

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ภัทรพล นามสกุล กัณฑ์กรกิติ

กลุ่มงาน บริหารทางการแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๓๖

ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลา ๓ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ศูนย์ประชุม PEACH โรงแรมรอยัล คลิฟ บีช รีสอร์ท

เขต/อำเภอ พัทยา จังหวัด ชลบุรี

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ๕๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการศึกษาฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

- เข้าร่วมพิธีรับวุฒิบัตร อายุศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เลื่อนพิธีมาจากเมษายน ๒๕๖๓ เนื่องจากโรคระบาด
- The future of CVD prevention : กล่าวถึงปัจจุบันและอนาคตในการป้องกันโรค cardiovascular disease ; การศึกษาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของยีน ต่อ การเกิด CVD การควบคุมโรคที่เกี่ยวข้องกับ CVD โดยเฉพาะ DM, HT, Dyslipidemia ; โดยอ้างอิงตาม ADA , thai DM guidelines, การคัดเลือกผู้ป่วยที่มี statin benefit ที่ควรได้รับยาเพื่อ primary prevention และ secondary prevention โดยใช้ AHA, ESC guidelines
- Innovation and new technologies in stroke management ; การทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาโดยใช้เทคโนโลยี ผ่าน แอปพลิเคชันมือถือ - รถ CT ambulance ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาลศิริราช, ข้อมูลที่อาจมีประโยชน์ในการช่วยลดการตายของเนื้อสมองโดยอาหาร เช่น เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ผักชีลาว การพิจารณาให้ r-TPA ในผู้ป่วยเร็วขึ้น ผ่านแพทย์ที่ไม่ใช่ neurologist ในต่างจังหวัด
- Shifting paradigm in T2DM management : opportunity & challenges ; การลดลงของ morbidity-mortality ทั้งในแง่ heart failure และ DKD รวมถึง non DM heart disease ของยากกลุ่ม SGLT2inhibitor โดยที่แนวโน้มเป็น class effect แต่อย่างไรก็ตาม ปัญหาเรื่องราคาจะเป็นสิ่งที่ทำให้การเข้าถึงได้ยาก ไม่ครอบคลุมทุกสิทธิ์การรักษา และอาจมีข้อเสียข้างในแง่ GU infection , ketoacidosis และควรต้องใช้อย่างระมัดระวังหากต้องการ effect ในการลด morbidity/ mortality จากตัวยากกลุ่มนี้
- Providing health literacy for diabetes and hypertension in disruptive era ; กล่าวถึงกิจกรรม คนไทยไร้พุง ที่ใช้กับผู้ป่วยเบาหวาน ในโรงพยาบาลศิริราช ซึ่งมีกิจกรรมของการให้ความรู้ กระตุ้นการออกกำลังกาย ให้รางวัลแก่ผู้ป่วยที่เข้าร่วม การคัดกรองโรคแทรกซ้อน ซึ่งการศึกษาโมเดลจากโครงการนี้ จากผู้ที่มีประสบการณ์มาก่อนแล้ว และนำมาพัฒนา น่าจะได้พื้นฐานที่สำคัญบางอย่าง ซึ่งอาจทำได้ไม่ครบถ้วนหากทำตั้งแต่เริ่มต้น กล่าวถึง การประยุกต์ใช้ CGMs (continuous glucose monitoring) ในระยะเวลาหนึ่ง เพื่อช่วยในการควบคุมอาหารของผู้ป่วย T2DM ในผู้ป่วยที่ค่อนข้างมีความเข้าใจ และการศึกษาที่ดี เพื่อปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง และนำไปปฏิบัติต่อเนื่องหลังจากถอดเครื่องแล้ว และ การแนะนำเรื่อง HBPM (Home BP Monitoring) ในผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง โดยให้วัด ก่อนอาหารเช้า และ เย็น เพื่อ ๑. วินิจฉัยความดันโลหิตสูง ๒. วินิจฉัย white coated hypertension ๓. วินิจฉัย masked hypertension ๔. ช่วยในการปรับระดับยาให้เหมาะสม โดย

