



## บันทึกข้อความ (ผ่านระบบอินทราเน็ต)

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ที่ สธ 0917.03/

วันที่ 20 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ตามที่ข้าพเจ้า นางสาวอริษฐาน สารินทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และผู้มีรายนามต่อไปนี้

- 1 นายชนัดต์ มาลัยกนก ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
- 2 นางอรพินท์ ภาคภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- 3 นางสาวกันยารัตน์ สมบัติธีระ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
- 4 นางสาวจันทิยา เนติวิจิตรธรรม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 5 นางสาวลัดดา ดีอันกอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 6 นางสาวธนิตรา นามบุญเรือง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ได้รับอนุมัติให้จัด ( / ) อบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน  
( ) เป็นวิทยากร  
( ) ไปราชการอื่น

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อบูรณาการและพัฒนารูปแบบโปรแกรมเฝ้าระวัง คัดกรอง และจัดการความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 7

ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ

ภายใต้กิจกรรม

ระหว่างวันที่ 19 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2563 ณ ห้องประชุมสวัสดี หงษ์เทศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชั้น 6 ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น จังหวัด

ใช้งบประมาณ

ต้นสังกัด ( ) ไม่ใช้งบประมาณ ( / ) เงินงบประมาณ(งบดำเนินงาน) ( ) เงินนอกงบประมาณ ( ) เงินลง  
ทะเบียน

ค่าเบี้ยเลี้ยง	1,440.00 บาท	ค่าลงทะเบียน	- บาท	ค่าอาหารเที่ยง	3,840.00 บาท
ค่าที่พัก	1,900.00 บาท	ค่าวัสดุ	- บาท	ค่าอาหารเย็น	- บาท
ค่าพาหนะ	8,918.00 บาท	ค่าวิทยากร	2,400.00 บาท	ค่าอื่นๆ	- บาท
ค่าน้ำมัน	- บาท	ค่าอาหารว่างฯ	2,240.00 บาท	รวมทั้งหมด	20,738.00 บาท

หน่วยงานอื่น - บาท

ข้าพเจ้าขอสรุปสาระสำคัญของการไปราชการดังกล่าวดังนี้

จำนวนผู้เข้ารับการประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ทั้งหมด 25 คน ชาย 14 คน หญิง 11 คน

### 1. วัตถุประสงค์

เพื่อทบทวนหาแนวทางพัฒนารูปแบบโปรแกรมเฝ้าระวัง คัดกรอง และจัดการความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ให้สามารถ

ใช้ร่วมกันได้ในเขตสุขภาพที่ 7

## 2. สรุปสาระสำคัญ

ในการที่จะบูรณาการโปรแกรมและพัฒนารูปแบบโปรแกรมเฝ้าระวัง คัดกรองและจัดการความเสี่ยง ในหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 7 นั้น จำเป็นที่จะต้องได้รับความร่วมมือจากทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 7 ซึ่งจากการประชุมครั้งนี้ทำให้เห็นว่าแต่ละโปรแกรมมีความคล้ายคลึงกันในการเก็บข้อมูลแต่มีจุดประสงค์ในการใช้งานที่ต่างกันออกไป ซึ่งในระบบการใช้งานข้อมูลจะเป็นการส่งต่อข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จนถึงระดับอบสม. ดังนั้นข้อมูลที่จะส่งต่อจะต้องเห็นข้อมูลที่ต่อเนื่อง เพื่อการประเมิน ดูแลและส่งต่อผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับปัญหาที่พบส่วนใหญ่ คือการลงข้อมูลซ้ำ ซึ่งหากตัวระบบมีความเชื่อมต่อกันจะช่วยให้แก้ไขปัญหานี้ได้ นอกจากนี้หากมีการเชื่อมต่อระบบกันแล้วจำเป็นที่จะต้องหาผู้ดูแลระบบ และควรมารออกแบบมุมมองของข้อมูลที่ต้องการให้ชัดเจนเพื่อสามารถใช้งานร่วมกันได้ทั้งเขต นอกจากนี้การติดตามเยี่ยมโดยอบสม. จะต้องออกแบบแอปพลิเคชันให้ใช้งานง่าย สามารถติดตามความคืบหน้าได้ โดยสรุปในการพัฒนารูปแบบโปรแกรมเฝ้าระวังฯ ควรดึงศักยภาพหรือจุดแข็งของแต่ละโปรแกรมมาใช้ โดย Safe mom มีจุดเด่นในเรื่องเป็นแอปพลิเคชันที่หญิงตั้งครรภ์สามารถประเมินความเสี่ยงได้ด้วยตนเอง ANC High Risk มีจุดเด่นคือสามารถนำข้อมูลต่างๆที่เป็นข้อมูลในรายงานอยู่แล้วหรือข้อมูลใหม่มาสรุปให้สามารถเห็นภาพได้ในหน้าเดียว และมีเกณฑ์ในการแสดงข้อมูลที่เน้นการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ที่ชัดเจน มีความครอบคลุมทั้งก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด และ Nemo Care มีการเชื่อมข้อมูลกับระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล (HIS: Hospital Information System) และข้อมูลมีความเป็นปัจจุบันมากที่สุด โดยทั้ง 3 ระบบกำลังมีการพัฒนาและปรับปรุงโปรแกรมให้ครอบคลุมและใช้งานง่าย ซึ่งหากสามารถเชื่อมโยงกันได้จะเกิดโปรแกรม เฝ้าระวัง คัดกรองและจัดการความเสี่ยง ในหญิงตั้งครรภ์ของเขตสุขภาพที่ 7 ที่สมบูรณ์ และสามารถใช้งานได้จริง

### 2.1 ผลงานเชิงปริมาณ

### 2.2 ผลงานเชิงคุณภาพ

### 2.3 ปัญหาอุปสรรค

### 2.4 ข้อเสนอแนะ

ประสานงานระหว่างผู้บริหารระดับเขต และระดับจังหวัด เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น และมีประสิทธิภาพ

## 3. หน่วยงานหรือกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องควรดำเนินการ ดังนี้

## 4. ภารกิจผู้ไปราชการต้องดำเนินการดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

( นางสาวอชิษฐา สารินทร์ )

ผู้สรุปรายงาน