



วารสารข่าวแพทย์สตรี

The Thai Medical Women's News



ฉบับฉลองศตวรรษสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ



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

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี วันอาทิตย์ที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

โรงพยาบาลในเครือ
BPK บางปะกอก
 และ โรงพยาบาลปิยะเวท



รพ.ปิยะเวท



รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล



รพ.บางปะกอก 1



รพ.บางปะกอก-รังสิต 2



รพ.บางปะกอก 3



รพ.บางปะกอก 8



รพ.บางปะกอกสมุทรปราการ

1745
BPK HOTLINE

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



โรงพยาบาลปิยะเวท
 PIYAVATE HOSPITAL

โรงพยาบาลในเครือ
BPK บางปะกอก
 BPK HOSPITAL GROUP



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมแพทยสตรีฯ มอบโล่แพทยสตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๑ แต่ ศ. เกียรติคุณ พล.ท. พญ. ทิพย์ ศรีไพศาล และ พญ. ดร. อมรา มลิลลา



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมแพทยสตรีฯ มอบโล่แพทยสตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑ แต่ พญ.พรรณพิมล วิบุลากร (ด้านบริหาร) พญ.นภัทร แผ่ผล (ด้านบริการ)



ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ อดีตนายกสมาคมแพทยสตรีฯ แสดงความยินดีกับพันธมิตรแพทย์หญิงจันทรา เจณณวาสิน นายกสมาคมแพทยสตรีฯ

Centennial Medical Women's International Association
July 25-28, 2019 New York, USA





มูลนิธิคุณแม่ลี้มภิเกษม ตั้งคารวคุณ โดยคุณประจักษ์ ตั้งคารวคุณ มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๘ ทุน (ปีที่ ๕)



พระเสริมวุฒิ โชติธัมโม (ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์ กรรมการผู้จัดการ บริษัทเจก้าวิยชากังราว จำกัด) มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์สตรี จำนวน ๓ ทุน ประจำปี ๒๕๖๑



นักศึกษาแพทย์สตรีทุนสมาคมแพทย์สตรี ๆ ถ่ายรูปร่วมกับคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรี ๆ

โครงการ
พี่พบน้อง
ปีที่ ๓



อาคารบัวเมตตา
สถานพยาบาล



สมาคมแพทย์สตรีฯ ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่
ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ระยะเริ่มแรก
ณ ทัณตสถานหญิงกลาง คลองเปรมประชา กรุงเทพมหานคร
วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒





ผู้เข้าสัมมนา HA Forum เยี่ยมชมนิทรรศการสมาคมแพทย์สตรีฯ
ในวันที่ ๑๒-๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



สมาคมแพทย์สตรีฯ จัดกิจกรรมวิชาการสัญจร ประจำปี ๒๕๖๒
ณ โรงพยาบาลชยันตนาเรนทร จังหวัดชยันตนา วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒



คณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีฯ ทักตนศึกษา จังหวัดชัยนาท



คณะผู้แทนจากสมาคมแพทย์สตรีฯ ร่วมประชุมกับจังหวัดนครสวรรค์ มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน เพื่อร่วมดำเนินงานโครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น



พันธมิตรแพทย์หญิงจันทรา เจณณวาสิน นายกสมาคมแพทย์สตรี ฯ และคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรี ฯ
ประชุมยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒



คุณหญิงชดช้อย โสภณพนิช เลขานุการมูลนิธิชิน โสภณพนิช เยี่ยมสมาคมแพทย์สตรี ฯ
ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒



พระภิกษุสมเกียรติกิตติโก สุพรรณดิฐ เสวนาธรรมะ เรื่อง “ทำไมต้องปฏิบัติธรรม/ปฏิบัติธรรมอย่างไรให้ใจเป็นสุข” ในกิจกรรม “ทอดผ้าป่าเสวนาธรรม” วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒



คุณ เฉลิมพล ปุณโณทก Chief Executive Officer, CT ASIA ROBOTICS CO.,LTD ให้เกียรติบรรยาย ในหัวข้อ “ก้าวอย่างมั่นใจ ไปกับเทคโนโลยี ๔.๐” ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑



สารบัญ



	หน้า
สารจากนายกสมาคมฯ	๑๑
ระเบียบวาระการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒	๑๓
รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑	๑๔
รายงานผู้สอบบัญชีและงบแสดงสถานะการเงิน	๒๒
รายงานผู้บริหารควีนที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๗
การสัมมนาเชิงปฏิบัติการยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน (โครงการ) ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓	๓๘
Central Asia Region at 100 years of MWIA	๔๒
สมาคมแพทยสตรีไทยร่วมฉลองครบรอบศตวรรษสมาคมแพทยสตรีนานาชาติ	๕๐
ประสบการณ์การเข้าร่วมประชุมใหญ่สมาคมแพทยสตรีนานาชาติ	๖๒
Poster Presentation at the 100 th Congress of the MWIA	๖๔
Charity support for rural female medical students : Experience from Thailand	๖๖
รายงานคลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	๖๗
รายงานการเยี่ยมชมสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	๗๖
รายงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก ที่สถานพยาบาลกลาง	๗๗
โครงการทุนการศึกษาเพื่อนักศึกษาแพทยสตรีชนบท ปี พ.ศ. ๒๕๖๒	๗๙
รายงานการประชุมวิชาการสัญจร ประจำปี ๒๕๖๒	๘๒
รายงานทุนวิจัยสมาคมแพทยสตรีฯ ประจำปี ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๑	๘๔
โครงการ Medical Women’s Leadership Program	๘๖
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓	๘๙
โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับประชาชนทั่วไป	๙๖
โครงการทอดผ้าป่า-เสวนาธรรม	๙๗
รายงานกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุปถัมภ์	๙๘
รายงานจากฝ่ายทะเบียน	๑๐๒





แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๒

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์ ๑๐๕

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจันทิมา ศาสตรสุนทร ๑๑๒

แพทย์สตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมบูรณ์ ธรรมเอกกิจ (ด้านวิชาการ) ๑๑๕

- แพทย์หญิงวันทนีย์ วัฒนนะ (ด้านบริหาร) ๑๑๗

- แพทย์หญิง จีรพรรณ อาระพงษ์ (ด้านบริการและสาธารณสุข) ๑๑๙

แพทย์สตรีที่ได้รับการเชิดชูเกียรติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ๑๒๓

คณะที่ปรึกษากรรมการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓) ๑๒๕

คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓) ๑๒๗

กรรมการเพื่อพิจารณาแพทย์สตรีดีเด่น แพทย์สตรีตัวอย่าง และทุนวิจัย ๑๒๘

คณะกรรมการกองทุนการศึกษาและกิจการนักศึกษาแพทย์สตรี ประจำปี ๒๕๖๒ ๑๒๘





สาธยายกสมาคมฯ



เรียน ท่านอาจารย์ เพื่อน พี่ น้อง เหล่ามวลสมาชิก เครือข่าย และผู้มีอุปการคุณที่รักยิ่งทุกท่าน

ดิฉันขอขอบคุณคณะกรรมการ และสมาชิกของสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ในการเลือกดิฉันให้ดำรงตำแหน่งนายกสมาคมแพทยสตรีฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา ดิฉันได้รับความร่วมมือร่วมใจอย่างเต็มที่จากทุกท่าน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของสมาคมแพทยสตรีฯ

สมาคมแพทยสตรีฯ นี้ เริ่มก่อตั้งอย่างไม่เป็นทางการตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๙๔ โดย พญ.ดร.คุณเพียร เวชบุล เพื่อทำการติดต่อกับสมาคมแพทยสตรีนานาชาติ (Medical Women’s International Association หรือที่ใช้ชื่อย่อว่า MWIA) ในปีนี้ MWIA ได้จัดประชุมใหญ่ครบรอบ ๑๐๐ ปี ของสมาคมฯ ที่นครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ ๒๕ - ๒๘ กรกฎาคม ที่ผ่านมา ดิฉัน และคณะกรรมการ ๖ ท่าน ได้เข้าร่วมเป็นตัวแทนจากประเทศไทย ได้แก่ พญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์ ศ.คลินิก พญ.ศิริภรณ์ สวัสดิ์วร พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล พญ.ดร.สุวิภา รัตนชัยวงศ์ และ พญ.สายสุดา ขวัญเพชร ผู้เป็นตัวแทนแพทยสตรีรุ่นเยาว์ ซึ่งรายงานการไปร่วมการประชุมได้ลงไว้ในวารสารฉบับนี้

สมาคมแพทยสตรีฯ ได้รับการจดทะเบียนให้ถูกต้องตามกฎหมายในปี พ.ศ. ๒๕๐๓ โดยมี พญ.คุณอรวรรณ คุณวิศาล เป็นนายกสมาคมท่านแรก ดังนั้นปีนี้เป็นปีที่ ๕๙ สมาคมแพทยสตรีฯ ได้บำเพ็ญคุณประโยชน์เพื่อสมาชิกแพทยสตรี เด็ก สตรี และผู้สูงอายุในหลายโครงการดังรายละเอียดที่คณะกรรมการผู้รับผิดชอบแต่ละท่านได้นำเสนอในวารสารฉบับนี้เช่นกัน

วันที่ ๖ - ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ อดีตนายกสมาคมแพทยสตรีฯ ได้จัดงานประชุม The 8th Central Asia Regional Congress CARC-MWIA 2018 ที่โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ กรุงเทพฯ โดยมีคณะกรรมการของ MWIA จากประเทศต่าง ๆ (๓๙ ท่าน) ได้มาร่วมจัดประชุมของ MWIA และร่วมงานประชุมของ CARC พร้อมกัน สมาชิกแพทยสตรี และ ท่านผู้มีเกียรติที่ได้รับเชิญทั้งที่เป็นผู้บรรยายให้ความรู้ หรือผู้ร่วมในการประชุมทั้งหมดรวม ๓๓๙ ท่าน การจัดงานประชุมครั้งนี้ ได้ผลสำเร็จอย่างท่วมท้น ทั้งนี้โดยความร่วมมือร่วมใจของคณะกรรมการและ แพทยสตรีทุกท่าน ภายใต้การนำที่เข้มแข็งของท่าน ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์





ท่านได้กล่าวคติอมตะไว้ว่า “Together We Can” ซึ่งคำขวัญนี้ ดิฉันจะขอนำมาเป็นคติเตือนใจพวกเราทุกคน

สุดท้ายนี้ ดิฉันขออัญเชิญคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก โปรดดลบันดาลให้แพทย์สตรีที่รักทุกท่าน เจริญด้วยจตุรพิธพรชัย สำเร็จในสิ่งที่พึงปรารถนาทุกประการ

ดิฉัน / ดิฉัน

พันตรี แพทย์หญิง จันทรา เจณณวาสิน

นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๖ ตุลาคม ๒๕๖๒





ระเบียบวาระการประชุมใหญ่สามัญประจำปี สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

วันอาทิตย์ที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๊จินดา ชั้น ๓

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

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



- ๐๘:๐๐-๐๘:๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘:๓๐-๐๙:๓๐ น. นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำกรรมการอำนวยการ ชุดที่ ๓๓ และรายงานผลงานในรอบปีที่ผ่านมา
เหรียญกษาปณ์ทองคำประจำปี และเสนอแต่งตั้งผู้ตรวจสอบบัญชี
เลขาธิการเสนอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๖๑
- ๐๙:๓๐-๑๐:๑๕ น. มอบรางวัลแพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๒
รางวัลแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๒
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 “การดำเนินชีวิตอย่างมีสติ”
วิทยากร รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัชวาลย์ ศิลปกิจ
ผู้อำนวยการศูนย์จิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. รายการพื้พบน้อง



รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

วันอาทิตย์ที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เวลา ๐๘:๐๐ - ๑๕:๐๐ น.

ณ ห้องประชุมประสงค์-สุตสาคร ตูจินดา ชั้น ๓
สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ กรุงเทพฯ



กรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|--|--|
| ๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ | นายกสมาคมฯ |
| ๒. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิโน | อุปนายกคนที่ ๑ |
| ๓. พญ.คุณสรวรรยา เดชอุดม | อุปนายกคนที่ ๒ |
| ๔. พญ.มยุรา กุสุมภ์ | เลขาธิการ |
| ๕. พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ | เหรัญญิก |
| ๖. พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ | ประธานฝ่ายปฏิคม |
| ๗. พญ.ศรียรรณา พูลสรรพสิทธิ | ประธานฝ่ายวิชาการ |
| ๘. พญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์ | ประธานฝ่ายสัมพันธ์ต่างประเทศ |
| ๙. พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล | ประธานฝ่ายตรวจมะเร็งและคลินิกบริการ |
| ๑๐. พญ.เบญจพร ปัญญาฉาย | ประธานฝ่ายวารสาร และผู้ช่วยเลขาธิการ |
| ๑๑. พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ | ประธานโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรีชนบท |
| ๑๒. พญ.ดร.สุวิณา รัตนชัยวงศ์ | ผู้ช่วยเหรัญญิกและกรรมการกลาง |
| ๑๓. ศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์ สวัสดิ์วร | ผู้ช่วยโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรีชนบท |
| ๑๔. ศ.เกียรติคุณ พญ.จริยา เลิศอรธรรมณีย์ | กรรมการกลาง |

กรรมการผู้ลาประชุม

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. พญ.ดรุณี พุทธารี | นายทะเบียน และผู้ช่วยฝ่ายต่างประเทศ และผู้ช่วยฝ่ายประชาสัมพันธ์ |
| ๒. พญ.สุขจันทร์ พงษ์ประไพ | ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์ และสื่อสารสนเทศ |
| ๓. พญ.วารารณณ์ ภูมิสวัสดิ์ | ประธานฝ่ายพัฒนาสังคม |
| ๔. พญ.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ | ผู้ช่วยฝ่ายวิชาการและกรรมการกลาง |
| ๕. พญ.ปิยะนุช รักพานิชย์ | กรรมการกลาง |
| ๖. พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ | กรรมการกลาง |

มีสมาชิกเข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๐ คน จากจำนวนสมาชิกทั้งหมด ๒,๑๔๒ คน ครบองค์ประชุมตาม
ข้อบังคับของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ข้อ ๒๘



เริ่มประชุมเวลา ๐๘:๐๐ น.

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์ นายกสมาคมฯ กล่าวต้อนรับและแนะนำ กรรมการอำนวยการสมาคมฯ และเริ่มการประชุมตามวาระต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดปัจจุบันคือชุดที่ ๓๒ (พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑) จะหมดวาระลงและขอเชิญสมาชิกได้ลงคะแนนเลือกตั้งคณะกรรมการสมาคมฯ ชุดใหม่ ๑๕ คน จากรายชื่อผู้สมัครทั้งสิ้น ๑๗ คน
- ๑.๒ ขอขอบคุณคณะกรรมการสมาคมฯ และสมาชิกที่เข้าร่วมมืออย่างดีในการจัดการประชุม 8th Central Asia Regional Congress (8th CARC) เมื่อวันที่ ๖-๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ ซึ่งการประชุมประสบความสำเร็จและเป็นที่น่าประทับใจ
- ๑.๓ ขอขอบคุณกรรมการชุดที่ ๓๒ ที่จะหมดวาระตลอดจนสมาชิกทั้งในและต่างประเทศ ที่ให้ความร่วมมือและสนับสนุนเป็นอย่างดี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๖๐

แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์ เลขานุการ เสนอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมประจำปี ๒๕๖๐

รายละเอียดตามหนังสือวารสารข่าวแพทย์สตรีประจำปี ๒๕๖๑ หน้า ๑๘-๒๓

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การดำเนินการของสมาคมฯ ในปี ๒๕๖๑

แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์ เลขานุการสมาคมฯ รายงานผลการดำเนินงานของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในรอบปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามหนังสือวารสารข่าวแพทย์สตรีปี ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ รับรองรายรับรายจ่ายและงบดุลประจำปี ๒๕๖๐

แพทย์หญิงสุรางค์รัตน์ วรรณะภุติ เหมรัญญิก เสนอรายงานรายรับรายจ่ายงบดุลประจำปี ๒๕๖๐ จากวารสารข่าวแพทย์สตรีปี ๒๕๖๑ หน้า ๒๔-๓๘ ให้ที่ประชุมใหญ่พิจารณารับรองดังนี้



๑. รายรับ	จำนวน	๑๓,๒๙๑,๕๐๒.๗๐ บาท
๒. รายจ่าย	จำนวน	๖,๖๒๒,๑๔๐.๒๕ บาท
๓. รายรับสูงกว่ารายจ่าย	จำนวน	๖,๖๖๙,๓๖๒.๔๕ บาท
๔. สิ้นทรัพย์หมุนเวียน	จำนวน	๒๗,๔๘๖,๑๕๕.๐๔ บาท
๕. สิ้นทรัพย์ไม่หมุนเวียน	จำนวน	๑๒,๙๗๓,๙๙๓.๔๒ บาท
๖. รวมสิ้นทรัพย์	จำนวน	๔๐,๔๖๐,๑๔๘.๔๖ บาท

รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แต่งตั้งผู้สอบบัญชีประจำปี ๒๕๖๑

แพทย์หญิงสุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ เสนอชื่อผู้ตรวจสอบบัญชีของสมาคมฯ นางสาว ลัดดา หาญพิชิตชัย ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๗๖๙๙ เป็นผู้ทำหน้าที่ ตรวจสอบบัญชีประจำปี ๒๕๖๑

มติที่ประชุม เห็นชอบ นางสาวลัดดา หาญพิชิตชัย เป็นผู้สอบบัญชี

๔.๒ การเลือกตั้งกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๓ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๓) มีผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งทั้งสิ้น ๑๗ คน ที่ประชุมจะต้องเลือกให้เหลือ ๑๕ คน ตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๑๕ โดยการลงคะแนนลับ ขอเสนอให้บุคคลต่อไปนี้ เป็นกรรมการนับคะแนน

คือ ๑. ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส ๒. พญ.เรณู ศรีสมิต

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ การแสดงความยินดีและการมอบรางวัล

๕.๑ การมอบโล่เกียรติยศแก่แพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑

๕.๑.๑ แพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๑

นายกสมาคมฯ ทำการมอบโล่เกียรติยศแพทย์สตรีตัวอย่างประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่

๑. แพทย์หญิง คุณหญิงอนันต์ นิสาลักษณ์ สถานที่ทำงาน แผนกไวรัสวิทยา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหารฝ่ายสหรัฐฯ (USAMD AFRIMS)
๒. ศาสตราจารย์ พลโท แพทย์หญิงทิพย์ ศรีไพศาล ที่ปรึกษาคณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในพระราชูปถัมภ์ ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
๓. แพทย์หญิง ดร.อมรา มลิลลา



๕.๑.๒ แพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑

นายกสมาคมฯ ทำการมอบโล่เกียรติยศแพทย์สตรีดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑
ให้แก่

๑. แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. แพทย์หญิงนภัทร แผ่นผล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานบริการ
ทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ อำเภอนาหว้า
จังหวัดสงขลา

๕.๒ การแสดงความยินดีแก่แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจากหน่วยงานต่างๆ

นายกสมาคมฯ ได้มอบดอกไม้แสดงความยินดีแก่แพทย์สตรีที่ได้รับเกียรติจาก
หน่วยงานต่างๆ ดังนี้

- แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ ได้รับแต่งตั้งเป็นรองอธิบดีกรมอนามัย
- ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงฉวีวรรณ บุณนาค ได้รับพระราชทานเหรียญ
ดุษฎีมาลาเข็มศิลปวิทยา
- รองศาสตราจารย์ ดร.แพทย์หญิงอรพินท์ สิงหเดช ได้รับรางวัลชัชยานาทนเรนทร
ประจำปี ๒๕๖๐
- แพทย์หญิง ดร.อมรา มลิลลา ได้รับรางวัลบุคคลต้นแบบด้านศิลปะ/วัฒนธรรม/
ศาสนา
- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลัดดา เหมาะสุวรรณ ได้รับรางวัลแพทย์ดีเด่น
ของแพทยสภาประจำปี ๒๕๖๑
- แพทย์หญิงสมบัติ ชูติมานุกุล ได้รับโล่สตรีตัวอย่างแห่งปีประจำปี ๒๕๖๑
- แพทย์หญิงสมพิศ จำปาเงิน ได้รับโล่สตรีตัวอย่างแห่งปีประจำปี ๒๕๖๑
- แพทย์หญิงศรียรรณมา พูลสรรพสิทธิ์ ได้รับรางวัลสตรีไทยดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑
- ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงนิโลบล เนื่องตัน ได้รับรางวัลแม่ดีเด่น
แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ จากสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์
- นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย บุรพรัตน์ ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐาน
การให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงหทัยกาญจน์ บุญยะรัตเวช ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐาน
การให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงนภัสชล ฐานะสิทธิ์ ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐานการให้บริการ
ของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงสิริทัย จารุพูนผล ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐานการให้บริการ
ของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี



- แพทย์หญิงเจตนา พงคพนาไกร ได้รับ รางวัลการรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงสุวรรณา มณีนิธิเวทย์ ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงสุธี สฤกษ์ศิริ ได้รับรางวัลการรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก โดยสำนักนายกรัฐมนตรี
- แพทย์หญิงปรีятัทธน์ เจริญช่าง สมาคมฯ ขอแสดงความชื่นชมกรณีทำคลอดฉุกเฉิน

มติที่ประชุม

รับทราบและร่วมแสดงความยินดี

๕.๓ การมอบทุนการศึกษาให้นักศึกษาแพทย์สตรี

ปีการศึกษา๒๕๖๑ มีผู้บริจาคทุนการศึกษาจำนวน ๑๔ ทุน มีนักศึกษาแพทย์สตรีจากโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ผ่านการคัดเลือกเข้ารับทุน ๑๔ คน ได้แก่

๑. น.ส.บุษรินทร์ เศรษฐศิริภักดี นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๓ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๒. น.ส.ณิชกานต์ ศิริเสถียร นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
๓. น.ส.พิชญ์สินี บรรจมาตย์ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
๔. น.ส.กนกพัชญ์ คงธนะวานิช นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
๕. น.ส.วรุณประภา วรสาร นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๖. น.ส.ศรัณญา ศรีสุธรรม นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
๗. น.ส.ขวัญตา สุทธิสิงห์ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๘. น.ส.สิรินทรา หารราชวงศ์ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๙. น.ส.ศิริประภา วงศ์คำ นักศึกษาแพทย์สตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี





๑๐. น.ส.สิริกัญญา คณานิตย์ นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๑๑. น.ส.ฐิติมา ศรีสุข นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๑๒. น.ส.วัชราวลี เวชกามา นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๑๓. น.ส.เพชรรัตน์ สุวรรณชัย นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 ๑๔. น.ส.สุรีย์พร ตรีเพชรประภา นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- นอกจากนี้ในปี ๒๕๖๑ คุณประจักษ์ ตั้งคารวคุณ ประธานกรรมการและคุณละออ ตั้งคารวคุณ รองประธานกรรมการบริษัททีโอเอ เฟ้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้บริจาคเงินเป็นทุนการศึกษานักศึกษาแพทยสตรีสำหรับนักศึกษาแพทยชั้นปีที่ ๕ ซึ่งเป็นการรับทุนต่อเนื่องจากปี ๒๕๕๗ จำนวน ๘ คน เป็นเงิน ๖๒๖,๖๖๗ บาท (หกแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) และจะบริจาคติดต่อไปจนครบ ๖ ปีการศึกษา ผู้รับทุนประกอบด้วย
๑. น.ส.จรงค์ษ์ คำคง นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดพิษณุโลก มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 ๒. น.ส.ปทิตตานัน ทุมมาภรณ์ นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดอุบลราชธานี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๓. น.ส.ณิชากุล จันทะศรี นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดยโสธร มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๔. น.ส.สุวิฑิตา หอมจะบก นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดศรีสะเกษ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๕. น.ส.สิรินาถ แสนนาวิน นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
 ๖. น.ส.วันวิสาข์ โสวรรณิ นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดอุบลราชธานี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ๗. น.ส.มิ่งขวัญชนก หมุนลิ นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดกาฬสินธุ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 ๘. น.ส.กานต์มณี ทินะ นักศึกษาแพทยสตรีชั้นปีที่ ๕ ภูมิลำเนาจังหวัดน่าน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ทั้งนี้ นายกสมาคมฯ เป็นผู้รับมอบทุน ๖๒๖,๖๖๗ บาท (หกแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) จากคุณละออ-คุณประจักษ์ ตั้งคารวคุณ และ นายกสมาคมฯ กล่าวขอบคุณ



**ระเบียบวาระที่ ๖ การปาฐกถาพิเศษ แพทย์หญิง ดร.คุณเพียร เวชบุญ
เรื่อง “ก้าวอย่างมั่นใจไปกับเทคโนโลยี ๔.๐”**

วิทยากร คุณเฉลิมพล ปุณโณทก Chief Executive Officer, CT ASIA
ROBOTICS CO., LTD. ระหว่างเวลา ๑๑:๐๐-๑๒:๐๐ น. โดยมีสมาชิกผู้เข้าร่วม
ประชุมอภิปรายซักถาม

ระเบียบวาระที่ ๗ แจ้างผลการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการ

ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส แจ้างผลการรวมคะแนนเลือกตั้งกรรมการสมาคมฯ
ชุดที่ ๓๓ จำนวน ๑๕ คน ตามลำดับคะแนนดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| ๑. พันตรีแพทย์หญิงจันทรา | เจนณวาสิน |
| ๒. แพทย์หญิงมยุรา | กุสุมภ์ |
| ๓. แพทย์หญิงขวัญตา | ตั้งตระกูล |
| ๔. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงจรรยา | เลิศอรรมยมนี |
| ๕. ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิงศิริภรณ์ | สวัสติวร |
| ๖. แพทย์หญิง คุณสรวรรยา | เดชอุดม |
| ๗. แพทย์หญิงภัทริยา | จารุทัศน์ |
| ๘. แพทย์หญิงเบญจพร | ปัญญาียง |
| ๙. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรรณพร | เสนาณรงค์ |
| ๑๐. แพทย์หญิงดรุณี | พุทธารี |
| ๑๑. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์ | |
| ๑๒. แพทย์หญิงสมบัติ | ชุติมานุกุล |
| ๑๓. แพทย์หญิง ดร.สุวิณา | รัตนชัยวงศ์ |
| ๑๔. นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย | บุรพรัตน์ |
| ๑๕. พันตรี แพทย์หญิงตนยา | จันทร์สิงห์กุล |

ระเบียบวาระที่ ๘ “รายการที่พบน้อง” เวลา ๑๓:๓๐-๑๕:๐๐ น.
โดยมีแพทย์อาวุโสและน้องนักศึกษาแพทย์รับทุนร่วมกิจกรรม

๑๕:๐๐ น. ปิดการประชุม

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(แพทย์หญิงมยุรา กุสุมภ์)
เลขาธิการสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจบันทึกรายงานการประชุม
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.แพทย์หญิงคุณนันทา มาระเนตร์)
นายกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ สมาชิกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ (สมาคมฯ) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ งบรายได้ค่าใช้จ่าย และงบแสดงการเปลี่ยนแปลงกองทุนสะสมสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และผลการดำเนินงาน สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินสำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ

เรื่องอื่น

งบการเงินของสมาคมฯ สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีอื่นได้แสดงความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไขตามรายงานลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในส่วนของความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากสมาคมตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเหล่านี้ ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้ โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินสำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของสมาคมฯ ในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องตามความเหมาะสม และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกสมาคมฯ หรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้





ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยของผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงผลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้น โดยผู้บริหาร
- สรุปลักษณะความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือถ้าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของข้าพเจ้าจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเหตุให้บริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง





- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูล โดยถูกต้องตามที่ควร

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้บริหารเกี่ยวกับขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในซึ่งข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ผู้สอบบัญชีที่รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้คือ
นางสาวรังคนา เจริญกุล

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน ๘๗๖๒

๑๑/๔ ซอยนาคนิวาส ๓๒ ลาดพร้าว

กรุงเทพฯ : ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐


สินทรัพย์

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	๒๕๖๑	๒๕๖๐
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	๓	๑๐,๖๗๓,๗๓๙.๓๑	๑๑,๔๗๖,๐๕๘.๒๙
เงินลงทุนชั่วคราว	๔	๒๐,๖๒๙,๗๗๓.๗๕	๑๕,๙๔๘,๒๕๒.๓๔
ดอกเบี้ยค้างรับ		๕๓,๐๘๔.๗๘	๖๑,๘๔๔.๔๑
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		๓๑,๓๕๖,๕๙๗.๘๔	๒๗,๔๘๖,๑๕๕.๐๔
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	๖	๑๒,๐๔๕,๘๔๕.๕๖	๑๒,๙๑๑,๔๙๓.๔๒
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	๕	๖๒,๕๐๐.๐๐	๖๒,๕๐๐.๐๐
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		๑๒,๑๐๘,๓๔๕.๕๖	๑๒,๙๗๓,๙๙๓.๔๒
รวมสินทรัพย์		๔๓,๔๖๔,๙๔๓.๔๐	๔๐,๔๖๐,๑๔๘.๔๖

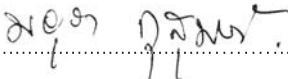
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

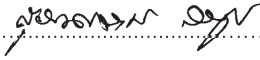
นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ 

(พญ.มยุรา กุสุมภ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ)

เหรัญญิก



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐


หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	๒๕๖๑	๒๕๖๐
หนี้สินหมุนเวียน			
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	๗	๒๐,๘๓๑.๒๕	๖,๘๒๗.๔๖
รายได้เงินบริจาครับล่วงหน้า-ทุนนักศึกษาแพทย์		๕,๒๐๕,๗๖๖.๘๓	-
รวมหนี้สินหมุนเวียน		๕,๒๒๕,๕๙๘.๐๘	๖,๘๒๗.๔๖
รวมหนี้สิน		๕,๒๒๕,๕๙๘.๐๘	๖,๘๒๗.๔๖
ส่วนของสมาคม			
ทุนทรัพย์เริ่มแรก		๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
กองทุนสะสม	๘	๓๘,๑๓๙,๓๕๕.๓๒	๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		๓๘,๒๓๙,๓๕๕.๓๒	๔๐,๔๕๓,๓๒๑.๐๐
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		๔๓,๔๖๔,๙๕๓.๔๐	๔๐,๔๖๐,๑๔๘.๔๖

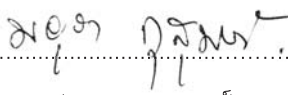
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

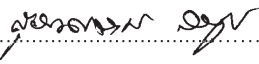
นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ 

(พญ.มยุรา กุลสมร)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนະภูติ)

เหรัญญิก



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
งบกำไรขาดทุน
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐



หน่วย : บาท

รายได้

	หมายเหตุ	๒๕๖๑	๒๕๖๐
รายได้เงินบริจาค ทุนนักศึกษาแพทย์		๒,๐๑๕,๔๘๖.๓๗	๖,๙๘๒,๙๓๘.๘๐
รายได้เงินบริจาค- สมาคม		๓๑๔,๗๒๕.๐๐	๒,๘๕๖,๑๓๑.๓๔
รายได้ค่าสมาชิก		๔๒,๐๐๐.๐๐	๘๑,๐๐๐.๐๐
รายได้-สนับสนุนประชุมวิชาการ		๕๐,๐๐๐.๐๐	๖๑,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค ทอดผ้าป่าเสวนาธรรม		๑๐,๗๙๐.๐๐	๙๖๘,๘๔๖.๔๓
รายได้เงินบริจาคคลีนิกเวชกรรมและมะเร็ง		๗๔๘,๙๗๒.๐๐	๗๐๑,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค - Leadership		๑๐๙,๗๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาควารสาร		๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๖๕,๐๐๐.๐๐
รายได้เงินบริจาคโครงการป้องกันท้องในวัยรุ่น		๒๑๕,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐
รายได้เงินบริจาคโครงการCPR		๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รายได้เงินบริจาค-โครงการ CARC		๒,๒๕๘,๓๘๙.๒๗	๖๖๘,๘๖๐.๖๖
รายได้เงินรับจาก สปสช.		๒๖๓,๒๒๐.๐๐	๔๐๖,๑๘๐.๐๐
รายได้อื่น	๙	๑๗,๘๕๕.๐๐	๗,๐๕๐.๐๐
ดอกเบี้ยรับ		๒๘๐,๔๐๙.๒๘	๑๙๓,๔๙๕.๔๗
รวมรายได้		๖,๔๔๑,๗๔๖.๙๒	๑๓,๒๙๑,๕๐๒.๗๐

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ
(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มกระเนตร์)
นายกสมาคม

ลงชื่อ
(พญ.มยุรา กุสุมภ์)
เลขาธิการ
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ
(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนงูติ)
เหรัญญิก





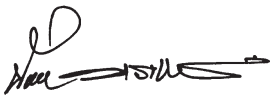
สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
งบกำไรขาดทุน
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

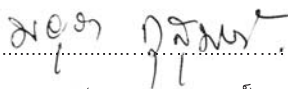
หน่วย : บาท

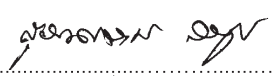
	หมายเหตุ	๒๕๖๑	๒๕๖๐
ค่าใช้จ่าย			
ค่าใช้จ่ายทุนนักศึกษาแพทย์		๔,๔๐๐,๑๐๓.๐๐	๓,๔๖๒,๖๐๗.๐๐
ค่าใช้จ่าย-โครงการเสวนาธรรม		๑๒,๐๐๒.๗๘	๗๑,๒๒๗.๐๐
ค่าใช้จ่าย-โครงการชมรมผู้สูงอายุ		๒๓,๐๑๐.๐๐	๒๒๓,๓๒๖.๐๐
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ - Leadership		๕๑,๐๐๐.๐๐	๑๙,๐๒๕.๗๘
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ CARC		๑,๕๘๓,๐๕๔.๐๐	๕๓,๔๖๒.๙๓
ค่าใช้จ่ายทุน-โครงการ ตรวจโรคมะเร็ง		๔๘๓,๖๘๙.๐๐	๕๒๓,๔๗๘.๒๔
ค่าใช้จ่ายทุน-ประชุมวิชาการ		๑๑๔,๘๒๓.๐๐	๔๘๗,๒๔๓.๕๐
ค่าใช้จ่ายโครงการป้องกันการค้ามนุษย์-วัยรุ่น		๑๑๙,๒๐๙.๐๐	-
ค่าใช้จ่ายกิจกรรม HA FORUM		๑๓,๗๒๓.๘๐	-
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	๑๐	๑,๘๕๕,๑๐๘.๐๒	๑,๗๘๑,๗๖๙.๘๐
รวมค่าใช้จ่าย		๘,๕๕๕,๗๒๒.๖๐	๖,๖๒๒,๑๔๐.๒๕
รายได้สูง(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย		-๒,๒๑๓,๙๗๕.๖๘	๖,๖๖๙,๓๖๒.๔๕

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

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

ลงชื่อ 
(พญ.มยุรา กุสุมภ์)
เลขาธิการ
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 
(พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ)
เหรัญญิก





สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงกองทุนสะสม
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

	ทุนทรัพย์ เริ่มแรก	ยอดคงเหลือ ของกองทุน	หน่วย:บาท รวม
ยอดคงเหลือ ๑ มกราคม ๒๕๖๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๓,๖๘๓,๙๕๘.๕๕	๓๓,๗๘๓,๙๕๘.๕๕
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสำหรับปี		๖,๖๖๙,๓๖๒.๔๕	๖,๖๖๙,๓๖๒.๔๕
ยอดคงเหลือปลายงวด ๒๕๖๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐	๔๐,๔๕๓,๓๒๑.๐๐
รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสำหรับปี	-	-๒,๒๑๓,๙๗๕.๖๘	-๒,๒๑๓,๙๗๕.๖๘
ยอดคงเหลือปลายงวด ๒๕๖๑	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๘,๑๓๙,๓๔๕.๓๒	๓๘,๒๓๙,๓๔๕.๓๒

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

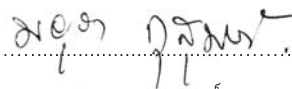
ลงชื่อ



(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ

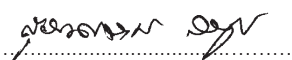


(พญ.มยุรา กุสุมาภักดิ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ



(พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภูติ)

เหรัญญิก





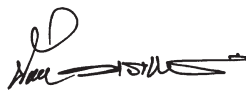
สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