ซึ่งอาจทำได้ไม่ครบถ้วนหากทำตั้งแต่เริ่มต้น กล่าวถึง การประยุกต์ใช้ CGMs (continuous glucose monitoring) ในระยะเวลาหนึ่ง เพื่อช่วยในการควบคุมอาหารของผู้ป่วย T2DM ในผู้ป่วยที่ค่อนข้างมีความเข้าใจ และการศึกษาที่ดี เพื่อปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง และนำไปปฏิบัติต่อเนื่องหลังจากถอดเครื่องแล้ว และ การแนะนำเรื่อง HBPM (Home BP Monitoring) ในผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง โดยให้วัด ก่อนอาหารเช้า และ เย็น เพื่อ ๑. วินิจฉัยความดันโลหิตสูง ๒. วินิจฉัย white coated hypertension ๓. วินิจฉัย masked hypertension ๔. ช่วยในการปรับระดับยาให้เหมาะสม โดยสำหรับการวินิจฉัยควรให้วัดทั้ง ๗ วัน/สัปดาห์ แต่หากวินิจฉัยแล้วในการปรับยา แนะนำวัด ๓-๕ วัน/สัปดาห์ บวกความดันจากที่บ้าน ๕/๕ mmHg แต่หากผู้ป่วยไม่มั่นใจเครื่องวัดความดันโลหิต แนะนำให้นำมาวัดเทียบกับการวัดความดันโลหิตด้วยเครื่องวัดปรอทโดยแพทย์

- Breakthroughs in internal medicine ๒๐๒๐ ;
 - nutrition - กล่าวถึง indirect calorimetry สำหรับผู้ป่วยใน ที่ต้องการความแม่นยำในการประเมิน calorie เพื่อลดการนอนโรงพยาบาลที่ยาวนานขึ้น ลด morbidity-mortality ลด การเกิด infection ในการได้รับพลังงานที่น้อย หรือ มากเกินไปในผู้ป่วยแต่ละราย
 - Cardiology - การใช้ Mavacamten ในผู้ป่วย HCM ช่วยลด PVO๒ และ ลดอาการเหนื่อยของผู้ป่วย HCM, empaglifozin (SGLT๒i) ลด CVS death และ การนอนโรงพยาบาลด้วย heart failure ในผู้ป่วย heart failure, และ colchicine ช่วยลด cvs death, MI ได้ในผู้ป่วย chronic coronary syndrome
 - Infectious disease – dual ARV (DTG/๓TC) ในผู้ป่วย ที่ HIV RNA < ๕๐๐,๐๐๐ copies/ml, ไม่มี HBV co-infection, ไม่มี RTI resistance, ; encochleated amphotericin B (ยา amphoB รูปแบบรับประทาน) ; cefiderocol - cephalosporin ใหม่ สำหรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ESBL ; Covid-๑๙ ; ยา remdesevir, vaccine ระหว่างพัฒนา
 - Nephrology – HIF PHIs เพื่อทดแทน ESA ในอนาคต
 - Allergy – Covid๑๙ กลไกผ่านการทำให้เกิด lymphopenia, eosinopenia และ cytokine storm

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- นำความรู้ที่ได้รับมาแนะนำผู้ป่วยเพิ่มเติม
- หากได้เข้าดูงาน/ รายละเอียดโครงสร้าง-การทำงาน ของโมเดลอื่น ๆ จากหน่วยงานที่ทำเรื่อง health literacy และเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อ เช่น คนไทยไร้พุง น่าจะเป็นประโยชน์ในการนำมาเป็นพื้นฐาน เพื่อปรับในส่วนที่อาจขาดไป โดยเฉพาะการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หรือการนำมาปรับเปลี่ยนให้ยืดหยุ่น ในกรณีที่ผู้ป่วยมีปริมาณมากขึ้น อาจเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและผู้ป่วย อย่างไรก็ตามขึ้นอยู่กับงบประมาณของหน่วยงานด้วย

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นาย ภัทรพล กันทรารกิติ)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(นายยงยศ หัตถสารศรี)

นายแพทย์เจิวชาญ (ด้านเวชกรรม)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล