“พระเมตตา...
สู่ปวงประชาของแผ่นดิน”

วารสาร

มูลนิธิจุฬาภรณ์

ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม 2559

“มูลนิธิจุฬาภรณ์” พระเมตตา...สู่ปวงประชาของแผ่นดิน

ข่าวการเสด็จมาที่ตัวอำเภอของ **“เจ้าฟ้าองค์เล็ก”** แพร่สะพัดไปทั่วหมู่บ้านอย่างรวดเร็ว จากบ้านหนึ่งไปยังอีกบ้านหนึ่ง เป็นข่าวใหญ่ข่าวดีของหมู่บ้านชนบทแห่งนี้ ชาวบ้านต่างตื่นเต้น ยิ้มแย้มแจ่มใสพูดคุยกัน ผู้เฒ่าผู้แก่ยกมือไหว้ท่วมศีรษะ *“เป็นบุญของพวกเรา ให้ได้เห็นท่านสักนิดก็เป็นบุญตาแล้ว เขาบอกกันว่า ....ยายเห็นในโทรทัศน์ด้วย ท่านไปถึงไหน ท่านก็ช่วยชาวบ้านอย่างพวกเรา ยายจะไปเฝ้าฯ ท่านด้วยนะ เดินลำบาก แข้งขาไม่ดี...ก็ต้องไป ใครๆ ก็ว่าท่านใจดี ท่านมา ก็พาหมอมาด้วย ยายจะไปให้หมอของท่านรักษา เจ้าฟ้าเจ้าแผ่นดินท่านช่วยประชาชน ...สาธุ สาธุ”*

ศรัทธาและความจงรักภักดีของประชาชนไม่เสื่อมคลายคลอนแคลน เพราะประจักษ์ในพระเมตตา

“หลายปีแล้วนะ ฝนฟ้าผิดเพี้ยนไปหมด หมู่บ้านเราแล้งแล้วแล้งอีก ฝนมาแต่ละที ชื่นใจจริงๆ ท่านมา...เหมือนท่านเอาฝนมาให้”

มูลนิธิจุฬาภรณ์ ดำเนินงานตามพระประสงค์ของผู้ทรงก่อตั้งและเป็นองค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ คือ **“เจ้าฟ้าองค์เล็ก”** ของชาวไทย โดยนำ **“ฝน”** ไปให้ประชาชนในทุกภาคทั่วประเทศ จวบจนทุกวันนี้เป็นเวลาได้ 30 ปีแล้ว องค์ประธานมีพระประสงค์ให้มูลนิธิจุฬาภรณ์ เป็นส่วนหนึ่งของพลังที่ร่วมแก้ไขปัญหาของแผ่นดิน ในด้านการดูแลประชาชนให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี โดยมุ่งให้สวัสดิภาพทางสังคมด้านการแพทย์และสุขอนามัย การศึกษา การประกอบสัมมาชีพ การรักษาสิ่งแวดล้อม และการให้ความช่วยเหลือเร่งด่วนในกรณีที่เกิดวิกฤติการณ์ทางธรรมชาติ

องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ทรงมีพระเมตตาเป็นอย่างยิ่งต่อประชาชนที่ยากจน หรือขาดโอกาสที่ดีต่างๆ ในชีวิต ซึ่งเป็นที่มาของปัญหาสารพันที่ต้องเผชิญอยู่ทุกวี่วัน ทรงพบเห็นภาพของความลำเค็ญต่างๆ ตั้งแต่ยังทรงพระเยาว์ จึงทรงตั้งพระทัยมั่นที่จะช่วยบรรเทาทุกข์

หลักธรรมของการสงเคราะห์ คือ การเสียสละ การให้และเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ และการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน

“ความรู้สึกมันหยั่งรากลึกแล้วว่า ยังไงก็ต้องทำ...ทำเพื่อประชาชน”

พระดำรัส ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กิจกรรมสาธารณะของมูลนิธิจุฬาภรณ์

สร้างอนาคตให้เด็กไทยที่ยากจน มอบโอกาสทางการศึกษา

- อุปการะและมอบโอกาสให้เด็กไทยยากจนได้ศึกษาเล่าเรียน สำหรับระดับนักศึกษา ให้ศึกษาต่อจนจบปริญญาตรี ปริญญาโท หรือปริญญาเอก

สงเคราะห์ประชาชน ผู้ประสบสาธารณภัยทั่วประเทศ

- ให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัยพิบัติต่าง ๆ เช่น อุทกภัย วาตภัย ภัยแล้ง

สงเคราะห์ผู้ป่วยยากไร้

- ให้การรักษาทันทีแก่ผู้ป่วย ผู้ที่ต้องได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง หรือเป็นโรคร้ายแรงที่มีค่าใช้จ่ายสูง เช่น มะเร็ง ให้เป็นผู้ป่วยในพระอนุเคราะห์ ครอบครัวได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายระหว่างการรักษาตัวของผู้ป่วยด้วย

จัดหาเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น

- จัดหายาสำหรับผู้ป่วย มอบอุปกรณ์ทันสมัยทางการแพทย์แก่โรงพยาบาล เช่น เครื่องดมยาสลบ เครื่องควบคุมการให้สารละลายและเลือดโดยอัตโนมัติ

พัฒนาสิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิต

- *พัฒนาโครงการสร้างชุมชน ฟื้นฟูสภาพแวดล้อมในพื้นที่ประสบภัยพิบัติ ปลูกฝังให้ราษฎรหวงแหนและรักษาสภาพแวดล้อมของท้องถิ่น*

ส่งเสริมการฝึกอาชีพ

- *นำภูมิปัญญาของแต่ละท้องถิ่นไปใช้สร้างสรรค์งานศิลปกรรม และจัดโครงการฝึกอาชีพเพื่อสร้างรายได้ และให้ชุมชนพึ่งพาตนเองได้*

องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ทรงนำทางให้มูลนิธิดำเนินงานที่เป็นการช่วยเหลือประชาชนอย่างแท้จริง ด้วยพระเมตตา พระวิริยะ และความใส่พระทัย จะทรงมีพระวินิจฉัยด้วยพระองค์เองว่า รูปแบบของความช่วยเหลือต่าง ๆ ควรเป็นอย่างไร ตลอดจนทรงเป็นผู้นำในการระดมทุนทรัพย์เพื่อมูลนิธิจุฬาภรณ์ เพื่อเอื้ออำนวยให้งานของมูลนิธิมีประสิทธิภาพ และขยายขอบเขตเข้าถึงประชาชนเป็นจำนวนมากยิ่งขึ้นเสมอ

การปฏิบัติงานและกิจกรรมทั้งปวงใต้ร่มพระบารมีตลอดระยะเวลา 30 ปีนี้ เป็นคุณประโยชน์แก่พี่น้องร่วมชาติ และเป็นที่ประจักษ์ พระเมตตาที่ยิ่งใหญ่ และการทรงงานที่เสียสละขององค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ เป็นพลังสร้างสรรค์สังคมไทยให้ก้าวหน้าสู่ความเจริญที่มั่นคง ท่ามกลางเสียงแซ่ซ้องสดุดี และความสำนึกในพระกรุณาธิคุณ ของเหล่าประชาชน

เสียงจากใจ...ผู้ได้รับการอนุเคราะห์

นางสาวพิงค์พร เพ็ชรเจริญ

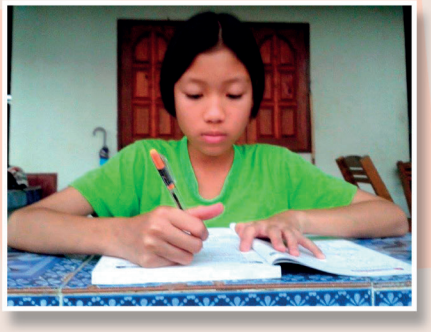
ได้รับทุนการศึกษาระดับปริญญาโทจนจบหลักสูตร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ปัจจุบันทำงานในบริษัทเอกชนแห่งหนึ่ง

"เนื่องในโอกาสที่จะถึงวันคล้ายวันประสูติของสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ที่จะถึงนี้ เนื่องด้วยพระองค์ทรงเป็นแบบอย่างดีเยี่ยม ทั้งความใฝ่รู้ใฝ่เรียน เป็นฟ้าหญิงนักวิทยาศาสตร์ ทรงตั้งมั่นในคุณธรรมจริยธรรม ตลอดจนพระปณิธานแน่วแน่ในการทรงงานอย่างหนัก ช่วยแบ่งเบาพระราชภารกิจหนักอึ้งของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ มาช้านานนั้น ทรงเป็นที่ประจักษ์ชัดแก่ประชาชนชาวไทยเสมอ

ข้าพเจ้าและครอบครัว ระลึกและซาบซึ้งในพระกรุณาธิคุณที่ได้รับจากพระองค์ และเนื่องในโอกาสข้างต้น ข้าพเจ้าและครอบครัวขอน้อมเกล้าฯ ถวายพระพรให้พระองค์ทรงพระเกษมสำราญ พระพลานามัยแข็งแรง และทรงพระเจริญยิ่งยืนนาน"

เด็กหญิงการะเกด เชื้อหมอ

เด็กน้อยกำพร้าพ่อแม่ที่เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ตั้งแต่อายุ 9 ขวบ
ได้รับทุนการศึกษาและค่าใช้จ่ายรายเดือนจนถึงปัจจุบัน



"กราบเรียนสมเด็จฟ้าหญิงที่เคารพยิ่ง หนูดีใจและภูมิใจที่ได้รับทุนการศึกษาเป็นค่าเลี้ยงชีพช่วยให้หนูมีชีวิตที่ดีขึ้น

เนื่องในวันประสูติขององค์ฟ้าหญิง หนูขอให้พระองค์ทรงพระเจริญมีอายุยืนยาว มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ เป็นร่มโพธิ์ร่มไทรของปวงชาวไทยตลอดไป หนูจะตั้งใจเรียนเป็นเด็กดี และเป็นพลเมืองดีของชาติเพื่อเป็นการตอบแทนพระคุณท่านองค์ฟ้าหญิงค่ะ"

นางสาวกัญญาลักษณ์ ทงตะคุ

ชาวจังหวัดเลย ป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ตนเอง (SLE)
ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลวิชัยยุทธ

"ไม่สบายเป็นโรค SLE มาตั้งแต่ปี 2558 ค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก สู้ไม่ไหว ติดตามข่าวว่าท่านจะเสด็จมาออกหน่วยแพทย์ พอ.สว.ที่นี่ ก็มีความหวังว่าจะเข้ามาเป็นคนไข้ของท่าน และวันนี้ก็เหมือนเทวดาฟ้าดินช่วยจริง ๆ รู้สึกตื้นตันใจ และดีใจมากที่สุดในชีวิตนี้ มีความหวังและมีโอกาสมากขึ้นที่จะหายจากโรคร้ายนี้ได้...

...ขอให้ท่านมีสุขภาพพลานามัยแข็งแรง หายจากโรคภัยทั้งปวง"

นางกงทอง สีหานารถ

ป่วยด้วยโรคพังผืดเนื้อเยื่อเกี่ยวพันเจริญผิดปกติใบหน้า ลำตัวและหนังศีรษะ
ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

"ยายป่วยเป็นโรคนี้มาตั้งแต่เกิดแล้ว ค่ารักษา ค่าเดินทางไปหาหมอก็มีไม่มากพอ แต่เดิมยายมีอาชีพทำนา กับรับจ้างทั่วไป วันนี้ รู้สึกดีใจและปลื้มใจมากที่สุดในชีวิต ที่ท่านรับเป็นคนไข้ของท่าน ทำให้ชีวิตยายมีความหวังที่จะรักษาให้ดีขึ้น เพราะอยู่มาจนอายุขนาดนี้ ไม่คิดว่าจะมีโอกาสรักษาให้หายเป็นปกติเหมือนคนอื่น ๆ

...ขอให้ท่านทรงพระเจริญ"

นางไพฑูรย์ อุดมบัว
ป่วยด้วยโรคเนื้องอกในสมองบริเวณกล้ามเนื้อและเส้นประสาทตา
ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น

"ดีใจมาก ๆ ค่ะ ที่ครั้งหนึ่งในชีวิต ได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ ท่าน ปลาบปลื้มใจเป็นที่สุด และเป็นบุญเสียเหลือเกินที่ทรงมีพระเมตตารับไว้เป็นคนไข้ของท่าน เคยไปรักษาและผ่าตัดมาแล้วก็ยังไม่ดีขึ้น จนตอนนี้ตาขวาก็มองไม่เห็นไปแล้ว ชีวิตที่เหลืออยู่นี้เหมือนตายทั้งเป็น จนกระทั่งวันนี้ที่เหมือนตายแล้วเกิดใหม่ ไม่หมดหวังอีกต่อไป...