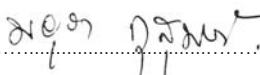
รายละเอียดค่างกองทุนสะสม

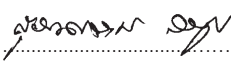
ณ.วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
๑. ทุนการศึกษาแพทย์สตรี	๘,๕๒๐,๓๓๓.๘๘	๒,๐๑๕,๔๘๖.๓๗	๔,๔๐๐,๑๐๓.๐๐	๖,๑๓๕,๗๑๗.๒๕
๒. เงินสมทบทุนสร้างสมาคม	๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕
๓. เงินสมทบทุน โครงการ CARC	๖๑๕,๓๙๗.๗๖	๒,๒๕๘,๓๘๙.๒๗	๑,๕๘๓,๐๕๔.๐๐	๑,๒๙๐,๗๓๓.๐๓
๔. เงินสมทบ สปสช	๔๐๖,๑๘๐.๐๐	๒๖๓,๒๒๐.๐๐	๐.๐๐	๖๖๙,๔๐๐.๐๐
๕. คลินิกเวชกรรมและมะเร็ง	๑๗๗,๕๒๑.๗๖	๗๔๘,๙๗๒.๐๐	๔๘๓,๖๘๙.๐๐	๔๔๒,๘๐๔.๗๖
๖. เงินสำรองกำไรขายสินทรัพย์	๘๗๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
๗. รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่าย	๒๖,๓๖๔,๗๑๐.๔๕	๑,๑๕๕,๖๗๙.๒๘	๒,๑๘๘,๘๗๖.๖๐	๒๕,๓๓๑,๕๑๓.๑๓
รวม	๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐	๖,๔๔๑,๗๔๖.๙๒	๘,๖๕๕,๗๒๒.๖๐	๓๘,๑๓๙,๓๔๕.๓๒

ขอรับรองว่าถูกต้อง

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

ลงชื่อ 
 (พญ.มยุรา กุสุมภ์)
 เลขานุการ
 ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 
 (พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณนะภูติ)
 เภษัชกร





สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ จัดตั้งเป็นสมาคมตามกฎหมายไทยเมื่อปี ๒๕๐๓
- ๑.๒ สถานที่ดำเนินงาน ตั้งอยู่ที่ ๙๙๐/๒ ถนนสุขุมวิท(ตรงข้ามวัดธาตุทอง) แขวงพระโขนง เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร
- ๑.๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อ
 - ช่วยเหลือและส่งเสริมแพทย์สตรี
 - ส่งเสริมสามัคคีธรรมและจรรยาแพทย์สตรี
 - เผยแพร่ความรู้เพื่อประโยชน์แก่เพื่อนร่วมอาชีพและประชาชน
 - บำเพ็ญสาธารณกุศล เฉพาะอย่างยิ่งในด้านการแพทย์ตามโอกาส
 - เป็นตัวแทนแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในการติดต่อกับองค์กรต่างๆ

๒. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

มาตรฐานการบัญชีที่ถือปฏิบัติ

- ๒.๑ สมาคมจัดทำงบการเงินและรับรู้อยู่ได้และค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์คงค้าง
- ๒.๒ เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดหมายถึงเงินสดในมือ และเงินฝากธนาคารและสถาบันการเงินทุกประเภทที่ครบกำหนดไม่เกิน ๓ เดือน แต่ไม่รวมเงินฝากที่มีภาระผูกพัน
- ๒.๓ ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และการคิดค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน
 - ราคาโดยวิธีเส้นตรง ตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์นั้น ๆ โดยคิดเป็นอัตราร้อยละ ๕- ๒๐ ต่อปี
- ๒.๔ สมาคมฯ ได้ทำการจัดประเภทรายการบัญชีของปีก่อนที่แสดงเปรียบเทียบใหม่บางรายการ เพื่อให้สอดคล้องกัน และสามารถเปรียบเทียบได้

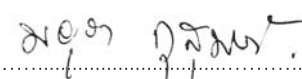
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ


(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

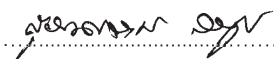
นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ


(พญ.มยุรา กุสุมภ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ


(พญ.สุรางค์รัชนี วรธนะภูติ)

เหรียญก





สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

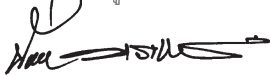
หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๑	๒๕๖๐
๓. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย		
เงินสด	๑๔,๓๑๑.๐๐	๑๖,๒๒๖.๕๐
เงินฝากธนาคาร		
กระแสรายวัน	๑,๘๔๐.๐๐	๐.๐๐
ออมทรัพย์	๙,๑๒๐,๙๒๐.๕๒	๙,๙๓๑,๕๘๖.๖๐
ประจำ ๓ เดือน	๑,๕๓๖,๖๖๗.๘๙	๑,๕๒๘,๒๕๕.๑๙
รวม	๑๐,๖๗๓,๗๓๙.๓๑	๑๑,๔๗๖,๐๕๕.๒๙

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๑	๒๕๖๐
๔. เงินลงทุนซึ่งคร่าว ประกอบด้วย		
เงินฝากประจำ บมจ ธนาคารไทยพาณิชย์ 12 เดือน		
เลขที่บัญชี ๕๖๑-๕๖๖๓๘๔๔-๙	๘,๙๖๓,๖๕๒.๕๐	๑๐,๓๒๙,๑๕๕.๒๒
เงินฝากประจำ บมจ ธนาคารทหารไทย 12 เดือน		
เลขที่บัญชี ๐๑๗-๓-๓๓๘๕๗-๕	๖๒๓,๑๒๑.๒๕	๖๑๙,๐๙๗.๑๒
เลขที่บัญชี ๐๑๗-๓-๓๓๙๓๙-๑	๘,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
เงินฝากประจำ บมจ ธนาคารทหารไทย 24 เดือน		
เลขที่บัญชี ๐๑๗-๓-๓๗๑๐๔-๘	๓,๐๔๓,๐๐๐.๐๐	-
รวม	๒๐,๖๒๙,๗๗๓.๗๕	๑๕,๙๔๘,๒๕๒.๓๔

ขอรับรองว่าถูกต้อง

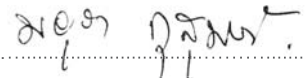


ลงชื่อ

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

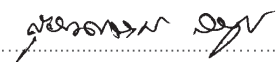


ลงชื่อ

(พญ.เมยวาท กุสุมาภักดิ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง



ลงชื่อ

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนงกูฎิ)

เหรัญญิก



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

	หน่วย:บาท		
	๒๕๖๑	๒๕๖๐	
๕. สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย			
เงินประกันไฟฟ้า	๕๙,๕๐๐.๐๐	๕๙,๕๐๐.๐๐	
เงินมัดจำ	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	
รวม	๖๒,๕๐๐.๐๐	๖๒,๕๐๐.๐๐	
๖. ที่ดิน อาคาร และ อุปกรณ์ - สุทธิ			(หน่วย: บาท)
	ยอดคงเหลือ ณ	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี	
	๑ มกราคม ๒๕๖๑	ซื้อเพิ่ม/ปรับปรุง	จำหน่าย
			๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
ราคาทุน			
อาคาร	๔,๓๕๕,๙๓๔.๐๐	-	๔,๓๕๕,๙๓๔.๐๐
อุปกรณ์สำนักงาน	๑,๓๓๑,๕๘๒.๓๐	๑๙,๑๕๓.๐๐	๑,๓๕๐,๗๓๕.๓๐
เครื่องตกแต่งสำนักงาน	๔๑๙,๕๐๐.๐๐		๔๑๙,๕๐๐.๐๐
ส่วนปรับปรุงอาคาร	๑๖,๑๖๔,๓๗๐.๕๓	-	๑๖,๑๖๔,๓๗๐.๕๓
รวม	๒๒,๒๗๑,๓๘๖.๘๓	๑๙,๑๕๓.๐๐	๒๒,๒๙๐,๕๓๙.๘๓
ค่าเสื่อมราคาสะสม			
อาคาร	(๔,๑๕๗,๔๘๒.๗๓)	(๑๕,๗๕๒.๙๕)	(๔,๑๗๓,๒๓๕.๖๘)
อุปกรณ์สำนักงาน	(๑,๑๗๒,๑๒๓.๑๔)	(๕,๔๓๓.๕๒)	(๑,๑๗๗,๕๕๖.๖๖)
เครื่องตกแต่งสำนักงาน	(๓๖๔,๑๑๓.๐๙)	(๕๕,๓๘๕.๙๑)	(๔๑๙,๔๙๙.๐๐)
ส่วนปรับปรุงอาคาร	(๓,๖๖๖,๑๗๔.๕๕)	(๘๐๘,๒๑๘.๔๘)	(๔,๔๗๔,๓๙๓.๐๓)
รวม	(๙,๓๕๙,๘๗๓.๔๑)	(๘๓๔,๘๐๐.๘๖)	(๑๐,๒๔๔,๖๗๔.๒๗)
มูลค่าตามบัญชีสุทธิ	๑๒,๙๑๑,๕๑๓.๔๒	(๘๑๕,๖๔๗.๘๖)	๑๒,๐๙๕,๘๖๕.๕๖
ค่าเสื่อมราคา (ที่รวมอยู่ในงบกำไรขาดทุน):			
ปี ๒๕๖๑			๘๘๔,๘๐๐.๘๖
ปี ๒๕๖๐			๑,๐๕๓,๐๕๔.๘๗

ขอรับรองว่าถูกต้อง

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

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ
(พญ.มยุรา กุสุมภ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ
(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ)

เหรียญกษาปณ์

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

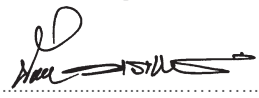
หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๑	๒๕๖๐
๗. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น		
ค่าโทรศัพท์ค้างจ่าย	๓๒๖.๓๕	๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย-อื่น ๆ	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๘๒๗.๔๖
ค่าสอบบัญชีค้างจ่าย	๑๐,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายค้างจ่าย ภงด.3/53	๕๐๔.๙๐	๐.๐๐
รวม	๒๐,๘๓๑.๒๕	๖,๘๒๗.๔๖

	หน่วย:บาท	
	๒๕๖๑	๒๕๖๐
๘. กองทุนสะสม ประกอบด้วย		
ทุนการศึกษานักศึกษาสตรี	๖,๑๓๕,๗๑๗.๒๕	๘,๕๒๐,๓๓๓.๘๘
เงินสมทบทุนสร้างสมาคม	๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕	๓,๓๙๙,๑๗๗.๑๕
เงินสมทบทุน โครงการ CARC	๑,๒๙๐,๗๓๓.๐๓	๖๑๕,๓๙๗.๗๖
เงินสมทบ สปสช	๖๖๙,๔๐๐.๐๐	๔๐๖,๑๘๐.๐๐
คลินิกเวชกรรมและมะเร็ง	๔๔๒,๘๐๔.๗๖	๑๗๗,๕๒๑.๗๖
เงินสำรองกำไรจากการขายสินทรัพย์	๘๗๐,๐๐๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	๒๕,๓๓๑,๕๑๓.๑๓	๒๖,๓๖๔,๗๑๐.๔๕
รวม	๓๘,๑๓๙,๓๔๕.๓๒	๔๐,๓๕๓,๓๒๑.๐๐

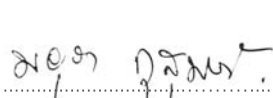
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

นายกสมาคมฯ

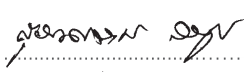
ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(พญ.มยุรา กุสุมภ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ 

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ)

เหรัญญิก



สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

๙. รายได้อื่น ประกอบด้วย

รายได้อื่น - ขายสินค้า

รวม

บาท	
๒๕๖๑	๒๕๖๐
๑๗,๘๕๕.๐๐	๓๙,๕๐๐.๐๐
๑๗,๘๕๕.๐๐	๓๙,๕๐๐.๐๐

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

เงินเดือน

ค่าเสื่อมราคา อาคาร

ค่าเสื่อมราคา อุปกรณ์สำนักงาน

ค่าเสื่อมราคา เครื่องตกแต่งสำนักงาน

ค่าเสื่อมราคา ส่วนปรับปรุงอาคาร

ค่าโทรศัพท์

ค่าไฟฟ้า

ค่าน้ำประปา

ค่าทำบัญชี

ค่าพาหนะเดินทางและยานพาหนะ

บาท	
๒๕๖๑	๒๕๖๐
๕๖๙,๑๔๔.๐๐	๕๖๑,๗๓๐.๐๐
๑๕,๗๕๒.๙๕	๑๕,๗๕๐.๐๐
๕,๔๔๓.๕๒	๑๓๕,๑๗๖.๓๔
๕๕,๓๘๕.๙๑	๘๓,๙๐๐.๐๐
๘๐๘,๒๑๘.๔๘	๘๐๘,๒๑๘.๕๓
๗,๓๙๓.๗๐	๑๔,๒๔๗.๓๗
๖๙,๖๕๔.๔๗	๖๓,๔๓๐.๒๑
๒,๕๘๕.๖๖	๒,๗๒๒.๔๕
๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๖,๓๐๙.๒๘
๓,๒๗๕.๐๐	-

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มารณะนทร์)

นายกสมาคมฯ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

(พญ.มยุรา กุลสมภ์)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณะภูติ)

เหรัญญิก





สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๐

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	บาท	
	๒๕๖๑	๒๕๖๐
ค่าไปรษณีย์	๕,๑๑๔.๐๐	๑๓,๕๔๖.๐๐
ค่าธรรมเนียม	๕๐๐.๐๐	-
ค่าวารสาร	๑๒๗,๑๑๖.๐๐	-
ค่าบริการ	๒๖,๑๕๐.๐๐	-
ค่าอินเทอร์เน็ต	๗,๙๗๔.๐๐	-
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	๑๖๖.๐๐	-
ค่าสอบบัญชี	๑๐,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	๓๓๓,๐๕๖.๐๐	๕,๕๓๕.๐๐
ค่าซ่อมแซม	๑๒,๙๑๕.๐๐	๒๘,๔๙๕.๐๐
ค่าเบี้ยประกันอาคาร	๙,๑๔๔.๐๐	๑๗,๗๐๙.๖๒
ค่ารับรอง	๖,๖๘๐.๐๐	-
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	๕๙,๔๓๙.๓๓	-
	<u>๑,๘๕๕,๑๐๘.๐๒</u>	<u>๑,๗๘๑,๗๖๙.๘๐</u>

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

(ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์)

นายกสมาคมฯ

ลงชื่อ

(พญ.มยุรา กุลสมร)

เลขาธิการ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ

(พญ.สุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ)

เหรัญญิก



รายงานผู้บริจาคให้สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๕๐,๐๐๐.๐๐ บาทขึ้นไป



ลำดับที่	รายงานผู้บริจาค	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Stone Family Foundation (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๔,๖๙๔,๐๙๓.๗๒
๒	ดร.เสริมวุฒิ สุวรรณโรจน์ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๑,๔๑๐,๐๐๐.๐๐
๓	คุณ จริญญา มั่นยัษฐีธร (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๙๔๐,๐๐๐.๐๐
๔	มูลนิธิชิน โสภณพนิช (สนับสนุนโครงการตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก)	๗๐๐,๐๐๐.๐๐
๕	บริษัท ทีไอเอ เฟ้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๖๒๖,๖๖๗.๐๐
๖	พญ.ศิริมาศ ศิริสุทธิ (สนับสนุนเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ)	๓๐๔,๖๕๔.๕๓
๗	พญ.รังสิมา แสงหิรัญวัฒนา (Leadership รุ่น ๓=๑๕๐,๐๐๐๐ ทุน นศพ.=๒๕,๐๐๐ ฟรีสมาชิก = ๕๐,๐๐๐)	๒๒๕,๐๐๐.๐๐
๘	คุณ สุภาวดี คุณ อะณัณ บุญอาษาทอง (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๑๗๐,๐๐๐.๐๐
๙	กองทุน นพ.นวัฒน์ ไกรฤกษ์ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๑๕๖,๖๖๖.๐๐
๑๐	กองทุน นายสุขุม และคุณหญิงจันทร์ฟอง ธีระวัฒน์ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๑๕๖,๖๖๖.๐๐
๑๑	พญ.ทองทิพย์ พงศทัต (สนับสนุนโครงการตรวจมะเร็งสตรีระยะเริ่มแรก)	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๒	คุณ ชาญชัย-คุณ วัลลภา สว่างโสภากุล	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๓	พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ (สนับสนุนโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี)	๕๐,๐๐๐.๐๐
	รวมเงินบริจาค	๙,๕๘๓,๗๔๗.๒๕



การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ

ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน (โครงการ) ๒๕๖๒-๒๕๖๓

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ สวนสันทิพย์รีสอร์ทแอนด์สปา อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี



สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดย พันตรีแพทย์หญิงจันทรา เจณณวาสิโน นายกสมาคม พร้อมกรรมการสมาคมฯ ชุดใหม่ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ เข้าร่วมสัมมนาเรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน โดยมีวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ คือ

๑. พญ.ประนอม คำเที่ยง กรรมการกลาง สมาคมแพทยสตรีฯ

๒. อ.เพ็ญพิศ พงศ์ปริญญากุล คม. (บริหารการพยาบาล) ที่ปรึกษาสถาบันพระบรมราชชนก ปฏิบัติงาน สำนักงานเลขาธิการรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข

๓. พญ.ปาจริย์ อารีรัมย์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

วิธีการคือ การทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจเดิม แล้วทำ SWOT analysis เพิ่มเติมเหตุการณ์ สิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป เมื่อได้พันธกิจใหม่ของคณะกรรมการแล้ว ได้เชิญให้กรรมการทุกคน นำเสนอแผนปฏิบัติงานของโครงการที่อยู่ในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ออกความเห็นและประสานงาน ร่วมกัน ตรวจสอบความสอดคล้องระหว่างพันธกิจและแผนปฏิบัติงาน จากนั้นจึงจัดทำปฏิทิน การทำงานของสมาคมฯ ผลการสัมมนาเป็นดังนี้

วิสัยทัศน์: สมาคมแพทยสตรีฯ เป็นองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ เป็นศูนย์รวมพลังแพทยสตรี ในระดับประเทศและนานาชาติเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยเฉพาะ สตรี เด็ก และผู้สูงอายุ

พันธกิจ: ส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพ แพทยสตรีไทย ให้บริการและให้ความรู้เพื่อ สาธารณประโยชน์ ทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ค่านิยม: ผดุงศักดิ์ศรีแพทยสตรีไทย ก้าวไกล จิตอาสา ร่วมมือร่วมใจ สร้างเสริมคุณภาพชีวิต

SWOT analysis:

Strength

- มีประวัติที่สง่างาม เป็นที่ยอมรับ
- มีสมาชิก มีความรู้ความสามารถระดับนานาชาติ พร้อมให้ความร่วมมือร่วมใจ
- มีอาคารสถานที่เป็นของตนเอง
- มี young generation มาร่วมเป็นกรรมการจากผลของโครงการ Leadership
- กรรมการมีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการระดมทุน
- เป็นองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ ซึ่งผู้บริจาครู้จักได้ลดภาษี





Weakness

- ที่ผ่านมาการประชาสัมพันธ์ยังไม่มีประสิทธิภาพและไม่มีแผนงานเรื่องนี้ที่ชัดเจน
- การบริหารยังขาด infrastructure และการร่วมรับผิดชอบ
- การจัดเก็บข้อมูลของสมาคมยังไม่เป็นระบบที่สมบูรณ์
- ขาดความพร้อมของกรรมการ เนื่องจากติดภารกิจ จึงเป็นข้อจำกัดในการประชุม
- ขาดความเชื่อมโยงกับสมาพันธ์อื่น เช่น แพทยสภา สภากาชาดไทย ฯลฯ
- การพัฒนาระบบบริการยังไม่สมบูรณ์
- ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของสมาคมค่อนข้างสูง
- ขาดความสามารถทาง IT เพื่อพัฒนาสมาคม

Opportunity

- มีโอกาสในการใช้ประโยชน์ของสถานที่ให้มากกว่านี้ เนื่องจากทำเลดี
- จำนวนแพทย์สตรีมากขึ้น และมีบทบาทมากขึ้น
- ประชาชนสนใจเรื่องสุขภาพมากขึ้น มีประชาชนสูงอายุมากขึ้น
- มืองค์กรใหญ่ที่มี CSR อาจเป็นแหล่งทุนมากขึ้น
- นโยบายรัฐบาลให้ความสนใจสตรี เด็ก และผู้สูงอายุ
- มีการบริจาค ระดมทุน โดยวิธีใหม่ๆมากขึ้น
- สื่อ social มากขึ้น จึงมีโอกาสนประชาสัมพันธ์มากขึ้น

Threat

- มีสมาคมวิชาชีพ ซึ่งสมาชิกแพทย์สตรีให้ความสำคัญมากกว่า ทำให้อัตราการเพิ่มของสมาชิกและผู้มาร่วมกิจกรรมน้อย
- มืองค์กรที่มีพันธกิจเหมือนกันมาหาทุนในแหล่งเงินเดียวกัน
- ขาดแรงจูงใจให้มาสมัครเป็นสมาชิก

กรรมการร่วมกันพิจารณา SWOT แล้ว ได้ยุทธศาสตร์ ๕ ข้อ

ยุทธศาสตร์สมาคมแพทย์สตรีฯ:

๑. พัฒนาคณะกรรมการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตสตรี เด็ก และผู้สูงอายุ
๒. พัฒนาคณะกรรมาธิการการแพทย์และประชาชน เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต สตรี เด็ก และผู้สูงอายุ
๓. พัฒนาศักยภาพ เชิดชูศักดิ์ศรี และส่งเสริมความสัมพันธ์ของแพทย์สตรี
๔. สร้างเสริมความสัมพันธ์กับเครือข่ายองค์กรสาธารณสุขและสังคม ทั้งในและต่างประเทศ
๕. พัฒนาและสร้างเสริมความเข้มแข็งขององค์กร





ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน (โครงการ):

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต สตรี เด็ก และผู้สูงอายุ

โครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	การจัดบริการคลินิกป้องกันมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเบื้องต้น	พ.ขวัญตา
๒	โครงการคลินิกมะเร็งตรวจมะเร็งเคลื่อนที่สำหรับผู้ด้อยโอกาส	พ.ขวัญตา
๓	การสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์	พ.คุณสวรรรยา
๔.	โครงการพัฒนาสังคม (ป้องกันปัญหาแม่วัยรุ่น)ที่จังหวัดอุดรดิตถ์	พ.สมสิริ พ.ศรีวรรณ พ.สุรางค์รัตน์ พ.สุวรรณา

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาความรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชน เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต สตรี เด็ก และผู้สูงอายุ

โครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการวิชาการสัญจร	พ.จรรยา พ.ประนอม
๒	โครงการอบรมอาหารไทยหัวใจดี อาจเพิ่มเรื่อง Folate และสารอื่นๆ ที่มีประโยชน์	พ.คุณสวรรรยา
๓	โครงการอบรมการกู้ฟื้นคืนชีพ	พ.คุณสวรรรยา
๔	การบรรยายธรรมะเพื่อชีวิต โดย พญ.ดร.อมรา มลิลา	พ.คุณสวรรรยา



ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ เชิดชูศักดิ์ศรี และส่งเสริมความสัมพันธ์ของแพทย์สตรี

โครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการอบรมผู้นำแพทย์สตรี (Young Medical Women Leadership 2019)	พ.วารุณี พ.หทัยมาศ
๒	โครงการทุนการศึกษานักศึกษาแพทย์สตรี	พ.ภัทริยา พ.ศิราภรณ์
๓	การคัดเลือกและมอบรางวัลแพทย์สตรีตัวอย่างและแพทย์สตรีดีเด่น	พ.दनยา
๔	การมอบทุนวิจัยประจำปี	พ.दनยา
๕	การร่วมประชุมกับองค์กรต่างๆในประเทศ	พ.มยุรา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างเสริมความสัมพันธ์กับเครือข่ายองค์กรสาธารณสุขและสังคม ทั้งในและต่างประเทศ

โครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการไปร่วมกิจกรรมการประชุมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	พ.สมบัติ พ.สิรินิสต์
๒	การร่วมประชุมกับองค์กรต่างๆ ในต่างประเทศ	พ.ดรุณี
๓	ส่งประวัติของสมาคมแพทย์สตรีฯ ไปลงในหนังสือ Centennial book	พ.ปิยนตร
๔	ส่ง poster ไปร่วมงานประชุมและกิจกรรมอื่นๆ	พ.ภัทริยา
๕	ส่งข่าวไปลงหนังสือของ MWIA ทุก ๓ เดือน	พ.ปิยนตร พ.ดรุณี

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาและสร้างเสริมความเข้มแข็งขององค์กร

โครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการพัฒนาทะเบียนสมาชิก เพิ่มสมาชิก สมาชิกสัมพันธ์ และระบบ IT	พ.สุวิณา
๒	โครงการประชาสัมพันธ์สมาคม พัฒนาระบบสื่อสารให้ทันสมัยและ website	พ.สมบัติ
๓	โครงการวารสารรายปีของสมาคม	พ.เบญจพร
๔	โครงการจัดหารายได้และกิจกรรมพิเศษ เช่น ทอดผ้าป่า	พ.คุณสุวรรณยา
๕	โครงการพัฒนาระบบบัญชีและการลงทุน	พ.ปอฤทัย
๖	โครงการเพื่ออำนวยการศิลปวัฒนธรรม และการจัดงานรับรองต่างๆ	พ.มยุรา พ.ประภาพร
๗	โครงการสนทนากาการ เช่น การวาดรูปสีน้ำ	พ.สุวิณา



Central Asia Region at 100 years of MWIA

Medical Women's International Association (MWIA) was founded in New York on October 19, 1919 with 140 members from 16 nations. MWIA is non-governmental and non-profit organization.



Dr. Esther Pohl Lovejoy (1869 - 1967)
an American physician from
Oregon was the first President of MWIA.

Majority of her members are national associations of medical women but individual members from nations without national associations are also accepted as members until they form their own national associations.

At present in June 2019, as we will approach 100 years of establishment, MWIA comprises of 8 regions and each region represented by one Vice President from that region. Eight regions of MWIA names are North America, Latin America, Near East and Africa, Northern Europe, Central Europe, Southern Europe, Central Asia and Western Pacific.

For Central Asia Region of MWIA, in the past couple of decades there are only two national members at which comprises of India and Thailand. So the Vice President of this region is alternate between the two nations. Consequently the regional congress is held at either India or Thailand. The first Central Asia Regional Congress was in India in 1997.

Thailand and MWIA



Dr. KhunPierra Vejjabul (1898 - 1984), considered to be the first female physician of Thailand by Wikipedia and Journal of American Medical Women's Association (July 6, 1951; 279 Flemming RM). During that era she was rejected from medical school because of being a woman. Dr. Pierra went to Vietnam to study French and then Paris to pursue her medical degree. She finally was graduated with medical degree from University of Paris, Faculty of Medicine in 1933.

Her main interest was treatment of venereal diseases and assisting underprivileged women including prostitutes. Dr. KhunPierra also had adopted over 4,000 children from unwanted pregnancies. She had many international connections because of her prior studies in Europe. MWIA is an international association with the main purposes of promoting the status of women, gender equality, women's empowerment including health and well-being of women and children. She envisioned that international connection is essential. She then established the Thai Medical Women's Association in 1951, in order to be eligible for MWIA's national member. In 1954, Dr. KhunPierra Vejjabul went to attend International Medical Women's Congress in Gardone, Italy and "Thailand" became a national member of MWIA in that year. Prior to that, in the 3rd decade (1939 - 1948) MWIA recorded Thailand as individual members. TMWA was supposedly founded by Dr. KhunPierra Vejjabul in 1951 but unfortunately the legal process was incomplete.

In 1957, Dr. Reid, President of MWIA (according to record from MWIA Dr. Reid was President in 1951 - 1954) came to visit Thailand and met with the group of 60 Thai medical women.

June 18, 1960 was the date that the TMWA became fully operated legally and Dr. Orawan Kunavisarn (1914 - 2009) was the first President.



TMWA had received fund from MWIA 100 USD per month from 1963 until January 1983. Thailand is actively involved with MWIA, representatives attended various international and regional congress such as: Philippines, Brazil, USA, Canada (Vancouver), France (Paris), Germany (Berlin), Netherlands (Hague), Ghana, etc.



Vice President Correspondent (noted that this nomenclature during this period):



Dr. Khunying Tuangpak Dhammapanij (1915 - 2002)
serving as Vice President 2 terms: 1968 -1970 and 1970 - 1972



Dr. KhunMana Bounkhanphol (1921 - 1999), serving as Vice President for 2 terms: 1972 - 1974 and 1974 -1976



Dr. KhunSompong Raksasook serving as Vice President 1994 - 1996
In 1993, Dr. Sompong Raksasook, went to Kolkata to deliver Dr. Joshua Jhirad Memorial Oration topic “The Changing Concepts in the Management of Breast Oration” on December 19, 1993.

In 1994, Dr. Dorothy Ward, President of MWIA, visited Thailand; she was greeted by Dr. Khunying Tranakjit Harinsut (1918 - 1999), President of TMWA and Dr. Sompong Raksasook, VP of Central Asia.



In 1995, Dr. Sompong Raksasook delivered a speech topic “Screening mammography in women with no breast symptom” at international congress in Hague, Netherlands.

During the 8th decade, Central Asia Region of MWIA, there were individual members from Sri Lanka, Pakistan and Indonesia. In 2016 one individual member from Pakistan joined MWIA but she has left Pakistan and lives in UK. Recently there is one new individual member from Malaysia.





Vice President Central Asia from 1996:

Dr. TulsiBasu (India) from 1996 - 1998.



Dr. Chamaree Chuapetcharasopon (Thailand) 1998 - 2001.



Dr. Pattariya Jarutat (Thailand) 2 terms
from 2004 - 2007 and 2010 - 2013.



Dr. Usha Saraiya (India) 2013 - 2016.



Dr. Piyanetr Sukhupunyasaksa (Thailand) 2016 - 2019.



Dr. Mandakini Megh (India) 2019 - 2022.

During period July 26, 2019 through 2022, Dr. Mandakini Megh will be Vice President of Central Asia. Dr. Darunee Buddhari and Dr. Siraporn Sawasdivorn will be national coordinator from Thailand.



Dr. Darunee Buddhari



Dr. Siraporn Sawasdivorn





India

AMWI, Association of Medical Women of India, TMWA's affiliate member in the Central Asia Region of MWIA, was established in 1907 in Mumbai. AMWI is the second oldest association even before MWIA which was formed in 1919.

AMWI comprises of 3 branches: Mumbai, Kolkata and Nagpur. The first five presidents of AMWI were British lady doctors. Until 1937, Dr. Dossibai Dadabhoy became the first Indian President of AMWI. Not differ from the other part of the world; these women had to fight for acceptance, paving the path towards twenty first century.

At present about 60% of medical students are women but only 20% that hold positions in leaders.

AMWI promotes women's health as well as empowerment and gender equalization.

First Central Asia Regional Congress

Date : 1-2 February 1997

Place : Bombay Hospital ,Mumbai, India

President of MWIA : Dr. Florence Manguya

Vice President of Central Asia : Dr.Tulsi Basu

Theme : Health care for women and children, Challenges for the 21st Century



2nd Central Regional Asia Congress

Date: November 30 - December 2, 2000.

Venue : Tawanna Hotel , Bangkok , Thailand

President of MWIA : Dr. Lila Stein Kroser (USA)

Vice President of Central Asia : Dr. Chamaree Chuapetcharasopon (1998-2001)

Theme : Family health beyond 2000





Third Central Asia Regional Congress

Date: November 29-30, 2003

Place: India

MWIA President: Dr. Shelley Ross

Vice President Central Asia: Dr. JyotibenTrevedi

Theme: N/A

Forth Central Asia Regional Congress

Date : June 14-16,2007

Place : Tawanna Hotel , Bangkok, Thailand

MWIA President : Dr. Gabrielle Casper (Australia)

Vice President Central Asia : Dr. Pattariya Jarutat (2004-2007)

Theme : Women in medicine: Contribution to society



Fifth Central Asia Regional Congress

Date: 2010

Place: India

MWIA President: Dr. Atsuko Heishiki (Japan)

Vice President Central Asia: N/A

Theme: N/A





Sixth Central Asia Regional Congress

Date: October 7-9, 2012.

Place: Chiang Mai, Thailand

MWIA President: Dr. Afua A J Hesse (Ghana)

Vice President Central Asia: Dr. Pattariya Jarutat (2010-2013)

Theme: Women's Health in the Challenging World

Family as the Center of Health Development



Seventh Central Asia Regional Congress

Date: December 5-6, 2015

Place: The Stadel Salt Lake, Kolkata, India

MWIA President: Professor Emeritus Dr. Kyung Ah Park

VP enteral Asia: Dr. Usha Saraiya (2013 - 2016)

Theme: Independent Women: Our Aim





At Seventh CARC in Kolkata, Professor Emeritus Dr. Somsri Pausawasdi intended to deliver a speech topic “Women in Inter-professional Collaborative Practice”. But unfortunately she couldn’t attend the congress, so Dr. Orapin Singhadej kindly delivered the speech instead and she received Dr. Joshua Jhirad Oration Award for Dr. Somsri Pausawasdi.

