



"
" ความสำเร็จ อยู่ที่ ผล ของ ความ
" อดทน / ตั้งใจ / ความ

สรุปผลงานในรอบ 2 ปี ของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม
ระหว่างเดือนตุลาคม 2535-ตุลาคม 2537

“...ข้าราชการทุกฝ่ายมีหน้าที่เหมือนกัน
ที่จะต้องตั้งใจชวนชวนปฏิบัติงานด้วยความฉลาด
รอบคอบให้สำเร็จลุล่วงตรงตามเป้าหมายโดยไม่ชักช้า
และที่จะต้องร่วมกับชาวไทยทุกคนในอันที่จะอุ้มชู
รักษาความดีในชาติให้ยืนยง มั่นคงอยู่คู่กับผืน
แผ่นดินไทย ยิ่งเป็นผู้ใหญ่ มีตำแหน่งสำคัญ ยิ่งจะ
ต้องปฏิบัติให้ดีให้หนักแน่น ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น
ผลงานที่สำเร็จขึ้นจากความร่วมมือและความบริสุทธิ์ใจ
จักได้แผ่ไพศาลไปตลอดทั่วทุกหนทุกแห่ง ยิ่งความสุข
ความเจริญที่แท้จริงให้บังเกิดขึ้นได้ตามที่ปรารถนา...”

พระบรมราโชวาท

พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน

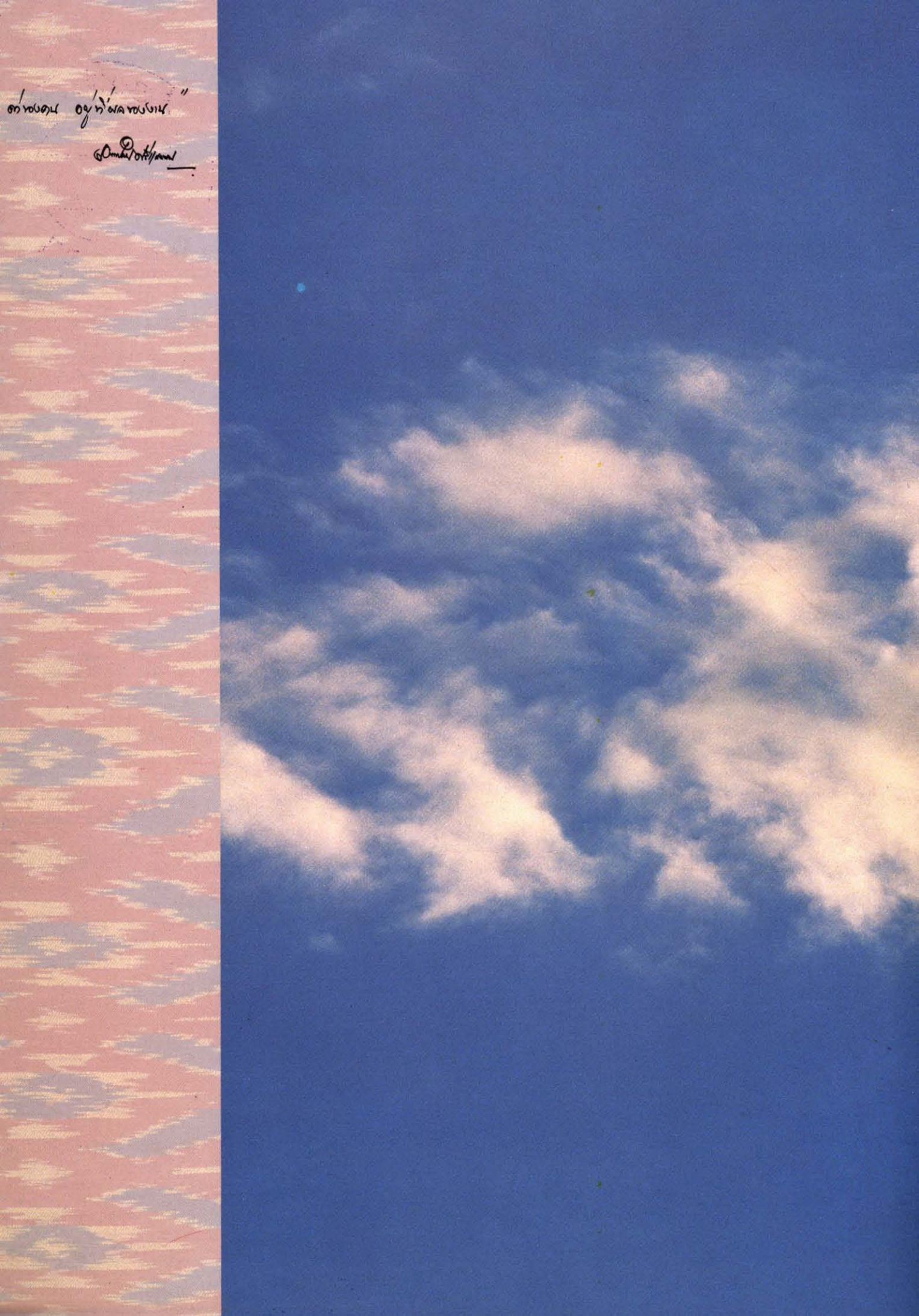
เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน

1 เมษายน 2524



σύνταξη ουσιαστικών

© Δημήτρης Παναγιώτης



ในช่วงเวลาระหว่างตุลาคม 2535 ถึง กันยายน 2537 กรมการแพทย์และสถาบันสุขภาพจิตได้รับเกียรติได้รับความร่วมมือและได้รับการสนับสนุนเป็นอย่างดีจาก นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้รับมอบหมายจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้กำกับดูแลนโยบายกรมการแพทย์และสถาบันสุขภาพจิตในช่วงเวลา 2 ปี ทำให้งานความคิดในการวางแผนพัฒนางานได้กลายเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน สอดคล้องกับสภาพการณ์ในปัจจุบันและอนาคตยิ่งขึ้น อาทิเช่น การจัดตั้งสถาบันการแพทย์แผนไทย สถาบันควบคุมการบริโภคยาสูบ สถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุและสาธารณภัย รวมทั้งการพัฒนางานควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะโรคหัวใจ โรคมะเร็ง การสนับสนุนงานสุขภาพจิต สามารถช่วยสร้างกระแสให้หน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและเอกชนหันมาสนใจและแก้ปัญหาาร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขทำให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนทั้งประเทศ

ผมรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้มีโอกาสร่วมงานกับนักการเมืองในระบบประชาธิปไตยที่มีคุณภาพ เช่น นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ความจริงใจ ความซื่อสัตย์สุจริตและความมุ่งมั่นอุทิศสาคะที่จะรับใช้ประเทศชาติและประชาชน นับว่าเป็นแบบอย่างที่สำคัญในการสร้างรูปแบบการทำงานให้แก่กระทรวงสาธารณสุขที่ดียิ่งต่อไป

Dr. Mahabong.

ศาสตราจารย์นายแพทย์วิฑูร แสงสิงแก้ว
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวของคน อยู่หัวของคน
 @DandaPattana



พืชมกนที่ควรร่ม และพืชมกนที่ควรรวม

วันนี้ผู้เขียนอยากเขียนถึง คุณหมอดุจดมศิลป์ ศรีแสงนาม สักวันเพราะได้เฝ้าดูพฤติกรรมของคุณหมอมาตั้งแต่ท่านยังไม่ได้มาเป็นส.ส. ยังไม่ได้มาคุมการบริหารของกระทรวงสาธารณสุข ในตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พบว่ากิจกรรมของคุณหมอท่านนี้ ได้เกี่ยวข้องกับเด็กอย่างเสมอต้นเสมอปลาย

จะว่าเป็นการเชียร์ก็ได้ เพราะผู้เขียนมีความคิดว่า ในสังคมปัจจุบันนี้ แหล่งทำแท้งของหมอใจโหดดังที่เป็นข่าวสยองขวัญไปเมื่อไม่กี่วันมานี้ ในสมัยก่อนคุณหมอก็เคยทำกิจกรรมเกี่ยวกับสังคมเอาไว้มากมาย เป็นต้นว่า ช่วยเหลือโสเภณีเด็กที่ถูกล่อลวงมาขาย ช่วยเหลือเด็กที่ถูกทารุณกรรมเกี่ยวกับการใช้แรงงาน ซึ่งงานทุกชิ้นของคุณหมอนั้นจะเป็นการสร้างสรรค์คุณภาพให้แก่สังคมทั้งสิ้น



ในยุคที่คุณหมออุดมศิลป์ มาเป็น ส.ส.สมัยแรก ผู้เขียนเองจำได้ว่า เคยโทรศัพท์ไปแจ้งคุณหมอให้มาช่วยจัดการผู้ปกครองที่ทารุณเด็กอย่างโหดเหี้ยม และก็ปรากฏว่า คุณหมอก็สามารถช่วยเหลือเด็กเหล่านั้นได้เป็นอย่างดี โดยที่ผู้เขียนเองรู้สึกชื่นชมมาตลอด

เพราะฉะนั้น ในการทำลายล้างแหล่งรีดลูกของคุณหมอในครั้งล่าสุดนี้ จึงเป็นการย้ำเตือนให้เห็นอย่างแน่ชัดว่า คุณหมออุดมศิลป์นั้นแม้จะเล่นการเมืองหรือไม่เล่นการเมือง แม้จะดำรงตำแหน่งใหญ่โตหรือไม่ได้ดำรงตำแหน่งใหญ่โต ภายใต้อิทธิพลของคุณหมอนั้นต้องการสร้างสิ่งที่ดีเพื่อมวลมนุษยชาติอยู่ตลอดเวลา

ลักษณะเช่นนี้น่าจะเป็นลักษณะของผู้แทนราษฎรทุกคนที่สามารถเป็นที่พึ่งของคนในชาติได้อย่างสมกับคำว่า เป็นผู้แทนราษฎรที่คอยดูแลทุกข์สุขของปวงประชา

ซึ่งคงไม่มีใครปฏิเสธว่า หาก ส.ส. หรือผู้แทนราษฎรของเราทุกคนเป็นแบบนี้ เงินเดือนของ ส.ส.ที่มาจากภาษีของราษฎรคงคุ้มค่าที่จะต้องจ่ายให้กับพวกเขาเหล่านี้

การเขียนถึงคุณหมออุดมศิลป์ ศรีแสงนาม จึงมิใช่เป็นเพียงการเขียนเพื่อยกย่องคนที่ทำความดีให้แก่สังคมเท่านั้น แต่ยังเป็นอุทาหรณ์ให้กับคนที่ทำหน้าที่เพื่อปวงชนทุกคนได้ตระหนักกันเอาไว้ด้วยว่า เพื่อหน้าที่ และโดยหน้าที่แล้ว การสร้างสิ่งที่ดี ที่

งามย่อมนำมาเกียรติยศมาสู่สถาบันของตนเอง และส่งให้ความดีงามเหล่านั้นมาถึงวงศ์ตระกูลของตัวเองด้วย

ถ้าสังคมของไทยมีคนอย่างคุณหมอมากกว่าที่เป็นอยู่ในเวลานี้ เชื่อว่าความพิกลพิการของสังคมที่กำลังเป็น และกำลังจะเกิดอยู่ในเวลานี้ คงลดน้อยถอยลงไปได้อีกมากทีเดียว

จากบรรทัดแรกจนถึงบรรทัดนี้ คณะผู้จัดทำหนังสือ ค่าของคน อยู่ที่ผลของงาน คงจะไม่ต้องกล่าวถึงเหตุผล หรือความหมายอื่นใดอีกว่า เราจัดทำหนังสือเล่มนี้ขึ้นมาทำไม...เพื่ออะไร...เพราะสิ่งที่หนังสือพิมพ์ เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2537 หน้า 10 คอลัมน์ โลกวัยเด็ก เขียนโดย อาจารย์มาลี วรปัญญา คงเป็นเหตุเป็นผลและเป็นสิ่งยืนยันคุณค่าของนายแพทย์อุดมศิลป์ได้ครบถ้วนทุกประการแล้ว แม้ว่าผลงานในช่วงดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพียงระยะเวลา 2 ปี (ตุลาคม 2535 - ตุลาคม 2537) แต่สิ่งที่คุณหมออุดมศิลป์ ได้แสดงบทบาทไว้ให้กับกระทรวงสาธารณสุขนั้นนับว่ามีคุณค่าเป็นอย่างยิ่งสาระที่พึงมีอยู่ในหนังสือเล่มนี้ หากว่าจะก่อให้เกิดแนวความคิด หรือจุดประกายใหม่ๆ เพื่อประชาชนผู้ด้อยโอกาส คุณความดีที่พึงมี ขอให้ส่งกลับไปถึงตัวคุณหมออุดมศิลป์ ศรีแสงนามด้วยตลอดไป

คำขอบคุณ อยู่ ที่ ลาน ของ บาน
๑๐๐๐/๐๓/๑๑๑

ประวัติ



นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม

- เกิด : 20 พฤศจิกายน 2485 อายุ 52 ปี
สถานที่เกิด : จังหวัดสมุทรสาคร
ภรรยา : นางมรกต ศรีแสงนาม
ผู้พิพากษาสมทบศาลเยาวชนและครอบครัวกลาง
มีบุตร 4 คน หลาน 3 คน (เป็นฝาแฝด 1 คู่) ชาย 1 คน
สถานที่ติดต่อ : 2220/50 ซอย 36/1 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก
เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ : 375-4000, 377-2485 โทรสาร 3772121

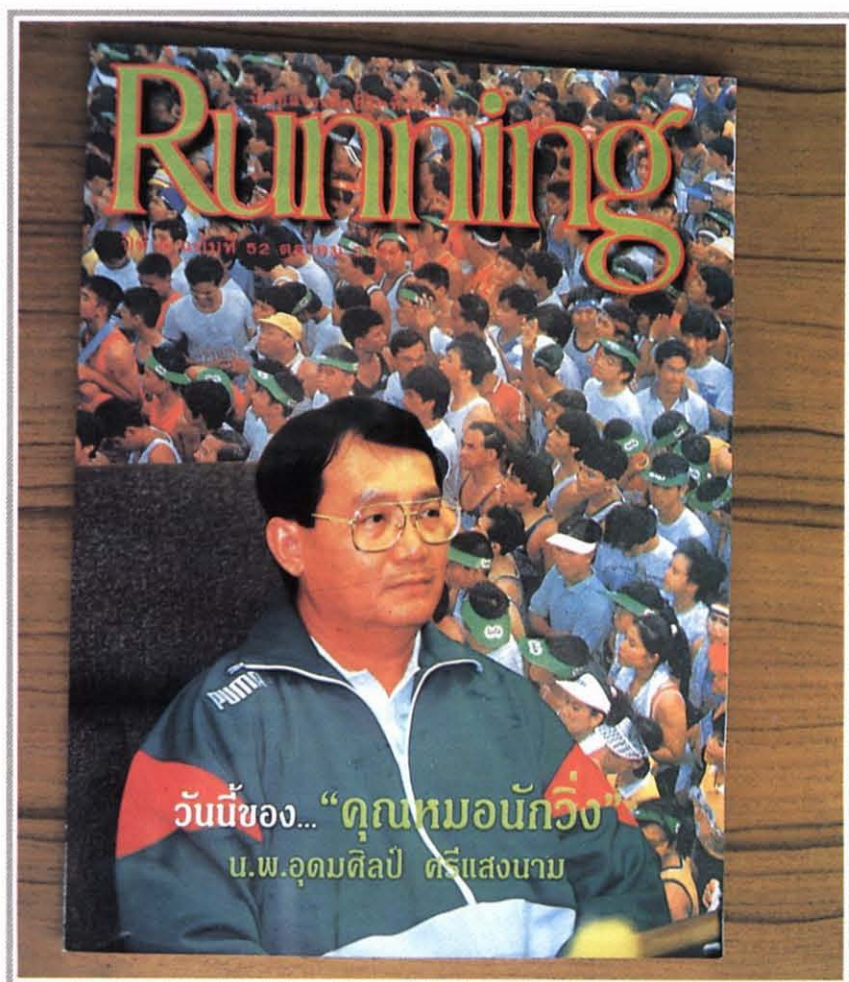
การศึกษา

- ประถมศึกษา : ร.ร.ทัศนธรรมวิทยา
อ.ท่าฉลอม จังหวัดสมุทรสาคร
- มัธยมศึกษา : ร.ร.วัดเทพศิรินทร์
: ร.ร.เตรียมอุดมศึกษา กรุงเทพฯ
- อุดมศึกษา : แพทยศาสตร์บัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
: ประกาศนียบัตรชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก
สาขาอายุรศาสตร์ (มหิดล)
: วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ (แพทยสภา)
: วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาจิตเวชศาสตร์
(UNIVERSITY OF EDINBURGH, อังกฤษ)
: วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านยาเสพติดและโรคพิษสุราเรื้อรัง
(ALBERTA, คานาดา)
: F.R.C.P. Edin.(Fellow of the Royal College of Physicians,
Edinburgh U.K.)



ตาของตา อยู่หัวตาของตา
@DumP/000/000

ผลงานในอดีต



- ด้านวิชาการ** : รองคณบดีฝ่ายพัฒนาบุคลากร คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
: ผู้เชี่ยวชาญด้านยาเสพติด องค์การสหประชาชาติ
: ประธานโครงการหลักสูตรปริญญาโท-จิตวิทยาคลินิก
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

- ด้านสังคม** : ประธานโครงการทดลองระดับชาติเพื่อลดปัญหา ยาเสพติดใน
ชุมชนแออัดใน กทม. โครงการ “จตุรมิตรสัมพันธ์” สนับสนุน
โดยองค์การสหประชาชาติ ป.ป.ส. และมหาวิทยาลัยมหิดล
: เลขานุการสมาคมบริการนักศึกษานานาชาติแห่งประเทศไทย
: กรรมการบริหาร WORLD UNIVERSITY SERVICE
(GENEVA, SWITZERLAND)

- ด้านกีฬา : ผู้ก่อตั้งและเลขาธิการ “มูลนิธิวิ่งเพื่อสุขภาพ”
: เลขาธิการสมาคมนักวิ่งเพื่อสุขภาพแห่งประเทศไทย
(ผู้ริเริ่มและกำลังสำคัญของ “งานมหกรรมวิ่งลอยฟ้า
เฉลิมพระเกียรติ”)
: ประธานจัดงาน “กรุงเทพฯ มาราธอน”
ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2530),ครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2531)

ด้านสื่อสารมวลชน: ผู้ดำเนินรายการโทรทัศน์ “พบหมอศิริราช”,
“ครอบครัวสุขภาพดี”, “วิ่ง...วิ่ง...วิ่ง” และ “วิ่งสู่ชีวิตใหม่”

- ด้านการเมือง : เลขาธิการและโฆษกพรรคพลังธรรม
: ผู้อำนวยการเลือกตั้งทั่วประเทศ พรรคพลังธรรม
: กรรมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สภาผู้แทนราษฎร
: รองประธานกรรมการสตรีและเยาวชน สภาผู้แทนราษฎร
: ประธานอนุกรรมการแก้ปัญหาโสเภณี สภาผู้แทนราษฎร

- ด้านศาสนา : อุปนายก คนที่ 1 ยูวพุทธิกสมาคมแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์
: ประธานหาทุนสร้าง “ศูนย์วิปัสสนากรรมฐาน”
(อาคารคุณแม่ ดร.ศิริ กรินชัย) ยูวพุทธิกสมาคม
แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ตำแหน่งงาน อยู่/ที่/ใด/ของ/งาน
@Dmha/otth/ana

ตำแหน่งปัจจุบัน



- : รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- : ส.ส.กรุงเทพมหานคร (ดินแดง-ห้วยขวาง-คลองตัน-คลองเตย-พระโขนง) 3 สมัยติดต่อกัน (พ.ศ. 2531, 22 มี.ค. 2535, 13 ก.ย.2535)
- : ผู้ก่อตั้งและประธาน “มูลนิธิ BEFRIENDERS INTERNATIONAL THAILAND”
- : ผู้ก่อตั้งและนายกสมาคมสมาชิตัน (SAMARITANS) ประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2524
- : กรรมการอำนวยการโครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ที่ปรึกษา ยุวพุทธิกสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
- : กรรมการและประชาสัมพันธ์ “มูลนิธิหมอชาวบ้าน”
- : จิตแพทย์ที่ปรึกษาโรงพยาบาลสมิติเวช
- : อาจารย์พิเศษ มหาวิทยาลัยต่างๆ ในสาขาวิชาแพทย์,จิตวิทยา, สุขภาพจิต,M.B.A., Mini M.B.A., วิชาชีพสนากรรมฐาน ฯลฯ
- : บรรณาธิการอำนวยการ นิตยสาร “RUNNING”
- : ผู้ก่อตั้ง & ประธานชมรม SIAM DALMATIANS CLUB”

รางวัลเกียรติยศ



- : “สังข์เงิน” (พ.ศ. 2530) จากผลงานดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพและพลาสมา
- : ได้รับโล่เกียรติคุณ ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตดีเด่น สาขาบริการสังคม ประจำปี 2536 จาก มุลินนิศาสตร์จารย์ นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว
- : เหรียญทองขององค์การอนามัยโลก ผลงานด้านการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่และคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่
- : ได้รับโล่เชิดชูเกียรติในฐานะ “นักการเมืองแห่งปี 2537” จากคณะกรรมการสมาคมสื่อมวลชนส่วนภูมิภาคแห่งประเทศไทย และคณะกรรมการหนังสือพิมพ์ข่าวการค้าการเมือง
- : ได้รับเกียรติเป็น F.R.C.P. (Fellow of the Royal College of Physicians, Edinburgh) ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์อังกฤษ ซึ่งเป็นราชวิทยาลัยทางการแพทย์ที่เก่าแก่ที่สุดในโลก มีอายุถึง 363 ปี “เป็นจิตแพทย์คนแรกของประเทศไทย” ที่ได้รับเกียรตินี้ด้วย
- : “ศิษย์เก่าศิริราชดีเด่น” (พ.ศ.2537) จากสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช

ตำบองดณ อยู่ท่ามกลางบองน "

๑๐๐๐/๐๑/๒๕๖๓



รูปคธา : สัญลักษณ์ใช้เดินนำหน้าประกอบพิธี คือนับสมาชิกอาวุโสใหม่ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์อังกฤษ ซึ่งเป็นพิธีดั้งเดิมปฏิบัติสืบต่อกันมา

Fellow of the Royal College of Physicians, Edinburgh หรือ สมาชิกอาวุโสของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งเอดิเนบวร์ก นับเป็นเกียรติยศสูงสุดทางด้านวิชาการแพทย์เป็นที่ใฝ่ฝัน ของแพทย์ทั่วโลกทุกคน

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งนี้อยู่ที่ประเทศสหราชอาณาจักร นับเป็นสถาบันทางการแพทย์ที่มีอายุเก่าแก่ที่สุดในโลกถึง 363 ปี แต่จะมีผู้ เสนอรายชื่อแพทย์จากทั่วโลกเข้าร่วมแข่งขันกันเป็นจำนวนมาก แต่ทางราชวิทยาลัยจะมอบ Fellow เพียงปีละไม่เกิน 4 ท่านเท่านั้น แสดงถึงฝีมือจะต้องอยู่ในระดับแนวหน้าของโลกและเจ๋งจริงๆ เท่านั้น

COLLEGIUM
Regium Medicorum
EDINBURGENSE


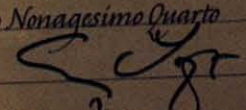
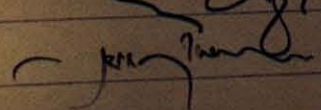


Reverente Praeside, Sociisque annuuntibus, decrevit ornatissimum virum
 Adomsil Srisangnam

in Societatem suam cooptare, et Collegam adsciscere.
 Ipsum ideo in Societatem cooptat. Socium adsciscit,
 omniumque honorum atque privilegiorum quibus
 Socii ejusdem Collegii fruuntur, participem facit.
 In cuius rei fidem, hoc diploma, sigillo suo Prae-
 sidis Secretarii que chirographis munitum, expediri
 jussit.