...ขอทรงพระเจริญยิ่งยืนนาน อยู่เคียงข้างกับประชาชนตลอดไป"

นางสาวหอมจันทร์ หว้าพิทักษ์
ป่วยเป็นโรคแผลเรื้อรังที่บริเวณเท้าซ้าย และ
เด็กหญิงธนพร โพธิ
ป่วยด้วยโรคตับเรื้อรัง
ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช

"รู้ข่าวจากผู้ใหญ่บ้าน ว่าท่านจะเสด็จมาวันนี้ ก็รีบพาหลานมาตั้งแต่เช้ามืด รู้สึกดีใจตื่นเต้นมาก ๆ ที่ได้เข้าเฝ้าฯ และท่านรับเป็นคนไข้ด้วย เป็นบุญจริง ๆ สำหรับยายและหลานสาวที่ไม่สบายหลายโรค ยายเองก็ป่วยมาเป็น 10 ปีแล้ว ค่าใช้จ่ายจะรักษาก็ไม่ค่อยมี ดีใจเป็นที่สุดที่ท่านเมตตาสงสาร...

...ขอให้ท่านทรงพระเจริญ อยู่เป็นมิ่งขวัญของพวกเราตลอด ๆ ไป"

ธารน้ำใจ...เพื่อมูลนิธิจุฬาภรณ์

นายชนิต สุวรรณพรินทร์
ผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคสมทบทุนกับมูลนิธิจุฬาภรณ์

"เหตุผลหลักที่ผมเลือกให้การสนับสนุนบริจาคสมทบทุนกับมูลนิธิจุฬาภรณ์ เพราะว่ามูลนิธิฯ มีผลงานด้านการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง และอีกสาเหตุหนึ่งคือ คนในครอบครัว และเพื่อน ๆ ก็เป็นโรคมะเร็งกันเยอะด้วย

และที่สำคัญ ได้เห็นจากข่าวพระราชสำนักตลอดเวลาว่า ทูลกระหม่อมทรงงานเหนื่อยแค่ไหนที่จะทำให้โรงพยาบาลจุฬาภรณ์เป็นศูนย์ดูแลรักษามะเร็งเพื่อประชาชนจริง ๆ และให้ทัดเทียมกับการรักษาระดับโลก จึงคิดว่าเราน่าจะสนับสนุนบริจาคให้กับมูลนิธิจุฬาภรณ์ เพื่อช่วยเหลือพี่น้องและคนอื่น ๆ ด้วย อย่างน้อยเป็นส่วนเล็ก ๆ ในการสนับสนุนพระภารกิจของท่าน

เลขาของผม คุณแม่เขาป่วยเป็นมะเร็ง และได้มารักษาตัวที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ และก็รักษาหาย เขายังบอกว่าคุณหมอและพยาบาลที่นี่ให้การต้อนรับและดูแลอย่างดีมาก และให้กำลังใจแก่คนป่วยเป็นอย่างดี เจ้าหน้าที่น่ารักทุกคน จึงรู้สึกได้ว่าที่นี่มีการอบรมดูแลบุคลากรได้ดี ซึ่งผมเชื่อว่าต้องเป็นเพราะทูลกระหม่อมท่านด้วย

ทุกครั้งที่ได้เห็นท่านในข่าวพระราชสำนัก และเห็นท่านไม่สบายยังเสด็จปฏิบัติพระภารกิจ ในขณะที่คนทั่วไปเมื่อเจ็บป่วยนิดหน่อยก็ไม่ไหวแล้ว เรามีท่านเป็นแบบอย่างจริง ๆ บอกลูกเสมอ ให้ดูท่านเป็นแบบอย่าง ไปไหนก็ไป หน้าที่

ความรับผิดชอบต้องมาก่อน ความรู้สึกรับผิดชอบชั่วดีต่อประเทศชาติก็ต้องมาเป็นอันดับหนึ่งสำหรับคนไทย

ท่านทรงมีพระภารกิจมากมายทั้งในและต่างประเทศ และพระพลานามัยสุขภาพไม่แข็งแรงเท่าไรนัก ยังทรงทำงานหนักขนาดนี้ ขอพระองค์ทรงพระเจริญ และรักษาพระพลานามัยให้แข็งแรง เพื่อมีกำลังฝ่าฟันอุปสรรคทั้งหลาย และขอให้สิ่งที่ท่านประสงค์เพื่อประชาชนชาวไทยบรรลุเป้าหมายโดยเร็ววัน"

นางสาวพูนศรี เอื้อเจริญศรี

ผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคสมทบทุนกับมูลนิธิจุฬาภรณ์

คุณพูนศรี เล่าด้วยน้ำตาคลอว่า "ก่อนหน้านี้ ไม่เคยรู้จักโรงพยาบาลจุฬาภรณ์เลย ก็ได้มารักษา ดิฉันเป็นมะเร็งที่โพรงจมูก เมื่อปี 2555 รักษาหายแล้ว และอยู่ในการติดตามรักษาอาการ จนครบ 5 ปี

พอเข้ามารักษาแล้ว เกิดความประทับใจในการบริการของโรงพยาบาลทุกอย่างเลย เห็นเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ดูแลให้บริการกับผู้ป่วย ตั้งใจทำงานดีมาก ประทับใจทั้งการให้ข้อมูลและการดูแลคนป่วย

จำได้ว่าตั้งแต่วันแรก ที่ไม่รู้ข้อมูลอะไรเกี่ยวกับโรคมะเร็งเลย ประทับใจตั้งแต่ครั้งแรกที่เข้าไปสอบถามรายละเอียด และเล่าว่ามีอาการอย่างไรบ้าง จะต้องทำอย่างไร ได้เข้าไปคุยกับคุณหมอสอบถามกันนานมาก จนคุณหมอถามคำถามสุดท้ายว่า คนไข้มีอะไรสงสัยอยากจะถามอีกหรือไม่ เป็นคำถามที่ทำให้รู้สึกดีมาก ๆ เพราะก็ได้คุยและถามคุณหมอเยอะมาก จนเข้าใจหมดแล้ว คุณหมอก็ยังถามคำถามนี้อีก เป็นคำพูดที่ยังจำได้ถึงทุกวันนี้

มีโอกาสได้พูดคุยกับคนไข้คนอื่นที่มารักษา ก็ชมเจ้าหน้าที่ที่นี่เป็นเสียงเดียวกัน เพราะปกติรักษาแต่เอกชนมาตลอด แต่พอหลังจากได้มาที่นี่ ได้มาเห็นด้วยตัวเอง ก็เข้ามาติดต่อสอบถามรายละเอียด รู้สึกว่ายังมีโรงพยาบาลที่ยังเป็นความหวังของผู้ป่วยโรคมะเร็ง บริการด้วยใจ ไม่ได้แบ่งแยก

หลังจากที่รักษาจบตามที่คุณหมอกำหนดไว้แล้ว จึงอยากจะทำอะไรตอบแทนกับโรงพยาบาลบ้าง อยากจะให้โรงพยาบาลเอาเงินจำนวนนี้ที่ดิฉันพอจะมีอยู่บ้าง เอาไปช่วยคนที่เคยเป็นแบบเรา ครั้งแรกได้บริจาคให้กับโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ และบริจาคมาทุก ๆ ปี และได้มาบริจาคให้กับมูลนิธิจุฬาภรณ์

นึกถึงท่าน เห็นสุขภาพท่านแบบนี้ ยังต้องตรากตรำงาน เมื่อก่อนเห็นท่านทำงานด้านนี้ก็รู้สึกประทับใจแล้ว แต่หลังจากที่เราเองก็ป่วย รู้เลยว่าท่านทุ่มเทจริง ๆ ขอให้ท่านทรงมีร่างกายที่แข็งแรงในเร็ววัน

ทราบมาว่าตอนนี้โรงพยาบาลกำลังระดมหาเงินทุนพัฒนาสร้างขยายโรงพยาบาลเพิ่มเติม ครั้งหน้าที่จะไปโรงพยาบาลก็จะไปร่วมสมทบทุนด้วยแน่นอน ที่ผ่านมาจะบอกกับคนใกล้ชิดหรือรู้จักเสมอว่า ถ้าทุกคนพอที่จะมีโอกาสช่วยเหลือ ให้มาร่วมทำบุญกับโรงพยาบาลนี้

ถ้ามีโอกาสทุกครั้ง ดิฉันก็จะทำบุญกับโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ต่อไป"

ทรงพระเจริญ

4 กรกฎาคม 2559

วันคล้ายวันประสูติ

ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์

พระกรณียกิจในต่างประเทศ

การเสด็จเยือนสหราชอาณาจักร เพื่อแสวงหาโอกาสพัฒนางานวิจัยด้านผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ เพื่อประสิทธิภาพในการรักษามะเร็ง

ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี องค์ประธานสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ทรงตระหนักถึงความสำคัญของงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของประชาชน ประกอบกับทรงมุ่งมั่นที่จะช่วยเหลือผู้ป่วยมะเร็งที่ยากไร้ และขาดโอกาสในการดูแลรักษา จึงทรงแสวงหาความร่วมมือกับสถาบันวิทยาศาสตร์ที่มีชื่อเสียงทั่วโลกอย่างต่อเนื่อง ในด้านการศึกษาวิจัยและด้านการพัฒนานวัตกรรมใหม่ ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนายาจากผลิตภัณฑ์ธรรมชาติเพื่อประสิทธิภาพในการรักษามะเร็ง

องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ทรงเห็นคุณค่าของทรัพยากรชีวภาพ ซึ่งเป็นแหล่งสำคัญของสารผลิตภัณฑ์ธรรมชาติที่อาจนำไปใช้เป็นยารักษาโรค หรือเป็นสารตั้งต้นเพื่อนำไปสังเคราะห์ยารักษาโรคต่าง ๆ ประเทศไทยมีภูมิประเทศที่เอื้อให้มีความหลากหลายของสิ่งมีชีวิต มีพืช สัตว์ทะเล และจุลินทรีย์ต่าง ๆ ซึ่งเป็นแหล่งสำคัญของสารผลิตภัณฑ์ธรรมชาติที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา จึงได้ทรงทำการศึกษาฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัดของพืชสมุนไพรไทยหลายชนิด โดยเฉพาะในพืชที่มีฤทธิ์ในการต้านเซลล์มะเร็งในหลอดทดลองและต้านอนุมูลอิสระได้ดีมาก ซึ่งหากจะนำมาใช้พัฒนาเป็นตัวยายังต้องมีการศึกษาเชิงลึกต่อไป

สหราชอาณาจักร เป็นศูนย์รวมของอุตสาหกรรมและการศึกษา เป็นที่ตั้งของมหาวิทยาลัยเก่าแก่และมีชื่อเสียงที่สุดในโลกหลายแห่ง และยังเป็นศูนย์รวมงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ที่มีคุณภาพระดับเลิศของโลกอีกมากมาย **การเสด็จเยือนสหราชอาณาจักรขององค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 4 มีนาคม พ.ศ. 2559 เป็นการแสวงหาความร่วมมือ และแลกเปลี่ยนความรู้ และค้นหาแนวทางพัฒนาผลงานวิจัยด้านผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ ร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ ยูนิเวอร์ซิตี้ คอลเลจ ลอนดอน (School of Pharmacy,**

University College London - UCL) ซึ่งเป็นสถาบันวิจัยที่มีชื่อเสียงแห่งหนึ่งของโลก เพื่อต่อยอดการพัฒนางานวิจัยระดับสูงทางการแพทย์ และด้านผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ

องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ได้ทรงบรรยายสรุปถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์เกี่ยวกับผลงานด้านต่าง ๆ และทรงนำคณะผู้บริหารพร้อมด้วยนักวิจัยผู้เชี่ยวชาญด้านผลิตภัณฑ์ธรรมชาติของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ เข้ารับฟังการบรรยายสรุปงานวิจัย และงานวิชาการจากกลุ่มศาสตราจารย์ผู้เชี่ยวชาญของคณะเภสัชศาสตร์ (School of Pharmacy, University College London - UCL) ดังนี้

ดร.ไมเคิล มันเดย์

(Dr. Michael Munday)

รองคณบดี ฝ่ายการศึกษา บรรยายถึงประวัติและการดำเนินงานของคณะเภสัชศาสตร์ ซึ่งมีความสอดคล้องกับการดำเนินงานของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

ศาสตราจารย์ไซม่อน กิ๊บบอนส์

(Professor Simon Gibbons)

หัวหน้าภาควิชาเภสัชเคมีและชีวเคมี บรรยายเกี่ยวกับงานวิจัยสารเคมีจากธรรมชาติ (Phytochemical) ที่ออกฤทธิ์กำจัดแบคทีเรีย และที่ออกฤทธิ์เกี่ยวกับจิตประสาท

ศาสตราจารย์ ไมเคิล เฮนริค

(Professor Michael Heinrich)

บรรยายถึงผลงานการวิจัยที่เกี่ยวกับอันตรกิริยา (Interaction) ระหว่างยากับสมุนไพร ซึ่งใช้วิธีการวิจัยพิเศษทั้งด้านวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในปัจจุบันนี้ โดยเน้นที่ผลิตภัณฑ์จากพืชสมุนไพร เช่น ยาสมุนไพร ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม เป็นต้น

งานวิจัยของคณะเภสัชศาสตร์ยังมุ่งเน้นการศึกษาองค์ความรู้ดั้งเดิมของท้องถิ่นเพื่อนำมาพัฒนาให้มีมูลค่าเพิ่มขึ้นด้วย ได้แก่ การพัฒนาผลิตภัณฑ์ต้านการอักเสบและป้องกันมะเร็งจากสมุนไพร โดยนำวิธีการใหม่ที่เรียกว่าเมตาโบโลมิคส์ (Metabolomics) มาใช้ในการวิจัยและพัฒนายาใหม่ การประกันคุณภาพ (Quality Control) และการวิจัยด้านห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain) ของผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร การศึกษาประวัติศาสตร์และการใช้สมุนไพรที่มีอยู่ในวัฒนธรรมความเชื่อต่าง ๆ รวมทั้งศึกษาความเป็นพิษของยาสมุนไพรด้วย

ในการนี้ ผู้บริหารของคณะเภสัชศาสตร์ได้เห็นพ้องต้องกันว่าประเทศไทยเป็นแหล่งตำรับยาสมุนไพรและมีงานวิจัยที่เกี่ยวกับตำรับยาสมุนไพรดั้งเดิมมากมาย อีกทั้งยังได้รับพระ-กรุณาธิคุณจาก ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์อัครราชกุมารี ที่ทรงสนับสนุนงานวิจัยและพัฒนาการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรคมะเร็งและโรคอื่นๆ ซึ่งเป็นเรื่องที่น่าสนใจเป็นอย่างมาก ควรค่าแก่การศึกษาค้นคว้าพัฒนาต่อไปให้เกิดประโยชน์สูงสุด

การเสด็จเยือนคณะเภสัชศาสตร์ของยูนิเวอร์ซิตี้ คอลเลจ ลอนดอน (School of Pharmacy, University College London - UCL) ในครั้งนี้ จึงเป็นโอกาสอันดีของการแสวงหาความร่วมมือร่วมกัน และสร้างปฏิสัมพันธ์ทางวิชาการที่ทันสมัย ที่จะส่งผลให้ประเทศไทยมีโอกาสพัฒนางานวิจัยด้านผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อมวลมนุษยชาติ และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

คณะเภสัชศาสตร์ ยูนิเวอร์ซิตี้ คอลเลจ ลอนดอน (School of Pharmacy, University College London - UCL) ก่อตั้งขึ้นในปี ค.ศ. 1842 (พ.ศ. 2385) โดยสภาเภสัชกรรมแห่งสหราชอาณาจักร เป็นคณะเภสัชศาสตร์ที่เก่าแก่ที่สุดในสหราชอาณาจักร สถาบันการศึกษานี้ มุ่งเน้นด้านการเรียนการสอน การวิจัยทางเภสัชศาสตร์ ทั้งทางด้านการบริบาลทางเภสัชกรรม การพัฒนาและค้นคว้าวิจัยยา เพื่อประโยชน์ทางสาธารณสุข ในปี ค.ศ. 2014 (พ.ศ. 2557) หน่วยงานประเมินด้านความเป็นเลิศทางวิชาการระดับอุดมศึกษาแห่งสหราชอาณาจักร ได้ประเมินความเป็นเลิศทางการเรียนการสอนและวิจัยของคณะเภสัชศาสตร์นี้อยู่ในขั้น **“สถาบันชั้นนำของโลก“**

มหาวิทยาลัยแห่งนี้จัดการเรียนการสอนตั้งแต่ระดับปริญญาตรี หลักสูตร 4 ปี ระดับปริญญาโท หลักสูตร 1 ปี มีทั้งแบบการเรียนการสอนในห้องเรียน และเน้นการทำวิจัยตามความสนใจและความถนัดของนักศึกษา ทั้งในสาขาเภสัชกรรมเภสัชกรรมคลินิก การวิจัยค้นพบและพัฒนายา การพัฒนาสูตรตำรับยา ตลอดจนในด้านผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร ระดับปริญญาเอก เป็นหลักสูตร 3 ปี และยังมีหลักสูตรเสริมสร้างทักษะทางวิชาชีพด้วย

ปัจจุบัน คณะเภสัชศาสตร์มีนักศึกษาจากสหราชอาณาจักร และจากทั่วโลก ที่ศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน 750 คน ระดับปริญญาโท 140 คน และปริญญาเอก 150 คน

พระกรณียกิจในประเทศ

การเสด็จเยี่ยมราษฎรในถิ่นทุรกันดาร

นับตั้งแต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้ ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงดำรงตำแหน่งประธานกิตติมศักดิ์ของมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ใน พ.ศ. 2552 **องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ได้ทรงทุ่มเทพระพลังสานต่อการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขของมูลนิธิแพทย์ พอ.สว. อย่างไม่ทรงย่อท้อต่อความยากลำบาก แม้การเสด็จพระดำเนินไปในถิ่นทุรกันดารต่าง ๆ ในแต่ละครั้งจะไกลเพียงใดก็ตาม ทรงเน้นย้ำอยู่เสมอว่า**

"การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนจะบรรลุผลได้...ก็ต่อเมื่อประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี"

ในระหว่างเดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ. 2559 ที่ผ่านมา ได้ทรงปฏิบัติพระกรณียกิจในพื้นที่จังหวัดเลย ชัยภูมิ ร้อยเอ็ด บึงกาฬ กาญจนบุรี ราชบุรี เพชรบุรี และประจวบคีรีขันธ์ ตามลำดับโปรดเกล้าฯ ให้หน่วยแพทย์พระราชทาน สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมออกไปปฏิบัติหน้าที่ให้บริการตรวจรักษาโรคต่าง ๆ แก่ราษฎรที่เจ็บป่วย พร้อมกันนี้ ได้ทรงรับฟังปัญหาด้านสุขภาพและโรคภัยไข้เจ็บของผู้ป่วยที่มาเฝ้าฯ ด้วยความสนพระทัย และทรงมีพระวินิจฉัยร่วมกับแพทย์ในเรื่องของการตรวจรักษา การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ตามความเหมาะสมของอาการ อีกทั้งทรงรับผู้ป่วยไว้ในพระอนุเคราะห์ ตลอดจนพระราชทานค่าใช้จ่ายจากมูลนิธิจุฬาภรณ์เพื่อการเดินทางไปรักษาตัวต่อของผู้ป่วยด้วย นอกจากนี้ ยังทรงโปรดเกล้าฯ ให้หน่วยสัตวแพทย์อาสาจุฬาภรณ์ ให้บริการตรวจรักษาสัตว์ป่วย และดูแลสุขภาพสัตว์เลี้ยงของราษฎรอีกด้วย เพื่อให้ราษฎรมีความรู้ในการดูแลสัตว์เลี้ยงอย่างถูกต้อง เป็นการลดความเสี่ยงของการเกิดโรคต่าง ๆ ที่อาจติดต่อมาสู่คน

การเสด็จไปเยี่ยมราษฎรในพื้นที่ต่าง ๆ ทุกครั้ง นอกจากจะพระราชทานการรักษาและบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงแล้ว ยังพระราชทานความช่วยเหลืออื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เครื่องใช้ ยาตำราหลวง

แก่ผู้สูงอายุ เครื่องแบบนักเรียนแก่เด็กนักเรียน และของเล่นแก่เด็กเล็กด้วย

นอกจากนี้ ในการเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว. ทุกจังหวัด จะพระราชทานพระวโรกาสให้สมาชิก พอ.สว. ได้เข้าเฝ้าฯ โดยพร้อมเพรียงกัน และพระราชทานพระดำรัสเป็นขวัญและกำลังใจ รวมทั้งพระราชทานแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ต่าง ๆ การทรงงานของพระองค์เป็นแรงบันดาลใจให้แก่สมาชิก พอ.สว. ทุกคน ให้ปฏิบัติงานอย่างทุ่มเทและเต็มความสามารถ เพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของพี่น้องร่วมชาติอย่างทั่วถึง

นับเป็นพระกรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ ที่ทรงมีพระเมตตาและความห่วงใยในทุกข์สุขของอาณาประชาราษฎร์ ไม่ว่าจะอยู่ในภูมิภาคใดของประเทศ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่ขาดแคลนบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่ดี ทั้งนี้เพื่อให้ราษฎรของพระองค์มีความสุข และมีสุขอนามัยที่ดีเป็นนิจ

หน่วยแพทย์พระราชทานออกตรวจรักษาราษฎรในจังหวัดชลบุรี

ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี โปรดเกล้าฯ ให้หน่วยแพทย์พระราชทานโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้บริการตรวจรักษาสุขภาพราษฎร ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขโรงพยาบาลท้องถิ่น รวมทั้งเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ และอาสาสมัครสาธารณสุขท้องถิ่น ในพื้นที่อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ระหว่างที่เสด็จไปทรงปฏิบัติพระกรณียกิจเป็นการส่วนพระองค์ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ 30 เมษายน - 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 โดยโปรดเกล้าฯ ให้จัดหน่วยแพทย์ไปยังพื้นที่บริเวณโดยรอบอำเภอสัตหีบ ดังนี้

- **วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2559** หน่วยแพทย์พระราชทานโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ให้บริการตรวจรักษาสุขภาพราษฎร ร่วมกับคณะแพทย์ของโรงพยาบาลสัตหีบ กม.10 โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ และอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลพลูตาหลวง ที่วัดรังสีสุนทร (กม.5) ตำบล

พลูตาหลวง ราษฎรที่ตำบลพลูตาหลวงและตำบลแสมสาร มารับบริการเป็นจำนวนมาก ส่วนใหญ่เจ็บป่วยด้วยโรคระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ และมีพระภิกษุวัดรังสีสุนทรมารับบริการตรวจสุขภาพด้วย

- **วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2559**

หน่วยแพทย์พระราชทาน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ปฏิบัติงานร่วมกับคณะแพทย์ของโรงพยาบาลบางละมุง โรงพยาบาลสัตหีบ (กม.10) รวมทั้งเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ และอาสาสมครสาธารณสุขตำบลนาจอมเทียน ที่วัดอัมพาราม ตำบลนาจอมเทียน ราษฎรส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ ผู้ป่วยจำนวนหนึ่งต้องส่งไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลบางละมุง โดยหนึ่งในนั้นมีอาการเส้นเลือดในสมองตีบและแขนขาซีกขวาอ่อนแรง นอกจากนี้ องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ได้พระราชทานยาสามัญประจำบ้าน จำนวน 250 ชุด แก่ผู้ป่วยที่มารับบริการด้วย

- **วันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2559**

เป็นการปฏิบัติงานที่โรงเรียนอนุบาลบ้านเตาถ่าน ตำบลสัตหีบ ร่วมกับคณะแพทย์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10 โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ และอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสัตหีบ ร่วมอำนวยความสะดวกให้แก่ราษฎรที่มารับบริการ พบว่าส่วนใหญ่เจ็บป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อกระดูก ข้อ และมีผู้ป่วยที่ต้องส่งไปรักษาต่อเช่นกัน

- **วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2559**

วันสุดท้ายเป็นการปฏิบัติงานโดยมีคณะแพทย์ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10 โรงพยาบาลประจำอำเภอสัตหีบ เจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบางเสร่ อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบางเสร่ และเทศบาลตำบลบางเสร่ ร่วมกันบริการประชาชนที่วัดสามัคคีบรรพต ตำบลบางเสร่ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ผู้ป่วยจำนวนหนึ่งต้องส่งไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลสัตหีบ โรงพยาบาลบางละมุง โรงพยาบาลชลบุรี และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ด้วย

ภารกิจของหน่วยแพทย์พระราชทานครั้งนี้สำเร็จลุล่วงเป็นอย่างดี ด้วยพระเมตตาจากน้ำพระทัยของ ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์อัครราชกุมารี ที่ทรงห่วงใยในทุกข์สุขและคุณภาพชีวิตของพสกนิกรอยู่เสมอ นำความปลาบปลื้มใจมาสู่ราษฎรผู้เจ็บป่วยเป็นอย่างยิ่ง

พระวิริยะเพื่อการพัฒนาประเทศด้านสิ่งแวดล้อม

นับเป็นเวลาเกือบ 3 ทศวรรษ ที่ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ในฐานะองค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ และสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ทรงมีพระวิริยะและทรงทุ่มเทพระพลังในการพัฒนางานวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเต็มพระปรีชาสามารถ ด้วยทรงมุ่งหวังให้พสกนิกรชาวไทย และมวลมนุษยชาติได้มีชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น

ดังจะเห็นได้จากแนวพระนโยบายที่ทรงมอบให้สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ประสานความร่วมมือกับองค์การระหว่างประเทศและสถาบันวิจัยวิชาการที่มีชื่อเสียงในต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังทรงเข้าร่วมการประชุมระดับนานาชาติต่าง ๆ อาทิ การประชุมสหประชาชาติว่าด้วยการพัฒนาที่ยั่งยืน (United Nations Conference on Sustainable Development – UNCSD) หรือ Rio+20 เมื่อ พ.ศ. 2555 ณ นครริโอ เดอ จาเนโร สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล ในที่ประชุมทรงกล่าวถ้อยแถลงที่มีใจความสำคัญว่า

ทรงให้ความสำคัญกับ 3 เสาหลักของการพัฒนาที่ยั่งยืน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม ทรงยกตัวอย่างปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ที่เน้นความต้องการของประชาชนและความสมดุลของสิ่งแวดล้อม และเป็นสิ่งสำคัญพื้นฐานที่จะช่วยขจัดความยากจนของคนไทย

ประเทศไทยยินดีจะให้ความร่วมมือในการส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนระหว่างภูมิภาค และประเทศไทยมุ่งมั่นที่จะดำเนินการให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืน ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมและสังคมจึงได้มีการบรรจุไว้ในวาระการพัฒนาของชาติแล้ว

จากการที่ทรงเป็นแบบอย่างของผู้นำที่เข้มแข็งและทรงวางนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการมาเป็นเวลาเกือบ 3 ทศวรรษ รัฐบาลไทยโดยกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอพระราชทานพระอนุญาต กำหนดให้ วันที่ 4 กรกฎาคม ของทุกปี ซึ่งตรงกับวันคล้ายวันประสูติ เป็น **“วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย”** เพื่อเทิดพระเกียรติ และสร้างความตระหนักแก่สังคมและหน่วยงานทุกภาคส่วน ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน และการพัฒนาที่ยั่งยืนของประเทศต่อไป

การประชุมวิทยาศาสตร์นานาชาติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ครั้งที่ 8

PC8 | **ENVIRONMENTAL HEALTH:**
INTER-LINKAGES AMONG THE ENVIRONMENT, CHEMICALS AND INFECTIOUS AGENTS
November 13 - 17, 2016, Shangri-La Hotel, Bangkok, Thailand
Organized by the Chulabhorn Research Institute

ในปีพุทธศักราช 2559 ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี จะทรงจัดให้มี “การประชุมวิทยาศาสตร์นานาชาติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ครั้งที่ 8” ภายใต้หัวข้อ **“อนามัยสิ่งแวดล้อม : ความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งแวดล้อม สารเคมี และเชื้อที่ก่อโรค”** (Environmental Health : Inter-linkages among the Environment, Chemicals and Infectious Agents) **ระหว่างวันที่ 13 - 17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ณ โรงแรมแชงกรีลา กรุงเทพฯ** เพื่อถวายเป็นราชสักการะแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเสด็จเถลิงถวัลยราชสมบัติครบ 70 ปี

วันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2559 และเฉลิมพระชนมพรรษา 90 พรรษา วันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2560 และเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ครบ 7 รอบ วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2559

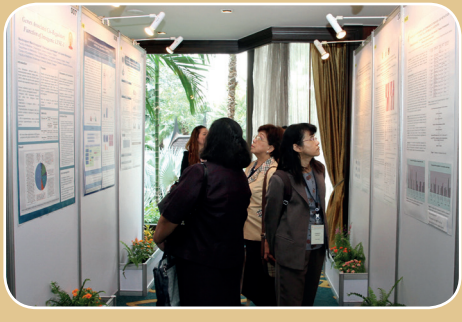
ในการประชุมวิทยาศาสตร์นานาชาติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ครั้งนี้ ผู้ตอบรับเข้าร่วมงานประชุม ล้วนเป็นวิทยากรผู้มีชื่อเสียงระดับโลก ทั้งจากทวีปยุโรปและอเมริกา ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อการประชุม ดังเช่น Professor Aaron Ciechanover นักวิทยาศาสตร์จากประเทศอิสราเอล ผู้ได้รับรางวัลโนเบล สาขาเคมี ในปี ค.ศ. 2004 จะมาแสดงปาฐกถาพิเศษในหัวข้อ **"บทบาทสำคัญของวิถียูบิควิตินในการเกิดโรคต่าง ๆ ของมนุษย์"** (The Critical Role of the Ubiquitin Pathway in the Development of Human Disease) และมี**การบรรยายพิเศษ** (Plenary Session) และ**สัมมนากลุ่ม** (Symposium) ในหัวข้อที่ครอบคลุมความรู้ในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- สารเคมีหรือเชื้อที่ก่อให้เกิดโรค (Chemical and infectious agents)
- การได้รับสัมผัสสาร (Exposure)
- โรคที่เกิดจากการสัมผัสกับสิ่งแวดล้อม (Diseases resulting from environmental exposure)
- กลไกหรือวิถีการเกิดโรค (Mechanisms and pathways of disease development)
- ตัวแปรของความไวต่อโรคหรือการแสดงอาการของโรค (Modifiers of susceptibility and disease outcomes)
- เครื่องมือหรือเทคโนโลยีที่ใช้ศึกษา (Tools and technologies)
- การรักษาแนวใหม่ (New and emerging therapy)

ในการประชุมจะมีการนำเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งแวดล้อม สารเคมี และเชื้อที่ก่อโรค เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์เกี่ยวข้องของประเด็นเหล่านี้อย่างครบวงจร ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่จะนำความรู้และเทคโนโลยีมาใช้ป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อไปในอนาคต รวมทั้งก่อให้เกิดความร่วมมือด้านการศึกษาวิจัย การเผยแพร่ข้อมูลต่าง ๆ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ อันจะนำไปสู่ความร่วมมือในการศึกษาวิจัย ทั้งระดับชาติ ระดับภูมิภาค และระดับนานาชาติ ซึ่งก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยรวม และนำไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืนของมนุษยชาติต่อไป

การประชุมวิทยาศาสตร์นานาชาติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ครั้งที่ 8 นี้ เป็นเวทีสำคัญที่เปิดโอกาสให้นักวิทยาศาสตร์ นักวิจัย รวมถึงนักศึกษาระดับปริญญาโท ปริญญาเอก และผู้สนใจทั้งในและต่างประเทศ เข้าร่วมประชุมและร่วมเสนอผลงานวิจัยในรูปแบบการบรรยายหรือโปสเตอร์ เพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัยออกสู่สาธารณะ

ผู้ที่สนใจนำเสนอผลงานโปรดส่งบทคัดย่อ (Abstract) ไปที่ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2559 ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 0-2553-8535 หรือ เว็บไซต์ของงานประชุมฯ ที่ https://pc8.cri.or.th



บรรยากาศการประชุมครั้งก่อน ๆ

สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กับงานพัฒนาสิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิต

สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ นอกจากมุ่งดำเนินงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน และงานวิจัยเชิงบูรณาการเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ เพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพและปรับปรุงคุณภาพชีวิตของประชาชนแล้ว ยังดำเนินงานด้านการปกป้องสิ่งแวดล้อม การพัฒนายาและสารสังเคราะห์ที่มีฤทธิ์ในการป้องกันและรักษาโรค **ภารกิจด้านการพัฒนาสภาพแวดล้อม และการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติของประเทศ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน** เป็นการดำเนินงานของสำนักกิจกรรมพิเศษ ซึ่งได้จัดทำโครงการต่าง ๆ ตั้งแต่ พ.ศ. 2532 ที่มุ่งช่วยเหลือราษฎรยากไร้ให้มีที่อยู่อาศัย มีอาชีพ และมีชีวิตที่ดีขึ้น ตามพระดำริของ ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เนื่องจากทรงมุ่งมั่นที่จะบรรเทาความเดือดร้อนของราษฎร ด้วยการวางรากฐานคุณภาพชีวิตและส่งเสริมการพัฒนาอาชีพทั่วทุกภูมิภาคของประเทศ

สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ให้ความช่วยเหลือและบรรเทาทุกข์แก่ราษฎรที่ไร้ที่อยู่อาศัยและถิ่นทำกินในพื้นที่ประสบภัยธรรมชาติหลายแห่ง ทั้งด้านการฟื้นฟูสภาพแวดล้อม การจัดระบบสาธารณูปโภคพื้นฐาน และการพัฒนาชุมชน โดยจัดทำเป็นโครงการ อาทิ

- **โครงการจุฬาภรณ์พัฒนา** ในพื้นที่ภาคใต้ เช่น นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี
- **โครงการทับทิมสยาม** ในพื้นที่จังหวัดแนวชายแดนไทย-กัมพูชา
- **โครงการชุมชนบ้านน้ำใส** จังหวัดพังงา

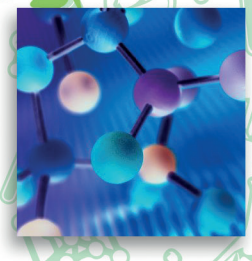
สำนักกิจกรรมพิเศษได้จัดทำโครงการส่งเสริมการศึกษาและพัฒนางานด้านเกษตรกรรมต่าง ๆ เช่น โครงการศึกษาและถ่ายทอดเทคโนโลยีการเพาะเลี้ยงกล้วยไม้และไม้ดอกไม้ประดับ โครงการศึกษาและถ่ายทอดเทคโนโลยีระบบน้ำที่เหมาะสมในการเพาะปลูก โครงการปลูกและแปรรูปสมุนไพร และโครงการศึกษาและพัฒนาสมุนไพรเพื่อการวิจัย เป็นต้น รวมไปถึงการพัฒนางานสร้างอาชีพ ที่ช่วยให้ราษฎรสามารถ หาเลี้ยงชีพและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน

นอกจากนี้ ยังมีโครงการที่พัฒนาการความรู้เรื่องสิ่งแวดล้อมของชุมชนควบคู่กับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ตลอดจนถึงการฟื้นฟูระบบนิเวศของทรัพยากรทางทะเลด้วย จึงเป็นที่มาของโครงการอุทยานใต้ทะเล จุฬาภรณ์ 36 โครงการศึกษาและวิจัยการ เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำเศรษฐกิจในเขตอันดามัน โครงการศึกษาและวิจัยหาสารที่มีประโยชน์จากผลิตภัณฑ์ธรรมชาติทางทะเล เป็นต้น

โครงการเหล่านี้ แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยรวม โดยการถ่ายทอดความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการบริหารจัดการให้แก่ชุมชนในชนบท เพื่อเพิ่มรายได้และช่วยให้ราษฎรมีความมั่นคงด้านเศรษฐกิจและ สังคมมากขึ้น จนกระทั่งสามารถเป็นชุมชนที่พึ่งพาตนเองได้ในที่สุด

ผลงานศึกษาวิจัยทางด้าน “เคมีสีเขียว” (Green chemistry)

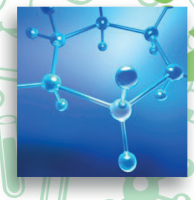
ดร.ประสาท กิตตะคุปต์
ห้องปฏิบัติการผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
สำนักวิจัย สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์



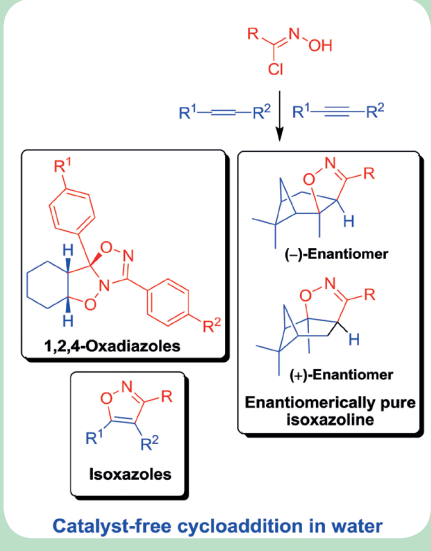
เป็นที่ทราบกันดีว่าผลกระทบของสารเคมีจากอุตสาหกรรมเคมีส่งผลเสียต่อชุมชนใกล้เคียง และสร้างปัญหาภาวะโลกร้อน ดังนั้น ในปัจจุบันนักเคมีทั่วโลกจึงพยายามศึกษาวิจัยทางด้านเคมีสีเขียว (Green chemistry) เพื่อลดปัญหาจากสารเคมีเหล่านี้

งานวิจัยด้านเคมีสีเขียวเป็นการพัฒนาวิธีการหรือกระบวนการสังเคราะห์สารที่มุ่งเน้นวิธีการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เช่น หลีกเลี่ยงการใช้สารเคมีที่เป็นอันตรายต่อมนุษย์ หลีกเลี่ยงการใช้สารเคมีที่ส่งผลเสียต่อสิ่งแวดล้อม ลดการใช้สารเคมีโดยเฉพาะตัวทำละลายต่าง ๆ ที่ก่อให้เกิดปรากฏการณ์เรือนกระจก (Greenhouse effect) อันจะส่งผลให้เกิดปัญหาภาวะโลกร้อนได้ และเน้นการใช้ตัวเร่งปฏิกิริยา (Catalysts) ที่มีประสิทธิภาพในการสังเคราะห์สาร หรือการใช้สารที่เตรียมมาจากวัตถุดิบที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้ (Renewable feedstock) เป็นต้น

ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี องค์ประธานสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ทรงตระหนักถึงปัญหาของผลกระทบของสารเคมีที่ใช้ในอุตสาหกรรม โดยเฉพาะของเสียที่เป็นสารเคมีที่ทำให้เกิดภาวะมลพิษต่อชุมชน และปัญหาของการใช้ตัวทำละลายอินทรีย์ที่มีสารฮาโลเจนเป็นองค์ประกอบ (Halogenated solvents) ซึ่งทำให้เกิดปัญหาภาวะโลกร้อน **ทั้งนี้ ทรงทราบว่าวิธีการสังเคราะห์สารเคมีบางกลุ่มที่เป็นสารออกฤทธิ์ทางยานั้น จำเป็นต้องเป็นแบบเคมีสีเขียว จึงพระราชทานแนวพระนโยบายให้คณะนักวิจัยของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์และสถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ ร่วมกันพัฒนาวิธีการสังเคราะห์สารกลุ่มไอซ๊อก-ซาโซล (Isoxazole) กลุ่มไอซ๊อกซาโลลีน (Isoxazoline) และกลุ่มอ๊อกซาไดอะโซล (Oxadiazole) โดยใช้หลักการของเคมีสีเขียว**



สารกลุ่มข้างต้นนี้ เป็นหมู่ฟังก์ชัน (Functional group) ที่สำคัญของยาหลายชนิด เช่น ยาปฏิชีวนะกลุ่มไดคลอกซาซิลลิน (Dicloxacillin) คลอกซาซิลลิน (Cloxacillin) ฟลูคลอกซาซิลลิน (Flucloxacillin) และยาลดการอักเสบกลุ่มวาลดิคอกซิบ (Valdecoxib) เป็นต้น คณะวิจัยได้พัฒนาวิธีการสังเคราะห์สารเหล่านี้โดยใช้หลักการของปฏิกิริยาไนทริลออกไซด์ไซโคลแอดดิชัน (Nitrile oxide cycloaddition) และใช้น้ำเป็นตัวทำละลาย



จากการศึกษาพบว่า ปฏิกิริยาจะเกิดได้ดีในภาวะที่เป็นกรดอ่อน (pH 4-5) ซึ่งแตกต่างจากวิธีการดั้งเดิม (Conventional method) ที่ต้องทำปฏิกิริยาในตัวทำละลายอินทรีย์ที่มีเบส (Base) เป็นตัวเร่งปฏิกิริยา นอกจากนั้นยังพบว่า วิธีการนี้ทำให้สามารถสังเคราะห์สารกลุ่มไอซ็อกซาโลลีนและกลุ่มอ็อกซาไดอะโซล แบบมีความจำเพาะเจาะจงทางด้านสเตอริโอเคมี (Stereoselectivity) ได้

จุดเด่นของงานวิจัยนี้ คือ การสังเคราะห์สารโดยการใช้น้ำเป็นตัวทำละลาย (น้ำจัดเป็นตัวทำละลายที่ปลอดภัยมาก และมีราคาถูก) นอกจากนั้นปฏิกิริยาไนทริลออกไซด์ไซโคลแอดดิชันนี้ก็ไม่ต้องใช้ตัวเร่งปฏิกิริยา ซึ่งดีกว่าวิธีการที่ต้องใช้ตัวเร่งปฏิกิริยา (โดยทั่วไปแล้ว ตัวเร่งปฏิกิริยาเป็นสารเคมีหรือโลหะหนัก) ทำให้ลดการใช้สารเคมีต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี

นับว่าวิธีนี้เป็นการสังเคราะห์สารแนวใหม่แบบ “เคมีสีเขียว” ที่มีประสิทธิภาพมาก

ผลงานวิจัยตามแนวพระนโยบายนี้ เป็นที่ยอมรับ และได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร Angewandte Chemie International Edition ซึ่งเป็นวารสารทางเคมีชั้นนำของโลก (มี Impact factor 11.26) ที่ผ่านมามีงานวิจัยของคนไทยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนี้เพียงแค่สองบทความเท่านั้น งานวิจัยนี้ของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ Angew. Chem. Int. Ed. 2016, *55*, 3997-4001 เป็นงานตีพิมพ์ชิ้นที่ 3 ที่เป็นงานวิจัยโดยคณะวิจัยที่เป็นคนไทยทุกคน

ที่มาภาพประกอบ : http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/anie.v55.12/issuetoc

รอบรู้ “โรคมะเร็งกระดูก”

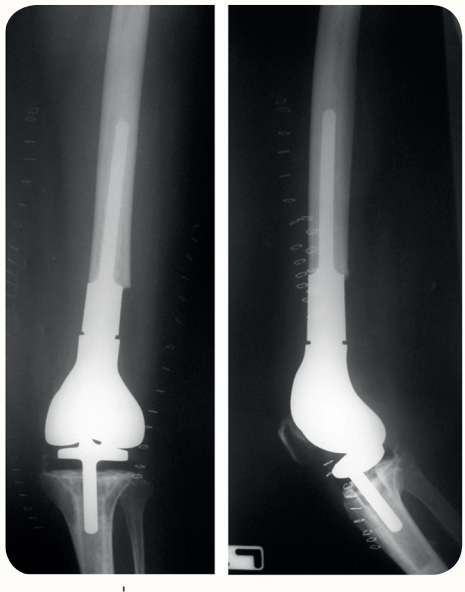
นายแพทย์พิชยา ธานินทร์ธราธาร
ศัลยกรรมกระดูก อนุสาขามะเร็งกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน
โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

มะเร็งกระดูกปฐมภูมิมีอุบัติการณ์เกิดในผู้ป่วยประมาณ 2,900 รายต่อปี ในสหรัฐอเมริกา ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งที่อวัยวะอื่นแล้ว ถือได้ว่าเป็นอุบัติการณ์ที่ต่ำมาก

มะเร็งกระดูกปฐมภูมิที่พบบ่อยตามลำดับ ได้แก่ Osteosarcoma, Chondrosarcoma, Ewing’s sarcoma, Chordoma และ Undifferentiated Pleomorphic Sarcoma (UPS) เป็นต้น ส่วนใหญ่มักเกิดกับผู้ที่อยู่วัยเด็กและวัยหนุ่มสาว ในปัจจุบันพบว่า ผู้ป่วยมะเร็งกระดูกปฐมภูมิมีอัตราการรอดชีวิตสูงขึ้น รวมทั้งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ภายหลังจากที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม ซึ่งเป็นผลจากการพัฒนาด้านภาพรังสีวิทยา การรักษาเสริม โดยวิธีเคมีบำบัดและรังสีรักษา ประกอบกับเทคนิคและเครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดดีขึ้น ทำให้เกิดผลดีต่อผู้ป่วยกลุ่มนี้ในช่วง 30 ปีที่ผ่านมา

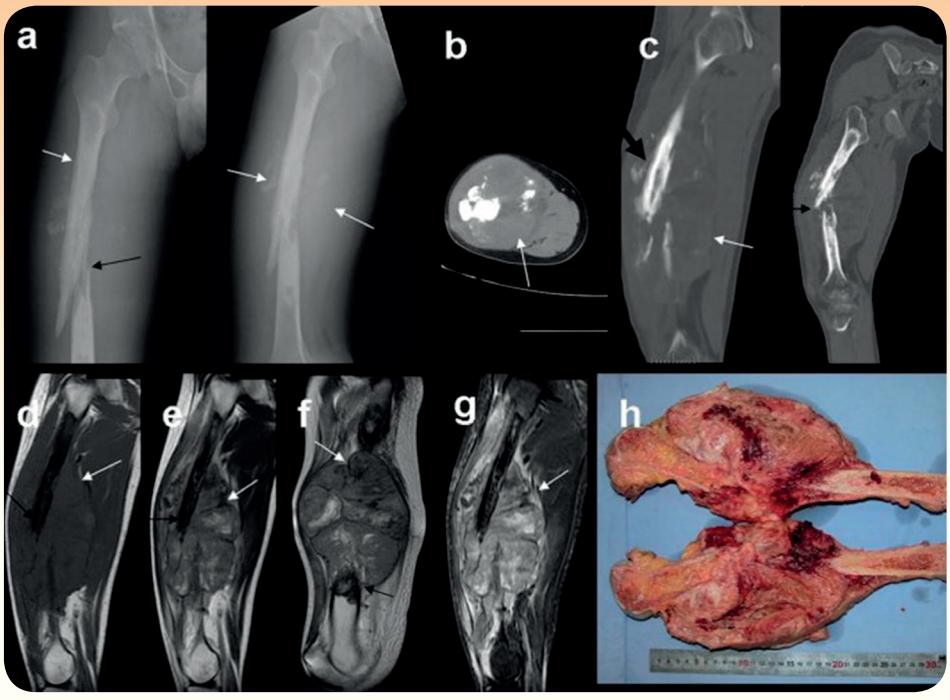
“มะเร็งกระดูก ชนิด Osteosarcoma” เดิมมีชื่อเรียกว่า conventional, classic หรือ intramedullary osteosarcoma เป็นมะเร็งชนิด high-grade ที่เกิดภายในโพรงกระดูก พบว่า **เซลล์ที่สร้างกระดูก (osteoid matrix) เป็นมะเร็งกระดูกปฐมภูมิที่พบได้บ่อยที่สุด ถึง 75-80% ของมะเร็งกระดูก osteosarcoma ทั้งหมด มีอุบัติการณ์การเกิดประมาณ 3 รายต่อประชากร 1 ล้านคน ในประเทศไทยมีประมาณ 40% ของมะเร็งกระดูกทั้งหมด**

ปัจจุบันนี้ ยังไม่สามารถระบุสาเหตุที่ทำให้เกิดมะเร็งกระดูกชนิดนี้ มีการศึกษาถึงสาเหตุต่างๆ เช่น การเกิดอุบัติเหตุ การติดเชื้อไวรัส สภาพแวดล้อม การสัมผัสยาหรือสารเคมีบางชนิด และพบว่าสมาชิกในครอบครัวที่มีประวัติโรค Hereditary retinoblastoma, Li-Fraumeni syndrome, Bloom syndrome และ Rothmund-Thompson syndrome

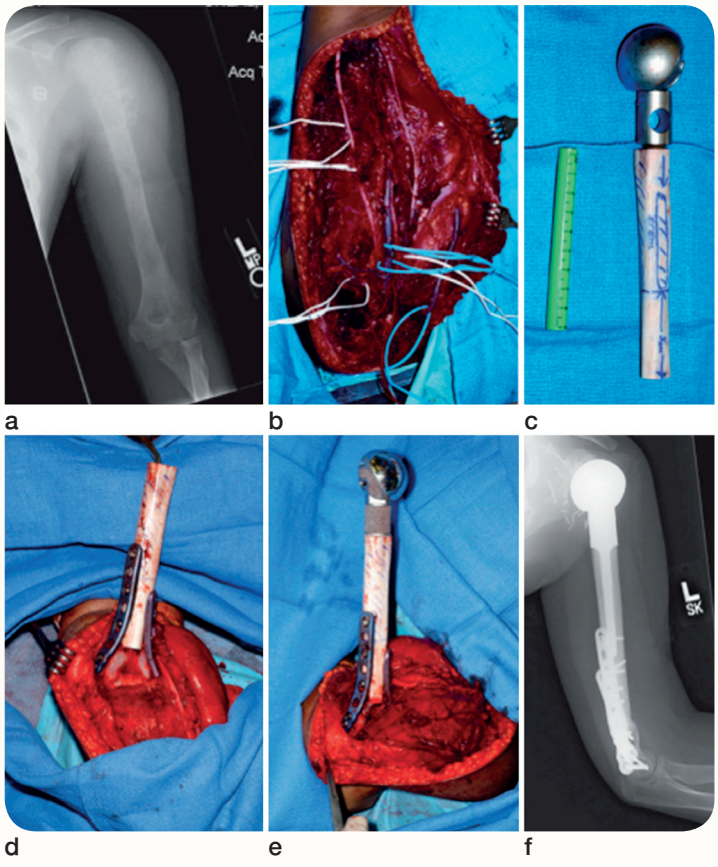


มีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการเป็นมะเร็งกระดูกชนิดนี้ ผู้ป่วยที่มีประวัติได้รับรังสีรักษามีโอกาสเกิดมะเร็งชนิด Osteosarcoma ที่บริเวณกระดูกใกล้เคียงกับที่ฉายรังสี ตลอดจนผู้ที่เป็นโรค Paget’s disease ก็มีความเสี่ยงด้วยเช่นกัน

ช่วงอายุที่พบบ่อย คือ ช่วงวัยรุ่น และที่อายุน้อยกว่า 25 ปี มีมากถึง 60%



ส่วนใหญ่พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง (อัตราส่วน 3:2) ตำแหน่งที่เกิดมักเป็นบริเวณ metaphysis ของกระดูกยาวที่มีการเจริญเติบโตมาก เช่น กระดูกต้นขาส่วนปลาย กระดูกหน้าแข้งส่วนต้นรอบ ๆ เข่า และกระดูกต้นแขนส่วนต้นบริเวณหัวไหล่ เป็นต้น มีรายงานการเกิดในกระดูกอื่น ๆ ได้เช่นกัน แต่ไม่บ่อยนัก เช่น ที่กระดูกขากรรไกร กระดูกเชิงกราน กระดูกสันหลัง และกะโหลกศีรษะ เป็นต้น



ผู้ป่วยมักมาพบแพทย์ด้วยอาการปวดและบวมบริเวณกระดูกที่มีพยาธิสภาพ อาจมีอาการมาเป็นสัปดาห์หรือเป็นเดือนแล้ว อาการปวดรุนแรงโดยไม่สัมพันธ์กับกิจกรรม แต่อาจปวดมากขึ้นหลังเล่นกีฬาหรือเกิดอุบัติเหตุที่ไม่รุนแรง เมื่อตรวจร่างกายผู้ป่วย จะพบลักษณะบวม หรือคลำได้เป็นก้อนที่มีขอบเขตไม่ชัดเจน มักมีอาการกดเจ็บบริเวณดังกล่าว ขยับข้อได้น้อยลง มักไม่มีไข้หรืออาการเบื่ออาหาร น้ำหนักลด ยกเว้นรายที่มาพบแพทย์ช้าและก้อนมีขนาดใหญ่ พบกระดูกหักผ่านรอยโรคได้ 5-10% การตรวจทางห้องปฏิบัติการอาจพบระดับ Alkaline phosphatase (ALP) และ lactate dehydrogenase (LDH) ในเลือดสูงกว่าปกติ ซึ่งบ่งบอกถึงการพยากรณ์โรคที่ไม่ดี

จากการตรวจด้วยการฉายภาพรังสี พบลักษณะที่หลากหลาย เช่น การสร้างกระดูกบริเวณโพรง metaphysis หรืออาจพบการทำลายกระดูกที่มีขอบเขตไม่ชัดเจน หรือพบทั้งสองลักษณะปะปนกันไป มะเร็งมักทำลายผิวกระดูก cortex ออกไปในเนื้อเยื่ออ่อน เห็นเป็นลักษณะ sunray หรือ sunburst และสามเหลี่ยม Codman

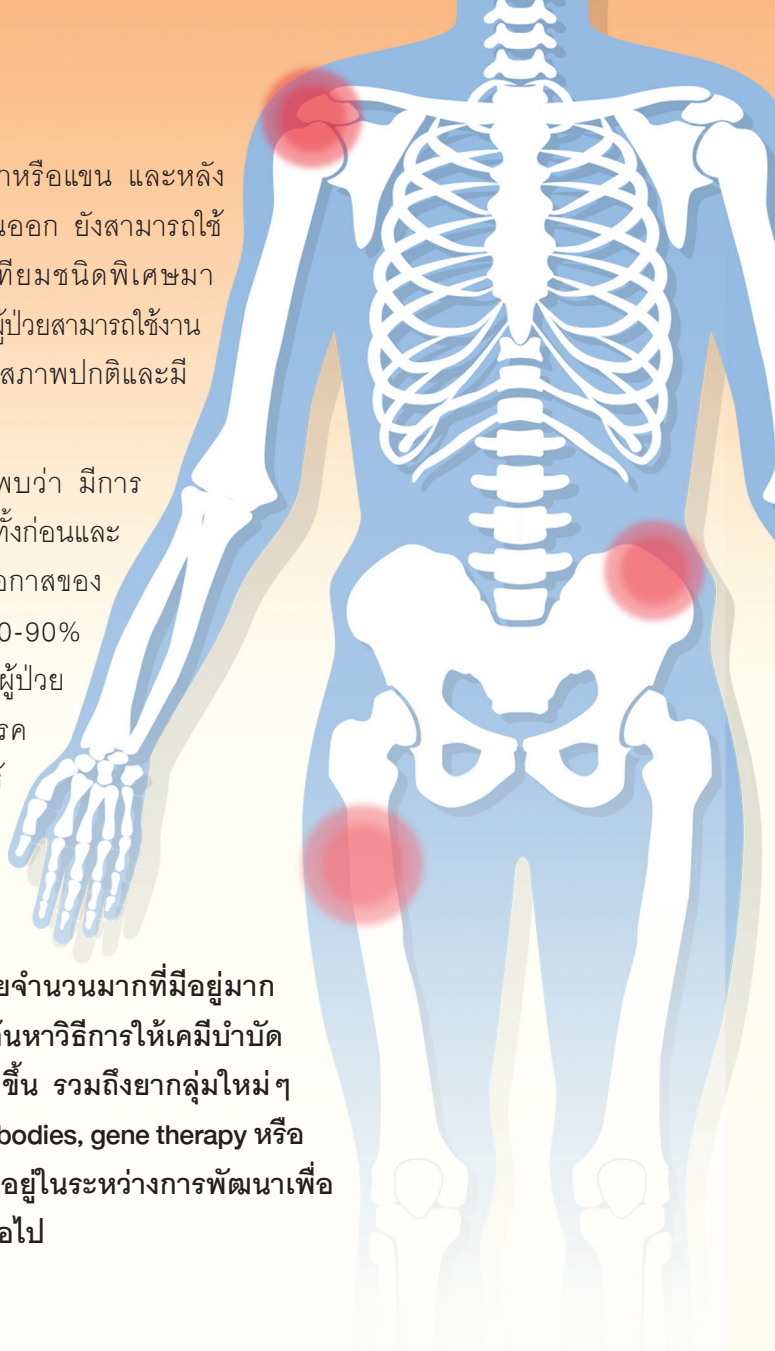
ภาพ MRI สามารถแสดงรายละเอียดของก้อนได้เป็นอย่างดี โดยการตรวจตลอดลำกระดูกเพื่อดู skip lesion และสามารถแสดงความสัมพันธ์ของมะเร็งกับหลอดเลือดและเส้นประสาทที่สำคัญที่ใกล้เคียง การตรวจภาพ CT scan ของปอด รวมทั้ง Tc-99 MDP bone scan สามารถยืนยันว่ามีการแพร่กระจายไปที่ปอดหรือกระดูกหรือไม่ โดยปกติสามารถพบการแพร่กระจายไปปอดได้เป็นอัตรา 20% หากมีการสั่งตรวจดังกล่าว

ปัจจุบันมะเร็งกระดูกชนิดนี้สามารถรักษาได้ด้วยการให้เคมีบำบัดและการผ่าตัด wide excision การให้เคมีบำบัด

จะเป็นแบบผสมผสานโดยใช้ยาหลายขนานอย่างน้อย 6-8 ครั้ง ยาเคมีบำบัดสำหรับ Osteosarcoma ประกอบด้วย cisplatinum, doxorubicin, methotrexate และ ifosfamide โดยมีสูตรการให้ยาที่แตกต่างกันในแต่ละสถาบัน ปัจจุบันผู้ป่วย Osteosarcoma ที่บริเวณแขนขาที่ไม่พบการแพร่กระจายของโรค สามารถมีอัตราการรอดชีวิตถึง 5 ปีได้สูงถึง 70% หากได้รับการรักษาที่เหมาะสม รวมทั้งยังมีรายงานการรอดชีวิตที่ยืนยาวมากกว่า 25 ปีอีกด้วย

ในส่วนของการผ่าตัด เนื่องด้วยเทคโนโลยีการวินิจฉัยด้วยภาพรังสีและ MRI มีความแม่นยำมากขึ้น ประกอบกับการให้เคมีบำบัดก่อนการผ่าตัด นอกจากจะช่วยป้องกันและทำลายเซลล์มะเร็งที่อาจแพร่กระจายไปตามกระแสโลหิตและปอดแล้ว ยังทำให้ก้อนมีขนาดเล็กลงและผ่าตัดได้ง่ายขึ้น และทำให้การผ่าตัดเก็บแขนขา (Limb sparing surgery) ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยไม่พบความแตกต่างของโอกาสการเกิดซ้ำของโรคและอัตราการรอดชีวิตเมื่อเทียบกับการตัดขาหรือแขน และหลังจากการผ่าตัดเอาก้อนออก ยังสามารถใช้กระดูกและวัสดุข้อเทียมชนิดพิเศษมาบูรณะทดแทนได้ ทำให้ผู้ป่วยสามารถใช้งานแขนขาได้ใกล้เคียงกับสภาพปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ในกลุ่มที่ตรวจพบว่า มีการแพร่กระจายไปที่ปอดทั้งก่อนและภายหลังการรักษา โอกาสของการเสียชีวิตสูงถึง 80-90% ในปัจจุบันพบว่า หากผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดรอยโรคที่ปอด ร่วมกับการให้เคมีบำบัด จะสามารถเพิ่มโอกาสรอดชีวิตถึง 5 ปี ได้ถึง 30%



การค้นคว้าวิจัยจำนวนมากที่มีอยู่มากในปัจจุบัน คือ เพื่อค้นหาวิธีการให้เคมีบำบัดที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงยากลุ่มใหม่ๆ เช่น monoclonal antibodies, gene therapy หรือ immune therapy ซึ่งอยู่ในระหว่างการพัฒนาเพื่อทดลองใช้กับผู้ป่วยต่อไป

บรรณานุกรม

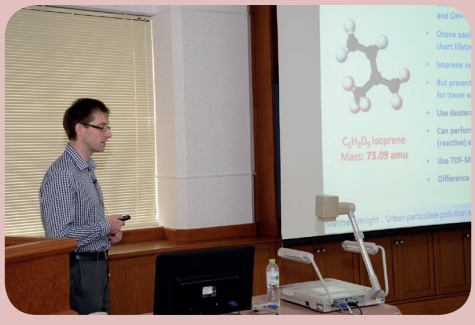
1. Unni KK, Inwards CY. Editors. Dahlin's bone tumors: General aspects and data on 10,165 cases, 6th ed. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins; 2010. p. 1-8.
2. Wiangnon S, Veerakul G, Nuchprayoon I, Seksarn P, Hongeng S, Krutvecho T, et al. Childhood cancer incidence and survival 2003-2005. Thailand: study from the Thai pediatric oncology group. Asian Pacific J cancer Prev 2011; 12: 2215-20.
3. WHO classification of tumours of bone. In: Fletcher CDM, Bridge JA, Hogendoorn PCW, Mertens F, editors. WHO classification of tumours of soft tissue and bone. 4th ed. Lyon: IARC Press; 2013. p. 240-1.
4. Asavamongkolkul A. Osteosarcoma: an updated management. Siriraj Med J 2006; 58: 989-94.
5. Bernthal NM, Federman N, Eilber FR, Nelson ED, Eckardt JJ, Eilber FC, et al. Long-term results (>25 years) of a randomized, propective clinical trial evaluating chemotherapy in patient with high-grade, operable osteosarcoma. Cancer 2012 Dec 1; 118(23): 5888-93. Doi:10.1002/cncr.27651.
6. Rougraff BT, Simon MA, Kniesl JS, Greenberg DB, Mankin HJ. Limb salvage compared with amputation for osteosarcoma of the distal of the femur: a long-term oncological, functional and quality-of-life study. J Bone Joint Surg 1994; 76-A: 649-56.
7. Asavamongkolkul A. Waikakul S, Kiatisevi P, Wangsaturaka P. Endoprosthetic reconstruction for malignant bone and soft-tissue tumors. J Med Assoc Thai 2007; 90: 707-17.
8. Tsuchiya H, Kanazawa Y, Abdiel-wanis ME, Asada N, Abe S, Isu K, et al. Effect of timing of pulmonary metastasis identification on prognosis of patients with osteosarcoma: The Japanese Musculoskeletal Oncology Group Study. J Orthop Res 2005; 23: 1460-6.

ร่วมแสดงความยินดี

ในพิธีมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ประจำ พ.ศ. 2558 ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2559 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ มูลนิธิจุฬาภรณ์ได้มอบเกียรติบัตร เพื่อเป็นการร่วมแสดงความยินดีแก่ผู้ที่เข้ารับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ซึ่งได้สนับสนุนทุนทรัพย์ เพื่อกิจการสาธารณประโยชน์ของมูลนิธิฯ

มูลนิธิจุฬาภรณ์ขอขอบคุณในธารน้ำใจที่หลั่งไหลมาในรูปแบบต่าง ๆ ของการบริจาค จากหน่วยงาน บุคคลต่าง ๆ ที่เดินทางมามอบด้วยตนเอง หรือผ่านทางธนาคาร ตลอดจนการร่วมบริจาคในกิจกรรมต่าง ๆ ของมูลนิธิจุฬาภรณ์

การบรรยายพิเศษด้านมลพิษในอากาศ



เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2559 ดร. แมททิว ดาร์เรน ไวรท์ นักวิจัยด้านเคมีบรรยากาศ (Atmospheric Chemistry) จากมหาวิทยาลัยบริสโทล ประเทศอังกฤษ ผู้ได้รับทุนจากบริติส เคานซิล ในการทำวิจัยที่ห้องปฏิบัติการพิษวิทยาสิ่งแวดล้อมของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ได้มาบรรยายพิเศษในหัวข้อเรื่อง **“เคมีบรรยากาศและฝุ่นละอองในอากาศในเขตเมือง”** งานวิจัยระบุว่า **ขนาด จำนวน ปริมาตร และพื้นที่ผิวของฝุ่นละอองในอากาศ มีผลต่อประสิทธิภาพการทำงานของปอด** จากการวิเคราะห์ปริมาณฝุ่นละอองในอากาศโดยเครื่อง Condensation Particle Counter ซึ่งมีประสิทธิภาพในการนับจำนวนฝุ่นละออง และยังพบด้วยว่า **ปริมาณฝุ่นละอองของกรุงเทพฯ (60,000 ลบ.ซม.) สูงกว่าเมืองใหญ่ในอังกฤษ** เช่น เมืองแมนเชสเตอร์ (12,000 ลบ.ซม.) ประมาณ 5 เท่า แต่น้อยกว่าเมืองบริสโทล (90,000 ลบ.ซม.) ประมาณ 1.5 เท่า

ในงานวิจัย มีการนับจำนวนฝุ่นละอองขนาดเล็ก ด้วยเครื่อง Electrical Low Pressure Impactor ที่สามารถนับจำนวนฝุ่นละอองและแยกขนาดของฝุ่นละอองที่ขนาดเล็กมาก ตั้งแต่ 10 ไมโครเมตร จนถึง 10 นาโนเมตร พบว่า **ฝุ่นละอองในกรุงเทพฯ ในช่วงที่มีการจราจรหนาแน่น (เวลา 07.30 - 08.30 น.) มีจำนวน ขนาด และมวล มากกว่าฝุ่นละอองที่เมืองแมนเชสเตอร์** และเมื่อวิเคราะห์โลหะในฝุ่นละอองด้วยเครื่อง ICP-MS พบว่า มีโลหะหนักปนเปื้อนด้วย เช่น สารหนู, แคดเมียม และตะกั่ว ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ **ทั้งนี้ ผู้วิจัยจะทำการวิเคราะห์ข้อมูลเหล่านี้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการจำแนกแหล่งกำเนิดของฝุ่นละออง เพื่อเป็นแนวทางการลดมลพิษในอากาศที่เกิดจากฝุ่นละอองต่อไป**

เยี่ยมชมโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานด้านมะเร็งของสกลนคร

ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์เดินทางไปยังจังหวัดสกลนคร เมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2559 เพื่อกราบนมัสการหลวงตาปพนพัชร์ ภิบาลพักตร์นิธี เจ้าอาวาสวัดคำประมง ในการศึกษาดูงาน **“โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานด้านมะเร็งสกลนคร”** ซึ่งให้การรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยสมุนไพรไทย และการใช้ธรรมะบำบัดจิตใจ เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งลดความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานจากโรค และมีจิตใจที่เป็นสุขขึ้น ผู้ป่วยและญาติมารับการบำบัดเช่นนี้เป็นจำนวนมาก ตั้งแต่

พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา มีกว่า 4,382 รายแล้ว เป็นผู้ป่วยมะเร็งตับสูงสุดถึง 454 ราย

หลวงตาปพนพัชร์ภิบาลพักตร์นิธี เจ้าอาวาสวัดคำประมงอธิบายว่า แต่เดิมโรงพยาบาลแห่งนี้ เป็น “อโรคยศาล วัดคำประมง” ก่อตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2547 ต่อมาใน พ.ศ. 2557 ได้เปลี่ยนเป็น “โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานด้านมะเร็งสกลนคร” ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้โอกาสผู้ป่วยเลือกทางเดินของชีวิตด้วยตนเอง และตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดรักษา ไม่ว่าจะเป็นการรักษาแบบแพทย์แผนไทยอย่างเดียว หรือผสมผสานระหว่างการแพทย์ปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ และเป็นการบำบัดทั้งทางร่างกายและจิตใจตามหลักการแพทย์ พยาบาล และสุขอนามัย พร้อมมีการวางรากฐานในอนาคตให้ เพื่อผู้ป่วยจะได้กลับไปใช้ชีวิตอย่างปกติสุขกับครอบครัวของตน

สำหรับการรักษาด้วยยาสมุนไพรนั้น มีการสอนวิธีการต้มสมุนไพรให้แก่ผู้ป่วยและญาติ โดยทางวัดจัดเตรียมยาสมุนไพรไว้กว่า 11 ชนิด ซึ่งประกอบด้วย หัวร้อยรู ไม้สักหิน ข้าวเย็นเหนือ ข้าวเย็นใต้ โกศจุฬา โกศเชียง กำแพงเจ็ดชั้น ทองพันชั่ง เหงือกปลาหมอ หญ้าหนวดแมว และผีหมอบ เป็นต้น ผู้ป่วยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

นอกจากการรักษาทางกายแล้ว วัดคำประมงยังให้การบำบัดรักษาทางจิตใจแก่ผู้ป่วยด้วย รวมถึงญาติและบุคคลในครอบครัวที่ต้องดูแลผู้ป่วย โดยนำธรรมะมาช่วย อาทิ จัดให้มีกิจกรรมสวดมนต์ตอนเช้า การเดินจงกรม การทำสมาธิ ทั้งหมดนี้เพื่อลดความเครียดวิตกกังวล และให้รู้จักปล่อยวาง

นอกจากนี้ ทางวัดยังได้จัดให้มีกิจกรรมเป็นประโยชน์ที่สร้างความเพลิดเพลินให้แก่สมาชิก อาทิ การปลูกต้นไม้ ดนตรีบำบัด การร้องรำทำเพลง หรือการแสดงละคร เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีกิจกรรมที่สร้างความสุขร่วมกัน พร้อมปลูกฝังให้ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนผู้มีจิตอาสาที่มาช่วยดูแลผู้ป่วยมีจิตใจที่มีความเอื้ออาทรกัน

คณะผู้บริหาร ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ได้ศึกษาการดูแลผู้ป่วยด้วยจิตใจ เน้นการทำงานบนพื้นฐานของความรักและความเข้าใจกัน เพื่อนำมาปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ต่อไป

“คลินิกรักษ์สมอง โรงพยาบาลจุฬาภรณ์”

โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จัดกิจกรรมเปิดตัว “คลินิกรักษ์สมอง” ทางเลือกใหม่สำหรับผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อม ณ อาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เมื่อวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2559 โดยมี นางสุพรรณี เลิศผดุงกุลชัย ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เป็นประธานเปิดงาน วัตถุประสงค์ของกิจกรรม คือ เพื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการ และเผยแพร่ความรู้และการบริการของโรงพยาบาลเกี่ยวกับโรคภาวะสมองเสื่อม และโรคอัลไซเมอร์ ซึ่งเป็นโรคที่หลีกเลี่ยงได้ยากในวัยสูงอายุ แต่ก็สามารถเตรียมพร้อมเพื่อรับมือกับโรคได้

กิจกรรมประกอบด้วย การคัดกรองเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม การเสวนาเรื่องการรับมือของผู้สูงวัย โดยทีมจิตแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู

โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ พร้อมกับมีการฉายหนังสั้นเกี่ยวกับโรค ให้คำแนะนำด้านโภชนาการและสารอาหารที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วย รวมถึงนิทรรศการให้ความรู้เพิ่มเติมแก่บุคคลทั่วไปที่มาร่วมงาน มีผู้ที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมาก

ในปัจจุบัน ประเทศไทยมีผู้ป่วยสมองเสื่อมในวัยสูงอายุกว่า 4 แสนคน คิดเป็นร้อยละ 12.4 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด และมีแนวโน้มว่าผู้ป่วยจะเพิ่มขึ้น ทั้งจำนวนและสัดส่วน ในปี 2555 ผู้มีอายุ 65 ปี ขึ้นไป ที่มีภาวะสมองเสื่อม คิดเป็นร้อยละ 7.4 ในขณะที่ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป พบร้อยละ 12.59

มีการคาดการณ์ว่า ในอีก 20 ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด คือ มีสัดส่วนประชากรอายุ 65 ปี ขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 20 และเพียงอีก 10 ปีต่อจากนี้ ประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ คลินิกรักษ์สมอง จึงจะเป็นทางเลือกให้แก่ผู้ป่วย และผู้มีความเสี่ยงของภาวะสมองเสื่อม

โรคภาวะสมองเสื่อม พบในประชากรสูงอายุเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ เนื่องจากความเสื่อมของเซลล์ประสาทในสมอง ซึ่งเป็นสาเหตุที่พบบ่อยที่สุด ข้อมูลสถิติระบาดวิทยาขององค์การอนามัยโลก ระบุว่าอุบัติการณ์และความชุกของโรคมากขึ้นตามอายุ 1 ใน 4 ของผู้มีอายุ 85 ปี ในประเทศตะวันตก เช่น สหรัฐอเมริกา มีอัตราการเกิดโรคอัลไซเมอร์เมื่ออายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป คิดเป็น 10% เมื่ออายุ 75 ปีขึ้นไป คิดเป็น 20% ซึ่งส่งผลให้สังคม ชุมชน ครอบครัว และหน่วยงานบริการสุขภาพมีภาระในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น

ฉะนั้น ภาวะสมองเสื่อมจึงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ การตรวจวินิจฉัยตั้งแต่ระยะแรกย่อมมีความสำคัญมากสำหรับการวางแผนการรักษาและการเรียนรู้ถึงวิธีการรับมือกับโรค

“คลินิกรักษ์สมอง โรงพยาบาลจุฬาภรณ์” เปิดให้บริการตรวจรักษาประชาชนทั่วไป และประเมินผู้ป่วยในเบื้องต้น ให้คำแนะนำในการวางแผนการรักษาที่เหมาะสม ตลอดจนให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย**ประชาชนทั่วไปสามารถปรึกษาเกี่ยวกับโรคภาวะสมองเสื่อมได้ที่ “คลินิกรักษ์สมอง โรงพยาบาลจุฬาภรณ์” โทรศัพท์ 0-2576-6060-62 เปิดบริการทุกวันเสาร์ เวลา 08.00 น.-12.00 น.**

จัดการอบรมแนวการปฏิบัติงานวิจัยทางคลินิกที่ดี (4 ภาค)

ศาสตราจารย์จิรายุ เอื้อวรากุล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและวิชาการ เป็นประธานเปิดการอบรมแนวการปฏิบัติงานวิจัยทางคลินิกที่ดี (4 ภาค) ซึ่งจัดขึ้นโดยหน่วยบริหารจัดการการวิจัยทางคลินิก ฝ่ายวิจัยวิชาการ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ร่วมกับ เครือข่ายวิจัยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (MadResNet) เมื่อวันที่ 21-22 เมษายน พ.ศ. 2559 ณ อาคารศูนย์ประชุมสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศได้รับความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักการทางวิจัยคลินิกที่ดี และมีทักษะในการดำเนินงานวิจัยทางคลินิกที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด

การอบรมในครั้งนี้ นายแพทย์ประวิช ตัญญสิทธิสุนทร ผู้อำนวยการเครือข่ายวิจัยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (MedResNet) และรองศาสตราจารย์พันเอก นายแพทย์สุธี พานิชกุล ภาควิชาสูติศาสตร์นรีเวชกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์

พระมงกุฎเกล้า ให้เกียรติเป็นผู้บรรยายพิเศษ

นักวิจัยจากสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ และบุคลากรทางการแพทย์เป็นจำนวนมากที่สนใจเข้าร่วมอบรม ได้รับความรู้เกี่ยวกับการวิจัยทางคลินิกที่ถูกต้อง และขั้นตอนที่สำคัญของการวิจัยทางคลินิกในการตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรค ที่สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ ภายใต้กระบวนการที่เคร่งครัด (Good Clinical Practice - GCP) เพื่อรับประกันความปลอดภัยและการรักษาข้อมูลที่เป็นความลับของอาสาสมัครที่เข้าร่วมงานวิจัย ซึ่งจะทำให้การรักษาเป็นไปอย่างปราศจากอคติ ถูกต้องตามมาตรฐานสากล ตลอดจนสามารถนำความรู้ไปพัฒนาหรือประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานการวิจัยเชิงทดลองทางคลินิกได้

สืบสานประเพณีสงกรานต์ 2559

สถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์จัดงานประเพณีวันสงกรานต์ ประจำปี 2559 เพื่อร่วมอนุรักษ์และสืบสานประเพณีอันดีงามของไทย ณ อาคารสถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร. พินิติ รตะนานุกูล ดร. จุฑามาศ สัตยวิวัฒน์ รองอธิการบดี รองศาสตราจารย์ ดร. ธณัฏฐ์คุณ มงคลอัศวรัตน์ ผู้ช่วยอธิการบดี คณาจารย์ บุคลากร และนักศึกษาทุกชั้นปี ได้เข้าร่วมในงาน

ประเพณีสงกรานต์เป็นประเพณีซึ่งปฏิบัติสืบเนื่องกันมาเป็นเวลานาน จึงมีความสำคัญมากในวิถีชีวิตของชาวไทย นอกจากพิธีสรงน้ำพระพุทธรูปและพิธีทำบุญแล้ว ชาวไทยยังให้ความสำคัญแก่พิธีรดน้ำดำหัว ซึ่งเป็นการขอพรจากผู้ใหญ่เพื่อความเป็นสิริมงคล

ในงานสืบสานเอกลักษณ์ไทยของสถาบันฯ ในปีนี้ มีการแสดงรำไทยของนักศึกษาด้วย

Science Education ครั้งที่ 5

สถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ร่วมกับ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ จัดอบรมด้านความปลอดภัยในโครงการ Science Education ครั้งที่ 5 เรื่อง “การฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์” ซึ่งเน้นการให้ความรู้ด้านความปลอดภัยและการจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. วราพรรณ ด่านอุตรา ข้าราชการบำนาญ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ ดร. นพพร ทัศนา อาจารย์และผู้จัดการห้องปฏิบัติการเคมีชีวภาพ สถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ เป็นวิทยากร เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ในการฝึกอบรมครั้งนี้ มีการบรรยายเกี่ยวกับการวางแผนแนวทางการใช้ห้องปฏิบัติการอย่างปลอดภัย และการพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเรียนการสอนภายในห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการที่ทันสมัยของสถาบันฯ โดยมีครูวิทยาศาสตร์จากโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย 12 แห่งทั่วประเทศ และจากโรงเรียนเครือข่าย ได้แก่ โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย รังสิต โรงเรียนฤทธิยะวรรณาลัย และโรงเรียนหอวัง เป็นต้น รวมทั้งนักศึกษาจากสถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ นักวิจัยและผู้ช่วยนักวิจัยจากสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ รวมกว่า 60 คน เข้าร่วมในการฝึกอบรม

สานสายใย
วารสารมูลนิธิจุฬาภรณ์
Chulabhorn Foundation

“มูลนิธิจุฬาภรณ์”

ช่วยเหลือพี่น้องชาวไทย ผู้เจ็บป่วย ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส สนับสนุนการศึกษา และการวิจัยทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เพื่อประโยชน์ของส่วนรวม

ผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินสมทบทุน “มูลนิธิจุฬาภรณ์” สามารถสนับสนุนได้ด้วยวิธีดังนี้

- **เงินสด** นำส่งโดยตรงที่ ฝ่ายการเงิน มูลนิธิจุฬาภรณ์ ชั้น 2 อาคารบริหาร สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ พร้อมทั้งรับใบเสร็จรับเงิน
- **โอนเงินเข้าบัญชี** ชื่อบัญชีมูลนิธิจุฬาภรณ์ เลขที่บัญชี 026-2-52296-1 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี และส่งหลักฐานการบริจาคพร้อมที่อยู่ไปที่ โทรสาร 0-2553-8527 เพื่อรับใบเสร็จรับเงิน
- **สั่งจ่ายเช็ค/แคชเชียร์เช็ค** ในนามมูลนิธิจุฬาภรณ์ และส่งหลักฐานทางไปรษณีย์ไปที่มูลนิธิจุฬาภรณ์ เพื่อรับใบเสร็จรับเงิน

ข้อมูลเพิ่มเติม
ฝ่ายการเงิน มูลนิธิจุฬาภรณ์ โทรศัพท์ 0-2553-8697-8

ดร. น้ำจิต

โครงการหารายได้เพื่อการกุศล สมทบทุนมูลนิธิจุฬาภรณ์

Dr. Namjit

ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ ทรงพบเห็นความยากลำบากของราษฎรอยู่เป็นนิจ และทรงตระหนักถึงปัญหาความเดือดร้อนของผู้ป่วยยากไร้ที่เป็นโรคมะเร็ง จึงทรงมีพระดำริให้จัดทำ โครงการ **“ดร. น้ำจิต”** เพื่อสาธารณกุศล ร่วมโดยเสด็จพระกุศลเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ภายใต้ชื่อผลิตภัณฑ์ **“ดร. น้ำจิต”** เพื่อนำรายได้จากการจำหน่าย สมทบทุนมูลนิธิจุฬาภรณ์ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยผู้ยากไร้ในพื้นที่ต่าง ๆ ของประเทศไทย

ผ้าคลุมไหล่ลายภาพวาดฝีพระหัตถ์ 4 ลาย
เนื้อผ้าไหมซาตินอย่างดี และผ้าชีฟอง ขนาด 90 ซม. ราคา 1,900 บาท

สำหรับผลิตภัณฑ์ล่าสุดของโครงการ องค์ประธานมูลนิธิจุฬาภรณ์ได้ทรงออกแบบและระบายสีภาพด้วยพระองค์เอง และพระราชทานให้จัดทำเป็นผ้าคลุมไหล่ เพื่อจำหน่ายในการหารายได้สมทบทุนของโครงการ

ผู้ที่สนใจ สามารถเลือกชมผ้าคลุมไหล่ลายภาพวาดฝีพระหัตถ์ และผลิตภัณฑ์ต่างๆ ได้ที่ **“ร้าน ดร. น้ำจิต - น้ำใจ”** ที่ **พระตำหนักจักรีบงกช** จ.ปทุมธานี, **โรงพยาบาลสัตว์** มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน, **โรงพยาบาลจุฬาภรณ์** หลักสี่ และ**องค์การตลาดเพื่อเกษตรกร (อ.ต.ก.)** จตุจักร

สอบถามข้อมูลได้ที่ พระตำหนักจักรีบงกช จ.ปทุมธานี
โทรศัพท์ 0-2598-6635, 0-2598-2976, 092-682-1100
ติดตามข่าวสารทาง www.facebook.com/dr.namjit

เจ้าของ มูลนิธิจุฬาภรณ์ เลขที่ 54 ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
โทรศัพท์ 0-2553-8555 เว็บไซต์ http://www.cri.or.th

จัดทำโดย มูลนิธิจุฬาภรณ์ ที่ปรึกษา ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย เลขาธิการมูลนิธิจุฬาภรณ์ และคณะผู้บริหารสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ และสถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ ผู้จัดทำ คณะทำงานวารสารมูลนิธิจุฬาภรณ์ และสำนักบริหาร สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ โทรศัพท์ 0-2553-8555 ต่อ 8631 โทรสาร 0-2553-8527 อีเมล info@cri.or.th