

26 กรกฎาคม 2564

ที่ THAPS ว 015/2564

เรื่อง แนวทางในการดูแลผู้ป่วยเปราะบางที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลประคับประคองและการจัดสรรทรัพยากรที่มีจำกัด

เรียน ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรในการบริบาลผู้ป่วยวิกฤตในระหว่างการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของประเทศไทย จัดทำโดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
  2. คำแนะนำการดูแลประคับประคองในผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของไวรัส COVID-19 ที่มีความรุนแรงจนถึงขีดที่เกิดความจำกัดของการขาดแคลนทรัพยากร ซึ่งคือการรักษาในหอผู้ป่วยระยะวิกฤตและการใช้เครื่องช่วยหายใจ ปัญหานี้ถึงจุดวิกฤตในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และในกรุงเทพมหานครซึ่งอยู่ในภาวะวิกฤตจากปัญหาคอขวด ทำให้ผู้ป่วยที่มีโอกาสรอดสูงแต่เข้าไม่ถึงการรักษาต้องสูญเสียชีวิต

เมื่อเดือนเมษายน พ.ศ. 2563 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพได้จัดทำหลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรในการบริบาลผู้ป่วยวิกฤตในระหว่างการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของประเทศไทย โดยขั้นตอนการจัดทำมีการทบทวนวรรณกรรม รวบรวมและวิเคราะห์บทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ แนวปฏิบัติ คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดสรรทรัพยากรทางการแพทย์เพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทั้งจากสถานการณ์แพร่ระบาดโรคโควิด-19 หรือโรคระบาดอื่น ซึ่งจัดทำโดยหน่วยงานรัฐ องค์กรวิชาชีพ หรือนักวิชาการในต่างประเทศ มีการสัมภาษณ์แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลที่มีรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในประเทศไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันที่เกิดขึ้น และเข้าใจบริบทการรักษาในประเทศไทยเพื่อนำองค์ความรู้ รวมถึงปัญหา และอุปสรรคจากการรักษาในปัจจุบันไปพัฒนาแนวทางการจัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสม หลังจากนั้นมีการประชุมปรึกษาหารือกับผู้ทรงคุณวุฒิและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคประชาชน (stakeholder consultation) โดยประกอบไปด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ นักกฎหมาย นักมานุษยวิทยาการแพทย์ ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพ ตัวแทนจากภาคประชาชน ตัวแทนฝ่ายศาสนา และผู้เชี่ยวชาญด้านสื่อสารมวลชน เพื่อปรึกษาหารือถึงความเหมาะสมของข้อกำหนดที่พัฒนาขึ้นตามบริบททางการแพทย์ กฎหมาย สังคม และวัฒนธรรมของประเทศไทย

สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย (Thai Palliative Care Society) และเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองแห่งประเทศไทย (Thai Palliative Care Network) มีความเห็นว่าในสถานการณ์ปัจจุบันที่ประเทศอยู่ในภาวะภัยพิบัติจากโรคระบาด เพื่อเป็นการรักษาชีวิตของประชาชนที่ได้รับผลกระทบให้ได้มากที่สุด มีความจำเป็นที่ต้องมีแนวทางการจัดสรรทรัพยากรที่มีจำกัดให้ช่วยชีวิตคนให้ได้มากที่สุด รวมถึงการช่วยแบ่งเบาบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องทำหน้าที่ตัดสินใจในเรื่องเปราะบาง ก่อให้เกิดภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ

สมาคมบริบาลฯ และเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองฯ ใคร่ขอเสนอแนะแนวทางในการดูแลผู้ป่วยเปราะบางที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลประคับประคอง การจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสมเพื่อใช้ทรัพยากรที่จำกัดอย่างสูงสุด รวมถึงความจำเป็นของการดูแลประคับประคองในผู้ป่วยที่เข้าไม่ถึงเครื่องพุงซีฟ และผู้ป่วยที่กำลังจะเสียชีวิตให้ได้รับการจัดการอาการที่ก่อความทุกข์ทรมาน การประคับประคองครอบครัวอย่างต่อเนื่อง การดูแลประคับประคองดังกล่าวสามารถทำได้โดยทีมดูแลประคับประคองและ/หรือทีมสุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยโดยสมาคมบริบาลฯ และเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองฯ ขอเสนอมาตรการดังต่อไปนี้

- 1) มีการทำแผนดูแลล่วงหน้าในผู้ป่วยที่เปราะบางและผู้ป่วยระยะประคับประคองที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ที่เข้ารับการดูแลในโรงพยาบาลสนามและในโรงพยาบาลโดยอาจทำโดยทีมสุขภาพที่ดูแลผู้ป่วยหรือทีมดูแลประคับประคอง
- 2) การดูแลผู้ป่วยที่เปราะบาง ผู้ป่วยระยะประคับประคองที่ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีแผนการดูแลล่วงหน้า ที่ปฏิเสธการรักษาพุงซีฟ หรือในผู้ป่วยที่ไม่ควรเข้ารับการรักษาแบบบูรณาการ ควรได้รับการดูแลแบบประคับประคองในสถานที่ที่เหมาะสมที่ไม่ใช่หอผู้ป่วยวิกฤต มีแผนการจัดการอาการ มีการประคับประคองจิตใจผู้ป่วยและครอบครัว ให้มีโอกาสนสื่อสารผ่านวิดีโอคอล
- 3) ควรนำหลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรในการบริบาลผู้ป่วยวิกฤตในระหว่างการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของประเทศไทยที่จัดทำโดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมาใช้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดจากทรัพยากรที่มีจำกัด
- 4) ผู้ป่วยที่เข้าไม่ถึงทรัพยากรที่มีจำกัดจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากทีมประคับประคองของโรงพยาบาล เพื่อให้ได้รับการจัดการอาการที่มีประสิทธิภาพ การประคับประคองจิตใจครอบครัว รวมถึงการดูแลความโศกเศร้าสูญเสียของครอบครัวอย่างต่อเนื่อง

สมาคมบริบาลฯ และเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองฯ ได้ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขจัดทำคำแนะนำการดูแลประคับประคองในผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และได้เผยแพร่แก่บุคลากรทางการแพทย์ตั้งแต่วันที่ 13 พฤษภาคม 2564 เพื่อเป็นข้อแนะนำในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองที่ติดเชื้อโควิด-19 โดยมีความมุ่งมั่นให้ผู้ป่วยระยะประคับประคองได้รับการดูแลที่เหมาะสม มีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดที่จะเป็นไปได้

ในการนี้ใคร่ขอเสนอให้องค์กรของท่านได้พิจารณาข้อเสนอของสมาคมบริบาลฯ และเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองฯ เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมที่สุด ทั้งนี้ได้แนบหลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรในการบริบาลผู้ป่วยวิกฤตในระหว่างการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของประเทศไทยที่จัดทำโดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ และคำแนะนำการดูแลประคับประคองในผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรีเวียง ไพโรจน์กุล)

นายกสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

ประธานเครือข่ายการดูแลประคับประคองแห่งประเทศไทย



ไฟล์ [CPG](#)



เรียน [อ.อนุตตร](#)

หมายเหตุ .....

.....

สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย โทรศัพท์ 094 0184301 Email: thapsocie@gmail.com