

สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์เขตสุขภาพที่ ๗  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ผ่าน Video Conference : Cisco WebEx

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑.	นายถวัลย์วงศ์	รัตนสิริ	ศาสตราจารย์ อาจารย์จิตอาสา คณะแพทยศาสตร์ มข.	ที่ปรึกษา
๒.	นางสาวรัตนา	คำวิไลศักดิ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุนทรินทร์แพทย์ รพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๓.	นายวิชัย	ปราสาททอง	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น	กรรมการ
๔.	นายชนัดดี	มาลัยกนก	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๕.	นางพรรณราย	ชูศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สนง.เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๖.	นางสุภาภรณ์	ทัศนพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ร้อยเอ็ด	กรรมการ
๗.	นางสาวสุภัทรา	สามัง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์	กรรมการ
๘.	นายวีระศักดิ์	ชนะมาร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจงานยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช. เขต ๗	กรรมการ
๙.	นางมณฑนา	มิตรชัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพศ.ขอนแก่น	กรรมการ
๑๐.	นางทิพาพร	จรรยาศิริมณีกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษรพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๑๑.	นางพรรณวดี	ชาติวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๑๒.	นางนรินทร์รัตน์	แก้วลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.ขอนแก่น	กรรมการ
๑๓.	นางพัชรีภรณ์	ฤทธิ์รักษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ขอนแก่น	กรรมการ
๑๔.	นางชิตชนัญ	โพธิ์ชัยหล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.ร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๕.	นางขวัญใจฤทัยรัตน์	ต้นตยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.กาฬสินธุ์	กรรมการ
๑๖.	นางอัมพร	นาคสมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ. มหาสารคาม	กรรมการ
๑๗.	นางสรณจิต	อินศร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.มหาสารคาม	กรรมการ
๑๘.	นางศุภจิรา	สีบสีสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.ขอนแก่น	กรรมการ
๑๙.	นางบุญสวน	คาระวะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ร้อยเอ็ด	กรรมการ
๒๐.	นางกรแก้ว	ถิรพงษ์สวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๒๑.	นางสนทอง	ไชยบุญเรือง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๒๒.	นางมัทนี	ชีวะเสถียรชัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๒๓.	นางสาววิไลลักษณ์	ปิยะวัฒน์พงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๒๔.	นางสาวอชิฐฐาน	สารินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการ
๒๕.	นางปวีณา	บุตตานาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพศ.ขอนแก่น	กรรมการ
๒๖.	นางกานต์ชนก	ผลจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	กรรมการ
๒๗.	นางสาวยุวนา	ไขว้พันธ์	นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗	กรรมการ
๒๘.	นางสาวธนิศรา	นามบุญเรือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการและ เลขานุการ
๒๙.	นางสาวชिरาภรณ์	เคนกุดรัง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๐.	นางสาวลัดดา	ดีอันกอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางเพ็ญนิดา	ไชยสายัณห์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒.	นางสาวจรียา	อินทรรัศมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๓.	นางสาวศรีบุญทิพย์	ชาลีเครือ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๔.	นางสาวอารยา	จอมบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๕.	นางเวธกา	เวทศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๖.	นางสาวลักษณา	สกุลทอง	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗
๗.	นายพรพิทักษ์	อินธิเสน	พนักงานธุรการ ส ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๘.	นายพงศธร	จันสาเทพ	นายช่างไฟฟ้า ศูนย์อนามัยที่ ๗
๙.	นายอลงกร	สุกใส	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๐.	นายรักคณ	พรมงษ์	พนักงานบริการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๑.	นางลำดวน	สิงห์บุราณ	พนักงานธุรการ ส ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๒.	นางศิริพร	หีบแก้ว	นักจัดการทั่วไปปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๓.	นางสาวอักษิพร	บุพศิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๔.	นางดุขฎี	สมปัญญา	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๕.	นางศรีธัญญา	ศรีหลัก	พนักงานวิทยาศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๖.	นายอธิวัฒน์	บุตรดาบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๗.	นางณัฐนรี	ศิริกุล	นักประชาสัมพันธ์ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๘.	นางอรุณลักษณ์	คงยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๑๙.	นางศิวพร	ขุมหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๐.	นางอิศรา	เปรินทร์	เจ้าพนักงานธุรการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๑.	นางกัญยรัตน์	สมบัติธง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๒.	นางสาวนภาพร	หานะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๓.	นางพรพรรณ	นามตะ	เจ้าพนักงานธุรการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๔.	นางสาวเยาวลักษณ์	นามโสธรส	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๕.	นายธีระวัฒน์	บุญยะที	นักศึกษาฝึกประสบการณ์ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๒๖.	นางสาวกาญจนา	ชาวประสับ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลขอนแก่น
๒๗.	นางบัณฑิตา	ทองบัวบาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น
๒๘.	นางจีระภา	อุดมคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น
๒๙.	นางสาวรัชดา	เหล่าโพธิ์แดง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลขอนแก่น
๓๐.	นางสาวจิรารัตน์	ยิ่งเจริญมาก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลขอนแก่น
๓๑.	นางสาวเนตรสากว	นามไธสง	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลขอนแก่น
๓๒.	นางสาวรสลิน	จันทับ	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลขอนแก่น
๓๓.	นายวาทิต	จันทะวงษ์	ผู้ช่วยพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น

