

36th Anniversary
The "Weary" Dunlop - Boonpong
Exchange Fellowship Programme



สารบัญ

รายนามคณะอนุกรรมการกองทุนดันลอป - บุญผ่อง	1
ผู้ร่วมก่อตั้งทุน Dunlop - Boonpong Fellowship	2
Memorial for Past President Donald "Scotty" Macleish	3
One hundred up: the Weary Dunlop Boonpong Scholarship	4
The Endless Thai-Australian Friendship	8
มิตรภาพถาวรระหว่างไทย - ออสเตรเลีย	16
Permanent Friendship of Thai and Australian Surgeons	29
ความร่วมมือกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย	30
บทเรียนจากสมรภูมิ...สู่ปณิธานต่อชีวิตคนนับล้าน (SBS ไทย)	44
มุมมองคนทั่วไปต่อ Sir Edward 'Weary' Dunlop	48
The "Weary" Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship	50
Recipients List	
หลักเกณฑ์พิจารณาสำหรับการรับทุน	76
WDBP Scholarship Application Checklist	77

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ขอยุทธยวิชัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6141-3 โทรสาร 0-2716-6144
Website : <http://www.rcst.or.th> E-Mail : rcst.communication@gmail.com

ที่ปรึกษา
นายแพทย์อภิสิทธิ์ ทีวีขาว
อดีตประธานมหาวิทยาลัยฯ วาระ 2564-2566
นายแพทย์ประยูร นุตาวารว
คณะกรรมการบริหาร วาระ 2566-2568
ประธานมูลนิธิฯ
นายแพทย์อภิสิทธิ์ ช่วงสุวนิช
ผู้ก่อตั้งมูลนิธิฯ
นายแพทย์ธีรยุทธ นิยมมานุพิมพ์
รองประธาน
นายแพทย์วิฑูรย์ ชินวงศ์วัฒนกุล
เลขาธิการ
นายแพทย์พรชัย โอเจริญรัตน์
รองเลขาธิการ
นายแพทย์ชุมพล ทองวานิช
เทรย์ผู้ดูแล
แพทย์ผู้ดูแลหริดา สำนัก
กรรมการกลาง
นายแพทย์ยวิศักดิ์ จิตต์วัฒนรัตน์
นายแพทย์อานันท์ เมธกรรม
นายแพทย์อานันท์ ไกรสรวิวัฒน์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์ทั่วไป
นายแพทย์ธีรวิชัย อัครวิฑูรย์
ผู้แทนกลุ่มกุมารแพทย์
แพทย์ผู้ดูแลหริดา ธีระเดชวิฑูรย์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์ศัลยกรรม
นายแพทย์อภิสิทธิ์ อังสพัตร์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์ทางออก
นายแพทย์ธีรวิชัย ศิวรัตน์
ผู้แทนกลุ่มประสาทแพทย์
นายแพทย์อภิสิทธิ์ ธีรวาร
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์อายุรวิทยา
นายแพทย์วราพงษ์ สุขหมากย์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์ลำไส้ใหญ่และ
ทวารหนัก
นายแพทย์ปัญญชัย งานสิริมาศ
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์ออร์โธปิดิกส์
นายแพทย์อภิสิทธิ์ ปัทมรัตน์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์หลอดเลือด
นายแพทย์ณิชนัน เวียงสมบุญ
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์อุบัติเหตุ
นายแพทย์อานันท์ ไกรสรวิวัฒน์
ผู้แทนกลุ่มห้องแพทย์มะเร็งวิทยา
นายแพทย์วิชัย วานะสิริ
ผู้อำนวยการ
นายแพทย์วิฑูรย์ กองเจริญสุข

ผู้ร่วมก่อตั้งทุน Dunlop - Boonpong Fellowship
สำหรับศัลยแพทย์ไทย เพื่อไปศึกษาอบรม ณ ประเทศออสเตรเลีย
โดยมี Mr. Donald MacLeish
เป็นผู้ประสานงานฝ่ายออสเตรเลียเป็นท่านแรก



Edward "Weary" Dunlop

July 12, 1907 - July 2, 1993

Edward Dunlop was born in rural Victoria just before World War I. He began a pharmacy apprenticeship there and followed up with a medical degree in Melbourne. At university, he was their champion boxer and played rugby union for Australia.

He enlisted in the army at the declaration of World War II. While stationed in Java, his hospital was captured by the Japanese. He resisted an opportunity to escape to ensure the continued care of his patients. He was sent to work on the Siam-Burma railway with a thousand men. It was called the "Railway of Death."

As the commanding officer and medic for that thousand Dunlop held an awesome responsibility. He was in charge of who was to work each day under grueling conditions. Starvation and injury were common, and Dunlop often stood up to his Japanese captors at the expense of his own health. He was tortured and beaten.

When released, he returned to Australia, where he continued practicing medicine. He became an ambassador for Australia, traveling throughout Asia looking to heal the relationships between countries that had been at war. His sense of forgiveness was revered worldwide.

และ



นายบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์

เกิดเมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2449

ที่ตลาดเมืองกาญจนบุรี อ.เมืองกาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี

การที่ประเทศไทยไม่ต้องเป็นผู้แพ้ในสงครามโลกครั้งที่ 2 มีสาเหตุใหญ่ๆ 2 ประการ ประการแรก คือ ความสามารถของรัฐบาลไทยภายใต้การนำของ ฯพณฯ จอมพล ป.พิบูลสงคราม โดยให้ถือว่าการประกาศสงครามกับฝ่ายสัมพันธมิตร เป็นโมฆะ โดยอ้างเหตุผลไทยถูกบังคับโดยประเทศญี่ปุ่น

ประการที่ 2 เพราะการทำงาน ของขบวนการเสรีไทยที่ดำเนินการใต้ดินขัดขวางการทำงานของญี่ปุ่น

แต่อีกประการหนึ่งที่ไม่ค่อยมีใครทราบ และกล่าวถึงมากนัก ก็คือ "เรื่องราวของนายบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์"

คหบดีชาวเมืองกาญจนบุรีที่ได้ทำคุณประโยชน์อย่างมากกับประเทศไทย โดยได้ให้ความช่วยเหลือ แก่เชลยศึกชาวอังกฤษ ออสเตรเลีย เนเธอร์แลนด์ ฯลฯ ที่ได้ ถูกบังคับให้มาสร้างทางรถไฟ สายไทย-พม่า ที่จังหวัดกาญจนบุรี บรรดาเชลยศึกจากประเทศต่างๆ เหล่านี้ได้ระลึกถึงคุณงามความดีที่นายบุญผ่อง ได้สร้างไว้ให้กับพวกเขาอย่างมากมาย ต่างก็ไม่คิดค้น และให้การสนับสนุนประเทศไทยไม่ต้องตกเป็นผู้แพ้สงคราม

เขาเหล่านั้นต่างยกย่องวีรกรรม นายบุญผ่องว่า เป็น "วีรบุรุษสงครามของทางรถไฟ สายมรณะ"

(A War Hero Named Boonpong of Death railway) มาจนทุกวันนี้



Memorial for Past President Donald “Scotty” Macleish



Dr. Kris Bhothisuwan

Chairman of the Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship



My name is Dr. Kris Bhothisuwan, Chairman of the Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship. I am here today on behalf of the Dunlop-Boonpong awardees and many Thai people who have the privilege of knowing Mr. Donald Macleish such as Lady Sumalee Jatikanich, wife of Professor Kasarn Jatikanich who was the President of the Royal College of Surgeons of Thailand at the time when Mr. Macleish was the President of the Royal Australasian College of Surgeons. In July 1986 Mr. Macleish kindly accepted our invitation to give lectures at the annual meeting of the Royal College of Surgeons of Thailand. Professor Theera Limsila was the secretary general at that time. They became close friends since then, thirty years ago.

Sir Edward Dunlop and Mr. Donald Macleish told Professor Kasarn that the Australian Prisoners of War appreciated the kindness and honesty of Thai people when they were detained and worked hard in Kanjanaburi, a remote province in the West of Thailand, near Burma border, building a train track to Burma. Among that was a Thai family which later on became the owner of Boonpong Transportation Company, starting the business with the given vehicles left after the war. They would like to give a fund to buy medical equipment for Thailand. Professor Kasarn was of the opinion that the equipment would not last long and would be beneficial to just only one place. He suggested to set up a scholarship for Thai surgeons to be trained here, in Australia. Sir Edward Dunlop and Mr. Macleish talked with the POW and agreed to the idea. Finally, they founded the Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship Programme with the purpose of sending young Thai surgeons from upcountry for training in Australia. The arrangement and supports to the scholars in Australia were handled by the Royal Australasian College of Surgeons, with Mr. Macleish as the key person, while the expense in Thailand, especially the air-tickets, was provided by the Boonpong family. The first award was given in 1988 and the scholar went for training in 1989. Since then, there are more than 100 granted scholars. Eighty-five scholars had been trained in Australia and returned to work in many hospitals all over Thailand in the fields which include General Surgery, Breast Surgery, Head, Neck and Maxillofacial Surgery, Neurosurgery and Spinal Surgery, Cardiothoracic Surgery, Vascular Surgery, Organ Transplantation, Pediatric and Neonatal Surgery, Minimal Invasive and Endoscopy, Plastic, Burn and Reconstructive Surgery, Trauma and Emergency and miscellaneous fields.

We would like to thank the Dunlop-Boonpong Foundation, Mr. Macleish, all persons and institutes involved who made the training possible and successful. Examples of the scholars are:

- Dr. Chittinud Havanonda, the first scholar in 1988. He is currently the Director of Thammasart Hospital and former Dean of Faculty of Medicine Thammasart University.
- The second scholar was Dr. Viroon Boonnuch in 1989. He is currently the committee member of the Medical Council of Thailand and the past President of Mahidol University Senate.
- Dr. Vitaya Chadbunchachai, the scholar in 1999, has been the Director of WHO Collaborating Center for Injury Prevention and Safety Promotion since 2002. He has also been a member of WHO expert advisory panel for injury prevention and control since 2007.

After the training, all scholars came back and set up many beneficial units in their hospitals which improve the standard of treatment in their fields. They also served as lecturers, passing on the knowledge they had learned in Australia to other Thai surgeons.

Mr. Macleish was not just a great lecturer, he worked hard to arrange surgical training for Thai surgeons. He was also an extraordinary kind and understanding person.

Here with me today are Dr. Lantom Tonvichien, Dr. Weerayah Paocharoen and his wife, Dr. Surakarn Saraithong and my wife, Dr. Wilaiporn Bhothisuwan. Dr. Lantom was trained in Pediatric Urology with Professor Paddy Dewan. Dr. Weerayah was trained in Vascular Surgery and Kidney Transplantation with Mr. Peter Field and Dr. Surakarn is now training in Cardiothoracic Surgery with Professor George Matalanis at the Austin Hospital. All of us were trained in Melbourne. We all had received profound kindness, supports and care so impressively by our father-like, Mr. Donald Macleish.

Mr. Macleish kindly arranged the training for me and my wife. I was trained in breast oncological surgery at the Royal Melbourne Hospital and St. Vincent Hospital with Professor Bennet. My wife, Dr. Wilaiporn, was trained in MRI at the Royal Melbourne Hospital with Dr. Brian Tress in 1988. He looked after us so well as if we were his children, seeing us at the airport, arranging VIP guest suite at the Royal Melbourne Hospital for us, took us for sightseeing during weekends, introducing us to many distinguished doctors and friends and most importantly, he always fed us very well. We were lifelong friends, like a family.



When Mr. Macleish came to Thailand for the first time in 1986, we met him at the airport. He was invited to Thailand many times and on each trip I accompanied him to many hospitals around Thailand to give lectures and do ward rounds. This earned him extreme

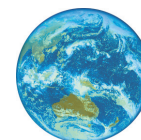
respect from Thai colleagues and students. He provided great contributions to the Thai medical community for almost 30 years. He received the Honorary Fellowship of the Royal College of Surgeons of Thailand in 1989 and his contribution to Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship earned him the Royal Decoration, the Knight Commander (Second Class) of the Most Exalted Order of the White Elephant in 1993.

Later on he always stayed at our home, going upcountry with us for both academic and touristic purposes. When his wife passed away, my wife painted a white flower wreath for him. About 2 years ago he said that he might have to decline the invitation to Thailand due to his health. So we planned to see him in October this year, before going to New Zealand with the Thai Medical Society. We are so sorry we cannot do that but sadly have to come to his Memorial for Past President Donald “Scotty” Macleish instead.



For Thai belief, with all good things Mr. Macleish had done through all the course of his life, especially we evidenced all the good things he had done for Thai surgeons and patients, he must now be in heaven and make a glance to see what we are doing now and know how we appreciate him, love him and miss him. Goodbye and may you rest in peace.





One hundred up: the Weary Dunlop Boonpong Scholarship

Introduction

The Weary Dunlop Boonpong Exchange Fellowship (WDBF) is the Royal Australasian College of Surgeons' (RACS) oldest international scholarship, the first fellowship being awarded in 1988. The aim of this study was to review the success of this programme now that over 100 fellowships have been awarded.

The WDBF is a scholarship collaboration between the RACS and the Royal College of Surgeons of Thailand (RCST). It provides opportunities for Thai surgeons to undertake training attachments in Australia in their nominated field of interest. Up to six fellowships may be awarded each year for a period of up to 4 months. There have been 106 scholarships awarded.

The initiative for the fellowship came from returned ex-servicemen in Western Australia.¹ In 1985, they initiated discussions to establish a scholarship to commemorate their colleagues who had not returned. The scholarship was then realized due to the efforts of Sir Edward (Weary) Dunlop, Professor Kasarn Chartikavanij and Mr Donald (Scotty) MacLeish, the latter two then Presidents of the RCST and RACS. Seed funding was obtained from the Australian Government. It was named after Sir Edward (Weary) Dunlop who had been commander of the prisoners of war on the Thailand-Burma Railway and Boonpong Sirivejbhan, a Thai collaborator, who assisted the prisoners in many ways. Sir Edward agreed to serve as the inaugural patron of the scholarship. The current patron is Hon Brendan Nelson (MBBS, FRACP (Hon), FAMA).

The fellowship is administered jointly by the RACS and the RCST. At present, the RCST funds two fellows whilst RACS funds four fellows. Candidates are interviewed and assessed by the RCST and successful candidates nominate their area of interest. The Australian Program Convenor seeks to place them in appropriate training positions. A mentor or supervisor for each scholar is appointed at the host hospital, usually head of the appropriate department. Scholars have no direct clinical responsibilities and so are eligible for 'conditional' registration in Australia. Once in Australia, scholars are encouraged to attend audit sessions, lectures and surgical meetings in their host hospitals. In more recent years, Australian host surgeons have also begun to visit their scholars once they have returned to Thailand.²

The first scholar was Dr Chittinud Havanonda who undertook a programme in oncology. Since the introduction of the Exchange Fellowship in 1988, up until 2019, 100 Thai scholars had successfully completed their attachment. The aim of this study was to evaluate the Thai scholars' experience in Australia and how those experiences might be used to improve the administration and outcomes of the Exchange Fellowship.

Methods

The Fellowship was assessed in two ways. First, in 2014, a survey was conducted to evaluate the outcomes of a scholar's attachment in Australia. The design used a mixed methodology approach with a combination of short answer, multiple choice and Likert scale questions. Both qualitative and quantitative data were collected. Scholars were contacted by email and provided with a link to an online survey hosted by SurveyMonkey. After these results were analysed, the fellowship experience and subsequent career achievements of three scholars was selected from five participants at a scientific session reviewing the WDBF programme at the Annual Scientific Meeting of RACS in Bangkok in May 2019. The other two presentations were excluded because the scholars had recently returned from their Exchange Fellowship and their careers were yet to mature.

Results

The experience of Weary Dunlop Boonpong scholars

Of the 76 scholars surveyed, 36 (47%) who had completed their exchange responded.

Most scholars felt satisfied with the administration of the Exchange Fellowship by the two colleges, which covered the application process, coordination of the medical registration and procurement of an appropriate visa by RACS. All applicants were satisfied that the selection process undertaken by RCST was transparent. Seventy-two percent were satisfied with the communication process. Documentation requirements for the Australian Medical Council, Australian Health Practitioners Regulation Agency and a visa were challenging. Many scholars found them unduly difficult and time-consuming. This was especially the case for scholars living outside Bangkok who had to travel to Bangkok to have documents certified.

Most scholars were satisfied with their attachment. Thirty-one (87%) felt they achieved all the aims of their exchange fellowship whilst 32 (89%) felt they learnt a new surgical technique/s during their fellowship. Thirty-five (97%) felt they were able to learn new, more complex surgical or other health services as a result. Twenty-eight (78%) felt newly acquired administrative, management and leadership skills were valuable whilst 32 (89%) felt patient management skills and the introduction or improvement of local audit systems were valuable. Only 17 scholars (47%) participated in a research project. Thirty-five (97%) scholars would recommend the exchange fellowship to a colleague.

Ten scholars were unable to transfer some technical aspects of service delivery to their Thai workplace and identified local

financial constraints as the predominant barrier preventing them from implementing new skills.

Individual issues identified by scholars included a lack of 'hands-on' experience in Australia, language difficulties and a perceived overallocation of resources in Australia which would be unrealistic to their workplace in Thailand. Overall, however, 29 scholars (81%) were satisfied with their hands-on experience on the understanding that the exchange fellowship is designed as an observership to comply with visa restrictions in Australia. English proficiency was a significant impediment. Eighteen (50%) scholars felt their English proficiency negatively affected their training, whilst only six (16%) felt their training was unaffected by their English proficiency.

Twenty-nine scholars (81%) have gone on to be appointed to positions of leadership in their home institutions.

Case study 1

Dr Witaya Chadbunchachai, Specialty: trauma surgery, scholar 1993, Khon Kaen Hospital, Northeast Thailand, Attachment: The Alfred Hospital, Melbourne.

Dr Witaya has been instrumental in developing a regional trauma service in Northeast Thailand based in Khon Kaen that has documented a decrease in trauma-related mortality. He attributed this decrease to a combination of developing a trauma service system, an injury prevention system, pre-hospital trauma care and capacity building through trauma education programmes including Advanced Trauma Life Support and courses for nurses and pre-hospital healthcare staff. Courses in disaster planning and management were also introduced.

Trauma care in his region was also enhanced by the establishment of 27 emergency medical service (EMS) centres, nearly 400 trained EMS personnel and over 530 ambulances.

Within Thailand, these developments became the stimulus for advocacy which led to legislative change including an Emergency Medical Services (EMS) Act, 2008, a national strategic plan for EMS in 2008, a national trauma call number in 2006 and, in collaboration with the RCST, key performance indicators for trauma care were developed and a national system for designation of trauma centres developed. Legislative change included legislation mandating the use of helmets (1993), compulsory use of seat belts (1996), banning the use of mobile phones whilst driving (2008) and mandating the use of seat belts in rear passengers (2017).

Dr Witaya is a Director of a World Health Organization (WHO) Collaborating Centre on Injury Prevention and Safety Promotion, a member of WHO's Global Alliance for Care of the Injured and a member of the WHO Expert Advisory Panel on Injury and Violence Prevention.

Case study 2

Dr Noppawat Samankatiwat, Specialty: breast and endocrine surgery, scholar 2011, Ratchaburi Hospital, Attachment: Royal Brisbane and Women's Hospital, Brisbane.

Dr Noppawat identified breast cancer as being the major cause of cancer-related death among females in Thailand. He highlighted

variability in care across the country and limited access to radiotherapy and sentinel lymph node biopsy. In his province, there is one radiotherapy unit for 5 million people. Mastectomy rates are high, especially in hospitals outside Bangkok and in the public sector. Dr Noppawat is now Head of Surgery at Ratchaburi Hospital, Head of the Hospital Cancer Centre and Deputy Chair of the Regional Cancer Committee. He has advocated strongly for breast conservation surgery and the expansion of radiation therapy services in Thailand.

Case study 3

Dr Supatcha Prasertcharoensuk, Specialty: vascular surgery, scholar 2012, Srinagarind Hospital, Khon Kaen, Attachment: Westmead Hospital, Sydney.

Dr Supatcha highlighted the limited availability of vascular surgical services in northeastern Thailand. The region covers 20 provinces, 20 million people and has only 11 vascular surgeons. There was no capacity for endovascular surgery. Within the resources available, a regional vascular collaborative model was established. As there are a limited number of vascular surgeons, general surgeons were trained to undertake vascular emergency procedures using cadaveric models. A referral network within the region was established for elective and major cases. There was an emphasis on mentors as role models.

Discussion: implications and impact

Probably, the first formalized programme of fellowships was that of the American College of Surgeons drawing on a bequest from P. R. Hawley, a former war surgeon and Executive Director of that college. Since then, the American College Program has provided guest scholarships to over 250 surgeons.³ The WDBF was the first such programme established by RACS.

The question of whether this programme, or indeed travelling fellowships in general, provide a lasting benefit to health care in the scholar's home is relevant not only because considerable funds are directed at supporting the fellowships, but also because there are ongoing requests for similar programmes from other nations in the region. The limited literature evaluating travelling or exchange fellowships provides qualitative evidence that such fellowships are beneficial.⁴

Elements of what are perceived beneficial outcomes such as the introduction of new techniques, teaching programmes, research programmes and leadership are difficult to measure objectively. Assessment is further clouded by the passage of time. Achievements in the first few years may be aspirational rather than sustained. Assessment after a longer period of time is also difficult. Healthcare systems are complex and other, external, factors may play a role making it difficult to understand the influence of a previous fellowship.

The question as to whether such fellowships impact healthcare capacity in the surgeon's home country is more difficult to quantify. The outcome and impact of capacity building are challenging to measure quantitatively, even as its definition is controversial.

Lord Nigel Crisp *et al.* have described four main approaches to capacity building.⁵ They are:

- (1) Top down organizational approach – changing policies or practices.
- (2) Bottom up organizational approach – provision of skills to staff.
- (3) Partnership approach – strengthening relationships between organizations.
- (4) Community organizing approach – involving community members into forming new organizations or joining existing ones.

Thailand was one of the first low- or middle-income countries to introduce universal health care in 2002. In Thailand, the 76 provinces are divided into 12 health districts in which there is usually a central facility. This model facilitates the development of regional health services for individual medical specialties. The WDBP Exchange Fellowship seems well suited to this model and to capacity building in rural districts. Over 35% (37/106) of scholars come from regional hospitals outside the wealthier floodplain of the Chao Praya River and Bangkok. Fourteen come from the Isan or north-eastern part of Thailand and eight from the northern region, both regions associated with a lower gross provincial product and higher poverty levels than the rest of Thailand.⁶ In case study 3, a vascular service based in Srinagarind Hospital in Khon Kaen, in northeastern Thailand, is able to provide centralized services for 20 provinces and 20 million people utilizing a number of regional hospitals (Crisp criteria 1 and 3). As there are limited numbers of vascular surgeons across the area, general surgeons have been trained to undertake vascular operations whilst specialized services such as endovascular aneurysm repair are centralized in Khon Kaen (Crisp criterion 2).

A similar situation exists with the expansion of radiotherapy services highlighted by case study 2. In Southeast Asia radiotherapy is underutilized, not only is there insufficient equipment but also there is a deficiency of trained staff.⁷ Access to limited services is difficult because radiotherapy centres tend to be concentrated in large cities. In this case, a paucity of radiotherapy services outside Bangkok was highlighted and this service is now being enhanced nationally.

In case study 1, the fourth Crisp criteria is also evident with a strong public education programme to minimize the impact of injuries. This has been implemented in partnership with national policy aimed at reducing injury-related death. In this study, changes such as trauma teams, pre-hospital life support and a trauma system were initially made at regional level before advocacy at national level in partnership with the RCST led to changes in national policy.

Godlee⁸ has highlighted the importance of appropriate selection of scholarship recipients and the need to ensure that the skills obtained are appropriate to the needs of the scholar's home country. In a review of 4500 scholarships provided by the WHO, she found that requests for scholarships were often in areas too specialized for the recipient nation. Furthermore, scholarships need to be targeted to clinicians of appropriate experience and skill in order to obtain the maximum benefit. The three case studies would further support the selection process and Godlee's assertion of relevance. Injury is a leading cause of death and disability in low- and middle-income

countries, breast cancer is the most common cancer in females in Thailand⁹ and nearly 50% of adult Thais smoke.¹⁰

It is difficult to measure the impact of the individual surgeons in driving these changes. Over 80% of respondents to the survey have become leaders in their hospital departments. The three surgeons whose experience was reviewed have assumed significant national roles and one surgeon a significant international role.

Research highlighting scientific and clinical contributions is another way of measuring ongoing individual contributions. All three surgeons have published their work in national, regional and, in the case of Dr Witaya Chadbunchachai, international journals.^{11–15} Another WDBP scholar was the lead author on a systematic review of management of injuries in disaster scenarios, a particularly relevant topic in low- and middle-income countries.¹⁶

Capacity building also requires new services to be embedded in a healthcare system by developing sustainable local training programmes. This is highlighted in a regional vascular training programme and the development of national strategies for provision of radiotherapy and trauma services. The latter has been reinforced by the development of appropriate national policy to manage injury. A review of the Rowan Nicks Scholarship Program has demonstrated similar success with the development of a local training programme for cardiothoracic surgery in Myanmar based on the successive experience of three scholars.

The outcomes have been more than just clinical capacity and local training but extended to clinical governance. Nearly two-thirds of scholars who responded had introduced new or improved audit systems. Such audits are essential for quality improvement as well as to enable reflection on practice to drive ongoing learning.

The survey also highlighted a number of problems confronting scholars. However, nearly one-third of scholars (10/36) felt unable to use newly acquired skills due to lack of resources or scarcity of local funding. English language skill is also a problem. In our survey, half of the scholars felt their understanding of English impacted in a negative fashion on their fellowship experience. The Medical Board of Australia¹⁷ and Medical Council in New Zealand¹⁸ require Proficiency in English Language scores of 7–7.5 for registration to allow an overseas trained doctor to treat patients and learn through hands-on experience. Such proficiency is challenging and likely perceived too hard to achieve for a 3-month, non-practising, observational attachment by most scholars.

This survey, and the case studies of individual WDBF scholars, has provided further evidence that scholarships such as the WDBF, the Rowan Nicks Scholarship and a similar scholarship for Myanmar introduced in 2015, provide an opportunity for scholars to develop skills that may increase healthcare capacity at a local hospital level, within a health district and occasionally at a national level. However, in some instances, potential benefits were adversely affected by a lack of ability to transfer all the skills learnt by the scholar.

One must also consider the advantages of such a partnership between two countries, originally tragically connected through the horror of war. There is great diplomatic advantage in the surgeons of Thailand and Australia continuing and expanding this partnership for many decades in the future.

References


1. Royal Australasian College of Surgeons. [Cited 30 June 2019.] Available from URL: https://www.surgeons.org/media/398196/2013-10-25_pol_exa-ins-009_weary_dunlop_boon_pong_exchange_fellowship.pdf
2. Ung O. Where are they now? *Surg. News* 2015; **15**: 52–3.
3. Fung Y, Early K, Deane S *et al.* American College of Surgeons International Scholarship Programs: forty year history of support for international surgical education. *J. Am. Coll. Surg.* 2010; **211**: 279–84.e8.
4. Masterton J, Moss D, Korin S, Watters DA. Evaluation of the medium term outcomes and impact of the Rowan Nicks Scholarship Programme. *ANZ J. Surg.* 2014; **84**: 110–6.
5. Crisp BR, Swerissen H, Duckett SJ. Four approaches to capacity building in health: consequences for measurement and accountability. *Health Promot. Int.* 2000; **15**: 99–107.
6. National Economic and Social Development Board of Thailand. Figures from the National Economic and Social Development Board of Thailand. 2013. [Cited 31 Jul 2019.] Available from URL: https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_Thai_provinces_by_GDP
7. Fong K. Radiotherapy in southeast Asia: room to grow. *Lancet Oncol.* 2015; **16**: 1149–50.
8. Godlee F. WHO Fellowships – what do they achieve? *BMJ* 1995; **310**: 110–1.
9. International Agency for Research on Cancer. Thailand. 2018. [Cited 29 Jul 2019.] Available from URL: <http://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/764-thailand-fact-sheets.pdf>
10. International Agency for Research on Cancer. Thailand tobacco factsheet 2018 R4. 2018. [Cited 29 Jul 2019.] Available from URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272690/wntd_2018_thailand_fs.pdf;jsessionid=C205D32727228AFEB09250BDF8CEB0C8?sequence=1
11. Sattaratnamai A, Samankatiwat N, Lohsiriwat V. Surgeons' recommendation is the factor in determining the breast cancer procedures: an experience from rural hospital in Thailand. *Asian Pac. J. Cancer Prev.* 2018; **19**: 1189–93.
12. Wongkonkitsin N, Prasertcharoenseuk S. Patency of vascular accesses for Thai haemodialysis patients. *J. Med. Assoc. Thai.* 2014; **97**: 317–21.
13. Prasertcharoensuk S, Thanapongpornthana P, Bhudhisawasdi V *et al.* Prognostic factors for large symptomatic gists: a pragmatic study of experiences from a university hospital over 10 years. *Asian Pac. J. Cancer Prev.* 2017; **18**: 655–8.
14. Prasertcharosuk S, Wongkonkitsin N, Tunmit P, Theeragul S, Ahooja A. Sandwich EVAR occludes coeliac and superior mesenteric artery for infected suprarenal abdominal aortic aneurysm treatment. *Case Rep. Vasc. Med.* 2018; **2018**: 4037683.
15. US national Library of Medicine, National Institutes of Health. References for Dr Witaya Chadbunchachai PubMed search. [Cited 31 Jul 2019.] Available from URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Witaya+Chadbunchachai>
16. Wuthisuthimethawee P, Lindquist SJ, Sandler N *et al.* Wound management in disaster settings. *World J. Surg.* 2015; **39**: 842–53.
17. Australian Health Practitioner Regulation Agency. English language skills registration standards. 2015. Available from URL: <http://www.ahpra.gov.au/Registration/Registration-Standards/English-language-skills.aspx>
18. Medical Council of New Zealand. Policy on English language requirements. 2018. Available from URL: <https://www.mcnz.org.nz/assets/Policies/English-language-policy-2014-final.pdf>

Michael Hollands,*† AM, MBBS, FRACS

Witaya Chadbunchachai,‡ MD, FRCST

Supatcha Prasertcharoensuk,‡ MD, FRCST

Noppawat Samankatiwat,‡ MD, FRCST

David A. Watters,*§ BSc, MBChB, ChM, FRACS 

Owen Ung,* MBBS

Stephanie Korin,* BA

Kris Bhothisuwan,‡ FRCST, FICS

*RACS Global Health, Royal Australasian College of Surgeons,

Melbourne, Victoria, Australia, †Department of Surgery,

Westmead Hospital, The University of Sydney, New South Wales,

Australia, ‡Royal College of Surgeons of Thailand, Bangkok,

Thailand and §Department of Surgery, Deakin University, Barwon

Health, Geelong, Victoria, Australia

doi: 10.1111/ans.15724

The THAI *Journal of* SURGERY

Official Publication of the Royal College of Surgeons of Thailand

Vol. 23

January - March 2002

No. 1

Dunlop-Boonpong Foundation Exchange Fellowship The Endless Thai-Australian Friendship

Thira Limsila, MD, FCCP, PPRCST, PPICST, FRACS (Hon), FICS (Hon)

Chairman of the Thai Subcommittee Members

Dunlop-Boonpong Foundation Exchange Fellowship Program

The Royal College of Surgeons of Thailand has kindly allowed me to present the Report of Weary-Donlop Boonpong Fellowships.

I would like to begin my report by the following two quotes from HRH Prince Mahidol of Songkla,

“I Don’t Want You to be Only a Doctor but I also Want You to be a Man.”

“True Success is not in the Learning but in its Application to the Benefit of Mankind.”

Three individuals who contributed to the founding of Weary-Donlop Boonpong Fellowship Programme are Sir Ernest Edward Dunlop*, Mr. Boonpong Sirivejbhan, and Mr. DG Macleish**.

The first two persons were the great men in the history, the third person “Mr D G Macleish” has been the assistant to Sir Edward Dunlop and working very hard behind the scene for the past 13 years.

*A. C. CMG, OBE, KSJ, MS, FRCS, FRACS, FACS, LL.D. Melb. Univ. (Hon), D.Sc. Punjabi (Hon), FRCST (Hon), Melbourne Australia.

**FRCS, FRASC, FRCST (Hon), FRCST (Hon). FRACS Governor, “Weary” Dunlop Boonpong Foundation Exchange Fellowship Programme



Sir Ernest Edward Dunlop



Mr. Boonpong Sirivejbhan



Mr. DG Macleish

It is a great honor and pleasure for me to have the opportunity to address the subject on leaderships in honor of two great leaders of our time in war and peace and one of the present supporter.

Historical Background

My personal involvement with the Japanese and Australian went back to the beginning of the Great East Asian War (December 8, 1941) through ending of World War II (August 16, 1945) and afterward. The allied Japanese occupied Thailand from 1941-1945 (B.E. 2484-2488).

A few years before the Great Asian War, the Japanese were interested in getting to know the real power of Thailand. They knew our history background that many territories of Thailand were encroached by the French and the British. The North East by the French and the South by the British. They tried to encourage our Prime Minister, Field Marshal Pibul Songkram, to get involved and declare War with the two western nations.

Finally, the Japanese served as a good judge to negotiate for a compromise for Thailand, so we could regain many parts of the North-Eastern Provinces as well as some in the South. It was "A Happy Ending!" eventually.

Before the Great East Asian War

The Japanese thought, it would be easy to build the short railway to cross the isthmus of Kra from Chumporn junction to Koh (Island) Kwang in the Kraburi river on Thai side. At the weekend all Japanese in the merchant form (actually the high rank military personnel) went for fishing around the island and measure the sea depth. When the war started, many Japanese warships came to carry military weapons and personnel across the Andaman Sea to attack Burma and India. Many Japanese warships were sunk by the British and American submarines. The Japanese were forced to stop this strategy and turned to the construction of the Death Thai-Burma Railway.

Why Japanese Opened the War?

Around 60 years ago, luckily at 11-12 years of age, I myself witnessed the great events.

At the beginning of the Great Asian War in December 8, 1941 (B.E. 2484), in my childhood at secondary school, we received a number of propaganda sheets as they claimed we were Japanese alliance. They said they were forced into the war by the Americans

who did not give them places in the Pacific and in Trade Relations. Japan should have a chance to give the Americans a lesson. The American and European Empires in South East Asia would be defeated by the Japanese forces.

The Japanese imperial propagandized us to believe in the superiority of the "White" race that they were unthinking and mostly uncritical heir to a long history of western imperialism and aggression in the East and South East Asia.

Many of our provinces in the North-East and the South were cut off by the West. The Japanese at that time believed and taught us to believe in the superiority of the 'Yellow' race, especially those descended from the sun goddess.

They came to hold the "whip-hard" over Britain and France in Thailand, Malaysia and Burma, simultaneously strove to destroy the moral authority of British and French Imperialism.

Sixty years was a long time, no matter what in the life of a man or state.

Sir Ernest Edward Dunlop

After a brilliant academic career, he qualified as a pharmacist in 1928 and as a doctor in 1934.

In 1938 he went to England for postgraduate studies, obtained FRCS after a ten week course at St. Bartholomew's Hospital. At the outbreak of World War II he became a specialist surgeon to the Emergency Medical Services at St. Mary's Hospital. In 1940 he was posted to Jerusalem, Palestine. February 17, 1942 he landed in Jawa and was promoted to command No. 1 Called General Hospital. He was captured but he chose to stay with his hospital and patients and became one of the 9 prisoners of war. During the last few years of the second World War, he was commanding officer and a surgeon at Kanchanaburi Burma Thailand Railway Prisoner of War camp.

Sir Edward returned to civilian life in Australia in 1945. He was first Honorary Surgeon appointed to the Victoria Hospital after the war and was Honorary Surgeon to the Royal Victorian Eye and Ear Hospital, Consultant surgeon to Peter MacCallum Clinic, specialist surgeon to Veteran Department and the second Australian to become Vice President of the International Society of Surgeons. He was an outstanding Australian of the year in 1977. He has been deeply involved in the Columbo plan, the Australia-Asia Association and many other areas of community service.

Since the war, Sir Edward had offered the friendship and understanding which make men friends instead of enemies, as a Columbo Plan adviser in Thailand, India and Srilanka. His first operation of porto-caval shunt for portal hypertension, surgery for esophageal cancer at Siriraj Hospital and neurological surgery performed at Chulalongkorn Hospital, etc. stimulated and made a considerable impact at the progress of surgery of our country.

The 'Weary' Dunlop Boonpong Exchange Fellowship initiated by Australian friends and Sir Edward Dunlop in 1986 honors all who died on the Burma-Thai Death Railway in World War II, and recognises especially the bravery and humanity of those Thais who did all they could to help the prisoners in spite of the appalling risks involved.

Mr. Boonpong Sirivejphan

The name 'Boonpong' is added to recognise his deed as a resistant agent, who in the guise of river trader, risked torture and death repeatedly by smuggling life saving drugs, food, and money into camps without which hundreds of survivors would have died.

The Japanese were completely defeated in August 16, 1945 (B.E. 2488) after two atomic bombs were dropped in Hiroshima (August 6, 1945) and Nagazaki (August 9, 1945)

The Exchange Fellowships, which honors the past, looking to the future mutual benefits of closer medical links between Thailand and Australia is established for young Thai surgeons to have opportunity to further studies and training in Australia and senior Australian surgeons to be invited to visit Thailand under the responsibility of the Royal Australasian College of Surgeons (RACS) and the Royal College of Surgeons of Thailand (RCST).

Mr. DG Macleish

He is one of the most important persons involved in the Fellowship Programme. He has been working as an assistant to Sir Edward and governor of Australian side. Mr Macleish has worked very hard behind the scene to find the place and supervisor for our young surgeons.

The Exchange Fellowship

As recognition of his very valuable contribution to the progress of surgery in Thailand, the executive committee of the RCST has elected Sir Edward Dunlop and Mr DG Macleish to Honorary Fellowship of the

College in 1988 and 1989. On July 29th August 1986 Sir Edward Dunlop sent Mr Keith Flanagan, Honorary Executive Office of the 'Weary' Dunlop Foundation to Thailand to discuss and inform us, Prof Kasarn Chartikavanij and Prof Thira Limsila, that the Foundation has managed to provide A\$ 100,000 (about 2.3 million Baht) to RCST. The President and Secretary of the RCST at that time voiced the opinion that this amount of sum should be put to the long lasting use by establishing it as a special fund recommending Australian specialists to come over and assist us in our work at times and sending our selected young qualified able surgeons to Australia for further studies and training. By early 2002 (BE 2545), we would have 45 your Thai surgeons (32 or 67% were in country side) furthered their study and training in Australia.

Mr Viravej Supphavat, Boonpong's grandson, kindly donates 100,000 Baht annually to RCST for economy class returned ticket airfare to Australia for our scholars.

Generosity of the British and Australian after War

Through the generosity of British Government, I have an opportunity to complete my 5 years training in Cardio-thoracic Surgery in England (1962-1967) as a British Council Scholar. Over 30 years passed, I still remember all my good British friends and surgical teachers who kindly taught me how I should conduct my life happily in the British atmosphere. All my English surgical teachers had taught me apart from good surgical techniques – a surgeons must have a wide physiological and pathological conception of disease and its process when he had a hard struggle. It may take years or decades of waiting before becoming successful. It is not only in the textbook or in the journal that we have to know, but also the knowledge of your patients that are needed. Our real works are to prevent disease, to relief suffering, and to heal, but we must be honest to the sick and their relatives. I am sure many Australian people and surgical teachers whom I have known have the same way as the British.

Remembering my British Teacher's Teaching : Bad and Good Chapter of My Life

Buddhism says that you pay for the sins of your past deeds, of your past life. It is the knowledge of the facts of life, the pain in life which you can never escape.

In 1996, 3 months after coming back from Australia to receive the great honor in my life as Honorary Fellow of the Royal Australasian College of

Surgeons, unluckily I had a stroke with left sided hemiparalysis due to too much work for the others and forgetting to look after myself.

On admission to Siriraj Hospital, I had free time to recall my remembrance of my old teacher's teacher, Mr Moriston Davies in Liverpool at over 80 years old, who had to sit on the wheelchair with only one hand left. He was the first in the world who did resection for lung cancer but his reputation was stolen by the other nation and only the name of Moriston Davies operation theatre at the Liverpool Cardio- thoracic Centre was left for him. He taught me to continue to fight. He lost his right hand because an accidental cut of his finger of the right hand while operating a patient of Empyema Thoracis at the age of no antibiotics. The infection spread very quickly until all his right hand was gangrenous. All his students asked him to amputate his right hand in order to save his life, but he refused, at the time only a small part of the hand was left. He continued to practice his left hand to do surgery with my teacher, Mr Leslie J Temple until he retired from work. He had taught me a lot how to be a good surgeons.

My physician, physiotherapists and occupational therapists at Siriraj Hospital did help me a lot even it was very slowly improving. Now it left me to be left-sided hemiparesis. My brain and my right hand could continue working for our programme and many other works, especially consultation in lung cancer and thoracic surgery.

Good Chapter of the Japanese after War

After returning from England, I continued my work at Siriraj Hospital for 2 years. In 1969 the Japanese government awarded me a scholarship to further thoracic surgery and oncology training in Tokyo. My Japanese supervisor was kindly allowed me to bring my wife to further study and training in pediatrics and pediatric neurology. I have seen a great change of Japanese behavior comparing during and after the war. All of them both ordinary people and surgical teachers had gentle mind, generosity, honesty and hard-working. All Sir Edward's ideology at war and after the war have been proved to be true.

Before saying something I should like to express my sincere gratitude to the Japanese people and government for arranging this visit possible for us. Since the early day in my primary, secondary school and medical school life, the good reputation and the work of Japanese people and doctors have been one of

the great inspirations of my life.

In the later date of my medical practice, the name of Japanese doctors who were recorded in the world history of medicine very much impressed me, especially the two: Dr Yamakiwa and Ichikawa who opened the new era of cancer research in 1918, by being the first two who could produce cancer on the experimental animal by using coal tar.

At present, even in the present day of antibiotic and chemotherapeutic era, the greatest killers of our nation are still being tuberculosis and cancer. As in civilized part of the world lung cancer is increasing considerably and would be one of the greatest challenges to our thoracic surgeons. No doubt our need for specially trained thoracic surgeon became necessity. Special Centre should be established. I think our medical school should be established as a centre of our country in this field of surgery but the financial help is still limited. I know we have more work to do. We need more trained staff to run.

In Memory of Sir "Weary" Edward Dunlop

Sir Edward collapsed at his home in suburban Toorak, Melbourne, was taken to hospital in critical condition just after midnight of July 2, 1993 and died about three hours later just 10 days short of his 86th Birthday.

It is with great sorrow to learn the passing away of Sir Edward Dunlop. We in Thailand feel most keenly the loss of our beloved senior member in our family. I have a pleasure and privilege of know him in 1987, and have worked closely with him for the "weary" Dunlop Boonpong Exchange Fellowship Committee of the Royal College of Surgeons of Thailand and the Royal Australasian College of Surgeons, since 1987.

He was a fine man in every aspect, a person of extraordinary charm, serenity, kindness and generous hospitality. We have the highest respect for his personal courtesy and humanistic interest and for his international contribution.

Sir Edward's final visit to Thailand on April 7-14, 1993 to receive the Royal decoration of "The First Class of Our Most Honorable Noble Order of the Crown of Thailand" in recognition of international distinction in surgery and his achievement for the benefit of mankind as well as his valuable contribution to the progress of surgery and surgical services in Thailand through the Dunlop Boonpong Exchange Fellowship Programme. He also took an opportunity to pay his last visit to the former Dunlop Boonpong scholars at



Photographs taken at Buddhist religious funeral ceremony at Wat Chaichumpol in Kanchanaburi for the late Sir Edward Dunlop.

Nakornpathom and Rachaburi Medical Centre Hospitals.

Passing from A Bitter Memory of Unfriendly Phase into A Milestone of Friendship

Sir Edward helped us to pass from a historical record of bitter memory of cruelty and suffering of the war over half a century ago, to a new page of friendship. Since the war ended, Sir Edward tried his best to offer the Friendship and Understanding to make men friends instead of enemies. He worked tirelessly for other people throughout his entire life.

As a prisoner of the Japanese at the beginning of the Great Asian War, he recorded in his famous "The War Diary of Weary Dunlop" published in 1986, that on 20th January 1943 (BE. 2486), the Japanese commander, the invader, instructed those POWs who were moved from Singapore to Kanchanaburi Camp that they had to be careful with the natives, and neither bought from them nor changed money with them because they were thieves and would take us down, even to steal our boots off your feet. This applied particularly to the natives in Thailand.

As a commanding officer and a surgeon at the Kanchanaburi Burma-Thailand Railway POWs Camp, Sir Edward became a hero and a legend to thousands of Australian and allied POWs whose lives were saved through Sir Edward's unusual and highly skilled medical team and his constant struggle to protect the sick from being drafted into Japanese work parties. It was then that a special relationship between Thai

people in Kanchanaburi and Sir Edward began. His impression of almost 3-year experiences with the natives in Thailand never faded away. Forty-two years after the War, Sir Edward still remembered the humanity and bravery of those Thais who did all they could to help the prisoners in spite of the appalling risks involved.

Recalling the good deeds of the Thai villagers and Mr Boonpong Sirivejabhand's heroism, when giving the Anzac Day Address at Kanchanaburi War Cemetery on 24th April 1985, "Weary" Dunlop found Shakespear had word for such a man: "In the face I see the map of honour, truth and loyalty".

There are good and bad people in every country, but the people of the whole country are not all bad. We are deeply grateful to Sir Edward for changing bad attitude towards the native Thais.

Sir Edward Dunlop loved Thailand very much. He asked his son to divide his relic into two portions. One kept in Australia, another brought to Thailand. The Australian ambassador had asked me to organize a Buddhist religious ceremony for him at Wat Chaichumpol in Kanchanaburi province and float along the River Kwae, as he missed all friends who died in building the bridge over the River Kwae. Another portion was spread at the Hell Fire Pass.

Sir Edward's death is a great loss to us and to the large international community in which he has been so well known, respected and admired for his tireless work and dedication. His contribution to the Thai-Australian friendship and the progress of surgery in Thailand will be long remembered.

APPENDIX 1

DUNLOP-BOONPONG FOUNDATION THAI SUBCOMMITTEE MEMBERS

Advisors

Dr. Chaturaporn Hongsaprabhas

Sukhumvit Hospital, Prakanong, Bangkok

Dr. Chomchark Chuntrasakul

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Dr. Thongueb Uttravichien

Department of Surgery, Khon Khaen University, Khon Khaen

Chairman

Dr. Thira Limsila

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Vice Chairman

Dr. Kris Bhothisuwan

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Subcommittee Members

Dr. Vithaya Vathanophas

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Dr. Nopadol Woraurai

Department of Surgery, Phramongkutklao Hospital, Payathai, Bangkok

Dr. Chittinad Havanonda

Thammasart University, Pathumthani

Dr. Samphant Pornvilawan

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Dr. Savit Kositchaiwat

Department of Surgery, Ramathibodi Hospital, Bangkok

Mr. Viravej Supphavat

Boonpong Service Co., Ltd. 17, Soi Areesumpan, Paholyothin Road, Payathai Bangkok

Secretary

Dr. Viroon Boonnuch

Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

Assistant Secretary

Mrs. Thongthip Varnaying

Foreign Relations Office, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Bangkok

APPENDIX 2

The “Weary” Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship Recipients List

1. **Dr. Chittinad Havanonda**
Specialty: Surgical Oncology
Supervisor: Prof. John Forb, Hunter Oncology Center, Miser Cordiae Hospital, Wartah, NSW 2289
Period: 12 months
2. **Dr. Viroon Boonnuch**
Specialty: Traumatic Surgery and Organization of intensive care units
Supervisor: Prof. Paul O’Brien, Alfred Hospital, Melbourne
Period: 6 months
3. **Dr. Paichit Hiranyavanitch**
Specialty: Pediatric Orthopaedic Surgery
Supervisor: Malcom Menelaus, Royal Children’s Hosp., Melbourne
Period: 4 months
4. **Dr. Savit Kositchaiwat**
Specialty: General Surgery
- ERCP
- Carcinoma of Esophagus and Stomach
- Cirrhosis and Portal Hypertension
- Liver transplantation, Oesophageal & liver surgery
Supervisor: Mr. Neil Collier, Royal Melbourne Hosp., Melbourne
Period: 4 months
5. **Dr. Prasopsook Songpaibool**
Specialty: Micro Neuro Vascular Surgery
Supervisor: Dr. John Sege Lov, Royal Prince Alfred Hospital, Sydney
Period: 4 months
6. **Dr. Somsit Tancharoen**
Specialty: Colorectal and Hepatobiliary Surgery and Liver Transplantation
Supervisor: Dr. R.M. Jones, Royal Melbourne Hosp., Melbourne and Austin Hosp., Victoria
Period: 24 months
7. **Dr. Wisuth Lajchasaewee**
Specialty: General and Colorectal Surgery
Supervisors: Mr. Philip Childs and Mr. Lan Jones, Royal Perth Hosp. and Royal Melbourne Hosp., Melbourne
Period: 4 months
8. **Dr. Chanvit Vathanasanti**
Specialty: Pediatric and Neonatal Surgery
Supervisor: Mr. Justin H Kelly, Royal Children’s Hosp., Melbourne
Period: 4 months
9. **Dr. Witaya Chadbunchachai**
Specialty: Traumatology
Supervisors: Prof. John Masterton, Prof. Frank McDermatt & Prof. Paul O’Brien, Alfred Hosp., Melbourne
Period: 2 months
10. **Dr. Athikorm Supabphol**
Specialty: Genitourinary Tumor Surgery and Renal Transplantation
Supervisor: Mr. Warren Jonson, Royal Melbourne Hosp. and St. Vincent’s Hosp., Melbourne
Period: 13 months
11. **Dr. Pakorn Boonyasith**
Specialty: Colorectal Cancer Surgery and Gastroscopy
Supervisor: Mr. Penfold and Mr. Bob Millar, Royal Melbourne and Alfred Hospital, Melbourne
Period: 4 months
12. **Dr. Somkiat Potisat**
Specialty: Cranio-Maxillo Facial Surgery
Supervisor: Mr. David J David, Women’s and Children’s Hosp. and Royal Adelaide Hosp., Adelaide
Period: 2 months
13. **Dr. Wallop Adulkasem**
Specialty: Spinal Surgery
Supervisor: Dr. DRV Dickens, Royal Melbourne and Austin Hosp. and Royal Children’s Hosp., Melbourne
Period: 4 months
14. **Lt. Col Bunlue Chaleoykiti**
Specialty: Surgery of Colon, Rectum and Anus
Supervisor: Prof. Les Bokey, Concord Repatriation Hospital, Sydney
Period: 4 months
15. **Dr. Narong Khuntikeo**
Specialty: Organ Transplantation: Liver
Supervisor: Prof. RW Strong, Princess Alexandra Hosp., Brisbane, Queensland
Period: 12 months
16. **Dr. Surachai Sarantrithichai**
Specialty: Neonatal Surgery
Supervisor: Assoc. Prof. J Fred, Royal Children’s Hosp. Queensland
Period: 4 months
17. **Dr. Pracha Chayapum**
Specialty: Cranio Facial Surgery
Supervisors: Mr. Anthony Holmes and Mr. G lan Taylor, Royal Children’s and Royal Melbourne Hosp., Melbourne
Period: 4 months
18. **Dr. Kaset Amantakul**
Specialty: Colorectal Surgery, Laparoscopic Surgery Endoscopy
Supervisor: Prof. Less Bokey, Concord Hosp. Concord
Period: 4 months
19. **Dr. Wuttichai Thanapongstorn**
Specialty: Hepato-biliary and Mini Invasive Surgery
Supervisor: Dr. Alaslair Brown, Berry Road Medical Centre, 1 A Berry Road St. Laonards, NSW 2605
Period: 4 months
20. **Dr. Songsak Kornuthisophon**
Specialty: Traumatic and Laparoscopic Surgery
Supervisor: Prof. Paul O’Brien, Monash Dept. of Surgery Alfred Hospital Commercial Road, Prahran, Victoria 3181
Period: 4 months
21. **Dr. Jaras Wacharaprapapong**
Specialty: Maxillofacial and Neuro Surgery
Supervisor: Prof. Andrew Kaye, Dept. of Neuro Surgery Royal Melbourne Hosp., Victoria 3050
Period: 4 months

