



**MAT** 2025  
ISSUE 9-10 Sep. - Oct.

# Newsletter

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

The Medical Association of Thailand

“นายกฯ แกลง”

ศ.ดร.นพ.ประทีปพันธุ์ ทมทิตชงค์  
Email : ptomtitchong@gmail.com



“ส.ค.ส. เลขาธิการฯ”

พ.ต.นพ.ชาญฤทธิ์ ล้อทวิสวัสดิ์  
โทร. 083-9669-969  
Email : dr.chanrit969@gmail.com



สวัสดีครับท่านสมาชิกแพทยสมาคมฯที่รักทุกท่าน ขอต้อนรับสู่  
แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (พสท.) โดยการ  
สื่อสารผ่านสาร พสท. ฉบับ เดือนกันยายน-ตุลาคม 2568 ครับ ซึ่งฉบับนี้  
เรามาคุยกันต่อเรื่อง Internationalization หรือความเป็นนานาชาติ  
ของแพทยสมาคมฯของเรา ผ่านงานประชุม 39<sup>th</sup> CMAAO General  
Assembly 2025 ซึ่งจะสอดคล้องกับงาน MASEAN 2025 ที่ผ่านมา  
และ WMA GA 2027 ที่ พสท. เราเป็นเจ้าภาพจัดงานทั้งคู่ครับ

งานประชุม 39<sup>th</sup> CMAAO General Assembly 2025 ร่วมกับ  
การประชุม 60<sup>th</sup> CMAAO Council Meeting ที่เป็นกิจกรรมระดับ  
นานาชาติครอบคลุม 18 ประเทศในเอเชีย มีกำหนดจัดการประชุมระหว่าง  
วันที่ 17-20 ก.ย. 2568 ที่ประเทศเนปาล โดย theme หลักการประชุมคือ  
Disaster Management ครับ แต่เนื่องจากมีเหตุการณ์ไม่สงบในบ้าน  
เมืองเนปาล ทำให้ต้องแก้ปัญหาด้วยการใช้วิธีประชุม online แทนครับ  
ทั้งนี้สืบเนื่องจากการที่แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยและออสเตรเลียมาร่วม  
แชร์ประสบการณ์ในงาน MASEAN 2025 ที่บางแสน ทำให้มีความ  
คาดหวังว่าเป้าหมายหลักด้าน anti-vaping ที่ พสท. เราเน้นมาตลอด  
จะมีความคืบหน้าทั้ง CMAAO 2025 แต่เมื่อต้องรวางงานประชุมเป็น  
online เฉพาะวันที่ 17 ก.ย. 2568 ที่เห็นเฉพาะส่วนการลงคะแนนเลือก  
ตั้งทีมบริหารใหม่ และรับรองรายงานการประชุมคราวก่อน เราจึงไม่มี  
โอกาสประสานงานต่อเรื่อง anti-vaping แต่จะมีการประชุมเดือนหน้าต่อ  
งานนี้ต่อไป ในงานประชุม MASEAN 2026 ที่ประเทศฟิลิปปินส์ครับ

นอกจากนี้ ยังมีงานด้าน Disaster Management ที่แพทยสมาคม  
แห่งประเทศไทยฯ เน้นมาก โดยเรายังได้กล่าวถึง man-made  
disasters ที่ครอบคลุมปัญหาความขัดแย้ง ความไม่สงบและการใช้  
กำลังในการแก้ปัญหา เช่น ความไม่สงบที่ชายแดนไทย-กัมพูชา ที่จะ  
นำไปใช้เป็น case study ของ human-driven conflicts and  
disasters ในการประชุม CMAAO 2025 ที่เนปาลด้วย ทั้งนี้รวมไป  
ถึงปัญหาโลกรวนและ Disaster Management จากภัยธรรมชาติ  
ในเมืองไทย เช่น น้ำท่วม ภัยแล้ง ดินถล่ม แผ่นดินไหว ที่ พสท.  
โดยท่านเลขาธิการชาญฤทธิ์ ได้รวบรวมไปนำเสนอในงานเดียวกันนี้  
อีกด้วย ทั้งนี้ยังไม่มีโอกาสในการนำเสนอแต่กำหนดให้มีขึ้นในเดือน ธ.ค.  
2568 ที่จะถึงนี้ โดยจะได้เผยแพร่ใน website ของ CMAAO ต่อไป  
อีกด้านหนึ่งที่เราหวังเป็นอย่างยิ่งว่าความพยายามของเรา จะก่อ  
ให้เกิดการทำงานร่วมกันของแพทย์รุ่นใหม่ในระดับนานาชาติ เริ่มจาก  
ASEAN สู่อเชีย-โอเชียเนีย (CMAAO) และในระดับโลกผ่าน World  
Medical Association (WMA) ที่กำลังจะจัดประชุมที่ Porto ประเทศ  
โปรตุเกสระหว่างวันที่ 8-10 ต.ค. 2025 และที่ พสท. จะเป็นเจ้าภาพที่  
กรุงเทพฯ ในปี 2027 นั้น เราจะต้องผลักดันกันต่อไป เพื่อป้องกันและ  
ผ่อนคลาญปัญหาความขัดแย้งและแพทย์รุ่นใหม่ ที่คาดว่าจะมีปัญหา  
รุนแรงในอนาคตอันใกล้ครับ ☺

สวัสดีครับท่านอาจารย์อาวุโส เพื่อนสมาชิกแพทยสมาคมฯ และน้องๆ แพทย์รุ่นใหม่  
ทุกท่าน

ส.ค.ส.ฉบับนี้ขอขยายเหตุผลและผลในการออก แกลงการณ์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ  
ส่งกำลังใจและความห่วงใยไปยังสมาชิกแพทย์ในบริเวณชายแดนไทย-กัมพูชา “จาก  
สถานการณ์เหตุปะทะบริเวณชายแดนไทย-กัมพูชา เมื่อช่วงเช้าวันที่ 24 กรกฎาคม 2568  
ส่งผลให้การปะทะลุกลาม และมีการใช้อาวุธสงครามยิงพุ่งเป้าเข้าสู่พื้นที่พลเรือนในหลาย  
จังหวัดของไทย จนเกิดความเสียหายอย่างรุนแรงต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน  
จำนวนมาก แพทยสมาคมฯขอประณามการกระทำอันรุนแรงและไร้มนุษยธรรม โดยเฉพาะ  
การใช้อาวุธสงครามในเขตโรงพยาบาลและเขตพื้นที่พลเรือน แพทยสมาคมฯ ขอส่งกำลังใจ  
และความห่วงใยไปยังสมาชิกแพทย์ทหารและแพทย์สาธารณสุข รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์  
ทุกท่านที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ปะทะบริเวณชายแดนไทย-กัมพูชา ด้วยจิตวิญญาณ  
สาธารณสุขในการช่วยเหลือประชาชนชาวไทยให้มีความปลอดภัย แพทยสมาคมฯ ตระหนัก  
ดีว่าความรับผิดชอบของแพทย์ต่อผู้ป่วยมีความสำคัญ แต่ความสูญเสียต่อตัวของแพทย์ก็  
เป็นสิ่งสำคัญยิ่ง แพทยสมาคมฯ จึงได้จัดตั้ง “กองทุนวันแพทย์” ตั้งแต่วันที่ 2563 เพื่อ  
เสริมขวัญกำลังใจและสวัสดิภาพของแพทย์ในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อประเทศชาติและประชาชน  
ทั้งในกรณีเกิดภัยพิบัติต่างๆ จากภัยธรรมชาติ โรคติดต่อ และเหตุการณ์ต่างๆ ที่ทำให้เกิด  
การสูญเสียแก่แพทย์”

