



Health Intervention and Technology Assessment Program

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ Health Intervention and Technology Assessment Program

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 4330
วันที่ ๒๒ มี.ย. ๒๕๖๑

ที่ HITAP/135/2561

20 มีนาคม 2561

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
เลขที่รับ..... ๖24
วันที่..... 23 มี.ย. ๖1
เวลา..... 10.55 น.

เรื่อง ขอแก้ไขวันที่การอบรม

เรียน ปลัดกระทรวง/เลขาธิการ/อธิบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการ/กรรมการผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน

อ้างถึง หนังสือเลขที่ HITAP/67/2561 ลงวันที่ 6 มีนาคม 2561 เรื่องขอเชิญเข้าร่วมการอบรม (วง)

ตามที่โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP) กระทรวงสาธารณสุข จะจัดอบรม “การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 14” ระหว่างวันที่ 6 - 10 สิงหาคม พ.ศ.2561 ณ โรงแรมริชมอนด์ สไตลิส คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี และได้มีการส่งหนังสือเชิญเข้าร่วมการอบรมฯ ตามความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ ทางโครงการฯ มีความประสงค์ที่จะขอแก้ไขวันที่การอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการ จากเดิมวันที่ 9 - 11 สิงหาคม 2561 เป็นวันที่ 8 - 10 สิงหาคม 2561 โดยรายละเอียดอื่น ๆ ยังคงเดิมทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เห็นชอบขอแก้ไขวันที่การอบรม
- ส่งไปโครงการฯ
- มอบงานพัฒนาบุคลากรจังหวัดกระบี่
ค.ส.ท.
๒๔ มี.ย. ๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(ภญ.พัชรา สิทธีเวช)

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

Amr
24 มี.ย. 2561

(นางประภาพรธรรม สิทธิเวช,
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ข้าราชการชน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ประสานงานการเงิน : นางวันดี อาลีมีน อีเมล wanida.a@hitap.net
ประสานงานหลักสูตรการอบรม : 1. นายศุภวรรณ เพิ่มผลสุข อีเมล supawat.p@hitap.net
2. นางสาวณัฐธิดา มาลาทอง อีเมล natthida.m@hitap.net
โทรศัพท์ 0 2590 4549, 0 2590 4375-5 โทรสาร 0 2590 4369



โอกาสในการพัฒนาเพื่อขยายบริการ

1. **การขอใช้ข้อมูล:** กรมอนามัยควรพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจกรองให้สามารถติดตามผลได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ซึ่งจะทำให้ติดตามแก้ไขปัญหาการให้บริการได้ทันทั่วถึง

2. **บุคคลากรและคุณภาพบริการ:** ผู้ให้บริการควรได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโครงการตรวจกรองฯ ที่ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและความเข้าใจในการดำเนินงาน โดยข้อมูลที่ควรสื่อสารจากส่วนกลาง ได้แก่ แนวทางการการตรวจกรองที่ควรตรวจทุกกลุ่มอายุ การจัดสรรงบประมาณที่ใช้ในการตรวจกรองในระยะสั้นและระยะยาวจาก สปสช. มาสู่ผู้ให้บริการ แนวทางการดำเนินงานเมื่อทราบผลที่ได้จากการตรวจกรอง และแนวทางการพัฒนาคุณภาพของศูนย์วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้มีมาตรฐานและคุณภาพ

3. **งบประมาณ:** สปสช. ควรพิจารณาจัดสรรงบประมาณโดยจ่ายตามภาระงานเพราะจำนวนหญิงตั้งครรภ์ในแต่ละสถานพยาบาลแตกต่างกัน ส่งผลให้ต้นทุนในการให้บริการมีความแตกต่างกันด้วย

4. **สื่อ:** กรมอนามัยควรพัฒนาสื่อสำหรับการให้คำปรึกษาให้มีมาตรฐาน และมีหลากหลายชนิดเพื่อให้แต่ละพื้นที่เลือกใช้ตามความเหมาะสม แต่ยังคงไว้ซึ่งมาตรฐาน นอกจากนี้ควรพัฒนาแนวทางการให้คำปรึกษาที่สอดคล้องกับการปฏิบัติจริง ให้ข้อมูลเฉพาะที่เหมาะสม และคงไว้ซึ่งคุณภาพและมาตรฐาน

5. **การเชื่อมโยงข้อมูล:** สปสช. และกรมอนามัยร่วมกันพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลและแบบเก็บข้อมูลที่ไม่เป็นการเพิ่มภาระงาน และสามารถเชื่อมโยงกับการเก็บข้อมูลงานบริการที่ทำอยู่ปัจจุบัน และสามารถติดตามผลการดำเนินงานทั้ง อัตราการเข้าร่วมโครงการ จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบความเสี่ยงสูง อัตราการเกิดผลบวกจาก การตรวจเลือด อัตราการเจาะน้ำคร่ำ และอุบัติการณ์ของกลุ่มอาการดาวน์ รวมทั้งปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานในพื้นที่

6. **ทัศนคติของหญิงตั้งครรภ์:** ผู้ให้บริการควรสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับกลุ่มอาการดาวน์ รวมถึงบริการที่หญิงตั้งครรภ์จะได้รับได้ให้กับหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลให้หญิงตั้งครรภ์ได้ใช้ในการตัดสินใจเข้ารับบริการ

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- กระทรวงสาธารณสุขควรร่วมกับ สปสช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสานสัมพันธ์การตรวจกรองและวินิจฉัยกลุ่มอาการดาวน์ให้กับชุมชนและคลินิกเอกชนเพื่อให้เกิดการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์มาที่โรงพยาบาลชุมชนเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจกรองกลุ่มอาการดาวน์
- กรมอนามัยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำมาตรฐานการให้คำปรึกษาให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริง และพัฒนาสื่อที่ใช้ประกอบการให้คำปรึกษาให้มีเนื้อหาที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ให้บริการ
- กรมอนามัยและ สปสช. ควรร่วมมือกันปรับปรุงระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการและรายงานผลให้เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงาน และผู้ใช้ข้อมูลต้องการ
- กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และศูนย์วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการร่วมกันวางแผนการจัดส่งซีรุ่มให้มีมาตรฐาน โดยเฉพาะการส่งซีรุ่มข้ามจังหวัด
- กรมอนามัยร่วมกับ สปสช. สนับสนุนให้มีการพัฒนาและกำหนดเป้าหมายระยะเวลาการรายงานผลการตรวจสารซีรุ่มจากภายใน 2 สัปดาห์เป็นภายใน 1 สัปดาห์ หรือภายใน 3 วัน เพื่อให้มีเวลาในการทำหัตถการต่อไป
- กรมอนามัยควรบูรณาการแนวทางการตรวจกรองและวินิจฉัยของกลุ่มอาการดาวน์และธาลัสซีเมียของหญิงตั้งครรภ์ และการตรวจ ultrasound เพื่อทราบอายุครรภ์และค้นหาความผิดปกติของทารกในครรภ์ที่ดำเนินการอยู่แล้วในบริการฝากครรภ์

ผู้เขียน



ศรณีย์ ทนวัต
นักวิจัย
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

- หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์
สมัครรับได้ที่ comm@hitap.net โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง
- ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง
- ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เองได้ที่
www.hitap.net

ติดตามรายงานฉบับสมบูรณ์ได้ที่ <http://www.hitap.net/research/165078>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินโครงการนำร่องการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ โดย ภญ.ศุภาพร อึ้งอิงซอง ดร.จอนภวีญ โยธาสมุทร น.ส.ศรณีย์ ทนวัต น.ส.ศุภาพร อึ้งอิงซอง น.ส.สุวิมล ตั้งสถิตวิบูลย์ น.ส.ณัฐริดา มาลาทอง ดร.งนุช เตชะวัฒน์ขานนท์ ดร.ภญ.ศรณีญ ดันดีเอสถ



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



ติดต่อ:
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อําเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549
โทรสาร: 02-590-4374 และ 02-590-4363
อีเมล: hitap@hitap.net
เว็บไซต์: www.hitap.net