

ขอรายงานข้อมูลที่ได้รับจากการฝึกอบรม คุณงาน ประชุม สัมมนาวิชาการ นำเสนอผลงานวิชาการ ปฏิบัติการวิจัย (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ) ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติ ASCO Quality Care Symposium ๒๐๒๕ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ด้านคุณภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง รวมถึงศึกษาแนวทางเชิงประจักษ์ (evidence-based) ที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย ความเสมอภาค และความคุ้มค่าในการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็ง ตลอดจนสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับ ผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัยจากนานาชาติ เพื่อนำมาปรับใช้ในการพัฒนางานวิจัย การสอน และระบบบริการพยาบาลมะเร็ง ในประเทศไทย

๒. เนื้อหา

การเข้าร่วมประชุม ASCO Quality Care Symposium ๒๐๒๕ ณ เมืองชิคาโก ประเทศสหรัฐอเมริกา มี เนื้อหาครอบคลุมประเด็นด้านคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งในทุกมิติ ตั้งแต่การออกแบบระบบบริการ การติดตาม คุณภาพ การเพิ่มคุณค่าการรักษ (value-based care) ตลอดจนการบูรณาการข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อยกระดับ ผลลัพธ์ของผู้ป่วย (patient outcomes) โดยเนื้อหาถูกถ่ายทอดผ่านการบรรยาย (oral sessions), การอภิปรายกลุ่ม ผู้เชี่ยวชาญ (panel discussions), และการนำเสนอผลงานเชิงวิจัยจากหลายสถาบันชั้นนำทั่วโลก

หัวข้อแรกเป็นการทบทวนภาพรวมของแนวโน้มคุณภาพการดูแลมะเร็งในระดับสากล โดยให้ความสำคัญกับ “multidisciplinary care pathways” ซึ่งเป็นโมเดลที่เน้นการทำงานร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพ ตั้งแต่แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด จนถึงผู้ดูแลด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่าง องค์กรรวม (holistic care) พร้อมมีการนำเสนอกรณีศึกษาจากสถาบันชั้นนำในสหรัฐ ที่ประสบความสำเร็จในการนำ ระบบดังกล่าวไปใช้เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการรักษา ลดเวลารอคอย และเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย

หัวข้อถัดมาเป็นการบรรยายเกี่ยวกับ Quality Improvement (QI) ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่การเก็บข้อมูลเชิง คุณภาพ-ปริมาณ การวิเคราะห์ระดับระบบ (systems analysis) การกำหนดตัวชี้วัด (quality indicators) และการ ประเมินผลลัพธ์ที่ครอบคลุมด้านประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ความเสมอภาค และความคุ้มค่า โดยเฉพาะ การใช้ Plan-Do-Study-Act (PDSA) และ Lean Six Sigma ในการพัฒนาคุณภาพกระบวนการรักษาใน โรงพยาบาลมะเร็ง

อีกหนึ่งหัวข้อสำคัญคือ การใช้ Patient-Reported Outcomes (PROs) ในระบบบริการจริง ผู้เชี่ยวชาญ ได้นำเสนอหลักฐานว่าการติดตาม PROs อย่างสม่ำเสมอช่วยลดการเข้าโรงพยาบาลซ้ำ เพิ่มคุณภาพชีวิต และเพิ่ม โอกาสรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งหลายชนิด งานประชุมได้เสนอแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับติดตาม PROs รวมถึงวิธีการ นำข้อมูลดังกล่าวมาช่วยตัดสินใจทางคลินิก (clinical decision-making) และรายงานต่อผู้ซื้อบริการสุขภาพ (payers) เพื่อนำไปกำหนดนโยบายด้านมะเร็งระดับประเทศ

ด้าน value-based oncology มีการอภิปรายเกี่ยวกับกลไกการจ่ายเงินตามคุณภาพ (quality-based reimbursement) และโมเดลใหม่ ๆ เช่น Oncology Medical Home ซึ่งชี้ให้เห็นความสำคัญของการส่งมอบบริการ ที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางแทนการเน้นปริมาณการรักษา นอกจากนี้ยังมีการแลกเปลี่ยนกรณีศึกษาที่ใช้ข้อมูลแบบ real-world data (RWD) ร่วมกับฐานข้อมูลประชากร เพื่อสนับสนุนการวางแผนบริการในระดับระบบสาธารณสุข