## ผู้ไม่มาประชุม

๑.	นายชาติตรี	เมธาธรราชิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	ประธาน กรรมการ
๒.	นายสมศักดิ์	ประภูภาณวัตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลขอนแก่น	รองประธาน กรรมการ
๓.	นางปิยะมาศ	ศักดิ์ศิริวุฒโฒ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สูตินรีแพทย์ รพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๔.	นายเกียรติศักดิ์	คงวัฒน์กุล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สูตินรีแพทย์ รพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๕.	นางค์ชรินทร์	ภูนิคม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พยาธิแพทย์ รพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๖.	นางมนสิชา	เมษจรัสสนภา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลขอนแก่น	กรรมการ
๗.	นายชิตเขต	โตเหมือน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๘.	นางสาวดารินทร์	หริการภักดี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	กรรมการ
๙.	นายไพโรจน์	ศิตศิริรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๑๐.	นายเก่งกาจ	อุณหฤทธิ์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๑๑.	นางสาวจุฑามาศ	วรรณศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗	กรรมการ
๑๒.	นางจันทนา	ศรีจารณัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ขอนแก่น	กรรมการ
๑๓.	นายฤทธิ์รงค์	เรืองฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.มหาสารคาม	กรรมการ
๑๔.	นายประเนียร	วงศ์อามาตย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๕.	นางสัจจาพร	ไชยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๖.	นางภัทรานิษฐ์	จันทร์คูเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.จังหวัดร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๗.	นางสาวสุวิดา	บุญชะโด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๘.	นางเพ็ญ	จิระชีวะนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.กาฬสินธุ์	กรรมการ
๑๙.	นางนิตยา	อามาตย์บัญญัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.มหาสารคาม	กรรมการ
๒๐.	นางเพิ่มพูน	ศิริกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๒๑.	นางอริษา	มหาโยธา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น	กรรมการ
๒๒.	นางธัญกัญจน์	ธรรมหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.พล	กรรมการ
๒๓.	นายปริญญา	ประสงศ์ดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.ศรีนครินทร์	กรรมการ
๒๔.	นายประจวบ	ชัยมณี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๒๕.	นางจันทร์เพ็ญ	ศรีพรรณ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๒๖.	นางสุกัญญา	ไชยราช	อาจารย์สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๒๗.	นางจตุพร	ดวงคำ	อาจารย์สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๒๘.	นางสาวอมรรัตน์	หมั่นสร้างหมั่นเก็บ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	กรรมการ
๒๙.	นายมานพ	โพธิ์รัตน์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ รพ.มหาสารคาม	กรรมการ
๓๐.	นายทงศักดิ์	เศษอ่อน	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น	กรรมการ

สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์เขตสุขภาพที่ ๗  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่าน Video Conference : Cisco WebEx  
ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
<b>วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</b>		
๑.๑ ประชาสัมพันธ์ Line official “แม่และเด็กเขต ๗”	Line official “แม่และเด็กเขต ๗” เป็น Broad Cast คือ การส่งข้อความประชาสัมพันธ์หาผู้ใช้งาน ที่ add friend line OA ทุกคนได้ทันที โดยมีจุดเด่น เพิ่มช่องทางในการให้ข้อมูลข่าวสาร สามารถถาม-ตอบได้ มี Admin ที่เป็นผู้เชี่ยวชาญของเขตสุขภาพที่ ๗ ร่วมกันตอบได้หลายคน	-มติที่ประชุมรับทราบ - ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการประชาสัมพันธ์
<b>วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม</b>		
๒.๑ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔	- มติที่ประชุมรับทราบ รับรองรายงานการประชุม
<b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</b>		
๓.๑ ผลการดำเนินงานและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดย นางสาวธนิตรา นามบุญเรือง ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	สถานการณ์ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า - ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจ QT (ค่าเป้าหมาย $\geq 50$ ) พบว่าเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๔๘.๙ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๕๖.๙) จังหวัดร้อยเอ็ด ร้อยละ ๔๐.๔ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๕๔.๐) จังหวัดมหาสารคาม ร้อยละ ๓๖.๒ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๔๔.๗) จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๔๔.๕ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗๓.๑) จังหวัดขอนแก่น ร้อยละ ๕๗.๒ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๕๘.๘) - ร้อยละของผลการตรวจ QT ผล High Risk T๒๑ พบว่าเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๑๑.๔ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๘.๒) จังหวัดร้อยเอ็ด ร้อยละ ๑๓.๘ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๖.๓) จังหวัดมหาสารคาม ร้อยละ ๑๓.๔ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๔๔.๓) จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๑๔.๔ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๑.๓) จังหวัดขอนแก่น ร้อยละ ๘.๖ (๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๖.๗) - ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำเมื่อพบผล High Risk T๒๑ พบว่าเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๕.๗ จังหวัดร้อยเอ็ด ร้อยละ ๘๑.๑ จังหวัดมหาสารคาม ร้อยละ ๙๙.๓ จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๗๓.๒ จังหวัดขอนแก่น ร้อยละ ๙๑.๖ - ร้อยละของการตรวจโครโมโซมพบ T๒๑ พบว่าเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๑.๙ จังหวัดร้อยเอ็ด ร้อยละ ๑.๑ จังหวัดมหาสารคาม ร้อยละ ๓.๔ จังหวัดขอนแก่น ร้อยละ ๒.๓ และไม่พบในจังหวัดกาฬสินธุ์ - ร้อยละของการตรวจโครโมโซมพบ T๒๑ ได้รับการยุติการตั้งครรภ์ พบว่าเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๑.๓ จังหวัดร้อยเอ็ด ร้อยละ ๑๐๐ จังหวัดมหาสารคาม ร้อยละ ๖๐.๐ จังหวัดขอนแก่น ร้อยละ ๘๗.๕ และไม่พบในจังหวัดกาฬสินธุ์	- มติที่ประชุมรับทราบ - มอบหมายให้ทีมเลขารับไปดำเนินการรวบรวมการตรวจคัดกรอง QT ผล false positive (ผลบวกลวง) และ false negative (ผลลบลวง) ของ T๒๑ และ เสี่ยงสูงต่ออื่นๆ ในภาพเขตและจังหวัดในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ต่อไป