Actum Edinburgae in Convivio Doctorum

Quinto die Mensis Maii Anno Domini
 Millesimo Nongentesimo Nonagesimo Quarto

  Praeses.
 Secretarius.

“คำของคน อยู่ที่ผลของงาน”
@DmPichit/kan



ภาพวาดจิตรกรรมสีน้ำห้องสมุด
เก่าของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์
มีความงดงามมาก

การคัดเลือกสมาชิกมีขั้นตอนเข้มงวดมาก โดยจะให้สมาชิกที่เป็น Fellow อย่างน้อย 2 คน เสนอชื่อแพทย์ที่มีผลงานดีเด่นด้านต่างๆ รวมทั้งเกียรติประวัติ เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการบริหาร จากนั้นจะนำรายชื่อแพทย์ที่ผ่านมติดังกล่าวเป็นเอกฉันท์ ส่งให้แก่ Fellow ทุกคน ซึ่งล้วนอยู่ในระดับฝีมือของโลก เพื่อลงคะแนนลับ หากมีคะแนนค้านแม้แต่เสียงเดียว จะถือว่า “ไม่ผ่าน” ทันที

นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็น 1 ใน 4 ของแพทย์ทั่วโลก เป็นจิตแพทย์คนแรกของประเทศไทยประจำปี 2537 (ค.ศ. 1994) ที่ผ่านการคัดเลือกอย่างเป็นเอกฉันท์ จากผลงานดีเด่นที่สั่งสมและมุ่งทำเพื่อแก้ปัญหาสังคม และของชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ เรื่อยมา ตลอดจนบรรยายให้ความรู้แก่ประชาชน และตามสถาบันต่างๆ ทั้งในต่างประเทศในเรื่องต่างๆ เช่น



นพ.อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้รับเกียรติอันสูงสุดทางการแพทย์ให้เป็นสมาชิกอาวุโสของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์-เอดินเบอระ ประเทศอังกฤษ (Fellowship of the Royal College of Physicians-Edinburgh) กำลังลงชื่อในทะเบียนสมาชิก (ที่มีอายุเกือบ 400 ปี) ต่อหน้าศาสตราจารย์นายแพทย์ A.D. Toft นายกาและคณะกรรมการบริหารของราชวิทยาลัยฯ เมื่อวันที่ 3 พ.ย. 37 ที่กรุง Edinburgh สหราชอาณาจักร

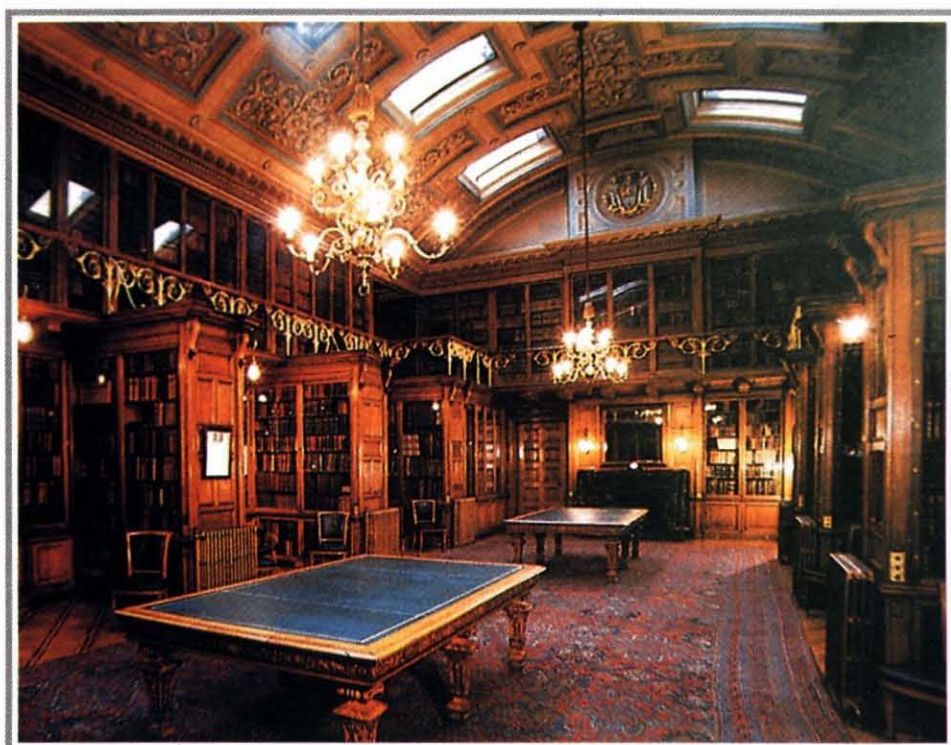


ภายในห้องโถงใหญ่ของราชวิทยาลัยฯ

ศกของดน อยู่กั่ลลของงน
Dimitri/otk/anna

- จิตเวชศาสตร์
- ยาเสพติด
- พิษสุราเรื้อรัง
- การออกกำลังกายเพื่อรักษาสุขภาพอนามัย
- เพศศึกษา
- การพัฒนาเรื่องการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
- การรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
- การรณรงค์เพื่อต่อสู้กับโรคเอดส์
- การช่วยเหลือหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
- การแก้ไขปัญหายาเสพติด

ทั้งนี้ ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์อังกฤษ กำหนดจัดพิธีมอบ Fellowship ประจำปี 2537 ในวันที่ 3 พฤศจิกายน 2537 ณ เมือง เอเดินเบอร์ก ประเทศ สหราชอาณาจักร ตามพิธีดั้งเดิมที่ปฏิบัติสืบทอดกันมา โดยจะมอบเกียรติบัตร และพิธีลงนามจารึกชื่อสมาชิกอาวุโสใหม่ ในสมุดทะเบียนของราชวิทยาลัย อายุรแพทย์ พร้อมกันนี้ก็จะเปิดห้องประชุมราชวิทยาลัย ซึ่งมีความเก่าแก่และ สวยงามที่สุดแห่งหนึ่งในโลกเป็น สถานที่เลี้ยงรับรองเกียรติแก่ Fellowship อีกด้วย



ห้องสมุดใหม่ของราชวิทยาลัยฯ

เครื่องราชอิสริยาภรณ์



- ปี 2523 ได้รับ ต.ม. ตริตาภรณ์มงกุฎไทย
- ปี 2525 ได้รับ ต.ช. ตริตาภรณ์ช้างเผือก
- ปี 2528 ได้รับ ท.ม. ทวีติยาภรณ์มงกุฎไทย
- ปี 2531 ได้รับ ท.ช. ทวีติยาภรณ์ช้างเผือก
- ปี 2533 ได้รับ ป.ม. ประถมาภรณ์มงกุฎไทย
- ปี 2535 ได้รับ ป.ช. ประถมาภรณ์ช้างเผือก
- ปี 2536 ได้รับ ม.ว.ม. มหาวชิรมงกุฎ

“คำของคน อยู่ที่ใจของคน”
@OmniPrint/kanal

อุดมคติ อุดมการณ์ ของนายแพทย์ อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม

“ผม

เป็นเด็กทำฉลอม เมื่อสมัยสงครามโลกครั้งที่ 2 ตอนนั้นผมอายุ 4-5 ขวบ น้องสาวผมอายุ 2 ขวบ แม่ต้มไข่ให้ผมกิน สมัยนั้นไม่มีเตาแก๊ส จะต้องต้มน้ำกับตะเกียงลาน ซึ่งวางอยู่บนโต๊ะ ตอนนั้นเมื่อน้ำกำลังเดือดผมก็ยื่นรอกินไข่อยู่ข้างโต๊ะ แม่อุ้มน้องสาวอยู่ ด้วยความซนของน้องจึงคว่ำกาน้ำเดือดๆ หกตกลงมาที่หน้าผมเต็มเลย เนื้อหนังที่หน้าไหม้พองขึ้นมาทันที สมัยสงครามโลกครั้งที่ 2 ยาปฏิชีวนะยังไม่เกิด ยาอะไรก็ไม่มี พ่อผมซึ่งเป็นครูต้องนั่งรถไฟจากท่าฉลอมมากรุงเทพฯ เพื่อซื้อยาเหลืองเงินเดือนครูสมัยนั้นเดือนละ 12 บาท ยาเหลืองขวดละ 16 บาท ยามสงครามยาเป็นเรื่องที่หายากที่สุด ตอนนั้นหน้าผมเป็นแผลเหวอะหวะ ใครๆ เห็นก็ว่าต้องตายแน่ พ่อตีหม้อพื้นบ้านคนหนึ่งเขามาหาพอบอกว่าได้ข่าวว่าลูกชายครูกำลังจะตายจากน้ำร้อนลวก เขาบอกให้พ่อลองใช้น้ำมันไบซา ผสมกับปูนกินหมากทาแผล พ่อผมก็ทำตาม พอเอายามาทา แผลที่หน้าผม ก็หายวันหายคืน จนกระทั่งเดี๋ยวนี้ไม่มีแผลเป็นอะไรเลย แต่พ่อผมหายแม่ผมซึ่งเป็นครูเหมือนกันก็ป่วยเป็นวัณโรคปอดเพราะครูสมัยก่อนอยู่กับฝุ่นชอล์คทั้งวัน ตอนนั้นมีคนเป็นวัณโรคปอดมาก แม่ต้องไปหาหมอบ่อยๆ จนต้องเอาขันเงินซึ่งเป็นของขวัญวันแต่งงานไปขาย เพื่อใช้เป็นค่ายา ผมเคยเห็นน้ำตาแม่ร่วง รู้สึกว่าขนาดเราเป็นครอบครัวครู เป็นคนชั้นกลางของชนบทก็ยังไม่แข็งแรงขนาดนี้ เกือบจะเอาตัวไม่รอดแล้วลูกชาวบ้านธรรมดาจะไปเหลืออะไร ผมตั้งปณิธาน

ไว้ตั้งแต่ 5 ขวบเลยว่า โตขึ้นจะต้องเป็นหมอ จะต้องไปช่วยคนอื่นได้ต่อจากนั้นพอผมจบ ม.8 ผมก็สอบเข้าเรียนแพทย์ได้

ตั้งแต่วันแรกที่เข้ามาเรียนแพทย์ก็ตั้งใจว่าจะใช้วิชาชีพนี้เป็นประโยชน์กับประชาชน โดยเฉพาะคนยากจน ยังหวนจำเมื่อครั้งที่ยังเป็นเด็กบ้านนอก ได้ว่าลำบากขนาดไหน



“

ผมเคยเห็นน้ำตาแม่ร่วง

รู้ดีกว่าขนาดเราเป็นครอบครัวครู

เป็นคนชั้นกลางของชนบท

ก็ยังแย่นขนาดนี้ เกือบจะเอาตัวไม่รอด

แล้วลูกชาวบ้านธรรมดา จะไปเหลืออะไร

ผมตั้งปณิธานไว้ตั้งแต่ 5 ขวบเลยว่า

โตขึ้นจะต้องเป็นหมอ

”

คำพูดคน อยู่หัวคลองงอน "

๑๐๘๖/๐๓/๒๕๖๑

“

การเป็นนักการเมืองเราสามารถจะนำความรู้ ความคิด ความอ่านของเรามาช่วยประชาชน ในภาพกว้างได้ทั้งประเทศโดยเฉพาะคน ยากจน นั่นคือสิ่งที่ผมตัดสินใจลาออก จากตำแหน่งรองคณบดีศิริราช เข้ามาสู่ การเมือง

”

ผมเป็นจิตแพทย์ วันๆ หนึ่งดูคนไข้อย่างมาก วันละ 10-12 คน ปีหนึ่งดูได้ไม่ถึง 1,000 คน ตลอดชีวิตการทำงาน สมมุติว่ามี 30 ปี เก่งที่สุด ผมจะดูผู้ป่วยได้ไม่เกิน 1 หมื่นคน หากสอนนักเรียน แพทย์ก็ได้ปีละประมาณ 750 คน ซึ่งก็นับว่าทำ ประโยชน์ได้ระดับหนึ่ง แต่เมื่อมีโอกาสที่จะทำ ประโยชน์ได้ ผมจึงมองว่า การเป็นนักการเมือง เรา สามารถจะนำความรู้ ความคิด ความอ่านของเรา มาช่วยประชาชนในภาพกว้างได้ทั้งประเทศโดยเฉพาะ คนยากจน นั่นคือสิ่งที่ผมตัดสินใจลาออกจากตำแหน่ง รองคณบดีศิริราช เข้ามาสู่การเมือง

“โชคดีจริงๆ เมื่อผมได้รับความไว้วางใจ จากประชาชนชาวกรุงเทพฯ ให้เป็นส.ส.พรรคพลังธรรม (เขตดินแดง, ห้วยขวาง, คลองตัน, คลองเตย, พระโขนง 3 สมัยติดต่อกัน) และได้รับมอบหมาย จากพรรคให้มา ดูแลกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นกระทรวงที่สำคัญ เพราะต้องดูแลประชาชนผู้ทุกข์ยากให้มีสุขภาพอนามัย ที่ดีขึ้น พอมาอยู่ สิ่งแรกที่สนใจเป็นพิเศษก็คือ “การ

“

สิ่งแรกที่สนใจเป็นพิเศษคือ
การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
เพราะผมเป็นหนี้ชีวิตทั้งชีวิต
แก่แพทย์แผนไทยและสมุนไพร

”



แพทย์แผนไทยและสมุนไพร” เพราะผมเป็นหนี้ชีวิต ทั้งชีวิตแก่แพทย์
แผนไทยและสมุนไพร และก็พยายามทุกวิถีทางในเรื่อง ของงานบริการ
ของระบบสาธารณสุข ให้ลงไปถึงประชาชนอย่างรวดเร็ว มีมาตรฐานและ
ได้คุณภาพมากขึ้น ด้วยน้ำใจที่เปี่ยมไปด้วยความเมตตากรุณา มีกริยา
มารยาทสมกับที่ช่วยเหลือเกื้อกูลคนที่กำลังตกทุกข์ได้ยากจริงๆ

ส/พจน อย/หัดลพจน "

๑๐๖๖/๐๖/๖๖

พอก้าวมาถึงจุดนี้ ท่านคิดว่ากระทรวงสาธารณสุขมีจุดไหน ที่ยังบกพร่อง จะต้องพัฒนาต่อไปอีก

พ มกล้าพูดเลยว่า คนของกระทรวงสาธารณสุข เกือบทั้งหมดมีความรู้ มีความสามารถ มีประสบการณ์ มีความตั้งใจที่จะรับใช้ประชาชนทั้งชาติ สิ่งที่ผมคิดว่าจำเป็นต้องแก้ไข คือ ความคิดที่ยังเป็นข้าราชการระบบราชการ เป็นระบบที่ให้ความสำคัญกับผู้บังคับบัญชามากที่สุด พุดง่าย ๆ คือ ระบบราชการนั้น คือระบบรับใช้เจ้านาย รับใช้ผู้บังคับบัญชา ในขณะที่การทำงานของภาคเอกชนเป็นงานใน อุตสาหกรรมบริการ มีหัวใจอยู่ที่การให้บริการแก่ผู้มาใช้บริการ แต่ระบบราชการรับใช้ผู้บังคับบัญชาเป็นส่วนใหญ่ เพราะเชื่อว่าตนเองมีเงินเดือน มีรายได้มาจากราชการจากหลวง จึงทำให้ความสำนึกในหน้าที่น้อยลงไป

เรื่องที่ 2 คือ ระบบราชการก้าวหน้าช้ามาก มีขั้นตอนเยอะอย่างไม่น่าเชื่อ ทั้งเรื่องของการจัดตั้งหน่วยงานใหม่ กรอบอัตรากำลัง งบประมาณ เช่น เรื่องการจัดตั้งสถาบันการแพทย์แผนไทย ผมผลักดันการแพทย์แผนไทยด้วยตนเอง ขนาดลงมาเซ็นเองทุกอย่าง ต้องใช้เวลาถึงปีเศษถึงจะสามารถจัดตั้งสถาบันนี้ได้ ถึงกระนั้นก็ตามก็ยังถูก ก.พ.จำกัดในเรื่องเพิ่มข้าราชการไม่ได้ จะต้องไปเกลี้ยคนในกระทรวงเดียวกันมาช่วย มันแปลกมากในขณะที่เทคโนโลยี องค์กรความรู้ รวมทั้งโลกได้พัฒนาขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำไมถึงมีหน่วยงานใหม่ขึ้นมาไม่ได้ นี่เป็นตัวอย่างว่าระบบราชการเป็นอุปสรรคในการทำงานค่อนข้างมาก



เรื่องที่ 3 คือ เรื่องงบประมาณในประวัติศาสตร์ 50 ปี ของกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านมา จะเห็นว่า ได้รับงบประมาณน้อยมาก น้อยอย่างน่าสงสาร แต่ กระทรวงสาธารณสุขก็ยังทำได้ เพราะเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการประชาชน “จริงๆ แล้ว บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็นผู้เสียสละ มาตลอด หากเปรียบเทียบกับประเทศที่มีความเจริญ ทางเศรษฐกิจใกล้เคียงกับเราแล้ว รายได้และโอกาส ความก้าวหน้าของเราต่ำกว่าเขามาก เราจะให้คน เสียสละได้ก็เพียงแต่ในระยะสั้นๆ หรือแค่ชั่วคราว ชั่วคราวเท่านั้น แต่จะเสียสละทั้งชีวิต โดยที่เขาไม่มี โอกาสที่จะก้าวหน้าไปดีกว่า มากกว่านั้นเป็นเรื่อง ที่น่าคิดนะครับ”

“เราจะให้คน เสียสละได้ก็เพียงแต่ในระยะ สั้น ๆ หรือแค่ชั่วคราว ชั่วคราวเท่านั้น แต่ จะเสียสละทั้งชีวิต โดยที่เขาไม่มีโอกาสที่ จะก้าวหน้าไปดีกว่า มากกว่านั้นเป็นเรื่อง ที่น่าคิดนะครับ

