

Distance Learning in Palliative Care

Knowledge

Management



รศ.นพ. เต็มศักดิ์ พึ่งรัศมี
คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์



ทำไม

ต้อง

ความรู้จากการปฏิบัติ



ปัญหา

- เรียนมาก ทำน้อย
- วันนี้เรียน พรุ่งนี้ลืม
- เรียนแล้ว ไม่ได้ใช้
- พอจะใช้ ลืมแล้ว
- ไม่รู้จะถามใคร

ปัญหาคุณภาพบัณฑิตไทย

ศูนย์สำรวจความคิดเห็น "นิด้าโพล" สำรวจความคิดเห็น เรื่อง "ปัญหาคุณภาพบัณฑิตไทย" ระหว่างวันที่ 15 - 16 ก.ย. 57 จากประชาชนทั่วประเทศ จำนวน 1,250 หน่วยตัวอย่าง กรณีศึกษาจากประชาชนที่จบการศึกษาระดับปริญญาขึ้นไป ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐาน (Standard Error: S.E.) ไม่เกินร้อยละ 1.4

ปัจจัยสำคัญของปัญหาคุณภาพบัณฑิตไทย

- 42.72% ผู้เรียนไม่สนใจรับความรู้ ต้องการเพียงใบปริญญาเท่านั้น
- 42.56% มหาวิทยาลัยมุ่งประโยชน์ทางธุรกิจมากเกินไป(จ่ายครบจบแน่)
- 32.40% หลักสูตรเน้นทฤษฎีมากกว่าปฏิบัติ บัณฑิตไม่สามารถทำงานจริงได้
- 29.28% ระบบการศึกษาขั้นพื้นฐานไม่มีคุณภาพ ส่งผลต่อคุณภาพนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
- 28.00% หลักสูตรไม่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด
- 21.92% อาจารย์มหาวิทยาลัยจำนวนหนึ่งไม่มีคุณภาพ
- 17.84% นโยบายมหาวิทยาลัยนอกระบบ(เน้นความอยู่รอดมากกว่าการศึกษา)
- 11.36% ความล้มเหลวของผู้บริหารสถานศึกษา
- 11.12% ความล้มเหลวของหน่วยงานกำกับมหาวิทยาลัย
- 5.76% ปัญหาการเมืองในมหาวิทยาลัย



นิด้าโพล

กย. 2557

การสร้างและจัดการความรู้
ระบบบริการสาธารณสุขที่สร้างเสริมสุขภาวะในระยะท้าย
ตามบริบทประเทศไทย

โครงการจัดการความรู้สุขภาพระยะท้าย

PAL 2 know

<https://www.facebook.com/pal2know>

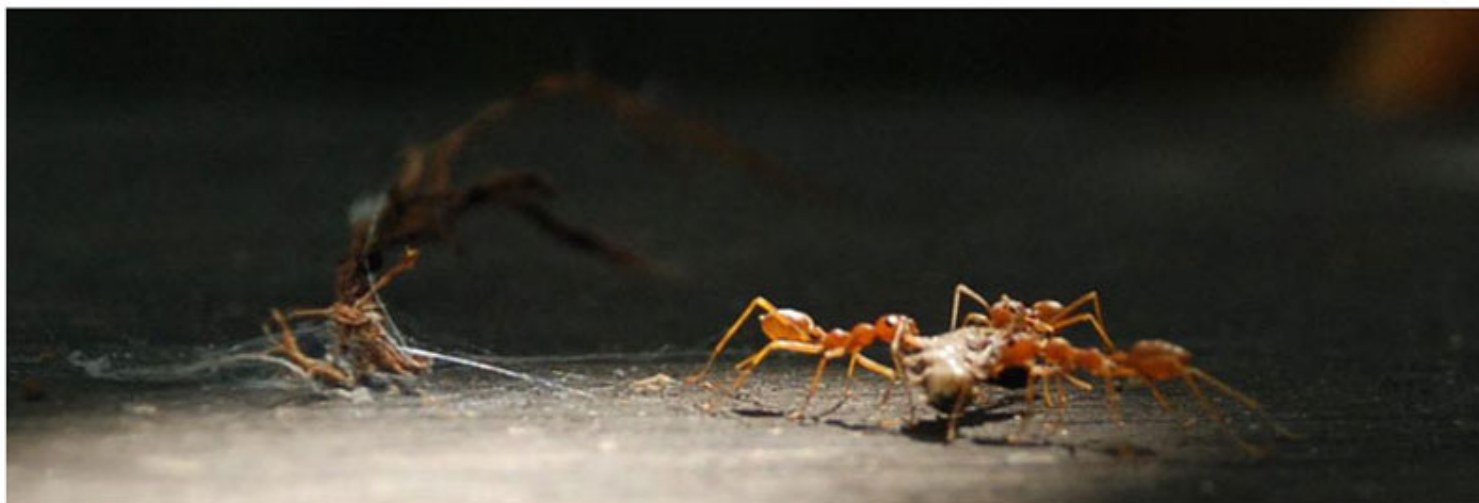


Photo: Ekk814

เพื่อ
เพื่อนร่วม

Share
Care

ร่วม
รู้

PAL 2 KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาคระดับท้าย โดยสมาคมนิคมลุ่มไวยระดับท้าย สหณสนุนโดย สสส.



กระบวนการ :

ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) บนสังคมออนไลน์

Facebook และ GotoKnow

สมาชิกเขียนบันทึกประสบการณ์การทำงาน

แลกเปลี่ยนความเห็น ตามประเด็นที่กำหนด ทุก 4 เดือน

ใช้ระบบคำสำคัญในการจัดหมวดหมู่

ผลลัพธ์ :

ชุดความรู้ eBook 8 เรื่อง



ชุมชนออนไลน์

PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะระงับ โดยสมาคมโรคภูมิแพ้ระงับ สอ.ส.ส.




สาธารณะ Timeline
 ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของสมาชิก




ห้องสมุด Archive
 จัดเก็บบันทึกเป็นหมวดหมู่

ชันวาทม ๒๕๕๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
ร่วมเพื่งนันทัก ประสพการณตรง

ความตาย ภาวะใกล้ตาย

สื่ออย่างไร ให้เข้า(ถึง)ใจ

อย่าลืมใส่คำสำคัญ Pal2Know1

10

คน

22

บันทึก



ชุมชนออนไลน์

PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะระบะทัษ โดยสมทมนธินภลผู้เวยระบะทัษ สำนัสนธธส สสส.

สามารถสรุปได้เป็น 9 ประเด็น พร้อมตัวอย่าง ดังนี้

1. รับฟังมากกว่าพูด
2. ควบคุมสติ อารมณ์ ในการสนทนา
3. สนใจ ใส่ใจ ให้ความสำคัญ
4. ตั้งคำถาม เพื่อให้ได้คิดทบทวน ตระหนักถึงความเป็นจริง หรือหาหนทางแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง
แทนคำแนะนำ สอนให้ปฏิบัติตาม
5. สื่อสารด้วยท่าทีอ่อนโยน เป็นมิตร
6. ไม่ด่วนพูดตัดสิน หรือแสดงความเห็นต่อการกระทำ
แต่สอบถามความรู้สึก ความคิดที่ทำให้เขากระทำเช่นนั้น
7. สื่อสารด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย
8. เว้นจังหวะในการสนทนา ไม่เร่งรัด
9. ใช้อุปกรณ์ สื่ออื่นๆ ช่วย

ความตาย ภาวะใกล้ตาย

สื่ออย่างไร ให้เข้าใจ(ถึง)ใจ

บทเรียนจากชุมชนคนทำงาน





Palliative Care Team, Sappasitthiprasong Hospital



Tamsak

Like · Comment · Share

Saranya Prathaithep and Nopadol Soparattanapaisarn like this.

✓ Seen by 15



Nopadol Soparattanapaisarn น่าจะมีเรื่อง ประเมิน จิตวิญญาณ หมอ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์

เป็นประเมิน 360 องศา ทั้งคนไข้ ผู้มารับบริการ และผู้ให้บริการ ก็ถูกประเมินด้วยครับ

July 29 at 10:19pm · Like



Tamsak Phunggrassami ครูผมสอนว่า ต้องใช้จิตวิญญาณประเมินจิตวิญญาณ คือต้องรู้ว่า จิตวิญญาณของเราเป็นอย่างไร ก่อนที่จะไปประเมินคนอื่น น่าจะแนวเดียวกับที่นพดลว่านะครับ

