



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่... ๓๗๙๗
วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๒
เวลา... ๑๑.๓๕ น.

ที่ สธ ๐๓๑๔ / ๑๐๓๑

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

☞ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูล Thai ACS Registry Version ๒ เขตสุขภาพที่ ๔
ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /ผู้อำนวยการ รพศ./รพท.และรพช.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ๑ ฉบับ

ถูกส่ง...
รับเลขที่... ๓๖๘
วันที่ ๑๙ เม.ย./๒๕๖๒
เวลา... ๐๙:๒๕ น.

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับเขตและในระดับประเทศ โดยมีเป้าหมายลดอัตราการตายผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ได้รับการรักษาในระยะเวลาที่กำหนดมากกว่าร้อยละ ๕๐ และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin Clinic /โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป มี Heart Failure Clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ และมีการพัฒนาการบริหารจัดการข้อมูล ให้ทุกโรงพยาบาล ใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒

กรมการแพทย์จึงได้กำหนดการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูล Thai ACS Registry Version ๒ เขตบริการสุขภาพที่ ๔ ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอาคาร ๘ ชั้น ๖ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัดนนทบุรี ในการนี้ จึงขอเชิญผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าร่วมประชุมดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมเบิกค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ดร.ม.

(Signature)

(นายสุเทพ บุญสูตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๑๘ เม.ย. ๒๕๖๒

สถาบันโรคทรวงอก

โทร.๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายมานัส โพธาภรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

(Signature)

ดำเนินกร

๕๖๗

๑๙ เม.ย.



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

เลขรับ..... 178
วันที่ - 4 มี.ย. 2562
เวลา..... 16.09

สำนักงานเลขานุการกรม
กรมการแพทย์
เลขรับ..... 5589
วันที่ - 4/ มี.ย. 2562
เวลา..... 1411

ส่วนราชการ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐ โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘
ที่ สธ.๐๓๑๔/๑๗๓๓ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูล ACS Registry Version ๒ เขตบริการสุขภาพที่ ๔
ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่กรมการแพทย์ ได้อนุมัติให้สถาบันโรคทรวงอกดำเนินงานโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีเป้าหมาย ลดอัตราการตายผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนดมากกว่าร้อยละ ๕๐ และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin Clinic โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป มี Heart Failure Clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ และพัฒนาการบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ ซึ่งคณะทำงานได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการสัญจรไปยังภูมิภาคต่างๆรวม ๕ ครั้งแล้ว นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการได้พิจารณาเห็นสมควร จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูล ACS Registry Version ๒ ให้แก่หน่วยงานในเขตบริการสุขภาพที่ ๔ รวมทั้งสิ้น ๘ จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง และนครนายก ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐๐ คน ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอาคาร ๘ ชั้น ๖ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัดนนทบุรี โดยใช้งบประมาณโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักให้เบิกจาก ต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในหนังสือที่แนบต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายเอนก กนกศิลป์)

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

เรียน ท่านอธิบดี(ง ๕)

เพื่อโปรดอนุมัติและลงนามในหนังสือ
ที่แนบด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

(นางสาวอสิริ ศรีภมร)
เลขานุการกรม
๔ เม.ย. ๒๕๖๒

(นายมานัส โพธิภรณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์
- 4 มี.ย. 2562

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ
ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” เขต ๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอาคาร ๘ ชั้น ๖
สถาบันโรคทรวงอก จ.นนทบุรี

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๔
กล่าวรายงาน โดย รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล สถาบันโรคทรวงอก/หรือผู้แทน
- ๐๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น. นโยบายและความสำคัญของการบันทึกข้อมูลและการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย “การบริหารจัดการข้อมูล โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒”
เขตบริการสุขภาพที่ ๔
- การบริหารจัดการข้อมูล โดยโปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒
- แนะนำโปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒
โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์ นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก และคณะ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. - การนำเข้าข้อมูลผ่านโปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ
โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์ นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก และคณะ
- ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม - ปัญหาอุปสรรคและการวิเคราะห์ข้อมูลผ่านโปรแกรม ACS Registry
โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์, นางสาวพัชณี รมตาล และนายอุลกรรณ์ ทรวชกุล
(รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น.)

หมายเหตุ

- อบรมการบริหารจัดการข้อมูล แก่พยาบาลหรือผู้รับผิดชอบลงข้อมูลโครงการฯ
- ขอให้ผู้เข้าอบรมนำ Notebook พร้อมปลั๊กพ่วง, case ผู้ป่วย ๑๐-๒๐ ราย เพื่อฝึกปฏิบัติการลงข้อมูล

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

แบบตอบรับประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูล ACS Registry Version ๒
โครงการ"วิกฤติโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคาร ๘ ชั้น ๖ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัดนนทบุรี

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ ติดต่อมือถือ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑.ตำแหน่ง

๒.ตำแหน่ง

๓.ตำแหน่ง

๔.ตำแหน่ง

รวม คน

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ ที่ศูนย์ประสานงานโครงการฯ สถาบันโรคทรวงอก
ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ทาง E-mail: acsheart@ccit.mail.go.th หรือโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

๒. ผู้ประสานงาน สถาบันโรคทรวงอก
: นางสาวสยมพร เทียนโรสง
: นางสาวบุรพันธ์ รัชเวทย์
: นางภัทรชยา สวัสดิ์วงศ์
โทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐



ลงทะเบียนออนไลน์



ตรวจสอบรายชื่อ

โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย”
(Save Thais from Heart Diseases)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

สถานการณ์กลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS, Acute Coronary Syndrome หรือ Heart Attack) เป็นโรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศไทยและของโลกนั้น เกิดจากการตีบหรืออุดตันเฉียบพลันของหลอดเลือดแดงหัวใจ มีการจำแนกเป็น ๒ ชนิด โดยดูจากผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ ST Elevation MI (STEMI) ซึ่งหลอดเลือดมีการอุดตัน ๑๐๐% และแบบ Non-ST Elevation (NSTEMI) และ Unstable Angina ซึ่งหลอดเลือดมีการตีบที่รุนแรง

จากข้อมูลสถิติขององค์การอนามัยโลกในปี ๒๕๕๓ พบว่ามีผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจเป็นจำนวนถึง ๗.๒ ล้านคน หรือคิดเป็น ๑๒.๒% ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมด สำหรับอัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง และหลอดเลือดสมอง ในประเทศไทยประมาณปีละ ๓๗,๐๐๐ ราย เปรียบเทียบกับสหรัฐอเมริกาที่มีผู้ป่วยใหม่ที่เป็น Heart Attack มากกว่า ๑ ล้านคนต่อปี ประมาณว่าคนอเมริกันมีอุบัติการณ์ Heart Attack ทุก ๒๕ วินาที ในระหว่างปี ๒๕๔๘-๒๕๕๒ คนไทยป่วยเป็นโรคหัวใจ ต้องนอนโรงพยาบาลวันละ ๑,๑๘๕ ราย โดยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดประมาณ ๔๕๐ รายต่อวัน เสียชีวิตชั่วโมงละ ๒ คน ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในประเทศไทยจะมีอัตราการตายสูงกว่าที่อื่นประมาณ ๔-๖ เท่า

ข้อมูลจากการทำโครงการลงทะเบียนผู้ป่วย Thai Acute Coronary Syndrome Registry (TACSR ครั้งที่ ๑) จัดทำโดยสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งได้ลงตีพิมพ์ในวารสารจดหมายเหตุทางแพทย์ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๕๕๐ โดยมีการเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๔๕ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เป็นเวลาประมาณ ๓ ปี จากโรงพยาบาลทั้งหมด ๑๗ แห่งในประเทศไทย จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๙,๓๗๓ คน จำแนกเป็นผู้ป่วย STEMI ๔๐.๙% NSTEMI ๓๔.๙% และ Unstable Angina ๒๑.๒% พบว่าอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ในไทยสูงถึง ๑๗% เทียบกับ ๗-๑๐% ในการลงทะเบียนผู้ป่วย ในยุโรปและอเมริกา

ข้อมูลด้านการรักษาผู้ป่วย STEMI ใน Thai Registry in Acute Coronary Syndrome (TASCR) ซึ่งได้ลงตีพิมพ์ในวารสารจดหมายเหตุทางแพทย์ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๕๕๕ ผู้ป่วยได้ยาละลายลิ่มเลือด ๔๒.๖% ได้รับการทำ Primary PCI ๒๔.๗% ถ้าสามารถเปิดหลอดเลือดหัวใจไม่ให้ตายหรือขาดเลือดเป็นบริเวณกว้างทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตและผลแทรกซ้อนเช่นหัวใจล้มเหลว แต่ผู้ป่วยส่วนหนึ่งประมาณ ๓๐-๕๐% เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล เนื่องจากอาจจะเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในสถานพยาบาลที่ไม่สามารถทำ Primary PCI ปัจจุบันนี้มีผู้สูงอายุป่วยเป็น ACS เพิ่มมากขึ้น ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้มีอัตราการตายสูง และมีข้อจำกัดในการใช้ยาละลายลิ่มเลือด การทำ Primary PCI จึงมีประโยชน์อย่างมากในผู้ป่วยสูงอายุ

การพัฒนาช่องทางด่วน (Fast track) สำหรับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) และการวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็ว เช่นการอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เมื่อคนไข้เกิดโรคหัวใจแล้วควรจะต้องทราบเรื่องการป้องกันภาวะหัวใจล้มเหลว จำเป็นต้องมีการรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ทั้งการให้ยา การใช้อุปกรณ์การพยาบาลที่เหมาะสมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ อย่างไรก็ตามข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย Acute Coronary Syndrome เป็นสิ่งสำคัญที่จะนำมาวางแผนพัฒนาในการรักษา ตลอดถึง Service Plan สาขาโรคหัวใจ โดยต้องทำอย่างต่อเนื่องและมีข้อมูลที่ต้องเป็น Big Data ของประเทศไทย

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จากข้อมูล Thai ACS Registry สถาบันโรคทรวงอกได้รับมอบหมายจากกรมการแพทย์ ให้ดำเนินการจัดทำโครงการฯ มีโรงพยาบาลเข้าร่วมจำนวน ๖๐๒ แห่งทั่วประเทศ จำนวนผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น ๒๑,๒๒๓ ราย เป็นข้อมูลที่สมบูรณ์จำนวน ๑๖,๗๘๗ ราย แบ่งเป็นผู้ป่วย STEMI ๖,๕๘๔ ราย NSTEMI & U/A ๑๐,๒๐๓ ราย คิดเป็น STEMI ร้อยละ ๓๙, NSTEMI & U/A ร้อยละ ๖๑ ผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและเปิดหลอดเลือดโดยการทำบอลลูน (Reperfusion) จำนวน ๖,๔๙๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๘๒ อัตราเสียชีวิตในโรงพยาบาล STEMI ร้อยละ ๙.๘๔, NSTEMI ร้อยละ ๗.๑๘

การป้องกัน ควรให้ประชาชนตระหนักถึงปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้แก่โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การสูบบุหรี่ ความเครียด การไม่ออกกำลังกาย การไม่กินผักผลไม้ โรคอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome) จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ นอกจากนี้การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงอาการของโรค วิธีปฏิบัติตัว ตลอดจนเมื่อเริ่มมีอาการจะต้องส่งผู้ป่วยไปสถานพยาบาลแห่งใด รวมถึงทีมงาน (Heart Team) ซึ่งประกอบด้วยแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ พยาบาลห้องผู้ป่วยหนักหัวใจ และระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยถูกวินิจฉัยโรคหัวใจมีอัตราตายและผลแทรกซ้อนที่ลดลง

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ภายใต้เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน” ซึ่งประกอบด้วยแผนงาน ๔๘ โครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พร้อมทั้งกำหนดแผนยุทธศาสตร์การบูรณาการ จัดทำงบประมาณระดับชาติ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพประชาชนอย่างบูรณาการร่วมกัน คณะกรรมการจึงได้จัดทำโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” ให้เป็นส่วนหนึ่งของแผน CIPO (Chief Intergrated Program Officer) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งบรรจุอยู่ในโครงการที่ ๒๒ การพัฒนาบริการสุขภาพสาขาหัวใจ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตามเครือข่ายการบริการ (Service plan)
๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็ว ได้มาตรฐานและเป็นธรรม
๓. เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลด้านโรคหัวใจ หรือ National Cardiovascular Database

กลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๑. จัดทำเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นเรื่องการลดระยะเวลาการรักษาและเพิ่มประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาศักยภาพระดับ S และ A ในการจัดตั้งคลินิกเฉพาะทางผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว (Heart Failure Clinic) และ Warfarin Clinic ในรูปแบบสหวิชาชีพ
๓. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ และวิชาการด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่หน่วยงานเครือข่ายโดยการจัดอบรมแพทย์ พยาบาล ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ให้สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ทันต่ออย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) โดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry มีการปรับปรุงพัฒนาศูนย์ข้อมูลกลางและดูแล Server ของโปรแกรม เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ

๕. ให้ความรู้กับประชาชนในการดูแลตัวเอง โดยใช้โปรแกรมการดูแลสุขภาพตามกลุ่มอายุ พร้อมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังป่วย
๖. จัดทำตำรา คู่มือ แผ่นพับ และ Flow Chart การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ

ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ผลผลิต

๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ลดลง
๒. โรงพยาบาลที่ให้ยา Fibrinolytic มีมากขึ้น ผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน
๓. ทุกเขตบริการสามารถทำหัตถการสวนหัวใจและผ่าตัดหัวใจได้
๔. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์บริการโรคหัวใจครอบคลุมทุกภูมิภาค ตามแผนพัฒนาระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข (Service Plan)
๕. หน่วยบริการได้รับการพัฒนาข้อมูลที่มีประสิทธิภาพโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry

ตัวชี้วัด

๑. อัตราตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMI < ๑๐%
๒. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และหรือขยายหลอดเลือดหัวใจได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐
๓. โรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป มีการให้ยา Fibrinolytic ได้จริง ๑๐๐%

เป้าหมาย

- แพทย์ พยาบาล ผู้รับผิดชอบการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และเจ้าหน้าที่บริหารจัดการข้อมูล ภาคเหนือ ๒๐๐ คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔๐๐ คน ภาคใต้ ๓๐๐ คน และภาคกลาง ๔๐๐ คน
- จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน แพทย์ พยาบาล ทั่วประเทศ ๖๐๐ คน

งบประมาณ

กรมการแพทย์ จำนวน ๒,๑๙๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑,๒,๓ ภาคเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน ในสถานที่ราชการ (โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่)

วันแรกของการอบรม

๑.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการทำหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคเหนือที่มีห้องสวนหัวใจและมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๑.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการและผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจจากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๑๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มรวมวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๘,๔๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูล ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
- ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-เชียงใหม่) ๔,๔๐๐ x ๖ คน = ๒๖,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน ๒,๗๐๖ x ๕ คน = ๑๓,๕๓๐ บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๑๐ = ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๕ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๗,๒๕๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๕ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๐๐ ใบ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) ๒๐๐ x ๓๐ = ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๗๙,๔๘๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๙ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล โปรแกรม Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอก

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐจำนวน ๗ คน x ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒๙,๔๐๐ บาท
- ค่าเช่าเหมารถตู้ ๒ คัน x ๒ วัน พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๑,๕๐๐ บาท
- ค่าแท็กซี่ ๕๐๐ x ๗ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๑,๔๕๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๖ คน x ๙๐๐ x ๑ คืน = ๕,๔๐๐ บาท

๘

- ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) $100 \times 30 = 3,000$ บาท
 - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ 3,000 บาท
- รวมเป็นเงิน ๗๖,๒๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๗,๘ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๒
จำนวน ๒๐๐ คน ในสถานที่ราชการ (โรงพยาบาลสกลนคร)

วันแรกของการอบรม

๓.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการนำเหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีห้องสวนหัวใจและมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สานิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๓.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูงให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจจากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๑๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มรวมวิทยากรในพื้นที่จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๘,๔๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และ การบริหารจัดการข้อมูลให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
- ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-สกลนคร) $3,400 \times 6$ คน = ๒๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน $1,500 \times 5$ คน = ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ $500 \times 10 = 5,000$ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x $1,450 \times 2$ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๕ คน x $1,450 \times 1$ คืน = ๗,๒๕๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๕ คน x 800×2 คืน = ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการศึกษาอบรม จำนวน ๒๐๐ ใบ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) ๒๐๐ x ๓๐ = ๖,๐๐๐ บาท
 - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๖,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๖๗,๔๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑๑, ๑๒ ภาคใต้ จำนวน ๓๐๐ คน
ในสถานที่ราชการ (โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช)

วันแรกของการอบรม

๔.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ
โดยการนำเหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้
โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และ
วิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สานิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ
ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับ
การสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๔.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น
ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มและวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ
๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๗,๔๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและการ
บริหารจัดการข้อมูล แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มและวิทยากรในพื้นที่จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ
๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พักคณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
- ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-นครศรีธรรมราช) ๓,๘๐๐ x ๖ คน = ๒๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน ๑,๘๖๕ x ๕ คน = ๙,๓๒๕ บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๑๐ = ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๕ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๗,๒๕๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๕ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการศึกษาอบรมจำนวน ๓๐๐ ใบ
x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) ๓๐๐ x ๓๐ = ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๙,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐๑,๖๗๕ บาท

