

ความรู้เรื่อง "การออกใบรับรองแพทย์" ของหลวงพ่อธมฺมชโย

ในความเห็นส่วนตัวของหมออิคคนหนึ่งเรื่องใบอนุญาตความเห็นแพทย์
จาก รพ.ค่ายกาญจนบุรี จ.ราชบุรี

1. ในความเห็นแพทย์นี้ "ไม่ได้เป็นที่" เพราะถ้าเห็นจากภาพคุณหมอเดินทางมาตรวจ
รักษาจริง ผู้ป่วยก็เงินป่วยจริงและความเห็นทางการแพทย์ที่ให้ก็ถูกต้องตามหลักวิชาการจริง
และออกโดยสุจริต ซึ่งสามารถให้องค์กรแพทย์หรืออาจารย์แพทย์ที่เป็นกลุ่มมาตรวจ
เงินป่วยได้แต่ DSI ท่อนสังคมไม่ได้ว่ากันในไม่เชื่อมาตราคร่าวมกันกลับรินไปออกหมายจัน
ก่อน

2. กรณีการออกใบความเห็นแพทย์ให้กับผู้ป่วยกันแพทย์ไปตรวจนอกสถานที่บาล
สามารถทำได้ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลมีแนวทางการตรวจและออกใบความเห็นแพทย์ ก็แตกต่าง
กันไป ไม่แต่ละโรงพยาบาล หรือบันจาระพยาบาล ก็ยังไม่เคยมีแนวทางใดๆมาก่อนเลยก็เป็นได้
ซึ่งด้วยมองก็ไม่ได้เป็นบุคคลกรใน รพ. แห่งนั้นไม่รู้ว่า แนวทางปฏิบัติของ รพ. แห่ง
นั้นเขียนไว้อ้างไร เป็นสิ่งที่ รพ. ต้องนำมาอธิบายเพื่อแสดงความโปร่งใสในการกล่าวโทษให้คุณ
หมออคุ้กลายเป็นข้อหาสังคม ซึ่งคุณหมออ่านพิเศษตนจริง ก็เป็นเรื่องของการกระทำโดย
ไม่ได้มีเจตนาๆ จริง มิแท้เจตนาสุจริตและมีพหุท่าต่อผู้ป่วย

3. พนเมืองก็เคยออกใบความเห็นแพทย์โดยที่ผู้ป่วยไม่ได้มารักษาใน รพ. เช่นกัน
พนอุกฯ ไปคุยกับผู้ป่วย จุลเกิดอุบัติเหตุและนำส่งไปโรงพยาบาลสูงกว่าเลยไม่ได้พานามาที่
รพ. ของพน พนก็ให้การรักษาแล้วก็สัมภาษณ์ในเวชระเบียนและ ออกใบความเห็นแพทย์ได้
และพนก็เคยไปออกใบรับรองผู้พิการที่บ้าน โดยไม่ต้องนำผู้ป่วยมา รพ. เนื่องจากคุณหมออ่าน
นั้น ท้อใจว่าเวชระเบียนของหลวงพ่อ พระราชนิพัทธ์ พฤศจิกายน 2558 หฤษากำม ที่ทำงานมีอาการหนักสุด อาการ
ปวดขาค่าเริบมากพิกัดทางก้มแพทย์ได้เชิญคุณหมออางค์สิลักษณ์กรรมหลอดเลือดดำมาให้การ
ตรวจรักษาและให้คำปรึกษา คุณหมออศลักษณ์กรรมหลอดเลือดให้ความเห็นว่าเป็นภาวะฉุกเฉินที่
เกิดขึ้นชั่วขณะ(*acute*) ภาวะเลือดออกดันเรื้อรังที่มีน้อยลง เนื่องจากขาดน้ำ ขาด

การเคลื่อนที่และสมควรจะได้รับยาด้านการแข็งตัวของเลือด เพื่อป้องกันลิ่มเลือดหลุดไปอุดตันที่หลอดเลือดข้าวปอค

