



ข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๑๑๔ สุขุมวิท ๒๓ แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๖๔๙-๕๐๐๐ ภายใน ๕๖๖๖ โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๕๙-๐๓๑๑

ข่าวจากหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ฉบับประจำวันที ๖ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๕๓ หน้า

ศูนย์สารสนเทศและการประชาสัมพันธ์ ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูที่ได้ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

กรณีศึกษาสร้างแพทย์ปลูกคุณธรรม



“สำหรับแพทย์ไทย ผมเชื่อว่ามาตรฐานเรื่องความเก่งสูงมาก คือเด็กไทยเก่งมาตั้งแต่เรียนหนังสือแล้ว แสดงว่าเรื่องคุณภาพความเก่งไม่มีข้อสงสัย แต่คุณภาพเรื่องหัวใจความเป็นมนุษย์ ความอดทน ความเสียสละ จิตของตนเป็นที่สอง จิตของคนไข้เป็นที่หนึ่ง มันหนักแน่นจริงจังแค่ไหน?”

...นี่เป็นการระบุเชิงตั้งคำถาม ของ ผศ.นพ.เฉลิมชัย บุญยะลีพรรณ รองอธิการบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา ประธานคณะดำเนินงานศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ (มศว) ต่อกรณีบุคลากร “แพทย์” ซึ่งศูนย์การแพทย์-สถาบันการศึกษาแห่งนี้ ก็กำลังพยายามตอบคำถามนี้

ทั้งนี้ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ หรือโรงพยาบาลชลประทานเดิม ปัจจุบันโอนย้ายเข้าอยู่ภายใต้สังกัดมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ซึ่งนอกจากด้านการรักษาผู้ป่วยแล้ว ปัจจุบันก็

ได้ประกาศตัวสู่การเป็นส่วนหนึ่งในการผลิตแพทย์สู่สังคม และมีการมองหาโมเดลที่ดี-ที่มีประโยชน์มาปรับใช้ในการดำเนินการ

เมื่อเร็ว ๆ นี้ คณะของมหาวิทยาลัยและศูนย์การแพทย์ได้เดินทางไปศึกษาดูงานของมูลนิธิพุทธรักษา ที่ไต้หวัน โดยมูลนิธินี้เป็นจุดกำเนิดองค์กรการกุศลระดับโลกที่มีการส่งเสริมเรื่อง “จิตอาสา” ซึ่งนอกจากภารกิจจิตอาสาในการบรรเทาทุกข์รูปแบบต่าง ๆ แล้ว ในด้าน “ระบบการผลิตนิสิตแพทย์” และ “การบริหารจัดการในโรงพยาบาล” ทางมูลนิธิก็มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างมีนัยสำคัญ โดยมีแง่มุมที่น่าสนใจไม่น้อยเลย

กับเรื่องนี้ ผศ.นพ.เฉลิมชัย สะท้อนผ่าน “สื่อบทสัมภาษณ์ 1 เดลินิวส์” ว่า...โรงพยาบาลชินเตียของฉือจี้ เป็นหนึ่งในโรงพยาบาลที่ใหญ่ ทันสมัย และดีที่สุดในไต้หวัน แต่เรื่องนี้ก็ดูจะเป็นเรื่องรอง เมื่อมองแนวคิดในการผลิตบุคลากรของฉือจี้ โดยจุดที่น่าสนใจคือ คณะแพทยศาสตร์ที่นี่ ไม่แยกเรื่องวิชาการออกจากเรื่องคุณธรรม แต่ทำให้เดินไปพร้อม ๆ กัน ระบบการผลิตแพทย์จะเน้นคุณธรรมนำความรู้ ผลิตคนดีออกมาปรับใช้สังคม ขณะที่ระบบการผลิตแพทย์แบบยัดตำรา หรือคอนเวนชัน จะเน้นสร้างคนเก่ง เน้นเรื่องความเป็นเลิศทางวิชาการ ซึ่งแนวทางของฉือจี้นี้ก็เคยมีคำถามว่าเป็นไปได้ได้อย่างไร? แต่ก็เป็นไปได้

หากได้สัมผัสวิถีในการผลิตนิสิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของฉือจี้ ก็จะพบว่าที่นี่ยึดหลัก สอนแพทย์ให้เป็นมนุษย์ ไม่ใช่แค่แพทย์ โดยยึดหลักความมีจิตสงสาร ความมีจิตอาสา และถึงแม้ว่าระบบของฉือจี้กับไทยจะแตกต่างกัน แต่ก็เชื่อว่าเป็นไปได้ที่ไทยจะนำมาปรับใช้ เพราะมีความเป็นสังคมพุทธเหมือนกัน

ผศ.นพ.เฉลิมชัย บอกว่า... เรื่องนี้เป็นเป้าหมาย เป็นก้าวใหม่ที่กำลังจะมีการดำเนินการในไทย และนอกจากในเชิงการผลิตแพทย์โดยเน้นเรื่องคุณธรรมแล้ว อีกสิ่งที่คิด และถือเป็นเรื่องที่ทำหาย คือการคาดหวังที่จะทำให้อัตรา “การขาดแคลนแพทย์ในชนบท” ของไทยลดระดับความรุนแรงลง

“ส่วนตัวมองว่า ปัจจุบันแม้สัดส่วนระหว่างแพทย์และประชาชนจะดีขึ้น แต่ความรุนแรงในเรื่องนี้ก็กลับยังไม่ลดลงเลย นั่นหมายความว่า การกระจายแพทย์ของไทยยังไม่บรรลุเป้าหมาย”

หนึ่งในคีย์แมนที่มีส่วนสำคัญในการผลิตแพทย์รุ่นใหม่ ๆ ในประเทศไทยรายนี้ บอกอีกว่า ... ติดตามเรื่องนี้มาตั้งแต่ปี 2527 ปัจจุบันไทยมีแพทย์เพิ่มขึ้นกว่าตอนปี 2527 ถึง 2 เท่า ขณะที่ประชากรเพิ่มขึ้น 25% ซึ่งสัดส่วนดูดีขึ้น แต่การขาดแคลนแพทย์ในพื้นที่ขาดแคลนกลับยังรุนแรงเท่าเดิม

ทุกวันนี้แพทย์จะอยู่ในพื้นที่เป้าหมายเหล่านี้เฉลี่ยคนละ 2 ปี ไม่เกิน 3 ปี ซึ่งลองคิดดู ถ้าทำให้มีจำนวนแพทย์เพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลอำเภอที่ขาดแคลน เพิ่มเป็น 2 เท่าตามจำนวนที่ผลิตได้ งานก็จะมีคุณภาพเพิ่มเป็น 2 เท่าทันที เพราะมีคนไข้เท่าเดิม ทำให้มีเวลาตรวจคนไข้เพิ่มขึ้น ความผิดพลาดลดลง อัตราฟ้องร้องแพทย์ก็จะน้อยลงไปด้วย และความสัมพันธ์กับคนไข้ก็จะดีขึ้น เพราะแพทย์มีเวลาให้กับคนไข้มากขึ้นนั่นเอง

“ปัจจุบันเงินที่เติมลงไปในระบบ ผมว่าก็ไม่ค่อยนะ แต่เงินกลับตรงไม่อยู่ ใต้แค่ผอนหนัก เป็นเบา ผมเชื่อว่าจุดสำคัญคือการที่แพทย์ไม่มีแรงบันดาลใจหรือจิตอาสาที่เข้มแข็งพอ”

ทั้งนี้ ผศ.นพ.เฉลิมชัยยังบอกด้วยว่า... โดยส่วนตัวเชื่อว่าบัณฑิตแพทย์ทุกคนมีแรงบันดาลใจที่จะทำงานรับใช้สังคมเพื่อช่วยเหลือประชาชนในชนบท แต่เอาเข้าจริงกลับอยู่ไม่ได้ ทั้งที่มีการเพิ่มเงินให้ในระบบแล้ว ดังนั้น เงินจึงไม่ใช่คำตอบ อย่างไรก็ตาม ถ้าไม่มีเงินตรงนี้ แพทย์จะลาออกเยอะแยะหรือไม่ นี่ก็เป็นคำถาม ซึ่งจากจุดเริ่มต้นที่เป็นคำถาม จึงเป็นที่มาของนโยบายในการปลูกฝังนิสัยแพทย์ด้วย “หลักสูตรจิตอาสา” ในโมเดลเฉพาะของศูนย์การแพทย์ปัญญา นันทภิกขุ มศว โดยเป็นโมเดลที่ประยุกต์มาจากระบบของจือจี

“เรื่องนี้มีการทำสำเร็จในโลกแล้วจริง ๆ ผมเชื่อว่าถ้าเราทำเรื่องนี้ไปสัก 2-3 ปี ทำให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับการทำความดี ทำให้มีคนร่วมอุดมการณ์มาก ๆ คนที่ทำดีอยู่ก็จะไม่รู้สึกท้อ ไม่รู้สึกว่าเหว และในที่สุดสังคมในอุดมคติมันก็จะเกิดขึ้นได้จริง ๆ” ...ผศ.นพ.เฉลิมชัย ระบุ

นำเสนอใจ-นำติดตามการ “ปลูกคุณธรรม” ในกรณีนี้

กรณีที่มีมุ่งเพิ่ม “ผลผลิตแพทย์ที่ดี+เก่ง” ในไทย!!