



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 4736
วันที่ 5 ก.ย. 65
เวลา 14:47

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๕๑ - ๕ ต่อ ๓๐๒

ที่ สก.๐๐๓๓.๐๐๘/๖๒๗๒

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุม และแนวทางบริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง
TSH Screening เขตสุขภาพที่ ๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

๑. เรื่องเดิม

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี สถาบันชีววิทยาศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๖ ร่วมมือจัดทำแนวทาง
บริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH Screening เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่
๒๐ กรกฎาคม ณ ห้องประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ผ่านระบบ Web Conference Zoom
meeting

๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ขอส่งสรุปรายงานการประชุมการจัดทำแนวทาง
บริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH Screening เขตสุขภาพที่ ๖

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอส่งสรุปรายงานการประชุมการจัดทำแนวทาง
บริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH Screening เขตสุขภาพที่ ๖ และขอความ
ร่วมมือดำเนินการตามแนวทางดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานคัดกรอง TSH Screening ไปยัง
E-mail : mchsakeao@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
เรียนมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรขอ.....

☐ อื่นๆ

(นางดารารัตน์ ไห้วงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
07 ก.ย. 2565

รายชื่อผู้รับผิดชอบงานคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด(TSH screening test) จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	หน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์
				ผู้รับผิดชอบงานหลัก	
				ผู้รับผิดชอบงานส่ง Lab	
				ผู้ตรวจสอบผล Lab และ ติดตามเด็กมารักษา	



ที่ สร ๐๖๐๗/ว ๒๕๖๗

ได้รับแจ้งจาก...
รับแจ้ง... ๑๕๖๙
วันที่ ๑๑ สค ๖๗
เวลา ๑๕.๐๙
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
๕๔/๒ หมู่ ๓ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
เลขที่ ๔๐๘
วันที่ ๑๑ สค ๖๗
เวลา ๑๕.๐๙

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๖, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/รพ.ทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุมจัดทำแนวทางบริหารจัดการ การคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองไทรอยด์ฮอร์โมน เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่มีความร่วมมือกันระหว่างศูนย์อนามัยที่ ๖ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์, โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อจัดทำแนวทางบริหารจัดการ การคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH screening เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี และผ่านระบบ Web Conference Zoom meeting นั้น

ในการนี้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ขอส่งสรุปรายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อน กำกับ ติดตามการดำเนินงาน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ในนาม...

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ขอส่งสรุปรายงานการประชุม
การจัดทำแนวทางบริหารจัดการ การคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง
TSH screening เขตสุขภาพที่ ๖

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ...

วันที่...

(นางศรีณยพร กิจไชยา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี

๑๗/๘/๖๗

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข

โทร. ๐ ๓๘๗๘ ๔๐๐๖-๗ ต่อ ๓๒๒

โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๕๑๖๕

(นางดารารัตน์ ใจวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (งานส่งเสริมสุขภาพ)
ปฏิบัติหน้าที่แทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ที่ สธ ๐๖๐๗/ ๒๕๖๕



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
๕๔/๒ หมู่ ๓ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๕

เลขที่	๑๔๕๐
วันที่	๗/๒๐
เวลา	๘.๓๕
เวลา	๑๔.๒๖

เรื่อง โปรดพิจารณาและลงนาม

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุมจัดทำแนวทางบริหารจัดการ การคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองไทรอยด์ฮอร์โมน เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเขตสุขภาพที่ ๖ โดยความร่วมมือระหว่าง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๖ และสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ ๖ โดยปรับปรุงและลดขั้นตอนของระบบบริการ วางระบบในการกำกับ ติดตาม เพื่อให้ทารกแรกเกิดได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที สามารถเข้าถึงบริการและได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานคัดกรองและดูแลโรคหายากในทารกแรกเกิดในเขตสุขภาพที่ ๖ ทั้งนี้ ได้มีการประชุมจัดทำแนวทางบริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH screening เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี และผ่านระบบ Web Conference Zoom meeting