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา		
<p>๔.๑ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา และแผนการดำเนินงานการ ป้องกันและควบคุมการเกิด ทารกกลุ่มอาการดาวน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p>	<p><b>๔.๑.๑ จังหวัดขอนแก่น</b></p> <p>- <b>ตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น</b></p> <p><b>ปัญหาอุปสรรค พบว่า</b></p> <p>๑) ด้านผู้รับบริการ ได้แก่ Teenage late ANC ไม่ตระหนัก เช่น ท้อง ๓ ไม่ประสงค์ตรวจ QT อาชีพแม่ค้าต้องเดินทางไปต่างจังหวัดเมื่อ กลับภูมิลำเนาอายุครรภ์เกินที่จะตรวจ QT ได้</p> <p>๒) หน่วยบริการไม่สามารถให้การคัดกรอง QT ได้แก่ ๒.๑) รพ.เวียงใหญ่ สาเหตุ ขาดอัตรากำลังนักเทคนิคการแพทย์ลาออก ๑ คน ๒.๒) รพ.เวียงเก่า สาเหตุ อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมความพร้อม และสถานการณ์โควิดทำให้เจ้าหน้าที่แลปมีภาระงานเพิ่ม ๒.๓) รพ.ชำสูง สาเหตุ อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมความพร้อม</p> <p><b>แนวทางแก้ไขปัญหา/โอกาสพัฒนา พบว่า</b> ๑) ระหว่างรอเปิดให้บริการได้ส่งไปรับการคัดกรองที่รพ. ขอนแก่น หรือรพ. NODE ๒) ติดตาม ผลการตรวจคัดกรอง ๓) วางแผนเปิดให้บริการในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ งบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p><b>กลไกการขับเคลื่อนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่า</b> ๑) นิเทศงาน กำกับติดตามรายไตรมาส ๒) รายงานผลการดำเนินทุกไตรมาสในเวที MCH Board ๓) เยี่ยมเสริมพลัง</p> <p>- <b>ตัวแทน ANC โรงพยาบาลขอนแก่น</b></p> <p><b>ปัญหาอุปสรรค พบว่า</b></p> <p>๑) การส่งต่อหญิงตั้งครรภ์มาเจาะน้ำคร่ำ รพ.ต้นทางไม่ได้ลงผล QT ในระบบ สปสช. ทำให้ไม่สามารถเบิกค่าเจาะน้ำคร่ำได้</p> <p>๒) ระบบสปสช. ไม่ได้เปิดให้คีย์ข้อมูลเสี่ยงสูงต่อ T๑๓ และ T๑๘ จากโปรแกรมสปสช. ทำให้เบิกจ่ายไม่ได้ อาจจากสาเหตุ ได้แก่</p> <p>๒.๑) รพ.ต้นทางคีย์ผลตรวจ QT ผิด ๒.๒) โปรแกรมสปสช. ชัดข้อ ๒.๓) หญิงตั้งครรภ์การส่งตรวจ QT ซ้อนหลายครั้ง ๒.๔) รพ.ต้นทางไม่ ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดแต่ละจังหวัด ๒.๕) รพ.หน่วยตรวจ QT เข้าใจคลาดเคลื่อนในการคีย์ข้อมูลเสี่ยงสูง สามารถเบิกจ่ายได้เพียง T๒๑ เท่านั้น แต่ตามแนวทางเบิกจ่าย สามารถเบิกจ่ายค่าเจาะน้ำคร่ำจากผลเสี่ยงสูง T๑๓, T๑๘ และ T๒๑</p> <p><b>แนวทางแก้ไขปัญหา/โอกาสพัฒนา พบว่า</b></p> <p>๑) แนวทางการเบิกจ่าย หากผล QT เสี่ยงสูงสามารถเบิกจ่ายได้ทั้ง T๑๓, T๑๘ และ T๒๑ โดยการลงข้อมูลในระบบสปสช.ได้ตามจริง หาก พบว่าเสี่ยงสูง ๑ ใน ๓ ก็ยังสามารถเจาะน้ำคร่ำและลงข้อมูลเบิกจ่ายต่อได้</p> <p>๒) ให้รพ.ต้นทางแต่ละจังหวัดปฏิบัติตามแนวทางในการส่งตรวจ QT เจาะน้ำคร่ำ และยุติการตั้งครรภ์อย่างเคร่งครัด</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ</p> <p>- มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบ งานแต่ละจังหวัดรับไป รวบรวมการตรวจคัดกรอง QT ผล false positive (ผลบวกหลวง) และ false negative (ผลลบหลวง) ของ T๒๑ และ เสี่ยงสูงต่ออื่นๆ ใน จังหวัด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>- มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบ จังหวัดขอนแก่นประสานงาน กับรพ.เวียงใหญ่ รพ.เวียงเก่า และรพ.ชำสูง ให้ประสานการ ส่งตรวจ QT กับหน่วยตรวจ QT รพ.ศรีนครินทร์</p> <p>- มอบหมายอ.วิรัชดี สปสช. เขต ๗ ติดตามเรื่องปัญหาการ คีย์ข้อมูลเบิกจ่ายไม่ได้ใน ระบบสปสช. และประสาน โดยตรงกับรพ.ขอนแก่นและ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ต่อไป</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
	<p>- ตัวแทน ANC โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน ตรวจ QT พบว่า</p> <p>๑) ด้านบุคลากร มีการปฏิบัติงานร่วมกันในทีมสหสาขา ได้แก่ แพทย์ พยาบาลห้องตรวจครรภ์ เจ้าหน้าที่ห้องเจาะเลือดและเจ้าหน้าที่ห้อง lab พบว่า พยาบาลลงบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบ ไม่ชัดเจน หากสตรีตั้งครรภ์ที่มาตรวจคัดกรองดาวน์เคยได้รับการตรวจ U/S จะใช้ผลตรวจเดิมแต่หากไม่เคยตรวจ แพทย์จะตรวจ U/S ให้ในวันมาตรวจคัดกรองดาวน์ บางครั้งพบว่าอายุครรภ์จาก LMP และ U/S ไม่ตรงกัน</p> <p>๒) ด้านวัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือ มีการให้คำแนะนำอย่างมีแบบแผนจากพยาบาลโดยใช้แผ่นพลิก เรื่อง การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ ประกอบการให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล ซึ่งมีรูปแบบและเนื้อหาที่แน่นอนและครอบคลุม มีแผ่นพับ เรื่อง การตรวจคัดกรองทารกในครรภ์กลุ่มอาการดาวน์โดยการตรวจเลือดมารดาด้วยวิธี Quadruple test แจกให้กับหญิงตั้งครรภ์หลังจากได้รับการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนจากพยาบาล</p> <p>๓) ด้านนโยบาย/ระเบียบปฏิบัติ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นแนวทางเดียวกัน หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาใช้บริการได้รับการให้คำปรึกษาในการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรม มีการบันทึกในสมุดฝากครรภ์และในระบบ HO</p> <p>๔) ด้านสิ่งแวดล้อม มีสถานที่ให้ข้อมูลเป็นสัดส่วน ซึ่งไม่มีเสียงรบกวนทำให้หญิงตั้งครรภ์ มีสมาธิในการรับข้อมูล</p> <p>๕) ด้านวิธีการทำงาน มีการทำงานร่วมกันในทีมสหสาขา ได้แก่ แพทย์ พยาบาลห้องตรวจครรภ์ เจ้าหน้าที่ห้องเจาะเลือด และเจ้าหน้าที่ห้อง lab มีการประชุมปรึกษาหารือกัน มีกลุ่มไลน์ผู้ปฏิบัติงาน มีการทำวิจัยของพยาบาลห้องตรวจครรภ์ เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจยินยอมตรวจกรองกลุ่มอาการดาวน์โดยสารชีวเคมีในซีรัมของสตรีตั้งครรภ์ ไตรมาสที่ ๒ ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ เพื่อนำมาใช้ในการให้คำปรึกษา ปัญหาที่พบ สิ่งส่งตรวจหาย มีการประชุมไลน์หาแนวทางปฏิบัติร่วมกันเพื่อแก้ไขปัญหา และยังไม่พบปัญหา สิ่งส่งตรวจ หายอีก</p> <p>๖) ด้านสตรีตั้งครรภ์ผู้รับบริการ ผู้รับบริการและครอบครัว(ถ้ามี)ทุกรายได้รับคำแนะนำในการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์อย่างมีแบบแผนจากพยาบาล และยินยอมตรวจคัดกรองตามความสมัครใจ มีบางรายที่ตัดสินใจไม่ตรวจคัดกรอง จะมีการลงลายมือชื่อรับทราบความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น</p> <p><b>ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไขปัญหา</b></p> <p>๑) การทำหัตถการตรวจอัลตราซาวด์ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ให้มีประสิทธิภาพนั้น พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาลควรเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ อัลตราซาวด์ให้พร้อมใช้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒) พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล ที่ช่วยแพทย์ทำการตรวจอัลตราซาวด์ในการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ ควรมีทักษะ และมีความชำนาญ การปฏิบัติงานจึงจะมีประสิทธิภาพ</p> <p>๓) มีการสอบถามหลังจากทำการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อลดความวิตกกังวล เปิดโอกาสให้หญิงตั้งครรภ์และญาติซักถามข้อสงสัยต่างๆ</p>	<p>- มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละจังหวัดให้ประชาสัมพันธ์กับแต่ละโรงพยาบาลให้ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ในการเจาะน้ำคร่ำตามแนวทางของแต่ละจังหวัดอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันปัญหาการเบิกจ่ายไม่ได้</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
