

สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ 912  
วันที่รับ ๖ ก.พ. ๒๕๖๙  
รับเวลา ๑๖:๑๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
เลขที่รับ ๒๑๒๑  
วันที่รับ ๖ ก.พ. ๒๕๖๙  
รับเวลา ๑๓.๔๘

ที่ อว 660301.6.3.18.3.1/635

ศูนย์การุณรักษ์ คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
123 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง  
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

2 ธันวาคม 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมวิชาการ เรื่อง “How to Set Quality Palliative Care Unit”

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการ  
สำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการวิทยาลัย  
พยาบาล/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิม  
พระเกียรติและหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการและกำหนดการ จำนวน 1 ชุด

ด้วยศูนย์การุณรักษ์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์ขอความ  
อนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมอบรมวิชาการ เรื่อง How to Set Quality Palliative Care Unit ระยะเวลา  
2 วัน ในวันที่ 23-24 มีนาคม 2569 ณ ห้องประชุมศูนย์การุณรักษ์ ชั้น 7 อาคารกัลยาณิวัฒนานุสรณ์ โรงพยาบาลศรี  
นครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น การจัดอบรมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ แนวคิด ความเข้าใจ  
พัฒนาบุคลากร ในการจัดตั้ง และพัฒนาหน่วยบริการการดูแลแบบระคับประครองระดับโรงพยาบาล ถึงบ้าน ให้มีมาตรฐาน  
และมีคุณภาพ พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และคุณภาพบริการให้เหมาะกับบริบทต่าง ๆ การอบรมในครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมอบรมจะ  
ได้รับคะแนน การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ (CME) และหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (CNEU) โดยมี  
ค่าลงทะเบียน คนละ 3,000 บาท สำหรับการเข้าร่วมที่มี 2 ท่าน (ประกอบด้วย แพทย์และพยาบาลอย่างละ 1 ท่าน หรือ  
พยาบาล 2 ท่าน) ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท

ในการนี้ ศูนย์การุณรักษ์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์  
ประชาสัมพันธ์โครงการ ให้กับบุคลากรในสังกัดทราบ และเชิญบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมการอบรมวิชาการ ตามวัน เวลา และ  
สถานที่ ดังกล่าว สำหรับข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานอื่นๆ ของรัฐ สามารถเข้ารับการอบรมโดยไม่มีถือเป็นวันลา ซึ่งต้องได้รับ  
อนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อน และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถโอนเงิน  
ค่าลงทะเบียนที่ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชีประชุมวิชาการหน่วยการุณรักษ์ เลขบัญชี  
551- 425457-3 ภายในวันที่ 17 มีนาคม 2569

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และอนุมัติบุคลากรเข้าร่วมอบรม จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ



(นายพัลลภ ใจเลิศ)  
นักทรัพยากรบุคคล

<input type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> แจ้ง
<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ

ลงทะเบียน

<https://kku.world/jl50gn>

16 ก.พ. 2569

(รองศาสตราจารย์ศรีเวียง ไพโรจน์กุล)

หัวหน้าศูนย์การุณรักษ์

หนังสือเชิญประชุมโครงการ

ศูนย์การุณรักษ์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร.043-366-656 E-mail karunrukk@gmail.com

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

<https://kku.world/73s>

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน



# How to Set Quality Palliative Care Unit

23 - 24 มีนาคม 2569

ในรูปแบบ ONSITE

ณ ห้องประชุมศูนย์การุณรักษ์ ชั้น 7 อาคารกัลยาณิวัฒนาอนุสรณ์  
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

## วันจันทร์ ที่ 23 มีนาคม 2569

- 08.30 – 08.45 Registration
- 08.45 – 09.00 ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุม
- 09.00 – 09.30 Palliative care service in Thailand:  
where are we now?  
รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล
- 09.30 – 10.00 Palliative care delivery system  
รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล
- 10.00 – 10.15 Break
- 10.15 – 11.30 Palliative care consultation service  
(include sharing experience session)  
อ.นพ.อรรถกร รักษาสัตย์  
พว.รัตนาภรณ์ ศิริเกด
- 11.30 – 12.15 Outpatient service for palliative patients  
อ.พญ.อนัญพร เจนวิริยะกุล
- 12.15 – 13.15 Lunch
- 13.15 – 14.30 How to establish palliative/hospice ward  
(include sharing experience session)  
รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล  
พว.สมัยญา ขันรักษา
- 14.30 – 14.45 Break
- 14.45 – 15.15 Discharge plan and referral process  
with exercise  
พว.ณัฐชญา บัวละด
- 15.15 – 16.30 Home care service for palliative patients  
(include sharing experience session)  
อ.นพ.นิยม บุญทัน  
พว.วริศยา แก่นนาคำ