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรีจึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมการจัดทำแนวทางบริหารจัดการการคัดกรองทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรอง TSH screening เขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อน กำกับ ติดตามการดำเนินงาน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีความต่อเนื่องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานต่อไป
ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๑๗๘
1/1๕๖
๖/๒๐๖๕

นางเกตุ สีนเทศ

(นายณรงค์ อภิกุลวนิช) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- ๙ ส.ค. ๒๕๖๕

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข

โทร. ๐ ๓๘๓๘ ๕๐๐๖-๗ ต่อ ๓๒๒

โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๕๑๖๕

สรุปรายงาน การประชุมการจัดทำแนวทางบริหารจัดการ การคัดกรองทารกแรกเกิด
 ที่ได้รับการคัดกรอง TSH Screening เขตสุขภาพที่ 6
 ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี และระบบสื่อสารทางไกล ZOOM meeting
 วันที่ 20 กรกฎาคม 2565

ประธานการประชุม นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

นางภารณี วสุเสถียร	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 6
นางเกตุ สินเทศ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
นพ.พนิต โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6
พญ.สุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6
นพ.สุรคเมธ มหาศิริมงคล	ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
ดร.เอกชัย พรหมเพชร	รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
นางพรรษา ไทยศรี	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
น.ส.นิตยา เพียรทรัพย์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
น.ส.วราพร ชลออำไพ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
น.ส.ธัญลักษณ์ ไพโรจน์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
น.ส.วันวิสาข์ เนตรเรืองแสง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
น.ส.สุภาพร นามมูลน้อย	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
น.ส.เอี่ยมพร นวนใหม่	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
น.ส.สุภาภรณ์ ดุพงค์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
น.ส.รวีวงศ์ ดิษยนันท์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
พญ.พศินี ภัทรกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธาน SP สาขากุมารเขตสุขภาพที่ 6
นางปณิสรา สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 6
น.ส.ปวีณภัสสร คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 6

น.ส.ดวงนภา ปงกา

นักโภชนาการชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๖

แพทย์ พยาบาลและผู้ปฏิบัติงานจาก โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

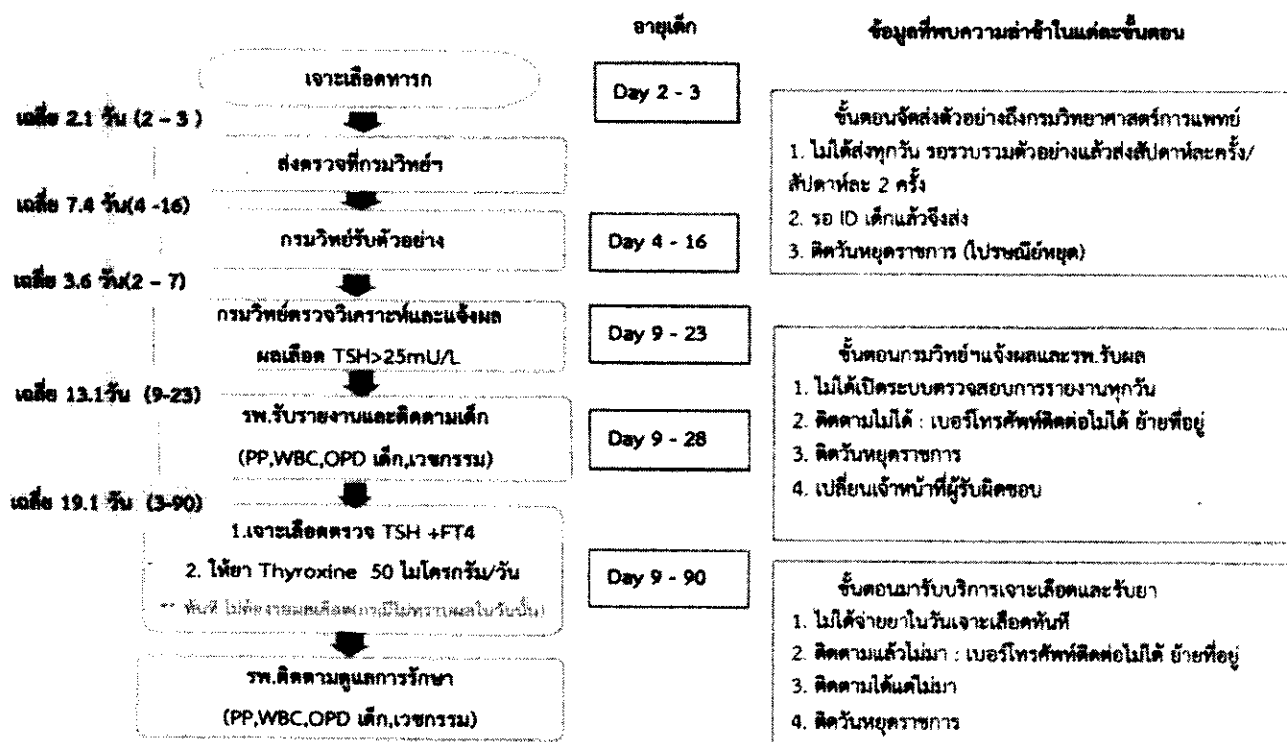
ผู้รับผิดชอบและผู้ปฏิบัติงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6

