

กระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไตเรื้อรัง แบบบูรณาการโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

หน่วยโรคไตเด็ก กองกุมารเวชกรรม
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎเกล้า
กรมแพทย์ทหารบก





โรงพยาบาลราม葵วีเกจ้า พ.ศ. ๒๕๕๘-๖๒

วัสดุที่ค้น:

สถาบันทางการแพทย์ชั้นนำของกองทัพบกในภูมิภาคเอเชีย

พันธกิจ:

ให้บริการทางการแพทย์ระดับติดภูมิที่มีคุณภาพระดับสากลแก่ทั้งทหารและครอบครัว รวมทั้งประชาชน จัดการฝึกศึกษาและวิจัยทางการแพทย์ เพื่อมุ่งสร้างนวัตกรรมและเพิ่มคุณค่าแก่ผู้ใช้บริการและตอบสนองต่อการกิจของกองทัพบกอย่างมีประสิทธิภาพ

ค่านิยม:

สามัคคี มีวินัย ใส่ใจบริการ ผลงานเป็นเลิศ

คำขวัญ:

คุณภาพมาตรฐาน บริการประทับใจ

มนต์เสน่ห์หลักขององค์กร:

การรักษาโรคชั้นช้อนโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เวชศาสตร์ทหารและการฝึกอบรมแพทย์หลังปริญญาเพื่อวุฒินิบัตรฯ

ยุทธศาสตร์เสริมสร้างความเข้มแข็ง
ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

ยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพ
ความเป็นเลิศทางการแพทย์ยั่งยืนสูง

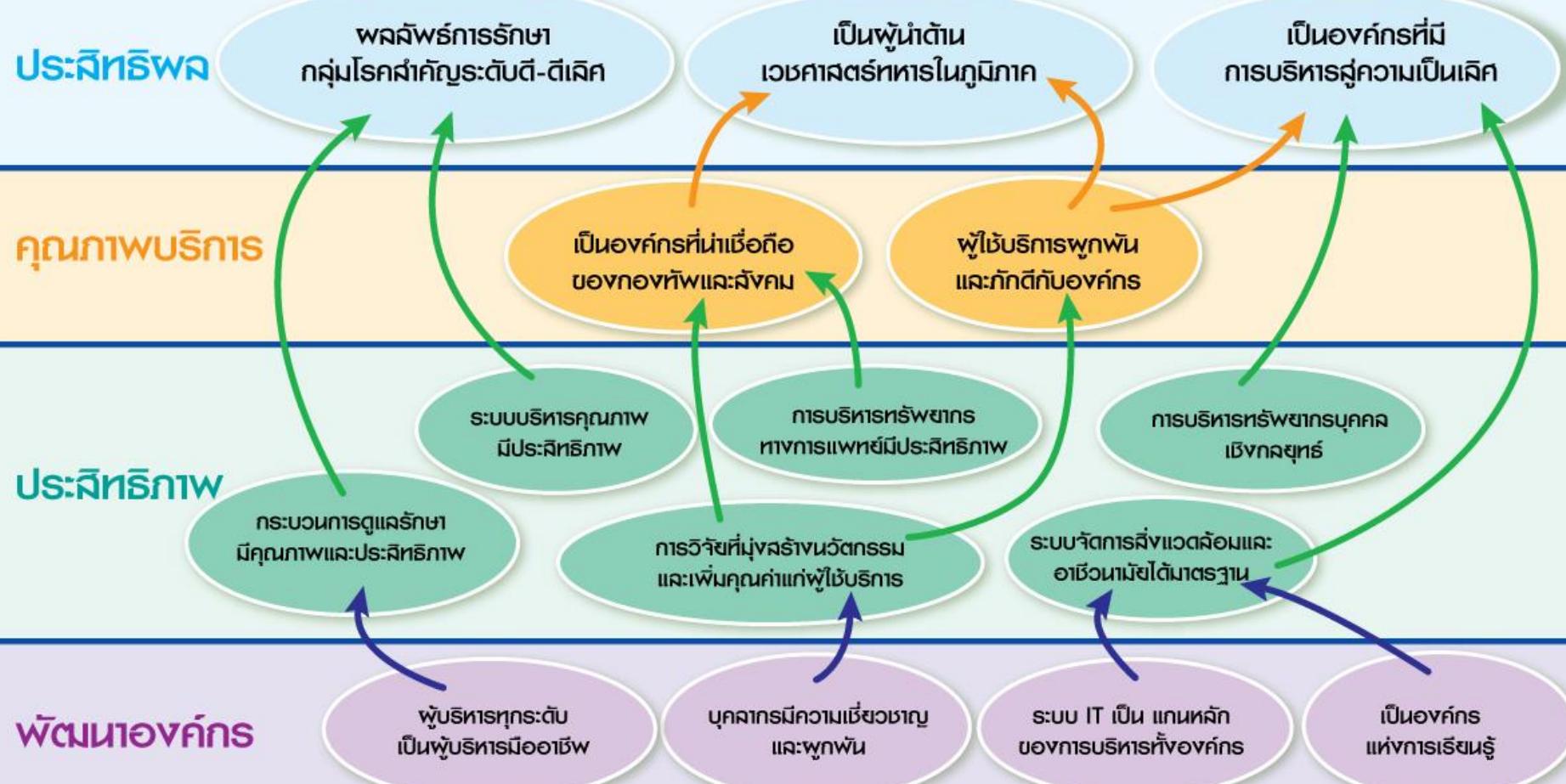
ยุทธศาสตร์พัฒนาการบริหารจัดการ
องค์กรสู่มาตรฐานสากล



แผนที่ยุทธศาสตร์ SW.SS.๖

ว.ศ.๑๒๕๔๘-๖๒

สถาบันทางการแพทย์เชื่อมโยงกองหัวพบกในภูมิภาคเออเชีย



“
ทหารต้องเป็นที่พึงประชานในทุกโอกาส
ช่วยแก้ไขความเดือดร้อนของประชาชน
ซึ่งต้องทำให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้”

พลเอกเฉลิมชัย สิทธิสถา
ผู้บัญชาการทหารบก



หน่วยไตเทียมเด็ก แห่งแรกของประเทศไทย ให้บริการผู้ป่วยเด็กโรคไตตั้งแต่ พ.ศ. 2538



การบำบัดทดแทนไตด้วยเครื่องฟอกเลือด (Acute Hemodialysis, HD)