## วันอังคาร ที่ 24 มีนาคม 2569

- 08.30 – 09.00 Crisis intervention  
อ.นพ.อรรถกร รักษาสัตย์
- 09.00 – 10.15 Home ward for dying patients  
(include sharing experience session)  
รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล  
พว.แพงพรรณ ศรีบุญลือ
- 10.15 – 10.30 Break
- 10.30 – 11.15 How to set palliative service for specific  
groups: Palliative care in long-term care  
รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล
- 11.15 – 12.00 Palliative care for children  
อ.พญ.วริศรา เอื้อบุญคุณก
- 12.00 – 13.00 Lunch
- 13.00 – 13.45 Palliative service for ESRD  
อ.พญ.อนัญพร เจนวิริยะกุล  
พว.ภาพย์ชวิน บุญเดช
- 13.45 – 14.30 Palliative service for people with late-  
stage dementia  
อ.พญ.อัจฉริยา เจริญรัฐรักษ์  
พว.รัตนาภรณ์ ศิริเกด
- 14.30 – 15.15 Quality improvement – way forward  
รศ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล
- 15.15 – 15.30 Q & A, wrap up session  
(with coffee break)

ค่าลงทะเบียน  
ท่านละ 3,000 บาท  
2 ท่าน 5,000 บาท  
(สำหรับการเข้าร่วมเป็นทีม  
ประกอบด้วยแพทย์และพยาบาล  
อย่างละ 1 ท่าน  
หรือพยาบาล 2 ท่าน)



<https://kku.world/jl50gn>

เหมาะสำหรับ  
แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์  
และผู้ที่มิใช่ประสบการณ์การทำงาน  
สหวิชาชีพ ที่ดูแลศูนย์ประคับประคอง

คะแนน CME  
CNEU  
อยู่ระหว่างดำเนินการ

## Workshop content

เรียนรู้การจัดระบบบริการผู้ป่วยแบบประคับประคองตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงที่บ้านผู้ป่วยในชุมชน โดยเป็นการเรียนรู้หลักการ โรงพยาบาลต้นแบบและผู้เข้าร่วมประชุมสามารถร่วมแบ่งปันประสบการณ์ เรียนรู้จากบริบทต่างๆ ตามทรัพยากรที่เกื้อหนุน เพื่อนำประสบการณ์การเรียนรู้ไปสร้าง/ปรับระบบการจัดบริการ

