร์ ปรับปรุงหลักสูตรสู่แนวสากล รับนักเรียนจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เรียนการพยาบาลทั่วไป ๓ ปี และเรียนการผดุงครรภ์ ๖ เดือน มีระยะเตรียมพยาบาล ๓ เดือน (Probation) ต่อมาเพิ่มเป็น ๖ เดือน มีห้องสอนสาธิตทางการพยาบาลเป็นครั้งแรกให้นักเรียนได้ฝึกปฏิบัติก่อนขึ้นไปปฏิบัติจริงกับผู้ป่วย

พ.ศ. ๒๔๖๗ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศรอดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ทรงซื้อโรงเรียนกุลสตรีวังหลังของหม่อมโคล เนื้อที่ ๓ ไร่เศษ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อให้เป็นที่เรียนและที่อยู่ของพยาบาลอย่างถาวรจนถึงปัจจุบัน ต่อมา พ.ศ. ๒๔๗๒ มูลนิธิรอกกี้เฟลเลอร์สนับสนุนเงินให้สร้างเป็นตึกมีรูปเป็นอักษร ก. สูง ๓ ชั้น เรียกชื่อว่า ตึก ก.ไก่ ต่อมามีการผลิตพยาบาลเพิ่มมากขึ้นตามความต้องการของสังคมจึงต่อเติมอาคารเป็น ๔ ชั้น



ตึก ก.ไก่

พ.ศ. ๒๔๘๖ มีการจัดตั้งมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ในกระทรวงสาธารณสุข และโอนคณะแพทยศาสตร์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมาสังกัดมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เปลี่ยนชื่อเป็น คณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาล และมีโรงเรียนพยาบาลฯ และแผนกพยาบาลผดุงครรภ์ เป็นแผนกหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาล

พ.ศ. ๒๔๙๙ คุณหญิงพินพากย์พิทยาภท ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย เปิดสอนหลักสูตรปริญญาตรีทางการพยาบาลขึ้นเป็นแห่งแรกของประเทศไทยรับนักเรียนจบชั้นเตรียมอุดมศึกษา (ม.๘ หรือ ม.๖ ปัจจุบัน) เข้าศึกษา ๔ ปี ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล)

พ.ศ. ๒๕๑๕ โรงเรียนฯ ได้รับการยกฐานะเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ นับเป็นคณะที่ ๑๓ ของมหาวิทยาลัยมหิตล ปัจจุบันเปิดสอนระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอกและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาต่างๆ นักศึกษามีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทำให้สถานที่เรียนไม่เพียงพอ

ในปี พ.ศ. ๒๕๔๕ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้พระราชทานเงินที่ประชาชนมาร่วมถวายสักการะพระบรมศพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทุลเกล้าฯ ถวายเงิน แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดยเสด็จพระราชกุศล และพระราชทานเงินดังกล่าวนี้ ให้คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิตล เป็นจำนวนเงิน ๖๑๓,๒๕๘,๙๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยสิบสามล้าน





อาคารมหิตลอดุคยูเดช-พระศรีนครินทร์

สองแสนห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อก่อสร้าง อาคารมหิตลอดุคยูเดช-พระศรีนครินทร์ เป็นอาคารเรียน หลังใหม่ ณ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา เพื่อผลิต พยาบาลวิชาชีพที่มีคุณภาพให้การดูแลสุขภาพประชาชน เป็นการสืบสานพระราชปณิธานที่เป็นประโยชน์สูงสุดต่อ ปวงชนชาวไทยต่อไป

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๕ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้สร้างอาคาร “มหิตลอดุคยูเดช-พระศรีนครินทร์” เป็นอาคารแฝด ๒ หลัง เชื่อมต่อกัน

มีความสูง ๖ ชั้น ประกอบด้วยห้องเรียนจำนวนมาก ห้องประชุมขนาดใหญ่ ขนาดกลาง ขนาดเล็ก ห้องทำงาน ของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ หน่วยงานต่างๆ ที่สนับสนุน ภารกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ด้านการศึกษา การวิจัยและบริการวิชาการ นอกจากนี้ มีห้องที่มีความสำคัญต่อคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัย มหิดล คือ







ศูนย์ข้อมูลและคลังความรู้ทางการแพทย์ เจริญพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนฯ ๖๐ พรรษา

หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัดี และหอพระราชประวัติบรมราชบุพการีกิตติประกาศ และห้องนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ นราธิวาสกัลยาณวัฒน์ ณ บริเวณชั้น ๑ เพื่อเฉลิมพระเกียรติและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณทั้งสี่พระองค์ คือ สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก สมเด็จพระศรีนครินทร์ราบรมราชชนนี และสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ทรงมีต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิชาชีพรพยาบาลและการสาธารณสุขไทย

**ศูนย์ข้อมูลและคลังความรู้ทางการแพทย์ เจริญพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนฯ ๖๐ พรรษา** ณ บริเวณชั้น ๓ จัดสร้างขึ้นเพื่อเฉลิมพระเกียรติในโอกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๖๐ พรรษา เพื่อสนับสนุนการศึกษา ค้นคว้า ข้อมูลสำคัญและคลังความรู้ทางการแพทย์และสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องทั้งในรูปแบบสิ่งพิมพ์และดิจิทัล รวมทั้งเทคโนโลยีที่หลากหลายและสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น คอมพิวเตอร์ ห้องมัลติมีเดีย อุปกรณ์ Sound Dome เพื่อดูมัลติมีเดียเฉพาะบุคคล และห้องศึกษาค้นคว้าแบบกลุ่มและแบบเดี่ยว

**ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (Learning Resource Center)** ณ บริเวณชั้น ๔ เป็นหน่วยงานที่ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน พัฒนาทักษะทางการแพทย์ขั้นพื้นฐานและขั้นสูงสำหรับนักศึกษา ก่อนขึ้นปฏิบัติงานจริงบนหอผู้ป่วย ประกอบด้วยห้องฝึกปฏิบัติทักษะทางพยาบาลต่างๆ อาทิ ห้องฝึกปฏิบัติทักษะทางพยาบาลพื้นฐาน ห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ห้องปฏิบัติการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวช ห้องปฏิบัติการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ห้องปฏิบัติการผ่าตัด ห้องฝึกปฏิบัติการสถานการณ์จำลอง ใช้หุ่น SimMan 3G จำลองสถานการณ์ที่มีความเหมือนจริงสูง (high fidelity simulation) ห้องกลุ่มบำบัด และห้องให้คำปรึกษา (counseling) เป็นต้น มีหุ่นจำลองฝึกทักษะทางการแพทย์ หุ่นฝึกช่วยวิกฤตแบบครบวงจร เครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ รวมทั้งระบบโสตทัศนูปกรณ์แบบครบวงจร สนับสนุนให้การเรียนการสอนและการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ

**ห้องประชุมใหญ่** ณ บริเวณ ชั้น ๕ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล อดุลยเดช ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานชื่อว่า “ภัทรมหาราชการุณย์” เป็นห้องประชุมอเนกประสงค์ใช้สำหรับกิจกรรมด้าน







ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์



ห้องประชุมภัทรมหาราชากรุณย์



ได้รับพระบรมราชโองการ  
ตั้งคณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล



การศึกษา การจัดประชุมวิชาการ การจัดงานเกษียณอายุราชการและอื่นๆ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปัจจุบันปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีนักศึกษา ระดับปริญญาตรี ๑๐๖๕ คน ปริญญาโท ๙๗ คน ปริญญาเอก ๒๐ คน และนักศึกษาเฉพาะทางสาขาการพยาบาลต่างๆ ๓๗๕ คน จำนวนบุคลากรสายวิชาการ (อาจารย์) ๑๔๗ คน สายสนับสนุน (เจ้าหน้าที่ทั่วไป) ๑๐๘ คน และลูกจ้างกลุ่มคนงาน ๒๐ คน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เจริญก้าวหน้าด้านการศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ สู่ปีที่ ๑๒๔ ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณแห่งราชวงศ์จักรี

**บรรณานุกรม**

ถนอมขวัญ ทวีบุรณ (๒๕๕๔). ๗๖ ปี โรงเรียนหญิงแพทยผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้ (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล) พ.ศ. ๒๔๓๙-๒๕๑๕. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิเชียร ทวีลาภ (๒๕๕๐). ประวัติและวิวัฒนาการการพยาบาลในประเทศไทย (พ.ศ. ๒๔๓๙-พ.ศ.๒๕๓๐) กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์วัฒนาภิวัฒนาชัย.

๑๐๐ ปี โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริราช (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล) ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๙ กรุงเทพมหานคร: บริษัทรุ่งเรืองรัตน์พรินต์ติ้ง จำกัด. ๒๕๓๙.

จากสายธารแห่งพระกรุณาสู่ ๑๒๐ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. กรุงเทพฯ: บริษัท ไอดี ออล ดิจิตอลพรินท์ จำกัด. ๒๕๕๙.





หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี  
 หอพระราชประวัติบรมราชบุพการীগิตติประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา



รองศาสตราจารย์ ดร. ยาใจ ลิทธิมงคล  
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



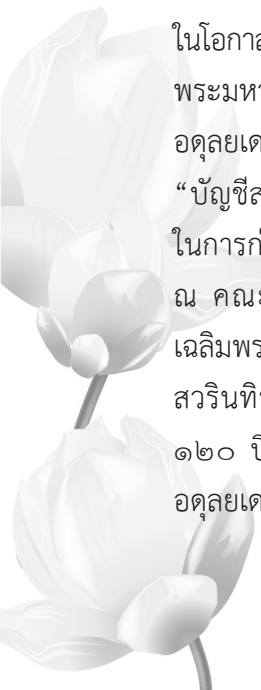
เนื้อหาจากบทความนี้ คัดลอกมาจากเนื้อหาในหนังสือ “อันเนื่องจากพระกรุณา” จัดพิมพ์ขึ้น  
 เพื่อเป็น ที่ระลึกและเผยแพร่เกียรติคุณพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ที่ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณ  
 ต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลและวิชาชีพการพยาบาลไทย ในวโรกาสที่สมเด็จพระเทพ  
 รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินไปเปิดอาคารมหิดลอดุลยเดช-พระศรีนครินทร์

เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖



หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี และ  
 หอพระราชประวัติบรมราชบุพการীগิตติประกาศ สร้างขึ้น  
 ในโอกาสที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับ  
 พระมหากรุณาธิคุณจากพระบาทสมเด็จพระมหาภูมิพล  
 อดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พระราชทานเงินจาก  
 “บัญชีสมเด็จพระศรีฯ โดยสำนักพระราชวัง” เพื่อใช้  
 ในการก่อสร้างอาคารมหิดลอดุลยเดช-พระศรีนครินทร์  
 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ ศาลายา และเป็นการ  
 เฉลิมพระเกียรติ ๑๕๐ ปี พระราชสมภพสมเด็จพระศรี  
 สวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า และ  
 ๑๒๐ ปี พระราชสมภพสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร  
 อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ใน พ.ศ. ๒๕๕๕

คณะพยาบาลศาสตร์ ภายใต้การนำของ  
 รองศาสตราจารย์ ดร. ฟองคำ ติลกสกุลชัย คณบดี  
 คณะพยาบาลศาสตร์ในขณะนั้น จึงได้จัดสร้าง “หอพระราช-  
 ประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี” และ “หอพระราชประวัติ  
 บรมราชบุพการীগิตติประกาศ” ณ บริเวณชั้น ๑ ของ  
 อาคารมหิดลอดุลยเดช-พระศรีนครินทร์ เพื่อสำนึกใน  
 พระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรม  
 ราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า สมเด็จพระมหิตลา-  
 ธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระ  
 พระศรีนครินทร์ราบรมราชชนนี ที่ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณ  
 เป็นอนเนกอนันต์ต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
 มหิดล และวิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทย และเพื่อ





อาคารมหิตลตลอดยศ-พระศรีนครินทร์



บรรยากาศภายในหอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี

เผยแผ่พระเกียรติคุณ ให้เกิดแรงบันดาลใจแก่อนุชนรุ่นหลังในการมีจิตวิญญานของการเป็น “ผู้ให้” โดยยึดถือประโยชน์ของชาติบ้านเมืองเป็นหลัก

ในการนี้สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นประธานที่ปรึกษาโครงการ และพระราชทานนาม “หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี” และ “หอพระราชประวัติบรมราชบุพการีกิตติประกาศ” นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้แก่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิตล

แนวคิดหลักในการออกแบบหอพระราชประวัติ เกิดจากการศึกษาพระราชประวัติและพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า สมเด็จพระบรมราชชนก และสมเด็จพระบรมราชชนนี พบว่า ทั้ง ๓ พระองค์ ทรงให้ความสำคัญต่อกิจการพยาบาล แพทย์ และสาธารณสุขไทยมาโดยตลอด ทั้งทรงส่งต่อพระราชปณิธานดังกล่าวมายังพระบรมวงศานุวงศ์ลำดับถัดมาอย่างมิขาดสาย เป็นเสมือนจิตวิญญานที่ครอบครัวมหิตลยึดมั่นมาโดยตลอด แนวคิด “การส่งต่อจิตวิญญานแห่งการ “ให้” ของครอบครัวมหิตล” ได้นำไปใช้เป็นกรอบการออกแบบและถ่ายทอดเรื่องราว พระราชประวัติ พระราชกรณียกิจ และพระมหากรุณาธิคุณของทั้ง ๓ พระองค์ผ่านการจำลองสถานที่ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับประวัติศาสตร์เรื่องราวของแต่ละพระองค์ และแฝงไปด้วยข้อคิดที่ก่อให้เกิดความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาล และเกิดความภาคภูมิใจที่ได้ยืนอยู่ในผืนแผ่นดินไทยที่มีครอบครัวมหิตล ที่ทรงมุ่งมั่นเพื่อบำบัดประโยชน์แก่ชาติบ้านเมือง

หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภัคดี นำเสนอพระราชประวัติ และพระราชกรณียกิจด้านการพยาบาล การแพทย์ และการสาธารณสุข ของสมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า พระองค์เป็นดั่ง “ต้นน้ำแห่งการให้” ทรงทุ่มเทพระวรกายและความสนพระราชหฤทัยอย่างจริงจังของพระองค์ต่อการแพทย์และการพยาบาล พระองค์ทรงเห็นความทุกข์ยากของราษฎร จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตั้งโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และจัดตั้งกองเกวียนบรรทุกยา ต่อมาคือหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ออกให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ พระองค์ทรงพระราชทานทุนการศึกษาให้แก่แก่นักเรียนพยาบาล ได้ไปศึกษาต่อที่ต่างประเทศ นับเป็นครั้งแรกของวิชาชีพการพยาบาลไทย และพระองค์ยังมีพระราชกรณียกิจด้านต่างๆ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีแก่ราษฎร พระองค์ทรงพระราชทานสิ่งซื้อหาเทียมจากประเทศญี่ปุ่น ในสมัยนั้นเทียบเท่ากับการสร้างโรงพยาบาลครั้งหนึ่ง พระองค์ทรงยึดมั่นในการเป็นผู้ “ให้” โดยมีหวังผลตอบแทน พระมหากรุณาธิคุณของพระองค์เสมือนเป็นการสร้างรากฐานที่แข็งแกร่งให้การแพทย์และการพยาบาลไทย

หอพระราชประวัติบรมราชบุพการีกิตติประกาศ นำเสนอเรื่องราวของสมเด็จพระบรมราชชนก และสมเด็จพระบรมราชชนนี สมเด็จพระบรมราชชนก พระองค์เป็นดั่ง “สายน้ำแห่งความมุ่งมั่นพัฒนา” ถ่ายทอดพระราชประวัติของพระองค์ตั้งแต่พระราชสมภพ และเน้นให้เห็นถึงปัจจัยหล่อหลอมให้พระองค์มีพระราชดำริ







พระรูปหล่อสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ประดิษฐานภายใน หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภักดิ์



บรรยากาศภายในหอพระราชประวัติ บรมราชบุพการีกิตติประกาศ

ที่เป็นประโยชน์ต่อชาติบ้านเมืองต่อมา และจัดแสดง จุดเปลี่ยนเส้นทางแห่งพระชนม์ชีพของพระองค์จากทรง รับราชการทหารเรือ มาศึกษาต่อวิชาแพทย์และสนพระทัย ทางด้านการแพทย์และการพยาบาล นอกจากนี้ยัง เล่าถึงเรื่องราวตอนที่พระองค์เสด็จฯ ไปทรงศึกษาวิชา แพทย์และสาธารณสุข ณ สหรัฐอเมริกา นอกจากนี้ พระองค์ทรงเรียนอย่างมุ่งมั่นแล้ว พระองค์ยังทรงดูแล นักเรียนไทยที่ได้รับทุนไปเรียนต่อที่สหรัฐอเมริกาอย่าง ใกล้ชิด ทรงนำวิชาชีพรักษาพยาบาลสู่มาตรฐานสากลด้วย ทรงเป็นผู้แทนรัฐบาลสยามเจรจากับมูลนิธิโรกกีเฟลเลอร์ เพื่อพัฒนาการพยาบาล เพื่อพัฒนาวิชาชีพรักษาพยาบาล ทรงพัฒนางานพยาบาล คือ ส่งพยาบาลไปศึกษาต่อ ต่างประเทศ ปรับปรุงหลักสูตรวิชาการพยาบาลให้ได้ มาตรฐาน จัดหาอาจารย์พยาบาลชาวต่างประเทศเข้ามา ปรับปรุงการเรียนการสอน และพระราชทานชื่อที่ดินของ โรงเรียนกุลสตรีวังหลังพระราชทานให้แก่คณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยพระองค์เห็นว่าพยาบาล ต้องเรียนและทำงานหนัก การมีที่อยู่อาศัยที่ดีจะเป็นการ ส่งเสริมให้การศึกษาได้ผลเต็มที่ สมเด็จพระบรมราชชนนี พระองค์เป็นดั่ง “สายน้ำแห่งความชุ่มเย็น” ถ่ายทอด พระราชประวัติตั้งแต่ เมื่อทรงพระเยาว์ และพระองค์ ทรงได้มาเป็นนักเรียนพยาบาล เข้าเรียนที่โรงเรียน พยาบาลและผดุงครรภ์ในปี พ.ศ. ๒๔๕๖ และทรงสำเร็จ การศึกษาในปี พ.ศ. ๒๔๕๙ และพระองค์ทรงได้รับทุน

พระราชทานจากสมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า เสด็จไป ทรงศึกษาวิชาพยาบาลต่อ ณ สหรัฐอเมริกา นับเป็น จุดเปลี่ยนที่สำคัญของประเทศไทย ที่ทำให้สมเด็จพระ บรมราชชนกและสมเด็จพระบรมราชชนนี ได้พบ และทรงเสกสมรส ภายในนิทรรศการถ่ายทอดถึง พระจริยาวัตรอันงดงามตลอดพระชนม์ชีพของพระองค์ ในการเลี้ยงดูพระราชโอรสพระราชธิดา และทูลเม พระวรวงศ์เธอ พระราชกรณียกิจของสมเด็จพระบรม ราชชนก ทั้งด้านการแพทย์ การพยาบาลและการ สาธารณสุข

แม้ว่าสมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า สมเด็จพระ บรมราชชนกและสมเด็จพระราชชนนี พระผู้ทรง พระคุณอันประเสริฐจะได้เสด็จสู่สวรรคาลัยแล้ว หากแต่ พระราชปณิธานที่ทรงมุ่งมั่นปฏิบัติเพื่ออำนวยประโยชน์ สุขแก่ชาติบ้านเมือง ยังคงได้รับการสืบสานโดยราชสกุล มหิดลทุกพระองค์

ขอเชิญชวน นักศึกษา บุคลากร รวมทั้งประชาชน ทั่วไปที่สนใจเข้าชม สามารถติดต่อขอเข้าชมหอพระราช ประวัติ ได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา ในวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. หรือติดต่อที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๔๑๙-๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๔๑๕, ๑๔๑๖ หรือที่ เว็บไซต์ <http://www.ns.mahidol.ac.th/royalarchives>



# ความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาล



นางมารีษา สมบัติบุรณ์  
ผู้ช่วยเลขาธิการ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

จากแรงบันดาลใจเล็กๆ ที่ได้เห็นชุดสีขาวที่แลดูสะอาดสวยงามของ “ฟอร์มพยาบาล” นับเป็นจุดเปลี่ยนสำคัญที่ทำให้ดิฉันตัดสินใจผันตัวเองเข้ามาเรียนพยาบาล จากเดิมที่ครอบครัวอยากให้เรียนครุศาสตร์และจากวันนั้นถึงวันนี้ ดิฉันรู้สึกที่ตัวเองตัดสินใจไม่ผิด เพราะความรู้และประสบการณ์ต่างๆ ที่ได้รับจากการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลมาตลอดชีวิตการทำงานนั้น ล้วนสั่งสมประสบการณ์ต่างๆ มากมายให้กับดิฉัน และทำให้ดิฉันมีความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาลของตนเองเสมอมา

หนึ่งในความภาคภูมิใจสูงสุดในชีวิตของการเป็นพยาบาลของดิฉัน คือการได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ให้มาช่วยงานในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ฯ (ชื่อโรงพยาบาลเดิม ก่อนการก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาภรณ์) โดยได้รับมอบหมายให้มาดูแลวางระบบงานของฝ่ายการพยาบาล ให้กับโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ นับตั้งแต่โรงพยาบาลเริ่มก่อตั้งในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ก่อตั้งขึ้นตามพระปณิธานของ

พระองค์ท่าน จึงถือเป็นเกียรติอย่างสูงของดิฉัน ที่ได้รับความไว้วางใจให้มารับผิดชอบงานสำคัญนี้ ได้เป็นส่วนหนึ่งที่ได้ช่วยสืบสานพระปณิธานของพระองค์ท่าน ที่ทรงหวังให้โรงพยาบาลแห่งนี้ ได้เป็นที่พึ่งแก่ประชาชนของพระองค์

เมื่อดิฉันได้ก้าวมาสู่เส้นทางของการเป็นผู้บริหารทางการพยาบาล ในโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา นั้น โรงพยาบาลได้มีการพัฒนาเติบโตขึ้นอย่างรวดเร็วในทุกๆ ด้าน โดยเฉพาะในส่วนของการให้บริการทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าและทันสมัย แต่ยังคงครอบคลุมในส่วนของการศึกษาและวิจัย ซึ่งเป็นหนึ่งในพันธกิจขององค์กรที่ต้องสร้างให้มีควบคู่กันไปด้วย จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้บริหารจะต้องมีการตื่นตัวและเตรียมความพร้อมอยู่เสมอ ในการตั้งรับต่อการเปลี่ยนแปลงต่างๆ และเป็นผู้นำที่เข้มแข็งที่จะนำพาน้องๆ ในฝ่ายการพยาบาล ก้าวตามการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ให้ทัน ควบคู่ไปกับทีมแพทย์ เพื่อไปสู่วิสัยทัศน์ขององค์กรที่ตั้งไว้ด้วยกัน นอกจากการวางแผนในระบบงานต่างๆ แล้ว สิ่งที่สำคัญควบคู่กันไปเสมอ คือการดูแลสุขภาพะการทำงานของคุณบุคลากรในความดูแล เพราะทรัพยากร





บุคคลเป็นปัจจัยสำคัญที่ผู้บริหารและองค์กรต้องให้ความสำคัญสูงสุด การเอาใจใส่ดูแลน้องๆ ทุกคน ด้วยความรักและเมตตา ทั้งในด้านการทำงานและชีวิตครอบครัว ทำงานเหมือนเป็นพี่น้องในครอบครัวเดียวกัน ดูแลใส่ใจกันมากกว่าแค่เพื่อนร่วมงานหรือเจ้านายกับลูกน้อง เพื่อให้ทุกคนมีชีวิตที่มีความสุขและส่งผ่านความสุขนั้นมายังการทำงานให้แก่ผู้ป่วย โดยเฉพาะวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องทำงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง ดังนั้น เรื่องความปลอดภัยย่อมเป็นสิ่งที่จะต้องตระหนักและละเลยไม่ได้ การดูแลสร้างสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการทำงานอย่างปลอดภัยจึงเป็นสิ่งที่คุณบริหารต้องให้ความสำคัญ การพบปัญหาการขัดแย้งระหว่างเพื่อนร่วมงาน หรือรุ่นพี่รุ่นน้องย่อมเกิดขึ้นได้เพราะการทำงานต่างคนย่อมมีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกัน นั่นหมายถึงความท้าทายอีกข้อหนึ่งในการบริหารงานที่จะต้องบริหารความขัดแย้ง เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกันของคนในองค์กร การเสริมสร้างการคิดเชิงบวก จึงเป็นสิ่งที่สำคัญยิ่งอีกประการหนึ่ง

ตลอดระยะเวลา ๑๑ ปีที่ผ่านมา ในบทบาทการทำงานเป็นผู้บริหารของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์นั้น

จึงถือเป็นประสบการณ์ในการทำงานด้านการบริหารที่มีความท้าทายและนำมาซึ่งความภาคภูมิใจให้แก่ดิฉันเป็นอย่างยิ่ง เมื่อสามารถนำพาองค์กรให้ก้าวมาสู่ความสำเร็จได้ดังที่เห็นในปัจจุบันนี้ จากโรงพยาบาลที่มีความชำนาญเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง ปัจจุบันได้เพิ่มการให้บริการที่ครอบคลุมการพยาบาลรักษาโรคทั่วไป และก้าวย่างเข้าสู่ศูนย์การแพทย์ที่ครบวงจร ที่มีความทันสมัยระดับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีโอกาสร่วมจัดตั้งวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ เพื่อสนับสนุนงานด้านการศึกษาและสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณค่าให้กับประเทศ ซึ่งในการทำงานต่างๆ ที่สำเร็จได้ ล้วนมีแรงบันดาลใจจากพระองค์ท่าน ที่ทรงเป็นแบบอย่างในการทรงงานที่ทรงทำเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวม และพสกนิกรของพระองค์ ท้ายนี้ดิฉันอยากฝากข้อคิดให้แก่น้องๆ พยาบาล รวมทั้งวิชาชีพอื่นทุกคนว่า ในการลงมือทำงานใดๆ ก็ตามนั้น เป็นธรรมดาที่จะต้องมีปัญหาอุปสรรคต่างๆ เข้ามาบ้าง แต่ขอให้เราได้ใช้ความมุ่งมั่นตั้งใจจริง และสร้างความมั่นใจในตัวเอง ร่วมกับการใช้ความรู้ความสามารถที่มี จะช่วยทำให้เราทำงานได้สำเร็จดังที่มุ่งหวังไว้ได้อย่างแน่นอน





# พยาบาลไทยรวมใจสู้ภัยโควิด สถานการณ์ COVID-19 ปี พ.ศ. ๒๕๖๓



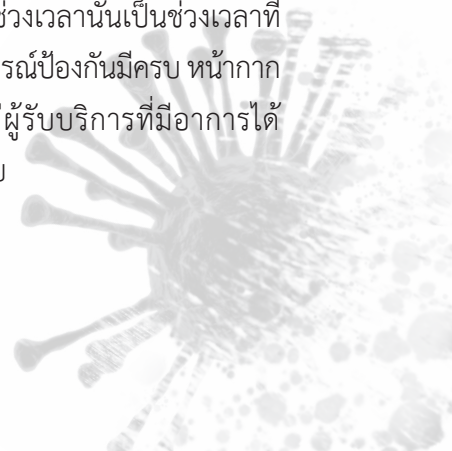
นางชไมพร เจริญไกรกรมล  
หัวหน้างานพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ มีข่าวโดยทั่วไปว่ามีโรคติดต่อจากเชื้อไวรัส ระบาดที่เมืองอู่ฮั่นประเทศจีน ยังไม่รู้โรคอะไร ไม่มีใครรู้จัก ไม่มีชื่ออื่น เรียกตามสถานที่เกิดเลยว่า เป็นไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ อู่ฮั่น เพื่อให้เห็นที่มาเลยว่าระบาดจากไหน ดูๆ แล้วคล้ายจะบูลลี่ กลายๆ ต่อมา WHO จึงตั้งชื่อให้เป็นกลางๆ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ นายทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก แถลงตั้งชื่อใหม่อย่างเป็นทางการให้กับไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ว่า “COVID-19” โดยคำว่า CO ย่อมาจาก Corona คำว่า VI ย่อมาจาก Virus คำว่า D ย่อมาจาก Disease และตัวเลข 19 มาจากปีที่ไวรัสตัวนี้เริ่มระบาดครั้งแรก การตั้งชื่อใหม่ให้กับไวรัส เพื่อไม่ให้เกิดความสับสนและหลีกเลี่ยงการอ้างอิงสภาพภูมิศาสตร์ สายพันธุ์สัตว์ หรือกลุ่มคนตามหลักเกณฑ์การตั้งชื่อ ทั้งนี้เพื่อไม่ให้เกิดรอยมลทินกับกลุ่มคนหรือประเทศใดประเทศหนึ่ง นอกจากนี้

ยังเป็นการกำหนดรูปแบบมาตรฐานที่ใช้ในการระบาดของไวรัสชนิดนี้

ในอนาคต (ท่านคงคิดแล้วว่าอาจเจอเรื่อยๆ อันนี้ผู้เขียนให้ความเห็นไว้เองในข่าวไม่ได้แจ้งไว้)

OPD (Out Patient Department) เป็นจุดแรกที่อาจพบผู้ป่วย ในช่วงเวลานั้นยังไม่มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนมากนัก แต่เมื่อมีข่าวออกมา ในฐานะผู้ให้บริการโดยเฉพาะอย่างยิ่ง พยาบาล ก็ต้องคิดเลยว่า จะทำอย่างไรให้คนปลอดภัยและลดการระบาดลงได้ พอเห็นว่าเป็นเชื้อไวรัส ปุ๊บ คิดเลยว่าน่าจะตายง่าย จึง OPD ทำเหมือนป้องกันไข้หวัดใหญ่เลย จึงเริ่มมีการตั้ง Alcohol Gel หน้าหน่วยตรวจทุกหน่วย บุคลากรต้องสวมหน้ากากอนามัย และให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยด้วย แต่ในช่วงแรกสวมเฉพาะผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัด ให้รีบตรวจ รีบกลับน้องๆ ที่ทำงานไม่ควรใส่ชุดที่ทำงานกลับบ้าน ทำแค่นี้จริงๆ เพราะไม่มีใครรู้จักไวรัสตัวนี้ รักษาอย่างไรยังไม่รู้เลย ทำอย่างนี้มาเรื่อยๆ ช่วงเวลานั้นเป็นช่วงเวลาของทุกอย่างยังมีเพียงพอ อุปกรณ์ป้องกันมีครบ หน้ากากอนามัยยังสามารถแจกให้แก่ผู้รับบริการที่มีอาการได้ ตู้ขายหน้ากากอนามัยยังมีขาย





พื้นที่ชั้น G อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา

๘

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิกุล

แต่สถานการณ์ เริ่มเปลี่ยนแปลงไปเรื่อยๆ OPD เริ่มวางจุดที่จะคัดกรองผู้ป่วย โดยกำหนดให้เคาน์เตอร์ ๑๒๕ เป็นจุดคัดกรองและรองรับผู้ป่วยที่สงสัย และตั้งชื่อห้องความดันลบชั้น ๑ ตึกผู้ป่วยนอกว่าห้อง ๑๒๗ ในช่วงแรกหาเจ้าหน้าที่พยาบาลมาอยู่เวรยามมาก แต่น้องพยาบาลที่หน่วยตรวจโรคแพทย์เวรฉุกเฉินที่เป็นด่านแรกและด้วยภาระงานทำให้ต้องอยู่เวรเป็นชุดแรกๆ ในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอนนี้ไม่มีความมั่นใจในการรักษา ยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจน และผู้ติดเชื้อมีอัตราการตายสูงอีกด้วย จึงต้องขอยอมรับในจิตวิญญาณของน้องๆ พยาบาลมา ณ ที่นี้ด้วย

ในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประเทศไทย มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน เริ่มมีการระบาดจากสนามมวย สถานบันเทิง การคัดกรองใช้ประวัติเป็นหลัก สถานที่ที่เคยจัดเตรียมไว้เริ่มไม่พอ ในที่ประชุมได้รับคำสั่งให้พิจารณาสถานที่ที่จะจัดให้เป็น EID (Emerging-Infectious-Disease (EID) Clinic โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.สนั่น วิสุทธศักดิ์ชัย อาจารย์ นพ.สุสันต์ อาศนะเสน พืดวงพร จินตโนทัยถาวร หัวหน้างานโรคติดเชื้อเป็นที่ปรึกษา นับเป็นความโชคดีที่ ณ เวลานั้นพื้นที่ชั้น G อาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา สร้างไว้พอใช้งานได้แล้ว และเป็นพื้นที่โล่ง มีอากาศเข้า ๒ ทาง



ตู้ความดันลบและการใช้งาน



ARI Clinic

เพดานสูง ซึ่งต้องมีการวางแผนทางเข้าออกของผู้ป่วยที่มีประวัติเสี่ยง ที่เป็นผู้ต้องสงสัย หรือที่เรียกว่า ป่วย ซึ่งมาจากตัวอ่อน PUI ตัวเต็มคือ Patient Under Investigation ทางเข้าของผู้ป่วยที่มีอาการทางเดินหายใจ แต่ไม่มีประวัติเสี่ยง และทางเข้าของบุคลากร ช่วงแรกคิดว่าจะเป็นเชิงกั้นพื้นที่เท่านั้น แต่ดูแล้วโล่งเกินไป เห็นหมดใครมาตรวจ ใครเสี่ยงใครไม่เสี่ยง ทีมเลยคิดว่าใช้บอร์ดไม้ยืมจากงานสวนและต้นไม้มาใช้ก่อน โดยกั้นเป็นพื้นที่ตรวจที่มีลมโซย จนบางครั้งลมแรงจนบอร์ดไม้ล้ม ทำให้ต้องใช้ถุงทรายทับฐาน และผูกไว้กับเสาตึก ต้องดูทิศทางลม ลมเข้าทางไหน แพทย์นั่งทางไหน ในที่สุดก็เปิดใช้ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ หลังจากนั้นก็ใช้พื้นที่นี้มาตลอดจนถึงปัจจุบัน

ในระหว่างนั้นผู้ป่วยมีจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้ต้องมีการวางแผนการรับผู้ป่วยที่มีผล Nasal swab เป็นบวก ที่มีอาการหนัก การกักกันผู้สัมผัสโรคและอีกหลายอย่าง มาตรการ Lock down ประเทศไทย การจำกัดจำนวนการใช้อุปกรณ์การป้องกัน มีการ Reuse N95 ที่หายากมากในขณะนั้น มีการจัดตั้งตู้ความดันลบสำหรับทำ Nasal swab โดยได้รับการอนุเคราะห์จากบริษัท SCG

ต่อมามีการเปิดคลินิก ARI (Acute Respiratory Infection) ในวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอยืมพื้นที่ของธนาคารเลือดแห่งใหม่ คือชั้น ๓ อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ที่ได้ทีม VDCU (Value

Driven Care Unit) ที่มี นพ.ลิขิต ลือฤทธิพงษ์ เป็นหัวหน้าหน่วยมาช่วยวางแผนทางการให้บริการ ร่วมกับทีมภาควิชา โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา หน่วยตรวจโรคหู คอ จมูก นื่องๆ จากงานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก หน่วยอื่นๆ และบุคลากรจากงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาช่วยให้บริการ ช่วยให้งานลุล่วงมาได้ จนสถานการณ์ดีขึ้นจากมาตรการต่างๆ จำนวนผู้ป่วยลดลง จึงยุบคลินิก ARI ควบรวมกับ คลินิก EID ในวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และเปิดให้บริการมาตลอด

ในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อมีการติดเชื้อ เพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ มีระเบิด (ไม่ใช่ระเบิดจริงนะ) ๕ ครั้ง ในหน่วยตรวจโรคแพทย์เวรฉุกเฉิน ระเบิดในนี้หมายถึง บุคลากรของเราสัมผัสโรคโดยไม่ตั้งใจ แม้จะมีการคัดกรองประวัติแล้วก็ตาม แต่ผู้ป่วยมีการปกปิดข้อมูล ไม่ให้ประวัติตามความเป็นจริง จึงต้องมีแบบคัดกรองที่ให้ผู้รับบริการลงนามรับรองประวัติตนเอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยใน หรือเข้ารับการผ่าตัด บุคลากรที่สัมผัสโรคต้องมีการกักกันเป็นเวลา ๑๔ วัน โดยฝ่ายการพยาบาลฯ จัดพื้นที่ กักกันสำหรับบุคลากรทั้งหมดของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่หอพักดาวดิงส์ที่ยังไม่เปิดใช้ และให้การดูแลบุคลากรเป็นอย่างดี ทำให้บุคลากรที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงานมีความเครียดลดลง และรู้สึกดีขึ้นแม้จะต้องถูกกักกันก็ตาม และเริ่มมีแผนสำรองโดยมีแนวคิดให้บุคลากรทำงานจากบ้าน (Work From Home)



สลับกันเชื่อว่าคนที่ทำงานอยู่สัมผัสโรค ก็จะสามารถให้คนที่ทำงานอยู่บ้านเข้ามาทดแทนได้ทันที คนที่อยู่บ้านต้องอยู่บ้านจริงๆ ไม่สามารถไปเที่ยวที่ไหนได้ เพราะมีการเช็คอิน เช็คเอาท์ ในระบบ Si vWORK ซึ่งก็ทำโปรแกรมให้เราใช้ได้เร็วมาก เร็วกว่าโปรแกรมอื่นๆ อีกมาก เป็นการพิสูจน์ให้เห็นว่าทีมสารสนเทศศิริราชเก่งจริงๆ OPD ก็สนองนโยบายนี้ โดยแบ่งคนเป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มแรก เริ่มทำในวันที่ ๗-๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ กลุ่มที่ ๒ เริ่มทำ ๒๐ เมษายน ถึง ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ทำได้ไม่ครบเนื่องจากบางหน่วยงานไม่สามารถลดจำนวนคนทำงานได้ ก่อนการ Work From Home แต่ละหน่วยมีข้อตกลงว่าเมื่อทำงานที่บ้านต้องมีงานมาส่ง ทำให้มีการจ่ายงานไปทำที่บ้าน ซึ่งการทำแบบนี้ทำให้หลายหน่วยงานได้คู่มือการปฏิบัติงาน ซึ่งถ้าไม่มีเหตุการณ์นี้ก็คงไม่ได้คู่มือการปฏิบัติงานมา และเริ่มมี

การผ่อนปรนมาตรการในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่สามารถวางใจได้ เมื่อกำหนดจะผ่อนปรนทีมผ่าตัดที่ไม่ได้ผ่าตัดมานานก็มีแนวคิดที่จะเริ่มนัดหมายผู้ป่วยเข้ามาผ่าตัด ซึ่งจะมีการกำหนดเกณฑ์ที่ชัดเจนรวมถึงการทำ Pre Operative Swab โดยใช้ตู้ Swab ที่ได้รับมา ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งการทำ Swab นี้มีการวางแผนอย่างรัดกุมมากไม่สามารถอธิบายได้ในพื้นที่ที่จำกัดเช่นนี้ได้ หลังจากทำมาหลายร้อยรายยังไม่เคยพบใครมีผลบวกเลย อีกทั้งสถานการณ์ค่อยคลี่คลายลงทำให้ยกเลิกไปในวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และสถานการณ์ของ EID clinic ก็กลับมาสู่ภาวะการตรวจคัดกรองผู้มีอาการไข้หวัดต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน



# พยาบาลศิริราชสู้ภัยโควิด ๑๙



นางสาวกนกวรรณ บุญสิงห์  
หัวหน้าหอผู้ป่วยมหิตลวรานุสรณ์ ๒  
งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

๑๙

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

๒๒๗๒

เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ได้รับนโยบายจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้ปรับเปลี่ยนหอผู้ป่วยมหิตลวรานุสรณ์ ๒ (มว.๒) จำนวน ๒๓ เตียง เป็น Isolation ward เปิดรับผู้ป่วย Patient Under Investigation: PUI/ Covid-19 จำนวน ๑๑ ห้อง (ด้านวิบูลย์สิทธิ์ ชั้น ๑ จำนวน ๕ ห้อง วิบูลย์สิทธิ์ ชั้น ๒ จำนวน ๖ ห้อง) ร่วมกับรับผู้ป่วยพิเศษอายุรศาสตร์ จำนวน ๑๑ เตียง โดยเริ่มเปิดรับผู้ป่วย Patient Under Investigation PUI/ Covid-19 ตั้งแต่เวรตึก ของวันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ทางงานฯ พิเศษร่วมกับหอผู้ป่วย มว.๒ จึงได้ดำเนินการ ดังนี้

## ๑. ด้านการจัดการบุคลากร

๑.๑ การจัดอัตรากำลัง จัดอัตรากำลังตามประเภทผู้ป่วย

- กลุ่มผู้ป่วยพิเศษอายุรศาสตร์  
สัดส่วนพยาบาล : ผู้ป่วย = ๑ : ๔
- กลุ่มผู้ป่วย PUI/ COVID-19  
สัดส่วนพยาบาล : ผู้ป่วย = ๑ : ๓

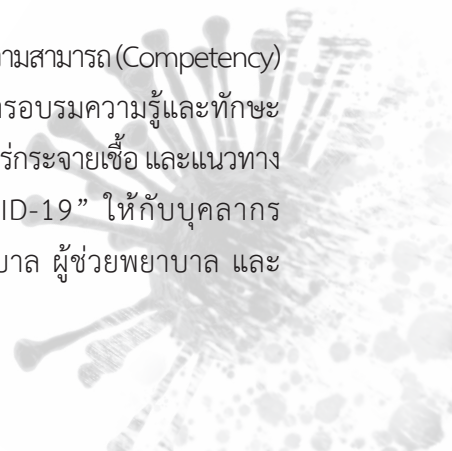
ในแต่ละกลุ่มประเภทผู้ป่วย จัดบุคลากรพยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาลให้การดูแลเป็น ๒ ทีมสลับกัน Work From Home: (WFH) ตามนโยบายคณะแพทยศาสตร์

ศิริราชพยาบาล เนื่องจากบุคลากรของหอผู้ป่วย มว.๒ ไม่เพียงพอที่จะดูแลครอบคลุมทั้ง ๒ กลุ่มผู้ป่วย ดังนั้นในช่วงวันที่ ๑๕-๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงบริหารจัดการโดยให้พยาบาล ๑ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน Stand by และปฏิบัติงานในโซน Non COVID-19 ก่อนเมื่อได้รับแจ้งจากโซน COVID-19 ว่าจะมีการรับผู้ป่วย จึงเปลี่ยนเสื้อผ้าตามรูปแบบที่ฝ่ายการพยาบาลฯ กำหนด และเข้าไปปฏิบัติงานในโซน COVID-19

การจัดบุคลากรเป็น ๒ ทีม สลับกัน WFH พบว่า ไม่สามารถจัดได้ เนื่องจากบุคลากรไม่เพียงพอ จึงมีการเชิญชวนบุคลากรหอผู้ป่วยอื่นในงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษมาร่วมปฏิบัติงาน มีผู้สมัครใจมาปฏิบัติงานในโซน COVID-19 เป็นจำนวน ๔๕ คน ประกอบด้วยพยาบาล ๒๖ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๑๗ คน พนักงานทั่วไป ๒ คน และเริ่มปฏิบัติงานตามนโยบายคณะฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

## ๑.๒ การพัฒนาขีดความสามารถ (Competency)

- จัดให้มี “การอบรมความรู้และทักษะการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ และแนวทางการดูแลผู้ป่วย PUI/ COVID-19” ให้กับบุคลากรทุกระดับ ตั้งแต่แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และ





พนักงานทั่วไป ก่อนกำหนดเปิดรับผู้ป่วย โดยมีวิทยากรจาก ICN (Infection Control Nurse) งานโรคติดเชื้อ

- จัดให้มีระบบการบริการระหว่างบุคลากรกับ ICN ประจำหอผู้ป่วยได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ผ่าน Line กลุ่ม “IC ม.ว.๒”

- จัดระบบการสื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย PUI/ COVID-19 ในรูปแบบที่เป็นลายลักษณ์อักษรหรือคลิป วีดีโอ ประกอบ ข้อมูลใดที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม ต้องสื่อสารผ่าน Line กลุ่มให้ทราบทั่วถึงกันทุกครั้ง และกำหนดให้บุคลากรทุกคนติดตามข้อมูลความรู้ต่างๆ จาก Line กลุ่ม ก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง

#### ๑.๓ การสื่อสาร (Formal/ Informal)

ข้อมูลข่าวสารมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นตลอดเวลาในแต่ละช่วงเวลา การสื่อสารนโยบายสู่ผู้ปฏิบัติ รวมถึงข้อมูลต่างๆ ที่บุคลากรต้องทราบ ผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้

- Si vWORK ข่าวสารศิริราช/ COVID-19 แนวทางปฏิบัติและข้อมูลความรู้/ งานการพยาบาลผู้ป่วย พิเศษ RN & PN

- การประชุมคณะกรรมการบริหาร/ คณะกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพ ผ่านระบบ ZOOM

- Morning Talk/ Communication Board/ เอกสารประกาศต่างๆ/ Application line

- E-Document

## ๒. ด้านความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร

- จัดระบบการตรวจสอบวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงานให้มีเพียงพอ พร้อมใช้ จัดเป็นหมวดหมู่ เป็น Set ตามลักษณะการปฏิบัติงาน หยิบใช้ได้สะดวกตลอดเวลา

- จัดระบบการปรึกษาด้าน Infection control ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ในกรณีมีข้อสงสัยต่างๆ ช่วยทำให้บุคลากรเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงาน สามารถป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติได้

- จัดให้มีการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) ตามนโยบายคณะฯ

- การส่งเสริม สนับสนุน ให้ปฏิบัติตัวตามมาตรการการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) อย่างเคร่งครัด เช่น การกักตัวอยู่บ้าน การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) เป็นต้น

- ดูแลเรื่องที่พักของบุคลากร ในกรณีไม่สามารถไป-กลับที่พักได้สะดวก

- ระบบการให้คำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญ เมื่อเกิดความเครียดในการปฏิบัติงาน หรือจากการใช้ชีวิตประจำวัน การให้กำลังใจซึ่งกันและกัน

## ๓. ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจ

- โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เป็นโรคติดต่อที่เพิ่งค้นพบ มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในวงกว้าง ในช่วงแรกที่หอผู้ป่วยได้รับนโยบายฯ ให้รับผู้ป่วยบางส่วนเป็น Isolation ward บุคลากรส่วนใหญ่มีความวิตกกังวลในระดับสูง เนื่องจากยังไม่ทราบแนวทางในการดูแลผู้ป่วย PUI/ COVID-19 รวมถึงวิธีการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ไม่แน่ใจว่าจะมีเครื่องป้องกันตนเองเหมือนที่สื่อต่างๆ นำเสนอภาพข่าวหรือไม่

- ค้นหาสื่อต่างๆ เกี่ยวกับข้อมูลความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เพื่อให้สามารถดูแลป้องกันตนเองได้ถูกต้อง





- แนะนำช่องทางต่างๆ ในการขอคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญ เพื่อลดระดับความวิตกกังวล
- เป็นที่ปรึกษา และร่วมค้นหาแนวทางการแก้ไข ในกรณีบุคลากรมีประเด็นปัญหาต่างๆ เช่น ที่พัก เป็นต้น
- สื่อสารกำลังใจที่ได้รับจากผู้บริหารระดับต่างๆ อาจารย์แพทย์ รวมถึงบุคลากรต่างหน่วยงาน ผู้ป่วย และญาติที่เคยเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย

### สิ่งที่ได้เรียนรู้

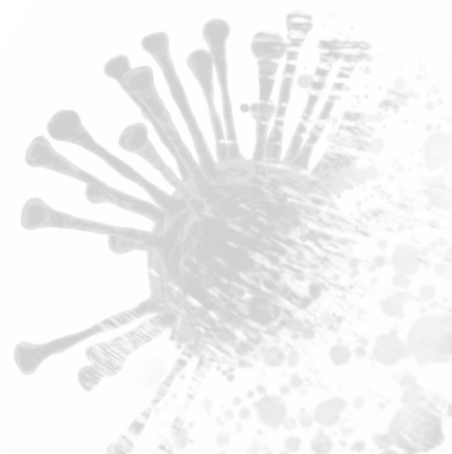
๑. ความมุ่งมั่น และความร่วมแรงร่วมใจของบุคลากรทุกระดับในองค์กรในการก้าวผ่านปัญหาอุปสรรคที่กำลังเกิดขึ้น
๒. ข้อมูลข่าวสารต่างๆ มีปริมาณมาก และมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในแต่ละช่วงเวลา บางครั้งอาจมีการสื่อสารไม่ทั่วถึงและไม่เข้าใจ ทำให้เกิดปัญหาอุปสรรคในการทำงานได้

๓. ข้อมูลความรู้ต่างๆ ในรูปแบบของ Info graphic จะดึงดูดความสนใจ และช่วยให้บุคลากรเข้าใจได้ง่ายมากขึ้น

๔. การใช้วิถรณ์ญาณในการพิจารณาข่าวสารต่างๆ ที่หลั่งไหลเข้ามาตามสถานการณ์

๕. การมีผู้เชี่ยวชาญด้าน Infection control คอยให้คำปรึกษา ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้ง่ายขึ้น ทำให้เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงาน แม้จะเป็นเรื่องใหม่ที่เพิ่งเกิดขึ้น

๖. การบริหารจัดการของผู้บริหารระดับสูงขององค์กรจากสื่อต่างๆ เป็นสิ่งที่สร้างความเชื่อมั่นต่อบุคลากรทุกระดับในองค์กร





# พยาบาลห้องผ่าตัดศิริราช สู้ภัยโควิด-๑๙



นางสาวกรองแก้ว โสรัจธรรมกุล  
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช



นางสาววรรณวิมล คงสุวรรณ  
ผู้ตรวจการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด เชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) โรงพยาบาลศิริราชมีนโยบายลดการให้บริการผู้ป่วยผ่าตัด โดยออกประกาศ เรื่อง การงดทำหัตถการ Elective case ทุกชนิด ยกเว้นผู้ป่วยฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยที่เดินทางกลับ หรือแวะพัก (Transit) จากประเทศกลุ่มเสี่ยง ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ประกาศเรื่อง การผ่าตัดและ/หรือหัตถการในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งสอดคล้องกับประกาศจากกรมการแพทย์ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการทำหัตถการผ่าตัดในสถานการณ์ COVID-19 ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อส่งเสริมห่วงการทางการแพทย์ต่างๆ งานการพยาบาลผ่าตัดจึงมีการบริหารจัดการ โดยกำหนดนโยบายและ

จัดทำแนวทางปฏิบัติต่างๆ โดยแบ่งเป็น ๒ ระยะ ได้แก่ ระยะที่ ๑ ช่วงการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ช่วงเดือน มีนาคม-เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และระยะที่ ๒ การเตรียมการกลับสู่การให้บริการผ่าตัด ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ระยะที่ ๑ ช่วงการระบาดของโควิด ๑๙ ช่วงเดือนมีนาคม-เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. การจัดทำแนวทางปฏิบัติการผ่าตัดผู้ป่วยโควิด ๑๙ ประกอบด้วย

๑.๑ แนวทางการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด case COVID-19 โรงพยาบาลศิริราช

๑.๒ แนวทางปฏิบัติการผ่าตัดสำหรับผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่/โรคติดต่ออันตราย งานการพยาบาลผ่าตัด และจัดทำในรูปแบบ Checklist เพื่อให้สะดวกในการปฏิบัติงานตามแนวทางปฏิบัติ





การฝึกซ้อมการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)

๒. จัดการฝึกซ้อมการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ให้กับทีมศัลยแพทย์และพยาบาลห้องผ่าตัด

๓. กำหนดห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ที่ใช้ในการฆ่าเชื้อในห้องผ่าตัด สำหรับผู้ป่วย ๒ กลุ่ม

๓.๑ ห้องผ่าตัด ตึกศูนย์โรคหัวใจชั้น ๕ จำนวน ๑ ห้อง สำหรับการผ่าตัดผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด ๑๙ ปรับระบบแรงดันในห้องผ่าตัดเป็นลบ ๕.๔ Pa มีเครื่อง HEPA filter portable ๒ เครื่อง

๓.๒ ห้องผ่าตัด ตึกสยามินทร์ชั้น ๔ จำนวน ๓ ห้อง สำหรับผู้ป่วย PUI มีเครื่อง COVID-19 clear สำหรับบุคลากร ๑ เครื่อง และเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสง UV ชนิด C ๑ เครื่อง

๓.๓ ห้องผ่าตัด ตึกอุบัติเหตุ ๑ ห้อง ประสานงานกับงานอาชีวอนามัยตรวจประเมินประสิทธิภาพระบบปรับอากาศในห้องผ่าตัดที่กำหนดทุกห้อง เพื่อให้บุคลากรมั่นใจในระบบกรอง และการแลกเปลี่ยนอากาศในห้องผ่าตัด

๔. จัดเตรียมชุดอุปกรณ์สำหรับการผ่าตัดผู้ป่วยที่ติดเชื้อโคโรนาไวรัสและผู้ป่วย PUI รวมทั้งสิ้น ๔ ชุด

๕. รวบรวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) รวมทั้งเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องทั้งงานการพยาบาลผ่าตัดรวมเป็นคลังเดียว และกำหนดระบบการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ดังกล่าวอย่างเคร่งครัดเพื่อควบคุมการใช้ทรัพยากร

ระยะที่ ๒ การเตรียมการกลับสู่การให้บริการผ่าตัด ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง แนวปฏิบัติการทำให้ผลการและการผ่าตัดในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดแนวทางการบริหารจัดการให้ผลการและการผ่าตัดในผู้ป่วยตามความเร่งด่วน และความจำเป็นที่เหมาะสม Emergency, Urgency, Elective case ตามลำดับ บนพื้นฐานของการประเมินสถานการณ์การระบาดตามศักยภาพของระบบบริการของโรงพยาบาลและเขตสุขภาพ

โรงพยาบาลศิริราชจึงกำหนดให้มีการเริ่มเปิดให้บริการห้องผ่าตัดแบบค่อยเป็นค่อยไป ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการการผ่าตัดและ/หรือให้ผลการในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เพื่อเตรียมการทั้งสถานที่บุคลากร ทรัพยากรและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอต่อการผ่าตัดและ/หรือให้ผลการ ดังนี้

๑. กำหนดขั้นตอนการคัดกรองประวัติเสี่ยงของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข การตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ และทางรังสีวินิจฉัย

๒. กำหนดลำดับการเปิดผ่าตัดตามประเภทความเร่งด่วนของผู้ป่วย





๓. กำหนดจำนวนห้องผ่าตัด และระบบการ set ผ่าตัด

๔. ติดตามผลการดำเนินการ

### การพัฒนาขีดความสามารถ (Competency)

ในสถานการณ์ที่มีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) งานการพยาบาลผ่าตัดต้องประเมินสมรรถนะของบุคลากร โดยเฉพาะด้านการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ รวบรวมแนวทางปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง มีดังนี้

- เกณฑ์การพิจารณาตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา โรงพยาบาลศิริราช
  - การเลือกชนิดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด ๑๙ สำหรับบุคลากร ในสถานพยาบาล กรมควบคุมโรค (ฉบับปรับปรุงล่าสุด วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓)
  - แนวทางปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด case COVID-19 โรงพยาบาลศิริราช
  - แนวทางปฏิบัติกรผ่าตัดสำหรับผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่/โรคติดต่ออันตราย งานการพยาบาลผ่าตัด
  - แนวทางปฏิบัติกรส่งสิ่งส่งตรวจ Code E
- นอกจากนี้สถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ยังส่งผลกระทบต่อบุคลากรทุกระดับ ต้องปรับเปลี่ยนการทำงาน วิถีชีวิต โดยเฉพาะการกระทบกับรายได้ การให้ข้อมูลที่ชัดเจน และทันกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นสำคัญมาก ทำให้บุคลากรเข้าใจและยอมรับได้ ไม่เกิดความขัดแย้งในองค์กร

การปรับระบบการจัดอัตรากำลัง ตามนโยบายของฝ่ายการพยาบาลฯ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อให้มี Social distancing รวมทั้งลดค่าใช้จ่ายของคณะฯ

งานฯ ผ่าตัดได้เริ่มดำเนินการจัดอัตรากำลังแบบใหม่ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน-๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยแบ่งบุคลากรทั้งหมดออกเป็น ๒ ทีม ทีม A และทีม B แต่ละทีมมีจำนวนและสมรรถนะเท่าๆ กัน สลับขึ้นทำงาน ๑๔ วัน และ Work from home ๑๔ วัน ปรับการจัดเวรจากเดิม On call ๒๔ ชั่วโมง เป็นแบบเวรผลัดเช้า บ่าย-ดึก และปรับการเบิกค่าตอบแทนเป็นแบบเวรผลัด งดการเบิกค่าเวรล่วงเวลา (OT) ค่า Top up และค่าเวร กรณีตามให้มาปฏิบัติงาน (Specialist)

### สิ่งที่ได้เรียนรู้และปัจจัยแห่งความสำเร็จ

เมื่อเกิดสถานการณ์วิกฤตขึ้น โดยไม่คาดการณ์ล่วงหน้า บุคลากรต้องมีสมรรถนะใหม่ที่เพิ่มขึ้น ทั้งด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน รวมทั้งการมีทัศนคติที่ดี เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามแนวทางปฏิบัติใหม่ที่กำหนดขึ้น องค์กรมีหน้าที่ร่วมกันกำหนดแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม ให้ข้อมูลที่ทันสมัย จัดการฝึกซ้อมทักษะที่จำเป็น เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรทุกระดับให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งต้องมีการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงแก้ไข หรือเพิ่มเติมในส่วนที่ยังไม่สมบูรณ์

การรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ในช่วงที่ผ่านมา รู้สึกขอบคุณการปฏิบัติงานของบุคลากรงานการพยาบาลผ่าตัดทุกระดับ ที่ให้ความร่วมมือพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงพร้อมปรับปรุงเปลี่ยนแปลงไปกับสถานการณ์ (Resilience & Agile) ทำงานด้วยความมุ่งมั่น พุ่มเท และเสียสละ ซึ่งมีความสำคัญเป็นอย่างมากที่ทำให้งานการพยาบาลผ่าตัดประสบความสำเร็จในการป้องกันและควบคุมเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



# เรื่องเล่า: COVID-19

## นางฟ้าชุดขาวและนักรบเสื้อกาวน์



นางสาววิวรรณ คิริรัมย์วงศ์  
หัวหน้าหอผู้ป่วยอัมพฤกษ์ 12 เหนือ  
งานพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช



นางสาววัชรภรณ์ รุ่งชีวิน  
หัวหน้างานการพยาบาลอายุรศาสตร์  
และจิตเวชศาสตร์  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช



นางสาวอรดา กังวานรัตนกุล  
พยาบาลประจำหอผู้ป่วยแยกโรค ทองคำ เมฆโต  
งานพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

หลังจากชาวไทยได้ฉลองปีใหม่ ไหว้เจ้าตระกูลจีนท่ามกลางข่าวไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ณ เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ที่คร่าชีวิตชาวจีนอย่างต่อเนื่อง จนเป็นที่จับตาทั่วโลก ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๒ ในที่สุดประเทศไทยเราก็ต้องเข้าสู่สงครามโรคระบาดเช่นกัน ผู้ที่ร่วมชะตา คือประชาชนทุกคน เดิมพันคือชีวิตและสุขภาพ การออกรบครั้งนี้บุคลากรทางการแพทย์เป็นกำลังสำคัญ การรบเคียงบ่าเคียงไหล่ ของแม่ทัพนายกอง ทีมสุขภาพ กับรัฐบาล ต้องใช้ทุกศาสตร์ ทั้งทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ สังคมศาสตร์ จิตวิทยา และไสยศาสตร์ ทำบุญอธิษฐานจิต “ขอให้ลูกช้างปลอดภัยจากโควิด ๑๙” แต่คาถาสำคัญที่รำเรียนมา คือ “หาผู้ติดเชื้อ เจอแล้วจัดการป้องกันการแพร่กระจาย นำผู้ป่วยไปรักษา เยียวยาจนปลอดภัย ก่อนไปใช้ชีวิตในสังคม” ผู้ดูแลกระบวนการตั้งแต่ต้นจนสุดท้ายทำให้หายจะเป็นใครกันเล่าที่จะสามารถบูรณาการทุกศาสตร์ในการทำงานได้เท่า..... ถึงตอนนี้ภาพสมัยสงครามไครเมียเมื่อ ๑๓๐ กว่าปีก่อน ย้อนมามีสุขภาพสตรีถือตะเกียงไฟส่องตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ต้นแบบ

การดูแลผู้ป่วยที่ทั่วโลกยกย่องในนามมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล แต่ในสมรภูมिरบครั้งนี้คงมีแต่ นางฟ้าอย่างเรานี้แหละที่เป็นผู้ต้อนรับผู้ป่วยตั้งแต่ด่านหน้าจนนำเข้าสู่การตรวจ และรักษาแบบผู้ป่วยใน ผู้ที่มาพร้อมทุกข์จากโรค และความกลัวภัยจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์โคโรนาที่มีชื่อว่า COVID-19

ตอนแรกๆ เราเรียกกันติดสนุกว่า “โคขวิด” มาแล้วเดี๋ยวก็ไป แต่ถึงวันนี้เกือบปีแล้วยังไม่สามารถหยุดยั้งสถานการณ์ระบาดเป็นวงกว้าง (Pandemic) จำนวนผู้ป่วยรวมทั่วโลกจนถึงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ พุ่งทะยานมากกว่า ๕๐ ล้านคน เสียชีวิตไปกว่า ๑ ล้านคน และนี่คือความในใจพยาบาลหนึ่งในหลายคน อรดา พยาบาลสาวรุ่นแรกของหอผู้ป่วยแยกโรค ทองคำ เมฆโต หอผู้ป่วยที่เกิดขึ้นจากจิตกุศลของผู้ใจบุญและวิสัยทัศน์ของผู้บริหารที่เห็นว่า โรงพยาบาลศิริราช ควรมีห้องแยกโรคที่ดีที่สุดตามวิทยาการที่จะเป็นไปได้เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อร้ายแรง ภารกิจนี้เริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ แต่ครั้งนี้ต้องรับมือกับโรคอุบัติใหม่โดยตรง ถามว่าภูมิใจไหม?

“ภูมิใจค่ะ” ถามว่ากลัวไหม? ตอบทันที “กลัวมากค่ะ” แต่ด้วยทักษะทางการแพทย์และศักยภาพด้านการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ได้ฝึกอย่างต่อเนื่อง จึงไม่มีอะไรที่เราทำไม่ได้ เว้นเสียแต่ยังไม่ได้ทำ เดิมคิดว่าการจัดการก็คงไม่ต่างไปจากไข้หวัดใหญ่ตัวอื่นๆ เราดำเนินชีวิตไปตามปกติ ดูแลคนไข้ ทำกิจกรรม พูดคุยกับเพื่อนๆ วันหยุดก็เดินทางกลับบ้านในต่างจังหวัด ใช้ชีวิตแบบนี้ไปเรื่อยๆ จนกระทั่งไวรัสสมรณะตัวนี้แทรกซึมเข้ามาในประเทศไทยของเราจนเกือบต้านไม่อยู่ จนมีคำฮิตได้แก่ “lock down” งดการเดินทางเข้าออก.. “state quarantine” กักตัวในสถานที่รัฐจัดไว้ “new normal” รูปแบบการใช้ชีวิตประจำวันแบบใหม่ โดยไม่รู้ว่าจะจบลงเมื่อไร และปลายธันวาคม ๒๕๖๒ หอผู้ป่วยแยกโรคฯ เริ่มรับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยมาสังเกตอาการ และมีผู้ป่วยต่างชาติมาตรวจคัดกรองเพื่อแยกโรค COVID-19 จำนวน ๓-๔ รายต่อวัน ทุกวันมีการรอลุ้นว่าจะเจอแจ๊คพอตหรือไม่ การตรวจแต่ละรายต้องเตรียมตัวเตรียมใจ อุปกรณ์ และทีมให้พร้อม เพราะ..หากพลาดนั้นหมายถึงโอกาสติดเชื้อทั้งทีม ชุดเครื่องป้องกันร่างกายที่เรียกสั้นๆ ว่า PPE สำหรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตรายที่มีการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศหรือทางฝอยละอองร่วมกับทางสัมผัสที่มีความเสี่ยงสูงสุด จะใช้ Maximal PEE set ๑ (ชุด cover all) ใช้ในกรณีการดูแลที่ใกล้ชิดผู้ป่วยในระยะห่างน้อยกว่า ๒ เมตร และใช้ระยะเวลา เกิน ๑๐ นาที ถึง ๓๐ นาที ขึ้นไปนั้น ประกอบด้วยรายการร้ายยาว ๗ รายการ การสวมใส่ต้องเรียงตามลำดับอย่างแม่นยำ ตั้งแต่ ถุงคลุมรองเท้า ถุงมือ เสื้อกาวน์ชุดหมีพร้อมหมวก หน้ากากกรองอากาศ N-95 เสื้อเอี๊ยมกันน้ำ ถุงมือ และกระบังหน้า ใช้เวลาสวมใส่ ๑๕-๒๐ นาที ข้อดีของชุดนี้คือ ใส่ครบจะสวยเหมือนกันหมด จะบ่นอะไรไม่มีใครได้ยิน ทำให้ต้องใช้ภาษามือสื่อสารราวกับอยู่ในอวกาศ การถอดหลังเสร็จกิจกรรมการพยาบาล ลำดับการถอดแต่ละชิ้นสำคัญมากๆ ต้องใช้เทคนิคเรียงลำดับให้ถูกต้องเพื่อไม่ให้เกิดการปนเปื้อน ตั้งแต่ เสื้อเอี๊ยมกันน้ำ ถุงมือ กระบังหน้า เสื้อกาวน์ชุดหมีพร้อมหมวก ถุงคลุมรองเท้า ถุงมือชั้นใน และหน้ากากกรองอากาศ N-95 ใช้เวลา ๑๕-๒๐ นาที

และที่สำคัญภายหลังถอดเครื่องป้องกันร่างกายแต่ละชิ้น ต้องล้างมือเป็นระยะ รวมทั้งต้องมีผู้ช่วยเหลือในการใส่และถอดเครื่องป้องกันร่างกายด้วย กิจกรรมที่ทำ เช่น การเก็บสิ่งส่งตรวจอาจใช้เวลาไม่นานเท่า แต่หากต้องให้การพยาบาลอื่นๆ ก็บวกเวลาที่เรายู่ในชุดห่อหุ้มร่างกายนี้เพิ่มไปอีก ต้องมีสติมากๆ ห้ามลืม ห้ามข้ามขั้นตอน ป้ายแนวปฏิบัติ หรือเสียงเตือนของเพื่อนร่วมงานมีค่ามากๆ เสร็จภารกิจแต่ละครั้งเป็ยกชุมทั้งตัวจนต้องวิ่งไปอาบน้ำกันถ้าสามารถทำได้

คนภายนอกอาจคิดว่าทำงานในห้องแอร์เย็นฉ่ำ น่าจะโอเค แต่ลองจินตนาการว่าเรายังมีชีวิตถูกห่อหุ้มด้วยถุงพลาสติก พร้อมรัดหน้าอิมบูญของเราด้วยหน้ากากกรองอากาศประสิทธิภาพสูงไม่มีลมรั่วออก รัดมาก ร้อนมากเมื่อสวมใส่ หลังถอดมีริ้วเป็นรอยวงรอบแนวตั้งจุก แก้ม คาง ยืนยันว่าเราพิตแมสได้สุดเจ๋ง กระบังหน้าที่มาเกาะเกี่ยวล้วนเป็นเครื่องป้องกันที่ถ้าไม่จำเป็นเราอยากวางไว้หรือใส่เดินห้างมากกว่า เวลาทำงานในห้องแยกจึงเหนื่อยกว่าที่คิดเพราะใช้พลังงานผนวกกับความเครียด แต่นั่นเป็นเสมือนการฝึกซ้อมเท่านั้น เพราะปลายเดือนมกราคมเราได้รับเกียรติจากชายชาวจีนจากเมืองอู่ฮั่น ที่มีอาการครั่นเนื้อครั่นตัวแล้วพาตัวเข้ามาที่แพทย์เวรให้แตกตื่น แถมความตระหนักที่พบว่ายังมีสมาชิกครอบครัวเดียวกันอีก ๙ ราย โชคดีที่ผู้ป่วยรายแรกนี้อายุไม่มาก อาการไม่รุนแรง จนแอบคิดว่าโรคนี้ไม่เห็นน่ากลัวอย่างที่คิดเลย แต่ระวังการติดเชื้อและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นพิเศษเท่านั้น ด้านผู้ป่วยแม้เข้าใจสถานการณ์ดี ก็ยังไม่วายที่จะมีสีหน้าเคร่งเครียด กังวลทั้งการสื่อสาร การถูกจำกัดในห้องสี่เหลี่ยม การแยกตัว แต่ก็มีพยายามสื่อสารกัน มีการส่งพยาบาลที่พอจะพูดภาษาจีนมาช่วยเป็นครั้งคราวเพราะต่างก็มีภาระหน้าที่ประจำ แอปพลิเคชันแปลภาษาจีนช่วยได้มากทีเดียว แต่แววตา ภาษากาย การแสดงออกเป็นภาษาที่พยาบาลคุ้นชินและใช้ได้ดีที่สุด คนใช้รายนี้อยู่โรงพยาบาลนานเพราะมีพลังการแพร่กระจายเชื้อสูง วันที่ได้จำหน่าย ได้แสดงความขอบคุณโดยมอบแผ่นข้อความขนาดใหญ่ที่เค้าเขียนบรรยายขณะที่นอนรักษาตัว เนื้อความแสดงความเข้าใจ เห็นใจบุคลากร

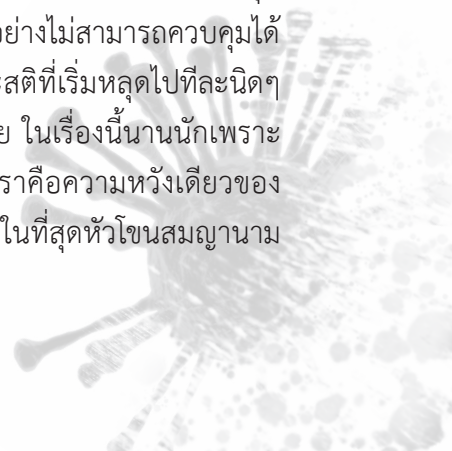




ที่เสียสละ ยอมเหนื่อยและเสี่ยงเพื่อเค้า น้ำตาจะไหลเมื่อ  
เค้าต้องการมอบให้ถึงมือทีมดูแล เราไม่อาจเข้าไปรับมอบ  
ทั้งทีมได้ สุดท้ายรับด้วยใจ มือแตะกันผ่านกระจกแล้ว  
วางไว้ เราได้ห่อถุงพลาสติกดูแลอย่างดี อีกประสบการณ์  
ที่จำขึ้นใจในหอผู้ป่วยแยกโรคๆ ของเราผู้ป่วยต้อง  
สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ปฏิบัติการดูแล  
ตามหลักเริ่มขึ้น ระบบป้องกันความปลอดภัยทำงานได้ดี  
เพียงแค่ปิดเสียงประตูทางออกทำยวอร์ดไว้ให้ช่าง  
ซ่อมบำรุงเดินเข้าออกได้สะดวก และแล้วโลกแห่งความ  
โกลาหลก็เกิดขึ้นเมื่อมองไม่เห็นผู้ป่วยจากกล้อง CCTV ...  
ในห้องน้ำไม่มี... where is she? No.. ไม่มี.. ทุกคนวิ่ง  
ช่วงพักเที่ยงบุคลากรจะผลัดกันรับประทานอาหาร  
คนที่เหลือเช็คประตูห้องผู้ป่วยไม่มีรอยงัดแงะ ประตูหน้า  
ไม่มีใครเดินผ่านออกมาแน่ๆ หรือผู้ป่วยเรามีวิชา  
ปล้นสายตาก็ไปสะดุดข้อความภาษาอังกฤษตัวเล็กๆ  
ไม่ใช่บทสวดหรือคำสาปใด แต่เป็นคำแนะนำวิธีการใช้  
“Emergency door” ผู้ป่วยรายนี้เป็นชาวต่างชาติ  
แค่อ่านแล้วปฏิบัติตามก็เดินออกไปได้อย่างง่ายดาย  
บทเรียนครั้งนี้ทำให้เราต้องมาทบทวนระบบป้าย และ  
ระบบ Alarm กันยกใหญ่ แต่ผู้ป่วยรายนี้ผลตรวจยืนยัน  
ว่าไม่ใช่ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙ โลงอกกันไปซะ ผู้ป่วยได้

กลับบ้านสมใจ เราก็ได้ทำ RCA (Root cause analysis)

ต่อมาจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ (COVID-19) มากขึ้น  
ทั้งอาการไม่รุนแรง เช่น เจ็บคอ ไอ มีน้ำมูก บางรายอยู่  
มา ๒-๓ วัน ก็เริ่มเหนื่อยมาก ต้องให้ออกซิเจน บางราย  
เริ่มหายใจลำบาก และในเช้าวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓  
วันที่คนภายนอกเลขที่ออกสลาก แต่ที่หอผู้ป่วยแยกโรค  
ลุ่นอาการผู้ป่วยที่มาด้วยไข้ ไอ เหนื่อย จากให้ออกซิเจน  
ทางจมูก จนต้องเพิ่มเป็นมาให้ออกซิเจนความเข้มข้นสูง  
ปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยวิกฤตติดเชื้อไวรัสโคโรนา กำลัง  
จะเริ่มต้นขึ้นจริงๆ คำถามวิ่งเข้ามาทันที ...เราพร้อมดูแล  
ผู้ป่วยรายนี้? เราไม่เคยคิดว่าต้องดูแลผู้ป่วยโคมาเพราะ  
ทุกครั้งที่ผ่านมาหากผู้ป่วยอยู่ในระยะวิกฤต หรือโคมา  
เราจะย้ายเข้า ICU ทันที แต่ ICU ไม่มีห้องแยกความดันลบ  
(Negative Pressure Room) ที่สามารถควบคุมการแพร่  
กระจายเชื้อ แพทย์และพยาบาลที่ ICU จะไม่ปลอดภัยเลย  
ทางเลือกเดียวที่มีคือทำหน้าที่ตรงหน้าให้ดีที่สุดที่  
ความวิตกกังวลเริ่มก่อตัวขึ้นอย่างไม่สามารถควบคุมได้  
ความกระวนกระวายใจ และสติที่เริ่มหลุดไปที่ละนิดๆ  
แต่ก็ไม่มีเวลาให้เรามาพุ่มพวย ในเรื่องนี้นานนักเพราะ  
หน้าที่คือหน้าที่ และตอนนี้เราคือความหวังเดียวของ  
ผู้ป่วยและครอบครัวของเขา ในที่สุดหัวโขนสมณานาม





“นักรบเสื้อกาวน์” จึงเกิดขึ้น การติดต่อประสานงาน รวบรวมเฉพาะกิจวิกฤตติดเชื้อ (COVID-19) เริ่มทันที เราได้รับความร่วมมืออย่างดีจากสหสาขาวิชาชีพใน โรงพยาบาล ทำให้ชาวแยกโรคฯ ไม่รู้สึกโดดเดี่ยวหรือ ถูกทอดทิ้ง ทีมผู้บริหารจัดส่งทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค ระบบทางเดินหายใจ และเวชบำบัดวิกฤต มาประจำหอผู้ป่วย มีพยาบาลด้านโรคติดเชื้อ และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชบำบัดวิกฤตภายในงานการพยาบาล อายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์มาร่วมดูแล ผู้ป่วยที่มา จะมีปัจจัยส่งเสริมต่อโรค เช่น สูงอายุ มีโรคเบาหวาน น้ำหนักตัวมาก เกินร้อยกิโลกรัมก็มีมา เหมือนเรารู้ล่วงหน้า พยาบาลในหอผู้ป่วยนี้ส่วนหนึ่งจึงมีร่างกายกำยำแข็งแรง พอที่จะยกผู้ป่วยได้ โดยเฉพาะช่วงจัดท่า Prone position ทำนอนคว่ำที่ทำให้คนไข้หายใจได้มีประสิทธิภาพที่สุด แต่เป็นท่ายากที่แพทย์ดำริเมื่อโรงพยาบาลและทีม ๕-๖ คน ต้องมาเตรียมพร้อมเพราะต้องจัดให้นอนคว่ำหน้าในท่าปลอดภัย พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตต้องไม่หัก พับงอ ถือเป็นท่าไม่ตายในหอผู้ป่วย แต่ถ้าเวรใดมีแต่พยาบาลมินิไซส์ ก็ทุลักทุเลเอาการ ปวดหลังไปตามๆ กัน

ส่วนภาระที่ทำหายอีกเรื่องคือ การถ่ายทอด ความรู้และวิธีปฏิบัติตัวให้กับบุคลากรที่เข้ามาช่วยให้ ทำได้ และปลอดภัยที่สุด ผู้ที่มาปฏิบัติงานที่ห้องแยกโรค จะต้องไม่ติดโรคกลับไป สำคัญมากคือการใส่-ถอดเครื่อง