หัวข้อพิเศษที่น่าสนใจคือ บทบาทของพยาบาล (Oncology Nursing Quality) ซึ่งครอบคลุมการนำ นวัตกรรมการพยาบาล เช่น nurse-led navigation, nurse-led survivorship clinic และ nurse-led symptom management program มาประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มความต่อเนื่องของการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อน และลดความเหลื่อม

ลำทางสุภาพ โดยมีตัวอย่างจากสถาบันต่างประเทศที่สามารถลดอัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลลงกว่า ๒๐-๓๐% หลังนำโปรแกรมเหล่านี้มาใช้

ในส่วน of geriatric oncology ได้มีการนำเสนอแนวทาง Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) และการประเมินความเปราะบาง (frailty assessment) เพื่อใช้กำหนดแนวทางการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งคิดเป็นผู้ป่วยมะเร็งส่วนใหญ่ในปัจจุบัน ผู้เชี่ยวชาญเสนอหลักฐานเชิงประจักษ์ว่าการใช้ CGA สามารถลด treatment toxicity ลด adverse events และเพิ่ม adherence ต่อแผนการรักษาได้อย่างมีนัยสำคัญ

ด้าน digital health & AI in oncology ผู้บรรยายได้นำเสนอแนวโน้มการใช้ machine learning วิเคราะห์อาการไม่พึงประสงค์ การพยากรณ์ผลลัพธ์ การระบุความเสี่ยงการล้มเหลวของแผนการรักษา และการใช้ telehealth สำหรับติดตามอาการผู้ป่วย โดยพบว่าโมเดลเหล่านี้ช่วยลดภาระงานของบุคลากร เพิ่มความแม่นยำในการดูแล และเพิ่มความเข้าถึงการรักษาในกลุ่มประชากรที่อยู่ห่างไกล

ช่วงการนำเสนอโปสเตอร์ (poster session) ทำให้ได้เห็นผลงานวิจัยจากหลายประเทศในประเด็น เช่น การพัฒนาคุณภาพเฉพาะโรค (disease-specific QI), การลด time-to-treatment, การออกแบบ survivorship program, การจัดการอาการ (symptom clusters), และ nurse-led community cancer care ซึ่งหลายหัวข้อสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับบริบทชุมชนไทยได้เป็นอย่างดี

เนื้อหาทั้งหมดของการประชุมในครั้งนี้ ช่วยให้เกิดความเข้าใจอย่างลึกซึ้งถึงปัจจัยด้านโครงสร้าง-กระบวนการ-ผลลัพธ์ (Donabedian Model) ในระบบบริการมะเร็ง ตลอดจนแนวทางที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในบริบทของประเทศไทย เพื่อยกระดับคุณภาพงานวิจัย การสอน และการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมะเร็งภายใต้ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ต่อไป

๓. ประโยชน์ที่ได้รับ

๓.๑ ต่อตนเอง

๓.๑.๑.เพิ่มพูนองค์ความรู้ทางวิชาการ: ได้รับข้อมูลและหลักฐานวิจัยล่าสุด รวมถึงแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ ในการยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

๓.๑.๒. พัฒนาศักยภาพวิชาชีพ: เสริมทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพ (Quality Improvement), ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) และการลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ (Health Equity)

๓.๑.๓.เปิดโอกาสในการสร้างเครือข่าย: ได้แลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับผู้เชี่ยวชาญ นักวิจัย แพทย์ พยาบาล และผู้กำหนดนโยบายด้านมะเร็งจากนานาชาติ

๓.๑.๔.เพิ่มการยอมรับในวิชาชีพ: ในกรณีที่มีการนำเสนอผลงาน จะช่วยยกระดับชื่อเสียงทางวิชาการและเสริมความน่าเชื่อถือของผลงานด้านคุณภาพและการวิจัย

๓.๑.๕.การศึกษาต่อเนื่อง: มีโอกาสได้รับหน่วยกิต CME/CE ที่สนับสนุนการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐานสากล

๓.๒ ต่อหน่วยงาน

๓.๒.๑. เพิ่มขีดความสามารถองค์กร: นำแนวปฏิบัติที่เป็นสากลและรูปแบบการดูแลที่เป็นนวัตกรรม กลับมาปรับใช้ในหน่วยงาน เพื่อเพิ่มคุณภาพบริการผู้ป่วยมะเร็ง

