

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
กลุ่ม ๕ กลุ่มพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๖ ปี ๑/๒๕๖๗
วันจันทร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Video Conference) ด้วยโปรแกรม Cisco WebEx

๑. รายชื่อคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมทางออนไลน์

๑. นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์	ประธาน	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๒. นางสาวอริศรา พัดตาสิ่งห์	อนุกรรมการ	สำนักทันตสาธารณสุข
๓. นายอรรถพล คงมาก	อนุกรรมการ	สำนักทันตสาธารณสุข
๔. นางสาวอารีรัตน์ อาลากุล	อนุกรรมการ	กองนวัตบริการสุขภาพ
๕. นางสาวบังเอิญ ทองมอญ	อนุกรรมการ	สำนักโภชนาการ
๖. นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ	อนุกรรมการ	กองอนามัยมารดาและทารก
๗. นางสาวอินทิรา สุภาพะชัย	อนุกรรมการ	กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น
๘. นายกชธนาวัฒน์ โพธิมา	อนุกรรมการ	กองอนามัยวัยทำงาน
๙. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	อนุกรรมการ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๐. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู	อนุกรรมการ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๑. นายกิตตินันท์ สายะเวส	อนุกรรมการ	กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. นายสุทัศน์ บุราณ	อนุกรรมการ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๑๓. นายวราวุฒิ สมดี	อนุกรรมการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๑๔. นายสุรสีห์ ฉันทกุล	อนุกรรมการ	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๑๕. นายณัฐากร บัวแก้ว	อนุกรรมการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๖. นายธีรพงษ์ คำพุด	อนุกรรมการ และเลขานุการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๗. นางสาวณัฐพัชร์ กุญแจทอง	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมทางออนไลน์

๑. นายชัยณรงค์ อ่อนทิรัญ	ผู้จัดการโครงการ (Project Manager) ระบบสุขภาพดิจิทัลใหม่ ไทยสร้างชาติ
๒. นางสาวณฐนนท บรีสุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น
๓. นายปฏิวัติ เหลืองสถิตย์	นักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๔. ว่าที่ ร.ต. กรวิชัย คล้ายเพ็ง	ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- | | |
|------------------------------|---|
| ๕. นายสุชาญ กิจลือเลิศ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
กองดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ |
| ๖. นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ | นักโภชนาการปฏิบัติการ
สำนักโภชนาการ |
| ๗. นางสาวริษา วงศ์วานิชวัฒนา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
สำนักโภชนาการ |
| ๘. นายสันชนะ ณรงค์อินทร์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ |
| ๙. นางสุจิตรา ขุนน้อย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น |
| ๑๐. นายอภิชาติ ศรีอวน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี |

๔. รายชื่อคณะอนุกรรมการผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

- | | | |
|----------------------------------|------------|--------------------------------------|
| ๑. นายแพทย์พีระยุทธ สาณกุล | ที่ปรึกษา | ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒. นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ | อนุกรรมการ | ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน |
| ๓. นางวิมล บ้านพวน | อนุกรรมการ | สำนักส่งเสริมสุขภาพ |
| ๔. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล | อนุกรรมการ | สำนักโภชนาการ |
| ๕. นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์ | อนุกรรมการ | กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ |
| ๖. นางสาวรัตนาวดี ทองสุทธิ | อนุกรรมการ | กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ |
| ๗. นายไอลวิล ชันธสนธิ์ | อนุกรรมการ | กองกฎหมาย กรมอนามัย |
| ๘. นางเพ็ญภัทร ศิริกัญฐรัตน์ | อนุกรรมการ | กองอนามัยมารดาและทารก |
| ๙. นางสาวพัชรินทร์ พึ่งพบ | อนุกรรมการ | กองอนามัยมารดาและทารก |
| ๑๐. นายสุทิน ปุณทริกภักดิ์ | อนุกรรมการ | สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ |
| ๑๑. นางสาวกมลนิตย์ มาลัย | อนุกรรมการ | กองอนามัยวัยทำงาน |
| ๑๒. นายอธิภัทร วจนะวโรดม | อนุกรรมการ | กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๑๓. นายชาติ วุฒิสรรค์ | อนุกรรมการ | กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๑๔. นางสาวสายฝน สร้อยสด | อนุกรรมการ | ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ |
| ๑๕. นายจักรพันธ์ สุขใส | อนุกรรมการ | ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น |
| ๑๖. นายพิพัฒน์ นาคนิกร | อนุกรรมการ | สำนักส่งเสริมสุขภาพ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