22. **Dr. Kittisak Laksananan**
Specialty: Hepato-biliary, Pancreatic and G.I. Surgery
Supervisor: Dr. Neil Collier, Suite 33 Private Med. Centre, Royal Melbourne Hosp. 3050
Period: 4 months
23. **Dr. Veera Burnakitjaroen**
Specialty: Pediatric Endoscopy
Supervisor: Dr. Alex Auldist, Director of Pediatric Surgery Private Consulting Rooms, Royal Children Hosp. Parkville, Victoria 3052
Period: 4 months
24. **Dr. Poomin Sermdamrongsak**
Specialty: Vascular Surgery, Renal and Liver Transplantation
Supervisor: Mr. DG Macleish and Mr. Peter L Field, Vascular Surgery Unit Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3050
Period: 6 months
25. **Dr. Choonchart Pornpattanak**
Specialty: Organ transplantation
Supervisor: Prof. RA Strong, Princess Alexandra Hosp., Brisbane, Queensland
Period: 4 months
26. **Dr. Boonlert Sripairojkl**
Specialty: Skull Base Minimal Invasive Surgery in Neuro Surgery
Supervisor: Prof. Andrew Kaus, Prof. of Surgery, Head Dept. of Surgery, Director of Neuro Surgery, Director and Neuro Science Center, Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3050
Period: 4 months
27. **Dr. Narongsak Jongsi**
Specialty: Laparoscopic Surgery
Supervisor: Prof. Paul O' Brien, Alfred Hospital Commercial Road, Prahran, Victoria 3050
Period: 4 months
28. **Dr. Boonchoo Sirichindakul**
Specialty: Transplant Surgery: Liver, Kidney Pancreas
Supervisor: Prof. RA. Strong, Princess Alexandra Hosp., Brisbane, Queensland
Period: 12 months
29. **Dr. Nopporn Sritippo**
Specialty: Pediatric Surgery
Supervisor: Prof. Fred Ledischke, Princess Alexandra Hosp., Brisbane, Queensland
Period: 3 months
30. **Dr. Somchai Waikittipong**
Specialty: Cardiac Surgery
Supervisor: Mr. Jame Tataulis, Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3181
Period: 4 months
31. **Dr. Vorapot Choonhaklai**
Specialty: Genito-urinary Cancer Surgery
Supervisor: Mr. Laurence Harewood, Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3181
Period: 4 months
32. **Dr. (Mrs.) Lantom Tonvichien**
Specialty: Pediatric Urology Laparoscopy and Urodynamics
Supervisor: Prof. Paddy Dewan, Royal Melbourne Hosp., Melbourne, Victoria 3181
Period: 4 months
33. **Dr. Surin Worakitpoonpol**
Specialty: Cardiothoracic Surgery
Supervisor: Dr. Jim Tatouhs, Royal Melbourne Hosp. and Royal Children Hosp. Melbourne
Period: 4 months
34. **Dr. Chaivetch Thanapaisan**
Specialty: General Surgery, Gastroscopy, ERCP and Colonoscopy
Supervisor: Dr. Alasatair Brown and Colleagues Royal North Shore Hosp. Sydney
Period: 4 months
35. **Dr. Thakul Oeasakul**
Specialty: Spinal and Skull Base Surgery
Supervisor: Prof. Andrew Kaye, Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3181
Period: 4 months
36. **Dr. Monchai Viwatthanasittipong**
Specialty: Plastic and Reconstructive Surgery
Supervisors: Mr. John Anstee and Mr. Rodney Jusds, New Victoria
Period: 4 months
37. **Dr. Paiboon Jimmanukoolkit**
Specialty: Cardiac Surgery
Supervisor: Prof. Cliff Hughes, Prince Alfred Hosp. Sydney
Period: 4 months
38. **Dr. Chaithat Rugrachakarn**
Specialty: Cardiac Surgery
Supervisor: Dr. Christian Brizard, Royal Children's Hospital
Period: 4 months
39. **Dr. Kriengsak Jirasirivojanakorn**
Specialty: Vascular Surgery
Supervisor: Mr. Peter Field, The Royal Melbourne Hospital
Period: 4 months
40. **Dr. Isares Saisorn**
Specialty: Uro-oncology
Supervisor: Mr. Damien Bolton, The Austin Repatriation Hospital, Melbourne
Period: 4 months
41. **Dr. Choochart Pornpattanak**
Specialty: Renal Transplantation
Supervisors: Prof. David Francis, Royal Melbourne Hospital and Prof. David Scott, The Monash Medical Center
42. **Dr. Monthon Mekanantawat**
Specialty: Neonatal Surgery and Pediatric Liver Transplantation
Supervisor: Prof. Russell Strong, Director of Surgery, Princess Alexandra Hosp., Queensland
Period: 4 months
43. **Dr. (Miss) Penpak Krengmatukorn**
Specialty: Reconstruction of Head and Neck Region, Plastic and Reconstructive Surgery
Supervisor: Mr. E John Anstee, New Victoria
Period: 3 months
44. **Dr. Thasanapong Pairin**
Specialty: Vascular and Kidney Transplant Surgery
Supervisor: Prof. Richard Allen, Westmead Hosp., New South Wales
Period: 6 months
45. **Dr. Veeraya Paocharon**
Specialty: Kidney Transplant and Vascular Surgery
Supervisor: Mr. Peter Field, Royal Melbourne Hosp., Victoria
Period: 8 months

The “Weary” Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship:

มิตรภาพถาวรระหว่างไทย - ออสเตรเลีย

อนุสรณ์แห่งสัมพันธไมตรีตลอดกาลนานของ
Sir Edward Dunlop และคุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์

ศ.นพ.ธีระ ลิ้มศิลา

สงครามได้สร้างนักต่อสู้เป็นวีรบุรุษ ขณะเดียวกันความเมตตาท่ามกลางความทารุณโหดร้ายจากสงครามได้เปลี่ยนความทรงจำอันขมขื่นมาเป็นความดีที่โลกยกย่อง และเป็นฐานรากแห่งสายสัมพันธ์ของมิตรภาพ ก่อให้เกิดกิจกรรมเพื่อนมนุษย์ชาติได้

ความดีงามของคนไทยชาวกาญจนบุรี อันมี คุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ เป็นผู้นำที่ได้เสี่ยงต่อความหิวโหดทารุณและความตายที่อาจได้รับ เพื่อช่วยเชลยสงคราม ณ ค่ายเชลยศึก จังหวัดกาญจนบุรีที่ถูกบังคับให้มาสร้างทางรถไฟสายมรณะไทย - พม่า และสะพานข้ามแม่น้ำแคว อันลือชื่อ เมื่อปลายสงครามโลกครั้งที่ 2 กลุ่มคนไทยดังกล่าวได้กระทำวีรกรรมไว้ เวลาล่วงเลยมาเกือบครึ่งศตวรรษ ผู้ที่เคยได้รับความช่วยเหลือยังไม่ลืม ได้สำนึกว่าเป็นบุญคุณอันใหญ่หลวง จึงให้การยกย่องอย่างเป็นทางการ และได้ดำเนินการเพื่อตอบแทนในสิ่งที่จะเกิดประโยชน์อย่างถาวรต่อกัน โดยเริ่มรณรงค์หาทุนเพื่อการก่อตั้ง กองทุนมิตรภาพอันถาวร The “Weary” Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship



Sir Edward Dunlop



นายบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์

จุดเริ่มต้นสงครามมหาเอเชียบูรพา

เมื่อกองทัพอันเกรียงไกรของญี่ปุ่นเปิดฉากสงครามมหาเอเชียบูรพา ด้วยการโจมตีฐานทัพอเมริกันในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และยกพลบุกหลายจังหวัดชายทะเลภาคใต้ของไทย คือ ประจวบคีรีขันธ์ ชุมพร นครศรีธรรมราช สงขลา เมื่อเช้ามืดของวันที่ 8 ธันวาคม 2484 ทั้งนักเรียน (ยุวชนทหาร) ตำรวจ ทหารและชาวบ้านได้ร่วมกันต่อสู้เข้าศึกอย่างกล้าหาญ เพื่อป้องกันไม่ให้ประเทศไทยต้องถูกทำลาย ภายในเย็นวันเดียวกันนั้น จอมพล ป. พิบูลสงคราม นายกรัฐมนตรี ตัดสินใจเป็นพันธมิตรยินยอมให้ญี่ปุ่นเดินทัพผ่านประเทศไทย เพื่อไปโจมตีประเทศเพื่อนบ้านคือ มาเลเซีย และสิงคโปร์ ซึ่งประเทศตะวันตกชาติศัตรูของญี่ปุ่นปกครองอยู่ ความทารุณโหดร้ายแห่งสงครามจากผู้ชนะได้ปรากฏให้เห็นอย่างชัดเจน เกิดขึ้นทั้งต่อคนไทยเอง ต่อเชลยสงครามชาวตะวันตก และต่อกรรมกรจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ มาเลเซีย อินโดนีเซีย และฟิลิปปินส์ ซึ่งถูกเกณฑ์มาใช้แรงงานในการก่อสร้างสะพานข้ามแม่น้ำแคว และทางรถไฟสายมรณะไทย-พม่าอันลือชื่อ เพื่อผลประโยชน์ทางยุทธศาสตร์ของกองทัพญี่ปุ่น

ท่าน Sir Edward Dunlop ซึ่งถูกจับเป็นเชลยของกองทัพญี่ปุ่นที่ฉะเชิงเทรา เมื่อ กุมภาพันธ์ 2485 (1942) ต่อมาถูกส่งมาเป็นสหายแพทย์ประจำและหัวหน้าค่ายเชลยสงครามที่กาญจนบุรีได้บันทึกไว้ใน "The War Diaries (1986)" ของท่านในวันถูกส่งผ่านทางผ่านสิงคโปร์เข้าประเทศไทย

ภายหลังจากที่ญี่ปุ่นถูกระเบิดปรมาณูที่เมืองฮิโรชิมาเมื่อ 6 สิงหาคม และนางาซากิเมื่อ 9 สิงหาคม 2488 สงครามสิ้นสุด โดยญี่ปุ่นยอมแพ้ เมื่อ 16 สิงหาคม 2488 (1945) Sir Edward ได้ใช้ชีวิตในฐานะแพทย์และหัวหน้าค่ายเชลย ๆ ร่วมกับเพื่อนเชลยชาติต่างๆ 62,700 คน (ตายไป 12,624) เป็นชาวออสเตรเลีย 13,000 คน (ตายไป 2,700) ได้รับความทุกข์ทรมานได้รับความทารุณโหดร้ายจากผู้ชนะในการถูกใช้ทำงานหนักในฐานะกรรมกรใช้แรงงานเพื่อสร้างทางรถไฟสายมรณะและสะพานข้ามแม่น้ำแคว (The dead railway และ The Bridge on the Rive Kwai) เพื่อให้งานสำเร็จตามเป้าหมาย เชลยต้องทำงานทั้งกลางวันและกลางคืน เริ่มจากวันละ 10 - 12 ชั่วโมง จนถึง 18 ชั่วโมง บางคราวต้องทำตลอดคืน ตามความเร่งด่วน เชลยจำนวนมากกว่า 1 ใน 5 ต้องตายไป เพราะการทำงานหนัก ด้วยถูกทรมาน ด้วยขาดอาหาร ด้วยโรคภัยแห่งเขตร้อนด้วยขาดการรักษาโรค ฯลฯ ในปี 2533 (1990) ทหารผ่านศึกออสเตรเลียเชลยสงครามจากกาญจนบุรีที่ยังมีชีวิตอยู่เกือบ 6,000 คน ต้องพิการทั้งทางกายและใจ อันเนื่องมาจากสงคราม ในระหว่างที่ใช้ชีวิตอยู่ในค่ายเชลย

แต่ก็มีคนไทยกลุ่มหนึ่งนำโดยคุณบุญผ่อง ได้เสี่ยงชีวิตช่วยเหลือ นำยา อาหาร เงินและสิ่งจำเป็นอื่น ๆ ที่พวกเชลยต้องการมาให้ เพียงเพื่อหวังที่จะให้พวกเชลยพ้นจากความทุกข์ทรมานและความตาย ความเสี่ยงของชาวบ้านกาญจนบุรีนั้นมีมากมาย เพราะถ้าถูกทหารยามญี่ปุ่นจับได้จะถูกทรมานหรือถูกยิงถึงตาย Sir Edward Dunlop ถูกกักกันในค่ายเชลยเป็นเวลาสองปีครึ่งก่อนสงครามสงบ นานพอที่จะสร้างสัมพันธ์อันมิตรกับชาวบ้านคนไทย

Sir Edward Dunlop ได้เล่าไว้เมื่อ 1990 (2533) ว่า โรงพยาบาลของค่ายเชลยมีจำนวนคนไข้ที่ต้องรับเป็นประจำ 2,500 คนนั้น ระยะแรกจะมีอัตราตายถึงเดือนละ 350 คน เมื่อท่านมาดำเนินการปรับการบริหาร การดูแลรักษา จัดให้คนไข้ช่วยเหลือกันเองด้วย (คนเจ็บน้อย ช่วยคนเจ็บหนัก) ในระยะหลังอัตราตายลดลงมาไม่ถึง 50 คนต่อเดือน ท่านย้ำว่าผลดีดังกล่าวเกิดจากความช่วยเหลือของคนไทยแอบนำยาที่จำเป็น นำอาหาร และสิ่งจำเป็นอื่น ๆ แม้กระทั่งเงินไปให้ด้วย

ความดีที่โลกไม่ลืม

สงครามอันทรหดและชื่อเสียงของคนไทยชาวบ้านได้ผ่านไป 40 ปี ท่าน Sir Edward Dunlop และเพื่อน
เชลยกาญจนบุรีอื่น ๆ จากออสเตรเลีย ยังระลึกถึงคุณงามความดีของนายบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ และชาวบ้าน
กาญจนบุรีที่เคยเสี่ยงชีวิตช่วยเหลือ

ในวันที่ระลึกของสมาคมสหประชาชาติแห่งออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ (Anzac day) 25 เมษายน 2528 (1985)
Sir Edward Dunlop ได้ยืนยันคุณงามความดีของนายบุญผ่องและคนไทยกลุ่มนั้นไว้ในสุนทรพจน์ของท่านตอนหนึ่ง
ว่า ไม่สามารถหาถ้อยคำที่เหมาะสมมาพูดให้สมกับความต้องการจะพูด จึงขอนำคำของกวีเอกเชกสเปียร์มาสรุปวีรกรรม
ว่า

In thy face I see the map of honor, truth, and loyalty

ได้รับความกรุณาแปลโดยอาจารย์กรุณา กุศลาสัย เป็นภาษาไทยว่า

"ในวงพักตร์ท่านนั้น แม่นมั่นตื้นเห็นร่องรอยเกียรติศักดิ์เร้น กอปรด้วยใจประจักษ์และภักดี"

อุดมการณ์ของ Sir Edward Dunlop

Sir Edward วีรบุรุษนักสู้ที่ไม่ยอมพ่ายแพ้ต่อสถานการณ์ใดๆ ถือเป็นตัวอย่างที่ดีได้ทั้งใน
ทางทหารและทางการแพทย์ ท่านเสี่ยงชีวิตตัวเองจากการถูกทารุณโดยทหารญี่ปุ่น เพื่อไม่ให้ทหารญี่ปุ่นทารุณต่อ
เชลยที่ป่วยอยู่และป้องกันไม่ให้เชลยที่เจ็บป่วยต้องถูกบังคับให้ออกไปทำงานหนัก โดยตัวท่านเองถูกทารุณหลายครั้ง
ท่ามกลางความขาดแคลน ท่านสามารถประยุต์โดยการนำทุกสิ่งทุกอย่างที่มีอยู่มาประดิษฐ์เป็นเครื่องมือทำการตรวจ
ผ่าตัด รักษาตามความจำเป็นกลางป่าได้ จนแม้ทำขาปลอมด้วยปล้องไม้ไผ่ให้คนไข้ที่ถูกตัดขา ฯลฯ คำพูดตอนหนึ่ง
ของท่านในสภาพที่ศัลยแพทย์ต้องต่อสู้อยู่กลางป่ากาญจนบุรีเมื่อครั้งสงครามที่ผ่านมา ฝากเป็นข้อคิดให้ศัลยแพทย์
ยุคโลกาภิวัตน์ ดังนี้

"...Tell me, what would you do if you found yourself with a fully sick and wounded man in
the jungle, and you were obliged to remove an appendix with a pocket knife. How would you go
about it?..."

ท่านต้องเสี่ยงทำงานหนักทั้งกลางวันกลางคืน แม้เมื่อตัวเองเจ็บ ทั้งขาเป็นแผลเน่าบวม คนไข้เองยังเห็นใจ
ห้ามมิให้ทำงานแต่ท่านก็ไม่ยอมหยุด เพราะเห็นแก่เพื่อนมนุษย์ที่เจ็บป่วยหนักกว่า

Donald Stuart นักเขียนชาวออสเตรเลีย ซึ่งเคยเป็นเชลยสงครามถูกคุมขังอยู่ที่กาญจนบุรีพร้อม Sir
Edward ได้กล่าวไว้ว่า

.. when despair and death reached for us.

Weary Dunlop stood fast,

A light house of Sanity in a Universe of madness and Suffering

ทั้งระหว่างสงครามและหลังสงคราม

ท่ามกลางความทารุณโหดร้ายที่ต้องประสบและยากที่จะลืม

ท่านได้ดำรงตนเสนอความเป็นมิตรไมตรีและความเข้าใจ

เพื่อให้มนุษย์เป็นเพื่อนแทนที่จะเป็นศัตรูต่อกัน

...to offer friendship and understanding which make men friends instead of enemies...

แม้ทหารข้าศึก ท่านก็ช่วยด้วยความเต็มใจโดยมิได้คิดว่าเป็นศัตรู

งานหลังสงคราม และการเยี่ยมเยียนประเทศไทยหลังสงคราม

ภายหลังสงคราม ท่านได้ดำเนินการเพื่อให้เกิดมิตรไมตรีระหว่างคนในชาติต่างๆ ด้วยตนเองโดยเฉพาะในเอเชียซึ่งท่านมีความผูกพันอย่างลึกซึ้ง โดยการช่วยสนับสนุน Asian Association, เป็นที่ปรึกษา Colombo plan ช่วยเหลือประเทศไทย อินเดีย ศรีลังกา เป็นหัวหน้าทีมศัลยแพทย์ออสเตรเลียช่วยชาวเวียดนามระหว่างสงครามเมื่อ 2503 (1960)

Sir Edward Dunlop ได้กลับมาประเทศไทยหลายครั้ง ทั้งเยี่ยมเยียนและช่วยเหลือทางวิชาการด้านศัลยกรรม ตามความถนัดของท่าน ที่โรงพยาบาลศิริราชและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในปี 2497 (1957) ท่านได้แสดงการทำผ่าตัด Porto-caval shunt และ Oesophagectomy for Oesophageal cancer ที่โรงพยาบาลศิริราช ทำ Neurosurgery ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นการกระตุ้นให้เกิดความก้าวหน้าทางศัลยกรรมในประเทศไทย

ท่านได้อุทิศชีวิตเพื่อผู้อื่นมาตลอดรวมทั้งชาติที่เคยเป็นศัตรู ได้รับยกย่องให้เป็น "The Great Australian of All Time" ประจำปี ค.ศ.1977 (2520)

เริ่ม "Weary" Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship

Sir Ernest Edward Dunlop นายบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์

ท่าน Sir Edward Dunlop ได้เริ่มรณรงค์เพื่อหาทุนสนับสนุนจากเพื่อนเชลยสงครามที่ยังมีชีวิตอยู่และญาติมิตร รวมทั้งชาวออสเตรเลียอื่น ๆ ที่ยังระลึกถึงความดีของคนไทย เริ่มด้วยจัดงานเลี้ยงเกียรติยศเมื่อ 22 เมษายน 2529 (1986) และมีผู้สนับสนุนต่อมาอีกเรื่อย ๆ ระหว่างวันที่ 29 กรกฎาคม ถึงวันที่ 9 สิงหาคม 2529 Mr. Keith Flanagan, Honorary Executive Officer ของ "Weary" Dunlop Foundation ได้เดินทางมาประเทศไทย โดยได้รับมอบหมายจาก Sir Edward และคณะกรรมการกองทุน ให้พบหารือกับผู้แทนของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย Mr.Flanagan ได้เข้าพบประธาน (ศาสตราจารย์นายแพทย์เกษน จาติกวณิช) และเลขาธิการ (ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ ลิ้มศิลา) เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม และสิงหาคม 2529 แจ้งให้ทราบว่าฝ่ายออสเตรเลียจัดหาทุนได้แล้ว 130,000 เหรียญออสเตรเลีย (ประมาณ 2.34 ล้านบาท) โดยจะนำดอกผลมาใช้เพื่อกิจกรรมของโครงการ ประธานฯ และเลขาธิการราชวิทยาลัยฯ ๆ ขณะนั้นเสนอความเห็น เพื่อให้เงินจำนวนดังกล่าวนี้มีประโยชน์อย่างถาวร จึงเห็นสมควรจัดตั้งเป็นกองทุนโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ ด้วยการสนับสนุนให้ส่งศัลยแพทย์อาวุโส ผู้เชี่ยวชาญจากออสเตรเลียมาช่วยให้ความรู้แก่ศัลยแพทย์ไทยเป็นครั้งคราวตามแต่จะตกลงกัน และจัดส่งศัลยแพทย์จากประเทศไทยที่เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ แล้วไปฝึกอบรมระยะสั้น ณ

ประเทศออสเตรเลียตามความเหมาะสม และตามความต้องการของทางราชการต้นสังกัดของตน เพื่อนำความรู้ ประสบการณ์ กลับมาช่วยเหลือเพื่อนร่วมชาติที่เจ็บป่วย เพื่อเสริมเจตนารมณ์ของท่าน Sir Edward Dunlop ต่อไป

Sir Edward ได้เดินทางมาประเทศไทยอีก เมื่อวันที่ 17 -18 ตุลาคม 2530 ได้พบปะหารือกับคณะผู้บริหาร ราชวิทยาลัยฯ เพื่อยืนยันโครงการนี้อีกครั้งหนึ่ง โดยทางฝ่ายออสเตรเลียได้รับการสนับสนุนอย่างเป็นทางการจาก Australian Medical Association (Victorian Branch), Australia Thailand Medical Exchange Program และ Royal Australasian College of Surgeons โดยมี Sir Edward Dunlop, Mr. D.G. Macleish และคณะกรรมการ รวมทั้งผู้แทนจากประเทศไทยเป็นที่ปรึกษา

อนุกรรมการชุดแรก (2531-2533) ของกองทุน "Weary" Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship ฝ่ายไทยได้รับการแต่งตั้งโดยราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ประเทศไทย ประกอบด้วย นายแพทย์เกษน จาติกวณิช เป็นที่ปรึกษาและ ศ.นพ.ธีระ ลิ้มศิลา เป็นประธานอนุกรรมการ ซึ่ง ศ.นพ.ธีระ ได้ปฏิบัติหน้าที่ต่อเนื่อง จนถึงปี พ.ศ. 2542 พล.ท นพ. นพ.ณรงค์ รอดวรรณะ ได้ปฏิบัติหน้าที่แทนเนื่องจาก ศ.นพ.ธีระ มีปัญหาด้านสุขภาพ

จำนวนศัลยแพทย์ผู้ได้รับทุนและต้นสังกัด

จากจุดเริ่มต้นเมื่อ พฤษภาคม 2531 ถึงปัจจุบัน ศัลยแพทย์หนุ่มของไทยจากโรงพยาบาลต่างๆ เกือบทุกภาค ของประเทศ ได้มีโอกาสไปรับการฝึกอบรมระยะสั้นทางศัลยกรรม ณ สถาบันต่างๆ ในประเทศออสเตรเลีย (3-12 เดือน) ผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมมาแล้ว ได้กลับมาทำประโยชน์ให้แก่ประเทศชาติเป็นอย่างมาก ศัลยแพทย์เหล่านี้ส่วนใหญ่อยู่ในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลระดับศูนย์ สมเจตนารมณ์ของกองทุนฯ ที่มีเป้าหมายเพื่อช่วยเหลือยกมาตรฐาน ความรู้ ประสบการณ์ของศัลยแพทย์ระดับแพทย์เฉพาะทางในส่วนภูมิภาคให้ สามารถช่วยดูแลรักษาคนไข้ที่ต้องการแพทย์ระดับ Tertiary care ได้โดยไม่ต้องส่งคนไข้มายังส่วนกลาง แต่จำนวน ศัลยแพทย์ที่รับทุนยังน้อยกว่าจำนวนที่ต้องการมาก

ผู้สนับสนุนฝ่ายไทย

คนไทยกลุ่มหนึ่งอันมี คุณวิโรจน์ หงส์ประภัศร จากสำนักงาน ว.ศุภโรจน์ทนายความและผู้สนับสนุนอีก 23 ท่าน ได้มีความซาบซึ้งในจุดเริ่มแห่งความดีของเชลยสงครามที่มีน้ำใจตอบแทนความดีของคนไทย และเห็นผลประโยชน์ ที่จะเกิดขึ้นต่อคนไทยผู้ยากไร้ตามเจตนารมณ์ของกองทุนอันนี้เห็นว่า จำนวนทุนที่ได้รับอยู่ปีละ 3 รายๆ ละ 4 เดือน นั้นมีจำนวนน้อยไป ถ้ามีทุนจะเพิ่มได้เป็นปีละ 5 คน จะได้เป็นประโยชน์ยิ่งขึ้น คุณวิโรจน์ ได้สรุปให้เพื่อนผู้สนับสนุน ทราบถึงเจตนารมณ์ของกองทุนนี้และรวบรวมมอบแด่กองทุนสมทบทุนดังกล่าว เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2538 จำนวน 2,257,000 บาท

ในปัจจุบันนี้กองทุนได้รับทุนสนับสนุนค่าเดินทาง จากคุณวีรเวช สุภวัฒน์ (บริษัท อาคารบุญผ่อง จำกัด) ทายาทคุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ มอบเงินให้แก่ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ ฯ เพื่อใช้เป็นค่าเดินทางของผู้ได้รับทุนปีละ 100,000 บาท ซึ่งอาจนำมาเสริมให้กับกองทุนฝ่ายออสเตรเลียเพื่อขอเพิ่มจำนวนศัลยแพทย์อีกปีละ 2 คนๆ ละ 4

เดือน (ฝ่ายออสเตรเลียเป็นผู้จัดหาสถานที่ฝึกอบรมและค่ากินอยู่เดือนละ 1,000 เหรียญออสเตรเลีย ค่าเดินทางไปกลับฝ่ายไทยเป็นผู้ออกให้)

การตอบแทนคุณความดีแต่ผู้เริ่มกองทุนฯ และผู้ดำเนินการ

บุคคลสองท่านฝ่ายออสเตรเลีย ที่เป็นผู้ก่อตั้งกองทุนฯ และช่วยดำเนินการจนประสบความสำเร็จอย่างดียิ่งดังที่ปรากฏอยู่เวลานี้ คือ Sir Ernest Edward Dunlop และ Mr. Donald Gordon Macleish, Past President of the Royal Australasian College of Surgeons. Sir Edward Dunlop เป็นผู้มืบารมี เป็นปูชนียบุคคลที่คนทั่วประเทศออสเตรเลียให้ความรักใคร่ เคารพนับถือ ถึงกับเคยได้รับการยกย่องให้เป็น "The Great Australian of All Time" ประจำปี 1977 (2520) มาแล้ว ด้วยความดีและบารมีของท่านจึงมีผู้สนับสนุนทางการเงินให้ใช้จ่ายเพื่อกองทุน "The "Weary" Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship" เพื่อศัลยแพทย์ไทยขึ้นเป็นรูปเป็นร่างจนศัลยแพทย์อาวุโสของออสเตรเลียได้เริ่มเดินทางมาช่วยเหลือด้านวิชาการแก่ศัลยแพทย์ไทยตั้งแต่ กรกฎาคม 2529 และศัลยแพทย์ไทยได้มีโอกาสไปศึกษาฝึกอบรมต่อ ณ ประเทศออสเตรเลีย ตั้งแต่ 10 พฤษภาคม 2531 ติดต่อกันเรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน และจะดำเนินการต่อไปอย่างไม่มีจุดจบ

ผู้ดำเนินการสำคัญฝ่ายราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ออสเตรเลีย ที่ลงทุนลงแรงมาจนเกิดความสำเร็จดังกล่าวได้ทั้งในอดีต ปัจจุบัน และอนาคต คือ Mr. D.G. Macleish อดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ออสเตรเลีย เป็นผู้แทนดำเนินการของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฝ่ายออสเตรเลีย Mr. D.G. Macleish เป็นศัลยแพทย์อาวุโสคนแรกของออสเตรเลียที่เดินทางมาให้ความรู้แก่ศัลยแพทย์ไทย ตั้งแต่กรกฎาคม 2529 และยังคงเดินทางมาช่วยเหลืออีกหลายครั้ง รวมทั้งเป็นผู้จัดหาสถานที่ฝึกอบรมและสนับสนุนอยู่ทางออสเตรเลียตลอดเวลา

การหาสถานที่ฝึกอบรมทางศัลยกรรมในประเทศตะวันตกนั้น ในปัจจุบันทำได้ด้วยความลำบากมาก โอกาสที่ศัลยแพทย์รุ่นใหม่จะได้ไปศึกษาอบรมในประเทศแถบตะวันตก โดยเฉพาะในออสเตรเลียนั้นเป็นไปได้ยาก แม้จะใช้ทุนส่วนตัว หากไม่ได้รับความสนับสนุนจากองค์กร หรือสถาบันของรัฐ แทบจะไม่มีโอกาสไปได้เลย ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ได้ให้เกียรติเลือกทั้ง 2 ท่าน เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์แล้วตั้งแต่ปี 2531 (Sir Edward) และ 2532 (Mr. D.G. Macleish) เกียรติอันสูงสุดที่ท่านทั้ง 2 ได้รับและภาคภูมิใจมากต่อมาก็คือการที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2536 โดยท่าน Sir Edward Dunlop ได้รับพระราชทานชั้น ประถมาภรณ์มงกุฎไทย Mr. D.G. Macleish ได้รับพระราชทานชั้น ทวีติยาภรณ์ช้างเผือก และในปี 2543 นี้ได้รับพระราชทานชั้น ประถมาภรณ์มงกุฎไทย



ด้วยความดีอันเป็นที่ปรากฏ Sir Edward Dunlop ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
 ประถมาภรณ์มงกุฎไทย และ Mr. D.G. Macleish รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
 ทวีติยาภรณ์ช้างเผือก โดยมีฯ พณ ฯ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
 นายบุญพันธ์ แคว้นน์ เป็นประธานในพิธีมอบ ณ กระทรวงสาธารณสุข
 เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2536

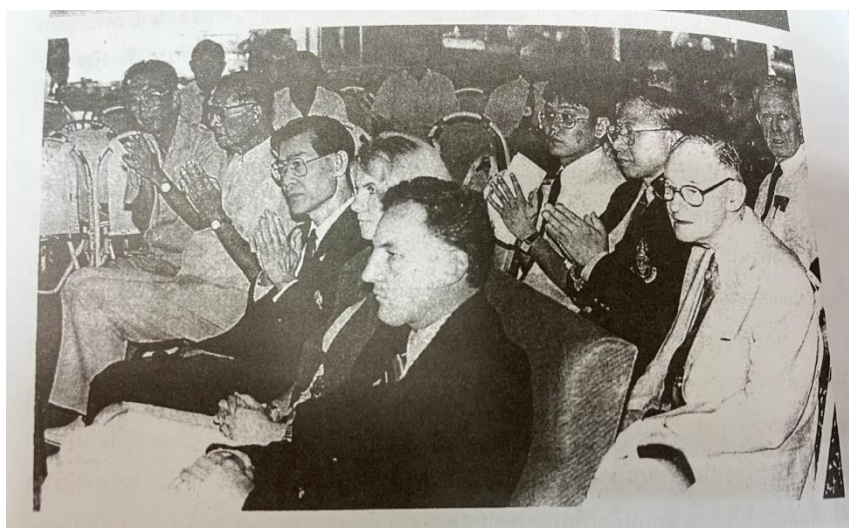
วาระสุดท้ายของ Sir Edward Dunlop

Sir Edward Dunlop ได้ถึงแก่กรรมลงเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2536 ณ กรุงเมลเบิร์น ประเทศออสเตรเลีย
 เนื่องจากท่านยังระลึกถึงความผูกพันในความดีมีน้ำใจของคนไทยที่เคยมีต่อท่าน และเชลยสงครามอื่น ๆ ที่ถึงแก่กรรม
 ณ ค่ายเชลยจังหวัดกาญจนบุรี ระหว่างปลายสงครามโลกครั้งที่ 2 อยู่ นอกจากจะเป็นผู้ก่อตั้งกองทุน เพื่อช่วยเหลือ
 สนับสนุนให้ศัลยแพทย์ไทยไว้แล้ว ท่านได้ตั้งความปรารถนาไว้ด้วยว่า เมื่อท่านถึงแก่กรรมลง ให้นำอังคารส่วนหนึ่ง
 ของท่านมาไว้ที่จังหวัดกาญจนบุรี โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนหนึ่งให้ลอยในแม่น้ำแคว ซึ่งท่านได้เคยร่วมสร้างสะพาน
 ข้ามแม่น้ำแควกับเพื่อนเชลยอื่นๆ อีกส่วนหนึ่งให้นำไปโปรยที่ช่องเขาขาด (Hellfire Pass หรือผานรก) ซึ่งท่านได้เคย
 ร่วมสร้างทางรถไฟสายมรณะกับเพื่อนเชลย (อยู่ห่างจากอำเภอเมืองจังหวัดกาญจนบุรี ประมาณ 75 กิโลเมตร)
 คณะอนุกรรมการ ฯ ได้จัดการให้ตามประสงค์ โดยทำพิธีบำเพ็ญกุศลทางพุทธศาสนา สวดบังสกุลให้ในวันอาทิตย์ที่
 24 เมษายน 2537 เวลา 10.30 - 11.30 น ณ วัดชัยชุมพลชนะสงคราม อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรีด้วย ด้วยความ
 ร่วมมือประสานงานของ นายแพทย์สุเทพ ลิ้มสุชนิรันดร์ โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา ท่านศาสตราจารย์นายแพทย์
 เกษม จาติกวณิช และท่านผู้หญิง ฯ ท่านอธิบดีกรมการแพทย์และคณะจากกระทรวงสาธารณสุข บุตรชายท่าน Sir
 Edward และเพื่อนชาวออสเตรเลีย รวมทั้งเพื่อนที่กาญจนบุรี ก็ได้มาร่วมในพิธีนี้ด้วยเป็นจำนวนมาก

เช้าวันจันทร์ที่ 25 เมษายน 2537 เวลา 05.00 น. ฝ่ายออสเตรเลียได้ทำพิธีทางคริสต์ศาสนา และได้โปรย
 อังคารของท่าน ณ ช่องเขาขาด (Hellfire Pass) คณะอนุกรรมการฝ่ายไทยและผู้เคยได้รับทุนบางท่านได้ไปร่วมในพิธี

ดังกล่าว รวมทั้งได้ไปร่วมพิธีเนื่องในวัน Anzac Day ณ สุสานสงคราม (War Cemetery) ณ อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อเวลา 11.00 น. ในวันเดียวกันด้วย

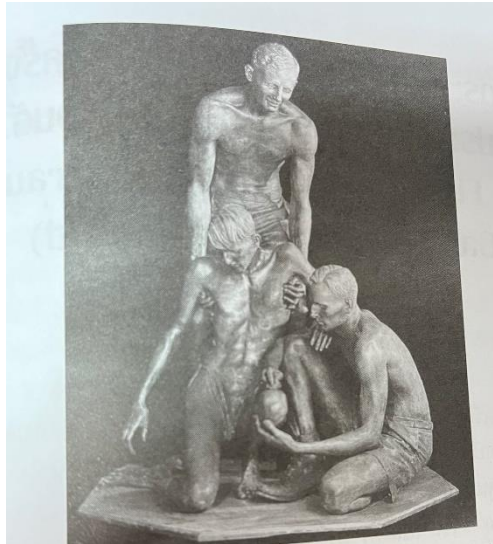
ทั้ง Sir Edward Dunlop และคุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ ได้จากเราไปแล้ว ชาวกาญจนบุรีที่ได้ร่วมสร้างวีรกรรมส่วนใหญ่คงจากเราไปแล้วด้วยเช่นกัน อุดมการณ์และกรรมดีต่าง ๆ ที่ท่านทั้งสองและชาวกาญจนบุรีที่ไม่มีชื่อปรากฏได้ประกอบไว้นานเกินครึ่งศตวรรษ ยังอยู่ในคนรุ่นเก่าได้ระลึกถึงประวัติอันน่าภาคภูมิใจ ให้คนรุ่นใหม่ได้ถือเป็นเยี่ยงอย่าง ในความซื่อสัตย์และความมีน้ำใจไมตรี เสียสละ ให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ที่ต้องตกทุกข์ได้ยาก ดำรงตนอยู่ด้วยความเป็นมิตร....และขอฝากความหวังให้ศัลยแพทย์ ผู้มีโอกาสได้รับทุนนี้ไปเพิ่มพูนประสบการณ์และความรู้ ได้กลับมาช่วยสานต่ออุดมการณ์ของท่านผู้รู้เริ่มก่อตั้งกองทุนฯ และช่วยเสริมให้เกิดมิตรภาพอันถาวรระหว่างไทย-ออสเตรเลีย ต่อไป



พิธีบำเพ็ญกุศลทางพุทธศาสนา สวดบังสุกุล และกรวดน้ำ อุทิศส่วนกุศลให้ Sir Edward Dunlop
ณ วัดชุมพลนักษัตร อ.เมือง จ.กาญจนบุรี เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2537

เอกสารอ้างอิง

1. Dunlop EE. The War Diaries of Weary Dunlop: Melbourne Victoria, Nels Publisher:1986
2. Evers CB. Death Railway: Bangkok, Craftsman Press Ltd. 1993:7-8.
3. "Weary" Dunlop. A personal view in Life long captives: the medical legacy of POWs of the Japanese, 1990:1,3.



อนุสาวรีย์เพื่อเตือนให้ระลึกถึงความทรงจำเมื่อทหารชาวออสเตรเลีย
ทนทุกข์ทรมานในค่ายเชลยศึก จังหวัดกาญจนบุรี ประเทศไทย



เหตุการณ์ในครั้งนั้นได้สร้างวีรบุรุษเป็นศัลยแพทย์ให้การดูแลรักษาและช่วยเหลือเชลยศึกในค่าย
คือ Sir Edward Dunlop ผู้ซึ่งต่อมาก็มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลีย

สัมพันธไมตรีอันแน่นแฟ้นกับ Royal Australasian College of Surgeons

การเริ่มต้นกิจกรรมเกี่ยวกับ The "Weary" Dunlop Boonpong Exchange Fellowship Programme มีส่วนเสริมให้สัมพันธไมตรีระหว่างราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ทั้งสองแน่นแฟ้นยิ่งขึ้น ศาสตราจารย์นายแพทย์เกษน จาติกวณิช เป็นประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยคนแรก ที่ได้รับเชิญเป็นแขกเกียรติยศไปร่วมประชุมประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลียและได้รับเลือกให้เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลีย เมื่อ 6 พฤษภาคม 2530 ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ ลิ้มศิลา ประธานราชวิทยาลัยฯ คนต่อมาได้รับเชิญเป็นแขกเกียรติยศไปร่วมประชุมประจำปี 2533, 2534 และเชิญเป็นวิทยากรพิเศษบรรยายทางวิชาการเกี่ยวกับปัญหาและประสบการณ์ในการรักษามะเร็งปอดในประเทศไทย ในการประชุมประจำปี 2533 ได้รับเชิญไปร่วมประชุมใหญ่ประจำปี และ Presidential Meeting และได้รับมอบ Presidential Gold Medal จาก Prof. TS Reeve ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลีย ณ โรงแรมฮิลตัน นครซิดนีย์ เมื่อ 2 พฤษภาคม 2534 เป็นการยืนยันสัมพันธไมตรีที่ดีระหว่างทั้งสองราชวิทยาลัยฯ ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยได้รับเชิญเป็นแขกเกียรติยศไปร่วมประชุมใหญ่ประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลียเป็นประจำทุกปี ประธานของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ออสเตรเลียหรือผู้แทนรวมทั้งศัลยแพทย์อาวุโสของออสเตรเลีย ได้รับเชิญมาร่วมประชุมและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความรู้ในการประชุมใหญ่ประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยเป็นประจำ จนอาจถือเป็นประเพณีได้

ประวัติศาสตร์สำคัญที่สามราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ ได้แก่ ประเทศไทย อังกฤษ และออสเตรเลีย จะต้องบันทึกไว้คือเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2534 เวลา 17.30 น. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานพระบรมราชวโรกาสให้ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระ ลิ้มศิลา ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยขณะนั้น และนำ Sir Terence English, President of Royal College of Surgeons of England และภริยา พร้อมด้วย Mr. John Hanrahan, President of Royal Australasian College of Surgeons และภริยา ซึ่งเดินทางมาร่วมประชุมประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ เข้าเฝ้าฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี แทนพระองค์ ณ พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน ด้วยสนพระทัยในสัมพันธไมตรีอันดียิ่งระหว่างราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ทั้งสาม

การบุกเบิกและสานต่อความสัมพันธ์กับต่างประเทศ

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ต้องสนับสนุนการให้การศึกษาต่อเนื่อง สำหรับศัลยแพทย์ในทุก ๆ ทาง

หน้าที่หลักของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ที่ทุกคนทราบและเข้าใจดี คือ การกำหนดหลักสูตร ควบคุมการฝึกอบรมผู้ที่เป็นศัลยแพทย์ ให้มีคุณภาพอยู่ในมาตรฐาน และต้องสนับสนุนให้มีการศึกษาต่อเนื่อง เพิ่มพูนคุณภาพให้สูงขึ้น เพื่อให้บริการทางศัลยกรรมที่ดีต่อสังคม

ผู้สอบได้วุฒิบัตร เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในสาขาต่างๆทางศัลยศาสตร์ของแพทย์สภา และได้เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ ฯ ได้รับการยอมรับให้เป็นศัลยแพทย์อย่างเต็มภาคภูมิแล้ว จะหยุดการเฝ้าหาความรู้ไม่ได้ จะต้องทำงานหนักต่อไป เพื่อความอยู่รอดในสังคม และเพื่อปรับตนเองให้ก้าวทันวิวัฒนาการการแพทย์และศัลยศาสตร์

แม้ในยุคโลกาภิวัตน์ ยุคข่าวสารไร้พรมแดน การเพียงรับทราบจากสื่อเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการแพทย์นั้นไม่เหมือนการรับฟังข่าวสารทั่วไป การรับทราบความก้าวหน้าทางการแพทย์ควรได้สัมผัสกับวิทยาการกับเครื่องมือใหม่ๆด้วยตนเอง จึงจะมีความมั่นใจ และเกิดประโยชน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ ลิ้มศิลาจึงเห็นว่า ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ต้องสนับสนุนการให้การศึกษาต่อเนื่องสำหรับศัลยแพทย์ ดังในยุคสมัยที่อาจารย์ได้มีส่วนบริหารราชวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการหลายๆ ด้านดังนี้

ภายในประเทศ:

ระยะแรกๆราชวิทยาลัยฯดำเนินการกันเอง โดยเชิญวิทยากรภายในประเทศ มาให้ความรู้และประสบการณ์ รวมทั้งการเสนอผลงานของตน ในการประชุมประจำปี การประชุมส่วนภูมิภาค และจัดการฝึกอบรมระยะสั้น โดยอนุสาขาต่าง ๆ เป็นประจำตลอดมา

ต่างประเทศ:

เนื่องจากเห็นว่า วิทยาการทางศัลยศาสตร์ มีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว เมื่ออาจารย์มีโอกาสเข้ามารับผิดชอบ บริหารราชวิทยาลัย ฯ จึงเพิ่มความสำคัญในนโยบายนี้ พยายามติดต่อกับต่างประเทศมากขึ้นโดยเริ่มต้นมาตั้งแต่เมื่อเป็นเลขาธิการ สมัยศาสตราจารย์นายแพทย์กษาน จาติกวณิช เป็นประธาน เนื่องจากอาจารย์กษานศึกษาอยู่ต่างประเทศนาน มีเพื่อนฝูงมาก มีบารมี การสนับสนุนจากอาจารย์กษาน เป็นส่วนช่วยอย่างสำคัญในความสำเร็จทั้งด้านสันถวไมตรีด้านการสังคม และวิชาการ เริ่มตั้งแต่การเชื้อเชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญเป็นระดับบุคคล ตามที่คุ้นเคยกันจนถึงระดับวิทยาลัยฯ, ราชวิทยาลัยฯ เป็นการแก้ปัญหาในการติดตามความรู้ และเทคโนโลยีใหม่ๆให้แก่สมาชิกได้อย่างประหยัด ไม่ต้องเดินทางไปหาความรู้ยังต่างประเทศ

1. การเชิญวิทยากรมาร่วมประชุม

ระยะแรก ๆ ได้เชิญวิทยากรผู้มีประสบการณ์จากต่างประเทศ ในสาขาวิชาที่เราต้องการมาร่วมประชุม ในการประชุมใหญ่ประจำปี และการประชุมส่วนภูมิภาค บางรายเชิญอยู่ต่อระยะนั้น เพื่อสอนแสดงด้านเทคนิคการผ่าตัดด้วย นับว่าเป็นการลงทุนน้อย ได้ผลมาก เพราะวิทยากรสามารถถ่ายทอดให้ผู้รับจำนวนมากๆ ได้

2. การจัดประชุมวิชาการ ร่วมกันกับราชวิทยาลัยฯ หรือวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯต่างประเทศ

เป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะได้ให้โอกาสสมาชิกของเรา และวิทยากรต่างประเทศ ได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กันโดยตรง เป็นการกระตุ้นเตือนสมาชิกของเราให้สนใจ ปรับปรุงความรู้ด้านภาษาอังกฤษซึ่งต่อไปจะเป็นประโยชน์มาก

ในระหว่างปี 2532-2534 เราได้จัดการประชุมร่วมโดยตรง 2 ครั้ง เป็นผู้สนับสนุน 3 ครั้งคือ

- จัดประชุม Joint Academic Meeting ร่วมกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์อังกฤษ ฯลฯ

The Royal College of Surgeons of Thailand with The Royal College of Surgeons of England,
The College of Anesthetists and The Faculty of Dental Surgery

โดย Sir Terence English ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย อังกฤษ นำคณะจากอังกฤษมาร่วม
ประชุม ณ โรงแรมแชง-กรีลา กรุงเทพฯ ฯพณฯ นายพิชัย รัตตกุล รองนายกรัฐมนตรีกรุณามาเป็นประธานเปิดการ
ประชุม

- จัดประชุมร่วมกับ American College of Surgeons

โดย Prof. Jurkiewicz ประธานวิทยาลัยศัลยแพทย์อเมริกัน ได้นำคณะศัลยแพทย์อเมริกันมาร่วมประชุมกับ
ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาชิกไทย ของวิทยาลัยศัลยแพทย์อเมริกัน ในกรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 15 -
17 มกราคม พ.ศ. 2533 ได้รับพระกรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา เสด็จพระดำเนินเป็น
องค์ประธานในพิธีเปิดการประชุม ณ โรงแรมแชง-กรีลา กรุงเทพฯ ได้รับความสำเร็จเป็นอย่างดี ทั้งด้านวิชาการ และ
ความสัมพันธ์ระหว่างศัลยแพทย์ของวิทยาลัยทั้งสอง

จากความสัมพันธ์จนแน่นแฟ้น ACS ก็ได้ให้สิทธิแก่ศัลยแพทย์ไทยสมัครเข้าแข่งขันเพื่อรับรางวัล "ACS
Scholar Award" ซึ่งจะสนับสนุนให้ได้เดินทางไปร่วมประชุมวิชาการ และไปดูงานในสถาบันที่มีชื่อเสียงของอเมริกา
โดยทาง ACS ช่วยดำเนินการติดต่อให้พร้อมทั้งมอบทุนค่าใช้จ่ายให้ ในอดีตสมาชิกของราชวิทยาลัยฯ 2 คน ได้รับ
คัดเลือกให้ได้ทุนนี้คือ

1. นพ.พลศักดิ์ จิระวิบูลวรรณ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี พ.ศ. 2533

2. นพ.สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ กุมารศัลยแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี พ.ศ. 2538

และในปีพ.ศ. 2541 กลุ่มศัลยแพทย์สมาชิก ACS ประเทศไทยก็ได้จัดตั้ง ACS, Thailand chapter ขึ้นเพื่อ
ประสานสัมพันธ์ระหว่างสมาชิก FACS ในประเทศไทยกับ ACS ทำให้ความสัมพันธ์แน่นแฟ้นยิ่งขึ้น

3. การสนับสนุนองค์กรทางศัลยศาสตร์อื่น ๆ

ให้ร่วมจัดการประชุมทางวิชาการ ในประเทศไทย

- International College of Surgeons

จัดประชุม The 8th Joint Congress of the Asian-Pacific Federation of the International College
of Surgeons ที่กรุงเทพฯ เมื่อ 12 ถึง 17 พฤศจิกายน 2532

- World Association of Hepato-Pancreatic-Biliary Surgery

จัดประชุม The 1st Asian Conference of Hepato-Biliary Pancreatic Surgery ที่กรุงเทพฯ เมื่อ 10-12
มกราคม พ.ศ. 2534

- The International Society of Cardio-Thoracic Surgeons

จัดประชุม The 1st World Congress ที่เชียงใหม่ เมื่อ 30 พฤศจิกายน - 4 ธันวาคม พ.ศ. 2534

