



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ มอบรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น และอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557

เมื่อเร็ว ๆ นี้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 30 ขึ้น ณ ศูนย์ประชุม PEACH โรงแรมรอยัลคิลฟ บีช รีสอร์ท พัทยา จ.ชลบุรี ในหัวข้อ “From Bench to Bedside and Beyond” “การประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติ” ซึ่งภายในงานนอกจากมีการประชุมวิชาการแล้ว ยังมีพิธีมอบวุฒิมิตรและบัตรสมาชิกภาพของราชวิทยาลัย (fellowship, FRCPT) แก่อายุรแพทย์ที่สอบได้วุฒิมิตรผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไปและสาขาต่อยอดต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. 2556 พิธีมอบสมาชิกภาพกิตติมศักดิ์แก่ผู้ทรงคุณวุฒิต่างประเทศที่มีผลงานทางวิชาการเป็นที่ประจักษ์ในระดับนานาชาติ พิธีมอบใบประกาศนียบัตรสมาชิกอายุรแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ พิธีมอบรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น และอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่นประจำปีประเภทต่าง ๆ

ศ.นพ.เกรียง ตั้งสง่า อดีตประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวว่า ขอแสดงความยินดีต่อท่านสมาชิกกิตติมศักดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สมาชิกใหม่ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ทุกท่าน ซึ่งท่านสมาชิกกิตติมศักดิ์ และอายุรแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิล้วนมีความเชี่ยวชาญในด้านต่าง ๆ และสร้างประโยชน์ให้แก่ประเทศชาติ สมควรที่ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จะยกย่องและเชิดชูเกียรติคุณของท่านเหล่านี้



ศ.นพ.เกรียง ตั้งสง่า



ศ.นพ.ธำนิทร์ อินทรกำรสรชัย



ศ.นพ.ธำนิทร์ อินทรกำรสรชัย ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และประธานคณะกรรมการสรรหาอายุรแพทย์ดีเด่น กล่าวว่า ถือเป็นภารกิจสำคัญในทุก ๆ ปีที่ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จะสรรหาสมาชิกอายุรแพทย์ที่มีผลงานประกอบคุณงามความดีเป็นที่ประจักษ์เป็นที่ยอมรับต่อสังคมในวงกว้าง โดยคณะกรรมการสรรหาอายุรแพทย์ดีเด่นซึ่งประกอบด้วยอายุรแพทย์ดีเด่นในอดีตทั้งหมดเป็นผู้สรรหา เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีงามสำหรับสมาชิกอายุรแพทย์ใหม่

ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557 ด้านอายุรแพทย์คือ **พ.ท.นพ.สมพนธ์ บุญยคุปต์** ด้านวิชาการคือ **ศ.พญ.นิจศิริ ชาญณรงค์** ด้านบริการคลินิกคือ **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์** ด้านบริการชุมชนคือ **นพ.วิโรจน์ วิโรจน์วิธน์** และรางวัลอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ได้แก่ **รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ, ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา, นพ.เอลวิล เพชรปลุก, พญ.เพชรดี ไอฟาริกสุภัก**



พ.ท.พ.สมพนธ์ บุญยคุปต์

อายุรแพทย์ไตอ่อน ด้านศัลยกรรม อายุรแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2557

พ.ท.พ.สมพนธ์ บุญยคุปต์ ปัจจุบันอายุ 85 ปี สำเร็จการศึกษาเตรียมแพทย์จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อปี พ.ศ. 2457 จากนั้นเข้ารับการศึกษาต่อเป็นแพทย์ประจำบ้านภาควิชาอายุรศาสตร์ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เริ่มรับราชการครั้งแรกที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในปี พ.ศ. 2499 และในปี พ.ศ. 2501 ได้รับทุนศึกษาต่อที่มหาวิทยาลัย Tulane ประเทศสหรัฐอเมริกา

ถือเป็นผู้มีส่วนสำคัญในการก่อตั้งและบุกเบิกภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และเป็นผู้ก่อตั้งหน่วยโรคทางเดินอาหารและโรคเมือมืองร้อน โรงพยาบาลรามาธิบดี ผลงานวิจัยอันโดดเด่นคือ การค้นพบสาเหตุของโรค Eosinophilic Meningitis ซึ่งเกิดจากพยาธิ *Angiostrongylus cantonensis* ในหอยโข่ง และพยาธิตัวจิ๋ว ผลงานเหล่านี้ได้รับการยกย่องไปทั่วโลก อาจกล่าวได้ว่าอาจารย์เป็นผู้ให้กำเนิดพยาธิโรคติดต่อของประเทศไทย อีกทั้งยังเป็นอายุรแพทย์ตัวอย่างที่ให้ความสำคัญอย่างมากกับการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ซึ่งสามารถนำไปสู่การวินิจฉัยและการรักษาโดยใช้ผลทางห้องปฏิบัติการเป็นส่วนประกอบ

พ.ท.พ.สมพนธ์ ยังเป็นพุทธมามกะที่ถึงพร้อม ซึ่งเป็นบุคลิกที่โดดเด่นของท่าน การปฏิบัติธรรมนี้ได้เพื่อแม่มาสู่แพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลวิชัยยุทธซึ่งท่านปฏิบัติงานอยู่ และด้วยบุคลิกที่โดดเด่น และผลงานเป็นที่ประจักษ์ จึงได้รับเลือกเป็นวุฒิสมาชิกเมื่อปี พ.ศ. 2522 และ พ.ศ. 2528 ตามลำดับ

จากผลงานที่ได้กล่าวมาทั้งหมด ในฐานะแพทย์ที่มีคุณสมบัติถึงพร้อม เป็นครูแพทย์ที่เสียสละอบรมสั่งสอนศิษย์ให้มีความรับผิดชอบ ใช้สติปัญญาในการครองชีวิต เป็นผู้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์ต่อพุทธศาสนา ซึ่งอาจารย์ได้กระทำต่อเนื่องมานานถึง 60 ปี ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **พ.ท.พ.สมพนธ์ บุญยคุปต์** เป็นผู้รับรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น ด้านศัลยกรรม ประจำปี พ.ศ. 2557

พ.ท.พ.สมพนธ์ กล่าวว่า หลักการทำงานที่ยึดเป็นแบบอย่างในการดูแลผู้ป่วยมาจากปรมาจารย์ที่ยกย่องอย่าง **ศ.นพ.ประเสริฐ กังสดาลย์** ซึ่งสอนว่าเป็นแพทย์จะต้องละเอียด พิถีพิถันในการดูแลผู้ป่วย ต้องเป็นคนช่างสังเกต ต้องรู้จักใช้วิธีดู คลำ เคาะ ฟัง ซึ่งผมยึดปฏิบัติมาตลอดระยะเวลาการทำงาน และทำให้ค้นพบโรคต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยแล้ว แต่ยังไม่มีการรู้จัก

นอกจากนี้ยังใช้หลักทางด้านพุทธศาสนาในการทำงาน เนื่องจากได้ดูแลพระภิกษุมากมาย ได้เห็นการปฏิบัติของท่านแล้วเกิดความศรัทธา จึงได้ไปศึกษาเพิ่มเติมทั้งการ

อ่านหนังสือ ออกบวช และได้นำพระพุทธศาสนามาใช้ในการทำงานที่โรงพยาบาลวิชัยยุทธ โดยยึดถือเรื่องของธรรมะเป็นหลักในการดำเนินการ ไม่ทุจริต ไม่ฉ้อโกง ก่อตั้งมูลนิธิเพื่อรักษาพยาบาลพระภิกษุอาพาธโรงพยาบาลวิชัยยุทธขึ้นเพื่อดูแลพระสงฆ์ที่ปฏิบัติดีปฏิบัติชอบมาตั้งแต่ พ.ศ. 2539 การปฏิบัติธรรมนี้รวมไปถึงแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลวิชัยยุทธด้วย ทั้งการจัดเสวนา การแสดงพุทธธรรม เทศนา และการจัดงานบุญต่าง ๆ เช่น ทอดกฐิน ทอดผ้าป่า ประจำปี ทำให้เจ้าหน้าที่ของทางโรงพยาบาลมีความซื่อสัตย์สุจริต ไม่มีการเอาเปรียบผู้ป่วย

ในฐานะครูแพทย์ **พ.ท.พ.สมพนธ์** มักสอนอบรม ปลุกฝังให้ศิษย์มีความรับผิดชอบ ให้ใช้สติปัญญาไตร่ตรองเหตุการณ์ต่าง ๆ ของบ้านเมือง แนะนำแนวทางการครองชีวิตให้แก่ศิษย์โดยใช้สติปัญญา หลักธรรมของศาสนาพุทธเป็นเครื่องค้ำจุน พร้อมกันนี้ได้กล่าวฝากถึงแพทย์รุ่นใหม่ให้เห็นถึงความสำคัญของการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ซึ่งสามารถนำไปสู่การวินิจฉัยและการรักษาโดยใช้ผลทางห้องปฏิบัติการเป็นส่วนประกอบ

