



# วารสารข่าวแพทย์สตรี

## The Thai Medical Women's News

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์  
The Thai Medical Women's Association Under  
The Royal Patronage of Her Majesty The Queen of The 9<sup>th</sup> Reign

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี วันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



**BPK 9 INTERNATIONAL HOSPITAL**  
โรงพยาบาลบางปะกอก 9

# INTERNATIONAL MEDICAL CENTER



## Emergency 24 hours

- Heart Center
- Orthopedics Center
- Plastic Surgery Center
- Cancer Center
- Internal Medicine
- Dental Center
- Women's Center  
(Obstetrics & Gynecology)

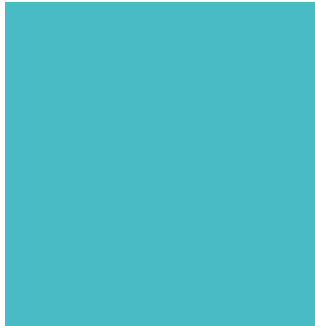


**CCU Mobile**



- Children's Center
- E.N.T. Clinic
- Aesthetic & Skin Care
- Surgery
- Emergency Medicine
- Rehabilitation
- Family Medicine (Check-Up)
- Anesthesiology

## Service Excellence



## Check Up Center



## Specialty Medicine

- Diagnostic Radiology
- Pathology & Laboratory Medicine
- Spa
- Happy Long Life Center

Orthopedics Center



**1745**  
BPK HOTLINE

+662-109 - 9111

www.bangpakokhospital.com  
E-mail : ics@bpk.co.th



**BPK 9 INTERNATIONAL HOSPITAL**  
โรงพยาบาลบางปะกอก 9

362 RAMA 2 RD., BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150 THAILAND



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมแพทยสตรีฯ มอบรางวัลแพทยสตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๐ ศ.เกียรติคุณ พญ.วันดี วราวิทย์ ศ.เกียรติคุณ พลตรีหญิงวณิช วรรณพฤษ และ ศ.เกียรติคุณ พญ.สุนันทา พลปลัดพี



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมแพทยสตรีฯ มอบรางวัลแพทยสตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ แก่ พญ.สมพิศ จำปาเงิน (ด้านบริหาร) พญ.รัชฎาพร รุณเจริญ (ด้านบริการ) และ พญ.วิจิตรา แพงชะ (ด้านพัฒนาสาธารณสุขชุมชน)



ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม ได้รับรางวัล UN Awards จาก United Nation Public Service



พญ.ศรีวรรณ พูลสรพสิทธิ์ ได้รับรางวัล สตรีไทยดีเด่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ จากสภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



ศ.เกียรติคุณ พญ.นีโบล เนื่องต้น ได้รับรางวัล แม่ดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ สาขาผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม จากสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



คุณประจักษ์-คุณละออ ตั้งคารวคุณ โดยมูลนิธิคุณแม่ลิ้มกิ้มเกี่ยว  
มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี จำนวน ๘ รุ่น (ปีที่ ๔)



ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์ กรรมการผู้จัดการ บริษัทเฉก้าวยชากังราว จำกัด  
มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี จำนวน ๓ ทุน

8<sup>th</sup> CARC 2018 (Central Asia Regional Congress)  
“WOMEN’S WELL-BEING: A GLOBAL PERSPECTIVE”  
Sept 6-8, 2018, Montien Hotel, Surawongse, Bangkok, Thailand



ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้เกียรติกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมการประชุม ในงาน Getting to know you ในวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

## โครงการพี่พม้องปีที่ ๒



นายกสมาคมและคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีฯ ร่วมไว้อาลัยกับการจากไปของ พญ.อรุยา สุริยา ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐



ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ณ โรงพยาบาลหญิงธนบุรี เขตบางบอน กทม.  
วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร ที่ปรึกษาสมาคมฯ และทีม  
ศึกษาดูงาน ร่วมประชุมโครงการป้องกันตั้งครรภ์ในวัยเรียน



## วิชาการสัญจร ระนอง - ตรัง



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมฯ ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑ วิทยากร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง คณะกรรมการสมาคมฯ ผู้เข้าอบรม ในการประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ ๒๘ ประจำปี ๒๕๖๑ วันที่ ๑๖-๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐



คณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีประชุมวิชาการสัญจรและทัศนศึกษา จังหวัดตรัง ครั้งที่ ๒๙ ประจำปี ๒๕๖๑ วันที่ ๘-๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑

## โครงการ Medical Women's Leadership Program



## กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุปกัมภ์



ชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุปกัมภ์ ได้รับรางวัลชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็ง ระดับสำนักอนามัย ประจำปี ๒๕๖๑ (รางวัลที่ ๑) ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

# สารบัญ

หน้า

สารนายกสมาคมฯ	๑๑
ระเบียบวาระการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑	๑๓
รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐	๑๘
รายงานผู้สอบบัญชีและงบแสดงสถานะการเงิน	๒๔
รายงานนามผู้บริจาคตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑	๓๘
รายงานคลินิกเวชกรรม	๓๙
รายงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก	๔๖
ณ กิ่งทสสถานหญิงธนบุรี เขตบางบอน จังหวัดกรุงเทพมหานคร	
โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและเรียนรู้การใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ สำหรับนักเรียน นักศึกษา และประชาชน	๔๙
โครงการ อาหารไทย หัวใจดี	๕๑
โครงการทุนการศึกษาแพทยศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๑	๕๓
รายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่รับทุน จำนวน ๕๖ คน	๕๔
แพทย์หญิงที่จบการศึกษาและทำงานในชนบทจำนวน ๒๗ คน	๕๖
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐ	๕๘
ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่น-วัยเรียน ปีที่ ๒	
HA National Forum ครั้งที่ ๑๙	๖๔
โครงการสนับสนุนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปกัมภัก์ ผู้ชอกุนวิจัยปี ๒๕๖๑	๖๙
โครงการประชุมวิชาการสัญจร ประจำปี ๒๕๖๐	๗๓
โครงการประชุมวิชาการสัญจรครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑	๗๕
กำหนดการประชุมวิชาการครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑	๗๗
การประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๑ สมาคมแพทย์สตรีฯ เกี่ยวตริงสนุกโดยไม่ต้องกินทะเล	๗๘
8 <sup>th</sup> Central Asia Regional Congress 6-8 September 2018	๘๑
From the Heart of Scientific Chairwoman	๘๔
Social and Hospitality Work for 8 <sup>th</sup> Central Asia Regional Congress	๘๗
8 <sup>th</sup> CARC Farewell Closing Speech	๙๔

# สารบัญ

หน้า

Acknowledgement from MWIA President	๙๕
Acknowledgement from MWIA Secretary	๙๖
Medical Women's Leadership Program ๒๕๖๐-๒๕๖๑	๙๘
รายงานจากฝ่ายทะเบียน	๙๙
ภิกษุณี	๑๐๑
การเจริญธรรมพุทธรวณะ	๑๐๔
HOW TO ENJOY YOUR LIFE IN SPITE OF IT ALL	๑๐๖
Looking ahead from the Perspective of Oversea Advisor of TMWA 2016-2018	๑๑๐
แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑	
แพทย์หญิงคุณหญิงอนันต์ นิสาลักษณ์	๑๑๓
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พลโทหญิง แพทย์หญิง ทิพย์ ศรีไพศาล	๑๑๕
แพทย์หญิง ดร.อมรา มลิลลา	๑๒๐
แพทย์สตรีดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑	
แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร	๑๒๒
แพทย์หญิงนภัทร แม่พล	๑๒๕
แพทย์สตรีที่ได้การยกย่องเชิดชูเกียรติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑	๑๒๙
คณะที่ปรึกษากรรมการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๒ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๑)	๑๓๐
คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๒ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๑)	๑๓๒
กรรมการเพื่อพิจารณาแพทย์สตรีดีเด่น แพทย์สตรีตัวอย่าง และกุนวิจัย	๑๓๓
กรรมการกองทุนการศึกษาและกิจการนักศึกษาแพทย์สตรี	๑๓๓
รายนามผู้สนับสนุนวารสารข่าวแพทย์สตรี ฉบับการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑	๑๓๔

# สาธยายกสมาคมฯ

เรียน ท่านอาจารย์ เพื่อน พี่ น้อง มวลสมาชิก เครือข่าย และผู้มีอุปการคุณที่รักยิ่งทุกท่าน

บัดนี้ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ชุดที่ ๓๑ -๓๒ ได้ทำงานต่อเนื่องครบ ๒ วาระและปีนี้มีการดำเนินกิจกรรมตามแผนยุทธศาสตร์ดังนี้

## ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาบริการเพื่อสุขภาพสตรี เด็ก และผู้สูงอายุ

งานประจำบริการทางคลินิก ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ได้ผ่านการประกันคุณภาพรับรองโดย สปสช. ๒ ปีต่อเนื่องกัน เงินสนับสนุนหลักจากมูลนิธิชิน โสภณพนิช และร่วมสนับสนุนจาก ศ.เกียรติคุณ พญ.อรุณี ทรัพย์เจริญ ที่อาคารแพทย์โกศลปีนี้ผู้รับบริการมากขึ้นเป็น ๒,๓๒๐ ราย บางครั้งมากกว่า ๑๕๐ ราย สมาคมฯ จำเป็นต้องหาแพทย์อาสาสมัครนรีเวชเพิ่มขึ้น การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ไปทัศนสถานหญิงธนบุรี เขตบางบอน กทม. และทัศนสถานบำบัดหญิงพิเศษ คลองหลวง ปทุมธานี มีผู้เข้ารับบริการรวม ๔๘๙ ราย สมาคมฯ ได้รับจดหมายขอบคุณจากทัศนสถานหญิงทั้งสองแห่งแล้ว

โครงการ Teenage Pregnancy ได้รับทุนจากกระทรวงสาธารณสุข นำโดย คุณหอมสมสิริ ที่ปรึกษา คุณหอมสุรางค์รัตน์ หัวหน้าโครงการ และทีม ทำ Model การแก้ปัญหา Teenage Pregnancy ที่จังหวัดนครสวรรค์ ได้ช่วยทำให้การประสานงานการผลักดันและติดตามจากส่วนกลางสู่เครือข่ายที่เกี่ยวข้องของจังหวัดมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น อีกทั้งนำเสนอการประเมินผลงานแบบไยแมงมุมที่เข้าใจง่าย มีการอบรมครู Training the Trainer สอนทักษะชีวิตที่นำมาถอดบทเรียนเลือกนำไปใช้ได้ ทีมรายงานผลงานต่อผู้ให้ทุนในที่ประชุมเรียบร้อยแล้ว

โครงการชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุบลราชธานี ได้มีการแลกเปลี่ยนดูงานและเข้าร่วมการดำเนินงานกิจกรรมกับหลายหน่วยงานและชมรมเขตต่างๆ ทำให้มีการพัฒนาชมรมเป็นลำดับ

## ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคำแนะนำของประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์

งานให้ความรู้แก่เยาวชน ได้แก่ เรื่อง CPR ๑๒๖ ราย และอาหารไทยหัวใจดี ๑,๑๙๑ ราย

การประชุมวิชาการสัญจรร่วมกับทัศนศึกษาของสมาชิกครั้งแรกไปโรงพยาบาลระนอง จังหวัดระนอง ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ หัวข้อเรื่อง “การดูแลโรคติดเชื้อ ปัญหาความเครียด และการสร้างสมดุลชีวิตด้วยวิถีเวช” และครั้งที่ ๒ ที่โรงพยาบาลตรัง จังหวัดตรัง ๘-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ หัวข้อเรื่อง “ศาสตร์ชะลอวัย ฟื้นฟูสุขภาพชีวิต สื่อสารยามวิกฤต” ผู้เข้าร่วมประชุมมาจากเขตใกล้เคียง มีการตอบรับที่ดีมาจากโรงพยาบาลทั้งสองแห่ง

### ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาเขตสุขภาพที่ดีศรี และความสัมพันธ์ของแพทย์สตรี

โครงการทุนนักศึกษาแพทย์ปีนี้น่าที่มากที่สุด Dr.George Curuby ซึ่งเป็นที่ปรึกษาเสนอเทคนิคสำหรับนักศึกษาแพทย์หาทุนสนับสนุนสมาคมฯ แบบน้ำซึมบ่อทรายทาง App Happi และได้ให้ความคิดเห็นใหม่ๆ แก่สมาคมฯ รวมทั้งยังประสานผู้บริจาค ทำให้เราได้ทุนจาก Stone Family หนึ่งในแสนเหรียญ โดย Stone Family ได้เสนอใช้วิธีการ Share & Challenge คือ เราหาทุนจากผู้บริจาคไทยได้ที่ทุน ทาง Stone Family จะบริจาคสมทบให้เราเท่ากัน ดังนั้นปีนี้เราจึงได้ ๑๒ ทุน และพิจารณาแบ่งสรรปันส่วนเป็น ๑๔ ทุน สรุปรวมมีทุนนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด ๘๓ ทุน เนื่องจากนักศึกษาแพทย์ย้ายคณะ ๑ ทุน จบไป ๒๗ คน และยังเป็นนักศึกษาแพทย์อยู่ ๕๖ คน นับว่าพวกเราได้จุดเทียนแห่งความหวังเพื่อคนไข้และประชากรส่องสว่างกระจายไปทั่วประเทศมากขึ้นเป็นลำดับ งานนี้พวกเราจะต้องพัฒนาการบริหารจัดการ และดูแล ติดตามนักศึกษาแพทย์ และบัณฑิตที่จบให้ใกล้ชิดขึ้น

โครงการอบรม Leadership รุ่น ๓ มี Leadership รุ่น ๑ และ ๒ เป็นผู้เตรียมวางแผนเปิดโครงการ เงินสนับสนุนจากคุณหอมจามรี และคุณหอมรังสีมา ซึ่งรายหลังนี้ยังได้แสดงความจำนงไว้ล่วงหน้าสำหรับLeadership รุ่น ๔ อีกด้วย

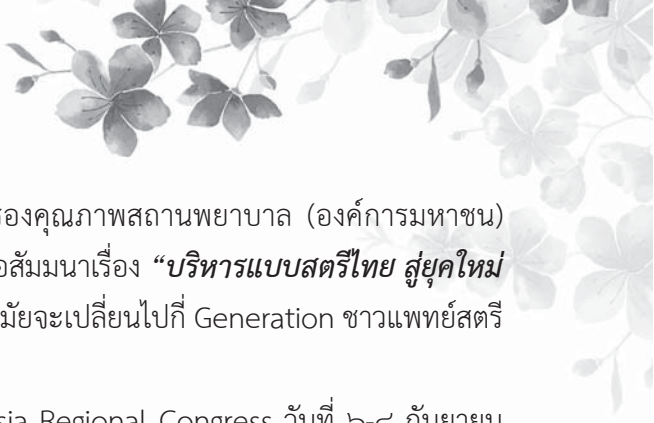
โครงการทุนวิจัย สมาคมฯ ได้อนุมัติ ๑ โครงการ เรื่อง “พัฒนาระบบการสอนและการวัดและประเมินผล (พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ)” แก่ พญ.ปาริชาติ ภิญโญศรี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สำหรับโครงการปี ๒๕๖๐ ทั้ง ๒ โครงการจะมีการนำเสนอเป็นโปสเตอร์ในงานประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑ นี้

แพทย์สตรีตัวอย่างทั้ง ๓ ท่าน แพทย์สตรีดีเด่น ๒ ท่าน และกลุ่มพี่น้องที่ได้รับการยกย่องเชิดชูจากหน่วยงานและสังคมล้วนเป็นที่น่าภูมิใจของชาวสมาคมฯ เป็นอย่างยิ่ง สดๆ ร้อนๆ วันที่ ๑๔ ตุลาคม คือคุณหอมปรีятัทศน์ ผู้มีน้ำใจทำคลอดคนไข้ในรถกลางถนนได้อย่างปลอดภัย เป็นที่ชื่นชมของสังคมและชาวสมาชิกแพทย์สตรีที่ได้ทราบข่าว

ความสัมพันธ์ของแพทย์สตรีระหว่างสมาชิคนั้นดีขึ้น เป็นผลพลอยได้จากการมี Line ต่างๆ เช่น นักศึกษาแพทย์รับทุนทั้งหมดและแยกตามปีชั้นศึกษา Line Member และ Line Leadership รวมทั้งการร่วมกิจกรรมต่างๆ เช่น การบรรยายธรรมะ เสาร์สีน้ำ และการประชุมวิชาการสัญจร

### ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมความสัมพันธ์กับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

ในประเทศ คุณหอมศรีวรรณ ได้รับรางวัลสตรีดีเด่นแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๑ จากสภาสมาคมสตรีแห่งชาติฯ พยาบาลวัลภาจากคลินิกเวชกรรมสมาคมฯ ได้รับรางวัลอาสาสมัครดีเด่นจากสภาสังคมสงเคราะห์ฯ ชมรมผู้สูงอายุในหน่วยงานต่างๆ ได้เข้าร่วมฟังบรรยายภาคภาษาไทยของงาน 8<sup>th</sup> CARC นายกสมาคมฯ เป็นที่ปรึกษาของแพทยสมาคมฯ และได้ร่วมมือกับเครือข่ายบุหรีแห่งชาติของแพทยสมาคมฯ อย่างต่อเนื่อง



HA National Forum ครั้งที่ ๑๙ จัดโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เน้น “คุณภาพ คุณค่า และคุณธรรม” สมาคมฯ ได้เสนอสัมมนาเรื่อง “บริหารแบบสตรีไทย สู่วัยใหม่ ด้วย ๓ คุณ” ประสบความสำเร็จเช่นกัน ดังนั้นไม่ว่ายุคสมัยจะเปลี่ยนไปที่ Generation ชาวแพทย์สตรี ก็ไม่มีตกยุค

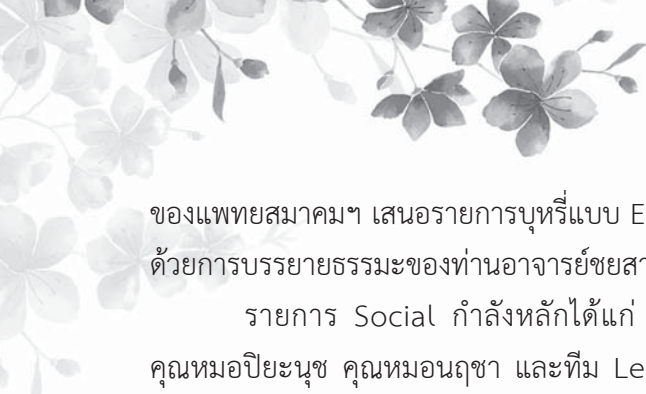
**ต่างประเทศ** งานหลักในปีนี้เป็น 8<sup>th</sup> Central Asia Regional Congress วันที่ ๖-๘ กันยายน ๒๕๖๑ ที่โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ คณะกรรมการ ที่ปรึกษา ทีม Leadership อาสาและสมาชิก ได้ร่วมมือช่วยกันจัดงานอย่างมีประสิทธิภาพมาก ทำให้งานประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง เป็นที่ชื่นชมของทุกฝ่าย

คุณหมออริยา สุริยา เป็นผู้เสนอจัดที่โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ และรับผิดชอบดำเนินการหลักๆ เช่น เลือกอาหาร ห้องประชุม และร่วมเซ็นสัญญากับโรงแรมเรียบร้อย คุณหมออริยา สุริยา ก็จากไป โดยไม่มีวันกลับและไม่มีใครคาดล่วงหน้า ขณะที่ยังอยู่ในหน้าที่กรรมการ ที่กรรมการ ประทับใจไว้ เบื้องหลังให้ผู้ใกล้ชิดได้ระลึกถึงเสมอมา อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการที่เหลือ รวมทั้งคุณหมอปิยนตร Chairwoman of organizing committee ซึ่งแม้จะติดภารกิจสำคัญช่วงงานได้พยายามช่วยกันประคับประคองการจัดงานอย่างไม่มีย่อท้อ มวลสมาชิกใน Line member ที่อยู่ใกล้และไกล ที่ห่างหายไปนาน ก็มาเสียดสีร่วมกันอีกครั้งหนึ่ง คณะพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาฯ ยังได้ร่วมมือกับสมาคมฯ ด้วย และพวกเราได้เข้าพื้นที่เว็บไซต์เพื่องาน CARC โดยเฉพาะ

ทีมบริหาร MWIA ที่ได้โหวตเลือกมาประชุมที่กรุงเทพฯ ต่อจากงาน 8<sup>th</sup> CARC แทนที่จะไป อิตาลี ได้มากันพร้อมหน้า ในครั้งนี้เรามีเป้าหมายติดต่อชวนพม่าเข้ามาเป็นสมาชิกของ MWIA ด้วยการประชุมภาคพื้นเอเชียกลางวันที่ ๗ กันยายน พม่าได้รับฉันทานุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกของสมาคมแพทย์สตรีโลกแล้ว

พวกเราได้ผู้ร่วมลงทะเบียนทั้งหมดรวม ๒๓๑ คน จำแนกดังนี้เป็นคนไทย ๑๙๐ คน Oversea ๔๑ คน รวม ๑๘ ชาติ อาชีพแพทย์ ๑๖๕ คน ที่เหลือเป็นพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ ในบรรดาผู้เข้าร่วมประชุม Oversea พม่ามากที่สุด ด้านอายุได้หวนอายุมากที่สุด (๙๔ ปี) สำหรับวิทยากรทั้งหมด ๔๐ ท่าน มี Oversea ๑๓ ท่าน มี Booth นิทรรศการสนับสนุน ๓๐ Booth

Theme ของการประชุมน่าสนใจมาก คุณหมออริยา เป็นประธานวิชาการที่เข้มแข็ง มีระบบบริหารจัดการที่ดีมาก พร้อมทีมที่มีความสามารถ รายการ Scientific มีหลากหลาย รวมทั้ง Workshop ที่จัดมาเป็นพิเศษ มีการนำเสนอผลงานวิจัยแบบ E-Poster สมาคมแพทย์สตรีฯ ไม่เคยทอดทิ้งประชาชน พวกเราจัดรายการบรรยายภาคภาษาไทยในหัวข้อเรื่องสำหรับประชาชนและผู้สูงอายุ รายการคุณก มีรายการบรรยายพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ องค์ราชินีบุปถัมภ์ของสมาคมฯ เรื่อง “**มูลนิธิศิลปินอาชีพ**” ส่วนคุณหมออริยานำทีมจากเครือข่ายบุหรี่



ของแพทยสมาคมฯ เสนอรายการบุหรี่แบบ Edutainment เป็น Broadway Style Show ปิดรายการด้วยการบรรยายธรรมะของท่านอาจารย์ชยสาโร

รายการ Social กำลังหลักได้แก่ คุณหมอกัทธริยา คุณหมอศรีวรรณ คุณหมออภิสัมย์ คุณหมอปิยะนุช คุณหมอนฤชา และทีม Leadership ทำงานประสานกันได้ดีตั้งแต่รับแขก Dinner Cruise ชมเจ้าพระยา งาน Opening Ceremony ได้ปรับเปลี่ยนกันตลอดกว่าจะลงตัวจนได้ในที่สุด งาน Getting to know you มี รมว.สาธารณสุข ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นประธานมีคุณ สุดาพิมพ์ โพธิภักติ นักร้องอันดับต้นของประเทศ คุณหมอพรสวรรค์ รวมทั้งแพทย์สตรีจากฮ่องกง เป็นนักร้องกิตติมศักดิ์ มีนักดนตรีและนักร้องของวงดนตรีเป็นนักศึกษาแพทย์จุฬาฯ โดย คุณหมอนฤชา เป็นทั้ง MC และคุมวงดนตรี

งาน Thai Night Gala Dinner เป็นบรรยายภาคไทยย้อนยุคทั้งอาหาร ประเพณี วัฒนธรรม ดนตรีไทย คุณหมออภิสัมย์ นำนางสาวไทยมาร่วมเดินแฟชั่น พร้อมทีมกรรมการและที่ปรึกษา สมาชิก โดยที่ทีมผู้บริหารMWIA ส่วนใหญ่ต่างเลือกแต่งตัวไทยย้อนยุคกัน ได้ถ่ายรูปกับ Background สวยงาม หลากหลาย

งานปิดการประชุมจบลงด้วยความซาบซึ้ง อีกทั้งพร้อมจะไปพบกันปีหน้าที่ New York ในงานครบ ๑๐๐ ปี ของสมาคมแพทย์สตรีโลก โดยคณะกรรมการมีแนวคิดจะจัดทัวร์ไปอเมริกาและแวะร่วมประชุม

ด้านประชาสัมพันธ์ทางวิทยุประเทศไทย มีการสัมภาษณ์นายกสมาคมแพทย์สตรีไทย และนายกสมาคมแพทย์สตรีโลก โดยคุณ จีระสุข ชินะโชติ กรมประชาสัมพันธ์ ได้รับความเอื้อเฟื้อจากทีวี Rama Channel ของโรงพยาบาลรามาริบัติ โดย รศ.พูนสุข เจนพานิชย์ และมีกำหนดนัดออกทีวี ช่อง ๕ ของรายการครอบครัวรวมใจ ๑๔๐ ประเทศ ของ ม.ร.ว.ถนัดศรี สวัสดิวัตน์ มีการเสนอข่าวสั้น ในหนังสือพิมพ์เดลินิวส์และไทยรัฐ รายการทั้งหมดไม่เสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด ดังนั้น โดยรวมค่า PR Value ที่ประเมินนับว่าเป็นหลักล้าน ต้องขอขอบคุณหน่วยงานที่ช่วยเผยแพร่ผลงานของ 8<sup>th</sup> CARC และกิจกรรมของสมาคมแพทย์สตรีฯ ไว้ ณ ที่นี้

เบื้องหลังของการจัดงานครั้งนี้ ทุกคนมีหน้าที่ และหลายคนยอมรับว่าเหนื่อยทั้งกาย และใจ แต่ก็ได้เห็นความเสียสละ ความอดทน ความสามัคคี และการให้อภัยซึ่งกันและกัน ต่างซึ่งน้ำใจกัน ได้เรียนรู้การจัดงานต่างๆ ร่วมกัน Line ต่างๆ มีประโยชน์อย่างมากพวกเราวางแผนประเมินค่าใช้จ่าย และระดมทุนสำรองไว้ล่วงหน้าจากความร่วมมือของหลายฝ่ายรวมทั้งคุณหมอรยา แล้วก็ได้ช่วยกัน เริ่มหาคนมาลงทะเบียนแต่เนิ่นๆ ต่อมาจึงพิจารณาลงรายละเอียดของ Program ต่างๆ ในแต่ละขั้นตอน และการดำเนินงานติดต่อทั้งในและต่างประเทศ ดูแล้วหลายคนเป็นมืออาชีพได้เลย ด้านเครื่องมือสื่อสารได้รับการสนับสนุนจากที่ปรึกษา ทพญ.เพ็ญศรี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เรามีคนอาสาช่วยงาน เป็นจำนวนมากหลายสิบคน รวมทั้ง Leadership และนักศึกษาแพทย์สตรี



## ยุทธศาสตร์ ๕ พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กร

ผลงานตั้งแต่รับมอบงานปี ๒๕๕๗ พบว่า

**ประการที่ ๑** ด้านงบประมาณสรุปจากสมุดธนาคารเริ่มที่ ๑๑.๙๒ ล้านบาท เป็นของทุนนักศึกษาแพทย์ ๕.๖ ล้านบาท เงินที่สมาคมฯ สามารถใช้ได้ ๖.๓ ล้านบาท ซึ่งค่าใช้จ่ายของสมาคมฯ เฉลี่ยประมาณปีละ ๖ ล้านบาท ณ ปี ๒๕๖๑ มีเงินทุนนักศึกษาแพทย์ ๑๖.๓๓ ล้านบาท และเงินที่สมาคมฯ ใช้ได้ ๑๕.๙ ล้านบาท รวมเงินที่จะส่งมอบให้กรรมการชุดต่อไปประมาณ ๓๒.๒๔ ล้านบาท

**ประการที่ ๒** ด้านภาษี สมาคมฯ ได้รับโอกาสเข้าพบสรรพากรพื้นที่เขตและคณะ ได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ การทำงานโครงการต่างๆ ของสมาคมฯ โดยเฉพาะโครงการทุนนักศึกษาแพทย์ที่มีรายรับ ๖ ปีล่วงหน้า รอแบ่งจ่ายรายชั้นปีตามลำดับจนเงินครบถ้วนทั้งหมด ๖ ปี ที่ได้รับมาของแต่ละทุน ทำให้สรรพากรเข้าใจ กล่าวชื่นชม และยอมรับความเป็นองค์กรสาธารณกุศลของสมาคมฯ

**ประการที่ ๓** ด้านสมาชิกสมาคมฯ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๑,๗๘๓ คน ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๑๔๒ คน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

**ประการที่ ๔** บริการตรวจคัดกรองมะเร็งสตรี รวม ๘,๖๐๑ ราย และมีผู้รับบริการกล่าวแนะนำในเว็บ “พันทิป”

**ประการที่ ๕** ด้านต่างประเทศ สมาคมฯ กำลังมีความร่วมมือกับผู้บริหาร MWIA ใกล้ชิดมากขึ้น

**ประการที่ ๖** มีกิจกรรมใหม่ๆ ในการระดมทุน เช่น การทอดผ้าป่า งานลีลาศ เป็นต้น และกิจกรรมเพิ่มความสัมพันธ์ของสมาชิก ให้ความรู้เยาวชนและประชาชน เช่น CPR และอาหารไทยหัวใจดี รวม ๒,๙๖๐ ราย เป็นต้น

**ประการที่ ๗** นอกจากพี่ น้อง อาจารย์ สมาชิก ที่ปรึกษา Leadership และเครือข่ายจะได้ร่วมกันมีส่วนอย่างยิ่งในการทำงานทั้ง ๒ วาระ ด้านความช่วยเหลือของแพทย์สตรีไทยจากต่างประเทศ ยังมีการสนับสนุนจากทีมแพทย์ศิริราช รุ่นต่างๆ รวมทั้งรุ่น ๗๐ ทั้งในและต่างประเทศ โดยเฉพาะคุณหมอนิลวรรณ ยงสมิธ ผู้แทนต่างประเทศในอเมริกา ได้ช่วยเหลือระดมทุนมาโดยตลอด และยังได้เดินทางมาร่วมงานเป็นกำลังใจให้สมาคมฯ นอกจากนี้ คุณหมอจันทราศิริ ตั้งชูพงษ์ ซึ่งเป็นหนึ่งในผู้แทนต่างประเทศของสมาคมฯ ได้ช่วยติดตามเงินบริจาคจากชาวต่างประเทศในอเมริกา โดยประสานกับคุณหมोजินดนา ปรมกุล ประธานสมาคมแพทย์ไทยในอเมริกา TPAAF ซึ่งได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

**ประการสุดท้าย** ในวงการแพทย์สตรีและวงการแพทย์รวมทั้งประชาชนรู้จักสมาคมฯ มากขึ้น

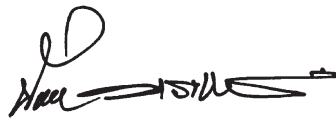
รายการประชุมใหญ่สามัญประจำปีนี้ ในเวลาจำกัด มีรายการประจำหลากหลายครบถ้วน น่าสนใจทั้งสิ้น ตัวอย่างเช่น ปาฐกถาเกียรติยศ พญ.ดร.คุณเพียร เวชบูล ปีนีหัวข้อ Hot มาก เป็นเรื่อง AI ได้วิพากษ์ที่ถือว่าเป็นบุคคลไทยตัวอย่าง คุณ เฉลิมพล ปุณโณทก ที่พวกเราได้มีโอกาสไปฟังท่านบรรยายเมื่อวันมหิดล และชื่นชอบในความสามารถ Motivation ของท่านมากๆ จึงขอจงตัวท่านทันที

หลังบรรยาย ซึ่งท่านก็ได้กรุณารับปากจะมาบรรยายให้บรรดาสมาชิกสมาคมฯ ฟังต้องขอขอบคุณคุณหมอจรี ที่ช่วยประสาน รายการที่พบนี้ จัดเป็นพิเศษโดยคณะกรรมการโครงการนักศึกษาแพทย์สตรีทุนชนบท เพื่อรับฟังปัญหาและเป็นโอกาสให้พี่ๆ น้องๆ ได้พบกัน ใกล้ชิดกัน เต็มเต็มและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการเรียน ก้าวอย่างสู่ความเป็นหมอดี และเก่ง มีจิตใจที่พร้อมจะเสียสละเพื่อคนไข้และสังคม

สุดท้ายนี้ ขอขอบคุณทุกๆ ท่าน และหน่วยงานที่บริจาคเงินสนับสนุน ขอขอบคุณที่ปรึกษาสมาชิก ทีมLeadership และโดยเฉพาะคณะกรรมการที่ได้ทำงานหนักต่อเนื่องตลอด ๔ ปี จนแม้ปีนี้ยังต้องทำกิจกรรมประจำอื่นๆ ของสมาคมฯ มิได้ขาด และงาน 8<sup>th</sup> CARC ก็ยังประสบความสำเร็จสูงสุด อานิสงส์ของความอดทน ความเสียสละ และจิตใจที่มุ่งมั่น ทำให้พวกเราชาวสมาคมฯ มีวันแห่งความสุขและภาคภูมิใจในท้ายที่สุด พวกเรายังมีความหวังว่า Leadership บัณฑิต และนักศึกษาแพทย์สตรีทุนชนบท รวมทั้งสมาชิก จะเป็นกำลังหลักของสมาคมฯ ในอนาคต

ตำนานความยั่งยืนของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์นั้น ก่อด้วยรากฐานความเป็นหนึ่งเดียวกัน ความมีน้ำใจ ความรักสามัคคี ความเป็นพี่น้อง ความเสียสละ และการให้อภัย ที่ได้เกิดขึ้นรุ่นต่อรุ่น ใจต่อใจ ต่อเนื่องตลอดมาตั้งแต่เมื่อ ๖๗ ปีก่อนจนถึงปัจจุบันนี้ หวังว่าสิ่งที่ดีๆ เหล่านี้จะยังเกิดขึ้นในอนาคต และคำจูงใจให้สมาคมฯ ยืนยงเป็นองค์กรสาธารณสุขกุล เพื่อช่วยเหลือประชากรและประเทศชาติต่อไป

ขอตั้งจิตอธิษฐานให้ทุกๆ ท่านและครอบครัวที่มีส่วนในความยั่งยืนของสมาคมฯ จงประสบแต่ความสุขความเจริญ และสุขภาพแข็งแรงตลอดไป



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์  
นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๑



# ระเบียบวาระการประชุมใหญ่สามัญประจำปี สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

วันอาทิตย์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมประสงค์-สุตสาคร ตูจิงดา ชั้น ๓

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

เลขที่ ๙๘๐/๒ ถ.สุขุมวิท (ตรงข้ามวัดธาตุทอง) กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐



- ๐๘:๐๐-๐๘:๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘:๓๐-๐๙:๓๐ น. นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำกรรมการอำนวยการชุดที่ ๓๒ และรายงานผลงานในรอบปีที่ผ่านมา  
เหรียญกษาปณ์มอบรางวัลประจำปีและเสนอแต่งตั้งผู้ตรวจสอบบัญชี  
เลขานุการเสนอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๖๐  
เลขานุการชี้แจงวิธีการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการชุดใหม่ แต่งตั้งกรรมการนับบัตร
- ๐๙:๓๐-๑๐:๑๕ น. มอบรางวัลแพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๑  
มอบรางวัลแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑  
แพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่นกล่าวปราศรัย  
แสดงความยินดีกับแพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ
- ๑๐:๑๕-๑๐:๔๕ น. มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี
- ๑๐:๔๕-๑๑:๐๐ น. อาหารว่าง
- ๑๑:๐๐-๑๒:๐๐ น. ปาฐกถาพิเศษ แพทย์หญิง ดร.คุณเพียร เวชบุล  
เรื่อง “ก้าวอย่างมั่นใจ ไปกับเทคโนโลยี ๔.๐”  
วิทยากร คุณ เฉลิมพล ปุณโณทก  
Chief Executive Officer  
CT ASIA ROBOTICS CO., LTD.
- ๑๒:๐๐-๑๒:๓๐ น. รายงานผลการเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการชุดที่ ๓๓ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๓)
- ๑๒:๓๐-๑๓:๓๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓:๓๐-๑๕:๐๐ น. รายการพื้บ่น้อง

รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐  
สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

วันอาทิตย์ที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘:๐๐ - ๑๔:๓๐ น.

ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๊จินดา ชั้น ๓ อาคารแพทย์โกศล  
สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ กรุงเทพฯ



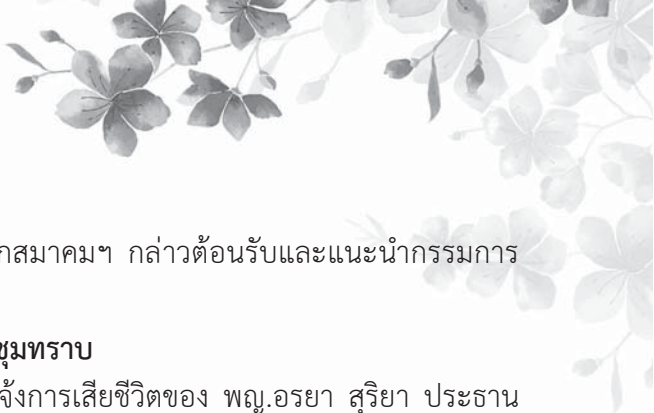
### กรรมการผู้มาประชุม

- |  |  |
|--|--|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ | นายกสมาคมฯ   |
| ๒. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสน                | อุปนายกคนที่ ๑   |
| ๓. พญ.คุณสรวรรยา เดชอุดม                 | อุปนายกคนที่ ๒   |
| ๔. พญ.มยุรา กุสุมภ์                      | เลขาธิการ  |
| ๕. พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ            | เหรัญญิก   |
| ๖. พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ               | ประธานฝ่ายปฎิคม  |
| ๗. พญ.ดรุณี พุทธารี                      | นายทะเบียน และผู้ช่วยฝ่ายต่างประเทศ<br>และผู้ช่วยฝ่ายประชาสัมพันธ์ |
| ๘. พญ.ศรীরรรณา พูลสรรพสิทธิ              | ประธานฝ่ายวิชาการ  |
| ๙. พญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์              | ประธานฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ                                       |
| ๑๐. พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล                 | ประธานฝ่ายตรวจมะเร็งและคลินิกบริการ                                |
| ๑๑. พญ.เบญจพร ปัญญา                      | ประธานฝ่ายวารสาร และผู้ช่วยเลขาธิการ                               |
| ๑๒. พญ.สุขจันทร์ พงษ์ประไพ               | ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์ และสื่อสารสนเทศ                            |
| ๑๓. พญ.ภัทริยา จารุทัศน์                 | ประธานโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรีชนบท                               |
| ๑๔. พญ.ดร.สุวิณา รัตนชัยวงศ์             | ผู้ช่วยเหรัญญิกและกรรมการกลาง                                      |
| ๑๕. ศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิวร        | ผู้ช่วยโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรีชนบท                              |
| ๑๖. ศ.เกียรติคุณ พญ.จริยา เลิศอรรมขมณี   | กรรมการกลาง  |
| ๑๗. พญ.ปิยะนุช รักพานิชย์                | กรรมการกลาง  |
| ๑๘. พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์               | กรรมการกลาง  |

### กรรมการผู้ลาประชุม

- |                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑. พญ.วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์    | ประธานฝ่ายพัฒนาสังคม             |
| ๒. พญ.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ | ผู้ช่วยฝ่ายวิชาการและกรรมการกลาง |

มีสมาชิกเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๓๓ คน จากจำนวนสมาชิกทั้งหมด ๒,๐๘๔ คน ครบองค์ประชุมตาม  
ข้อบังคับของสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ข้อ ๒๘



## เริ่มประชุมเวลา ๐๘:๐๐ น.

ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำกรรมการ  
อำนวยการสมาคมฯ และเริ่มการประชุมตามวาระต่อไปนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายกสมาคมแพทยสตรีฯ แจ้งการเสียชีวิตของ พญ.อรยา สุริยา ประธาน  
ฝ่ายปฏิคม เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ ทำให้กรรมการอำนวยการฯ  
ที่มาจากการเลือกตั้งเหลือ ๑๔ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๕๙

พญ.มยุรา กุสุมภ์ เลขาธิการ เสนอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม  
ประจำปี ๒๕๕๙ รายละเอียดตามหนังสือวารสารข่าวแพทยสตรีปี ๒๕๖๐  
หน้า ๑๖-๒๑

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

#### ๓.๑ การดำเนินการของสมาคมฯ ในปี ๒๕๖๐

พญ.มยุรา กุสุมภ์ เลขาธิการสมาคมฯ รายงานผลการดำเนินงานของสมาคม  
แพทยสตรีแห่งประเทศไทยฯ ในรอบปี ๒๕๖๐ รายละเอียดตามหนังสือวารสาร  
ข่าวแพทยสตรีปี ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๒ รับรองรายรับรายจ่ายและงบดุลประจำปี ๒๕๕๙

พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ เหมรัญญิก เสนอรายงานรายรับรายจ่ายงบดุล  
ประจำปี ๒๕๕๙ จากวารสารข่าวแพทยสตรีปี ๒๕๖๐ หน้า ๒๒-๓๖  
ให้ที่ประชุมใหญ่พิจารณารับรองดังนี้

๑. รายได้	จำนวน	๖,๖๘๘,๑๙๔.๗๐ บาท
๒. ค่าใช้จ่าย	จำนวน	๖,๐๔๑,๖๑๕.๒๙ บาท
๓. รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	จำนวน	๖๔๖,๕๗๙.๔๑ บาท
๔. สินทรัพย์หมุนเวียน	จำนวน	๑๒,๖๓๗,๐๓๔.๓๘ บาท
๕. สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	จำนวน	๒๑,๑๗๐,๕๑๒.๖๗ บาท
๖. รวมสินทรัพย์	จำนวน	๓๓,๘๐๗,๕๔๗.๐๕ บาท
๗. รวมหนี้สินและส่วนของสมาคมฯ	จำนวน	๓๓,๘๐๗,๕๔๗.๐๕ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แต่งตั้งผู้สอบบัญชีประจำปี ๒๕๖๐

พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ เสนอชื่อผู้ตรวจสอบบัญชีของสมาคมฯ นางสาวรังคนา เชษฐากุล ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๘๗๖๒ เป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบบัญชีประจำปี ๒๕๖๐

มติที่ประชุม

เห็นชอบ นางสาวรังคนา เชษฐากุล เป็นผู้สอบบัญชี

๔.๒ แต่งตั้งกรรมการแทนกรรมการที่เสียชีวิต

กรณีการเสียชีวิตของ พญ.อรยา สุริยา ประธานฝ่ายปฎิคม ทำให้กรรมการขาดไป ๑ ท่าน ขอเสนอ พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ เป็นกรรมการแทน ตำแหน่งประธานฝ่ายปฎิคม

มติที่ประชุม

เห็นชอบ แต่งตั้ง พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ เป็นประธานฝ่ายปฎิคม

ระเบียบวาระที่ ๕

การแสดงความยินดีและการมอบรางวัล

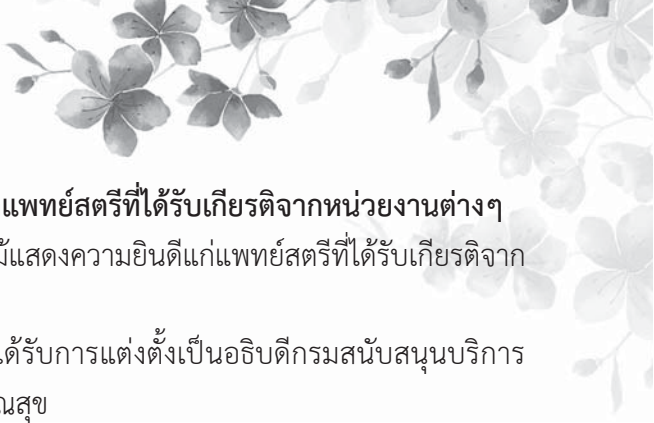
๕.๑ การมอบโล่เกียรตินิยมแก่แพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๐

๕.๑.๑ แพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๐

นายกสมาคมฯ ทำการมอบโล่เกียรตินิยมแก่แพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่ ศ.เกียรติคุณ พญ.วันดี วราวิทย์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.สุนันทา พลปลัด ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ และศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ ศ.เกียรติคุณ พลตรีหญิงวณิษา วรรณพฤษดิ์ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

๕.๑.๒ แพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๐

นายกสมาคมฯ ทำการมอบโล่เกียรตินิยมแก่แพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่ พญ.สมพิศ จำปาเงิน (แพทย์สตรีดีเด่นด้านบริหาร) นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุ้มทอง จังหวัดสุพรรณบุรี พญ.รัชฎาพร รุญเจริญ (แพทย์สตรีดีเด่นด้านบริการ) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ และ พญ.วิจิตรา แผงชะ (แพทย์สตรีดีเด่นด้านพัฒนาสาธารณสุขชุมชน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์



## ๕.๒ การแสดงความยินดีแก่แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ

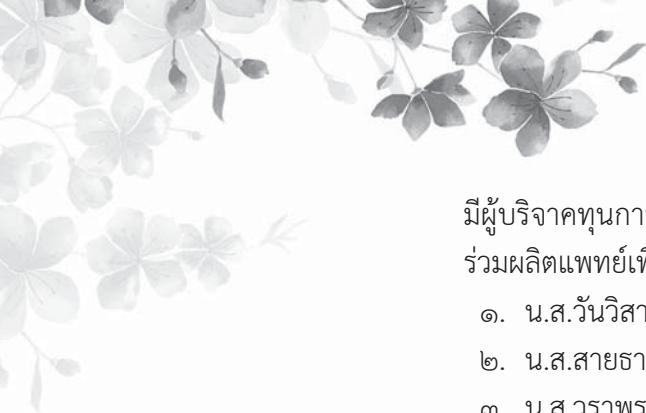
นายกสมาคมฯ ได้มอบดอกไม้แสดงความยินดีแก่แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

- พญ.ประนอม คำเที่ยง ได้รับการแต่งตั้งเป็นอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- พญ.พรรณพิมล วิปุลากร ได้รับการแต่งตั้งเป็นรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- ศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.สุจิตรา วีรวรรณ ได้รับรางวัลแม่ดีเด่นแห่งชาติ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ ประเภทแม่ผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม จากสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
- พญ.ศรียรรณา พูลสรรพสิทธิ์ ได้รับรางวัลแม่ดีเด่นแห่งชาติปี พ.ศ.๒๕๖๐ ประเภทแม่ผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม จากสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
- พญ.สุวณี รักธรรม ได้รับเกียรติเป็นผู้สูงอายุดีเด่นกิตติมศักดิ์สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พ.ศ.๒๕๖๐ และเป็นรองประธานสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ.๒๕๖๐
- พญ.เบญจพร ปัญญาียง ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ.๒๕๖๐
- ศ.คลินิก พญ.ศิริภรณ์ สวัสดิ์วร ได้รับการแต่งตั้งเป็น ศาสตราจารย์คลินิกจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เมื่อเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๕๙ รับพระราชทานปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาสารณสุขศาสตร์ จากสภามหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ และได้รับการแต่งตั้งให้เป็นที่ปรึกษาขององค์การอนามัยโลกภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Technical Advisory Group for maternal's and child's health, SEARO TAG) ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๕๗
- รศ.พญ.พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์ และ รศ.ดร.พญ.พัชรา วิสุตกุล ได้รับรางวัลมหิตลทยากร ปี ๒๕๕๘ จากสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิตล
- ศ.เกียรติคุณ พญ.สุภรี สุวรรณจุฑะ ได้รับรางวัลมหิตลทยากร ปี ๒๕๕๙ จากสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิตล

มติที่ประชุม

รับทราบและร่วมแสดงความยินดี

## ๕.๓ การมอบทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษาแพทย์สตรี



มีผู้บริจาคทุนการศึกษาจำนวน ๑๒ ทุน มีนักศึกษาแพทย์สตรีจากโครงการ  
ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทผ่านการคัดเลือกเข้ารับทุน ๑๒ คน ได้แก่

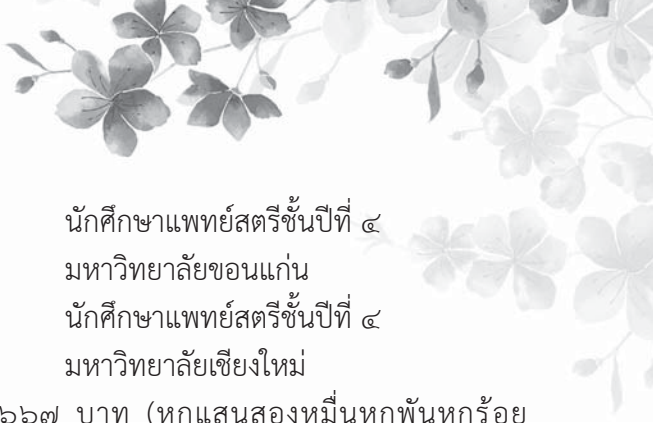
- |                  |                  |                             |
|------------------|------------------|-----------------------------|
| ๑. น.ส.วันวิสาข์ | สารพงษ์          | มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์       |
| ๒. น.ส.สายธาร    | มานูตร           | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี      |
| ๓. น.ส.วราพร     | พันธ์ขาว         | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี      |
| ๔. น.ส.รัตนาภรณ์ | ทิพมาลา          | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี      |
| ๕. น.ส.ณัฐพร     | เปรมปรีดี        | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่        |
| ๖. น.ส.จิรัชญา   | พฤตีสืบ          | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่        |
| ๗. น.ส.อรนันท์   | ขุนราช           | มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์    |
| ๘. น.ส.ณัฐนรี    | กิตติสุทธิพันธุ์ | มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์    |
| ๙. น.ส.กรกมล     | แก้ววังปวน       | มหาวิทยาลัยพะเยา            |
| ๑๐. น.ส.ณัฐธัญญา | กลมกล่อม         | มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์       |
| ๑๑. น.ส.นิศามณี  | รุ่งฉวี          | มหาวิทยาลัยมหิดล            |
| ๑๒. น.ส.ธนัชพร   | พวงเพชร          | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี |

นายกสมาคมฯ รับมอบทุนจาก ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์ เป็นเช็ค ธนาคารกรุงไทย จำนวน  
๑,๔๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อมอบทุนนักศึกษาแพทย์ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน  
๓ ทุน

นอกจากนี้ในปี ๒๕๖๐ คุณ ละออ และคุณประจักษ์ ตั้งคารวคุณ เจ้าของบริษัท ทีโอเอ พันท์  
(ประเทศไทย) จำกัด ได้บริจาคเงินเป็นทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรีสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๔  
ซึ่งเป็นการรับทุนต่อเนื่องจากปี ๒๕๕๗ จำนวน ๘ คน เป็นเงิน ๖๒๖,๖๖๗ บาท (หกแสนสองหมื่นหกพัน  
หกร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) และจะบริจาคติดต่อกันไปทุกปีจนจบ ๖ ปีการศึกษา ได้แก่

- |                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| ๑. น.ส.จรงค์ คำคง           | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดพิษณุโลก    | มหาวิทยาลัยขอนแก่น     |
| ๒. น.ส.ปทิตตานัน ทุมमारณ    | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดอุบลราชธานี | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| ๓. น.ส.ณิชกุล จันทะศรี      | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดยโสธร       | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| ๔. น.ส.สุวิชา หอมจะบก       | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดศรีสะเกษ    | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| ๕. น.ส.สิรินาถ แสนนาวิน     | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดขอนแก่น     | มหาวิทยาลัยมหาสารคาม   |
| ๖. น.ส.วันวิสาข์ ไสวรรณ     | นักศึกษาศรีชั้นปีที่ ๔ |
| ภูมิลำเนาจังหวัดอุบลราชธานี | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |





- |  |  |
|--|--|
| ๗. น.ส.มิ่งขวัญชนก หมุนลี<br>ภูมิอำเภอลำปางกาฬสินธุ์ | นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๔<br>มหาวิทยาลัยขอนแก่น   |
| ๘. น.ส.กานต์มณี ทินะ<br>ภูมิอำเภอลำปางกาฬสินธุ์      | นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๔<br>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

ทั้งนี้ นายกสมาคมฯ เป็นผู้รับมอบทุน ๖๒๖,๖๖๗ บาท (หกแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) จากคุณละออ-คุณประจักษ์ ตั้งคารวคุณ และมอบทุนนักศึกษาแพทย์ประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่นักศึกษาแพทย์สตรีปี ๔

มติที่ประชุม                      รับทราบ นายกสมาคมฯ กล่าวขอบคุณ

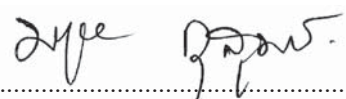
**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**


๖.๑ ปาฐกถาเกียรติยศ พญ.ดร.คุณเพียร เวชบุล เรื่อง **“ผลกระทบต่อเด็กและเยาวชนจากความรุนแรงในครอบครัวและแนวทางแก้ไข”**

วิทยากร อาเล็ก จรรยาทรัพย์ ผู้พิพากษาศาลฎีกา ระหว่างเวลา ๑๑:๐๐-๑๒:๐๐ น. โดยมีสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมอภิปรายซักถาม

๖.๒ **“รายการพีพ่น้อง”** โดย พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ ดำเนินการ เวลา ๑๓:๐๐-๑๔:๓๐ น. โดยมีแพทย์อาวุโสและน้องนักศึกษาแพทย์รับทุนร่วมกิจกรรม

๑๔:๓๐ น.                      ปิดการประชุม

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์)  
เลขาธิการสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ตรวจบันทึกรายงานการประชุม  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์)  
นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ

## รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ ผู้ถือหุ้นของ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

### ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ และงบรายได้ค่าใช้จ่าย และงบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของกองทุนสะสม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันและหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ และผลการดำเนินงานสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันโดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ

### เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในส่วนของความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากบริษัทตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชินูปถัมภ์ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินและข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่นๆ ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเหล่านี้ ข้าพเจ้าเชื่อว่า หลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

### เรื่องอื่น

งบการเงินของสมาคม ฯ สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีอื่นซึ่งแสดงความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไขตามรายงานลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐

### ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำ และนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่อง (ตามความเหมาะสม) และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

### ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

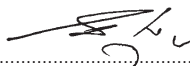
การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีความสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลกระทบต่อตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้



ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความคิดเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความคิดเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร
- สรุปร่วมกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือถ้าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของข้าพเจ้าจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้บริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควร

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำกับดูแลเกี่ยวกับขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในซึ่งข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า



(นางสาวลัดดา หาญพิชิตชัย)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียนที่ ๗๖๙๙

ผู้สอบบัญชีที่รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

ลัดดา หาญพิชิตชัย

ที่อยู่ ๑๑๖/๒ หมู่บ้านศุภาลัย ถ.รัตนธิเบศร์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

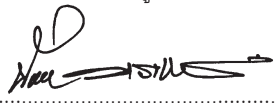
งบแสดงฐานะการเงิน

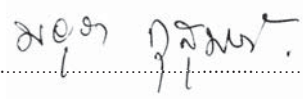
ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๙

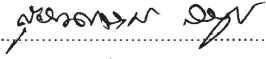
**สินทรัพย์**

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		๒๕๖๐	๒๕๕๙
<b>สินทรัพย์หมุนเวียน</b>			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	ก	๑๑,๔๗๖,๐๕๘.๒๙	๖,๘๙๖,๙๘๑.๘๔
เงินลงทุนชั่วคราว	ค	๑๕,๙๔๘,๒๕๒.๓๔	๑๒,๗๘๓,๒๖๓.๓๖
ค่าเบี่ยประกันภัยจ่ายล่วงหน้า		๐.๐๐	๘,๕๖๖.๖๒
ดอกเบี้ยค้างรับ		๖๑,๘๔๔.๔๑	๑๑๖,๓๘๖.๙๔
<b>รวมสินทรัพย์หมุนเวียน</b>		<b>๒๗,๔๘๖,๑๕๕.๐๔</b>	<b>๑๙,๘๐๕,๑๙๘.๗๖</b>
<b>สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	ข	๑๒,๙๑๑,๔๙๓.๔๒	๑๓,๙๓๙,๘๔๘.๒๙
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	ด	๖๒,๕๐๐.๐๐	๖๒,๕๐๐.๐๐
<b>รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>		<b>๑๒,๙๗๓,๙๙๓.๔๒</b>	<b>๑๔,๐๐๒,๓๔๘.๒๙</b>
<b>รวมสินทรัพย์</b>		<b>๔๐,๔๖๐,๑๔๘.๔๖</b>	<b>๓๓,๘๐๗,๕๔๗.๐๕</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 (ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )  
 นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 ( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )  
 เลขาธิการ  
 ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ .....  
  
 ( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ )  
 เทร่ญญิก

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๙

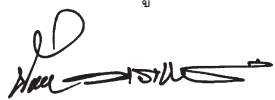
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

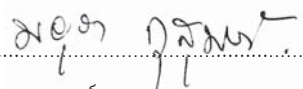
หน่วย : บาท

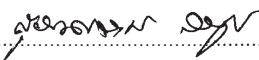
	หมายเหตุ	๒๕๖๐	๒๕๕๙
<b>หนี้สินหมุนเวียน</b>			
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	๗	๖,๘๒๗.๕๖	๒๓,๕๘๘.๕๐
รวมหนี้สินหมุนเวียน		๖,๘๒๗.๕๖	๒๓,๕๘๘.๕๐
<b>รวมหนี้สิน</b>		๖,๘๒๗.๕๖	๒๓,๕๘๘.๕๐
<b>ส่วนของสมาคม</b>			
ทุนทรัพย์เริ่มแรก		๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
กองทุนสะสม	๘	๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐	๓๓,๖๘๓,๙๕๘.๕๕
<b>รวมส่วนของผู้ถือหุ้น</b>		๔๐,๔๕๓,๓๒๑.๐๐	๓๓,๗๘๓,๙๕๘.๕๕
<b>รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น</b>		๔๐,๕๖๐,๑๔๘.๕๖	๓๓,๘๐๗,๕๕๗.๐๕



หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 (ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณหันหา มาระเนตร์)  
 นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 ( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )  
 เลขาธิการ  
 ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ .....  
  
 ( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณะภูติ )  
 เภรัญญิก

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
 งบกำไรขาดทุน  
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๙

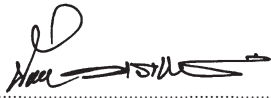
หน่วย : บาท

รายได้	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		๒๕๖๐	๒๕๕๙
รายได้เงินบริจาค ทุนนักศึกษาแพทย์		๖,๙๘๒,๙๓๘.๘๐	๓,๕๒๒,๕๓๖.๗๐
รายได้เงินบริจาค- สมาคม		๒,๘๕๖,๑๓๑.๓๔	๑,๐๘๐,๑๙๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค-ผู้บริจาค		๒๒,๐๕๒.๐๐	๔๕,๓๓๑.๕๐
รายได้ค่าสมาชิก		๘๑,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
รายได้-สนับสนุนประชุมวิชาการสัญจร		๖๑,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค ทอดผ้าป่าเสวนาธรรม		๙๔๖,๗๙๔.๔๓	๑,๐๔๔,๙๙๕.๐๐
รายได้เงินบริจาค -งานลีลาศ		๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค - Leadership		๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๖,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาควารสาร		๑๖๕,๐๐๐.๐๐	๑๑๕,๐๐๐.๐๐
รายได้ รื้อตรวจสอบ		๐.๐๐	๔๑,๘๐๐.๐๐
รายได้ค่าเสื้อสมาคม		๖,๔๕๐.๐๐	๑๐,๖๒๓.๐๐
รายได้เงินบริจาค-โครงการ CARC		๖๖๘,๘๖๐.๖๖	
รายได้เงินบริจาคคลินิกเวชกรรมและมะเร็ง		๗๐๑,๐๐๐.๐๐	
รายได้เงินรับจาก สปสช.		๔๐๖,๑๘๐.๐๐	๔๗๔,๒๕๐.๐๐
รายได้อื่น	๙	๖๐๐.๐๐	๓๙,๕๐๐.๐๐
ดอกเบี้ยรับ		๑๙๓,๔๙๕.๔๗	๑๙๖,๗๖๘.๕๐
<b>รวมรายได้</b>		<b>๑๓,๒๙๑,๕๐๒.๗๐</b>	<b>๖,๖๘๘,๑๙๔.๗๐</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

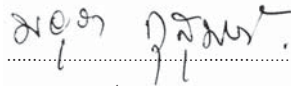


(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มกระเนตร์ )

นายกสมาคม

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

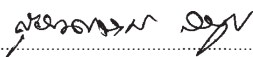


( พ.ญ. มยุรา กุสุมภ์ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ



( พ.ญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

เหรียญกษาปณ์

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์  
งบกำไรขาดทุน  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๙

หน่วย : บาท

ค่าใช้จ่าย	หมายเหตุ	๒๕๖๐	๒๕๕๙
ค่าใช้จ่ายทุนนักศึกษาแพทย์		๓,๔๖๒,๖๐๗.๐๐	๒,๘๖๕,๖๐๖.๘๒
ค่าใช้จ่าย-โครงการเสวนาธรรม		๗๑,๒๒๗.๐๐	๓๑,๓๖๑.๐๐
ค่าใช้จ่าย-โครงการชมรมผู้สูงอายุ		๒๒๓,๓๒๖.๐๐	๔๙,๔๗๔.๐๐
ค่าใช้จ่าย-โครงการสนับสนุนทุนวิจัย		๐.๐๐	๓๒,๑๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ - Leadership		๑๙,๐๒๕.๗๘	๑๒๐,๔๓๙.๐๐
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ CARC		๕๓,๔๖๒.๘๓	๒,๘๓๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ ตรวจโรคมะเร็ง		๕๒๓,๔๗๘.๒๔	๔๐๗,๘๑๕.๐๐
ค่าใช้จ่ายทุน-ประชุมวิชาการสัญจร		๔๘๗,๒๔๓.๕๐	๕๘๑,๙๗๓.๕๐
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	๑๐	๑,๗๘๑,๗๖๙.๘๐	๑,๙๕๐,๐๑๕.๙๗
<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>		<b>๖,๖๒๒,๑๔๐.๒๕</b>	<b>๖,๐๔๑,๖๑๕.๒๙</b>
<b>รายได้สูง(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย</b>		<b>๖,๖๖๙,๓๖๒.๔๕</b>	<b>๖๔๖,๕๗๙.๔๑</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 (ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณหนันหา มาระเนตร์ )  
 นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง  
  
 ลงชื่อ .....  
 ( พญ.มยุรา กุสุมมา )  
 เลขานุการ  
 ขอรับรองว่าถูกต้อง

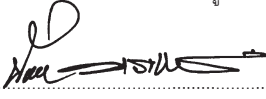
ลงชื่อ .....  
  
 ( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณชะวูดี )  
 เภรัญญิก

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์  
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงกองทุนสะสม  
 สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ พ.ศ.๒๕๕๙

	ทุนทรัพย์ เริ่มแรก	ยอดคงเหลือ ของกองทุน	หน่วย:บาท รวม
ยอดคงเหลือ ๑ มกราคม ๒๕๕๙	๑๐๐,๐๐๐	๓๓,๐๓๗,๓๗๙'	๓๓,๑๓๗,๓๗๙'
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสำหรับปี		๖๔๖,๕๗๙'	๖๔๖,๕๗๙'
ยอดคงเหลือปลายงวด ๒๕๕๙	๑๐๐,๐๐๐	๓๓,๖๘๓,๙๕๘'	๓๓,๗๘๓,๙๕๘'
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสำหรับปี	๐	๖,๖๖๙,๓๖๒	๖,๖๖๙,๓๖๒
ยอดคงเหลือปลายงวด ๒๕๖๐	๑๐๐,๐๐๐	๔๐,๓๕๓,๓๒๑	๔๐,๔๕๓,๓๒๑

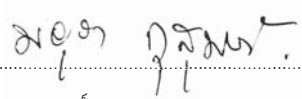
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

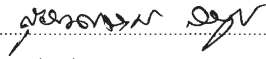
ลงชื่อ  .....

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )  
 นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )  
 เลขาธิการ  
 ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณะภูติ )  
 เภรัญญิก



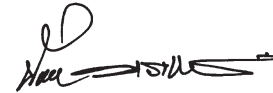
สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

รายละเอียดกองทุนสะสม

ณ.วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
๑. ทุนการศึกษาแพทยสตรี	๕,๐๐๐,๐๐๒.๐๘	๖,๙๘๒,๙๓๘.๘๐	๓,๔๖๒,๖๐๗.๐๐	๘,๕๒๐,๓๓๓.๘๘
๒. เงินสมทบทุนสร้างสมาคม	๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕			๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕
๓. เงินสมทบทุน โครงการ CARC		๖๖๘,๘๖๐.๖๖	๕๓,๔๖๒.๙๐	๖๑๕,๓๙๗.๗๖
๔. เงินสมทบ สปสช		๔๐๖,๑๘๐.๐๐		๔๐๖,๑๘๐.๐๐
๕. คลินิกเวชกรรมมะเร็ง		๗๐๑,๐๐๐.๐๐	๕๒๓,๔๗๘.๒๔	๑๗๗,๕๒๑.๗๖
๖. เงินสำรองกำไรขายสินทรัพย์	๘๗๐,๐๐๐.๐๐		๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
๗. รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	๒๔,๔๑๔,๗๗๙.๓๒	๔,๕๓๒,๕๒๓.๒๔	๒,๕๘๒,๕๙๒.๑๑	๒๖,๓๖๔,๗๑๐.๔๕
<b>รวม</b>	<b>๓๓,๖๘๓,๙๕๘.๕๕</b>	<b>๑๓,๒๙๑,๕๐๒.๗๐</b>	<b>๖,๖๒๒,๑๔๐.๒๕</b>	<b>๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐</b>

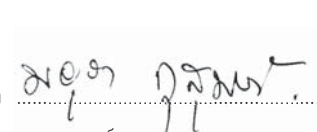
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )

นายกสมาคมฯ

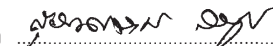
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.มยุรา กุสุมา )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

เหรัญญิก

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๕

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ จัดตั้งเป็นสมาคมตามกฎหมายไทยเมื่อปี ๒๕๐๓
- ๑.๒ สถานที่ดำเนินงาน ตั้งอยู่ที่ ๕๘๐/๒ ถนนสกลขุมวิท(ตรงข้ามวัดธาตุทอง) แขวงพระโขนง เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร
- ๑.๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อ
  - ช่วยเหลือและส่งเสริมแพทย์สตรี
  - ส่งเสริมสามัคคีธรรมและจรรยาแพทย์สตรี
  - เผยแพร่ความรู้เพื่อประโยชน์แก่เพื่อนร่วมอาชีพและประชาชน
  - บำเพ็ญสาธารณกุศล เฉพาะอย่างยิ่งในด้านการแพทย์ตามโอกาส
  - เป็นตัวแทนแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในการติดต่อกับองค์กรต่างๆ

๒. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

มาตรฐานการบัญชีที่ถือปฏิบัติ

๒.๑ สมาคมจัดทำงบการเงินและรับรู้อยู่ภายใต้และค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์คงค้าง

๒.๒ เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดหมายถึงเงินสดในมือ และเงินฝากธนาคารและสถาบันการเงินทุกประเภทที่ครบกำหนดไม่เกิน 3 เดือน แต่ไม่รวมเงินฝากที่มีภาระผูกพัน

๒.๓ ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และการคิดค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน

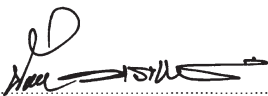
ราคาโดยวิธีเส้นตรง ตามอายุการใช้งาน โดยประมาณของสินทรัพย์นั้น ๆ โดยคิดเป็นอัตราร้อยละ ๕-๒๐ ต่อปี

๒.๔ สมาคมฯ ได้ทำการจัดประเภทรายการบัญชีของปีก่อนที่แสดงเปรียบเทียบกับงบการเงิน เพื่อให้สอดคล้องกัน และสามารถเปรียบเทียบได้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ขอรับรองว่าถูกต้อง

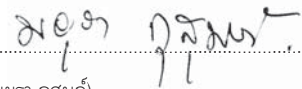
ลงชื่อ



(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )

นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ

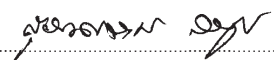


( พญ.มยุรา กุศลเมธี )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ



( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณะภูติ )

เหรัญญิก

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๕

หน่วย:บาท

๓ เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

เงินสด

๑๖,๒๒๖.๕๐

๐.๐๐

เงินสำรองจ่าย

๓๓.๓๕

เงินฝากธนาคาร

ออมทรัพย์

๕,๕๓๑,๕๕๖.๖๐

๕,๓๓๓,๐๓๕.๔๓

ประจำ ๓ เดือน

๑,๕๒๘,๒๔๕.๑๕

๑,๕๑๕,๘๖๘.๖๖

รวม

๑๑,๔๓๖,๐๕๘.๒๕

๖,๘๕๖,๕๘๑.๘๕

๔ เงินลงทุนซึ่งควร ประกอบด้วย

เงินฝากประจำ บมจ ธนาคารไทยพาณิชย์ ๑๒ เดือน

เลขที่บัญชี ๔๖๑-๕๖๖๓๘๔-๕

๑๐,๓๒๕,๑๕๕.๒๒

๗,๑๖๘,๑๖๔.๓๘

เงินฝากประจำ บมจ ธนาคารทหารไทย ๑๒ เดือน

เลขที่บัญชี ๐๑๗-๓๓๓๘๕๗-๕

๖๑๕,๐๕๗.๑๒

๖๑๕,๐๕๘.๕๘

เลขที่บัญชี ๐๑๗-๓๓๓๘๓๕-๑

๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐

๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐

รวม

๑๕,๕๔๖,๒๕๒.๓๔

๑๒,๗๘๗,๒๖๓.๓๖

๕ สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

เงินประกันไฟฟ้า

๕๕,๕๐๐.๐๐

๕๕,๕๐๐.๐๐

เงินมัดจำ

๓,๐๐๐.๐๐

๓,๐๐๐.๐๐

รวม

๖๒,๕๐๐.๐๐

๖๒,๕๐๐.๐๐

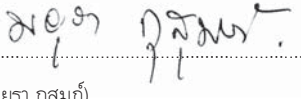
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )

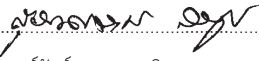
นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ 

( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

( พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

เหรียญกษาปณ์

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๕

๖ ที่ดิน อาคาร และ อุปกรณ์ - สุทธิ

(หน่วย: บาท)

	ยอดคงเหลือ ณ		เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		ยอดคงเหลือ ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐
	๑ มกราคม ๒๕๖๐	ซื้อเพิ่ม/ปรับปรุง	จำหน่าย	๐.๐๐	
<u>ราคาทุน</u>					
อาคาร	๔,๓๕๕,๕๓๔.๐๐	๐.๐๐			๔,๓๕๕,๕๓๔.๐๐
อุปกรณ์สำนักงาน	๑,๓๑๖,๘๕๒.๓๐	๑๔,๖๕๐.๐๐			๑,๓๓๑,๕๐๒.๓๐
เครื่องตกแต่งสำนักงาน	๔๑๕,๕๐๐.๐๐				๔๑๕,๕๐๐.๐๐
ส่วนปรับปรุงอาคาร	๑๖,๑๖๔,๓๗๐.๕๓	๐.๐๐	๐.๐๐		๑๖,๑๖๔,๓๗๐.๕๓
รวม	๒๒,๒๕๖,๖๕๖.๘๓	๑๔,๖๕๐.๐๐	๐.๐๐		๒๒,๒๗๑,๓๐๖.๘๓
<u>ค่าเสื่อมราคาสะสม</u>					
อาคาร	-๔,๑๔๑,๗๓๒.๗๓	-๑๕,๗๕๐.๐๐			-๔,๑๕๗,๔๘๒.๗๓
อุปกรณ์สำนักงาน	-๑,๐๓๖,๕๔๖.๘๐	-๑๓๕,๑๗๖.๓๔			-๑,๑๗๑,๗๒๓.๑๔
เครื่องตกแต่งสำนักงาน	-๒๘๐,๒๑๓.๐๕	-๘๓,๕๐๐.๐๐			-๓๖๓,๗๑๓.๐๕
ส่วนปรับปรุงอาคาร	-๒,๘๕๗,๕๕๕.๕๒	-๘๐๘,๒๑๘.๕๓			-๓,๖๖๖,๗๗๔.๐๕
รวม	-๘,๓๑๖,๐๔๘.๑๐	-๑,๑๓๗,๖๔๔.๘๗	๐.๐๐		-๙,๔๕๓,๖๙๒.๙๗
มูลค่าตามบัญชีสุทธิ	๑๓,๙๔๐,๖๐๘.๗๓	-๑,๑๒๒,๙๙๔.๘๗			๑๒,๘๑๗,๖๑๓.๘๖
ค่าเสื่อมราคา (ที่รวมอยู่ในงบกำไรขาดทุน):					
ปี ๒๕๖๐					๑,๐๔๓,๐๘๔.๘๗
ปี ๒๕๕๕					๑,๐๓๕,๖๖๑.๘๕

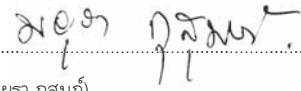
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มารณะตรี )

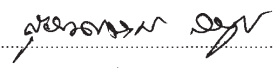
นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ 

( พญ.มยุรา กุลสมภ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

( พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

แพทย์หญิง

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๙

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๐	๒๕๕๙
๗ <b>เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น</b> ประกอบด้วย		
ค่าโทรศัพท์ค้างจ่าย	๐.๐๐	๕๘๘.๕๐
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย-อื่น ๆ	๑,๘๒๗.๔๖	๐.๐๐
ค่าสอบบัญชีค้างจ่าย	๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
ค่าทำบัญชีค้างจ่าย	๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายและพนักงานชั่วคราวค้างจ่าย	๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
<b>รวม</b>	<b>๖,๘๒๗.๔๖</b>	<b>๒๓,๕๘๘.๕๐</b>

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๐	๒๕๕๙
๘ <b>กองทุนสะสม</b> ประกอบด้วย		
ทุนการศึกษานักศึกษาศสตรี	๘,๕๒๐,๓๓๓.๘๘	๕,๐๐๐,๐๐๒.๐๘
เงินสมทบทุนสร้างสมาคม	๓,๓๕๙,๑๗๗.๑๕	๓,๓๕๙,๑๗๗.๑๕
เงินสมทบทุน โครงการ CARC	๖๑๕,๓๕๗.๗๖	
เงินสมทบ สปสช	๔๐๖,๑๘๐.๐๐	
คลินิกเวชกรรมมะเร็ง	๑๗๗,๕๒๑.๗๖	
เงินสำรองกำไรจากการขายสินทรัพย์	๘๗๐,๐๐๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	๒๖,๓๖๔,๗๑๐.๔๕	๒๔,๔๑๔,๗๗๖.๓๒
	<b>๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐</b>	<b>๓๓,๖๘๓,๙๕๘.๕๕</b>

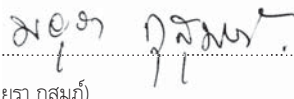
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ )

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ  .....

( พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

เหรัญญิก

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์  
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน  
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๕

๕. รายได้อื่น ประกอบด้วย

รายได้อื่น

มูลค่าปัจจุบันของหนี้สินสัญญาเช่าการเงิน สุทธิ

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

เงินเดือน

ค่าเสื่อมราคา อาคาร

ค่าเสื่อมราคา อุปกรณ์สำนักงาน

ค่าเสื่อมราคา เครื่องตกแต่งสำนักงาน

ค่าเสื่อมราคา ส่วนปรับปรุงอาคาร

ค่าโทรศัพท์

ค่าไฟฟ้า

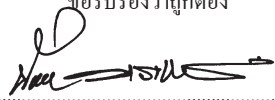
ค่าประปา

ค่าทำบัญชี

ค่า Update Website

ค่าบริการจัดการกุศล

ลงชื่อ

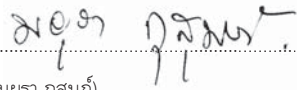


(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มารณะตรี )

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

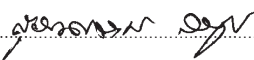


( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ



( พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ )

แพทย์หญิง

	บาท	
	๒๕๖๐	๒๕๕๕
รายได้อื่น	๖๐๐.๐๐	๓๕,๕๐๐.๐๐
มูลค่าปัจจุบันของหนี้สินสัญญาเช่าการเงิน สุทธิ	๖๐๐.๐๐	๓๕,๕๐๐.๐๐

	บาท	
	๒๕๖๐	๒๕๕๕
เงินเดือน	๕๖๑,๓๓๐.๐๐	๕๖๘,๕๔๐.๐๐
ค่าเสื่อมราคา อาคาร	๑๕,๓๕๐.๐๐	๑๕,๓๕๐.๐๐
ค่าเสื่อมราคา อุปกรณ์สำนักงาน	๑๓๕,๑๓๖.๓๔	๑๓๑,๓๖๓.๓๒
ค่าเสื่อมราคา เครื่องตกแต่งสำนักงาน	๘๓,๕๐๐.๐๐	๘๓,๕๐๐.๐๐
ค่าเสื่อมราคา ส่วนปรับปรุงอาคาร	๘๐๘,๒๑๘.๕๓	๘๐๘,๒๑๘.๕๓
ค่าโทรศัพท์	๑๔,๒๔๗.๓๗	๑๕,๕๐๕.๒๖
ค่าไฟฟ้า	๖๓,๔๓๐.๒๑	๕๕,๕๔๕.๕๕
ค่าประปา	๒,๓๒๒.๔๕	๒,๓๓๒.๓๕
ค่าทำบัญชี	๒๖,๓๐๕.๒๘	๒๔,๐๐๐.๐๐
ค่า Update Website	๐.๐๐	๔๐,๑๗๑.๐๐
ค่าบริการจัดการกุศล	๐.๐๐	๒๗,๘๐๐.๐๐



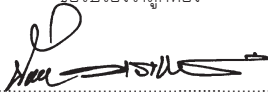
สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์  
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน  
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ๒๕๕๕

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน(ต่อ)

	บาท	
	๒๕๖๐	๒๕๕๕
ค่าไปรษณีย์	๑๓,๕๔๖.๐๐	๔๐,๖๔๘.๐๐
ค่าธรรมเนียม	๐.๐๐	๑,๔๐๓.๐๐
ค่าธรรมเนียมสอบบัญชี	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	๕,๕๓๕.๐๐	๐.๐๐
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	๐.๐๐	๑๔,๖๓๑.๓๐
ค่าซ่อมแซม	๒๘,๔๕๕.๐๐	๘๒,๘๐๐.๐๐
ค่าสื่อสมาคม	๐.๐๐	๑๕,๓๕๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายตกแต่งสมาคม	๐.๐๐	๓,๘๕๕.๐๐
ค่าเบี้ยประกันอาคาร	๑๗,๓๐๕.๖๒	๑,๕๘๕.๓๘
	<u>๑,๗๘๑,๓๖๕.๘๐</u>	<u>๑,๕๕๐,๐๑๕.๕๗</u>

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

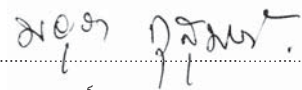


(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มารณะนทร์ )

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

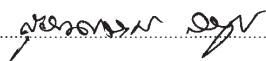


( พญ.มยุรา กุสุมภ์ )

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ



( พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ )

เหรัญญิก

# รายงานผู้บริจาคให้สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๕๐,๐๐๐.๐๐ บาทขึ้นไป

ลำดับที่	รายนามผู้บริจาค	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรี)	๔๗๐,๐๐๐.๐๐
๒	Thai American Physicians Foundafron (พญ.จินดา วนาสิน)	๑๐๔,๔๙๒.๘๕
๓	พญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์ (สนับสนุนงาน CARC)	๕๙,๓๒๐.๐๐
๔	แพทยศาสตร์บัณฑิตศิริราช รุ่น ๗๐	๗๕,๐๗๕.๐๐
๕	พญ.จามรี เชื้อเพชรโสภณ (สนับสนุนงาน Leadership)	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	มูลนิธิชิน โสภณพนิช (สนับสนุนโครงการมะเร็งสตรี)	๗๐๐,๐๐๐.๐๐
๗	โรงพยาบาลบางประกอก ๙ อินเทอร์เน็ตชั่นแนล (สนับสนุนลงโฆษณาวารสารข่าวแพทยสตรี ๒๕๖๑ และหนังสือ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๘	Stone Family บริจาคผ่าน TPAА F. (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรี) ครั้งที่ ๒ ของปี ๒๕๖๐	๑,๖๖๔,๕๐๐.๓๕
๙	ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรี)	๑,๔๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๐	มจ.หญิง วิมลปัทมราช จิระประวัติ คุณ วิรัช มั่นยัษฐียร	๔๗๐,๐๐๐.๐๐ ๔๗๐,๐๐๐.๐๐
๑๑	Stone Family บริจาคผ่าน TPAА F. (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรี) ครั้งที่ ๑ ของปี ๒๕๖๑	๑,๗๗๗,๗๑๔.๙๐
๑๒	ผศ.พญ.สายสุณี วนดุรงค์วรรณ (สนับสนุนโครงการ CARC)	๒๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๓	บริษัท ทีอาร์บี เซอร์เมดิคัล (ประเทศไทย) จำกัด (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๔	บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน) (สนับสนุนโครงการ CARC)	๘๐,๐๐๐.๐๐
๑๕	คุณ วิชรี รัตนยง (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๖	บริษัท ตรีเพชร อีซูซุเซลส์ จำกัด (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๗	บริษัท บีทีเอส กรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๘	บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน) (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๙	บริษัท สยามพาร์มาซูติคอล จำกัด (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒๐	คุณ นิลรัตน์ คำพันธ์ (สนับสนุนโครงการ CARC)	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๒๑	บริษัท เทอรูโม (สนับสนุนโครงการ CARC)	๕๐,๐๐๐.๐๐
๒๒	บริษัท เอ็มเอสดี (ประเทศไทย) จำกัด (สนับสนุนโครงการ CARC)	๘๐,๐๐๐.๐๐
๒๓	บริษัท ซาโนฟี ปาสเตอร์ (สนับสนุนโครงการ CARC)	๘๐,๐๐๐.๐๐
	<b>รวมเงินบริจาค</b>	<b>๘,๓๖๑,๑๐๓.๑๐</b>





# รายงานคลินิกเวชกรรม

## สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล, พญ. ศุภวัจน์ นัถ์ถื่อนเตอร์  
พญ.เบญจพร ปัญญาวยง

ในปี พ.ศ.๒๕๖๐ คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรีฯ ได้ให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก และเต้านมระยะเริ่มแรก ในวันเสาร์ที่ ๑ และ ๓ ของทุกเดือนเช่นที่ผ่านมา โดยได้รับงบประมาณ ส่วนหนึ่งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร และยังได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากมูลนิธิชิน โสภณพนิช ซึ่งให้การสนับสนุนงบประมาณทุกปีตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๗ เป็นต้น มา เพื่อให้บริการแก่ผู้รับบริการโดยไม่คิดมูลค่า และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการด้วย เพื่อให้แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ทราบถึงปัญหาตลอดจนผลการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง

### วิธีการตรวจ การแปลผลและการส่งรายงานผลการตรวจ

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรีฯ ใช้วิธี Conventional Pap smear ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานสากล เมื่อได้รับผลการตรวจ สมาคมฯ จะส่งรายงานผล ของแต่ละคนไปให้แก่ผู้รับบริการทางไปรษณียบัตร ในรายที่ผิดปกติจะส่งเป็นจดหมายให้มาพบแพทย์ เพื่อรักษาหรือส่งต่อเพื่อปรึกษาการตรวจเพิ่มเติมพิเศษเพื่อการวินิจฉัยที่แท้จริงและประเมินการรักษา ที่ถูกต้องต่อไป ทั้งนี้สมาคมฯ ได้ทำสมุดบันทึกประจำตัวให้ผู้มารับบริการทุกคนและยังมีสมุดบันทึก รายงานแยกต่างๆ เช่น แสดงถึงวัน เวลา จำนวนของผู้รับบริการแต่ละครั้ง การส่งต่อไปรับการปรึกษา ตลอดจนการติดตามผลการรักษา

ผู้รับบริการทุกคนจะได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยการใช้มือคลำตามหลักการตรวจ มาตรฐานสากล และได้รับการสอนให้สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self Examination) ในกรณีที่มีข้อสงสัยและไม่สามารถจะดูแลรักษาได้ที่คลินิก จะมีการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม เพื่อการตรวจพิเศษเพิ่มเติมและการรักษา โดยทางสมาคมฯ จะติดตามผลการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง

### บุคลากรปฏิบัติงานในคลินิกและหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

บุคลากรที่อาสาสมัครมาให้บริการที่คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรี ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

#### แพทย์ แพทย์ประจำบ้านจากภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศิริราชพยาบาล

- |                            |                                       |
|----------------------------|---------------------------------------|
| พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล       | ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ |
| พญ.ศุภวัจน์ นัถ์ถื่อนเตอร์ | ศ.เกียรติคุณ พญ.สยามพร สิรินาวิน      |
| พญ.สุนิตย์ ฉัตรศุภกุล      | ศ.คลินิก พญ.ศิริภรณ์ สวัสดิ์วร        |
| พญ.ศิริวิภา พุ่มจิตร์      | พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน               |

พญ.ยุพียง แห่งเขาวนิช  
พญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์  
พญ.อรยา สุริยา  
พญ.ศิริวัฒน์ มโนธรรม  
พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ  
พญ.อัมพร กรอบทอง  
พญ.ผณิตรา มณีรัตน์ประเสริฐ  
พญ.ปรีชญา มกรเสน  
พญ.กนิษฐา บุญชวน  
พญ.ลลิตสุดา บัวแก้ว  
พญ.ปวีณา อมรเพชรกุล  
พญ.จิรดา พานิชขจรกุล  
พญ.นันทท์หทัย มหาทรัพย์  
พญ.หทัยทิพย์ ฉายารัตนศิลป์  
พญ.กัญฐิกา วงศ์มณีประทีป  
พญ.ศศิธร คุณาวุฒิ  
พญ.ภััสสร แซ่หลิน  
พญ.ปริญดา เรางานนท์  
พญ.มานิดา เจริญเวชประเสริฐ

### พยาบาลและเจ้าหน้าที่

คุณ วัลภา อัครสกุล  
คุณ รัชฎาพร ศรีณยกานนท์  
คุณ ประเทือง เจริญศรี  
คุณ ละม่อม เทพสถิต  
คุณ ณิชฐนันท์ จารุกาญจน์  
คุณ รุจิพัชญ์ จารุโชคอิวัฒน์  
คุณ อมรา ซีนสินธุวล  
คุณ ใหม่ฤดี พลท่า  
คุณ อติกานต์ สุขประสงค์  
คุณ อ่อนสา เจางาม

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-ธันวาคม ๒๕๖๐ มีผู้มารับบริการตรวจ ณ คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทย์สตรี ในวันเสาร์ที่ ๑ และ ๓ ของเดือน รวมทั้งสิ้น ๒๓ ครั้ง งดให้บริการ ๑ ครั้ง ในวันเสาร์ที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๐ เนื่องจากตรงกับวันหยุดเทศกาลสงกรานต์ และออกหน่วยตรวจคัดกรองมะเร็งนอกสถานที่ ๒ ครั้ง

น.อ.หญิง พญ.สุรีพร บุญจง  
น.อ.หญิง พญ.สุภัชชา ชาญวิเศษ  
พญ.ดร.สุวิภา รัตนชัยวงศ์  
น.ท.หญิง พญ.นันทมน บุรีรัตน์  
พญ.ดร.ณิ พุทธารี  
พญ.ประภาพรณ นาควัชระ  
พญ.วิชุดา อุนาโลม  
พญ.โชติรส สมยาประเสริฐ  
พญ.เมธิษุ กุญจนวน  
พญ.วราพร อนุภาพอกฤษณ์  
พญ.น้ำฝน โปธิชำนาญ  
พญ.ดวงพร ทรราชวงศ์สกุล  
พญ.เอื้อกานต์ ทนนานใหญ่  
พญ.อรณัฐ วนาสิตชัยวัฒน์  
พญ.สุธีธร ทองตัน  
พญ.ปภาณัน ยินดีอารมณ์  
พญ.ณิชา เวทย์วิทย์พัฒนา  
พญ.พัชรี อยู่เย็น

คุณ ลักขณา กุมภล้า  
คุณ จิราพร รูโปพล  
คุณ ประชุม สุขประสงค์  
คุณ กมลทิพย์ ทับเที่ยง  
คุณ สุภัท หนูพูด  
คุณ รัชดาพร ไทยครองธรรม  
คุณ ลักณา คงจิระ  
คุณ กิตติรินทร์ แวควัม  
คุณ วรานิชฐ์ อภิสัมย์พินิจู

ณ ทัณตสถานหญิงกลาง ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

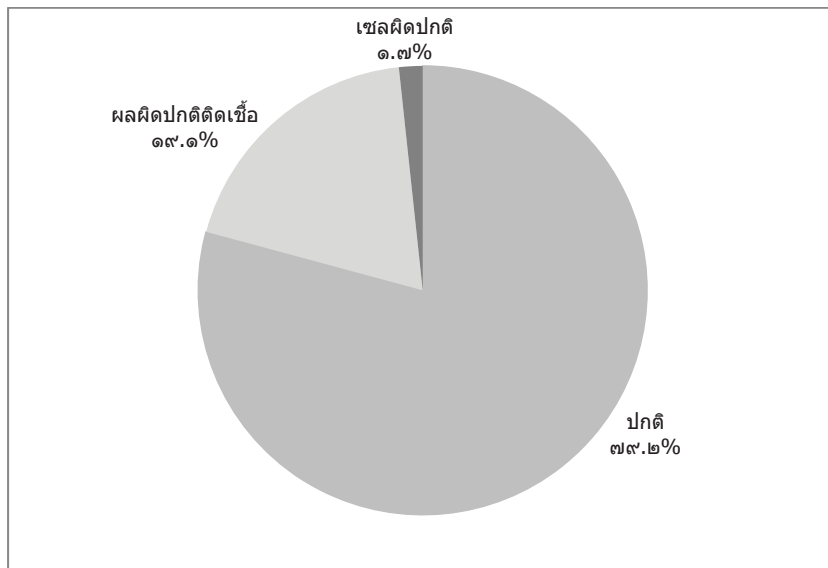
ณ ทัณตสถานหญิงนครราชสีมา ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐

มีผู้มารับบริการตรวจทั้งในและนอกสถานที่ จำนวน ๒,๑๑๓ ราย จำแนกเป็นผู้ตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จำนวน ๒,๐๑๘ ราย ผู้ตรวจคัดกรองเฉพาะมะเร็งเต้านม จำนวน ๙๕ ราย มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ได้รับการตรวจภายในและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรก จำนวน ๒,๐๑๘ ราย มีผลการตรวจ โดยสรุปดังนี้

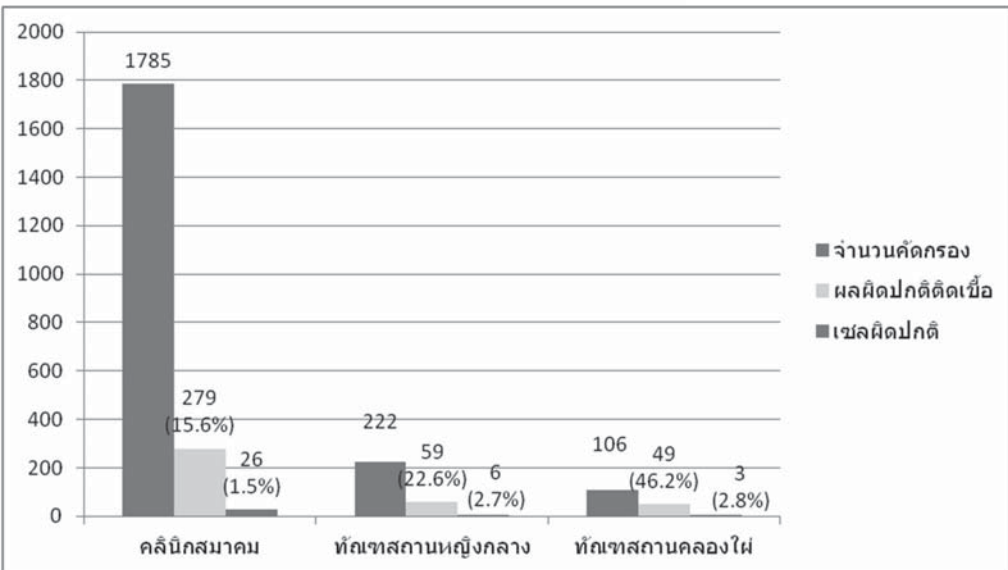
๑.๑ พบเซลล์ผิดปกติ ร้อยละ ๑.๗ และการติดเชื้อ ร้อยละ ๑๙.๑ ดังแผนภูมิที่ ๑

แผนภูมิที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยที่พบการติดเชื้อและเซลล์ผิดปกติ



๑.๒ ความผิดปกติการติดเชื้อ พบในผู้ป่วยในทัณตสถานมากกว่าผู้ป่วยที่มาตรวจที่คลินิก ดังแผนภูมิที่ ๒

แผนภูมิที่ ๒ ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจากการออกหน่วยของสมาคมแพทย์สตรีฯ ประจำปี ๒๕๖๐

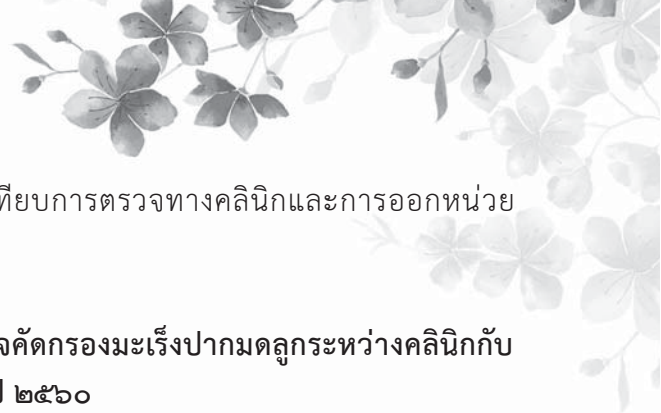


๑.๓ การเปรียบเซลล์ผิดปกติที่เป็นมะเร็ง พบในผู้ป่วยที่มีตรวจที่คลินิกเวชกรรม เพียง ๑ ราย (ดังตารางที่ ๑) และความผิดปกติของเซลล์ปากมดลูก ๓๕ ราย มีรายละเอียด ดังนี้

- พบความผิดปกติเล็กน้อยในเซลล์ระดับผิวบน (ASC-US) จำนวน ๙ ราย
- พบความผิดปกติในเซลล์ระดับลึก (ASC-H) จำนวน ๕ ราย
- พบความผิดปกติขั้นต่ำ (LSIL) ร่วมกับพบมีไวรัสชนิด HPV จำนวน ๙ ราย
- พบความผิดปกติขั้นสูง (HSIL) จำนวน ๙ ราย
- พบเซลล์มะเร็งเยื่อเมือผิวหนังด้านนอกของปากมดลูก (SCC) จำนวน ๑ ราย
- พบความผิดปกติของเซลล์เยื่อเมือผิวหนังด้านในของปากมดลูก (AGC) จำนวน ๒ ราย

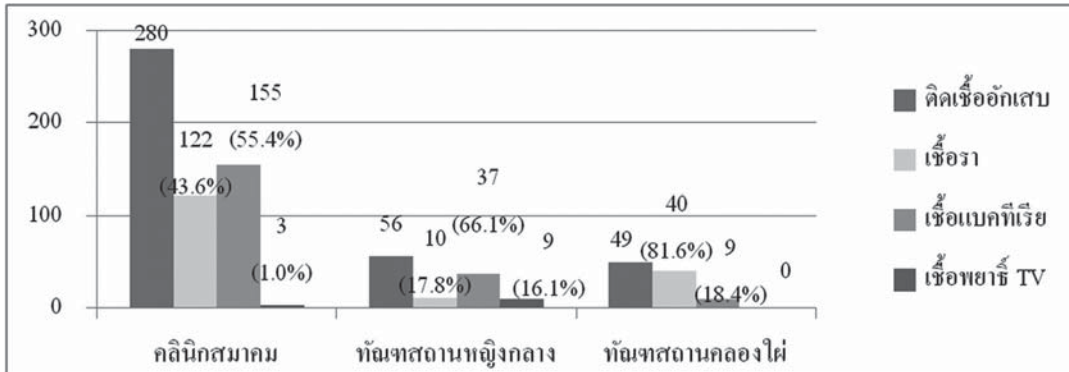
ตารางที่ ๑ ความผิดปกติที่ตรวจพบในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๐

	คลินิกสมาคม (ร้อยละ)	ทัณฑสถานหญิงกลาง (ร้อยละ)	ทัณฑสถานคลองไผ่ (ร้อยละ)
ผลผิดปกติติดเชื้อ	๒๘๐ (๙๑.๒)	๕๖ (๙๐.๓)	๔๙ (๙๔.๒)
เซลล์ผิดปกติ	๒๖ (๘.๕๗)	๖ (๙.๗)	๓ (๕.๘)
เซลล์มะเร็ง	๑ (๐.๓)	๐ (๐)	๐ (๐)
<b>รวม</b>	<b>๓๐๗ (๑๐๐๗)</b>	<b>๖๒ (๑๐๐)</b>	<b>๕๒ (๑๐๐)</b>



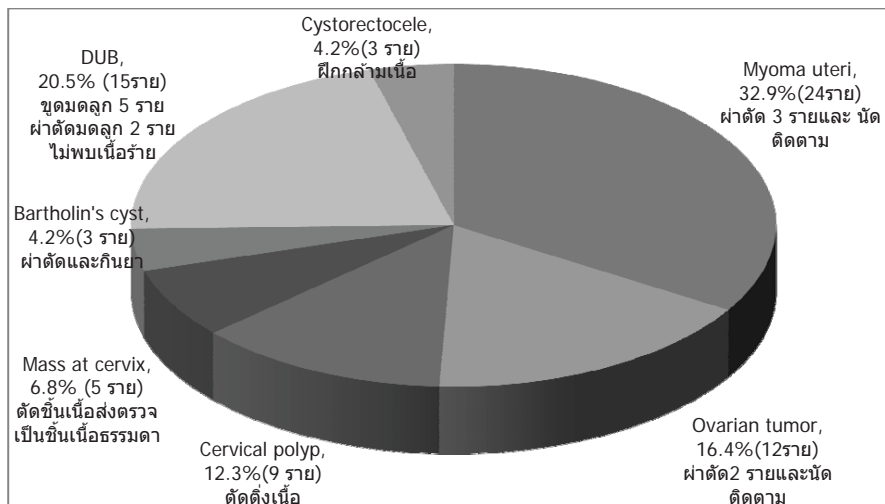
๑.๔ ผลผลิตปฏิบัติการติดเชื้อ เมื่อเปรียบเทียบการตรวจทางคลินิกและการออกหน่วย  
 ทัศนสถาน ดังแผนภูมิที่ ๓

แผนภูมิที่ ๓ ผลเปรียบเทียบการติดเชื้อในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระหว่างคลินิกกับ  
 การออกหน่วยทัศนสถาน (จำนวน, ร้อยละ) ประจำปี ๒๕๖๐



๑.๕ นอกจากการตรวจมะเร็งปากมดลูก ยังตรวจพบความผิดปกติอื่นๆ ร่วมด้วย ดังแผนภูมิที่ ๔

แผนภูมิที่ ๔ การตรวจภายในพบความผิดปกติ อื่น ๆ (๗๓ ราย) และการติดตามและการรักษา  
 ในปี ๒๕๖๐



## ๒. การตรวจติดตามประเมินผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

สมาคมแพทย์สตรีฯ ได้มีจดหมายนำส่งผู้ป่วยไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ณ สถานพยาบาลที่ผู้ป่วยมีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรประกันสังคม หรือสิทธิข้าราชการ เพื่อขอรับการพิจารณาการตรวจพิเศษ เช่น “Colposcopy and Biopsy” เป็นการส่องกล้องพิเศษที่ปากมดลูกและตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยต่อไป ถ้าผลเนื้อหรือการตรวจพิเศษบ่งชี้ว่ามีแนวโน้มที่จะนำไปสู่มะเร็งปากมดลูกเริ่มแรก ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป จากการติดตามผลการรักษาของผู้ป่วย ดังนี้

๑. ผู้ที่มีการติดเชื้อในช่องคลอด ๓๘๕ ราย จำแนกเป็นเชื้อราในช่องคลอด ๑๓๒ ราย พยาธิในช่องคลอด ๒๑ ราย และแบคทีเรีย ๒๓๒ ราย ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจของสมาคมฯ ได้ให้การรักษาด้วยวิธีให้ยาเหน็บช่องคลอด และ/หรือให้ยารับประทาน อ่านผลไม่ได้ จำนวน ๔ ราย เนื่องจากสไลด์ที่ป้ายสารคัดหลั่งจากปากมดลูกบางเกินไป ได้นัดคนไข้มาตรวจใหม่

๒. ผู้ป่วยได้รับการตัดชิ้นเนื้อที่ปากมดลูกและตรวจทางพยาธิสภาพ พบว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก ๑ ราย ได้รับการผ่าตัดมดลูกและรังไข่ แล้วทำเคมีบำบัด ได้รับการตัดปากมดลูกเฉพาะส่วน (Conization leep) จำนวน ๓ ราย ผลไม่พบเนื้อร้าย

๓. รายละเอียดการตรวจพบอื่น ๆ ดังนี้

- เนื้องอกของมดลูก (Myoma uteri) จำนวน ๒๔ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับการรักษาต่อ ได้รับการผ่าตัดมดลูก ๓ ราย รายอื่นๆ ยังเป็นเนื้องอกที่มีขนาดเล็ก นัดตรวจติดตามทุก ๓-๖ เดือน

- เนื้องอกรังไข่ (Ovarian Tumor) จำนวน ๑๒ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับการรักษาต่อ ได้รับการผ่าตัดมดลูกและรังไข่ ๒ ราย รายอื่นๆ ยังเป็นเนื้องอกที่มีขนาดเล็ก แพทย์นัดตรวจติดตามทุก ๓ เดือน

- ตึงเนื้อที่ปากมดลูก (Cervical polyp) จำนวน ๙ ราย ได้รับการตัดตึงเนื้อส่งตรวจพยาธิสภาพ พบว่าเป็นตึงเนื้อธรรมดาทั้ง ๙ ราย

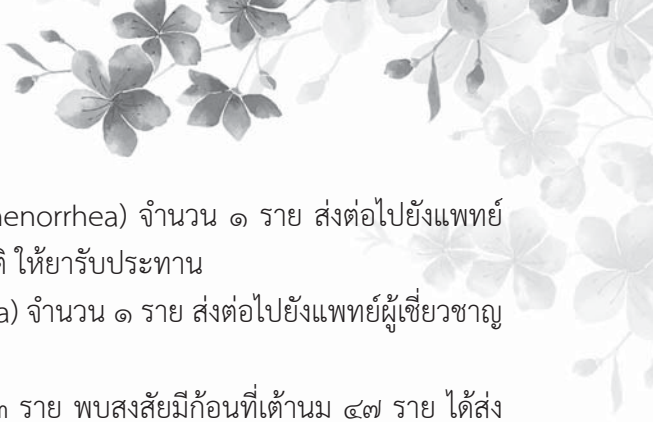
- ก้อนเนื้อที่ปากมดลูก (Mass at cervix) จำนวน ๕ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อการรักษาต่อ ได้รับการตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจพยาธิสภาพ พบว่าเป็นชิ้นเนื้อธรรมดาทั้ง ๕ ราย

- ถุงน้ำที่ปากช่องคลอด (Bartholin's cyst) จำนวน ๓ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการผ่าตัดและ/หรือให้ยารับประทาน

- เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด (DUB = Dysfunctional uterine bleeding) จำนวน ๑๕ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการขูดมดลูก ๕ ราย ได้รับการตัดมดลูก ๒ ราย ไม่พบเป็นเนื้อร้าย

- ช่องคลอดหย่อน (Cysto-rectocele) จำนวน ๓ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ แพทย์ให้ฝึกบริหารกล้ามเนื้อ

- อักเสบเชิงกรานอักเสบ (Pelvic Inflammatory Disease ) จำนวน ๒ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยรับการรักษาโดยการให้ยารับประทาน



- ปวดประจำเดือนมาก (Severe dysmenorrhea) จำนวน ๑ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการตรวจอัลตราซาวด์ ไม่พบผลผิดปกติ ให้ยารับประทาน

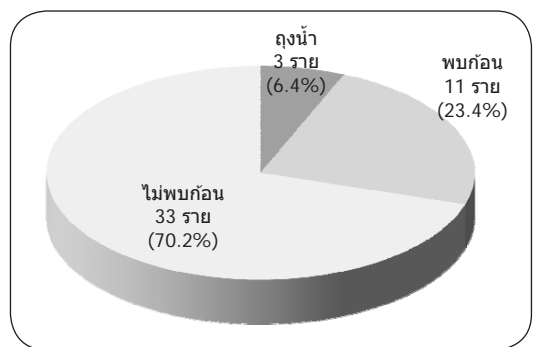
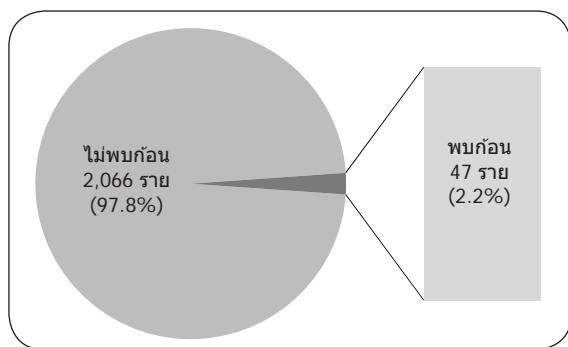
- ประจำเดือนไม่มา (2nd Amenorrhea) จำนวน ๑ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ แต่ประจำเดือนมาเอง จึงไม่ได้ไปพบแพทย์

**๓. การตรวจเต้านม** ทำการตรวจทั้งสิ้น ๒,๑๑๓ ราย พบสงสัยมีก้อนที่เต้านม ๔๗ ราย ได้ส่งไปปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งเต้านมที่ผู้ปวยมีสิทธิในการรักษาพยาบาล เพื่อรับการตรวจพิเศษเพิ่มเติมเช่น Mammogram , Ultrasound ได้ผลดังนี้

- ไม่พบสิ่งผิดปกติ จำนวน ๓๓ ราย นัดตรวจติดตามทุก ๓-๖ เดือน
- พบเป็นถุงน้ำ จำนวน ๓ ราย ได้รับการเจาะดูดน้ำออก ๒ ราย ตรวจพยาธิสภาพไม่พบเนื้อร้าย อีก ๑ ราย เป็นถุงน้ำขนาดเล็ก นัดตรวจติดตามทุก ๓-๖ เดือน
- พบก้อน จำนวน ๑๑ ราย พบว่าเป็นก้อนขนาดเล็กไม่มีลักษณะเป็นเนื้อร้าย ๗ ราย นัดตรวจติดตามทุก ๓-๖ เดือน พบเป็นก้อนขนาดใหญ่ ๔ ราย ได้รับการผ่าตัดเอาก้อนเนื้อออกมาตรวจพยาธิสภาพ พบว่าไม่เป็นเนื้อร้ายทั้ง ๔ ราย

จะเห็นว่าการให้บริการดังกล่าวข้างต้น ไม่ว่าจะเป็นการตรวจภายในเพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรก รวมทั้งการตรวจเต้านมโดยแพทย์ ทำให้สามารถตรวจพบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มแรก สามารถป้องกันและให้การรักษาให้หายได้ เพื่อไม่ให้นำไปสู่มะเร็งปากมดลูกหรือเต้านมระยะลุกลาม อันจะเป็นสาเหตุสำคัญให้ผู้หญิงเสียชีวิตอย่างไม่สมควร และยังได้ประโยชน์จากการตรวจพบโรคอื่นๆ เช่น เนื้องอกมดลูก เนื้องอกรังไข่ เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ฯลฯ ซึ่งได้รับการดูแลรักษาร่วมไปด้วย

**แผนภูมิที่ ๕ การตรวจรักษาและติดตามผู้รับบริการที่คลำพบก้อนที่เต้านม ๔๗ ราย**



- ๗ ราย ก้อนขนาดเล็ก/ติดตามทุก ๓-๖ เดือน
- ๔ ราย ผ่าตัดก้อน ไม่พบเนื้อร้าย

# รายงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก

สนับสนุนโดย มูลนิธิธัน โสภณพนิช และ ศ.เกียรติคุณ แพทย์หญิงอรุณี ทรัพย์เจริญ

ครั้งที่ ๑

ณ ทักษสถานหญิงธนบุรี เขตบางบอน จังหวัดกรุงเทพมหานคร

วันเสาร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑



เช้าวันเสาร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ศาสตราจารย์แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์ นำคณะทีมออกหน่วย จำนวนทั้งหมด ๑๗ ท่าน ออกเดินทางจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย เวลา ๗.๐๐ น. มุ่งสู่ทัศนสถานหญิงธนบุรี ผ่านการจราจรคับคั่งเล็กน้อย ทีมออกหน่วยวันนี้ประกอบด้วย แพทย์ ๗ คน พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ผู้เชี่ยวชาญอีก ๑๐ คน ในเวลาประมาณ ๘.๐๐ น. ก็มาถึง ทัศนสถานหญิงธนบุรี ภายใต้การดูแลของผู้อำนวยการบรรณคดี บัวภา ถึงแม้ท่านจะติดภาระกิจราชการในวันนี้ คณะผู้ออกหน่วย (ทีมดอกเล็บมือนาง) ก็ได้รับการต้อนรับอย่างดียิ่งจาก ผู้อำนวยการ สุดารัตน์ ภูพันธ์ ผู้อำนวยการส่วนปกครองและทัศนปฏิบัติ และคุณบรรณพร ประสพคำ (น้องแป้ง) พยาบาลของทัศนสถาน ในวันนี้นักทัศนสถานมีจำนวนนักโทษหญิงทั้งสิ้น ๑,๒๗๖ คน มีกิจกรรมหลากหลายในแต่ละวัน เช่น การฝึกอาชีพ งานฝีมือผู้ต้องขังต่างๆ และการออกร้านของทัศนสถานนอกสถานที่

คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกท่านผ่านจุดการตรวจค้น และนำเข้าสู่สถานพยาบาลของทัศนสถาน ภายในแดดแรงหน่อย แต่อากาศสดชื่น เจ้าหน้าที่ได้คัดนักโทษหญิงที่เข้าเกณฑ์ ได้แก่ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป และ/หรือสมัครใจในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ไม่มีประจำเดือน ในขณะที่เข้ารับการตรวจ เจ้าหน้าที่ได้แยกกันตามจุดปฏิบัติหน้าที่ ได้แก่ จุดลงทะเบียน จุดซักประวัติ การเตรียมสไลด์ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและค้นหามะเร็งเต้านม โดยการตรวจเต้านมและ สอนตรวจเต้านมด้วยตนเอง การจ่ายยา และให้ข้อมูล ตรวจสอบความเรียบร้อยของเอกสาร

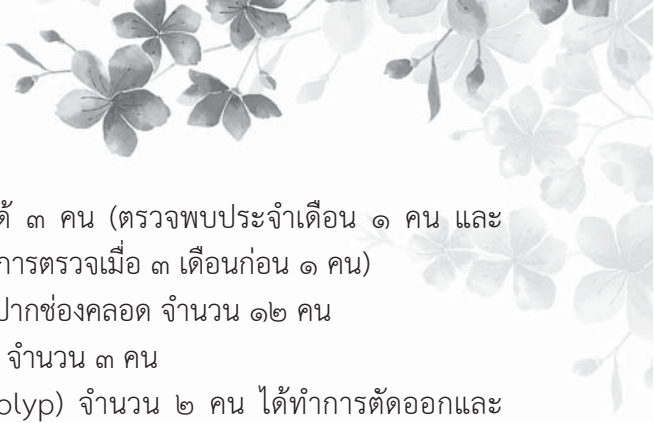
การปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา ๙.๓๐ น. ผ่านไปอย่างรวดเร็ว จนเสร็จสิ้นคนสุดท้ายในเวลา ๑๒.๓๐ น. สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

จำนวนผู้เข้ารับการคัดกรองมะเร็งสตรี ทั้งสิ้น ๑๙๑ คน จากกลุ่มที่คัดกรองไว้ จำนวน ๒๒๑ คน สาเหตุที่คัดกรองได้ไม่ครบทุกคนเนื่องจากตรวจพบว่า มีประจำเดือนในวันนี้ และเปลี่ยนใจไม่เข้ารับการตรวจ

จากผู้เข้ารับการคัดกรอง จำนวน ๑๙๑ คน

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก พบว่า





- ไม่สามารถตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้ ๓ คน (ตรวจพบประจำเดือน ๑ คน และเลือดประจำเดือนเก่าในช่องคลอด ๑ คน และเพิ่งเข้ารับการตรวจเมื่อ ๓ เดือนก่อน ๑ คน)
- ตรวจพบตกขาวผิดปกติและการอักเสบของปากช่องคลอด จำนวน ๑๒ คน
- ตรวจพบเนื้องอกมดลูก ให้ติดตามการรักษา จำนวน ๓ คน
- ตรวจพบติ่งเนื้อที่ปากมดลูก (Cervical Polyp) จำนวน ๒ คน ได้ทำการตัดออกและส่งตรวจชิ้นเนื้อ
- ให้บริการถอดห่วงอนามัย ๑ คน หลังจากใส่ห่วงในมดลูกมา ๙ ปี
- ความผิดปกติอื่นๆ ได้แก่ ปากมดลูกกร่อน (Cervical Erosion) ทำให้เกิดเลือดออกง่าย จำนวน ๔ คน

การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม พบว่า

- ก. การตรวจเต้านมด้วยตนเอง นักโทษหญิง ๖๕ คนตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็น ๑๒๓ คน ตรวจเต้านมด้วยตนเองไม่เป็น
- ข. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่
  - ตรวจพบก้อนที่เต้านม จำนวน ๙ คน
  - ตรวจพบมีน้ำผิดปกติไหลจากหัวนม ๑ ราย
  - ตรวจพบฝีที่เต้านม ๑ ราย

ทั้งหมดได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจติดตามและวินิจฉัยเพิ่มเติม

หลังปฏิบัติงานเสร็จสิ้น คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ ได้รับประทานอาหารกลางวันและรับมอบของเพื่อเป็นการขอบคุณจากผู้อำนวยการสุदारรัตน์ ภูพันธ์ ผู้อำนวยการส่วนปกครองและทัณฑปฏิบัติ หลังจากนั้นได้ถ่ายภาพร่วมกันเป็นที่ระลึก และทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้มอบเงินสนับสนุนค่าอาหารกลางวันและกิจกรรมของทางทัณฑสถานด้วย

หลังจากเสร็จกิจกรรมในการตรวจคัดกรองมะเร็งสตรี ทางคณะได้เยี่ยมชมเรือนสัต์บรรณที่จำหน่ายสินค้าฝีมือผู้ต้องขัง ตามโครงการศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำของทัณฑสถาน โดยผู้อำนวยการสุदारรัตน์ ภูพันธ์ (ที่ผู้ต้องขังเรียกว่า “แม่”) ได้พยายามสร้างงาน สร้างอาชีพ เพื่อวันหนึ่งผู้ต้องขังพ้นโทษจะกลับสู่สังคมและดำรงชีพได้อย่างบริสุทธิ์ ซึ่งทีมดอกเล็บมีอนางก็ไม่พลาดที่จะสนับสนุนสินค้าจากผู้ต้องขังด้วย อีกทั้งเยี่ยมชมสปาแผนไทยชั้น ๒ เนื่องจากเวลามีจำกัดเลยไม่สามารถใช้บริการได้ แต่โอกาสหน้ารับรองว่าไม่พลาด

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ขอเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยค้นหาและแก้ไขปัญหามะเร็งในสตรี ดังพันธกิจ ให้บริการสาธารณสุขประโยชน์ มุ่งเน้นสุขภาพสตรี ที่ตั้งไว้

ทางสมาคมฯ ขอขอบพระคุณการสนับสนุนจาก มูลนิธิชิน โสภณพนิช และร่วมสนับสนุนโดย ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอรุณี ทรัพย์เจริญ ขอขอบพระคุณทัณฑสถานหญิงธนบุรีที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้มีโอกาสร่วมบุญกันอีกในโอกาสหน้า

## ครั้งที่ ๒ ณ กทม. ทัศนสถานบำบัดพิเศษหญิง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี วันเสาร์ที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

เช้าวันเสาร์ที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ศาสตราจารย์แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์ นำคณะทีมออกหน่วย จำนวนทั้งหมด ๓๒ ท่าน ออกเดินทางจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ เวลา ๗.๐๐ น. สู่ทัศนสถานบำบัดพิเศษหญิง คลองห้า อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ทีมออกหน่วยวันนี้ประกอบด้วย แพทย์ ๑๗ คน พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ผู้เชี่ยวชาญอีก ๑๕ คน ในวันนี้มีความพิเศษที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญการคัดกรองมะเร็งเต้านม นำทีมโดย แพทย์หญิงเยาวนุช คงदान และแพทย์ผู้ชำนาญทางโรคผิวหนังมาร่วมด้วย

คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกท่านผ่านจุดการตรวจค้น และเข้าสู่สถานพยาบาลของทัศนสถานเจ้าหน้าที่ได้คัดนักโทษหญิงที่เข้าเกณฑ์ ได้แก่ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป และ/หรือสมัครใจในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ไม่มีประจำเดือนในขณะที่เข้ารับการตรวจ คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ได้ประจำตามจุดปฏิบัติหน้าที่ ได้แก่ ลงทะเบียน ชักประวัติ เตรียมสไลด์ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยการตรวจเต้านมและสอนตรวจเต้านมด้วยตนเอง การจ่ายยา และให้ข้อมูล ตรวจสอบความเรียบร้อยของเอกสาร

การปฏิบัติงานเริ่มต้นตั้งแต่ ๙.๐๐ น. ผ่านไปอย่างรวดเร็ว จนเสร็จสิ้นเวลาประมาณ ๑๔.๐๐ น. สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

จำนวนผู้เข้ารับการคัดกรองมะเร็งสตรี ทั้งสิ้น ๒๙๘ คน ตรวจพบความผิดปกติจำนวน ๘๐ คน แบ่งเป็น

- ก. ตรวจพบความผิดปกติของโรคทางนรีเวช จำนวน ๑๕ คน ได้แก่
  - ภาวะเลือดออกผิดปกติ จากโพรงมดลูกโดยที่ไม่มีพยาธิสภาพ (Dysfunctional Uterine Bleeding – DUB) จำนวน ๔ คน
  - ตรวจพบเนื้องอกมดลูก (Myoma Uteri) ให้ติดตามการรักษา จำนวน ๔ คน
  - มีตุ่มที่ช่องคลอด จำนวน ๒ คน
  - ถูงน้ำของต่อมบาร์โธลิน จำนวน ๒ คน
  - โรคเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดที่ (Pelvic Endometriosis) จำนวน ๑ คน
  - เนื้องอกรังไข่ จำนวน ๑ คน
  - ก้อนเนื้อไขมันที่ปากช่องคลอด (Lipoma) จำนวน ๑ คน
- ข. ตรวจพบความผิดปกติของเต้านม จำนวน ๑๘ คน ได้แก่
  - ตรวจพบก้อนที่เต้านม จำนวน ๑๖ คน
  - ตรวจพบก้อนที่รักแร้ จำนวน ๑ คน
  - พบสารคัดหลังผิดปกติจากหัวนม จำนวน ๑ คน
- ค. ตรวจพบโรคทางผิวหนัง จำนวน ๔๕ คน
- ง. โรคอื่นๆ ได้แก่ โรคทางต่อมธัยรอยด์ และโรคจิตสีดวงทวารอย่างละ ๑ คน

โดยทั้งหมดได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจติดตามและวินิจฉัยเพิ่มเติม หลังปฏิบัติงานเสร็จสิ้นทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้มอบเงินสนับสนุนค่าอาหารกลางวันและกิจกรรมของทางทัศนสถานด้วย

ทางสมาคมฯ ขอขอบพระคุณการสนับสนุนจาก มูลนิธิชิน โสภณพนิช และร่วมสนับสนุนโดย พญ.อรุณี ทรัพย์เจริญ ขอขอบพระคุณทัศนสถานบำบัดพิเศษหญิง อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้

# โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและเรียนรู้การใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติสำหรับนักเรียน นักศึกษา และประชาชน

พญ.คุณสุวรรณ เดชอุดม

ผู้รับผิดชอบโครงการ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ร่วมกับ มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

และ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



## หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันนี้ประชาชนชาวไทยมีความเสี่ยงที่จะเจ็บป่วยทั้งจากการประสบอุบัติเหตุ การเจ็บป่วยจากโรคเรื้อรังที่ไม่ติดเชื้อมากขึ้น ได้แก่ ความดันโลหิตสูง อ้วนลงพุง ไขมันในเลือดสูง และเบาหวาน เป็นต้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งเป็นภาวะชักนำสู่การป่วยเป็นโรคหัวใจหรือสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ทำให้เกิดหัวใจผิดปกติหรืออัมพาตขึ้นกะทันหันซึ่งอาจถึงแก่ชีวิตได้ หากได้รับการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานอย่างถูกต้องทันที ก็อาจกู้ชีวิตกลับมาได้ดังนั้นหากประชาชนได้มีความรู้และปฏิบัติการกู้ชีวิตเบื้องต้น และเรียนรู้การใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ แบบสากลได้อย่างทันท่วงทีก็จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยผู้ประสบภัย

สมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ และมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับประชาชนทั่วไปเพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยใช้ “หุ่นสมชาย” ในการฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติให้แก่หน่วยงานต่างๆ มาแล้วหลายรุ่น และด้วยความตระหนักถึงความสำคัญของการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานซึ่งเป็นประโยชน์ต่อผู้ใกล้ชิด คนในครอบครัวและประชาชนทั่วไปของผู้เข้ารับการฝึกปฏิบัติ ในปี ๒๕๕๙ เป็นปีมหามงคลเนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ จะมีพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบ ดังนั้น สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จึงได้ร่วมมือกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ และ มูลนิธิหัวใจฯซึ่งสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีทรงเป็นประธานคณะกรรมการ สนับสนุนขยายเครือข่ายสู่นักเรียนและนักศึกษา จัดทำโครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานแบบสากล และเรียนรู้การใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติสำหรับประชาชนทั่วไปขึ้น ถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙

## วัตถุประสงค์

๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในโอกาสพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ

๒. เพื่อฝึกอบรมนักเรียน นักศึกษา และประชาชนให้รู้ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน และการทดลองใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติแบบสากล

๓. เพื่อให้ผู้ประสบภาวะวิกฤตต่อชีวิตได้รับการกู้ชีพขั้นพื้นฐานอย่างถูกต้อง และทันท่วงที

## เป้าหมาย

นักเรียน นักศึกษา เจ้าหน้าที่ภาครัฐ เอกชนและบุคคลทั่วไป จำนวน ๗ รุ่น รุ่นละ ๕๐-๑๐๐ คน รวม ๗๐๐ คน

ระยะเวลา พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าอบรมนำความรู้ไปฝึกและสามารถปฏิบัติการกู้ชีวิตขั้นพื้นฐานได้
๒. ผู้ประสบภาวะวิกฤติทางสุขภาพได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสมทันท่วงที
๓. ได้ร่วมมือกับมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙

ผลการดำเนินงาน ในการดำเนินงานครั้งนี้ มีผู้สนใจเข้าร่วมการอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๖ คน

ลำดับที่	ว/ด/ป	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๘ พ.ค. ๒๕๖๐	บริษัท เอส แอนด์ พี ซินดิเคท จำกัด (มหาชน) โรงงานเบเกอร์รี่ บางนา (กม.๒๓)	จำนวน ๓๓ คน
๒	๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๐	บริษัท เอส แอนด์ พี ซินดิเคท จำกัด (มหาชน) โรงงานนิคมฯ ลาดกระบัง	จำนวน ๖๑ คน
๓	๒๔ ก.ค. ๒๕๖๐	ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตูจิงดา ชั้น ๓ สมาคมแพทย์สตรีฯ	จำนวน ๔๗ คน บริษัท เอ็กซ์คอน จำกัด
๔	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๐	ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตูจิงดา ชั้น ๓ สมาคมแพทย์สตรีฯ	จำนวน ๓๙ คน บริษัท เอ็กซ์คอน จำกัด
๕	๗ ก.พ. ๒๕๖๑	โรงเรียนดลวิทยา (นักเรียน ม.๓)	จำนวน ๗๑ คน
๖	๘ ก.พ. ๒๕๖๑	โรงเรียนสตรีบูรณวิทย์ (นักเรียน ม.๑)	จำนวน ๕๕ คน
รวมทั้งสิ้น			๓๐๖ คน

# โครงการ อาหารไทย หัวใจดี

พญ.คุณสวรรยา เดชอุดม

**ผู้รับผิดชอบโครงการ** สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ร่วมกับ คณะอนุกรรมการโครงการ “อาหารไทยหัวใจดี” มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

## ที่มาและความสำคัญ

อาหารที่เรากินทุกวันมีผลโดยตรงต่อสุขภาพและความแข็งแรงของร่างกายอย่างมาก การกินอาหารที่ถูกต้องเหมาะสมหรืออาหารสมดุล (Healthy Balanced Diet) จะทำให้ร่างกายแข็งแรงเติบโตสมส่วน อีกทั้งเป็นกุญแจสำคัญที่ป้องกันโรคต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคหัวใจและหลอดเลือด

ปัจจุบันคนอ้วนมากขึ้นความอ้วน สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม หรือบรรยากาศและวัฒนธรรมการกินของครอบครัว แต่สาเหตุหลักของความอ้วนคือการกินอาหารประเภทแป้งและน้ำตาลมากเกินไป ไม่ออกกำลังกายหรือเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ผลตามมาทำให้เกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน มะเร็งในหลายระบบ (เต้านม มดลูก ลำไส้ใหญ่ และไต) โรคไขข้อ นิ้วในถุงน้ำดี หอบหืด เป็นหมัน นอนกรนซึ่งอาจหยุดหายใจได้เวลาหลับ นอกจากนี้คนอ้วนมักมีรอบเอวขนาดใหญ่ โดยขนาดของเอว สามารถใช้เป็นตัวชี้ที่แสดงถึงปริมาณไขมันที่เก็บสะสมไว้ที่พุง และเป็นตัวชี้ที่สำคัญชี้ทำนายว่าจะมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดมากเพียงใด หลักการควบคุมน้ำหนักตัวไม่ให้อ้วนจะต้องมีความรู้เกี่ยวกับอาหารการกิน ต้องมีความสมดุลทั้งชนิดและปริมาณ ร่วมกับการออกกำลังกายในแต่ละวันและการพักผ่อนนอนหลับให้เพียงพอ

เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๗ รอบ ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ นี้ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทยร่วมกับคณะอนุกรรมการโครงการ “อาหารไทยหัวใจดี” ของมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทย ซึ่งมูลนิธิ ฯ ได้ โครงการ Healthy Kids, Healthy Food, Good Heart (เด็กไทยหัวใจดีได้ ถ้าเข้าใจเลือกกิน) สำหรับนักเรียนชั้นประถม เพื่อเสริมสร้างพฤติกรรมการกินอาหารที่เหมาะสมในเด็กซึ่งมีความสำคัญต่อพัฒนาการของร่างกายและสมองและจะสร้างพฤติกรรมการกินที่เหมาะสมอันจะส่งผลต่อเนื่องไปสู่ความมีสุขภาพดีเมื่อเป็นผู้ใหญ่

## วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ความรู้และสร้างความตระหนักในเด็กนักเรียนให้บริโภคอาหารที่เหมาะสมหรืออาหารสมดุล (Healthy Balanced Diet)

## เป้าหมาย ผู้เข้าร่วมโครงการ

นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ และมัธยมปีที่ ๑ ในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณ ๗๐๐ คน จาก ๗ โรงเรียน

ระยะเวลาดำเนินการ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๑

ผลการดำเนินงาน มีผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวนมาก เกินเป้าหมายที่ตั้งไว้

ลำดับที่	ว/ด/ป	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐	โรงเรียนพระปริยัติธรรม วัดธรรมมงคล สามเณร	ชั้นมัธยม จำนวนประมาณ ๒๐๐ รูป
๒	๑ ธ.ค. ๒๕๖๐	โรงเรียนพระปริยัติธรรม วัดธรรมมงคล สามเณร	ชั้นมัธยมปลาย จำนวนประมาณ ๒๐๐ รูป
๓	๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๐	โรงเรียนสตรีบูรณวิทย์	ชั้น ป.๕-๖ จำนวน ๒๐๘ คน
๔	๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑	โรงเรียนवासูเทวี	ชั้น ป.๕ จำนวน ๙๕ คน ชั้น ป.๖ จำนวน ๘๑ คน
๕	๒๔ ม.ค. ๒๕๖๑	โรงเรียนคณวิทยา	ชั้น ป.๖ จำนวน ๑๐๗ คน
รวมทั้งสิ้น			๘๙๑ คน

# โครงการทุนนักศึกษาแพทยสตรี ประจำปี ๒๕๖๑

พญ. ภัทริยา จารุทัศน์



ปี ๒๕๖๑ เป็นปีที่ ๑๓ ของโครงการ มีนักศึกษาแพทยสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากโครงการ จบการศึกษาไปแล้ว ๒๗ คน และยังคงศึกษาอยู่ ๕๖ คน

ผู้ริเริ่มการมอบเงินทุนจากมรดกของ Professor Jason Roussos และได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องคือ Dr.George Curuby จนถึงปัจจุบันนอกจาก ใช้ทุนทรัพย์ส่วนตัว ยังได้ส่งเสริมโครงการโดย แนะนำมิตรสหายที่เชื่อถือ ศรัทธา แนวคิด การช่วยเหลือนักศึกษาแพทย สตรี ร่วมกับ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในวงเงินที่เพิ่มขึ้น ตามความจำเป็น จากเดิมที่กำหนดเพียงปีละ ๒ ทุน ปรากฏว่า ในปีที่ ๑๓ พ.ศ.๒๕๖๑ นี้ มีนักศึกษารับทุน ถึง ๑๔ ราย ทั้งนี้ สมาคมแพทยสตรี ได้รับมอบเงินเพื่อทุนการศึกษานี้ จาก Stone Family มาแล้วเป็นเวลา ๗ ปี วงเงินรวมทั้งสิ้น ๑๓,๒๔๕,๐๐๐ บาท

ผู้สนับสนุน ทุนนักศึกษาแพทยสตรี ของโครงการ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ คือ

๑. Mr. Sheldon and Mrs. Cindy Stone
๒. ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์
๓. คุณ จรียา มัณยัษเฐียร ในพระนาม มจ.หญิง วิมลปัทมราช จิระประวัติ
๔. คุณประจักษ์ - คุณ ละออ ตั้งคารวคุณบริษัท สี TOA Painting จำกัด ในนามมูลนิธิ คุณแม่ลิ้มเยี่ยม ตั้งคารวคุณ
๕. พ.ญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูต
๖. Mrs. Maryanna Stockholm
๗. พญ. มณฑิรา ตัณฑนุช
๘. คุณ ประเสริฐ แสนสิริ
๙. คุณ ลักขณา กุมภล่ำ

รายนามนักศึกษาแพทย์ที่รับทุน จำนวน ๕๖ คน มีดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	สถานที่ศึกษา	ภูมิลำเนา	ปีการศึกษา
๑.	น.ส.สุदारัตน์	ภูริกมลอรุโณทัย	มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์	ยะลา	ปี ๖
๒.	น.ส.คณวรรณ	ทับศรีนวล	มหาวิทยาลัยมหิดล	เพชรบุรี	ปี ๖
๓.	น.ส.ทิพย์มณี	ชาติสุทธิ์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	สุราษฎร์ธานี	ปี ๖
๔.	น.ส.พิมพ์ชนก	ศิริศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	นครราชสีมา	ปี ๖
๕.	น.ส.ทิพวรรณ	เวียนมานะ	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ขอนแก่น	ปี ๕
๖.	น.ส.พิชชาพร	ไพโรจน์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	กำแพงเพชร	ปี ๕
๗.	น.ส.โชติมณี	พุดพิมพ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	สุรินทร์	ปี ๕
๘.	น.ส.พิมพ์นิต	คำอินทร์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ยโสธร	ปี ๕
๙.	น.ส.วันวิสาข์	โสวรรณณี	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๕
๑๐.	น.ส.สิรินาถ	แสนนาวิน	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	ขอนแก่น	ปี ๕
๑๑.	น.ส.กานต์มณี	ทินะ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	น่าน	ปี ๕
๑๒.	น.ส.มิ่งขวัญชนก	หมุนลี	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	กาฬสินธุ์	ปี ๕
๑๓.	น.ส.จรงค์ษ์	คำคง	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	พิษณุโลก	ปี ๕
๑๔.	น.ส.ปติตานัน	ทุมมากรณ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๕
๑๕.	น.ส.ณิษฐกุล	จันทะศรี	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๕
๑๖.	น.ส.สุวพิชชา	หอมจะบก	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๔
๑๗.	น.ส.รัชนีกร	ดอกเกี้ยว	มหาวิทยาลัยพะเยา	ตาก	ปี ๔
๑๘.	น.ส.สุธาสินี	เอียดเต็ม	มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์	นราธิวาส	ปี ๔
๑๙.	น.ส.พรทิพย์	ลิยั้งยืน	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ภูเก็ต	ปี ๔
๒๐.	น.ส.เปรมสุพัฒน์	ปะละมา	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๔
๒๑.	น.ส.นุสรรา	ประทุมทอง	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	อยุธยา	ปี ๓
๒๒.	น.ส.ขวัญหทัย	ประสิทธิ์ชัย	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	ปี ๓
๒๓.	น.ส.วรากร	ศิลาทองคำ	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ภูเก็ต	ปี ๓
๒๔.	น.ส.สุธารัตน์	สาธุกการ	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ปี ๓
๒๕.	น.ส.ณัฐชยา	ทองศรี	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๓
๒๖.	น.ส.ประภัสสร	ศรีดารา	มหาวิทยาลัยบูรพา	ชลบุรี	ปี ๓



รายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่รับทุน จำนวน ๕๖ คน มีดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	สถานที่ศึกษา	ภูมิลำเนา	ปีการ ศึกษา
๒๗.	น.ส.ภัททิยา	สีละพัฒน์	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	บุรีรัมย์	ปี ๓
๒๘.	น.ส.ธนพร	ประเคน	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๔
๒๙.	น.ส.พรวนภัส	วิริยวุฒิไกร	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๔
๓๐.	น.ส.ลลิตา	หวังดี	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๔
๓๑.	น.ส.วันวิสาข์	สารพงษ์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช	ปี ๒
๓๒.	น.ส.สายธาร	มานุตร	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๒
๓๓.	น.ส.วราพร	พันธ์ขาว	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๒
๓๔.	น.ส.ณัฐพร	เปรมปรีดี	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เชียงใหม่	ปี ๒
๓๕.	น.ส.จิรัชญา	พฤตสีบ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ลำพูน	ปี ๒
๓๖.	น.ส.อรนันท	ขุนราช	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	สงขลา	ปี ๒
๓๗.	น.ส.ณัฐนรี	กิตติสุทิพันธุ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	ยะลา	ปี ๒
๓๘.	น.ส.รัตนภรณ์	ทิพมาลา	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๒
๓๙.	น.ส.กรกมล	แก้ววังปวน	มหาวิทยาลัยพะเยา	ตาก	ปี ๒
๔๐.	น.ส.ณัฐณิชา	กลมกล่อม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ปราจีนบุรี	ปี ๒
๔๑.	น.ส.นิศามณี	รุ่งฉวี	มหาวิทยาลัยมหิดล	นครสวรรค์	ปี ๒
๔๒.	น.ส.ธนัชพร	พวงเพชร	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	สุรินทร์	ปี ๖
๔๓.	น.ส.บุษรินทร์	เศรษฐ์สิริภักดี	มหาวิทยาลัยนเรศวร	กรุงเทพ	ปี ๓
๔๔.	น.ส.ณิชกานต์	ศิริเสถียร	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ตรัง	ปี ๑
๔๕.	น.ส.พิชญ์สินี	บรรจมาตย์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช	ปี ๑
๔๖.	น.ส.กนกพัชญ์	คณณะวานิช	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช	ปี ๑
๔๗.	น.ส.วรุณประภา	วรสาร	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	บึงกาฬ	ปี ๑
๔๘.	น.ส.ศรัญญา	ศรีสุธรรม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	บุรีรัมย์	ปี ๑
๔๙.	.ส.ขวัญตา	สุทนต์สิงห์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ระนอง	ปี ๑
๕๐.	น.ส.สิรินทรา	หรรษาวงศ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	สุราษฎร์ธานี	ปี ๑
๕๑.	น.ส.ศิริประภา	วงศ์คำ	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๑
๕๒.	น.ส.สิริกัญญา	คณานิตย์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ยโสธร	ปี ๑

ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	สถานที่ศึกษา	ภูมิลำเนา	ปีการศึกษา
๕๓.	น.ส.ฐิติมา	ศรีสุข	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ปี ๑
๕๔.	น.ส.วิชราวลี	เวชกามา	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ปี ๑
๕๕.	น.ส.เพชรรัตน์	สุวรรณชัย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	อุบลราชธานี	ปี ๑
๕๖.	น.ส.สุรีย์พร	ตรีเพชรประภา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ศรีสะเกษ	ปี ๑

ทั้งนี้ นักศึกษาแพทย์ ที่รับทุนปีนี้ มี ๑๔ คน ตามที่ปรากฏในรายชื่อ ลำดับที่ ๔๓-๕๖

### แพทย์หญิงที่จบการศึกษาและทำงานในชนบทจำนวน ๒๗ คน

ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	สถานที่ศึกษา	ปีที่จบ	สถานที่ทำงาน
๑.	น.ส.พิชญ์สินี	สุวรรณรัตน์	มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ.๒๕๕๑	ติดต่อไม่ได้ (อยู่ กทมมหาวิทยาลัย)
๒.	น.ส.ธนวรรณ	แก้วเกลี้ยง	มหาวิทยาลัยนครินทร์	พ.ศ.๒๕๕๓	รพ.ปัตตานี
๓.	น.ส.สุนัชชา	สีทอง	มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ.๒๕๕๔	รพ.สังขะ จ.สุรินทร์
๔.	น.ส.ทิพวรรณ	ขยันดี	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	พ.ศ.๒๕๕๔	รพ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา
๕.	น.ส.กนกกาญจน์	สว่างศรีสิทธิกุล	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	พ.ศ.๒๕๕๕	รพ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์
๖.	น.ส.ฐิติพร	ศรีสุข	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	พ.ศ.๒๕๕๕	รพ.ลาดยาวนครสวรรค์
๗.	น.ส.นิภา	พึ่งสำราญ	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	พ.ศ.๒๕๕๖	รพ.ลาดยาวนครสวรรค์
๘.	น.ส.บุรพา	ปาจิณะ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	พ.ศ.๒๕๕๖	รพ.ป่า จ.หวัดน่าน
๙.	น.ส.ปิยะนุช	ศรีปัดดา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	พ.ศ.๒๕๕๗	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๐.	น.ส.วรางคณา	หมั่นไร่	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	พ.ศ.๒๕๕๗	รพ.พะเยา
๑๑.	น.ส.บุญญาพร	ดำรงศรีวัช	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	พ.ศ.๒๕๕๘	รพ.มหาราชนครราชสีมา
๑๒.	น.ส.ประณีตศิลป์	ชุมภูศรี	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	พ.ศ.๒๕๕๘	รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่
๑๓.	น.ส.รสสุคนธ์	วัดไทยสง	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	พ.ศ.๒๕๕๘	รพ.กาฬสินธุ์
๑๔.	น.ส.สุธาดา	บุญญาคมม	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	พ.ศ.๒๕๕๘	รพ.มหาราชนครราชสีมา
๑๕.	น.ส.ฮัสนา	จิสวัสดิ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	พ.ศ.๒๕๕๘	รพ.ควนกาหลง จ.สตูล
๑๖.	น.ส.สุนทรีย์	แสงเฮื้อ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	พ.ศ.๒๕๕๙	รพ.ศรีสังวาลย์แม่ฮ่องสอน



ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	สถานที่ศึกษา	ปีที่จบ	สถานที่ทำงาน
๑๗.	น.ส.สายสุดา	ขวัญเพชร	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	พ.ศ.๒๕๕๙	รพ.ศรีสะเกษ
๑๘.	น.ส.ปิยะเนตร	พัทธศรีเรือง	รพ.มหาราช นครศรีธรรมราช	พ.ศ.๒๕๕๙	รพ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี
๑๙.	น.ส.จุฑามาศ	ชูทอง	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	พ.ศ.๒๕๖๐	รพ.ตะกั่วป่า
๒๐.	น.ส.พิรารัตน์	จารุพันธ์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	พ.ศ.๒๕๖๐	รพ.มหาราช นครศรีธรรมราช
๒๑.	น.ส.จุฑามาศ	เสนาภักดิ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	พ.ศ.๒๕๖๐	รพ.ศรีสะเกษ
๒๒.	น.ส.ธนาภรณ์	สัตยะमुख	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	พ.ศ.๒๕๖๐	รพ.ร้อยเอ็ด
๒๓.	น.ส.ขวัญใจ	วงษ์หทัยเนียว	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	พ.ศ.๒๕๖๐	รพ.สุคริบนจ.นราธิวาส
๒๔.	น.ส.ภัทรา	กิริติภรณ์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	พ.ศ.๒๕๖๑	รพ.มหาวิทยาลัยนเรศวร
๒๕.	น.ส.หทัยชนก	คำอ่อนสา	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	พ.ศ.๒๕๖๑	รพ.ร้อยเอ็ด
๒๖.	น.ส.พรพิชญ์	ประจำเมือง	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	พ.ศ.๒๕๖๑	รพ.ศรีสะเกษ
๒๗.	น.ส.เวฬุวรรณ	ประทุมมณี	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	พ.ศ.๒๕๖๑	รพ.สตูล

ผู้รับทุนในโครงการนี้ มาจากภาคกลาง ๑๒ คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔๐ คน  
ภาคเหนือ ๑๕ คน และภาคใต้ ๑๖ คน  
เป็น นักศึกษาแพทย์จาก มหาวิทยาลัยมหิดล ๖ คน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๑ คน  
ม. ธรรมศาสตร์ ๔ คน ม. บูรพา ๑ คน  
มหาวิทยาลัย ขอนแก่น ๖ คน ม. เทคโนโลยี สุรนารี ๕ คน  
ม. มหาสารคาม ๕ คน ม. อุบล ๒๔ คน  
ม. นเรศวร ๕ คน ม. เชียงใหม่ ๘ คน ม. พะเยา ๒ คน  
ม. สงขลานครินทร์ ๖ คน ม. วลัยลักษณ์ ๘ คน ม. นราธิวาสราชนครินทร์ ๒ คน

ทุนการศึกษา ตามโครงการนี้ เป็นการสนับสนุนจากท่านสมาชิกสมาคม ที่ปรึกษาและ  
ท่านผู้มีจิตเมตตา ทั้งคนไทยและต่างชาติ มอบต่อนักศึกษาแพทย์สตรีในชนบท เพื่อได้ทำงานใน  
บ้านเกิดหลังจบการศึกษา วงเงินที่ได้รับ เพื่อทุนการศึกษา ๘๓ ทุน ทั้งหมดรวม ๓๕,๖๔๓,๐๘๐ บาท

# โครงการส่งเสริมและสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่น-วัยเรียน ปีที่ ๒

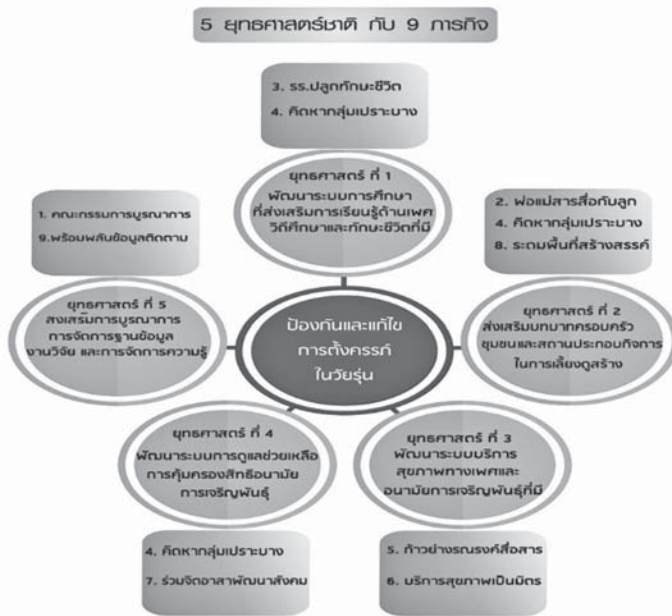
พญ.ดรุณี พุทธารี  
พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ

## คณะกรรมการดำเนินงาน

พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ พญ.ยุพียง แห่งเซาวนิช ศ.พญ.สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์  
พญ.ดรุณี พุทธารี พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ

## ที่ปรึกษา

ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ. คุณนันทา มาระเนตร์ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.มยุรา กุสุมภ์



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพสตรีและเด็กมาเป็นเวลากว่า ๕๐ ปี เล็งเห็นปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่กระจายอยู่ทั่วประเทศ ส่งผลทั้งต่อคุณภาพชีวิตของมารดาวัยรุ่น และคุณภาพของประชากรของประเทศในอนาคต สมาคมฯจึงเริ่มดำเนินโครงการนี้ในปี พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดระยะเวลาโครงการไว้ ๒ ปี ปีแรกเป็นการรวบรวม ศึกษา และสรุปข้อมูลสำคัญ เพื่อนำมาวางแผนงานในการลงพื้นที่จริงในปีต่อมา ได้ข้อสรุปจากปีแรกมาดำเนินงานในปีที่ ๒ ดังนี้

## วัตถุประสงค์โครงการ “Train the Trainer”

หมายถึงให้การสนับสนุนด้านวิชาการเรื่อง “การถ่ายทอดทักษะชีวิตและเพศวิถี” ให้แก่ครูซึ่งเปรียบเสมือน Trainer ที่จะถ่ายทอด “ทักษะชีวิต” ให้กับนักเรียน เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันการตั้งครรรภ์ก่อนวัยอันควรในวัยรุ่น

**พื้นที่เป้าหมาย** โรงเรียนในจังหวัดนครสวรรค์ ๓ อำเภอ ได้แก่ ตากลิ แม่่วงก์ ลาดยาว

**หน่วยงานเป้าหมายที่โครงการต้องการส่งเสริมและสนับสนุน** ได้แก่ หน่วยงานภาครัฐที่รับผิดชอบงานตามยุทธศาสตร์แห่งชาติ ในจังหวัดนครสวรรค์

**กลุ่มเป้าหมาย** ครูประจำชั้นและครูแนะแนว ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๕ และมีธยมศึกษาปีที่ ๑-๓ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ร่วมดำเนินโครงการ สโมสรไลออนส์จังหวัดนครสวรรค์ path2health

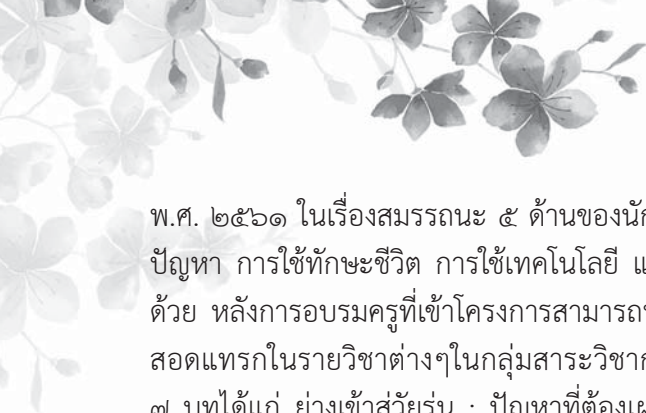


## แผนการดำเนินงาน

- ประสานงานและร่วมประชุมเพื่อหาปัจจัยที่ก่อให้เกิดการบูรณาการของภาคีเครือข่าย ทั้งในส่วนกลางและพื้นที่ต้นแบบ โดยเน้นความสำคัญของการมีส่วนร่วมของครอบครัว โรงเรียน ชุมชน และองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน
- สนับสนุนด้านวิชาการเพื่อให้เกิดการนำไปใช้ป้องกันและแก้ไขปัญหา โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราการตั้งครรรภ์วัยรุ่นลงตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ

## วิธีการดำเนินงาน

พัฒนาศักยภาพการสอนแก่ครูโดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยหลักสูตรทักษะชีวิตสำหรับเยาวชนอายุ ๑๑-๑๕ ปี (Skills for Adolescence) ของ Lion Quest หลักสูตรนี้เกิดจากการประสานความร่วมมือของ Quest international และ Lion Club มีความสอดคล้องกับหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน



พ.ศ. ๒๕๖๑ ในเรื่องสมรรถนะ ๕ ด้านของนักเรียน ได้แก่ ความสามารถในการสื่อสาร การคิด การแก้ปัญหา การใช้ทักษะชีวิต การใช้เทคโนโลยี และยังปลูกฝังคุณลักษณะอันพึงประสงค์ด้านจิตสาธารณะด้วย หลังการอบรมครูที่เข้าโครงการสามารถนำหลักสูตรไปปรับใช้ในชั่วโมงทักษะชีวิต แน่แนว หรือสอดแทรกในรายวิชาต่างๆในกลุ่มสาระวิชาการและกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน เนื้อหาสำคัญในบทเรียน ๗ บทได้แก่ อย่างเข้าสู่วัยรุ่น : ปัญหาที่ต้องเผชิญ การสร้างความมั่นใจในตนเองและทักษะการสื่อสาร การจัดการกับอารมณ์ การปรับปรุงความสัมพันธ์ในกลุ่มเพื่อน การกระชับความสัมพันธ์ในครอบครัว ชีวิตสดใส ห่างไกลยาเสพติด และเป้าหมายสู่ชีวิตที่มีคุณค่า

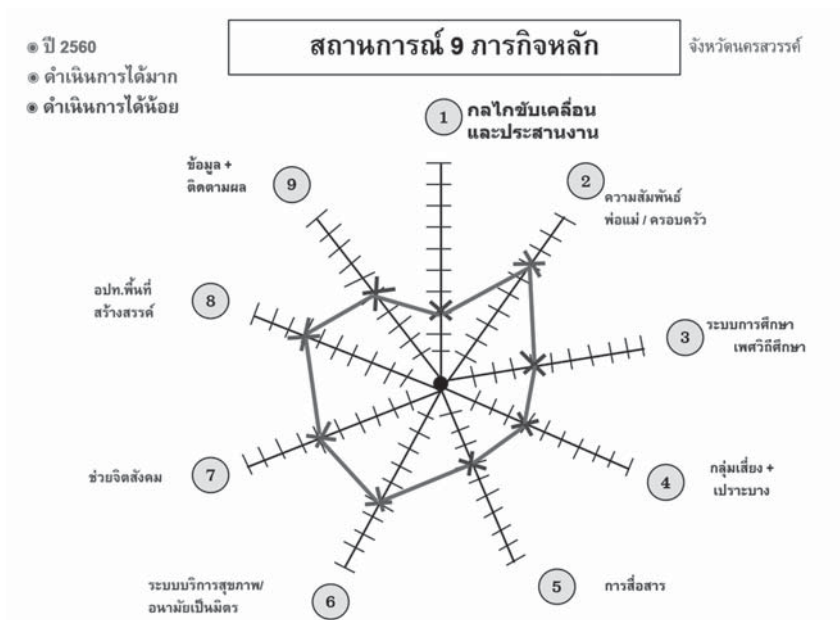
**ผู้สนับสนุนโครงการ** ได้รับงบบสนับสนุนบางส่วนจาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

**ผลการดำเนินงาน**

๑. พบกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์
๒. พัฒนาเครื่องมือประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานและติดตาม
๓. กรรมการระดับจังหวัดมีความเข้าใจและเห็นความสำคัญในการผลักดันและติดตามผล
๔. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานใน ๓ อำเภอเข้าใจในภารกิจและดำเนินการพร้อมทั้งเห็นแนวทางพัฒนา
๕. เกิดการบูรณาการของภาครัฐ เช่น เทศบาล อบต. และองค์กรเอกชนในพื้นที่

**โอกาสพัฒนา**

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในการบูรณาการเรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต สู่ครอบครัว ชุมชน และโรงเรียน
๒. ติดตามผลการดำเนินงานตาม ๘ ภารกิจหลัก โดยใช้เครื่องมือวัดประสิทธิภาพ การดำเนินงาน



๓. ส่งเสริม สนับสนุนชุมชนและสภาเด็กให้เป็นแกนนำในการดำเนินการและพัฒนาโดยมี  
ภาครัฐให้การสนับสนุน



การศึกษาดูงาน “มหิตลโมเดล” หรือ “ศาลายาโมเดล” ณ สำนักงานเทศบาล ต.ศาลายา โรงเรียน  
รัตนโกสินทร์สมโภชบวรนิเวศศาลายา และโรงพยาบาลพุทธมณฑล



การนำเสนอผลงานตามโครงการแก้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การอบรมเชิงปฏิบัติการ อำเภอม่วงก่ จังหวัดนครสวรรค์





# ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ NAKHONSAWAN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นจังหวัดนครสวรรค์ ปี 2561  
อบรมหลักสูตรทักษะชีวิตสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Lions Quest)



วันที่ 26-27 พ.ค. 2561 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วงก์ อ.แม่วงก์ จ.นครสวรรค์ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นจังหวัดนครสวรรค์ ปี 2561 จัดอบรมหลักสูตรทักษะชีวิตสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Lions Quest) โดย ศ.เกียรติคุณ.ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ฯ เป็นประธานเปิดการอบรมฯ และพญ.สมศิริ สกลสัตยาทร ประธานและที่ปรึกษาโครงการฯ พญ.อุษง แห่งชวนิช กรรมการสมาคมฯ, ผู้ว่าการภาคไลออนส์สากลภาค 310 เอ2 และสมาชิกสโมสรไลออนส์ปากน้ำโพ และสโมสรไลออนส์เมืองพระบาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์ และสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโดยได้รับสนับสนุนวิทยากรจากสโมสรไลออนส์สากลฯ ผู้เข้ารับการอบรมได้แก่ครูผู้สอนในโรงเรียนชายชยโอกาสและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ/ตำบล รวมทั้งสิ้น จำนวน 40 คน

**มีน้ำใจ โปร่งใส สามัคคี**  
**782 หมู่ 10 ต.นครสวรรค์ต ก อ.เมือง จ.นครสวรรค์**

ภาพข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

# HA National Forum ครั้งที่ ๑๙

## คุณค่าที่ยั่งยืน...เกิดได้ด้วยจิตสาธารณะ

พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ

อีกครั้งที่สมาคมแพทยสตรีฯเข้าร่วมงาน HA Forum ครั้งที่ ๑๙ “คุณค่า คุณภาพ คุณธรรม” ในวันที่ ๑๓-๑๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี ในปีนี้สมาคมฯนำเสนอกิจกรรมจากจิตสาธารณะของแพทยสตรีไทย ที่ก่อให้เกิด “คุณค่าที่ยั่งยืน” Theme การจัดบูธในปีนี้งานนำเสนอผลงานสำคัญและการประชาสัมพันธ์สมาคมฯผ่าน social network ด้วยการ “แฮะแล้วแฮร์” เพื่อรับของรางวัล “หนังสือดีไม่มีขาย” หนังสือที่เปี่ยมด้วยความรู้ด้านสุขภาพ ตลอดจนการเสวนาดี ๆ ในหัวข้อ “บริหารแบบสตรีไทย สู่ยุคใหม่ด้วย ๓ คุณ” ที่ห้อง Sapphire ๒๐๓



แม้สมาคมฯจะเริ่มจากการก่อตั้งอย่างไม่เป็นทางการในปี พ.ศ.๒๕๔๔ เพื่อติดต่อกับสมาคมแพทยสตรีนานาชาติ (Medical Women’s International Association หรือ MWIA) โดยแพทย์หญิง ดร.คุณเพียร เวชบุล แต่การรวมตัวของแพทยสตรีที่เกิดขึ้นนี้กลับก่อให้เกิดสาธารณประโยชน์อย่างต่อเนื่องยาวนาน โดยไม่เลือกที่จะเป็นเชื้อชาติใด สถานที่ใด กิจกรรมของสมาคมฯได้รับการสืบทอดจากรุ่นสู่รุ่น มีต่อมือ ใจต่อใจ เป็นกิจกรรมอันมีคุณค่า เปี่ยมคุณภาพ และคุณธรรม แสดงให้เห็นกระบวนการ (process) ความต่อเนื่อง (continuity) ผลลัพธ์ (outcome) และการพัฒนา (improvement) อาทิ

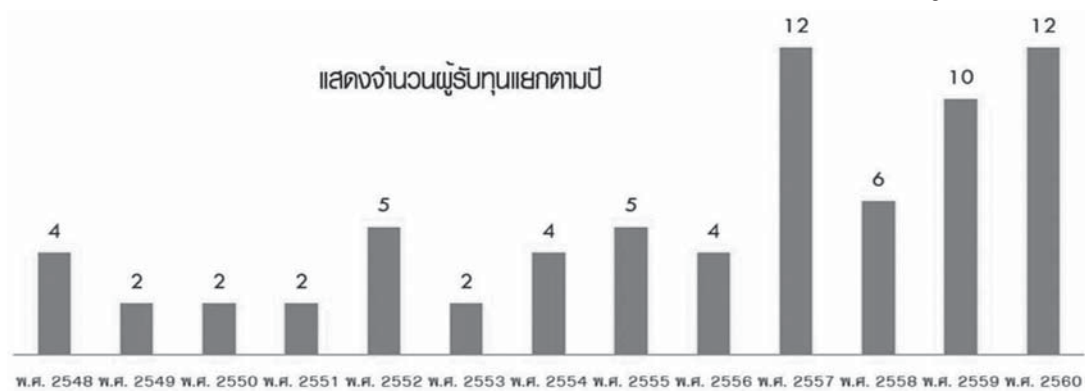
บริการตรวจคัดกรองมะเร็งระยะเริ่มแรกในสตรี ที่ดำเนินการด้วยความมุ่งมั่นมายาวนาน ทั้งในและนอกสถานที่ไม่เว้นแม้แต่ในทัณฑสถานหญิง

โครงการทุนการศึกษาสมาคมแพทยสตรีเพื่อนักศึกษาแพทยสตรีในชนบทที่สามารถกระจายทุนไปทั่วประเทศ ท่ามกลางความต้องการรับทุนที่มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

## แผนภาพแสดงการกระจายทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรีตามจังหวัดที่อยู่อาศัย



## กราฟแสดงแนวโน้มจำนวนทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรีที่มีแนวโน้มสูงขึ้น



การเชิดชูแพทย์สตรีดีเด่นที่แพทย์สตรีผู้ทุ่มเทเสียสละกระจายตัวอยู่ทั่วประเทศไทยตั้งแต่เหนือจรดใต้

ผลงานด้านพัฒนาการของชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ที่ก่อตั้งมากกว่า ๒๐ปี ได้รับการสนับสนุนจากหลายหน่วยงานในการพัฒนาชมรม ทำให้เกิดความเข้มแข็ง ความร่วมมือร่วมใจของเหล่าผู้สูงอายุอันเป็นบุคคลต้นแบบของประเทศ

โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นวัยเรียน ในปัจจุบันมีความก้าวหน้าอย่างมาก มีการลงพื้นที่นำร่องในจังหวัดนครสวรรค์เพื่อ “Train the Trainer” ภายใต้ความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและท้องถิ่นในจังหวัด ภาคีเครือข่าย ด้วยหลักสูตรจาก Lion Quest ในการพัฒนาครูเพื่อเป็น trainer ในการสร้างเสริมทักษะชีวิตให้นักเรียน และที่สำคัญคือการประชาสัมพันธ์งานประชุมวิชาการนานาชาติของสมาคมฯหรือ CARCs

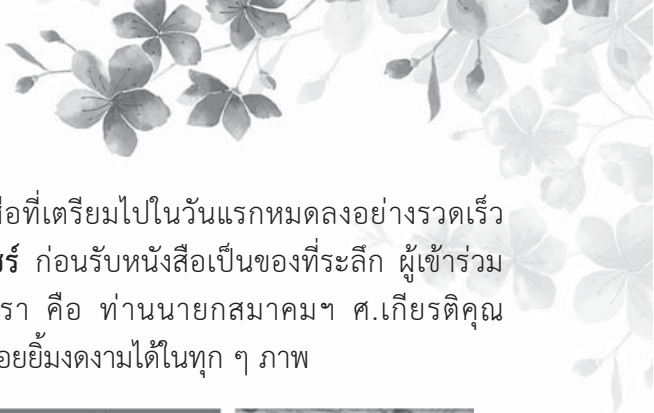


**ข่าวประชาสัมพันธ์**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์**  
**NAKHONSAWAN PROVINCIAL HEALTH OFFICE**

**โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นจังหวัดนครสวรรค์ ปี 2561**  
**อบรมหลักสูตรทักษะชีวิตสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Lions Quest)**

วันที่ 26-27 พ.ค. 2561 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วงก์ อ.แม่วงก์ จ.นครสวรรค์ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นจังหวัดนครสวรรค์ ปี 2561 จัดอบรมหลักสูตรทักษะชีวิตสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Lions Quest) โดย ศ.เกียรติคุณ.ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนครี นาคอกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ เป็นประธานเปิดการอบรมฯ และพญ.สมศิริ สกลสัตยาทร ประธานและที่ปรึกษาโครงการฯ พญ.สุพอง แก้วขามนิช กรรมการสมาคมฯ, ผู้ว่าการภาคไลออนส์สากลภาค 310 เอ2 และสมาชิกสโมสรไลออนส์ปากน้ำโพ และสโมสรไลออนส์เมืองพระบาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์ และสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโดยได้รับสนับสนุนวิชาการจากสโมสรไลออนส์สากลฯ ผู้เข้าร่วมอบรมได้แก่ครูผู้สอนในโรงเรียนชายโอกาสและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ/ตำบล รวมทั้งสิ้น จำนวน 40 คน

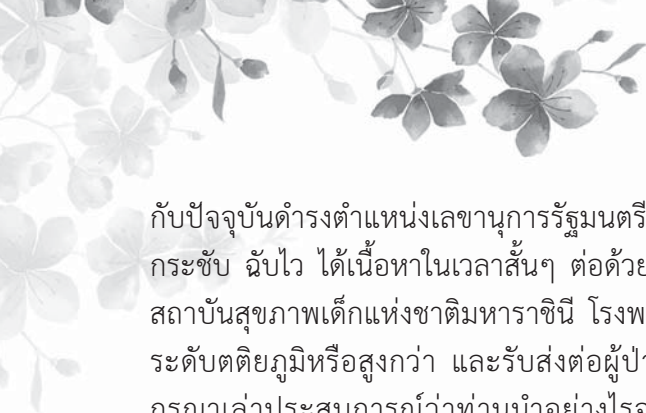
**มีน้ำใจ โปร่งใส สามัคคี**  
**782 หมู่ 10 ต.นครสวรรค์ต.ก อ.เมือง จ.นครสวรรค์**



กิจกรรมในบูธเป็นไปอย่างสนุกสนาน หนังสือที่เตรียมไปในวันแรกหมดลงอย่างรวดเร็ว ความสนุกมีมากขึ้นในวันที่ ๒ ที่เราขอให้ **แซะแล้วแซะ** ก่อนรับหนังสือเป็นของที่ระลึก ผู้เข้าร่วมกิจกรรมหลายๆท่าน ขอแซะกับ celebrity ของเรา คือ ท่านนายกสมาคมฯ ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ ซึ่งแม้ท่านจะป่วยแต่ก็ส่งรอยยิ้มงดงามได้ในทุก ๆ ภาพ



ปิดท้ายด้วยแพทย์สตรีสาย strong ที่คึกคักแบบมีสาระเข้มข้น ในภาคบ่ายของวันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ณ ห้อง Sapphire ๒๐๓ ในหัวข้อ **“บริหารแบบสตรีไทย สู่ยุคใหม่ด้วย ๓ คุณ”** เราเรียกรอยยิ้มจากผู้เข้าฟังด้วยการเปิดตัวอย่างเข้มแข็งในเพลงมาร์ชแพทย์สตรี ตามติดด้วยพีๆจากชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์นำสมาชิกยึดเส้นยึดสาย แล้วผู้ดำเนินการอภิปรายที่ทั้งสวยทั้งเก่ง พญ.นางสาวไทย อภิสมัย ศรีรังสรรค์ก็นำเข้าสู่เนื้อหาสาระจากผู้มากประสบการณ์ ๓ ท่าน ๓ รุ่น ๓ styles **พีใหญ่ พญ.มยุรา กุสุมภ์** เลขาธิการสมาคมแพทย์สตรีฯ ท่านเป็นหนึ่งในแพทย์สตรีดีเด่นผู้ผ่านร้อนผ่านหนาวในระบบโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข เด็บโตเป็นนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด



กับปัจจุบันดำรงตำแหน่งเลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มาเล่า style การนำแบบ กระชับ ฉับไว ได้เนื้อหาในเวลาสั้นๆ ต่อด้วย **รศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิ์วร** อดีตผู้อำนวยการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โรงพยาบาลภาครัฐที่ไม่มุ่งหวังผลกำไรที่ให้คุณแลรักษาโรคเด็ก ระดับตติยภูมิหรือสูงกว่า และรับส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน กรุณาเล่าประสบการณ์ว่าท่านนำอย่างไรจนสถาบันระดับชาติแห่งนี้ได้รับรางวัล “การบริหารสู่ความเป็นเลิศ หรือ Thailand Quality Class (TQC)” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ปิดด้วยน้องเล็กในสมาคมฯ แต่สร้างผลงานระดับนานาชาติ **พญ.ดรุณี พุทธาริ** (ต้นนิติศุภวงษ์) หัวหน้าหน่วยวิจัยไวรัสวิทยากำแพงเพชร (AFRIMS) คุณหมอชาลุย กับประสบการณ์งานโหดหิน ที่คลุกคลีอยู่กับชุมชนและแหล่งโรคระบาด ตั้งแต่เข้างานตึก กว่าจะนำทีมจนได้งานวิจัยดีๆ งานนี้ถ้าผู้ดำเนินรายการไม่เก่งจริงอย่าง หมอเบิร์ท อภิสมัย ก็คงสรุป contents ดีๆ ได้ไม่ครบถ้วน

หลังกิจกรรม HA ยังมีเรื่องประทับใจตามมา คืองานบริการตรวจคัดกรองมะเร็งระยะเริ่มแรก ในสตรี ที่เริ่มในปีพ.ศ. ๒๕๐๓ ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน เป็นเวลา ๕๘ ปี งานนี้เกิดจากกลุ่มแพทย์สตรีพยาบาล และเจ้าหน้าที่จิตอาสา ที่มุ่งมั่นจัดบริการให้สตรีไทยในพื้นที่ใกล้เคียงและต่างจังหวัดที่นิยมเดินทางมาพร้อมกันเป็นกลุ่ม มีโอกาสเข้าถึงบริการได้มากขึ้น แบ่งเบาภาระของโรงพยาบาลภาครัฐสมาคมฯ จัดบริการได้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายด้วยเงินบริจาคของผู้มีจิตกุศล รวมถึงการบริจาคของ “มูลนิธิชิน โสภณพนิช” นอกจากนี้สมาคมฯยังเบิกค่าบริการตรวจคัดกรองบางส่วนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สตรีทุกรายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการตรวจรักษาหรือส่งต่อเพื่อรักษา จนล่าสุดกิจกรรมนี้ได้รับการ “บอกต่อ” ใน website ชื่อตั้ง พันทิป <https://pantip.com/topic/๓๖๘๕๘๖๐๘> เมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จากสมาชิกชื่อ “ในความเป็นจริง” ว่าตัดสินใจไปตรวจภายในที่ “สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์” ด้วยเหตุผลที่สำคัญที่สุด ๒ ข้อ คือ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทั้งหมดเป็นผู้หญิง และ ฟรีไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้เธอ “อยากเป็นกำลังใจให้ทุกคนที่จะไปตรวจ ไม่ต้องกลัว หรือคนที่ไม่กล้าไปตรวจ ก็ให้ไปตรวจดีกว่าเพื่อตัวของเราเอง หวังว่ากระทู้นี้จะเป็นประโยชน์ไม่มากก็น้อยให้สำหรับผู้หญิงทุกคน” จนมีสำนักข่าวและสื่อออนไลน์หลายแห่งนำไปเขียนข่าวเผยแพร่

**งานนี้ต้องบอกว่า ยุคสมัยจะเปลี่ยนไปเป็นก็ G ชาวแพทย์สตรีก็ไม่มีตกยุคคะคะ !!!**



# โครงการสนับสนุน กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์

พญ.คุณสรวรรยา เดชอุดม

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ดำเนินกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อนิสิตนักศึกษาแพทย์สตรี สตรีผู้สูงอายุ และ บุคคลทั่วไปในการตรวจร่างกายเผื่อระวังมะเร็งในสตรีทั่วไปหลายประการ ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายหนึ่งที่สมาคมแพทย์สตรีฯ ได้ให้การส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการจัดตั้งเป็นชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์ เพื่อการอยู่ร่วมกันเป็นสังคมของผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวมอย่างต่อเนื่องมาเป็นเวลา ๒๒ ปีแล้ว

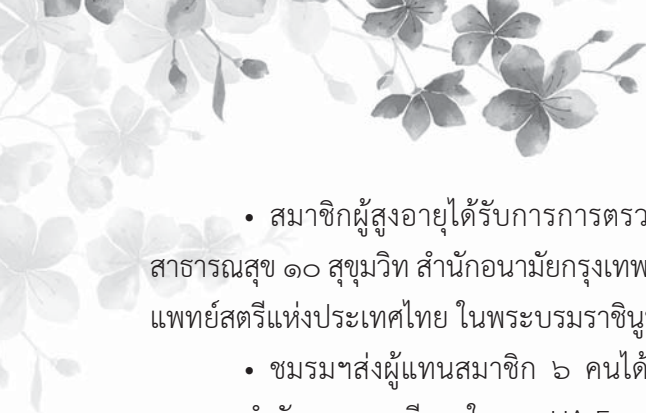
คณะกรรมการแพทย์สตรีเป็นที่ปรึกษาของ ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์ มาโดยตลอด ณ.ปัจจุบัน ชมรมดำเนินงานประกอบด้วยคณะกรรมการผู้สูงอายุจำนวน ๑๙ คน โดยมี นางปาลิกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ เป็นประธานกรรมการ ประกอบด้วยสมาชิก ๓๒๐ คน คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์ ได้ดำเนินกิจกรรมเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง สามารถพัฒนาชมรมให้เข้มแข็งและพร้อมเพียง ประกอบกับเข้าร่วมกิจกรรมกับองค์กรอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

ปีนี้ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์ ได้รับรางวัลที่ ๑ ประเภททีมที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดจากกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยว และกีฬา ในการประกวดออกกำลังกายถวายแม่ของแผ่นดิน วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ ทั้งนี้ชมรมฯได้รับมอบรางวัลโดย นายวีระศักดิ์ โควสุรัตน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาถือเป็นเกียรติอย่างยิ่ง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปลักษณ์ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมเพื่อผู้สูงอายุจากกระทรวงสาธารณสุขในการดำเนินกิจกรรมโครงการผู้สูงอายุจำนวน ๗๖,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) และงบประมาณของสมาคมแพทย์สตรีฯ กิจกรรมที่ดำเนินการมีดังนี้

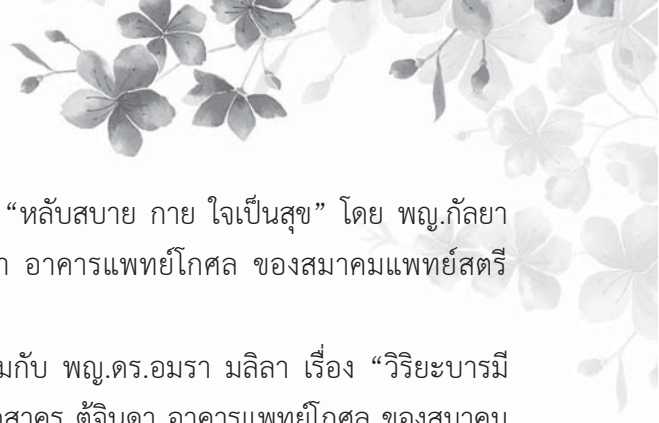
- กิจกรรมที่ผู้สูงอายุร่วมกันปฏิบัติเป็นประจำทุกวันอังคารและวันศุกร์ เวลา ๐๗:๐๐-๑๓:๐๐ น. ณ ห้องโถงชั้น ๑ สมาคมแพทย์สตรีฯ โดยมีสมาชิกเข้าร่วมครั้งละประมาณ ๖๐-๘๐ คน เป็นกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ภายใจ ตามนโยบาย ๓ อ ด้วยการสวดมนต์ ปฏิบัติธรรม ผูกจิตให้สงบ ออกกำลังกายตามจังหวะเพลงโดยพร้อมเพียงกัน ขับร้องและแสดงการละเล่นต่างๆ รวมทั้งนำอาหารกลางวันมาร่วมรับประทานด้วยกัน

- กิจกรรมในวันสำคัญต่างๆ และสืบสานประเพณีวัฒนธรรม เช่น วันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ ประเพณีรดน้ำในวันสงกรานต์ งานสังสรรค์ วันปีใหม่ ฯลฯ



- สมาชิกผู้สูงอายุได้รับการการตรวจสุขภาพ และตรวจเลือดประจำปีแก่ จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ที่มาให้บริการ ณ อาคารแพทย์โกศลของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
  - ชมรมฯ ส่งผู้แทนสมาชิก ๖ คนได้ เข้าร่วมกิจกรรมกับสมาคมแพทย์สตรีฯ โดยการแสดงการออกกำลังกายชุดมณีเวช ในงาน HA Forum ณ เมืองทองธานี
  - ชมรมฯ ส่งผู้แทนเข้าร่วมงานวันผู้สูงอายุที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท และงานวันผู้สูงอายุของอาจารย์สุรินทร์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ บุนนาค รุ่งเรือง
  - ชมรมฯ เข้าร่วมงานวันผู้สูงอายุของสหพันธ์ผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ณ สนามกีฬาไทย-ญี่ปุ่น โดยนำการแสดงการออกกำลังกายชุดมณีเวชที่ได้พัฒนาทำออกกำลังประกอบเพลงครั้งนี้ นางปาลิกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ ได้รับมอบเกียรติบัตร เป็นผู้ที่มีผลงานดีเด่นในกิจกรรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโครงการคนกรุงเทพรักฟัน ปี ๒๕๖๑
  - จากการประชุมของสหพันธ์ผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร คุณ ปาลิกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ ประธานกลุ่ม ๓ กรุงเทพใต้ ได้รับแต่งตั้งเป็นประธานฝ่ายประสานงาน
  - ผู้แทนชมรมฯ ๔ คน เข้าร่วมโครงการอาหารปลอดภัย ใจปลอดภัย ณ หอประชุมบ้านมนังคศิลา
  - ผู้แทนชมรมฯ ๒๐ คน ร่วมงานทำบุญปีใหม่ของสมาคมแพทย์สตรีฯ ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๊จินดา อาคารแพทย์โกศล ของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
  - ผู้แทนชมรมฯ ๔ คน ร่วมกิจกรรมตลาดนัดสุขภาพผู้สูงอายุ กรุงเทพฯ จัดโดย สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักวัฒนธรรมการกีฬาและท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สถาบันสุขภาพเขตเมือง คณะพยาบาลศาสตร์ ณ ชั้น ๑ หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร โดยมีรองผู้ว่าการกรุงเทพมหานคร นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์ เป็นประธานในพิธี
  - ผู้แทนชมรมฯ ๕ คน ร่วมกิจกรรมผู้สูงอายุไทย ก้าวไกล ไทยแลนด์ ๔.๐ สูงวัย สูงคุณค่า สานภูมิปัญญาสู่ลูกหลานไทย ณ ชั้น ๔ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี จัดโดย กรมกิจการผู้สูงอายุ
  - ผู้แทนชมรมฯ ๒๐ คน ร่วมงานทอดกฐิน และกราบขอพรพระภิกษุณี พญ.ศุภวัจนันท์ ถิ่นเนตร ณ พุทธจตุปารีส อุทยาน พุทธมณฑลสาย ๓
  - สมาคมประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุข ร่วมกับกองสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้เยี่ยมชมกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ณ อาคารแพทย์โกศลของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์





- ผู้แทนชมรมฯ ๒๐ คน ร่วมฟังบรรยายเรื่อง “หลับสบาย ใจเป็นสุข” โดย พญ.กัลยา ปัญจพรผล ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๋จินดา อาคารแพทย์โกศล ของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

- ผู้แทนชมรมฯ ๓๐ คน ร่วมงานสนทนาธรรมกับ พญ.ดร.อมรา มลิตา เรื่อง “วิริยะบารมีที่ยิ่งใหญ่ของพระมหาชนก” ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๋จินดา อาคารแพทย์โกศล ของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

- ผู้แทนชมรมฯ ต้อนรับชมรมฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่ขอเข้าชมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์

นอกจากการสนับสนุนจากสมาคมแพทย์สตรีฯ แล้ว สมาชิกชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ยังมีส่วนร่วมบริจาคเงินทองหรือสิ่งของสนับสนุนให้กิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ ดำเนินการได้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี



## ผู้ขอบคุณวิจัยปี ๒๕๖๑

พญ. ปาริชาติ ภิญโญศรี รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ม. อุบลราชธานี



เรื่อง การสอนแบบสหสาขาวิชาชีพและแนวปฏิบัติที่ดีของอาจารย์ประจำกลุ่ม

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาจารย์ได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ และมีแนวปฏิบัติที่ดีของการทำบทบาทเป็นอาจารย์ประจำกลุ่มผ่านกิจกรรมเยี่ยมบ้านแบบสหสาขาวิชาชีพ (Inter-professional home health care) ให้แก่นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ ๔ แล้ว ถอดบทเรียนการจัดกระบวนการเรียนรู้สู่การพัฒนาแนวปฏิบัติและคู่มือกระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบสหวิชาชีพโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

งบประมาณที่ขอสนับสนุนจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย รวม ๓๐,๐๐๐ บาท

ที่ประชุมอนุมัติ



# โครงการประชุมวิชาการสัญจร สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ประจำปี ๒๕๖๐

---

๑. ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการสัญจร สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
๒. เจ้าของโครงการ คณะกรรมการสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ ฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการแพทย์สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย
๔. หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ก่อตั้งครบรอบ ๖๗ ปี ในปีนี้สมาคมฯ ได้ดำเนินการสาธารณกุศลหลายกิจกรรม นอกเหนือจากการส่งเสริมแพทยสตรีในด้านต่างๆ และเป็นองค์กรแพทย์สตรีที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับองค์กรทั้งภายในและต่างประเทศ และคณะกรรมการแพทย์สตรีฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการเผยแพร่ความรู้ด้านวิชาการแก่สมาชิก จึงจัดโครงการประชุมวิชาการสัญจร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจในด้านวิชาการต่างๆ ให้แก่สมาชิกสมาคมแพทยสตรี บุคลากรทางการแพทย์ บุคคลที่สนใจ ทั้งภาครัฐและเอกชน

## ๕. วัตถุประสงค์

๕.๑ เพื่อรณรงค์เผยแพร่ความรู้ด้านวิชาการแก่สมาชิกสมาคมแพทยสตรีฯ บุคลากรทางการแพทย์ฯ และประชาชนผู้สนใจ

๕.๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสมาชิกสมาคมฯ, บุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและนอกระบบบริการ

๕.๓ เผยแพร่กิจกรรมเพื่อสาธารณะแก่สมาชิกสมาคมฯ และประชาชนทั่วไป

## ๖. วัตถุประสงค์ความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจมากที่สุด

## ๗. โครงการเป้าหมาย

โครงการวิชาการสัญจร (ครั้งที่ ๑) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ (ประกอบด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา ปราจีน สระแก้ว สมุทรปราการ จันทบุรี ตราด ระยอง ชลบุรี) ณ โรงพยาบาลพุทธโสธร จังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่อง “นอนหลับ เสอหลักของชีวิต”

## ๘. กลุ่มเป้าหมาย

- ๘.๑ สมาชิกสมาคมแพทย์สตรี ทั่วประเทศ, แพทย์ และบุคลากรสาธารณสุข
- ๘.๒ ประชาชนทั่วไป
- ๘.๓ เครือข่ายสาธารณสุข จาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และภาคเอกชน

## ๙. ระยะเวลาดำเนินการ/สถานที่

ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลพุทธโสธร จังหวัดฉะเชิงเทรา

## ๑๐. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ๑๐.๑ ประชุมคณะกรรมการภายในสมาคมแพทย์สตรีฯ เพื่อวางแผนการเขียนโครงการ เป้าหมาย งบประมาณ รูปแบบการดำเนินโครงการ ฯลฯ
- ๑๐.๒ จัดทำบันทึกบททวน และทวนสอบการดำเนินโครงการ
- ๑๐.๓ ประสานงานกับผู้รับผิดชอบด้านวิชาการและ รพศ/รพท/รพช/สสจ/สสอ/และผู้เกี่ยวข้อง
- ๑๐.๔ ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนดำเนินกิจกรรม
- ๑๐.๕ ดำเนินโครงการ
- ๑๐.๖ สรุปผลการดำเนินโครงการ

## ๑๑. งบประมาณ

- ๑๑.๑ สนับสนุนโดยสมาคมแพทย์สตรีในพระบรมราชินูปถัมภ์
- ๑๑.๒ งบประมาณสาธารณสุข
- ๑๑.๓ อื่นๆ

## ๑๒. การประเมินผล

- ๑๒.๑ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการและการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๑๒.๒ ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๑๒.๓ ประเมินผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์พัฒนางานที่ปฏิบัติได้
- ๑๒.๔ แบบประเมินทบทวนหลังกิจกรรม

## ๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๓.๑ สมาชิกสมาคมแพทย์สตรี บุคลากรทางการแพทย์ ประชาชนทั่วไปเห็นความสำคัญ ได้รับความรู้ความเข้าใจในด้านวิชาการมากขึ้นและสามารถนำไปแนวทางในการปฏิบัติได้
- ๑๓.๒ สร้างเครือข่ายสมาชิกสัมพันธ์
- ๑๓.๓ ดำเนินการกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่สาธารณสุขโดยรวม
- ๑๓.๔ ประชาสัมพันธ์ภารกิจ และการดำเนินงานของสมาคมให้เป็นที่แพร่หลายแก่สาธารณะ

# โครงการ ประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑

## เรื่อง “การดูแลรักษาโรคติดเชื้อและการส่งเสริมสุขภาพกายใจ”

### ณ โรงพยาบาลระนอง เขตสุขภาพที่ ๑๑

#### หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคติดเชื้อยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย ทั้งโรคติดเชื้อต่างๆ ที่เป็นปัญหาอยู่เดิม เช่น เชื้อแบคทีเรียดื้อยา วัณโรค และโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ เช่น ไวรัสอีโบลา เมอร์ส ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหาย ทางเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ โดยเฉพาะการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่สำคัญของโรงพยาบาลทุกแห่ง ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยที่รักษาอยู่ในโรงพยาบาล ทำให้เกิด ความสูญเสียทางเศรษฐกิจ ทั้งผู้ให้และผู้ให้บริการ ตลอดจนสังคม โดยภาพรวม การดูแลรักษาและการวินิจฉัย ที่ถูกต้องอย่างทันทั่วถึง จึงมีความสำคัญในการรักษาผู้ป่วยให้ได้ผลดีและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์ มีวัตถุประสงค์สร้างความสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจในด้านวิชาการต่างๆ ให้แก่สมาชิกสมาคมแพทย์สตรี บุคลากรทางการแพทย์ บุคคลที่สนใจ ทั้งภาครัฐและเอกชน

จึงร่วมกับโรงพยาบาลระนอง และเขตสุขภาพที่ ๑๑ จัดประชุมวิชาการการดูแลรักษาโรคติดเชื้อ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และการส่งเสริมสุขภาพกายใจ มุ่งหวังเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ ได้รับความรู้ที่ทันสมัยและความเข้าใจในการดูแลรักษาโรคติดเชื้อใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน รวมทั้ง ทบทวนวิธีการวินิจฉัยและการรักษาโรคติดเชื้อสำคัญ และพบปะ ให้การรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดอัตราการตายและการพิการจากสาเหตุโรคติดเชื้อลดลง และเผยแพร่ความรู้และการฝึกปฏิบัติด้านการส่งเสริมสุขภาพทั้งกายและใจแก่สมาชิกของสมาคมแพทย์สตรี และบุคลากรทั่วไป

#### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อให้ผู้ที่เข้าร่วมประชุมทราบสถานการณ์ปัจจุบันของโรคติดเชื้อที่สำคัญของประเทศไทย
- ๓.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ที่ทันสมัยในการดูแลรักษาโรคติดเชื้อที่สำคัญ
- ๓.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ด้านการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ๓.๔ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีทักษะการสื่อสารในภาวะวิกฤติ
- ๓.๕ เพื่อให้ความรู้ด้านการฟื้นฟูส่งเสริมสุขภาพกายและใจ

#### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ เภสัช พยาบาล และบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้องในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย โรคติดเชื้อและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๐๐ คน และแพทย์ จากสมาคมแพทย์สตรีฯ

## ๕. กลวิธีดำเนินงาน

### ๑. ชั้นเตรียมการ

- สอบถามความต้องการของพื้นที่
- วางแผนการดำเนินงานร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดการอบรม
- ประสานงานเชิญวิทยากร

### ๒. ชั้นดำเนินการ

- เชิญวิทยากรและกลุ่มเป้าหมาย
- การจัดอบรมตามวันเวลาและสถานที่ที่กำหนด

### ๓. การประเมินผล

- ประเมินผลในเชิงคุณภาพทั้งประเด็นด้านเนื้อหาและรูปแบบการจัดอบรม

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

## ๗. สถานที่

ห้องประชุมโกมาซุม โรงพยาบาลระนอง

## ๘. งบประมาณสนับสนุน สมาคมแพทย์สตรีฯ

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาโรคติดเชื้อได้รับความรู้ที่ทันสมัยและเป็นประโยชน์ในการดูแลรักษาโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญในโรงพยาบาลเขตสุขภาพ ๑๑

๙.๒ ผู้เข้าร่วมประชุมมีทักษะการสื่อสารในภาวะวิกฤติ

๙.๓ ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้และประสบการณ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพทั้งกายใจ

พ.ญ.ทิพย์รัตน์ ต้นสกุลประเสริฐ  
ผู้เสนอโครงการ

พ.ญ.ศรียรรณา พูลสรรพสิทธิ์  
ผู้เห็นชอบโครงการ

พ.ญ.มยุรา กุสุมภ์  
ผู้เห็นชอบโครงการ

ศ.เกียรติคุณ พญ. ดร.คุณนันทา มาระเนตร์  
ผู้อนุมัติโครงการ

# กำหนดการประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๑

## เรื่อง การดูแลรักษาโรคติดเชื้อ

วันที่ ๑๗-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโกมาซุม โรงพยาบาลระนอง



### วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

- ๐๙.๐๐ น. – ๑๐.๓๐ น. Community - acquired bacterial Sepsis and antibacterial โดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พญ. สยมพร ศิรินาวิน
- ๑๐.๔๕ น. – ๑๒.๓๐ น. Stress management and communication with difficult patient โดยพญ. อภิสมัย ศรีรังสรรค์
- ๑๒.๓๐ น. – ๑๓.๑๕ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน  
(เปลี่ยนชุดเป็นชุดออกกำลังกาย)
- ๑๓.๑๕ น. – ๑๕.๐๐ น. สร้างสมดุขยชีวิตดว้ย “มณีเวช” โดย นพ. นภดล นิงสานนท์  
พิธีปิดการประชุม
- ๑๕.๓๐ น. – ๑๘.๐๐ น. ส่งเสริมสุขภาพกายใจดว้ยธาราบำบัดและหัตถเวชที่เจ้าเรือนสปา รพ.ระนอง เลือกลงได้ทั้ง ๒ บริการ (แช่น้ำแร่อบสมุนไพร/นวดฝ่าเท้าและนวดตัว)  
(มีรถรับส่งจากห้องประชุมโกมาซุม ไปธาราบำบัด)
- ๑๘.๓๐ น. – ๒๐.๐๐ น. อาหารเย็น  
เข้าที่พักที่ภูธารา

### วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

- ตื่นเช้าตรูรับอากาศสดชื่นริมฝั่งอันดามัน
- ๖.๐๐ น. – ๗.๐๐ น. ไทเก๊กออกกำลังผ่อนคลายบนลานหินร้อน  
(สิ่งมหัศจรรย์แห่งเมืองระนอง)
- ๙.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น. เดินทางไปบ้านไร่ไอรุณ ศึกษาธรรมชาติบำบัดดว้ยอาหารสุขภาพ  
ทำศนศึกษาวัฒนธรรมท้องถิ่นและวิถีชีวิตชาวบ้าน
- ๑๗.๓๐ น. อาหารเย็น
- ๑๙.๐๐ น. – ๒๐.๐๐ น. กลับกทม.โดยสวัสดิภาพดว้ยสายการบินนกแอร์

# การประชุมวิชาการสัณจร ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๑ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

## เที่ยวตรังสนุกโดยไม่ต้องเหินทะเล

รายงานโดย พญ.จิริยา เลิศอรรถมยมนี



ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ คณะของสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ออกเดินทางโดยเครื่องบิน ไปถึงจังหวัดตรังในตอนค่ำ น้องๆชาวโรงพยาบาลตรังมาต้อนรับอย่างอบอุ่น พาเข้าพักที่โรงแรมธรรมรินทร์ธนา ซึ่งเป็นโรงแรมชั้นนำของตรัง เพื่อไปจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสัณจรของสมาคมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

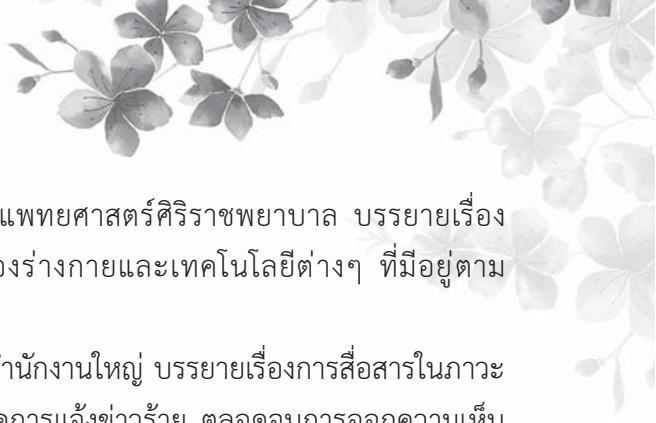
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์เป็นวันสำคัญ การประชุมวิชาการครั้งนี้ พญ.ศรียรรณ พูลสรรพสิทธิ์ ประธานวิชาการของเรา กำหนดเรื่องได้อย่างทันสมัยมาก คือเรื่อง “รู้เท่าทันชีวิตยุค ๔.๐-ศาสตร์ชลอวัย-พินัยกรรมชีวิต-สื่อสารยามวิกฤต” และเชิญวิทยากรระดับมือทองมาบรรยาย ทำให้ชาว รพ.ตรังมาฟังกันอย่างคึกคัก

แต่ตั้งแต่ ๗ น. ก่อนเริ่มการประชุม พญ.จิริยรรณ อารยะพงษ์ ผู้อำนวยการ รพ.ตรัง และ นพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ ผู้ตรวจการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๑๒ ได้พาคณะเราไปเยี่ยมชมศูนย์กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย ซึ่งได้มาอยู่ที่กะพังสุรินทร์ (ริมบึงในสวนสาธารณะตรัง) ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ โดยเป็นความร่วมมือระหว่างเทศบาลนครตรังและ รพ.ตรัง ทำให้ได้สถานที่ที่สวยงามเป็นพิเศษ แบ่งเป็นส่วนที่ ๑ กายภาพบำบัด และส่วนที่ ๒ แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก มีการบริการที่เป็นมิตรและผู้ใช้บริการมาก

ตัดกลับมาที่ รพ.ตรัง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ขนาด ๕๓๐ เตียง มีแพทย์ ๑๐๖ คน (เป็นแพทย์สตรี ๕๓ คน) สาขาต่างๆ ครบครัน เช่น สูติแพทย์ ๕, กุมารแพทย์ ๖, อายุรแพทย์ ๙, รังสีแพทย์ ๔, วิสัญญีแพทย์ ๕, ศัลยแพทย์ ๓, ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ ๑, เวชศาสตร์ฟื้นฟู ๔, อายุรแพทย์ครอบครัว ๗ ท่าน นับว่าสมรรถนะสูงมาก ให้บริการผู้ป่วยทั้งจังหวัดตรังและจังหวัดภาคใต้ใกล้เคียง

ภายในห้องประชุมพุทธรักษา ครั้งนี้เรามีแพทย์พยาบาลมาร่วมงาน ๒๔๗ คน หลังจากรานนายกสมาคมฯคือ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ กล่าวเปิดงานแล้ว การบรรยายโดยวิทยากรเริ่มตามลำดับคือ





๑. รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล บรรยายเรื่อง Anti-aging medicine ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงของร่างกายและเทคโนโลยีต่างๆ ที่มีอยู่ตามหลักวิทยาศาสตร์

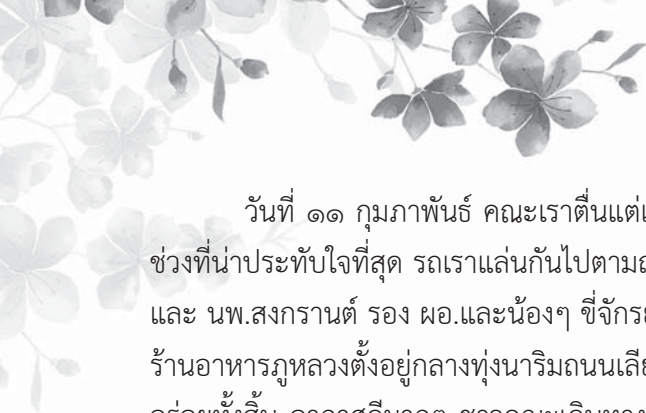
๒. พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ จาก รพ.กรุงเทพ สำนักงานใหญ่ บรรยายเรื่องการสื่อสารในภาวะวิกฤต โดยแนะนำวิธีหลีกเลี่ยง crisis at work เทคนิคการแจ้งข่าวร้าย ตลอดจนการออกความเห็นในที่ประชุม แพทย์พยาบาลและญาติ

๓. ศาสตราจารย์แสวง บุญเฉลิมวิภาส มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ บรรยายเรื่องพินัยกรรมชีวิต (living will) และประเด็นที่ควรรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (palliative care) รวมทั้งตอบปัญหากฎหมายต่างๆที่มีผู้สนใจ

การประชุมโดยผู้ฟังหลังการประชุม พบว่าวิทยากรบรรยายได้ชัดเจนตรงประเด็น ดีมากถึงมากที่สุด ๙๗.๗% การเตรียมตัวของวิทยากรดีมากถึงมากที่สุด ๑๐๐% ประโยชน์ที่ได้จากการประชุม ดีมากถึงมากที่สุด ๙๘.๘% ส่วนคณะเดินทางจากสมาคมฯ มีความเห็นว่า ชาว รพ.ตรังโชคดีมาก เพราะมีอาหารอร่อยๆจากโภชนาการ รพ.มาให้รับประทานกัน เช่น ข้าวต้ม ที่มีดอกไม้และใบไม้ต่างๆ ทั้งอร่อย มีประโยชน์ และรูปลักษณะชวนรับประทานจริงๆ

ในตอนกลางคืนมีงานสังสรรค์แบบสบายๆ ระหว่างสมาคมฯ กับ รพ.ตรัง นื่องๆแพทย์พยาบาล และนักศึกษาได้มาร่วมให้มีความสุขสนุกสนานในบรรยากาศแห่งความรักแบบจัดเต็ม นักร้องรับเชิญของฝั่งสมาคมฯ คือ นพ.วิชัย และ พญ.สายสุนีย์ วนดุรงค์วรรณ ซึ่งเป็นคุณพ่อคุณแม่ของ อ.รังสิมา วิทยากร และ พญ.มยุรา กุสุมภ์ ท่านเลขานุการรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมาให้กำลังใจผู้ทำงานได้เป็นอย่างดี ฝ่าย รพ.มีการแสดงที่น่าชื่นชมหลายชุด ส่วนการแสดงของกรรมการสมาคมฯ คือการเต้น Line dance ยังต้องซ้อมอีกมาก

หลังจากรายการทางวิชาการแล้วในเวลา ๒ วันที่เหลือ ผอ.จิรวรรณ และน้องๆชาว รพ.ตรัง ได้พาเราไปกราบนมัสการพระที่วัดกะพังสุรินทร์ พระอารามหลวง ไปถ่ายรูปที่สถานีรัก ทางรถไฟสุดสายอันดามันที่อำเภอกันตัง ซึ่งมีบรรยากาศสถานีรถไฟสมัยก่อน และไปเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์ซึ่งเคยเป็นจวนพักของพระยารัษฎานุประดิษฐ์ ผู้นำย่างเข้ามาในเมืองไทยเป็นคนแรก ซึ่งน่าสนใจมาก เนื่องจากมีมัคคุเทศน์กิตติมศักดิ์ คือ นพ.ตุลกันต์ มักคูน ซึ่งมีความรู้ประวัติศาสตร์อย่างน่ามหัศจรรย์ ทำให้เรื่องในอดีตมีความใหม่สดน่าสนใจ มีรายการเยี่ยมบ้านคุณชวน หลีกภัย นักการเมืองอาวุโส และอุทยานแห่งชาติเขาปู่เขาเย่า ถ่ายรูปกับรูปปั้นของเงาะป่า และได้ไปเยี่ยมชมวังเทพทาโร ซึ่งเป็นสวนที่มีการนำไม้ทาโรมาสอดเกล้าให้เป็นรูปมังกรขนาดใหญ่หลายตัว โบทาโรมีลักษณะพิเศษคือคนละต้นมีกลิ่นใบคนละกลิ่นกัน เจ้าของสวนซึ่งเป็นอดีตคุณครูภาษาอังกฤษ ได้มานั่งบรรยายเอง แถมยังร้องเพลงปักษ์ใต้ให้ผู้มาเยือนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศฟังได้อย่างสนุกสนาน และยังไปสักการะขอพรสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ชาวตรังนับถือ คือศาลเจ้าทามก่งเยี่ย



วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ คณะเราตื่นแต่เช้า รีบชุดไปชมพระอาทิตย์ขึ้นและลูกลมที่ อ.นาโยง เป็นช่วงที่น่าประทับใจที่สุด รถเราเล่นกันไปตามถนนเลียบบคลองส่งน้ำ มีทุ่งนาอยู่สองข้างทาง ผอ.จิรวรรณ และ นพ.สงกรานต์ รอง ผอ.และน้องๆ ซีจักษ์ยานลิวๆ มาสมทบกัน ดวงอาทิตย์สีแดงเพลิงโผล่พ้นขอบฟ้า ร้านอาหารภูหลวงตั้งอยู่กลางทุ่งนาริมถนนเลียบบคลอง มีกาแฟ ไข่กะทะ ขนมจีน หมูย่าง อาหารต่างๆ อร่อยทั้งสิ้น อากาศดีมาก ๆ ชาวคณะเดินทางหายใจอากาศบริสุทธิ์จนชื่นใจ ต่อจากนั้นยังได้ไปอุดหนุนสินค้าชุมชนที่กลุ่มทอผ้านาหมื่นศรี มีผ้าฝ้ายและไหมหลายสวยๆมากมาย นับเป็นการกระจายรายได้ที่ดี ปิดท้ายด้วยการไปรับประทานเค้ก

ในที่สุดก็ถึงเวลาจาก การมาจัดประชุมวิชาการที่ตรังนี้ พวกเรามีความประทับใจในความรักและสปิริตของชาว รพ.ตรังทุกท่านเป็นอย่างมาก และที่แอบประหลาดใจก็คือ ในรายการเที่ยวตรังครั้งนี้ เราไม่ได้เห็นทะเลเลย แต่ก็สนุก อร่อย ได้ความรู้ และได้ชื่นชมที่เที่ยวใหม่ๆมากมาย นับว่าเที่ยวตรังสนุกได้โดยไม่ต้องเห็นทะเล

ขอขอบคุณท่านวิทยากรทั้ง ๓ ท่าน ที่ได้กรุณาสมาคมแพทย์สตรีเป็นอย่างสูง และขอบคุณชาว รพ.ตรังอีกครั้ง

# 8<sup>th</sup> Central Asia Regional Congress

6-8 September 2018

## โครงการประสานงาน

พันธมิตรเครือข่ายต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๑

พญ.ปิยะเนตร สุขปัญญารักษ์

เนื่องจากสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติจะมีการฉลองครบรอบการก่อตั้งสมาคม ๑๐๐ ปีในปีหน้า คือ ค.ศ. ๒๐๑๙ ฉะนั้น การประชุมปรึกษาหารือทาง Skype ส่วนใหญ่จะเกี่ยวกับงานประชุมนานาชาติ ซึ่งจะจัดที่ประเทศสหรัฐอเมริกาในมลรัฐนิวยอร์ก ทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยได้กำหนดให้มีการประชุมในวันที่ ๒๕ - ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่โรงแรม Marriott Brooklyn Bridge ในหัวข้อเรื่อง Medical Women : Ambassador of Change จึงขอเชิญชวนให้สมาชิกไปร่วมการประชุมที่นิวยอร์ก โดยจะได้รับการลดหย่อนค่าสมัคร

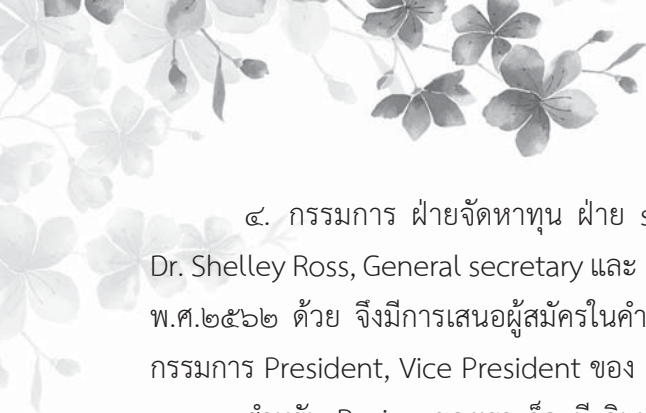
สมาชิกสามารถส่ง poster ไปร่วมได้ สำหรับผู้ส่งจากต่างประเทศ (ประเทศนั้นต้องจ่ายค่าสมาชิกให้ MWIA แล้ว) จะได้รับการยกเว้นจากการชำระค่า poster ผู้ที่ประสงค์จะส่ง poster จะได้รับ code ผ่านทางสมาคมของตน

การเตรียมงาน ประชุมสำหรับ ๑๐๐ ปี หรือ Centennial Congress อาศัยความร่วมมือจากประเทศสมาชิกเช่น

๑. อาจารย์ภัทริยา จารุทรศ ได้รับอาสาเป็นประธานฝ่าย Bazaar โดยสมาชิกจากประเทศต่างๆร่วมกันจัดหาของที่ระลึกจาก ประเทศของตนมาช่วยขายในงานนี้ รายได้ทั้งหมดส่งให้ สมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ

๒. กรรมการจัดทำ Memolabilia จาก ประเทศสมาชิกต่างๆ นำโดย Dr. Eleanor Nwadinobi โดยเสนอให้จัดทำ Fabric Collage ที่ เป็นสัญลักษณ์ของแต่ละประเทศและจะนำมาต่อร่วมกันเป็นผืนใหญ่ซึ่งได้วางแผนจะไปเก็บไว้ที่พิพิธภัณฑ์ในมลรัฐฟิลาเดลเฟีย

๓. กรรมการ การจัดทำหนังสือที่ระลึกครบรอบ ๑๐๐ ปี รวบรวมโดย Dr. Helen Goodyear จากประเทศอังกฤษ ซึ่งจะมีประวัติ ของการก่อตั้งสมาคมตั้งแต่แรกเริ่มและเหตุการณ์ในปีต่างๆ รวมทั้งประวัติแพทย์สตรีที่นำยกย่องจากประเทศที่เป็นสมาชิก ซึ่ง TMWA ได้ส่งประวัติสั้นๆ ของ พญ.ดร.คุณเพียร เวชบุล ศ.พญ.คุณหญิงตระหนักจิต หะริณสุต และ ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์



๔. กรรมการ ฝ่ายจัดหาทุน ฝ่าย scientific ฝ่าย ceremony และอื่นๆ และที่สำคัญคือ Dr. Shelley Ross, General secretary และ Dr. Gail Beck ,treasurer จะหมดวาระในเดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ด้วย จึงมีการเสนอผู้สมัครในตำแหน่งทั้งสองด้วย ซึ่งจะมีการเลือกตั้งในเดือนกรกฎาคม กรรมการ President, Vice President ของ Region ต่างๆ ก็จะสิ้นสุดวาระ ในเวลาเดียวกัน

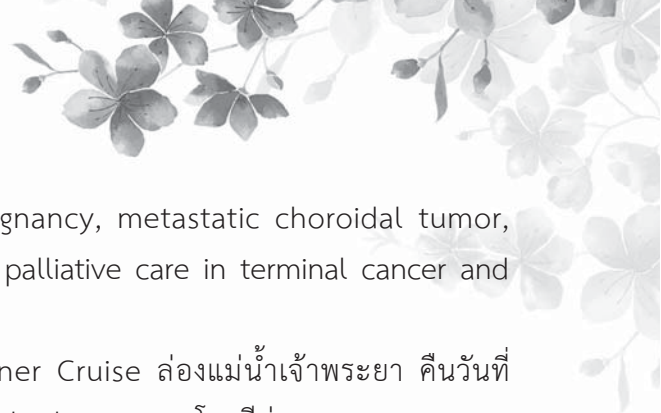
สำหรับ Region ของเรา ก็จะมี อินเดีย คือ Dr. Mandhakini Megh เป็นต่อไปอีก ๓ ปี คือ พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๕.

การประชุมต่างประเทศปีนี้ เนื่องจากประเทศไทยได้เจ้าภาพจัดงาน ๘th Central Asia Regional Congress และ คณะกรรมการของสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติได้เลือกที่จะมีการประชุม executive meeting ที่ประเทศไทยในวันที่ ๘-๙ กันยายน ต่อจากการประชุม CARC ในวันที่ ๖-๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการ executive ที่มาร่วมประชุมมีดังนี้

๑. Professor Dr. Dr. Bettina Pfleiderer, President of MWIA
๒. Dr. Clarissa Fabre, President Elect
๓. Professor Dr. Kyung Ah Park, Past President
๔. Dr. Shelley Ross, General Secretary
๕. Dr. Gail Beck, Treasurer
๖. Dr. Tuula Saarela, VP of Northern Europe
๗. Dr. Khatuna Kaladze, VP of Central Europe
๘. Dr. Antonella Vezzani, VP of Southern Europe
๙. Dr. Mabel Aboah, VP of East Africa
๑๐. Dr. Padmini Murthy, VP of Northern America
๑๑. Dr. Maite Sevillano, VP of Southern America
๑๒. Dr. Cissy Yu, VP Eastern Pacific
๑๓. Dr. Piyanetr Sukhu, VP of Central Asia ลาประชุม

Theme ของ การประชุม ครั้งนี้ คือ “Women's Well-being : a Global Perspective” ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ เป็นผู้กล่าวเปิดงาน ตามด้วย Professor Dr. Dr. Bettina Pfleiderer, President of MWIA และ Dr. Shelley Ross, general secretary of MWIA การประชุม ประกอบด้วย topics ต่างๆ เช่น Ethics, Empowering women, domestic violence, teenage pregnancy, child psychiatry, folate and birth defect, tobacco cessation, future medicine for disability, sleep apnea, สมองเสื่อม good life good death, breast feeding เป็นต้น

รายการ scientific จัดได้น่าสนใจมาก รวมทั้งมี E poster, workshop และภาคประชาชน สำหรับ poster มีแพทย์สตรีจากประเทศพม่า ญี่ปุ่น และอินเดีย ส่งมาร่วมด้วย ซึ่งประกอบไปด้วย



เรื่องต่างๆ ที่น่าสนใจ ตั้งแต่ Folic acid and pregnancy, metastatic choroidal tumor, tackling the issues faced by diabetic elderly, palliative care in terminal cancer and dermatologic problems, etc.

งานสังสรรค์ก่อนการประชุม มีการจัด Dinner Cruise ล่องแม่น้ำเจ้าพระยา คืนวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ มี “Getting to know you” cocktail reception โดยมีท่าน ร.ม.ว. สาธารณสุข ศ.คลินิกเกียรติคุณ น.พ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นเกียรติมาร่วมต้อนรับ, คืนวันที่ ๗ กันยายน เป็น gala dinner “Thai Night” ซึ่งทุกคนแต่งตัวสวยงามมากในชุดไทยหลากหลายแบบ และจบด้วย Farewell วันที่ ๘ กันยายน

ในวันที่ ๗ กันยายน มีการจัดการประชุม Business ของ Central Asia region ซึ่งมีสมาชิก จาก ประเทศอินเดีย ไทย และได้รับเกียรติจากแพทย์สตรีจากประเทศพม่ามาร่วมประชุมด้วย ทางอินเดียสนใจทำเรื่องเกี่ยวกับ เรื่อง Violence Against Women ทางประเทศไทย เสนอ เรื่องการลดจำนวน Teenage Pregnancy และการออกตรวจนักโทษหญิงที่ทัณฑสถาน

การประชุม Executive ประสบผลสำเร็จด้วยดี ซึ่งส่วนใหญ่จะเกี่ยวกับการจัดงาน centennial ที่นิวยอร์ก การหา sponsors, การจัดทำของที่ระลึก เป็นต้น กรรมการ executive ที่มาร่วมประชุมประทับใจในการจัดงานของเราอย่างมาก ทั้งในด้าน scientific programs ด้านบันเทิง และการต้อนรับ อย่างอบอุ่นจากกรรมการแพทย์สตรี

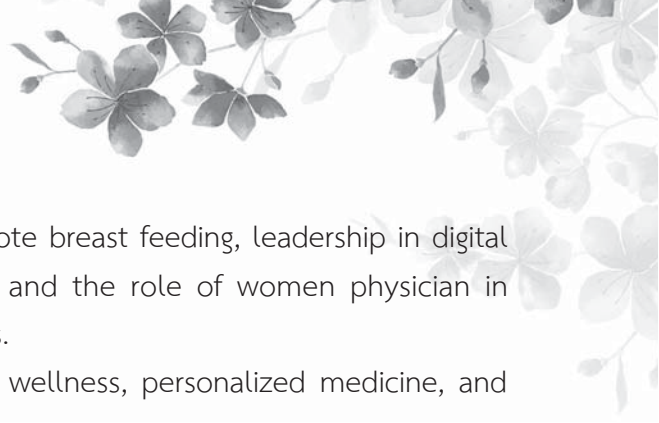


## From the Heart of Scientific Chairwoman

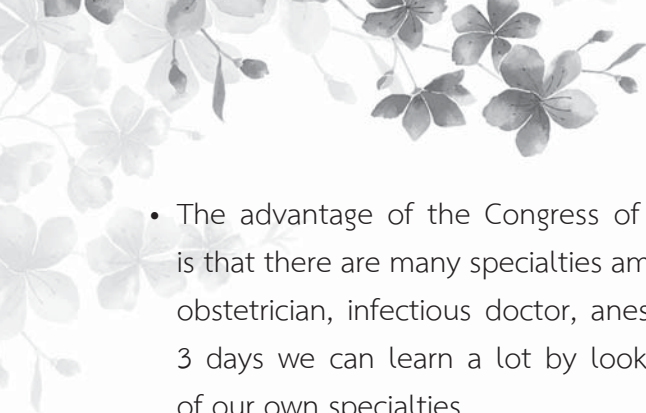
Prof. Emerita Jariya Lertakyamane, MD, FRCA, MPH

8 September 2018

- What can I say... after more than one year of preparation, more than 2 dozen meetings to discuss the details and some sweat and tears, after 2-and-a-half full days of lecture, the cocktail party on Thursday and Gala dinner Thai Night on Friday, at last we have come to this moment.
- I have to repeat to you the final statistics of how many people attended this Congress (220) and how many nationalities (18) and I will reflect on what we have done during the 3 days here.
- On Wednesday evening, despite strong rain, the Executive committee of MWIA and TMWA cruised along Chao Praya River, the greatest river of Thailand. So 3 cheers for them and thank you for choosing to have the Executive Meeting in Bangkok.
- On Thursday we had the Opening ceremony, where Prof. Dr. Khun Nanta Maranetra, our President, confirmed that the Thai Medical Women's Association will cooperate with MWIA in all aspects.
- Then we started the Congress with the cycle of life:
- Central administration such as ethics, empowerment, the SDG (Sustainable Development Goal)
- Example of how women can be empowered, such as via the beautiful Her Majesty the Queen's Support Foundation, the face of domestic violence and how to end it.
- On humanism in medicine, there were sessions about teenage pregnancy, the power of humor and music, and emerging sexual and reproductive health issues.
- We spent time trying to understand and focus on our children's executive function, connecting with your teen children, and folate to prevent birth defect.
- We learn about how to help people quit smoking and about Zika risk of having microcephaly babies.
- We then listened to what lie ahead, the elderly, help for people with disability and emerging diseases.
- We talked about life style, such as sleep, appropriate nutrition for kids, and physician burnout.




- Social transformation, such as how to promote breast feeding, leadership in digital era, non-communicable disease challenge, and the role of women physician in promoting women's health and human rights.
- Preparing for the future, we had advancing wellness, personalized medicine, and anti-aging.
- We contemplated palliative care, and eventually are confirmed that sickness and death are inevitable. We should prepare by living a good life and it will evolve into a good death. The teaching by Venerable Jayasaro Bhikku is a gift of love from the Organizing committee of 8th CARC to all our sisters here.
- We held a Poster Presentation session. This year we had 7 presenters, the atmosphere of the meeting and the quality of the presenters were excellent.
- We wanted to emphasis work-life balance, so we had 4 workshops that would promote your health, such as painting, fruit carving, decorating your own bag, and stretching exercise "Maneevej". We wanted you connected to nature, and hence the very good "Joy of bird watching" presentation.
- We also delivered short sessions that told you of some Thai medical women "whom we admire, we respect, and we wish to glorify". Some of them were deceased, some are still alive, but we remember their roles for the benefit of mankind.
- We included a scientific session for the public in Thai language. In the next room this morning we had 2 distinguished speakers to give knowledge concerning stroke and knee arthritis to elderly Thai.
- I would like also to take a minute here to tell you about Dr.Oraya Suriya, our Organizing committee member who died unexpectedly last year. It was Oraya's help that we secured this Montien Hotel as our venue, it was she who chose the Menu and negotiate the rooms. During her short hospitalization, she talked about how we were going to run this show. So rest in peace, Oraya, I think we have done all right!
- As the Scientific chairwoman, I would like to thank all my speakers, presenters, chairwomen, co-chairwomen, coordinators, and my audiovisual team for delivering such a great performance. And thanks to the Organizing Committee of the Thai Medical Women's Association for all the ideas, the speakers' names and contacts, and the help in every way.



- The advantage of the Congress of Medical Women’s Association, in my opinion, is that there are many specialties among us. We can have speakers from pediatrician, obstetrician, infectious doctor, anesthesiologist, psychiatrist, and others. So within 3 days we can learn a lot by looking past the normal horizon, or comfort zone, of our own specialties.
- The disadvantage of our Congress is that although we prepared excellent program, it is difficult to draw doctors from their own daily commitment to attend the Congress, for example, a Thai cardiologist may have the allowance to attend 2 meetings per year from their workplace and she will rather attend Cardiology meeting than an across-the-specialty meeting like this one. This is a real challenge for the Thai Medical Women’s Association, which we will have to remedy.
- Besides, having a large number of talented speakers means that each of them would have shorter time for the talk. There were parallel session and many exhibitions in the rooms next door and Bangkok was beckoning outside. So we had fewer people in this room than we would love to have.
- All said and done, I would like to again thank my co-workers, many of them live outside Bangkok and had to travel hundreds of kilometers to come and lend a hand to this meeting. We all feel that we are sisters and now I will miss my sisters from other countries, too.
- Have a safe journey home, and thank you.





# Social and Hospitality Work for 8<sup>th</sup> Central Asia Regional Congress

September 5 - 7, 2018

---

กิจกรรมนี้เป็นส่วนหนึ่งของการประชุมวิชาการ เป็นกลวิธีเพื่อเสริมสร้างมิตรภาพ และความสัมพันธ์อันดีของผู้ร่วมประชุม สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ตระหนักและภาคภูมิใจในความรู้ ศักยภาพ และประสบการณ์ในวิชาชีพที่โดดเด่นอย่างยิ่งของแพทย์สตรีไทยว่าเป็นที่ยอมรับระดับนานาชาติ ในขณะที่เดียวกันต้องการเผยแพร่ความเป็นไทย ทั้งน้ำใจและวัฒนธรรมให้ได้รับรู้จักมากขึ้น ในหมู่แพทย์สตรีทั่วโลก ทำให้งานด้านสังคมและการต้อนรับนี้มีความสำคัญเพิ่มเป็นพิเศษ การลงทะเบียนเข้าประชุมได้รับความสนใจ มีผู้แสดงความจำนงมาเข้าร่วมประชุมเป็นแพทย์สตรีไทย เกือบ ๒๐๐ ท่าน ตลอดทั้งคณะกรรมการบริหารของ Medical Women's International Association. ต้อนรับ มาร่วมเป็นเจ้าภาพและเป็นกรรมการในงานวิชาการ workshops และรายการด้านสังคม ทุกรายการ คณะกรรมการบริหารสมาคม มีมติไม่ใช้บริการ organizers อาชีพ แต่มอบหมายให้กรรมการ ชุดเล็กๆ รับผิดชอบงานดังกล่าว ในช่วงเวลาการทำงาน ๒๐ เดือน

## Social and Hospitality Subcommittee ประกอบด้วย

- ที่ปรึกษา** พญ. ท่านผู้หญิง.เพ็ญศรี ภูตระกูล  
พญ. อรพินท์ สิงหเดช
- ประธาน** พญ. ภัทริยา จารุทัศน์
- กรรมการ** พญ. ศรีวรรณ พูลสรรพสิทธิ์  
พญ. อภิสมัย ศรีรังสรรค์  
พญ. นฤชา จิรกาลวสาน  
พญ. ปิยะนุช รักพาณิชย์  
พญ. ดรุณี พุทธารี  
พญ. สมบัติ ชุติมานุกุล  
พญ. ประภาพร ปิยะบวรนันต์  
พญ. ททัยมาศ คชสมพงษ์

กำหนดให้มีงานหลัก ๓ ส่วน คือ

๑. งานพิธีการ Official agenda provision : Provide all schedules to be most successful.
๒. Social events : makes all events most memorable and impressive for everyone.
๓. Hospitality : Share comfortable moments for all participants in Thai ways.

### Official Agenda Provision

**Manager :** พญ. ศรีวรรณมา พูลสรรพสิทธิ และคณะ มดงาน (เหล่า แพทย์สตรี จาก Leadership 1)

มีการกำหนดแผนงานในกรอบความรับผิดชอบ เป็น

๑. Facilitate งานสอดคล้อง กับ Scientific schedules ให้เป็นไปอย่างราบรื่น
๒. ทำหน้าที่ พิธีกร ( master of ceremony ) ดำเนินรายการตลอดการประชุม
๓. Masters of ceremony พญ. ปิยะนุช รักพาณิชย์ พญ. อภิสมัย ศรีรังสรรค์  
พญ. ดรุณี พุทธาริ พญ. นฤชา จิรกาลวสาน และ ทีมมดงาน

**พิธีเปิด วันที่ ๖ กันยายน**

**ห้องราชมณฑลเทียร รร มณฑลเทียร**

ด้วยการวางแผนงานที่สมบูรณ์ นัดแนะ ชักซ้อมอย่างดี ทำให้พิธีเปิด โดยท่านนายก คณะกรรมการสมาคมและที่ปรึกษา ออกมาสง่างาม กระชับ พร้อมเพรียงและมีผู้เข้าร่วมร่วมโบกธงชาติอย่างสมครสมาน มีความสุขช่วยให้การประชุมเริ่มขึ้นอย่างมีชีวิตชีวา

### Social events

สมาคมเห็นชอบที่จะเตรียมกิจกรรมด้านสังคม เพื่อสร้างความสัมพันธ์มิตรภาพที่อบอุ่นด้วย ภาพลักษณ์ ความเป็นไทย และศิลปวัฒนธรรมไทยที่สวยงาม เป็นแนวคิดหลักของการจัดงานเริ่มด้วย

#### 1. Welcome evening : Wednesday, September 5, 2018

**Horizon Shangri – la Dinner Cruise**

**Manager :** พญ. ภัทริยา จารุทัศน์

เพื่อต้อนรับคณะกรรมการบริหาร MWIA ร่วมกับแขกต่างประเทศ คือ Indian doctors (Central Asia member) และ Dr. Curuby ได้ร่วมสังสรรค์กับกรรมการสมาคมแพทย์สตรี โดยคุณหมอ ดรุณี ช่วยเริ่มงานตั้งแต่ระหว่างการเดินทางไปลงเรือ ทำให้ฝนที่ตกหนักไม่ได้เป็นอุปสรรคของการเริ่มต้น มิตรภาพของแพทย์หญิงจากทั่วโลก

อาหารและความงามของสองฝั่งเจ้าพระยา เป็นความประทับใจยิ่ง แม้แต่คนไทยเราเอง

**สรุป** เป็นการตัดสินใจที่ดีสำหรับการเดินทางด้วยกันโดย Bus เล็ก เหมาะสมกับแขกต่างประเทศมีอายุเป็นส่วนใหญ่ที่พึ่งเดินทางมาถึงงาน สบายๆ รื่นรมย์ งานจบเร็ว ได้พักผ่อนพอ เพื่องานใหญ่วันรุ่งขึ้น ทูกรายการคุ้มค่า

## 2. Cocktail reception

Thursday, September 6, 2018, Duration : 18.30 - 20.30 pm. Raj montien ball room

**Theme :** Getting to know you

**Manager :** พญ. นฤชา และ ทีมงาน

**Entertainment :** Western music, ดนตรี ๕ ชิ้น คือ Drum, violin, Bass, Eleectone and Saxophone จากชมรมดนตรีสากล นักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

**Songs from Honorary guest :** Ms. Sudapim Bodhipakti, Actor, singer, producer and owner of Be Musical Co., ใช้ดนตรี Back up และด้วยความภูมิใจ เพลงไพเราะจาก TMWA member แพทย์สตรีไทย ศ. เกียรติคุณ พญ. พรสวรรค์ วสันต์ เสริมด้วยเพลงจากอุปรากรของ Vice President : Western Pacific region Dr. Cissy Yu

ด้วยการกำหนด **Theme : Getting to know you**

ท่านผู้กรุณา มาเป็นเจ้าภาพร่วมกับสมาคมได้อย่างประทับใจที่สุดในความเป็นกันเอง เสน่ห์เฉพาะตัวที่ดึงดูด สาวๆ ทุกทิศมาขอสัมผัสมือและถ่ายรูปด้วย คือ ท่านรัฐมนตรี ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร ทุกคนพร้อมใจเข้ามาใกล้ที่สุด ทำให้ Group photo แรก ของ 8<sup>th</sup> CARC มีชีวิตชีวาอย่างยิ่ง กรณีนี้ถ้าท่านไม่ต้องกลับก่อน เชื่อว่ารายการต่างๆ จะต้องเลื่อนออกไปนานมาก เพราะไม่มีใครถอยมานั่งเลย

รายการเริ่มจากการตั้งแถวของกรรมการ Buddy พาแต่ละชาติมาสัมผัสมือ รู้จักท่านรัฐมนตรี และตัวแทนสมาคมแพทย์สตรีไทย ร่วมฟังเพลง Getting to know you (ที่ไพเราะกว่าเพลงจริง)

จากคุณสุดาพิมพ์ โพธิภคิตี สาวสวยเสียงสุดยอดเยี่ยมที่มากับคุณแม่ คุณพิมพ์ใจ โพธิภคิตี ผู้มีจิตอาสาช่วยงานกุศลในสายเลือด ร่วมช่วยตั้งแต่การเตรียมงาน ปรึกษาด้าน control เสียง ซึ่งเป็นหัวใจของการร้องเพลงในงาน

นักร้องไม่มีความสุขกับเครื่องเสียง เพราะไม่ใช่สถานที่ที่พร้อมสำหรับการร้องเพลง

คุณหมอพรสวรรค์ นักร้อง ตัวแทน แพทย์สตรีไทยแก้ปัญหาทันที โดยใช้ทีม sound engineer ที่คุณพิมพ์ใจเชื่อถือ มากำกับงานเสียง รับผิดชอบค่าใช้จ่ายโดยหมอพรสวรรค์อีก งานคืนนั้นจึงเป็นความสุขกับเสียงเพลงของพวกเรา ทั้งฟังและเต้นแบบไม่ย่อท้อเลย อาทิ Dr. Minimurthy ได้มา say Good nite due to Jet lag ได้ Bye กันแล้ว หันไปอีกที่ เธอวิ่งออกไปสายคอกกลางฟลอร์อีก และอยู่จนร้องเพลงลา

รายการต่างๆ สำหรับเสริมสร้างความคุ้นเคย มีการเตรียมงานที่จะให้มีการมีส่วนร่วมของผู้ร่วมงานมากที่สุด คุณหมอขวัญตาใช้กิจกรรมเต้นรำง่ายๆ สวยงามในหมู่สุภาพสตรี จัดให้มีการซ้อม line dance สม่่าเสมอ กรรมการจึงเป็นผู้จุดประกายให้เกือบทั้งห้องออกมาสนุกสนานร่วมกัน ที่สุดเหวี่ยง คือ Vice President from North America. Dr. MiniMurthy ทุกท่านคงเห็นด้วย

เป็นงานที่เน้นรูปแบบ international เน้นการสร้างความสัมพันธ์ แนะนำตัวกัน ได้รู้จัก แพทย์สตรีจาก Myanmar, Mongolia เพื่อนจากประเทศสมาชิกที่เรารอคอย ได้เชิญออกมาแสดงตัว มีส่วนร่วมด้วยการให้รางวัล (นับว่าเป็นการลงทุนที่คุ้มค่าน่ามาก)

คุณหมอมจาก Brazil ใช้ผ้าคลุมไหล่ รางวัลของผู้มาไกลอย่างภาคภูมิใจ ตลอดทุกวันถัดมา เพลงสากลที่เลือกสรร เฉพาะ ล้วนไพเราะ จากนั้นร้อง เน้นการสร้างความสัมพันธ์ ลงท้าย การร่วมเต้นรำที่นักศึกษาแพทย์เปิด U Tube ร้อง ให้ได้เหงื่อ และได้มาคล้องแขนร่วมอ้าปาก ฟักผ่อน กับเสียงของคุณหมอพรสวรรค์ด้วยเพลงประทับใจ If we hold on together และ What A Wonderful World โลก ช่างมหัศจรรย์เมื่อได้มาพบกัน

**สรุป** สำหรับการวางแผน จัดเตรียมงานเอง แม้ไม่มีประสบการณ์ ความร่วมมือ แก้ไขในจุด เล็กน้อย ช่วยให้ทำงานอย่างที่วาดฝัน เพียงได้กล่าวขอความช่วยเหลือก็จะได้รับทันที

ถ้าต้องจ้างคนจัดอาจไม่เหนียว แต่คงมีการ create out of career **ต้องลองจึงจะได้เรียนรู้**

### 3. Gala dinner

Friday evening , Sept. 7, 2018. Raj Monthien Ballroom

**Theme :** Thai night , ( friendly , warm and elegant atmosphere )

**Manager :** พญ. อภิสมัย ศรีรังสรรค์ อจ. เอื้อย ดุลยสุวรรณ และ ทีมงาน

พิธีต้อนรับเข้าสู่งาน ๑๗.๓๐ น. บรรเลงซิมโฟนีงาน จัดสถานที่ด้วยงานแกะสลัก ผักผลไม้ พวงมาลัย ดอกไม้สด อย่างตื่นตาตื่นใจ แม้แต่กับคนไทยเอง

Entertainment เป็นสิ่งที่ทุกคนรอคอย เตรียมตัวเตรียมใจ ทำให้ผู้จัดมีความสุข แม้จะเหนื่อย แส่นสาหัส

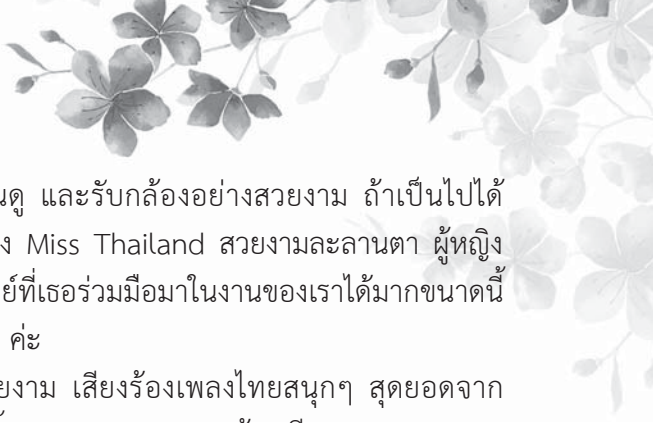
ความร่วมมือ รับผิดชอบ ตามผู้จัดวางแผน เป็นหัวใจของงานอย่างแท้จริง

Highlight ที่ highest คือ การแสดงแบบชุดไทย โดยแพทย์สตรีและมีผู้ชนะการประกวด ความงามร่วมด้วย

จาก Theme : Thai night คุณหมออภิสมัย จัดทีมงานที่มีประสบการณ์ เตรียมการล่วงหน้า ตามที่วางแผนไว้ ผู้ร่วมงานหลายคนแสดงความจำนงเข้ามา แต่ผู้จัดสามารถแก้ไขให้งานลุล่วงไปได้

การเดินทางในชุดไทยเริ่มก่อนงานเริ่ม ทั้งแพทย์ไทยและต่างประเทศภาคภูมิใจที่ครั้งหนึ่งได้มีโอกาส แต่งชุดที่ classic and elegant มาร่วมกับเพื่อนๆร่วมอาชีพ ทั้งชุดที่ผู้จัดเตรียมมา ตลอดจน หรือชุด สวยสุดที่เลือกมาเองเพื่องานนี้ จริงๆ พูดได้เต็มปาก เมื่อได้มาดูรูปงานภายหลัง สามารถประกาศได้ว่า

**ชุดไทยสวมใส่ได้สวยงามโดยทุกชาติและภาษาในทุกงาน เมื่อสวมใส่จะภูมิใจในความงาม ความภูมิฐานทุกคน และไม่เกินความคาดหวังที่หลายคนถ้อยตัวเองไม่จบ ลืมอาหารจนเหลือ มากมายไปเลย**



เมื่อเริ่มเดินแบบ ผู้เดินมีความมั่นใจ ยิ้มให้คนดู และรับกล้องอย่างสวยงาม ถ้าเป็นไปได้  
 อยากให้เดินไปเดินมา จะได้ไม่ต้องวิ่งตามไปตักดูอีก ช่วง Miss Thailand สวยงามละลานตา ผู้หญิง  
 ที่ดูแลตัวเองดีสามารถงามได้ทุกช่วงอายุจริงๆ มหัศจรรย์ที่เธอร่วมมือมาในงานของเราได้มากขนาดนี้  
 เป็นศักยภาพเฉพาะตัวของคุณหมอบีรท และ อจ. เอื้อย ค่ะ

ผู้ร่วมงานไม่ได้มีความสุขแค่การได้แต่งตัวสวยงาม เสียงร้องเพลงไทยสนุกๆ สุดยอดจาก  
 คุณหมอมยุราเป็นสีสันให้ได้สัมผัสเพลงไทยเร้าใจ เต็มซึ้ง ตาม mentors หน้าเวที แบบ non-stop  
 ไม่มีการลาไปนอน เพื่อนต่างชาติบางคนร้องเพลงลูกทุ่งได้แล้ว

งานใด ไม่มีวันเลิกรา

หลายคนไม่เต็มใจไปคืนไปถอดชุดเลย Dr. Ross เต็มใจให้รัดใจกระเบนหลายรอบ เพื่อไปธุระ  
 ส่วนตัว I nearly can fix it myself.

หลายคนลงชุดไทยสวยงามใน facebook ให้เพื่อนๆ ได้ร่วมชม

Dr. Kaladze, surgeon from Georgia เขียนว่า unbelievable, once in my life.

Dr. Fabre แอบบอกว่า Cinderella returns from a dream, it is near midnight.

ถ้าสามารถเก็บข้อความมาได้หมด อาจมีการจัดอีก อีกไม่นาน ไซ้ใหม่คะ

**สรุป ความสำเร็จของงาน ถ้าวัดจากความสุขของผู้ร่วมงาน น่าจะไม่จำเป็นต้องประเมิน  
 การลงทุน ที่ประเมินไม่ได้ คือ กำลังแรง เวลา ความมุ่งมั่นที่จะอวด The best Thainess เชื่อว่า  
 ไม่มี Organizers ใดทำได้**

**การปรึกษาเมื่อเตรียมงาน ความกังวลที่สุด คือ จะมีคนมางานไหม เราจะต้องดูกันเอง  
 หรือเปล่า พยาธิตีมาดูด้วยจะดีไหม ปรากฏว่าต้องให้จัดโต๊ะ เพิ่มขึ้น ๒-๓ โต๊ะ**

สิ่งเรียกร้อง จากแดนไกลคือ ขออวยพรงานทั้งหมด

**4. Farewell Event Saturday , Sept. 8, 2018**

**After last paper. Closing Ceremony**

**Officially close :** พิธีกรเชิญบทแรกเป็น Wrap up Report by Chair of Scientific Committee  
 ศ. เกียรติคุณ พญ. จริยา เลิศอรรมขมณี ผู้เป็นโครงสร้างสำคัญของการเตรียมงานหลักของ Congress  
 และโน้มนำ งานส่วนประกอบย่อยอื่นๆ ให้เกิดผลอันสมบูรณ์แบบ ร่วมกับท่านนายกสมาคมและ  
 พญ. ปิยะเนตร สุขุปัญญารักษ์ ตลอดเวลา มากกว่า 20 เดือน ได้สรุปเรื่องราวของ 8<sup>th</sup> Central Asia  
 Regional Congress ได้อย่างประทับใจ ผู้อยู่ร่วมช่วงสุดท้ายของงาน ซึ่งหลายคนเห็นด้วยกับข้อเสนอแนะว่า

The one who outlined the exact structures of the Congress.

The one who contacted regularly and repeatedly to selected speakers and made  
 the 8<sup>th</sup> Central Asia Regional Congress more than perfect in perfectionist's way.

Without her endless effort, this congress will never meet success certainly.  
 She is an outstanding clinician, an academic and technologist, a prominent  
 anaesthesiologist who truly guided this Congress.



Prof. Emeritus Dr. Jariya Lertakyamane.

และต่อด้วยคำขอบคุณ จาก MWIA President และคำอำลาของท่านนายกสมาคม ศ. เกียรติคุณ พญ. ดร.คุณนันทา มาระเนตร์ และสรุปสุดท้ายถึงผลการประชุม โดย Dr. Shelley Ross, Secretary General, MWIA ได้ส่งเมลถึงกรรมการผู้จัดงาน คือ

Dear Dr.Jariya,

On behalf of the MWIA executive, I would like to thank you for organizing such an excellent scientific program for CARC2018. The presentations were interesting and varied. We were pleased to see so many of the MWIA executive participate in the presentations rather than just sitting in the audience.

We had such a lovely time at the congress and in addition to the excellent scientific program, enjoyed the social events where we got to know our Thai colleagues better.

I do hope we will see you at the Centennial Congress in New York City next year July 25-28, 2019. Registration and other information can be found at:

[www.amwa-doc.org/mwia100](http://www.amwa-doc.org/mwia100)

Kind regards

Shelley

เห็นด้วยกับ คำพูด ใน MWIA ว่า MEDICAL WOMEN of five continents in the world, with their cultural and geographical diversity , united by PROFESSION.

**YES , WHEN WILL I SEE YOU AGAIN**

พญ. ภัทริยา จารุทัศน์

## Hospitality Plan

ประสานงาน registration ทุกเดือน เพื่อวางแผนการต้อนรับ Participants คนไทย คณะกรรมการแพทย์สตรีทุกคน ร่วมเป็นเจ้าภาพ เจ้าบ้าน โดยมีคณะกรรมการเป็นหลัก และ คณะกรรมการชุดนี้เป็น organizers แยกต่างประเทศ เตรียมการดูแลเป็นรายประเทศ กรณีมาเป็นกลุ่ม หรือเป็นรายบุคคล ถ้ามาเดี่ยว โดยใช้รูปแบบ buddy โดยแพทย์สตรี และ นศพ. สตรี

- Welcome on arrival
- Welcome at hotel ส่งต่อ registration
- ทีมงานต้อนรับ และแก้ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมประชุม โดยประสานกับกรรมการชุดอื่น
- ส่งกลับ

ทั้งนี้ คณะกรรมการเป็นหลักและกรรมการด้านนี้ เป็น organizers



## Countries of participants


1. Brazil 1
  2. Canada 3 ( include Mr. Donald Stephenson , age 69 )
  3. Finland 1
  4. Georgia 2
  5. Germany 1
  6. Ghana 1
  7. Hong Kong 1
  8. India 2
  9. Italy 1
  10. Japan 2
  11. Korea 2
  12. Myanmar 9 (include 1 allied health age 28 , 6 MDs)
  13. Taiwan 2 (with Dr.Chen, Elaine I Tzu age 94)
  14. Thailand
  15. UK 1
  16. USA 2
- TOTAL : 32 foreigners from 15 countries and Thai

## Mistress of Ceremony

Duty as followed

1. Announcement : เชิญคนเข้าห้อง แจ้งรายการ Schedule ช่วงเช้า Scientific program  
แนะนำ Chairperson / Co-chair และผู้มอบของที่ระลึก Registration : what you get in bags.  
Invitation to Exhibition/ E- posters / workshops / reception talk/ social events  
ประชาสัมพันธ์ เชิญชวน งานกลางคืน
2. ควรได้ศึกษารายละเอียดของแต่ละช่วงงานที่ดูแล เพื่อสามารถแก้ไข im prompt problem  
solution
3. เลือกน้อง 1-2 คน เป็น buddy ประสานงาน อาจใช้ walkie talkie ช่วย Sept 6 day  
อภิสมัย

กำหนด MC	Sept. 6	day	อภิสมัย	เช้า	ดรุณี	บาย
		Night	อภิสมัย			
	Sept. 7	day	วารุณี	เช้า	บาย	คือ
		Night	ปิยะนุช	หมอตี๋		
	Sept. 8	day	จรรยา	ปิยะเนตร		



# 8<sup>th</sup> CARC Farewell Closing Speech

Dear Colleagues,

Thanks everyone for staying with us till the last hour of the Congress.

The last three days, we have been through all the scientific programs and social events. The summary of information reported by Prof. Emeritus Jariya, chairwoman of the scientific committee will be of some benefit to many countries.

Women's well-being: A Global Perspective of problems and solutions were presented. This is just the beginning of the process, the dawn of the new era. There will be a long journey to go to reach our goal. However, TMWA reconfirms, that we will always join hands with all of you to make this world a happy one world. With inner power, together we can.

Dear Colleagues, my sincere thanks go to everyone who contributes to the 8<sup>th</sup> CARC. I wish everyone well-being, happiness, success and prosperity.

On behalf of TMWA and the organizing committee, I would like to apologize if there is any inconvenience in this congress.

This congress is the pre MWIA Centennial ceremony. We are looking forward to seeing each other in USA next year. Hope our truly precious sisterhood and friendships both intra and extra regions of MWIA will last forever. We should try to preserve and nurture them to the best we can.

Now, Dear colleagues, I would like to declare this 8<sup>th</sup> Central Asia Regional Congress adjourned. Have a safe trip back home everybody.

Thank you. Sawadee ka.



Prof. Emeritus Dr. KhunNanta Maranetra  
MD, MSc (Med.), MD (Melb.), MD (Honorary), FRCP, FRACP  
President of The Thai Medical Women's Association  
Under The Royal Patronage of Her Majesty Queen Sirikit of The 9<sup>th</sup> Reign.  
September 8, 2018



# Acknowledgement from MWIA President



## MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION

**President: Prof. Dr. Dr. Bettina Pfleiderer**

Albert-Schweitzer-Campus 1, Building A 16, 48149 Muenster, Germany

Office (Mrs. Fielding): (+49)-251-83-56145

E-Mail: [president@mwia.net](mailto:president@mwia.net) Web Address: <http://www.mwia.net>

September 17, 2018

**To the Thai Medical Women's Association  
Dr. Khun Nanta Maranetra,  
President of the Thai Medical Women's association**

**Dear Dr. Khun Nanta Maranetra esteemed president of the Thai Medical Women's association and dear members of TMWA!**

This letter is to thank you and all members of TMWA on behalf of the entire MWIA executive for your incredible warmth and hospitality and the excellent meeting. It was of high scientific quality! The reception was wonderful and the Thai night a special treat!!! Thank you for all your hard work and dedication.

It was a fabulous meeting in Thailand and we all went home with fond memories and many new sisters and friends.

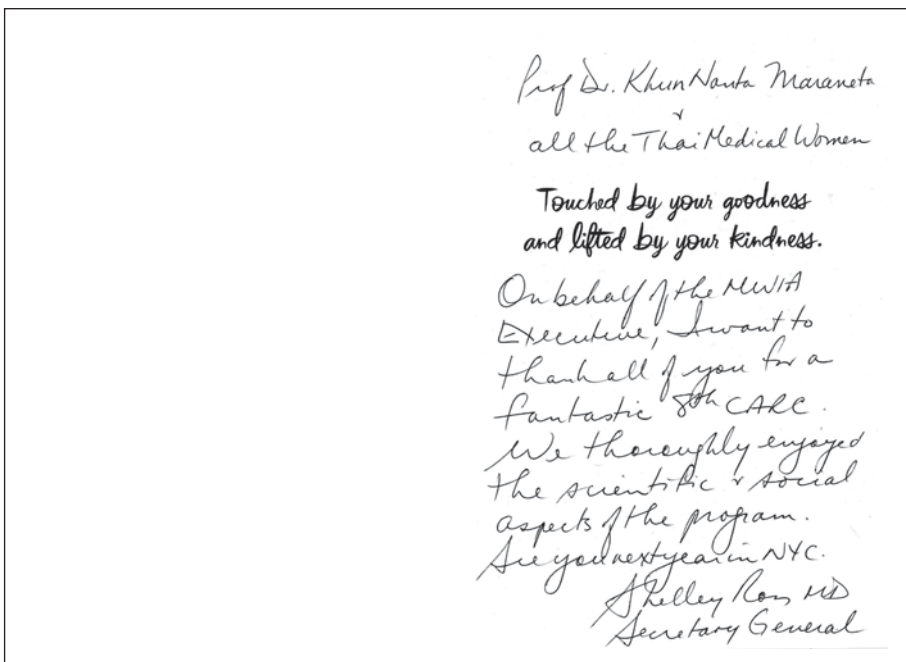
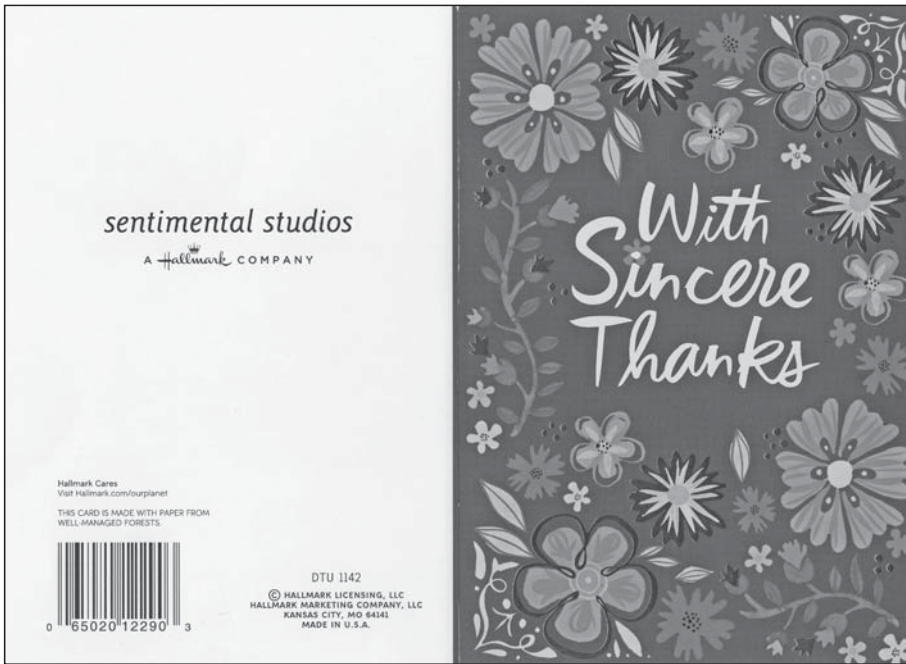
We are all looking forward to seeing you all again  
With kindest regards,

Prof. Dr. Dr. Bettina Pfleiderer  
President, MWIA

---

Founded 1919, Incorporated Geneva, Switzerland  
In official relations with the World Health Organization since 1954  
Category II status with the Economic and Social Council, United Nations

# Acknowledgement from MWIA Secretary





Dear Pia and Pattariya

I am just waiting to board the plane for the trip back home, so wanted to say thank you to both of you for the excellent arrangements and support for the executive meeting. It went very smoothly.

We missed you, Pia, as the rest of the executive was there. We had some good discussions and a much better "tone at the top" as they would say in the business world by the end of the meeting.

We can't thank you enough, Pattariya, for all you did for both the CARC and for the executive. Thank you again for providing us with the Thai dress for the gala night. It was a great experience.

Not only was the executive meeting a success, but the entire CARC was excellent. The scientific presentations were very good and the social events were so much fun and created such camaraderie. We will remember the good feelings from the meeting.

I am working on the minutes so hope they will go out within the week. I shall send you the details of the decisions for the logo, etc for the Bazaar Subcommittee, Pattariya, from the minutes.

Once again, thank you to both of you for all your good work and for your ongoing friendship.

Kind regards,

Shelley

Dear Dr. Jantra

On behalf of the MWIA Executive I would like to thank you for stepping in for Pia to help out the MWIA executive during their meetings. Your time and dedication was greatly appreciated.

We all have a lovely time at the congress. The scientific program was excellent and the social events were so much fun. Our executive meeting ran smoothly.

I do hope we will see you at the Centennial Congress in New York City July 25-28 2019. Registration and other details can be found at: [www.amwa-doc.org/mwia100](http://www.amwa-doc.org/mwia100)

Kind regards

Shelley

# Medical Women's Leadership Program

๒๕๖๐-๒๕๖๑

พ.ญ.จามรี เชื้อเพชรโสภณ

เนื่องจากในช่วงหลายปีที่ผ่านมา จำนวนนิสิตนักศึกษาแพทยสตรี มีเพิ่มมากขึ้น สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์ เล็งเห็นว่า การเพิ่มจำนวนนิสิตนักศึกษาแพทยสตรี ในขณะนี้ จะทำให้เกิดแพทย์สตรีที่เป็นผู้นำในองค์กรต่างๆ ในอนาคตมากขึ้น จึงได้เริ่ม “Medical Women's Leadership Program” ขึ้น โดยเป็นโครงการเพื่อพัฒนาภาวะผู้นำให้กับแพทย์สตรี ที่เริ่มมีประสบการณ์ในการทำงาน โดย เริ่มครั้งแรก เมื่อปี ๒๕๕๙ มุ่งเน้นให้แพทย์สตรีที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการเป็นผู้นำ สามารถตอบสนองต่อปัญหาต่างๆ ได้อย่างดี รวมถึงการปรับตนเองให้เกิดสมดุลระหว่างการทำงาน และชีวิตโดยรวมได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มศักยภาพ แพทย์สตรีที่จะเข้าไปมีบทบาทเป็นผู้นำในองค์กรต่างๆ ทั้งทางด้านสาธารณสุข และอื่นๆ ในระดับประเทศ หรือ ระดับนานาชาติต่อไป รวมทั้งจะสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปถ่ายทอด แก่เพื่อนแพทย์และผู้ร่วมงานต่อไปได้

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการเป็นแพทย์สตรีที่เป็นสมาชิกสมาคมแพทยสตรีฯ อายุระหว่าง ๓๐-๕๐ ปี ที่มีอายุงานประจำไม่ต่ำกว่า ๕ ปี จำนวน ๕๐ คน ในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ นี้เป็นรุ่นที่ ๒

ลักษณะของหลักสูตรประกอบด้วยบทเรียนพร้อมการอบรมเชิงปฏิบัติการ ครั้งละ ๓ ชั่วโมง ในวันเสาร์ที่สาม ในช่วงเช้า เฉลี่ยเดือนละครั้ง ประกอบด้วยชุดเรียน ๑๐ ในหัวข้อคือ

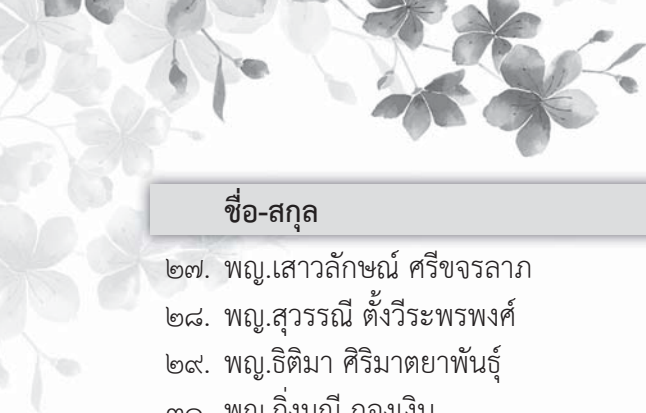
๑. Personal characteristics
๒. Leadership for the future and work life balance
๓. Mindful leadership
๔. The Art of Conflict and How to Deal with It
๕. White Ocean Strategy
๖. Happy Workplace and Employee Engagement
๗. Leadership coaching
๘. IT for new generation leaders
๙. Transformative leadership
๑๐. Leadership success stories

# รายงานจากฝ่ายทะเบียน

พญ.ดร.ณิ พุทธาารี

ขณะนี้สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ มีจำนวนสมาชิกรวม ๒,๑๔๒ คน จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ มีสมาชิกใหม่จำนวน ๕๘ คน ดังรายนามดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล	เลขสมาชิก	สถานที่ทำงาน
๑. พญ.อรณี ตั้งเฒ่า	๒๐๘๕	Antiva Biosciences, USA
๒. พญ.สุปราณี นิรุตติศาสตร์	๒๐๘๖	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓. รศ.พญ.อรรรรณพวงศ์รวีวรรณ	๒๐๘๗	ภาควิชาวิสัญญี รพ.ศิริราช
๔. พญ.ศิริพร ปิติมานะอารี	๒๐๘๘	ภาควิชาวิสัญญี รพ.ศิริราช
๕. ผศ.พญ.นุช ตันติศิริรินทร์	๒๐๘๙	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา รพ.รามธิบดี
๖. พญ.ปารีชาติ สมานหัตถ์	๒๐๙๐	รพ.เปาโล พหลโยธิน
๗. ศ.พญ.สุวรรณาเรืองกาญจนเศรษฐ์	๒๐๙๑	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รพ.รามธิบดี
๘. พญ.จินดาพร รุจินันต์	๒๐๙๒	รพ.ระนอง
๙. พญ.นัยนา ทองสกุล	๒๐๙๓	รพ.ระนอง
๑๐. พญ.กัญลักษณ์ กิตตินนท์	๒๐๙๔	รพ.ระนอง
๑๑. พญ.บุบผาชลบัวจันทร์	๒๐๙๕	รพ.ทุ่งใหญ่จ.นครศรีธรรมราช
๑๒. พญ.ปราณี รัชตามุขนันต์	๒๐๙๖	ภาควิชาวิสัญญีรพ.ศิริราช
๑๓. ศ.เกียรติคุณ พล.ต.หญิง วณิช วรรณพฤกษ์	๒๐๙๗	คณะแพทยศาสตร์ ม.มหาสารคาม
๑๔. ศ.ดร.พญ.สาวิตรี อัมณางค์กรชัย	๒๐๙๘	หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
๑๕. พญ.เรณู อาจปรุ	๒๐๙๙	รพ.เปาโล พหลโยธิน
๑๖. พญ.เล็ก โสห์ทองคำ	๒๑๐๐	-
๑๗. พญ.สิรินทร์ ฉันทศิริกาญจน	๒๑๐๑	ภาควิชาอายุรศาสตร์ รพ.รามธิบดี
๑๘. พญ.กัญญา วนดุรงค์วรรณ	๒๑๐๒	-
๑๙. พญ.มาลินี ยรรยงยิ่ง	๒๑๐๓	USA
๒๐. พญ.นลินทิพย์ ตำนานทอง	๒๑๐๔	รพ.วิชัยยุทธ
๒๑. พญ.นันทิยา จันทรพิทักษ์	๒๑๐๕	-
๒๒. พญ.วัลย์รัตน์ กำจรจรุงวิทย์	๒๑๐๖	Neoderm Clinic
๒๓. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	๒๑๐๗	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ.ศิริราช
๒๔. รศ.พญ. รังสิมาวณิชภักดีเดชา	๒๑๐๘	ภาควิชาตจวิทยา รพ.ศิริราช
๒๕. พญ.สุวิมล พงษ์ศิริ	๒๑๐๙	-
๒๖. พญ.ภาวนา อังคสิทธิ์	๒๑๑๐	กระทรวงสาธารณสุข



ชื่อ-สกุล	เลขสมาชิก	สถานที่ทำงาน
-----------	-----------	--------------

๒๗. พญ.เสาวลักษณ์ ศรีจรจลาภ	๒๑๑๑	ศูนย์อนามัยที่ ๕ จ.ราชบุรี
๒๘. พญ.สุวรรณี ตั้งวีระพรพงศ์	๒๑๑๒	ร.พ.ป.แพทย์ นครราชสีมา
๒๙. พญ.ธิดิมา ศิริมาตยาพันธุ์	๒๑๑๓	รพ.ตรัง
๓๐. พญ.กึ่งมณี กองเงิน	๒๑๑๔	รพ.ตรัง
๓๑. พญ.ชุมสิน ศรีรัตนลิ้ม	๒๑๑๕	รพ.ตรัง
๓๒. พญ.ชลฤดี เพชรสุวรรณ	๒๑๑๖	รพ.ตรัง
๓๓. พญ.ปวีณา บุญเจริญ	๒๑๑๗	รพ.ตรัง
๓๔. พญ.วิภา อุทยานินทร์	๒๑๑๘	รพ.ห้วยแถลง จ.นครราชสีมา
๓๕. พญ.ศศิภัศร์ ช้อนทอง	๒๑๑๙	รพ.พญาไท นวมินทร์
๓๖. พญ.ฤทัยชนก สมปอง	๒๑๒๐	รพ.เปาโล พหลโยธิน
๓๗. พญ.กรรณิการ์ โชครมย์	๒๑๒๑	รพ.เปาโล พหลโยธิน
๓๘. พญ.เกศกนิษฐ์ ธรรมคัมภีร์	๒๑๒๒	คณะแพทยศาสตร์ ม.บูรพา
๓๙. พญ.ลิษา สังข์คุ้ม	๒๑๒๓	-
๔๐. พญ.สิริพิชญ์ เตรียมชัยศรี	๒๑๒๔	รพ.รามาชิตี
๔๑. พญ.สุวรรณา กฤษพงศ์วานิช	๒๑๒๕	รพ.เปาโล พหลโยธิน
๔๒. พญ.พาลินท์ ศิริเลิศ	๒๑๒๖	รพ.ทุ่งใหญ่
๔๓. พญ.กิตติยา ช่วยชู	๒๑๒๗	รพ.ทุ่งใหญ่
๔๔. พญ.นันทวีดี พรหมบังเกิด	๒๑๒๘	รพ.ท่าศาลา
๔๕. พญ.กรวิภา ศรีบางรัก	๒๑๒๙	รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๔๖. พญ.ภัทราพร วังชนะชัย	๒๑๓๐	รพ.กันตัง
๔๗. พญ.นาฏ พองสมุทร	๒๑๓๑	Otium Living Pte, Singapore
๔๘. พญ.อัมพา สุทธิจำรูญ	๒๑๓๒	-
๔๙. พญ.พัทธ์ธีรา สีทอง	๒๑๓๓	Labretagne Clinic
๕๐. พญ.รักษวรรณ จรัสวิริยะกุล	๒๑๓๔	รพ.พระมงกุฎ
๕๑. พญ.ศิริลักษณ์ เกษมสันต์ ณ อยุธยา	๒๑๓๕	รพ.ทหารผ่านศึก
๕๒. พญ.สุขใจ เมธีวีรวงศ์	๒๑๓๖	-
๕๓. พญ.นริศรา ศรีกูเรชา	๒๑๓๗	รพ.ศิริราช
๕๔. พญ.เจริญง จันทกรมล	๒๑๓๘	รพ.ประกอกกอินเตอร์เนชั่นแนล
๕๕. พญ.เพชรดา พุทธิพงษ์ศิริพร	๒๑๓๙	รพ.เซ็นทรัลเอนเนอรัล
๕๖. พญ.วิรัชพัชร เสี่ยงประเสริฐ	๒๑๔๐	กระทรวงสาธารณสุข
๕๗. พญ.สุทธินันท์ โทธิสาร	๒๑๔๑	รพ.ศิริราช
๕๘. พญ.พรรณพิมล วิปุลากร	๒๑๔๒	อธิบดีกรมอนามัย

สมัครสมาชิกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้ที่ [www.tmwa.or.th](http://www.tmwa.or.th)



# ภิกขุณี

## ณ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



พญ.ศุภวัจฉา นักร้องเนตร

เสาร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สมาคมแพทยสตรีฯ ได้ทำบุญปีใหม่โดยอาราธนาภิกขุณี ๙ รูป มาเจริญธัมมพุทธวจนะ และฉันภัตตาหารเพล เป็นภิกขุณีจากชมรมสิกขาพุทธวจนะ ๘๔,๐๐๐ ธัมมขันธ บางรูปป่วยชามานานเกือบ ๕ พรรษา (๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๖) จากหลายวิภูม มีวิภูมพุทธ จตุปริสา พุทธมณฑลสาย ๕ วิภูมภิกขุณีปาฏิโมกข์ธัมมตีปิฎก จังหวัดยโสธร วิภูม ปฐมภิกขุณี มหาปชาปตีโคตมี อรหันตเถรี ภูฏาคารสาลา เวสาลี พุทธภูมิ และวิภูมพุทธจตุปริสาขันธ์ ๒๖๐๐ มหาวิหารภิกขุณี มาเกต ทัสมาเนี่ย

ตอนเช้า มีการประชุมของกรรมการสมาคมฯ เตรียมงานประชุม ๘th Central Asian Regional Congress ซึ่งประเทศไทยเป็นเจ้าภาพจัดที่โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ ๖-๘ กันยายน ๒๕๖๑ มีคลินิกเวชกรรมบริการ ตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก (ปากมดลูกและเต้านม) ซึ่งมีเสาร์แรกและเสาร์ที่ ๓ ของทุกเดือน ๐๘:๓๐-๑๒:๐๐ น. และได้ให้บริการแก่ภิกขุณีบางรูป

เวลา ๐๙:๐๐ น. เจริญธัมมพุทธวจนะ

เวลา ๑๑:๐๐ น. อังคาสปาต (ถวายภัตตาหาร) แก่ภิกขุณี เสร็จแล้วถวายปัจจัยสี่ และกรวดน้ำ อุทิศบุญกุศล

ตอนเที่ยง รับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน มีกรรมการ แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ของคลินิก ชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุปลัมภ์ และจับสลากของขวัญเป็นกำลังใจให้พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ต่อด้วยการประชุมกรรมการบริหารประจำเดือน ได้ทั้งทางธัมมและทางโลก

### ขอแนะนำความเป็นมาของภิกขุณีพอเป็นสังเขป

สัปดาห์ที่ ๕ หลังพุทธเจ้าตรัสรู้ได้ ๒๘ วันล่วงไป พยามาราริธาชกราบทูลเชิญพุทธองค์ ให้เสด็จปรินิพพาน พุทธองค์ตรัสตอบว่ายังมีพุทธบริษัทไม่ครบสี่ ขณะนั้นมี**ปฐมภิกขุ** คือพระอัญญา โภณทัณฑุญะ เมื่อวันขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๘ ในพรรษาที่ ๑ เมื่อได้ฟังพุทธองค์แสดงธัมมจักกัปปวัตตนสูตร ถือเป็นวันอาสาฬหบูชา (วันพระสงฆ์) ในเวลาต่อมา และมี**ปฐมอุบาสกและอุบาสิกา** (ท่านสุชาดา ผู้ถวายข้าวมธุปายาสตอนตรัสรู้) เป็นอดีตบิดาและมารดาของพระยโสธรหันทเถระ ในวันแรม ๘ ค่ำ เดือน ๘ (หลัง ๘ วัน) ยังขาดภิกขุณี

พรรษาที่ ๕ หลังพุทธเจ้าตรัสรู้ พุทธองค์ประทับ ณ ภูฏาคารสาลา (ป่ามหาวัน) เวสาลี สถานที่มหาปชาปตีได้อุปสมบท เป็น **ปฐมภิกขุณี** มหาปชาปตีโคตมี อรหันตเถรี โดยรับครุธัมม ๘ ตลอดจนชีวิตและมีสักยานี ๕๐๐ รูป อุปสมบทด้วย ภิกขุณีต้องรักษาสีล ๓๑๑ สิกขาบท (ภิกขุรับ ๒๒๗) สามเณร, สามเณรี รักษาสีล ๑๐ เสดียววัตร ๗๕ ถึงคนาสนะ ๑๐ ที่ทำให้ฟูสีล (ขาดการเป็นสามเณรี) และทัณฑกัมม ๑๐ ที่ทำให้สามเณรอลัชชี (ยังไม่ขาดการเป็นสามเณรี) รวม ๑๐๕ สิกขาบท

พระพุทธรูปเจ้าทุกพระองค์ต้องมี “จตุปริสา” พุทธจตุปริสา หรือ พุทธบริสัท ๔ ขณะนั้น พุทธบริสัทครบสี่แล้ว แต่ยังไม่แข็งแรง ช่วยตัวเองไม่ได้ พยามาราชิราชก็มาราบพูลเชิญพุทธองค์ให้เสด็จ ปรีนิพพานอีกครั้ง ครั้งที่ ๑๖ ในวันขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๓ มาฆะฤกษ์ สามเดือนก่อนพระชนมายุ ๘๐ ฌ ตำบลปาวาล ป่ามหาวัน เวสาลี แคว้นวัชชี ซึ่งเรียกว่า “ปาวาลเจตีย” (เจตียะคือ จิต ๑๒๑ เจตสิก ๕๒ รูป ๒๘ นิพพาน๑) ได้ทรงปลงชนมายุสังขาร หมายถึง ดับรูปทั้งหมด ดับนามทั้งหมด ปราศจากรูปและนามทั้งหลาย จึงไม่เรียกว่า “ตาย” พุทธองค์ได้ทรงแสดงอัมม ด้วยองค์อัมม “อิทธิบาท ๔” มีฉันทิทธิบาท วิริยิทธิบาท จิตติทธิบาท และวิมังสีทธิบาท เป็นอัมมที่ทำให้ไม่ตาย เพราะเมื่อไม่ตายก็จะมีเกิด

เมื่อเป็นสามเณรีแล้ว (กรณีแต่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป เพิ่มรักสาสี่ลอีก ๖ ประการ อย่างเคร่งครัด เรียก ลิกขมานา ถ้าบวชพร้อมข้อหนึ่งข้อใด ต้องเริ่มต้นนับเวลาใหม่ เมื่อครบ ๒ วัสสา จึงสามารถอุปสมบท เป็นภิกษุณีได้

**กิจวัตร** เมื่ออุปสมบทแล้ว ครองผ้าให้ถูกต้องเรียบร้อย **สามเณรี, ลิกขมานา** ครองผ้า ๔ ผืน (จตุจีวร) มี ๑. อุตตราสงค์ (จีวร) ๒. อนตรวาสก (สบง, ผ้าถุง) ๓. สงกจฉิก (เสื่อรัดอก) ๔. อุทกสาฎิกา (ผ้าอาบน้ำ) เอกายพณฺณ (รัดปกต, สายรัดเอว) ทวิกายพณฺณ (ผ้ารัดเอว) นิสีทนะ (ผ้ารองนั่ง)

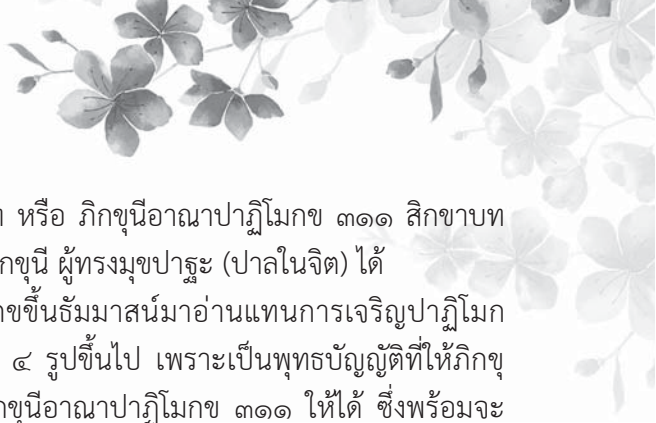
**ภิกษุณี** ครองผ้า ๕ ผืน (ปัญจจีวร) เพิ่มสงฆจิวร (เครื่องแสดงความเป็นภิกษุ, ภิกษุณี)

- ครองผ้าก่อนอรุณรุ่ง ตื่น ๐๔:๐๐ น.
- เจริญอัมม เช้า เย็น ปลงอาบัติ (ภิกษุณี)
- พิจารณาปัจจเวกขณะ การพิจารณาปัจจัยสี่ คือ เครื่องนุ่งห่ม อาหาร ที่อยู่อาศัย (นั่ง นอน ยืน เดิน) และยารักษาโรค ตั้งแต่ก่อน กำลังทำ และหลังจากทำแล้ว
- ปิณฑปาตที่ถูกต้อง และฉันทิตาหารในปาต (ตามเสขियวัตร ๗๕)
- ลิกขาอัมมตามพระไตรปิฎก ๘๔,๐๐๐ อัมมขันธ
- ลงอุโบสถ วิหาร หรือศาลาอัมม เพื่อเจริญพุทธวณะตามพระไตรปิฎก ๘๔,๐๐๐ อัมมขันธ เช่น โภจิกถา ปฏิจจสมุปปาต โอวาทปาฎิมอกข อัมมจักกัปปวัตตนสูตร อนัตตลักขณสูตร หรือ อาทิตตยายนตนสูตร หรือ รัตนสูตร เป็นต้น

- ปิณฑปาต เลี้ยงชีพ
- กวาดอาวาส วิหาร ลานเจตีย์
- รักสาผ้าไตรจีวร ถอดพับให้เรียบร้อยทุกวัน ซัก ย้อม ถ้ำขาด เย็บซ่อมให้ทันในวันนั้น
- ปลงผม ตัดเล็บ ในวันโกน (ขึ้นหรือแรม ๑๔ ค่ำ)
- หมั่นสิกขาบทวินัย ๒๑,๐๐๐ อัมมขันธ สุตตันตะ ๒๑,๐๐๐ อัมมขันธ และอภิอัมม ๔๒,๐๐๐ อัมมขันธ

- ภิกษุ ภิกษุณี อยู่ ปริวาสกัมมเมื่อต้องอาบัติ
- ภิกษุ ภิกษุณี เทสนาปัตติ (ปลงอาบัติ) อย่างสม่ำเสมอ ยกเว้นสังฆาติเสส หรือปราชิก





• ต้องฟัง ภิกขุอาณานิปาฎิโมกข ๒๒๗ สิกขาบท หรือ ภิกขุณีอาณานิปาฎิโมกข ๓๑๑ สิกขาบท ในวันขึ้น ๑๕ ค่ำ หรือแรม ๑๕ ค่ำ แสดงโดยภิกขุ หรือภิกขุณี ผู้ทรงมุขปาฐะ (ปาลในจิต) ได้

ห้ามภิกขุ หรือภิกขุณีท่านใดนำอาณานิปาฎิโมกขขึ้นธัมมาสน์มาอ่านแทนการเจริญปาฎิโมกขมุขปาฐะ (ด้วยปากเปล่า) ให้ฟังในที่ประชุมสงฆ์ตั้งแต่ ๔ รูปขึ้นไป เพราะเป็นพุทธบัญญัติที่ให้ภิกขุ ภิกขุณีจะต้องจดจำ ภิกขุอาณานิปาฎิโมกข ๒๒๗ และภิกขุณีอาณานิปาฎิโมกข ๓๑๑ ให้ได้ ซึ่งพร้อมจะขึ้นนั่งบนธัมมาสน์ และเจริญให้คณะสงฆ์ฟังทุกกึ่งเดือน

กล่าวถึงการบัพพชชา และอุปสมบทของภิกขุณีคณะนี้ทำถูกต้องตามพุทธประเพณี โดย อารธนาภิกขุ (อุปัชฌาย์) ๑รูป และภิกขุณีปวัตตินี (กัมมจาริณี) ๓ รูป จากศรีลังกา ในวันวิสาขบูชาคือ วันขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๖ ปีมहाพุทธชยันตี ๒๖๐๐ (ปีที่ปรมัตตสิทธัตถะมหาโพธิสัตว์ ทรงตรัสรู้เป็น พระสัมมาสัมพุทธเจ้า) มีนาคสาวิการ่วมบัพพชชา เป็นสามเณรี ๑๐๙ คน ได้กล่าวขอบัพพชชา รวมทั้งหมด ๗ ครั้ง

๑. วัฏฏ พุทธจตุปริสา อุทยาน มหาวิทยาลัยภิกขุณี พุทธมณฑลสาย ๕ นครปฐม
๒. วัฏฏ ภิกขุณีปาฎิโมกขธัมมตีปิฎกยะ ยโสธร
๓. อรุเวลาเสนานิคมโพธิ พุทธภูมิ สถานที่ตรัสรู้ของปรมัตตสมณโคตมะปัญญาธิกะ
๔. วัฏฏ อโศการาม ปัตนะ พุทธภูมิ สถานที่พระสังฆมิตตา (ราชธิดาของพระเจ้าอโศกมหาราช) บัพพชชาเมื่ออายุ ๑๘ หลังเสร็จพิธีก็บรรลุมมเป็นอรหันตเถรี
๕. กุฎาคารศาลา เวสาลี พุทธภูมิ สถานที่พระมหาปชาปตีโคตม็อรหันตเถรีอุปสมบท โดย การรับ ครุฑมม ๘ ประการ
๖. ตัมพปณณิทวีป (ศรีลังกา) ณ ดันพระศรีมหาโพธิ ซึ่งเป็นกิ่งของพระศรีมหาโพธิที่ปรมัตต อนุตตรสัมมาสัมโพธิประทับนั่งตรัสรู้ที่พุทธภูมิ พระสังฆมิตตารหันตเถรี ได้อันเชิญมาที่นี่ และยังคง เจริญอยู่ถึงทุกวันนี้
๗. โลหะปราสาท อนุรธาปุระ ตัมพปณณิทวีป ซึ่งเป็นสถานที่พระสังฆมิตตารหันตเถรีให้ บัพพชชากับพระอนุชาเทวีมหะเสสิของพระเจ้าเทวานัมปิยะปุสสะแห่งศรีลังกา และข้าราชการบริวารฝ่าย ในอีก ๑,๐๐๐



# การเจริญรับมพุทรวจนะ

## มหากีวาทะ

### มหากีวาทะ พุทรวจนะ จตุราสีติธัมมะชั้นระสหัสสานิ

วิสติวิสตือริยมัคคะ (กราบ)

วิสติสามัญญะพะละ (กราบ)

เอกะนิพพานะ โดยเฉียบพลันในปวัตติกาลนี้เทอญ (กราบ)

### พุทรวจนะ ๘๔,๐๐๐

โย โว อานันทะ มะยา ธัมโม จะ วินะโย จะ เทลิตโต ปัญญุตโต โส โว มะมัจจะเยนะ สัตถา

โย โว อานันทะ มะยา ธัมโม จะ วินะโย จะ เทลิตโต ปัญญุตโต โส โว มะมัจจะเยนะ สัตถา

โย โว อานันทะ มะยา ธัมโม จะ วินะโย จะ เทลิตโต ปัญญุตโต โส โว มะมัจจะเยนะ สัตถา

พุทรวจนะ จตุราสีติธัมมะชั้นระสหัสสานิ (พุทรวจนะ ๘๔,๐๐๐ ธัมมะชั้นระ) คือ ปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิสมณะโคตรมะ ปัญญาธิกะ

### ปริมัตถ ๓ ธิกะ

นะโม ตัสสะ ภะคะวะโต อะระหะโต สัมมาสัมพุทธัสสะ

มหากีวาทะ ปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิปัญญาธิกะ ทรงบำเพ็ญ มหาปารมี ๒๐ อสังขโย กำไรแสนกับ ทรงพบปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิ ๕๑๒,๐๒๘ พุทระ ด้วยเสียรเกล้า

(กราบและรับปริมัตถพุทรวจนะ)

นะโม ตัสสะ ภะคะวะโต อะระหะโต สัมมาสัมพุทธัสสะ

มหากีวาทะ ปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิสัทธาธิกะ ทรงบำเพ็ญ มหาปารมี ๔๐ อสังขโย กำไรแสนกับ ทรงพบปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิ ๑,๐๒๔,๐๕๕ พุทระ ด้วยเสียรเกล้า

(กราบและรับปริมัตถพุทรวจนะ)

นะโม ตัสสะ ภะคะวะโต อะระหะโต สัมมาสัมพุทธัสสะ

มหากีวาทะ ปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิวิริยาธิกะ ทรงบำเพ็ญ มหาปารมี ๘๐ อสังขโย กำไรแสนกับ ทรงพบปริมัตถอนุดตระสัมมาสัมโพธิ ๒,๐๔๘,๑๐๙ พุทระ ด้วยเสียรเกล้า

(กราบและรับปริมัตถพุทรวจนะ)

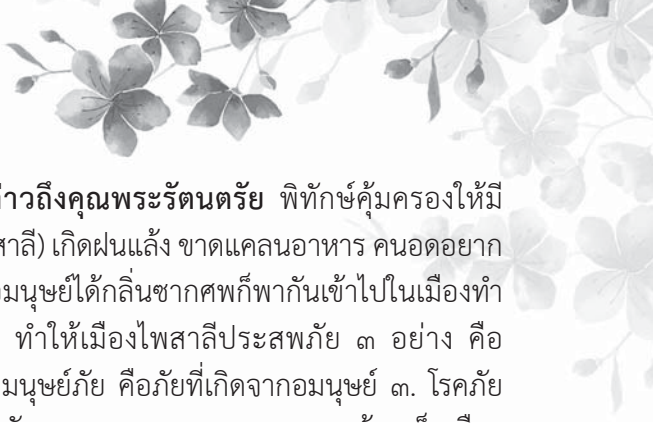
• ปกาสโฆสนา เวลาฟังธัมม

มหาสุมะณะสามเณระ (อรหันต) เถระ ปกาสโฆสนา เวลาฟังธัมมไปทั่วตัมพปณณทวิป (ศรีลังกา)

• โพธิกถา ปฏิจจะสมุปปาทะ

องค์ธัมมที่ปริมัตถลิตถัตถะ มหาโพธิสัตตะ ตรัสรู้ จตุราสีติธัมมะชั้นระ สหัสสานิ (ปฏิจจะสมุปปาท) เป็นปริมัตถะอนุดตระสัมมาสัมพุทโธ (พระพุทเจ้า)

• จังกะมะจิต ๑๙ ดับภพชาติ



• **รัตนปริตร** คือ พระปริตรหรือตำนานที่กล่าวถึงคุณพระรัตนตรัย พัทธกัณฑ์คุ้มครองให้มีความสวัสดิ มีประวัติว่า ในสมัยหนึ่งเมืองไพสาลี (เมืองเวสาลี) เกิดฝนแล้ง ขาดแคลนอาหาร คนอดอยากล้มตายเป็นจำนวนมาก ซากศพถูกโยนทิ้งเกลื่อน พวกอมนุษย์ได้กลิ่นซากศพก็พากันเข้าไปในเมืองทำอันตรายให้คนตายมากขึ้น จึงเกิดอหิวาตกโรคระบาด ทำให้เมืองไพสาลีประสบภัย ๓ อย่าง คือ ๑. ทุพภิกขภัย คือภัยที่เกิดจากข้าวยากหมากแพง ๒. อมนุษย์ภัย คือภัยที่เกิดจากอมนุษย์ ๓. โรคภัย คือภัยที่เกิดจากโรคระบาด ชาวเมืองไพสาลีจึงพร้อมใจกันกราบทูลอาราธนาพระพุทธเจ้าเสด็จเมืองไพสาลี เมื่อพระพุทธเจ้าเสด็จถึงเมืองไพสาลี จึงรับสั่งให้พระอานนท์เรียกรัตนสูตรพระอานนท์ก็เรียกรัตนสูตร แล้วอุ้มบาตรน้ำพระพุทธมนต์ เดินสวดรัตนปริตร พร้อมกับประพรมน้ำพระพุทธมนต์ไปทั่วเมืองไพสาลี ตลอดราตรี ขณะที่พระอานนท์สวดบทว่า ยงฺกิลฺลิจิ เป็นต้น น้ำพระพุทธมนต์ที่พระอานนท์ประพรมไปได้ตกใส่พวกอมนุษย์ทำให้พวกอมนุษย์ต้องหนีออกจากเมืองไป และขณะที่พระอานนท์สวดบทว่า ยานิสฺส ภูตานิ เป็นต้น น้ำพระพุทธมนต์ได้ตกใส่พวกมนุษย์ ทำให้พวกมนุษย์ที่เป็นไข้ได้หายจากโรคภัยไข้เจ็บ

**การสวดรัตนปริตร** มีอานิสงส์ทำให้ได้รับความสวัสดิ และพ้นจากภัยต่างๆ

ถวายปัจจัยสี่ หนังสือสารระนำรู้เพื่อผู้สูงวัย โดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คู่มือฉันทตอาหารสำหรับสงฆ์ และคู่มือตักบาตรสำหรับฆราวาส โดย แพทย์หญิงคุณสุวรรณยา เดชอุดม ประธานอนุกรรมการโครงการอาหารไทย หัวใจดี

กรวดน้ำ (ติโรกฺขทปะเตตวตฺถุ) พระเจ้าพิมพิสารโสดาบันนะ ทรงเป็นต้นบัญญัติของการกรวดน้ำ ปัจจุบันท่านเป็นมหาเทพบุตรอยู่สวรรค์ชั้นจาตุมหาราชิกา ท่านยังดำรงชั้นอยู่ มีพระนามว่า “ชนะวะสะพะ” จึงขออาราธนาให้ท่านช่วยอนุเคราะห์นำส่งบุญกุศลที่เราท่านทั้งหลายทำแล้วนี้ ประกาสยงเหล่าญาติที่จุติอยู่ภพภูมิต่างๆ มีสัตตตะทั้ง ๓๑ ภูมิ เทพพรหมเทวา สัตตตะนิกาย อันเป็นอนันตะ บุพพการีทุกภพชาติและปัจจุบันชาติ พี่น้อง ลูก หลาน ญาติ มิตร ครู อาจารย์ ทั้งทางโลก และทางธรรม เพื่อนร่วมชาติร่วมโลก ในปัจจุบันชาติ สังฆราช ๑๙ รูป แห่งรัตนโกสินทร์ บรรพชาตริย์ก่อนประวัติศาสตร์ถึงรัตนโกสินทร์ จักรวรรค์ทุกพระองค์ ถึงพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช ร.๙ แห่งสยามประเทศ บรรพชน วีรชน ผู้รักษาพุทธศาสนาและชาติไทยด้วยดีตลอดมา และตลอดไป

ขอทุกท่านที่กล่าวนามนี้ เมื่อได้ฟังคำประกาศจากท่าน “ชนวสภ” แล้ว โปรดประนมมือกล่าว “สาธุ สาธุ สาธุ นวุติอุปนิธิภณฺท อนุโมทามิ” ขึ้นพร้อมกัน เป็นการน้อมรับบุญกุศล เพื่อได้พ้นทุกข์ สู่ภพภูมิที่ดีขึ้น ถึงซึ่งวิสตอิริยมคฺค วิสตีสามัญญผล เอกนิพพานในปวัตติกาลนี้ แล้วกล่าวอัญเชิญพุทธวณะ “ติโรกฺขทปะเตตวตฺถุ”

สุดท้ายนี้ เมื่อทราบเรื่องภิกขุณีพอเป็นสังเขปแล้ว เกิดปิติต้องการสักข่าว่าพุทธเจ้าทรงสอนอะไร ต้องการบัพพชชา อุปสมบท ควรเริ่มสักขาธัมมตามพระไตรปิฎก กฎระเบียบเพิ่มเติม เตรียมกาย ใจ ให้พร้อมตัดภาระกังวลเพื่อได้กุศลเต็มที่ รายละเอียดบทเจริญธัมมมีแจกกระหว่างการประชุมแล้ว

สาธุ สาธุ สาธุ นวุติอุปนิธิภณฺท อนุโมทามิ

ปณฺฑิต ปุณฺณสิทฺธิวิมุตฺติ ญาณวิภูมฺมทินฺทสงฆมิตฺตา ธมฺมปาลเถรวาทพลโพธิ



# HOW TO ENJOY YOUR LIFE IN SPITE OF IT ALL

---

## Perception, Attitude & My Life

By Atkavi Sawadisavi, M.D.