THAI NATIONAL ASSEMBLY LIBRARY



3961119412

“

ผมเห็นว่าค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข ของภาครัฐการ ยังต่ำกว่าความเป็นจริงมาก น่าจะปรับให้สมควรกว่านี้ เพื่อให้เขาอยู่ในระบบราชการต่อไปได้ โดยเฉพาะคนที่ยอมเสียสละอย่างถาวรและเรื้อรัง เพราะความรักชาติบ้านเมือง ผมคิดว่าเป็น เรื่องที่ต้องพัฒนา

”

เรื่องที่ 4 การแก้ภาวะสมองไหล เพราะเอกชนให้รายได้หรือค่าตอบแทนสูงกว่าราชการ 6-8 เท่า ทำให้แพทย์ พยาบาลเราไหลออกไป เหลือคนที่มั่วดมคคืออยู่ในราชการ แต่กลับถูกลงโทษ เพราะต้องทำงานหนักขึ้น “ผมเห็นว่าค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ของภาครัฐการ ยังต่ำกว่าความเป็นจริงมาก น่าจะปรับให้สมควรกว่านี้ เพื่อให้เขาอยู่ในระบบราชการต่อไปได้ โดยเฉพาะคนที่ยอมเสียสละอย่างถาวรและเรื้อรัง เพราะความรักชาติบ้านเมือง ผมคิดว่าเป็น เรื่องที่ต้องพัฒนา”

เรื่องที่ 5 เวลานี้มีโรงพยาบาลเอกชนเกิดขึ้นมากมายทั่วประเทศ มีการลงทุน เครื่องมือแพทย์ราคาแพงมหาศาล หากทั้งภาครัฐบาลและเอกชน หันมาร่วมมือช่วยเหลือเกื้อกูลกัน น่าจะเป็นคู่ทางที่จะก่อประโยชน์สูงสุดได้

ส่วนบุคลากรนั้น เราต้องการแพทย์เพิ่มในวินาทีนี้ 5,000 คน แต่การผลิตไม่ทันความต้องการเลย ทบวงเองก็ยอมรับว่าผลิตไม่ทัน น่าจะหาทาง คือ ใช้โรงพยาบาลของรัฐขนาดใหญ่ เช่น โรงพยาบาลศูนย์ ทั้ง 19 แห่ง ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีความพร้อมกว่าโรงเรียนแพทย์ตั้งใหม่หลายแห่งด้วยซ้ำไป ตรงนี้ถ้าเราร่วมมือกัน โดยให้ครูในโรงเรียนแพทย์สอน และมีการจัดสรรใหม่ โดยการใช้ระบบ บริหารจัดการที่มีคุณภาพทั้งในด้านวิชาการ ความรู้ ความชำนาญ ผลักดันให้ออกมาจากกรอบที่ล้อมเรามา นับ 10 ปี ของระบบราชการได้ ก็จะมีบังเกิดความร่วมมือระหว่างภาครัฐ-เอกชนได้ “เรื่องนี้ผมคิดว่าทำได้จริง และจะต้องทำด้วยทั้งในเรื่องการผลิตบุคลากรและให้บริการ”



ระหว่างที่ได้มาดำรงตำแหน่ง รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข 2 ปีเต็ม พบสิ่งที่จะต้องพัฒนามากมาย โดยเฉพาะระบบการบริหารจัดการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการดำเนินงานต่างจากหน่วยงานอื่นมาก เจ้าหน้าที่เรา ต้องอยู่เวรสลับกันตลอด 24 ชั่วโมง ทำงานภายใต้ความเป็นความตาย และยังมีเสี่ยงที่จะกลายเป็นเหยื่อของเชื้อโรคได้เช่นเดียวกัน เงินเดือนก็ได้เท่าหน่วยงานอื่น ผมคิดว่าหากเราดึงกระทรวงสาธารณสุข ออกจากกรอบ ก.พ.ได้ จะมีความคล่องตัวมากกว่าเยอะ เริ่มตั้งแต่กฎระเบียบ ค่าตอบแทน และความก้าวหน้าในสายวิชาชีพต่างๆ ให้อยู่ในรูปเป็นหน่วยงานของรัฐ แต่บริหารเหมือนเอกชน คือ มีความยืดหยุ่นและมีความคล่องตัวสูง เรื่องนี้ต้องใช้เวลาศึกษาทั้งระบบให้ดีกว่าก่อนเพราะมีผลกระทบต่อหน่วยงานอื่นแน่นอน อย่างไรก็ตาม แนวคิดทั้งหมดที่ผมคิด ผมเสนอ จะเป็นจริงได้ต้องถามพวกเรากันว่า มีความคิดเห็นอย่างไร

ทุกวันนี้อะไรๆ มันเปลี่ยนแปลงไปทุกอย่าง จะมายึดติดกับระบบเดิมๆ ไม่ได้อีกแล้ว จะต้องขยับต้องก้าวให้สอดคล้องกัน ดังนั้น “การขยายความคิด แนวใหม่บนสิ่งที่มีความเป็นไปได้” จึงเป็นสิ่งจำเป็น สิ่งที่ผมคิดผมฝันอยากให้เกิด ผมจะพยายามผลักดันทุกวิถีทางในฐานะข้าราชการการเมือง เพื่อให้ระบบราชการเป็นระบบที่คนในไม่อยากจะออก คนนอกอยากเข้าให้ได้ เพื่อรับใช้ประชาชนอย่างแท้จริง

ស្ថាប័ន ឬ ក៏ វិស័យ

ស្ថាប័ន



“

...นับตั้งแต่ 2 ตุลาคม 2535 เป็นต้นมา ผมได้รับความไว้วางใจ จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ดูแล 4 หน่วยงานใหญ่ คือ กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคติดต่อ สถาบันสุขภาพจิต และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ล้วนต้องใช้ความรู้ ประสบการณ์ กอปรความคิดริเริ่ม งานด้านการแพทย์ และสาธารณสุขอย่างมาก ดูเหมือนว่า หน่วยงานที่รับผิดชอบจะครอบคลุม หรือเป็นหัวใจของการแพทย์ที่จะเอาชนะโรคร้ายไข้เจ็บของประชาชน ทั้งทางกายและทางจิตด้วย เมื่อมีโอกาสได้มารับใช้สังคม ผมจึงต้องทำงานแข่งกับเวลาที่ไม่มีความแน่นอนให้ได้มากที่สุด...

”

กรมการแพทย์



การพัฒนาประเทศที่กำลังดำเนินการทุก ๆ ด้านอยู่ขณะนี้ แม้จะเกิดสิ่งดีที่ก้าวหน้าทัดเทียมอารยะประเทศในระดับหนึ่ง ผลกระทบที่สำคัญคือ สุขภาพของประชาชน เพราะแต่ละคนมุ่งที่จะก้าวให้ทันความเจริญมุ่งทำงานหารายได้ เกิดสิ่งอำนวยความสะดวกมากมายให้เลือก จนกลายเป็นพฤติกรรมใหม่ที่แฝงไปด้วย “อันตราย” รอบด้าน

“ผมเห็นว่ากรมการแพทย์เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่คล้ายสมองของกระทรวงสาธารณสุขเป็นจุดกำเนิด จุดสาคิดก้าวสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการแพทย์ ทั้งในเรื่องของการบำบัดรักษา การฟื้นฟูแก้ไข การบริการ โดยมุ่งไปที่โรคที่ไม่ติดต่อ และโรคเฉพาะทาง เช่น โรคผิวหนัง โรคเด็ก แต่ปัญหาที่ผมห่วงขณะนี้ต้องเร่งวางนโยบายแก้ไขก่อนที่ประเทศไทยจะเสียทรัพยากรบุคคลก่อนถึงวัยอันควรจาก

อุบัติเหตุ โรคหัวใจและหลอดเลือด และ โรคมะเร็ง เพราะ 80% ของสาเหตุนี้เกิดจาก พฤติกรรมของประชาชนเอง แต่ในทางเดียวกันเราก็ไม่ควรที่จะพุ่มเฟือยกับการใช้เทคโนโลยีราคาแพงมากนัก ควรใช้ของที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุดเป็นที่พึงของประชาชนได้ทุกระดับ”

งานพื้นฐานเริ่มแรก ซึ่งเป็นภูมิปัญญาดั้งเดิมของบรรพบุรุษไทยมาก่อนกว่า 1000 ปี เป็นการบำบัดรักษาทางการแพทย์ที่ถูกที่สุดปลอดภัยที่สุด เป็นที่มาของการก่อตั้งสถาบันการแพทย์แผนไทยขึ้นมาเป็นรูปธรรมครั้งแรกในวงการสาธารณสุขร่วมกับการให้บริการการแพทย์แผนปัจจุบัน



ปัญหาผู้ป่วยด้วยโรค หลอดลมอักเสบ มะเร็งปอด มะเร็งหลอดลม มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ ทำให้คนไทย อายุสั้นขึ้น โดยเฉพาะชาวชนไทยที่คล้อยตามคำ โฆษณาต่อวงต่างๆ ปีละประมาณ 2 แสนคน ซึ่งไม่ คำนึงกับค่ายา ค่าดูแล ค่าบริการทางการแพทย์ที่จะต้องเสียไปเพื่อการนี้ จำเป็นต้องมีการณรงค์เผยแพร่ความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่ เพื่อให้คนเลิก อดละ สูบบุหรี่ให้มากขึ้น

ตัวของคน อยู่หัวของคน
Ombudsman

ภาพจำที่ปรากฏในจอทีวี หนังสือพิมพ์หน้าหนึ่ง ดูแล้วน่าหวาดเสียวเป็นเรื่องที่มักมาลงเอยที่โรงพยาบาลซึ่งคอยรองรับ ช่วยเหลือ ผู้ประสบเหตุอยู่ร่ำไป กฎหมายที่มีใช้อยู่ก็ไม่ได้มีการปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบอย่างจริงจัง โดยเฉพาะ



กษัตริย์ รักครอบครัว อย่าเพลอตัว ใช้ยามา

การควบคุมระดับแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ จัดให้มีอุปกรณ์ช่วยชีวิต ลดการใช้ยามา เหล่านี้คือขั้นตอนของอุบัติเหตุ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการช่วยชีวิตของผู้ประสบอุบัติเหตุได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพที่สุดจุดนี้จึงเป็นที่มาของสถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุ และสาธารณสุข ศูนย์นเรนทร และมอเตอร์ไซด์กู้ชีพในกทม.

ปัญหาสังคมที่ถกเถียงกันมานาน ปัญหาโลกแตกสรุปไม่ได้ว่าควรไม่ควร ฝ่ายไหนผิดฝ่ายไหนถูก เพราะทุกคนล้วนมีเหตุผลความจำเป็นรอบด้าน แต่สังคมยังประณามไม่ยอมรับ นี่คือแท้จริงของหญิงที่ผิดพลาดตั้งครรภ์โดยไม่ได้ตั้งใจ ใครๆ ไม่อยากให้เกิดท่ามกลางที่ยังไม่พร้อม จึงเกิด “คลินิค

ดาวพระศุกร์” รูปแบบใหม่ของการบริการทาง
การแพทย์

ปมด้อยเด็กที่เกิดมาจากพ่อ แม่ไม่รู้ ไม่ปรึกษา
และรู้เท่าไม่ถึงการณ์ปัญหากรรมพันธุ์ อาจทำให้เด็ก
พิการแต่กำเนิดได้แม้จะเป็นเพียง 1 ใน 300,000 ก็
ตาม เช่น “ดักแด้” จังหวัดพิจิตร 28 มิถุนายน 2536
เป็นเรื่องที่หญิงชายก่อนแต่งงาน ควรได้รตรอง
วางแผนปรึกษาแพทย์

ปัญหาภาคบริการของสถานบริการสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะผู้ให้การต้อนรับที่
ด่านหน้า (Front liner) สร้างจุดด้อยเสียเปรียบให้
กับโรงพยาบาลภาครัฐเป็นอันมาก ยามที่คนกำลัง
ทุกข์กับสุขภาพ เมื่อไปหาที่พึ่งแต่ละครั้ง หากได้รับ
การต้อนรับด้วยมิตรไมตรีอบอุ่น กำลังใจ ความ
ประทับใจจะฝังตรึงไปไม่รู้ลืมแรงผลักดันส่วนนี้จึงเกิด
“โครงการบริการ ด้วยรอยยิ้ม”

“สิ่งใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นในกรมการแพทย์ นับ
เป็นนวัตกรรมใหม่ในการรองรับปัญหาอย่างทันเหตุ
การณ์เป็นสิ่งพิสูจน์ได้ว่า การสาธารณสุขไม่ได้
ตามหลังความเจริญจากการพัฒนาประเทศ ขอเพียง
แต่เรามีความจริงจัง ให้ความสนใจต่อปัญหาที่เกิดขึ้น
ก็จะช่วยให้ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด” ช่วง
เวลาหนึ่งที่ผมได้ดูแลกรรมนี้ ผมได้รับความร่วมมือ
จากเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์ทุกระดับ ทำให้ความ
คิดของผมมีความเป็นจริง บางปัญหาที่ได้รับการแก้
ไขเป็นรูปธรรม บางปัญหายังเห็นเป็นนามธรรม ซึ่ง
ต้องใช้เวลาต่อไป



“คนป่วย อยู่ที่บ้านคนเดียว”
@Danda/otd/anna

กรมควบคุมโรคติดต่อ



การดูแลกรมควบคุมโรคติดต่อ หากเป็นโรคทั่วไปไม่
ค่อยน่าห่วงเท่าใดนัก เพราะว่าการแพทย์ของไทย
มีความเจริญก้าวหน้าไปมาก ทำให้โรคต่างๆ ที่เคย
เป็นปัญหามีจำนวนลดลงเรื่อยๆ หากเราทำ
อย่างต่อเนื่องก็จะประสบผลสำเร็จในที่สุด

แต่ “เอ็ดส์” เป็นโรคใหม่นำมาซึ่งความ
สูญเสียทั้ง พ่อ แม่ เกิดเด็กกำพร้าหรือครอบครัว
สูญเสีย เศรษฐกิจย่ำแย่ เพราะขาดกำลังบริโภคน
ทุกๆ ประเทศ กำลังเรียนถูกเรียนผิดกับโรคนี
ไทยก็เช่นกัน สถานการณ์ของไทยรุนแรงเป็นเขตๆ
โดยเฉพาะเขตภาคเหนือ “ผมคิดว่า เอ็ดส์ไม่ใช่
โรครธรรมดาแล้วเปรียบเสมือนภาวะสงคราม
เป็นการต่อสู้ระหว่างมนุษย์กับเชื้อโรค” ตรงไหน
ตายมากจะต้องไปตั้งหน่วยบัญชาการรบเหมือนทหาร
เป็นเหตุผลของการจัดตั้ง ศูนย์ปฏิบัติการต้านภัย
เอ็ดส์ภาคเหนือตอนบน พร้อมคณะกรรมการขึ้น

เพื่อคอยกำกับทิศทาง ควบคุมมิให้ปัญหาโรคเอดส์รุนแรงขึ้นทุกวิถีทาง ที่ 6 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย พะเยา ลำพูน แม่ฮ่องสอน ลำปาง ทั้งนี้เพราะผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยโรคเอดส์กว่า 50 % ของประเทศอยู่ที่นี้ ประเด็นหลักสำคัญสุดคือการมีส่วนร่วมของทุกคน ทุกอาชีพ แก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในจังหวัดของตนเอง

“กำหนด” เป็นเรื่องที่ทำไม่ได้ ขึ้นอยู่กับว่าจะควบคุมสติอารมณ์อย่างไร ผมมีแนวคิดว่าเมื่ออดไม่ไหวก็ควรมีการสนองโดยการใช้จ่ายอย่างอนามัย 100% ถือว่าเป็นเรื่องที่ได้ผลที่สุด ขณะนี้ “เพราะเมื่อไม่มีตัวยา ก็ควรจะมาหาวิธีป้องกัน ระวังการแพร่ของเชื้อโรค ถึงแม้ว่าความคิดของผมจะได้รับการสนองตอบจากบางหน่วยงานว่าไม่เหมาะสมหรือชี้ช่องทางให้คนผิดศีลธรรมกัน แต่ผลได้มันคุ้มค่ามาก อาทิเช่น สถิติการโรคลดลง 50 เท่า เป็นการพลิกประวัติศาสตร์วงการสาธารณสุขก็ว่าได้ อีกทั้งองค์การอนามัยโลกก็ยอมรับ ผลที่ 2 คือ อัตราการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ชะลอตัวช้าลง ผลที่ 3 คือ อัตราเพิ่มประชากรลดลง พร้อมเสริมมาตรการนี้ได้เสนอแนวคิดให้สถานบริการทางเพศทุกแห่งหยุดให้บริการในวันพระ ซึ่งความคิดนี้ได้รับการยอมรับจากสังคมมากมาย แต่ความเป็นจริงในสภาพสังคมไทยไม่สามารถทำได้เพราะติดขัดในเรื่องความจริงจัง จริงใจ ในการแก้ปัญหาให้สังคม แม้ว่าจะมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจ หรือกลุ่มบุคคลผู้ขายบริการ หรือเจ้าของบริการ แนวคิดนี้ถ้าทำได้จริงจะทำให้ สังคมเราน่าอยู่ขึ้นอีกเยอะ”



คำพูดคน อยู่ท่ามกลางคน
๑๐๐๐/๑๐๐๐๐

โรคที่กำลังจะเร่งกวาดให้หมดไป

1. โรคเรื้อน ขณะนี้ประเทศไทยเหลือโรคนี้น้อยมาก ภายในอีก 2 ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะสามารถกวาดล้างโรคนี้นี้ให้หมดไปได้ โดยไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น ผู้ป่วยที่เป็นแล้วได้รับการฟื้นฟูบำบัดให้หายไปในที่สุด ดังนั้นในปี 2539 นี้ ประเทศไทย จะเป็นประเทศแรกในโลกที่ไม่มีโรคเรื้อนรายใหม่ นอกจากนั้นยังเตรียมพลิกโฉมโรงพยาบาลโรคเรื้อน คือ โรงพยาบาลพระประแดงให้ กลายเป็นโรงพยาบาลทั่วไปสำหรับรองรับประชาชนเขตใกล้เคียงอีก 1 แห่ง



2. โปлио เป็นปัญหาที่ป้องกันได้แต่ยังมีเกิดขึ้น ดังนั้นภายในปี 2539 ไทยจะสามารถคุมโรคนี้นี้ ไม่ให้เกิดขึ้นได้ 100% โดยการเร่งรณรงค์พร้อมกันทั่วประเทศ “ซึ่งหากเราไม่เร่งทำ ยังปล่อยให้โรคโปลิโอมีอยู่ประปรายก็จะทำให้สังคมไทยมีเด็กพิการ แขนขาเสีย นอกจากจะเป็นภาระแก่ครอบครัวแล้ว ยังแสดงว่าเราเป็นประเทศล้าหลังในด้านการพัฒนาสาธารณสุขอีกด้วย”



นโยบายรัฐบาลต้องการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กไทย ขอจรร่วมใจกันกวาดล้างโรคโปลิโอให้หมดไป

โครงการรณรงค์ให้วัคซีนเพื่อกวาดล้างโรคโปลิโอ ถวายเป็นพระราชกุศล
ในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
ครั้งที่ ๑ ๑๐-๑๒ สิงหาคม ๒๕๓๗ ครั้งที่ ๒ ๒๒-๒๔ กันยายน ๒๕๓๗



จอห์น กู๊ด นายแพทย์สูงสุดสวีสวี ศรีโสภณาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

โปรดนำบุตรหลานที่มีอายุตั้งแต่แรกเกิดถึง.....ปี ทุกคนไปรับวัคซีนโปลิโอให้ครบทั้ง ๒ ครั้ง
ครั้งที่ ๑ วันที่..... สถานที่.....
ครั้งที่ ๒ วันที่..... สถานที่.....



www.moph.go.th โทร. ๑๖๖๖-๖๖๖๖-๖๖๖๖

“สถาบันสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต”
กรมสุขภาพจิต

สถาบันสุขภาพจิต



“สถาบันสุขภาพจิตไทยขณะนี้มีความเป็นสังคมตะวันตกมากขึ้น การดำเนินชีวิตของแต่ละคนอยู่ท่ามกลางการแข่งขัน แต่ละคนมุ่งแสวงหาวัตถุ หันไปมีค่านิยมของความทันสมัย นับวันจะทำให้วิถีชีวิตห่างเหินไปจากการเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่แบบชีวิตไทย ๆ เป็นแบบต่างคนต่างอยู่” เกิดความเครียดสูง

“ผมเห็นว่าสถาบันสุขภาพจิต มีความสำคัญต่อวงการสาธารณสุขของประเทศไทยอย่างยิ่ง เพราะเป็นองค์กรใหญ่ที่ทำหน้าที่พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันความผิดปกติทางจิต รวมทั้งพัฒนาการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทางจิต ให้คืนสู่สภาพปกติ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ จิตเป็นตัวผลักดันพฤติกรรมออกมา 70-80% ของปัญหาโรคร้ายไข้เจ็บที่เกิดขึ้นล้วนมีสาเหตุมาจากจิต ดังนั้นภาระหน้าที่ของสถาบันนี้จะต้องเป็นทั้งที่รองรับและเป็นกำแพงกันความรุนแรงของปัญหาสุขภาพจิตในสังคมไทย ซึ่งไม่มีตัวตน