ป้องกันร่างกายที่ถูกต้อง ครบถ้วน ซึ่งการดูแลผู้ป่วย วิกฤต (COVID-19) นี้จะมีเครื่องป้องกันหลายชิ้นดังที่ กล่าวมาแล้ว จึงต้องฝึกซ้อม และกำกับดูแลใส่-ถอด PPE จนกว่าจะคล่องและมั่นใจ ก่อนปฏิบัติหน้าที่จริง ซึ่ง ในที่สุดเราก็สามารถทำมันออกมาได้ดีทีเดียวแม้จะ ชลุกชลักบ้างก็ตาม เมื่อเวลาผ่านไปสถานการณ์ในระดับ ประเทศเริ่มแยลงเรื่อยๆ ผู้ติดเชื้อ (COVID-19) ที่มีอาการ รุนแรงถูกส่งมาให้เราก็กเพิ่มจาก ๑ เป็น ๒ เป็น ๓ จนกระทั่ง ห้องแยกความดันลบที่เราใช้ในการรับผู้ป่วย วิกฤต (COVID-19) แทบจะไม่เพียงพอต่อการรับ ผู้ป่วย อาการผู้ป่วยแยลงชั่วโมงต่อชั่วโมง เราใช้ชีวิตในชุดหมี (PPE Maximal PEE set ๑) ครั้งละ ๓-๔ ชั่วโมง ทำให้ ร่างกายรู้สึกอ่อนล้าอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ร่างกายที่อ่อนล้า บวกกับความกลัว ความกังวลที่เกิดขึ้น กำลังใจดีที่สุด ที่มักจะได้จากคนในครอบครัวเริ่มมีคำว่าระยะทาง มากัน เราทำได้แค่มองหน้าและพูดคุยกับครอบครัว ผ่าน วิดีโอคอลจากมือถือเครื่องเล็กๆ ที่มีอยู่เท่านั้น บุคลากร หลากๆ คนเริ่มขอถอนตัวจากภารกิจในครั้งนี้ไปบ้าง ซึ่งทุกคนเข้าใจดี จนมีนโยบายให้พักให้เพียงพอเพื่อ สังเกตอาการของผู้ปฏิบัติงานร่วมด้วย จึงมีการขอกำลัง พยาบาลจากงานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ และงาน การพยาบาลหัวใจ มาช่วยกัน นับเป็นการสานพลัง พยาบาลของฝ่ายการพยาบาลที่สะท้อนความเป็นวิชาชีพ



ในระยะ ๒-๓ เดือน ที่หอผู้ป่วยแยกโรคฯ ได้รับมติเป็นเอกฉันท์ให้ยกระดับประเภทหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยวิกฤต ICU COVID นี้จึงมีกำลังเสริมเข้ามาหมุนเวียนผลัดเปลี่ยนกันไป สำหรับคนที่เหลืออยู่ก็ไม่มีเวลาเตร้านานเพราะงานหนัก เพราะจำนวนผู้ป่วยของเราเพิ่มขึ้นในทุกๆ วัน อาการของผู้ป่วยก็มีแนวโน้มทรุดลง ดังนั้นการนั่งจมอยู่ในความท้อแท้ ความสิ้นหวังมันไม่ได้ทำอะไรอะไรอะไรดีขึ้น เมื่อตั้งสติกันได้เราจึงลองจัดการความคิดกันเสียใหม่แล้วนำความหวังของประชาชนและความกดดันที่เกิดขึ้นมาเป็นแรงผลักดันให้ฮึดสู้อีกครั้ง ยิงดีในช่วงนั้นมีกำลังใจจากประชาชน ที่ส่งมอบอาหารโปสการ์ด คลิปวิดีโอให้กำลังใจนักรบเสื้อกาวน์ ของใช้ สบู่ แชมพู ในการทำความสะอาดร่างกาย หลังภารกิจในแต่ละวันเสร็จสิ้น ทั้งอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ ที่ในช่วงนั้นเริ่มขาดแคลน ประชาชนที่ทราบช่องทางในการสรรหาก็กช่วยจัดหามาให้ ทำให้เรามีกำลังใจที่จะต่อสู้กับเจ้าไวรัสสมรรถนะอย่างเต็มกำลังความสามารถที่พวกเรามี ในที่สุดความพยายามของเราก็เริ่มเป็นผล เมื่อผู้ป่วยเคสแรกที่เราบอกให้ญาติทำใจ เริ่มให้การตอบสนองต่อการรักษา และมีสัญญาณชีพดีขึ้นเรื่อยๆ เราค่อยๆ ถอยยาระงับความรู้สึก และหย่าเครื่องช่วยหายใจได้ในที่สุด ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกตัว ตอบคำถามได้ ร่างกายค่อยๆ ฟื้นตัว น้ำตาของความสิ้นหวังแปรเปลี่ยนเป็นน้ำตาแห่งความปิติ

“เราทำได้” เมื่อทีมของเราเริ่มจับทางในการรักษาได้ ยกเครดิตให้กับทางทีมแพทย์ที่มีความสามารถและทุ่มเทจริงๆ รักษาถูกจุดมากขึ้น ผู้ป่วยอาการค่อยๆ ดี ตามลำดับ จนในที่สุดผู้ป่วยทุกรายสามารถ หย่าเครื่องช่วยหายใจได้จนครบ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ ประกอบกับสถานการณ์ระดับประเทศก็ดีขึ้นเรื่อยๆ จำนวน ผู้ติดเชื่อน้อยลงทุกวัน นั่นแหละ! เป็นสิ่งที่ทำให้ไบหน้าของเรากลับมาเป็อนยิ้มอีกครั้ง และตอนนี้เมื่อนักรบเสื้อกาวน์อย่างเราๆ ประสบผลสำเร็จในการต่อสู้กับเจ้าไวรัสโควิด ๑๙

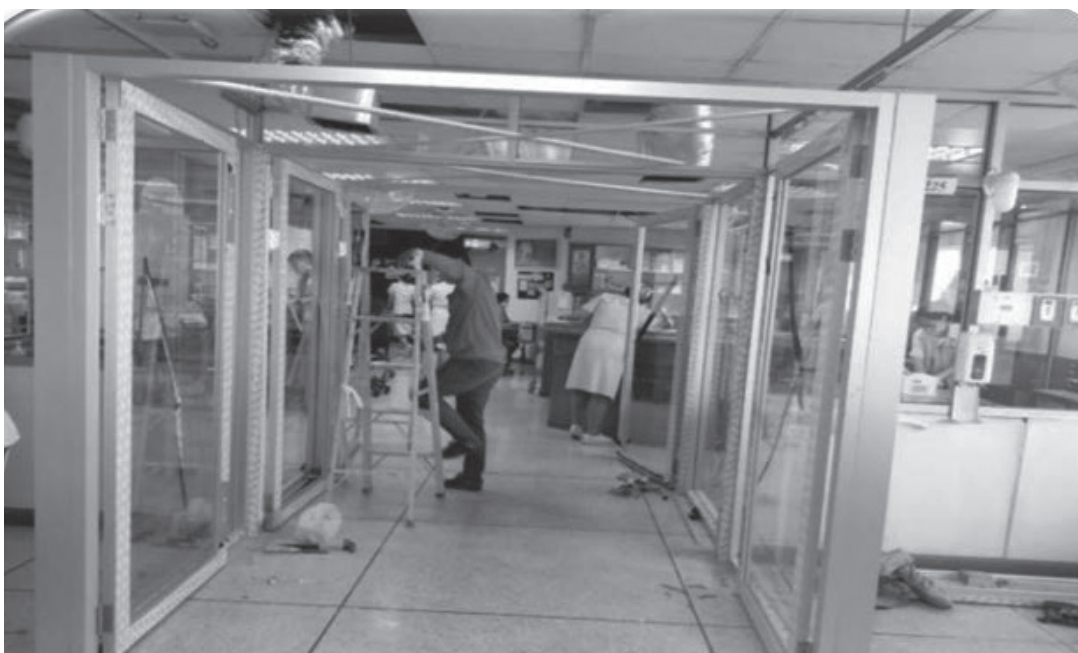
ในขณะที่ชาวแยกโรคฯ ทำงานอย่างทุ่มเท ผู้ป่วยที่มีอาการไม่หนักมาก ไม่ต้องให้ออกซิเจน ก็จะได้รับ การส่งต่อไปที่หอผู้ป่วยสามัญอายุรศาสตร์ อัจฉางค์ ชั้น ๑๒ ทั้งเหนือและใต้ ซึ่งถูกกำหนดให้เป็นหอผู้ป่วยรวมแยกโรคเฉพาะกิจ หรือโคฮอร์ตวอร์ดรับเฉพาะ โควิด ๑๙ เท่านั้น ที่นี้บุคลากรมีความวิตกกังวลสูงสุด ถ้าร้องได้คงร้องออกมาเป็นเพลง “ทำไมถึงต้องเป็นเรา...” เหตุผลประการแรก เพราะตี้อัจฉางค์สามารถจัดการทางเข้าออกทางเดียวได้ บริเวณโถงชั้น ๑ ง่ายต่อการตั้งจุดคัดกรอง ประการที่ ๒ เป็นชั้นที่อยู่ใกล้ผู้บริหาร งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ อบอุ่นปลอดภัย มีอะไรขอความช่วยเหลือได้ทันที และประการที่ ๓ คือ สามารถควบคุมบุคคลภายนอกได้ง่ายเพราะเป็นชั้นสุดท้าย



ของหอผู้ป่วยบนตึกอักษฎางค์ ประการสุดท้าย คือ อักษฎางค์ ๑๒ ใต้ เคยมีประสบการณ์เป็นหอผู้ป่วย รับภารกิจใช้หวัด ๒๐๐๙ เมื่อ ๑๐ ปีก่อน ขื่อนี้ห้องใหม่ๆ ยิ่งงงว่าหนุ...ไม่ทันคะ วลีเดิมถูกกล่าวขึ้นอีกครั้ง “ไม่มีอะไรที่ทำได้..” บุคลากรทุกระดับเตรียมแผนพร้อมรับ ตั้งแต่จัดสถานที่ หอผู้ป่วยให้โล่ง โปร่ง ดุน่าอยู่ที่สุด ภายใต้ความร่วมมือของหลายฝ่าย อาจารย์ในภาควิชา อายุรศาสตร์มาดูแล หัวหน้างานและผู้ตรวจการมาช่วยกันปรับหอผู้ป่วย ชัด จัด ย้ายเตียงกัน ทำป้ายสื่อสารต่างๆ นื่องอรตมาช่วยแนะนำเพิ่มเติมเพราะเคยฝึกที่วอร์ดนี้ และเป็นครั้งที่การส่งซ่อมเร็วมากๆ คือ โทรติดต่อด่วนนี้ มาวันนี้ ทำเสร็จวันนี้ เพื่อภารกิจโควิด ๑๙ โดยแท้ นื่องๆ ได้ประตูปิดกันระหว่างหอผู้ป่วยฝั่งเหนือ-ใต้ พวกเราวางแผนจัดลิฟต์รับ-ส่งผู้ป่วยเฉพาะ ชั้น ๑๒ แต่ก็มีผู้สนใจอยากใช้ลิฟต์ตัวนี้เพราะ โล่งดีไม่ต้องรอนาน จนเห็นป้ายลิฟต์เฉพาะรับโควิด ๑๙ ก็วิ่งกันออกมาแทบไม่ทัน นอกจากนี้ยังต้องคอยแนะนำ ไม่ให้บรรดา ไทยมุงมารวมสังเกตุการณ์เมื่อมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โควิด ๑๙ บ่อยครั้งก็จะมีญาติผู้ป่วยอื่นแอบยื่นชะง้อดูจากบันได ว่านี่คือผู้ป่วยโควิด ๑๙ รปภ. เลยต้องเหนื่อยหน่อย เราดูทั้งผู้ป่วยดูทั้งระบบขนส่ง เส้นทาง

การจัดการขยะ ต้องกันแฉงไม้หน้าลิฟต์เพื่อให้ทิศทางการเข้าออกของผู้ป่วยเป็นทางเดียวไม่ผ่านพื้นที่สะอาด คือก่อนวันที่จะรับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยสามัญ เราลงเวรกันเกือบ ๕ ทุ่ม

เมื่อผู้ป่วยคนแรกมาถึงอักษฎางค์ ๑๒ ใต้ เราดีใจมากเพราะผู้ป่วยดูดี ช่วยเหลือตัวเองได้ แต่ผู้ป่วยเสียใจหนักมากเพราะเห็นหอผู้ป่วยเตียงรวม โล่ง และอากาศร้อนมาก แม้เราจัดวางพัดลมไว้ให้ทุกเตียง บางรายใช้เวลาปรับตัวไม่นาน บางรายถึงกับโทรบอกมารดาขอย้ายภายใน ๔ ชั่วโมง เราพยายามจัดสิ่งแวดล้อมให้โล่งเพื่อให้ระบบระบายอากาศดีที่สุด เนื่องจากไม่มีเครื่องฟอกอากาศ ไม่มีห้องความดันลบ สิ่งที่ได้คืออยู่กับสิ่งที่มี ใส่ PPE อย่างเหมาะสม แต่ทางการปฏิบัติเราใส่ชุดเป็นเสื้อผ่าหลัง ลมพัดปลิว ห้ามลมก็ไม่ได้ ลมไม่พัดก็ร้อน ปิดหน้าต่างก็หายใจไม่สะดวก จะเข้าจะออกในโซนผู้ป่วยต้องย้าคิดย้าทำตั้งสติทบทวนรายการเพื่อให้การใส่ PPE คุ่มค่าที่สุด เราต้องจำกัดการเยี่ยมเท่าที่จำเป็น แต่ผู้มาเยือนเรานอกจากผู้ป่วย ญาติแล้วยังมี Grab food, Panda, Pizza, Lineman และ Kerry อาหารตามสั่งมียื่นหน้าวอร์ดเกือบตลอดเวลา จนต้องขอความร่วมมือเนื่องจากเจ้าหน้าที่พยาบาลนอกจากต้อง



การปรับปรุง Ante Room หอผู้ป่วยอักษฎางค์ ๑๒ ใต้

ดูแลผู้ป่วย แจกผ้า แจกยา แจกอุปกรณ์ แนะนำให้คำปรึกษา ตรวจวัดสัญญาณชีพ สังเกต รายงานอาการแก่ทีมแพทย์ เจาะเลือด เก็บเสมหะตรวจให้การพยาบาลอื่นๆ และบันทึกเวชระเบียน แล้ว ยังต้องออกมารับอาหารจากบรรดา delivery ที่มากดออดเกือบทั้งวัน จนต้องขอความร่วมมือให้ส่งอาหารกันเป็นรอบ และขอให้รับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ แต่เพื่อความผ่อนคลายของผู้ป่วย อนุโลมอยู่บ่อยๆ

ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยโคซอดนี้ บางรายจะมีความเครียดสูง ต้องใช้ทีมสไตโกลสบายมาให้การปรึกษา ซึ่งทำได้ค่อนข้างยากเพราะสวมหน้ากากและเสียงจะไม่ค่อยชัด แต่ก็ใช้วิธีจรรยาบรรณร่วมด้วยช่วยกัน ผู้ป่วยมีอาการควบคุมได้ดีจำเป็นต้องย้ายสังเกตอาการต่อที่โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เรื่องประหลาดก็เกิดขึ้นเมื่อได้นับจำนวนผู้ป่วย และโอเคกันเพื่อส่งขึ้นรถตู้ที่จัดมาไว้โดยเฉพาะ เดินตามกันไปเป็นกลุ่ม เดินออกจากหอผู้ป่วย “ครบค่ะ” จากนั้นยืนรอลิฟต์พลีฟต์มาต่างคนต่างเดินเข้าลิฟต์ครบทุกคน ไม่แวะชั้นใดตรงไปชั้น ๑ ทอยกันเดินออกชั้น ๑ เดินไปถึงรถที่จอดรอหน้าตึกอำนวยการ นับ ๑ ขึ้นรถ ๒ ชั้น ๓.. ๔... ขึ้นไปจนไม่มีใครเหลือ รถกำลังจะออก ทันใดก็มีโทรศัพท์ “คนใช้เราหายไปจากกอร์ด ๑ คน.....” ประตुरถเปิดออกที่ชั้นบนรถ ๔ ที่เต็ม สุดท้ายผู้ป่วยเดินหน้าเศร่าลงจากรถบอกว่านี่กว่าจะได้ไปเที่ยวข้างนอกบ้างเลยเดินตามไปเป็นอันโล่งอก แต่ก็เป็บบทเรียนอีกบทของหน่วยงานสำหรับผู้ป่วยที่ถูกจำกัดพื้นที่ จำกัดการเยี่ยม จะมีความเครียดกันทุกคน มากบ้าง น้อยบ้าง พฤติกรรมการแสดงออกแตกต่างกันไป เราต้องคอยประเมินและให้การดูแล โชคดีที่เรามีพยาบาลทีมสไตโกลสบายได้ช่วยให้การปรึกษา บางรายแพทย์ต้องให้ยาคลายเครียดหรือให้ยาเพื่อให้หลับได้ แต่มีรายหนึ่งเครียดมากมากจนพยายามจะทำร้ายตนเอง เมื่อผู้ป่วยคนอื่นเห็นเข้าก็ร้องขอความช่วยเหลือจากพยาบาล ขณะที่พยาบาลที่เห็นเหตุการณ์ก็ร้องขอความช่วยเหลือจากผู้ป่วยเช่นกัน เพราะจะวิ่งเข้าไปช่วยเพื่อนร่วมงานต้องดึงไว้ “ใส่ PPE ก่อน” ข้างนอกก็กำลังรีบใส่ PPE ข้างในโซนผู้ป่วยก็ยืนดูกันขูลมุน สุดท้ายก็จัดการช่วยเหลือได้ปลอดภัย ต้อง

ขอบคุณผู้ป่วยที่น่ารัก ช่วยเป็นหูเป็นตา เพราะทราบว่าพยาบาลต้องทำงานภายใต้ความยากลำบาก วันที่ผู้ป่วยทุกรายออกจากหอผู้ป่วยจะขอบคุณเจ้าหน้าที่ที่เสียสละดูแลพวกเขาเพื่อให้ปลอดภัย หายจากโรค นับเป็นภาพประทับใจเมื่อผู้ป่วยรายแล้วรายเล่าออกจากกอร์ดโบกมือลา ด้วยความดีนตั้น ในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ทีมผู้บริหารโรงพยาบาลก็มาเยี่ยมเยียนส่งขนมผลไม้ไม่ขาดทำนายนายกรัฐมนตรีแม้จะมีภาระงานหนักก็ยังมีโทรศัพท์มาให้กำลังใจ

ในที่สุด ภารกิจสุดโหดก็สิ้นสุดลง เมื่อยอดผู้ป่วยติดเชื้อใน โรงพยาบาลเท่ากับศูนย์ และทั่วประเทศไทยไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ การรอคอยของเหล่านักรบจึงสิ้นสุดลง เดือนมิถุนายนรัฐบาลเริ่มเปิดให้มีการเดินทางข้ามจังหวัดได้ทำให้เราสามารถกลับไปหาครอบครัวได้ในที่สุด ทั้งแพทย์และพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด ๑๙ หลายคนต้องจำพรากห่างลูกเล็ก และครอบครัวที่รัก เพื่อให้ทุกคนปลอดภัย ยังดีที่ได้รับความอนุเคราะห์ด้านที่พักใกล้โรงพยาบาลในระหว่างภารกิจต้องขอบคุณสังคมไทยที่ห่วงใยและช่วยเหลือในยามลำบาก และเมื่อถึงวันที่บุคลากรได้กลับบ้าน กอดแรกจากคนที่เราเฝ้ารอและโหยหามันดีอย่างนี้เอง หลังจบภารกิจของนักรบเสื้อกาวนี้ไม่มีไพร่พลติดเชื้อ ผู้ป่วยทุกรายรอดปลอดภัยนี้คือความภาคภูมิใจ ตลอดเวลาในการรบ สถานการณ์ต่างๆ ในช่วงรับมือกับไวรัสโควิด ๑๙ สอนให้เรารู้จักอดทนอดกลั้น และตั้งสมาธิ มีสติรับมือกับความผิดหวัง ความเสียใจ จัดการกับความโกรธ เรียนรู้ที่จะเป็นผู้เสียสละ ในวิกฤตมีโอกาสและมีมิตรภาพเกิดขึ้นเสมอ และเมื่อผ่านสถานการณ์ตรงนั้นมาได้ เราจะได้สัมผัสกับคำว่า “ชัยชนะ” นี่เป็นส่วนหนึ่งของภาคแรก แต่ภาคต่อไปเราคงต้องร่วมแสดงจริงเพราะในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีข่าวพบผู้ป่วยทางตอนเหนือ ปัจจุบันนี้โรคเราแคลงเหนือ ใต้ กลาง ออก ตก เข้าถึงกันได้ง่ายและเร็วขึ้น ความไม่ประมาท การด้อย่างตักยังใช้ได้ ขอให้ทุกท่านร่วมพลังต้านการติดเชื้อไวรัสโควิด ๑๙ ด้วยจิตสำนึกที่พวกเราทุกคนมีเต็มเปี่ยม และสามารถสร้างได้เสมอในทุกๆคน

# การบริการ ในอาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา



นางสาวกิตตินันท์ ลิทธิชัย  
รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริการ  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา เป็นโครงการก่อสร้างศูนย์การแพทย์พร้อมระบบสาธารณสุขโคกที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลจัดตั้งขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ที่ทรงมีพระเมตตาและพระมหากรุณาธิคุณต่อพสกนิกรของพระองค์ตลอดระยะเวลาที่ทรงครองราชย์ ๗๐ ปี โดยเฉพาะเรื่องการเจ็บไข้ได้ป่วยของคนไทยร่วมกับเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๘๔ พรรษาของพระองค์ รวมทั้งการลดปัญหาที่โรงพยาบาลศิริราชเผชิญมาตลอดนับตั้งแต่ก่อตั้งโรงพยาบาลจนปัจจุบันผ่านมา ๑๓๐ ปีแล้ว นั่นคือความแออัดของการให้บริการที่ตีผู้ป่วยนอก และการขาดแคลนเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปัจจุบันโรงพยาบาลศิริราชมีผู้ป่วยนอกมารับบริการอยู่ระหว่าง ๘,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ครั้งต่อวันหรือมากกว่า ๓,๔๐๐,๐๐๐ ครั้งต่อปี และเมื่อมีผู้ป่วยนอกมารับการรักษาเพิ่มขึ้น รวมทั้งเป็นผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนของโรคมามากขึ้น จำนวนผู้ป่วยที่ต้องอยู่

โรงพยาบาลก็จะเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ชื่ออาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ได้รับพระราชทานจากในหลวง รัชกาลที่ ๙ โดย นว (นะ วะ) นพ (นพ พะ) แปลว่า ใหม่ หรือ เก้า, อินทรบพิตร คือ กษัตริย์ที่ยิ่งใหญ่เหมือนพระอินทร์ ๘๔ พรรษา คือ พระชนมายุของพระองค์ ณ เวลานั้น รวมแล้วมีความหมายว่า “กษัตริย์รัชกาลที่ ๙ มีพระชนมายุ ๘๔ พรรษา”

อาคารนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา สร้างขึ้นทดแทนกลุ่มอาคาร ๓ หลัง ได้แก่ ตึกหริศจันทร์-ปาวา ตึกผอบ นพ สุภัทรา ระเบียบ และตึกเวชศาสตร์ป้องกัน ซึ่งกลุ่มอาคารดังกล่าวให้บริการมาเป็นระยะเวลากว่า ๕๐ ปีแล้ว องค์ประกอบของอาคาร เป็นอาคารสูง ๒๕ ชั้น ชั้นพื้นดิน ๑ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๒ ชั้น มีพื้นที่ใช้สอยประมาณ ๖๗,๕๕๑ ตารางเมตร มีจำนวนเตียง ๓๗๖ เตียง เป็นเตียงสำหรับผู้ป่วยสามัญหรือด้อยโอกาสทั้งหมด มีเตียงผู้ป่วยหนัก ๖๒ เตียง มีศูนย์บริการความเป็นเลิศ ๑๔ ศูนย์ นอกจากนี้ยังมีส่วนสำหรับตรวจผู้ป่วยนอกสามารถรองรับการให้บริการแบบผู้ป่วยนอกได้อีกประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ รายต่อปี สำหรับรายละเอียดในแต่ละชั้นมีดังนี้



ชั้นใต้ดิน B๑	พื้นที่สำหรับงานรังสีรักษา ติดตั้งเครื่อง Linac จำนวน ๕ เครื่อง
ชั้นใต้ดิน B๒	พื้นที่สำหรับร้านค้า ร้านอาหาร
ชั้น G	พื้นที่ส่วนกลางและโถงทางเข้าหลักของอาคาร
ชั้น ๑	พื้นที่ห้องเจาะเลือดและโถงพักคอย รองรับผู้ป่วยที่มาจากตึกผู้ป่วยนอกหลังเดิม โดยมีสะพานเชื่อมระหว่าง ๒ อาคาร เพื่อเดินถึงกันได้โดยตรง นอกจากนี้ยังมีทางเชื่อมต่อกับระบบทางเดินลอยฟ้า (Sky walk) ด้วย
ชั้น ๒	ห้องยาและการเงินผู้ป่วยนอก
ชั้น ๓	ห้องบริจาคโลหิตของธนาคารเลือด และคลินิกประกันสังคม
ชั้น ๔	รังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์
ชั้น ๕	ห้องยาสำหรับผู้ป่วยใน
ชั้น ๖	ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ, Non-Invasive Test และห้องปฏิบัติการสาขาต่อมไร้ท่อ
ชั้น ๗	หอผู้ป่วยวิกฤต CCU และ ICU
ชั้น ๘	หอผู้ป่วยวิกฤต ICU ๑ และ ICU ๒
ชั้น ๙	แผนกกล้องส่องปอด และ หอผู้ป่วยวิกฤต RCU
ชั้น ๑๐	หน่วยไตและวิสัญญีวิทยา
ชั้น ๑๑	ศูนย์นรีเวช, ห้องปฏิบัติการตรวจสมรรถภาพและห้องฟื้นฟูสภาพปอด และหน่วย Inhalation
ชั้น ๑๒	ศูนย์ผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง หน่วยพัฒนาศักยภาพผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง
ชั้น ๑๓	ศูนย์ออกกำลังกายทางการแพทย์ และเวชศาสตร์การกีฬา
ชั้น ๑๔	ห้องเครื่องงานระบบปรับอากาศและระบายอากาศ
ชั้น ๑๕	หอผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และ Central Lab
ชั้น ๑๖	หอผู้ป่วยจิตเวช Acute และ Sub-Acute
ชั้น ๑๗	หอผู้ป่วยปวลา ๒ และผะอบฯ ๕
ชั้น ๑๘-๒๒	หอผู้ป่วยอายุรศาสตร์
ชั้น ๒๓	หอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ปวลา ๓ และประกันสังคม
ชั้น ๒๔	หอผู้ป่วยสามัญ Orthopedic (สลาก ๕) และผะอบฯ ๖
ชั้น ๒๕	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
ชั้นดาดฟ้า	ลานจอดเฮลิคอปเตอร์



# Health Dam @ ก่าสองยาง



นางอภิรดี พญาพรหม  
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลท่าสองยาง

หลังจากชาวไทยได้ฉลองปีใหม่ ไหว้เจ้าตรุษจีน ท่ามกลางข่าวไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ณ เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ที่คร่าชีวิตชาวจีนอย่างต่อเนื่อง จนเป็นที่จับตาทั่วโลก ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๒ ในที่สุดประเทศไทยเราก็ต้องเข้าสู่สงครามโรคระบาดเช่นกัน ผู้ที่ร่วมชะตา คือประชาชนทุกคน เดิมพันคือชีวิตและสุขภาพ การออกรบครั้งนี้บุคลากรทางการแพทย์เป็นกำลังสำคัญ การรบเคียงบ่าเคียงไหล่ ของแม่ทัพนายกอง ทีมสุขภาพ กับรัฐบาล ต้องใช้ทุกศาสตร์ ทั้งทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ สังคมศาสตร์ จิตวิทยา และไสยศาสตร์ ทำบุญอธิษฐานจิต “ขอให้ลูกช้างปลอดภัยจากโควิด ๑๙” แต่คาถาสาคัญที่ร่ำเรียนมา คือ “หาผู้ติดเชื้อ เจอแล้วจัดการป้องกันการแพร่กระจาย นำผู้ป่วยไปรักษาแยกขวาจนปลอดภัย ก่อนไปใช้ชีวิตในสังคม” ผู้ดูแลกระบวนการตั้งแต่ต้นจนสุดท้ายทำให้หายจะเป็นใครกันเล่าที่จะสามารถบูรณาการทุกศาสตร์ในการทำงานได้เท่า..... ถึงตอนนี้ภาพสมัยสงครามไครเมียเมื่อ ๑๓๐ กว่าปีก่อน ย้อนมามีสุขภาพสตรีถือตะเกียงไฟส่องตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยที่ทั่วโลกยกย่องในนามมิสฟลอเรนซ์

ไนติงเกล แต่ในสมรภูมिरบครั้งนี้คงมีแต่ นางฟ้าอย่างเรา นี่แหละที่เป็นผู้ต้อนรับผู้ป่วยตั้งแต่ด่านหน้าจนนำเข้าสู่การตรวจ และรักษาแบบผู้ป่วยใน ผู้ที่มาพร้อมทุกข์จากโรคและความกลัวภัยจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์โคโรนา ที่มีชื่อว่า โควิด ๑๙

อำเภอท่าสองยาง ซึ่งอยู่ทางทิศตะวันตกของจังหวัดตาก มีพื้นที่ ๑,๙๒๐ ตร.กม. ทิศเหนือติดจังหวัดแม่ฮ่องสอน ทิศตะวันออกติดจังหวัดเชียงใหม่ ทิศใต้ติดอำเภอแม่ระมาด จังหวัดตาก ทิศตะวันตกติดกับรัฐกระเหรี่ยง ประเทศเมียนมา โดยมีแม่น้ำเมยกั้นระหว่างประเทศ อำเภอท่าสองยาง มีทั้งหมด ๖ ตำบล มี ๕ ใน ๖ ตำบล ที่มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเมียนมา มีความยาวพื้นที่ชายแดนตามแม่น้ำเมยประมาณ ๑๕๐ กิโลเมตร ประชากรตามทะเบียนราษฎร (พ.ย.๒๕๖๓) ๙๒,๖๒๕ คน ๙๐% ของประชากรเป็นชาวเขาเผ่ากระเหรี่ยง ซึ่งยังเป็นชาวเขาที่ยังรักษาประเพณี และวัฒนธรรมของตนเอง ส่วนใหญ่ไม่สามารถพูด ฟัง อ่านหรือเขียนหนังสือไทยได้ และมักโยกย้าย ตั้งหมู่บ้านของตนเองใหม่ ทำให้มีกลุ่มบ้านต่างๆ มากมาย และ



อำเภอท่าสองยางมีโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ได้แก่ โรคทางเดินอาหารและน้ำ และโรคระบบทางเดินหายใจ

จากบริบทของพื้นที่และกลุ่มประชากรของอำเภอท่าสองยาง มีความแตกต่างจากบริบทที่อื่นของประเทศไทยเป็นอย่างมาก ดังนั้นทีมงาน คปสอ. (คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ) จึงได้มีการคิดและออกแบบพัฒนาระบบงานสาธารณสุขในพื้นที่ที่มีความพิเศษและยากลำบากในการปฏิบัติงาน และเพื่อให้เกิดความทั่วถึง มีความเสมอภาค โดยไม่เลือกเชื้อชาติ ศาสนา ภาษา มากที่สุด จึงได้พัฒนางานสาธารณสุขออกมาเป็น ๒ แบบคือ งานสาธารณสุขพื้นที่สูงและงานสาธารณสุขชายแดน

**๑. งานสาธารณสุขพื้นที่สูง มุ่งเน้น**

๑.๑ การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้มีความเป็นมาตรฐาน มีคุณภาพ

๑.๒ การเพิ่มสถานบริการให้ครอบคลุมตามหมู่บ้านต่างๆ ที่อยู่ห่างไกล ทุรกันดาร การคมนาคมยากลำบาก โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้ให้บริการ

๑.๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการจัดหาบุคลากรในพื้นที่ ให้มีความรู้ ความสามารถ และศักยภาพในการให้บริการ

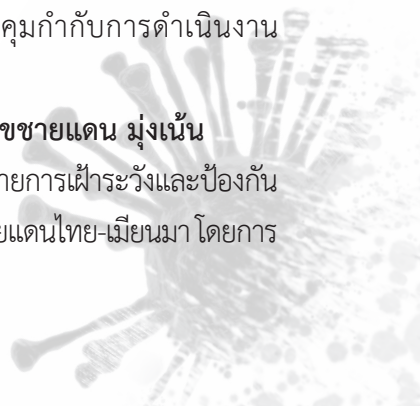
๑.๔ การให้บริการเชิงรุกในรูปแบบ “คาราวานงานสาธารณสุขเคลื่อนที่แบบผสมผสานเชิงรุก” ซึ่งประกอบด้วย งานรักษาพยาบาล งานส่งเสริมสุขภาพ งานป้องกัน ควบคุมโรค งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค Expanded Program for Immunization (EPI) โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. เป็นผู้ออกให้บริการ

๑.๕ การพัฒนาระบบการติดต่อสื่อสารและระบบส่งต่อ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลและการให้คำปรึกษาต่างๆ ตลอดจนลดภาวะความรุนแรงจากการเจ็บป่วย

๑.๖ การสร้างระบบพี่เลี้ยง (ระดับอำเภอ ตำบล) ช่วยเหลือสนับสนุนและควบคุมกำกับการทำงานในแต่ละทีมในตำบล

**๒. งานสาธารณสุขชายแดน มุ่งเน้น**

๒.๑ การสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังและป้องกันโรคระหว่างประเทศตามแนวชายแดนไทย-เมียนมา โดยการ







ออกแบบการทำงานให้เกิด Health Dam เพื่อกั้นโรคตามแนวชายแดนไทย-เมียนมา เพื่อป้องกันโรคระบาดเข้าสู่ส่วนกลางประเทศไทย โดยเราสร้างเครือข่ายภายใต้ชื่อ หมู่บ้านคู่ขนานไทย-เมียนมา (Twin Village) และมีสถานบริการสาธารณสุขคู่ขนาน (Twin Health Center) ไทย-เมียนมา โดยจับคู่สถานบริการสาธารณสุขฝั่งตรงข้ามกันซึ่งมี ๕ คู่สถานบริการไทย-เมียนมา ทำหน้าที่เป็นหน่วยประสานงานเรื่องโรคระบาดตามแนวชายแดน ให้ข้อมูลข่าวสารต่างๆ และหน่วยงานฝั่งไทยยังเป็นที่ปรึกษาในการรักษาผู้ป่วย รวมทั้งรับผู้ป่วยจากฝั่งเมียนมาในกรณีเกินขีดความสามารถ หรือถ้าผู้ป่วยพ้นขีดอันตรายก็ส่งต่อข้อมูลให้รักษาต่อที่ฝั่งเมียนมา ดังนั้นเราจึงมีเครือข่าย อสม.(อาสาสมัครหมู่บ้าน) คนไทย อสต. (อาสาสมัครต่างดาว) ฝั่งไทย และอสต. (อาสาสมัครต่างดาว) ฝั่งเมียนมา ทำงานร่วมกันเป็นทีมตลอดแนวชายแดน

๒.๒ วางระบบช่วยเหลือด้านการดำเนินงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI คู่ขนานชายแดน) เราสนับสนุนวัคซีนและอุปกรณ์เวชภัณฑ์ ค่าเดินทางของ

สมาชิกเครือข่าย สื่อการสอน ๒ ภาษา และโรงพยาบาลช่วยหาทุนปรับปรุงสถานที่บริการให้ได้มาตรฐาน

๒.๓ วางระบบงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อชายแดน (SRRT คู่ขนานชายแดน) เราจัดอบรมความรู้การป้องกันโรคตามแนวชายแดน เช่น โรคอหิวาตกโรค/อุจจาระร่วง ไข้เลือดออก/ชิคุนกุนยา วัณโรค และโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เราฝึกซ้อมแผนใช้หวัดนก ซ้อมแผนอาหารเป็นพิษ ซ้อมแผนโรคพิษสุนัขบ้า และซ้อมแผนโควิด

จริงๆ แล้วเราเน้นเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อชายแดน และวัคซีน แต่เนื่องจากโรงพยาบาลฝั่งเมียนมาอยู่ค่อนข้างไกลจากหมู่บ้านแถบชายแดน ดังนั้นชาวบ้านจึงนิยมมาใช้บริการที่โรงพยาบาลท่าสองยางเนื่องจากสะดวกการเดินทาง มีเครื่องมืออุปกรณ์ ทีมแพทย์ พยาบาล ค่อนข้างพร้อมกว่าทำให้เราต้องเตรียมพร้อมระบบ EMS ในการรับ-ส่งผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินฝั่งเมียนมาด้วย ซึ่ง สถานบริการสาธารณสุขคู่ขนาน (Twin Health Center) ฝั่งเมียนมา จะแจ้งมาที่กลุ่มงานปฐมภูมิฯหรือรพ.สต.คู่ขนาน และ

## สถานบริการสาธารณสุขคู่ขนาน (Twin Health Center) ไทย-เมียนมา

### ประเทศไทย

- รพ.สต.ท่าสองยาง
- รพ.สต.แม่สอง
- รพ.สต.บ้านหนองบัว
- รพ.ท่าสองยาง
- รพ.สต.บ้านแม่ออกผาธุ

### เมียนมา

- Health Center (HC) แม่ตะวอ
- HC เลวา
- HC เลอเบอะเฮอ
- โรงพยาบาลกระแต
- HC เหว่ล่อมู

เจ้าหน้าที่จะแจ้งมายัง ศูนย์ EMS อีกที

ขอเล่าที่มาที่ไปของงานสาธารณสุขชายแดน ชักนิต สืบเนื่องมาจากทีมงาน คปสอ.สังเกตเห็นมีผู้ป่วยเมียนมาที่ป่วยด้วยโรคระบาดตามแนวชายแดนข้ามแม่น้ำมารักษาที่โรงพยาบาลท่าสองยางและ รพ.สต. ที่อยู่ตามแนวชายแดน หลายรายต่อปี ทำให้เราคิดว่า ถ้าเราป้องกันแต่ฝั่งไทยอย่างเดียวประเทศไทยไม่น่ารอด ดังนั้น

ในปีประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔ เริ่มมีแนวคิด ที่อยากจะคัดลอกระบบการทำงานเชิงรุกของฝั่งไทยไปสู่ ฝั่งเมียนมาเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเข้ามาในประเทศไทย

ปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๙ อำเภوتاสองยางได้พัฒนา และอบรมให้เกิด อสต. (อาสาสมัครต่างด้าว) ฝั่งไทย

ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ เกิดมีโรคคอตีบระบาด ประชาชนฝั่งเมียนมาได้ขอความช่วยเหลือผ่าน อสต. ฝั่งไทย ซึ่งประชาชนทั้ง ๒ ฝั่งก็เป็นญาติๆ กันอยู่แล้ว ทีมคปสอ. จึงประสานเจ้าหน้าที่ฝ่ายความมั่นคงทำเรื่อง ขออนุญาตไปฝั่งเมียนมาเพื่อดูแลผู้ป่วย และนำยา รักษาโรค น้ำยาคลอรีน น้ำยาไลโซลไปควบคุมโรคและ ให้ความรู้ชาวบ้านในการดูแลตนเอง ซึ่งถือว่าเป็นครั้งแรก ที่ออกควบคุมโรคฝั่งเมียนมา

ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้เริ่มโครงการพัฒนาเครือข่าย ฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อตามแนวชายแดน ไทย-เมียนมาโดยอบรมให้ความรู้กับ อสต. (อาสาสมัคร ต่างด้าว) ในฝั่งเมียนมา และร่วมกันกำหนดแนวทาง

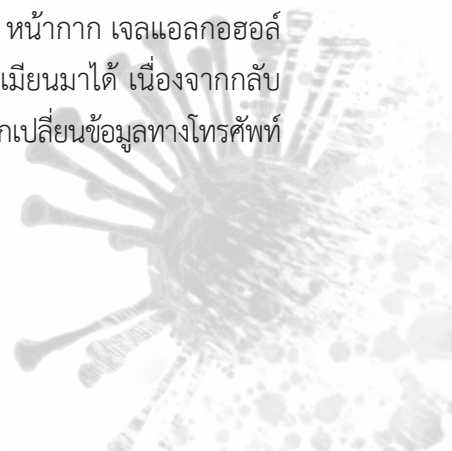
และระบบฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค การให้บริการ วัคซีนตามแนวชายแดน และการรับ-ส่งผู้ป่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน ซึ่งทำมาตลอดจนถึงปัจจุบัน

### ปัญหาและอุปสรรค

๑. การติดต่อสื่อสาร การประสานงาน และการ เข้ามาส่งต่อผู้ป่วย ของ อสต. เครือข่ายค่อนข้างลำบาก
๒. ขาดงบประมาณในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจ่ายค่าตอบแทนรายเดือนให้ อสต. เราให้ได้เพียง เป็นค่าเดินทางในการมาแต่ละครั้ง
๓. เจ้าหน้าที่เครือข่ายฝั่งเมียนมาเปลี่ยนบ่อย เนื่องจากต้องไปทำงานที่อื่นหรือไปเรียนต่อ

### การรับมือกับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) บริเวณชายแดนไทย-เมียนมา อำเภوتاสองยาง

ในการระบาดครั้งแรกที่ประเทศไทย เจ้าหน้าที่ เครือข่ายฝั่งเมียนมาต้องฝ้าระวังคนที่ไปทำงานที่กรุงเทพฯ และกลับมาช่วงประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในเดือน มีนาคม-เมษายน ๒๕๖๓ ได้รับการประสานจากฝั่ง เมียนมาว่ามีคนกลับมาจากกรุงเทพฯ ประมาณ ๖-๗ ราย เจ้าหน้าที่ฝั่งไทยได้ให้ความรู้ในการฝ้าระวัง สอนการ กักกันตัว และส่งอุปกรณ์ เช่น หน้ากาก เจลแอลกอฮอล์ ไปให้ แต่ไม่สามารถข้ามไปฝั่งเมียนมาได้ เนื่องจากกลับ มาจะถูกกักตัว ๑๔ วัน ได้แต่แลกเปลี่ยนข้อมูลทางโทรศัพท์ และส่งของให้ทางเรือ





ซ้อมแผน COVID-19 ในกรณีมีผู้ป่วยฝั่งเมียนมาส่งมารักษาต่อที่ฝั่งไทย

ช่วงเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ อำเภอท่าสองยาง ได้รับจัดสรรชุดตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙ จำนวน ๑,๒๐๐ ชุด จึงแบ่งออกสู่มตรวจคัดกรอง ๕ จุดๆ ละ ๒๔๐ ชุดตามแนวชายแดน โดยแบ่งตามสถานบริการสาธารณสุขคู่ขนาน (Twin Health Center) ฝั่งไทยตรวจ ๒๐๐ ชุด แบ่งให้ฝั่งเมียนมา ๔๐ ชุด ครบทั้ง ๕ คู่สถานบริการฯ ไทย-เมียนมา เพราะการป้องกันโรคระบาดควรทำทั้ง ๒ ฝั่ง และผลการตรวจออกมาเป็นลบทั้งหมด

ในช่วงการระบาดระลอกใหม่ในไทย ตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ช่วงนั้นเมียนมามีการระบาดอย่างหนัก ยอดทะลุหลักแสน ดังนั้นจึงมีนโยบายของจังหวัดตาก

ไม่รับผู้ป่วยฝั่งเมียนมา ยกเว้นในกรณีผู้ป่วยอาการหนัก และฉุกเฉินเท่านั้น ทางโรงพยาบาลได้แจ้งข่าวไปยังเครือข่ายทำให้จำนวนผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลน้อยลงอย่างเห็นได้ชัด แต่เมื่อได้รับแจ้งจากเครือข่ายฝั่งเมียนมาว่ามีผู้ป่วยเป็นทหารกระเหรี่ยง บาดเจ็บจากวัฏธระเบิดจำนวน ๒ นาย อาการหนัก ขอความช่วยเหลือมายังฝั่งไทย ด้วยมนุษยธรรม จึงจำเป็นต้องรับ มีการติดต่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายความมั่นคงในการขออนุญาตข้ามแดนและนำรถพร้อม ทีม Advanced Life Support (ALS) โรงพยาบาลท่าสองยาง ออกรับผู้ป่วย ณ จุดท่าข้ามธรรมชาติ บ้านโกลาเฮง หมู่ ๕ ตำบลแม่สอง ห่างจาก



ออกสู่มตรวจหาเชื้อโควิด ๑๙



ทีม ALS ร.พ.ท่าสองยาง ออกรับผู้ป่วยอาการหนักจากฝั่งเมียนมาบาดเจ็บจากวัฏธระเบิด





โรงพยาบาลท่าสองยาง ประมาณ ๓๐ นาที และรายงานแพทย์อำนวยการศูนย์เรนทรของโรงพยาบาลแม่สอด ณะให้การรักษาที่ รพ.สต. แม่สอด รับคำสั่ง และทำการรักษาจากแพทย์ผ่านทางโทรศัพท์ จนมั่นใจถึงออกเดินทางพาผู้ป่วยมารับไว้ในโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลท่าสองยาง เข้าห้องแยกโรคความดันลบ (Negative Pressure Isolation Rooms) ๒ ห้อง เราจัดอัตรากำลังอุปกรณ์การแพทย์ เตรียมห้อง เหมือนรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙ ซึ่งเป็นผู้ป่วยอาการหนักที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ๑ ราย และผู้ป่วยที่ต้องสังเกตการณ์อาการ ๑ ราย ถือเป็นการทดสอบระบบความพร้อม เนื่องจากในช่วงเช้า มีการทบทวนผู้ป่วย PUI และแนวทางปฏิบัติของ IC ช่วงบ่าย ได้รับแจ้งเหตุและรับผู้ป่วยอาการหนักมาเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล และวันต่อมา ผลออกมาเป็นลบ เราจึงย้ายผู้ป่วยเข้าโซนแยกโรค ตอนนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นเรื่อยๆ ถอดเครื่องช่วยหายใจแล้วนอนทำแผลกลับบ้าน

### การกักตัวของชาวเขาเผ่ากระเหรี่ยงในรัฐกระเหรี่ยงฝั่งเมียนมาและฝั่งไทย

ในฝั่งเมียนมาถ้าลูกหลานบ้านไหนที่กลับมาบ้าน พ่อ-แม่ จะแจ้งกับผู้ใหญ่บ้านๆ จะแจ้งกับทหารกระเหรี่ยงให้รับทราบ อสต. ฝั่งเมียนมาของเราจะเข้าไปเยี่ยมให้



เครือข่าย อสต.ฝั่งเมียนมา ออกเยี่ยมชาวบ้านที่ต้องกักตัว ๒๑ วัน

ความรู้และแจกอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ การกักตัวของชาวกระเหรี่ยงฝั่งเมียนมา ในรัฐกระเหรี่ยงจะกักตัว ๒๑ วัน (ไทย ๑๔ วัน) ถ้าใครไม่กักตัวจะโดนมาตรการลงโทษที่รุนแรง เนื่องจากพื้นที่ชายแดนปกครองด้วยกองกำลังทหาร เค้าจะมีความเข้มงวดจริงจัง สถานที่ที่ใช้กักตัวมีทั้งในโรงพยาบาลกระแตในบ้าน และกระต๊อบตามไร่นาที่ห่างจากหมู่บ้าน ตลอดช่วงระยะการระบาดของเชื้อไวรัส (COVID-19) ในพื้นที่ตำบลใกล้ชายแดนไทย-เมียนมา ด้านอำเภอท่าสองยาง ยังไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อ

ในฝั่งไทยเมื่อมีข่าวการระบาดเชื้อไวรัส (COVID-19) ตั้งแต่ครั้งแรก และมีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน พี่น้องลูกหลานก็กำลังจะกลับมาบ้านกัน ทีมสาธารณสุขซึ่งประกอบด้วย สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. และ รพ.ท่าสองยาง ได้ลงพื้นที่เข้าไปให้ความรู้ แจกอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และประชุมประชาคมในหมู่บ้านกับผู้ใหญ่บ้าน กำหนด ออกมาตรการในการป้องกันของหมู่บ้าน จากคำสอนของบรรพบุรุษและความเชื่อบางหมู่บ้านถ้าเกิดโรคระบาดขึ้น ชาวบ้านจะย้ายบ้านหนีไปตั้งรกรากกันที่อื่น ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกัน หลายนหมู่บ้านจะทำการปิดถนนไม่ให้รถสัญจรเข้า-ออก เอาไม้มาปักไม่ให้เข้าหมู่บ้าน ลูกหลานบ้านใครกลับมาจากต่างจังหวัดต้องไปอยู่กระต๊อบท้ายไร่ ที่อยู่นอกหมู่บ้าน



ชาวบ้านปิดถนนห้ามคนแปลกหน้าและรถสัญจรเข้า-ออกหมู่บ้าน ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด ๑๙

พ่อแม่เอาข้าวเอาน้ำไปส่งทุกวัน ตอนแรกๆ ก็เอาข้าวไปส่งห่างกัน ๔๐-๕๐ เมตร ตะโกนเรียกกันมาเอาข้าว ทีมงานสาธารณสุขต้องเข้าไปให้ความรู้กันอีกรอบ พ่อแม่เห็นลูกอยู่กักตัว ๑๔ วัน ว่างๆ ไม่มีอะไรทำเอาแม่ลี้ดพันธุ์ผักให้ลูกปลูกแก้เหงา ก็เป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์อย่างสร้างสรรค์จริงๆ

ในช่วงมีการระบาดของเชื้อไวรัส (COVID-19) ทางโรงพยาบาลท่าสองยางได้ลงขอความช่วยเหลือใน Facebook ของโรงพยาบาล และได้รับความเมตตาจากพี่น้องชาวไทยบริจาคเวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และสิ่งของต่างๆ เป็นจำนวนมาก เราได้แบ่งปันของเหล่านี้ไปสู่ รพ.สต.ต่างๆ ในอำเภอหน่วยงานราชการต่างๆ เช่น โรงเรียน จุดตรวจของทหารพราน ตำรวจ ตชด. และประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมถึงเครือข่ายในหมู่บ้านคู่ขนาน (Twin Village) และสถานบริการสาธารณสุขคู่ขนาน (Twin

Health Center) ในฝั่งเมียนมา ขอขอบคุณพี่น้องชาวไทยที่ช่วยเราดูแลคนของทั้ง ๒ ประเทศไปด้วยกัน การสนับสนุนจากพี่ๆ น้องๆ ชาวไทยเปรียบเสมือนกำลังใจที่ส่งให้ทุกคนทำงานในพื้นที่ ผู้ที่ได้รับผลกระทบ และช่วยเยียวยาพี่น้องทั้งสองแผ่นดิน ริมฝั่งแม่น้ำเมย



พ่อแม่ ใช้ให้ปลูกผัก ระหว่างกักตัว ๑๔ วัน



ลูกหลานที่กลับมาจากต่างจังหวัดโดนแยกตัวไปอยู่กระต๊อบนอกหมู่บ้าน



ของบริจาคเราแบ่งปันให้เครือข่ายฝั่งเมียนมาเสมอมา ขอขอบคุณคนไทยที่ช่วยเราดูแลคนทั้ง ๒ ประเทศ





ส่วนด้านกำลังคนในโรงพยาบาลเราต้องจัดสรรคนไปช่วยอำเภอแม่สอด ซึ่งแบ่งเป็น ๒ ทีมคือ ทีมควบคุมป้องกันและสอบสวนโรค กับทีมรักษาพยาบาล ในจังหวัดตาก พบผู้ติดเชื้อไวรัส (COVID-19) ที่อำเภอแม่สอดจำนวนมาก แต่อำเภอแม่สอดไม่เดียวดาย ทุกอำเภอในจังหวัดตากพร้อมใจกันส่งคนไปช่วยอำเภอแม่สอด ถึงแม้ว่าเชื่อกันโรคฟุ้งอำเภอแม่สอดจะโดนกระแสรายการเชื้อ

ไวรัสโควิด ๑๙ โหมกระหน่ำอยู่ อำเภอชายแดนที่เหลือกก็ช่วยกันอุด ช่วยกันเสริมสรรพกำลังที่มีอยู่ต่อสู้กับเชื้อโรคร้าย ศึกครั้งนี้ใหญ่หลวงยิ่งนัก ทุกคนต้องผนึกใจเป็นเนื้อเดียวกัน มียอมก้มหัวให้กับเชื้อโรคใดๆ อดทนยอมถูกลิตรอนอิสภาพ เราจะสู้จนถึงวันประกาศชัยชนะดังๆ ทั่วประเทศด้วยกัน

**ขอขอบคุณข้อมูลและภาพประกอบจาก**

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| นายประเสริฐ สอนเจริญทรัพย์ | รอง นพ.สสจ.ตากด้านวิชาการ                |
| นพ.ธวัชชัย ยิ่งทวีศักดิ์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง            |
| นายพิรุยุทธ บุญपाल         | ผช.สาธารณสุข อ.ท่าสองยาง ด้านบริหาร      |
| นายธวัชชัย สำเจริญรัมย์    | ผช.สาธารณสุข อ.ท่าสองยาง ด้านบริการ      |
| น.ส.จันจิรา ใจฮัก          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ              |
| นายทิพย์ชยางกูร ชนะตน      | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ            |
| นางสุมาลี ตะวันเรืองแสง    | เจ้าพนักงานสาธารณสุข                     |
| นายจิรศักดิ์ มงคลศิริรัตน์ | หัวหน้าสสช.บ้านที่จ้อหล่อคี              |
| นายพิชัย วจิวงษ์           | เจ้าพนักงานสาธารณสุข สสช.บ้านเซหนะเดอคู่ |







# พยาบาลศิริราช: จากวันวานสู่การเรียนรู้แบบออนไลน์ในยุคโควิด ๑๙



ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เซ  
ที่ปรึกษาคณะกรรมการ  
จัดทำหนังสือลานพิภูล



รองศาสตราจารย์ ดร.วันเพ็ญ ฤกษ์โณภาสกุล  
อนุกรรมการจัดทำหนังสือลานพิภูล



อาจารย์ ดร.นันทกานต์ มณีจักร  
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายนวัตกรรมการศึกษา  
และสารสนเทศ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล

๘๒

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิภูล

## บทนำ

เมื่อพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้จัดตั้ง “โรงศิริราชพยาบาล” ใน พ.ศ. ๒๔๓๑ เป็นจุดเปลี่ยนที่ก่อให้เกิดกระแสความ ต้องการพยาบาล จวบจนปัจจุบันวิชาซีพพยาบาลได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง การทบทวนวิวัฒนาการ การเรียนการสอนของพยาบาลจึงมีความน่าสนใจ โดยเฉพาะ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งเป็นสถาบัน การศึกษาพยาบาลแห่งแรกของประเทศไทยและเป็นต้น แบบทางการศึกษาในการผลิตบัณฑิตพยาบาลหลายแห่ง ทั่วประเทศ ...มาเยือนดูการเรียนพยาบาลจากวันวาน ... ณ โรงเรียนหญิงแพทย์ผดุงครรภ์และการพยาบาลใช้ ...สู่การเป็นโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย ศิริราช...จนถึงการพัฒนาเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ ในปัจจุบัน ที่มีการพัฒนาการเรียนการสอนหลากหลาย วิธีการในอดีต สู่การใช้เทคโนโลยีทางการศึกษาอย่าง แพร่หลายในทุกวันนี้ โดยเฉพาะ “การเรียนแบบออนไลน์” ตามฐานวิถีชีวิตใหม่ (New normal) ที่ได้จัดให้สอดคล้อง

กับมาตรการการป้องกันและลดการแพร่ระบาดของของ เชื้อไวรัสโคโรนา ที่เกิดขึ้นตั้งแต่ปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ในนานาประเทศ รวมถึงประเทศไทย

## ยุคกำเนิดโรงเรียนพยาบาล

ในช่วงเริ่มต้นของการจัดตั้งโรงพยาบาลศิริราช บุคลากรพยาบาลในยุคนั้นยังไม่ได้รับการศึกษาโดยตรง ในปีพ.ศ. ๒๔๓๙ สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ





ได้พระราชทานทรัพย์สินส่วนพระองค์ เพื่อจัดตั้งโรงเรียนสอนวิชาผดุงครรภ์และวิชาพยาบาล พระราชทานนามว่า “โรงเรียนหญิงแพทย์ผดุงครรภ์แลการพยาบาลไซ้” เปิดการสอนเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๔๓๙ โดยสอนให้สตรีมีความรู้ในการผดุงครรภ์แผนใหม่ ช่วยลดปัญหาการเสียชีวิตของหญิงไทยจากการคลอดบุตรโดยหมอต้าแยที่ไม่มีความรู้<sup>๑</sup> อย่างไรก็ตาม ในยุคนั้นสตรีที่รู้หนังสือหายากมาก เนื่องจากการศึกษาทั่วไปยังไม่แพร่หลาย ครูพยาบาลในยุคแรกจึงต้องสอนทั้งหนังสือไทยเพื่อให้ผู้เรียนอ่านออกเขียนได้ ร่วมกับการสอนวิชาผดุงครรภ์รวมทั้งการสอนการพยาบาลไซ้ เพื่อดูแลคนเจ็บป่วยในโรงพยาบาลด้วย โดยวิธีการสอนจะเป็นการพูดกับการทำให้ดู ผู้เรียนก็จำและฝึกปฏิบัติ โดยมีการสอนซ้ำหลายๆ ครั้ง จนผู้เรียนปฏิบัติได้เอง<sup>๒</sup>

ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๖๘ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ได้ทรงเจรจาความร่วมมือให้มูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์เข้ามาช่วยปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของโรงเรียนพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้มีมาตรฐานในระดับสากล มีการปรับปรุงหลักสูตรและวิธีการเรียนการสอน โดยมีระยะเตรียมการพยาบาลในช่วง ๓ เดือนแรก เรียกว่า “Probation period” ต่อมาปรับเปลี่ยนขึ้นเป็น ๖ เดือนเพื่อทดสอบความพร้อมการเรียนรู้ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ<sup>๓</sup> ในช่วง ๖ เดือนแรกนี้เน้นการเรียนวิทยาศาสตร์การแพทย์และการพยาบาลเบื้องต้น โดยมีห้องสอนสาธิต

การพยาบาลให้ผู้เรียนได้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นก่อนขึ้นไปปฏิบัติการพยาบาลจริงกับคนไข้ หากสอบผ่านระยะเตรียมการพยาบาล ผู้เรียนจะได้รับหมวก แล้วจึงเข้าเรียนการพยาบาลทางคลินิกต่อไป<sup>๒</sup> โดยใน ๑ สัปดาห์ผู้เรียนจะขึ้นฝึกปฏิบัติทางคลินิก ๔๘ ชั่วโมง และได้หยุดสัปดาห์ละ ๑ วัน<sup>๓</sup>

จากข้อมูลของพยาบาลที่เข้าศึกษาในช่วงปี พ.ศ. ๒๔๗๑-๒๔๗๔ พบว่านักเรียนพยาบาลในยุคนั้นมีการเรียนหลากหลายวิชาที่น่าสนใจ และคล้ายคลึงกับปัจจุบัน โดยมีการสอนภาษาอังกฤษควบคู่ไปด้วยเพื่อความเข้าใจในวิชาที่เรียนมากขึ้น เช่น วิชาศิลปพยาบาลและจรรยาพยาบาล เนื่องจากครูผู้สอนวิชาดังกล่าวเป็นชาวอเมริกัน ในวิชาปฏิบัติมีการสอนวิธีทำเตียง อาบน้ำเด็ก สระผมคนไข้ ฉีดยาโดยใช้หุ่น และอื่นๆ รวมทั้งการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก อายุรกรรม ศัลยกรรม สำหรับการพยาบาลสูติกรรม สอนโดยครูพยาบาลชาวอเมริกันและมีพยาบาลไทยเป็นล่าม นอกจากนี้ยังมีการเรียนวิทยาศาสตร์และมีการสอนวิธีปรุงยาต่างๆ เช่น ยาธาตุน้ำแดง เป็นต้น รวมทั้งการดูงานนอกสถานที่ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช โดยมีการศึกษารวมทั้งสิ้น ๔ ปี<sup>๓</sup> การเรียนขณะนั้นยังไม่มีตำราพยาบาลภาษาไทย ในปี พ.ศ. ๒๔๗๖ คุณหญิงพิณพากย์พิทยาเกท จึงแต่งตำราพยาบาลภาษาไทยชื่อว่า “วิชาพยาบาล” ถือเป็นตำราพยาบาลภาษาไทยเล่มแรกสำหรับนักเรียนพยาบาลของประเทศ<sup>๔</sup>



## การเรียนพยาบาลในยุคเปลี่ยนผ่าน สู่การเป็นคณะพยาบาลศาสตร์

ในระยะต่อมา มหาวิทยาลัยมหิดลได้ปรับปรุงยกฐานะจาก โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริราช ขึ้นเป็น “คณะพยาบาลศาสตร์” แยกจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยได้รับอนุมัติเมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๑๕ นับเป็นคณะลำดับที่ ๑๓ ของมหาวิทยาลัยมหิดล ก่อนเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ การเรียนการสอนวิชาต่าง ๆ ในโรงเรียนพยาบาลมีวิชาในหมวดวิทยาศาสตร์และวิชาเสริมวิชาชีพหลายวิชา สำหรับวิชาการพยาบาลโดยตรงมีวิชาศิลปการพยาบาล ซึ่งวิธีการสอนวิชาศิลปการพยาบาลสมัยก่อน จะเป็นการบรรยายให้นักเรียนเข้าใจทฤษฎีก่อน แล้วครูจึงจะสาธิตวิธีทำการพยาบาลให้ดู หลังจากนั้นนักเรียนจะได้ฝึกหัดทำกับเพื่อนๆ หรือหุ่นในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาลก่อนทุกครั้ง แล้วจึงจะได้ทำการพยาบาลจริง ๆ กับผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย<sup>๕</sup>

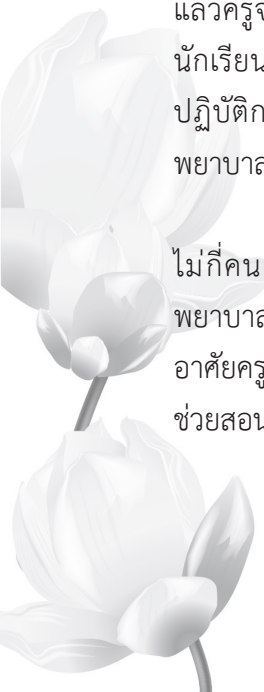
เนื่องจากครูประจำวิชาศิลปการพยาบาลมีไม่ก็คน และนักเรียนต้องกระจายขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลหลายหอผู้ป่วย ในช่วงฝึกปฏิบัติจึงจำเป็นต้องอาศัยครูผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำตึกช่วยสอน ให้คำแนะนำ และดูแลนักเรียนด้วย ซึ่งหัวหน้า

ตึกและพยาบาลประจำตึกได้แสดงบทบาททั้งด้านการสอน ให้คำแนะนำนักเรียน และบริหารหอผู้ป่วยพร้อมๆ กันไป ทำให้ไม่ห่างเหินวิชาการและเป็นแบบอย่างที่ดีของนักเรียนด้วย

เนื่องจากคณะพยาบาลศาสตร์ฯ สมัยนั้นเป็นคณะใหม่ และมีอาจารย์ใหม่เป็นอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจำนวนมาก ยังขาดประสบการณ์ที่จะทำการสอนได้ดีคณะฯ จึงได้เริ่ม “โครงการพัฒนาการเรียนการสอน” ขึ้นในปีพ.ศ. ๒๕๑๖ โดยมีคณะกรรมการจัดอบรมวิชาการทางการศึกษาแก่อาจารย์ขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๑๖ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เรื่อง “การสอนบนหอผู้ป่วย” เป็นเวลาสองสัปดาห์ พร้อมทั้งมี Follow-up conference อีก ๓ เดือน มีการจัดตั้ง Journal Club ของอาจารย์ขึ้นในคณะพยาบาลศาสตร์โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.วิเชียร ทวีลาภ เป็นที่ปรึกษา ประธาน Journal Club คือ อาจารย์อรุณ นุรักษ์เช และมีการรวมการประมาณ ๘ คน

ในปีเดียวกันรองศาสตราจารย์ ดร.วิเชียร ทวีลาภ ยังได้จัดอบรมเรื่อง “การนิเทศทางการพยาบาล” แก่อาจารย์และหัวหน้าหอผู้ป่วยขึ้นเป็นครั้งแรก ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จากการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ เกี่ยวกับการสอนบนหอผู้ป่วย ช่วยให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการนำไปปฏิบัติจริง ทำให้เกิดแผนการสอนประจำภาควิชา ระดับวิชา และระดับหอผู้ป่วย ซึ่งได้ใช้เป็นหลักในการปฏิบัติ โดยมีการปรับปรุงแก้ไขกันมาตามปัญหาที่ได้อุป และใช้กันมาจนปัจจุบัน

ในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๑๖ คณะกรรมการฯ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขึ้นอีกครั้งหนึ่ง เรื่อง “การประเมินผลและการคิดคะแนนแบบ Grading System” ซึ่งทำให้อาจารย์ของคณะฯ มีความพร้อมในการประเมินผลการศึกษา ตามระบบหน่วยกิตที่มหาวิทยาลัยมหิดลได้ประกาศใช้ในปี ๒๕๑๖ เป็นต้นมา<sup>๖</sup>







### การเรียนแบบออนไลน์ในยุคโควิด ๑๙

ปัจจุบัน โลกเปลี่ยนผ่านเข้าสู่สังคมดิจิทัล เทคโนโลยีนับได้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวัน คงปฏิเสธไม่ได้ว่าเทคโนโลยีได้เข้ามามีบทบาทสำคัญในชีวิตของเราไม่มากนักน้อย ไม่เว้นแม้กระทั่งการเรียนพยาบาล นอกเหนือไปจากการเรียนในห้องเรียนและการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยแล้ว เทคโนโลยีได้ถูกนำมาใช้เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลมากขึ้น เริ่มจากการจัดเก็บสื่อการเรียนการสอนไว้บนสื่อออนไลน์เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาพยาบาลได้ทบทวนเนื้อหาการฝึกทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้อย่างไม่จำกัดสถานที่ เวลา และอุปกรณ์ การส่งงานในรูปแบบออนไลน์เพื่อลดการใช้ทรัพยากรกระดาษ และการติดต่อสื่อสารระหว่างอาจารย์กับนักศึกษาผ่านโซเชียลมีเดีย ซึ่งช่วยส่งเสริมให้อาจารย์สื่อสารกับศิษย์ได้ง่ายยิ่งขึ้น ช่วยให้การให้คำปรึกษาและการดูแลนักศึกษาพยาบาลเป็นไปอย่างทั่วถึง

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID-19 ภาครัฐได้มีมาตรการขอความร่วมมือให้สถาบันการศึกษาทุกแห่งปิดเพื่อ

ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นหนึ่งในจำนวนสถาบันการศึกษาที่ต้องจำกัดการสอนในสถานที่จริง เนื่องจากเป็นสถานศึกษาที่มีอาจารย์และนักศึกษาจำนวนมาก ส่งผลกระทบให้การเรียนการสอนในห้องเรียนและการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยเกิดข้อจำกัดขึ้น การเรียนทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ถูกนำมาใช้ เพื่อเปิดโอกาสให้อาจารย์สามารถสอนนักศึกษาได้อย่างไม่มีข้อจำกัด ไม่ว่าจะเป็นการสอนตามตาราง (Synchronous learning) หรือการสอนแบบไม่ตามตาราง แต่อาจารย์สามารถสื่อสารกับนักศึกษาผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นได้ (Asynchronous learning) ส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้แบบทุกที่ ทุกเวลา และทุกอุปกรณ์ได้ ในด้านการฝึกปฏิบัติ แม้การเรียนออนไลน์ยังไม่สามารถทดแทนการฝึกปฏิบัติได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แต่การใช้เทคโนโลยีเพื่อการจำลองสถานการณ์ ก็มีส่วนช่วยให้นักศึกษาได้มีโอกาสสัมผัสประสบการณ์แบบเสมือนจริง เพื่อเตรียมความรู้ทางทักษะการพยาบาลให้พร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยได้ ในด้านการประเมินผลลัพธ์ทางความรู้ การสอบออนไลน์ได้เข้ามามีบทบาทสำคัญ



ที่ช่วยให้อาจารย์สามารถประเมินความรู้ทางการพยาบาลของนักศึกษาภายหลังการเรียนออนไลน์ได้ทันที โดยอาจารย์และนักศึกษาไม่ต้องเดินทางมาพบปะกัน เพื่อลดความเสี่ยงจากการแพร่กระจายเชื้อลง

สำหรับการจัดการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ จุดพัฒนาที่สำคัญคือการทำให้นักศึกษาพยาบาลได้เรียนรู้และพัฒนาความสามารถอย่างเต็มศักยภาพและมีมาตรฐาน การผลิตสื่อมัลติมีเดียทั้งในรูปแบบวิดีโอ และสื่อการสอนออนไลน์มีความสำคัญที่ช่วยเตรียมความพร้อมให้แก่ นักศึกษา ส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้อย่างไม่หยุดนิ่ง และช่วยให้นักศึกษาได้ ทบทวนความรู้อยู่เสมอไม่ขาดตอน การจัดกลุ่มอภิปรายออนไลน์และการนำเสนองานแบบกลุ่มย่อย ช่วยกระตุ้นให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความคิดเชิงวิพากษ์ (Critical Thinking) มีภาวะผู้นำและส่งเสริมการมีส่วนร่วมในชั้นเรียนให้กับนักศึกษา การเรียนในรูปแบบออนไลน์ จึงส่งผลให้ นักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลในรูปแบบที่เทียบเท่ากับการเรียนในสถานที่จริง แม้ไม่ได้เรียนแบบ onsite หรือไม่ได้ฝึกปฏิบัติแบบ bedside practice ดังที่เคยปฏิบัติมา

จากวันวานสู่วันนี้... คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนาการศึกษาพยาบาลในทุกมิติทั้งด้านทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา คณะฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรในระดับอาเซียน ตามเกณฑ์ AUN-QA (ASEAN University Network-Quality Assessment) ซึ่งให้เห็นมาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลของสถาบันแห่งนี้ ที่สามารถเทียบเคียงมาตรฐานต่างประเทศในแถบภูมิภาคอาเซียน เป็นความภาคภูมิใจของพยาบาลศิริราชโดยทั่วกัน

## สรุป

ความก้าวหน้าทางการศึกษาพยาบาล ช่วย บ่มเพาะให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ อย่างเป็นมาตรฐาน ทั้งนี้ แนวทางการจัดการศึกษาของ นักศึกษาพยาบาลศิริราชมีการปรับเปลี่ยนไปตามยุคสมัย ตามกระแสการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและบริบท ที่เกี่ยวข้อง เช่น การระบาดของโรคติดต่อ เทคโนโลยี ทางการศึกษา และอื่นๆ สิ่งสำคัญคือการคงไว้ซึ่ง เป้าหมายสูงสุด ในการส่งเสริมให้ผู้สำเร็จการศึกษา พยาบาลสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ ให้เกิดประโยชน์ สูงสุดต่อผู้ป่วยและประเทศชาติต่อไป

## เอกสารอ้างอิง

๑. อุดม พึ่งศิลป์. (๒๕๖๕) คณะพยาบาลศาสตร์. ใน อนุสรณ์ ๘๔ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงเรียนพยาบาลฯ ศิริราช). กรุงเทพฯ. กรุงเทพมหานครพิมพ์.
๒. วิเชียร ทวีลาภ. (๒๕๕๐) ประวัติและวิวัฒนาการการพยาบาล ในประเทศไทย (พ.ศ. ๒๔๓๙-๒๕๓๐). กรุงเทพฯ. วัฒนกิจ พานิชย์.
๓. จำลอง มีคุณเอี่ยม, สำอาง รักแผน, สอาด ศิลาอ่อน, ผจงจีบ แสงวิเชียร. (๒๕๓๙) ความทรงจำของพยาบาล ศิริราชรุ่น ๒๕ (พ.ศ. ๒๔๗๑-๒๔๗๔). ม.ป.ท. ๒๕๓๙.
๔. ปรียา รามณรงค์. (๒๕๖๕) ตำราพยาบาล โรงเรียนพยาบาล ผดุงครรภ์และอนามัยของสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. ใน อนุสรณ์ ๘๔ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงเรียนพยาบาลฯ ศิริราช). กรุงเทพฯ. กรุงเทพมหานครพิมพ์.
๕. จำเรียง กุระสุวรรณ. “ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน”. ใน อนุสรณ์ ๘๔ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงเรียนพยาบาลฯ ศิริราช). (๒๕๖๕) กรุงเทพฯ. กรุงเทพมหานครพิมพ์.
๖. วิเชียร ทวีลาภ. (๒๕๖๕) “วิวัฒนาการการศึกษาพยาบาลของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล”. ใน อนุสรณ์ ๘๔ ปี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงเรียนพยาบาลฯ ศิริราช). กรุงเทพฯ. กรุงเทพมหานครพิมพ์.



