

สรุปการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติครั้งที่ 20 ประจำปี 2557

นงรัตน์ จันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

การประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติครั้งที่ 20 จัดเมื่อวันที่ 17-19 ธันวาคม 2557 ภายใต้ theme “Action Plan for Thalassemia” ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยงบประมาณจากกองทุนสนับสนุนวิชาการ กรมการแพทย์ จำนวน 1,422,548.75 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสองหมื่นสองพันห้าร้อยสี่สิบบาทเจ็ดสิบบาทห้าสตางค์) พร้อมโจทย์จาก อธิบดีกรมการแพทย์ให้บอกว่า หน่วยงานของกระทรวงและหรือหน่วยงานอื่นๆ ควรทำอะไรบ้าง เพื่อลดการเกิดผู้ป่วยรุนแรงรายใหม่ ให้ปัญหานี้ดีขึ้นช่วยผลักดันเพื่อแก้ไขและลดปัญหาโรคธาลัสซีเมีย ทั้งในด้านการรักษา การป้องกัน

ผลการจัดการประชุมครั้งนี้

1. จำนวนผู้เข้าอบรม มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น 609 คน จากโรงพยาบาลทั่วประเทศ

แพทย์ 184 คน

พยาบาลวิชาชีพ 249 คน

นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 152 คน

อื่นๆ (ผู้ติดตาม, นักศึกษา, เจ้าหน้าที่มูลนิธิโรคโลหิตจางฯ) 24 คน

2. การประเมินผลจากแบบสอบถามในภาพรวม

ด้านเนื้อหาวิชาของหลักสูตร	ดีมาก 13.64%, ดี 76.70%, ปานกลาง 9.66%
ด้านระยะเวลาในการอบรม	ดีมาก 13.07%, ดี 61.36%, ปานกลาง 23.30%, น้อย 1.70%, น้อยที่สุด 0.57%
ด้านวิทยากร	ดีมาก 42.70%, ดี 53.93%, ปานกลาง 3.37%
ด้านการนำความรู้ไปใช้	ดีมาก 19.32%, ดี 62.50%, ปานกลาง 17.61%, น้อย 0.57%
ด้านสถานที่ในการจัดฝึกอบรม	ดีมาก 23.12%, ดี 67.05%, ปานกลาง 7.51%, น้อย 1.16%, น้อยที่สุด 1.16%



สรุปประเด็นเพื่อทราบ

1. กรมการแพทย์

- 1.1 ขอให้เผยแพร่ และกระตุ้นให้ หน่วยงานทั่วประเทศ ใช้คู่มือ การให้การดูแลรักษาผู้ป่วยคือ
 - CPG แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย
 - แนวทางการใช้โลหิตและส่วนประกอบโลหิตอย่างเหมาะสม สามารถดาวน์โหลด CPG แนวทางการดูแล รักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ได้ที่ www.childrenhospital.go.th
- 1.2 ให้สถานบริการทุกระดับมั่นใจ ว่า การให้การรักษานักป่วยธาลัสซีเมีย ถ้าให้การดูแลอย่างดี หมายถึง ให้เลือดหรือยาขับเหล็กเพียงพอ ให้ยาขับเหล็ก อย่างต่อเนื่องฯลฯ จะสามารถลด DALYs (YLLs +YLDs) ดีขึ้นมากกว่าการให้เลือด เป็นครั้งคราว
 - YLLs=years of life lost due to premature mortality
 - YLDs = healthy years lost due to disability
- 1.3 ขอให้สนับสนุนการ ดำเนินการ Bone marrow transplant (stem cell transplant) เป็นชุดสิทธิประโยชน์ เนื่องจากเป็น ผลการรักษา ที่ดีที่สุดและทำให้ผู้ป่วยหายขาดได้มาก
- 1.4 ขอให้จัดระบบข้อมูลThalassemia Registry เนื่องจากการสนับสนุน M & E คณะกรรมการอนามัย แม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board)
- 1.5 ขอให้กรมเตรียมพร้อมด้านเทคโนโลยี PND (Prenatal diagnosis)
- 1.6 คนไข้ต่างตัว ยังไม่มีระบบการคัดกรองที่ชัดเจน ขอให้กรมผลักดันการแก้ปัญหาเป็นรูปธรรม
- 1.7 การบริหารจัดการโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะเหล็กเกินเอ็กซ์แพป (EXPAP) สนับสนุนให้รับโครงการ EXPAP ไว้ในความควบคุมโดยนำเข้ายาบริจาค และควบคุม การใช้ยาดังกล่าวให้ตรงตามวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการ

2. กรมอนามัย

- 2.1 พัฒนาคุณภาพระบบการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ทุกรายไปจนถึงการค้นหาผู้เสี่ยง การวินิจฉัยก่อนคลอด และยุติการ ตั้งครรภ์ ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
- 2.2 พัฒนาศักยภาพรูนใหม่ ให้มีทักษะการให้คำปรึกษาแนะนำในหญิงตั้งครรภ์เรื่อง Thalassemia

3. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- 3.1 พัฒนาเทคโนโลยีเพื่อการวินิจฉัยโรค Thalassemia ที่รุนแรง
- 3.2 พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการให้มีความพร้อม