

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
รับที่ 11885
วันที่ 13 ส.ย. 2554
เวลา.....น



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๖.๒/ ๑๑๙๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง การฝึกอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมการประสานงานปลูกถ่ายอวัยวะ จำนวน ๑๒ ชุด
๒. แบบฟอร์มการสมัครเข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๙๙๗
วันที่ ๑๓ ส.ย. ๒๕๕๔
เวลา ๑๑.๐๐

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักบริหารการสาธารณสุขร่วมกับสมาคมฯ ได้
พัฒนางานปลูกถ่ายอวัยวะ และศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทยได้จัดทำโครงการอบรมผู้ประสานงาน
ปลูกถ่ายอวัยวะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเครือข่ายในการประสานงาน เมื่อมีผู้บริจาคอวัยวะหรือ
ต้องการอวัยวะ โดยจะจัดการอบรม ๒ รุ่นๆละ ๔๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน
ตามกำหนดการดังนี้

รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๑-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมดิวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร
รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๑๕-๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมดิวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้จังหวัดพิจารณาส่งบุคลากรที่
ปฏิบัติงานด้านศัลยกรรมอุบัติเหตุ หรือศัลยกรรมประสาท หรือหน่วยงานที่คาดว่าจะมีผู้บริจาคอวัยวะได้
สมัครเข้ารับการอบรม โดยส่งใบสมัครที่กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการขั้นสูง สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๔ โดยจะแจ้งผลผู้ได้รับการคัดเลือกเข้า
รับการอบรมทาง E-mail address สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาอบรม ขอให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ
-เพื่อโปรดทราบ
-เห็นสมควรให้ คุณเกตุฉัตร ประชาสัมพันธ์

๑๗ ส.ย. ๕๔

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
รองปลัดกระทรวง รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕๔๖ สธ๐๑๐๒ ๑๒.๖.๕๔
๑๒.๐๖.๕๔
๒๐๑/๕๔๔

สำนักบริหารการสาธารณสุข
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๔๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๓๖, ๑๖๔๘, ๑๖๓๑

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

สำนักงาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, มีต่อหอประชุมภาคใต้, โรงพยาบาลภาคใต้

329.28.6.54

โครงการฝึกอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ

1. หลักการและเหตุผล

การปลูกถ่ายอวัยวะ เป็นการรักษาผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่อวัยวะสำคัญ เช่น หัวใจ ปอด ตับ ไต สัมเลลา ให้กลับมามีชีวิตใหม่อีกครั้ง ปัจจุบันความก้าวหน้าทางวิทยาการต่างๆ ทำให้อัตราการรอดชีวิตหลังการปลูกถ่ายอวัยวะสูงมากยิ่งขึ้น แต่ปัญหาสำคัญของการรักษาด้วยวิธีนี้ คือ การขาดแคลนอวัยวะที่นำไปปลูกถ่าย

การเสาะหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการบริจาคอวัยวะ การขอบริจาคอวัยวะ การประสานงานเพื่อให้ได้มาซึ่งความร่วมมือในกระบวนการบริจาคอวัยวะ การรู้จักวิธีดูแลรักษาอวัยวะบริจาคให้มีสภาพที่เหมาะสมที่สุดที่จะนำไปปลูกถ่าย จึงเป็นปัจจัยที่สำคัญยิ่งที่จะช่วยให้งานการปลูกถ่ายอวัยวะประสบผลสำเร็จ สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งบุคลากรที่มีความสำคัญในบทบาทดังกล่าวได้แก่ ผู้ประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ

จากความสำคัญดังกล่าว ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย จึงเห็นสมควรจัดโครงการฝึกอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ 15 และรุ่นที่ 16 ขึ้น จากที่จัดมาแล้ว 14 รุ่น เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ สามารถเจรจาขอบริจาคอวัยวะจากญาติ และประสานงานจนสามารถนำอวัยวะบริจาคไปปลูกถ่ายให้แก่ผู้ป่วยได้ อันจะเกิดประโยชน์ต่อผู้รอรับอวัยวะที่มีอยู่เป็นจำนวนมากต่อไป

2. วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม

- 2.1 มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถอธิบายลักษณะของผู้ที่จะบริจาคอวัยวะ การวินิจฉัยสมองตาย การดูแลผู้บริจาคอวัยวะ
- 2.2 สามารถเจรจาขอบริจาคอวัยวะจากญาติผู้บริจาคได้
- 2.3 สามารถวางแผนการประสานงานเมื่อมีผู้บริจาคอวัยวะได้
- 2.4 ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานซึ่งกันและกัน

3. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

แพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาลประจำจังหวัดทั่วประเทศที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยสมองตายหรือการบริจาคอวัยวะ

4. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

จำนวนรุ่นละ 60 คน เป็นจำนวนทั้งสิ้น 120 คน

5. วิทยากร

- 5.1 ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
- 5.2 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 5.3 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- 5.4 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- 5.5 ชมรมผู้ประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย

6. ระยะเวลาการอบรม รุ่นละ 3 วัน

6.1 รุ่นที่ 15 วันที่ 11 – 13 กรกฎาคม 2554

6.2 รุ่นที่ 16 วันที่ 15 – 17 สิงหาคม 2554

7. วิธีการอบรม

7.1 บรรยาย กิจกรรมกลุ่ม กรณีศึกษา

7.2 ฝึกปฏิบัติ

8. งบประมาณ จากศูนย์รับบริจาคอวัยวะศภากาชาดไทย

8.1 ค่าตอบแทนวิทยากร

8.2 ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร

8.3 ค่าที่พักวิทยากร

8.4 เอกสารประกอบการอบรม

8.5 ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน

8.6 ค่าอาหารเย็น วันจันทร์ที่ 11 กรกฎาคม 2554 และ วันจันทร์ที่ 15 สิงหาคม 2554

9. วุฒิบัตร

ผู้เข้ารับวุฒิบัตรต้องอยู่ในเกณฑ์ ดังนี้

9.1 ผู้เข้ารับการอบรมเข้าร่วมกิจกรรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ของเวลาที่กำหนด

9.2 ผู้เข้ารับการอบรมทำแบบทดสอบก่อนการอบรม(Pre-test)และแบบทดสอบหลังการอบรม(Post-test)

10. การประเมินผล

10.1 แบบทดสอบก่อนและหลังเสร็จสิ้นการอบรม

10.2 แบบประเมินผลการจัดอบรม

10.3 สังเกตจากความสนใจ และพฤติกรรมกลุ่ม

10.4 การติดตามผลหลังการอบรม 3 เดือน

11. ผู้เสนอโครงการ

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะศภากาชาดไทย

12. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะศภากาชาดไทย

13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

13.1 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ แนวคิดที่ได้รับจากการอบรม ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

13.2 จำนวนผู้บริจาคอวัยวะและผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะเพิ่มมากขึ้น

13.3 มีผู้ประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะและโรงพยาบาลสมาชิกศูนย์รับบริจาคอวัยวะศภากาชาดไทยเพิ่มขึ้น

13.4 ผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมทัศนคติต่อกันส่งผลให้เกิดการประสานงานที่ดีในอนาคต

**กำหนดการอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ
จัดโดย ศูนย์รับบริจาคอวัยวะศภากาชาดไทย
ณ โรงแรมวันนา สุรวงศ์ กรุงเทพฯ**

วันจันทร์ที่ 11 กรกฎาคม 2554 และวันจันทร์ที่ 15 สิงหาคม 2554

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 09.15 น.	พิธีเปิดการอบรม	นายแพทย์วิศิษฎ์ รุติวัฒน์ ผู้อำนวยการศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ
09.15 – 09.30 น.	Pre-test	
09.30 – 10.00 น.	กิจกรรมสัมพันธ์	วิทยากรจากสำนักงานศภากาชาดศภากาชาดไทย
10.00 – 10.30 น.	อาหารว่าง	
10.30 – 12.00 น.	แนวคิดเรื่องการบริจาคอวัยวะ	นายแพทย์วิศิษฎ์ รุติวัฒน์ ผู้อำนวยการศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ
12.00 – 13.00 น.	อาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	การดูแล Potential Donor	ศ. พญ. อรพรรณ พงศ์วิวรรณ
14.30 – 15.00 น.	อาหารว่าง	
15.00 – 16.30 น.	ภาวะสมองตาย	นายแพทย์สุกิจ ทัศนสุนทรวงศ์ ผู้ช่วยเลขาธิการแพทยสภา

วันอังคารที่ 12 กรกฎาคม 2554 และวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2554

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 – 10.00 น.	ภาวะจิต-สังคมของการปลูกถ่ายอวัยวะ และการขอบริจาคอวัยวะ (Psycho-social Aspects of Organ Transplantation and Organ Donation Interview)	ศ. พญ. นันทิกา ทวิชาชาติ
10.00 – 10.30 น.	อาหารว่าง	
10.30 – 12.00 น.	เทคนิคการให้การปรึกษา (Counselling Techniques)	ศ. นพ. สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไชย
12.00 – 13.00 น.	อาหารกลางวัน	
13.30 – 16.00 น.	การฝึกปฏิบัติเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะ	ศ. พญ. นันทิกา ทวิชาชาติ และคณะ
16.30 – 20.00 น.	“ราตรีประสานงาน ประสานใจ”	

กำหนดการอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ
จัดโดย ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
ณ โรงแรมวันนา สุรวงศ์ กรุงเทพฯ

วันพุธที่ 13 กรกฎาคม 2554 และวันพุธที่ 17 สิงหาคม 2554

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 – 12.00 น.	Transplant Coordination Guidelines	วิทยากรจาก ศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และ ชมรมผู้ประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะฯ
	- ขั้นตอนการปฏิบัติงานเมื่อมี Donor	
	- Organ Preservation	
	- Organ Allocation & Post Donation Care	
	- How to success in organ donation in provincial donor hospital	
12.00 – 13.00 น.	อาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	Workshop : Transplant Coordination (แบ่งกลุ่มย่อย 4 กลุ่ม)	วิทยากรจาก ศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และ ชมรมผู้ประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะฯ
14.30 – 15.00 น.	อาหารว่าง	
15.00 – 15.15 น.	Post-test	
15.15 – 15.30 น.	เฉลยข้อสอบ	
15.30 – 16.00 น.	พิธีมอบวุฒิบัตร ปิดการอบรม	ผู้อำนวยการศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ
จัดโดยศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
ณ โรงแรมวันนา สุรวงศ์ กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๑ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๑๕ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....กรุณาเขียนตัวบรรจง)
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาล.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

๒. ความรู้เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ

ไม่เคยทราบมาก่อน เคยรับทราบ เกี่ยวกับ.....

๓. หน้าที่รับผิดชอบ/หรือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ

ไม่เคยปฏิบัติ เคยปฏิบัติ เกี่ยวกับ.....

๔. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมครั้งนี้ไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของท่านได้หรือไม่ อย่างไร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้เข้าร่วมการอบรมควรมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักด้านศัลยกรรมอุบัติเหตุหรือศัลยกรรมประสาท หรือหน่วยงานที่คาดว่าจะมีผู้บริจาคอวัยวะ
๒. พร้อมทั้งจะปฏิบัติงานด้านการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ เมื่อมีผู้ที่อาจจะเป็นผู้บริจาคอวัยวะได้ ภายในโรงพยาบาล เช่น การจัดเตรียมข้อมูลเบื้องต้นของผู้บริจาคอวัยวะเพื่อแจ้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะ
๓. มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ให้แก่ผู้อื่น
๔. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

หมายเหตุ - กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจนเพื่อการจัดทำวุฒิบัตร

- ส่งใบสมัครภายใน วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๔ ทางโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๖ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๘ พร้อมโทรศัพท์ยืนยันการส่งเอกสาร
- หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ นางธนกร ธเปียสวน ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๘

ใบจองห้องพัก

การอบรมการประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ
จัดโดย ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
โรงแรมวันนา ถนนสุรวงศ์ กรุงเทพฯ

รุ่นที่ 15 วันที่ 11 - 13 กรกฎาคม 2554

รุ่นที่ 16 วันที่ 15 - 17 สิงหาคม 2554

หากต้องการให้ศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ จองที่พักสำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่ต้องการพักค้างคืนให้ โดยผู้เข้ารับการอบรม
รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมใบจองที่พัก ภายในวันศุกร์ที่ 1 กรกฎาคม 2554 ทางโทรสาร 0 2255 7968

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

โรงพยาบาล จังหวัด

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์เคลื่อนที่

E-mail

เข้าพักวันที่ เวลา ออกวันที่

ห้องเดี่ยว ราคา 1,500 บาท พร้อมอาหารเช้า / ห้อง/คิน

ห้องคู่ ราคา 1,500 บาท พร้อมอาหารเช้า / ห้อง/คิน

(หากไม่ระบุ โรงแรมจัดให้พักกับผู้เข้าอบรมท่านอื่น) โดยพักคู่กับ

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

โรงพยาบาล จังหวัด

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์เคลื่อนที่

E-mail

เข้าพักวันที่ เวลา ออกวันที่

หมายเหตุ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ

นางศุภรพรรณ ศรีอยสนธิ ผู้ประสานงานศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

โทรศัพท์ 0 2256 4045 ต่อ 2516-19 โทรสาร 0 2255 7968