# คลองสวยน้ำใส คืนชีวิตใหม่ ให้เวนิสแห่งตะวันออก



นางสาวชพร เทคะศิลป์  
หัวหน้างานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

๑๗

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๒๒ พฤศจิกายน

กรุงเทพมหานคร เป็นเมืองที่แต่เดิมในอดีตเคยได้รับการกล่าวขานว่า เป็น “เวนิสแห่งตะวันออก” เนื่องจากมีระบบคลองที่แตกแขนงเชื่อมโยงถึงกันและครอบคลุมไปทั่วพื้นที่ ลักษณะคล้ายกับเมืองเวนิสในประเทศอิตาลี จากข้อมูลของกรุงเทพมหานครระบุว่า คลองในฝั่งพระนครและธนบุรีนั้นมีจำนวนมากถึง ๑,๑๖๑ คลอง และมีคูลำกระโดงหรือลำน้ำขนาดเล็กที่ขุดจากลำน้ำขนาดใหญ่เพื่อชักน้ำเข้าพื้นที่นาเข้าสวนอีก ๕๒๑ คู รวมจำนวนคูคลองทั้งสิ้น ๑,๖๘๒ คูคลอง นับเป็นความยาวประมาณ ๒,๖๐๔ กิโลเมตร คูคลองในเขตกรุงเทพมหานครและกรุงธนบุรีนั้นบางส่วนมีมาตั้งแต่ครั้งกรุงศรีอยุธยา ต่อมาได้มีการขุดคลองเพิ่มเติมเมื่อครั้งกรุงธนบุรีได้รับการสถาปนาเป็นราชธานีเพื่อการวางผังเมืองตามหลักยุทธศาสตร์ เพราะคลองที่อยู่รอบแนวกำแพงเมืองหรือคูเมืองถือว่าเป็นแนวป้องกันที่สำคัญหากมีข้าศึกมาบุกโจมตีเมือง

ในสมัยรัตนโกสินทร์ตอนต้นถึงตอนกลางได้มีการขุดคลองเพิ่มขึ้นอีกมากมาย โดยเฉพาะในรัชสมัยของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ซึ่งเป็น

ยุคที่บ้านเมืองมีการพัฒนา ธุรกิจการค้าเจริญรุ่งเรืองในหลวงรัชกาลที่ ๕ ทรงมีพระราชดำริให้ขุดคลองเพิ่มขึ้นหลายสายเพื่อใช้เป็นเส้นทางคมนาคมระหว่างกรุงเทพฯ และจังหวัดใกล้เคียง อีกทั้งสมัยนั้นมีการขยายพื้นที่เพาะปลูกทำการเกษตรเพิ่มขึ้น การขุดคูคลองจึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้มีน้ำเพียงพอสำหรับการทำสวนไร่นา คลองที่ขุดขึ้นส่วนใหญ่มักเชื่อมต่อกันเป็นโครงข่ายเพื่อการบริหารจัดการน้ำ จึงทำให้เกิดระบบคลองซึ่งสามารถใช้เป็นเส้นทางคมนาคมลำเลียงสินค้าทางการเกษตรและสินค้าอื่นๆ ไปค้าขายยังเมืองต่างๆ ที่อยู่ใกล้เคียง และส่งออกไปยังต่างประเทศได้ คลองหลายสายถูกขุดขึ้นใหม่เพื่อใช้เป็นเส้นทางลัดประหยัดเวลาในการคมนาคมและขนส่งสินค้า ในยุคนั้นแม่น้ำลำคลองจึงนับเป็นเส้นทางคมนาคมหลักของประชาชนทั่วไป ผู้คนมักนิยมปลูกสร้างอาคารบ้านเรือนและสถานที่สำคัญบนที่ดินริมฝั่งแม่น้ำลำคลองเพื่อให้สะดวกต่อการเดินทาง สามารถใช้น้ำในการอุปโภคบริโภคและจับสัตว์น้ำมาเป็นอาหาร บ้านเรือนที่ปลูกอยู่ริมคลองจึงมีศาลาท่าน้ำกันแทบทุกบ้าน ชาวไทยในอดีตมี







คลองคูเมืองเดิม



คลองผดุงกรุงเกษมในอดีต

ความผูกพันกับสายน้ำมาอย่างยาวนาน ดังจะเห็นได้จากวัฒนธรรมประเพณีต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสายน้ำ ได้แก่ ประเพณีลอยกระทง การตักบาตรทางเรือ ประเพณีเท่เรือ และประเพณีชักพระ เป็นต้น

โรงพยาบาลศิริราช ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่เก่าแก่ที่สุดในกรุงเทพมหานคร นับว่ามีความผูกพันกับสายน้ำเช่นเดียวกัน ด้วยเหตุที่โรงพยาบาลศิริราชนั้นตั้งอยู่บนพื้นที่ริมฝั่งแม่น้ำเจ้าพระยา โดยมีพื้นที่ด้านทิศตะวันออก ซึ่งเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ ในปัจจุบันนั้นติดกับคลองบางกอกน้อย ในอดีตผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่ศิริราชเดินทางมาโรงพยาบาลโดยทางเรือ เมื่อขึ้นเรือที่ศาลาท่าน้ำศิริราชและผ่านประตูท่าน้ำศิริราชซึ่งเป็นประตูทางเข้าหลักของโรงพยาบาล

ด้านขวามือจะเป็นตึกผู้ป่วยนอกหรือในอดีตเรียกว่า “ห้องตรวจโรคนอก” หลังแรกของโรงพยาบาลศิริราช ในปัจจุบัน คือ อาคารชยันนาทเรนทร

อาคารผู้ป่วยนอกริมแม่น้ำเจ้าพระยาหลังนี้เปิดให้บริการแก่ประชาชนประมาณ ๒๐ กว่าปี ชั้นล่างมีห้องฉุกเฉิน ห้องเวชระเบียน ห้องจ่ายยา ห้องตรวจผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ห้องตรวจผู้ป่วยศัลยศาสตร์ และห้องผ่าตัดเล็ก ชั้น ๒ เป็นห้องตรวจผู้ป่วยสูติศาสตร์-นรีเวช และห้องตรวจกุมารเวชศาสตร์ ชั้น ๓ เป็นห้องตรวจผู้ป่วยจักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ห้องเอกซเรย์ และห้องทันตกรรม เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอกนี้อยู่ใกล้กับท่าน้ำศิริราช ในอดีตจึงมีเหตุการณ์ที่พยาบาลต้องวิ่งไปทำคลอดให้แก่ผู้ป่วยท้องแก่ในเรือจ้างบ้าง ทำคลอดบนโป๊ะเรือบ้างอยู่เป็นประจำ ศาลาท่าน้ำศิริราชที่สร้างตั้งแต่สมัยรัชกาลที่ ๕ เป็นเอกลักษณ์ที่สำคัญอย่างหนึ่งของโรงพยาบาลศิริราช แม้ว่าปัจจุบันศาลาท่าน้ำศิริราชจะเปิดใช้เฉพาะกิจกรรมพิเศษของโรงพยาบาลและมีได้เปิดให้ประชาชนใช้งานสาธารณะแล้วก็ตาม แต่ภาพศาลาท่าน้ำศิริราชยังคงถูกนำมา



ศาลาท่าน้ำศิริราช และตึกผู้ป่วยนอกหลังแรก



ศาลาท่าน้ำศิริราชในปัจจุบัน





คณะพยาบาลศาสตร์ริมน้ำ

เป็นสัญลักษณ์ของโรงพยาบาลศิริราชอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

สำหรับอาคารทางซ้ายมือเมื่อขึ้นมาจากท่าน้ำศิริราชนั้น คือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย ในยุคเริ่มต้นอาคารเรียนหลังแรกและหอพักของนักเรียนพยาบาลจะตั้งอยู่ที่พื้นที่ริมน้ำนี้ทั้งหมด นักเรียนพยาบาลจะเรียนและพักอาศัยในหอพักที่อยู่ในอาคารนี้ เนื่องด้วยอาคารเรียนของคณะพยาบาลศาสตร์ตั้งอยู่ริมฝั่งแม่น้ำเจ้าพระยา ศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบันของคณะพยาบาลศาสตร์ทุกคนจึงคุ้นเคยกับเสียงหวูดเรือในแม่น้ำเจ้าพระยาที่ได้ยินเป็นประจำขณะนั่งเรียนหลายคนใช้บริการเรือข้ามฝากหรือเรือด่วนเจ้าพระยามาขึ้นที่ท่าน้ำวังหลังเป็นประจำ แม้ว่าปัจจุบันอาคารเรียนส่วนหนึ่งตั้งอยู่ที่ศาลายาและหอพักนักศึกษาพยาบาลจะไม่ได้ตั้งอยู่ในเขตโรงพยาบาลศิริราชอีกต่อไปแล้ว แต่อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ริมแม่น้ำเจ้าพระยา



คลองรัชดาเน่าเสีย

ก็ยังคงโดดเด่นเป็นสง่า และเตือนให้ระลึกถึงอดีตเมื่อครั้งใช้ชีวิตเป็นนักศึกษาพยาบาลทุกครั้งที่นั่งเรือด่วนเจ้าพระยาผ่านไปมา

ในปัจจุบันการใช้แม่น้ำและคลองเป็นเส้นทางคมนาคมลดน้อยลงไปอย่างมาก เนื่องจากมีการถมคลองหลายสายไปเป็นถนนเพื่อรองรับการขยายตัวของเศรษฐกิจและสังคมในเมืองหลวงยุคใหม่ อีกทั้งระบบคลองในกรุงเทพฯ ส่วนใหญ่อยู่ในสภาพเสื่อมโทรมไม่ได้รับการดูแล คลองหลายสายประสบปัญหาตื้นเขิน คลองจึงถูกลดบทบาทไปเป็นเพียงเส้นทางระบายน้ำเสียของเมือง และบางแห่งกลายเป็นที่ทิ้งขยะและน้ำเสียจากบ้านเรือน ส่งผลให้เกิดมลภาวะทางน้ำในระดับรุนแรง น้ำในคลองเน่าเสียส่งกลิ่นเหม็นและก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของคนในชุมชนที่อยู่อาศัยริมคลอง ด้วยเหตุนี้เอง กรุงเทพมหานคร (กทม.) จึงมีโครงการฟื้นฟูและปรับปรุงระบบคูคลองที่เหลื่ออยู่ให้กลับมามีชีวิตดั้งเดิม ด้วยการวางระบบท่อระบายน้ำเพื่อรองรับน้ำเสียจากชุมชนและปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนปล่อยลงสู่น้ำลำคลอง เพื่อลดมลภาวะทางน้ำและช่วยให้ชุมชนที่อยู่อาศัยริมน้ำมีสภาพแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพมากขึ้น และจัดระเบียบชุมชนริมคลองให้เป็นระเบียบ สะอาดและน่าอยู่อาศัย

การฟื้นฟูสภาพคลองและปรับภูมิทัศน์ริมคลองในเขตกรุงเทพฯ นั้นเริ่มดำเนินการมาหลายปีแล้ว ภายใต้ความรับผิดชอบของกรุงเทพมหานคร แต่มาปรากฏผลการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจนมากขึ้นในระยะ ๒-๓ ปีที่ผ่านมา นี้ โดยเฉพาะโครงการปรับปรุงคลองคูเมือง



คลองลาดพร้าวขยะล้น





จิตอาสาพระราชทานฟื้นฟูสภาพคลองผดุงกรุงเกษม



กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาคลองทุ่ง เขตจตุจักร

และคลองรอบเกาะรัตนโกสินทร์ให้สดใสสวยงาม ด้วยความร่วมมือของสำนักการระบายน้ำ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับหน่วยพระราชทานและประชาชนที่เข้าร่วมโครงการจิตอาสาพระราชทาน “เราทำความดี ด้วยหัวใจ” ร่วมกันบำเพ็ญประโยชน์ขุดลอกคูคลอง และทำความสะอาดพื้นที่ทางเท้า ปรับภูมิทัศน์สองฝั่งคลองและพื้นที่โดยรอบให้สะอาดสวยงาม ฟื้นฟูประวัติศาสตร์และรักษาความเป็นเอกลักษณ์ของชุมชนริมสองฝั่งคลอง เพื่อเตือนให้ผู้คนย้อนรำลึกถึงวิถีชีวิตของชาวบ้านริมคลองในอดีต

สำหรับ โครงการจิตอาสาพระราชทาน “เราทำความดี ด้วยหัวใจ” นั้น เป็นโครงการตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ที่ทรงมีพระราชโองบายให้มีขึ้นเพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติแสดงความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร

มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร หน่วยงานที่รับสนองพระราโชบายดังกล่าวจึงจัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์คลองในเกาะรัตนโกสินทร์ขึ้นโดยอาศัยการดำเนินกิจกรรมจิตอาสา ซึ่งในการนี้พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้หน่วยทหารมหาดเล็กราชวัลลภรักษาพระองค์ ร่วมกับข้าราชการบริพารในพระองค์ หน่วยงานราชการในเขตพื้นที่ และประชาชนจิตอาสาโครงการ “เราทำความดี ด้วยหัวใจ” ทำการขุดลอกและกำจัดผักตบชวา วัชพืช และสิ่งกีดขวางทางระบายน้ำ ซึ่งขึ้นอยู่กับหนาแน่นในบริเวณพื้นที่คลองต่างๆ และทำความสะอาดบริเวณโดยรอบเพื่อฟื้นฟูสภาพคูคลองและปรับปรุงภูมิทัศน์ ตั้งแต่คลองคูเมืองเดิม คลองหลอดวัดราชนันทดา คลองหลอดวัดราชบพิธ คลองบางลำพู คลองผดุงกรุงเกษม คลองวัดตรีทศเทพ และคลองวัดสังเวช



คลองรัชดาที่มีสภาพน้ำเน่าเสีย



คลองลาดพร้าวเต็มไปด้วยขยะจำนวนมาก







จิตอาสาขุดคลองควาย เขตบางบอน

ไปจนถึงการขุดลอกคูคลองอื่นๆ นอกเกาะรัตนโกสินทร์ เช่น คลององครักษ์ คลองอินทามระ คลองวัดยางสุทธาราม คลองหลวงวารี คลองบึงพระยาสุเรนทร์ คลองขวางบอน และคลองทับช้างล่าง เป็นต้น ซึ่งกิจกรรม “เราทำความดี ด้วยหัวใจ” ยังมุ่งหวังให้ประชาชนเกิดความรักสามัคคีจากการร่วมแรงร่วมใจ เสียสละเวลาส่วนตัว ร่วมกันทำสิ่งดีๆ อันเป็นสาธารณประโยชน์ แก่สังคมและประเทศชาติโดยมิได้หวังสิ่งตอบแทน โดยเริ่มจากการพัฒนาพื้นที่เล็กๆ ในชุมชนและขยายสู่พื้นที่โดยรวมทั่วประเทศเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างมั่นคงและยั่งยืน

ในปี ๒๕๖๓ ผลจากความพยายามและร่วมแรงร่วมใจของทุกฝ่ายที่มุ่งมั่นบูรณะคูคลองและปรับปรุงภูมิทัศน์ของชุมชนริมคลอง ทำให้คลองหลายสายในเขตกรุงเทพมหานครมีสภาพดีขึ้น น้ำในคลองใสสะอาดขึ้น สภาพคลองไม่ตื้นเขินสามารถกลับมาใช้สัญจรทางเรือได้ และยังสามารถใช้เป็นเส้นทางระบายน้ำที่มีประสิทธิภาพ ช่วยแก้ปัญหาเรื่องน้ำท่วมในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครได้เป็นอย่างดี ในขณะที่คลองบางสายได้เปลี่ยนโฉมไปอย่างสิ้นเชิง ในบรรดาคูคลองเหล่านั้น คลองหลอด และ คลองโอง่าง เป็นคลองที่ได้รับความสนใจมากเป็นพิเศษ เนื่องจากได้รับการปรับปรุงภูมิทัศน์ริมสองฝั่งคลองให้สวยงาม สิ่งก่อสร้างที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ตลอดสองฝั่งคลองได้รับการบูรณะซ่อมแซม จนกลายมาเป็นแหล่งท่องเที่ยวใหม่ของชาวกรุงเทพฯ

คลองหลอด หรือคลองคูเมืองเดิม ในอดีตเป็นคลองขุดรอบพระนครชั้นใน (ชั้นแรก) ของเกาะรัตนโกสินทร์ ขุดขึ้นตั้งแต่สมัยสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เพื่อให้เป็นคูเมืองด้านตะวันออกของกรุงธนบุรี โดยปากคลองเริ่มจากแม่น้ำเจ้าพระยาด้านเหนือบริเวณท่าช้างวังหน้า ไปออกแม่น้ำเจ้าพระยาด้านใต้ที่ปากคลองตลาด การฟื้นฟูสภาพคลองหลอดเริ่มมีมาตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ และปรากฏผลที่ชัดเจนในปี ๒๕๖๒ ซึ่งเป็นปีพระบรมราชาภิเษกของพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ด้วยความร่วมมือร่วมใจของหน่วยงานราชการและประชาชนจิตอาสาที่ร่วมกันขุดลอกคลอง ทำความสะอาดพื้นที่ริมคลอง และปรับปรุงทัศนียภาพต่างๆ ได้แก่ การปรับปรุงทางเท้าริมคลอง ติดตั้งไฟส่องสว่าง และปรับปรุงคุณภาพน้ำในคลองให้ดีขึ้น จนทำให้คลองหลอดหรือคลองคูเมืองเดิมโดยเฉพาะแนวคลองบริเวณวัดราชบพิธดุสิตไสยวงาม ที่สำคัญคือ พื้นที่โดยรอบคลองคูเมืองเดิมประกอบไปด้วยแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญหลายแห่ง คลองหลอด จึงอยู่ในแผนที่จะได้รับการพัฒนาให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมสำหรับตามรอยประวัติศาสตร์ของกรุงรัตนโกสินทร์

คลองโอง่าง เป็นส่วนหนึ่งของคลองรอบกรุงขุดขึ้นในสมัยรัชกาลที่ ๑ เพื่อขยายอาณาเขตพระนครให้กว้างออกไป โดยขุดขนานกับคลองคูเมืองเดิม เชื่อมแม่น้ำเจ้าพระยาตอนเหนือที่ตำบลบางลำพู ผ่านวัดบวรนิเวศวิหาร วัดเทพธิดาราม วัดสระเกศฯ วัดบูรพาภิรมย์ ไปออกแม่น้ำเจ้าพระยาตอนใต้เหนือวัดสามปลื้มหรือวัดจักรวรรดิราชาวาส เป็นระยะทางประมาณ ๓.๕ ก.ม. ประชาชนมักจะเรียกคลองรอบกรุงนี้ด้วยชื่อที่แตกต่างกันออกไปตามพื้นที่ที่คลองไหลผ่าน คลองโอง่าง คือ ส่วนของคลองรอบกรุงช่วงสุดท้ายก่อนบรรจบกับแม่น้ำเจ้าพระยาที่เรียกว่า คลองโอง่าง นั้นเพราะเคยเป็นแหล่งค้าขายเครื่องดินเผาของชาวมอญและชาวจีน ก่อนหน้านี้นี้ คลองโอง่างถูกรุกกล้าจากร้านค้าในย่านสะพานเหล็ก จนมองไม่เห็นคลอง ต่อมาในปี ๒๕๕๘ รัฐบาลและกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการรื้อถอนร้านค้าและสิ่งปลูกสร้างที่บดบังคลองออกไป และปรับปรุงฟื้นฟูสภาพ



คลองคูเมืองเดิมหลังการฟื้นฟู



คลองโอ่งอ่างหลังฟื้นฟูกลายเป็นสถานที่ท่องเที่ยว

คลองขึ้นมาใหม่ ตั้งแต่บริเวณสะพานดำรงสถิตไปจนถึง บริเวณสะพานโอสถานนท์ มีการก่อสร้างกำแพงกันดิน ปรับปรุงทางเดินริมสองฝั่งคลอง ควบคุมคุณภาพน้ำ ในคลอง พร้อมวางระบบท่อสาธารณูปโภคและปรับ ภูมิทัศน์ริมสองฝั่งคลองจนสวยงาม ผู้ที่ผ่านไปมาสามารถ เรียนรู้วัฒนธรรมวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของชุมชนที่ อยู่อาศัยริมคลองโอ่งอ่างเมื่อครั้งอดีตได้จากภาพวาด บนกำแพงและผนังอาคารที่ปลูกสร้างตลอดริมสอง ฝั่งคลอง นอกจากนี้กรุงเทพมหานครยังจัดให้มีถนนคนเดิน ทุกวันศุกร์เสาร์และอาทิตย์ ซึ่งจะมีร้านค้าจำหน่ายอาหาร และสินค้าต่างๆ ตลอดแนวทางเดินริมสองฝั่งคลองเพื่อช่วย เพิ่มรายได้ให้กับคนในชุมชน และเปิดประสบการณ์ใหม่ แก่นักท่องเที่ยวด้วยการพายเรือคายัคคลองโอ่งอ่าง เพื่อให้นักท่องเที่ยวได้สัมผัสเสน่ห์ของการล่องเรือชม ทัศนียภาพสองฝั่งคลองในยามเย็น จนทำให้คลองโอ่งอ่าง กลายเป็นแหล่งท่องเที่ยววันหยุดนิยมและเป็นแลนด์มาร์ค แห่งใหม่ของกรุงเทพมหานคร

นอกเหนือจากคลองคูเมืองเดิมและคลอง โอ่งอ่างแล้วยังมีคลองอีกหลายสายที่ได้รับการพัฒนาและ ปรับปรุงภูมิทัศน์ให้สวยงาม อาทิ คลองผดุงกรุงเกษม ที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพและเปิดใช้เป็นเส้นทางสัญจร ทางเรือ คลองลาดพร้าวที่ได้รับการปรับปรุงภูมิทัศน์และ จัดระเบียบชุมชนที่อยู่อาศัยริมสองฝั่งคลองให้มีสภาพ บ้านเรือนที่ดี ภายใต้ความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคประชาชน และผู้นำชุมชนที่ช่วยกันวางแผนและ ดูแลบริหารจัดการที่อยู่อาศัยริมคลองให้กลายเป็น ชุมชนที่น่าอยู่ น้ำในคลองใสสะอาดขึ้น ประชาชนได้

อยู่อาศัยในสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพอนามัย เข้าถึง สาธารณูปโภคขั้นพื้นฐาน และหากได้รับการพัฒนาเป็น สถานที่ท่องเที่ยวจะช่วยให้เศรษฐกิจของชุมชนดีขึ้น ประชาชนริมสองฝั่งคลองมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีลำคลอง ที่สวยงามเป็นที่พักผ่อนหย่อนใจเหมือนเมื่อครั้งอดีต แต่สิ่งที่สำคัญที่สุดที่จะช่วยฟื้นคืนชีวิตให้แก่ คลองสวย น้ำใส มิใช่เป็นภาระของกรุงเทพมหานครหรือชุมชน ริมฝั่งคลองเพียงกลุ่มเดียว แต่เป็นสิ่งที่ทุกคนในสังคม ควรตระหนักถึงความสำคัญของการอยู่ร่วมกันระหว่าง มนุษย์และธรรมชาติอย่างสมดุลย์ การช่วยฟื้นคืนชีวิต ให้คลองสวยน้ำใส รักษาวิถีแห่งสายน้ำ และทวงสมญานาม เวนิสแห่งตะวันออก กลับคืนมาสู่กรุงเทพมหานครจึงเป็น หน้าที่ของพวกเราคนไทยทุกคนที่ต้องช่วยกันดูแลรักษา ความสะอาดของแม่น้ำลำคลอง และสิ่งแวดล้อมสาธารณะ ให้คงอยู่ต่อไปถึงรุ่นลูกรุ่นหลานในอนาคต

### บรรณานุกรม

พิพิธภัณฑศิริราช.

อ้างอิงจาก <https://th-th.facebook.com/siriraj.museum/posts/1250702731761520/>

ความเป็นมาของจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ.

อ้างอิงจาก [http://www.rlpd.go.th/rlpdnew/images/rlpd\\_6/2563/royal\\_thai/1profile.pdf](http://www.rlpd.go.th/rlpdnew/images/rlpd_6/2563/royal_thai/1profile.pdf)

คลองหลอด คลองคูเมืองสมัยกรุงธนบุรี ทำไมถึงเรียก “คลองหลอด”?

อ้างอิงจาก [https://www.silpa-mag.com/history/article\\_12296](https://www.silpa-mag.com/history/article_12296)

ผู้จัดการออนไลน์, ๒๕๖๓

อ้างอิงจาก <https://mgronline.com/travel/detail/9630000123832>





# TB Referral Center (TBRC): ช่วยงานควบคุมวัณโรค..จริง ?



นางสาวสมศรี เจริญพิชิตนันท์  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานวัณโรค  
กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๑๓

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๒๒๒๒

## ปัญหาการควบคุมวัณโรคในกรุงเทพมหานคร: เรื่องสำคัญที่ต้องการแก้ไข

วัณโรคยังเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้วัณโรคเป็นภาวะฉุกเฉินสากลที่ต้องแก้ไขอย่างเร่งด่วนโดยจัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราป่วยวัณโรคสูง กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีสูง และกลุ่มที่มีจำนวนและอัตราป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน สำหรับประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูงทั้ง ๓ กลุ่ม องค์การอนามัยโลกยังได้คาดการณ์อัตราอุบัติการณ์วัณโรคในประเทศไทยที่ ๑๕๓ ต่อแสนประชากร (Global Tuberculosis Report 2019, page 37)

ในส่วนกรุงเทพมหานครเป็นเมืองหลวงที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น มีการเคลื่อนย้ายของประชากร ทั้งแรงงานพลัดถิ่น แรงงานข้ามชาติ เมื่อนำมาคำนวณฐานประชากรจำนวน ๘,๑๐๖,๔๕๕ คน

(สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีนาคม ๒๕๖๓) คาดประมาณว่าควรจะมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในกรุงเทพมหานครปีละ ๑๒,๔๐๓ ราย ขณะที่รายงานในภาพรวมของการค้นหาวัณโรค (Case Notification) จากรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๖๒ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคเพิ่มขึ้นดังนี้ ๑๑,๐๑๕, ๑๑,๓๓๓, ๑๒,๒๐๙, ๑๒,๑๕๐ และ ๑๒,๑๘๐ ราย ตามลำดับ ซึ่งหากพิจารณาจากข้อมูลผู้ป่วยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ ยังคงมีผู้ป่วยอีกประมาณ ๕๐๐ ราย ที่ยังไม่เข้าสู่การรักษาหรือยังไม่ได้รับรายงาน ผู้ป่วยจำนวนนี้อาจอยู่ระหว่างการรักษาอยู่ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนบางแห่งในกรุงเทพมหานคร หรือเป็นผู้ป่วยที่อยู่ตามหน่วยต่างๆ ของโรงพยาบาลที่ไม่ใช่หน่วยระบบทางเดินหายใจ ทำให้ไม่มีการรายงานเข้าสู่ระบบ







### การจัดตั้ง TB Referral center :

**There is a will, there is the way**

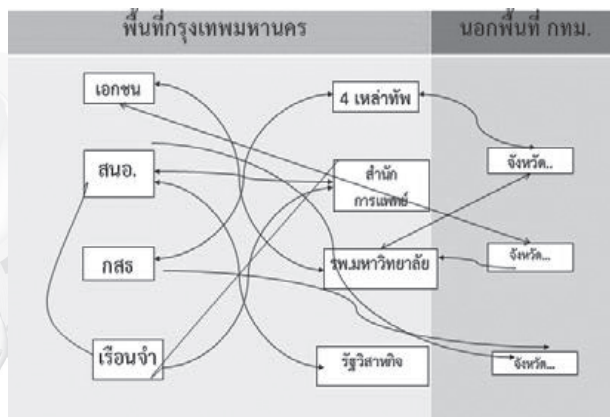
ในภาพรวมของผลสำเร็จของการรักษาทั้งประเทศ (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๑ มีผลการรักษาร้อยละ ๘๓.๔๑, ๘๔.๐๓, ๘๖.๐๘ ตามลำดับ (โปรแกรม NTIP: National Tuberculosis Information Program กระทรวงสาธารณสุข) ในขณะที่องค์การอนามัยโลก ได้ตั้งเป้าหมายผลสำเร็จของการรักษามากกว่า ร้อยละ ๙๐ จากรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานครประจำปี ๒๕๖๒ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร พบว่าผลสำเร็จของการรักษาของสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๑ มีเพียง ร้อยละ ๗๙.๕๐, ๗๗.๕๔ และ ๘๐.๘๙ ตามลำดับ พบอัตราการขาดยา ร้อยละ ๑๑.๒๗, ๑๑.๑๐, ๑๐.๒๕ อัตราการโอนออกโดยไม่ทราบผลการรักษา ร้อยละ ๔.๖๘, ๕.๑๕, ๓.๑๔ ซึ่งเป็นจำนวนที่สูงมากในขณะที่ยังคงมีการตั้งเป้าหมายอัตราการขาดยาและโอนออกรวมกันต้องเป็นศูนย์ เมื่อดูถึงรายโรงพยาบาล พบว่าเมื่อผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา ณ สถานพยาบาลต้นทาง ต้องการที่จะเปลี่ยนสถานพยาบาลหรือต้องการไปยังสถานพยาบาลใกล้บ้าน ผู้ประสานงานวัณโรคในโรงพยาบาลใหญ่ๆ หรือที่มีจำนวนผู้ป่วยมาก ไม่มีเวลาในการประสานงานไปยัง

สถานพยาบาลปลายทาง หรือไม่ทราบผู้ประสานงานวัณโรค ณ สถานพยาบาลนั้นๆ จึงทำการส่งต่อและโอนผู้ป่วยออกโดยการใช้ใบส่งต่อ (TB 09) ให้ผู้ป่วยไปติดต่อที่สถานพยาบาลปลายทางด้วยตนเอง โดยไม่มีการประสานงานระหว่างสถานพยาบาลต้นทางและปลายทาง นอกจากนี้ ผู้ป่วยบางรายที่ได้รับการรักษามากกว่า ๒ สัปดาห์ มีอาการดีขึ้น เข้าใจเองว่ารักษาหาย ไม่ได้พบแพทย์ตามที่นัด บางรายไปไม่ตรงวันที่มีคลินิกวัณโรคของสถานพยาบาล ทำให้เกิดความเบื่อหน่าย ทำให้รักษาไม่ต่อเนื่องที่สถานพยาบาลปลายทาง ทำให้ผู้ป่วยขาดยา อาจทำให้เชื้อในร่างกายกลายเป็นเชื้อดื้อยาขึ้นได้ หากไม่ทำการรักษาให้หาย ผู้ป่วยมีโอกาสแพร่กระจายเชื้อในชุมชน สังคมนอกจากนี้ ยังมีปัญหาอีกประการหนึ่ง สถานพยาบาลโอนออกโดยไม่ทราบผลสำเร็จของการรักษาเพราะไม่ทราบผลการรักษา

จากปัญหาดังกล่าว กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้จัดตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค (TB Referral Center) สำหรับการประสานงานระหว่างสถานพยาบาลต้นทางและสถานพยาบาลปลายทาง เพื่อเป็นตัวช่วยให้ผู้ประสานงานวัณโรคของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง ทำงานได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น เพียงประสานศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคเพียงจุดเดียว

๙๔

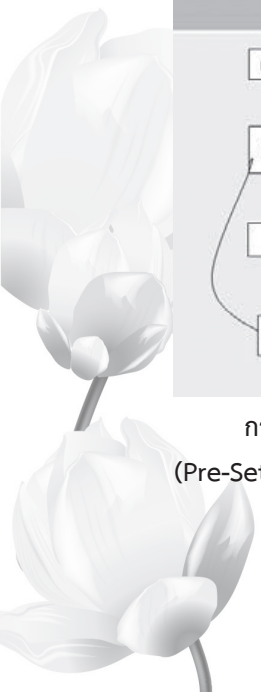
วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
ลานพิกุล



กระบวนการการส่งต่อผู้ป่วยที่ผ่านมา (Pre-Setting Condition, Chaotic Communication)



การส่งต่อผู้ป่วยที่เป็นระบบ (Systematic Communication)



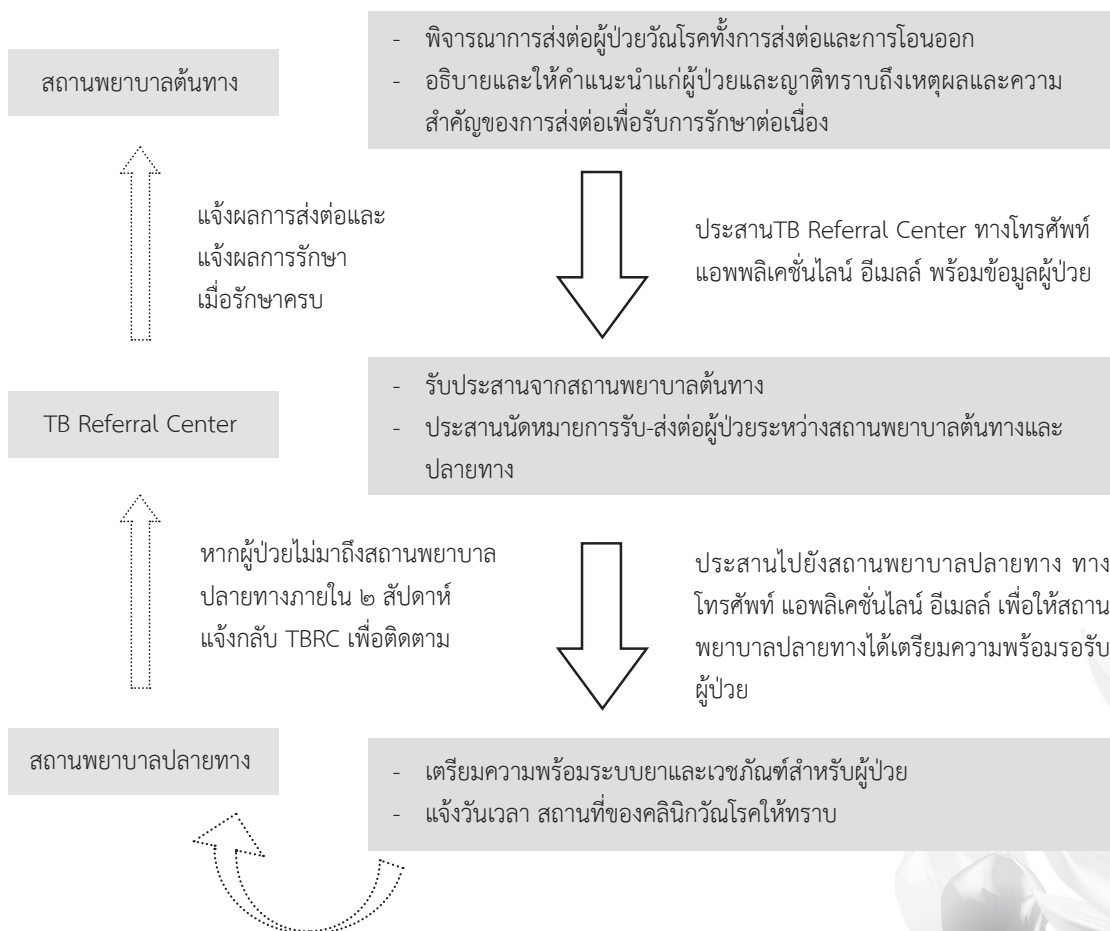
## การจัดตั้ง TB Referral Center: เริ่มจากเรือนจำ

การจัดตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค ได้ทำการทดลองใช้กับผู้ป่วยวัณโรคที่เป็นผู้ต้องขังในเรือนจำเมื่อออกมารับการรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลภายนอกเรือนจำหลังจากพ้นโทษ รวมทั้งผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา ณ สถานพยาบาลที่ต้องคดีต้องเข้ารับการรักษาต่อเนื่องในเรือนจำ ซึ่งรูปแบบการประสานงานระหว่างเรือนจำกับสถานพยาบาลนอกเรือนจำไม่ชัดเจนและไม่มีแนวทางปฏิบัติที่แน่นอนเมื่อทดลองใช้และหาข้อบกพร่อง ปัญหาอุปสรรคในการทำงานแล้ว ได้นำเรียนผู้บริหารสำนักกอนามัย ซึ่งเห็นชอบในการดำเนินงาน จึงได้ทำการบริหารจัดการจนได้ทำการจัดตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคขึ้นที่กลุ่มงานวัณโรค กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเปิดดำเนินงานเมื่อวันที่

๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยได้จัดทำหนังสือและใบปลิวถึงสถานพยาบาลทุกสังกัดที่รักษาผู้ป่วยวัณโรคพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๙๖ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖๘ แห่ง เพื่อเชิญประชุมและประชาสัมพันธ์การเปิดดำเนินงานของศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคและแจ้งขั้นตอนการดำเนินงานให้ผู้ประสานงานวัณโรคทราบ รวมทั้งขอชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ แอปพลิเคชันไลน์ อีเมลล์สำหรับการประสานงาน

## กระบวนการดำเนินงานของ TB Referral Center

ศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค เป็นผู้ประสานงานระหว่างผู้ประสานงานวัณโรคระหว่างหน่วยงานให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน โดยบทบาทของสถานพยาบาลต้นทางและปลายทางมีดังนี้



## ผลการดำเนินงาน:

### ผลงานที่เป็นความหวัง (Promising results)

เป็นเวลา ๔ ปีที่มีการดำเนินงานของศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค มีสถานพยาบาลต้นทางที่ใช้บริการส่งต่อและโอนออกผ่านศูนย์นี้จำนวนกว่า ๑๘๐ แห่ง สถานพยาบาลปลายทางที่ส่งผู้ป่วยไปมากกว่า ๔๐๐ แห่ง ทั่วทั้งประเทศ มีผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการผ่านศูนย์ฯ แห่งนี้ มากกว่า ๓,๐๐๐ ราย ในจำนวนนี้ถึงปลายทางมากกว่าร้อยละ ๙๓ บางรายที่ไม่ถึงปลายทางมีหลายสาเหตุ บางรายเสียชีวิตก่อนที่จะถึงปลายทาง บางรายสถานพยาบาลปลายทางไม่รับที่จะดูแลผู้ป่วยเนื่องจากผู้ป่วยมีโรคร่วมที่รุนแรง บางรายไม่สามารถประสานติดต่อผู้ป่วยได้ บางรายเป็นคนเร่ร่อนที่ไม่สามารถตามตัวได้ ผู้ป่วยบางรายไม่ใช่คนไทยเมื่อตรวจพบว่า เป็นโรควัณโรค จะถูกนายจ้างให้กลับประเทศ ในกรณีที่ผู้ป่วยโอนออกแต่ได้ขึ้นทะเบียนรักษาที่สถานพยาบาลต้นทางแล้ว เมื่อคาดประมาณว่าผู้ป่วยรักษาครบตามเวลาที่กำหนดแล้ว ทางศูนย์กลางการส่งต่อจะทำการประสานขอผลการรักษาผู้ป่วยจากสถานพยาบาลปลายทาง เพื่อแจ้งไปยังสถานพยาบาลต้นทางให้ทราบ เพื่อบันทึกผลการรักษาผู้ป่วยรายนั้นๆ ซึ่งจะทำให้ผลการรักษาของสถานพยาบาลต้นทางเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามหากพิจารณาเฉพาะบทบาทของศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค ซึ่งมุ่งเน้นภารกิจหลัก คือการบริหารจัดการให้เกิดการเชื่อมต่อการส่งต่อจากสถานพยาบาลต้นทางไปยังสถานพยาบาลปลายทางในส่วนผลสำเร็จของการรักษานั้น ขึ้นโดยตรงกับประสิทธิภาพของสถานพยาบาลปลายทางในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค

จากรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานครประจำปี ๒๕๖๒ ของกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานครพบว่าภาพรวมของผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ อัตราการโอนออก ร้อยละ ๕.๑๕, ๓.๑๔ ลดลงร้อยละ ๒ อัตราขาดยา ร้อยละ ๑๑.๑๐, ๑๐.๒๕ ลดลงร้อยละ ๑



ทำให้ผลสำเร็จของการรักษาเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๗๗.๕๔ เป็นร้อยละ ๘๐.๘๙ ในปี ๒๕๖๑ ผลการดำเนินงาน มีแนวโน้มที่ดีขึ้น แต่ดีขึ้นอย่างช้าๆ ซึ่งต้องมีการพัฒนาต่อไป ศูนย์กลางการส่งต่อยังมีเครือข่ายผู้ประสานงานวัณโรคนอกพื้นที่กรุงเทพมหานครหลายจังหวัด การส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยเป็นที่ไว้วางใจของผู้ประสานงานแต่ละพื้นที่ รวมทั้งผู้ป่วยบางรายเกิดความเชื่อใจ โทรศัพท์เข้ามาปรึกษาปัญหา การประสานงานสามารถทำได้รวดเร็ว การดำเนินงานยังส่งผลกระทบต่อภาพรวมของผลสำเร็จของการรักษา การดำเนินงานยังมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยทำให้ไปถึงสถานพยาบาลได้อย่างมั่นใจ สามารถประสานผู้ประสานงานวัณโรคของสถานพยาบาลปลายทางทันทีไม่ต้องประสานงานตามจุดต่างๆ ของสถานพยาบาลเป็นการลดการแพร่กระจายเชื้อ เป็นการบริการแบบยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอีกรูปแบบหนึ่ง (Patient center) เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรทางการแพทย์ ทำให้ประหยัดเวลาในการประสานงานระหว่างสถานพยาบาลที่ต้องการส่งต่อผู้ป่วย ทราบปริมาณงานที่จะเกิดขึ้นเมื่อนัดผู้ป่วยเดินทางมาถึง นอกจากจะดำเนินงานรับและส่งต่อใน-นอกพื้นที่กรุงเทพมหานครแล้ว ยังได้รับการประสานจากต่างประเทศที่มีผู้ป่วยวัณโรคที่เดินทางกลับมาให้ประสานกับสถานพยาบาลปลายทางในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องด้วย



## TB Referral Center: ต่อยอดความสำเร็จ

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์ให้สถานพยาบาลทำการแจ้งต่อศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค เมื่อพบผู้ป่วยที่เป็นนักเรียน/ครู ในสถานศึกษา หรือสถานประกอบการ เพื่อศูนย์กลางการส่งต่อ ตรวจสอบกับฐานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคของกรุงเทพมหานคร หากพบผู้ป่วยมาจากโรงเรียนหรือสถานประกอบการแหล่งเดียวกันจะได้



ดำเนินการแจ้งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขพื้นที่ทำการควบคุมโรค ป้องกันการเกิด “ภาวะ Out break” โดยเร็ว นอกจากนี้ ศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคทำการประสานหาสถานพยาบาลใกล้บ้าน ทำการกำกับติดตามการกินยา (Directly Observe Treatment: DOT) ในรายที่ผู้ป่วยไม่สะดวกมารับการกำกับติดตามการกินยา (DOT) ที่สถานพยาบาลที่ให้การรักษาผู้ป่วย เพราะอยู่ไกล ดังนั้นการเลือกสถานพยาบาลที่ใกล้บ้านผู้ป่วยเป็นการดูแลผู้ป่วยที่ดีที่สุดวิธีหนึ่ง โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และ DOT เป็นวิธีเดียวที่มั่นใจว่าผู้ป่วยหายจากโรคได้

## ความคาดหวังต่อการดำเนินงานวัณโรค: ทำให้ครอบคลุมทั่วประเทศ

ศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค ดำเนินงานเป็นผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ในกรุงเทพมหานครแล้ว ยังมีการประสานงานระหว่างสถานพยาบาลนอกพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งจะพบว่า

**5 สิ่ง เรื่องวัณโรค ที่คุณควรทราบ**

- 1 วัณโรคมีอยู่ทุกหนทุกแห่ง ไม่ใช่ติดจากคนที่เป็นวัณโรค
- 2 รักษาวัณโรคใช้เวลา 6 เดือน หากคือยาใช้เวลารักษา 2 ปี การหายป่วยจากหลักพันเป็นหลัก แสน, ล้าน
- 3 วัณโรคสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนบีซีจี แต่เป็นทุกที่ที่อยู่กันอย่างแออัด
- 4 หน้ากากอนามัย ไม่ป้องกันการแพร่กระจายของวัณโรคเท่านั้น ฉีดวัคซีนในระบบทางเดินหายใจแล้วใน PM 2.5 ได้ด้วย
- 5 รักษาวัณโรคให้หาย เป็นการป้องกันที่ดีที่สุด (Treatment is the best Prevention)

หากมีข้อสงสัย พจนานุกรมงานวิจัย พบแพทย์ที่ปรึกษา หรือปรึกษาได้ที่ 0 2860 8205 หรือ 086 752 9764 โทรสารภายใน

WORLD TB DAY  
March 24 →

24 มีนาคม  
วันวัณโรคสากล

it's  
**TIME TO ZERO**  
TB

ถึงเวลา ยุติปัญหาวัณโรค

“เร่งรัด ค้นหา ดูแลรักษาให้หาย”  
“ตรวจหาวัณโรค - รู้เร็ว รักษาหาย ไม่แพร่กระจาย”

