สรุปการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติครั้งที่ 24 ประจำปี 2562

"Precision Lab for Thalassemia : ห้องปฏิบัติการแม่นยำ มุ่งนำวินิจฉัย ใส่ใจธาลัสซีเมีย"

การประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 24 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 21-23 สิงหาคม 2562 ภายใต้หัวข้อ "Precision Lab for Thalassemia : ห้องปฏิบัติการแม่นยำ มุ่งนำวินิจฉัย ใส่ใจธาลัสซีเมีย" ณ ทีค การ์เด้น สปา รีสอร์ท จังหวัดเชียงราย ด้วยงบประมาณจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 2,200,000 บาท (สองล้านสองแสนบาทถ้วน) วัตถุประสงค์เพื่อ

❶ เผยแพร่องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับโรคธาลัสซีเมียให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิจัย ตลอดจนผู้ที่สนใจ ให้สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

❷ เพื่อเปิดโอกาสให้วิทยากรผู้เชี่ยวชาญด้านธาลัสซีเมียและผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนความรู้ ข้อคิดเห็น และประสบการณ์ร่วมกัน อันจะนำไปสู่การพัฒนาเครือข่ายการควบคุมและป้องกันโรคธาลัสซีเมีย ที่รวดเร็ว และครบวงจรในที่สุด

การประชุมสัมมนาวิชาการฯ ในครั้งนี้ ได้รับเกียรติจาก

นายแพทย์ ทศเทพ บุญทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เป็นผู้กล่าวต้อนรับ
นายแพทย์ โอภาส การย์กวินพงศ์	อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	เป็นผู้กล่าวเปิดการประชุม
นายแพทย์ สมชาย แสงกิจพร	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	เป็นผู้กล่าวรายงาน

เนื้อหาสาระหลักของประชุมสัมมนาฯ ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ การรักษา และการควบคุมป้องกัน โดยรูปแบบการประชุมประกอบด้วย

1. การบรรยายทางวิชาการ
2. การอภิปรายกลุ่ม
3. การนำเสนอผลงานวิจัย จำนวน 61 เรื่อง (วาจา 20 เรื่อง โปสเตอร์ 41 เรื่อง)
4. การพูดคุย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่าง อาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญ และผู้เข้าร่วมประชุมอย่างใกล้ชิดในช่วง Meet the expert

ผลการจัดประชุม

❶ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งสิ้น 493 คน จากหน่วยงานภาครัฐ และเอกชนทั่วประเทศ โดยแบ่งเป็น

▶ วิทยากร	40	คน
▶ แพทย์	23	คน
▶ พยาบาลวิชาชีพ	67	คน
▶ นักเทคนิคการแพทย์ / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	67	คน
▶ อาจารย์ / นักวิชาการสาธารณสุข / นักศึกษา เจ้าหน้าที่มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย / ผู้ป่วย สื่อมวลชน / และคณะทำงาน	231	คน

❷ การประเมินความพึงพอใจจากแบบสอบถามในภาพรวม

หัวข้อประเมิน	ร้อยละความพึงพอใจ (N=252)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ร้อยละความพึงพอใจ มากถึงมากที่สุด
1. หัวข้อบรรยายสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการประชุมสัมมนา	40.87	51.98	7.14	-	-	92.85
2. เนื้อหาสาระในการประชุมสัมมนาตรงกับความต้องการ	38.10	51.58	9.52	0.79	-	89.68
3. การแสดงโปสเตอร์ผลงาน วิชาการและนิทรรศการ	28.36	61.90	7.94	0.39	0.39	90.87
4. โสตทัศนูปกรณ์	26.98	53.17	18.25	1.98	-	80.15
5. อาหารและเครื่องดื่ม	23.41	40.47	27.77	6.35	1.98	63.88
6. การบริการ/อำนวยความสะดวกต่างๆ ของเจ้าหน้าที่	31.75	46.82	19.84	1.58	-	78.96
7. ความพึงพอใจในการบริการโดยภาพรวม	34.13	50	15.47	0.40	-	83.73
8. การได้รับประโยชน์จากการประชุมสัมมนา	39.28	55.95	3.97	0.79	-	95.23
9. การนำความรู้ความเข้าใจ ทักษะที่ได้รับ ครั้งนี้ไประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	35.32	56.75	7.14	0.79	-	91.66
สรุปความพึงพอใจในภาพรวม						**22.85**

❸ สรุปประเด็นหลักการประชุม

1. นโยบายการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียในประเทศไทย มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

- **กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์** ดูแลด้านการจัดทำคู่มือทางห้องปฏิบัติการ อบรมบุคลากร และการควบคุมระบบคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ
- **กรมอนามัย** มีหน้าที่ดูแลนโยบายงานด้านแม่และเด็ก พัฒนาเครือข่ายการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย
- **กรมการแพทย์** รับผิดชอบด้านเครือข่ายการรักษา การขับเคลื่อน MCH Board ในพื้นที่ และ
- **สปสช.** สนับสนุนด้านงบประมาณในการดูแลผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย และดูแลระบบบริหารจัดการโรคธาลัสซีเมียในประเทศไทย นอกจากนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีนโยบายร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการผลักดันการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการเกิดเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของประเทศ

2. ปีงบประมาณ 2563 สปสช. มีมติเห็นชอบให้มีการปรับปรุงสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตกรณีผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย (Thalassemia)” ครอบคลุม ก่อนรับการปลูกถ่าย ระหว่างการปลูกถ่าย และหลังการปลูกถ่าย โดยกำหนดอัตราชดเชยแบบเหมาจ่าย

- กรณีการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดโดยใช้เซลล์ของผู้ป่วยเอง (Autologous) **รายละ 750,000 บาท**
- กรณีการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดจากผู้บริจาค (Allogeneic) **รายละ 1,300,000 บาท**
  ทั้งในกรณีที่ผู้บริจาคเป็นญาติพี่น้อง และ ไม่ใช่ญาติพี่น้อง

3. เทคโนโลยีใหม่ด้านการตรวจวินิจฉัยโรคธาลัสซีเมีย ได้แก่ Non Invasive Prenatal Testing (NIPT), Droplet Digital PCR (ddPCR) ซึ่งเป็นวิธีการวินิจฉัยก่อนคลอด (Prenatal Diagnosis) ที่อยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย ซึ่งประโยชน์สำคัญจะสามารถลดอันตรายของทารกจากการเจาะน้ำคร่ำได้ เพราะการวินิจฉัยใช้จากการเจาะเลือดมารดา

4. มีการพัฒนาด้านการรักษาโรคธาลัสซีเมียด้านยีนบำบัด (gene therapy) โดยใช้เทคนิค CRISPR-Cas9 ซึ่งสามารถช่วยแก้ไข allele ที่เกิดการจากกลายพันธุ์ใน β-thalassemia ได้

ภาพกิจกรรม

- **พิธีเปิดการประชุม วันที่ 21 สิงหาคม 2562**

- **การบรรยาย/การอภิปรายหมู่ / Meet the Expert ระหว่าง วันที่ 21-23 สิงหาคม 2562**

- **การนำเสนอผลงานวิชาการระหว่าง วันที่ 21-23 สิงหาคม 2562**

- **พิธีปิดการประชุม วันที่ 23 สิงหาคม 2562**