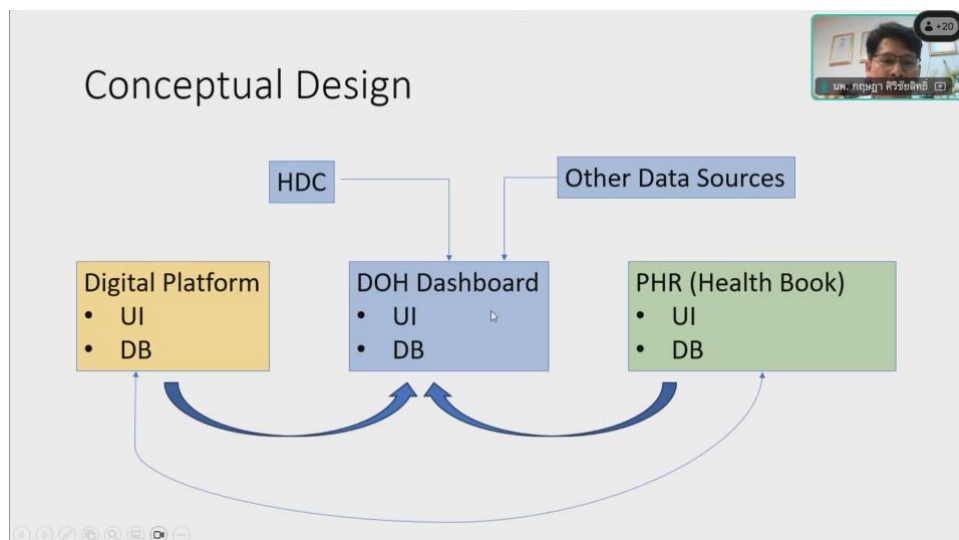
ประธานได้กล่าวถึงการประชุมกรมอนามัยที่ผ่านมา ในเรื่องขอการพัฒนาาระบบดิจิทัลของกรมอนามัย ซึ่งจากการวิเคราะห์จากสิ่งที่กรมอนามัยมีและสิ่งที่ต้องทำเพิ่มเติม และเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวไปในทิศทางเดียวกัน โดยกำหนดกรอบแนวความคิด (Conceptual Design) ดังนี้

การออกแบบแนวความคิด (Conceptual Design) การส่งเสริมสุขภาพตลอดช่วงชีวิต Lift Course Approach ตามกลุ่มวัยแบ่งออกเป็น ๓ เรื่อง

๑. ระบบข้อมูล Dashboard (DOH Dashboard) เพื่อรู้และแยกแยะปัญหา และรู้ GAP/LAG เพื่อวางแผนแก้ปัญหา และกำหนดนโยบาย (Policy) ซึ่งถือว่าเป็น Black Bone ที่สำคัญ

๒. Digital Platform ในขณะนี้เป็นเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ และนักวิชาการ คือแม่และเด็ก SAVE MOM Plus, ผู้สูงอายุ Blue Book, วัยเรียนวัยรุ่น HPS Plus HL และ วัยทำงาน ๑๐ Package

๓. PHR (Health Book Application) ในส่วนของประชาชน เป็นแพลตฟอร์มสำหรับประชาชนในการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง รวมถึงข้อมูลคลังความรู้ในการจัดการชีวิตของตนเอง เพื่อให้เกิดสุขภาพที่ดี



โดยแต่ละระบบมีฐานข้อมูล และมีหน้าตา (User Interface) เป็นของตัวเอง เพื่อส่งข้อมูลให้กับ Policy Maker ให้รับรู้ เพื่อปรับปรุงแผนการทำงานจากข้อมูลที่มี

Dashboard ขณะนี้ได้รับข้อมูลมาจาก HDC แต่ส่วนของ Data Sources อื่นๆ ยังไม่จำเป็นต้องมีการวางแผน เพื่อดึงข้อมูลที่ต้องการใช้เพื่อรายงานผู้บริหารแต่ละระดับ

ประธานกล่าวถึง “Lift Course Approach ๑,๐๐๐ วัน Plus to ๒,๕๐๐ วัน” และตัวชี้วัดที่อยู่ใน DOH Dashboard และกำหนดตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องและส่งผลกับการส่งเสริมสุขภาพในแต่ละช่วงชีวิตโดยได้แบ่งออกเป็น Pre-gestational, Antenatal Care, Peripartum, Postpartum/Neonatal และ Child Development ในทุกมิติ ซึ่งขณะนี้กรมอนามัยมีนโยบาย “การส่งเสริมการมีบุตร” แบ่งออกเป็น ส่วนก่อนตั้งครรภ์ และส่วนที่ตั้งครรภ์/การฝากครรภ์ให้เกิดคุณภาพ

1000 วัน plus to 2500 วัน				
Pre-gestational	Antenatal Care	Peripartum	Postpartum	Child
				Process
ร้อยละหญิงวัยรุ่นอายุ 15 - 49 ปีที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่มีตั้งครรภ์ และพบภาวะโลหิตจาง	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์/ตรวจครรภ์	อัตราการตายมารดาโดยเฉลี่ยทั่วโลก เฉลี่ย	ร้อยละหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่ได้รับการตรวจพัฒนาการ
ค่าฮีโมโกลินต่ำสุดเป็นอิสระจากหญิงตั้งครรภ์ < 150 ไมโครกรัม ลิตร	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12	อัตราการรอดชีวิตในวัยอายุ 15-19 ปี ของประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี ต่ำสุด	อัตราการเกิด PPH ต่อการคลอด	ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่รอดตาย
Anemia < Correct เมื่อมีมารดา	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		Neonatal	ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี บวกลดจากพันธุ (IC 6.0.0.0)
	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์		ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ต่ำสุดตามเกณฑ์อายุ (ภาวะเฉื่อย)
	ร้อยละหญิงคลอดก่อนกำหนดเป็นปีงบประมาณ		อัตราการตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน	ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 0-5 ปี ต่ำสุดตามเกณฑ์ส่วนสูง (ภาวะผอม ส่วนสูง การ

มติที่ประชุม - นัดหารือเกี่ยวกับตัวชี้วัด ที่กรมอนามัย วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กลุ่ม ๕ กลุ่มพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ และติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาในแต่ละสมุดสุขภาพ

ประธานกล่าวถึงการดำเนินงาน Pink Book ที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ แบ่งออกเป็น ๔ กระบวนการ คือ ๑) การเชื่อมโยง HISSYNC ๒) การพัฒนา SAVE MOM Plus ๓) การพัฒนาและการเชื่อมโยง Pink Book และ ๔) การติดตามและประเมินผล Monitor and Evaluation โดยมี Timeline ดังนี้

การดำเนินงาน PINK BOOK								
Activity	2023	2024						
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul
ปรับปรุง Hissync ให้สามารถดึง ANC ข้อมูลจาก HIS								
ปรับปรุงโครงสร้าง DB SAVE MOM								
พัฒนา SAVE MOM โดยการลดความเสี่ยงเดิม รวมถึง ความเสี่ยง R8 model เพื่อให้สามารถประเมินได้แม่นยำ								
ANC register								
ANC service record								
Risk assessment								
Birth Plan								
เยี่ยมบ้าน								
ส่งต่อข้อมูลในเครือข่าย								
ทดสอบเชื่อมข้อมูลกับ R8Anywhere								
ทำการเชื่อมข้อมูลกับ HIS และ SAVE MOM								
เปิดตัวการใช้งานที่เขต 8 ร่วมกับการเปิดตัว SAVE MOM Plus								
Kick off กรมอนามัย 14 กพ 67								
Monitor and Evaluation								

มติที่ประชุม - รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ สมุดบันทึกสุขภาพสีชมพู (Pink Book) โดย กองอนามัยมารดาและทารก

นำเสนอความคืบหน้าการและข้อเสนอพัฒนาสมุดสีชมพู Pink Book มีการแก้ไขเมนูแบบประเมิน จัดเรียงประเภทเมนู และตัดความซ้ำซ้อนของแบบประเมินที่อยู่ในสมุดสีชมพู Pink Book โดยกองอนามัยมารดาและทารกได้จัดทำรายงานการแก้ไข และให้กับผู้พัฒนาระบบ Health book ดังรายละเอียด

ตารางที่ ๓.๑.๑ แก้วไขเมนู เรียงประเภทเมนูใหม่ตามลำดับ

แก้วไขเมนู เรียงประเภทเมนูใหม่ ตามลำดับ	ผลการดำเนินการ
<p>ตั้งกรรม</p> <p>๑. ประวัติสุขภาพของหญิงตั้งกรรมและครอบครัว</p> <p>๒. ประวัติวัคซีนหญิงตั้งกรรม</p> <p>๓. แบบฟอร์มการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งกรรม</p> <p>๔. เกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งกรรมเมื่อฝากครรภ์</p> <p>๕. การคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในหญิงตั้งกรรม</p> <p>๖. การประเมินสุขภาพจิตหญิงตั้งกรรม</p> <p>๗. แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการกินอาหารสำหรับหญิงตั้งกรรม</p> <p>๘. แบบสอบถามพฤติกรรมทางกายและการนอนหลับของสตรีตั้งกรรม</p> <p>๙. การนับลูกดิ้น อายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป</p> <p>๑๐. ประวัติหญิงตั้งกรรมปัจจุบัน (สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p>๑๑. บันทึกตรวจครรภ์ (สำหรับเจ้าหน้าที่)</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>เมนูที่เพิ่มใหม่</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>
<p>หลังคลอด</p> <p>๑. การประเมินสุขภาพจิตหญิงตั้งกรรม และมารดาหลังคลอด</p> <p>๒. แบบประเมินอาการหลังคลอด</p> <p>๓. แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการกินอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร</p> <p>๔. เยี่ยมดูแลหลังคลอด โดยทีมหมอครอบครัว (เฉพาะเจ้าหน้าที่)</p>	<p>✓</p> <p>เมนูที่เพิ่มใหม่</p> <p>เมนูที่เพิ่มใหม่</p> <p>✓</p>

ตารางที่ ๓.๑.๒ แก้วไขชื่อ

แก้วไขชื่อ	ผลการดำเนินการ
๑. ประวัติหญิงตั้งกรรม เปลี่ยนเป็น “ประวัติหญิงตั้งกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่)”	✓
๒. บันทึกตรวจครรภ์ เปลี่ยนเป็น “บันทึกตรวจครรภ์ (สำหรับเจ้าหน้าที่)”	✓
๓. การตรวจสุขภาพช่องปาก เปลี่ยนเป็น “การตรวจสุขภาพช่องปาก (สำหรับเจ้าหน้าที่)”	✓
๔. การประเมินสุขภาพจิตหญิงตั้งกรรม และมารดาหลังคลอด เปลี่ยนเป็น “การประเมินสุขภาพจิตหญิงตั้งกรรม และการประเมินสุขภาพจิตมารดาหลังคลอด”	✓
๕. การนับลูกดิ้น เปลี่ยนเป็น “การนับลูกดิ้น อายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป”	✓