END TB

สายด่วนวัณโรค  
02-860-8208  
ศูนย์กลางการส่งต่อ





สถานพยาบาลนอกพื้นที่กรุงเทพมหานครหลายแห่งมีการใช้บริการศูนย์ฯแห่งนี้ด้วย แต่เนื่องจากการประสานงานไปยังสถานพยาบาลนอกพื้นที่กรุงเทพมหานครบางแห่ง ไม่รู้จักศูนย์ฯแห่งนี้ ทำให้เกิดอุปสรรคในการประสานงานพอสมควร ซึ่งหากแต่ละพื้นที่ แต่ละสำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีการจัดตั้งศูนย์ฯเช่นนี้ขึ้น หรือมีผู้ประสานแต่ละพื้นที่ให้ชัดเจน จะสามารถมีการดำเนินงานให้ราบรื่น รวดเร็วยิ่งขึ้น และผู้ป่วยวัณโรคจะได้รับประโยชน์เป็นอย่างมาก อัตราการขาดยา การรักษาที่ไม่ต่อเนื่องน่าจะลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ส่งผลให้ประเทศไทยมีภาพรวมของผลการรักษาสำเร็จสูงขึ้น และปัญหาวัณโรคค่อยาลดลง

ต่อเนื่อง ทำให้ขาดการรักษาซึ่งจะส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเองตลอดจนผู้ใกล้ชิด และสังคมของกรุงเทพมหานครโดยภาพรวม

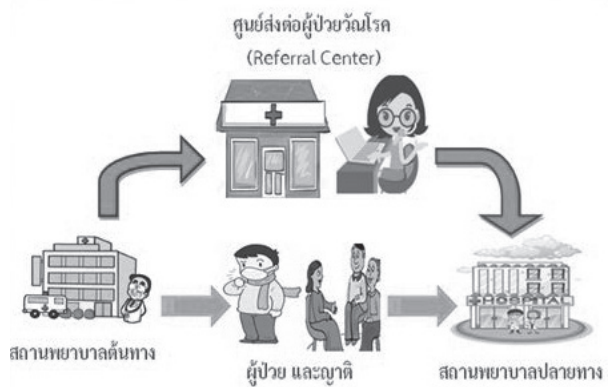
๓. การจัดตั้งการบริการใหม่ๆ ขึ้นซึ่งนับได้ว่าเป็น creative ต้องมีแรงสนับสนุนจากทางผู้บริหารและผู้ร่วมงานอื่นๆ ทำการลองผิดลองถูกในระยะแรกของการดำเนินงาน เพื่อให้ได้รูปแบบที่คงที่ มีทิศทางและวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน การโน้มน้าว (Advocacy) ผู้บริหารเป็นสิ่งที่ท้าทายมาก การจัดตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคในกรุงเทพมหานครนี้ต้องผ่านกระบวนการเช่นเดียวกัน การโน้มน้าวอาจมีอุปสรรคในช่วงแรก ความเพียรพยายามเชื่อมั่นและศรัทธา (Trust) ในแนวทางการแก้ไขปัญหานี้จะส่งผลให้มีการทำ (Advocacy) อย่างต่อเนื่องและได้ผลสำเร็จในที่สุด

๔. การดำรงอยู่ของศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยควรขยายให้มีความครอบคลุมโรคอื่นๆ มากกว่าโรควัณโรคเท่านั้น ไม่ว่าจะเป็นโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งโรคที่ไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหลาย (NCDs: non-communicable diseases) ซึ่งเป็นเรื่องที่ควรแก่การลงทุนทางด้านสาธารณสุขทั้งสิ้น เพื่อประสิทธิภาพการส่งต่อผู้ป่วยที่มากกว่าการเขียนใบส่งตัวมอบให้ผู้ป่วยไปติดต่อยังสถานพยาบาลปลายทางเหมือนเช่นที่ทำการในปัจจุบันเท่านั้น

**บทเรียนที่ได้รับจากการตั้งศูนย์กลางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค**

๑. การมีระบบบันทึกข้อมูลที่ครอบคลุมมีการติดตามวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบและเป็นปัจจุบันมีความสำคัญเป็นเบื้องต้นทำให้สามารถทราบถึงสภาพปัญหาที่แท้จริงในช่วงเวลานั้นๆ และสภาพปัญหาที่ผ่านมาจะนำไปสู่การพยากรณ์ปัญหาในอนาคต

๒. การมีแรงบันดาลใจ (Inspiration) ในการแก้ปัญหาในลักษณะของงานด้านสาธารณสุขที่มีผลกระทบต่อประชากรจำนวนมาก จะเป็นแรงผลักดันให้มีความทุ่มเทมุ่งมั่นที่จะหาทางแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ปัญหาที่ได้จากการวิเคราะห์พบว่าย่างขาดประสิทธิภาพในระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังสถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่ง เนื่องจากไม่มีหน่วยงานที่ทำหน้าที่เป็นตัวกลางประสานระหว่างสถานพยาบาลต้นทางและสถานพยาบาลปลายทาง ส่งผลให้เกิดความยุ่งยาก ความไม่เข้าใจทั้งต่อผู้ป่วยต่อสถานพยาบาลปลายทาง ทำให้ผู้ป่วยเกิดความเบื่อหน่ายที่จะไปรักษา



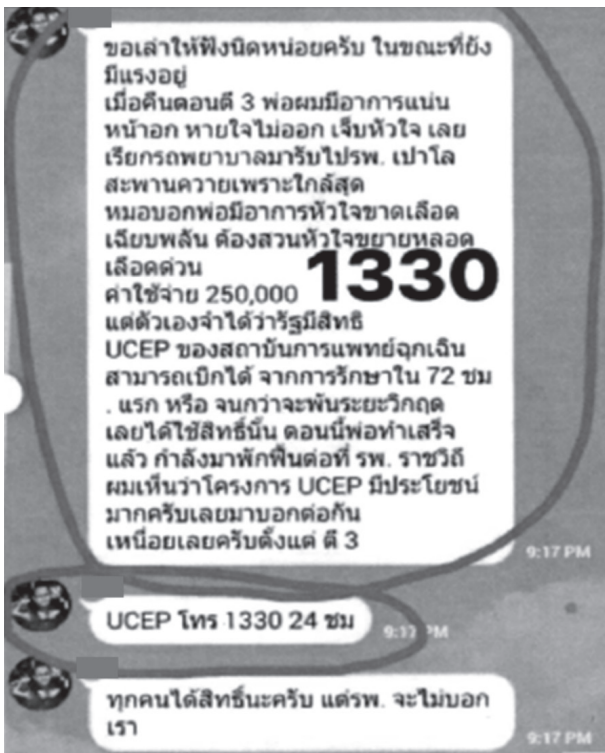
**สถานที่ตั้ง :** อาคารกิม-เลี่ยน น้อยวัฒน์ เลขที่ ๑๒๔/๑๖ ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำภูกลาง เขตคลองสาน กทม.๑๐๖๐๐  
 กลุ่มงานวัณโรค ชั้น ๕ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานมัย กทม.  
**โทรศัพท์ :** ๐๒-๘๖๐๘๒๐๘ โทรสาร ๐ ๒๘๖๐-๘๗๕๑-๖ ต่อ ๕๐๐, ๕๐๔ **มือถือ :** ๐๘๖-๗๕๒-๙๗๖๔, ๐๖๔-๐๕๙-๗๔๐๙  
**E-mail :** refer.tb.bma@gmail.com **ID LINE :** refer.bma  
 ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ



# กรณีตัวอย่าง: การใช้สิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients)



อาจารย์ชิ่งจิตต์ ยุกศิริรัตน์  
อดีตกรรมการที่ปรึกษา  
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



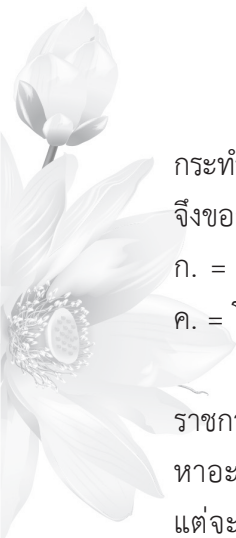
จากเอกสารด้านซ้ายมือ เป็นโพสต์ที่แชร์กันแพร่หลายในโลกโซเชียล ซึ่งเป็นประเด็นที่ผู้เขียนนำมาเขียน เพื่อจะเน้นว่า ไม่ได้เป็นไปตามนั้นเสมอไปแล้วแต่การปฏิบัติแต่ละโรงพยาบาล (เน้นเอกชน) ซึ่งจากโพสต์นี้ ญาติคนไข้ต้องเดินเรื่องเองทั้งหมด ซึ่งต่างจากโรงพยาบาลที่ผู้เขียนไปใช้บริการจะประสานงานให้ทุกอย่าง จึงเป็นอีกมุมมองหนึ่งที่อยากจะบอกเล่า ทั้งยังได้เชื่อมโยงไปถึงเรื่องการเบิกจ่ายจากราชการต้นสังกัดตามสิทธิด้วย

UCEP คือหลักเกณฑ์การใช้สิทธิ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินตาม ระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งเป็นไปตามประกาศของกระทรวงการคลัง โดยไม่ขอลงในรายละเอียด

ผู้เขียนไม่รู้ว่า สิ่งที่ผู้เขียนเขียนนี้เป็นคนละเรื่องหรือเชื่อมโยงเป็นเรื่องเดียวกันหรือไม่ แต่เป็นประสบการณ์ที่ผู้เขียนได้พบด้วยตนเอง ผู้เขียนขอที่จะไม่เอ่ยชื่อบุคคลหรือสถานที่ตามความเป็นจริงต่างๆ ที่ทุกสิ่งที่คุณเขียนพบเป็นความดีความสวยงามน่ายกย่องสรรเสริญในทุกการ







กระทำ แต่ผู้เขียนไม่แน่ใจในข้อกฎหมายการละเมิดลิขสิทธิ์ จึงขอแก้ไขดีกว่าแก้ โดยผู้เขียนขอใช้อักษรย่อแทน ดังนี้  
ก. = โรงพยาบาลของรัฐ ข. = ข้าราชการผู้เป็นผู้ป่วย  
ค. = โรงพยาบาลเอกชนที่ไปรับการรักษา

นาย ข. อายุ ๘๗ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๘) เกษียณอายุราชการจากหน่วยของงานรัฐบาล เป็นคนที่ไม่ชอบอยู่นิ่งทำอะไรทำตลอดเวลา ประวัติโรคประจำตัวหลายโรค แต่จะไม่ขอเอ่ยถึง จะกล่าวเฉพาะโรคระบบประสาทที่เป็นสาเหตุของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จากความใกล้ชิดสังเกตเห็นความผิดปกติทางพฤติกรรมของนาย ข. ที่มีการเปลี่ยนแปลง คิดว่าเป็นความเสื่อมตามอายุ เวลาเดินมักสะดุดหกล้ม คว่าหน้า ได้รับบาดเจ็บแผลเสมอ อายุรแพทย์ได้ส่งต่อไปพบแพทย์เฉพาะทางระบบประสาท จากการทดสอบภาวะทางสมอง ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น “โรคสมองเสื่อมในโรคอัลไซเมอร์ชนิดเริ่มเกิดขึ้นเมื่ออายุมาก” ซึ่งแพทย์ได้ให้การักษาทางยาตลอดมา แพทย์อธิบายให้ทราบว่า พฤติกรรมของนาย ข. จะถดถอยเป็นเด็กไปเรื่อยๆ และแนะนำให้ผู้เขียนทำเรื่องขอเป็นผู้อนุบาลก่อนที่จะไม่รู้เรื่องไปมากกว่านี้ เพื่อผู้เขียนจะได้ทำธุรกรรมแทนเขาได้ เพราะตอนนี้เริ่มทำอะไรไม่ได้แล้ว ไม่รู้วัน เวลา จำคนได้บ้างไม่ได้บ้าง แขนขาเริ่มอ่อนกำลัง นั่งไม่อยู่ ได้แต่นอนพลิกไปพลิกมาอยู่บนเตียง เวลารับประทานอาหารยังรับประทานเอง แต่ต้องพุงไว้ไม่ให้ล้ม จับช้อนเองแต่อิมแล้วต้องเกาะมือเอาช้อนออก เอาลูกบอลนิ่มๆ ให้หัดกำ แต่กำแล้วแบไม่ได้อและไม่ยอมทำอีก ต่อมารับประทานอาหารแล้วไม่ยอมกลืนฟันทั้งพยายามกลืนแต่ยา เวลานอนเริ่มมีน้ำลายไหลออกมูกปาก

วันอาทิตย์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หลังจากนาย ข. รับประทานอาหารเสร็จ นอน ตะแคงอยู่บนเตียง มีน้ำลายไหลจึงเตรียมทำความสะอาดให้ แต่เมื่อเอาสาลีพันปลายไม้ชุบน้ำอุ่นเช็ดออกมีเลือดติดออกมาด้วย และไม่หยุด จึงโทรตามหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ มีบุคลากรประจำรถ ๒ คนๆ หนึ่งซักประวัติและถามว่า ถ้าต้องไปโรงพยาบาล จะไปโรงพยาบาลใด ผู้เขียนตอบว่า ขอไปโรงพยาบาล ก. มีสิทธิเบิกจ่ายของราชการ

อีกคนให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาล แต่อาการไม่ดีขึ้น ขอตามรถที่มีหมอประจำมาช่วย ซึ่งก็มาโดยเร็วแต่ไม่สามารถช่วยได้ ความดันโลหิตลดลงเรื่อยๆ ขอส่งโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดเพราะกลัวไปไม่ถึงโรงพยาบาลที่ผู้เขียนแจ้งความจำนง ใกล้บ้านที่สุดเป็นโรงพยาบาลของ กทม. แต่ผู้เขียนขอไปโรงพยาบาล ค. เพราะเพิ่งไปรักษาเย็บแผลหกล้มศีรษะแตกมาไม่นาน เมื่อไปถึงห้องฉุกเฉิน แพทย์ได้ รับทราบอาการและการรักษาที่ได้รับมาแล้ว ให้นำส่งห้องไอซียูเลย ซึ่งได้รับการดูแลในเรื่องของสัญญาณชีพก่อนแล้วจึงส่งกล้องดูกระเพาะอาหาร แพทย์ พบว่ามีแผลเล็กๆ ที่กระเพาะอาหาร ส่วนบนประมาณ ๑๐ แผล ได้มาบอกให้ทราบและจะให้การรักษาตามอาการ ถ้ายาถูกกับเชื้อก็คงจะดีขึ้นในวัน ซึ่งพอครบ ๒ วัน แพทย์มาบอกว่า นาย ข. พันวิฤตแล้ว แต่โรงพยาบาล ก.ที่แจ้งไว้แต่แรกยังไม่สามารถรับย้ายไว้ เนื่องจากยังไม่มีเตียงว่าง ผู้เขียนขอให้ นาย ข. รักษาที่นี้ต่อไปจนกว่าโรงพยาบาล ก. จะมีเตียงว่าง ยินดีจะจ่ายเงินเอง

นี่เป็นที่มาของ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients):- จากเอกสารหน้าแรกผู้ใช้สิทธิ UCEP เป็นผู้ดำเนินการเอง ซึ่งไม่เป็นความจริงเสมอไป จึงได้นำมาเขียนว่า ทั้งนี้แล้วแต่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาล ค. แต่ละแห่ง ประสบการณ์ที่ผู้เขียนประสบจากโรงพยาบาล ค. ที่

นาย ข. รับการรักษาอยู่ มีหน่วยประสานงานที่ดีมาก ประสานให้ทั้งหน่วยงาน UCEP และโรงพยาบาล ก. ที่ผู้เขียนเลือกพานาย ข. ไปตั้งแต่แรก ผู้รับผิดชอบมาอธิบายให้ฟังว่า นาย ข. ได้รับสิทธิ์รักษาฉุกเฉิน ๒ วัน ซึ่งไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายอะไรเลย และเมื่อยังย้ายไปโรงพยาบาล ก. ไม่ได้เพราะยังไม่มีเตียงว่าง ผู้เขียนต้องจ่ายเอง และเบิกได้ตามที่ราชการกำหนด คือไม่เกิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) กับค่าเตียงอีกวันละ ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ผู้เขียนยอมรับข้อตกลง และตอนเย็นจะมีผู้มาแจ้งว่าโรงพยาบาลที่ผู้เขียนจะย้ายไปมีเตียงว่างหรือไม่



ตอนค่ำ แพทย์จากโรงพยาบาล ก. โทรมาบอกว่า ถ้าคืนนี้เตียงว่างจะย้ายนาย ข. ไปแต่ผู้เขียนเรียนว่า โรงพยาบาลนี้สามารถจะอยู่ได้ถึงเที่ยงพຽงนี้ขออนุญาตย้ายไปกลางวันวันรุ่งขึ้น เมื่อชำระค่าใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาล ค. ก็นำนาย ข. ไปส่งที่โรงพยาบาล ก. และดำเนินการกระบวนการเข้าเป็นผู้ป่วยในให้เรียบร้อย ส่งถึงเตียงที่ผู้ป่วยพักซึ่งเป็นที่ประทับใจมากและโรงพยาบาล ค. ได้แยกใบเสร็จการชำระเงินเป็นสองส่วนชัดเจน ชุดหนึ่งคือที่ UCEP จ่าย ๒ วัน และอีกชุดหนึ่งที่ผู้เขียนจ่ายเอง ๑ วัน

ปัญหาที่ตามมาคือ เมื่อผู้เขียนนำเอกสารการจ่ายเงิน ๑ วันที่จ่ายเองไปยื่นเบิกที่หน่วยงานของนาย ข. (ยื่นชุดที่ UCEP จ่าย ๒ วันประกอบด้วย) ในใบประเมินฉุกเฉิน แพทย์เขียนคำเดียวว่า “เข้าเกณฑ์” ทางผู้รับเรื่องการเบิกจ่ายแจ้งว่าเบิกไม่ได้ เพราะอยู่โรงพยาบาล ค. ๓ วัน และคืน เรื่องการเบิกจ่าย ได้มีผู้แนะนำว่าให้โทรไปถามกองสวัสดิการ การรักษาพยาบาลกลุ่มตามกฎหมาย กรมบัญชีกลาง (หมายเลข ๐๒-๑๒๗-๗๓๙๘) เจ้าหน้าที่ถามว่าโรงพยาบาล ค. มีการประสานงานกับ UCEP และโรงพยาบาล ก. หรือไม่ ซึ่งผู้เขียนตอบว่ามีและแจ้งให้ผู้เขียนทราบผลทุกวัน จึงได้รับคำแนะนำว่าให้ขอหลักฐานการติดต่อที่โรงพยาบาล ค. บันทึกไว้สำเนาจากต้นฉบับ เช่นรับรองและประทับตราโรงพยาบาล ค. ซึ่งได้รับความร่วมมือจากทุกหน่วยงานของโรงพยาบาล ค. ดีมาก เพียงวันรุ่งขึ้นได้รับแจ้งว่าให้ไปรับเอกสารได้

จึงนำไปยื่นเรื่องเบิกจากหน่วยงานต้นสังกัดนาย ข. อีกครั้ง และได้บอกให้ทราบตามคำชี้แจงของกรมบัญชีกลางว่า ผู้ป่วยวิกฤตไม่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ ๓ วันเสมอไป แล้วแต่การวินิจฉัยของแพทย์ จึงได้แยกใบเสร็จรับเงินชัดเจน บังเอิญนาย ข. อยู่โรงพยาบาล ค. ๓ วัน ทำให้ผู้ไม่ศึกษาเกิดความเข้าใจผิดในกรณีที่ย้ายไม่ได้

(๑) ถ้าครบ ๓ วัน คนไข้วิกฤตอยู่ ต้องตกลงกับกรมบัญชีกลาง

(๒) ถ้าญาติไม่ต้องการย้าย ขอรักษาที่โรงพยาบาล ค. ต่อไป กรณีนี้ต้องจ่ายเองและเบิกไม่ได้

(๓) โรงพยาบาล ก. ไม่มีเตียงว่าง ให้ญาติโทรตรงจ่ายไปก่อน แนะนำมาเบิกราชการได้ตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งจะศึกษารายละเอียดได้จาก หนังสือเวียนกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๘/ว ๓๓๓๓

ผู้เขียนมองว่า เรื่องของนาย ข. นี้ ทุกเรื่องเกี่ยวพันกันโดยบังเอิญที่น่าจะนำมาเป็น กรณีศึกษาได้ ขอให้ท่านผู้อ่านพิจารณาเองอย่างในหน้าแรก ญาติต้องเป็นผู้ดำเนินการเอง หรือโรงพยาบาล ค. บางแห่ง จะให้คนไข้หรือญาติเซ็นไว้เลยว่า “ไม่ขอรับสิทธิ UCEP” ก็ไม่สามารถนำไปเบิกได้แม้จะมีสิทธิ สำหรับรายนาย ข. นับว่าเป็นผู้โชคดีที่โรงพยาบาล ค. ที่ผู้เขียนเลือกไปรับการรักษา มีหน่วยงานดำเนินการเฉพาะ ทำให้ทุกอย่างจนได้ย้ายไปรักษาโรงพยาบาล ก. ตามที่ระบุไว้ตั้งแต่เริ่มต้น

# รายงานการตรวจงบการเงิน ประจำปี ๒๕๖๓



## บริษัท สำนักงาน เอส.เอ็ม. จำกัด

### S.M. OFFICE Company Limited

ชั้น 2 อาคารสีลมพลาซ่า 491/22 ถนนสีลม เขตบางรัก กทม. 10500 โทร. 0-2635-3767-8

2<sup>nd</sup> Floor, Silom Plaza Building, 491/22 Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500, Thailand. Tel. 0-2635-3767-8

#### รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ คณะกรรมการ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

#### ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินของ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 และงบแสดงรายได้รายจ่ายสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและหมายเหตุเรื่องอื่น ๆ

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 และผลการดำเนินงานสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินสำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ

#### เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในส่วนของความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากสมาคมตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่นๆ ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเหล่านี้ ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

#### ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารของสมาคมฯ มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้ โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินสำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารของสมาคมฯ พิจารณาว่าเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารของสมาคมฯ รับผิดชอบในการประเมินความสามารถของสมาคมในการดำเนินงานต่อเนื่องเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่อง(ตามความเหมาะสม) และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารของสมาคมฯ มีความตั้งใจที่จะเลิกสมาคมหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

#### ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อพิจารณาณได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้



## บริษัท สำนักงาน เอส.เอ็ม. จำกัด

### S.M. OFFICE Company Limited

ชั้น 2 อาคารสีลมพลาซ่า 491/22 ถนนสีลม เขตบางรัก กทม. 10500 โทร. 0-2635-3767-8

2<sup>nd</sup> Floor, Silom Plaza Building, 491/22 Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500, Thailand. Tel. 0-2635-3767-8

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยซึ่งผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงข้อมูลที่ไมตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของสมาคม
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร
- สรุปร่วมกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปร่วมกับความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของสมาคมในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือถ้าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของข้าพเจ้าจะเปลี่ยนไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตามเหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้สมาคมต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงิน โดยรวม รวมถึงการเปิดเผยว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควร

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้บริหารของสมาคมฯ เกี่ยวกับขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในซึ่งข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

*At*

(นางสาวอรรณณ รัตนพิภพ)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 8942

บริษัท สำนักงาน เอส.เอ็ม. จำกัด

14 มกราคม 2564

## สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

## งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

	สินทรัพย์	บาท	
		2563	2562
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	(2)	47,759,484.37	46,960,112.49
ตลาดออมทรัพย์		15,000,000.00	15,000,000.00
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		62,759,484.37	61,960,112.49
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	(3)	10,224,214.14	10,343,995.06
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		10,224,214.14	10,343,995.06
รวมสินทรัพย์		72,983,698.51	72,304,107.55
	หนี้สินและส่วนของสมาคม		
หนี้สินหมุนเวียน			
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น		15,000.00	-
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		5,803.67	6,990.79
รวมหนี้สินหมุนเวียน		20,803.67	6,990.79
รวมหนี้สิน		20,803.67	6,990.79
ส่วนของสมาคม			
รายได้สะสมยกมา		72,297,116.76	71,035,425.09
รายได้สูงกว่ารายจ่าย		665,778.08	1,261,691.67
รวมส่วนของสมาคม		72,962,894.84	72,297,116.76
รวมหนี้สินและส่วนของสมาคม		72,983,698.51	72,304,107.55

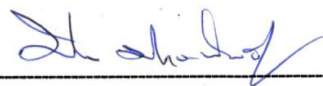
(หมายเหตุประกอบงบการเงิน เป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)


นางสาวประชิด ทรราชพันธุ์  
นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

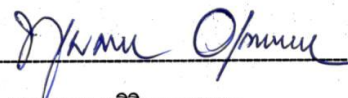
นางสาวพูนศิริ อรุณนเตร  
เหรัญญิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

งบรายได้และรายจ่าย  
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2563

	บาท	
	2563	2562
<b>รายได้</b>		
รายรับบริจาค	653,714.00	225,220.00
เงินรับบริจาคสนับสนุนกองทุน	1,064,328.50	796,750.00
เงินรับจากสมาชิก	28,000.00	351,000.00
ดอกเบี้ยรับ	235,288.69	332,443.66
เงินรับบริจาคการสนับสนุนจากบุคคลหรือองค์กร	1,125,827.79	1,139,613.00
เงินรับบริจาคอื่น	15,000.00	933,347.00
<b>รวมรายได้</b>	<b>3,122,158.98</b>	<b>3,778,373.66</b>
<b>รายจ่าย</b>		
ถวายพระบรมวงศาท	-	40,025.00
อุดหนุนและส่งเสริมการศึกษา	904,116.00	416,492.00
ค่าใช้จ่ายจัดงานสมาคมและงานอื่น	437,058.00	504,896.04
ค่าการกุศล	42,000.00	43,000.00
ค่าใช้จ่ายจัดพิมพ์และจัดส่งหนังสือลานพิกุล	141,537.00	105,000.00
เงินเดือน ค่าตอบแทน	634,329.00	1,157,780.00
สวัสดิการ	48,308.00	89,449.00
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	26,670.00	20,250.50
ระบบสาธารณูปโภค	14,915.11	16,342.00
ค่าธรรมเนียมอื่น	15,049.00	7,957.00
ค่าธรรมเนียมวิชาชีพ	12,000.00	12,000.00
วัสดุสำนักงานใช้ไป	1,894.00	52,545.00
ค่าเสื่อมราคา	135,370.92	17,701.08
ค่าใช้จ่ายอื่น	19,605.00	-
ภาษีเงินได้	23,528.87	33,244.37
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>2,456,380.90</b>	<b>2,516,681.99</b>
<b>รายได้สูงกว่ารายจ่าย</b>	<b>665,778.08</b>	<b>1,261,691.67</b>



นางสาวประชิด ทรายพันธ์  
นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



นางสาวพูนศิริ อรุณเนตร  
เหรัญญิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



## สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2563

## 1. สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

- 1.1 การบันทึกรายได้และค่าใช้จ่ายสมาคมฯ ถือหลักตามเกณฑ์สิทธิ  
 1.2 สินทรัพย์ถาวรแสดงในราคาทุน การคำนวณค่าเสื่อมราคาใช้วิธีเส้นตรงในอัตราดังนี้  
 สำหรับอาคารสมาคม 20 ปี และอุปกรณ์ 5 ปี

		บาท	
		2563	2562
2. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด			
1. ทุนใช้ในกิจการของสมาคม	016 - 1 - 24056 - 9	2,381,098.12	2,368,191.97
	016 - 1 - 27016 - 6	8,954.60	8,905.77
	016 - 2 - 01993 - 7	1,075,354.94	986,041.93
	011 - 0 - 27706 - 0	523,107.58	514,931.79
	011 - 0 - 41919 - 3	9,663,784.67	9,488,680.04
	01-000-2-15598-6	331,727.04	236,086.87
2. ทุนเพื่อการศึกษา	016 - 1 - 17925 - 5	4,961,943.06	4,935,709.37
- ช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน	016 - 1 - 26972 - 5	595,568.23	592,628.48
- เป็นรางวัลนักศึกษาที่ปฏิบัติงานดีเด่น	016 - 2 - 26542 - 3	4,469,189.15	4,191,314.41
3. ทุนเพื่อสวัสดิการพยาบาล	016 - 1 - 26973 - 3	877,217.72	872,710.77
	016 - 4 - 15350 - 9	43,143.81	49,731.98
4. ทุนเพื่อโรงเรียนศิษย์เก่าพยาบาลบ้านคง	016 - 2 - 19667 - 4	262,911.40	511,931.56
	016 - 1 - 19696 - 4	1,155,738.97	1,149,544.19
5. ทุนรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น	016 - 2 - 26114 - 4	3,399.37	51,390.78
	016 - 1 - 26974 - 1	1,799,307.87	1,789,498.21
6. ทุนเพื่อบ้านพักผู้สูงอายุ ( บ้านศรีนครินทร์ )	085 - 3 - 31172 - 8	26,102.30	26,038.85
	016 - 1 - 24057 - 7	9,993,744.64	9,948,105.99
	01-000-2-15599-4	621,721.78	426,878.44
	016 - 4 - 12142 - 1	4,821,901.78	4,692,629.04
	016 - 1 - 31047 - 9	2,096,141.28	2,096,141.28
7. ทุนบ้านพักบ่อฝ้าย	016 - 2 - 64701 - 5	2,855.91	2,846.83
	016 - 1 - 18484 - 4	2,029,570.15	2,020,173.94
8. เงินสดย่อย		15,000.00	-
รวม		47,759,484.37	46,960,112.49



นางสาวประชิด ทรายพันธุ์  
 นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



นางสาวพูนศิริ อรุณนตร  
 ற்றுณிகสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

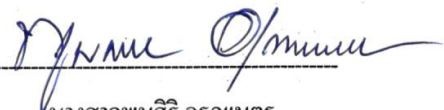
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
หมายเหตุประกอบงบการเงิน  
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2563

3. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ

	บาท			ยอดคงเหลือ วันที่ 31 ธันวาคม 2563
	ยอดยกมา	รายการเคลื่อนไหวระหว่างปี		
	วันที่ 1 มกราคม 2563	เพิ่ม	ลด	
<b>รากากทุน</b>				
ที่ดิน	10,077,619.60	-	-	10,077,619.60
เครื่องใช้สำนักงาน	671,192.74	15,590.00	-	686,782.74
รวม	10,748,812.34	15,590.00	-	10,764,402.34
<b>ค่าเสื่อมราคาสะสม</b>				
เครื่องใช้สำนักงาน	404,817.28	135,370.92	-	540,188.20
รวม	404,817.28	135,370.92	-	540,188.20
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	10,343,995.06			10,224,214.14



นางสาวประชิด ทรายพันธุ์  
นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



นางสาวพูนศิริ อรุณเนตร  
เหรัญญิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ

# ประมาณการรายรับ-รายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๔



## ก) ประมาณการรายรับ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	หมวดรายการ	จำนวนเงิน (บาท)	เหตุผล
๑.	<b>เงินบริจาค</b>	๗๐๐,๐๐๐.๐๐	- เพื่อนำดอกผลใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ ของเงินกองทุน - เพื่อสนับสนุนดอกผลของเงินกองทุนต่างๆ ให้มีจำนวนเพียงพอกับรายจ่ายของแต่ละ กองทุน
	๑.๑ ตั้งเป็นกองทุนตามวัตถุประสงค์		
	๑.๒ สนับสนุนกองทุนต่างๆ ในข้อ ๑.๑		
๒.	<b>เงินค่าบำรุง</b>	๓๕๒,๐๐๐.๐๐	สมัครเป็นสมาชิกสามัญ และสมาชิก สมทบคนละ ๑,๐๐๐.๐๐ บาท
๓.	<b>ดอกเบีย/ผลประโยชน์จากเงินกองทุน</b>	๒๓๕,๐๐๐.๐๐	- เงินฝากธนาคาร - เงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัย- มหิดล จำกัด - สลากออมทรัพย์ ธ.ก.ส. "ชุดเกษตรมั่งคั่ง ๕"
	- บ้านศรีนครินทร์		
	- สมาคมฯ		
๔.	<b>เงินรายได้</b>	๑,๐๕๐,๐๐๐.๐๐	- รายได้จากการจัดกิจกรรมต่างๆ (ภายหลังการหักค่าใช้จ่าย) - สนับสนุนการจัดพิมพ์หนังสือลานพิกุล
	- งานวิชาการ		
	- งานเดิน-วิ่ง		
	- สนับสนุนลานพิกุล		
	<b>รวมประมาณการรายรับ</b>	<b>๒,๓๓๗,๐๐๐.๐๐</b>	



ข) ประมาณการรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	หมวดรายการ	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓		ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ขอตั้ง (บาท)	เหตุผล
		งบประมาณ	๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๓ จ่ายจริง (บาท)		
๑.	<b>ทุนใช้ในกิจการสมาคมฯ</b>				
	๑.๑ ถวายบรมวงศานุวงศ์	๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐	- วันเฉลิมพระชนมพรรษา - วันพระราชสมภพ และในวโรกาสต่างๆ
	๑.๒ การกุศล	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	- สมทบทุน "ทุนการกุศลสมเด็จพระเจ้า" - สมทบทุน "ทุนสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ" - บริจาควันมหิดล/พวงมาลา - บริจาคงานกาชาด - บริจาคงานคณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล - ร่วมจัด/สนับสนุนพิธีการทางศาสนา - สนับสนุนกิจกรรมด้านสังคมสงเคราะห์ ○ ช่วยเหลือเด็กกำพร้า ○ ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ - สนับสนุนกิจกรรมด้านอื่นๆ ○ องค์กรในมหาวิทยาลัยมหิดล ○ องค์กรนอกมหาวิทยาลัยมหิดล
	๑.๓ ค่าตอบแทน	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๖,๓๔,๓๒๙.๐๐	๗๑๒,๐๐๐.๐๐	- ปรับอัตราเงินเดือนประจำปีเจ้าหน้าที่ ไม่เกิน 3 คน - ค่าล่วงเวลา - ผู้ตรวจสอบบัญชีประจำปี - สมทบเงินกองทุนประกันสังคม
	๑.๔ ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษา	๕,๐๐๐.๐๐	๒,๙๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	- ค่าซ่อมแซมและอุปกรณ์
	๑.๕ ค่าสาธารณูปโภค	๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๔,๙๑๕.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	- ค่าไปรษณีย์/ค่าโทรศัพท์
	๑.๖ ค่าธรรมเนียม/ค่าสมัคร เป็นสมาชิกองค์กรอื่น	๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๔๙.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	- สถานสตรีแห่งชาติ - สถาบันสมทบสภาการพยาบาล - ต่ออายุ Internet
	๑.๗ หนังสือลานพิกุล	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๔๐,๐๐๐.๐๐	- ค่าจัดพิมพ์ - ค่าจัดส่ง (ซอง-แสตมป์)
	๑.๘ วัสดุ - งานบ้าน - สำนักงาน	๕๐,๐๐๐.๐๐	๒๑,๔๙๙.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	- หมึกต่างๆ - ถ่ายเอกสาร - กระดาษ - ค่าพิมพ์หัวกระดาษ/ซอง - เครื่องเขียน

ข) ประมาณการรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	หมวดรายการ	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓		ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ขอตั้ง (บาท)	เหตุผล
		งบประมาณ	๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๓ จ่ายจริง (บาท)		
	๑.๙ ครุภัณฑ์	๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๘,๕๕๐	๓๐,๐๐๐.๐๐	- เครื่องปรับอากาศ - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์
	๑.๑๐ ค่าใช้จ่ายต่างๆ	๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๓๗,๐๕๘.๐๐	๔๘๐,๐๐๐.๐๐	- งานรดน้ำขอพรผู้อาวุโส /มุทิตาจิต - แสดงความยินดีในโอกาสต่างๆ - ประชุมใหญ่สามัญประจำปี /ชุมนุมศิษย์เก่า - งานเดิน-วิ่งเฉลิมพระเกียรติ - ประชุมวิชาการ - อาหารว่างการประชุมฝ่ายต่างๆ - ภาษีที่ดิน (พุทธมณฑล)/ภาษีเงินได้ - เชื้อสมมาคมฯ - งานวันก่อตั้งสมมาคมฯ - ค่าพาหนะ - ดูแลบ้านพักผู้สูงอายุ
	๑.๑๑ ดอกผลจากเงินทุน อาจารย์นพรัตน์ สุรพิพิธ	๑๐,๐๐๐.๐๐	๓๑,๙๙๑.๗๘	๑๐,๐๐๐.๐๐	- รางวัลนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต ที่ได้คะแนนยอดเยี่ยม ในวิชาต่างๆ ๔ วิชา ของภาควิชาสูติ ศาสตร์-นรีเวชวิทยา (๓๐%) - สนับสนุนการศึกษาภาควิชาสูติศาสตร์ฯ (๒๐%) - กิจกรรมสมมาคมฯ (๓๐%) - สมทบทุนเดิม (๒๐%)
	<b>รวมเป็นเงิน (๑.๑-๑.๑๑)</b>	<b>๑,๙๕๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๓๙๓,๑๙๑.๗๘</b>	<b>๑,๖๗๗,๐๐๐.๐๐</b>	
๒.	ทุนเพื่อการศึกษา	๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	- ให้ทุนต่อเนื่องแก่นักศึกษาเริ่มจากปีการ ศึกษาที่ ๒ ถึง ๔ ที่เรียนดี ขาดแคลนทุน- ทรัพย์ ปีละ ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาทต่อคน ต่อปี รวม ๓ ปี จำนวน ๔ ทุน เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท - สมทบเงินกองทุนสะสมถาวร "มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าเพื่อเยาวชน" เป็นค่าเล่าเรียนของนักเรียน ปีละ ๑ ทุน - แสดงความยินดีวันสำเร็จการศึกษาหลัก สุตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ข) ประมาณการรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	หมวดรายการ	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓		ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ขอตั้ง (บาท)	เหตุผล
		งบประมาณ	๓๐ ธ.ค.๖๓ จ่ายจริง (บาท)		
๓.	ทุนเพื่อสวัสดิการพยาบาล	๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๘,๓๐๘.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	- สมาชิกเจ็บป่วย - พวงหรีด - ร่วมทำบุญสมาชิกถึงแก่กรรม
๔.	ทุนเพื่อโรงเรียนศิษย์เก่า- พยาบาลศิริราชบ้านดง	๓๒๐,๐๐๐.๐๐	๓๑๖,๑๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	- รับรองกิจการของคณะทำงาน และผู้ร่วมกิจกรรม - สร้างห้องน้ำ
๕.	ทุนรางวัลศิษย์เก่าพยาบาล- ศิริราชดีเด่น	๖๐,๐๐๐.๐๐	๓๑,๒๑๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	- โล่ประกาศเกียรติคุณ - เช็มเชิดชูเกียรติ - ช่อดอกไม้ - ช้อนบูเก้ - โปสเตอร์
๖.	ทุนเพื่อบ้านพักผู้สูงอายุ (บ้านศรีนครินทร์)	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๙๔๔.๐๐	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	- สร้างรั้วลดหนาม - ภาษีที่ดิน
๗.	ทุนบ้านบ่อฝ้าย	๑๐,๐๐๐.๐๐	๗,๗๖๕.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	- ภาษีที่ดิน
	<b>รวมทั้งสิ้น (๒-๗)</b>	<b>๕๓๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๕๒๕,๓๒๗.๐๐</b>	<b>๖๖๐,๐๐๐.๐๐</b>	
	<b>รวมประมาณการรายจ่าย (๑-๗)</b>	<b>๒,๔๘๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๙๑๘,๕๑๘.๗๘</b>	<b>๒,๓๓๗,๐๐๐.๐๐</b>	