- ๓.๒.๒. พัฒนาคูณภาพบริการ: สามารถนำกลยุทธ์เชิงประจักษ์ไปปรับปรุงผลลัพธ์ของผู้ป่วย ลดความแปรปรวนในการรักษา และเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วยในระบบบริการ
- ๓.๒.๓. เสริมความแข็งแกร่งด้านยุทธศาสตร์องค์กร: ช่วยยกระดับภาพลักษณ์และศักยภาพของหน่วยงานในการเป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านมะเร็ง และสนับสนุนการรับรองมาตรฐานระดับสากล
- ๓.๒.๔. สร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ: เปิดโอกาสในการจัดทำโครงการวิจัยร่วม การตีพิมพ์ หรือการขอทุนในอนาคต
- ๓.๒.๕. ขยายผลองค์ความรู้: สามารถถ่ายทอดและฝึกอบรมให้บุคลากรในทีมและในองค์กร ทำให้ผลลัพธ์ของการเข้าร่วมประชุมเกิดประโยชน์ในวงกว้าง

๓.๓ อื่น ๆ

- ๓.๓.๑. ส่งเสริมนวัตกรรมและความพร้อมต่ออนาคต: ได้เรียนรู้แนวโน้มใหม่ เช่น เทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมด้านการดูแล และแบบจำลองการให้บริการรูปแบบใหม่ที่กำลังเปลี่ยนแปลงระบบบริการมะเร็งทั่วโลก
- ๓.๓.๒. การดูแลแบบขับเคลื่อนด้วยข้อมูล (Data-Driven Care): เข้าใจแนวทางการใช้ข้อมูลจริง (Real-World Evidence), ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการวิเคราะห์ขั้นสูง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพผลลัพธ์และลดภาระงานในระบบมะเร็ง
- ๓.๓.๓. มุมมองด้านนโยบายและระบบสุขภาพ: ได้รับความรู้เกี่ยวกับนโยบายสุขภาพรูปแบบใหม่ ระบบการชำระเงินตามคุณภาพ (Value-Based Care) และแนวโน้มการกำกับดูแลบริการด้านมะเร็งทั้งในระดับประเทศและระดับสากล ซึ่งสามารถนำไปใช้วางทิศทางการพัฒนางานบริการและงานวิจัยในอนาคต

ปัญหาและอุปสรรค

๑. การเข้าร่วมบางหัวข้อมีความซับซ้อนเชิงลึก (advanced QI analytics, PRO algorithms) ทำให้ต้องใช้เวลาเพิ่มเติมในการทบทวนเนื้อหาเพื่อให้เข้าใจอย่างถ่องแท้ในบริบทพยาบาล
๒. ความแตกต่างด้านระบบสุขภาพและโครงสร้างบริการระหว่างสหรัฐอเมริกาและประเทศไทย ทำให้บางโมเดลคุณภาพยังไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้ทันที

☐ การปรับปรุง

๑. เตรียมทบทวนหัวข้อด้าน QI analytics, PROMs, และ value-based oncology ล่วงหน้าก่อนเข้าร่วมประชุม
๒. สืบหาข้อมูล ASCO, guideline ใหม่ และ QI frameworks เพิ่มเติม เพื่อเติมเต็มองค์ความรู้ที่ยังขาด

☐ การพัฒนา

๑. วางแผนพัฒนาความรู้เชิงลึกด้าน Quality Improvement in Oncology, โดยเน้น data-driven QI, PROs integration และการติดตาม outcome-based metrics
๒. นำแนวทางการดูแลแบบสหสาขา (multidisciplinary quality pathway) ที่ได้เรียนรู้จากงานประชุมมาประยุกต์ใช้ในโครงการศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็งของ CRA-PAFN
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้าน care navigation, symptom management, และ survivorship care ให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น ผ่านการสอน การอบรม และการทำงานร่วมกับชุมชน
๔. ผลักดันงานวิจัยด้าน integrated cancer care model, geriatric oncology และ nurse-led community cancer clinic โดยใช้แนวทางที่ได้รับจากการประชุมเป็นฐาน
๕. สร้างความร่วมมือกับสถาบันนานาชาติที่ได้พบในงานประชุม เพื่อพัฒนางานวิจัยร่วมและเตรียมส่งผลงานเข้าสู่ ASCO ในปีถัดไป

๖. พัฒนาศักยภาพตนเองด้านภาษาอังกฤษและศัพท์เฉพาะทางด้าน QI เพื่อให้การรับข้อมูล การนำเสนอ และการแลกเปลี่ยนกับผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
๗. ขยายผลความรู้ที่ได้รับจากการสอนนักศึกษา การอบรมพยาบาลวิชาชีพ และการสร้างมาตรฐานบริการที่เน้นคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างยั่งยืน

