



สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)
The Association of Hospital Pharmacy (Thailand)

3850/2 ถนนพระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม. 10110 โทร. 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331
3850/2 Rama 4 Rd. Prakanong, Klongtoey, Bangkok 10110 Tel. 0-2249-9333 Fax. 0-2249-9331
website : <http://www.thaihp.org> Email : hp@thaihp.org

ที่ สภ.รพ. 302/2566

วันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566



เรื่อง ขออนุมัติให้เภสัชกรในสังกัดเข้าร่วมประชุม
เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีคณะเภสัชศาสตร์
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมฯ

เนื่องด้วย สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดย กลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย จะจัดงานประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “Moving Forward in Asthma & COPD Management” ระหว่างวันที่ 24-26 มกราคม 2567 นี้ ณ ห้องคอนเวนชัน บี โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ สุขุมวิท 11 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เภสัชกรผู้เข้าประชุมได้เพิ่มพูนองค์ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการรักษาที่มีการปรับปรุงใหม่ เรียนรู้วิธีการใช้ยาสูดและอุปกรณ์การสูดพ่นยาแบบใหม่ รวมทั้งการให้คำปรึกษาผู้ป่วยในรูปแบบเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) และเรียนรู้ทักษะการปฏิบัติงานผ่านกรณีศึกษา สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และต่อยอดสู่การพัฒนางานวิจัยต่อไป

ในการนี้ จึงเรียนขออนุมัติให้เภสัชกรโรงพยาบาลในสังกัดของท่าน ผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง และ/หรือเภสัชกรผู้สนใจ เข้าร่วมการประชุมตามรายละเอียดในเอกสารแนบ โดยลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ที่ www.thaihp.org ภายในวันที่ 10 มกราคม 2567 นี้ (ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน) อัตราค่าลงทะเบียนสำหรับสมาชิกสมาคมฯ 4,200 บาท และสำหรับเภสัชกรผู้สนใจที่ไม่ใช่สมาชิกสมาคมฯ 6,000 บาท โดยเภสัชกรผู้เข้าร่วมประชุมครบทั้ง 3 วัน จะได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) จำนวน 14.00 หน่วยกิต

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และพนักงานมหาวิทยาลัย เข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0409.6/ว95 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2549 และระเบียบของแต่ละหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

อ.ดร. ชลิต ตรีวิทย์
เมื่อโปรดฯ สม.รพ. 302.ทรพ.รพ.ศิริราช
สำนักส่งเสริมเภสัชกรรม
นิตยสารหมอ HRM 302.021
(เปิดรับได้จากวงนิตยสารหมอ) 2566
(นายไพสิฐ บุญยะกวี)

ขอแสดงความนับถือ

พรานี ภิญญวัฒน์ยากร

(ภญ.พรานี ภิญญวัฒน์ยากร)

เลขาธิการสมาคมฯ

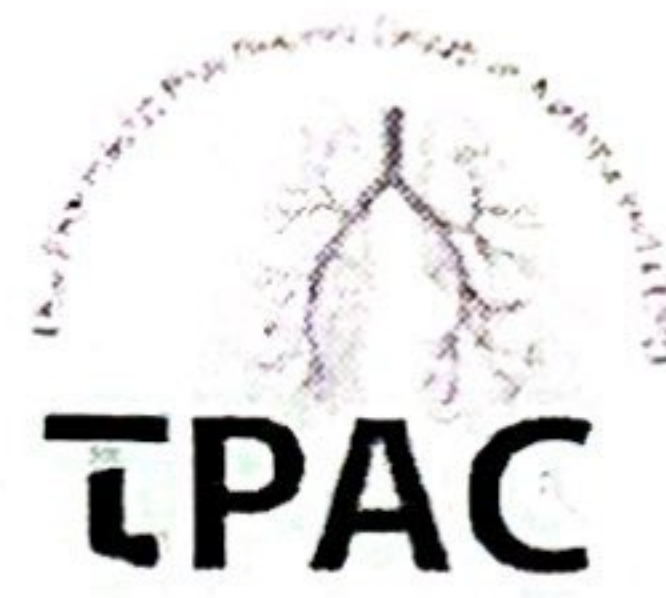
สุนทร ปรากฏ

(นายสุนทร ปรากฏเขต)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัย นวัตกรรม

บริการวิชาการ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

ติดต่อสอบถาม : โทรศัพท์ 02-249-9333 E-mail: hp@thaihp.org ผู้ติดต่อ: *ไพสิฐ บุญยะกวี* คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิริราช จังหวัดนครปฐม



งานประชุมเชิงปฏิบัติการ

กลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย ปี 2567

เรื่อง “Moving Forward in Asthma & COPD Management”

วันที่ 24-26 มกราคม 2567 ณ ห้องคอนเวนชัน บี โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพ สุขุมวิท 11



รหัสกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 2003-2-000-003-01-2567 จำนวน 14.00 หน่วยกิต

หลักการและเหตุผล

โรคหืดเป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศต่างๆ ทั่วโลก องค์การอนามัยโลกระบุว่า ในปี 2562 มีผู้ป่วยโรคหอบหืดทั่วโลก 262 ล้านคน ซึ่งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากกว่า 455,000 คน จากสมาคมสภาองค์กรโรคหืดแห่งประเทศไทย พบว่าอัตราการเสียชีวิตจากโรคร่วมของโรคหืดเพิ่มขึ้นในทุกๆ ปี และพบผู้ป่วยในประเทศไทยเสียชีวิตด้วยโรคหืดวันละประมาณ 8-9 คน หรือคิดเป็นอัตรา 3.42 ต่อประชากร 1 แสนคน โดยผู้ใหญ่ที่ป่วยด้วยโรคหืดจะมีอัตราการเสียชีวิตมากกว่าผู้ป่วยเด็กถึง 5 เท่า นอกจากนี้โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังยังเป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วย และอัตราตายของประชากรทั่วโลกเช่นกัน จากสถิติองค์การอนามัยโลก (WHO) พบว่า ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังประมาณ 210 ล้านคน หรือร้อยละ 10 ของประชากรผู้ใหญ่ คาดการณ์ว่าในปี ค.ศ. 2030 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จะเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 3 ของประชากรโลก คิดเป็นอัตราตายร้อยละ 4.8 และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 5 ประเทศไทยพบอัตราการเสียชีวิตจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น 1.3 เท่าในช่วง 15 ปี ที่ผ่านมา โดยมีอัตราการเสียชีวิตจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 40 คนต่อประชากรแสนคน

ในปี พ.ศ. 2567 นี้ สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดยกลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย จึงจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “Moving Forward in Asthma & COPD Management” ขึ้น เพื่อให้เภสัชกรผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติงานผ่าน การทดลองใช้ยาพ่นชนิดต่างๆ และกรณีศึกษา จนสามารถนำไปพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคในระบบทางเดินหายใจที่เกี่ยวข้องร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น และสามารถเรียนรู้แนวทางช่วยผู้ป่วยเลิกบุหรี่ได้

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เภสัชกรผู้เข้าประชุม

1. ได้รับทราบแนวทางการรักษาโรคหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคจมูกอักเสบภูมิแพ้ และแนวทางการเลิกบุหรี่ ในผู้ป่วยแต่ละกลุ่มตั้งแต่ปฐมภูมิ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน จนถึงระยะประคับประคอง และการจัดการโรคร่วมอื่นๆ ที่มักพบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
2. ได้เรียนรู้วิธีการให้การบริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง จมูกอักเสบภูมิแพ้ ผู้ป่วยที่ต้องการเลิกบุหรี่ ทั้งภาคทฤษฎีและการปฏิบัติโดยการเรียนจากกรณีศึกษาจริง
3. ได้เรียนรู้วิธีการใช้อุปกรณ์ยาพ่นชนิดต่างๆ และฝึกปฏิบัติจริง เพื่อให้สามารถสอนผู้ป่วยได้
4. ได้เรียนรู้แนวทางการดำเนินงาน Telepharmacy และแอปพลิเคชันที่ใช้ เพื่อให้การบริบาลทางเภสัชกรรมกับผู้ป่วยที่ไม่ประสงค์เดินทางมาที่โรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยประคับประคอง ผู้ป่วยที่ต้องติดตามการเลิกบุหรี่ เป็นต้น



งานประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย ปี 2567
เรื่อง “Moving Forward in Asthma & COPD Management”

วันที่ 24-26 มกราคม 2567 ณ ห้องคอนเวนชัน บี โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ สุขุมวิท 11



รหัสกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 2003-2-000-003-01-2567 จำนวน 14.00 หน่วยกิต

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
วันพุธที่ 24 มกราคม 2567		
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.00 น.	Digital Health and Telepharmacy “อธิบายแนวทางการบริการเภสัชกรรมทางไกลที่มีประสิทธิภาพ เพิ่มคุณภาพในการบริการทางเภสัชกรรม สามารถสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขและเกิดเป็นรูปแบบการบริการทางเลือกใหม่เพื่อรองรับการแพทย์วิถีใหม่ ด้วยเทคโนโลยี”	รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
10.00 – 10.15 น.	Coffee Break	
10.15 – 12.00 น.	Updated Guideline: Asthma and Allergic Rhinitis “เพื่อฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับการตรวจรักษาโรคหืดและจมูกอักเสบภูมิแพ้ที่ทันสมัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าว”	ศ.ดร.พญ.อรพรรณ โพนบุญกุล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
12.00 – 12.15 น.	Lunch Break (แจกอาหารกล่องในห้องประชุม)	
12.15 – 13.00 น.	บรรยายพิเศษ 1	
13.00 – 14.00 น.	Essential Role of Clinical Pharmacists for Asthma and COPD Management “บทบาทของเภสัชกรในการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อการควบคุมอาการของโรคได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น”	ภก.เวสารัช จิตติวรรณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
14.00 – 14.15 น.	Coffee Break	
14.15 – 15.15 น.	Management of asthma and COPD exacerbations “แนวทางการจัดการเมื่อผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่มีอาการกำเริบเฉียบพลัน เพื่อลดอัตราการเข้ามารักษาในห้องฉุกเฉิน และแผนกผู้ป่วยใน”	อ.ภญ.ศิริน เพ็ญภินันท์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
วันพุธที่ 24 มกราคม 2567 (ต่อ)		
15.15 – 16.15 น.	Inhalation Technique and Devices “ยาสูดพ่นเป็นการรักษาหลักในการรักษา Asthma/COPD ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงวิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง เกสซ์กรควรทราบยาสูดพ่นชนิดต่างๆ ที่มีจำหน่ายในประเทศไทย และอุปกรณ์ชนิดใหม่ๆ ทราบข้อดี ข้อผิดพลาดที่มักพบจากการสูดพ่นยา และเรียนรู้เทคนิคในการสอนพ่นยาให้กับผู้ป่วย”	ภญ.พนมพร จันละออ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
วันพฤหัสบดีที่ 25 มกราคม 2567		
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.30 น.	Updated Treatment Guideline: COPD “เพื่อฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับการตรวจรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังตามแนวทางล่าสุด และอ้างอิงตามการศึกษาวิจัย ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าว”	นพ.พรอนันต์ โดมทอง อายุรแพทย์โรคทางเดินหายใจ โรงพยาบาลขอนแก่น
10.30 – 10.45 น.	Coffee Break	
10.45 – 12.00 น.	COPD and Comorbidities “ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมักมีโรคร่วมซึ่งเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่หรืออายุที่มากขึ้น โรคที่พบร่วมได้บ่อย คือ โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด กล้ามเนื้อลายทำงานผิดปกติ metabolic syndrome ภาวะถุงพรุณ โรคซึมเศร้า และ มะเร็งปอด เป็นต้น โรคร่วมเหล่านี้สามารถพบได้ในผู้ป่วยทุกระดับ ความรุนแรงของ airway limitation มีผลต่ออัตราการตายและการนอนโรงพยาบาล รวมทั้งมีผลต่อการพิจารณาให้การรักษาเฉพาะตามโรคร่วมของผู้ป่วย”	นพ.พรอนันต์ โดมทอง อายุรแพทย์โรคทางเดินหายใจ โรงพยาบาลขอนแก่น
12.00 – 12.15 น.	Lunch Break (แจกอาหารกล่องในห้องประชุม)	
12.15 – 13.00 น.	บรรยายพิเศษ 2	
13.00 – 13.45 น.	Palliative Care in COPD patients “ในช่วงท้ายของชีวิต ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมักจะมีอาการหอบเหนื่อย ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยต้องพึ่งพาผู้ดูแล ถึงแม้จะได้รับการรักษาตามมาตรฐานอย่างสูงสุดแล้วก็ตาม คนไข้หลายคนก็ยังคงมีอาการไม่สุขสบายซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ในปัจจุบันมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ทั้งในส่วนของการใช้ยาและไม่ใช้ยา เกสซ์กรควรทราบและนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ”	นพ.ลัญจณ์ศักดิ์ อรรถยากร แพทย์ประจำศูนย์ชีวาภิบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
วันพฤหัสบดีที่ 25 มกราคม 2567 (ต่อ)		
13.45 – 14.30 น.	Asthma and COPD in Primary Care “เภสัชกรปฐมภูมิมิบทบาทที่ร่วมดูแลผู้ป่วยที่บ้าน โดยเฉพาะในผู้ป่วยระยะท้าย ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ จึงควรเรียนรู้การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยที่มารับบริการในสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ และแผนการดูแลรักษาของผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง”	ภญ.ปิยะวรรณ กุลย์รัตน์ โรงพยาบาลปากน้ำชุมพร
14.30 – 14.45 น.	Coffee Break	
14.45 – 15.30 น.	Vaccination in COPD patients “เพื่อฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับวัคซีนที่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ข้อดี ข้อจำกัด และองค์ความรู้ที่เภสัชกรควรทราบ”	ผศ.ภญ.จางุฬพันธ์ เหมพรรณไพเราะ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
15.30 – 16.15 น.	Smoking Cessation “บุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า ยังเป็นปัญหาสำคัญ เภสัชกรมีบทบาทในการให้คำแนะนำ ความรู้ และให้กำลังใจแก่ผู้สูบบุหรี่เพื่อเลิกบุหรี่ โดยต้องทำการประเมินว่าผู้รับบริการมีความพร้อมในการเลิกสูบบุหรี่หรือไม่ เพื่อกำหนดเป้าหมายและวิธีจัดการสำหรับการเลิกสูบบุหรี่ให้เหมาะสมกับผู้รับบริการเลิกสูบบุหรี่แต่ละราย”	รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
วันศุกร์ที่ 26 มกราคม 2567		
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.30 น.	Workshop I: Inhaler Devices	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
10.30 – 12.00 น.	Workshop II: Comprehensive Case Study and Group Discussion	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
12.00 – 13.00 น.	Lunch Break	
13.00 – 15.00 น.	Workshop II: Comprehensive Case Study and Group Discussion	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
15.00 น.	ปิดประชุม และรับประทานอาหารว่าง	

หมายเหตุ 10.30 น. รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม

แบบฟอร์มการจองห้องพัก โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพ สุขุมวิท 11

สำหรับงานประชุมเชิงปฏิบัติการ

กลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย ปี 2567

เรื่อง “Moving Forward in Asthma & COPD Management”

วันที่ 24 – 26 มกราคม 2567

จัดโดยสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

วันที่ทำการสำรองห้องพัก.....ชื่อหน่วยงาน/ชื่อกรุป

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Ms. Mrs.

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมลล์.....

เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....จำนวน.....คืน

พักคู่กับ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

เตียงเดี่ยว (ซูพีเรียร์) พักเดี่ยว ราคา 1,800.- บาท/คืน/ห้อง พักคู่ ราคา 1,800.- บาท/คืน/ห้อง

ขั้นตอนการสำรองห้องพัก

1. โทรศัพท์เพื่อเช็คห้องว่างที่ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 02-254-0444 ต่อ 1220-1224
E-mail: rsvbkk@amtel.co.th / rsvmbkk@amtel.co.th
2. กรุณาส่งอีเมลล์เอกสารการจองพร้อมทั้งแนบการจองมาที่ฝ่ายสำรองห้องพัก
3. กรุณาถือใบจองนี้มาแสดงในวันเข้าพักด้วย เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการตรวจสอบ
4. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง วันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งให้ฝ่ายสำรองห้องพักทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 7 วัน
5. ในกรณียกเลิกสำรองห้องพัก กรุณาแจ้งให้ฝ่ายสำรองห้องพักทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 7 วัน พร้อมเหตุผลในการยกเลิกสำรองห้องพัก
6. กรุณาสำรองห้องพักภายในวันที่ **18 มกราคม 2567**

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรมเท่านั้น

หมายเลขยืนยันการจองห้องพัก	
เจ้าหน้าที่ฝ่ายสำรองห้องพัก	
วันที่รับจอง	