



IASP 2025

GLOBAL YEAR

Pain Management, Research and Education
in Low- and Middle-Income Settings

FACT SHEET

Chương trình đào tạo về Đau dành cho các khu vực có thu nhập thấp và trung bình: Hai mô hình để tăng cường năng lực

NantthasornZinboonyahoon, MD: Mahidol University, Thailand ¹

PramoteEuasobhon, MD: Mahidol University, Thailand ¹

Jocelyn Que, MD: University of Santo Tomas, Philippines ²

Đau là một vấn đề sức khỏe toàn cầu nghiêm trọng nhưng ít được công nhận. Mặc dù ảnh hưởng đến tất cả dân số, bất kể tuổi tác, giới tính, thu nhập, chủng tộc, sắc tộc hay địa lý, nhưng tác động của đau không phân bố đồng đều trên toàn cầu ^[1]. Ở các quốc gia hoặc khu vực có thu nhập thấp và trung bình (LMIC), nơi gánh nặng của đau cấp và mạn tính lớn hơn, việc điều trị lại càng thách thức. Thách thức này không chỉ đến từ việc hạn chế tiếp cận chăm sóc chuyên khoa và nguồn lực, mà còn từ sự thiếu hụt kiến thức và thái độ chưa đúng đắn của nhân viên y tế đối với quản lý đau ^[2,3].

Để giải quyết khoảng trống này, chúng tôi giới thiệu hai chương trình đào tạo về đau tiên phong tại các quốc gia LMIC nhằm trao quyền cho nhân viên y tế trong bối cảnh nguồn lực hạn chế. Hai mô hình giáo dục về đau tại khu vực Đông Nam Á bao gồm: Trung tâm đào tạo Lâm sàng về Quản lý Đau Siriraj, Bangkok, Thái Lan và Chương trình Thạc sĩ Quản lý Đau, Trung tâm Y học Đau, Khoa Y và Ngoại khoa, Đại học Santo Tomas (UST), Manila, Philippines. Hai mô hình này được thành lập lần lượt vào năm 1989 và 2008. Bằng cách kết hợp kiến thức lâm sàng cập nhật với cách tiếp cận đa chuyên ngành và sự thích nghi văn hóa, các chương trình này có thể đóng vai trò làm mẫu trong việc nâng cao năng lực quản lý đau toàn cầu.

Chương trình đào tạo Quản lý Đau Lâm sàng Siriraj

Trung tâm đào tạo Quản lý Đau Lâm sàng Siriraj cung cấp dịch vụ quản lý đau đa chuyên khoa cho cả bệnh nhân nội trú và ngoại trú tại một bệnh viện giảng dạy tuyến trung ương. Trung tâm xử lý nhiều loại tình trạng đau bao gồm: đau cấp tính phức tạp, đau do ung thư, đau cơ xương mạn tính và đau thần kinh. Trung tâm cũng đóng vai trò là cơ sở đào tạo, cung cấp chương trình huấn luyện lâm sàng một năm về quản lý đau cho các bác sĩ đến từ khu vực châu Á – Thái Bình Dương thuộc LMIC. Từ năm 2008, với sự hỗ trợ của Hiệp hội Quốc tế Nghiên

cứu về Đau (IASP) và Liên đoàn Thế giới các Hội Gây mê (WFSA), chương trình đã đào tạo 35 bác sĩ chuyên ngành đau hiện đang phục vụ tại các quốc gia như Myanmar, Việt Nam, Lào, Campuchia, Indonesia, Nepal và nhiều quốc gia khác^[4].

So với các quốc gia thu nhập cao, chương trình đào tạo về đau tại LMIC tập trung vào các phương pháp điều trị đơn giản, chi phí thấp nhằm tối ưu hóa các nguồn lực hiện có, thay vì sử dụng các công nghệ tốn kém hay can thiệp chuyên sâu. Chương trình tích hợp kiến thức nền tảng và nâng cao về quản lý đau theo cách tiếp cận đa chuyên ngành thông qua các thành phần chính sau:

1. Đào tạo lâm sàng toàn diện và tập trung liên ngành:

Học viên trải qua các vòng luân khoa sâu rộng tại các đơn vị đau mạn, chăm sóc giảm nhẹ, dịch vụ đau cấp, tâm thần và phục hồi chức năng. Đào tạo bao gồm: đánh giá đau, điều trị bằng thuốc và thực hành kỹ thuật can thiệp cơ bản. Chương trình phối hợp với các nhóm đa ngành nhằm cung cấp dịch vụ chăm sóc toàn diện.

