



งานประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย ปี 2569

“Transformation Respiratory Care: Integrating Digital Health and Excellence Services”

วันที่ 11 - 13 กุมภาพันธ์ 2569 ณ ห้องชาลัวร์ โรงแรมจัสมินซิตี สุขุมวิท 23 กรุงเทพฯ



รหัสกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 2003-2-000-004-02-2569 จำนวน 12.75 หน่วยกิต

หลักการและเหตุผล

โรคทางเดินหายใจที่เป็นปัญหาสำคัญของไทย ได้แก่ โรคหืด และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยโรคหืด เป็นปัญหาทางสาธารณสุขหลายประเทศทั่วโลก ปัจจุบันพบว่าอัตราการป่วยของผู้ป่วยโรคหืดลดลง แต่อัตราการตายจากอาการร่วมของโรคหืดกลับเพิ่มขึ้น พบคนไทยเสียชีวิตด้วยโรคหืดวันละ 8-9 ราย คิดเป็น 3,142 รายต่อปี คิดเป็น 3.42 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งผู้ใหญ่จะเสียชีวิตมากกว่าเด็ก ประมาณ 5 เท่า สาเหตุส่วนใหญ่ คือไม่ได้พ่นยาควบคุมหอบต่อเนื่อง และเวลามีอาการกำเริบก็พ่นยาไม่ทันหรือไม่ถูกวิธีเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว ส่วนโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วย และอัตราการตายของประชากรทั่วโลกเช่นกัน จากสถิติองค์การอนามัยโลก (WHO) พบว่า ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังประมาณ 210 ล้านคน หรือร้อยละ 10 ของประชากรผู้ใหญ่ คาดการณ์ว่าในปี ค.ศ. 2030 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จะเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 3 ของประชากรโลก คิดเป็นอัตราการตายร้อยละ 4.8 และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 5 ประเทศไทยพบอัตราการเสียชีวิตจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น 1.3 เท่าในช่วง 15 ปี ที่ผ่านมา โดยมีอัตราการเสียชีวิตจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 40 คนต่อประชากรแสนคน ทั้ง 2 โรคที่กล่าวไปข้างต้น นอกจากการวินิจฉัยที่ถูกต้องแล้ว ยาที่ใช้เป็นสิ่งสำคัญมากเนื่องจากเป็นยาพ่น ซึ่งผู้ป่วยต้องเรียนรู้และเข้าใจในการใช้จึงจะเกิดประโยชน์ในการรักษา โดยเภสัชกรเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่มีส่วนสำคัญ ในการสอนการใช้อุปกรณ์ยาพ่นต่าง ๆ และให้คำแนะนำจนผู้ป่วยเข้าใจในการใช้ยาทุกตัว นอกจากนี้ปัจจัยที่ทำให้อาการของผู้ป่วยแย่ลง เช่น การสูบบุหรี่ ก็เป็นสิ่งที่เภสัชกรควรให้ความสำคัญและสามารถช่วยสนับสนุนให้ผู้ป่วยเลิกได้

ในปี พ.ศ. 2569 นี้ สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดยกลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย หรือ TPAC จึงจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “Transformation Respiratory Care: Integrating Digital Health and Excellence Services” ขึ้น เพื่อให้เภสัชกรที่สนใจในการดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้เรียนรู้แนวทางการรักษา สามารถใช้บทบาทเภสัชกรในการร่วมทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อดูแลผู้ป่วยในแต่ละมิติของการทำงาน เช่น เภสัชกรปฐมภูมิ เภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน เภสัชกรโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป มองเห็นโอกาสของการนำนวัตกรรมใหม่ มาช่วยในการทำงานเพื่อการควบคุมโรคของผู้ป่วย และนำไปสู่การวิจัย ทั้งนี้การเรียนรู้เน้นการปฏิบัติจริงผ่านฐานการเรียนรู้การพ่นยาชนิดต่าง ๆ และการเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยจาก case study

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เภสัชกรผู้เข้าประชุม

1. ได้รับทราบแนวทางการรักษาโรคหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จมูกอักเสบภูมิแพ้ เพื่อนำไปดูแลผู้ป่วยได้
2. ได้เรียนรู้วิธีการให้การบริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง จมูกอักเสบภูมิแพ้ ทั้งภาคทฤษฎีและการปฏิบัติโดยการเรียนจากกรณีศึกษาจริง
3. ได้เรียนรู้วิธีการใช้อุปกรณ์ยาพ่นชนิดต่าง ๆ และฝึกปฏิบัติจริง เพื่อให้สามารถสอนผู้ป่วยได้
4. ได้เห็นโอกาสการนำนวัตกรรมใหม่ มาช่วยในการทำงานให้บรรลุเป้าหมายได้ง่ายขึ้น สามารถนำมาพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อทำให้เกิดความก้าวหน้าในวิชาชีพได้
5. ได้เรียนรู้แนวทางการดำเนินงานในคลินิก การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย การเก็บตัวชี้วัดที่สำคัญต่าง ๆ เพื่อประเมินผลการดูแลผู้ป่วย



งานประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเภสัชกรนักปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย ปี 2569

“Transformation Respiratory Care: Integrating Digital Health and Excellence Services”

วันที่ 11 - 13 กุมภาพันธ์ 2569 ณ ห้องชากระ โรงแรมจัสมินซิตี สุขุมวิท 23 กรุงเทพฯ



รหัสกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 2003-2-000-004-02-2569 จำนวน 12.75 หน่วยกิต

