



สภาเภสัชกรรม

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคาร 6 ชั้น 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1877, 0-2591-8298 โทรสาร 0-2590-2439
www.pharmacycouncil.org email : pharthal@pharmacycouncil.org

ที่ สภ ๐๑/๐๑/ 122

14 มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้ประกอบกิจการสถานบริการเอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่รับบงจ่าย
ตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบตอบรับเข้าร่วมการประชุม จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับสภา
เภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการพัฒนาเภสัชกรรมปฐมภูมิ (เอกชน) ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าพื้นที่
กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๗ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการพัฒนางานเภสัชกรรมปฐมภูมิในเขตพื้นที่
กรุงเทพมหานคร และประชาชนได้รับการบริการด้านเภสัชกรรมที่มีคุณภาพ นั้น

ในการนี้ สภาเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรที่ดูแลหน่วย
บริการประจำ/ปฐมภูมิที่รับบงจ่ายตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ในระหว่างวันที่
๒ - ๔ เมษายน ๒๕๕๗ ณ ห้องสุขโขทัย โรงแรมนารายณ์ ถนนสีลม กรุงเทพมหานคร จึงขอเรียนเชิญเภสัชกร
ผู้รับผิดชอบดูแลหน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิทุกแห่ง เข้าร่วมการประชุมดังกล่าวข้างต้น โดยมีรายละเอียด
การประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งเภสัชกรผู้รับผิดชอบดูแลหน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิเข้าร่วมการ
ประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(เภสัชกร รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) กิตติ พิทักษ์นิตินันท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

กำหนดการประชุมเภสัชกรผู้ดูแลหน่วยบริการประจำ/ปฐมนุฎิที่รับบงจ่ายตามตัวชี้วัด
เกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมนุฎิ
โครงการพัฒนาเภสัชกรรมปฐมนุฎิ (เอกชน) ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๗
วันที่ ๒ - ๔ เมษายน ๒๕๕๗
ณ ห้องสุโขทัย โรงแรมนารายณ์ ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๗

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. เปิดประชุม

เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๐.๑๕ น. หลักการ เป้าหมาย และการพัฒนางานเภสัชกรรมปฐมนุฎิ
โดย ภก.รศ.(พิเศษ) กิตติ พิทักษ์นิตินันท์ นายกสภาเภสัชกรรม

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. อาการ อาการแสดงของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่พบบ่อย
โดย ญ.สุชาดา ธนภัทรกวินท์

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. การจัดการจ่ายยาที่มีความเสี่ยงสูงในคลินิกกอบอุ้น
โดย ญ.สุชาดา ธนภัทรกวินท์
ผศ.ญ.อภิฤดี เหมะจุฑา

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง การจ่ายยาตามใบสั่งยา
ดำเนินการ โดย ญ.สุชาดา ธนภัทรกวินท์
วิทยากรกลุ่ม

๑. ผศ.ญ.อภิฤดี เหมะจุฑา

๒. ญ.รศ.ประพาฬภัคร์ ศิลปโชติ

๓. ญ.ผศ.สุรชาติพิทย์ พิชญ์ไพบุลย์

๔. ญ.รศ.อัจฉรา อุทิศวรรณกุล

๕. ภก.กิตติศ ยศสมบัติ

๖. ญ.พรรณณี สีสาววัฒนชัย

๗. ญ.พรพิมล จันทรคุณาภาส

๘. ญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๗

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง การติดตามการใช้ยา การเติมยา หรือการจ่ายยาซ้ำ
เติมตามคำสั่งเดิม และการติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
:กรณีศึกษา โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง
ดำเนินการ โดย ภก.กิตติศ ยศสมบัติ
วิทยากรกลุ่ม

