



MAT 2025
ISSUE 9-10 Nov. - Dec.

Newsletter

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

The Medical Association of Thailand

“นายกฯ แกลง”

ศ.ดร.นพ.ประกิตพิษฐ์ ทมทิตชงศ์
Email : ptomtitchong@gmail.com



“ส.ค.ส. เลขาธิการฯ”

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



สวัสดีครับท่านสมาชิกแพทยสมาคมฯที่รักทุกท่าน ขอต้อนรับสู่สารจากแพทยสมาคมฯฉบับส่งท้ายปี 2568 ประจำเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม 2568 ครับ ก่อนอื่นต้องขออวยพรปีใหม่ 2569 ล่วงหน้ากับท่านสมาชิกทุกท่านให้สุขภาพสบายใจ สมประสงค์ในทุกสิ่งที่ตั้งใจทุกประการกันนะครับ ผมเข้ารับตำแหน่งนายก พสท. เมื่อ 27 ม.ค. 2567 ฉบับนี้จึงเป็นฉบับสุดท้ายของวาระนายกแพทยสมาคมฯ 2 ปีของผมและทีมงานด้วยครับ โดยที่มกราคม 2567-2568 ของผมจะมุ่งเน้นการดูแลคุณภาพชีวิตแพทย์ตั้งแต่ยังอยู่ในรั้วโรงเรียนแพทย์ ต่อเนื่องไปจนวัยเกษียณกันเลยทีเดียวครับ โดย พสท. ยังคงยืนหยัดในปณิธานตั้งแต่วัยก่อนตั้งเมื่อ 104 ปีที่แล้ว โดยจะมุ่งดูแลแพทย์โดยเฉพาะอย่างยิ่งแพทย์ที่เป็นสมาชิกจะยิ่งได้รับสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมมากมาย โดยมุ่งเน้นในเรื่อง Career Path Development ในทุกช่วงวัยของท่านสมาชิกครับ ตั้งแต่การดูแลเรื่อง MAT Junior Doctor Network (JDN) การให้ทุนหาเคส ทุนวิจัยฯ รางวัลแพทย์ดีเด่นต่าง ๆ อีกทั้งในวัยเกษียณเราก็งมีโครงการ Senior Doctor Complex คือ บ้านพักสมาชิกแพทย์สูงอายุ ทั้งนี้เราให้ความสำคัญด้านสุขภาพจิตและความเครียดของนักเรียนแพทย์ แพทย์และบุคลากรเป็นอย่างมากครับ โดยการทำงานผ่านสื่อ Social Media ของเราครอบคลุมไปสู่มวลชนสมาชิกในทุกช่วงวัยครับ นอกจากนี้ผมได้ชวนคุยเรื่อง One Health ต่อเนื่องมาตลอด 2 ปี โดยประสานงานจนเกิดเป็นงานประชุมวิชาการ 4th One Health International Conference, Bangkok 2026 ในระหว่างวันที่ 3-4 ธ.ค. 2569 อีกทั้งยังได้เห็นการแก้ผลกระทบต่อมวลชนสมาชิกจากกรณีภัยพิบัติต่าง ๆ ทั้งจากเหตุธรรมชาติและ man-made disaster อย่างกรณีปัญหาชายแดนครับ ทั้งนี้ผมหวังว่าจะมี MAT Junior Doctor มาร่วมงานกันอย่างต่อเนื่อง เพราะเรามุ่งเน้นการสร้างความสุขในการเรียนและการทำงานของแพทย์รุ่นใหม่เพื่อเป็นพลังในการขับเคลื่อนการสาธารณสุขในวงกว้าง ผ่านโครงการวิเทศสัมพันธ์และความเป็นที่ยอมรับระดับนานาชาติ ซึ่ง พสท. ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องมากกว่า 20 ปีและยังคงดำเนินการต่อไปอย่างแข็งขันเป็นรูปธรรมผ่านเวที MASEAN, CMAAO และ WMA ที่รายงานมาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในงาน WMA General Assembly, Bangkok 2027 ระหว่างวันที่ 20-23 ต.ค. 2570 ที่จะมาถึง และประเทศไทยเป็นเจ้าภาพครับ ผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่า JDN ของเมืองไทย จะได้มีส่วนร่วมในการแสดงศักยภาพสร้าง network แพทย์รุ่นใหม่ผ่านงานระดับนานาชาตินี้ไปพร้อมกันเพื่อสร้างความสมัครสมานสามัคคี ความภูมิใจในตนเองและทีมงาน ลดความเครียดในนักเรียนแพทย์และแพทย์จบใหม่ นำไปสู่ความสุขและความยั่งยืนในการประกอบวิชาชีพแพทย์ และขอกราบขอบพระคุณสมาชิกทุกท่านที่เป็นกำลังใจมาตลอดนะครับ ☺

สวัสดีครับท่านอาจารย์อาวุโส เพื่อนสมาชิกแพทยสมาคมฯ และน้อง ๆ แพทย์รุ่นใหม่ทุกท่าน บทความฉบับส่งท้ายวาระกรรมการบริหารชุดนี้ ขอส่งความสุขและกำลังใจไปยังสมาชิกแพทย์ไทยทุกท่านทั้งในและต่างประเทศ ตลอด 2 ปีที่ผ่านมาผมได้เล่าย้อนประวัติศาสตร์แพทยสมาคมฯ ที่มีกำเนิดขึ้นเมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2464 หรือ 104 ปีนับถึงปีปัจจุบัน ยุคเปลี่ยนชื่อจาก “แพทยสมาคมแห่งกรุงสยาม” เป็น “แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย” ต่อมาใน พ.ศ. 2473 แพทยสมาคมฯจึงได้ใช้ “ในพระบรมราชูปถัมภ์” ต่อท้ายตั้งแต่รัชสมัยของรัชกาลที่ 7 เป็นต้นมา ต่อมาในสมัยจอมพล ป.พิบูลสงครามเป็นนายกรัฐมนตรีได้มีประกาศสำนักคณะรัฐมนตรี เรื่องกำหนดวันครู วันกสิกร และ วันแพทย์ ในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 ธันวาคม 2499 โดยกำหนดให้วันที่ 27 พฤศจิกายนของทุกปีเป็น “วันแพทย์” ของประเทศไทย ในช่วงปลายปีนี้แพทยสมาคมฯจึงมีกิจกรรมสำคัญ คือการจัดรายการพิเศษ “วันแพทย์” วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 ออกอากาศสดเวลา 14.00 - 16.00 น. ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย NBT ร่วมกับ แพทยสภา กระทรวงสาธารณสุข และ สมาคมโรงพยาบาลเอกชน ในปณิธานกรรมการจัดงานได้กำหนดหัวข้อหลักเป็นเรื่อง “ภารกิจของแพทย์ไทยเพื่ออธิปไตยของชาติ” ซึ่งหมายถึงภารกิจในการเตรียมความพร้อม การตอบสนองภัยพิบัติ และการฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจ เพื่อให้กำลังพลของชาติและประชาชนชาวไทยมีความพร้อมในทุกสถานการณ์ทั้งในยามวิกฤตและยามสงบซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของความมั่นคงและอธิปไตยของประเทศไทย ☺

ภารกิจของแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ตั้งแต่เริ่มมีการปะทะบริเวณชายแดนที่ผ่านมามีคือ การออกแถลงการณ์ ประณามการใช้อาวุธสงครามในโรงพยาบาล และพื้นที่พลเรือนทันที การลงพื้นที่การดูแลสวัสดิภาพและสวัสดิการของแพทย์ทหาร และแพทย์สาธารณสุขรวมถึงประชาชนที่ได้รับผลกระทบ การร่วมกับองค์กรภาครัฐและภาคเอกชนในการจัดหาอุปกรณ์สนับสนุนภารกิจช่วยชีวิตในพื้นที่เสี่ยงภัย และการร่วมถอดบทเรียนในการรักษาผู้ป่วยที่เสี่ยงเสียชีวิตจนสำเร็จในวาระวิชาการต่างประเทศ ตลอดจนจนถึงการนำเสนอข้อเท็จจริงในการรักษาอธิปไตยของชาติในเวทีการประชุมทางการแพทย์ระดับนานาชาติ “Disaster preparedness, response and management” CMAAO 2025, Nepal ... แพทยสมาคมฯ เพื่อแพทย์และประชาชน

“สารจากที่ปรึกษา”

ศ. เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัตน์มี
โทร. 081-8304283
Email : amorn.lee@mahidol.ac.th



ปัจจุบัน โลกไม่หนีภาวะวิกฤติหลายเรื่อง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการทำสงครามระหว่างประเทศ มลพิษในสิ่งแวดล้อมที่เพิ่มขึ้นมากและภาวะโลกร้อน ส่งผลร้ายต่อคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชากรโลก เพียงแค่มลพิษทางอากาศเรื่องเดียวก็คร่าชีวิตผู้คนไป 8.1 ล้านคนทั่วโลกในปี 2564 หรือแม้แต่โรค NCD ก็คุกคามต่อระดับคุณภาพชีวิตของมนุษย์ ในระดับจุลภาค จุลชีพที่สามารถก่อโรค communicable disease เช่น เชื้อแบคทีเรียก็เกิดภาวะวิกฤติจากการมีจุลชีพที่อยู่อาศัยในจุลชีพชนิดครอบจักรวาลหลายชนิด จนโลกค้นคว้าหาหนทางทำลายเชื้อดื้อยาไม่ทัน ภาวะวิกฤติในเรื่องต่าง ๆ หลายเรื่องเกิดจากนโยบายหรือการตัดสินใจของผู้นำหรือรัฐบาลของประเทศต่าง ๆ แต่เรื่องเชื้อดื้อยาก็มีปัจจัยหลักมาจากพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ป่วยหรือประชาชนคล้ายกับปัจจัยเสี่ยงของการเกิดผลร้ายจากโรค NCD ผลเสียของการมีเชื้อดื้อยาที่ทราบกันดีคือทำให้ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยามีอัตราการตายสูงกว่าปกติถึง 2-3 เท่า ในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตเพิ่มเติมจากการติดเชื้อดื้อยาในประเทศไทยราว 38,000 ราย ส่วนทั่วโลกอาจจะสูงถึง 1.3 ล้านคนต่อปี และคาดการณ์ว่าจะเพิ่มขึ้นเป็นสิบล้านคนต่อปีในอีก 30 ปีข้างหน้า หากไม่มีการแก้ไขปัญหานี้ให้จริงจัง สาเหตุหลักของเรื่องนี้เกิดจากการใช้ยาปฏิชีวนะนานเกินความจำเป็นและไม่เหมาะสม ปัจจัยที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยาแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ **ปัจจัยที่ป้องกันได้** ซึ่งเกิดจากพฤติกรรมเสี่ยงของตนเองหรือจากการใช้ยาต้านจุลชีพที่ไม่ถูกต้อง และ**ปัจจัยที่ป้องกันไม่ได้** ซึ่งเกี่ยวข้องกับสภาวะสุขภาพและความเสี่ยงส่วนบุคคล เช่น การรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลานาน การรักษาตัวในหอผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อดื้อยา หรือการได้รับยาปฏิชีวนะหลายชนิดเป็นเวลานาน เรื่องเชื้อดื้อยาก่อโรคเป็นปัญหาระดับนานาชาติและองค์การอนามัยโลกให้ความสำคัญในระดับต้น ๆ ถ้าจะมองดูโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์เป็นตัวช่วยจะเห็นปัจจัยเสี่ยงได้ชัดเจนคือเป็นเรื่องการมีพฤติกรรมทั้ง ๆ รั้อยู่ แต่ควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงหลักของมนุษย์ที่ห้ามตนเองไม่ได้คือ พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ที่ล่าถอย ทำให้เกิดเชื้อหนองในดื้อยาครอบจักรวาล multidrug-resistant Neisseria gonorrhoeae แพร่กระจายไปทั่วโลก ประเทศไทยถูกเพ่งเล็งมากว่าเป็นแหล่งต้นตอของการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาตัวนี้ จนโลกต้องรีบพัฒนายาต้านจุลชีพขนานใหม่ซึ่งถ้าแพทย์ไม่มี CME ด้วยก็จะไม่เคยได้ยินชื่อมาก่อนเลย เช่น ยา Zoliflodacin ในกลุ่มยากินประเภท spiropyrimidinetrione ที่ยับยั้งการทำงานของ bacterial DNA gyrase (GyrB) หรือยาขนานใหม่ชื่อ Gepotidacin เป็นต้น โรคที่เป็นตัวชีวิตที่ติดของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ล่าถอยคือโรคฝีดาษลิงหรือโรค mpox จนกระทั่งสายพันธุ์ที่ร้ายคือสายพันธุ์ Clade 1b ก็พบได้ในผู้ป่วยไทยแล้ว ชาวไทยต้องระวังมากในประเด็นที่ว่าโรค mpox จะกลายเป็นโรคที่ต้องนำเข้าอีกต่อไปหากคนไทยคุมพฤติกรรมเสี่ยงหลักไม่ได้ ทำให้เห็นว่าการติดเชื้อดื้อยาครอบจักรวาลที่จัดว่าเกิดจากปัจจัยที่ป้องกันได้ แต่ในภาคปฏิบัติ ปัจจัยดังกล่าวกลายเป็นปัจจัยที่ควบคุมไม่ได้ ปัจจุบันโลกกำลังผจญกับเชื้อดื้อยาครอบจักรวาลหลายชนิด จนทำให้ผู้มีหน้าที่ควบคุมเชื้อดื้อยาบางรายคิดว่า สุดท้ายทุกปัจจัยที่คาดว่าป้องกันได้คือ เป็นพฤติกรรมที่ป้องกันไม่ได้จนเหลือวิธีการป้องกันอยู่อย่างเดียวคือ อย่ายป่วยเป็นโรคติดเชื้อ และหากโชคร้ายป่วยเป็นโรคติดเชื้อแล้ว ก็ต้องไปบนบานศาลกล่าวกันเอาเองก็แล้วกัน ทำให้ห่างไกลจากเชื้อดื้อยาเพราะควบคุมกันไม่ไหวแล้ว!!!!!! ☹️

“ประธานโครงการสมาชิกสัมพันธ์ และประธานฝ่ายพิจารณาทุนต่างๆ”

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



สำหรับทุนและรางวัลต่าง ๆ ของแพทยสมาคมฯ ยังคงมีมอบให้สมาชิกแพทยสมาคมฯ หลายประเภท สรุปดังต่อไปนี้ **1.รางวัลสมเด็จพระวันรัตน์ของแพทยสมาคมฯ** จากการร่วมกันพิจารณาของคณะกรรมการฯ เห็นชอบให้ ศ.นพ.จรัญ มหัทธนะรัตน์ หัวหน้าศูนย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ แก่ไขความพิการบนใบหน้าและกะโหลกศีรษะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นผู้ผ่านการพิจารณา **2.รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคมฯ** ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณา **3.ทุนทาเคดา ทุน 3 เดือน ผู้ผ่านการพิจารณา จำนวน 5 ทุน ได้แก่** 1. พญ.กิงกาญจน์ วรธนศิริ แพทย์ชำนาญการ สาขาแพทย์วิสัญญีวิทยา รพ.พระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี 2. พญ.สุจิตรา บุญพบ นายแพทย์ชำนาญการ ศัลยแพทย์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี โรงพยาบาลศรีสะเกษ 3. นพ.กวีวิชญ์ เมฆอริยะ นายแพทย์สาขาแพทย์คณะศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด โรงพยาบาลศิริราช 4. พญ.ลลิต ลีลาพิทยกุล อาจารย์แพทย์ ระดับแพทย์ชำนาญการ, กุมารแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์วัยรุ่น รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ 5. นพ.ธรรมรัช เรื่องปรัชญากุล นายแพทย์ชำนาญการศัลยกรรม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด **ทุน 6 เดือน ผู้ผ่านการพิจารณา จำนวน 3 ทุน ได้แก่** 1. พญ.ภัทราพร ศิริพิทย์ นายแพทย์ชำนาญการวิสัญญีวิทยา อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก โรงพยาบาลสุรินทร์ 2. นพ.ปรัชญา มานพ นายแพทย์ ปฏิบัติการ สาขาแพทย์ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า นนทบุรี 3. นพ.อภิสิทธิ์ อิ่มเสมอ นายแพทย์ปฏิบัติการ, ประสาทศัลยแพทย์ โรงพยาบาลวิชัยภูมิ **ทุน 2 ปี ผู้ผ่านการพิจารณา จำนวน 1 ทุน ได้แก่** 1. นพ.วสันต์ มุรินทร์ อาจารย์นายแพทย์ หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล **4.ทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ผู้ผ่านการพิจารณา จำนวน 9 ทุน ได้แก่** 4.1 โครงการเรื่อง “การใช้ Deep Learning ในการวัดมุมความคดของกระดูกสันหลังจากภาพเอกซเรย์กระดูกสันหลัง” ระยะเวลาวิจัย 2 ปี ดำเนินการโดย รศ.นพ.มนต์ชัย เรืองชัยนิคม ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 4.2 โครงการเรื่อง “การศึกษาค่าความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการนาระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA มาใช้ในพื้นที่ทดลองตัวแทนเขต 9 จังหวัดสุรินทร์” ระยะเวลาวิจัย 1 ปี ดำเนินการโดย ผศ. (พิเศษ) พญ.มณฑาภรณ์ อธิรัตน์ โรงพยาบาลสุรินทร์ 4.3 โครงการเรื่อง “การทำงานของไตในระยะยาวหลังผ่าตัดหัวใจในโรงพยาบาลระดับจังหวัด: แนวโน้มของค่าอัตราการกรองของไตและปัจจัยเสี่ยงในการเกิดภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง” ระยะเวลาวิจัย 1 ปี 6 เดือน ดำเนินการโดย พญ.พรพรรณ ตรีโยประพันธ์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า 4.4 โครงการเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการแสดงออกของโปรตีนคอมพลีเมนต์ คอมโพเนนต์ 5 กับการพัฒนาความรุนแรงของโรคมะเร็งท่อน้ำดีในเนื้อตับ” ระยะเวลาวิจัย 1 ปี ดำเนินการโดย รศ.นพ.จารุพงษ์ แสงบุญมี ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น 4.5 โครงการเรื่อง “การทดสอบความสามารถของกันบูทรีในการทำให้เกิดไฟโม่ของฟุ้งชีพิฆูปฏิยาธิ” ระยะเวลาวิจัย 1 ปี ดำเนินการโดย พล.ต.ต.นพ.พงศ์ธร สุโสมิต คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี 4.6 โครงการเรื่อง “ออกแบบและสร้าง tibial component เพื่อใช้ร่วมกับ talar body prothesis ในการรักษาข้อเท้าเสื่อมระยะสุดท้ายที่มีการเสียหายของลำตัวกระดูก talus (Ankle arthroplasty and produce tibial component of ankle arthroplasty)” งบประมาณ ระยะเวลาวิจัย 1 ปี ดำเนินการโดย ศ.นพ.ทศศาสตร์ หาญรุ่งโรจน์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 4.7 โครงการเรื่อง “ความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะหมดไฟในกลุ่มผู้ปฏิบัติงานทำในประเทศไทย โดยใช้ Narrative-driven simulation game” ระยะเวลาวิจัย 2 ปี ดำเนินการโดย ผศ.นพ.วิวัส สุวรรณสกุล ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 4.8 โครงการเรื่อง “การคัดกรองภาวะกระดูกสันหลังคดโดยใช้ปัญญาประดิษฐ์วิเคราะห์ภาพถ่ายด้านหลัง” ระยะเวลาวิจัย 2 ปี ดำเนินการโดย รศ.นพ.ปัญญา ลักษณะพุกษา ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 4.9 โครงการเรื่อง “การประเมินผลของการนำโปรแกรม SMARTHealth Diabetes ไปใช้ในสถานบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดกำแพงเพชร (Evaluation of the implementation of the SMARTHealth Diabetes program in primary healthcare facilities in Kamphaeng Phet province) ระยะเวลาวิจัย 6 เดือน ดำเนินการโดย นพ.เมธี จันทรพิทักษ์กุล อายุรแพทย์โรคไต โรงพยาบาลสถาบันโรคไตภูมิราชนครินทร์ ถ้ำสมชิกแพทยสมาคมฯท่าน โดสนใจติดต่อได้ที่สำนักงานแพทยสมาคมฯ ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310 โทร. 02-3144333 หรือ 02-3188170, E-mail Address: mat.thailand2464@gmail.com ☺️

“สารจากอดีตนายก”

นพ.สุชุม กาญจนพิมาย
sukumkan@yahoo.com



“ข่าวจากหัวหน้าบรรณาธิการ จพสท.”

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



เพื่อนแพทย์ที่รักทุกท่านครับ ในช่วงเทศกาลหน้าหนาวและปีใหม่การใส่ใจดูแลสุขภาพของเราและประชาชนเป็นเรื่องสำคัญ เพราะช่วงนี้ เป็นช่วงที่มีฝนประกอบทั้ง อุณหภูมิที่เย็นลง ร่วมกับการที่มีกิจกรรม การกินเลี้ยงในช่วงเทศกาล ทำให้ร่างกาย เหนื่อยล้าและเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยได้ง่าย การเตรียมร่างกายให้พร้อมและใส่ใจสุขภาพ ให้แข็งแรง จะช่วยให้เรามีความพร้อมในการรับมือกับสภาวะอากาศ และปลอดภัยจาก เจ็บป่วย สิ่งแรกที่ใส่ใจคือการรักษาร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ เนื่องจากอากาศเย็น สามารถทำให้ภูมิคุ้มกันอ่อนลง จึงควรสวมเสื้อผ้าหนา ๆ ที่ช่วยกักเก็บความร้อน เช่น เสื้อกันหนาว ผ้าพันคอ ถุงมือ และหมวก หากต้องเดินทางไปในที่อากาศเย็น ต้องเตรียม เสื้อผ้าให้พร้อม ประกอบกับการดื่มน้ำอุ่นหรือน้ำให้มากพอเพียง จะช่วยให้ร่างกายสมดุล และป้องกันเจ็บคอ ในด้านอาหารและโภชนาการ ควรรับประทานอาหารปรุงสุกใหม่ เน้นผักและผลไม้ที่มีวิตามินเพื่อเสริมภูมิคุ้มกัน หลีกเลี่ยงอาหารมันจัด เค็มจัด และหวานจัด นอกจากนี้ในช่วงนี้ ควรระวังในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพราะนอกจาก ทำให้ร่างกายขาดน้ำและส่งผลต่อการทำงานของตับ อาจเกิดปัญหาอุบัติเหตุในการขับขี่ รถยนต์ และอุบัติเหตุอื่น ๆ จากการขาดสติ ถ้าหากจำเป็นต้องดื่มควรดื่มในปริมาณ ที่เหมาะสมและดื่มน้ำตามให้พอเพียงเสมอ นอกจากนี้ การนอนหลับให้เพียงพอเป็น สิ่งจำเป็น เพราะการนอนดึกต่อเนื่อง จะส่งผลให้ร่างกายอ่อนล้าและเจ็บป่วยง่าย ควร หลีกเลี่ยงพักผ่อนระหว่างวัน รวมถึงการออกกำลังกายเบา ๆ เช่น เดินเร็ว วิ่งเหยาะ หรือยืดเหยียดกล้ามเนื้อเพื่อกระตุ้นระบบไหลเวียนเลือด และสุดท้ายนี้ ควรป้องกัน โรคติดต่อทางเดินหายใจ โดยการล้างมือบ่อย ๆ หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด และใส่หน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการ การดูแลสุขภาพอย่างใส่ใจและครบถ้วน จะช่วยให้ช่วงหน้าหนาวและปีใหม่เป็นเวลาที่ปลอดภัย อบอุ่น และเต็มไปด้วยความสุข สำหรับทุกคน ☺

สวัสดีครับสมาชิกวารสาร จพสท. ในขณะนี้ในช่วงของปลายฤดูฝน และเริ่มเข้าสู่ฤดูหนาวแล้วครับ จะเป็นเหตุให้เกิดโรคในระบบทางเดินหายใจ เป็นจำนวนมาก ทั้งในเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ จึงต้องระมัดระวังกันเป็นอย่างดี นะครับ โดยเฉพาะการติดเชื้อใช้หวัดสายพันธุ์ใหม่ และเชื้อโควิด-19 จะกลับมา ระบาดในช่วงช่วงนี้สูงขึ้นได้ครับ ขณะเดียวกันในช่วงเวลานี้มักจะมีฝนตกชุกในภาคใต้ของประเทศไทยซึ่งเป็นช่วงมรสุมพัดผ่านมาจากภาคใต้ ต้องระมัดระวังภาวะอุทกภัยหรือน้ำท่วมจากที่ฝนตกหนักอย่างต่อเนื่อง ด้วยครับ อาจต้องมีการเตรียมการรับมือกับภัยธรรมชาติที่อาจเกิดขึ้น ได้ทุกขณะด้วยครับ

ในด้านวารสารทางการแพทย์พบว่าในปัจจุบันได้มีการนำเอาเทคโนโลยี ของ AI เข้ามาช่วยในการทบทวนและการเขียน manuscript อย่างกว้างขวาง เช่น การค้นหาและสรุปวรรณกรรม การช่วยวิเคราะห์ข้อมูล และการปรับปรุง การเขียนบทความ ขณะเดียวกันผู้เขียนที่ใช้ AI มาช่วยในการเขียนบทความ ต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และคำหนึ่งถึงจริยธรรม รวมไปถึงเรื่อง ลิขสิทธิ์ของบทความอีกด้วย โดยที่ผู้เขียนนั้นควรที่จะใช้ AI แต่เป็นเครื่องมือ ช่วยเสริมในการเขียนบทความเท่านั้น แต่ยังคงต้องใช้ทักษะวิธีคิดวิเคราะห์ของ ตนเองในการตีความ วิเคราะห์ผล และสรุปผลงานการวิจัยโดยผู้เขียนเอง เป็นหลัก ครับ จึงขอฝากข้อคิดเห็นในเรื่องนี้ให้กับผู้เขียนด้วยครับ ☺

“ข่าวจากฝ่ายทะเบียน”

นพ.คมกริช ผู้กฤตยาคามี
โทร.089-761-1440



ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม (พ.ศ. 2565-2567) มีเป้าหมายการควบคุมยาสูบภายในปี 2570 ให้ความชุกการบริโภค ยาสูบของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 14 นับว่าเป็นโจทย์และ ปัญหาที่ท้าทาย แม้ว่าผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2564 พบว่า อัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยลดลงจากร้อยละ 23.0 ในปี 2547 เหลือร้อยละ 17.4 ในปี 2564 ด้วยปัจจุบัน บริษัทบุหรี่ที่มุ่งการตลาดและรุกรานมากด้วยผลิตภัณฑ์ บุหรี่ไฟฟ้าที่มุ่งเป้าหมายกลุ่มลูกค้าทุกระดับรวมทั้งมุ่งไปที่เด็กและเยาวชน การต่อสู้ร่วมกันเป็นเครือข่าย ทั้งเครือข่ายแพทย์, เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพ และ สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ภายใต้ร่มของแพทยสมาคม แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ นอกจากไม่ผ่อนคลายแล้ว ยังทำงานกัน อย่างหนักขึ้น ขณะนี้มีการจัดตั้ง สมาพันธ์เครือข่ายจังหวัดแล้ว 40 จังหวัด หนองบัวลำภู เป็นจังหวัดที่ 40 โดยมีแผนจะจัดตั้งให้ครบทุกจังหวัดต่อไป สำหรับโครงการสมาพันธ์เครือข่ายจังหวัดบูรณาการ (สจบ.) คณะกรรมการ ขับเคลื่อนมี ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ อ.นพ.วันชาติ ศุภจัตุรัส อ.พญ.วราภรณ์ อัมพะเสวต เป็นที่ปรึกษา ศ.เกียรติคุณ นพ.รณชัย คงสกนธ์ เป็นประธาน และมี รศ.นพ.ป่วน สุทธิพิณธรรม นพ.คมกริช ผู้กฤตยาคามี และ ศ.ดร.นพ.ประกิจพันธุ์ ทมทิศรงค์ เป็นรองประธานฯ ได้ดำเนินการกัน อย่างเต็มที่ในทุกภูมิภาค เพื่อนแพทย์สามารถร่วมแรงร่วมใจต่อสู้กับพิษภัยบุหรี่ ที่ก่อปัญหาด้านสุขภาพให้กับประชาชน ทั้งในด้านการช่วยเลิกบุหรี่ผู้สูบบุหรี่เดิม ป้องกันไม่ให้เห็นกับสูบบุหรี่หน้าใหม่ การสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ และการ ให้ความรู้และตระหนักเรื่องพิษภัยของบุหรี่ ฯลฯ และติดตามความเคลื่อนไหว ของแพทยสมาคมฯ ได้ทางเว็บไซต์ www.mat-thailand.org ในโอกาสนี้ ผมขอเชิญชวนเพื่อนแพทย์ ที่ยังไม่เป็นสมาชิกแพทยสมาคมฯ สมัครเป็น สมาชิกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ได้ทางเว็บไซต์ www.mat-thailand.org หรือจะติดต่อฝ่ายทะเบียนของแพทยสมาคมฯ โดยตรงที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-314-4333 ซึ่งจะเป็นประโยชน์กับสมาชิก เพื่อนแพทย์ทุกคน ขอขอบคุณและสวัสดิ์ครับ ☺



“เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ”

วันที่ 12 พฤศจิกายน จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาเครือข่ายสมาพันธ์ จังหวัดบูรณาการเพื่อการควบคุมยาสูบ จังหวัดภูเก็ต” ณ ห้องประชุมรายา ชั้น 2 โรงแรม รอยัลภูเก็ต ซิตี้ จ.ภูเก็ต มีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 39 คน

วันที่ 12 พฤศจิกายน จัดการอบรม หลักสูตร Quit-เพื่อการควบคุมยาสูบ สำหรับ บุคลากรวิชาชีพสุขภาพและประชาชนทั่วไปที่สนใจ ภายใต้กลุ่ม สมาพันธ์จังหวัดบูรณาการ จังหวัดภูเก็ต ณ โรงแรมรอยัล ภูเก็ต ซิตี้ จ.ภูเก็ต มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 50 คน

วันที่ 17 พฤศจิกายน จัดประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อน งานสมาพันธ์จังหวัดบูรณาการ (สจบ.) ณ ห้องพระเมธธรณี 1 ชั้น 1 โรงแรมอัคริน แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 15 คน

วันที่ 17 พฤศจิกายน จัดการอบรม หลักสูตร Quit-เพื่อการควบคุมยาสูบ สำหรับ บุคลากรวิชาชีพสุขภาพและประชาชนทั่วไปที่สนใจ ภายใต้กลุ่ม สมาพันธ์จังหวัดบูรณาการ จ.ราชบุรี ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลราชบุรี จ.ราชบุรี มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 70 คน

วันที่ 24-25 พฤศจิกายน ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในงาน สัมมนาวิชาการในการประชุม ICVS 2025 ภายใต้หัวข้อ บทบาทวิชาชีพสัตวแพทย์เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่” พร้อมทั้ง จัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการ “สถานพยาบาลสัตว์ปลอดบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า” ณ อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี และได้ร่วมออกบูธนิทรรศการประชาสัมพันธ์ เพื่อรณรงค์ ให้สถานพยาบาลสัตว์ดำเนินมาตรการ สถานพยาบาลปลอดบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ด้วย

วันที่ 25 พฤศจิกายน จัดงานงานประชุมสมาพันธ์จังหวัดบูรณาการเพื่อ การควบคุมยาสูบ จ.สงขลา ณ โรงแรมบุรีศรีภู หาดใหญ่ จ.สงขลา จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรเพื่อการควบคุมยาสูบสำหรับบุคคลทั่วไปสำหรับหน่วยงาน กรมกิจการสตรีและ สถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ณ ห้องสยาม มกุฎราชกุมาร อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ☺

“ประสานฝ่ายสื่อสารองค์กร”

รศ.ดร.นพ.ศักดิ์ อาจองค์ วัลลิภากร
Email : dr.sakda@gmail.com



“สารจากผู้รั้งตำแหน่งนายกแพทยสมาคมฯ”

ศ.นพ.เกียรติ เจริญชลาวันิช
โทร.081-8188568
Email : keesi93@gmail.com



ส่งท้ายปี 2568 ต้อนรับปี 2569 แต่ สมาชิก แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ทุกท่าน: **สรุปผลงานประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร**

ในโอกาสส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปี 2569 ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กรขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานตลอดปีที่ผ่านมา พร้อมการวิเคราะห์เชิงลึกเพื่อพัฒนาการสื่อสารของแพทยสมาคมฯ ให้ **ทันสมัย เข้าถึงง่าย และตอบโจทย์สมาชิกและสังคมมากยิ่งขึ้น** โดยยังคงยึด 4 ภารกิจหลักของงานประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กรอย่างครบถ้วน ได้แก่ การสื่อสารข่าวสาร (Information) การสร้างความมีส่วนร่วม (Engagement) การสร้างภาพลักษณ์และความน่าเชื่อถือ (Reputation & Trust) การเชื่อมโยงสมาชิกและสาธารณชน (Connection & Community)



1. ผลงานเด่นด้าน **social media (Facebook/Meta)** ตลอดเดือนธันวาคมที่ผ่านมา แพทยสมาคมฯ มีการเติบโตด้านการสื่อสารบน Facebook อย่างชัดเจน

• **การเข้าถึง (Reach & Impressions)** มียอดการรับชมกว่า 16,000 ครั้ง ในเดือนเดียวและเฉลี่ย 388,000 ครั้งต่อปี จุดเด่นสำคัญคือ **ผู้ชมใหม่ที่ไม่ใช่ผู้ติดตามเดิมถึง 88.3%** และจำนวนผู้ชมไม่ซ้ำเพิ่มขึ้นถึง 115.9% สะท้อนว่าเนื้อหาของ

แพทยสมาคมฯ สามารถขยายสู่สาธารณชนวงกว้างได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะข่าวบทบาทแพทย์ในการช่วยเหลือสังคม วันแพทย์ และโครงการเชิงคุณธรรมระดับประเทศ

- **การมีส่วนร่วม (Engagement)** การโต้ตอบรวมเพิ่มขึ้น 122.8% โดยกว่า 80% มาจากผู้ที่ไม่ใช่ผู้ติดตาม แสดงถึงพลังของเนื้อหาที่ “ดึงดูดใจและน่าแชร์” และช่วยขยายภาพลักษณ์องค์กรสู่สังคมวงกว้าง
- **การเข้าชมเพจ (Traffic)** จำนวนคลิกเข้าสู่เพจเพิ่มขึ้น 69.7% สะท้อนว่าผู้ชมไม่ได้เพียงรับข่าวสาร แต่สนใจติดตามบทบาทและกิจกรรมของแพทยสมาคมฯ อย่างต่อเนื่อง
- **การเติบโตของผู้ติดตาม (Followers)** ผู้ติดตามใหม่เพิ่มขึ้น 60% และผู้ติดตามสุทธิเพิ่ม 21.4% แม้จะเป็นช่วงที่สังคมมีข่าวการเมืองและสถานการณ์โลกเพิ่มขึ้น แต่ยังคงเป็นสัญญาณบวกของการเติบโตอย่างยั่งยืน
- **ภาพรวมคุณภาพการสื่อสารองค์กรผ่าน Social Media (In-Depth Analysis)** การประเมินประสิทธิภาพประชาสัมพันธ์โดยรวมอยู่ในระดับ “ดีมาก” (☆☆☆☆) จุดแข็งสำคัญ เนื้อหาสามารถขยาย Reach สู่มุมใหม่ได้สูง, Engagement เติบโตชัดเจน แสดงถึงความสนใจและความเชื่อมโยงกับผู้ชม, ผู้ชมมีพฤติกรรม “กลับมาอ่านต่อ” และคลิกหาข้อมูลเพิ่มเติม **ประเด็นที่เป็นโอกาส** ผู้ติดตามเดิมมีส่วนการโต้ตอบต่ำกว่าผู้ชมใหม่ สะท้อนความแตกต่างด้านช่วงอายุและพฤติกรรมการใช้สื่อ และโอกาสสำคัญในปีหน้าคือ **การแปลงผู้ชมทั่วไปให้กลายเป็นผู้ติดตามระยะยาว** ด้วยเนื้อหาและกิจกรรมที่ชวนมีส่วนร่วมมากขึ้น

3. **เว็บไซต์แพทยสมาคมฯ : เสาหลักของความน่าเชื่อถือ**
เว็บไซต์ของแพทยสมาคมฯ ได้รับการประเมินสุขภาพระบบสื่อสารในระดับ 7/10 (Good) มีความแข็งแรงด้าน SEO และความน่าเชื่อถือของโดเมน เนื้อหาครอบคลุมทั้งข่าววิชาการ โครงการ และจดหมายข่าว จุดที่ควรพัฒนาคือ **ประสบการณ์ผู้ใช้** ใช้บนมือถือ การนำทาง และการกระตุ้นการมีส่วนร่วมเชิงลึก เช่น การสมัครสมาชิก การลงทะเบียนกิจกรรม หรือการติดตามข่าวเฉพาะด้าน

4. **Medical Newsletter และ TikTok : สองพลังเสริมที่เติบโตชัดเจน**
• **Medical Newsletter** จัดพิมพ์สม่ำเสมอทุก 2 เดือน เป็นแหล่งสื่อสารวิชาการและกิจกรรมสมาคมฯ ที่สำคัญ มีแผนต่อยอดสู่ e-Magazine เพื่อให้เข้าถึงย้อนหลังได้สะดวกและทันสมัยมากขึ้น
• **TikTok @matthailand** เติบโตโดดเด่นในฐานะช่องทางสื่อสารเชิงผู้เชี่ยวชาญ
◦ ผู้ติดตามกว่า 4,900 คน ยอดกดถูกใจ 32,000+ ครั้ง คลิปจำนวนมากมียอดรับชมสูงกว่าฐานผู้ติดตามหลายเท่า สะท้อน **Algorithm Success** และ **Organic Authority Growth**
◦ รูปแบบ “แพทย์พูดตรงกล้อง เนื้อหาชัด เข้าใจง่าย” ได้รับความนิยมสูง และช่วยเชื่อมแพทย์กับประชาชนได้อย่างดี ตาม trend Tiktok

5. **ทิศทางเชิงยุทธศาสตร์ปี 2569**
• เพิ่ม **Call-to-Action** และซีรีส์เนื้อหาเพื่อกระตุ้นการติดตาม เสริม **การสื่อสารสองทาง** เช่น Q&A, Live, Webinar และปรับเนื้อหา กระจาย จัดช่วงเวลาเผยแพร่ให้เหมาะกับพฤติกรรมผู้ชมแต่ละกลุ่ม

สรุปส่งท้าย ปี 2568 เป็นปีที่การสื่อสารของแพทยสมาคมฯ เติบโตอย่างมีคุณภาพ ทั้งในมิติการเข้าถึง ความน่าเชื่อถือ และการเชื่อมโยงกับสังคม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กรขอขอบพระคุณสมาชิกทุกท่านที่ติดตาม สนับสนุน และร่วมเป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนภาพลักษณ์ของแพทยสมาคมฯ **ก้าวสู่ปี 2569 เราจะสื่อสารให้ “ใกล้ชิดขึ้น ชัดขึ้น และทรงพลังยิ่งขึ้น” เพื่อสมาชิกและสังคมไทย**

ในปัจจุบันนี้ ขอนำท่านสมาชิกรำลึกถึงพระราชจริยวัตรอันงดงามของพระพันปีหลวง ตลอดหลายทศวรรษที่ผ่านมา เส้นทางแห่งการพัฒนาประเทศไทยได้ถูกหล่อเลี้ยงด้วยพระเมตตาและพระวิริยะอุตสาหะของสมเด็จพระพันปีหลวง สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พระองค์ทรงเป็นต้นแบบของความงามที่สถิตอยู่เบื้องหลังงานสร้างสรรค์จำนวนมากซึ่งส่งผลต่อความเป็นอยู่ของพสกนิกรอย่างลึกซึ้ง ผู้คนต่างมีเรื่องเล่าเกี่ยวกับพระองค์เรื่องเล่าที่สะท้อนให้เห็นถึงพระราชจริยวัตรอันงดงาม ความอ่อนโยนที่ผสมกับความเด็ดเดี่ยว และความตั้งใจพระราชหฤทัยที่จะพัฒนาประเทศให้รุ่งเรืองทั้งด้านวัฒนธรรมและคุณภาพชีวิต

ครั้งหนึ่งเมื่อพระองค์เสด็จเยี่ยมราษฎรในชนบทห่างไกล ชาวบ้านต่างมารอรับเสด็จด้วยความปลื้มปิติ เพราะพวกเขาเชื่อว่า พระองค์มิได้เสด็จมาเพียงเพื่อทอดพระเนตรสภาพความเป็นอยู่เท่านั้น แต่ทรงมาเพื่อรับฟังปัญหาและโอกาสใหม่ ๆ ของชีวิต คนธรรมดาอย่างแท้จริง ภาพของพระองค์ที่ประทับใกล้ชิดกับชาวบ้านรับฟังเรื่องราวของพวกเขาอย่างใส่ใจยังคงเป็นภาพที่หลายคนกล่าวถึงด้วยความประทับใจไม่รู้ลืม มีผู้เล่าถึงเหตุการณ์หนึ่งเมื่อพระองค์ทอดพระเนตรเห็นหญิงชาวบ้านนั่งทอผ้าด้วยความตั้งใจ พระองค์มิได้เห็นเพียงเส้นผ้าหากแต่ทรงมองเห็นคุณค่าของภูมิปัญญาที่สืบทอดจากบรรพบุรุษ เห็นศักยภาพที่ถูกซ่อนอยู่ในมือของคนธรรมดา สิ่งนั้นนำไปสู่การถือกำเนิดของ โครงการศิลปชีพพระราชดำริที่ทรงฟื้นฟูงานหัตถกรรมไทย ให้กลับมามีชีวิตอีกครั้ง ทั้งผ้าทอ เครื่องจักสาน เครื่องเงิน เครื่องเงินและงานฝีมือหลากหลายสาขา กลายเป็นประจักษ์พยานแห่งพระปรีชาญาณและพระเมตตาที่มีต่อประชาชนทั่วทุกภูมิภาค

ในด้านสิ่งแวดล้อม พระองค์ยังทรงมีบทบาทสำคัญในการอนุรักษ์ผืนป่าและสัตว์ป่าหายาก พระราชดำริในการฟื้นฟูป่าที่เสื่อมโทรม การดูแลสัตว์ป่าที่ใกล้สูญพันธุ์ และการส่งเสริมความรู้ด้านธรรมชาติแก่ประชาชน ล้วนมีส่วนทำให้ระบบนิเวศหลายพื้นที่ที่กลับมาสมบูรณ์อีกครั้ง ผืนป่าที่เคยเงียบเหงากลับมามีเสียงนกร้องและหลายพื้นที่ซึ่งเคยถูกทำลายก็กลับมาเป็นพื้นที่สีเขียวที่มีคุณค่าต่อชุมชน

ในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต พระองค์ทรงให้ความสำคัญกับประชาชนทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ หรือผู้ที่ประสบภัยพิบัติ พระองค์ทรงสนับสนุนหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ โครงการโภชนาการเด็กและการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสอย่างต่อเนื่อง พระราชกรณียกิจเหล่านี้ได้เปลี่ยนแปลงชีวิตผู้คนมากมาย ทำให้พวกเขามีกำลังใจที่จะก้าวผ่านความยากลำบากในแต่ละวัน

เมื่อสมเด็จพระพันปีหลวงเสด็จสู่สวรรคาลัย ความโศกเศร้าจึงปกคลุมหัวใจของคนไทยทั้งแผ่นดิน แต่ในความเศร้านั้นยังมีความงดงามอันประณีตค่ามิได้ ความงดงามของรอยพระเมตตา โครงการพัฒนา และการดูแลที่พระองค์ทรงประทานไว้ตลอดพระชนม์ชีพ ร่องรอยเหล่านี้จะคงอยู่เป็นแรงบันดาลใจให้คนไทยทุกคนสืบสานสิ่งดีงามต่อไป ในวาระอันน้อมรำลึกนี้ ข้าพพระพุทธเจ้าขอถวายความอาลัยอย่างสุดซึ้ง และขอน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่พระองค์ทรงมีต่อแผ่นดินไทย ขอให้พระองค์เสด็จสู่สวรรคาลัย และขอให้พระราชจริยวัตรแห่งความเมตตายังคงสถิตในดวงใจไทยทั้งปวงตราบนิจรันดร์