วันพุธที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 - 10.30 น.	Clinical practice guideline for Asthma and Allergic Rhinitis management. อัปเดตแนวทางการวินิจฉัย รักษา ยาใหม่ และวัคซีนที่ควรใช้ในผู้ป่วยโรคหืดและภูมิแพ้	ศ. ดร. พญ.อรพรรณ โพชนุกูล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
10.30 - 10.45 น.	พัก รับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 11.30 น.	COPD: Treatment and Prevention. อัปเดต แนวทางการวินิจฉัย รักษา การป้องกันโรค และวัคซีนที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	นพ.พรอนันต์ โดมทอง โรงพยาบาลขอนแก่น
11.30 - 12.15 น.	บรรยายพิเศษ 1 โดย บ.แอสตราเซนเกา	
12.15 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 13.45 น.	Service plan Asthma and COPD. การดำเนินการของคลินิก, เก็บตัวชี้วัดสำคัญ การประเมินผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และคำตอบแทนสำหรับสถานบริการ จาก สปสช.	นพ.พรอนันต์ โดมทอง โรงพยาบาลขอนแก่น
13.45 - 14.30 น.	Overview Essential role of Pharmacist in Asthma and COPD care. บทบาทของเภสัชกรในการดูแลผู้ป่วย โรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง	รศ. ญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
14.30 - 14.45 น.	พัก รับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 15.30 น.	Pharmacy innovation for Asthma COPD to real practices Research. การบูรณาการ นวัตกรรมมาช่วยในการบริหารทางเภสัชกรรม และนำไปสู่งานวิจัย	รศ. ญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
15.30 - 16.15 น.	Pharmacist role in Smoking cessation a related research. บทบาทของเภสัชกรในการช่วยผู้ป่วยเลิกบุหรี่ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	อ. ภก.ทวีศักดิ์ มณีโรจน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันพฤหัสบดีที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.30 - 08.45 น.	ลงทะเบียน	
08.45 - 09.30 น.	Current and Emerging Biologic Therapies for Asthma and COPD. <i>การใช้ยาชีววัตถุ ในการรักษาผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง</i>	อ. นพ.พัฒนพล อร่ามอารีรักษ์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
09.30 - 10.15 น.	Exacerbation : Acute Care Management in Asthma patients. <i>การจัดการภาวะกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหอบหืด</i>	ภก.เวสารัช จิตติวรรณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สมาคมฯ ไทย
10.15 - 10.30 น.	พัก รับประทานอาหารว่าง	
10.30 - 11.15 น.	Exacerbation : Acute Care Management in COPD patients. <i>การจัดการภาวะกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง</i>	อ.ภก.ทวีศักดิ์ มณีโรจน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
11.15 - 12.00 น.	บรรยายพิเศษ 2	
12.00 - 13.00 น.	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 13.45 น.	Strengthening Primary Care for Asthma and COPD Excellence" <i>บทบาทเภสัชกรปฐมภูมิในการดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง</i>	ภญ.ปิยะวรรณ กุลย์รัตน์ โรงพยาบาลปากน้ำชุมพร
13.45 - 14.30 น.	Role of Pharmacists in Pediatric Asthma Management. <i>บทบาทเภสัชกร ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคหืดให้ประสบความสำเร็จ</i>	ภญ.ปิยรัตน์ ปรีดียานนท์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ภญ.ลักขณา มาตย์วิเศษ โรงพยาบาลศรีนครินทร์
14.30 - 14.45 น.	พัก รับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 15.30 น.	Aerosol Therapy in Asthma and COPD. <i>การใช้ยาพ่นชนิดต่างๆ เทคนิคการสอนผู้ป่วย, pitfall ที่พบ และ ยาพ่นชนิดใหม่</i>	ภญ.พนมพร จันละออ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
15.30 - 16.15 น.	Inhaler use in special airway conditions. <i>แนวทางการใช้ยาพ่นชนิดต่าง ๆ ในผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ เช่น Endotracheal intubation, Tracheostomy ฯลฯ</i>	อ. ภญ.ศิริิน เพ็ญภินันท์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันศุกร์ที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 - 10.30 น.	Workshop I: Inhaler devices (3 ฐานการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติจริง)	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
10.30 - 10.45 น.	พัก รับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	Workshop II: Comprehensive case study and group discussion เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ กรณีศึกษา	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
12.00 - 13.00 น.	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	Workshop II: Comprehensive case study and group discussion เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ กรณีศึกษา (ต่อ)	ทีมวิทยากรจากกลุ่ม TPAC
14.30 น.	ปิดประชุม และรับประทานอาหารว่าง	

หมายเหตุ ทีมวิทยากรกลุ่ม TPAC ได้แก่

1. รศ. ญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ญ.พนมพร จันละออ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
3. ญ.ปิยะวรรณ กุลยรัตน์ โรงพยาบาลปากน้ำชุมพร
4. ญ.ปิยรัตน์ ปรีดียานนท์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
5. อ. ภก.ทวีศักดิ์ มณีโรจน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6. อ. ภก.พลัฏฐ์ การเมือง วิทยาลัยเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
7. ญ.บุพชาติ นันทยทวิกุล โรงพยาบาลขอนแก่น
8. ภก.เวสารัช จิตติวรรณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
9. อ. ญ.ศิริน เพ็ญนิพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
10. ญ.ลักขณา มาตย์วิเศษ โรงพยาบาลศรีนครินทร์