

สรุปรายงานการประชุม“คณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันพุธที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑.	รศ.ดร.ถวัลย์วงศ์	รัตนสิริ	อาจารย์พิเศษ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ที่ปรึกษา
๒.	นายชาติตรี	เมธาธรธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	ประธาน
๓.	นายสมศักดิ์	ประวิภาณวัตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญโรงพยาบาลขอนแก่น	กรรมการ
๔.	นางมนสิชา	เมฆจรัสสนภา	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น	กรรมการ
๕.	นายสุนทร	กัณหาสุระ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๖.	นางธิโสภิญ	ทองไทย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ขอนแก่น	กรรมการ
๗.	นางสาววิไลลักษณ์	ปิยะวัฒน์พงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ขอนแก่น	กรรมการ
๘.	นางมัทนี	ชีวะเสถียรชัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ขอนแก่น	กรรมการ
๙.	นางพรรณวดี	ชาติวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๑๐.	นางเพ็ญ	จิระชิวน์นท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	กรรมการ
๑๑.	นางชิตชนัญ	โพธิ์ชัยหล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๒.	นางสรานัญจิต	อินศร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๑๓.	นางสาวธนิตรา	นามบุญเรือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้ร่วมประชุม

๑.	นายชนัดธ์	มาลัยกนก	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๒.	นางพรรณราย	ชูศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
๓.	นางสาวฐิตพัฒน์	สุวรรณธรรมา	หัวหน้างานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
๔.	นางสุจิรา	ขวาแซ่น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๕.	นางขวัญใจฤทัยรัตน์	ต้นตยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๖.	นางสนทอง	ไชยบุญเรือง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๗.	นางสาวอชิษฐาน	สารินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๘.	นางสาวลัดดา	ดีอันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๙.	นางสาวสุพัตรา	บุญเจียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๑๐.	นางนรินทร์	มาตรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๑๑.	นายปิยะ	บุรีโส	นักโภชนาการชำนาญการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๑๒.	นางสาววชิราภรณ์	เคนกุดรัง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
๑๓.	นางปวีณา	บุตตานาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการโรงพยาบาลขอนแก่น
๑๔.	นางกานต์ชนก	ผลจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการโรงพยาบาลศรีนครินทร์
๑๕.	นางบุญสวน	คาระวะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๑๖.	นางรัฐจวน	เครือวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลโพนทอง
๑๗.	นางสาวอารินรดา	ลาดลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
๑๘.	นางพัชรภรณ์	ฤทธิ์รักษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ผู้ไม่มาประชุม

๑.	ผศ.ปิยะมาศ	ศักดิ์ศิริวุฒโต	ภาควิชาสูติรีเวชวิทยา โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๒.	นายไพโรจน์	ศิริรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๓.	นายชิตเขต	โตเหมือน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๔.	นางสุธาสนี	เมทินีดล	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	กรรมการ
๕.	นายฤทธิรงค์	เรืองฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๖.	นางสุนันทา	คณะมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๗.	นางณิชภัค	กุस्ताฟสัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น	กรรมการ
๘.	นางสาวอนงค์	แสงสูว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๙.	นางนิตติมา	นิลผาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๐.	นางสัจจพร	ไชยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๑.	นางพูนสุข	บุญมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลชุมแพ	กรรมการ
๑๒.	นางสุปัญญา	นนทะเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพล	กรรมการ
๑๓.	นางมณฑนา	มิตรชัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลขอนแก่น	กรรมการ
๑๔.	นายมานพ	โพธิ์รัตน์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๑๕.	นายประเนียร	วงศ์อำมาตย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๖.	นางสาวสุวิดา	บุญชะโด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	กรรมการ
๑๗.	นางสาวอมรรัตน์	หมั่นสร้างหมั่นเก็บ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	กรรมการ
๑๘.	นายประจวบ	ชัยมณี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์	กรรมการ
๑๙.	นางสาวกัญญาภัทร	คำโสม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗”

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

ในวันพุธ ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ		
๑.๑ ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	คำสั่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ เลขที่ ๓๖/๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เมื่อตรวจสอบพบว่ามีรายชื่อผู้ที่เกษียณอายุราชการ และมีการเปลี่ยนหน้าที่รับผิดชอบ จึงมอบหมายให้แต่ละจังหวัดทบทวนรายชื่อคณะกรรมการใหม่และส่งรายชื่อมาที่ทีมเลขานใน Line Group “R๗ Down Committee” หรือ Line ส่วนตัว	-มติที่ประชุมรับทราบ - รับรองรายงานการประชุม - ทีมเลขาทบทวนตรวจสอบรายชื่ออีกครั้ง
วาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ		
๒.๑ ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์เขตสุขภาพที่ ๗ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยนางสาวธนิตรา นามบุญเรืองพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ จากการวิจัยของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)ปี ๒๕๕๔ พบว่า การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์มีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เนื่องจากเด็กที่เป็นกลุ่มอาการดาวน์ ๑ คน อาจจะมีค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการเลี้ยงดูเด็กปกติตั้งแต่เกิดจนเสียชีวิตประมาณ ๒.๕ ล้านบาทการที่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ทุกสิทธิ์ ทุกอายุ ได้รับการตรวจกรอง หากผลตรวจเป็นบวกจะได้รับคำแนะนำให้เจาะน้ำคร่ำ ส่งผลให้ จำนวนเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ลดลงมากกว่า ร้อยละ ๕๐ลดอัตราการสูญเสียทารกปกติจากการทำหัตถการ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙ กรมอนามัยได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ประเทศไทย ปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ โดยได้งบประมาณจาก สปสช. จำนวนเงิน ๗,๖๒๒,๘๐๐ บาท ดำเนินการนำร่อง ๖ จังหวัด (ตรวจคัดกรองให้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกสิทธิ์ ทุกอายุ และทุกครรภ์)เขต ๑ เชียงใหม่ ลำพูนคณะแพทย์ มช.เขต ๓ นครสวรรค์รพ.สส.นครสวรรค์เขต ๗ ขอนแก่น คณะแพทย์ มช.เขต ๑๒ สงขลา ยะลาคณะแพทย์ มอ. และคณะเทคนิคการแพทย์ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓สปสช. ได้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๙ “ให้หญิงไทยทุกสิทธิ์ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ทุกครรภ์ ทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรอง ด้วยวิธี Quadruple test และในรายที่มีผลเป็นเสี่ยงสูง ให้ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ และยุติการตั้งครรภ์ตามแนวทางเวชปฏิบัติ”กรมอนามัย จัดทำโครงการป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ มีจังหวัดที่สมัครเข้าร่วม จำนวน ๓๗ จังหวัด (พื้นที่ขยาย)แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗	- มติที่ประชุมรับทราบ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
	<p>คำสั่งเลขที่ ๓๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑- จังหวัดขอนแก่น (นาร่อง) คือให้ดำเนินการต่อไปในแบบเดิม (ตรวจคัดกรองทุกกลุ่มอายุ ทุกสิทธิ์ ทุกครรภ์)</p> <p>- จังหวัดมหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ ตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ ๓๕ ปีขึ้นไป (เริ่มดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒)</p> <p>ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๓ จากระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด สปสช. ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test (QT) ร้อยละ ๓๘.๕๙ และร้อยละ ๓๒.๓๐ ตามลำดับ (หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๑๗,๒๕๘ ราย และ ๑๔,๒๘๖ ราย ตามลำดับ ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test ๖,๖๖๐ ราย และ ๔,๖๐๙ ราย เนื่องจากอีก ๓ จังหวัด (มหาสารคาม กาฬสินธุ์ และร้อยเอ็ด) ตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปและพบผลเสี่ยงสูงต่อกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๘.๗๘ และร้อยละ ๗.๕๐ ตามลำดับ (๕๘๕ ราย และ ๓๔๖ รายลำดับ) เสี่ยงสูงต่อความผิดปกติอื่น ๆ (Neural Tube Defects/Trisomy ๑๘/Trisomy ๑๓) ร้อยละ ๐.๖๓ และร้อยละ ๐.๖๕ ตามลำดับ (๔๒ ราย และ ๓๐ ราย ตามลำดับ) เจาะน้ำคร่ำเมื่อพบเสี่ยงสูง ร้อยละ ๖๘.๔๒ และร้อยละ ๕๑.๕๙ ตามลำดับ (๔๒๙ ราย และ ๑๙๔ ราย ตามลำดับ) ตรวจโครโมโซมพบทารกกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๑.๓๙ และ ร้อยละ ๒.๕๗ (๖ ราย และ ๕ ราย ตามลำดับ) พบความผิดปกติอื่น ๆ ร้อยละ ๓.๒๖ และ ร้อยละ ๔.๑๒ ตามลำดับ (๑๔ ราย และ ๘ ราย ตามลำดับ) และยุติการตั้งครรภ์ร้อยละ ๓๕.๐๐ และร้อยละ ๕๓.๘๕ ตามลำดับ (๗ ราย และ ๗ ราย ตามลำดับ) ผลตรวจโครโมโซมเป็นบวกแต่ไม่ยุติการตั้งครรภ์ร้อยละ ๔๕.๐๐ และร้อยละ ๕๓.๘๕ ตามลำดับ (๙ ราย และ ๙ ราย ตามลำดับ)</p>	
<p>๒.๒ ผลการดำเนินงาน โครงการป้องกันและควบคุม กลุ่มอาการดาวน์ ปี ๒๕๖๒- ๒๕๖๓</p> <p>๒.๒.๑ ผลการดำเนินงาน โครงการป้องกันและควบคุม กลุ่มอาการดาวน์ จังหวัด ขอนแก่นปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น</p>	<p>ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ปี ๒๕๖๓ โดยมีช่องทางการติดตามการดำเนินงานผ่าน group line video conference แลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามการดำเนินงาน ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ครั้งต่อไปจัดในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๔ และสรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓</p> <p>พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test (QT) ๔,๓๗๖ ราย และพบผลเสี่ยงสูงต่อกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๖.๕๑ (๒๘๕ ราย) เจาะน้ำคร่ำเมื่อพบเสี่ยงสูง ร้อยละ ๘๐.๓๖ (๒๒๙ ราย) ตรวจโครโมโซมพบทารกกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๑.๗๕ (๔ ราย) และยุติการตั้งครรภ์ร้อยละ ๑๐๐ (๔ ราย)</p> <p>ปัญหาและอุปสรรค</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ บุคลากร(ผู้ให้บริการ)ภาระงานมากขึ้น (เวลาในการให้คำปรึกษา/การU/Sที่เพิ่มขึ้น /การนัดฝากครรภ์บ่อยขึ้น) <p>(ปกติจะนัดคนไข้มาU/Sอายุครรภ์ ๒๐ สัปดาห์ เมื่อมีโครงการได้มีการปรับการนัดเป็นช่วงอายุครรภ์ ๑๔ - ๑๘ สัปดาห์ แต่อาจไม่ได้ตรวจเนื่องจากหลังการทำU/S แล้ว อายุครรภ์ไม่ได้อยู่ในช่วงที่กำหนดจึงนัดมาใหม่)</p> <p>ผู้รับบริการ(หญิงตั้งครรภ์)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้รับบริการที่เข้าร่วมโครงการ เมื่อผลเลือดและผลโครโมโซมออกมามีความผิดปกติอย่างอื่นที่ไม่ใช่ดาวน์ ไม่สามารถเบิกเงินในโครงการนี้ได้ ควรมีแนวทางในการช่วยเหลือต่อไป ๒. ต้องกลางานเพื่อมารับบริการในแต่ละครั้งถ้าเพิ่มจำนวนครั้งการมารับบริการที่โรงพยาบาล จะมีปัญหาต่อการทำงานค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
	<p>มารับบริการ</p> <p>๓. การไม่มาตรวจตามนัด /เปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ ติดต่อไม่ได้ ทำให้อายุครรภ์เกินเวลาที่จะตรวจเลือดได้</p> <p>๔. ถ้ามีผู้รับบริการอายุมากกว่า ๓๕ ปี ต้องมีทางเลือกให้คือส่งเจาะน้ำคร่ำตามเกณฑ์หรือเข้าโครงการดาวนแต่ถ้าผลตรวจเลือดLow risk และยืนยันขอตรวจน้ำคร่ำต้องเสีย ค่าใช้จ่ายเอง</p> <p>ระบบบริการ</p> <p>❖ โรงพยาบาลที่รับเจาะน้ำคร่ำยังไม่ขึ้นขั้นตอนการบริการที่ชัดเจน (ต้องโทรจองคิวก่อนบางที่ประสานคนที่รับผิดชอบไม่ได้) (รพ.ศรีนครินทร์)</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑.โปรแกรม</p> <p>-การลงข้อมูลซ้ำซ้อนทำให้เพิ่มภาระงาน</p> <p>๒.ระบบ</p> <p>--รพช.ต้องมีการจัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องในCUPเกี่ยวกับโครงการดาวนตั้งแต่ความรู้ การคัดกรอง ระบบส่งต่อ ระบบนัด การติดตาม (ทำเป็นแนวทางสำหรับรพสต./รพช.)</p>	
<p>๒.๒.๒ ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน โรงพยาบาลขอนแก่น ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนโรงพยาบาลขอนแก่น</p>	<p>ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน ปี ๒๕๖๓</p> <p>ผลการดำเนินงาน พบว่า (๑) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรอง QT ร้อยละ ๖๕.๕ (๑,๓๑๘ ราย) (๒) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจคัดกรองมีความเสี่ยงสูง (High Risk) ร้อยละ ๖.๖ (๘๗ ราย) (๓) หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (High Risk) ที่ได้รับการเจาะน้ำคร่ำ ร้อยละ ๓๒.๑๘(๒๘ ราย) (๔) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจโครโมโซมเป็นบวก (Positive) ร้อยละ ๓.๕๗ (๑ ราย) (๕) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจโครโมโซมเป็นบวก (Positive) ได้ยุติการตั้งครรภ์ (Termination of Pregnancy) ร้อยละ ๑๐๐ (๑ ราย)</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>
<p>๒.๒.๓ ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนโรงพยาบาลศรีนครินทร์</p>	<p>ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน ปี ๒๕๖๓</p> <p>ผลการดำเนินงาน พบว่า (๑) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรอง QT ร้อยละ ๔๖.๘๗ (๕๔๓ ราย) (๒) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจคัดกรองมีความเสี่ยงสูง (High Risk) ร้อยละ ๕.๕๒ (๓๐ ราย) (๓) หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (High Risk) ที่ได้รับการเจาะน้ำคร่ำ ร้อยละ ๗๓.๓๓ (๒๒ ราย) ไม่พบหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจโครโมโซมเป็นบวก (Positive) และได้ยุติการตั้งครรภ์</p> <p>สถิติการให้บริการตรวจ QT ของงานห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูงโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ในช่วงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๕,๖๘๓ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๔๘๐ ราย (ร้อยละ ๘.๔๕) เมื่อแยกเป็นช่วงอายุพบว่า หญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๕๕๗ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๒๙ ราย (ร้อยละ ๕.๒๑) หญิงตั้งครรภ์อายุ ๒๐-๒๕ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๑,๒๐๑ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๓๐ ราย (ร้อยละ ๒.๕๐) หญิงตั้งครรภ์อายุ ๒๕-๓๐ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๑,๓๖๕ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๔๙ ราย (ร้อยละ ๓.๕๙) หญิง</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