July 29 at 10:29pm · Like · 1



Nopadol Soparattanapaisarn ไม่เหมือนทั้งหมด ครับพี่ ก่อนประเมิน ผู้อื่น เราต้องประเมิน จิตวิญญาณ ตนเอง นี่เป็นสิ่งที่ต้องทำและ ต้องทำให้ดีก่อนจะประเมินผู้อื่น เป็นเรื่องที่เราได้เฉพาะตน คนอื่นไม่สามารถรับรู้ได้

ดังนั้นถ้าให้ดีที่สุดสำหรับ การประเมินทางจิตวิญญาณ ของตนเอง ต้องให้คนอื่นเป็นผู้ประเมินทางจิตวิญญาณของเราเอง ไม่ใช่ตัวเราเองประเมินตัวเอง เพราะเราอาจจะหลอกและหลงตัวเราเอง หลงตัวเราเอง ขึ้นขมตัวเราเอง ว่าเรามีจิตวิญญาณดีเลิศ และคอยให้กำลังใจตัวเราเอง เพื่อไปดูแลผู้อื่น

ที่ผมอยาก เสนอคือ เราน่าจะมีการประเมิน จิตวิญญาณ พวกเรากันเอง ว่า จิตใจ จิตวิญญาณ ที่ว่านี้ เป็นอย่างไร

เคยมีคนไข้ มาเล่าว่า หมอคนนั้น ใจดำ จิตใจทำด้วยอะไร คิดว่าคนไข้ก็ประเมินหมอ พยาบาล กันเป็นประจำอยู่แล้ว

อาจเป็นเพราะเราใส่ใจกับเรื่อง จิตวิญญาณ นี้น้อยไป และไม่คอย มีคนสนใจ

ทำให้อยากรู้ว่า การประเมินกันเอง น่าสนใจมาก และคิดว่าน่าสนใจกว่า ประเมินคนไข้ อาจทำให้เรา ได้เปิดใจกันว่า พร้อมถูกคนอื่น ประเมินไหม เหมือนคนไข้ส่วน หนึ่งที่อาจมีความลำบากใจในเรื่องถูกประเมินทางจิตวิญญาณนี้

คิดว่า คนที่สนใจ เรื่องนี้ น่าจะใจกว้างพอ ที่จะถูกประเมินจิตวิญญาณ และคิดว่า ความเข้าใจเรื่อง จิตวิญญาณของผู้ให้บริการ ทุกคน ทุกสาขาวิชาชีพ ไม่เฉพาะผู้สนใจ palliative care เท่านั้น มีความสำคัญมากกว่า จะรู้เรื่อง จิตวิญญาณ ของคนไข้ เป็นคนๆ

July 31 at 9:00pm · Edited · Unlike · 1

โรคี ?

รู้หัวข้อเดียวกัน

อนแก่น

Photo: Ekk814

PAI2KNOW

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์



Bank Tharin Phenwan ไม่เห็นด้วยครับ

เราสามารถ design แบบประเมินออกมาได้ แต่ก็ไม่สามารถครอบคลุมจิตวิญญาณของทุกคนได้ เพราะเรื่อง spiritual เป็นเรื่องส่วนบุคคล บางคนเป็นเรื่องของตัวตนที่จางหายไป (existence), ครอบครัว, พิธีกรรมทางศาสนา, การส้างกิจบางอย่างกับคนอื่นๆในครอบครัว... [See More](#)
[See Translation](#)

Unlike · Reply · 4 · August 28 at 9:57pm



Supaporn Worrapornpan ไม่เห็นด้วยคะ เพราะเรื่องจิตวิญญาณมีความซับซ้อนและต้องการการเรียนรู้และความเข้าใจของผู้ให้การรักษาและผู้ดูแล

[See Translation](#)

Unlike · Reply · 2 · August 13 at 8:10am



Piyawadee Learahabumrung ไม่เห็นด้วยคะ.....มันแทนกันไม่ได้หรอกคะ คนที่ได้คะแนนมากกว่าจะบอกว่าดีหรือแย่กว่าคนได้คะแนนต่างกันอย่าง.....

[See Translation](#)

Unlike · Reply · 2 · August 12 at 9:11pm



Vipaphun Meunma เพราะจิตวิญญาณจับต้องได้ด้วยความรู้สึก ไม่ใช่ใช้สเกลใดๆ มาวัด

[See Translation](#)

Unlike · Reply · 1 · September 2 at 3:21pm



Somporn Saisingthong ไม่เห็นด้วยคะ จิตวิญญาณเป็นนามธรรม เป็นความรู้สึกที่ไม่ควรนำมาประมาณเป็นตัวเลข เพราะแต่ละคนแตกต่างกัน

[See Translation](#)

Unlike · Reply · 1 · August 23 at 10:12pm



Nid Prapanawarat ระดับสติปัญญาทางจิตวิญญาณเป็นเรื่องละเอียดอ่อน และ วัดเป็นหน่วยตามมาตรฐานทางโลกได้ยาก ผู้ที่จะวัดหน่วยเหล่านั้นมี KPI เป็นที่ประจักษ์และยอมรับกันอย่างกว้างขวางแล้วหรือไม่คะ อยากให้टकอนให้ชัดเจนแน่ใจคะ การวัดของแต่ละบุคคล มีข้อจำกัดต่างกันแน่นอน ไม่เห็นด้วยขอบคุณคะ

[See Translation](#)

Unlike · Reply · 1 · August 13 at 8:49am



Sumitr Sirichote เห็นด้วยครับ

ด้วยหรือไม่ ?

การวัด

ทางจิตวิญญาณ

ตัวเลขระดับคะแนน



PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้ภาวะระงับ โดยสมาคมโรคผู้เฒ่าระงับ สหกรณ์ไทย สสส.

กระบวนการ :

การรวบรวมข้อมูลงานวิจัย วิทยานิพนธ์ สื่อและสิ่งพิมพ์
ที่เกี่ยวข้องกับความตาย การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

ผลลัพธ์ :

ฐานข้อมูลที่เผยแพร่ต่อสาธารณะได้



คลังความรู้

PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะระงับ โดยสมาคมโรคเรื้อรังระยะท้าย สหกรณ์ไทย สสส.

PAL-KBANK: คลังความรู้ สุขภาวะระยะท้าย

ก่อนบันทึกข้อมูล กรุณาตรวจสอบว่าผลงานดังกล่าวได้มีผู้บันทึกไว้แล้วหรือไม่

<http://goo.gl/IHZ4Z8>

* Required

ประเภทของผลงาน *

- ☐ งานวิจัย บทความตีพิมพ์ในวารสาร
- ☐ งานวิจัย ผลงานนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ
- ☐ รายงานการวิจัย
- ☐ วิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์
- ☐ ตำรา หนังสือ บทในหนังสือ
- ☐ วิดีทัศน์ ซีดี ดีวีดี
- ☐ Other:

ชื่อผลงาน *

ชื่อเจ้าของผลงาน *

บุคคล ใส่เฉพาะนามสกุลตามด้วยชื่อของคนแรกเท่านั้น / หน่วยงาน ใส่ชื่อหน่วยงานที่ละเอียดที่สุด เช่น หน่วยชีวภิบาล
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประเภทหลักของเนื้อหา *

ให้เลือกเนื้อหาหลักเพียงข้อเดียว

- ☐ ความตาย ภาวะใกล้ตาย หัวใจ
- ☐ ความเชื่อและศาสนา
- ☐ อาการทางกาย การดูแลรักษา
- ☐ อาการทางจิตใจ การดูแลรักษา
- ☐ ภาวะทางสังคม การให้ความช่วยเหลือ
- ☐ ภาวะทางจิตวิญญาณ/ปัญญา การให้ความช่วยเหลือ
- ☐ การฝึกอบรม การเรียนการสอนทุกระดับ
- ☐ ความคิดเห็น พฤติกรรมของผู้ป่วย

คลังสื่อ

คลังความรู้
สุขภาพระยะ
ท้าย
ประเทศไทย

PAL2know

พัฒนาระบบฐานข้อมูลระยะท้าย สภามหาวิทยาลัย ศสส.

800+ รายการ

ในคลังความรู้ของคนไทย
เกี่ยวกับ ความตาย และ การดูแลระยะท้าย

สืบค้น

หมวด

957

941

ผลงานของคุณ ถูกรวบรวมไว้ที่นี่หรือยัง ?

Photo: Ekkasit



คลังความรู้

PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะระบงทัน โดยสมาคมโรคภูมิแพ้ระบงทัน สำนักรพดัด สสส.

ชีวิตเรื่อง

การบอกข่าวร้าย แก่ผู้ป่วยและญาติ



จัดทำโดย

โครงการส่งเสริมบทบาทพระสงฆ์ โรงพยาบาลและชุมชน

ในการเยียวยาจิตใจผู้ป่วยเรื้อรังและระยะสุดท้าย

เครือข่ายพุทธิกา



คลังความรู้

PAL2KNOW

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะระดับชาติ โดยสมาคมธรรมาภิบาลแห่งประเทศไทย สสส.

17 วิทยานิพนธ์

เกี่ยวกับ
จิตวิญญาณในผู้ป่วย

จากคลังความรู้สุขภาพ
updated 1 สิงหาคม 2557



คลังความรู้



Pal2Know

Posted by Tamsak Phunggrassami [?]

Liked · August 4 · Edited ·

รายชื่อและ link แหล่งอ้างอิงของ
ผลงานวิทยานิพนธ์ เกี่ยวกับ จิตวิญญาณ หรือ การดูแลด้านจิต
วิญญาณในผู้ป่วยระยะท้าย จากคลังความรู้สุขภาพระยะท้าย
[updated 1 สิงหาคม 2557]

[https://drive.google.com/file/d/
0B5WcFcy9nIEvUjIQV0VhLWpkZGM/edit?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/0B5WcFcy9nIEvUjIQV0VhLWpkZGM/edit?usp=sharing)

สามารถค้นข้อมูลตามประเด็นอื่นที่สนใจ ได้ที่
<http://goo.gl/IHZ4Z8>

Tag Photo Add Location Edit

Like · Comment · Share

Suteera Pimrose, PaDaeng Top Comments
Beyond, Nopadol Soparattanapaisarn and 104 others
like this.

95 shares

Sukunya Leksirivilai น่าสนใจไปต่อยอด ขอแชร์ให้
ทีมงานนะคะ
See Translation
Like · Reply · 1 · August 4 at 10:08pm

พร หึง หล้า วารภรณ์ ขอบคุณค่า
See Translation
Like · Reply · 1 · August 4 at 9:53pm

สันนี่และ มารัดแม่ สาธุค่ะ เป็นวิทยาทาน
See Translation
Like · Reply · September 1 at 5:06am

Panchabhorn Yakasem เป็นประโยชน์มากค่ะ ขอ
อนุญาตแชร์นะคะ
See Translation



Write a comment...



โครงการจัดการความรู้สุขภาพระยะท้าย โดยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย สอนโดย สสส.

กระบวนการ :

เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทุก 4 เดือน รวม 8 ครั้ง ใน 3 ปี

ผู้ร่วมแลกเปลี่ยน คือ ผู้ดูแลผู้ป่วย อาสาสมัคร บุคลากรสุขภาพ
ที่คัดเลือกจากผู้ปฏิบัติงานจริง/มีประสบการณ์ตรง 25 คน
โดยมีกระบวนการเป็นผู้นำในการแลกเปลี่ยนตามประเด็น

ผลลัพธ์ :

ชุดความรู้ บทเรียนหรือคู่มือ 8 เรื่อง



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

โครงการจัดการความรู้สู่ภาวะชะง่อน โดยสมาคมโรคภูมิแพ้แห่งประเทศไทย สหพันธ์โรค สสส.

PAL2KNOW

ข่าวร้าย

บอกอย่างไร ไม่ให้ร้าย

บทเรียนจากเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
จตุพร วิศิษฐ์โชติอังกูร และคณะ



PAL2KNOW

THAPS

สสส

โครงการจัดการความรู้ สุขภาวะระยะท้าย
ชุดโครงการสร้างเสริมสุขภาวะในช่วงท้ายของชีวิต
โดย สมาคมบริบาลผู้ปวยระยะท้าย (THAPS)
สนับสนุนโดย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

CAPCConnect Forum : www.capc.org/forums

Search

HomeAbout CAPCContactSite MapForum

PCLC TrainingCAPC ResourcesProfessional DevelopmentNews & EventseMarketplaceCAPCconnect

You are here: [Home](#) » [CAPCconnect™ Forum](#) » Palliative Care Out-Patient Services



Membership

Building a Palliative Care Program

Palliative Care and Hospice Care Across the Continuum

Accountable Care Organizations

Tools for Palliative Care Programs

Resources and References

Payer-Provider Partnership

CAPCconnect™ Forum

Forum Moderators

ACO's and Health System Integration

Designing a Program

Billing and Finance

Staffing

Forum HomeSearch ForumHelpSearch Topic

[[Topic Home](#) | [Login](#) | [Join](#)]

CAPCconnect™ palliative care discussion forum

Palliative Care Out-Patient Services

Number of threads on this Forum: 85

[Next 30 items »](#)

Subject	Description	Author	Posts	Last Post
 ventilator withdrawal in home setting		drbrad7	1	09/22/2014
Does have any experience with hospice care and medically managed withdrawal of ventilator support in a home setting for ALS patients?Any case reports published? I am researching this in regard to a case I worked with years ago, prior to retirement from m ...				
 Medicare guidelines for pal med patients		jessfuqua	1	09/13/2014
Does Medicare give any specific guidelines for who can qualify for non-hospice pal med home visits? My boss thinks she read somewhere that Medicare requires the patient to have significant symptoms or the use of an assistive device that makes it difficult ...				
 TAVR		jenrmills1	2	07/09/2014
Is anyone aware of a group that is succesfully incorporating palliative care with a TAVR program?				
 Documentation of follow-up phone calls to pts		Caskane	2	06/26/2014
Wondering if anyone has a template for documenting follow-up phone calls to patients after discharge from an acute care hospital? Which domains of care, do you document time, follown-up disposition? etc.				
 homecare based palliative care pain management		lhigginsPCdelawre	3	08/05/2014
Our hospice has started a home based-consultative PC program. we are looking for advice/feedback on				

Palliative drugs : www.palliativedrugs.com/bulletin-board.html



palliativedrugs.com

Essential independent drug information for palliative and hospice care

[Drug names](#) | [Abbreviations](#) | [FAQ](#) | [About us](#) | [Contact us](#) | [Press news](#) |

SEARCH

[Home](#)

Formulary

Store

SDSD

Document library

Bulletin board

Latest additions

News

Testimonials

Goto: [New Topic](#) · [Search](#)

viewing: All messages

Current Page: 1 of 438

Goto Page: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 ...Last Next

Subject	Posts	Started By	Last Post
▶ Catastrophic bleeding from fungating wounds	2	Doctor Aruna Hodgson	09/27/2014 11:48AM Last Post by Doctor elizabeth freshwater
▶ use of haloperidol for pain control	1	Doctor Ruben van Coevorden	09/23/2014 03:42PM Last Post by Doctor Ruben van Coevorden
▶ topical NSAIDs and renal failure	2	Doctor Ben Zylicz	09/22/2014 05:37PM Last Post by Doctor Trevor Rimmer
▶ Morphine and gastroparesis	4	Doctor Carol McAllum	09/22/2014 05:02PM Last Post by Doctor Trevor Rimmer
▶ converting from fentanyl to buprenorphine patches	2	Doctor Helen Rowe	09/21/2014 10:45AM Last Post by Doctor Ben Zylicz
▶ 7/7 working for Specialist Palliative Care teams in Hospitals	1	Doctor Becky Baines	09/18/2014 04:55PM Last Post by Doctor Becky Baines
▶ Dextromethorphan liquid	4	Mr Anthony Roberts	09/14/2014 11:59PM Last Post by Professor Andrew Somogyi
▶ Refractory Neuropathic Pain Control	2	Doctor Steven Rubenzahl	09/14/2014 07:49AM Last Post by Doctor David Kenner
▶ Disposal of part-used contents of a syringe driver	6	Mrs Lisa Wall-Hayes	09/10/2014 02:35PM Last Post by Mrs Lisa Wall-Hayes
▶ Incidence of pressure injury within palliative care population	2	Mrs Clodagh Barwise-Smith	09/08/2014 02:56PM Last Post by Doctor Robert Fried

eHospice :

www.ehospice.com



Edition: **International** ▼

Home | Categories ▼ | Jobs | Events | Galleries | Directory | Advertise | About us

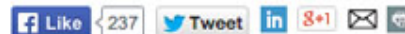
Search

Donate

Edition: International > **People and places**

Buddhist perspectives on end of life care – a conversation with Phra Paisal Visalo

Author: Dr Suresh Kumar
08 August 2014
Interview | People and places



Recommended articles



Armed force stretching its arm to help the needy: a unique story from Kerala Police



World Health Organization Executive Board adopts resolution on palliative care



Overcoming the odds: Sylvia's journey to Hospice Africa Uganda



Dr Anne Merriman speaks to ehospice ahead of International Women's Day

Sign up for alerts

Submit an article