It is a great privilege and a real honor for me to be a speaker at Bodhi Dhamma Society. To night, I hope that my presentation about this subject matter and the discussion that follow will unfold some wisdom that we all can use to improve the quality of our lives.


First of all I want to point out that my presentation tonight reflect *my own interpretation* of all the religious and philosophical information that I have received from all the sources that available to me up to this present moment. With this limited time, I shall *summarize and simplify for easy reference* and for basic understanding of the subject matter. This is "*my way*" of a *practical application* of the those religious and philosophical principles, which fit my own personal profile and my own personal circumstance at this time.

First I want to say something about the word "Dukkha" as I come to understand it.

Dukkha, *essentially*, is the state of mind that deviates from absolute tranquillity, which completely uninfluenced by all of the external stimulation that arise from all of the senses (basically; to see, hear, smell, taste and touch). Absence of Dukkha in the mind is like *absolutely still water*. That mental state does happen automatically when you are sound asleep, or whenever you go through a successful meditation in an awakened state. *In this context*, then it is obvious that Life is dukkha because the moment you wake up in the morning and suddenly become available to all of the information that your mind experience through all of your senses. Then the mental or emotional experience will start to deviate your mental state from tranquillity; or cause it to vibrate, if we compare tranquillity with still water. *In this definition, then love, hate, gladness or sadness are all Dukkha.*

When the mind starts to deviate from the absolute tranquillity because of constant stimulus from information that keeps on bombarding through all fo the senses. Then the mind becomes less peaceful or, in another word, has more vibration. Through thought, human mind will experience this vibration basically in two ways; *positive vibration* such as love, kindness, success, security, winning, acceptance and etc. or *negative vibration* such anger, hate, jealousy, resentment, insecurity, failure, losing, etc. Again, in order to avoid confusion, I want to emphasize that, from *Buddhism point of view*, *mental or emotional experience either positive or negative vibration are all Dukkha.*

The way of life of a "*real*" Buddhist monk is to avoid having or to get rid of all forms of vibration. He fulfills his objective when his mind is at peace or attains the absolute tranquillity \* ( see excerpt from Digha Nikaya XV-68 at the end of this presentation). This mental state may be called *a bliss* and it is also believed by some text that this is *one of the meaning of Nirvana especially if it does not just only happen but continues on forever*. If one wanted to live one's life as a monk and wanted to pursuit this lofty goal, in order to have a fighting chance of success *one should get rid of all or most of the life commitment, duty and many other from of*



*attachments* that came with being a husband, wife, father, mother, doctor, lawyer, manager, etc. The “*real*” monk also tends to live a daily life in a quiet peaceful place in order to *create the kind of environment that is conducive to this noble kind of success.*

In contrast, the lay persons (like most of us) who have many obligations to fulfill (as a mother, wife, friend, doctor, president, creditor, debtor, etc.) have to take on all issues that brought forth in the process of performing those duties that come with all those obligation. As a consequence, on a daily basis, it is practically impossible to attain a *sustained* peaceful mental state (even though someone may have some limited success for a brief moment through meditation or Vipassana). *And after all, life is Dukkha. And for all practical purpose, if most (if not all) of the lay persons understand the concept, accept it and learn how to cope with it. Then, they will be in harmony with Dukkha and then it will become an ally that they can use and make the best out of it.*

Most of a waking moment, a mind will always be filled with various kinds of thought that no one can avoid since *this is a part of being alive*. William James, a famous psychologist once said, “Attitude creates event, not circumstance”. Whatever happens to you as you perceive it in your little world, called “your mind”, does not entirely depend on the outside “information” received through your senses *but how you process those information, which is largely depend on your attitude. Buddhism view happiness as an inner concept that is not contingent upon all other external factors or outside circumstances, which are merely influences at the most. Happiness is like a shadow that you will never be able to grasp it no matter how hard you try. However, a happy feeling of some degree will usually follow, like a shadow, when your mind is at peace, or to a lesser extent, when you experience all kind of positive vibration such as love, success, security, understanding and acceptance.*

I believe that many lay persons (lay person, in here, means anyone who is not a monk who is seeking a spiritual fulfillment), including myself, prefer primarily eventful, productive and enjoyable life more than primarily peaceful yet rather uneventful and non productive life. To me, a peaceful mental state (or absence of Dukka) *is like a temporary resting place for the mind to refresh and replenish in order to go on to another life adventure with more efficiency. Certainly, the “permanent” peaceful mental state is not the ultimate end for me.*

### **Put it all together:**

I believe that a life experience of anyone is a total combination of experience obtained from each moment to moment. If most of the days that you have lived through were mostly good days (through your perception) then you, essentially, would be considered having a good life (as you experience it). I believe that you can apply the same rational to your life from now on also. (Life from now on is average about 25 years for many of my friends who are now over 50 years old).



## Essentials to make each day a good day :

1. **Learn to live here and now.** Past is dead and no one can change it. When the past event creeps in and try to replace your present moment you should remember that it has only two meaningful roles. First, *to relive it* if it was a wonderful memory and you want to enjoy it as appropriate in your present moment . Second, *to use as a lesson* if it was a “bad” experience so you could learn from the experience in order to make you a better person, both intellectually and emotionally. At the same time, you might as well pride yourself with an ability *to make a lemonade out of a lemon*. Oprah Winfry, a famous talk show host, was asked recently, during an interview on TV, about what were her most regrettable failures that she ever had in the past. She said, “ I never had failures, I had only wonderful memories and a lot of tremendous experiences”.

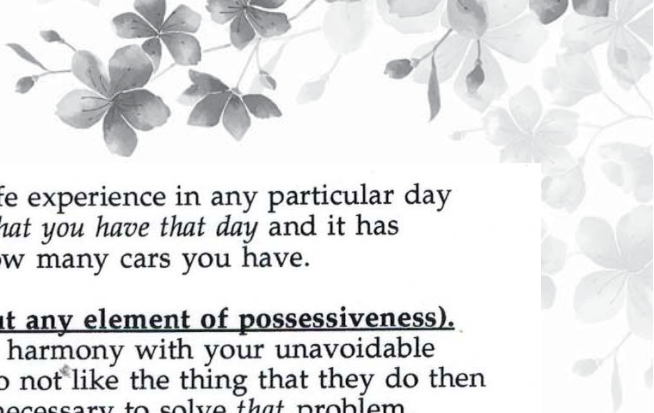
The role of future in the present moment is only for appropriate planing for some future attainable goal that you determine to accomplish, or elimination of current problems . Worrying about all the adverse possibilities that the future might bring, will only rob you of a valuable present moment and turn your day into a bad day. If you do the best you can today, then, you will already have given a future day a best possible chance of becoming a good day when the time comes.

2. **Learn to enjoy and love your work the best you can.** If you don't love and enjoy your work but you have to spend 8 to 10 hours a day doing it and can't get out of it because your work is the main source of your income; then most of your days will most likely be bad days as long as you still have to work. And if you have to work until the day you die (because you can't retire) or because you die unexpectedly early then you will never have a good life ( I mean *life as you experience it* regardless of opinion of other people).

3. **Self actualization.** Take responsibility for your own inner peace or inner fulfillment, don't blame all the external factors such as persons or circumstances for your unhappiness. Even though you realize that those external factors may be strong influences that you have to deal with them logically and intellectually. But if you let all the negative external factors get to you emotionally and being victimized and immobilized by them, then your peace of mind and happiness will quickly disappear. *This is an important personal victory.*

4. **Double-win attitude.** Since you always have to live and deal with other people. So it is obvious that your life will be easier if you can get cooperation from other people for all the things that you want to do. So it is natural that anything you do you should try to accomplish in such a way that it is good to all concern, *as much as possible, under the circumstances*. Again, consider this thing as *your preference, not your demand*, so your peace of mind will not be affected by lack of cooperation from someone, which will be bound to occur. *This is an important public victory.*

5. **Count your blessing.** Be thankful for what you have. As an imperfect human being, you should see yourself as *a glass that half full* not half empty. Life is what



you think in your head all day long. Your life experience in any particular day will largely *depend on the dominant thought that you have that day* and it has nothing to do with how much money or how many cars you have.

6. **Love all mankind ( Metta is love without any element of possessiveness).** This is the only way to feel that your are in harmony with your unavoidable environment, " the other people" . If you do not like the thing that they do then handle only *that* thing in a logical manner necessary to solve *that* problem. Ghandi said, " Hate sin but not sinner". Practically, If you have to put the person away in jail to solve the problem then let it be. Realistically, you still have to do what is logical and practical (from the standpoint of problem-solving) but you do not need to hate the person *and burden yourself with a negative vibration.* He got his life to live and he will be affected by the consequence of his action.

7. **Learn to forgive.** " Let bygone be bygone"; this is a practical way to unload *your* emotional burden. The person that you have a grudge against may not even care or even be aware of. You may forgive a person but you still have to deal with related issue as appropriate as guided by your intellect, not emotion.

8. **Find time to engage in creative activities.** Activities that are good for your physical and/or mental well being in order to keep yourself fit physically and mentally.

Finally, I want to quote something from one of the book that I have read titled;

**" How to enjoy your life in spite of it all " by Ken Keyes, Jr.**

*Our minds constantly create mental models of how things "should be"---and those thoughts are almost always different from "what is" in our lives. In spite of our lifelong efforts, the changing world we live in seldom fit our desire systems in a cozy, comfortable way. Trying to create a happy experience of life --based only on what we have coinciding with what we want--is like building our house on quicksand.*

Thank you for listening and letting me share my thought with you tonight.

\*\* Bodhi Dhamma Society Meeting, November 6, 1993.



\* " ---he, refraining from such views, *grasps at nothing* in the world; and not grasping, he *trembling not*, he by himself *attains to perfect peace.* And he knows what-rebirth is at an end, that the *higher life has been fulfilled*, that what has to be done has been accomplished, and that there is no more becoming. "

Digha Nikaya XV-68

\*นพ.อรรถกวี สวัสดิเสวี นายกสมาคมแพทย์ไทยในอเมริกา ปี 1993.



# Looking ahead from the Perspective of Oversea Advisor of TMWA 2016-2018 Thai Women’s Rural Healthcare Services Cooperative Association

Memorandum for the TMWA, September 2018 - by George Curuby



The following are a few of my thoughts about the expansion of our women rural doctors’ scholarship program. Since its inception in 2004, the Thai Medical Women’s Association (TMWA) has sponsored 70 women medical scholars, of whom more than half have already graduated and are practicing doctors. At the present pace, about 10 new scholars are selected annually and are awarded full tuition and living expenses based upon donations made by Thai and foreign donors. The TMWA’s senior members volunteer their efforts for the scholarship selection committee, and the Association’s staff provides the administrative support for this program.

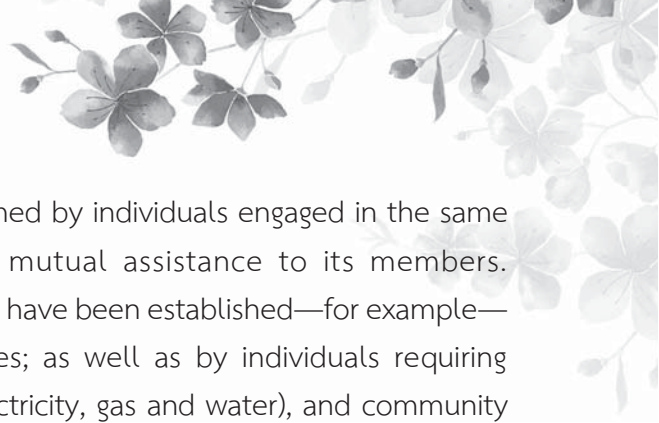
It seems to me that there are two realistic approaches to future program expansion. The first is to increase modestly the annual donations and new scholarships of the existing program. This approach builds on an existing infrastructure which functions extremely well at the present annual pace of 10 new scholars. If the number of scholarships were to increase, for example, to 20 each year, the TMWA administrative staff could probably accommodate this growth, but the senior TMWA doctors would become strained by providing mentorship to a much larger group of younger sister scholars

The second approach to expanding the nationwide network of rural women doctors is a new idea that I have recently been considering, and it requires some background explanation.

## Cooperative Associations in Thailand

In Thailand, as of 2016 there were about 7,100 cooperative associations with 6.8 million members. These “co-ops” are administered by the Ministry of Agriculture & Cooperative Associations and their total business value in 2016 was 2.21 trillion baht, which represents 15.7% of Thailand’s GDP. Among the total number of associations, there are about 4,000 agricultural cooperatives, and 3,100 non-agricultural cooperatives. Of this second group, there were 1,100 service cooperatives, 2,000 credit union and thrift cooperatives, and 155 consumer cooperatives. The focus of my attention will be on service cooperative associations, which were first established in Thailand in 1941.





A service cooperative association is formed by individuals engaged in the same profession, and it provides economic and mutual assistance to its members. In Thailand, these service-oriented organizations have been established—for example—by individuals providing transportation services; as well as by individuals requiring collective assistance with housing, utilities (electricity, gas and water), and community services.

#### An Additional Approach to Expanding a Nationwide Network of Women Rural Doctors

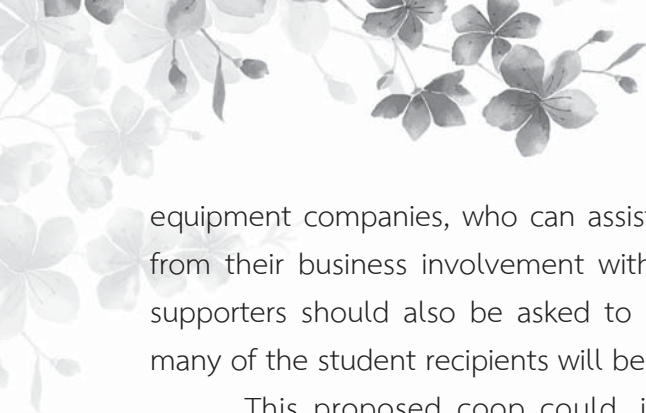
The TMWA could play the role of founding sponsor and establish a cooperative association of women doctors dedicated to medical practice in rural areas. This cooperative would be created under the revised Thai legislation on Cooperatives (The Cooperatives Act of Thailand, 1999).

This cooperative would be different from the TMWA in the sense that it would be a collective structure operating for members according to the normal function of coops, and it would provide centralized business organizational and administrative support for a nationwide member network of women doctors in rural areas. This support would possibly include:

- Renting building space for healthcare offices and clinics in rural areas that are not easily served by larger regional hospitals
- Collective leasing of healthcare equipment for offices and clinics
- Collective purchasing for and transportation of healthcare products to these doctors' clinics and offices
- Collective purchasing of pharmaceuticals to be prescribed to patients
- Hiring of nurses and nurse assistants

While many women doctors working in rural areas are likely to be employed at regional hospitals and larger clinics, there is still a need for smaller clinics run by self-employed general practitioners in areas that do not have easy access to the larger regional healthcare facilities. A cooperative scheme for support and mutual assistance would remove administrative and financial burdens from the shoulders of these doctors.

This proposed cooperative association would therefore have an operational business focus in comparison with the TMWA. However, with the initial sponsorship and continued cooperation of the TMWA, it would be possible to attract corporations as “Founding Supporters” for this new coop, such as pharmaceutical and healthcare



equipment companies, who can assist with the coop's establishment while profiting from their business involvement with this national coop network. These corporate supporters should also be asked to contribute new scholarship donations because many of the student recipients will become future customers through the coop.

This proposed coop could, itself, partner locally with other cooperative associations such as farmers coops or credit coops. Those organizations have large, existing bases of rural members who have medical needs, and those coops also have the financial strength to assist in the establishment of small, local clinics run by women doctors devoted to their community's members. These partner coops also should have the financial ability to make donations to the TMWA scholarship program—in return for which they will benefit from receiving graduate doctors committed to serving their local communities.

Finally, with the backing of the TMWA, it may be possible to obtain the patronage for this new project from Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn. As you may know, in cooperation with the Ministry of Agriculture and Cooperatives, in 1995 H.R.H. Sirindhorn established an initiative for occupational groups in rural areas because of her concern for children, youth, and people living in rural areas. This includes supporting programs that strengthen the self-reliance of occupational groups in regional areas

These projects focus on nutrition, education quality, career training, disease control, and natural resources conservation; with an aim to increase the quality of life and sustainable development of the residents in rural areas. The patronage and affiliation of this new coop with H.R.H Sirindhorn's existing rural projects would open many forms of financial and governmental support.

At some point in the future, this new cooperative association might even take-over responsibility for the current TMWA rural doctors' scholarship program—while benefiting from the guidance and support of the TMWA senior members, particularly with regard to the selection process of scholars. The larger coop organizational infrastructure staffing might enable the program to expand to a scale beyond the resources of the TMWA.

I would be most pleased to elaborate and expand upon this brief summary if you have the time and interest. I continue to be thrilled with the success of our program which is the result of your intensely dedicated and inspired efforts.

# แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

แพทย์หญิงคุณหญิงอนันต์ นิสาลักษณ์

เกิดเมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ อายุ ๙๓ ปี

สถานที่ทำงาน แผนกไวรัสวิทยา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร  
ฝ่ายสหรัฐฯ (USAMD AFRIMS)



## ประวัติการศึกษา

ปี	สถานศึกษา	ปริญญา/ประกาศนียบัตร
๒๕๘๘	คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วิทยาศาสตร์บัณฑิต
๒๕๙๒	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	แพทยศาสตร์บัณฑิต
๒๕๙๕	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	แพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาสูติรีเวชวิทยา
๒๕๙๘	Wake Forest University, Winston Salem, North Carolina, USA	Master of Science

## ประวัติการทำงาน (เฉพาะที่สำคัญ โดยย่อ)

ปี	สถานที่ทำงาน
๒๕๙๘	Microbiology Laboratory ของโรงพยาบาลทหารเรือที่ Yokosuka
	Department of Biologic Standard, National Institute of Health, Bethesda, USA
๒๕๖๖	SEATO Medical Research Laboratory/Armed Forces Research Institute of Medical Sciences (AFRIMS)
	Consultant in Arbovirology Section, Department of Virology, NAMRU-๒, Taipei, Taiwan
๒๕๑๘	Senior Medical Research Specialist, Arbovirus Section, Armed Forces Research Institute of Medical Sciences (AFRIMS)
๒๕๓๔	Head, Arbovirology Section, Armed Forces Research Institute of Medical Sciences (AFRIMS)

## ตำแหน่งพิเศษ

๑. President: DHF Control Association of Thailand
๒. Consultant: The Thai Medical Women Association
๓. Consultant: The Virology Association (Thailand)

## รางวัลเกียรติยศที่เคยได้รับ

- ๒๕๔๑ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ จตุตถจุลจอมเกล้า
  - ๒๕๔๔ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตติยจุลจอมเกล้า
  - ๒๕๔๔ The Ananda Nisalak Award for Scientific Excellence ๒๐๐๑, Recipient, AFRIMS, December ๒๐๐๑
  - ๒๕๔๓ Honorary Member of the American Society of Tropical Medicine, October ๒๐๐๐
  - ๒๕๓๖ สมาคมไวรัสวิทยา (ประเทศไทย) มอบโล่ประกาศเกียรติคุณในฐานะผู้ริเริ่มงานไวรัสของประเทศไทย และแสดงให้เห็นบทบาทสำคัญของนักไวรัสวิทยา
  - ๒๕๓๕ Decoration for Exceptional Civilian Service, Secretary of the Army, Department of the Army, United States of America, ๑๙ November ๑๙๙๒
  - ๒๕๓๔ Walter Reed Army Institute of Research Director's Award for Scientific Excellence in Research of Tropical Virus Diseases, ๒ December ๑๙๙๑
- นอกจากนี้ ท่านยังเป็นนักวิจัยผู้มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ไปแล้วมากกว่า ๒๐๐ เรื่อง

ผลงานทั้งหลายของท่านดังตัวอย่างที่ปรากฏดังกล่าวนี้ เป็นที่ประจักษ์แก่ผู้ที่อยู่ในวงการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเป็นอย่างดีว่า ท่านได้ทุ่มเทให้กับงานวิจัยด้วยความสามารถและด้วยความตั้งใจจริง ผลงานเหล่านี้ทำให้รู้จักไวรัสเด็งกีและรู้จักไข่เลือดออกเด็งกีได้ดีขึ้น เข้าใจธรรมชาติ ระบาดวิทยา และพยาธิสรีระวิทยาของโรค สามารถนำไปสู่การต่อ ยอดขยายผล ออกไปอย่างกว้างขวาง ซึ่งถือได้ว่าก่อให้เกิดประโยชน์ไม่เฉพาะกับประเทศไทยเท่านั้น แต่ยังมีประโยชน์แก่ประเทศต่างๆทั่วโลก



# แพทยสตรีตัวอย่าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

## ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พลโทหญิง แพทย์หญิง ทิพย์ ศรีไพศาล



๑. ชื่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พลโทหญิง แพทย์หญิง ทิพย์ ศรีไพศาล

สถานที่ทำงาน มูลนิธิกุมารโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

### ๒. ประวัติการศึกษา

ปี	วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา
๒๕๐๔ - ๒๕๑๐	ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒๕๑๔	Certificate, Pediatric Residency Training	Bay State Med. Center Massachusetts, USA.
๒๕๑๕	Certificate, Chief Resident (Ped.)	Bay State Med. Center Massachusetts, USA.
๒๕๑๖	Certificate, Pediatric Hematology-Oncology	Montreal Children's Hospital McGill University, Canada
๒๕๑๗	Certificate, Hematology (Med.)	Montreal General Hospital, McGill University, Canada
๒๕๑๖	Diplomate American Board of Pediatrics	
๒๕๑๗	Diplomate American Board of Pediatric Hematology-Oncology	
๒๕๒๐	Fellow, American Academy of Pediatrics (F.A.A.P)	สหรัฐอเมริกา
๒๕๒๓	หนังสืออนุมัติผู้เชี่ยวชาญ สาขากุมารเวชศาสตร์	แพทยสภา
๒๕๒๗	หนังสืออนุมัติผู้เชี่ยวชาญสาขาโลหิตวิทยา	แพทยสภา
๒๕๔๕	หนังสืออนุมัติผู้เชี่ยวชาญ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	แพทยสภา

### ๓. ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบัน

๒๕๕๘ ผู้ทรงคุณวุฒิ สภาวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

๒๕๔๖ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

๒๕๔๕-ปัจจุบัน อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์พิเศษ อาจารย์ที่ปรึกษา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าและโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

(สอนตั้งแรกเริ่มแรก พ.ศ.๒๕๒๐-ปัจจุบัน)

- สอนนักเรียนแพทย์ทหารวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าทุกชั้นปี (ปี ๒, ๓, ๔, ๕, ๖) ที่หมุนเวียนมาปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โดยสอดแทรกเรื่อง Medical Ethics & Professionalism
- สอนและฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์และโลหิตวิทยา

๒๕๔๐-ปัจจุบัน ประธานดำเนินการฝึกอบรม สาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และกองกุมารเวชกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าและโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๒๕๔๑-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

### ๔. ประวัติการทำงาน

ปี	ตำแหน่งหน้าที่	ชื่อหน่วยงาน
๒๕๔๖	ศาสตราจารย์เกียรติคุณ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๔๔	พลโทหญิง	กองทัพบก
๒๕๔๓ - ๒๕๔๔	พลตรีหญิง, ผู้อำนวยการกองการศึกษา	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๔๐ - ๒๕๔๓	พันเอก (พิเศษ), รองผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า (ฝ่ายบริหาร)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๓๘	ศาสตราจารย์ (เป็นศาสตราจารย์คนแรก)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๓๖- ๒๕๓๙	พันเอก (พิเศษ), หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๓๒ - ๒๕๓๘	พันเอก (พิเศษ), ผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	
๒๕๒๓ - ๒๕๓๒	พันโท / พันเอก, หัวหน้าหน่วยโลหิตวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
๒๕๑๙ - ๒๕๒๓	ร้อยเอก / พันตรี, อาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

## ๕. ตำแหน่งหน้าที่อื่นๆ

### • องค์การฮีโมฟีเลียโลก

๒๕๔๗-๒๕๕๓ Director, The Global Alliance for Progress (GAP) in Hemophilia ขององค์การฮีโมฟีเลียโลก (World Federation of Hemophilia), Canada

### • กรรมการบริหารของแพทยสภา / ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย / สภาวิจัยแห่งชาติ

๒๕๔๐-๒๕๖๐ ประธานกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเวชกรรม สาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก ของแพทยสภา

๒๕๔๐-๒๕๖๐ ประธานอนุกรรมการพัฒนาหลักสูตร สาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก ของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

๒๕๔๐-๒๕๕๗ กรรมการคณะทำงานกลุ่มโรคเกี่ยวกับโลหิตวิทยา ในโครงการแผนกลยุทธ์การวิจัยสาขาวิจัยสุขภาพ ของสภาวิจัยแห่งชาติ

๒๕๔๐-ปัจจุบัน ผู้ตรวจวิทยานิพนธ์แพทย์ประจำบ้านสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก เพื่อวุฒิบัตรสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก ของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

### • กรรมการบริหารของมูลนิธิ

๒๕๔๙-ปัจจุบัน ประธานมูลนิธิกุมาร โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในพระอุปถัมภ์ของพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

๒๕๖๐-ปัจจุบัน ประธานมูลนิธิโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลียแห่งประเทศไทย

๒๕๔๓-ปัจจุบัน รองประธานชมรมผู้ป่วยฮีโมฟีเลียและโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลียแห่งประเทศไทย

๒๕๔๖-ปัจจุบัน กรรมการมูลนิธิอนุรักษ์พระราชวังพญาไท และกรรมการชมรมคนรักวังพญาไท

๒๕๕๑-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาชมรมโรคมะเร็งในเด็กแห่งประเทศไทย

### • สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

๒๕๔๙ Advisory Board, The Organizing Committee ในงานประชุม The XXXII World Congress of the International Society of Hematology

๒๕๔๕-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหารสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

๒๕๔๐-๒๕๔๕ นายกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

๒๕๔๕-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการวิชาการสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

๒๕๔๕-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการเผยแพร่วิชาการแก่ชุมชน สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย  
๒๕๕๔-ปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการ Palliative Care สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

## • โรงพยาบาลเด็ก สมิติเวชศรีนครินทร์

๒๕๔๖-ปัจจุบัน ผู้อำนวยการศูนย์โรคโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก โรงพยาบาลเด็กสมิติเวช ศรีนครินทร์

## • สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๕๔๘-๒๕๕๖ ร่วมผลักดัน “โครงการการดูแลโรคเฉาะฮีโมฟีเลีย” ของ สปสช. ให้ผู้ป่วยได้รับแฟคเตอร์เข้มข้น (Factor Concentrate) ไปฉีดที่บ้านทำให้เลือดหยุดเร็ว ลดความจำเป็นที่ต้องนอนโรงพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ผลักดันให้บรรจุเข้าในบัญชียาหลักแห่งชาติ และเป็นอนุกรรมการตรวจสอบคุณภาพและประเมินผลการให้บริการดูแลรักษาและป้องกันโรคฮีโมฟีเลีย

๒๕๔๘-๒๕๕๔ กรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุการซื้อยาเพื่อผู้ป่วยโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย

๒๕๕๒-๒๕๕๗ ร่วมผลักดันให้มีการผลิตยาขับเหล็กสำหรับผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย (GPO-L๑) ในประเทศไทย ลดการนำเข้ายาขับเหล็กจากราคาแพงจากต่างประเทศ เป็นความก้าวหน้าที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียได้เป็นอย่างดี และเป็นที่ยอมรับของนานาชาติ

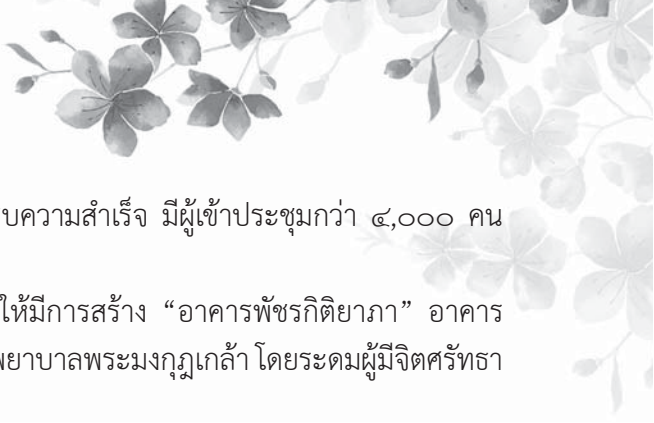
## • อาจารย์พิเศษ

- อาจารย์พิเศษ สอนนักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตอายุรศาสตร์เขตร้อน (D.T.M. & H.) คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
- อาจารย์พิเศษ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- วิทยากร หลายหน่วยงาน

## ๖. ผลงานดีเด่นอื่นๆ

- ศาสตราจารย์คนแรก วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- แพทย์ทหารหญิงคนแรก ที่ได้เป็นผู้อำนวยการกองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- แพทย์ทหารหญิงคนแรกที่ได้รับพระราชทานยศ “พลตรีหญิง” ในตำแหน่งบริหารหลักของกรมแพทยทหารบก กองทัพบก (ตั้งแต่ก่อตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- กรรมการก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธาน “มูลนิธิกุมาร โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในพระอุปถัมภ์ของพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา” (พ.ศ. ๒๕๓๐ - ปัจจุบัน)
- กรรมการร่วมก่อตั้งและกรรมการบริหาร “มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย ในพระอุปถัมภ์ของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ” (พ.ศ.๒๕๓๑ - ปัจจุบัน)
- นายกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ในปีพ.ศ. ๒๕๔๐ - ๒๕๔๕ (๒ สมัย)
- ประธานร่วมในการนำเสนอให้ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพในการจัดการประชุมระดับโลก “XXVI International Congress of the World Federation of Hemophilia ๒๐๐๔” ใน พ.ศ. ๒๕๔๗





โดยการแข่งขันกับประเทศต่างๆ จาก ๔ ทวีป จนประสบความสำเร็จ มีผู้เข้าชมกว่า ๔,๐๐๐ คน จากทั่วโลก

- ดำเนินการร่วมกับคณาจารย์กุมารแพทย์ให้มีการสร้าง “อาคารพัชรกิติยาภา” อาคารผู้ป่วยเด็ก และสูตินรีเวช (รับผู้ป่วยได้ ๔๐๐ เตียง) ในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยระดมผู้มีจิตศรัทธา มาบริจาคจนประสบความสำเร็จ

- กรรมการดำเนินการจัดงานการกุศลหลายครั้ง โดยนำรายได้เพื่อบูรณะซ่อมแซมพระราชวังพญาไท (เคยเป็นที่ประทับของพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว) ซึ่งเป็นสถานที่ตั้งของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎเกล้า

- กรรมการจัดงานกาลาดินเนอร์และคอนเสิร์ตการกุศลเพื่อสังคมอีกมากมาย

- ผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่ง “ผู้อำนวยการศูนย์ โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก” ของโรงพยาบาลเด็ก สมิติเวชศรีนครินทร์ เป็นองค์กรเอกชนแห่งแรกในประเทศไทย ที่ตระหนักถึงปัญหาโรคดังกล่าว ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของประเทศ โดยให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างครบวงจร และดำเนินการป้องกัน ลดอุบัติเหตุของการเกิดโรคอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประสานงานอย่างใกล้ชิดกับองค์กรรัฐ มูลนิธิฯ และสถาบันแพทย์ต่างๆ (ปี ๒๕๔๖ - ปัจจุบัน)

### ๗. ครูแพทย์ผู้อุทิศตน

อาจารย์เป็นครูที่เอาใจใส่ ให้ความรู้ ให้คำปรึกษาแก่ลูกศิษย์อย่างเท่าเทียมกัน และเสมอต้นเสมอปลาย ได้พัฒนาการสอนด้วยการตั้งคำถามให้ผู้เรียนค้นหาคำตอบด้วยตนเองก่อนที่จะเฉลยคำตอบ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ขึ้นในตัวผู้เรียน ให้ผู้เรียนมีโอกาสแสดงความคิดเห็นและแสดงศักยภาพของตน ทั้งในด้านวิชาการแพทย์และจริยธรรม อาจารย์จะเน้นเรื่องจริยธรรมและเจตคติในการประกอบวิชาชีพ และในการดำเนินชีวิตแก่นักเรียนแพทย์และแพทย์ประจำบ้านเมื่อมีโอกาส พร้อมทั้งจะช่วยเหลือให้คำแนะนำ สนับสนุนลูกศิษย์และมุ่งปลูกฝังแต่สิ่งที่ดีงามโดยไม่เห็นแก่ความเหน็ดเหนื่อย อาจารย์จึงเป็น “แบบอย่างของครูแพทย์ผู้อุทิศตน” จึงได้รับความไว้วางใจให้ดำรงตำแหน่งสำคัญ อาจารย์ยังเป็นผู้ที่มีความปรารถนาดี อยากให้แพทย์ทั้งหลายมีความรู้ที่ทันสมัยและมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง อาจารย์จึงมีผลงานปรากฏอยู่ตลอดเวลา ทั้งยังแต่งตำรา หนังสือ งานวิจัยจำนวนมากอย่างต่อเนื่อง ที่สำคัญอาจารย์ยังมาสอนนักเรียนแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน สาขากุมารเวชศาสตร์และโลหิตวิทยาทุกวัน เพื่อสร้างบุคลากรทางการแพทย์รุ่นใหม่ที่มีคุณภาพ

อาจารย์เป็นผู้ริเริ่มโครงการปฏิบัติธรรมเพื่อ “การพัฒนาจิตเพื่อให้เกิดปัญญาและสันติสุข” โดยอุทิศตนเป็นประธานโครงการและรับผิดชอบดำเนินการจัดทำหลักสูตร รวมทั้งการบริหารจัดการ เพื่อนำนักเรียนแพทย์ทหารและคณาจารย์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เข้าอบรมปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานในหลักสูตรโครงการ “ศึกษาและปฏิบัติธรรมเพื่อพัฒนาจิตใจ คุณธรรมและจริยธรรม (การพัฒนาจิตเพื่อให้เกิดปัญญาและสันติสุข)” ของคุณแม่ สิริ กรินชัย เป็นเวลา ๗ คืน ๘ วัน เป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๔๒-ปัจจุบัน (รวม ๑๖ รุ่น)

# แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

แพทย์หญิง ดร.อมรา มลิกา



ศิษย์เก่าอาวุโสผู้มีเกียรติ ประสบความสำเร็จในชีวิตทางด้านวิชาการ การงานและการดำรงชีวิตเป็นปูชนียบุคคล เป็นที่เคารพยกย่องนับถือ เป็นบุคคลตัวอย่าง

วันเดือนปีเกิด ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๔๗๙ อายุ ๘๒ ปี

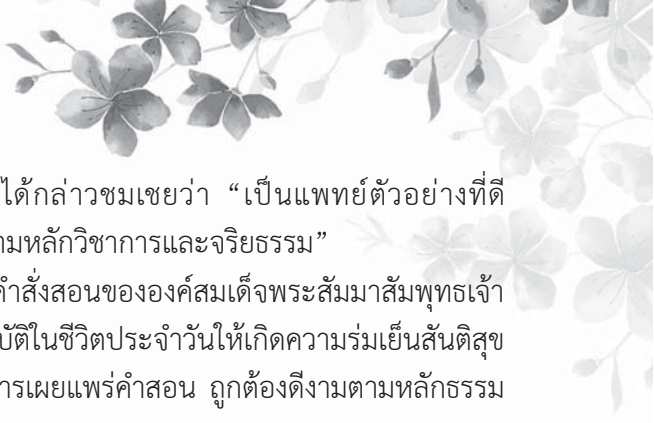
## การศึกษาและการทำงาน

- พ.ศ. ๒๔๙๔ มัธยม ๖ โรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย
- พ.ศ. ๒๔๙๖ มัธยม ๘ (วิทยาศาสตร์) โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา
- พ.ศ. ๒๕๐๒ แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ (ปัจจุบันเป็นมหาวิทยาลัยมหิดล)
- พ.ศ. ๒๕๐๒ แพทย์ฝึกหัดโรงพยาบาลเด็ก
- พ.ศ. ๒๕๐๓ แพทย์โทโรงพยาบาลลำปาง กระทรวงสาธารณสุข
- พ.ศ. ๒๕๐๔ แพทย์โทโรงพยาบาลเด็ก กระทรวงสาธารณสุข
- พ.ศ. ๒๕๐๖ ลาศึกษาต่อ ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา
- พ.ศ. ๒๕๐๙ ลาออกจากกระทรวงสาธารณสุข
- พ.ศ. ๒๕๑๐ Diplomate of the American Board of Pediatrics
- พ.ศ. ๒๕๑๒ Ph. D. (สาขาสรีรวิทยา) จาก Medical College of Pennsylvania
- พ.ศ. ๒๕๑๓ อาจารย์โท แผนกสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- พ.ศ. ๒๕๑๖ ลาออกจากมหาวิทยาลัยมหิดล
- อาจารย์พิเศษมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- พ.ศ. ๒๕๑๘ ปฏิบัติธรรมกับท่านพระอาจารย์สิงห์ทอง ธมฺมวโร วัดป่าแก้ว จ.สกลนคร และท่านพระอาจารย์พระมหาบัว ญาณสัมปันโน วัดป่าบ้านตาด จ.อุดรธานี

เมื่อไปรับราชการที่โรงพยาบาลลำปาง กรมการแพทย์มอบให้ไปจัดตั้งแผนกเด็กขึ้น เพราะโรงพยาบาลเพิ่งได้รับแต่งตั้งให้เป็นโรงพยาบาลศูนย์แทนโรงพยาบาลสวนดอก รวมทั้งจัดตั้งแผนกห้องปฏิบัติการ และทำหลักสูตรสำหรับจัดตั้งโรงเรียนพยาบาลและผดุงครรภ์

ได้เป็นบรรณาธิการร่วมกับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิพัฒน์ เจียรังษี และพันโทวิศักดิ์ บุรณวุฒิ เรียบเรียงตำราสรีรวิทยาเบื้องต้น เล่ม ๑-๒ สำหรับนักศึกษาแพทย์และพยาบาล

ระหว่างปฏิบัติธรรมได้มีโอกาสดูแลรักษาโยมมารดาของท่านพระอาจารย์สิงห์ทองซึ่งบวชเป็นแม่ชี จนหายจากอาพาธและอยู่ต่อมาจนสิ้นอายุขัยเมื่ออายุ ๙๘ ปี และดูแลคุณแม่ชีโยมมารดาของท่านพระอาจารย์มหาบัว อายุ ๙๒ ปี ซึ่งป่วยเป็นมะเร็งจนสิ้นชีวิต



ศาสตราจารย์นายแพทย์อุดม โปษกฤษณะ ได้กล่าวชมเชยว่า “เป็นแพทย์ตัวอย่างที่ดี มีความสามารถสูงในการทุ่มเทดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ตามหลักวิชาการและจริยธรรม”

ในระยะ ๓๐ ปีที่ผ่านมา ได้เผยแพร่พระธรรมคำสั่งสอนขององค์สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า และครูบาอาจารย์สายพระกรรมฐาน พร้อมทั้งนำมาปฏิบัติในชีวิตประจำวันให้เกิดความร่มเย็นสันติสุข ในสังคม ได้รับคำรับรองและยกย่องว่า การปฏิบัติและการเผยแพร่คำสอน ถูกต้องดีงามตามหลักธรรม ของพุทธศาสนา

อาจารย์อมราได้ช่วยอบรมเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วยวิธีแบบพุทธ และนำพาผู้ป่วยให้ตายอย่างสงบ อุทิศตนทางพุทธศาสนาไปโดยตลอด บรรยายธรรมเป็นประจำ โดยได้รับเชิญจากสถาบัน องค์กรมหาวิทยาลัย วัด โรงเรียน โรงพยาบาล ทัศนสถาน ฯลฯ ทั่วประเทศ เช่น คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงสาธารณสุข จัดอบรมปฏิบัติธรรม ๓-๗ วัน แก่สถาบันต่างๆ ช่วยเหลือชี้แนะบุคคลที่มีปัญหาด้านจิตใจ และด้านการปรับตัวเสมอมา ชี้แนะแนวทางชีวิตให้บุคคล ดำเนินด้วยความถูกต้องดีงามมาโดยตลอด

ท่านมีการบรรยายธรรมทางวิทยุกระจายเสียงหลายสถานี เช่น วิทยุศึกษา วิทยุแห่งประเทศไทย วิทยุขนส่งทางบก วิทยุจุฬา เป็นต้น และได้นิพนธ์หนังสือบรรยายธรรม การปฏิบัติธรรม และสั่งสอน หลักธรรมพิมพ์แจกเป็นธรรมทาน เผยแพร่ทั่วประเทศกว่า ๗๐ เรื่อง

**รางวัลที่ได้รับ**

- พ.ศ. ๒๕๔๓ รางวัลเกียรติคุณเซอร์เวียม (Serviam Award) สำหรับนักเรียนเก่าโรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย ในโอกาสครบรอบ ๗๒ ปี ของโรงเรียน
- พ.ศ. ๒๕๔๗ ผู้สูงอายุตัวอย่าง จากสมาคมคลังปัญญาอาวุโสแห่งประเทศไทย
- พ.ศ. ๒๕๔๙ รางวัลสตรีดีเด่นในพระพุทธศาสนา จากองค์การสหประชาชาติ ในวันสตรีสากล
- พ.ศ. ๒๕๕๓ Angela Award จากชมรมศิษย์อูร์สุลินแห่งประเทศไทย
- พ.ศ. ๒๕๕๓ Fulbright Thailand’s Hall of Fame Award กลุ่ม All-time Fame จากสมาคมฟูลไบรท์ไทย และมูลนิธิการศึกษาไทยอเมริกัน (ฟูลไบรท์)
- พ.ศ. ๒๕๕๓ รางวัลศิษย์เก่าดีเด่นของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์
- พ.ศ. ๒๕๖๑ รางวัลบุคคลต้นแบบด้านศิลปะ/วัฒนธรรม/ศาสนา ของแพทยสภา (ซึ่งจะรับรางวัล วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑)

# แพทยสตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑ ด้านบริหาร

## แพทยหญิงพรรณพิมล วิบุลากร



๑. ชื่อ - นามสกุล แพทยหญิงพรรณพิมล วิบุลากร  
วัน เดือน ปีเกิด วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๐๔  
หน่วยงาน อธิบดีกรมอนามัย

๒. การรับราชการ - ตำแหน่งที่รับผิดชอบ (ที่สำคัญ)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง
๒๕๔๑ - ๒๕๔๕	ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต. กรมสุขภาพจิต
๒๕๔๖ - ๒๕๔๗	ผู้อำนวยการสำนักสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๒๕๔๘ - ๒๕๕๕	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล
๒๕๕๖ - ๒๕๕๙	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๒๕๕๙ - ๒๕๖๐	รักษาการในตำแหน่ง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๕๖๐ - ๒๕๖๑	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

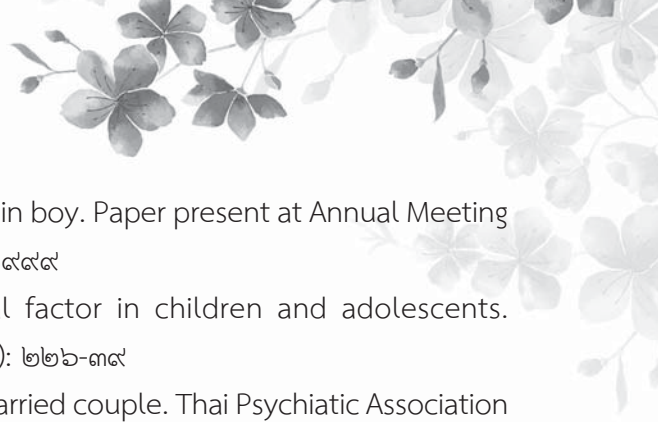
๓. ประวัติการศึกษา และคุณวุฒิ

ปี พ.ศ.	สถาบัน	หลักสูตร	วุฒิที่ได้รับ
๒๕๒๒ - ๒๕๒๘	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	แพทยศาสตร์	แพทยศาสตรบัณฑิต
๒๕๓๐ - ๒๕๓๑	มหาวิทยาลัยมหิดล	วิทยาศาสตร์การแพทย์ (จิตเวชศาสตร์)	ประกาศนียบัตร วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิกชั้นสูง (จิตเวชศาสตร์)
๒๕๒๙ - ๒๕๓๑	มหาวิทยาลัย สุโขทัย-ธรรมมาธิราช	รัฐประศาสนศาสตร์	ปริญญาตรีรัฐประศาสนศาสตร์ เอกรัฐกิจ
๒๕๓๐ - ๒๕๓๒	โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าพระยา	แพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์	วุฒิบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาจิตเวชศาสตร์
๒๕๓๕ - ๒๕๓๖	มหาวิทยาลัยฟิลิปปิน ประเทศเยอรมัน แพทยสภา	ฝึกอบรมจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น ปฏิบัติงานจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	ประกาศนียบัตร จิตเวชเด็กและวัยรุ่น อนุมัติบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

๔. ผลงานวิชาการ

๔.๑ งานตำรา

๑. ชุดวิชาทักษะชีวิต หน่วยที่ ๗ การจัดการกับอารมณ์และความเครียด สาขาวิชาศิลปศาสตร  
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชงานวิจัย



๒. Lotrakul P, Lotrakul M. Child abused in boy. Paper present at Annual Meeting of the Thai Psychiatric Association. November, ๑๙๙๙
๓. Lotrakul P. Abnormal psychosocial factor in children and adolescents. Thai Psychiatric Association Journal. ๑๙๙๘, ๔๓(๓): ๒๒๖-๓๙
๔. Lotrakul P. Family function in Thai married couple. Thai Psychiatric Association Journal. ๑๙๙๙, ๔๔(๔): ๓๑๙-๒๘
๕. Emotional recover effort for tsunami-affected children in Thailand, ๒๐๐๔
๖. Multi-site study on depression of mothers of the children with intellectual disabilities and/or autism, ๒๐๐๖

#### ๔.๒ งานวิชาการอื่นๆ

๑. พรณพิมล หล่อตระกูล. Attachment Theory : review articles. จุลสารศูนย์สุขวิทยาจิต ๒๕๓๕;
๒. พรณพิมล หล่อตระกูล. นื่องแอน สอบตก. จุลสารศูนย์สุขวิทยาจิต ๒๕๓๘, ๑๘, ๒: ๑-๑๑
๓. พรณพิมล หล่อตระกูล. วัฏจักรของความก้าวร้าวรุนแรง : ความรุนแรงในกลุ่มวัยรุ่น. จุลสารศูนย์สุขวิทยาจิต ๒๕๓๙, ๑๙, ๒: ๑-๖
๔. พรณพิมล หล่อตระกูล. ครอบครัวยุคใหม่กับการพัฒนาเด็กปัญญาอ่อน. นำเสนอในที่ประชุมประจำปี มูลนิธิช่วยคนปัญญาอ่อนแห่งประเทศไทย ณ โรงแรมบางกอกพาเลส, กรุงเทพฯ. ๑๙ ตุลาคม ๒๕๓๗
๕. พรณพิมล หล่อตระกูล. การฝึกอบรมผู้ปกครองเด็กออทิสติก. นำเสนอในที่ประชุมประจำปีสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ โรงแรมเซนทรัลพลาซ่า, กรุงเทพฯ. ครั้งที่ ๒๐ พ.ศ. ๒๕๓๕
๖. พรณพิมล หล่อตระกูล. สุขภาพจิตกับปัญหาเสพติดในวัยรุ่น. เพื่อสุขภาพ ๒๕๓๙, ๘, ๑: ๔๒-๔๕
๗. พรณพิมล หล่อตระกูล. ความเครียด. เอกสารประกอบการอบรมการจัดตั้งคลินิกคลายเครียด. กรมสุขภาพจิต
๘. พรณพิมล หล่อตระกูล, การประเมินเด็กและครอบครัว, ในคู่มือการปฏิบัติงานของทีมสหวิชาชีพในกระบวนการคุ้มครองเด็ก, มิถุนายน ๒๕๔๗  
พรณพิมล หล่อตระกูล, การเตรียมความพร้อมเพื่อรับกับสถานการณ์วิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉิน, ในคู่มือการอบรมการทำงานคุ้มครองเด็ก ครอบครัวยุคใหม่และชุมชนในภาวะวิกฤต, มีนาคม ๒๕๔๙
๙. พรณพิมล หล่อตระกูล. บรรณาธิการ, คู่มือสำหรับบุคลากรสุขภาพจิตในการดูแลช่วยเหลือเด็กที่ประสบภัยพิบัติ, กรกฎาคม ๒๕๔๘
๑๐. พรณพิมล หล่อตระกูล. บรรณาธิการ. ก้าวผ่าน ๑ ปี สี่นามีสู่ความมั่นคงทางจิตใจ, ธันวาคม ๒๕๔๘
๑๑. พรณพิมล หล่อตระกูล. บรรณาธิการ. แนวทางปฏิบัติการจัดการดูแลเด็กที่พลัดพรากและถูกทอดทิ้งขององค์กร เครือข่ายระหว่างประเทศ, มีนาคม ๒๕๔๙

### ๔.๓ ประสบการณ์การทำงาน

๑. ผู้ดูแลโครงการสุขภาพจิตโรงเรียนของกรมสุขภาพจิต: Life Skills, Advisory and School Counseling, Sex education พ.ศ. ๒๕๔๑-๒๕๔๕
๒. ผู้ดูแลโครงการเด็กกลุ่มเสี่ยงและเด็กด้อยโอกาสของกรมสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๔๑-๒๕๔๕
๓. คณะทำงาน Safe and Caring Society for Children พ.ศ. ๒๕๔๒-๒๕๔๓
๔. คณะทำงานและพัฒนางาน Development of Justice System for Children พ.ศ. ๒๕๔๔-๒๕๔๕
๕. พัฒนาแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ สำหรับคนไทย , แบบประเมินพฤติกรรมในเด็ก
๖. อนุกรรมการวิสามัญ “ศึกษาปัญหาการใช้ความรุนแรงในนักเรียนนักศึกษา”, “ติดตามสถานการณ์การศึกษา” พ.ศ. ๒๕๔๗
๗. รองประธานคณะกรรมการอำนวยการโครงการเยียวยาจิตใจเด็กที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง ของกรมสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๔๙-ปัจจุบัน
๘. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเด็กที่มีความต้องการพิเศษ คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๕๑-ปัจจุบัน
๙. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านจิตวิทยา คณะกรรมการสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ พ.ศ. ๒๕๕๒
๑๐. บทความในคอลัมน์ all in families ในนิตยสาร Health Today ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๔
๑๑. ตอบคำถามในคอลัมน์สกัดจุดกวนใจ นิตยสารเล่มโปรด ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๕
๑๒. ที่ปรึกษาโครงการผลิตสื่อเพื่อการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและทักษะชีวิตสำหรับเยาวชน ผลิตหนังสือความรู้เรื่องเพศรวม ๗ เล่ม

# แพทยสตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑ ด้านบริการ

## แพทย์หญิง นภัทร แพ้ผล



### ๑. ประวัติส่วนตัว

๑. พญ.นภัทร แพ้ผล..... ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. วันเดือนปีเกิด...๒๐ มีนาคม ๒๕๒๑..... อายุราชการ ....๑๖.....ปี
๓. วุฒิกการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และอนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
๔. สถานที่ทำงานในปัจจุบัน กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา

### ๒. ประวัติการทำงาน

๑. ปฏิบัติงานที่ รพ.ปัตตานี..... เมษายน พ.ศ ๒๕๔๕ – มีนาคม ๕๔๒๖
๒. ปฏิบัติงานที่ รพ.ละงู...จ.สตูล... เมษายน พ.ศ ๒๕๔๖ - ธันวาคม พ.ศ ๒๕๔๗
๓. ปฏิบัติงานที่ รพ.เทพา จ.สงขลา..... ธันวาคม พ.ศ ๒๕๔๗ - กันยายน พ.ศ ๒๕๕๓
๔. ปฏิบัติงานที่ รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี .. ตุลาคม พ.ศ ๒๕๕๓ - ปัจจุบัน

### ๓. ผลงานที่สำคัญดีเด่นและภาคภูมิใจ

#### ๓.๑ พัฒนาระบบเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ในบทบาทแพทย์

#### หัวหน้าทีมเยี่ยมบ้านโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ

โรงพยาบาลชุมชนการเยี่ยมบ้านเพื่อประเมิน ผู้ป่วยเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่มีความสำคัญมาก เป็นการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องหลังจากออกจากโรงพยาบาล รวมถึงเป็นการประเมินผู้ป่วย ในบริบทที่เขาอยู่ ทำให้แพทย์สามารถเห็นวิถีชีวิต ความเป็นอยู่ได้ชัดเจนขึ้น ช่วยให้การวางแผนการรักษา การดูแล ได้ เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายได้ดียิ่งขึ้น กระบวนการดูแลรักษา ส่งเสริมป้องกัน พื้นฟูสุขภาพ ดียิ่งขึ้น เนื่องจากเกิดความเข้าใจ บริบทชุมชน ความเชื่อเรื่องสุขภาพ การจัดการกับสุขภาพของ คนในชุมชน สามารถนำมาสู่การจัดการสุขภาพในระดับชุมชนได้ดียิ่งขึ้น และยังเป็นการสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่าง บุคลากรทางสุขภาพ กับคนในชุมชน เพิ่มการเข้าถึงบริการสำหรับกลุ่มด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วย ระยะสุดท้ายที่ประสงค์อยาก end of life ที่บ้าน

แท้ที่จริงแล้ว สิ่งที่ได้เห็นคือคนไข้ มีความรู้ความชำนาญในเรื่องราว ชีวิตของเขา แพทย์ไม่สามารถ ออกแบบวิถีชีวิตของเขาได้ มาสามารถเอาเกณฑ์มาตรฐานของแพทย์ ไปวัด เขาได้ เรามีเพียงชำนาญ ในเรื่องความรู้ และเรากับผู้ป่วยอยู่ในสถานะที่เท่าเทียมกัน หากต้องการให้การรักษา บรรลุผล โดยมี สัมพันธภาพที่ดี ให้มาตัดสินใจวางแผนร่วมกัน ให้ผู้ป่วยเป็นฝ่ายออกแบบวิธีการรักษาเองในผู้ป่วย แต่ละราย แต่ละครอบครัวแตกต่างกันอีก แพทย์จึงจำเป็นต้อง “รักษาเหมือนตัดเสื้อเฉพาะคน ไม่ตัดเสื้อโหล” หรือมุมมองคนไข้อาจจะอยู่สูงกว่า เรา เพราะเขาเป็นผู้เปิดโอกาสให้เรา ได้เรียนรู้ชีวิต จากเรื่องราวของเขา ดังตามหลักคำสอนของ “พุทธฉือจี้” จากการทำงานในชุมชนทำให้โลกภายใน ตัวเราได้เติบโต จิตวิญญาณของการเข้าใจเพื่อนมนุษย์ การยอมรับในความแตกต่างด้าน ความคิด

ความเชื่อของแต่ละคน เข้าใจถึงกฎตามหลักธรรมชาติถึงความเปลี่ยนแปลง

### ๓.๒ เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ ให้กับผู้ป่วยในหน่วยบริการ ปฐมภูมิ :ผู้ช่วยเหลืองานการเครือข่ายสุขภาพอำเภอนาทวี

การทำงานในโรงพยาบาลชุมชน เป็นโอกาสอันดีทำให้ได้เรียนรู้กับการทำงานร่วมกับ สหวิชาชีพ และ สหอาชีพในชุมชน การตั้งรับรอผู้ป่วยที่ โรงพยาบาลอาจไม่เพียงพอสำหรับการดูแลสุขภาพ คนในชุมชนให้ดี นอกจาก แผนกผู้ป่วยนอกมีจำนวนผู้ป่วยแน่นแออัด ไม่สามารถตรวจทัน อาจไม่ได้คุณภาพเท่าที่ควร การออกตรวจรักษา ส่งเสริมป้องกัน ในชุมชน เป็นสิ่งสำคัญ คนไข้สามารถเข้าถึงได้ง่าย ลดต้นทุนในการเข้าถึงบริการแก่ผู้ป่วย เช่น ค่าเดินทาง ขาดรายได้ เด็กนักเรียนอาจต้องขาดเรียนเพราะแม่พยายไปตรวจโรงพยาบาล

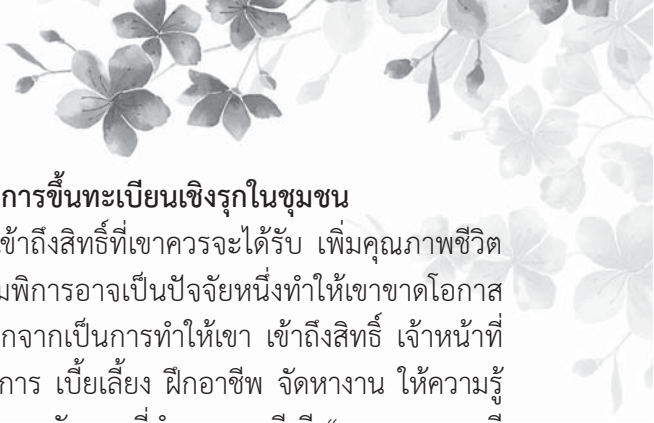
การที่มีทีมสหวิชาชีพ เข้าถึงชุมชน ต้นทุนในการเดินทางน้อยกว่า และเข้าถึงใจผู้ป่วยในชุมชน ได้ง่ายกว่า หากเรา ขยายเป็น ช่อม รักษา ส่งเสริมป้องกันในชุมชนด้วย ก็จะลดภาระสุขภาพในระบบได้เร็วขึ้น การสร้างเครือข่ายสุขภาพในชุมชน เป็นอีกปัจจัยที่ทำให้งานขับเคลื่อนได้เร็วขึ้น ลำพังบุคลากรสาธารณสุข กำลัง ไม่เพียงพอในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยกระบวนการอาศัย การกระตุ้นให้ตั้งศักยภาพในการจัดการปัญหาสุขภาพ พัฒนาคุณภาพของชุมชน โดยให้ชุมชนเป็นเจ้าของ ปัญหา ดึงพลังทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม เช่น ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำศาสนา ปราชญ์ชาวบ้านเข้ามามีส่วนร่วมร่วมกัน สร้างเครือข่ายสุขภาพ ( District health system : DHS )

### ๓.๓ ครูที่เลี้ยง ในโรงพยาบาลชุมชน ดูแลนักศึกษา ทั้งระดับ นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล และแพทย์ประจำบ้าน

รับผิดชอบเป็นที่เลี้ยงดูแลนักเรียนแพทย์ นักเรียนพยาบาล สหวิชาชีพ แพทย์ประจำบ้าน ที่มาเรียน ฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน พาให้เห็นการทำงานร่วม เครือข่ายสุขภาพและภาคประชาชนเพื่อให้นักเรียนได้เห็นรูปแบบคร่าวๆ ถึงสิ่งซึ่งเมื่อเขา เรียนจบไป เขาจะได้เจองานแบบไหน และ มีวิธีการจัดการอย่างไรได้บ้าง ทำให้เห็นว่า เป็นสิ่งที่มีความสำคัญต่อการผลิตบุคลากรทางการแพทย์กลับมาสู่ชุมชนมากขึ้น

นอกจากดูแลการนักเรียนระดับต่ำกว่าปริญญา คือ เป็นอาจารย์ในสถาบันสมทบดูแลการเรียน การสอนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ฝึก ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้านาทวีด้วย การสอนแพทย์ประจำบ้านมีความแตกต่างในแง่วิถีวิถีภาวะของผู้เรียน การดูแลต่างกัน การประเมินการเรียนรู้ต่างกับนักเรียนแพทย์ ถือความท้าทายของอาจารย์ให้อาจารย์พัฒนาตนเอง และมีโอกาสที่ดี ได้เข้าร่วมคณาจารย์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ ศูนย์แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลหาดใหญ่ และ เครือข่าย โรงพยาบาลชุมชน ๑๑ แห่ง ในภาคใต้ตอนล่าง ในการร่วมผลิตหลักสูตรแพทย์เพื่อชาวชนบท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ นอกจากครู ต้องเพิ่มพูนความรู้สม่ำเสมอแล้ว ต้องใส่ใจและมีจิตวิญญาณที่ปรารถนาอยากให้ผู้เรียนได้เกิดการเรียนรู้ เป็น coach และ mentorที่ดี โดยเฉพาะด้านคุณธรรม ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้เรียนจำเป็นต้องเรียนรู้จากครู หากครูเพิกเฉย บกพร่องในบทบาทหน้าที่นี้ ครูเองอาจเป็นส่วนหนึ่งสร้างปัญหาต่อระบบ เป้าหมายที่ตั้งไว้เพื่อระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ประชาชนทุกระดับสามารถเข้าถึงบริการที่ดีก็คงไปไม่ถึง





### ๓.๔ เพิ่มการเข้าถึงบริการแก่ผู้พิการในชุมชน โดยการขึ้นทะเบียนเชิงรุกในชุมชน

การขึ้นทะเบียนผู้พิการเชิงรุก เป็นการเพิ่มการเข้าถึงสิทธิ์ที่เขาควรจะได้รับ เพิ่มคุณภาพชีวิต เพิ่มศักยภาพให้กับผู้พิการ และลดภาระต่อผู้ดูแล ความพิการอาจเป็นปัจจัยหนึ่งทำให้เขาขาดโอกาส การเข้าถึงสวัสดิการ การลงทะเบียนเชิงรุกในชุมชน นอกจากเป็นการทำให้เขา เข้าถึงสิทธิ์ เจ้าหน้าที่ เป็นสื่อกลางประสานความช่วยเหลือในการเข้าถึง สวัสดิการ เบี้ยเลี้ยง ฝึกอาชีพ จัดหางาน ให้ความรู้ ด้านต่างๆ เข้าถึงชมรม มีพื้นที่ของสังคมสำหรับผู้พิการที่ดูแลกันเอง ที่อำเภอนาทวี มี “ชมรมคนนาทวี ไม่ทอดทิ้งกัน” เป็นการรวมตัวกันของผู้พิการเพื่อสร้างศักยภาพ มีเพื่อนมาร่วมกันดูแลเป็นการเปลี่ยน มุมมองชีวิตใหม่ ผู้พิการ ไม่ใช่ผู้ที่ต้องรอรับเพียงอย่างเดียว

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการทำงานดูแลผู้พิการ คือการเดินทางไปลงทะเบียนเชิงรุกดูค่อนข้างลำบาก แต่เมื่อเทียบกับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นกับชีวิตคนหนึ่งคน ครอบครัว หนึ่งครอบครัว นับว่าเป็น เรื่องที่คุ้มค่า เปลี่ยนมุมมองทัศนคติ ว่าผู้พิการคือคนที่มีศักยภาพ ไม่ต้องการเป็นภาระ ไม่ได้ต้องการ รอคอยความช่วยเหลือเพียงอย่างเดียว ขอเพียงแค่เปิดโอกาสพื้นที่ทางสังคมให้คนกลุ่มนี้

### ๓.๕ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ (LONG TERM CARE)

#### :อนุกรมสนับสนุนการจัดการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวอำเภอนาทวี

สืบเนื่องจากสังคมไทยเริ่มเปลี่ยนเป็นสังคมผู้สูงอายุมีการขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบการดูแล ผู้สูงอายุอำเภอนาทวี สิ่งที่ได้เรียนรู้ การจัดระบบให้สำเร็จได้ ต้องขับเคลื่อนร่วมกันทุกภาคส่วน ภายใต้ เครื่องข่ายสุขภาพ อำเภออย่างจริงจัง แต่ละสหอาชีพ เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนงานร่วมกัน งานจะ ขับเคลื่อนไปได้ดี

สิ่งที่ได้เรียนรู้ ปัญหาสุขภาพ มักเป็นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากสังคม ที่เปลี่ยนแปลงไปการทำงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายในภาพใหญ่ ต้องอาศัยพลังความร่วมมือในการนำปัญหาสุขภาพมาเป็นตัวขับเคลื่อน หลักไปสู่การจัดการปัญหาสังคมขณะเดียวกันเราได้เรียนรู้งานจากการปฏิบัติ

### ๓.๖ หัวหน้าคลินิกจิตเวชและยาเสพติด

จากนโยบายของกรมสุขภาพจิตที่ต้องการให้ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด เข้าถึงการรักษามากขึ้น จึงเกิดกระบวนการพัฒนาให้แต่ละโรงพยาบาลชุมชน พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ เริ่มทำ เต็มรูปแบบ ประมาณปี ๒๕๕๓ โดยมีอาจารย์จิตแพทย์จากโรงพยาบาลหาดใหญ่เป็นที่เลี้ยง ช่วยวาง ระบบ เพิ่มโอกาสพัฒนาความรู้ สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดที่ไม่ซับซ้อนเข้าถึงยามากขึ้น ทำตามนโยบายปลดโซ่ตรวนคนไข้จิตเวชในชุมชน การลงเชิงรุก ตามเยี่ยมบ้านคนไข้จิตเวชที่ขาดยา ดูค่อนข้างเสี่ยงซึ่งดูค่อนข้างเสี่ยง แต่คิดว่าคนที่เสี่ยงและเป็นทุกข์ คือผู้ดูแลและครอบครัว หากทำให้ เขาได้เข้าถึงการรักษา และกลับมาใกล้เคียงปกติได้น้อยที่สุด แค่คุมอาการได้ ถือว่าคุ้มค่าต่อ การรักษามาก ครอบครัวเป็นทุกข์น้อยลง

ปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดเป็นปัญหาเกี่ยวเนื่องมาจากปัญหาครอบครัว และสังคมที่ไม่ได้ รับการจัดการ ก่อผลเป็นปัญหาสุขภาพตามมา การรักษาด้วยยาและจิตบำบัดจึงเป็นการแก้ปัญหา ที่ปลายเหตุ โดยส่วนใหญ่แนะนำให้คนไข้พาญาติที่ใกล้ชิดมาร่วมตรวจที่คลินิกด้วยทุกครั้ง นอกจาก ให้ญาติเป็นผู้ช่วยประเมินอาการ เข้าใจแผนการรักษา แพทย์สามารถเข้าใจความสัมพันธ์ของคนใน

ครอบครัว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษา

สิ่งที่ได้เรียนรู้ ครอบครัวเป็นหน่วยที่เล็กที่สุด ที่ใกล้ชิดผู้ป่วย หากภายในครอบครัวมีพื้นฐานความสัมพันธ์ที่ดี ผลการรักษาดีขึ้น ปัญหาสุขภาพเป็นปัญหา ปลายเหตุของปัญหาด้านอื่นๆ แพทย์ควรใส่ใจในการเก็บรายละเอียดของผู้ป่วยแบบองค์รวมในการดูแลรักษา

### ๓.๗ ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล

เป็นความโชคดี ขณะปฏิบัติงานแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ ที่โรงพยาบาลละงู ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู คือ “นายแพทย์พิตร วนิชชานนท์” ได้มอบหมายให้อยู่ในคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล มีโอกาสได้เรียนรู้ การวางระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อให้ปลอดภัยต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ให้การรักษา สิ่งแวดล้อม ความเสี่ยงมีหลายระบบ ความเสี่ยงอาจเกิดได้มากมาย สิ่งสำคัญ หากเราวางระบบดักจับที่ไว และ แก้ไขปัญหาจากรากของปัญหาที่แท้จริง สามารถลดอุบัติการณ์การเกิดปัญหาซ้ำได้ และสามารถพัฒนาเป็นมาตรฐานของหน่วยงานได้ จนกระทั่งย้ายมาปฏิบัติโรงพยาบาลเทพา และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ได้รับมอบหมายให้เป็นประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ขึ้นชื่อว่าความเสี่ยงในมุมมองของเจ้าหน้าที่ มักมีทัศนคติต่อคณะกรรมการในเชิงลบ ความยากในขั้นตอนแรก คือการเปลี่ยนมุมมอง ทัศนคติต่อเรื่องความเสี่ยง ให้เจ้าหน้าที่เห็นข้อดีการจัดการความเสี่ยง การรณรงค์ให้ค้นหาความเสี่ยง จึงเป็นสิ่งท้าทายคณะกรรมการในช่วงการทำงานคุณภาพปีแรกๆ ความยากลำดับต่อมา กระตุ้นให้ทำตามกระบวนการจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากงาน ได้เปิดมุมมองที่กว้างขึ้นสำหรับแพทย์ที่ ควรมีบทบาทในเรื่องการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ได้เรียนรู้การทำงานกับเจ้าหน้าที่หลายระดับ การปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสารเป็นสิ่งสำคัญ ในการทบทวนความเสี่ยงทุกครั้ง ต้องเตือนตัวเอง และลูกทีม ในใจเสมอว่า เรามาทบทวนเพื่อหาประเด็นพัฒนางาน การทบทวนย้อนหลังย่อม เห็นข้อผิดพลาดได้ชัดเจนมากกว่า ให้คิดสถานการณ์ว่า ผู้ปฏิบัติงาน ได้พยายามรอบคอบที่สุดแล้ว ประเด็นต่อมา การเป็นผู้นำทีม ต้อง จริงจัง เสียสละเวลา และ กำลังสื่อสารอย่างกล้าหาญมิตร จะช่วยทำงานได้สำเร็จ ทั้งงาน และคนทำงาน

### ๓.๘ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวกับคลินิกหมอครอบครัวบ้านทุ่ง

จากนโยบายคลินิกหมอครอบครัว ประกาศ ในปี ๒๕๕๗ อำเภอนาทวี ได้มีการเปิดบริการ คลินิกหมอครอบครัวตำบลบ้านทุ่ง อำเภอสะทอน จังหวัดสงขลา เมื่อ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ เพื่อ เป็นการเพิ่ม การเข้าถึงบริการให้กับประชาชน ทุกคน ทุกที่ ทุกเวลาโดยใช้เทคโนโลยีโดยให้บริการ แก่ประชาชน ด้าน ฝากครรภ์ เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงให้กับหญิงตั้งครรภ์ บริการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อให้ประชาชน เข้าถึงบริการได้ง่าย ลดต้นทุนการเข้าถึงบริการผู้ป่วย ใกล้บ้านใกล้ใจ และ ลดภาวะ แออัดไนโรงพยาบาล สมเด็จพระบรมราชินีนาถอีกด้วย

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

๑. แพทย์ตัวอย่างดีเด่นภาคใต้ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒. บุคคลยอดเยี่ยมแห่งปี คนดีในดวงใจ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จาก สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสงขลา

# แพทย์สตรีที่ได้รับการยกย่องเอเชียเกียรติ

พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๑

๑. ศ.เกียรติคุณ พญ. ฉวีวรรณ บุณนาค รับพระราชทานเหรียญดุษฎีมาลาเข็มศิลปวิทยา สาขาแพทยศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๐
๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.วันดี วราวิทย์ รับพระราชทานเหรียญดุษฎีมาลาเข็มศิลปวิทยา สาขาแพทยศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๐
๓. รศ.ดร.พญ.อรพินท์ สิงหเดช รับรางวัลชยันนาทเรนทร ประจำปี ๒๕๖๐
๔. ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปะพยอม ได้รับรางวัล UN Awards จาก United Nation Public Service Awards จากผลงาน VIA ที่ จ.ร้อยเอ็ด
๕. ศ.พิเศษ ดร.เพ็ญแข ลิ้มศิลา รางวัลมหิตลयाกร ปี ๒๕๖๐ ของ สมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิตลयाกร
๖. ดร.พญ.อมรา มลิลลา รางวัลบุคคลต้นแบบด้านศิลปะ/วัฒนธรรม/ศาสนา ของแพทยสภา ประจำปี ๒๕๖๑
๗. รศ. พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสภาประจำปี ๒๕๖๑
๘. พญ.สมบัติ ชูติมานุกูล รับโล่สตรีตัวอย่างแห่งปีประจำปี ๒๕๖๑
๙. พญ.สมพิศ จำปาเงิน รับโล่สตรีตัวอย่างแห่งปีประจำปี ๒๕๖๑
๑๐. พญ.ศรียรรณา พูลสรรพลสิทธิ์ รางวัลสตรีไทยดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑
๑๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.นีโลบล เนื่องตัน รางวัลแม่ดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ จากสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
๑๒. นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย บุรพรัตน์ การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๓. พญ.หทัยกาญจน์ บุญยะรัตเวช การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๔. พญ.นภัสชล ฐานะสิทธิ์ การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๕. พญ.สิริทัย จารุพูนผล การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๖. พญ.เจตณี พงคพนาไกร การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๗. พญ.สุวรรณมา มณีนิธิเวทย์ การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
๑๘. พญ.สุธี สฤกษ์ศิริ การรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี

# คณะที่ปรึกษากรรมการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๒ (พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑)



๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดสาคร ตู๊จินดา
๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมปอง รักษาสุข
๓. ศ.กิตติคุณ พญ.สนใจ พงศ์สุพัฒน์
๔. รศ.พญ.กัลยา บำรุงผล
๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.ม.ร.ว.จันทรนิวัฒน์ เกษมสันต์
๖. ศ.เกียรติคุณ พันเอกพิเศษ พญ.ถนอมศรี ศรีชัยกุล
๗. พญ.ประมวล สุนากร
๘. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณสาคร ธนमितต์
๙. ศ.เกียรติคุณ พญ.เพ็ญศรี พิชัยสนธิ์
๑๐. ศ.คลินิก (พิเศษ) พญ.สุจิตรา นิมมานนิตย์
๑๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.ชนิกา ตู๊จินดา
๑๒. ผศ.พญ.อรศรี รมยะนันท์
๑๓. ศ.เกียรติคุณ พญ.วันเพ็ญ บุญประกอบ
๑๔. พญ.อมรา มลิลลา
๑๕. พญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ
๑๖. พญ.ศุภวัจน์ นั้บถือเนตร
๑๗. ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส
๑๘. พญ.สุวณี รักธรรม
๑๙. รศ.พญ.พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์
๒๐. พญ.จามรี เชื้อเพชรระโสภณ
๒๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.ท่านผู้หญิงเพ็ญศรี ภูตระกูล
๒๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์
๒๓. พญ.เบญจมาศ พิศาลสารกิจ
๒๔. รศ.พญ.ประสพศรี อึ้งถาวร
๒๕. พญ.ปิยรัตน์ นิเวตวงศ์



๒๖. พญ.สุตาพร	สวัสดีเสวี
๒๗. พญ.อารยา	ทองผิว
๒๘. พญ.เรณู	ศรีสมิต
๒๙. พญ.ศิริพร	กัญชนะ
๓๐. พญ.สมสิริ	สกลสัตยาทร
๓๑. พ.ต.อ.พิเศษหญิงประภาพร	ศิริทรัพย์
๓๒. พญ.สมใจ	รอดอนันต์
๓๓. พญ.อรุณี	ทรัพย์เจริญ
๓๔. รศ.ดร.พญ.อรพินทร์	สิงหเดช
๓๕. รศ.พญ.ยุวดี	เลี้ยวไพรัตน์
๓๖. ศ.พญ.พรสวรรค์	วสันต์
๓๗. ศ.เกียรติคุณ พญ.สยามพร	ศิรินาวิน
๓๘. พญ.ดารุณี	วิริยกิจจา
๓๙. ศ.คลินิก พญ.มานี	ปิยะอนันต์
๔๐. พญ.สายสุนี	วนดุรงค์วรรณ
๔๑. ดร.พญ.กิตติยา	ศรีเลิศฟ้า
๔๒. พญ.ดลยา	สุขสมปอง

# คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๒

(พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑)



- |  |   |
|--|---|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ | นายกสมาคมแพทย์สตรีฯ   |
| ๒. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน               | อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๑   |
| ๓. พญ.คุณสวรรยา เดชอุดม                  | อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๒   |
| ๔. พญ.มยุรา กุสุมภ์                      | เลขาธิการ   |
| ๕. พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ            | เหรัญญิก  |
| ๖. พญ.อรยา สุริยา                        | ประธานฝ่ายปฏิคม (ถึงกันยายน ๒๕๖๐)                               |
| พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ                  | ประธานฝ่ายปฏิคม (ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๐)                            |
| ๗. พญ.ดรุณี พุทธารี                      | นายทะเบียน และผู้ช่วยฝ่ายต่างประเทศ และผู้ช่วยฝ่ายประชาสัมพันธ์ |
| ๘. พญ.ศรীরรรณา พูลสรรพสิทธิ              | ประธานฝ่ายวิชาการ   |
| ๙. พญ.ปิยนตร สุขปัญญารักษ์               | ประธานฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ (ถึงพฤษภาคม ๒๕๖๑)                  |
| พญ.หทัยมาศ โคตรสมพงษ์                    | ประธานฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ (ตั้งแต่มิถุนายน ๒๕๖๑)             |
| ๑๐. พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล                 | ประธานฝ่ายตรวจมะเร็งและคลินิกบริการ                             |
| ๑๑. พญ.วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์               | ประธานฝ่ายพัฒนาสังคม  |
| ๑๒. พญ.เบญจพร ปัญญาียง                   | ประธานฝ่ายวารสารและผู้ช่วยเลขาธิการ                             |
| ๑๓. พญ.สุขจันทร์ พงษ์ประไพ               | ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์และสื่อสารสนเทศ                          |
| ๑๔. พญ.ภัทริยา จารุทัศน์                 | ประธานโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรีชนบท                           |
| ๑๕. พญ.ดร.สุวิณา รัตนชัยวงศ์             | ผู้ช่วยฝ่ายวิชาการและกรรมการกลาง                                |
| ๑๖. พญ.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ            | ผู้ช่วยฝ่ายวิชาการและกรรมการกลาง                                |
| ๑๗. ผศ.พญ.เขาวนุช คงदान                  | ผู้ช่วยฝ่ายตรวจมะเร็งและคลินิกบริการ และกรรมการกลาง             |
| ๑๘. ศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิ์วโร      | ผู้ช่วยโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรีชนบท                          |
| ๑๙. ศ.เกียรติคุณ พญ.จริยา เลิศอรรมณมณี   | กรรมการกลาง   |
| ๒๐. พญ.ปิยะนุช รักพานิชย์                | กรรมการกลาง   |
| ๒๑. พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์               | กรรมการกลาง   |



## กรรมการเพื่อพิจารณาแพทยสตรีดีเด่น แพทยสตรีตัวอย่าง และทุนวิจัย

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ | ประธาน              |
| ๒. พญ.มยุรา กุสุมภ์                      | กรรมการ             |
| ๓. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน               | กรรมการ             |
| ๔. พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ            | กรรมการ             |
| ๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.จรรยา เลิศอรรมยมณี    | กรรมการและเลขานุการ |

## กรรมการกองทุนการศึกษาและกิจการนักศึกษาแพทยสตรี

- |  |           |
|--|-----------|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ | ที่ปรึกษา |
| ๒. รศ.ดร.พญ.อรพินท์ สิงหเดช              | ที่ปรึกษา |
| ๓. พญ.ภัทริยา จารุทัศน์                  | ประธาน    |
| ๔. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน               | กรรมการ   |
| ๕. ศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิ์วิระ      | กรรมการ   |
| ๖. พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ            | กรรมการ   |
| ๗. คุณวราภรณ์ ฉื่อยฉ่า                   | เลขานุการ |



# รายนามผู้สนับสนุนวารสารข่าวแพทย์สตรี

## ฉบับการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี ๒๕๖๑



๑. โรงพยาบาลบางประกอก ๙ อินเตอร์เนชั่นแนล และโรงพยาบาลปิยะเวท	๕๐,๐๐๐	บาท
๒. โรงพยาบาลธนบุรี	๒๕,๐๐๐	บาท
๓. โรงพยาบาลเอกชล	๒๐,๐๐๐	บาท
๔. โรงพยาบาลสมิติเวช และรองประธานบริหารกลุ่ม ๒	๒๐,๐๐๐	บาท
๕. โรงพยาบาลเปาโล เมโมเรียล สมุทรปราการ	๑๐,๐๐๐	บาท
๖. สวนสุขภาพอรุณสหคลินิก	๑๐,๐๐๐	บาท
๗. บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด	๑๐,๐๐๐	บาท
๘. โรงพยาบาลพริ้นซ์ ปากน้ำโพ	๕,๐๐๐	บาท
๙. บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	๕,๐๐๐	บาท





**AIKCHOL** โรงพยาบาลเอกชล  
AIKCHOL HOSPITAL



โรงพยาบาลเอกชล 63/3 ถ.พระยาสุริยง ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

โทรศัพท์ (038) 939 999 โทรสาร (038) 273 848

โรงพยาบาลเอกชล 2 31/2 ถ.อ่าวนิลา ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

โทรศัพท์ (038) 939 888 โทรสาร (038) 939 800

www.aikchol.com www.facebook.com/Aikcholhospital

### บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน)

บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน) เปิดให้บริการแก่ประชาชนชาวชลบุรีและจังหวัดข้างเคียง มี 2 สาขา ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชล เป็นโรงพยาบาลขนาด 262 เตียง ตั้งอยู่บนถนนพระยาสุริยง และโรงพยาบาลเอกชล 2 เป็นโรงพยาบาลขนาด 100 เตียง ตั้งอยู่บนถนนอ่าวนิลา โดยทางโรงพยาบาลได้มีการพัฒนาทั้งด้านศักยภาพและคุณภาพในการดูแลรักษาพยาบาลมาตลอดระยะเวลากว่า 36 ปี พร้อมด้วยทีมแพทย์, พยาบาล, นักเทคนิคการแพทย์, และเจ้าหน้าที่ที่มีความเชี่ยวชาญในด้านต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์หัวใจ, คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ, คลินิกศัลยกรรมทั่วไป, คลินิกหู คอ จมูก, คลินิกจักษุ, คลินิกสูติ-นรีเวช, คลินิกกุมารเวช, คลินิกผิวหนัง, และศูนย์บริการสุขภาพ เป็นต้น นอกจากนี้ โรงพยาบาลยังให้ความสำคัญกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ครอบคลุมและทันสมัย เช่น ห้องปฏิบัติการ, Catheterization Laboratory (Cath Lab), เครื่อง CT Scan 128 Slice, เครื่องอัลตราซาวด์หลอดเลือด, เครื่อง Mammogram ความละเอียดสูง เป็นต้น

ด้วยคำนิยามที่ว่า "สุนทรียภาพแห่งการดูแลรักษา" โรงพยาบาลเอกชลจึงมุ่งมั่นให้บริการที่ดีที่สุด คำนึงถึงสิ่งแวดล้อมที่สะอาดที่ครบครัน พร้อมห้องพักรักษาที่มีบรรยากาศที่ผ่อนคลายเหมาะแก่การพักผ่อน สามารถมองเห็นวิวทิวทัศน์ของทะเลได้อย่างสวยงาม และให้ความสำคัญในการรักษาที่ครบวงจร และมีประสิทธิภาพในทุกสาขาอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลเอกชล และโรงพยาบาลเอกชล 2 จึงได้รับ ความไว้วางใจและมีความผูกพันกับผู้รับบริการภายในจังหวัดชลบุรี และจังหวัดใกล้เคียง ตลอดจน

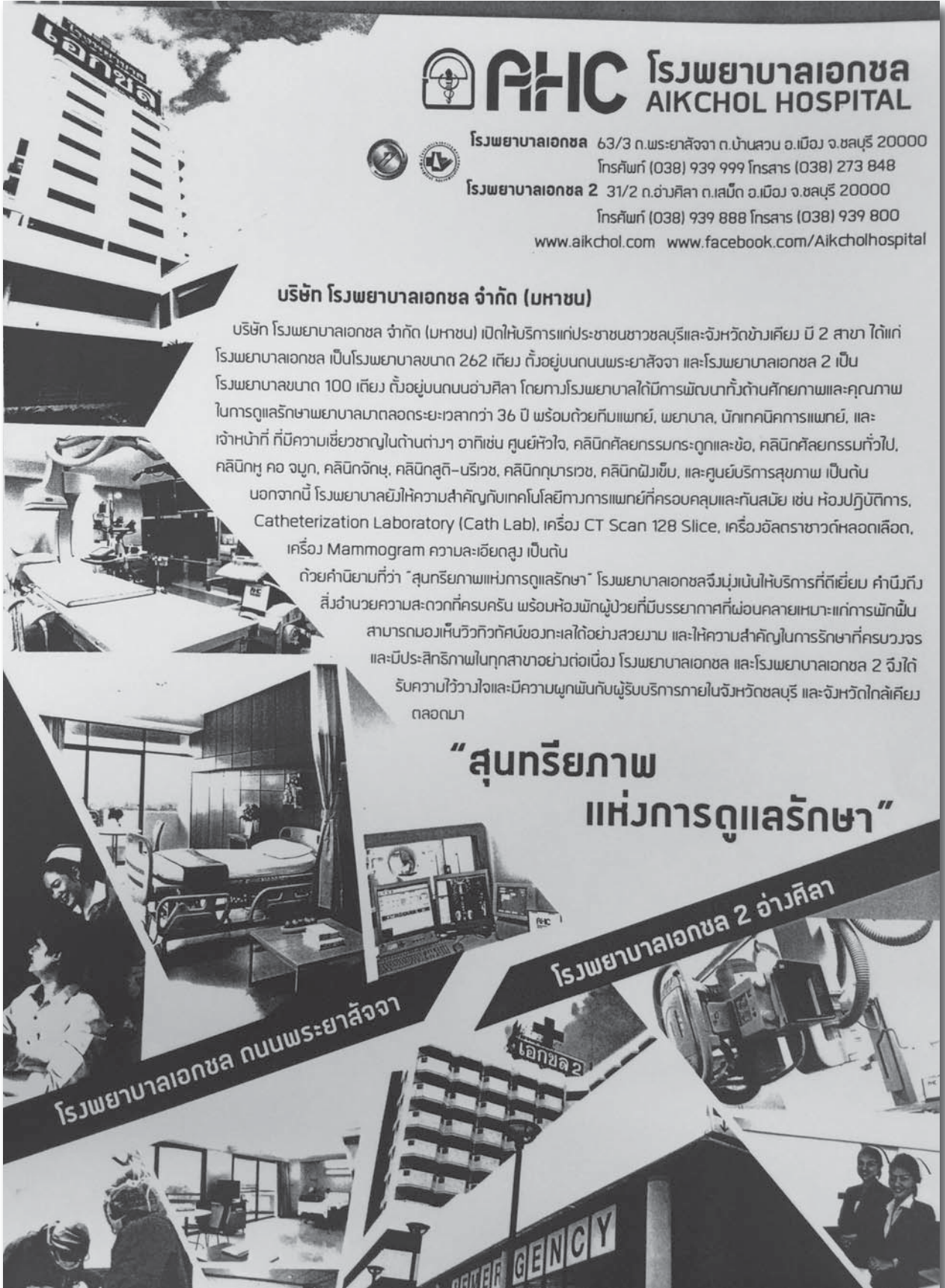
**"สุนทรียภาพ  
แห่งการดูแลรักษา"**

โรงพยาบาลเอกชล 2 อ่าวนิลา

โรงพยาบาลเอกชล ถนนพระยาสุริยง

เอกชล 2

GENERAL AGENCY









ขอบคุณ...สำหรับความไว้วางใจที่ทุกท่านมอบให้  
และเป็นแรงขับเคลื่อนให้เรามุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศในระดับสากล



รางวัลโรงพยาบาลที่มีการพัฒนาทั่วโลกที่สุดในประเทศ  
“The Most Improved Hospital in Thailand”  
Asian Hospital Management Awards 2018

รางวัลสุดยอดโรงพยาบาลท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับโลก 2 ปีซ้อน  
Samitivej World’s Best Hospitals for Medical Tourists 2017-2018

Totally  
Truly *Care*  
ใส่ใจทุกมิติสุขภาพ เพื่อความเป็นเลิศ

   SamitivejClub |  @Samitivej |  Samitivej |  Samitivej Hospitals

 สมิติเวช  
SAMITIVEJ

0-2022-2222  
www.samitivejhospitals.com



A MEMBER OF  
  
Your Trusted Healthcare Network

Paolo  
Hospital

โรงพยาบาลเปาโล



— SAMUTPRAKARN • สมุทรปราการ



สวนสุขภาพอรุณ

เวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด



สวนสุขภาพอรุณ  
Integrative Rehabilitation  
&  
Wellness Center



## สมอง หัวใจ แข็งแรงได้ ด้วยเครื่อง EECP และ HBOT

เครื่องนวดกระตุ้นการทำงานหัวใจและหลอดเลือด (EECP)

เป็น passive exercise กระตุ้นการสร้างหลอดเลือดฝอยให้หัวใจและสมอง  
กระตุ้นสเต็มเซลล์ เพิ่มเลือดไปเลี้ยงทำให้เซลล์ได้รับออกซิเจนเพิ่มขึ้น



Integrative Rehabilitation  
&  
Wellness Center

เครื่องออกซิเจนแรงดันสูง (HBOT)

เติมออกซิเจนเข้มข้นให้เซลล์โดยตรง  
เพิ่มการหลั่งของโกรทฮอร์โมน สเต็มเซลล์  
ทำให้เซลล์มีประสิทธิภาพในการทำงานดีขึ้น

เหมาะสำหรับ

หลอดเลือดหัวใจตีบ

หลอดเลือดสมองตีบ

อัมพาต อัลไซเมอร์

พาร์กินสัน เบาหวาน

มะเร็ง ปวดเรื้อรัง

เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ

และ ช่วยชะลอวัย



ติดต่อสอบถามและนัดหมายแพทย์  
02-717-4441, 094-812-7722  
www.arunhealthgarden.com



สวนสุขภาพอรุณ Arun Health Garden  
54/1 ซอยธารารามณ์ 4 ถนนรามคำแหง 9  
กรุงเทพมหานคร





# “แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลพริ้นซ์ ปากน้ำโพ”

บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยภาวะอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน  
พร้อมระบบปรึกษาทางไกล (Telemedicine) สามารถดูแลรักษาผู้ป่วย  
ในรถพยาบาลได้เลย เสมือนห้องผู้ป่วยหนักเคลื่อนที่ (Mobile ICU)



พร้อมให้บริการ



โทร. (056)-000111 หรือ 1208

ขอขอบคุณ

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

# เช็ควิธีการทุกก้าว เช็คโรคน้ำเกินในโพรงสมอง

✓ เดินไม่ชอยเท้า

✓ กลั้นปัสสาวะอยู่



✓ ไม่ซึม ไม่ซ่า

## #เป็นห่วงนะ



เชี่ยวชาญ คัดกรอง โรคน้ำเกินในโพรงสมอง (NPH)  
ศูนย์ระบบประสาทและสมอง โรงพยาบาลธนบุรี

Call Center **1645**

 [www.thonburihospital.com](http://www.thonburihospital.com)  
 Thonburi Hospital Club



 **โรงพยาบาลธนบุรี**  
THONBURI HOSPITAL



# มารัชสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ทำนอง นพ.อรรถกวี สวัสดิเสวี  
เนื้อร้อง พญ.อารยา ทองผิว

แพทย์สตรีสามัคคีรวมพลัง  
เดินหน้าไปมาช่วยกันแต่วันนี้  
จิตอาสาพาเสริมอุดมการณ์  
เราเข้าใจเข้าถึงมวลชน  
ร่วมองค์กรสตรีมีในชาติ  
เชิดชูสตรีพองไทยทั่วหน้า  
แพทย์สตรีสามัคคีรวมพลัง  
รวมแรงกายร่วมแรงใจในวันนี้

เสริมสร้างสุขภาพของสตรี  
งานเป็นที่ลือเลื่องในสากล  
มุ่งทำงานสร้างสุขทุกแห่งหน  
อุทิศตนทรัพย์สินและปัญญา  
ความสามารถฝ่าฟันแก้ปัญหา  
พัฒนาเมืองไทยไปด้วยกัน  
เสริมสร้างสุขภาพของสตรี  
สมศักดิ์ศรีแพทย์สตรีของชาวไทย

## สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ อาคารแพทย์โกศล

เลขที่ ๙๘๐/๒ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๓๙๑-๐๔๐๐, ๐๒-๓๘๒-๑๖๑๔ โทรสาร ๐๒-๓๙๑-๔๐๘๑  
เว็บไซต์ [www.tmwa.or.th](http://www.tmwa.or.th) E-mail : [tmwa2495@hotmail.com](mailto:tmwa2495@hotmail.com)