

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๙๓๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส.๕๘๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมการอบรมการใช้งานโปรแกรม One Region One LR

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๑ ได้ดำเนินการจัดประชุมเตรียมความพร้อม One province One LR เขตสุขภาพที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี ดร.นพ.สราวุฒิ บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ เป็นประธานการประชุม และได้มอบนโยบายการดำเนินงาน One province One LR ให้ทุกจังหวัด เพื่อเป็นต้นแบบการดูแลหญิงคลอดให้เกิดระบบ One Region One LR โดยจังหวัดแม่ฮ่องสอนกำหนดจัดอบรมการใช้งานโปรแกรมดังกล่าว ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอเชิญแพทย์ พยาบาลห้องคลอด และนักวิชาการคอมพิวเตอร์หรือผู้ดูแลระบบสารสนเทศ ในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าวฯ ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting ID : 917 9724 5475 Passcode : 054111 ทั้งนี้ขอให้เตรียมคอมพิวเตอร์เครื่องหลัก(ที่ใช้ปฏิบัติงานในห้องคลอด) ประกอบการอบรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร สุวรรณามังกร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๕๓๖๑-๑๒๘๑ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๑๓๒๒

สรุปรายงานการประชุมการเตรียมความพร้อม One province One LR

เขตสุขภาพที่ ๑

วันพุธ ที่ ๑๓ มีนาคม เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ผ่านระบบประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม

ประธานคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก เลขา IT และผู้เกี่ยวข้อง จาก ๘ จังหวัดภาคเหนือ
จำนวน ๑๐๐ Account

วาระก่อนประชุม

ดร.นพ.สรวิศ บุญสุข รักษาการผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ กล่าวเปิดประชุม และมอบนโยบายการดำเนินงาน One province One LR ในทุกจังหวัด เพื่อเป็นต้นแบบการดูแลผู้คลอดให้เกิดระบบ One Region One LR

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธานคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ ๑ นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์ กล่าวนำการดำเนินงาน One province One LR ของจังหวัดลำพูน เพื่อให้การคลอดในโรงพยาบาลทุกแห่ง ในจังหวัดลำพูน มีความปลอดภัย สตรีแพทย์และพยาบาล โรงพยาบาลลำพูนมีการเฝ้าระวังความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นใน รพ ลำพูน และ รพช. ทุกแห่ง สตรีแพทย์ และพยาบาลของโรงพยาบาลลำพูน เสมือนเป็นสตรีแพทย์และพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนด้วย

- ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ดำเนินการตั้ง Line group LPN Labor Room โดยโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ในจังหวัดลำพูน มีระบบ line ห้องคลอดที่ active โดยโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดลำพูนมีการรายงาน case ที่อยู่ในห้องคลอดในห้องคลอดทุกแห่ง เพื่อให้ รพท/รพช/รพช. ทราบสถานการณ์การคลอดในแต่ละวัน ให้ รพ ลำพูน รับทราบสถานการณ์การคลอด ใน รพช. ทุกแห่ง ในแต่ละวัน เพื่อช่วยให้ รพช. ไม่ดูแล case คลอด โดยลำพัง เพื่อให้การคลอดในจังหวัด มีความปลอดภัยอย่างแท้จริง
- ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีการพัฒนา ระบบ OPOL จากระบบ Line group LPN Labor Room พัฒนาเป็น การ Key ข้อมูลการคลอดทุกราย ใน web IHIM <https://onelr.lphis.org> โดยมีข้อมูลการ Admit ,Hct แรกรับ,BP มารดา,CPD Risk Score, Estimate fetal weight จาก U/S, Partograph, Progression , FHS, BP, การเสียเลือดหลังคลอด และมีข้อบ่งชี้มีต้องส่งต่อจาก IHIM ๗ ข้อ เป็น Auto Refer pop up ในระบบ