8th Central Asia Regional Congress

Date: September 6-8, 2018

Place: Montien Hotel Surawongse, Bangkok, Thailand

President of MWIA: Professor Dt. Dr. Bettina Pfliederer

Vice President Central Asia: Dr. Piyanetr Sukhupunyaraksa (Sukhu)

Theme: Women’s Well-being: A Global Perspective



References:

- 1) The Thai Medical Women’s Association yearly journals.
- 2) MWIA 100 year’s centennial book
- 3) Medical Women’s International Association records: www.dla.library.upenn.edu





สมาคมแพทย์สตรีไทยร่วมฉลองครบรอบศตวรรษ
 สมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ
 Centennial Celebration of Medical Women's
 International Association
 (1919 – 2019)



พญ. ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์
 ศ.คลินิก พญ. ศิราภรณ์ สวัสดิ์วิตร
 พญ.ภัทริยา จารุทัศน์

สมาคมแพทย์สตรีไทยฯ ร่วมมีบทบาทอย่างไรบ้าง ในการฉลองครบรอบศตวรรษของสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ

๑. พ.ต.พญ. จันทรา เจณณวาสิโน เป็นผู้นำสมาคมประเทศสมาชิกของ MWIA
๒. พญ. ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์ ในบทบาท กรรมการบริหาร Vice president, Central Asia มีบทบาทหลายหน้าที่ใน Organizing committee.
๓. พญ. ภัทริยา จารุทัศน์ หน้าที่ Chair of bazaars subcommittee
๔. ศ.คลินิก พญ. ศิราภรณ์ สวัสดิ์วิตร ร่วม Academic participation.
๕. พญ.ดร. สุวิณา รัตนชัยวงศ์ นำเสนอวิชาการ Poster presentation
๖. พญ. ขวัญตา ตั้งตระกูล นำการแสดง ตามประเพณีไทย คืน Gala night
๗. พญ. สายสุดา ขวัญเพชร ร่วมประชุม กับ Youth MWIA (yMWIA) ในฐานะ yTMWA

การประชุมสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ (Medical Women's International Association (MWIA)) เป็นการประชุมร่วมกันของสมาชิกสมาคมจากทั่วโลก อย่างสม่ำเสมอทุก ๓ ปี ปีนี้เป็นปีพิเศษที่ประจวบเหมาะ ตรงกับสมาคมมีการก่อตั้งมาครบ ๑๐๐ ปี (ค.ศ.๑๙๑๙-๒๐๑๙) พร้อมกับการเลือกคณะกรรมการสมาคมฯ ชุดใหม่ ซึ่งคณะกรรมการชุดปัจจุบัน (ค.ศ.๒๐๑๓-๒๐๑๖) จะหมดวาระลง และมีการส่งมอบงานให้กับคณะกรรมการชุดใหม่ (ค.ศ.๒๐๑๖-๒๐๑๙) การประชุมจัดขึ้น ณ โรงแรม New York Marriott at Brooklyn Bridge ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



การประชุมครั้งนี้ใช้ชื่อการประชุม The 100th Congress of the Medical Women's International Association ภายใต้ Theme “Medical Women : Ambassador of Change in a Challenging Global World” เน้นความสำคัญของแพทย์สตรี ในบทบาทผู้นำทางด้านสุขภาพ ในการประสานการให้การดูแลสุขภาพ สติเสรีภาพที่ผู้หญิงและเด็กควรได้รับ และการเสริมเติมวิชาความรู้ทางการแพทย์ที่ทันสมัย การดูแลสุขภาพ การมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น Work Life Balance ให้กับแพทย์สตรี ในการแก้ไขปัญหาฝั่งรอกทั้งหลาย อาทิ การเข้าถึงการบริการสุขภาพของแม่และเด็ก การได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียมทางเพศ ปัญหาการถูกละเมิดทางเพศการทำร้ายผู้หญิงในรูปแบบต่างๆ และโรคที่มาพร้อมกับความเจริญก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงของโลก เช่น โรคอ้วน การติด social digital ซึ่งต้องการการขับเคลื่อนอย่างมีพลังซึ่งพลังแพทย์สตรี เปี่ยมด้วยพลังของความเป็นแพทย์และความเป็นแม่ เมื่อทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ผู้ปฏิบัติ ผู้คุมนโยบาย ผู้คุมแหล่งเงินทุน กล่าวได้ว่าแพทย์สตรีเหมือน Change Agent หรือที่กล่าวไว้ใน Theme “Ambassador of Change in a Challenging World”

ทำไมจัดประชุมที่ New York , USA

เนื่องจากการประชุมแพทย์สตรีโลก จัดเป็นครั้งแรกในเมืองนี้ เมื่อเดือนสิงหาคม ค.ศ. ๑๙๑๙ นำโดย Dr. Esther Lovejoy แพทย์สตรีชาวอเมริกัน เป็นประธานการจัดประชุม ก่อตั้งเป็น International Association จากความตกลงของประเทศที่เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๑๖ ประเทศ แพทย์สตรีเข้าประชุม ๑๔๐ คน โดยมีประเทศที่มีการก่อตั้งเป็นสมาคมแพทย์สตรีภายในประเทศ คือ อเมริกา อังกฤษ อินเดีย และญี่ปุ่น สถานที่ประชุมคือ Waldorf Astoria Hotel ปัจจุบันแทนที่ด้วยตึก Empire State



ปีนี้ผู้เข้าประชุมมีเท่าไร จากที่ไหนบ้าง

จากการประชุมครั้งแรก ก็มีการจัดประชุมต่อเนื่อง เรียก MWIA Conference ทุก ๓ ปี มีหายไปบ้างช่วงสงครามโลกครั้งที่ ๑ และ ๒ ปีนั้นนับเป็นครั้งที่ ๓๑ ซึ่งตรงกับครบ ๑๐๐ ปีการก่อตั้งพอดี มีผู้เข้าประชุมประมาณ ๑,๒๐๐ คน มากกว่าที่ผู้จัดประมาณการไว้เพียง ๔๐๐-๕๐๐ คน จาก ๔๐ ประเทศสมาชิก มีกลุ่มนักศึกษาแพทย์ แพทย์รุ่นเยาว์ จากอเมริกาจำนวนมาก และจากประเทศอื่นๆ เช่น เกาหลี ไนจีเรีย และบ้านเรานี้องสายุตามาร่วมประชุมด้วย



ประทับใจตั้งแต่การเตรียมการ

การประชุมครั้งนี้ นำโดย Present President, Dr. Bettina และด้วยการเตรียมการอย่างดีของ Past President, Prof. Atsuko Heshiki ผู้ล่วงลับไปแล้ว มีการตั้งคณะกรรมการ Centennial committee ในช่วงการประชุม international MWIA meeting กรุงเทพมหานคร ในปีพ.ศ. ๒๕๕๙ มีคณะอนุกรรมการ ๕ เรื่อง ได้แก่ finance, publication, ceremony, public relations and bazaar คุณหมอ ดี ภทริยา จารุทัศน์ เป็นประธาน bazaar มีการประสานและติดตามงานผ่านทาง e-mail อย่างต่อเนื่อง มาตั้งแต่ ๓ ปีที่แล้ว แรกๆ เราก็อายๆ อีกตั้งนาน แต่วิธีทำงานที่เสริมกันและผลจากการเตรียมงาน bazaar พวกเราช่วยให้มี logo การประชุมที่สวยงาม และพญ.ปิยนตร ในฐานะประธานภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ได้เขียนถึง profile of Thai Medical Women Association ในหนังสือ MWIA Centennial Book 100 years in 100 pages อยู่ที่หน้า ๖๙ รวมทั้งภาพการประชุม 2018 Regional Central Asian MWIA meeting in Bangkok ในหน้า ๙๖ หนังสือจริงอยู่ที่สมาคม ๓ เล่ม และมีใน online หนังสือเล่มนี้ต้องบอกว่าเยี่ยมมาก เห็นภาพการเติบโตทั้งด้านงานวิชาการ การบริหารจัดการยุทธศาสตร์ของสมาคม ในรอบ ๑๐๐ ปี น่าอ่านมากค่ะ

Special Side Event ที่ UN Head Quarter

ก่อนพิธีเปิดเป็นทางการ ๑ วัน คือในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม มีการจัดประชุมที่ UN Head Quarter เรื่อง Women's health: Building blocks for sustainable development goals ผู้แทน UN จากประเทศ ศรีลังกา ทริเน็ตต์ โทบาโก และ Dr. Chantal Line Carpenter ซึ่งเป็น Chief, New York Office of Secretary General, United Nations Conference on Trade and Development เป็นเจ้าภาพและผู้รับเชิญอีกหลายท่าน ที่น่าสนใจ คือ Dr. Camille Wardrop Alleyne เป็น rocket scientist จาก NASA ซึ่งเป็น African American มาบรรยายเกี่ยวกับผลงาน ซึ่งเธอได้เป็น senior technical leadership ของ NASA มีแขกรับเชิญที่น่าสนใจอีกท่านหนึ่งซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของประวัติศาสตร์ คือ Mr. David Roosevelt ซึ่งเป็นหลานชายของ Eleanor Roosevelt เขาเป็น philanthropist และ senior advisor ของ United Nations World Food Program เขาได้เขียนหนังสือเกี่ยวกับคุณย่าของเขาชื่อ Grandmere: A Personal History of Eleanor Roosevelt เขาสนับสนุน Human rights และเป็น speaker ให้ UN ในด้านนี้ทั่วภาคพื้นยุโรป

การประชุมนี้มี speaker ๑๗ คน จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของสตรีและเด็ก ที่ทำงานกับ UN รวมทั้งนายกสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติของเรา Dr. Bettina Pfleiderer กรรมการสมาคม Dr. Shelly Ross อุปนายกสมาคมแพทย์สตรีอเมริกา Dr. Padmini Murthy เนื้อหาที่จะเป็นการเน้นความสำคัญของ Sustainable Development Goals, SDG ซึ่งเป็นเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ ในช่วง ๑๕ ปี (ค.ศ. ๒๐๑๕-๒๐๓๐) ที่ผู้ทำงานในภาครัฐทุกสาขาต้องรู้เรื่องนี้ มี ๑๗ เป้าหมาย ที่ชาวโลกทุกประเทศ และสมาคมแพทย์สตรีทั้งหมดต้องใช้เป็นทิศทางการพัฒนา



ประเทศ ได้แก่ การขจัดความยากจน การขจัดความอดอยาก ที่เกี่ยวกับงานด้านสุขภาพตรงๆ คือ เป้าหมายที่ ๓ Good health and well-being การส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีของทุกคน ในการประชุม เซียร์ให้ทุกสมาคม keep connect , keep make it happen ขณะเดียวกันก็ยังมีบันทึกไม่ให้ลืมผู้อยู่เบื้องหลังความสำเร็จของผู้หญิง คือผู้ชายในที่นี้คือสามี (every women success there are a man behind them) ทีม speaker จาก UN จะเน้นว่า กลุ่มแพทย์สตรีจากทั่วโลกวันนี้ คือกลุ่มพลังสำคัญที่สามารถผลักดันให้ SDG ทั้ง ๑๗ เป้าหมายบรรลุได้ โดยความสามารถของแพทย์สตรีเชิงสุขภาพ และความสามารถการทำงานเป็นเครือข่าย (power of women to create change, the link to help) สำหรับ UN ตอนนี้มีประเทศสมาชิก ๑๙๓ ประเทศ และได้วันยังคงเป็นส่วนหนึ่งของจีน

ภายหลังการประชุมคณะทั้งสี่คน มี พญ. จันทรา พญ.ศิราภรณ์ พญ.สุวิณา และพญ.ปิยนตร ได้ติดต่อ UN Tour ซึ่งจะต้องจองบัตรเข้าทัวร์ตึกสหประชาชาติไว้ล่วงหน้า ประมาณ ๑ ชั่วโมง จากนั้น พญ.ปิยนตรจะต้องรีบเดินทางกลับโรงแรม เพื่อเข้าประชุม National President กับ National Coordinator ซึ่งไม่มีอะไรเพิ่มเติม นอกจากการเตรียมการสำหรับเลือก treasurer ในวันรุ่งขึ้นและต่อเนื่องด้วยการประชุม Regional business meeting ที่ St. Francis College บริเวณใกล้เคียงกัน มีพิธีช่าเลี้ยงก่อนเข้าประชุม ซึ่งมีการแนะนำ President ของประเทศไทย และของอินเดีย คือ Dr. Vandana Walvekar กับ Vice President คนใหม่ คือ Dr. Mandakini Megh และได้แสดงความยินดีกับ Dr. Usha Saraiya ที่ได้รับเลือกเป็น Honorary member จากภูมิภาคของเรา

การประชุม ได้สรุปผลงานของประเทศไทย และอินเดีย ซึ่งของไทย พญ.ปิยนตรได้สรุปเป็นไฟล์ส่งทางอีเมลล์ล่วงหน้าไปแล้ว อินเดียแบ่งเป็น ๓ ภาค คือ Mumbai , Nagpur และ Kolkata สำหรับการประชุมครั้งต่อไปคือ Central Asia Regional Congress, CARC ครั้งที่ ๘ ที่เมืองมุมไบ ประมาณวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ กิจกรรมของอินเดียที่น่าสนใจคือ จัดการประชุมบ่อยกว่าประเทศไทย มีการประกวดโปสเตอร์ทุกปี และมีรางวัลให้ ซึ่งทำให้มี แพทย์สตรีรุ่นอายุน้อยมาเป็นสมาชิกเพิ่มขึ้น ประเทศอินเดีย เป็นสมาชิก MWIA ๗๕ คน และมาร่วมประชุมครั้งนี้ ๑๘ คน ประเทศไทย เป็นสมาชิก MWIA ๑๒๕ คน มาร่วมประชุม ๖ คน รวม อาจารย์ภัทราวดีเป็น ๗ คน



งาน Opening Reception

งานเริ่มเวลา ๖ โมง เริ่มรายการด้วยการร้องเพลง MWIA ครบรอบ ๑๐๐ปี แต่งเนื้อและขับร้องโดยแพทย์สตรี ต่อจากนั้น Dr. Theresa Rohr ทำหน้าที่เป็น MC ได้เชิญหลานสาวของ พญ.ปิยนตร ชื่อ Tessany Azizi ขึ้นไปร้องเพลงกับเล่นกีตาร์ ๓ เพลง (เพลง Can't Help Falling in Love, Fight Song และ Landslide) ส่วน พญ.ภัทริยา พญ.สุวิณา พญ.ขวัญตา พญ.ศิราภรณ์ และ พญ.สายสุดา เริ่มเปิดโต๊ะขายของอยู่ข้างนอกห้อง

บรรยากาศในงานมีวงดนตรีเล่นเพลง ซึ่งก็มีคนออกไปเต้นรำกัน ก่อนหน้านี้ Dr. Shelley Ross ต้องการให้พวกเรานำเต้น line dance ในช่วง opening reception ซึ่ง พญ. ขวัญตา และคณะ ได้ฝึกซ้อมและเตรียมเพลงใน thumb drive แล้วพญ.ปิยนตรนำไปฝากไว้ กับเจ้าหน้าที่แผนกแสงเสียง แต่เนื่องจาก พญ.ปิยนตรจะต้องรีบไปเข้าประชุม Executive meetingที่ห้องอื่น จึงออกไปก่อน มาทราบภายหลังว่าคืนนั้นไม่ได้เปิดเพลงเต้น line dance เลยไม่ทราบว่า thumb drive ไปอยู่กับใคร ในการประชุม Executive มีกรรมการชุดใหม่ ได้หารือเกี่ยวกับ agenda สำหรับ General Assembly กรรมการได้แลกเปลี่ยนของขวัญซึ่งกันและกัน หลังจากนั้นได้แยกย้ายไปพักผ่อน



พิธีเปิดการประชุม ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

พิธีเริ่มด้วย Dr. Shelley Ross (General Secretary) ทำหน้าที่เป็น Mistress of Ceremonies กล่าวต้อนรับ Professor Dr. Bettina Pfeiderer (President ของ MWIA) Dr. Roberta Gebhard (President ของ AMWA) Dr. Padmini Murthy (อุปนายก MWIA ฝั่ง North America) กล่าวเปิดงานที่น่าประทับใจคือเขาให้ความสำคัญกับ president ของ กลุ่ม Youth MWIA และยุวสมาชิกจากสมาคมแพทย์สตรีอเมริกา ทั้งกลุ่ม resident / pre-med resident / student ทุกคนได้ฝาก REMARKsบอกความมุ่งมั่น ในการจะนำแพทย์สตรีในสมาคมของตน ก้าวไปสู่การพัฒนาตามพันธกิจของสมาคมแพทย์สตรี และการช่วยยกระดับแพทย์สตรี ความเป็นผู้หญิง และแม่ให้เท่าเทียมกับแพทย์บุรุษ ในความเป็นผู้ชายและพ่อ แสดงถึงการให้ความสำคัญกับแพทย์สตรีรุ่นใหม่ เป็นอย่างมาก Dr. Shelly



Ross กล่าวทิ้งท้ายไว้ว่า the future is yours และ Dr. Bettina ก็กล่าวถึง MWIA's future begins now และ Professor Dr. Bettina บรรยาย ถึงประวัติความเป็นมาของ MWIA จนถึงวาระครบรอบ ๑๐๐ปี จากนั้นเธอก็เชิญ นายกสมมาคมของแต่ละประเทศ และ Vice President ของแต่ละ Region ขึ้นไปร่วมถ่ายภาพบนเวที พญ. จันทรา และพญ.ปิยะเนตร ขึ้นไปร่วมถ่ายภาพ แต่บนเวทีคนแน่นมาก



บรรยากาศวิชาการ

ภายหลังการถ่ายภาพหมู่ มี Fireside chat เกี่ยวกับ Women Physician Leaders ต่อด้วยการบรรยาย ของ Dr. Esther Choo เกี่ยวกับ Why It's Time for TIME'S UP in Healthcare ; Dr. Gayatri Devi พูดเรื่อง “Life Lesson Gloria Taught Me” และ มีบรรยายพิเศษโดยวิทยากรรับเชิญ คุณ Gloria Steinem cofounder ของ New York Magazine มีผลงานระดับ bestselling author, Feminist activist เราก็ดูใจรักเธอ แต่ด้วยความที่เธอเป็น feminist activist ต่อสู้เพื่อสิทธิของผู้หญิงผ่านข้อเขียน

ภาคบ่ายมีโปรแกรมแต่ละห้อง ๓ ห้องใหญ่ และมีการนำเสนอโปสเตอร์ สำหรับผู้ที่ส่ง poster abstract ไปก่อนเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ และวันนี้ พญ.สุวิณา ได้นำเสนอโปสเตอร์ในห้องย่อย

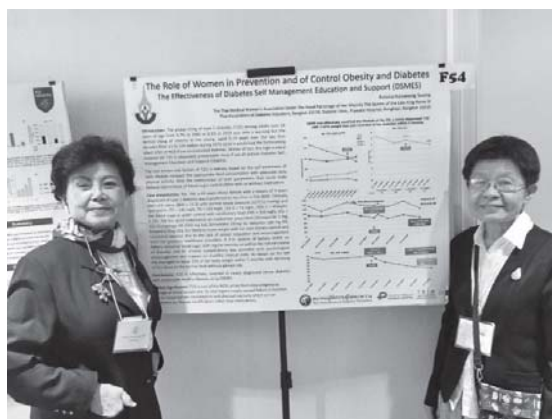
ห้องแรกเป็น Global health เป็นเรื่องเกี่ยวข้องกับ SDG มีผู้บริหารระดับสูงของหน่วยงาน เช่น president of health and sustainable development foundation แพทย์ผู้แทนประเทศ อินเดีย ออสเตรเลีย อเมริกา คาเมรูน ไนจีเรีย รัสเซีย ญี่ปุ่น แลกเปลี่ยนปัญหา ที่ต้องช่วยกันแก้ เช่น การให้ผู้หญิงมีสิทธิมีเสียงมากขึ้น เรื่องสุขภาพแม่และเด็ก ปัญหา NCD เช่นเบาหวาน ก็นึกเสียตายสมาคคมเราไม่ได้เตรียมมานำเสนอวิชาการ ประเทศเรามีผลงาน อนามัยแม่และเด็กดีมาก เป็นตัวอย่างในแถบอาเซียนนี้ได้ดีทีเดียว

ห้องที่สอง เป็นเรื่อง Gender equity ปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศ ปัญหาบรรยากาศสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ไม่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี การทำร้ายร่างกายผู้หญิงในกลุ่มประเทศ ที่แยกมาจากรัสเซีย เช่น จอร์เจีย อีกห้องเป็นห้อง เน้นเรื่อง WORK LIFE BALANCE ได้เข้าฟังจริงจัง ชอบมากๆ เป็น highlight การนำเสนอของกลุ่มนี้คือ where there's smoke, there's fire เป็นการนำเสนอจาก



ข้อมูลการศึกษาของ Cleveland Clinic Physician เนื้อหาประมาณ บุคลิกภาพของหมอผู้หญิง มักเป็นแบบสมบูรณ์แบบ ทำอะไรก็ทำจริง มีความคาดหวังสูง เขาแนะนำให้บริหารจัดการ วิธีคิดใหม่ ไม่จำเป็นต้องดีเลิศ เก่งไปหมด ปล่อยชีวิตสบายๆ ป้องกัน burn out จะทำให้หมอมีความสุข เมื่อหมอมีความสุขก็ส่งผลดีต่อ health care system แพทย์ต้องให้เวลากับตัวเองในการจัดการอารมณ์ ความรู้สึกให้สงบ ทำงานอย่างมีความสุข ก็จะส่งผลการให้บริการสุขภาพที่มีสุข

ช่วงเย็นยังมี workshop อีกมากมาย จนถึงสองทุ่ม พญ.ศิราภรณ์ และ พญ.ภัทริยาได้ไปเข้า workshop เรื่อง “She never married” คงเดาได้นะคะ เป็นเรื่องเกี่ยวกับอะไร พูดถึง some early lesbian doctors and MWIA doctors คือมีผู้นำของ MWIAs หลายคนเป็น lesbian ทำไมนำเสนอ บอกชื่อบอกรูปขนาดนี้ เข้าใจว่า ต้องการให้โลกยอมรับสถานะแบบนี้ ให้เป็นเรื่องธรรมดา มีหนังสือ LESBIAN เล่มสีม่วงด้วยว่าจะไม่ขมมาเพราะหนักเหลือเกิน แต่ก็คิดว่า น่าจะต้องมีแพทย์สตรีสนใจช่วยสนับสนุนวิถีทางเพศที่เบี่ยงเบน



ในขณะที่เดียวกันภาคบ่าย พญ.ปิยนตรเข้าร่วมประชุม General Assembly ครั้งที่ ๑ Dr. Helen Goodyear ทำหน้าที่เป็น Chair ของ Ethics คณะอ่านข้อเสนอเปลี่ยนแปลง Statutes and bylaw ซึ่งก็มีการออกความเห็นกันในแง่ต่างๆ และก็ให้ผู้สมัคร Treasurer ซึ่งเหลือ ๒ คน คือ Dr. Helen Goodyear จาก UK และ Dr. Eliza Chen จาก USA มาพูดและจบด้วยการลงคะแนนเสียงการประชุมเล็กซำกว่ากำหนดไป ๔๐ นาที จากนั้น พญ.ปิยนตรก็รีบออกมาเนื่องจาก พญ.ภัทราวดี พญ.ภัทริยา พญ.ศิราภรณ์ พญ.ขวัญฤตา และ คุณหมอสายสุตา ได้มารออยู่ข้างนอกแล้ว เพราะเตรียมไปดูแลครอบครัวสองทุ่ม เรื่อง Beautiful ของ Carol King แล้วไปเดินเล่นที่ Time Square แล้วจึงกลับที่พัก





วันที่ ๒๗ กรกฎาคม เป็นวันที่สามของการประชุม ตอนเช้าการประชุมแบ่งห้องย่อยหลายห้องหนึ่งในสี่ เป็นเรื่องกลุ่ม violence เรื่องการล่วงละเมิดทางเพศ gender equity ความเท่าเทียมในการปฏิบัติต่อสตรี ที่เหลือก็กระจายกลุ่ม women's health, maternal health, children health leadership & professional development, digital health innovation, genomics และเรื่องที่น่าสนใจคือเรื่อง work life balance ส่วนพญ.ปิยนตรเข้าไปฟัง Dr. Atsuko Memorial (Dr. Atsuko เป็น past President ของ MWIA) และจากนั้นทำหน้าที่ co-chair สำหรับ poster sessions เรื่องเกี่ยวกับ maternal health ซึ่งมี ๕ เรื่อง ดังนี้

- ๑) การตรวจการบาดเจ็บบริเวณ perianal จากการคลอดทางช่องคลอดโดยใช้ Diagnostic ultrasound นำเสนอโดย Dr. Hae Jeong Jeon จากประเทศเกาหลีใต้
- ๒) สูติรีแพทย์เหยื่อของการบาดเจ็บ (trauma) ในห้องคลอดและศาล นำเสนอโดย Professor Barbara Maier จากประเทศออสเตรเลีย
- ๓) Early detection of perinatal anxiety โดยการใช้แบบคัดกรอง Perinatal Anxiety Screening Scale นำเสนอโดย Dr. Angela Maria Mastromatteo จากประเทศอิตาลี
- ๔) Gestational diabetes เป็นเหตุให้เกิดผลเสียต่อ Maternal mental health หรือไม่ นำเสนอโดย Dr. Claire Wilson จากสหราชอาณาจักร
- ๕) ปัญหาทางสูติรีเวชของผู้หญิงที่ตกเป็นเหยื่อของความรุนแรง นำเสนอโดย Dr. Carolina Vicari จากอิตาลี

สำหรับแพทย์ผู้เยาว์ ก็มีการจัด workshop ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การเรียนรู้จากเครือข่าย การสร้างเครือข่าย พญ.ศิริภรณ์ได้เข้าร่วมฟัง workshop “presentation skills, making your next presentation go better than your last” เหมือนที่เราเรียนแพทยศาสตร์ศึกษา

ในวันนี้ พญ.ภัทริยา ก็มีโอกาสนำเสนอเกี่ยวกับทุนนักศึกษาแพทย์สตรี ช่วงบ่ายมีการบรรยายหลายห้องและ poster sessions ต่อมาได้เปลี่ยนบรรยากาศโดยออกไปหาไอศกรีมชื่อดังทานกันที่ร้าน Jacques de Torres ร้านนี้ดังเรื่อง chocolate ด้วย ร้านตกแต่งค่อนข้างหรู จากนั้นพญ.ปิยนตรต้องเข้าประชุม General Assembly ครั้งที่ ๒ ซึ่งมีการประกาศผลของการเลือก treasurer ซึ่งจะต้องเลือกใหม่อีกครั้งเนื่องจากผู้ชนะได้คะแนนไม่เกิน ๒ ใน ๓ และก็มีมีการโหวตรับรอง Statutes and bylaw ระหว่างนั้นคณะก็พยายามขายของ bazaar แบบปิดร้าน ลดราคา



คืนวันที่ ๒๗ กรกฎาคมจัดงาน gala dinner เวลาทุ่มตรง พวกเราจะขาย bazaar จนเกือบหมดแล้ว และได้แต่งกายชุดไทยมาร่วมงาน gala ส่วนชาติอื่นๆ ส่วนมากก็แต่งชุดประจำชาติ มีหมอผู้หญิงที่เป็นทหารก็จะแต่งเครื่องแบบมา ดูสวยและสง่างามกันไปคนละแบบ เริ่มต้นรายการร้องเพลง ๑๐๐ ปีสมาคมแพทย์สตรี ฯ ต่อด้วยการแจกรางวัลต่างๆ ของ AMWI มีการเล่าประวัติความเป็นมา มีอาหารและไวน์มาเสิร์ฟ มีสลัดไก่กับสเต็ก แล้วตามด้วยของหวาน รายการเริ่มสนุกมีการแสดงโชว์ จากประเทศจีน ฟิลิปปินส์ ไนจีเรีย และมีประกาศว่าต่อไปเป็นการแสดงของประเทศไทย พวกเราตกใจ เพราะไม่ได้เตรียมการแสดงบนเวที แต่เมื่อประกาศออกมาแล้ว ก็จะยอมเสียหน้าไม่ได้ จึงขึ้นไปร้องกัน แล้วชวนชาติอื่นๆมาร่วมรำด้วย พวกเราก็เตรียมตัวขึ้นเวทีกัน เชิญให้พญ. ภัทราวดีเป็น narrator และทางแผนกเสียงเขาบอกว่ามีเพลงของเราคิดว่าจะจาก thumb drive ที่เอามาเมื่อคืนก่อนและหาไม่เจอ แต่พอเปิดเพลงมาก็ไม่ใช่ เลยต้องลงจากเวทีและขอร้องให้ชุดอื่นเล่นไปพลางๆก่อน จึงใช้วิธีเปิด google หาเพลงรำวง “เพลงอีสานบ้านเฮา” พวกเราก็ออกไปรำวงกันและลงมาเชิญชวนชาติอื่นๆ มาร่วมรำวงกันอย่างสนุกสนาน ทุกคนชอบใจกันเป็นอันว่าประสบผลสำเร็จ จากนั้นก็มีการแสดงของชาติอื่นๆอีก Georgia รำสวย คล้าย ballet นิดๆ ชาติอินเดียมีเต้น Bollywood เหมือนเพลงที่เต้น zumba พวกเรา ๔-๕ คนอยู่กันจนงานเลิกและถ่ายภาพร่วมกับ Dr. Clarissa ซึ่งเป็น president คนใหม่

ในวันสุดท้ายคือวันอาทิตย์ที่ ๒๘กรกฎาคม คนร่วมประชุมลดน้อยลง แต่ก็ยังนับว่ามาก เป็นการประชุม General Assembly ควบคู่กับมี workshop เกี่ยวกับ mental health ของหมอผู้หญิง มีพูดเรื่อง why women are more susceptible to burnout and what we can do about it ตามที่บอกการประชุมให้ความสำคัญในเรื่อง สุขภาพใจของแพทย์สตรีมากที่สุดทีเดียว นอกจากนั้นก็มี student session / resident session ก่อนจะมี closing plenary session โดย ๔ speaker จาก UK, Kenya และ USA ๒ คน

การประชุม General Assembly ได้มีการประกาศผลเลือกตั้ง treasurer ผู้ได้รับเลือกคือ Dr. Helen Goodyear และจากนั้นก็มีการโหวตรับรอง Statutes and bylaw ซึ่งมีการเสนอตัดแปลงแก้ไข และให้การรับรอง ส่วนใหญ่ก็เป็นการแก้ไขให้รัดกุมขึ้น no description ของตำแหน่งต่างๆ การเลือก Vice President ของ region ซึ่งของเราและอินเดียไม่มีอะไรเปลี่ยนแปลงกฎหมายใหม่ ไทยจะได้ จำนวน



vote มากขึ้นจาก ๕ เป็น ๗ คะแนน และ MWIA จะได้รับสมาชิกที่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์ด้วย แล้วแต่ National Association ของแต่ละประเทศ จากนั้นก็มีการแนะนำ Executive committee ชุดใหม่ มีดังนี้

	(2019 - 2022 (ปัจจุบัน))	(2016 - 2019 อดีต)
President	Dr. Clarissa Fabre	Dr. Bettina Pflaiderer
President Elect	Dr. Eleanor Nwadinobi	Dr. Clarissa Fabre
Past President	Dr. Bettina Pflaiderer	Dr. Kyung Ah Park
Secretary General	Dr. Padmini Murthy	Dr. Shelley Ross
Treasurer	Dr. Helen Goodyear	Dr. Gale Beck
VP S. Europe	Dr. Antonella Vezzani	Dr. Antonella Vezzani
VP Central Asia	Dr. Mandakini Megh	Dr. Piyanetr Sukhu
VP N America	Dr. Vuvian Brown	Dr. Padmini Murthy
VP Latin America	Prof Magda Carneiro-Sampaio	Dr. Maite Sevillano
VP N Europe	Dr. Elisabeth Lichtenstein	Dr. Tuula Saarela
VP Central Europe	Dr. Edith Schratz Leger-Vecsei	Dr. Khatuna Kaladze
VP Near East & Afri.	Dr. Christine Sada	Dr. Mabel Aboah
VP W Pacific	Dr. Desiree Yap	Dr. Cissy Yu

ก่อนหน้านี้ Dr. Mandakini Megh ได้จัดทำเหรียญมา ๒ อัน มามอบให้ มีชื่อ Dr. Piyanetr Sukhu, Vice President MWIA Central Asia Region 2016 - 2019 อยู่ใต้ logo MWIA และ Dr. Mandakini Megh, Vice President MWIA Central Asia 2019 - 2022 และได้ถ่ายภาพพร้อมกับ Dr. Bettina Pflaiderer

ก่อนจะปิดการประชุม มีการประกาศ Honorary Members ซึ่งแต่ละ region จะเสนอได้ ๑ คน และ Dr. Usha Saraiya ได้เป็น Honorary member จาก Central Asia Region จากนั้นอินเดีย ได้ขึ้นไปทำพิธีแจกรางวัล Jhirad Oration Awards ให้แก่ MWIA ซึ่ง President ทุกคนโดยมากได้รับ ตวนครบรอบสามปี (triennium) และ ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ ก็ได้รับในปี.ศ. ๒๐๑๕



ในการประชุม Central Asia Regional Congress ครั้งที่ ๗ ซึ่งพญ.อรพินท์ รัชมอบแทน ศ.เกียรติคุณ พญ.เพ็ญศรี ต่อมาสมาคมแพทย์สตรีอเมริกา นายกสมาคมเขาได้มอบรางวัลแก่แพทย์ในสมาคม และที่น่าสนใจคือมอบให้กับ นักศึกษาแพทย์สตรี แพทย์ประจำบ้าน ที่ทำงานให้สมาคม เขาเล่าทีละคน ใครมีจุดเด่นอะไร มีมากถึง ๑๐ คน

ความเป็นมาของ Congress bazaars

พญ. ภัทริยา จารุทัศน์ ในฐานะ Chair of bazaars subcommittee ในครั้งนี้เธอได้ร่วมทำงาน กับ MWIA ในหน้าที่ Vice President of Central Asia อยู่ ๒ สมัยระหว่างปี ค.ศ. ๒๐๐๔ - ๒๐๐๗ และปีค.ศ. ๒๐๑๐ - ๒๐๑๓ และได้รับการมอบหมายจาก MWIA ในการประชุมที่กรุงเวียนนา ประเทศออสเตรียให้ทำหน้าที่ Chair ของ Bazaars subcommittee ในวาระฉลองการก่อตั้งสมาคมฯ ครบ ๑๐๐ ปี ที่นิวยอร์ก แต่เดิมไม่มีกรรมการเรื่องนี้โดยตรง ทำให้ไม่มีผู้รับผิดชอบงานออกร้านนี้ จึงได้นำปัญหาดังกล่าวเข้าหารือในการจัดประชุมที่จัดขึ้น ณ กรุงเวียนนา เพื่อได้ดำเนินการให้ดีขึ้น และเพื่อเป็นรูปแบบในการจัดครั้งต่อไป ให้ประสบผลสำเร็จมากขึ้น

Concept ของการจัด Congress bazaars

๑. กำหนดเป็น non-academic activity เพื่อสร้างเสริมความสัมพันธ์ในหมู่สมาชิก ไม่ใช่ กิจกรรม fund raising

๒. เป็น bazaars ของสมาชิกทุกคน ที่จะมาร่วมดำเนินการ จัดเตรียม ซื้อขายด้วยกัน

๓. สินค้ามาจากสมาชิกแต่ละประเทศ คัดเลือกมา เพื่อเป็นที่ระลึกแก่เพื่อนประเทศอื่น โดยลงทุนเอง และมอบรายได้หรือผลกำไรแก่ MWIA ทั้งนี้ควรแจ้งจำนวนสินค้า พื้นที่จัดวาง ราคา ให้กรรมการได้ประสานงานกับ local organizing committee

ในการนำสิ่งของเข้าสหรัฐอเมริกา ต้องระวังไม่ให้เป็นสินค้าซื้อขายโดยทั่วไป และมีข้อแนะนำว่า สิ่งของที่นำมาราคาควรไม่เกิน ๑๐ เหรียญสหรัฐจึงจะขายได้ดีที่สุด

Team work.

ได้รับความร่วมมือ อย่างดี จาก Vice presidents แต่ละภูมิภาค ได้จัดให้มีผู้ช่วยในการติดต่อประสานงานและนำของมาขาย ล้วนเป็น unique product ของประเทศนั้นๆ

MWIA Centennial Logo

เพื่อให้วาระการฉลองครบ ๑๐๐ ปี ซึ่งพิเศษมาก ทำอย่างไรจึงจะสร้างความทรงจำ เก็บกลับไป จึงคิดทำ logo ขึ้น เพื่อใช้ประดับสินค้าต่างๆ โดยเฉพาะสินค้าจากประเทศไทยเป็นหมวดรูปทรงต่างๆ จะปัก logo ไว้ด้านหน้าด้วย





ผลที่ได้รับ งานออกร้านขายของ ได้รับความสนใจอย่างดี แต่หลายๆประเทศนำของมาฝากพวกเราขาย เพื่อไปทำกิจกรรมอื่นๆ สินค้าจากประเทศไทยที่พญ.ทองทิพมอบให้มาขาย ได้รับการตอบรับดีมาก รายได้มอบให้ MWIA โดยไม่หักค่าใช้จ่าย นอกจากนี้ สมาคมมีส่วนร่วมในการทำ fabric collage เป็นตราพระราชทานของสมาคมบนผ้าไหมไทยสีขาวงาช้างอย่างสวยงาม ขอขอบคุณ พี่ และน้องที่ช่วย ให้งาน Centennial bazaars สำเร็จด้วยดี กราบขอบคุณ ศ.เกียรติคุณ ดร. พญ. คุณนันทา มาระเนตร์ ที่อนุญาตให้ใช้เงินสมาคมเพื่อไปร่วมงานนี้ เป็น ๒ เท่า ของจำนวนเงินที่เคยใช้กับการประชุมนานาชาติ ครั้งนี้

ภายหลังจากปิดการประชุม พญ.ทองทิพย์และคุณไพลิน ซึ่งเป็นคนไทยที่นั่นก็มารับพวกเราไป เที่ยว 911 Memorial และ Ground Zero โดยคุณไพลินพาเดินผ่านเข้า ไม่ต้องเสียค่าตัวและไม่ต้อง รอคิว ต้องขอบคุณคุณไพลินด้วย และไปรับประทานอาหารทะเลที่ chinatown จากนั้น พวกเราไปเดิน บน High-line ซึ่งเป็นทางรถไฟเก่าทำเป็นสวน และ shopping arcades เดินไปถึง vessel ซึ่งมีโครงสร้าง เป็นรูปร่างสามารถขึ้นไปดูวิวได้ ต้องซื้อตั๋วผ่านทาง on line แต่ไม่ได้เข้าไปดู

วันรุ่งขึ้นก็แยกย้ายกันเดินทางต่อ พญ. ภทริยา พญ.ศิราภรณ์ พญ.จันทรา และ พญ.สายสุดา จะเดินทางไป Philadelphia ซึ่ง พญ.ภทราวดี และสามี (อาจารย์วิชัย)พญ.ทองทิพรับอาสาขับรถไปส่ง ที่ฟิลาเดลเฟีย

ส่วน พญ.ปิยนตรไปเที่ยวต่อที่ Metropolitan Museum of Art และ Central Park จากนั้น เดินทางต่อไปยัง Orange County , California

สรุป ผลงานที่สมาคมแพทย์สตรีไทยมีส่วนร่วมในงานฉลอง ครบ ๑๐๐ ปี ของ MWIA

๑) ส่งเรื่องลงหนังสือ ๑๐๐ ปีเป็นประวัติ สั้นๆ ของ ศ.พญ.ดร.คุณเพ็ญ เวชกุล ศ.พญ.คุณหญิง ตระหนักจิต หะริณสุต และ ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์

๒) Logo 100 year MWIA ซึ่งออกแบบโดย อาจารย์ ดร.เกษม มานะรุ่งวิทย์ จาก มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลพระนคร โดยใช้ logo เดิมที่มี เทพธิดา Hygiea ตรงกลาง (logo เดิม ชาวอิตาลี ได้ออกแบบ ให้ MWIA ใช้เป็น logo ตั้งแต่ปี ค.ศ. ๑๙๕๔ ช่วงการประชุม ที่เมือง Gardone อิตาลี) และเพิ่ม 100 Anniversary ข้างใต้ ซึ่งงดงามมาก และ ได้ใช้เป็น logo สำคัญของการประชุมครั้งนี้ รวมทั้งเป็น background ฉากถ่ายภาพ slide show ปักหมวกทำ souvenir scarf เป็นต้น ขอขอบคุณ อาจารย์เกษม ไว้ ณ ที่นี้ด้วย

๓) Fabric collage ของประเทศไทย โดยปัก logo สมาคมแพทย์สตรีไทยบนผ้าไหมสีขาว และปัก 100 Anniversary MWIA บนผ้าไหมสีขาวเช่นกัน ได้นำมาใช้เป็น centerpiece ของ fabric collages จากประเทศสมาชิก หลังเสร็จงานจะส่งไปที่พิพิธภัณฑ์ เมืองฟิลาเดลเฟียต่อไป (พญ.ภทริยา เป็นผู้ติดต่อประสานงาน)

๔) Poster board presentation: โดยพญ.ดร.สุวิณา รัตนชัยวงศ์ และพญ.ภทริยา จารุทัศน์

๕) หลานสาวของพญ.ปิยนตร ร้องเพลงและเล่นกีตาร์ ในงาน Opening Reception

๖) การแสดงร้องเพลง “อีสานบ้านเฮา” ในงาน Gala dinner





ประสบการณ์การเข้าร่วมประชุมใหญ่ สมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ



พญ. สายสุดา ขวัญเพชร

ดิฉันได้รับทุนการศึกษาจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ช่วงเป็นนักศึกษาแพทย์ เป็นยุวสมาชิกและได้รับโอกาสจากสมาคมแพทย์สตรีฯ ให้เข้าร่วมฉลองครบรอบ ๑๐๐ ปี สมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ ทำให้ดิฉันได้มีประสบการณ์ และได้รับสิ่งดี ๆ จากการเข้าประชุมครั้งนี้หลายอย่าง ดังนี้

๑. วิชาการ

เนื้อหาวิชาการที่จัดขึ้นครั้งนี้มี ๓ เรื่องใหญ่ๆ คือ สมดุลชีวิตและการทำงาน ความรุนแรงทางเพศและเพศทางเลือก การสร้างความเป็นผู้นำ ซึ่งผู้เข้าร่วมสามารถเลือกเข้าตามความสนใจ ดิฉันเลือกเรื่องสมดุลชีวิตและการทำงาน สาระสำคัญคือการแบ่งเวลาระหว่างการทำงานและการให้เวลาครอบครัว แพทย์สตรีนอกจากจะทำงานหนักในโรงพยาบาลแล้ว ยังมีเรื่องครอบครัวที่ต้องรับผิดชอบ ซึ่งทั้ง ๒อย่าง ต่างก็เป็นภาระที่หนักพอๆ กัน ทำให้เห็นความอดทนและความรับผิดชอบที่แพทย์สตรีอย่างเราที่ต้องมีในอนาคต แต่ในวัยที่ยังไม่มีครอบครัว ต้องเผชิญกับภาวะหมดไฟ (burn out syndrome) ซึ่งเป็นผลจากภาระงานที่หนักและปัญหาในการทำงานต่างๆ ที่คอยบั่นทอนกำลังใจในการทำงานของแต่ละคน จากการได้ฟังวิทยากรแต่ละประเทศที่มาพูด ทุกๆ คนที่ประสบปัญหานี้ก็มักเป็นจากภาระงานที่หนักและเวลาพักที่น้อย ซึ่งเป็นเรื่องปกติที่พบเจอได้ทุกวันของการทำงาน แต่ในขณะที่เดียวกันวิทยากรแต่ละท่านก็แนะนำวิธีการแก้ไขให้เราไม่ต้องทุกข์จากภาวะหมดไฟเช่นกัน ซึ่งสามารถนำมาใช้ในการทำงานของดิฉันได้

๒. การสร้างสัมพันธ์ไมตรี

ในการประชุมครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมจากทั่วโลกกว่า ๑,๒๐๐คน เนื่องจากการประชุมครบรอบ ๑๐๐ ปี สมาคมแพทย์สตรีนานาชาติ จึงทำให้มีผู้สนใจเข้าร่วมจำนวนมาก ทำให้มีโอกาสได้ทำความรู้จักกับชาวต่างชาติหลายประเทศ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความแตกต่างของชาติพันธุ์ การแต่งกาย การแสดงของแต่ละชาติ และการประชุมครั้งนี้ยังให้ความสำคัญกับแพทย์สตรีอายุน้อยและนักศึกษาแพทย์ จึงเป็นโอกาสที่ดีในการทำความรู้จักกับแพทย์รุ่นราวคราวเดียวกัน และสร้างความสัมพันธ์ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต คือ การร่วมมือกันของกลุ่ม Young Medical Women's International Association ที่จะป็นพลังขับเคลื่อนสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติในอนาคตอีกด้วย



๓. การฝึกการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ

เป็นครั้งแรกที่ดิฉันได้มาต่างประเทศ จึงทำให้มีโอกาสได้ฝึกการพูดและการฟังภาษาอังกฤษมากขึ้น เป็นก้าวสำคัญในการพยายามพัฒนาทักษะด้านนี้ เนื่องจากในทีที่ดิฉันอยู่ไม่มีโอกาสได้ใช้ภาษาอังกฤษ จึงเป็นโอกาสที่ดีที่ได้ฝึกภาษาอังกฤษในครั้งนี้ และมีโอกาสได้ช่วยงานสมาคมในการขายของที่ระลึกในงานนี้ให้กับชาวต่างชาติ ทำให้ได้พูดภาษาอังกฤษมากขึ้น เป็นกิจกรรมที่สนุกและช่วยให้ดิฉันฝึกการสื่อสารได้ดีขึ้นในเวลาเดียวกัน

๔. ประสบการณ์ในการเที่ยวต่างประเทศ

เนื่องจากการไปต่างประเทศเป็นครั้งแรก ทำให้ได้รู้หลายๆ อย่าง เวลาเราเดินทางไปต่างประเทศ การเตรียมตัวตั้งแต่ทำหนังสือเดินทาง วีซ่า การเตรียมของใช้ที่จำเป็น การใช้สนามบิน การต่อเที่ยวบิน รวมไปถึงการใช้คมนาคมภายในประเทศสหรัฐอเมริกา ทั้งรถไฟใต้ดิน รถไฟ เครื่องบิน เรือข้ามฟาก เป็นประสบการณ์ที่ยิ่งใหญ่สำหรับดิฉันมากได้พบเจอสิ่งใหม่ๆ ที่ไม่เคยเห็นในประเทศไทย ความกล้าหาญของต่างประเทศ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม สิ่งปลูกสร้าง สร้างความตื่นตาตื่นใจเป็นอย่างมาก



สิ่งที่อยากทำหลังการประชุม

การประชุมครั้งนี้ทำให้เห็นความสำคัญของแพทย์สตรีอายุน้อยซึ่งในอนาคตจะเป็นแรงขับเคลื่อนสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติต่อไป ซึ่งได้เกิดกลุ่ม Young Medical Women's International Association ซึ่งเริ่มช่วยงานสมาคมแพทย์สตรีนานาชาติในด้านการตั้งครุฑที่ไม่พร้อมในวัยรุ่น จึงอยากเป็นเสมือนกระบอกเสียงให้พี่เพื่อน้องบัณฑิตทุนสมาคมแพทย์สตรีในการเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยงานทางสมาคม อยากเห็นภาพ young Thai Medical Women's Association อย่างที่ต่างชาติได้เริ่มทำ เพราะมันแสดงถึงพลังที่มีในตัวเราที่จะเป็นตัวขับเคลื่อนในอนาคตให้ไปในทางที่ดีได้ และช่วยประชาสัมพันธ์งานต่างๆ ของสมาคมไปยังบัณฑิตสมาคมได้รับทราบและชักชวนให้ทุกคนเข้ามาช่วยงานสมาคมต่อไปในอนาคต และอยากให้บัณฑิตทุนทุกคนได้รับโอกาสอย่างที่ดิฉันได้รับเช่นกัน





Poster Presentation at the 100th Congress of the MWIA

The Role of Women in Prevention and Control of Obesity and Diabetes: The Effectiveness of Diabetes Self Management Education and Support (DSMES)



Ratanachaiyavong Suvina

The Thai Medical Women's Association Under
The Royal Patronage of Her Majesty The Queen of the Late King Rama IX
Thai Association of Diabetes Educators, Bangkok 10110; Diabetic Clinic,
Piyavate Hospital, Bangkok, Bangkok 10310

Introduction: The global rising of type 2 diabetes (T2D) among adults over 18 years of age from 4.7% in 1980 to 8.5% in 2014 was only a warning but the tenfold rising of obesity in the young, aged 5-19 years over the last four decades from 11 to 124 million during 1975-2016 is predicting the forthcoming silent killer of NCD from uncontrolled diabetes. Matter of fact, the high medical expense on T2D is absolutely preventable issue if we all pursue Diabetes Self-Management Education and Support (DSMES).

The two known risk factors of T2D is entirely based on the self-awareness of daily lifestyle conduct: the appropriate food consumption with adequate daily physical activity. Only the combination of both parameters that could make balance homeostasis of blood sugar control either with or without medication.

Case presentation: Ms. YM, a 44 years obese female with a history of 3-years diagnosed of type 2 diabetes was transferred to my clinic in Feb 2019. Clinically she's still obese (BMI = 29.3) with normal blood pressure (127/72 mmHg) and lipid profile (TC = 141 mg%, TG = 150 mg%, LDL-C = 71 mg% , HDL-C = 45mg%). Her blood sugar is under control with satisfactory level (FBS = 119 mg%, A1c = 6.5%). She has good compliance on medication prescribed (Glimepiride 1 mg, OD, Glucophage XR 1000 mg bid, Simvastatin 10 mg hs, Valsartan 160 mg OD, Bisoprolol 5mg OD), but failed to loose weight with her own dietary control and occasional exercise due to the lack of proper education and encouragement from her previous healthcare providers. A 2-hr session of holistic DSME on dietary control of blood sugar with regular exercise as well as the natural course of diabetes and its' chronic complications was provided with psychological encouragement and support on monthly interval visits. As shown on the left she managed to loose 15% of her body weight within 5 months with declining of A1c down to the normal level without glimepiride.

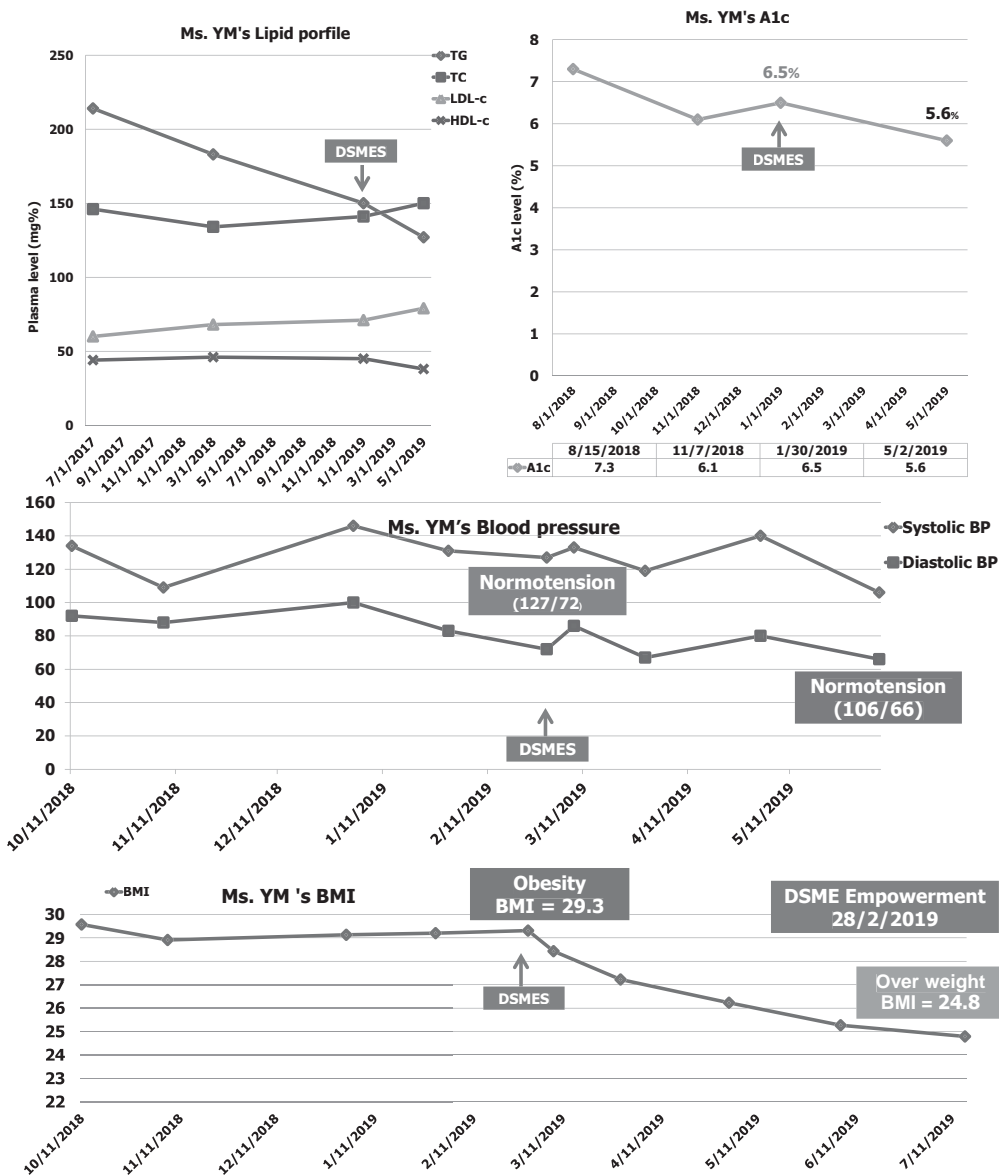




Conclusions: T2D is effectively reverted in newly diagnosed obese diabetes with sustainable healthy lifestyle using DSMES

Clinical Significance: T2D is one of the NCDs arises from slow progressive damage of blood vessels and its vital organs supply caused failure in function due to inappropriate consumption and physical inactivity which can be prevented by lifestyle modification rather than medications.

DSME was effectively modified the lifestyle of Ms.YM, a newly diagnosed T2D with >15% weight loss and reversion of her diabetes within 5 months.





Charity support for rural female medical students : Experience from Thailand



Charity Support for Rural Female Medical Students : Experience from Thailand

Jarutat, P*, Sawasdivorn S*
The Thai Medical Women's Association
Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen of the Late King Rama IX

The imbalanced geographical distribution of physicians in Thailand is a national problem unsolved for decades. Rural doctors in remote areas took care of 8 times more patients than those in the capital (one physician to 7,015 rural residents versus one to 867 residents in Bangkok) in the year 2000, and this problem still exists today.

Government cabinet resolutions of June 1994 approved an accelerated program for expanding the number of medical doctors dedicated to rural practice, with a 10-year goal of 3,000 graduates. The Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctors (CPIRD) was then established to increase opportunities for rural medical students committed to practicing in their home towns after graduation. CPIRD developed a cooperation model with the Ministry of Public Health and Thailand's medical colleges. The program's goal is to enhance the quality of medical and health services nationwide. The Thai Medical Women's Association (TMWA), founded with the mission of focusing on women's health issues and empowering its members, initiated a scholarship program for needy female medical students dedicated to careers in their rural home areas.

Objectives: (1) To contribute to solving the longstanding problem of unequal geographical distribution of physicians in Thailand; (2) To lift up female medical students from impoverished families by financing their academic studies and careers; (3) To enhance the ability of these young professionals to strengthen the health care services and quality of life.

Methods: (1) Appoint TMWA scholarship subcommittee; (2) Develop and continuously refine the operational aspect of the program, e.g., selection criteria and evaluation process; (3) Design administrative system and financial audit; (4) Promote communications with recipients; (5) Identify potential donors, maintain and strengthen relations with existing donors and the public.

Figure 1: Year 2005-2018 funding – number of medical students and amount (\$)

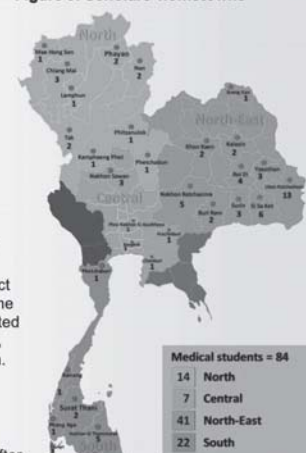
Year	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total
No. of med. Students	4	2	2	2	5	2	4	5	4	12	6	10	12	14	84
Amount (\$)	48,328	24,322	27,616	32,084	48,176	46,510	45,814	39,796	46,245	103,646	161,293	116,759	227,484	232,266	1,166,135

Figure 2: Source and Amount of funding

■ Foreign donors ■ Thai donors (M.D.) ■ Thai donors (Non M.D.)



Figure 3: Scholars' hometowns



The TMWA program selects financially needy and academically promising students, who request support under the Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctors with the Ministry of Public Health. Applicants are selected by the TMWA scholarship program committee, primarily through interviews and personal data.

Result

- ☞ 84 scholars have received support
- ☞ 32 MD. graduates, working in rural area
- ☞ Among the remaining 52 scholars:
 - ☞ 1 student changed to a different program after failing in her second academic year.
 - ☞ 1 student was able to obtain her own family support from her second academic year.
 - ☞ So, 50 students are currently on program support.

Conclusion: Young females living in agricultural communities strive for better lives, independence, and to avoid becoming a family burden or community problem. The best way for empowering women is definitely EDUCATION. The Thai Medical Women's Association has successfully contributed scholarships to needy Thai female medical students for the past 14 years. These physicians will work in their hometowns to improve the quality of the local medical and public health service system. They will grow up to become strong leaders in their communities. They will certainly become role models for younger rural girls and inspire them and other women in their communities to strive for a higher vision, more education, and a positive attitude towards the possibility of a career in medicine.





รายงานคลินิกเวชกรรม สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



พญ. ขวัญตา ตั้งตระกูล , พญ. ศุภวรัตน์ นักร้องเนตร

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรีฯ ได้ให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก และเต้านมระยะเริ่มแรก ในวันเสาร์ที่ ๑ และ ๓ ของทุกเดือนเช่นที่ผ่านมา โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร และยังได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากมูลนิธิชิน โสภณพนิช ซึ่งให้การสนับสนุนงบประมาณทุกปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้นมา เพื่อให้บริการแก่ผู้รับบริการโดยไม่คิดมูลค่า และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการด้วย เพื่อให้แพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ทราบถึงปัญหา ตลอดจนผลการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง

วิธีการตรวจ การแปลผล และการส่งรายงานผลการตรวจ

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทยสตรีฯ ใช้วิธี Conventional pap smear ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานสากล เมื่อได้รับผลการตรวจ สมาคมฯ จะส่งรายงานผลของแต่ละคนไปให้ผู้รับบริการทางไปรษณีย์บัตร ในรายที่ผิดปกติ จะส่งเป็นจดหมายให้มาพบแพทย์เพื่อรักษา หรือส่งต่อเพื่อปรึกษา การตรวจพิเศษเพิ่มเติม เพื่อการวินิจฉัยที่แท้จริง และการรักษาที่ถูกต้องต่อไป ทั้งนี้สมาคมฯ ได้ทำสมุดบันทึกประจำตัวให้ผู้รับบริการทุกคน และยังมีสมุดบันทึก รายงานต่าง ๆ เช่น แสดงถึงวัน เวลา จำนวนของผู้รับบริการแต่ละครั้ง การส่งต่อไปรับการปรึกษา ตลอดจนติดตามผลการรักษา

ผู้รับบริการทุกคนจะได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยการใช้อัลตราซาวด์ตามหลักการตรวจมาตรฐานสากล และได้รับการสอนให้สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self Examination) ในกรณีที่มีข้อสงสัยและไม่สามารถจะดูแลรักษาได้ที่คลินิก จะมีการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมเพื่อการตรวจพิเศษเพิ่มเติมและการรักษา โดยทางสมาคมฯ จะติดตามผลการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง





บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในคลินิก และหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และ
เจ้าหน้าที่ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

แพทย์ และแพทย์ประจำบ้านจากภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศิริราชพยาบาล

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| พญ.ขวัญตา ตั้งตระกูล | ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ |
| พญ.ศุภวัจนันท์ นัปลือเนตร | ศ.เกียรติคุณ พญ.สยามพร ศิรินาวิน |
| พญ.สุนิตย์ ฉัตรศุภกุล | พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน |
| พญ.ศิริวิภา พุ่มจิตร์ | พญ.ศรียรรณา พูลสรรพสิทธิ์ |
| พญ.ศิริวัฒน์ มโนธรรม | พญ.เยาวนุช คงदान |
| พญ.สุนิตย์ ธีระศักดิ์วิชยา | พญ.ตรุณี พุทธารี |
| พญ.ฐิติพร วงศ์ชัยสุริยะ | พญ.อัมพร กรอบทอง |
| พญ.ชฎานุตร์ รัตตติลภ | พญ.ปิยวรรณ เกณฑ์สาकु |
| พญ.วฐุ วาสนศิริ | พญ.เอมอร วาสนศิริ |
| พญ.ศัทธียา สุวรรณชนานนท์ | พญ.จินดาภา สำราญ |
| พญ.สุวณี สังข์รัตน์ | พญ.สุนิสา กรรณวัฒน์ |
| พญ.ลลิตสุดา บัวแก้ว | พญ.วิรัชญา สกุลงแสงประภา |
| พญ.อสมมา กิจศรีเจริญชัย | พญ.วชิรภา กาญจนบรรยงค์ |
| พญ.วริน อินทรศิริสวัสดิ์ | พญ.วิภาวี ห่อชะเอม |
| พญ.ปภาณัน ยินดีอารมณ | พญ.พัสวี รังสีจำรัส |
| พญ.ผณิตรา มณีรัตน์ประเสริฐ | พญ.ปวีณา อมรเพชรกุล |
| พญ.ธนัชพร ไบงาม | พญ.นริศรา ศรีกูระชา |
| พญ.กอบพร สภานนท์ | พญ.พัชรี หยู่เย็น |
| พญ.สุทธินันท์ โพธิสาร | พญ.สุธีธร ทองตัน |
| พญ.อรณัฐ วนาสิทชัยวัฒน์ | พญ.ชนิตา เลิศอรุณชัย |
| พญ.เมธาวี จุฬารวงศ์ | พญ.ภัทริณี บุญญาภิสมภาร |
| พญ.นันท์หทัย มหาทรัพย์ | พญ.โชติรส สมยาประเสริฐ |
| พญ.สุธาดา บุญญาคมน์ | พญ.ศิริวิภา แก้วศรีนวล |
| พญ.ศศิธร อนุกุลวรรธกะ | พญ.ฐิติพร ศรียรรณยุศย์ |

พยาบาลและเจ้าหน้าที่

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| คุณวัลภา อัครสกุล | คุณลักขณา กุมภล้า |
| คุณเอราวิน แวมประชา | คุณชนาพร ธนะคำดี |
| คุณมนัสนาฏ น่วมนวล | คุณอรอนงค์ สวัสดิ์พาณิชย์ |



คุณประเทือง เติมศรี
คุณละม่อม เทพสถิต
คุณณัฐนันท์ จารุกาญจน์
คุณรุจิพัชญ์ จารุโชคธวัฒน์
คุณกิตติรินทร์ แวควุ่ม
คุณเสาวนีย์ กลมสม

คุณประชুম สุขประสงค์
คุณกมลทิพย์ ทับเที่ยง
คุณสุภัท หนูพุด
คุณรัชดาพร ไทยครองธรรม
คุณพันธิตา กลมสม
คุณจิราพร รูโปบล

ในการให้บริการในคลินิกแต่ละครั้ง จะมีสูติแพทย์ ๓-๔ คน พยาบาล ๒ คน และผู้ช่วย ๑๐-๑๒ คน เป็นผู้ให้บริการ

ระยะเวลาดำเนินงาน

ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑ มีผู้มารับบริการตรวจ ณ คลินิกเวชกรรมสมาคมแพทย์สตรีฯ ในวันเสาร์ที่ ๑ และ ๓ ของเดือน รวมทั้งสิ้น ๒๒ ครั้ง งดให้บริการ ๒ ครั้ง คือ

๑. ในวันเสาร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑ เนื่องจากตรงกับวันมาฆบูชา
 ๒. วันเสาร์ที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ เนื่องจากตรงกับวันวิสาขบูชา
- นอกจากนี้ยังได้ออกหน่วยตรวจคัดกรองมะเร็งนอกสถานที่ ๒ ครั้ง คือ
๑. ทักษสถานหญิงธนบุรี ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑
 ๒. ทักษสถานบำบัดพิเศษหญิง จังหวัดปทุมธานี ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑

ผลการดำเนินงาน

มีผู้มารับบริการทั้งในและนอกสถานที่ จำนวน ๒,๗๒๑ ราย จำแนกเป็นผู้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จำนวน ๒,๖๓๒ ราย ผู้ตรวจคัดกรองเฉพาะมะเร็งเต้านม จำนวน ๘๙ ราย มีรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้ได้รับการตรวจภายใน และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๒,๖๓๒ ราย อ่านผลไม่ได้จำนวน ๒ ราย เนื่องจากสไลด์ที่ป้ายสารคัดหลั่งจากปากมดลูกบางเกินไป ได้นัดคนไข้มารับการตรวจใหม่ โดยผลการตรวจที่อ่านได้ ๒,๖๓๐ ราย มีดังนี้

๑.๑. ไม่พบเซลล์มะเร็งปากมดลูก และไม่มีความผิดปกติ ๒,๑๘๖ ราย พบผู้ที่มีการติดเชื้อในช่องคลอด ๓๘๙ ราย จำแนกเป็น เชื้อราในช่องคลอด ๑๘๙ ราย พยาธิในช่องคลอด ๑๘ ราย และแบคทีเรีย ๑๘๒ ราย ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจของสมาคมฯ ได้ให้การรักษาด้วยวิธีให้ยาเหน็บช่องคลอด และ/หรือให้ยารับประทาน

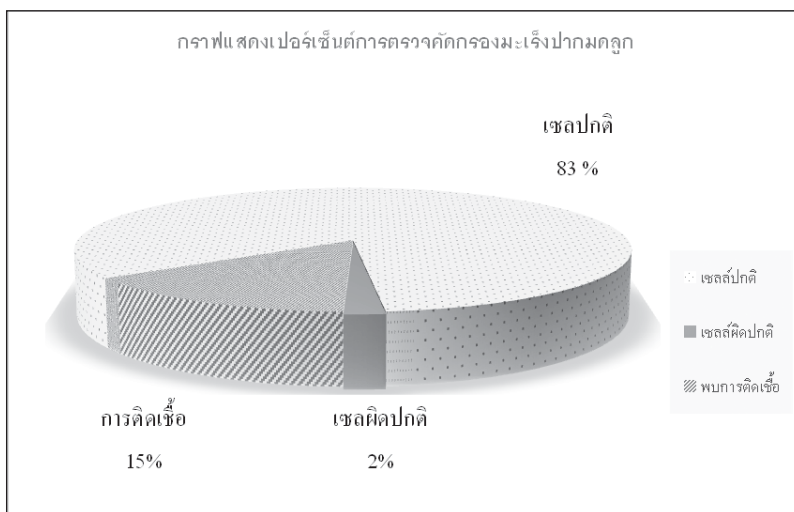
๑.๒. พบความผิดปกติของเซลล์ปากมดลูก ๕๕ ราย มีรายละเอียด ดังนี้

- ๑.๑.๑. พบความผิดปกติเล็กน้อยในเซลล์ระดับผิวบน (ASC-US) จำนวน ๒๙ ราย
- ๑.๑.๒. พบความผิดปกติในเซลล์ระดับลึก (ASC-H) จำนวน ๑ ราย

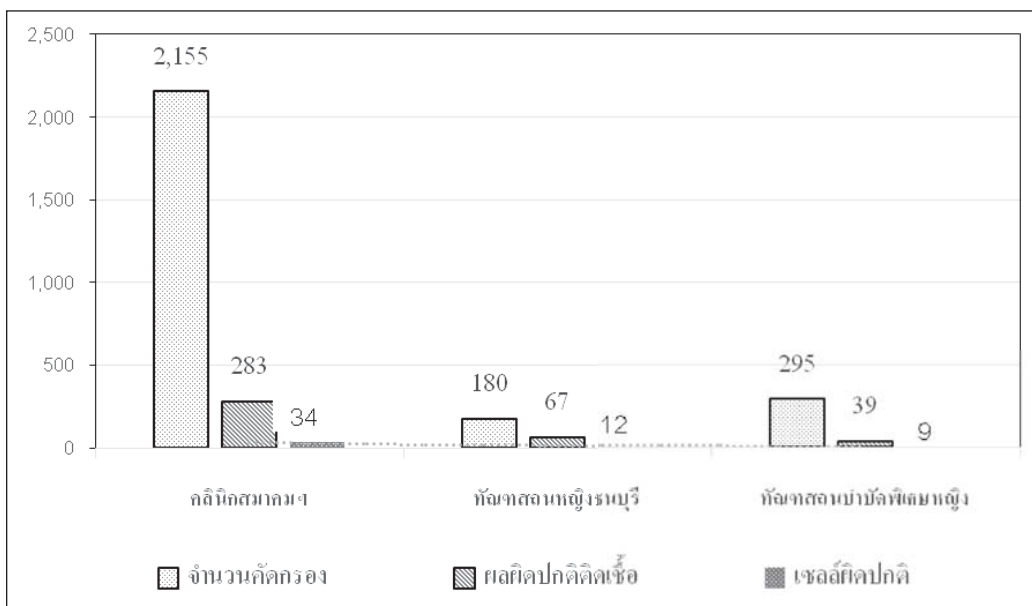


- ๑.๑.๓. พบความผิดปกติขั้นต่ำ (LSIL) ร่วมกับพบมีไวรัสชนิด HPV จำนวน ๑๖ ราย
- ๑.๑.๔. พบความผิดปกติขั้นสูง (HSIL) จำนวน ๗ ราย
- ๑.๑.๕. พบเซลล์มะเร็งเยื่อเมือกด้านนอกของปากมดลูก (SCC) จำนวน ๒ ราย

แผนภูมิที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยที่พบการติดเชื้อ และเซลล์ผิดปกติ



แผนภูมิที่ ๒ ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เปรียบเทียบระหว่างภายในสถานที่และการออกหน่วย ประจำปี ๒๕๖๑





ตารางที่ ๑ ความผิดปกติที่ตรวจพบในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เปรียบเทียบระหว่างภายใน
สถานที่ และออกหน่วย ประจำปี ๒๕๖๑

	คลินิกสมาคม (ร้อยละ)	ทัณฑสถานหญิง ธนบุรี (ร้อยละ)	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง (ร้อยละ)
ผลผิดปกติติดเชื้อ	๒๘๓ (๘๙.๓)	๖๗ (๘๔.๘)	๓๙ (๘๖.๓)
เซลล์ผิดปกติ ที่ไม่ใช่มะเร็ง	๓๒ (๑๐.๑)	๑๒ (๑๕.๒)	๙ (๑๘.๗)
เซลล์มะเร็ง	๒ (๐.๖)	๐ (๐)	๐ (๐)
รวม	๓๑๗ (๑๐๐)	๗๙ (๑๐๐)	๔๘ (๑๐๐)

การติดตามประเมินผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในรายที่พบเซลล์ผิดปกติ

สมาคมแพทย์สตรีฯ ได้มีจดหมายนำส่งผู้ป่วยไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ณ สถานพยาบาลที่ผู้ป่วย
มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือบัตรประกันสังคม หรือสิทธิข้าราชการ เพื่อขอรับการพิจารณา
การตรวจพิเศษ เช่น “Colposcopy and biopsy” เป็นการส่องกล้องพิเศษที่ปากมดลูก และตัดชิ้นเนื้อ
เพื่อการวินิจฉัยต่อไป ถ้าผลเนื้อหรือการตรวจพิเศษบ่งแน่ชัดว่ามีแนวโน้มจะนำไปสู่การเป็นมะเร็งปาก
มดลูกระยะเริ่มแรก ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

จากการติดตามพบว่า ผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องพิเศษ และตัดชิ้นเนื้อที่ปากมดลูก และตรวจทาง
พยาธิสภาพ พบว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก ๒ ราย พบเป็นมะเร็งเฉพาะเซลล์ผิวปากมดลูก ๑ ราย ได้รับความ
การตัดปากมดลูกเฉพาะส่วน (Conization leap) พบเป็นระยะก่อนเป็นมะเร็งได้รับการจี้เย็น
(Cryosurgery) ๒ ราย ส่วนรายอื่น ๆ ไม่พบเป็นมะเร็งทุกรายจะได้รับการตรวจติดตาม

➤ ๒ รายที่พบเป็นมะเร็งปากมดลูก ได้รับการรักษา ดังนี้

รายที่ ๑ อายุ ๖๒ ปี ได้รับการรักษาโดยการฝังแร่ และฉายแสง

รายที่ ๒ อายุ ๕๒ ปี ได้รับการรักษา โดยการผ่าตัดมดลูก รังไข่ และเลาะต่อมน้ำเหลืองใน
อุ้งเชิงกรานออก





จากการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ยังตรวจพบความผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย ดังนี้

▷ เนื้องอกมดลูก (Myoma uteri) จำนวน ๓๘ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อรับการรักษาต่อ ได้รับการผ่าตัดมดลูก ๗ ราย ได้รับการรักษาโดยการให้ฮอร์โมน ๕ ราย รายอื่น ๆ ยังเป็นเนื้องอกที่มีขนาดเล็ก นัดตรวจติดตามทุก ๓ - ๖ เดือน

▷ เนื้องอกรังไข่ (Ovarian tumor) จำนวน ๒๖ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อรับการรักษาต่อ ได้รับการผ่าตัดมดลูกและรังไข่ ๘ ราย ได้รับการรักษาโดยการให้ฮอร์โมน ๖ ราย รายอื่น ๆ ยังเป็นเนื้องอกที่มีขนาดเล็ก แพทย์นัดตรวจติดตามทุก ๓ - ๖ เดือน

▷ ตังเนื้อที่ปากมดลูก (Cervical polyp) จำนวน ๒๐ ราย ได้รับการตัดตังเนื้อส่งตรวจพยาธิสภาพ พบว่าเป็นตังเนื้อธรรมดาทั้ง ๒๐ ราย

▷ แผลที่ปากมดลูก (Cervical lesion) จำนวน ๒ ราย ได้รับการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อรับการรักษาต่อ ได้รับการตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจพยาธิสภาพ พบว่าเป็นเนื้อธรรมดาทั้ง ๒ ราย

▷ ถุงน้ำที่ปากช่องคลอด (Bartholin's cyst) จำนวน ๓ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการผ่าตัด และ/หรือให้ยาปรับประเทาน

▷ เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด (DUB = Dysfunctional Uterine Bleeding) จำนวน ๑๘ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการขูดมดลูก ๖ ราย ได้รับการตัดมดลูก ๑ ราย ได้รับการให้ยาปรับฮอร์โมน ๕ รายที่เหลือนัดตรวจติดตาม

▷ อวัยวะในอุ้งเชิงกรานหย่อน (Pelvic Organ Relaxation) จำนวน ๔ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการผ่าตัดเย็บช่องคลอดให้ตึงเข้า ๑ ราย ส่วนรายอื่น ๆ ได้รับคำแนะนำให้บริหารกล้ามเนื้อ

▷ อุ้งเชิงกรานอักเสบ (Pelvic Inflammatory Disease) จำนวน ๕ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการรักษาโดยการให้ยาปรับประเทาน

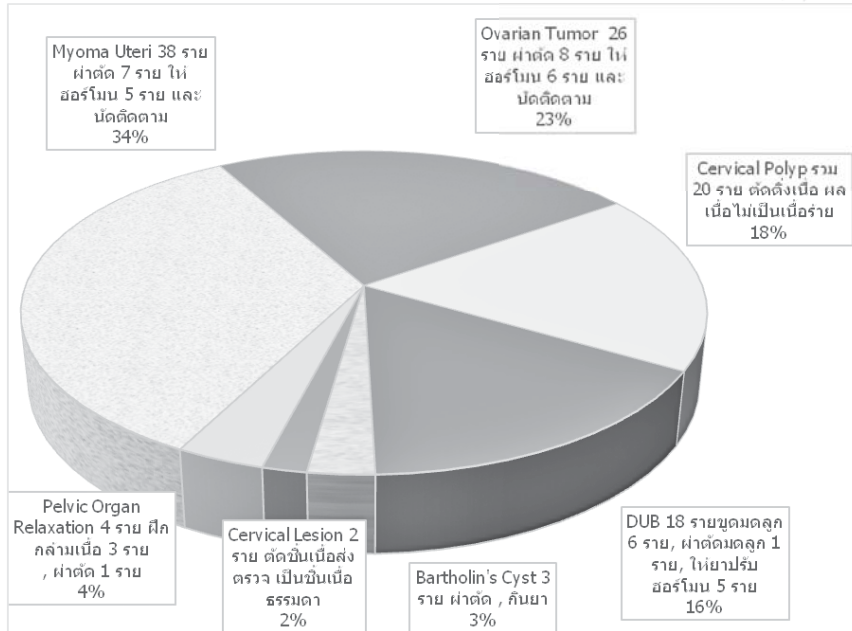
▷ ปวดประจำเดือนมาก (Severe Dysmenorrhea) จำนวน ๓ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ยาปรับประเทาน

▷ ตังเนื้อที่ปากช่องคลอด (Condyloma Acuminata) จำนวน ๒ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการรักษาโดยใช้ยาจี้ที่ตังเนื้อ

▷ ประจำเดือนไม่มา (2nd Amenorrhea) จำนวน ๓ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการให้ยาปรับฮอร์โมน

▷ อื่น ๆ ได้แก่ ริดสีดวงทวาร (Hemorrhoid) จำนวน ๑ ราย ต่อมไทรอยด์โต (Enlarged thyroid gland) จำนวน ๑ ราย ก้อนไขมัน (Lipoma) จำนวน ๑ ราย ส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการรักษาตามพยาธิสภาพ





แผนภูมิที่ ๔ การตรวจภายในพบความผิดปกติอื่น ๆ จำนวน ๑๐๗ ราย และการติดตามการรักษา ในปี ๒๕๖๑