4. สมัครเป็นสมาชิกของ International Federation of Surgical Colleges

เริ่มตั้งแต่ พ.ศ. 2533 การเป็นสมาชิกช่วยให้ราชวิทยาลัยได้รับการยอมรับจาก IFSC และประเทศสมาชิก ในฐานะที่เท่าเทียมกัน ซึ่งก็ได้รับผลประโยชน์ เช่นในปีแรกที่สมัคร สมาชิกราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ 1 คน (นายแพทย์ พัฒน์พงศ์ นาวิเจริญ) ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนไปร่วมประชุมประจำปี ของ American College of Surgeons สัมพันธ์ไมตรีคงดำเนินกันต่อไปทั้งด้านวิชาการ และการบริการทางศัลยกรรม และการสนับสนุนให้ศัลยแพทย์ไทยได้มี ช่องทางไปเสริมความรู้ ณ ต่างประเทศ

ความรู้ ณ ต่างประเทศ

5. การหาทุนให้ไปศึกษา ฝึกอบรมระยะสั้น ณ ต่างประเทศ

ได้หาหนทางสนับสนุนให้ศัลยแพทย์รุ่นเยาว์ที่มีอาวุโสพอสมควร ปฏิบัติงานมานาน พอทราบปัญหาของเราเองดีแล้ว หากโรงพยาบาลต้นสังกัดเห็นความจำเป็นต้องการผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เขาปฏิบัติอยู่ ให้ไปศึกษาหาประสบการณ์เพิ่มเติมในสถาบันต่างประเทศ เพื่อกลับมาปรับปรุงพัฒนางานในโรงพยาบาลของตนให้ดีขึ้น โชคดีที่เป็น การประจวบเหมาะกับการดำเนินการของ Sir Edward Dunlop ศัลยแพทย์อาวุโส และวีรบุรุษสงครามของ ออสเตรเลีย ซึ่งเคยเป็นเชลยสงครามอยู่ที่กัญจนบุรี เมื่อปลายสงครามโลก ครั้งที่ 2 ต้องการตอบแทนบุญคุณคนไทย ที่เคยเสี่ยงชีวิตช่วยเชลยระหว่างสงคราม ได้รณรงคหาทุนได้เพียงพอที่จะดำเนินการและมีความประสงค์ตรงกัน ท่านได้มาหารือกันตั้งแต่เมื่ออาจารย์ธีระเป็นเลขาธิการ ของราชวิทยาลัยฯ ท่านศาสตราจารย์นายแพทย์เกษน จาติกวณิช เป็นประธานฯ เป็นที่ตกลงกัน ให้ตั้ง The 'Weary' Dunlop Boonpong Exchange Fellowship ขึ้น และให้ดำเนินการ โดยราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และ Royal Australasian College of Surgeons ศัลยแพทย์ไทยที่เหมาะสม ซึ่งคัดเลือกโดยคณะกรรมการกองทุนฯของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยจะได้มีโอกาสไปฝึกอบรมทางศัลยกรรมระยะสั้น ในสาขาที่ต้องการ ณ ประเทศออสเตรเลียปีละ 3 คน คนละ 4 เดือน (อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการฯ) เริ่มส่งศัลยแพทย์คนแรกไป ตั้งแต่ วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2531 (1988) จะดำเนินการต่อไปได้โดยไม่มีวันสิ้นสุด จาก ปี พ.ศ. 2531 จนถึง ปัจจุบัน มีผู้ได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนไปแล้ว จำนวน 116 คน มีผู้ยกเลิกการรับทุน 7 คน และอยู่ในระหว่าง การดำเนินการ 5 คน

การที่ให้ศัลยแพทย์ผู้รับทุนไปฝึกอบรมระยะสั้น เพียงประมาณ 4 เดือน เพื่อเป็นการประหยัดเวลา และ ค่าใช้จ่าย เพื่อเติมจำนวนผู้มีโอกาสมากขึ้น ด้วยเห็นว่าผู้ที่จะมาสมัครเพื่อการสอบคัดเลือกนั้นเป็นผู้มีความรู้ มีความสามารถ ผ่านการฝึกอบรมในประเทศ สอบได้วุฒิบัตร เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในสาขาทางศัลยศาสตร์แล้ว ปฏิบัติงานประจำจนทราบปัญหา และมีประสบการณ์ของตนเองเพียงพอแล้ว เพียงไปหาความรู้และเทคนิคใหม่ๆเพิ่มเติม จึงไม่จำเป็นต้องอยู่นาน นอกจากบางสาขาวิชาที่มีความจำเป็นเช่น เกี่ยวกับ Transplant Surgery อาจพิจารณาให้อยู่ 1 - 2 ปีได้

บทความนี้ตีพิมพ์ในหนังสือ

ครบรอบราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย 20 ปี หน้า 140-150

ครบรอบราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย 30 ปี หน้า 85-89

ครบรอบราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย 35 ปี หน้า 252-261

The Dunlop-Boonpong Foundation Permanent Friendship of Thai and Australian Surgeons



Professor Thongueb Uttaravichien , MBMmmMBBS Melb.,FRCS.,FRACS. Hon.,
FAMM.,MSS Fr., DSc.Med.KKU.,FICS.,FRCS.
Past President of The Royal collage of Surgeon of Thailand.

Wars make heroes. At the same time, mercy amid the brutal warfare has somehow turned a tragic memory into a globally praised act of kindness. This kindness has become the strong foundation of friendship and has been the beginning of many activities for the global community under the Weary Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship, a collaboration between the Royal College of Surgeons of Thailand and the Royal Australasian College of Surgeons.

Professor Thongueb Uttaravichien, MBBS, President of the Weary Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship Subcommittee, said about the history of this collaboration, "It started during World War II when the Japanese troops was using forced labour of the Allied prisoners of wars in Kanchanaburi to build a bridge across the River Kwai to improve their logistics capability. Sir Edward Dunlop, one of the prisoners of war at that time, was the surgeon and the head prisoner of the camp where he and his fellow prisoners were in severe suffering from medicine and food shortages. Amid this appalling condition, a group of Thais, led by Mr. Boonpong Sirivejjabhandu, secretly provided the prisoners with food, medicines and other necessities. Boonpong's bravery helped sharply reduce the death rate of the prisoners in the camp. The risk he took was much appreciated by those receiving his mercy. After the war, therefore, they formally praised his bravery and collected money from friends and families as well as from other Australian people to set up a permanent friendship fund named the Weary Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship with collaboration of the Royal College of Surgeons of Thailand. The fellowship has been granted since 1989 until the present time."

The Dunlop – Boonpong Grant is an exchange fellowship between the Royal College of Surgeons of the two countries. In the beginning, four grants were annually awarded. Three of them were subsidized by the Royal Australasian College of Surgeons while one grant was subsidized by the Royal College of Surgeons of Thailand. Each fellowship grant was worth 1,500 Australian dollars for the full period of four months. Recently, since around three to four years ago, six grants have been awarded each year, four of which are subsidized by the Royal Australasian College of Surgeons and two of which are subsidized by the Royal College of Surgeons of Thailand. The value of the grant has been increased to 2,500 Australian dollars per month. Each of the six grant covers one return air ticket, sponsored by the Royal College of Surgeons of Thailand.

Professor Thongueb further said, the purpose of this exchange fellowship program is to broaden grantees' knowledge and experiences which are to be exchanged between Thai and Australian surgeons. These widened knowledge and experiences will be beneficial for people as the grantees return home to improve the practice and the medical care standard.

To qualify for the fellowship grant, one must be a certified surgeon under 40 years of age and a member of the Royal College of Surgeons of Thailand. One must also never receive any scholarship for training abroad. If one has received such scholarship before, it must be received more than two years ago. Good English language skill is also required. Examination may be conducted upon approval of the Subcommittee.

The President added, this fellowship program has direct and indirect advantages. Certainly, the fellowship enhances knowledge and skills of grantees, and these will be passed forward to their students in the future. It also strengthens the friendship between the Royal Colleges of Surgeons of the two countries through other types of collaboration.

"In the end, I would like to say that this is one of the best opportunities for surgeons. Grantees will be under the guidance and in the care of a mentor. This fellowship program is like **"sending my child off to my best friend to take care,"** said **Professor Thongueb**.

If any surgeon is interested in this fellowship, please feel free to ask for more information from the Royal College of Surgeons of Thailand at tel. 0-2716-6141-3 or fax 0-2716-6144. The deadline for the application is 30th November B.E. 2552.

**The translation of an interview article of Prof. Thongueb Uttaravichien in The medical news Journal Vol. 304.*

ความร่วมมือกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
(The Royal Australasian College of Surgeons)

อ.นพ. พรเทพ เปรมโยธิน

ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ. กริช โพธิ์สุวรรณ

ศ.พล.ท.นพ. นพดล วรอุไร



สายสัมพันธ์อันดีเยี่ยมระหว่างศัลยแพทย์ไทย และออสเตรเลีย มีมาก่อนการก่อตั้ง ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา 50 ปี ความร่วมมือในกิจกรรมต่างๆ มีหลากหลายรูปแบบ และมี โดยเฉพาะเรื่องการศึกษาฝึกอบรมศัลยแพทย์ไทย ได้เพิ่มพูน ความรู้ ความสามารถ ทักษะฝีมือในการประกอบวิชาชีพ เกิดประโยชน์ต่อชาวไทยอย่างมาก ตามเส้นทางเวลา (Time line) ดังนี้

- พ.ศ. 2485 – 2486 Sir Ernest Edward Dunlop ได้รับความช่วยเหลือจากคุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ นำมาสู่ความสัมพันธ์แรก
- พ.ศ. 2502 Sir Douglas Miller และ Mr. Geoffrey Vanderfield ประสาทศัลยแพทย์มาช่วยพัฒนาหน่วยประสาทศัลยศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- พ.ศ. 2505 ศ.นพ. ทองอวบ อุดรวิเชียร จบแพทยศาสตรบัณฑิตจาก University of Melbourne
- พ.ศ. 2506 ศ.นพ. จตุรพร หงสประภาส ได้รับทุน Colombo Plan ศึกษาต่อที่ออสเตรเลีย
อ.นพ. ศุภวัตร พรรณเชษฐ์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จบแพทยศาสตรบัณฑิต จาก University of Adelaide

- พ.ศ. 2517 อาจารย์ นพ. ประชา ปรีชายุทธ สาขาประสาทศัลยศาสตร์ จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นท่านแรกที่ได้เป็น Fellow of The Royal Australasian College of Surgeons
- พ.ศ. 2527 จุฑประกายแห่งความสัมพันธ์ ศ.นพ. ชีระ ลิ้มศิลา ปรึกษากับ Dr. Tim Nash เรื่อง ขอให้ศัลยแพทย์รุ่นเยาว์ไปศึกษาและดูงานระยะสั้นๆที่ออสเตรเลีย Sir Edward Dunlop อนุมัติให้ทุน A\$130,000 (2.34 ล้านบาท) สำหรับโครงการ
- พ.ศ. 2530 Sir Ernest Edward Dunlop และ Mr. D.G. MacLeish อดีตประธาน RACS มาพบ ศ.นพ. กษาน จาติกวานิช ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และ ศ.นพ. ชีระ ลิ้มศิลา เลขาธิการ ยืนยันโครงการ Weary Dunlop Boonpong Exchange Fellowship Program ศ.นพ.กษาน จาติกวานิช ได้รับเกียรติเป็น Honorary Fellow of RACS ท่านแรก
- พ.ศ. 2531 ศ.นพ. ชีระ ลิ้มศิลา ประธานอนุกรรมการ Weary Dunlop Boonpong Exchange Fellowship Program (WDBS) ได้คัดเลือกให้ รศ.นพ. จิตตินันต์ หะวานนท์ เป็นผู้ ได้รับทุนท่านแรก
- พ.ศ. 2532 Mr. Donald Gordon MacLeish และ Sir Ernest Edward Dunlop ได้รับเกียรติ เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- พ.ศ. 2538 ศ.นพ. ชีระ ลิ้มศิลา ได้รับเชิญไปบรรยายในการประชุมวิชาการประจำปีของ RACS เรื่อง “An Endless Thai-Australian Friendship” และได้รับเกียรติเป็น Honorary Fellow of RACS
- พ.ศ. 2544 ศ.นพ. ทองอวบ อุตวิเชียร ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย จบ การศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก University of Melbourne ในปี 2505ได้รับ เกียรติเป็น Honorary Fellow of RACS
- พ.ศ. 2546 Honorary Fellow RCST:
- Prof. Bruce H Barraclough
- Prof. Kingsley Walton Faulkner
- Prof. Stephen A. Dean

- พ.ศ. 2550 Joint Scientific Meeting of the Royal College of Surgeons of Thailand and the Royal Australasian College of Surgeons and the 32nd Annual Scientific Meeting of the Royal College of Surgeons of Thailand (32nd ASRM & RCST) “Surgery in the Future” เฉลิมฉลองในวาระทรงพระชนมายุ 80 พรรษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 9
- Dr. Russell William Stitz
- Prof. David John David
- Dr. Michael Hollands
- เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- พ.ศ. 2553 The 35th Annual Scientific Meeting of RCST jointly held with the Royal Australasian College of Surgeons “Surgical Practice Under Today’s Circumstances”
- ศ.พล.ท.นพ. นพดล วรอุไร เป็นประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้รับเกียรติเป็น Honorary Fellow of RACS
- Prof. John P. Fletcher
- Col. John A. Crozier
- เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- พ.ศ. 2554 “Review of Surgical Education and Training in Thailand” โดย
- Prof. Ian Gough
- Prof. John Collins
- Prof. Lt General Nopadol Wora-Urai
- ผู้ได้รับเกียรติเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้แก่
- Prof. Ian Gough
- Prof. Ian Civil

Prof. Jeffrey V. Rosenfeld

Prof. James Tatoulis

พ.ศ. 2560 มุมมองจากศัลยแพทย์แลกเปลี่ยน Australia “A Thai Experience with Presidents Scorpions and Elephants”

Dr. Selwyn T. Selvendran

พ.ศ. 2562 6-10th May, 88th Annual Scientific Congress Royal Australasian College of Surgeons จัดในประเทศไทยที่ Centara Grand & Bangkok Convention Centre

พ.ศ. 2563 WDBF was reviewed at the ASM

Prof. John Swennen เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ความสัมพันธ์ของศัลยแพทย์ออสเตรเลียกับศัลยแพทย์ไทยที่มีมานานกว่า 50 ปี ดังกรณีที่ประสาทศัลยแพทย์ Sir Douglas Miller และ Mr. Geoffery Vanderfield ได้มาช่วยพัฒนาหน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2502 ต่อมา ศ.นพ. จตุพร หงส์ประสาทได้รับทุน Colombo Plan ไปศึกษาต่อที่ประเทศออสเตรเลียในปี 2506 อ.นพ. ประชา ปรีชายุทธได้รับการฝึกอบรมและสอบได้เป็น Fellow of RACS สาขาประสาทศัลยศาสตร์เป็นท่านแรก ต่อมา รศ.นพ. สุรัชย์ เคารพธรรม ได้ไปศึกษาต่อที่ University of Sydney ปี พ.ศ. 2520 และกลับมาเป็นอาจารย์

ศัลยแพทย์ที่จบการศึกษาแพทยศาสตร์จากออสเตรเลียได้แก่ ศ.นพ. ทองอวบ อุดรวิเชียร อดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย จบจาก University of Melbourne ในปี พ.ศ. 2505 เป็นที่รู้จักและยอมรับของวงการศัลยแพทย์ระดับนานาชาติ นำมาซึ่งความสัมพันธ์อันแน่นแฟ้น ในช่วงเวลานั้นท่านได้รับเกียรติเป็น Honorary Fellow of RACS ในปี พ.ศ. 2544

อาจารย์ นพ. ศุภวัตร พรหมเชษฐ์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี จบการศึกษาแพทยศาสตร์จาก University of Adelaide ในปี พ.ศ. 2508 ท่านคุ้นเคยกับ Mr. Mervyn Smith, Censor in Chief และต่อมาได้เป็น President of RACS (2526-2528) แนะนำให้ นพ.พรเทพ เปรมโยธิน ลูกศิษย์ไปศึกษาต่อที่ Royal Adelaide Hospital และสอบได้เป็น Fellow of RACS เมื่อ พ.ศ. 2523 กลับมาเป็นอาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

The “Weary” Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship Program

ชื่อ Dunlop-Boonpong (บุญผ่อง) สืบเนื่องจากวีรกรรมของคุณบุญผ่อง สิริเวชชะพันธ์ และชาวบ้านกาญจนบุรีที่เสี่ยงชีวิตให้ความช่วยเหลือหลากหลายรูปแบบ แก่นักโทษสงครามฝ่ายพันธมิตร ซึ่งมี Sir Ernest Edward Dunlop ที่ทางญี่ปุ่นตั้งเป็นผู้บังคับบัญชาค่ายเพื่อสร้างทางรถไฟไปพม่าระหว่างปี 1943 ถึง 1945

คุณวีระเวช ศุภวัฒน์ หลานชายของคุณบุญผ่องได้มอบเงินเพื่อสนับสนุนทุนปีละ 100,000 บาท ตั้งแต่ปี 2531

ศ.นพ. อีระ ถิระ ลีมีศิลาเป็นประธานกองทุนระหว่างปี พ.ศ. 2531-2548 ในวาระครบรอบ 12 ปี ศัลยแพทย์หนุ่มสาวของไทย 34 คนจากโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาคได้มีโอกาสรับทุนนี้

ศ. นพ. ทองอวบ อุตวิเชียร เป็นประธานกองทุนระหว่างปี พ.ศ. 2548-2556

ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ. กริช โพธิ์สุวรรณ เป็นประธานคณะกรรมการต่อมาระหว่างปี พ.ศ. 2556-2562 จนถึงปี 2562 รศ.นพ. จิตตินันต์ หะวานนท์ ผู้รับทุนท่านแรกดำรงตำแหน่งนี้มาจนถึงปัจจุบัน

สรุปจำนวนผู้รับทุนในเวลา 36 ปีมีจำนวน 96 คนในจำนวนนี้ 5 คนได้รับเกียรติให้เป็น ศัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี (Outstanding Surgeons) ได้แก่

1. นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย
2. นพ. ไชยเวช ธนไพศาล
3. นพ. ณรงค์ ชันดีแก้ว
4. นพ. นพวัชร สมานคติวัฒน์
5. นพ. วินัย อิงพิณิจพงศ์

มีบทความ One hundred up : The “Weary” Dunlop – Boonpong Scholarship โดย Michael Hollands et al ใน ANZ.J. Surg 90 (2020) 211-214

สรุปว่าตั้งแต่ 1988-2019 แพทย์ไทย 100 คนที่ได้รับทุนการศึกษา ได้ตอบแบบสอบถามในปี 2014 และสัมภาษณ์ผู้เคยได้รับทุน 5 คนในการประชุม Annual Scientific Meeting ของ RACS ที่กรุงเทพในปี 2019

36 คน จาก 76 คน (47%) ตอบคำถาม

31 คน (87%) บรรลุวัตถุประสงค์ทุกข้อ

32 คน (89%) เรียนรู้เทคนิคใหม่และการผ่าตัด

35 คน (97%) เรียนรู้เทคนิคใหม่และการผ่าตัดที่ซับซ้อนและการให้บริการสุขภาพ

28 คน (78%) ได้ประสบการณ์ในการบริหารจัดการและทักษะของการเป็นผู้นำ

32 คน (89%) เรียนรู้ Audit System และทักษะในการบริหารจัดการ

17 คน (47%) มีส่วนร่วมในการทำวิจัย

35 คน (97%) จะแนะนำให้แพทย์รุ่นน้องรับทุนนี้

10/36 (27%) ไม่สามารถนำประสบการณ์การเรียนรู้มาถ่ายทอดให้หน่วยงานได้ เนื่องจากมีข้อจำกัดของทรัพยากร

29/36 (81%) พึงพอใจกับวัตถุประสงค์ของทุนและกลับมาเป็นผู้นำในสถาบันของตน

ปัญหาสำหรับผู้รับทุนบางท่านเป็นการขาดการส่งมอบ (Hand-on) ทักษะในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ (50%) แต่ 16% ไม่มีปัญหา

มีการนำเสนอกรณีศึกษาของผู้เคยรับทุน 3 คน ได้แก่ นพ. วิทยา ซาติปัญญาชัย นพ. นพวัชร สมานคดีวัฒน์ และ พญ. สุภัชชา ประเสริฐเจริญสุข

มีการอภิปรายถึงการประเมินผลลัพธ์ของทุน WDBS ในหลากหลายมิติซึ่งทำได้ยาก การคัดเลือกผู้รับทุนที่เหมาะสมในสาขาที่ต้องการสำหรับสถาบันต้นสังกัด การประเมินในระยะต่างๆ หลังกลับมาจากกรณีศึกษาทั้ง 3 ราย โดยใช้ Lord Nigel Crisp et.al ในการเพิ่มศักยภาพ (Capacity building) เป็นเกณฑ์

จากการศึกษาวิจัยนี้สรุปได้ว่า WDBS เปิดโอกาสให้ผู้รับทุนได้รับความรู้ ทักษะ ทศนาคติ เพื่อพัฒนาศักยภาพของระบบสุขภาพของประเทศให้ดีขึ้น

ความสัมพันธ์ด้วยสันถวไมตรีอันดียิ่งระหว่างศิษย์แพทย์ไทย และออสเตรเลียคงจะดำรงอยู่ต่อไปอย่างยั่งยืนในอนาคต

ศิษย์แพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ 5 ท่าน

1. นพ. วิทยา ซาติปัญญาชัย

โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น

ผู้รับทุนต้นลอป-บุญผ่อง ลำดับที่ 9 ปี 2535

ศิษย์แพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2553 สาขาศัลยศาสตร์

นพ. วิทยา ขาติบัญชาชัย ได้รับทุนไปศึกษาและดูงาน “Traumatology” ที่ Alfred Hospital, Melbourne, Victoria โดยมี Prof. John Masterton, Prof. Frank McDermatt, Prof. Paul O'Brien เป็นครูผู้ดูแล

ท่านเป็นศัลยแพทย์ผู้บุกเบิกในเรื่องการบาดเจ็บที่เกิดบนท้องถนน (Road Traffic Accident) ท่านพัฒนาศูนย์อุบัติเหตุของภาคอีสานที่โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่นให้รองรับผู้ป่วย ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ ตั้งแต่นโยบายระดับชาติ สวมหมวกกันน็อก คาดเข็มขัดนิรภัย (Seat Belt) ห้ามใช้โทรศัพท์มือถือขณะขับรถ ให้ความรู้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้บาดเจ็บตั้งแต่จุดเกิดเหตุ การนำส่งถึงศูนย์ฯ จุดเริ่มของ EMS ศูนย์อุบัติเหตุทั่วประเทศ

ท่านดำรงตำแหน่ง Director of a World Health Organization (WHO) Collaborating Center on Injury Prevention and Safety Promotion

2. รศ.นพ. ณรงค์ ชันตีแก้ว

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้รับทุนด้นลอป-บุญผ่อง ลำดับที่ 15 ปี 2537

ศัลยแพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2559 สาขาศัลยศาสตร์

รศ.นพ.ณรงค์ ชันตีแก้ว อาจารย์จากภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้รับทุนปี 2537 ไปที่ Princess Alexandra Hospital, Brisbane, Queensland ครูผู้ดูแลคือ Prof. R.W. Strong ผู้เชี่ยวชาญการปลูกถ่ายตับระดับนานาชาติ

ท่านเป็นหนึ่งในทีมผู้เห็นความสำคัญบุกเบิกในการขับเคลื่อนโครงการมะเร็งท่อน้ำดีจากพยาธิใบไม้ในตับ สร้างเครือข่ายความร่วมมือตั้งแต่ระดับรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข บุคลากรระดับต่างๆ ผู้บริหาร และนักวิชาการ ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภาคเอกชนและภาคประชาชน เพื่อเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานปลาดิบ โดยใช้สโลแกน “กินปลาดิบ ดิດพยาธิใบไม้ในตับ เป็นมะเร็งท่อน้ำดี ตาย”

ก่อตั้งมูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดี (พ.ศ. 2555) ท่านเป็นรองประธาน จนถึงปี พ.ศ. 2559 คณะรัฐมนตรีให้ความสำคัญเห็นชอบจัดทำยุทธศาสตร์แห่งชาติ “ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน” โครงการนี้มีผลงานเป็นที่ประจักษ์โด่งดังไปทั่วโลก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ขอนแก่นได้ชื่อ “Super Tertiary Hospital” สร้างผู้เชี่ยวชาญครบวงจรในโรคนี้

ท่านในฐานะเป็นศัลยแพทย์และผู้มีส่วนร่วมในโครงการแก้ไขปัญหานี้ ขอปวารณาว่าจะช่วยเหลือผลักดันและขับเคลื่อนในทุกวิถีทางที่จะให้การแก้ปัญหานี้บังเกิดผลดีต่อประชาชนและประเทศชาติสืบไป จากบทความความภาคภูมิใจ แนวคิด ผลงาน ของศัลยแพทย์ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2559 เมื่อศัลยแพทย์ต้องมาทำงานด้าน Public Health (ด้วย)

3. นพ. ไชยเวช ธนไพศาล

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ผู้รับทุนดันทลอปป-บุญผ่อง ลำดับที่ 34 ปี 2543

ศัลยแพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2555 สาขาศัลยศาสตร์

ศัลยแพทย์จากโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ไปศึกษาดูงานเรื่อง Advanced Laparoscopic Surgery and Therapeutic Endoscopy ที่ Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW โดยมี Dr. Alistair Brown เป็นครูผู้ดูแล

ท่านเป็นศัลยแพทย์ดีเด่นของแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ศัลยแพทย์ดีเด่นภาคเหนือ นักการสาธารณสุขดีเด่น และข้าราชการพลเรือนดีเด่น เป็นศัลยแพทย์อาสาช่วยแก้ปัญหาขาดแคลนศัลยแพทย์ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ โรงพยาบาลน่าน ฯลฯ