ตารางที่ ๓.๑.๓ ตัดความซ้ำซ้อนของแบบประเมิน

ตัดความซ้ำซ้อนของแบบประเมิน	ผลการดำเนินการ
๑. แบบประเมินความเครียด ST-๕	✓
๒. แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า(๒Q)	✓
๓. แบบสอบถามภาวะซึมเศร้าหลังคลอด (EPDS)	✓
๔. ประเมินหลังคลอด ๔-๖ สัปดาห์	✓
๕. การตรวจสอบสุขภาพช่องปาก	✓
๖. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ (Caries risk assessment)	✓
๗. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากในหญิงตั้งครรภ์	✓

ตารางที่ ๓.๑.๔ สิ่งที่ยังไม่สามารถพัฒนาเพิ่มเติมได้

ตัดความซ้ำซ้อนของแบบประเมิน	ผลการดำเนินการ
๑. แบบประเมินพฤติกรรมกรกินอาหาร สำหรับหญิงตั้งครรภ์	✗
๒. ประวัติเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์ เพิ่มตัวเลือก โรคแพ้ภูมิตัวเอง (SLE)	✗
๓. ประวัติการผ่าตัด (ออกจากประวัติเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์) และเพิ่ม Tabel	✗
๓.๑ ผ่าตัดคลอด	
* ไม่เคย	
* เคย เมื่อ พ.ศ. โรงพยาบาล	
๓.๒ ประวัติการผ่าตัดอื่น ๆ	
* ไม่เคย	
* เคย เมื่อ พ.ศ. โรงพยาบาล	
๔. ประวัติแพ้ยา	✗
* ไม่มี	
* มี ระบุชื่อยา..... อาการแพ้.....	
๕. ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว	✗
* โรคลมชัก	
* เบาหวาน	
* ความดันโลหิตสูง	
* พิกการแต่กำเนิด	
* ครรภ์แฝด	
* สติปัญญาบกพร่อง	
* อื่น ๆ ระบุ.....	
๖. ประวัติการได้รับวัคซีนก่อนตั้งครรภ์	✗
๗. แบบฟอร์มการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ เพิ่มลิ้งค์เช็คลังความรู้เมื่อกด “บันทึก”	✗

ตัดความซ้ำซ้อนของแบบประเมิน	ผลการดำเนินการ
๘. เกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์เมื่อฝากครรภ์ จำแนกการบันทึกความเสี่ยง ๘ ครั้งตามเกณฑ์การฝากครรภ์	X
๙. การประเมินสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์ ST-๕/๒Q/สุรา/การดูแลช่วยเหลือ จำแนกการบันทึก ๘ ครั้งตามเกณฑ์การฝากครรภ์	X
๑๐. แบบประเมินอาการหลังคลอด	
๑๑. แบบประเมินพฤติกรรมกรกินอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร	X
ติดตามหลังคลอด	X
๑๒. แบบประเมินอาการหลังคลอด	
๑๓. แบบประเมินพฤติกรรมกรกิน อาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร	X
๑๔. ประเมินสุขภาพจิตมารดาหลังคลอด ปรับการประเมินเป็น ๓ ครั้ง พร้อม การแปลผล	X X
ทารก	
๑. ปรับคลังความรู้	X
๒. แก้ไขรายชื่อเมนู	X
๓. เปลี่ยนตัวเลือกเมนูบันทึกการตรวจสุขภาพ ประเมินการเจริญเติบโต พัฒนาการเด็กปฐมวัย	X
๔. ตัดการแปลผลเมนูกราฟแสดงเส้นรอบวงศีรษะเด็กแรกเกิด - ๕ ปี	X

นอกจากนี้กองอนามัยมารดาและทารกนำเสนอถึงความคาดหวังในอนาคตต่อการพัฒนาสมุดบันทึกสุขภาพ Pink Book ดังนี้

๑. การพัฒนาระบบ : อยากรให้ความสเถียรของระบบ การกรอกข้อมูลครั้งเดียวแล้วไม่หาย และทางเจ้าหน้าที่กองฯ ในตอนนี้ยังคงต้องใช้บัญชีผู้ใช้ของทางผู้พัฒนาระบบในการเข้าไปใช้งาน ไม่สามารถให้รหัสของตัวเองได้ การแยกหมวดหมู่คลังความรู้และสามารถลิงค์กับ Applications หรือข้อมูลความรู้ อื่นๆ และอยากให้ บิดา หรือเพศชาย สามารถใช้งาน/รายงานข้อมูลได้

๒. หลังบ้าน : การดึงข้อมูลหลังบ้าน การใช้ประโยชน์และอำนวยความสะดวกของ Data แก่โรงพยาบาล หน่วยงานวิชาการ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และช่วยในการวางแผนการดูแลจากเจ้าหน้าที่