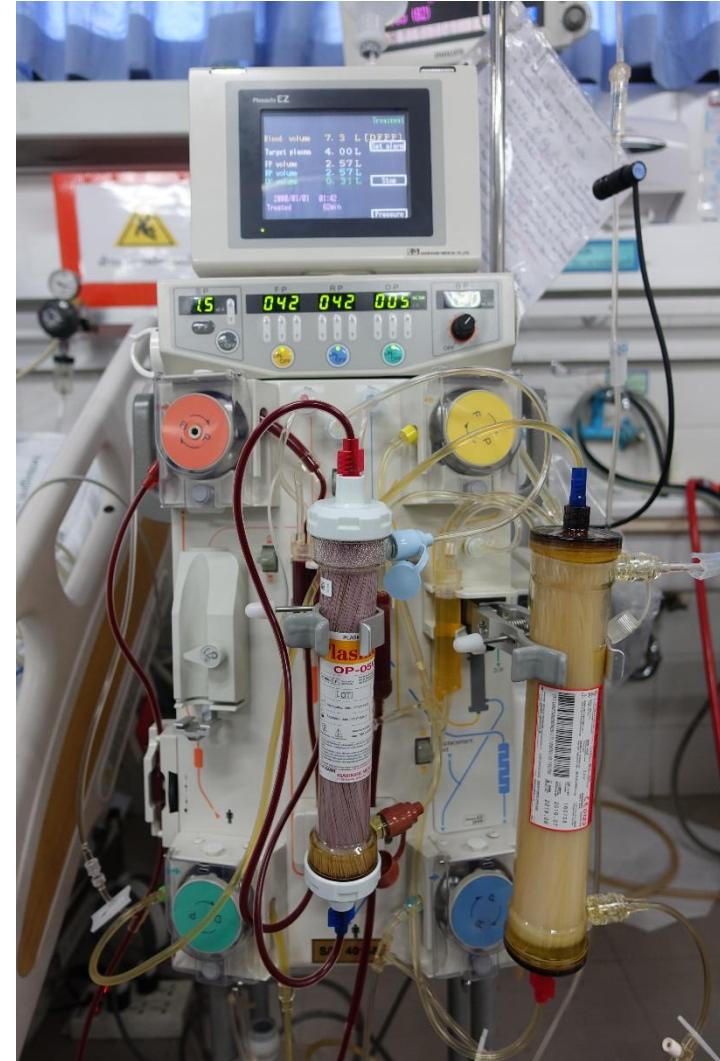
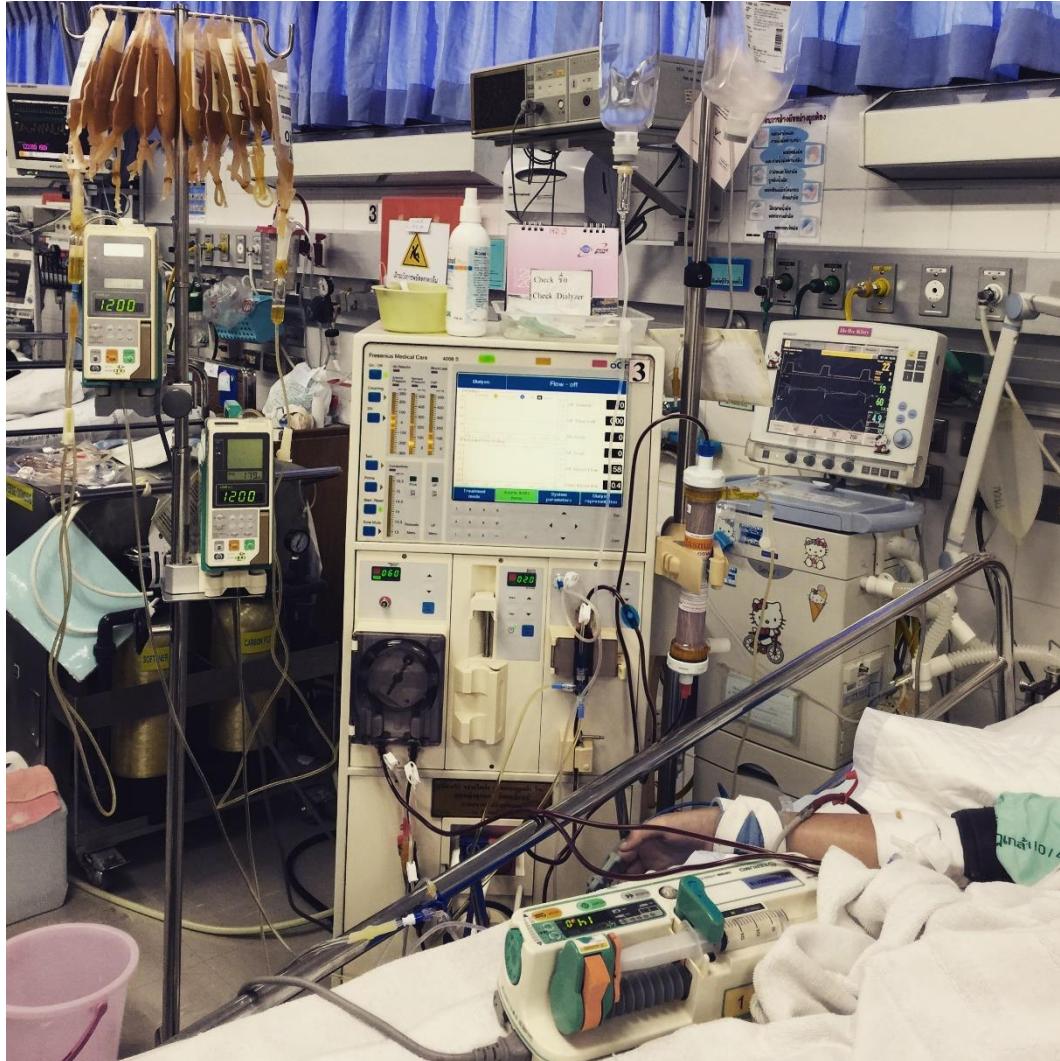
การบำบัดทดแทนไตด้วยเครื่องฟอกเลือดต่อเนื่อง (Continuous Renal Replacement Therapy)



การล้างไตผ่านทางช่องห้องในหารครรภ์เกิด¹ (Neonatal Acute Peritoneal Dialysis)



การฟอกน้ำเหลือง (Plasmapheresis)



เริ่มให้บริการล้ำๆ ทางช่องห้อง พ.ศ. 2532 และเข้าร่วมโครงการ PD First (สปสช.) พ.ศ. 2551



ปลูกถ่ายไตในเด็กที่ได้รับไตจากผู้บริจาคที่เสียชีวิต^๑ รายแรกของประเทศไทย พ.ศ. 2539



ศักยภาพของน่วยโรคไตเด็ก

รพ.พระมงกุฎเกล้า

น่วย
ไตเด็ก
พระมงกุฎเกล้า

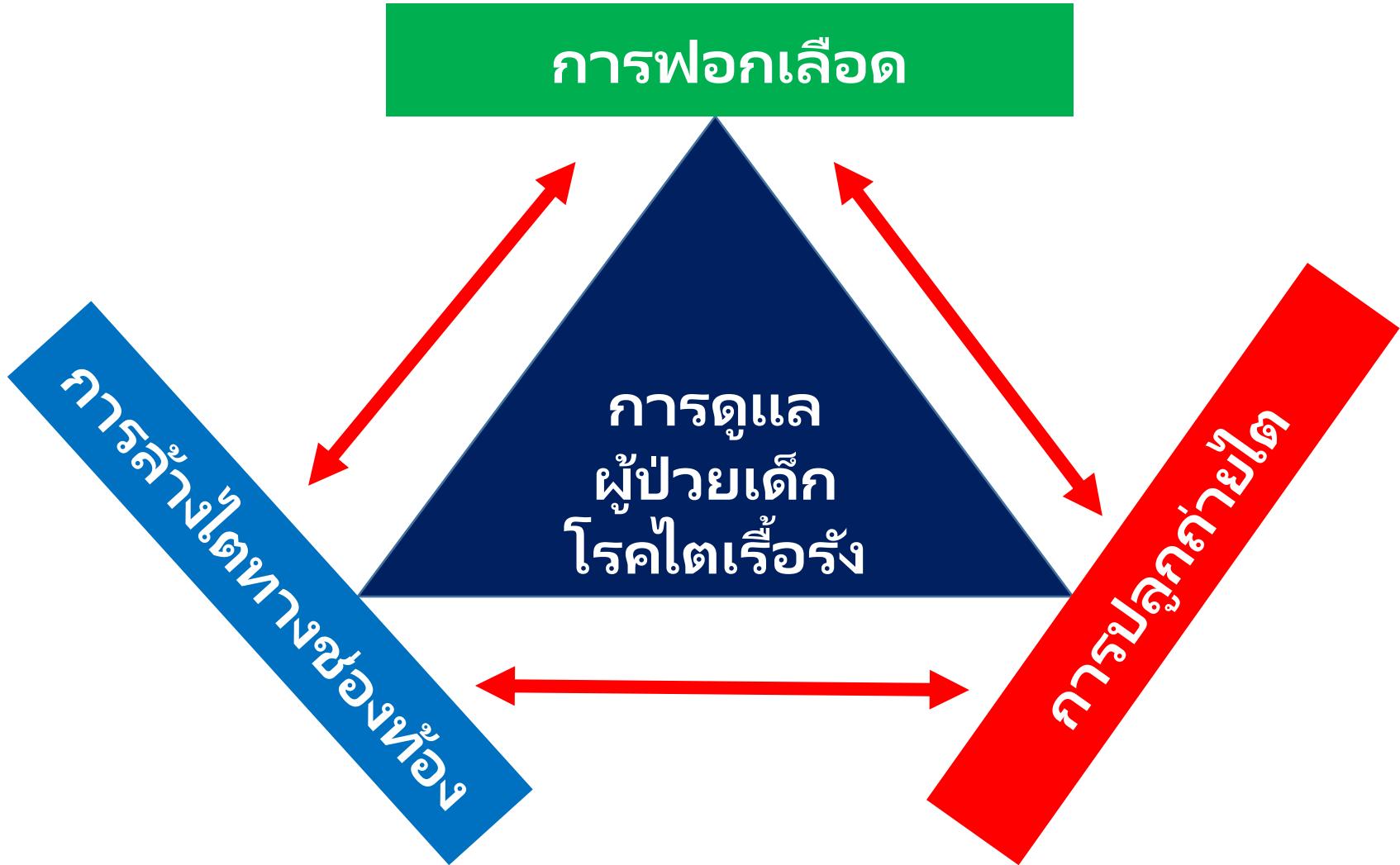
PD First
สปสช.
พระมงกุฎเกล้า

ปลูกถ่ายไตในเด็ก
มากกว่า 60 ราย
พระมงกุฎเกล้า

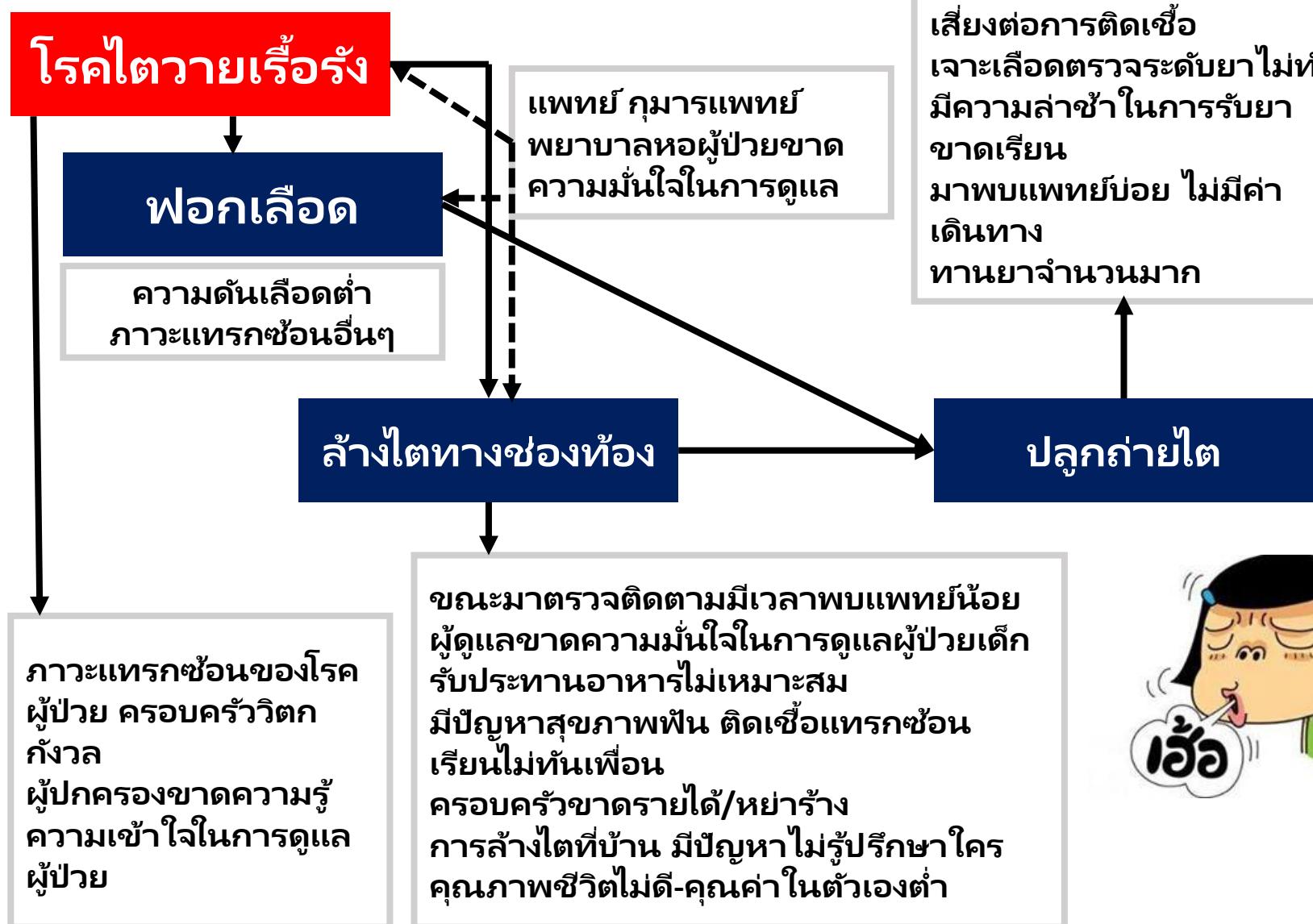
ฝึกอบรมกุมาร
แพทย์โรคไต
พระมงกุฎเกล้า

การดูแลแบบครบวงจร

One-Stop Service



ปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อผู้ป่วยและครอบครัว



การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเด็ก โรคไตเรื้อรังแบบบูรณาการโดย ทีมสหสาขาวิชาชีพ

วัตถุประสงค์หลัก

เพื่อเพิ่มประสิทธิผลและประสิทธิภาพของ
กระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไตเรื้อรังให้
เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ

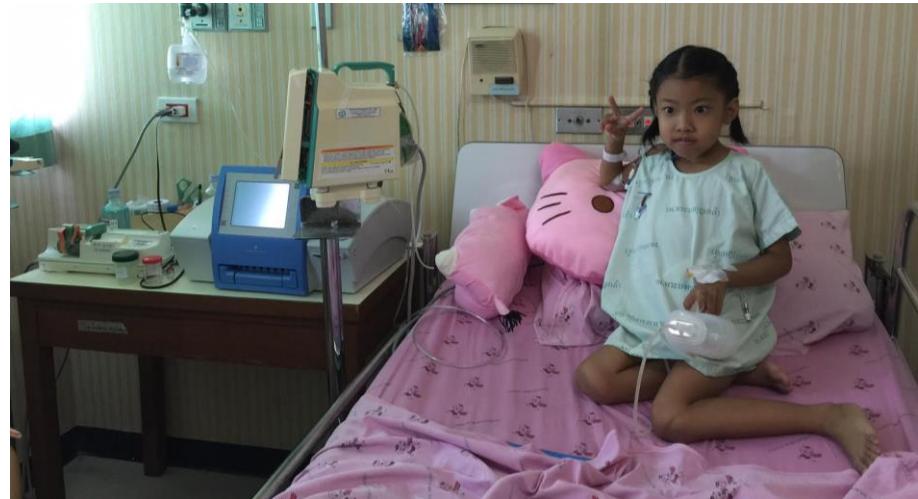
กลยุทธ์หลัก 4 กลยุทธ์

- พัฒนาผลลัพธ์ของการรักษา
- ลดขั้นตอนและพัฒนาแนวทางการ
วิเคราะห์ความต่างในการใช้บริการ
ของผู้ป่วย
- จัดระบบบริการที่มีคุณภาพและพัฒนา
ให้เกิดนวัตกรรม
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากร

การให้คำแนะนำก่อนเริ่มการบำบัดทดแทนไนท์



การล้างไตผ่านทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis)



การล้างไตผ่านทางช่องห้องในหารครรภ์เกิด¹ (Neonatal Acute Peritoneal Dialysis)



การล้างไตผ่านทางช่องท้องในการรักษาเด็ก อุปกรณ์ดัดแปลง หน่วยโรคไตเด็ก (Neonatal Acute Peritoneal Dialysis Set)



ถ่ายทอดความรู้ทักษะให้กับพยาบาลหอผู้ป่วย



ขั้นตอนการผสมยาปั๊มชีวนะในน้ำยา CAPD



ก่อนเริ่มผสมยาทุกรดัง
 ↓
 ล้างมือ 7 ขั้นตอน

+
 สวนหน้ากากอนามัย

ตรวจสอบถุงน้ำยา ก่อนใช้



**ถ้าพบถุงน้ำยาผิดปกติ เช่น ถุงน้ำยารั่ว น้ำยาซุ่น น้ำยาหมดอายุ ให้หงดใช้เด็ดขาด

1. เตรียมพื้นที่ที่จะใช้ผสมยาโดยใช้สีลีชูบ 70% alcohol เช็ดให้แห้งตัว
2. เตรียมน้ำยาที่จะผสมโดยตรวจดูชนิดของน้ำยาให้ถูกต้อง
3. ใช้สีลีชูบน้ำยา Povidine วางบริเวณ Injection Port 3-5 นาที
4. เตรียมยาปั๊มชีวนะตามแผนการรักษา
5. เปลี่ยนหัวเข็มให้มีขนาดเล็ก (เบอร์ 23 หรือ 24)
6. จัดยาเข้าบริเวณ Injection Port (ระวังอย่าให้เข็มทะลุออกมาด้านข้าง)
7. จับถุงน้ำยาเขย่าไปมาเพื่อไล่ยาที่ตกดังบริเวณ Injection Port
8. นำใบให้ผู้ป่วยที่เดือง และลงบันทึกการให้ยาในแบบบันทึก

"Pediatric Peritoneal Dialysis Record"



- ยาที่สามารถผสมในถุงน้ำยา CAPD ได้
- ✓ ยาปฏิชีวนะ
 - ✓ Heparin
 - ✓ KCL injection

จัดทำโดย หน่วยไตเด็ก กองกุารเเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า

จัดทำ work shop การดูแลผู้ป่วยล่างイトทางช่องห้อง แก่ทีมพยาบาล กองกุมารเวชกรรม



นวัตกรรม “เตียงนอนปรับหัวต่ำได้ในกรณีความดันเลือดต่ำขณะฟอกเลือด”



นักกำหนดอาหาร/โภชนากรร่วมกับดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไต



งานวิจัยพัฒนาสูตรอาหารเสริมและขนมสำหรับเด็กโรคไต โปรตีนคุณภาพสูง ฟอสเฟตต่ำ



เผยแพร่งานวิจัยด้านโภชนาการในผู้ป่วยโรคไต

The Effect of High Protein Low Phosphorus Snacks on Nutritional Status among Thai Children and Adolescents Receiving Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis

Korrapot Weratean MSc*, Chanida Pachotikarn PhD*,
Adisorn Lumpaopong MD**, Sunard Taechangam PhD*

*Institute of Nutrition, Mahidol University, Nakhon Pathom, Thailand

**Department of Pediatrics, Phramongkutklao Hospital, Bangkok, Thailand

Objective: To develop high protein low phosphorus snacks (HPLPS) and to investigate the effect of HPLPS on nutritional status among Thai children and adolescents with continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD).

Material and Method: The present study was divided into two phases. The first phase, HPLPS were developed by adding high protein and low phosphorus ingredients into favorite snacks. Sensory evaluation and nutritional values of each snack were determined. For the second phase, a randomized, crossover study was conducted. Fourteen children with CAPD, aged 3 to 19 years were randomly assigned into group A ($n = 7$), received HPLPS for 12 weeks, washout for four weeks and received regular snacks (RS) for 12 weeks and group B ($n = 7$), received RS for 12 weeks, washout for four weeks and received HPLPS for 12 weeks. Each snack was provided to participants (two servings/day) as a dietary supplement. The data of nutritional assessments were collected at baseline (week 0) and at the end of supplementation period (week 12).

Results: Five food items of HPLPS were developed including potato chips, crispy prawns, butter cookies, tuiles cookies, and cupcakes. The overall acceptability score for the developed snacks range from good to super good with the mean score of 4.16 ± 0.55 to 4.39 ± 0.49 . The protein content of HPLPS were 7.04 to 7.81 g and phosphorus content were 12.39 to 37.51 mg per serving. At baseline, all nutritional parameters were not significantly different between groups. At the end of the study, the tricep skinfold (TSF), mid upper arm circumference (MUAC), and mid arm muscle circumference (MAMC) in HPLPS group were significantly higher than RS group. For HPLPS group, the energy and protein intake were significantly increased from 25.12 kcal/kg/day at baseline to 30.19 kcal/kg/day at the end of the study and from 0.69 g/kg/day to 1.09 g/kg/day, respectively. In addition, the present study found that the protein intake of participants was significantly increased in HPLPS group, however, their level of serum phosphorus was not increased.

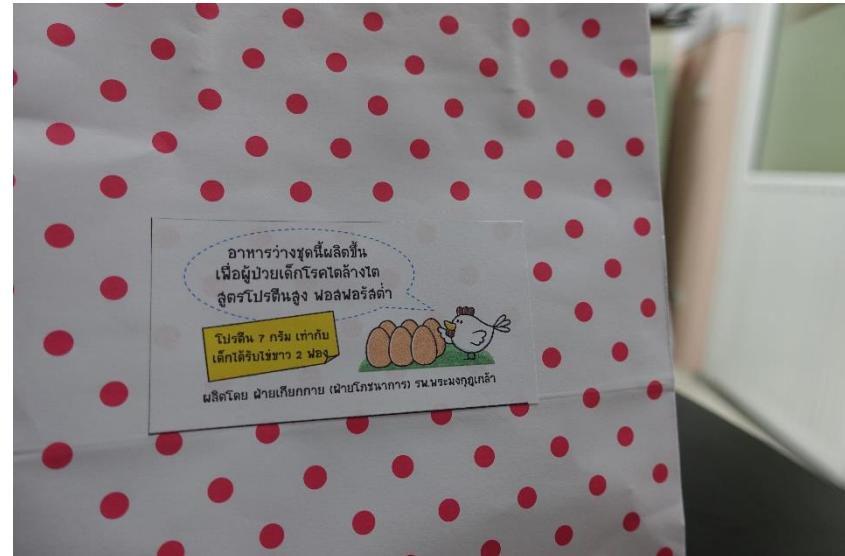
Conclusion: Use of HPLPS as a dietary supplement is an alternative choice for improving nutritional status among children with CAPD.

Keywords: High protein low phosphorus snacks, Nutritional status, Children, Continuous ambulatory peritoneal dialysis

J Med Assoc Thai 2017; 100 (7):

Full text. e-Journal: <http://www.jmatonline.com>

ขัมสำหรับเด็กโรคไตประตินคุณภาพสูง พอสเพตต่า



គុំមើលអារសាមរបៀបផ្តល់ជោគជ័យទេកទែត



ทีมแพทย์โรคกระดูกร่วมกับน้ำดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไต



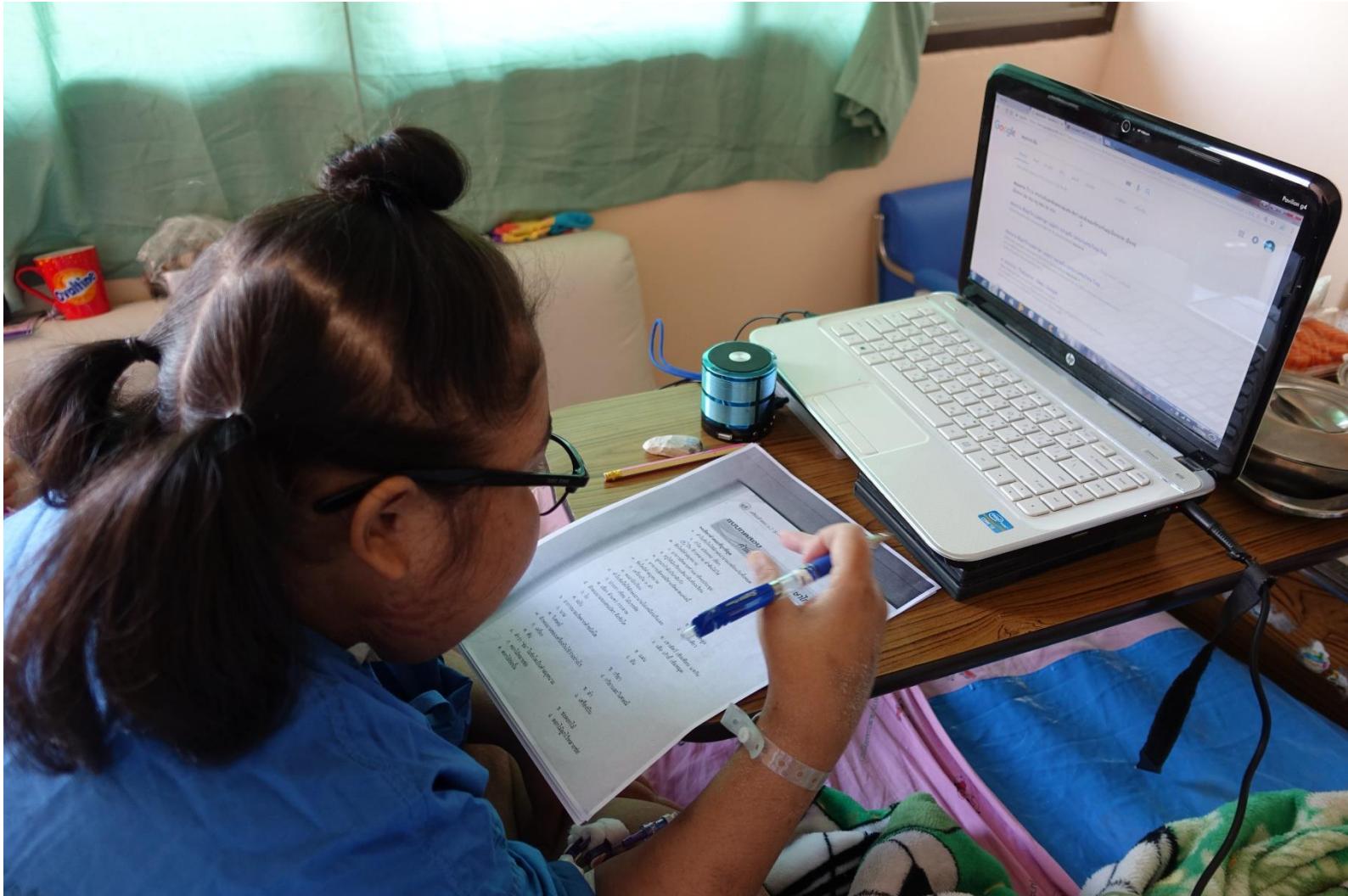
การดูแลร่วมกับแพนกหันตกรรม



โครงการ “ Hospital School ” ห้องผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล



โครงการ “ Hospital School ” ห้องผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล



โครงการ “ Hospital School ” ห้องผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล



สร้างช่องทางในการติดต่อสื่อสารระหว่างทีมรักษา และผู้ป่วยด้วย LINE application/ Hot line



X

ໄຕເດັກພຣະມງກູງເກລ້າ



29 >



•••○○ dtac 3G 15:01 50%

ໄຕເດັກພຣະມງກູງເກລ້າ (29)

314

⋮ ⌋

ໜໍສາສີ

ຊ່ວງນີ້ໜ້າຮ້ອນ ແລ້ວ ສໍາຫຼັບຜູ້ປ່າຍPD
ທີ່ຈະອານຳໆ ອຸນນາກ ມີຖິ່ງອານຳໆ
ຈໍານໍາຍ່າຍ ແກ້ໄຂຄຣສນ ໂຈສາມາຮັດ ສັ່ງ
ໄດ້ນະຄະ

ນກ [0813400964](#)

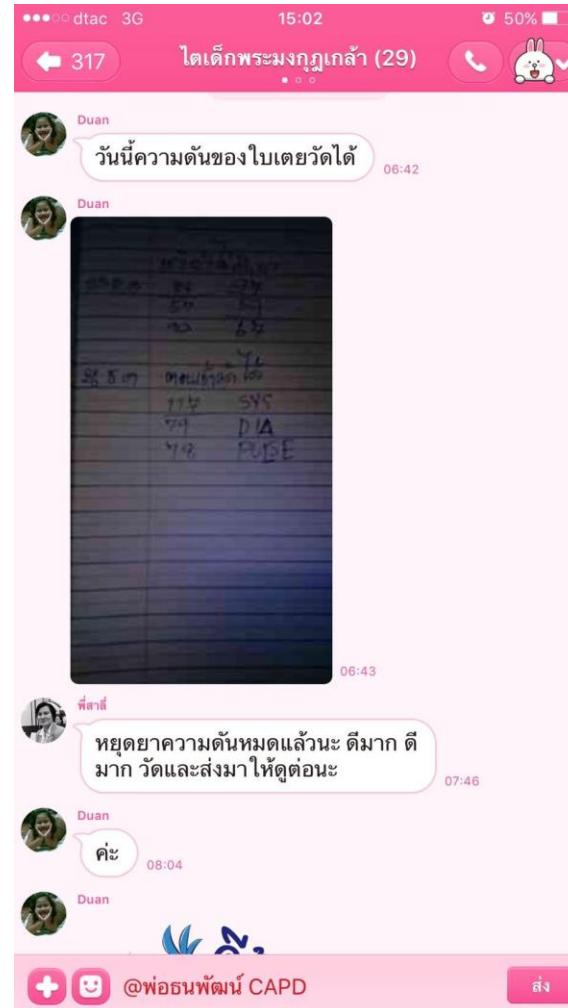
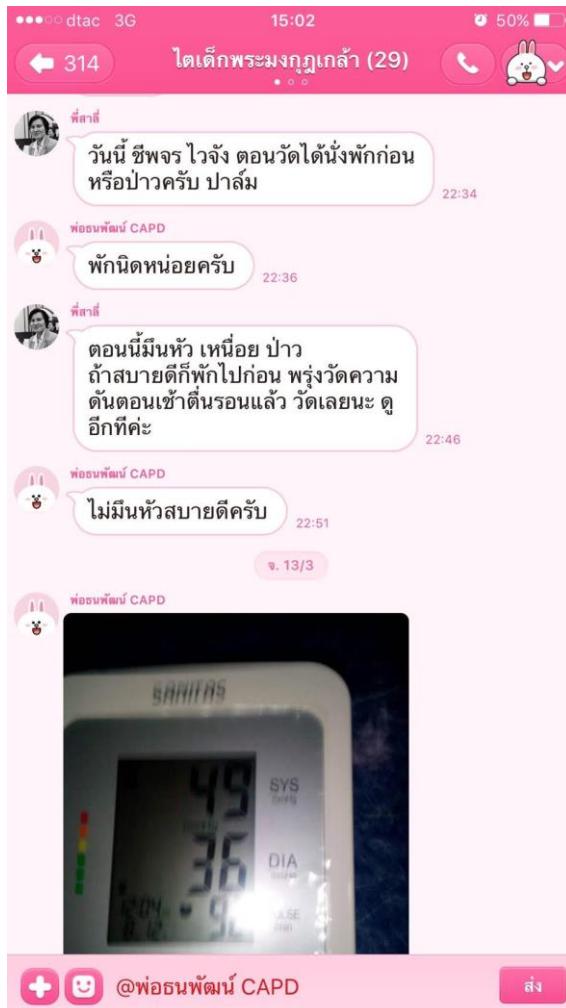
iD line 0813400964
ທຶນຶກລ່ອງມື່4 ແພັກ ແພັກລະ 25 ຄຸງແພ້
ຄລະ200
ກລ່ອງ ລະ 800 ອາບໄດ້ 100 ຄຽ້ງ

10:39

ໜໍສາສີ

10:40

สร้างช่องทางในการติดต่อสื่อสารระหว่างทีมรักษา และผู้ป่วยด้วย LINE application/ Hot line



CAPD Clinic (វំណុទ ០៩០០-១២០០)



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว

ทีม สุ ผู้ป่วยและครอบครัว



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว

ผู้ป่วย สู่ ผู้ป่วย



Group Support



Team Support



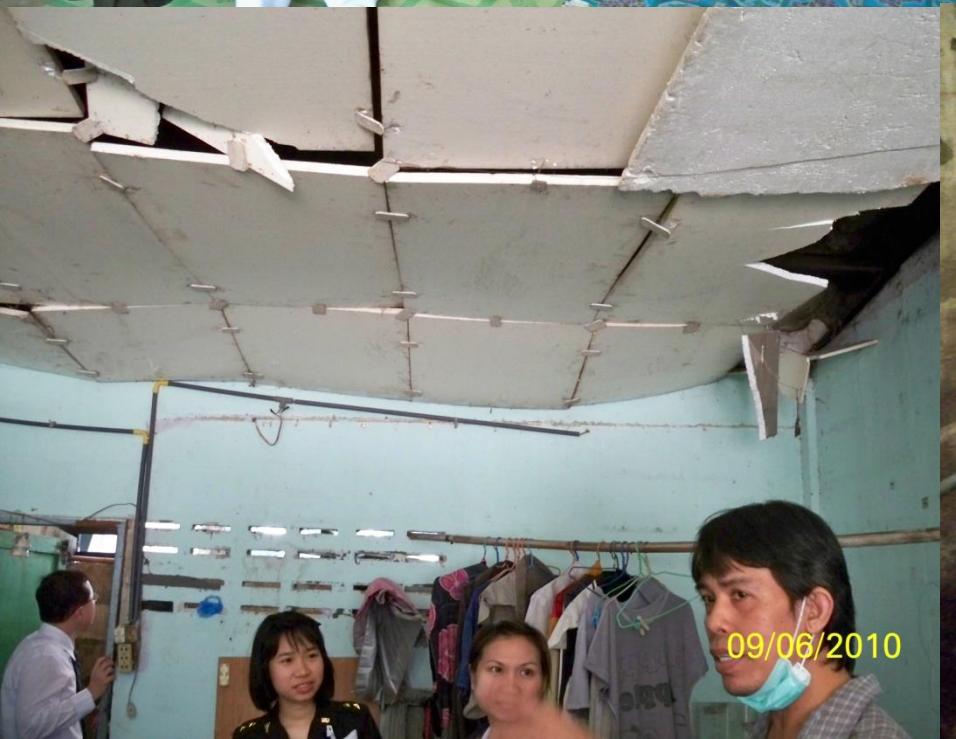
ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ร่วมดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไต



โครงการเยี่ยมบ้านเด็กโรคไตเรื้อรังร่วมกับทีมสห สาขาวิชาชีพและทีมสารารณสุขในพื้นที่









09/22/2010

โครงการเยี่ยมโรงเรียนของเด็กโรคไตเรื้อรัง



11/10/2010

ผ่าตัดเปลี่ยนไตให้ผู้ป่วยเด็ก



หอผู้ป่วยโรคไต (กุมารเวชกรรม 5)



โครงการ fast tract สำหรับผู้ป่วยปลูกถ่ายไต

1. FAST TRACK ADMISSION for Candidate KT (ER Bypass)
2. FAST TRACK เจาะเลือดเพื่อตรวจระดับยาคดภูมิ tacrolimus



ใบรับรองการเบิกจ่ายยาที่มีราคาสูงแก่ผู้ป่วยเด็กโรคไต



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยไกด์เด็ก กองกุนารเวชกรรม รพ.รร.๖

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง คุณภาพแพทย์โรคไต แพทย์ประจำบ้านต่อขอกสาขากุนารเวชศาสตร์โรคไต

ได้ทำการตรวจผู้ป่วยนาน (แฟลสติกเกรอร์ผู้ป่วย).....

เห็นว่ามีความจำเป็นต้องใช้ยาต่อไปนี้

Neoral

Prograf

Advagraf

Cellcept

Myfortic

Certican

Rapamune

Minoxidil

One-alpha

Vitamin D2

อื่นๆ ระบุ

เนื่องจาก

เป็นผู้ป่วยในโครงการปลูกถ่ายไต สปสช./ปกส.

เป็นผู้ป่วยในโครงการ CAPD/HD สปสช.

เป็นผู้ป่วยโรค SLE

เป็นผู้ป่วยโรค Nephrotic syndrome

เป็นผู้ป่วยโรค.....

ลงนาม

(.....) เลขที่ ว.

(เอกสารนี้ใช้แทนใบรับรองแพทย์ เพื่อประกอบการเบิกยาผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า/ประกันสังคม)

ขยายองค์ความรู้การดูแลรักษาโรคไตในเด็ก ทั่วภัยในและภายนอกสถานบัน

ครบรอบ 20 ปี ปลูกถ่ายไตในเด็ก PMK







ක්‍රියාකාර ස්වභා කොළඹ
Case Based Approach to Practical Nephrology
for Non-Nephrologists

15 ජූනු 2559
නොයිපෙරම්පෙශනයිලිය



จัดทำตำราคู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไตสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติและกุ玆การแพทย์ทั่วไป



"Recognizing that we have the kind of internal environment we have because we have the kind of kidneys we have, we must acknowledge that our kidneys constitute the major foundation of our physiological freedom. Only because they work the way they do has it become possible for us to have bones, muscles, glands, and brains. Superficially, it might be said that the function of the kidneys is to make urine; but in a more considered view one can say that the kidneys make the stuff of philosophy itself."

Homer W. Smith
From Fish to Philosopher, 1953



หน่วยโรคเด็ก กองกุฎากรเวชกรรม รพ.พรมงกุฎเกล้า
www.kidneyforkids.org

PMK Handbook of Pediatric Nephrology

PMK Handbook of Pediatric Nephrology



บรรณาธิการ
อธิสระน์ ล่าเพมาวงศ์
คงกระพัน ศรีสุวรรณ
จันทร์เรือง ลูกบุญ

จัดทำเว็บไซต์เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคไตในเด็ก แก่นุคคลากรทางการแพทย์และประชาชน



หน่วย โรคไตเด็ก กองกุมารเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า
Division of Pediatric Nephrology, Department of Pediatrics, Phramongkutkao Hospital.

หน้าแรก ข่าวประชาสัมพันธ์ ข้อมูลหน่วยไตเด็ก โครงการ Excellent Dialysis & Transplantation โครงการ Kidney Kids Camp ตารางการออกตรวจ

สำหรับประชาชน

โรคไตในเด็ก

การรักษาไตวายเรื้อรัง

อาหารสำหรับเด็กโรคไต

ข่าวเหลือผู้ป่วยเด็กโรคไต
ขาดแคลนทุนทรัพย์

สำหรับแพทย์-พยาบาล

Hemodialysis

Peritoneal dialysis

Kidney Transplantation



หน่วยไตเด็ก เป็นหน่วยงานของ กองกุมารเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า
ซึ่งให้คำแนะนำ

และดูแลรักษาพยาบาลให้กับผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ป่วยเป็นโรคไต
สำหรับครอบครัวทหารและประชาชนทั่วไป ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
โดยครอบคลุมการรักษาภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในเด็กด้วยวิธี
การล้างไต ทางช่องท้อง (CAPD) การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(Hemodialysis) และการปลูกถ่ายไต (Kidney Transplantation) โดยมี
บุคลากรสหสาขาวิชาชีพได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล นักกำหนด
อาหาร และนักสังคมสงเคราะห์ ดำเนินงานบูรณาการเพื่อดูแลผู้ป่วย
ร่วมกัน

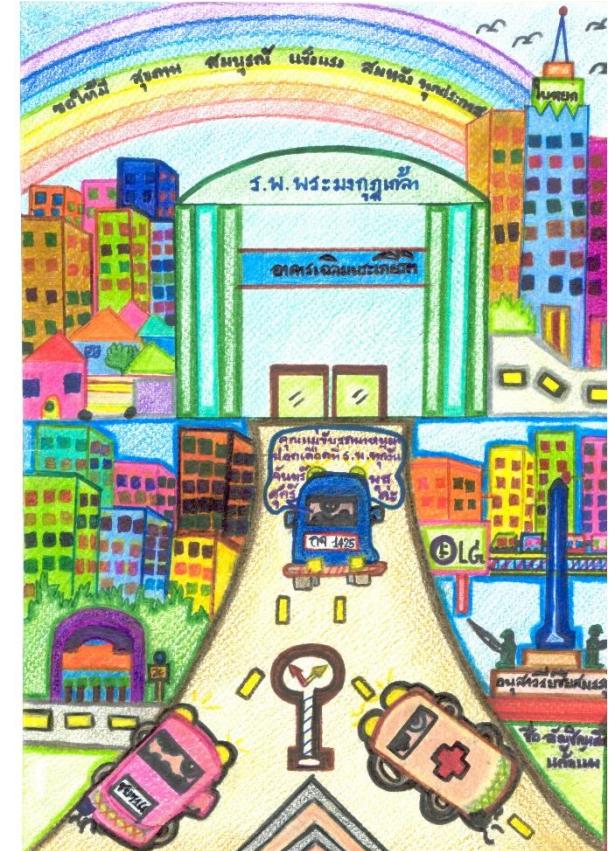
เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว



เสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยและครอบครัว



Kidney Kids Camp (2006-2017)



Kidney Kids Camp (2006-2017)



Kidney Kids Camp (2006-2017)



Kidney Kids Camp (2006-2017)



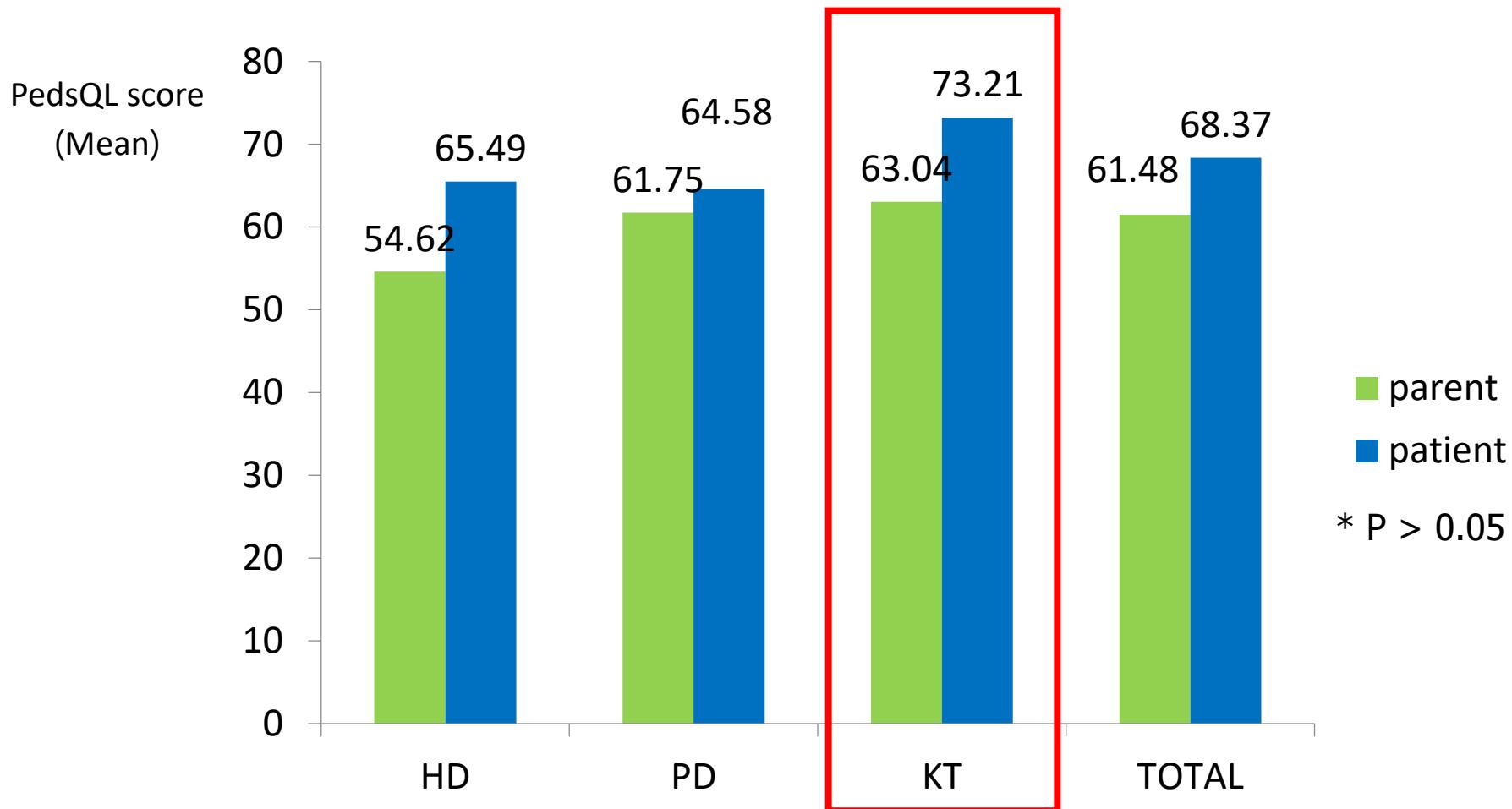
มิติความสำเร็จด้านประสิทธิผลของการบันกรถ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2557	2558	2559
คุณภาพชีวิตเด็ก โรคไตเรื้อรัง	> 60%	NA	NA	69.1
คุณภาพชีวิตผู้ป่วยรอง	> 60%	NA	NA	60.5
อัตราการรอดชีวิตของไตที่ได้รับ [*] การปลูกถ่ายที่ 5 ปี	> 70%	NA	NA	63.3
อัตราการรอดชีวิตของไตที่ได้รับ [*] การปลูกถ่ายที่ 10 ปี	> 50%	NA	NA	50
อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและ ผู้ป่วย (%)	> 80	79	82.2	90.8
อัตราความไม่พึงพอใจของผู้ป่วย และผู้ป่วย (%)	< 5	0	0	0

มิติความสำเร็จด้านประสิทธิผลของการบันกร

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2557	2558	2559
อัตราการติดเชื้อในช่องห้องผู้ป่วยที่ล้างไთทางช่องห้อง (no.episode /30 patient-month)	< 1/30	1/37	1/40	1/60
อัตราการติดเชื้อสายสวนหลอดเลือด (%)	< 0.1	0	0.035	0.086
อัตราการเกิดความดันเลือดต่ำขณะฟอกเลือด (%)	< 3	0.58	1.06	0.79
ร้อยละของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มีระดับซีรัมฟอสฟेटปกติ (%)	> 70	56.3	71	83

การศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



องค์ประกอบหลักที่ทำให้ ประสบความสำเร็จ



วิสัยทัศน์



การพัฒนาคุณภาพแพทย์และพยาบาลโรคไต



การพัฒนาคุณภาพแพทย์และพยาบาลโรคไต



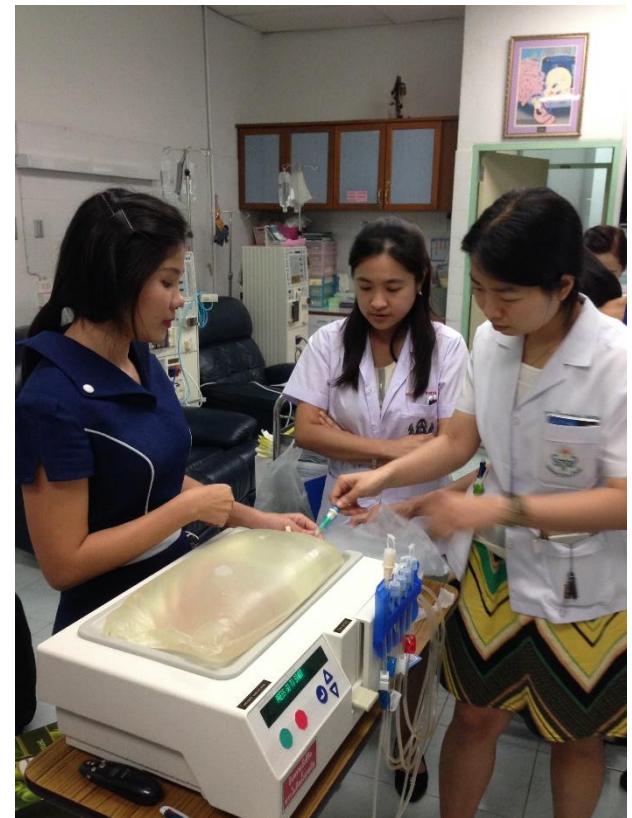
การสร้างเสริมศักยภาพบุคคลากรภายในทีมและการ เผยแพร่องค์ความรู้เพื่อขยายเครือข่ายการดูแลเด็กโรคไต



การสร้างเสริมศักยภาพบุคคลากรภายในทีม



การสร้างเสริมศักยภาพบุคคลากรภายในทีม



มหกรรม ณ ส และ มหกรรมคุณภาพ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ประจำปี ๒๕๖๑



วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๑๐
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พะซันมพรราช

ความเชื่อมั่นในตัวสถาบัน

รับผู้ป่วยเพื่อดูแลรักษาต่อ



Inspired by Nephro PMK !!! — with Bee Phattharamon and Plobkwan Ungchusak. See More

หน่วยโรคไตเด็กมีแพทย์นักสถาบันมาฝึกอบรมศึกษาดู งานมากกว่า 60 คน/ปี



หน่วยไตรเตียน โรงพยาบาลสระบุรีประสงค์ ดูงานการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไตแบบครบวงจร







ก้าวคน
สำนักข่าวไทย

W.K.N.P. คงกระพัน ศรีสุวรรณ
หน่วยโรคโควิดเด็ก รพ.รามบูรณะ

กรุงเทพมหานคร LIVE



MCOT
มหาชนก
ดอ



นกุณล อัมรปาน
ชาณณบุกิตต์ พยค้าก้า

รายงาน
ภาพ

กูดี้ และฝ่ายบริการ และป้องกันปัญหาความขัดแย้ง

นายกรัฐบุนเดรี บ



ทีมสหสาขาวิชาชีพ



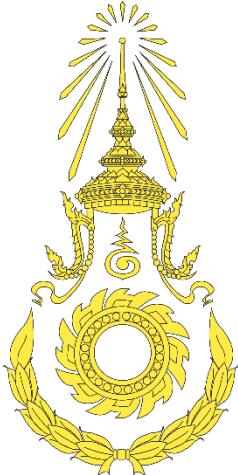
การฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาวุฒิการเวชศาสตร์โรคไต



ศูนย์ฝึกอบรมพยาบาลไตรเตียม



เครือข่ายความร่วมมือห้องกายในและ ภายนอกองค์กร





เครือข่ายสนับสนุน : ครอบครัวผู้ป่วยโรคไต



เครือข่ายสนับสนุน : ครอบครัวผู้ป่วยโรคไต



เครือข่ายสนับสนุน : บุคคลและการเอกสาร







สถานีวิทยุโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3
มอบเงินสนับสนุนมูลนิธิกุนาร โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ในพระอุปถัมภ์ฯ เช้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิตติยาภา

จำนวน 10,000 บาท



บันทึกน้ำดี ชั้น ม.3/3

ใบเรียนเชิงผลิตปีการศึกษา 2558

บริจาค เงิน จำนวน 12,471.00 บาท

บาท

มูลนิธิโรคไตในเด็กเส็ก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



4

สำนัก พะนัง
ไบคุณรุ่งค์ คุณสุ

13/๓๔๗
๑๒๐๘



วัฒนธรรมการพึงพาตนา

ขอเชิญร่วมงานฟรีคอนเสิร์ตการกุศล
เพื่อผู้ป่วยเด็กโรคไต รพ.พระมงกุฎเกล้า

*Christmas & Serenade
by Horn Corner*

วันอาทิตย์ที่ 27 ธ.ค. 2558 เวลา 15.30-18.00 น.
ณ พะทีนังเทราซสปาร์มเมอร์ พระราชนครินทร์

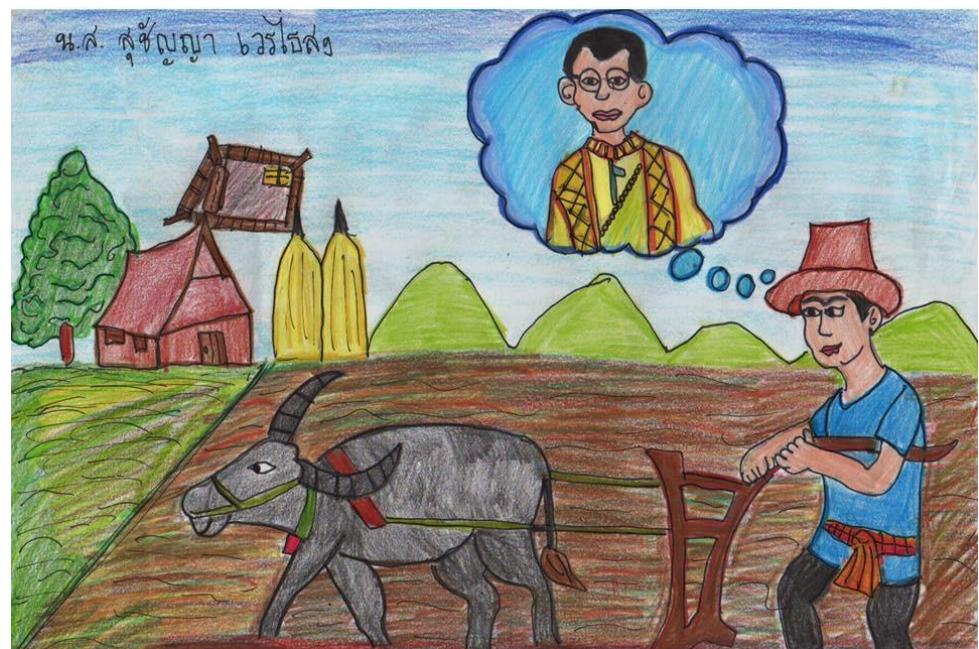
- เลือกซื้อของที่ระลึกผลงานเด็กฯ ใจดี ต้อนรับเทศกาลปีใหม่
- ร่วมสมบทบุญช่วยเด็กฯ ใจดี มูลนิธิกุมา รพ.พระมงกุฎเกล้า

รายละเอียดเพิ่มเติม www.kidneyforkids.org

Email: kidneycharity@gmail.com โทร 02-644-4133, 095-251-9635



วัฒนธรรมการพึ่งพาตนเอง



การติดตามประเมินผลดำเนินการต่อเนื่อง รับการตรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. 2559 (Hospital Accreditation, HA)



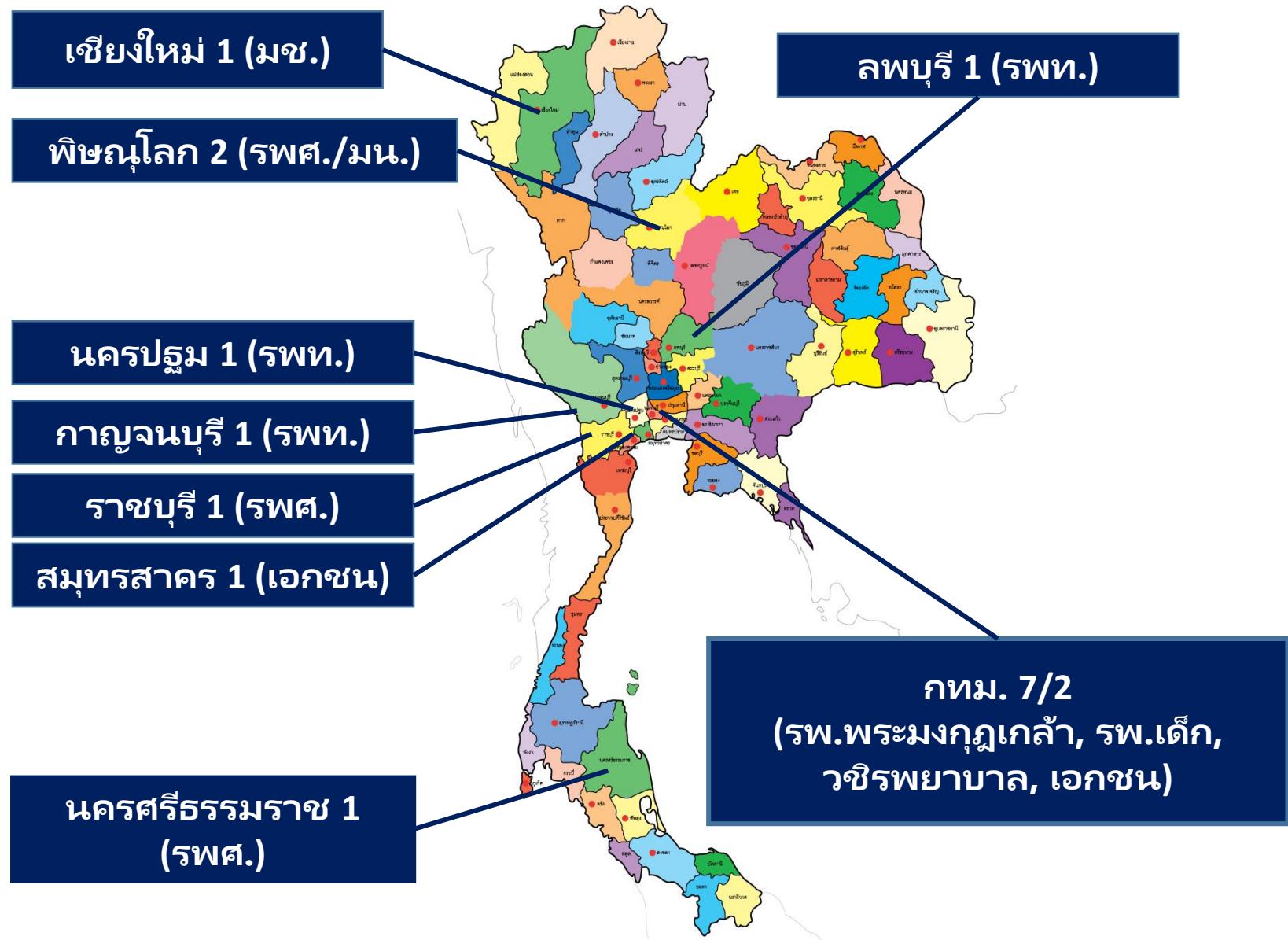
การพัฒนาคุณภาพการฝึกอบรม แพทย์เฉพาะทางสาขาโรคไตเด็กอย่างต่อเนื่อง





เพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาเวชศาสตร์
โรคไตจาก 2 ตำแหน่งเป็น 3 ตำแหน่งต่อปี พ.ศ. 2559

สร้างเครือข่ายส่งต่อและร่วมดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไต



ศูนย์แห่งความเป็นเลิศ
ด้านการบำบัดทดแทนไต
สำหรับผู้ป่วยเด็ก

WE
BELIEVE

PMK KIDNEYKIDS CARE