	<p><b>ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน ตรวจ AC</b></p> <p>๑) ด้านบุคลากร ปัญหาที่พบ จากปีที่ผ่านมา พบปัญหาอายุครรภ์ไม่ตรงกับอัลตราซาวด์ทำให้ต้องส่งกลับ รพ.เครือข่ายเพื่อเจาะตรวจ QT ใหม่จำนวน ๒ ราย ซึ่งใน รพ.เครือข่ายบาง รพ.ยังไม่มีสูติแพทย์ ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการในการตรวจอัลตราซาวด์เพื่อยืนยันอายุครรภ์</p> <p>๒) ด้านวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือมีการให้คำแนะนำอย่างมีแบบแผนจากพยาบาลโดยใช้แผ่นพลิก เรื่อง การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (การเจาะน้ำคร่ำ) อีกทั้งมีแผ่นพับ เรื่องการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ (การเจาะน้ำคร่ำ) ประกอบการให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ เป็นรายบุคคล ซึ่งมีรูปแบบและเนื้อหาที่แน่นอนและครอบคลุม ปัญหาที่พบ พบว่าหญิงตั้งครรภ์ ที่มารับการเจาะน้ำคร่ำบางรายยังไม่เข้าใจถึงเหตุผลของการมาเจาะน้ำคร่ำ ข้อเสนอแนะ เน้นย้ำให้หญิงตั้งครรภ์เข้าใจถึงสาเหตุและขั้นตอนในการเจาะน้ำคร่ำ เพื่อให้มีความพร้อมก่อนการเจาะน้ำคร่ำ</p> <p>๓) ด้านนโยบาย/ระเบียบปฏิบัติ และวิธีการดำเนินงาน ปัญหาที่พบในการนัดหมาย เจาะน้ำคร่ำจาก รพ.เครือข่าย พบปัญหาข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่ครบ จำนวน ๙ ราย โดยเป็นผลตรวจ Lab ๑ ราย และผลตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย ๘ ราย ทำให้หญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถเจาะน้ำคร่ำได้ในวันที่นัดหมาย ต้องเลื่อนการเจาะน้ำคร่ำและรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ข้อเสนอแนะ ในการนัดหมายการเจาะน้ำคร่ำพยาบาลที่รับผิดชอบควรตรวจสอบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ครบถ้วนก่อนการนัดหมายและส่งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาให้พยาบาลผู้ประสานงาน เพื่อยืนยันนัดหมายอีกครั้ง</p> <p>๔) ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ปัญหาที่พบหญิงตั้งครรภ์จาก รพ.เครือข่ายบางราย มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับการเจาะน้ำคร่ำ ข้อเสนอแนะ พยาบาลผู้รับผิดชอบควรสอบถามและประสานงานให้สะดวกกับหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๕) ด้านหญิงตั้งครรภ์ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์แต่ละคนมีการรับรู้ภาวะสุขภาพ พฤติกรรมและการดูแลสุขภาพที่แตกต่างกัน ดังนั้น พยาบาลผู้รับผิดชอบโครงการ ควรมีทักษะและความชำนาญในการประเมินและให้คำแนะนำ แก่หญิงตั้งครรภ์ได้อย่างครอบคลุม</p> <p>- ตัวแทน ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น</p> <p><b>ปัญหาและอุปสรรค</b></p> <p>๑) กรอกข้อมูลใบคัดกรองดาวนี้ไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้อง</p> <p>๒) ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ทำให้ไม่สามารถตรวจดูความผิดปกติของทารกในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง เช่น Neural tube/abdominal wall defectและการอ่านผล PND ที่ผิดปกติ เช่น ๔๕x,der (X;๑๓) (q๑๐;๙๑๐ ),๔๗,xy ,๔๗,xxx และการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>๓) การส่งต่อของเครือข่าย มาทำ PND ผิดวัน ผิดอายุครรภ์ อายุครรภ์น้อยและอายุครรภ์เกิน</p> <p>๔) ไม่มีผลการตรวจ HIV และ Thalassemia ของหญิงตั้งครรภ์ที่มาทำ PND</p>	

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
	<p><b>๔.๑.๒ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์</b>  <b>ปัญหาและอุปสรรค</b>            ๑) กรอกข้อมูลใบคัดกรองดาวนไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้อง            ๒) ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ทำให้ไม่สามารถตรวจดูความผิดปกติของทารกในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง เช่น Neural tube/abdominal wall defectและการอ่านผล PND ที่ผิดปกติ เช่น ๔๕x,der (X;๑๓) (q๑๐;๙๑๐),๔๗,xyy,๔๗,xxx และการดูแลต่อเนื่อง            ๓) มีรพ.รยพราชกฤษณารายณ์เพียงแห่งเดียวที่สามารถเจาะน้ำคร่ำหญิงตั้งครรภ์ได้ จึงการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ทำ PND ที่รพ.ขอนแก่น</p> <p><b>โอกาสพัฒนา</b>            พัฒนาศักยภาพแพทย์ในการเจาะน้ำคร่ำหญิงตั้งครรภ์ ระบบข้อมูล/คืนข้อมูล/มีรูปแบบ/โปรแกรมในการกำกับติดตามที่สะดวกขึ้น โปรแกรมรายงาน/คืนข้อมูล /ระยะเวลาการบันทึกข้อมูล รวมงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อความสะดวกในการกำกับติดตาม และการบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนความรู้/แนวทางการให้คำปรึกษา ประชาสัมพันธ์คัดกรอง/สิทธิประโยชน์ และจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแพทย์ในการเจาะน้ำคร่ำหญิงตั้งครรภ์ที่มีผล QT เสี่ยงสูง</p> <p><b>๔.๑.๓ จังหวัดมหาสารคาม โดยตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</b>  <b>ปัญหา/อุปสรรค</b> ผู้รับบริการจำ LMP ไม่แม่นยำ เมื่อนัด U/S แล้วอายุครรภ์เกิน การระบาดของโรคโควิด ๑๙ การบันทึกข้อมูล ANC ที่ไม่สมบูรณ์</p> <p><b>ข้อเสนอแนะ</b> การกำกับติดตาม หรือบันทึกข้อมูลเป็นรายไตรมาส มีผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลที่ชัดเจน</p> <p><b>โอกาสพัฒนา</b> ระบบข้อมูล/คืนข้อมูล/มีรูปแบบ/โปรแกรมในการกำกับติดตามที่สะดวกขึ้น โปรแกรมรายงาน/คืนข้อมูล /ระยะเวลาการบันทึกข้อมูล รวมงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อความสะดวกในการกำกับติดตาม และการบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการ</p> <p><b>แผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๕</b> ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ขยายเครือข่าย รพ.สุทธาเวช อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนความรู้/แนวทางการให้คำปรึกษา ประชาสัมพันธ์คัดกรอง/สิทธิประโยชน์ สรุปผลการดำเนินงาน/คืนข้อมูล/วางแผนการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย</p> <p><b>๔.๑.๔ จังหวัดร้อยเอ็ด</b>  <b>- ตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด</b>  <b>ปัญหา/อุปสรรค</b> หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการช้า การส่งต่อล่าช้า ขาดความตระหนักการย้ายถิ่น สถานการณ์โรคติดต่อ</p> <p><b>แนวทางการแก้ไข</b> การสำรวจค้นหาเชิงรุก พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการเชื่อมโยงข้อมูล ให้องค์ความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย สร้างความตระหนัก</p> <p><b>แผนพัฒนา ปี ๒๕๖๕</b> พัฒนาศักยภาพบุคลากรการให้คำปรึกษาในคลินิก ANC</p>	<p>- มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบจังหวัดกาฬสินธุ์ วางแผนพัฒนาศักยภาพสูตินรีแพทย์ในการเจาะน้ำคร่ำหญิงตั้งครรภ์ โดยสามารถมาพัฒนาศักยภาพได้ที่ รพ.ขอนแก่น และรพ.ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่นได้ตามวันนัดของแต่ละแห่ง</p>



เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำ ของคณะ
<p>๔.๒ ผลการตรวจคัดกรองการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ด้วยวิธี Quadruple test ของหน่วยบริการตรวจคัดกรองเขตสุขภาพที่ ๗</p>	<p>- <b>ตัวแทน หน่วยบริการตรวจคัดกรองห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์</b> ผลประกอบการ และความเสี่ยงที่ตรวจพบ RISK ที่ตรวจพบในปี พ.ศ.๒๕๖๔ พบว่า T๒๑ : ๑๓๗/๒๓๘๓ = ๕.๗% T๑๘ : ๒๗/๒๓๘๓ = ๑.๑% NTD : ๒๓/๒๐๑๔ = ๑.๑%</p> <p>- <b>ตัวแทน หน่วยบริการตรวจคัดกรองห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลขอนแก่น</b> ผลประกอบการ และความเสี่ยงที่ตรวจพบ RISK ที่ตรวจพบในปี พ.ศ.๒๕๖๔ พบว่า รพ.ขอนแก่น T๒๑ : ๒๑๗/๑๖๓๓ = ๑๓.๓% T๑๘ : ๒๐/๑๖๓๓ = ๑.๒% NTD : ๑๖/๑๖๓๓ = ๐.๙% จังหวัดกาฬสินธุ์ T๒๑ : ๒๓๓/๑๘๓๕ = ๑๒.๗% T๑๘ : ๒๕/๑๘๓๕ = ๑.๔% NTD : ๒๐/๑๘๓๕ = ๑.๑%</p> <p>- <b>ตัวแทน หน่วยบริการตรวจคัดกรองห้องปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น</b> ผลประกอบการ และความเสี่ยงที่ตรวจพบ RISK ที่ตรวจพบในปี พ.ศ.๒๕๖๔ พบว่า รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ ขอนแก่น T๒๑ : ๓๕/๔๔๖ = ๗.๘% NTD : ๕/๔๔๖ = ๑.๑% ไม่พบ T๑๘ จังหวัดมหาสารคาม T๒๑ : ๑๑๐/๑๒๗๒ = ๘.๖% T๑๘ : ๙/๑๒๗๒ = ๐.๗% NTD : ๑๖/๑๒๗๒ = ๑.๓% จังหวัดร้อยเอ็ด T๒๑ : ๒๔๙/๒๕๓๖ = ๙.๘% T๑๘ : ๒๐/๒๕๓๖ = ๐.๘% NTD : ๒๕/๒๕๓๖ = ๑.๐%</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการลงข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ผลเสี่ยงสูง T๑๓, T๑๘ และ T๒๑ ตามระบบ สปสช.สามารถเบิกจ่ายตามแนวทางเบิกจ่ายของสปสช.</p>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ</b></p>		
<p>๕.๑ ทหหรือแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยนางสาวนิศรา นามบุญเรือง ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น</p>	<p>- <b>ด้านบุคลากร</b> ๑) พัฒนาศักยภาพแพทย์ พยาบาล ในการตรวจอัลตราซาวด์ยืนยันอายุครรภ์ ๒) พัฒนาศักยภาพแพทย์ในการเจาะน้ำคร่ำหญิงตั้งครรภ์โดยฝึกปฏิบัติจริงกับสูติแพทย์โรงพยาบาลขอนแก่นและโรงพยาบาลศรีนครินทร์ โดยเฉพาะจังหวัดกาฬสินธุ์ ๓) พัฒนาศักยภาพพยาบาลในการให้คำปรึกษาและการบันทึกแบบฟอร์ม</p> <p>- <b>ด้านโปรแกรมการลงบันทึกข้อมูล</b> โดยการใช้สื่อออนไลน์ผ่านระบบ Google site ๑) เชื่อมต่อข้อมูลระหว่าง ๓ โปรแกรม คือโปรแกรมของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น โปรแกรม สปสช. และโปรแกรม IReport+ โดยของ Username และ Password กับสปสช.</p> <p><b>หญิงตั้งครรภ์</b> ๑) ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์โดยใช้ช่องทางผ่านสื่อออนไลน์ต่าง ๆ</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงาน สสจ.ทั้ง ๔ จังหวัด และศอ. ๗ ขอนแก่นดำเนินการ</p>

.....ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไปในสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนมกราคม ๒๕๖๕.....

เอกสารพิมพ์ลิงค์นี้ <http://shorturl.at/abdpv> หรือ QR Code



**ผู้สรุปรายงานการประชุม**

นางสาวธนิตรา นามบุญเรือง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

**ผู้ตรวจรายงานการประชุม**

นางกรแก้ว ธิรพงษ์สวัสดิ์

นายแพทย์ชนันต์ มาลัยกนก

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก