

**รายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ
ของข้าราชการกรมอนามัย (One - Page Report)**

ชื่อ-สกุล แพทย์หญิงพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์ ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

หน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

1. ชื่อหลักสูตรการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย /ชื่อการประชุม สัมมนา และดูงาน

Regional Workshop on Reducing Stillbirths and Strengthening Perinatal Death Reviews

2. รายงานผู้ลาการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ

(ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง/หน่วยงาน)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอุ๋นใจ กอนันตกุล | ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย |
| 2. นายแพทย์กฤษดา ฅมยาบัตร | โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี |
| 3. แพทย์หญิงพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์ | กรมอนามัย |

3. ระหว่างวันที่ 1 – 4 ตุลาคม 2562

แหล่งงบประมาณ องค์การอนามัยโลก

4. สถานที่ กรุงเทพมหานคร สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

๕. วัตถุประสงค์

1. ทบทวนสถานการณ์ การดำเนินงานเพื่อลดทารกเกิดไว้ชีพ
2. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ การดำเนินงานในการลดทารกเกิดไว้ชีพ และระบบการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด
3. อบรมฝึกทักษะการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิดแก่ผู้เข้าร่วมประชุม
4. พัฒนาร่างแผนปฏิบัติการของแต่ละประเทศ ในการลดทารกเกิดไว้ชีพ และการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด

๖. ผลการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ (และเปรียบเทียบกับประเทศไทยเป็นอย่างไร)

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนจากประเทศกลุ่ม UNICEF – ROSA และ WHO – SEARO รวม 12 ประเทศ ได้แก่ อัฟกานิสถาน สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ สาธารณรัฐอินเดีย สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล สาธารณรัฐอิสลามปากีสถาน สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา ประเทศไทย สาธารณรัฐอินโดนีเซีย สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า สาธารณรัฐประชาธิปไตยติมอร์-เลสเต ราชอาณาจักรภูฏาน และ สาธารณรัฐมัลดีฟส์ รวมทั้งสิ้น 44 คน Facilitators 3 คน จาก UNICEF และ WHO

กิจกรรมในการประชุม ประกอบด้วย

1. การนำเสนอสถานการณ์ทารกเกิดไว้ชีพและการตายทารกแรกเกิดของประเทศในกลุ่มเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
2. การนำเสนอโครงการต่างๆ ของแต่ละประเทศ ในการลดทารกเกิดไว้ชีพ และการตายทารกแรกเกิด
3. การอบรมด้านทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ การทบทวนสาเหตุการตายของทารกปริกำเนิด
4. แต่ละประเทศจัดทำร่างแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานลดทารกเกิดไว้ชีพ และการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุม

๗. ประโยชน์จากการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม สัมมนา และดูงาน (ทั้งส่วนวิชาการและการบริหารจัดการ)

1. ได้รับรู้และมีส่วนร่วมในการอภิปราย สถานการณ์การตายทารกปริกำเนิดของประเทศในกลุ่มเอเชียใต้ และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
2. เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด ตามแนวทางของ WHO “The WHO application of ICD – 10 to deaths during the perinatal period : ICD – PM”
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานด้านแม่และเด็กกับประเทศสมาชิกในกลุ่มเอเชียใต้ และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
4. สร้างเครือข่ายงานอนามัยแม่และเด็กระดับภูมิภาคเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

๘. ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือการดำเนินการต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข

1. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย เป็นแกนนำในการจัดประชุมระดมสมองภาคีเครือข่าย (ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย, กรมการแพทย์, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เพื่อหารือการดำเนินการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิดตามข้อเสนอแนะขององค์การอนามัยโลก มาปฏิบัติ
2. จัดอบรมชี้แจงแก่สูติแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดการดำเนินงาน ทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิดในทุกจังหวัด
3. กรมอนามัยจัดทำฐานข้อมูลทารกตายปริกำเนิดของประเทศไทย

แพทย์หญิงพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์

กรมอนามัย

ผู้จัดทำ

10 ตุลาคม 2562