๓. ระบบวางแผนชีวิตของแม่ : แม่สามารถใช้โปรแกรมเพื่อวางแผนครอบครัว วางแผนตั้งครรภ์ วางแผนสุขภาพด้วยตนเอง รับบริการฝากครรภ์ออนไลน์ และพัฒนาตนเอง หลักสูตรการเป็นพ่อแม่

๔. ระบบวางแผนพัฒนาคุณภาพลูก : สามารถทราบภาวะสุขภาพและพยากรณ์สุขภาพลูก ตั้งแต่ในครรภ์ช่วยวางแผนการเลี้ยงลูก และเฝ้าระวังสุขภาพของลูก

๕. ระบบการแจ้งเตือน (Notification) : แจ้งเตือนวันนัด ANC เวล่านับลูกตื่นหลังอาหาร ๓ มื้อ กำหนดวัคซีน ทั้งแม่และลูก และประเมิน DSPM ตามช่วงอายุแต่ละเดือน

๖. ระบบที่ปรึกษา/ส่งต่อ : Call center or Operation team, Consultant and Refer ส่งต่อสู่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง (เป็นที่ปรึกษา/เป็นที่พึ่งพาแก่กลุ่มเป้าหมาย)

ประธานกล่าวถึง

ประธานฯ กล่าวถึงการใช้งานสมุดสุขภาพสีชมพูรูปแบบสมุด โดยให้สำรวจการใช้งานสมุดบันทึกสีชมพูว่าประชาชนและเจ้าหน้าที่ มีความสนใจ และใช้งานส่วนใดเป็นหลัก ถัดมาในส่วนของหน้าจอบันทึกข้อมูลและการแสดงผลระหว่างประชาชนและเจ้าหน้าที่ควรแยกเนื้อหาให้ชัดเจน

มติที่ประชุม - มอบกองอนามัยมารดาและทารก ดังนี้

๑) ทบทวนสมุดบันทึกสุขภาพ Pink book แบบประเมิน/คัดกรอง ไม่ควรเกิน ๓ ข้อ ประวัติหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด เฉพาะส่วนที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อคุณภาพการตั้งครรภ์สำหรับประชาชน รวมไปถึงแบบคัดกรองสุขภาพต่างๆ อยากรื้อหรือร่วมกับ Partnerships เช่น โรงพยาบาล หญิงตั้งครรภ์

๒) สำรวจการใช้งานสมุดบันทึกสีชมพู Pink book ที่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ให้ความสนใจ และใช้งานส่วนใดเป็นหลัก ควรแยกหน้าจอบันทึกข้อมูลระหว่างประชาชนและเจ้าหน้าที่ให้ชัดเจน รวมไปถึงการเชื่อมโยง Health Impact แต่ละประเด็นสุขภาพ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

๓.๒ สมุดบันทึกสุขภาพสีเหลือง (Yellow Book) โดย กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

นำเสนอความคืบหน้าการพัฒนาสมุดสีเหลือง (Yellow Book) และรายงานผลจากการประชุมคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนระบบดิจิทัลส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

๑) จากการทบทวนแบบประเมินบนสมุดสุขภาพสีเหลือง (Yellow Book) พบว่าเนื้อหาของแบบประเมินฯ ไม่เป็นปัจจุบัน ตามที่กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นส่งให้กับทางผู้พัฒนาระบบ Health Book ซึ่งกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นได้ประสานผู้พัฒนาระบบ Health Book เพื่อขอรายละเอียดแบบประเมินฯ ทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว เพื่อตรวจสอบและปรับปรุงแบบประเมินฯ ให้เป็นปัจจุบัน ขณะนี้ได้รับแบบประเมินฯ บางส่วนจากผู้พัฒนาแล้ว นอกจากนี้ กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นมีการจัดทำหนังสือเพื่อขอรหัสผ่านสำหรับเข้าใช้งานระบบ Health Book สำหรับเจ้าหน้าที่ เพื่อนำมาปรับแบบประเมินทั้งหมด เบอร์โทรติดต่อสำหรับเจ้าหน้าที่

๒) การเชื่อมโยงการเชื่อมโยงระบบ HPS HL และ Yellow Book อยู่ระหว่างรอพิจารณาจัดสรรงบประมาณ

๓) มติจากการประชุมคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนระบบดิจิทัลส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

- การทบทวนแบบประเมินสุขภาพ : เนื่องจากแบบประเมินบางส่วน และข้อแนะนำในการปฏิบัติตนหลังทำแบบประเมินหายไป ขอให้ประสานผู้พัฒนาระบบเพื่อขอข้อมูลแบบประเมินทั้งหมด

- การเชื่อมโยงคลังความรู้ : ข้อมูลที่เชื่อมโยงมาจาก Anamai Media กรมอนามัย ให้เลือกข้อมูลในกลุ่ม “วัยเรียนวัยรุ่น” เป็นข้อมูลเริ่มต้นเชื่อมโยงมาในระบบก่อน

- การปรับปรุงข้อมูลสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ : ให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย เช่น การคัดกรองสายตา ธาตุเหล็ก เป็นต้น

- ศูนย์ให้ความช่วยเหลือ : เตรียมความพร้อมสำหรับการบริหารจัดการข้อร้องเรียนกรณีที่มีประเด็นปัญหาที่นอกเหนือจากขอบเขตบทบาทของกรมอนามัย

สมุดสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น Yellow Book

การประชุมคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนระบบดิจิทัลส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ครั้งที่ 1/2567
วันที่ 22 ธ.ค. 2566 ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 3 กรมอนามัย



แบบประเมินสุขภาพ
เนื่องจากแบบประเมินบางส่วน และข้อแนะนำในการปฏิบัติ
ตนหลังทำแบบประเมินหายไป ขอให้ประสานผู้พัฒนาระบบ
เพื่อขอข้อมูลแบบประเมินทั้งหมด

คลังความรู้
ข้อมูลที่เกี่ยวข้องมาจาก anamai media กรมอนามัย ให้
เลือกข้อมูลในกลุ่ม "วัยเรียนวัยรุ่น" เป็นข้อมูลเริ่มต้น
เชื่อมโยงมาในระบบก่อน


สวัสดิการและสิทธิประโยชน์
ปรับปรุงข้อมูลให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย เช่น การคัด
กรองสายตา วัคซีนเข็ม เป็นต้น

ศูนย์ให้ความช่วยเหลือ
เตรียมความพร้อมสำหรับการบริหารจัดการห้องเรียน
กรณีที่มีประเด็นปัญหาที่นอกเหนือจากขอบเขตบทบาท
ของกรมอนามัย

ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ 2/2567 วันที่ 30 ม.ค. 67

ประกอบ
การตัดสินใจ

เรการ์แสดงนสุขภาพ
ผลลัพธ์สุขภาพ



แสดงผล 3 ด้าน จะฟันไหนเสร็จไม่?



ประธานให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดทำคำแนะนำหลังทำแบบประเมินของเด็กนักเรียน
ที่มีประโยชน์สำหรับผู้ปกครอง ซึ่งต้องมีข้อมูล ๒ ส่วนประกอบกัน คือ แบบประเมิน (Subjective) และ
ความรู้ (Objective) เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการวัดผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) ของนักเรียน

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น อธิบาย Health Outcome ของเด็กนักเรียนประกอบด้วย สูงดีสม
ส่วน ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การได้ยิน สายตาดี และจิตใจ

มติที่ประชุม - มอบกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น และผู้พัฒนาระบบฯ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ
ที่ประชุม

๓.๓ สมุดบันทึกสุขภาพสีแดง (Red Book) โดย กองอนามัยวัยทำงาน

นำเสนอความคืบหน้าการและข้อเสนอต่อการพัฒนาสมุดสีแดง Red Book และรายงานผล
จากการประชุมคณะทำงานกองอนามัยวัยทำงาน

๑. ตัดแบบประเมินสุขภาพวัยทำงาน เหลือ ๑๑ รายการ

- ๑.๑. แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงการเกิดรอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่องปาก
- ๑.๒. แบบประเมินการตรวจเต้านมตนเอง
- ๑.๓. แบบประเมินการติดบุหรี่
- ๑.๔. แบบประเมินความเครียด
- ๑.๕. แบบประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน
- ๑.๖. แบบประเมินพฤติกรรมเครื่องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑.๗. แบบประเมินวัดความรุนแรงโรคความดันโลหิต
- ๑.๘. แบบประเมินอาการวัยทองในเพศชาย อายุ ๔๕-๕๕ ปี
- ๑.๙. แบบประเมินอาการวัยทองในเพศหญิง อายุ ๔๕-๕๕ ปี
- ๑.๑๐. แบบสำรวจสถานะในช่องปากด้วยตนเอง
- ๑.๑๑. ชุดคำถามประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผล
ต่อสุขภาพวัยทำงาน ปี ๒๕๖๗

๒. ยังไม่มีการจัดทำ...

๒. ยังไม่มีการจัดทำ Dashboard ของ สมุดสุขภาพสีแดง (Red Book) และมีการหารือร่วมกับ H4U ในประเด็นพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อแสดงผลการประเมินผ่านระบบ โดยมีมติในที่ประชุม ๑) พื้นที่อยากได้ความครอบคลุมการประเมินของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเป็นเปอร์เซ็นต์ (9%) โดยได้สะท้อนถึงกองดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเพื่อสอบถามความเป็นไปได้ ๒) ข้อมูลบนระบบ H4U จากการหารือร่วมกับกองดิจิทัลฯ ในระยะแรกจะเป็นการส่งข้อมูลเข้าไปในระบบ Health Book เพื่อทดสอบการประเมินผล และได้ดำเนินการจัดส่งข้อมูลแบบประเมินฯ ให้กองดิจิทัลฯ แล้วเสร็จ

ประธานมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการให้ความรู้ (HL) Intervention เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น โดยวัดจาก Health Outcome ยกตัวอย่าง เช่น เบาหวานรายใหม่ ความดันรายใหม่ เบาหวานคุมได้ ความดันคุมได้ เป็นบทบาทของกรมอนามัย

มติที่ประชุม - มอบกองอนามัยวัยทำงานทบทวนตามข้อเสนอแนะ

- ประธานแจ้งนัดหมายพูดคุยกับกอง/สำนัก กลุ่มวัย ที่ กรมอนามัย

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

๓.๔ สมุดบันทึกสุขภาพสีฟ้า (Blue Book) โดย สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

จากมติการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ประเด็นการประเมิน ADL และ ๙ ด้านของประชาชน และมีแผนการดำเนินการต่ออย่างไร จาก Blue Book เดิมในส่วนของ Wellness plan ว่าจะมีการดำเนินการต่อกับ Health Book อย่างไร โดยจะขอปรึกษาประธาน วันที่ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

ความคืบหน้าสมุดบันทึกสุขภาพสีฟ้า Blue Book พัฒนาเชื่อมโยง (API) ข้อมูล ADL กับ ๙ ด้านแล้วเสร็จ และมีแผนจะดำเนินการการพัฒนาเกี่ยวกับการให้คำแนะนำในการดูแลในแต่ละด้าน เมื่อมีความเสี่ยงหลังจากการประเมิน พร้อมนำเสนอหน้าแสดงรายการแบบประเมิน และการแสดงผลเมื่อเสร็จสิ้นของประชาชนที่มีอยู่เดิมใน Health book พร้อมให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปรับปรุงเนื้อหาคำแนะนำ และเชื่อมโยงไปยังข้อมูลชุดความรู้ (Infographics) โดยจะขอหารือกับกองดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และผู้พัฒนา Health book

สำนักอนามัยผู้สูงอายุขอทบทวนเกี่ยวกับการแสดงผลคำแนะนำในแต่ละด้านสำหรับผู้สูงอายุ จากการประเมินโดยเจ้าหน้าที่/Admin และส่งต่อแพทย์เพื่อวินิจฉัย ประกอบด้วย ๑) หน้าแบบประเมินของผู้สูงอายุ โดยเจ้าหน้าที่ ๒) หน้าจอแสดงคำแนะนำสั้นๆ ๓) คู่มือคำแนะนำของกระทรวงฯ และขอปรึกษาประธานเกี่ยวกับ Dashboard ผลการประเมินสุขภาพของผู้สูงอายุ ใน Health Book ควรอยู่ที่ Health book หรือ DOH Dashboard หรือต้องมีความสอดคล้องกันอย่างไร

การพัฒนาระบบ Blue Book ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีแผนจะพัฒนาฐานขมรมผู้สูงอายุ หรือโรงเรียนผู้สูงอายุเพิ่มเติม

มติที่ประชุม - มอบสำนักอนามัยผู้สูงอายุ และผู้พัฒนา Health book จัดทำคำแนะนำ โดยแนบลิงค์เชื่อมโยงไปยังข้อมูลชุดความรู้ (Infographics) หรือคลิปวิดีโอ หากพบความเสี่ยงหลังการประเมิน พร้อมจัดทำแนวทางการติดตามให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้และมีสุขภาพที่ดีขึ้น และเตรียมความพร้อมเปิดตัวให้ประชาชนทดลองใช้งาน เพื่อรับข้อคิดเห็นและแก้ไขระบบ

๓.๕ แพลตฟอร์ม Health Book โดย กองดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

ความก้าวหน้า Health Book ความคืบหน้าพัฒนาระบบอยู่ที่ ๙๗ % การพัฒนา Function ๓๐,๐๐๐ วัน เพื่อบันทึก Timeline ด้านสุขภาพ และกิจกรรมสำคัญที่บันทึก ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และจัดอบรมผู้ดูแลระบบ ครั้งละ ๑๐ คน จำนวน ๑ ครั้ง เสร็จสิ้นแล้ว

การดำเนินการช่วงต่อไป กะพัฒนาการเชื่อมต่อระหว่าง Blue Book กับ Health Book อยู่ระหว่างการดำเนินการ และการวิเคราะห์ การปรับปรุงระบบ สมุดสุขภาพส่วนของแม่และเด็ก วิทยาลัยรุ่น วิทยาลัยทำงาน อยู่ระหว่างการดำเนินการ

๑) สมุดสุขภาพสีชมพู ความก้าวหน้า ๑) อยู่ระหว่างปรับปรุงหน้าจอ เพื่อให้สะดวกต่อการใช้งานมากขึ้น ๒) วิเคราะห์ และออกแบบการแสดงผล การแจ้งเตือนตามเงื่อนไข หญิงตั้งครรภ์ และมีภาวะโรคอ้วน ตามที่ได้รับคำแนะนำจากคณะทำงาน ๓) ดำเนินการปรับแก้ไข/ลดการบันทึก หรือแบบประเมิน ตามที่ได้รับคำแนะนำจากคณะทำงาน และ ๔) อบรมผู้ใช้งาน ๑ ครั้ง จำนวน ๓๕ คน

การดำเนินการช่วงต่อไป เตรียมปรับปรุงแบบประเมิน ทันตกรรม , ประเมินสุขภาพจิต และเงื่อนไขและข้อมูลคำแนะนำการทำ Care Plan ตามเงื่อนไข หญิงตั้งครรภ์ และมีภาวะโรคอ้วน เตรียมปรับปรุง การแสดงผลข้อมูล ANC ที่รับข้อมูลจาก ศอ. ๘ (ศอ.๘ อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล) และเตรียมปรับปรุง ฟังก์ชันการนับลูกคืนให้สะดวกต่อการใช้งานเพิ่มมากขึ้น

๒) สมุดสุขภาพสีเหลือง ความก้าวหน้า ๑) อยู่ระหว่างการทดลองใช้งานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) ปรับปรุงแบบประเมิน สำนวความผิดปกติในช่องปาก เพิ่มภาพตัวอย่าง แบบประเมินดรชนีสุขภาพ ๓) เพิ่มแบบประเมิน PHQ-A ๔) ปรับปรุงการแสดงผลของแบบประเมิน ให้แสดงผลกับผู้ใช้งานที่เข้าข่ายควรทำแบบประเมิน เช่น แบบประเมินการบริโภคอาหารสำหรับผู้มีอายุ ๑๓ – ๑๗ ปี เท่านั้น และ ๕) อบรมผู้ใช้งาน ๑ ครั้ง จำนวน ๓๕ คน

การดำเนินการช่วงต่อไป ออกแบบและเตรียมปรับปรุง การแสดงผลที่เป็นการดูผลย้อนหลังของกราฟแสดงการเจริญเติบโต ให้สามารถดูย้อนหลังได้มากกว่า ๑ ปี และวิเคราะห์ ออกแบบหน้าจอให้ง่ายต่อการใช้งานมากขึ้น

๓) สมุดสุขภาพสีแดง ความก้าวหน้า ๑) อยู่ระหว่างการทดลองใช้งานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) ปรับแก้ไขแบบบันทึกความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ ๓) วิเคราะห์การขอปรับแก้แบบประเมิน ตามที่ได้รับคำแนะนำจากคณะทำงานวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๔) เพิ่มแบบประเมินโรคความดันโลหิตสูง และแบบประเมินการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ข้อ ๑ ตามคำแนะนำ) แล้วเสร็จ ๕) นำแบบประเมิน ออกจากระบบ ได้แก่ แบบประเมิน ประเมินสุขภาพ, ประเมินความเสี่ยงต่อโรคและสุขภาพ ,แบบประเมิน คัดกรองตนเองสำหรับผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙, แบบประเมินภาวะหยุดหายใจขณะหลับ/โรคจากการหลับ STOP-BANG แล้วเสร็จ และ ๖) อบรมผู้ใช้งาน ๑ ครั้ง จำนวน ๓๕ คน

การดำเนินการช่วงต่อไป ปรับรูปแบบการแสดงผลการประเมิน ตามข้อเสนอแนะจากการทดลองใช้งานระบบ

๔) สมุดสุขภาพสีฟ้า ความก้าวหน้า ๑) อยู่ระหว่างการทดสอบแบบประเมินในระบบ สมุดสุขภาพสำหรับใช้งานช่วงวัยผู้สูงอายุ โดยคณะทำงาน ๒) ปรับแก้ Module ๓C ส่วนของการเพิ่มกลุ่มของหน่วยงาน จาก Requirement ของคณะทำงานผู้สูงอายุ ได้รับ Comment ให้ปรับปรุงเมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ แล้วเสร็จ ๓) พัฒนาหน้าจอแสดงผลข้อมูลการประเมิน ๙ ด้าน และกล่อง ADL ที่เชื่อมต่อระหว่าง Blue book และระบบสมุดสุขภาพ แล้วเสร็จ และ ๔) อบรมผู้ใช้งาน ๑ ครั้ง จำนวน ๓๕ คน แล้วเสร็จ

การดำเนินการช่วงต่อไป วิเคราะห์ ออกแบบ หน้าจอให้ง่ายต่อการใช้งานมากขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค...

ปัญหาและอุปสรรค ๑) API การเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพของผู้สูงอายุ ขอเชื่อมโยงข้อมูลจากสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ๒) ข้อมูลการลงทะเบียน (ไม่ระบุตัวตนผู้ใช้งาน)

๕) สมุดบันทึกสุขภาพ Health Book

การเชื่อมต่อระบบสมุดสุขภาพ (Health book) เชื่อมโยงการใช้งาน (Login)

๑) บน Mobile Application “สมุดสุขภาพ”

- Login ด้วย Health ID (หมอพร้อม)

๒) บน Web Application “สมุดสุขภาพ” Login เจ้าหน้าที่

- Login ด้วย Provider ID สำหรับเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข เจ้าหน้าที่แพทย์

๓) การเชื่อมโยงการนัดหมอจากระบบหมอพร้อม

มติที่ประชุม – มอบสำนัก/กอง ทบทวนบทบาทและเป้าหมาย รวมไปถึงการพัฒนากระบวนการต่างๆ ที่มีอยู่เดิมให้เข้าถึงง่าย และมีการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

มติที่ประชุม – ประธานแจ้งนัดหมายพูดคุยกับกอง/สำนัก กลุ่มวัย ที่กรมอนามัย วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวณัฐพัชร์ กุญแจทอง
นายธีรพงษ์ คำพุ่ม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม