

กิจกรรมที่ 4

พัฒนาแนวทางการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา ผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model)

มาตรการที่ 2 ลงทุนในการพัฒนาองค์ความรู้ ระบบฐานข้อมูล และสื่อด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่หลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

- ประเด็นความรู้
2. การวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิด
 3. การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

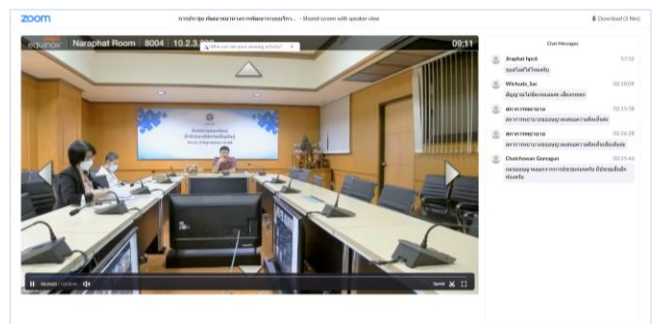
ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2564 - กรกฎาคม 2565

เป้าหมาย 2 ครั้ง

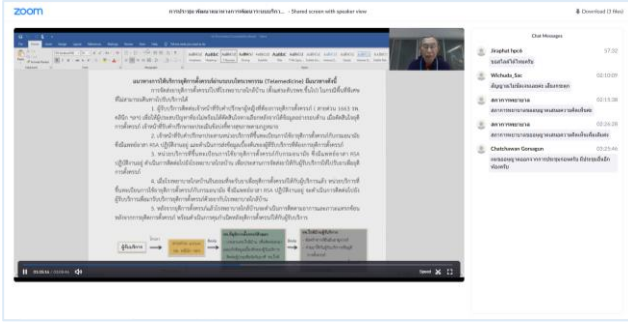
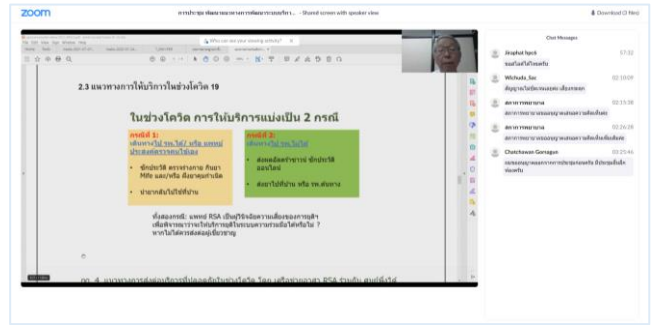
ผลการดำเนินงาน

สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ ได้ดำเนินการจัดประชุมพัฒนาแนวทางการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model) จำนวน 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2564 ณ ห้องประชุมนรพัฒน์ อาคาร 2 ชั้น 3 สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ โดยมีนายแพทย์พีระยุทธ สาธุกุล ผู้อำนวยการสำนักอนามัยเจริญพันธุ์ ให้เกียรติเป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ตัวแทนจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายต่างๆ เช่น แพทย์สภา สภากาชาด กองบริหารการสาธารณสุข ตัวแทนแพทย์เครือข่ายอาสาส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (แพทย์ RSA) และอื่นๆ จำนวน 40 คนมีวัตถุประสงค์เพื่อหารือแนวทางการพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา ผ่านระบบโทรเวชกรรม และพิจารณาร่างระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา ผ่านระบบโทรเวชกรรม โดยมติที่ประชุมเสนอให้ปรับแก้ไขแนวทางและร่างระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ดังกล่าว ตามข้อเสนอแนะและมีความสอดคล้องกับแนวทางการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ในสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ของกองบริหารการสาธารณสุข พร้อมทั้งกำหนดให้มีจัดประชุมพิจารณาหลังแก้ไขแล้วเสร็จอีกครั้ง



ผลผลิตตัวชี้วัดที่ 1.15 ร้อยละของการตั้งครุภัณฑ์ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ปี 2565)



ครั้งที่ 2 วันที่ 18 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมรพพัฒน์ และผ่านโปรแกรม Zoom ออนไลน์ ได้รับเกียรติจาก ดร.นพ.บุญฤทธิ์ สุจริตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม พร้อมด้วยนายแพทย์มนัส งามเกียรติศักดิ์ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และ ศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.วิบูลพรรณ จิตตะติลก กรรมการแพทยสภา มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 40 คน จากกองบริหารการสาธารณสุข และกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองกฎหมาย กรมอนามัย ศูนย์อนามัย ผู้ประสานงานแพทยอาสา RSA วิทยาเขต สมาคมพัฒนาเครือข่ายอาสา RSA สภาการพยาบาล สายด่วนปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อม 1663 และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาร่างแนวทางระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model จากกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเสนอแนะเพิ่มเติมให้ปรับร่างแนวทาง ฯ โดย

- 1) เพิ่มแนวทางการรับยาที่บ้านในอายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์ ที่มีผลอัลตราซาวด์ยืนยันอายุครรภ์ รวมถึงมีระบบติดตามการใส่ยาที่บ้านของผู้รับบริการ
- 2) ทบทวนปรับชื่อแนวทางใหม่
- 3) กรณีที่โรงพยาบาลใกล้บ้านไม่สามารถเป็นโรงพยาบาลปลายทางได้ ต้องมีทะเบียนโรงพยาบาลอื่นบริเวณใกล้เคียงเพื่อส่งต่อผู้รับบริการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์



จัดทำโดย : กลุ่มพัฒนาประชากร



วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยกลุ่มพัฒนาประชากร จัดประชุมพัฒนาแนวทางการพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model) ณ ห้องประชุมนรพัฒน์ และผ่านโปรแกรม Zoom ออนไลน์ ได้รับเกียรติจาก ดร.นพ.บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม พร้อมด้วย นายแพทย์มนัส งามเกียรติศักดิ์ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และ ศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.วิบูลพรรณ ฐิตะดิลก กรรมการแพทยสภา มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ คน จากกองบริหารการสาธารณสุข และกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองกฎหมาย กรมอนามัย ศูนย์อนามัย ผู้ประสานงานแพทยอาสา RSA วิทยาเขต สมาคมพัฒนาเครือข่ายอาสา RSA สภาการพยาบาล สายด่วนปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อม ๑๖๖๓ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาร่างแนวทางการพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model) โดยมีสาระสำคัญจากที่ประชุม ดังนี้

๑. หลักการพัฒนาแนวทางการพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine Model) ต้องคำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น การยินยอมตัวตนและการยินยอมทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อบังคับหรือประกาศที่เกี่ยวข้องกับการจัดการผ่านระบบโทรเวชกรรมของหน่วยบริการ เป็นต้น
๒. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมให้ปรับร่างแนวทาง ฯ โดยสังเขป ดังนี้
 - ๑) เพิ่มแนวทางการรับยาที่บ้านในอายุครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ที่มีผลอัลตราซาวด์ยืนยันอายุครรภ์ รวมถึงมีระบบติดตามการใช้ยาที่บ้านของผู้รับบริการ
 - ๒) ทบทวนปรับชื่อแนวทางใหม่
 - ๓) กรณีที่โรงพยาบาลใกล้บ้านไม่สามารถเป็นโรงพยาบาลปลายทางได้ ต้องมีทะเบียนโรงพยาบาลอื่นบริเวณใกล้เคียงเพื่อส่งต่อผู้รับบริการ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

f t y v www.anamai.moph.go.th