จึงได้หารือกันในทีมเพื่อหาคุณหมออท้วงจักรและเชี่ยวชาญด้านโลหิตวิทยาหารือว่าให้ค่าปรึกษาและร่วมรักษา ทีมแพทย์จึงได้เรียนปรึกษาคุณหมอด้านโลหิตวิทยาจากพ. ค่ายฯ ก. ราชบุรี คุณหมอก็มีเมมทาร์ดินทางมาตรวจหลังพ่อให้อึ้งในวัด และก็มีการหารือกันระหว่างการพาก่อนไปรพ. กับ การรักษาที่วัด โดยร่วมกันประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดลิ่มเลือดหลุดไปอุดตันที่ปอดหากมีการเคลื่อนย้ายหลังพ่อ และ ได้ประเมินคักษาพของห้องผู้ป่วยที่กินหมอนอุกคิชช์จัดสร้างถ่ายพื้นคูและถ่ายท่าน้ำในวัด (ซึ่งสร้างนานนานมากแล้ว) โดยมีแพทย์ที่มีเป็นลูกคิชช์คุ้มครอง ใกล้ชิด 24 ชม. จึงนำเข้าปลอดภัยกับหลวงพ่อมากกว่า หากให้การรักษาที่วัด รวมถึงเป็นประสังค์ของท่านที่ต้องการรักษาอยู่ที่วัดมากกว่าไปโรงพยาบาล

คุณหมอด้านโลหิตวิทยา ได้มีเมมทาร์ดินทางมาประวัติความเจ็บป่วยและผลการตรวจร่างกายที่ได้ในวันนี้ไปบันทึกในเวชระเบียนที่รพ. ที่ตนอาจปฏิบัติงานอยู่ เพื่อที่จะเป็นการรักษาแบบเยี่ยมน้ำ (Home visit) ซึ่งก็เป็นสิ่งที่ทำได้ และมีการนำกันอยู่เป็นมาตรฐานทั่วไปในเมืองไทย โรงพยาบาลของรัฐ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการส่งยาจากโรงพยาบาลเพื่อไปรักษาผู้ป่วยที่นอนดิคเตียที่บ้านแยกส่วนย้ายล้ำบากโดยไม่ต้องให้ผู้ป่วยมากกว่า รพ. รวมถึงมีอยู่ครึ่งอยู่ตั้งคุ้มและอาจมาเรียนยาแทนผู้ป่วย

ในการเมืองหลังพ่อ คุณหมอจึงช่วยหาด้านการแข็งตัวของเลือดมาจากพ. ค่ายฯ ก. ราชบุรี เพื่อนำช่วยรักษาหลังพ่อ ซึ่งในตอนนี้ที่สหคลินิกรัตนธรรมยังหาซื้อยาป้องกันการแข็งตัวของเลือดคืนไม่ได้ ในการนำเวชระเบียนในครั้งนี้จึงมีไปเพื่อหวังประโทธน์จากการหายาที่จำเป็นเร่งด่วนเพื่อรักษาผู้ป่วย

ซึ่งคุณหมอได้กระทำการไปด้วยเมมทาร์ดินและความสุจริตใจ และได้ออกใบความเห็นแพทย์แนะนำให้ห้ามนอนพักนิ่งๆ ยกขาสูง ลดการเคลื่อนที่และการกิจ เพื่อป้องกันภาวะลิ่มเลือดหลุดไปปีปอค แท้ในภายหลัง สหคลินิกรัตนธรรมจะสามารถขอหมายมาให้มองจึงไม่ต้องให้ห้ามอาญาออกมานอกจาก รพ. ค่ายฯ

ความจริงหล่านี้ DSI จะปฏิเสธได้ออกหรือว่าหลังพ่อท่านป่วยจริงหรือไม่

แล้วยังจะหมายความปฏิเสธในความเห็นแพทย์จาก รพ. นี้โดยกล่าวหาว่าไม่จริงเป็นเท็จ ให้อ่านไว้
ในเมื่อความจริงก็ปรากฏมาอย่างชัดเจน

ด้วยความเห็นใจเช่นมาสั่ง

จากรองพอ. รพ. รัฐ แห่งนี้เช่นเดียวกัน

21/5/59