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพที่ ๕,๕,๖ ภาคกลาง จำนวน ๒๐๐ คน
ในสถานที่ราชการ (โรงพยาบาลหัวหิน)

วันแรกของการอบรม

๕.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ
โดยการนำเหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคกลางที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้
โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และ
วิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ
ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการ
สวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๕.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น
ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลชุมชน รวม ๑๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มรวมวิทยากรในพื้นที่จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๘,๔๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และ
การบริหารจัดการข้อมูลแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่
ราชการ)

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มจำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
- ค่าเช่าเหมารถตู้ ๓ วัน ๒ คัน พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๕ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๗,๒๕๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๕ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการศึกษาอบรม
จำนวน ๒๐๐ ใบ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) ๒๐๐ x ๓๐ = ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๔๘,๕๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขต ๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน
ในสถานที่ราชการ (โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี)

๖.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล
โปรแกรม Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหาร
จัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาล
ชุมชน และโรงพยาบาลเอกชน รวม ๒๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอก

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐจำนวน ๗ คน x ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒๙,๔๐๐ บาท
 - ค่าเครื่องบินไป-กลับกรุงเทพฯ-อุบลราชธานี ๑,๗๘๐ x ๗ เป็นเงิน ๑๒,๔๖๐ บาท
 - ค่าแท็กซี่ ๕๐๐ x ๗ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๑,๔๕๐ บาท
 - ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๖ คน x ๙๐๐ x ๑ คืน = ๕,๔๐๐ บาท
 - ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม
จำนวน ๒๐๐ ใบ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าเครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา, สมุดโน้ต) ๒๐๐ x ๓๐ = ๖,๐๐๐ บาท
 - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๔,๐๔๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๑๕,๒๕๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๗

๗.๑ จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่แพทย์ พยาบาล จำนวน ๖๐๐ คน
(ในสถานที่เอกชน) จัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาล พยาบาลห้องไอซียู

- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐๐ คน x ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๗๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐๐ คน X ๑๐๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐจำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง
เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางและที่พักวิทยากร
 ๑. ค่าพาหนะ
 - ค่าเครื่องบิน ไป-กลับ ๓,๕๐๐ x ๕ คน = ๑๗,๕๐๐ บาท
 - ค่าแท็กซี่ ไป-กลับ ๕๐๐ x ๕ คน = ๒,๕๐๐ บาท
 ๒. ค่าที่พัก ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๕ คน ๗,๒๕๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายพิธีเปิด-ปิดการประชุม (แสงเสียง DVD Presentation) ๕๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๖๐๐ ชุด x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าของพลาสติกหรือสิ่งใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ใบละ
๑๐๐ บาท x ๖๐๐ ใบ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตกแต่งสถานที่ฝึกอบรมและนิทรรศการ ๕๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๖๗๕,๖๕๐ บาท**

กิจกรรมการจัดงาน

๗.๒ นำเสนอผลการดำเนินงานและมอบโล่รางวัลสำหรับสถานบริการที่มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจและการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น ได้แก่

๗.๒.๑ จังหวัดที่มีการให้ยาละลายลิ้มเลือดมากที่สุด ๑ รางวัล

๗.๒.๒ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ้มเลือด ๑ รางวัล

๗.๒.๓ โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ้มเลือด อันดับ ๑-๓

๗.๒.๔ โรงพยาบาลที่มีการลงข้อมูลสวนหัวใจดีเด่น อันดับ ๑-๓

๗.๒.๕ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น อันดับ ๑-๓

๗.๒.๖ เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น ๑ รางวัล

๗.๒.๗ จังหวัดที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น ๑ รางวัล

ค่าโล่รางวัล ๑๓ โล่ x ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๙,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๘ จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๘.๑ เอกสารวิชาการเกี่ยวกับการรักษาโรคหัวใจ (คู่มือ ตำรา ไปสเตอร์)

เป็นเงิน ๒๑๖,๕๙๕ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๑๙๒,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

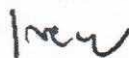
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานหลัก สถาบันโรคทรวงอก ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานสนับสนุน

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ๒. สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ |
| ๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | ๔. กรุงเทพมหานคร |
| ๕. กระทรวงกลาโหม | ๖. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ |
| ๗. กระทรวงศึกษาธิการ | ๘. โรงพยาบาลเอกชน |
| ๙. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | |

ผู้เสนอโครงการ



(นายเกรียงไกร เสงรัตณี)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์