๑. ความเข้มข้นของเลือดก่อนคลอด (Hematocrit) < ๓๐ %

๒. ประเมินน้ำหนักเด็ก มากกว่าเท่ากับ > ๓๕๐๐ กรัม

๓. CPD Risk Score > ๑๐ คะแนน

๔. Maternal BP > ๑๕๐/๑๐๐ mmHg

๕. Progress ช้า < ๑ cm ใน ๒ ชั่วโมง

๖. FHS Drop < ๑๑๐ beat/minute

๗. PPH > ๓๐๐ ml, HR>๑๐๐ BP Systolic drop > ๓๐ Diastolic drop > ๒๐

ทำให้สตรีแพทย์ พยาบาล ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลแม่ข่าย เฝ้าระวังความก้าวหน้าของการคลอด ได้ และสามารถช่วยในการให้คำแนะนำ และตัดสินใจ ในการส่งต่อได้รวดเร็ว เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการ ช่วยทำให้การคลอดนั้น ไม่ว่าจะมาคลอดที่โรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลจังหวัด มีความปลอดภัย เพราะมีการติดตามและเฝ้าระวังโดยสตรีแพทย์ สามารถ detect case ที่ต้องส่งต่อได้เร็ว ลดการส่งต่อแบบฉุกเฉิน

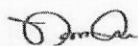
๑.๒ นพ.วราวุฒิ ไชวัชรกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย ซึ่งเป็น Project manager โปรแกรม IHIMS นำเสนอโครงสร้างการเชื่อมต่อของฐานข้อมูล เพื่อ Implement ระบบในแต่ละจังหวัด ซึ่งในล้านนา ๑ สามารถดำเนินการก่อนได้เลยเนื่องจากระบบฐานข้อมูล HIS เหมือนกัน การ Install IHIMS-Link ใช้เวลา ๑ วัน และ training ผู้ใช้งานอีก ๑ วัน ข้อมูลในระบบ IHIMS จะไม่เป็นการลงข้อมูลซ้ำซ้อนของ HIS ที่โรงพยาบาลมีอยู่แล้ว จะไม่เพิ่มภาระในการทำงานประจำ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม
มติที่ประชุม ไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งที่ ๑

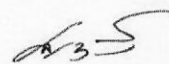
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอการเตรียมความพร้อมเพื่อลงระบบ One province One LR
มติที่ประชุม

๑. ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ เห็นชอบการใช้ระบบ One province One LR
๒. MCH ของแต่ละจังหวัดสำรวจฐานข้อมูลว่าใช้ระบบอะไร แล้วให้กำหนด Host เพื่อลงระบบ Central control ของแต่ละจังหวัด
๓. Programmer พัฒนาระบบโปรแกรมให้สามารถเชื่อมต่อกับระบบ Hos os หรือโปรแกรมอื่นๆ
๔. IT ของแต่ละจังหวัดประสานการทำงานร่วมกัน
๕. สำนักเขตทำหน้าที่สื่อสารสั่งการ นโยบายการดูแลผู้คลอดโดยใช้ระบบ One province One LR แจ้งการติดตั้งโปรแกรม และการอบรมการใช้โปรแกรม
๖. กำหนด time line ในการดำเนินงาน ดังนี้
 - Install IHIMS-Link
 - ล้านนา ๑ เชียงใหม่ (๕ node) แม่ฮ่องสอน (๓ node) (ทำแล้ว)
 - ล้านนา ๒ ลำปาง (๒ node) แพร่ (๑ node) น่าน (๓ node) ๑-๓ เมษายน ๖๗
 - ล้านนา ๓ เชียงราย (๒ node) พะเยา (๒ node) ๑๐-๑๑ เมษายน ๖๗
 - training การลงข้อมูล
 - เชียงใหม่ ๒๓ เมษายน ๖๗
 - แม่ฮ่องสอน ๒๔ เมษายน ๖๗
 - ลำปาง ๒๖ เมษายน ๖๗
 - แพร่ ๒ พฤษภาคม ๖๗
 - น่าน ๓ พฤษภาคม ๖๗
 - เชียงราย ๙ พฤษภาคม ๖๗
 - พะเยา ๑๐ พฤษภาคม ๖๗

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น



(นางทองเหรียญ มุลชีฟ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
บันทึกการประชุม



(นายสุจิต คุณประดิษฐ์)
ประธานคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่๑
ตรวจรายงานการประชุม