จับต้องไม่ได้เป็นเรื่องละเอียดอ่อน ต้องใช้ตัวเราไป
วัดกับปัญหา” จึงเป็นที่มาของการผลักดันให้มีการ
แก้ไขชื่อจากสถาบันสุขภาพจิต เป็น กรมสุขภาพจิต
มีแผนแม่บทที่เป็นรูปธรรมรองรับต่อเนื่อง 7 ปี รวม
ทั้งจะเป็นจุดเริ่มต้นของการวิจัยสภาพปัญหาสังคม
อย่างแท้จริง

ความรุนแรง รุมเร้า ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์และ
ครอบครัว นอกจากจะเป็นโรคที่ยังไม่มียารักษา ไม่มี
วัคซีนป้องกัน ทุกอย่างกำลังรอคอยความหวัง ภัย
ครั้งนี้สร้างความกลัวให้กับผู้ใกล้ชิดจนกลายเป็น
ความรังเกียจ คนติดเชื้อเกิดความท้อแท้สิ้นหวัง
หมดกำลังใจ อยากอำลาโลกหนีปัญหา แต่จิตใจผู้ติด
เชื้อเอดส์หรือผู้ป่วยยังรักษาได้ ถ้ากำลังใจดี ภูมิคุ้มกัน
ก็จะไม่ลดลงเร็ว จึงเกิดโครงการ “Counselling :
การให้คำปรึกษาแนะนำผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรค
เอดส์” ขึ้น และ กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน ซึ่งจะทำให้
ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยโรคเอดส์ คนที่กำลังเผชิญภายใต้
ปัญหาเดียวกัน เข้าใจกันได้ลึกซึ้ง

สภาพปัญหาการอ่อนต่อโลก อ่อนต่อความรู้สึก
ผิดชอบ ครอบครัวแตกแยก เด็กกำพร้าขาดที่พึ่งพิง
จึงทำให้สภาพจิตเด็กอ่อนไหว ถูกชักจูงไปทางที่ผิด
ได้ง่าย ถึงพันโทษแล้วก็อาจหวนกลับคืนมาใหม่ เป็น
อันตรายแบบไม่รู้จบ โครงการบำบัดและฟื้นฟู
สุขภาพจิตเด็กและเยาวชน สถานกักกันและอบรม
บ้านอุเบกขา .จะเป็นลู่อทางเชิงรุกใหม่ในอนาคต
เป็นทางชี้สิ่งทีุ่ดต้องให้แก่เด็กทีุ่ดหลงผิด

เมื่อไปศึกษาสภาพปัญหาโรคเอดส์ในภาคเหนือ จ.เชียงใหม่ ได้
อุ้มเด็กที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อไวรัส HIV และถูกทอดทิ้ง ณ
บ้านเด็กอ่อนเวียงพิงค์



สถานีอนามัย อยู่หน้าศาลของงาน
๑๐๖๖/๑๗/๒๕๓๗

การยื่นกำกับทิศทางการไหลของรถอยู่บน
ท้องถนนทุกวัน โดยเฉพาะกรุงเทพฯ ทั้งร้อน เสียงดัง
เสียงคำ ควันพิษรอบด้าน ผู้สัญจร และตำรวจจราจร
ต่างก็เครียด เป็นปัญหาที่แม้จะเกิดกับคนกลุ่มย่อย
แต่ก็ไม่ควรละเลย ดังนั้นจึงจัด โครงการสำรวจ
สุขภาพจิตจราจรในเขตกรุงเทพมหานคร ปี 2537
เป็นครั้งแรก เป็นสิ่งตอบแทนที่สังคมได้มอบให้
แก่ตำรวจจราจร เพื่อให้สุขภาพกายและจิตได้รับการ
เยียวยาไปพร้อมๆ กัน



ข่าวการฆ่าตัวตาย ฆ่าบุคคลในครอบครัว รวด
เดียว 4 ศพ การฆ่าทำร้าย มีปรากฏแทบทุกวันตาม
หน้าหนังสือพิมพ์ ใครกำลังคิดอะไรอยู่ไม่มีใครสนใจ
ไม่มีใครรู้ เหล่านี้ เป็นสัญญาณเตือนว่าประชาชน
กำลังต้องการความช่วยเหลือด้านจิตใจ ... การให้
บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ จึง
เป็นช่องทางชี้แนะสำหรับประชาชนทั่วไป ซึ่งไม่มีข้อ
จำกัด เรื่องระยะทาง

ปัจจุบันยังมีบุคคลอีกกลุ่มหนึ่งราว 5 แสนคน มีสติปัญญารวมทั้งพัฒนาการล่าช้ากว่าเด็กปกติมาก ภาวะปัญญาอ่อน 80% มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม 20% มาจากกรรมพันธุ์ ปัญหาที่เกิดขึ้นต้องมีการวางแผนร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ มีการส่งต่ออย่างครบวงจร เพื่อช่วยเหลือเด็กเหล่านี้ให้อยู่ในสังคมได้ บรรเทาภาระของครอบครัว ดังนั้น จึงมีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน และให้บริการภาวะปัญญาอ่อนในประเทศไทย เพื่อรองรับปัญหานี้

จากการตรวจเยี่ยมสถาบันสุขภาพจิต เมื่อเดือนเมษายน 2537 ที่ผ่านมานายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้วางแนวคิดในการจัดทำแผนงานสุขภาพจิตของชาติขึ้นมาพร้อมกับการเปลี่ยนบทบาทจากสถาบันมาเป็น กรมสุขภาพจิต โดยให้มีขอบข่ายงานที่กว้างขวาง สามารถแก้ปัญหาสุขภาพจิตระดับชาติได้ครอบคลุม ซึ่งในปัจจุบันสุขภาพจิตเป็นปัญหาของประชาชนประมาณ 70-80%

“การที่ผมได้มาดูแลสุขภาพจิตซึ่งเป็นงานที่ผมได้ทำมาก่อน ไม่ว่าจะผ่านทางด้านวิชาการในโรงเรียนแพทย์ เป็นวิทยากรบรรยายในที่ต่างๆ รวมทั้งการเป็นประธานสมาคมสมาธิจิต ซึ่งรับปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ เป็นระยะเวลายาวนาน ทำให้ผมได้รับรู้ปัญหาสังคมในส่วนลึกๆ ได้ละเอียดลึกซึ้ง เช่น ปัญหาฆ่าตัวตาย ปัญหาการหย่าร้าง ปัญหาท้องไม่มีพ่อและอีกมากมายปัญหาที่เราคิดไม่ถึงว่าจะมี... เหล่านี้เป็นข้อมูลที่ผมได้รับและได้แก้ปัญหาเฉพาะคนเท่าที่สมาคมเรามีขอบข่ายและกำลังที่จะทำได้



“ตอน อยู่ ที่ ศาลากลาง”
Ombudsman

แต่เมื่อผมมารับผิดชอบปัญหาในระดับประเทศ และได้ดูแลกรมสุขภาพจิต จึงเป็นโอกาสอันดีที่ผมจะให้ข้อมูลที่ได้รับมาเพื่อหาทางแก้ไขให้รับรู้อ่ามกลางนักวิชาการที่เชี่ยวชาญกว้างขวางมาร่วมกันคิดระดมกันแก้ปัญหา หาทางออกหรือป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาขึ้น 1 ปีกว่าๆที่ผมได้ร่วมวางแผนทางกับข้าราชการประจำผมคิดว่าจุดนี้เป็นเพียงการเริ่มต้นงานสุขภาพจิตยุคใหม่ที่เป็น ระบบง่ายต่อการสานต่อ ผมภูมิใจที่ได้มาดูแลกรมนี้และได้ใช้วิชาชีพให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประเทศของเรา”



สำหรับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นองค์กรที่อยู่นอกระบบราชการ เกิดใน พ.ศ.2536 วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งหน่วยงานนี้ ก็เพื่อให้การสนับสนุนการวิจัย การพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ เชื่อมโยงกับภาคเอกชนเพื่อระดมทุน มาสมทบกับภาครัฐ รวมทั้งจะเป็นแกนประสานเทคโนโลยีการแพทย์ระดับสูง และ เชื่อมโยงความร่วมมือกับต่างประเทศ

“ผมเห็นว่าในอนาคตองค์กรนี้เริ่มจะมีผลงานปรากฏชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งสามารถนำมาเป็นประโยชน์กับการวางแผนพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชนได้ทันเหตุการณ์ยิ่งขึ้น”

เชื่อว่าใครๆ ทุกคนก็อยากมีพลังกำลังดีกันทั้งนั้น แต่ตามหลักจะต้องมีการฟิตร่างกายอย่างเสมอดัน เสมอปลาย กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานที่ต้องดูแลสุขภาพของประชาชนให้ได้รับความปลอดภัยในทุกด้าน อิทธิพลที่ทำให้ประชาชนหลงเชื่อ ก็คือการโฆษณา ซึ่งแม้จะลงทุนสูงเป็น 10 ล้าน แต่ผลที่ได้มันคุ้มค่ายิ่งนัก เพราะใช้ต้นทุนผลิตเพียงไม่กี่สิบล้าน แต่ขายได้ขายดี “แม้ว่าผมจะไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) ก็ตาม ผมก็พร้อมที่จะดำเนินการเรื่องเครื่องดื่มชูกำลังจนถึงที่สุด ในฐานะที่ต้องใส่ใจกับผู้บริโภคทั้งในบทบาท ส.ส.แพทย์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงได้เสนอความคิดส่วนตัว ให้กับ อย. ว่าต้องการให้ถอนคาเฟอีนออกจากเครื่องดื่มชูกำลังทั้งหมด แต่หากมีปัญหาได้แย้งกันมาก ก็จะทำให้คงสัดส่วนคาเฟอีนกันไว้ในเครื่องดื่มชูกำลังโดยให้มีปริมาณเท่ากับน้ำอัดลม คือน้ำอัดลม 1 ขวด ปริมาณ 280-290 ซีซี มีคาเฟอีน 15 มิลลิกรัม แต่เครื่องดื่มชูกำลัง 100 ซีซี มีคาเฟอีน 50 มิลลิกรัม ที่จริงอยากให้ถอนออกหมด แต่ถ้าได้แย้งกันมาก ก็ให้เหลือเท่านั้น น้ำอัดลมคือ 5 มิลลิกรัมใน 1 ขวด ”

“แม้ว่าการกระทำของผมจะขัดผลประโยชน์อย่างมหาศาลกับพ่อค่านักธุรกิจที่เอาเปรียบประชาชน เกือบถึงขั้นวิกฤติ แม้กระทั่งชื่อเสียง ชีวิต ของผมเอง แต่ผมก็ไม่ย่อท้อ และได้ทำสิ่งที่ผมต้องการคือไม่ให้ประชาชนตกเป็นทาสยาชูกำลังที่มีสรรพคุณเหลือเชื่อได้สำเร็จ”



วันเสาร์ที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2536

ศ./พจน. อยู่หน้าพจนานุกรม
@Dm/00/00/00/

งานต่างประเทศ



ในช่วงที่นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขทั้ง 2 ยุค ถือเป็นส.ส.ที่มีภูมิเดิม เป็นแพทย์มาก่อนและได้มาดูแลกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องดูแลทั้งบุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และสุขภาพอนามัยของประชาชนทั้งประเทศ จึงรับรู้ปัญหาได้ดี สำหรับในด้านการต่างประเทศ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม เป็นที่ยอมรับของต่างประเทศทั้งบทบาทของส.ส. บทบาทแพทย์ บทบาทนักถรณรงค์ นักจิตวิทยา ฯลฯ ดังนั้น จึงได้รับเชิญให้ไปร่วมประชุมในประเทศต่างๆ มากมาย รวมทั้งการประชุมนานาชาติในประเทศไทยด้วย อาทิ

1. การประชุม Ministerial Conference on Malaria ที่กรุงอัมสเตอร์ดัม ประเทศเนเธอร์แลนด์
2. การประชุม Thirteenth International Congress for Tropical Medicine and Malaria ที่พัทยา
3. การประชุม Indo Congress Drug Treatment and Rehabilitation กทม.
4. การประชุม World Conference of Medical Education ที่เมืองเอดินเบอเรอ์ ประเทศสหราชอาณาจักร และปาฐกถาพิเศษนำเรื่อง “Government’s Requirement in Medical Education-Re-Designing Future Doctors”
5. การประชุม World Congress World Federation for Mental Health’ 93 ที่ประเทศญี่ปุ่น
6. การประชุม Mid Decade Goals for Child Development ระดับ Area Officer Director for Thailand, Malaysia and North Korea ที่ประเทศฟิลิปปินส์
7. การประชุม The Eleventh Meeting of the Minister of Health of the Country of WHO SEA Region ที่นครเดกกะ ประเทศบังกลาเทศ
8. การ Seminar ของ UNICEF/AIDS Study Seminar on PHC Development in Thailand at ASEAN Institute for Health Development (AIHD) ที่มหาวิทยาลัยมหิดล
9. เป็นวิทยากรบรรยาย The Development of Health Service System in Thailand ในการสัมมนาเรื่อง Health Service Management ที่พัทยา
10. ร่วมประชุม “Fourth International Conference on Innovation in Community Psychiatry ที่ประเทศสหราชอาณาจักร
11. ร่วมประชุม Befriender International Biennial Training Conference and Workshop Distress Despair and Suicide in Confuse World ที่ประเทศศรีลังกา และปาฐกถา เกี่ยวตยศเรื่อง “Suicide Reduction by the year 2000 ”
12. เป็นประธานในการประชุม International Conference on Leprosy Elimination ที่กรุงฮานอยประเทศเวียดนาม
13. ร่วมประชุม “Tenth International Conference on AIDS” ที่เมืองโยโกฮามา ประเทศญี่ปุ่น
14. ร่วมประชุม Seminar on the Mass Media on AIDS in SEA ที่ กทม.
15. ร่วมประชุม Twelfth Meeting of the ASEAN sub-Committee on Health and Nutrition ที่กรุงเทพฯ
16. ร่วมประชุม The Ninth World Conference on Tobacco and Health ที่กรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส และบรรยายเรื่อง “The Role of Politicians in Tobacco Advertising Legislation”

“ต๋องต๋น อยู่หัวต๋องต๋น”
©Dinda/otk/1999

ด้านการพัฒนาการศึกษา

โครงการร่วมมือภาควิชาการจัดการบริการสาธารณสุข ระหว่างมหาวิทยาลัยแมนเชสเตอร์ กับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยทำหน้าที่เป็นแกนประสานในระดับรัฐมนตรีต่อรัฐมนตรีในการจัดหลักสูตร “การจัดการบริการสาธารณสุขระดับปริญญาโท ภาคภาษาอังกฤษ” (Health Service Management) และได้ ดำเนินการขอทุนการศึกษาระยะเวลา 5 ปี สำหรับนักศึกษาจากประเทศกำลังพัฒนาที่จะเข้าศึกษาหลักสูตรดังกล่าว จำนวน 5-8 ทุน จาก British Council หรือ องค์กรภาครัฐหรือเอกชนของสหราชอาณาจักรเป็นผลสำเร็จอีก 1 หลักสูตร



ด้านการพัฒนาการสาธารณสุขร่วมกับ ประเทศออสเตรเลีย

ระหว่างวันที่ 2 - 11 กันยายน 2537 นายแพทย์
อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เดินทางไปที่รัฐนิวเซาท์เวล
ประเทศออสเตรเลีย ซึ่งเป็นรัฐใหญ่ที่สุดของประเทศ
ออสเตรเลีย และมีความก้าวหน้าทางด้านสาธารณสุข
เป็นที่ 2 ของโลกรองจากประเทศแคนาดา ตามคำเชิญ
ของ ฯพณฯมิสเตอร์รอน ฟิลลิปส์ รัฐมนตรีสาธารณสุข
แห่งรัฐนิวเซาท์เวล เพื่อประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับ
ความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ โดย
ออสเตรเลียจะให้ความช่วยเหลือในด้านเทคโนโลยี
ระดับสูงแก่โรงพยาบาลศูนย์ขนาดใหญ่ของไทย หรือ
โรงพยาบาลเฉพาะทาง ในลักษณะของTwinning
(คู่แฝด) พัฒนาควบคู่กันทุกด้านให้มีความทันสมัย
ทัดเทียมกันทั้งหมด 8 โครงการ ถือเป็นกาเปิด
ศักราชใหม่ของการพัฒนาการสาธารณสุขไทย กับ
ประเทศที่มีความพร้อมได้แก่

1. โครงการ HIV/AIDS Counselling
ระหว่าง โรงพยาบาลบาราคนราดูร กรมควบคุม
โรคติดต่อกับ Albion Street Center ของประเทศ
ออสเตรเลีย

2. โครงการแลกเปลี่ยนความรู้ในเรื่องการดูแล
ผู้ป่วยผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ระหว่างโรงพยาบาล
Prince of Wales กับโรงพยาบาลศูนย์ทั้งหมดใน
ประเทศไทย ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข



คำพูดของ อัยการ " อัมบิวลันซ์ "

3. โครงการรถฉุกเฉินและการดูแลผู้ประสบอุบัติเหตุก่อนถึงโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาลราชวิถี สังกัดกรมการแพทย์ กับ NSW Ambulance Service โดยประเทศออสเตรเลียจะให้การช่วยเหลือไทยในการฝึกอบรมบุคลากร และช่วยวางแผนในการสร้างทีมงาน รวมทั้งการสานเครือข่ายงานอุบัติเหตุพร้อมโครงการนี้ออสเตรเลียได้มอบรถพยาบาลประเภทกระบะดัดแปลงให้ไทยมาทดลองใช้ที่โรงพยาบาลราชวิถี 1 คัน จากการไปเยี่ยมชม NSW Ambulance Service ครั้งนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เกิดแนวคิดริเริ่มที่จะใช้รถมอเตอร์ไซด์พยาบาลพร้อมบุคลากรมาใช้ในกรุงเทพมหานครด้วย เพื่อให้เกิดความคล่องตัวเหมาะสมกับสภาพการจราจรติดขัดของ กทม.ยิ่งขึ้น

4. โครงการลดอุบัติเหตุจราจร ระหว่างกรมการแพทย์ กับ NSW Road and traffic Authority State Bureau

5. การส่งเสริมสุขภาพระหว่างกรมอนามัย กรมการแพทย์ (ผู้สูงอายุ)ร่วมกับ Hunter Area Health Service





"สหประชาชาติ อยู่หัว/หัวของงาน"
Dmitry/Anna

โครงการร่วมมือกับประเทศอังกฤษด้านสุขภาพจิต



ระหว่างวันที่ 15-26 มีนาคม 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม พร้อมคณะแพทย์จากสถาบันสุขภาพจิตประกอบด้วย นายแพทย์ยุทธ โพธารามิก ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิต แพทย์หญิงชวลาเอียรธนู ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชานุกูล และแพทย์หญิงเพ็ญแข ลิมศิลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ เดินทางไปประเทศอังกฤษ ร่วมประชุม “Fourth International Conference on Innovation in Community Psychiatry” พร้อมกันนี้ได้เดินทางไปมหาวิทยาลัย York ที่เมือง คาร์ดีฟ ซึ่งเป็นสถาบันที่มีชื่อเสียงมากในการบำบัดผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต โดยเฉพาะปัญญาอ่อน

ในครั้งนี้ประเทศไทยได้ทำโครงการพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพจิตร่วมกับประเทศอังกฤษซึ่งมีความก้าวหน้ามากโดยขณะนี้ประเทศอังกฤษมีนโยบายให้โรงพยาบาลสุขภาพจิตทุกแห่งทั่วประเทศรับเฉพาะรายที่มีอาการหนัก หนักไปใช้ระบบให้ชุมชนดูแลผู้ป่วยแทน เป็นการประหยัดค่าใช้จ่ายและวิธีนี้จะช่วยให้ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตได้รับการยอมรับจากสังคมมากยิ่งขึ้น ความร่วมมือครั้งนี้จะมีการนำโปรแกรมบำบัดปัญหาสุขภาพจิตเช่น โรคเครียด โรควิดกกังวล ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์มาดัดแปลงจากภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทยมาใช้ในประเทศไทยในอนาคตอันใกล้

โครงการร่วมมือกับประเทศญี่ปุ่น



ระหว่างวันที่ 5-11 สิงหาคม 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เดินทางไปร่วมประชุมนานาชาติ เรื่องโรคเอดส์ ซึ่งจัดขึ้นที่เมืองโยโกฮาม่า ประเทศญี่ปุ่น ทั้งนี้ได้มีโอกาสเข้าร่วมหารือกับประธานมูลนิธิซาซากาวา ของประเทศญี่ปุ่น เพื่อจัดทำโครงการประสานความร่วมมือช่วยเหลือด้านสาธารณสุข ระดับภูมิภาค ซึ่งเป็นประเทศเพื่อนบ้านกับประเทศไทย โดยมูลนิธิซาซากาวาจะเป็นฝ่ายสนับสนุนเงินงบประมาณและมีการจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุข 4 ประเทศ ประกอบด้วย ลาว เวียดนาม กัมพูชา พม่า รวมทั้งประเทศทางจีนตอนใต้ โดยประเทศไทยจะเป็นศูนย์กลางในการดำเนินการช่วยเหลือในครั้งนี้

นอกจากนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ยังเป็นผู้ประสานขอความช่วยเหลือด้านเงินทุนจากประเทศญี่ปุ่น ซึ่งเป็นเงินที่ประเทศสหรัฐอเมริกาได้สนับสนุนประเทศญี่ปุ่นจำนวนประมาณ 2500 ล้านเหรียญสหรัฐ สำหรับดำเนินการเกี่ยวกับโรคเอดส์ ในภูมิภาคต่างๆ ซึ่งได้รับความสำเร็จอย่างดีโดยรัฐบาลญี่ปุ่นตกลงให้ความช่วยเหลือไทยในการสร้างศูนย์วิจัยข่าวสารข้อมูลด้านการฝึกอบรม และการบริการเกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งจะมีการร่วมมือกับสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ด้วย ความร่วมมือครั้งนี้จะทำให้ประเทศของเรามีศักยภาพมากขึ้นในด้านการบริหารจัดการโรคเอดส์ ได้ครอบคลุมและทันสมัย

"ต๋อบอณ อญ'หัดลทงงน"
Dombi/08/1/2001

ความร่วมมือกับประเทศจีนด้านการพัฒนาสมุนไพร

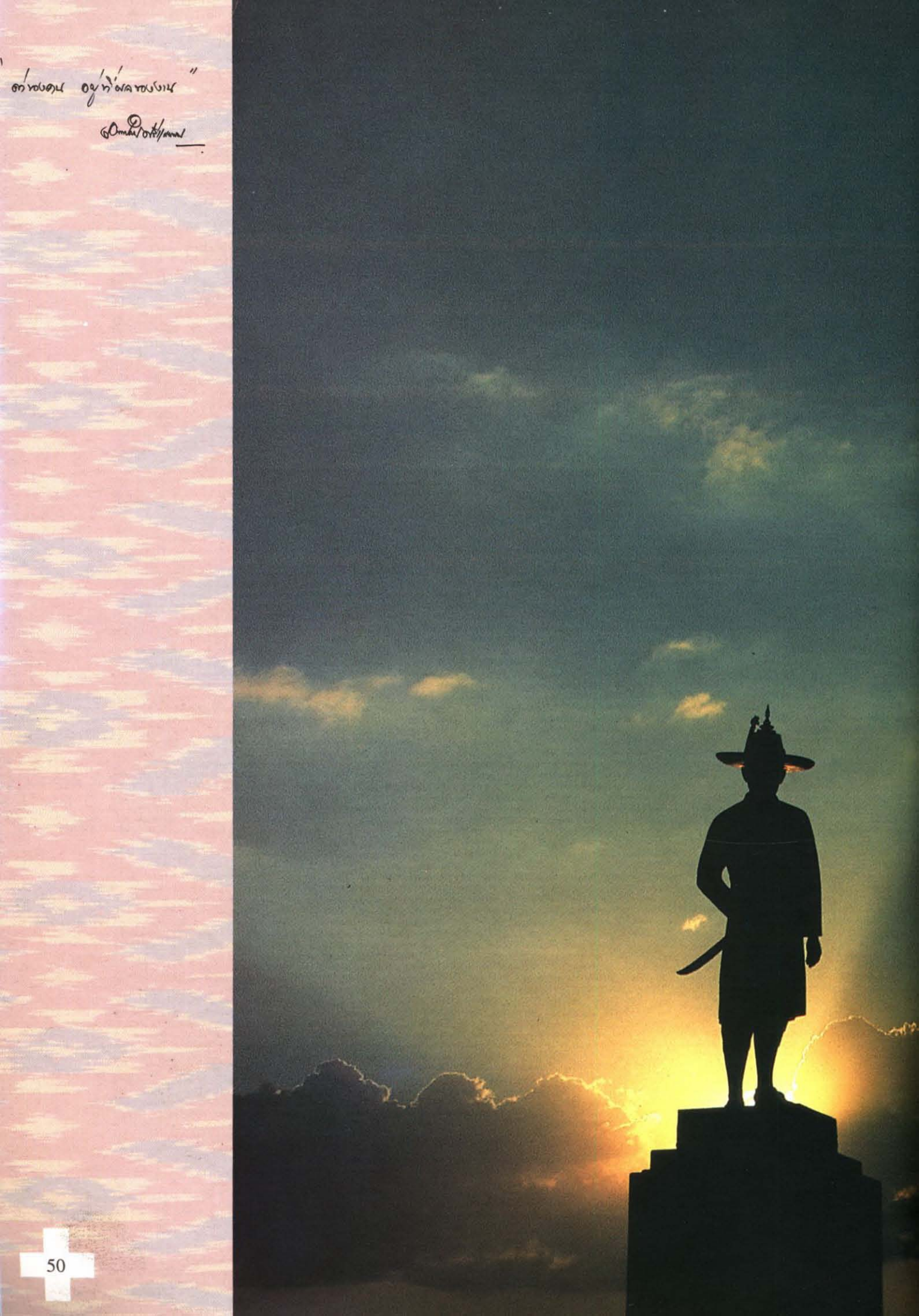


ได้จัดทำโครงการพัฒนาสมุนไพรร่วมกับประเทศจีน โดยจะมีการวิจัยสมุนไพรร่วมกันและมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างกัน โดยจะให้จีนติดต่อประสานงานกับสถาบันการแพทย์แผนไทย โครงการสำคัญที่ดำเนินการร่วมกันคือ การพัฒนาสมุนไพรรักษาโรคมะเร็ง ขณะนี้โครงการดังกล่าวได้นำมาทดลองแล้วที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี นอกจากนี้ยังมีสมุนไพรตัวสำคัญอีก คือ ชิงเฮาซู รักษามาลาเรียที่ดื้อยาเป็นต้น





“စာလေ့ပျက်စားလေ့”
ဝင်းဝင်းဝင်း



“

สถาบันพระมหากษัตริย์ เป็นหลักยึดในการพัฒนาประเทศ
ทุก ๆ ด้าน การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยเฉพาะ
เรื่องสุขภาพอนามัย พระองค์ท่านทรงมีพระมหากรุณาธิคุณ
ตลอดมา จะเห็นได้จากการเสด็จพระราชดำเนินทุกครั้งจะมี
หน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่อยู่ด้วยเสมอ

“ผมเป็นข้าราชการในพระองค์ท่าน การได้เฝ้ากราบบังคมทูลเสด็จ
ในตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในโอกาส
พิเศษต่าง ๆ รวมทั้งการมีพระราชกระแสรับสั่ง ช่วยที่ผมเกิด
กำลังใจ และกระทำการกิจการต่าง ๆ ได้ตามพระราชประสงค์ได้เบื้อง
พระยุคลบาท ที่จะทำให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดีขึ้น”

”

๑๓/๑๑/๖๖ อยู่หัว/๑๓/๖๖
๑๓/๑๑/๖๖



เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2536 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพล อดุลยเดช เสด็จพระราชดำเนินพร้อมด้วย สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร ทรงประกอบพิธีวางศิลาฤกษ์ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวัดญาณสังวราราม อ.บางละมุง จ.ชลบุรี โดยมี ดร.อาทิตย์ อุไรรัตน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการอื่นๆ เฝ้ารับเสด็จ



เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2537 ณ พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ได้พระราชทานพระราชวโรกาสให้ ดร.อาทิตย์ อุไรรัตน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข เข้ารับพระราชทานวัคซีนโปลิโอ เพื่อนำไปหยอดในวันฉัตรมงคลหยอดวัคซีน แก่เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ทั่วประเทศ เพื่อขจัดโรคโปลิโอให้หมดไปจากประเทศไทย

“โครงการ อัญเชิญศพ”

กรมการแพทย์



เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2537 สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เสด็จพระราชดำเนิน ทรงตรวจเยี่ยมกิจการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร โดยมีนายธานินทร์ กรัยวิเชียร องคมนตรี นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ เฝ้ารับเสด็จฯ พร้อมถวายรายงานในวโรกาสเยี่ยมราษฎรที่เจ็บป่วย



6 ฝ่ายรับเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
 สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรง
 วางศิลาฤกษ์ อาคารอำนวยการ ศูนย์สิรินธรเพื่อ
 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ซึ่งอยู่ที่
 ตำบลตลาดขวัญ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี
 เป็นศูนย์ผลิตกายอุปกรณ์เทียมสำหรับช่วยเหลือ
 คนพิการทั่วประเทศ เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2536

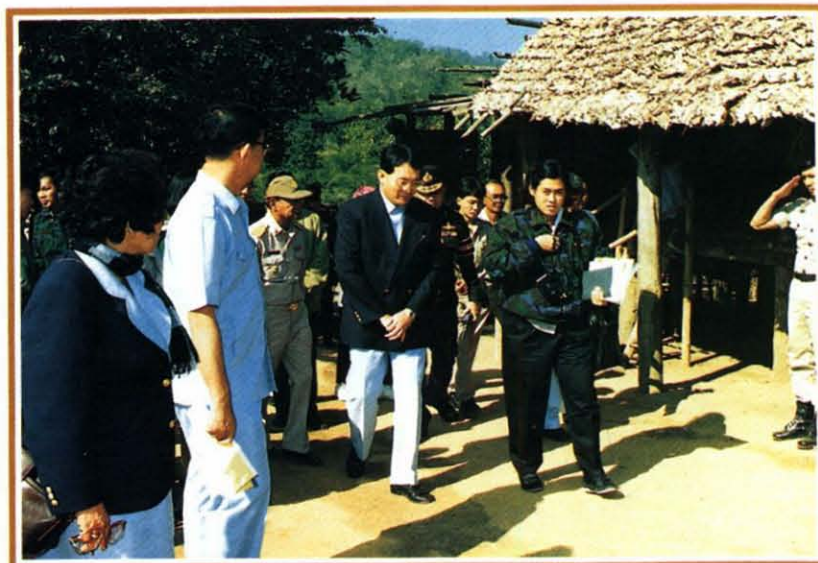
တံတေး ဝယ်ရဲလဲလဲ
ဝမ်းပတ်/မာ





26 กรกฎาคม 2536 เฝ้ารับเสด็จและกราบบังคม
ทูลถวายรายงาน สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
สยามบรมราชกุมารี ในวโรกาสทรงเป็นองค์ประธาน
ในพิธีเปิด อาคารเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา
(ตึกอาคารสงฆ์อาพาธ พระอรุณธรรมโสภณ)
โรงพยาบาลโนนสูง อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา

๓/๒๐๐๘ ๐๙/๓/๒๐๐๘
๑๐๘๖/๐๓/๒๐๐๘



เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2536 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินเป็นการส่วนพระองค์ ไปที่หมู่บ้านชาวไทยกะเหรี่ยง ตำบลสามหมื่น อ.แม่ระมาด จ.ตาก เนื่องจากทรงสนพระทัยโครงการวิจัยของกรมควบคุมโรคติดต่อกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล, คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสถาบันวิจัยทางการแพทย์ทหาร



ฝ่ายสหรัฐอเมริกา (AFRIM : Armed Force Research Institute for Medical Science - U.S. Component) เรื่อง การศึกษาประสิทธิภาพการควบคุมไข้มาลาเรีย โดยการพันดัดดีที เปรียบเทียบกับการใช้มุ้งชุบสารไพรีทรอยด์ ซึ่งเป็นสารเคมีฆ่าแมลงใช้ในภาคเกษตรกรรม เพื่อควบคุมพาหะนำไข้มาลาเรีย โครงการนี้ทำที่หมู่บ้านชาวไทยกะเหรี่ยงเนื่องจากเป็นเขตที่มีอัตราป่วยด้วยไข้มาลาเรียสูงมาก เริ่มศึกษาวิจัยตั้งแต่ พศ.2534 เป็นต้นมา

นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม พร้อมคณะข้าราชการกรมควบคุมโรคติดต่อ ได้กราบบังคมทูลถวายรายงานอย่างใกล้ชิด เป็นเวลาเกือบ 2 ชั่วโมง จากผลการศึกษาครั้งนี้ พบว่าสารไพรีทรอยด์ที่ชุบมุ้งให้ประสิทธิภาพดีมาก ยุงตายเร็ว ชาวบ้านไม่รำคาญ กลิ่นเหมือนการใช้ดีดีทีที่พันตามฝาบ้าน แนวทางนี้จึงเป็นมิติใหม่ของการควบคุมโรคไข้มาลาเรียของไทย ที่จะขยายผลสู่ทั่วประเทศทดแทนการพันดัดดีทีในที่สุด

" ตำนาน อยู่หัวคลองงอน "

๑๐๖๖/๐๖/๒๕๓๗



จังหวัดลพบุรี สมเด็จพระเทพรัตน
ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จ
พระราชดำเนิน ทรงเปิดสถานีอนามัย
เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมิน
ทราชินี ตำบลโคกสูง อ.พัฒนานิคม
เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2537 โดยมี
นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐ
มนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
กราบบังคมทูลถวายรายงานประวัติ
ความเป็นมา



พระองค์เจ้าโสภณเสวี พระวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสภณเสวี เสด็จพระราชดำเนินเป็นองค์ประธานการประชุมเฉลิมพระเกียรติทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย ซึ่งจัดขึ้นที่ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ในวันที่ 22 มกราคม 2536 โดยมีนายบุญพันธ์ แฉววัฒนะ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขเฝ้ารับเสด็จ

ศ. พล.ต.อ. อภิชาติ ชัยวัฒน์
อ. อภิชาติ ชัยวัฒน์



บิดา-
โรงแรมเชลลทริลพลาซ่า ลาดพร้าว กรุงเทพฯ
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา
เสด็จพระราชดำเนินเป็นองค์ประธานเปิดงาน
เทอดพระเกียรติ สมเด็จพระบรมราชชนกฯ องค์
บิดาแห่งการสาธารณสุขไทย โดยมีนายบุญพันธ์
แขวัฒนะ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่า
การกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงอื่นๆ
เฝ้ารับเสด็จ เมื่อ 21 มิถุนายน 2536



สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา พระราชทานพระราช
วโรกาส ให้นายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ เลขานุการมูลนิธิโรคไต
แห่งประเทศไทย นายบุญพันธ์ แซ่วัดนะ รัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการ
กระทรวงสาธารณสุขและผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์ เจ้าฟ้าฯ
กราบทูลเรื่องการก่อสร้างอาคารเฉลิมพระเกียรติพระชนมพรรษาครบ
6 รอบในสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา ณ
โรงพยาบาลสงฆ์เมื่อเดือนเมษายน 2536

Յուրաքանչյուրի յարգանքներ
Պրոֆ. Գրիգորյան



“

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข...เป็นตำแหน่ง
ที่ผมภูมิใจมาก ช่วยให้ผมสร้างประโยชน์ให้แก่ชาติ
บ้านเมือง ให้กระทรวงสาธารณสุข และประชาชน
ทุกคนได้คล่องตัวทั้งภายในและต่างประเทศ

ผมยึดหลักว่า ผู้รับใช้ที่ดีจะต้องมีความขยันไม่เลือกงาน
และสถานที่ ผมจึงให้ความสำคัญของงานเป็นอันดับ 1
มาโดยตลอด และตระหนักอยู่เสมอว่า ผมคือผู้รับใช้...

”

စာလေးပေးပို့ရအောင်"

၆၀၀၀၀၀၀၀၀၀





ภายหลังที่ได้รับพระมหากรุณาธิคุณ โปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่ง รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้รัฐบาลของ ฯพณฯ ชวน หลีกภัย นายกรัฐมนตรี (รัฐบาลชวน 1) ในวันที่ 2 ตุลาคม 2535 ได้เดินทางมารับตำแหน่งที่กระทรวงสาธารณสุข พร้อม นายบุญพันธ์ แฉววัฒนะ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขอีก 2 ท่าน คือ นายรักเกียรติ สุขธนะ และนายเอนก ทับสุวรรณ ทำพิธีบวงสรวง สิ่งศักดิ์สิทธิ์ เพื่อเป็นสิริมงคลในหน้าที่การงาน โดยมีผู้บริหาร ระดับสูงและข้าราชการจากกรมต่างๆ ให้การต้อนรับ

๓๓๐๐๓ ๐๙/๓๑/๒๕๓๕ "

๐๘๖๖๐๓/๓๓๓



๑ ากประสบการณ์การทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เป็นเวลา 25 ปี ในฐานะผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ มีผลงานทั้งด้านวิชาการด้านสังคม และด้านศาสนามากมาย เช่น เป็นผู้ริเริ่มในการให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ที่คิดฆ่าตัวตาย นำกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐานไปพัฒนาคุณภาพชีวิต และลดปัญหายาเสพติดในชุมชนแออัด 4 แห่ง ในเขตกรุงเทพมหานคร และเป็นผู้วางรากฐานให้มีการบริการผู้ป่วยทางจิต โดยเน้นการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมือนบ้านที่สุด ในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และเป็นวิทยากรบรรยายธรรม และการเจริญวิปัสสนาทั่วประเทศ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม จึงได้รับการคัดเลือกจากมูลนิธิศาสตราจารย์นายแพทย์ ฝน แสงสิงแก้ว ให้เป็น “ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตดีเด่นประจำปี 2536 สาขาบริการสังคม” ทำพิธีรับมอบโล่เกียรติคุณเมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2535 ที่โรงพยาบาลสงฆ์ กทม.



“σύνθεση οφθαλμοσκοπίας”
Dimitris/2011/11/11





เดินทางไปประเทศเนเธอร์แลนด์ พร้อมผู้บริหารกรมควบคุมโรคติดต่อ
ไปร่วมประชุม Ministerial Conference on Malaria ซึ่งจัดที่
กรุงอัมสเตอร์ดัม ประเทศเนเธอร์แลนด์ ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นระ
ดับรัฐมนตรีสาธารณสุข จากประเทศที่โรคมalariaเรี่ยยังเป็นปัญหา 97
ประเทศ การประชุมครั้งนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ได้รับเกียรติปา
รูกถาพิเศษ เรื่อง malaria เรี่ยในวันเปิดประชุม นำมาสู่ความร่วมมือ
กับประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ พม่า เขมร ลาว และเวียดนาม ขจัด
ปัญหา malaria เรี่ยร่วมกันเมื่อวันที่ 24-30 ตุลาคม 2535
ประการสำคัญ องค์การอนามัยโลกสนับสนุนให้ประเทศไทยเปิด
“หลักสูตรอบรม malaria เรี่ยนานาชาติขึ้นด้วย” ซึ่งแต่ละปีจะมีแพทย์
และนักวิชาการ malaria เรี่ยจากทั่วโลกเข้ารับการอบรมมากมาย



รวมเปิดนิทรรศการพร้อมด้วยผู้บริหาร
ระดับสูงของกรมการแพทย์และสถาบัน
สุขภาพจิต เนื่องในสัปดาห์สุขภาพจิต
ระหว่าง 1-7 พฤศจิกายนทุกปี ที่
ศูนย์การค้าหลักสี่พลาซ่า ซึ่งในปีพ.ศ.
2535 เน้น “สุขภาพจิตแม่ดีครอบครัว
มีสุข” หมายถึงการป้องกันปัญหา
สุขภาพจิตที่ดีที่สุดจะต้องเริ่มตั้งแต่ใน
ครอบครัว

“ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΟΥΚ ΕΐΣΤΑΤΕΡΟΣΙΝ”
Ομιλία/Ομιλητής





วันที่ 12-13 ธันวาคม 2535 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขพร้อมคณะ จากกรมการแพทย์ ได้เดินทางไปตรวจเยี่ยมศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดภาคเหนือ อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ และที่ศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในโครงการพัฒนาอดยดุงของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ซึ่งถือเป็น“โครงการเพชรตัดเพชร” มีชื่อเสียงดังไปทั่วโลกเพราะที่ศูนย์แห่งนี้เคยเป็นแหล่งผลิตยาเสพติดมาก่อน

“ตอน อยู่ที่นี่ตอน”

๑๐๖/๑๒/๒๕๓๕



12 ธันวาคม 2535 เดินทางไปจังหวัดเชียงใหม่
พร้อมผู้บริหารระดับสูงของกรมการแพทย์ติดตาม
ความคืบหน้าของการก่อสร้างศูนย์ปัญญาอ่อน
ภาคเหนือ และตรวจเยี่ยมรับฟังปัญหาอุปสรรค
ของโรงพยาบาลจิตเวชสวนปรุง



รวมในพิธีปิดการแข่งขันและ
มอบรางวัลแก่นักกีฬาและ
กองเชียร์ กีฬาสาธิตความสุข
ครั้งที่ 18 ณ สนามศุภชลาศัย
เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2535

“การยอมรับ อยู่กับเราตลอดไป”
Omaha/1991



วันที่ 27-29 มกราคม 2536 เดินทาง
ไปที่ บ้านเกาะขอม หมู่ 6 ต.เกาะขอม
อ.เมือง จ.สงขลา ซึ่งเป็นหมู่บ้านชนะเลิศระดับจังหวัดของการพัฒนาศูนย์
สาธารณสุขมูลฐานชุมชนที่ครบถ้วน
ตั้งแต่การจัดระบบสุขาภิบาลน้ำดื่ม
อย่างมีกองทุนบัตรสุขภาพเป็นศูนย์
บริการสุขภาพชาวบ้านกันเอง



ตรวจเยี่ยมชมโครงการ“นิวัตนาสู่ชีวิตใหม่” ที่จังหวัดชุมพร เมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2536 ซึ่งเป็นโครงการช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาจากครอบครัวแตกแยก ถูกทอดทิ้ง เด็กเร่ร่อน เพื่อให้การช่วยเหลือฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กเหล่านี้ ให้เป็นผู้ใหญ่ที่มีอนาคตต่อไป

“การประชุม ของ วิทยาลัยการสาธารณสุข
กรมสาธารณสุข”



เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม
Founding Indo Congress Drug
Treatment and Rehabilitation
ที่โรงแรมสยามซิตี้ เมื่อวันที่ 1 มีนาคม
2536



๑ รวบรวมสถานโรคผิวหนัง กทม.
เพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2536

ดั่งคน อยู่หัวคน
Dombrot/ann

“

ผมเห็นว่าการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร มีปรัชญา ตั้งแต่บรรพบุรุษ นอกจากจะรักษาโรคแล้ว ยังรักษา จิตวิญญาณของคน ให้รู้ว่าคุณสุขที่แท้จริงคืออะไร

”



นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้ผลักดันและก่อตั้งสถาบันการแพทย์แผนไทย เป็นหน่วยงานใหม่ในสังกัดกรมการแพทย์ เป็นผลสำเร็จเมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2536 มีบทบาทเป็นศูนย์กลาง การรวบรวม การศึกษาวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีของการแพทย์แผนไทย นำมาประยุกต์ ตามหลักการวิทยาศาสตร์ใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน เป็นทางเลือกของประชาชน ลดการใช้ ยาอย่างฟุ่มเฟือย ประการสำคัญเป็นการหมุนเวียนทรัพยากรที่มีคุณสมบัติเป็นยา มาใช้ในประเทศ ให้เพียงพอก่อน เป็นการพึ่งตนเอง และนำมาพัฒนาควบคู่กับการสาธารณสุขมูลฐาน ทั้งนี้ าพณา ได้มีนโยบายส่งเสริมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับทั่วประเทศ เป็นแหล่งปลูกและใช้สมุนไพร สาธิตนำประชาชน โดยเฉพาะในชนบทตามความเหมาะสมกับชนิดดิน และสภาพภูมิอากาศ ซึ่งใน อนาคตอันใกล้นี้สมุนไพรจะเป็นพืชเศรษฐกิจตัวใหม่ของเกษตรกรไทย ที่จะปลูกทดแทนพืช เศรษฐกิจที่ราคาตกต่ำได้เป็นอย่างดี



“สถาบันสงฆ์ยินดีให้การสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทยอย่างเต็มที่ การพัฒนา
ด้านนี้นั้นสมควรที่จะนำวิทยาศาสตร์สมัยใหม่ และเทคนิคการตรวจวินิจฉัยโรคของแพทย์
แผนปัจจุบันมาประยุกต์ใช้ เพื่อให้การแพทย์แผนไทยมีความทันสมัย เป็นที่ยอมรับอย่าง
แพร่หลายยิ่งขึ้น” เป็นคำตรัสรับสั่งของสมเด็จพระสังฆราช แต่นายแพทย์อุดมศิลป์
ศรีแสงนาม และคณะในวาระเข้าเฝ้ากราบทูลรายงานความคืบหน้าของการจัดตั้งสถาบัน
การแพทย์แผนไทย เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2536 ที่วัดบวรนิเวศ วรวิหาร กทม.

“ต๋องต๋น อยู่หัวต๋นต๋น”
Omaha/10/10/10



17 มิถุนายน 2536 เดินทางไปจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อเป็นประธานเปิดการซ้อมแผนรับมือภัยจากเหตุเครื่องบินตก เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมของเจ้าหน้าที่ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการช่วยเหลือ ยังผลให้ผู้ประสบเหตุ ผู้บาดเจ็บ ได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้องและปลอดภัย



๖ ดินทางไปจังหวัดนครราชสีมา ในวันที่
20 มิถุนายน 2536 เพื่อเยี่ยมชมรมผู้
สูงอายุ ที่อำเภอสูงเนิน



เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2536 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เดินทางไปยังบ้านเลขที่ 167 ถ.ริมถนน อ.บางมูลนาก จ.พิจิตร พร้อมทีมแพทย์ พยาบาลจากโรงพยาบาลเด็ก และสถาบันโรคผิวหนัง กทม. เพื่อรับตัวเด็กหญิงเนื้อทอง หรือ “ดักแด้” ซึ่งมีอาการทุกข์ทรมานจากผิวหนังแห้ง แดกเป็นแผล ดูนมไม่ได้ ปลายมือปลายเท้ามีสีเขียวคล้ำจากเนื้อตาย เพราะขาดเลือดไปเลี้ยง มีโอกาสรอดเพียง 1% เข้ามารับการรักษายังถูกวิธีที่โรงพยาบาลเด็ก จนทำให้รอดชีวิตมาจนถึงทุกวันนี้อายุได้ขวบกว่าแล้ว ถือเป็นเด็กไทยรายแรกของโลกที่รอดชีวิต เนื่องจากโรคชนิดที่เด็กเป็นนี้เรียกว่า “ฮาลาควิน” ลักษณะคล้ายเกล็ดงูเกล็ดปลา จัดเป็นกลุ่มผิวหนังผิดปกติที่รุนแรงที่สุด ถ้ายทอดทางกรรมพันธุ์ได้ ในต่างประเทศส่วนใหญ่เด็กที่เป็นโรคนี้จะเสียชีวิตภายใน 1 สัปดาห์



๓๓๓๓๓ ๐๙/๓/๒๕๓๖
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



๖ ปีนีประธานในพิธีวางศิลาฤกษ์อาคาร
ผู้ป่วยขนาด 60 เตียง ที่โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชจอมบึง อ.จอมบึง
จ.ราชบุรี เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2536



“โครงการ อัญญาพร”
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



วันที่ 10 กรกฎาคม 2536 เดินทางไปตรวจเยี่ยม
โรงพยาบาลราชบุรี และโรงพยาบาลเพชรบุรี เพื่อ
รับฟังปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และเยี่ยมชม
ชมการทำงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างๆ



๓ รวบรวมและมอบนโยบายการดำเนินการ
และให้บริการเด็กปัญญาอ่อนที่โรงพยาบาล
ราชานุกูล กทม. โดยมีแพทย์หญิงชวลา
เชียรธนุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชานุกูล
ให้การต้อนรับเมื่อ 15 กรกฎาคม 2536

โครงการ "อยู่ดีมีสุข" ของ อบจ.ขอนแก่น

๑๐๒๖/๑๑๑



วันที่ 23-25 กรกฎาคม 2536 เดินทาง
ไปที่จังหวัดขอนแก่น ร้อยเอ็ด
มหาสารคาม และอุบลราชธานี เพื่อ
ติดตามการดำเนินงานการสาธารณสุข
มูลฐานตามหมู่บ้านต่างๆ ให้บรรลุ
การมีสุขภาพดีถ้วนหน้าในปี พ.ศ.2543
พร้อมกันนี้ยังได้เป็นวิทยากรบรรยาย
พิเศษเรื่อง "ปลูกสมุนไพรงส่งเสริมอาชีพ
ประชาชนในท้องถิ่นได้อย่างไร" ณ
ศาลาวัดรังษยคีวันาราม บ้านเหล่าต้อ
กิ่งอ.ศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด ด้วย



“การป้องกันสุขภาพจิต”
กรมสุขภาพจิต



เดินทางไปร่วมประชุม “World Congress World Federation for Mental Health” ประจำปี 1993 ที่เมืองโอซาก้า ประเทศญี่ปุ่น และให้สัมภาษณ์สื่อมวลชนญี่ปุ่นเรื่องปัญหาการฆ่าตัวตายและการจัดตั้งสมาคมสมาชิกริตันเพื่อแก้ปัญหา ป้องกันการฆ่าตัวตายด้วย เมื่อวันที่ 22-29 สิงหาคม 2536



วันที่ 9 กันยายน 2536 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้ร่วมมือกับทางฝ่ายตำรวจผู้ใช้กฎหมาย ออกตรวจติดตามผลบังคับของกฎหมายบุหรี่ 2 ฉบับ โดยเฉพาะพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 ซึ่งกำหนดประเภทของสถานที่ ที่ต้องแบ่งเขตสูบบุหรี่และเขตปลอด บุหรี่ โดยต้องแสดงเครื่องหมายชัดเจน

ครั้งนี้...ได้สุ่มตรวจที่ห้างสรรพสินค้าเซนทรัล พลัส ลาดพร้าว กทม. พบว่าได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากเจ้าของสถานประกอบการ

การสนทนา ๑๖/๑๑/๒๕๓๖
๑๖/๑๑/๒๕๓๖



วันที่ 26-28 กันยายน 2536 เดินทางไปร่วมประชุม Mid Decade goals for Child Development ระดับ Area Officer Director for Thailand, Malaysia and North Korea ที่กรุงมะนิลา ประเทศฟิลิปปินส์ จัดโดยองค์การยูนิเซฟ มีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมมือกันพัฒนาเด็ก ระหว่างประเทศที่อยู่ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงและภาคแปซิฟิก



เป็นประธานในพิธีเปิดอาคารผู้ป่วยนอก (อาคาร 100 ปี จิตเวช) ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงมหิดล กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2536 มีผู้บริหารระดับสูงจากกรมการแพทย์ และสถาบันสุขภาพจิตร่วมพิธีมากมาย

“การพบกัน อยู่หัวกลางพบกัน”

๑๐๖๖/๐๖๖/๑๑๑



๓ รวจเยี่ยมราชการที่โรงพยาบาลหนองคาย ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่-ลูก ดีเด่น และเยี่ยมมารดาหลังคลอดที่พาลูกมารับวัคซีนป้องกันโรค พร้อมด้วยนายแพทย์ปราชญ์ วุฒิพงษ์ อธิบดีกรมอนามัย เมื่อ 11 ตุลาคม 2536



ในวันที่ 20 ตุลาคม 2536 เป็น
 ประธานในพิธีเปิดสถาบันการแพทย์
 แผนไทยอย่างเป็นทางการ เป็นอาคาร
 ทำการชั่วคราวอยู่ที่ชั้น 2 อาคารมูลนิธิ
 โรงพยาบาลสงฆ์ ถนนศรีอยุธยา
 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ มีผู้บริหาร
 ระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขและ
 ภาคเอกชนเข้าร่วมพิธี

การประชุม ๐๙/๑๒/๒๕๓๖
@Dumki/09/12/2016



ที่ ห้องพักประชุมกระทรวงสาธารณสุข (วังเทวะเวสม์) คณะแพทย์แผนจีนจากเมืองกวางเจา ประเทศจีน เข้าพบนายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม เพื่อเจรจาความร่วมมือไทย-จีน เกี่ยวกับการพัฒนาฯ สมุนไพรและการแพทย์แผนโบราณมารักษาโรค การเจรจาครั้งนี้ได้ตกลงโครงการแลกเปลี่ยนข่าวสารและโครงการพัฒนาฯ สมุนไพรชะลอโรคมะเร็งซึ่งได้ผลดีในประเทศจีนมาแล้วโดยจะทดลองที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กทม.เมื่อ 14 ตุลาคม 2536



21 ตุลาคม 2536 เดินทางไปอำเภอปากท่อ จ.ราชบุรี เพื่อเป็นประธานเปิดกิจกรรมการณรงค์ทันตสาธารณสุข เนื่องในวันพระราชสมภพ ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี 21 ตุลาคม ทุกปี โดยให้บริการทันตกรรมฟรีแก่ผู้ยากไร้ในท้องถิ่นห่างไกลความเจริญทั่วประเทศ ในการนี้ ได้แสดงความมั่นใจแก่ประชาชนที่มาใช้บริการว่า “การบริการทันตกรรมปลอดเอ็ดส์แน่นอน”

ศาลาธรรม อัญชลีธรรม
Danda P. P. P.



วันที่ 23 ตุลาคม 2536 ตรวจราชการที่จังหวัด นครสวรรค์ พร้อมด้วย อาทิเช่น ฯพณฯ บุญชู โรจนเสถียร รองนายกรัฐมนตรี นายแพทย์ ไพจิตร ปวะบุตร ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันนี้ได้มีนโยบายสนับสนุนให้โรงพยาบาล สวรรค์ประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ขนาดใหญ่ เป็นโรงเรียนร่วมผลิตแพทย์สมทบ กับทบวงมหาวิทยาลัยเพื่อแก้ปัญหาขาดแคลน แพทย์ เนื่องจากมีความพร้อมทุกด้าน



วันที่ 30 ตุลาคม 2536 ได้รับเชิญจาก
ผู้แทนอิสลามให้เป็นวิทยากรอภิปราย
“ศาสนา แก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมได้จริง
หรือไม่” ณ มัสยิด มุฮาบิรีน ดินแดง กทม.

“...ของ... อยู่... ”
@Dum.../...



วันที่ 22 พฤศจิกายน 2536 เดินทางไปจังหวัดปราจีนบุรี เพื่อเป็นประธาน
เปิดศูนย์ประสานงานแพทย์แผนไทยระดับภูมิภาค ตั้งอยู่ในบริเวณสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งจังหวัดปราจีนบุรีได้ส่งเสริม สนับสนุนให้
มีระบบบริการการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งเป็นโรงพยาบาล
ชุมชนมากกว่า 10 ปีแล้วในการนี้จังหวัดปราจีนบุรียังมีโครงการจัดทำพิพิธภัณฑ์
การแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ที่อาคารเจ้าพระยาอภัยภูเบศรซึ่งเป็น
อาคารเก่าแก่ที่สุดในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เพื่อเป็นการแสดง
วิวัฒนาการการแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร ให้อนุชนรุ่นหลังและผู้สนใจ
เข้าชมด้วย



ตัวอย่าง อยู่/ที่/อาคาร/งาน "

๑๐๖/๐๖/๑๑๑



ปีนประธานส่งมอบขาเทียมพระราชทาน
ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
ทำด้วยพลาสติก เช่น ขวดยาคุลท์ที่
ใช้แล้ว ให้ผู้พิการขาขาดระดับได้เข้า
จำนวน 300 กว่าราย ที่ศูนย์สงเคราะห์
ผู้พิการชายแดน โรงพยาบาลตาพระยา
จ.ปราจีนบุรี เมื่อ 22 พฤศจิกายน 2536



๖ ดินทางไปตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2536 ได้เข้าไปในหอผู้ป่วยหนัก และหออายุรกรรมชาย ได้เยี่ยมผู้ป่วยชายสูงอายุป่วยด้วยโรคถุงลมโป่งพองเรื้อรัง สภาพร่างกายผอมโทรม หายใจหอบ ต้องพึ่งออกซิเจนตลอดเวลา ญาติของผู้ป่วยเล่าให้ฟังว่า “สูบบุหรี่มา 30 กว่าปีแล้ว” พอมีอาการก็ทำงานไม่ไหว เพราะไม่มีแรง เข้าๆ ออกๆ โรงพยาบาลอยู่อย่างนี้

ต๋อวตม อ๋อห่อดต๋อวตม "

๑๐๘/๑๐๘/๑๐๘



างศิลาฤกษ์ศูนย์สุขภาพจิตชุมชน
เบ็ดเสร็จ ที่อำเภอพยุหะคีรี จังหวัด
นครสวรรค์ เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2536
เป็นการกระจายหน่วยงานสุขภาพจิต
ออกสู่ชุมชนมากยิ่งขึ้น



๑ รวบรวมให้กำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่ออกหน่วยแพทย์
พระราชทานเคลื่อนที่ ให้บริการตรวจรักษาชาวไทย
ภูเขา ที่หมู่ 4 ตำบลสามหมื่น อ.แม่ระมาด จ.ตาก
ในวโรกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม
ราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทอดพระเนตร
โครงการวิจัยมุ่งชุมชนไพร่ทรอยด์ ควบคุมไข้
มาลาเรีย เมื่อ 30 ธันวาคม 2536

“คนของคนที่ อยู่กับคนของนาย”

๑๐๖/๑๐๖/๑๐๖



ดินทางพร้อมผู้บริหารของกรมควบคุมโรคติดต่อ ไปตรวจเยี่ยม
โรงพยาบาลโรคติดต่อเฉพะทาง ได้แก่ โรงพยาบาลบาราศนราดูร และ
โรงพยาบาลโรคทรวงอก จากการตรวจเยี่ยมครั้งนี้พบว่า โรงพยาบาล
บาราศนราดูรรับผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีอาการเข้ามานอนรักษามากขึ้น จึง
มอบนโยบายให้โรงพยาบาลจัดกลุ่ม “เพื่อนช่วยเพื่อน” สำหรับ
ผู้ป่วยโรคเอดส์ด้วยกันเป็นโครงการนำร่องครั้งแรก เพื่อฟื้นฟู
สภาพจิตใจร่วมกัน มีระยะเวลาดำเนินการ มีนาคม 2537 - กันยายน
2537 และจะขยายรูปแบบไปทั่วประเทศต่อไปเมื่อ 5 มกราคม 2537



"ต๋องต๋อง อู่ท๋องต๋อง"
Dombirot/ma



วันที่ 27 มกราคม 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เดินทางไปมณฑลยูนนาน ซึ่งเป็นมณฑล 1 ใน 3 ของจีนที่มีสมุนไพรคุณภาพดีที่สุด เพื่อศึกษาวิธีการรักษาผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนโบราณและการใช้สมุนไพรต่างๆ รักษาในโรงพยาบาล



ภาพ

จังหวัดนครราชสีมา วันที่ 31 มกราคม 2537 นายแพทย์ อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม เป็นประธานในพิธีเปิดอาคารศูนย์โรคผิวหนัง และโรคเรื้อน เขต 5 ซึ่งตั้งอยู่ที่กิโลเมตรที่ 7 ถนนราชสีมา-โชคชัย (นิคมห้วยทะเล) โดยได้รับการช่วยเหลือจากประเทศเยอรมันนี้เป็นเงิน 6 ล้าน 9 หมื่นบาท ศูนย์แห่งนี้มีขอบเขตควบคุมโรคเรื้อน 5 จังหวัด ได้แก่ จ.นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ สุรินทร์ ในการนี้ ได้ทำพิธีมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์จักรจุราภรณ์มงกุฎไทย ให้แก่ นายวูล์ฟกัง คัมพ์ ผู้แทนของสมาคมสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อนแห่งประเทศไทย ซึ่งได้ให้การช่วยเหลือประเทศไทยด้านควบคุมโรคเรื้อนตั้งแต่ พ.ศ.2523 เป็นต้นมา

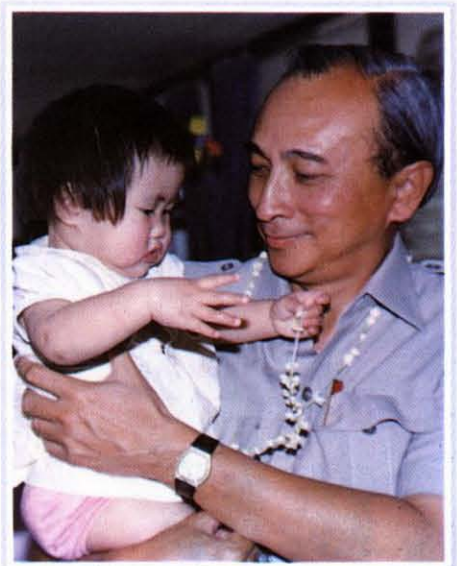
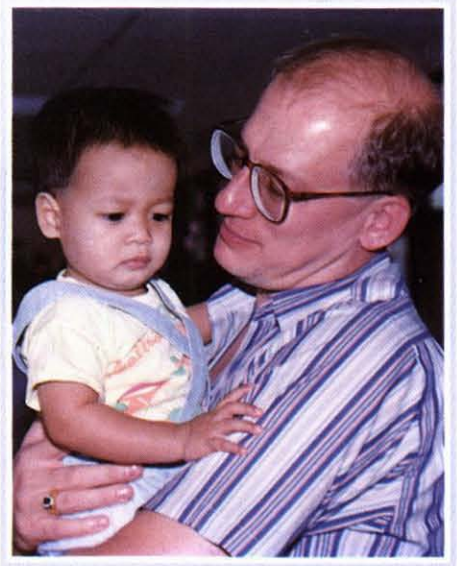
“ต๋อต๋อน อ๋อ/ท๋อ/ต๋อนต๋อน”
@Dombi/001/0001



เป็นประธานเปิดการประชุมประเมินผล
และพัฒนางานผู้สื่อข่าวสาธารณสุข
และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ
หมู่บ้านของจังหวัดชลบุรี ที่โรงแรม
แอมบาสเดอร์ ซิตี้ จอมเทียนพัทยา
เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537



บรรยายการทำสมาธิให้ผู้สูงอายุฟัง ที่ศาลา วัดลับแล จ.อุตรดิตถ์ เมื่อ 5 กุมภาพันธ์ 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้ให้ความรู้ในฐานะจิตแพทย์และนักวิชาการ ว่า การทำเจริญวิปัสสนากรรมฐานมีประโยชน์ในการป้องกันการเกิดโรคได้ ที่สำคัญ คือ โรคมะเร็ง โรคหัวใจ และหลอดเลือดสาเหตุสำคัญที่สุดที่ทำให้เกิดโรคเหล่านี้ คือ ความเครียด ซึ่งไม่สามารถนำหลักวิชาการมาอธิบายได้หมด ณ ที่นี้ ดังนั้น ประโยชน์ของวิปัสสนากรรมฐานมีมาก



ภาพ กษาหาข้อมูลเป็นจริงจากสภาพปัญหาเอดส์ เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาวางแผน กำหนดนโยบาย

วันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้พาคณะผู้บริหารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานรัฐมนตรี กระทรวงมหาดไทย ทูตต่างประเทศและอื่นๆ รวม 40 คน ไปที่จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดเชียงราย เพื่อศึกษาสภาพปัญหาเอดส์ตามหมู่บ้านและอำเภอ รวมทั้งบ้านเด็กอ่อนเวียงพิงค์ ซึ่งเป็นสถานรับเลี้ยงเด็กกำพร้า เด็กถูกทอดทิ้งจากแม่ติดเอดส์ พบว่าปัญหารุนแรงขึ้น ใน 2 วัน จะมีคนตายจากเอดส์ 3 คน ผู้ป่วยเอดส์บางรายถูกชาวบ้านรังเกียจ ถึงขั้นเผาบ้านทิ้ง ได้นำสภาพปัญหาเอดส์ที่เกิดขึ้นเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์แห่งชาติ ครั้งที่ 1/2537 ที่ตึกไทยคู่ฟ้า โดยมี ฯพณฯ ชวน หลีกภัย นายกรัฐมนตรีเป็นประธาน จากการประชุมได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการปฏิบัติการต้านภัยเอดส์ภาคเหนือตอนบนขึ้น นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้รับคัดเลือกเป็นประธานของคณะกรรมการชุดนี้ ซึ่งประกอบด้วยผู้ตรวจราชการเขตทั้ง 6 กระทรวงหลัก ผู้ว่าราชการทั้ง 6 จังหวัด และผู้แทนจากภาคเอกชน นับเป็นครั้งแรกที่บุคลากรระดับรัฐมนตรีได้ลงไปร่วมสร้างการประสานงานกับหน่วยงานระดับเขต และภูมิภาค

“โครงการ อยู่ดีมีสุข”
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



6 ปีนี้ประธานในการเดินการกุศล “ร่วมใจ
ไทย สู้ภัยเอชไอวี” จัดโดยองค์กรเอกชน
เช่น สมาคมทำหมันแห่งประเทศไทย
สมาคมส่งเสริมการผสมผสานกิจกรรม
พัฒนาประชากรและสาธารณสุขแห่ง
ประเทศไทย เพื่อกระตุ้นให้ประชาชน
มีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาโรคเอชไอวี จัดขึ้น
ที่บริเวณสวนลุมพินี กทม. เมื่อ 13
กุมภาพันธ์ 2537



ศาสตราจารย์ ดร. วิมลวรรณ
อมรินทร์/กมล



ห้การต้อนรับ มร.รอน ฟิลลิปส์ รัฐมนตรีสาธารณสุขแห่งรัฐ
นิวเซาท์เวล ประเทศออสเตรเลีย พร้อมคณะแพทย์ เดินทาง
มาประเทศไทย เพื่อเจรจาความร่วมมือช่วยเหลือการพัฒนา
งานสาธารณสุขด้านต่างๆ ร่วมกันระหว่างไทยกับ ออสเตรเลีย
ที่ห้องประชุมกระทรวงสาธารณสุข วังเทเวศร์ กทม. เมื่อ 23
กุมภาพันธ์ 2537



๒ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ 25-26 กุมภาพันธ์ 2537 เพื่อเป็นประธานมอบบัตรประกันสุขภาพให้แก่ผู้นำชุมชนของจังหวัดนครศรีธรรมราช พร้อมทั้งเปิดสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี ที่ ต.หัวไทร อ.หัวไทร โดยมีนายวิทยา แก้วพาราได และนายสุธรรม แสงประทุม ส.ส.นครศรีธรรมราชร่วมพิธีด้วย

“สถาบัน อภิปรัชญา”

Dr. Michael H. Merson



วันที่ 3 มีนาคม 2537 นำ Dr. Michael H Merson และคณะจากองค์การอนามัยโลก เข้าพบ ฯพณฯ ชวน หลีกภัย นายกรัฐมนตรี เพื่อเจรจาความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลกกับไทยด้านโรคเอดส์ที่ทำเนียบรัฐบาล



14 มีนาคม 2537 และ 27 พฤษภาคม 2537
เป็นประธานมอบบัตรประกันสุขภาพผู้นำ
ชุมชนของจังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัด
อ่างทอง

ต้นฉบับเป็นหน้าว่าง

ต้นฉบับเป็นหน้าว่าง

สหประชาชาติ
"สหประชาชาติ"
สหประชาชาติ



ที่
โรงแรมเวสติน จ.เชียงใหม่ วันที่ 25 เมษายน 2537 เป็นวันแรกของการประชุมคณะกรรมการปฏิบัติการด้านภัยเอดส์ภาคเหนือตอนบน จากการประชุมติดตามความคืบหน้าทุกเดือน ทุกฝ่ายได้มีมติให้จัดประชุม "มหาสมาคมล้านนา" เพื่อแก้ภัยเอดส์แต่ละจังหวัด (6 จังหวัด) นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้เดินทางไปเป็นประธานเปิดประชุมทุกครั้ง ผลสรุปของการประชุมแต่ละแห่ง ได้แนวทางแก้ปัญหาต่างกัน เนื่องจากสภาพปัญหาไม่เหมือนกัน และได้มาตรการควบคุมโรคเอดส์แนวใหม่ คือ การวางถุงยางอนามัยไว้ในห้องพักโรงแรม เช่นที่ จ.เชียงราย รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเกิดความตระหนักและร่วมกันแก้ภัยเอดส์เป็นอย่างดี



“ธรรมะ อยู่ที่ใจของมนุษย์”

Omaha/2011/10/10



วันที่ 25 เมษายน 2537 ได้เดินทางพร้อมผู้บริหารกรมควบคุมโรคติดต่อไปที่วัดดอยเก็ง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน ซึ่งเป็นวัดที่เจ้าอาวาสได้ยื่นมือช่วยเหลือผู้ติดเชื้อเอดส์ด้านจิตใจ โดยการฝึกทำสมาธิ ปฏิบัติตามหลักพุทธศาสนา นายแพทย์อุดมศิลป์ ให้เหตุผลว่า เมื่อจิตใจดีจะมีผลให้ภูมิคุ้มกันทานในร่างกายไม่ลดต่ำเร็ว มีผู้ติดเชื้อเอดส์หลายรายที่บอกว่า พอฝึกสมาธิแล้วอาการดีขึ้น การไปที่วัดดอยเก็งครั้งนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้ตกลงร่วมมือกับวัด โดยจะให้พระจากดอยเก็งมาช่วยสอนฝึกสมาธิแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์ที่ชุมชนบำบัดผู้ติดเชื้อเอดส์จังหวัดลำปาง และจะขยายผลนี้ออกไปทั่วประเทศ



26 พฤษภาคม 2537 เป็นผู้นำทีมเจ้าหน้าที่ไปที่
อาคารรัฐสภา เพื่อแจกเข็มกลัดและสติ๊กเกอร์
ไม่สูบบุหรี่ แก่สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรทุกท่าน
แนวหน้าของการเป็นตัวอย่างประชาชนที่ไม่สูบ
บุหรี่ยี่ห้อลดละการสูบบุหรี่

สภามหาวิทยาลัย
อ.อมรินทร์/นน



เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2537 จัดเป็นวัน ผ่าตัดแก้ไขความพิการของ
สังคมไทย จุดประกายให้สังคมหันมาสนใจ “แท้งเถื่อน” นายแพทย์อุดมศิลป์
ศรีแสงนาม ได้นำเจ้าหน้าที่ตำรวจกองปราบฯ บุคลากรโรงพยาบาลพัฒนาเวช
ย่านสุขุมวิท 71 ซึ่งลักลอบเปิดเป็นคลินิกทำแท้งเถื่อนมานาน และเอาซาก
เด็กที่แท้งออกมา ทิ้งในโถส้วมนับพัน ๆ ศพ เรื่องนี้เป็นที่ชื้อฮาของสื่อมวลชน
และสังคมมากมาย



27 พฤษภาคม 2537 เป็นประธานเปิดการณรงค์ลดอุบัติเหตุจรรยาจรทางบกของ จ.นนทบุรี โดยการให้ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์สวมหมวกนิรภัย เพื่อลดความรุนแรงของอันตรายที่ศีรษะ ณ ศูนย์การค้าสยามจัสโก้ รัตนาธิเบศร์

“ต่อต้าน อยุ่ร้ายของบุหรี่”
๑๐๓๖/๐๓/๒๕๓๗



ปัญหาการป่วย-การเสียชีวิตของประชาชนด้วยโรคมะเร็งปอด มะเร็งหลอดลม โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง มีจำนวนเพิ่มขึ้น สาเหตุกว่า 80% มาจากการสูดควันพิษของบุหรี่ วันที่ 31 พฤษภาคม 2537 เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก ในวันนี้ทั่วประเทศ มีการรณรงค์จัดนิทรรศการกันอย่างกว้างขวาง ที่กรุงเทพฯ จัดเดินรณรงค์จากสนามโรงเรียนเตรียมทหาร ถึงศูนย์การค้าเวิร์ลเทรด เซ็นเตอร์



“การต่อสู้ของนิรโทษกรรม”
@Omni/otk/anna





ใจจริงใจเสมอดันเสมอปลายของนายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ที่รณรงค์ต่อสู้กับบุหรี่มาตั้งแต่ต้น ก่อนที่จะมาเป็นรัฐมนตรี โดยเป็นกรรมการอำนวยการโครงการ “รณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่” และเป็นผู้นำด้านนโยบายที่ไม่สูบบุหรี่ เป็นตัวอย่างของคนในชาติ ใน พ.ศ. 2537 นี้ องค์การอนามัยโลกจึงได้มอบเหรียญทอง “Tobacco or Health” พร้อมเกียรติบัตรให้แก่ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ทำพิธีมอบโดย ฯพณฯ ชวน หลีกภัย นายกรัฐมนตรี ในวันที่ 31 พฤษภาคม 2537 ที่ผ่านมา เกียรติครั้งนี้ทำให้ทั่วโลกชื่นชมประเทศไทย และสนใจที่จะมาเรียนรู้ศึกษางานกับเราแต่ไม่มีโอกาส

“ต๋อต๋อน อยู่ท๋อต๋อนต๋อน”
Omni-Profit/ana



“คนเป็นโรคนีเพราะไม่ชอบอาบน้ำ” เมื่อ 2 มิถุนายน 2537 ที่กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้แถลงข่าวสื่อมวลชน เกี่ยวกับแบคทีเรียกินเนื้อมนุษย์ โดยได้กล่าวว่า โรคนีเกิดขึ้นกับชาวต่างประเทศได้ เพราะเขาไม่ชอบอาบน้ำ เป็นแล้วไม่รีบไปพบแพทย์ ส่วนชาวไทยเรียกโรคนีว่า “ไฟลามทุ่ง” ยังไม่มีรายงานคนไทยเสียชีวิตจากโรคนีเลย หากเรารักษาความสะอาดของร่างกายอยู่เสมอ แบคทีเรียก็จะไม่มีวันกินเนื้อเราได้



15 มิถุนายน 2537 เวลา 7.00 น. เดินทางไปจังหวัดนนทบุรี เพื่อร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ และขนส่งจังหวัด ตรวจสอบ ยานพาหนะในปั๊สสาวะของผู้ขับซึ่รถบรรทุก โดยตั้งจุดตรวจที่หน้า โรงงานทีดีเค ถนนคลังชัน-สุพรรณบุรี เป็นมาตรการหนึ่งในการลดปัญหาอุบัติเหตุทางการจราจรทางบก

๑๓๖๑๑๑ ๑๑/๑๑/๑๑๑๑ " ๑๑๑๑๑๑



มอบของที่ระลึกแก่ผู้มีจิตศรัทธาบริจาค
เงินก่อสร้างตึกคลอด ตึกผ่าตัด
รพ.วิเศษชัยชาญ จ.อ่างทอง วันที่ 10
มิถุนายน 2537



เป็นประธานในการจัดสัมมนา เรื่อง “การตั้งครรภ์
ไม่พึงประสงค์จะอย่างไร”ที่โรงแรมเอเชีย กทม.
วันที่ 23-24 มิถุนายน 2537 เพื่อเปิดโอกาสให้
นักวิชาการแขนงต่าง ๆ ได้เสนอแนวคิด แนวทาง
ช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ป้องกัน
การไปทำแท้งเถื่อน



เป็นประธานเปิดการประชุมโครงการสำรวจสภาวะสุขภาพทั่วไปของตำรวจ
 จราจรในเขต กทม. โดยเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณดำเนินการทั้งหมด
 เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2537 ที่โรงแรมเอเชีย กทม. ผลการสำรวจครั้งนี้
 พบว่าจราจรได้รับผลกระทบระบบประสาทหูเสื่อม โรคตาต้อ มีระดับ
 สารตะกั่วในเลือดสูง และสมรรถภาพปอดของจราจรลดลง ซึ่งจะต้อง
 ให้การช่วยเหลือต่อไป

συνεδριάζει οργάνωσής της
συνεδριάζει





ระหว่างวันที่ 4-6 กรกฎาคม 2537 เดินทางไปที่เมืองฮานอย ประเทศเวียดนาม เพื่อร่วมประชุม “International Conference on Leprosy Elimination” ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดเป็นรัฐมนตรีจากประเทศที่ยังมีปัญหาโรคเรื้อน เพื่อร่วมมือกันขจัดโรคเรื้อนให้หมดไป ในการนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้รับเกียรติให้เป็นประธานการประชุมในฐานะที่ประเทศไทยมีความก้าวหน้ามากในการกำจัดโรคเรื้อน จากการประชุมครั้งนี้ ฯพณฯ ได้ประกาศนโยบายว่า ประเทศไทยจะสามารถกำจัดโรคเรื้อนให้หมดไปได้ภายในปี พ.ศ.2539 เป็นประเทศแรกในโลกที่ประกาศร่นเป้าหมายก่อน พ.ศ.2543

“ค่าของคน อยู่ที่ผลของงาน”
@OmniaPicta/kanan



ป็นประธานในโครงการจัดการไตสวนสาธารณะ เรื่อง การทำแท้ง ทางออกอยู่ที่ไหน ที่
โรงแรมรอยัลริเวอร์ กทม. เมื่อ 7 กรกฎาคม 2537 มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ กว่า 800
คน ได้ผลสรุป คือ ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วยกับการทำแท้ง และเห็นควรให้มี
หน่วยบริการแก้หญิงที่ตั้งครรภ์โดยไม่พึงประสงค์ ตามสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ
เป็นที่มาของการจัดตั้ง คลินิกดาวพระศุกร์ รูปแบบใหม่ล่าสุดของการบริการสังคมใน
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลแม่และเด็กทั่วประเทศ โดยเปิด
ทำการแห่งแรกที่โรงพยาบาลราชวิถี การให้บริการของคลินิกดาวพระศุกร์จะมีลักษณะ
เป็นทีมงาน เพื่อกลั่นกรองปัญหาให้ละเอียด ครอบคลุม ประกอบด้วยสูติแพทย์
อายุรแพทย์ หรือกุมารแพทย์ จิตแพทย์หรือนักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์และพยาบาล
เพราะปัญหาที่เกิดขึ้นกับหญิงแต่ละคนไม่เหมือนกัน มีทางออกต่างกัน ไม่จำเป็น
จะต้องลงเอยด้วยการทำแท้งเสมอไป



เป็นประธานในพิธีมอบรางวัลแก่ผู้ปฏิบัติงานภาคบริการทุกระดับที่อยู่ด่านหน้า (Front liner) ดีเด่น ตามนโยบายของสถานบริการในสังกัดกรมการแพทย์ ได้แก่ โรงพยาบาลราชวิถี สถาบันโรคผิวหนัง และโรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่มีความตั้งใจ ที่โรงพยาบาลราชวิถี เมื่อ 28 กรกฎาคม 2537



18 สิงหาคม 2537 เป็นประธานเปิดการประชุมสัมมนา มหาสมาคมล้านนา ชาวแม่ฮ่องสอนจะแก้ภัยเอดส์อย่างไร มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 800 คน ประกอบด้วย พ่อค้า ข้าราชการหน่วยงานต่างๆ พระภิกษุ ประชาชนกลุ่มอาชีพต่างๆ ผลสรุปของการสัมมนาครั้งนี้ นำมาสู่การหยุดให้บริการทางเพศ ของสถานบริการทุกวันพระ ซึ่งจังหวัดแม่ฮ่องสอนนับเป็นจังหวัดแรกของประเทศ ที่ขานรับแนวคิดเพื่อป้องกันและควบคุมโรคเอดส์จากการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงขายบริการทางเพศ สาเหตุสำคัญที่สุดของการแพร่ระบาดของโรคเอดส์

“ต๋องต๋อง อยู่หัวต๋องต๋อง”
Omaha/07/11/11



เยาวชนไทยเป็นกลุ่มบุคคลที่ล่อแหลมต่อการสูบบุหรี่ เพราะอิทธิพล
การโฆษณามากมายจนทำให้ไม่รู้สึกรู้ว่าบุหรี่เป็นโทษต่อร่างกาย
นายแพทย์อดุมศิลป์ ศรีแสงนาม ในฐานะรัฐมนตรีช่วยว่าการ
กระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายสังข์ทอง ศรีธเรศ รัฐมนตรี
ช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ จึงประกาศโครงการร่วมบรรณรักษ์
เพื่อการไม่สูบบุหรี่ในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาทั่วประเทศ
ซึ่งมี 2,144 แห่ง นักเรียน 2.27 ล้านคน ครู 1 แสนคน เป็น
โครงการต่อเนื่อง 4 ปี (พ.ศ.2537 - 2540) โครงการนี้ได้จัด
อบรมผู้บริหารระดับเขตของกระทรวงศึกษาธิการแล้วที่โรงแรมเซ็นรุท
กทม. เมื่อ 2 กันยายน 2537

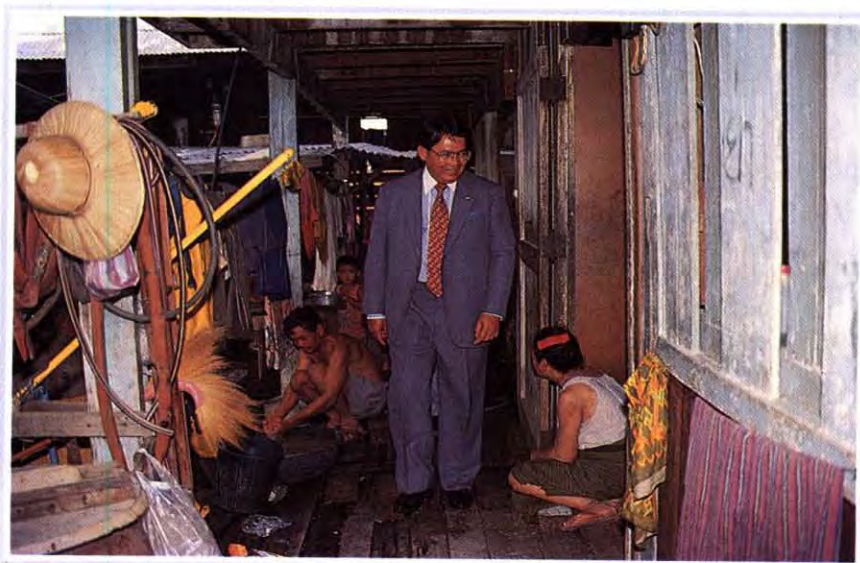


เดินทางไปประเทศออสเตรเลีย เพื่อดูงานสาธารณสุข ด้านต่างๆ ตามคำเชิญของ
พณฯร.รอน ฟิลลิปส์ รัฐมนตรี สาธารณสุขแห่งรัฐนิวเซาท์เวล ประเทศ
ออสเตรเลีย เมื่อวันที่ 2-11 กันยายน 2537 ได้ไปเยี่ยมชมโรงพยาบาล Prince
of Wales ดูการตรวจชันสูตรหาเชื้อไวรัสเอดส์ทางห้องปฏิบัติการและไปที่
New South Wales Ambulance Service ซึ่งเป็นหน่วยบัญชาการควบคุม
การสื่อสารและการช่วยเหลืออุบัติเหตุ และผู้ป่วยฉุกเฉินตามที่ได้รับรายงาน
โดยเฉพาะหน่วย Ambulance นี้มีประสิทธิภาพสูงมาก และมีเครื่องมือ
อุปกรณ์ครบชุด เป็นโครงการร่วมมือกันด้านการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ
อย่างฉับไวระหว่าง ไทย-ออสเตรเลีย ในอนาคตอันใกล้