# รายชื่อผู้ตั้งทุนที่ใช้ดอกผลตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค สรุปยอดเงิน ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



## ๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๑.	คุณหญิงทวี เนตรโรจน์	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๔๐,๐๐๐	๗๒,๐๐๐.๐๐
๑.๒.	จำนวน ปิติวรรณ	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑.๓.	คุณหญิงรำพึงพันธ์ โมกขเวส	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๐/๑๓	๒๕,๐๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑.๔.	สุมาลี แดงประไพ	ถึงแก่กรรม	..../.../๑๖	๓,๔๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๕.	ลมูล สัตยสงวน	ถึงแก่กรรม	๖/๑๑/๑๔	๓,๘๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๖.	เจนตา ประทัตสุนทรสาร	ถึงแก่กรรม	๖/๑๑/๑๔	๘,๐๐๐	๔๐,๐๒๗.๑๕
๑.๗.	เฉลา สุ่มสวัสดิ์	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐.๐๐
๑.๘.	จ่านงค์ ไรวา	ถึงแก่กรรม	๖/๑๑/๑๔	๓,๐๐๐	๖๑,๓๓๐.๐๐
๑.๙.	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๙๑/ พ.ท.หญิงผ่องใส ครุฑทางคะ	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๕,๐๐๐	๑๑๑,๕๒๐.๐๐
๑.๑๐.	ประณิธิ วิมุกตะนันท์	-	๓๐/๑๑/๑๗	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑.	พยุง การสุทธิ	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๑,๒๐๐	๑๓๓,๘๐๐.๐๐
๑.๑๒.	วาทณี เอกะจัมปะกะ	ถึงแก่กรรม	๓๐/๑๑/๑๗	๔,๐๐๐	๕,๐๑๖.๖๘
๑.๑๓.	พยาบาล & อาจารย์แผนกสูติศาสตร์	-	๑๔/๑๒/๓๐	๓๗,๕๕๓	๓๗,๕๕๓.๐๐
๑.๑๔.	อาจารย์นพรัตน์ สุรพิพิธ	ถึงแก่กรรม	๑๗/๑๑/๑๘	๒๒,๔๐๐	๕๓๓,๙๓๐.๐๐
๑.๑๕.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๗๓	-	๓๐/๑๑/๑๗	๗,๘๐๐	๑๒,๐๒๐.๐๐
๑.๑๖.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๐	-	๓๐/๑๑/๑๗	๑๐,๐๐๐	๑๕,๙๒๐.๐๐
๑.๑๗.	กระสินธ์ แสงดงหาญ	-	๓๐/๔/๑๙	๕,๐๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๔	-	๓๑/๑๒/๑๙	๑๘,๐๐๐	๓๐,๔๖๗.๐๘
๑.๑๙.	ฉายภมร วัฒนะโชติ	-	๐๓/๑๑/๑๖	๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๒๐.	ลมัย เนี่ยวกุล	ถึงแก่กรรม	๒๐/๐๕/๒๙	๑,๘๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑.๒๑.	ผาณิต ตูลวรรธนะ	ถึงแก่กรรม	๒๗/๑๐/๒๐	๓,๐๐๐	๑๘,๘๐๐.๐๐

๑๑๒

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล



๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๒๒.	ลำอางค์ ยมนาถ	ถึงแก่กรรม	๐๓/๐๗/๒๒	๑๒,๐๐๐	๒๖,๐๐๐.๐๐
๑.๒๓.	คุณหญิงพรรณมางค์ ปาณิกบุตร	-	๑๐/๐๙/๒๒	๒,๐๐๐	๑๘,๒๐๐.๐๐
๑.๒๔.	สุธีรา บุรารักษ์	-	๑๕/๑๒/๒๒	๕,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑.๒๕.	เฉลา สวัสดิ์ไชย	-	๓๑/๑๒/๑๙	๑๗,๙๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๒๖.	ทัศนาศรี ประภัส	-	๑๕/๑๒/๒๒	๕,๐๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑.๒๗.	สตี เป็ลียนประสิทธิ์	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑.๒๘.	ศรี-เดชา ศรีจันทร์งาม	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๒๙.	มาลี ธเนศวร	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๑.๓๐.	คุณแม่ทองใบ ศิริเสรี	-	๑๕/๑๒/๒๒	๔,๐๐๐	๕๑,๒๐๐.๐๐
๑.๓๑.	อุมาอร ยะสารวรรณ	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑.๓๒.	สมศรี วิภาตวณิช	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑.๓๓.	เพ็ญจันทร์ อักษรานุเคราะห์	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๓๔.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๗๘	-	๒๒/๐๒/๒๙	๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๑.๓๕.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๗๙	-	๒๗/๑๑/๒๙	๑,๓๐๐	๑๕,๔๐๐.๐๐
๑.๓๖.	คุณหญิงดวงใจ สิงหเสนี	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๒/๒๒	๑๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๓๗.	กาญจนา ศรีวณิช	ถึงแก่กรรม	๒๑/๐๒/๒๓	๖,๓๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑.๓๘.	ชัชรี ลิ้มทิจิตต์	-	๑๕/๑๒/๒๒	๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑.๓๙.	พาดิณี ชำนาญเวช	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๐๐๐	๒๕,๗๙๓.๕๓
๑.๔๐.	ปทุม ดิสปัญญา	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๒๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑.๔๑.	ม.ร.ว.อัมพาลิกา ศิริสัมพันธ์	-	๑๕/๑๒/๒๒	๑,๒๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑.๔๒.	วงพัทตร์ สุขทวี	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๓/๒๓	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑.๔๓.	อบทิพย์ แดงสว่าง	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๓/๒๓	๑,๖๐๐	๑๖,๙๐๐.๐๐
๑.๔๔.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๕	-	๒๙/๑๑/๒๓	๑,๕๐๐	๑๑๘,๙๕๐.๐๐
๑.๔๕.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๒/ สตี เป็ลียนประสิทธิ์	-	๑๓/๑๒/๒๘	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๔๖.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๑๐/ ภาวิณี สิมะโรจน์	ถึงแก่กรรม	๐๓/๑๒/๒๔	๑,๐๐๐	๑๓๓,๕๐๕.๐๐
๑.๔๗.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๐/ ปรียา งามณรงค์	ถึงแก่กรรม	๑๗/๑๑/๒๓	๒,๓๐๐	๖๕,๕๗๖.๕๐
๑.๔๘.	แฉล้ม ปิยะเกตุ	ถึงแก่กรรม	๑๗/๑๑/๒๓	๑,๐๐๐	๑๑,๘๐๐.๐๐
๑.๔๙.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๗๔	-	๑๕/๑๑/๒๓	๙,๐๐๐	๓๓,๐๐๐.๐๐
๑.๕๐.	เกษร สุทธิรัตน์	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๑/๒๓	๒,๐๐๐	๑๙,๙๐๐.๐๐
๑.๕๑.	นิภา ขจรบุตร	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๑/๒๓	๑,๐๐๐	๑๔,๕๒๖.๖๘

๑๑๓

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

กานทิพย์

๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๕๒.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๓/๑/ จำเรียง กุระมะสุวรรณ	-	๑๐/๐๑/๒๙	๕,๐๐๐	๔๖,๐๐๐.๐๐
๑.๕๓.	สมถวิล ตูจันดา	ถึงแก่กรรม	๑๐/๐๔/๒๕	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๑.๕๔.	นิภาพรรณ สมรรถจันทร์	ถึงแก่กรรม	๓๐/๐๖/๒๙	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๕๕.	จรรย์ นุ่มสุวรรณ	ถึงแก่กรรม	๒๘/๐๑/๒๕	๗,๐๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑.๕๖.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๐๗/ จิตอนงค์ อรรถเวทย์วรวุฒิ	-	๒๕/๐๘/๒๕	๕,๖๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐
๑.๕๗.	เฉลียว หิรัญเนตร	ถึงแก่กรรม	๐๙/๑๒/๒๙	๖,๘๙๓	๓๕,๐๐๐.๔๗
๑.๕๘.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๗๗/ ฉลีย์ ปุณโสนี	-	๑๓/๐๗/๒๙	๑๙,๐๐๐	๔๐,๙๓๐.๐๐
๑.๕๙.	พ.ศ.๒๔๗๓/ อุษษา วราหสิน	-	๑๙/๐๘/๒๖	๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๖๐.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ.๒๔๘๓/ ประไพ วัชรเสถียร	-	๒๘/๐๑/๒๙	๖,๓๐๐	๒๗,๖๐๐.๐๐
๑.๖๑.	คุณหญิงยี่ภู่ แก้วกาญจน์	-	๑๓/๑๒/๒๖	๑,๐๐๐	๑๐,๔๐๐.๐๐
๑.๖๒.	เดือนเพ็ญ บุญยสิทธิ์	ถึงแก่กรรม	๑๐/๐๑/๒๗	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑.๖๓.	เจียรนัย บุญศิริ	ถึงแก่กรรม	๑๓/๐๑/๒๙	๒๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑.๖๔.	พรรณวิการ์ บุญช่วยเสริม	-	๑๕/๑๒/๒๘	๑,๐๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑.๖๕.	วิจนา จารุวัฒน์	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๒/๒๗	๓,๐๐๐	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑.๖๖.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๗/ อารีย์ พุกษราช	-	๑๒/๐๗/๒๙	๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐
๑.๖๗.	อุดมวาสน์ กาญจนะโหติ	-	๒๓/๑๑/๒๗	๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๑.๖๘.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๔/ พเยาว์ เกิดสุขทิพย์	ถึงแก่กรรม	๒๘/๑๒/๒๗	๓,๐๐๐	๓๘,๕๓๐.๐๐
๑.๖๙.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๑๔/๑ / ปรีดาภรณ์ สีปากดี	-	๒๘/๑๒/๒๗	๕,๒๕๐	๑๓,๒๕๐.๐๐
๑.๗๐.	เจ้าของทุนนำเงินทั้งหมดไปรวมไว้กับทุน ๑.๔๔				
๑.๗๑.	เรวดี ชำนาญ	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๒/๒๘	๑,๐๐๐	๑,๑๓๐.๐๐
๑.๗๒.	คุณหญิงพินพากย์พิทยาภท	ถึงแก่กรรม	๐๙/๐๙/๒๘	๒๔,๙๐๐	๑๘๑,๖๒๐.๐๐
๑.๗๓.	ธีระ-บุญศิริ รัตนฤกษ์สกุล	-	๑๔/๐๖/๓๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๗๔.	สมพ้อง ศิริวงศ์	-	๐๙/๐๔/๒๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๗๕.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ.๒๔๘๑/ วาณี ธนะสุนทร	-	๑๕/๑๑/๒๓	๘,๐๐๐	๒๕,๕๐๐.๐๐
๑.๗๖.	ม.ร.ว.รสลิน คัคนางค์	-	๑๔/๐๔/๒๙	๑๐,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑.๗๗.	พ.ต.หญิงชาดา อติวรรณะ	-	๑๒/๐๗/๒๙	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๗๘.	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๐๕/๒/ ชูพิศ ศุขกลีกร	-	๒๙/๐๕/๒๙	๑๘,๐๐๐	๖๗,๑๕๔.๐๐
๑.๗๙.	มลลีย์ ปิยไกรวุฒิ	-	๒๐/๐๘/๓๐	๕,๐๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐



๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๘๐.	อาจารย์ปรียา รามณรงค์	ถึงแก่กรรม	๑๒/๑๑/๓๐	๑๐,๐๐๐	๑๗๙,๘๘๔.๕๐
๑.๘๑.	สันหัต สุวรรณรัตน์	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๓/๓๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๘๒.	บุญชูบ ปาลกะวงษ์ ณ อยุธยา	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๓/๓๑	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๑.๘๓.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๙๕/ มาลีรัตน์ สุทธิอารมณ	-	๒๕/๐๑/๓๑	๑,๐๐๐	๓๖,๒๐๐.๐๐
๑.๘๔.	บุบผา หันสกุล	-	๑๗/๐๑/๓๑	๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
๑.๘๕.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๐๕/๑/ บังอร ริดใจบุญ	-	๓๑/๐๑/๓๒	๑๐,๐๐๐	๓๓,๕๐๐.๐๐
๑.๘๖.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๐๖/ คุณจันทร์ฉาย ทวี	-	๒๔/๐๑/๓๑	๔,๒๐๐	๕,๗๐๐.๐๐
๑.๘๗.	ปรานอม พलगูร	ถึงแก่กรรม	๐๒/๐๓/๓๒	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๑.๘๘.	สวาสดี ตันยววรรณะ	-	๒๔/๐๕/๓๒	๑๐,๐๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑.๘๙.	วิเชียร สุพรรณโรจน์	ถึงแก่กรรม	๒๓/๐๓/๓๐	๑๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑.๙๐.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๑๑/๑/ สมองค์ วังศรี	-	๑๑/๐๑/๓๓	๑,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑.๙๑.	นาวาเอกหญิงพิชญศิริ ลักษณะโกเศศ	-	๒๓/๐๒/๓๓	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๙๒.	บุบผา วามะรูป/ ศุขะพัศน์	-	๐๙/๐๓/๓๓	๓,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๙๓.	อังคณา เหมินทร์	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๔/๓๓	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐.๐๐
๑.๙๔.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๕๑๕/๒/ พัฒนวัต เสรินทวัฒน์	-	๓๐/๑๑/๓๓	๑,๐๐๐	๒๘,๕๐๐.๐๐
๑.๙๕.	ศรีสุการ์ สภานนท์	ถึงแก่กรรม	๑๒/๐๑/๓๔	๑,๕๖๒	๑,๕๖๒.๐๐
๑.๙๖.	ถวิล พุ่มอิมผล พ.ศ.๒๔๘๗/ ภาวะจินดา	-	๐๖/๐๓/๓๔	๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๙๗.	อุริษา บุญยรักษ์ พ.ศ.๒๕๒๑/๑/ พุ่มอิมผล	-	๐๖/๐๓/๓๔	๕,๐๐๐	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑.๙๘.	ชมพิศ พจนพริ้ง	ถึงแก่กรรม	๓๐/๐๔/๓๔	๑๐,๐๐๐	๗๑๑,๐๐๐.๐๐
๑.๙๙.	นาวาเอกหญิง บุญสม โปษยะจินดา	-	๐๕/๐๘/๓๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๐.	รศ.ดร.วิเชียร ทวีลาภ	-	๐๒/๐๒/๓๕	๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๑.	ประไพศรี วัฒนจินดา	-	๑๗/๑๑/๓๕	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๒.	ม.ร.ว.เปรมปรีดีมาน เกษมศรี	-	๒๗/๑๑/๓๕	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๓.	ศรีสอางค์ พาชีรัตน์	ถึงแก่กรรม	๑๒/๑๒/๓๔	๑๐,๐๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๔.	ทองหล่อ บุญยทรศนีย์	-	๑๙/๐๑/๓๖	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๕.	สนาน จันทนะศิริ	-	๐๙/๐๒/๓๖	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๖.	สอาง อุปลกะลิน	-	๒๔/๑๒/๓๖	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๗.	ศิษย์เก่า รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๖/ โกสุมภ์ นิลพงษ์	ถึงแก่กรรม	๑๕/๐๑/๓๙	๒๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๘.	อำนวยการ อัมพูช	ถึงแก่กรรม	๑๕/๐๑/๓๗	๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๑.๑๐๙.	ถนอมนวล สกุลไทย	-	๓๐/๐๖/๓๗	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐

๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๑๑๐.	อุไร ต้นเรื่องชาติ	-	๑๖/๑๑/๓๗	๕,๐๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๑.	สมบุญ เศรษฐี	-	๐๗/๑๒/๓๗	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๒.	สวางโสม อาสนสถิตย์	ถึงแก่กรรม	๐๔/๐๑/๓๘	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๓.	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๗/ ละออ หุตางกูร	ถึงแก่กรรม	๐๑/๐๒/๒๘	๒๐,๐๐๐	๑๑๔,๔๐๐.๐๐
๑.๑๑๔.	สุรรัตน์ อินทวิเชียร/ รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๐	-	๐๘/๐๓/๓๘	๕๐,๐๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๕.	พูนพรรณณี กุลพานิช/ รุ่น พ.ศ. ๒๔๘๐	-	๒๙/๐๘/๓๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๖.	อนันต์ พันธุ์หงส์	-	๑๙/๐๒/๓๙	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๗.	สุนาฏ เพ็งศรีทอง	ถึงแก่กรรม	๒๓/๐๑/๔๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๘.	กาญจนราช/ วิภาพร กาญจนราช	-	๒๖/๑๑/๔๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๑๙.	อารี มัลลิกะมาส	-	๒๒/๐๖/๔๑	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๐.	จรรยา เสนะวงษ์	-	๒๒/๐๖/๔๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๑.	สอิดค์ ธีระมัยศ	-	๐๗/๐๘/๔๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๒.	ศิริยา โชควิวัฒน์	-	๐๙/๑๑/๔๑	๑,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๓.	ปลื้มจิตต์ แสงสิงแก้ว	ถึงแก่กรรม	๑๑/๐๒/๓๕	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๔.	สกล-สุภาพ อัศวศัน	-	๑๓/๐๒/๔๕	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๕.	ปฤศณา สาตราภัย	-	๑๒/๐๑/๔๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๖.	ศิริพร วงศ์ปัญญาถาวร	-	๑๔/๐๒/๔๖	๑,๒๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๑.๑๒๗.	สุวรรณ สัตยวนิช/ พ.ศ. ๒๔๗๙	-	๒๐/๐๑/๔๖	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๘.	ราวี-สุจินต์-ชนกภัทร์-จารุตรี	-	๒๑/๑๑/๔๖	๑,๐๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑.๑๒๙.	เมธี-เสาวนิต พิทักษ์สิทธิ์	-	๐๕/๐๒/๔๗	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๐.	อนงค์ ซิลป์ถัมภ์	ถึงแก่กรรม	๒๖/๐๓/๔๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๑.	ฉวี ดารานนท์	-	๒๔/๐๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๒.	ทูน นิตยา โสณะมัย	-	๐๑/๐๒/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๓.	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชจากรัฐ ILLINOIS และรัฐใกล้เคียง	-	๓๑/๐๑/๔๙	๑๒๑,๔๓๕	๘๓๐,๐๒๕.๐๐
๑.๑๓๔.	ผาณิตา เงินวิจิตร	-	๒๓/๑๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๕.	อุษา เทียนหอม	-	๑๐/๐๘/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๖.	ประทีน สุนทรโรทก	-	๑๓/๐๕/๔๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๗.	นิตยา ภานุพันธ์	-	๒๓/๐๓/๕๐	๑๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐

๑๑๖

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๑๓๘	สุริยา มงคลเกษม	ถึงแก่กรรม	๒๓/๐๕/๕๐	๒๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๑๓๙	ปาจารย์ สุวรรณสถิตย์	ถึงแก่กรรม	๑๘/๐๗/๕๐	๑๖๑,๙๓๕	๑๖๑,๙๓๕.๐๐
๑.๑๔๐	วีณา เจตนาเสน	-	๒๒/๐๘/๕๐	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๑	พรรณี ใหญ่ชระนันท์	-	๑๕/๑๑/๕๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๒	สมศรี บุญชะลิกษ์	-	๑๕/๑๑/๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๓	ลำยอง นิจจะยะ	ถึงแก่กรรม	๑๖/๑๑/๕๐	๑๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๔	อาจารย์ สลิวาลัย คินิมาน/ ญาติและศิษย์แม่ชีมาลี ชลกิจ	ถึงแก่กรรม	๒๑/๑๑/๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๕	จรวยพรรณ นาทะสิริ	-	๑๗/๐๑/๕๑	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๖	มาลีรัตน์ สุทธิอารมณ	-	๑๘/๐๒/๕๑	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๗	นายเจ็ด สุนทรศิริวิทย์/ ณ กลาง	-	๒๔/๐๔/๕๑	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๘	วีรวรรณ วีระเวช/ วัฒนถนอม	-	๒๔/๐๑/๕๑	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๔๙	จิตต์ถนอม รัตนพัฒน์	-	๐๗/๐๕/๕๑	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๐	อภา ใจงาม	-	๒๓/๐๖/๕๑	๑๐,๐๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๑	เรือเอกหญิงศรีสมบูรณ์ สงวนสินธุ์	ถึงแก่กรรม	๐๕/๐๘/๕๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๒	วท.บ. 6 แทนคุณ	-	๒๐/๐๑/๕๒	๒๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๓	วิบูล-ปราณี วีรานุวัตต์	-	๒๗/๐๑/๕๒	๒๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๔	สินี แสนสุข	-	๑๑/๐๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๕	นิติเกษตรสุนทร	-	๑๗/๐๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๖	นิตยา อยู่ดี	-	๑๑/๑๑/๕๕	๑,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๗	ยุววรรณ ทิพย์ปรีชา	-	๒๒/๐๖/๕๒	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๘	ผาสุวรรณ สนิทวงศ์ ณ อยุธยา	-	๐๓/๑๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๕๙	สุมาลี จิระภาณุวัฒน์	-	๓๐/๑๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๐	สุรีย์ ลีมงคล/ พ.ศ. ๒๕๒๘	-	๐๘/๐๑/๕๓	๑๑,๑๗๒	๒๘,๓๐๐.๐๐
๑.๑๖๑	อัมระपाल รัตนวงศ์	-	๐๒/๐๓/๕๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๒	ประเทือง ลัดพลี	-	๐๑/๐๓/๕๒	๑๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๓	พิมพ์ประพันธ์ จงสวัสดิ์	-	๒๔/๐๓/๕๓	๑๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๔	ประทุม หงษ์พานิช	-	๐๓/๐๖/๕๓	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๕	จินดา ถิระพันธ์	-	๒๒/๐๖/๕๓	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๖	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ๒๕๑๖/๑	-	๑๔/๑๒/๕๓	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐



๑. ทุนทั่วไปใช้ดอกผลเพื่อกิจการของสมาคมฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๘๗,๖๕๖.๖๑ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑.๑๖๗	วิจิตร ศรีสุพรรณ	-	๑๒/๐๒/๕๔	๑๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๘	จำนนท์ พิศกนก	-	๒๕/๐๓/๕๔	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๖๙	ละม่อม ท่วมอุทัย-สุวิมล (อินชุงพงษ์)	-	๑๒/๐๔/๕๔	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๐	เจ้าของทุนนำยอดเงินทุนทั้งหมดไปรวมไว้กับทุน ๒.๑๑๒		(๒๘/๑๑/๕๙)		
๑.๑๗๑	ลาวัลย์ สาลี/ สุริยะเพ็ญ	-	๐๗/๐๗/๕๔	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๒	วีณา อมรลิลิต	ถึงแก่กรรม	๒๖/๐๗/๕๔	๕๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๓	ประหยัด สวัสดิ์บุตร	ถึงแก่กรรม	๑๗/๐๘/๕๔	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๔	ศากุณ แสงพานิช	-	๒๑/๐๒/๕๕	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๕	นภาค สีสพันธ์ุ	-	๐๗/๐๑/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๖	สุวนีย์ ตันติพัฒนานันต์	-	๑๑/๐๑/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๗	ผศ.นพ.ไสว-พิมล ภูมิพิเชียร	-	๐๘/๐๓/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๘	นอ.หญิงเสาวรส ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา	-	๑๑/๐๓/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๗๙	เชาวนปริษา	-	๑๐/๐๙/๕๖	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๐	เสาวภาคย์ มาแสงชัย	-	๑๐/๐๑/๕๗	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๑	ม.ล.ปิติ พนิตตา เทวกุล	-	๐๓/๐๖/๕๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๒	มณี กังสดาลย์	-	๒๐/๐๘/๕๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๓	ศุภมาส คงคานนท์	-	๑๒/๑๒/๕๗	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๔	ประภาวดี จิรังบุญกุล	-	๑๗/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑.๑๘๕	อุษา โลพันธ์ศรี	-	๒๖/๐๔/๖๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐

๑๑๘

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๑	คุณหญิงสลวย ปาณิกบุตร	ถึงแก่กรรม	๐๘/๐๓/๑๙	๕,๐๐๐	๑๒๓,๙๓๑.๐๐
๒.๒	ขุนและนางสันหัตต์ บำบัดโรค (นพ.สิงห์และนางทองอยู่ รัตนมาลัย)	-	๑๒/๐๑/๓๗	๑,๐๐๐	๑๐๑,๐๐๐.๐๐
๒.๓	เอื้อนอรรด พานิชและสภารัตน์ พิทักษ์กุล	-	๑๘/๐๓/๑๙	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒.๔	นิตยา สุมนะเศรณี	-	๑๙/๑๒/๒๓	๑,๐๐๐	๓,๔๙๘.๐๐
๒.๕	สุรีย์ ตั้งตระกูล	-	๑๙/๑๒/๒๓	๑,๐๐๐	๑,๙๙๘.๐๐
๒.๖	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๐๐/ จันทร์เพ็ญ พงศ์พยัคฆ์	-	๓๐/๐๓/๒๕	๖,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐

๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๗	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๙๖/ สมศรี ณ ระนอง	-	๑๙/๐๒/๒๗	๑๐,๐๐๐	๘๕,๒๕๐.๐๐
๒.๘	ศิษย์เก่าที่เข้าเรียน ๕ ม.ค. ๒๔๘๙	-	๒๕/๑๑/๒๖	๕,๐๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๒.๙	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๙๙/ ชมพูนุท เอกตาแสง	-	๑๐/๐๘/๒๘	๑๐,๐๐๐	๑๔๙,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐	นายสละ วงษ์ศิริ	-	๐๘/๐๓/๒๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑	ม.ล.ปานอิหฺวา สุขสวัสดิ์	-	๑๓/๐๑/๓๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒	ละเอียด วิจารณ์สวัสดิ์	-	๒๙/๑๒/๓๐	๑๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๐๔/ แหวนดี อุทโท	-	๑๙/๐๑/๓๑	๔,๐๐๐	๘๗,๓๕๓.๐๐
๒.๑๔	จตุพร รุทธะวณิช	ถึงแก่กรรม	๒๒/๐๘/๓๒	๑๐,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕	กาญจน์-ลมุน ทิพทัส	-	๒๙/๑๒/๓๒	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๖	ผศ.ปราณี ผลพันธ์	ถึงแก่กรรม	๒๖/๑๑/๓๘	๑๑,๕๐๐	๒๒๑,๑๒๗.๔๘
๒.๑๗	ปราณีต สวัสดิ์รักษา	-	๒๐/๐๑/๓๔	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๘	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๙๘/ ผศ.ทองใบ ปุณยานันต์	ถึงแก่กรรม	๒๖/๑๒/๓๓	๓๕,๐๐๐	๑๙๒,๕๐๐.๐๐
๒.๑๙	สะสม สรจักรพงศ์	-	๐๕/๐๔/๓๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๒๐	กี แยมเกษร	-	๓๐/๐๔/๓๔	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒.๒๑	มาลี สุวิกรม	ถึงแก่กรรม	๐๑/๐๗/๒๔	๒,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๒๒	ถนอมศรี ปาลวัฒน์	ถึงแก่กรรม	๒๐/๐๑/๓๕	๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒.๒๓	สุดา นุตประศาสน์ (นิลพงษ์)	-	๐๔/๐๓/๓๕	๒,๐๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒.๒๔	นายจำลอง-นางอำไพ-นางสาวปรียา ปรียาชีวะ	-	๑๗/๐๗/๓๕	๕,๐๐๐	๓๓,๐๐๐.๐๐
๒.๒๕	เจ้าของทุนนำยอดเงินทั้งหมดไปรวมไว้กับทุน ๒.๒๔				
๒.๒๖	ภิรมย์-เจตน์ ไม้พุ่ม	ถึงแก่กรรม	๑๘/๐๖/๓๖	๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๒๗	กอบกุล ศาสตรี	ถึงแก่กรรม	๑๕/๑๑/๓๗	๑๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๒๘	อาจารย์วัฒนะ-พจนีย์ สายพันธ์	-	๓๐/๑๑/๓๗	๕,๐๐๐	๓๑,๐๐๐.๐๐
๒.๒๙	ทองสุข รัตตะรังสี	-	๒๐/๐๒/๓๘	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒.๓๐	ทุนศิษย์เก่ารุ่น ๖๕ /พ.ศ. ๒๕๐๕/๑ อารมณี ชลลัมพี	-	๑๗/๐๔/๓๘	๑๐,๐๐๐	๒๖,๕๐๐.๐๐
๒.๓๑	ศิษย์เก่ารุ่น ๒๔๗๐/ ดวงพร (สอิ่ง) อติเรกสาร	-	๑๓/๑๑/๓๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๓๒	นเรศน์-บุศรารัตน์ อ่องแดง	-	๒๖/๐๔/๓๙	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๒.๓๓	ลมุล สัตยสงวน	ถึงแก่กรรม	๐๓/๐๕/๓๙	๕,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒.๓๔	จินดา ศรีอุดม (พ.ศ. ๒๔๗๖)	-	๐๘/๐๕/๓๙	๘,๔๐๐	๘,๔๐๐.๐๐

๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๓๕	ศิษย์เก่ารุ่น ๒๔๘๒/ อาวี กรลักษ์ณ	-	๑๒/๑๑/๓๙	๑๙,๐๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๒.๓๖	น.ท.ทินกร-คุณหญิงวิบูลวรรณ พันธุ์กระวี	ถึงแก่กรรม	๒๓/๑๑/๔๐	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๓๗	ฉลวย สวัสดิพิศาล/ ใจเย็น	-	๐๕/๐๓/๔๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๓๘	พิทยา จันวินิจ/ พ.ศ. ๒๕๐๐	-	๒๖/๐๒/๔๑	๑๐,๐๐๐	๒๔,๕๐๐.๐๐
๒.๓๙	ลมน-บุญยิ่ง/ พ.ศ. ๒๔๘๕	-	๑๐/๐๔/๔๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๐	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช รุ่น ๒๒ (พ.ศ. ๒๕๑๘/๒)/ ประชิต เตมียะเสน	-	๐๑/๑๒/๔๑	๕,๖๐๐	๑๐๒,๑๐๐.๐๐
๒.๔๑	นพวรรณ ดิษฐบรรจง/ พ.ศ.๒๔๘๖	-	๐๑/๐๗/๔๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๒.๔๒	มาลินี บุญมา/ ริมดุสิต	-	๑๕/๐๘/๔๒	๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๓	ปราณี เพชรกุล	-	๒๔/๐๓/๔๔	๑๐,๐๐๐	๓๑,๐๐๐.๐๐
๒.๔๔	เฉลียว วงษ์แหวน	ถึงแก่กรรม	๑๒/๐๔/๔๓	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๕	พันตรีหญิงเจริญ วีระพันธุ์	ถึงแก่กรรม	๒๐/๐๙/๔๓	๑๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๖	พวง-สุโหง เชิดเกียรติกำจร	-	๒๐/๐๙/๔๓	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๗	สุพิน ธนะวิบูลย์	ถึงแก่กรรม	๑๘/๐๔/๔๔	๑๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๘	อัมพถณ เข้มทอง	-	๑๔/๐๖/๔๔	๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔๙	อารี บุญธวงค์	-	๐๒/๑๑/๔๔	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๐	อารี พงษ์สามารถ/ วัฒนวิจารณ์	-	๐๒/๑๑/๔๔	๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๑	มาลี อาณากุล	-	๑๒/๑๑/๔๔	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
๒.๕๒	สุนทราศรี/ ศุภนิษฐ์ สุนทราศรี	-	๐๙/๐๑/๔๕	๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๓	กาญจนา เฮาตะเวสส์	-	๒๕/๐๑/๔๕	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๒.๕๔	ไซศรีวิไล วัชโรทยางกูร	-	๓๑/๐๑/๔๕	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๕	สมทรง ต้นเรืองชาติ	-	๐๘/๐๒/๔๕	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๖	กาญจนา ณ ลำพูน/ มหาแสน	-	๑๐/๐๔/๔๕	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๒๑.๐๐
๒.๕๗	สุมาลี แดงประไพ	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๕/๔๕	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕๘	กิติวรรณ ทั้งสุบุตร	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๘/๔๕	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒.๕๙	สุนันทา คหัทธนา	ถึงแก่กรรม	๒๐/๐๒/๔๖	๒๐,๐๐๐	๒๔,๕๐๐.๐๐
๒.๖๐	จิรา โกศลยุทธสาร	-	๐๙/๐๕/๔๖	๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐.๐๐
๒.๖๑	พล.ต.ถ.LOY-นายจรูญ นิลพงษ์	ถึงแก่กรรม	๐๑/๐๓/๔๖	๓,๐๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐
๒.๖๒	สมบูรณ์ เอกแสงศรี	-	๐๑/๐๘/๔๖	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐

๑๒๐

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล



๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๖๓	พลเรือตรีหญิงทัศนาศายเสวย	-	๑๐/๑๑/๔๘	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๖๔	รีชเน็กร โขติช่วงชัชวาล	-	๑๒/๑๕/๔๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๖๕	เรือเอกหญิงพึงจิตต์ ฉายเนตร	-	๑๕/๑๒/๔๖	๑๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๒.๖๖	สายสนิท พุกกะเวส	ถึงแก่กรรม	๒๗/๐๑/๔๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๖๗	นพ.สุขชัย-ปริยา จารุกุล	-	๐๕/๐๒/๔๗	๔๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๖๘	“มานุ่ม”	-	๑๘/๐๒/๔๗	๑๐,๐๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๒.๖๙	ศิริณา อัดตบูรณกุล	-	๑๘/๐๒/๔๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๐	วัลลภา อารีรอบ	-	๑๐/๐๓/๔๗	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๑	โกสุมภ์ นิลพงษ์	ถึงแก่กรรม	๐๖/๐๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๒๐,๗๐๐.๐๐
๒.๗๒	ศรีศักดิ์ สมมาตร	-	๑๗/๐๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๓	จินตนา ถาวรนนท์	-	๑๗/๐๑/๔๘	๒๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐.๐๐
๒.๗๔	จินตนา พุทธโกษา	-	๒๗/๐๑/๔๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๕	รศ.อัจฉรา-ชาติชาย เทษฤทธิพิทักษ์	-	๐๓/๐๒/๔๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๖	จันทิรา ภาวิไล/ ณ ลำพูน	-	๑๘/๐๒/๔๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๗	จิตอนงค์ พึ่งบุญ ณ อยุธยา	-	๒๑/๐๘/๔๙	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๘	พรพิมล พานิช	ถึงแก่กรรม	๐๓/๐๑/๕๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๗๙	พันโทหญิง บรรจง ผลโคก	ถึงแก่กรรม	๐๖/๐๓/๕๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๐	ศิษย์เก่ารุ่น ๒๕๐๐ เพื่อ สุนันทา ปาละนนท์	ถึงแก่กรรม	๓๐/๐๓/๕๐	๑๗,๘๐๐	๑๙,๘๐๐.๐๐
๒.๘๑	ศิษย์เก่าพยาบาล รุ่น ๒๔ พ.ศ. ๒๕๑๙/สมพิศ ชันติสมบุญณ์	-	๐๘/๐๖/๕๐	๕๐,๐๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐
๒.๘๒	ศิริพร รณฤทธิวิชัย	ถึงแก่กรรม	๒๑/๐๘/๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๓	บุญเต็ม สันตมาศ	-	๑๙/๐๙/๕๑	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๔	ประไพลักษณ์ พงษ์สามารถ	-	๐๓/๑๐/๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๕	ประมวล บุรณศิริ	-	๑๐/๑๑/๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๖	จริยา เสรีรัตน์/ พงษ์นิยั อุ่นสมบัติ	-	๒๒/๐๑/๕๑	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๘๗	พี่น้องตระกูล ศตะภูริ	-	๑๖/๐๖/๕๒	๑๐,๐๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๒.๘๘	เสถียร อินทรสุด	-	๐๑/๐๔/๕๑	๕๐,๐๐๐	๘๓,๐๐๐.๐๐
๒.๘๙	วงศา เลหาศิริวงศ์	-	๐๑/๑๒/๕๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๙๐	เลขา แห่งนุเคราะห์	ถึงแก่กรรม	๑๓/๐๓/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๙๑	สุมาลี ธารานันตี	-	๐๓/๐๓/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐

๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๙๒	นพ.วิเชียร-นางยุคลทิพย์ ทิพทัส	-	๑๐/๐๖/๕๒	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๙๓	นิรมล วงศ์ปรีดี	-	๐๑/๑๐/๕๒	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๙๔	คุณหญิงดวงใจ (มุกดาประกร) สิงหนณี	ถึงแก่กรรม	๑๖/๑๑/๕๒	๒๐,๐๐๐	๒๓,๕๐๐.๐๐
๒.๙๕	รศ.จาวรธรรม ต.สกุล	-	๑๘/๑๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๙๖	สิริฉัตร (อรณี) อยู่สุข	-	๑๕/๐๑/๕๒	๑๐,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒.๙๗	สงค์ เทภาสิต	ถึงแก่กรรม	๒๘/๐๑/๕๓	๑๐,๐๐๐	๙๔,๙๖๖.๐๐
๒.๙๘	ดาวลัย (เทภาสิต) อมรเลิศวิมาน	-	๒๘/๐๑/๕๓	๑๐,๐๐๐	๔๕,๙๓๒.๐๐
๒.๙๙	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช แห่งนครนิวยอร์กและรัฐใกล้เคียง	-	๒๐/๐๑/๕๓	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๐	นิตยา เจริญพงษ์	-	๐๒/๐๒/๕๓	๑๐,๐๐๐	๑๓,๘๐๐.๐๐
๒.๑๐๑	อารี โลกประดิษฐ์/ ศิริบันเทิง	-	๑๔/๑๒/๕๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๒	ครูอุทิศ สุขะทัต	ถึงแก่กรรม	๒๑/๐๑/๕๔	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๓	ผกาพันธ์ แสงเงิน	-	๐๘/๐๔/๕๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๔	พิเชต จินดาพล	-	๑๘/๐๔/๕๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๕	ลาวัญญ์ สาลี/ สุริยะเพ็ญ	-	๐๗/๐๗/๕๔	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๖	คุณแม่สำเนียง-คุณพ่อสำราญ พิจิตรพงษ์	-	๑๙/๐๗/๕๔	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๗	รำพึง ลอประยูร	-	๐๙/๐๘/๕๔	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๘	คุณพ่อสายัณห์-คุณแม่กมลรัตน์ ทุ่งดี	-	๒๙/๑๒/๕๔	๑๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๐๙	ญาณณี วงศรานูชิต	-	๒๙/๑๒/๕๔	๑๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๐	รอ.หญิงเชิดฉวี ฐาปนะติลภ/ ณ ถกลาง	-	๐๖/๐๑/๕๕	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๑	นพ.วิศิษฐ์-อุไรรัตน์ นครชัย	-	๑๔/๐๒/๕๕	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๒	รศ.สุปาณี เสนาดิสัย	-	๐๕/๐๔/๕๕	๑๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๓	คนึงนิจ พงศ์ถาวรภมล	-	๐๗/๑๒/๕๕	๒๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๔	สุภัทรา ศรีหิรัญ	-	๑๓/๑๒/๕๕	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๕	คุณพ่อสำราญ ขำเจริญ	-	๑๗/๐๑/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๖	คุณแม่สี ขำเจริญ	-	๑๗/๐๑/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๗	พรพเยาว์ ศิริศุภลักษณ์	-	๑๘/๐๒/๕๖	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๘	ครอบครัวเข้มพิลาและโรจนพฤกษ์	-	๑๘/๐๒/๕๖	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๑๙	ลำเจียก บัวเอี่ยม	-	๐๑/๐๔/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐

๑๒๒

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๘๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๑๒๐	พูนสุข ติวานนท์	-	๐๗/๐๕/๕๖	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๑	รศ.ผจงพร สุภาวิตา	-	๒๘/๐๕/๕๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๒	เขาวนปรีชา	-	๑๐/๐๙/๕๖	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๓	กฤษณา ช่างสุพรรณ	-	๑๗/๐๙/๕๖	๓๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๔	ศิษย์เก่าพยาบาลรุ่น ๒๐/ พ.ศ. ๒๕๑๗/๒	-	๒๙/๑๐/๕๖	๑๐,๐๐๐	๔๘,๓๐๐.๐๐
๒.๑๒๕	คุณพ่อชูป-คุณแม่ศรีเรือน/ สาลักษณ์ สิริยานนท์	-	๔/๐๔/๕๗	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๖	คุณพ่อเปี้ยว-คุณแม่สงวน ศิริเมธา/ สมหมาย ศิริเมธา	-	๑/๐๕/๕๗	๕๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๗	คุณพ่อสัย คุณแม่เียน ณ.บางช้าง/ สายหยุด ณ บางช้าง เหลืองนวล	-	๙/๐๕/๕๗	๓๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๘	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ๒๕๒๑/๑	-	๒๔/๐๙/๕๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒๙	พยาบาลศิริราช รุ่น ๑๓	-	๑๒/๑๑/๕๗	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๐	คุณแม่สุนันท์ บัณฑิตย์	-	๒๗/๐๒/๕๘	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๑	สุรัตน์ อุไรสินธ์	-	๒๘/๔/๕๘	๒๒,๘๘๘	๒๒,๘๘๘.๐๐
๒.๑๓๒	คุณพ่ขนิ ชุมสาย ณ อยุธยา	-	๑๘/๘/๕๘	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๓	ฉายภมร วัฒนะโชติ	-	๒๔/๑๑/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๔	นันทกา พาสุนันท์/ อรัณยะนาค	-	๑๐/๑๒/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๕	สุขขาวนี อธิวิทย์	-	๒๓/๑๒/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๖	คุณแม่ประทุมพร ชาญสุวิทยานันท์/ งามจริง	-	๐๘/๐๑/๕๙	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๗	บริษัท สีพระยาก่อสร้าง จำกัด	-	๑๗/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๘	พยาบาลศิริราช รุ่นที่ ๒๑/ พ.ศ.๒๕๑๘/๑	-	๒๓/๐๒/๕๙	๕๐,๐๐๐	๘๒,๐๐๐.๐๐
๒.๑๓๙	“ยูพา ๒๔๙๗”	-	๒๓/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๐	ประนอม มาบุญ/ วงศ์สุวรรณค์	-	๐๔/๐๓/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๑	“สามัคคีศรีสมาน”/ นางประนอม มาบุญและ นางวารภรณ์ คู่อรุณ	-	๐๔/๐๓/๕๙	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๒	วารภรณ์ คู่อรุณ	-	๐๔/๐๓/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๓	อุบล ถนัดพจนมาตย์	-	๒๗/๑๐/๕๙	๑๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๔	ชนิษฐา ไตรณะโกคา	-	๐๒/๐๒/๖๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๕	ประไพ สิงห์ศักดิ์	-	๒๘/๐๔/๖๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๖	พยาบาลศิริราช รุ่น ๒๖ (ป.พ.ส.๑)	-	๐๖/๑๒/๖๐	๑๑,๘๐๐	๑๑,๘๐๐.๐๐
๒.๑๔๗	ผศ.ชนิตา มณีวรรณ	-	๑๐/๐๑/๖๑	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐

๑๒๓

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

อุบลพูน



๒. ใช้ดอกผลเพื่อการศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่ขาดแคลน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๖๓,๑๒๒.๙๘ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๒.๑๔๘	นงนุช ผลิกามิน	-	๑๒/๐๑/๖๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๔๙	ปราณี วิประภษิต	-	๐๑/๐๓/๖๑	๑๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๐	รศ.ภัคสุภพิชญ์ ศรีภักดิ์	-	๑๗/๐๘/๖๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๑	นันทิกา โภคศิริ	-	๑๔/๐๑/๖๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๒	ประสาท-จินตนา ยูนิพันธ์	-	๒๐/๐๒/๖๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๓	ศรีจันทร์-ชนะ ศิริวัฒน์	-	๑๐/๐๖/๖๒	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๔	สมพิศ ประสพโชค	-	๒๙/๑๑/๖๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๕	รศ.วันดี เสวตมาลัย	-	๑๑/๑๒/๖๒	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๖	รศ.ดร.ประคิน สุจฉายา	-	๒๒/๐๒/๖๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๗	พล.ท.อนุชิต-สมใจ อินทรทรัพย์	-	๒๒/๐๒/๖๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๕๘	เดือนตา แก้วประสิทธิ์	-	๓๑/๐๓/๖๓	๑๕๑,๘๒๘.๕๐	๑๕๒,๘๒๘.๕๐

๑๒๔

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๓. ใช้ดอกผลเป็นรางวัลนักศึกษาพยาบาลที่ปฏิบัติงานดีเด่น และมีความประพฤติดี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๖๐๐.๓๓ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๓.๑	จันทร์ปรุจ รัตนากร	-	-/-/ ๒๕๒๘	๑๓,๐๐๐	๑๗,๑๑๘.๐๘
๓.๒	เสริม ทองคง	ถึงแก่กรรม	๐๙/๐๓/๓๒	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๓.๓	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช รุ่น พ.ศ. ๒๕๔๑	-	๒๒/๐๘/๔๓	๑๕,๔๘๒	๑๕,๔๘๒.๒๕
๓.๔	ละม่อม ชำนาญนิธินธร/ เวชรังษี	-	๑๖/๐๕/๔๖	๓๖,๐๐๐	๓๘,๐๐๐.๐๐

๔. ใช้ดอกผลให้นักศึกษาพยาบาลไปต่างประเทศ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๑,๙๗๑.๐๐ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๔.๑	นายประวัติ-นางขุนทอง ภูมิกง	-	๓๑/๑๐/๑๘	๑๐,๐๐๐	๔๑,๙๗๑.๐๐

๕. ใช้ดอกผลเพื่อเป็นสวัสดิการพยาบาล รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๑๒,๔๗๓.๐๐ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๕.๑	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๘๘/ เอนศรี เกตุสิงห์	-	๐๕/๑๑/๑๙	๒,๗๕๐	๓๖๑,๗๐๐.๘๐
๕.๒	จรัส บุญยระรัตเวช	ถึงแก่กรรม	๐๒/๐๙/๒๙	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๕.๓	สวัสดิการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ	-	๑๖/๐๗/๓๒	๓๐,๐๐๐	๔๑,๗๗๔.๐๐
๕.๔	สุชาติดา เรืองรัตนอัมพร	-	๒๖/๑๐/๔๒	๑๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
๕.๕	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชรุ่น ๒๕๑๗/๑	-	๒๗/๑๑/๔๕	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
๕.๖	เจ้าของทุนนำยอดเงินทั้งหมดไปรวมไว้กับทุน ๑.๑๕๖				
๕.๗	น.ส.สุจารี นามเรืองศรี รุ่น ๒๕๐๕/๒	-	๑๑/๑๑/๔๕	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๕.๘	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช รุ่น ๒๕๐๖/ วิจิตรา เกาศล	-	๐๘/๐๑/๔๖	๑๐๐,๐๐๐	๑๑๗,๐๐๐.๐๐
๕.๙	พริ้มเพรา บุญญะยันต์	-	๐๗/๐๒/๔๖	๓,๐๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
๕.๑๐	ดร.ณิ โภญจนานา	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๑/๔๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕.๑๑	เมธี-เสาวนิต พิทักษ์สิทธิ์	-	๐๕/๐๒/๔๗	๑๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๕.๑๒	ศุภลักษณ์-สมบัติ อยู่ในธรรม	-	๒๐/๑๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๘,๕๐๐
๕.๑๓	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๑๒/๑/ เสาวนิต พิทักษ์สิทธิ์	-	๐๖/๐๙/๕๕	๒๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๕.๑๔	พรธณี/ อินทรางกูร ณ อยุธยา	-	-	๐๓/๑๐/๕๗	๒๐,๐๐๐
๕.๑๕	อารีรัตน์ วัฒนายุทธ	-	๒/๐๔/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕.๑๖	คุณแม่เพิ่ม สุขสมิติ (ยงใจยุทธ)-ผศ.พานิ ยงใจยุทธ	-	๑๓/๐๑/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
๕.๑๗	บริษัท สีพระยาก่อสร้าง จำกัด	-	๑๗/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕.๑๘	รศ.ถนอมขวัญ ทวีบุรณ	-	๐๔/๐๓/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
๕.๑๙	เพ็ญศรี เลิศกำลัง	-	๐๓/๐๕/๕๙	๑๕,๐๐๐	๙๙,๙๙๙.๐๐

๑๒๕

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

กาญจนา

๖. ใช้ดอกผลเพื่อโรงเรียนศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชบ้านดง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๑,๒๙๗.๗๒ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๖.๑	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๔๙๓/๒/ ปราณี จาติเกตุ	ถึงแก่กรรม	๐๒/๐๑/๒๗	๑๗,๐๐๐	๓๔,๓๕๒.๗๒
๖.๒	น.ส.มานี วงศ์สุรวัฒน์	-	๒๐/๐๒/๒๘	๑,๐๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐
๖.๓	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๑๑/๒/ วราภรณ์ ชื่นอารมย์	-	๐๑/๑๑/๒๘	๑,๐๐๐	๖๕,๕๐๐.๐๐
๖.๔	วิเชียร สุพรรณโรจน์	ถึงแก่กรรม	๑๐/๐๓/๓๒	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๖.๕	วันชัย รัศมีเทศ	-	๑๐/๐๖/๒๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐

๖. ใช้ดอกผลเพื่อโรงเรียนศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชบ้านดง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๑,๒๙๗.๗๒ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๖.๖	ศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๑๑/๑/ สมองค์ วิงศรี	-	๒๔/๐๓/๓๑	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๖.๗	จากงานศิษย์เก่า ประจำปี ๒๕๓๕	-	๒๙/๐๑/๓๕	๒๔,๙๒๕	๒๔,๙๒๕.๐๐
๖.๘	รองศาสตราจารย์ ละออ หุตางกูร	ถึงแก่กรรม	๒๑/๐๓/๓๔	๒,๐๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
๖.๙	ไพฑูริย์ บุญนิยม/ อนุเชตร์	-	๑๑/๐๔/๒๔	๑,๐๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๖.๑๐	ผศ.ปราณี จาติเกตุ	ถึงแก่กรรม	๓๐/๐๙/๓๔	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๖.๑๑	สอศรี ปิณชะรุจิ	-	๑๗/๑๒/๓๕	๑๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๖.๑๒	สสิวัลย์ คินิมาน	-	๒๓/๐๑/๓๕	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๖.๑๓	อโณทัย ภัทรพงศ์สันต์	-	๒๗/๑๐/๓๕	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖.๑๔	งานศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๓๖	-	๒๖/๐๗/๔๔	๓,๐๐๐	๒๔,๗๕๐.๐๐
๖.๑๕	งานศิษย์เก่ารุ่น พ.ศ. ๒๕๓๗/ อรดี โชติเสนา	-	๓๐/๑๑/๓๗	๔,๗๗๐	๔,๗๗๐.๐๐
๖.๑๖	พันโทสมพงษ์ ขำเขียว/ อารีรัตน์ วัฒนายุทธ	-	๒๖/๐๗/๔๔	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๖.๑๗	น.อ.หญิง ทศนีย์ ติตถะสิริ	-	๐๗/๐๒/๔๗	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๖.๑๘	สุมนา พูนสุข	-	๑๒/๐๔/๔๗	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖.๑๙	สร้อยสุดา โอสถานนท์ และเพื่อนพยาบาล รุ่น ๒๔๙๔	-	๑๗/๐๑/๔๘	๒๐,๐๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๖.๒๐	สุพจน์-บัญญัติลักษณ์ ของกุเสียว	-	๐๑/๐๔/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒๑	คุณแม่ไพลิน นันทพล	-	๐๓/๐๖/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒๒	มาริษา สมบัติบุรณ	-	๑๒/๐๒/๕๑	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒๓	ประพุก-ชินจิตต์และเพื่อน	-	๐๙/๐๔/๕๑	๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒๔	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช รุ่น ๒๕๑๕/๑	-	๑๕/๐๒/๕๑	๒,๐๐๐	๑๖,๐๐๐.๐๐
๖.๒๕	หิรัญญ์-สุลักษณ์ มีชูทรัพย์	ถึงแก่กรรม	๒๔/๐๒/๕๒	๑๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒๖	ทิวา-ลดาวัลย์ สุภรินันท์	-	๒๖/๐๒/๖๒	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐

๑๒๖

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๗. ใช้ดอกผลเป็นรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลดีเด่น รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖๙,๑๘๘.๕๐ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๗.๑	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่นในชนบท/ นางกิตติวรรณ ทั้งสุขบุตรเป็นประธานจัดหา	-	๑๙/๐๔/๒๗	๓๐๐,๐๐๐	๙๖๙,๑๘๘.๕๐



๘. โครงการบ้านพักผู้สูงอายุ (บ้านศรีนครินทร์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๒๙,๘๕๐.๙๓ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๘.๑	โครงการบ้านพักผู้สูงอายุ	-	๒๑/๐๑/๑๙	๑๐๐,๐๐๐	๔๔๙,๕๖๖.๒๙
๘.๒	นพ. อุดม-นางประยูดา ประณีช	-	๑๖/๐๓/๓๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓	แผนกพยาบาล/ นางอารีย์ พฤษภราช	-	๑๖/๐๒/๓๓	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๘.๔	ฉันทนา วิเชียรโชติ	ถึงแก่กรรม	๒๑/๐๙/๓๓	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๘.๕	มานิตย์ วิจิตรภัทร/ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ	-	๒๕/๐๙/๓๓	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๘.๖	น.ส.อินทิรา วงศ์เสรี	-	๑๗/๑๒/๓๓	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๘.๗	สุรภี กาญจนกมล	ถึงแก่กรรม	๐๖/๐๘/๓๓	๓,๐๐๐	๘๘,๕๐๐.๐๐
๘.๘	เสนาะ พันธุ์เสน	-	๐๗/๐๖/๓๔	๒๕,๐๐๐	๑๐๕,๐๐๐.๐๐
๘.๙	เพ็ญวัน คุ้มประพันธ์/ พ.ศ. ๒๔๗๙	-	---/---/๓๔	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๘.๑๐	พอ.ชัยสิทธิ์-สมองค์ วงศ์ศรี	-	๒๑/๐๑/๓๖	๑๐,๐๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
๘.๑๑	ประกอบ พิณฑุโยธิน	ถึงแก่กรรม	๑๖/๐๒/๓๖	๑๐,๐๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐
๘.๑๒	คุณทับทิม โรจนวิสุทธิ	ถึงแก่กรรม	๐๕/๐๔/๓๗	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
๘.๑๓	บุญชู เสวตรุนทร์	-	๐๙/๐๕/๓๗	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๘.๑๔	ถนอมนวล สกุลไทย	-	๓๐/๐๖/๓๗	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๘.๑๕	ผ้าป่าสามัคคี ๑๒ ส.ค. ๒๕๓๗	-	๑๒/๐๘/๓๗	๒๕๘,๒๘๔.๖๔	๒๕๘,๒๘๔.๖๔
๘.๑๖	นายประสพ-นางชุนนุมา โตกะหุด	-	๑๕/๑๒/๓๗	๑,๐๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
๘.๑๗	หม่อมฉลวย สวัสดิวัตน์	-	๐๖/๐๒/๓๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๑๘	เลียบ บุญยรัตพันธ์	ถึงแก่กรรม	๑๔/๑๒/๔๓	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
๘.๑๙	ปราณี วีรานูวัตต์	-	๐๘/๐๒/๔๕	๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐.๐๐
๘.๒๐	ปลื้มจิตต์ แสงสิงแก้ว	ถึงแก่กรรม	๑๑/๐๒/๔๕	๒,๐๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๘.๒๑	สำเนียง มาลีรักษ์	ถึงแก่กรรม	๑๔/๐๖/๔๕	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๘.๒๒	สมควร ดิสวรรณ	-	๐๑/๐๑/๔๖	๔๐,๐๐๐	๔๐,๕๐๐.๐๐
๘.๒๓	สำรวล เพชรสันทัด	-	๓๑/๐๑/๔๖	๑๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
๘.๒๔	น.อ.หญิงขวัญเรือน สงวนเชื้อ ร.น.	-	๒๗/๐๒/๔๗	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๘.๒๕	ประสมศรี สิงคาลวงนิช	-	---/---/๔๗	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๘.๒๖	สายหยุด พรายแสง	-	๐๖/๐๑/๔๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๒๗	ผศ.จินตนา บ้านแก่ง	-	๑๘/๐๙/๔๙	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๘.๒๘	อังศณา คณางกูร	-	๓๐/๐๕/๕๐	๓๐,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐.๐๐

๑๒๗

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

กาญจนา

๘. ทุนโครงการบ้านพักผู้สูงอายุฯ (บ้านศรีนครินทร์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๒๙,๘๕๐.๙๓ บาท (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๘.๒๙	ประพันธ์-สุวรรณ วิสุทธีกุล	-	๐๘/๐๑/๕๒	๑๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๘.๓๐	ดวงดาว ฮาวรังษี	-	๑๗/๑๒/๕๕	๑๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๘.๓๑	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ๒๔๙๐	-	๒๙/๑๐/๔๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓๒	ม.ล.ปิติ-พนิตตา เทวกุล	-	๐๔/๐๘/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓๓	ผศ.อรุณรัตน์ หุ่นดี	-	๑๖/๑๐/๕๘	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓๔	บริษัท สี่พระยาก่อสร้าง จำกัด	-	๑๗/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓๕	ประภาวดี จิรังบุญกุล	-	๑๗/๐๒/๕๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.๓๖	ประไพ สิงห์กิติ	-	๒๘/๐๔/๖๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐

๑๒๘

๙. ทุนโครงการบ้านพักบ่อฝ้าย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๙.๑	บ้านพักบ่อฝ้าย	-	๒๙/๐๑/๓๔	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐.๐๐
๙.๒	อารี กรลักษ์ณ	-	๒๖/๐๑/๓๔	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๙.๓	อารีย์ พฤกษราช	-	๒๖/๐๑/๓๔	๑,๐๐๐	๒๖,๐๐๐.๐๐

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

๑๐. ทุนอุดหนุนการวิจัย ให้ยืม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลำดับ	ชื่อทุน/ชื่อผู้ตั้งทุน	สถานภาพ	วันที่เริ่มตั้ง	เงินทุน	ยอดเงินทุนปัจจุบัน
๑๐.๑	คุณกิตติ	-	๑๓/๑๐/๔๑	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐



# รายนามสมาชิกกิตติมศักดิ์ กรรมการกิตติมศักดิ์ กรรมการที่ปรึกษา สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



## สมาชิกกิตติมศักดิ์

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สวัสดี | หิตะนันท์     |
| ๒. ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สมหวัง | दानชัยวิจิตร  |
| ๓. นายแพทย์ปราเสริฐ                    | ปราสาททองโอสถ |
| ๔. ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ศุภชัย | ไชยธีระพันธ์  |
| ๕. ศาสตราจารย์คลินิกนายแพทย์อุดม       | คชินทร        |
| ๖. ศาสตราจารย์คลินิกนายแพทย์โชคชัย     | เมธีไตรรัตน์  |
| ๗. ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ประสิทธิ์    | วัฒนาภา       |
| ๘. ศาสตราจารย์คลินิกนายแพทย์สุรินทร์   | ธนพิพัฒน์ศิริ |

## กรรมการกิตติมศักดิ์

- |                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| ๑. ท่านผู้หญิงเพ็ญศรี         | วัชรโรทัย       |
| ๒. นางอารีย์                  | พฤกษ์ราช        |
| ๓. นางจันทนา                  | นิลวรรณ         |
| ๔. นางสาวแหวนดี               | อุทโท           |
| ๕. นางกมลทิพย์                | หิตะนันท์       |
| ๖. รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศนา | บุญทอง          |
| ๗. นางมาริษา                  | สมบัติบุรณ์     |
| ๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ     | นุรักษ์เช       |
| ๙. นางสาวดวงจันทร์            | ทิพย์ปรีชา      |
| ๑๐. รองศาสตราจารย์ ดร.กอบกุล  | พันธ์เจริญวรกุล |

## กรรมการที่ปรึกษา ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล | คณากุล        |
| ๒. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช | ชันไชย        |
| ๓. นางสาวจงจิตต์                         | พิทักษ์สิทธิ์ |
| ๔. นางสาววรรณศิริ                        | วิสสระ        |
| ๕. นางสาวนิต                             | ทวิบุรณ์      |
| ๖. นางสาวจิตติพร                         | พรายมณี       |
| ๗. รองศาสตราจารย์ถนอมขวัญ                | ลิลิตธรรม     |
| ๘. นางสาวจีรวรรณ                         | สุจริตกุล     |
| ๙. นางสาวสุพร                            | ธนสุกาญจน์    |
| ๑๐. นางสาวเสิดา                          | สินธุ์        |
| ๑๑. รองศาสตราจารย์ ดร.ชนวนทอง            | วงษ์สามี      |
| ๑๒. รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร             | สมานะวณิชย์   |
| ๑๓. นางมยุรี                             | จิตติมา       |
| ๑๔. นางสาวลิณี                           |               |
| ๑๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วาสนา              |               |





## สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

สำนักงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๒ ถนนวิภาวดี แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐  
โทร. ๐-๒๔๑๑-๐๓๒๙ โทรสาร. ๐-๒๔๖๖-๒๕๔๕

### THE SIRIRAJ NURSES ALUMNI ASSOCIATION THE ROYAL PATRONAGE OF HER ROYAL HIGHNESS THE PRINCESS MOTHER

Address : Faculty of Nursing, Mahidol University. 2 Wanglung Road, Bangkok Noi 10700, Thailand.  
Tel. 0-2411-0329 Fax. 0-2866-2585 E-mail: [nsalumni@diamond.mahidol.ac.th](mailto:nsalumni@diamond.mahidol.ac.th)

#### คำสั่ง สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ที่ ๔/๒๕๖๒

#### เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช

ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ให้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อทำหน้าที่บริหารงานด้านต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ดังมีรายนามต่อไปนี้

#### คณะกรรมการอำนวยการ

๑. นางสาวประชิด	ศราภพันธุ์	นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ
๒. รองศาสตราจารย์ณัฐสุรางค์	บุญจันทร์	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๑
๓. นางดารณี	พิพัฒน์กุลชัย	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๒
๔. นางสาวปรียาภา	สิริเลิศเมฆาสกุล	ปฏิคม
๕. อาจารย์กาญจนา	ครองธรรมชาติ	ผู้ช่วยปฏิคม
๖. นางไข่มพร	เจริญไกรภมร	นายทะเบียน
๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อดิรัตน์ วัฒนไพลิน		ผู้ช่วยนายทะเบียน
๘. รองศาสตราจารย์ ดร.วิมลรัตน์ ภูวราวุฒิปานิช		ประธานกรรมการฝ่ายวิชาการ
๙. รองศาสตราจารย์ ดร.เอมพร	รัตนธรร	ประธานร่วมฝ่ายวิชาการ
๑๐. นางสาวกรณีย์	ต้นดีเสวี	ประธานกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์
๑๑. นางสมจิตร	ประภากร	ประธานร่วมฝ่ายประชาสัมพันธ์
๑๒. นางสาวนิตยา	อังพานิชเจริญ	ประธานกรรมการฝ่ายสวัสดิการ
๑๓. นางสาวสอาด	อมิตเดช	ประธานร่วมฝ่ายสวัสดิการ
๑๔. นางสาวศศิณันท์	หล้านามวงศ์	ประธานกรรมการฝ่ายหารายได้
๑๕. นางอรสา	พลอยพานิชเจริญ	ประธานร่วมฝ่ายหารายได้
๑๖. นางสาวศิริวรรณ	จุฑาพงษ์	ประธานกรรมการฝ่ายสหวิชาชีพภาคใต้
๑๗. รองศาสตราจารย์สมจินต์	เพชรพันธุ์ศรี	ประธานร่วมฝ่ายสหวิชาชีพภาคใต้
๑๘. อาจารย์สกุลรัตน์	เดียววานิช	ประธานร่วมฝ่ายสหวิชาชีพภาคใต้
๑๙. นางสาวประชิด	ศราภพันธุ์	ประธานกรรมการฝ่ายอสังหาริมทรัพย์
๒๐. รองศาสตราจารย์ณัฐสุรางค์	บุญจันทร์	ประธานร่วมฝ่ายอสังหาริมทรัพย์
๒๑. นางดารณี	พิพัฒน์กุลชัย	ประธานร่วมฝ่ายอสังหาริมทรัพย์
๒๒. รองศาสตราจารย์นงนุช	เพ็ชรร่วง	ประธานกรรมการฝ่ายโครงการ/กิจกรรมพิเศษ
๒๓. อาจารย์นันทกานต์	มณีจักร	ประธานร่วมฝ่ายโครงการ/กิจกรรมพิเศษ
๒๔. อาจารย์สาธิตา	พิมพ์อรุณ	ประธานร่วมฝ่ายโครงการ/กิจกรรมพิเศษ
๒๕. นางสาวพูนศิริ	อรุณเมตร	เหรียญก
๒๖. นางสาวกนกวรรณ	ชิมพัฒนานนท์	ผู้ช่วยเหรียญก
๒๗. นางสาวจจจิตร	หงษ์เจริญ	เลขาธิการ
๒๘. นางสาวชพร	เทศศิลป์	ผู้ช่วยเลขาธิการ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้อยู่ในวาระจนถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒

(นางสาวประชิด ศราภพันธุ์)

นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

# สถานที่ติดต่อ

## สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ



สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ชั้น ๓ ห้อง ๓๑๐)  
เลขที่ ๒ ถนนวิภาวดี แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐  
โทรศัพท์ : ๐๒-๔๑๑-๐๓๒๙  
โทรสาร : ๐๒-๘๖๖-๒๕๘๕  
E-mail : nsalumni@diamond.mahidol.ac.th



นางณัฐธราภรณ์ ยางทอง  
เจ้าหน้าที่ธุรการ

- รับสมัครสมาชิกใหม่
- ดูแลทะเบียนสมาชิก
- ดูแลสวัสดิการสมาชิก
- ดูแล รักษา วัสดุครุภัณฑ์



นางสาวสายชล ละลวย  
พนักงานทั่วไป

- ดูแลความสะอาดสำนักงาน
  - รับ-ส่งเอกสาร
  - จัดเลี้ยงอาหาร และอาหารว่าง
- การประชุมคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ  
ที่เกี่ยวข้องกับพิธีการต่างๆ



ผู้สนับสนุน



หนังสือลานพิกุล





## เรื่องสุขภาพ เราเชี่ยวชาญ

# BDMS

Bangkok Dusit Medical Services

ด้วยการได้การรับรองระบบสถานพยาบาลมาตรฐานระดับสากลจาก JCI อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งความร่วมมือกับโรงพยาบาลเฉพาะทางในประเทศสหรัฐอเมริกา เราจึงสามารถให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และครอบคลุมทั่วประเทศ และภูมิภาค



Accredited



[www.BDMS.co.th](http://www.BDMS.co.th)





ลานพิกุล

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๑๓๘

## อภินันทนาการจาก

ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๒๑/๑ รุ่น ๙







# คณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ประจำปี 2564



- |                                   |  |                                 |   |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|---|
| 1. นางดารณี พิมพ์นุกุลชัย         | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช             | 3. นางสาวกิตติฉินภัทร์ สิกธิชัย | รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหาร                                    |
| 2. นางสาวนิตยา อังพานิชเจริญ      | รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหาร               | 5. นางสาวทพาทภา คำแพะณี         | ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหารการผู้ช่วยพยาบาลและกิจกรรมพิเศษ |
| 4. นางอรุณรัตน์ ดำรงวัฒนกุล       | รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลด้านวิชาการ               | 7. นางสาวอรชพร เทระสิทธิ์       | หัวหน้างานการพยาบาลภาควิชาศัลยกรรม                                    |
| 6. นางจันทนา กฤษิเสศศรี           | ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหารความเสี่ยง | 9. นางสาวชนกสิศรส สมใจยก        | หัวหน้างานการพยาบาลผู้ช่วยพิเศษ                                       |
| 8. นางสาวกนกวรรณ ชิมพัฒนานนท์     | หัวหน้างานการพยาบาลกิจ ุศล โสตาฯ                 | 11. นางสาวสิมพร เจริญกิจถนกล    | หัวหน้างานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ช่วยนอก                                |
| 10. นางสาวก้องแก้ว ไส้จรรยาภุค    | หัวหน้างานการพยาบาลผ่าตัด                        | 13. นางสาวจงจิตร หงษ์เจริญ      | หัวหน้างานการพยาบาลศัลยกรรมศาสตร์ฯ                                    |
| 12. นางสาวดวงกมล ดัชนีศรี         | หัวหน้างานการพยาบาลรังสีวิทยา                    | 15. นางสาววชิราภรณ์ รุ่งชัยน    | หัวหน้างานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ                                       |
| 14. นางสาวปวีณา สิริสิริคณาเสถียร | หัวหน้างานการพยาบาลสูติศาสตร์ฯ                   | 17. นายศิวกร ศรีสมอ่อน          | หัวหน้างานการพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด                              |
| 16. นางเพ็ญศรี ผู้ทรงธรรม         | หัวหน้างานการพยาบาลปฐมภูมิ                       | 19. นางสาวนันทพร พ่วงแก้ว       | หัวหน้างานพัฒนาศูนย์การพยาบาล   |
| 18. นางอมรรัตน์ จวบสมัย           | หัวหน้าโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล                     | 21. นางเอื้องพร พิทักษ์สังข์    | หัวหน้างานวิจัยและสารสนเทศการพยาบาล                                   |
| 20. นางสาวอารีย์ วงษ์ประเสริฐ     | หัวหน้างานบริหารการพยาบาล                        |                                 |   |
| 22. นางสุธาทิพย์ เป่ากัญ          | หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน                      |                                 |   |



# อภินันทนาการจาก

นางมยุรี วงษ์สามี



๑๓๖

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล





ตึกเรียนและหอพักพยาบาล  
เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๐๗  
มองจากทำน้ำศิริราช



## ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ๒๕๑๐

Meeting ประจำปี เมื่อ ๑๘ - ๑๙ มกราคม ๒๕๕๗  
ณ KP Grand Hotel จันทบุรี



แถวหน้า จากซ้ายไปขวา : ธนพร ศรีสาธา รัชณี ลินธวงศานนท์ (หัวหน้าทัวร์) รัชณี รินทรานกุล กัลยา โกมทสกุลณี เสาวลักษณ์ เรืองจิกเพชร  
อุไรวรรณ อัครปรีดี อรุณ นุรักษ์เช อนุช พรหมอุบล สิริฉัตร อยู่สุข เสาวณี ยุคตะนันท์ ภาวิณี ลิ้มโรจน์ (ประธานรุ่น) จันทร์เพ็ญ การิเวท (เหรียญก) สุพร พูลสุข  
แถวหลัง จากซ้ายไปขวา : ดาวัลย์ อมรเลิศวิมาน นวลศรี ประดับพงษ์ ทศนีย์ อินทรสุขศรี ณอมศรี เอี่ยมศิลา เรณู อาจาสาลี นวลศรี มียศ พัชรี ศรีสอาด พอดตา ธารามัติ  
คุณหญิงอัจฉรา ภูวนารถนุรักษ์ น.อ.หญิงเสรีรัตน์ คุ่มเปลี่ยน มณฑา วงศ์พุทธา อุษา พันทนทิเชษฐ จิราพร อุนหสุต ผ่องใส พันธุ์อำไพ ประไพลักษณ์ พงษ์สามารถ  
พัชรา อินทรสุข วัฒนา ไชยชาญ บุปผา ชื่นสุชน พวงทอง จูภาวังค์ พร้มเพรา ธรรมวิมลญา สุนันทา ฉวีวรรณ วชิรา กลีโกศล รัตนาวี ศรีทุกกะนะ อารยา เสนิงวงศ์ ณ อยุธยา  
จิภาวรรณ หงษ์พร้อมญาติ และจิตเกษม หิงหิรัญ

## อภินันทนาการจาก

ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ นุรักษ์เช  
ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ปี พ.ศ. ๒๕๑๐







มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ขอเชิญศิษย์เก่า และผู้ที่สนใจทุกท่านเข้าชม

## พิพิธภัณฑ์การพยาบาลไทย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ชั้น ๔ อาคารพระศรีพัชรินทร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย

จัดแสดงเกี่ยวกับพระราชประวัติสมเด็จพระศรีพัชรินทรา บรมราชินีนาถ ประวัติการพยาบาลไทย ประวัติคณะพยาบาลศาสตร์ และห้องจดหมายเหตุทางการพยาบาล เพื่อเป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้เกี่ยวกับประวัติการพยาบาลไทยที่สมบูรณ์และทันสมัยที่สุดในประเทศไทย



## หอพระราชประวัติศรีสวรินทิราราชภักดี และหอพระราชประวัติบรมราชบุพการีกิตติประกาศ

ชั้น ๑ อาคารมหิตลอดุลยเดช-พระศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

จัดสร้างขึ้นเพื่อสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณเป็นอนอภินันต์ต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และวิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทย ตลอดจนเพื่อเผยแพร่เกียรติคุณให้เกิดแรงบันดาลใจแก่นุชนรุ่นหลังในการมีจิตวิญญาณของการเป็น “ผู้ให้” โดยยึดถือประโยชน์ของชาติบ้านเมืองเป็นหลัก



## ห้องนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ “นราธิวาสกัลยาณวิฒน์”

ชั้น ๑ อาคารมหิตลอดุลยเดช-พระศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา



ปีพุทธศักราช ๒๕๖๑ เป็นวาระครบรอบ ๑๐ ปีแห่งการสิ้นพระชนม์ของสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงมีโครงการจัดสร้างห้องนิทรรศการเพื่อเทิดพระเกียรติและสำนึกในพระกรุณาธิคุณของสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ทรงมีต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิชาชีพการพยาบาล และการสาธารณสุขไทย รวมทั้งเป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้ของอนุชนรุ่นหลัง ถึงพระกรณียกิจที่ทรงเสียสละเพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของปวงชนชาวไทย โดยให้ชื่อห้องว่า “นราธิวาสกัลยาณวิฒน์”

วันและเวลาทำการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 09.00 - 15.00 น.

สนใจเข้าชมติดต่อล่วงหน้าได้ที่  
งานพิพิธภัณฑ์และศิลปวัฒนธรรม  
โทร. 02-4197466-80 ต่อ 1401 และ 1402

หรือกรอกแบบฟอร์มออนไลน์  
ได้ที่ [shorturl.at/bgE46](http://shorturl.at/bgE46)



ร่วมเป็นส่วนหนึ่ง  
ในการสร้างพยาบาลของแผ่นดิน

ขอเชิญศิษย์เก่าทุกรุ่น ร่วมสมทบทุนเพื่อการศึกษา ติดต่อได้ที่  
งานคลังและพัสดุ (การเงิน) ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางกอกน้อย  
โทร. 0-2411-3251 0-2419-7466-80 ต่อ 1310-11





## อภินันทนาการจาก

บรรณา สอดจันทร์ ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ปี พ.ศ. ๒๕๑๐

## อภินันทนาการจาก

ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช-รามาริบัติ พ.ศ. ๒๕๑๓







## อภิชนนาการจาก

ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๐๕ รุ่น ๒



๑๘๐

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล

## อภิชนนาการจาก

นางจันทนา นิลวางกูร ศิษย์เก่ารุ่น ๖๓ พ.ศ. ๒๕๐๓



# อภินันทนาการจาก

พยาบาลศิริราช รุ่น BN.2



๑๕๑

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ชัญเพนง

# อภินันทนาการจาก

คุณสันทนา จักรภีร์ศิริสุข

รุ่น BN.๒







# อภิชนนาการจาก

ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๒๑ รุ่น ๒๘

๑๘๒

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลานพิกุล



พยาบาลศิริราช รุ่น 28 (พ.ศ. 2521/2)





อภินันทนาการจาก



เมนูปลากะพง

สุดคุ้ม

ราคาพิเศษ

298.-

จากราคาปกติ 425.-



ปลากะพงทอด  
ซอสน้ำปลา



ปลากะพงทอด  
ลุยสวน



ปลากะพงทอด  
ซอสสามรส

ระยะเวลาโปรโมชั่น 20 มกราคม 64 - 31 มีนาคม 64

เงื่อนไขโปรโมชั่น

- โปรโมชันเมนูปลากะพงทอดราคา 298 บาท จากราคาปกติ 425 บาท เฉพาะรายการที่กำหนดไว้เท่านั้น
- โปรโมชันนี้สำหรับรับประทานที่ร้าน ซ็อกลับบ้าน และดีลิเวอรี่เท่านั้น
- เฉพาะสาขาร้านอาหารที่ร่วมรายการ ยกเว้นสาขาสนามบิน • ค่าบริการ 10% เมื่อรับประทานที่ร้าน • สินค้าราคาพิเศษไม่สามารรถใช้ร่วมรายการส่งเสริมการขาย บัตรสมาชิก หรือคูปองส่วนลดอื่นใด
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขข้อกำหนดและเงื่อนไข โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า • ภาพใช้เพื่อการโฆษณาเท่านั้น

๑๕๓

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ชัยพูน







# อภิชนนากาการจาก ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช พ.ศ. ๒๕๐๐



อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย รุ่น ๕๑ จบปี ๒๕๐๐  
ถ่ายวันรับหมวกหน้าตึกเรียน วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๔๙๘

๑๔๔

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

สถานพิกุล





อภินันทนาการจาก  
รองศาสตราจารย์ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์  
ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช  
ปี พ.ศ. ๒๕๑๕/๑



อภินันทนาการจาก  
อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย  
(รุ่นที่ ๗๔)  
พ.ศ. ๒๕๑๗ กลุ่ม ๑



๑๘๕

วันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

อุบลพูนใจ

## อภินันทนาการจาก

- นางสายหยุด เหลืองนวล (ณ บางช้าง)  
ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๕/๑  
บริจาค ๑,๐๐๐ บาท
- นางปณสาร โภชนพันธ์  
ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๐  
บริจาค ๒,๐๐๐ บาท
- นางอารมณี ชลลัมพี  
ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๕/๑  
บริจาค ๑,๐๐๐ บาท
- นางสมใจ อินทรทรัพย์  
ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๕/๒  
บริจาค ๑,๐๐๐ บาท
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภาวดี ลิมนาท  
ศิษย์เก่าพยาบาล พ.ศ. ๒๕๑๓  
บริจาค ๑,๐๐๐ บาท