การตรวจเต้านม ทำการตรวจทั้งสิ้น ๒,๗๒๑ ราย พบสงสัยมีก้อนที่เต้านม ๖๕ ราย และพบความผิดปกติอื่น ๆ เช่น มีน้ำออกจากหัวนม (Discharge from nipple) จำนวน ๙ ราย เป็นฝีที่เต้านม (Breast abscess) จำนวน ๑ ราย อักเสบที่หัวนม (Nipple Infection) จำนวน ๑ ราย เต้านมอักเสบหลังผ่าตัดเสริมเต้านม (Breast infection after plastic surgery) จำนวน ๑ ราย และ ก้อนที่รักแร้ (Axilla mass) จำนวน ๑ ราย ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวข้างต้น ได้รับการส่งไปปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งเต้านมที่ผู้ป่วยมีสิทธิในการรักษาพยาบาล รายที่สงสัยว่ามีก้อนจะได้รับการตรวจพิเศษเพิ่มเติม เช่น Mammogram , Ultrasound ส่วนรายที่มีความผิดปกติอื่น ๆ จะได้รับการตรวจรักษาตามพยาธิสภาพ

- รายที่สงสัยว่ามีก้อน ซึ่งได้รับการตรวจพิเศษ มีผลดังนี้
 - ไม่พบสิ่งผิดปกติ จำนวน ๓๐ ราย นัดตรวจติดตามทุก ๓ - ๖ เดือน
 - พบเป็นถุงน้ำ (Cyst at breast) จำนวน ๑๙ ราย ได้รับการเจาะดูดน้ำออก ๑๖ ราย ตรวจพยาธิสภาพ ไม่พบเนื้อร้าย ส่วนรายอื่น ๆ เป็นถุงน้ำขนาดเล็ก นัดตรวจติดตามทุก ๓ - ๖ เดือน

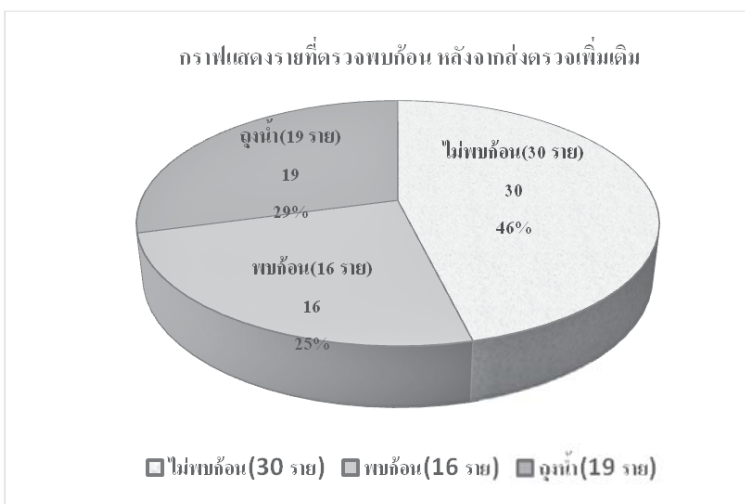
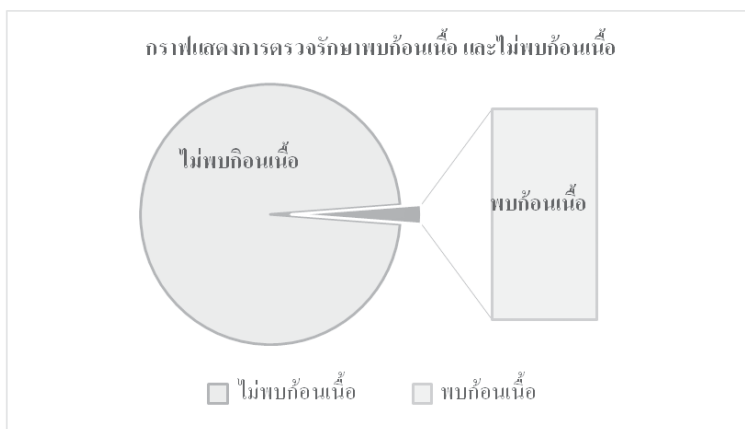


o พบก้อนเนื้อ จำนวน ๑๖ ราย พบว่าเป็นก้อนขนาดเล็ก ไม่มีลักษณะเป็นเนื้อร้าย ๔ ราย นัดตรวจติดตามทุก ๓ - ๖ เดือน พบเป็นก้อนขนาดใหญ่ ๑๒ ราย ได้รับการผ่าตัดเอา ก้อนเนื้อออกมาตรวจพยาธิสภาพ พบเป็นมะเร็งเต้านม ๓ ราย ส่วนรายอื่น ๆ ไม่พบเนื้อร้าย

▷ กรณีผู้ป่วย ๓ ราย ที่พบเป็นมะเร็งเต้านม ได้รับการรักษาดังนี้

- รายที่ ๑ อายุ ๔๔ ปี ได้รับการผ่าตัดเต้านมข้างที่มีเนื้อร้ายออก แล้วให้คีโมต่ออีก ๘ ครั้ง
- รายที่ ๒ อายุ ๒๗ ปี ได้รับการผ่าตัดเต้านมออกทั้ง ๒ ข้าง แล้วให้คีโมต่ออีก ๑๓ ครั้ง
- รายที่ ๓ อายุ ๔๐ ปี แพทย์แนะนำให้ผ่าตัด แต่ผู้ป่วยขอไปรักษาแพทย์ทางเลือก

แผนภูมิที่ ๕ การตรวจรักษา และติดตามผู้รับบริการที่คลำพบก้อนที่เต้านม จำนวน ๖๕ ราย





จะเห็นว่าการให้บริการดังกล่าวข้างต้น ไม่ว่าจะเป็นการตรวจภายใน เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรก รวมทั้งการตรวจเต้านมโดยแพทย์ ทำให้สามารถตรวจพบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มแรก สามารถป้องกัน และให้การรักษาให้หายได้ เพื่อไม่ให้นำไปสู่มะเร็งปากมดลูก หรือเต้านมระยะลุกลาม ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญให้ผู้หญิงเสียชีวิตอย่างไม่สมควร และยังได้ประโยชน์จากการตรวจพบโรคอื่น ๆ เช่น เนื้องอกมดลูก เนื้องอกรังไข่ เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ฯลฯ ซึ่งได้รับการดูแลรักษา ร่วมกันไปด้วย





รายงานการเยี่ยมชมสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์



วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลาประมาณ ๑๕.๐๐ น. คุณหญิงชดช้อย โสภณพนิช เลขานุการ มูลนิธิชิน โสภณพนิช ในฐานะผู้อุปถัมภ์โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ได้ให้เกียรติ มาเยี่ยมสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ เพื่อให้สมาคมฯ ได้รายงานผลการดำเนินการในปีที่ผ่านมา มีนายกสมาคมแพทยสตรีฯ พันตรีแพทย์หญิงจันทรา เจณณวาสิโน เลขานุการ ที่ปรึกษา และหัวหน้าโครงการ พร้อมกรรมการสมาคมฯ ให้การต้อนรับ พร้อมรายงานการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ในการนี้นายกสมาคมฯ ได้มอบพวงมาลัย กระเช้าผลไม้ และขนมมงคล ๙ อย่างเป็นที่ระลึก พร้อมแสดงความขอบคุณ สมาคมฯ ได้รับข่าวดีว่า มูลนิธิชิน โสภณพนิช จะยังคง สนับสนุนกิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อไป





รายงานการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก และเต้านม ระยะเริ่มแรก

ณ. กิ่งกษัตริย์กษัตริย์กลาง คลองเปรม กรุงเกษมมหานคร
วันเสาร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒



เช้าวันเสาร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ พันตรีแพทย์หญิงจันทร์ภา เจริญวาสิน นายกษมาคม แพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ นำคณะทีมออกหน่วย จำนวนทั้งหมด ๒๓ คน ออกเดินทางจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ เวลา ๐๗.๐๐ น. มุ่งสู่ทัศนสถานหญิงกลาง ทีมออกหน่วยวันนี้ประกอบด้วยแพทย์ ๑๒ คน พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ๑๑ คน วันนี้มีพิเศษ ที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านหูด นำทีมโดย รศ. พญ. ชนิดา กาญจนวรา พล.อ.ต.นพ. วิทยา ไต่บุญมี และพยาบาล ๒ คน มาร่วมตรวจหูดให้ผู้ต้องขังด้วย

คณะแพทย์ และเจ้าหน้าที่ทุกท่านได้ผ่านจุดการตรวจคัดกรอง และเข้าสู่สถานพยาบาลของ ทัศนสถานหญิงกลาง ภายใต้การดูแลของผู้บรรณาธิการทัศนสถานกลางคุณชฎาพร รักษาทรัพย์ ซึ่งท่านได้จัดให้อำนวยความสะดวกสถานพยาบาล คุณกัญจน์รัชต์ แก้วจันทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณสุรางคนางค์ ไชววรรณ และน้องพยาบาลให้การต้อนรับเป็นอย่างดี

เจ้าหน้าที่ของทัศนสถานได้คัดนักโทษหญิงที่เข้าเกณฑ์ ได้แก่อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่สมัครใจ ในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ไม่มีประจำเดือนในขณะที่เข้ารับการตรวจ คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ ได้ประจำตามจุดปฏิบัติหน้าที่ ได้แก่ จุดลงทะเบียน ชักประวัติ เตรียมสไลด์ สำหรับป้ายสารคัดหลั่งจากปากมดลูก เพื่อส่งอ่านผลทางพยาธิวิทยา

เจ้าหน้าที่ของทัศนสถาน จัดให้ผู้ต้องขังนั่งรวมกันเป็นกลุ่ม กล่าวเปิดงานโดยนายกษมาคม แพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ แล้วให้ความรู้แก่ผู้ต้องขังเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก และเต้านม ตลอดจน สอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยนักรสูติศึกษาของหน่วยมะเร็งสมาคมแพทย์สตรีฯ

ผู้ต้องขังเข้ารับการลงทะเบียนชั่งประวัติ แล้วเข้ารับการตรวจเต้านม โดยคณะแพทย์ของ สมาคมแพทย์สตรีฯ พร้อมทั้งสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นรายบุคคล แล้วเข้ารับการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก โดยคณะแพทย์ของสมาคมแพทย์สตรีฯ และตรวจหูด โดยคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านหูด ที่มาร่วมตรวจ

การปฏิบัติงาน เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

จำนวนผู้เข้ารับการคัดกรองมะเร็ง ทั้งสิ้น ๑๔๔ คน ตรวจคัดกรองเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ๑๒๘ คน ตรวจคัดกรองทั้งมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ๑๔๔ คน

ตรวจพบความผิดปกติของโรคทางนรีเวช ๑๖ คน ได้แก่



- การอักเสบของปากมดลูก และ/หรือปากช่องคลอด ๗ ราย ให้อาสาและ/หรือยาทา
- เนื้องอกมดลูก ๓ ราย ส่งต่อแพทย์สถานพยาบาลทันตสถาน
- ปีกมดลูกอักเสบ ๑ ราย ให้อาสา
- เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ส่งต่อแพทย์สถานพยาบาลทันตสถาน
- ปวดประจำเดือนมาก ให้อาสา
- ปวดกล้ามเนื้อ ให้อาสา
- มดลูกหย่อน ส่งต่อแพทย์สถานพยาบาลทันตสถาน
- ใส่ห่วงอนามัยนานเกินกำหนด ให้บริการถอดห่วงอนามัยออก

ส่วนสไลด์ที่ป้ายสารคัดหลั่งจากปากมดลูกได้รวบรวมนำส่งห้อง Lab เพื่ออ่านผลการตรวจ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อทราบผลแล้ว จะทำจดหมายนำส่งทันตสถาน เพื่อให้แพทย์สถานพยาบาล ทันตสถานให้การดูแลรักษาต่อไป

การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม พบว่า

ก. การตรวจเต้านมด้วยตนเอง พบว่านักโทษหญิง ๑๔๔ คน ตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็น ๔๒ คน ส่วนอีก ๑๐๒ คน ตรวจเต้านมด้วยตนเองไม่เป็น ได้รับการสอนให้ตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง ทุกคน

ข. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม พบความผิดปกติ ๗ คนดังนี้

- ตรวจพบก้อนที่เต้านม จำนวน ๖ คน
 - ตรวจพบมีน้ำผิดปกติออกจากหัวนม จำนวน ๑ คน
- ทั้ง ๗ คน ส่งต่อแพทย์สถานพยาบาลทันตสถาน
- การตรวจหู จำนวน ๖๗ คน ผลการตรวจ ดังนี้
- หูอักเสบ ๑๘ ราย เป็นเชื้อรา ๒ ราย ให้อาสา และ/หรือยาหยอดหู
 - หูอื้อ ให้อาสา ๑๒ ราย
 - หูปกติ ๒๒ ราย
 - บางคนมีอาการ ๒ อย่าง

หลังจากปฏิบัติงานเสร็จสิ้น คณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ ได้รับประทานอาหารกลางวัน แล้วถ่ายภาพร่วมกันเป็นที่ระลึก และทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้มอบเงินสนับสนุน ค่าอาหารกลางวัน และกิจกรรมของทันตสถาน

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ขอเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือ ค้นหา และแก้ไขปัญหามะเร็งในสตรี ดังพันธกิจให้บริการสาธารณสุขประโยชน์ มุ่งเน้นสุขภาพสตรี ดังที่ตั้งไว้

ทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ขอขอบพระคุณการสนับสนุนจากมูลนิธิชิน ไสภณพนิช และขอขอบพระคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทันตสถานหญิงกลาง ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้มีโอกาสร่วมบุญกันอีกในโอกาสหน้า



โครงการทุนการศึกษาเพื่อนักศึกษาแพทยสตรีชนบท ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

พญ. ภัทริยา จารุทัศน์

รายชื่อ คณะกรรมการ

ศจ.เกียรติคุณ พญ. คุณนันทา มาระเนตร์	ที่ปรึกษา
พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน	ที่ปรึกษา
Dr. George Curuby	ที่ปรึกษา
พญ.ภัทริยา จารุทัศน์	ประธานกรรมการ
ศจ.คลินิก พญ. ศิราภรณ์ สวัสดิ์วร	กรรมการ
พญ.หทัยมาศ โคตรสมพงษ์	กรรมการ
พญ.ลลิตา วีระวิทยานันต์	กรรมการ
นางวราภรณ์ เชื้อย่น้ำ	กรรมการและเลขานุการ

ปี ๒๕๖๒ โครงการ ทุนการศึกษาเพื่อนักศึกษาแพทย์ สตรีชนบท ได้ ดำเนินการมาแล้ว ๑๔ ปี มีบัณฑิตจบแพทยศาสตร์แล้ว ๓๒ คน ในจำนวนผู้รับทุนทั้งหมด ๘๔ ทุน ได้เปลี่ยนไปศึกษา คณะอื่น ๑ คน ของได้รับทุนเพราะ มีญาติช่วยเหลือ ๑ คน มีนักศึกษา กำลังรับทุน ในปีปัจจุบัน ๕๐ คน จาก ๑๔ มหาวิทยาลัย นักศึกษามีผลการเรียนเป็นที่น่าพอใจ มีการติดต่อประสานงานกับสมาคม และผู้ให้ทุนสม่ำเสมอ คณะกรรมการได้จัดกิจกรรมพัฒนาความคิด เชื่อมความสัมพันธ์ และช่วยเหลือ เพิ่ม เมื่อมีความจำเป็นสนับสนุนอย่างเหมาะสม แต่นักศึกษาแพทย์ในหลากหลายแนวทางการพัฒนา อาทิ เมื่อมี oversea training ตลอดจนบัณฑิตแพทย์ที่สามารถช่วยงานสมาคมในระดับนานาชาติ ได้เป็นตัวแทนสมาชิก young TMWA คนแรก เข้าร่วมงานกับ y MWIA คือ พญ.สายสุดา ขวัญเพชร ผู้รับทุน ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๙ ปัจจุบันปฏิบัติงาน โรงพยาบาลโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ ได้ไป ร่วมประชุม MWIA Centennial Congress ที่ New York สหรัฐอเมริกา และมีส่วนร่วม ทั้งกิจกรรม ทางสังคม และวิชาการ และทัศนศึกษากับคณะกรรมการบริหารของสมาคม

สำหรับ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

โครงการทุนการศึกษา ฯ ได้รับการสนับสนุน เพื่อมอบทุนแก่นักศึกษาจาก

Stone Family Foundation มอบทุน วงเงิน ๑๐๐,๐๐๐ USD

บริษัท TOA painting มอบทุนการศึกษาใหม่เพิ่ม ๑๐ ทุน

คุณจริยา มัณยชัยฐียร มอบทุนการศึกษา ๒ ทุน

ศจ. เกียรติคุณ พญ. พรสวรรค์ วสันต์ ๑ ทุน

พญ. ทองทิพย์ พงศทัต Backhaus. ๑ ทุน

คุณสุภาวดี - อะฉฉฉ บัญอาษาทอง ๑ ทุน

ทั้งนี้ คณะกรรมการได้พิจารณาจากใบเสนอขอทุน และการสัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์แล้ว

รายชื่อนักศึกษาแพทย์ ทุนการศึกษาปี ๒๕๖๒ คือ

ลำดับที่	ชื่อ	สกุล	มหาวิทยาลัย	ปีการศึกษา	ภูมิลำเนา
๑.	นางสาวฐิติวรดา	มีสันเทียะ	ม.เทคโนโลยีสุรนารี	ปี ๑	นครราชสีมา
๒.	นางสาวชนม์พีรา	สุขวัฒน์	ม.เทคโนโลยีสุรนารี	ปี ๑	ชัยภูมิ
๓.	นางสาวทิพภา	เจริญเย็น	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ปี ๑	ระนอง
๔.	นางสาวพัชราภา	มหาวิจิตร	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ปี ๑	ลพบุรี
๕.	นางสาวสวิตา	พุทธิไพศาล	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ปี ๑	ปราจีนบุรี
๖.	นางสาวจากรุวรรณ	แหวนเพชร	มหาวิทยาลัยมหิดล	ปี ๑	ตรัง
๗.	นางสาวจิรภานต์	ชูคำ	มหาวิทยาลัยมหิดล	ปี ๑	นครศรีธรรมราช
๘.	นางสาวพิชามณูช	สมใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล	ปี ๑	กระบี่
๙.	นางสาวปรีณาพรรณ	วงศ์เมฆ	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปี ๑	นครศรีธรรมราช
๑๐.	นางสาวปานฤทัย	อุไรโรจน์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปี ๑	กระบี่
๑๑.	นางสาวณัฐธนิชา	พรมลาย	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	อุบลราชธานี
๑๒.	นางสาวอัมย์รัฐกร	จารุแพทย์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	อุบลราชธานี
๑๓.	นางสาวศศิวิมล	ไถยวรรณ	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	ยโสธร
๑๔.	นางสาวสุพิชญา	ทุมมา	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	อุบลราชธานี
๑๕.	นางสาวสุภัศสร	ภาตบุตร	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	อุบลราชธานี
๑๖.	นางสาวเปรี๊ยะวตา	โมระดา	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ปี ๑	อำนาจเจริญ
๑๗.	นางสาวพิชชอร	บรรจมาตย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ปี ๒	นครศรีธรรมราช
๑๘.	นางสาวยุพเรศ	ทองหมู่	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	ปี ๑	นครพนม
๑๙.	นางสาวสุพิชชา	ภัทรานุกรม	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปี ๒	นครศรีธรรมราช
๒๐.	นางสาวณัฐสินี	ธนะพงศ์วิศาล	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ปี ๑	พิจิตร
๒๑.	นางสาวปุกุญญา	รักษามั่น	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ปี ๑	ระนอง



เมื่อรวมทุนการศึกษา ในปีนี้จึงเป็นทั้งหมด ๑๐๕ ทุน ที่สมาคมได้ดำเนินการ โดยมุ่งเพื่อเด็กสาวในชนบท ให้จบการศึกษา แพทยศาสตร์ และได้ทำงานในบ้านเกิดต่อไป ตลอดโครงการนี้ได้รับเงินสนับสนุนจากสมาชิก และผู้เชื่อมั่นในการทำงานเพื่อสาธารณประโยชน์ของสมาคมร่วมให้การสนับสนุน ประกอบด้วย

สมาชิกสมาคมแพทยสตรี	จำนวนเงิน	๕,๓๗๒,๗๔๕ บาท
ผู้ร่วมสนับสนุน คนไทย	จำนวนเงิน	๑๒,๔๖๓,๕๑๙ บาท
ผู้ร่วมสนับสนุน จากต่างประเทศ	จำนวนเงิน	๒๕,๒๕๓,๘๔๔ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งหมด	๔๓,๐๙๐,๑๐๘ บาท

ซึ่งสมาคมดำเนินการใช้เงินตามวัตถุประสงค์ของโครงการทั้งสิ้น

อนึ่ง เพื่อสร้างความคุ้นเคย ความสัมพันธ์ที่ดี คณะกรรมการจึงจัดเตรียมงาน Sisters to Sisters ในทุกวันประชุมใหญ่ประจำปีให้พี่น้องใหม่ได้รู้จักการทำงานของสมาคม แลกเปลี่ยนประสบการณ์ แก้ไขปัญหา ซึ่งกันและกัน ตลอดจนได้สร้างพลังการรวมตัวของนักศึกษาแพทย์ผู้รับทุน

เพื่อเป็นแผนงานที่จะสร้างกลุ่ม young TMWA คือ กลุ่มแพทยสตรี อายุต่ำกว่า ๔๐ ปี ซึ่งสมาชิกโครงการ Leadership คือ กุญแจหลักต้นแบบสำคัญ ให้รุ่นน้องนักศึกษาแพทย์สตรี บัณฑิตแพทยสตรีของโครงการทุนนักศึกษาแพทย์ได้ร่วมเป็นกำลังสำคัญ เข้าถึงพลังใจและเป็นอนาคตขององค์กรต่อไป



รายงานการประชุมวิชาการสัณจร ประจำปี ๒๕๖๒

ณ โรงพยาบาลชยันตเกษม วันที่ ๑๔-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

ศ.เกียรติคุณ พญ.จรรยา เลิศอรรมยณณี

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ จะจัดโครงการประชุมวิชาการสัณจร ทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เผยแพร่ความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัย ให้แก่สมาชิกแพทยสตรี แพทย์ และบุคลากรทางการแพทยนอกรุงเทพมหานคร โดยจัดหัวข้อให้ตรงกับความต้องการของโรงพยาบาลจังหวัดที่จัดโครงการ
๒. สนับสนุนการดำเนินงานของสมาชิกสมาคมแพทยสตรี และบุคลากรทางการแพทยอื่นๆ
๓. เผยแพร่กิจกรรมเพื่อสาธารณะแก่สมาชิกสมาคมฯ และประชาชนทั่วไป

ในปี ๒๕๖๒ นี้คณะกรรมการบริหารสมาคมแพทยสตรีฯ นำโดย พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสนิน นายกสมาคมฯ จึงได้ติดต่อและร่วมมือกับ พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันตเกษม ซึ่งแพทยสตรีท่านนี้เป็นผู้ได้รับรางวัลแพทย์ในดวงใจประจำจังหวัดชยันตจากแพทยสมาคมด้วย เมื่อได้หัวข้อที่ทางบุคลากรโรงพยาบาลเลือกมาแล้ว จึงติดต่อเชิญวิทยากรที่ทรงคุณวุฒิไปบรรยาย

ก่อนหน้าวันบรรยาย คือในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากเราโชคดีที่ พญ.ประภาพร ปิยะบวรนนท์ ซึ่งเป็นกรรมการตำแหน่งปฏิคมของสมาคมแพทยสตรีฯ เป็นชาวชยันตแท้ๆ จึงได้พาวิทยากรและกรรมการสมาคมแพทยสตรีฯ ซึ่งร่วมเดินทางไปด้วย รวม ๑๔ ท่าน ออกเดินทางตั้งแต่วเวลา ๐๗:๓๐ น. ไปเยี่ยมชมสถานที่สำคัญและน่าสนใจในจังหวัด เริ่มด้วยวัดโบราณคูเมืองชยันต คือ วัดพระบรมธาตุวรวิหาร ที่อำเภอสรรคบุรี วัดนี้มีอายุถึงกว่า ๖๐๐ ปีย้อนไปถึงสมัยกรุงสุโขทัยตอนปลาย และกรุงศรีอยุธยาตอนต้น เราได้กราบนมัสการหลวงพ่อบุญ (หลวงพ่อบุญเมือง) หลวงพ่อบุญและหลวงพ่อบุญ มีเกร็ดความรู้ที่เราได้เรียนรู้คือ พระพักตร์ของพระพุทธรูปสมัยสรรคบุรีนี้จะมีพระโอษฐ์โค้งขึ้นอย่างมีพระเมตตาจริงๆ และในสมัย พ.ศ. ๒๓๐๙ ขุนสรรค์จากสรรคบุรีได้พาชาวบ้านจากย่านนี้ไปเข้าร่วมกับชาวบ้านบางระจันช่วยกันต่อสู้พม่าเข้าศึกจนตัวตาย อันเป็นที่มาของคำว่า วีรบุรุษแม่บ้านน้อย

คณะเดินทางได้ไปเยี่ยมชมโรงพักเก่าสมัย ร.ศ. ๑๒๐ ที่อำเภอสรรพยา แวะรับประทานอาหารกลางวันร้านลาบเปิดอย่างเอร็ดอร่อย และไปวัดปากคลองมะขามเฒ่า ที่อำเภอวัดสิงห์ ได้มีโอกาสกราบสักการะไม้เท้าของหลวงปู่ศุข (พระวิมลคุณากร) โดยท่านเจ้าอาวาสกรุณานำมาเคาะศิระชะให้พวกเรา หลวงปู่ศุขเป็นพระอาจารย์ของพลเรือเอก พระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอาภากรเกียรติวงศ์ กรมหลวงชุมพรเขตอุดมศักดิ์ หรือเสด็จเตี้ยที่ชาวบ้านรักและนับถือ ในด้านของการรักษาพยาบาล ความเจ็บป่วยโดยไม่คิดค่ารักษา เราได้ฟังเกร็ดประวัติศาสตร์ที่เกี่ยวกับหลวงปู่ศุขและเสด็จเตี้ยจากอาจารย์จรรยา พุ่มมุล รองผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลชยันตด้วยความอนุเคราะห์ของผู้บริหารโรงพยาบาล ในตอนเย็นเราได้ลองเรือไฟฟ้าซึ่งเป็นของโรงเรณเจ้าพระยาธาราริเวอร์ไซด์ ไม่ก่อให้เกิดมลพิษ



ชมแม่น้ำเจ้าพระยา ซึ่งกว้างขวางและอุดมสมบูรณ์ ชมพระอาทิตย์ตกดินและแสงไฟสาดส่องใต้สะพานข้ามแม่น้ำสวยงามมาก ในตอนค่ำที่โรงแรมมีการรับประทานอาหารที่ห้องอาหารชมบัวของโรงแรมและสังสรรค์กันด้วยการร้องเพลงคาราโอเกะ

การบรรยายทางวิชาการมีขึ้นในวันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องบุษราคัม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปีสมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชัชวาทนเรนทร อ.เมือง จ.ชัชวาท ซึ่งได้รับความสนใจจากบุคลากรของ รพ.เป็นอย่างดี น่าเสียดายที่ผอ.ใหญ่ใกล้วันเลือกตั้งจึงไม่สามารถประชาสัมพันธ์ให้มีผู้มาเข้าร่วมจากจังหวัดใกล้เคียงได้เท่าที่เคยจัดมาในอดีต พิธีกรฝ่ายสมาคมแพทย์สตรีคือ พญ.จริยา เลิศอรธรรมณี พิธีกรฝ่ายโรงพยาบาล คือ คุณทักษชนก อู่อติ และผู้ประสานงานคือ คุณโอภาส เงินเศษ

เมื่อเริ่มการประชุม พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน นายกสมาคมฯ ได้กล่าวถึงพันธกิจและกิจกรรมของสมาคม มีการถ่ายรูปและมอบของที่ระลึกกับ พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัชวาทนเรนทร แล้วจึงเชิญให้วิทยากรขึ้นบรรยายหัวข้อละ ๕๐ นาทีใน ๒ หัวเรื่อง คือ

๑) Palliative care โดย ผศ.พญ.ณศวีร์ วัฒนา กุมารแพทย์จากสาขาโลหิตวิทยาและออนโคโลยี ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

๒) การสื่อสารให้สร้างสรรค์และมีความสุข โดย พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ จิตแพทย์จากศูนย์จิตเวชกรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่

หลังจากนั้นจึงให้มีการถาม-ตอบ การประชุมวิชาการสัญจรนี้ได้ตั้งตัวชี้วัดของเป้าหมายไว้ว่า ผู้เข้าฟังการบรรยายต้องได้รับความพึงพอใจคิดเป็นคะแนนสูงกว่า ๘๐ คะแนนจาก ๑๐๐ คะแนน ผลการประเมินทั้ง ๔ ด้าน คือ ด้านหัวข้อที่ตรงใจได้ประโยชน์ ด้านความรู้ความสามารถของผู้บรรยาย ด้านสื่ออุปกรณ์การสอน และด้านประโยชน์ที่ได้รับ ผู้เข้าฟังให้คะแนนสูงกว่าร้อยละ ๘๕ ทุกด้าน ทั้งสองหัวข้อนอกจากบุคลากรทางการแพทย์จะได้ประโยชน์แล้ว ผู้บรรยายและคณะกรรมการสมาคมแพทย์สตรีที่ร่วมเดินทางไปด้วยได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาของโรงพยาบาลในเขตภูมิภาคและได้รับมิตรจิตจากชาวโรงพยาบาลชัชวาทนเรนทรอย่างยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง พญ.มยุรา กุสุมภ์ พญ.ศรีวรรณ พูลสรรพสิทธิ์ ซึ่งเป็นผู้ที่ชาวกระทรวงสาธารณสุขรู้จักกันดี และ พญ.ภัทริยา จารุทัศน์ ซึ่งเคยรับราชการเป็นสูติแพทย์ที่โรงพยาบาลชัชวาทอยู่หลายปีในอดีต

ในวันเดินทางกลับ เราได้แวะรับประทานอาหารร่วมกันที่ร้านอาหารเรือนคันธาลัย อาหารอร่อย บรรยากาศดีมาก งบประมาณที่ใช้ในการเดินทางนี้ผู้ร่วมเดินทางไปด้วยใช้เงินส่วนตัว ทุกคนมีความสุขและพึงพอใจที่ได้เยี่ยมเยือนจังหวัดที่สงบสุข ผู้คนน่ารัก และจิตใจสัมโอชาแวงกว่าซึ่งมีประวัติย้อนหลังไปถึงในสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว จัดว่าเป็นการประชุมวิชาการสัญจรที่น่าประทับใจอีกปีหนึ่งทีเดียว





รายงานทุนวิจัยสมาคมแพทยสตรีฯ ประจำปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑

รายงานโดย ศ.เกียรติคุณ พญ.จรรยา เลิศอรรมยมนตรี



ศ.เกียรติคุณ พญ.จรรยา เลิศอรรมยมนตรี

ในปี ๒๕๖๐ คณะกรรมการอำนวยการ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้มีมติมอบทุนวิจัย เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ให้แก่ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์ จากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เรื่องอุปสรรคของการสื่อสาร ในการนำนโยบาย และหลักการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลลงสู่เวชปฏิบัติ (Perceived Communication Barriers in the Implementation of Antibiotic Smart Use Principle and Policy during Clinical Practice) รายชื่อผู้วิจัยร่วม ได้แก่ นส. ศิริดาวลัย ปุญญพัฒน์สกุล (นักวิชาการสาธารณสุข) และ ภญ.จรี อุทัยชลาพันธ์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอุปสรรคด้านการสื่อสารระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยในการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ โดยการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาปฏิชีวนะ ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้ระบุสถานการณ์ปัญหาที่เป็นอุปสรรคในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล นำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์เชิงคุณภาพโดยใช้กระบวนการคิดเชิงระบบในการวิเคราะห์หาค่าประกอบ ที่เชื่อมโยงปฏิสัมพันธ์กันในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย ที่อาจส่งผลให้เกิดการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุผล ร่วมกับการใช้ Virginia Satir's Iceberg Metaphor ในการวิเคราะห์ mental model ของบุคลากรและผู้มารับบริการที่อาจส่งผลต่อการตัดสินใจใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสม

ขณะนี้การวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว ผลการศึกษาจะนำเสนอในวารสารการแพทย์ที่เหมาะสมต่อไป ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยนี้ได้นำไปสู่การออกแบบการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องศิลปะการสื่อสารเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ที่ให้ข้อมูลหลักฐานทางวิชาการเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย ร่วมกับการฝึกปฏิบัติพัฒนาทักษะการสื่อสารที่เน้นการรับฟัง และการสร้างความตระหนักรู้ self-awareness และ mindful communication และศิลปะการสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในระยะยาว โดยใช้หลักการของ Behavioral Science และ Behavioral Change Model ที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักวิชาการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขด้วย

สำหรับทุนวิจัยในปี ๒๕๖๑ คณะกรรมการอำนวยการ สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้มีมติมอบทุนวิจัย เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ให้แก่ พญ. ปารีชาติ ภิญญาศรี กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่องโครงการพัฒนาระบบการสอนและการวัดและประเมินผล (พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ) โดยได้รับทุนวิจัยจากมหาวิทยาลัยร่วมด้วย






ที่ผ่านมาการเรียนการสอนในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็นการเรียนการสอนแบบแยกส่วน แต่ละวิชาชีพจัดการเรียนการสอนตามลำพัง ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๙ ที่มุ่งเน้นให้ระบบบริการปฐมภูมิดำเนินการโดยมีทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นแกนหลักสำคัญ คณะ/หน่วยงานที่รับผิดชอบหลักสูตรสาขาทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข คณะเภสัชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ (สาขาการพัฒนาสังคม) จึงริเริ่มจัดการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ ผ่านกิจกรรมเยี่ยมบ้าน (Inter-professional home health care) เพื่อให้นักศึกษาประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในชั้นเรียนมาใช้กับประชาชนในชุมชนที่เป็นพื้นที่บริการของมหาวิทยาลัย ประกอบด้วย ๓ ระยะหลัก ได้แก่

(๑) ระยะเตรียมการ คือการศึกษาดูงานของทีมอาจารย์ผู้ประสานงานหลักจากคณะต่าง ๆ แล้วมาประชุมร่วมกันเพื่อถ่ายทอดการเรียนรู้ พัฒนาเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ตลอดจนสังเคราะห์แผนการดำเนินงานที่เหมาะสมกับบริบทของคณะต่าง ๆ โดยมีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อสม.ได้มีส่วนร่วมในการให้ข้อเสนอแนะ กลุ่มเป้าหมายเป็นนักศึกษาทุกรายที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่ถูกคัดเลือกว่าจะต้องมีเนื้อหาและหัวใจหลักเรื่องการเยี่ยมบ้านแบบสหสาขาวิชาชีพหรือการเข้าถึงและพัฒนาชุมชน

(๒) ระยะปฏิบัติการ ได้แก่ ระยะเตรียมอาจารย์ผู้ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษากลุ่มย่อยเรียนรู้ ทักษะการโค้ชและการเป็นพี่เลี้ยง ระยะการเตรียมนักศึกษาโดยใช้เกมส์เพื่อละลายพฤติกรรม ตลอดจนกระบวนการละครเพื่อเรียนรู้ปัญหาตลอดจนระดมสมองเพื่อค้นหาสาเหตุ แนวทางการดูแลแบบองค์รวมของผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรังผ่านกรณีศึกษา และให้ความรู้พื้นฐานและทักษะวิชาชีพในงานเยี่ยมบ้าน สุดท้ายคือระยะการลงพื้นที่ เป็นการลงเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยในชุมชนที่ เพื่อให้ นักศึกษาสหสาขาวิชาชีพได้แสดงบทบาทวิชาชีพและเรียนรู้การทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพผ่านการเยี่ยมบ้าน

(๓) ระยะประเมินผล จะเป็นการจัดกิจกรรมถอดบทเรียนภายหลังสิ้นสุดกิจกรรม โดยเบื้องต้นพบว่า อาจารย์ผู้ประสานงานหลัก อาจารย์ผู้ทำหน้าที่ที่ปรึกษากลุ่มย่อย ตลอดจนผู้เรียน มีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น โดยอาจารย์มีความพึงพอใจมากต่อกิจกรรมโดยภาพรวม เนื่องจากเห็นคุณค่าและประโยชน์ที่เกิดขึ้นจริงกับนักศึกษาและผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ส่วนผู้เรียนเกิดความสามารถในการทำงานเป็นทีม เห็นคุณค่าของผู้อื่น พัฒนาการคิดวิเคราะห์ พัฒนาทักษะทางวิชาการ และวิชาชีพจากบรรยากาศของการเรียนรู้ที่ต้องเป็นผู้นำในศาสตร์ของตน และเกิดการบูรณาการความรู้ข้ามศาสตร์สู่การประยุกต์ใช้จริงกับกรณีศึกษาจริงในชุมชน ผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้านตลอดจนภาคร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก็มีความพึงพอใจมากต่อการเยี่ยมบ้านแบบสหสาขาวิชาชีพ เนื่องจากกิจกรรมที่เกิดขึ้นได้นำไปสู่การค้นพบปัญหาและแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยบางรายด้วย





โครงการ Medical Women's Leadership Program รุ่นที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

พญ. หทัยมาศ โคตรสมพงษ์
รศ. พญ. วารุณี วานเดอพิทท์ พรรณพานิช

มนุษย์ถือเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาองค์กรและเป็นปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของงาน ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการส่งเสริมและเปิดโอกาสให้พัฒนาความรู้ความสามารถของตนอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานและนำความรู้มาพัฒนางานในความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพอันจะส่งผลให้การดำเนินงานในด้านต่างๆ ขององค์กรได้รับการพัฒนาและเกิดผลสัมฤทธิ์ ตามเป้าหมายในที่สุด

ความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรดังกล่าวข้างต้นมีความสอดคล้องกับภารกิจของสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ซึ่งมีหน้าที่ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของแพทย์สตรี ที่ได้พัฒนาหลักสูตร Medical Women's Leadership Program ต่อเนื่องมา ๒ รุ่น ควบคู่กับขณะนี้มีแพทย์สตรีเป็นจำนวนมากที่ต้องเป็นผู้นำของหน่วยงานจึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถและส่งเสริมให้มีโอกาสเรียนรู้องค์ความรู้และประสบการณ์ใหม่ๆ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานในหน้าที่ และเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานให้กับองค์กร สังคม และประเทศชาติต่อไป แพทย์สตรีที่ผ่านหลักสูตร Medical Women's Leadership Program สามารถสร้างเครือข่ายของสมาชิกได้มากขึ้นในวงกว้างโดย ผู้เข้ารับการอบรมในรุ่นที่ ๑ และรุ่นที่ ๒ ได้มีส่วนร่วมเป็นกรรมการของสมาคมฯ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ และบริหารหลักสูตร Medical Women's Leadership Program รุ่นที่ ๓ ในปีนี้

สมาคมแพทย์สตรีฯ จึงเห็นควรจัดทำโครงการอบรม Medical Women's Leadership Program รุ่นที่ ๓ ขึ้น เพื่อเพิ่มจำนวนแพทย์สตรีได้มีโอกาสเข้ารับการอบรมและสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากอบรมมาใช้ในการพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานสามารถวิเคราะห์สภาพแวดล้อม ปัญหาได้อย่างถูกต้อง สอดคล้องกับสภาพการณ์และพัฒนาศักยภาพของแพทย์สตรีให้มีความเป็นผู้นำเพื่อพัฒนาองค์กรของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

การพัฒนาโครงการครั้งนี้ เพื่อพัฒนาสมาชิกแพทย์สตรีในทุกช่วงวัย ให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการเป็นผู้นำ สามารถตอบสนองต่อปัญหาต่างๆ ได้อย่างดี รวมถึงการปรับตนเองและใช้ชีวิตให้สมดุลระหว่างครอบครัวและวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อการพัฒนาองค์กร สังคม และประเทศชาติต่อไป และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปถ่ายทอดแก่บุคคลแวดล้อมได้



ผู้เข้ารับการอบรมเป็นสมาชิกสมาคมแพทย์สตรีฯ ไม่จำกัดอายุและประสบการณ์มีความตั้งใจจริง และสามารถมาเข้าร่วมรับการอบรมได้ตามกำหนดการ อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ จำนวน ๔๕ คน และมีการอบรมนอกสถานที่/Outing program ๑- ๒ ครั้ง

กิจกรรมเป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการและผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในกิจกรรม จัดกิจกรรมแบบต่อเนื่องทุก ๑ เดือน ในวันเสาร์ที่ ๒ ของเดือน รวม ๑๒ ครั้ง ๆ ละ ๔ ชั่วโมง เริ่มต้น ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมประสงค์-สุตสาคร ตู๊จินดา ชั้น ๓ อาคารสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

หัวข้อการจัดอบรม ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ใครเป็นใคร ใน Leadership Program: Sharing vision, building connection โดยทีมวิทยากร Leadership facilitators และ ทีมงาน Match point วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๒ Work life balance โดย พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์ และ พญ.ดรุณี พุทธารี วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๓ Contemplative education and transformative leadership โดย นพ.ชัชวาลย์ ศิลปกิจ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๔ Leadership formula in an era of digital disruption โดย พญ.จามรี เชื้อเพชรโสภณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๕ Engagement of multiple generation in organization โดย นพ.ก้องเกียรติ เกษเพ็ชร์ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๖ Dealing with sentinel events; patients' unexpected death, serious physical or psychological injury โดย พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๗ Leadership coaching โดย โค้ชพจนารถ ชีบังเกิด Jimi the coach วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๘ Theory U & Presencing for leading profound changes (ดร.ภิญโญ รัตนาพันธุ์) วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๙ Mind-body energy medicine โดย นพ. วิโรจน์ ตระการวิจิตร วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๐ Neuroscience of leadership โดย นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๑ เศรษฐกิจพอเพียงกับการพัฒนาสุขภาพโดย นพ.อภิสิทธิ์ อึ้งอรวงกูร วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๒ สร้างพลัง ขับเคลื่อนสู่การเปลี่ยนแปลง: TMWA Leadership academy: diversity/creativity/co-creation โดยวิทยากร ทีม leadership facilitators ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็น แพทย์สตรีผู้เข้าอบรมโครงการนี้ รุ่น ๑-๒-๓ และทีมอาจารย์จากสมาคม จัดสัมมนาออกสถานที่ วันที่ ๙-๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓





ผลที่คาดว่าจะได้รับ คือ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการเป็นผู้นำ สามารถตอบสนองต่อปัญหาต่างๆ ได้อย่างดี รวมถึงการปรับตนเองให้สมดุลระหว่างการทำงาน และชีวิตได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อการพัฒนาองค์กร สังคม และประเทศชาติต่อไป และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปถ่ายทอดแก่บุคคลแวดล้อมได้ อีกทั้งสร้างเครือข่ายของสมาคมแพทย์สตรีฯ และเข้าร่วมในกิจกรรมในนามของคณะกรรมการสมาคมฯ (เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ ของผู้เข้าอบรม)



พญ.คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.ดรุณี พุทธารี และ รศ. นพ. ชัชวาลย์ ศิลปกิจ ให้เกียรติเป็นวิทยากร ในโครงการ Medical Women's Leadership program



โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓

แพทย์หญิงสุรางค์รัตน์ วรรณระภูติ
แพทย์หญิงสมลิริ สกลสัทยาทร
แพทย์หญิงศิริวรรณมา พูลสรรพสิทธิ์

สถานการณ์

ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นเรื่องที่ทั่วโลกให้ความสำคัญ องค์การสหประชาชาติได้กำหนดให้การลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals, MDGs) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals, SDGs) กำหนดให้การลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๔ ปีและอายุ ๑๕-๑๙ ปีเป็นส่วนหนึ่งของตัวชี้วัดในการบรรลุเป้าหมายให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของคนทุกเพศทุกวัย โดยต้องการให้บรรลุเป้าหมายในปี พ.ศ.๒๕๗๓

สำหรับประเทศไทยพบว่าการคลอดในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากสถิติกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีคลอดบุตร ๙๕,๐๐๐ คน เพิ่มเป็น ๑๐๔,๓๐๐คน ในปี ๒๕๕๘ และพบว่าในจำนวนนี้มีวัยรุ่นที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี คลอดบุตรประมาณปีละ ๓,๐๐๐ คน และพบอัตราการคลอดซ้ำ ในวัยรุ่นที่อายุ ๑๐-๑๙ ปีถึงร้อยละ ๑๒.๒ ทำให้มีผลกระทบต่อปัญหาทางด้านสุขภาพ การเสียชีวิตของมารดาและน้ำหนักร่างกายแรกเกิดต่ำกว่าเกณฑ์ น้ำหนักร่างกายแรกเกิด การทำแท้งที่ไม่ปลอดภัยนำมาสู่การติดเชื้อและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรและยังมีผลกระทบต่อโอกาสทางการศึกษา หน้าที่การงานรวมไปถึงรายได้ในอนาคต การขาดประสบการณ์และความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ เด็กเติบโตแบบไม่มีคุณภาพหรือถูกทอดทิ้ง ทางสมาคมแพทย์สตรีฯ ซึ่งได้ทำกิจกรรมด้านสตรีและเด็กมาตลอดได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาและโอกาสในการทำงานร่วมกับภาครัฐและเอกชนตามแผนยุทธศาสตร์ระดับประเทศจึงมีแนวคิดจัดทำโครงการเพื่อช่วยประสานและสนับสนุนด้านวิชาการเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ตามแผนยุทธศาสตร์ซึ่งได้เริ่มโครงการปีที่ ๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑ โดยกำหนดพื้นที่ในจังหวัดนครสวรรค์ ที่อำเภอตากาลิ อำเภอมแม่เป็น อำเภอลาดยาว และอำเภอมแม่वंก โดยมุ่งที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ของ ๕ กระทรวงหลัก คือ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน และกระทรวงมหาดไทย โดยการประสานงานการสนับสนุนการให้ความรู้และการอบรมเชิง



ปฏิบัติการด้านสร้างเสริมทักษะชีวิตให้แก่ครูและผู้ปฏิบัติการในพื้นที่ ร่วมกับสโมสรไลออนส์ภาค 3102A2 และสโมสรไลออนส์ในจังหวัดนครสวรรค์ และร่วมกับองค์กร Path 2 Health ในปีนี้เป็นโครงการต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด นครสวรรค์และติดตามในอำเภอที่ดำเนินการไปแล้วเพื่อขยายผลและต่อยอด

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) ขยายขอบข่ายประสานงานไปทุกอำเภอในจังหวัดนครสวรรค์ ให้ผู้ปฏิบัติการมีความตระหนักในปัญหาระดับประเทศและมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานนำไปสู่การตั้งครุภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ๒) รวบรวมข้อมูลประสบการณ์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ให้เกิดการบูรณาการของทุกฝ่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ๓) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและเยาวชนในพื้นที่ ให้มีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินการ การเฝ้าระวังและการติดตามผล และ ๔) ติดตามประเมินผลในอำเภอที่ได้ทำโครงการนำร่องไปแล้วและสนับสนุนให้มีการต่อยอดโดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ หน่วยงานและผู้รับผิดชอบที่ปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและการแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์รุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ สภาเด็กและเยาวชนระดับจังหวัดและระดับอำเภอและผู้นำชุมชนระดับจังหวัดและระดับอำเภอ

รูปแบบโครงการ

สมาคมแพทย์สตรีฯสนับสนุนส่งเสริมด้านการประสานงาน ด้านวิชาการ ศึกษาและวิเคราะห์ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องนำมาวางแผนงานด้านวิชาการให้สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน ส่งเสริมให้ชุมชนและเยาวชนมีส่วนร่วมในโครงการทุกระดับโดยมีวิธีการดำเนินงานดังนี้

๑. ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติการใน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอตากลี อำเภอลาดยาว อำเภอแม่เปิน และอำเภอแม่वंก์ เพิ่มการให้ชุมชน และเยาวชนมีส่วนร่วมทุกขั้นตอนรวมทั้งประชุมวิเคราะห์ ถอดบทเรียนหาแนวทางที่เหมาะสมที่สุด เป็นโมเดลนครสวรรค์เพื่อเป็นแนวทางให้แก่ทุกอำเภอที่เหลือ

๒. ขยายการดำเนินงาน ให้ครอบคลุมทุกอำเภอในจังหวัดนครสวรรค์

๓. ติดตามประเมินผล ตามแนว ๕ ยุทธศาสตร์ และ ๙ ภารกิจโดยใช้การติดตามแบบกราฟ ไยแมงมุม

๔. ประชุมสรุปถอดบทเรียนเมื่อสิ้นสุดโครงการ เพื่อปรับปรุงโมเดลนครสวรรค์ให้สามารถนำไปใช้ได้จังหวัดอื่น

โครงการนี้ จะดำเนินงาน ตั้งแต่ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ จนถึง ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ด้วยงบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีการติดตามประเมินผลการทำงานด้วยการใช้กราฟไยแมงมุมประเมิน (ประสิทธิ)ภาพความร่วมมือในการทำงานของภาครัฐและชุมชนและติดตามอัตราการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นที่ลดลงให้เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติปี ๒๕๖๑-๒๕๖๙



ผลที่คาดว่าจะได้รับคือ

๑. สมาคมแพทย์สตรีฯมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน ประสานงานสนับสนุนทางด้านวิชาการให้ความรู้ตามที่ต้องการในระดับปฏิบัติการทั้ง ๕ กระทรวงหลักในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์
๒. ผู้ปฏิบัติมีความเข้าใจและตระหนักในบทบาทของตน
๓. มีความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน ในการดำเนินการต่อเนื่อง ชุมชนตระหนักถึงการดูแลชุมชนของตน มีการเฝ้าระวัง และลดความเสี่ยงต่างๆ เยาวชนมีความรู้และสามารถดูแลตนเอง และเป็นທີ່ปรึกษาที่ดีแก่เพื่อนได้
๔. มีศูนย์รวมของหน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาที่เหมาะสม
๕. ลดอัตราการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๕ คน ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน ซึ่งปัจจุบันอยู่ที่ ๔๔.๘ ต่อ ๑,๐๐๐

การดำเนินการโครงการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดนครสวรรค์ปี ๒๕๖๒

๑. การจัดงานที่ จังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะจากสมาคมแพทย์สตรีฯ นำโดย พต.พญ.จันทรา เจนนวาสิน ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณนันทา มาระเนตร์ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนะภุติ พร้อมด้วย คณะอนุกรรมการอิสระระดับชาติ นำโดย นพ.วิวัฒน์ โรจนพิทยากร และ ศ.พญ.สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์ และทีมงานตั้งครรภ์วัยรุ่นจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ นำโดยคุณสุมาลี กลิ่นแมนและทีมงานตั้งครรภ์วัยรุ่นจากอำเภอตาคลี ได้ประชุมร่วมกับทีมงานตั้งครรภ์วัยรุ่นของจังหวัดนครราชสีมาซึ่งนำโดย คุณบุญช่วย นาสูงเนิน หัวหน้าควบคุมโรคเอดส์ สสจ.นครราชสีมา และคณะประชุมร่วมกับคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นระดับจังหวัด โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน คณะฯได้เห็นความร่วมมือของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยการประสานงานที่ดีของคุณบุญช่วย นาสูงเนินมีการสรุปประเด็นที่ดีและให้การสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดี งานที่เกี่ยวข้องมาร่วมทำด้วยกัน มีแผนการปฏิบัติการ ๔๐๐ โรงเรียน ๔๐๐ โรงพยาบาลตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ และแผนปฏิบัติงานบูรณาการ ๑๐ ปี โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส. ๕.๕ ล้านบาท ในปี ๒๕๕๘-๒๕๖๐ และได้รับงบประมาณต่อเนื่องในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔.๖ ล้านบาท การดำเนินงานมีความก้าวหน้า ดังนี้

๑.๑ มีอัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีต่อประชากร ๑,๐๐๐ คนและการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๓๐ ปี มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง



๑.๒ หน่วยงานภาคการศึกษาทุกสังกัดเร่งรัดการช่วยเหลือนักเรียนและการจัดการเรียนรู้อุปสรรคที่เรียนรอบด้านตั้งแต่อนุบาลจนถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เพิ่มขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับ ๕ ปีที่แล้วถึงร้อยละ ๗๐

๑.๓ วางระบบศูนย์ประสานการทำงานและการรายงานผลการดำเนินงานให้ชัดเจนรวมถึงการพัฒนาข้อมูลเชื่อมโยงบริการจากหน่วยงานต่างๆที่กลุ่มวัยรุ่นได้รับการป้องกันจริงและกลุ่มวัยรุ่นที่เปราะบางต่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย

๑.๔ ออกแบบการศึกษาต่อเนื่องของแม่วัยรุ่นใหม่ เพื่อให้แม่วัยรุ่นได้จบการศึกษาสามัญ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖)

๑.๕ เพิ่มหน่วยบริการฝังยาคุมกำเนิด แบบ Private service และ Mobile service

๒. การดำเนินการในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ระหว่างวันที่ ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

ในวันที่ ๖ สิงหาคม ได้เข้าพบผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ นายอรรถพร สิงหวิชัย โดยมีตัวแทนจากสมาคมแพทย์สตรีคือ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.สุรางค์รัตน์ วรธนະภฤติ และ ศ.พญ.สุวรรณา เรื่องกาญจนเศรษฐ์ เพื่อเรียนถึงโครงการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดนครสวรรค์ และการทำงานของสมาคมแพทย์สตรีฯ

ในช่วงบ่ายได้ประชุมกับคณะกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน ทีมงานสมาคมได้นำเสนอแนวทางในการวางแผนการทำงานในแต่ละคณะ เพื่อให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ระดับชาติ

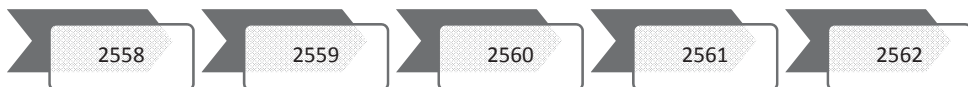
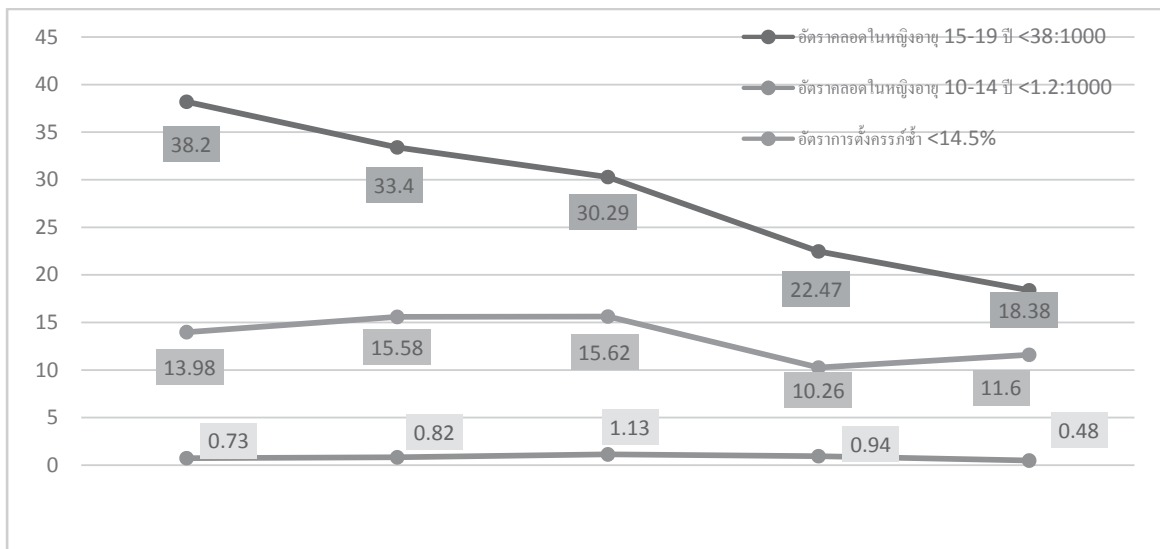
วันที่ ๗ สิงหาคม ได้ประชุมร่วมกับทีมงานมหิตล วิทยาเขตเขาทอง นครสวรรค์ โดยมี พญ.มนทกานต์ โอประเสริฐสวัสดิ์ รักษาการรองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ และคณะร่วมนำเสนอและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ศ.พญ.สุวรรณา เรื่องกาญจนเศรษฐ์ นำเสนอ และขยายความการทำงานโครงการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่นที่ศาลายา นครปฐม (มหิตลโมเดล) และยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ที่ประชุมได้ร่วมกันปรึกษาเพื่อทำต้นแบบแนวทางดำเนินงาน โดยประยุกต์มหิตลโมเดล และปัญหาในพื้นที่นครสวรรค์ ปรับเข้าด้วยกัน เป็นนครสวรรค์โมเดล โดยพญ.สมสิริ สกลสัตยาทร จะสรุปแนวทางต่างๆ ที่ปรับเปลี่ยนเพื่อให้สะดวกในการทำงานในพื้นที่ และสามารถนำไปใช้ได้ทั่วทั้งจังหวัดนครสวรรค์ นัดหมายติดตามงานในเดือนธันวาคม ๒๕๖๒



การดำเนินการโครงการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

สถานการณ์การคลอดจากแม่วัยรุ่นมีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๕๘ ในอัตรา ๓๘.๒ ต่อประชากรหญิง ๑,๐๐๐ คน เป็น ๒๒.๕ ต่อ ๑,๐๐๐ ในปี ๒๕๖๑ และอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำก็ลดลงจากร้อยละ ๑๓.๙๘ ในปี ๒๕๕๘ เป็นร้อยละ ๑๑.๖ ในปี ๒๕๖๑ แม้จะเพิ่มจากปีก่อนเล็กน้อย แต่ก็ต่ำกว่าเกณฑ์การประเมินของกระทรวงสาธารณสุข ส่วนการคลอดในเด็กอายุ ๑๐-๑๔ ปี ก็มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน

สถานการณ์การคลอดแม่วัยรุ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘- ๒๕๖๒
(รายงาน HDC มิถุนายน ๒๕๖๒)



เมื่อคณะทำงานของจังหวัดได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากต้นแบบที่ดีคือนครราชสีมาก็นำมาวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดด้อยระหว่างจังหวัดนครราชสีมา/อุดรดิตถ์ดังนี้

๑. การวิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อนของนครราชสีมา กับอุดรดิตถ์

จุดแข็งจังหวัดนครราชสีมา	จุดแข็งจังหวัดอุดรดิตถ์
<ul style="list-style-type: none"> - มีเข็มมุ่งชัดเจน เรื่อง ๔๐๐ โรงเรียน ๔๐๐ โรงพยาบาล - มีกลไกการประสานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ให้ท้องถิ่นมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของปัญหา ทำให้การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ที่ยั่งยืน - มีบุคลากรที่มีศักยภาพรับเรื่องวัยรุ่นตั้งครรภ์อย่างจริงจัง ต่อเนื่องมายาวนาน - มีระบบข้อมูลเฝ้าระวังจาก ๓ ฐานข้อมูล (มหาดไทย สาธารณสุขและลงประเมินพื้นที่) - มีแหล่งงบประมาณสนับสนุนจาก อบจ. และนำเข้าเป็นแผนจังหวัด - มีกุมารแพทย์เฉพาะทางเด็กและวัยรุ่น 	<ul style="list-style-type: none"> - ทรัพยากรบุคคลในการขับเคลื่อนมีความพร้อม - มีระบบการส่งต่อครบวงจรเพื่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย - มีโรงเรียนต้นแบบที่ทำให้วัยรุ่นอยู่ในระบบการศึกษา - มีโรงพยาบาลจังหวัดเป็นทีมพี่เลี้ยงที่เข้มแข็ง (YFHS) สามารถติดตามวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม โดยได้รับความไว้วางใจและเชื่อใจจากวัยรุ่นที่มีปัญหา - มีเทศบาล อบท. ที่เข้มแข็งเข้าร่วมดูแลแก้ไขปัญหาวัยรุ่นในชุมชนอย่างจริงจัง - มีองค์กรสตรีที่พร้อมจะเข้าสนับสนุน เช่น องค์กรพัฒนาบทบาทสตรี ฯลฯ - มีเครือข่ายอุดรดิตถ์ดีเยี่ยม ต้นแบบจัดกิจกรรมพื้นที่สร้างสรรค์ให้วัยรุ่น
จุดอ่อนจังหวัดนครราชสีมา	จุดอ่อนจังหวัดอุดรดิตถ์
<ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่การรับผิดชอบของจังหวัดมีขนาดใหญ่ มีหลายหน่วยงานที่ต้องเชื่อมต่อกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่ละองค์กรและแต่ละภารกิจทำงานประสบความสำเร็จแต่ยังไม่ได้นำมาบูรณาการและขยายความสำเร็จนั้นสู่ภาพรวมจังหวัด - ระบบเชื่อมต่อโรงเรียนและโรงพยาบาลยังไม่เข้มแข็ง - ระบบการศึกษายังมีทัศนคติที่ไม่พร้อมต่อ พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙



คณะกรรมการได้นำมาเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้ในที่ประชุมอนุกรรมการจังหวัดและขยายผลการประชุม การสนับสนุนกรรมการกลุ่มเป้าหมายหลักเพื่อวางแผนเป็นอุตรดิตถ์โมเดล ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ ต่อไป โดยจะขอรับงบประมาณบางส่วนจากสมาคมแพทยสตรี ฯ



คณะกรรมการสมาคมฯ และคณะกรรมการจังหวัด ศึกษาดูงานที่จ.นครราชสีมา ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



คณะกรรมการสมาคมฯ ประชุมกับคณะกรรมการจังหวัดอุตรดิตถ์



นายกสมาคมและคณะกรรมการเข้าพบผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ และเข้าร่วมประชุมกับ อนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่นจังหวัด วันที่ ๖-๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและเรียนรู้อุปกรณ์กระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ สำหรับประชาชน

พ.ญ.ปิยนตร สุขุปัญญารักษ์

โครงการนี้ทางสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์ร่วมกับมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์และสมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทยได้ร่วมกันสนับสนุนโครงการนี้เพื่อเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนนักศึกษา นักเรียน ฯลฯ ให้สามารถให้ความช่วยเหลือกับผู้ป่วยกะทันหันได้ทันท่วงที

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ นำโดย พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน ร่วมกับมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์และสมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยมีคุณยุพยงค์ ทิปประสาน และคณะ เป็นผู้ให้คำบรรยายทั้ง ภาคทฤษฎี และปฏิบัติ โดยใช้หุ่น สมชาย เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๒ แก่เจ้าหน้าที่ แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วย ที่ RSU Healthcare Co. Ltd. ณ ตึก RSU Tower สุขุมวิท ๓๑ ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๙ คน ผู้ประสานงาน คือ คุณแวมณี ชิตบัณฑิต จาก RSU Health Care Co. Ltd. ได้ให้การต้อนรับอย่างดีเริ่มด้วยอาหารเช้าก่อนการอบรม คณะแพทย์ประจำสถานพยาบาล RSU ๆ คือ พญ.ชูเกษม สุขเกษม และ พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน ได้กล่าวเปิดงาน ผู้รับการอบรมทุกคนได้รับความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ

หลังจากจบการอบรมผู้เข้ารับการอบรมทุกท่านได้รับประกาศนียบัตรผ่านการอบรมการช่วยชีวิตในเบื้องต้นจากสมาคมโรคหัวใจฯ

RSU Healthcare Co. Ltd. ได้มอบเงินบริจาคให้มูลนิธิหัวใจฯ สมาคมโรคหัวใจฯ และสมาคมแพทย์สตรีฯ และร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ขอขอบคุณ RSU Health Co. Ltd. ที่ได้ให้ความร่วมมือและการต้อนรับอย่างดี

ขอขอบคุณมูลนิธิหัวใจฯ และสมาคมโรคหัวใจฯ ในที่นี้ด้วย





โครงการทอดผ้าป่าเสวนาธรรม



พญ.คุณสุวรรณยา เดชอุดม

สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้เชิญชวนสมาชิกและผู้มีจิตศรัทธา ร่วมทำบุญทอดผ้าป่า-เสวนาธรรม เพื่อสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมแพทย์สตรี ฯ ในการดำเนินกิจกรรม สาธารณกุศลเพื่อเด็ก สตรีและผู้สูงอายุ รวมทั้งมอบทุนการศึกษาในโครงการแพทย์สตรีชนบท ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมประสงค์-สุตสาคร ตูจินดา อาคารแพทย์โกศล สมาคมแพทย์สตรี ฯ พร้อมทั้งการเสวนาธรรม เรื่อง “ทำไมต้องปฏิบัติธรรม ปฏิบัติธรรมอย่างไรให้ใจเป็นสุข” โดย พระภิกษุสมเกียรติกิตติโก ศรีสุพรรณดิฐ พญ.วารีย์ ไพศาลสินทรัพย์ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร พญ.คุณสุวรรณยา เดชอุดม และพญ. ศรีวรรณมา พูลสรรพสิทธิ์ เป็นผู้ดำเนินรายการ

มีผู้สนใจจำนวนมาก ประกอบด้วยสมาชิกแพทย์สตรี ผู้สูงอายุจากชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์ และผู้สนใจทั่วไป ในการเสวนาครั้งนี้ สมาชิกให้ความสนใจในการพูดคุย ชักถามและร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ค่อนข้างมาก ทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน





รายงานกิจกรรม ชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทร



พญ. คุณ สวรรยา เดชอุดม

สมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ดำเนินกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษาแพทยสตรี สตรีผู้สูงวัย และบุคลากรทั่วไปในการตรวจร่างกาย เผื่อระวังมะเร็งในสตรีทั่วไปหลายประการ ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายหนึ่งที่สมาคมแพทยสตรีฯ ได้ให้การส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการจัดตั้งเป็นชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทร เพื่อการอยู่ร่วมกันเป็นสังคมของผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อตนเอง และส่วนรวมอย่างต่อเนื่องมาเป็นเวลา ๒๓ ปีแล้ว

คณะกรรมการสมาคมแพทยสตรีฯ เป็นที่ปรึกษาของชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทรมาโดยตลอด ณ ปัจจุบันชมรมฯ ดำเนินงานด้วยคณะกรรมการผู้สูงอายุ จำนวน ๑๙ คน โดยมีนางปาลิกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ เป็นประธานกรรมการ ประกอบด้วยสมาชิก ๒๕๐ คน คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทร ได้ดำเนินกิจกรรมเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง สามารถพัฒนาชมรมให้เข้มแข็ง และพร้อมเพรียง ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมกับองค์กรอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

ปีนี้ชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทร ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๒ ในการประกวดต้นแบบการออกกำลังกาย จากภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ลานหน้าศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ โซน A จัดโดยกรมพลศึกษา

กิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุแพทยสตรีอุบลภัทรที่ดำเนินการ มีดังนี้

- กิจกรรมที่ผู้สูงอายุร่วมกันปฏิบัติเป็นประจำทุกวันอังคาร และวันศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องโถงชั้น ๑ สมาคมแพทยสตรีฯ โดยมีสมาชิกเข้าร่วมกิจกรรมครั้งละประมาณ ๖๐-๘๐ คน เป็นกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพกาย ใจ ตามนโยบาย ๓ อ. ด้วยการสวดมนต์ ปฏิบัติธรรม ฝึกจิตใจให้สงบ ออกกำลังกายตามจังหวะเพลงโดยพร้อมเพรียงกัน ขับร้อง และแสดงการละเล่นต่าง ๆ รวมทั้งนำอาหารกลางวันมาร่วมรับประทานด้วยกัน
- กิจกรรมในวันสำคัญต่าง ๆ และสืบสานประเพณีวัฒนธรรม เช่น จัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติวันพ่อแห่งชาติ วันแม่แห่งชาติ ประเพณีรดน้ำในวันสงกรานต์ งานสังสรรค์วันปีใหม่ ฯลฯ
- สมาชิกชมรมผู้สูงอายุฯ ได้รับการตรวจสุขภาพ และตรวจเลือดประจำปี โดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ที่มาให้บริการ ณ อาคารแพทย์โรคของสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทยฯ
- ประธานและกรรมการชมรมอีก ๑ คน เข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ





พร้อมรับเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท และใบประกาศนียบัตรผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ จัดโดยสำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา ณ โรงแรมบางกอกพาเลซ กทม. วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๑

- ประธานชมรมฯ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ณ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ในฐานะประธานชมรมผู้สูงอายุกลุ่ม ๓ ทุก ๓ เดือน

- ประธานชมรมฯ เยี่ยมชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๒ มาริษ ดินตุ่มสิก มี ๒ ชมรม วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ เยี่ยมชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ บัญชรดรุณเจื่อง มี ๕ ชมรม วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากประธานสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ที่มอบหมายให้ประธานกลุ่มเยี่ยมชมรมในเครือข่าย

- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๓๕ คน เข้าร่วมฟังการบรรยายความรู้เพื่อประชาชน ณ โรงแรมมณเฑียร สุรวงศ์ กรุงเทพฯ จัดโดยสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๑

- ผู้สูงอายุ จำนวน ๖๐ คน เข้าร่วมอบรม Internet for Better Life ใช้อินเทอร์เน็ตได้ง่ายๆ และมั่นคงปลอดภัย โดยสำนักพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) ณ ห้องโถงชั้น ๑ สมาคมแพทย์สตรีฯ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑

- จัดประชุมผู้สูงอายุสัญจร กลุ่มกรุงเทพใต้ กลุ่มที่ ๓ ของสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ณ ห้องโถงชั้น ๑ สมาคมแพทย์สตรีฯ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑

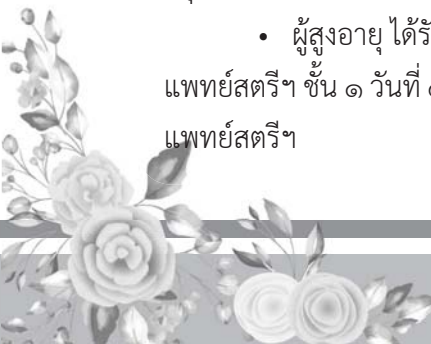
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๒๗ คน เข้าร่วมกิจกรรมฟังการบรรยายแนวทางสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ณ Event Hall ชั้น ๒ จัดโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (ส.ส.ส.) วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๑

- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๓๐ คน เข้าร่วมโครงการศูนย์เรียนรู้ผู้สูงอายุ จัดโดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท ณ ห้องโถงชั้น ๑ สมาคมแพทย์สตรีฯ ดังนี้

- วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่องการจัดสภาพแวดล้อม และที่พักอาศัย สำหรับผู้สูงอายุ ให้เหมาะสม
- วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่องส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ
- วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่องอาหารและคุณลักษณะโภชนาการที่ดี และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุ
- วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่องการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ

- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๙ คน เข้าร่วมกิจกรรมผู้สูงอายุสากล จัดโดยสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร และสำนักอนามัย ณ สนามกีฬาไทย-ญี่ปุ่น ดินแดง วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

- ผู้สูงอายุ ได้รับเลี้ยงพิชซ่าจาก ศ.เกียรติคุณ ดร. พญ. คุณนันทา มาระเนตร์ ณ ห้องโถงสมาคมแพทย์สตรีฯ ชั้น ๑ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องในโอกาสครบวาระการดำรงตำแหน่ง นายกสมาคมแพทย์สตรีฯ





- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๓๐ คน เข้าร่วมฟังการบรรยายธรรมะในชีวิตประจำวัน โดย พญ.ดร.อมรา มลิกา ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๋จินดา ชั้น ๓ สมาคมแพทย์สตรีฯ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๒ และวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๒ คน เข้าร่วมฟังการบรรยายเรื่องโรคและสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ โดย ทพ.หญิงจินตนา มหาผล กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กทม. วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- ผู้สูงอายุ เข้าร่วมกิจกรรมทัศนศึกษา ชมพิพิธภัณฑ์การเรียนรู้แห่งชาติมิวเซียมสยาม วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- นางปาสีกา งามปฏิพัทธ์พงศ์ ประธานชมรมฯ เข้ารับเกียรติบัตรปริญญาชีวิตบัณฑิตคุณธรรม ประจำปี ๒๕๖๑ จากสภาเครือข่ายอาสาสมัครรัฐบาล โดย ฯพณฯนายอำพล เสนาณรงค์ องคมนตรีเป็นผู้มอบ ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๒๕ คน เข้าร่วมฟังการบรรยายเรื่องมลภาวะใกล้ตัว โดย นพ.มาศไม้ประเสริฐ ผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาวิทยาการชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๕ คน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการผู้สูงวัย ร่วมสร้างสังคมไทยไร้ควัน ณ แพทยสมาคมฯ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๓๐ คน เข้าร่วมงานโภชนาการชะลอวัย จัดโดย ส.ส.ส. วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๕ คน ร่วมงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ และเผยแพร่ภูมิปัญญาผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาไทย-ญี่ปุ่น ดินแดง จัดโดยสำนักอนามัยกรุงเทพฯ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๙ คน ร่วมกับคณะกรรมการสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร วางพานพุ่มถวายรัชกาลที่ ๑ เนื่องในวันจักรี วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๒ คน เข้าร่วมงานสัมมนาเรื่องพัฒนาเมือง เพื่อบริการสาธารณะสำหรับสังคมผู้สูงอายุ ณ ห้องกมลทิพย์ โรงแรมเดอะสุโกศล ราชเทวี จัดโดยสำนักการวางผัง และพัฒนาเมือง วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒
- ผู้สูงอายุชมรมแพทย์สตรีฯ และชมรมอื่น ๆ ในกลุ่ม ๓ เป็นตัวแทนสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร เข้าถวายเทียนพรรษา และทอดผ้าป่า ณ วัดวชิรธรรมสาธิต วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ผู้แทนชมรมฯ จำนวน ๓๐ คน เข้าร่วมฟังเสวนาธรรม เรื่องทำไมต้องปฏิบัติธรรม และปฏิบัติธรรมอย่างไรให้ใจเป็นสุข โดยพระภิกษุสมเกียรติกิตติโก ศรีสุพรรณดิฐ พญ.วารีย์ ไพศาลสินทรัพย์ พญ.สมสิริ สกลสัตยาทร และ พญ.คุณสุวรรณยา เดชอุดม ณ ห้องประชุมประสงค์-สุดสาคร ตู๋จินดา ชั้น ๓ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๒



