

## 1. ชื่อโครงการ

โครงการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรแพทย์ เภสัชและผู้สนใจงานด้านการบริหารผู้ป่วยระยะท้าย

## 2. หลักการและเหตุผล

### 2.1 การวิเคราะห์สถานการณ์

การขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย จำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนด้านการพัฒนาบุคลากรที่ทำหน้าที่บริการสุขภาพ ด้วยการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายควรเป็นส่วนหนึ่งของการบริการสุขภาพในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงตติยภูมิ ดังนั้นการอบรมทีมสุขภาพ เป็นหัวใจสำคัญที่จะช่วยขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพระยะท้ายให้เกิดได้เป็นอย่างดีและเป็นรูปธรรม ขณะนี้ในประเทศไทยยังไม่มีศูนย์ที่ทำหน้าที่อบรมด้าน Palliative Medicine จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมเพื่อเป็นแหล่งในการพัฒนาบุคลากรทั้งนักวิชาชีพและบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้องหรือสนใจงานด้าน palliative care และควรทำให้เกิดขึ้นในทุกภาคของประเทศไทย

จากการที่ Palliative Medicine ยังเป็นสาขาใหม่มากในประเทศไทย ในอดีตไม่มีการบรรจุองค์ความรู้นี้เข้าในหลักสูตรแพทย์ และทีมสุขภาพอื่นๆ ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ขาดความรู้ ความเข้าใจในการให้การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ แพทย์เป็นบุคลากรที่มีความสำคัญในการให้การวินิจฉัยว่าผู้ป่วยอยู่ในระยะท้ายของโรค และควรได้รับการแบบ palliative care นอกจากนี้แพทย์ยังมีบทบาทสำคัญในการจัดการอาการ ซึ่งถือเป็นหัวใจสำคัญของการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีบทบาทที่สำคัญในการให้ข้อมูลโรคทางเลือกการรักษา และจัดการอาการในระยะก่อนเสียชีวิตให้จากไปอย่างสงบ ปราศจากอาการทรมาน

การจัดอบรมแพทย์เกี่ยวกับ Palliative Medicine จึงมีความสำคัญเร่งด่วน เพราะนอกจากจะช่วยในการจัดบริการดูแลผู้ป่วย ยังมีส่วนสำคัญในการจัดการเรียนการสอนทั้งแก่นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และบุคลากรวิชาชีพอื่นๆ ด้วย และเนื่องจากประเทศไทยยังไม่มีหน่วยงานวิชาชีพที่จัดอบรมด้านนี้ ในเบื้องต้นสมาคมบริหารผู้ป่วยระยะท้ายต้องผลักดันให้เกิดผู้เชี่ยวชาญรุ่นแรก โดยการจัดอบรมแพทย์ที่สนใจและมีบทบาทด้านการเรียนการสอนมาพัฒนา โดยในเบื้องต้นอาศัยความช่วยเหลือจากผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ เมื่อมีผู้เชี่ยวชาญกลุ่มหนึ่งเกิดขึ้นแล้ว ผู้เชี่ยวชาญกลุ่มนี้จะทำหน้าที่เป็น trainers ต่อไป การจัดอบรมแพทย์ควรมีหลายระดับตั้งแต่ผู้เชี่ยวชาญด้าน Palliative Medicine จนถึงการอบรมสำหรับแพทย์ที่สนใจนำ palliative care ไปใช้ในงานของตนเอง รวมถึงแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป นอกจากนี้ควรมีการอบรมที่ต่อยอดในหัวเรื่องเฉพาะ และควรมีการจัดเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

### 2.2 วิเคราะห์ภาคี

สมาคมบริหารผู้ป่วยระยะท้ายประกอบด้วยภาคีเครือข่าย Palliative care ในโรงเรียนแพทย์ (ซึ่งภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นหนึ่งในภาคีเครือข่ายสำคัญ) และภาคีเครือข่ายจากโรงพยาบาลต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข จึงเป็นแหล่งรวมของผู้ที่สนใจงานด้าน palliative care และทำหน้าที่ด้านการเรียนการสอน รวมถึงเป็นแหล่งรวมของผู้ที่เคยฝึกอบรมด้าน palliative care มาก่อน ทำให้สามารถรวบรวมบุคลากรที่สามารถมาช่วยในการฝึกอบรมเพื่อขยายฐานของผู้เชี่ยวชาญต่อไป นอกจากนี้สมาคมมีเครือข่ายแพทย์และพยาบาลที่ทำงานในระดับโรงพยาบาลต่างๆ ที่มีความต้องการด้านการพัฒนาบุคลากรทีมสุขภาพในระดับสูง เกี่ยวกับการจัดบริการในเบื้องต้นเนื่องจากยังไม่มีการจัดระบบบริการด้านนี้อย่างเป็นทางการ

ในประเทศไทย จึงมีความจำเป็นต้องเรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศที่มีบริการด้านนี้อย่างเป็นระบบแล้ว เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการจัดบริการรวมถึงสามารถช่วยในการจัดหลักสูตรการฝึกอบรมและเป็นวิทยากรด้วย

### 2.3 แนวทางการดำเนินโครงการ

โครงการนี้เป็นโครงการย่อยของชุดโครงการสร้างเสริมสุขภาพในช่วงท้ายของชีวิต ที่เสนอโดยสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย เป็นโครงการร่วระหว่างสถาบันโรงเรียนแพทย์และศูนย์ palliative care ของสถาบันต่างๆ โดยการมารวมทรัพยากรบุคคลที่มีจำกัดเข้าด้วยกันและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนาบุคลากร และเพื่อให้เกิดการเพิ่มของผู้เชี่ยวชาญอย่างรวดเร็ว แม้การพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญอาจไม่ได้เต็มที่เหมือนการสร้างผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการฝึกอบรมในต่างประเทศและใช้เวลายาวนาน แต่การลงทุนดังกล่าวจะไม่ทันการกับความต้องการที่เร่งด่วนในขณะนี้

### 3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อสร้าง Training Centers for Palliative Care ภาคละหนึ่งแห่งเพื่อเป็นแหล่งฝึกอบรมด้าน palliative care แก่ทีมสุขภาพและบุคคลที่สนใจ

3.2 เพื่อสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งจะนำไปสู่การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางด้าน Palliative Medicine ของประเทศไทยต่อไป รวมถึงการจัดการเรียนการสอนแก่นักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน

3.3 เพื่อพัฒนาอย่างเร่งด่วนให้เกิดแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน Palliative Medicine ซึ่งจะทำหน้าที่ในการจัดการเรียนการสอนแก่นักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน รวมถึงเป็นแพทย์ที่ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาในโรงพยาบาลต่างๆ

3.4 เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ของแพทย์และเภสัชกรให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายได้

### 4. ตัวชี้วัด

4.1. ศูนย์ฝึกอบรม 4 ภาค ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการฝึกอบรมทีมสหสาขาที่ให้การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายและบุคลากรอื่นๆ

4.2 หลักสูตรการฝึกอบรม Basic Certificate Course in Palliative Medicine ระยะเวลา 2 เดือน Certificate Course in Essentials Palliative Care Pain and Palliative Care for Doctors

#### การอบรมเชิงปฏิบัติการ

- Communication skills in palliative care
- Symptom management in PC
- Bereavement care
- How to provide home care and community participation in PC Palliative care for pharmacists

4.3 ผลผลิตของการอบรม

4.4 ความพึงพอใจในการฝึกอบรม

4.5 การติดตามระยะหลังการฝึกอบรมถึง impact ที่เกิดขึ้นในสถาบัน

### 5. เนื้อหาหลักสูตร

Basic Certificate Course in Palliative Medicine ระยะเวลา 2 เดือน Certificate Course in Essentials Palliative Care Pain and Palliative Care for Doctors

## การอบรมเชิงปฏิบัติการ

- Communication skills in palliative care
- Symptom management in PC
- Bereavement care
- How to provide home care and community participation in PC Palliative care for pharmacists

## 6. วิธีดำเนินการ

6.1 อบรมผู้เชี่ยวชาญระยะ 8 สัปดาห์ “Basic Certificate Course in Palliative Medicine” สำหรับแพทย์ที่ทำหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบการเรียนการสอนเรื่อง Palliative care หรือเป็นแพทย์ที่ทำหน้าที่ประสานศูนย์ palliative care ระดับโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลจังหวัด วิธีการอบรม ประกอบด้วย

- |                |   |
|----------------|---|
| สัปดาห์ที่ 1   | การเตรียมตัวอ่านบทเรียนล่วงหน้าพร้อมทำ assignment และมานำเสนอ   |
| สัปดาห์ที่ 2   | การเรียนภาคทฤษฎีในห้องเรียนและการทำแบบฝึกหัด  |
| สัปดาห์ที่ 3   | การฝึกปฏิบัติ ทำ ward round และดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ 1 สัปดาห์   |
| สัปดาห์ที่ 4-7 | การศึกษาด้วยตนเองและทำ assignment และเตรียมกรณีผู้ป่วยในการดูแล 2 รายเพื่อนำมานำเสนอในสัปดาห์สุดท้าย                          |
| สัปดาห์ที่ 8   | นำเสนอกรณีศึกษา การอภิปรายกรณีศึกษาการสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติการจัดอบรมจะมีวิทยากรจากต่างประเทศมาช่วยในการจัดอบรม course แรก |

6.2 อบรมทางไกล 6 สัปดาห์ “Certificate Course in Essentials Palliative Care” เป็นการอบรมสำหรับแพทย์ทั่วไปและแพทย์เฉพาะทางที่ต้องการ apply PC ในผู้ป่วยตนเอง เหมาะสำหรับแพทย์ที่มีเวลาไม่มากและต้องการเรียนรู้ด้วยตนเอง วิธีการเรียนรู้ประกอบด้วย

- |                 |  |
|-----------------|--|
| สัปดาห์ที่ 1    | Introductory course ระยะเวลา 3 วัน เป็นการชี้แจงหลักสูตรและการเรียนภาคบรรยายหัวข้อที่มีความสำคัญ การเตรียมตัวศึกษาบทเรียนด้วยตนเอง |
| สัปดาห์ ที่ 2-5 | การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านการทำ assignment และการเตรียมนำเสนอกรณีศึกษา   |
| สัปดาห์ที่ 6    | การเรียนในห้องเรียนระยะเวลา 3 วัน โดยการนำเสนอกรณีผู้ป่วยและการอภิปรายกรณีศึกษา หลังจากนั้นทำการสอบภาคทฤษฎี                        |

6.3 การอบรมระยะสั้น 2 วัน “Pain and Palliative Care for Doctors” เป็นการอบรมแก่แพทย์ทั่วไป ให้ความรู้พื้นฐานด้าน palliative care เป็นการบรรยายในห้องเรียนและทำแบบฝึกหัดกรณีศึกษา ครอบคลุมหัวข้อการจัดการอาการที่สำคัญ การสื่อสารจริยธรรมและกฎหมาย

6.4 การอบรมเชิงปฏิบัติการเฉพาะด้าน Palliative care ระยะเวลา 2 วัน สำหรับแพทย์พยาบาลและบุคคลที่ทำงานหรือสนใจงาน palliative care โดยมีหัวข้อต่อไปนี้

- communication skills in palliative care
- Symptom management in palliative care

- Bereavement care

- How to provide home care and community participation in PC

6.5 การอบรมเภสัชกรระยะเวลา 2 วัน Palliative care for pharmacists เป็นการอบรมเภสัชกรทั่วไปให้รู้จัก palliative care ทรายาน essential drugs in palliative care การจัดระบบยา opioids

กิจกรรม	ผลผลิตปีที่ 1	ผลผลิตปีที่ 2	ผลผลิตปีที่ 3	ผลผลิตรวม 3 ปี
1. Basic Certificate Course in Palliative Medicine	จัด 2 รุ่น รุ่นที่ 1 ที่คณะแพทยขอนแก่น รุ่นที่ 2 ที่คณะแพทยรามธิบดี รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 10 คน/รุ่น รวมได้ผู้เชี่ยวชาญ 20 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 10 คน/รุ่น รวมได้ผู้เชี่ยวชาญ รวม 40 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวม จำนวนผู้เข้าอบรม 10 คน/รุ่น รวมได้ผู้เชี่ยวชาญ รวม 40 คน	รวม 10 รุ่น 10 คน/รุ่น ได้ผู้เชี่ยวชาญ รวม 100 คน ทั่วประเทศ
2. Certificate Course in Essentials Palliative Care	จัด 2 รุ่น รุ่นที่ 1 ที่คณะแพทยขอนแก่น รุ่นที่ 2 ที่คณะแพทยรามธิบดี รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 15 คน/รุ่น รวม 30 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 15 คน/รุ่น รวม 60 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 15 คน/รุ่น รวม 60 คน	รวม 10 รุ่น 15 คน/รุ่น รวม 150 คน
3. Pain and Palliative Care for Doctors	จัด 2 รุ่น รุ่นที่ 1 ที่คณะแพทยขอนแก่น รุ่นที่ 2 ที่คณะแพทยรามธิบดี รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 80 คน/รุ่น รวม 160 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 80 คน/รุ่น รวม 320 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 80 คน/รุ่น รวม 320 คน	รวม 10 รุ่น 80 คน/รุ่น รวม 800 คน
4. การอบรมเชิงปฏิบัติการ - communication skills in palliative care - Symptom management in PC - Bereavement care - How to provide home care and community participation in PC	จัด 4 เรื่อง 2 แห่งได้แก่ขอนแก่น และ รามธิบดี ครั้งละ 40 คน รวม 320 คน	จัด 4 เรื่อง 4 แห่งได้แก่ขอนแก่น รามา , เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์ครั้งละ 40 คน รวม 640 คน	จัด 4 เรื่อง 4 แห่งได้แก่ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์ ครั้งละ 40 คน รวม 640 คน	รวม 4 เรื่อง 10 ครั้ง ครั้งละ 40 คน รวม 1,600 คน

กิจกรรม	ผลผลิตปีที่ 1	ผลผลิตปีที่ 2	ผลผลิตปีที่ 3	ผลผลิตรวม 3 ปี
5. Palliative care for pharmacists	จัด 2 รุ่น รุ่นที่ 1 ที่คณะแพทย์ขอนแก่น รุ่นที่ 2 ที่คณะแพทย์รามาริบัติ รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 60 คน/รุ่น รวม 120 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 60 คน/รุ่น รวม 240 คน	จัด 4 รุ่น ภาคละ 1 รุ่น (ขอนแก่น , รามา เชียงใหม่ , สงขลานครินทร์) รวมจำนวนผู้เข้าอบรม 60 คน/รุ่น รวม 240 คน	รวม 10 รุ่น 60 คน/รุ่น รวม 600 คน

#### 7. ระยะเวลาดำเนินการ

23 กรกฎาคม – 10 กันยายน 2557

#### 8. สถานที่จัด

ห้องบรรยาย 3 , 4 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้น 3 อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล  
รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

#### 9. กลุ่มเป้าหมาย

9.1 อาจารย์แพทย์ในโรงเรียนแพทย์หรือแพทย์ที่ทำงานในโรงพยาบาลศูนย์ซึ่งทำหน้าที่สอนนักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน  
หรือทำหน้าที่ดูแลศูนย์ Palliative ของโรงพยาบาล

9.2 แพทย์เฉพาะทางหรือแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจใน Palliative care

9.3 แพทย์และพยาบาลที่สนใจในการฝึกทักษะเฉพาะหัวเรื่องของ Palliative care จำนวน 10 คน/รุ่น

#### 10. วิทยากร

คณะอาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ และทีมวิทยากรจากองค์กรภายนอก  
มหาวิทยาลัยมหิดล

## 11. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

## 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 12.1 ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ การดูแลแบบประคับประคอง
- 12.2 ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับกลับไปพัฒนาระบบในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในโรงพยาบาลของตนเองได้

## 13. การประเมินผล

ติดตามและประเมินผลโดยคณะกรรมการดำเนินการ โดยมีการประชุมติดตามงานเป็นระยะ ประเมินผลการฝึกอบรมเมื่อเสร็จสิ้นการอบรมครั้งแรก และปรับเปลี่ยนบทเรียนและวิธีการจัดการเรียนการสอนตามผลการประเมิน เจ้าหน้าที่ประสานโครงการจะทำการติดตามโครงการในภาคต่างๆ ทุกไตรมาส มีการประชุมสรุปติดตามโครงการปีละครั้ง มีการติดตามผลการดำเนินงานโดยชุดโครงการ และรายงานผลต่อกรรมการสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้ายทุก 6 เดือน

## 14. การติดตามผล

- |  |   |
|--|---|
| ระยะเวลาการติดตามผล  | หลังสิ้นสุดการฝึกอบรม 1 ปีการศึกษา                  |
| ประเด็นการติดตาม   | การนำความรู้และทักษะที่ได้ไปใช้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 |
| วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้ในการติดตาม                                      |   |
| (1) สอบถามการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้จากผู้เข้าร่วมการอบรม                 |   |
| (2) สังเกต รวบรวมข้อมูลจากการปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามาริบัติ |   |

## 15. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผศ.พญ.ยุวเรศมคฺฐ์ สิทธิชาญบัญชา โทร. 02-201-1484

## 16. ผู้ประสานงานโครงการ

- |                   |          |                  |
|-------------------|----------|------------------|
| 16.1 นางสาววันทนา | พุ่มพวง  | โทร. 02-201-1484 |
| 16.2 นางสาวศิวพร  | โคมเกิด  | โทร. 02-201-2404 |
| 16.3 นางสาวเพ็ญ   | กล่อมกุล | โทร. 02-201-2404 |