2. Nghiên cứu và viết học thuật: Khuyến khích học viên thực hiện nghiên cứu và công bố bài viết khoa học.

3. Đánh giá và kiểm tra: Đánh giá năng lực thông qua nhiều hình thức: bài thi viết, vấn đáp, trình bày ca bệnh, bảng kiểm đánh giá lâm sàng như hoạt động Chuyên môn được ủy thác (EPA) và quy trình Quan sát Trực tiếp (DOP).

Ngoài ra, để nhấn mạnh giải pháp chi phí thấp nhưng hiệu quả cao phù hợp với điều kiện LMIC, chương trình không chỉ tập trung vào nội dung đào tạo mà còn tối ưu hóa nguồn lực sẵn có bằng cách đào tạo tối đa việc sử dụng các công cụ và liệu pháp có sẵn và xây dựng năng lực bằng cách đảm bảo rằng những người được đào tạo có đủ khả năng đào tạo các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác, tạo ra tác động bền vững trong cộng đồng của họ.

Tuy nhiên, thiếu hiểu và giao tiếp hiệu quả với bệnh nhân là phần cốt lõi trong quản lý đau, và rào cản ngôn ngữ có thể là một trở ngại lớn trong quá trình đào tạo. Mặc dù các hoạt động đào tạo được tiến hành bằng tiếng Anh, nhưng học viên có thể gặp khó khăn trong việc phát triển kỹ năng giao tiếp với bệnh nhân như hỏi bệnh và tư vấn, do đa phần bệnh nhân không thông thạo tiếng Anh. Cuối cùng, mặc dù Google Dịch chưa hoàn hảo, công cụ này vẫn có thể hỗ trợ đào tạo, đặc biệt trong việc dịch hội thoại giữa bác sĩ và bệnh nhân trong các buổi khám ngoại trú.

Chương trình Thạc sĩ Quản lý Đau – Khoa Y và Ngoại khoa, Đại học Santo Tomas (UST)

Chương trình Thạc sĩ Y học/Thạc sĩ Khoa học chuyên ngành Quản lý Đau do Trung tâm Y học Đau, Khoa Y và Ngoại khoa – Đại học Santo Tomas, Manila, Philippines triển khai là chương trình sau đại học đào tạo từ xa, mang tính đa ngành kéo dài 2 năm. Chương trình này dành cho: Các bác sĩ (hệ Thạc sĩ Y học), các chuyên gia y tế (hệ Thạc sĩ Khoa học), là công dân và thường trú nhân của các nước Đông Nam Á, Ấn Độ và Pakistan, có mong muốn nâng cao kiến thức trong lĩnh vực Quản lý Đau với vai trò là lâm sàng viên, giảng viên và nhà nghiên cứu.

Với khoản tài trợ Sáng kiến IASP năm 2006 về Cải thiện Giáo dục về Đau ở các Nước đang Phát triển và thỏa thuận cấp phép với Đại học Sydney, chương trình sáng tạo này đã được triển khai vào năm 2008. Các yếu tố cốt lõi của chương trình giáo dục hoàn toàn trực tuyến này bao gồm:

- 1. Giáo trình nâng cao, dựa trên bằng chứng và phù hợp lâm sàng:** Tuân thủ khung Chương trình Đào tạo về Đau dành cho ngành Y của IASP [5]. Ngoài ra còn có lựa chọn thực hành lâm sàng.
- 2. Tập trung liên ngành:** giảng viên và sinh viên đến từ nhiều chuyên ngành và chuyên khoa khác nhau để nghiên cứu các khía cạnh sinh học-tâm lý xã hội của cơn đau và phương pháp tiếp cận liên ngành để quản lý cơn đau.
- 3. Nghiên cứu:** sinh viên được yêu cầu nộp một dự án tổng kết vào cuối chương trình 2 năm.
- 4. Đánh giá và kiểm tra:** nơi sinh viên tham gia vào các cuộc thảo luận trực tuyến, các bài kiểm tra tự đánh giá tương tác, các bài thuyết trình và bài tập áp dụng cho các tình huống lâm sàng.
- 5. Các kỹ năng tin học cơ bản** được phát triển và nâng cao để tối ưu hóa việc học trực tuyến.