ประเด็นสำคัญในการประชุม

1. สถานการณ์ การคัดกรอง TSH เขตสุขภาพที่ 6

จากข้อมูลรายงานเว็บไซต์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (<http://www.neoscreen.go.th>) พบว่า การคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ ๖ (TSH Screening) สูงกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๓ ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ เท่ากับร้อยละ ๑๒.๖๔ ๑๔.๐๖ ๑๓.๔๓ และ ๑๒.๑๘ ตามลำดับ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อมูลระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - พฤษภาคม ๒๕๖๕ พบเด็กแรกเกิด ที่ผลการคัดกรองผิดปกติต้องตรวจซ้ำ จำนวน ๑๔๑ ราย ได้รับการติดตามเพื่อตรวจซ้ำ จำนวน ๑๔๐ ราย และ ติดตามแล้วไม่มาตรวจ จำนวน ๑ ราย ผลการตรวจซ้ำพบความผิดปกติ (TSH>25 mU/L) จำนวน ๑๔ ราย ได้รับยา Thyroxine แล้ว จำนวน ๑๑ ราย และอยู่ระหว่างติดตาม จำนวน ๔ ราย ในรายที่ติดตามได้และได้รับ ยาแล้วเพียง ๓ รายที่ได้รับยาภายใน ๑๔ วัน (ร้อยละ ๒๗.๒๗) จากปัญหาที่เด็กไม่ได้รับยาภายใน ๑๔ วัน ศูนย์อนามัยที่ ๖ จึงรวบรวมรายงานข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๘ จังหวัด (ข้อมูลการติดตามเด็ก มาตรวจซ้ำและการรับยา) พบว่า รายละเอียดขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ ดังนี้

ข้อมูลขั้นตอนและระยะเวลาในการตรวจคัดกรองและติดตามภาวะพร่องไทรอยด์ในทารกแรกเกิด
(TSH Screening)



สรุปปัญหาที่พบในการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 6

1. เด็กส่วนใหญ่ที่ต้องตรวจซ้ำได้รับยาล่าช้าเกิน 14 วันหลังคลอด
 2. ยังไม่มี SOP ในการดูแลและกำกับ ติดตาม
 - การรักษา
 - ระบบการติดตามผลภายในโรงพยาบาล
 - ระบบในการส่งต่อภายในจังหวัด ออกนอกจังหวัดและนอกเขต
 - ระบบในการติดตามพัฒนาการเด็กที่พร่องไทรอยด์ฮอร์โมน
 3. ยังไม่มีรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการดูแลรักษา
 4. ขาด Focal point ในการกำกับติดตามในระดับเขตสุขภาพ ข้อมูลผู้ประสานในระดับโรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยังไม่เป็นปัจจุบัน
 5. รายงานการเบิกจ่ายจาก สปสช.ในการดูแลติดตามเด็กที่คัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ค่อนข้างน้อย
2. การกำหนดพื้นที่และแผนการดำเนินงานคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด (โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย)

ดร.เอกชัย พรหมเพ็ชร ผู้แทนโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นำเสนอความก้าวหน้าในการเตรียมความพร้อมตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดโรคพันธุกรรมเมแทบอลิก (IEM) และภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน ดังมีรายละเอียดการจัดแบ่งพื้นที่และการประมาณการตามตารางการให้บริการการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค (TSH/ IEM) ปีงบประมาณ พ.ศ.2565-2569 สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 6 จะจัดส่งตัวอย่างไปตรวจที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

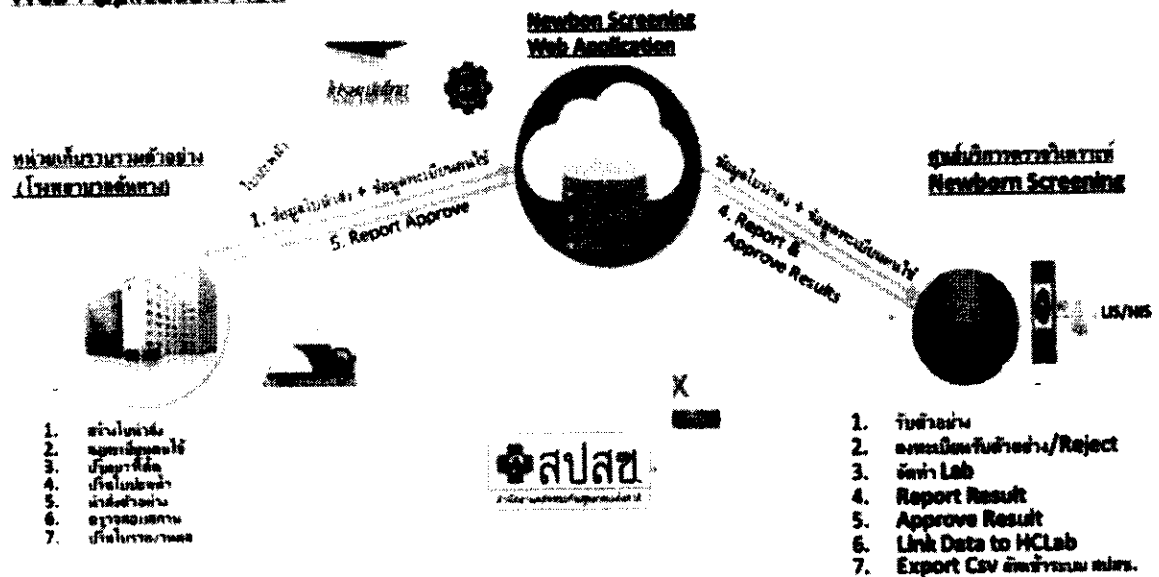
เขตสุขภาพ	พื้นที่ตามเขต	เด็กเกิด/ปี	ตรวจคัดกรอง	ตรวจยืนยัน/รักษา	เปิดบริการ	2565	2566	2567	2568	2569
1	เชียงใหม่	41,952	กรม วท.	จุฬาฯ	ค.ค. 65	2,000	20,000	35,000	40,000	40,000
2	พิษณุโลก	27,408	สถาบันเด็กฯ	สถาบันเด็กฯ	มี.ค. 65	10,000	30,000	30,000	30,000	30,000
3	นครสวรรค์	21,178	กรม วท.	ศิริราช	ค.ค. 65	2,000	20,000	20,000	20,000	20,000
4	สระบุรี	41,809	กรม วท.	ธรรมศาสตร์	มี.ค. 65	10,000	30,000	30,000	30,000	30,000
5	ราชบุรี	41,058	ศิริราช	ศิริราช	มี.ย. 65	20,000	40,000	40,000	40,000	40,000
6	ระยอง	45,173	จุฬาฯ	จุฬาฯ	ค.ค. 65	10,000	45,000	45,000	45,000	45,000
7	ขอนแก่น	37,565	ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	มี.ย. 65	20,000	40,000	40,000	40,000	40,000
8	อุดร	44,466	ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	มี.ย. 65	15,000	45,000	45,000	45,000	45,000
9	นครราชสีมา	54,276	รามา	รามา	มี.ย. 65	20,000	55,000	55,000	55,000	55,000
10	อุบลฯ	38,941	กรม วท.	สถาบันเด็กฯ	ค.ค. 65	2,000	20,000	40,000	40,000	40,000
11	สุราษฎร์	42,371	กรม วท.	สถาบันเด็กฯ	ค.ค. 65	2,000	20,000	60,000	60,000	60,000
12	สงขลา	58,866	เทคนิคการแพทย์ มอ.	พระมงกุฎฯ	มี.ย. 65	20,000	60,000	60,000	60,000	60,000
13	กทม.	20,000	ศิริราช	ศิริราช	เม.ย. 65	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000
13	กทม.	3,000	รามา	รามา	มี.ย. 65	1,000	3,000	3,000	3,000	3,000
13	กทม.	3,000	จุฬาฯ	จุฬาฯ	ค.ค. 65	1,000	3,000	3,000	3,000	3,000
13	กทม.	3,000	สถาบันเด็กฯ	สถาบันเด็กฯ	มี.ค. 65	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
13	กทม.	3,000	กรม วท.	สถาบันเด็ก	ค.ค. 65	2,000	20,000	20,000	20,000	20,000
รวมทั้งสิ้น						160,000	474,000	549,000	554,000	554,000

ในด้านการจัดเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในปัจจุบันยังมีการดำเนินงานต่อเนื่อง แต่อาจจะมีควมล่าช้าไม่สามารถดำเนินการได้ทันในงบประมาณ 2565 ทั้งนี้ มีความก้าวหน้าในการเตรียมการ ดังนี้

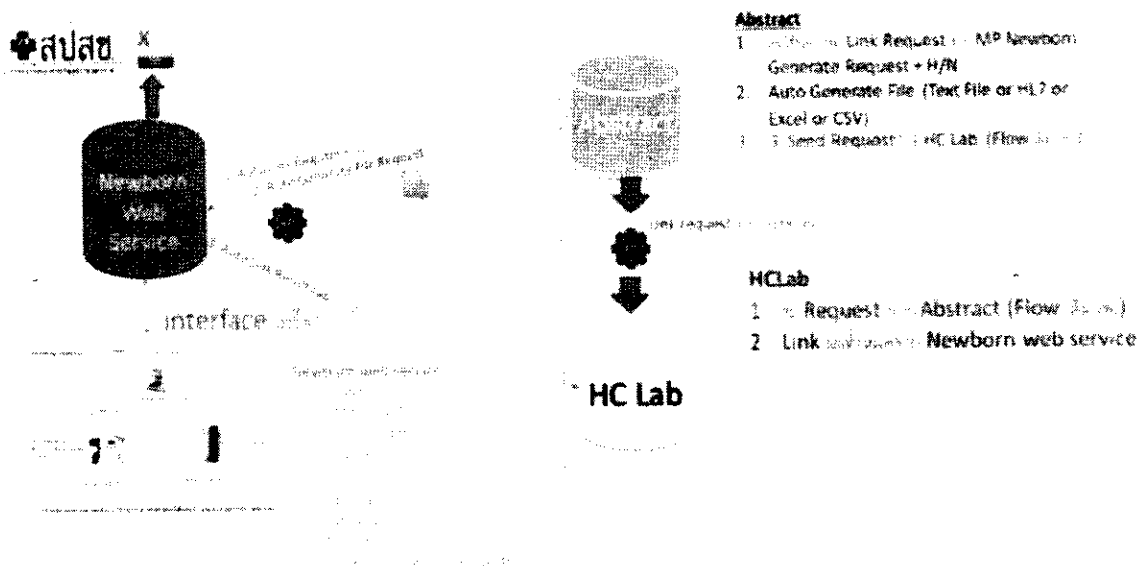
ขั้นตอนในการจัดส่งตัวอย่าง (รายละเอียดตาม ผัง Web application)

1. หน่วยบริการเก็บรวบรวมตัวอย่าง
2. การบันทึกข้อมูลผ่าน Web application
3. การจัดส่งตัวอย่างไปยังศูนย์บริการวิเคราะห์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

Web Application Flow



Solution : Link HIS (Abstract Register) HC Lab (Results): คนใจนอก รพ.



แผนในการดำเนินงาน “การเตรียมความพร้อมในการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดโรคพันธุกรรมเมแทบอลิก (IEM) และภาวะพร่องเอนไซม์ฮอโมโน

Action plan	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep
Personnel request									
Lab renovation + Electricity, Air Con									
Web App for Test Request Development									
Instrument Installation									
Middleware validation and Implementation									
LIS connection									
Kit Installation/System validation									
Lab personnel training									
Workshop or Meeting with NHSO region 6 and 13									
Cut-off validation									
Service launch									

ความพร้อมด้าน Logistic และ การจัดการข้อมูล

- การรับส่ง specimen
 - ใช้บริการ logistics ของบริษัทไปรษณีย์ไทยคิสทรีบิวชั่น ในการนำส่ง specimens จากโรงพยาบาลต้นทางมายังโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์แบบวันต่อวัน
 - โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จะจัดเตรียมกระดาษกรองให้โรงพยาบาลต้นทาง
- ระบบลงทะเบียนผู้ป่วยและรายงานผล
 - ระบบลงทะเบียนจัดส่ง specimen, ระบบลงทะเบียนคนไข้ และรายงานผลผ่าน web service platform
 - ฐานข้อมูลมี back-up ที่ server ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และมี security ตามมาตรฐาน ISO
- การรายงานผล
 - ผลปกติ : รายงานผลผ่าน web service ช่องทางเดียว
 - ผลผิดปกติ: รายงานผลผ่าน web service + มีระบบ Alert+direct call or SMS ไปยังโรงพยาบาลต้นทาง

- ติดตามการดำเนินงาน อุปสรรค ผ่านคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับเขตสุขภาพ

3. กลุ่มไลน์ในการติดต่อสื่อสารในเขตสุขภาพที่ 6 : TSH screening Region6



3.3 ขอความร่วมมือระดับจังหวัด ให้ดำเนินการ ดังนี้

1. รายชื่อผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด : ผู้รายงานข้อมูล ประสานในการติดตามระหว่างอำเภอ จังหวัด
2. หน่วยบริการแต่ละระดับ :
 - ปรับกระบวนการให้สอดคล้องกับระยะเวลาที่กำหนดใหม่
 - หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักของแต่ละรพ. (ระบุชื่อ เบอร์โทรศัพท์ผู้ประสานที่หน่วยงานมอบหมาย)
 - ชื่อ และเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบหน่วยงานที่ส่ง Lab
 - ชื่อ และเบอร์โทรศัพท์ผู้ตรวจสอบรายงานผล Lab และติดตามเด็ก
 - ชื่อ และเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานที่ติดตามการรักษา ติดตามพัฒนาการ (ในกรณีอยู่คนละหน่วยงาน)
 - ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการสื่อสาร กำกับติดตามในระดับจังหวัด เช่น กลุ่มไลน์

นางปณิสรา ลิทธิธรรม
(นางปณิสรา ลิทธิธรรม)
ศูนย์อนามัยที่ ๖
ผู้สรุปรายงานการประชุม

พ.นิต โล่เสถียรกิจ
(นายพนิท โล่เสถียรกิจ)
ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน(แพทย์)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖
ผู้รับรองรายงานการประชุม

นางเกตุ สิ้นเทศ
(นางเกตุ สิ้นเทศ)
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖
ผู้รับรองรายงานการประชุม