มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

RAMATHIBODI HEALTH SPACE @Paradise Park

รายงานประจำปี 2566

ANNUAL REPORT

มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

สารจากคณบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ยังคงมุ่งมั่นพัฒนางานในทุกพันธกิจ จัดการศึกษา สร้างงานวิจัย ให้การบริการวิชาการ และดูแลสุขภาพ เพื่อสุขภาวะของสังคม

คณะฯ ได้ดำเนินการและมีผลงานที่สำคัญต่าง ๆ มากมาย เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์การเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในระดับสากล อย่างเช่น

ด้านการศึกษา มีหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพระดับสากล 77 หลักสูตร (WFME 72 หลักสูตร ASEAN AUN-QA 4 หลักสูตร และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ผ่านการรับรองสถาบันทางการศึกษาพยาบาลจาก Accreditation Commission for Education Nursing (ACEN) สหรัฐอเมริกา 1 หลักสูตร) ด้านการวิจัย ความสำเร็จในการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ยาที่ใช้รักษามะเร็งด้วยเซลล์และยีน (CAR – T cell) ภายใต้มาตรฐานสากลแห่งแรกในอาเซียน ด้านการดูแลสุขภาพ ได้รับการรับรองมาตรฐานเฉพาะโรค/เฉพาะระบบจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) เพิ่มขึ้น รวมเป็น 16 รายโรค และได้อันดับ 1 ของกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลรัฐ ในการจัดอันดับ Thailand's Most Admired Company 2022 - 2023 ที่สุดขององค์กรธุรกิจยุค Next Normal

การดำเนินโครงการต่าง ๆ ของคณะฯ อาทิ การขยายบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ในรูปแบบ Decentralized Healthcare Service โดยเปิดศูนย์สุขภาพ รามาธิบดี สาขาโลตัส นอร์ธ ราชพฤกษ์ Ramathibodi Health Space @Paradise Park เป็นศูนย์ดูแลสุขภาพครบวงจรนอกพื้นที่โรงพยาบาล โครงการศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา ให้บริการด้านการดูแลรักษาสุขภาพ การป้องกันโรคและรักษาโรคเฉพาะทางด้วยมาตรฐานระดับสากล โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี ให้บริการรักษาโรคซับซ้อนระดับตติยภูมิแก่ประชาชนทั่วไป เพื่อการเรียนการสอน ผลิตบัณฑิตแพทย์ พยาบาล การฝึกอบรม รวมไปถึงเสริมสร้างเครือข่ายและขับเคลื่อนความร่วมมือของย่านนวัตกรรมการแพทย์โยธี

ในโอกาสนี้ คณะฯ ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดียิ่ง สำหรับผลงานที่ปรากฏในรายงานประจำปีฉบับนี้ สะท้อนให้เห็นถึงการสนับสนุนจากชาวรามาธิบดีทุกท่าน ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการนำพาองค์กรให้เติบโตอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ คณะฯ ยังคงมุ่งเน้นการดำเนินงานที่เป็นเลิศ และยึดหลักธรรมาภิบาล เพื่อการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงประโยชน์ของประชาชน สังคม และประเทศต่อไป

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

สารบัญ

10 โครงสร้างองค์กร

บทที่ 1
ผลการดำเนินงานตามพันธกิจ

12 ด้านการศึกษา
25 ด้านการวิจัย
27 ด้านการดูแลสุขภาพ
31 ด้านการบริการวิชาการ
35 ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ
39 ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
42 ด้านการบริหารและพัฒนาทุนมนุษย์
44 ด้านการคลัง
46 ด้านการพัสดุ
49 ด้านสารสนเทศ
53 ด้านพัฒนาคุณภาพ
58 ด้านวิเทศสัมพันธ์
62 ด้านสื่อสารองค์กร

บทที่ 2
โครงการระดับคณะฯ

65 สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์
70 ศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ
92 ศูนย์สนับสนุนพันธกิจ
106 ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ
108 โครงการ ASEAN Hearing Hub and Communication Sciences Center Mahidol University and Macquarie University
109 โครงการพัฒนาชุดอุปกรณ์ช่วยกำหนดจังหวะการเดินในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน
110 โครงการองค์กรแห่งสุขภาวะและความสุข รามาธิบดี 2566
111 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับโลกจาก Accreditation Commission for Education in Nursing (ACEN) สหรัฐอมริกา
111 สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ผ่านการรับรอง JCI Reaccreditation Include Academic Medical Center Program
112 โครงการสังเคราะห์นโยบายเพื่อขับเคลื่อนกลยุทธ์การปรับขยายมาตรการใช้เครื่องตรวจวัดโซเดียมคลอไรด์ในอาหารร่วมกับการให้ความรู้ในชุมชนของประเทศไทยนอกพื้นที่นำร่อง
113 โครงการพัฒนานวัตกรรมการรักษามะเร็งด้วยภูมิคุ้มกันบำบัดที่ผ่านการแปลงพันธุกรรมตัวรับแอนติเจนจำเพาะ Chimeric antigen receptors T-cell (CAR-T) ด้วยเทคโนโลยีเซลล์และยีนบำบัด
114 การตรวจคัดกรองโรคนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับขณะตั้งครรภ์ ความเสี่ยงสูง และการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจแรงดันบวก
116 การใช้เทคนิค long-read sequencing ในการหาเชื้อแบคทีเรียก่อโรคในภาวะถุงน้ำคร่ำติดเชื้อในสตรีที่มีการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
118 อัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัดแก้ไขภาวะอวัยวะอุ้งเชิงกรานหย่อนที่เกิดบริเวณช่องคลอดด้านหน้า เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะเร็วและกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะออกตามเวลาที่เคยปฏิบัติเดิม

บทที่ 3
ก้าวต่อไปของรามาธิบดี

120 โครงการศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา
121 โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี
122 ศูนย์ผลิตเซลล์บำบัดขั้นสูงและเครื่องมือชีวการแพทย์ : Advanced Cell Therapy and Biomedical Device Manufacturing Center (CTMED)
124 ศูนย์การเรียนรู้ทักษะการแพทย์เสมือนจริงรามาธิบดี (RASME)
126 โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการกายวิภาคและวิศวกรรมชีวการแพทย์
128 ศูนย์สุขภาพ รามาธิบดี Ramathibodi Health Space

ภาคผนวก

130 สภาอาจารย์รามาธิบดี
132 มูลนิธิรามาธิบดีฯ
136 คณะกรรมการประจำส่วนงาน

แผนยุทธศาสตร์

ปณิธาน
ปัญญาของแผ่นดิน
(Wisdom of the Land)

วิสัยทัศน์
เป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำ
ในระดับสากล

ค่านิยม
มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ
ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ
รับผิดชอบสังคม

วัฒนธรรมองค์กร
ประสานความต่าง สร้างสิ่งที่ดีกว่า
(Harmony in Diversities and
Look Forward)

พันธกิจ

จัดการศึกษา สร้างงานวิจัย ให้บริการวิชาการ และดูแลสุขภาพ เพื่อสุขภาวะของสังคม

ด้านการศึกษา :	จัดการศึกษาด้านการแพทย์ พยาบาล และวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ
ด้านการวิจัย :	สร้างงานวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และการนำไปประยุกต์ใช้
ด้านบริการวิชาการ :	ให้ความรู้ หรือคำปรึกษาทางวิชาการด้านการแพทย์ พยาบาล และวิทยาศาสตรสุขภาพ
ด้านการดูแลสุขภาพ :	ให้การดูแลสุขภาพ (สร้างเสริม ป้องกัน รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ) ที่มีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและการวิจัย

มุมมองเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Perspectives)

1. **จัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์** ผลิตบัณฑิตที่มีผลลัพธ์ที่ต้องการ คือ เป็นบัณฑิตที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และสามารถเป็นผู้นำสู่การเปลี่ยนแปลงขององค์กร (Change Agent)
2. **สร้างงานวิจัยที่มีผลกระทบสูง** สร้างผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและผลกระทบสูง ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อองค์กรและประเทศ
3. **สร้างระบบบริการสุขภาพครบวงจร** ระบบดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ปลอดภัย การดูแลผู้ป่วยซับซ้อนในระดับนานาชาติ รวมไปถึงสนับสนุนพันธกิจด้านการศึกษาและวิจัย
4. **การบริหารจัดการเพื่อความยั่งยืน** บริหารจัดการในด้านต่าง ๆ ได้แก่ ด้านความมั่นคง ด้านการเงิน สังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อความยั่งยืน
5. **บุคลากรเป็นเลิศ** บริหารจัดการบุคลากร เพื่อสนับสนุนแผนกลยุทธ์ให้บรรลุวิสัยทัศน์
6. **เทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับการเปลี่ยนแปลง** ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีคุณภาพ ปลอดภัย นำมาสนับสนุนพัฒนาและเปลี่ยนแปลงพันธกิจของคณะฯ ได้ตามวิสัยทัศน์

จำนวนหลักสูตร

* ปีการศึกษา

- ปี 2562 : 140
- ปี 2563 : 144
- ปี 2564 : 151
- ปี 2565 : 157
- **ปี 2566 : 170**

หลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน (ล่าสุด)

- WFME → 72
- AUN-QA → 4
- ACEN → 1

จำนวนนักศึกษาทั้งหมด

ปีการศึกษา	นักศึกษารับใหม่	นักศึกษารวม
ปี 2566	1,268	4,713
ปี 2565	1,144	4,487
ปี 2564	1,197	4,263
ปี 2563	1,184	4,063
ปี 2562	1,031	3,875

: นักศึกษารับใหม่ : นักศึกษารวม

* ปีการศึกษา

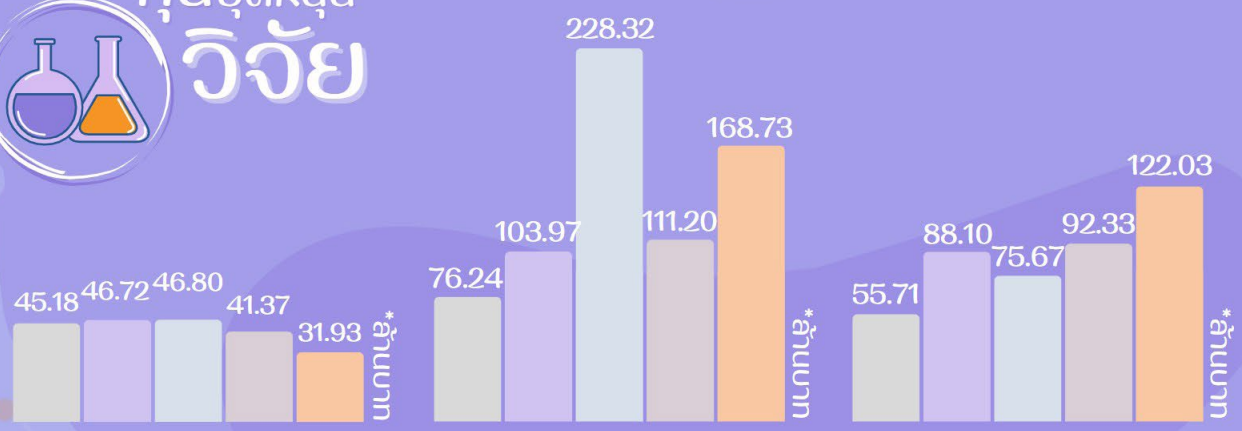
ผู้สำเร็จการศึกษา

จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น ความพึงพอใจ ปี 2566

3.88	3.98	3.88	3.72
การบริหารโรงพยาบาล (CEO52)	ผู้บริหารระดับต้น (BMS14)	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำภายในคณะฯ (RESD3)	Silvery Health Service Management (SHSM1)

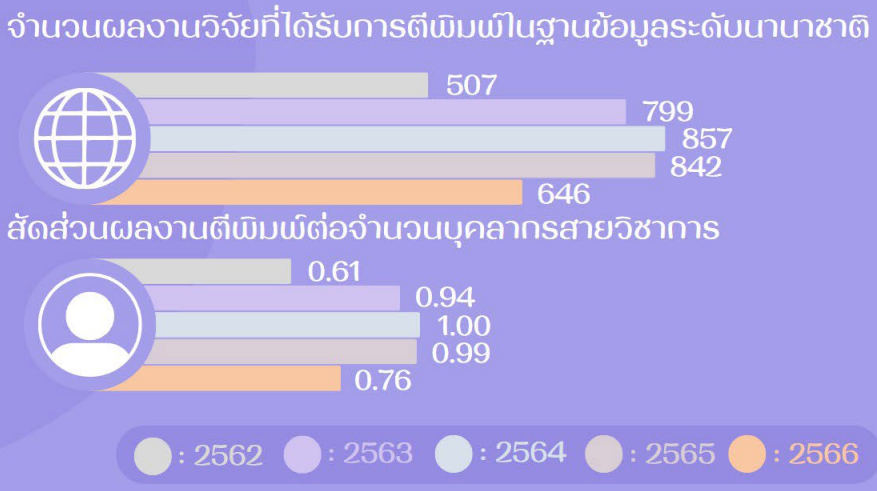
*คะแนนเต็ม 4.0

ทุนอุดหนุนวิจัย



- เงินรายได้คณะฯ
- เงินภายนอกมหาวิทยาลัย
- เงินจากภาคเอกชน

จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ และสัดส่วนผลงานตีพิมพ์ต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ



จำนวนบุคลากรของคณะฯ

สายสนับสนุน (คน) | สายวิชาการ (คน)

: 2562 : 2563 : 2564 : 2565 : 2566

จำนวน (ครั้ง) จัดประชุม/อบรมวิชาการ

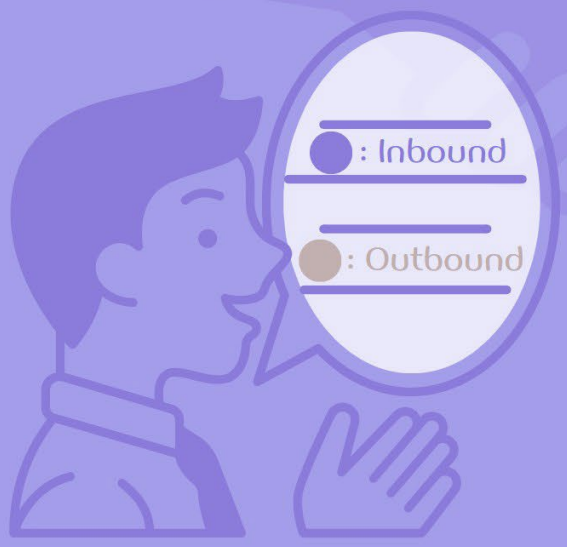
	2562	2563	2564	2565	2566
ระดับชาติ	124	68	25	38	49
ระดับนานาชาติ	15	4	1	1	1

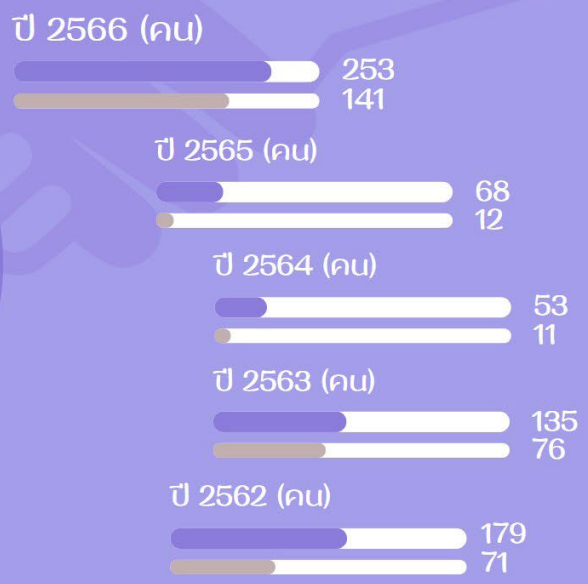
: 2562 : 2563 : 2564 : 2565 : 2566

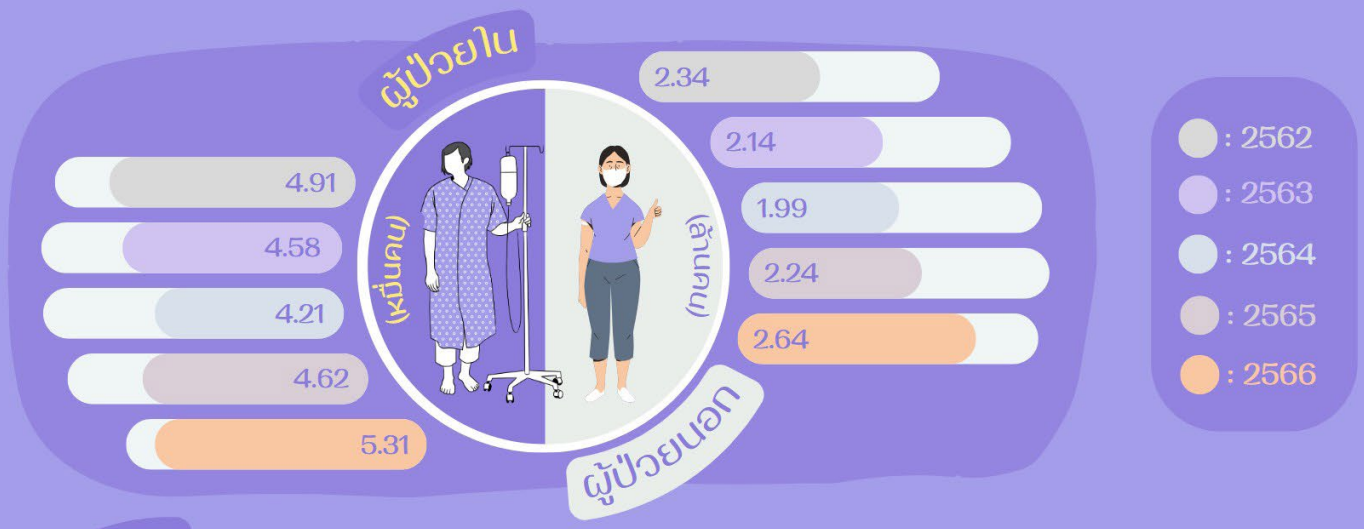
งบประมาณ (ล้านบาท) ที่ได้รับการจัดสรรแยกตามแหล่งเงิน

: งบประมาณแผ่นดิน : เงินรายได้คณะฯ

Inbound & Outbound Student







โครงสร้างองค์กร (Organizational Chart)

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ภาควิชา/สถาบัน	โรงเรียนพยาบาล	กลุ่มสาขาวิชา	โรงพยาบาล	ศูนย์	สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์	สำนักงาน
• กุมารเวชศาสตร์ • จักษุวิทยา • จิตเวชศาสตร์ • พยาธิวิทยา • รังสีวิทยา • ระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ • วิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย • วิสัญญีวิทยา • เวชศาสตร์ครอบครัว • เวชศาสตร์ชุมชน • เวชศาสตร์ฉุกเฉิน • เวชศาสตร์ฟื้นฟู • ศัลยศาสตร์ • สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา • โสต ศอ นาสิกวิทยา • ออร์โธปิดิกส์ • อายุรศาสตร์ • สถาบันราชสุดา			• โรงพยาบาลรามาธิบดี • โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์	• กลุ่มศูนย์สนับสนุนพันธกิจ • กลุ่มศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ • ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ • ศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย		• สำนักงานการศึกษา • สำนักงานวิจัยวิชาการและนวัตกรรม • สำนักงานคณบดี

หมายเหตุ : ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การแบ่งหน่วยงานภายในส่วนงานของมหาวิทยาลัย (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ดังนี้

1. ฉบับ พ.ศ. 2566 มีผลตั้งแต่ 15 มี.ค. 2566
2. ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 มีผลตั้งแต่ 19 ก.ค. 2566

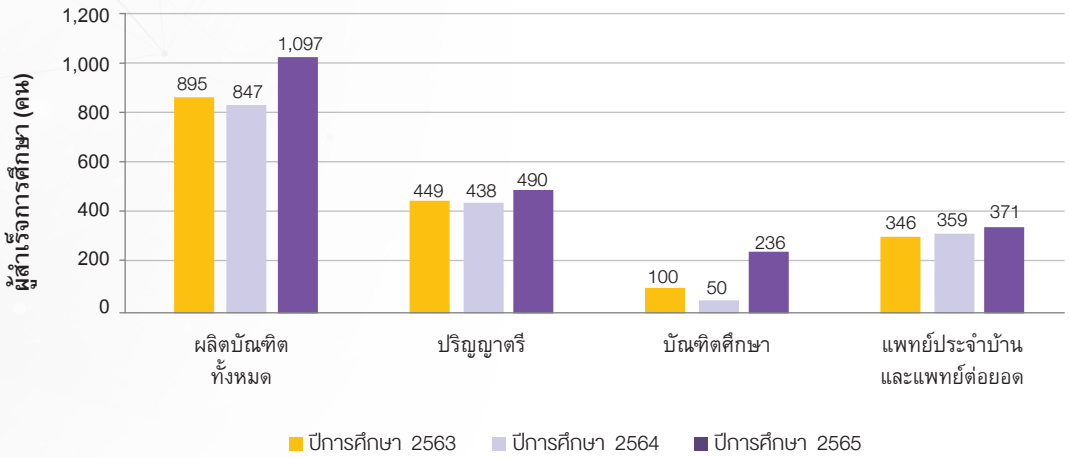
ณ 30 กันยายน 2566

บทที่ 1

ผลการดำเนินงานตามพันธกิจ

ด้านการศึกษา

คณะฯ มีเป้าหมายผลิตบัณฑิตทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้เกิดสุขภาวะแก่สังคม โดยในปีการศึกษา 2566 จัดหลักสูตรสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ และจัดฝึกอบรมวุฒิบัตรวิชาชีพ รวม 170 หลักสูตร มีผู้เรียน/ฝึกอบรม รวม 4,713 คน และผลิตบัณฑิตรวม 1,097 คน (ภาพที่1)



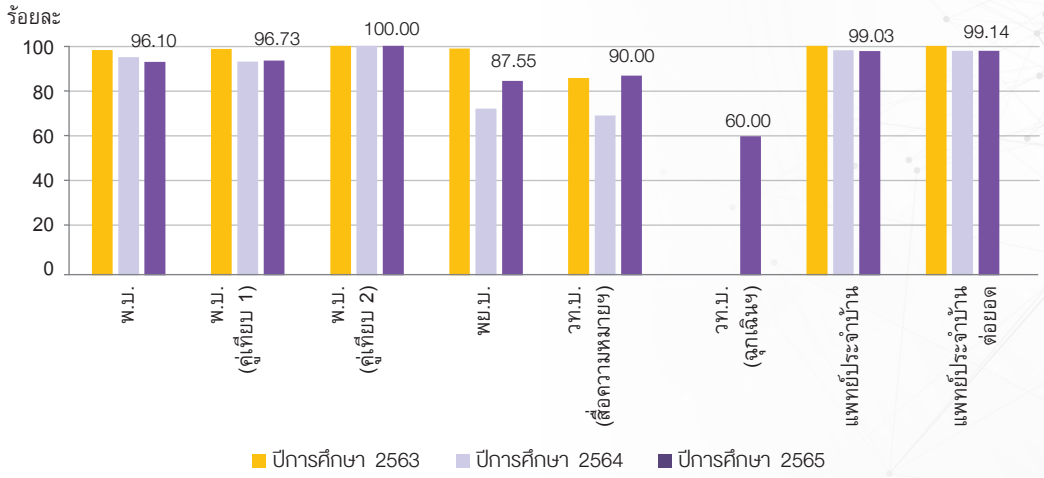
ภาพที่ 1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 - 2565

ทุกหลักสูตรดำเนินการจัดการศึกษาตามข้อกำหนดมาตรฐานหลักสูตรที่กระทรวงฯ/สภาวิชาชีพกำหนด ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพหลักสูตรระดับสากล (ASEAN AUN-QA WFME ACEN) มีจำนวนสะสมเพิ่มขึ้น โดยรวม 77 หลักสูตร (ตารางที่ 1) และผลลัพธ์สำคัญ ได้แก่ (1) อัตราการสอบผ่านเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมและวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญและอัตราการสำเร็จการศึกษาได้ตามเป้าหมาย และมีแนวโน้มที่ดีต่อเนื่อง (ภาพที่ 2-3) (2) ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ของนักศึกษาระดับหลังปริญญาได้ตามเป้าหมาย (ภาพที่ 4) และผลงานวิจัยของนักศึกษาระดับปริญญาตรีได้รับการเผยแพร่ต่อเนื่อง (ตารางที่ 2) (3) ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจอยู่ในระดับที่ดีต่อเนื่อง (ภาพที่ 5)

ตารางที่ 1 หลักสูตรที่ได้การรับรองมาตรฐานคุณภาพหลักสูตรระดับสากล

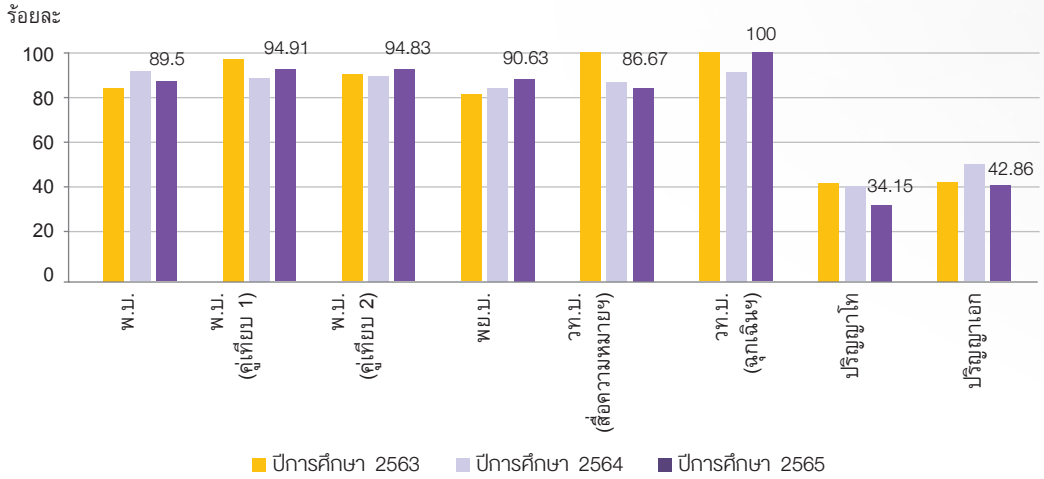
เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ	ระดับปริญญาตรี (5)			ระดับบัณฑิตศึกษา (ป.โท 18, ป.เอก 8) (29)			การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน (30)			การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางต่อยอด (97)			รวม		
	2564	2565	2566	2564	2565	2566	2564	2565	2566	2564	2565	2566	2564	2565	2566
WFME	1	1	2*				28	28	28	42	42	42	71	71	72
ASEAN AUN-QA	2	2	2	2	2	2							4	4	4
ACEN			1												1
รวมทั้งหมด	3	3	5	2	2	2	28	28	28	42	42	42	75	75	77

หมายเหตุ * หลักสูตร พ.บ. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และหลักสูตร พ.บ. ร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

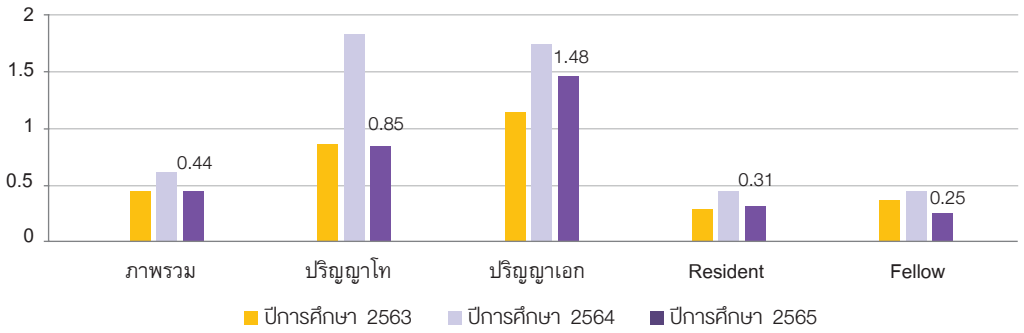


หมายเหตุ - หลักสูตร พ.บ. - สอบผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ขั้นตอน เมื่อสำเร็จการศึกษา และหลักสูตร พย.บ. - สอบผ่านภายใน 1 ปีหลังสำเร็จ
- หลักสูตร วท.บ. สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมายและสาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ - สอบผ่านเกณฑ์ในการสอบครั้งแรก
- หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน/ต่อยอด - สอบบอร์ดผ่านในครั้งแรก

ภาพที่ 2 ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมและวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ



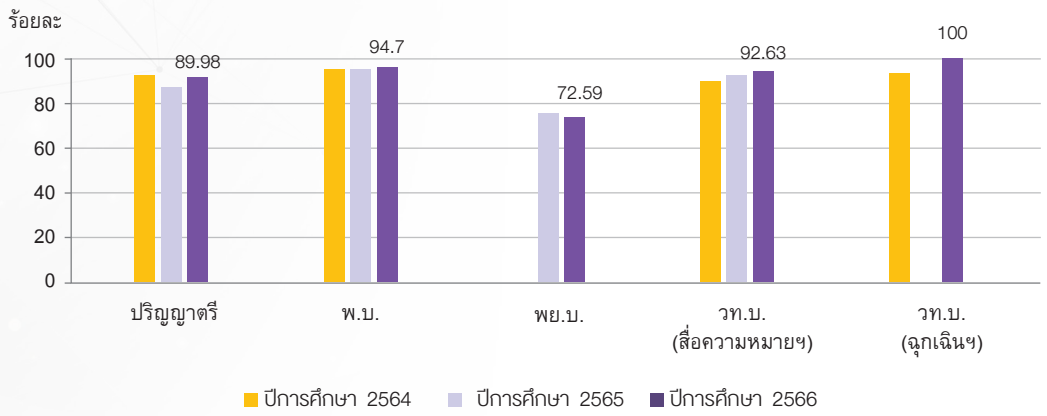
ภาพที่ 3 อัตราสำเร็จการศึกษาภายในวงรอบของหลักสูตร



ภาพที่ 4 ผลงานวิจัย/วิทยานิพนธ์ที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ของนักศึกษาระดับหลังปริญญา

ตารางที่ 2 ผลงานวิจัยของนักศึกษาระดับปริญญาตรีได้รับการเผยแพร่

พ.ศ.	จำนวนผลงานวิจัย	นำเสนอผลงานที่ประชุมวิชาการ		ตีพิมพ์ในวารสาร
		ระดับนานาชาติ	ระดับชาติ	
2564	11	4	2	5
2565	31	25	2	4
2566	25	23	-	2



ภาพที่ 5 ความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตรต่าง ๆ

ผลงานเด่น

1. การศึกษาระดับปริญญา

1.1 การมีส่วนร่วมของนักศึกษา (Student Engagement) เป็นหนึ่งในแผนยุทธศาสตร์ด้านการศึกษา ดำเนินการภายใต้สภานักศึกษาแพทย์รามาธิบดีตั้งแต่ปี 2561 เป็นต้นมา ผลักดันให้เกิดนโยบายทางด้านการศึกษาของคณะฯ ที่เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น แก้ปัญหา ร่วมกันให้ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนา มีบทบาทสำคัญในการบริหารจัดการหลักสูตร ปรับปรุงด้านการเรียนการสอนและกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการที่แตกต่างของนักศึกษาแพทย์ให้มากที่สุด รวมถึงการให้ข้อมูลสำคัญในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์และสร้างระบบที่เติมเต็มศักยภาพที่แตกต่างของนักศึกษาแพทย์บนพื้นฐานของคุณภาพชีวิตที่ดี โดยจัดสัมมนานักศึกษาแพทย์เป็นประจำทุกปี

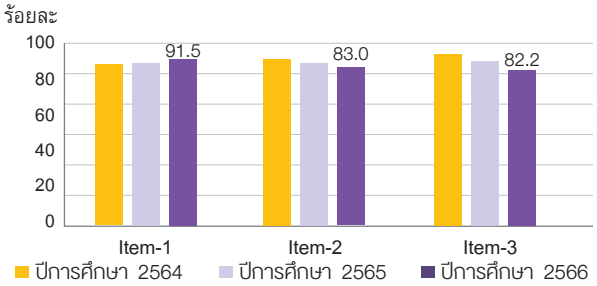
ภาพที่ 6 กิจกรรม Empowerment and Continuum of Engagement
วันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2566
ณ Centra by Centara Maris Resort Jomtien

1.2 การพัฒนาทักษะวิจัย เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะฯ ได้ดำเนินการโครงการต้นกล้ารามาธิบดี เพื่อพัฒนาและสนับสนุนทักษะการทำวิจัยในทุกขั้นตอนมาอย่างต่อเนื่อง มีผลงานวิจัยของนักศึกษาที่ได้รับการเผยแพร่เพิ่มขึ้น (ตารางที่ 3) และนักศึกษาในโครงการฯ ได้รับรางวัลทุกปี ในการนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีการประชุมวิชาการนานาชาติ ด้านการวิจัยของนักศึกษาแพทย์ (International Medical Student Research Conference-IMRC) จัดโดย กสพท. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

ตารางที่ 3 จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ของนักศึกษาในโครงการต้นกล้ารามาธิบดี

ปีงบประมาณ	อนุมัติทุนทำวิจัย	ผลงานวิจัยแล้วเสร็จ	ตีพิมพ์ในวารสาร		นำเสนอผลงานที่ประชุมวิชาการ	
			ระดับชาติ	ระดับนานาชาติ	ระดับชาติ	ระดับนานาชาติ
2564	17	4	-	2	-	7
2565	15	23	-	2	-	21
2566	12	26	-	1	-	23

1.3 โครงการอาจารย์ที่ปรึกษา (Mentoring System Project-MSP) เป็นโครงการสนับสนุนให้มีการดูแลติดตามนักศึกษาแพทย์อย่างเป็นระบบต่อเนื่อง โดยอาจารย์ที่ปรึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 - 6 ในสัดส่วน 1 : 5 ได้รับความร่วมมือจากคณาจารย์ภายในคณะฯ อย่างดียิ่ง และนักศึกษามีความพึงพอใจตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง (ภาพที่ 7)



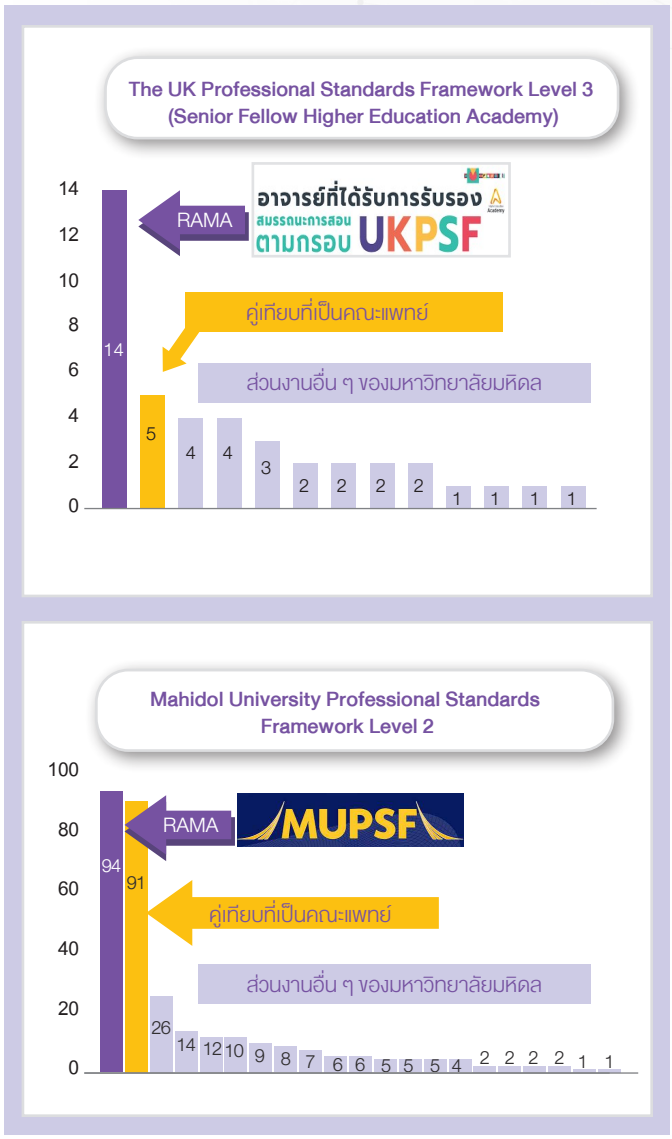
Item-1 ทัศนคติของนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ต่อระบบการดูแลนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา

Item-2 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษาของโครงการฯ

Item-3 ความพึงพอใจของอาจารย์ที่ปรึกษาในการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา

ภาพที่ 7 ผลประเมินโครงการ Mentoring system

1.4 การพัฒนาคุณภาพอาจารย์ทางด้านการศึกษา มีอาจารย์เข้าร่วมและผ่านการประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับ 2 ขึ้นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาจารย์ของมหาวิทยาลัยมหิดล (MUPSF) รวมทั้งหมด 72 คน และระดับ 3 (Senior Fellow) ตามกรอบมาตรฐาน UKPSF (United Kingdom Professional Standards Framework) รวมทั้งหมด 14 คน ซึ่งเป็นจำนวนสูงสุดในมหาวิทยาลัย (ภาพที่ 8)



ภาพที่ 8 จำนวนอาจารย์ที่ผ่านการประเมินคุณภาพ MUPSF และ UKPSF

1.5 การพัฒนานักศึกษาด้าน Soft skills/Life skills คณะฯ มุ่งพัฒนานักศึกษาให้มีพหุศักยภาพส่งเสริมการเรียนรู้อย่างมีความสุข เพื่อให้ได้บัณฑิตที่สมบูรณ์บรรลุตามเป้าหมาย PLOs7 ของคณะฯ เป็นบัณฑิตที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และสามารถเป็นผู้นำสู่การเปลี่ยนแปลงขององค์กร (change agent) โดยงานกิจการนักศึกษาให้การสนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตรต่าง ๆ ที่หลากหลาย มีผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

(1) การจัดการสร้างความพร้อมในการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัยแก่นักศึกษา ปลูกฝังให้นักศึกษาเกิดความรักความผูกพันและความภูมิใจในคณะฯ ดังนี้

- จัดโครงการปฐมนิเทศนักศึกษารามาธิบดีชั้นปีที่ 1 ทั้ง 4 หลักสูตรในรูปแบบออนไลน์ โครงการบ้านของเรา... รามาธิบดี โครงการ “ปฐมนิเทศและพิธีมอบเสื้อกาวน์รับศิษย์รามาธิบดี รุ่น 55 สู่ชั้นคลินิก” โครงการละครเวที Rama D’RAMAครั้งที่ 15 พิธีมอบเสื้อปฏิบัติการทางคลินิกประจำปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย) โครงการปฐมนิเทศนักศึกษาพยาบาล พิธีมอบหมวกพยาบาลและเข็มชั้นปี นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 เป็นต้น

- จัดสวัสดิการที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับนักศึกษาทุกหลักสูตร ได้แก่ การจัดหาทุนการศึกษา การจัดสรรหอพักนักศึกษา การจัดสวัสดิการชุดเครื่องแบบ การบริการให้คำแนะนำ และประสานงานการใช้สวัสดิการในด้านการรักษาพยาบาล และบริการวัคซีนในราคาต้นทุนแก่นักศึกษา

- จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสายรหัส

(2) การพัฒนานักศึกษาที่มุ่งเน้นทั้งสุขภาพกาย ใจ สังคม และคุณธรรมจริยธรรม โดยมุ่งสร้างค่านิยมที่เหมาะสม (ตารางที่ 4)

- ส่งเสริมประสบการณ์เรียนรู้ ผ่านกิจกรรมนอกหลักสูตรที่สอดคล้องกับ MAHIDOL CORE VALUE และ MAHIDOL HIDEF มุ่งเน้นส่งเสริมพัฒนาทักษะชีวิตให้เป็น Global Citizen และ Global Talents และมีคุณสมบัติของบัณฑิตที่พึงประสงค์ (เป็นคนดี มีปัญญา นำพาสุข) สนับสนุนการมีส่วนร่วมในกิจกรรม และประสานความร่วมมือกับสโมสรนักศึกษารามาธิบดี สภานักศึกษาแพทย์รามาธิบดี หรือชมรมต่าง ๆ ของนักศึกษา อาทิ โครงการงานแสดงดนตรี Music Festival: Winter Vivace โครงการอาสาปันรัก สู่บ้านเด็กอ่อนพญาไท ครั้งที่ 6 ณ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท โครงการ “ค่ายสานฝัน ครั้งที่ 4” ณ โรงเรียนหมู่บ้านเด็ก จ.กาญจนบุรี โครงการ Ramathibodi student well-being center (ด้าน mental health) เป็นต้น

- การจัดกิจกรรมในรูปแบบ Transformative Learning และ Social Responsibility อาทิ โครงการอาสาปันรัก สู่บ้านเด็กอ่อนพญาไท ครั้งที่ 6 ณ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท โครงการค่าย “ค่ายสานฝัน” ครั้งที่ 4 ณ โรงเรียนหมู่บ้านเด็ก จ.กาญจนบุรี โครงการ “รุ่นเก๋าเล่าใหม่” ณ บ้านพักผู้สูงอายุ จ.สมุทรปราการ

- การจัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนให้นักศึกษาได้ทำวิจัยและนำเสนอผลงานวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

ภาพที่ 9 กิจกรรมนอกหลักสูตรต่าง ๆ

(3) การสร้างเครือข่ายในประเทศ เพื่อสนับสนุนให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษาต่างคณะ ต่างมหาวิทยาลัย ในด้านวิชาการ การดำเนินชีวิต และศิลปวัฒนธรรม อาทิ โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาพยาบาลกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ (MOU) โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์นานาชาติ IFMSA SCOPE and SCORE ประจำปี 2566 โครงการฟุตบอลเชื่อมสัมพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์ ครั้งที่ 2 เป็นต้น

(4) ส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน อาทิ โครงการงานแสดงดนตรี Music Festival: Winter Vivace โครงการทัศนศึกษาอาจารย์อาวุโสและศิษย์เก่าแพทย์รามาธิบดี งานแสดงมุทิตาจิตแด่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประกิต วาทีสาธกกิจ เป็นต้น

ภาพที่ 10 นักศึกษาแลกเปลี่ยนไทย-ญี่ปุ่น

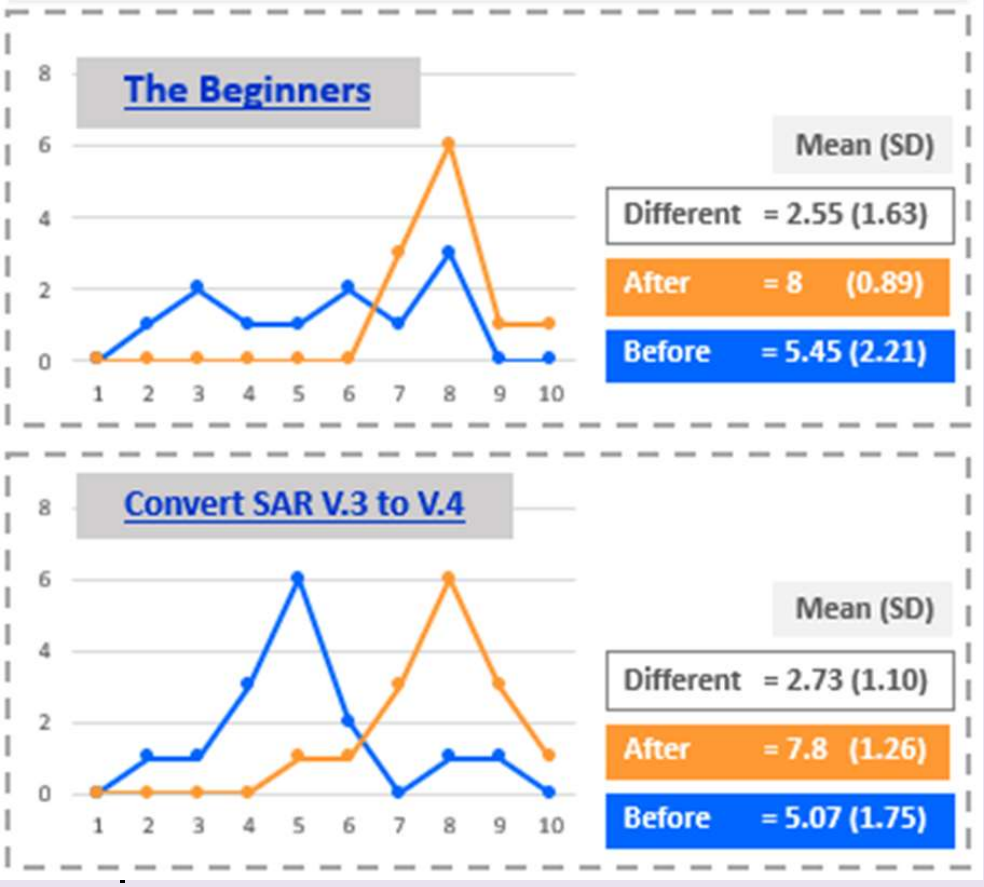
ภาพที่ 11 กิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน

ตารางที่ 4 จำนวนชั่วโมงและกิจกรรม/โครงการพัฒนานักศึกษา ปีงบประมาณ 2566

จำนวนกิจกรรม											
Volunteer	HIDEF					21st Century Skills					จำนวนกิจกรรมรวม (กิจกรรม)
	H	I	D	E	F	Critical Thinking & Problem Solving	Creativity & Innovation	Communication& Collaboration	Leadership & Management skills	Social Skill	
34	28	30	17	32	0	8	9	33	7	12	210
จำนวนชั่วโมงกิจกรรม											
Volunteer	HIDEF					21st Century Skills					จำนวนชั่วโมงรวม (ชั่วโมง)
	H	I	D	E	F	Critical Thinking & Problem Solving	Creativity & Innovation	Communication& Collaboration	Leadership & Management skills	Social Skill	
184	156	282	102	182	0	56	53	197	29	48	1,289

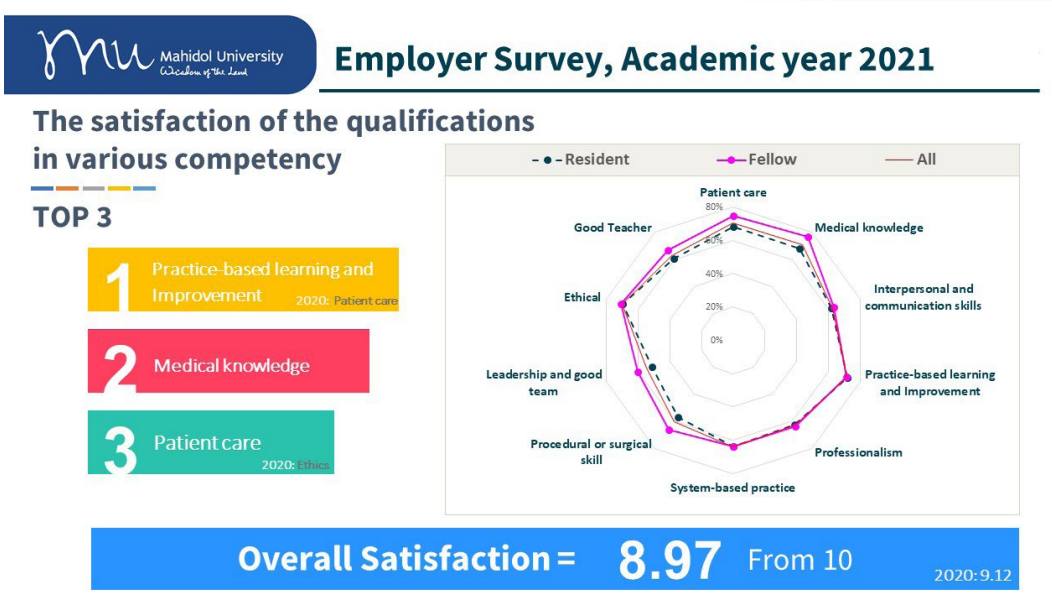
2. การศึกษาระดับหลังปริญญา

2.1 โครงการอบรม: Self-Assessment Report (SAR) Writing for Successful AUN-QA Programme Assessment (Version 4.0) ตามที่มหาวิทยาลัยมหิดลมีวิสัยทัศน์มุ่งสู่การเป็นมหาวิทยาลัยระดับโลก จึงมีนโยบายในการนำเกณฑ์ AUN-QA (ASEAN University Network - Quality Assurance) มาใช้ในการประกันคุณภาพในระดับหลักสูตรบัณฑิตศึกษานั้น คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จึงได้จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์ AUN-QA อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2566 คณะฯ ได้จัดโครงการอบรม Self-Assessment Report (SAR) Writing for Successful AUN-QA Programme Assessment (Version 4.0) ในรูปแบบ Onsite จำนวน 2 หัวข้อ ได้แก่ 1. SAR Writing for the Beginners สำหรับผู้เริ่มต้น/หลักสูตรที่ยังไม่มี SAR และ 2. How to convert SAR AUN-QA from Version 3 to Version 4 สำหรับหลักสูตรที่มี SAR AUN-QA version 3 ซึ่งได้รับเกียรติจาก ผศ. ดร. กภ. วรินทร์ กฤตยาเกียรณ เป็นวิทยากร ซึ่งท่านเป็นกรรมการผู้ตรวจประเมินที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์ และมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้อย่างดีเยี่ยม โดยมีผู้สนใจเข้าร่วมอบรมเป็นคณาจารย์จากทุกภาควิชา/กลุ่มสาขา จำนวน 14 คน และเจ้าหน้าที่หลักสูตร จำนวน 11 คน



ภาพที่ 12 ผลสำรวจความรู้ความเข้าใจ
ก่อนและหลังการเข้ารับการอบรม

2.2 พัฒนาทักษะความเป็นครูของแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด Resident as a teacher (RAT), Fellow as a clinical teacher (FACT) คณะฯ มีแผนยุทธศาสตร์ที่จะปลูกฝังและพัฒนาทักษะด้านความเป็นครูให้แก่แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยมีฐานความคิดว่าแพทย์เปรียบเสมือนครูด่านหน้าทางคลินิก (front line clinical teacher) แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่ผ่านการฝึกทักษะความเป็นครู จะมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และ supervise นักศึกษาแพทย์ได้ดี และมักจะจบไปเป็นผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ความสามารถมากกว่าผู้ที่ไม่ได้รับการฝึก ช่วยให้ผลการรักษาผู้ป่วยดีขึ้น (better physician and better patient care) รวมทั้งมีการวางแผนงานร่วมกับภาควิชาต่าง ๆ เพื่อให้การพัฒนาทักษะด้านความเป็นครูเป็นไปอย่างยั่งยืน และจากผลสอบถามความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต ผลปรากฏว่า ผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงานมีความคิดเห็นว่าบัณฑิตหรือแพทย์เฉพาะทางที่สำเร็จการฝึกอบรมจากคณะฯ มีความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนได้จากการปฏิบัติงาน มีความรู้ด้านวิชาการและความสามารถในการดูแลผู้ป่วย



ภาพที่ 13 ผลประเมินความพึงพอใจด้านคุณสมบัติของบัณฑิต

2.3 ทุนสนับสนุนแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ในการเดินทางไปนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ จำนวน 1,000,000 บาท/ปี ในปีงบประมาณ 2566 มีผู้ได้รับการตีพิมพ์เฉลี่ยร้อยละ 58.82 ของผู้ได้รับทุน

ภาพที่ 14 พญ.มัณฑนา ศุภวงศ์วรรธนะ นำเสนอผลงานในที่ประชุม 49th Annual Meeting NANOS Omni Orlando Resort at Champions Gate, Orlando, USA

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

การศึกษาระดับปริญญา

1. การพัฒนาระบบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้แบบ Programmatic Assessment

2. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการศึกษา เพื่อเชื่อมโยงและรองรับการบริหารจัดการข้อมูลการประเมินทักษะด้านต่าง ๆ ของผู้เรียนให้สมบูรณ์ครบถ้วนแบบองค์รวม นำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

3. สนับสนุนโครงการพัฒนา Soft skills/Life skills นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างบัณฑิตให้เป็น Global Citizen และ Global Talents

4. สนับสนุนการทำกิจกรรมร่วมกันของนักศึกษารามาธิบดีทุกหลักสูตร

การศึกษาระดับหลังปริญญา

1. ดำเนินการโครงการพัฒนาทักษะความเป็นครูของแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอย่างต่อเนื่อง

2. สนับสนุนและพัฒนาการประกันคุณภาพการศึกษาในระดับสากล ให้ทุกหลักสูตรมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องจากปี 2566 (หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาตามเกณฑ์ AUN-QA หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญตามเกณฑ์ WFME)

3. ดำเนินการนำระบบการประเมินทักษะด้านต่าง ๆ ของผู้เรียน ระดับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (E-Portfolio - REXX) ไปพัฒนาและต่อยอดเพื่อปรับใช้กับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดภาควิชาอื่น ๆ ต่อไป

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี มีการดำเนินงานตามพันธกิจหลักด้านการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการ ในรอบปีงบประมาณ 2566 ที่ผ่านมามีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านการศึกษา

โรงเรียนฯ มีภารกิจหลักในการจัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีความรู้ สมรรถนะ มีคุณลักษณะและอัตลักษณ์ของการเป็นบัณฑิตพยาบาลรามาธิบดี (RANS) โดยมีการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ด้านการศึกษาของมหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

1.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ผ่านการรับรองสถาบันทางการศึกษาพยาบาลจาก Accreditation Commission for Education in Nursing (ACEN) สหรัฐอเมริกา

ภาพที่ 1 ใบรับรองสถาบันทางการศึกษาพยาบาลจาก Accreditation Commission for Education in Nursing (ACEN) สหรัฐอเมริกา

1.2 เปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) Bachelor of Nursing Science Program (International program) ที่ผลิตพยาบาลร่วมกับโรงเรียนพยาบาลคุนหมิง มหาวิทยาลัยคุนหมิง สาธารณรัฐประชาชนจีน ในปีการศึกษา 2566 มีนักศึกษาจากสาธารณรัฐประชาชนจีนเข้าเรียนในหลักสูตรฯ จำนวน 12 คน

1.3 พัฒนาหลักสูตร Doctor of Philosophy in Nursing Science Program (Dual Degree BSN to PhD Program) ร่วมกับมหาวิทยาลัย Case Western Reserve University สหรัฐอเมริกา หลักสูตรฯ ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะฯ และอยู่ระหว่างการเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัยและคณะกรรมการประจำมหาวิทยาลัย เพื่อเตรียมเปิดรับนักศึกษาในปีการศึกษา 2568

ภาพที่ 2 นักศึกษาจากมหาวิทยาลัยคุนหมิง สาธารณรัฐประชาชนจีน

1.4 จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างโรงเรียนฯ และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการจัดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลขั้นสูงระดับวุฒิบัตร นำไปสู่การร่วมพัฒนาผู้เข้าฝึกอบรมให้มีความเชี่ยวชาญที่มีศักยภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

1.5 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมรับการประเมินมาตรฐานการสอนระดับที่ 2 ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาจารย์ของมหาวิทยาลัยมหิดล (Mahidol University Professional Standards Framework - MUPSF) และ United Kingdom Professional Standards Framework (UKPSF) ในปี 2566 มีอาจารย์ผ่าน MUPSF จำนวน 2 คน และ UKPSF 3 คน

1.6 พัฒนาอาจารย์ด้านการศึกษาตามทักษะที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ การจัดทำคู่มือการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของนักศึกษาพยาบาล การกำหนดเกณฑ์การตัดสินสำหรับรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และการเตรียมความพร้อมประธานวิชาในการจัดการเรียนการสอนตามคู่มือคุณภาพการศึกษา

1.7 สนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีพหุศักยภาพ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและเป็นพยาบาลแห่งอนาคต โดยมีกิจกรรมเด่นดังนี้

- นายดาเนียล ปีเตอร์ อดิศร ไฟยวินเกิล นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ผู้แทนนิสิตนักศึกษาพยาบาลภาคกลาง เข้าร่วมการประชุมสมัชชานักศึกษาพยาบาล The International Council of Nurses (ICN) Student Assembly (SA) ซึ่งมีผู้แทนนิสิตนักศึกษาพยาบาลจากทั่วโลกกว่า 134 คน ในการประชุม ICN Congress 2023 Nurses Together: A Force for Global Health ณ เมืองมอนทรีออล ประเทศแคนาดา
- นางสาวพุทธชาติ แพมณี นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ได้รับรางวัลนักศึกษาพยาบาลดีเด่น จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
- จัดกิจกรรมเชิงอนุรักษ์ธรรมชาติ ตามหลัก SDGs ข้อ 13 และ 14 และกิจกรรมชมรมเอี๊ยมฟ้าอาสาพาทัวร์ฟาร์มสร้างสุข คลอง 13 เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการพัฒนา SDGs ด้านสิ่งแวดล้อม และเห็นความสำคัญของธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ

1.8 จัดสรรทุนสนับสนุนการศึกษาผ่านการบริจาคเข้ากองทุนเพื่อการศึกษาโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จากมูลนิธิรามาธิบดีฯ จำนวน 96 ทุน จากงบประมาณเงินรายได้คณะฯ จำนวน 37 ทุน จากมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 27 ทุน และทุนจากภายนอก จำนวน 13 ทุน รวมทั้งสิ้น 173 ทุน

ภาพที่ 3 โครงการเสริมสร้างศักยภาพของคณาจารย์ในการทำวิจัย: การเสวนาวิจัย (Brown Bag Research Series)

นอกจากนี้ มีการนำดิจิทัลเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนมากขึ้น ในปี 2566 มีการทำ Virtual reality (VR) เพื่อใช้ในการเรียนการสอน 3 เรื่อง รวมทั้งมีการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ วิดีโอคลิป สื่อมัลติมีเดีย เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้นและสามารถกลับมาทบทวนได้ทุกเวลา การนำแอปพลิเคชันต่าง ๆ มาใช้ในการสร้างการมีส่วนร่วมและประเมินการสอนในชั้นเรียนในรายวิชาภาคปฏิบัติ มีการบริหารจัดการให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติในห้องฝึกทักษะทางการพยาบาล (Skill lab) ฝึกภายใต้สถานการณ์จำลอง (Simulation) และฝึกปฏิบัติเสมือนจริง (Virtual reality practice: VR) มากขึ้น

1.9 ผลการจัดการเรียนการสอน พบว่า นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีอัตราความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ สูงถึงร้อยละ 90.44 และมีผลการสอบผ่านการขอขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯ (National Test) เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 87.55

2. ด้านการวิจัย

โรงเรียนฯ มีนโยบายการขับเคลื่อนการวิจัยของอาจารย์อย่างต่อเนื่อง ทั้งการให้ทุนวิจัยและพัฒนาระบบสนับสนุนที่เอื้อต่อการทำวิจัย ปี 2566 มีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ 50 เรื่อง ระดับชาติ 27 เรื่อง (ข้อมูล ณ วันที่ 12 ธ.ค. 2566) พัฒนาด้านการวิจัยโดยการอบรมเพิ่มพูนความรู้หัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย เช่น Systemaic review and Meta - analysis การใช้สถิติขั้นสูง:การวิเคราะห์สมการโครงสร้าง (SEM) ด้วยโปรแกรม AMOS การเสวนาวิจัย (Brown Bag Research Series) เป็นต้น

นอกจากนี้ ยังสร้างบรรยากาศแห่งการวิจัย จัดเวทีแลกเปลี่ยนความรู้และแนวคิดในการพัฒนางานวิจัย อบรมการเตรียมต้นฉบับภาษาอังกฤษและปรับปรุงภาษาเพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ เพื่อส่งเสริมให้บทความวิจัย/บทความทางวิชาการของอาจารย์พยาบาลได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

ดำเนินการประสานความร่วมมือในการจัดตั้งศูนย์ Joanna Briggs Institute (JBI) กับ The University of Adelaide, Australia เพื่อเป็นศูนย์เครือข่ายในเขตกรุงเทพฯ ที่จัดการอบรม การวิจัย และสนับสนุนการดำเนินการและเผยแพร่เกี่ยวกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic review) และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติ (Evidences based practice)

3. ด้านการบริการวิชาการ

โรงเรียนฯ มีการดำเนินงานด้านบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการบริการวิชาการที่หลากหลายมากขึ้น ดำเนินการประชุมทั้ง onsite และผ่านสื่อออนไลน์ ในปี 2566 ดำเนินการจัดประชุมวิชาการระดับชาติสำหรับพยาบาลทั่วประเทศ 2,645 คน รวม 10 เรื่อง จัดบริการวิชาการแบบ CSR (Corporate Social Responsibility) สำหรับพยาบาลวิชาชีพและบุคลากรในแวดวงพยาบาลที่สนใจ จำนวน 2,511 คน รวม 11 เรื่อง และจัดหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง (Short Course Training) สำหรับพยาบาลวิชาชีพ 5 หลักสูตร เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญ มีผู้สำเร็จการอบรม 139 คน

ภาพที่ 4 ภาพความร่วมมือในการจัดตั้งศูนย์ Joanna Briggs Institute (JBI) กับ The University of Adelaide, Australia

4. การบริหารเพื่อความยั่งยืน

โรงเรียนฯ เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลที่ยึดหลักการบริหารเพื่อความยั่งยืน โดยส่งเสริมทั้งทางด้านบุคลากร สิ่งแวดล้อม และการบริหารจัดการภายในองค์กรให้ยั่งยืน ดังนี้

4.1 สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรและความก้าวหน้าทางอาชีพอย่างต่อเนื่อง

- ส่งอาจารย์/ผู้ช่วยอาจารย์/พยาบาลศึกษาต่อระดับปริญญาเอกและปริญญาโททั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งสิ้นจำนวน 46 คน (ป.เอก 33 คน ป.โท 13 คน)
- คณาจารย์ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 8 คน
- สนับสนุนให้คณาจารย์ทำ Faculty Practice อย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้ความชำนาญตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล (80 ชั่วโมง/คน/ปี)
- สนับสนุนเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนความก้าวหน้าทางสายอาชีพของงาน โดยจัดโครงการให้คำปรึกษาในการจัดทำผลงานเพื่อเสนอขอตำแหน่งที่สูงขึ้น เป็นการให้ความรู้ ความเข้าใจ และให้ข้อเสนอแนะในการทำผลงานและการจัดเตรียมเอกสาร โดยในปี 2566 มีเจ้าหน้าที่ส่งผลงานไปยังคณะฯ จำนวน 2 คน

นอกจากนี้ โรงเรียนฯ ยังมีการสนับสนุนการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อให้คณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลได้อย่างถูกต้อง

4.2 ด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม โรงเรียนฯ มีการจัดสิ่งแวดล้อมเชิงนิเวศน์ (ECO - Ramathibodi Nursing School) โดยมีเป้าหมายในการเพิ่มพื้นที่สีเขียว ประหยัดพลังงาน รวมทั้งจัดทำเว็บไซต์เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ในการรวบรวมกิจกรรมของโรงเรียนฯ ที่สอดคล้องกับ SDGs ตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยเพื่อบริหารจัดการเพื่อความยั่งยืน

4.3 พัฒนาระบบคุณภาพและบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม สร้างระบบการขับเคลื่อนองค์กรด้วยเกณฑ์ EdPEx (Education Criteria for Performance Excellence) บุคลากรสายสนับสนุนได้รับคัดเลือกให้ได้รับรางวัลในงานมหกรรมคุณภาพคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ครั้งที่ 30 ประจำปี 2566 จำนวน 52 ผลงาน (KAIZEN 14 เรื่อง และเรื่องเล่าเร้าพลัง (Storytelling) จำนวน 38 เรื่อง)

นอกจากนี้ ผลงานคุณภาพของบุคลากรโรงเรียนฯ ยังได้รับคัดเลือกให้เผยแพร่ผ่าน Mahidol University Digital KM Masterclass ในงานมหกรรมคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2566 ถึง 2 ผลงาน เป็นประเภทเรื่องเล่าเร้าพลัง (Storytelling) จำนวน 1 เรื่อง และ CQI จำนวน 1 เรื่อง

4.4 บริหารงานโดยเน้นความโปร่งใสและยั่งยืน มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์การบริหารโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี เพื่อทบทวนวิสัยทัศน์ กำหนดเป้าหมายขององค์กรให้มีความชัดเจน มีการวางเป้าหมายที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น ในการเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศและมีมาตรฐานระดับโลก (World class) สร้างความร่วมมือระดับนานาชาติอย่างต่อเนื่อง โดยผู้บริหารทั้งโรงเรียนฯ และสถาบันต่างประเทศเดินทางมาเยือนกันและกันเพื่อกระชับความสัมพันธ์ ทบทวนและปรับ MOU ให้มีความทันสมัยทันต่อความเปลี่ยนแปลงของโลก

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. การเตรียมเปิดหลักสูตรปริญญาเอกร่วมกับ Case Western Reserve University: Doctor of Philosophy in Nursing Science Program (Dual Degree BSN to PhD Program)

2. ความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาการผดุงครรภ์ ร่วมกับ University of Technology Sydney (UTS) เครือรัฐออสเตรเลีย

3. จัดประชุมวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของสังคม จัดประชุมวิชาการที่ร่วมกับสหวิชาชีพ การประชุมให้สามารถเข้าถึงได้ เช่น การประชุมออนไลน์ หรือการประชุมวิชาการแบบสะสมต่อเนื่อง (1 ชั่วโมง/วัน)

4. พัฒนาความร่วมมือกับ WHO CC ทั้งการเข้าร่วมการประชุมและร่วมจัดการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ อาทิ เตรียมการเข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติ Pacific Leadership Program and Reception Event ในวันที่ 11 เมษายน 2567

5. พัฒนา High performance faculty and staff

   5.1 บุคลากรสายวิชาการมีตำแหน่งทางวิชาการในสัดส่วนที่เหมาะสม

   5.2 บุคลากรสายสนับสนุนมีความก้าวหน้าในสายงาน

6. พัฒนาระบบบริหารจัดการและตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลจากระบบสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบการทำงาน (Digital transformation)

ด้านการวิจัย

การดำเนินงานตามพันธกิจทางด้านการวิจัยของคณะฯ ผ่านระบบและกลไกตั้งแต่ระดับนโยบายจากคณะกรรมการบริหารคณะฯ จนถึงระดับปฏิบัติที่สนับสนุนให้เกิดการปฏิบัติตามนโยบาย ภายใต้การกำกับดูแลของรองคณบดีฝ่ายวิจัย ซึ่งมีการดำเนินงานผ่านหน่วยงานสนับสนุนหลัก คือ

1. งานบริหารทั่วไปสนับสนุนการวิจัย ทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการทางด้านการวิจัยตามยุทธศาสตร์ด้านการวิจัย โดยการดำเนินงานสนับสนุนส่วนใหญ่อยู่ในรูปของคณะกรรมการ เช่น คณะกรรมการบริหารทุนพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัยของอาจารย์ คณะอนุกรรมการพิจารณาเงินรางวัลแก่ผู้มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับสากล คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนอุดหนุนการวิจัยเงินรายได้คณะฯ คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยร่วมคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีและคณะวิทยาศาสตร์ คณะกรรมการส่งเสริมการวิจัยเพื่อการใช้ประโยชน์เชิงนโยบายและสังคม และคณะกรรมการพิจารณาทุนสนับสนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้า เป็นต้น

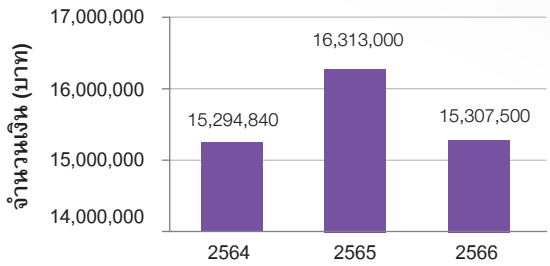
2. งานสนับสนุนวิจัยทางคลินิก เป็นหน่วยงานที่ส่งเสริม สนับสนุน บริหารจัดการด้านงานวิจัย ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะกรรมการพิจารณาโครงการและงบประมาณโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากภาคเอกชน

3. งานห้องปฏิบัติการวิจัย ได้ให้การส่งเสริมและสนับสนุนงานวิจัยแก่บุคลากรของคณะฯ ในด้านสถานที่ เครื่องมือ บุคลากรทั้งนักวิจัยและผู้ช่วยนักวิจัย เทคโนโลยี และความรู้ โดยเน้นการใช้ทรัพยากรร่วมกัน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด มีการดำเนินงานในลักษณะการสร้างงานวิจัยที่สะท้อนความเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในระดับสากล

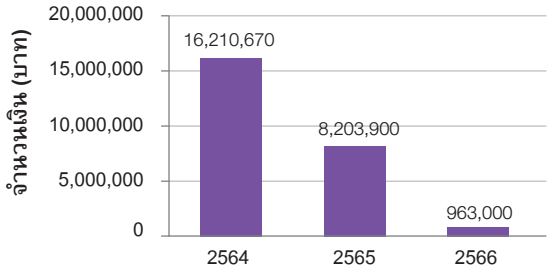
ผลการดำเนินงาน

1. ทุนพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัยของอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะฯ ได้ให้ทุนพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัยของอาจารย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาจารย์แพทย์มีเวลาในการพัฒนางานวิจัยอย่างเต็มความสามารถ

2. การให้ทุนสนับสนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้า คณะฯ ได้ริเริ่มให้มีทุนอุดหนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้าจากเงินรายได้คณะฯ ตั้งแต่ปี 2559 เป็นต้นมาถึงปัจจุบัน โดยมุ่งเกิดการรวมกลุ่มนักวิจัยและมีการวิจัยข้ามศาสตร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อตอบโจทย์วิจัยที่มีผลกระทบในเชิงวิชาการหรือการใช้ประโยชน์ในทางปฏิบัติสูง ทั้งนี้มีแนวโน้มลดลง เนื่องด้วยคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้า จะพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนที่มีความเชี่ยวชาญต่างสาขาและมีเป้าหมายจะทำงานวิจัยร่วมกันและอาจมีความร่วมมือกับบุคลากรภายนอกคณะฯ เพื่อตอบโจทย์วิจัยที่จำเพาะเท่านั้น

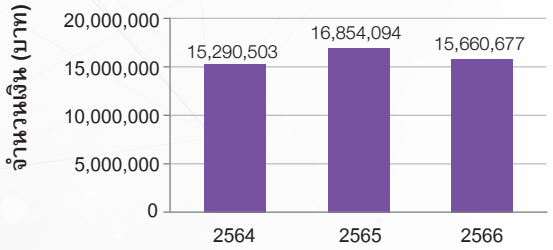


ภาพที่ 1 ทุนพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัยของอาจารย์ ประจำปี 2564-2566



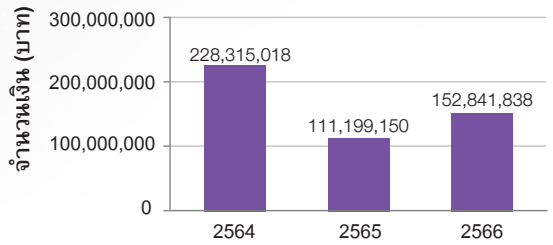
ภาพที่ 2 ทุนสนับสนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้า

3. ทุนอุดหนุนวิจัยจากเงินรายได้คณะฯ คณะฯ มีนโยบายสนับสนุนการให้ทุนอุดหนุนการวิจัยจากเงินรายได้คณะฯ เพื่อมุ่งสนับสนุนงานวิจัยที่มีคุณค่าให้มีความคล่องตัว และเอื้ออำนวยในการดำเนินงานการวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถตรวจสอบได้ และกระตุ้นให้บุคลากรมีความสนใจในการทำวิจัย มีการติดตามผลงานตีพิมพ์อย่างเป็นระบบ



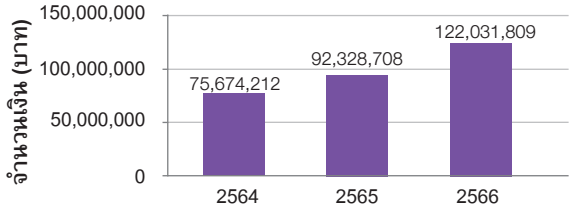
ภาพที่ 3 ทุนอุดหนุนวิจัยจากเงินรายได้คณะฯ ประจำปี 2564-2566

4. ทุนอุดหนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย (ภาครัฐและองค์กรอิสระ) เป็นนโยบายของคณะฯ ที่สนับสนุนให้นักวิจัยได้รับอุดหนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก



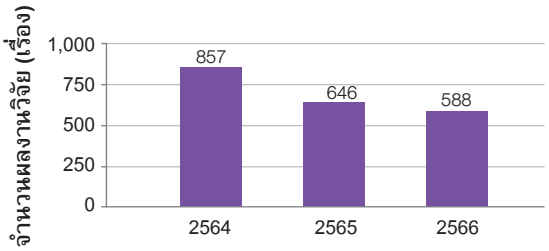
ภาพที่ 4 ทุนอุดหนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก ประจำปี 2564-2566

5. งานสนับสนุนวิจัยทางคลินิก เป็นหน่วยงานที่ส่งเสริม สนับสนุน บริหารจัดการด้านงานวิจัย ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะกรรมการพิจารณาโครงการและงบประมาณโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากภาคเอกชน ดังนี้

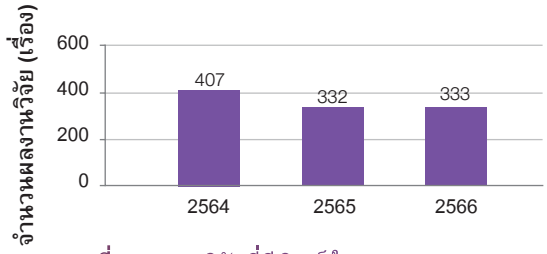


ภาพที่ 5 ทุนอุดหนุนวิจัยจากภาคเอกชน ประจำปี 2564-2566

6. ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ (ปีปฏิทิน) มีการสืบค้นจากฐานข้อมูล Scopus PubMed และ Web of Knowledge ณ วันที่ 25 กันยายน 2566 พบว่าผลงานตีพิมพ์ในปี 2566 (9 เดือน) และจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร ค่า Quartile 1 ดังนี้

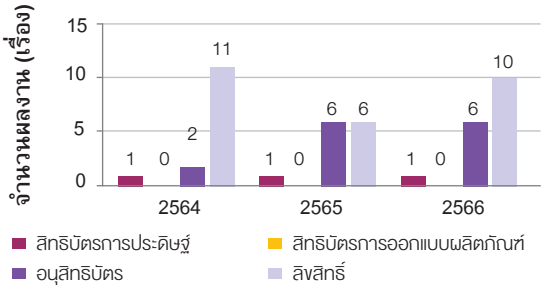


ภาพที่ 6 ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ในระดับนานาชาติ ประจำปี 2564-2566



ภาพที่ 7 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ ในวารสาร Quartile 1 ประจำปี 2564-2566

7. ผลงานวิจัยที่ได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดทรัพย์สินทางปัญญา ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ดังนี้



ภาพที่ 8 ผลงานที่ได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา ประจำปี 2564-2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

วางแผนการดำเนินการและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานด้านธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งแบบครบวงจร เพื่อจะขอรับรองคุณภาพ International Standardization and Organization (ISO) 20387 : 2018 Biotechnology-Biobanking-General requirements for biobanking เป็นสถาบันแรกในประเทศไทย ในช่วงต้นปี 2567

ด้านการดูแลสุขภาพ

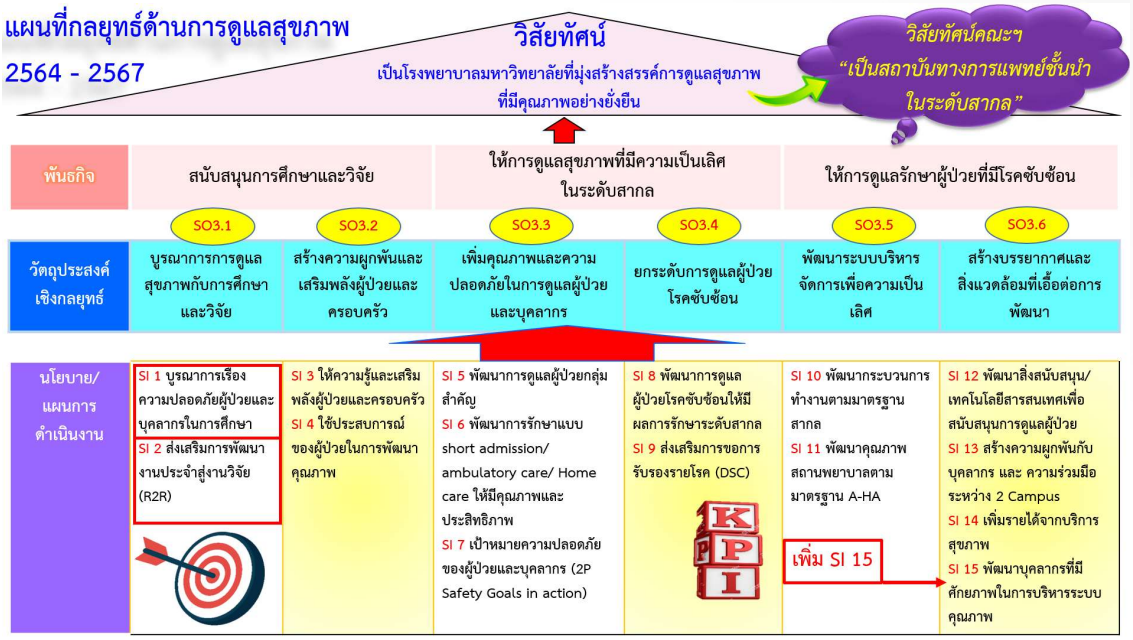
ผลการดำเนินงาน

1. แผนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพ

หลังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 และการปรับโครงสร้างหน่วยงานโรงพยาบาลและภาควิชา ได้ร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (ดังภาพที่ 1) เพื่อให้มีประสิทธิภาพและทิศทางสอดคล้องกับคณะฯ ยิ่งขึ้นและเพื่อความยั่งยืน ได้แก่

1. การเตรียมการสำหรับอาคารหลังใหม่ (อาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี) ที่มาทดแทนกลุ่มอาคารหลักของโรงพยาบาลที่ใช้มากว่า 50 ปี รวมทั้งเตรียมการระบบงานที่จะมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. การเตรียมบุคลากรในทุกหน่วยงาน โดยเฉพาะเน้นผู้มีศักยภาพสำหรับการบริหารหน่วยงาน ทั้งความเชี่ยวชาญด้านวิชาชีพ ด้านบริหาร และเชี่ยวชาญระบบคุณภาพ (ระบบ ISO และระบบ HA & DSC)



ภาพที่ 1 แผนกลยุทธ์ด้านการดูแลสุขภาพ ปี 2564 - 2567

สำหรับการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารระบบคุณภาพ ได้มีความร่วมมือกับองค์กรภายนอก เพื่อสร้างเสริมศักยภาพแก่ผู้เข้าอบรมมากยิ่งขึ้น และมีเครือข่ายในกลุ่มโรงเรียนแพทย์ ได้แก่ การอบรม Internal surveyor ระดับโรงพยาบาล โดยวิทยากรจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) ในเครือข่าย UHosNet ณ รพ.ศิริราช รพ.จุฬาลงกรณ์ รพ.รามาธิบดี รพ.วชิรพยาบาล และ รพ.ธรรมศาสตร์ เมื่อเดือนกรกฎาคม - กันยายน 2566 (ดังภาพที่ 2) และการอบรม Internal surveyor ระบบยาร่วมกับสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดยวิทยากรในเครือข่าย UHosNet ณ รพ.ศิริราช รพ.จุฬาลงกรณ์ รพ.รามาธิบดี รพ.วชิรพยาบาล และ รพ.ธรรมศาสตร์ เมื่อเดือนกรกฎาคม 2566 (ดังภาพที่ 3) การขับเคลื่อนกลุ่มทำงานที่จะพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยผ่านคณะอนุกรรมการและมอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบร่วมกับเครือข่าย UHosNet (ดังภาพที่ 4)

ภาพที่ 2 การอบรม Internal surveyor ระดับโรงพยาบาล ในเครือข่าย UHosNet เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2566

ภาพที่ 3 การอบรม Internal surveyor ระบบยา ร่วมกับสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล ในเครือข่าย UHosNet เดือนกรกฎาคม 2566

ภาพที่ 4 การขับเคลื่อนด้านการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ร่วมกับเครือข่าย UHosNet

2. ด้านระบบคุณภาพการดูแลสุขภาพ

2.1 คณะฯ ได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ครั้งที่ 1 (ปี 2566-2569) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) เมื่อวันที่ 9 - 11 มกราคม 2566 พร้อมได้รับการรับรองระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่ 11 กุมภาพันธ์ 2566 - 10 กุมภาพันธ์ 2569

2.2 คณะฯ ได้รับการรับรองกระบวนการดูแลรายโรค (Disease Specific Certificate) กลุ่มโรคใหม่ 5 กลุ่มโรค จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)(สรพ.) ได้แก่ “การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2566 “การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 “การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2566 “การดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ (Ambulatory Knee Arthroscopic Surgery: AKAS)” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2566 และ “การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 13พฤศจิกายน 2566

AHA 2/003-2566

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานและข้อกำหนดของ

การรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลขั้นก้าวหน้า

ระยะเวลาการรับรอง
๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ – ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

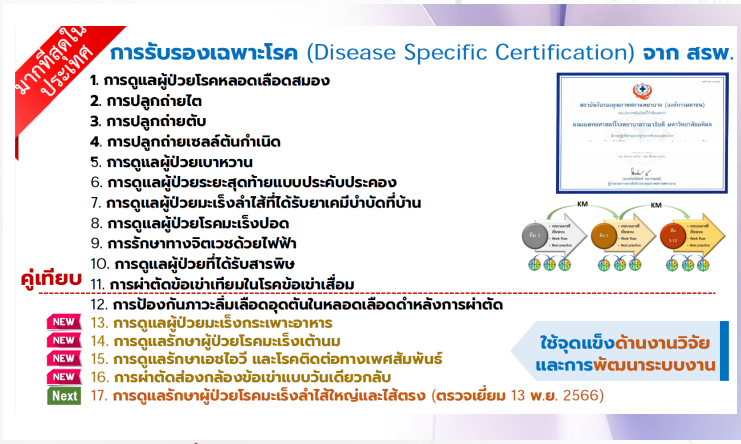
Healthcare Accreditation

(ศาสตราจารย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)
ประธานกรรมการ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)
ผู้อำนวยการ

ภาพที่ 5 ใบประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพ Advanced HA จาก สรพ. เมื่อวันที่ 9 - 11 มกราคม 2566

2.3 ในปี 2566 คณะฯ ได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการดูแลรายโรค จำนวน 3 โรค ได้แก่ “การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่ได้รับยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2566 “การดูแลผู้เป็นเบาหวาน” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2566 และ “การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)” (ปี 2566 - 2569) เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2566 รวมจำนวนการรับรองกระบวนการดูแลรายโรคทั้งหมดเป็น 17 กลุ่มโรค



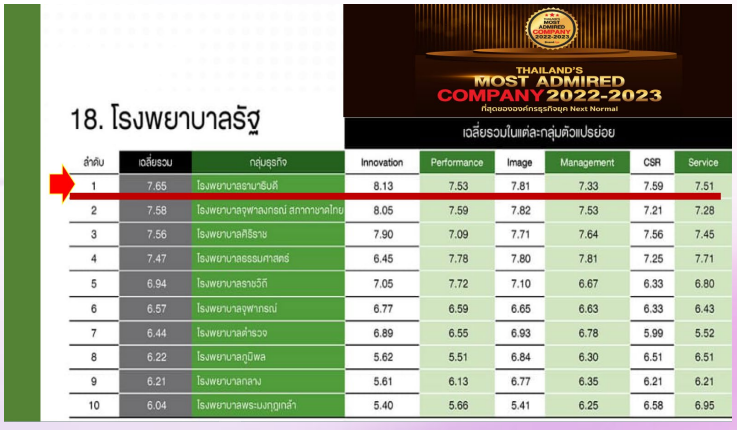
ภาพที่ 6 คณะฯ ได้รับการรับรองกระบวนการดูแลรายโรค DSC สะสมในปี 2566 จำนวน 17 โรค

3. ด้านระบบบริการสุขภาพ

3.1 คณะฯ ยังคงมุ่งสนับสนุนรูปแบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจนประจักษ์แก่สาธารณะ ในปี 2566 คณะฯ ได้รับรางวัลประชาบดี ประเภทองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก (ดังภาพที่ 7) และได้รับรางวัลชนะเลิศ Ombudsman Awards ประจำปี 2565 สาขาองค์กรดีเด่นด้านนวัตกรรมการให้บริการประชาชน สำหรับการตรวจทางไกล (Telemedicine) ผ่าน Rama App. และจัดส่งยาทางไปรษณีย์ (ดังภาพที่ 8) คณะฯ ยังได้รับการชื่นชมการเป็นโรงพยาบาลรัฐ Thailand Most Admired Company ประจำปี 2565 - 2566 ที่สุดขององค์กรธุรกิจยุค Next Normal (ดังภาพที่ 9)

ภาพที่ 7 รับรางวัลประชาบดี เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2566 โดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ภาพที่ 8 รางวัลชนะเลิศ Ombudsman Awards ประจำปี 2565 เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 โดยสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน



18. โรงพยาบาลรัฐ

เฉลี่ยรวมในแต่ละกลุ่มตัวแปรย่อย

ลำดับ	เฉลี่ยรวม	กลุ่มธุรกิจ	Innovation	Performance	Image	Management	CSR	Service
1	7.65	โรงพยาบาลรามาธิบดี	8.13	7.53	7.81	7.33	7.59	7.51
2	7.58	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สถาบันวิชาชีพไทย	8.05	7.59	7.82	7.53	7.21	7.28
3	7.56	โรงพยาบาลศิริราช	7.90	7.09	7.71	7.64	7.56	7.45
4	7.47	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์	6.45	7.78	7.80	7.81	7.25	7.71
5	6.94	โรงพยาบาลราชวิถี	7.05	7.72	7.10	6.67	6.33	6.80
6	6.57	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์	6.77	6.59	6.65	6.63	6.33	6.43
7	6.44	โรงพยาบาลตำรวจ	6.89	6.55	6.93	6.78	5.99	5.52
8	6.22	โรงพยาบาลภูมิพล	5.62	5.51	6.84	6.30	6.51	6.51
9	6.21	โรงพยาบาลกลาง	5.61	6.13	6.77	6.35	6.21	6.21
10	6.04	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	5.40	5.66	5.41	6.25	6.58	6.95

ภาพที่ 9 โรงพยาบาลรัฐ Thailand Most Admired Company ประจำปี 2565 - 2566 ที่สุดขององค์กรธุรกิจยุค Next Normal

3.2 คณะฯ ยังคงแผนการปรับรูปแบบบริการในรูปแบบ Decentralized Healthcare Service ไปนอกโรงพยาบาลเพิ่มเติมจากแนวทาง Home care service เช่น การร่วมมือกับภาคเอกชน เพื่อสามารถเพิ่มการบริการอันเนื่องจากข้อจำกัดของเตียงในโรงพยาบาล โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลวิมุต ในการช่วยลดคิวผ่าตัดและการตรวจการนอนหลับได้เร็วขึ้น (ดังภาพที่ 10) การเปิดบริการการแพทย์ ณ ศูนย์การค้า โดยนำร่องที่ศูนย์การค้าโลตัส นอร์ธ ราชพฤกษ์ จ.นนทบุรี (ดังภาพที่ 11) และการขยายเป็น extend OPD ที่ศูนย์การค้า Paradise Park ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

ภาพที่ 10 โครงการตรวจการนอนหลับร่วม รามาธิบดี-วิมุต

ภาพที่ 11 ศูนย์สุขภาพ RAMA Health Spaces
โลตัส นอร์ธ ราชพฤกษ์

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. การขับเคลื่อนระบบคุณภาพโรงพยาบาล ในมิติ Spiritual HA

2. การขับเคลื่อน สนับสนุน และเตรียมทีมรักษาเพื่อการรับรองกระบวนการดูแลรายโรค (DSC) เพิ่มเติมจากที่มีอยู่ เช่น กลุ่มผู้ป่วย Nutrition เด็ก ผู้ป่วยน้ำหนักตัวน้อย (Low Birth weight) การดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมาก การดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งไต การดูแลรักษาภาวะอุ้งเชิงกรานหย่อน เป็นต้น

3. แผนการสร้างบรรยากาศเอื้อต่อการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการในทุกระดับ โดยจะขอความร่วมมือภาควิชาและ CLT จัดทำตัวชี้วัดเรื่องความคุ้มค่า/Utilization/Financial KP เพื่อความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากรและการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

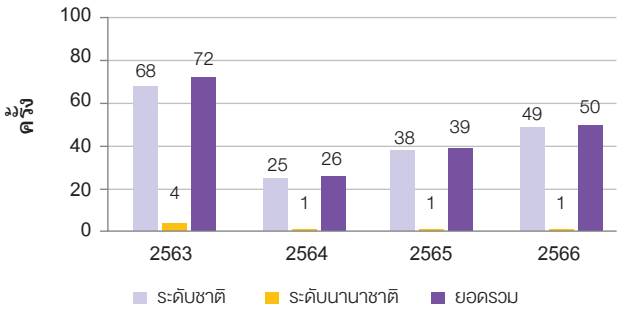
4. แผนการปรับรูปแบบบริการในรูปแบบ Decentralized Healthcare Service ไปนอกโรงพยาบาลเพิ่มเติมจากที่ดำเนินการในปี 2566

ด้านการบริการวิชาการ

ดำเนินการให้ความรู้และคำปรึกษาทางวิชาการด้านการแพทย์ พยาบาล และวิทยาศาสตร์สุขภาพไปยังบุคลากรภายในคณะฯ รวมไปถึงบุคลากรภายนอกคณะฯ อันได้แก่ ศิษย์เก่า บุคลากรด้านสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป โดยดำเนินการภายใต้ฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ซึ่งมีวิสัยทัศน์ว่า **"วิชาการก้าวหน้า นำพาวัฒนธรรม"** โดยใช้กลยุทธ์วิชาการเชิงรุก มีความเป็นสากลในการนำความรู้และนวัตกรรมสู่สังคม

ผลการดำเนินงาน

1. การจัดประชุมและอบรมทางวิชาการ เพื่อเผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไปทั้งหมด 50 ครั้ง โดยแบ่งเป็นระดับชาติ 49 ครั้ง และนานาชาติ 1 ครั้ง และก่อให้เกิดรายได้ที่มากกว่ารายจ่าย เป็นจำนวนเงิน 38,372,060 บาท



ภาพที่ 1 จำนวนการจัดประชุม/อบรมทางวิชาการ ประจำปี 2563 - 2566

2. การจัดปาฐกถา ระดับคณะฯ จำนวน 2 ปาฐกถา ได้แก่

2.1 ปาฐกถาอารี วัลยะเสวี ครั้งที่ 36 วันที่ 3 พฤษภาคม 2566 เรื่อง "Geopolitical Impact on Health" โดยองค์ปาฐกคือ ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์อุดม คชินทร กรรมการกฤษฎีกา

2.2 ปาฐกถากัลยาณกิติ์ กิติยากร ครั้งที่ 37 วันที่ 5 กันยายน 2566 เรื่อง "The Gift of Breath: The Journey of Lung Transplantation" โดยองค์ปาฐกคือ Professor Kenneth McCurry, MD., F.A.C.S. Heart and Vascular Institute, Cleveland Clinic, Ohio, U.S.A.

3. โครงการตำรารามาธิบดี

3.1 การเปลี่ยนชื่อและตราสัญลักษณ์ "โครงการตำรารามาธิบดี" เป็น "สำนักพิมพ์รามาธิบดี"

ภาพที่ 2 ตราสัญลักษณ์ตำรารามาธิบดี

3.2 การจัดทำประกาศคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีที่เกี่ยวกับสำนักพิมพ์รามาธิบดี จำนวน 8 เรื่อง

3.3 อนุมัติทุนสนับสนุนการเขียนและผลิตหนังสือวิชาการ จำนวน 4 ทุน

3.4 ผลิตหนังสือวิชาการทั้งในแบบรูปเล่ม จำนวน 3 เล่ม และหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e-book) จำนวน 2 เล่ม

3.5 ยอดจำหน่ายหนังสือแบบรูปเล่มและอิเล็กทรอนิกส์ เป็นเงิน 2,623,657.08 บาท

3.6 การจัดอบรมทางวิชาการเรื่อง “การเขียนตำราวิชาการที่มีคุณภาพ” เพื่อเพิ่มพูนความรู้และให้คำแนะนำการเขียนตำราที่ถูกต้องตามมาตรฐานแก่คณาจารย์ เพื่อให้สามารถผลิตผลงานวิชาการด้านตำราที่มีคุณภาพต่อไป

3.7 จัดประกวดตำรารามาธิบดี ผลการพิจารณารางวัลตำรารามาธิบดี ประจำปี 2566 ตำราที่ได้รับรางวัลสูงสุด คือ เรื่อง “Carotid and Peripheral Vascular Interventions Textbook” โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทศพล ลิ้มพิจารณ์กิจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้รับรางวัลตำรารามาธิบดี ระดับดีมาก

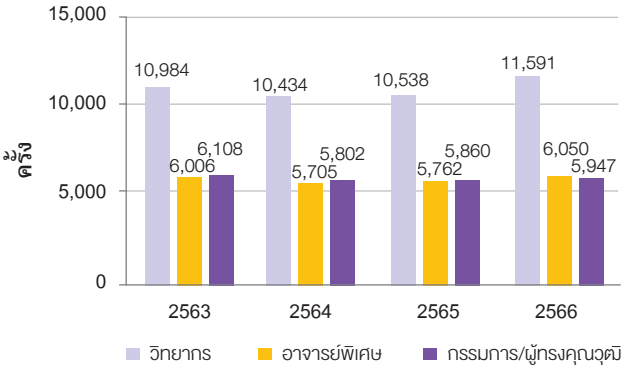
ภาพที่ 3 ตำราที่ได้รับรางวัลตำรารามาธิบดี ประจำปี 2566

3.8 ตำราเรื่อง “มะเร็งปอดชนิดยีนกลายพันธุ์ EGFR” โดย รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงธัญนันท์ ใบสมุทร ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้รับรางวัล “DMSc Award ประจำปี พ.ศ. 2566” ประเภทหนังสือ/ตำราทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

3.9 ตำราเรื่อง “เทคนิคการผ่าตัดแก้ไขโรคตาเหล่” โดย รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอาภัทรสา เล็กสกุล ภาควิชาจักษุวิทยา ได้รับรางวัลมหาวิทยาลัยมหิดล สาขาการแต่งตำรา ประจำปีการศึกษา 2565

ภาพที่ 4 ตำราที่ได้รับรางวัล

4. การให้บริการทางวิชาการต่อภาครัฐและเอกชน บุคลากรของคณะฯ ได้รับเชิญจากองค์กรภายนอกเป็นวิทยากร รวมทั้งสิ้น 23,588 ครั้ง



ภาพที่ 5 จำนวนการให้บริการทางวิชาการต่อภาครัฐและเอกชนในประเทศ ปี 2563 - 2566

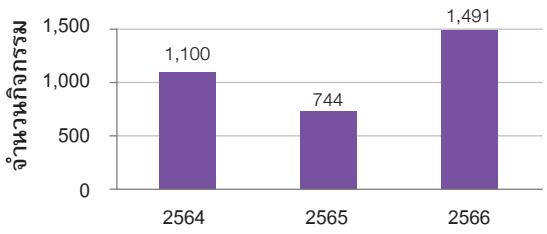
5. วารสารรามาธิบดีเวชสาร มีกำหนดตีพิมพ์ปีละ 4 ฉบับ และในปี พ.ศ. 2566 มีบทความที่ได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ในวารสาร จำนวน 24 เรื่อง

ภาพที่ 6 วารสารรามาธิบดีเวชสาร ประจำปี 2566

นอกจากนี้ ได้นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการค้นหาข้อมูลทางวิชาการ เช่น การใช้งานระบบการจัดการวารสารออนไลน์ (Thai Journals Online: ThaiJO) การใช้ระบบสืบค้น Google Scholar และการใช้ตัวระบุวัตถุดิจิทัล (Digital Object Identifier: DOI) เป็นต้น รวมถึงการพัฒนาวารสารทั้งด้านเนื้อหาและรูปแบบให้มีมาตรฐานระดับสากล ทำให้ได้รับความสนใจจากนานาชาติในการเข้าเยี่ยมชมในเว็บไซต์วารสาร

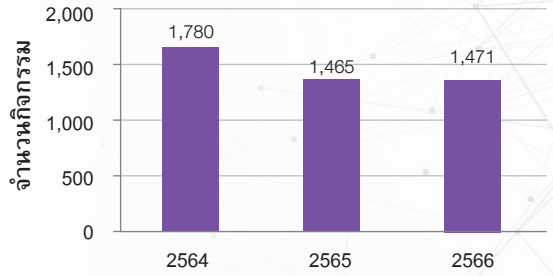
6. สื่อออนไลน์ คณะฯ ได้จัดทำบทความเผยแพร่ใน "ไทยรัฐออนไลน์" https://www.thairath.co.th/tags/ศุกร์สุขภาพ รวม 52 เรื่อง และเผยแพร่ความรู้ผ่าน Facebook สาระสุขภาพกับ ramaclinic.com และ Ramathibodi Medical Journal และ Website

7. การให้บริการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์และสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์ คณะฯ ให้บริการรับรองหน่วยคะแนนกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ จำนวน 1,491 กิจกรรม และให้การรับรองหน่วยคะแนนกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องของสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์ ได้แก่ การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 6 กิจกรรม การศึกษาต่อเนื่องทางเทคนิคการแพทย์ 2 กิจกรรม การศึกษาต่อเนื่องนักกิจกรรมบำบัด 1 กิจกรรม



ภาพที่ 7 การจัดเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ (CME) ประจำปี 2564 - 2566

8. การประชุมทางไกลทางการแพทย์ (Teleconference) ปัจจุบันมีการเพิ่มเครือข่ายความร่วมมือและบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในปีงบประมาณ 2566 ให้บริการดูแลระบบการเรียนการสอนและการประชุมทางไกล จำนวน 1,471 ครั้ง



ภาพที่ 8 จำนวนการจัดประชุมทางไกลทางการแพทย์ ประจำปี 2564-2566

9. การผลิตสื่อทางการแพทย์อื่น คณะฯ ให้บริการด้านการผลิตสื่อ และการใช้สื่อการศึกษาแก่หน่วยงานภายในคณะฯ ตลอดจนให้คำแนะนำปรึกษา และให้บริการติดตั้งโสตทัศนูปกรณ์ ดังนี้

E-Book/Book Design 4 ชิ้นงาน Graphic Design 181 ชิ้นงาน Animation 11 ผลงาน บท Script/E-Learning 23 ชิ้นงาน บริการถ่ายภาพนิ่งทางการแพทย์ และกิจกรรมต่าง ๆ 295 ครั้ง พร้อมบริการตกแต่งแก้ไขภาพด้วยคอมพิวเตอร์ 30,914 ภาพ ถ่ายทำการเรียนการสอน/บรรยาย/งานประชุมวิชาการฯ 335 ครั้ง การให้บริการด้านโสตทัศนูปกรณ์เพื่อประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา และกิจกรรมต่างๆ 807 ครั้ง บริการให้ยืม-ติดตั้งอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์และระบบเครื่องเสียงเคลื่อนที่ 790 ครั้ง

ผลงานเด่น

1. การจัดงานประชุมวิชาการนานาชาติ ปี 2566 Ramathibodi International Academic Conference (RIAC) 2022 "Taking the Lead on Innovation and Future of Medicine" วันที่ 20 - 22 กันยายน 2566

ภาพที่ 9 ประชุมวิชาการนานาชาติ

รางวัลที่ได้รับ

1. รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 KM AWARD 2023 ประเภทการจัดการความรู้แบบคร่อมหน่วยงาน โดยงานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) ครั้งที่ 30 ประจำปี 2566 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

2. รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 KM AWARD 2023 ประเภทที่มียอดเข้าชมมากที่สุด โดยงานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) ครั้งที่ 30 ประจำปี 2566 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

3. รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 ชื่อผลงาน “รามาธิบดีในดวงใจ” การประกวดวาดภาพบนกำแพงในโครงการสรรค์ศิลป์รามาธิบดีในดวงใจ ภายใต้หัวข้อ “รามาธิบดีในดวงใจ” จัดโดยสภาอาจารย์รามาธิบดี

4. รางวัลชมเชย ชื่อผลงาน “ทำด้วยใจให้ด้วยรัก” การประกวดวาดภาพบนกำแพงในโครงการ สรรค์ศิลป์รามาธิบดีในดวงใจภายใต้หัวข้อ “รามาธิบดีในดวงใจ” จัดโดยสภาอาจารย์รามาธิบดี

ภาพที่ 10 รับรางวัล KM AWARD 2023

ภาพที่ 11 รับรางวัล KM AWARD 2023

ภาพที่ 12 การประกวดวาดภาพบนกำแพง

ภาพที่ 13 การประกวดวาดภาพบนกำแพง

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ให้บริการจัดประชุมและอบรมทางวิชาการเชิงรุกอย่างมืออาชีพ

2. รักษามาตรฐานคุณภาพการดำเนินงานของการจัดทำตำรารามาธิบดีและวารสารรามาธิบดีเวชสาร ตามรูปแบบมาตรฐานสากล

3. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกระบบการให้บริการฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรมในรูปแบบออนไลน์อย่างครบวงจร

4. จัดอบรม สร้างความเข้าใจและความร่วมมือด้านการศึกษาต่อเนื่องของสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์

5. พัฒนาระบบสนับสนุนการประชุมทางไกลทางการแพทย์ สร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย เพื่อการบริการที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

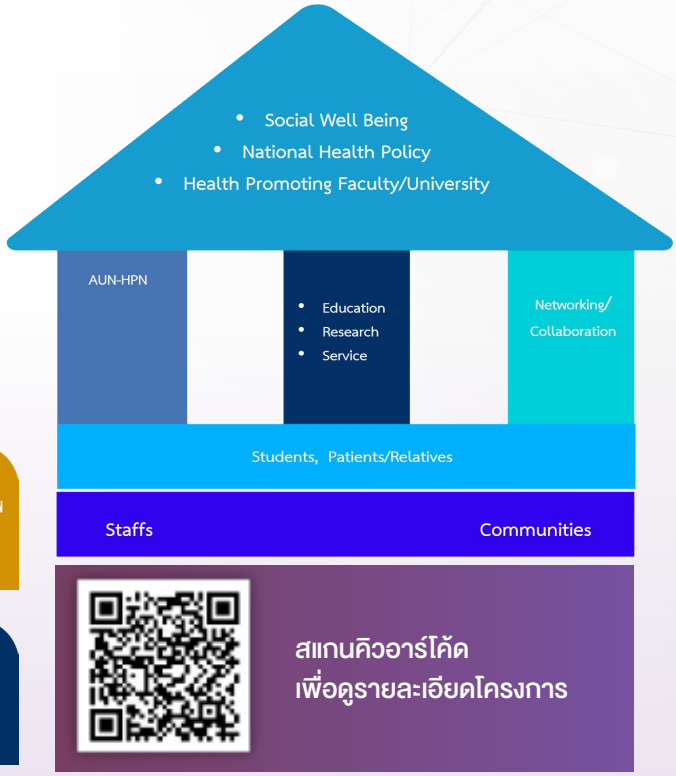
6. พัฒนาสื่อและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อบริการสังคม

ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

บูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพในทุกพันธกิจ เกิดนโยบายและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพทั้งในรามาธิบดีและสังคม เพื่อให้บุคลากร นักศึกษา ผู้รับบริการ/ญาติ และชุมชน ให้มีสุขภาพดีและเกิดสังคมสุขภาวะ

ผลการดำเนินงาน

1. แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย (University Social Engagement) การดำเนินโครงการตามตัวชี้วัดจำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement) ปีงบประมาณ 2566



2. MAHIDOL UNIVERSITY SUSTAINABILITY STRATEGY

ฟาร์มสร้างสุขรามาธิบดี (Ramathibodi Healthy Farm) มีวัตถุประสงค์สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน การขจัดความหิวโหย (SDGs 2) โดยบูรณาการความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายต่าง ๆ (SDGs 17) เพื่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (SDGs 3) โดยมีแผนการผลิตและบริโภคที่ยั่งยืน (SDGs 12)

ภาพกิจกรรมโครงการมอบเครื่องผลิตไบโอดีเซล
ณ ฟาร์มสร้างสุขรามาธิบดี

3. การขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็น Healthy Organization

HAPPY HEALTHY
RAMATHIBODI

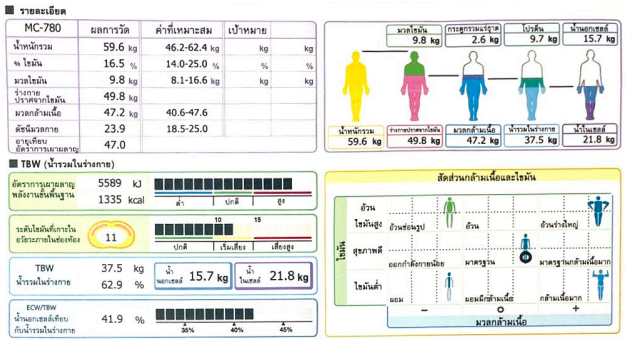
R Raising community awareness
สร้างความตระหนักของชุมชน

A Aiming at target health outcome
การตั้งเป้าหมายสุขภาพร่วมกัน
ตามสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของชุมชน

M Mobilizing change and innovation
การขับเคลื่อนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

A Assuring synergy and sustainability
การรวมพลังของชุมชนในการปฏิบัติ
และติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อสุขภาพที่ยั่งยืน

3.1 Raising awareness & Aiming at target outcome ประเมิน วิเคราะห์ องค์ประกอบร่างกาย (Body Composition Analyzer) และให้คำแนะนำการสร้างเสริมสุขภาพ เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น. แก่องค์กรภายนอกชุมชนโดยรอบที่ตั้งคณะฯ ผู้ป่วย นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล และบุคลากร รับบริการประเมิน วิเคราะห์ องค์ประกอบร่างกาย และรับคำแนะนำการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสิ้น 1,345 คน (2,554 ข้อมูล)



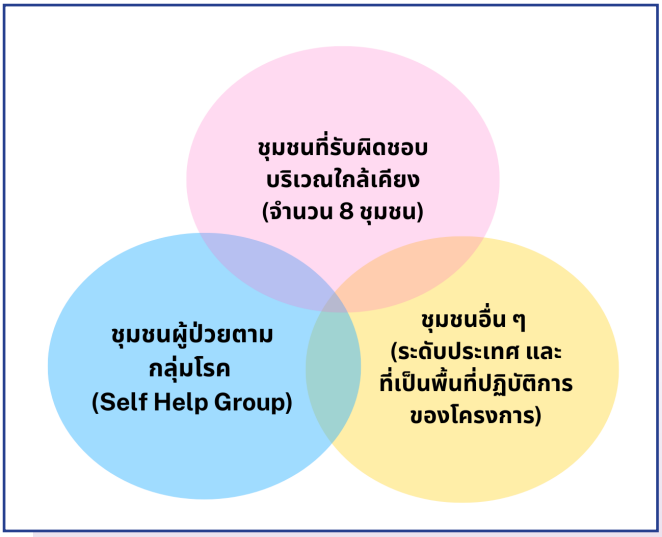
3.2 Mobilizing change การดำเนินงาน 6 องค์ประกอบองค์กรสุขภาพดี

สแกนเพื่อ
ชมการดำเนินงาน

3.3 Assuring synergy and sustainability สร้างเครือข่าย/องค์กรต้นแบบสุขภาพดี

4. การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนและสังคม

คณะฯ ได้กำหนดชุมชนไว้ 3 ลักษณะ ดังนี้

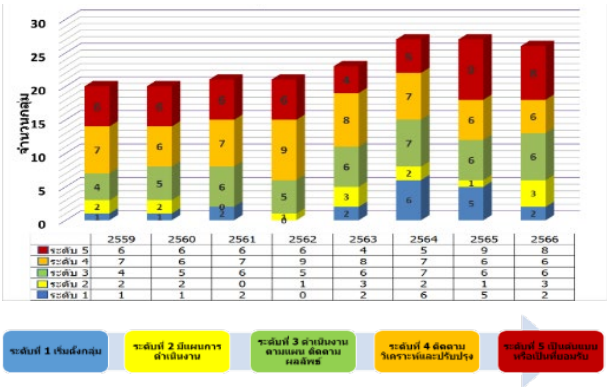


4.1 ชุมชนพื้นที่รับผิดชอบบริเวณใกล้เคียง (จำนวน 8 ชุมชน)

(1) ระบบการสร้างเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง Long COVID

(2) รวมพลังชุมชนต้านภัยมะเร็ง

4.2 ชุมชนที่ 2: ชุมชนผู้ป่วยตามกลุ่มโรค (Self-help group) แผนกลยุทธ์ด้านการดูแลสุขภาพ ให้ความรู้และเสริมพลังผู้ป่วยและครอบครัว ยกระดับ Self-help group ตามกลุ่ม Clinical Tracer ของภาควิชา/ศูนย์ความเป็นเลิศ ให้มีผลสำเร็จตั้งแต่ 4 - 5 ขึ้นไป



4.3 ชุมชนที่ 3: ชุมชนอื่นๆ (ชุมชนที่เป็นพื้นที่ปฏิบัติการของโครงการ)

(1) ร่วมจัดแสดงนิทรรศการ การส่งเสริมการจัดประชุมที่ดีต่อสุขภาพ (Healthy x Active Meeting) ในการประชุมวิชาการรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล (PMAC 2023) ระหว่างวันที่ 27 - 29 มกราคม 2566 เพื่อสาธิตรูปแบบในการจัดประชุมส่งเสริมสุขภาพ ส่งเสริมอาหารสุขภาวะ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

(2) ร่วมจัดนิทรรศการและเสวนาวิชาการ กิจกรรมเชิงปฏิบัติการ เนื่องในวันผู้สูงอายุสากล ประจำปี 2566 ณ หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร

เรื่อง “สูงวัย... สมองสดใส...เพราะกายใจแข็งแรง”

(3) อบรมเชิงปฏิบัติการชุมชนปลอดภัย (Virtual Workshop on Safe Community) มุ่งเน้นการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน โดยส่งเสริมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บร่วมมือกับเครือข่ายสหวิทยาการ (Multidisciplinary) ให้แก่สมาชิกชุมชนนานาชาติ 5 แห่ง เครือข่ายที่สนใจเข้าร่วมประชาชน และองค์กรปกครองท้องถิ่นทั่วประเทศที่สนใจ

(4) การสร้างเสริมสุขภาพและตรวจรักษาโรคทางผิวหนังในสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดนนทบุรี (ปี 2) ลงพื้นที่ตรวจรักษาและดูแลสร้างเสริมสุขภาพ โดยงานสร้างเสริมสุขภาพ และภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาจิตวิทยา ร่วมกับศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

5. งานวิจัย

การพัฒนางาน/โครงการด้านสร้างเสริมสุขภาพสู่งานวิจัย (อยู่ระหว่างการดำเนินงาน)

5.1 การพัฒนาองค์กรสุขภาพดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

5.2 ปัจจัยที่มีผลต่อความรุนแรงของภาวะ Long COVID และการพัฒนาโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชนเป็นฐานในผู้สูงอายุที่มีภาวะ Long COVID ในชุมชนเขตเมืองหลวง

5.3 การสร้างพลังชุมชนเพื่อการคัดกรองมะเร็งลำไส้และมะเร็งเต้านม ในชุมชนกรุงเทพมหานคร ประเทศไทย

5.4 การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและเฝ้าระวังโรคในกลุ่มคนไร้ที่พึ่ง ณ สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งนนทบุรี

รางวัลที่ได้รับ

ศ. ดร.นพวรรณ เปียซื่อ: รางวัล Healthy Organization Award 2022 ประเภทผู้นำองค์กร “ยอดเยี่ยม” จาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และได้รับเชิดชูเกียรติคณาจารย์ ประจำปี 2566 จากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ทีมนำสุขภาพ “ดีเด่น” Healthy Organization Award 2022 จากเครือข่ายคนไทยไร้พุง ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

บูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพในพันธกิจ การศึกษา การวิจัย และบริการของคณะฯ ให้เกิดการเรียนรู้ในหลักสูตร การวิจัย การบริการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพทั้งระดับบุคคลและสังคม

ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ให้ความสำคัญในการสืบสานอนุรักษ์และสร้างค่านิยมให้เกิดความรักวัฒนธรรมไทย ภูมิปัญญาไทย และรักษาสิ่งแวดล้อม ผ่านทางกิจกรรมที่ส่งเสริมสร้างจิตสำนึกให้แก่คณาจารย์ บุคลากร และนักศึกษาของคณะฯ ได้มีส่วนร่วม มีความเข้าใจและเห็นคุณค่าของศิลปวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ทั้งระดับคณะฯ ระดับมหาวิทยาลัย และระดับประเทศ

ผลการดำเนินงาน

1. กิจกรรมทำบุญตักบาตรส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2566 ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

2. กิจกรรมแสดงพระธรรมเทศนาเนื่องในวันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา และวันอาสาฬหบูชา ประจำปี 2566

3. กิจกรรมเทศน์มหาชาติ 13 กัณฑ์ 1,000 พระคาถา

4. พิธีถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว

5. พิธีถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี

6. พิธีถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

7. พิธีถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

8. กิจกรรมสวดมนต์ถวายพระพร สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

9. การจัดกิจกรรมสืบสานอนุรักษ์ผ้าไทย บุคลากรร่วมใจสวมใส่ผ้าไทยทุกวันศุกร์

10. การจัดกิจกรรม “วันรามาธิบดี พุทธศักราช 2566”

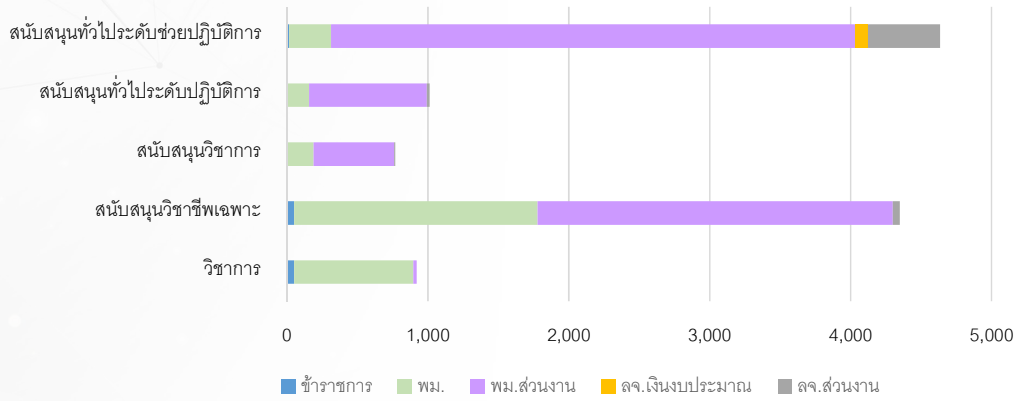
11. งานเชิดชูเกียรติคณาจารย์ผู้ได้รับรางวัล ประจำปี 2564 - 2565

12. ชมรมนาฏศิลป์และดนตรีไทย การแสดงนาฏศิลป์และดนตรีไทยในกิจกรรมสำคัญของคณะฯ

13. ชมรมรักษ์สีน้ำ

ด้านการบริหารและพัฒนาทุนมนุษย์

"บุคลากร ถือเป็นทุนที่มีค่ามากที่สุดของคณะฯ" คณะฯ จึงมุ่งสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่สนับสนุนให้บุคลากรใช้ศักยภาพเพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ และบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของคณะฯ ทำให้บุคลากรของคณะฯ **"เก่ง ดี มีสุข"**



ภาพที่ 1 จำนวนบุคลากรของคณะฯ (Full Time) รวม 11,681 คน
(ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566)

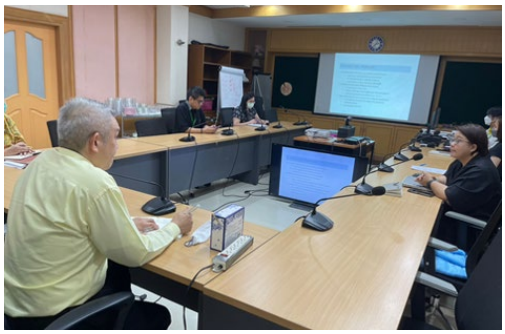
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คณะฯ บริหารและพัฒนาทุนมนุษย์ในประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. การบริหารจัดการงบประมาณด้านบุคลากรเชิงนโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อความยั่งยืนของคณะฯ ผ่านเครื่องมือสำหรับหัวหน้าหน่วยงาน "แผนบุคลากร (People Plan)"

2. การดำเนินการกิจกรรมตามแผนส่งเสริมความผูกพันบุคลากร ตามแผนพัฒนาความผูกพัน ประจำปี 2566 - 2567

2.1 แผนระดับคณะฯ

- โปรแกรมพัฒนาศักยภาพหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบริหารงาน งบประมาณ และบุคลากร ได้อย่างมืออาชีพ
- โปรแกรมเตรียมความพร้อมสำหรับผู้บริหารคณะฯ เมื่อเข้าสู่ตำแหน่งใหม่
- โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำภายใน (Ramathibodi Executive Successors Development: RESD)



ภาพที่ 2 บรรยากาศการ onboarding หัวหน้าภาควิชาฯ ที่รับตำแหน่งใหม่

ภาพที่ 3 โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (RESD) ปี 2566

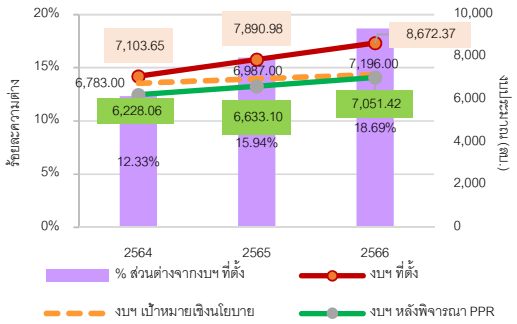
2.2 แผนสำหรับกลุ่มตำแหน่งสำคัญหายากขาดแคลน เช่น กลุ่มพยาบาล กลุ่มเภสัชกร กลุ่มนักรังสีการแพทย์ เพื่อรักษาบุคลากรในตำแหน่งนี้ไว้กับคณะฯ

- การทบทวนระดับความเชี่ยวชาญ เพื่อเชื่อมโยงกับการจ่ายค่าตอบแทนตามระดับความสามารถและศักยภาพ

- การปรับปรุงหลักสูตรปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ (Residency training) ของฝ่ายการพยาบาล เพื่อช่วยให้พยาบาลใหม่มีความเข้าใจบริบทในการทำงาน และมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานจริง จนสามารถปรับตัวในการทำงานกับคณะฯ ได้

ผลการดำเนินงาน

1. จากการบริหารจัดการงบประมาณในการดูแลบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ คณะฯ ได้ใช้แผนบุคลากรเป็นเครื่องมือในการบริหารอัตรากำลัง พบว่า **คณะฯ สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบริหารบุคคลให้เป็นไปตามเป้าหมายเชิงนโยบายได้อย่างต่อเนื่อง** และได้กำหนดนโยบายเชิงกลยุทธ์ในการจัดสรรงบประมาณสำหรับการพัฒนาบุคลากรที่เหมาะสม เพื่อส่งเสริมให้ผู้บริหารหน่วยงานวางแผนพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งด้านสนับสนุนทุนการศึกษาและการฝึกอบรมภายใน ภายนอก ทั้งนี้ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2567



ภาพที่ 5 เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายก่อนและหลังทบทวนอัตรากำลังด้วยเครื่องมือ People plan ประจำปี 2564-2566

2. การดำเนินการตามแผนพัฒนาความผูกพันในระดับคณะฯ พบว่าร้อยละ 83.56 ของหัวหน้าฝ่าย/งานเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน โดยจัดรวมทั้งสิ้น 3 หลักสูตร ซึ่งจากการประเมินประสิทธิผลในการพัฒนา พบว่าผู้ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับการพัฒนาไปใช้ประโยชน์ได้ร้อยละ 85.25

ภาพที่ 4 บรรยากาศอบรมฝึกปฏิบัติ (workshop) พัฒนาสมรรถนะพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาใหม่ของฝ่ายการพยาบาล

นอกจากนี้ในการเตรียมความพร้อมของผู้บริหารใหม่ที่เริ่มดำรงตำแหน่ง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้ดำเนินการไปทั้งสิ้น 8 ครั้ง (หัวหน้าภาควิชาฯ 6 ราย หัวหน้างาน 2 ราย) โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำภายใน (RESD) ในปี 2566 มีบุคลากรในคณะฯ เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 24 ราย

ปี 2566 ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์ ทำงานร่วมกับกลุ่มวิชาชีพเกี่ยวกับรังสีการแพทย์ สายอาชีพเภสัชกร เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามระดับความชำนาญ

ผลจากการปรับปรุงหลักสูตรปฐมนิเทศในปี 2566 ของฝ่ายการพยาบาล พบว่ามีความพึงพอใจ ร้อยละ 87.10 และผลประเมินความรู้/ทักษะที่ได้รับจากการพัฒนาร้อยละ 83.17

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

คณะฯ ยังคงดำเนินการสร้างความยั่งยืนในการบริหารงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการบริหารค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรให้เกิดประสิทธิภาพ แต่ยังคงสร้างความผูกพันของบุคลากรให้ เก่ง ดี มีสุข จากโครงการปรับปรุงการสื่อสารจากผู้บริหารระดับสูง เพื่อสร้างความเข้าใจและเข้าถึงให้กับบุคลากรทุกระดับ และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง รวมถึงการยกระดับคุณภาพชีวิตของบุคลากร (Well-Being) ทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ สุขภาพการเงิน เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่เหมาะสม

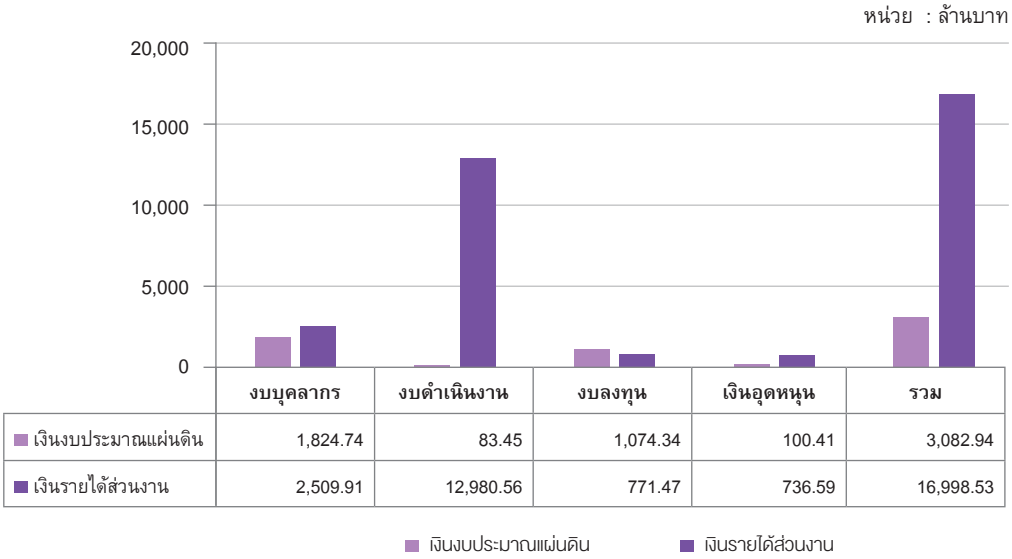
ด้านการคลัง

ในปีงบประมาณ 2566 สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ลดลงอย่างมากเมื่อเทียบกับปีก่อน คณะฯ จึงได้ทำการเปิดให้บริการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ซึ่งได้ส่งผลในเชิงบวกต่อระดับรายได้ค่ารักษาพยาบาล อันเป็นรายได้หลักของคณะฯ ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานด้านการเงินของปีงบประมาณ 2566 เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ 2565 พบว่ารายได้รวมเพิ่มสูงขึ้น โดยเพิ่มสูงขึ้นกว่าปีก่อน 3.79% ในด้านรายจ่าย พบว่ารายจ่ายทุกประเภทได้เพิ่มสูงขึ้นเช่นเดียวกัน ซึ่งเป็นความท้าทายเชิงการเงินที่คณะฯ ต้องดำเนินการควบคุมให้อยู่ในสภาวะที่เหมาะสม

"คณะทำงานติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดทางการเงิน (Finance War Room)" ได้มีการติดตามตัวชี้วัดทางการเงินที่สำคัญอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งได้มีการนำเสนอข้อมูลทางการเงินที่น่าสนใจต่อคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการประจำคณะฯ อาทิ ข้อมูลการประมาณการกระแสเงินสด การคาดการณ์ผลการดำเนินงานด้านการเงิน แผนการจัดหาประโยชน์จากเงินรายได้คณะฯ เป็นต้น โดยข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลที่สำคัญสำหรับการวางแผนการบริหารงานด้านการเงินของคณะฯ ในอนาคต นอกจากนี้ยังมีการจัดการประชุมคณะกรรมการนโยบายการเงิน (Ramathibodi Fianancial Committee) เพื่อทำหน้าที่ในการกำหนดนโยบายที่มีผลกระทบด้านการเงิน รวมถึงทำการติดตามผลการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายทางการเงินของคณะฯ

ผลการดำเนินงาน

ด้านการบริหารงบประมาณ คณะฯ ได้รับจัดสรรงบประมาณประจำปี 2566 จำนวน 20,081.47 ล้านบาท โดยแบ่งเป็นเงินงบประมาณแผ่นดิน 3,082.94 ล้านบาท และเงินรายได้ส่วนงาน 16,998.53 ล้านบาท จำแนกตามหมวดรายจ่ายตามภาพแสดงสัดส่วนการจัดสรรงบประมาณแยกตามแหล่งเงินและหมวดรายจ่าย



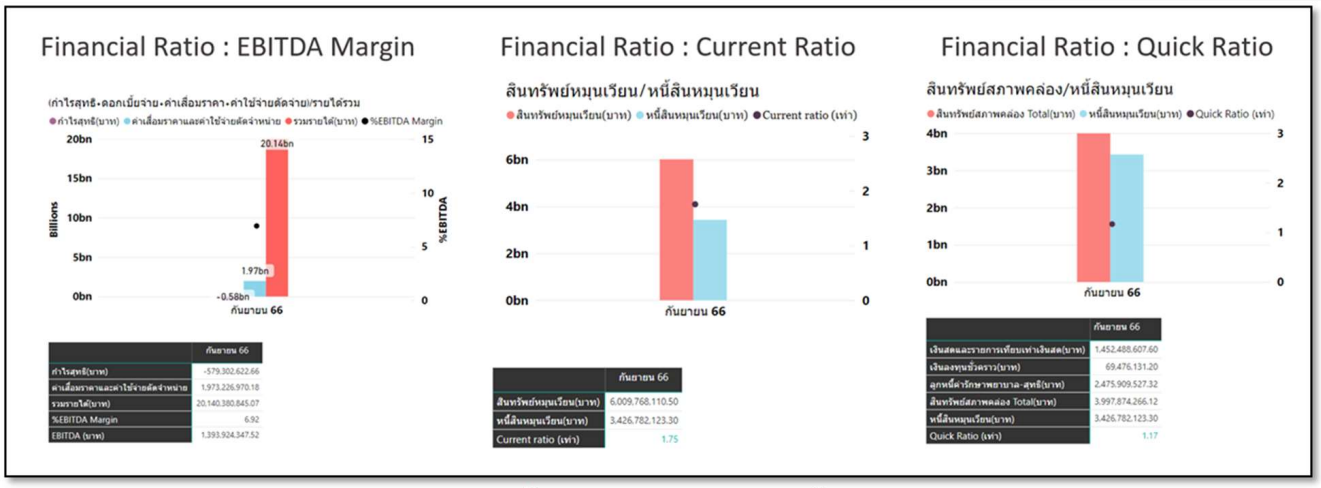
ภาพที่ 1 การแสดงข้อมูลการได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

ด้านการเบิกจ่ายเงิน การเบิกจ่ายเงินให้แก่เจ้าหนี้ยังคงมีประสิทธิภาพดีอย่างต่อเนื่อง ก่อให้เกิดรายได้จากการเบิกจ่ายค่ายาและเวชภัณฑ์ได้ทันภายในเวลาที่กำหนด โดยในปีงบประมาณ 2566 คณะฯ มีรายได้จากส่วนลดรับมากกว่า 50 ล้านบาท

ด้านการจัดทำบัญชี รายงานทางการเงินของคณะฯ ประจำปี 2565 ได้รับการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีภายนอกเสร็จสิ้นในปีงบประมาณ 2566 ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด โดยได้การรับรองอย่างไม่มีเงื่อนไข นับเป็นปีที่ 10 ติดต่อกัน รวมทั้งได้ดำเนินการโอนทรัพย์สินและวางระบบการปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชีของสถาบันราชสุดาได้อย่างเรียบร้อย ทั้งนี้ คณะทำงานติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดทางการเงิน ได้มีการติดตามตัวชี้วัดทางการเงินที่สำคัญอย่างใกล้ชิด ผ่านระบบธุรกิจอัจฉริยะ (Business Intelligence) โดยเมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานด้านการเงินผ่านตัวชี้วัดทางการเงินพบว่าคณะฯ ยังคงมีสภาพคล่องทางการเงินเป็นไปตามเป้าหมาย

ด้านการจัดเก็บเงินรายได้ค่ารักษาพยาบาล ได้มีการนำเสนอข้อมูลส่วนลดและส่วนต่างจากการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลต่อที่ประชุมผู้บริหารคณะฯ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการตัดสินใจกำหนดนโยบายการให้บริการรักษาพยาบาล ทำการขยายขอบเขตการให้บริการรับชำระเงินผู้ป่วยใน ของหอผู้ป่วยอาคารสมเด็จพระเทพรัตน์และยังคงดำเนินการตามนโยบายการส่งเสริมให้ชำระเงินด้วยระบบ e-Payment อย่างต่อเนื่อง

กล่าวโดยสรุปการบริหารจัดการงานด้านการคลังในทุกด้านได้ดำเนินการอย่างเรียบร้อย เป็นไปตามตัวชี้วัดที่คณะฯ กำหนดและตามหลักการควบคุมภายในที่ดี ซึ่งเป็นส่วนสำคัญที่จะสนับสนุนงานในพันธกิจหลักของคณะฯ ให้ดำเนินการไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ภาพที่ 2 รายงานการติดตามตัวชี้วัดด้านการเงินที่พัฒนาขึ้นจากระบบธุรกิจอัจฉริยะ

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. การพัฒนาระบบบริหารลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
2. การทบทวนประกาศและแนวปฏิบัติในการเบิกค่าใช้จ่าย
3. การพัฒนาระบบการออกใบเสร็จรับเงิน (e-Receipt)
4. การจัดโครงการฝึกอบรมด้านระเบียบการเบิกจ่ายเงิน

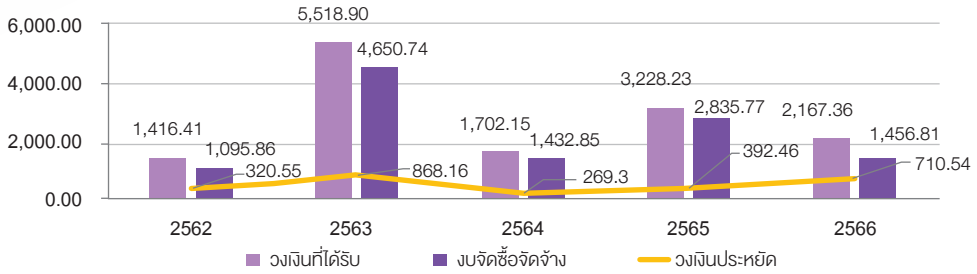
ด้านการพัสดุ

ฝ่ายการพัสดุบริหารจัดการพัสดุตามหลักธรรมาภิบาล ดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวง รวมทั้งได้นำแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของส่วนงานภาครัฐ มาเป็นแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อจัดให้มีพัสดุในการสนับสนุนการดำเนินงานทุกพันธกิจของคณะฯ

ฝ่ายการพัสดุดำเนินงานภายใต้วิสัยทัศน์ที่ว่า เป็นผู้นำระดับประเทศในด้านบริหารจัดการด้านการพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารสินทรัพย์เชิงรุกอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส รวดเร็ว มีคุณภาพ โดยการดำเนินงานเป็นไปตามนโยบายของรองคณบดีฝ่ายการคลังและการพัสดุ ซึ่งได้มีนโยบายในการดำเนินงานเชิงรุก วางแผนเชิงกลยุทธ์ มีกระบวนการติดตามผลการปฏิบัติงานด้านการพัสดุอย่างเป็นระบบ และการลดต้นทุนในกระบวนการด้านการพัสดุเพื่อประหยัดงบประมาณคณะฯ รวมทั้งการสร้างสรรค์นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน ก่อให้เกิดประสิทธิภาพต่อการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของคณะฯ

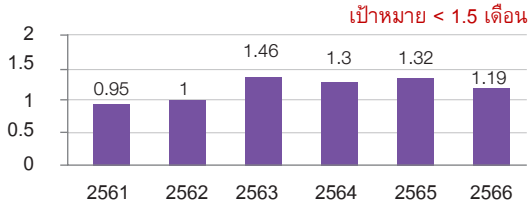
ผลการดำเนินงาน

1. การจัดซื้อจัดจ้าง ในปี 2566 คณะฯ กำหนดวงเงินในการจัดหาเงินรายได้คณะฯ และเงินงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น 3,032 รายการ รวมเป็นเงิน 2,167.36 ล้านบาท ฝ่ายการพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยใช้งบประมาณ 1,456.81 ล้านบาท ทำให้สามารถประหยัดงบประมาณการจัดหาได้มากถึง 710.54 ล้านบาท มูลค่าประหยัดร้อยละ 32.78



ภาพที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดทำสัญญาโครงการ Central Procurement ประจำปี 2562 - 2566

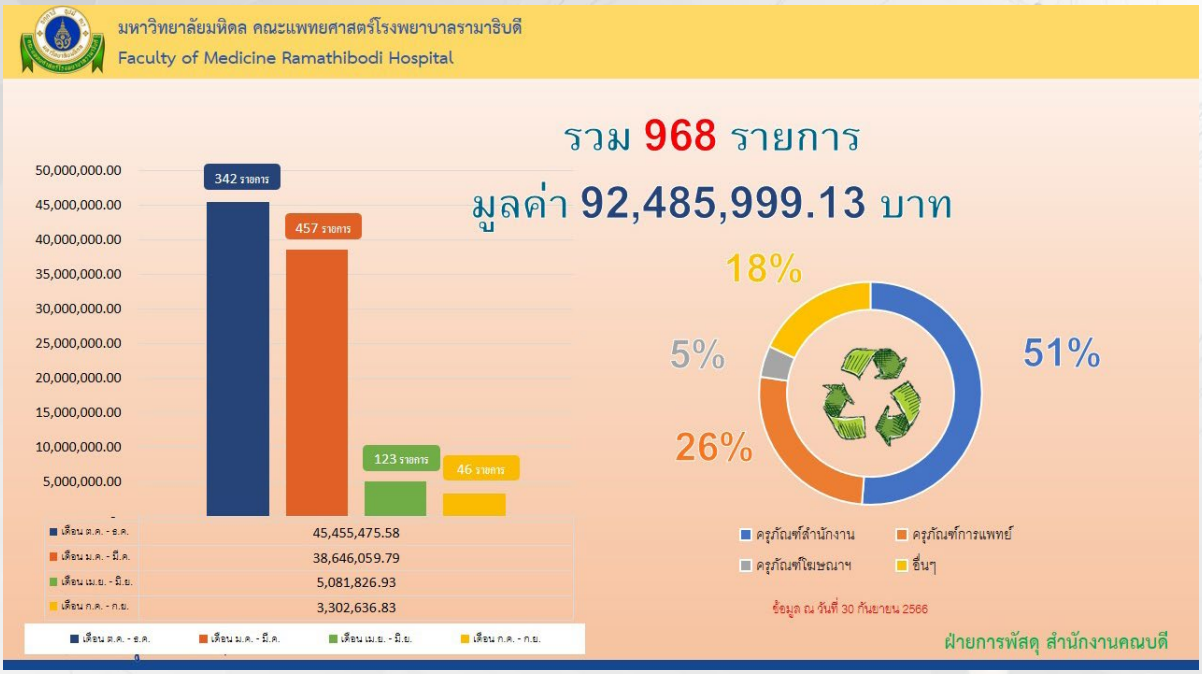
2. การบริหารพัสดุคงคลังของฝ่ายการพัสดุ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถบริหารจัดการพื้นที่และสำรองวัสดุคงคลังในปริมาณที่เหมาะสม ทำให้สามารถประหยัดงบประมาณของคณะฯ และช่วยลดความเสี่ยงจากความแปรผันของอุปสงค์และอุปทานของการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ให้เชื่อมต่อกันได้อย่างไร้รอยต่อ



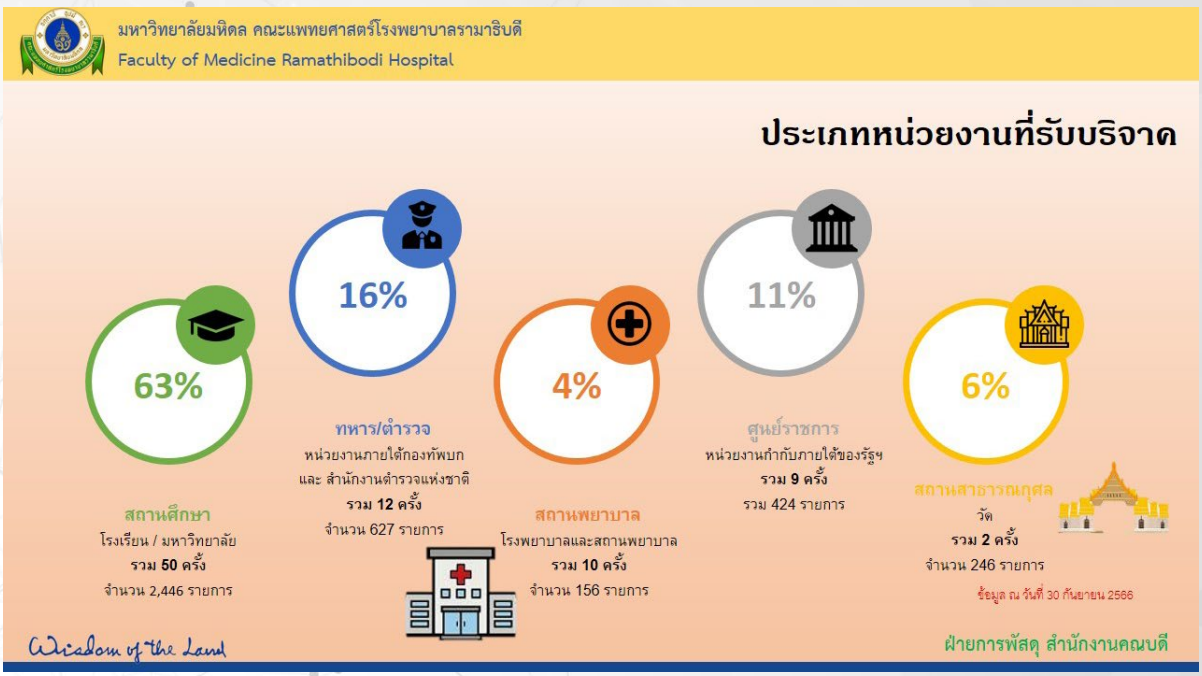
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ภาพที่ 2 การแสดงผลอัตราวัสดุคงคลังวัสดุทั่วไปของคณะฯ ประจำปี 2561-2566

3. การบริหารสินทรัพย์ของคณะฯ ฝ่ายการพัสดุได้ควบคุมสินทรัพย์ของคณะฯ ตั้งแต่ลงทะเบียนจนกระทั่งจำหน่ายอย่างครบถ้วน อีกทั้งในระหว่างอายุการใช้งานได้เน้นให้สินทรัพย์ของคณะฯ มีคุณค่าหรือใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด และเมื่อหมดความจำเป็นต้องใช้งานแล้ว สินทรัพย์ดังกล่าวสามารถก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม ทำให้คณะฯ ได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อสังคม



ภาพที่ 3 แสดงการประหยัดงบประมาณ ตามมูลค่าครุภัณฑ์ที่นำกลับมาหมุนเวียนใช้ภายในคณะฯ



ภาพที่ 4 การจำหน่ายสินทรัพย์ที่ไม่ได้ใช้ประโยชน์สู่สังคม

4. การดำเนินโครงการที่สำคัญ โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี (YMID)

อาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีแห่งใหม่ เนื้อที่ขนาด 15 ไร่ 2 งาน 24 ตารางวา ขนาดความสูง 25 ชั้น และมีชั้นใต้ดิน 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยกว่า 278,000 ตารางเมตร

ฝ่ายการพัสดุ ดำเนินโครงการฯ โดยมีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทั้งพัสดุสิ่งก่อสร้างเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 โดยมีการลงนาม MOU ในข้อตกลงคุณธรรมที่เป็นความร่วมมือด้านการป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคสังคม เพื่อให้โครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี บรรลุตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปด้วยความสุจริต โปร่งใส และเป็นธรรม สืบเนื่องจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับคัดเลือกให้เป็นหน่วยงานตัวอย่างในการจัดทำข้อตกลงคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 ภายใต้การกำกับดูแลของกรมบัญชีกลาง

ภาพที่ 5 พิธีลงนาม MOU ในข้อตกลงคุณธรรม กับกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

5. ความสำเร็จ

5.1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับโล่เกียรติคุณในฐานะหน่วยงานภาครัฐที่มีมูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง SME สูงสุด เป็นปีที่ 2 ในงาน SME-GP Day จัดโดยสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) โดยมีนายสุพัฒนพงษ์ พันธ์มีเชาว์ รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน มอบโล่รางวัลให้กับ ผศ. ดร. พญ.นวลกันยา สถิรพงษะสุทธิ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการคลังและการพัสดุ เป็นผู้แทนรับมอบ วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ภาพที่ 6 รับโล่เกียรติคุณ ในฐานะหน่วยงานภาครัฐที่มีมูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง SME สูงสุด (ปีที่ 2)

5.2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ประกาศผลการคัดเลือก นางเพ็ญรุ่ง ยงศิริกุล ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ สังกัดฝ่ายการพัสดุ ให้เป็นบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ด้านบริหารงานประจำปี 2566

ภาพที่ 7 นางเพ็ญรุ่ง ยงศิริกุล บุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ด้านบริหารงาน ประจำปี 2566

ด้านสารสนเทศ

ฝ่ายสารสนเทศ มีหน้าที่จัดหา วิเคราะห์ ออกแบบ พัฒนา ทดสอบ ติดตั้ง บำรุงรักษา บริหารจัดการ สนับสนุนการใช้งาน แก้ไขปัญหา กำกับดูแลการใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบสารสนเทศ และให้บริการข้อมูลสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนพันธกิจคณะฯ และตอบสนองแผนแม่บท นโยบาย ยุทธศาสตร์ของคณะฯ และมหาวิทยาลัย รวมทั้งฝึกอบรมบุคลากรของคณะฯ ให้มีความรู้ด้านสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาด้านสารสนเทศให้กับหน่วยงานภายในคณะฯ

ผลการดำเนินงาน

1. การพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการดูแลสุขภาพ

1.1 พัฒนาระบบเพื่อรองรับการขอ Authentication Code ในการส่งตัวผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ไปรับบริการที่โรงพยาบาลวิมุต

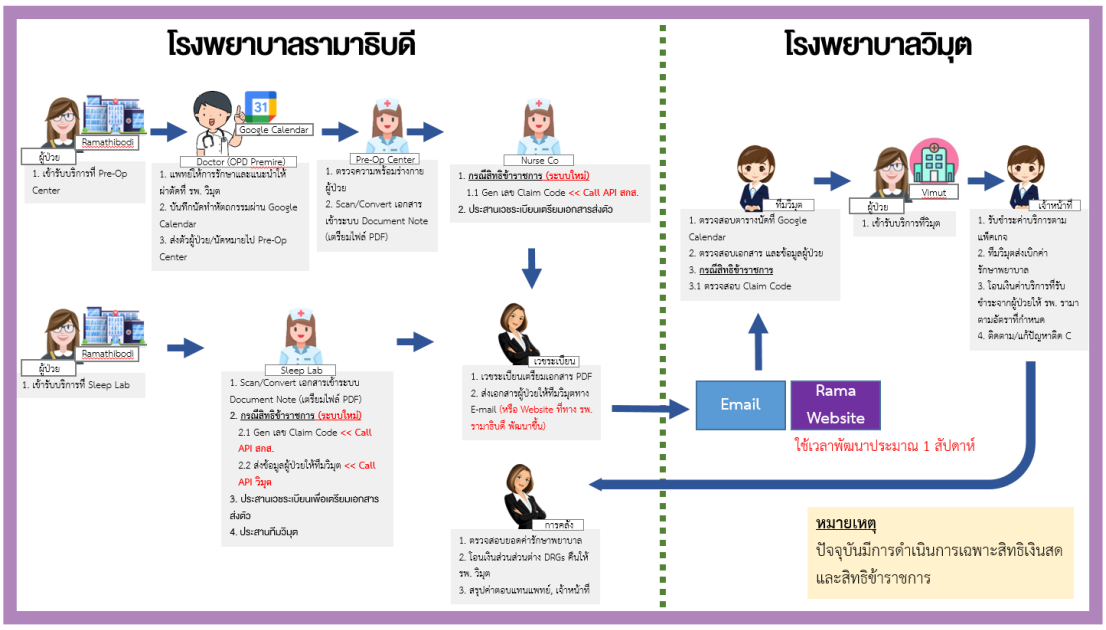
1.2 พัฒนาระบบ Rama Care โมดูล Admission Note IPD เพื่อเป็นต้นแบบของระบบ E-Documents

1.3 พัฒนาระบบการ Authentication และการส่งข้อมูล Patient Profile ให้แก่ระบบ Health Information Exchange (HIE) เพื่อลดเวลาในการ Consent ของผู้ป่วย

1.4 ปรับปรุงโปรแกรมการตรวจสุขภาพบุคลากร (EMRiCheckUp) เพื่อตอบสนองความต้องการและสนับสนุนการทำงานมากขึ้น

1.5 ปรับปรุงระบบเวชระเบียนหมุนเวียน ระบบคลังปกเวชระเบียนเปล่า ระบบทะเบียนประวัติผู้ป่วย และรายงานต่าง ๆ ให้รองรับการใช้งานบน Web Browser Chrome

1.6 ปรับปรุงระบบ Rama Application สำหรับโรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ และแสดงรายการนัดหมายเข้ารับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา



ภาพที่ 1 ขั้นตอนการส่งตัวผู้ป่วยไปรับบริการโรงพยาบาลวิมุต

ภาพที่ 2 ขั้นตอนการดูรายการใบเจาะเลือด

1.7 ปรับปรุงระบบการสั่งยากลับบ้าน สำหรับหอผู้ป่วย ให้แสดงข้อมูลประวัติการแพ้ยา เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย

1.8 ปรับปรุงระบบห้องยาเพื่อดึงข้อมูลจากระบบ Rama Application กรณีตรวจทางไกล ให้ผู้ป่วยสามารถเลือกรับยาที่โรงพยาบาลหรือส่งไปรษณีย์ เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการรับยาของผู้ป่วย

1.9 ให้คำปรึกษาในการพัฒนาจัดจ้างและการจัดทำ TOR ให้กับหน่วยงานภายในคณะฯ จำนวน 23 โครงการ รวมมูลค่า 136,652,546 บาท

2. การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร

2.1 คลังพัสดุและสต๊อกคลังสินค้า

(1) พัฒนาระบบจัดการเครื่องมือทางการแพทย์สำหรับหน่วยงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ กลุ่มห้องผ่าตัด และปรับปรุงระบบนับสต๊อกให้รองรับการใช้งานบน Android รวมทั้งขยายการใช้งานไปยังคลังภาควิชาพยาธิวิทยา

(2) ปรับปรุงระบบวางแผนความต้องการวัสดุ (MRP) และระบบส่งข้อมูลการจัดซื้อ (EDI) สำหรับฝ่ายเภสัชกรรมที่ต้องสั่งซื้อยากับบริษัทตามรอบวัสดุคลังยา เพื่อให้ได้วัสดุตามเวลาที่กำหนด

2.2 บัญชีและการเงินของคณะฯ

(1) พัฒนาระบบการติดตามการเงิน-งบประมาณ ข้อมูลงบประมาณตั้งต้นของโครงการ ข้อมูลการใช้งบประมาณแต่ละหมวดค่าใช้จ่ายของโครงการ และข้อมูลงบประมาณคงเหลือแยกตามหมวดค่าใช้จ่าย

(2) ปรับปรุงระบบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหารายการที่ไม่มีการจ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule) ปี 2566 ของ สปสช.

(3) พัฒนาระบบการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลของสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) วิมุต-รามา ในกระบวนการเรียกเก็บค่ารักษา การจัดสรรรายได้ และโครงสร้างการบันทึกบัญชี

(4) พัฒนาระบบผู้ช่วยเสมือนกระบวนการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผ่าน E-claim Online ในส่วนงานศูนย์พิษวิทยา สิทธิ สปสช.

2.3 ด้านบริหารทุนมนุษย์

(1) ปรับปรุงระบบเพื่อแก้ปัญหาด้านการจ่าย Payroll ต่าง ๆ รวมทั้งพัฒนารายงานด้านโครงสร้างองค์กรและรูปแบบรายงานสวัสดิการค่ารักษาประจำเดือน

(2) ปรับปรุงโปรแกรม Interface HR Data และโปรแกรม Hiring ที่เกิดปัญหาจากการใช้งานและรองรับการขึ้นทะเบียนจำนวนมากทั้งพญาไท-CNMI

(3) ปรับปรุงโปรแกรมโอนสวัสดิการไปยังระบบเงินเดือนเพื่อจัดเก็บเลขที่ใบเสร็จ

2.4 ระบบ Back Office ส่วนอื่น ๆ

(1) ระบบสารบรรณและจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Document) โดยปี 2566 ระบบเอกสารคุณภาพ (JCI, ISO, HA) ได้เริ่มต้นใช้งานทั้งพญาไท และ CNMI ระบบตรวจสุขภาพประจำปี (iCheckup) ให้รองรับการลงทะเบียนตรวจตาม OPD สำหรับบุคลากรที่สังกัดภาควิชาได้

3. การดำเนินงานด้านโครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศ

3.1 ติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัย Firewall ทดแทนชุดเดิม และปรับปรุงระบบเครือข่าย เพื่อรองรับการควบคุมนโยบายการรักษาความปลอดภัยที่รัดกุม

3.2 จัดหาและติดตั้งระบบเครือข่ายระหว่างวิทยาเขตชุดใหม่ ขยาย Bandwidth เป็น 10 Gbps จากเดิมรองรับ 1 Gbps

3.3 เชื่อมต่อเครือข่ายและให้บริการระบบสารสนเทศวิทยาเขตสถาบันราชสุดา

3.4 ตรวจติดตาม (Surveillance) ระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศตามมาตรฐาน ISO27001:2013

4. การให้บริการด้านข้อมูลสารสนเทศ

4.1 ให้บริการข้อมูลแก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ดังนี้

วัตถุประสงค์การใช้งาน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
เพื่อการบริการ	83	90	85
เพื่อบริหารและพัฒนาคุณภาพงาน	228	177	290
เพื่อการศึกษาและบริการวิชาการ	54	59	84
เพื่อประเมินความเป็นไปได้ในการวิจัย	263	211	242
เพื่อการวิจัยที่ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยแล้ว	94	83	96
รวม	**722**	**620**	**797**

นำ Power BI Metrics มาใช้ติดตามตัวชี้วัดของคณะฯ จาก Dashboard ต่าง ๆ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานทุกระดับสามารถติดตามตัวชี้วัดทั้งระดับยุทธศาสตร์ลงมาถึงระดับปฏิบัติการได้ในทุกพันธกิจ โดยมีการเข้าใช้งานในส่วนของงานบริการสุขภาพ 200 - 500 ครั้งต่อวัน ในส่วนของการคลัง 100 - 200 ครั้งต่อวัน

5. การสนับสนุนการใช้งานระบบสารสนเทศ

5.1 จัดอบรมโครงการ "ใช้ไอทีอย่างปลอดภัย พวกเราสบายใจ คนไข้ได้รับความคุ้มครอง" ให้กับบุคลากร จำนวน 2,828 คน โดยผ่านการทดสอบหลังการฝึกอบรม คิดเป็นร้อยละ 89.72 และความพึงพอใจการจัดอบรมในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 93.85

5.2 จัดอบรมโครงการหลักการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ให้กับบุคลากร จำนวน 957 คน โดยผ่านการทดสอบหลังการฝึกอบรม คิดเป็นร้อยละ 93.37 โดยความพึงพอใจการจัดอบรมในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 93.97

5.3 จัดอบรมโครงการ Windows 11 Enterprise Training Basics to Advance Level 2566 ให้กับบุคลากร จำนวน 170 คน โดยความพึงพอใจการจัดอบรมในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 98.03

5.4 รับแจ้งเหตุการณ์การใช้งานระบบสารสนเทศ และการร้องขอบริการผ่าน IT Call center จำนวน 77,274 เหตุการณ์

5.5 อัปเดตระบบปฏิบัติการจากWindows 10 Version 21H2 เป็น 22H2 โดยดำเนินการกับเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ให้บริการผู้ป่วย (Front) และเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ให้บริการงานด้านบริหาร (Back) จำนวน 7,000 เครื่อง รวมทั้งเปลี่ยนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีอายุการใช้งานเกิน 5 ปี

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านดูแลสุขภาพ
2. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการบริหาร
3. พัฒนาระบบด้านโครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศ
4. ขยายการพัฒนาระบบรายงานตัวชี้วัดในระบบธุรกิจอัจฉริยะ และระบบรายงานของทุกพันธกิจ
5. พัฒนาคลังข้อมูลให้รองรับการสร้างงานวิจัยในระดับ multi-center กับสถาบันอื่น โดยใช้มาตรฐาน OMOP
6. จัดอบรมโครงการ "ใช้ไอทีอย่างปลอดภัย พวกเราสบายใจ คนไข้ได้รับความคุ้มครอง" "หลักการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)" และโครงการ "Windows 11 Enterprise Training - Basics to Advance Level"
7. ปรับปรุงเวอร์ชันระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ISO/IEC27001:2013 เป็นเวอร์ชัน ISO/IEC27001:2022
8. สร้าง Radiology Dataset ร่วมกับกรมการแพทย์ และ สวทช. เพื่อนำไปพัฒนา AI ในอนาคต
9. พัฒนา AI Model ที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน เพื่อนำมาใช้ภายในโรงพยาบาล

ด้านพัฒนาคุณภาพ

คณะฯ ดำเนินการด้านคุณภาพตามมาตรฐานสากล โดยบูรณาการพันธกิจหลักทั้ง 3 ด้าน คือ จัดการศึกษา สร้างงานวิจัย ให้บริการวิชาการและดูแลสุขภาพเพื่อสุขภาวะของสังคม มีการวางระบบติดตามประเมินผลพร้อมสนับสนุน ส่งเสริมกิจกรรมคุณภาพ โดยใช้เครื่องมือคุณภาพที่จำเป็นในการพัฒนากระบวนการทำงานให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละภาควิชา/หน่วยงาน ที่ผ่านมาคณะฯ รับการประเมินคุณภาพทั้งภายในและภายนอกเพื่อหาโอกาสปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง มีการนำนโยบายคุณภาพลงสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดการรับรู้อย่างทั่วถึง และจัดการความรู้ สร้างเครือข่ายชุมชน แนวปฏิบัติสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ คือ การเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในระดับสากล

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านบริหารคุณภาพ

1.1 การรับรองคุณภาพ คณะฯ สนับสนุน ส่งเสริมให้หน่วยงานเกิดองค์ความรู้ เพื่อพัฒนากระบวนการทำงานจนได้การรับรองมาตรฐานคุณภาพจากองค์กรชั้นนำต่าง ๆ โดยมีใบรับรองที่อยู่ในช่วงเวลาปี 2566 ดังนี้

ลำดับ	ชื่อใบรับรอง	หน่วยงานที่ได้รับการรับรอง
1.	Advanced Healthcare Accreditation (AHA)	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
2.	Hospital Re-Accreditation (ครั้งที่ 4)	
	Disease Specific Certification (DSC) (ลำดับที่ 3 - 19)	
3.	การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	
4.	การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด	
5.	การปลูกถ่ายตับ	
6.	การปลูกถ่ายไต	
7.	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่ได้รับยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน	
8.	การดูแลผู้เป็นเบาหวาน	
9.	การดูแลรักษาผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง	
10.	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด โดยทีมมะเร็งปอดสหสาขา	
11.	การบริการการรักษาทางจิตเวชด้วยไฟฟ้า	
12.	การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ โดยทีมศูนย์พิษวิทยา	
13.	การดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม	

ลำดับ	ชื่อใบรับรอง	หน่วยงานที่ได้รับการรับรอง
14.	ระบบการป้องกันและการดูแลรักษาภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำ	
15.	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร	
16.	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	
17.	การดูแลรักษาเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
18.	การผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ	
19.	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงโดยทีมสหสาขา	
20.	Joint Commission International (JCI)	โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์
21.	Healthcare Accreditation (HA)	
22.	Certificate of the Asean University Network Quality Assurance standard (AUN-QA) programme Assessment	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก (หลักสูตรนานาชาติ)
23.	มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (WFME)	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566 (วันที่ 10 - 12 เมษายน 2566)
24.	Accreditation Commission for Education in Nursing, USA (ACEN)	โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
25.	The Strategic Initiative for Developing Capacity of Ethical Review - Forum for Ethical Review Committees in the Asian and Western Pacific region (SIDCER-FERCAP) การรับรองการประเมินจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์จากองค์กรประเมินจริยธรรมสากล	หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน
26.	Quality management audit in nuclear medicine โดย IAEA	ภาควิชารังสีวิทยา
27.	Sigma-metric performance	ภาควิชาพยาธิวิทยา (อาคารหลักและศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์)
28.	Certificate of traceability. level I laboratory certification	ภาควิชาพยาธิวิทยา (Lab HbA1C)
29.	ISO15189:2012 / ISO15190:2003	ห้องปฏิบัติการ ภาควิชาพยาธิวิทยา
30.	ISO22870:2016 Point of care testing (POCT)	การทดสอบ ณ จุดที่ให้การดูแลผู้ป่วย
31.	ISO17025:2017	ห้องปฏิบัติการนิติเวชศาสตร์ ห้องปฏิบัติการมนุษยพันธุศาสตร์ ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา
32.	GHP, HACCP, ISO22000:2018	ฝ่ายโภชนาการ
33.	ISO/IEC27001:2013	ฝ่ายสารสนเทศ

ลำดับ	ชื่อใบรับรอง	หน่วยงานที่ได้รับการรับรอง
34.	ISO9001:2015	**หน่วยงานสนับสนุนทางการแพทย์** งานเวชระเบียน งานบริหารโรงพยาบาล งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ งานบริหารเวชภัณฑ์ และงานผลิตยา ฝ่ายเภสัชกรรม งานผู้ป่วยสัมพันธ์ และบริการผู้ป่วย งานบริการผ้า งานพัฒนาคุณภาพ และการดูแลสุขภาพ หน่วยสิทธิประโยชน์ผู้รับบริการ หน่วยประกันสุขภาพ หน่วยรับผู้ป่วยใน หน่วยประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย งานเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและขนส่งเวชภัณฑ์ งานบริหารการรักษาพยาบาล งานสังคมสงเคราะห์ งานบริหารฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี งานบริหารทั่วไป อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ งานผู้ป่วยสัมพันธ์ **หน่วยงานสังกัดสำนักงานคณบดี** ฝ่ายการพัสดุ งานพัฒนาคุณภาพงาน ระบบการรับชำระเงินค่ารักษาพยาบาล ฝ่ายการคลัง **หน่วยงานสังกัดภาควิชา** งานบริหารทั่วไปและธุรการ ภาควิชาศัลยศาสตร์

1.2 การประเมินคุณภาพ คณะฯ มีหลักสูตรที่แตกต่างจากที่อื่นที่ชัดเจน มีกระบวนการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา โดยหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เป็น 1 ใน 3 โรงเรียนแพทย์แห่งแรกที่ได้รับการรับรองเกณฑ์ World Federation for Medical Education (WFME) ในปี 2566 ได้รับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง) คณะฯ กับสถาบันร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา และมีหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพหลักสูตรระดับสากลตามเกณฑ์ WFME รวม 70 หลักสูตร จาก 130 หลักสูตร (เฉพาะหลักสูตรแพทย์เฉพาะทาง) และการรับรองการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ ASEAN AUN-QA รวม 3 หลักสูตร ปี 2561 ได้แก่ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการระบาดคลินิก (หลักสูตรนานาชาติ) (Clinical Epidemiology and biostatistics : CE-PhD) ปี 2562 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปี 2564 มีหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ ภาควิชารังสีวิทยา และปี 2566 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตได้รับการรับรอง ACEN จากสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาพยาบาล (Accreditation Commission for Education in Nursing: ACEN) จากสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565

การตรวจประเมินคุณภาพภายใน (IQA: Internal Quality Assurance) ได้สนับสนุนการตรวจประเมิน โดยหลักสูตรการศึกษาของคณะฯ ประกอบด้วย

- หลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี 8 หลักสูตร
- หลักสูตรการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา 30 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรปริญญาโท 20 หลักสูตร หลักสูตรปริญญาเอก 9 หลักสูตร และหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูง 1 หลักสูตร
- หลักสูตรการศึกษาระดับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 131 หลักสูตร ได้แก่ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน 30 หลักสูตร การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 100 หลักสูตร ประกาศนียบัตรการวิจัยทางการแพทย์ เป็นหลักสูตรภายใต้โครงการตามข้อตกลงระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และ NHS 1 หลักสูตร และการฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร 1 หลักสูตร (ข้อมูลปีการศึกษา 2566)

ด้านดูแลสุขภาพ คณะฯ ได้รับการตรวจประเมินคุณภาพสำหรับการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) เมื่อวันที่ 9 - 11 มกราคม 2566 โดยต่ออายุรับรอง (AHA Re-accreditation) ระยะเวลาการรับรอง 11 กุมภาพันธ์ 2566 - 10 กุมภาพันธ์ 2569 และโรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ได้รับการรับรองมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) มาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล วันที่ 12 ตุลาคม 2562 และรับรองครั้งที่ 2 ตรวจประเมินเมื่อวันที่ 6 - 10 กุมภาพันธ์ 2566

คณะฯ รับการประเมินด้านวิจัยเพื่อสำรวจและประเมินมาตรฐานการพิจารณาโครงการวิจัยด้านจริยธรรม จาก SIDCER/FERCAP เมื่อวันที่ 27 - 29 มิถุนายน 2562 ได้รับการรับรองเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 และตรวจประเมินครั้งที่ 2 ในวันที่ 25 - 26 ตุลาคม 2565

1.3 ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ คณะฯ จัดฝึกอบรมและให้คำปรึกษากลุ่มกิจกรรมคุณภาพ พัฒนาความรู้ของบุคลากรในเรื่องคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานมากขึ้น โดยกำหนดระดับของผู้รับการอบรมเป็นผู้บริหาร facilitator และบุคลากร ซึ่งคณะฯ จัดอบรมตามหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

- เครื่องมือคุณภาพ (3P/Kaizen/CQI/work system & work process) จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับเครื่องมือคุณภาพต่าง ๆ เช่น หลักสูตร CQI R2R WorkFlow SIPOC Fishbone Diagram KPI ถอดบทเรียน ถาม-ตอบความรู้ประจำเดือน เพื่อพัฒนาผลงานกิจกรรมด้านคุณภาพ
- เกณฑ์คุณภาพ (TQA/EdPEx/AUN-QA/AHA/DSC/ISO) จัดอบรมเกณฑ์คุณภาพ หลักสูตร TQA/EdPEx criteria และส่งเสริมการตรวจประเมินตามเกณฑ์ WFME/ AUN-QA และเกณฑ์ A-HA ในระบบดูแลสุขภาพ (healthcare cluster) และกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพ

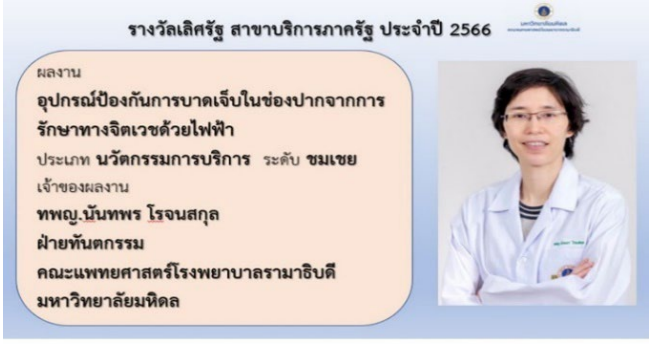
2. ด้านจัดการความรู้

2.1 การส่งเสริมการจัดการความรู้ คณะฯ พัฒนาศักยภาพนักถอดบทเรียนโดยให้เข้าร่วมการฝึกปฏิบัติจริงในการถอดบทเรียนงานมหกรรมคุณภาพ รวมทั้งการประชุม/สัมมนาพันธกิจด้านการศึกษา

2.2 การเผยแพร่ความรู้ คณะฯ รวบรวมองค์ความรู้ โดยจัดเก็บผ่าน website KM บน Intranet เผยแพร่ให้แก่บุคลากรภายในคณะฯ ในงานมหกรรมคุณภาพ และส่งประกวดภายนอกคณะฯ เช่น มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมส่งเสริมคุณภาพแห่งประเทศไทย (QCC) สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เป็นต้น

ผลงานเด่น

1. คณะฯ ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในระดับประเทศ ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2566



ภาพที่ 1 รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประจำปี 2566

2. คณะฯ ได้รับการรับรองเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ (Disease Specific Certification : DSC) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในปี 2566 จำนวน 6 กลุ่มโรค รวมจำนวนที่ได้รับการรับรองทั้งหมด 17 กลุ่มโรค

3. คณะฯ ได้รับรางวัลในงานมหกรรมคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2566 หัวข้อการจัดงานดังนี้ “ทศวรรษมหกรรมคุณภาพ” ก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) วันอังคารที่ 28 พฤศจิกายน 2566 ในประเภท Team good practice award , Innovative teaching award, CQI, เรื่องเล่าเร้าพลัง

ภาพที่ 2 - 3 รางวัลประเภท Team good practice award

ภาพที่ 4 รางวัลประเภท Innovative teaching award

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. แผนการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ AUN-QA การขอรับรองมาตรฐานคุณภาพการศึกษาระดับสากลตามเกณฑ์ WFME

2. แผนพัฒนาและปรับปรุงระบบงานและกระบวนการทำงานของหน่วยงาน

3. แผนงานมหกรรมคุณภาพ เพื่อเผยแพร่ผลงานคุณภาพของบุคลากรภายในคณะฯ และต่อยอดผลงานคุณภาพโดยการส่งผลงานเข้าร่วมประกวดองค์กรภายนอก

4. แผนจัดเก็บองค์ความรู้ผ่าน Website KM บน Intranet เพื่อรวบรวมและเผยแพร่องค์ความรู้

5. แผนให้ความรู้กับบุคลากร เรื่องเครื่องมือคุณภาพใหม่ที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

ด้านวิเทศสัมพันธ์

มุ่งมั่นดำเนินการสนับสนุนคณะฯ สู่ความเป็นสากล ด้วยบทบาทหน้าที่ในการแสวงหา ส่งเสริมและประสานให้เกิดความร่วมมือและข้อตกลงระหว่างคณะฯ กับสถาบันการศึกษาหรือองค์กรชั้นนำด้านการแพทย์ พยาบาล และวิทยาศาสตร์ในต่างประเทศ โดยดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์คณะฯ ยึดมั่นในวัฒนธรรมองค์กร เชื่อมโยงโลกาภิวัตน์ศึกษา (Global Education) เพื่อต่อยอดองค์ความรู้และเกิดความร่วมมือแบบยั่งยืนที่ส่งเสริมและสนับสนุนคณะฯ ให้ก้าวสู่การเป็นสถาบันชั้นนำในระดับสากล

ผลการดำเนินงาน

1. การสร้างความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศ

ตารางที่ 1 จำนวนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ประเภท	จำนวน (ฉบับ)			รวม
	แพทย์	พยาบาล	สถาบันราชสุดา	
General MOU	57	14	3	74
Research Agreement	1	-	-	1
Joint Program	1	1	-	2
รวม	**59**	**15**	**3**	**77**

ตารางที่ 2 อันดับสถาบันต่างประเทศที่มีความร่วมมือกับคณะฯ

World ranking (QS/THE 2023)	จำนวน (ฉบับ)			รวม
	แพทย์	พยาบาล	สถาบันราชสุดา	
1 - 300	23	11	-	34
301 - 500	3	2	-	5
>500	16	2	3	21
รวม	**42**	**15**	**3**	**60**

2. กิจกรรมเด่นที่มีส่วนสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

2.1 โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์กับสถาบันจากสาธารณรัฐประชาชนจีน โดยผลักดันให้เกิดโครงการระบบนิเวศ YMID สำหรับการวิจัยและให้การรักษาด้วยโปรตอน ซึ่งนำไปสู่การรับเครื่องเร่งอนุภาคโปรตอนซินโครตรอน (Proton based synchrotron) ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาธิบดี-ศิริราช) และศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (TCELS) และนำโดยสถาบันบัณฑิตวิทยาศาสตร์จีน (Chinese Academy of Sciences: CAS), Shanghai Synchrotron Radiation Facility (SSRF), Ruijin Hospital, Shanghai APACTRON Particle Equipment Co., LTD และบริษัท Posway Group

2.2 โครงการผลิตสื่อออนไลน์เพื่อใช้ในการเรียนการสอน และบริการทางการแพทย์ โดยใช้เทคโนโลยี Virtual Reality (VR) จากบริษัท Jolly Good Inc. และความร่วมมือจาก Juntendo University ประเทศญี่ปุ่น

2.3 โครงการฝึกอบรมการปลูกถ่ายไขกระดูกระยะสั้น (Bone Marrow Transplantation) ให้กับบุคลากรทางการแพทย์จาก Faculty of Medicine Universitas Indonesia, RSUPN Dr.Cipto Mangunkusumo (RSCM) และ Faculty of Medicine Universitas Indonesia, Rumah Sakit Anak dan Bunda Harapan Kita (RSAB) สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

2.4 โครงการฝึกอบรมเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับบุคลากรทางการแพทย์จาก สปป.ลาว ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งเป็นการดำเนินการต่อเนื่องร่วมกับสำนักพระราชวัง โดยในปี 2566 มีผู้เข้ารับการอบรมจาก สปป.ลาว 37 คน จาก 9 หลักสูตร

2.5 โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนลาว ระหว่างคณะฯ กับ Lao Tropical and Public Health Institute ได้ต่อยอดไปสู่การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยใน Infectious Diseases of Poverty (ระดับ Q1) หัวข้อ “Intestinal helminth infections and associated risk factors among adults in the Lao People’s Democratic Republic”

2.6 โครงการ Thai-NHS England เป็นความร่วมมือกับระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ และ National Health Service (NHS) ของสหราชอาณาจักร โดยคณะฯ ได้รับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชาวอังกฤษเข้ามาศึกษาดูงาน 2 คน และแพทย์ของคณะฯ 1 คน เดินทางไปศึกษา ณ สหราชอาณาจักร

2.7 โครงการ ASEAN Hearing Hub เป็นความร่วมมือกับ Macquarie University เครือรัฐออสเตรเลีย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข ในการหารือเชิงนโยบายระดับประเทศเพื่อตรวจการได้ยินในทารกแรกเกิด พร้อมจัดตั้งห้องปฏิบัติการเพื่อการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ

2.8 โครงการ MFA (กระทรวงการต่างประเทศ) - MU Capacity Building for Medical and Health Science Education Hub ดำเนินการส่งทีมแพทย์ พยาบาล เพื่อไปจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง Promoting Campaign for Living Related Kidney Transplantation and Kidney Pathology workshops ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์จากโรงพยาบาลมิตรภาพ สปป.ลาว พร้อมส่งทีมแพทย์และพยาบาลไปฝึกอบรมระยะสั้นในด้าน Robotic kidney transplantation ณ University of Toulouse (hôpital de Rangueil) สาธารณรัฐฝรั่งเศส รวมถึงจัดอบรม protocol กระบวนการเตรียมการปลูกถ่ายตับอ่อน และเตรียมผู้ป่วยให้แก่ทีม transplant ของคณะฯ

3. กิจกรรมอื่น ๆ กับคู่ความร่วมมือต่างประเทศ

3.1 จัดเลี้ยงคณะผู้เข้ารับพระราชทานรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2565

3.2 ผู้แทนคณะฯ ติดตามความก้าวหน้าโครงการความร่วมมือระหว่างไทย-ลาว ด้านการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

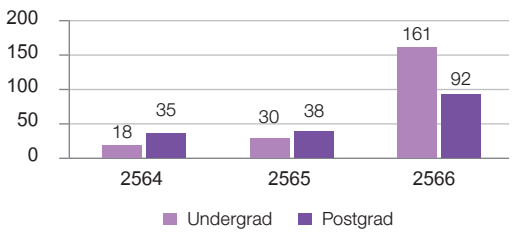
3.3 ต้อนรับคณะผู้แทนจากสถานเอกอัครราชทูตจากภูมิภาคตะวันออกกลาง

3.4 ต้อนรับ ดร.คำไซ เดชลือไซ อธิบดีกรมฟื้นฟูสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข สปป.ลาว เข้าเยี่ยมชมและหารือความร่วมมือกับสถาบันราชสุดา

3.5 ต้อนรับคณะผู้บริหารจาก Ruijin Hospital เพื่อหารือความร่วมมือ

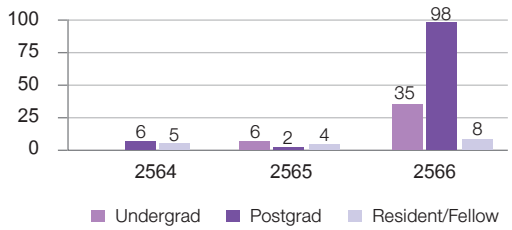
4. ผลการดำเนินงานด้าน Academic Mobility

4.1 Inbound Students



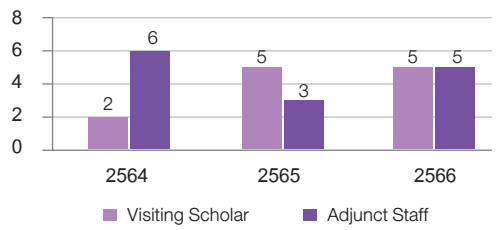
ภาพที่ 1 จำนวนนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
เดินทางมาศึกษาแลกเปลี่ยน
ประจำปี 2564-2566

4.2 Outbound Students



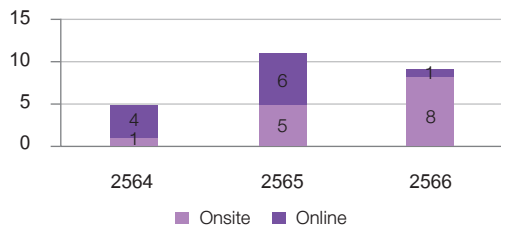
ภาพที่ 2 จำนวนนักศึกษาของคณะฯ ที่เดินทางไปศึกษา
หรือทำวิจัยที่สถาบันการศึกษาต่างประเทศ
ประจำปี 2564-2566

4.3 Inbound Visiting Scholars/ Adjunct Staff



ภาพที่ 3 จำนวนอาจารย์ชาวต่างชาติที่คณะฯ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็น Visiting Scholar และ Adjunct Staff ประจำปี 2564-2566

5. การจัดประชุมวิชาการนานาชาติ โดยศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาการจัดประชุมและนิทรรศการทางการแพทย์นานาชาติ (IMCPC)



ภาพที่ 4 จำนวนครั้งการจัดประชุม ประจำปี 2564-2566

6. สนับสนุนการดำเนินงานของสถาบันราชสุดา

6.1 การจัดประชุมวิชาการนานาชาติ "The 8th Ratchasuda Virtual Conference on Disability 2023" ในรูปแบบออนไลน์ เพื่อเปิดโอกาสในการนำเสนอผลงานและแบ่งปันประสบการณ์ร่วมกัน รวมถึงส่งเสริมความร่วมมือด้านการมีส่วนร่วมของคนพิการทั่วโลก ซึ่งมีผู้เข้าร่วมคนไทย 59 คน และต่างชาติ 38 คน

6.2 กิจกรรม Virtual Exchange Activity ร่วมกับ University of San Agustin สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ภายใต้แนวคิด Sustainable Development & Social Inclusion - An Integrated Education System โดยมีนักศึกษาไทยและต่างชาติเข้าร่วม 93 คน

6.3 สถาบันราชสุดา ร่วมกับ Grossman School of Medicine, New York University สหรัฐอเมริกา และคณะเทคโนโลยีและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินโครงการวิจัย "VIS4ION-Thailand (Visually Impaired Smart Service System for Spatial Intelligence and Onboard Navigation" ซึ่งเป็นการพัฒนา Smart Service Application สำหรับผู้พิการทางการมองเห็น โดยได้พัฒนาต้นแบบ (Prototype) และเริ่มทดสอบการใช้งานในพื้นที่มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ประสานงานและผลักดันให้เกิดความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศในรูปแบบ Project-based

2. ประสานงานแบบเสริมผลสัมฤทธิ์ซึ่งกันและกัน กับหน่วยงานภายในคณะฯ (Synergy) ในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (Collaboration) กับสถาบันต่างประเทศ และผลักดันให้เกิดกิจกรรมทางวิชาการร่วมกัน เพื่อต่อยอดให้เกิดผลงานที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น

3. กำหนดทิศทางการทำความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศอย่างยืดหยุ่นและตอบสนองต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

4. ริเริ่มนำระบบมาตรฐานการบริหารงานคุณภาพ (ISO9001-2015) ปรับใช้กับงานวิเทศสัมพันธ์เพื่อพัฒนาระบบงานและให้ได้รับการรับรอง

ด้านสื่อสารองค์กร

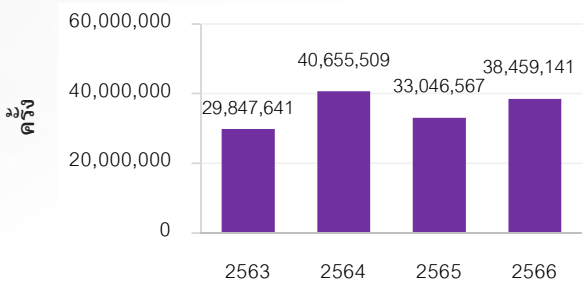
งานสื่อสารองค์กร เป็นหน่วยงานสนับสนุนของคณะฯ มีพันธกิจในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านนโยบายและกิจกรรมต่าง ๆ แก่บุคลากรและประชาชนทั่วไป เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจ ยอมรับ สนับสนุน และเกิดความร่วมมือ ทั้งยังเป็นช่องทางเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้ทันโรค สามารถดูแลสุขภาพตนเองและคนใกล้ชิดได้เป็นอย่างดี โดยการร่วมสานภารกิจกับแพทย์ พยาบาล และผู้เชี่ยวชาญจากสหสาขาวิชาชีพผ่านการผลิตสื่อต่าง ๆ โดยมีวิสัยทัศน์เป็นหน่วยงานที่มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุก และมีการให้บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านเว็บไซต์

1.1 เว็บไซต์ที่อยู่ภายใต้การบริหารจัดการพื้นที่ของคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) งานสื่อสารองค์กร ในปี 2566 แบ่งเป็น Intranet 93 เว็บไซต์ และ Internet 170 เว็บไซต์

1.2 สถิติการเข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์ของคณะฯ มีอัตราเพิ่มขึ้นจากปี 2565 คิดเป็นร้อยละ 15.73



ภาพที่ 1 สถิติการเข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์ของคณะฯ ประจำปี 2563 - 2566

2. ด้านการประชาสัมพันธ์ภายในองค์กร

2.1 โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารภายในด้วยเครือข่ายสื่อสารรามาธิบดี (1 : 20) มีสมาชิกจากหน่วยงานภายในคณะฯ จำนวน 431 คน

2.2 โครงการคณะกรรมการสื่อสารประจำคณะฯ (1 : 100) โดยมีตัวแทนอาจารย์จากทุกภาควิชาร่วมเป็นสมาชิกโครงการ จำนวน 39 ท่าน

2.3 หน่วยโทรศัพท์กลาง (Call Center) ให้บริการข้อมูลทางโทรศัพท์ ข้อมูลการรักษา ตรวจสอบนัดหมาย บริการข้อมูลที่จอดรถ เส้นทางมาโรงพยาบาล อัตราค่าบริการ โทรตามแพทย์ เจ้าหน้าที่ และญาติ ประกาศเสียงตามสาย เปิดสปอตคณะฯ และหมายเลขโทรศัพท์ เป็นต้น จำนวนทั้งสิ้น 373,061 ครั้ง แบ่งเป็นภายใน 61,112 ครั้ง ภายนอก 311,949 ครั้ง

3. ด้านการประชาสัมพันธ์ภายนอกองค์กร

3.1 สถานีโทรทัศน์รามาแชนแนลดำเนินโครงการสู่ปีที่ 17 ภายใต้แนวนโยบายที่จะเป็นสถานีโทรทัศน์ที่พร้อม "ขับเคลื่อนสังคมไทยให้สุขภาพดี" เพื่อผลิตรายการต่าง ๆ ดังนี้

- **รายการลัดคิวหมอรามาฯ** ออกอากาศสดนำประเด็นสุขภาพที่กำลังเป็นกระแสมาพูดคุย มีการตอบคำถามสดผ่าน Facebook Live และสามารถโทรศัพท์เข้ามาฝากคำถามด้านสุขภาพได้
- **รายการพบหมอรามาฯ** ออกอากาศสดนำประเด็นข่าวทางสุขภาพที่กำลังเป็นกระแส มาพูดคุยและเจาะลึกในประเด็นโรคนั้น ๆ
- **รายการ Eat to goal** รายการอาหารที่สาธิตวิธีการทำอาหารที่เหมาะกับผู้ป่วยที่เป็นโรคหรือมีภาวะบางอย่างเพื่อลดการเกิดโรค
- **รายการ 5 เรื่องต้องรู้** นำเสนอสาระสุขภาพด้านต่าง ๆ โดยนำความรู้จากรายการต่าง ๆ ที่เคยออกอากาศในสถานีโทรทัศน์รามาแชนแนลมารวบรวมแบ่งหมวดหมู่เกี่ยวกับโรค เพื่อให้ความรู้ที่ชัดเจนเข้าใจง่ายขึ้น

- **รายการ รู้แล้วรอด (คลิปสั้น)** นำเสนอเนื้อหาให้ความรู้เรื่องสุขภาพ หรือภาวะบางอย่างที่ผิดปกติ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ และให้ตระหนักถึงการดูแลตัวเองให้มีสุขภาพที่ดีอย่างง่าย
- **รายการ Health Hack (คลิปสั้น)** นำเสนอเนื้อหาความเชื่อที่ผิดเกี่ยวกับสุขภาพ มานำเสนอข้อมูลที่ถูกต้อง

ผลการดำเนินงานของสถานีโทรทัศน์รามาแชนแนล ในปี 2566 ดังนี้

1. YouTube Channel: RAMA CHANNEL TV มีผู้ติดตามจำนวน 716,557 คน มีจำนวนการรับชมวิดีโอจำนวน 170,640,370 ครั้ง

2. Facebook: รามาแชนแนล RAMA CHANNEL มีจำนวนผู้ติดตาม (Follower) 434,579 คน

3. Website: www.ramachannel.tv มีจำนวนผู้เข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์จำนวน 16,683,851 ครั้ง

3.2 นิตยสาร@Rama นิตยสารวาไรตี้สุขภาพดี ราย 3 เดือน นำเสนอข้อมูลสาระดีทางด้านสุขภาพ ผ่านรูปแบบ E-Magazine และ www.rama.mahidol.ac.th/atrama มีผู้เข้าชมจำนวน 1,288,445 Pageviews และผลิตรูปเล่มเพื่อแจกฟรีจำนวน 2,000 เล่มต่อฉบับ

3.3 LINE OFFICIAL RAMATHIBODI ยอดเพิ่มเพื่อนปี 2566 จำนวน 5,203,180 followers

ผลงานเด่น

1. สถานีรามาแชนแนล รับรางวัลประชาบดี ประจำปี 2566 จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ประเภทองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ และประเภทสื่อสร้างสรรค์ สื่อวิทยุโทรทัศน์

ภาพที่ 2 สถานีรามาแชนแนล รับรางวัลประชาบดี ประจำปี 2566

2. ต้อนรับคณะผู้ศึกษาดูงาน จากสำนักงานรางวัลคุณภาพแห่งชาติ

3. ต้อนรับคณะผู้ศึกษาดูงาน จากศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน เข้าศึกษาดูงานภาพรวมของงานสื่อสารองค์กร คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หลังจากนั้นได้เข้าศึกษาดูงาน Rama Channel, Call Center งานสื่อสารองค์กร

4. ต้อนรับทีมศึกษาดูงานจากสำนักสารนิเทศและสื่อสารองค์กร กลุ่มงานกลยุทธ์องค์กร สภากาชาดไทย และฝ่ายสื่อสารองค์กร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เข้าศึกษาดูงาน Call Center งานสื่อสารองค์กร

ภาพที่ 3 การต้อนรับทีมศึกษาดูงานจากองค์กรภายนอก

แผนการดำเนินการ ปีงบประมาณ 2567

สถานีโทรทัศน์รามาแชนแนล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ยังคงมุ่งมั่นผลิตรายการเพื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยมีรายการหลัก ได้แก่ รายการลัดคิวหมอรามาฯ ซึ่งเป็นรายการถ่ายทอดสด รายการพบหมอรามาฯ มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการตอบคำถามสดจากผู้รับชมจากทางบ้าน นอกจากนี้ยังมีการผลิตรายการสุขภาพเพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบ Documentary และคลิปวิดีโอสั้น เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่หลากหลายมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังสามารถนำไปใช้ได้ในชีวิตประจำวัน ให้สมกับการดำเนินงานของสถานีโทรทัศน์รามาแชนแนล ที่มุ่งเน้น “การขับเคลื่อนสังคมไทยให้สุขภาพดี”

บทที่ 2

โครงการระดับคณะฯ

สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์

สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ Chakri Naruebodindra Medical Institute (CNMI) เป็นหนึ่งในวิทยาเขตการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มีเอกลักษณ์ในการดำเนินการสร้างบุคลากรทางการแพทย์ บนพื้นที่ประมาณ 319 ไร่ ประกอบด้วย โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ โรงเรียนแพทย์รามาธิบดี มุ่งดำเนินงานตามพันธกิจหลักในการผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพที่มีความสามารถและมีศักยภาพสูง ภายใต้ความรู้ความสามารถของบุคลากร เทคโนโลยีที่ทันสมัย และความทุ่มเทในการปฏิบัติงาน ก่อให้เกิดกำลังสำคัญในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขกับประชาชนได้เป็นอย่างดี

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านการศึกษาและการวิจัย ดำเนินการโดยโรงเรียนแพทย์รามาธิบดี ดังนี้

1.1 การดำเนินงานด้านการศึกษา

ในปีการศึกษา 2566 ดำเนินการจัดหลักสูตรการเรียนการสอนโดยคณาจารย์ภาควิชาของโรงเรียนแพทย์รามาธิบดี จำนวนทั้งสิ้น 42 รายวิชา

1.2 ด้านผลงานวิจัยและทุนวิจัย

ในปี 2566 มีนโยบายส่งเสริมให้คณาจารย์ของโรงเรียนแพทย์รามาธิบดี ผลิตผลงานวิจัย/วิชาการเพิ่มขึ้น ดังนี้

(1) ผลงานวิจัยถูกตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับสากล ตั้งแต่เดือนมกราคม - พฤศจิกายน 2566 จำนวน 95 เรื่อง

(2) ทุนสนับสนุนการวิจัย ได้รับงบประมาณสนับสนุนดำเนินโครงการวิจัย รวมทั้งสิ้น 30,902,621 บาท จากแหล่งทุนวิจัยภายในมหาวิทยาลัยมหิดลและแหล่งทุนวิจัยภายนอกมหาวิทยาลัย

(3) โครงการ/กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านวิจัย จัดกิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้มีความชำนาญในการทำงานวิจัย ดังนี้

- การใช้สถิติเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล
- Manuscript Writing & Editing เพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ
- การเก็บ CME วิชาชีพ/วิชาการ (ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์)
- รางวัลผลงานวิจัยแพทย์ผู้ทำสัญญา (แพทย์ใช้ทุน) (The Intern Research Award) ต่อเนื่องจากปี 2565

(4) รางวัลจากงานวิจัย

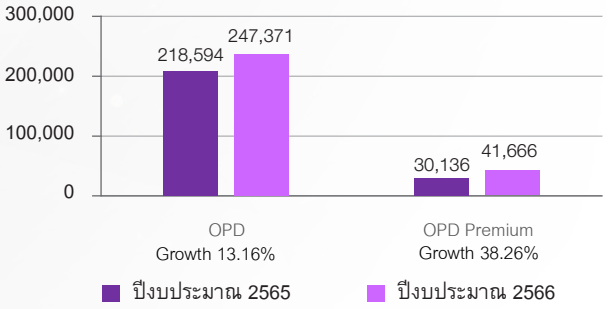
ศ. นพ.สมนึก สังฆานุภาพ ได้รับรางวัลนักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ศ. ดร. นพ.ฉัตรชัย เหมือนประสาท ได้รับรางวัล Rising Researcher สาขา Health Science จากมหาวิทยาลัยมหิดล

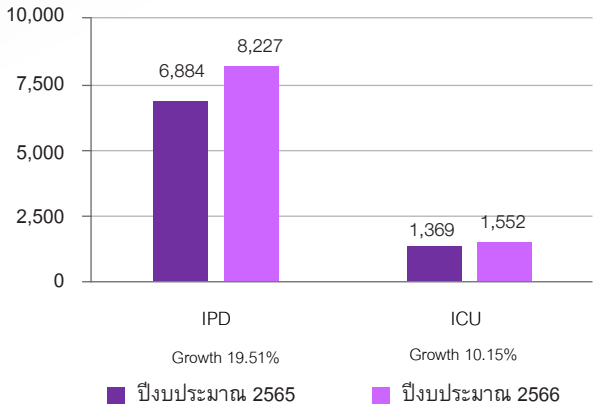
2. ด้านการรักษาพยาบาล

ในปีงบประมาณ 2566 นับเป็นปีที่ 6 ของการดำเนินการ อัตราการเติบโตของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านจำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ รายได้ของโรงพยาบาลฯ รวมถึงระบบบริการที่มีการขยายตัวมากขึ้น

จำนวนผู้มาใช้บริการผู้ป่วยนอกมีเพิ่มมากขึ้น 13.16% เมื่อเปรียบเทียบจากจำนวนผู้มารับบริการของปีงบประมาณ 2565 จำนวนผู้ป่วย OPD Premium เพิ่มขึ้น 38.26% และเมื่อเปรียบเทียบสัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยในเวลากับจำนวนผู้ป่วย Premium พบว่าสัดส่วนผู้ป่วย Premium อยู่ที่ 13.79% และเพิ่มเป็น 16.84% ตามลำดับ

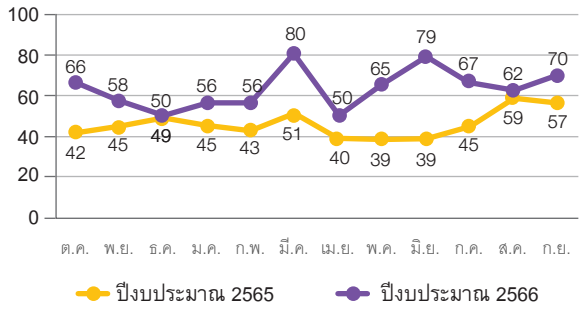


ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2565 - 2566

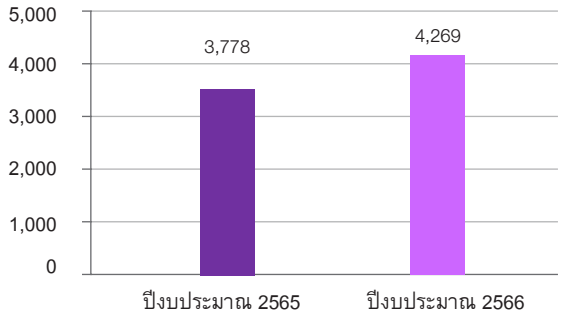


ภาพที่ 2 จำนวนผู้ป่วยในและผู้ป่วยวิกฤต ปีงบประมาณ 2565 - 2566

ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราการเติบโตที่เพิ่มขึ้นสูงมากเป็นกลุ่มผู้ป่วยคลอด เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2565 และปีงบประมาณ 2566 มีอัตราการเพิ่มขึ้นที่ 37% และสำหรับกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด พบว่า มีอัตราการเพิ่มขึ้นที่ 13%



ภาพที่ 3 สถิติ LR ปีงบประมาณ 2565-2566



ภาพที่ 4 สถิติห้องผ่าตัด ปีงบประมาณ 2565-2566

สำหรับรายได้ของโรงพยาบาลในปีงบประมาณ 2566 เพิ่มขึ้น 15.95% เมื่อเทียบกันระหว่างปี 2565 - 2566 โดยในปี 2566 เป็นสัดส่วนผู้ป่วยเงินสด 40% และเป็นผู้ป่วยตามสิทธิสวัสดิการ 60%

ภารกิจของโรงพยาบาลฯ ที่สำคัญ คือการสนับสนุนและอำนวยความสะดวกเรื่องการเรียนการสอน และการวิจัยให้กับอาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ที่เข้ามาเรียนหรือปฏิบัติงาน ซึ่งมีจำนวนที่เพิ่มมากขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา รวมทั้งเรื่องการพัฒนาระบบคุณภาพของโรงพยาบาลฯ ที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการทำ Clinical Practice Guideline (CPG) โดยปีงบประมาณ 2565 มีจำนวน 23 CPG ในปีงบประมาณ 2566 ได้ดำเนินการเพิ่มเติมอีก 6 CPG เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

3. ด้านสนับสนุน

3.1 ด้านบริหารสินทรัพย์

(1) กิจกรรม CNMI EASY GRAB&GO...โอ้โห ราคาดีย์ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ได้ริเริ่มจัดกิจกรรมจำหน่ายอาหารราคาประหยัดเพื่ออำนวยความสะดวกและเพิ่มความหลากหลายของอาหารโดยมีความโดดเด่นในเรื่องราคาตั้งแต่ 35.- 40.- 45.- บาท จัดจำหน่าย 2 สัปดาห์สุดท้ายของเดือน วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 09.00 - 13.00 น. และตั้งอยู่บริเวณ ชั้น 1 โซน บี อาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ **สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการสแกนคิวอาร์โคด**

(2) กิจกรรม CNMI Yummy Fair เป็นการจัดกิจกรรมโดยนำรถจำหน่ายอาหารเคลื่อนที่ (Food Truck) มาให้บริการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มแก่นักศึกษาและบุคลากร โดยจัดขึ้นในวันจันทร์-วันศุกร์ของสัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของทุกเดือน เวลา 8.00 - 15.00 น. บริเวณใต้อาคารศูนย์การเรียนรู้และวิจัยฯ และเวลา 15.30 - 20.00 น. บริเวณด้านข้างอาคารนันทนาการ **สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการสแกนคิวอาร์โคด**

3.2 ด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม

(1) โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ได้คำนึงถึงการเพิ่มการนำพลังงานสะอาดมาใช้ควบคู่การจัดการภายในสถาบันฯ ประยุกต์ใช้พลังงานทางเลือกกับทางกรมกิจการพลังงานได้มีโครงการ “ส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า” แก่สถานประกอบการพยาบาลของรัฐ และสถานศึกษา ทางสถาบันฯ จึงเสนอรายละเอียดเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของโครงการความร่วมมือดังกล่าว **สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการสแกนคิวอาร์โคด**

ภาพที่ 5 แนวทางการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า

(2) โครงการ Green Campus สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ได้รับการออกแบบให้เป็นองค์กรที่มีความกลมกลืน และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Environmental Friendly) การจัดการของเสีย และการจัดการด้านพลังงาน เพื่อลดมลภาวะทั้งทางน้ำ อากาศ และขยะ มุ่งให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญของความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อม ทั้งในระดับภายในและภายนอกสถาบันฯ ตามเกณฑ์การประเมินการจัดอันดับมหาวิทยาลัยสีเขียวของ UI Green Metric World University Ranking

นอกจากนี้ สถาบันฯ ได้รับเกียรติให้การต้อนรับคณะผู้เข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2566 (Prince Mahidol Award Conference 2023 : PMAC 2023) เพื่อมาศึกษาดูงานแผนปฏิบัติการ “CNMI Goes Green” ที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2566 **สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการสแกนคิวอาร์โคด**

ภาพที่ 6 คณะผู้เข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติ
รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ศึกษาดูงานที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์

(3) โครงการประกวดสวนมุมสวย ปีที่ 8 ตามที่มหาวิทยาลัยมหิดลเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาอย่างยั่งยืน ด้วยกองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการประกวดสวนมุมสวย ปีที่ 8 ทางสถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ได้คว้ารางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภทพื้นที่สวนปรับปรุงใหม่ และพื้นที่ได้กลายเป็นแหล่งนั่งพัก และทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารศูนย์การเรียนรู้ฯ โซน A และ โซน B **สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการสแกนคิวอาร์โคด**

3.3 ด้านสารสนเทศ

(1) ระบบ Rama App สำหรับโรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ใช้บริการ เช่น ตรวจสอบนัดหมายขอทำนัดหมายใหม่ และยืนยันตัวตน เป็นต้น

ภาพที่ 7 ระบบ Rama Application

(2) ระบบบริหารจัดการยาข้างเตียงผู้ป่วย e-mar แบบอิเล็กทรอนิกส์ที่นำระบบการยิงบาร์โคดเข้ามาช่วยในการบริหารจัดการยาข้างเตียงให้กับคนไข้ เพื่อลดข้อผิดพลาดในการบริหารยา ผิดเตียง หรือผิดเวลา

(3) ระบบการพัฒนาระบบโสตทัศนูปกรณ์ เป็นระบบที่บริหารห้องเรียนและห้องประชุม รวมถึงอุปกรณ์โสตทัศนศึกษา เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและการจัดประชุมที่มีประสิทธิภาพ

(4) โครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศและความปลอดภัย งานโครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศและความปลอดภัยของสถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27001 ห้อง Data Center ในปี 2565 - 2566

ภาพที่ 8 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27001
ณ ห้อง Data Center ในปีงบประมาณ 2565 - 2566

(5) ระบบคลังข้อสอบออนไลน์ C-Quiz ดำเนินการพัฒนาระบบเพื่อใช้ในการบริหารจัดการคลังข้อสอบออนไลน์ และจัดสอบออนไลน์ ที่มีระบบความปลอดภัยในการสอบผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ และมีการขยายการสอบในรูปแบบ Ipad รองรับการสอบของนักศึกษาจำนวนมาก

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ด้านการศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ ทางสถาบันฯ มีแผนนำเทคโนโลยีมาใช้ในกระบวนการเรียนการสอนและดำเนินงานแพทยศาสตรศึกษา เช่น การทำระบบฐานข้อมูลแบบรวมศูนย์ (C-lake) การพัฒนาระบบการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-learning) การพัฒนาระบบคลังข้อสอบ ระยะที่ 2 และการพัฒนาเทคโนโลยีภาพเสมือน (XR-Expended Reality) ในการเรียนกายวิภาคศาสตร์คลินิก เป็นต้น

2. ด้านการบริการสุขภาพ มีแผนเปิดให้บริการของคลินิกพรีเมียม (Premium Clinic) เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น การตรวจสุขภาพประจำปีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นต้น นอกจากนี้ โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ มีแผนในการยกระดับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (Hospital Information System) เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งานและผู้รับบริการมากขึ้น ตามมาตรฐานรับรองคุณภาพ JCI และ Advanced HA

3. การบริหารจัดการและสนับสนุนทั่วไป สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ยังมีแผนขยายพื้นที่สีเขียว (Green Campus) ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในสถาบันฯ ตลอดจนพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้และบูรณาการให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น ระบบการจัดการ Campus (C-life) ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (E-document) และสื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) มาดำเนินงานภายในสถาบันฯ และมีแผนการเปิดพิพิธภัณฑ์แห่งปัญญา “องค์จักรีนฤบดินทร์บันดาลใจ” เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ และการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่บุคคลทั่วไป

ศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ

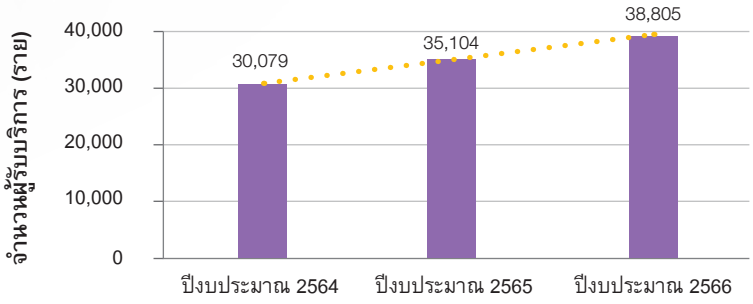
1. ศูนย์พิษวิทยา

ศูนย์พิษวิทยา ให้บริการทางการแพทย์ด้านพิษวิทยาคลินิก โดยให้คำปรึกษาแก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในการวินิจฉัยการดูแลรักษาผู้ที่ได้รับพิษจากยา สารเคมี พืชพิษ และสัตว์พิษด้วยระบบ Call Center ผ่านสายด่วน “1367” ครอบคลุมทั่วประเทศตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมกับมีระบบเฝ้าระวังทางพิษวิทยา มีการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องประสานกับโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่จำเป็นอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยเฉพาะเมื่อต้องมีการให้ยาต้านพิษหรือเซรุ่มต้านพิษงู ส่วนข้อมูลของอาการพิษ การรักษา และผลลัพธ์ทางคลินิก มีการบันทึกอย่างเป็นแบบแผน สามารถนำไปศึกษาวิจัย สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาการดูแลรักษา และหามาตรการป้องกันการเกิดพิษ ศูนย์พิษวิทยายังเป็นแหล่งฝึกอบรมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ เป็นศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกเพื่อการป้องกันและดูแลด้านพิษวิทยา

ผลการดำเนินงาน

1. งานด้านการบริการสุขภาพ

จำนวนงานบริการมีเพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 10 ทุกปี ส่วนใหญ่เป็นแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ (ร้อยละ 97) จากโรงพยาบาลทุกระดับทั่วประเทศ



ภาพที่ 1 จำนวนผู้รับบริการ ปีงบประมาณ 2564 - 2566

2. งานด้านการวิจัย มีงานวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ 3 เรื่อง

1. Sriapha C, Rittilert P, Vasaruchapong T, Srisuma S, Wananukul W, Trakulsrichai S. Early Adverse Reactions to Snake Antivenom: Poison Center Data Analysis. Toxins (Basel). 2022 Oct 9;14(10): 694.

2. Tansuwannarat P, Tongpoo A, Phongsawad S, Sriapha C, Wananukul W, Trakulsrichai S. A Retrospective Cohort Study of Cobra Envenomation: Clinical Characteristics, Treatments, and Outcomes. Toxins (Basel). 2023 Jul 20; 15 (7): 468.

3. Tansuwannarat P, Vichiensanth P, Sivarak O, Tongpoo A, Promrungsri P, Sriapha C, Wananukul W, Trakulsrichai S. A 10-Year Retrospective Analysis of Medication Errors among Adult Patients: Characteristics and Outcomes. Pharmacy (Basel). 2023 Sep 1; 11(5): 138.

ผลงานเด่น

ร่วมกับองค์การอนามัยโลก สำนักงานภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO SEARO) ในการจัดประชุมนานาชาติที่กรุงเทพมหานคร 2 ครั้ง ได้แก่

1. การประชุม "South-East Asia Regional Training on Access and Management of Essential Antidotes" ระหว่างวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2565 เพื่อสร้างระบบการบริหารจัดการยาต้านพิษในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยเน้นวิธีการจัดหายาและสำรองยาให้กับประเทศในภูมิภาคนี้ให้มียาพร้อมใช้เมื่อมีผู้ป่วยได้รับพิษทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน โดยมีประเทศไทยเป็นศูนย์กลางผู้จัดการประชุมจากหน่วยงานขององค์การอนามัยโลก และจากประเทศไทยประกอบด้วย ศูนย์พิษวิทยา องค์การเภสัชกรรม สถานเสาวภา สภากาชาดไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นตัวแทนจาก 8 ประเทศ ได้แก่ ศรีลังกา เนปาล บังกลาเทศ ภูฏาน อินโดนีเซีย มัลดีฟส์ ติมอร์-เลสเต และประเทศไทย รวม 39 คน ซึ่งในวันที่สามของการประชุมได้จัดให้มีการเข้าเยี่ยมชมการทำงานของศูนย์พิษวิทยาเพื่อให้เห็นตัวอย่างการพัฒนาระบบยาต้านพิษ

2. การประชุม "Regional Workshop on Strengthening Poison Centres in the South-East Asia Region" ระหว่างวันที่ 28 - 31 สิงหาคม 2566 เพื่อให้เห็นบทบาทและความสำคัญของศูนย์พิษวิทยากับงานด้านความปลอดภัยสารเคมี โดยมีวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมให้ทุกประเทศมีศูนย์พิษวิทยาอย่างน้อย 1 แห่ง และสร้างความเข้มแข็งให้กับศูนย์พิษวิทยาในประเทศที่มีอยู่แล้ว โดยมีหน่วยงานขององค์การอนามัยโลก ผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์พิษวิทยาหลายแห่งและผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นตัวแทนจาก 8 ประเทศ ได้แก่ ศรีลังกา เนปาล บังกลาเทศ ภูฏาน อินโดนีเซีย มัลดีฟส์ ติมอร์-เลสเต และประเทศไทย รวมทั้งสิ้น 65 คน ซึ่งในวันที่สองของการประชุม ได้จัดให้ผู้เข้าร่วมประชุมมาศึกษาดูงานที่ศูนย์พิษวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีด้วย

ภาพที่ 2 การบรรยาย ณ โรงแรมพูลแมน คิง เพาเวอร์ กรุงเทพ วันที่ 13 ธันวาคม 2565

ภาพที่ 3 ศึกษาดูงานระบบยาต้านพิษของประเทศไทย ณ ศูนย์พิษวิทยา วันที่ 14 ธันวาคม 2565

ภาพที่ 4 พิธีเปิดการประชุม ณ โรงแรม เดอะ สุโกศล กรุงเทพ วันที่ 28 สิงหาคม 2566

ภาพที่ 5 ศึกษาดูระบบงานของศูนย์พิษวิทยา อาคารสุโขเพลส ถนนสุโขทัย กรุงเทพฯ วันที่ 28 สิงหาคม 2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. สร้างระบบเครือข่ายงานด้านการบริการสุขภาพ โดยเชื่อมต่อระบบ Call Center ของศูนย์พิษวิทยากับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อเพิ่มการเข้าถึงของผู้ป่วยฉุกเฉินจากจุดเกิดเหตุ

2. ร่วมทำงานแบบบูรณาการกับหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ความปลอดภัยทางด้านสารเคมี การรวบรวมข้อมูลสารกำจัดศัตรูพืชเพื่อเป็น big data ของประเทศ เป็นต้น

3. ร่วมทำงานกับองค์การอนามัยโลก เพื่อสานต่อและพัฒนางานที่เกี่ยวข้องในฐานะ WHO Collaborating Center for the Prevention and Control Poisoning

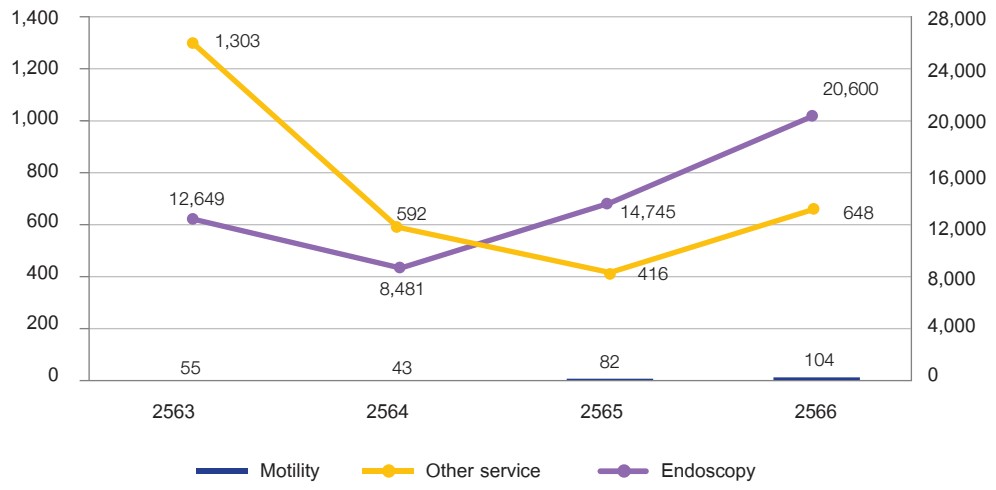
2. ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหารและห้องปฏิบัติการประสาททางเดินอาหารและการเคลื่อนไหว

ศูนย์ฯ เป็น Center of Excellence ทางด้าน Therapeutic Endoscopy ทั้งด้านการบริการ การวิจัย และการเรียนการสอนทั้งในระดับประเทศและเอเชียอาคเนย์ โดยมุ่งเน้นให้บริการและพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยการส่องกล้องตรวจระบบทางเดินอาหาร เป็นสถานฝึกอบรมแพทย์ระดับหลังปริญญาและบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านส่องกล้องและตรวจพิเศษระบบทางเดินอาหาร และเป็นแหล่งสนับสนุนงานวิจัยด้านการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารและการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านการเคลื่อนไหวทางเดินอาหาร

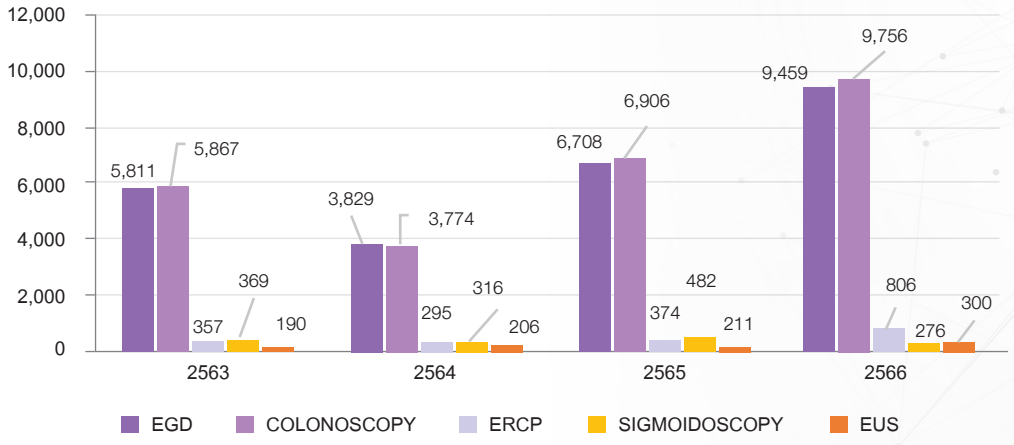
ผลการดำเนินงาน

1. ด้านการบริการสุขภาพ

เมื่อผ่านพ้นสถานการณ์โรคระบาด ศูนย์ฯ ได้ให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ซึ่งมากกว่าช่วงก่อนเกิดสถานการณ์โรคระบาด โดยมีตัวชี้วัดที่สำคัญคืออัตราการรอส่องกล้องในผู้ป่วยมะเร็ง เช่น มะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เพื่อรับการวินิจฉัยโรครอคอยน้อยกว่า 14 วัน คิดเป็นร้อยละ 100 ศูนย์ฯ ยังคงให้การดูแลผู้ป่วยที่สำคัญ ได้แก่ ผู้ป่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ผู้ป่วยที่ตรวจ Capsule Endoscope ผู้ป่วยที่ตรวจ Urea Breath Test รวมถึงผู้ป่วยที่ตรวจระบบประสาททางเดินอาหารและการเคลื่อนไหว มีสถิติการให้บริการด้านการส่องกล้องและการตรวจวินิจฉัยโรคระบบทางเดินอาหาร ปีงบประมาณ 2563 - 2566 ดังนี้



ภาพที่ 1 จำนวนผู้รับบริการจากศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ปีงบประมาณ 2563 - 2566



ภาพที่ 2 จำนวนหัตถการส่องกล้องทางเดินอาหาร
ปีงบประมาณ 2563 - 2566

2. ด้านการบริหารจัดการ

ศูนย์ฯ มีการดำเนินการเช่าบริการชุดกล้องส่องตรวจเพื่อการวินิจฉัย วิเคราะห์ และรักษาในระบบทางเดินอาหาร เพื่อตอบสนองพันธกิจทั้ง 3 ด้านของคณะฯ และทำให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างอาจารย์จากภาควิชาต่าง ๆ มีการแบ่งปันทรัพยากรเพื่อให้การใช้ทรัพยากรคุ้มค่ายิ่งขึ้น ทำให้คณะฯ สามารถให้บริการผู้ป่วยระดับตติยภูมิชั้นสูงด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยและเพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วย โดยสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายในการซ่อมดูแลรักษาได้อย่างดี

3. ด้านบริการวิชาการ

3.1 ศูนย์ฯ เป็นสถานที่ในการจัดประชุมวิชาการ/สัมมนา/จัดโดยสาขาวิชาศัลยศาสตร์ทั่วไป ภาควิชาศัลยศาสตร์ จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “Ramathibodi Surgical Endoscopy Workshop 2023” ในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566 ให้แก่แพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์

3.2 บุคลากรได้รับการเชิญเป็นวิทยากร

(1) วิทยากรบรรยาย/ร่วมเสวนา ในงานประชุมวิชาการของสมาคมวิชาชีพภายในประเทศ จำนวน 5 ครั้ง

(2) วิทยากรฝึกภาคปฏิบัติในประเทศ จำนวน 5 คน

(3) เป็นวิทยากรบรรยายและฝึกภาคปฏิบัติในต่างประเทศ จำนวน 2 คน

3.3 เป็นแหล่งฝึกงานส่องกล้องฯ แก่บุคลากรเพื่อปฏิบัติงานให้แก่หน่วยงานอื่นภายในคณะฯ จำนวน 3 คน

3.4 เป็นแหล่งศึกษาดูงานและเยี่ยมชมหน่วยงาน จำนวน 5 ครั้ง

ภาพที่ 3 บรรยาย ฝึกภาคปฏิบัติ และสาธิตทำหัตถการ EUS และ ERCP ผู้ป่วยจริงที่ Calmette Hospital ประเทศกัมพูชา

4. ด้านงานคุณภาพ

Disease Specific Certification (DSC) ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหารร่วมกับทีมสหสาขาได้ผ่านการรับรองรายโรค คือ มะเร็งกระเพาะอาหารและ Gist (2022) และอยู่ระหว่างการประกาศผลการรับรองรายโรค มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

5. ด้านบริการสังคม

ภาพที่ 4 ออกหน่วยแพทย์ร่วมกับสมาคมโรคทางเดินอาหาร ในโครงการ Colonoscopy Screening ณ โรงพยาบาลระนอง

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ปรับปรุงโปรแกรมสำเร็จรูปมาเพื่อเป็นแหล่งจัดเก็บข้อมูลและตัวชี้วัดที่สำคัญ เพื่อพัฒนากระบวนการและออกแบบการให้บริการผู้ป่วยแบบครบวงจร เชื่อมโยงกับระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล
2. เป็นแหล่งศึกษาดูงานให้กับหน่วยงานและสถาบันที่สนใจ
3. เพิ่มงานบริการผู้ป่วยกลุ่ม Motility
4. จัดโครงการฝึกอบรมการพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

3. ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

ให้บริการด้านการดูแลผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ต้องรับการปลูกถ่ายอวัยวะแบบบูรณาการ โดยมุ่งเน้นคุณภาพและความปลอดภัยโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เป็นพันธกิจที่สอดคล้องกับคณะฯ ด้านการให้การดูแลสุขภาพ (สร้างเสริม ป้องกัน รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ) ที่มีคุณภาพ ควบคู่ไปกับการศึกษาและการวิจัย มีการสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน

ผลการดำเนินงานด้านบริการ	2564	2565	2566
การผ่าตัดปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่มีชีวิต	21	38	35
การผ่าตัดปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคสมองตาย	67	116	118
การผ่าตัด Dual Kidney transplant	2	6	9
การผ่าตัด ABOi LRKT	1	1	1
การผ่าตัดปลูกถ่ายไต - ตับอ่อน	0	2	1
การผ่าตัดปลูกถ่ายตับจากผู้บริจาคที่มีชีวิต	9	16	12
การผ่าตัดปลูกถ่ายตับจากผู้บริจาคสมองตาย	3 (Ped=1, Adult=2)	9 (Ped=1, Adult=8)	7 (Ped=2, Adult=5)
การผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจจากผู้บริจาคสมองตาย	4	3	2
จำนวนครั้งที่ไปผ่าตัดนำอวัยวะออก (รวมทุกอวัยวะ)	14	19	39

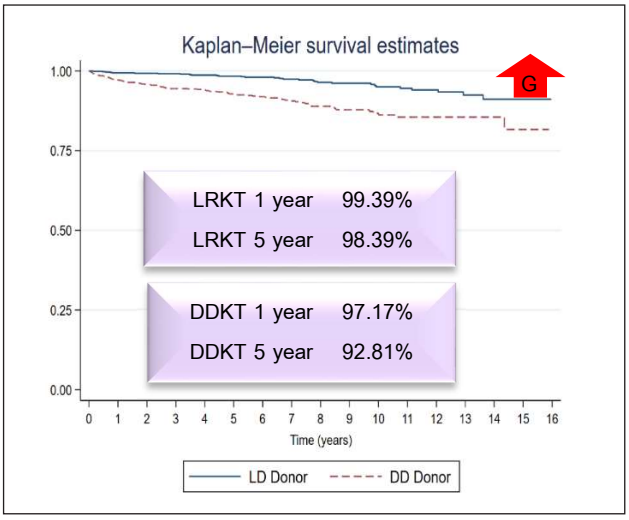
Pediatric Liver transplantation survival rate 2001 - 2022

KPI		Benchmark		2018	2019	2020 *dead censor	2021	2022
Graft survival	Target	SRTR/OPTN	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA
1 year	>90%	88	91.0	92.5	87.46	88.23	89.79	91.53
5 year	>80%	77.3	88.0	91.5	84.73	83.80	84.62	87.51
Patient survival	Target	SRTR/OPTN	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA
1 year	>90%	92.3	91.0	88.5	89.10	89.74	92.89	91.92
5 year	>85%	83.9	89.0	85.4	86.32	85.23	75.90	87.67

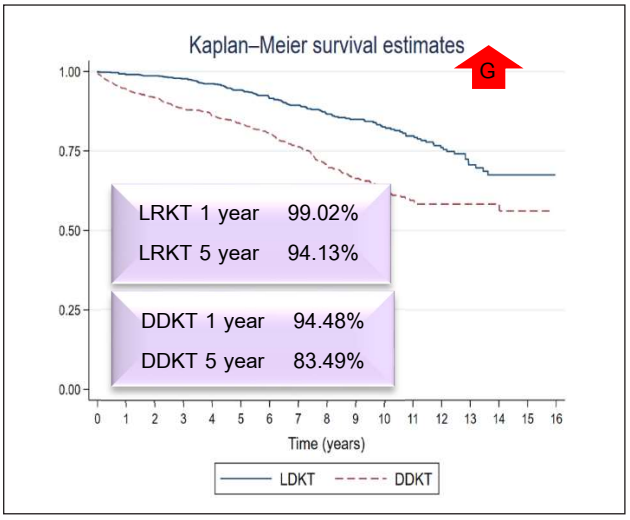
Adult Liver transplantation survival rate 2007 - 2022

KPI		Benchmark		2018	2019	2020 *dead censor	2021	2022
Graft survival	Target	SRTR/OPTN	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA
1 year	>90%	89.1	85.5	93.3	90.64	89.82	92.89	92.27
5 year	>75%	71.9	74.4	76.7	76.07	76.46	75.90	76.51
Patient survival	Target	SRTR/OPTN	สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA	RAMA
1 year	>90%	91.2	88.0	93.3	90.64	89.82	92.89	92.27
5 year	>75%	75.1	76.6	76.7	76.07	76.46	75.9	76.51

Kidney transplantation survival rate 2007-2021



Kidney transplantation patient survival rate 2007-2022



แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ตัวชี้วัดด้านบริการสุขภาพ

1.1 ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต 150 ราย

1.2 ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายตับผู้ใหญ่ 10 ราย เด็ก 12 ราย

1.3 ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายหัวใจ 3 ราย

1.4 ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายปอด 1 ราย

1.5 ผู้บริจาคอวัยวะสมองตายในโรงพยาบาล 5 ราย

1.6 สัญญาหรือบันทึกความร่วมมือการปลูกถ่ายไตกับหน่วยงานนอกองค์กร 1 ฉบับ

1.7 มีระบบงานบริการที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับสากล 1 ระบบ (การขอรับรองรายโรคการปลูกถ่ายหัวใจ)

1.8 อัตราการการรอดชีพของอวัยวะหลังการปลูกถ่ายที่ 1 ปี และ 5 ปี (ตามตัวชี้วัด)

1.9 อุบัติการณ์การร้องเรียนด้านจริยธรรมหรือละเมิดผู้ป่วย 0 ครั้ง

1.10 ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอกมากกว่าร้อยละ 80 และผู้ป่วยในมากกว่าร้อยละ 95

2. ตัวชี้วัดด้านวิจัย

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ 5 ฉบับ

2.2 นำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุม 5 ครั้ง

3. ตัวชี้วัดด้านบริการวิชาการ/การศึกษา

3.1 การให้ความรู้ด้านการบริจาคอวัยวะ หรือการปลูกถ่ายอวัยวะภาคประชาชน 1 ครั้งต่อปี

3.2 เป็นแหล่งดูงาน 3 ครั้งต่อปี

3.3 ทีมงานได้รับเชิญเป็นวิทยากร 10 ครั้งต่อปี

3.4 หลักสูตร 1st PPOD = Postgraduate Programme in Organ Donation หลักสูตร Organ Donation Innovative Strategies for Southeast Asia (ODISSeA Project)

การดำเนินการของโครงการย่อยภายใต้ทุนสนับสนุนการพัฒนาความร่วมมือภายใต้โครงการ MFA – MU Capacity Building for Medical and Health Science Education Hub ได้แก่

1. โครงการความร่วมมือการปลูกถ่ายไตใน สปป.ลาว ในการเดินทางไปจัดการเรียนการสอนปลูกถ่ายไตจากพื้นฐานสู่ขั้นสูงให้แก่แพทย์ในสังกัดโรงพยาบาลมิตรภาพ สปป.ลาว ช่วงวันที่ 2 - 4 ตุลาคม 2566

2. โครงการ Basic to advance in kidney transplantation ได้แก่

2.1 โครงการปลูกถ่ายไตด้วยหุ่นยนต์ (Robotic assisted KT) (ระยะที่ 1 ทีม KT รามาฯ ศึกษาดูงานการปลูกถ่ายไตด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ณ University Hospital of Rangueil, Toulouse, France ช่วงวันที่ 6 - 10 พฤศจิกายน 2566 และระยะที่ 2 การปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่มีชีวิตด้วยหุ่นยนต์ 3 ราย โดยทีมแพทย์ฝรั่งเศส ช่วงเดือนมีนาคม 2567)

2.2 โครงการ Workshop pancreas transplantation เพื่อพัฒนาความรู้ด้านการผ่าตัดปลูกถ่ายตับอ่อน โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ ช่วงปลายเดือนมีนาคม 2567

4. ศูนย์ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด

ศูนย์ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด ก่อตั้งโดยศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงแสงสุรีย์ จูฑา ภายใต้ความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ และสาขาวิชาโลหิตวิทยาและมะเร็งวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ศูนย์ฯ เป็นต้นแบบการบูรณาการกระบวนการคุณภาพกับความเชี่ยวชาญจากทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความมุ่งมั่นร่วมแรงร่วมใจเพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพระดับสากล โดยเน้นผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง เป็นผู้นำนวัตกรรมการรักษาด้วยการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดฯ จากผู้บริจาคทางเลือก การรักษาด้วยยีนบำบัด และการรักษาด้วยเซลล์บำบัด

ผลการดำเนินงาน

1. จัดปาฐกถา แสงสุรีย์ และการประชุมวิชาการครั้งที่ 6 “35 ปี ปลูกถ่ายไขกระดูก โรงพยาบาลรามาธิบดี และกิจกรรม Homecoming day” ในวันที่ 19 - 20 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ อาคารสิริกิติ์

2. ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง รศ. นพ.อุษณรัสมิ์ อนุรัฐพันธ์ และคณะ ได้รับรางวัลนักเทคโนโลยีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2566 จากผลงาน “การพัฒนานวัตกรรมการรักษามะเร็งด้วยภูมิคุ้มกันบำบัดที่ผ่านการแปลงพันธุกรรมตัวรับแอนติเจนจำเพาะ chimeric antigen receptors T-cell (CAR-T) ด้วยเทคโนโลยีเซลล์และยีนบำบัด” (Establishment of innovation in cell and gene therapy for cancer immunotherapy via specific targeted chimeric antigen receptors T-cell (CAR-T))

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ขยายงานบริการของศูนย์ฯ ให้ครอบคลุมการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด การรักษาด้วยเซลล์และยีนบำบัดแบบองค์รวม

2. ปรับระบบการดำเนินงานให้ครอบคลุมการผลิตและควบคุมคุณภาพของนวัตกรรมการรักษา รวมถึงปรับชื่อศูนย์ฯ ให้ตรงกับภาระงานที่เพิ่มขึ้น

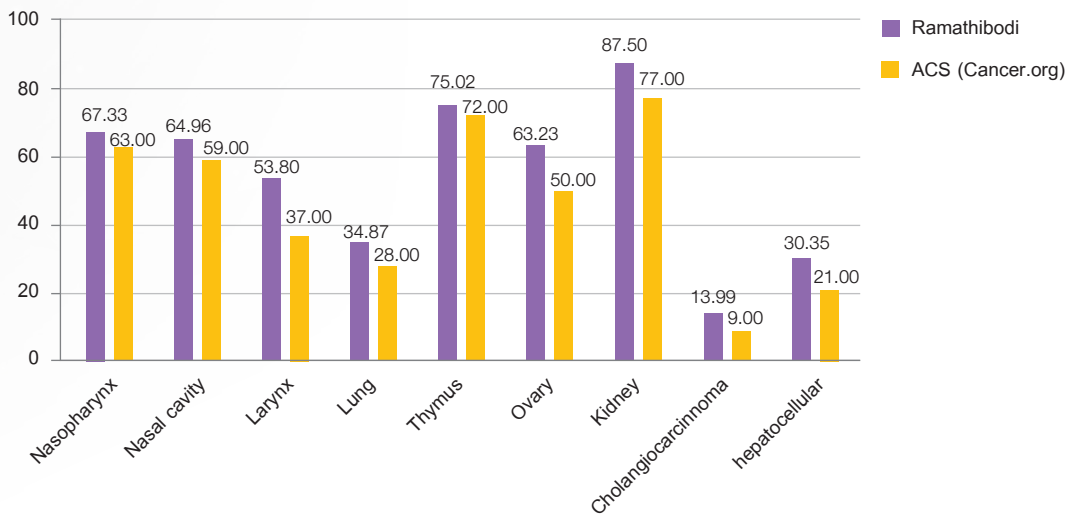
3. จัดทำเว็บไซต์ของศูนย์ฯ เพื่อประชาสัมพันธ์งานบริการวิชาการ งานบริบาล งานคุณภาพ รวมถึงนวัตกรรมการรักษาต่างๆ ที่ได้พัฒนาขึ้น

5. ศูนย์มะเร็ง

ศูนย์มะเร็งมีพันธกิจเพื่อตอบสนองตาม PA มหาวิทยาลัยมหิดล สร้างความเป็นเลิศด้านบริการ การเรียนการสอน การวิจัยด้านโรคมะเร็ง และสร้างความรอบรู้ด้านโรคมะเร็งที่ถูกต้องให้กับผู้ป่วย ผู้ดูแล และประชาชนทั่วไป มีจุดเด่นเป็นศูนย์กลางการทำงานแบบสหสาขาวิชาร่วมกันในทุกภาคส่วนอย่างองค์รวม (multi-disciplinary team) อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ลดความซับซ้อนของการเข้ารับบริการ ผลลัพธ์การรักษาเทียบเท่ากับมาตรฐานสากล และสร้างงานวิจัยที่เป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง

ผลการดำเนินงาน

1. จัดทำ Annual report และรายงานอัตราการรอดชีพในผู้ป่วยมะเร็ง โดยพบว่า มีกลุ่มโรคมะเร็ง 9 ชนิดโรค มีอัตราการรอดชีพที่ 5 ปี เทียบเท่าหรือดีกว่า American cancer society



ภาพที่ 1 อัตราการรอดชีพที่ 5 ปี (%)

2. การประชุมแบบสหสาขาด้านโรคมะเร็ง (Multidisciplinary Tumor Conference) เพื่อบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และได้เริ่ม locally advanced rectal cancer ในเดือนกันยายน 2566 เป็น conference ที่ 16 ของศูนย์มะเร็ง

3. ศูนย์มะเร็งได้ร่วมสนับสนุนและได้รับการรับรองเฉพาะโรค (Program and Disease Specific Certification: PDSC) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จำนวน 2 กลุ่มโรค ได้แก่ การดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านม และโครงการพัฒนาระบบการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งกระเพาะอาหารโดยทีมสหสาขา

4. Memorandum of Agreement บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง กับบริษัท บี บราวน์ (ประเทศไทย) และเอสคูแลป อะคาเดมี่ ในโครงการบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน: รามาธิบดีโมเดล

ภาพที่ 2 ลงนามบันทึกข้อตกลง โครงการบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำที่บ้าน: รามาธิบดีโมเดล

5. จัดประชุมนานาชาติ Asia Pacific Home Based-Chemotherapy Workshop เพื่อแลกเปลี่ยนและขยายองค์ความรู้ด้านการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้านสู่บุคลากรทางสาธารณสุขในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก มีผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ ได้แก่ ประเทศฟิลิปปินส์ เวียดนาม อินโดนีเซีย และศรีลังกา

6. ให้การต้อนรับตัวแทนจาก Kobayashi Foundation For Cancer Research โดย Dr.Teruhiro Utsugi, Chairman of the Board of Director และ Dr.Kenji Suzuki, Secretariat of Kobayashi Foundation เพื่อเยี่ยมชมโครงการ RHCM

7. ระบบจัดการข้อมูลธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งระดับสหสถาบันแบบครบวงจร (Comprehensive tumor biobank software for multicenter studies) ได้รับรางวัล Dean's innovation awards from RAMA quality conference ประจำปี 2566 และรางวัล Team good practice awards from Mahidol University quality conference ประจำปี 2566

8. การทำMOUด้านธนาคารชีวภาพด้านโรคมะเร็ง 4 สถาบัน ได้แก่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ภาพที่ 3 การทำ MOU ด้านธนาคารชีวภาพ ด้านโรคมะเร็ง 4 สถาบัน

9. สนับสนุนโครงการ GenomicsThailand โดยการประสานงานระหว่างแพทย์และผู้ป่วย มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่นำส่งเข้าโครงการ Genomics Thailand และ Familial Cancer Gene จำนวน 334 ราย ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจยีนส์ของผู้ป่วยมากกว่า 1,640,000 บาท

10. ประชุมบรรยายพิเศษและประชุมวิชาการด้านโรคมะเร็ง จำนวน 5 งาน ได้แก่ 1) Breast Cancer In The Elderly 2) The Masterclass on Multidisciplinary Management for Hepatocellular Carcinoma Patients 3) HCC: Meet the Expert Program with Prof. Stephen Chan 4) Update San Antonio Breast Cancer Symposium 2022 5) Multidisciplinary Masterclass on GU Cancers

11. จัดทำวิดีโอให้ความรู้ประชาชน 30 วิดีโอ

ภาพที่ 4 ช่องทางออนไลน์ สำหรับการให้ความรู้ประชาชน

12. จัดกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนในสัปดาห์มะเร็งโลก

ภาพที่ 5 กิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านโรคมะเร็ง ให้ผู้ป่วยมะเร็ง ญาติ และประชาชนทั่วไป

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. พัฒนาแบบฟอร์มการลงทะเบียนและพัฒนา software การติดตามผู้ป่วยที่ได้ส่งเข้า Tumor conference โดยมีการติดตามผู้ป่วยและพัฒนาฐานข้อมูลการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่ส่งเข้าโครงการ Tumor conference
2. ขอรับรองมาตรฐาน ISO จำนวน 2 ประเภท ได้แก่ ISO 20387: 2018 Biotechnology-Biobanking
3. การขอรับรองรายโรค อย่างน้อย 2 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โรคมะเร็งนรีเวช
4. จัดประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

   4.1 New Treatment for Genitourinary Cancer in 2023

   4.2 Early breast cancer management in genetic abnormalities focus on BRCA1/2

   4.3 The 2nd Ramathibodi Lung Cancer Consortium (RLC) Conference: The Essence of Multidisciplinary Approach for Lung Cancer

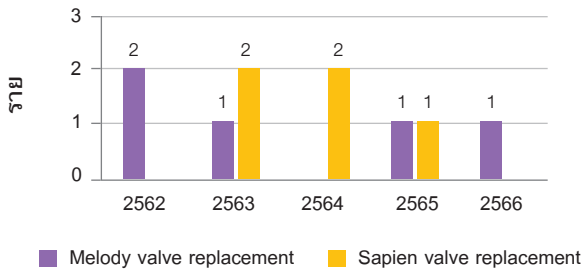
   4.4 The 6th Ramathibodi-Mayo Clinic-Cleveland Clinic (RMC) Joint Conference: Unlocking Innovation in Oncology
5. จัดกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนในสัปดาห์มะเร็งโลกและอื่น ๆ

6. ศูนย์โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดในผู้ใหญ่ (ACHD: Adult Congenital Heart Disease Centre)

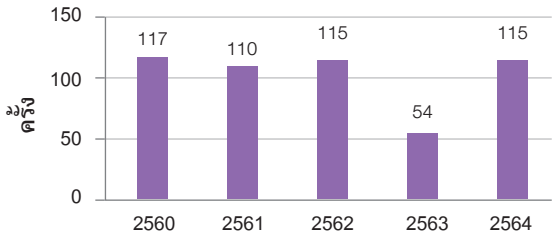
ศูนย์โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดในผู้ใหญ่ จัดตั้งขึ้นเพื่อรองรับการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดทุกช่วงวัย โดยมีเป้าหมายของการประสานงานให้บริการดูแลรักษาพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วยอย่างครอบคลุมต่อเนื่องไร้รอยต่อ จึงเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความเกี่ยวเนื่องของ 3 ภาควิชาหลัก คือ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ (สาขาวิชาโรคหัวใจ) ภาควิชาศัลยศาสตร์ (สาขาวิชาศัลยศาสตร์ทรวงอก) และภาควิชาอายุรศาสตร์ (สาขาวิชาโรคหัวใจ) นอกจากนั้นยังมีงานบริการวิชาการและงานวิจัยอย่างครบวงจร

ผลการดำเนินงาน

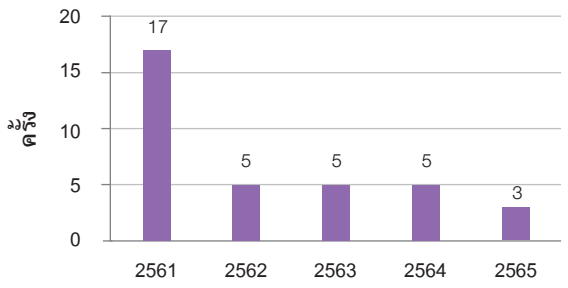
1. ปริมาณงานด้านต่าง ๆ



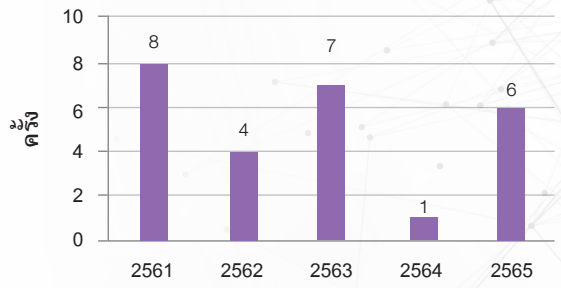
ภาพที่ 1 จำนวนหัตถการด้านกุมารเวชศาสตร์



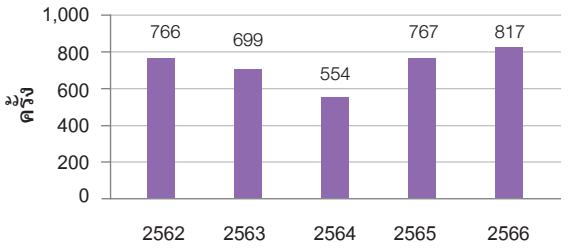
ภาพที่ 2 จำนวนผู้ป่วย F/U TOF clicnic ด้านกุมารเวชศาสตร์



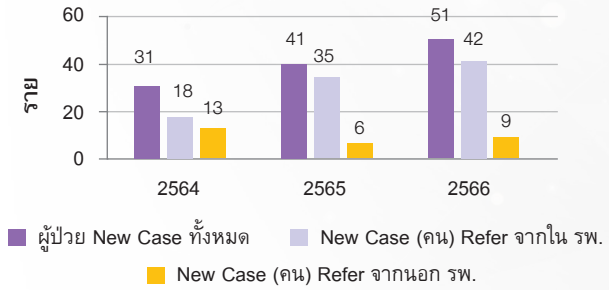
ภาพที่ 3 จำนวนผู้ป่วยที่ผ่าตัด sPVR ด้านศัลยศาสตร์



ภาพที่ 4 จำนวนผู้ป่วยที่ผ่าตัด Caval-pulmonary artery anastomosis (Fontan operation)



ภาพที่ 5 จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยมา FU ACHD clinic ด้านอายุรศาสตร์



ภาพที่ 6 ผู้ป่วย New case ACHD clinic

2. โครงการและงานพัฒนาคุณภาพ

2.1 โครงการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด (transitional system)

2.2 งานพัฒนาคุณภาพโครงการ Transitional Program กระบวนการส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ ACHD clinic

3. งานบริการวิชาการ

3.1 วิทยากรงาน Cardio Cocktail 2023 (10 - 12 กุมภาพันธ์ 2566)

1) รศ. พญ.ธารินี ตั้งเจริญ

2) อ. นพ.ถวาย เงินศรีตระกูล

3) อ. นพ.แมน จันทวิมล

3.2 วิทยากรงาน ASEAN ACHD (Heart Failure in ACHD) (16 -17 มีนาคม 2566)

1) ศ. พญ.อลิสา ลิ้มสุวรรณ

2) รศ. พญ.ธารินี ตั้งเจริญ

3.3 วิทยากรงาน 10th Siriraj pediatric-adult congenital heart disease (22 - 23 กรกฎาคม 2566)

1) อ. นพ.ถวาย เงินศรีตระกูล

2) อ. นพ.ภูมิพร กตัญญูวงศ์

3.4 วิทยากรงาน Complex Cardiovascular Intervention Forum 2023 (26 - 27 กรกฎาคม 2566)

1) อ. นพ.แมน จันทวิมล

3.5 วิทยากรงาน 5th Mini Cardiothoracic Technology Meeting (The Knowledge of ECHO in CTT) (2 กันยายน 2566)

1) อ. นพ.ถวาย เงินศรีตระกูล

3.6 วิทยากรงาน 2023 MIDYEAR scientific meeting (22 กันยายน 2566)

1) อ. นพ.ภูมิพร กตัญญูวงศ์

3.7 วิทยากรงาน 66th Inter-Hospital conference (all you need to know about ACHD) (30 กันยายน 2566)

1) รศ. นพ.ปิยะ สมานคติวัฒน์
2) รศ. พญ.ธารินี ตั้งเจริญ
3) อ. นพ.แมน จันทวิมล
4) อ. นพ.ภูมิพร กตัญญูวงศ์
5) อ. นพ.ถวาย เงินศรีตระกูล
6) อ. นพ.สุรชัย คงรัตน์

4. ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์

4.1 Journal of Cardiothoracic Surgery : Heterotopically-placed right ventricle-to-pulmonary artery conduit does not negatively affect outcomes (Khunthorn Kadeetham and **Piya Samankatiwat**)

4.2 The International Journal of Cardiovascular Imaging : Significantly elevated hepatic extracellular volume in adult patients with a Fontan circulation and its correlation with impaired functional capacity (**Surachai Kongrat**. Tananya Lueangklanlayanakhun. Varinsawat Prakongwong. Watcharee Prasertkulchal. **Tarinee Tangcharoen**)

4.3 AHA Journals : Cardiovascular Complications of Down Syndrome: Scoping Review and Expert Consensus (Konatantinos Dimopoulos. Andrew Constantine. Paul Clift. Robin Condliffe. Shahin Moledina. Katrijn Jansen. Ryo Inuzuka. Gruschen R. Veldtman. Clifford L. Cua. Edgar Lik Wui Tay. Alexander R. Opotowsky. George Giannakoulas. Rafael Alonso-Gonzalez. Rachael Cordina. George Capone. Judith Namuyonga. Charmine H. Scott. Michele D'Alto. Francisco J. Gamero. Brian Chicoine. Hong Gu. **Alisa Limsuwan**. Tosin Majekodunmi. Werner Budts. Gerry Coghlan and Craig S. Broberg)

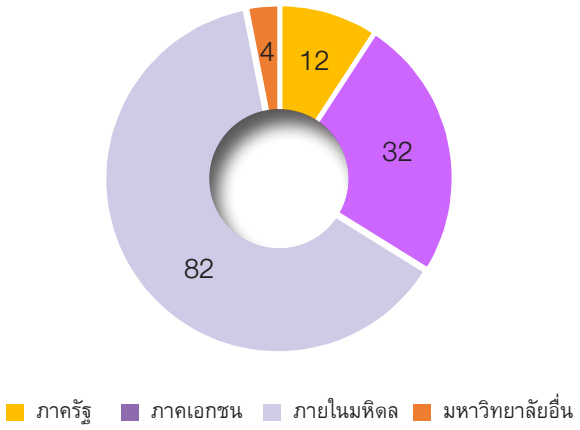
7. ศูนย์พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ (MIND Center)

ศูนย์พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ (Medical Innovations Development Center) หรือ MIND Center ทำหน้าที่รวบรวมผลงานนวัตกรรมของคณะฯ และเป็นศูนย์กลางในการติดต่อสำหรับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกที่สนใจขอรับคำปรึกษาในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ตั้งแต่ระดับ Ideation ระดับ TRLs 1 จนถึงพัฒนาต้นแบบผลิตภัณฑ์ (Prototype) ระดับ TRLs 3 รวมถึงสร้างเครือข่ายนิเวศนวัตกรรม (Innovation Ecosystem) ขยายสู่คู่ความร่วมมือในการพัฒนาผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม รวมทั้งการประสานงานเชื่อมโยงเพื่ออนุญาตให้ใช้สิทธิงานวิจัย (licensing) การขอรับความคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา กับสถาบันบริหารจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (iNT) มหาวิทยาลัยมหิดล ในการผลักดันผลิตภัณฑ์ออกสู่เชิงพาณิชย์ ระดับ TRLs 9

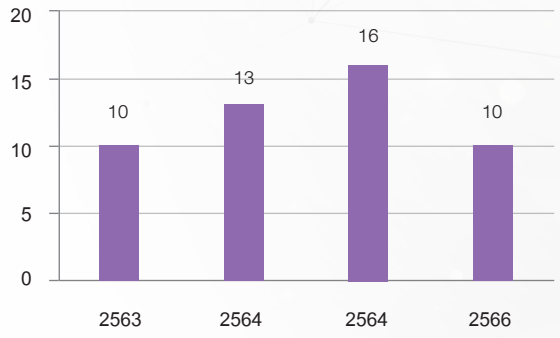
MIND Center เป็นพื้นที่พัฒนางานวิจัยแบบข้ามศาสตร์ (Transdisciplinary research) ที่รวบรวมความรู้ความชำนาญแบบสหสาขาวิชา ทั้งแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ วิศวกร และการจัดการธุรกิจ ให้ทำงานร่วมกันอย่างใกล้ชิดเพื่อที่จะสร้างสรรค์ออกแบบ พัฒนาเครื่องมือแพทย์ และหรือต้นแบบนวัตกรรมที่นำไปประยุกต์ใช้ในเชิงสังคม สร้างมูลค่าทางการตลาด ผลักดันสู่เชิงพาณิชย์ และสามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพที่สำคัญ

ผลการดำเนินงาน

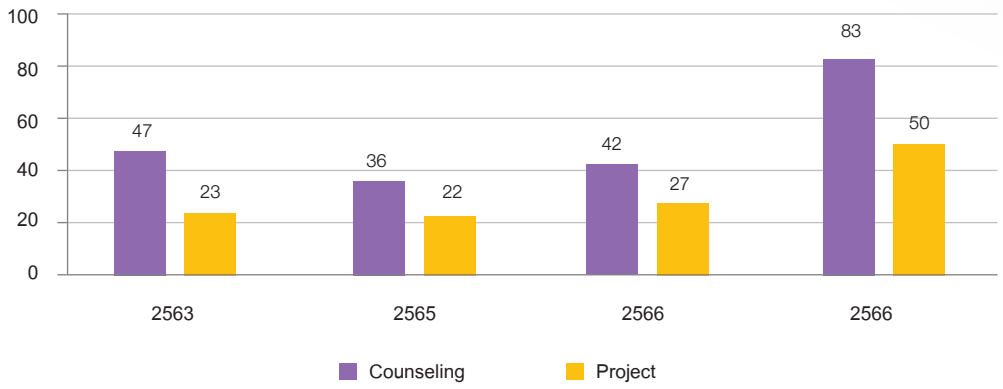
1. การจัดประชุมหารือการพัฒนานวัตกรรมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ
2. การจัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU/MOA) ที่ศูนย์ฯ ดำเนินการ
3. การเข้ารับการปรึกษาและดำเนินการสร้างชิ้นงาน 3 มิติ



ภาพที่ 1 สถิติการจัดประชุมเพื่อพัฒนานวัตกรรม



ภาพที่ 2 สถิติการจัดทำบันทึกข้อตกลง MOU/MOA



ภาพที่ 3 สถิติการเข้ารับการปรึกษาและดำเนินการสร้างชิ้นงาน 3 มิติ

ผลงานเด่น

1. Innovation Atmosphere

ภาพที่ 4 มหกรรมนวัตกรรมดิจิทัล วิศวกรรมชีวการแพทย์ เพื่อการบริการสุขภาพและการพัฒนาการศึกษายุคใหม่ เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2566

2. Innovation creation and Project management

ภาพที่ 5 แถลงข่าว "โครงการสนับสนุนการเชื่อมต่อด้วยเทคโนโลยี Wifi 6E เพื่อยกระดับการบริการและการศึกษาทางการแพทย์" เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2566

3. Tech Commercialization

ภาพที่ 6 พิธีลงนาม MOU "การวิจัยพัฒนาชุดข้อมูลและนวัตกรรมเพื่อต่อยอดการใช้ประโยชน์ด้านปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์" เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2566

4. Innovation Promotion Activities

4.1 Pre-RIAC: โครงการมหกรรมนวัตกรรมดิจิทัล วิศวกรรมชีวการแพทย์เพื่อการบริการสุขภาพและการพัฒนาการศึกษายุคใหม่ เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2566

4.2 RIAC: Ramathibodi International Academic Conference (RIAC) 2023 เมื่อวันที่ 20 - 22 กันยายน 2566

4.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ Design thinking ครั้งที่ 1 ฝ่ายการพยาบาล เมื่อวันที่ 8 - 10 มีนาคม 2566

4.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ Design thinking ครั้งที่ 2 ภาควิชาศัลยศาสตร์ เมื่อวันที่ 6, 13 และ 27 มิถุนายน 2566

4.5 เยี่ยมชมศูนย์ฯ : "กิจกรรม Research Tour 2023" โครงการต้นกล้ารามาธิบดี ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2566 เวลา 13.30 - 16.00 น.

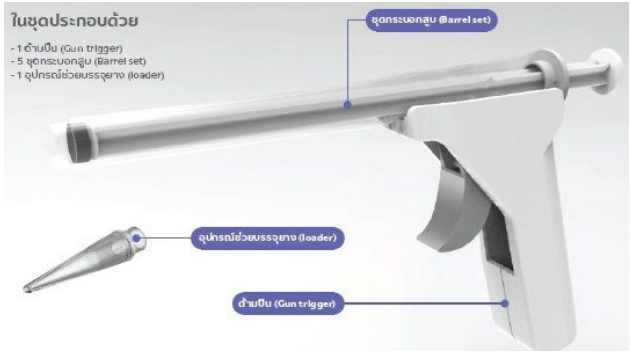
4.6 เยี่ยมชมศูนย์ฯ : ศูนย์วิทยาการราชสุดา หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาหูหนวกศึกษา ได้นำนักศึกษาเข้าเยี่ยมชมนวัตกรรมเพื่อคนพิการ เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2566

5. Innovation creation, Project Management and Tech Commercialization

ภาพที่ 7 อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บในช่องปากจากการรักษาทางจิตเวชด้วยไฟฟ้า (Electroconvulsive therapy (ECT) Mouthguard) โดย ทพญ.นันทพร โรจนสกุล ร่วมกับ นายวรเดช อมตานนท์ วิศวกรประจำศูนย์ฯ

ภาพที่ 8 โครงการสร้างสื่อการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีโลกเสมือนจริง (Virtual Reality : VR) เป็นความร่วมมือระหว่างบริษัท Jolly Good Inc. มหาวิทยาลัยจุนเทนโด ประเทศญี่ปุ่น และมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อนำเทคโนโลยี VR มาใช้ในการผลิตสื่อการเรียนการสอนทาง Clinical training ร่วมกับนางสาวณิชาพัชร์ รัตนพันธ์ วิศวกรประจำศูนย์ฯ

ภาพที่ 9 โครงการ "การผลิตเครื่องต้นแบบสำหรับล้างไตทางช่องท้องอัตโนมัติโดยคนไทย เพื่อนำไปสู่การประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติ (Production and application of automated peritoneal dialysis system by Thais)"
โดย รศ. นพ.อาคม นงนุช ภาควิชาอายุรศาสตร์



ภาพที่ 10 เครื่องยิงยางรัดริดสีดวงแบบพลาสติกใช้ครั้งเดียว โดยนางสาวเสาวรส พาณิชย์วิสัย หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 2 ฝ่ายการพยาบาล

ภาพที่ 11 "อุปกรณ์พยุงหลังสำหรับผู้ป่วยกระดูกสันหลังคดด้วยวัสดุ 3D Printing" โดย อ. พญ.พีรยา รุธิรพงษ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ภาพที่ 12 "อุปกรณ์ช่วยเดินและระบบดิจิทัลแพลตฟอร์มในการวิเคราะห์ติดตามการเดินและการทรงตัวในผู้ป่วยกลุ่มโรคพาร์กินสัน"
โดย อ. พญ.พีรยา รุธิรพงษ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

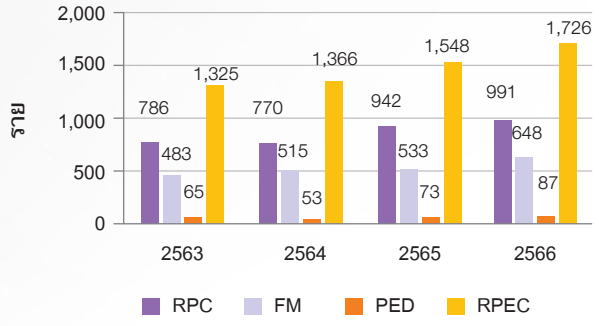
MIND Center มีเป้าหมายที่จะร่วมพัฒนาและผลิตต้นแบบนวัตกรรมทางการแพทย์ให้กับบุคลากร นักวิจัย นวัตกรทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขันของประเทศ และสร้างความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง และเป็นที่บ่มเพาะ (incubation) ความรู้ให้กับนักศึกษา บุคลากรทางการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ และนักวิจัยในสาขาอื่น ๆ

8. ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลแบบประคับประคอง (Ramathibodi Palliative care Excellent Center: RPEC)

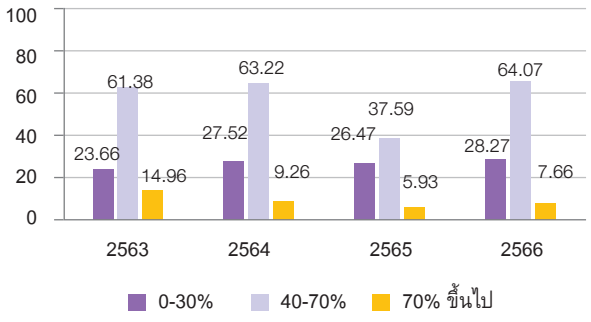
ทีมดูแลแบบประคับประคองของคณะฯ ประกอบด้วยทีมนำหลัก 3 ทีม ได้แก่ ทีมศูนย์รามาธิบดีอภิบาล (RPC) ทีมเวชศาสตร์ครอบครัว (FM) และทีมกุมารเวชศาสตร์ (PED) มีบทบาทหน้าที่ในการบูรณาการทีมร่วมในการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ให้บริการด้านสุขภาพ ด้านวิชาการ ด้านการศึกษาและการวิจัย กำหนดทิศทางการพัฒนาตามพันธกิจที่ตั้งไว้ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับนโยบายคณะฯ กำหนดกลยุทธ์ลงสู่การปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อตอบสนองตามความต้องการของผู้รับบริการ ให้การบริการดูแลแบบประคับประคองแก่ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในทุกช่วงวัย โดยมีเป้าหมายสุดท้ายคือให้ผู้ป่วยระยะท้ายมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดเท่าที่เป็นไปได้และจากไปอย่างสมศักดิ์ศรี รวมถึงพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้การดูแลแบบประคับประคองให้แก่บุคลากรภายใน ภายนอกคณะฯ รวมถึงผู้มารับบริการและประชาชนทั่วไป

ผลการดำเนินงาน

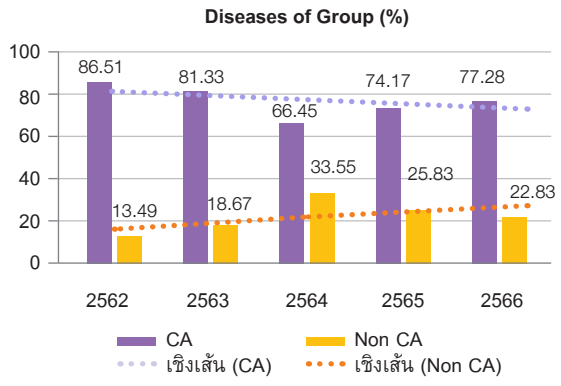
1. งานด้านการบริการ



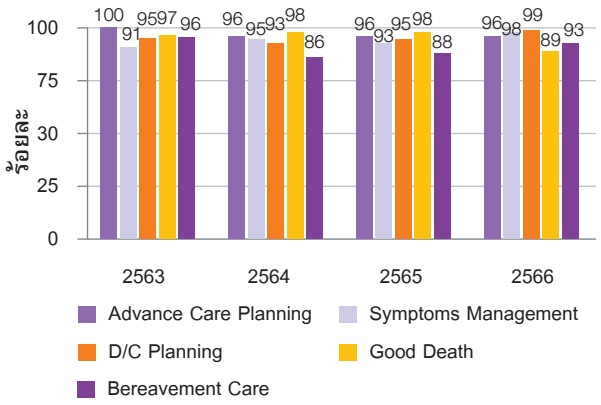
ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ตามปีงบประมาณ



ภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ป่วยแยกตามระดับ PPS



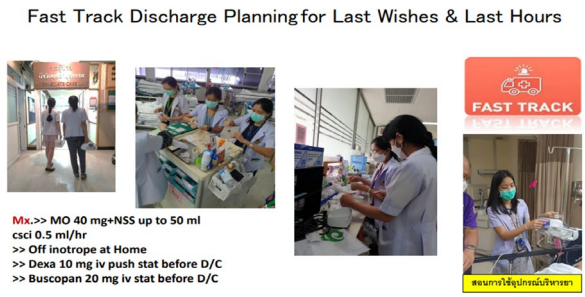
ภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ป่วยแยกตามกลุ่มโรค



ภาพที่ 4 อัตราแสดงร้อยละของตัวชี้วัดหลักด้านการบริการ

2. กิจกรรมด้านบริการ

ภาพที่ 5 โครงการบริหารยาในผู้ป่วยระยะท้ายทางชั้นใต้ผิวหนังอย่างต่อเนื่องที่บ้าน



ภาพที่ 6 โครงการ Palliative Care Fast Track for Last Wishes & Last Hours

ภาพที่ 7 โครงการ Memorial Day

ภาพที่ 8 โครงการ Double Case Manager

3. กิจกรรมด้านวิชาการ

ภาพที่ 9 การศึกษาดูงาน สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หลักสูตรผู้บริหารการพยาบาลเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านบริหารอนามัย รุ่นที่ 2 วันที่ 12 พฤษภาคม 2566

ภาพที่ 10 ส่งผลงานประกวดแนวคิดนวัตกรรม งานมหกรรมนวัตกรรมดิจิทัลวิศวกรรมชีวการแพทย์ฯ ชื่อผลงาน “บูรณการพุทธวิถี กับเทคโนโลยีเสมือนจริงในผู้ป่วยแบบประคับประคอง” PC-VR เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2566

ภาพที่ 11 โครงการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง หัวข้อ การจัดสภาพแวดล้อมสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ วันที่ 8 กันยายน 2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. พัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองของบุคลากรภายในและภายนอกคณะฯ โดยเฉพาะการพัฒนาศักยภาพแก่บุคลากรภายในคณะฯ ในการให้บริการเพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับมาตรฐานการบริการเดียวกัน

2. ปรับเปลี่ยนรูปแบบหลักสูตรการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบันโดยจัดการสอนแบบออนไลน์ หลักสูตรพัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลแบบประคับประคองแก่บุคลากรภายในและภายนอกคณะฯ

9. ศูนย์ผลิตเซลล์บำบัดขั้นสูงและเครื่องมือชีวการแพทย์: Advanced Cell Therapy and Biomedical Device Manufacturing Center (CTMED)

สามารถอ่านรายละเอียดในบทที่ 3 “ก้าวต่อไปของรามาธิบดี”

10. ศูนย์โรคเลือดออกง่ายและหลอดเลือดอุดตัน (Ramathibodi Hemostasis and Thrombosis Center)

ศูนย์โรคเลือดออกง่ายและหลอดเลือดอุดตัน รับผิดชอบในการบูรณาการความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์จากสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคฮีโมฟีเลีย โรคเลือดออกง่าย และหลอดเลือดอุดตัน มีเป้าหมายมุ่งเน้นการพัฒนาการรักษาโรคฮีโมฟีเลีย เลือดออกง่ายหยุดยาก และหลอดเลือดอุดตัน ให้ได้รับการดูแลตามเกณฑ์มาตรฐานโดยปรับเข้ากับบริบทของประเทศไทย และมีการศึกษาวิจัยเพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ในการพัฒนาการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยเพื่อเป็นต้นแบบ และให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ผลการดำเนินงาน

1. การรักษาพยาบาล

1.1 จัดทำ clinical practice guideline (CPG) การรักษาโรคฮีโมฟีเลีย และภาวะพร่องแฟคเตอร์เจ็ด ที่มาห้องฉุกเฉินอย่างรวดเร็ว ลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาที่ล่าช้า

1.2 พัฒนา multidisciplinary clinic ประกอบไปด้วย โลหิตแพทย์ นักกายภาพ ทันตแพทย์ พยาบาล ทุกวันอังคาร สัปดาห์แรกของเดือน

ภาพที่ 1 Multidisciplinary Clinic

1.3 จัดทำแนวทางในการดูแลผู้ป่วยระยะยาวเพื่อติดตามภาวะแทรกซ้อนของฮีโมฟีเลีย

ภาพที่ 2 Long-Term Care

ภาพที่ 3 Home Visit

1.4 จัดทำแนวทางการใช้แฟคเตอร์เพื่อการรักษาและป้องกันเลือดออกทางทันตกรรม

1.5 จัดกิจกรรม “ลดน้ำหนัก ลดเลือดออก” ในฮีโมฟีเลีย ร่วมกับสาขาโภชนาการและศูนย์กีฬาของคณะฯ

1.6 พัฒนาแนวทางการรับแฟคเตอร์สำหรับผู้ป่วยเพื่อลดระยะเวลารอคอยที่ห้องยา

1.7 เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาการรักษาพยาบาลและเพื่อการเรียนการสอน

1.8 จำนวนผู้ป่วย

คลินิก	จำนวน
Bleeding clinic	167 Visits
Dental clinic	1,000 Visits
PMR clinic for hemophilia	40 Visits
New Patients (กุมารเวชศาสตร์)	58 Patients
New Patients (อายุรศาสตร์)	160 Patients
Home treatment teaching	10 Families

2. วิชาการ

2.1 จัดอบรมในระดับนานาชาติ 2 ครั้ง

2.2 จัดอบรมระดับประเทศ ให้การฝึกอบรมพยาบาลและนักกายภาพ จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน 3 คน และอบรมการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 1 คน

3. วิจัย

3.1 การศึกษาวิจัยระดับประเทศ จำนวน 4 เรื่อง

3.2 การศึกษาวิจัยระดับนานาชาติ จำนวน 3 เรื่อง

3.3 งานวิจัยที่ได้นำเสนอในรูปแบบปากเปล่าหรือโปสเตอร์ จำนวน 4 ผลงาน

3.4 งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ จำนวน 14 เรื่อง

3.5 งานวิจัยที่ได้รับการจดสิทธิบัตร

(1) ผลงานประเภทวรรณกรรม-โปรแกรมคอมพิวเตอร์ เรื่อง Self-screening Thai Pediatric Bleeding Questionnaire application (TPBQ Child)

(2) อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บของข้อ

4. กิจกรรมความรู้

4.1 วันฮีโมฟีเลียและโรคเลือดออกง่าย ผลการประเมินการจัดงานอยู่ในเกณฑ์ดีมาก

ภาพที่ 4 วันฮีโมฟีเลีย 7 มกราคม 2566
ณ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

5. ด้านคุณภาพ

ลำดับ	KPI	เป้าหมาย	ทำได้จริง
1	จำนวนผู้ป่วย Hemophilia ที่ได้รับการรักษาแบบป้องกัน	≥75%	78.7
2	ผู้ป่วยฮีโมฟีเลียรายใหม่ได้รับการสอนการให้แฟคเตอร์เอง	≥75%	80
3	งานวิจัยที่เกี่ยวกับโรคเลือดออกง่ายหยุดยากและหลอดเลือดอุดตัน	2 เรื่องต่อปี	10
4	โครงการที่เกี่ยวข้องกับการบริการและการดูแลผู้ป่วย เช่น การจัดอบรม การประชุมเพื่อหาแนวทางดูแลผู้ป่วยซับซ้อน	1 ครั้ง/เรื่อง	2
5	การตรวจ ANC/Prenatal diagnosis เสร็จในเวลาน้อยกว่า 4 สัปดาห์	≥80%	100
6	ความพึงพอใจในการรับบริการ	≥80%	90
7	การคงมุมการเคลื่อนไหวของข้อที่เป็น target ให้ ≥80%	≥80%	71.4

6. อื่น ๆ

6.1 จัดทำ website ของศูนย์ฯ https://www.rama.mahidol.ac.th/hemostasis_center/

6.2 ต้อนรับ visitors

ภาพที่ 5 Visitor Prof. Steve Pipe, University of Michigan

ภาพที่ 6 Prof. Shinji Kunishima, Gifu University และ visitors from St. Jude University, USA

6.3 ศ. พญ.อำไพวรรณ จวนสัมฤทธิ์ ได้รับรางวัล 5th Annual ISTH Esteemed Career Awards จาก International Society of Thrombosis and Hemostasis จากการที่เป็นผู้บุกเบิกการรักษาโรคฮีโมฟีเลียและโรคเลือดออกง่ายอื่น ๆ จนเป็นต้นแบบในระดับนานาชาติ

ภาพที่ 7 รางวัล 5th Annual ISTH Esteemed Career Award

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ดำเนินการเตรียมเรื่องการตรวจ DSC Hemophilia
2. พัฒนาการตรวจ inhouse thrombin generation เพื่อใช้ในทางคลินิก
3. จัดประชุมในระดับนานาชาติ
4. รับ elective จากประเทศเนปาล
5. งานวิจัย
   - 5.1 Gene therapy in hemophilia B
   - 5.2 Patients' believe in gene therapy
   - 5.3 Mortality related to hemophilia
   - 5.4 Accuracy of Point of care APTT and PT in children

ศูนย์สนับสนุนพันธกิจ

1. ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า

ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า เปิดให้บริการตรวจ CT/MRI โดยบุคลากรเฉพาะทางมืออาชีพ มาตรฐานระดับสากล พร้อมรองรับผู้ป่วยที่มีการรักษาซับซ้อน รวมทั้งให้บริการในผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดมยา เปิดบริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2566 ได้รวมบริการรังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษากับศูนย์รังสีวิทยา ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า เป็นการเพิ่มศักยภาพเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปและคลินิกพรีเมียม

ผลการดำเนินงาน

1. ให้บริการทางรังสีวิทยา

1.1 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ (ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า AIMC)

- CT 50,347 รายการตรวจ
- MRI 17,907 รายการตรวจ

1.2 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ (ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า AIMC)

- CT 22,673 รายการตรวจ
- MRI 8,910 รายการตรวจ
- Digital X-ray 131,922 รายการตรวจ
- RF01 (Flu) 2,444 รายการตรวจ
- Ultrasound 27,252 รายการตรวจ
- Portable US 258 รายการตรวจ
- Mammogram 15,878 รายการตรวจ
- US Mammogram 17,970 รายการตรวจ
- Portable Gen 27,255 รายการตรวจ

1.3 ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า สาขาโรงเรียนเรวดี

- X-Ray chest 9,761 รายการตรวจ
- MRI 5,663 รายการตรวจ

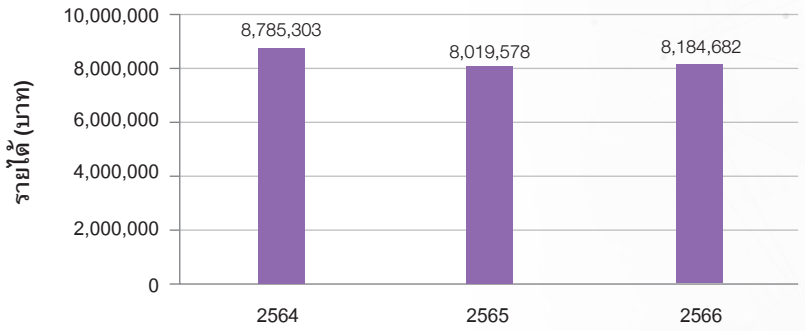
1.4 ศูนย์อัลตราซาวนด์ อาคารจงจินต์ (เปิดให้บริการ 1 ตุลาคม 2566)

2. ด้านบริการวิชาการ

2.1 อบรมนักรังสีการแพทย์ จำนวน 1 ครั้ง มีค่าลงทะเบียนรวม 228,000 บาท

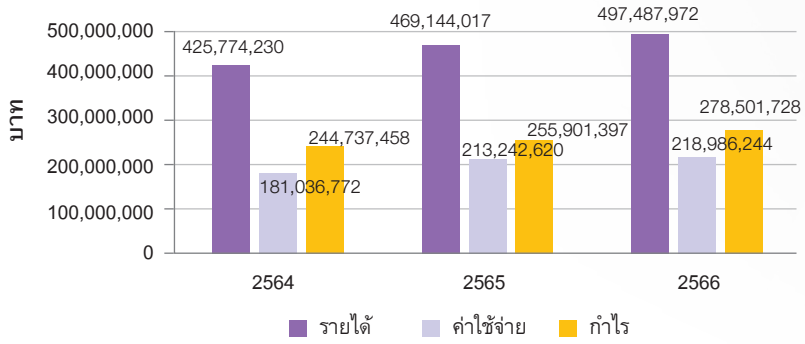
2.2 ต้อนรับนักศึกษาแพทย์ อาจารย์ และผู้ที่สนใจเข้าเยี่ยมชมศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า จำนวน 6 ครั้ง มีค่าลงทะเบียนรวม 20,000 บาท

3. ให้บริการทางด้านรังสีวิทยา สนับสนุนภาควิชาต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ในการทำงานวิจัย



ภาพที่ 1 รายได้จากการให้บริการทางรังสีวิทยา เพื่องานวิจัย ปีงบประมาณ 2564-2566

4. ผลประกอบการของปีงบประมาณ 2566 ได้ผลกำไรสุทธิ 55.98%



หมายเหตุ : รายได้ ค่าใช้จ่าย และกำไร ไม่รวมงานรังสีวิทยา อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ และหน่วยรังสีวิทยาวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา

ภาพที่ 2 รายได้ ค่าใช้จ่าย และกำไร ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า ปีงบประมาณ 2564-2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. เป้าหมายด้านผลประกอบการให้มีผลกำไรสุทธิเพิ่มขึ้น 5%

2. เปิดให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยครบทุกเครื่องมือการตรวจในโครงการศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า ศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา

2.1 ระยะดำเนินการที่ 1 ส่วนต่อขยายศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้าจากโรงพยาบาลรามาธิบดี เปิดให้บริการ CT และ MRI ณ ศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา Imaging Center เริ่มเปิดบริการประมาณไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ 2567

2.2 ระยะดำเนินการที่ 2 ร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการบริการรังสีวินิจฉัย CT MRI Ultrasound Mammogram Digital X-ray และ Bone Densitometry ของศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา Imaging Center

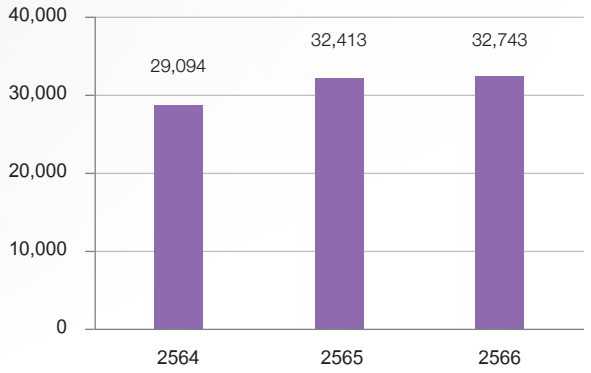
2. ศูนย์หัวใจหลอดเลือดและเมแทบอลิซึม Cardiovascular and Metabolic Center (CVMC)

ผลการดำเนินงาน

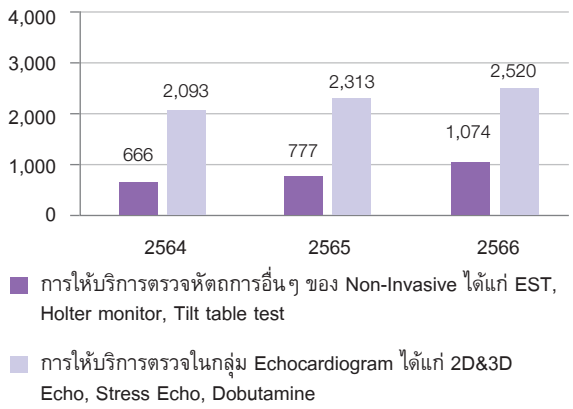
1. คลินิกพิเศษพรีเมียม (Premium Clinic) มุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อพัฒนารูปแบบของการให้บริการที่มุ่งเน้นความสะดวกสบายสูงสุดให้กับผู้มารับบริการ โดยใช้หลักการบริการผู้ป่วยในลักษณะ (One Stop Service) โดยมีอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากหลายสาขาวิชาหมุนเวียนกันตรวจ ได้แก่ 1. ความดันโลหิต/หัวใจ 2. เบาหวาน/ไทรอยด์ 3. โภชนาการ/ลดน้ำหนัก 4. ประสาทวิทยา 5. โลหิตวิทยา 6. ศัลยกรรมหลอดเลือด 7. ศัลยกรรมทรวงอก 8. ระบบทางเดินอาหาร 9. ปอด 10. ไต 11. ไทรอยด์ อาจารย์แพทย์ที่ลงตรวจ รวมจำนวน 52 ท่าน

2. หน่วยวินิจฉัยหัวใจและหลอดเลือด (Non-Invasive Cardiovascular Lab) มุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ โดยใช้เครื่องมือที่ทันสมัยและช่องทางการตรวจที่รวดเร็ว

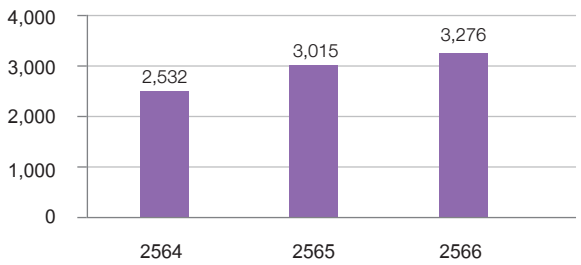
3. หน่วยหัตถการสวนหัวใจ และหออภิบาลผู้ป่วยหลังสวนหัวใจ (Cardiac Catheterization Laboratory and Coronary Care Unit) โดยการให้บริการของห้องปฏิบัติการหัวใจจะให้การตรวจรักษาความผิดปกติของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ ด้วยกระบวนการและขั้นตอนต่าง ๆ อันได้แก่ การฉีดสี การซ่อมแซมหลอดเลือดทุกชนิดด้วยบอลลูนขดลวด หัวกรอความเร็วสูง อุปกรณ์เลเซอร์ คลื่นเสียงความถี่สูง เครื่องดูดลิ่มเลือด เป็นต้น



ภาพที่ 1 สถิติการให้บริการของ Premium Clinic ปีงบประมาณ 2564 - 2566



ภาพที่ 2 สถิติการให้บริการของหน่วยวินิจฉัยหัวใจและหลอดเลือด ปีงบประมาณ 2564 - 2566



ภาพที่ 3 สถิติการให้บริการของ Cath Lab ปีงบประมาณ 2564 - 2566

4. การศึกษาระยะยาวถึงอิทธิพลของปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจหลอดเลือดและเมแทบอลิซึมในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (EGAT) โครงการวิจัย EGAT STUDY เป็นโครงการวิจัยที่ร่วมมือกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ฝ่ายแพทย์และอนามัย การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย และภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้มีความร่วมมือกันในการทำโครงการวิจัยในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตฯ ระยะเวลาที่ดำเนินโครงการ 32 ปี และทำการสำรวจซ้ำใหม่ทุก 5 ปี

วัตถุประสงค์ เพื่อหาอุบัติการณ์ของโรคหัวใจและหลอดเลือดและเมแทบอลิซึม โรคตับเรื้อรัง และโรคมะเร็ง ประเมินผลปัจจัยทางด้านชีวภาพ รูปแบบการดำเนินชีวิต และลักษณะทางสังคมจิตวิทยา ผลจากการปรับเปลี่ยนด้านสังคมและสิ่งแวดล้อมและความสัมพันธ์ระหว่างโรคปริทันต์ การสูบบุหรี่ต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงและโรคหัวใจและหลอดเลือดและเมแทบอลิซึมในประชากรกลุ่มพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตฯ มีผลการดำเนินการดังนี้

ผลงาน	ปี 2566
1. จำนวนนักวิจัยที่สร้างจากโครงการฯ	12
1.1 สถาบันเดียวกัน	9
1.2 ต่างสถาบัน	3
2. จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ	12
3. จำนวนผลงานนำเสนอในงานประชุมวิชาการ	2

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

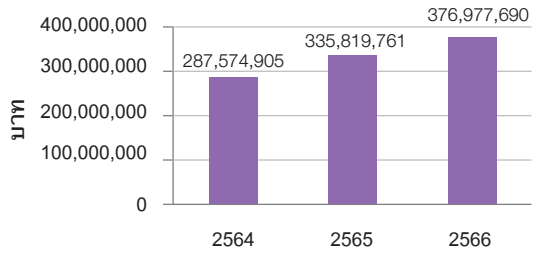
มีเป้าหมายการให้บริการ Premium Clinic 30,000 ราย/ปี (เฉลี่ย 2,500 ราย/ เดือน) Non-Invasive Cardiovascular Lab 2,800 ราย/ปี (เฉลี่ย 234 ราย/ เดือน) และ Cath Lab 2,700 ราย/ปี (เฉลี่ย 225 ราย/ เดือน)

3. ศูนย์บริการพยาธิวิทยา

เป็นศูนย์บริการพยาธิวิทยาที่มีผู้ใช้บริการมากที่สุดด้วยคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีห้องปฏิบัติการของภาควิชาพยาธิวิทยาร่วมดำเนินงาน ให้บริการทางห้องปฏิบัติการครอบคลุมงานทางพยาธิวิทยาคลินิก พยาธิวิทยากายวิภาค และนิติเวชศาสตร์ รวม 17 ห้องปฏิบัติการ โดยมีผู้ใช้บริการจากภายนอกคณะฯ ทั้งภาครัฐและเอกชนมากกว่า 700 หน่วยงาน

ผลการดำเนินงาน

1. สร้างรายได้จากงานบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเป็นจำนวนเงิน 376,977,690 บาท



ภาพที่ 1 รายได้ศูนย์บริการพยาธิวิทยา ปีงบประมาณ 2564 - 2566

2. มีบริการการทดสอบใหม่เพิ่มขึ้น 150 รหัสการทดสอบ

3. ร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามแผนงานสนับสนุนบริการเอดส์ วัณโรค และโรคติดเชื้อในการตรวจหาปริมาณไวรัสเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาดูแลด้วยยาต้านไวรัสมากกว่า 40,000 ตัวอย่าง

4. ร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เปิดรับบริการคัดกรองทารกแรกเกิดในเขตสุขภาพที่ 9 โรคการภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และ/หรือกลุ่มโรคพันธุกรรมเมแทบอลิกมากกว่า 50,000 รายการทดสอบ

ตารางที่ 1 สถิติจำนวนตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผ่านศูนย์บริการพยาธิวิทยา ปีงบประมาณ 2564 - 2566

ห้องปฏิบัติการ	จำนวน (ราย)		
	2564	2565	2566
คลังเลือด	2,408	3,546	738
เนื้อเยื่อ			223
จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	1,945	1,138	1,755
เคมีคลินิก	30,374	31,630	85,244
จุลชีววิทยา	25,677	29,906	26,417
เซลล์วิทยา	359	376	1,242
พิษวิทยา	28,538	31,390	39,568
มนุษยพันธุศาสตร์	8,742	9,936	12,194
โลหิตวิทยา	4,289	5,593	4,741
วินิจฉัยโรคเลือด	3,623	4,235	5,432
ไวรัสวิทยา	111,477	95,475	65,399
เภสัชพันธุศาสตร์	2,369	3,179	6,186
อิมมูโนพยาธิวิทยาและแล็บพิเศษ	2,280	2,277	4,125
ภูมิคุ้มกันวิทยา	62,694	106,996	73,440
โฟลไซโตเมทรี	1,608	2,331	2,979
จุลทรรศน์อิเล็กตรอน	320	481	586
จุลพยาธิวิทยา	605	550	1,047
รวมตัวอย่าง	**287,308**	**329,039**	**331,316**

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

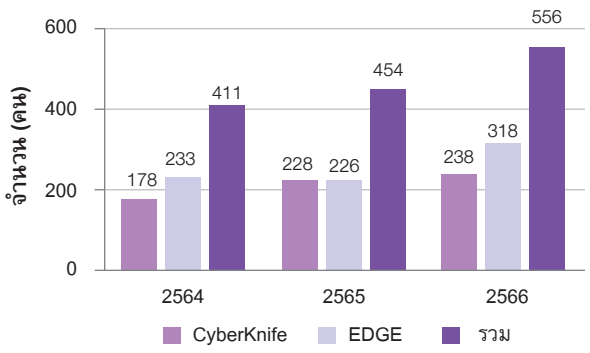
1. สร้างรายรับเพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่า 10% (KPI)
2. เพิ่มบริการการทดสอบเพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่และตรงตามความต้องการผู้รับบริการ
3. รักษาและคงไว้ซึ่งมาตรฐานของงานบริการการทดสอบทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล
4. ดำเนินการต่อเนื่องในการพัฒนาเว็บแอปพลิเคชันให้ผู้ใช้บริการภายนอกสามารถสั่งตรวจการทดสอบผ่านระบบ online
5. เป็นศูนย์ประสานงานการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบครบวงจรเพื่อสนับสนุนงานบริการเพื่อการวิจัยทางการแพทย์
6. เพิ่มบริการการตรวจทาง Molecular Pathology เช่น การตรวจวิเคราะห์ระดับโมเลกุลเพื่อหาการกลายพันธุ์ในชิ้นเนื้อมะเร็งชนิดต่าง ๆ

4. ศูนย์รังสีร่วมพิกัด

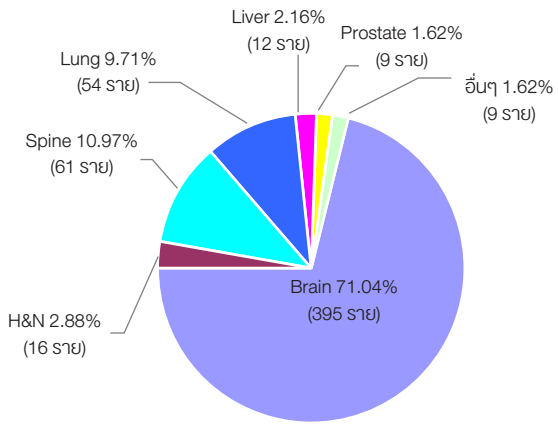
ให้บริการรักษาในระดับตติยภูมิในด้านการฉายรังสีศัลยกรรม CyberKnife และ EDGE ให้บริการวิชาการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับรังสีร่วมพิกัดหรือรังสีศัลยกรรมต่อสถานศึกษาและสาธารณะ เป็นสถานที่ฝึกอบรมสำหรับบุคลากรทางด้านรังสีรักษา ทั้งแพทย์ นักฟิสิกส์การแพทย์และนักรังสีการแพทย์ของประเทศและต่างประเทศ

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านการบริการ จำนวนผู้ป่วยย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2564 - 2566) ของเครื่องรังสีศัลยกรรม CyberKnife และ EDGE



ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่รับการรักษา ปีงบประมาณ 2564 - 2566



ภาพที่ 2 จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดแบ่งตามรอยโรค ปีงบประมาณ 2564 - 2566

2. ด้านการศึกษา: การเรียนการสอนและฝึกอบรม

2.1 เป็นวิทยากรรับเชิญ ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย ให้สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย และสมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย

2.2 ฝึกอบรมนักศึกษารังสีเทคนิค จากสถาบันต่าง ๆ ดังนี้ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

2.3 สอนและฝึกอบรมนักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

2.4 ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิชาประสาทศัลยศาสตร์ ดังนี้ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสาขาวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ด้านการวิจัย: มีผลงานวิจัย จำนวน 1 เรื่อง

Puataweepong P, Dhanacha M, Ruangkanchanasetr R, Boonyawan K, Hansasuta A, Saetia K, Yongvithisatid P, et al. Long-term clinical outcomes of stereotactic radiotherapy for bilateral vestibular schwannomas in neurofibromatosis type 2 patients. J Neurooncol. 2023 Sep;164(3):587-595. doi: 10.1007/s11060-023-04430-3. Epub 2023 Sep 13.

ผลงานเด่น

เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ S03: Integrated health care ดังนี้

1. พบว่ากลุ่ม Brain metastasis มีอัตราการฉายด้วยเทคนิค SRS SRT เพิ่มขึ้นจากเดิมอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสอดคล้องกับ ASTRO clinical practice guideline 2022 ให้ความเห็นแบบ strong recommendation ในการรักษา Brain metastasis ด้วย high technique

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. จัดหาเครื่องฉายรังสีชนิด CyberKnife เพื่อทดแทนเครื่อง CyberKnife เดิม

2. เข้าร่วมการขอรับรองเฉพาะโรค (DSC) ด้านการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉายรังสีความแม่นยำสูง ศูนย์รังสีร่วมพิกัด กลุ่มศูนย์สนับสนุนพันธกิจ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

5. ศูนย์ตรวจสุขภาพเพื่อเดินทางไปต่างประเทศ

ผลการดำเนินงาน

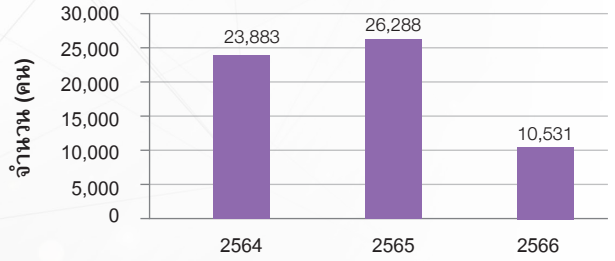
1. การตรวจสุขภาพเพื่อเดินทางไปต่างประเทศ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมการจัดหางานให้ตรวจสุขภาพผู้ที่จะเดินทางไปทำงาน ศึกษาต่อ สมรส อบรมดูงาน ณ ต่างประเทศ (ยกเว้นประเทศซาอุดีอาระเบียและประเทศมาเลเซีย)

2. การตรวจสุขภาพภายในประเทศ

ให้บริการตรวจสุขภาพเพื่อศึกษาต่อ สมัครงาน ผู้ประกอบอาชีพอาหาร ตามแบบ สณ.11 การให้บริการตรวจสุขภาพชาวต่างประเทศที่เข้ามาทำงานในประเทศตามกฎกระทรวงฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2523) แห่ง พ.ร.บ. คนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 ให้บริการ fit to fly 72 hours (ปัจจุบันปิดให้บริการ) และในปีงบประมาณ 2566 ศูนย์ฯ ได้ให้บริการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงอาชีวเวชศาสตร์ให้กับพนักงานองค์การเภสัชกรรม (GPO)

จำนวนผู้รับบริการมีจำนวนลดลง เนื่องจากตั้งแต่ปีงบประมาณ 2566 กรมการจัดหางานอนุญาตให้โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 3 แห่ง สามารถตรวจสุขภาพผู้ที่เดินทางไปทำงาน ณ ประเทศอิสราเอล ได้ จากแต่เดิมมีเพียงคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี แห่งเดียวเท่านั้น



ภาพที่ 1 จำนวนผู้รับบริการ ประจำปีงบประมาณ 2564 - 2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

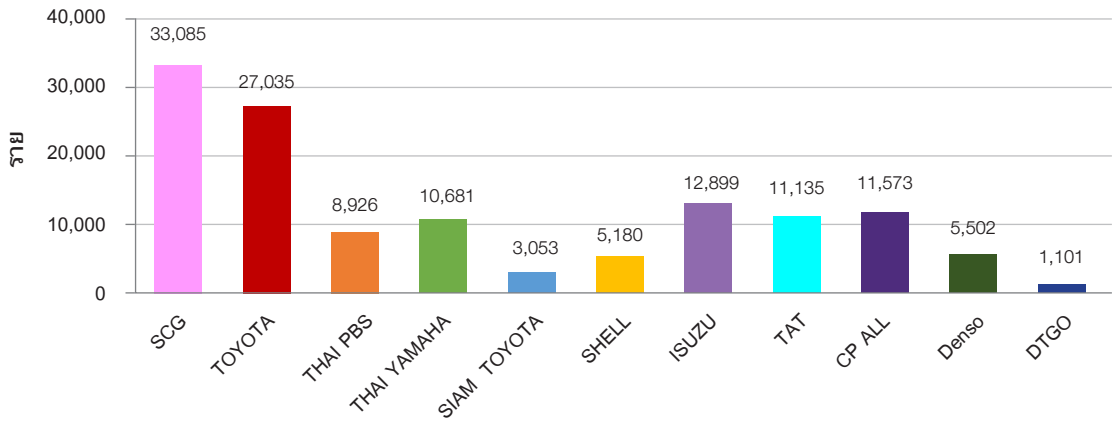
1. การปรับอัตราค่าบริการตรวจสุขภาพ
2. การจัดทำโปรแกรมการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์อายุ
3. การจัดทำโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี
4. การพัฒนาการบริหารจัดการระบบคิวการให้บริการ
5. การพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน

6. ศูนย์สุขภาพแนวหน้ารามาธิบดี (Rama Healthcare Frontier)

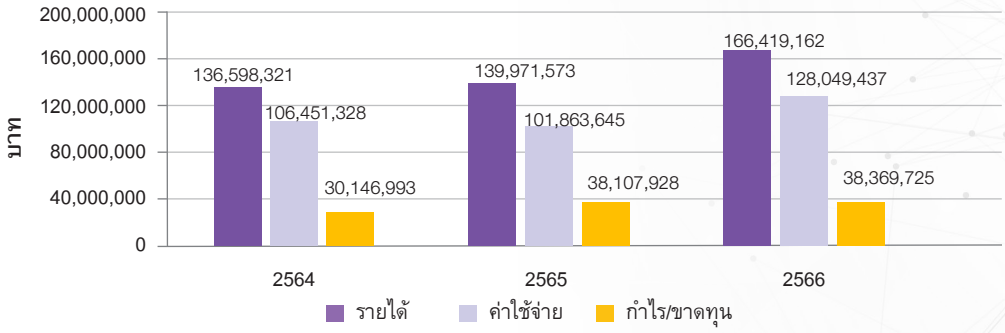
ดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ภายนอกคณะฯ แก่หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยมุ่งเน้นการให้บริการในเชิงรุก เป็นสถานพยาบาลที่มีมาตรฐานเทียบเท่าโรงพยาบาล มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้การดูแลรักษาแบบ Comprehensive care คือ ดูแลสุขภาพครบถ้วน ตั้งแต่การรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ อีกทั้งยังสามารถนำข้อมูลการรักษามาประเมินภาวะสุขภาพในภาพรวมของพนักงานภายในองค์กรนั้น ๆ ด้วย

ผลการดำเนินงาน

1. บริหารจัดการสถานพยาบาล ปัจจุบันมีสถานพยาบาลที่อยู่ภายใต้การบริหารจัดการของศูนย์สุขภาพแนวหน้ารามาธิบดี เพิ่มขึ้น 1 องค์กร รวมเป็นจำนวน 11 องค์กร โดยมีจำนวนผู้มาใช้บริการสถานพยาบาล ปีงบประมาณ 2566 ดังนี้



ภาพที่ 1 แสดงจำนวนผู้เข้ารับบริการในสถานพยาบาล ภายใต้ศูนย์สุขภาพแนวหน้ารามาธิบดี



ภาพที่ 2 สรุปรายรับ รายจ่าย ศูนย์สุขภาพแนวหน้ารามาธิบดี ปีงบประมาณ 2564 - 2566

ภาพที่ 3 การเปิดให้บริการสถานพยาบาลแห่งใหม่ บริษัท ดีทีจีโอ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. แผนควบคุมต้นทุนและลดต้นทุน

1.1 เพิ่มการใช้เทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิผลและลดการพึ่งพิงกำลังคน เช่น e-document, e-sign, Clinic management system

1.2 จัดระบบระเบียบงานไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนและสับสน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติ 1 คน ทำหน้าที่ได้เต็มศักยภาพ (Organized work flow)

2. แผนเพิ่มรายได้จากสถานพยาบาลในเครือ

2.1 เพิ่มรายการยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น หัตถการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจสุขภาพ และการให้บริการวัคซีน

2.2 การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อดึงดูดให้เข้ารับบริการ เช่น การเตรียมสุขภาพก่อนวัยเกษียณอายุงาน

2.3 เพิ่มช่องทางเข้าสู่การรับบริการขั้นสูงของโรงพยาบาลรามาธิบดี เช่น Premium clinic ในโรงพยาบาล และ Paradise park

2.4 เพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงบริการของสถานพยาบาลทั้งผู้ป่วยและครอบครัว เช่น RHCF Application, Chat room และ Call center

3. แผนขยายกิจการ

ด้วยอุปสรรคด้านการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ ปัจจุบันศูนย์ฯ ได้มีการจัดทำข้อกำหนดในการคัดเลือกบริษัทที่มีความประสงค์ร่วมเป็นคู่สัญญาจัดตั้งสถานพยาบาลร่วมกับคณะฯ เพิ่มมากขึ้น

7. ศูนย์ไตเทียม (Hemodialysis center)

ศูนย์ไตเทียม มีพันธกิจที่ให้ความสำคัญ 5 ด้าน ดังนี้

1. ด้านบริหารจัดการจากมาตรฐานสู่ความเป็นเลิศ 2. ด้านการพัฒนาบุคลากรเพื่อพัฒนาความรู้นำไปสู่งานวิจัยระดับนานาชาติ 3. ด้านลูกค้า สามารถตอบสนองและสร้างคุณค่าแก่ลูกค้า 4. ด้านผลการดำเนินการ 5. ด้านการสร้างนวัตกรรมให้ทันการเปลี่ยนแปลง ศูนย์ไตเทียมให้บริการผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม มีจำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในการดูแล 52 คน ซึ่งผู้ป่วยแต่ละคนรับการฟอกเลือด 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านบริการ

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินการย้อนหลัง 3 ปี

ผลการดำเนินการ	2564	2565	2566
การฟอกเลือด (จำนวนครั้ง)	6,989	6,924	7,398
กำไรขั้นต้น (บาท)	9,483,455	8,076,825	6,841,460 (ส.ค.)

2. ด้านงานวิจัย จำนวน 5 เรื่อง

3. ด้านนวัตกรรม

ภาพที่ 1 รับรางวัลชนะเลิศประเภทต้นแบบนวัตกรรม (Prototype Pitching) ในงานมหกรรมนวัตกรรมดิจิทัลวิศวกรรมชีวการแพทย์เพื่อการบริการสุขภาพและการพัฒนาการศึกษายุคใหม่ (Pre-Congress RIAC Ramathibodi Innovations Forum 2023) เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2566

4. ด้านหนังสือ

ภาพที่ 2 หนังสือการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการประยุกต์ใช้ทางคลินิกจากอดีตสู่อนาคต

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. พัฒนาเทคนิคการฟอกเลือดวิธีใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มระยะเวลารอดชีวิตหรือเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย

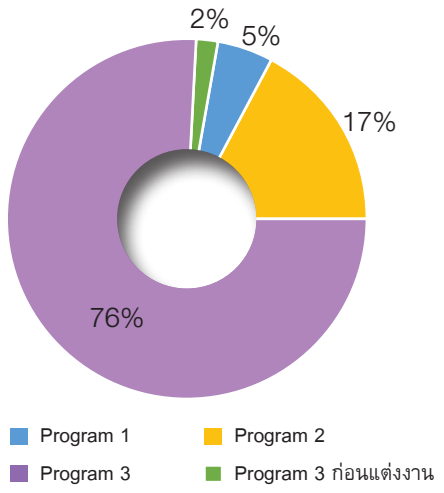
2. ปรับปรุงคุณภาพการบริการให้ดียิ่งขึ้น โดยพัฒนาระบบการ monitor ผู้ป่วย online ควบคู่กับ onsite

3. ผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพระดับนานาชาติ ซึ่งกำลังดำเนินการวิจัยเรื่องการประเมินการบริโภคเกลือโดยเครื่องวัดปริมาณเกลือในอาหารสามารถลดภาวะน้ำและเกลือเกินในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

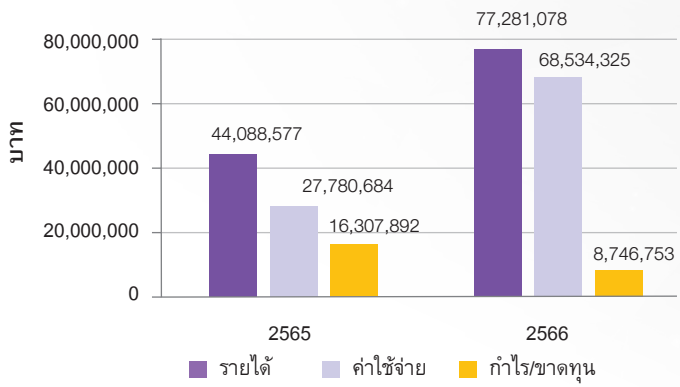
8. ศูนย์ตรวจสุขภาพ

ศูนย์ตรวจสุขภาพ เป็นคลินิกที่เปิดให้บริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเชิงรุก ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีกับบุคคลทั่วไป (อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป) อย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานแบบ One Stop Service โดยทีมอาจารย์แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ (ทีมสหสาขาวิชาชีพ) นอกจากนี้ยังเปิดบริการคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป รองรับผู้ป่วยพรีเมียม ศูนย์ตรวจสุขภาพจัดตรวจเป็นโปรแกรม 1 2 3 โดยแบ่งตามอายุของผู้รับบริการ ลักษณะการให้บริการจะจัดเป็น One Stop Service ได้แก่ เจาะเลือด ตรวจร่างกาย ตรวจภายใน ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เอกซเรย์ปอด อัลตราซาวนด์ช่องท้อง เอกซเรย์/อัลตราซาวนด์เต้านม และตรวจมวลกระดูก ผู้รับบริการจะได้รับการตรวจครบทุกรายการตรวจตามโปรแกรมที่เลือก ภายในระยะเวลาประมาณ 1 - 4 ชั่วโมง รายงานผลตรวจจัดทำเป็นรูปเล่มภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์ และส่งผลรายงานทางไปรษณีย์หรือนัดหมายมาฟังผลการตรวจสุขภาพ สำหรับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีค่าวิกฤตจะมีการโทรแจ้งผลการตรวจทันทีเมื่อทราบผล

ผลการดำเนินงาน



ภาพที่ 1 สัดส่วนโปรแกรมที่ผู้มารับบริการเลือก ปีงบประมาณ 2566



ภาพที่ 2 สรุปรายรับ รายจ่าย ศูนย์ตรวจสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565-2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีแก่บุคคลทั่วไปทุกวันเพื่อตรวจสุขภาพ เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ช่วงวันขึ้นปีใหม่และวันสงกรานต์

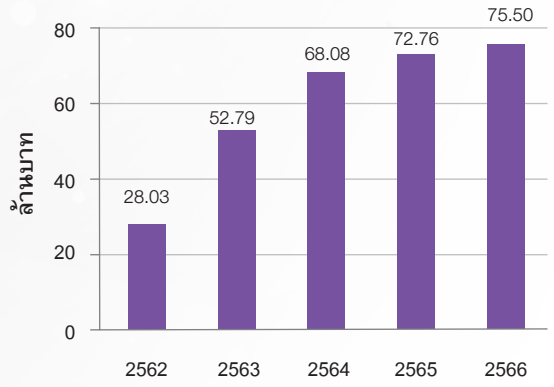
2. ประสานงานกับศูนย์ต่าง ๆ ในสังกัดกลุ่มศูนย์สนับสนุนพันธกิจ เช่น การตรวจผู้บริหารของบริษัทที่ใช้บริการการดูแลสุขภาพกับทางคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และต้องการมาตรวจสุขภาพที่ศูนย์ตรวจสุขภาพ

9. ศูนย์จีโนมทางการแพทย์

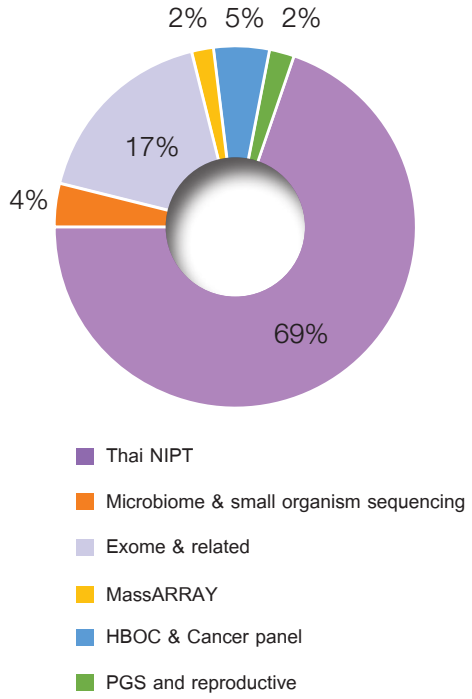
รับผิดชอบให้บริการตรวจวิเคราะห์จีโนมทางการแพทย์ เพื่อตรวจคัดกรอง ป้องกัน รักษาโรค มีเป้าหมายเพื่อลดความเจ็บป่วยและส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่ก่อนเกิดไปจนถึงผู้สูงวัยให้มีชีวิตยืนยาวอย่างมีคุณภาพ มีวิสัยทัศน์ในการเป็นห้องปฏิบัติการชั้นนำที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ด้วยคุณภาพและมาตรฐานในระดับสากล ได้ขึ้นทะเบียนเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO 15189: 2012 และ ISO 15190: 2003

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านบริการสุขภาพ ศูนย์ฯ ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ มีรายรับเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 3.7 เทียบกับปี 2565 ดังภาพที่ 1 โดยบริการตรวจวิเคราะห์ที่ได้รับความนิยมสูงสุด ได้แก่ Thai NIPT ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 1 รายรับของบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ ปี 2562-2566



ภาพที่ 2 ร้อยละของงานบริการทางห้องปฏิบัติการของ ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ จำแนกตามชนิดของบริการ

2. ด้านวิจัย ศูนย์ฯ ได้รับทุนวิจัยจำนวน 3 เรื่อง ได้แก่

1. การผลักดันเครือข่ายบริการตรวจกรองยีน BRCA1/BRCA2 และมะเร็งเต้านมในประเทศไทยด้วยเทคโนโลยีการถอดรหัสพันธุกรรมขั้นสูงเพื่อครอบคลุมประชากรส่วนใหญ่ภายใน 3 ปี จากศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)

2. โครงการการวิจัยและพัฒนาระบบแปลผลยีนเภสัชพันธุศาสตร์จากข้อมูล whole genome sequencing ปีที่ 3 จากสำนักงานวิจัย วิชาการและนวัตกรรม

3. การพัฒนานวัตกรรมการตรวจคัดกรองทางพันธุกรรมบนแพลตฟอร์มกินอยู่ดี จากศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) และสนับสนุนการวิจัยให้กับคณาจารย์/นักศึกษาแพทย์/นักศึกษาปริญญาโท-เอก/นักวิจัย ดังต่อไปนี้

3.1 โครงการการหาลำดับจีโนมทั้งหมดในผู้ป่วยโรคลมชักแบบผวาชนิดไม่ทราบสาเหตุ

3.2 DTRA-UNR-21-96 Melioidosis Project

3.3 Role of Probiotics; Bifidobacterium Bifidum and Lactobacillus Acidophilus, in Gut Microbiota Alteration of the Preterm Neonates

3. ด้านบริการวิชาการ ศูนย์ฯ มีบริการวิชาการในหลากหลายรูปแบบ ตั้งแต่ปี 2564 - 2566

ตารางที่ 1 สถิติการให้บริการวิชาการของศูนย์จีโนมทางการแพทย์ ตั้งแต่ปี 2564 - 2566

ประเภทของบริการวิชาการ	ปี			รวม
	2564	2565	2566	
จัดประชุมวิชาการ/สัมมนา/workshop	1	2	2	5
บรรยายประชุมระดับชาติ	2	5	9	16
บรรยายประชุมนานาชาติ	6	1	2	9
เป็นแหล่งฝึกงาน	2	5	6	13
ศึกษาดูงาน/เยี่ยมชม	3	6	12	21
กรรมการพิจารณารางวัล	1	3	1	5
ร่วมจัดนิทรรศการ/Poster	0	1	0	1
บทความวิชาการ	13	12	4	29
รวม	**28**	**35**	**36**	**99**

4. ด้านนวัตกรรม ศูนย์ฯ ดำเนินการพัฒนานวัตกรรมการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่

1. การตรวจวิเคราะห์เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพทางด้านโภชนพันธุศาสตร์และการออกกำลังกายร่วมกับแพลตฟอร์มกินอยู่ดี

2. การตรวจวิเคราะห์ภาวะไม่สมดุลของจุลินทรีย์ในลำไส้ เพื่อวินิจฉัยลำไส้แปรปรวนหรือลำไส้อักเสบ

ผลงานเด่น

1. ด้านบริการสุขภาพ ศูนย์ฯ ให้บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจำนวนไม่น้อยกว่า 200 ราย ในปี 2566

2. ด้านวิจัย ผลงานวิจัยเรื่อง Host genetic polymorphisms involved in long-term symptoms of COVID-19 อันเกิดจากความร่วมมือของคณะผู้ร่วมวิจัยและศูนย์ฯ ค้นพบความสัมพันธ์ของอาการลองโควิดกับการกลายพันธุ์ในคนไทย ด้วยเทคนิค MassARRay genotyping เผยแพร่ในวารสาร Emerging Microbes & Infections ฉบับเดือนธันวาคม 2566

3. ด้านบริการวิชาการ ศูนย์ฯ ให้ความเห็นทางวิชาการผ่านสื่อสาธารณะ อาทิ Facebook ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ และ Youtube จำนวนไม่น้อยกว่า 368 เรื่อง เพื่อให้ประชาชนไทยสามารถเข้าถึงข้อมูลและมีความรอบรู้ต่อโรคติดเชื้อและการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

4. ด้านนวัตกรรม ศูนย์ฯ ดำเนินการพัฒนานวัตกรรมตรวจคัดกรองทางพันธุกรรมบนแพลตฟอร์มกินอยู่ดี เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชากรไทย ลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผ่านนวัตกรรมโภชนพันธุศาสตร์ และเภสัชพันธุศาสตร์

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ด้านบริการสุขภาพ เปิดให้บริการตรวจ Digital PCR for Pre-natal Screening สำหรับตรวจคัดกรองทารกในครรภ์มารดา ตามนโยบายของหน่วยงานภาครัฐ

2. ด้านวิจัย การจัดทำฐานพันธุกรรม microbiome ในประชากรไทย

3. ด้านบริการวิชาการเป็นแหล่งฝึกงานทางด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (แพทยศาสตร์ศึกษา) ให้กับกรมอนามัย

4. ด้านนวัตกรรม พัฒนานวัตกรรมการตรวจคัดกรองทางพันธุกรรมบนแพลตฟอร์มกินอยู่ดี

10. โครงการจัดตั้งศูนย์โรคการนอนหลับ

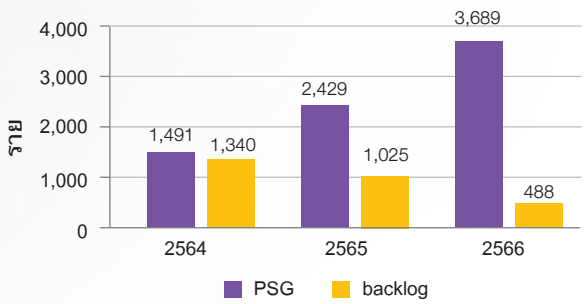
ศูนย์โรคการนอนหลับ มีปรัชญาการทำงานแบบบูรณาการ “Integrative Sleep Medicine” ปัจจุบันได้มีการผสมผสานความรู้ ทักษะ เทคโนโลยีทุกสาขาวิชา และความเชี่ยวชาญจากหลากหลายสาขาวิชาชีพ เพื่อพัฒนาให้มีความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการในทุกสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อายุรศาสตร์ โสต ศอ นาสิก กุมารเวชศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์ เพื่อให้การดูแลด้านการนอนหลับเป็นไปอย่างทันสมัยและครอบคลุมทุกด้านของสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. บริการตรวจการนอนหลับที่มีคุณภาพ

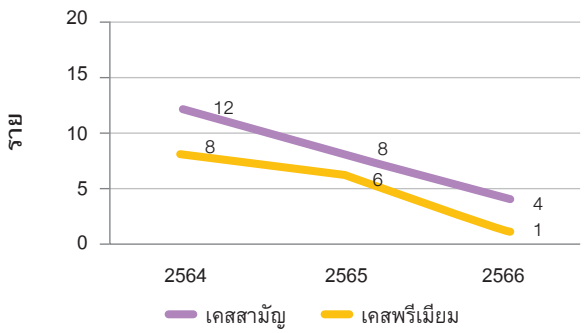
ตรวจการนอนหลับของผู้ป่วย เช่น การลดเวลารอตรวจการนอนหลับ การปรับปรุงการนอนหลับ การเพิ่มจำนวนการตรวจ

1.1 สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการตรวจการนอนหลับและจำนวนรอตรวจการนอนหลับ



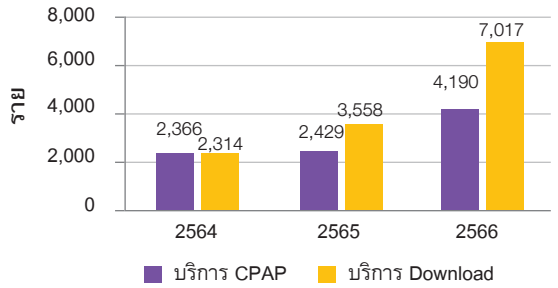
ภาพที่ 1 สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการตรวจการนอนหลับและจำนวนรอตรวจการนอนหลับ

1.2 ระยะเวลาการรอคิวตรวจการนอนหลับเป้าหมายไม่เกิน 3 เดือน



ภาพที่ 2 ระยะเวลาการรอคิวตรวจการนอนหลับ

2. สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการด้วยเครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (CPAP)

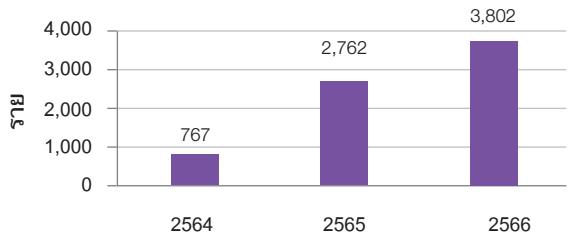


ภาพที่ 3 สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการด้วยเครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (CPAP)

3. การบริการผู้ป่วยในรูปแบบ online

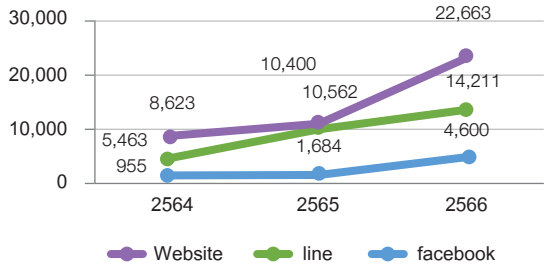
คือ การนำเครื่องมือเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีอยู่ในปัจจุบันมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการผู้ป่วยทั้งด้านการบริการ การสื่อสาร และการนัดหมาย เป็นต้น

3.1 สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการผ่าน Sleep on cloud



ภาพที่ 4 สถิติผู้ป่วยรับบริการผ่าน Sleep on cloud

3.2 สถิติผู้ติดตามผ่านช่องทาง Line/Facebook/ Website



ภาพที่ 5 สถิติผู้ติดตามผ่านช่องทาง online

3.3 สถิติผู้ป่วยเข้ารับบริการผ่าน New patient appointment online ศูนย์ฯ มีการเพิ่มช่องทางบริการนัดหมายพบแพทย์และนัดตรวจการนอนหลับ ผ่านช่องทางออนไลน์ ตั้งแต่ปี 2566 เป็นต้นมา โดยมีผู้ลงทะเบียนเข้ารับบริการ จำนวน 1,484 ราย

4. ด้านสร้างเสริมสุขภาพและด้านส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม

โครงการจัดตั้งศูนย์โรคการนอนหลับมีความรับผิดชอบต่อชุมชนและสังคมโดยการมีส่วนร่วมในหลายๆ ด้าน และมีส่วนร่วมด้านงานเพื่อสังคมดังต่อไปนี้

1. ส่งเสริมความรู้สู่ประชาชนในหลายช่องทาง เช่น งานนิทรรศการความรู้สู่ประชาชน ความรู้ทางสื่อมัลติมีเดียและสถานีโทรทัศน์รามาแชนแนล เป็นต้น

2. มีการพัฒนาและ update ข้อมูลใหม่ เช่น วิดีโอการใช้ CPAP การล้างทำความสะอาด การกระชับหน้ากาก การตรวจการนอนหลับ

3. จัดโครงการ “วันนอนหลับโลก” เพื่อรณรงค์เสริมสร้างสุขลักษณะการนอนที่ดีแก่ผู้ป่วยโรคการนอนหลับ โดยการจัดกิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้การดูแลตนเองได้

ภาพที่ 6 กิจกรรมวันนอนหลับโลก World Sleep Day 2023 “การนอนเป็นสิ่งสำคัญ นอนดีทุกวันสุขภาพแข็งแรง” วันที่ 9 มีนาคม 2566 ณ สวนเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 1 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์

4. จัดกิจกรรม CSR ปีละ 2 ครั้ง เป็นการพัฒนาวัฒนธรรมการทำงานร่วมกันของทีมทางการแพทย์และบุคลากรทางการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเพิ่มความเข้าใจทั้งในกลุ่มบุคลากรและประชาชนเกี่ยวกับความสำคัญของการนอนหลับและการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

ภาพที่ 7 บรรยายในกิจกรรมให้ความรู้ด้านการนอนหลับแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา วันที่ 14 มีนาคม 2566

5. ศูนย์โรคการนอนหลับได้ร่วมโครงการ Health & Well-Being 2023 โดยทีมแพทย์และบุคลากรของศูนย์ฯ ออกบูธดูแลสุขภาพการนอนหลับให้แก่บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

ภาพที่ 8 กิจกรรมให้ความรู้ด้านการนอนหลับในโครงการ Health & Well-Being 2023 วันที่ 21 - 30 สิงหาคม 2566

11. โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการกายวิภาคและวิศวกรรมการแพทย์

สามารถอ่านรายละเอียดในบทที่ 3 “ก้าวต่อไปของรามาธิบดี”

ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ

มีวัตถุประสงค์ในการสร้างระบบสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาบุคลากร การวิจัย ระบบการดูแลสุขภาพและการบริการวิชาการด้านนโยบายสุขภาพผ่านกลไกการให้คำปรึกษา การจัดการความรู้ และการประสานงานทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกคณะฯ เกิดการขับเคลื่อนองค์ความรู้ไปสู่การชี้นำกระแสสังคม และนโยบายทั้งในระดับชาติและนานาชาติ สอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัยมหิดล ในการเป็นปัญญาของแผ่นดิน

ผลการดำเนินงาน

1. การนำองค์ความรู้ของคณะฯ ไปช่วยขับเคลื่อนโครงการที่ตอบสนองต่อนโยบายระดับชาติ

ผลงานเด่น เรื่อง "โครงการเด็กไทยใฝ่ดี"

ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ ร่วมกับสำนักงานทรัพย์สินพระมหากษัตริย์ จัดกิจกรรมเด็กไทยใฝ่ดีภายใต้โครงการ "ราษฎรสุขใจ พลานามัยสมบูรณ์ แพทย์พระราชทาน" ซึ่งใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกระตุ้นรู้คิด และการแสดงออกของเยาวชนในการพัฒนาทักษะชีวิต คุณธรรม และสุขภาวะทั้งต่อตนเองและสังคม

โดยมีกิจกรรมการให้ความรู้สุขภาพ เช่น การดูแลช่องปากและฟัน จากทีมงานฝ่ายทันตกรรม การรับประทานอาหารอย่างเหมาะสม (ลดหวานมันเค็ม) โดยทีมงานและภาคีเครือข่าย และกิจกรรมปฏิบัติการกู้ชีพ จากทีมภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นต้น ซึ่งจัดกิจกรรมตามจังหวัดต่าง ๆ ไปแล้วกว่า 6 แห่ง ได้แก่ สระบุรี สุโขทัย ชัยนาท บุรีรัมย์ นครปฐม และยโสธร มีนักเรียนชั้นมัธยมปลายเข้าร่วมโครงการแล้วกว่า 400 คน

โดยรูปแบบจัดการเรียนรู้นี้ ได้นำไปช่วยขับเคลื่อนนโยบายของหน่วยงานระดับชาติ 2 แห่ง ได้แก่

1. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ตามนโยบาย พ.ศ. 2567 - 2568 "จัดการเรียนรู้ประวัติศาสตร์ หน้าที่พลเมือง ศีลธรรม และประชาธิปไตยในสังคมร่วมสมัย" และหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานปี พ.ศ. 2551 "การสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของนักเรียน" โดยนำไปใช้จัดการเรียนรู้ให้กับเด็กนักเรียนมัธยมปลายในโครงการค่ายเยาวชน OBEC youth camp ในแต่ละภูมิภาคตามจังหวัด ได้แก่ เพชรบุรี ตรัง เชียงราย บุรีรัมย์ และปทุมธานี มีนักเรียนเข้าร่วมโครงการแล้วกว่า 300 คน ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานจะนำไปใช้ขยายผลกับโรงเรียนแห่งอื่นในสังกัดต่อไป

2. ศูนย์คุณธรรม (องค์การมหาชน) กระทรวงวัฒนธรรม มีนโยบายส่งเสริมคุณธรรมให้กับเยาวชนไทยและอาเซียน โดยกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ พ.ศ. 2566-2570 ซึ่งศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพจะนำรูปแบบไปช่วยขยายผลในชุดโครงการตามแผนงานย่อยที่ 3 ของศูนย์คุณธรรม โดยได้จัดกิจกรรมนำร่องในงานสมัชชาคุณธรรมแห่งชาติ ครั้งที่ 13 ให้กับภาคีเครือข่ายได้รับทราบ มีเยาวชนทั้งไทยและอาเซียนเข้าร่วมแล้วกว่า 50 คน รวมทั้งแสดงเจตนารมย์ที่จะขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรมนานาชาติร่วมกับภาคีศูนย์คุณธรรมต่อไป

2. การสนับสนุนภารกิจของคณะฯ ให้เป็นสถาบันที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

<u>การขับเคลื่อนศูนย์ความร่วมมือภาคพื้นเอเชียแปซิฟิกของประชาคมมหาวิทยาลัยด้านการลดอุปสงค์การเสพติด</u>

ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพ ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้แทนร่วมลงนามทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับเครือข่ายประชาคมมหาวิทยาลัยนานาชาติด้านการลดอุปสงค์การเสพติด (ICUDDR) ในการเป็นศูนย์ความร่วมมือภาคพื้นเอเชียแปซิฟิกของประชาคมมหาวิทยาลัยด้านการลดอุปสงค์การเสพติด (AP-RCC-ICUDDR) ในงานประชุมวิชาการด้านการลดอุปสงค์การเสพติดประจำปี (ICUDDR Conference 2023) ณ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งความร่วมมือนี้จะสนับสนุนให้คณาจารย์มีความร่วมมือในการผลิตผลงานวิชาการและการแลกเปลี่ยนนักศึกษาร่วมกับมหาวิทยาลัยอื่นในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก ตลอดจนเป็นศูนย์กลางการอบรมด้านวิทยาการเสพติดและสอบวัดระดับความเชี่ยวชาญให้กับนักวิชาการ และนักศึกษาในหลักสูตรต่าง ๆ ทั้งในประเทศไทยและทั่วโลก

นอกจากนี้ ได้ดำเนินการร่วมกับกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ และ First Faculty of Medicine Charles University จัดอบรมหลักสูตรบำบัดผู้ติดสารเสพติดสำหรับบุคลากรที่ให้การรักษาผู้ติดยาและสิ่งเสพติดทั้งด้านชีววิทยา จิตใจ และสังคมอย่างเหมาะสมกับผู้ป่วย คุ้มครองสิทธิประโยชน์ตามมาตรฐานสากล (UTC) โดยมีแพทย์และผู้เชี่ยวชาญสหสาขาวิชาชีพด้านนี้จากประเทศอาเซียนและสาธารณรัฐเช็ก เข้าร่วมอบรมกว่า 30 คน ซึ่งเป็นการนำร่องงานของ AP-RCC-ICUDDR ให้กับ ICUDDR ได้รับทราบ ณ โรงแรมแคนทารี่ ฮิลส์ และศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดเชียงใหม่

3. การช่วยงานลดบริโภคโซเดียมมหาวิทยาลัยมหิดล

ศูนย์นโยบายและการจัดการสุขภาพช่วยผลักดันโครงการ “มหาวิทยาลัยสุขภาพดีด้วยนโยบายลดเค็ม Healthy University: Low Sodium Policy” ตามนโยบายส่งเสริมการเป็นมหาวิทยาลัยต้นแบบลดการบริโภคโซเดียม พ.ศ. 2566 โดยร่วมจัดกิจกรรมให้กับบุคลากร นักศึกษา และผู้ขายอาหารในมหาวิทยาลัยได้ทดลองปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคเกลือโซเดียม ตลอดจนเข้าร่วมรณรงค์ลดการบริโภคเกลือโซเดียมร่วมกับภาคีเครือข่ายโดยมีผลงานนวัตกรรมการลดโซเดียมของมหาวิทยาลัยนำเสนอสู่ประชาชนในวงกว้างเป็นจำนวนมาก

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ผลักดันองค์ความรู้และระบบการดูแลสุขภาพของคณะฯ ไปสู่การใช้ประโยชน์ให้กับสังคมและนโยบายของชาติ
2. ส่งเสริมบทบาทคณาจารย์ในการชี้นำสังคมและผลักดันนโยบายทั้งในเวทีระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง

โครงการ ASEAN Hearing Hub and Communication Sciences Center Mahidol University and Macquarie University

ผู้รับผิดชอบโครงการ : อาจารย์ ดร.สิทธิประภา อิศรางกูร ณ อยุธยา

เป็นโครงการความร่วมมือระหว่างภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับ Macquarie University เครือรัฐออสเตรเลีย โดยมีจุดประสงค์ในการตั้งศูนย์ปฏิบัติการทางด้านแก้ไขการได้ยิน ณ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ การพัฒนา Application ตรวจการได้ยินเชื่อมต่อโทรศัพท์เคลื่อนที่ การวิจัย การจัดทำและพัฒนาสื่อการเรียนการสอนออนไลน์ การพัฒนาหลักสูตร Cotutelle ซึ่งเป็นหลักสูตรร่วม (Ph.D. in Communication Sciences and Disorders) ระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล และ Macquarie University

Hosting the 1st International online conference on pediatric hearing loss: Diagnosis, management, and rehabilitation

Macquarie University Team Visit Communication Sciences and Disorders, Ramathibodi

โครงการฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้

1. ดำเนินการตั้งศูนย์ปฏิบัติการทางด้านแก้ไขการได้ยิน ณ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ โดยการจัดซื้อเครื่อง EEG Machine (electroencephalography) ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากมหาวิทยาลัยมหิดล

2. จัดประชุมออนไลน์ Conference on Pediatric Hearing Loss: Diagnosis, Management, and Rehabilitation

3. แลกเปลี่ยนบุคลากรด้านการแก้ไขการได้ยินและนักแก้ไขการพูด เพื่อพัฒนาการศึกษาและวิจัย โดยมีการเดินทางไปศึกษาดูงาน ณ Macquarie University เครือรัฐออสเตรเลีย เป็นระยะเวลา 1 เดือน

4. บุคลากรจากภาควิชาฯ เรียน Master of Research ณ Macquarie University เครือรัฐออสเตรเลีย เป็นระยะเวลา 2 ปี เพื่อเตรียมศึกษาในหลักสูตร Cotutelle ซึ่งเป็นหลักสูตรร่วม (Ph.D. in Communication Sciences and Disorders) ระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล และ Macquarie University เครือรัฐออสเตรเลีย

โดยเกิดการต่อยอดองค์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย ซึ่งนำไปสู่ความก้าวหน้าด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. การแพทย์และการให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยและการรักษา

2. การวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี

3. การพัฒนาด้านการศึกษาให้มีมาตรฐานสู่ระดับสากล

4. การผลิตบุคลากรที่มีความชำนาญและเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพเฉพาะทาง ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการสื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมายตามความต้องการของสาธารณสุขในประเทศ

5. ยกมาตรฐานการบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและมีมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล

6. เกิดความร่วมมือเชิงนโยบายระดับประเทศในด้านการตรวจคัดกรองความผิดปกติของการสื่อความหมายและการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการได้ยินระหว่างประเทศไทยและออสเตรเลีย

โครงการพัฒนาชุดอุปกรณ์ช่วยกำหนดจังหวะการเดินในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน

ผู้รับผิดชอบโครงการ : อาจารย์ แพทย์หญิงพีรยา รุธิรพงษ์

โรคพาร์กินสันเป็นโรคที่ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของผู้ป่วย ผู้ป่วยจะมีอาการสั่น เกร็ง เคลื่อนไหวได้ช้า เดินก้าวขาสั้น ๆ ก้าวขาไม่ออก เดินแข็งทื่อ ไม่คล่องตัว และมีโอกาสหกล้มสูง จากงานวิจัยพบว่าลักษณะการเดินในลักษณะข้างต้น ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย สูญเสียความมั่นใจในการออกสู่สังคม โรคพาร์กินสันเป็นโรคที่เกิดจากความผิดปกติของระบบประสาท พบมากเป็นอันดับสองของโลก รองจากอัลไซเมอร์ โดยทุกประชากร 100 คน จะมีคนเป็นโรคพาร์กินสัน 1 คน

ปัจจุบันยังไม่สามารถหาสาเหตุที่ชัดเจนถึงปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยบางคนมีรูปแบบการเดินแบบนี้ การรักษาในปัจจุบันจึงยังไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ถึงแม้ว่าจะเป็นยาหรือการผ่าตัด ซึ่งให้ผลดีในเรื่องของอาการสั่นเกร็ง แต่ไม่สามารถแก้ปัญหาการก้าวเดินลำบากได้ โดยวิธีที่ได้ผลดี คือ ใช้สิ่งกระตุ้นทางสายตา ซึ่งช่วยให้สมองสั่งการให้ขาสามารถเดินก้าวได้ง่ายขึ้น คล่องตัวขึ้น โดยการใช้แถบกาวแปะเป็นแนวตามทางเดิน ซึ่งเป็นอุปกรณ์ที่อยู่กับที่ ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยในแง่การเดินไปในสถานที่อื่น ๆ ในปัจจุบันจึงเป็นการทาแสงเลเซอร์ติดเข้ากับอุปกรณ์ ซึ่งพบว่าสามารถให้ผลดีในเรื่องการเดินที่คล่องขึ้น ลดการก้าวขาไม่ออกได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีบางการศึกษา พบว่าวิธีนี้ได้ผลไม่ชัดเจนในผู้ป่วยบางราย และปัญหาส่วนหนึ่งที่ทางทีมผู้วิจัยได้จากการสังเกตผู้ป่วยในคลินิก คือ อุปกรณ์เลเซอร์ที่ติดกับเครื่องช่วยเดินอาจไม่เหมาะในผู้ป่วยที่มีภาวะมือสั่นร่วมด้วย หรือขยับแขนลำบาก จนมีอาการล้าหลังจากใช้เครื่องช่วยเดินนาน ๆ

ดังนั้น หากติดอุปกรณ์เลเซอร์เข้ากับแผ่นรองเท้าน่าจะได้ผลที่ดีกว่า กล่าวคือผู้ป่วยสามารถเคลื่อนที่ไปตามสถานที่ต่าง ๆ ได้อย่างอิสระ และไม่มีอุปสรรคเรื่องมือสั่นหรือแขนที่ควบคุมอุปกรณ์ช่วยเดิน ซึ่งมีงานวิจัยในช่วง 1 - 2 ปีที่ผ่านมา ได้ทำ laser ติดกับตัวรองเท้า โดยพบว่าสามารถลดการก้าวขาไม่ออกได้ผลดี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีข้อมูลการศึกษาถึงการก้าวเดินที่ดีขึ้น แต่รูปแบบดังกล่าว มีผลเสียในระยะยาว หากใช้ติดต่อกันนาน ๆ จะเกิดความเคยชินและไม่สามารถใช้กระตุ้นได้

ทีมผู้วิจัยจึงพัฒนาอุปกรณ์ช่วยเดินและระบบดิจิทัลแพลตฟอร์มในการวิเคราะห์ติดตามการเดินและการทรงตัวในผู้ป่วยกลุ่มโรคพาร์กินสัน เพื่อลดการเดินติดขัด ซึ่งเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดการหกล้ม อุปกรณ์นี้จะช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถเดินได้อย่างอิสระ ใช้ชีวิตประจำวันได้โดยไม่ต้องพึ่งพาคนดูแล อุปกรณ์ช่วยเดินเลเซอร์ทำงานในลักษณะสวมใส่เหนือข้อเท้า และปล่อยเลเซอร์ตามจังหวะการเดินแบบอัตโนมัติ จะส่งผลให้ช่วยเดินได้เป็นธรรมชาติมากขึ้น ไม่ต้องถือเครื่องช่วยเดิน เพราะมีการพัฒนาโปรแกรมให้ปล่อยเลเซอร์ออกมาตามจังหวะการก้าวเดิน และยังสามารถติดตามรูปแบบการเดินในชีวิตประจำวันแบบ real time และนำมาปรับโปรแกรมการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย อุปกรณ์ดังกล่าวได้รับรางวัลนวัตกรรมแห่งชาติด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ประเภทหน่วยงานภาครัฐ รองชนะเลิศอันดับ 1 จากสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) และตีพิมพ์ใน PubMed

ได้รับรางวัลนวัตกรรมแห่งชาติ ประจำปี 2566

โครงการองค์กรแห่งสุขภาวะและความสุข รามาธิบดี 2566

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ดร.วนะพร ทองโฉม

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นสถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพสู่ชุมชน สิ่งที่เป็นต้นทุนสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรให้ประสบความสำเร็จได้นั้น ทรัพยากรบุคคลหรือบุคลากรขององค์กรเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างยิ่ง จากผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรในปี 2560 - 2565 พบว่าบุคลากรมีความเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งในเรื่องภาวะอ้วน ไขมันในเลือดผิดปกติ ระดับน้ำตาลในเลือดสูง และความดันโลหิตสูง นอกจากนี้ยังพบว่าบุคลากรร้อยละ 40 รับประทานอาหารและเครื่องดื่มน้ำตาลสูง เค็มจัด และไขมันสูง และมากกว่าร้อยละ 50 ขาดการออกกำลังกาย ทั้งนี้เพื่อสร้างเสริมสุขภาพโดยรวมและประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากรให้ดีขึ้น คณะฯ จึงดำเนินโครงการ “Happy Healthy Ramathibodi” เพื่อสร้างเสริมสุขภาพทั้งในระดับบุคคล และระดับหน่วยงาน โดยมุ่งเน้นส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรในการเลือกวิถีชีวิตที่ดีต่อสุขภาพ ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและภาวะเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

โครงการฯ มีการจัดทำโมเดลการขับเคลื่อนแบบมีส่วนร่วม “RAMA Model” ช่วยส่งเสริมการมีกิจกรรมร่วมกัน สนับสนุนซึ่งกันและกันในหน่วยงาน ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของบุคลากร ดำเนินการครอบคลุม 22 องค์ประกอบสำคัญของมหาวิทยาลัยสร้างเสริมสุขภาพ ภายใต้เครือข่ายมหาวิทยาลัยอาเซียนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (The ASEAN University Network-Health Promotion Network; AUN-HPN)

จากการดำเนินงานมีผลในด้านต่าง ๆ ดังนี้

ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์ (Outcome)
มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ 6 องค์ประกอบขององค์กรสุขภาพดี ได้แก่	1. เกิดวัฒนธรรมองค์กรสุขภาพดี
1. Healthy Policy 2. Healthy Workshop	2. บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพและสุขภาพที่ดี
3. Healthy Canteen 4. Healthy Meeting	3. ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของบุคลากร
5. Healthy Space 6. Healthy Tournament	4. ส่งเสริมประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากร
	5. เป็นต้นแบบองค์กรสุขภาพดีเพื่อขับเคลื่อนสังคมสุขภาพดีในวงกว้าง

รางวัลที่ได้รับ

1. รางวัลพระราชทาน Princess Health Award 2022 ประเภทองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

2. รางวัลต้นแบบ “องค์กรสุขภาพดี” (Healthy Organization) จากเครือข่ายคนไทยไร้พุง ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

3. รางวัล Healthy Organization Award ประจำปี 2565 โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและเครือข่ายคนไทยไร้พุง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

- ประเภทผู้นำองค์กร: รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณผู้นำองค์กร ระดับยอดเยี่ยม
- ประเภททีมผู้นำสุขภาพ: รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ทีมผู้นำสุขภาพ ระดับดีเด่น
- ประเภทกระบวนการดำเนินงาน: รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ กระบวนการดำเนินงานระดับยอดเยี่ยม

ทั้งนี้ มีการขยายผลองค์กรสุขภาพดีเพื่อขับเคลื่อนสังคมสุขภาพดีในวงกว้าง ด้วยการแบ่งปันแนวทางการดำเนินงานที่ดีใน “การพัฒนาองค์กรเพื่อสุขภาพ” และกลยุทธ์ที่ประสบความสำเร็จสู่ “วัฒนธรรมสุขภาพ” กับภาคีเครือข่าย และชุมชนใกล้เคียง เพื่อสุขภาพและสุขภาวะโดยรวมที่ดีขึ้น สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับโลกจาก Accreditation Commission for Education in Nursing (ACEN) สหรัฐอเมริกา

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เสนอ**รับรองมาตรฐานระดับโลกจาก Accreditation Commission for Education in Nursing (ACEN)** เพื่อยกระดับโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ให้มีมาตรฐานเทียบเท่ากับสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับนานาชาติ แสดงให้เห็นถึงศักยภาพและคุณภาพทางการศึกษาพยาบาลที่ยอมรับจากทั่วโลก สอดคล้องยุทธศาสตร์ของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ในด้าน Global recognition curriculums และการเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำในระดับสากล

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ผู้บริหาร อาจารย์ เจ้าหน้าที่และนักศึกษา เห็นความสำคัญและมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้ได้มาตรฐานในระดับสากล ผู้บริหารให้นโยบายและสนับสนุนการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย บุคลากรเห็นความสำคัญ มีการทบทวนและพัฒนางานอย่างต่อเนื่องให้สอดคล้องตามเกณฑ์ ACEN นักศึกษาและศิษย์เก่ามีความภาคภูมิใจและมีส่วนร่วมในการพัฒนาเพื่อให้องค์กรบรรลุเป้าหมาย

สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI Reaccreditation Include Academic Medical Center Program

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤบดินทร์ เริ่มรับนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาวิทยาศาสตร์สื่อความหมาย และนักศึกษาฉุกเฉินการแพทย์เข้ามาฝึกงานในโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าการมีนักศึกษาเข้ามาฝึกงานในโรงพยาบาลจะไม่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความปลอดภัยของผู้ป่วย ตลอดจนบุคลากรของโรงพยาบาลมีความสุข ส่งผลให้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทางโรงพยาบาลจึงได้เตรียมความพร้อมในหลาย ๆ ด้าน หนึ่งในนั้นคือการแต่งตั้งคณะกรรมการการดูแลนักศึกษาแพทย์ (MPE Committee) และคณะกรรมการการวิจัยในมนุษย์ (HRP Committee) ขึ้น ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการออกแบบนโยบาย การนำลงสู่การปฏิบัติ ตลอดจนเฝ้ากำกับติดตามในบทบาทที่ได้รับมอบหมาย **ด้วยความมุ่งมั่นและทุ่มเท จึงทำให้โรงพยาบาลผ่านการขอรับรองมาตรฐาน JCI Reaccreditation Include Academic Medical Center Program (JCI include AMC Program) เมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 ซึ่งถือได้ว่าเป็นโรงเรียนแพทย์แห่งเดียวในประเทศไทย ณ ขณะนี้ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานดังกล่าว**

โครงการสังเคราะห์นโยบายเพื่อขับเคลื่อนกลยุทธ์การปรับขยายมาตรการใช้เครื่องตรวจวัดโซเดียมคลอไรด์ในอาหารร่วมกับการให้ความรู้ในชุมชนของประเทศไทยนอกพื้นที่นำร่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ
และรองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์บวรศม ลีระพันธ์

แม้ว่าผลการศึกษาทางคลินิกจะแสดงให้เห็นถึงประสิทธิผลในการควบคุมความดันโลหิตและเพิ่มความไวของการรับรสเค็มในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง สร้างผลกระทบให้ผู้ป่วยลดการกินเค็มได้ในระยะยาว แต่การศึกษาทางคลินิกหรือการดำเนินโครงการนำร่องขนาดเล็กอาจไม่สามารถนำไปสู่การขยายผลได้ในบริบทที่แตกต่างออกไป ผู้ดำเนินการจึงจำเป็นต้องใช้การขับเคลื่อนกลยุทธ์การปรับขยาย โดยศึกษาวิจัยเพื่อนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ มาประยุกต์ใช้ในการสังเคราะห์ความรู้ และถอดบทเรียนสำหรับพัฒนาเป็นคู่มือการปฏิบัติงานเรื่องชุมชนลดเค็มในประเทศไทย เพื่อใช้เป็นเครื่องมือต้นแบบในการสื่อสารนโยบาย ขยายผลชุมชนลดเค็มในทุกจังหวัด

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการชุมชนลดเค็มนำร่องในกลุ่มภาคเหนือ โดยมอบหมายให้สาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) เขต 1 ถึง 3 จัดกิจกรรมร่วมกับชุมชนในรูปแบบที่กำหนดไว้ โดยมี สคร. เขต 3 และสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เป็นต้นแบบการจัดทำเป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ

ทีมคณะผู้วิจัยและ สคร. เขต 1 ถึง 3 จึงเห็นควรที่จะนำการวิจัยนโยบายไปสู่การปฏิบัติมาประยุกต์ใช้สังเคราะห์ความรู้และถอดบทเรียนสำหรับพัฒนาเป็นคู่มือการปฏิบัติงานชุมชนลดเค็มในประเทศไทย เพื่อเป็นเครื่องมือต้นแบบในการสื่อสารนโยบายในระยะขยายผลให้เกิดเป็นชุมชนลดเค็มในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ทั้งนี้ งานดังกล่าวสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของทุนโครงการขับเคลื่อนนโยบายชี้นำสังคมของมหาวิทยาลัยมหิดล จึงได้รับอนุมัติทุนตั้งแต่ปี 2564 - 2566

ภายหลังจากทีม สคร. เขต 1 ถึง 3 ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานเสร็จสิ้นแล้ว คณะผู้วิจัยจึงจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามผลงานและสัมภาษณ์เชิงลึกกับทีมงานของ สคร. เขต 1 ถึง 3 รวมทั้งเขต 8 และ 10 เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ครอบคลุมเพียงพอ หลังจากนั้นคณะผู้วิจัยจึงทำการเรียบเรียงและสังเคราะห์ข้อมูล โดยได้จัดทำเป็นรูปเล่มส่งให้กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขทราบ และร่วมกันแถลงข่าวผนึกกำลังความร่วมมือ โดยได้รับเกียรติจากผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยมหิดล รวมทั้งภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งได้เผยแพร่ข่าวให้สังคมรับทราบกว่า 60 แห่ง ทั้งในรูปแบบ Website Twitter Facebook และวีดิทัศน์ผ่านช่อง YouTube

จากการประยุกต์ใช้กระบวนการคิดเชิงระบบของทีมผู้ศึกษา จนสังเคราะห์เป็นข้อเสนอเชิงนโยบายที่สำคัญต่อการพัฒนาเครื่องมือที่กระทรวงสาธารณสุขจะนำไปใช้เกิดเป็นโครงสร้างของระบบ ซึ่งเป็นที่มาของพฤติกรรมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผลของการดำเนินงานนโยบายชุมชนลดเค็มในประเทศไทย ในรูปแบบ “แนวทางการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด” ดัง Link https://ddc.moph.go.th/uploads/publish/1394120230302070611.pdf โดยเริ่มดำเนินการในปี 2566 ภายใต้โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการลดบริโภคโซเดียมลงร้อยละ 30 ในปี 2568 และจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงลดลง รวมทั้งผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีอยู่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีเพิ่มขึ้น โดยไม่ต้องพึ่งยาความดันตามแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขได้ต่อไป และหากดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้ จะมีโอกาสทำให้ประเทศไทยสามารถทำตามเป้าหมายย่อยที่ 3.4 ของ SDGs คือ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรคทันภายในปี พ.ศ. 2573

โครงการพัฒนานวัตกรรมการรักษามะเร็งด้วยภูมิคุ้มกันบำบัดที่ผ่านการแปลงพันธุกรรมตัวรับแอนติเจนจำเพาะ Chimeric antigen receptors T-cell (CAR-T) ด้วยเทคโนโลยีเซลล์และยีนบำบัด

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรเดช หงส์อิง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์ อนุรัฐพันธ์

การรักษาด้วยวิธีเซลล์และยีนบำบัด (cell & gene therapy) เป็นวิธีการรักษาที่พัฒนาขึ้นเพื่อรักษาโรคที่รักษาไม่หายขาด ไม่ตอบสนองต่อการรักษาหรือมีอัตราการหายจากโรคต่ำ ปัจจุบันได้รับการยืนยันผลสำเร็จที่มีประสิทธิภาพสูง และยังได้รับการรับรองในต่างประเทศให้ใช้เป็นการรักษามาตรฐาน เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง โลหิตจางธาลัสซีเมีย เทคโนโลยี Chimeric antigen receptor T-cell (CAR T-cell) therapy อาศัยหลักการของระบบภูมิคุ้มกันในการทำลายเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวลิมโฟไซต์ชนิดที (T-cell) ที่ดัดแปลงพันธุกรรมให้แสดงออกโปรตีนดัดแปลงตัวรับ (Chimeric antigen receptor (CAR)) บนผิวเซลล์ที่จำเพาะเจาะจงกับโปรตีนบนผิวเซลล์มะเร็ง ทั้งนี้ CAR-T cell สามารถดัดแปลงให้จำเพาะต่อโปรตีนที่แสดงออกบนผิวเซลล์เม็ดเลือดขาวลิมโฟไซต์ชนิดบีเซลล์ (B-cell lymphocytes) เท่านั้น เรียกว่า CAR-CD19 T cell เพื่อให้เม็ดเลือดขาวทีเซลล์ลิมโฟไซต์ที่ผ่านการดัดแปลงดังกล่าวสามารถฆ่าเซลล์มะเร็งที่มีการแสดงออกของ CD19 บนผิวเซลล์ได้

เนื่องจากประเทศไทยไม่สามารถผลิตยากลุ่มเซลล์และยีนบำบัดเอง การรักษาด้วยวิธี CAR T-cell therapy จึงมีค่าใช้จ่ายที่สูงมาก ทีมวิจัยจากสาขาวิชาโลหิตวิทยาและมะเร็งวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จึงดำเนินการวิจัยดังกล่าวจนได้ผลิตภัณฑ์ CAR-CD19 T cell ที่ได้รับการจดสิทธิบัตร รวมถึงมีองค์ความรู้และบุคลากรที่พร้อมสำหรับการนำเทคโนโลยีเซลล์และยีนบำบัด เป็นแนวทางสำหรับภาคเอกชนในประเทศไทยที่จะนำผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมาพัฒนาและผลิตเพื่อใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยภายในประเทศและภูมิภาคใกล้เคียงด้วยค่าใช้จ่ายที่ถูกลงเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาได้มากขึ้น

ทีมแพทย์นักวิจัยประสบผลสำเร็จในการทดสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัย มีความพร้อมในการใช้จริงในการรักษา ทั้งนี้การพัฒนา CAR-T cells ได้รับการสนับสนุน (in cash) จากศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) (Thailand Center of Excellence for Life Sciences, TCELS) ในช่วงปี พ.ศ. 2557 - 2565 วิจัยผลิตภัณฑ์ CAR-CD19 T cell ในขั้นตอนก่อนการศึกษาทางคลินิก (preclinical phase) โดยมีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ให้การสนับสนุนสถานที่ (in kind) สำหรับการทำงานวิจัยจนได้ผลิตภัณฑ์ CAR-CD19 T cell ที่ได้รับการจดสิทธิบัตร หน่วยงานและทีมผู้วิจัยมีความพร้อมทั้งด้านเทคโนโลยีและองค์ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการพัฒนาการรักษาโดยใช้เทคโนโลยีเซลล์และยีนบำบัดในมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดบีเซลล์ (B-cell leukemia) ทั้งนี้กระบวนการรักษามะเร็งชนิดดังกล่าวมีวิธีการโดยสรุปดังนี้

1. การผลิต lentiviral vector ที่บรรจุ CAR-CD19 ปัจจุบันทีมวิจัยสามารถผลิต lentiviral vector ที่บรรจุ CAR-CD19 โดยมีตัวกระตุ้นการทำงานของ T cells 2 ชนิดร่วมกัน ได้แก่ CD3 zeta chain และ CD28 และดำเนินการสร้างเป็น CAR-CD19 T cell ได้สำเร็จ ในขณะเดียวกันได้ทดสอบประสิทธิภาพและความจำเพาะของการทำลายเซลล์มะเร็งของ CAR-CD19 T cell ที่ผลิตขึ้น พบว่า CAR-CD19 T cell สามารถทำลายเซลล์มะเร็งที่มีการแสดงออกของ CD19 บนผิวเซลล์ได้อย่างดีและจำเพาะเจาะจง

2. การทดสอบ CAR-CD19 T cell และกระบวนการ cell production โดยการตรวจสอบประสิทธิภาพการแสดงออก CAR-CD19 ด้วยวิธี dd-PCR ซึ่งแสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการ transduction เข้า T cell คณะผู้วิจัยได้มีความร่วมมือกับห้องปฏิบัติการ Biomedical Pharmacology ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการผลิต CAR-CD19 T cell ในห้องปฏิบัติการปลอดเชื้อที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO14644

(Cleanrooms and associated controlled environments) ซึ่งผลการผลิต CAR-CD19 T cell ในผู้ป่วยที่เข้าร่วมการวิจัย 19 ราย ผ่านตามเกณฑ์การส่งออกผลิตภัณฑ์ที่เพาะเลี้ยงสู่ผู้ป่วย

ความก้าวหน้า Phase I การรักษาและการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด acute lymphoblastic leukemia ที่มีโรคกลับด้วย CAR-CD19 T cell (Phase I Allogeneic CAR-CD19 T cell in relapsed acute lymphoblastic leukemia patients) จากผลการคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวบีเซลล์ที่มีโรคกลับเพื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย clinical phase I ตั้งแต่ปี 2559 ทั้งหมด ได้มีการเตรียม allogeneic CAR-CD19 T cell ที่ได้มาตรฐาน GMP ทั้งหมด 19 ราย มีผู้ป่วย 10 ราย เท่านั้นที่ได้รับ CAR-CD19 T cell ในจำนวนนี้มีผู้ป่วย 4 ราย ที่ได้รับ CAR-CD19 T cell เป็น clinical phase I ส่วนผู้ป่วยอีก 6 ราย ได้รับ allogeneic CAR-CD19 T cell เป็น compassionate use สาเหตุที่เป็น compassionate use เนื่องจากโรคไม่สงบ (relapse/refractory) ก่อนให้ CAR -T cell โดยผู้ป่วย 6 รายนี้ หลังได้รับ CAR-CD19 T cell ที่เป็น compassionate use นี้ โรคสงบทุกราย complete remission rate (CR) 100% แสดงให้เห็นถึง efficacy ที่ดีของ CAR-CD19 T cell

ทั้งนี้ การพัฒนาผลิตภัณฑ์ CAR-CD19 CAR T cell เพื่อการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดบีเซลล์ ได้รับสิทธิบัตรผลงานการประดิษฐ์ โดยมีมหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (Thailand Center of Excellence for Life Sciences, TCELS) เป็นเจ้าของลิขสิทธิ์ร่วมกัน นอกจากนี้ ทรัพย์สินทางปัญญาข้างต้นยังได้รับการประเมินว่า มีความอิสระในการดำเนินการทั้งในด้านของตัวผลิตภัณฑ์และกระบวนการผลิต (freedom to operate) และยังได้จดทรัพย์สินทางปัญญา PCT (Patent Cooperation Treaty) อีกด้วย โดยประเทศแรกที่จด คือ สาธารณรัฐประชาชนจีน จึงถือว่ามีความพร้อมที่จะนำไปใช้กับผู้ป่วยในขั้นตอนของการวิจัยทางคลินิก ทำให้เป็นที่มาของการก่อตั้งบริษัท เจเนพูติก ไบโอ จำกัด (Genepeutic bio, Co., Ltd.) ซึ่งเป็นบริษัทที่ก่อตั้งโดยกลุ่มนักวิทยาศาสตร์ร่วมกับส่วนภาครัฐและเอกชน โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะลงทุนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานโรงงานผลิตที่ได้มาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) เพื่อใช้สำหรับเป็นแพลตฟอร์มในการทำการวิจัยทางคลินิก (clinical trial) และเป็นสถานที่ผลิตยาเพื่อรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีเซลล์และยีนบำบัด

การตรวจคัดกรองโรคนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับ ขณะตั้งครรภ์ ความเสี่ยงสูง และการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจแรงดันบวก

ทีมวิจัย : ผศ. ดร. พญ.วิสาข์สิริ ตันตระกูล ศ. ดร.อัมรินทร์ ทักขิณเสถียร ศ. พญ.อรุณวรรณ พฤทธิพันธุ์
รศ. ดร. พญ.อติพร อิงค์สาธิต รศ. นพ.พัญญู พันธุ์บูรณะ นพ.สมประสงค์ เหลี่ยมสมบัติ รศ. นพ.สุรศักดิ์ จันทรแสงอร่าม
อ. พญ.ศิวพร เลิศพงษ์พิรุฬห์ พ.ท. นพ.ประพันธ์ กิตติวรวิทย์กุล พ.อ. นพ.ณัฏฐพล อิ่มสม-สมบูรณ์
คุณพุ่มพวง จิรากุล คุณวรกต สุวรรณสถิต คุณเจนจิรา เพ็งแจ่ม คุณสุกัญญา ศิริโยธา

ภาวะผิดปกติของการหายใจขณะนอนหลับในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะอาการนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับ ก่อให้เกิด Intermittent Hypoxemia และ Sympathetic activation จาก apnea และ hypopnea และ Respiratory Effort Related Arousals (RERA) ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ได้แก่ ความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ ภาวะครรภ์เป็นพิษ รวมถึงส่งผลต่อทารกในครรภ์ ทำให้การเจริญเติบโตช้าในครรภ์ คะแนนประเมินสภาวะทารกหลังคลอด (APGAR score) ต่ำกว่าปกติ

อย่างไรก็ตาม ความชุกและอัตราการเกิด (Obstructive Sleep Apnea, OSA) ขณะตั้งครรภ์ ยังไม่มีการศึกษาขนาดใหญ่แบบ Prospective ที่แน่ชัด แต่พบว่า ความชุกของ OSA ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง พบได้สูงถึงร้อยละ 20-35 จากการศึกษาที่ใช้การตรวจแบบมาตรฐาน เช่น Polysomnography (PSG) หรือ Watch-PAT

ทั้งนี้ จากการศึกษาเบื้องต้นในโรงพยาบาลรามาธิบดี โดย ผศ. ดร. พญ.วิสาข์สิริ ตันตระกูล และคณะในการตรวจหาโรคนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับ (Obstructive Sleep Apnea, OSA) ในหญิงตั้งครรภ์ไทยที่มีความเสี่ยงสูงพบว่า มีความชุกของโรค OSA สูงถึงร้อยละ 30.1 ในทุกไตรมาสของการตั้งครรภ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญคือ ภาวะอ้วนที่มีมาก่อนตั้งครรภ์ และภาวะที่มีน้ำหนักขณะตั้งครรภ์สูง อาการนอนกรนเป็นประจำ และมีการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักตัวมากเกินไปในไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์ โดยพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มี OSA เมื่อเทียบกับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีโรคนี้ จะมีภาวะอ้วนก่อนการตั้งครรภ์ น้ำหนักตัว และ pre-pregnancy BMI ที่สูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญ

ดังนั้น การค้นหากลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะผิดปกติของการหายใจขณะนอนหลับในหญิงตั้งครรภ์จึงมีความสำคัญ โดยการรักษา OSA ในปัจจุบัน คือ การใช้เครื่องช่วยหายใจแรงดันบวก Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) แต่ในปัจจุบันการรักษาด้วย CPAP ในขณะตั้งครรภ์ยังไม่เป็นมาตรฐานการรักษาเนื่องจาก ยังไม่มีการศึกษาใดที่มีน้ำหนักมากพอที่สามารถแสดงผลการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจแรงดันบวกในขณะการตั้งครรภ์ว่ามีประโยชน์ สามารถลดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ

จากการดำเนินการนำข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวิจัย 129 ราย ในการตรวจการนอนหลับก่อนเข้าสู่การ randomization พบว่ามีผู้ป่วยที่มีค่า apnea-hypopnea index ≥5 ครั้ง/ชั่วโมง ร้อยละ 62 โดยผู้ป่วยมีอายุเฉลี่ย 33.7±5.2 ปี และมีอายุครรภ์มัธยฐาน (median) ขณะที่ตรวจการนอนหลับ 10 สัปดาห์ โดยเป็นครรภ์ที่มีภาวะความเสี่ยงสูงจากภาวะ chronic hypertension ร้อยละ 10.1 มีความดันโลหิตสูงก่อนการตั้งครรภ์ 20 สัปดาห์ ร้อยละ 7.8 มีประวัติเป็น pre-eclampsia ในครรภ์ก่อน ร้อยละ 5.4 เป็นเบาหวานมาก่อน ร้อยละ 7.8 มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร้อยละ 46.5 และมีภาวะอ้วน (pre-pregnancy body mass index, BMI≥ 27.5 kg/m^2) ร้อยละ 60.4

ในกลุ่มที่มีภาวะนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับ พบว่ามีค่ามัธยฐานของ AHI 11.4(7.3,16.7) ซึ่งส่วนใหญ่ประกอบไปด้วย mild OSA ร้อยละ 62.2 moderate OSA ร้อยละ 31.0 และ severe OSA ร้อยละ 2.7

เช่นเดียวกับข้อมูลก่อนหน้านี้พบว่าการคัดกรองด้วยแบบสอบถาม Berlin Stopbang และ Epworth sleepiness scale มี accuracy ต่ำโดยเฉพาะ sensitivity ในสตรีตั้งครรภ์ในไตรมาสแรกเนื่องจากอาการของ OSA ไม่เด่นชัดและอาจถูกบดบังด้วยอาการของการตั้งครรภ์เอง

ดังนั้น คณะผู้วิจัยจึงสร้างสมการจาก Multivariate logistic regression analysis และได้ prediction model ที่สามารถทำนาย OSA ได้ โดยมี AUC ที่ 0.81

Predictor ที่สำคัญประกอบด้วยการมี systolic blood pressure (SBP)≥112 mmHg, pre-pregnancy BMI≥30 kg/m^2, การมีประวัติ Allergic rhinitis, น้ำหนักตัวที่ขึ้นขณะการตั้งครรภ์ในช่วงการฝากครรภ์ครั้งแรก (weight gain)

จากสมการนี้ได้ค่า cut-off point ของ prediction score ที่ 5.54 มี sensitivity 87.5%, specificity 76.4%, likelihood ratio positive 2.68, likelihood ratio negative 0.19 และที่ cut-off point 10.18 ได้ sensitivity 45%, specificity 85.7%, likelihood ratio positive 3.15, likelihood ratio negative 0.64

ดังนั้น จึงสามารถนำ prediction score นี้เพื่อไปใช้ช่วยคัดกรองความน่าจะเป็นภาวะนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับในหญิงตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูงต่อไปได้ โดยในขั้นตอนต่อไปหลังจากที่ได้ construct prediction score แล้ว จะนำไปสู่การ Validate ต่อไป โดยเฉพาะ external validation เพื่อนำไปสู่การใช้งานที่แพร่หลายขึ้น เนื่องจากปัจจัยที่ทำนายเป็นข้อมูลพื้นฐานทางคลินิกที่ง่ายและมีอยู่แล้ว เช่น ความดันโลหิตสูง ดัชนีมวลกายก่อนการตั้งครรภ์ เป็นต้น โดยทั้งนี้ prediction model นี้สามารถนำไปใช้ได้ในสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง ซึ่งเป็นกลุ่มที่ควรเฝ้าติดตามอย่างใกล้ชิดขณะฝากครรภ์และควรนำไปหาความสัมพันธ์กับภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ต่อมารดาและทารก

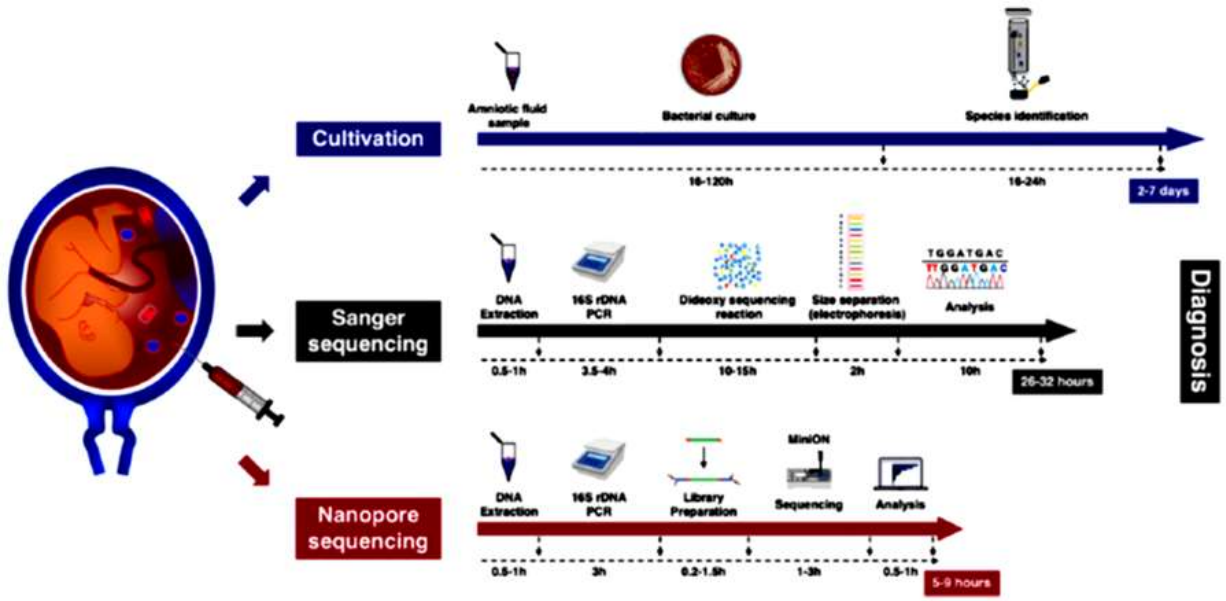
การใช้เทคนิค long-read sequencing ในการหาเชื้อแบคทีเรียก่อโรคในภาวะถุงน้ำคร่ำติดเชื้อในสตรีที่มีเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ทีมวิจัย : คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โดย อ. ดร. พญ.ปิยา แช่มสายทอง (หัวหน้าโครงการ) และ อ. นพ.พันธบัตร วรินทักษะ (ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ผศ. ดร. นพ.พิสุทธิ์ พงษ์ชัยกุล (สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์) ผศ. พญ.อรุณี สิงห์เสน่ห์ (ภาควิชาพยาธิวิทยา) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดย อ. ดร.ธิดาทิพย์ วงศ์สุรวัฒน์ และ อ. ดร.พิรุณ เจนเจริญพันธ์ (สถานส่งเสริมการวิจัย) ผศ. ดร. นพ.ไอยฤทธิ์ ไทยพิสุทธิกุล (ภาควิชาจุลชีววิทยา)

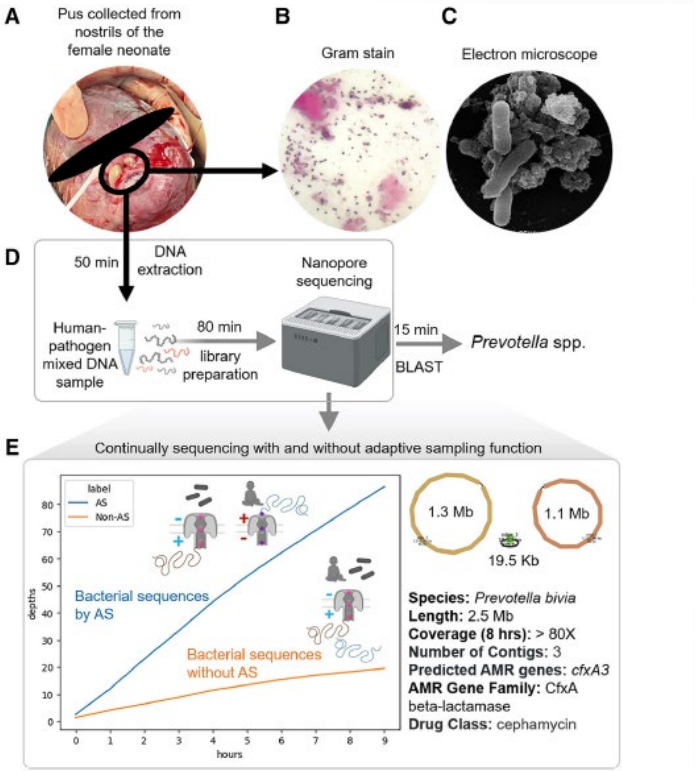
การติดเชื้อของถุงน้ำคร่ำเป็นสาเหตุที่สำคัญของการคลอดก่อนกำหนด การวินิจฉัยการติดเชื้อทำได้โดยการเพาะเชื้อเป็นหลัก อย่างไรก็ตาม วิธีนี้ได้ผลช้า ไม่สามารถเพาะเชื้อแบคทีเรียบางชนิดซึ่งเป็นเชื้อที่พบมากที่สุดของการทำให้เกิดการติดเชื้อในถุงน้ำคร่ำได้ ซึ่งได้แก่ Ureaplasma and Mycoplasma species ส่วนวิธี 16S Sanger sequencing นั้น ซึ่งเป็น molecular microbiologic technique มีความแม่นยำน้อยในการตรวจหาแบคทีเรียหลาย ๆ ตัวพร้อมกัน (Polymicrobial infections) ซึ่งภาวะนี้พบได้ประมาณ 50% ของการติดเชื้อในถุงน้ำคร่ำ