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การเข้าร่วมประชุม ASCO Quality Care Symposium ๒๐๒๕ ณ เมืองชิคาโก เป็นประสบการณ์ที่มีคุณค่าอย่างยิ่งและส่งผลต่อพัฒนาการวิชาชีพของข้าพเจ้าในฐานะพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยมะเร็งและอาจารย์ด้านการพยาบาล การประชุมครั้งนี้เปิดโอกาสให้ได้เรียนรู้แนวคิดเชิงลึกเกี่ยวกับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็งจากผู้เชี่ยวชาญนานาชาติ และเห็นภาพรวมของนวัตกรรมด้านคุณภาพการรักษาที่กำลังขับเคลื่อนวงการมะเร็งในระดับสากล

หนึ่งในสิ่งที่น่าสนใจคือการได้พบปะและสะท้อนว่า “มาตรฐานคุณภาพระดับโลก” สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในบริบทไทยได้อย่างไร การเข้าฟังหัวข้อเกี่ยวกับเส้นทางการดูแลแบบสหสาขา ตัวชี้วัดคุณภาพเชิงประจักษ์ และการใช้ Patient-Reported Outcomes (PROs) ทำให้ข้าพเจ้าเปรียบเทียบกับระบบบริการที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน และมองเห็นช่องว่าง รวมถึงโอกาสในการพัฒนา ทั้งในด้านการสร้างระบบบริการพยาบาลแบบนำทีม (nurse-led care), ระบบบริการมะเร็งเชิงรุกในชุมชน และการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นมะเร็ง

การแลกเปลี่ยนกับผู้เข้าร่วมจากสถาบันต่างๆ ทั่วโลกทำให้ข้าพเจ้าเกิดความตระหนักว่า การปรับปรุงคุณภาพนั้นไม่ใช่เพียง “โครงการหนึ่งครั้ง” แต่เป็นกระบวนการต่อเนื่องที่ต้องอาศัยข้อมูล ทักษะการสื่อสาร และความมุ่งมั่นที่จะส่งมอบบริการที่ผู้ป่วยได้รับประโยชน์อย่างแท้จริง สิ่งเหล่านี้สอดคล้องกับงานวิจัยและโครงการพัฒนาระบบบริการแบบบูรณาการที่กำลังดำเนินอยู่ภายใต้ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อีกหนึ่งสิ่งที่สร้างแรงบันดาลใจคือการได้เห็นบทบาทสำคัญของพยาบาลในเวทีระดับนานาชาติ หลายหัวข้อมุ่งเน้นบทบาทพยาบาลในด้าน care navigation, การจัดการอาการ (symptom management), survivorship และการประสานการรักษา ซึ่งสะท้อนตรงกับบทบาทที่ข้าพเจ้ามุ่งพัฒนาทั้งในงานวิจัย การสอน และการบริการวิชาการ การประชุมครั้งนี้ช่วยย้ำเตือนว่าพยาบาลสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพหากได้รับการเสริมพลังและสนับสนุนอย่างเหมาะสม

การพบปะผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัยจากสถาบันต่าง ๆ เปิดโอกาสสู่ความร่วมมือในอนาคต ทั้งด้านงานวิจัย การพัฒนาระบบคุณภาพ และการเตรียมส่งผลงานกลับเข้าสู่เวที ASCO ในปีถัดไป การแลกเปลี่ยนเหล่านี้ช่วยขยายมุมมองและทำให้ข้าพเจ้าเห็นว่ายกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเป็นความพยายามร่วมกันในระดับโลก

โดยสรุป การเข้าร่วม ASCO Quality Care Symposium ๒๐๒๕ ถือเป็นจุดเปลี่ยนสำคัญที่ช่วยเสริมความมั่นใจ จุดประกายความคิดใหม่ๆ และเพิ่มพูนทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพ ข้าพเจ้ากลับมาด้วยแรงบันดาลใจที่จะต่อยอดองค์ความรู้สู่การพัฒนาระบบบริการพยาบาลด้านมะเร็งในประเทศไทยให้มีคุณภาพและตอบโจทย์ผู้ป่วยมากที่สุด และมุ่งหวังที่จะผลักดันงานวิจัย การสอน และการบริการวิชาการให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากลต่อไป