นอกจากการสนับสนุนจากสมาคมแพทย์สตรีฯ แล้ว สมาชิกชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์
ยังมีส่วนร่วมบริจาคเงินทอง หรือสิ่งของสนับสนุนให้กิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์
ดำเนินการได้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี



รายงานจากฝ่ายทะเบียน

พญ.ดร.สุวิณา รัตนชัยวงศ์

ขณะนี้สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ มีจำนวนสมาชิกรวม ๒,๒๑๒ คน จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีสมาชิกใหม่จำนวน ๗๐ คน ดังรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่สมาชิก	สถานที่ทำงาน
๑	พญ. ทักษิณกาญจน์ บุนนยะรัตเวช	๒๑๔๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๔ แก้วสีบุญเรือง
๒	พญ. นภัสชล ฐานะสิทธิ์	๒๑๔๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖ ลุมพินี
๓	พญ. สาธิตา เรืองสิริภคกุล	๒๑๔๕	โรงพยาบาลบรบือ
๔	พญ. เพ็ญพรรณ ทัททวี	๒๑๔๖	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น
๕	พญ. วัชรินทร์ ยิ่งสิทธิ์ศิริ	๒๑๔๗	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
๖	พญ. ชนม์นิภา เสี่ยงประเสริฐ	๒๑๔๘	พรีเซียมคลินิก
๗	พญ. วรางคณา พิชัยวงศ์	๒๑๔๙	โรงพยาบาลราชวิถี
๘	น.อ.หญิง พญ. นันทนา กวียนันท์	๒๑๕๐	ศูนย์แพทย์ทหารอากาศ กรมแพทย์ทหารอากาศ
๙	พญ. วัลลภา ไชยมโนวงศ์	๒๑๕๑	โรงพยาบาลพระราม ๒
๑๐	มล.พญ. ธัญญ์นภัส เทวกุล	๒๑๕๒	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์
๑๑	พญ. นภาพันธุ์ เอื้อฤชา	๒๑๕๓	โรงพยาบาลลาดพร้าว
๑๒	พญ. ชารินี ตั้งเจริญ	๒๑๕๔	โรงพยาบาลรามาริบัติ
๑๓	พญ. สกุรัตน์ ศรีโรจน์	๒๑๕๕	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๑๔	พญ. ศุภนิത്യ พุฒิโกดิน	๒๑๕๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน
๑๕	พญ. เวธกา แสงทิพย์บวร	๒๑๕๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง
๑๖	พญ. เขมิสรา ดีสวัสดิ์	๒๑๕๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย
๑๗	พญ. สุฤดี วงษ์น้อม	๒๑๕๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐
๑๘	พญ. ดวงพร ปิณจีเสศิกุล	๒๑๖๐	สนง.ป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย กทม.
๑๙	พญ. จารุพร พรหมวงศ์	๒๑๖๑	ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
๒๐	พญ. เฉลิมพร โรจน์รัตนศิริกุล	๒๑๖๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒ วัดมิ่งกะสัน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่สมาชิก	สถานที่ทำงาน
๒๑	พญ. วชิรี เจริญไพบูลย์	๒๑๖๓	Baxter Healthcare (Thailand)
๒๒	พญ. อัสมา นวสกุลพงศ์	๒๑๖๔	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
๒๓	พญ. ปรางทิพย์ กังวานวงศา	๒๑๖๕	โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม
๒๔	พญ. สุจินตนา ต้นทเทอดธรรม	๒๑๖๖	โรงพยาบาลลาดพร้าว
๒๕	พญ. วารุณี พูลสวัสดิ์	๒๑๖๗	โรงพยาบาลเวชธานี
๒๖	พญ. สายจินต์ อีสี่ประดิษฐ์	๒๑๖๘	โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
๒๗	พญ. อุไรรัตน์ ศิริวัฒน์เวชกุล	๒๑๖๙	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
๒๘	พญ. ธรณีส พราหมณี	๒๑๗๐	โรงพยาบาลบางบ่อ
๒๙	พญ. แก่นจันทน์ เนือยทอง	๒๑๗๑	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๓๐	พญ. กมลวัน ลิมสกุล	๒๑๗๒	โรงพยาบาลป่าตอง
๓๑	พญ. กฤติยา ศรีกุลมนตรี	๒๑๗๓	-
๓๒	พญ. นิชชณา สุวรรณพรินทร์	๒๑๗๔	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
๓๓	พญ. ศุภาพิชญ์ จิตไพฑูรย์	๒๑๗๕	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
๓๔	พญ. อลิสสา เจนคุ้มวงศ์	๒๑๗๖	โรงพยาบาลราชวิถี
๓๕	พญ. อัญชลลา บัวทรัพย์	๒๑๗๗	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
๓๖	พญ. นิภาพร อรุณวารากรณ์	๒๑๗๘	โรงพยาบาลชัยนาทนนเรนทร
๓๗	พญ. ฤทัย วรรณวินิจ	๒๑๗๙	โรงพยาบาลสมุทรปราการ
๓๘	พญ. นุชรัตน์ อังสนันท์	๒๑๘๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ วัดปากบ่อ
๓๙	พญ. ปวีณา อังคนานุกิจ	๒๑๘๑	ศบส.๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง
๔๐	พญ. ศศิณี อภิชนกิจ	๒๑๘๒	โรงพยาบาลอุดรธานี
๔๑	พญ. อัญชลิกา สหยา	๒๑๘๓	โรงพยาบาลทหารอากาศ สีกัน
๔๒	พญ. สุพินดา แซ่เตี่ยว	๒๑๘๔	บจก.เชียงใหม่รายวัน
๔๓	พญ. จุฑามาศ ต้นประสงค์	๒๑๘๕	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
๔๔	พญ. สุกัญญา ภัยเหล็ก	๒๑๘๖	โรงพยาบาลอุดรธานี
๔๕	พญ. พัชร์ แสงหิรัญวัฒนา	๒๑๘๗	โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์
๔๖	พญ. พิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์	๒๑๘๘	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๔๗	พญ. ผลิน กมลวัฒน์	๒๑๘๙	สำนักวิจัยโรค กรมควบคุมโรค



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่สมาชิก	สถานที่ทำงาน
๔๘	ดร.พญ. ภาริน ธนนทวิกุล	๒๑๙๐	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง
๔๙	พญ. จันทนา ไชยรา	๒๑๙๑	คลินิกเวชกรรม นพ.จีระเดช - พญ.จันทนา
๕๐	พญ. มานิตา พรรณวดี	๒๑๙๒	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๕๑	พญ. อลิศรา ทัดตากร	๒๑๙๓	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๕๒	พญ. บานชื่น เบญจสุวรรณเทพ	๒๑๙๔	รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ มศว.
๕๓	พญ.เจตน์ พงคพนาไกร	๒๑๙๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙
๕๔	พญ.ศรัณยา สุคันธไชยวงศ์	๒๑๙๖	โรงพยาบาลแพร์
๕๕	พญ.พัชรินทร์ อมรวิภาส	๒๑๙๗	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์
๕๖	พญ.อนงค์พร ผาภูมิ	๒๑๙๘	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์
๕๗	พญ.รัตติกง ถึงสุข	๒๑๙๙	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๕๘	พญ.วรงค์พร พงศ์ภิญโญภาพ	๒๒๐๐	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด รพ.พระมงกุฎเกล้า
๕๙	พญ.สิรินุช โสภณประภากรณ	๒๒๐๑	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง
๖๐	พญ.วิภาวัญย์ อรรณพพรชัย	๒๒๐๒	โรงพยาบาลกรุงเทพ ซอยศูนย์วิจัย
๖๑	รศ.พญ.ลำดวน วงศ์สวัสดิ์	๒๒๐๓	Bangkok Health Clinic
๖๒	พญ.ลาวัลย์ ปัจจกขภติ	๒๒๐๔	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๖๓	ผศ.พญ.บุศรา ศิริวันสาณต์	๒๒๐๕	โรงพยาบาลศิริราช ภาควิชาวิสัญญีศิริราช
๖๔	พญ.สุพัตรา จามรสวรรณ	๒๒๐๖	โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
๖๕	พญ.อัมพร เอื้อวิจิตรพจนา	๒๒๐๗	โรงพยาบาลพุทธชินราช
๖๖	พญ.จรรยาพร ตั้งประเสริฐ	๒๒๐๘	โรงพยาบาลสุขุมวิท
๖๗	พญ.อมรพรรณ แก่นสาร	๒๒๐๙	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท
๖๘	พญ.นลินี จงวิริยะพันธุ์	๒๒๑๐	โรงพยาบาลรามธิบดี
๖๙	พญ.ผกา วราชิต	๒๒๑๑	-
๗๐	พญ.วิศรา รุทธระวนิช	๒๒๑๒	โรงพยาบาลพญาไท ๒

สมัครสมาชิกสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ ได้ที่ www.tmwa.or.th



แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๒

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์

ตำแหน่งปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะกรรมการสุขภาพสตรี



ประวัติการศึกษา (เรียงจากอดีต - ปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	วุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบการศึกษา
๒๕๐๖	แพทยศาสตรบัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๐๘	ประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขากุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๑๒	Master of Public Health สาขา Maternal and Child Health and Family Planning	School of Public Health, University of North Carolina, USA.
๒๕๑๙	Master of Health Science สาขา Epidemiology	School of Hygiene and Public Health, Johns Hopkins University, USA.
๒๕๓๕	อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน สาธารณสุขศาสตร์	แพทยสภา

การทำงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน
๒๕๐๗ - ๒๕๑๘	อาจารย์ภาควิชาอนามัยแม่และเด็ก	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๑๘ - ๒๕๑๙	อาจารย์ภาควิชาระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๑๙ - ๒๕๒๕	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภาควิชาระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๒๖ - ๒๕๒๘	รองศาสตราจารย์ ภาควิชาระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๒๘ - ๒๕๓๑	รองหัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๓๑ - ๒๕๓๕	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๓๗ - ๒๕๓๙	หัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๓๙ - ๒๕๔๑	คณบดี	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๔๑ - ๒๕๔๒	รองอธิการบดี	มหาวิทยาลัยมหิดล



รางวัลที่ได้รับ

ปี พ.ศ.	ชื่อรางวัล	ชื่อองค์กรที่มอบ
๒๕๓๙	นักระบาดวิทยาดีเด่นประจำปี พ.ศ. ๒๕๓๙	คณะกรรมการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ
๒๕๔๓	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์	มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๕๕๓	นักเวชศาสตร์ป้องกันดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๓	สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
๒๕๕๘	รางวัลมหิดลทยากร ประจำปี ๒๕๕๗	สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิดลฯ

ตำแหน่งงานที่สำคัญอื่นๆ

- นายกสมาคมแพทยสตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์
- สมาชิกวุฒิสภา สรรหา ภาควิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๗
- เลขาธิการ AFPPD (Asian Forum of Parliamentarians on Population and Development) ในระหว่างเป็นสมาชิกวุฒิสภา
- ประธานกรรมการสาธารณสุข สภาปฏิรูปแห่งชาติ (สปช.) พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๘
- ประธานกรรมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ (สปท.) พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาคณะสาธารณสุขศาสตร์
- ที่ปรึกษาบัณฑิตกิตติมศักดิ์กรรมการการต่างประเทศ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ

ตำแหน่งอื่นๆ

อดีต

- ประธานสภาอาจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์
- ผู้ประสานงานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (นานาชาติ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- กรรมการสภามหาวิทยาลัยมหิดล ประเภทคณาจารย์ประจำ
- ผู้ทำงานในคณะทำงานประสานแผนงานองค์การอนามัยโลกเพื่อการพัฒนาการสาธารณสุข (Programme Implementation Coordinating Team: PICT) กระทรวงสาธารณสุข ในแผนงาน สาธารณสุขมูลฐาน การส่งเสริมและพัฒนาการวิจัยสุขภาพศึกษา และประชาสัมพันธ์ และการป้องกันโรค
- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะกิจ สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงาน ก.พ.
- กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะกิจสาขาแพทยศาสตร์ ๓ สำนักงาน ก.พ.



- กรรมการบริหาร สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- กรรมการในคณะกรรมการวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข
- กรรมการในคณะกรรมการกวาดล้างโปลิโอแห่งชาติ
- กรรมการที่ปรึกษาด้านการปรับปรุงสาธารณสุข ของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- กรรมการในคณะกรรมการที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครด้านอนามัยและการคุ้มครองผู้บริโภค
- กรรมการในคณะกรรมการประสานงานระดับชาติ เกี่ยวกับศูนย์เวชศาสตร์เขตร้อนและสาธารณสุข ซิมิโอ (TROPMED)
- กรรมการในคณะกรรมการจัดทำวารสารมหิตล
- ที่ปรึกษาในการพัฒนาสาธารณสุข ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุจิต ศรีประพันธ์)
- กรรมการประเมินผล สำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- ที่ปรึกษากรรมการการสาธารณสุขวุฒิสภา

ด้านต่างประเทศ

- เป็นคณะทำงานใน Joint Government/UNICEF/WHO National EPI Review Team ในประเทศไทย เวียดนาม ในปี ๒๕๒๕, ๒๕๓๓, ๒๕๓๕
- Course facilitator : Workshop on EPI management for senior health personnel ที่ Bombay, India พ.ศ. ๒๕๒๖
- Exchange Lecturer in Epidemiology, School of Public Health, University of Hawaii at Manoa. กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๓๒
- Short term consultant ทาง EPI องค์การ UNICEF ประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ปี ๒๕๓๕
- เป็นกรรมการใน World Health Organization South East Asia Advisory Committee on Health Research (SEARO/ACHR) ตั้งแต่เดือนมกราคม ค.ศ. ๑๙๙๘ ถึง เดือนธันวาคม ค.ศ. ๒๐๐๑
- Expert Committee in Reviewing MPH course, NIPSOM Bangladesh, UNFPA, July 2000.

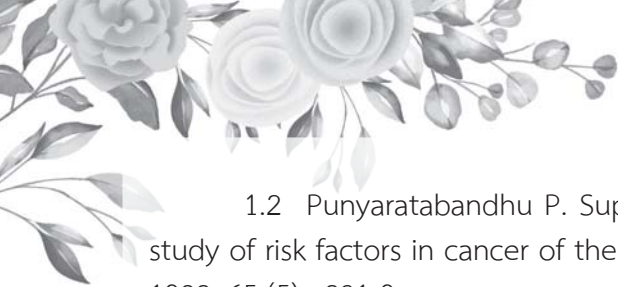
รางวัลที่เคยได้รับ

- Sydney S. Chipman Award (Year 2001) ภาควิชา Maternal and Child Health, University of North Carolina at Chapel Hill, U.S.A.

ผลงานวิชาการ :

๑. งานวิจัย

1.1 Punyaratabandhu P. The study of socioeconomic problems and practices during illness of the cancer patients. J Public Health(Thai) 1981; 11(3).



1.2 Punyaratabandhu P, Supanvanich S, Tirapat T, Podhipak A. Epidemiologic study of risk factors in cancer of the cervix uteri in Thai women. J Med Assoc Thailand 1982; 65 (5) : 231-9.

1.3 Punyaratabandhu P. The study of cervical cancer patients in 4 hospitals in Bangkok. Thai Cancer J 1982 ; April-June: 78-85.

1.4 Punyaratabandhu P, Indrasuksri T, Podhipak A. Study on immunization status in children aged 1-2 years and other primary health care activities in 27 congested areas in Bangkok Metropolis. J Com Dis; 10(4) : 370 - 85.

1.5 Komoltri C, Punyaratabandhu P, Dheandhanoo C, Vorapongthorn T. Factors associated with mental retardation in children aged 2½ - 7 years. J Med Assoc Thailand.1984; 67(12): 677-82.

1.6 Phijaisanit P, Punyaratabandhu P, Tirapat C, Phijaisanit W, Siripanich B. Quality and cost of care in private hospital. Med. Council J 1984; August: 426-32.

1.7 Phijaisanit P, Teinchai S, Sunakorn P, Punyaratabandhu P. Relationship of socioeconomic status to severity and care of diarrheal diseases in infant. J Pediatr Soc. Thailand 1984; 23(2): 150 - 4.

1.8 Phijaisanit W, Phijaisanit P, Punyaratabandhu P, Tirapat C, Siripanich B, Papisratorn T. Private - owned and non - profit hospitals : A comparative study in Bangkok, 1981. J Med. Assoc. Thailand 1985; 68(6) : 294-97.

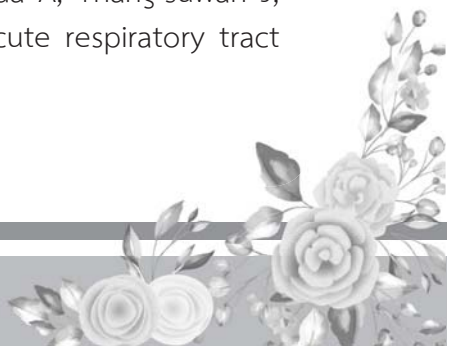
1.9 Phijaisanit W, Phijaisanit P, Punyaratabandhu P, Tirapat C, Siripanich B, Piyasilpa P. Quality and cost of care in government hospitals. J Public health 1985; 15(3):143-59.

1.10 Phijaisanit W, Phijaisanit P, Punyaratabandhu P, Tirapat C, Siripanich B, Piyasil P. Job satisfactor among government hospital personnel. J Public Health 1985; 15 (1): 35-45.

1.11 Parapakham Y, Punyaratabandhu P, Pramanpol S. The national study of diarrheal diseases in Thailand. Published by the ASEAN Institute for Health Development, 1988.

1.12 Vathanophas K, Punyaratabandhu P, Indrasuksri T, Suthienkul O, Varavithya W. The study of knowledge, and practices of mothers concerning diarrhea and oral rehydration salts in the Bangkok Metropolis. J Med Assoc Thailand 1988; 7.1(4): 177 - 82.

1.13 Vathanophas K, Sangchai R, Raktham S, Pariyanonda A, Thang-suwan J, Punyaratabandhu P, et al. A Community - based study of acute respiratory tract infection in Thai children. Rev Infectious Dis 1990; 12(8): S957-65.





1.14 Varavithya W, Vathanophas K, Punyaratabandhu P, Sangchai R, Athipanyakom S, Wasi C, Echeverria P. Behavior of urban based child caretakers in the home treatment of diarrheal diseases. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 1990;21(2): 307-11.

1.15 Porapakham Y, Punyaratabandhu P, Pramanpol S. National 30 cluster survey of EPI coverage in Thailand. 1990 WHO/UNICEFF/MOPH Published by ASEAN Institute for Health Development.

1.16 Varavithya W, Vathanophas K, Bodhidatta I, Punyaratabandhu P, Sangchai R, Athipanyakom S, Wasi C, Echeverria P. Importance of Salmonella and Compyrobacter-jejuni in the etiology of diarrheal disease among children less than 5 years of age in a community in Bangkok, Thailand. J ClinMicrobiol1990;28(11): 2507-10.

1.17 Punyaratabandhu P, Vathanophas, K Varavithya W, Sangchai R, Athipanyakom S, Echeverria P, Wasi C. Childhood diarrhea in a low - income urban community in Bangkok: Incidence, clinical features and child caretaker's behaviors. J Diarrhoeal Dis 1991; 9(3): 244-9.

1.18 Htunn ML, Punyaratabandhu P, Podhipak A, Kosiyatrakul T. A hospital-based case-control study on factors influencing the development of invasive cervical cancer among Thai females. Thai J Epidemiol1992;1(1):27-38.

1.19 Podhipak A, Varavithya W, Punyaratabandhu P, Vathanophas K, Sangchai R. Impact of an educational program on the treatment practices of diarrheal diseases among pharmacists and drugsellers. Southeast Asian J Trop Med Public Health1993;24(1):32-9.

1.20 Punyaratabandhu P, Vathanophas K, Sangchai R, Athipanyakom S, Varavithya W. Risk factors for childhood diarrhea in an urban community Bangkok, Thailand. J Med. Assoc Thailand 1993;76(10):535-41.

1.21 พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์, กุลยา นาคสวัสดิ์, อมรรัตน์ โทธิพรรค, อรุณ จิรวัดน์กุล. สุขภาพและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพในประชากรหญิงไทย. วารสารวิทยาการระบาด 2539; 4[3]:111-137.

1.22 อมรรัตน์ โทธิพรรค, พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์, กุลยา นาคสวัสดิ์, ดุสิต สุจิรารัตน์, วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒนวงศ์, ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล. พฤติกรรมการฝ่าฝืนกฎจราจรของผู้ขับขี่ยานยนต์ ในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารวิทยาการระบาด. 2538; 4[1]:3-16.

1.23 กุลยา นาคสวัสดิ์, อมรรัตน์ โทธิพรรค, พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์, ดุสิต สุจิรารัตน์, วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒนวงศ์, ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล. การศึกษาการใช้ความเร็วในการขับขี่ และระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากลมหายใจของผู้ขับขี่ยานยนต์ในกรุงเทพมหานคร 2538. วารสารวิทยาการระบาด 2538; 4[1]:17-28.

1.24 ดุสิต สุจิรารัตน์, พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์, กุลยา นาคสวัสดิ์, อมรรัตน์ โทธิพรรค, วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒนวงศ์, ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล. การศึกษาความรู้เกี่ยวกับกฎจราจรของผู้ขับขี่ยานยนต์ในกรุงเทพมหานคร 2538 วารสาร วิทยาการระบาด 2538; 4[1]:29-38.





1.25 สุพรรณณี อินตัญญ์, พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์, กุลยา นาคสวัสดิ์, ดุสิต สุจิรารัตน์. ปัจจัยที่มีผลต่อความล่าช้าในการรักษาในผู้ป่วยวัณโรค. วารสารวิทยาการระบาด 2539; 4[2]:76-85.

1.26 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์, จินตนา เวชมี, กุลยา นาคสวัสดิ์, อมรรัตน์ โพธิพรรค, ดุสิต สุจิรารัตน์. พฤติกรรมการใช้ความเร็วในการขับชี่ยานยนต์และระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับชี่ยานยนต์ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและกรุงเทพมหานคร. วารสารวิทยาการระบาด 2539; 4[2]:95-104.

1.27 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์, ดุสิต สุจิรารัตน์, กุลยา นาคสวัสดิ์, อุไรวรรณ คณิงสุขเกษม. สถานะสุขภาพอนามัยของประชากรไทยและแนวโน้มในอนาคต. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 2539:4[4] 236-248.

1.28 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์, อมรรัตน์ โพธิพรรค, กุลยา นาคสวัสดิ์, ดุสิต สุจิรารัตน์. การศึกษาอัตราการใช้เข็มขัดนิรภัยของผู้ขับชี่ยานยนต์ เมื่อเริ่มประกาศใช้พระราชบัญญัติ จราจรทางบกเรื่องการใช้เข็มขัดนิรภัยและหลังประกาศใช้ 6 เดือน ในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารวิทยาการระบาด 2540; 5(3):101-125.

1.29 อุดมศักดิ์ อิมสว่าง, จุฑารัตน์ ถาวรนนท์, ฐิติมา วงศาโรจน์, วันดี วราวิทย์, พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์, สุมาลี ศรีจามร. รูปแบบการใช้สื่อสุขภาพกับพฤติกรรมการรักษาโรคอุจจาระร่วงของบุคลากรในร้านขายยาใน ๔ จังหวัดของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๓๖. วารสารวิทยาการระบาด 2541; 6(2):71-80.

1.30 Shaari Bin Saad, Puyaratabandhu P, Podhipak A, Lye Munn Sann: Risk factors for diarrhoea in children under 5 yaers of age in Baling district, Malaysia. Thai J Epidemiol 1996; 4[3]:138-149

1.31 Aekplakorn W, Podhipak A, Khumdee M, Sritamanoj W, Youngkao K, Suriyawongpaisan P, Punyaratabundhu P, Narksawat K, Sujirarat D, Phodaeng C, Daengsupa P. Compliance with law on car seat-belt use in four cities of Thailand (In press J of Med Assoc Thailand)

๒. หนังสือ

2.1 Chapters in epidemiology and disease control. Sukotai-thammatiraj University Press (in Thai) 1983.revised edition 1997.

2.2 Manual for development and uses of health indicators in the community for Tambon Health Personnel. Published by Institute of Population and Social Research (in Thai) 1988.

2.3 เป็นผู้ร่วมเขียนใน Review of Health Situation in Thailand: Priority ranking of diseases. Published by the National Epidemiological Board of Thailand 1988





๓. ผลงานวิชาการอื่นๆ

3.1 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. ระบาดวิทยากับการเมือง. บทบรรณาธิการวารสารวิทยาการระบาด 2536; 1(3)

3.2 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. ระบาดวิทยาในกระแสโลกาภิวัตน์. บทบรรณาธิการ. วารสารวิทยาการระบาด 2537; 2(3)

3.3 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. ความน่าเชื่อถือของผลการวิจัยทางระบาดวิทยา. บทบรรณาธิการ. วารสารวิทยาการระบาด 2537; 3(1)

3.4 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. ชมรมนักระบาดวิทยาแห่งประเทศไทย. บทบรรณาธิการ. วารสารวิทยาการระบาด 2538; 3(2)

3.5 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. อุบัติเหตุยานยนต์:ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ. บทบรรณาธิการ. วารสารวิทยาการระบาด 2539;4(1)

3.6 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์. Profile of the health of migrant workers in Thailand, การนำเสนอ ในที่ประชุม the International Symposium on Health and Safety of Migrant Workers, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช วันที่ 10 ธันวาคม 2540 และตีพิมพ์ ในวารสารวิทยาการระบาด 2540;5(1):30-37

3.7 PunyaratabandhuPorapan. Health status of Bangkok Population, Thailand นำเสนอในที่ประชุมวิชาการร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยโตเกียวและมหาวิทยาลัยมหิดล ณ โตเกียว ญี่ปุ่น มกราคม ๒๕๔๑

3.8 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์ ชไมพันธ์ สันติกาญจน์ แท้จริง ศิริพานิช : อุบัติภัยและสาธารณสุขจากมุมมองทางระบาดวิทยา การนำเสนอในที่ประชุม วิชาการประจำปี ระหว่างมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมหาวิทยาลัยมหิดล โรงแรมรอยัลริเวอร์ พ.ศ.๒๕๔๑

3.9 พรพันธ์ บุญยรัตพันธุ์ : สถานการณ์สุขภาพของคนไทยและแนวโน้ม ในอนาคต นำเสนอที่การประชุมวิชาการสังฤจระสูภูมิภาคครั้งที่ ๑. เรื่อง สหัฐวรรษใหม่กับการสาธารณสุข, จัดโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๕-๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๓ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา จังหวัดตรัง

ประสบการณ์ด้านอื่นๆ

๑. ผู้อำนวยการโครงการประเมินผลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บในโรงพยาบาลต้นแบบ ๕ แห่ง พ.ศ. ๒๕๓๘ ความร่วมมือระหว่างกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๒. กรรมการในคณะกรรมการวิชาการดำเนินการโครงการเตรียมการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย พ.ศ. ๒๕๓๙ และหัวหน้าคณะทำงานเก็บข้อมูล. การสำรวจในกรุงเทพมหานคร. ความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขสถาบันวิจัยสาธารณสุขไทยและคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

๓. ประธานอนุกรรมการในโครงการแผนกลยุทธ์การวิจัยสุขภาพ : แนวโน้มทางระบาดวิทยา (Megatrend in Epidemiology) เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสภาวิจัยแห่งชาติ



แพทย์สตรีตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๒



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจันทิมา ศาสตรสุนทร

ตำแหน่งปัจจุบัน ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประเภทที่ ๑
ด้านบริหารและกิจการพิเศษ

สถานที่ทำงาน ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

การศึกษาและฝึกอบรม

- ▷ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล สาขา แพทยศาสตรบัณฑิตปี พ.ศ. ๒๕๑๑
- ▷ ฝึกอบรมการผ่าตัดหู ณ Eye Ear Hospital, Pittsburgh University, USA ปี พ.ศ. ๒๕๒๒
- ▷ ดุงานด้านการผ่าตัด Laryngology ณ Jackson clinic, USA ปี พ.ศ. ๒๕๒๒
- ▷ ดุงานด้าน Cochlear implant ณ House – Ear institute, Los Angeles, USA ปี พ.ศ. ๒๕๒๒
- ▷ ดุงานด้าน Head & Neck ณ Keio University, Tokyo, Japan ปี พ.ศ. ๒๕๒๕

การทำงาน

๑. อาจารย์ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ.๒๕๑๘
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๒๑-๒๕๔๖
๓. หัวหน้าสาขาวิชาโรคหู คอ จมูกทั่วไป ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๔๑-๒๕๔๖
๔. คณะกรรมการบริหารภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ปี พ.ศ. ๒๕๔๒-๒๕๔๖
๕. คณะกรรมการดูแลงานบริการผู้ป่วยนอก ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ปี พ.ศ. ๒๕๔๔
๖. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ปี พ.ศ. ๒๕๔๕
๗. ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประเภทที่ ๑ ด้านบริหารและกิจการพิเศษ โดยไม่รับค่าตอบแทน ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ - ปัจจุบัน โดยปฏิบัติหน้าที่ดังนี้
 ๑. สอนนักศึกษาแพทย์
 ๒. สอนแพทย์ประจำบ้าน
 ๓. ออกตรวจผู้ป่วย ณ หน่วยตรวจโรคหู คอ จมูก ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๕

ผลงานดีเด่น

๑. ผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ฝ่ายแพทย์ ในปี พ.ศ.๒๕๓๖ คณะฯ มีนโยบายเปิดให้บริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ จึงแต่งตั้งผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจันทิมา ศาสตรสุนทร ให้เป็นผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ฝ่ายแพทย์ เพื่อลดความคับคั่งของผู้ป่วยในเวลาราชการ อีกทั้งยังเป็นทางเลือกและอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยโดยไม่ต้องกลางานหรือลาเรียนเมื่อมาพบแพทย์ สำหรับผู้ป่วยสิทธิกรมบัญชีกลางสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้บางส่วน เป็นการหารายได้ให้กับโรงพยาบาล และบุคลากรของโรงพยาบาล โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้คุ้มค่า เช่น เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และสถานที่ เป็นต้น โดยเปิดคลินิกนักร้องที่คลินิกพิเศษนอกเวลาจักษุ ปัจจุบันโรงพยาบาลศิริราช เปิดให้บริการแล้วทั้งสิ้น ๖๐ คลินิก มีแพทย์ให้บริการ หมุนเวียนกันกว่า ๕๔๐ ท่าน มีผู้ป่วยมารับบริการเฉลี่ยเดือนละ ๙๐,๐๐๐ ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว นับว่า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจันทิมา ศาสตรสุนทร เป็นผู้บุกเบิกคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการอย่างแท้จริง อาจารย์รับทำงานบริหารคลินิก โดยวางกฎระเบียบให้ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติอย่างชัดเจน โดยที่อาจารย์ไม่ได้เป็นแพทย์ออกตรวจและไม่รับผลประโยชน์อื่นใด เพื่อให้ตนเองมีเวลาในการบริหารจัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการอย่างเต็มที่ บริสุทธิ์ ยุติธรรม

๒. ออกหน่วยแพทย์พิเศษให้บริการตรวจรักษาแก่ พระภิกษุ สามเณร แม่ชีและประชาชน ที่มาร่วมงาน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในวันคล้ายวันประสูติสมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก เป็นประจำในทุกปีที่ผ่านมา

๓. ได้รับแต่งตั้งเป็นประธานอนุกรรมการสวัสดิการร้านค้าและร้านอาหาร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๓๐

๔. หัวหน้าคณะทำงานปรับปรุง cafeteria ตึกป่าวา ชั้นใต้ดิน ตึกผู้ป่วยนอก โรงอาหารสวัสดิการและพื้นที่บริเวณสนามหญ้าหน้าตึกอักษุศาสตร์ เป็นร้านจำหน่ายของเยี่ยมไข้ ดอกไม้และร้านค้าจำหน่ายอาหาร เพื่อความสะดวกให้แก่บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ และเพื่อให้เกิดความสวยงามเกิดทัศนียภาพที่งดงามในบริเวณลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระบรมราชชนก

๕. ได้รับแต่งตั้งเป็นเลขาธิการและรองประธานกรรมการสภาอาจารย์ศิริราช ปี พ.ศ. ๒๕๓๐

๖. ได้รับแต่งตั้งเป็น รองประธานอนุกรรมการสวัสดิการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๓๙ ผลงานได้ดำเนินการให้ร้าน S & P มาเปิดให้บริการที่ตึกสยามินทร์ ชั้น ๖

๗. ติดต่อให้ร้าน S & P มาเปิดให้บริการบริเวณด้านข้างตึกเจ้าฟ้ามหาจักรี ปี พ.ศ. ๒๕๔๕

๘. ติดต่อร้านตั้งฮั่วเส็งให้มาเปิดขายสินค้าอุปโภคบริโภคในราคาถูกและติดต่อร้านอาหารมาเปิดให้บริการในรูปแบบ Food center ณ ชั้นใต้ดิน อาคารเฉลิมพระเกียรติ เป็นงานที่ยุ่งยากเนื่องจากอยู่ภายในอาคารขนาดใหญ่ ต้องวางระบบและมาตรการความปลอดภัยอย่างสูง แต่ก็คุ้มค่าเนื่องจากโครงการนี้ช่วย ลดปัญหาความคับคั่งในการหาร้านอาหารของบุคลากรในช่วงเวลาเร่งรีบ ใน ปี พ.ศ. ๒๕๔๖



๙. ได้รับมอบหมายจากคณะฯ ให้รับผิดชอบปรับปรุงดูแลหอกีฬาและห้องออกกำลังกาย บุคลากร อาคารหอกีฬาสัมพันธ์ โดยมีการจัดซื้อเครื่องออกกำลังกายที่เหมาะสมและจำนวนที่เพียงพอกับความต้องการของบุคลากร นอกเหนือจากงานอันเป็นรูปธรรมที่มองเห็นได้ชัดเจนแล้ว ในนามของรองประธาน และคณะกรรมการสวัสดิการฯ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจันทิมา ศาสตร์สุนทร ยังนำเงิน ผลประโยชน์ที่ได้จากการบริหารกิจการต่างๆ มาสนับสนุนกิจกรรมหลากหลายรูปแบบให้กับบุคลากรของศิริราช เช่น

- จัดกองทุนเพื่อการศึกษาแก่บุตรของบุคลากรศิริราช ตั้งแต่ระดับประถมศึกษา จนถึงระดับปริญญาตรี
- ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม โดยสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดงานลอยกระทง
- ส่งเสริมกีฬาโดยสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดแข่งกีฬาและทำเสื้อกีฬาในงานกีฬาแห่งชาติ และสนับสนุนงานกีฬาต่างๆ ของนักศึกษาแพทย์และบุคลากรของคณะฯ ในการแข่งขันระดับต่างๆ
- จัดหาเบี้ยเลี้ยงให้พนักงานขับรถรับส่งบุคลากรของศิริราช
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายในกิจกรรมของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
- จัดสรรเงินสวัสดิการสงเคราะห์ในกรณีที่บุคลากรของคณะฯ ถึงแก่กรรม และสวัสดิการสงเคราะห์สำหรับผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอัคคีภัยและน้ำท่วมที่อยู่อาศัยและประสบอุบัติเหตุต่างๆ

๑๐. ที่ปรึกษาคณะกรรมการสวัสดิการและคณะทำงานสวัสดิการร้านค้าและร้านอาหาร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ จนถึงปัจจุบัน

๑๑. ประธานอนุกรรมการฝ่ายเหรียญกษาปณ์และจัดหาทุนการจัดงาน “ศิริราช เดิน-วิ่ง ผสานชุมชน” ครั้งที่ ๙ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๒. คณะอนุกรรมการฝ่ายเหรียญกษาปณ์และจัดหาทุน การจัดงาน “ศิริราช เดิน-วิ่ง ผสานชุมชน” ครั้งที่ ๑๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๓. คณะกรรมการจัดโครงการ “หนึ่งล้านห้าแสนก้าว วิ่งตามรอยพระบิดาแห่งวงการแพทย์ แผนปัจจุบันของไทย” โดยนักศึกษาแพทย์ศิริราช เพื่อระดมทุนสร้างอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา โรงพยาบาลศิริราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๔. คณะกรรมการจัดกิจกรรมเนื่องในวันกีฬาแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน

๑๕. คณะทำงานกลุ่มกีฬาและนันทนาการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ จนถึงปัจจุบัน



แพทย์สตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒



รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงสมบุญ ธรรมเถกิงกิจ
(ด้านวิชาการ)

NAME : Somboon Thamtakerngkit, M.D., FASCP., FRCPT.

EDUCATION :

- Dip.Thai.Brd. Family Med. Medical Council, Thailand. 2002
- LL.B (2nd Class honor), Thammasat University, Thailand. 2002
- Dip.Thai.Brd. Forensic Med. Medical Council, Thailand. 1998
- Dip.Thai.Brd.Anat.and Clin.Path. Medical Council, Thailand. 1980
- Dip.Am.Brd.Anat.and Clin.Path. SUNY at Buffalo and Med.College of Georgia, USA. 1978
- Grad.Dip.Clin.Sc.(Pathol.), Mahidol University, Bangkok, Thailand. 1972
- M.D. Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand. 1970

POSTS HELD :

- Academic consultant, Dpt.of Forensic Medicine. Siriraj Hospital Mahidol University 2013-present
- Academic consultant,Dpt. Of Pathology. Siriraj Hospital, Mahidol University. 2011 - 2013
- Consultant forensic pathologist,Institute of Forensic Medicine. Police General Hospital 2010-present
- Academic Director, Division of Forensic Pathology, Dpt. of Forensic Med. Siriraj Hospital, Mahidol University. 2006 – 2010
- Director of The Committee of Thai Board of Forensic Medicine 2012-present
- Chairman, Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University. 2004 – 2006
- Chief Division of Forensic Pathology, Dpt. of Forensic Med. Siriraj Hospital, Mahidol University. 1998 – 2006
- Associate professor, Dpt. of Forensic Med. Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University. 1999 – 2011
- Assistant professor, Dpt. of Forensic Med. Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University. 1995 – 1999



- Assistant professor, Dpt. of Path. 1986 – 1995
Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University.
- Visiting researcher at CDC, Atlanta, GA, USA. 1978
- Fellow in surgical Pathology, Medical College of Georgia, 1977 – 1978
Augusta, GA, USA.
- Resident and Assistant instructor in Pathology, SUNY at Buffalo, 1973 – 1977
New York, USA.
- Instructor, Dpt. of Path. Faculty of Medicine Siriraj Hospital, 1972 – 1986
Mahidol University.

PROFESSIONAL MEMBERSHIP :

- Committee member of IAP. Thailand division 1992 – 1995
- Treasurer of the Royal College of Pathologists of Thailand 1995 – 1997
- Committee member of Royal College of Pathologists of Thailand 1997 – 2001, 2003 – 2015
- Committee member of Forensic Science Association of Thailand 1998 – 2007
- Fellow of ASCP. USA. since 1974
- Member of Medical Council of Thailand since 1970
- Member of Electron Microscopy Society of Thailand since 1986
- Member of Medical Association of Thailand since 1996
- Secretary of Forensic Physician Society of Thailand 2002 – 2007
- Secretary General of Forensic Physician Association of Thailand 2007 – 2017
- Committee member of Siriraj Medical Alumni Association 2008–present
Under Royal Patronage
- Member of Forensic Physician Association of Thailand since 2007

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมบุญรณ์ ธรรมเถกิงกิจเป็นหนึ่งในผู้ก่อตั้งสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทย และเป็นผู้ดำเนินการในการจดทะเบียนก่อตั้งสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทย จนสำเร็จในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๐ และริเริ่มในการจัดทำวารสารสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทยโดยเริ่มออกวารสารฉบับแรก และจัดทำต่อเนื่องมาตลอดจนถึงปัจจุบัน

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมบุญรณ์ ธรรมเถกิงกิจ เป็นผู้ร่วมดำเนินการหลักในการชันสูตรและพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคลจากเหตุการณ์สึนามิในจังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย เมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๔๗ ซึ่งในขณะนั้น ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชานิติเวชฯ ศิริราช ได้จัดทีมผลิตภัณฑ์ ๓ ทีม รวม ๕๑ คน ปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรร่างผู้เสียชีวิตร่วมกับพนักงานสอบสวนในท้องที่ที่วัดบางม่วง อำเภอดำรงวิทยารพช. จังหวัดพังงา โดยได้ทำการชันสูตรร่างผู้เสียชีวิตไป ๑,๐๑๑ ศพ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๔๗ – ๒ มกราคม ๒๕๔๘ และได้นำชิ้นเนื้อจากศพมาตรวจ DNA และส่งผลการตรวจให้ศูนย์พิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลที่จังหวัดภูเก็ต เพื่อดำเนินการต่อไปในการเปรียบเทียบกับข้อมูลก่อนเสียชีวิต หรือข้อมูลจากญาติ ซึ่งจากการลงพื้นที่ในครั้งนั้น ได้ทำงานเป็นมาตรฐานที่สากลยอมรับความถูกต้อง ทำให้ประเทศต่างๆ ทั่วโลกยอมรับถึงมาตรฐานทางนิติเวชศาสตร์ของแพทย์ในประเทศไทย ในด้านการบริหารจัดการทั้งด้านบุคคล เครื่องมือเครื่องใช้ รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี



แพทย์สตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒



แพทย์หญิงวันทนีย์ วัฒนนะ (ด้านบริหาร)

ตำแหน่งปัจจุบัน รองปลัดกรุงเทพมหานคร (นักบริหารสูง)

ที่ทำงาน ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า)

ประวัติการศึกษา

- ▷ แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๓๒
- ▷ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ด้านเวชศาสตร์ชุมชน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๕
- ▷ วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน (คลินิก) แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๓๘
- ▷ อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๔๖
- ▷ ประกาศนียบัตรชั้นสูง การบริหารงานภาครัฐ และกฎหมายมหาชน รุ่นที่ ๙ สถาบันพระปกเกล้า พ.ศ. ๒๕๕๓
- ▷ ประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงกรุงเทพมหานครด้านการบริหารงานพัฒนาเมือง (มหานคร รุ่นที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
- ▷ ประกาศนียบัตรชั้นสูงการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยสำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ ๑๖ สถาบันพระปกเกล้า พ.ศ. ๒๕๕๖
- ▷ ประกาศนียบัตรหลักสูตรรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์สำหรับผู้บริหารระดับสูง (รอส.) รุ่นที่ ๓ สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ▷ ประกาศนียบัตรหลักสูตร “โครงการพัฒนาแพทย์สตรีผู้นำ” รุ่นที่ ๒ สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
- ▷ กำลังศึกษาหลักสูตรการป้องกันราชอาณาจักร รุ่นที่ ๖๑ วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ (ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒)

ประวัติการทำงานบรรจราชการ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๒

ชื่อตำแหน่ง	ประเภทตำแหน่ง	ปีพ.ศ.
๑. นายแพทย์ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน	เมษายน ๒๕๓๓-
๒. ผู้อำนวยการ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙ วงศ์สว่าง สำนักอนามัย	ตุลาคม ๒๕๔๕
๓. ผู้อำนวยการ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ สีพระยา	๑๗ มีนาคม ๒๕๔๖
๔. ผู้อำนวยการ	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรค สำนักอนามัย	๑ ตุลาคม ๒๕๕๐
๕. รองผู้อำนวยการ	สำนักอนามัย	๑ ตุลาคม ๒๕๕๐
๖. ผู้อำนวยการ	สำนักอนามัย	๖ ธันวาคม ๒๕๕๕
๗. รองปลัดกรุงเทพมหานคร	กรุงเทพมหานคร	๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ - ปัจจุบัน



การประวัติการทำงาน งานด้านบริหาร

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านคุณภาพชีวิต มีอำนาจหน้าที่ในการกำกับการบริหารราชการรวมทั้งสั่งและปฏิบัติราชการ ดูแล เร่งรัดติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานในหน่วยงานและส่วนราชการ ดังนี้-

- ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะรองผู้อำนวยการศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กรุงเทพมหานคร(ศอ.ปส.กทม.)อำนาจการบริหารจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร
- ประธานในคณะกรรมการพัฒนากฎหมายตามกลุ่มภารกิจของกรุงเทพมหานคร(กลุ่มภารกิจด้านยุทธศาสตร์และคุณภาพชีวิต)
- รองประธานกรรมการในคณะกรรมการพิจารณาดำเนินการการจัดตั้งกองทุนสุขภาพ ท้องถิ่น (กรุงเทพมหานคร)
- รองประธานกรรมการในคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิกรุงเทพมหานคร
- รองประธานคณะกรรมการกำกับทิศทางการพัฒนาระบบบริการในคณะกรรมการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร
- กรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
- กรรมการในคณะกรรมการการแพทย์กองทุนเงินทดแทน
- คณะทำงานในคณะทำงานบูรณาการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการระบบหลักประกันสุขภาพของกลุ่มคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน
- อนุกรรมการในคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ในคณะกรรมการอำนาจการเตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

ผลงานที่เคยได้รับ

- ได้รับรางวัลเกียรติคุณ ผู้ที่มีผลงานระดับดีเด่นด้านการพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด ปี ๒๕๕๙
- ได้รับรางวัล Mental Health Award ผู้สนับสนุนและผลักดันให้เกิดการบูรณาการงาน สุขภาพจิตสู่ระบบบริการของศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๕๗
- ได้รับการคัดเลือกให้เป็นข้าราชการดีเด่น ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๓ ของสำนักอนามัย กลุ่มที่ ๑ ระดับ ๖-๘



แพทยสตรีดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

แพทย์หญิง จิรวรรณ อารยะพงษ์ (ด้านบริการและสาธารณสุข)

ตำแหน่งปัจจุบัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง
อายุ ๕๓ ปี



ประวัติการศึกษา

- ▷ แพทยศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๓๓
- ▷ วุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๓๙
- ▷ อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๔๖
- ▷ อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญระบาดวิทยาแขนงสาธารณสุขศาสตร์ แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๖๒

ประวัติการรับราชการวันบรรจุเข้ารับราชการ 2 เมษายน 2533

ชื่อตำแหน่ง	ประเภทตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง
๑. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	โรงพยาบาลกระบะบุรี จ.พังงา	เมษายน ๒๕๓๓ - ตุลาคม ๒๕๓๔
๒. นายแพทย์ ๔ (รักษาการผู้อำนวยการ)	โรงพยาบาลกระบะบุรี จ.พังงา	
๓. นายแพทย์ ๕ (รักษาการผู้อำนวยการ)	โรงพยาบาลท่ายเหมือง จ.พังงา	ตุลาคม ๒๕๓๕ - มิถุนายน ๒๕๓๖
๔. ศึกษาต่อต้านกุมารเวชกรรม	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	มิถุนายน ๒๕๓๖ - มิถุนายน ๒๕๓๙
๕. กุมารแพทย์	โรงพยาบาลเกาะสมุย	มิถุนายน ๒๕๓๙ - ตุลาคม ๒๕๔๖
๖. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	โรงพยาบาลเกาะสมุย	มกราคม ๒๕๔๗ - ตุลาคม ๒๕๔๖
๗. ผู้อำนวยการ	โรงพยาบาลเสนา จ.อยุธยา	ตุลาคม ๒๕๔๖ - พฤศจิกายน ๒๕๔๘
๘. ผู้อำนวยการ	โรงพยาบาลตรัง จ.ตรัง	พฤศจิกายน ๒๕๔๘ - ปัจจุบัน

ประวัติครอบครัว

คู่สมรส นายแพทย์วิวัฒน์ อารยะพงษ์ เป็นอายุรแพทย์ ปัจจุบันทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
ที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี บุตรและธิดา รวม ๒ คน ดังนี้

๑. นางสาววิวรรณ อายะพงษ์ นักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี (การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์) ปีที่ ๓
๒. นายจิรวัดน์ อารยะพงษ์ นักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ปีที่ ๑



ประกาศเกียรติคุณและรางวัล

ข้าราชการพลเรือนดีเด่น รางวัลครูทอทองคำ ประจำปี ๒๕๖๑

ผลงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ช่วงรับราชการเป็น กุมารแพทย์ และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเกาะสมุย

๑) พัฒนาการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดและน้ำหนักตัวน้อยในโรงพยาบาลเกาะสมุยเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในเกาะสมุยที่สามารถดูแลทารกแรกคลอดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๐๐๐ กรัม ให้รอดชีวิต (ตั้งแต่ ปี ๒๕๓๙) เนื่องจากเกาะสมุย มีภูมิประเทศเป็นเกาะ การส่งต่อมีความยุ่งยาก หากส่งต่อทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยมีโอกาสเสียชีวิตเกือบทั้งหมด รวมถึงการจัดตั้งทีมและสอนเจ้าหน้าที่พยาบาล และผู้ช่วยเหลือคนไข้ด้วยตนเอง และการจัดหาอุปกรณ์ต่างๆในการดูแลทารกในกลุ่มนี้ ตั้งแต่ห้องคลอด จนถึงไอซียู ทำให้สามารถช่วยทารกคลอดก่อนกำหนด น้ำหนักน้อยให้รอดชีวิต และยังคงระบบอย่างต่อเนื่อง

๒) โครงการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลของรัฐ กับเอกชน (รพ.กรุงเทพ-สมุย) ในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองและการใช้เครื่องช่วยหายใจ (พ.ศ.๒๕๕๔) ด้วยบริบทและความจำเป็นของพื้นที่ จึงสร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชน ที่จะขอส่งผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดสมอง ให้ได้รับการผ่าตัดช่วยชีวิตที่โรงพยาบาลกรุงเทพฯ โดยในระยะแรก เจรจาขอจ่ายในราคาเหมา และต่อมาได้เจรจายให้ สปสช. จ่ายให้ในกรณีมาตรา ๗ ได้สำเร็จ

๓) ปรับปรุง ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่ายในโรงพยาบาลเกาะสมุย ลดการใช้กระดาษ และเห็นความสำคัญของการพัฒนาข้อมูลให้เป็นระบบ electronic โดยขณะนั้นหวังผลในด้านข้อมูลที่ทันต่อเวลา สามารถสืบค้นได้ ประมวลผลเพื่อใช้บริหารจัดการได้ และช่วยประหยัดเนื้อที่การจัดเก็บโรงพยาบาลเกาะสมุย ยังคงใช้ระบบนี้ จนกระทั่งปัจจุบัน

ช่วงดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา

ขณะนั้นได้พัฒนาด้านการวางแผนยุทธศาสตร์ การวางแผนกำลังคนและพัฒนาคนในระยะ ๕ ปี พัฒนาการด้านการเงินการคลังโดยเฉพาะด้านการจัดเก็บรายได้ของทุกสิทธิให้ครบถ้วน รวมถึงการจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีในอำเภอเสนาเป็นครั้งแรกเพื่อซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รองรับอาคาร ๑๑๔ เติงที่กำลังสร้าง กำหนดเป้าหมาย *ล้านบาท แต่ได้รับการสนับสนุนอย่างดียิ่งจากเจ้าหน้าที่และความร่วมมือร่วมใจกันของประชาชนทุกภาคส่วน ทำให้ได้รับเงินสดถึง ๑๖ ล้าน ได้ปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการทางรังสีวินิจฉัยจากการใช้ฟิล์มเป็นระบบ PAC พร้อมจัดให้มีบริการ CT Scan เพื่อจัดบริการให้กับโซนด้านตะวันตกของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสุดท้ายทำให้โรงพยาบาลเสนาผ่านการ Re accreditation ครั้งที่ ๑





ช่วงดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง

โรงพยาบาลตรังเป็นโรงพยาบาลศูนย์ มีการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์ และวิชาชีพอื่นๆ อีกหลายแขนง รวมทั้งมีศักยภาพในด้านการจัดบริการได้ทุกแผนก จำนวนแพทย์เพียงพอ สิ่งที่ได้ดำเนินการเพื่อปรับปรุงให้โรงพยาบาลมีมาตรฐานการรักษายาบาลที่ดี มีการบริการที่ดี ในช่วงแรกเป็นการทำให้เกิดการยอมรับทั้งภายในหน่วยงาน ประชาชนและองค์กรภายนอก และพัฒนาคุณภาพบริการจนผ่าน Re Accreditation ครั้งที่ ๑ และยังคงดำเนินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ต่อมาได้จัดเตรียมโครงสร้างพื้นฐานของระบบเครือข่ายสารสนเทศ ทั้งส่วนของ Hardware, People ware และ Software รวมถึงระบบ Network ของโรงพยาบาล ต่อมาได้ดำเนินงานตามนโยบาย Thailand ๔.๐ ซึ่งเน้นการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนาระบบงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง Smart Hospital เพื่อลดระยะเวลารอคอย ลดขั้นตอนการรับบริการ และลดการใช้เอกสาร โดยในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมาได้พัฒนาระบบงานดังนี้

๑. OPD-Paperless จัดให้มีการสแกนเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (บางส่วน) เพื่อรองรับการบันทึกและส่งผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ผลลัพธ์ แพทย์และพยาบาล รวมถึงบุคลากรที่เกี่ยวข้อง บันทึกข้อมูลเป็น electronic ทุกขั้นตอนในการบริการผู้ป่วยนอก

๒. พัฒนาโปรแกรมให้สามารถลงทะเบียนรับบริการด้วยตู้ Kiosks และ Smart phone และการลงทะเบียน online ทำให้ลดระยะเวลาและความแออัด ผลลัพธ์การดำเนินงานปัจจุบัน คือผู้ป่วยนัดหรือผู้ที่มีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาลตรัง สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวไปโรงพยาบาลทำให้ระยะเวลาที่ลงทะเบียนรับบริการลดลงมาก เวลาในการลงทะเบียนผ่านตู้อัจฉริยะ ๔-๑๕ วินาทีเท่านั้น หรือสามารถลงทะเบียนตั้งแต่ที่บ้าน

๓. LINE notify มีการพัฒนาให้มีการเชื่อมระบบข้อมูลเพื่อเตือนการรับบริการของผู้ป่วย โดยผ่านระบบ LINE App ทำให้ผู้ป่วยไม่ลืมนัด ทราบคิวรับบริการที่ชัดเจน และทราบคิวรับยาที่ห้องยา รวมถึงทราบค่าใช้จ่ายในการรับบริการในแต่ละครั้ง ส่งผลดีต่อการรอคอยของผู้รับบริการ

๔. Scheduled Appointment การนัดผู้ป่วยตามช่วงเวลา ซึ่งปัจจุบันได้ดำเนินการจำนวน ๔ แผนก และจะดำเนินการให้ครบทุกแผนก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ผลลัพธ์ ลดขั้นตอนจากเดิม ๑๒ ขั้นตอนเหลือ ๖ ขั้นตอน ลดระยะเวลารอคอย และลดความแออัดอย่างเห็นได้ชัดเจน รวมถึงลดความขัดแย้ง และลดค่าใช้จ่ายในด้านกำลังคน จากการเกลี่ยบุคลากร และไม่ทดแทนเมื่อเกษียณ และลดจำนวนเวรได้จำนวนมาก ส่งผลให้ประชาชนพึงพอใจ และเจ้าหน้าที่มีความสุข





การพัฒนากระบวนการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ transplant)

๑. จัดตั้งทีมงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด และสานสัมพันธ์กับทีมกาชาดจังหวัด
 - ทีมแพทย์สำหรับการ Resuscitation
 - ทีมขอรับบริจาคอวัยวะ
 - ทีมประสานและส่งต่ออวัยวะ
๒. จัดให้มีสถานที่ที่แน่นอนในการประสานเรื่องการบริจาคอวัยวะ
๓. พัฒนาบุคลากรเพื่อให้มีความรู้ความสามารถในการทำงานด้าน Transplant
 - Transplant coordination nurse (TC nurse) อบรม ๔ เดือน ๑ ท่าน
 - พยาบาลอบรมเพื่อสามารถเก็บดวงตาได้ จำนวน ๓ ท่าน
๔. วางระบบให้มีการส่งข้อมูลและส่งต่อ เมื่อมีผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีภาวะสมองตาย
 - ให้เวรตรวจการที่ round ward ทุกวันทุกแห่งต้องถามหาผู้ป่วยสมองตาย
 - หากพบให้รายงาน TC nurse เพื่อประสานพูดคุย
 - แพทย์ทุกท่านที่เป็นเจ้าของไข้ ทำหน้าที่ให้ข้อมูลที่เหมาะสมกับญาติผู้ป่วยสมองตาย
๕. มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงผลดีของการเป็นผู้ให้หรือผู้บริจาคอวัยวะ โดยผ่านสื่อต่างๆ

ผลงาน ได้รับอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายจำนวน ๑ ราย ได้ไต ๒ ข้าง และขอรับบริจาคดวงตาได้ ๖ ดวง มีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้
บริจาคอวัยวะ จำนวน ๒๓๔ ราย บริจาคดวงตา จำนวน ๒๓๑ ราย

ปัญหาอุปสรรค ในเรื่องของความเชื่อทางศาสนา (ภาคใต้นับถือศาสนาอิสลามในสัดส่วนค่อนข้างมาก) และวัฒนธรรม เชื่อว่าหากบริจาคแล้วชาติหน้าจะมีอวัยวะไม่ครบ หรือความไม่พร้อมของทีม Harvest ซึ่งมีจำนวนน้อย และระยะทางค่อนข้างไกล

หลักยึดถือในการปฏิบัติงาน

ยึดประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลัก



แพทย์สตรีที่ได้รับการเชิดชูเกียรติ

ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๑-๒๕๖๒

๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์
รับคัดเลือกเป็นนายกแพทยสภา (๒๕๖๒-๒๕๖๔)
ได้รับปริญญาดุษฎีแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์
จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี ๒๕๖๒
๒. รศ.เกียรติคุณ สมบูรณ์ ธรรมเถลิงกิจ
ได้รับรางวัลมหิตลทยาทร ปี ๒๕๖๑
จากสมาคมศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ศ.คลินิกพิเศษ พญ.สุจิตรา นิมมานนิตย์
ได้รับรางวัลเหรียญเชิดชูเกียรติ ขุนประเมินวิมลเวชช์
ประจำปี ๒๕๖๒ จากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
๔. ศ.กิตติคุณ พญ.อุษา ทิสยากร
ได้รับปริญญาดุษฎีแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์
จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี ๒๕๖๒
๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์
ได้รับรางวัลสตรีไทยดีเด่น ปี ๒๕๖๒
จากสภาสมาคมสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์
๖. ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์
ได้รับรางวัล Mental Health Award ปี ๒๕๖๒
จากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
๗. พญ.คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์
๘. พญ.เพชรดาว โต๊ะมีนา
ได้รับคัดเลือกเป็นสมาชิกวุฒิสภา
๙. พญ.ชัญวลี ศรีสุโข
ได้รับรางวัลผู้ใช้ภาษาไทยดีเด่น ปี ๒๕๖๒
จากกระทรวงวัฒนธรรม
๑๐. พญ.มธุรดา สุวรรณโพธิ์
ได้รับรางวัลสตรีตัวอย่างแห่งปี ๒๕๖๒
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข จาก มูลนิธิเพื่อสังคมไทย
๑๑. ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ (สุวรรณเวลา)
ได้รับรางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคม ปี ๒๕๖๑
๑๒. น.ท.หญิง ผศ.(พิเศษ) ฉัฐพรทิวา ผลากรกุล
ได้รับรางวัลอาจารย์แพทย์ดีเด่นและนายทหารสัญญาบัตร
ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒ โรงพยาบาลภูมิพล
๑๓. พญ.อรวรรณ ศิลปกิจ
ได้รับการแต่งตั้งเป็นนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ระดับ ๑๑
กระทรวงสาธารณสุข
๑๔. พญ.เบญจพร ปัญญาียง
ได้รับการแต่งตั้งเป็นนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ระดับ ๑๑
กระทรวงสาธารณสุข



๑๕. รศ.ดร.พญ.อรพินท์ สิงหเดช

๑๖. พ.ต.พญ.จันทรา เจณณวาสิน

ได้รับรางวัลปูชนียบุคคลจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และรางวัลปูชนียบุคคลจากสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

รับคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่นประจำปี ๒๕๖๒ ประเภทที่ ๓ ศิษย์เก่าผู้ทำประโยชน์แก่สังคม เป็นที่ประจักษ์

รางวัลแพทย์ในดวงใจ จากแพทย์สมาคม

๑๗. พญ.ชลทิพย์ วิรัตน์พันธ์

๑๘. พญ.แหวดาว พิมลธเรศ

๑๙. พญ.ณัฐกร ประกอบ

๒๐. พญ.สโรชา โคบาล

๒๑. พญ.ศิรดา วงศ์วานวัฒนา

๒๒. พญ.วีณา ชัยยศ

๒๓. พญ.นวพร พูลสุวรรณ

๒๔. ดร.พญ.ประกายทิพ สุศิลป์รัตน์

๒๕. พญ.อินทิรา อนันต์พินิจวัฒนา

๒๖. พญ.นันทกา เทพอมรเดช

๒๗. พญ.รัชฎาพร รุญเจริญ

๒๘. พญ.อมรรัตน์ เอกปนิทานพงศ์

๒๙. พญ.พัสดาภรณ์ จิตน่วม

๓๐. พญ.ปวีตรา วาสุเทพรังสรรค์

๓๑. พญ.ภาวฉวี เอี่ยมจันทร์

๓๒. พญ.ไอรดา สายปัญญา

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ กรุงเทพมหานคร

ได้รับเลือกแพทย์เป็นในดวงใจ จังหวัดราชบุรี

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดชัยนาท

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดชัยภูมิ

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดตราด

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดเพชรบุรี

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดเพชรบูรณ์

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดมหาสารคาม

ได้รับเลือกแพทย์ในดวงใจ จังหวัดยะลา

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดศรีสะเกษ

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดสกลนคร

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดสมุทรสงคราม

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดสิงห์บุรี

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดสุโขทัย

ได้รับเลือกเป็นแพทย์ในดวงใจ จังหวัดหนองบัวลำภู





คณะที่ปรึกษากรรมการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๓

(พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓)

๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณหญิงสุดาศาคร	ตู้จินดา
๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมปอง	รักษาสุข
๓. พญ.สุวณี	รักธรรม
๔. รศ.พญ.พรพันธุ์	บุญยรัตพันธุ์
๕. พญ.จามรี	เชื้อเพชรโสภณ
๖. รศ.พญ.กัลยา	บำรุงผล
๗. ศ.เกียรติคุณ พญ.ชนิกา	ตู้จินดา
๘. พญ.ดารณี	วิริยกิจจา
๙. ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ	ศุภจัตรัส
๑๐. พญ.ประมวล	สุนากร
๑๑. ศ.คลินิก พญ.มานี	ปิยะอนันต์
๑๒. ศ.เกียรติคุณ พญ.คุณสาคร	ธนมิตต์
๑๓. ศ.คลินิก (พิเศษ) พญ.สุจิตรา	นิมมานนิตย์
๑๔. รศ.พญ.ประสพศรี	อึ้งถาวร
๑๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.เพ็ญศรี	พิชัยสนธิ์
๑๖. ศ.เกียรติคุณ พญ.ท่านผู้หญิงเพ็ญศรี	ภูตระกูล
๑๗. พญ.มาลินี	สุขเวชชวรกิจ
๑๘. พญ.เรณู	ศรีสมิต
๑๙. พญ.ศุภวัจน์	นับลือเนตร
๒๐. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี	เผ่าสวัสดิ์
๒๑. พญ.สมสิริ	สกลสัตยาทร
๒๒. ผศ.พญ.อรศรี	รมะนันท์
๒๓. พญ.อารยา	ทองผิว
๒๔. ศ.กิตติคุณ พญ.สนใจ	พงค์สุพัฒน์
๒๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.ม.ร.ว.จันทรวินิจฉัย	เกษมสันต์



- | | |
|---------------------------------|----------------|
| ๒๖. ศ.เกียรติคุณ พญ.วันเพ็ญ | บุญประกอบ |
| ๒๗. พญ.ดร.อมรา | มลิลา |
| ๒๘. พญ.เบญจมาศ | พิศาลสารกิจ |
| ๒๙. พญ.ปิยรัตน์ | นิวัตวงศ์ |
| ๓๐. พญ.สุตาพร | สวัสดิเสวี |
| ๓๑. ศ.เกียรติคุณ พญ.อรุณี | ทรัพย์เจริญ |
| ๓๒. รศ.ดร.พญ.อรพินท์ | สิงหเดช |
| ๓๓. รศ.พญ.ยวดี | เลี้ยวไพรัตน์ |
| ๓๔. ศ.เกียรติคุณ พญ.พรสวรรค์ | วสันต์ |
| ๓๕. ศ.เกียรติคุณ พญ.สยามพร | ศิรินาวิน |
| ๓๖. ผศ.พญ.สายสุณี | วนรงค์วรรณ |
| ๓๗. พญ.ปิยนตร | สุขปัญญารักษ์ |
| ๓๘. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา | มาระเนตร์ |
| ๓๙. พญ.รังสิมา | แสงหิรัญวัฒนา |
| ๔๐. พญ.ปัทมา | ริมมากุลทรัพย์ |



คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ชุดที่ ๓๓

(พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓)



๑. พ.ต.พญ.จันทรา	เจนณวาสิน	นายกสมาคมแพทย์สตรีฯ
๒. พญ.คุณสรวรรยา	เดชอุดม	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๑
๓. ศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์	สวัสดิวร	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ ๒
๔. พญ.มยุรา	กุสุมภ์	เลขาธิการ
๕. น.ต.หญิงปอฤทัย	บุรพรัตน์	เหรียญก
๖. พญ.ประภาพร	ปิยะบวรนันท์	ประธานฝ่ายปฏิคม
๗. พญ.ดร.สุวิณา	รัตนชัยวงศ์	ประธานฝ่ายทะเบียนสมาชิก
๘. ศ.เกียรติคุณ พญ.จริยา	เลิศอรรมขมณี	ประธานฝ่ายวิชาการ
๙. พญ.ดรุณี	พทุธธา	ประธานฝ่ายต่างประเทศ
๑๐. พญ.ขวัญตา	ตั้งตระกูล	ประธานฝ่ายคลินิกบริการ
๑๑. พญ.ศรียรรณา	พูลสรพรสิทธิ	ประธานฝ่ายพัฒนาสังคม
๑๒. พญ.เบญจพร	ปัญญาาง	ประธานฝ่ายวารสาร
๑๓. พญ.สมบัติ	ชุตیمانุกุล	ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์
๑๔. พญ.ภัทริยา	จารุทัศน์	ประธานโครงการทุนนักศึกษาแพทย์สตรี
๑๕. รศ.พญ.วารุณี พรรณพานิช	วานเดอพิทท์	ประธานโครงการอบรม Leadership
๑๖. พญ.สุรางค์รัตน์	วรรณนะภูติ	กรรมการกลาง
๑๗. พญ.สิรินิสต์	ประพันธ์ศิลป์	กรรมการกลาง
๑๘. พญ.ประนอม	คำเที่ยง	กรรมการกลาง
๑๙. รศ.พญ.วรมรรณ	เสนาณรงค์	กรรมการกลาง
๒๐. พ.ต.หญิง พญ.दनยา	จันทร์สิงห์กุล	กรรมการกลาง
๒๑. พญ.หทัยมาศ	โคตรสมพงษ์	กรรมการกลาง



กรรมการเพื่อพิจารณาแพทยสตรีดีเด่น แพทยสตรีตัวอย่าง และคุณวิจัย



๑. พ.ต.พญ.จันทรา	เจนณวาสิน	ประธาน
๒. พญ.มยุรา	กุสุมภ์	กรรมการ
๓. พญ.ศรีวรรณ	พุลสรพรสิทธิ์	กรรมการ
๔. พญ.สมบัติ	ชุตیمانุกุล	กรรมการ
๕. พญ.ลลิตา	วีระวิทยานันต์	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง พญ.दनยา	จันทร์สิงห์กุล	กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการกองทุนการศึกษา และกิจการนศึกษาแพทยสตรี

ประจำปี ๒๕๖๒



๑. ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์		ที่ปรึกษา
๒. พ.ต.พญ.จันทรา	เจนณวาสิน	ที่ปรึกษา
๓. Dr.George	Curuby	ที่ปรึกษา
๔. พญ.ภัทริยา	จารุทัศน์	ประธานกรรมการ
๕. รศ.คลินิก พญ.ศิราภรณ์	สวัสดิวร	กรรมการ
๖. พญ.หทัยมาศ	โคตรสมพงษ์	กรรมการ
๗. พญ.ลลิตา	วีระวิทยานันต์	กรรมการ
๘. นางวราภรณ์	เฉื่อยฉ่ำ	เลขานุการ



ซีรัมที่อึมเลือก

เต่ง เนียน ใส ได้ทุกวัน

GIFFARINE

HYA

INTENSIVE WHITENING PRE-SERUM
 NATURAL HYALURON 100%
 FROM GERMANY



>> สั่งซื้อได้ที่ <<

Paolo
Hospital

โรงพยาบาลเปาโล



— SAMUTPRAKARN • สมุทรปราการ



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



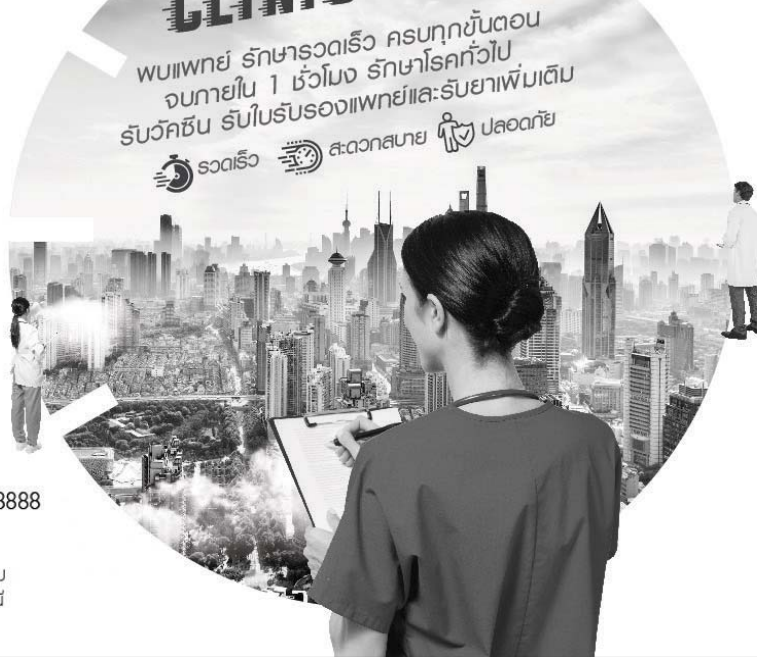
ติดต่อสอบถามและนัดหมายแพทย์
02-717-4441, 094-812-7722
www.arunhealthgarden.com



สวนสุขภาพอรุณ Arun Health Garden
54/1 ซอยธารารมณ 4 ถนนรามคำแหง 8
กรุงเทพมหานคร



OPD INSTANT CLINIC



เปิดให้บริการทุกวัน 7.00 - 22.00 น.
ที่อาคารโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02 066 8888



หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติม
สแกน QR Code ได้เลยที่นี่



บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน)

“คุณภาพ และบริการ คืองานของเรา”

“Quality and Service are Our Main Concerns”



ตัวแทนจำหน่ายเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์การแพทย์ จากบริษัทผู้ผลิตที่มีความ
เชี่ยวชาญทางด้านอุปกรณ์การแพทย์ชั้นนำของโลก เพื่อจำหน่ายให้กับสถานพยาบาล
ในประเทศ โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน คลินิกและอื่นๆ

29 ซอยลาดพร้าว 92 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. +662-933-6112, +662-933-6119 โทรสาร : +662-933-9763

29 Soi Ladprao 92, Phlabphla, Wangthonglang, Bangkok 10310 Tel. +662-933-6112, +662-933-6119 Fax : +662-933-9763

www.technomedical.co.th

รถติด

ขี้เกียจเดินทาง

ดึกแล้ว

ไม่อยากออกจากบ้าน

งานยุ่ง

ไม่มีเวลา



ป่วยตอนไหน ก็..



#คลิกเดียวถึง

พบแพทย์สมิติเวชทันที ด้วยระบบ teleconsultation 24 ชั่วโมง
 พร้อมบริการเจาะเลือดถึงบ้าน ส่งยาถึงมือ ง่าย สะดวก ตอบโจทย์ชีวิตคุณ

หมายเหตุ

- เฉพาะอาการเจ็บป่วยทั่วไปที่ไม่ฉุกเฉิน
- บริการเจาะเลือด เฉพาะเขตพื้นที่และช่วงเวลาให้บริการ
- บริการส่งยา ได้รับภายในวัน เฉพาะเขตกรุงเทพฯ

รับบริการได้ทุกช่องทางออนไลน์

- Samitivej Plus 
- Line @Samitivej 
- www.samitivejhospitals.com





มาร์ชสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ทำนอง นพ.อรรถกวี สวัสดิเสวี
เนื้อร้อง พญ.อารยา ทองผิว

แพทย์สตรีสามัคคีรวมพลัง
เดินหน้าไปมาช่วยกันแต่วันนี้
จิตอาสาพาเสริมอุดมการณ์
เราเข้าใจเข้าถึงมวลชน
ร่วมองค์กรสตรีมีในชาติ
เชิดชูสตรีพองไทยทั่วหน้า
แพทย์สตรีสามัคคีรวมพลัง
รวมแรงกายร่วมแรงใจในวันนี้

เสริมสร้างสุขภาพของสตรี
งานเป็นที่ลือเลื่องในสากล
มุ่งทำงานสร้างสุขทุกแห่งหน
อุทิศตนทรัพย์สิ้นและปัญญา
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 E-mail : tmwa2495@hotmail.com