สำหรับการตรวจหาแบคทีเรีย 16S Nanopore sequencing เป็นการตรวจหาเชื้อแบคทีเรีย โดยการใช้ long read sequencing technique ได้ผลเร็ว (ภายใน 1 วัน) สามารถตรวจยีนดื้อยา และเชื้อแบคทีเรียหลาย ๆ ตัวได้พร้อมกัน ชุดโครงการนี้จึงทำการตรวจหาแบคทีเรียก่อโรคในถุงน้ำคร่ำโดยใช้เทคโนโลยี Nanopore sequencing **ทั้งนี้ กลุ่มวิจัยกลุ่มนี้ได้ทำการตีพิมพ์และใช้เทคโนโลยีนี้ในสตรีตั้งครรภ์เจ็บการคลอดก่อนกำหนด เป็นรายแรกของโลก โดยสรุปผล ดังนี้**

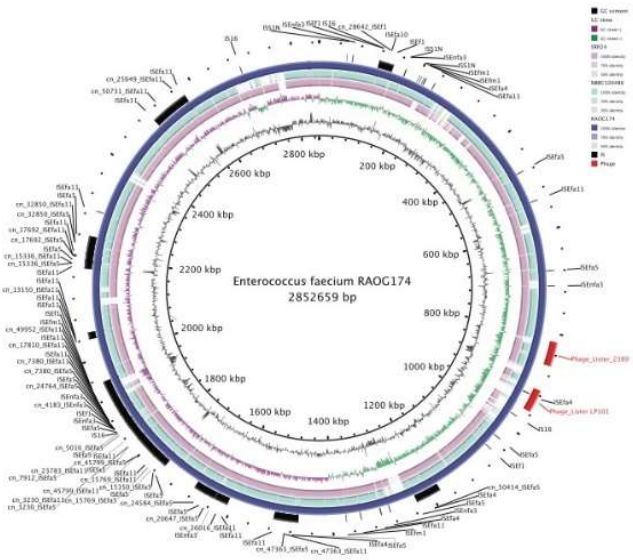
- การตรวจหาแบคทีเรียในถุงน้ำคร่ำโดยใช้เทคโนโลยี Nanopore sequencing สามารถทำได้แม่นยำและเร็วกว่าการตรวจโดยการเพาะเชื้อหรือเทคโนโลยี 16S Sanger sequencing



- เทคโนโลยี adaptive sampling คือการ direct แบคทีเรียจาก specimen โดยการผลัก DNA มนุษย์ออก สามารถทำได้ ซึ่งทำให้ทราบแบคทีเรียก่อโรคได้เร็ว (ชั่วโมง) ผลแม่นยำ และทราบยีนดื้อยา



- สามารถตรวจยีนดื้อยาและ complete genome ของ bacteria ก่อโรคได้



ข้อมูลทั้งหมดนี้จะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัย รักษา การดูแลผู้ป่วย และการเลือกใช้ยาปฏิชีวนะได้อย่างเหมาะสมสำหรับสตรีตั้งครรภ์และทารก

สรุปได้ว่าการตรวจหาแบคทีเรียก่อโรคในถุงน้ำคร่ำในสตรีที่มีการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดสามารถทำได้รวดเร็ว แม่นยำ และทราบยีนดื้อยา โดยใช้เทคโนโลยี 16S Nanopore sequencing technique

อัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัดแก้ไขภาวะอวัยวะอุ้งเชิงกรานหย่อนที่เกิดบริเวณช่องคลอดด้านหน้า เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะเร็ว และกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะออกตามเวลาที่เคยปฏิบัติเดิม

ทีมวิจัย : พญ.นรีนันท์ จันศรีนิยม นพ.อภิสิทธิ์ สาราลักษณ์ นพ.อรรถสิทธิ์ กิจมานะวัฒน์
ผศ. พญ.รุจิรา วัฒนายิ่งเจริญชัย ผศ. นพ.คมกฤช เอี่ยมจิรกุล ศ. พญ.จิตติมา มโนนัย บาร์ทเล็ทท์
รศ. พญ.อรวี ฉินทกานันท์

การจัดทำงานวิจัยนี้ มีวัตถุประสงค์หลักคือ เพื่อเปรียบเทียบอัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัดแก้ไขภาวะอวัยวะอุ้งเชิงกรานหย่อนที่เกิดบริเวณช่องคลอดด้านหน้าระหว่างกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะเร็ว และกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะออกตามเวลาที่เคยปฏิบัติเดิม สำหรับวัตถุประสงค์รอง ได้แก่ ระยะเวลาการฟื้นฟูทางการเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัด ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลภายหลังผ่าตัด ความพึงพอใจของผู้ร่วมวิจัยภายหลังการผ่าตัด ระยะเวลาการกลับสู่ภาวะปกติของปัสสาวะภายหลังผ่าตัด และอัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะภายหลังผ่าตัด โดยวิจัยเชิงทดลองชนิด Randomized Controlled Trial ระหว่างเดือนมีนาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564 ณ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ผู้เข้าร่วมวิจัยตามเกณฑ์คัดเข้าจะได้รับการสุ่มและถูกจัดอยู่ในกลุ่มควบคุมคือถอดสายสวนปัสสาวะออกตามเวลาที่เคยปฏิบัติเดิม (ครบ 3 วันหลังผ่าตัด) และกลุ่มศึกษาคือถอดสายสวนปัสสาวะเร็ว (ครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด) ภายหลังการถอดสายสวนปัสสาวะ หากผู้ร่วมวิจัยมีปัสสาวะคงค้างภายหลังการปัสสาวะครั้งที่สอง (Postvoid residual volume) ปริมาณมากกว่า150 มิลลิลิตร จะถูกวินิจฉัยว่ามีภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัด (Postoperative urinary retention) และได้รับการสวนปัสสาวะเป็นครั้งคราว (intermittent catheter) ตามแนวทางวิจัย

ผลการวิจัย ผู้เข้าร่วมวิจัยตามเกณฑ์คัดเข้าจำนวน 68 คน แบ่งเป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่มศึกษา กลุ่มละ 34 คน โดยคุณลักษณะพื้นฐาน ปัจจัยระหว่างการผ่าตัด และภาวะแทรกซ้อนของทั้ง 2 กลุ่ม ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ อัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัดทั้งหมดเป็นร้อยละ 29.4 โดยกลุ่มควบคุมมีอัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้าง ภายหลังการผ่าตัดมากกว่ากลุ่มศึกษาร้อยละ 18.2 แต่ไม่มีมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะเร็วมีระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลสั้นกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีระยะเวลาการฟื้นฟูทางการเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัดเร็วกว่าถึง 3.6 ชั่วโมง อย่างไรก็ตาม ไม่พบความแตกต่างระหว่าง 2 กลุ่มในอัตราการเกิดแบคทีเรียปนเปื้อนในปัสสาวะ และความพึงพอใจของผู้ร่วมวิจัยภายหลังการผ่าตัด

สรุปอัตราการเกิดภาวะปัสสาวะคงค้างภายหลังการผ่าตัดแก้ไขภาวะอวัยวะอุ้งเชิงกรานหย่อน ที่เกิดบริเวณช่องคลอดด้านหน้าระหว่างกลุ่มถอดสายสวนปัสสาวะเร็วและกลุ่มถอดสายสวนปัสสาวะออกตามเวลาที่เคยปฏิบัติเดิม ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ อีกทั้งกลุ่มที่ถอดสายสวนปัสสาวะออกเร็วยังมีระยะการนอนโรงพยาบาลที่สั้นกว่า ดังนั้น การถอดสายสวนปัสสาวะเร็วภายหลังการผ่าตัดแก้ไขภาวะอวัยวะอุ้งเชิงกรานหย่อนที่เกิดบริเวณช่องคลอดด้านหน้าจึงมีความเหมาะสมมากกว่า

บทที่ 3

ก้าวต่อไปของรามาธิบดี

โครงการศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มีนโยบายการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อก้าวสู่การเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในเอเชีย จึงจัดตั้งโครงการ "ศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา" เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยให้บริการด้านการดูแลรักษาสุขภาพ การป้องกันโรค และรักษาโรคเฉพาะทางด้วยมาตรฐานระดับสากล และเป็นต้นแบบการบริหารจัดการแบบพิเศษ เพื่อให้สามารถเลี้ยงตัวเองได้อย่างยั่งยืน ขณะเดียวกันคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีจะมีรายได้เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการศึกษาและการวิจัย อันจะนำไปสู่ความเป็นเลิศทางด้านการผลิตแพทย์ การวิจัย และพัฒนาต่อไป

โครงสร้างการดำเนินงาน

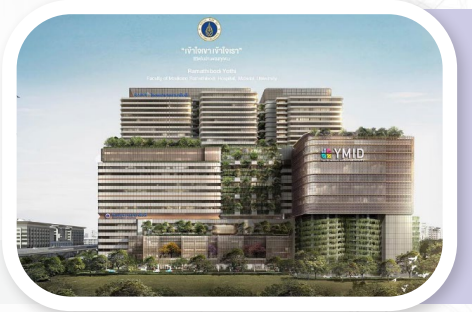
1. เจ้าของโครงการ : มูลนิธิรามาธิบดีฯ
2. ผู้ออกแบบงานสถาปัตยกรรม:
   บริษัท เวสสุ คอลลาบอเรชั่น จำกัด
3. ผู้ออกแบบงานโครงสร้าง :
   บริษัท ออเรคอน คอนซัลติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด
4. ผู้ออกแบบงานวิศวกรรมระบบฯ :
   บริษัท ว.และสหาย ดีซายน์ จำกัด
5. ผู้บริหารและควบคุมงานก่อสร้าง :
   บริษัท สโตนเฮ้นจ์ อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)
6. ผู้รับเหมางานเสาเข็มเจาะ:
   บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)
7. ผู้รับเหมาก่อสร้าง:
   บริษัท อิตาเลียนไทย ดีเวล๊อปเมนต์ จำกัด (มหาชน)

ลักษณะของโครงการ

โครงการศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา เป็นการก่อสร้างอาคารโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็กสูง 8 ชั้น 1 อาคาร และอาคารสูง 29 ชั้น 1 อาคาร รวมทั้งชั้นใต้ดินจำนวน 3 ชั้น โดยมีพื้นที่ทั้งหมดประมาณ 35,000 ตารางเมตร ประกอบไปด้วยพื้นที่การใช้งานที่เป็นที่ตั้งของพื้นที่สาธารณะ พื้นที่ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล สำนักงาน มูลนิธิ และพื้นที่จอดรถ

รายละเอียดการออกแบบแต่ละชั้น
ของอาคารศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา

โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี



โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ตั้งอยู่ฝั่งตรงข้ามโรงพยาบาลรามาธิบดี ขนาดพื้นที่รวมประมาณ 16 ไร่ มีวัตถุประสงค์เพื่อทดแทนอาคารหลักที่ใช้ในการบริการสุขภาพประชาชนทั่วไป ให้เข้าถึงการบริการสุขภาพ รักษาโรคซับซ้อนระดับตติยภูมิ เพื่อการเรียนการสอน ผลิตบัณฑิตแพทย์ พยาบาล การฝึกอบรมบุคลากรสาธารณสุข และการสร้างงานวิจัยเพื่อประโยชน์แก่สังคม รวมไปถึงเสริมสร้างเครือข่ายและขับเคลื่อนความร่วมมือของย่านนวัตกรรมการแพทย์โยธี (Yothi Medical Innovation District : YMID) ให้เกิดเป็นเครือข่ายที่จะใช้ทรัพยากรร่วมกันให้เกิดประโยชน์สูงสุด สามารถสร้างนวัตกรรมด้านการรักษาพยาบาล และพัฒนาเป็นเครือข่ายในการพัฒนาวิทยากร และนวัตกรรมทางการแพทย์ของประเทศและภูมิภาคได้

ผลการดำเนินงาน

1. แบบอาคารโครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี ได้ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตรวจรับงานผู้ออกแบบงาน งวดที่ 4 งานแบบก่อสร้างขั้นสมบูรณ์ เมื่อวันศุกร์ที่ 28 เมษายน 2566 โดยจะมีการนำเสนอการส่งมอบงานแบบก่อสร้างโครงการฯ ขั้นสมบูรณ์จากทีมผู้ออกแบบ 110-A49 เตรียมส่งให้คณะกรรมการกำหนดราคากลางเพื่อพิจารณาและกำหนดเป็นราคากลางค่าก่อสร้างต่อไป

2. ทำสัญญาจ้างบริหารและควบคุมงานก่อสร้าง (Project and Construction Management) โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี กับกลุ่มกิจการค้าร่วม STI และ PPS

3. มูลนิธิรามาธิบดีฯ จัดงานแถลงข่าวโครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี “อาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีแห่งใหม่ เพิ่มพื้นที่ เพิ่มความหวังในการรักษาทุกชีวิต” ณ ชั้น 1 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2565

4. มูลนิธิรามาธิบดีฯ จัดงานแถลงข่าว เปิดตัวภาพยนตร์ประชาสัมพันธ์ชุดใหม่ “นาทีชีวิต” https://www.youtube.com/watch?v=yddsxtP8TAQ พร้อมแถลงการณ์ความคืบหน้าของโครงการฯ และจำหน่ายเสื้อยืด Infinity Heart เพื่อระดมเงินบริจาคให้กับโครงการฯ ณ ชั้น 1 โซน Central Court ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2566

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. แผนการเตรียมความพร้อมด้านพื้นที่
2. แผนงานควบคุมการก่อสร้าง

ศูนย์ผลิตเซลล์บำบัดขั้นสูงและเครื่องมือชีวการแพทย์: Advanced Cell Therapy and Biomedical Device Manufacturing Center (CTMED)

ศูนย์ผลิตเซลล์บำบัดขั้นสูงและเครื่องมือชีวการแพทย์ กลุ่มศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ถูกจัดตั้งขึ้นเพื่อพัฒนาและสร้างแพลตฟอร์มในการสร้างผลิตภัณฑ์เซลล์บำบัด และอุปกรณ์ชีววิศวกรรมการแพทย์แบบผสม ให้ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตที่ดี (Good Manufacturing Practice: GMP) และ ISO13485 เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยและงานวิจัย ซึ่งจัดเป็นผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขั้นสูง (Advanced Therapy Medicinal Products: ATMPs) เช่น เซลล์บำบัด (cell therapy) วิศวกรรมเนื้อเยื่อ (tissue engineering) รวมไปถึงเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติทางชีวภาพ (3D Bio-printing) และเครื่องมือแพทย์ที่รุกล้ำเข้าไปในร่างกายอื่นๆ (invasive biomedical devices) เช่น เนื้อเยื่อเทียม (Synthetic tissue substitute) นอกจากนี้ยังมีความสนใจอย่างมากในการนำเซลล์บำบัดเข้ารวมกับอุปกรณ์ทางวิศวกรรมชีวภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการบำบัดและรักษาในโรคต่าง ๆ

ทางหน่วยงานจึงขอทุนสนับสนุนจากหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (บพข.) ภายใต้โครงการแพลตฟอร์มและเทคโนโลยีเพื่อสร้างผลิตภัณฑ์เซลล์บำบัดและอุปกรณ์ชีววิศวกรรมการแพทย์แบบผสม ในการสร้าง cleanroom ประกอบด้วยห้องสำหรับผลิตเซลล์ จำนวน 3 ห้อง และมีห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ จำนวน 3 ห้อง และห้องทดสอบด้าน Quality Control จำนวน 43,866,790 บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. สร้างและพัฒนาแพลตฟอร์มห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐานเพื่อสร้างผลิตภัณฑ์เซลล์บำบัดและอุปกรณ์การแพทย์ทางชีวภาพแบบผสม

2. เพื่อผลิตเซลล์ใช้ในการรักษาจากเซลล์ต้นกำเนิดชนิดมีเซนไคมอลที่ได้มาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์ Good Manufacturing Practice (GMP) สำหรับการใช้งานทางคลินิกและการออกใบอนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

3. พัฒนานวัตกรรมการพิมพ์ 3 มิติทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้ร่วมกับเซลล์ต้นกำเนิดชนิดมีเซนไคมอล ในการผลิตอุปกรณ์ทางการแพทย์แบบผสมที่ได้มาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) สำหรับการใช้งานทางคลินิก และการออกใบอนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. เพื่อผลิตเนื้อเยื่อเทียมจากเทคโนโลยีวิศวกรรมเนื้อเยื่อ ร่วมกับการเพิ่มเทคโนโลยีการรักษาด้วยเซลล์บำบัด (cell therapy) ลงบนชิ้นงาน

5. ผลิตภัณฑ์ชีววิศวกรรมและเครื่องมือแพทย์อื่นๆ

ในปีงบประมาณ 2565 ได้รับทุนสนับสนุนจาก บพข. ในการจัดซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการผลิต จำนวน 33,243,347.03 บาท โครงการอยู่ระหว่างของบสนับสนุนงานวิจัยจาก บพข. ในปีที่ 3 สำหรับผลิต Stem Cell เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกหักที่ไม่เชื่อม และมีประโยชน์ในการรักษาโรคอื่นๆ ต่อไป ซึ่งได้รับอนุมัติงบประมาณจำนวน 8,553,418 บาท โดยมีแผนผลิตเซลล์เพื่อการรักษาจากเซลล์ต้นกำเนิดชนิดมีเซนไคมอล (Mesenchymal stem cells; MSCs) ร่วมกับโครงสร้าง 3 มิติ และการผลิตเนื้อเยื่อเทียมจากวัสดุพอลิเมอร์ (Synthetic tissue substitute) ที่อาจเพิ่มเทคโนโลยีการรักษาด้วยเซลล์บำบัด (cell therapy) ลงบนชิ้นงานในอนาคต กระตุ้นให้เกิดรายได้จากการเป็น One Stop Service สำหรับการบริการผู้ป่วยและงานวิจัยมีกระบวนการเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO13485 มีห้องปฏิบัติการทดสอบที่ได้มาตรฐาน สามารถให้บริการทดสอบในอนาคตได้ เป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านมาตรฐานการผลิต Stem Cell และเครื่องมือแพทย์ สำหรับผู้ที่สนใจและนักวิจัยที่ต้องการทำวิจัยด้านเซลล์บำบัดรวมถึงการเป็น Medical Tourism นอกจากนี้ยังเชื่อมโยงกับหลักสูตร MD-M.Eng เพื่อพัฒนาและผลักดันผลิตภัณฑ์ด้านเซลล์บำบัดและเครื่องมือแพทย์ให้สามารถออกสู่เชิงพาณิชย์ได้

ผลการดำเนินงาน

ศูนย์ผลิตเซลล์บำบัดขั้นสูงและเครื่องมือชีวการแพทย์ ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาวิจัยด้าน Mesenchymal Stem Cells (MSCs) ซึ่งจัดเป็นผลิตภัณฑ์ยาทางการแพทย์ขั้นสูง (Advanced Therapy Medicinal Products: ATMPs) ชนิดเซลล์บำบัด เพื่อขอการรับรองมาตรฐานการผลิตที่ดี (Good Manufacturing Practice: GMP) โดยมีการทำ Clinical trial ในผู้ป่วยที่ภาวะกระดูกหักจำนวน 5 ราย ซึ่งผลการรักษาทำให้กระดูกเชื่อมติดกันได้ดี มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์เซลล์บำบัดชนิด MSCs จาก Lab scale ให้ออกสู่เชิงพาณิชย์ เพื่อบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับกระดูกแตกหักให้สามารถเชื่อมต่อกันได้ สร้าง Cleanroom ที่มีมาตรฐาน GMP สำหรับผลิต stem cell และ ISO13485 สำหรับสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ และเป็น Model สำหรับการศึกษาดูงานสำหรับผู้ที่สนใจ ปัจจุบันอยู่ระหว่างยื่นขอจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตยาแผนปัจจุบันกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. ได้รับอนุญาตด้านสถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบันจาก อย. ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2567
2. จัดเตรียมเอกสารคุณภาพ (SOPs) ให้สอดคล้องกับ GMP และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการขอรับการรับรองมาตรฐานด้านผลิตภัณฑ์และสถานที่
3. มีผลิตภัณฑ์ Mesenchymal Stem Cells (MSCs) จากศูนย์สำหรับใช้ในการศึกษาวิจัยทางคลินิก
4. จัดหาอัตรากำลังคนเพื่อเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์
5. พัฒนาโครงการต่าง ๆ ต่อเนื่อง รวมทั้งร่วมมือกับภาคเอกชน
6. มี Business Development และ Business Plan

ศูนย์การเรียนรู้ทักษะทางการแพทย์เสมือนจริงรามาธิบดี

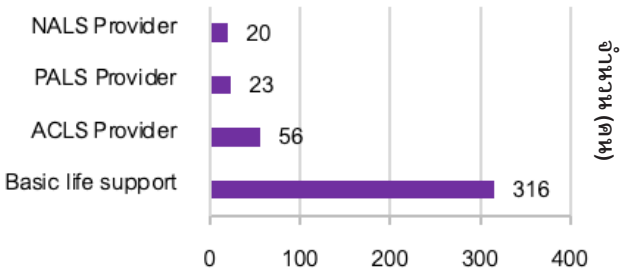
RASME
RAMATHIBODI ACADEMY OF SIMULATION FOR MEDICAL EDUCATION

ศูนย์การเรียนรู้ทักษะทางการแพทย์เสมือนจริงรามาธิบดี หรืองาน Clinical Performance Center ฝ่ายบริหารทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมการเรียนรู้ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในส่วนการสนับสนุนการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์เสมือนจริง ให้กับนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีที่มีการเรียนการสอน ณ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ อีกทั้งเป็นแหล่งฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทางด้านการแพทย์และการพยาบาล การฝึกทักษะการทำหัตถการให้กับบุคลากร และการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในรูปแบบต่าง ๆ

1. สนับสนุนการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์เสมือนจริง ให้บริการจัดเตรียมสถานที่ หุ่น เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนต่างๆ ไม่ต่ำกว่า 20 รายวิชา เพื่อรองรับการเรียนรู้ของนักศึกษากว่า 950 คน

ภาพที่ 1 บรรยากาศการสอนภายในศูนย์ฯ

2. จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ จำนวน 4 หลักสูตร ได้แก่ 1) การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) 2) การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS Provider) 3) การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในเด็ก (PALS Provider) 4) การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกเกิด (NALS Provider) ให้กับบุคลากร จำนวนทั้งหมด 415 คน



ภาพที่ 2 จำนวนผู้ร่วมอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในรูปแบบต่าง ๆ ปีงบประมาณ 2566

3. เป็นแหล่งเรียนรู้ เยี่ยมชม ศึกษาดูงาน Open House และการเช่าสถานที่สำหรับถ่ายทำภาพยนตร์ ซึ่งศูนย์ฯ ได้รับความสนใจจากหน่วยงานภายนอกมากกว่า 10 หน่วยงาน เข้าเยี่ยมชม อาทิ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์ เทศบาลนครนนทบุรี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

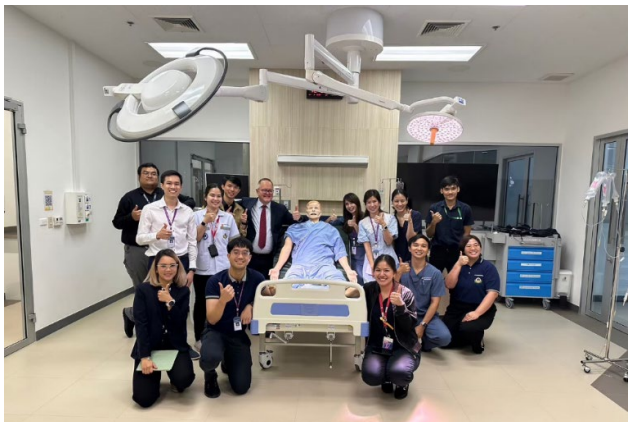
อีกทั้งเป็นสถานที่จัดกิจกรรม RAMA Open House รามาอาสา-พาน้องขึ้นวอร์ด รามาปณิธาน และเป็นส่วนหนึ่งของสถานที่ถ่ายทำภาพยนตร์

4. โครงการอบรม How to apply simulation-based learning on Clinical Education

โดยมี Dr.Paul Phrampus, Director of the Winter Institute for Simulation, Education, and Research (WISER) เป็นวิทยากรบรรยาย ซึ่งวัตถุประสงค์ของการจัดอบรมนี้เพื่อให้ผู้เข้าอบรมทราบถึงความสำคัญ ประโยชน์ หลักการและขั้นตอนของการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง (Simulation based medical education)

ภาพที่ 3 บรรยากาศการเยี่ยมชมศูนย์ฯ

ภาพที่ 4 บรรยากาศการถ่ายทำภาพยนตร์และงานรามาปณิธาน



ภาพที่ 5 บรรยากาศโครงการอบรม How to apply simulation-based learning on Clinical Education

โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการกายวิภาคและวิศวกรรมชีวการแพทย์

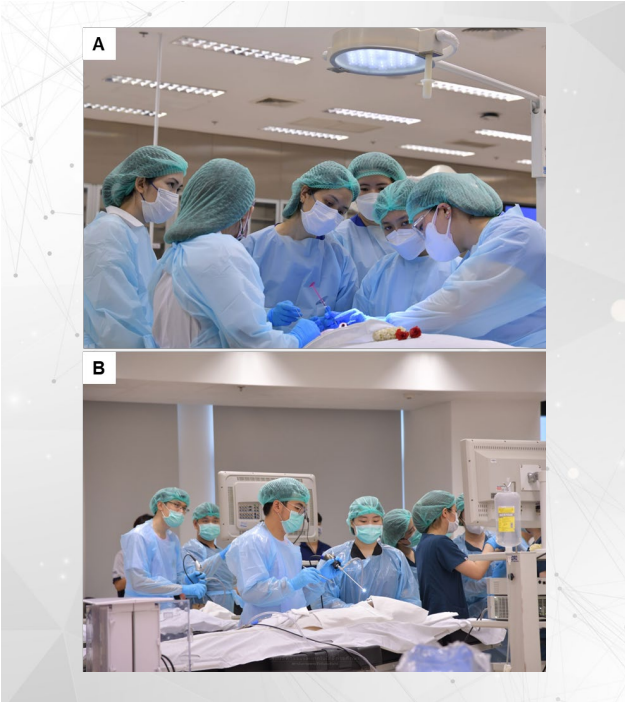
การเตรียมและพัฒนาคุณภาพของร่าง “อาจารย์ใหญ่แบบอ่อน (soft cadaver)” เพื่อสนับสนุนการฝึกผ่าตัดและหัตถการทางการแพทย์ขั้นสูงให้แก่นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และอาจารย์แพทย์เฉพาะทางสาขาต่าง ๆ จะช่วยส่งเสริมทักษะความเชี่ยวชาญ และสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น ร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อนยังสามารถใช้เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับการทำวิจัย การสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์แก่นักวิจัย นักวิทยาศาสตร์ วิศวกร หรือบุคลากรอื่น ๆ ที่มีความเชี่ยวชาญ ทำให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สามารถก้าวขึ้นมาเป็นผู้นำแถวหน้าด้านวิชาการในอนาคตอันใกล้ การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการกายวิภาคและวิศวกรรมชีวการแพทย์รามาธิบดีนั้น เพื่อรองรับการฝึกฝนทักษะการผ่าตัดและหัตถการทางการแพทย์ขั้นสูง เริ่มต้นตั้งแต่กระบวนการเตรียมและพัฒนาคุณภาพกระบวนการดองร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อน มุ่งเน้นการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการอาจารย์ใหญ่แบบอ่อนเพื่อใช้ในทางการแพทย์ร่วมกับนวัตกรรมวิศวกรรมชีวการแพทย์ เพื่อให้เป็นมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์ระดับประเทศและระดับโลก

ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2566 เป็นปีแรกของการดำเนินงานต่าง ๆ อาทิ การประชาสัมพันธ์ การวิจัย และพัฒนาสูตรน้ำยารักษาสภาพร่าง เพื่อเตรียมความพร้อมให้คณะฯ สามารถรับบริจาคร่างกายเพื่อการศึกษา วิจัย และฝึกหัตถการทางการแพทย์ได้ด้วยตนเองเป็นครั้งแรก ซึ่งมีผู้สนใจสมัครเป็นผู้บริจาคร่างกายฯ รวมทั้งสิ้น 2,145 คน และมีจำนวนร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อน รวม 32 ร่าง ซึ่งยังถือว่าเป็นตัวเลขที่ไม่มากนัก เมื่อเทียบกับตัวเลขของโรงเรียนแพทย์ชั้นนำอื่นทั่วประเทศ

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้สามารถปรับปรุงและพัฒนาสูตรน้ำยารักษาสภาพร่างให้ดียิ่งขึ้น จึงได้มีโครงการเริ่มต้นให้ภาควิชาต่าง ๆ ของคณะฯ เช่น สาขาโรคผิวหนัง และภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา ได้ใช้ร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อนเพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และอาจารย์แพทย์ ทดลองฝึกหัตถการเฉพาะทาง และผลสำรวจความคิดเห็นด้านคุณภาพ พบว่าร้อยละ 40 ให้คะแนนร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อนของคณะฯ มีคุณภาพดีกว่าที่อื่นมาก ในขณะที่ร้อยละ 22 ให้คะแนนคุณภาพดีกว่าที่อื่นเล็กน้อย

ภาพที่ 1 A: ผู้ประสงค์บริจาคร่างกายเพื่อการศึกษา วิจัย และฝึกหัตถการทางการแพทย์ พร้อมบัตรประจำตัว
B: แสดงขั้นตอนการพัฒนาสูตรน้ำยารักษาสภาพร่าง



ภาพที่ 2 A: วันที่ 4 และ 17 พฤษภาคม 2566 หัวข้อ “กายวิภาคศาสตร์บริเวณใบหน้าและลำคอ” B: วันที่ 18 และ 19 พฤษภาคม 2566 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ Ramathibodi FESS Course for Residents 2023

ภาพที่ 4 A และ B: การฝึกอบรมการฝึกผ่าตัดและหัตถการทางการแพทย์ขั้นสูง บนร่างอาจารย์ใหญ่แบบนิ่ม

ภาพที่ 3 ผลการประเมินคุณภาพร่างอาจารย์ใหญ่แบบอ่อน

โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการกายวิภาคและวิศวกรรมการแพทย์ จัดงานประชุมวิชาการระดับชาติและระดับนานาชาติ เช่น งานอบรมเชิงปฏิบัติการ “การฝึกอบรมการฝึกผ่าตัดและหัตถการทางการแพทย์ขั้นสูง บนร่างอาจารย์ใหญ่แบบนิ่ม CADAVERIC WORKSHOP “COSMETIC DERMATOLOGY: TIPS TO SUCCESS” โดยมีแพทย์สาขาวิชาโรคผิวหนังจากทั่วประเทศ และงาน The 11th DASIL World Congress 2023 ภายใต้องค์กร The Dermatologic & Aesthetic Surgery International League (https://www.youtube.com/watch?v=HO59ZR82Tms)

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

1. การดำเนินงานทั้งแบบ non-financial และ financial คู่ขนานกันไป ตามข้อกำหนด KPI ในระยะเวลา 3 ปี เริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2567-2569

2. การดำเนินงานด้าน non-financial มุ่งเน้นการพัฒนาปรับปรุงคุณภาพน้ำยารักษาสภาพร่างชนิดต่าง ๆ เพื่อให้เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ของการใช้งานที่มีความแตกต่างไป รวมทั้งสนับสนุนให้เกิดการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อวงการแพทย์ โดยอาศัยข้อมูลจากอาจารย์ใหญ่เป็นหลัก

3. ด้าน financial เพื่อสร้างรายได้และสร้างความยั่งยืน คือการดึงภาครัฐและเอกชนที่มีศักยภาพ ทั้งองค์กรภายในประเทศและต่างประเทศ ร่วมจัดงานฝึกหัตถการทางการแพทย์ให้แก่แพทย์สาขาต่าง ๆ เพื่อให้เกิดทักษะความชำนาญยิ่งขึ้น และสนับสนุนส่งเสริมให้มีการพัฒนาเทคนิคการรักษาใหม่ๆ โดยเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกให้ครบวงจร และพัฒนาให้มีความทันสมัยที่สุดในระดับภูมิภาค ซึ่งจะทำให้เกิดการดึงดูดองค์กรที่มีศักยภาพสูงเข้ามาใช้บริการได้ในที่สุด

ศูนย์สุขภาพ รามาธิบดี
Ramathibodi Health Space

คณะฯ มีการปรับรูปแบบบริการในรูปแบบ Decentralized Healthcare Service ไปนอกโรงพยาบาลขยายการให้บริการผู้ป่วย เพื่อลดการเดินทางเข้าสู่ใจกลางเมือง ปัจจุบันมี 2 สาขา

1. Lotus North Ratchapreuk
2. Paradise Park

ศูนย์สุขภาพ รามาธิบดี สาขาโลตัส นอร์ธ ราชพฤกษ์

เปิดบริการทุกวัน เวลา 07.00 - 19.00 น. บริการการแพทย์ ณ ศูนย์การค้า โลตัส นอร์ธ ราชพฤกษ์ จังหวัดนนทบุรี

- ฉีดวัคซีน
- เจาะเลือด
- X-ray
- Ultrasound
- EKG
- ตรวจสุขภาพ (ไม่มีแพทย์ประจำที่ศูนย์)

Ramathibodi Health Space @Paradise Park

เปิดบริการทุกวัน เวลา 08.00 - 20.00 น.

- ให้บริการตรวจผู้ป่วยนอกแบบ premium เท่านั้น
- รูปแบบเป็น polyclinic
- กลุ่มโรคที่ไม่ซับซ้อนมาก
- ผู้ปฏิบัติงานมาจากทั้งรามาพญาไทและ CNMI

ภาคผนวก

สภาอาจารย์รามาธิบดี

มีบทบาทหน้าที่ในการเสนอแนะและให้คำปรึกษาต่อคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และผดุงเกียรติของคณาจารย์ ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดลกับคณาจารย์ และระหว่างคณาจารย์ด้วยกัน รวมถึงปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณบดีมอบหมาย

ผลการดำเนินงาน

1. การเสนออาจารย์แพทย์เพื่อรับมอบโล่เกียรติคุณของแพทยสภา ด้านคุณธรรม จริยธรรม ประจำปี 2566 ศ. พญ.ชลทิพย์ วิรัตกพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชารังสีวิทยา โดยมีพิธีรับมอบรางวัลในงานพิธีไหว้ครูรามาธิบดี ประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2566 ณ หอประชุมอารี วัลยะเสวี

2. ร่วมกับสภาคณาจารย์มหาวิทยาลัยมหิดล ในการเสนอชื่ออาจารย์เพื่อรับรางวัลอาจารย์ดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี 2566 และให้การต้อนรับคณะกรรมการสัมภาษณ์จากที่ประชุมประธานสภาอาจารย์มหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย (ปอมท.) ศ. พญ.อรุณวรรณ พฤทธิพันธุ์ อาจารย์ประจำภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ในสาขารางวัลวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยเข้าพิธีรับพระราชทานโล่รางวัลเมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2566 ณ อาคารหอประชุมพ่อขุนรามคำแหงมหาราช มหาวิทยาลัยรามคำแหง

3. มอบทุนมุทิตาจิตเพื่อสนับสนุนและช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ IT เพื่อการศึกษาสำหรับนักศึกษาพยาบาล จำนวน 4 ทุน ทุนละ 15,600 บาท เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2566 ณ ห้องประชุม 810AB ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

4. การจัดกิจกรรมประกวดวาดภาพบนกำแพงในโครงการ "สรรค์ศิลป์ รามาธิบดีในดวงใจ" เป็นกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้อาจารย์ นักศึกษา และบุคลากรได้ทำกิจกรรมร่วมกัน โดยมีการจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ 13 - 14 สิงหาคม 2566 ณ บริเวณชั้น 1 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์

5. การจัดงานเสวนาและแสดงวิสัยทัศน์ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และจัดให้มีการเสนอชื่อสมควรดำรงตำแหน่งคณบดีฯ สภาอาจารย์รามาธิบดีเปิดเวทีสำหรับผู้ที่มีความเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ในการแสดงวิสัยทัศน์และนโยบายในการบริหารคณะฯ เพื่อให้บุคลากรได้รับฟัง เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2566 และจัดให้มีการเสนอชื่อในวันที่ 4 กันยายน 2566 ณ หอประชุมอารี วัลยะเสวี

6. ร่วมกับโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ในการจัดกิจกรรมโครงการเทศน์มหาชาติเพื่อร่วมสมทบทุนปรับปรุงอาคารเรียนโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีศาลายา เพื่อทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา สืบทอดประเพณีอันดีงาม อีกทั้งเป็นกิจกรรมที่ให้ผู้บริหาร นักศึกษา บุคลากร ผู้ป่วยและญาติได้ร่วมรับฟังพระธรรมเทศนา รวมถึงร่วมทำบุญร่วมกับคณะฯ

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

สภาอาจารย์รามาธิบดี ยังคงมุ่งมั่นส่งเสริม สนับสนุน และผดุงเกียรติของคณาจารย์ ตลอดจนร่วมสนับสนุนช่วยเหลือนักศึกษาและบุคลากรที่ประสบปัญหาเกี่ยวข้องด้านการศึกษา รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมหรืองานเสวนาวิชาการเพื่อที่จะเสริมสร้างทักษะดำรงไว้ซึ่งคุณธรรมและจริยธรรม และพัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพของคณาจารย์ต่อไป

มูลนิธิรามาธิบดีฯ

มูลนิธิรามาธิบดี ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ดำเนินงานตามพันธกิจหลักภายใต้ปรัชญา "คำว่าให้...ไม่สิ้นสุด" เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในทุกพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี อันก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคมที่เห็นผลจริง ผ่านกระบวนการที่โปร่งใสและถูกต้อง

พันธกิจ "ศูนย์กลางการระดมทุนเพื่อสนับสนุนคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน"

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2566 มูลนิธิรามาธิบดีฯ ดำเนินงานสนับสนุนคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีในทุกพันธกิจ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การวิจัย การผลิตบุคลากรผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ และการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อก้าวไปสู่การเป็นต้นแบบการพัฒนานวัตกรรมการแพทย์ยุคใหม่ ที่จะช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไทยได้อย่างยั่งยืน ด้วยการนำเงินบริจาคจากการระดมทุนในโครงการต่าง ๆ ไปบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน สังคม และการสาธารณสุขของประเทศไทย

มูลนิธิรามาธิบดีฯ ยังคงมุ่งมั่นในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาและผู้บริจาคร่วมสมทบทุนในโครงการที่มีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่องอาทิ

- โครงการเพื่อผู้ป่วยยากไร้ ซึ่งมีผู้ป่วยที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ แต่จำเป็นต้องได้รับการรักษาและรอคอยความหวังอีกเป็นจำนวนมาก
- โครงการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์ ซึ่งยังคงขาดแคลนเครื่องมือและครุภัณฑ์การแพทย์ที่ทันสมัยและแม่นยำในการรักษา
- โครงการทุนการศึกษารามาธิบดี ซึ่งมีนักศึกษาที่ครอบครัวขาดแคลนกำลังทรัพย์สนับสนุน
- โครงการรามาธิบดีเพื่อโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งได้ขยายความช่วยเหลือไปยังประชาชนในชุมชนท้องถิ่นที่อยู่ห่างไกล ผ่านการดำเนินงานของโรงพยาบาลชุมชนต้นแบบที่เป็นเครือข่ายของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ตลอดจนการดำเนินงานก่อสร้างโครงการพิเศษขนาดใหญ่ 2 โครงการ ได้แก่

- **โครงการก่อสร้างศูนย์การแพทย์รามาธิบดีศรีอยุธยา** ขณะนี้การก่อสร้างอาคารใกล้จะแล้วเสร็จสมบูรณ์ อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการตกแต่งภายใน และวางระบบโครงสร้างเครือข่ายทางการแพทย์ คาดว่าจะพร้อมเปิดให้บริการแก่ประชาชนปี 2567
- **โครงการอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี** ขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมการก่อสร้าง โดยงบประมาณการก่อสร้างและจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์มีมูลค่าประมาณ 11,000 ล้านบาท โดยภาครัฐให้การสนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่ง และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีจะต้องจัดหางบประมาณเพิ่มเติมผ่านการให้บริการทางการแพทย์ และการระดมทุนจากผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคกับมูลนิธิรามาธิบดีฯ

นอกจากนี้ มูลนิธิรามาธิบดีฯ ได้จัดตั้งโครงการใหม่ที่สำคัญ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้แก่

- **โครงการทุนสถาบันราชสุดา** สำหรับสนับสนุนสถาบันต้นแบบในการผลิตและพัฒนาครูสอนผู้พิการที่มีคุณภาพให้มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และกระจายครูสอนผู้พิการตามสถาบันศึกษาต่าง ๆ เพื่อถ่ายทอดความรู้ ส่งเสริมศักยภาพให้ผู้พิการพึ่งพาตัวเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นแหล่งบ่มเพาะศักยภาพของผู้พิการทั้งโดยการจัดการเรียนการสอน พัฒนาทักษะอาชีพ และการปรับตัวในการดำรงชีวิต
- **โครงการระดมทุนจัดซื้อหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด** เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและวิจัยให้ได้องค์ความรู้ นำไปสู่การพัฒนาเป็นศูนย์ฝึกอบรมการผ่าตัดแบบบาดเจ็บรุนแรงน้อย และการผ่าตัดที่มีมาตรฐาน ได้รับการยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ขณะเดียวกันต้องการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดมากขึ้น

• **โครงการจัดสร้างพระพุทธรูปทองคำ** เพื่อระดมทุนสร้างอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี ด้วยการจำลอง "พระพุทธมหาสุวรรณปฏิมากร" วัดไตรมิตรวิทยารามวรวิหาร โดยการหล่อองค์พระด้วย "ทองคำแท้" หลอมรวมกับ "ยันต์พิชัยสงครามแผ่นทองคำ ยันต์เกราะเพชรแผ่นทองคำ และยันต์ 108 แผ่นทองแดง" จากสมเด็จพระมหารัชมงคลมุนี (ธงชัย ธมฺมธโช) ซึ่งเชื่อว่าอานุภาพของยันต์ดังกล่าวจะช่วยเสริมบารมี การงาน การเงิน หนุนดวงชะตา และเปิดโอกาสให้พุทธศาสนิกชนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคเช่าบูชา และนำรายได้ทั้งหมดสมทบทุนสร้างอาคารโรงพยาบาลรามาธิบดีและย่านนวัตกรรมโยธี โดยได้จัดพิธีบวงสรวงวัตถุมงคล และทองคำแท้ที่จะนำไปหล่อสร้าง "พระพุทธรูปทองคำ" เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2566 ณ พระมหามณฑปเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา วัดไตรมิตรวิทยารามวรวิหาร

ภาพที่ 1 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจิมและทรงพระสุหร่ายทองคำแท่ง

ภาพที่ 2 พิธีบวงสรวงวัตถุมงคล

ทั้งนี้ มูลนิธิรามาธิบดีฯ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในฐานะองค์ประธานคณะกรรมการกลางมูลนิธิรามาธิบดีฯ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานพระราชานุญาตให้เชิญอักษรพระนามาภิไธย "ส.ธ." ภายใต้มงกุฎขัตติยราชนารี ประดิษฐานบนผ้าทิพย์ด้านหน้าฐานของพระพุทธรูปทองคำที่จัดสร้างขึ้น โดยด้านหลังมีตราสัญลักษณ์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมปี พ.ศ. 2567 พร้อมทรงเจิมและทรงพระสุหร่ายทองคำแท่ง แผ่นยันต์ทองคำ และแผ่นยันต์ทองแดง ที่จะนำไปจัดสร้างพระพุทธรูปเพื่อความเป็นสิริมงคล เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2566

ของที่ระลึกชุดพิเศษลายภาพวาดฝีพระหัตถ์พระราชทาน

มูลนิธิรามาธิบดีฯ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานลายภาพวาดฝีพระหัตถ์ รูปเต่าทองคล้องใจสำหรับนำไปจัดทำของที่ระลึกจำหน่ายในการจัดหาทุนให้กับมูลนิธิรามาธิบดีฯ เพื่อนำรายได้สมทบทุนเข้าโครงการต่าง ๆ

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

มูลนิธิรามาธิบดีฯ ยังคงทำหน้าที่ “สะพานบุญ” และสนับสนุนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีในทุกพันธกิจด้วยความทุ่มเทอย่างเต็มกำลังความสามารถ โดยได้เตรียมแผนงานการประชาสัมพันธ์เพื่อระดมทุนสนับสนุนโครงการต่าง ๆ ผ่านการบริหารจัดการเงินบริจาคด้วยความโปร่งใส ตรวจสอบได้ รวมทั้งนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามวัตถุประสงค์ทั้งด้านการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย

คณะกรรมการประจำส่วนงาน
(วาระตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566)

ศ. นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา
คณบดี

ศ.คลินิก นพ.อาทิตย์ อังกานนท์
รองคณบดี

ศ.คลินิก นพ.พงษ์ศักดิ์ โค้วสถิตย์
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและวิจัยอาวุโส

รศ. นพ.สุรศักดิ์ ลีลาอุดมลิปิ
รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายดูแลสุขภาพ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี

ศ. นพ.รณชัย คงสกนธ์
รองคณบดีฝ่ายการคลังและการพัสดุ

ศ. นพ.บุญส่ง องค์พิพัฒนกุล
รองคณบดีฝ่ายวิจัย

รศ. นพ.วิชาญ โชคธนะศิริ
รองคณบดีฝ่ายกลยุทธ์
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์

ศ. พญ.อลิสา ลิ้มสุวรรณ
รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหาร
งานโรงพยาบาล

ศ. น.ท.หญิง พญ.ศิรินธรา สิงหรา ณ อยุธยา
รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
และความร่วมมือวิจัยต่างประเทศ

ผศ. นพ.ประสิทธิ์ กี่สุขพันธ์
รองคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก ผู้อำนวยการการก่อสร้าง
สถาบันการแพทย์จักรีนฤบดินทร์

ศ. พญ.สฤกพรรณ วิไลลักษณ์
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม

ศ. น.อ. นพ.อนันต์ โฆษิตเศรษฐ
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาระดับปริญญา

รศ. พญ.มะลิ รุ่งเรืองวานิช
รองคณบดีฝ่ายคุณภาพ

ศ. พญ.ยุวเรศมคฐ์ สิทธิชาญบัญชา
รองคณบดีฝ่ายศูนย์ความเป็นเลิศ
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์เรียนรู้และพัฒนา
สุขภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจร และบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
รักษาการแทนผู้อำนวยการสถานบริบาลผู้สูงอายุ

นางสาวนรา เปาอินทร์
รองคณบดีฝ่ายบริหารทุนมนุษย์

รศ. ร.อ. นพ.ศิริไชย หงษ์สงวนศรี
รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

อ. พญ.ศนิ มลกุล
รองคณบดีฝ่ายสารสนเทศ

ผศ. นพ.ภุชงค์ ลิขิตธนสมบัติ
รองคณบดีฝ่ายกายภาพโครงการพิเศษ

รศ. นพ.ภฤศ หาญอุตสาหะ
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา

ผศ. นพ.ภาวิทย์ เพียรวิจิตร
รองคณบดีฝ่ายสนับสนุนพันธกิจ
และสื่อสารองค์กร

รศ. นพ.ชูศักดิ์ กิจคุณาเสถียร
รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน

ศ. ดร.นพวรรณ เปียซื่อ
รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ

อ. ดร. นพ.นวนรรน ธีระอัมพรพันธุ์
รองคณบดีฝ่ายปฏิบัติการ

นพ.ณรงค์ฤทธิ์ มัศยาอานนท์
รองคณบดีฝ่ายสนับสนุนโรงพยาบาล

ผศ. พญ.สุธิดา สัมฤทธิ์
ผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์รามาธิบดี

อ. นพ.ไพโรจน์ บุญคงชื่น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี
จักรีนฤบดินทร์

รศ. ดร.พูลสุข เจนพานิชย์ วิสุทธิพันธ์
ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

อ. นพ.สมเกียรติ ลีละศิธร
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาการราชสุดา
(เริ่ม 1 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 18 กรกฎาคม 2566)
รักษาการแทนผู้อำนวยการสถาบันราชสุดา
(เริ่ม 19 กรกฎาคม 2566)

ศ. นพ.อนันต์นิตย์ วิสุทธิพันธ์
หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์

รศ. นพ.วิชัย ประสาทฤทธา
หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา

รศ. พญ.ภาพันธ์ ไทยพิสุทธิกุล
หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์

รศ. นพ.มงคล คุณากร
หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา

รศ. นพ.สิทธิ์ พงษ์กิจการุณ
หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา

ผศ. พญ.วรินี เล็กประเสริฐ
หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา

ผศ. พญ.สายพิณ หัตถีรัตน์
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

ผศ. นพ.พัฒน์ สวรรค์พิทักษ์
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

รศ. นพ.เฉลิมพงษ์ ฉัตรดอกไม้ไพร
หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์

ผศ. นพ.อดิเทพ เชาว์วิศิษฐ
หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
(ถึง 31 พฤษภาคม 2566)

รศ. พญ.อาบอรุณ เลิศขจรสุข
หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
(เริ่ม 1 มิถุนายน 2566)

ผศ. นพ.ชัย อยู่สวัสดิ์
หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

ศ. นพ.วินัย วนานุกูล
หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์

รศ. นพ.พงศธร ฉันท์พลากร
หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

รศ. ดร. นพ.ไชยพร ยุกเซ็น
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

อ. ดร.นิตยา เกษมโกสินทร์
หัวหน้าภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมาย
และความผิดปกติของการสื่อความหมาย
(ถึง 24 พฤษภาคม 2566)

ผศ. ดร.รัตตินันท์ ฏิระวณิชย์กุล
หัวหน้าภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมาย
และความผิดปกติของการสื่อความหมาย
(เริ่ม 25 พฤษภาคม 2566)

ศ. ดร.อัมรินทร์ ทักขิญเสถียร
หัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ

รศ. นพ.จำรูญ ตั้งกีรติชัย
ประธานสภาอาจารย์รามาธิบดี

ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ

รศ. ดร.วันทนา มณีศรีวงศ์กูล
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ

ผศ. นพ.เอกฉัตร ฉันธนาภัค
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ

ผศ. นพ.พงศธร ตั้งทวี
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ

นางสาววาธินี คัชมาตย์
กรรมการประจำคณะฯ
บุคลากรจากสายงานสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ
(ถึง 10 กันยายน 2566)

นางชุลีพร วชิรธนากร
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทบุคลากรจากสายงานสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ
(เริ่ม 11 กันยายน 2566)

นายทวิช ฉิมประสาท
กรรมการประจำคณะฯ
ประเภทบุคลากรจากสายงานสนับสนุนทั่วไป
และสนับสนุนวิชาการ

นางสุชาดา แก้วบุบผา
รักษาการแทนเลขานุการคณะฯ

รายงานประจำปี 2566

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

จัดทำโดย	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 0 2201 1000, 0 2200 3000
ปีที่พิมพ์	2567
จำนวนหน้า	140 หน้า
ISBN (E-Book)	978-616-443-935-1

ศูนย์บริการข้อมูลรามาธิบดี (RAMA Call Center)
0 2201 1000, 0 2200 3000

https://www.rama.mahidol.ac.th

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital

Line official : @Ramathibodi

RAMA CHANNEL
truevisions 42
YouTube
Rama Channel tv

มูลนิธิรามาธิบดี
ในพระราชูปถัมภ์
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

RamaFoundation.or.th
0 2201 1111

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0 2201 1000, 0 2200 3000