“แพทย์ในปัจจุบันขาดความลึกซึ้งในการดูแลผู้ป่วย ไปอาศัยผลทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว ไปสนใจ investigation แปลก ๆ ใหม่ ๆ มากกว่า

มีการดู คลำ เคาะ ฟัง น้อยมาก มีการซักประวัติน้อยเกินไป โดยเฉพาะประวัติส่วนตัว การทำงาน ครอบครัวยุคนั้น ๆ จังหวัดที่อาศัยอยู่ จึงอยากให้โรงเรียนแพทย์กลับไปดูในระบบการแพทย์เดิมคือการซักประวัติ การดู คลำ เคาะ ฟัง ให้มากขึ้น ในยุคของผมการเป็นแพทย์ต่างจังหวัดมี investigation ไม่มาก แต่ผู้ป่วยมีความศรัทธาเชื่อถือก็เพราะความละเอียดรอบคอบในการซักประวัติ การตรวจผู้ป่วย ที่สำคัญคือ การดูแลผู้ป่วยเหมือนญาติพี่น้อง ให้ความสนิทสนม ทำให้เกิดความรู้สึกผูกพันระหว่างผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และแพทย์สมัยก่อนแพทย์ก็เหมือนกับพ่อของคนในต่างจังหวัด แต่แพทย์รุ่นใหม่ไม่ค่อยเป็นอย่างนี้แล้ว จึงอยากให้วงการแพทย์ในปัจจุบันพยายามเน้นในเรื่องนี้ให้มากขึ้น” **พ.ท.พ.สมพนธ์** กล่าวทิ้งท้าย



ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ สำเร็จการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เกียรตินิยมอันดับ 1 เมื่อปี พ.ศ. 2533 และศึกษาต่อที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยได้รับวุฒิปริญญาตรี สาขาประสาทวิทยา แพทยสภา ปี พ.ศ. 2536 ต่อมาได้รับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล สาขาแพทยศาสตร์ไปศึกษาต่อเป็น Clinical and Research Fellow in Cerebrovascular Disease ที่ Massachusetts General Hospital มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อปี พ.ศ. 2537

จากนั้นได้กลับมารับราชการในปี พ.ศ. 2539 จนได้รับโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2551 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และหัวหน้าศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา ได้ใช้ความรู้ความสามารถของตนให้เป็นประโยชน์ต่อวงการแพทย์มาอย่างต่อเนื่อง มีผลงานการสอนนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยใช้หลักในการสอนว่า “ไม่ใช่เราอยากจะสอนอะไร แต่พยายามคิดว่าคนฟังน่าจะอยากรู้อะไรมากกว่า”

จนเป็นที่ยอมรับ ได้รับการประกาศเกียรติคุณ อาจารย์ด้านการเรียนการสอนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2555 จากกองทุนกาญจนาภิเษกเฉลิมพระเกียรติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศ.พญ.นิจศรี เป็นผู้ริเริ่มกระบวนการดูแลผู้ป่วย Stroke fast track ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยให้การรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำเป็นแห่งแรกของประเทศไทยและในเอเชีย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 จนปัจจุบันกลายเป็นต้นแบบในการรักษาที่เป็นมาตรฐาน ริเริ่มให้มีโครงการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองต่อเนื่องถึงบ้านอย่างครบวงจร โดยร่วมกับสำนักงานอสาอากาศ สภาอากาศไทย จนปัจจุบันถือเป็นต้นแบบของ Home health care ที่ได้มาตรฐานและได้รับการพัฒนามาอย่างยาวนาน จากผลงานต่าง ๆ ทำให้ได้รับรางวัลคุณภาพการให้บริการประชาชนดีเด่นประจำปี พ.ศ. 2553 โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ นอกจากนี้ยังมีผลงานตีพิมพ์และบทความทางวิชาการตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติด้านโรคระบบประสาทและโรคหลอดเลือดสมองมากกว่า 60 เรื่อง รวมทั้งแต่งตำราและเป็นบรรณาธิการหนังสือด้านโรคหลอดเลือดสมองเป็นจำนวนมาก

ตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบันได้มีส่วนช่วยพัฒนางานด้านวิจัยและวิชาการของสมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย และสมาคมโรคหลอดเลือดสมองไทย และยังได้รับการยกย่อง

จากผู้ร่วมงานในฐานะที่เป็นผู้ถึงพร้อมทั้งคุณธรรม จริยธรรม เจตคติ ทั้งบทบาทของอายุรแพทย์ อาจารย์ และนักวิชาการ ด้วยคุณูปการต่าง ๆ ดังกล่าวมานี้ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์** เป็นผู้รับรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น ด้านวิชาการ ประจำปี พ.ศ. 2557

ศ.พญ.นิจศรี กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า บทบาทที่ทำนั้นพยายามทำโดยหวังว่าจะเป็นประโยชน์สำหรับคนอื่น ๆ ไม่มากก็น้อย และพยายามทำทุกอย่างให้ดีที่สุดเท่าที่จะสามารถทำได้ รู้สึกเป็นเกียรติต่อตนเองและครอบครัวอย่างมาก เนื่องจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เป็นองค์กรใหญ่ที่มีสมาชิกจำนวนมาก และได้รับความเชื่อถืออย่างมากในวงการแพทย์ ยังเห็นว่าตนเองทำงานที่มีประโยชน์และกรุณามอบรางวัลดังกล่าวให้ ในอนาคตจะพยายามทำงานต่อไปให้สมกับที่ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ให้ความไว้วางใจ

ส่วนงานทางด้านวิชาการ มองว่างานวิจัยในประเทศไทยมีความสำคัญอย่างมาก จะไปพึ่งแต่งานวิจัยของต่างประเทศอย่างเดียวไม่ได้ เนื่องจากคนไทยไม่เหมือนกับคนตะวันตกทั้งเรื่องพันธุกรรม สิ่งแวดล้อม วัฒนธรรม ทำให้ลักษณะของโรค การวินิจฉัย และ

ผลการรักษาแตกต่างกันไป จึงจำเป็นต้องมีงานวิจัยของตนเอง เพราะงานวิจัยที่จะนำไปใช้ได้ในชีวิตจริงในประเทศควรจะมีงานวิจัยที่ศึกษาในผู้ป่วยของประเทศไทยจริง ๆ ด้วย

ในอนาคตตนนอกจากบทบาทเดิมแล้ว จะพยายามสอนให้มากขึ้น เพราะว่าองค์ความรู้ที่มีอยู่ในปัจจุบันมีมากขึ้นเรื่อย ๆ และมีองค์ความรู้ในประเทศไทยอยู่พอสมควร การเผยแพร่องค์ความรู้ไปยังบุคคลอื่น ๆ หรือบุคลากรทางการแพทย์จะเป็นการทำให้องค์ความรู้เหล่านั้นแพร่ขยายไปในวงกว้างมากขึ้น ส่วนงานวิจัยก็ยังคงทำต่อไปเรื่อย ๆ ซึ่งตอนนี้ก็ยังมียานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ โดยจะพยายามทำทุกอย่างเท่าที่กำลังจะมี และให้ได้ประโยชน์สูงสุด

“เมื่อเราตัดสินใจมาเป็นแพทย์แล้ว ก็ต้องทำหน้าที่ของเราอย่างเต็มที่ เรามีหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วย มีสิ่งที่จะต้องทำสองอย่างคือ มีความรู้ กับความตั้งใจในการดูแลรักษา จะช่วยให้ชีวิตของเราและผู้ป่วยมีความสุข นอกจากนั้น การแสวงหาความรู้เพิ่มเติม โดยการหาความรู้จากแหล่งอื่น หรือการหาความรู้ด้วยตนเอง เช่น การทำวิจัย ก็จะช่วยต่อยอดสำหรับตัวเอง และเพิ่มองค์ความรู้สำหรับวงการแพทย์ในอนาคต” **ศ.พญ.นิจศรี** กล่าวทิ้งท้าย



อายุรแพทย์ดีเด่น ด้านวิชาการ ประจำปี พ.ศ. 2557

ศ.พญ.นิจศรี ชาญณรงค์



รศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์

อายุรแพทย์ไตเด่น ด้านการบริการคลินิก ประจำปี พ.ศ. 2557

รศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ สำเร็จการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี พ.ศ. 2529 และศึกษาต่อที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับวุฒิปดตรีอายุรศาสตร์ทั่วไปและอายุรศาสตร์โรคไต ต่อมาได้รับพระราชทานทุนมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ศึกษาต่อเป็น Clinical Fellow ที่ University of Texas at Houston และ Research Fellow ที่ University of Colorado at Denver ประเทศสหรัฐอเมริกา ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีผลงานการสอนนิสิตแพทย์ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ตลอดจนมีผลงานวิจัยและผลงานการบริการคลินิกที่โดดเด่นอย่างต่อเนื่อง

ด้วยผลงานอันเป็นที่ประจักษ์และสร้างคุณประโยชน์ต่อวงการแพทย์ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์** เป็น **ผู้รับรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น ด้านการบริการคลินิก ประจำปี พ.ศ.2557**

รศ.นพ.เกื้อเกียรติ กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกยินดีที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ได้ให้เกียรติมอบรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่นในครั้งนี้ โดยพิจารณาจากงานที่ได้ดำเนินการมาตลอดระยะเวลาที่เป็นอายุรแพทย์ ตั้งแต่สำเร็จการศึกษาวุฒิปดตรีอายุรแพทย์ทั่วไปและวุฒิปดตรีอายุรแพทย์โรคไตก็ได้ทุ่มเทในการทำงานมาโดยตลอด”

บทบาทหลักในการทำงานคือ งานด้านการสอน การวิจัย และการบริการ โดยมีหลักการว่าทั้งการสอน การวิจัย และการบริการมีความเกี่ยวพันกัน ขณะที่หลายคนอาจมีความกังวลว่าหากทำงานด้านหนึ่งด้านใดแล้วงานด้านอื่นจะด้อยลงหรือไม่มีประสิทธิภาพ แต่สำหรับ **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ** กลับไม่คิดเช่นนั้น การทำงานที่ผ่านมาจึงพยายามผูกงานด้านการสอน การวิจัย และการบริการรวมเป็นงานเดียวกัน เพราะเชื่อว่าถ้าทำงานวิจัยดีขึ้น ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ในการวิจัยจะนำมาสู่การเรียนการสอน และงานบริการที่ดีขึ้น และทั้งสามงานสามารถจะพัฒนาเกื้อหนุนกันทำให้เกิดสิ่งใหม่ ๆ ที่ท้าทายอีกมากมายตามความก้าวหน้าขององค์ความรู้ทางอายุรศาสตร์

เนื่องจากเป็นอายุรแพทย์โรคไตที่เห็นภาพรวมของปัญหาโรคไตของประเทศ จึงให้ความสนใจพัฒนางานวิจัย การเรียนการสอน และการบริการโรคไต โดยในการทำงานของ **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ** ใช้หลักการที่ว่า งานใดก็ตามที่ตอบโจทย์ปัญหาของประเทศและมีผู้ที่ทำอยู่แล้วและทำได้ก็ไม่มีควมจำเป็นต้องทำซ้ำหรือทำซ้ำในเรื่องเดียวกัน เนื่องจากงานและปัญหาของประเทศที่ต้องการพัฒนายังมีอยู่อีกจำนวนมาก ควรพยายามมองเห็นโจทย์ใหม่ ๆ ที่ไม่ซ้ำซ้อนเพื่อผลักดันให้การเรียนการสอน การวิจัย และการบริการ พัฒนาไปสู่การยกระดับการบริการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ดีขึ้น

สำหรับผลงานที่โดดเด่น อาทิ เป็นหัวหน้าโครงการศึกษาคุณภาพและ immunogenicity ของ Biosimilar erythropoietin

ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในประเทศไทย การศึกษานี้เป็นการวางรากฐานในการควบคุม กำกับ และติดตามประสิทธิภาพของยา กลุ่ม Biologics ซึ่งจะมืบทบาทสำคัญต่อผู้ป่วยมากขึ้นในอนาคตอันใกล้ นอกจากนั้นเป็นผู้ริเริ่มจัดตั้งห้องปฏิบัติการตรวจวัดระดับ endotoxin สำหรับผู้ป่วย hemodialysis, การตรวจวัด donor specific antibody สำหรับผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ ตลอดจนการตรวจวัดระดับ erythropoietin antibody และ neutralization antibody สำหรับผู้ป่วยภาวะซีดจาก antibody ต่อ erythropoietin เป็นแห่งแรกที่เปิดบริการรับตัวอย่างตรวจจากผู้ป่วยทั่วประเทศ นอกจากนี้ยังได้พัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ และที่ฝ่ายผู้ป่วยนอก เป็นผู้ก่อตั้ง metabolic clinic ให้การดูแลผู้ป่วยมีความเป็นสหสาขาระหว่างแพทย์, พยาบาล, nurse case manager, เภสัชกร และนักสังคมสงเคราะห์

ทั้งนี้หลักสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ** ได้เน้นย้ำ เรื่องแรกคือ การสร้างทีม เนื่องจากในการดูแลผู้ป่วย แพทย์เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถทำงานให้สำเร็จได้ต้องทำงานร่วมกันเป็นสหสาขาอย่างจริงจังให้เป็นทีมเดียวกัน เพื่อเป็นทีมที่เข้มแข็งในประเทศไทย เรื่องที่สองคือ สร้างเครือข่ายการทำงานระหว่างอายุรแพทย์และโรงพยาบาลอื่น ๆ ทั้งโรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถในการรักษาที่มากกว่า และน้อยกว่า ไม่ควรทำงานอย่างโดดเดี่ยว

เรื่องที่สามคือ ต้องหาสิ่งใหม่ ๆ เพื่อก้าวให้ทันนวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการที่ก้าวหน้า โดยใครสร้างและองค์ประกอบของการแพทย์ไทยในปัจจุบันมีความพร้อมในการพัฒนาสร้างองค์ความรู้ทางวิชาการ องค์ความรู้ทางวิชาการเป็นหัวใจสำคัญสำหรับอายุรแพทย์ในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย

ด้านความสำเรจในชีวิต **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ** กล่าวว่า หลักการทำงานที่ยึดถือมาโดยตลอดคือ ถือว่า “งานคือชีวิต ชีวิตคืองาน” จึงไม่เคยคิดว่าตนเองได้ประสบความสำเร็จ และยังมีอีกหลายเรื่องที่ยอยากจะพัฒนาต่อไป

“ผมได้รับการอบรมและแรงบันดาลใจจากอาจารย์ ซึ่งก็ได้นำมาใช้กับตัวเองอยู่อย่างสม่ำเสมอ และอยากส่งผ่านแรงบันดาลใจนี้ถึงเพื่อน พี่ น้อง ร่วมวิชาชีพ อันแรกคือ งานคือชีวิต ชีวิตคืองาน เพราะฉะนั้นชีวิตคือการทำงาน อันที่สองคือ ไม่ว่าจะทำงานที่ไหน ขอให้มีส่วนร่วมและมีส่วนช่วยเหลือสนับสนุน ต่อส่วนรวม ต้องให้เพื่อนร่วมงานเกิดความรู้สึกว่าโชคดีที่มีเราอยู่ ไม่ใช่ไม่มีเราก็ได้ มีเราก็ได้ ผมคิดว่าทั้งสองข้อนี้เป็นหัวใจสำคัญของการทำงานที่อยากให้อายุรแพทย์รุ่นน้องนำไปปฏิบัติ อีกประการหนึ่งคือ ไม่ว่าจะทำงานที่ไหน ความเป็นแพทย์คือความเป็นนักวิชาการ ในความเป็นนักวิชาการต้องติดตาม ขบคิปัญหาประเด็นองค์ความรู้ต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์หรือแม้แต่องค์ความรู้อื่น ๆ ตลอดเวลา หากไม่ละทิ้งความเป็นนักวิชาการ การทำงานก็จะตามทันโลก นำความเจริญก้าวหน้ามาสู่องค์กร และนำมาสู่การช่วยเหลือผู้ป่วย” **รศ.นพ.เกื้อเกียรติ** กล่าวทิ้งท้าย



นพ.วิโรจน์ วิโรจนวัธน สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2) จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในปี พ.ศ. 2536 ได้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งอายุรแพทย์ประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร และดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 จนถึงปัจจุบัน

ตลอดระยะเวลา 27 ปีที่ผ่านมา ได้ทุ่มเทอุทิศตนเป็นแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในชนบท ทำงานด้วยความเสียสละ ปฏิบัติงานทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนคุ้มครองผู้บริโภคในชนบท โดยเฉพาะผู้ป่วยเอดส์ ทำให้ได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข (การดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์) จากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ในปี พ.ศ. 2546 ได้ริเริ่มจัดให้มีการบริการร้านยาคุณภาพจากสภาเภสัชกรรม ในปี พ.ศ. 2547

ด้วยผลงานอันเป็นที่ประจักษ์ทำให้ได้รับรางวัลแพทย์ชนบทดีเด่นจากกองทุนนพ.กนกศักดิ์ พูลเกษร ในปี พ.ศ. 2552 ได้พัฒนาระบบบริการและสร้างสรรคนวัตกรรมแพทย์แผนไทยในระดับโรงพยาบาลชุมชนอย่างต่อเนื่อง กระทั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดินได้รับโลรางวัลเชิดชูเกียรติ

“พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. 2556”

นพ.วิโรจน์ บริหารโรงพยาบาลด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และความพอเพียง เป็นผู้นำองค์กรที่มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล จนกระทั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดินเป็นโรงพยาบาลแรกของสกลนครที่ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA ในปี พ.ศ. 2548 เป็นผู้บริหารมือสะอาดที่ซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส บริหารองค์กรอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ทั้งด้านครองตน ครองคน และครองงาน ทำให้ได้รับรางวัลมากมาย ได้แก่ รางวัลคนดีศรีเมืองสกล ประเภทคนดีเชิงประจักษ์ ในปี พ.ศ. 2549 และรางวัลผู้บริหารดีเด่นประเภทผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2552 จากสมาคมผู้บริหารโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย

จากผลงานที่ทุ่มเทเพื่อผู้ป่วยในชุมชนและผู้ป่วยโรคเอดส์มาตลอด 27 ปี ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **นพ.วิโรจน์ วิโรจนวัธน** เป็น**ผู้รับรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่น ด้านการบริการชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2557**

นพ.วิโรจน์ กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกดีใจที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เห็นประโยชน์จากงานที่ทำและเห็นความสำคัญของการบริการชุมชน โดยในการบริการชุมชนนั้นครอบคลุมทุกระดับของการรักษาพยาบาลตั้งแต่ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ซึ่งกว้างมาก อายุรแพทย์จึงต้องนำความรู้ทางด้านอายุรศาสตร์ลงไปถึงระดับชุมชน ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนด้วย”

สำหรับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีขนาดค่อนข้างใหญ่ ดูแลประชากรจำนวนกว่า 140,000 คน **นพ.วิโรจน์** จึงเกิดแนวความคิดว่าหากจะตัวรับอยู่ที่โรงพยาบาลอย่างเดียวยังคงไม่ได้ เพราะฉะนั้นจะหาวิธีการทางอายุรศาสตร์ลงไปถึงชาวบ้านในชุมชนให้เขาสามารถเข้าถึงการบริการได้ ด้วยเหตุนี้จึงวางแผนลงไปให้ความรู้แก่พยาบาล เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยหรืออาสาสมัคร (อสม.) ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งเป็นผู้ที่ใกล้ชิดชาวบ้านในชุมชนให้มีความรู้และดูแลคนในหมู่บ้านของตนเองได้อย่างถูกต้อง

นพ.วิโรจน์ กล่าวว่า ด้วยมีแนวคิดตั้งแต่แรกว่าอยากทำงานในชนบท เพื่อให้ผู้ป่วยในชนบทได้รับการดูแลจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพราะเขาเหล่านี้เสียโอกาส ด้อยโอกาสมาก และถ้าหากยังรักษาแบบตัวรับอยู่ ไม่มีทางที่ประชาชนในพื้นที่จะมีสุขภาพดีและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เพราะโรคเรื้อรังต่าง ๆ ทั้งเบาหวาน หัวใจ ความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ก็มีเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ในภาพรวมของประเทศต้องเสียค่าใช้จ่ายในการซ่อมสุขภาพอย่างมหาศาล

จากประเด็นปัญหาดังกล่าว เมื่อ **นพ.วิโรจน์** ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล นอกจากวางเป้าหมายให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

เป็น The Best ในเรื่องของการดูแลผู้ป่วยระดับทุติยภูมิและระดับตติยภูมิแล้ว สิ่งสำคัญที่สุดคือ จะต้องไม่ทอดทิ้งระดับปฐมภูมิ โดยสิ่งที่สำคัญที่สุดในการดูแลผู้ป่วยระดับปฐมภูมิคือ Doctor Patient Relationship เพราะการที่มีเจ้าหน้าที่ลงไปดูแลผู้ป่วยถึงที่บ้าน นอกจากจะได้ใจผู้ป่วยแล้ว เมื่อแพทย์ให้คำปรึกษาคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยก็จะปฏิบัติตาม เป็นสิ่งที่ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็งขึ้นได้ในอนาคต

“หลังจากมารับบทบาทงานบริหาร และทำงานกับชุมชนมาโดยตลอดพบว่า การทำในลักษณะนี้ส่งผลต่อชุมชนอย่างมาก ไม่ว่าจะเป็นโครงการดูแลสุขภาพประจำบ้าน บริการร้านยาคุณภาพในชุมชน แพทย์แผนไทย การคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจ การเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด มองว่าถ้าเราทำงานตรงนี้จะสร้างประโยชน์ต่อชุมชน และในอนาคตก็ยังคงทำงานอยู่ที่นี่ อยู่ในชุมชน เพื่อชุมชนต่อไป”

ท้ายนี้ **นพ.วิโรจน์** ได้ฝากไว้ว่า “ความเป็นอายุรแพทย์คือแพทย์ท่านหนึ่ง ถ้าเรายึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นที่ตั้งอยู่ที่ไหนก็ได้ เพราะสามารถที่จะสร้างประโยชน์ได้ทั้งนั้น และถ้าน้อง ๆ อายุรแพทย์มีโอกาสทำงานในโรงพยาบาลชุมชน ขอให้ช่วยกันและต้องรู้ว่าอายุรแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนมีบทบาทในการดูแลระดับปฐมภูมิด้วย เพราะถ้าเราไม่ทำ ไม่ดูแลให้ดี ผู้ป่วยจะล้มและเราจะไม่มีทางดูแลไหว และที่สำคัญที่สุดคือถ้าทรงคุณธรรมแห่งวิชาชีพไว้ เราก็จะมีแต่ความรุ่งเรือง ไม่มีวันตกต่ำ”



อายุรแพทย์ดีเด่น ด้านการบริการชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2557

นพ.วิโรจน์ วิโรจนวัธน



รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ

อายุแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557

รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ศึกษาต่อเป็นแพทย์ประจำบ้านที่ Guy's, St. Thomas' & King College Hospitals, University College London Hospital และ Radcliffe Oxford Hospitals สหราชอาณาจักร ในปี พ.ศ. 2543 ได้เข้ารับการฝึกอบรมด้านประสาทวิทยา ณ UCLA Medical Centre and David Geffen School of Medicine เมือง Los Angeles สหรัฐอเมริกา ได้รับวุฒิปริญญาประสาทวิทยาในปี พ.ศ. 2547 โดยได้เข้าทำงานต่อในฐานะ Assistant Professor of Neurology ที่ UCLA Medical Centre and School of Medicine เมือง Los Angeles สหรัฐอเมริกาอีก 1 ปี จึงได้กลับมาทำงานที่สาขาวิชาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่เป็นหัวหน้าศูนย์พาร์กินสัน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นคณะกรรมการของชมรมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย และดำรงตำแหน่งประธานชมรมโรคพาร์กินสันไทย เป็นวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับโรคระบบประสาทแก่ประชาชนทั่วไป ในกิจกรรมสุขภาพต่าง ๆ ทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรุงเทพมหานคร ในโครงการลงทะเบียนผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน เป็นผู้ยึดถือผลประโยชน์ของผู้ป่วย เช่น ช่วยเหลือให้เข้าถึงสิทธิการรักษา เช่น สิทธิการรักษาด้วยการผ่าตัดกระตุ้นสมองส่วนลึกด้วยไฟฟ้า และเป็นผู้ประดิษฐ์ไม้เท้าพาร์กินสันพระราชทานที่ได้มีการยื่นขอสิทธิบัตรแล้วและได้รับพระราชทานชื่อไม้เท้านี้จากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในปัจจุบันได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารในการผลิตแจกให้แก่ผู้ป่วยทั่วประเทศ

นอกจากนี้ยังมีผลงานตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติด้านประสาทวิทยามากกว่า 90 เรื่อง แต่งตำราทางด้านโรคประสาทวิทยาภาษาอังกฤษร่วมกับแพทย์ชั้นนำของโลกในวงการประมาณ 10 เล่ม

ด้วยผลงานที่โดดเด่นในด้านการสอน การวิจัย การแต่งตำรา และการรักษา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ** เป็น**ผู้รับรางวัลอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557**

รศ.นพ.รุ่งโรจน์ กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกภูมิใจมากเพราะว่าเป็นสิ่งที่แสดงให้เห็นว่างานที่ทำ ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องทางวิชาการ การบริการผู้ป่วย และการเรียนการสอน ในจุดหนึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับราชวิทยาลัยของประเทศ ซึ่งต้องขอขอบคุณทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ที่ให้โอกาสและมองถึงผลงานของอายุรแพทย์ในหลาย ๆ ด้าน พยายามนำเสนอผลงานของอายุรแพทย์ให้แพทย์โดยทั่วไปหรือกลุ่มคนข้างนอกได้เห็น ถือว่าเป็นรางวัลที่ดีอีกรางวัลหนึ่ง แล้วผมเชื่อว่ารางวัลนี้ต่อไปจะยิ่งยากมากขึ้น เพราะจะมีคู่แข่งเยอะ ๆ ที่ทำประโยชน์ต่อวงการแพทย์เพิ่มขึ้นอีกมาก”



สำหรับความน่าสนใจของโรคพาร์กินสัน **รศ.นพ.รุ่งโรจน์** กล่าวว่า พาร์กินสันเป็นโรคที่มีอาการหลากหลายมาก จำนวนผู้ป่วยไม่ได้น้อยกว่าโรคความเสื่อมทางระบบประสาทอื่น ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โรคนี้ในปัจจุบันไม่ได้ถือเป็นโรคของความเคลื่อนไหวอย่างเดียว ผู้ป่วยมีอาการที่นอกเหนือจากความเคลื่อนไหว ซึ่งในปัจจุบันการรักษาประสิทธิภาพดีขึ้น เมื่อผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาทำให้คุณภาพชีวิตเปลี่ยน อายุยืนยาวขึ้น สามารถกลับไปทำงานได้และใช้ชีวิตได้ เป็นโรคที่เมื่อเริ่มรักษาจะเห็นความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับตัวผู้ป่วยไปในทางที่ดีขึ้น ในฐานะของผู้ให้การรักษา รู้สึกดีที่สามารถเปลี่ยนแปลงให้ผู้ป่วยดีขึ้นได้ แต่อย่างไรก็ตาม การรักษาพาร์กินสันในปัจจุบันต้องรักษาอย่างครบวงจรในหลาย ๆ สาขา ทำให้เห็นว่าการสร้างทีมเป็นสิ่งสำคัญ ไม่ใช่ตัวเองทำอยู่คนเดียว รางวัลที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ มอบให้เป็นการเน้นย้ำให้เห็นว่าการทำงานเป็นทีมสหสาขาโดยเฉพาะในกลุ่มโรคเฉพาะทางมีความสำคัญ และการทำงานคนเดียวจะทำให้ผลการรักษาที่ออกมาสู่การทำงานเป็นทีมไม่ได้

ด้วยหลักการการทำงานที่ยึดถือคือ ต้องทำในสิ่งที่ตัวเองชอบ ทำให้การทำงานในแต่ละด้านทั้งการดูแลผู้ป่วย การเรียนการสอน และการวิจัยของ **รศ.นพ.รุ่งโรจน์** ดำเนินไปด้วยกัน

และบรรลุเป้าหมายที่วางไว้

“ผมโชคดีที่ได้ทำในสิ่งที่ตัวเองชอบ และได้รับการสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งถ้าได้ทำในลักษณะนี้ ซึ่งเป็นสิ่งที่ชอบและได้รับการสนับสนุนย่อมเกิดความสนุก สามารถทำได้อต่อเนื่อง ผมก็จะบอกกับแพทย์น้อง ๆ เสมอว่าผมขอตรวจผู้ป่วยโรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวที่ผิดปกติซึ่งทำให้เราสามารถทำได้เรื่อย ๆ และไม่รู้สึกเบื่อ”

หากมองถึงการประสบความสำเร็จ **รศ.นพ.รุ่งโรจน์** กลับมองว่าเป็นการเริ่มต้นและเป็นผลงานของคุณพาร์กินสัน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพราะว่าผลงานต่าง ๆ นี้ทำให้ประเทศไทยมีข้อมูลเกี่ยวกับโรคพาร์กินสันมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการลงทะเบียนผู้ป่วยหรืออะไรก็ตาม ทั้งหมดไม่สามารถทำคนเดียวได้ เพราะฉะนั้นขอยกเครดิตให้กับคุณพาร์กินสัน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ทั้งหมด และหวังว่าจะมีโอกาสทำในเรื่องการเคลื่อนไหวที่ผิดปกติขยายงานต่อไปเพิ่มขึ้น

ท้ายนี้ **รศ.นพ.รุ่งโรจน์** ได้ฝากว่า “ต้องทำในสิ่งที่ตัวเองชอบ มีความตั้งใจที่จะทำ และกล้าฝันให้เป็นจริง เพราะว่าเป็นบางครั้งในสิ่งที่ใหม่ ๆ ที่เรากำลังพยายามเริ่มต้น ต้องเริ่มจากความกล้าก่อน เมื่อกล้าแล้วถ้าสิ่งนั้นเป็นสิ่งที่ดี คนอื่น ๆ รวมทั้งองค์กรก็จะให้ความร่วมมือและให้การสนับสนุน”

ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา สำเร็จการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1) จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2538 หลังจากนั้นได้ศึกษาต่อที่ Department of Internal Medicine, George Washington University Medical Center, Washington DC และ Division of Pulmonary and Critical Care Medicine, University of Miami ประเทศสหรัฐอเมริกา โดยได้รับวุฒิปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์โรกระบบการหายใจ และวุฒิปริญญาเวชบำบัดวิกฤต ตามลำดับ เข้ารับราชการเป็นอาจารย์ที่หน่วยโรกระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาได้ทุ่มเทในการพัฒนาวิชาการ ด้านโรกระบบการหายใจ ตลอดจนรณรงค์การงดสูบบุหรี่โดยเป็นผู้ก่อตั้งคลินิกงดบุหรี่ ชื่อว่า “คลินิกฟ้าใส” อันเป็นต้นแบบการบูรณาการการงดบุหรี่ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาล ชุมชน จังหวัด ถึงระดับประเทศ ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ นอกจากนี้ยังร่วมมือกับบุคลากรในโรงพยาบาลจัดตั้งโครงการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและระยะสุดท้ายอย่างใกล้ชิด โดยประยุกต์ความเชื่อทางศาสนา เข้าร่วมด้วย

ด้วยความสามารถโดดเด่น และเพียบพร้อมไปด้วยคุณวุฒิและคุณธรรม ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา เป็นผู้รับรางวัลอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557**

ผศ.นพ.สุทัศน์ กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกดีใจที่สิ่งที่พยายามทุ่มเทได้รับการยอมรับ มีคนเห็นความสำคัญของงานที่ผมทำ เนื่องจากงานที่ทำอยู่มีผลกระทบในวงกว้างพอสมควร ซึ่งทั้งหมดมาจากแนวคิดในการทำงานที่ว่า ถ้าเราเป็นหมอและทำงานแบบงานประจำ (routine) หมอคนหนึ่ง ๆ อาจช่วยเหลือผู้ป่วยที่ทุกข์ยากได้แค่วันละ 30-40 คน แต่ถ้าเรายอมขยับตนเอง ขยายงานของเราออกมาจากงานประจำมาเป็นงานในวงกว้างอย่างตอนนี้อย่างนี้ ไม่ว่าจะเป็งานพัฒนาระบบบริการ เลิกบุหรี่ทั้งในระดับโรงพยาบาลและระดับประเทศ เราจะสามารถช่วยเหลือคนไข้ที่กำลังลำบากได้มากถึง 13 ล้านคนในแต่ละวัน ทำให้เห็นภาพว่า คนหนึ่งคนสามารถจะทำประโยชน์และช่วยเหลือคนอื่น ๆ ได้อีกมาก เพียงแค่เราเปลี่ยนมุมมองจากเดิมเพียงเล็กน้อยเท่านั้น การทำงานที่มีผลในวงกว้างนี้เองน่าจะเป็นในจุดที่ทำให้ได้รับการพิจารณารางวัลนี้”

แม้ **ผศ.นพ.สุทัศน์** จะมีบทบาทหลายด้าน แต่บทบาทที่สร้างความภาคภูมิใจมากที่สุดคือ การเป็นครูแพทย์ ด้วยมองว่าการเป็นครูแพทย์นั้นมีความหมายมากกว่าการเป็นหมอทั่ว ๆ ไป ที่ทำงานบริการผู้ป่วยเพียงอย่างเดียว เพราะการเป็นครูแพทย์ทำให้เรามี 2 บทบาทที่ต้องรับผิดชอบไปพร้อม ๆ กัน คือเป็นทั้งหมอและเป็นทั้งครูในเวลาเดียวกัน การเป็นครูทำให้เรารู้ว่ามีหมอรุ่นใหม่อีกจำนวนไม่น้อยที่กำลังจับจ้องเรา ดูเราเป็นต้นแบบ เป็นแม่พิมพ์อยู่ ดังนั้น หากเราต้องการจะให้ลูกศิษย์จบออกไปเป็นหมอที่ดี ก็ทำได้ง่าย ๆ นิดเดียวคือ ทำให้เขาดูเลยด้วยตัวเราเองว่า หมอที่ดีเป็นอย่างไร การสอนด้วยการทำให้ดูเป็นตัวอย่าง

นั้นทรงพลังมากกว่าการสอนในห้องเรียนมากนัก หากเราสามารถสอนนักเรียนแพทย์ปีละร้อยกว่าคนนี่ให้เป็นหมอที่ดีออกไปทำงานรับใช้สังคมและให้บริการผู้ป่วยด้วยจิตวิญญาณของความเป็นแพทย์แล้ว คนไทยในชนบทจำนวนมากที่ยังยากจนก็จะมีสุขภาพที่ดีขึ้นโดยไม่ต้องสงสัย

“หลักการสอนของผมคือ สอนอย่างกัลยาณมิตร อันนี้เป็นหลักการที่พระพุทธองค์ทรงสั่งสอนไว้ เราพยายามเปิดกว้างให้ลูกศิษย์สามารถเข้ามานั่งคุยกับครูได้ในเวลาที่มีความทุกข์ เดือดร้อน ไม่สบายใจ ไม่เข้าใจ เราก็พร้อมเป็นเพื่อน ให้คำปรึกษา และช่วยเหลือเท่าที่ทำได้ หากเราอยากให้เขาเป็นคนอย่างไร แบบไหน เราเองก็ทำให้เขาดูเลย อยากให้เขาเป็นหมอที่ดี ทำงานเพื่อสังคม เราเองก็ต้องเป็นตัวอย่าง ดูแลคนไข้ทุก ๆ คนไม่ว่าจะยากดีมีจน ก็ต้องดูแลเสมือนหนึ่งเขาเป็นญาติของเราเอง”

นอกจากนี้แล้ว **ผศ.นพ.สุทัศน์** ยังได้นำหลักธรรมมาปรับใช้เพื่อเป็นหลักในการทำงาน โดยยึดคำสอนคำในการดำเนินชีวิตปัจจุบัน คือ “พอ” และ “ดี” คำสั้น ๆ ง่าย ๆ แต่มีความหมายกว้าง “พอ” ก็คือ รู้จักพอเพียง “ดี” ก็คือต้องคอยควบคุมจิตใจให้เป็นปกติ คืออยู่ในศีลในธรรมแห่งวิชาชีพ หากเรานำสองคำนี้มาผสมกันก็จะได้เป็น “พอดี” คือดำเนินชีวิตอยู่ในท่ามกลางทางสายกลางที่พระพุทธองค์ทรงสอนไว้ นั่นเอง หากจะสลับสองคำนี้เป็น



“ดีพอ” ความหมายก็ไม่เปลี่ยน จะช่วยทบทวนการใช้ชีวิตของเราในแต่ละวันว่า เราได้ทำความดีมากพอแล้วหรือยัง ดังนั้น คำสองคำนี้จึงมีความสำคัญไม่น้อยในการดำรงชีวิต

หากมองถึงความสำเร็จในชีวิต **ผศ.นพ.สุทัศน์** ไม่ได้วางเป้าหมายชีวิตไว้ที่ชื่อเสียงหรืออำนาจ แต่ขอพัฒนาตนเองในการทำงานไปพร้อม ๆ กับนำธรรมะมาปรับใช้ในการดำรงชีวิต และทำหน้าที่ให้ดีที่สุดไม่ว่าจะอยู่ในบทบาทใดก็ตาม

“ปัจจุบันแรงผลักดันทางสังคมพยายามผลักดันให้เราเดินไปในทิศทางของทุนนิยมตามอย่างฝรั่ง เราคำนึงถึงแต่เรื่องรายได้ ความร่ำรวย ดังนั้น เราควรสร้างภูมิคุ้มกันตนเองจากระบบทุนนิยม สร้างสมดุลชีวิตที่เหมาะสม มองให้เห็นถึงแก่นแท้ของชีวิต และปฏิบัติตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทย์ อันที่จริงชีวิตของคนเราก็ไม่มีอะไรมาก เปรียบได้ดั่งเทียนแต่ละเล่ม บางเล่มก็เรียบง่าย บางเล่มถูกแกะสลักมีลวดลายภายนอกมากมาย อย่างหรูหราอลังการ แต่แก่นแท้แล้วเทียนทั้งสองแบบก็คือเทียนจุดไฟดี ให้ความสว่างได้ น้ำตาเทียนที่ไหลลงมากก็ไม่ต่างกัน และสุดท้ายเทียนทั้งสองก็ต้องดับลงเหมือน ๆ กัน ดังนั้น จึงไม่ควรวิ่งไล่ตามวัตถุมากเกินไป พอดี ผมจึงขอฝากถึงราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ให้มุ่งเน้นในการพัฒนาด้านจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทย์ให้เข้มข้นมากขึ้น เพื่อเป็นการสร้างเกราะป้องกันให้แก่วิชาชีพแพทย์ เพื่อให้อายุรแพทย์รุ่นใหม่ ๆ ได้มองเห็นประโยชน์ของส่วนรวมเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน ดังพระราชดำรัสของพระราชบิดาที่ตรัสไว้ว่า “ขอให้ยึดถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลากทรัพย์ และเกียรติยศ จะตกแก่ตัวท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมแห่งวิชาชีพไว้ให้บริสุทธิ์” **ผศ.นพ.สุทัศน์** กล่าวทิ้งท้าย



ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา
อายุรแพทย์หัวใจโตเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557



นพ.เอลวิล เพชรปลูก

อายุรแพทย์รุ่นใหม่ของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2557

นพ.เอลวิล เพชรปลูก สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต และแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์โรกระบบทางเดินอาหาร จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อปี พ.ศ. 2544 และ พ.ศ. 2551 ตามลำดับ หลังจากนั้นเข้ารับราชการที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช จ.สุพรรณบุรี จนถึงปัจจุบัน

เนื่องจากเป็นอายุรแพทย์ทางด้านโรคทางเดินอาหารเพียงท่านเดียว จึงรับภาระในการดูแลผู้ป่วยในระบบทางเดินอาหารทั้งหมดของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช รวมทั้งผู้ป่วยที่รับส่งต่อจากอำเภอหรือจังหวัดใกล้เคียง นอกจากนี้การตรวจผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ดูแลคลินิกเฉพาะโรคทางเดินอาหารและโรคตับแล้ว ยังใช้เวลาที่เหลือทั้งหมดในห้องส่องกล้อง Gastroscope, Colonoscope และ ERCP หลังเสร็จงาน และขึ้นดูแลผู้ป่วยบนเตียงต่อจนดึกเป็นกิจวัตรประจำวัน

นพ.เอลวิล เต็มใจที่จะสอนและช่วยดูแลผู้ป่วยทุกครั้งที่ถูกขอร้อง ทั้งจากแพทย์แผนกเดียวกันและต่างแผนก ทำให้มีภาระงานมากแต่ไม่เคยปฏิเสธ จะตาม

ดูแลจนกว่าผู้ป่วยจะออกจากโรงพยาบาล อีกทั้งยังเป็นผู้มีปียาวจา มีน้ำใจ เป็นที่รักใคร่ของผู้ร่วมงานและผู้มารับบริการ เป็นแพทย์ที่ผู้ป่วยประทับใจและยินดีบริจาคเครื่องมือแพทย์และทุนทรัพย์ให้แก่โรงพยาบาล เป็นผู้สร้างวัฒนธรรมที่ดีในองค์กรให้รู้จักเสียสละ ทำให้เกิดความรักความอบอุ่นเหมือนครอบครัว

เดียวกัน เป็นผู้มีความรับผิดชอบ มีอารมณ์ขัน ทำให้ผู้ร่วมงานมีความสุขที่จะทำงานด้วย แม้งานจะหนักก็ตาม นอกจากนี้ยังเป็นผู้ที่มีความซื่อสัตย์สุจริต ทุ่มเทเพื่อผู้ป่วยแม้ตนเองเจ็บป่วยก็ไม่หยุดงาน มีความกตัญญูต่อบิดามารดา เป็นคนสมถะใช้จ่ายตามฐานะ มัธยัสถ์ ใช้ทรัพย์สินทางราชการอย่างคุ้มค่าและคิดนวัตกรรมเพื่อให้งานได้สะดวกขึ้น รักในงานที่ทำและทำด้วยความเต็มใจ

ด้วยความเป็นอายุรแพทย์ผู้มีความสามารถโดดเด่น และเพียบพร้อมไปด้วยคุณวุฒิและคุณธรรม ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **นพ.เอลวิล เพชรปลูก** เป็นผู้รับรางวัลอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557

นพ.เอลวิล กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกขอบคุณที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ มอบรางวัลนี้ให้ ส่วนตัวแล้วคิดว่าได้รับการพิจารณาจากสภาพการทำงานและเพื่อนร่วมงานเป็นหลัก เพราะโดยส่วนตัวแล้วไม่เคยหวังรางวัลในการทำงาน ไม่อยากอยู่ในที่แจ้งให้คนสนใจหรือเป็นที่รู้จัก ชอบที่จะอยู่เงียบ ๆ ทำในสิ่งที่อยากทำ และอันที่จริงมีคนทำงานมากกว่าผมดีกว่าผม เพียงแต่ยังไม่มีโอกาสนำเสนอ หรือมีใครไปเสนอ เฝอิญผมเป็นคนที่เหมาะที่ทางโรงพยาบาลผลักดันออกมาให้สาธารณชนรับรู้ ไม่ใช่ตัวผมเป็นคนที่ดีที่สุด”

ในบทบาทของอายุรแพทย์ สิ่งหนึ่งที่รู้สึกภูมิใจคือการได้เห็นผู้ป่วยที่สุพรรณบุรีได้รับการรักษาอย่างเต็มศักยภาพที่โรงพยาบาลมีในด้านโรคทางเดินอาหาร ไม่ต้องรอคิวนาน เพราะเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมงานทำงานประสานกันดีเป็นอย่างดี ไม่ว่าจะทำอะไรก็สะดวก ไม่ติดขัด หากมีปัญหาก็สามารถแก้ไขได้ทันทั้งที่

อีกทั้งผู้บริหารให้การช่วยเหลือเป็นอย่างดี ทำให้โรงพยาบาลมีเครื่องมือที่ทันสมัยไว้บริการ ไม่เคยติดขัดเหมือนกับหลายโรงพยาบาลที่ต้องรออนุมัตินานเป็นเดือน เพราะเราคำนึงถึงการรักษาผู้ป่วยเป็นสำคัญ

สำหรับหลักในการทำงานที่ **นพ.เอลวิล** ยึดถือมาโดยตลอดคือ ทำให้ดีที่สุดเท่าที่จะทำได้ ภายใต้สถานการณ์หรือทรัพยากรที่จำกัด ใช้ทางเลือกหรือสิ่งที่มีอยู่ให้เหมาะสมและคิดว่าดีที่สุดเวลานั้น ๆ แม้บางครั้งอาจจะไม่ได้ทำตามมาตรฐานทางวิชาการหรือมาตรฐานนานาชาติ ถ้ามองในแง่วิชาการอาจจะผิดมาตรฐาน แต่ด้วยหลาย ๆ เหตุผล ทางเลือกก็ต้องเป็นเช่นนั้น เพราะเราไม่ได้อยู่ในสถานการณ์ที่เหมือนกับที่อื่น บางอย่างเรารู้ว่า บางอย่างเราดีกว่า เพราะฉะนั้นมีเท่าไรก็ใช้เท่า นั้นให้เหมาะสม

“โรงพยาบาลของเรามีความพร้อมเกิน 80% ในสาขาโรคทางเดินอาหาร แต่ยังมีอีกพอสมควรที่ยังทำไม่ได้ บางอย่างต้องดูว่าเงินที่จะไปซื้อไปหามา นั้นคุ้มค่างานกับบริบทของสถานพยาบาลของเราหรือไม่ บางเครื่องมือมีไว้เพื่อตรวจโรคบางโรคซึ่งพบน้อยมาก หรือบางเครื่องมือมีไว้เพื่อวินิจฉัยบางอย่างที่ผลลัพธ์ออกมาเปลี่ยนแปลงการรักษาเพียงเล็กน้อยหรืออาจจะไม่เปลี่ยนแปลงเลย ซึ่งก็อาจจะไม่คุ้ม เพราะบทบาทของเราไม่ใช่โรงเรียนแพทย์ที่จะต้องซื้อเครื่องมือ



ให้ผู้มาเห็นได้เรียน ได้ฝึก แต่บทบาทของเราคือ การบริการ โดยมีเป้าหมายคือ ให้ผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบในโรคทางเดินอาหารได้รับการรักษาที่ครบวงจรมากขึ้น และลดการส่งต่อ รวมทั้งสร้างทีมงานที่ร่วมกันให้การรักษาผู้ป่วย ซึ่งจะต้องใช้ระยะเวลา”

แม้จะได้รับคำกล่าวถึงจากผู้ร่วมงานว่า “เป็นคนดีที่คิดถึงคนอื่นมากกว่าตนเอง” และ “นพ.เอลวิล ดีเกินไป” แต่ **นพ.เอลวิล** กลับไม่คิดเช่นนั้น เพราะมองตนเองเป็นเพียงคนธรรมดาเหมือนกับแพทย์ท่านอื่น ๆ ที่เมื่อถึงเวลาทำงานก็ไปทำงาน แต่สิ่งที่ต่างออกไปคงเป็นในเรื่องของแนวคิดส่วนตัวคือ ไม่ชอบทะเลาะกับคนอื่น ถ้าคิดว่าไม่ใช่ ไม่ถูกใจ ไม่พอใจก็จะเงียบ หรือถ้าจะตำหนิก็ตำหนิธรรมดา ไม่ได้ใส่อารมณ์ ไม่ว่าจะทำกับผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน พยาบาล หรือรุ่นน้อง ทำให้รู้สึกว่าเป็นคนน่าคบ ซึ่งตรงนี้เป็นเรื่องของอุปนิสัยใจคอมากกว่า

ท้ายนี้ **นพ.เอลวิล** ได้ฝากไว้ว่า “การจะกำลังหนึ่งสิ่งได้ออกมาให้ดีนั้น ต้องเริ่มจากชอบที่จะทำก่อน สาขาที่ผมทำเป็นสาขาที่ผมชอบ ชอบมานานแล้ว เพราะฉะนั้นคนเราทำในสิ่งที่ชอบจะไม่รู้สึกว่าเป็นงานหนัก ปัญหาคือ น้อง ๆ หลายคนหรือหมอหลายคนยังไม่พบสิ่งที่ชอบ สิ่งที่ไม่ใช่สิ่งที่ชอบก็จะไม่ค่อยมีความสุขกับการทำงาน อีกอย่างคือ เรื่องวิถีการใช้ชีวิต จ่ายมากก็ต้องหามาจริง ๆ ในความเป็นแพทย์ สถานภาพทางสังคมไม่ได้กดดันอะไรมาก อยู่ได้สบาย เพียงแต่ว่ามาตรฐานชีวิตของบางคนอาจจะสูงกว่าที่คนทั่วไปต้องการ ก็อาจจะทำให้การใช้ชีวิตลำบาก เพราะถ้าต้องการมากก็ต้องเหนื่อยมากตามไปด้วย”

“ก้าเต็มความสามารถก้าก้าปี ก้าก้าก้าพอจะก้าได้เพื่อช่วยรักษาคนไข้ใบพืนก้าที่เราก้อยู่”

พญ.เพชรดี โอฟารริกสุภัค สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2537 ได้รับวุฒิปริญญาตรีสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไปจากสถาบันเดียวกันในปี พ.ศ. 2544 จากนั้นได้เข้ารับการอบรมเพิ่มเติมในเรื่องไตเทียมจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปัจจุบันสมรสแล้วมีบุตร 2 คน ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลน่าน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 จนถึงปัจจุบัน เป็นแพทย์ท่านเดียวที่ดูแลผู้ป่วยโรคไตทั้งจังหวัดน่านอย่างต่อเนื่อง พัฒนางานจนโรงพยาบาลน่านมีเครื่องฟอกไตมากกว่า 10 เครื่อง รวมทั้งดูแลผู้ป่วยล้างไตทางหน้าท้อง (CAPD) มากกว่า 100 ราย เป็นผู้จัดตั้งกองทุนช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตโดยตั้งต้นจากเงินครอบครัว เพื่อช่วยเหลือค่าใช้จ่ายด้านการเดินทางและอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยโรคไต ใช้เงินส่วนตัวจ้างคนงานมาช่วยที่หน่วยไตของโรงพยาบาล พัฒนากิจการไตเทียมจนสามารถออกเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านได้ครบ 100% รวมทั้งขยายงาน CAPD ออกไปยังโรงพยาบาลชุมชน นอกจากนี้ยังปฏิบัติตนเป็นนักวิชาการค้นคว้าหาความรู้เพื่อนำมาสอนนักศึกษาจัดทำ guideline ในการใช้ยาปฏิชีวนะของโรงพยาบาล ทำให้ลดอัตราการใช้ยาที่ไม่จำเป็นของโรงพยาบาลน่านและลดการเสียชีวิตของผู้ป่วย

พญ.เพชรดี เป็นผู้ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยเป็นอันดับแรกขึ้น ward ตั้งแต่หกโมงเช้า ดูแลผู้ป่วยแล้วจึงรีบกลับไปทำอาหารและส่งบุตรไปโรงเรียน แล้วจึงกลับมาทำงานต่อในเวลา 8.00 น. เป็นผู้ที่มีความสามารถจดจำรายละเอียดของผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยโรคไตทุกคน จนได้รับการขนานนามว่าเป็น “แม่พระของผู้ป่วยโรคไต” เป็นผู้แพทย์ที่แพทย์ต่างแผนกและเจ้าหน้าที่พยาบาลติดตามปรึกษาได้ตลอดเวลาแม้จะไม่ได้อยู่เวร ทำให้ผู้ร่วมงานทุกระดับยอมรับในความซื่อสัตย์และเสียสละ เป็นผู้มีส่วนในการดูแลผู้ป่วย มีสมาธิสูงและใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างคุ้มค่า เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้อื่นในด้านความพอเพียง ความซื่อสัตย์สุจริตที่ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เช่น ไม่เคยรับเชิญไปต่างประเทศจากบริษัทเวชภัณฑ์ มีความมุ่งมั่นที่จะทำดีโดยไม่หวังผลตอบแทน เช่น ให้นำเงินเพิ่มจากภาระงาน (P4P) ของตนไปเสริมเพิ่มให้แพทย์รุ่นน้อง

ด้วยความเป็นอายุรแพทย์ผู้มีความสามารถโดดเด่นและเพียบพร้อมไปด้วยคุณวุฒิและคุณธรรม ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ **พญ.เพชรดี โอฟารริกสุภัค** เป็นผู้รับรางวัลอายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557

พญ.เพชรดี กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้รับรางวัลว่า “รู้สึกดีใจ และขอบคุณทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เป็นอะไรที่นึกไม่ถึง เพราะทำงานเจียบ ๆ อยู่ในชนบท รู้สึกว่ามีกำลังใจที่มีคนเห็นคุณค่า แต่ก้าคิดว่าจะมีผู้ทำงานแบบนี้อยู่อีกหลายคนซึ่งสมควรจะได้รับรางวัลเช่นเดียวกัน”

โดยหลักการการทำงาน ส่วนใหญ่จะยึดหลักและได้เห็นตัวอย่างจากรุ่นพี่แพทย์ทั้งจากโรงพยาบาลน่านและจากอาจารย์อายุรแพทย์หลาย ๆ ท่าน อาทิเช่น **อ.นพ.บุญยงค์ วงศ์รักมิตร** ผู้เป็นตัวอย่างของการทำเต็มความสามารถเท่าที่มี ทำเท่าที่พอจะทำได้เพื่อช่วยรักษาในพื้นที่ที่เราอยู่ และเป็นแบบอย่างของ

แพทย์อาวุโสที่รักษาผู้ป่วยโดยมีความปรารถนาดีต่อผู้ป่วยตลอดเวลา **อ.นพ.คณิต ดันดิศิริวิทย์** เป็นแบบอย่างของแพทย์ที่ใช้ชีวิตด้วยความพอเพียง **อ.นพ.นิวัตชัย สุจริตจันทร์** อายุรแพทย์ดีเด่น ด้านบริกรคลินิก ประจำปี พ.ศ. 2553 ซึ่งเป็นทั้งอาจารย์แพทย์ที่เลี้ยงและรุ่นพี่ เป็นแบบอย่างของการดูแลผู้ป่วยในด้านความซื่อสัตย์ ทุ่มเท รวมทั้งเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้และหัตถการทางด้านอายุรกรรมให้หลายอย่าง อาจารย์จากอายุรศาสตร์อีกหลายท่านที่เป็นแบบอย่างและแรงบันดาลใจในเรื่องหลักการดูแลคนไข้ การซักประวัติ ตรวจร่างกาย ซึ่งเป็นหัวใจของอายุรแพทย์ อาทิเช่น **ศ.นพ.กัมมันต์ พันธุมจินดา**, **อ.นพ.จันชาย สิทธิพันธุ์**, **อ.นพ.ชัชวรา สอนกระต่าย**

มีผู้ให้คำจำกัดความถึง **พญ.เพชรดี** ไว้มากมาย อาทิ “เป็นผู้ที่ไม่หวั่นไหวในลาภ ยศ สรรเสริญ ทำดีแล้วก็จบ ไม่ได้ถึงผลตอบแทน” และ “พญ.เพชรดี ทำให้คนเมืองน่านน่าอิจฉา” แต่โดยส่วนตัวแล้ว **พญ.เพชรดี** กลับมองว่าตนเองเพียงแค่ทำงานตามหน้าที่ที่ต้องทำเท่านั้น “เราทำงานตามปกติ เป็นหน้าที่ที่ต้องทำเท่านั้น แม้ว่าบางครั้งโรคที่ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษานั้นเกินกว่าที่อายุรแพทย์ทั่วไปจะดูแลได้ แต่ก็ต้องรักษา โดยอาศัยการขอคำปรึกษา ซึ่งโรคดีที่มีเครือข่ายโรงพยาบาลใกล้เคียง มีเพื่อนที่สามารถให้คำปรึกษาได้ตลอดเวลา สิ่งทีภาคภูมิใจที่สุดคือการได้รักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยในโรคที่วิกฤติมากให้สามารถดีขึ้น และกลับบ้านไปอยู่กับครอบครัวได้”

“รู้สึกดีใจที่สามารถผลักดันให้โครงการโรคไตเด็บโตมาได้ 4-5 ปี โดยไม่ล้มไปก่อน ซึ่งวางแผนงานต่อไปในอนาคตว่าจะต้องหาบุคลากรเข้ามาเพิ่มเติมสำหรับงานบำบัดทดแทนไต และตั้งเป้าที่จะทำเรื่องของการป้องกันมากขึ้น เนื่องจากสถิติผู้ป่วยบำบัดทดแทนไตมีมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยในส่วนของ จ.น่าน สาเหตุหลัก ๆ จะมาจากเบาหวานและนิ่ว จึงอยากผันตัวเองไปอยู่ที่มป้องกัน ซึ่งลงลึกไปในการคัดกรองและการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย การเฝ้าติดตามการเปลี่ยนแปลงของไต และการชะลอความเสี่ยงเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยต้องล้างไตในอนาคต”

พญ.เพชรดี กล่าวฝากถึงท้ายว่า “แม้ว่าแนวโน้มในปัจจุบันแพทย์ส่วนใหญ่เมื่อเรียนจบก็มักจะเรียนต่อ แต่อยากให้อายุรแพทย์รุ่นใหม่เข้ามาช่วยกันทำงานในส่วนภูมิภาคสักระยะหนึ่ง เพราะความรู้ความสามารถของน้องมีคุณค่าต่อชาวชนบทมาก นอกจากนี้อยากฝากถึงราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ว่าอยากให้อายุรแพทย์ได้รับการอบรมต่อยอดความรู้เกี่ยวกับหัตถการหรือการใช้เครื่องมือต่าง ๆ อาทิ Gastroscope, Echocardiogram, Ultrasound, เครื่องล้างไต เป็นต้น เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยได้มากขึ้น สุดท้ายขอขอบคุณคณะบุคลากร ทั้งในโรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ได้ร่วมมือร่วมใจในการดูแลผู้ป่วยมาเป็นอย่างดี ขอขอบคุณผู้ป่วยที่ไว้วางใจในการดูแลจากโรงพยาบาลน่าน ซึ่งทำให้ทีมงานผู้ดูแลผู้ป่วยมีความสุขในการทำงาน”



อายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ประจำปี พ.ศ. 2557

พญ.เพชรดี โอฟารริกสุภัค