Đến nay, chương trình đã đào tạo 29 Thạc sĩ Y khoa (bác sĩ) và 6 Thạc sĩ Khoa học (2 điều dưỡng, 3 nha sĩ và 1 bác sĩ nắn chỉnh cột sống), 6 văn bằng sau đại học và 7 Chứng chỉ sau đại học phục vụ các nước LMIC như Malaysia, Thái Lan, Indonesia,

Ấn Độ và Philippines.

Kết quả chính và Thành tích của cựu sinh viên

Cả hai tổ chức đều cam kết thúc đẩy việc quản lý cơn đau thông qua giáo dục, đào tạo và nghiên cứu, nhằm cải thiện kết quả điều trị và chất lượng cuộc sống cho bệnh nhân bị đau ở các nước LMIC. Mục tiêu cuối cùng của giáo dục và đào tạo không chỉ là đào tạo từng cá nhân các bác sĩ mà còn phát triển các nhà lãnh đạo hoặc người tiên phong để chia sẻ kiến thức của họ và tạo ra hiệu ứng dây chuyền tại quê hương của họ và thậm chí xa hơn nữa. Tiềm năng này là một tiêu chuẩn quan trọng trong quá trình tuyển chọn và được khuyến khích trong suốt thời gian đào tạo.

Các cựu sinh viên đã chứng minh được tiềm năng chuyển đổi và đã tiên phong trong các nỗ lực cải thiện việc quản lý cơn đau tại các tổ chức và cộng đồng của họ. Ví dụ triển khai các phương pháp tiếp cận đa ngành, thiết lập các giao thức quản lý cơn đau và phát triển các chương trình tiếp cận cộng đồng để nâng cao giáo dục cho nhân viên y tế ở các vùng nông thôn. Ngoài ra, nhiều cựu sinh viên đã tham gia vào hoạt động vận động chống đau cấp quốc gia và quốc tế bằng cách khởi xướng các chương trình quản lý cơn đau thiết yếu, nâng cao nhận thức về cơn đau, cải thiện giáo dục bệnh nhân thông qua các chương trình phát sóng quốc gia hoặc được bổ nhiệm làm người lãnh đạo trong quản lý cơn đau tại quốc gia của họ [4].

Kết luận

Chương trình giáo dục về cơn đau của chúng tôi là một bước quan trọng hướng tới việc giải quyết sự chênh lệch trong quản lý cơn đau toàn cầu. Bằng cách tăng cường năng lực cho các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe với kiến thức và kỹ năng để cung cấp dịch vụ chăm sóc chất lượng tận tâm, các chương trình giáo dục về cơn đau góp phần làm giảm đau khổ và thúc đẩy cải thiện sức khỏe cộng đồng bền vững.

References

1. Goldberg DS, McGee SJ. Pain as a global public health priority. *BMJ Public Health*. 2011;11:770.
2. Morriss WW, Roques CJ. Pain management in low- and middle-income countries. *BJA Educ*. 2018;18(9):265-70.
3. Kopf A, Patel N, editors. Obstacles to pain management in low-resource settings. In: *Guide to Pain Management in Low-Resource Settings*. International Association for the Study of Pain; 2010. p. 9-12.
4. Zinboonyahoon N. Siriraj Clinical Pain Management Center's report to IASP 2012-2024. (unpublished report)
5. International Association for the Study of Pain. IASP Curriculum Outline on Pain for Medicine. Available at: <https://www.iasp-pain.org/education/curricula/iasp-curriculum-outline-on-pain-for-medicine>, retrieved 12/10/2024

Author Affiliations

1. Siriraj Clinical Pain Management. Training Center, Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand.
2. Center for Pain Medicine, Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine and Surgery, University of Santo Tomas, Philippines.

Fact Sheet Reviewers

- Roger Goucke FFPMANZCA, MBChB, University of Western Australia, Perth, Australia
- QuyenVanThan, MD, PainClinic, Hospital 199, Department of Anesthesiology, Vietnam.

Translated by:
Hien Thi Le, PT, MSc, Rehabilitation Department, Hanoi Medical University, Vietnam.
Cuc Thi Le, PhD, Faculty of Nursing and Midwifery, Hanoi Medical University