การขนส่ง อากาศ " "
 ๑๐๐๐/๑๐๐๐/๑๐๐๐



ระบบและรถมอเตอร์ไซค์ดัดแปลง ซึ่งหน่วย
บริการรถฉุกเฉินของประเทศออสเตรเลียได้จัดทำ
ไว้สำหรับให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยทุกชนิด
ให้เหมาะกับสถานการณ์ สามารถออกไปช่วยเหลือ
ถึงจุดเกิดเหตุภายใน 2 นาที นับว่าประสิทธิภาพ
สูงมาก



เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2537 เดินทางไปที่โรงพยาบาลพระประแดง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลรักษาเฉพาะโรคเรื้อน จ.สมุทรปราการ พร้อมผู้บริหาร ของกรมควบคุมโรคติดต่อ เพื่อตรวจเยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อนทั้งในโรงพยาบาลและที่สถานสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน ซึ่งคงมีแต่เฉพาะผู้ป่วยที่ช่วยตนเองไม่ได้ และผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพเท่านั้น ในการนี้นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ได้มีนโยบายจะพัฒนาพลิกโฉมโรงพยาบาลพระประแดงให้เป็นโรงพยาบาลรักษาโรคทั่วไปขนาด 100 เตียง จะเริ่มดำเนินการภายในปีงบประมาณ 2538 นี้

ตำหนิดอน อยู่หัวคางงอน
@Dumkrot/kanal

สั่งสกัด'กาฬโรค'ห้ามข. แฉ ไทย ไม่มีวัคซีนป้องกัน

รมช.สาธารณสุขเตือนคนไทยหลีกเลี่ยงเดินทางไปยังมณฑลยูนนาน จีนป้องกันกาฬโรค สั่งตั้งด่านสกัดที่ตอนเมืองแล้ว ตรวจเข้มทุกเที่ยวบินที่มา จากอินเดียสัปดาห์ละ 40 เที่ยวบิน ประเดิมด้วยสายการบินคาเธ่ย์แปซิฟิก ระบาดเพิ่มอีก 8 รัฐตกอยู่ในอันตราย ยอดผู้ป่วยเพิ่มพรวด (อ่านต่อหน้า 12)



“**แ**มีไทยจะปลอดโรคกาฬโรคมา 42 ปีแล้ว แต่ก็ไม่ควรประมาท” เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2537 ดร.อาทิตย์ อุไรรัตน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แถลงข่าวสื่อมวลชนที่กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี ว่าไทยได้ออกมาตรการเข้มตรวจทั้งคน หนู หมัด ทั้งทางบก ทางน้ำ และอากาศ เพื่อจัดการกับ “กาฬโรค” ซึ่งคนรุ่นหลังยังไม่เคยเห็นหน้าตาของมันเพราะโรคนี้อุตุนิยมจากไทยแล้ว 42 ปี มีให้โรคย้อนกลับมาอีก และก็เป็นผลสำเร็จของการสาธารณสุขไทย เพราะตั้งแต่มีการระบาดของกาฬโรคที่อินเดียเมื่อปลายกันยายน 2537 จนถึงต้นตุลาคม 2537 เชื้อกาฬโรคไม่สามารถเดินทางเข้ามาในประเทศไทยได้



วันที่ 10-14 ตุลาคม 2537 นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม พร้อมคณะเดินทางไปประเทศฝรั่งเศสเพื่อร่วมประชุม “The Ninth World Conference on Tobacco and Health” ซึ่งจัดขึ้นที่กรุงปารีสครั้งนี้ นายแพทย์อุดมศิลป์ ได้รับเชิญในฐานะเป็นนักรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และรัฐมนตรีสาธารณสุขตัวแทนของประเทศไทย เป็นผู้บรรยายนำกิตติมศักดิ์ (Key Note Speaker) คนแรก และได้เข้าร่วมประชุมโต้เถียงกับผู้เชี่ยวชาญด้านบุหรี่มากมายจากทั่วโลก เพื่อเสนอถึงขั้นตอน มาตรการ ประสบการณ์ การดำเนินงานในประเทศไทย ร่วมกันทั้งภาครัฐและเอกชน จนประสบผลสำเร็จทำให้ไทยกลายเป็นประเทศผู้นำของโลกในการรณรงค์สู้กับบุหรี่ ซึ่งในที่ประชุมได้ประกาศให้ทุกประเทศในโลกนำแนวทางของเราไปใช้รณรงค์ด้วย

“ကလေးတို့၏ အတွက်”

ဝင်းဝင်းဝင်း



“

๘
เก็บตก
จาก นสพ.

”

ที่ของดอน อยู่หัวปลาคองงอน
๑๐๖๖/๑๑/๑๑๑



“เดี๋ยวนี้งานที่มีเงินน้อย ยุ่งอยู่กับคนยากคนจน ไม่มีใครค่อยทำกันแล้ว ไปจับกันแต่งงานที่ใช้เงิน ร้อยล้าน พันล้าน”

“ผมเป็นคนปฏิบัติธรรม ผมจึงต้องระวังมากที่ จะต้องไม่กล่าวหาใครโดยปราศจากหลักฐาน เพราะ มันบาป แต่ทั้งหมดนี้ก็เพื่อให้ข้าราชการกระทรวง สาธารณสุข มีความเข้าใจกันดีขึ้น เพื่อรักษาความ ถูกต้องตรงไปตรงมาของนโยบายและเพื่อรักษา ผลประโยชน์ของประชาชนส่วนใหญ่”

สัมภาษณ์ หนังสือข่าวพิเศษ รายสัปดาห์ 1 ต.ค. 36
โดยทีมงาน “อาทิตย์-ข่าวพิเศษ”

“ห้ามคนไม่ให้มีกำหนด ห้ามยาก ขึ้นอยู่กับคนนั้นจะมีการควบคุมสติอารมณ์ตนเองอย่างไร” เป็นปัญหาที่วัยรุ่นชอบอ้าง “มันจุกอก” เป็นที่มาของการเที่ยวโสเภณี

กล่าวถึงปัญหาเอดส์ ในโอกาสบรรยายพิเศษ ในพิธีเปิดการประชุม มหาสมาคมล้านนา ชาวแม่ฮ่องสอนจะแก้ภัยเอดส์อย่างไร เมื่อ ส.ค. 37



“ผมอยากให้ทุกคนมีความเข้าใจถูกต้องด้วยว่า ถูกลงนามยี่ห้อที่ผลิตออกมาและมีรสชาติต่างๆ ไม่ว่าจะเป็รรสสตอเบอรี่ วานิลลา ก็เพื่อการนี้ทั้งนั้น การทำออร์ลเชกส์ ก็ติดเอดส์ได้ ถึงแม้ว่าจะยังไม่เคยมีรายงานระบุไว้ว่ามีผู้ติดเชื้อเอดส์จากวิธีดังกล่าว เพราะว่าเวลาผู้ป่วยบอกเจ้าหน้าที่ เขาไม่ได้บอกตรงไป ตรงมา”

“ก่อนนอน อยู่หัวปลาทองนอน”

Omnia Potest / *[Signature]*



“ไม่ว่าจะเป็นหมอ ครู นักธุรกิจทุกหมู่เหล่า
ทุกวิชาชีพสามารถจะยุ่งเกี่ยวกับการเมืองได้เพราะ
ถือว่าเป็นเจ้าของประเทศอย่างแท้จริง จะเป็นการ
ช่วยกระตุ้นเตือนให้นักการเมืองรู้ว่าจะทำอย่างไรใน
ขณะนั้น ประชาชนต้องการอะไร และน่าจะเป็นนิมิต
หมายอันดีของระบบประชาธิปไตยในประเทศไทย
เพราะทุกคนติดตามข่าวสารความเคลื่อนไหวทางการเมือง
เมืองตลอดเวลา แสดงความคิดเห็นอย่างเปิดเผย ไม่น่า
เสียหายอะไร คนที่กล่าวหาว่าแพทย์มายุ่งกับการเมือง
คงจะไม่เข้าใจถึงกระบวนการเมืองมากกว่า
ไม่ใช่เรื่องเสียหายที่แพทย์จะยุ่งเกี่ยวกับการเมืองไม่ได้”

สัมภาษณ์การเมืองวัฏจักร 11 พ.ย. 35 หน้า 2



วันอาทิตย์ที่ 28 มีนาคม พุทธศักราช 2536

“ผมพร้อมที่จะดำเนินการเรื่องเครื่องดื่มชูกำลังอย่างถึงที่สุด แม้ว่าจะไม่มีหน้าที่รับผิดชอบก็ตาม ทั้งนี้เนื่องจากว่าตนเองมีฐานะ ต้องใส่ใจกับผู้บริหารโลกทั้งในบทบาท ส.ส. นายแพทย์ รัฐมนตรี ช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น จึงได้เสนอความคิดเห็นส่วนตัว ให้กับอัย.ว่าต้องการให้ถอนคาเฟอีนออกจากเครื่องดื่มชูกำลังทั้งหมด ทว่า หากมีปัญหาโต้แย้งกันมากถึงเครื่องดื่มชนิดอื่นที่มีคาเฟอีน ผสมอยู่เช่นกัน ทางออกสุดท้ายที่คิดว่าควรจะทำ คือ ให้คงสัดส่วน คาเฟอีนในเครื่องดื่มชูกำลังโดยมีปริมาณเท่ากับในน้ำอัดลม เอ็น จี โอ ล้วนมีความเห็นสอดคล้องกันกับผม”

“เรา” ได้ทำหน้าที่ในฐานะ “แพทย์” “ผู้แทนราษฎร” “ข้าราชการในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว” และนักสาธารณสุข ที่ห่วงใยสวัสดิภาพของประชาชน

“ของเดิม อยู่ ที่วัดของเดิม”

๑๐๐๐/๐๐๐/๐๐๐



“เขาจ่ายค่าโฆษณาถึงเดือนละ 22 ล้านบาท
ค่าโฆษณานี้เป็นเพียงสิ่งกระตุ้นให้เครื่องต้มที่หมอ
อุดมศิลป์ บอกว่า” เป็นแค่น้ำเปล่า 1 แก้ว เดิมน้ำตาล
2 ช้อน เหยาะกาแฟช้อนครึ่ง ต้นทุนไม่กี่สิบบatangค์
แต่ขายได้ขายดี

ทแกลัว ภูกล้า เขียนถึงไพร่ฟ้า ข้าไท จากสยามโพสต์ 16 มี.ค. 36 หน้า 9

“ตามธรรมชาติลักษณะนิสัยชายไทย ชอบสนุก ชอบเสี่ยง และชอบรู้ สิ่งแปลกใหม่” การให้ความรู้ ประชาชน จะต้องระมัดระวังในเรื่องของข้อมูลข่าวสาร อย่าให้คนตกใจกลัว กลัวเฮดส์แบบขึ้นสมอง หรือ ประสาท การประชาสัมพันธ์ จะต้องเน้นให้ตรงกับความจริง

มอบนโยบายให้ผู้บริหารกรมควบคุมโรคติดต่อ เมื่อ 9 ธันวาคม 2536



ในการให้บริการผู้สูงอายุในประเทศไทย ให้ผู้สูงอายุมีความสุขสบาย มีศักดิ์ศรี มิใช่มีแค่ความสุขทางกายเท่านั้น แต่เป็นเรื่องของจิตใจ ต้องการให้ผู้สูงอายุรู้สึกว่าเป็นภาระของสังคม จึงมีแนวคิดว่าจะหักภาษีเงินได้ของบุตรหลานเพื่อนำมาอุปถัมภ์บุพการี ซึ่งเป็นเรื่องน่าจะทำได้ และถือว่าเป็นสิ่งดีงามของสังคมไทย” นอกจากนี้ยังให้วัดเป็นศูนย์กลางของคนชราอีกด้วย

มอบนโยบายสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ พ.ศ.2537

“ต๋องต๋น อยู่หัวต๋องต๋น”
Dombrot/nn



“ประเทศจีนซึ่งเป็นประเทศปิดมานานแล้ว
ยังพบว่างานวิจัยนั้นมีความก้าวหน้ากว่าประเทศไทย
มาก ถ้าหากเราไม่พัฒนางานวิจัยและบุคลากรแล้ว
มันก็คงเหมือนกับการนั่งอ่านหนังสืออยู่ที่โต๊ะธรรมดา
เท่านั้น ไม่มีอะไรออกเงยขึ้น ปัญหาการทำงานของ
ทีมจิตแพทย์เราก็มีมาก คือ การขาดการสนับสนุน
เท่าที่ควรทั้งๆ ที่ปัญหาสังคมเป็นปัญหาสำคัญที่สุด”

หนังสือพิมพ์ข่าวสด 16 ก.ค. 37 หน้า 17



“การนำตำรวจบุกจับโรงพยาบาลทำแท้ง อย่า
มาว่าผมทำอย่างนี้เป็นการหาเสียงเลย ผมตั้งใจทำ
งานอย่างจริงจังเพื่อช่วยเหลือสังคม การที่กล่าวว่า
ทำแบบนี้เป็นการหาเสียง ผมเสียกำลังใจ แต่จะไม่
ท้อแท้เด็ดขาดเพราะขณะนี้ผมได้รับความสนใจอย่างมาก
มีหรือที่จะมีนักการเมืองที่ฉลาดอยากจะมาลงเล่น
กับเรื่องกฎหมายทำแท้ง เพราะมีแต่เจ๊งกับเจ๊งเท่านั้น
ไม่มีเจียะเลย ถ้าผมหมดหน้าที่ตำแหน่งรัฐมนตรี
ช่วยว่าการแล้ว จะมีใครลงมาจับงานนี้ได้บ้าง เพราะ
งานนี้ต้องศึกษาอย่างละเอียด ผมจับงานนี้มากกว่า 20
ปีแล้ว เพราะฉะนั้นนักข่าวจะถาม อะไร ผมคิดว่าผม
มีคำตอบ”

"ต๋องต๋น อู่หื้อต๋องต๋น"
@Dombirot/maul



“ผมไม่อยากให้ที่ประชุมพูดประชดประชันว่า ผู้ชายเป็นต้นเหตุ เพราะจะทำให้ผู้ชายเกิดความรู้สึกต่อต้าน เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาค่าแท้ง อย่าลืมนว่า ในสภาส่วนมากเป็นผู้ชายทั้งนั้น ควรหายุทธวิธีที่เป็นมิตรไม่ใช่การเสียดสี กระทบกระแทกกัน เมื่อมีการแก้กฎหมายค่าแท้งไม่สำเร็จ สุดท้ายก็คือมีหญิงโศคร้ายปีละ 300,000 รายอย่างที่ทราบกันดี”

“การที่ผมนำกำลังตำรวจจับกุมสถานพยาบาล ค่าแท้งก็เพื่อ เป็นการจุดประกายสังคม เพื่อให้มีผู้สนใจเรื่องนี้ ในการพยายามแก้กฎหมายดังกล่าว ซึ่ง ตนจะเสียใจอย่างยิ่ง ถ้าสุดท้ายการพยายามปรับปรุง แก้ไขกฎหมายจะต้องเป็นหมันไปเพราะการเมืองไทย”



“ปัญหาการทำแท้งสังคมจะต้องช่วยกัน หากไม่ช่วยจะถือว่าเป็นการสมรู้ร่วมคิด ทำให้ศีลธรรม จรรยาเสื่อมลง โดยเฉพาะครอบครัวจะต้องช่วยกัน ดูแลลูกหลานของตนในระยะ 5 ขวบปีแรก ควรสอน ลูกชายอย่าคิดว่า เจอหญิงที่ไหน จะต้องฟันให้ได้ อย่าให้เป็นนักรักเจ้าชู้ประดุจคนไหน พอเจอหญิงคนไหน จะต้องตีตราเหมือนวัว เหมือนควาย มิฉะนั้นถ้าลูก โตขึ้นก็จะเป็นคนถ่อย ส่วนลูกสาว ก็สอนให้รู้จัก เพศชายอย่างละมุนละม่อม ควรเลือกคู่ครองที่มีความ รับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่นได้”

เดลินิวส์ 25 มิถุนายน 2537 หน้า 3

ค.ของด.ม. อยู่หัวค.ของด.ม.
 ๑๐๖๖/๑๐๖๖



อาหาร ☆ **ศอชวณนั** /
 ศอชวณนั...
 ...
 ...

พระยา...
 ...
 ...

การลงนามการเมืองของ ส.ส. แต่ละคนนั้น
 ก็มีจุดมุ่งหมายที่แตกต่างกันไป แต่สำหรับนายแพทย์
 อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม นั้น ปัจจัยสำคัญที่ทำให้
 ดัดสใจลาออกจากตำแหน่งรองคณบดี คณะ
 แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ทั้งๆที่ยังมีโอกาส
 ก้าวหน้าทางราชการได้อีกมาก ก็เพียงเพราะว่ารู้สึก
 สรีทธาในตัวของ พล.ต.จำลอง ศรีเมือง หัวหน้าพรรค
 พลังธรรมเพียงประการเดียว

ก่อนหน้านี้เขาก็มีความคิดเหมือนกับคน
 ทั่วไปส่วนใหญ่ ที่มองการเมืองเป็นเรื่องสกปรกโสโครก
 เป็นเรื่องของการกะล่อนปล้นปลอน การสมัครผู้แทน
 ไม่เคยอยู่ในแผนการดำเนินชีวิตของเขา แต่เมื่อ
 พล.ต.จำลอง ศรีเมือง ดำริจะตั้งพรรคพลังธรรมเมื่อ
 ต้นปี 2531 และชักชวนให้เขาสมัครในนามพรรค
 พลังธรรม เขาก็เริ่มเข้าสู่วงการเมือง นับแต่บัดนั้น
 จนกระทั่งบัดนี้เขาเป็น ส.ส.มาถึง 3 สมัยติดต่อกัน
 (2531, มี.ค.2535 และ ก.ย.2535)

วารสารจับตามอง ส.ส. ปีที่ 1 ฉบับที่ 6 พฤษภาคม 2536 หน้า 7-9

ที่

านนาย
ความสำ
พยายาม
แผนไท
ท่านเป็
ของภูมิ
เป็นผู้มี
ไม่ว่าจะ
พื้นฐาน
และใจ
ท่านผ
และที่
ประโ
ต้องเ
สถา
แม้
ท่าน

สธ 01 12/2535-37 กระทรวงสาธารณสุข.
ค่าของคน อยู่ที่ผลของงาน สรุปผล-
งานในรอบ 2 ปี ของรัฐมนตรีช่วย -
ว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์
อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม ระหว่างเดือน
ตุลาคม 2535 - ตุลาคม 2537

ศรีแสงนาม เป็นผู้นำและบุกเบิกการแพทย์แผนไทย

แพทย์หญิงเพ็ญนภา ทรัพย์เจริญ
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



แต่...ฯพณฯ อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม
“กว่าจะถึง วันคืนถิ่นที่เรา...คอย...”

ด้วยฝีมือ ถือบงเขียน การบริหาร
แหวกแนวกล้า ฝ่าฟัน ไม่หวั่นใคร
พฤติกรรม สุขภาพหมาย ทั้งกายจิต
ทั้งยาสูบ ยาม้า อย่าประเวียง
อุบัติเหตุ อุบัติภัย ถ้าไม่ประมาท
สุขศึกษา พาคความรู้ สู่สังคม
สมุนไพรร แพทย์แผนไทย ได้จัดตั้ง
ผสมผสาน การวิจัย ไทยรุ่งเรือง

พัฒนาการ สาธารณสุข เชิงรุกใหม่
หวังเพียงให้ ไทยประชา ผาสุกจริง
สารเสพติดต่อต้าน งานใหญ่ยิ่ง
ส่งเสริมวิ้ง การกีฬา น่านิยม
ก็สามารถ ป้องกันได้ ให้เหมาะสม
ต่างชั้นชม สาธารณสุขมูลฐาน ทัวบ้านเมือง
เป็นสถาบัน ปลุกฝัง ให้ฟูเฟื่อง
จนลือเลื่อง ไปไกล ในแผ่นดิน

ท่านจากไป ยังไว้อื่อ ให้เราชม
ด้วยผลงาน งามสม “อุดมศิลป์”
ประทับใจ ประเทืองใจ ไว้อัจฉินต์
กว่าจะถึง “วันคืนถิ่น” ที่เรา...คอย

จำรูญ มีขนอน
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์