การประท้วงทางการเมือง การก่อการร้าย หรือสงคราม นับเป็น Man-made Disaster  
รูปแบบหนึ่งที่แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เตรียมไปนำเสนอต่อเวทีนานาชาติถึงขั้นตอน  
การตอบสนอง (Response) ที่ครอบคลุมทั้งมิติด้านมนุษยธรรม สุขภาพ ความปลอดภัย  
และการฟื้นฟู (Recovery) เพื่อลดผลกระทบทางร่างกายและจิตใจของผู้ประสบภัย การกิจ  
สำคัญของแพทยสมาคมฯ ในช่วงที่มีการปะทะชายแดนไทย-กัมพูชา คือการลงพื้นที่ชายแดน  
ทั้งบริเวณกองกำลังบูรพาและกองกำลังสุรนารี โดยได้อ่านแถลงการณ์ฯ และสัมผัสกับมือ  
แพทย์จากโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งฝ่ายบริหาร ฝ่ายปฏิบัติหน้าที่ดูแลประชาชนและแพทย์ที่เป็น  
ผู้ประสบภัย เพื่อส่งกำลังใจและความห่วงใยจากท่านนายกฯ คณะกรรมการบริหารและท่าน  
อาจารย์แพทย์อาวุโส นับได้ว่า ส.ค.ส. ฉบับนี้เป็นการส่งความสุขผ่านเลขาธิการอย่างแท้จริง ☺

ในฉบับต่อไปผมจะนำ  
เกร็ดความรู้ข้อบังคับแพทยสมาคมฯ  
ฉบับล่าสุดในวาระครบรอบ 100 ปี  
และกิจกรรมอื่นๆ ในการส่งเสริม  
สวัสดิภาพและสวัสดิการของ  
สมาชิกทุกช่วงวัย มาส่งความสุข  
ผ่าน “ส.ค.ส. เลขาธิการฯ” เพื่อ  
ให้การเดินทางมากกว่า 100 ปี  
ของแพทยสมาคมฯ ได้เชื่อมโยงจุด  
สำคัญของอดีตปัจจุบันและอนาคต  
อย่างต่อเนื่อง ...แพทยสมาคมฯ  
เพื่อแพทย์และประชาชน



## “สารจากที่ปรึกษา”

ศ. เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัตน์  
โทร. 081-8304283

Email : amorn.lee@mahidol.ac.th



สารฉบับนี้อาจจะแนะนำเชื้อไวรัสอีก 1 ตัวที่ก่อโรคในระบบทางเดินหายใจส่วนล่างและขณะนี้เรามีวัคซีนและโมโนโคลนอลแอนติบอดีมาช่วยป้องกันและรักษาแม้ว่าเราอาจจะแพ้สัณฐานหนึ่งสำหรับบางท่าน เชื้อตัวนี้คือเชื้อไวรัส respiratory syncytial virus เรียกว่า RSV และแบ่งได้ 2 กลุ่มคือ A และ B เชื้อแพร่กระจายผ่านละอองขนาดเล็กใหญ่ และผ่านละอองน้ำมูก น้ำลาย จากการไอ จาม หรือผ่านการสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อน เช่น มือ ทำให้เกิดการติดเชื้อได้ทั้งทางเดินหายใจส่วนบนและส่วนล่าง อาการมีตั้งแต่เล็กน้อยไปจนถึงหายใจลำบาก หายใจเร็วจนถึงต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลและใช้เครื่องช่วยหายใจโดยเฉพาะในเด็กทารกคลอดก่อนกำหนด ผู้สูงอายุ และผู้มีโรคหอบหืดและปอดเรื้อรัง รวมทั้งคนที่อ่อนแอ การติดเชื้อ RSV ยังมีความเชื่อมโยงกับการเสี่ยงต่อการเป็นโรคหอบหืดในระยะยาวด้วย โรคนี้ทำให้สมาชิกในครอบครัวตั้งแต่ผู้ปกครอง พี่น้อง ต้องกลายเป็น “ผู้ป่วยมีสอง” เพราะต้องติดตาม ดูแลผู้ป่วยที่เป็นทารก หรือผู้สูงอายุที่รักษาตัวในโรงพยาบาล การระบาดจะเกิดบ่อยในช่วงเดือนกรกฎาคมถึงพฤศจิกายนของทุกปี ข้อมูล ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 จากนายแพทย์ภานุมาศ ญาณวทยสกุล กล่าวว่าระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม จนถึง 21 กรกฎาคม 2568 พบว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส RSV 1,631 ราย ยังไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยบ่อย 3 อันดับแรกได้แก่ กลุ่มอายุ 1-4 ปี จำนวน 1,246 ราย รองลงมาคืออายุ 5-9 ปี 141 ราย และอายุ 60 ปีขึ้นไปมีจำนวน 60 ราย แนนอนว่าหากมี ATK มาช่วยวินิจฉัยโรคนี้ เราจะพบผู้ป่วยมากขึ้นกว่าจำนวนที่รายงานนี้อย่างแน่นอน

วัคซีนที่ US-FDA รับรองแล้วมี 3 ชนิดคือ Arexvy®, Abrysvo®, และ mRESVIA® ในประเทศไทยจะมี 3 ชนิดแรก ข้อมูลจากงานวิจัยทำให้มีข้อบ่งชี้ต่างกันเล็กน้อยเช่น Arexvy® ใช้ฉีดในผู้ใหญ่อายุ 60 ปีหรือมากกว่าและอายุ 50-59 ปีในผู้ที่เสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรงจากการติดเชื้อ ผู้ที่เสี่ยงสูงคือ กลุ่ม 608 และผู้ที่อ่อนแอ ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องและน่าจะรวมผู้ติดสุราเรื้อรังด้วย ส่วน Abrysvo® และ mRESVIA® ใช้ฉีดในผู้ใหญ่ อายุ 60 ปีหรือมากกว่าและผู้ที่มีอายุ 18-59 ปีที่เสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรง

นอกจากนี้ยังฉีด Abrysvo® ให้มารดาในช่วงอายุครรภ์ 24-36 สัปดาห์เพื่อกระตุ้นให้มารดาสร้างภูมิคุ้มกันชนิด IgG แล้วถ่ายทอดไปยังทารกผ่านรก ทำให้ทารกมีภูมิคุ้มกันป้องกัน RSV ตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 6 เดือนแรกได้ด้วย เป็นการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 1 ครั้ง ทำให้แม่และลูกมีภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อ RSV พร้อมกัน แต่ถ้าแม่ไม่ได้ฉีดวัคซีน RSV หรือคลอดลูกก่อนที่แม่จะฉีดวัคซีนนานเกิน 14 วัน ก็ยังมีโมโนโคลนอล แอนติบอดีที่มีระยะกึ่งชีวิตยาว (421 ถึง 712 วัน) 2 ชนิดที่ป้องกันทารกจากการติดเชื้อ RSV ที่รุนแรง ได้แก่ Nirsevimab และ Clesrovimab ซึ่งมาใช้แทนที่ Palivizumab ยาทั้งคู่ใช้ฉีดครั้งเดียวสำหรับทารกอายุต่ำกว่า 8 เดือน แต่ Nirsevimab ยังมีข้อมูลที่แนะนำใช้ในฤดูกาล RSV ครั้งที่ 2 สำหรับทารกกลุ่มเสี่ยงสูงอายุ 8 ถึง 19 เดือน ยา Clesrovimab ฉีดในขนาดเดียวคือ 105 มก. ส่วน Nirsevimab มีใช้ฉีดทั้งขนาด 50 มิลลิกรัม ในทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่า 5 กิโลกรัม และฉีด 100 มิลลิกรัม สำหรับทารกน้ำหนักตัวตั้งแต่ 5 กิโลกรัมขึ้นไป ควรฉีดยานี้ก่อนเข้าฤดูฝนก่อนช่วงที่โรคนี้จะระบาด

นี่แหละครับ ที่ทำให้พวกหมอมเราต้องมีการศึกษาต่อเนื่องเพื่อติดตามวิทยาการให้ทันและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ ☺

## “ประธานโครงการสมาชิกสัมพันธ์ และประธานฝ่ายพิจารณาทุนต่างๆ”

ศ.พญ.สมศรี เมาส์สวัสดิ์  
โทร. 081-821-4593



สำหรับทุนและรางวัลต่างๆ ของแพทยสมาคมฯ ยังคงมีมอบให้สมาชิกแพทยสมาคมฯ หลายประเภท ได้แก่ รางวัลสมเด็จพระวันรัต, รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคมฯ, ทุนทาเคดาไปศึกษาดูงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น และทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ขณะนี้ก็มีผู้สมัครมาดังต่อไปนี้

1. รางวัลสมเด็จพระวันรัตของแพทยสมาคมฯ ผู้สมัคร ได้แก่ รศ.นพ.กิจประมุข ดันตยาภรณ์ ปัจจุบันเป็นอาจารย์พิเศษภาควิชาสัตวศาสตร์นรีเวชวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคมฯ

2.1 ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ อัลลันตชัย

2.2 ศ.เกียรติคุณ พญ.จิระสุข จงกลวัฒนา

2.3 นพ.มนิต พูลสงวน

2.4 ศ.นพ.สมบัติ มุ่งทวีพงษา ทุนทาเคดา

3. ทุนทาเคดา

ทุน 3 เดือน

1. พญ.กัญญาจณ์ วรณศิริ แพทย์ชำนาญการ สาขาแพทย์ วิทยาลัยวิทยา รพ.พระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

2. พญ.สุจิตรา บุญพบ นายแพทย์ชำนาญการศัลยกรรมกระดูก ข้อเท้า และทางเดินน้ำดี รพ.ศรีสะเกษ

ทุน 6 เดือน

1. พญ.ภัทราพร ศิริทิพย์ นายแพทย์ชำนาญการ วิทยาลัยวิทยา อนุสาขาศัลยกรรมกระดูกสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก รพ.สุรินทร์

2. นพ.ปรัชญา มานพ นายแพทย์ ปฏิบัติการ สาขาแพทย์ออร์โธปิดิกส์ รพ.พระนั่งเกล้า นนทบุรี

ทุน 1 - 2 ปี

1. นพ.วสวัตดี มุรินทร์ อาจารย์นายแพทย์ หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

4. ทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ

4.1 โครงการเรื่อง “การใช้ Deep Learning ในการวัดมุมความคดของกระดูกสันหลังจากภาพเอกซเรย์กระดูกสันหลัง” ดำเนินการโดย ผศ.นพ.มนต์ชัย เรืองชัยนิคม ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4.2 โครงการเรื่อง “การศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการนำระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA มาใช้ในพื้นที่ทดลองตัวแทนเขต 9 จังหวัดสุรินทร์” ดำเนินการโดย พญ.มันตาภรณ์ อรุณรัตน์ โรงพยาบาลสุรินทร์

4.3 โครงการเรื่อง “การทำงานของไตในระยะยาวหลังผ่าตัดหัวใจในโรงพยาบาลระดับจังหวัด : แนวโน้มของค่าอัตราการกรองของไตและปัจจัยเสี่ยงในการเกิดภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง” ดำเนินการโดย พญ.พรชนัน ตรียะประพันธ์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

4.4 โครงการเรื่อง “การศึกษาการใช้สารละลายโปรตีนอัลบูมินควบคู่กับการรักษาแบบมาตรฐานปกติในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะช็อกจากการติดเชื้อทางศัลยกรรม ในหอผู้ป่วยผู้ป่วยศัลยกรรม : การศึกษาแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม” ดำเนินการโดย นพ.ณัฐชัย เหมทานนท์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4.5 โครงการเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการแสดงออกของโปรตีนคอมพลีเมนต์ คอมโพเนนต์ 5 กับการพัฒนาความรุนแรงของโรคมะเร็งท่อน้ำดีในเนื้องอก” ดำเนินการโดย ผศ.นพ.จารุพงษ์ แสงบุญมี ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

4.6 โครงการเรื่อง “การทดสอบความสามารถของกันบูทในการทำให้เกิดไฟไหม้ของทุ่งหญ้าพืชฤๅษี” ดำเนินการโดย พล.ต.ต.นพ.พงษ์ธร สุโสภา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี

4.7 โครงการเรื่อง “ออกแบบและสร้าง tibial component เพื่อใช้ร่วมกับ talar body prothesis ในการรักษาข้อเท้าเสื่อมระยะสุดท้ายที่มีการเสียหายของลำตัวกระดูก talus (Ankle arthroplasty and produce tibial component of ankle arthroplasty)” ดำเนินการโดย ศ.นพ.ทศพร ศาสนาญะโรจน์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ☺



## “เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ”

วันที่ 3 ตุลาคม แผนงานพลังวิชาชีพสุขภาพฯ แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดประชุมขับเคลื่อนสมพันธ์ จังหวัดบุรีรัมย์ ร่วมขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ เชิงพื้นที่การควบคุมยาสูบ สมพันธ์จังหวัดศรีสะเกษ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ 8 ตุลาคม แผนงานพลังวิชาชีพสุขภาพฯ แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรเพื่อการควบคุมยาสูบสำหรับครู ณ โรงแรม ทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ จำนวนครูจากโรงเรียนต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวนประมาณ 60 คน

## “สารจากอดีตนายก”

นพ.สุชุม กาญจนพิมาย  
sukumkan@yahoo.com



เพื่อนแพทย์ที่รักและเคารพทุกท่าน เดือนกันยายนมีความสำคัญต่อวงการแพทย์และการสาธารณสุขของไทย เนื่องในวันที่ 24 กันยายนของทุกปี คือ วันมหิดล เป็นวันที่เราทุกคนร่วมกันรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ผู้ทรงเป็นพระบิดาแห่งการแพทย์และการสาธารณสุขไทย พระองค์ท่านได้ทรงวางรากฐานการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย ทั้งด้านการเรียนการสอน การสร้างบุคลากร และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน พระองค์มิได้เพียงสร้างความรู้ แต่ทรงสั่งสอนด้วยแบบอย่างแห่ง ความเมตตา ความเสียสละ และการทำงานเพื่อผู้อื่น นอกจากนี้แล้วพระองค์ทรงบำเพ็ญตนเป็นแบบอย่างให้แก่พวกเราทุกคน โดยเฉพาะพระราชดำริต่างๆ ของพระองค์ เป็นคำสอนที่ไม่เคยเก่าไปตามกาลเวลา และยังเป็นเข็มทิศนำทางให้เราทุกคนดำรงตนในวิชาชีพแพทย์อย่างมีเกียรติและคุณธรรม สำหรับพวกเราในฐานะผู้สืบทอดวิชาชีพ ควรน้อมนำพระราชปณิธานมาเป็นแนวทางในการทำงาน ให้การดูแลผู้ป่วยด้วยเมตตา ให้ความสำคัญกับคุณภาพชีวิตของประชาชน และรักษารจยธรรมวิชาชีพให้มั่นคง โดยพวกเราตระหนักว่า ทุกครั้งที่เรารักษาผู้ป่วย ทุกครั้งที่เราทำงานเพื่อชุมชน นั่นคือการสืบสานพระปณิธานอันยิ่งใหญ่ เราไม่ได้เพียงทำหน้าที่ของตนเอง แต่ยังเป็นการตอบแทนพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงวางรากฐานไว้ให้เรา วันมหิดล จึงไม่ใช่เพียงวันแห่งการระลึกถึงอดีตเท่านั้น แต่คือวันที่จะย้ำเตือนพวกเราเหล่าแพทย์ว่า แพทย์คือผู้ช่วยเหลือประชาชน และหัวใจของแพทย์คือหัวใจแห่งความเสียสละและเมตตา ขอให้พวกเราทุกคนรักษาคำสอนนี้ไว้ในจิตใจ เพื่อนแพทย์ที่รักและเคารพทุกท่าน เดือนกันยายนมีความสำคัญต่อวงการแพทย์และการสาธารณสุขของไทย เนื่องในวันที่ 24 กันยายนของทุกปี คือ วันมหิดล เป็นวันที่เราทุกคนร่วมกันรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ผู้ทรงเป็นพระบิดาแห่งการแพทย์และการสาธารณสุขไทย พระองค์ท่านได้ทรงวางรากฐานการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย ทั้งด้านการเรียนการสอน การสร้างบุคลากร และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน พระองค์มิได้เพียงสร้างความรู้ แต่ทรงสั่งสอนด้วยแบบอย่างแห่งความเมตตา ความเสียสละ และการทำงานเพื่อผู้อื่น นอกจากนี้แล้วพระองค์ทรงบำเพ็ญตนเป็นแบบอย่างให้แก่พวกเราทุกคน โดยเฉพาะพระราชดำริที่ว่า **“ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”** เป็นคำสอนที่ไม่เคยเก่าไปตามกาลเวลา และยังเป็นเข็มทิศนำทางให้เราทุกคนดำรงตนในวิชาชีพแพทย์อย่างมีเกียรติและคุณธรรม สำหรับพวกเราในฐานะผู้สืบทอดวิชาชีพ ควรน้อมนำพระราชปณิธานมาเป็นแนวทางในการทำงาน ให้การดูแลผู้ป่วยด้วยเมตตา ให้ความสำคัญกับคุณภาพชีวิตของประชาชน และรักษารจยธรรมวิชาชีพให้มั่นคง โดยพวกเราตระหนักว่า ทุกครั้งที่เรารักษาผู้ป่วย ทุกครั้งที่เราทำงานเพื่อชุมชน นั่นคือการสืบสานพระปณิธานอันยิ่งใหญ่ เราไม่ได้เพียงทำหน้าที่ของตนเอง แต่ยังเป็นการตอบแทนพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงวางรากฐานไว้ให้เรา วันมหิดล จึงไม่ใช่เพียงวันแห่งการระลึกถึงอดีตเท่านั้น แต่คือวันที่จะย้ำเตือนพวกเราเหล่าแพทย์ว่า แพทย์คือผู้ช่วยเหลือประชาชน และหัวใจของแพทย์คือหัวใจแห่งความเสียสละและเมตตา ขอให้พวกเราทุกคนรักษาคำสอนนี้ไว้ในจิตใจ **“ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลากทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”** จะทำให้พวกเราประสบความสำเร็จในชีวิตอย่างแน่นอน ☺

## “ข่าวจากหัวหน้าบรรณาธิการ จพสท.”

ศ.นพ.อภิชาติ จิตต์เจริญ  
โทร.082-689-9666



สวัสดีครับสมาชิกวารสาร จพสท. ในช่วงเวลานี้เป็นช่วงของฤดูฝนซึ่งจากการพยากรณ์อากาศพบว่าจะมีพายุเข้ามาในประเทศไทยหลายลูกเลยทีเดียว ซึ่งจะทำให้เกิดอุทกภัยหรือมีภาวะน้ำท่วมที่รุนแรง โดยเฉพาะทางภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ สร้างความลำบากกับประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ดังกล่าว ขณะเดียวกันต้องระวังโรคที่มากับน้ำท่วมที่พบประจำทุกปีเมื่อมีภาวะน้ำท่วมเกิดขึ้น และต้องประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ที่มีอุทกภัยต้องป้องกันการเกิดโรคที่มากับน้ำท่วมด้วย ขณะเดียวกันเกิดการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจจะพบสูงขึ้นตามมามากขึ้นด้วยครับ โดยเฉพาะผู้ที่ติดเชื้อโควิด 19

และโรคใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ซึ่งพบว่าติดเชื้อกันมากขึ้น ดังนั้นควรแนะนำให้ประชาชนเฝ้าระวังและทำการป้องกันการเกิดโรดังกล่าวให้ทั่วถึงเพื่อจะได้ลดความรุนแรงของการเกิดโรคได้

ทางด้านวารสาร จพสท. ได้มีการปรับปรุงทางหน้าเว็บไซต์และการเข้าชมเว็บไซต์ของสมาชิกอย่างต่อเนื่อง จึงพบว่ามีผู้ที่เข้าชมเว็บไซต์ของวารสาร จพสท. เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ขณะเดียวกันจะพบว่ามีผู้ที่เข้ามา download บทความของวารสาร จพสท. ไปดูเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากสถิติที่เคยมาตั้งแต่ต้นปี 2568 จึงเป็นสิ่งที่ช่วยเป็นกำลังใจกับคณะกองบรรณาธิการในการทำงานที่จะพัฒนาให้วารสาร จพสท. ให้ดียิ่งขึ้นต่อไปครับ ☺

## “ข่าวจากฝ่ายทะเบียน”

นพ.คมกริบ ผู้กตยาคามี  
โทร.089-761-1440



การประชุมวิชาการประจำปี 2568 (ครั้งที่ 66) ของแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระบารมี ชั้น 14 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2568 ได้รับเกียรติจาก พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) เป็นวิทยากรปาฐกถาเกียรติยศ ศ.นพ.บุญสม มาร์ติน บรรยายเรื่อง **The Role of a Quality and Safety Leader in Healthcare : A Commitment to Continuing Professional Development** ท่านกล่าวถึงเกียรติประวัติความดี ความรู้ความสามารถ ความตั้งใจ ทุมเท การทำงานของท่านศ.นพ.บุญสม มาร์ติน ในฐานะ Leader มากมาย อาจารย์เป็นอดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข อดีตอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และเลขาธิการคณะกรรมการโอลิมปิกไทยในปีเดียวกัน อดีตอธิบดีกรมพระศึกษาและคณบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ในปีเดียวกัน และเป็นแพทย์ที่เป็นผู้นำทางความคิด การสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดี และอีกหลายเรื่อง ซึ่งเป็นเนื้อหาทรงคุณค่ามาก อ.ปิยวรรณ ยังกล่าวถึงความเป็นมาของศาสตร์การแพทย์ของโลก การเป็นนักคิด การเป็นผู้นำตั้งแต่สมัยอียิปต์โบราณ และอีกหลายท่านเรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน รวมทั้งบทบาทของ สรพ. ในเรื่องการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ให้แพทย์ทุกคนภูมิใจในฐานะเป็นผู้ที่เข้มในการดูแลรักษาผู้ป่วย ซึ่งนอกจากคำนึงถึง patient safety แล้วให้คำนึงถึง Personnel safety ด้วย การประชุมวิชาการครั้งนี้ยังมีการบรรยายเรื่อง HPV Vaccine โดย ศ.เกียรติคุณ พญ.สุกพรพรรณ วิไลลักษณ์, เรื่อง Dengue Vaccine บรรยาย โดย ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ และเรื่อง Update Vaccine ในผู้ใหญ่ บรรยายโดย ศ.เกียรติคุณ นพ.อมร สีสาร์เคมี ทุกเรื่องน่าสนใจเป็นอย่างยิ่ง สมาชิกเพื่อนแพทย์สามารถติดตามเนื้อหาเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ของแพทยสมาคมฯ [www.mat-thailand.org](http://www.mat-thailand.org) และในโอกาสนี้ขอเชิญชวนเพื่อนแพทย์ ที่ยังไม่เป็นสมาชิกแพทยสมาคมฯ สมัครเป็นสมาชิกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ได้ทางเว็บไซต์ [www.mat-thailand.org](http://www.mat-thailand.org) เช่นเดียวกัน หรือจะติดต่อฝ่ายทะเบียนของแพทยสมาคมฯ โดยตรงที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-314-4333 ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อสมาชิกเพื่อนแพทย์ทุกคน ขอขอบคุณและ สวัสดีครับ ☺

วันที่ 21-22 ตุลาคม แผนงานพลังวิชาชีพสุขภาพฯ แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 จัดอบรมโครงการ NO NIC GEN : gen เราไม่เอาบุหรี่ไฟฟ้า รุ่นที่ 3 (สำหรับนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพ) จำนวน 30 คน ณ สยามดาสดา เขาใหญ่ รีสอร์ท จังหวัดปราจีนบุรี

วันที่ 22 ตุลาคม แผนงานพลังวิชาชีพสุขภาพฯ แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (ช่วงเช้า) จัดประชุมขับเคลื่อนสมพันธกิจจังหวัดบูรณาการ ร่วมขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ เชิงพื้นที่การควบคุมยาสูบ สมพันธกิจจังหวัดนครปฐม ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม และ (ช่วงบ่าย) จัดประชุมขับเคลื่อนสมพันธกิจจังหวัดบูรณาการ ร่วมขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ เชิงพื้นที่การควบคุมยาสูบ สมพันธกิจจังหวัดราชบุรี ณ โรงพยาบาลราชบุรี

โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้าและผลิตภัณฑ์ยาสูบและครอบคลุมนและยั่งยืน จัดกิจกรรม ดังนี้

วันที่ 17 กันยายน เข้าร่วมกิจกรรมและเป็นวิทยากรบรรยายในโครงการ “Design Your Future : No Smoke, No Cheat – Together We Succeed” (ดีไซน์อนาคตที่ดีกว่า ปลอดควัน ปลอดทุจริต ก้าวสู่ความสำเร็จไปด้วยกัน) มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 234 คน และเยี่ยมเสริมกำลังใจ สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า เครือข่ายภาคกลางตอนบน ณ ห้องประชุมบัวหลวง ชั้น 3 อาคารหอประชุม มหาวิทยาลัยปทุมธานี ☺