ท่านได้รับเลือกให้เป็นประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในปี พ.ศ. 2564

นพ. ไชยเวช ธนไพศาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เป็นที่เคารพนับถืออย่างยิ่งของผู้ร่วมงานทุกระดับชั้นรวมทั้งผู้ป่วยและญาติที่ท่านให้ความดูแลรักษา

4. นพ. วินัย อิงพิณิจพงศ์

โรงพยาบาลสุรินทร์

ผู้รับทุนดันทลอปป-บุญผ่อง ลำดับที่ 59 ปี 2549

ศัลยแพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2567 สาขาศัลยศาสตร์

อาจารย์ นพ.วินัย อิงพิณิจพงศ์ จากโรงพยาบาลสุรินทร์ ได้รับทุนดันทลอปป-บุญผ่อง ปี 2549 ไปศึกษาดูงานที่ Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW โดยมี Prof. Michael Solomon เป็นครูผู้ดูแล

ตั้งแต่ พ.ศ. 2541 ท่านมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ต่อวงการศัลยแพทย์ในทุกด้าน เป็นผู้นำเสนอเรื่องการฟื้นตัวไวหลังผ่าตัด (Enhanced Recovery After Surgery) ในการประชุม HA National Forum เป็นท่าน

แรก เน้นความสำคัญการบริหารจัดการด้านโภชนาการในผู้ป่วยและได้รับตำแหน่งเป็นนายกสมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหาร (Society of Parenteral and Enteral Nutrition of Thailand) ของการบริหารจัดการ รักษา ด้านโภชนาการในผู้ป่วย

5. นพ. นพวัชร สมานคตวิวัฒน์

โรงพยาบาลราชบุรี

ผู้รับทุนดันทอป-บุญผ่อง ลำดับที่ 63 ปี 2550

ศัลยแพทย์ดีเด่นราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2562 สาขาศัลยศาสตร์

นพ. นพวัชร สมานคตวิวัฒน์ ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเรื่องโรคของเต้านมและต่อมไร้ท่อ จากโรงพยาบาลราชบุรี รับทุนดันทอป-บุญผ่อง (The Weary Dunlop-Boon Pong Exchange Fellowship) ในปี 2550 ไปที่ Royal Brisbane and Women's Hospital, Queensland มี Assoc. Prof. Owen A. Ung, เป็นครูผู้ดูแล

ผลงานอันโดดเด่นได้แก่ การตั้งศูนย์มะเร็งของโรงพยาบาลราชบุรี “มะเร็งครบวงจร” ให้การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย และศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์เพื่อให้ผู้ป่วยในเขตพื้นที่ได้รับการดูแลรักษาและป้องกันอย่างดียิ่ง ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายอีกด้วย

ศัลยแพทย์ที่ได้รับทุน WDBS ได้กลับมาช่วยพัฒนาศัลยปฏิบัติในสาขาต่างๆ ทั้งในคณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลต่างๆทั่วประเทศ ก่อให้เกิดนวัตกรรมใหม่ๆ อันเป็นความก้าวหน้า นำมาสู่ประโยชน์ต่อประชาชนมากมาย ดังตัวอย่าง เช่น

อ.นพ. สมสิทธิ์ ดันเจริญ เป็นหนึ่งในทีมศัลยแพทย์ที่ผ่าตัดปลูกถ่ายตับรายแรกของโรงพยาบาลราชวิถี ในปี พ.ศ. 2538

ศ.คลินิก นพ. วิรุณ บุญนุช ผู้เป็นกำลังสำคัญของภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ท่านเป็นศาสตราจารย์คนแรกของผู้ที่ได้รับทุน

พ.ต.ท. นพ. ภูมิรินทร์ เสริมดำรงศักดิ์ จากโรงพยาบาลตำรวจเป็นผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดและปลูกถ่ายไต บรรยายถึงประสบการณ์ของท่านดังนี้

“ปี 2540 เป็นปีวิกฤตการณ์ต้มยำกุ้ง ตอนแรกจะไม่มีทุนให้ ต่อมาได้ทุนพิเศษ อาจารย์ธีระ ลิมศิลา ซึ่งเป็นประธานทุนฝ่ายไทยตอนนั้นได้โทรหาผมให้เตรียมตัวด่วนและพอดีท่าน D.G. MacLeish ซึ่งเป็นประธานทุนฝ่ายออสเตรเลีย ท่านเคยเป็น head of vascular unit ของ Royal Melbourne hospital ได้รับผมเข้าไปศึกษา Vascular Surgery ที่นั่น ตอนนั้นท่าน Peter L. Field เป็น head of vascular unit ใน ตอน

นั้น (27 ปีที่แล้ว) ยังไม่มีการฝึกอบรมหลักสูตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดในประเทศไทย เราเพิ่งเริ่มตั้งตอนปี 2548 ตอนที่อยู่ออสเตรเลียในช่วงเวลาสี่เดือนถือว่าได้เรียนรู้สิ่งใหม่ สิ่งที่ไม่เคยเห็น ได้ยินเขาพูดถึงหรือเห็นเฉพาะใน textbook ท่าน Peter Field และ consultant ของท่านก็พยายามสอนและถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้เต็มที่ ตามวัตถุประสงค์ของทุนที่ให้โอกาสศัลยแพทย์ไทยได้มาเรียนรู้เพื่อเพิ่มประสบการณ์และความรู้ ทางด้านศัลยกรรมและกลับไปปฏิบัติงานในประเทศไทย สำหรับตัวผมได้ประโยชน์เต็มที่ หลังจากกลับมาประเทศไทยได้ทำ vascular surgery และ kidney transplant ที่โรงพยาบาลตำรวจ ตามศัลยกรรมเพิ่มเติม โดยเฉพาะ ischemic limb มีการทำ femoro-distal bypass with in situ saphenous vein ในตอนนั้นถือว่าเป็น highlight operation สามารถ save limb ได้หลายราย เราพูดถึงเมื่อ 20 กว่าปีก่อน และ vascular access for hemodialysis service center เป็นที่ยอมรับและเป็นที่พึ่งของผู้ป่วยในช่วงเวลานั้น หลังจากปี 2548 ที่เริ่มมี vascular training ก็มี vascular surgeon รุ่นใหม่มาสืบสานต่อ ผมต้องขอขอบคุณทุน Dunlop Bunpong อ.ธีระ ลิ้มศิลา Mr. D.G. Macleish & Mr Peter L. Field ที่ให้โอกาสผมได้ไปศึกษาเรียนรู้งานทางด้านศัลยกรรมหลอดเลือดประเทศออสเตรเลียและผมได้เอาความรู้ความสามารถมาใช้ประโยชน์อย่างมากมาตลอดการทำงานของผมจนถึงปัจจุบัน”

ศัลยแพทย์ไทยที่ได้ไปศึกษาอบรมที่ประเทศออสเตรเลียและมีผลงานระดับนานาชาติ ดังกรณี เช่น

ศ.กิตติคุณ นพ. จรัญ มหาทุมรัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับทุนมหิดลไปศึกษาต่อกับ Professor David John David, Honorary Fellow of RCST ที่ Adelaide Children Hospital กลับมาเป็นศัลยแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิและเชี่ยวชาญด้านการแก้ไขความพิการบนใบหน้าและกระดูกรูปร่าง คัดค้นวิจัย วิธีผ่าตัดรักษาโรควงช้างวิธีใหม่ “จุฬาเทคนิค” จนเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

ศัลยแพทย์ สาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดและปลูกถ่ายอวัยวะ ได้แก่ รศ.พญ. ปิยนุช พุทธะกุล หัวหน้าหน่วยศัลยกรรมหลอดเลือดและปลูกถ่ายอวัยวะภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี ไปศึกษาที่ Westmead Hospital กับ Professor P. Flecher, Honorary Fellow of RCST (พ.ศ. 2553) ได้ช่วยพัฒนาหน่วยให้เจริญรุ่งเรือง มีผลงานที่โดดเด่นและเป็นที่ยอมรับระดับนานาชาติ

“Review of Surgical Education and Training in Thailand”

Prof. Ian Gough, Prof. John Collins, Prof. Lt General Nopadol Wora-Urai (Thai Journal of Surgery, Vol 32, No 3 (2011) July-September P.65-72

นับว่าเป็นนิมิตหมายที่ดีในการประเมินเพื่อหาโอกาสพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญในเรื่อง

1. การคัดเลือกผู้ที่ต้องการเป็นศิษย์แพทย์
2. ประเมินคุณภาพของกระบวนการฝึกอบรมศิษย์แพทย์
3. ผู้เชี่ยวชาญศิษย์ปฏิบัติของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญรองรับความต้องการของประเทศในอนาคต

คณะผู้วิจัย ประกอบด้วย Prof. I. Gough, Prof. J. Collins และ พล.ท.ศ.นพ.นพดล วรอุไร
ได้ทบทวนหลักสูตร กระบวนการคัดเลือก ฯลฯ โดยมีผู้ร่วมงานดังนี้

ศ.นพ.วัชรพงศ์ พุทธิสวัสดิ์

ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ. ตรินทร์ โล่ห์สิริวัฒน์

ศ.นพ.ศุภกร โรจนินันท์

อ.นพ.วิชัย วาสนศิริ

ศ.นพ.พรชัย โอเจริญรัตน์

รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

การเยี่ยมสถานฝึกอบรมทั้งในกรุงเทพ และต่างจังหวัด รวม 8 แห่ง ในสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป และสาขาอื่นด้วย นอกจากพบกับทีมงานอย่างเป็นทางการแล้ว ยังมีการสัมภาษณ์แพทย์ผู้เข้าฝึกอบรมและนักศึกษาแพทย์เป็นส่วนตัวด้วยระหว่าง 19-27 กรกฎาคม 2011 และตามด้วยการสัมมนา 1 วัน ในการประชุมวิชาการประจำปี มีข้อเสนอแนะ 10 ประการ

1. พัฒนาระบบการคัดเลือกและการประเมินในระหว่างการฝึกอบรมให้ได้มาตรฐาน
2. ปรับปรุงหลักสูตรโดยเน้นการประเมิน Core competencies ทุกระดับชั้นปี และเมื่อจบการศึกษา
3. วัตถุประสงค์และความจำเป็นในการจัดให้แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมต้องผ่านสาขาและอนุสาขาต่างๆ มีความจำเป็นและเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร
4. ควรพัฒนาเครือข่ายกลุ่มโรงพยาบาลร่วมกันฝึกอบรมเพื่อให้ได้ประสบการณ์ที่สมดุล และการกระจายของผู้เชี่ยวชาญหลังจากจบการฝึกอบรม
5. ภาระงานของผู้เข้าฝึกอบรม การอยู่เวรควรคำนึงถึงความจำเป็นในภาระงานมากกว่าความซ้ำซ้อนในระบบ
6. การประเมินในแต่ละระยะของการฝึกอบรม ควรทำทั้ง Technical และ Non-technical skill และมีการให้ข้อเสนอแนะทันที
7. กระบวนการฝึกอบรมต้องพัฒนาให้มีมาตรฐานตั้งแต่การแรกรับ การประเมิน ตลอดหลักสูตร โดยราชวิทยาลัยฯ

8. พัฒนาศักยภาพคู่มือในการพัฒนาวิชาชีพ (CPD) เพื่อคุณภาพของศัลยปฏิบัติ รวมทั้งความปลอดภัยของผู้ป่วย
9. การสรรหาผู้เข้าฝึกอบรม (Recruitments) ควรพิจารณาถึงการกระจาย
 - ภาระงานและชั่วโมงการทำงาน
 - การให้ค่าตอบแทนที่เหมาะสมกับภาระงานและความรับผิดชอบ
 - ความเสี่ยงตามกฎหมายในการประกอบวิชาชีพ
10. วัตถุประสงค์และกระบวนการสอบเพื่อวุฒิบัตรต้องมีการทบทวน

มุมมองจากศัลยแพทย์แลกเปลี่ยนชาวออสเตรเลีย

Dr.Selwyn T. Selvendran, FRACS (จุฬาร ราช. ปีที่ 42 ฉบับที่ 2 พฤศจิกายน-สิงหาคม 2560) “A Thai Experience with President, Scorpions and Elephants”

ท่านเป็นสมาชิกของ RACS ได้รับการสนับสนุนให้มาร่วมประชุม 42nd Annual Scientific Congress (ASC) of The Royal College of Surgeons of Thailand ในปี พ.ศ. 2560 ได้พบประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย พล.อ.นพ. ปริญญา ทวีชัยการ และศัลยแพทย์จากนานาชาติหลายท่าน

ได้บรรยายเกี่ยวกับประเทศไทย ระบบสุขภาพ ปัญหา Road Traffic Accidents มีการตายสูงระดับที่ 4 ของแต่ละปีของชาวไทย พร้อมทั้งจุดอ่อนและจุดแข็งในระยะช่วงเวลาอันตรายในวันหยุดปลายปีและขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2560 ตามเกณฑ์ของ UN และ WHO

ท่านประทับใจที่ได้พบปะสังสรรค์กับศัลยแพทย์ไทยและจากประเทศในภูมิภาค ได้เปิดวิสัยทัศน์ให้เห็นถึงปัญหา บริบทของการบาดเจ็บ ตายจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการใช้ยานพาหนะในท้องถนน

ในโอกาสที่ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เฉลิมฉลองการก่อตั้งครบ 50 ปี ความสัมพันธ์ระหว่างราชวิทยาลัยไทยและออสเตรเลียมีความใกล้ชิดร่วมกันจัดกิจกรรมหลากหลาย จนเกิดประโยชน์ร่วมกัน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะนำพาความสัมพันธ์อันดียิ่งให้ยั่งยืนต่อไปในอนาคต ดังหัวข้อปาฐกถาที่ ศ.นพ.ธีระ ลิ้มศิลา บรรยายใน ASM ของ RACS ปี 2538 “The Endless Thai-Australian Friendship”

Honorary Fellows of RCST จากประเทศออสเตรเลีย

Meeting No.	Period	No	Name	Country	Specialty
13th	28-30 July 1988	11	Sir Ernest Edward Dunlop	Australia	General Surgery
14th	15-17 July 1989	13	Mr. Donald Gordon MacLeish	Australia	General, Vascular Surgery
		22	Prof. Bruce H. Barraclough	Australia	General and Vascular Surgery
28th	24-27 Oct 2003	26	Prof. Kingsley Walton Faulkner	Australia	General Surgery
		34	Prof. Stephen A. Deane	Australia	General and Emergency Surgery
32nd	27-30 July 2007	35	Dr. Russell William Stitz	Australia	Colorectal Surgery
		40	Prof. David John David	Australia	Plastic Surgery
		45	Dr. Michael Hollands	Australia	Trauma Surgery
35th	25-28 July 2010	46	Prof. John P. Fletcher	Australia	Cardiovascular Surgery
		47	Col. John A. Crozier	Australia	General Surgery
36th	14-17 July 2011	50	Prof. Ian Gough	Australia	Breast and Endocrine Surgery
		51	Prof. Ian Civil	Australia	Vascular Surgery

Meeting No.	Period	No	Name	Country	Specialty
		54	Prof. Jeffrey V. Rosenfeld	Australia	Neurosurgery
		70	Prof. James Tatoulis	Australia	CVT Surgery
45th	10-13 October 2020	83	Prof. John Swennen	Australia	Vascular Surgery

Honorary Fellows (Thai) of The Royal Australasian College of Surgeons

1987 ศ.นพ. กษาน จาติกวณิช

1995 ศ. นพ. อีระ ลิ้มศิลา

2001 ศ. นพ.ทองอวบ อุดรวิเชียร

2011 พล.ท. ศ.นพ. นพดล วรอุไร

Fellow of RACS (Thai)

1974 อ.นพ. ประชา ปรีชายุทธ

1980 อ.นพ. พรเทพ เปรมโยธิน

หมายเหตุ:บทความนี้ตีพิมพ์ในหนังสือครบรอบ ๕๐ ปี ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

บทเรียนจากสมรภูมิ... สู่ปณิธานต่อชีวิตคนนับล้าน



เชลยศึกสร้างทางรถไฟสายมรณะที่จังหวัด กาญจนบุรี ในระหว่างสงครามมหาเอเชียบูรพา
Credit: Supplied/The Royal Australasian College of Surgeons (RACS)

**ในโอกาสวัน ANZAC Day SBS Thai พาคุณย้อนรำลึกถึงเรื่องราวความกล้าหาญและ
มิตรภาพท่ามกลางความโหดร้ายของสงคราม ที่กลายมาเป็นความร่วมมือด้าน
ศัลยแพทย์ระหว่างไทยและออสเตรเลียผ่านโครงการทุนแลกเปลี่ยน
The Weary Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship**

”

ย้อนกลับไปในช่วงสงครามโลกครั้งที่ 2 บริเวณริมแม่น้ำแคว จังหวัดกาญจนบุรี บุญพอง สิริเวชชะพันธ์
อดีตนายกละคนดนตรีเมืองกาญจนบุรี ผู้ได้รับสมญานามว่า "สิงห์โตเงียบ" (The Quiet Lion)

ได้ลักลอบส่งอาหาร ยา และอุปกรณ์สื่อสารเข้าไปช่วยเหลือเชลยศึกฝ่ายสัมพันธมิตรที่ถูกบังคับให้สร้าง
ทางรถไฟสายมรณะข้ามแม่น้ำแคว แม้รู้ว่าเสี่ยงต่อชีวิตตนเองและครอบครัว

คุณลำไย สิริเวชชะพันธ์ คนในครอบครัวของคุณบุญพองเล่าถึงเหตุการณ์ในตอนนั้นว่า

“เชลยศึกรู้ว่าพี่พองพูดภาษาอังกฤษได้ แอบระบายให้ฟังว่าเค้าเนี่ยได้รับความทุกข์ทรมานอย่างแสน
สาหัสทั้งขาดอาหาร เป็นโรคโดยเฉพาะมาลาเรีย ทำให้คนตายมากมาย เค้าอยากให้เราช่วย”

“พี่พองก็อยากจะช่วยแต่ญี่ปุ่นเค้าประกาศไว้ก่อนเลยใครไปยุ่งเกี่ยวกับเชลย จะต้องเป็นศัตรูกับญี่ปุ่นซึ่ง
หมายถึงความตาย แต่ในที่สุดความมีมนุษยธรรมของท่านก็อดช่วยไม่ได้ ก็แอบเอายาควินิน ไข่ ชิ้นส่วน
วิทยุ แอบไว้ใต้เข่งที่ขนของไปในค่ายเชลย”

หนึ่งในเชลยศึกที่รอดชีวิตจากการช่วยเหลือนั้น คือ วีรบุรุษสงครามของออสเตรเลีย พลเอก Sir
Edward "Weary" Dunlop ผู้ทำหน้าที่เป็นทั้งแพทย์และผู้นำทางจิตใจให้กับเชลยศึกในค่าย

เซอร์ เอ็ดเวิร์ด แวรี ดัลลอป ถือเป็นบุคคลสำคัญในประวัติศาสตร์ออสเตรเลีย เพราะเขาเป็นมากกว่า
แพทย์ทหารแต่เขาคือผู้นำทางจิตวิญญาณของเหล่าเชลยศึก ผู้ยืนหยัดต่อสู้กับความอยุติธรรมในค่าย

การเสียสละของบุญพองไม่เพียงเปลี่ยนชะตาชีวิตของเชลยศึก แต่ยังช่วยให้ประเทศไทยรอดพ้นจาก
สถานะประเทศผู้แพ้สงคราม

บุญพองได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์จากสมเด็จพระราชินีอลิซาเบธที่ 2 และได้รับการยกย่องจาก จอห์น
โฮเวิร์ด อดีตนายกรัฐมนตรีคนที่ 25 ของออสเตรเลีย

บทเรียนจากสมรภูมิ... สู่ปณิธานต่อชีวิตคนนับล้าน



Lt Col. EE Dunlop and Lt Col AE Coates, Bangkok, Thailand, 1945 (AWM 117361)
Credit: Supplied/ The Royal Australasian College of Surgeons

”

ทุน The Weary Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship

หลายสิบปีหลังสงครามจบลง กลุ่มทหารผ่านศึกชาวออสเตรเลียในรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลียอยากจะระลึกถึงเพื่อนร่วมรบที่ล่วงลับ แทนที่จะสร้างอนุสาวรีย์ พวกเขาเลือกการสร้างโอกาส

ทุนแลกเปลี่ยน The Weary Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship จึงถือกำเนิดขึ้นในปี 1988 เพื่อส่งศัลยแพทย์ไทยมาฝึกอบรมในออสเตรเลีย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไมเคิล ฮอลแลนด์ อดีตประธาน ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลีย (The Royal Australasian College of Surgeons, RACS) และเป็นผู้ดูแลทุนนี้กว่า 12 ปี กล่าวว่า

"เซอร์ เอ็ดเวิร์ด แวรี่ ดัลลอปเป็นแพทย์ทหารที่กลายเป็นผู้นำในค่ายเชลยศึก เขามีบทบาทสำคัญในค่ายมาก เมื่อมีการตั้งโครงการนี้ เขายืนยันว่าหากจะตั้งชื่อทุนนี้ ต้องมีชื่อของบุญผ่องด้วย เพราะหากไม่มีบุญผ่องก็ไม่มีเขาในวันนี้"

ความร่วมมือระหว่างสองราชวิทยาลัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ฮอลแลนด์ อธิบายเพิ่มเติมว่า จากแนวคิดนี้ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งออสเตรเลีย (RACS) จึงได้ร่วมมือกับ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย (RCST) ในการออกแบบทุนแลกเปลี่ยน ที่ไม่เพียงส่งเสริมการพัฒนาทักษะทางวิชาชีพของศัลยแพทย์ไทย

แต่ยังส่งเสริมความเข้าใจระหว่างวัฒนธรรมและระบบสาธารณสุขของทั้งสองประเทศ ความร่วมมือที่เกิดขึ้นระหว่างสองราชวิทยาลัยจึงเป็นรากฐานสำคัญที่ทำให้ทุนนี้ยั่งยืนและมีผลสำเร็จมากมายจนถึงปัจจุบัน

บทเรียนจากสมรภูมิ... สู่ปณิธานต่อชีวิตคนนับล้าน



The Weary Dunlop – Boonpong Exchange Fellowship ถือกำเนิดขึ้นในปี 1988
Credit: Supplied/ The Royal Australasian College of Surgeons

”

นอกจากนี้ RACS ยังมีบทบาทสำคัญในการช่วยออกแบบและพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของ ศัลยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในประเทศไทย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ฮอลแลนด์ อธิบายถึงความร่วมมือนี้ว่า

“มีการส่งศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากออสเตรเลียเข้ามาร่วมสังเกตการณ์ในโรงพยาบาลและสถาบันการแพทย์ของไทยและทางไทยได้นำข้อเสนอแนะกลับไปใช้ในการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรให้มีความทันสมัยและเหมาะสมกับบริบทไทยมากยิ่งขึ้น”

“มีการนำหลักสูตรฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูงสำหรับผู้บาดเจ็บหนักอย่าง Advanced Trauma Life Support (ATLS) มาใช้ในทุกโรงพยาบาลในประเทศไทย เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บให้มีประสิทธิภาพในสถานการณ์วิกฤต”

โอกาสที่ต่อชีวิต: ทุนฝึกอบรมศัลยแพทย์ไทยในออสเตรเลีย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไมเคิล ฮอลแลนด์ อธิบายรายละเอียดของทุนฝึกอบรมนี้ว่าเป็นความร่วมมือกันจากทั้งสองราชวิทยาลัย โดยที่ฝ่ายออสเตรเลียสนับสนุนเรื่องทุนและค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน และฝ่ายไทยเป็นผู้ดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ได้รับทุน

“ทุนนี้ได้รับเงินสนับสนุนเริ่มต้นจากรัฐบาลออสเตรเลีย 50,000 ดอลลาร์ และเปิดโอกาสให้ศัลยแพทย์ไทยจำนวนไม่เกิน 6 คนต่อปีเข้าร่วมอบรมด้านศัลยกรรมในโรงพยาบาลออสเตรเลียเป็นเวลา 4 เดือน โดยความร่วมมือระหว่าง RACS และราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย (RCST)”

เมเดอลีน โกลังโค ผู้ประสานงานทุน กล่าวว่า

“เรามีโปรแกรมที่ช่วยทั้งด้านการเงินและการพัฒนาอาชีพ มีการสนับสนุนข้อมูลและความช่วยเหลือต่างๆ เพื่อให้ช่วยให้ผู้รับทุนสามารถปรับตัวได้ในช่วงที่มาอยู่ต่างแดน”

บทเรียนจากสมรภูมิ... สู่ปณิธานต่อชีวิตคนนับล้าน

ผู้ได้รับทุนกับการกิจกรรมระดับระบบสุขภาพไทย

ตลอดเวลาเกือบ 40 ปี มีศิษย์แพทย์ไทยได้รับทุนแล้วกว่า 100 คน ซึ่งหลายคนได้นำความรู้กลับไปยกระดับการดูแลผู้ป่วยและระบบสาธารณสุขของไทย เช่น การตั้งระบบดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉิน การผลักดันกฎหมายสวมหมวกกันน็อก หรือ การตั้งระบบการตรวจมะเร็งเต้านมในพื้นที่ส่วนภูมิภาคของไทย



นพ.เหมือนเทพ โฉมวิไลลักษณ์ ศัลยแพทย์คนล่าสุดที่ได้รับทุน The Weary Dunlop – Boonpong Exchange fellowship
Credit: The Royal Australasian College of Surgeons, RACS)

นายแพทย์เหมือนเทพ โฉมวิไลลักษณ์
ศัลยแพทย์หัวใจเด็ก
ซึ่งเป็นผู้ได้รับทุนในปีล่าสุด กล่าวว่า

“ในประเทศไทย การผ่าตัดหัวใจในเด็กยังไม่ทัดเทียมกับต่างประเทศ การได้มาเปิดหูเปิดตาในระบบสาธารณสุขของออสเตรเลีย ช่วยให้ผมเห็นแนวทางที่สามารถนำกลับไปพัฒนาระบบผ่าตัดในบ้านเราได้”

”

เขายังเน้นย้ำถึงความสำคัญของเครือข่าย (connection) ที่ได้จากทุนนี้

"นอกจากตัวเรา ทีมพยาบาลหรือเพื่อนร่วมงานในไทยก็สามารถใช้เครือข่ายของเราไปเรียนรู้ต่อในต่างประเทศได้ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญมาก"

เมื่อถามถึงความหวังในอนาคต เขากล่าวว่า

"ผมอยากเห็นวงการศัลยแพทย์ของไทยทัดเทียมระดับโลก ให้ผลการรักษาเทียบเท่ากับมาตรฐานสากล แม้จะต้องใช้เวลา แต่ผมเชื่อว่าสักวันเราจะยืนหยัดได้อย่างภาคภูมิใจ"

เขาฝากข้อความสำหรับศิษย์แพทย์รุ่นใหม่ว่า

"ผมเคยลังเลเพราะมีครอบครัวและไม่อยากเปลี่ยนแปลง แต่พอได้มาแล้วก็ได้อะไรกลับไปเยอะมาก ทั้งเป้าหมาย ความสุข และไฟในการทำงาน อยากให้ทุกคนกล้าก้าวออกมารับโอกาสนี้"

เมตตาท่ามกลางสงคราม- บทเรียนที่ยังส่องสว่าง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ออลแลนด์ สะท้อนถึงบทเรียนของสงคราม การสูญเสีย ความช่วยเหลือและมิตรภาพ จนถึงการก่อเกิดโครงการทุนแลกเปลี่ยนที่สามารถต่อชีวิตคนอีกนับล้านว่า

"There are lessons to be learnt from war... what shines is our basic humanity."

**"สงครามสอนบทเรียนให้ใคร่คิด
ในเพลิงพิฆยังมีแสงแห่งศรัทธา
สิ่งที่เด่นเกินได้ในชีวิต
คือเมตตาแห่งมนุษย์ไม่สิ้นไป"**

มุมมองคนทั่วไปต่อ SIR EDWARD 'WEARY' DUNLOP

”

Winning 'Weary' Dunlop Swinburne Scholarship Essay 2011 Sir Edward 'Weary' Dunlop By Aaron McNeilly *

Sir Edward "Weary" Dunlop epitomised the true spirit of community service. As an exceptionally skilled surgeon and talented sportsman with a remarkably strong character, his unwavering commitment to the men he served with during his war service and subsequent return to the community stands as a beacon to sacrifice and support.

Combined with a rare ability to work unbelievably long hours for years on end, his compassion and sense of community added dignity to Weary's community service. His self-sacrifice to put his fellow man before all other needs is the essence of a selfless, community spirited and driven human whom was a shining example of servitude. I do not believe Weary would accept the romanticised pedestal that the Australian society places him on due to his humbleness and commitment to strengthen his community, at home and overseas.

There many examples of Weary which help to sustain and assist me in my own personal effort to assist my own community.

I am reminded of when overrun by the Japanese Army in Java, one of Weary's patients, Blue Butterworth, had been blinded and lost both hands in an explosion. Blue was to be summarily bayoneted in hospital. Weary jumped between the Japanese soldier and Blue and said if you are to bayonet my patient you will have to bayonet me first. This vividly illustrates Weary's sense of helping others, without a thought for his own safety. It would have taken remarkable courage to sacrifice his life in this way. This however, was the nature of the man and is part of his legacy.

By taking on medical cases other doctors did not want to do, Weary gave his patients another chance at life, while others had turned away in the face of adversity. He allowed his fellow man to ascertain their will to live - a chilling reminder of my experience assisting at Mother Theresa's Home for the Sick and the Dying.

In his post-duty life, Weary would travel around regional Victoria to visit reunions, talk to Legacy groups and to keep in touch with the survivors of the Burma Railway. His unwavering commitment and dedication to make peace with members of nations who were so recently his foe, shows a character who emulated forgiveness and resulted in a positive public society that was devoted to move forward.

Even though it may seem difficult at times to balance university, work and other commitments, I recite Weary's words - "it's only when you are put at full stretch that you can realise your full potential"

In conclusion, Sir Edward Dunlop's Community Service will always be an inspiration for me as I strive to assist my community. A man of immense courage and ability who never ceased in helping others.

* Aaron McNeilly wrote this essay whilst studying for his Bachelor of Engineering at Swinburne University of Technology. Aaron also holds a Diploma of Sustainability and has managed to combine excellent academic achievement with considerable community service involvement

บุรุษของคนที่ไปต่อ

SIR EDWARD 'WEARY' DUNLOP

”

Winning Weary Dunlop Swinburne Scholarship Essay 2012 Weary, the Tireless Fighter By Emma Sandford

'I am the man who can never say no.' (Weary Dunlop, cited in Ebury 2009, p. 371) They called him 'Weary' by name (Ebury 1995, p. 51), but he could never be called weary by nature. In Sir Edward Dunlop lived a spirit of determination, benevolence and compassion, a spirit which drove him to greatness in times of hopelessness, and to action in times of apathy (Dunlop 1986, p. 364).

Community service is ultimately about sacrifice, the giving up of a part of yourself in order to be a part of something bigger. In the life of Weary Dunlop we see sacrifice personified. Whether in theatres of war, medicine or community organisations, Weary Dunlop gave freely of himself to others, sometimes at great personal cost.

In Japanese prisoner-of-war (POW) camps in Java, Burma and Thailand he protested about the mistreatment of prisoners (Ebury 2009, p. 172), lobbied for adequate food and medicine (Ebury 2009, p. 234, 267), pioneered creative surgical techniques (Ebury 2009, p. 243; Dunlop 1986, p. 240), and stood up for and in front of those who were easy targets (Ebury 2009, p. 160). He suffered through malaria, dysentery, oedema, ulcers and the effects of beatings (Ebury 2009, p. 224), and yet rarely flinched in his personal call to service. On one occasion, having staved off execution with a savage beating instead, he returned to the camp's makeshift operating room, bloodied and bruised but determined to continue (Dunlop 1986, pp. 262–263). What compels a man to live when life becomes a bitter test of endurance? Perhaps in Weary Dunlop's life we see community service become a means to 'rise above self' and suffering to find happiness in service to others (Dunlop, cited in Ebury 2009, p. 379).

There is little doubt that the three 'dragging' years (Dunlop 1986, p. 364) Weary Dunlop spent in POW camps spurred him to make up for lost time when he returned to Australia, drawing him into an ever widening circle of causes, commitments and charities. Before returning to civilian life, he pledged that he would make the care and welfare of his fellow prisoners-of-war 'a life-long mission' (Dunlop 1986, p. 381), continuing to tend to their medical needs — often for free — and fighting for government compensation and support (Ebury 1995, p. 548–554).

There was also the battle for which his weapon was a scalpel. Weary Dunlop returned to the operating theatre with gusto, starting with gastro-oesophageal procedures and progressing to surgical interventions to treat cancer (Ebury 1995, p. 541, 580). Ever the dedicated doctor, he sat by patients' bedsides while they slept (Ebury 2009, p. 354). Yet his medical life extended beyond the scope of surgery to encompass involvement in community organisations like the Anti-Cancer Council of Victoria and the Victorian Foundation on Alcoholism and Drug Dependence, as well as countless others. Size or significance did not matter; his contribution was the same (Ebury 1995, p. 616–617). In later years, he reached out to Asia (Ebury 1995, p. 571–576), his community spirit extending across barriers to embrace those in whose midst he had suffered and those who had caused him to suffer.

If the measure of a man be in his contribution, then there is no scale by which to adequately measure Weary Dunlop. He was a man who gave of himself to everyone and everything, a man for whom sacrifice and service were synonymous: magnanimous gifts from a modest man.

REFERENCES:

- Dunlop, E E 1986, *The War Diaries of Weary Dunlop: Java and the Burma-Thailand Railway 1942– 1945*, Nelson, Melbourne.
- Ebury, S 2009, *Weary: King of the River*, Miegunyah Press, Carlton.
- Ebury, S 1995, *Weary: The Life of Sir Edward Dunlop*, Penguin, Australia.
- Geddes, M 1996, *Remembering Weary: Sir Edward Dunlop as recalled by those whose lives he touched*, Penguin, Australia.
- Sir Edward Dunlop – Biography 2011, Sir Edward Dunlop Medical Research Foundation, viewed 25 April 2012,

<<http://www.siredwarddunlop.org.au/index.php/historical/biography-part-one>>
<<http://www.siredwarddunlop.org.au/index.php/historical/biography-part-two>>
<<http://www.siredwarddunlop.org.au/index.php/historical/biography-part-three>>

*The “Weary” Dunlop-Boonpong
Exchange Fellowship Recipients List*

1. Dr. Chittinud Havanonda รศ.นพ. จิตตินันต์ หะวานนท์
Hospital: Rajburi Hospital
Specialty: Surgical Oncology
Supervisor: Prof. John Forbes
Institute: Hunter Oncology Center, Miser Cordiae Hospital, Wartah, NSW 2289
Year: 2531
2. Dr. Viroon Boonnuch ศ.คลินิก นพ. วีรณ บุญนุช
Hospital: Nakhon Pathom Hospital
Specialty: Traumatic Surgery and Organization of Intensive Care Unit
Supervisor: Prof. Paul O'Brien
Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2532
3. Dr. Paichit Hiranyavanitch พญ. ไพจิตร หิรัญยานิชย์
Hospital: Pranangkla Hospital
Specialty: Pediatric Orthopaedic Surgery
Supervisor: Mr. Malcom Menelaus
Institute: Royal Children's Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2533
4. Dr. Savid Kositchaiwat รศ.นพ. สวัสดิ์ โฆษิตชัยวัฒน์
Hospital: Rajburi Hospital
Specialty: General Surgery: ERCP, Carcinoma of Esophagus & Stomach, Cirrhosis & Portal Hypertension, Liver Transplantation Esophageal & Liver Surgery
Supervisor: Mr. Neil Collier
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2533

5. Dr. Prasopsook Songpaibul นพ. ประสพสุข ทรงไพบูลย์
Hospital: Maharat Nakhon Ratchasima Hospital
Specialty: Micro Neuro Vascular Surgery
Supervisor: Dr. John Sege Lov
Institute: Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW
Year: 2533
6. Dr. Somsit Tancharoen นพ. สมสิทธิ์ ตันเจริญ
Hospital: Rajvithi Hospital
Specialty: Colorectal & Hepatobiliary Surgery & Liver Transplantation
Supervisor: Dr. R.M. Jones
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne & Austin Hospital Melbourne, Victoria
Year: 2534
7. Dr. Wisuth Lajchasaewee นพ. วิสุทธิ์ ลัจจเสวี
Hospital: Sawanpracharak Hospital
Specialty: General & Colorectal Surgery
Supervisor: Mr. Philip Childs & Mr. Ian Jones, Royal Perth
Institute: Royal Perth Hosp. and Royal Melbourne Hosp., Melbourne
Year: 2534
8. Dr. Chanvit Vathanasanti นพ. ชานวติย์ วัฒนสานต์
Hospital: Phamongkutklao Hospital
Specialty: Pediatric & Neonatal Surgery
Supervisor: Mr. Justin H. Kelly
Institute: Royal Children's Hospital, Melbourne
Year: 2535
9. Dr. Vitaya Chadbunchachai นพ. วิทยา ชาดิบุญชาชัย
Hospital: Khonkaen Regional Hospital
Specialty: Traumatology
Supervisor: Prof. John Masterton & Prof. Frank McDermatt & Prof. Paul O'Brien

Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2535

10. Dr. Athikom Supabphol นพ. อธิคม สุภาพพล

Hospital: HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center

Specialty: Genitourinary Tumour Surgery & Renal Transplantation

Supervisor: Mr. Warren Jonson

Institute: Royal Melbourne Hospital, & St. Vincent's Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2536

11. Dr. Pakorn Boonyasith นพ. ปกรณ์ บุญญสิทธิ์

Hospital: Buddhachinaraj Phitsanulok Hospital

Specialty: Colorectal & Cancer Surgery & Gastroscopy

Supervisor: Mr. Campbell Penfold & Mr. Bob Millar

Institute: Royal Melbourne & Alfred Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2536

12. Dr. Somkiat Potisat นพ. สมเกียรติ โพธิ์สัตย์

Hospital: Institute of Medical Research & Technology Assessment, Ministry of Public Health

Specialty: Cranio-Maxillo Facial Surgery

Supervisor: Mr. David J. David

Institute: Women's and Children's Hospital & Royal Adelaide Hospital, South Australia

Year: 2536

13. Dr. Wallop Adulkasem นพ. วัลลภ อุดุลย์เกษม

Hospital: Nakorn Pathom Regional Hospital

Specialty: Spinal Surgery

Supervisor: Mr. D.R.V. Dickens

Institute: Royal Melbourne and Austin Hosp. and Royal Children's Hosp., Melbourne

Year: 2537

14. Lt. Col. Bunlue Chaleoykiti นพ. บรรลือ เฉลยกิตติ
Hospital: Phramongkutklao Hospital
Specialty: Surgery of Colon, Rectum and Anus
Supervisor: Prof. Les Bokey
Institute: Concord Repatriation Hospital, Sydney, NSW
Year: 2537
15. Dr. Narong Khuntikeo นพ. ณรงค์ ขันดีแก้ว
Hospital: Khonkaen University
Specialty: Organ Transplantation: Liver
Supervisor: Prof. R.W. Strong
Institute: Princess Alexandra Hospital, Brisbane, Queensland
Year: 2537
16. Dr. Surachai Sarantrithichai นพ. สุรัชชัย สราญฤทธิ์ชัย
Hospital: Khonkaen Regional Hospital
Specialty: Neonatal Surgery
Supervisor: Assoc. Prof. J Frederic Leditschke
Institute: Royal Children's Hospital, Brisbane, Queensland
Year: 2538
17. Dr. Pracha Chayapum นพ. ประชา ชยาภูมิ
Hospital: Yala Regional Hospital
Specialty: Cranio Facial Surgery
Supervisor: Mr. Anthony Holmes & Mr. G. Ian Taylor
Institute: Royal Children's Hospital & Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2538
18. Dr. Kaset Amantakul นพ. เกษตร อมันตกุล
Hospital: Sawan Pracharak Hospital
Specialty: Colorectal Surgery, Laparoscopic Surgery Endoscopy
Supervisor: Prof. Les Bokey

Institute: Concord Hospital, Concord, NSW

Year: 2538

19. Dr. Wuttichai Thanapongstorn นพ. วุฒิชัย ธนาพงศ์ธร

Hospital: HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center

Specialty: Hepato-biliary and Mini Invasive Surgery

Supervisor: Dr. Alistair Brown

Institute: Berry Road Medical Centre, 1 A Berry Road St. Laonards, NSW 2605

Year: 2539

20. Dr. Songsak Kornuthisophon นพ. ทรงศักดิ์ กรสุทธีโสภณ

Hospital: Charoenkrung Pracharak Hospital

Specialty: Traumatic and Laparoscopic Surgery

Supervisor: Prof. Paul O'Brien

Institute: Monash Dept. of Surgery, Alfred Hospital Commercial Road, Prahran, Victoria 3181

Year: 2539

21. Dr. Jaras Wacharaprapaong นพ.จรัส วัชรประภาพงศ์

Hospital: Buddhachinaraj Hospital

Specialty: Maxillofacial and Neuro Surgery

Supervisor: Prof. Andrew Kaye

Institute: Dept. of Neuro Surgery Royal Melbourne Hosp., Victoria 3050

Year: 2539

22. Dr. Kittisak Laksananan นพ. กิตติศักดิ์ ลักษณะนันท์

Hospital: Buddhachinaraj Hospital

Specialty: Hepato-biliary, Pancreatic and G.I. Surgery

Supervisor: Dr. Neil Collier

Institute: Suite 33 Private Med. Centre, Royal Melbourne Hosp. 3050

Year: 2539

23. Dr. Veera Burnakitjaroen นพ. วีระ บุรณะกิจเจริญ
Hospital: Queen Sirikit National Institute of Child Health
Specialty: Pediatric Endoscopic Surgery
Supervisor: Dr. Alex Auldist
Institute: Royal Children Hosp. Parkville, Victoria 3052
Year: 2539
24. Dr. Poomin Sermdamrongsak นพ. ภูมิินทร์ เสริมดำรงศักดิ์
Hospital: Police General Hospital
Specialty: Vascular Surgery, Renal and Liver Transplantation
Supervisor: Mr. D.G. MacLeish & Mr. Peter L. Field
Institute: Vascular Surgery Unit Royal Melbourne Hosp. Melbourne, Victoria 3050
Year: 2540
25. Dr. Chuchart Pornpattanakul นพ. ชูชาติ พรพัฒน์รักษ์
Hospital: Taksin Hospital
Specialty: Organ Transplantation
Supervisor: Prof. RA Strong
Institute: Princess Alexandra Hosp., Brisbane, Queensland
Year: 2540
26. Dr. Boonlert Sripairojkul นพ. บุญเลิศ ศรีไพโรจน์กุล
Hospital: Prince of Songkhla University
Specialty: Skull Base Minimal Invasive Surgery in Neuro Surgery
Supervisor: Prof. Andrew Kaus
Institute: Royal Melbourne Hospital. Melbourne, Victoria 3050
Year: 2540
27. Dr. Narongsak Jongsiri นพ. ณรงค์ศักดิ์ จงศิริ
Hospital: Fort Prachasilpakhom Hospital
Specialty: Laparoscopic Surgery
Supervisor: Prof. Paul O'Brien

Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2541

28. Dr. Boonchoo Sirichindakul นพ. บุญชู ศิริจินดากุล

Hospital: Chulalongkorn Hospital

Specialty: Transplant Surgery: Liver, Kidney, Pancrease

Supervisor: Prof. R.A. Strong

Institute: Princess Alexandra Hospital, Brisbane, Queensland

Year: 2541

29. Dr. Nopporn Sritippopho นพ. นพพร ศรีทิพโพธิ์

Hospital: Sawanpracharak Hospital

Specialty: Pediatric Surgery

Supervisor: Prof. Frederic Leditschke

Institute: Princess Alexandra Hospital, Brisbane, Queensland

Year: 2541

30. Dr. Somchai Waikittipong นพ. สมชาย ไวกิตติพงษ์

Hospital: Yala Regional Hospital

Specialty: Cardiac Surgery

Supervisor: Mr. Jame Tataulis

Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2542

31. Dr. Vorapot Choonhakai นพ. วรพจน์ ชูณหะกล้า

Hospital: Rajavithi Hospital

Specialty: Genito-urinary Cancer Surgery

Supervisor: Mr. Laurence Harewood

Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2542

32. Dr. Lantom Tonvichien พญ. ล้นทม ตันวิเชียร
Hospital: Queen Sirikit National Institute of Child Health
Specialty: Pediatric Urology Laparoscopy and Urodynamics
Supervisor: Prof. Paddy Dewan
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2542
33. Dr. Surin Woragidpoonpol นพ สุรินทร์ วรกิจพูนผล
Hospital: Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital
Specialty: Cardiothoracic Surgery
Supervisor: Prof. Jim Tatoulis
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2542
34. Dr. Chaiwetch นพ. ไชยเวช ชนไพศาล
Hospital: Chiangrai Prachanukroh Hospital
Specialty: General Surgery, Gastrosopy, ERCP and Colonoscopy
Supervisor: Dr. Alistair Brown
Institute: Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW
Year: 2543
35. Dr. Thakul Oearsakul นพ. ฐากร เอี้ยวสกุล
Hospital: Prince of Songkhla University
Specialty: Spinal and Skull Base Surgery
Supervisor: Dr. Andrew Kaye
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2543
36. Dr. Monchai Viwathanasittiphong นพ. มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์
Hospital: Sappasitthiprasong Hospital
Specialty: Plastic and Reconstructive Surgery
Supervisor: Mr. John Anstee and Mr. Rodney Jusds

Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2543

37. Dr. Paiboon Jeamanukoolkit นพ. ไพบุญ เจียมอนุกุลกิจ

Hospital: Police General Hospital

Specialty: Cardiac Surgery

Supervisor: Prof. Cliff Hughes

Institute: Prince Alfred Hosp. Sydney

Year: 2543

38. Dr. Chaithat Rugrachagarn นพ. ชัยรัช รักราชการ

Hospital: Sappasitthiprasong Hospital

Specialty: Cardiac Surgery

Supervisor: Dr. Christian Brizard

Institute: Royal Children's Hospital

Year: 2544

39. Dr. Kriengsak Jirasirojanakorn นพ. เกรียงศักดิ์ จิรสิริโรจนากร

Hospital: Bhumibol Adulyadej Hospital

Specialty: Vascular Surgery

Supervisor: Mr. Peter Field

Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2544

40. Dr. Isaacs Saisorn นพ. อิสเรศ สายศร

Hospital: Naresuan University

Specialty: Uro-Oncology

Supervisor: Dr. Damien Bolton

Institute: The Austin Repatriation Hospital, Melbourne

Year: 2544

41. Dr. Choochart Pornpattanakorn นพ. ชูชาติ พรพัฒนรักษ์
Hospital: King chulalongkorn memorial hospital
Specialty: Renal Transplantation
Supervisor: Prof. David Francis and Prof. David Scott
Institute: Royal Melbourne Hospital, The Monash Medical Center
Year: 2544
42. Dr. Monthon Mekanantawat นพ. มณฑล เมฆอนันต์วัช
Hospital: Khonkaen University
Specialty: Neonatal Surgery & Pediatric Liver Transplantation
Supervisor: Prof. Russell Strong
Institute: Princess Alexandra Hosp., Queensland
Year: 2545
43. Dr. Penpak Kregmatukorn พญ. เพ็ญพักตร์ เกริกมธุกร
Hospital: Samutprakarn Hospital
Specialty: Reconstruction of Head and Neck Region, Plastic and Reconstructive Surgery
Supervisor: Dr. Heather Cleland
Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2545
44. Dr. Thasanaphong Phairin นพ. ทศนพงศ์ ไพรินทร์
Hospital: Priest Hospital
Specialty: Vascular Surgery & Kidney Transplantation
Supervisor: Prof. Richard Allen
Institute: Westmead Hospital, Sydney, NSW
Year: 2545
45. Dr. Weerayah Phaojarernya นพ. วีระยะ เภาเจริญ
Hospital: Thammasat Hospital
Specialty: Kidney Transplant and Vascular Surgery
Supervisor: Mr. Peter Field

Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2545

46. Dr. Tara Wongviriyangkul นพ. ธารา วงศ์วิริยางกูร

Hospital: Siriraj Hospital

Specialty: General Plastic and Burn Surgery

Supervisor: Mr. Michael Leung

Institute: Alfred Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2546

47. Dr. Soravut Choo-ongsakul นพ. สุรวุฒิ เจริญจรชัย

Hospital: Chonburi Hospital

Specialty: Gastrointestinal Cancer

Supervisor: Dr. John Percy

Institute: Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW

Year: 2546

48. Asst. Prof. Surachit Aosakulsuthi ผศ.นพ. สุรจิต อาวสกุลสุทธิ

Hospital: Thammasat Hospital

Specialty: Head and Neck Reconstruction

Supervisor: Mr. Mark Ashton

Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria

Year: 2546

49. Dr. Chaivut Yostasurodom นพ. ชัยวุฒิ ยศถาสุโรดม

Hospital: Chest Disease Institute

Specialty: Adult Cardiac Surgery

Supervisor: Prof. Cliff Hughes

Institute: Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW

Year: 2546

50. Dr. Dolruedee Songtit พญ. ดลฤดี สองทิศ
Hospital: HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center
Specialty: Breast Surgery
Supervisor: Dr. Katrina Moore
Institute: Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW
Year: 2547
51. Dr. Chamnong Jirawitchada นพ. จำนงค์ จิระวิษฐา
Hospital: BMA Medical College and Vajira Hospital
Specialty: Craniofacial Surgery
Supervisor: Dr. David Gillette
Institute: Princess Margaret Hospital, Perth, Western Australia
Year: 2547
52. Dr. Domthong Hemathulin นพ. โดมทอง เหมะธูลินทร์
Hospital: Nakornping Hospital, Chaingmai
Specialty: Trauma Surgery
Supervisor: Prof. Michael Sugrue
Institute: Liverpool Hospital, Sydney, NSW
Year: 2547
53. Dr. Nisit Srisomboon นพ. นิสิต ศรีสมบูรณ์
Hospital: Samutprakarn Hospital
Specialty: Micro Neurovascular Surgery and Spine Surgery
Supervisor: Prof. Michael Fermside
Institute: Westmead Hospital, Sydney, NSW
Year: 2547
54. Dr. Nopparat Rattanawaraha นพ. นพรัตน์ รัตนวราห
Hospital: Srinakharinwirot University
Specialty: Plastic Surgery
Supervisor: Prof. Garry Buckland

Institute: Prince of Wales Hospital, Sydney, NSW

Year: 2548

55. Dr. Sorattaya Surijamorn พญ. โสรัตยา สุริย์จามร

Hospital: Saraburi Hospital

Specialty: Pediatric Urology

Supervisor: Dr. Graham Smith

Institute: Children's Hospital, Westmead, Sydney, NSW

Year: 2548

56. Dr. Ake Pugkhem นพ. เอก ปักเข็ม

Hospital: Khonkaen University

Specialty: Liver Transplantation

Supervisor: Prof. Russel Strong, Prof. Steven Lynck

Institute: Princess Alexandra Hospital, Brisbane, Queensland

Year: 2548

57. Dr. Bunjerd Nonthasoot นพ. บรรเจิด นนทสูติ

Hospital: Lampang Referral Hospital

Specialty: Endoscopy, Minimal Invasive Surgery

Supervisor: Prof. Andrew Brook

Institute: Westmead Hospital, Sydney, NSW

Year: 2548

58. Dr. Theera Simapattanapong นพ. ธีระ สิมพัฒน์พงศ์

Hospital: Prince of Songkhla Hospital

Specialty: Pediatric Cardiac Surgery

Supervisor: Dr. Graham Nunn/ Dr. David WinLaw

Institute: Children's Hospital, Westmead, Sydney, NSW

Year: 2549

59. Dr. Suttisan Chankajorn นพ. สุทธิสันต์ จันทร์ขจร

Hospital: Phramongkutklao Hospital

Specialty: Maxillofacial Surgery, Head, Neck & Breast Reconstruction

Supervisor: Dr. Paul Curtin

Institute: Westmead Hospital, Sydney, NSW

Year: 2549

60. Dr. Chalernporn Rojratsirikul พญ. เฉลิมพร โรจนรัตน์ศิริกุล

Hospital: HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center

Specialty: Breast Surgery

Supervisor: Dr. Katrina Moore, Dr. Thomas lam

Institute: Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW

Year: 2549

61. Dr. Winai Ungpinitpong นพ. วินัย อึ้งพินิจพงศ์

Hospital: Surin Hospital

Specialty: Colorectal Surgery

Supervisor: Prof. Michael Solomon

Institute: Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW

Year: 2549

62. Dr. Siriphut Kiatipunsodsai พญ. ศิริภัทร เกียรติพันธุ์สุดใส

Hospital: Thammasat University

Specialty: Endoscopy, Laparoscopy, Minimal Invasive in Pediatric Surgery

Supervisor: Prof. Ian Gallow

Institute: Princess Margaret Hospital, Perth, Western Australia

Year: 2550

63. Dr. Suksan Kanoksin นพ. สุขสันต์ กนกศิลป์

Hospital: Faculty of Medicine Vajira Hospital, Navamindradhiraj University

Specialty: Pediatric Cardiac Surgery, Endovascular Surgery

Supervisor: A/P Dr. David Winlaw

Institute: Children's Hospital, Westmead, Sydney, NSW

Year: 2550

64. Dr. Achariya Tongsin พญ. อัจฉริยา ทองสิน

Hospital: Queen Sirikit National Institute of Child Health

Specialty: Surgery of Upper GI Tract, Endoscopic Procedure or Other New Surgical Technics

Supervisor: Dr. Ian Gollow, Dr. Shindara Rao,

Institute: Princess Margaret Hospital for Children, King Edward Memorial Hospital, Perth,
Western Australia

Year: 2550

65. Dr. Noppawat Samankiatwat นพ. นพวัชร สมนาคติวัฒน์

Hospital: Rajburi Hospital

Specialty: Breast Surgery

Supervisor: Assoc. Prof. Owen A. Ung

Institute: Royal Brisbane and Women's Hospital, Queensland

Year: 2550

66. Dr. Tanacheth Kungsapatkul นพ. ชนะเชษฐ กังสภัทรกุล

Hospital: Makarak Hospital

Specialty: Trauma and Emergency Surgery

Supervisor: Prof. Russell Gruen,

Institute: Alfred Hospital, Melbourne Victoria

Year: 2550

67. Dr. Chairat Burusapat นพ. ชัยรัตน์ บุรุษพัฒน์

Hospital: Phramongkutklao Hospital

Specialty: Craniomaxillofacial Surgery

Supervisor: Dr. David Gillett

Institute: Princess Margaret Hospital, Perth, Western Australia

Year: 2550

68. Dr. Kamonrat Pibul พญ. กมลรัตน์ พิบูลย์
Hospital: BMA Medical College and Vajira Hospital
Specialty: Breast Surgery
Supervisor: Prof. Bruce Mann
Institute: Royal Women's Hospital & Royal Melbourne Hospital
Year: 2551
69. Dr. Sitichok Wachirasrisirikul นพ. สิทธิโชค วชิราศรัยศิริกุล
Hospital: Buddhachinaraj Hospital
Specialty: Adult Cardiac Surgery
Supervisor: Prof. Paul Bannon,
Institute: Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW
Year: 2551
70. Dr. Jarun Sayasathid นพ. จรรย์ สายะสกลิตย์
Hospital: Naresuan University Hospital
Specialty: Pediatric Cardiothoracic Surgery
Supervisor: -
Institute: Mater Hospital, Brisbane (Oct-Nov 2010) Children's Hospital at Westmead
(Dec 2010-Mar 2010)
Year: 2551
71. Dr. Tanayos Suyabodha นพ. ธนยศ สุยะโพธิ์
Hospital: BMA Medical College and Vajira Hospital
Specialty: Ear Reconstruction
Supervisor: Prof. John Vandervord,
Institute: Royal North Shore Hospital, Sydney, NSW
Year: 2551
72. Dr. Tanade Dusitsoonthornkul นพ. ธเนศ ดุสิตสุนทรกุล
Hospital: Phichit Hospital
Specialty: Vascular Surgery

Supervisor: Prof. John Harris,
Institute: Royal Prince Alfred Hospital, Sydney, NSW
Year: 2551

73. Dr. Piyawan Chiengkriwate พญ. ปิยวรรณ เชียงไกรเวช
Hospital: Prince of Songkhla University
Specialty: Pediatric Surgery
Supervisor: Prof. Daniel T. Cass
Institute: Children's Hospital, Westmead, Sydney, NSW
Year: 2551

74. Dr. Jittima Jaroensuk พญ. จิตติมา เจริญสุข
Hospital: Chonburi Hospital
Specialty: Breast Cancer
Supervisor: Assoc. Prof. Dr. Owen Ung
Institute: Royal Brisbane and Womens Hospital
Year: 2552

75. Dr. Paveena Lawanlakkana พญ. ปวีณา ลาวัณลักขณา
Hospital: Sawanpracharak Hospital
Specialty: 1. Head, Neck, Breast Tumor and Reconstruction 2. Skin Malignancy
Supervisor: Mr. Thomas Lam
Institute: Westmead (Adult) Hospital
Year: 2552

76. Dr. Prasit Wuthisuthimethawee นพ. ประสิทธิ์ วุฒิสุทธิเมธาวี
Hospital: Sonklanagarind Hospital, Prince of Songkla University
Specialty: Trauma and Emergency Care
Supervisor: Prof. Russell Gruen
Institute: Alfred Hospital
Year: 2552

77. Dr. Jessada Methrujanont นพ. เจษฎา เมธรุจกานนท์

Hospital: Buddhachinaraj Hospital Hospital

Specialty: Pediatric Cardiac Surgery

Supervisor: A/P Dr. David Winlaw

Institute: Children's Hospital, Westmead, Sydney, NSW

Year: 2552

78. Dr. Nuttapon Arayawudhikul นพ. ณัฐพล อารยวุฒิกุล

Hospital: Lampang Hospital

Specialty: CVT

Supervisor: -

Institute: -

Year: 2552

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

79. Dr. Chokchai Amornsawadwattana นพ. โชคชัย อมรสวัสดิ์วัฒนา

Hospital: Lopburi Hospital (King Narai Hospital)

Specialty: Head, Neck, Breast Reconstruction

Supervisor: Dr. Mark Ashton

Institute: Royal Melbourne Hospital

Year: 2552

80. Dr. Parin Tatsanavivat นพ. ปริญ ทัดนาวิวัฒน์

Hospital: Thammasat University (Rangsit Campus)

Specialty: Plastic and Reconstructive Surgery (Microsurgery)

Supervisor: A/Prof. Tony Penington Co-sup. Prof. Wayne Morrison

Institute: St. Vincent's and O'Brien Institute, possibly RMH Pos: Honorary Fellow in Plastic Surgery

Year: 2553

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

81. Dr. Wichitra Asanprakit พญ. วิจิตรา อาสาฬห์ประกิต

Hospital: Phramongkutklao Hospital

Specialty: General Surgery, Surgical Oncology (Breast)

Supervisor: Prof. Hugh Carmalt

Institute: Royal Prince Alfred Sydney

Year: 2553

82. Dr. Sithtichoke Laohawilai นพ. สิทธิโชค เล่าหะวิลัย

Hospital: Khonkaen Hospital

Specialty: Pediatric Surgery (Laparoscopy & Paediatric Colorectal Malformation)

Supervisor: Mr. Albert Shun Co-sup: Prof. Ralph Cohen, Dr. Gordon Thomas. Dr. Jonty

Karpelowski Position: Honorary Fellow in Laparoscopic Paediatric Surgery

Institute: Children's Hospital at Westmead, Sydney, Pediatric Surgery Dept.

Year: 2553

83. Dr. Somchai Ruangwannasak นพ. สมชาย เรืองวรรณศักดิ์

Hospital: Khonkaen Hospital

Specialty: General Surgery

Supervisor: Prof. Henry Pleass

Institute: Westmead Hospital, Sydney Position: Honorary Transplant Surgical Fellow

Year: 2553

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

84. Dr. Boonsap Sakboon พญ. บุญทรัพย์ ศักดิ์บุญ

Hospital: Lampang Hospital

Specialty: Thoracic Surgery

Supervisor: A/Prof. Julie Mundy & Mr. Wingchi Lo

Institute: Princess Alexandra, Brisbane

Year: 2553

85. Dr. Tidarat Jirapongcharoenlap พญ. ชิดารัตน์ จีรพงศ์เจริญลาภ
Hospital: Maharaj Nakorn Chiangmai Hospital
Specialty: Trauma Surgery
Supervisor: Mr. Chris Atkin
Institute: Alfred Hospital, Commercial Road, Melbourne VIC 3004, AU
Year: 2554
86. Dr. Arada Suttiwongsing พญ. อารดา สุทธิวงษ์สิงห์
Hospital: Chiangrai Prachanukroh Hospital
Specialty: Pediatric Surgery
Supervisor: Prof. John Hutson
Institute: The Royal Children's Hospital Melbourne
Year: 2554
87. Dr. Piya Lebkhao นพ. ปิยะ เล็บขาว
Hospital: Kratumbaen Hospital
Specialty: General Surgery
Supervisor: Prof. John Swinnen Vascular Surgery
Institute: Westmead Public Hospital Sydney
Year: 2554
88. Dr. Suppadech Tunruttanakul นพ. ศุภเดช ตันรัตนกุล
Hospital: Sawanpracharak Hospital
Specialty: General Surgery
Supervisor: Prof. Michael Cox, MB, BS, MS, FRACS,
Institute: Nepean Hospital, Penrith, Derby Street, Kingswood, NSW 2747
Year: 2554
89. Dr. Sudarat Chaipiancharoenkit พญ.สุดารัตน์ ชัยเพียรเจริญกิจ
Hospital: Chulabhorn Hospital
Specialty: General Surgery
Supervisor: A/P. Bruce Mann

Institute: Royal Brisbane & Women's Hospital

Year: 2554

90. Dr. Supatra Chareekaew พญ. สุพัตรา ชารีแก้ว

Hospital: Sappasitthiprasong Hospital

Specialty: Pediatric Surgery

Supervisor: Prof. Graham Smith

Institute: The Children's Hospital at Westmead

Year: 2554

91. Dr. Surakarn Saraithong พ.ต. สุรกานต์ สาหร่ายทอง

Hospital: Anandamahidol Hospital, Lopburi

Specialty: Thoracic Surgery

Supervisor: Prof. George Matalanis

Institute: Austin Hospital (Aortic and Adult Cardiac Surgery)

Year: 2555

92. Dr. Supasid Jirawatnotai นพ. ศุภศิษฏ์ จิรวัดโนทัย

Hospital: Lerdsin Hospital

Specialty: Plastic Surgery

Supervisor: Prof. Mark Ashton

Institute: Westmead Hospital, NSW

Year: 2555

93. Dr. Praphun Somporn นพ. ประพันธ์ สมพร

Hospital: Hatyai Hospital

Specialty: Neurosurgery

Supervisor: Dr. Mark Dexter

Institute: Westmead Hospital, NSW

Year: 2555

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

94. Dr. Annop Wisetchu นพ. อรรณพ วิเศษชู
Hospital: Pahonponpayoohasena Hospital
Specialty: General Surgery
Supervisor: Prof. Peter Nottle
Institute: Alfred Hospital, VIC
Year: 2555
95. Dr. Supatcha Prasertcharoensuk พญ. สุภัชชา ประเสริฐสุข
Hospital Srinagarind Hospital, Khonkaen
Specialty: General Surgery (Vascular Surgery)
Supervisor: Prof. Mauro Vicaretti
Institute: Westmead Hospital, NSW
Year: 2555
96. Dr. Anon Chayasadam นพ อนนท์ ชยสดมภ์
Hospital: Samutprakarn Hospital
Specialty: Plastic Surgery
Supervisor: A/Profs J.Clark/G. Morgan
Institute: Westmead Hospital, NSW
Year: 2555
97. Dr. Paradorn Jetwanna นพ. ภราดร เจ็ดวรรณะ
Hospital: Suratthani Hospital
Specialty: CVT
Supervisor: Dr. Paul Bannon
Institute: Royal Prince Alfred Hospital Sydney
Year: 2556
98. Dr. Thamanit Worawanthanachai นพ. ธรรมนิตย์ วรวรรณชนะชัย
Hospital: Phetchabun Hospital
Specialty: General Surgery (Minimal Invasive Surgery and Endoscopy)

Supervisor: Mr. Nicholas O'Rourke

Institute: Royal Brisbane Hospital and Wesley Hospital in Queensland

Year: 2556

99. Dr. Puntharee Taisab พญ. ปันธารีย์ ต่ายทรัพย์

Hospital: Saraburi Hospital

Specialty: Pediatric Surgery

Supervisor: Prof. Michael Nightingale

Institute: Royal Children's Hospital, Melbourne

Year: 2556

100. Dr. Prasopchai Kongsakphaisal นพ. ประสพชัย คงศักดิ์ไพศาล

Hospital: Nakhon Pathom Hospital

Specialty: General Surgery (Vascular)

Supervisor: Prof. John Swinnen

Institute: Westmead Hospital

Year: 2556

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

101. Dr. Jiraporn Tanpornchai พญ. จิราภรณ์ ตันทรัพย์ชัย

Hospital: Nopparatrajathanee Hospital

Specialty: General Surgery (Vascular)

Supervisor: Dr. Mauro Vicaretti

Institute: Westmead, NSW

Year: 2556 (อยู่ระหว่างดำเนินการไปรับทุน)

102. Dr. Suthon Narongchaikul นพ. สุธน ณรงค์ชัยกุล

Hospital: Central Chest Institute

Specialty: CVT

Supervisor: Mr. Paul Janz

Institute: St. Vincent's Hospital Sydney NSW

Year: 2556

103. Dr. Nuttawut Tanterdtham นพ. ณัฐวุฒิ ตันทเทอดธรรม

Hospital: Nakhonpathom Hospital

Specialty: General Surgery

Supervisor: -

Institute: -

Year: 2557

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

104. Dr. Tortrakoon Thongkan นพ. ต่อตระกูล ทองกัน

Hospital: Songklanagarind Hospital

Specialty: Hepato-Biliary-Pancreas Surgery (Liver Transp.)

Supervisor: Dr. Jonathan Fawcett

Institute: Princess Alexandra, Brisbane

Year: 2557

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

105. Dr. Payothorn Decharin นพ. ปโยธร เดชะรินทร์

Hospital: Chulabhorn Hospital

Specialty: Neurosurgery

Supervisor: Dr. Kate Drummond

Institute: The Royal Melbourne Hospital

Year: 2557

106. Dr. Samanchit Samakprakhon พญ. สมานจิตต์ สมัครประโคน

Hospital: Sappasitthiprasong Hospital

Specialty: general Surgery, trauma

Supervisor: Dr Valeria Malka

Institute: Liverpool Hospital

Year: 2557 (อยู่ระหว่างดำเนินการไปรับทุน)

107. Dr. Padungcharn Nivatpumin นพ. ผดุงชาญ นีวัฒน์ภูมิรินทร์
Hospital: 211 Fort Suranari Hospital
Specialty: Neurosurgery
Supervisor: Prof. Kate Drummond
Institute: Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Victoria
Year: 2557

108. Dr. Norraporn Chairoon พญ. นรพร ฉายอรุณ
Hospital: Somdej Phrasungkaraj 17 Hospital
Specialty: General Surgery (Laparoscopic Surgery)
Supervisor: Prof. David Cavallucci
Institute: Royal Brisbane & Women's Hospital
Year: 2557

109. Dr. Nisit Tongsirani นพ.นิสิต ตงศิริ
Hospital: Sakolnakorn Hospital
Specialty: Hepatobiliary and Pancreatic Surgery
Supervisor: Dr. Peter Hodgkinson
Institute: Greenslopes Private Hospital
Year: 2563 (อยู่ระหว่างดำเนินการไปรับทุน)

110. Dr. Sarawut Bangkhao นพ.สรารุท บางขาว
Hospital: Phetchabun Hospital
Specialty: Hepatobiliary and Pancreatic Surgery
Supervisor: -
Institute: -
Year: 2563
หมายเหตุ: สละสิทธิ์

111. Dr. Anan Srinivorn นพ.อนันต์ ศรีนิวรณ์

Hospital: Hatyai Hospital

Specialty: Pediatric Surgery

Supervisor: -

Institute: The Royal Children's Hospital (RCH)

Year: 2563 (อยู่ระหว่างดำเนินการไปรับทุน)

112. Dr. Kasama Nilprapha พญ.กษมา นิลประภา

Hospital: Relief and Community Health Bureau of Thai Red Cross Society

Specialty: Plastic Surgery

Supervisor: -

Institute: -

Year: 2563

หมายเหตุ: สละสิทธิ์

113. Dr. Mueanthep Chomvilailuk นพ.เหมือนเทพ โฉมวิไลลักษณ์

Hospital: King Chulalongkorn Memorial Hospital

Specialty: Cardiovascular Thoracic Surgery

Supervisor: Dr Prem Venugopal

Institute: Queensland Children's Hospital

Year: 2563

114. Dr. Puwadon Thitivaraporn นพ.ภูวดล ฐิติวราภรณ์

Hospital: Charoenkrungpracharak Hospital

Specialty: Cardiothoracic Surgery

Supervisor: Dr Bruce French

Institute: Sydney Southwest Private Hospital, Norwest Private Hospital

Year: 2563 (อยู่ระหว่างดำเนินการไปรับทุน)



The “Weary” Dunlop - Boonpong Exchange Fellowship Programme

หลักเกณฑ์พิจารณาสำหรับการรับทุน

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ศิษย์แพทย์ที่อยู่ในเกณฑ์ได้ไป ศึกษาฝึกอบรม ในสาขาศัลยกรรมที่ตนเองและต้นสังกัดต้องการ ณ ประเทศออสเตรเลีย

1.2 เพื่อให้ให้นำความรู้และประสบการณ์มาปรับปรุงงานที่ปฏิบัติอยู่ให้ดีขึ้น

2. คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน

2.1 เป็นศิษย์แพทย์ที่ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติ เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาศัลยศาสตร์สาขาใดก็ได้

2.2 เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยศิษย์แพทย์แห่งประเทศไทย อย่างน้อย 2 ปี

2.3 อายุไม่เกิน 40 ปี ณ วันที่สมัคร

2.4 จะต้องไม่เคยได้รับทุนศึกษาฝึกอบรมด้านศัลยกรรมในต่างประเทศจากหน่วยงาน หรือ องค์กรใดมาก่อน หากเคยได้รับทุนมาก่อนแล้วผู้สมัครต้องเว้นช่วงเวลาในการสมัครไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยนับจากวันถัดไปของการสิ้นสุดการรับทุนเดิมจนถึงวันที่สมัครทุนนี้

2.5 มีความรู้ภาษาอังกฤษอยู่ในระดับดี ต้องมีคะแนนสอบวัดความสามารถทางภาษาอังกฤษ (IELTS) ในแต่ละหมวดระดับคะแนน 6.5 ขึ้นไป

หมายเหตุ หลังจากคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ อนุมัติทุน ผู้ได้รับทุนจะต้องเดินทางภายในระยะเวลา 3 ปี มิเช่นนั้นจะถูกตัดสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์สมัครทุนอีก โดยนับจากวันที่ทางราชวิทยาลัยศิษย์แพทย์ออสเตรเลียส่งจดหมายตอบรับกลับมาว่ารับทราบ

3. การพิจารณาตัดสิน

3.1 ต้องผ่านการสอบคัดเลือก โดยคณะกรรมการฯ ของราชวิทยาลัยศิษย์แพทย์แห่งประเทศไทย

3.2 กรณีผู้รับทุนมีต้นสังกัดจะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้นับถือนับบัญชา

4. ระยะเวลาที่ให้ทุน 4 เดือน ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ

5. ค่าใช้จ่ายที่ให้

ค่าเดินทาง : ราชวิทยาลัยฯ สนับสนุนค่าเดินทางโดยเครื่องบินชั้นประหยัดไป-กลับ ราคาจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 50,000 บาท หากเกินจำนวนที่กำหนด ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนเกินด้วยตนเอง

ค่าครองชีพ : สนับสนุนค่าครองชีพเดือนละ 3,000 ดอลลาร์ออสเตรเลีย เป็นเวลาไม่เกิน 4 เดือน อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความจำเป็น

6. สถาบันที่จะไป คณะกรรมการฝ่ายออสเตรเลียจะจัดหาสถาบันที่เหมาะสมให้

หมายเหตุ กรณีที่คณะกรรมการฝ่ายออสเตรเลียไม่สามารถจัดหาสถาบันที่เหมาะสมให้ได้ภายใน 12 เดือน ผู้รับทุนจะต้องติดต่อสถาบันอื่นด้วยตนเองภายใน 12 เดือน นับจากวันที่ผู้สมัครทราบว่าทางออสเตรเลียไม่สามารถจัดหาสถาบันที่เหมาะสมให้ได้

หมายเหตุ กำหนดเปิดรับสมัครจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง หลังจากมีประกาศจากคณะกรรมการกองทุนฯ

สอบถามเพิ่มเติม: ราชวิทยาลัยศิษย์แพทย์แห่งประเทศไทย

โทร. 0-2716-6141-3 Email: rcst.wdbp@gmail.com

WDBP SCHOLARSHIP APPLICATION CHECKLIST

Before you arrive in Australia, you are required to submit a few different applications as part of your scholarship approval process. Please find below instructions regarding the application process.

STEP -1

1. Application for Primary Source Verification (Specialist-in-training) to the Australian Medical Council (AMC)

All Global Health Scholars are required to lodge applications with the Australian Medical Council (AMC) and create an account with the Electronic Portfolio of International Credentials (EPIC). These are both important steps in having international qualifications recognised so that Scholars can apply for their registration with the Australian Health Practitioner Regulation Agency (AHPRA) and practice surgery in Australia.

Information about how to establish an AMC account can be found here:

<https://www.amc.org.au/assessment/amc-portfolio/>

Please complete the attached AAMC 30 form.

The Electronic Portfolio of International Credentials

Information about how to establish an EPIC account can be found here:

<https://www.ecfmgepic.org/instructions-amc.html>

STEP -2

2. Training and Research Visa application to the Department of Immigration and Citizenship (DIAC)

Bringing Global Health Scholars into Australia requires an application for a Subclass 407 Training Visa. This is a two-stage application process and requires that both an organizational nomination be made by RACS, and an individual application be made by the scholar, both to be lodged online with the Department of Home Affairs. An English language exam through one of a number of internationally recognized exams is a requirement for securing nomination and visa approval. We will advise you later on what sort of documents are required for nomination.

The College will manage and submit all applications on your behalf. The College will cover most of the fees associated with these applications. Please do not submit any application directly to the responsible agency or department. The College will send you specific instructions for each application throughout the process.

To simplify the application process, the instructions and lists of required documentation are divided into **“Step 1” and “Step 2”**. After Step 1 is completed (application for Primary Source Verification), the College will send you the Step 2 instructions.

Application Process					
	Agency / Department	Application	Forms	Certified Copies	Approximate Processing Time*
1	Australian Medical Council (AMC)	Primary Source Verification Application Specialist-in-training	Step 1	Step 1	3 months
2	Australian Health Practitioner Regulation Agency (AHPRA) Medical Board of Australia (MBA)	Application for Limited Medical Registration for Postgraduate Training or Supervised Practice	Step 2	Step 1	3 months
3	Department of Immigration and Citizenship (DIAC)	Training and Research Visa (Subclass 402)	Step 2	Step 1	6-8 weeks

* Processing times can vary significantly. Approval may take longer than the above estimates.

Please see attached checklist as part of the STEP 1 process that will be used for all three applications.

IMPORTANT - Please remain in regular contact with your case officer throughout the application process. Any delays in communication can significantly delay the application process and as a result, delay your arrival in Australia. If you will not be contactable for a significant period of time, please inform your case officer in advance so that the necessary arrangements can be made.

The documents and forms required for the nomination and visa applications

Document/form	Nomination/Visa
Evidence of visitor's health insurance	
OET/IELTS result	
Travel document – passport	
ID – birth certificate, national ID card ID – name change documents like marriage certificates	
Qualification – primary Qualification – postgraduate	
CV – specific format	
Form 80 – character form Form 1221 – personal particulars	
Form 1283	
Form 956A	
Training plan	Required from supervisor/hospital
Scholarship letter - RACS	
Financial support letter - RACS	
Letter from host hospital	Required from hospital
Letter from current employer	
Additional requirements like biometrics, health exams, etc.	TBC



36th Anniversary
The "Weary" Dunlop - Boonpong
Exchange Fellowship Programme

