

“ผู้นำ”

Giving
and Sharing

คำทำให้ไม่สิ้นสุด

มูลนิธิรามาริบัติฯ

“มองเห็นคนในครอบครัว ต้องอดมือกินมือเมื่อไร
ก็ทำให้พวยังต้องต่อสู้ดิ้นรน เพื่อครอบครัวให้มากขึ้นเท่านั้น”

ความรู้สึกถึงความเป็นผู้นำครอบครัวได้แทรกซึมอยู่แทบจะทุกอณูลมหายใจของ “สมภูมิ ทิพย์ระโทก” วัย 32 ปี ผู้ป่วยที่ถูกโรคปลายประสาทเสื่อมคุกคามจนทำให้เขาต้องตกอยู่ในสภาพผู้พิการไปตลอดชีวิต

ครอบครัวของคุณสมภูมิเป็นครอบครัวขนาดใหญ่ที่สมาชิกอาศัยอยู่อย่างพร้อมหน้าพร้อมตา โดยมีคุณสมภูมิทำหน้าที่เป็นหัวเรี่ยวหัวแรงหลักในการหาเลี้ยงครอบครัวอย่างขยันขันแข็ง คุณสมภูมิมีอาชีพรับจ้างเป็นช่างซ่อมเฟอร์นิเจอร์ที่ร้านค้าแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ซึ่งคุณสมภูมิมักจะเจียดเวลาว่างหลังเลิกงานช่วยงานจิตอาสาพัฒนาชุมชนอยู่เสมออีกด้วย

แต่แล้วเมื่อกลางปี พ.ศ. 2552 คุณสมภูมิเริ่มสังเกตเห็นถึงความผิดปกติที่กำลังเกิดขึ้นกับร่างกายของตนเอง บ่อยครั้งที่ขาตามมือและเท้า ทั้งที่ก่อนหน้านี้เป็นคนแข็งแรงมาโดยตลอด แต่เขาก็ไม่ได้เป็นกังวลกับอาการเหล่านี้มากนัก ยังคงตั้งหน้าตั้งตาทำงานหนักเพื่อครอบครัวต่อไป..เพียง 3 เดือนให้หลังขณะที่คุณสมภูมิกำลังทำงานอยู่นั้น อยู่ๆ ขาทั้งสองข้างของเขาก็ไร้เรี่ยวแรงจนทรุดลงไปกองกับพื้น เขาพยายามพยุงตนเองให้ลุกขึ้นมาอีกครั้งแต่ก็ดูเหมือนจะไม่มีประโยชน์เพราะขาทั้งสองข้างของเขาไม่ตอบสนองเสียแล้ว

เหตุการณ์ในครั้งนั้นทำให้เขาเป็นผู้ทุพพลภาพอย่างไม่ทันตั้งตัว และดับฝันในการหาเลี้ยงครอบครัวไปอย่างกระทันหัน เขาต้องฝืนทนมองด้วยความเจ็บปวดที่เห็นภรรยาตรากตรำทำงานหนักอยู่เพียงผู้เดียว แต่รายได้ที่หามาถึงยังไม่มากพอที่จะเลี้ยงทุกชีวิตในครอบครัว บางครั้งเขาต้องกล้ำกลืนทั้งน้ำตาเพื่อบอกให้ลูกๆหยุดเรียน เนื่องจากไม่มีแม้แต่เศษเงินเหลือพอที่จะให้เป็นค่าขนมของลูกนั่นเอง อุปสรรคในช่วงแรกคือคุณสมภูมิต้องโดยสารรถจากจังหวัดชลบุรีมาโรงพยาบาลรามาริบัติเกือบทุกอาทิตย์โดยลำพัง มีเพียงวอล์คเกอร์เก่าๆ ที่ทำหน้าที่คอยช่วยพยุงร่างอันอ่อนแอของเขาให้เดินไปข้างหน้าได้เท่านั้น ซึ่งก็ดูทุลักทุเลอยู่ไม่น้อย แต่นั่นก็ไม่ได้ทำให้เขาย่อท้อแต่อย่างใด มีเพียงเรื่องเดียวที่ทำให้คุณสมภูมิคิดไม่ตกอยู่ตลอดเวลา ก็คือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่สูงเกินกว่าที่เขาจะรับไหว งานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลรามาริบัติจึงเข้ามาให้การช่วยเหลือผ่านเงินบริจาคของมูลนิธิรามาริบัติฯ

จากความใส่ใจของแพทย์และเจ้าหน้าที่จากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ผนวกกับกำลังใจอันแข็งแกร่งของคุณสมภูมิเองทำให้ระยะเวลาเพียง 2 เดือนต่อมา คุณสมภูมิสามารถเริ่มช่วยเหลือตัวเองได้อีกครั้ง โดยเขาสามารถทำงานฝีมืออยู่กับบ้านเพื่อหารายได้อีกทางหนึ่งมาจุนเจือครอบครัว ไม่เพียงแค่นั้น เขายังมีความหวังอันสูงสุดอีกว่า “ในวันที่ผมหายเป็นปกติ ผมจะกลับมาทำหน้าที่ผู้นำที่ดีของครอบครัวเพื่อเติมเต็มความสุขของทุกคนอีกครั้ง” คุณสมภูมิกล่าว



นายสมภูมิ ทิพย์ระโทก ผู้ป่วยโรคปลายประสาทเสื่อม



มูลนิธิรามาริบดี

ในพระราชาูปถัมภ์

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

สถาบันการแพทย์ จักรินฤบดีินทร์

โรงพยาบาลรามาริบดีแห่งใหม่
ที่เป็นต้นความหวังและที่พึ่งพิงในการรักษาพยาบาล
ของคนไทยในอนาคต



สถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์
CHAKRI NARUEBODINDRA MEDICAL INSTITUTE
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
มหาวิทยาลัยรามาริบดี
Mahidol University

เชิญชวนร่วมบริจาคเงินสมทบทุน โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์

หรือกรอกส่วนนี้เพื่อร่วมบริจาค พร้อมส่งสำเนาใบเงินฝาก
กลับมาที่ มูลนิธิรามาริบดีฯ โทร. 0 2201 1111 หรือแฟกซ์ 0 2201 1481
เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จ

ชื่อ.....นามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....อีเมลล์.....

มีความประสงค์ร่วมบริจาคสมทบทุน โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์

- บริจาคครั้งเดียว เป็นจำนวนบาท
- บริจาคทุกๆ เดือน เดือนละบาท เป็นเวลาเดือน

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อบัญชี มูลนิธิรามาริบดี (โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์)

- ธ.ไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์ สาขารามาริบดี เลขที่ 026-4-26671-5
- ธ.กรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์ สาขาอาคารสมเด็จพระเทพรัตนฯ รพ.รามาริบดี เลขที่ 090-7-00123-4
- ธ.กสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขาอาคารสมเด็จพระเทพรัตนฯ รพ.รามาริบดี เลขที่ 879-2-00448-3

- ผ่านช่องทางเครื่อง ATM และ CDM ของธนาคาร
(โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์)
- กรณีส่งจ่ายเช็คกรุณาส่งจ่ายในนาม มูลนิธิรามาริบดีฯ
(โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์)
- กรณีบริจาคโดยธนาณัติ กรุณาระบุชื่อผู้รับเงินเป็น มูลนิธิรามาริบดีฯ
(โครงการสถาบันการแพทย์จักรินฤบดีินทร์)
- ผ่านบัตรเครดิต วีซ่า มาสเตอร์การ์ด

บัตรธนาคารบัตรหมดอายุ

หมายเลขบัตร
(เลข 16 หลัก จากด้านหน้าบัตร)

ชื่อ-สกุล ผู้ถือบัตร.....

ลายมือชื่อ ผู้ถือบัตร.....

- หักบัญชีเงินฝาก ธ.ไทยพาณิชย์ ธ.กรุงเทพ ธ.กสิกรไทย
- ธ.กรุงไทย (ขั้นต่ำ 100 บาท)

หมายเลขบัญชี.....ชื่อบัญชี

เป็นจำนวนเงิน.....บาท ทุกวันที่.....ของทุกเดือน

เริ่มต้นเดือน.....พ.ศ.....สิ้นสุดเดือน.....พ.ศ.....

มูลนิธิรามาริบดีฯ ตู้ ปณ.22 ปณศ.สามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

สอบถามข้อมูล
02-201-1111

www.ramafoundation.or.th

www.facebook.com/RamaGiveShop

[RAMAFUNDATION](https://www.instagram.com/RAMAFUNDATION)