	ตั้งครรภ์อายุ ๓๐-๓๕ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๑,๑๕๓ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๖๘ ราย (ร้อยละ ๕.๙๐) หญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕-๔๐ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๑,๑๓๒ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๑๙๑ ราย (ร้อยละ ๕.๙๐) และหญิงตั้งครรภ์อายุมากกว่า ๔๐ ปี ได้รับการตรวจ QT จำนวน ๒๗๕ ราย ผล QT พบเสี่ยงสูง (High Risk) จำนวน ๑๑๓ ราย (ร้อยละ ๔๑.๐๙)	
๒.๓ ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ จังหวัดมหาสารคามปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	<p>ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ในหญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๓ พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test (QT) ร้อยละ ๕.๙๔ และร้อยละ ๗.๖๘ ตามลำดับ (หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๒,๖๔๔ ราย และ ๑,๘๘๗ ราย ตามลำดับ) ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test ๑๕๗ ราย และ ๑๐๐ ราย เนื่องจากเพิ่งเริ่มระบบการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์หญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป และพบผลเสี่ยงสูงต่อกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๑๘.๑๘ และร้อยละ ๙.๖๐ ตามลำดับ (๒๔ ราย และ ๑๒ ราย ลำดับ) เสี่ยงสูงต่อความผิดปกติอื่น ๆ (Neural Tube Defects/Trisomy ๑๘/Trisomy ๑๓) ร้อยละ ๑.๔๐ และร้อยละ ๒.๗๖ ตามลำดับ (๒ ราย และ ๖ ราย ตามลำดับ) เจาะน้ำคร่ำเมื่อพบเสี่ยงสูง ร้อยละ ๖๙.๒๓ และร้อยละ ๖๖.๖๗ ตามลำดับ (๑๘ ราย และ ๑๒ ราย ตามลำดับ) ตรวจโครโมโซมยังไม่พบทารกกลุ่มอาการดาวน์ หรือความผิดปกติอื่น ๆ และยังไม่มีการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>ปัญหาและอุปสรรค ๑.ได้รับผล QT ช้า (๑ เดือน) ๒.ไม่ได้รับค่าขนส่ง ๑๐๐ บาท ๓.เพิ่มภาระงาน รพ.มค.ในการคัดกรอง QT ๔.เอกสารกรอกข้อมูลมีจำนวนมาก</p>	- มติที่ประชุมรับทราบ
๒.๔ ผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	<p>ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ในหญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๓ พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test (QT) ร้อยละ ๒.๖๕ และร้อยละ ๔.๐๕ ตามลำดับ (หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๑๐,๕๑๙ ราย และ ๑๐,๑๒๕ ราย ตามลำดับ) ได้รับการคัดกรอง Quadruple Test ๒๗๙ ราย และ ๔๑๐ ราย เนื่องจากเพิ่งเริ่มระบบการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์หญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป และพบผลเสี่ยงสูงต่อกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๒๐.๗๙ และร้อยละ ๒๗.๓๒ ตามลำดับ (๕๘ ราย และ ๑๑๒ ราย ลำดับ) เสี่ยงสูงต่อความผิดปกติอื่น ๆ (Neural Tube Defects/Trisomy ๑๘/Trisomy ๑๓) ร้อยละ ๓.๕๙ และร้อยละ ๒.๖๗ ตามลำดับ (๑๐ ราย และ ๑๑ ราย ตามลำดับ) เจาะน้ำคร่ำเมื่อพบเสี่ยงสูง ร้อยละ ๖๙.๑๑ และร้อยละ ๗๑.๕๔ ตามลำดับ (๔๗ ราย และ ๘๘ ราย ตามลำดับ) ตรวจโครโมโซมพบทารกกลุ่มอาการดาวน์ร้อยละ ๖.๓๘ และ ร้อยละ ๑.๓๔ (๓ ราย และ ๑ ราย ตามลำดับ) พบความผิดปกติอื่น ๆ ร้อยละ ๑.๓๔ และ ร้อยละ ๑.๓๔ ตามลำดับ (๑ ราย และ ๑ ราย ตามลำดับ) และยุติการตั้งครรภ์ร้อยละ ๑๐๐ และร้อยละ ๑๐๐ ตามลำดับ (๔ ราย และ ๒ ราย ตามลำดับ)</p> <p>ปัญหาและอุปสรรค ๑. หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการช้า ๒. การส่งต่อล่าช้า ๓. ขาดความตระหนัก ๔. การแจ้งผลตรวจล่าช้า</p> <p>แนวทางการแก้ไข ๑. การสำรวจค้นหาเชิงรุก ๒. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการเชื่อมโยงข้อมูล ๓. ให้องค์ความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย สร้างความตระหนัก ๔. ประสานติดตามผลตรวจ</p>	- มติที่ประชุมรับทราบ

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
<p>๒.๕ ผลการดำเนินงาน โครงการป้องกันและควบคุม กลุ่มอาการดาวน์ จังหวัด กาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยตัวแทนสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์</p>	<p>การดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ปี ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงาน พบว่า (๑) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรอง QT ร้อยละ ๘.๓๙(๑๖๒ ราย) (๒) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจคัดกรองมีความเสี่ยงสูง (High Risk) ร้อยละ ๒๒.๘๔(๓๗ราย) (๓) หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (High Risk) ที่ได้รับการเจาะน้ำคร่ำ ร้อยละ ๙๑.๘๙ (๓๔ราย) ไม่พบหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจโครโมโซมเป็นบวก (Positive) และได้ยุติการตั้งครรภ์ ปัญหาและอุปสรรค ๑. ไม่ได้ตรวจ QT ครบทุกรายสาเหตุดังนี้เมื่อให้คำปรึกษา เลือกรวิธีอื่น พบแพทย์ MFM, NIPT ,Thai niftyLate ANC และฝากครรภ์มาจากที่อื่น NO PND ๒. เมื่อ AC แล้ว พบผิดปกติ หากต้องการตั้งครรภ์ต่อ จะให้คำแนะนำ ให้ความรู้เกี่ยวกับเด็กอาการดาวน์โดยมีพยาน และหากต้องการยุติการตั้งครรภ์ ที่โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ๓. อายุครรภ์เมื่อ อัลตราซาวด์ GA ไม่ ถึง ๑๔ สัปดาห์หญิงตั้งครรภ์ต้องได้ตรวจเลือด ๒ ครั้ง ๗ ราย เรียนปรึกษาสูติแพทย์แนะนำอัลตราซาวด์ และ วัด BPD at GA ๑๕wks (มากกว่า ๒๑.๐mm – ๕๗.๐mm) ๔. U/S จำเป็นต้องตรวจในวันที่ ส่งตรวจ Quadruple test (แก้ไขแล้ว) ๕. การส่งLab ล้ำช้าจากLab→ไปยัง Lab ศูนย์ฯ(๑.จากการรออนุมัติ จากผอ. และ๒. ต้องมีrefer ออกเข้าวันศุกร์ แก้ไขโดย ขอส่ง Specimen ก่อน ไปrequest ตามหลัง) ๖. Lab ส่งตรวจเจาะเลือด ทุกวันจันทร์ ถึงพฤหัสบดี ศุกร์ รวบรวมส่ง ๗. พยาบาลผู้ ให้คำปรึกษา เสนอการให้คำปรึกษาก่อนตัดสินใจและควรให้ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ก่อนที่จะตัดสินใจตรวจก่อน อย่างน้อย ๑ สัปดาห์</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>
<p>วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อ พิจารณา</p>		
<p>๓.๑ ทหรีอ แนว ทาการ ดาเนินงานโครงการป้องกัน และควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p>	<p>แนวทางการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดตามจังหวัดดังต่อไปนี้ ๑. จังหวัดขอนแก่น ๑.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ส่งตรวจ QT เจาะน้ำคร่ำ และยุติการตั้งครรภ์ ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ๑.๒ โรงพยาบาลขอนแก่น ส่งตรวจ QT เจาะน้ำคร่ำ และยุติการตั้งครรภ์ ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ๑.๓ โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดขอนแก่น ส่งตรวจ QT ที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ส่งเจาะน้ำคร่ำที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ขอนแก่น , โรงพยาบาลชุมแพ, โรงพยาบาลพล และโรงพยาบาลสิรินธร และส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่ โรงพยาบาล ขอนแก่น, โรงพยาบาลชุมแพ, โรงพยาบาลพล และโรงพยาบาลสิรินธร ๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ. ๗ขอนแก่นส่งตรวจ QT ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น (๑ตุลาคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และ</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/ คำแนะนำของคณะ
	<p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ขอนแก่น (เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ส่งเจาะน้ำคร่ำที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ขอนแก่น และส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลขอนแก่น</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคาม ส่งตรวจ QT ที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น (๑ตุลาคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ขอนแก่น (เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ส่งเจาะน้ำคร่ำ และส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <p>๓. จังหวัดร้อยเอ็ด ส่งตรวจ QT ที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น (๑ตุลาคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๗ขอนแก่น (เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ส่งเจาะน้ำคร่ำ และส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด</p> <p>๔. จังหวัดกาฬสินธุ์ ส่งตรวจ QT ที่ โรงพยาบาลขอนแก่น ส่งเจาะน้ำคร่ำที่โรงพยาบาลขอนแก่น, โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ และโรงพยาบาลกุดฉิมรายณ์, โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และโรงพยาบาลยางตลาด และส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลขอนแก่น</p>	
วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)		
๔.๑ การรวบรวมไฟล์ส่งยื่นขอ อุทธรณ์การจ่ายชดเชยค่า ขนส่ง QT ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	การรวบรวมไฟล์ส่งยื่นขออุทธรณ์การจ่ายชดเชยค่าขนส่ง QT ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แต่ละจังหวัดรวบรวมไฟล์ส่งมาให้ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น เพื่อทำหนังสือส่งไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นภาพเขตสุขภาพที่ ๗	- มติที่ประชุมรับทราบ มอบหมายให้ ผู้รับผิดชอบงานสสจ. และศอ. ๗ ขอนแก่น ดำเนินงานต่อ

.....ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไปในวันที่ ๒๓ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓.....

เอกสารพิมพ์ลิงค์นี้ <https://cutt.ly/zsDyiZH> หรือ QR Code



นางสาวธนิตรา นามบุญเรือง

พิมพ์

นายชนันต์ มาลัยกนก ตรวจทาน