- Palliative care services in Thailand: where are we now?  
วิวัฒนาการการดูแลแบบประคับประคองในประเทศไทยตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน การพัฒนาการระบบบริการและชุดสิทธิประโยชน์ในระบบสุขภาพ การขับเคลื่อนภาคประชาสังคมและประชาชน ระดับคุณภาพของการดูแลประคับประคองของประเทศไทย อนาคตและทิศทาง
- Palliative care delivery system  
ระบบการจัดบริการในโรงพยาบาล การจัดระบบที่มารับรักษาในหอผู้ป่วยใน การรับปรึกษาและติดตามในคลินิกผู้ป่วยนอก การดูแลในหอผู้ป่วยประคับประคอง/ฮอสพิซ การดูแลในชุมชนและที่บ้าน ข้อดี ข้อจำกัด และทรัพยากรที่จำเป็นของแต่ละระบบการดูแล
- Palliative care consultation service  
การจัดตั้งทีมสหวิชาชีพและจัดระบบงาน บทบาทบุคลากรในทีมและการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร การดำเนินงานศูนย์ประคับประคองในโรงพยาบาลและในชุมชน การจัดระบบปรึกษาการดูแลประคับประคองในหอผู้ป่วย แนวทางการขอรับการรักษา การตรวจกรองและการเข้าถึงการดูแลแบบประคับประคอง การวางแผนการดูแล การวางแผนจำหน่ายและดูแลอย่างต่อเนื่องโดยทีมเยี่ยมบ้านหรือการส่งต่อ
- Outpatient service for palliative patients  
การจัดระบบการดูแลในคลินิกผู้ป่วยนอกเพื่อการรับปรึกษาและการติดตามดูแลต่อเนื่อง
- How to establish palliative/hospice ward  
การจัดตั้งหอผู้ป่วยดูแลประคับประคอง การเตรียมสถานที่ สมรรถนะของบุคลากร ระบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าดูแลในหอผู้ป่วย ระบบบริการ กิจกรรมที่ควรมี จะเป็น session ที่มีการแบ่งปันประสบการณ์จากตัวแทนโรงพยาบาลที่มีการเปิดหอผู้ป่วยนี้มาแล้ว ปัญหาและอุปสรรคที่พบ เพื่อนำมาปรับระบบบริการที่มีคุณภาพ
- Discharge plan and referral process with exercise  
การเตรียมผู้ป่วยและครอบครัวก่อนจำหน่ายกลับบ้านซึ่งมีความสำคัญสำหรับการดูแลต่อเนื่อง การป้องกันการกลับเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ หรือการกลับเข้าโรงพยาบาลอย่างฉุกเฉิน การส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

- Home care service for palliative patients

การดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน การทำแผนจำหน่ายและส่งต่อที่มีประสิทธิภาพรวมถึงระบบการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะเสียชีวิต ระบบการเยี่ยมบ้านมีความหลากหลายในแต่ละโรงพยาบาล เรียนรู้ระบบการเยี่ยมบ้านของบริบทแต่ละท้องถิ่น ปัญหาอุปสรรคเพื่อนำมาปรับใช้ในการจัดบริการ

- Crisis intervention

ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยระยะประคับประคองขณะที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่บ้านเป็นความสำคัญ การประเมินว่าผู้ป่วยควรกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือยังสามารถจัดการดูแลที่บ้านและเข้าไปติดตามอย่างใกล้ชิดในภาวะที่มีสถานการณ์ฉุกเฉินจะหลีกเลี่ยงการมาห้องฉุกเฉิน ซึ่งผู้ป่วยมีโอกาสได้รับการรักษาที่ไม่ก่อเกิดประโยชน์ได้

- Home ward for dying patients

การดูแลในระยะใกล้เสียชีวิตเป็นคุณภาพการดูแลของการดูแลประคับประคอง ซึ่งต้องเป็นการดูแลที่ใกล้ชิดทั้งตัวผู้ป่วยและครอบครัว เรียนรู้การจัดการระบบการดูแลที่บ้านซึ่งเหมือนการดูแลในโรงพยาบาลอย่างใกล้ชิด (home ward) ร่วมกัน ซึ่งมีชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช.มารองรับ

- How to set palliative service for specific groups

การจัดระบบและการบูรณาการการดูแลประคับประคองในผู้ป่วยกลุ่มพิเศษได้แก่ ผู้ป่วยใน Long-term care/nursing home, ผู้ป่วยเด็ก, ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย, ผู้ป่วยสมองเสื่อมระยะสุดท้าย ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มเหล่านี้ต้องการการดูแลที่จำเพาะ และต้องการการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับเจ้าของใช้ รวมถึงระบบบริการต่อเนื่องที่บ้าน

- Quality improvement – way forward

การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งที่มีความสำคัญ เรียนรู้การประเมินคุณภาพโดยใช้เครื่องมือต่างๆ การพัฒนาคุณภาพเพื่อยกระดับการดูแลประคับประคองของโรงพยาบาลซึ่งส่งผลต่อคุณภาพระดับประเทศ

### ผู้เข้ารับการอบรม

ควรเป็นแพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ ผู้มีประสบการณ์การทำงานสหวิชาชีพ ดูแลศูนย์

### ประคับประคอง

### ค่าลงทะเบียน

3,000 บาท

5,000 บาท ถ้ามาเป็นทีมแพทย์และพยาบาลอย่างละ 1 ท่าน หรือพยาบาล 2 ท่าน

ลงทะเบียน >>> <https://kku.world/jl50gn> หรือ QR Code