๑. ผศ.ญ.อภิฤดี เหมะจุฑา

๒. ญ.รศ.ประพาฬภัคร์ ศิลปโชติ

๓. ญ.ผศ.สุรชาติพิทย์ พิชญ์ไพบุลย์

๔. ญ.รศ.อัจฉรา อุทิศวรรณกุล

๕. ญ.ศิวพร มิตรรัก

๖. ภก.พีรภัทร อินพาเพียร

๗. ญ.ไพฑิพย์ เหลืองเรืองรอง

๘. ญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง การติดตามการใช้ยา การเติมยา หรือการจ่ายยาซ้ำ
เดิมตามคำสั่งเดิม และการติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (ต่อ)
กรณีศึกษา โรคหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง อุดบุนหรี
ดำเนินการโดย ภก.กิตติศ ยศสมบัติ

วิทยากรกลุ่ม

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| ๑. ผศ.ภญ.อภิฤดี เหมะจุฬา | ๒. ภญ.รศ.ประพาฬภัคตร์ ศิลป์โชติ |
| ๓. ภญ.ผศ.สุชาติพิทย์ พิษณุไพบูลย์ | ๔. ภญ.รศ.อัจฉรา อุทิศวรรณกุล |
| ๕. ภญ. ศิวพร มิตรรัก | ๖. ภก.พีรภัทร อินพาเพียร |
| ๗. ภญ.พรพิมล จันทร์คุณาภาส | ๘. ภญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ |

วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๗

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง การติดตามการใช้ยา การเติมยา หรือการจ่ายยาซ้ำเดิมตาม
คำสั่งเดิม และการติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (ต่อ)
กรณีศึกษา HIV วัณโรค

ดำเนินการโดย ภญ.อรวิดี บุรณะกุล

วิทยากรกลุ่ม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ๑. ผศ.ภญ.อภิฤดี เหมะจุฬา | ๒. ภญ.รศ.ประพาฬภัคตร์ ศิลป์โชติ |
| ๓. ภญ.รศ.อัจฉรา อุทิศวรรณกุล | ๔. ภก.อนุชา เอี่ยมแพร |
| ๕. ภญ.สุชาดา ธนภัทรกวินท์ | ๖. ภก.กิตติศ ยศสมบัติ |
| ๗. ภญ.พรรณณี ลีลาวัฒน์ชัย | ๘. ภญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ |

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง การให้คำแนะนำปรึกษาการใช้ยาเฉพาะราย
ดำเนินการโดย ภก.กิตติศ ยศสมบัติ

วิทยากรกลุ่ม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ๑. ผศ.ภญ.อภิฤดี เหมะจุฬา | ๒. ภญ.รศ.ประพาฬภัคตร์ ศิลป์โชติ |
| ๓. ภญ.รศ.อัจฉรา อุทิศวรรณกุล | ๔. ภญ.อรวิดี บุรณะกุล |
| ๕. ภญ.สุชาดา ธนภัทรกวินท์ | ๖. ภญ.พรรณณี ลีลาวัฒน์ชัย |
| ๗. ภก.อนุชา เอี่ยมแพร | ๘. ภญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ |

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการพัฒนาเภสัชกรรมปฐมภูมิ (เอกชน) ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๗

: เภสัชกรผู้ดูแลหน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิที่รับบงจ่ายตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ

วันที่ ๒ - ๔ เมษายน ๒๕๕๗

ณ ห้องสุขโขทัย โรงแรมนารายณ์ ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อสถานประกอบการสถานพยาบาล.....

ที่อยู่ เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... โทรสาร..... E-mail.....

ผู้ประสานงาน.....

๒. ชื่อเภสัชกร.....

ใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่..... ภ.....

สถานที่ทำงานประจำ โรงพยาบาล/โรงงานยา/บริษัทยา/ร้านขายยา/อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โทร..... มือถือ..... E-mail.....

วัน และ เวลาปฏิบัติการ ณ สถานประกอบการสถานพยาบาล วัน..... เวลา.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

กรุณา FAX รายละเอียดดังกล่าวไปยัง สภาเภสัชกรรม

โทร. ๐-๒๕๕๐-๑๘๗๗ โทรสาร. ๐-๒๕๕๐-๒๔๓๙ ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๗

(สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ภญ.วรรณิตตา ศรีสุพรรณ โทร. ๐๘-๙๑๐๔-๑๒๖๓)