

A portrait of a middle-aged man with short, dark hair, wearing glasses, a white shirt, a patterned tie, and a grey suit jacket. He is smiling slightly. The portrait is set within a thick, ornate gold frame with intricate scrollwork and floral designs. The background of the portrait is a soft, out-of-focus green, suggesting foliage.

ผู้ประพันธ์ : ชนิตา ศรีงาม

สดุดีมหาราชนี



เฉลิมชนม์พระแม่เจ้า
แปดสิบศุภคติ
ผ่องราษฏร์ทั่วธานี
ทูนเทิดพระแม่ฟ้า

เฉลิมชนม์พระแม่เจ้า
พระเมตตาจามเรืองรอง

ท้องถิ่นทั้งใกล้ไกล
แม่หลวงเพียรบำเพ็ญ

ประทานปารักษ์น้ำ
ผืนดินไม่สิ้นสูญ

ศิลปะมรดกไทย
คุณค่าอนันต์กาล

บุญของประชาราษฎร์
ทราบซึ่งในพระทัย

วาระมิ่งมงคล
น้อมถวายถ้อยวาย

ขอพรพระไตรรัตน์
สราญพระฤทัย

จอมนรี
แจ่มหล้า
ชมชื่น สุขแล
พรั่งพร้อมถวายพระ

เหนือเศเกล้าของไทยผ่อง
คัมครองราษฎร์ให้ร่มเย็น

เสด็จไปผ่อนทุกข์เข็ญ
เป็นผลเพื่อชาติไพบุลย์

น่าน้อมให้ป่าสมบุรณ์
งามจำรูญอยู่เนืองนาน

ทรงให้นำมาสืบสาน
ทั่วโลกขานเชิดชูไทย

ทรงเปรี๊ญปราษฎ์นำสมัย
พระแม่ให้เปี่ยมปราณี

เหล่าปวงชนแสนผ่องศรี
น้อมฤดีถวายชัย

พรสวัสดิ์พิสุทธิไส
พระชนมียั่งยืนนาน

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้าสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ผู้ประพันธ์ : ชนิตา ศรีงาม

ภาพกิจกรรม



นายกสมาคมฯ มอบโล่และแสดงความยินดี
แด่แพทย์สตรีดีเด่นปี ๒๕๕๔
แพทย์หญิงรัตนวดี ณ นคร



นายกสมาคมฯ มอบโล่และแสดงความยินดี
แด่แพทย์สตรีตัวอย่างปี ๒๕๕๔
ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปวยอ



นายกสมาคมฯ มอบของที่ระลึก
แพทย์หญิงอรพิชญา ไกรฤทธิ วิทยากร



คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ
การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๔ วันอาทิตย์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๔



แสดงมุทิตาจิต

ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดสาคร ตูจันทา
วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

กราบสวัสดีปีใหม่
ศ.กิตติคุณ พญ.สนใจ พงศ์สุพัฒน์
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๕



กราบสวัสดีปีใหม่

ศ.เกียรติคุณ พญ.สมpong รักษาสุข
พญ.สุวณี รักธรรม และ
รศ.พญ.พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์
ปี ๒๕๕๕

งานปีใหม่คณะทำงานคลินิกเวชกรรม
ปี ๒๕๕๕





ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดศราคร ตั้งจินดา
ให้คำปรึกษาเรื่องการปรับปรุงอาคารแพทย์โกศล

คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ
กราบสวัสดีวันปีใหม่ไทย
“ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดศราคร ตั้งจินดา”
วันเสาร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๕



คณะกรรมการอำนวยการจัดกิจกรรมรดน้ำขอพร
วันเสาร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



การมอบทุนการศึกษาปี ๒๕๕๔



คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ
และนักศึกษาแพทย์รับทุนประจำปี ๒๕๕๔



ประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ ๒๒ เรื่อง “Health when your hair turn grey : การดูแลสุขภาพเมื่อก้ำวสั่ววัยทอง”
โดยวิทยากร ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปวยออม ณ โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน วันศุกร์ที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๕



ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุบลราชธานี
ถวายพระพรเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ
พระบรมราชินีนาถ
วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕



ผู้แทนสมาคมแพทย์สตรีฯ วางพวงมาลาถวายราชสักการะ
พระราชนุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร
อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก
“วันมหิดล” วันจันทร์ที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕
ณ โรงพยาบาลศิริราช



การประชุมวิชาการแพทย์สตรีนานาชาติ ภูมิภาคเอเชียกลาง ครั้งที่ ๖
ณ โรงแรมอิมพีเรียลแมปปิง เชียงใหม่ วันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๕๕



สารบัญ

หน้า

●	วัตถุประสงค์ของสมาคมแพทย์สตรีฯ	
●	สารจากนายกสมาคมฯ	๑๑
●	ระเบียบวาระการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๕	๑๓
●	รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๔	๑๔
●	รายงานผู้สอบบัญชี	๑๗
●	งบรายได้และค่าใช้จ่าย	๑๘
●	งบดุล ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓	๒๐
●	รายงานการเงินกองทุนการศึกษา	๒๒
●	รายนามผู้บริจาคเงินให้สมาคมฯ	๒๓
	กรกฎาคม ๒๕๕๔ ถึงกรกฎาคม ๒๕๕๕	
●	รายงานผลการปฏิบัติงาน ๒๕๕๕ จากเลขาธิการสมาคมฯ	๒๖
●	รายงานกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์	๒๘
●	รายงานคลินิกเวชกรรม	๓๑
●	ข่าวจากนายทะเบียน	๓๔
●	รายงานของฝ่ายต่างประเทศ	๔๒
●	รายงานทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรี ปี ๒๕๕๕	๔๘
●	การประชุมวิชาการสัณจร ๒๕๕๕	
☞	บันทึกการเดินทางประชุมวิชาการสัณจร	๕๑

- บทความ

☞ สัมผัสบรรยากาศการประชุมแพทย์สตรีภูมิภาคเอเชียกลาง ครั้งที่ ๖	๕๖
☞ Inside the Room CARC 6 th	๖๔
☞ การตรวจสุขภาพตามวัย (Age Specific Check Up)	๗๖
☞ เมื่อหมอเป็นโรคจิต	๘๐

● แพทย์สตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๕	๘๗
● แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๕๕	๙๖
● แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ	๑๐๔
● รายนามแพทย์สตรีดีเด่น~แพทย์สตรีตัวอย่าง	๑๐๖

● รายนามนายกสมาคมฯ อดีตถึงปัจจุบัน	๑๑๐
● คณะที่ปรึกษากรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๒๙ (พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๕)	๑๑๑
● คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๒๙ (พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๕)	๑๑๒
● คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์สตรีดีเด่น แพทย์สตรีตัวอย่าง และงานวิจัยประจำปี ๒๕๕๕	๑๑๓
● คณะกรรมการกองทุนการศึกษาและกิจการนักศึกษาแพทย์สตรีประจำปี ๒๕๕๕	๑๑๓

● ประวัติสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์	๑๑๔
● ใบสมัครสมาชิกสามัญ/ใบสมัครยุวสมาชิก สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ	๑๑๕/๑๑๗

สารจากนายกสมาคมฯ



เรียน พี่น้องและเพื่อนแพทย์สตรีที่เคารพรัก

ในปีนี้เป็นปีที่ครบวาระที่ ๓ หรือปีที่ ๖ ของดิฉัน ในการทำหน้าที่นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ดิฉันจึงขอถือโอกาสนี้ขอบคุณคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีฯ และคณะที่ปรึกษาตลอดจนท่านสมาชิกที่ได้สนับสนุนการทำงาน ของดิฉันตลอดมา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปี ๒๕๕๕ นี้ สมาคมฯ ได้เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการนานาชาติ 6th Central Asia Regional Congress (6th CARC) ที่จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๖-๙ ตุลาคม และเป็นเจ้าภาพจัดประชุมกรรมการสมาคมแพทย์สตรีสากล ในวันที่ ๕-๖ ตุลาคม ที่จังหวัดเชียงใหม่และเพื่อเป็นการร่วมเฉลิมฉลองปีมหามงคลเฉลิมพระชนม ๘๐ พรรษาของสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ องค์อุปถัมภ์ของสมาคมฯ สมาคมฯ จึงได้จัดนิทรรศการ เฉลิมพระเกียรติในการประชุม 6th CARC เพื่อเป็นการเผยแพร่พระเกียรติคุณที่ทรงมีต่อคนไทยให้กว้างขวาง ยิ่งขึ้นไป ซึ่งการจัดประชุมครั้งนี้ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี



นอกจากนี้ในปี ๒๕๕๕ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ได้ตัดสินใจว่าจ้างบริษัท ฤทธา จำกัด ทำการปรับปรุงซ่อมแซมอาคารสมาคมฯ โดยกำหนดเนื้อที่การใช้งานใหม่ให้เหมาะสมด้วยการเพิ่มห้องประชุม ขนาด ๗๒ ที่นั่งที่ชั้น ๓ ปรับห้องผ่าตัดชั้น ๒ ให้เป็นห้องทำงาน ทั้งนี้เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่สมาชิก และสมาชิกยิ่งขึ้น เป็นเหตุให้กิจกรรมคลินิกบริการของสมาคมฯ ได้หยุดลงช่วงหนึ่งระหว่างเดือนเมษายน-กันยายน บัดนี้การดำเนินการแล้วเสร็จเป็นส่วนใหญ่ ทั้งนี้ด้วยความดูแลเอาใจใส่ของ พญ.เรณู ศรีสมิต จึงหวังว่าจะเกิดประโยชน์สมดังเจตนารมณ์ที่ตั้งไว้ การปรับปรุงสมาคมฯ ครั้งนี้ได้รับความเมตตาอย่างมาก จาก ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดสาคร ตูจันทา ท่านได้มอบเงินสำหรับการปรับปรุงห้องประชุมเป็นเงิน ๒ ล้านบาทและยังอนุญาตให้ใช้ชื่อห้องประชุมว่า ห้องประชุม ประสงค์-สุดสาคร ตูจันทา อีกด้วย นอกจากนี้ ยังได้รับความกรุณาจาก ศ.นพ.ศุภชัย ไชยธีระพันธ์ และ นพ.ธนิศย์ สิงห์เจริญ มอบเงินสมทบเพื่อการ ปรับปรุงซ่อมแซมในครั้งนี้ สำหรับกองทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรีฯ นั้นในปี Dr.George Curuby จากประเทศญี่ปุ่นได้บริจาคเงินเป็นทุนการศึกษแก่นักศึกษาแพทย์สตรีร่วมกับมูลนิธิ Stone Family จำนวน ๓๗,๕๐๐ เหรียญสหรัฐ โดยมีคุณวนิดา ชูเกียรติชัย บริจาคเพิ่มอีก ๑ ทุนหรือ ๔๒๐,๐๐๐ บาท เมื่อรวมกับเงินบริจาคจากสมาชิกและผู้มีจิตศรัทธาอื่นๆ ทำให้ในปีการศึกษา ๒๕๕๕ นี้สมาคมฯ สามารถ มอบทุนการศึกษาได้ถึง ๕ ทุน ซึ่งดิฉันรู้สึกซาบซึ้งอย่างยิ่งในความเมตตาที่ได้รับในครั้งนี้และขอกราบ ขอบพระคุณทุกๆ ท่านทั้งที่เอ่ยนามและไม่ได้เอ่ยนามเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้ด้วย

อนึ่งในโอกาสที่คณะกรรมการอำนวยการฯ ชุดที่ ๒๙ หหมดวาระลงและจะมีการเลือกตั้งกรรมการอำนวยการชุดใหม่ ดิฉันใคร่ขอถือโอกาสนี้เชิญชวนเพื่อนสมาชิกสมัครเข้ามาร่วมทำงานเป็นกรรมการสมาคมฯ เพื่อจรรโลงกิจกรรมของสมาคมฯ เพื่อแพทย์สตรีและสุขภาพของสตรีไทยให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น

ท้ายที่สุดนี้ ดิฉันขอแสดงความขอบคุณอย่างจริงใจอีกครั้งหนึ่ง ในความร่วมมือของคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ คณะที่ปรึกษาตลอดจนผู้มีอุปการคุณและสมาชิกสมาคมฯ ขออำนาจสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลพิภพ ได้โปรดดลบันดาลประทานพรให้ท่านทั้งหลายประสบแต่ความสุขความเจริญ ปราศจากโรคภัย กอปรด้วยจตุรพิธพรชัย สมหวังในสิ่งที่ปรารถนาตลอดไป

พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์

(รศ.พญ.พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์)

นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ



ระเบียบการประชุมใหญ่สามัญประจำปี
สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
วันอาทิตย์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕
ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ อาคารสาธารณสุขวิศิษฐ์
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ

-
- ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ● ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐-๐๙.๓๐ น. ● นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำกรรมการอำนวยการชุดที่ ๒๙
● เற்றுณิกเสนองบดุลประจำปีและเสนอแต่งตั้งผู้ตรวจสอบบัญชี
● เลขาธิการเสนอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๕๔
และรายงานผลงานในรอบปีที่ผ่านมา
● เลขาธิการชี้แจงวิธีการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการชุดใหม่
- ๐๙.๓๐-๑๐.๔๕ น. ● แสดงความยินดีกับแพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ
● มอบรางวัลแพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๕๔
● มอบรางวัลแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๕๔
● แพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่นกล่าวปราศรัย
● มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี จำนวน ๕ ทุน
- ๑๐.๔๕-๑๑.๐๐ น. ● อาหารว่าง
- ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. ● บรรยายทางวิชาการเรื่อง Fit for Life, Fit for Fun : Kiddy to Granny
โดยวิทยากร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ภาสกร วัธนธาดา
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๑๒.๐๐-๑๒.๓๐ น. ● รายงานผลการเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ ชุดที่ ๓๐
(พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๗)
- ๑๒.๓๐-๑๓.๐๐ น. ● รับประทานอาหารกลางวัน

รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๔ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

วันอาทิตย์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๔

ณ ห้อง Residence โรงแรมแกรนด์ ไฮแอท เอราวัณ กรุงเทพฯ



ผู้เข้าประชุม ๗๘ คน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพรพันธุ์ บุญรัตพันธุ์ นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำ
กรรมการอำนวยการฯ ชุดที่ ๒๙

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๕๓ และรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๕๔

แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์ เลขานุการ เสนอรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๓
ให้ที่ประชุมรับรอง

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เหรียญกษาปณ์มอบประจำปี

แพทย์หญิงขวัญตา ตั้งตระกูล รายงานรายรับรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๓ และเสนอชื่อ
ผู้ตรวจสอบบัญชีของสมาคมฯ คือ นางพัชรา วงษ์สิทธิชัย ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๒๐๘๗
เป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบบัญชีต่อไป

มติที่ประชุม รับรองงบดุลรายรับรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๓ และอนุมัติให้
นางพัชรา วงษ์สิทธิชัย ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๒๐๘๗ เป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบบัญชีต่อไป

วาระที่ ๔ การแสดงความยินดีแก่แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ และการมอบรางวัลแพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่น

๔.๑ นายกสมาคมฯ มอบโล่เกียรตินิยมแพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๕๔ และมอบดอกไม้แสดงความยินดีที่ได้รับพระราชทานปริญญาแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี ๒๕๕๓ ให้แก่ ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๔.๒ นายกสมาคมฯ มอบรางวัลและโล่เกียรตินิยมแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๕๔ ให้แก่ พญ.รัตนวดี ณ นคร หน่วยโรคข้อและภูมิแพ้ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๔.๓ แพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๕๔ กล่าวปราศรัยกับที่ประชุม มติที่ประชุม รับทราบและร่วมแสดงความยินดี

วาระที่ ๕ การมอบทุนการศึกษาให้นักศึกษาแพทย์สตรี จำนวน ๔ ทุน

แพทย์หญิงภัทริยา จารุทัศน์ ได้รายงานความเป็นมาของทุน ดร.เจสัน รุสโซ เพื่อการศึกษาของนักศึกษาแพทย์สตรี ซึ่งเริ่มมาจากความประสงค์ของ ดร.เจสัน รุสโซ นักปรัชญาชาวกรีกในปี ๒๕๔๗ สำหรับปีการศึกษา ๒๕๕๔ สมาคมฯ ได้รับการบริจาคทุนการศึกษาจาก ดร.จอร์จ คูรูบี พญ.รวิวรรณ กนกเวชยันต์ บริษัททิมส์ (ประเทศไทย) จำกัด คุณปนัดดา-คุณคมสัน เจริญวาสิน ท่านละ ๑ ทุน รวม ๔ ทุน ได้แก่

๑. นางสาวจุฑามาศ ชูทอง นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ภูมิลำนางจังหวัดภูเก็ต

๒. นางสาวพิรารัตน์ จารุพันธ์ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ภูมิลำนางจังหวัดนครศรีธรรมราช

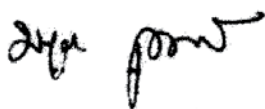
๓. นางสาวจุฑามาศ เสนาภักดิ์ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ภูมิลำนางจังหวัดศรีสะเกษ

๔. นางสาวธนาภรณ์ สัตยะมุข นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ภูมิลำนางจังหวัดร้อยเอ็ด

วาระที่ ๒ การบรรยายทางวิชาการเรื่อง “การตรวจสุขภาพตามวัย” (Age-specific health screening)

การบรรยายทางวิชาการเรื่อง “การตรวจสุขภาพตามวัย” (Age-specific health screening) โดย พญ.อรพิตญา ไกรฤทธิ จากคณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี เป็นเวลาประมาณ ๑ ชั่วโมง หลังการบรรยาย ผู้เข้าประชุมได้ร่วมอภิปรายและซักถามเพิ่มเติม

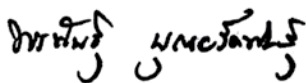
ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(ลงชื่อ)..... ผู้บันทึกการประชุม

(แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์)

เลขาธิการสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ



(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์)

นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต



เสนอ สมาชิกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓ งบรายได้และค่าใช้จ่ายสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ซึ่งผู้บริหารของสมาคมฯ เป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล ในงบการเงินเหล่านี้ ส่วนข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าวจากผลการ ตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไป ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า ต้องวางแผนและปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้รับความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อ ข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบหลักฐานประกอบรายการ ทั้งที่เป็นจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชี ที่กิจการใช้และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญซึ่งผู้บริหารเป็นผู้จัดทำขึ้น ตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม ข้าพเจ้าเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป

พ.ม. วรพัชร วัฒนศิริ

(นางพัชรา วงษ์สิทธิชัย)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๒๐๘๗

๘๘/๖๙ ซอยพหลโยธิน ๗ ถนนพหลโยธิน
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๕

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบรายได้และค่าใช้จ่าย

ประจำปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓

หน่วย : บาท

	๒๕๕๔	๒๕๕๓
รายได้		
ค่าบำรุงสมาชิก	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
ค่าบำรุงสมาคมฯ	๒๗๗,๔๕๐.๐๐	๒๔๖,๗๐๓.๗๕
รับจากมูลนิธิชิน โสภณพนิช โครงการตรวจป้องกันมะเร็ง	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๐๐,๐๐๐.๐๐
รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๕๐๙,๖๒๔.๐๐	๕๔๘,๒๑๒.๐๐
โครงการผู้สูงอายุ	-	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
ดอกเบี้ยรับ	๔๑๔,๑๕๗.๙๓	๕๒๕,๔๑๗.๔๘
รายได้จากการจัดงานลีลาศ	-	๔๒๒,๐๐๐.๐๐
รายได้จากการจัดนิทรรศการภาพวาดเฉลิมพระเกียรติฯ	๗๒๔,๔๒๓.๗๕	-
รวมรายได้	๒,๔๓๕,๖๕๕.๖๘	๒,๕๘๐,๓๓๓.๒๓
ค่าใช้จ่าย		
รายจ่ายหน่วยตรวจโรคมะเร็ง	๖๓,๙๙๗.๐๐	๖๕,๕๖๐.๐๐
ค่ายาและเวชภัณฑ์	๒๒,๖๑๒.๐๐	๑๗,๙๙๒.๐๐
ค่าใช้จ่ายโครงการผู้สูงอายุ	๓๓,๘๒๖.๐๐	๖๔,๗๗๔.๐๐
ค่าใช้จ่ายเดินทางและประชุมแพทย์	๒๕๖,๒๕๓.๒๕	๔๓๘,๒๓๔.๐๐
เงินเดือนและค่าตอบแทน	๖๑๒,๘๓๐.๐๐	๖๐๘,๖๖๐.๐๐
ค่าอาหารเลี้ยงรับรอง	๒๔,๐๓๕.๕๐	๓๑,๘๐๔.๕๐
เงินบริจาคจ่าย	๒๐๑,๕๖๑.๐๐	๙๒,๐๐๐.๐๐
ค่าสมาชิกแพทย์สตรีนานาชาติ	-	๓๔,๕๓๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายงานลีลาศ	-	๒๘๙,๐๓๕.๐๐
ค่าใช้จ่ายนิทรรศการภาพวาดเฉลิมพระเกียรติฯ	-	๖๒๓,๒๖๗.๐๐

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบรายได้และค่าใช้จ่าย (ต่อ)

ประจำปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓

หน่วย : บาท

	๒๕๕๔	๒๕๕๓
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	๔,๙๒๐.๐๐	๕๑,๐๔๐.๐๐
ค่าโทรศัพท์	๓๗,๕๒๗.๗๕	๕๓,๕๐๓.๑๔
ค่าไฟฟ้าและค่าประปา	๖๗,๙๑๖.๙๖	๑๔๕,๔๔๑.๐๐
ค่าเบี้ยประกันภัย	๑๐,๒๒๙.๐๐	๑๐,๒๓๐.๐๐
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	๑๖,๖๙๔.๐๐	๔๕,๙๑๙.๐๐
ค่าพิมพ์วารสาร	๑๐๗,๐๐๐.๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐
ค่าส่งเอกสารและไปรษณียากร	๓๐,๘๘๔.๐๐	๓๔,๘๕๕.๐๐
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	๕๔,๔๔๒.๒๕	๔๒,๕๖๒.๐๐
ค่าเสื่อมราคา	๑๗๗,๔๓๐.๒๕	๑๘๑,๓๒๓.๐๖
รวมค่าใช้จ่าย	๑,๗๒๒,๑๕๘.๙๖	๒,๙๑๔,๗๓๓.๗๐
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย	๗๑๓,๔๙๖.๗๒	(๓๓๔,๔๐๐.๔๗)

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบดุล

ประจำปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓

หน่วย : บาท

	๒๕๕๔	๒๕๕๓
สินทรัพย์		
<u>สินทรัพย์หมุนเวียน</u>		
เงินสด	๔๙,๖๒๕.๒๕	๗๑,๑๗๖.๗๕
เงินฝากธนาคาร		
- กระแสรายวัน	๓๖,๑๖๐.๙๕	๑๓,๓๐๙.๑๗
- ฝากออมทรัพย์	๒,๒๙๘,๗๖๖.๔๕	๑,๔๖๓,๑๕๒.๘๗
- ฝากประจำระยะสั้น	๓,๓๙๕,๒๖๒.๙๐	๓,๓๔๖,๐๑๙.๗๙
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	๕,๗๗๙,๘๔๔.๕๕	๔,๘๘๐,๓๕๗.๕๘
<u>สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</u>		
เงินฝากประจำระยะยาว	๑๕,๓๕๔,๑๒๖.๗๒	๑๕,๓๕๔,๑๒๖.๗๒
อาคารและอุปกรณ์	๕๑๑,๗๓๙.๘๕	๖๘๔,๔๐๐.๑๐
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	๔๗,๕๐๐.๐๐	๔๗,๕๐๐.๐๐
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	๑๕,๙๑๓,๓๖๖.๕๗	๑๖,๐๘๖,๐๒๖.๘๒
รวมสินทรัพย์	๒๑,๖๙๓,๒๑๑.๑๒	๒๐,๙๖๖,๓๘๔.๔๐
หนี้สินและทุน		
<u>ทุน</u>		
ทุนสะสมยกมา	๘,๖๙๒,๘๗๐.๕๐	๙,๐๒๗,๒๗๐.๙๗
บวก รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายประจำปี	๗๑๓,๔๙๖.๗๒	(๓๓๔,๔๐๐.๔๗)
ทุนสะสมสุทธิ	๙,๔๐๖,๓๖๗.๒๒	๘,๖๙๒,๘๗๐.๕๐
ทุนบริจาค	๗,๗๑๖,๕๐๗.๐๐	๗,๗๑๖,๕๐๗.๐๐
เงินสมทบทุนสร้างสมาคมฯ	๓,๓๙๕,๒๖๒.๙๐	๓,๓๔๖,๐๑๙.๗๙
เงินทุนหน่วยตรวจโรคมะเร็ง	๑๕๗,๑๐๐.๐๐	๑๕๗,๑๐๐.๐๐

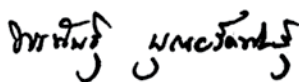
สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบดุล (ต่อ)

ประจำปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๓

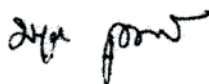
หน่วย : บาท

	๒๕๕๔	๒๕๕๓
ทุนการศึกษา	๑๔๔,๐๓๐.๗๕	๑๔๔,๐๓๐.๗๕
เงินสำรองกำไรขายสินทรัพย์	๘๗๐,๐๐๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
รวมทุน	๒๑,๖๙๓,๑๘๒.๑๒	๒๐,๙๗๙,๖๘๕.๔๐
รวมหนี้สินและทุน	๒๑,๖๙๓,๑๘๒.๑๒	๒๐,๙๗๙,๖๘๕.๔๐



ลงนาม นายกสสมาคมฯ

(รศ.พญ.พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์)



ลงนาม เลขธิการ

(พญ.มยุรา กุสมภ์)



ลงนาม เสร็จญิก

(พญ.ขวัญตา ตั้งตะกูล)

รายงานการเงินกองทุนการศึกษา นักศึกษาแพทย์สตรี

รายรับของกองทุนได้จากการบริจาค ดังต่อไปนี้

๑. กองมรดก

● ดร.เจสัน รอสโซซ์	๔,๖๕๙,๑๔๑.๙๙ บาท
● Mr.Robert E.Kiernun และ ดร.จอร์ช คูรูบี้	๗๑๐,๔๗๙.๔๒ บาท
● ดร.จอร์ช คูรูบี้	๑,๔๗๓,๗๗๕.๐๐ บาท
● พญ.รวิวรรณ กนกเวชยันต์	๖๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● คุณปนัดดา เจณณวาสิน	๔๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● บริษัททิมส์ (ประเทศไทย) จำกัด	๔๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● รศ.พญ.มณฑิรา ตัณฑนุช	๕๗,๐๐๐.๐๐ บาท
● บริษัทกฟฟารีน สกายไลน์ ยูนิตี้	๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● พญ.ยุพดี ประเสริฐวณิช	๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● พญ.มยุรี วศินานุกร	๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● ศ.เกียรติคุณ พญ.ภัทรพร อิศรางกูร ณ อยุธยา	๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร	๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● คุณลักขณา กุมภล่ำ	๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● นายสาวิตรี ตัณฑนุช	๕,๐๐๐.๐๐ บาท
● รศ.พญ.คุณหญิงสำหรี จิตตินันทน์	๑,๐๐๐.๐๐ บาท
● สมาชิกสมาคมแพทย์สตรีฯ	๘,๘๔๒.๖๒ บาท

๒. ดอกเบี้ย

๘๘,๐๑๗.๒๗ บาท

รวมรายรับ

๘,๙๐๓,๒๕๖.๓๐ บาท

รายจ่ายของกองทุน

● ค่าลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา	๑,๒๗๔,๕๒๕.๐๐ บาท
● ค่าใช้จ่ายรายเดือนของนักศึกษา	๓,๓๙๑,๐๖๕.๐๐ บาท
● การประเมินโครงการทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรี	๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
● ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ (การประสานงาน , ค่าพาหนะนักศึกษา , ค่าธรรมเนียม)	๘๖,๑๔๕.๐๐ บาท

เงินคงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔

จำนวน ๔,๑๒๑,๕๒๑.๓๐ บาท

รายนามผู้บริจาคให้สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๔ ถึงกรกฎาคม ๒๕๕๕

รายนามผู้บริจาค

จำนวนเงิน (บาท)

เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๔

๑. ศ.พญ.ภัทรา คุระทอง	๑,๐๐๐
๒. พญ.สมใจ รอดอนันต์	๔,๐๐๐
๓. พญ.วิมล สุรินทราบุรณ์	๒,๐๐๐
๔. ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	๕๐,๐๐๐
๕. พญ.กิ้งแก้ว อันเกษม	๑,๐๐๐

เดือนสิงหาคม ๒๕๕๔

๑. ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	๓,๐๐๐
๒. พญ.ศรีจ้านงค์ ธัญญกิตติกุล	๑๐,๐๐๐
๓. พญ.เตือนใจ คูหเจริญ	๓,๐๐๐
๔. มูลนิธิชิน โสภณพนิช (โครงการป้องกันและตรวจมะเร็งในสตรีปี ๒๕๕๔)	๕๐๐,๐๐๐

เดือนกันยายน ๒๕๕๔

๑. ศ.พญ.ภัทรพร อิศรางกูร ณ อยุธยา	๑,๐๐๐
๒. พญ.ยุวดี เลี้ยวไพรัตน์	๑,๐๐๐
๓. พญ.ทรงศรี เกษมสุวรรณ	๑,๐๐๐
๔. บริษัททิมส์ (ประเทศไทย) จำกัด (ทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๔๒๐,๐๐๐
๕. พญ.มยุรี วศินานุกร (ทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๓๐,๐๐๐
๖. พญ.สายพิน คุสมิทธิ	๒,๐๐๐
๗. พญ.ประภา สวารชร	๒,๐๐๐
๘. พญ.มยุรา กุสุมภ์	๒,๐๐๐
๙. พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล	๑,๐๐๐
๑๐. Dr.Curuby (ทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๔๒๔,๔๕๐

เดือนตุลาคม ๒๕๕๔

๑. พญ.อรุณ วงษ์จิราขมูล	๒,๐๐๐
๒. คุณปนัดดา-คุณคมสัน เจณณวาสิน (ทุนนักศึกษาแพทยสตรี)	๔๒๐,๐๐๐
๓. บริษัทแก๊สโซลมิทไคลน์ ประเทศไทย จำกัด	๒๐,๐๐๐
๔. พญ.วรวรรณ ตันไพจิตร	๑,๐๐๐
๕. นายดิศภัทร ลาวัณย์ศิริ	๓,๐๐๐
๖. พญ.จันทรา เจณณวาสิน	๕๐,๐๐๐

เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๔

๑. พญ.แฉล้ม วรรณานุสาร	๕๐๐
๒. พญ.วีณา ธาระวานิช	๑,๕๐๐

เดือนธันวาคม ๒๕๕๔

๑. พญ.ชัยวาลี ศรีสุโข	๑,๔๐๐
๒. พญ.สุพัตรา เอาเจริญพร	๑,๐๐๐

เดือนมกราคม ๒๕๕๕

๑. คุณลักขณา กุมภล่ำ (ทุนนักศึกษาแพทย)	๑๐,๐๐๐
๒. พญ.นิศารัตน์ กษัตริย์	๑,๕๐๐

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

๑. พญ.ฉวีวรรณ บุนนาค	๑,๐๐๐
๒. พญ.ชุมพร บัวเลิศ	๒,๐๐๐
๓. พญ.บุญมี สถาปัตยวงศ์	๑,๐๐๐

เดือนมีนาคม ๒๕๕๕

๑. พญ.ประเสริฐศรี เข็นตระกูล	๑,๐๐๐
๒. พญ.นิศารัตน์ กษัตริย์	๑,๕๐๐

เดือนเมษายน ๒๕๕๕

๑. พญ.บุญรัตน์ จิตต์นุเคราะห์	๓,๐๐๐
-------------------------------	-------

เดือนพฤษภาคม ๒๕๕๕

- | | |
|--|---------|
| ๑. งบประมาณสนับสนุนบริการสุขภาพ
(ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์และจังหวัดสกลนคร) | ๑๙๒,๐๐๐ |
| ๒. บริษัท Terumo จำกัด (ประชุมวิชาการนานาชาติภูมิภาคเอเชียกลางครั้งที่ ๖) | ๘๑,๖๐๐ |

เดือนมิถุนายน ๒๕๕๕

- | | |
|---|---------|
| ๑. พญ.สมพงษ์ จินายน | ๑,๕๐๐ |
| ๒. จำหน่ายเศษเหล็กเก่าของสมาคมแพทย์สตรีฯ
(ปรับปรุงสมาคมแพทย์สตรีฯ) ครั้งที่ ๑ | ๒๕,๐๐๐ |
| ๓. ศ.เกียรติคุณ พญ.ดุชนี สุทธิปริยาศรี | ๑,๐๐๐ |
| ๔. มูลนิธิชิน โสภณพนิช (โครงการป้องกันและตรวจมะเร็งในสตรีปี ๒๕๕๕) | ๕๐๐,๐๐๐ |
| ๕. จำหน่ายแอร์ บานประตู ฯลฯ ของเก่าสมาคมฯ
(ปรับปรุงสมาคมแพทย์สตรีฯ) ครั้งที่ ๒ | ๗,๐๐๐ |

เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๕

- | | |
|---|-----------|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดศารท์ ตู๊จินดา
(สนับสนุนจัดทำห้องประชุม ๗๒ ที่นั่ง) | ๑,๐๐๐,๐๐๐ |
| ๒. ศ.พญ.สรรพศรี เปี้ยวุฒิ | ๕๐๐ |
| ๓. พญ.วิมล สุรินทราบูรณ์ | ๒,๐๐๐ |
| ๔. พญ.กิ่งแก้ว อ้นเกษม | ๑,๐๐๐ |
| ๕. พญ.สุนิตย์ สร้างศรีวงศ์ | ๑,๐๐๐ |
| ๖. ศ.นพ.ศุภชัย ไชยธีระพันธ์ (ปรับปรุงสมาคมแพทย์สตรีฯ) | ๑๐,๐๐๐ |
| ๗. พญ.อุไรวรรณ ชยุติไพรวลัย | ๒,๐๐๐ |
| ๘. นพ.ธนิตย์ สิงห์เจริญ (ปรับปรุงสมาคมแพทย์สตรีฯ) | ๑๐,๐๐๐ |
| ๙. คุณสุชาดา จิราธิวัฒน์ | ๒,๐๐๐ |
| ๑๐. บริษัทบาซินี เอนเตอร์ไพรส์ จำกัด | ๑๐,๐๐๐ |
| ๑๑. พญ.อัมพร ธนบดี (ทุนนักศึกษาแพทย์สตรี) | ๒๐,๐๐๐ |
| ๑๒. ศ.พญ.ภัทรา คุระทอง | ๒,๐๐๐ |
| ๑๓. พญ.ศุภวัจน์ นันถือนेत्र | ๑๐,๐๐๐ |

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

รายงานผลการปฏิบัติงานปี ๒๕๕๕

จากเลขาธิการสมาคมฯ

ผลการปฏิบัติงานของสมาคมฯ ในปี ๒๕๕๕ นี้ นอกเหนือจากที่คณะกรรมการย่อยได้รายงานแล้ว ยังมีงานอื่นๆ ที่ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. การประชุมคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เดือนละ ๑ ครั้ง ทุกวันเสาร์ที่ ๓ ของเดือน
๒. คณะกรรมการสมาคมฯ นำโดย รศ.พญ.อรรพรรณ ศิริวัฒน์ เข้าเฝ้าถวายพระพร เนื่องในวันพระราชสมภพของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พร้อมถวายเงินโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท และถวายเงินรายได้จากการจัดนิทรรศการภาพวาดเฉลิมพระเกียรติ เพื่อมูลนิธิชัยพัฒนาจำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ณ สวนจิตรลดา เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕
๓. วันเสาร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ คณะกรรมการอำนวยการนำโดยนายกสมาคมฯ และ ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.ชนิกา ตู้จินดา กราบบัดน้ำขอพรสวัสดิ์ปีใหม่ไทย ศ.เกียรติคุณ พญ.สุตสาคร ตู้จินดา
๔. วันจันทร์ที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕ คณะกรรมการสมาคมฯ นำโดย รศ.พญ.อรรพรรณ ศิริวัฒน์ และ ศ.พญ.วรรณิ นิธิยานันท์ ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องใน “วันมหิดล” ประจำปี ๒๕๕๕ ณ โรงพยาบาลศิริราช
๕. พญ.เรณู ศรีสมิต พร้อมคณะกรรมการสมาคมฯ รับมอบเงินบริจาค ๒ ล้านบาท จาก ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุตสาคร ตู้จินดา ที่บ้านพักถนนปรีดิพนมยง กรุงเทพฯ เพื่อปรับปรุงอาคารแพทย์โกลและจัดทำห้องประชุม ๗๒ ที่นั่ง เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕
๖. วันเสาร์ที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕ คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์สตรีดีเด่น แพทย์สตรีตัวอย่าง และทุนวิจัย ประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกแพทย์สตรีดีเด่นและแพทย์สตรีตัวอย่าง และคณะกรรมการกองทุนการศึกษาและกิจการนักศึกษาแพทย์สตรี สัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์เพื่อคัดเลือกรับทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๕๕ จำนวน ๕ คน
๗. วันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ สมาคมฯ เป็นเจ้าภาพร่วมกับสมาคมแพทย์สตรีสากล จัดการประชุมวิชาการนานาชาติ 6th Central Asia Regional Congress (6th CARC) ที่โรงแรมอิมพีเรียล แม่ปิง จังหวัดเชียงใหม่ และจัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการสมาคมแพทย์สตรีสากล (Medical Women International Association/MWIA) ที่โรงแรมเจดี จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๕-๖ ตุลาคม ๒๕๕๕
๘. บริจาคเสื้อผ้าและสนับสนุนสลากบำรุงกาชาด ร่วมกับสภาสตรีแห่งชาติฯ ในงานกาชาด ๒๕๕๕
๙. ร่วมถวายพระพรร่วมกับสภาสังคมสงเคราะห์ฯ ปี ๒๕๕๕ และบริจาคเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๑๐. บริจาคเงินให้มูลนิธิโรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท





คณะกรรมการอำนวยการฯ
กราบรดน้ำขอพรสวัสดิปีใหม่ไทย
ศ.เกียรติคุณ พญ.สุตสาคร ตูจันทา

รศ.พญ.อรรพรรณ ศิริวัฒน์
และ ศ.พญ.วรรณ นิธิยานันท์
ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
พระราชนุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร
อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก
เนื่องใน “วันมหิดล” ประจำปี ๒๕๕๕
ณ โรงพยาบาลศิริราช



คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ
และนักศึกษาแพทย์รับทุนสมาคมฯ

กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

อาคารแพทย์โกศล สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย

รศ.พญ.อรพินท์ สิงหเดช



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ดำเนินกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อแพทย์สตรีและประชาชนทั่วไปอย่างมากมาย ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายหนึ่งที่ สมาคมฯ ได้ให้การส่งเสริมและสนับสนุนจัดตั้งเป็นชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ เพื่อการอยู่ร่วมกันเป็นสังคมของผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวม

ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ดำเนินงานโดยคณะกรรมการผู้สูงอายุ ๑๙ คน มีคณะแพทย์สตรีเป็นที่ปรึกษา คุณปาลิกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ เป็นประธาน ได้พัฒนาเป็นคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ที่เข้มแข็ง ทั้งกิจกรรมที่ดำเนินการเองโดยสมาชิกจำนวน ๓๒๖ คน และกิจกรรมที่มีส่วนร่วมกับองค์กรอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน มีความพร้อมเพรียง ความสามัคคี และเป็นอาสาสมัครบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ด้วยจิตเป็นกุศล จะเห็นได้จากการจัดกิจกรรมเพื่อผู้สูงอายุที่สมาคมแพทย์สตรีฯ ในวันอังคารและวันเสาร์ มีสมาชิกร่วมกิจกรรม ๖๐-๘๐ คน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพกายและจิตให้แข็งแรง ด้วยการปฏิบัติธรรม สวดมนต์ ฟังจิตให้สงบ ออกกำลังกาย แสดงการละเล่นต่างๆ ร่วมสังสรรค์ นำอาหารกลางวันมารับประทานด้วยกัน และจัดงานสืบสานประเพณีวัฒนธรรมไทยในโอกาสวันสำคัญต่างๆ กิจกรรมนอกสถานที่ เช่น ฟังวิชาการความรู้ร่วมกับองค์กรอื่นๆ ทัศนศึกษาสถานที่ต่างๆ ปฏิบัติงานจิตอาสา ฯลฯ

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมเพื่อผู้สูงอายุจากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการโครงการผู้สูงอายุจิตอาสาปี ๒๕๕๕ ซึ่งสมาคมแพทย์สตรีฯ และชมรมผู้สูงอายุได้วางแผนและดำเนินงานดังนี้

- กิจกรรมรวมกลุ่มของสมาชิกชมรมฯ และการดำเนินงานจิตอาสาช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ในวันอังคารและวันเสาร์ เวลา ๐๗.๐๐-๑๓.๐๐ น. ณ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย

- ให้ความรู้วิชาการด้านสุขภาพอนามัย ผู้สูงอายุจิตอาสารายใหม่เพิ่มขึ้นอีก ๕๐ คน และฝึกปฏิบัติงาน บำเพ็ญประโยชน์ เยี่ยมและให้การช่วยเหลือต่อผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ แม่ และเด็กและผู้สูงอายุในชุมชน

- จัดการศึกษาคุณงานด้านศิลปวัฒนธรรมไทย ประวัติศาสตร์และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นภูมิปัญญาของผู้สูงอายุและถ่ายทอดความรู้ให้แก่ลูกหลาน

- กิจกรรมส่งเสริมวัฒนธรรมประเพณีไทย ในโอกาสวันสำคัญต่างๆ เช่น วันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ฯลฯ
- ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยตรวจสุขภาพประจำปี ละครึ่ง เพื่อการป้องกัน ค้นหาโรคตลอดให้แนวทางบำบัดรักษา
- ส่งเสริมกิจกรรมการมีส่วนร่วมกับองค์กรอื่นๆ และการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์

นอกจากสมาคมแพทย์สตรีฯ จะให้การสนับสนุนแล้ว สมาชิกชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุบลฯ ยังมีส่วนร่วมในการร่วมบริจาค เป็นเงินหรือสิ่งของ เพื่อสนับสนุนให้กิจกรรมของชมรมดำเนินการสำเร็จ ลุล่วงไปด้วยดี

ด้วยการทำงานที่เป็นจิตกุศล เพื่อสาธารณประโยชน์ ทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและจิตที่แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย มีหน้าตาอ่อนกว่าวัย มีจิตใจที่สดใส อารมณ์ดี ความจำดี ชะลอการเป็นโรคสมองเสื่อม

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สมาคมฯ ได้ให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมการรำมวยไทยโบราณของชมรมมวยไทยโบราณสกลนครเป็นปีแรก เนื่องจากการรำมวยไทยโบราณเป็นศิลปะพื้นบ้านของจังหวัดสกลนครที่ได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาเป็นท่าออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ ดังนั้น จึงควรสนับสนุนให้การรำมวยไทยโบราณได้คงอยู่และถ่ายทอดไปยังชายหญิงรุ่นต่างๆ เพื่อผลในการสร้างสุขภาพ และสืบสานศิลปะไทยไปพร้อมกัน ชมรมมวยไทยโบราณสกลนครตั้งอยู่ที่ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร มี พ.อ.หญิง บุญอาบ คำลือเดช เป็นหัวหน้ากลุ่ม มีสมาชิกประมาณ ๑๕๐ คน กลุ่มฯ ได้นำท่ารำมวยไทยโบราณท่าต่างๆ มา ประยุกต์เป็นท่าบริหารร่างกายสำหรับผู้สูงอายุ ๑๒ ท่า เพื่อสร้างสุขภาพเช่นเดียวกับการรำมวยจีน สถานที่ออกกำลังกายประจำคือ สวนสมเด็จพระเจ้า สระพังทอง อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ผู้ที่ออกกำลังกายโดยการรำมวยไทยโบราณเป็นประจำต่างยอมรับถึงผลดีที่เกิดขึ้น เช่นความคล่องแคล่วในการเคลื่อนไหว โดยเฉพาะแขนขา ลำตัวและข้อ นอนหลับได้ดี การขับถ่ายเป็นปกติ มีความเพลิดเพลิน เป็นต้น นอกจากกิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสร้างสุขภาพแล้วกลุ่มฯ ยังได้ดำเนินกิจกรรมจิตอาสาและช่วยเหลือสังคมอื่นๆ อีก ทั้งนี้ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากโครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข





ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ฯ
ถวายพระพรวันเฉลิมพระชนมพรรษา
สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถฯ
วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕



ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ฯ
ถวายพระพรวันเฉลิมพระชนมพรรษา
สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ
วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๔



ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ฯ
ศึกษาดูงานนอกสถานที่
ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
จังหวัดกาญจนบุรี
วันอังคารที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕

รายงานคลินิกเวชกรรม

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์

รศ.พญ.อรรวรรณ ศิริวัฒน์ , พญ. ขวัญตา ตั้งตระกูล
พญ ศิริวิภา พุ่มจิตร , พญ. ศรีจำนงค์ ธัญญกิตติกุล

ในปี พ.ศ.๒๕๕๕ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกและเต้านมระยะเริ่มแรก ในวันเสาร์ที่ ๑ และ ๓ ของทุกเดือน ผลงานตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๕๔-กันยายน ๒๕๕๕ มีการให้บริการในสถานที่ทั้งสิ้น ๑๗ ครั้ง งดบริการตรวจภายในสตรีเดือนเมษายน-สิงหาคม ๒๕๕๕ เนื่องจากปิดปรับปรุงอาคารแพทย์โกศล สมาคมแพทย์สตรีฯ ออกหน่วยตรวจมะเร็งเคลื่อนที่ วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ ณ โรงแรมเดอะชาयน์ พัทยา วันที่ ๑๓-๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๔ และปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ บุนนาค รุ่งเรือง สำนักอนามัย โครงการเครือข่ายควบคุมป้องกันมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม) ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕

จำนวนผู้รับบริการ ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๕

ปี	ผู้รับบริการใหม่	ผู้รับบริการเก่า	หน่วยเคลื่อนที่	รวม
ส.ค.๒๕๕๔-ก.ย.๒๕๕๕	๖๓๒	๑,๐๙๕	๒๓๙	๑,๙๖๖
ส.ค.๒๕๕๓-ก.ค.๒๕๕๔	๘๖๔	๑,๔๘๒	๒๐๘	๒,๕๕๔
ส.ค.๒๕๕๒-ก.ค.๒๕๕๓	๑,๐๔๖	๑,๓๔๑	๔๑๔	๒,๘๐๑
ส.ค.๒๕๕๑-ก.ค.๒๕๕๒	๑,๓๓๓	๑,๕๐๓	๑๙๙	๓,๐๓๕
ส.ค.๒๕๕๐-ก.ค.๒๕๕๑	๑,๓๖๗	๑,๔๐๐	๔๔๑	๓,๒๐๘

วิธีการตรวจ การแปลผล และการส่งรายงานผลการตรวจ

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเริ่มแรกที่คลินิกของสมาคมฯ ยังคงใช้วิธี Conventional Pap smear มาตลอด ซึ่งได้รับความร่วมมือจาก แผนกเซลล์วิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดย รศ.พญ.สุรางค์ ตริรัตน์ชาติ ในการย้อมสีสไลด์ (slide) อ่านและแปลผล Pap smear ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานสากล เมื่อได้รับผลการตรวจ สมาคมฯ จะส่งรายงานผลของแต่ละคนไปให้แก่ผู้รับบริการโดยไปรษณียบัตรในสัปดาห์ต่อมา ในรายที่ผิดปกติจะขอให้มาพบแพทย์เพื่อการรักษาและนัดตรวจติดตามต่อไปตามความเหมาะสม บางรายจะมีการส่งต่อเพื่อปรึกษาการตรวจเพิ่มเติมพิเศษ เพื่อการวินิจฉัยที่แท้จริงและประเมินการรักษาที่ถูกต้องต่อไป ทั้งนี้สมาคมฯ ได้จัดทำสมุดบันทึกประจำตัวให้ผู้มารับบริการ

ทุกคนและยังมีสมุดบันทึกรายงานแยกต่างๆ เช่น แสดงถึง วัน เวลา จำนวน ของผู้มารับบริการแต่ละครั้ง แสดงถึงการส่งต่อไปรับการปรึกษา เป็นต้น

ผู้รับบริการทุกคนจะได้รับตรวจมะเร็งเต้านมเริ่มแรกโดยการใช้มือคลำตามหลักการตรวจมาตรฐานสากล และได้รับการสอนให้สามารถตรวจเต้านมของตนเองต่อไปได้ด้วย ในกรณีที่มีข้อสงสัยและไม่สามารถจะดูแลรักษาได้ที่คลินิก จะมีการส่งต่อไปยังสถานบริการที่เหมาะสมเพื่อการตรวจพิเศษเพิ่มเติม การรักษาและตรวจติดตามต่อไป เช่น การขูดมดลูก การทำอัลตราซาวด์ (Ultrasound) ไม่ว่าจะเป็นบริเวณหน้าท้อง อุ้งเชิงกราน หรือเต้านม หรือการทำแมมโมแกรม (Mammogram) เป็นต้น โดยทางสมาคมฯ จะติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง

โดยทั่วไปแล้วผู้มารับบริการจะกลับมาพบแพทย์และมารับบริการที่คลินิกนี้อย่างสม่ำเสมอ และถึงแม้ว่าจะได้รับการดูแลรักษาจากสถานพยาบาลที่ส่งต่อไปรักษาแล้วก็ตาม ผู้รับบริการมักจะแสดงความประสงค์และบอกถึงความรู้สึกคุ้นเคยที่จะกลับมาดูแลสุขภาพต่อที่คลินิกเวชกรรมของสมาคมฯ เช่นเดิม ขณะเดียวกันคลินิกจะมีผู้มาขอรับบริการใหม่อยู่เสมอเช่นกัน ส่วนใหญ่แล้วผู้มารับบริการมาจากต่างจังหวัด และปริมณฑลใกล้เคียง เช่น สมุทรปราการ ชลบุรี บ้านค่าย แกลง ระยอง จันทบุรี แต่ปัจจุบันได้ขยายไปจังหวัดอื่นอีก รวมทั้งสตรีที่อยู่ในบริเวณบ้านใกล้เคียงของสมาคมฯ ก็ได้มาขอรับบริการเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ผู้มารับบริการบอกว่า “ทราบว่าเป็นสูตินรีแพทย์สตรีอาสาสมัครมาช่วยกันตรวจ และยังได้รับการดูแลอย่างเป็นกันเอง จากทีมเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ ที่ให้คำแนะนำอีกด้วย” ผู้มารับบริการมีทั้งเป็นแม่บ้าน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ซึ่งทราบจากปากต่อปาก เอกสารบ้าง มาเป็นกลุ่มๆ และสม่ำเสมอจึงน่าจะเป็นตัวชี้วัดอย่างหนึ่งถึงความนิยม ความไว้วางใจ ที่ผู้มารับบริการมีให้กับคลินิกแห่งนี้

บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในคลินิก

บุคลากรที่อาสาสมัครมาให้บริการที่คลินิกของสมาคมฯ ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาล และเจ้าหน้าที่อาสา มีดังต่อไปนี้

สูติ-นรีแพทย์

พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล

พญ.นิศารัตน์ กษัตริย์

พญ.ศิริวิภา พุ่มจิตร

พญ.ศรีจันทน์ ธีรฤทธิกุล

พญ.ศุภวัญญ์ นันทิเนตร

รศ.พญ.อรรณพ ศิริวัฒน์

แพทย์ประจำบ้าน (สตรี) ปีที่ ๒ จากภาควิชาสูติ-นรีเวช คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช

พยาบาลและเจ้าหน้าที่

คุณวัลภา อัครสกุล

คุณประเทือง เจริญศรี

คุณละม่อม เทพสถิตย์

คุณसानิต์ แพ่งสมบุรณ์

คุณประมาภรณ์ หนูพุด

คุณรุจิพัชญ์ จารุโชคอิวัฒน์

คุณลัคนา คงจิระ

คุณลักขณา กุมภล่ำ

คุณประชุม สุขประสงค์

คุณฉัญวัลย์ เลิศธนาสิทธิโชค

คุณกมลทิพย์ ทับเที่ยง

คุณณอนมวาล ศรีทองกุล

คุณใหม่ฤดี พลท่า

คุณอ่อนสา เงามาม

ผลการตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูก และเต้านม)

ตั้งแต่เดือน สิงหาคม ๒๕๕๔ - กันยายน ๒๕๕๕ มีผู้รับบริการ ณ คลินิกเวชกรรมสมาคมฯ รวมทั้งสิ้น ๑,๓๒๗ ราย ผู้รับบริการในหน่วยเคลื่อนที่ได้แก่ โรงแรมเดอะชาวัน พัทยา จำนวน ๑๒๖ ราย และศูนย์บริการสาธารณสุขสุข ๘ บุนนาค รุ่งเรือง โครงการเครือข่ายควบคุมป้องกันมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม) จำนวน ๑๑๓ ราย คุณภาพของการตรวจ Pap smear พิจารณาจากชนิดของเซลล์ที่ป้ายบนสไลด์พบว่าสไลด์ที่มีเซลล์เพียงพอในการแปลผลมีร้อยละ ๖๖ ซึ่งจะต้องปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นต่อไป ผลการตรวจพบความผิดปกติมีรายละเอียดดัง ตารางที่ ๑ ตารางที่ ๒ และตารางที่ ๓



ตารางที่ 1 ผลการตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม) ณ คลินิกเวชกรรมสมาคมฯ
ระหว่างเดือนสิงหาคม 2554-กันยายน 2555

วัน/เดือน/ปี	จำนวน		การให้บริการ		ผลการตรวจ เต้านม		ผลการตรวจ 30 Pap smear													Misc.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
							Neg. for Malignancy	Epithelial cell abnormality																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	Adequacy of Endocervical cell		Infection	Squamous cell					Glandular cell																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
				Negative	Candida	ASCUS		ASCH			LSIL+HPV	HSIL+**	SCC	AGC	Adeno CA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																Bacteria	T.V.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	Presence	Absence	C. = 10	110	47	1																	T. = 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
6/8/2554	56	122	178	174	4	173	5	127	47	110		C. = 10			1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

ตารางที่ 2 ผลการตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม) ณ คลินิกเวชกรรมสมาคมฯ
ณ โรงพยาบาลอะชานันท์ พัทยา

วัน/เดือน/ปี	จำนวน		การให้บริการ		ผลการตรวจเต้านม		ผลการตรวจ Pap smear												Misc.
							การให้บริการ	PV	BE	ปกติ	ผิดปกติ	Adequacy of Endocervical cell		Neg. for Malignancy		Epithelial cell abnormality			
	ใหม่	เก่า	รวม	Candida	Bacteria	T.V.													
							Presence	Absence	Negative	Infection									
13/8/2554	70		70	69	1	70		45	24	62	C. = 2	4		1					T. = 2
14/8/2554	56		56	53	3	54	2	41	12	40	C. = 5	2	1	2					T. = 1
รวม	126		126	122	4	124	2	86	36	102	C.=7	6	1	3					T. = 3
											B.=2								
											T.V.=1								

ผลชิ้นเนื้อ : 3 ราย เป็น Endocervical polyp

ตารางที่ 3 ปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุณรอดรุ่งเรือง ลำกอนนัมย
โครงการเครือข่ายควบคุมป้องกันมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม)
วันที่ 23 พฤษภาคม 2555

จำนวน			การให้บริการ		ผลการตรวจ ด้าน		ผลการตรวจ Pap smear										Misc.	
ใหม่	เก่า	รวม	PV + BE	BE	ปกติ	ผิดปกติ	Adequacy of		Neg. for Malignancy		Epithelial cell abnormality							
							Endocervical cell		Negative	Infection	Squamous cell							
							Presence	Absence			Candida	ASCUS	ASCH	LSIL+HP	HSIL+*	SCC		AGC
110	3	113	102	11	113		36	15	81	C.=11 B.=5				4				

Note: BE. = Breast Exam

BSE. = Breast Self Examination

Epithelial Cells Abnormalities

1 Squamous cell ASC = Atypical Squamous Cell

ASC-US = Atypical Squamous Cell Undetermined Significance ความผิดปกติเล็กน้อย ในเซลล์ระดับผิวบน

ASC-H = Atypical Squamous Cell cannot exclude HSIL ความผิดปกติในเซลล์ระดับลึก

LSIL = Low grade Squamous Intraepithelial Lesion พบความผิดปกติชั้นต่ำ

HPV = Human Papilloma Virus infection

HSIL = High grade Squamous Intraepithelial Lesion พบความผิดปกติชั้นสูง

SCC = Squamous Cell Carcinoma เซลล์มะเร็งชนิด Squamous

2 Glandular cell lesion (Columnar cell) AGC = Atypical Glandular Cell เซลล์เยื่อโพรงชนิด glandular ผิดปกติ (endocervical , endometrial)

AIS = Endocervical Adenocarcinoma in situ เซลล์เยื่อโพรงชนิด glandular ผิดปกติระยะก่อนมะเร็ง

Adeno CA = Adeno Carcinoma (endocervical , endometrial , NOS) มะเร็งระยะลุกลาม

Infection = Trichomonas spp. , Candida spp. , Bacterial vaginosis, Herpes simplex virus (HSV)

ข่าวจากนายทะเบียน

พญ.จันทร์รา เจนณวาสิน

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ก่อตั้งมารวมเป็นเวลา ๕๒ ปี ปัจจุบันมีสมาชิกสามัญรวม ๑,๗๔๐ คน ในรอบปี ๒๕๕๕ ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๕๔ - ตุลาคม ๒๕๕๕ มีสมาชิกใหม่เป็น สมาชิกสมทบ ๑ คน สมาชิกสามัญ ๓๗ คน และยุวมชิก ๑๑ คน ดังนี้

สมาชิกสมทบคือ ทญ.ปาริชาติ ลุนทา การศึกษา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ สถานที่ทำงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

เลขที่ สมาชิกสามัญ	ชื่อ - สกุล	สาขาที่ศึกษา	สถานที่ทำงาน
๑๓๐๔	รศ.พญ.ผุสดี เลี้ยวไพฑ์ (เจียรกุล)	พยาบาล	รพ.รามาริบัติ
๑๓๐๕	พญ.อรพิชญา ไกรฤทธิ์	อายุรศาสตร์	รพ.รามาริบัติ
๑๓๐๖	พญ.ศรีริน สินธูภาค	เกษียณ	(ตกรสำรวจ)
๑๓๐๗	พญ.สุตาพร สวัสดิ์เสวี (ธรรมพานิช)	จุฬาลงกรณ์	USA
๑๓๐๘	พญ.กิตติยา ศรีเลิศฟ้า (อนุสุวรรณ)	อายุรศาสตร์	ผอ.รพ.ตากสิน
๑๓๐๙	พญ.ทิพวรรณ ขยันดี	ม.นเรศวร ๒๕๕๔	รพ.ดอกคำใต้
๑๓๑๐	พญ.สุวณี สังขรัตน์ (สกุลตันติเมธา)	สูติ-นรีเวชศิริราช	ผอ.รพ.การไฟฟ้านครหลวงสามเสน
๑๓๑๑	พญ.ปนัดดา กันนิภา	อายุรศาสตร์	รพ.แม่สอด จ.ตาก
๑๓๑๒	พญ.ณัฐกานต์ ชื่นชม	อายุรศาสตร์	รพ.แม่สอด จ.ตาก
๑๓๑๓	พญ.วิชุดา แก่งศิริ	อายุรศาสตร์	รพ.ท่าสองยาง จ.ตาก
๑๓๑๔	พญ.สุจารี เตชะชาญ	อายุรศาสตร์	รพ.นครพิงค์
๑๓๑๕	พญ.โสมสุรางค์ พัวช่วย	อายุรศาสตร์	รพ.เพชรบูรณ์
๑๓๑๖	พญ.ฉันทนา กสิตานนท์	อายุรศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่
๑๓๑๗	พญ.กนกวรรณ วัชรศักดิ์ศิลป์	อายุรศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่
๑๓๑๘	พญ.จันทร์รา แก้วสัมฤทธิ์ (ชินภรณ์)	กุมารเวชศาสตร์	รพ.พระนั่งเกล้า
๑๓๑๙	พญ.ณัชชา จันทร์เทพเทวัญ	เวชกรรมทั่วไป	รพ.รือเสาะ จ.นราธิวาส
๑๓๒๐	พญ.พรพจน์ ดุริยะประพันธ์	เวชกรรมทั่วไป	รพ.รือเสาะ จ.นราธิวาส
๑๓๒๑	พญ.กันธิมา กันยาวุฒิ (หริทจินดา)	อายุรศาสตร์	รพ.หลวงพ่อกี้ศักดิ์ ชุติณโรทิศ
๑๓๒๒	พญ.ฉายศรี สุพรรณชัย (เลานุวัติ)	อายุรกรรมและ เวชกรรมป้องกัน (ระบาดวิทยา)	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ สมาชิกสามัญ	ชื่อ - สกุล	สาขาที่ศึกษา	สถานที่ทำงาน
๑๗๒๓	พญ.อัญชลี ชัยนวล	สูตินรีเวช	รพ.นครพิงค์
๑๗๒๔	พญ.นงเยาว์ สุวรรณกันทา	สูตินรีเวช	รพ.นครพิงค์
๑๗๒๕	พญ.อัญชลี ไชยสัจ	เวชศาสตร์ครอบครัว	ผอ.สถาบันวิจัย การแพทย์แผนไทย
๑๗๒๖	พญ.อัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล (ปวะบุตร)	จักษุวิทยา	รพ.มหาราชนครราชสีมา
๑๗๒๗	พญ.ไพบูลย์ รามัญ	อายุรศาสตร์	รพ.นครพิงค์
๑๗๒๘	พญ.นิพัทธวรรณ ไชยชนะนันท์	อายุรศาสตร์	ม.เชียงใหม่
๑๗๒๙	ผศ.พญ.ศุภวรรณ บุณยพิร (เลิศโกคานนท์)	อายุรศาสตร์	ม.เชียงใหม่
๑๗๓๐	ผศ.พญ.รมณีย์ ชัยทฤทธิ	อายุรศาสตร์	ม.เชียงใหม่
๑๗๓๑	พญ.กุลธิดา เลิศธนาผล	อายุรศาสตร์	ม.เชียงใหม่
๑๗๓๒	พญ.กชพร อินทวงศ์	เวชศาสตร์ ครอบครัว	ผอ.รพ.แม่ข่าย , รักษาการณ ผอ.รพ.เชียงใหม่
๑๗๓๓	พญ.ชนิษฐา พงษ์ศิริ (ดีกล้า)	-	รพ.มหาราชนครเชียงใหม่
๑๗๓๔	พญ.อาภา พึ่งรัมย์	ระบบทางเดินอาหาร	ศูนย์ศรัพัฒน์ ม.เชียงใหม่
๑๗๓๕	พญ.วิมาลา วิวัฒน์มงคล	อายุรศาสตร์ทั่วไป, อายุรศาสตร์โรค หัวใจและหลอดเลือด	ศูนย์ศรัพัฒน์ ม.เชียงใหม่
๑๗๓๖	พญ.ศิรินันท์ นันทจิต (สิงห์ยะบุศย์)	-	รพ.มหาราชนครเชียงใหม่
๑๗๓๗	พญ.มัทรี นครน้อย	กุมารเวชศาสตร์	รพ.พระพุทธบาท สระบุรี
๑๗๓๘	พญ.ภัทราพร ตาเจริญเมือง	อายุรศาสตร์	รพ.ศิริราช
๑๗๓๙	พญ.พิมล รัตนอัมพวัลย์	อายุรศาสตร์	รพ.ศิริราช
๑๗๔๐	พญ.ภิญโญ รัตนอัมพวัลย์	อายุรศาสตร์	รพ.ศิริราช

เลขที่ ยวสมาชิก	ชื่อ - สกุล	นักศึกษาแพทย์	สถานที่ศึกษา
๑๒	น.ส.ธนาภรณ์ สัตยะมุข	ปีที่ ๒	ม.มหาสารคาม
๑๓	น.ส.จุฑามาศ เสนาภักดิ์	ปีที่ ๒	ม.อุบลราชธานี
๑๔	น.ส.พิรารัตน์ จารุพันธ์	ปีที่ ๒	ม.วลัยลักษณ์
๑๕	น.ส.จุฑามาศ ชูทอง	ปีที่ ๒	ม.วลัยลักษณ์
๑๖	น.ส.พรพิชญ์ ประจำเมือง	ปีที่ ๑	ม.เทคโนโลยีสุรนารี
๑๗	น.ส.หทัยชนก คำอ่อนสา	ปีที่ ๑	ม.มหาสารคาม
๑๘	น.ส.ภัทรา กิรติการัตน์	ปีที่ ๑	ม.นเรศวร
๑๙	น.ส.ปิยะเนตร พัดศรีเรือง	ปีที่ ๓	ม.มหิดล คณะแพทยศาสตร์ รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช
๒๐	น.ส.วรรณสิริ คุปต์นิรัติศัยกุล	ปีที่ ๕	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๒๑	น.ส.ฐิติภรณ์ ดวงรัตนานนท์	ปีที่ ๕	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๒๒	น.ส.วรลักษณ์ ภู่อู่นิน	ปีที่ ๖	คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น

ในจำนวนสมาชิกสามัญทั้งหมดในปัจจุบัน ๑,๗๔๐ คน เป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทย ๑,๖๗๕ คน ต่างประเทศ ๖๕ คน สมาชิกในประเทศที่สมาคมฯ สามารถติดต่อสื่อสารได้มีจำนวน ๑,๓๘๒ คน ไม่สามารถติดต่อได้ ๓๕๘ คน เนื่องจากย้ายที่อยู่ ๗๐ คน อยู่ต่างประเทศ ๖๕ คน และถึงแก่กรรม ๒๒๓ คน



รายงานฝ่ายความสัมพันธ์ต่างประเทศ

ประจำปี ๒๕๕๕

พญ.ภัทริยา จารุทัศน์

งานของฝ่ายความสัมพันธ์ต่างประเทศ มีประเด็นที่น่าสนใจ ประกอบด้วยการทำงานร่วมกับสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ

ถ้าอยู่ในรอบของการเป็น อุปนายก ประจำภูมิภาค ซึ่งจะสลับกับตัวแทนจากประเทศอินเดีย วาระละ ๓ ปีงานในหน้าที่จะประกอบด้วย

- การประชุมสม่ำเสมอ กับ MWIA (Medical Women's International Association) โดยใช้ e-mail and SKYPE
- การออกความเห็นในโครงการต่างๆ ร่วมกับกรรมการทุกชุด ได้แก่ กรรมการ Scientific committee, กรรมการด้าน Finance และกรรมการด้าน Ethics and resolution
- การตอบแบบสอบถาม ให้ข้อคิด เพื่อการพัฒนาสตรีระดับภูมิภาค และระดับโลก กับองค์กรนานาชาติ อาทิ White Ribbon Alliance (WRA) for safe motherhood หรือการประกาศเริ่ม Catapult เป็นนโยบายการให้ทุนพัฒนาชีวิตเด็กหญิงและสตรี ให้เกิดความเท่าเทียม ของ Women Deliver หรือร่วมรณรงค์การละเมิดต่อสตรีทั่วโลก เช่น กรณีล่าสุดเป็น Malala Yusoufsai เด็กหญิงอายุ ๑๔ ปีที่ถูกตาสับกระหน่ำยิง เพราะเธอได้ต่อสู้เพื่อความเท่าเทียมด้านการศึกษา และสิทธิต่างๆ ของเด็กหญิงในปากีสถาน MWIA จะร่วมให้ความเห็น สนับสนุนหรือต่อต้านโดยคณะกรรมการ
- การรายงาน สรุปงาน เป็น UPDATE ทุก ๓ เดือน ถึงผลงานของแต่ละสมาคมแพทย์สตรี โดยประสานกับ National coordinator ของสมาคมสมาชิกชาติอื่นๆในภูมิภาค
- การเป็นตัวแทนสมาคมแพทย์สตรีไทย และ MWIA เข้าร่วมประชุมรายปี กับ WHO – SEARO หรือบางคณะกรรมการ อาทิ Commission for Status of Women (CSW) ตลอดจนบางองค์กรในและต่างประเทศ

ขอเชิญเพื่อนสมาชิกที่สนใจติดต่อเพื่อนร่วมวิชาชีพสตรีจากประเทศต่างๆ ทั่วโลก ร่วมงานเป็นกรรมการวิชาการ กรรมการด้านการเงิน กรรมการด้านการประชาสัมพันธ์ และด้านจริยธรรมการแพทย์ หรือกรรมการของสมาคม การปฏิบัติงานนี้ จะเริ่มจากการเลือกตั้งปี ๒๕๕๕ ของเรา ส่วนวาระของการเป็นอุปนายกต่อไป ของ MWIA for Central Asia จะเริ่มในปี ค.ศ. ๒๐๑๖ ซึ่งจะจบลงในปีที่ MWIA ฉลองใหญ่ที่ถิ่นกำเนิดของสมาคม ครบรอบ ๑๐๐ ปี (Centennial Celebration) ณ มหานคร New York ปี ค.ศ. ๒๐๑๙

จึงพออนุมานได้ว่างานติดต่อดังกล่าว เป็นหน้าที่หลักของฝ่ายนี้ และยังสามารถกำหนดนำไปสู่การจัดประชุมวิชาการระดับภูมิภาคทุก ๕ หรือ ๖ ปี เมื่อแพทย์ไทยเป็นอุปนายกของ MWIA ดังเช่นการจัด 6th Central Asia Regional Congress (6th CARC) เมื่อต้นเดือนตุลาคมนี้ที่เชียงใหม่ ซึ่งแสดงถึงศักยภาพของสตรีไทยด้านวิชาการแพทย์ และสาธารณสุข เป็นที่ยอมรับระดับโลก ด้วยความร่วมมือร่วมใจของเหล่าแพทย์สตรีไทยจากทุกภูมิภาคของประเทศที่มาร่วมให้คำปรึกษา เป็นกรรมการ วิทยากร ผู้นำการประชุม ทั้งจากโรงเรียนแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กทม. และภาคเอกชน ภายใต้อำนาจที่เร้าใจรูปแบบชวนติดตาม ได้ความรู้ สำหรับการพัฒนางาน ด้านสุขภาพสตรี และการดูแลตนเอง ได้รับความชื่นชมจากเพื่อนแพทย์ต่างชาติอย่างมาก โดยได้เข้าร่วมอภิปรายและให้ความเห็น มีสมาชิกรุ่นใหม่ จนถึงนักศึกษาแพทย์ที่เข้าร่วมฟังและช่วยงาน นับเป็นนิมิตรหมายดีสำหรับอนาคต แม้ผู้ไม่ได้มาร่วมก็ให้การสนับสนุนในทุกรูปแบบ

คณะกรรมการบริหารสมาคมแพทย์สตรีสากล ได้ส่งจดหมายขอบคุณและชื่นชม เมื่อกลับถึงประเทศแล้ว ขอนำมาเผยแพร่เพื่อทุกท่านที่ทุ่มเท ทำงาน เพื่อความสมบูรณ์แบบ และ Behind the scene ได้ชื่นใจหายเหนื่อย ดังจดหมาย ภายใน ๑ สัปดาห์ หลังการประชุม 6th Central Asia Regional Congress จากทุกมุมโลกได้ส่งมา พร้อมขอผลการประชุมเพื่อไปเผยแพร่ใน Website ต่อด้วย

News from all Continents, MWIA Executive Committee

Prof. Dr. Afua Hesse : President. (Ghana)

To Pattariya Jarutat, Claudia Conlon, mercedes_viteri@yahoo.es, Shelly Ross, Gabrielle Casper, Gail Beck, shelly ross, Waltraud Diekhaus, Kyung Ah Park, Atsuko Heshiki, pflaide@uni-muenster.de, kalogerakimed@yahoo.gr, rosenan830@yahoo.com, Elenor Nwadinobi, cisca.griffioen@gmail.com, Petronili

My dear Pattariya,

We are all truly blessed for having been in your beautiful country and meeting such dedicated and friendly people. We are privileged to have met your hard working LOC and you just distinguished yourself with your dedication and we are privileged to count you as a member of the MWIA Exco. The scientific content was excellent!

Thank you again and as we say in Ghana, the chirping of the birds and the crowing of the cocks this morning was just saying thank you from all to us?

Blessings

Afua

Dr. Rosette Maria Nancho. : Vice President of Western Pacific. (Philippines)

Dearest Pattariya:

Please accept my sincerest thanks to you and the entire TMWA for being very gracious and hospitable hosts. We enjoyed the thoroughly good scientific sessions! Likewise, you left no stone unturned to see to our comfort at Chedi.

Again, kudos to you and to your team.

Rosette

Dr. Cisca Griffioen : Vice President of Northern Europe. (Netherland)

Dear Pattariya,

It was really wonderful to be in Chiang Mai. All the Thai people are so friendly. And especially, I want to thank you for all you have done for the executive meeting and that so well organised congress.

And of course for the special attention for me, arranging wheelchairs. I hope to be totally mobile again within a couple of weeks and to see you all in good health in Seoul.

Warm regards

Cisca

Dr. Shelly Ross. : Secretariat , Former President. (Canada)

From:SHELLEY ROSS (shelley.ross@usa.net)

Thursday, October 11, 2012 5:23:57 PM

Hi Pattariya

Greetings from Cambodia where we are thoroughly enjoying Angkor Wat. Many many thanks, Pattariya and to all the Thai Medical Women, for putting on such an excellent congress. We all enjoyed ourselves from the first minute at theChedi to the singing of Auld Lang Sang. Job well done

Regards and thanks

Shelley

Dr. Elenor Nwadinobi : Chair of Financial Committee (Nigeria)

Dear Pattariya,

You got to me before I could get to you. It was indeed a most memorable, successful and fun filled time. The entire TMWA team under your able leadership were marvelous and we enjoyed their warm hospitality. I pray for a safe journey home for all our members and look forward to our reunion in Seoul.

Warm regards,

Eleanor

Dr. Gabrielle Casper : Chair of Ethics and Resolution committee (Australia)

Dear Pattariya

Thank you for all your hard work in organizing the meeting I had a wonderful dinner with you which made Chiang Mai special

With best wishes

Dr. Gabrielle Casper

Dr. Claudia Conlon Morissey : Vice President of North America (USA.)

Yes, thanks for all of the warm hospitality and the excellent scientific content of your meeting, Pattariya. I had a wonderful time. Thanks also, EXCO sisters for being so open, loving and FUN!

See you all in Seoul.

Claudia

Dr. Mercedes Viteri : Vice President of Latin America. (Ecuador)

DEAR PATTARIYA, my thanks to you and the whole organization CONGRESS, FOR ALL THE EXECUTIVE COMMITTEE, has been a pleasure to share all the pleasurable moments of this interesting scientific congress.

A hug and good trip.

GREETINGS.

MERCEDES

Dr. Petronilla Ngiloi : Vice President Near East and Africa (Tanzania)

Dear Pattariya,

I sincerely appreciate your hospitality during the short stay at Chiang Mai. The conference was well organized from arrival to departure Well selected topics and papers for the scientific conference we learnt a lot on the experiences and research by our colleagues on the Asian Block. Thank you very much God bless you. I arrived home safely and everyone was fine.

My regards to the organizing committee of the 6 CARC. MWIA.

Petronilla

Dr. Waltraud Diekhaus , Vice President of Mid- Europe (Germany)

To pattariya_j@hotmail.com,

Dear Pattariya,

I can only join the ones before me in saying it was a great meeting with a very good and interesting scientific program, with an extraordinary hospitality and with an absolutely wonderful atmosphere in your country: Thailand, the country of smiling. Please pass my thanks and great appreciation on to your president and to the organizing committee. I will always remember these remarkable days in Chiang Mai.

Again: many, many thanks!

Waltraud

Prof. Dr. Bettina Pfleiderer: Chair of Scientific Committee. (Muenster, Germany)

Dear Pattariya,

my computer at home has problems mailing - but I am with my sister since yesterday now- celebrating my Mums 75. birthday- lovely seeing all my sisters and spending time together- and finally - I am able to send a few lines myself. Being the last in choir of well deserved praise means that everything has been written already... but of course I also want to join in! Pattariya, a warmest thank you from my heart goes first to you- I felt truly at home - you have been a wonderful host, everything was perfectly organized and I loved every minute. The scientific programme of the congress was of excellent quality, inspired me and I learnt so much to bring back to Germany. Please convey

my gratitude and highest appreciation to the organization committee and the president of Thai medical women, they have done such an excellent job. I know how many hours they must have put in to make it such an unforgettable event!.

I was also so nice that we could meet as Exco in such a relaxed and warm atmosphere- I loved meeting you all again and getting to know each other better and I am looking forward seeing you all in Seoul again.

Warmest regards

Bettina

สำหรับงานของสมาคมแพทย์สตรีสากล ขอจบลงด้วยการเชิญทุกท่าน ไปร่วมการประชุมใหญ่ ที่เกาหลี ปีหน้า คือ 29th International Congress of the Medical Women's International Association ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ถึง ๓ สิงหาคมปีหน้า จะเป็นการประชุมใหญ่ ๓ ปีมี ๑ ครั้ง จะมีบรรยาย วิชาการ การแลกเปลี่ยนความรู้ ที่ท่านสามารถนำผลงานวิชาการไปนำเสนอได้ ประเด็นต่างๆ ใกล้เคียงการประชุมของสมาคมที่เชียงใหม่ สมาชิกสมาคมทุกท่าน ถือว่าเป็นสมาชิกสมาคมแพทย์สตรีสากลด้วย นอกจากนี้จะมีกิจกรรมทางสังคมอย่างน่าสนใจ มีผู้เรียกร้องให้มีการท่องเที่ยวมานำเสนอ ซึ่งทางเกาหลี รับปาก เพราะต้องการต้อนรับผู้สนใจอย่างเต็มที่ เชิญท่านที่สนใจติดตามข่าวนี้ ทางสมาคมแพทย์สตรีไทยจะได้บอกถึงความก้าวหน้าให้ทราบ หรือ เปิดดูที่ website การประชุมคือ www.mwiaseoul2013.org และอีกงานที่ต้องกล่าวถึง ผลพวงของฝ่ายนี้ที่ได้นำไปเป็นการจัดทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรีที่ขาดแคลน และจะปฏิบัติงานในท้องถิ่นต่อไป ในปีนี้ ได้จัดให้ ๓ ทุน จากการดำเนินการของ Dr.George Curuby มอบทุนของตนเอง และการสนับสนุนของ Stone Family Foundation อีก ๒ ทุน มีรายที่ ๔ เพื่อนักศึกษาปีที่ ๓ โดยการติดต่อของอาจารย์ในมหาวิทยาลัย จะได้รับทุนจากเงินสะสมของสมาชิกมอบให้ และคณะกรรมการเห็นชอบ ช่วยเหลือ เฉพาะค่าเล่าเรียน เป็นกรณีพิเศษ ๑ ราย



รายงานทุนการศึกษาสมาคมแพทย์สตรี ๒๕๕๕

นักศึกษาแพทย์รับทุนจาก พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๕๔ รวมทั้งสิ้น ๒๖ คน

รายชื่อนักศึกษาแพทย์รับทุน พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๔๙ ที่จบการศึกษา จำนวน ๖ คน ดังนี้

๑. พญ. พิชญ์สินี สุวรรณรัตน์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๑
๒. พญ. ธนวรรณ แก้วเกลี้ยง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๕๓
ทำงานที่โรงพยาบาลปัตตานี
๓. พญ. ทิพวรรณ ขยันดี มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๔
ทำงานที่โรงพยาบาลดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา
๔. พญ. สุนัขชา สีทอง มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๔
ทำงานที่โรงพยาบาลสังขะ จังหวัดสุรินทร์
๕. พญ. กนกกาญจน์ สว่างศรีสุทธิกุล มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๕
ทำงานที่โรงพยาบาลชัยภูมิ
๖. พญ. ฐิติพร ศรีสุข มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๕
ทำงานที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

รายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่กำลังศึกษาอยู่ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๒๐ คน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ภูมิลำเนา	การศึกษา	ปีที่เริ่มรับทุน
๑.	น.ส. บุรพา ปาจิณะ	จ. น่าน	ม. เชียงใหม่ ปีที่ ๖	พ.ศ. ๒๕๕๐
๒.	น.ส. นิภา พึ่งสำราญ	จ. นครสวรรค์	ม. นเรศวร ปีที่ ๖	พ.ศ. ๒๕๕๐
๑.	น.ส. ปิยะนุช ศรีปัดดา	จ. ร้อยเอ็ด	ม. ขอนแก่น ปีที่ ๕	พ.ศ. ๒๕๕๑
๒.	น.ส. วรางคณา หมั่นไร่	จ. พะเยา	ม. เชียงใหม่ ปีที่ ๕	พ.ศ. ๒๕๕๑
๑.	น.ส. รสสุคนธ์ วัดไทยสง	จ. กาฬสินธุ์	ม. มหาสารคาม ปีที่ ๔	พ.ศ. ๒๕๕๒
๒.	น.ส. ประณีตศิลป์ ชุมภูศรี	จ. เชียงใหม่	ม. เชียงใหม่ ปีที่ ๔	พ.ศ. ๒๕๕๒
๓.	น.ส. สุธาดา บุญญาคมน	จ. นครราชสีมา	ม. อุบลราชธานี ปีที่ ๔	พ.ศ. ๒๕๕๒
๔.	น.ส. บุญญาพร ดำรงวัช	จ. นครราชสีมา	ม. เทคโนโลยีสุรนารี ปีที่ ๔	พ.ศ. ๒๕๕๒
๕.	น.ส. อัสนา จิสวัสดิ์	จ. สตูล	ม. สงขลานครินทร์ ปีที่ ๔	พ.ศ. ๒๕๕๒

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ภูมิลำเนา	การศึกษา	ปีที่เริ่มรับทุน
๑.	น.ส.สุนทรีย์ แสงเฮ่อ	จ.แม่ฮ่องสอน	ม.เชียงใหม่ ปีที่ ๓	พ.ศ.๒๕๕๓
๒.	น.ส.สายสุดา ขวัญเพชร	จ.ศรีสะเกษ	ม.อุบลราชธานี ปีที่ ๓	พ.ศ.๒๕๕๓
๑.	น.ส.จุฑามาศ ชูทอง	จ.ภูเก็ต	ม.วลัยลักษณ์ ปีที่ ๒	พ.ศ.๒๕๕๔
๒.	น.ส.พิรารัตน์ จารุพันธ์	จ.นครศรีธรรมราช	ม.วลัยลักษณ์ ปีที่ ๒	พ.ศ.๒๕๕๔
๓.	น.ส.จุฑามาศ เสนาภักดิ์	จ.ศรีสะเกษ	ม.อุบลราชธานี ปีที่ ๒	พ.ศ.๒๕๕๔
๔.	น.ส.ธนาภรณ์ สัตยะमुख	จ.ร้อยเอ็ด	ม.มหาสารคาม ปีที่ ๒	พ.ศ.๒๕๕๔
๑.	น.ส.ภัทรา กิรติภรณ์	จ.นครสวรรค์	ม.นเรศวร ปีที่ ๑	พ.ศ.๒๕๕๕
๒.	น.ส.หทัยชนก คำอ่อนสา	จ.ร้อยเอ็ด	ม.มหาสารคาม ปีที่ ๑	พ.ศ.๒๕๕๕
๓.	น.ส.เวฬุวรรณ ประทุมมณี	จ.สตูล	ม.สงขลานครินทร์ ปีที่ ๑	พ.ศ.๒๕๕๕
๔.	น.ส.พรพิชญ์ ประจำเมือง	จ.สุรินทร์	ม.เทคโนโลยีสุรนารี ปีที่ ๑	พ.ศ.๒๕๕๕ (เฉพาะค่าลงทะเบียน ปีละ ๒๐,๐๐๐ บาท)
๕.	น.ส.ปิยะเนตร พัดศรีเรือง	จ.นครศรีธรรมราช	ม.มหิดล ปีที่ ๓	พ.ศ.๒๕๕๕ (เริ่มปีการศึกษาที่ ๓-๖)

รายนามผู้บริจาคเพื่อทุนการศึกษาปี ๒๕๕๕

๑. ดร.จอร์จ คุรุบี	๑๒,๕๐๐ USD.
๒. Stone Family Foundation	๒๕,๐๐๐ USD.
๓. คุณวนิดา เชิดชูเกียรติ	๔๒๐,๐๐๐ บาท
๔. รศ.พญ.มณฑิรา ตันทนุช	๓๐,๐๐๐ บาท
๕. พญ.อัมพร ธนบดี	๒๐,๐๐๐ บาท
๖. คุณลักขณา กุมภล่ำ	๑๐,๐๐๐ บาท





การประชุมวิชาการสัญจร ๒๕๕๕



บันทึกการเดินทางประชุมวิชาการสัญจร จังหวัดน่าน

การประชุมวิชาการสัญจรซึ่งจัดขึ้นเป็นประจำทุกปี สำหรับปีนี้เลือกไปที่จังหวัดน่าน ก่อนเดินทางมีการเตรียมการโดย แพทย์หญิงศิริภรณ์ สวัสดิ์วร ประธานฝ่ายวิชาการได้ประสานงานกับ โรงพยาบาลน่าน ผ่าน แพทย์หญิงวรภรณ์ เตชะเสนา แห่งโรงพยาบาลน่าน จนสามารถกำหนดหัวข้อ การประชุม วิทยากร และวันประชุมได้เรียบร้อยแล้ว ดังนั้นในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๗.๓๐ น. คณะกรรมการสมาคมฯ นำโดยท่านนายกสมาคมฯ อาจารย์พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์ พร้อมด้วยวิทยากร อาจารย์คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปยออม ติดตามด้วย รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรพินท์ สิงห์เดช รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรรณพ ศิริวัฒน์ แพทย์หญิงศรีวรรณ พูลสรรพสิทธิ์ และ แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์ จึงพากันเดินทางด้วยสายการบินนกแอร์สี่เหลี่ยมไปยังจังหวัดน่าน เครื่องบินลำเล็กใช้เวลาบิน ประมาณชั่วโมงเศษก็พาพวกเรามาถึงสนามบินน่านในเวลาประมาณ ๐๙.๑๕ น. ซึ่งท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลน่าน นายแพทย์นิติชัย สุจิรจิตจันทร์ คุณหมอปิยพงษ์ จงรักษ์ รองผู้อำนวยการ คุณหมอวรภรณ์ หัวหน้าแผนกเด็ก และคณะรอต้อนรับอยู่แล้ว หลังจากทำความรู้จักทักทายกันแล้ว คณะผู้มาเยือนก็เริ่มทำความรู้จักกับจังหวัดน่านซึ่งมีชื่อเสียงด้านศิลปะความสวยงามของวัดวาอาราม ตลอดจนประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมของเมืองที่รุ่งเรืองมาแต่อดีต จุดแรกที่ไปชมคือที่อุโบสถของ วัดศรีพันต้น ซึ่งคุณสุรพงษ์ ประคัลภากร อดีตนักกายภาพบำบัดโรงพยาบาลน่าน ได้มารออยู่แล้ว เพื่อที่จะเป็นมัคคุเทศก์กิตติมศักดิ์ เนื่องจากท่านรู้จักเมืองน่านเป็นอย่างดี ท่านเป็นผู้ที่สนใจและภาคภูมิใจ ในบ้านเกิดทุกมิติและมีส่วนร่วมสร้างสรรค์งานภาพเขียนบนผนังโบสถ์ของวัดนี้ ท่านได้เกริ่นด้วยความภาคภูมิใจ ถึงคนดีเมืองน่าน ๒ ท่าน คือนายแพทย์บุญยงค์ วงศ์รักมิตร และนายแพทย์คณิต ตันตีสิริวิทย์ ซึ่งเป็น อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่านที่เป็นบุคคลตัวอย่างทั้งด้านการบริหาร การปกครอง การพัฒนา เป็นตัวอย่างการครองตน ครองคน ครองงานที่หาผู้ใดเสมอเหมือนได้ยาก ต่อจากนั้นได้บรรยายภาพจิตรกรรม ฝาผนังในโบสถ์ ซึ่งเป็นภาพวาดประวัติศาสตร์พงศาวดารเมืองน่าน วาดโดยศิลปินชาวน่าน มีทั้งหมด ๑๐ ภาพ หรือ ๑๐ ห้อง ประกอบด้วย

- ภาพที่ ๑ เป็นภาพราชวงศ์สุโขทัยสร้างเมืองบัว
- ภาพที่ ๒ การสร้างเมืองกุเพียงแซ่แห่งและเมืองน่าน ประมาณ พ.ศ.๑๙๐๒
- ภาพที่ ๓ ภาพเมืองน่านขึ้นเมืองเชียงใหม่ ราวปี พ.ศ.๑๙๓๓
- ภาพที่ ๔ เมืองน่านขึ้นกับพม่า ราวปี พ.ศ. ๒๑๐๑
- ภาพที่ ๕ เมืองน่านเป็นจลาจลแข็งเมืองแก่พม่า บ้านเมืองระส่ำระสาย
- ภาพที่ ๖ พระยาหลวงดิน มหาวงศ์ต้นวงศ์เจ้าเมืองน่าน บรรพบุรุษสกุล ณ น่าน ครองเมือง
- ภาพที่ ๗ เมืองน่านขึ้นกรุงรัตนสินทร์ รัชสมัยพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลก
- ภาพที่ ๘ น้ำท่วมและย้ายเมืองน่าน ราว พ.ศ.๒๓๖๐ สมัยพระยาสุมนเทวราช
- ภาพที่ ๙ รัชสมัยพระเจ้าอนันตวรฤทธิเดช ประมาณ พ.ศ.๒๓๙๘ บ้านเมืองสงบสุข
- ภาพที่ ๑๐ พระเจ้าสุริยพงษ์ผริตเดชฯ ได้รับการสถาปนาจากพระพุทธเจ้าหลวงเป็นพระเจ้านครน่าน

หลังการบรรยายและชมภาพ ให้อำมาตย์และข้าราชบริพารเดินทางต่อไปยังศูนย์การท่องเที่ยวทางวัฒนธรรมเมืองน่าน ได้เวลาเบรคกาแฟพอดี น้องๆ ฝ่ายต้อนรับจากโรงพยาบาลน่านได้เชิญชวนพวกเราชิมกาแฟสด และเครื่องดื่มอร่อย ซึ่งมีซุ้มบริการอยู่หน้าศูนย์การท่องเที่ยวก่อนที่จะขึ้นรถรางชมเมือง รถรางนี้ดำเนินการโดยเทศบาลเมืองน่าน จัดไว้เป็นบริการสำหรับนักท่องเที่ยว มีเจ้าหน้าที่ประจำรถคอยบรรยายสถานที่สำคัญ ที่รถผ่านชม อาทิ บ้านอดีตเจ้าเมืองที่ปรับปรุงใหม่ กำแพงเมือง คูเมือง วัดต่างๆ รถได้จอดให้ลงให้อำมาตย์ ๑ จุดที่วัดสวนตาล หน้าวัดมีบ่อน้ำทิพย์อันศักดิ์สิทธิ์อายุกว่า ๖๐๐ ปี ในโบสถ์มีพระเจ้าทองทิพย์ ซึ่งเป็นพระพุทธรูปทองสัมฤทธิ์องค์ใหญ่ที่สุดในล้านนา เป็นพระพุทธรูปเก่าแก่คู่บ้านคูเมืองอายุพอๆกับบ่อน้ำทิพย์ หน้าโบสถ์วัดสวนตาลได้พบกับผู้สูงอายุที่มาต้อนรับนักท่องเที่ยวแบบจิตอาสา ทั้งยังสานตอกเป็นกรวยใช้แก่น้ำลอคบรรดาผู้สูงอายุของเราจึงกันอุดหนุนไปใช้ในราคาอันละ ๑๐ บาท ภูมิปัญญาชาวบ้านแบบง่ายๆ ได้ประโยชน์จากนั้นรถก็วนพามาถึงจุดเริ่มต้นภายในเวลาประมาณ ๑ ชั่วโมง หลังจากนั้นคณะได้อำมาตย์เดินทางเข้าชมถนนเข้าชมความงามของภาพเขียนอันโด่งดังที่ได้สมญาว่าภาพกระซิบรักบรรลือโลกในโบสถ์วัดภูมินทร์ ซึ่งอยู่คนละฝั่งถนนกับศูนย์การท่องเที่ยว ขณะที่ไปชมเป็นช่วงที่โบสถ์อันสวยงามของวัดภูมินทร์ กำลังถูกบูรณะด้วยงบประมาณก้อนใหญ่ มองเห็นเพียงนั่งร้านและพลาสติกคลุมหลังคาบางส่วน นัยว่าพอบูรณะเสร็จอาจจะไม่เหลือศิลปะดั้งเดิมเลยก็เป็นได้ ซึ่งเรื่องนี้ชาวเมืองน่านอย่างคุณสุรพงษ์ ไม่ค่อยจะเห็นด้วยนัก และไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมนี้ กรมศิลปากรจัดการเอง ภาคราชการมักจะเป็นอย่างนี้เสมอ อย่างไรก็ตามคณะเราก็ได้แหวกความระเกะระกะขึ้นไปให้อำมาตย์และชมภาพเขียน กระซิบรักบรรลือโลก บนฝาผนังภายในโบสถ์เพื่อให้ได้ชื่อว่ามีเมืองน่านจริง ก่อนถึงเวลาอาหารกลางวัน คุณสุรพงษ์ ได้นำพวกเราไปชมพิพิธภัณฑ์จังหวัดน่าน ที่นี้ท่านอาจารย์บุญยงค์ วงศ์รักมิตรมารอบพบคณะอยู่แล้ว พร้อมกับคุณหมอคณิต อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน



เนื่องจากเวลาน้อยจึงได้ชมพิพิธภัณฑ์แบบรวบรัด มีสิ่งที่น่าสนใจอยู่บนชั้น ๒ เป็นรูปภาพถ่ายและภาพวาดของอดีตเจ้าเมืองน่าน พระเจ้าสุริยพงษ์ผริตเดชฯ เจ้าเมืององค์ที่ ๖๓ มีโกศพระศพ (ที่ใช่จริง) ภาพถ่ายพระเจ้าศรีธรรมฯ ได้ชมข้างตำหนักนี้มีเจ้าหน้าที่พิพิธภัณฑ์เป็นผู้นำชม นำเสียดายที่เวลาน้อย หลายท่านจึงอุดหนุนหนังสือของพิพิธภัณฑ์ไปศึกษาต่อ หลังจากนั้นเป็นเวลาอาหารกลางวันอาจารย์บุญยงค์พาพวกเราไปที่ร้านเจินน่าน ขายเป็นอาหารและเครื่องเงิน นอกจากจะได้กินแกงฮังเลอร่อยแล้วยังมี ยำหัวปลีและอื่นๆ อร่อยๆ อีกหลากหลาย ทานอาหารไป ดูเครื่องเงินไป เวลาต้องรวบรัดจึงได้ซื้อเพียงสร้อยเงินติดมือไปนิดหน่อยเพราะมีข้อมูลมาแล้วว่าเจินน่านคุณภาพดี

ช่วงบ่ายเป็นการบรรยายวิชาการที่ห้องประชุมโรงพยาบาล เรื่อง Health when your hair turn grey โดย อาจารย์คุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม มีผู้ฟังประมาณ ๒๐๐ คน เต็มห้องประชุมมาจากโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลอำเภอ มีทั้งแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่อื่นที่สนใจ จากการประสานงานก่อนหน้านี้ ทำให้ทราบว่าผู้ฟังเรียกร้องอยากฟังการบรรยายของอาจารย์คุณหญิงในหัวข้อดังกล่าว สมาคมฯ จึงได้จัดให้ตามคำขอ ท่านอาจารย์บุญยงค์ ได้ติดตามมานั่งฟังการบรรยายด้วยจนจบ นับว่าท่านได้ให้เกียรติพวกเรามาก ออกจากโรงพยาบาลแล้วพวกเราได้ติดรถไปส่งท่านอาจารย์บุญยงค์ที่บ้านของอาจารย์ซึ่งมีชื่อว่าบ้านสวน เป็นบ้านไม้หลังใหญ่ได้ดูสูง มีต้นไม้เยอะ รอบบริเวณบ้านร่มรื่น เย็นสบาย พวกเราถือโอกาสแวะลงไปพักททายอาจารย์พนิดา ภรรยาของท่านที่ออกมาต้อนรับและนำไปนั่งพักผ่อนคุยกันที่โต๊ะใต้ถุนบ้าน เฮฮากันตามสมควร อาจารย์พนิดายังดูแข็งแรง ตาหูดี เสียงยังใส เดินได้คล่อง ส่วนท่านอาจารย์บุญยงค์ต้องใช้ไม้เท้าช่วยบ้าง เดินช้าลงแต่ก็เดินตัวตรง หู ตาดี ความจำดี พุดคุยสนุก แจ่มจุเหมือนเคย



เนื่องจากในวันรุ่งขึ้นกรรมการหลายท่านจะเดินทางกลับ ดังนั้นในตอนเย็นก่อนที่จะเข้าเช็คอินที่โรงแรม จึงพากันเดินดูของที่ระลึกโดยเฉพาะอย่างยิ่งผ้าทอพื้นเมืองลายน้ำไหลและเสื้อผ้าสำเร็จรูป ร้านชื่อดังที่ต้องไม่พลาดคือร้านจ่างตระกูล มีชุดเสื้อผ้าสตรีฝีมือดีให้เลือกมากมาย ได้ซื้อกันพอสมควร ท่ามกลางฝนตกหนัก โรงแรมที่พักในวันนี้คือโรงแรมเทวราชเจ้าเก่านั่นเอง ห้องพักสะดวกสบาย ตามสมควรแก่ราคา อาหารเย็นวันนี้ได้กินอาหารริมแม่น้ำน่าน บรรยากาศหลังฝนหนักเย็นสบาย มองเห็นน้ำแม่น้ำน่านยามเย็นสีแดงชุ่น แต่ระดับน้ำยังห่างตลิ่งอยู่พอสมควร ริมฝั่งแม่น้ำมองเห็นคันดินกองสูงที่เพิ่งมีการถมเพื่อให้ริมฝั่งแม่น้ำสูงขึ้น เดว่าคงจะเป็นแผนป้องกันน้ำท่วม แต่เชื่อว่าถ้าน้ำมาจริงๆ คงพัดเอาดินที่ถมไว้ไปด้วยหมดแน่ๆ เพราะดินถมใหม่ยังไม่แน่น ท่านอาจารย์บุญยงค์ คุณหมอคณิต และภรรยา ตามมาร่วมรับประทานอาหารด้วย หลังอาหารคว่ำแล้วยังกรุณาพาไปต่อที่ร้านของหวานบ้านิม ร้านขนมอร่อยชื่อดังมีขนมให้เลือกมากมาย บัวลอยอร่อย บัวลอยโปะด้วยไอติมแปลกแต่ยิ่งอร่อย ข้าวเหนียวเปียกโปะไอติมก็เก๋และอร่อย ร้านนี้จึงเป็นที่นิยม เห็นได้จากมีคนเข้าออกตลอดเวลา บางครั้งต้องยืนรอคิว มีที่นั่งที่ร้านและหิ้วกลับบ้าน นับว่าร้านนี้ดังมาก ผู้ไปเยือนนานไม่ควรพลาด

รุ่งเช้าได้นัดแนะกันกับหมอเอ๋ (คุณหมอศิริภรณ์) ชวนกันออกเดินชมตลาดซึ่งอยู่ตรงข้ามกับโรงแรม เดินพลางซื้อขนมกันดูและซื้อพืชผักมากมาย อาทิ มะนาวลูกใหญ่ไร้เมล็ด หน่อไม้ต้มหวานๆ สดๆ กองโตๆ ผักฮากยอตอบสด ผลอะโวคาโดลูกใหญ่ราคาเยาว์ (กิโละ ๓๕ บาท) มะม่วงมันลูกเบ้อเริ่ม ข้าวโพดต้มควั่นนุ้ย ที่บรรยายมานี้ซื้อทุกอย่างหอบหิ้วกันแทบจะไม่ไหว พอถึงโรงแรมก็เอามาแบ่งๆ กันไปได้คนละนิดละหน่อย แล้วก็ใช้เวลาเดินทางกลับกรุงเทพฯ ทิ้งหมอเอ๋ไว้เที่ยวต่อเพียงคนเดียว ที่สนามบินน่านมีคุณสุรพงษ์ มัคคุเทศน์กิตติมศักดิ์ มารอส่งพร้อมกับนำกรุผ้าปักฝีมือชาวเขามาให้ชมกองโต หลากหลายลวดลายฝีมือปักละเอียดมีหลายแบบทั้งผืนเล็กผืนใหญ่ เป็นผ้าที่ซื้อไว้เพราะความชอบส่วนตัวสะสมไว้เรื่อยมา ส่วนใหญ่ผลงานเหล่านี้ผ่านการประกวดได้รางวัลมาแล้วจึงรับประกันในฝีมือ นอกจากจะให้ชมแล้วยังอธิบายที่มาและลักษณะของลวดลายและวิธีการทำให้พวกเราได้ทั้งความรู้และอาหารตาไปด้วย นับเป็นความกรุณาอย่างยิ่ง ผลงานเหล่านี้เป็นของรักของหวง เอามาให้ชื่นชมเป็นขวัญตา ไม่ได้ต้องการเอามาขาย จึงขอขอบคุณในไมตรีครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง เข้านี้เครื่องบินออกตรงเวลา คณะมาถึงดอนเมืองโดยสวัสดิภาพสรุปการไปน่านครั้งนี้มีความสุขกับการต้อนรับที่อบอุ่นเป็นกันเอง ได้พบพี่บุญยงค์และทีมงานที่มีน้ำใจเป็นเลิศได้ความชุ่มชื่นหัวใจกลับมาพร้อมกับความสำเร็จของภารกิจของสมาคมฯ จึงขอขอบพระคุณทีมงานทุกท่านเป็นอย่างสูงไว้ในที่นี้

มยุรา กุสุมภ์ รายงาน





บทความ



สัมผัสบรรยากาศการประชุมแพทย์สตรี ภูมิภาคเอเชียกลาง ครั้งที่ ๖

การประชุมวิชาการนานาชาติ 6th Central Asia Regional Congress (6th CARC) ของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ เพิ่งจะผ่านไปสดๆ ร้อนๆ จึงขอนำบรรยากาศการประชุมมาบันทึกไว้ เพื่อเผยแพร่ให้เพื่อนสมาชิกที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมได้ทราบบ้าง เนื่องจากการประชุมจัดขึ้นที่จังหวัดเชียงใหม่ หลายท่านจึงอาจจะไม่สะดวกในการเดินทาง

การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งที่ ๖ ของภูมิภาคเอเชียกลางของสมาคมแพทย์สตรีสากล ซึ่งภูมิภาคนี้มีประเทศสมาชิกอยู่เพียง ๒ ประเทศ คือไทยกับอินเดีย จึงต้องสลับกันจัดทุก ๓ ปี แตกต่างกับภูมิภาคอื่นๆ ที่มีสมาชิกหลายประเทศจึงต้องเข้าคิวกันนานมากกว่าจะได้เป็นเจ้าภาพ ของไทยเราเพิ่งจะจัดครั้งที่ ๔ ไปเมื่อ ๕ ปีที่แล้วคือเมื่อ ๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๐ ผู้จัดกำลังจะหายเหนื่อยพอดี คราวนี้กำหนดจัดงานในวันที่ ๗-๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ ที่โรงแรมอิมพีเรียลแม่ปิง เชียงใหม่ แม่งานใหญ่เห็นจะเป็นประธานคณะกรรมการฝ่ายวิชาการคือ รศ.พญ.อรพินท์ สิงห์เดช โดยมี พญ.ศิริภรณ์ สวัสดิ์วร เป็นเลขานุการ ส่วนประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดประชุมคือนายกสมาคมฯ โดยมี พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ เป็นเลขานุการ ท่านผู้นั้นนอกจากจะเป็นเลขานุการจัดประชุมแล้วยังต้องรับหน้าที่เป็นผู้จัดประชุมคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีสากล (Medical Women's International Association /MWIA) ที่โรงแรมเจดีย์เชียงใหม่ ไปด้วยในคราวเดียวกัน ส่วนแม่งานฝ่ายสถานที่และพิธีการคือ พญ.เรณู ศรีสมิต โดยมี พญ.จามรี เชื้อเพชรโสภณ และ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร เป็นฝ่ายหาทุน นอกจากนี้ ยังมีแพทย์สตรีท่านอื่นๆ ที่ถูกเชิญมาเป็นกรรมการช่วยกันอีกมากมาย ที่สำคัญคือฝ่ายพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เพราะกรรมการส่วนใหญ่อยู่กรุงเทพฯ จึงต้องหาผู้ช่วยเหลือในจังหวัดเชียงใหม่ไว้เป็นกำลังหลัก การณ์นี้ต้องอาศัยสายสัมพันธ์อันดีของประธานฝ่ายสถานที่คือพี่เรณูที่ทำได้นั่นเอง จากสำนักงานประกันสุขภาพเขตเชียงใหม่ โดย ผู้อำนวยการ พญ.สุชาดา ไชยวุฒิ ได้ส่ง คุณประธาน พงษ์ปา และคุณประมวล ปาละก้อน มาช่วยเป็นกำลังสำคัญตั้งแต่ช่วงเตรียมงาน หลังจากได้หัวข้อการประชุม ขอบเขตวิชาการคร่าวๆ แล้ว นำมาสู่การจัดลงเวลา จัดรูปแบบการนำเสนอ กำหนดวิทยากร ผู้ดำเนินรายการ งานยุ่งยากอีกงานหนึ่งคือการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมซึ่งได้รับความกรุณาจาก รศ.พญ.นิตยา ทนุวงศ์ จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์มาเป็นกำลังสำคัญในการรวบรวมและจัดทำ พร้อมๆ กันนี้ได้มีการประสานงานเรื่องสถานที่ประชุม ห้องพัก โรงแรม การเลี้ยงต้อนรับ พิธีเปิดประชุม และเรื่องปลีกย่อยอื่นๆ แน่แน่นอนว่า

การจัดประชุมที่เชียงใหม่ย่อมมีความซุกซลักอยู่บ้าง แต่ก็ลุล่วงไปด้วยดีจากความช่วยเหลือของน้องๆ ที่เชียงใหม่ ทั้งจากสำนักงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลประสาท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัยที่๑๐ และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ซึ่งต้องขอขอบคุณไว้ ณ ที่นี้ การจัดงานครั้งนี้จำเป็นต้องมีบริษัทเอกชนมาช่วยจัดการคือ บริษัท ไวลด์บลู (น้องนนท์) ช่วยให้การงานคล่องตัวเบาแรง ขึ้นมาก นอกจากนี้ยังได้รับความกรุณาจากท่านประธาน คณะกรรมการการต่างประเทศของวุฒิสภา ช่วยให้การ เดินทางเข้าประเทศของกรรมการ MWIA เป็นไปอย่างราบรื่น



สำหรับพิธีการเปิดการประชุมสมาคมฯ ได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เป็นองค์ประธานเปิดการประชุมแต่เนื่องจากพระองค์ท่านติดพระภารกิจ ในช่วงเวลาดังกล่าวจึงได้มอบให้ผู้แทนพระองค์คือ พันเอกหญิง ท่านผู้หญิงจิตรวดี จุลลานนท์ มาเป็น ประธานแทน

ในวันที่ ๖ ตุลาคม ซึ่งเป็นวันก่อนการประชุม คณะกรรมการสมาคมฯ และที่ปรึกษาตลอดจน คณะทำงานเดินทางจากกรุงเทพฯ มาถึงโรงแรมอิมพีเรียลแม่ปิงแล้วเป็นส่วนใหญ่ คณะกรรมการสมาคม แพทย์สตรีนานาชาติ ซึ่งเสร็จการประชุม MWIA ที่โรงแรมเจดีย์ได้ย้ายมาพักที่โรงแรมอิมพีเรียลแม่ปิง ในวันนั้นเช่นกัน ดังนั้นในตอนเย็นวันที่ ๖ จึงมีการเลี้ยงต้อนรับ 6th CARC - MWIA-TMWA meeting ที่ห้องอิมพีเรียล ๓ โรงแรมอิมพีเรียลแม่ปิง แขกงานเลี้ยงประมาณ ๕๐ คน ส่วนใหญ่เป็นกรรมการสมาคม กรรมการจัดงาน วิทยากร และ MWIA งานนี้ได้คุณหมอพรวรรค์ วสันต์ เป็นพิธีกรงาน จึงลื่นไหลครึกครื้น กันดี มีการแนะนำตัวกันว่าใครเป็นใครมาจากไหน เนื่องจากก่อนที่จะมีประชุมกรรมการ MWIA พวกเราบางคนได้รับมอบหมายจากคุณหมอภัทริยา จารุทัศน์ ให้ช่วยเป็นคู่หูหรือบัดดี้กับกรรมการ MWIA ที่จะเดินทางมาเมืองไทยโดยทำหน้าที่เป็นเพื่อน ผู้มิตร ให้ความสะดวก ดังนั้นในงานเลี้ยงนี้จึงเป็นโอกาส ให้บัดดี้ได้เจอหน้ากันหลังจากตอบโต้กันทางอีเมลมาบ้างแล้ว กรรมการ MWIA จากต่างประเทศที่มาประชุม ครั้งนี้มี ๑๘ คน อาทิ MWIA president Dr. Afua Hesse เป็นชาวกานา เดินทางมาพร้อมกับสามี ส่วน Dr. Rosette Maria Nancho ชาวฟิลิปปินส์ มาพร้อมกับลูกชายหนุ่ม ยังมีคณะวิทยากรจาก The Asian Forum of Parliamentarians on Population and Development (AFPPD) ๔ ท่าน นำโดย Dr. Ramon San Pascual พร้อมด้วยสมาชิกวุฒิสภา สาวๆ จากเวียดนามและฟิลิปปินส์ ส่วนทีม เกาหลีนั้นสปิริตสูงมากันหลายคนเพราะจะมาประชาสัมพันธ์การประชุม MWIA ที่เกาหลีในปีหน้า ทีมอินเดียซึ่งอยู่ภูมิภาคเดียวกับไทยมาร่วมประชุมครั้งนี้ ๗ คน แถมด้วยน้องใหม่ของแถบเอเชียกลางคือ แพทย์สตรีจากเนปาลและศรีลังกา ซึ่งได้รับทุนจาก WHO-SEARO เข้าประชุม ๓ คน กรรมการ MWIA

หลายคนเคยมาประชุม 4th CARC ที่กรุงเทพมาก่อนจึงคุ้นหน้าคุ้นตากันอยู่บ้าง ควันหลังจากงานนี้คือ กรรมการ MWIA หลายคนติดใจผ้าไหมที่ฝ่ายไทยเราสวมใส่จนต้องออกไปในบาร์ชาร์ในทันทีที่งานเลี้ยงจบ เสื้อสวยของคุณหมอสมนิรีเป็นที่ต้องตาถูกใจของ Dr. Eleanor Nwadinobi จากไนจีเรียจนต้องขอถ่ายรูป เป็นแบบแล้วออกไปหาผ้าไหมหาช่างตัดในคืนนั้นเลยทีเดียว

Theme ของการประชุมครั้งนี้คือ Women and Health in the Challenging World วันแรกของการประชุมคือวันที่ ๗ ตุลาคม ซึ่งเป็นวันอาทิตย์ ภาคเช้าที่หน้าโถงลงทะเบียนมีการทักทายกัน ถ่ายรูปหมู่บ้างเดี่ยวบ้างเป็นที่ระลึก ทั้งไทยและต่างชาติ ห้องประชุมขนาดใหญ่จุคนประมาณ ๓๐๐ คน ดูกว้างขวาง ด้านหน้าประดับประดาด้วยดอกไม้สด ที่สวยงามคือดอกกระเจียวและดอกปทุมมาโทนสีชมพู สดใส คละดอกกลีบลีลาวดีที่ส่งกลิ่นหอม โปเตียมประดับดอกไม้เป็นพุ่มใหญ่จึงอาจจะบังหน้าของวิทยากร จนต้องลดขนาดลงในวันต่อๆ มา ภายนอกห้องประชุมด้านขวามือเป็นบริเวณแสดงโปสเตอร์ เริ่มจาก โถงวางพระบรมฉายาลักษณ์ของสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ และพานพุ่มก่อนที่จะถึงบอร์ดสีฟ้า อันสวยงามแสดงพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ เพื่อเฉลิมฉลองในวโรกาส ที่ทรงเจริญพระชนมายุ ๘๐ พรรษา ถัดไปเป็นบอร์ดผลงานสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ สีเขียว อ่อนเย็นตาและบอร์ดประวัติ MWIA โทนสีม่วงสวยงาม หลายท่านใช้เป็นฉากถ่ายรูปออกมาสวยงาม ยังมีบอร์ดแสดงผลงานด้านการแพทย์ตั้งแสดงถัดไปอีกหลายเรื่อง การประชุม เริ่มอย่างเป็นทางการ ด้วยการกล่าวต้อนรับของนายกสมาคมแพทย์สตรีฯ รศ. พญ.พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์ และนายกสมาคมแพทย์ สตรีสากล Dr. Afua Hesse จากนั้นเป็นการบรรยายพิเศษโดย นพ. สำลี ปลื้มบางช้าง ผู้อำนวยการอนามัยโลก สำนักงานภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO - SEARO) ต่อด้วยการอภิปราย เรื่องบริการด้านสุขภาพขณะเกิดอุบัติภัย โดยผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ นพ.ชาติรี เจริญชีวกุล ซึ่งได้กล่าวถึงการทำงานในช่วงน้ำท่วมใหญ่ปลายปี ๒๕๕๔ ที่ผ่านมา อภิปรายร่วมกับแพทย์ จากญี่ปุ่น Dr. Yukiko Takahashi เล่าถึงสึนามิที่ญี่ปุ่น รายการนี้ พญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ รองผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร และ พญ.วิลาวัลย์ จึงประเสริฐ อธิบดีกรมการแพทย์ ซึ่งได้ปลีกเวลาจากภารกิจอันมากมาย



มาร่วมทำหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการอภิปรายและเป็นประธาน การอภิปราย ต่อจากนั้น ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปยอม ได้บรรยายเรื่องสุขภาพเมื่อวัยผมเปลี่ยนสี (Health when your hair turn Grey) ซึ่งมีเนื้อหาเป็นวิชาการ ที่เป็นประโยชน์กับชาววัยทองทั้งหลาย อาหารกลางวันวันนี้ เป็นอาหารกล่อง เส้นใหญ่ผัดกุ้งสด รสชาติกลางๆ ฝรั่งเศสชอบ แต่คนไทยอาจจะว่าเลี่ยน มีการบรรยายระหว่างอาหารกลางวัน เรื่องวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ HPV โดย ศ.พญ.สฤกษ์พันธุ์ วิไลลักษณ์ จาการามาธิ ซึ่งมีผู้ฟังสนใจซักถามแลกเปลี่ยน หลายท่าน ถัดมา ๑ ชั่วโมง หลังจากนั้นเป็นการเตรียมสถานที่เพื่อพิธีการเปิดประชุม โดยขอให้ผู้เข้าประชุม ออกไปชมโปสเตอร์ด้านนอกก่อน พิธีกรวันนี้คือ ศ.พญ.พรสวรรค์ วสันต์ ผู้มีน้ำเสียงไพเราะลั่นไหและวาจา งดงาม การประชุมจึงดำเนินไปอย่างราบรื่น วันนี้มีผู้เข้าประชุมชมว่าวิทยากรบรรยายทุกเรื่องดีมาก อยากให้อัดเทปไว้



การเตรียมการเพื่อรับผู้แทนพระองค์ก็ไม่ต่างจากการรับเสด็จ มีการตรวจตราด้านความปลอดภัย การจัดเก้าอี้ พรหมปูพื้น การกำหนดตัวผู้นั่งเพื่อสะดวกในการลุกไปอ่านรายงานหรือรับของที่ระลึก หรือเดินตามเพื่อส่งประธาน และเมื่อถึงเวลา ผู้แทนพระองค์ซึ่งเดินทางออกจากกรุงเทพด้วยเครื่องบิน ของกองทัพอากาศมายังสนามบินเชียงใหม่ก็ได้เดินทางมาถึงสถานที่จัดประชุมในเวลาประมาณ ๑๕.๐๐ น. มีนายกสมาคมฯ ทั้ง ๒ ท่าน และอุปนายกฯ พร้อมกรรมการสมาคมฯ รอต้อนรับ อุปนายก ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส และ Dr. Afua Hesse รวมทั้งผู้จัดการโรงแรมอบพวงมาลัย แล้วเข้า ห้องประชุม มีการกล่าวรายงาน แล้วประธานได้มอบเข็มที่ระลึกให้แก่ผู้สนับสนุนการประชุม ๔ ท่าน ก่อนที่จะกล่าวเปิดการประชุมและออกมาชมนิทรรศการแล้วจึงเดินทางกลับ ระหว่างทางเดินเข้าห้องประชุม ในพิธีเปิด มีน้องๆ พยาบาลจากโรงพยาบาลสวนดอกและโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่มาขึ้นเข้าแถว รอรับเป็นระเบียบสวยงาม ส่วนในห้องประชุมมีน้องๆ นักเรียนพยาบาลจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่มานั่งอยู่ในห้องอย่างเป็นระเบียบเพื่อร่วมพิธีเปิด ทำให้ห้องประชุมเต็มพอดิไม่ว่างเหว

หลังจากประธานกลับแล้วภายในห้องประชุมเข้าสู่การบรรยายของ คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์ เรื่องการทำงานในภาคใต้ (Working in the South) คุณหญิงมาพร้อมกับทรงผมที่สวยงามหลากหลาย เป็นเอกลักษณ์เช่นเคย บรรยายคล่องแคล่ว แต่หลายคนไม่กล้าดู สไลด์ที่ฉายเพราะภาพน่าเกลียดน่ากลัวเกินไป บางท่านกังวลเกี่ยวกับ ภาพลักษณ์ของประเทศในสายตาของชาวต่างชาติแม้ว่าจะเป็น เรื่องจริงก็ตาม



วันนี้เป็นวันแรกของการประชุมผู้เข้าประชุมจึงดูหน้าตา มีผู้ลงทะเบียนประมาณ ๑๗๐ คนมีน้องๆ นักศึกษาแพทย์ปี ๕ จากคณะแพทย์ต่างๆ เข้าร่วมประชุมประมาณกว่า ๑๐ คน ส่วนใหญ่ได้รับทุนสนับสนุนจากเครือข่ายประสานงาน ศูนย์วิชาการร่วมองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย ที่มี รศ.พญ.อรพินท์ สิงห์เดช เป็น เลขาธิการเครือข่ายฯ ส่วนหนึ่งเป็นนักศึกษาแพทย์รับทุนของสมาคมฯ หนึ่งในผู้เข้าประชุมเป็นทันตแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แม่ฟ้าหลวง เชียงราย และยังมีน้องๆ พยาบาลเข้าร่วมประชุมหลายคน แพทย์และเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาล ดำรวจมากันเป็นทีม แพทย์จากสำนักงานแพทย์และสำนักอนามัยของ กทม.ก็มาเป็นคณะเช่นกัน งานนี้ทำให้ อาจารย์บุญสม ชัยมงคล จากเชียงใหม่ ได้มีโอกาสต้อนรับเพื่อนร่วมรุ่นหลายคน เช่น พญ.ศุภวัจฉ์ นัถิเณตร พญ.สุวณิ รักธรรม เป็นต้น



เย็นวันแรกมีงานเลี้ยงผู้เข้าประชุมทุกท่านที่ร้านคัมซันโตก ผู้ร่วมงานต่างแต่งกายชุดพื้นเมืองเหนือ สวยงามไม่เว้นแม้แต่ กรรมการ MWIA ซึ่งถูกหว่านล้อมชักชวนแถมบังคับให้แต่งชุดพื้นเมืองทางเหนือ โดยมีพวกเราบางท่าน เช่น พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ พญ.ศิริภรณ์ สวัสดิ์วร หอบผ้าชิ้น ผ้าไหม ผ้าสไบ มาบริการเพื่อนต่างชาติอย่างเต็มที่ พร้อมกันนั้นก็บริการช่วยนึ่งช่วยต้มให้ บางคนดูตลกตุ่มต๋อยน่ารัก บางคนก็สวยใช้ได้ เป็นเหตุให้มีการถ่ายรูปกันเป็นการใหญ่ คัมซันโตกมีการจัดสถานสร้างบรรยากาศ เพื่อให้แขกได้ถ่ายรูปหลายมุม อาหารขันโตกก็ไม่เลวนัก ออเดิร์ฟก็อร่อยแซ่บร้อนๆ อร่อยดี ของชอบของหลายคน กินหมดกระຈาดทุกโต๊ะไม่ว่าเพราะหิวหรือเพราะชอบกันแน่ แงฮังเลกับข้าวเหนียวร้อนๆ ก็อร่อย อย่างอื่นก็พอใช้ได้ มีการแสดงฟ้อนรำหลายชุด แต่ที่สนุกกันทั่วหน้าคือรำวง รำกันเกือบทุกคน แน่นเวที หลายเพลงจนจบงาน หมอ MWIA รำเก่งไม่ถึงกับควักกะปิ ดูสนุกสนานดี ส่งท้ายด้วยการ จุดโคมลอยให้ได้บรรยากาศของทางเหนือ

วันที่ ๒ ของการประชุม ยังมีผู้เข้าร่วมประชุมอยู่หน้าตาเช่นเคย ช่วงเช้าเป็นการบรรยายของ ผศ.พญ.อรพินทญา ไกรฤทธิ จากระามาธิบดี เรื่องเกี่ยวกับการตรวจเช็คสุขภาพในแต่ละวัย อาจารย์เคยมาบรรยายในที่ประชุมใหญ่ประจำปีของสมาคมฯ เราเมื่อปีที่แล้ว ครั้งนั้นผู้ฟังติดใจประทับใจในหน้าตา ลีลาทำที่น้ำเสียงตลอดจนเนื้อหาที่บรรยาย (คนอะไรน่ารักจัง.) งานนี้ก็ไม่ได้ทำให้ผิดหวัง ผู้ฟังประทับใจกับการบรรยายอันลื่นไหล ภาษาสวยงาม มีลูกเล่น มีทำที่ประกอบน้ำเสียงทำให้สนุกสนาน ต่อด้วยการอภิปรายบทบาทของรัฐบาลเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นสุขของสังคม ผู้อภิปรายจาก AFPPD นำโดย Dr.Ramon San Pascual มีคนสนใจไม่น้อยไปกว่าเรื่อง sports medicine ที่บรรยายในช่วงอาหารเที่ยง โดย ผศ.ดร.นพ.ภาสกร วัชรธาดา จากคณะแพทยศาสตร์จุฬาฯ ระหว่างฟังวิทยากรก็รับประทานอาหารไปด้วย อาหารเที่ยงวันนี้คือสปาเก็ตตี้ผัดขี้เมา รสชาติดีกว่าเมื่อวานหน่อย เนื่องจากเวลามีจำกัดจึงมี

ผู้ตามมาชักถามวิทยากรหลังเวทีอีกหลายคิว ตามมาทันควันด้วยรายการที่ทุกคนชอบมาก คือ รายการ Dancercise ที่ พญ.อารยา ทองผิว และคณะ สร้างบรรยากาศให้ทุกคนลุกมายืดเส้นยืดสายทันทีที่เสร็จจากรับประทานอาหารกลางวัน ทั้งร้องทั้งเต้นทั้งปีกลิน แคมบ้า รำวง บัณฑิตฮอบ ลูกกันหมดทั้งไทยทั้งเทศ ทั้งพี่ทั้งน้องทั้งห้อง สนุกสนานและเปลี่ยนบรรยากาศได้ดีมากๆ การอภิปรายช่วงบ่าย Women Empowerment, International Highlight มี Dr. Eleanor Nwadinobi จาก ไนจีเรีย ซึ่งเป็นอดีต President of Nigerian Medical Women's Association ได้เล่าถึงงานที่เธอได้รับรางวัล เธอได้พัฒนาสตรีไนจีเรีย ผู้ซึ่งอยู่ในกรอบจำกัดทั้งวัฒนธรรม ศาสนา และสังคม ตลอดจนเผชิญโรคร้าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งสตรีหม้าย ให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นว่าทำได้อย่างไร มี อจ. พญ. อภิชนา โฆวินทะจาก มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ร่วมอภิปรายด้วย ในหัวข้อ Empowerment Women with Disability โดยเล่าถึงความสำเร็จในการดูแลสตรีพิการ โดยแพทย์มีส่วนในการพัฒนาทั้งสุขภาพ การศึกษา อาชีพ ครอบครัว และสังคม ให้แก่ผู้พิการที่ไม่ต้องการเป็นภาระของสังคม ซึ่งอาจารย์ได้นำเสนอครบถ้วนตั้งแต่กฎหมาย เศรษฐกิจ และความต้องการของสตรีพิการที่ไม่ต่างจากสตรีอื่นๆ เป็นการนำเสนอระดับสากลได้อย่างน่าภูมิใจ หัวข้อการอภิปรายก่อนจบวันนี้ เป็นที่ทึ่งใจคนฟังถึงกับน้ำตาซึมเมื่อนึกถึงตัวเองคือ เรื่องจากพี่ถึงน้อง Elder to younger sister “Leadership in Medicine” ผู้ร่วมอภิปรายทั้งหมดเป็นแพทย์สตรีระดับผู้นำ ๓ ท่าน เป็นกรรมการ MWIA มี ผศ.พญ.มยุรี วัฒนานุกร จากมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เป็นผู้ร่วมอภิปราย และดำเนินรายการ มีน้องๆ นักศึกษาแพทย์ ให้ความสนใจร่วมซักถามและให้ความเห็นซึ่งเป็นเรื่องน่าทึ่ง และเกินความคาดหมายของผู้จัดที่ได้เห็นน้องๆ นักศึกษาแพทย์ปี ๕ พูดอังกฤษเก่งและสื่อสารได้ดี คำถามมีประเด็นน่าสนใจ นับเป็นความสำเร็จและภูมิใจที่มีน้องนักศึกษาแพทย์เข้าร่วมประชุมครั้งนี้

วันที่ ๓ ของการประชุม มีหลายท่านเดินทางกลับไปก่อน ที่ประชุมเหลือผู้เข้าประชุม ประมาณ ๑๐๐ คน ซึ่งถือว่ายังดีอยู่ พิธีกรในวันที่ ๒ และ ๓ นี้คือ รศ. พญ.วารุณี พรธพนานิช วานเดอพิทท์ จากสถาบันสุขภาพเด็กมหาวิทยาลัยชิคาโก ซึ่งเป็นพิธีกรคุณภาพระดับนานาชาติที่สมาคมฯ ภาคภูมิใจมากอีกท่านหนึ่ง เริ่มการประชุมด้วยการเสวนาเรื่องที่เป็น Theme ของการประชุมคือ Women leadership in Health in the Challenging World ผู้ร่วมเสวนาคือนายกสมาคมแพทย์สตรีไทยและนายกสมาคมแพทย์สตรีสากล โดยมี พญ.ศิริพร กัญชนะ อดีตรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการอภิปราย การอภิปราย



จบลงอย่างสวยงามด้วยการผูกปิ่นพรหมกันทั้งวิทยากรและคนฟังร่วมกันเปล่งเสียงว่า WE WON'T GIVE UP (เราจะไม่ย่อท้อ) ซ้ำๆ กัน... เนี่ยมันต้องอย่างเนี่ย รายการต่อไปเป็นการอภิปรายเรื่องพินัยกรรมชีวิต (Living Will) ที่ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ นพ.ชาตรี เจริญศิริ และ Dr.Gail Beck จากแคนาดา ได้ให้รายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการในประเทศของตน สรุปว่าเรื่องนี้ แคนาดา ทำมานานแล้ว ในช่วงเพียงวันนี้ยังคงมีการบรรยายพร้อมอาหารกลางวันอีกเช่นเคยเป็นวันที่ ๓ เรื่อง Quitline Tobacco and Alcohol วิทยากรคือ นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญ และ พญ.พรรณณา กิตติรัตนไพบูลย์ จากเชียงใหม่ อาหารกลางวันเป็นข้าวไก่ทอดที่ต้องใช้แองจิตรช่วยให้อาหารไทยรสชาติฝรั่ง วันนี้สั่งอาหาร ๑๐๐ กล่อง อาหารไม่พอละเลี่ยนแต่หลายท่านก็ยินดีสละ การบรรยายและอภิปราย มีอย่างเต็มเหยียดจนถึงภาคบ่ายซึ่งเป็นการประชุมกลุ่มย่อยแบบย้ายฐานมี ๓ ฐาน เรื่อง Breast Feeding Atlas , One stop crisis center, Saving newborn Lives แต่ละกลุ่มมีรายละเอียดที่แตกต่างกัน เมื่อฟังจบซักถามจบ ผู้ฟังก็เคลื่อนไปยังฐานต่อไป กำหนดเวลาฐานละไม่เกิน ๒๐ นาที ถึงแม้จะมีเนื้อหา รายละเอียดและวิธีการพูดคุยนำเสนอที่ต่างกัน แต่ก็เชื่อว่าผู้ฟังน่าจะได้ประโยชน์เพราะได้นั่งฟังอย่างใกล้ชิด การประชุมปิดลงอย่างเป็นทางการในเวลาประมาณ ๑๕.๐๐ น. โดย รศ.พญ.อรพินท์ สิงห์เดช ประธานกรรมการจัดงานฝ่ายวิชาการเป็นผู้กล่าวสรุปและขอบคุณ มีการฉายภาพบรรยากาศที่ผ่านมา พร้อมเพลง โอลด์ แลง ชายน และเพลง When will I see You Again มีสมาชิกผู้เข้าประชุมเหลือสัก ๖๐ คน ยืนล้อมวงหน้าเวทีจับมือกันโยกตัวร้องเพลงลากัน แล้วก็โอบกอดกันลากัน พบกันใหม่ที่เกาหลี ปีหน้า ๒๐๑๓ หรือที่อินเดียปี ๒๐๑๕

จากการสอบถามพูดคุยกับผู้เข้าประชุมบางท่าน ก็ได้รับคำตอบว่าวิทยากรทุกท่านบรรยาย ได้ดีมากมีประโยชน์สำหรับบุคลากรการแพทย์ทั้งแพทย์และพยาบาล มีผู้ขอเทปบันทึกเสียงหากมีการจัดทำ จากการสังเกตจะเห็นว่าทุกเรื่องที่บรรยายหรืออภิปรายจะมีการร่วมแสดงความคิดเห็น มีการถามตอบ บางเรื่องกินใจถึงกับผู้ฟังน้ำตาซึม ผู้บรรยายใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างเชี่ยวชาญ อย่างไรก็ตามเนื่องจากเนื้อหา วิชาการมีมาก จึงอาจเป็นเหตุให้ละเลยเกี่ยวกับการจัดทัศนศึกษา เนื่องจากจังหวัดเชียงใหม่เป็นจังหวัด สวยงาม แต่ไม่มีเวลาจัดนำเที่ยวหรือนำชมความสวยงามนี้เลย ได้มีการจัดรถไว้บริการผู้เข้าประชุม ซึ่งมี โอกาสได้นำกรรมการ MWIA บางท่านไปซื้อผ้าไหมที่ร้านผ้าไหมพร้อมกับตัดเสื้อด้วย ๒-๓ ครั้ง โดยเฉพาะ Dr. Gail Beck ผู้ซึ่งตั้งใจมาตั้งแต่แรกเลยว่าจะต้องตัดชุดผ้าไหมเพราะเคยตัดไปแล้วชอบมาก ใส่ที่ไหนคนชม ตลอด ซึ่ง พญ.ศิริพร ภัณฑุชะ ได้ช่วยบริการนำไปตัดที่ร้านชินวัตรสันกำแพง สำหรับท่านอื่นๆ นั้น ได้อาศัยความโชคดีที่โรงแรมอยู่ใกล้ไนท์บาซาร์ ผู้เข้าประชุมจึงได้ใช้เวลาว่างเดินช้อปปิ้งได้เมื่อต้องการ





การประชุมครั้งนี้จบลงด้วยความสำเร็จเป็นอย่างดี ในนามของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ขอถือโอกาสนี้เป็นตัวแทนขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมทั้งทางตรงและทางอ้อมให้งานนี้สำเร็จ ซึ่งไม่สามารถจะกล่าวนามได้หมด การประชุมนอกจากจะเป็นที่ประทับใจของชาวต่างชาติที่มาร่วมประชุมแล้ว เนื้อหาการประชุมยังเป็นประโยชน์อย่างมากต่อผู้เข้าประชุม บรรยายภาคการประชุมเป็นแบบกันเองพี่น้อง ทั้งยังทำให้เพื่อนซึ่งไม่ได้พบกันแสนนานหลายคนได้มาพบกัน อีกประมาณ ๖ ปี ข้างหน้าคงจะมีการประชุม เช่นนี้อีก สิ่งที่จะต้องคิดต่อเพื่อทำให้ดีขึ้นคือ ทำอย่างไรการประชุมจึงจะเกิดประโยชน์ต่อคนจำนวนมาก นั่นคือทำให้มีผู้เข้าร่วมประชุมมากขึ้นนั่นเอง การประเมินจากผู้เข้าประชุมทำให้ทราบว่า การประชาสัมพันธ์ ที่มีมาก่อน เช่น การส่งโปสเตอร์ การส่งเอกสารเชิญชวนแบบวงกว้างให้ผลน้อยเมื่อเทียบกับการส่งเอกสารเชิญชวนแบบเฉพาะเจาะจงและการใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัว การประชุมครั้งหน้าคณะผู้จัดคงจะเปลี่ยนตัวไป จึงหวังว่าบันทึกนี้จะช่วยเป็นจุดเริ่มต้นในการจัดประชุมเพื่อให้ผลออกมาดียิ่งๆ ขึ้น

สวัสดีค่ะ

มยุรา กุสุมภ์ ผู้บันทึก

บันทึกต่อท้ายจากห้องประชุม “.....ชื่อเพลงที่ต่อจากโอลด์เลงชายน เป็นเพลงเก๋อมตะเป็นเพลง สัญลักษณ์ของวง trio ผู้หญิงสามคนที่ยังคงร้องจนถึงปัจจุบัน (น่าจะเกือบ ๕๐ ปีแล้ว) ในนาม “The three degrees” (อาจมีนักร้องแทนบางคน พี่จำไม่แม่น แต่แน่ๆ คือเป็น trio ในนามนี้จนปัจจุบัน) เพลงนี้เพราะมากคือ When will I see you again ขอขอบคุณที่ทีมผู้จัด (น้องนนท์) เข้าใจหาเพลงของผู้หญิง ในงานประชุมแพทย์ผู้หญิงและทำให้พี่ recall memory ระหว่างการประชุม พี่ได้คุยให้ความเห็นกับพี่ศรีวรรณว่า เนื่องจากพี่ทำงานธุร การรับรู้เรื่องสมาคมต่างๆ ต่ำ มีความรู้สึกเมื่อวันที่มีการแนะนำตัวว่าสมาคมนี้เหมือนกลุ่มสตรีผู้สูงศักดิ์ พี่เป็นหมอผู้หญิงระดับเฉลี่ยอยู่เลยเหมือนมีช่องว่างที่ทำให้เข้ากันไม่ถึง น่าจะ rebrand นะ (แต่พี่ไม่รู้รายละเอียดใน vision mission ของสมาคม (เป็นความรู้สึกเฉยๆ) จากพี่ค่ะ”

Inside the Room CARC 6th

พญ.ศิริภรณ์ สุวัณฺณศิริ / รศ.พญ.นิตยา ทนฺตวงษ์/ พญ.รัชดา เกษมทรัพย์ /
คุณธรรมชาติ บุญยรัตพันธุ์ / คุณศุภิสรา แม้นจักร

การประชุม ในห้องประชุม มีทั้งหมด ๙ ประเภท ๓๓ เรื่อง แบ่งเป็น

- Keynote speech ๑ เรื่อง
- Symposium ๓ เรื่อง
- Panel Discussion ๑ เรื่อง
- Plenary Lecture ๓ เรื่อง
- Special Lecture ๑ เรื่อง
- Luncheon Symposium ๓ เรื่อง
- Round Table Discussion ๑ เรื่อง
- Workshop ๔ เรื่อง
- Poster presentation ๑๖ เรื่อง

ทุกเรื่องได้รับคำกล่าวถึง ว่าน่าสนใจ เข้มข้น ด้วยพลังความสามารถของวิทยากร ฝ่ายวิชาการ จะเลือกเรื่องที่วิทยากร อนุญาต ให้เผยแพร่ข้อมูลได้ นำลงไว้ใน Website CARC 6th ในระหว่าง วันที่ ๑ พฤศจิกายน - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ในฉบับนี้ นำลงตัวอย่าง ๔ เรื่อง ที่มีการสรุปไว้

ขอขอบคุณ พญ.รัชดา เกษมทรัพย์ / รศ.พญ.นิตยา ทนฺตวงษ์ ที่เป็นหลักในการสรุปข้อมูล คุณธรรมชาติ บุญยรัตพันธุ์ และ คุณศุภิสรา แม้นจักร ที่ช่วยประสานข้อมูลในการประชุม เป็นอย่างดี



6th Central Asia Regional Conference (CARC) of the Medical Women's
International Association (MWIA) and
the Thai Medical Women's Association (TMWA)
7 – 9 October 2012

7 October 2012 (MC: Pornswan Wasant)

Time Topics & Speakers

08:00 – 09:00 Registration

09:00 – 09:30 Welcome Address from TMWA President: Porapan Punyaratabandhu
MWIA President: Afua Hesse

09:30 – 10:00 Keynote Speech: Women & Health in the Challenging World
Speaker: Samlee Plianbangchang (WHO-SEARO)
Moderator: Orapin Singhadej (Thailand)

10:00 – 10:15 Coffee Break

10:15 – 11:15 Symposium 1: Health Service during Crisis & Disaster-National Level,
and Hospital Level
Speaker: Chatree Charoencheewakul (Thailand)
- Activities during mega flood
Speaker: Chantira Kaewsamrit (Thailand)
- A Report from Japan: What we Learned from the March 11 Disaster
Speaker: Yukiko Takahashi (Japan)
Moderator: Malinee Sukavejworakit (Thailand)
Chair /Co-Chair: Wilawan Juengprasert (Thailand) and Shelley
Nan Ross (Canada)

11:15 – 12:00 Plenary Lecture 1: Health When Your Hair Turn Grey
- Hormone Replacement Therapy
Speaker: Khunying Kobchitt Limpaphayom (Thailand)
Moderator: Orawan Kiriwat (Thailand)

12:00 – 13:30 Luncheon Symposium: HPV Vaccine: Time to Universal coverage
Supported by GlaxoSmithKline (Thailand) Ltd
Speaker: Sarikapan Wilailak (Thailand)
Moderator: Orawan Kiriwat (Thailand)

13:30 – 14:30	Poster walk
15:00 – 15:30	Opening Ceremony (be seated at 14.30 hrs.)
15.30 – 16.15	Special Lecture: Working in the South Speaker: Khunying Pornthip Rojanasunand (Thailand) Moderator: Siraporn Sawasdivorn (Thailand)
18:00 – 21:00	Welcome Reception (shuttle service 17:30 hrs)

8 October 2012 (MC: Warunee Punpanich Vandepitte)

Time	Topics & Speakers
08:00 – 09:00	Registration
09:00 – 10:30	Plenary Lecture 2: Age Specific Health Check Up Speaker: Orapitchaya Krairit (Thailand) Moderator: Varabhorn Bhumiswasdi (Thailand) Chair/co-chair: Jariya Lertakramanee (Thailand)
10:30 – 10:45	Coffee Break
10:45 – 12:00	Plenary Lecture 3: Parliamentary Roles for Health and Well-being of the Society Speaker: Mr. Ramon San Pascual Executive manager, AFPPD Hon. Damry Ouk (Cambodia) Hon. Zulmiar Yanri (Indonesia) Hon. Janette Garin (Philippines) Nguyen Phuong (Vietnam) Mdm. Pham Khanh Phong Lan (Vietnam) Moderator: Malinee Sukavejworakit (Thailand)
12:00 – 13:30	Luncheon Symposium: Fit for Fun; Kiddy to Granny - Sports Medicine Speaker: Pasakorn Watanatada (Thailand) - Sports Activities Presenters: Araya Thongphiew and team (Thailand) Moderator: Prapaipan Subhachaturas (Thailand) Chair/co chair : Prapaipan Subhachaturas (Thailand) Orasri Romyanan (Thailand)

- 13:30 – 14:30 Symposium 2: Women Empowerment: International Highlights
- Women's Right in Africa
Speaker: Eleanor Nwadinobi (Nigeria)
 - Women with Disability Empowerment in Thailand
Speaker: Apichana Kovindha (Thailand)
Moderator: Pornswan Wasant (Thailand)
Chair: Nittaya Tanuwong (Thailand)
- 14:30 – 14:45 Coffee Break
- 14:45 – 16:00 Round Table Discussion: Elder to Younger Sisters “Leadership in Medicine”
- Speaker: Kyung Ah Park (Korea) Bettina Pfleiderer (Germany)
Shelley Nan Ross (Canada)
 - Moderator: Mayuree Vasinanukorn (Thailand)
 - Chair: Chaleerat Direkwattanachai (Thailand)

9 October 2012 (MC: Warunee Punpanich Vandepitte)

Time	Topics & Speakers
08:00 – 09:00	Registration
09:00 – 10:30	Panel Discussion: Women leadership in Health in the Challenging world Speakers: Porapan Punyaratabandhu, President, TMWA (Thailand) Afua Hesse President, MWIA (Ghana) Moderator: Siriporn Kanchana (Thailand) Chair: Somsiri Sakolsadayathorn (Thailand)
10:30 – 10:45	Coffee Break
10:45 – 12:00	Symposium 3: Living Wills - A Tool to Assist in Communicating about Death and Dying Speakers: Chatree Charoensiri (Thailand) - The Basics of Living Wills and Health Care Directives Speakers: Gail Beck (Canada) Moderator: Patama Gomutbutra (Thailand) Chair/ co chair: Mayura Kusum (Thailand) Waltraud Diekhaus (Germany)

12:00 – 13:30

Luncheon Symposium: Quitline Tobacco and Alcohol

- Women and Smoking: Why & Way to quit

Speakers: Suthat Rungruanghiranya (Thailand)

- Female Drinker: A Hidden Risk

Speakers: Phunnapa Kittirattanapaiboon (Thailand)

Moderator: Siraporn Sawasdivorn (Thailand)

13:30 – 15:00

Workshop: Secret of Success

- Saving Newborn lives: A Public Health Imperative

Speaker: Claudia Morrissey (USA)

- One Stop Crisis Centers (OSCC), Police General Hospital

Speaker: Police general hospital team (Thailand)

- Challenging to complete the First Thai Breastfeeding Atlas Book

Speakers: Siraporn Sawasdivorn (Thailand)

Kannika Bangsainoi (Thailand)

Rachada Kasemsup (Thailand)

- Exciting Study Results for Global HIV Prevention

Speaker: Suphak Vanichseni (Thailand)

15:30 – 16:00

Closing Ceremony

.....



I Keynote Speech: Women & Health in the Challenging World

By Dr. Samlee Plianbangchang

In the challenging world, we need women to actively involved in activities starting from healthcare in the families. WHO have focused on family-centered development? Women as health care providers in their families and communities are needed to be empowered to do their works efficiently. First, women need to improve their own health, education, and be more involved in economics. Women are the persons who can reach the vulnerable groups and also primary change agents of family and community that can change knowledge and attitude. Women can help each community taking good care of themselves and neighbors in social and economic aspects. However, women need special attention because they are more susceptible to particular health risk and care e.g. pregnancy, delivery, and other deaths due to preventable causes. Maternity mortality rate are still high in some parts of the world. Moreover, violence against women are not uncommon in some societies. One in five women faces some forms of violence in her lifetime. The UN Millennium Development Goals (MDGs) emphasizes better health to combat hunger and poverty. In most societies, women are expected to provide meals, breastfeed, home delivery, prevent sick in family members and provide primary care for family as well as safe water and sanitation. In order to achieve all of this, women should receive equal opportunities and privileges to strengthen their power in providing food and health security in communities. To ensure gender equalities in all social programs among men and women, rich and poor, especially in health care. This is inspired of high levels of advocacy.

Therefore, addressing women's health need multidisciplinary actions especially policy. Regarding community-based health by UN, non-communicable diseases are emphasized especially on primary prevention, risks and determinants of diseases. These actions should be provided to families by primary care providers along life course. Women can contribute these actions as participating members in communities. Stakeholders nationally and internationally should work together for good health and good quality of life physically and mentally for the women.

II Symposium: Health Service during Crisis & Disaster

National level and hospital level by Dr. Chatree Charoencheewakul

Thailand's EMS has started since 1910 by nongovernmental "Por-Tek-Teng" volunteer foundation and later it is founded as Nation Institute for Emergency Medicine (EMIT). EMIT works in networks and partnership with Department of Health, WHO, local authority, etc. The mission is mainly focused on EMS medical coordination center for disasters. There are 2 groups of personnel levels: non professional and professional. The process starts from calling 1669 Dispatch center. There is 1 DC in 1 province. There were several lessons from the past: Tsunami, mob, fire in pub, floods in many parts in the country, etc. Elements of disaster risk management should be well prepared. These are 2P2R: preparation, prevention, response and recovery.

In 2011, we prepared Don Muang as a holistic medical emergency operation center (HMEOC) between several departments 2 months before the flood. Multiagency coordination system between polices, soldiers, and private hospitals and incident commander are mainly used to work efficiently. Medical evacuations of ICU patients were provided between hospitals by using CAZA airplanes. When Bangkok was attacked, we can evacuate patients from Bangkok to other provinces in time. Total 2,046 patients were saved.

In the future, actions are implemented to deal with disasters. These are

P = plan for the future; the center should not locate only in Bangkok but there should be more centers in several parts in the country.

E = equipments

T = team; it is expected to have 1 DMERT team in each province.

Nonthaburi in Mega Flood 2011 by health provider by Dr.Chantira Kaewsamrit

It's the biggest flood in 50 years in Thailand starting from the Northern part and moved to the Middle part. Before the flood arrived, Pranangklaao hospital in Nonthaburi prepared a flood simulation. We prepared water pumps, sandbags, concrete barriers, etc. We also prepared electrical generators to save electricity for patients. After the flood came, everything in Nonthaburi was flooded. There were several cases that we saved in houses, trucks, boats by CPR, sutured, and delivery. Army trucks were used as ambulance. From our experiences in last year, any bad situations could be solved by well preparedness.

A Report from Japan: what we learned from March 11 disaster by Dr.Yukiko Takahashi

In Japan, mixed-feeding rates of breastfeeding and formula feeding are high. JALC is a non-profit organization which supports breastfeeding. In 11 March, 2011, there was an earthquake followed by tsunamis and nuclear plant accident. Formula companies began sending formula. JALC distributed 2 information pamphlets about BF relating to BF and radiation exposure. During disaster, it can clearly be seen that mothers with breastfeed babies had less possessions than mothers with formula fed babies. UNICEF "Baby Hot-line" started. We emphasized togetherness of mother and child.

.....

III Luncheon Symposium: HPV vaccine Time to Universal Coverage

By Prof. Sarikapan Wilailak, Department of OB&GYN, Ramathibodi Hospital,
Mahidol University Conclusion

- Secondary prevention of cervical cancer via cervical screening is important, but:
 - It does not detect all precancerous lesions or cancer
 - Effective screening programmes are not always available in less developed countries
- Vaccination against HPV 16 and 18 offers primary prevention against >70% of cervical cancers
- WHO recommends that routine HPV vaccination should be included in national immunization programmes if possible
- HPV vaccination does not eliminate need for screening later in life for disease due to other oncogenic HPV types
- HPV vaccines are most efficacious in females naïve to vaccine HPV types



IV Panel Discussion: Women leadership in health in the challenging world

การอภิปรายเรื่อง ภาวะผู้นำสตรีทางด้านสุขภาพในโลกปัจจุบัน
ในวันสุดท้ายของการประชุม ๙ ตุลาคม ๒๕๕๕

รศ.พญ.พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์ นายกสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทยฯ และวุฒิสมาชิก ได้เปิดประเด็นว่าโลกแห่งปัจจุบันกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากการเปลี่ยนแปลงหลากหลายประการ ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงด้านประชากร ด้านสิ่งแวดล้อมซึ่งมีผลต่อภูมิอากาศ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ทั้งด้านการแพทย์ สารสนเทศและการติดต่อสื่อสาร การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม สิ่งท้าทายแห่งโลกปัจจุบันส่วนมากเหล่านี้ล้วนมีผลกระทบต่อสุขภาพ ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นได้แก่ การเพิ่มขึ้นของอุบัติการณ์โรคเรื้อรังและโรคติดต่อใหม่ๆ โรคทางด้านสังคมเช่นภาวะซึมเศร้า การฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุและการบาดเจ็บต่างๆ ทั้งที่เกิดจากการทำงานและอื่นๆ รวมทั้งโรคที่เกิดจากการรุกรานทำลายสิ่งแวดล้อมและมลภาวะที่เป็นพิษ เป็นที่ยอมรับกันว่าสตรีในฐานะที่เป็นภรรยาและมารดา คือ เสาหลักของการดูแลสุขภาพโดยรวมของคนทั้งครอบครัว จึงเป็นเรื่องสำคัญอย่างยิ่งที่สตรียุคใหม่จะต้องมีความแข็งแกร่ง มีพลังเพื่อให้สามารถรับมือกับสิ่งที่ท้าทายต่อภาวะสุขภาพทั้งสำหรับครอบครัวและชุมชน สตรียุคใหม่ต้องได้รับโอกาสที่เสมอภาคกับบุรุษในทุกๆ ด้าน ได้แก่ ด้านการศึกษา การบรรจุเข้าทำงาน การสนับสนุนให้มีส่วนร่วม และมีโอกาสสร้างเครือข่ายทางสังคม แพทย์สตรีในโลกอนาคตแห่งความท้าทายนี้จะมีบทบาทเป็นทั้งผู้ให้บริการสุขภาพ เป็นบุคคลตัวอย่างและยังต้องเป็นผู้ให้การส่งเสริมสนับสนุนกลุ่มสตรีในชุมชนอีกด้วย

Dr. Arati Basu Sengupta นายกสมาคมแพทยสตรีแห่งอินเดียจากเมืองกัลกัตตา และ **Asst.Prof. Dr.Padmini Murthy** จาก New York Medical College ได้กล่าวสนับสนุนประเด็นดังกล่าวโดยเล่าถึงประสบการณ์การส่งเสริมภาวะผู้นำในกลุ่มชุมชนสตรีและนักศึกษาแพทย์ซึ่งท่านทั้งสองได้ทำงานร่วมด้วย โดยการจัดให้มีโครงการต่างๆ ในชุมชน เช่น การรณรงค์ฉีดวัคซีน HPV การรณรงค์ตรวจ pap smear และการหาเงินทุนช่วยเหลือคลินิกด้วยโอกาสและสตรีตั้งครรภ์เสี่ยงสูงในประเทศกำลังพัฒนา

Prof. Afua Hesse นายกสมาคมแพทยสตรีโลกจากประเทศกานา กุมารศัลยแพทย์ และเป็นแพทย์สตรีผู้เป็นหัวหน้าแผนกศัลยกรรม ได้อภิปรายให้ความเห็นว่า แม้สตรีจะเป็นผู้ที่มีบทบาทหลักในเรื่องสุขภาพของคนในครอบครัวและชุมชน แต่มีแพทย์สตรีจำนวนน้อยมากที่อยู่ในตำแหน่งผู้นำในวงการแพทย์หรือผู้นำระดับโลกที่มีอำนาจตัดสินใจและส่วนใหญ่จะอยู่ในวงการศึกษาหรือสวัสดิการสังคม ตัวอย่างเช่น ในการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขขององค์การสหประชาชาติเมื่อไม่นานมานี้ มีรัฐมนตรีสตรีเพียง ๔ คนจากทั้งหมด ๑๗ คน ความเหลื่อมล้ำของการบรรจุในตำแหน่งต่างๆ และระดับเงินเดือนยังคงปรากฏอยู่ทั่วไป ทำให้จึงเป็นเช่นนั้น หรือจะเป็นเพราะผู้หญิงไม่ต้องการอยู่ในตำแหน่งสูงๆ ไม่มีผู้หญิง

สมัครเข้าไป หรือผู้หญิงมีบทบาทหน้าที่ด้านอื่นมากจนไม่มีเวลาสำหรับการเข้าไปแข่งขันในตำแหน่งอื่นๆ ทางสังคม หรือผู้หญิงไม่มีความมั่นใจในศักยภาพของตนเอง ไม่มีความทะเยอทะยาน แล้วสมาคม- แพทย์สตรีโลกจะมีบทบาทใดได้บ้าง ท่านผู้บรรยายกระตุ้นให้บรรดาสมาชิกพยายามนำเสนอตนเอง ทำงานของตนเองอย่างเต็มที่ และเตรียมพร้อมเสมอสำหรับการเข้าไปรับตำแหน่งผู้นำ

ภายหลังการอภิปราย ผู้เข้าประชุมได้แสดงความคิดเห็นกันอย่างเต็มที่ จบท้ายด้วยการนำโดย นายกสมาคมแพทย์สตรีโลกให้ทั้งห้องเปล่งเสียงร่วมกันว่า “เราทำได้” “เราทำได้” “เราทำได้”



ขอเชิญ สมาชิกไปร่วมประชุม MWIA

The 29th International Congress of MWIA

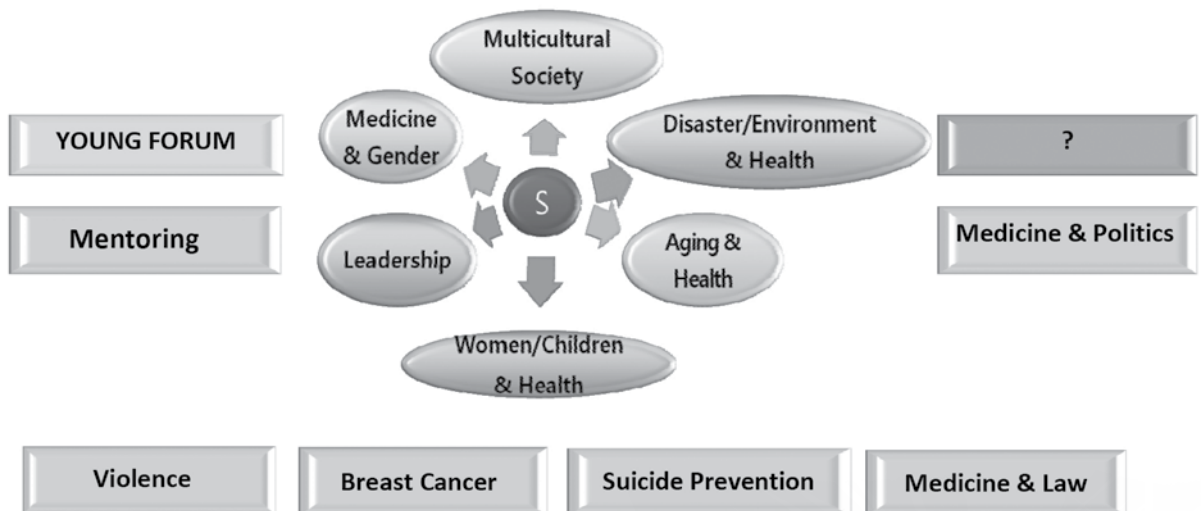
July 31 ~ Aug 3, 2013 Ewha Womans University, Seoul, Korea

Dr. Bong Ok Kim, Chairperson Organizing Committee และ
Dr. Hyun Wook Baik, Chairperson Scientific Committee
นำโดยประธาน Dr. Kyung Ah Park

Important Date:

Abstract Submission: On-Line by March 31, 2013
Early Bird Registration: by April 30, 2013

Theme: Medical Women Advance Global Health



ชื่อนำเสนอ สามารถดูได้ใน website ของ TMWA-CARC 6th และของสมาคมฯ

การตรวจสุขภาพตามวัย (Age Specific Check Up)

(บันทึกจากการบรรยายของแพทย์หญิง อรพิชญา ไกรฤทธิ์ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี
บรรยายในการประชุม 6th CARC เมื่อ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๕)

๑. ความหมายและประโยชน์ของการตรวจสุขภาพ

การตรวจสุขภาพเป็นกระบวนการประเมินสุขภาพ โดยการตรวจคัดกรองความผิดปกติของอวัยวะต่างๆ ที่แสดงถึงโรคในระยะเริ่มต้น โดยการตรวจร่างกายตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร่วมกับการทบทวนประวัติด้านสุขภาพของคนๆ นั้น ประโยชน์ของการตรวจสุขภาพคือทำให้พบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ซึ่งอาจช่วยในการรักษาโรคให้หายขาดได้ หรือช่วยสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง



ยังคงมีข้อถกเถียงกันถึงประโยชน์หรือความคุ้มค่าของการตรวจสุขภาพ ดังจะเห็นได้จากบทความหนึ่งในวารสาร The New York Times ฉบับวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๕ ที่เขียนแสดงความเห็นว่าการตรวจสุขภาพนั้นบางครั้งเป็นสิ่งไร้ประโยชน์เพราะมีโอกาสตรวจพบผลบวกสูงได้สูง คือตรวจพบความผิดปกติต่างๆ ที่เป็นปกติ หรือมีฉะนั้นการตรวจพบความผิดปกติตั้งแต่เริ่มแรกก็ไม่ได้เปลี่ยนแปลงระยะของการเจ็บป่วยและยังอาจนำไปสู่การตรวจทดสอบอื่นๆ เพิ่มเติมเพื่อให้เห็นความผิดปกติชัดเจน ทำให้เสียค่าใช้จ่ายมากและยังอาจได้รับอันตรายจากการรักษาอีกด้วย

ส่วนฝ่ายที่สนับสนุนให้เหตุผลว่า นอกจากจะช่วยให้พบปัญหาสุขภาพที่เจ้าตัวไม่ได้ระมัดระวังแล้ว ยังจะเป็นการทำให้ได้มีโอกาสทำความรู้จักคุ้นเคยกับแพทย์เมื่อว่าวันข้างหน้าเกิดการเจ็บป่วยก็จะได้ไปพบแพทย์ท่านนั้นเพื่อการตรวจรักษาที่เหมาะสมและคุ้มค่ากับเวลาและค่าใช้จ่ายมากกว่าการที่จะไปเริ่มต้นกับแพทย์คนอื่น ด้วยเหตุดังกล่าว คณะทำงานเวชศาสตร์ป้องกันแห่งสหรัฐอเมริกา (U.S. Preventive Services Task Force: USPSTF) จึงได้จัดทำคำแนะนำในการตรวจคัดกรองความผิดปกติต่างๆ บนหลักฐานที่มีรายงานวิจัยยืนยันผลลัพธ์ เพื่อช่วยให้แพทย์และประชาชนทั่วไปได้ เข้าใจถึงวัตถุประสงค์และประโยชน์ของการตรวจนั้นๆ ว่า การตรวจสุขภาพมีความคุ้มค่าในการตรวจคัดกรองโรคต่างๆ และเป็นการประเมินความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพในอนาคตรวมถึงการพิจารณาให้วัคซีนด้วย

๒. ผู้ใดบ้างที่ควรตรวจสุขภาพ

ผู้ที่ควรตรวจสุขภาพคือ ทุกคน ทุกเพศ และทุกวัย ได้แก่

- **เด็กที่กำลังเจริญเติบโต** ควรได้รับการติดตามเอาใจใส่ทั้งเรื่องอาหาร ความดันโลหิต สุขภาพฟัน และการให้วัคซีน
- **วัยรุ่น** ควรจะต้องดูแลเอาใจใส่เกี่ยวกับปัญหาพฤติกรรม ยาเสพติด ความรู้เรื่องเพศ ความดันโลหิต ความเสี่ยงต่อเบาหวาน ความอ้วน ไขมันในเลือด
- **ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ** ควรจะต้องให้ความสนใจเต็มที่เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อ หัวใจและหลอดเลือด มะเร็ง และโรคอื่นที่เป็นสาเหตุการป่วยและการตาย



๓. การตรวจสุขภาพผู้หญิงตามช่วงอายุ

๓.๑ ผู้หญิงอายุ ๑๘-๓๙ ปี

สอบถามเกี่ยวกับความเครียด อาการซึมเศร้า อาหาร การออกกำลังกาย เหล้า บุหรี่ ความปลอดภัยและความเสี่ยงต่างๆ เช่น การคาดเข็มขัดนิรภัย การสวมหมวกกันน็อก

- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย
- วัดความดันโลหิตทุก ๒ ปี ถ้าสูงมากกว่า ๑๒๐-๑๓๙/๘๐-๘๙ mmHg ควรติดตามวัดทุกปี
- ตรวจหาปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง* ผู้ที่อายุ ๒๐-๔๕ ปี และมีปัจจัยเสี่ยงมากกว่าสองข้อ ควรตรวจคัดกรองโรคดังกล่าวอย่างน้อย ๑ ครั้ง
- ผู้ที่ร่างกายแข็งแรง ถ้าตรวจพบว่าระดับโคเลสเตอรอล (cholesterol) ปกติ ควรตรวจซ้ำในอีก ๕ ปี
- กรณีความดันโลหิตมากกว่า ๑๓๕/๘๐ mmHg ควรตรวจหาโรคเบาหวาน สมาคมโรคเบาหวานแห่งสหรัฐอเมริกา (American Diabetes Association: ADA) แนะนำให้ตรวจทุก ๓ ปี แม้จะไม่มีผลงานวิจัยยืนยันผลดีและผลเสียของช่วงระยะเวลาการตรวจนี้
- ตรวจฟันและสุขภาพช่องปากรวมทั้งการดูดหินน้ำลาย ปีละครั้ง
- ถ้ามีปัญหาสายตาควรตรวจตาทุก ๒ ปี
- รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ทุกปี ถ้าไม่เคยเป็นไขสุกใส (Chickenpox) ให้รับวัคซีนสองเข็ม
- ผู้ที่อายุ ๑๘-๒๖ ปี และยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ควรฉีดวัคซีน HPV
- ผู้ที่อายุเกิน ๑๙ ปี ควรได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรนแบบไม่มีเซลล์ (tetanus- diphtheria and acellular pertussis: TDaP) หนึ่งเข็มและซ้ำ tetanus-diphtheria vaccine ทุก ๑๐ ปี
- การตรวจเต้านมด้วยวิธี mammography เป็นประจำ สำหรับผู้ที่อายุน้อยกว่า ๕๐ ปี ควรพิจารณาถึงผลดี ผลเสีย รวมทั้งบริบทกับความคิดเห็นของผู้ป่วยเป็นรายๆ ไป



- การตรวจภายในและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดย Pap smear ควรเริ่มเมื่ออายุ ๒๑ ปี หรือภายใน ๓ ปีหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ควรตรวจทุก ๒ ปีจนกระทั่งอายุเกิน ๓๐ ปี หรือตรวจไม่พบความผิดปกติ ๓ ครั้งติดกันให้ลดความถี่ลงเป็นทุก ๓ ปี

- ให้สุศึกษาเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย

๓.๒ ผู้หญิงอายุ ๔๐-๖๔ ปี

- ผู้ที่อายุ ๔๕ ปีขึ้นไปควรตรวจระดับโคเลสเตอรอล (cholesterol) ทุก ๕ ปี ตรวจตาทุก ๒ ปี และหลังอายุ ๔๕ ปีควรตรวจหาโรคต้อหิน (glaucoma) ด้วย

- อายุ ๕๐-๗๔ ปี ควรตรวจ mammography ทุก ๒ ปี

- ผู้ที่อายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ควรได้รับการคัดกรองภาวะกระดูกพรุนทุกราย เช่น การทำแบบทดสอบ FRAX (Fracture Risk Assessment) ผู้หญิงที่อายุน้อยกว่า ๖๕ ปี แต่มีปัจจัยเสี่ยงมากเท่ากับอายุ ๖๕ หรือมากกว่าต้องได้รับการตรวจคัดกรองเช่นเดียวกัน ผู้หญิงที่หมดประจำเดือนแล้วและมีประวัติเคยกระดูกหักทุกรายต้องได้รับการตรวจมวลกระดูก (bone density: DEXA scan)



- ผู้ที่อายุ ๕๐-๗๕ ปี ควรได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ได้แก่ การตรวจอุจจาระเพื่อหา occult blood ทุกปี การทำ Flexible sigmoidoscopy ทุก ๕ ปี การทำ colonoscopy ทุก ๑๐ ปี การทำ Double-contrast barium enema ทุก ๕ ปี การทำ CT colonography ทุก ๕ ปี หรืออาจพิจารณาตรวจถี่ขึ้นหากมีปัจจัยเสี่ยงสูง ได้แก่ เป็นโรค ulcerative colitis หรือมีประวัติมะเร็งลำไส้ใหญ่ในครอบครัว หรือเคยมีก้อนขนาดใหญ่ในลำไส้ใหญ่ (large colorectal adenomas)

๓.๓ ผู้หญิงอายุเกิน ๖๕ ปี

- วัดความดันโลหิตทุกปี

- ผู้ที่ระดับโคเลสเตอรอล (cholesterol) ปกติควรตรวจซ้ำทุก ๓-๕ ปี

- ควรได้รับวัคซีน pneumococcal เมื่ออายุมากกว่า ๖๕ ปีและไม่เคยได้รับมาก่อน หรือเคยได้รับมาตั้งแต่ก่อนอายุ ๖๐ ปี

- ควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี

- ควรได้รับวัคซีนป้องกันงูสวัด ๑ ครั้งหลังอายุ ๖๐ ปี

- ควรได้รับวัคซีนคอตีบ บาดทะยักซ้ำทุก ๑๐ ปี

- ปัจจุบันยังไม่มีหลักฐานยืนยันผลดี-ผลเสียของการตรวจเต้านมโดยวิธี mammography ในผู้ที่อายุเกิน ๗๕ ปี

๔. การตรวจสุขภาพผู้ชายตามช่วงอายุ

● ผู้ชายอายุ ๒๐-๓๕ ปี ที่พบว่ามีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง* ควรได้รับการตรวจไขมันในเลือด

● ผู้ที่อายุเกิน ๓๕ ปี ควรจะต้องได้รับการตรวจไขมันในเลือด

● ปัจจุบันไม่แนะนำให้ตรวจระดับ PSA ในเลือดเพื่อตรวจคัดกรองต่อมลูกหมาก (2012 recommendation)

● ยังไม่มีหลักฐานยืนยันผลดี-ผลเสียของการตรวจคัดกรองภาวะกระดูกพรุนในผู้ชาย

● การตรวจสุขภาพประจำปีโดยทั่วไปสำหรับผู้สูงอายุทุกคน

● ตรวจสอบน้ำหนัก ความสูง การมองเห็น และการได้ยิน

● ตรวจคัดกรองการเสพยาสูบและบุหรี่

● คัดกรองภาวะซึมเศร้า

● คัดกรองความเสี่ยงต่อการหกล้ม

● ทบทวนยาที่รับประทานอยู่

* ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง (Stroke) ได้แก่ การสูบบุหรี่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะน้ำหนักเกินหรือโรคอ้วน มีสมาชิกในครอบครัวเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง (Stroke) ตั้งแต่อายุยังน้อย (ชายอายุน้อยกว่า ๕๐ หรือหญิงอายุน้อยกว่า ๖๐ ปี)

มยุรา กุสุมภ์ บันทึกร



เมื่อหมอเป็นโรคจิต



สูติแพทย์จะรู้ว่าทุกคนเกิดมาไม่มีอะไรติดตัวมา พยาธิแพทย์ก็รู้ว่าทุกคนตายก็ไม่มีอะไรติดตัวไป แต่จิตแพทย์จะรู้ว่าเราทุกคนเป็นโรคจิต

มนุษย์เกิดมาด้วยกายเปลือยเปล่าจริง เมื่อได้รับอากาศ (อตุ) ภายนอกก็ร้องเสียงดัง (โทสะ) หิวอาหาร (โลภะ) ก็ร้องหาอาหารโดยไม่มีใครสอน และโมหะก็สร้างเป็นกัมมชรูปที่มีมาแต่อดีต เรามีสัญญา (ความจำ) ของโลภะ โทสะ มาแต่อดีต แต่เรื่องภายใน (จิต) เราไม่รู้ ไม่สามารถมองเห็นได้ด้วยตนเอง ไม่ว่าจะเป็นโลภะ โทสะ โมหะ หรือมหากุศลจิต ถ้าไม่มีคำสอนของพระสัมมาสัมพุทธเจ้ามาชี้แนะให้

ทรัพย์สมบัติที่เราสะสมไว้ตลอดชีวิต เมื่อลาจากโลกนี้ไปก็ไม่สามารถจะนำติดตัวไปได้ แม้แต่ร่างกายก็เอาไปไม่ได้ พระพุทธเจ้าตรัสว่าสิ่งที่นำไปเกิดใหม่คือ โลภะ โทสะ โมหะ การกระทำทั้งบุญกิริยาวัตถุ ๑๐ หรืออกุศลกรรมบถ ๑๐

ทางอกุศลกรรม : โลภะไปเกิดเป็นเปรต อสุรกาย โทสะไปเป็นสัตว์นรก โมหะไปเป็นสัตว์เดรัจฉาน ส่วนมหากุศลจิตจะนำไปสู่สุคติภูมิ คือ มนุษย์ เทวดา พรหม อรูปพรหม แล้วแต่กรรมนั้นๆ

อกุศลกรรมบถ ๑๐ ประกอบด้วย

- กายกรรมอกุศลกรรมบถ ๓ : ปาณาติบาต อทินนาทาน กาเมสุมิฉฉาจาร
- วจีกรรมอกุศลกรรมบถ ๔ : มุสาวาท ปิสุณวาท ผรุสวาท สัมผัสปลาลาป
- มโนกรรมอกุศลกรรมบถ ๓ : อภิชฌา พยาปาท มิจฉาทิฏฐิ

โรคจิต ตามภาษาโลก (Psychosis) ได้แก่ พวกที่วิตก กังวล ซึมเศร้า เครียด บุคคลิกบกพร่อง มีความผิดปกติทางอารมณ์ ความคิด และการแสดงออกอย่างรุนแรงถึงขนาดบ้า วิกลจริต แต่ไม่ยอมรับตัวเอง

มีอาการ hallucination delusion หรือ behavioral change จากสาเหตุความผิดปกติของเนื้อสมองและร่างกาย สิ่งเสพติด โรคของสมอง ศรีษะได้รับอันตราย กรรมพันธุ์ หรือได้รับความกดดันทางจิตใจจากสังคมพบได้ประมาณ ๓-๔ เปอร์เซ็นต์ ซึ่งแพทย์มีโอกาสรักษาให้หายได้

โรคจิต ตามภาษาธรรม มี ๓ ประเภท

- โรคโลภมูลจิต ๘
- โรคโทสมูลจิต ๒
- โรคโมหมูลจิต ๒

สัตว์ทั้งหลายมีโรคจิต ทำให้มีการเวียนว่ายตายเกิดในสังสารวัฏฏะ ๓๑ ภูมิ (อบายภูมิ ๔ มนุษย์ ๑ เทวดา ๖ พรหม ๑๖ และอรูปพรหม ๔)

โรคจิตตามภาษาธรรม หมายถึงโรคที่เต็มไปด้วยกิเลส ตัณหา อุปาทาน เกิดจากโลภจิต โทสจิต โมหจิต ที่พอกพูนสะสมมาตั้งแต่อดีต มีประจำเป็นนิสัย แต่เราไม่เคยรู้ ต้องอาศัยการฟังธรรม ศึกษาธรรม จากองค์สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้าเท่านั้น พระพุทธองค์ทรงตรัสรู้สมุทฐานและการแก้ไข การฟังคำสอนของพุทธะเพื่อพัฒนาจิตให้พ้นจากสภาวะเหล่านี้

เราศึกษาธรรมของพระพุทธเจ้าเข้าไปสู่จิต ธรรมของพระพุทธองค์จะไปคุ้มครองจิต เพื่อพัฒนา จิตของเรา จากจิตมนุษย์ไปสู่จิตเทวดา ไปสู่จิตพรหม และไปสู่จิตโลกุตตระ จนกว่าจะถึงมรรค ผล นิพพาน

อวิชา (กิเลสในอดีต) ที่ติดตัวมาพร้อมกับการสร้างรูปเป็นตัวเริ่มต้นในปฏิจสมุปบาท

อวิชาเป็นปัจจัยให้เกิดสังขาร	สังขารเป็นปัจจัยให้เกิดวิญญาณ
วิญญาณเป็นปัจจัยให้เกิดนามรูป	นามรูปเป็นปัจจัยให้เกิดสฬายตนะ
สฬายตนะเป็นปัจจัยให้เกิดผัสสะ	ผัสสะเป็นปัจจัยให้เกิดเวทนา
เวทนาเป็นปัจจัยให้เกิดตัณหา	ตัณหาเป็นปัจจัยให้เกิดอุปาทาน
อุปาทานเป็นปัจจัยให้เกิดภพ	ภพเป็นปัจจัยให้เกิดชาติ
ชาติเป็นปัจจัยให้เกิดชรามรณะ	โสภปริเทวทุกขโทมนัสอุปายาส

โรคโลกมุลจิต ๘ คือโรคที่มีความยินดี พอใจ และเพ่งเล็งอยากได้ของเขา โรคอยากกรวย อยากมี โรคคอร์ปชั่น โรคชอบเอาเปรียบคนอื่น โรคยึดความคิดเห็นของตนเป็นใหญ่ ฯลฯ

โรคโทสมุลจิต ๒ โรคน้อยใจ โรคเสียใจ โกรธ เกลียด อาฆาต พยาบาท จองเวร โรคเครียด โรคใจร้อน โรคหึงหวง โรคเศร้าหมอง โรคเหงา โรคเบื่อหน่าย โรคกลัวต่างๆ ฯลฯ

โรคโมหมุลจิต ๒ โรคไม่รู้จักพระพุทธเจ้า โรคไม่รู้จักพระธรรม ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี โรคไม่รู้จักพระอริยสงฆ์ โรคไม่รู้จักสิกขา ๓ คือศีลสิกขา จิตตสิกขา ปัญญาสิกขา ว่ามีชั้นธ ๓๓ อยายตนะ ในอดีต ในอนาคต และทั้งในอดีตและอนาคต โรคไม่เชื่อมั่นในตนเอง โรคไม่รู้ตามความเป็นจริง โรคไม่เชื่อการเวียนว่ายตายเกิด โรคไม่รู้จักทุกข์ สมุทัย นิโรธ มรรค โรคไม่รู้จักปฏิจสมุปบาท โรคขี้ลืม โรคสงสัย ฯลฯ

คติธรรมในการศึกษาพระพุทธศาสนา มี ๔ ประการ คือ

๑. พระพุทธเจ้า
๒. พระพุทธคำรัส
๓. ลักษณะการสอนพระธรรม ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี
๔. หน้าที่ของพุทธบริษัท ๔

พระพุทธรำพึง

หลังจากพระอรหันตสัมมาสัมพุทธเจ้าตรัสรู้แล้ว และทรงเสวยวิมุตติสุข ตามบริเวณ “สัตตมหาสถาน” จำนวน ๗ แห่ง เป็นเวลาแห่งละ ๗ วัน จนครบ ๗ สัปดาห์ ไปตามลำดับ คือ ๑.รัตนโพธิบัลลังก์ (ภายใต้ต้นพระศรีมหาโพธิ์) ๒.อนิมิสเจดีย์ ๓.รัตนจกกรมเจดีย์ ๔.รัตนขจรเจดีย์ ๕.อชปาลนิโครธเจดีย์ ๖.มูจลินทเจดีย์ ๗.ราชายตนเจดีย์

ในสัปดาห์ที่ ๘ ขณะประทับนั่ง ณ คุงไม้ อชปาลนิโครธ ทรงพระพุทธรำพึงว่า **ธรรมที่ตถาคตได้บรรลุแล้วนี้** ลึกซึ้ง เห็นได้ยาก รู้ตามได้ยาก **สงบ ประณีต** มีชีวิตสยแห่ง ตรรก คือ คิดเอาไม่ได้ หรือไม่ควรลงความเห็น **ด้วยการเดา** แต่เป็นธรรมที่บัณฑิตพอจะรู้ได้

อนึ่งเล่า สัตว์ทั้งหลายส่วนมาก ยินดีในความอาลัย คือ **กามคุณ** สัตว์ผู้เห็นปานนั้น ยากนักที่จะเห็น **ปฏิจาสมุปบาท** และ **พระนิพพาน** ซึ่งมีสภาพบอกคินกิเลสทั้งมวล ทำตันทาให้สิ้น ดับทุกข์ ตถาคตจะ**พึงแสดงธรรม หรือไม่หนอ** ถ้าแสดงไปแล้ว คนอื่นรู้ตามไม่ได้ ตถาคตจะพึงลำบากเปล่า โอ! อย่าเลย อย่าประกาศธรรมที่ตถาคตได้บรรลุแล้วเลย ธรรมนี้ อันบุคคลผู้เพียบแปล้ไปด้วยราคะ โทสะ โมหะ จะรู้ได้โดยง่ายมิได้เลย บุคคลที่ยังยินดี พอใจให้กิเลสข้อมจิต ถูกความมืดคือกิเลสหุ้มห่อแล้ว **จะไม่สามารถเห็นได้ ซึ่งธรรมที่ทวนกระแสจิตอันละเอียด ประณีต ลึกซึ้ง เห็นได้ยากนี้**

ลำดับนั้น ท้าวสหัมบดีพรหมเสด็จพร้อมท้าวสักกเทวราช ท้าวสุยามเทวราช ท้าวสันตดุสิตเทวราช ท้าวนิมมานรดีเทวราช ท้าวปรนิมมิตวสวัตตีเทวราช และท้าวมหาพรหมทั้งหลายจากหมื่นจักรวาล มายังสำนักพระบรมศาสดากราบพูลอาราธนาให้พระผู้มีพระภาคเจ้าทรงแสดงธรรมว่า “ข้าแต่พระผู้มีพระภาคเจ้า ขอพระผู้มีพระภาคเจ้า ทรงพระมหากรุณาธิคุณ โปรดประทานพระสัทธรรมแด่เวไนยสัตว์ทั้งหลาย ขอพระสุตเจ้าทรงโปรดแสดงธรรมเถิด สัตว์ทั้งหลายมีกุศลจิตน้อยยังมีอยู่ แม้มิได้สดับรับรสแห่งพระสัทธรรม ก็จะมีเสื่อมสูญจากพระอริยมัคคญาณ ผลญาณ จะสูญเสียประโยชน์อันใหญ่หลวง อนึ่งสัตว์ผู้บำเพ็ญบารมีมา แต่ในสมเด็จพระพุทธเจ้าในอดีตกาล บริบูรณ์ประดุจดอกปทุมชาติ พร้อมทั้งจะบานเมื่อได้รับแสงพระสุริยา มีความปรารถนาจะได้รับฟังสำเร็จมรรค ผลได้ ส่วนสัตว์ที่มีอุปนิสัยที่จะบรรลุธรรมนั้นมีมากต่อมาก ขอพระสุตเจ้าผู้ทรงสร้างสมดังสปรามีมาสิ้นกาลนาน จนบัดนี้ได้บรรลุพระสัพพัญญุตญาณแล้ว ขอทรงมีพระมหากรุณาแก่สรรพสัตว์ หากแม้มิได้ตรัสพระสัทธรรมเทศนา สัตว์โลกทั้งหลายจะแสวงหาที่ฟังจากที่ใดเล่า”

พระผู้มีพระภาคเจ้าทรงพิจารณา เวไนยสัตว์เปรียบประดุจบัว ๔ เหล่า คือ

๑. อุกฆฤตัญญู คือบุคคลที่อาจรู้ธรรมโดยเฉียบพลัน เปรียบเสมือนบัวที่พ้นน้ำ อันน้ำไม่ติดแล้ว เพียงได้รับแสงอาทิตย์ก็บานทันที ได้แก่ **ทิเหตุบุคคล** เป็นผู้มิกุศลเหตุ ๓ คือ อโลภเหตุ อโทสเหตุ และอโมหเหตุ ได้แก่ บุคคลในสมัยพุทธกาล ผู้ประกอบด้วยปัญญา แม้เพียงฟังธรรมจากพระพุทธเจ้าเพียงอรรถธรรมเดียวก็บรรลุธรรม เป็นบุคคลผู้เกิดมาด้วย “ญาณสัมปยุตมหารูปากจิตตะ”

๒. **วิปจิตัญญ** คือบุคคลผู้อาจรู้ธรรมต่อเมื่อท่านอธิบายขยายความหมายหัวข้อนั้นๆ เปรียบเสมือนบัวปริ่มน้ำพร้อมที่จะบานในวันต่อไป ได้แก่บุคคลผู้เป็น **ทวิเหตุกบุคคล** เป็นผู้ที่กำลังจัดโมหะและวิจิกิจฉาได้ มีกุศลเหตุ ๒ คือ โลกเหตุ ๑ และโอสเหตุ ๑ มี อกุศลเหตุ ๒ คือ โลกเหตุ ๑ และโอสเหตุ ๑ บุคคลประเภทนี้จะฟังธรรมของพระพุทธเจ้าได้แต่จะเข้าใจยาก เพราะยังขาดปัญญาจะเข้าใจต่อเมื่อมีการขยายข้อธรรม ต้องสะสมภูมิธรรมไปอีกนับเอนกอนันตชาติ ได้แก่ เทวดาตั้งแต่ชั้นดาวดึงส์ ยามา ดุสิต นิมมานรดี ปรนิมมิตวสวัตดี ผู้ยังอยู่ในกามาวจรภูมิ

๓. **เนยยะ** คือบุคคลที่พอจะแนะนำได้ เมื่อได้รับการขยายอธิบายข้อธรรมให้กระจ่างมากยิ่งขึ้นกว่าวิปจิตัญญ เปรียบเสมือนบัวที่อยู่ใต้น้ำพร้อมที่จะบานในวันต่อไป คือบุคคลที่เป็น **สุคตติเหตุกบุคคล** ต้องใช้เวลาในการใคร่ครวญธรรม ส่วนมากเป็นคนที่ไม่มีโอกาสได้ฟังธรรม หรือมีโอกาสฟังธรรมแล้ว แต่ไม่ถูกต้อง ชอบคิดเอาเอง ไม่ฟังพระพุทธเจ้า ได้แก่ คนในยุคนี้ ซึ่งเป็นบุคคลที่ไม่มีเหตุ ๖ คือ กุศลเหตุ ๓ (อโลกเหตุ ๑ , โอสเหตุ ๑ , โอมเหตุ ๑) อกุศลเหตุ ๓ (โลกเหตุ ๑ , โอสเหตุ ๑ , โอมเหตุ ๑) บุคคลประเภทนี้เป็นคนไม่มีเหตุผล เมื่อฟังพระพุทธเจ้าไม่เข้าใจ ไม่รู้เรื่อง ต้องเริ่มต้นสะสมธรรมใหม่ เริ่มมีวินัย และทำตามวินัยของพระพุทธเจ้า ได้แก่ คน มนุษย์ และเทวดาชั้นจาตุมหาราชิกา

๔. **ปทปรมะ** คือบุคคลที่ไม่สามารถจะเข้าใจธรรม ไม่สามารถรู้ธรรม หหมดโอกาสบรรลุธรรม เปรียบเสมือนบัวที่อยู่ในโคลนตม มีแต่จะเป็นอาหารของเต่า ปู ปลา ฯลฯ ได้แก่ บุคคลที่เป็น **สุคตติเหตุกบุคคล** ซึ่งมีจิตตะ ๑๒ : โลกมูลจิตตะ ๘ โทสมูลจิตตะ ๒ โมหมูลจิตตะ ๒ บุคคลประเภทนี้ได้แก่ อบายสัตะ ในอบายภูมิ ๔ : สัตว์นรก เปรต อสุรกาย และสัตว์เดรัจฉาน ผู้ไม่สามารถจะรู้ธรรม มีแต่อกุศลเหตุ คือ โลกเหตุ ๑ โอสเหตุ ๑ โอมเหตุ ๑

พระพุทธดำรัส

พระภิกษุทั้งหลาย มหาสมุทรรย่อมลึกลงไปตามลำดับ
ลาดลงตามลำดับ ไม่โกรกชันเหมือนภูเขาขาด ฉันท
ธรรมวินัยนี้ก็ ฉันทนั้น มีการศึกษาตามลำดับ การปฏิบัติ
ตามลำดับ ลุ่มลึกลงตามลำดับ การบรรลุธรรมตามลำดับ

พระธรรม ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี

อาการที่พระพุทธองค์ทรงสั่งสอน

- **อภิญญา** ทรงสั่งสอนเพื่อจะให้ผู้ฟัง รู้ยิ่ง เห็นจริง ในธรรมที่ควรรู้ ควรเห็น
- **สนิทาน** ทรงสั่งสอน มีเหตุให้ผู้ฟัง อาจตรงตามให้เห็นจริงได้
- **สปปาฏิหาริย์** ทรงสั่งสอนเป็นอัศจรรย์ คือ ผู้ปฏิบัติตามย่อมได้ประโยชน์ โดยสมควร

แก่การปฏิบัติ

เพื่อช่วยกันรักษาหลักการแห่งพระธรรมวินัย เชิดชูพระพุทธศาสนา ผู้ปฏิบัติตามพระพุทธวจนะ ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี ควรยึดหลัก ๓ ประการ

๑. **จะถือพระธรรมเป็นใหญ่** ชื่อตรงต่อพระธรรมวินัย (พระไตรปิฎก) มุ่งความจริงและว่าไปตามหลักการ ยอมสละความเห็นของตนหรือแม้แต่ลัทธิได้เพื่อเห็นแก่พระธรรมหรือความจริง

๒. **จะต้องเห็นแก่พระพุทธเจ้า เห็นแก่พระพุทธศาสนา** ยิ่งกว่าจะเห็นแก่ ครู อาจารย์ หรือสำนัก แม้ว่าจะเคารพครู อาจารย์ และรักสำนักของตน แต่จะไม่ยอมละเมิดต่อพระพุทธเจ้า ต่อพระธรรมวินัย ไม่ทำให้เสียหายต่อพระพุทธศาสนา (ปฏิรูปคำสอนตามความเห็นของเจ้าสำนักหรือลัทธิอื่นๆ)

๓. **จะต้องใฝ่รู้** แสวงหาหลักพุทธธรรม คำสอน ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี เป็นบรรทัดฐานแห่งชีวิตของมนุษยชาติทั้งหลาย

หน้าที่พุทธบริษัท ๔

พระยาปรณิमतวสวัตติมาราธิราช ทูลอาราธนาพระผู้มีพระภาคเจ้าให้เสด็จพระปริณิพพาน ครึ่งเสวยวิมุตติสุข ณ ต้นอชปาลนิโครธในสัปดาห์ที่ ๕ ภายหลังตรัสรู้ ว่า :

“ข้าแต่พระองค์ผู้เจริญ ขอพระผู้มีพระภาคเจ้าจงปริณิพพาน ขอพระสุคตจงปริณิพพาน ในบัดนี้เถิด บัดนี้เป็นเวลาปริณิพพานของพระผู้มีพระภาคเจ้า”

พระผู้มีพระภาคเจ้าตรัสว่า “ดูกรมารผู้มีบาป (ผู้ที่ยังไม่เป็นพระพุทธเจ้า) บริษัททั้ง ๔ (ภิกษุ ภิกษุณี อุบาสก อุบาสิกา) ผู้เป็นสาวกของตถาคต จักยังไม่ฉลาด ไม่ได้รับแนะนำ ยังไม่แก้แล้วกล้า ไม่เป็น พุทฺธุต ไม่ทรงธรรม ไม่ปฏิบัติธรรม สมควรแก่ธรรม ไม่ปฏิบัติชอบ ไม่ประพฤติตามธรรม เรียนกับอาจารย์ จักบอก จักบัญญัติ จักแต่งตั้ง จักเปิดเผย จักจำแนก จักทำให้ตื่น จักแสดงธรรม มีปาวีหารีย์ (คำสอนที่เห็นผลได้จริง) ช่มชี่ปรับปาวา (คำโต้แย้งของลัทธิอื่น) ที่เกิดขึ้นให้เรียบร้อยโดยสหธรรม (ความเห็นตรงกัน) ไม่ได้ เพียงใด ดูกรมารผู้มีบาป ตถาคตจักยังไม่ปริณิพพาน เพียงนั้น”

พุทธบริษัท ๔ พึงกระทำ

๑. พุทธบริษัท ๔ ต้องเป็นผู้รู้ เข้าใจ และสามารถปฏิบัติธรรมได้ถูกต้องตามพระพุทธธรรม คำสอน ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นตรี (พระพุทธวจนะ , พระไตรปิฎก)

๒. พุทธบริษัท ๔ ต้องสามารถ แนะนำสั่งสอนผู้อื่นให้ปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องตามพระธรรมวินัย (พระวินัย พระสูตร พระอภิธรรม)

๓. เมื่อมีผู้กล่าว ตีเตียน จ้วงจาบ แสดงคำสอน ผิด พลาด พุทธบริษัท ๔ ต้องสามารถ ชี้แจง แก้ไข ให้ถูกต้องตามหลักธรรมของพระพุทธศาสนา

๔. พุทธบริษัท ๔ ต้องปกป้อง ค้ำครองและป้องกันภัยจากลัทธิทั้งหลายที่จะมาทำลายพระพุทธศาสนาจนสุดชีวิต

พระผู้มีพระภาคเจ้าทรงสอนไว้แล้วว่า โรคจิตคืออกุศลจิต ทำอย่างไรให้เป็นกุศลจิต เมื่อจิตเป็นกุศล จะคิด ทำ พูด ก็เป็นกุศล เป็นบุญ เป็นบุญญกิริยาวัตถุ ๑๐ : คือบุญสำเร็จด้วยการ ๑.ทาน : บริจาคทาน ๒. ศีล : การรักษาศีล ๓. ภาวนา : การเจริญภาวนา ๔. อปจายนมัย : การนอบน้อม อ่อนน้อม ๕. เวยยาวัจจมัย : การชวนชวายเป็นเพื่อนในกิจที่ชอบ ๖. ปัตติทานมัย : การอุทิศส่วนบุญ ๗. ปัตตานุโมทนามัย : การอนุโมทนาส่วนบุญ ๘. ธัมมัสสวนมัย : การฟังธรรม ๙. ธัมมเทศนามัย : การแสดงธรรม ๑๐. ทิฏฐชุกัมม : การทำความเห็นให้ตรง ถูกต้องตามพระธรรมวินัย

เราต้องศึกษาในคำสอนของพระพุทธเจ้า ชาตินี้เป็นชาติสุดท้ายที่เราจะได้พัฒนา แก่ไขตัวเอง เพราะเรามีโอกาสเกิดมาพบพระพุทธศาสนา ถ้าไม่ศึกษาธรรมของพระพุทธเจ้า ก็หมดโอกาสได้เกิดมาเป็นมนุษย์ ขณะตั้งใจศึกษาธรรม ไม่มีความเครียด ไม่มีโกรธ ไม่มีหงุดหงิด ไม่มีกลัว ฯลฯ มีแต่ความเบิกบาน ผ่องใส จิตเริ่มรู้ตามความเป็นจริง โรคจิตจะบรรเทาลงเพราะพระพุทธวจนะเป็นธัมมะที่เกิดจากการตรัสรู้ที่เป็นกุศลล้วน พระบรมศาสดา ทรงสร้างพระปารมีมา ๒๐ อสงไขย กำไรแสนกับปี เพื่อมาช่วยรื้อสัตว์ชนสัตว์ออกจากสังสารวัฏฐะ

ขออนุโมทนาบุญที่ท่านอ่านจนจบ บางตอนยากที่จะเข้าใจและควรทราบให้ละเอียดกว่านี้ โดยการศึกษาอภิธรรมเพิ่มเติม ซึ่งมีความละเอียดอ่อนมาก ก่อนหน้านี้ความรู้ที่ได้ไม่ใช่พุทธวจนะ ไม่มีใครชี้แนะ ต้องการให้เพื่อนๆ รู้บ้าง แต่ไม่ถูกต้อง ขอโทษด้วย จึงควรมาศึกษาธรรมหรือศึกษาธรรมเอง “ليبากว่าไม่เท่าตาเห็น” นะ

สุดท้ายนี้ คุณพระรัตนตรัยไม่มีที่สิ้นสุด ไม่มีประมาณ ขอบุญที่ข้าพเจ้าได้บอกเล่าความจริงของจิตโดยย่อนี้ จงเป็นพลปัจจัยให้เพื่อนๆ ทุกคน และสัตว์ทั้ง ๓๑ ภูมิ ถึงซึ่ง มรรค ๔ ผล ๔ นิพาน ๑ โดยเฉียบพลันในปัจจุบันกาลชาตินี้เทอญ

สาธุ สาธุ สาธุ อนุโมทามิ

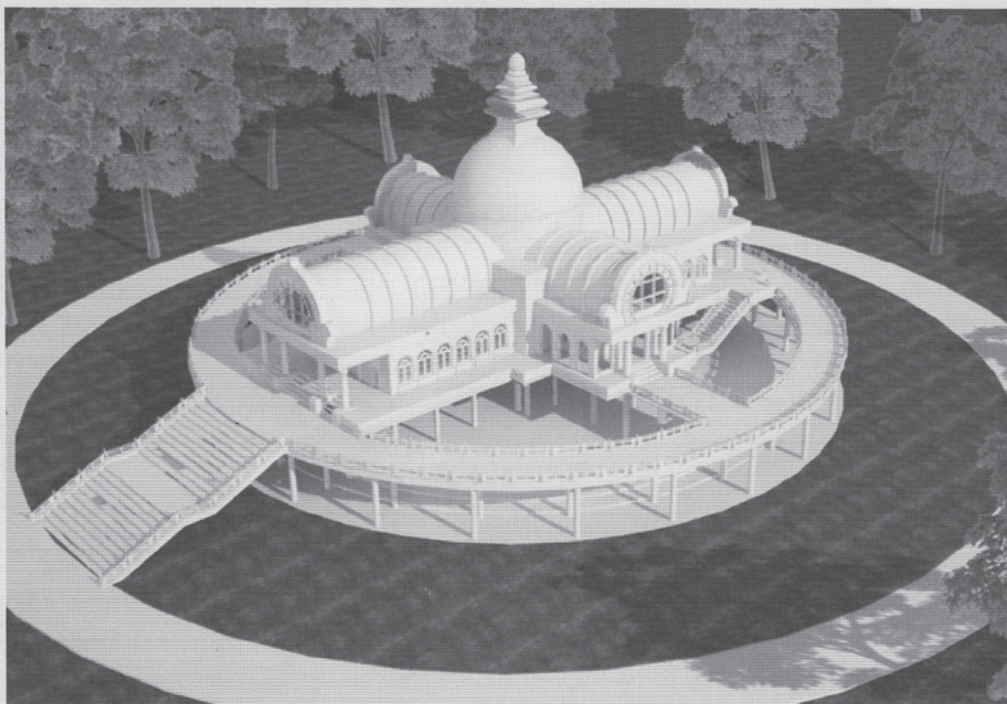
ศุภเนตร

หนังสืออ้างอิง : พระพุทธวจนะ คำบรรยายธัมมะตามพระไตรปิฎก

โดย อาจารย์สุชาติ นาคอ่อน

ชมรมศึกษาธรรมตามพระไตรปิฎก ๘๔,๐๐๐ พระธรรมชั้นดี

ฉลอง ๒๖๐๐ พระวัสสา มหาพุทธชยันตี



คณะสิกขาธัมมตามพระไตรปิฎก
๘๔,๐๐๐ พระธัมมชันธ์

ขอเชิญทำกุศลบุญกิริยาวัตถุ ๑๐

สร้าง

วัตรภิกขุณีปาฏิโมกขธัมมะติปิฎกะกะ

ณ. บ้านหนองบก ต. บุ่งคำ อ. เลิงนกทา จ. ยโสธร

แพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๕๕

สาขาบริหาร



แพทย์หญิงกิตติยา ศรีเลิศฟ้า

วันเดือนปีเกิด ๑ เมษายน ๒๕๔๙
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลตากสิน เลขที่ ๕๔๓ ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๔๓๗-๔๘๒๕ โทรสาร ๐๒-๔๓๗-๓๒๔๓
คู่สมรส นพ.เกรียงศักดิ์ ศรีเลิศฟ้า จำนวนบุตร ๓ คน ชาย ๑ คน หญิง ๒ คน

การศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล (พ.ศ. ๒๕๒๒)
๒. วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๒๘)
๓. อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (พ.ศ. ๒๕๔๔)

๔. รัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (พ.ศ.๒๕๔๙)
๕. ประกาศนียบัตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง (กรุงเทพมหานคร) รุ่นที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๓๙)
๖. ประกาศนียบัตรการบริหารโรงพยาบาล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) รุ่นที่ ๒๘ (พ.ศ. ๒๕๔๒)
๗. ประกาศนียบัตรนักบริหารระดับอาวุโส (กรุงเทพมหานคร) รุ่นที่ ๑๘ (พ.ศ. ๒๕๔๕)
๘. ประกาศนียบัตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง (กระทรวงสาธารณสุข) รุ่นที่ ๒๓ (พ.ศ. ๒๕๕๐)

ประวัติการรับราชการ

- ๑ เมษายน ๒๕๒๔ นายแพทย์ ๔ งานคนไข้นอก กองบริการทางวิทยาศาสตร์และทางการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน
- ๒๓ มกราคม ๒๕๓๘ นายแพทย์ ๘ วช. (ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน
- ๒๓ เมษายน ๒๕๔๐ นายแพทย์ ๘ วช. (ด้านอายุรกรรม) ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลตากสิน
- ๒๒ ธันวาคม ๒๕๔๓ นายแพทย์ ๘ วช. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร
- ๙ เมษายน ๒๕๔๗ นายแพทย์ ๘ วช. (ด้านเวชกรรม) รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ฝ่ายการแพทย์) โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
- ๑ มีนาคม ๒๕๔๘ นายแพทย์ ๘ วช. (ด้านเวชกรรม) รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ฝ่ายการแพทย์) โรงพยาบาลตากสิน
- ๑ ตุลาคม ๒๕๕๑ นายแพทย์ ๙ วช. (ด้านเวชกรรม) รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ฝ่ายการแพทย์) โรงพยาบาลตากสิน
- ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

บทบาทหน้าที่ และภารกิจในปัจจุบัน

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน
๒. คณะกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก กรุงเทพมหานคร
๓. คณะกรรมการคุ้มครองสวัสดิภาพผู้ถูกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว กรุงเทพมหานคร
๔. ประธานกรรมการชมรมสตรีไทยห่วงใยสุขภาพ สำนักรการแพทย์
๕. คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร สำนักรการแพทย์
๖. คณะทำงานด้านคุณภาพชีวิต สำนักรการแพทย์
๗. ประธานคณะกรรมการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน

๘. ประธานคณะกรรมการมาตรฐานและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ โรงพยาบาลตากสิน
๙. ประธานคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลตากสิน
๑๐. ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลตากสิน
๑๑. ประธานคณะกรรมการเฝ้าระวังโรคและภาวะคุกคามสุขภาพ โรงพยาบาลตากสิน
๑๒. ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลตากสิน
๑๓. ประธานคณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน โรงพยาบาลตากสิน
๑๔. ประธานคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลตากสิน
๑๕. ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลตากสิน
๑๖. ประธานคณะกรรมการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาลตากสิน
๑๗. ประธานคณะกรรมการดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวโรงพยาบาลตากสิน
๑๘. ประธานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยโรงพยาบาลตากสิน
๑๙. คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพสำนักงานสาขา กรุงเทพมหานคร (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)
๒๐. ประธานมูลนิธิโรงพยาบาลตากสิน
๒๑. คณะกรรมการตรวจสอบและติดตามการบริหารงานตำรวจ สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระยา (กต.ตร.สน.) กรุงเทพมหานคร
๒๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (พ.ศ.๒๕๕๑)

ประวัติดีเด่นในการทำงานที่ถือได้ว่าเป็นเกียรติและความภาคภูมิใจ

๑. ดำเนินการโรงพยาบาลตากสินเป็นโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
๒. ดำเนินการโรงพยาบาลตากสินได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาล (Re – Accreditation Survey)
๓. แม่ตัวอย่างเขตคลองสาน ประจำปี ๒๕๔๙
๔. รับประกาศเกียรติคุณโรงพยาบาลปลอดภัยดีเด่น ๑ ใน ๕ ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๕๓
๕. รับประกาศเกียรติคุณโรงพยาบาลที่ทำคุณประโยชน์ให้แก่ประเทศในการรักษาพยาบาลแก่ผู้บาดเจ็บในเหตุการณ์ชุมนุมช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๕๓ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๖. รางวัลบุคคลตัวอย่าง สาขาบริหารและจัดการด้านการแพทย์ ประจำปี ๒๕๕๓
๗. รางวัลนักบริหารดีเด่นแห่งปี ประจำปี ๒๕๕๔ สาขาบริหารและบริการทางการแพทย์
๘. รางวัล Thailand Energy Awards ๒๐๑๑ (โดยกรมอนุรักษ์พลังงานและพลังงานทดแทน) จากฯ พณฯ ท่านนายกรัฐมนตรี ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร รางวัลผู้บริหารดีเด่น อาคารควบคุมดีเด่น และทีมงานพลังงานดีเด่น

๙. รับประกาศเกียรติบัตรโรงพยาบาลที่มีคุณภาพการดูแลรักษาดีเยี่ยม ด้านเอชไอวี/เอดส์ ในเขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
๑๐. ดำเนินการโรงพยาบาลตากสินได้รับรางวัล TB free Excellence Awards ๒๐๑๑
๑๑. รับประกาศนียบัตรโรงพยาบาลตากสินเป็นโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพ ด้านการจัดตั้ง หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔
๑๒. ดำเนินการโรงพยาบาลตากสินได้รับการต่ออายุการรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพจาก กรมอนามัย ประจำปี ๒๕๕๕
๑๓. รางวัลรฆฆงทอง สาขาพัฒนาองค์กรดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๕
๑๔. รางวัลแม่ตัวอย่าง จากสมาคมคนของแผ่นดินร่วมกับกลุ่มวิทยาลัยในเครือไทย-เทค ประจำปี ๒๕๕๕
๑๕. ข้าราชการดีเด่น คนดีศรีตากสิน ประจำปี ๒๕๕๕
๑๖. รับประกาศเกียรติคุณศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คุ้มแม่ กรุงเทพมหานคร ระดับดีเลิศ ประจำปี ๒๕๕๕
๑๗. ดำเนินการโรงพยาบาลตากสินได้รับรางวัลสุดยอดส้มแห่งปีของกรุงเทพมหานครประจำปี ๒๕๕๕

กิจกรรมที่ทำเพื่อสังคมในรูปแบบต่าง ๆ และโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศชาติ

๑. กิจกรรมเพื่อเด็กและสตรีร่วมกับภาครัฐ ภาคเอกชน เครือข่ายภาคประชาชน
๒. กิจกรรมส่งเสริมความสามัคคีของบุคลากร ปลุกฝังความรักชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์
๓. กิจกรรมผดุงรักษาศิลปวัฒนธรรมไทย
๔. กิจกรรมทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา
๕. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรและผู้รับบริการ
๖. กิจกรรมการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับภาครัฐ ภาคเอกชน เครือข่ายภาคประชาชน
๗. กิจกรรมพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวินโรคให้กับผู้ป่วย ญาติและชุมชน
๘. กิจกรรมส่งเสริมความก้าวหน้าด้านวิชาการ
๙. กิจกรรมอนุรักษ์พลังงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล สถานศึกษา และภาคีเครือข่ายพลังงาน



แพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๕๕

สาขาบริการวิชาการ



แพทย์หญิงรวิวรรณ หาญสุทธิเวชกุล

ตำแหน่งวิชาการ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่งบริหาร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยระบบสุขภาพและวิชาการ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ ประธานองค์กรแพทย์ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ (ได้รับเลือกตั้ง ๑ มกราคม ๒๕๕๕)
สถานที่ทำงาน	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๔๘ รวมอายุ ๕๗ ปี
สมรสกับ นพ.ชำนาญ หาญสุทธิเวชกุล มี บุตร ๓ คน

ประวัติการศึกษา

โรงเรียนเรียนเชลวีวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
แพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒๕๖๒
วุฒิปดในการประกอบอาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์คณะแพทยศาสตร์
ม.เชียงใหม่ ๒๕๖๘
อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
๒๕๔๗

สมาชิกสมาคมวิชาชีพ

- ราชวิทยาลัยกุมารเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย
- วิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

สถานที่ติดต่อ

กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๐๓๙ ถ.สถานพยาบาล อ.เมือง จ.เชียงราย
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๑๑-๓๐๐ มือถือ ๐๘๙-๖๓๓-๑๒๙๘
โทรสาร ๐๕๓-๗๑๓-๐๔๔
E-mail : hanrawi@gmail.com

ประสบการณ์ทำงาน

- แพทย์ใช้ทุน โรงพยาบาลเทิง อ.เทิง จ.เชียงราย ๒ ปี
- แพทย์ประจำบ้าน คณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ ๓ ปี
- กุมารแพทย์ ประจำ รพ.เชียงรายฯ
- หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม ๒ ครั้ง
- ประธานองค์กรแพทย์ รพ.เชียงรายฯ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ จนถึงปัจจุบัน

ผลงานระดับประเทศและต่างประเทศ

๑. เป็นกรรมการ และผู้เชี่ยวชาญ ของสำนักโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในงานที่เกี่ยวข้องด้านการรักษาโรคเอดส์ในเด็ก
๒. เป็นวิทยากรด้านป้องกันการติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกและการให้ยาต้านไวรัสในเด็ก ในการอบรมหลักสูตรนานาชาติ จัดโดย กรมวิเทศสหการ , UNICEF, สคร. ๑๐ เชียงใหม่ และศูนย์วิจัยโรคเอดส์สภากาชาดไทยตั้งแต่ ปี ๒๕๔๑ เป็นต้นมา
๓. การวิจัยเกี่ยวกับโครงการลดการติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (PMTCT) เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย (Principle Investigator) ของโรงพยาบาล ที่ทำร่วมกับโครงการของ เขต ๑๐ และโครงการวิจัย PHPT ๑, ๒ และ ๔ ของมหาวิทยาลัย Harvard สหรัฐอเมริกา และกระทรวงสาธารณสุข

๔. การวิจัยโรคเอดส์ในเด็กและการให้ยาต้านไวรัสในเด็กติดเชื้อ HIV โดยเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ร่วมกับศูนย์วิจัย PHPT Thailand, PACTG USA และศูนย์วิจัยสมาคมกษัตริย์ไทย
๕. ประชุมงานวิจัยและดูงานที่สหรัฐอเมริกา ประชุมโรคเอดส์ที่จัดในระดับนานาชาติ โดยเป็นตัวแทนระดับประเทศของโรงพยาบาล จากประเทศไทย
๖. นำเสนอผลงานในการประชุมระดับนานาชาติด้านเอดส์ โดยการบรรยาย (Oral Presentation) ๘ ครั้ง และ โดย โปสเตอร์ (Poster Presentation) ๓ ครั้ง
๗. เป็นที่ปรึกษาของ องค์การ อนามัยโลก UNICEF และ องค์การ TREAT ASIA บรรยายและให้คำปรึกษาในระหว่างการประชุมนานาชาติขององค์การ ๔ ครั้ง

รางวัลดีเด่นที่เคยได้รับ

๑. รางวัลชนะเลิศงาน พบส. คลินิกบริการของจังหวัดและงานเด่นของเขต ๑๐ ประจำปี ๒๕๔๑ เรื่อง “การสร้างระบบการบริบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก”
๒. บุคคลดีเด่นสาขาแพทย์ ของชมรม โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ประจำปี ๒๕๔๓
๓. รางวัลชนะเลิศประกวดงานพัฒนาคุณภาพเนื่องในโอกาสครบรอบ ๖๘ ปี ของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๗
๔. รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานวิชาการ งานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ประจำปี ๒๕๕๒ “Lean and seamless health care”
๕. ได้รับ Certificate of achievement: Model of excellence for Pediatric HIV survival, Development and Growth จากองค์การ UNICEF (East Asia and Pacific Regional office) เมื่อสิงหาคม ๒๕๕๓
๖. โล่กิตติกรรมประกาศ จากกระทรวงสาธารณสุข และ TUC มอบให้ รพ.เชียงรายฯ เป็นศูนย์การเรียนรู้ระดับภาคด้านการสร้างเครือข่ายการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีเชื้อ เอชไอวี ของประเทศไทย (๘ สิงหาคม ๒๕๕๔)
๗. โล่ “ศิษย์เก่าผู้ประสบความสำเร็จ รุ่นที่ ๑๖” ของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์เชียงใหม่ (๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๕)

ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์

1. Lallemand M, Jourdain G, Le Coeur S, Kim S, Karnchanamayul V, Hansudewechakul R, Putiyanun C, Vithayasai V. Perinatal HIV prevention trial (PHPT), Thailand: simplified and shortened zidovudine prophylaxis regime as efficacious as PACTG076. Durban, South Africa, Int Conf AIDS 2000 Jul 9-14; 13:16 (Late breaker abstract no. LbOr3)

2. G. Jourdain, A. M. Comeau, J. Gerstel-Thompson, S. Le Coeur, V. Karnchanamayul, **R. Hansudewechakul**, C. Ngampiyasakul, and M. Lallemand. Early Detection of HIV Infection in Infants in Thailand, Using Dried Blood Spots (DBS) and Roche AMPLICOR HIV-1 Assay Using 1.5 Primers 7th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, San Francisco, 2000.
3. Lallemand M, Jourdain G, Le Coeur S, Kim S, Koetsawang S, Comeau AM, Phoolcharoen W, Essex M, McIntosh K, Vithayasai V, for the Perinatal HIV Prevention Trial (Thailand) Investigators.* A trial of shortened zidovudine regimens to prevent mother-to-child transmission of Human Immunodeficiency Virus 1. N Engl J Med 2000; 343: 982-991. **Hansudewechakul R listed as co-investigator.**
4. Jourdain G, Prasitwattanaseree P, Seubmongkolchai R, Kieffer MP, Le Coeur S., Lallemand M, **Hansudewechakul R**, Layangool P. Antiretroviral Treatment of Symptomatic HIV-Infected Infants in PHPT-1. 6th International Conference on AIDS in Asia and the Pacific (ICAAP), 5 au 10 Oct 2001, Melbourne, Australia.
5. Jourdain G, Mary JY, Le Coeur S, Ngo-Giang-Huong N, McIntosh K, Sabsanong P, Bunjongpak S, Lamlertkittikul S, Sukhumanant T, Srivarasat Y, **Hansudewachakul R**, Lallemand M. Baseline maternal characteristics associated with “early” and “late” HIV-1 vertical transmission to non-breastfed infants despite zidovudine (ZDV) prophylaxis, in Thailand. XV International Conference on AIDS, Bangkok, 11-16 Jul 2004.
6. Barin F, Jourdain G, Ngo-Giang-Huong N, Brunet S, Warachit B, Ngampiyasakul C, Sriwacharakarn C, Thanasiri P, **Hansudewechakul R**, Watanayothin S, Karnchanamayul W, Vithayasai V, Lallemand M. Maternal broadly neutralizing antibodies and vertical transmission of HIV-1 in Thailand. XV International Conference on AIDS, Bangkok, 11-16 Jul 2004.
7. Lallemand M, Jourdain G, Le Coeur S, Mary JY, Ngo-Giang-Huong N, Koetsawang S, Kanshana S; McIntosh K, Thaineua V. A randomized, double-blind trial assessing the efficacy of single-dose perinatal nevirapine added to a standard zidovudine regimen for the prevention of mother-to-child transmission of HIV-1 in Thailand*. N Engl J Med 2004; 351:217-28. **Hansudewachakul R listed as co-investigator.**

8. Briand N, Le Coeur S, Traisathit P, Karnchanamayul V, **Hansudewechakul R**, Ngampiyasakul C, Bhakeecheep S, Ithisukanan J, Hongsiwong S, McIntosh K, Lallemand M. Growth of Human Immunodeficiency Virus-Uninfected Children Exposed to Perinatal Zidovudine for the Prevention of Mother-to-Child Human Immunodeficiency Virus Transmission. *Pediatr Infect Dis J*. 2006 Apr;25(4):325-332.
9. Barin F, Jourdain G, Brunet S, Ngo-Giang-Huong N, Weerawatgoompa S, Karnchanamayul W, Ariyadej S, **Hansudewechakul R**, Achalapong J, Yuthavisuthi P, Ngampiyaskul C, Bhakeecheep S, Hemwutthiphan C, Lallemand M, and the Perinatal HIV Prevention Trial Group. Revisiting the role of neutralizing antibodies in mother-to-child transmission of the human immunodeficiency virus type 1. *J Infect Disease*, 2006 *J Infect Dis*. 2006 Jun 1;193(11):1504-11.
10. **Hansudewechakul R**, Jourdain G, Plangraun N, The Chiang Rai Paediatric ARV Team. A comprehensive program to strengthen adherence to antiretroviral drug therapy and achieve virological control in HIV infected children in Thailand. *Vulnerable Children and Youth Studies*, August 2006; 1(2): 180–191
11. Puthanakit T, Jourdain G, Hongsiwong S, Suntarattiwong P, Chokephaibulkit K, Sirisanthana V, Kosalaraksa P, Petdachai W, **Hansudewechakul R**, Siangphoe U, Suwanlerk T and Ananworanich J on behalf of the HIV-NAT 086 study team. HIV-1 drug resistance mutations in children after failure of first-line nonnucleoside reverse transcriptase inhibitor-based antiretroviral therapy. *HIV Medicine* (2010). Published Online: 25 Mar 2010. DOI: 10.1111/j.1468-1293.2010.00828.x
12. Collins JI, Jourdain G, **Hansudewechakul R**, Kanjanavanit S, Hongsiwong S; Ngampiyasakul C, Techakunakorn P, Ngo-Giang-Huong N, Duong T, Le Coeur S, Jaffar S, Lallemand M. Long-term survival of HIV-infected children on antiretroviral therapy in Thailand: A 5-year observational cohort study. *Clin Infect Dis*. 2010 Dec 15;51(12):1449-57. Epub 2010 Nov 5
13. **Hansudewechakul, Raviwan**, Sirisanthana, Virat, Kurniati, Nia , Puthanakit, Thanyawee, Lumbiganon, Pagakrong, Saphonn, Vonthanak, Yusoff, Nik Khairulddin Nik, Kumarasamy, Nagalingeswaran, Fong, Siew Moy , Nallusamy, Revathy, Srasuebkul, Preeyaporn, Law, Matthew, Sohn, Annette H, Chokephaibulkit, Kulkanya. Antiretroviral Therapy Outcomes of HIV-Infected Children in the TREAT Asia Pediatric HIV Observational Database. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, December 2010(55): 503-509

แพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๕๕



ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.แพทย์หญิงเพ็ญแข ลิมศิลา

- วันเดือนปีเกิด วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๔๘๐
- ภูมิลำเนา กรุงเทพฯ
- สถานที่ติดต่อ เลขที่ ๑๓๓/๑ ซอยประสาทสุข ถนนเย็นอากาศ เขตยานนาวา กรุงเทพฯ ๑๐๑๒๐
- ครอบครัว บิดา : ร้อยตรีมั่น ศิริจรรยา ถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๐ (อายุ ๖๕ ปี)
มารดา : นางประวดี ศิริจรรยา (กิจประเสริฐ) ถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๙ (อายุ ๙๘ ปี)
สามี : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ธีระ ลิมศิลา
อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช , อดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์
แห่งประเทศไทย
บุตร : นายทรรศฤกษ์ ลิมศิลา
: Professional Musician วิชาเอกกลอง
Berkley College of Music, Boston, MA, USA
: อาจารย์พิเศษภาควิชาดนตรี มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

: ดนตรีบำบัด โรงพยาบาลสมิติเวชศรีนครินทร์
 : มือกลองวงอพาร์ทเมนต์คุณป้า
 : อาจารย์สอนกลอง New Frontier จามจุรีสแควร์

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น เซนต์โยเซฟคอนเวนต์
 มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพญาไท
 อุดมศึกษา เตรียมแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปริญญาดุษฎีและวุฒิปัต

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ๒๕๐๕
- ประกาศนียบัตรชั้นสูงวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ๒๕๑๑
สาขาจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล
- ฝึกอบรม “Neuropsychiatry” The National Children Hospital, ๒๕๑๓
Tokyo, Japan
- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๒๕๑๘
สาขาจิตเวชศาสตร์
- ปริญญามหาบัณฑิตวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาจิตเวชเด็ก ๒๕๑๙
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาศนียบัตรการบริหารโรงพยาบาลจากคณะแพทยศาสตร์ ๒๕๒๘
โรงพยาบาลรามาริบัติ
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษา ๒๕๒๘
คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- เกียรติบัตรสมาชิกราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒๕๒๙
- วุฒิปัตพัฒนการประชานิตและประชาสัมพันธงานสาธารณสุข ๒๕๒๙
คณะวารสารศาสตรและสื่อมวลชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรการประเมินผลโครงการฝึกอบรม ๒๕๓๒
สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย
- หนังสืออนุมัติปัตเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๒๕๓๒
สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลระดับผู้อำนวยการ ๒๕๓๓
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย โดยความร่วมมือของ
ม.กาลีสล และรัฐบาลอิสราเอล
- ศาสตราจารย์พิเศษสาขาจิตเวชศาสตร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ๒๕๓๓
มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการรับราชการ

- ๑ เมษายน ๒๕๐๖ แพทย์ประจำบ้าน โรงพยาบาลเด็ก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ๑ เมษายน ๒๕๐๗ นายแพทย์โท โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ๑ มิถุนายน ๒๕๑๐ นายแพทย์โท กองโรงพยาบาลโรคจิต กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ๑ ตุลาคม ๒๕๑๐ นายแพทย์โท-นายแพทย์เอก โรงพยาบาลสำโรง จังหวัดสมุทรปราการ
กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ๙ ตุลาคม ๒๕๑๘ นายแพทย์ ๖ ฝ่ายจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
(เดิมโรงพยาบาลสำโรง) จังหวัดสมุทรปราการ
- ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๑๘ นายแพทย์ ๗ ฝ่ายจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- ๗ สิงหาคม ๒๕๒๔ นายแพทย์ ๘ ว. ฝ่ายจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- ๑ ตุลาคม ๒๕๓๓ นายแพทย์ ๙ ว. กลุ่มงานจิตเวชเด็ก กองสุขภาพจิต
ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- ๑ ตุลาคม ๒๕๓๔ นายแพทย์ ๙ ว. กองสุขภาพจิต รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- ๑๔ ตุลาคม ๒๕๓๕ นายแพทย์ ๑๐ ว. กองสุขภาพจิต รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- ๑๖ กันยายน ๒๕๔๑ นายแพทย์ ๑๑ วช. ด้านเวชกรรม สาขาจิตเวช ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล
ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- ที่ปรึกษาโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
- อนุกรรมการหลักสูตรจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
- ผู้อำนวยการศูนย์เด็กพิเศษโรงพยาบาลสมิติเวชศรีนครินทร์
- กรรมการศูนย์วิจัยการศึกษาเพื่อเด็กที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษ โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์
- กรรมการดำเนินการจัดการศึกษาการวิจัยและติดตามผลนิตยสารเด็ก ในโครงการวิชาการและวิจัยต่อเนื่องเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคคลออกนอกระบบ จากโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์
- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะกิจ สาขาแพทยศาสตร์ สำนักงาน ก.พ.

คติประจำตัวในการทำงาน

“จงเอาใจเขามาใส่ใจเรา”

เครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุด

พ.ศ. ๒๕๔๐

มหาวชิรมงกุฏ

พ.ศ. ๒๕๔๑

มหาปรมารณช้างเผือก

เกียรติยศ รางวัลหรือ ความดีความชอบที่ได้รับ

๑. กรมการแพทย์อนุมัติให้ปฏิบัติงานพิเศษ ตามเสด็จสมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดา สิริโสภาพัณณวดี และพระนางเจ้าสุวัทนา พระวรราชเทวีในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๖ ระหว่าง พ.ศ. ๒๕๑๒-๒๕๑๙
๒. มุลนิธิศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ได้มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ สำหรับผู้ปฏิบัติต่องาน สุขภาพจิตดีเด่น สาขากุมารจิตเวชประจำปี ๒๕๓๒
๓. ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งเป็นศาสตราจารย์พิเศษ สาขาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๓๓ เป็นต้นไป
๔. สมาคมศิษย์เซนต์โยเซฟ ในพระบรมราชินูปถัมภ์ มอบโล่พระราชทานเครื่องหมายประกาศเกียรติคุณ จากสมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดา สิริโสภาพัณณวดี “ศิษย์เซนต์โยเซฟตัวอย่าง” เมื่อวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๓๓
๕. ผลงานของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ เรื่องโครงการส่งเด็กที่ป่วยทางจิตเวชเข้าร่วมเรียน ในโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้รับเลือกเป็นผลงานดีเด่นของกรมสุขภาพจิต
๖. แพทย์ดีเด่นของแพทยสภา ประจำปี ๒๕๔๑
๗. รางวัลปฐกฐา ศาสตราจารย์นายแพทย์ประสงค์ ตู๊จินดา ๒๕๔๓
๘. ปริญญาศึกษาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาจิตวิทยาการศึกษาและแนะแนว มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๔๘
๙. กุมารแพทย์อาวุโสดีเด่น ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ครบ ๕๐ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔

ผลงานเด่น

๑. เป็นคนแรกในวงการจิตเวชของประเทศไทยที่ริเริ่มวางแผนและดำเนินการบริการ ด้านเวชกรรม สาขาจิตเวช ในการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยเด็กออทิสติกอย่างครบวงจร โดยใช้ประสบการณ์จากการเรียนรู้และการปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิดกับผู้ป่วยออทิสติกกว่า ๒,๐๐๐ คน อย่างจริงจังเป็นเวลากว่า ๓๐ ปี ได้เป็นผลสำเร็จ จนเป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์ทั้งในและนานาชาติ จัดโครงการให้โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ได้เป็นสถาบันสมทบของคณะแพทยศาสตร์ทุกแห่ง ในประเทศไทย โดยการยอมรับจากแพทยสภา
๒. เป็นผู้ริเริ่มสร้างโปรแกรมเกี่ยวกับ กระบวนการบำบัดรักษาเด็กออทิสติก ได้แก่พัฒนาการบำบัด การฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยกิจกรรมต่างๆ พฤติกรรมบำบัดกระตุ้นการเรียนรู้ด้วยการศึกษาพิเศษ การจัดอบรมกลุ่มผู้ปกครองเพื่อให้ช่วยร่วมบำบัดรักษาเด็กออทิสติก ตั้งแต่เบื้องต้นจนจบรายการ

ทำให้การบำบัดรักษาเด็กออทิสติกของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์เป็นที่ยอมรับแพร่หลาย และได้ใช้เป็นแบบอย่างของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศ ได้มีแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์จากต่างประเทศสนใจมาดูงานที่โรงพยาบาลนี้ เช่น Dr.Inge Fowie จาก Toronto U. Canada เคยขออนุญาตแปลบทความทางวิชาการเป็นภาษาอังกฤษเพื่อแจกจ่ายแก่นักศึกษาที่ Dr.Inge Fowie สอน

๓. ศึกษาวิจัยเด็กออทิสติก จำนวน ๘๓๑ คน ที่ให้การรักษาด้วยการให้ยา และบำบัดรักษาตามอาการ ได้รายงานผลการศึกษาในที่ประชุมที่ Helsinki ประเทศฟินแลนด์ เป็นที่สนใจของผู้เข้าร่วมประชุมทั่วโลก
๔. รับผิดชอบโครงการความร่วมมือกับกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จัดชั้นเรียนการศึกษาพิเศษสำหรับเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาทางจิตเวช รวมทั้งเด็กออทิสติกที่มีข้อบ่งชี้ที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาลและยังไม่สามารถเรียนร่วมกับเด็กปกติในโรงเรียนเดิม
๕. รับผิดชอบโครงการความร่วมมือทางวิชาการและการวิจัยระยะ ๖ ปี เรื่อง โครงการการศึกษาพิเศษระหว่างโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ร่วมกับโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๓๔ - ๒๕๓๙
ครั้งที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๔๐ - ๒๕๔๕
๖. รับผิดชอบโครงการศึกษาวิจัยร่วมกับฝ่ายแนะแนวโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง “โรคสมาธิสั้น”
๗. เป็นหัวหน้าโครงการและดำเนินการตรวจวินิจฉัย วิเคราะห์ผลโดยใช้เครื่องมือตรวจพิเศษ คือการตรวจคลื่นสมองด้วยไฟฟ้า ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๑๓ จนถึง ปัจจุบัน และเริ่มดำเนินการตรวจ Brain Mapping ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๙ จนถึง ปัจจุบัน พร้อมทั้งได้เตรียมจิตแพทย์ ในโรงพยาบาลที่จะมาดำเนินการต่อ
๘. ดำเนินการจัดหาเครื่องมือ Neuro-Biofeedback โดยขอบริจาค จาก “กิฟฟารีน” บริษัท สกายไลน์ ยูนิตี้ จำกัด เพื่อใช้ในการศึกษาวิจัย และการให้บริการโดยการใช้เครื่องมือนี้ร่วมในการรักษาโรคจิตเวชในเด็ก ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๒
๙. มีบทบาทสำคัญด้านการดูแลเด็กออทิสติกภายใต้โครงการต่างๆหลายโครงการเช่น
 ๑. โครงการการจัดฝึกอบรมกลุ่มผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่มาขอรับการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาที่โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๒ จนถึงปัจจุบัน
 ๒. โครงการจัดอบรมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ เรื่องพัฒนาการการบำบัดเด็กออทิสติก ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๖ จนถึงปัจจุบัน
 ๓. โครงการจัดอบรมผู้ปกครองของเด็กออทิสติก เพื่อให้ช่วยเหลือเด็กได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๗ จนถึงปัจจุบัน
 ๔. โครงการจัดอบรมครู ของโรงเรียนที่สามารถรับเด็กออทิสติก เข้าเรียนร่วม เพื่อให้มีความรู้ในเรื่องเด็กออทิสติก เพื่อให้การช่วยเหลือเด็กได้อย่างเหมาะสม ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๘ จนถึงปัจจุบัน

๕. โครงการจัดส่งคณะแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ไปเป็นวิทยากรและสอนสาธิต
ในด้านพัฒนาการบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กออทิสติก ให้แก่พยาบาลและบุคลากร
ทางการแพทย์ในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข และทบวงมหาวิทยาลัย
๑๐. ดำเนินการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานบริการของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จนปัจจุบันนี้
โรงพยาบาลได้เป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์ของหลายสถาบัน ได้แก่
๑. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล- สาขากุมารเวชศาสตร์และจิตเวชศาสตร์
(ตั้งแต่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๒๒)
 ๒. โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ - แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ (ตั้งแต่ ๑๖ กันยายน ๒๕๒๕)
 ๓. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า - แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ (ตั้งแต่ ๑๓ มกราคม ๒๕๒๖)
 ๔. โรงพยาบาลศรีธัญญา - แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ (ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๒๒)
 ๕. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - แพทย์
ประจำบ้านสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๒)
 ๖. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ปีที่ ๓
(ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๓)
 ๗. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น - แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ปีที่ ๓ (ตั้งแต่
พ.ศ.๒๕๔๐)
๑๑. จัดอบรมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ เรื่องพัฒนาการบำบัดเด็กออทิสติก ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๓๖
จนถึงปัจจุบัน
๑๒. จัดอบรมครู ของโรงเรียนที่สามารถรับเด็กออทิสติกเข้าเรียนร่วม เพื่อให้มีความรู้ในเรื่องเด็กออทิสติก
เพื่อให้การช่วยเหลือเด็กได้อย่างเหมาะสม ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๓๘
๑๓. จัดอบรมผู้ปกครองของเด็กออทิสติก เพื่อให้ช่วยเหลือเด็กได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ตั้งแต่
พ.ศ. ๒๕๓๗ จนถึงปัจจุบัน

กรรมการ

- กรรมการจัดทำหลักสูตร การฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางจิตเวชและจิตเวชเด็กของราชวิทยาลัย
จิตแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๓๘ ถึงปัจจุบัน)
- กรรมการอำนวยการของสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๓๑-๒๕๓๒)
- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้คำปรึกษาแนะนำ คณะกรรมการโรงเรียนเอกชน กลุ่ม ๓๕ กระทรวงศึกษาธิการ
(พ.ศ.๒๕๓๒)
- กรรมการกลั่นกรองเอกสารและผลงานทางวิชาการกรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๓๓
ถึงปัจจุบัน)
- กรรมการราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๓๕-๒๕๓๙ และ พ.ศ.๒๕๔๓-๒๕๔๕)
- กรรมการพิจารณาการกลั่นกรองผลงานทางวิชาการเฉพาะสาขาของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ด้านจิตเวช (พ.ศ.๒๕๓๙ ถึงปัจจุบัน)

- กรรมการสอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล (พ.ศ.๒๕๓๙ ถึงปัจจุบัน)
- กรรมการกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ อนุสาขาจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๔๐)
- กรรมการสาขาจัดกลุ่ม ลักษณะความพิการในการแข่งขันกีฬาพาราลิมปิกเกมส์ ครั้งที่ ๗ (พ.ศ.๒๕๔๒)
- กรรมการนโยบายสถาบันแห่งชาติ เพื่อพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ.๒๕๔๑

ที่ปรึกษา คณะทำงาน อนุกรรมการและผู้ประสานงาน

- ที่ปรึกษาเฉพาะโรคจิตเวชเด็ก ของโรงพยาบาลรามาธิบดี (พ.ศ. ๒๕๒๗ ถึงปัจจุบัน)
- อนุกรรมการการยกร่างจัดตั้งวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๓๒)
- อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตร สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๓๒-๒๕๓๕)
- อนุกรรมการโครงการป้องกันและควบคุมความพิการแต่กำเนิดและโครงการโรคลมชัก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๓๒)
- อนุกรรมการโครงการควบคุมและป้องกันความพิการในเด็ก ทางกาย หู ตา และสติปัญญา กรมการแพทย์ ภายใต้การช่วยเหลือ UNICEF (พ.ศ.๒๕๓๒)
- อนุกรรมการฝึกอบรม และสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ เด็กและวัยรุ่น (พ.ศ.๒๕๓๕ ถึงปัจจุบัน)
- อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ใน อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต ด้านการบริหารและการจัดการ (พ.ศ.๒๕๓๙ ถึงปัจจุบัน)
- คณะทำงานสาขาโรคจิตเวช (เกสซ์บำบัด) ซึ่งมีหน้าที่จัดทำหลักสูตรการฝึกอบรม และดำเนินการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ (พ.ศ.๒๕๓๒)
- คณะทำงานจัดทำเกณฑ์มาตรฐานงานบริการทางการแพทย์ (พ.ศ.๒๕๓๔)
- คณะทำงาน จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพจิตสำหรับเด็ก วัยรุ่น สตรี และครอบครัว ตามแผนพัฒนาสาธารณสุข ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๘ (พ.ศ.๒๕๔๐-๒๕๔๔)
- คณะทำงานพัฒนาปัญญาหลักแห่งชาติ สาขาจิตเวชศาสตร์ (พ.ศ.๒๕๔๑)
- คณะทำงานกลุ่มการวินิจฉัยโรค ของอวัยวะด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ในโครงการแผนกลยุทธ์ การวิจัยสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๕๔๑

งานระดับนานาชาติ

- ได้รับเชิญเป็นอนุกรรมการวิชาการในการประชุม 3rd ASEAN FORUM for Child and Adolescent Psychiatry ระหว่าง พ.ศ.๒๕๑๘ - ๒๕๑๙
- ได้รับเชิญเป็น Co-chairman ใน Topic of Learning Strategies, Disabilities and Behavior Problems ใน 6th ASEAN FORUM for Child and Adolescent Psychiatry ณ ประเทศสิงคโปร์ เมื่อ ๑ เมษายน ๒๕๓๒
- บรรยายเรื่อง “Psychogenic Vomiting 1976-1981 Follow up to Feb. 1989” ในการประชุม 6th ASEAN FORUM for Child and Adolescent Psychiatry ณ ประเทศสิงคโปร์ เมื่อ ๓๑ มีนาคม ๒๕๓๒
- ได้รับเชิญเป็น Member ของ The National Autistic Society, London และ Autism Research Unit Sunderland Polytechnic ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๐
- ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง “Autism in Thailand” ที่ Royal Children’s Hospital. Melbourne, Australia เมื่อ ๒๒ เมษายน ๒๕๓๓
- ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง “Management of severe self injurious autism in Thailand” ที่ The Training Resource Unit West Ryde, Sidney, Australia. เมื่อ ๕ พฤษภาคม ๒๕๓๔
- ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง “Autist Artist” ที่ Vern-Barnett School of Autistic Children, Forestoille NSW, Sydney Australia เมื่อ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๔
- ได้รับเชิญไปประชุม Fort International Conference on Innovations in Community Psychiatry และงานเกี่ยวกับความร่วมมือทางวิชาการ ณ สหราชอาณาจักร ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๘ มีนาคม ๒๕๓๗ ไปร่วมสัมมนาเรื่อง “Topographic Mapping on EEG” ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ระหว่างวันที่ ๒๗ มีนาคม ถึง ๗ เมษายน ๒๕๓๘
- ได้รับเชิญไปบรรยายทางวิชาการเกี่ยวกับทางจิตเวชเด็กของประเทศไทยและปรึกษาหารือเกี่ยวกับโครงการความร่วมมือทางด้านจิตเวชเด็กและการวิจัย ระหว่างวันที่ ๓ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๓๙ ณ ประเทศออสเตรเลีย
- ได้รับเชิญไปบรรยายใน Symposium : 10th World Congress of IASID เรื่อง Medical Intervention in Autism ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๓๙ ณ ประเทศฟินแลนด์
- ได้รับอนุมัติจากสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เดินทางไปเจรจาความร่วมมือและแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนางานสุขภาพจิต และการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพจิตในระบบราชการยุคใหม่ ณ ประเทศสิงคโปร์ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๓๙
- ได้รับอนุมัติจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เดินทางไปเจรจาความร่วมมือเกี่ยวกับงานด้านปัญญาอ่อน ด้าน Autistic และทางด้านสุขภาพจิตตามโครงการความร่วมมือระหว่าง สถาบันคาร์ตี้ฟ และกรมสุขภาพจิต ณ ประเทศสหราชอาณาจักร วันที่ ๒๘ พฤษภาคม - ๖ มิถุนายน ๒๕๓๙



แพทย์สตรีที่ได้รับการเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๕

ในปี ๒๕๕๔-๒๕๕๕ มีแพทย์สตรีได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ ดังต่อไปนี้

ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่ง มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก (ม.ป.ช..)

พญ.ปานิตา	ปทีปวนิช
พญ.เพชรศรี	ศิรินิรันดร์
พญ.วินัดดา	ปิยะศิลป์

ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่ง มหาวชิรมงกุฏ (ม.ว.ม.)

พญ.มุกดา	หวังวีรวงศ์
พญ.สุนทรี	รัตนชูเอก
พญ.ดวงตา	อ่อนสุวรรณ
พญ.ปิยนิตย์	ธรรมาภรณ์พิลาศ
พญ.ดวงรัตน์	เขียวชาญวิทย์
พญ.ศุภรัตน์	เอกอัศวิน
พญ.สมรึก	ชวานิชวงศ์
พญ.สินีนาม	กุศลจรรยา
พญ.สุณี	เศรษฐเสถียร

ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งและการเชิดชูเกียรติ

- พญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้รับประทานโล่รางวัล “๙ ยอดสตรีไทย ห่วงใยสุขภาพ” จากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ในงาน “สตรีไทยห่วงใยสุขภาพเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๕” เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕
- พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร กรรมการผู้จัดการและเจ้าหน้าที่บริหารบริษัทสมิติเวชจำกัดมหาชน
- พญ.จรรยา แสงสัจจา ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.สุวรรณี ตั้งวีรพรพงษ์ ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.นิพรณพร วรมงคล นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.ศรีประภา เนตรนิยม นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ สาขาวัดโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.ศุภลักษณ์ รวยวา นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิสาขากัญชศึกษา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ รับโล่พระราชทานจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในฐานะหนึ่งในผู้ก่อตั้งโรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๕



รายนามแพทย์สตรีดีเด่น



แพทย์สตรีตัวอย่าง

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้คัดเลือกแพทย์สตรีที่มีผลงานดีเด่นในด้านต่างๆ และได้มอบโล่เกียรตินิยมในการประชุมใหญ่สมาคมฯ ของทุกปี

รายนามแพทย์สตรีดีเด่นตั้งแต่ปี ๒๕๑๙ - ๒๕๕๕ มีดังต่อไปนี้

พ.ศ.๒๕๑๙	แพทย์หญิงสมคิด บานชื่น	แพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัดอุดรดิตถ์
พ.ศ.๒๕๒๐	แพทย์หญิงจันทนา สุขวักจัน	ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลโรคจิต
พ.ศ.๒๕๒๑	แพทย์หญิงชูศรี โพธิสุนทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำจังหวัดมหาสารคาม
พ.ศ.๒๕๒๒	แพทย์หญิงนวลศรี ทิวทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่และเด็กศูนย์อนามัยแม่และเด็ก เขต ๗ จังหวัดราชบุรี
พ.ศ.๒๕๒๓	แพทย์หญิงทัศนีย์ เออมอมร	ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมวิชาการและบริการสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
พ.ศ.๒๕๒๕	แพทย์หญิงประภา สวารุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำจังหวัดอุดรธานี
พ.ศ.๒๕๒๖	แพทย์หญิงกัลยา บำรุงผล	ผู้ซึ่งประกอบภารกิจส่วนตัวและดำรงตำแหน่งอาสาสมัครผู้นำกลุ่มอาสาป้องกันชาติ
พ.ศ.๒๕๒๗	แพทย์หญิงบุญรัตน์ จิตต์นุเคราะห์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด
พ.ศ.๒๕๒๘	แพทย์หญิงสมบุญณ์ เกียรตินันท์	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสูตินรีเวชโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี
พ.ศ.๒๕๒๙	แพทย์หญิงสำรวย ทรัพย์เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็นจังหวัดปราจีนบุรี

พ.ศ.๒๕๓๐	แพทย์หญิงเพชรศรี ศิริรินทร์	หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเชียงใหม่
พ.ศ.๒๕๓๑	แพทย์หญิงวัฒนีย์ เย็นจิตร	ฝ่ายจักษุวิทยา โรงพยาบาลลำปาง
พ.ศ.๒๕๓๒	แพทย์หญิงอัญชลี อินทนนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน (โรงพยาบาลกุดชุม) จังหวัดยโสธร รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการพิเศษ ด้านเวชกรรมป้องกัน
พ.ศ.๒๕๓๓	แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดปทุมธานี
พ.ศ.๒๕๓๔	รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงชนชม สกนธวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
พ.ศ.๒๕๓๕	แพทย์หญิงพะยอม บุรณสิน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
พ.ศ.๒๕๓๖	แพทย์หญิงชนิษฐา มหัทธนะกาญจนะ	ผู้อำนวยการพิเศษด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา
พ.ศ.๒๕๓๗	แพทย์หญิงเรณู ศรีสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่- ประจักษ์นคราห์ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ.๒๕๓๘	แพทย์หญิงสุจิตรา ประสานสุข	รองศาสตราจารย์ภาควิชาโสตนาสิกการังษ วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
พ.ศ.๒๕๓๙	แพทย์หญิงศิริภรณ์ สวัสดิ์	กุมารแพทย์ โรงพยาบาลยโสธร จังหวัดยโสธร
พ.ศ.๒๕๔๐	ศาสตราจารย์แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์	ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์บำบัด ภาวะวิกฤต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
พ.ศ.๒๕๔๑	ไม่มีผู้ได้รับรางวัล	
พ.ศ.๒๕๔๒	แพทย์หญิงวิภาดา เขาวกุล	ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
พ.ศ.๒๕๔๓	แพทย์หญิงประคอง วิทยาศัย	มูลนิธิเกื้อตรุณี จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ.๒๕๔๔	แพทย์หญิงเบญจพร ปัญญา	กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ.๒๕๔๕	ศาสตราจารย์แพทย์หญิงวรรณิ นิธิยานันท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
พ.ศ.๒๕๔๖	แพทย์หญิงพัชรี ชันติพงษ์	ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
พ.ศ.๒๕๔๗	แพทย์หญิงกนกนาถ พิศุทธกุล (แพทย์สตรีดีเด่นสาขาบริหาร)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สอด
	ศาสตราจารย์กิตติคุณแพทย์หญิงสุวิธนา อารีพรรค ข้าราชการบำนาญ (แพทย์สตรีดีเด่นสาขาบริการวิชาการ)	ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
	แพทย์หญิงพรจิต จันทร์ศรี (แพทย์สตรีดีเด่นสาขาบริการสังคม)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
	แพทย์หญิงวราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์ (แพทย์สตรีดีเด่นสาขาสร้างเสริมสุขภาพ)	ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ.๒๕๔๘	แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
พ.ศ.๒๕๔๙	แพทย์หญิงเพ็ญจันทร์ สายพันธุ์	นายแพทย์ ๑๐ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
พ.ศ.๒๕๕๐	แพทย์หญิงศิริเพ็ญ กัลป์ยานรจุ	นายแพทย์ ๑๐ วช, หัวหน้างานโรคติดเชื้อ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
พ.ศ.๒๕๕๑	แพทย์หญิงวัลย์รัตน์ ไชยฟู	นายแพทย์ ๘ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปางมะผ้า สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ.๒๕๕๒	ศาสตราจารย์แพทย์หญิงพรสวรรค์ วสันต์	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ.๒๕๕๓	แพทย์หญิงทิวาวรรณ ปิยกุลมลา	นายแพทย์ ๙ วช. ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

พ.ศ.๒๕๕๔ แพทย์หญิงรัตนวดี วัฒนคร

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ.๒๕๕๕ แพทย์หญิงรวิวรรณ หาญสุทธิเวชกุล
(แพทย์สตรีดีเด่นสาขาบริการวิชาการ)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม
สาขากุมารเวชกรรม

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

แพทย์หญิงกิตติยา ศรีเลิศฟ้า
(แพทย์สตรีดีเด่นสาขาบริหาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน กรุงเทพฯ

ในปี ๒๕๕๖ คณะกรรมการอำนวยการฯ พิจารณาเห็นว่า มีแพทย์สตรีอาวุโสอีกหลายท่าน
ที่ได้อุทิศชีวิตปฏิบัติงานในฐานะแพทย์สตรีทั้งทางสายวิชาการและสายบริการ สมควรแก่การยกย่องเพื่อเป็น
ตัวอย่างให้แก่แพทย์สตรีรุ่นน้องได้มองเป็นแบบอย่างในการทำงานและดำเนินชีวิต จึงได้เพิ่มรางวัล
แพทย์สตรีตัวอย่างขึ้นอีกหนึ่งรางวัลหนึ่งในแต่ละปี

รายนามแพทย์สตรีตัวอย่างตั้งแต่ปี ๒๕๔๖-๒๕๕๕ มีดังต่อไปนี้

พ.ศ.๒๕๔๖ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงชนิกา ตู้จินดา

พ.ศ.๒๕๔๗ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงณอมศรี ศรีชัยกุล

พ.ศ.๒๕๔๘ แพทย์หญิงสุจิตรา นิมมานนิตย์

พ.ศ.๒๕๔๙ ศาสตราจารย์แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์

พ.ศ.๒๕๕๐ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสุมาลี นิมมานนิตย์

พ.ศ.๒๕๕๑ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงอนงค์ เพียรภิจักริกรม

พ.ศ.๒๕๕๒ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงภัทราพร อิศรางกูร ณ อยุธยา
รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงคุณหญิงสำหรี จิตตินันท์

พ.ศ.๒๕๕๓ รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงมณฑนา แก้วอิม
ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงมยุรี วศินานุกร

พ.ศ.๒๕๕๔ ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงคุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม

พ.ศ.๒๕๕๕ ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.แพทย์หญิงเพ็ญแข ลิ่มศิลา



รายนามนายกสมาคมฯ อดีตถึงปัจจุบัน

- | | |
|---|-----------------------|
| ๑. พญ.คุณอรรพรรณ คุณวิศาล | (พ.ศ.๒๕๐๓ - ๒๕๐๕) |
| ๒. พญ.คุณหญิงดวงภากร ธรรมพานิช | (พ.ศ.๒๕๐๕ - ๒๕๑๓) |
| ๓. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงตระหนักจิต หะรินสุต | (พ.ศ.๒๕๑๓ - ๒๕๑๙) |
| ๔. ศ.กิตติคุณ พญ.คุณมานา บุญคั่นผล | (พ.ศ.๒๕๑๙ - ๒๕๒๕) |
| ๕. ศ.กิตติคุณ พญ.สนใจ พงศ์สุพัฒน์ | (พ.ศ.๒๕๒๕ - ๒๕๓๑) |
| ๖. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดสาคร ตู๊จินดา | (พ.ศ.๒๕๓๑ - ๒๕๓๕) |
| ๗. พญ.อนงค์ สิริยานนท์ | (พ.ศ.๒๕๓๕ - ๒๕๔๑) |
| ๘. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมปอง รักษาสุข | (พ.ศ.๒๕๔๑ - ๒๕๔๓) |
| ๙. พญ.บุญล้วน พันธุ์จินดา | (พ.ศ.๒๕๔๓ - ๒๕๔๕) |
| ๑๐. ศ.กิตติคุณ พญ.สดใส เวชชาชีวะ | (พ.ศ.๒๕๔๕ - ๒๕๔๗) |
| ๑๑. พญ.สุวณี รัชธรรม | (พ.ศ.๒๕๔๗ - ๒๕๔๙) |
| ๑๒. รศ.พญ.พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์ | (พ.ศ.๒๕๔๙ - ปัจจุบัน) |



คณะที่ปรึกษากรรมการสมาคมฯ ชุดที่ ๒๙

(พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๕)

๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดศารท	ตุ๋จินดา
๒. พญ.ชูลี	ถาวรเวช
๓. ศ.กิตติคุณ พญ.สนใจ	พงศ์สุพัฒน์
๔. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมปอง	รักษาศุข
๕. พญ.คุณหญิงอนันต์	นิสาลักษณ์
๖. พญ.บุญล้วน	พันธุ์มจินดา
๗. ศ.กิตติคุณ พญ.สดใส	เวชชาชีวะ
๘. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.ชนิกา	ตุ๋จินดา
๙. ศ.เกียรติคุณ พญ.พิมล	เชียวศิลป์
๑๐. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี	เผ่าสวัสดิ์
๑๑. พญ.สุวณี	รักธรรม
๑๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.ท่านผู้หญิงเพ็ญศรี	ภูตระกูล
๑๓. พญ.มาลินี	สุขเวชชกรกิจ
๑๔. พญ.ศุภวัจน์	นับถือเนตร
๑๕. รศ.พญ.มณฑิรา	ต้นทนุช
๑๖. พญ.ศิริพร	กัญชนะ
๑๗. ศ.เกียรติคุณ พญ.เพ็ญศรี	พิชัยสนธิ์
๑๘. ศ.พญ.จริยา	เลิศอรรมยมณี
๑๙. พญ.วารุณี	จินารัตน์
๒๐. รศ.พญ.ชลรัตน์	ดิเรกวัฒนชัย
๒๑. ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์	ลิ้มพยอม
๒๒. ศ.พญ.วรรณิ	นิธยานันท์
๒๓. รศ.พญ.ประสพศรี	อึ้งถาวร
๒๔. ศ.พญ.วิมลเพ็ญ	บุญประกอบ



คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๒๙

(พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๕)

๑. รศ.พญ.พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์	นายกสมาคมฯ
๒. พญ.จามรี เชื้อเพชรโสภณ	อุปนายกและที่ปรึกษาฝ่ายประชาสัมพันธ์
๓. ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส	อุปนายก
๔. พญ.มยุรา กุสุมภ์	เลขาธิการ
๕. พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล	เหรัญญิก
๖. พญ.จันทรา เจนณวาสิน	นายทะเบียนและสมาชิกสัมพันธ์
๗. พล.ต.ต.หญิง พญ.จันทนา วิธวาสิริ	ผู้ช่วยฝ่ายทะเบียนและสมาชิกสัมพันธ์
๘. พญ.เรณู ศรีสมิต	ปฎิคม
๙. พญ.วัฒน์ย์ เย็นจิตร	ผู้ช่วยปฎิคม
๑๐. พญ.ภัทริยา จารุทัศน์	ประธานฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ
๑๑. รศ.พญ.อรวรรณ คีรีวัฒน์	ประธานฝ่ายคลินิกบริการ
๑๒. พญ.วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์	ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์
๑๓. พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิ์วร	ประธานฝ่ายวิชาการ
๑๔. รศ.พญ.อรพินท์ สิงหเดช	ประธานฝ่ายพัฒนาสังคม และที่ปรึกษาฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ
๑๕. พญ.ศรียรรณา พูลสรรพสิทธิ	ผู้ช่วยฝ่ายพัฒนาสังคม
๑๖. พญ.นันทา อ่วมกุล	ผู้ช่วยฝ่ายพัฒนาสังคม
๑๗. ผศ.พญ.อรศรี รมะนันทน์	กรรมการกลาง
๑๘. พญ.ชวลา เจริญธนู	กรรมการกลาง
๑๙. พญ.ยุพยง แห่งเชาวนิช	กรรมการกลาง
๒๐. พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร	กรรมการกลาง
๒๑. พญ.จิราภรณ์ ครุพานิช	กรรมการกลาง



คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์สตรีดีเด่น แพทย์สตรีตัวอย่าง และทุนวิจัยประจำปี ๒๕๕๕

๑. รศ.พญ.พรพันธุ์	บุญรัตพันธุ์
๒. พญ.จามรี	เชื้อเพชรโสภณ
๓. รศ.พญ.อรพินท์	สิงหเดช
๔. พญ.ศรีวรรณ	พูลสรรพสิทธิ์
๕. พญ.มยุรา	กุสมภ์
๖. พญ.วราภรณ์	ภูมิสวัสดิ์
๗. พญ.ศิราภรณ์	สวัสดิวร



คณะกรรมการกองทุนการศึกษาและ กิจการนักศึกษาแพทย์สตรี ประจำปี ๒๕๕๕

๑. ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ	ศุภจัตุรัส
๒. พญ.ภัทริยา	จารุทัศน์
๓. พญ.จันทรา	เจนณวาสิน
๔. พญ.ศิราภรณ์	สวัสดิวร
๕. พญ.วัฒน์ย์	เย็นจิตร
๖. พญ.ขวัญตา	ตั้งตระกูล



ประวัติสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



ในปี พ.ศ.๒๕๔๔ แพทย์หญิงคุณเพียร เวชบุล ได้เริ่มก่อตั้งสมาคมแพทย์สตรีฯ อย่างไม่เป็นทางการ เพื่อทำการติดต่อกับสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ (Medical Women's International Association หรือ MWIA) ต่อมาในปี พ.ศ.๒๕๐๓ แพทย์หญิงคุณอรวรรณ คุณวิศาล เป็นนายกสมาคมฯ ได้ดำเนินการให้สมาคมฯ เป็นหน่วยงานถูกต้องตามกฎหมาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมแพทย์สตรีในด้านวิชาชีพ วิชาการด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และผดุงไว้ซึ่งจริยธรรม จรรยาบรรณอันดีงาม ตลอดจนทั้งดำเนินงานทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์แก่ประชาชน และเป็นตัวแทนแพทย์สตรีในการประสานกับองค์กรเครือข่ายต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ใช้สถานที่แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นสำนักงานและเริ่มปฏิบัติงาน ได้แก่ ตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรกที่โรงพยาบาลเซนต์โยเซฟ จัดรายการให้ความรู้แก่ประชาชนทางวิทยุ โทรทัศน์ และจัดอภิปรายที่โรงพยาบาลสงฆ์เป็นครั้งคราว

พ.ศ.๒๕๐๖ สมาคมฯ เริ่มมีสำนักงานเป็นของตนเอง ณ ตึก ๓ ชั้น ๕ คูหา เลขที่ ๒๕๕ สี่แยกหลานหลวง กทม. โดยท่านผู้หญิงวิจิตร ณะรัชต์ เป็นผู้มอบให้และสมาคมฯ เป็นผู้มิสิทธิการเช่าจากสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์โดยตรง จึงได้เปิดคลินิกตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก ตรวจสุขภาพทั่วไป และวางแผนครอบครัวด้วย

ใน พ.ศ.๒๕๐๘ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รับสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ไว้ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๐๘

สมาคมฯ ได้ดำเนินการ ณ ตึกสี่แยกหลานหลวงนี้เป็นเวลา ๑๓ ปี จนปรากฏผลงานดีเด่นและเป็นที่รู้จักทั่วไป ต่อมาเมื่อ พ.ศ.๒๕๑๙ สมาคมฯ ได้รับกรรมสิทธิ์เหนือที่ดิน ๓๕๑ ตารางวา บนถนนสุขุมวิท ตรงข้ามวัดธาตุทอง โดย **คุณหญิงลิเสต์ แพทย์โกศล** มอบให้ ในช่วงเวลานั้นคณะกรรมการโดย **แพทย์หญิงคุณมานา บุญคั่นผล** เป็นนายกสมาคมฯ **แพทย์หญิงคุณหญิงตระหนักจิต หารินสุต** เป็นประธานหาทุน **แพทย์หญิงคุณหญิงดวงภากร ธรรมพานิช** ได้รับการบริจาคเงินจากแพทย์สตรีและผู้มีอุปการคุณจัดสร้างอาคาร ๓ ชั้น มีมูลค่า ๓ ล้าน ๖ แสนบาท และค่าถมดิน ทำรั้ว ตกแต่งสถานที่อีก ๑ ล้านบาท รวมเป็นเงิน ๔ ล้าน ๖ แสนบาท เป็นที่ทำการของสมาคมฯ ดำเนินงานมาจนถึงปัจจุบันนี้

สมาคมแพทย์สตรีฯ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เสด็จฯ ทรงเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดอาคารแพทย์โกศล สมาคมแพทย์สตรีฯ เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๒๔





สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๙๘๐/๒ ตรงข้ามวัดธาตุทอง ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

โทร (๖๖๒) ๓๙๑๐๔๐๐ โทรสาร (๖๖๒) ๓๙๑๔๐๘๑

The Thai Medical Women's Association Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen

980/2 Opp. Wat Thart Thong, Sukumvit Road, Klong-Toey, Bangkok 10110

Tel. (662) 3910400 Fax (662) 3914081

เว็บไซต์สมาคมฯ : www.tmwa.or.th E-mail : tmwa@trueclick.net หรือ tmwa2495@hotmail.com

สมาชิกเลขที่.....

ใบเสร็จเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิก

วันที่.....

๑. นาม (ภาษาไทย) ชื่อ..... นามสกุล.....

นามสกุลเดิม.....

(ภาษาอังกฤษ).....

สาขา.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยก

นามบิดา..... มารดา.....สามี.....

๒. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (สถานที่, ปีที่สำเร็จ).....

วุฒิบัตรสาขา.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

๓. สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail :

๕. สถานที่ติดต่อ ☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน

๖. ค่าสมาชิกตลอดชีพ ๑,๐๐๐ บาท

ลงนาม.....

(.....)

๗. ลงนาม (สมาชิกสามัญผู้รับรอง).....

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว ให้รับเป็นสมาชิก ตั้งแต่วันที่.....

ลงนาม (เลขาธิการ)..... (นายกสมาคมฯ).....



กรุณาส่ง

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๔๘๐/๒ ตรงข้ามวัดธาตุทอง ถนนสุขุมวิท

เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๙๘๐/๒ ตรงข้ามวัดธาตุทอง ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

โทร (๖๖๒) ๓๙๑๐๔๐๐ โทรสาร (๖๖๒) ๓๙๑๔๐๘๑

The Thai Medical Women's Association Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen

980/2 Opp. Wat Thart Thong, Sukumvit Road, Klong-Toey, Bangkok 10110

Tel. (662) 3910400 Fax (662) 3914081

เว็บไซต์สมาคมฯ : www.tmwa.or.th E-mail : tmwa@trueclick.net หรือ tmwa2495@hotmail.com

ยวสมาชิกเลขที่.....

ใบสมัครยวสมาชิก

วันที่.....

๑. นาม (ภาษาไทย) ชื่อ..... นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ).....

สาขา.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี

นามบิดา..... มารดา.....

๒. นักศึกษาแพทย์ปีที่..... คณะแพทยศาสตร์.....

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต เดือน..... พ.ศ..... รุ่นที่.....

๓. สถานศึกษา.....

เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail :

๕. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด.....

๕. สถานที่ติดต่อ ☐ บ้าน ☐ สถานศึกษา

ลงนาม.....

(.....)

๗. ลงนาม (สมาชิกสามัญผู้รับรอง).....

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว ให้รับเป็นสมาชิก ตั้งแต่วันที่.....

ลงนาม (เลขานุการ)..... (นายกสมาคมฯ).....



กรุณาส่ง

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๙๘๐/๒ ตรงข้ามวัดธาตุทอง ถนนสุขุมวิท

เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

Cervarix™ demonstrated 93%* efficacy against CIN3+ irrespective of HPV type**†

The efficacy was higher than would be expected from a vaccine that is efficacious against HPV 16 and 18^{†,3-4}



* In an analysis of CIN3+ lesions, conducted irrespective of HPV type, Cervarix™ showed 93% efficacy (95% CI: 78.9–98.7)¹

** TVC-naïve cohort: includes all vaccinated subjects (15-25 years, who received at least one dose of vaccine) who had normal cytology, were HPV DNA negative for 14 oncogenic HPV types and seronegative for HPV-16 and HPV-18 at baseline^{1,2}

† Based on a comparison with epidemiology data, which vary in different regions⁴

Abbreviated Prescribing Information. Based on full International Product Information (version number 12)

Cervarix™ Human Papillomavirus vaccine Types 16 and 18 (Recombinant, AS04 adjuvanted). **Composition:** Human Papillomavirus type 16 L1 protein 20 micrograms, Human Papillomavirus type 18 L1 protein 20 micrograms, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A (MPA) 50 micrograms, Aluminium hydroxide, hydrated 0.5 milligrams. **Indications:** For females from 9-25 years for the prevention of persistent infection, premalignant cervical lesions and cervical cancer (squamous-cell carcinoma and adenocarcinoma) caused by oncogenic Human Papillomaviruses (HPV). For females from 26 years of age onwards: available data support the safety and immunogenicity in women aged 26 - 55 years. Efficacy studies in women aged 26 - 55 years are ongoing. **Administration:** The recommended vaccination schedule is 0, 1, 6 months intramuscularly in the deltoid region. **Contraindications:** Subjects with known hypersensitivity to any component of the vaccine. **Special Precautions:** Precede vaccination by a review of the medical history (especially with regard to previous vaccination and possible occurrence of undesirable events) and a clinical examination. As with all injectable vaccines, appropriate medical treatment and supervision should always be readily available in case of a rare anaphylactic event following the administration of the vaccine. Syncope (fainting) can occur following, or even before, any vaccination as a psychogenic response to the needle injection. It is important that procedures are in place to avoid injury from faints. As with other vaccines, the administration of Cervarix™ should be postponed in subjects suffering from acute severe febrile illness. However, the presence of a minor infection, such as a cold, should not result in the deferral of vaccination. Cervarix™ should be used under no circumstances

be administered intravascularly or intradermally. No data are available on subcutaneous administration of Cervarix™. As for other vaccines administered intramuscularly, Cervarix™ should be given with caution to individuals with thrombocytopenia or any coagulation disorder since bleeding may occur following an intramuscular administration to these subjects. As with any vaccine, a protective immune response may not be elicited in all vaccinees. Cervarix™ is a prophylactic vaccine. It is not intended to prevent progression of HPV-related lesions present at the time of vaccination. Cervarix™ does not provide protection against all oncogenic HPV types. Vaccination is primary prevention and is not a substitute for regular cervical screening (secondary prevention) or for precautions against exposure to HPV and sexually transmitted diseases. In subjects with impaired immune responsiveness such as HIV infected patients or patients receiving immunosuppressive treatment, an adequate immune response may not be elicited. Duration of protection has not fully been established. **Interactions:** can be given concomitantly with: reduced antigen diphtheria-tetanus-acellular pertussis vaccine (dTpa), inactivated poliovirus vaccine (IPV) and the combined dTpa-IPV vaccine; hepatitis A (inactivated) vaccine (HepA), hepatitis B (rDNA) vaccine (HepB) and the combined HepA-HepB vaccine. If Cervarix™ is to be given at the same time as another injectable vaccine, the vaccines should always be administered at different injection sites. There is no evidence that the use of hormonal contraceptives has an impact on the efficacy of Cervarix™. As with other vaccines it may be expected that in patients receiving immunosuppressive treatment an adequate response may not be elicited. **Pregnancy and Lactation:** data are insufficient to recommend use during pregnancy. Vaccination should, therefore, be postponed until after completion of pregnancy. Cervarix™ should only be used during breast-feeding when the possible advantages outweigh the possible risks. Serological

data suggest a transfer of anti-HPV16 and anti-HPV18 antibodies via the milk during the lactation period in rats. However, it is unknown whether vaccine-induced antibodies are excreted in human breast milk. **Undesirable Effects:** Clinical trial data: Headache, myalgia, injection site reactions including pain, redness, swelling, fatigue, gastrointestinal including nausea, vomiting, diarrhoea and abdominal pain, itching/pruritus, rash, urticaria, arthralgia, fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Upper respiratory tract infection, lymphadenopathy, dizziness, other injection site reactions such as induration, local paraesthesia, allergic reactions (including anaphylactic and anaphylactoid reactions). Post marketing data: angioedema, syncope or vasovagal responses to injection, sometimes accompanied by tonic-clonic movements.

Full Prescribing Information is available from GlaxoSmithKline (Thailand) Limited, 12th Floor, Wave Place, 55 Wireless Road, Lumpini, Patumwan, Bangkok 10330 Thailand Tel: 0-2655-4567 Fax: 0-2655-4568

GSK is committed to the effective collection and management of human safety information relating to our products and we encourage healthcare professionals to report adverse events to us on 081 903 4499

References:

1. Cervarix™ Prescribing Information.
2. Paavonen J et al. *Lancet* 2009;374:301–314.
3. Howell-Jones R et al. *Br J Cancer* 2010;103:209–216.
4. Bosch FX et al. *Vaccine* 2008;26:K1–K16.

โปรดอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารอ้างอิงถึงวิธีบริหารยาและเอกสารกำกับยา

