



# ศิษย์เก่ามหาวิจัยเอนด์พันธ์

ปีที่ ๑๙ ฉบับที่ ๒ กันถวาน - ธันวาคม ๒๕๖๔

สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยทิด ในพระบรมราชูปถัมภ์

Mahidol University Alumni Association under the Royal Patronage of His Majesty the King





มหาวิทยาลัยมหิดล  
Mahidol University  
*Wisdom of the Land*

## คณะกรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ 2561-2563

นายกกิตติบัณฑิต

รศ.นพ.มั่นตรี จุลสมัย

ศ.เกียรติคุณ นพ.มนตรี ดูจันดา

ศ.คลินิกพิเศษ นพ.เสรี ดูจันดา

ที่ปรึกษา

อธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

นพ.ปราเสธ ปราสาททองอโสต

นพ.บุญ วนานิน

รศ.ดร.สุรศิริ เจริญสุข

คณะกรรมการนโยบาย

นายกสมาคมศิษย์เก่า คณะ / วิทยาลัย / สถาบัน

คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ วาระปี 2561-2563

พล.ต.อ.นพ.จงเจตน์ อวานเจนพงษ์

ศ.นพ.ศรีประสิทธิ์ บุญวิสุทธิ์

พล.อ.ต.สันติ ศรีเสริมโภค

ผศ.ชัยวัฒน์ วงศ์อาษา

ผศ.พญ.อรุณ วงศ์จิราษฎร์

ศ.พิเชษฐ พน.นคร สมบูรณ์วิทย์

รศ.นพ.พิพิยา จากรุณผล

พลดอกออกซิ่ย ศรีวิลาศ

ผศ.บัวรอง ลีวเฉลิมวงศ์

กรรมการกลาง

พญ.สมศรี กลัดสัตย์ฯ

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา

ศ.ดร.ยะใจ สิทธิมังคล

รศ.นพ.ประเสริฐ ศลิปวิวรรณ

ศ.เกียรติคุณ ดร.รัตน์เมศara หุ่นสวัสดิ์

รศ.พญ.อรุณรัตน์ ศรีวัฒน์

ผศ.ดร.กุลณรงค์ สายชุม

นางสาวสุมามลัย พันธ์อธิชัย

ผู้แทน

มหาวิทยาลัย : ผศ.ทพ.บัณฑิต จิรวิยาเวช

ภาคเหนือ : พญ.สุรัสวดี วรรธนะภูติ

ภาคใต้ : นพ.พิษณุ มนีโชติ

ภาคตะวันออก : นพ.นฤทธิ์ อันพร้อม

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : นพ.ชัยพร ทองประเสริฐ

## คณะผู้จัดทำจุลสาร

นคร สมบูรณ์วิทย์

อรุณ วงศ์จิราษฎร์

เอกชัย ศรีวิลาศ

สมาคมฯ : [www.mualumni.mahidol.ac.th](http://www.mualumni.mahidol.ac.th)

E-mail : [alumni@mahidol.ac.th](mailto:alumni@mahidol.ac.th)

โทรศัพท์ : 0-2108-5330-1 โทรสาร : 0-2108-5332

## สารเนยกรา格ล

สวัสดิ์ กำเน็ตอ่าน

สถานการณ์โควิด-19 ระบาดทั่วโลกมากกว่า 2 ปี ยังไม่สงบเต็มที่ แต่ก็มีความรุนแรงลดลง ในประเทศไทยหลังจากเข้าสู่เดือนตุลาคมไป และมีเขื่องโอมิคอนสายพันธุ์ต่างๆ ขึ้นมาแทน แต่ความรุนแรงของเชื้อ ก็ อ่อนแอลง และทำให้เขื่องได้รับความสามารถในการติดต่อ โควิด-19 เป็นเพียงโรคประจำถิ่นได้ การระบาดของโควิด-19 ทำให้ทุกชาติในโลก ต้องสูญเสียชีวิตของประชากร ทรัพย์สินเงินทอง มาภัยมหภาค แต่ในแง่กลับกัน ทั่วโลกได้มีการพัฒนาประดิษฐ์คิดค้น นวัตกรรมใหม่ๆ ขึ้นมาภำพมหาศาล เช่นกัน เพื่อการป้องกันและรักษาโรค รวมทั้งประเทศไทยด้วย ที่ได้พัฒนาระบบบริหารงาน ผลิตภัณฑ์ต่างๆ ด้านการป้องกันรักษาโรค ไปอย่างก้าวกระโดด ซึ่งจะเป็นผลประโยชน์ในการพัฒนาด้านการแพทย์ สาธารณสุข ของชาติไปในอนาคต

“ศิษย์เก่ามหิดลสัมพันธ์” จะบันทึกเรื่องของการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เมื่อตีต มาเล่าสู่ผู้อ่าน เรื่อง รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล MU NEWS และอื่นๆ เช่นเคย พบกันใหม่ฉบับหน้า

นคร สมบูรณ์วิทย์

## เรื่องในฉบับ

เรื่อง	หน้า
แพทย์เคลื่อนที่เมื่อ 60 ปีก่อน	3
รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล	24
MU News	36
ปฏิทินภาพสมาคม	45
แวดวงมหิดล	47

# แพทย์เคลื่อนที่เมื่อ 60 ปีก่อน

เมื่อ 60-70 ปีที่แล้ว มีสถานการณ์ความไม่สงบในประเทศไทย จากผู้ก่อการร้ายคอมมิวนิสต์ โดยเฉพาะในภาคอีสาน ประชาชนมีความยากลำบาก อดอยากราชการดูแลด้านสาธารณสุขอย่างมาก ดังนั้น การส่งหน่วยพัฒนาชนบทเคลื่อนที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข เข้าไปช่วยเหลือชุมชน จึงเป็นสิ่งจำเป็น และทำให้เกิดการพัฒนาด้านสุขภาพและด้านความมั่นคงของประเทศตามมา บทความต่อไปนี้เป็นตัวอย่างการทำงานในระยะต้นๆ สมควรที่บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข และคนทั่วไปควรรู้และศึกษา



เรื่องเล่าชาวศัลยศาสตร์ศิริราช  
ศาสตราจารย์ นายแพทย์perm บุรี

# โครงการแพทย์ (เคลื่อนที่) อุตสาหกรรมแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



## ◆ คำนำ

โครงการนี้แบ่งออกเป็น ๒ ตอน

ตอนที่ ๑ เริ่มปี พ.ศ. ๒๕๐๙ ถึงปี พ.ศ. ๒๕๑๔ โดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์อุดม โพษะกุณณะ คงบดี, หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ และ ศาสตราจารย์ นายแพทย์perm บุรี (ผู้อำนวยการ), ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประสงค์ ตุ้ยจินดา (รองผู้อำนวยการ)

ตอนที่ ๒ ปี พ.ศ. ๒๕๑๔ ถึงปี พ.ศ. ๒๕๑๘ โดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุด แสงวิเชียร คงบดีและหัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์, ศาสตราจารย์ นายแพทย์วีกิจ วีรานุวัตติ อาจารย์จากภาควิชาอายุรศาสตร์ (ผู้อำนวยการ)

การดำเนินของโครงการนี้ เริ่มขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๐๗ นายแพทย์มลิ ไทยเหนือ รองอธิบดีกรมอนามัย ได้มาหาอาจารย์อุดมที่แผนกศัลยศาสตร์เพื่อเชิญให้ไปเยี่ยมลูกศิษย์ศิริราช และจากสถาบันอื่นที่ปฏิบัติการอยู่ในชนบทว่าพวกเขาทำอะไรบ้าง และมีปัญหาอะไร

อาจารย์อุดมได้ชักชวนผม (perm บุรี) อาจารย์หมื่นมกรร้อย (ม.ร.ว. กัลยานกิตติ กิติยากร) และอาจารย์ประวัติ วงศ์ประภาส จากภาควิชาศัลยศาสตร์ไปด้วย นอกจากนี้ยังมี ศาสตราจารย์ นายแพทย์อวย เกตุสิงห์ ผู้ซึ่งคุณเคยกับจังหวัดอุตรธานีดี ติดตามไปด้วย พากเราออกเดินทางไปอุตรธานีราوا ต้นปี พ.ศ. ๒๕๐๗ เยี่ยมโรงพยาบาลประจำจังหวัด มีผู้อำนวยการในขณะนั้นคือ นายแพทย์เกษม จิตตะยะโสธร ผู้ที่เคยรู้จักอาจารย์อุดมดี โรงพยาบาลอุตรธานีขณะนั้นมีราว ๓๐๐ - ๔๐๐ เตียง มีแพทย์ประมาณ ๑๐ คน อยู่ติดกับหนองประจำจังหวัด และวัดโพธิสมพร พากเราได้ถูกแนะนำให้รู้จักเจ้าคุณເກົກ (เจ้าอาวาส) และอาจารย์จันทะปชาจารย์ (รองเจ้าอาวาส) ทั้ง ๒ ท่านรู้จักอาจารย์อวยเป็นอย่างดีที่วัดโพธิสมพร

หลังจากนั้นเราได้ไปเยี่ยมอนามัยจังหวัดที่มี นายแพทย์ทหาร พันธุ์ภู ศิษย์เก่าศิริราชเป็นอนามัยจังหวัด นายแพทย์ทหารได้พาราไปเยี่ยมสถานีอนามัยชั้นหนึ่ง (สนอ. ชั้น ๑) ตามอำเภอต่างๆ เช่น อ.หนองบัวลำภู, อ.เพ็ญ, อ.ฝือ, อ.หนองหาน และ อ.กุมภาปี ขณะนั้นโรงพยาบาลประจำจังหวัดขึ้นต่อกรรมการแพทย์ อนามัยและสถานีอนามัย ชั้น ๑ และสำนักงานผดุงครรภ์ขึ้นต่อกรมอนามัย โดยไม่ค่อยจะประสานกันดีนัก 医师และพยาบาลส่วนใหญ่จะอยู่ประจำโรงพยาบาลจังหวัด (กรรมการแพทย์) ส่วนน้อยของแพทย์และพยาบาลอยู่สังกัดกรมอนามัย ฝ่ายอนามัยของอุดรฯ มีแพทย์อยู่ประมาณ ๔ คน คือ นายแพทย์ทหาร พันธุ์ภู, นายแพทย์พิชัยโย วรรณศิริ, นายแพทย์ปวงพล ภัทรากร และ นายแพทย์สุรีย์ กฤชโนมิตร

อุดรธานีเป็นจังหวัดใหญ่ มีพลเมืองล้านเศษ บางอำเภอถูกคุกคามโดยผู้ก่อการร้ายคอมมิวนิสต์ มีหน่วยทหาร กอ.ร.ม.น., ร.พ.ช. (สำนักงานเร่งรัดพัฒนาชนบท) ผู้ว่าราชการจังหวัด (คุณวิญญา อังคณาภักษา) ปลัดจังหวัด (คุณประมูล จันทร์จำง) ตำรวจตระเวนชายแดน คือ พ.ต.อ.สมควร หริกุล (ซึ่งเป็นสามีของแพทย์หญิงแพนกุมารที่โรงพยาบาลอุดรฯ), หันตแพทย์ คุณหมออสมบูรณ์ ภรรยาของ นายแพทย์ทหาร พันธุ์ภู เราได้มีโอกาสไปเยี่ยมอาจารย์มหาบัว (วัดป่าบ้านตาด), อาจารย์ขาว (วัดถ้ำกลองเพล) หนองบัวลำภู โดยอาจารย์อวยเป็นผู้แนะนำ

สิ่งที่สำคัญที่สุด ใจผมหลังจากกลับมาคือความไม่สมดุลของการกระจายแพทย์ของกรรมการแพทย์ และกรมอนามัย

กาลเวลาล่วงไปจนถึงต้นปี พ.ศ. ๒๕๐๙ คุณประสงค์ สุขุม เลขาธิการ ร.พ.ช. เชิญคณะกรรมการแพทยศาสตร์ และหน่วยหลักของกระทรวงสาธารณสุขมาประชุมเพื่อขอความช่วยเหลือจากคณะกรรมการแพทย์ให้ส่งเจ้าหน้าที่ไปช่วยเสริมงานของ ร.พ.ช. ขณะนั้น เรามีคณะแพทย์อยู่ ๓ แห่ง คือ ศิริราช, จุฬา และเชียงใหม่ มีหน่วยโรงพยาบาลหลักของกระทรวงสาธารณสุข ๒ หน่วย คือ กรมการแพทย์ และกรมอนามัย ที่ประชุมตกลงกันว่าแต่ละหน่วยงาน ๓ คณะแพทย์ และ ๒ หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ และกรมอนามัย ทั้งหมด ๕ หน่วยงาน จะรับส่งแพทย์และพยาบาลเคลื่อนที่ออกไปเสริมกำลังแต่ละจังหวัด ศิริราชรับเอาเพืนที่อุดรธานีมาเพาะเประเปรยได้ไปเยี่ยมมาแล้ว

## ❖ การดำเนินงานแพทย์ (เคลื่อนที่) ศิริราช

อาจารย์อุดมได้แต่งตั้งให้ผม (perm บุรี) เป็นผู้อำนวยการโครงการ และ อาจารย์ประสงค์ ตู้จินดา เป็นรองผู้อำนวยการ

ผมได้ไปปรึกษาต่อหัวหน้าภาคต่างๆ ของศิริราช ซึ่งขณะนี้มี ๑๐ กว่าภาค – LOBBY อาจารย์หัวหน้าภาคเห็นดีด้วย

การจัดทำโครงการศิริราช มี ๕ หน่วยงาน คือ

๑. หน่วยกลาง แพทย์ ๔-๕ คน พยาบาล ๒ คน ใช้ ICU ของโรงพยาบาลอุดรฯ เป็น Referral center
๒. สำนักงานหนองบัวลำภู แพทย์ ๒-๓ คน พยาบาล ๒ คน
๓. สำนักงานเพญ แพทย์ ๒-๓ คน พยาบาล ๒ คน
๔. สำนักงานผือ แพทย์ ๒-๓ คน พยาบาล ๒ คน
๕. สำนักงานหนองหาน แพทย์ ๒-๓ คน พยาบาล ๒ คน

นอกจากนี้ฝ่ายเภสัชได้ส่งเจ้าหน้าที่ไปอยู่กับหน่วยกลางเพื่อดูแลการจับจ่ายเวชภัณฑ์ โครงการนี้ได้เขียนเป็นบทความเพื่อเสนอต่อที่ประชุมใหญ่ของคณะแพทยศาสตร์ในการต่อมา (หลังจากที่ได้ไปตกลงกับอุดรฯ) หลังจากเขียนโครงการแล้วอาจารย์อุดม, เปรม, ม.ร.ว. กัลยานกิตติ, ประวัติ ได้ออกไปซึ่งแจงรายละเอียดของโครงการต่อพวกรแพทย์ พยาบาล และหน่วยงานที่อุดรฯ

การเดินทางไปทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่แพทย์ที่อุดรฯ โดยทางรถยนต์ ฝ่ายโคราช (โรงพยาบาลโคราช นายแพทย์นั่ม เศรษฐจันทร์) ขอนแก่น (โรงพยาบาลขอนแก่น นายแพทย์ประมุข จันทวิมล - ผอ.ศิษย์เก่าศิริราช) โดยทำความเข้าใจว่าจะจะต้องใช้โรงพยาบาลทั้ง ๒ แห่งเป็น Referral center ด้วยโรงพยาบาลประจำจังหวัดอุดรธานีเป็นที่พักของหน่วยกลาง และท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้จัดแม่บ้านให้มาดูแลเรื่องอาหารการกินของหน่วยกลาง

หลังจากได้ซึ่งโครงการแพทย์เคลื่อนที่ศิริราชต่อเจ้าหน้าที่ของจังหวัดแล้วก็ทำการซึ่งโครงการในที่ประชุมใหญ่ของศิริราช เนื่องจากหัวหน้าภาคทุกภาคเห็นดีด้วย การประชุมจึงได้ดำเนินการไปอย่างราบรื่น จะมีการทั่วติ่งบ้างแต่ก็เป็นส่วนน้อย เราไม่ได้กำหนดเวลาว่าจะทำงานเท่าไร (ເພື່ອໃຫຍ້ມີເມືດຕາມ) การกำหนดเวลา ๕ หน่วย ที่ไปอุดรธานีตอนแรก ระยะเวลา ๑ เดือน ตอนหลังเปลี่ยนเป็น ๒ สัปดาห์ เพื่อแบ่งเบาภาระของพวกรแพทย์ที่มี Private clinic

## ❖ สำคัญที่สุดของศิริราชส่วนใหญ่เห็นดีด้วยในการจัดทำโครงการแพทย์เคลื่อนที่

### ความช่วยเหลือจากหน่วยราชการและ USOM

ร.พ.ช. ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ เบี้ยเลี้ยง จัดเจ้าหน้าที่ไปเยี่ยมเป็นครั้งคราว กอ.รมน. ในระยะเดือนแรกที่ดำเนินงานมี ศาสตราจารย์ นายแพทย์นุกูล ปริญญาสุรรณ์ และพวกรได้รับความช่วยเหลือจาก ก.ร.ป.กลาง ให้ส่งแพทย์เคลื่อนที่ที่อุดรธานี – ยกย้ายไปตามอำเภอต่างๆ โดยจัดยานพาหนะ เบี้ยเลี้ยง คุ้มกันและเวชภัณฑ์ – หลังจาก ๒ เดือนผ่านไป หน่วยนี้ได้เลิกไป USOM และกองทัพอากาศอเมริกัน

ได้ให้ความช่วยเหลือด้านเครื่องมือผ่าตัดใหญ่ ๕ ชุด เครื่องคอมพิวเตอร์ EMO<sup>®</sup> ๕ ชุด  
จัดเครื่องบิน C130 เพื่อบรรทุกคนและสิ่งของไปอุดรฯ

จัด Air Commando Helicopter มารับแพทย์และพยาบาลของศิริราชจากหน่วยกลางเพื่อ<sup>\*</sup>  
ไปให้การบริการตามตำบลที่กันดารและไม่สามารถไปได้โดยทางรถยนต์ทุกๆ วันพุธเป็นเวลา ๕-๖ ปี  
รวมทั้งหมด ๘๗ ครั้ง

นอกจากนี้ยังมีหน่วยงานอื่นที่มีแพทย์จากศิริราช (ศาสตราจารย์ นายแพทย์สำราญ วงศ์พ่อห์)  
ไปที่อุดรฯ หลายครั้ง อาจารย์อุดมและอาจารย์เบรม (ผู้อำนวยการ) นอกจากจะไปอยู่ประจำเป็นครั้งคราว  
แล้วต้องทำหน้าที่ไปเยี่ยมหน่วยงาน ๕ หน่วย ทุกๆ ๒ สัปดาห์ ได้มีโอกาสพำนัชแพทย์จาก Denmark (ครูเบร์)\*  
และ Rockefeller foundation Dr. Willowby Lathem, Dr. John Bryant ไปเยี่ยมแพทย์ที่อุดรธานีด้วย

### สิ่งที่ได้เรียนรู้และประทับใจ

#### จากประสบการณ์แพทย์เคลื่อนที่ของศิริราชที่อุดรธานี

ทำให้เราสรุปจักษุแพทย์ พยาบาล ที่ร่วมโครงการดีขึ้นมาก และทำให้พวกเรานิเทศน์กัน

เจ้าคุณจันโ拓ปมาจารย์ (รองเจ้าอาวาสวัดโพธิสมพร) มีบทบาทช่วยเหลือคณะแพทย์มาก ท่านได้  
ติดตามเราตอนออกไปเยี่ยมบ้าน – ผนช. ก่อภัยเดียวห่อไปด้วยเพื่อถ่ายเพล

รู้สึกว่าเราต้องกล่าวขวัญถึง ศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี บุญโชติ (รังสี) ที่ได้ช่วยฝึกสอนเจ้าหน้าที่  
อนามัยคนหนึ่งชื่อ วีรพันธ์ คุณวีรพันธ์ตอนแรกไม่ค่อยเอาไหน หลังจากได้พบอาจารย์ทวีแล้วทำหน้าที่  
เป็นทุกอย่าง จัดประปา ต่อสายไฟฟ้า ถ่าย X-ray (เผอิญเขามีเครื่องมืออยู่ที่หนองบัวลำภู พาพวกเรา  
ไปเยี่ยมบ้าน)

อีกคนหนึ่งคือ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประดิษฐ์ เจริญไทยทวี ผู้ฝึกสอนเจ้าหน้าที่ดมยาที่โรงพยาบาล  
ประจำจังหวัด และวีรพันธ์ ที่หนองบัวลำภู เรื่องการดมยาด้วยเครื่อง EMO<sup>®</sup>

แต่ละวันมีเรื่องที่น่าตื่นเต้นและประทับใจมาเล่า แต่ไม่สามารถนำกล่าวในที่นี้ได้

ประสบการณ์ที่อุดรฯ ทำให้ผนช. (เบรม บุรี) เปลี่ยนแปลงไปมาก และเป็นต้นเหตุที่ทำให้เกิดภาควิชา  
ศัลยศาสตร์ และศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน ที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

สุดท้าย อยากจะแสดงความไว้อาลัยต่ออาจารย์ 医師 พยาบาล ที่ล่วงลับไปแล้ว ในการที่มี  
ประสบการณ์ที่อุดรธานีร่วมกัน ขอแสดงความไว้อาลัยด้วยใจจริง

\* ศาสตราจารย์ชาวนิมาร์ค เป็นศัลยแพทย์ ที่มาช่วยอบรมแพทยศาสตร์ศึกษาในระหว่างสงครามโลก ครั้งที่ ๒ ถูกเยอรมัน  
ทรมานจนขาเป็น

° EMO-EPSTEIN-MACINTOSH OXFORD INHALER เครื่องดมยาสลบ ใช้ใน Field work-Ether และ Air ไม่ใช้ O<sub>2</sub> ได้ผลดี

เรื่องเล่าชาวศัลยศาสตร์ศิริราช

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์มานิต สุชาตานนท์

## แพทย์เคลื่อนที่ของศิริราช ที่หน่องบัวลำภู



บทความนี้ส่วนหนึ่งเคยตีพิมพ์ลงในวารสารศัลยศาสตร์ศิริราชในปี พ.ศ. ๒๕๓๖ เมื่ออาจารย์ศุภกร ซึ่งเป็นบรรณาธิการได้ออกให้ช่วยเขียนเล่าประวัติการเป็นแพทย์ตามเด็จของคณะแพทย์ศาสตร์ศิริราชมีความเป็นมาอย่างไร ไปทำอะไรกันบ้างและเร็วๆ นี้ภาควิชาศัลยศาสตร์จะมีอายุครบ ๙๐ ปี อาจารย์ศุภกรคนเดิมตอนนี้เป็นหัวหน้าภาควิชาฯ และได้มานำเสนอให้ช่วยเรียนรู้เรื่องบทความเดิมเสียใหม่เพื่อนำลงในหนังสือประวัติ “๙๐ ปี ศัลยศาสตร์ ศิริราช”

ในช่วงปีพุทธศักราช ๒๕๐๘ - ๒๕๑๒ พวกราชวารศิริราชได้ให้ความร่วมมือพร้อมใจกันช่วยเหลือราชการเป็นงานพิเศษในการปฏิบัติงานที่จังหวัดอุดรธานี โดยทำงานร่วมกับหน่วยเร่งรัดพัฒนาชนบท กระทรวงมหาดไทย และหน่วย กปร.กลาง กระทรวงกลาโหม การทำงานในท้องที่จังหวัดอุดรธานีสมัยนั้น เหตุการณ์บ้านเมืองไม่ค่อยจะเรียบร้อย มีการช่วงชิงอำนาจกับลัทธิทางการเมือง มีอันตรายจากการต่อสู้ การเดินทางที่ไม่สะดวกสบาย เช่นทุกวันนี้ ผู้มีโอกาสไปทำงานนี้อยู่หลายผลัด ช่วงแรกๆ ก็น่ากลัว พวกราชส่วนใหญ่เตรียมตัวกันเต็มที่ โดยทางราชการอนุญาตให้เชือปืนพกติดตัวไปด้วย ผู้ไปครั้งแรกตั้งหน่วยทำงานที่สถานีอนามัยอำเภอหนองบัวลำภูซึ่งเป็นพื้นที่สีแดงเข้มจากการแทรกซึมของคอมมิวนิสต์ ได้เจอเหตุการณ์ที่ตื่นเต้นที่สุดในชีวิตเป็นครั้งแรก เมื่อมีการประท้วงกันระหว่างเจ้าหน้าที่ตำรวจและพวกรกการร้ายใกล้ๆ กับบ้านที่พวกราชพัก ตอนแรกเรากลัวพวกรนั้นจะบุกเข้ามาหาจึงจับปืนพกเตรียมตัวกันพร้อมหน้า แต่ต่อมากลับเปลี่ยนใจว่างเป็นเพื่อนเราสักกันโดยปืนกลอาวุธสงคราม ยอมให้เข้าจับดีกว่า เมื่อเสียงปืนเพลลาลง มีคนกรุณาที่บ้านพักเรียกหมอ เราไม่รู้ว่าเป็นพวกไหนแน่ เมื่อเขายาโภนว่าหมอมีคนเจ็บถูกยิงให้ช่วยเหลือ พวกรากพร้อมใจเกาะกลุ่มลงไปจากบ้านพัก เขายังให้ช่วยรักษาหรือเอาตัวเข้าป่าก็ยอมแล้ว แต่ในที่สุดเป็นว่าทางตำรวจที่รอดจากบาดเจ็บมากขอความช่วยเหลือ เราผ่าตัดด่วน ๓ รายด้วยกัน โดยช่วยกันดมยาสลบ แล้วผ่าตัดโดยไม่มีวิสัญญีแพทย์ เครื่องมือผ่าตัดก็จำกัด โชคดีเราช่วยชีวิตตำรวจได้ทั้ง ๓ ราย ท่ามกลาง

ความกลัวและตื่นเต้นเหมือนเข้าสังคมสามมารب หลังเสร็จผ่าตัดต้องอยู่พัฟฟ์ทั้งหมดและคนไข้โดยเครื่องบินເຂົ້າໂຄປ່ເຕວົ່ວຂອງທຫາຣອມເມັກັນເຂົ້າໄປຕັ້ງຫລັກທີ່ຕັ້ງຈັງຫວັດອຸດຮານີ

ในการออกໄປปฏิบัติงานในชนบทที่หุรุดกันดารถึงแม้การทำงานจะยากลำบากมีอันตราย แต่จากผลงานที่ทำไปช่วยให้เราหายเหนื่อยและสนุกสนานกับงาน มีความสุขที่ได้ช่วยผู้อื่น ในสังคมที่ด้อยกว่าเราได้เห็นผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก สารพัดโรค เป็นประสบการณ์ชีวิตที่ประทับใจจริงๆ หลังปีพุทธศักราช ๒๕๑๘ ผมกลับจากการศึกษาต่อต่างประเทศ ได้ร่วมกับอาจารย์ศิริราชอีกรังษานี้ ไปทำงานในโครงการอันเนื่องจากพระราชประสงค์ที่จังหวัดนราธิวาสเป็นการตอกย้ำความชอบในการออกหน่วยทางการแพทย์ในท้องที่ที่จะใช้ความสามารถของเราช่วยผู้อื่นที่ขาดโอกาสจะได้รับบริการช่วยเหลือที่เหมาะสม

เรื่องเล่าชาวศัลยศาสตร์ศิริราช  
ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สรรวิจัย แสงวิเชียร

## แพทย์เคลื่อนที่ของศิริราช ที่อุดรธานี

ประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๗ ขบวนการก่อการร้าย โดยพระคocomมิวนิสต์แห่งประเทศไทยเข้ามายึดอำนาจโดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งเป็นบริเวณล้าหลังกว่าทุกภาค ผู้คนยากจน การทำมาหากินลำบาก ถูกแสลงไม่มีน้ำ ถึงกับมีกลอนของ “นายฝី (อัศนី พลจันทร์) ว่า “ในฝ้าบมีน้ำ ในดินช้ำมีแต่ทราย น้ำตาที่ตกรายคือเลือดหลั่งลงโลมดิน”..... “ลำมูลผ่านคือลำฝី ย้อมซិพគីជាម៉ោងខ្សោយូរូរោ” การคมนาคมไม่ดี ถนนติดต่อกับภาคกลางไม่มี มีแต่ทางรถไฟ พ.ศ. ๒๔๙๙ จึงมีถนนมิตรภาพ ถึงนครราชสีมา เท่านั้น เลยไป มีถนนที่กรุงไห่ฟาน ลงดินแดงบ้างลงหินไว้บ้าง หลายอำเภอไม่มีถนนไปถึง ไม่มีโรงเรียน ขาดโรงพยาบาล ผกค. (ผู้ก่อการร้ายคอมมิวนิสต์) ใช้เรื่องนี้ปลุกระดม ชักชวนคนไปเป็นพวก จนถึงมีการก่อการร้าย มีการสูรบครั้งแรกที่ นาแก ศกลนคร เรียกว่า “วันเสียงปืนแตก” รัฐบาลพยายามแก้ไข โดยวางโครงการพัฒนาใหญ่น้อยมาก many ตั้งมหาวิทยาลัยขอนแก่น สร้างทางหลวงสายประธนาและสายรองสร้างเขื่อนเก็บกักน้ำ ทำฝายและอ่างเก็บน้ำ ตั้งหน่วยงานพัฒนาคือ หน่วยเร่งรัดพัฒนาชนบท (รพช.) ของกระทรวงมหาดไทย และหน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ (นพค.) ของกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน (กอรมน) กองบัญชาการทหารสูงสุด (สมัยนั้นเรียกว่า กรมกลาง ชื่อเต็มว่า กองอำนวยการรักษาความปลอดภัยกลาง) การทำงานดังกล่าวสามารถแก้ข้อกล่าวหาของ ผกค. ได้เกือบหมด นอกจากข้อกล่าวหาที่ว่าคนอีสาน ถูกทอดทิ้งขาดการรักษาพยาบาล ทาง รพช. จึงขอให้ศิริราชจัดหน่วยแพทย์ ไปพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุขที่อุดร เพราเมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๘ จังหวัดอุดรธานีอยู่ในอิทธิพลของ ผกค. กว่าครึ่ง จังหวัด บริเวณเทือกเขาภูพาน เป็นพื้นที่สีแดง เต็มที่ ข้าราชการเข้าไม่ได้เลย ทางที่จะแก้ไขต้องทำการสาธารณสุขเข้าไป (ยังมีหน่วยแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข และของกาชาด ไปทำงานในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อีก ๒ หน่วย)

ศ.นพ.อุดม โปษะกุชณ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาล จึงตกลงตั้งหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของศิริราชสำหรับจังหวัดอุดรธานีขึ้น เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๘ โดยเริ่มทำการสำรวจโรงพยาบาลและสถานีอนามัย แล้ววางแผนงาน ศ.นพ.เพرم บุรี เป็นผู้อำนวยการโครงการ ศ.นพ.ประสงค์ ตุ้จินดา เป็น



รอง นพ.สิระ บุณยารัตเวช เป็นผู้ช่วย ศ.นพ.ดิเรก พงศ์พิพัฒน์ ดูแลการเงิน นพ.รุ่งธรรม ลัดพลี ดูแลเรื่องพาหนะ จัดการขนสัมภาระ เครื่องมือแพทย์และแพทย์ชุดล่วงหน้าไปทางเครื่องบินลำเลียง ซี ๑๕ การทำงานร่วมกับ รพช.นั้น ศิริราชจัดหน่วยแพทย์เป็น ๕ หน่วย คือ หน่วยกลาง ที่โรงพยาบาลอุดรธานี หน่วยอำเภอ ที่หนองบัวลำภู หนองหาน บ้านฝือ และเพญ หน่วยกลางมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ห้อง ศัลยแพทย์ อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ สูติแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาลห้องผ่าตัด และพยาบาลไอซีью หน่วยอำเภอ มีแพทย์ ๒-๓ คน พยาบาล ๓ คน ชุดหนึ่งทำงานที่อุดร ๑ เดือน และในระยะแรกมีการจัดชุดแพทย์เคลื่อนที่ ทำงานกับ กรป.กลาง (ปัจจุบันคือ กอรมน.) ซึ่งจะออกไปค้างแรมตามหมู่บ้าน ๖ วัน เข้าอุดร ๑ วัน เพื่อซื้ออาหาร ทำงาน ๔ สัปดาห์ แล้วกลับกรุงเทพฯ หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของ กรป.นี้มีแพทย์ศิริราช ๓ คน หันตแพทย์จากคณะหันตแพทยศาสตร์ ๑ คน ทหาร ๖ นาย ทำหน้าที่พลขับ ๔ นาย นายสิบสื่อสาร ๑ นาย พลทหารทำงานทั่วไป ๑ นาย ขบวนหนึ่งมีรถจีปเล็ก ๒ คัน รถจีปกลาง ๒ คัน ทหารทำหน้าที่ทุกอย่าง จัดยาจ่ายยา ช่วยการถอนฟัน ทำอาหาร จัดที่นอน หน่วยแพทย์เคลื่อนที่นี้ทำงานกับ กรป.กลาง อยู่ ๒ ชุด คงเหลือหน่วยที่ทำงานกับ รพช.ต่อไป

ต้น พ.ศ. ๒๕๐๙ อาจารย์หมออุดม ประชุม อาจารย์ทั้งคณะ บอกความจำเป็น ว่าเราต้องทำขอให้ อาจารย์ไปอุดรทุกคน ปรีคลินิกก็ไม่ร่วน เลยถูกอาจารย์หมออภูเก็ต หยอกเอาว่าอาจารย์อยู่กับวิภาครักษา คนไม่เป็นทำได้แต่เก็บเศษ ภายหลังอาจารย์ภูเก็ตไปอุดรหลายเดือนไปช่วยงานระเบียบการจัดทำทะเบียน



ประวัติผู้ป่วยเพื่อสอดคล้องในการค้นประวัติของผู้ป่วยเก่าจันการบันทึกเวชระเบียนของหน่วยแพทย์ศิริราชเป็นระเบียบจนใช้ทำวิจัยได้

หน่วยแพทย์ชุดแรก ออกเดินทางจากศิริราชโดยรถยกน้ำดื่ม ใช้รถจีป มีรถพ่วงท้ายบรรทุกสัมภาระ อาจารย์ขับรถไปเองเป็นบวน ออกจากศิริราช เช้า เย็นจึงถึงอุตร ชุดที่ไปผลัดเปลี่ยนไปอุตรทางรถไฟ

หน่วยกลางเข้าประจำการที่โรงพยาบาลอุตร เริ่มพัฒนาห้องผ่าตัด ห้องไอซีью จนสามารถทำการผ่าตัดให้ใหญ่ๆ ได้ทุกสาขา อาจารย์ ดร. กัลยาณกิตติ กิติยากร จึงเริ่มทำการผ่าตัดหัวใจ การพัฒนาเริ่มด้วยแนวคิดให้โรงพยาบาลอุตรเป็นพี่เลี้ยงของสถานพยาบาลที่อำเภอโดยรอบ สุดสัปดาห์ แพทย์ที่โรงพยาบาลหนองคายจะมารับอาจารย์ศิริราชไปหนองคาย เชิญไปร่วมประชุมปรึกษากรณีผู้ป่วยที่เป็นปัญหา เชิญไปทำการผ่าตัด ฯลฯ

โรงพยาบาลอุตร ยกเรือนแควซึ่งเตรียมไว้เป็นเรือนพักพยาบาล ให้เป็นที่พักของอาจารย์และพยาบาลศิริราชเรือนหนึ่ง โครงการพัฒนาสาธารณสุขอุตร จ้างโรงครัวของโรงพยาบาลอุตรทำการให้สามมื้อ แม่ครัวซื้อแม่หม้อ

สถานีอนามัยชั้นหนึ่งที่อำเภอบ้านฝือ และอำเภอเพญ มีสภาพเหมือนกัน คือเป็นตึกชั้นเดียวรูปตัวที่ด้านหน้า มีห้องตรวจผู้ป่วย ห้องยา ห้องคลอด และห้องผ่าตัด ส่วนก้านตัวที่เป็นที่พักผู้ป่วย ๘ เตียง ห้องคลอดและห้องผ่าตัด ตึกรุ่นนี้น่าจะเหลือบางอำเภอโดยเปลี่ยนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัยชั้นหนึ่งที่บ้านฝือและเพญใช้การเกือบไม่ได้เพราะไม่เคยใช้ เนื่องจากไม่เคยมีแพทย์ที่อำเภอ หัวหน้าหน่วยชุดแรก ทั้ง ๒ อำเภอ เป็นอาจารย์ศัลยศาสตร์ จึงจัดการพัฒนาห้องผ่าตัด ติดมุ้งลวด เพื่อให้ทำการผ่าตัดได้เหมือนศิริราชระหว่างสองคราบโลก ครั้งที่ ๒ (การติดเครื่องปรับอากาศทำไม่ได้ เพราะแรงดันไฟฟ้าไม่พอ) ในไม่ช้าผู้ป่วยก็มารับบริการมากขึ้น มีการผ่าตัดในโรงพยาบาลเล็กๆ ทั้ง ๒ แห่งนี้ เช่น ผ่าตัดรักษาปากแหว่ง ผ่าตัดรักษาไส้เลื่อน เป็นต้น การรักษาได้ผลดีผู้ป่วยมากขึ้น ห้องผ่าตัดพัฒนาขึ้นจนทำผ่าตัดได้มากชนิดขึ้น ปีหลังๆ มีผู้ป่วยจากฝั่งลาวด้วย

บ้านพักที่สถานีอนามัย ทั้ง ๒ แห่ง เป็นบ้าน ๒ ชั้น ชั้นบนมี ๒ ห้อง ผู้ชายห้องหนึ่งผู้หญิงห้องหนึ่ง เช้ามีดต้องไปตลาดเพื่อซื้อกับข้าว เพราะตลาดในอำเภอเล็กๆ เป็นตลาดสายหยุด พยาบาลจะทำหน้าที่ทำอาหาร ที่บ้านฝือในระยะแรกกันดารน้ำมาก อาจารย์รุ่นแรกมาคุยว่าอยู่บ้านฝือกะสี (ผีกระสือ) จะอาบแต่น้ำฝนเท่านั้น (เพราะถ้าฝนไม่ตกไม่มีน้ำอาบ) วันไหนเข้าจังหวัดก็จะซื้ออาหารของแห้งมาตุนไว้

ทั้ง ๒ อำเภออยู่ทางเหนือของเมืองอุดร ต้องออกจากอุดรมาทางถนนมิตรภาพที่ไปหนองคาย มีทางแยกซ้ายไปบ้านผือ เป็นลูกรังประมาณ ๔๐ กว่ากิโลเมตร เลยแยกบ้านผือไปตามถนนมิตรภาพประมาณ ๑๐ กิโลเมตรก็ถึงแยกไปเพญ แยกไปทางขวาแล้ววิ่งไปตามถนนลูกรังประมาณ ๑๐ กิโลเมตร ก็ถึงอำเภอเพญ เพญเล็กกว่าบ้านผือ แต่ชุมชนกว่า มีตันไม่ใหญ่ๆ ภูมิประเทศสวยงามกว่า

หน่วยอำเภอหนองหานลักษณะสถานีอนามัยคล้ายกับอีก ๒ แห่ง แต่ได้ใช้งาน เพราะมีแพทย์ประจำอยู่เป็นแพทย์ศิริราช รุ่นจบประมาณ ๒๕๐๐ ถูกราชการหอดทึ้งจนขาดความกระตือรือร้นแล้ว ถูกย้ายไปที่กันดารไปเรื่อยๆ จะพัฒนาอะไรก็ไม่ได้รับอนุมัติ โรงพยาบาลอยู่ใกล้ตلال อำเภอหนองหานเป็นอำเภอเก่ากว่าอีก ๒ อำเภอ จึงใหญ่กว่าผู้คนคึกคักกว่า ผู้ป่วยมาใช้บริการมากกว่า อาจารย์ที่ไปอุดร ได้ช่วยพัฒนาการบริการ จัดหาเครื่องมือใบให้ และช่วยทางวิชาการทำให้ขวัญและกำลังใจของเจ้าของท้องที่ดีขึ้น

อำเภอหนองหานอยู่ทางตะวันตกของอำเภอเมือง ไปหนองหานต้องไปตามถนนสายอุดร – สกลนครประมาณ ๕๐ กม. เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๙ ถนนสายนี้ เป็นลูกรังตลอดสาย พื้นถนนยังไม่แน่น มีหลุมมีบ่อ หน้าฝนมีหล่มและลึกมาก บางที่ต้องขับรถลงไปในนา เพื่อไม่ให้ติดหล่มบนถนน สะพานข้ามห้วยเป็นสะพานไม้แคบ รถสวนกันไม่ได้ หัวยเล็กๆ บางแห่งไม่มีสะพาน มีชุง ๒ ตัน พาดขนาดกันไว้ ชุงห่างกันพอตีกับความห่างของล้อรถ ๒ ข้าง เมื่อถึงสะพานอย่างนี้ คนนั่งต้องลงเดิน ปล่อยคนขับโซ่เดี่ยว ในฤดูฝนออกจากรุดรบ่ายโมงจะถึงหนองหาน ๕ โมงเย็น (ปัจจุบันรถวิ่งประมาณครึ่งชั่วโมง) เมื่อถึงที่พักทุกคนจะหัวแดงเป็นฝรั่งไปหมด

อำเภอหนองบัวลำภูอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของอุดร อยู่ทางใต้ของเทือกเขาภูพาน นอกจากหนองบัวลำภูแล้วก็มีอำเภอโนนสังอีกอำเภอหนึ่ง ต่อมาระหว่างหนองบัวลำภูถูกแยกเป็นอีกหลายอำเภอ เช่น nakleng และศรีบูรณ์เรื่อง ต่อมาก็ตั้งเป็นจังหวัดหนองบัวลำภู เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๙ ไปหนองบัวต้องขับรถไประยะทางกว่า ๕๐ กิโลเมตร เป็นทางลูกรังตลอดทาง ออกจากเมืองทางบ้านกุดลิง ผ่านที่ราบไปถึงบ้านหนองวัวซอ แล้วขึ้นเขานนคดเคี้ยวข้ามภูพานตรงส่วนที่ไม่สูงมาก ลงเข้าไปก็ถึงอำเภอหนองบัวลำภู อำเภอที่มีหนองน้ำใหญ่ คือ หนองบัวลำภู ตัวตلال ชุมชน และสถานที่ราชการตั้งอยู่รอบหนอง สมเด็จพระนเรศวรเคยเสด็จมาพักที่ที่นี่ ช่องเขาในเขตนี้เป็นทางเดินทัพมาแต่โบราณ ระหว่างทางก่อนขึ้นเขานั้นจะผ่านทางเข้าวัดถ้ำกลองเพล พวกราจะแวงกราบท่านพระอาจารย์ขาวทุกครั้งที่ผ่าน



สถานีอนามัยอยู่ใกล้สถานีตำรวจนพัฒนารีบกันได้ยิน เป็นเรื่องไม่ซับซ้อนเดียวไม่เหมือนที่ได้มีห้องผ่าตัด ห้องผู้ป่วย ห้องคลอด มีเครื่องเอกซเรย์เล็กๆ ไม่มีแพทย์ มีผดุงครรภ์ชื่อแม่ทุบมา อยู่นานมาก ทำคลอดคนทั้งอำเภอ คนเรียกแม่ทุบมาว่าแม่ทั้งตลาด มีเปลกคือในโรงพยาบาล มีศาลาโล่ง มียกพื้นสำหรับนอน มีเตาให้ทำอาหาร เรียกว่าเรือนพักญาติ เพราะผู้ป่วยต่างตำบลเมื่อมาโรงพยาบาลแล้ว ญาติกลับบ้านไม่ทัน ต้องมีที่ให้พัก ที่โรงพยาบาลอุดรธานีมีปัญหาเดียวกัน แต่ญาติแก้ปัญหาโดยกลางคืน ก็เข้าไปนอนใต้เตียงผู้ป่วย

อาจารย์รุ่นแรกจัดการพัฒนา โรงพยาบาลขนาดใหญ่ พัฒนาห้องผ่าตัดให้ทำผ่าตัดได้จนถึงผ่าตัดใหญ่ ฝึกพนักงานอนามัยจนถ่ายเอกสารได้ ผู้ป่วยมีมากขึ้นทั้งชาวบ้านและพวกร ผกค.ในป่า ได้รักษาเมียหัวหน้า ผกค.ที่แขนหักด้วย เวลาพวกรเข้ามาให้รักษาเรารักษาแล้วแต่เป็นไม่รู้อะไรเสีย ที่อำเภอเนี้ยผู้คนทั้งชาวบ้านและข้าราชการสนิทสนมกับหน่วยแพทย์มาก เช้าไปซื้อกับข้าว ผู้คนทักทายหมอบพยาบาลเหมือนเป็นญาติ

นอกจากทำงานที่หน่วยแพทย์ทั้ง ๕ หน่วยแล้ว ยังออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่อีกด้วย ประจำที่ละ ๔ - ๕ วัน โดยหน่วยกลางส่งหน่วยออกไปสมทบกับหน่วยอำเภอ ออกไปทำงานในเขตต้นๆ เช่นจากหนองบัวลำภูไปนากลาง ศรีบุญเรือง ในนสัง จากหนองหานไป บ้านเชียง บ้านดุง จากเพญไปสร้างคอม จากบ้านผือไปน้ำโสม นาวยุ่ง เป็นต้น นอกจากนี้ยังออกหน่วยไปทางเขตอำเภอ กุมภาปีซึ่งอยู่ทางทิศใต้ เช่นไปหนองหลัก หนองแคน หนองไชยวาน ห้วยเก็ง หรือหนองวัวซอ อุบมุงเชิงภูพาน เป็นต้น ผู้ป่วยหนักจริงๆ ไม่นำนัก พวกราชકประวัติไม่ค่อยได้เพราะไม่คุ้นเคยกับภาษาถิ่น แต่คนอีสานมีความเป็นมิตร พยายามพูดช้าๆ ให้เราเข้าใจ ภาษาไทยอีสานเป็นภาษาไทยแท้กว่าภาษาไทยที่คุณกรุงเทพฯ พูดกัน ใช้คำไทยเดิมไม่มีคำแขกคำเขมรบ่น เราไม่คุ้นคำ สำนวน และสำเนียง จึงไม่เข้าใจ แต่ไม่ชาติพ่อรู้เรื่องกัน เวลาเราทำผิดหรือเข้าใจเรื่องที่เขาพูดผิดไป เขาจะหัวเราะแล้วพยายามอธิบายใหม่ เราได้เรียนภาษาจากชาวบ้านและได้เรียนเรื่องอื่นอีกมากมาย เช่น หนองหานมี ๒ แห่ง หนองหานหลวงอยู่ที่สกลนคร หนองหานน้อยอยู่ที่อุดรธานี แต่อยู่ที่อำเภอ กุมภาปี ไม่ใช้อยู่ที่อำเภอหนองหาน ภาคอีสาน มีพระอาจารย์ผู้ใหญ่สายพระป่าของพระอาจารย์มั่นหมายรูป เช่น ท่านพระอาจารย์ข้า ที่วัดถ้ำกลองเพล ท่านพระอาจารย์ผู้ที่บรรณานิคม จึงทำให้เราได้เข้าวัดกันมากขึ้น ท่านอาจารย์หมอยิ่งไปสลักพระพุทธรูปยืนไว้ที่หน้าตา ที่วัดถ้ำกลองเพล

รุ่นที่ ๒ เกิดเรื่องใหญ่ที่หนองบัวลำภู ผกค. ยกพวกเข้าบุกโรงพยาบาลดึก ยิงตำรวจบาดเจ็บหลายคน แต่ถูกโต๊ะตอบ ผกค. ตายและบาดเจ็บหลายคน ตายหน้าโรงพยาบาล ๑ คน วิ่งมาตายที่หน้าโรงพยาบาล ๑ คน ต่อมาก็ไปพบศพที่เน่า爛 แห้งแล้วที่น้ำตกเล้าตัว ๑ คน ชาวตลาดที่อยู่ริมหนองบัวฟากตรงข้ามเป็นห่วงพวกร่มาก พواسีงเป็นสงบทึกขบวนมาดูแลพวกรา

มีเรื่องเล่าเกี่ยวกับงานแปลงฯ ที่อุดรธานีมายแล้วแต่คระเจ้ออะไร โดยมากจะเป็นการเข้าใจผิด เพราะภาษา เช่น ย้ายแก่พาหานมาหาหมอ บอกว่าบักชำน้อยเจ็บไข้ หมอก็ให้เด็กถอดกางเกงแล้วตรวจ

อันจะเป็นการใหญ่ ย้ายหัวเราะจนน้ำหมากกระเด็น ร้องว่า โอยคุณหมอ มันเจ็บไป远ไปคลำสำา กว่าจะเข้าใจว่า เจ็บไป หมายความว่าเป็นเขี้ยวร้อน กีดขากันหลายครั้ง คนป่วยจะบอกว่า วิน กินเข้าบ่อแสงตรวจกีไม่พบอะไร ตอนหลังอาจารย์หมออวยท่านบอกให้เจาะเลือดดูระดับไฮโมโกลบิน pragmat ว่าพวกวิน นี้เลือดจากทุกคน ผู้ป่วยบอกว่าย่างเย็น หมอก็สงสัยว่าย่างอะไรอยู่นานกว่าจะรู้ว่า “ย่าง” เป็นภาษาไทย แท้ๆ แต่โบราณแปลเป็นภาษาเขมรว่า “เดิน” เด็กมาบอกว่าเลือดดังออก มองดูก็เห็นว่าเลือดกำเดาไหล เลยได้รู้ว่าจะมุกนั้นภาษาไทยแท้ๆ เรียกว่า “ดึง” ที่หาดเสียวหน่อย ก็คือหมอดามมายาวาหารานสาวไปไหน หมายตอบว่ามันคារอยู่ แปลว่าหلانไปเลี้ยงคារอยู่ที่ทุ่งนา ออกหน่วยที่หมู่บ้านแห่งหนึ่ง มีแม่เฒ่าติดใจพยาบาลคนหนึ่งมากะซิบถามหมอมว่า “ผู้สาวผู้นี้เป็นงามหลาย เป็นเอาผัวแล้วบ่อ” เรื่องที่น่าตื่นเต้นที่สุดคือวันหนึ่งหน่วยแพทย์ไปที่หนองวัวซอ คนวิ่งมาตามไปดูผู้ป่วย ถึงกำหนดคลอดแล้วไม่คลอด หมอบ้าน (หมอดื่อน) ซึ่งคงรู้ข่าวว่าหมอจริงผ่านเอากลูกออกได้ จึงเอาอย่างเอามีดในครัวกรีดหน้าห้องทรงแนกกลางตัว เปิดหน้าห้องแล้วไม่พบตัวเด็ก พบรดัดก้อนกลมๆ จึงวิงหน้าไปโลด อาจารย์ศิริราชไปดู pragmat ว่าหน้าห้องเปิดเห็นมุดลูก เลือดออกไม่มากนัก จึงเอาผู้ป่วยใส่รถวิ่งเข้าอุตร ทำการผ่าตัดต่อ เปิดมุดลูก เอาเด็กออก เย็บมุดลูกเย็บปิดแผลที่หน้าห้องของแม่ให้เรียบร้อย ไม่ถึง ๗ วันแม่เข้ากับลูกกลับบ้านไป เรื่องนี้มาเล่าในที่ประชุมวิชาการแล้วก็ยกันเท่านั้น ไม่มีใครคิดจะตามหาหมอดื่อนจากล้านนั้น

ในช่วงเวลานั้น กองทัพอเมริกันมาตั้งอยู่ที่อุดร ขยายสนามบินอุดรเป็นฐานทัพอากาศมีทหาร อเมริกันมากมาย พักอยู่ในฐานทัพก็มาก มาพักในเมืองอุดรก็มี เศรษฐกิจพุ่ง คุณนาย จีโอ มีแซ่ เสียงพุด ภาษาอังกฤษ สำเนียงอีสาน สำวนไทยฯ เช่น ทุคากาเดนคัม (รถสองคันวิ่งมาสวนกัน) ดังไปทั่วเมือง เมืองอุดรขยายออกไปทุกทิศ พฤกษาหารช่างอเมริกันช่วยสร้างทางสายอุดร ศกนคร นครพนม ฯลฯ เมื่อทหารอเมริกันถอนตัวออกไป เศรษฐกิจไม่ทรุดอย่างที่วิตก กัน แต่กลับขยายตัวต่อไป ๓๐ ปีต่อมา อุดร มีศูนย์การค้าใหญ่ มีโรงเรມขนาดใหญ่ มีโรงพยาบาลศูนย์ มีโรงพยาบาลเอกชน มีมหาวิทยาลัย และ วิทยาเขตของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๔ อุดรยังคงเป็นเมืองสำคัญที่สุดของอีสานเหนือ

งานเข้ารูปขึ้น เพียงสองสามปี การแพทย์และการสาธารณสุขในบริเวณนี้ดีขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ในขณะเดียวกัน การพัฒนาอย่างอื่นก็ก้าวหน้าทันตาเห็น มีแหล่งน้ำมากขึ้น ถนนดีขึ้น คนศิริราชได้มีโอกาสเห็นอีสานมากขึ้น ได้ไปไหว้พระธาตุพนมทำให้ได้เห็นพระธาตุองค์เดิมก่อนที่จะล้มและสร้างใหม่ ได้ไปเรณุนคร ไปภูกระดึง ไปศรีเชียงใหม่ข้ามไปเวียงจันทน์ ฯลฯ

พวกราชอุปไปซื้อผ้าพื้นเมืองที่บ้านเชียง อำเภอหนองหาร บ้านเชียงเป็นหมู่บ้านทอผ้า คล้ายป้าชางที่ลำพูน หรือ เรณุนครที่นครพนม ชาวบ้านเป็นชาวไทยพวน อพยพเข้ามาอยู่ที่นี่ประมาณ ๒๐๐ ปี แต่ที่บ้านเชียงนี้เคยมีคนอยู่มาตั้งแต่ยุคโลหะหลายพันปีมาแล้ว หน้าฝนเวลาไปซื้อผ้า บางทีพบเศษหม้อ ลายเขียนสีแดง หลุดออกมาก อาจารย์ที่สันใจก็เก็บมาไว้ ต่อมากลุกทุกเมริกันเอามาเขียนเล่าในหนังสือพิมพ์ จึงเกิดความสนใจทั่วโลก กรมศิลปากรทำการขุดค้นตามหลักวิชาการ อาจารย์หมออสุดไปช่วยกรมศิลปากร ได้พบหลักฐานการทอผ้าใหม่ การหล่อสัมฤทธิ์ พบรการใช้ยางลูกคำเงาะผสมสีจากดินแดง (แดงเพรำมี



อุดรธานี พ.ศ. ๒๕๑๒ ศ.นพ.ประسنค์ ตู้จินดา, ศ.นพ.สุด แสงวิเชียร, ศ.นพ.เพรม บุรี, นพ.ทหาร พันธุ์กุ่ม สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เฟอร์กอกอโก้ไซด์) เอามาเขียนลายที่หม้อ หม้อลายเขียนสีแดงนี้ก่อความแตกตื่นกันใหญ่ ราคามืลลายเขียน สีแดงที่บ้านเชียงประมาน ๓๐๐ บาท ถึงกรุงเทพฯ เป็น ๓,๐๐๐ บาท ไปถึงต่างประเทศเป็น ๓๐,๐๐๐ บาท คนกรุงเทพฯ ดับอาจารย์ในมหาวิทยาลัยไปปุ่มให้ชาวบ้านชุดขาย บางคนเอารถตู้ไปขนทุกสัปดาห์ อาจารย์หมoSuduเขียนจดหมายไปขอร้องหัวหน้าคณะปฏิบัติให้ห้ามการทำลายหลักฐานทางวิชาการ จอมพล ถนนหัวหน้าคณะปฏิวัติจึงออกประกาศคณะปฏิวัติเมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๕ ห้ามชุด ห้ามซื้อ ห้ามขาย โบราณ วัตถุบ้านเชียง โครงกระดูก โบราณวัตถุต่างๆ ที่บ้านเชียง จึงเหลืออยู่ให้ทำการวิจัยได้ และสร้างพิพิธภัณฑ์ ได้ ได้เป็นมรดกโลกชาวอุดรได้ลองกันทุกปี (แต่ที่พิพิธภัณฑ์บ้านเชียงไม่มีชื่อจอมพลถนน)

จอมพล สนธิ ธรรมชัย เป็นผู้วางแผนพัฒนาอีสาน โดย ให้จังหวัดขอนแก่นเป็นศูนย์กลาง ทำถนน มิตรภาพ ต่อจากนครราชสีมาถึงหนองคาย ตัดถนนจากขอนแก่นไปเลียทางตะวันตก และไปนครพนม ทางตะวันออก แล้วตัดถนน ต่อจากถนนกลางไปทุกทิศ ตัดถนนเชื่อมรอบอีสาน ให้สร้างมหาวิทยาลัย ที่ขอนแก่น กำหนดให้มีคณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ และคณะศึกษาศาสตร์เท่านั้น วางแผนสร้างเชื่อมและอ่างเก็บน้ำขนาดต่างๆ ตอนที่เราไปอุดร มหาวิทยาลัยขอนแก่นเริ่มดำเนินงาน ช่วงไหนไปทางรถเราจะจะไปแวงพักดูมหาวิทยาลัย

๒๐ ปี ภายหลังจากที่ศิริราชไปอุดร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือเจริญขึ้นมาก มีถนนดีเชื่อมทุกอำเภอ มีแหล่งน้ำ มีมหาวิทยาลัยหลายแห่ง มีโรงพยาบาลใหญ่ทุกจังหวัด มีโรงพยาบาลทุกอำเภอ การป้องกันโรคทั่วถึง ฯลฯ ควรแล้วที่จังหวัดขอนแก่น สร้างอนุสาวรีย์ จอมพล สุฤทธิ์ ไว้ที่ศูนย์ราชการของจังหวัด (คนเราเกิดต้องมีทั้งส่วนดีและไม่ดี เมื่ออะไรทำได้เราต้องให้เกียรติ)

ในปีที่ ๒ ของการไปอุดร เราเปลี่ยนวิธีการทำงานจากรุ่นละ ๔ สัปดาห์เป็นรุ่นละ ๒ สัปดาห์ พ.ศ. ๒๕๑๒ อ.จ.เปรม และ อ.สิระ ย้ายไปคณบดีแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี อ.จ.พลวัตร และ อ.ประดิษฐ์ เป็นผู้จัดการโครงการแทน ศิริราชจัดส่งหน่วยแพทย์ไปอุดรจนถึง พ.ศ. ๒๕๑๖ จึงยุติ

การอุทิศตนให้กับศิริราชได้รู้จักชนบท รู้ความต้องการของชนบท รู้ว่าเข้าขาดอะไร คนของศิริราชได้ความรู้เพิ่มขึ้นมาก ทั้งเรื่องของสังคม วัฒนธรรม มนุษยวิทยา สิ่งแวดล้อม สำหรับพวกเราเองเราได้รู้ว่าเพื่อร่วมงานแต่ละคนเป็นอย่างไร ใครมีน้ำใจและความสามารถกับวิชาแพทย์ นอกวิชาพยาบาล อะไรบ้าง ใครซื้อของเก่ง ใครทำอาหารอร่อย ทำให้รู้จักกิจเจของอาจารย์บางคน ใครพูดดีว่าต้องสอนนักศึกษาแพทย์ให้เสียสละไปทำงานรับใช้ประชาชนในชนบท แต่ตัวเองเบี้ยวไม่ยอมไปอุดร พอก็คงคิดก็ขอผลัดจนเลิกโครงการ ใครบ้างที่ไปอุดรโดยไม่เกี่ยงนอนอะไรเลย พร้อมที่จะไปแทน เมื่อคนขาด ประสบการณ์ที่อุดรเป็นกำไรงของชีวิตร้าชในสมัยนั้น

งานพัฒนาชนบทที่อุดร ล่วงเหลือนานนานแล้ว นานจนลืมกันไปแล้ว การอุทิศตนให้กับศิริราชทั้งในชนบท และในชุมชนยากจนใกล้ๆ ศิริราช โดยอาจารย์ไปกับนักศึกษาเป็นกำไรในการหาความรู้อย่างหนึ่ง อาจารย์แพทย์ในปัจจุบัน ส่วนมากเคยไปใช้ทุนในชนบท คงจะรู้จักชนบทดีกว่าอาจารย์รุ่นก่อน คงจะให้ความรู้ นักศึกษาแพทย์เรื่องชนบทได้ดีกว่าเดิม

การทำงานพัฒนาโดยการอุทิศตนให้กับศิริราชเป็นกำไร ไม่ใช่แค่การแพทย์ เคลื่อนที่นั้น ในแง่มุมของวิชาการแพทย์แล้วอาจจะ ไม่ให้อะไรมาก แต่จะให้ความรู้แก่เราหลายๆ ประการ การอุทิศตนให้กับศิริราชเป็นกำไรที่ทำให้เราได้ความรู้ รอบตัว ได้รู้จักชุมชนและสังคม ศิริราชเป็นโรงเรียนแพทย์ที่ตั้งอยู่ในชนบท มีบริเวณชุมชนยากจนอยู่ไม่ไกลจากโรงพยาบาล มีคนไข้ที่มีเศรษฐฐานะต่ำ การนำนักศึกษาและแพทย์รุ่นเด็กไปอุทิศตนให้กับชุมชนและชาวบ้าน เหล่านั้นรอบๆ ศิริราชอย่างที่ทำสมัยอาจารย์อรุณ แผ่นสวัสดิ์ เป็นคณบดี จะได้ประโยชน์มาก แก่เรา ที่ทำให้เรารู้จักเข้าและทำให้ชาวบ้านมีความรู้สึกดีกับเรา ศิริราชจะอยู่ได้ดีต้องได้รับการค้ำจุน จากชุมชนและชาวบ้าน

รายละเอียดเรื่องการพัฒนาการแพทย์ที่อุดรานี โปรดดูบทความในหนังสืออนุสรณ์งานพระราชทาน เพลิงศพ ศ.นพ.อุดม โปษะกุษณะ และสารศิริราชในช่วงเวลานั้น ซึ่งมีบทความรายงานและมีรายชื่อแพทย์ พยาบาลที่ไปทำงานที่จังหวัดอุดรานีทุกคน ทุกรุ่น

วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เรื่องเล่าชาวศัลยศาสตร์คิริราช  
ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สรรใจ แสงวิเชียร

## นศพ.คิริราช ไปปราบอหิวัตกโรค พ.ศ. ๒๕๐๑ – ๒๕๐๒

อหิวัตกโรค ระบาดใหญ่ครั้งสุดท้าย พ.ศ. ๒๕๐๑ – ๒๕๐๒ แต่ตอนที่แพทย์คิริราชรุ่น ๖๕ ไปออกหน่วยเอกเทศที่สมุทรสาครเป็นครั้งแรกของ พ.ศ. ๒๕๐๒

### ❖ นักศึกษาแพทย์คิริราช ไปปราบอหิวัตกโรค พ.ศ. ๒๕๐๑

พ.ศ. ๒๕๐๑ มีอหิวัตกโรคระบาดใหญ่เป็นครั้งสุดท้าย ระบาดจากบริเวณจังหวัดใกล้ทะเลแล้วระบาดเข้ามาถึงกรุงเทพฯ ผู้ป่วยมากขึ้นจนต้องให้โรงพยาบาลทั่วไปรับผู้ป่วยอหิวัตกโรค

รพ.คิริราช ใช้ตึกข้าวไทยอุทิศ รับผู้ป่วยอหิวัตที่เป็นเด็กทั้ง ๒ ชั้น และใช้หอผู้ป่วยอัชญากรับผู้ป่วยอหิวัตกโรคทั้ง ๓ ชั้น

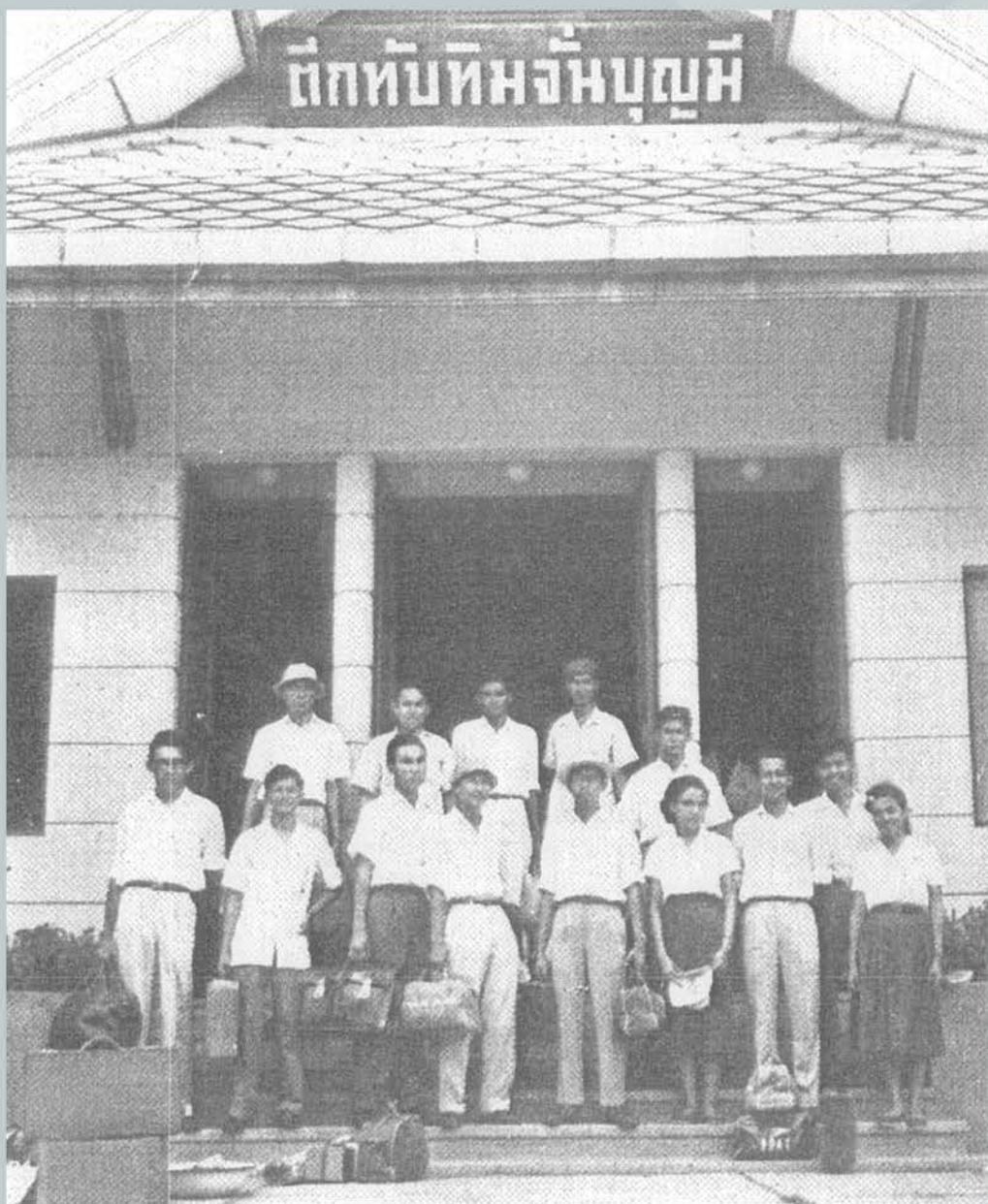
แผนกสรีรวิทยา โดย ศ.นพ.อวย เกตุสิงห์ ผลิตน้ำเกลือได้มากจนเกินพอกำหนด รพ.คิริราช จึงส่งไปช่วยที่โรงพยาบาลต่างจังหวัด

หน่วยจุลชีววิทยา แผนกพยาธิวิทยา โดย ศ.นพ.สุขุม ภัทracum ผลิตวัคซีโนหิวัตกโรคส่งให้กระทรวงสาธารณสุขประมาณหนึ่งแสนมิลลิลิตร

อหิวัตกโรคระบาดใหญ่ครั้งสุดท้ายนี้มีอัตราตายต่ำ เหลือเพียงประมาณ ๑๕% กว่า เพราะมียาปฏิชีวนะ และผู้ป่วยได้รับน้ำเกลือมากพอ

กระทรวงสาธารณสุขขอให้คณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาลส่งนักศึกษาแพทย์ปีสุดท้ายไปช่วยปราบอหิวัตกโรคที่จังหวัดสมุทรสงคราม เพราะที่จังหวัดนี้มีผู้ป่วยมาก

นศพ.คิริราช รุ่นที่ ๖๕ (รุ่น นพ.กระแสง ชนวงศ์, นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโօสต) ออกไปตั้งหน่วยเอกเทศที่ศาลาท่าน้ำของวัดริมแม่น้ำแม่กลอง โดยรับผู้ป่วยแล้วให้น้ำเกลือ ให้ยา ที่ศาลาวัดนั้นทันที ส่งกลุ่มนักศึกษาแพทย์ออกไปฉีดวัคซีนและเอาผงคลอรินไปใส่ในน้ำตามบ้านเรือนราษฎรเพื่อป้องกันอหิวัต



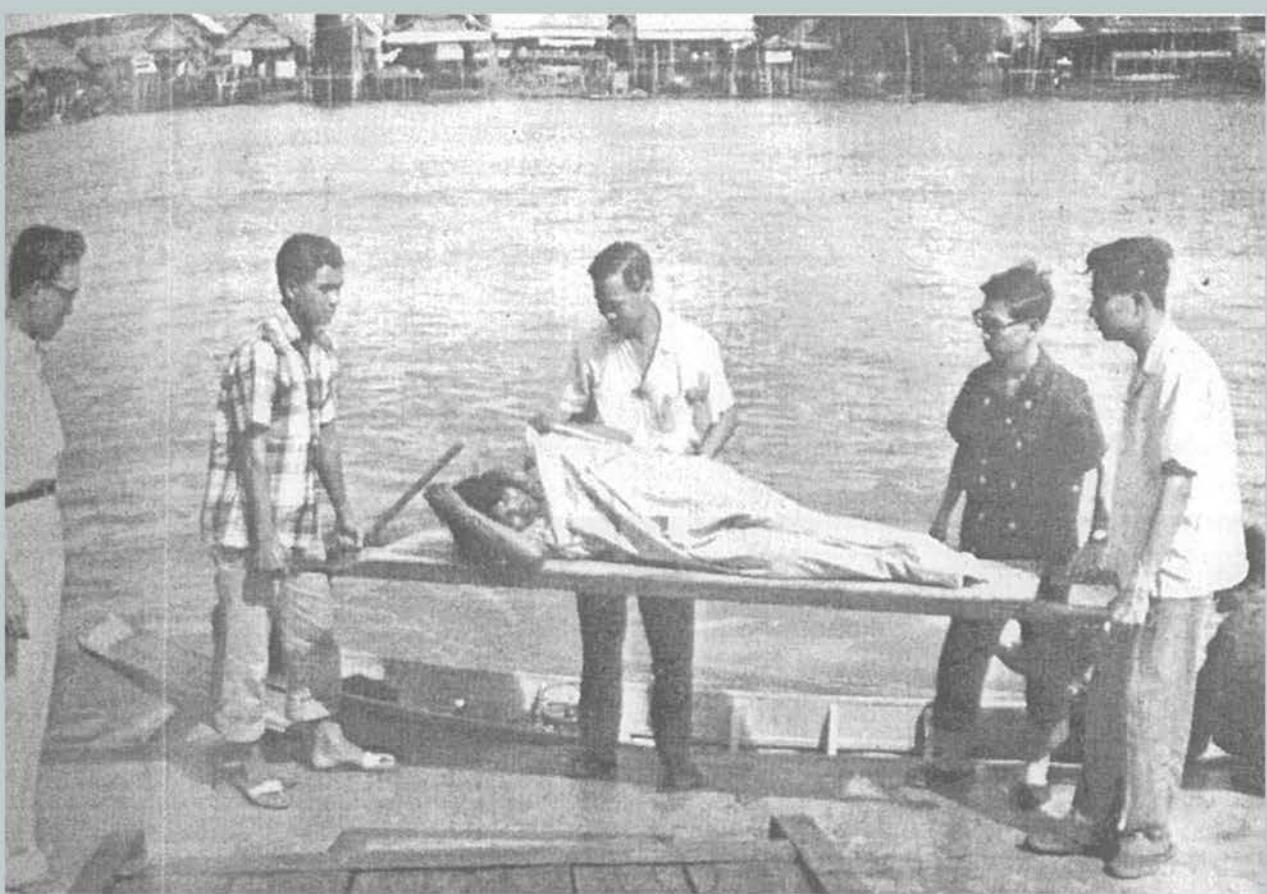
นศพ. ปี ๔ ไปปราบอหิวัตที่สมุทรสงคราม ถ่ายที่ รพ.สมุทรสงคราม พ.ศ. ๒๕๐๒

เรื่องการปราบอหิวัตกรด พ.ศ. ๒๕๐๒ นี้ได้พิมพ์ในเวชนิสสิต พ.ศ. ๒๕๐๒ – ๒๕๐๓ นพ.กระแสง ชนะวงศ์ เป็นบรรณาธิการ มีภาพประกอบชัดเจนจำนวน ๑๒ ภาพ บางภาพถูกนำมาใช้พิมพ์ขึ้นในเอกสารของกระทรวงสาธารณสุข คือ หนังสือ “รอยเวลาเส้นทางประวัติศาสตร์สุขภาพ” เช่น ภาพ, (หน้า ๒๓๓) การให้น้ำเกลือในศอล่าที่มีผนังเป็นกระเบง แต่อยู่ในเรื่องการระบาดของอหิวัตกรด พ.ศ. ๒๕๗๒

ศ.พิเศษ นพ.สรรใจ แสงวิเชียร  
๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



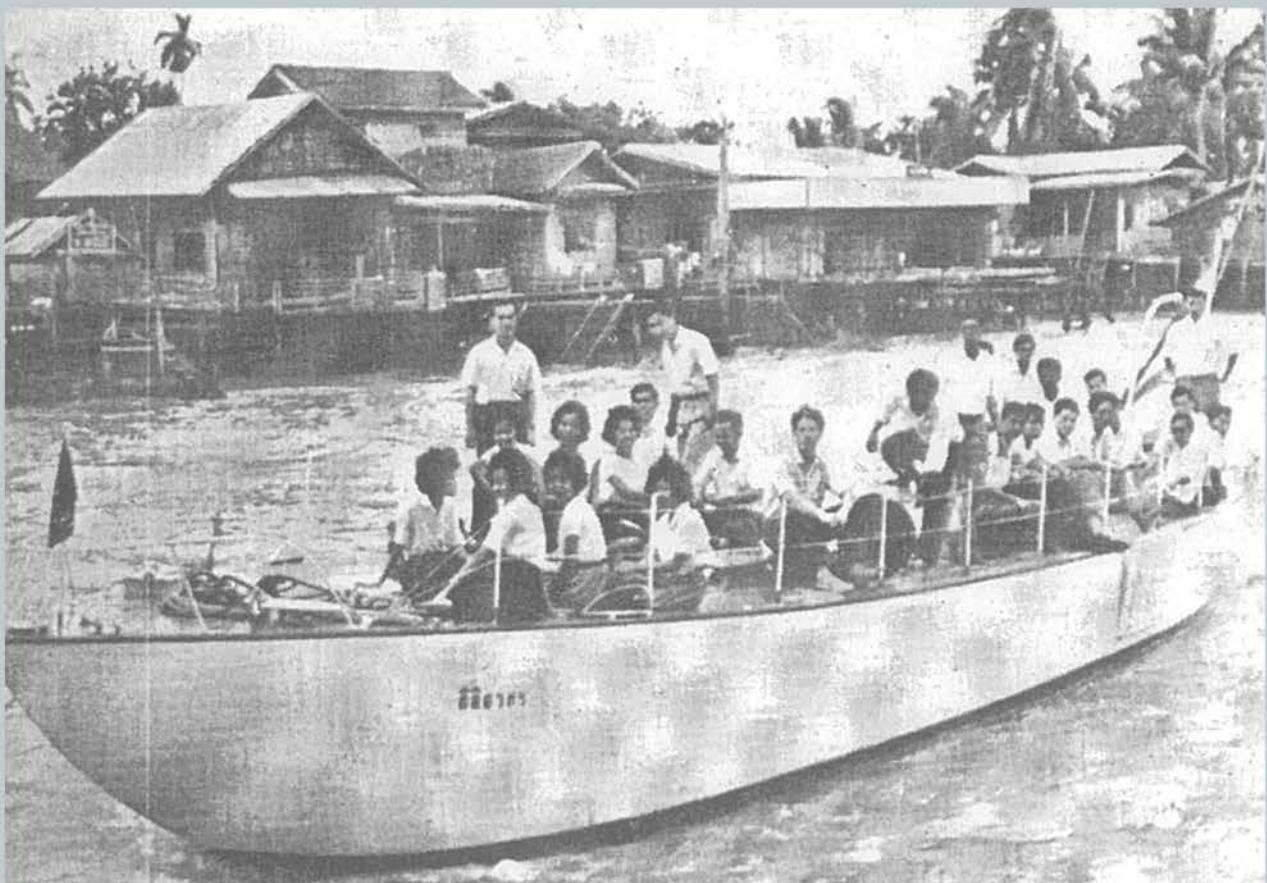
ภาพบน ยังยืนได้เมื่อแน่ใจว่าล้างมือสะอาดแล้ว พ.ศ. ๒๕๐๒  
ภาพล่าง (ซ้าย) นศพ. ออกหน่วยไปปราบอหิวัต์ พ.ศ. ๒๕๐๒  
ภาพล่าง (ขวา) คนละเมี้ย คนละเมือง นศพ. ออกหน่วยไปปราบอหิวัต์ พ.ศ. ๒๕๐๒



ภาพบน ศาลาวัดถูกดัดแปลงให้เป็นหน่วยเอกสาร เพื่อรักษาผู้ป่วยอพิวัตกโรค พ.ศ. ๒๕๐๒  
ภาพล่าง นศพ.กำลังหามผู้ป่วยขึ้นท่าน้ำริมแม่น้ำแม่กลอง พ.ศ. ๒๕๐๒



ภาพบน นักเรียนแพทย์อุทัยฉีดวัคซีน อหิวาตโกรค พ.ศ. ๒๕๐๗  
ภาพล่าง จากโรงพยาบาลไปยังแหล่งระบาด อหิวาตโกรค พ.ศ. ๒๕๐๗



ภาพบน วอร์ดหอผู้ป่วยอัษฎางค์ ๑ ใช้รับผู้ป่วยทิวาร์ทั้งหมด พ.ศ. ๒๕๐๗  
ภาพล่าง ไปฉีดวัคซีนในคลองบางกอกน้อย พ.ศ. ๒๕๐๕ นศพ.รุ่น ๖๘-๖๙ คนยืนคนที่ ๒ คือ นศพ.ปรากรม  
ศิษย์เก่ามหาลัยสันติราษฎร์ | 23

# รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2563

## สาขาวิชานวัตกรรม จำนวน 3 ราย

### 1. รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา จันทรاثิตย์

รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา จันทรاثิตย์ อาจารย์ประจำภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ทุ่มเทเวลากว่า 3 ทศวรรษในการทำงานวิจัยเพื่อค้นหา วิธีวินิจฉัยป้องกัน และลดการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเมลิอยด์โอดสิส จนสามารถคิดค้นและพัฒนา “ชุดตรวจแอนติบอดีอย่างง่ายเพื่อวินิจฉัยโรคเมลิอยด์โอดสิสได้รวดเร็ว” (Point-of-care test for rapid serological diagnosis of melioidosis) ซึ่งเป็นชุดตรวจแอนติบอดีที่มีรูปแบบคล้าย ATK ที่ใช้ตรวจเลือด โดยบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถบอกผลการตรวจทั้งบวกและลบด้วย การอ่านสีด้วยตาเปล่า โดยได้ยืนยันด้วยบิทัตร และต่อยอดสู่ภาคธุรกิจ ดำเนินการโดย สถาบันบริหาร จัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (iNT) มหาวิทยาลัยมหิดล จำหน่ายแล้วทั่วไปในประเทศไทยและต่างประเทศ ซึ่งจากการทดสอบยืนยันแล้วว่าเป็นชุดตรวจที่ให้ผลแม่นยำมาตรฐานระดับโลก

แม้ที่ผ่านมา ประเทศไทยจะเป็นประเทศที่พัฒนาการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเมลิอยด์โอดสิสใน อัตราที่สูงมาก แต่ก็ยังไม่ได้มีความตระหนักในปัญหาดังกล่าวกันเท่าที่ควร และด้วยความมุ่งมั่น ที่จะร่วมผลักดันให้มหาวิทยาลัยมหิดลได้ก้าวขึ้นสู่การเป็นมหาวิทยาลัยอันดับโลก จากการเป็น ผู้นำในการศึกษาวิจัยค้นหาวิธีวินิจฉัย ป้องกัน และลดการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเมลิอยด์โอดสิส นอกเหนือจากการเป็นผู้นำวิจัยโรคเขตต้อนต่างๆ เช่น ไข้มาลาเรีย ไข้เลือดออก แห่งภูมิภาคอาเซียน ของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้เป็นแรงบันดาลใจให้ รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา จันทรاثิตย์ ยังคงทำงานต่อยอดการศึกษาวิจัยโรคติดเชื้อ เมลิอยด์โอดสิสอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งสามารถผลิตบัณฑิตทั้งใน ระดับปริญญาโทและเอกภัยได้โครงการวิจัยดังกล่าวถึง ปัจจุบันมาแล้วกว่า 30 ราย และเมื่อเร็วๆ นี้ด้วยผลงานวิจัย อันโดดเด่นของ รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา จันทรاثิตย์ ยังส่งผลให้สามารถคว้ารางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2563 ประเภทดีเด่นเฉพาะทาง สาขาวิชาระดับ มาได้อย่างภาคภูมิ



รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา จันทรารัตน์ ได้กล่าวฝากนักวิจัยรุ่นหลัง ถึงหลักการทำวิจัยให้ประสบความสำเร็จโดยให้มุ่งเน้นเรื่องคุณภาพ และประโยชน์เพื่อประชาชนเป็นที่ตั้ง นอกจากนี้ ยังได้แสดงความห่วงใยต่อประชาชนคนไทยในพื้นที่ประสบอุทกภัยว่า นอกจากการเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัส COVID-19 แล้ว ยังควรเฝ้าระวังไม่ให้ติดเชื้อเมลิอยด์สิสที่มากับดินและน้ำด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยโรค COVID-19 ที่ติดเชื้อเมลิอยด์สิสด้วย จะยิ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้มากขึ้น สามารถป้องกันได้โดยการใส่รองเท้าบูทกันน้ำ รักษาความสะอาดร่างกาย และล้างมือ ตลอดจนใส่หน้ากากอนามัยอยู่เสมอ เนื่องจากเป็นโรคที่สามารถติดต่อได้ทั้งจากการหายใจ และการสัมผัส เช่นเดียวกับ COVID-19 ซึ่งหากพบอาการผิดปกติ เช่น เป็นฝี หนอง ไอ หรือมีไข้ โดยไม่ทราบสาเหตุควรรีบพบแพทย์

## 2. Prof Dr. Duncan Richard Smith

ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.ดันแคน ริ查ร์ด สมิท (Prof Dr. Duncan Richard Smith) นักไวรัสวิทยา (Virologist) ชาวอังกฤษ จากสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล ผู้มีผลงานวิจัยตีพิมพ์มากกว่า 230 เรื่อง และในปี 2563 ติดอันดับเป็น 1 ใน 18 คน ของมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้รับการตีพิมพ์และอ้างอิงสูงสุด Top 2% ของโลก จากการจัดอันดับของ World's Top 2% Scientists by Stanford University 2020 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิจัย สถาบันชีววิทยาศาสตร์ โมเลกุล ได้ทำการศึกษาทำความเข้าใจ การแพร่กระจายของเชื้อไวรัสในประเทศไทย และการวิเคราะห์ หากลไกในระดับโมเลกุลในการจำลองตัวของเชื้อไวรัส จนได้รับรางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี การศึกษา 2563 ประเภทเด่นเฉพาะทาง สาขาวิชาระดับโลก : การศึกษา ทำความเข้าใจการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสในประเทศไทย และการวิเคราะห์หากลไกในระดับโมเลกุล ในการจำลองตัวของเชื้อไวรัส



ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.ดันแคน ริ查ร์ด สมิท และทีม เป็นกลุ่มวิจัยแรกๆ ที่ตรวจพบการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสชิกาในประเทศไทย และได้มีการประยุกต์ใช้วิธีการตรวจวิเคราะห์พื้นฐานด้านไวรัสวิทยา มาใช้ในการตรวจหาภูมิคุ้มกันที่มีความจำเพาะต่อเชื้อไวรัสชิกาในกลุ่มประชากรไทย ถือเป็นการสร้าง เสริมองค์ความรู้ในการศึกษาด้านระบบวิทยา ช่วยในการคาดการณ์แนวโน้มการระบาดของเชื้อไวรัสชิกา ในประเทศไทย และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการตรวจติดตาม เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส อุบัติใหม่ต่อไปในอนาคตได้

นอกจากนี้ การตรวจวิเคราะห์ลักษณะเชิงลึกของเชื้อไวรัสชิกา และพบว่าเชื้อไวรัสชิกาที่คัดแยก จากผู้ป่วยหารักศีรษะเล็กนั้น มีคุณลักษณะที่แตกต่างไปจากเชื้อไวรัสชิกาที่พบโดยทั่วไป การศึกษาวิจัย นี้เป็นการตรวจวิเคราะห์เชิงลึกถึงคุณลักษณะจำเพาะของเชื้อไวรัส และความรุนแรงของโรคที่อาจนำ ไปสู่การตรวจวินิจฉัยและประเมินความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสชิกาในหญิงตั้งครรภ์ต่อไปได้ ไม่เพียง

เห่านั้น การศึกษากลไกระดับโมเลกุล และผลกระทบของเชื้อไวรัสที่มีต่อเซลล์เจ้าบ้าน ถือเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างฐานความรู้เกี่ยวกับความเชื่อมโยง และเครือข่ายการปฏิสัมพันธ์ระดับโมเลกุลระหว่างเชื้อไวรัสและเซลล์เจ้าบ้าน ความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเชิงลึกนี้ สามารถนำไปสู่การคิดค้นพัฒนาวัคซีนและยาต้านเชื้อไวรัสที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไปได้

ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.ดันแคน ริชาร์ด สミท กล่าวว่า “ไวรัสวิทยา (Virology) เป็นหัวใจสำคัญของการมีสุขภาพ และความเป็นอยู่ที่ดีของทุกคนบนโลกในนี้ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส Covid-19 ที่ผ่านมาได้แสดงให้เห็นแล้วว่า ไวรัสส่งผลกระทบต่อชีวิตของคนเรามากน้อยเพียงใด ซึ่งหากเราทำวิจัยด้านไวรัสวิทยาอย่างจริงจังมากเท่าไหร่ จะทำให้เราสามารถพัฒนาวัคซีนและยาให้ได้จริงเร็วขึ้นเท่านั้น”

นอกจากนั้น ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.ดันแคน ริชาร์ด สมิท ได้ฝากทิ้งท้ายเคล็ดลับ 3 ประการ สำหรับนักวิจัยรุ่นใหม่ ให้ประสบความสำเร็จ ได้แก่ 1. “Learn Your Job” 2. “Love Your Job” และ 3. “Build People” ซึ่งผู้ที่อยู่รอบข้างของเรา คือ ปัจจัยสำคัญที่สุดที่จะทำให้เราประสบความสำเร็จ ยิ่งเรา “ลงทุน” กับผู้ที่อยู่รอบข้างเรามากเท่าใด เรายกจะได้รับ “การสนับสนุน” จากพวกรเขามากเท่านั้น “The more you build your people, the more you will achieve”

### 3. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ ภาควิชาการเวชศาสตร์ ประเกดีเด่น  
เฉพาะทาง สาขาวิชานโยบาย ผลงานวิจัยเรื่อง The Happy Teen Programme : A holistic outpatient  
clinic – based approach to prepare HIV – infected youth for the transition from  
paediatric to adult medical care services in Thailand

ดำเนินการศูนย์วิจัยคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



## The Happy Teen programme

โครงการ Happy Teen เป็นความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชาคุณภาพและศาสตร์ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (Thailand MOPH-U.S.CDC Collaboration, TUC) และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเพื่อพัฒนารูปแบบในการให้ความรู้ อบรม และสร้างทักษะ ให้เด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้ออีซ่าโวีที่มีการติดเชื้อรายใหม่สูงสุด การให้ความรู้และปรับทัศนคติ อาจช่วยปรับพฤติกรรมเสี่ยง สามารถดูแลตนเองได้ ส่งผลให้เด็กและวัยรุ่นเหล่านี้มีสุขภาพแข็งแรงไม่มี โรคแทรก ไม่แพร่เชื้อต่อให้ผู้อื่น กินยาได้สม่ำเสมอ มีชีวิตที่ปกติทั้งกายและใจ เป็นผู้ใหญ่ที่แข็งแรง อยู่ร่วมกับอีซ่าโวีตลอดชีวิตได้อย่างปกติ ทำให้สังคมแข็งแรงขึ้น และช่วยให้วัยรุ่นที่มีเชื้ออีซ่าโวี เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่ดี

## สาขาวิชาการต่อต้านยาเสพติด จำนวน 1 ราย

## 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชาญวิทย์ พrnกนกุด

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชาญวิทย์ พรนกต สาขาวิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



## สาขาวิชาบริการ จำนวน 2 ราย

### 1. ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวงศิต

ชื่อผลงาน : วิชาการด้านวิทยาศาสตร์การอาหาร อันเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยอาหารและโภชนาการ

ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวงศิต เป็นนักวิจัยที่พร้อมด้วย ความรู้ ความเชี่ยวชาญทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ มีผลงานที่นำไปใช้อ้างอิงและใช้ได้จริง ซึ่งสร้างประโยชน์ต่อ ชุมชน สังคม และประเทศไทยได้อย่าง/on กอนันต์ ผลงานทางด้าน การบริการวิชาการของศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวงศิต ที่ได้เด่น มีผลกระทบต่อสังคมและประเทศไทย ดังนี้

น้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขพบว่า น้ำบริโภคบรรจุ ในภาชนะปิดสนิทในห้องตลาด อย่างน้อยร้อยละ 30 พ布ว่า

มีการปนเปื้อนและขาดมาตรฐาน จึงได้ร่วมมือกับองค์การไจก้า ประเทศไทยปุ่น สนับสนุนให้สถาบันวิจัย โภชนาการ (ชื่อสถาบันโภชนาการในขณะนั้น) จัดตั้งโรงงานต้นแบบเพื่อการวิจัย อบรมและผลิต น้ำบริโภคบรรจุขวดขึ้น เพื่อการทำวิจัยและพัฒนากระบวนการผลิตและควบคุมคุณภาพที่เหมาะสม ซึ่งสามารถปฏิบัติได้ในสถานประกอบการขนาดเล็ก ทั้งนี้โรงงานต้นแบบนี้ต้องทำหน้าที่เหมือน ห้องปฏิบัติการที่มีชีวิต (Living laboratory) ที่เป็นสถานที่ทำวิจัยและผลิตน้ำเพื่อจำหน่ายด้วย

การวิจัยเรื่องการกระจายอาหารเสริม (nm) ที่เหมาะสมสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา การวิจัยนี้ เพื่อให้เด็กได้บริโภคนมอย่างทั่วถึงและสามารถใช้งบประมาณที่ได้รับอนุมัติอย่าง มีประสิทธิภาพ ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวงศิต จึงดำเนินการวิจัยเพื่อให้ได้รูปแบบที่เหมาะสม ที่จะนำไปใช้แก่ไขปัญหาดังกล่าวโดยได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ทั้งนี้ผลงานวิจัยนี้ได้รับรางวัลวิจัยดีเด่น 1 ใน 10 ของ สกว.ด้วย

ปรับปรุงข้อกำหนดเกี่ยวกับมาตรฐานอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค โดยการสนับสนุน จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวงศิต จึงได้ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาวิธีการในการประมาณปริมาณจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรคบางชนิด ซึ่งสามารถอนุญาตให้มีได้ในผลิตภัณฑ์อาหารภายใต้ข้อจำกัดด้านข้อมูลเชิงระบบวิทยาและ ข้อมูลอื่น หลังจากที่วิธีและสมการดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาและยอมรับจากองค์การการค้าโลก และองค์กรอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติแล้ว จึงมีผลให้สำนักงานคณะกรรมการอาหาร



และยาดำเนินการแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เป็นจำนวน 33 ฉบับ อันเป็นการผลิตออกอุปสรรคในเรื่องนี้ให้ภาคเอกชนได้ โดยใช้หลักฐานเชิงวิทยาศาสตร์ที่ชัดเจน

การจัดทำฉลาก Healthier Choice ปัจจุบันประชาชนไทยประสบปัญหาโรค โภชนาการเกิน และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases, NCDs) เพิ่มมากขึ้น ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวะสิต ได้ริเริ่มในการหาเครื่องมือเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยเห็นว่าฉลากจะเป็นตัวกลางหนึ่ง ที่ช่วยลดปัญหาดังกล่าว จึงได้ร่วมกับคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เพื่อสร้างความเขื่อมโยง ด้านอาหารและโภชนาการสู่คุณภาพชีวิตที่ดี คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ กำหนดให้มีการส่งเสริม การใช้ข้อมูลโภชนาการ เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริโภคในการเลือกซื้อ และบริโภคอาหารที่มีคุณค่า ทางโภชนาการที่เหมาะสมต่อสุขภาพ โดยได้กำหนดสัญลักษณ์ที่แสดงบนฉลากผลิตภัณฑ์อาหาร ในชื่อ “**Healthier Choice**” และส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ผลิตอาหาร ปรับสูตรผลิตภัณฑ์ให้มีคุณค่า ทางโภชนาการที่ดีขึ้น เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการลดการบริโภค อาหารหวาน มัน เค็ม ของผู้บริโภค โดยการประกาศใช้เครื่องหมายดังกล่าวนี้ได้ส่งผลให้มีการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 373 พ.ศ.2559 เรื่อง การแสดงสัญลักษณ์โภชนาการบนฉลากอาหาร โดยในปัจจุบันมีผู้ประกอบการ ให้ความสนใจและมีผลิตภัณฑ์ที่ขอรับรองสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพแล้วประมาณ 1,700 ผลิตภัณฑ์

“**เจลลี่โภชนา**” เพื่อผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวะสิต ได้ร่วมกับมูลนิธิ ทันตนวัตกรรม ในพระราชนูปถัมภ์ หน่วยทันตกรรมพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 9 และบริษัท อำเภอฟู้ดส์ พรเซสซิ่ง จำกัด ร่วมกันพัฒนา “**เจลลี่โภชนา**” เพื่อผู้ป่วยมะเร็ง ช่องปาก ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยมีภาวะโภชนาการและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

โครงการประเทศไทยปลอดไขมันทรานส์ ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวะสิต ได้มุ่งมั่นในการ ศึกษาเรื่องไขมันทรานส์ โดยมีวัตถุประสงค์ในการศึกษา/วิจัย คือเพื่อศึกษาที่มาและสถานการณ์การ ปนเปื้อนกรดไขมันทรานส์ในอาหารในประเทศไทย และวิเคราะห์และนำเสนอแนวทางการจัดการที่ นำประเทศไทยปลอดไขมันทรานส์ จนกลายเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุขเลขที่ 388 พ.ศ.2561

นอกจากงานด้านบริการวิชาการข้างต้นที่กล่าวมาข้างต้นแล้วนั้น ศาสตราจารย์ ดร.วิสิฐ จะวะสิต ยังมีผลงานที่เป็นที่ประจักษ์ ดังต่อไปนี้ การวิจัยและพัฒนาการผลิตอาหารที่บรรจุในภาชนะปิดสนิท สำหรับกลุ่มแม่บ้านเกษตรกร การดำเนินการวิจัยเพื่อช่วยส่งเสริมอาหารไทยให้เป็นครัวของโลก ด้านความปลอดภัยของอาหาร เครื่องดื่มพาสเจอร์ไรส์ที่บรรจุในภาชนะปิดสนิท การพัฒนาผลิตภัณฑ์ เพื่อแก้ปัญหาทุพโภชนาการ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ การเสริมสารอาหารในเครื่องปรุงอาหารมี สารเรืองรูป เครื่องปรุงรส เช่น น้ำปลา และซีอิ๊ว ซึ่งเป็นเครื่องปรุงที่สำคัญประจำครัวของคนไทย โดยการวิจัยและพัฒนาเสริมธาตุเหล็กในน้ำปลาและซีอิ๊วโดยใช้ตันทุนที่ต่ำแต่มีประสิทธิภาพ เครื่องปรุง รสโซเดียมและน้ำตาลต่ำ ผลิตภัณฑ์ที่มีสัดส่วนของกรดไขมันสมดุล (กะทิรัญพีช) และ นมแคลคโตส 0% เป็นต้น

## 2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ ลีลาอุดมลิปि

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ ลีลาอุดมลิปि รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายดูแลสุขภาพ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี คณบดีแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

### ❖ ประวัติการศึกษา

- พ.ศ. 2550 Diploma of Thai Sub-Board (Vascular Surgery)
- พ.ศ. 2543 MSc. Vascular Technology & Medicine (UK)
- พ.ศ. 2535 Diploma of Thai Board (General Surgery)
- พ.ศ. 2533 Graduate Certificate in Clinical Science
- พ.ศ. 2527 M.D.
- พ.ศ. 2525 B.Sc.

### ❖ ตำแหน่งในปัจจุบัน

- อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี
- ประธานคณะกรรมการอำนวยการอำนวยการเครือข่ายกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet)
- รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายดูแลสุขภาพ

### ❖ หลักในการทำงาน

มองเป้าหมายองค์กรและทำเพื่อสังคม นำ Ramathibodi Core Values และ Mahidol Core Values ขับเคลื่อนการทำงานบริหาร โดยยึดหลักธรรมาธิบาลที่มีองค์ประกอบในหลายๆ ด้าน เน้นในเรื่องความมีส่วนร่วมที่จะวางเป้าหมาย และ feedback งานต่างๆ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และ



ต้องมองมุมบวก มุ่งมั่น ทำให้เป็นจริงทุกอย่าง ให้เกียรติกัน และสิ่งสำคัญอีกประการ คือ การเอาใจเขามาใส่ใจเรา สิ่งเหล่านี้ได้ปฏิบัติตามตั้งแต่สมัยเป็นนักเรียนแพทย์ มุ่งมั่น บุกเบิก พัฒนา บริการด้านสุขภาพ

#### ❖ บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ

- เป็นหนึ่งในทีมแพทย์รุ่นแรก ๆ ที่ร่วมพัฒนาการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ(ตับและไต)
- เป็นศัลยแพทย์ทีมแรก ๆ ของประเทศไทยในการริเริ่มพัฒนาการผ่าตัด Endovascular surgery

#### ❖ บทบาทผู้บริหารระบบสุขภาวะภายนอกคลนฯ

ได้รับความไว้วางใจให้เป็นหนึ่งในทีมบริหาร ซึ่งมีหน้าที่ในการกำหนดเป้าหมาย ขับเคลื่อน แผนกลยุทธ์ บริหารกำกับการบริการด้านสุขภาพ จนนำความสำเร็จให้แก่คลนฯ และได้รับการชื่นชมจาก ผู้ป่วยและผู้มารับบริการ และได้รับจัดลำดับจากองค์กรภายนอกในระดับ 1-3 ของประเทศไทยมาโดยตลอด

• พ.ศ. 2562 ได้รับรองคุณภาพสถานพยาบาลชั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ของสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

• พ.ศ. 2562-2564 มีระบบการดูแลผู้ป่วยรายโรคที่ได้รับการรับรองการดูแลเฉพาะโรค โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) อย่างต่อเนื่อง รวมจำนวน 10 ระบบ การดูแลผู้ป่วย เฉพาะโรค ซึ่ง 7 ใน 10 ระบบการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค เป็นแห่งแรกของประเทศไทย

• พ.ศ. 2562-2564 ขับเคลื่อนและสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดภารกิจบริการสุขภาพได้รับ การรับรองมาตรฐานกระบวนการระดับสากล เช่น ISO 9001:2015 จำนวน 21 หน่วยงาน

• พ.ศ. 2556 ได้รับรางวัลนักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2556 จากสมาคมนักบริหาร โรงพยาบาลประเทศไทย มูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

• พ.ศ. 2557 ได้รับมอบเกียรติบัตร “บุคคลต้นแบบ” จากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

• พ.ศ. 2561 ได้รับรางวัลนักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2561 ประเภทนักบริหาร การเปลี่ยนแปลงและนวัตกรรมโรงพยาบาลดีเด่น จากสมาคมนักบริหารโรงพยาบาลประเทศไทย

#### ❖ บทบาทผู้บริหารระบบสุขภาวะภายนอกคลนฯ

ด้วยความสามารถด้านการบริหารโรงพยาบาล จึงได้รับมอบหมายเป็นผู้แทนของกลุ่มสถาบัน แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) หรือเครือข่าย UHosNet ในการเป็นผู้แทนประสานให้ ความคิดเห็นหรือมีบทบาทด้านระบบบริการสุขภาพในส่วนเกี่ยวข้อง และได้รับการแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการ/ คณะกรรมการ/ คณะกรรมการของกองทุนต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุขกองทุนหลัก ประกันสุขภาพแห่ง กองทุนประกันสังคม และกรุงเทพมหานคร รวมทั้งเป็นผู้ร่วมก่อตั้งสมาคมศัลยแพทย์ โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย

# สาขาวิชาความเป็นครู จำนวน 3 ราย

## 1. รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัศตรวิเศษ

อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์

### ❖ ประวัติการศึกษา

2526 BS (Nursing and Midwifery) with honor, Faculty of Nursing, Mahidol University

2533 B.P.H (Public Health Administration), Sukhothaithamathiraj University

2533 M.Sc (Medical-Surgical Nursing), Faculty of Nursing, Mahidol University

2543 MS (Teaching for Nurse Practitioner) School of Nursing, University of Pennsylvania

2543 Ph.D (Nursing) (School of Nursing, University of Pennsylvania)

### ❖ รางวัลและความภาคภูมิใจ

- รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล สาขาวิชาความเป็นครู ปี 2563
- รางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาวิชาการศึกษาพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ปี 2564
- รางวัลอารย์ตัวอย่าง จากสภากณฑ์อาจารย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2562
- รางวัลข้าราชการ ลูกจ้างและพนักงานมหาวิทยาลัยดีเด่นของมหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2562
- รางวัลพยาบาล สาขาวิชาระบบทั่วไปทางการพยาบาล ประจำปี 2561 จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล

ศิริราชฯ

มหาวิทยาลัยมหิดล  
นักวิชาการดีเด่น  
ประจำปี ๒๕๖๓

สาขาวิชาพยาบาล

รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัศตรวิเศษ

อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล  
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์

ประวัติการศึกษา

2526 BS (Nursing and Midwifery) with honor, Faculty of Nursing, Mahidol University  
2533 B.P.H (Public Health Administration), Sukhothaithamathiraj University  
2533 M.Sc (Medical-Surgical Nursing), Faculty of Nursing, Mahidol University  
2543 MS (Teaching for Nurse Practitioner) School of Nursing, University of Pennsylvania  
2543 Ph.D (Nursing) (School of Nursing, University of Pennsylvania)

รางวัลและความภาคภูมิใจ

รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๓

รางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๔

รางวัลอารย์ตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๒

รางวัลข้าราชการ ลูกจ้างและพนักงานมหาวิทยาลัยดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

รางวัลพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๑ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล  
นักวิชาการดีเด่น  
ประจำปี ๒๕๖๓

สาขาวิชาพยาบาล

รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัศตรวิเศษ

อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล  
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์

ประวัติการศึกษา

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (2561), มหาวิทยาลัยมหิดล (Advances in Perioperative Nursing); อาจารย์ (2562), มหาวิทยาลัยมหิดล.  
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (2559) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ); อาจารย์ (2560) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ).  
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (2549) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ); อาจารย์ (2550) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ).  
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (2548) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ); อาจารย์ (2549) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ).  
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (2548) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ); อาจารย์ (2549) มหาวิทยาลัยมหิดล (2 โครงการ).

ผลงานวิชาการ

“การบริหาร ให้ความสำคัญกับการ “ตัดสินใจโดยใช้ความคิด” สำหรับนักศึกษาแพทย์ที่เข้าสู่การทำงาน”  
“การบริหาร ให้ความสำคัญกับการ “ตัดสินใจโดยใช้ความคิด” สำหรับนักศึกษาแพทย์ที่เข้าสู่การทำงาน”  
“การบริหาร ให้ความสำคัญกับการ “ตัดสินใจโดยใช้ความคิด” สำหรับนักศึกษาแพทย์ที่เข้าสู่การทำงาน”

#### ❖ รางวัลต่างประเทศ

- Fulbright International Award, 2015
- International Network For Doctoral Education in Nursing (INDEN), 2007

#### ❖ ด้านการเรียนการสอน

สอนนักศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ดังนี้

- ระดับปริญญาตรี พยศ 305 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2
- ระดับบัณฑิตศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
  - พญส 602 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
  - พญส 603 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
  - พญส 604 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล)
  - NSID 552 Nursing Theory Development
  - NSID 567 Selected Topic in Nursing
  - RANS 608 Philosophy in Nursing

#### ❖ การเขียนตำรา/หนังสือ

1. อุษาวดี อัศดริเวศ. (2561). ความก้าวหน้าทางการพยาบาลปริศัลยกรรม (Advances in Perioperative Nursing). (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ : จก. เอ็นพีเพรส
2. อุษาวดี อัศดริเวศ. (2555). (บรรณาธิการ). สาระหลักในกรุงเทพฯ : จก. เอ็นพีเพรส
3. อุษาวดี อัศดริเวศ. (2549). (บรรณาธิการ). ประเด็นและแนวโน้มในการพยาบาลปริศัลยกรรม 2 ฉบับปรับปรุง. กรุงเทพฯ : นิยมวิทยา
4. วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และ อุษาวดี อัศดริเวศ (2549). การจัดการทางการพยาบาล: กลยุทธ์ และการนำไปใช้ กรุงเทพฯ : นิยมวิทยา
5. วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และ อุษาวดี อัศดริเวศ (2545). การวางแผนจำหน่าย: มโนทัศน์และการนำไปใช้. กรุงเทพฯ : obp.;bmk

#### ❖ เจตคติความเป็นครู

“การเป็นครู ไม่ใช่แค่สอนให้รู้และเข้าใจ แต่ต้องสอนให้รู้ได้ด้วยตนเอง”

“การเป็นครูไม่ใช่แค่สอนและปล่อยไปแต่ต้องโอบอุ้ม สนับสนุนให้ก้าวหน้าและก้าวไปกว่าเรา”

“การเป็นครูไม่ใช่แค่สอน แต่ต้องพร้อมประกบประคองและช่วยเหลือ หากพลาดพลั้ง และฉุดรึ้งให้ลูกเดินไปสู่ความสำเร็จ”

## 2. รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา

- ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษา วิทยาศาสตร์

สุขภาพ (Siriraj Health science Education Excellence Center : SHEE)

- ประธานหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาศึกษา

วิทยาศาสตร์สุขภาพ

- อาจารย์ดีเด่นระดับคลินิก ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรน-

ราธิบดี ประจำปีการศึกษา 2562

- บรรณาธิการ วารสารวิชาการทางการศึกษาวิทยาศาสตร์

สุขภาพ SHEE journal

- ผู้ควบคุมการผลิต รายการสอนทางวิชาการศึกษา SHEE

podcast

### ❖ หลักสำคัญในการทำงาน

(1) **Social responsibility** : การมุ่งสร้างประโยชน์เพื่อส่วนรวม

(2) **Flexibility** : การบริหารจัดการอย่างยืดหยุ่นได้

(3) **Diversity** : การยอมรับความแตกต่าง



รางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ศาสตราจารย์ ดร. ไอรมณีรัตน์

รองศาสตราจารย์ สาขาวิชาระบบที่ปรึกษาพยาบาล  
ภาควิชาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

▶ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา  
▶ ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษา วิทยาศาสตร์สุขภาพ (Siriraj Health science Education Excellence Center: SHEE)  
▶ ประธานหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2562  
▶ อาจารย์ดีเด่นระดับคลินิก ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนราธิบดี ประจำปีการศึกษา 2562  
▶ บรรณาธิการ วารสารวิชาการทางวิชาการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ SHEE journal  
▶ ผู้ควบคุมการผลิต รายการสอนทางวิชาการศึกษา SHEE podcast

หลักสำคัญในการทำงาน

(1) Social responsibility:  
การมุ่งสร้างประโยชน์เพื่อส่วนรวม

(2) Flexibility:  
การบริหารจัดการอย่างยืดหยุ่นได้

(3) Diversity:  
การยอมรับความแตกต่าง



## 3. ศาสตราจารย์ นราเวอก นายแพทย์อนันต์ โฉมิตรเศรษฐ

สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ต่อมารับราชการกรมแพทย์ทหารเรือ ก่อนมาเป็นอาจารย์แพทย์ประจำภาควิชาคุณภาพเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จนได้เป็นผู้ก่อตั้งสาขา “กุมารเวชบำบัดวิกฤต” ขึ้นเป็นแห่งแรกในประเทศไทย และเป็นบุคคลผู้พลิกโฉมวงมาตรฐานการผลิตแพทย์โดยเน้นที่คุณภาพ

“กุมารเวชบำบัดวิกฤต” เป็นสาขาที่จัดตั้งขึ้นใหม่เพื่อดูแลผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในภาวะวิกฤต โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่ต้องได้รับการช่วยเหลือด้านการหายใจ และระบบไหลเวียนเลือด ตลอดจนดูแลผู้ป่วยเด็กหลังเข้ารับการผ่าตัด โดยมีบทบาทสำคัญในการฝึกอบรมแพทย์และพยาบาล ทั้งในระดับปริญญา และหลังปริญญา ตลอดจนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ไปจนถึงการพัฒนางานวิจัย ในสาขาที่เกี่ยวข้อง



ซึ่งนอกจากการเป็นผู้บุกเบิกให้เกิดสาขาวิชาคุณการเวชบำบัดวิกฤตเป็นแห่งแรกในประเทศไทยแล้ว ศาสตราจารย์ นavaoek นายแพทย์อนันต์ ใจมีตเศรษฐกุล ยังได้เป็นส่วนหนึ่งของการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการประเมินผลที่มุ่งผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ เน้นการประเมินผลที่ไม่ใช่การตัดสินได้หรือตก แต่เป็นการประเมินผลเพื่อให้นักศึกษาแพทย์รู้จุดที่ควรพัฒนาของตัวเอง ให้อภิสานักศึกษาแพทย์ได้พัฒนาความรู้ ความสามารถ และทักษะจนสามารถสอบผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานได้ ซึ่งนอกจากจะไม่ทำให้นักศึกษาแพทย์เสียขวัญและกำลังใจแล้ว ยังก่อให้เกิดแรงจูงใจที่จะมุ่นหมายเพื่อพิสูจน์ตัวเอง

ทั้งนี้ การวัดผลงานนักศึกษาแพทย์ต้องมีความสมดุลในการประเมินผลเพื่อการเรียนรู้ และการประเมินผลเพื่อวัดผลของการเรียนรู้ และทำให้มั่นใจได้ว่าจะสามารถผลักดันให้เกิดแพทย์คุณภาพที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์ ที่พร้อมมุ่งมั่นตั้งใจอย่างแท้จริง ด้วยการสอนให้ “คิดเป็น” และ “ฝึกความรู้” อยู่อย่างต่อเนื่อง

ศาสตราจารย์ นavaoek นายแพทย์อนันต์ ใจมีตเศรษฐกุล เชื่อว่า ด้วยการสอนให้ “คิดเป็น” และ “ฝึกความรู้” ด้านวิชาการและวิชาชีพ จะทำให้ “ครุคนหนึ่ง” สามารถสร้างความเปลี่ยนแปลงให้กับ “ลูกศิษย์” ได้อย่างมากมาย ด้วยแนวคิดเดียวกันนี้จะสามารถสร้างบัณฑิตไม่ว่าจะสาขาวิชาใดก็ตามให้สามารถสำเร็จการศึกษาจากร่วมมหาวิทยาลัย สู่การเป็น “กำลังสำคัญของประเทศไทย” ตลอดจนการเป็น “พลเมืองคุณภาพของโลก” ได้ไม่ว่าจะยุคสมัยใดก็ตาม



**DIALOGUES** **JULY 23**  
1:30pm (GMT+8)  
RESEARCH FORUM

**CROSSLIGHT** **JULY 26**  
9:00am (GMT+8)  
ART EXHIBIT OPENING  
**JULY 28**  
12:00nn (GMT+8)  
FILM FESTIVAL  
**JULY 30**  
1:30pm (GMT+8)  
PERFORMANCE SHOWCASE

FOR INQUIRIES: [aunculturearts](#) [aunculturearts@gmail.com](mailto:aunculturearts@gmail.com)

## Five projects of students of the Communication Design Program of Mahidol University International College's

Five projects of students of the Communication Design Program of Mahidol University International College's (MUIC) Fine and Applied Arts Division were selected to be included in the ASEAN University Network on Culture and Arts' (AUN-CA) event called "Crosslight Arts Festival: Get Ready to Innovate, Asia!" from July 26 to 30, 2021.

Screened on the AUN-CA's online platform including Facebook page, YouTube channel, and website, the exhibition was an opportunity "for the students and teachers of AUN+3 member universities to share and foster deeper understanding of each country's culture, through various forms of design highlighting the people, place, art and heritage of their respective countries or any innovative/artistic response to the present pandemic situation."

The following is the list of students and their respective projects:

**The Crosslight Design Art Exhibition:**

1. “Depart: Unlock the New Odyssey” (post-Covid theme phone application) created by Ms. Karawan Naonasin, Ms. Chanoknun Putthanuntadej, Ms. Pusida Pingkarawat, Ms. Papatyada Dechakorn, Ms. Jirachaya Worakittiphan, and Mr. Chartcharnmon Singmano.

“Depart” is an ultramodern new normal traveling application for Generation Z created to reply to the expected “post- Covid” travel situation in Thailand. The application consists of special features offering travelers’ new experiences with existing and new places while having a sense of safe and secure environment to travel. Features of the application focus on activities that encouraging the users to go out and traveling with their friends again after the pandemic. The users can customize their trips with friends by inviting them in. They can also share their traveling experiences together with features like sharing short video clips, creating their trips albums, participating in a seasonal competition to win together, collecting points, sharing and enjoying promotional discounts together which in turn will encourage them to travel even more. This will also help in boosting the economy of the country in general.

2. “Roamin’: Zoomers’ Intuitive Navigation” (post-Covid theme phone application) created by Ms. PattatanPawatuangsunit, Ms. Ananya Pawa, Mr. Neranchara Rujiprachakorn, Mr. KanMekrugsawanich, Ms. Sukritta Saenverm and Mr. Panuves Ratanachaijaroen.

Roamin’ is a unique post-Covid travel application tailored to Generation Z. It is inspired by Tinder where businesses and customers can perfectly find each other based on their health log and travel preferences in real-time. Both ends benefit from the filtering process and are encouraged to practice better safety standards to access more places and gain more customers. Roamin’ is a helpful bestie with a super fresh and playful personality that will enhance Zoomers’ intuitive navigation through the application.

3. “Pai-ja: Fun and Safe Travel” (post-Covid theme AR Game-based phone application) created by Ms. Wipada Poolpituk, Ms. Ramol Srivaleetron, Ms. Kanokpan Anantakoon, Ms. Prima Dolorfino, Ms. Panthakorn Aroonwatanaporn, Ms. Vachiraporn Sidthilerdcharoen, Ms. PuttitaKiatsuarpanont, Mr. Tinh Bhothipiti, Ms. Kritinatcha Rojplasathien, and Mr. Asawin Romyanond and Mr. Warot Tiyakun.

“Pai-ja” is an AR game-based travel application for Generation Z designed especially for post- Covid travel situation in Thailand. This application offers both fun, safe, and unique experiences that users can enjoy with their friends. The AR system allows users to capture the tourist spot as part of a souvenir collection which can then be viewed anytime anywhere. Finally, Pai-ja is envisioned to be an application the users can trust once they plan to travel as the safety of our users is the main concern.

4. “Travel Tale: Plan Your Journey with Friends” (post-Covid theme AR Game-based phone application) created by Mr. PoomSuksirivecharuk, Ms. Piraorn Chinaprayoon, Ms. Arisra Saengphithak, Ms. Pratabjai Ratanasirivilaiand Ms. Taya Urapiwacharewan

“Travel Tale” is an AR game-based travel application for Generation Z that is full of novelty storyline, competition, and discount reward. It is an application designed for post-Covid situations in Thailand that supports secure and reliable locations. This application includes a storyline for users to enjoy while using the app. Also, users are able to choose their teams to complete the mission and meet many new friends. Travel Tale also provides reward in the form of game and discount coupon for users for use with participating stores.

#### The Crosslight Film Festival:

1. “Stories from the Lockdown” (series of 2D animation) created by Ms. Monnapa Jantaravart, Mr. Intouch Kachanan, Ms. Punchika Supadirekkul and Mr. Pipit Sinsudtipong, designers; and Dr. Matthew Ferguson, script writer.

Many see the momentous event of Covid -19 to have accelerated the inevitable transition to online education. However, what social distancing and online learning has revealed is that there is an under-represented desire for meeting—in person. The ritual of meeting in person at a class time in a classroom environment over the course of weeks has important social, cultural, and educational values, and the extent to which this can be simulated via online platforms is not well understood. “Stories from the Lockdown” is a 2D animation series showcasing students’ online learning experiences through their narratives that highlight what they have missed along with their expectations.

FB : <https://m.facebook.com/aunculturearts>

Website : <http://www.aunsec.org/aun-ca.php>

YouTube Channel : <https://www.youtube.com/channel/UC8JA0-b-rseeEnss3qLCPoQ>



## Partnered PhD Agreement Signing Ceremony with Swinburne University of Technology

On 26 August 2021, Prof. Banchong Mahaisavariya, President of Mahidol University together with Prof. Pascale Quester, Vice Chancellor and President of Swinburne University of Technology signed a Partnered PhD Agreement on the official signing ceremony. Also joined in the session were Assoc. Prof. Nopraenue Sajjarax Dhirathiti, Vice President for International Relations and Corporate Communication, Prof. Chartchalearn Isarankura Na Ayudhya, Dean of the Faculty of Medical Technology, Assoc. Prof. Norased Nasongkla Department Chair of Biomedical Engineering, Asst. Prof. Boonsit Yimwadsana and Dr. Akara Supratak from the Faculty of Information and Communication Technology.

The Partnered PhD Program starting with two key areas; Science for Biomedical Research and Applications, and Brain-computer and AI Interfaces, allows the two universities to admit and jointly supervise at least 5 PhD. students per year.



## Virtual Internationalization Update: Ep5 Exclusive Talk with Ambassador of Canada to Thailand, Laos and Cambodia.

On Wednesday 22<sup>nd</sup> September 2021, at Mahidol University Executive Meeting, Office of the President, **Prof. Banchong Mahaisavariya, M.D.**, President of Mahidol University, virtually welcomed **H.E. Dr. Sarah Taylor**, Ambassador of Canada to Thailand, Laos and Cambodia.

The topic covered current and future collaboration with Canadian universities, as well as the updates about studying in Canada post COVID-19.

The presentation will be broadcast on 6<sup>th</sup> October 2021 from 10.00 hrs. onwards on the Mahidol University Facebook Page as “Virtual Internationalization Update: Ep.5 Exclusive Talk Ambassador of Canada to Thailand, Laos and Cambodia”

Thai subtitles will be provided.

Undergraduate students can receive a 2-hour Internationalization (I) activity on their Activities Transcript by watching this episode, the recorded video will also be uploaded on the MUx website on the same day. The transcript will be provided.



การประชุมระดมสมอง เรื่อง การประเมินแนวทางการลดฝุ่น PM<sub>2.5</sub>  
และผลกระทบต่อสุขภาพจากภาคการขนส่งทางถนน  
ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล



วันอังคารที่ 28 กันยายน 2564

จัดโดย คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภายใต้ทุนอุดหนุนโครงการชั้นคลื่อนเนื้อ nabayชั้นนำสังคม ปี 2563 มหาวิทยาลัยมหิดล



PM2.5Footprint

## Brainstorming meeting on PM2.5 and health impact reduction options organized by Faculty of Engineering, Mahidol University

Faculty of Engineering, Mahidol University led by Assoc. Prof. Dr. Trakarn Prapaspongso from Department of Civil and Environmental Engineering, Faculty of Engineering, Mahidol University organized the brainstorming meeting entitled “Assessment of PM<sub>2.5</sub> and Health Impact Reduction Options from Road Transport in Bangkok Metropolitan Region (BMR)” via Zoom meeting on 28 September 2021. This activity is a part of the project entitled “Awareness Raising and Policy Design for Reducing Health Impacts and Costs of Fine Particulate Matter Formation from Passenger Transport in Thailand” funded by the Policy Advocacy Project 2020, Mahidol University. The meeting aimed at presenting health impacts and costs of PM<sub>2.5</sub> from Road Transport in BMR; brainstorming on recommendations on how to apply the PM<sub>2.5</sub> reduction options in practice; and raising awareness on health risks from PM<sub>2.5</sub> from road transport in BMR. In this event, there were 75 participants from Pollution Control Department (PCD), Department of Environmental Quality Promotion (DEQP),

Department of Disease Control, Department of Health, Department of Land Transport, Department of Disaster Prevention and Mitigation, Office of Transport and Traffic Policy and Planning (OTP), Department of Environment, Bangkok Metropolitan Administration (BMA), Bangkok Mass Transit Authority (BMTA), associations and confederations on vehicles, transport and logistics, Center for Clean Air Solutions (CCAS), Thailand Network Center on Air Quality Management (TAQM) and universities. The results from this meeting will be a part of the policy recommendation report, which will be prepared and disseminated in the future.

## The 6<sup>th</sup> Joint Conference between The Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University and Osaka University

During November 29-30, 2021, The Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University, and the Center for Global Health, Osaka University, cooperatively held the 6th Joint Conference under the theme of “*Cutting-edge Innovation on COVID-19 and Beyond*” via the online platform, ZOOM.

The conference started with meaningful opening remarks from Prof.Piyamitr Sritara, M.D., Dean, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University, Thailand, and the greeting from his Deputy Dean for International Relations and Research Collaborations, Prof. Sirintara Singhara Na



Ayudhaya, M.D., followed by the Keynote speech on “*The Olympic & Paralympic Games during COVID-19 pandemic*” by Prof.Ken Nakata,M.D., Director of Center of Global Health, Osaka University, Japan, who was also the keynote speaker of the conference on the first day. While Asst. Prof.Sirintorn Chansirikarnjana, M.D. from Ramathibodi’s Division of Geriatrics Medicine, Department of Internal Medicine, and Prof. Roger Frutos, Director of Research at CIRAD (International Research Center for agronomy and Development), University of Montpellier, France, served as the keynote speakers for the second day on the topics regarding “*Toward High Dream: Dementia Friendly Community*” and “*International academic and research collaborations: the DYNAMIC Master program and the International Doctoral School in Health*” respectively. The conference also comprised the lectures and presentations on various topics, including COVID-19 update, Rare disease, New diagnostic tool for COVID-19 using AI, Aging society, Antimicrobial Resistance, Reports from Orthopedics research, and more. Mahidol Engineering hosted GTRA Workshop on High Speed Rail on Official Opening of GTRA and Thai-German JDI 2021 Signing Ceremony

## Mahidol Engineering hosted GTRA Workshop on High Speed Rail on Official Opening of GTRA and Thai-German JDI 2021 Signing Ceremony

Mahidol Engineering in cooperation with The German-Thai Railway Association (GTRA) held a workshop on ‘High Speed Rail: The Changing Face of Thai Railways’ on the official opening of GTRA. Highlighted by Mr. Saksayam Chidchob Minister of Transport together with H.E. Mr. Georg Schmidtsigning the ‘Joint Declaration of Intent: JDI 2021’ to advance rail development in Thailand.

Mr. Saksayam Chidchob, Thailand’s Minister of Transportsaid, “The JDI 2021 signing ceremony between Thailand and Germany would continue constructive collaboration to empowersustainable development in economy, society and environment in line with the Thai government’s policies. The Ministry of Transport has focused on development of transport infrastructure, especially the rail system as efficient and eco-friendly travel in the form of mass transit electric train projects,such as the Red Line, Blue Line, Purple Line, Pink Line, Yellow Line, and Orange Line. We are also developing double-rail networks all over the country to strengthen competitiveness, time and cost saving as well as to improve economic links. Moreover, two high-speed rail mega-projects are under construction and will connect the Eastern Economic Corridor (EEC) and 6 countries of the Greater Mekong Subregional or GMS neighborhood.



Germany has been one of the world's leading rail developers with renowned R&D and production. Many projects in Thailand have also adopted technology from Germany. The inaugural operations of the German-Thai Rail Association (GTRA) in Thailand would enhance knowledge sharing, technology transfer and innovative training for personals at all levels including experts, researchers and technicians to support rail development in Thailand. This would enable Thailand to become a rail maintenance, production and academic hub under the 'Thai First' policy to enhance rail industrial strength in the near future."

# ปฏิทินกาพสมាគ

## แสดงความยินดีกับ ศ.พญ.วรุณ วงศ์จิราษฎร์



วันที่ 29 ตุลาคม 2564 สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดย พลตำรวจเอก นายแพทย์จงเจตน์ อาวเจนพงษ์ และคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ร่วมแสดงความยินดีกับ ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรุณ วงศ์จิราษฎร์ (เหรัญญา) ในโอกาสที่ท่านได้รับรางวัลกุ玆แพทย์อาวุโสดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2564

## มวบຖนการศึกษา

วันที่ 29 ตุลาคม 2564 พลตำรวจเอกนายแพทย์จงเจตน์ อ瓦เจนพงษ์ นายกสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ มอบทุนการศึกษา จำนวน 3,000,000 บาท (สามล้านบาทถ้วน) โดยมี เหรัญญิก เลขาธิการ และคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ รับมอบทุนดังกล่าว เพื่อนำไป มอบให้กับผู้ได้รับทุน ตามกำหนดต่อไป (เนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของโรคโควิด 19)



# ແວດວງມທດ

ພລເອກປະບຸທົ່ງ ຈັນທີ່ໂອໜາ ນາຍກຣູມນຕຣີແລະຮັບມນຕຣີວ່າກາຣກະທຽບກາໂທມ ເປັນ  
ປະຮານເປີດໂຄຮກ “ສີຣາຊຕັນແບບໂຮງພຍາບາລອ້ຈ່ອຣີຍະ ຮະດັບໂລກດ້ວຍເທິໂນໂລຍືເຄື່ອງຂ່າຍ 5G (Siriraj  
World Class 5G Smart Hospital) ໂດຍສີຣາຊ – ກສທ່າ. – ຫ້ວເວ່ຍ ຮ່ວມເປີດໂຄຮກຕັນແບບ  
ໂຮງພຍາບາລອ້ຈ່ອຣີຍະ” ໄດ້ນໍາເທິໂນໂລຍື 5G ແລະຄລາວົດ AI ມາພິມນາກາຣໃຫ້ບົກກາຣໃໝ່ປະສິທິກາພ  
ແລະຄວາມຮວດເຮົວຢືນ້ຳ ແລະເປັນຕັນແບບພິມນາໂຮງພຍາບາລອ້ຈ່ອຣີຍະ (Smart Hospital) ແກ່ໂຮງພຍາບາລ  
ອື່ນໆ ໂດຍປະກອບດ້ວຍ ຮະບບກາຣແພທຍ໌ຈຸກເຈີນອ້ຈ່ອຣີຍະ ຮະບບທ້ອງຈຸກເຈີນອ້ຈ່ອຣີຍະ ຮະບບວິນິຈັຍ  
ທາງພຍາຊີວິທາ ຮະບບໜ່ວຍກາຣດູແລແສ້ງເສີມສຸຂພາພຣາຍບຸຄຄລ ຮະບບກາຣທໍານາຍແລກາກໃໝ່  
ສິນຄ້າຄົກຄລັງ ຮະບບເວົະຮະເບີຍ ຮະບບຂນສ່ງກລາງດ້ວຍຮົດໄຮຄນີ້ບ ຮະບບຈັດຫາວູປຣນີຕິດຕັ້ງຮະບບ  
ຮະບບຈັດຫາຕິດຕັ້ງຮະບບ Hybrid Cloud ★ ສ.ເກີຍຕິຄຸນ ນພ.ອຸດມ ດົງທຽນ ໄດ້ຮັບກາຣຍກຍ່ອງເປັນ  
“ຄຽງແພທຍ໌ແໜ່ງໜາຕີ” ປະຈຳປີ ພ.ສ. 2564 ຈາກກລຸ່ມສັບສົນແພທຍາສຕຣີແໜ່ງປະເທດໄທ ★ ສ.ເກີຍຕິຄຸນ  
ນພ.ປີຍະສົກລ ສກລສັຕ້າທາຮ ເນັ້ນເສັ້ນທາງສູງ World Class University ອື່ນ ກາຣໃຫ້ສິກີກາພຂອງມາວິທາລີ່ມ  
ທັກວິຈັຍ ກາຣເຮັນກາຣສອນ ແລກາບຮົກກາຣວິຈາກາຣ ເພື່ອໜ່ວຍພັກດັນສັງຄມແລກປະເທດໜາຕີໄປສູງ  
ກາຣພິມນາທີ່ຢືນຢັນ MU for Sustainable Future ★ World Class University Ranking ທີ່ຈັດອັນດັບ  
ມາວິທາລີ່ມໂລກ ໂດຍ Quacquarelli Symonds Ltd (QS) ຈາກສຫະອານາຈັກ ໂດຍສຳນັກງານ  
ປັດກະທຽບກາຣອຸດມສຶກຂາວິທາສາສຕຣີວິຈັຍແລກວັດກຣມ (ສປວ.) ສັບສົນກາຣໃຫ້ເກັນທີ່ “QS Stars  
University Rating System” ເພື່ອປະເມີນມາວິທາລີ່ມໄທ ໂດຍມີດີລັກນາກກາຣປະເມີນຮະດັບ 5 ດາວ  
7 ດ້ານ ອື່ນ ຖ້າ Teaching (ດ້ານກາຣເຮັນກາຣສອນ), Employability (ດ້ານກາຣມືງການທຳອັນດັບ),  
Internationalization (ດ້ານຄວາມເປັນນານາໜາຕີ), Facilities (ດ້ານສິ່ງອຳນວຍຄວາມສະດວກ), Arts  
And Culture (ດ້ານສິລປະແລກວັດກຣມ), Innovation (ດ້ານວັດກຣມ), ແລກ Life Sciences And  
Medicine ★ ວິທາລີ່ມດູຮີຍາງສິລປໍ ເປັນສັບສົນຈັດກາຣເຮັນກາຣສອນດັນຕຣີທີ່ໄດ້ມາຕຽບຮູ້ນຈັນໄດ້ຮັບກາຣ  
ຈັດອັນດັບໂຢູ່ໃນ Top 100 ຂອງໂລກ ★ Times Higher Education World University Ranking 2022  
(THE) ແໜ່ງສຫະອານາຈັກ ຈັດອັນດັບມາວິທາລີ່ມຂອງໂລກ ໂດຍໃຫ້ຕົວໜ້ວດ 5 ດ້ານ ອື່ນ ກາຣເຮັນກາຣສອນ  
(Teaching) ຮ້ອຍລະ 30, ກາຣວິຈີຍ (Research) ຮ້ອຍລະ 30, ກາຣອ້າງອີງການວິຈີຍ (Citations) ຮ້ອຍລະ 30,  
ຄວາມເປັນນານາໜາຕີ (International Outlook) ຮ້ອຍລະ 7.5 ແລກຮ່າຍໄດ້ທາງອຸດສາຫກຮມ (Industry  
Income) ຮ້ອຍລະ 2.5 ແລກກາຣຈັດອັນດັບຈາກ 99 ປະເທດ ກວ່າ 1,000 ມາວິທາລີ່ມ ມາວິທາລີ່ມທີ່ດີ  
ອູ່ອັນດັບໂລກທີ່ 601-800 ດ້ວຍຄະແນນຮ້ອຍລະ 34.97 ຈຶ່ງເປັນຄະແນນຮ່ວມ (Total Score) ທີ່ດີທີ່ສຸດ  
ເປັນອັນດັບ 1 ຂອງປະເທດໄທ ★ ມີດີລັກທີ່ອັບ 100 ສາຂາໂຮຄຕິເຂົ້ວແລກງົມືກຸມກັນຈາກກາຣຈັດອັນດັບ  
ມາວິທາລີ່ມໂລກຈາກ US News World Report Ranking 2022 ອື່ນ ອັນດັບ 81 ຂອງໂລກ ສາຂາງົມືກຸມກັນ  
ວິທາ (Immunology) ແລກອັນດັບທີ່ 48 ຂອງໂຮຄສາຂາໂຮຄຕິເຂົ້ວ (Infectious Disease) ★  
ຈາກກາຣຈັດອັນດັບຂອງ Time Higher Education Impact Ranking 2021 ມ.ມີດີລ ບຣຣລ

เป้าหมาย SDGS 3 แห่งสหประชาชาติ และได้อันดับ 7 ของโลก คือ สหประชาชาติได้ขยายเป้าหมายแห่งการพัฒนาอย่างยั่งยืนเป็น 17 เป้าหมาย เพื่อการมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี (Good Health and Well-Being) ★ ศ.นพ.ดร.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ได้รับพระราชทานรางวัล Princess Health Award ประจำปี 2564 ★ ได้รับรางวัลนักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2564 จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) --- ศ.ดร.นพ.วิปร วิประกษิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ★ ได้รับรางวัลการวิจัยแห่งชาติ : รางวัลผลงานประดิษฐ์คิดค้น ประจำปี 2564 ระดับดีมาก จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ผลงาน “วัคซีนรักษาภูมิแพ้ไร้ผู้แพ้และชุดทดสอบภูมิแพ้ไร้ผู้แพ้” จากศิริราช ประกอบด้วย ศ.เกียรติคุณ พญ.ฉวีวรรณ บุนนาค, รศ.ดร.วรรณะ มหากิตติคุณ, รศ.ดร.นิทัศน์ สุขรุ่ง, ศ.เกียรติคุณ ดร.วันเพ็ญ ชัยคำภา, ศ.พญ.นวลอนงค์ วิศิษฎ์สุนทร, รศ.ดร.พญ.อัญชลี ตั้งตรงจิตรา, รศ.ดร.นพ.พงศกร ตันติลิปกร, ผศ.ดร.ณัฐ มาลัยนวลด ★ ได้รับทุน “ทุนเจ้าพระยาพระเดชจัสรนทราริบดี” ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2563.... อาจารย์ดีเด่นระดับปริญญา รศ.พญ.พนัสยา เรียรชาดาภุกุล ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก....อาจารย์ดีเด่น ระดับคลินิก รศ.นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา....อาจารย์พิเศษดีเด่น นพ.สันติ ลาภabeญจกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวัง จังหวัดพะบุรี....อาจารย์ที่ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ จากแพทยสภา รศ.นพ.รุ่งนิรันดร ประดิษฐ์สุวรรณ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ★ อุทยานธรรมชาติวิทยา สีรุกขชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับการรับรองจาก Botanic Gardens Conservation International (BGCI) ให้เป็นสวนพฤกษาศาสตร์ที่มีมาตรฐานระดับสากลแห่งแรกของประเทศไทย ★ รางวัลศิษย์เก่าแพทย์รามาธิบดีดีเด่นประจำปี 2564....ด้านบริหาร นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ด้านวิชาการและวิจัย รศ.พญ.อรุณี ธิติรัญญาณนท์ ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะวิทย์ มหิดล และ ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตรีประเสริฐสุข หัวหน้าสาขาวิชาโรคทางเดินอาหาร อายุรศาสตร์ จุฬาฯ, ด้านอุทิศตน เพื่อสังคม นพ.อนุกูล ไทยถานันดร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร, ด้านบริการ ศ.นพ.สมนึก สังฆานุภาพ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ รามาธิบดี, ยุวเพชร รามาธิบดี นพ.แม่นวัฒน์ โชคสุวรรณสกุล นายแพทย์ชำนาญพิเศษ โรงพยาบาลโชคชัย นครราชสีมา ★ วิศวะมหิดล ร่วมกับ AIS ลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมศึกษาวิจัยและเปิดนวัตกรรม “การพัฒนาและการปรับปรุงระบบปฏิบัติการของรถนำทางอัตโนมัติ และแขนกลอัจฉริยะของหุ่นยนต์ผ่าเชื้อด้วยรังสียูวีแบบแหล่งกำเนิดรังสีแบบเคลื่อนที่” (UVC Moving CoBot) ★ มหิดลสร้างองค์ความรู้ใหม่แก่การพุกษาศาสตร์โลก จากการค้นพบพืชชนิดใหม่รังษีผักบุ้ง สกุลหนานาเดือนห้า 3 ชนิด ★ มหิดลวิจัยการจัดการความรู้เพื่อการบริหารจัดการพันธุ์ข้าวและกระบวนการจัดการเครือข่ายของ Young Smart Farmer เพื่อรับการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม ทำให้มีการลดลงของ Carbon Footprint หรือการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและ Water Footprint หรือตัวชี้วัดปริมาณการใช้น้ำ นอกจากนี้จากผลผลิตที่ได้จากการเมล็ดพันธุ์ข้าวที่มีคุณภาพ ★ 42 ปี ที่คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดลร่วมกับ Oxford University สร้างอาณาจักรได้ร่วมวิจัยต่อยอดพัฒนาวัคซีนขั้นเชื้อไปมalaเรียให้หมดสิ้นไป

จากโลก ภายใน ปี พ.ศ. 2573 ตามเป้าหมายของ WHO ★ “ศิริราช” จัดงานแนะหลักสูตรที่ไม่ใช่แค่ หมวดชุดหลักสูตรเด่นหลังปริญญา เเรียนแบบยืดหยุ่น ในงาน Siriraj Education Expo 2021 ในรูปแบบ Virtual Event มีหลักสูตรร่วมคือวิทยาศาสตร์มหบันฑิต จิตวิทยาคลินิก วิชาการอุปกรณ์ เป็นต้น สร้างหลักสูตรร่วมกับมหาวิทยาลัยกลาสโกว์ สกอตแลนด์ หรือ Tokyo Medical and Dental University ประเทศญี่ปุ่นด้วย ★ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล สร้างบันฑิตพันธุ์ไทย Hybrid Program 6 ยกกำลัง 1 ตอบโจทย์โลกแห่งอนาคต เรียนครบ 6 ปีแล้ว ได้รับ 2 ปริญญา เพื่อมุ่งสร้างบันฑิต คุณภาพ 医师 ที่ดี มีความรู้มากกว่า 1 ศาสตร์ เป็นผู้นำก้าวทันโลก ตอบโจทย์คนรุ่นใหม่ที่สนใจ หลากหลาย พร้อมสร้างความยั่งยืนในทุกมิติให้แก่นักศึกษา สังคม และประเทศไทย จบแล้วได้รับปริญญา 医学 ศาสตร์ 6 ปี บางกับสาขาวิชาอื่นระดับปริญญาโท ★ มหิดลวิจัยกู้ภัยดูแลสัตว์นำเศรษฐกิจไทย ศึกษาคิดค้นและพัฒนาเพื่อให้ได้สารชีวโมเลกุลดโรคระบาดในกุ้งขาว อย่างมีประสิทธิภาพ ★ ภาควิชา เวชศาสตร์คลินิกและการสาธารณสุข คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหิดล เรียกร้องให้มีการกำหนดนโยบาย เกี่ยวกับทางรอดของจะระเข้ไทยที่ผลิตภัณฑ์มีคุณค่าต่ำลงเนื่องจากโรคระบาด “โรคคลามัยเดี้ย” และ สถานที่เลี้ยงไม่เหมาะสม ★ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี เริ่มใช้ Solar Cell Rooftop เพื่อลดค่าใช้จ่ายและนำมาระบบให้บริการผู้ป่วย และได้มีการ ติดตั้งระบบ Solar Rooftop ที่อาคารสำนักงานระบบบำบัดน้ำเสียรวมของมหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา แล้วตั้งแต่ต้นปี 2564 ★ มหาวิทยาลัยมหิดล รุกเพิ่มพื้นที่สีเขียว-สร้างพลังงานสะอาด เชื่อมั่นบรรลุ เป้าหมาย Net Zero Emission ได้ภายในปี 2030 ★ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมมือกับสถาบันนวัตกรรม แห่งชาติ (NIA) และบริษัท ไทยยูเนียนกรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่ปี 2562 และขยายผลสู่สถาบันบริหาร จัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (INT) มหิดลได้เข้าบริหารหลักในโครงการ SPACE – F สู่การเป็นครัวโลก (Kitchen of The World) สู่ “Silicon Valley Food Tech” โดยภาคเอกชนร่วมมือเพิ่มขึ้น คือ บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน) บริษัท ปีทาโกร จำกัด (มหาชน) และบริษัท ดีลอร์ท ทูซ โรมัทสุ ไซยิศ จำกัด ★ มหาวิทยาลัยมหิดล – Shanghai Jiao Tong University (SJTU) สาธารณรัฐประชาชนจีน เปิด หลักสูตรนานาชาติ Double Degree สาขาวิชาภาษาจีน เรียน 4 ปี ได้ 2 ปริญญา ★ เป็นครั้งแรกใน ประเทศไทย มหาวิทยาลัยมหิดลผ่านการรับรองมาตรฐานพัฒนาบทเรียนออนไลน์นานาชาติ ★ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลเล็งปรับหลักสูตรเน้นเรื่องวัสดุ-รีรีเมิ่ส์สอบออนไลน์ ★ ภาควิชา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะวิศวะร่วมมือกับภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ศิริราช มหิดล เปิดตัวนวัตกรรม ซอฟต์แวร์ “ไส้ใจ” (Psyjai) เพื่อพูดคุยกับคนทุกเพศทุกวัย โดยใช้ AI. ประเมินสภาวะจิตใจที่โดนกระทบ จากสถานการณ์โควิด 19 เพื่อบรรเทาความเครียด บริการตลอด 24 ชั่วโมง ★ สหประชาชาติ โดย UNEP และ UNESCO ร่วมกับคณะวิศวะ มหิดล เปิดตัว “การประกวดออกแบบศิลปะเพื่อปกป้องชั้นโอโซน และสภาพภูมิอากาศ” ในระดับภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (Asia-Pacific Recional Ozone 2 Climate Art Contest) ★ มูลนิธิรามาธิบดี ร่วมมือกับ ดร.ดอยริเบค์ร ดัชนี นำผลงานของศิลป์ ดัชนี สร้างคอลเลคชั่นพิเศษ “จักรพรรดิบนผืนผ้าใบ” บนของที่ระลึกหลายหลา ก ทั้งเสื้อที่เชิ้ต เสื้อสวีตเชิ้ต

ผ้าพันคอ หมวกแก๊ป กระเปาสะพาย กระเปาคลัช กระเปาคล้องมือ กระเปาพับ ระบบอน้ำ แก้วน้ำรายได้ช่วยผู้ป่วยยากไร้และเครื่องมือแพทย์ โทร. 02 2012222 ★ ศิริราชเปิดหอผู้ป่วยวิกฤติโควิด-19 เป็นไอซียูสนาม จำนวน 20 เตียง ใกล้ท่าเที่ยวเรือ รถไฟ โดยได้รับความร่วมมือจากบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งจากศิริราช ศิริราชปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์การแพทย์กัญจนากวิเชก อาคารเป็นแบบโมดูล่าร์ โดย บริษัท บูนซิเม้นต์ไทย จำกัด มหาชน 2 หลัง ผู้มีจิตศรัทธานับสนับสนุนโครงการกองทุน “ศิริราชสู้ภัยโควิด” ธนาคารกรุงเทพ บัญชี 901-3-50034-4 ★ สสส. ศิริราชพัฒนาหลักสูตร “เน็ต-ป้า-ม้า” (NET PA-MA) ช่วยพ่อแม่ดูแลลูกเรียนออนไลน์ โดย สสส.ร่วมกับสาขาวิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ศิริราช เพราะผู้ปกครองต้อง Work From Home ขณะที่ลูกเรียน On Line เกิดความเครียดกังวลกระหบสุขภาพจิต องค์ความรู้นำไปปฏิบัติได้จริงจาก 6 บทเรียน ★ เอสซีจี มอบนวัตกรรมห้องไอซียูโมดูลาร์ 20 เตียง เพื่อช่วยขยายพื้นที่รองรับผู้ป่วยหนักที่สวนเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา ตึกปิยมหาราชการุณย์ ศิริราช ★ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จับมือกับศิริราช ศึกษาวิจัยโดยผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด ครบ 2 เข็มแล้วฉีดวัคซีนไขว้ต่อตัวโดยแอสตราเซนeka มีภูมิเพิ่มขึ้นมากกว่าผู้ไม่ฉีดไขว้ ถึง 10 เท่า ★ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลตรวจแอนติเจนจำเพาะต่อโควิด-19 (ATK) ชุดตรวจด้วยตัวเอง โดยฝีมือนักวิจัยไทย ให้ผลแม่นยำ รู้ผลใน 15 นาที จะออกจำหน่ายให้ประชาชนได้รับเดือนสิงหาคม 2567 มีความไว 96% ความจำเพาะ 100% ไม่ต้องใช้เครื่องมืออื่นในการตรวจ น้ำยาตรวจจะฆ่าเชื้อไวรัสได้เองใน 1 นาที จึงไม่ทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรค และชุดตรวจนี้ได้รับการขึ้นทะเบียนจากอย. เป็นรายแรกของประเทศไทย ★ คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ ได้อนุรักษ์และพัฒนาเมล็ดพันธุ์ข้าว เพื่อความมั่นคงทางอาหารแก่ชุมชนและเศรษฐกิจ โดยการเลือกเมล็ดพันธุ์ข้าวมาคัดสรร ด้วยเทคโนโลยีเหมาะสมตามหลักการเกษตรอัจฉริยะ (Smart Farmer) แก่เกษตรกรรุ่นใหม่ (Young Smart Farmer) ทำให้เพิ่มผลผลิต และสภาพแวดล้อมยั่งยืน ★ ศูนย์วิจัยคลินิกศิริราช เผยผลศึกษาฉีดวัคซีนและวัสดุระดับภูมิต้านทานต่อโพรตีนหนามและภูมิต้านทานในการกำจัดไวรัสสายพันธุ์เดลต้า ในอาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 พบร่วมกับโควิด 2 เข็มแล้ว กระตุนเข็มที่ 3 ด้วยไฟเซอร์เติมโดส ระดับ ANTT-RBD ภูมิคุ้มกัน IGG สูงสุด (5,152 BAU/ML) ถ้ารับไฟเซอร์ขนาดครึ่งโดส ภูมิอยู่ที่ 3,891 และผู้ได้รับเข็ม 3 ด้วยแอสตราเซนเนก้า ภูมิอยู่ที่ 1,356 ผู้ได้รับชีโนแวด 2 เข็ม กระตุนเข็ม 3 ด้วยชีโนฟาร์ม ภูมิอยู่ที่ 155 ถ้าฉีดแอสตราเซนเนก้า 2 เข็ม เข็ม 3 ด้วยไฟเซอร์เติมโดส ภูมิอยู่ที่ 2,377 ถ้าไฟเซอร์ครึ่งโดส ภูมิอยู่ที่ 1,962 ถ้าแอสตราเซนเนก้า 2 เข็ม กระตุนเข็ม 3 ด้วยแอสตราเซนเนก้า ภูมิอยู่ที่ 246 แต่ถ้าเข็ม 3 กระตุนด้วยชีโนฟาร์ม ภูมิอยู่ที่ 129 ★ มหิดลคิดค้นและพัฒนาวัตกรรม การติดตามการแพร่กระจายของ PM 2.5 ด้วยดาวเทียม และผลิตเครื่องมือตรวจวัด PM 2.5 ตันทุนต่ำ ★ รามาธิบดีคิววารังวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2564 จากคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ได้แก่ อุปกรณ์เก็บและล้างสายสวน (Endovascular Basin) อุปกรณ์ช่วยเดินกำหนดจังหวะในผู้ป่วยพาร์กินสัน และปลูกถ่ายตับจากพ่อแม่สู่ลูก ★ ภาควิชาทันตกรรมหัตถการ และวิทยาเอ็นโดคอนด์ คณะทันตแพทย์ มหิดล คิดค้นและพัฒนาทันตเวชภัณฑ์

“กัตตาเคลียร์” ใช้ทำละลายวัสดุครอบปากฟันให้กับผู้ป่วยที่รับบริการรักษาหากฟันชำรุด ได้รับรางวัล สภากาชาดไทยแห่งชาติ ปี 2564 พร้อมบุกตลาดเอเชีย ★ ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหิดล คิดค้นและพัฒนา “ชุดตรวจแอนติบอดีอย่างง่ายเพื่อวินิจฉัยโรค เมลิอยด์โอซิสได้รวดเร็ว” (Point-of-care test for rapid serological diagnosis of melioidosis) ที่ให้ผลแม่นยำ ซึ่งจะช่วยชีวิตของเกษตรกรที่ทำงานกับดินที่มีเชื้อโรคและได้จดสิทธิบัตรแล้ว ★ มหิดลคาดจะบรรลุเป้าหมายขึ้นอันดับ 3 ภายในปี พ.ศ. 2567 ★ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช คณะศิลปาศาสตร์และมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี เปิดรับนักศึกษาปริญญาโท ด้านจัดการห้องเที่ยวเชิงสุขภาพ ธรรมชาติและวัฒนธรรม เป็นครั้งแรกในประเทศไทย ★ คณะวิศวะ มหิดล โดยศูนย์จัดการโลจิสติกส์ และโซ่อุปทานสุขภาพ (Log Health) ผนึกความร่วมมือกับสมาคมธุรกิจคลังสินค้า ไซโล และห้องเย็นจัดสัมมนา Loghealth Forum เรื่อง ยกระดับบริหารจัดการโลจิสติกส์ โซ่อุปทานเย็น (Cold Chain) ความท้าทายใหม่ของประเทศไทย ให้ผู้บริการด้านโลจิสติกส์ต้องผ่านการรับรอง ด้วยมาตรฐานกำหนด และมีการพัฒนานำเทคโนโลยีอัจฉริยะมาใช้ให้เพิ่มประสิทธิภาพและแม่นยำ มากขึ้น ★ ศิริราชwonขอผู้มีสุขภาพดี มีจิตศรัทธาร่วมกันเป็นสะพานบุญเพื่อบริจาคโลหิตให้ทุกชีวิต ที่รอดอยู่ที่ “ศูนย์รับบริจาคเลือด” อาคารนวมินทรบพิตร 84 พรรษา ชั้น 3 รพ.ศิริราชทุกวันไม่เว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา 8.30-16.00 น. หรือนัดผ่านแอป Siriraj Connect บริจาคเป็นหมู่คณะ นอกสถานที่ โทร. 02 4140100, 02 4140102 ★ มหิดลจัดงาน “มหิดลสุขภาพดีวิถีใหม่” เปิดโลกสุขภาวะ ร่วมกับ 38 มหาวิทยาลัย ของ 10 ประเทศ อาเซียนและญี่ปุ่น ภายใต้หลักการ “มหาวิทยาลัย แห่งความสุข” ซึ่งจะครอบคลุมทุกมิติ ทั้งกาย ใจ สมอง จิตวิญญาณ การศึกษา การเงินครอบครัว ความมี ส่วนร่วมทางสังคม มีจัดกิจกรรมหลักคือ MU Healthy Lifestyle, Healthy Body สอบออนไลน์ ให้สนุก Zero Tolerance Areas ★ บมจ. ทีพีไอ โพลีน เพาว์เออร์ โดยคุณประชัย - อรพิน เลี่ยวไฟรัตน์ มอบเงิน 20 ล้านบาท ให้ศิริราชมูลนิธิ เพื่อจัดซื้อเครื่องมือวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการ รักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 ★ ประจำกษและ ละอ ตั้งค่าคุณ ปร.ก.บมจ. ทีโอเอ เพ้นท์ (ประเทศไทย) มอบเงิน 5 ล้านบาท พร้อมผลิตภัณฑ์ทีโพล์และซุปเปอร์ไฟต์ รวมมูลค่า 5,830,000 บาท ให้แก่ ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีราชา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สมบททุนโครงการป้องกัน และช่วยเหลือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ★ มูลนิธิอ่อน ประเทศไทย มอบเงิน 400,000 บาท แก่ศิริราช เพื่อการกิจกรรมโควิด-19 ★

# ขอเชิญสมัครเป็นสมาชิก สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์



ที่ สคดม พิเศษ /2561

วันที่ 30 มิถุนายน 2561  
เรื่อง เชิญชวนสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์  
เรียน บัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดลและบัณฑิตสถาบันสมทบทองมหาวิทยาลัยมหิดล  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครสมาชิก

ตามที่สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลได้จดทะเบียนก่อตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2534 และได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงรับสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลอยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2544 นั้น ปัจจุบันมหาวิทยาลัยมหิดลมีศิษย์เก่าที่ได้รับการศึกษาเล่าเรียนในวิชาชีพต่างๆ อยู่เป็นจำนวนมาก

เพื่อให้สมาคมฯ มีความเป็นปึกแผ่นมั่นคง จึงขอเรียนเชิญบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดลและบัณฑิตสถาบันสมทบทองมหาวิทยาลัยมหิดลทุกท่านที่ยังไม่ได้เป็นสมาชิกโปรดสมัครสมาชิกสามัญของสมาคมฯ โดยกรอกข้อมูลในใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมทั้งชำระค่าบำรุงตลอดชีพท่านละ 500 บาท ตามวิธีการชำระเงินที่ปรากฏในใบสมัครที่แนบอยู่ในจุลสารศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลสัมพันธ์นี้ ทั้งนี้สมาชิกจะได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่สมาคมฯ จัดให้และมีเพิ่มเติม ดังปรากฏในจุลสาร รวมทั้งจะได้รับจุลสารศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลสัมพันธ์ด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้การสนับสนุนสมาคมฯ ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

กาน พ. อ. ใจกลาง.

(ผลสำรวจเอกสารรายแพทบ'r'จงเจตน์ อวะเจนพงษ์)  
นายกสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์  
วาระปี 25561-2563

สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์  
999 อาคารสิริวัฒน์ภาคี ประตู 5 หน้าค่อนโถ A  
มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ตำบลศาลายา  
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170  
[www.alumni.mahidol.ac.th](http://www.alumni.mahidol.ac.th)  
โทร : 0-2108-5330-1 / โทรสาร : 0-2108-5332



### ใบสมัครสมาชิก

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

1. ชื่อ/ชื่อสกุลภาษาไทย (ระบุ นาย/นางสาว/ยศ/ตำแหน่ง.....)  
ชื่อ/ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
4. อาชีพหลัก    ข้าราชการ    พนักงานมหาวิทยาลัย  
        เจ้าของกิจการ    อาชีพอิสระ
3. เพศ    ชาย    หญิง  
        พนักงานธุรกิจสหกิจ    พนักงานบริษัท  
        ข้าราชการบำนาญ    อื่นๆ.....
5. ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....	หมู่บ้าน.....	ตรอก/ซอย.....	ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	
รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์บ้าน.....	มือถือ.....	โทรสาร.....

6. สถานที่ทำงาน (กรณีทำงานในมหาวิทยาลัยมหิดลโปรดระบุภาควิชา / คณะ

ชื่อสถานที่ทำงาน.....			
เลขที่.....ถนน.....	ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....

7. สถานที่สังเกตการ/ข้อมูล    ที่บ้าน    ที่ทำงาน    8. E-mail Address.....
9. ประวัติการศึกษาขั้นสูงสุดในมหาวิทยาลัยมหิดล    ปริญญาตรี    ปริญญาโท    ปริญญาเอก  
        อื่นๆ.....

ชื่อปริญญา..... คณะ.....  
ปีการศึกษาที่จบ..... รุ่นที่..... ชื่อ/ชื่อสกุลขณะเป็นนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....

10. ประวัติการทำงานในมหาวิทยาลัยมหิดล  
 บรรจุเป็นข้าราชการ พ.ศ. ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
 บรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

11. สมัครเป็นสมาชิกประเภท    สามัญ (ค่าบำรุงตลอดปี 500 บาท)    วิสามัญ (ค่าบำรุงตลอดปี 400 บาท)  
 ยุวสมาชิก (ค่าสมัคร 100 บาท)

12. ชำระเงินโดย    เงินสด    เช็คสั่งจ่ายสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่.....  
 วันที่.....  
 ธนาณัตสั่งจ่ายหรัญญิกสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่.....  
 วันที่.....  
 ตัวแลกเงิน เลขที่..... วันที่.....  
 โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สำนักงานมหาวิทยาลัยมหิดล  
 ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 333-2-10641-5  
 ใบโอนเงินเลขที่..... วันที่.....  
 แนบสำเนาใบโอนมาพร้อมใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ผู้รับรอง  
 วันที่.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ผู้สมัคร  
 วันที่.....



โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลังใบสมัคร →

## วัตถุประสงค์ของสมาคม

- ส่งเสริมความสัมพันธ์และความเข้าใจอันดีต่อกันในระหว่างสมาชิก
- ส่งเสริมการศึกษาและเผยแพร่วิทยาการ
- ส่งเสริมสวัสดิการของสมาชิก
- ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของมหาวิทยาลัยมหิดล
- ส่งเสริมเกียรติของมหาวิทยาลัยมหิดลและสมาชิกที่ดีเด่น
- ส่งเสริมการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์
- ไม่เกี่ยวข้องกับการเมือง

## สมาชิกของสมาคมมี 5 ประเภท คือ

- สมาชิกกิตติมศักดิ์ ได้แก่ บุคคลที่อุปการะช่วยเหลือทำประโยชน์แก่สมาคม หรือผู้มีเกียรติที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควรเชิญเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ (ไม่ต้องเสียค่าสมาชิก)
- สมาชิกสามัญ ได้แก่
  - ผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล หรือมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ทุกสาขาวิชา ตั้งแต่อนุปริญญาขึ้นไป อาจารย์ประจำที่สอนในมหาวิทยาลัยมหิดลไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือข้าราชการ

ตั้งแต่ระดับ 4 หรือพนักงานมหาวิทยาลัยเทียบเท่าระดับ 4 ขึ้นไป ที่ทำงานในมหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 5 ปี

- ผู้ที่เคยเป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล หรือมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ทั้งนี้ให้อยู่ในคุณพินิจของคณะกรรมการบริหาร
- สมาชิกสามัญ ได้แก่ ผู้สนใจทั่วไปที่ขอสมัครเป็นสมาชิก และคณะกรรมการบริหารรับรอง
- สมาชิกสามทบ ได้แก่ สมาชิกกิตติมศักดิ์ และสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่าของคณะ วิทยาลัย สถาบัน สำนัก ภายในมหาวิทยาลัย (ไม่ต้องเสียค่าบำรุง)
- บุราสมาชิก ได้แก่ นักศึกษาปัจจุบันของมหาวิทยาลัย

## สิทธิของสมาชิก

- ประดับเข็มเครื่องหมายของสมาคม
- เข้าร่วมการประชุมใหญ่สามัญ ประชุมวิสามัญ การประชุมวิชาการและกิจกรรมที่จัดโดยสมาคมฯ
- สมาชิกสามัญมีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง และเป็นกรรมการบริหาร
- ได้รับบริการ หรือผลประโยชน์ที่สมาคมจัดให้สมาชิกแต่ละประเภท

สัง

ติดสแตมป์

สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์  
999 อาคารสิริวัฒนภักดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล  
จังหวัดนครปฐม 73170

# สิกธิประโยชน์สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชปัตมภ



เรียน ท่านสมาชิกสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์

สมาคมฯ ขอเรียนให้ทราบว่า สมาคมได้จัดสิทธิประโยชน์ให้สมาชิก ทั้งนี้ท่านจะต้องแสดงบัตรประจำตัว สมาคมฯ แต่ละประเภท แสดงต่อหน่วยงานที่ท่านไปใช้บริการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

## รายละเอียดหน่วยงานและสิกธิประโยชน์ที่ได้รับ

### ก. สำหรับสมาชิกกิตติมศักดิ์ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ และยุวสมาชิก

หน่วยงานที่ให้สิกธิประโยชน์	ที่อยู่	สิกธิประโยชน์ที่สมาชิกใช้บริการได้
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ศาลายา	เลขที่ 999 ถ.พุทธมณฑล สาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2441-0186-7	การใช้บริการ สร่าวyer สนามเทนนิส และ สนามแบดมินตัน โดยชำระค่าบริการในอัตรา <sup>เดียวกับสมาชิกของวิทยาลัยฯ</sup>
คณะวิทยาศาสตร์	เลขที่ 272 ถ.พระราม 6 แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2201-5000	เข้าร่วมประชุมวิชาการและฝึกอบรมต่างๆ ที่คณะเป็นผู้จัดโดยเสียค่าลงทะเบียนและ ค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของคณะฯ และสามารถ <sup>ใช้บริการห้องสมุดของคณะวิทยาศาสตร์ได้</sup>
คณะเวชศาสตร์เขตต้อน	420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2246-0056	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดย <sup>ชำระค่าลงทะเบียนในอัตราพิเศษ</sup> ตามความเหมาะสมของแต่ละงาน
บัณฑิตวิทยาลัย	25/25 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2441-4125	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระ ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิก <sup>ของหน่วยงานที่จัดประชุม</sup>
คณะพยาบาลศาสตร์	เลขที่ 2 ถนนวงศ์สิงห์ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทร. 02-411-0264	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้น โดยชำระ ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิก <sup>ของหน่วยงานที่จัดประชุม</sup>

หน่วยงานที่ให้สิทธิประโยชน์	ที่อยู่	สิทธิประโยชน์ที่สมาชิกใช้บริการได้
คณะสัตวแพทยศาสตร์	999 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2441-0936	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม
คณะวิศวกรรมศาสตร์	25/25 หมู่ 5 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2889-2138	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม
วิทยาลัยดุริยางคศิลป์	25/25 หมู่ 5 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2800-2525	เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม
สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล	25/25 หมู่ 5 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2441-9003-7	เข้าร่วมประชุมวิชาการและฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม
สถาบันโภชนาการ	มหาวิทยาลัยมหิดล ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2800-2380	เข้าร่วมประชุมวิชาการและฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม
หอสมุดและคลังความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล	ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร. 0-2441-0199	เข้าใช้บริการห้องสมุดโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ	มหาวิทยาลัยมหิดล ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทรศัพท์ 0-2441-9342	เข้าร่วมประชุมวิชาการและฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับสมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม

## ข. สำหรับสมาชิกสามัญ ให้รับสิทธิประโยชน์เช่นเดียวกับข้อ ก. รวมทั้งสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมดังนี้

หน่วยงานที่ให้สิทธิประโยชน์	ที่อยู่	สิทธิประโยชน์ที่สมาชิกใช้บริการได้
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	เลขที่ 2 ถ.พرانนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทร. 0-2419-7000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ลดค่ารักษาพยาบาล ดังนี้           <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยใน ส่วนเกินสิทธิลดร้อยละ 15 ไม่รวมครอบครัว</li> <li>2. กรณีเบิกจากสิทธิอื่นๆ ไม่ได้ ลดร้อยละ 15 เฉพาะค่าห้อง ค่าตรวจสุขภาพ</li> </ol> </li> </ul> <p>ทั้งนี้ไม่รวมถึงการบริการรักษาพยาบาล ณ คลินิกพิเศษ ค่าพยาบาลพิเศษ ค่าอวัยวะเทียม ค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค การตรวจพิเศษที่จำเป็นต้องส่งไปที่อื่น โดยที่ไม่มีบริการในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่ไม่ใช่ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำดื่ม หมายเหตุ ส่วนเกินสิทธิ หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล ที่ยังเหลือให้บุคคลชำระบริการเอง หลังจากใช้สิทธิอื่นที่มีอยู่แล้ว เช่น สิทธิต้นสังกัดจากหน่วยงานต่างๆ สิทธิประกันสังคม สิทธิโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สิทธิประกันชีวิต สิทธิพระราชบัญญัติผู้ประสบภัยแห่งชาติฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เข้าร่วมประชุมวิชาการ และฝึกอบรมต่างๆ ในกรณีที่หน่วยงานในสถาบันจัดขึ้นโดยชำระค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเท่ากับ สมาชิกของหน่วยงานที่จัดประชุม</li> </ul>
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	เลขที่ 270 ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2354-7308	<ul style="list-style-type: none"> <li>ลดค่ารักษาพยาบาล ดังนี้           <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยในส่วนเกินสิทธิลดร้อยละ 15 ไม่รวมครอบครัว</li> <li>2. กรณีเบิกจากสิทธิอื่นๆ ไม่ได้ สามารถลดได้ร้อยละ 15 เฉพาะค่าห้อง ค่าตรวจสุขภาพ ค่าคลอดบุตร ค่าตรวจหัวใจประจำวัน และค่าผ่าตัด</li> <li>3. สิทธิอื่นๆ เช่น สิทธิต้นสังกัดจากหน่วยงานต่างๆ สิทธิประกันสังคม สิทธิประกันชีวิต เป็นต้น</li> </ol> </li> </ul>

หน่วยงานที่ให้สิทธิประโยชน์	ก่อตั้ง	สิทธิประโยชน์ที่สมาชิกใช้บริการได้
คณะทันตแพทยศาสตร์	โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ เลขที่ 6 ถ.โยธี เขตราชเทวี กรุงเทพ 10400 โทร.02-200-7777 และโรงพยาบาลทันตกรรม มหาจักรีสิรินธร เลขที่ 999 หมู่ 5 ถ.ปั่นเกล้า-นครชัยศรี ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร.02-849-6600	ลดค่ารักษาทางทันตกรรม ในการอุดฟัน ชุดหินน้ำลาย และถอนฟัน ในอัตราเร้อยละ 5 ไม่รวมครอบครัว และไม่รวมค่าแพทย์ สามารถรับบริการทางทันตกรรมจากคลินิก ค่าตอบแทน ทั้งในส่วนโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาล ทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร
บริษัท เจตนิน จำกัด	พล.ต.อ.น.พ.จงเจตน์ อาวเจนพงษ์ 5 ซอยชิดลม ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 0-2655-5300	มอบส่วนลดพิเศษ 20% จากยอดทั้งหมดของ การใช้บริการให้แก่ผู้ถือบัตรสมาชิกสมาคมฯ เมื่อมาใช้บริการที่โรงพยาบาลเจตนิน และบริษัทไทยสเต็มเซลล์ จำกัด
โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท 133 สุขุมวิท 49 คลองตัน พระโขนง กรุงเทพฯ 10110 โทร. 0-2711-8000	มอบสิทธิส่วนลดให้ดังนี้ ผู้ป่วยนอก (OPD) ลด 10% สำหรับค่ายา, LAB, X-RAY (ยกเว้น CT, MRI, ULTRASOUND, เครื่องมือพิเศษ, ค่าแพทย์, และทันตกรรม)
โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ 488 ถนนศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 โทร. 0-2731-7000	ผู้ป่วยใน (IPD) ลด 10% สำหรับ ค่าห้องพัก, ค่ายา, LAB (ยกเว้น CT, MRI, ULTRASOUND, เครื่องมือพิเศษ, ค่าแพทย์ และทันตกรรม) เงื่อนไขการใช้สิทธิและการชำระเงิน ผู้ถือบัตรสมาชิกสมาคมฯ ผู้ป่วยใน (IPD)/ ผู้ป่วยนอก (OPD) และบัตรสมาชิก สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ ชำระเงินเองได้รับส่วนลดตามเงื่อนไข

หน่วยงานที่ให้สิทธิประโยชน์	ที่อยู่	สิทธิประโยชน์ที่สามารถใช้บริการได้
โรงพยาบาลเจ้าพระยา	บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) 113/44 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอัมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กทม. 10700 โทร. 0-2884-7000	มอบส่วนลด ค่าห้อง 10% ทั้งแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (10 รายการตามระเบียบโรงพยาบาล)
ศูนย์การแพทย์กาญจนากิจेक	ศูนย์การแพทย์กาญจนากิจेक มหาวิทยาลัยมหิดล 999 ถนนบำรุงราษฎร์ ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 1 สค 2559 โทร. 02-849-6600	ลดค่ารักษาพยาบาล ดังนี้ กรณีผู้ป่วยใน ลดค่าห้องเฉพาะส่วนเกินสิทธิ 15% หรือกรณีเบิกจากสิทธิอื่นๆ ไม่ได้ ลดค่าห้อง 15%
ชลพฤกษ์รีสอร์ท จ.นครนายก	64 หมู่ 10 ถ.รังสิต-นครนายก กม.63 ต.บ้านพร้าว อ.บ้านนา จ.นครนายก 26110 โทร. 037-307567 กย 2558	มอบส่วนลด 1. โอนรีสอร์ท (A) ราคาเต็ม 2,200 บาท ลด 40% = 1,320 บาท 2. โอนบังกะโล (B) ราคาเต็ม 2,500 บาท ลด 40% = 1,500 บาท 3. โอนโรงแรม (L) ราคาเต็ม 2,500 บาท ลด 40% = 1,500 บาท **ส่วนลด 10% ร้านอาหารริมสุน
โรงแรมกุบูรีไฮเตล แอนด์ รีสอร์ท	18/3 หมู่ 5 ต.บ่อนอก อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77210 โทร. 032-820111-3 / พค 2560 02-7306741-2 #0 reservation@kuiburihotelre- sort.com	ส่วนลดสูงสุด 57% ที่พักพร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน <sup>*</sup> และส่วนลด 10% ณ ห้องอาหารกุบูรี เงื่อนไขเป็นไปตามที่โรงแรมกำหนด

ทั้งนี้สมาคมฯ จะได้พยายามจัดให้มีการเพิ่มสิทธิประโยชน์ด้านอื่นๆ ต่อไป







สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์

Mahidol University Alumni Association under the Royal Patronage of His Majesty the King

999 อาคารสิริวัฒน์ภักดี ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

เว็บไซต์: [www.mualumni.mahidol.ac.th](http://www.mualumni.mahidol.ac.th)

E-mail: [alumni@mahidol.ac.th](mailto:alumni@mahidol.ac.th)

โทรศัพท์: 0-2108-5330-1

โทรสาร: 0-2108-5332