



กรมการแพทย์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
เลขที่รับ 1547  
วันที่ 12 ก.พ. 2561  
เวลา

ที่ สธ ๐๓๑๔/๓๐๒๕

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /ผู้อำนวยการ รพศ./รพท.และรพช.

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

กลุ่มทะเบียนยา  
เลขที่รับ 184/61  
วันที่ 12 ก.พ.  
เวลา 17.04

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับเขตและในระดับประเทศ โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin clinic โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ ในรูปแบบเครือข่ายบริการละ ๔-๘ จังหวัด จึงมอบให้กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคทรวงอกจัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย ACS ระดับประเทศ และดำเนินการโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

กรมการแพทย์จึงได้กำหนดจัดประชุมวิชาการสัญจร โดยมอบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ และหลอดเลือดพร้อมคณะออกไปถ่ายทอดความรู้และทำ Workshop of Structure Heart intervention ในภาคใต้ เขตสุขภาพที่ ๑๑,๑๒ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงพยาบาลตรังจังหวัดตรัง ในการนี้ จึงขอเชิญผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์โรคหัวใจ อายุรแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน ห้องไอซียู ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการให้ยาละลายลิ่มเลือด และผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าร่วมประชุม ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมเบิกค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมวิชาการสัญจรต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ให้ชม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ขอแสดงความนับถือ

- ส่งไปโปรดพิจารณา

๑๒ ธ.ค.

13 ก.พ. 61  
นพ.รศ.ค.พ.น.)

(นายภาสกร ชัยวานิชศิริ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์

นพ.ค.พ.น. ลีรัตน์ ท.พ. 15

นพ.พ.น.พ.น. ในที่ 20 ก.พ.

สถาบันโรคทรวงอก

โทร.๐ ๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๗ ๐๙๐๘

(นางประภาพรพรตต์ สิริพิชญ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)  
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



ห้องรองอธิบดี (2)  
เลขรับ... ๕๑๗๓๘  
วันที่... ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐  
เวลา... ๑๒.๐๗ น.

สำนักงานเลขานุการกรม  
กรมการแพทย์  
รับที่... ๗๙๙๘  
วันที่... 14/ธ.ค. 2560  
เวลา... 15.๒๗

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๙๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๗ ๐๙๐๘

ที่ สธ ๐๓๑๔/ ๖๗๕๑ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมวิชาการสัญจร โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับเขตและระดับประเทศ โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลชุมชนระดับ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin clinic โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่ง ในทุกเขตบริการ ในรูปแบบเครือข่ายบริการละ ๔-๘ จังหวัด จึงมอบให้สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์จัดตั้งศูนย์ประสานงาน เพื่อรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย ACS ระดับประเทศ และดำเนินการโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้โครงการดังกล่าวได้รับอนุมัติแล้ว เห็นสมควรจัดประชุมวิชาการสัญจร โดยมอบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดพร้อมคณะออกไปถ่ายทอดความรู้และทำ Workshop of Structure Heart intervention ในเขต ๑๑,๑๒ เป้าหมายทั้งสิ้น ๓๐๐ คน ใช้งบประมาณกรมการแพทย์ จำนวน ๓๐๒,๘๑๕ บาท (สามแสนสองพันแปดร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์โรคหัวใจ/อายุรแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน ห้องไอซียู ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการให้ยาละลายลิ่มเลือด และผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงพยาบาลตรัง จังหวัดตรัง โดยค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักให้เบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในหนังสือที่แนบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

เรียน ท่านอธิบดี (๖๖)  
เพื่อโปรดอนุมัติและลงนามในหนังสือ  
ที่แนบด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวสุวิพร สาดตราภัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาราชการแทน

เลขานุการกรม  
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐

อนุมัติ  
ลงนามแล้ว

(นายภาสกร ชัยวานิชศิริ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์  
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐

กำหนดการประชุมวิชาการสัญจร เขต ๑๑,๑๒  
ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”  
วันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพุทธรักษา  
โรงพยาบาลตรัง จ.ตรัง

\*\*\*\*\*

**วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ (ห้องประชุมพุทธรักษา)**

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. อภิปรายกลุ่ม โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์, นางสาวพัชณี รมตาสและคณะ
- Guideline ACS ๒๐๑๗
  - ACS Registry
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม โดยนายแพทย์เอนก กนกศิลป์, นางสาวพัชณี รมตาสและคณะ
- การบริหารจัดการข้อมูลโดยโปรแกรม ACS Registry
  - การนำเข้าข้อมูลผ่านโปรแกรม
  - แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

**วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ (ห้อง Cath Lab)**

- ๐๙.๐๐ น. Workshop of Structural Heart Intervention  
โดยนายแพทย์เกรียงไกร เสงรัมย์, แพทย์หญิงชนิกานต์ คณาเดิม, นายกฤษดา จนวนวันเพ็ญ  
นายแพทย์ธีระศักดิ์ วัฒนสกุลเอก และทีมงานห้องสวนหัวใจโรงพยาบาลตรัง
- Live cases
  - Case discussion
  - Take home message
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. Workshop of Structural Heart Intervention (ห้อง-Cath Lab) ต่อ  
โดยนายแพทย์เกรียงไกร เสงรัมย์, แพทย์หญิงชนิกานต์ คณาเดิม, นายกฤษดา จนวนวันเพ็ญ  
นายแพทย์ธีระศักดิ์ วัฒนสกุลเอก และทีมงานห้องสวนหัวใจโรงพยาบาลตรัง
- Live cases
  - Case discussion
  - Take home message

- หมายเหตุ ๑. ห้องประชุม** - อบรมการบริหารจัดการข้อมูล แก่พยาบาลหรือผู้รับผิดชอบลงข้อมูลโครงการฯ  
- ขอให้ผู้เข้าอบรมนำ Notebook พร้อมปลั๊กพ่วง, case ผู้ป่วย ๑๐-๒๐ ราย เพื่อฝึกการลงข้อมูล
- ๒. ห้อง Cath Lab** - สอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโดยการทำให้ตัดการผ่านสายสวนในห้องปฏิบัติการ  
- Conference & Discussion ในห้องประชุมข้างห้องปฏิบัติการสวนหัวใจ (Cath Lab)

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ อบรมวิชาการ (รวม)

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.      ประชุมกลุ่มย่อย โรงพยาบาลที่มีห้องสวนหัวใจ ณ ห้องประชุมเล็กห้องสวนหัวใจ  
โดยนายแพทย์อเนก กนกศิลป์และคณะ
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.      บรรยาย - Heart Failure & Heart Failure Clinic 2017 ณ ห้องประชุมพุทธรักษา  
- Service Plan สาขาหัวใจ ๒๕๖๑  
โดยนายแพทย์เกรียงไกร เสงี่ยม และวิทยากรในพื้นที่
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.      พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.      อภิปรายกลุ่ม - Anticoagulant Clinic  
โดยแพทย์หญิงชนิกานต์ คณาเต็ม และเภสัชกรรม ยงวรโชติกุล โรงพยาบาลตรัง  
(นางสาวพัชณี ร่มตาล เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย)
- ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.      อภิปรายกลุ่ม - ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะและการแก้ไข โครงการฯ  
- ถาม-ตอบปัญหา  
โดยนายแพทย์เกรียงไกร เสงี่ยม, นายแพทย์อเนก กนกศิลป์ และนายอลงกรณ์ หรเวชกุล  
  
(รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น.)

\*\*\*\*\*

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

แบบตอบรับประชุมวิชาการ  
โครงการ"วิกฤติโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"  
วันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลตรัง จ.ตรัง

\*\*\*\*\*

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....จังหวัด .....

เบอร์โทรศัพท์ ติดต่อ .....มือถือ .....

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. ....ตำแหน่ง .....

๒. ....ตำแหน่ง .....

๓. ....ตำแหน่ง .....

๔. ....ตำแหน่ง .....

รวม ..... คน

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ ที่ศูนย์ประสานงานโครงการฯ สถาบันโรคทรวงอก  
ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑  
ทาง E-mail: [acsheart@ccit.mail.go.th](mailto:acsheart@ccit.mail.go.th) หรือโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

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

- ผู้ประสานงาน โรงพยาบาลตรัง
1. นางจิระดี พรหมสุวรรณ  
โทรศัพท์ หมายเลข ๐๗๕ ๒๐๑๕๕๕, ๐๗๕ ๒๐๑ ๕๕๕ ต่อ ๒๓๑๗
2. นางแสงโสม ช่วยช่วง  
โทรศัพท์ หมายเลข ๐๘๖ ๙๕๑ ๕๗๒๒  
E-mail : [annacns64@gmail.com](mailto:annacns64@gmail.com)

โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยชาวไทย”  
(Save Thais from Heart Diseases)  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

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 แห่ง ในประเทศไทย 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% ถ้าสามารถเปิดหลอดเลือดหัวใจไม่ให้เกิดตายหรือขาดเลือดเป็นบริเวณกว้าง ทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตและผลแทรกซ้อน เช่นหัวใจล้มเหลว แต่ผู้ป่วยส่วนหนึ่งประมาณ ๓๐-๕๐% เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล เนื่องจากอาจจะเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในสถานพยาบาลที่ไม่สามารถทำ Primary PCI ปัจจุบันนี้มีผู้ป่วยสูงอายุและเป็น ACS จำนวนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้มีอัตราการตายสูง และมีข้อจำกัดในการใช้ยาละลายลิ่มเลือด การทำ Primary PCI จึงมีประโยชน์อย่างมากในผู้ป่วยสูงอายุซึ่งจะมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

การป้องกันและรักษาโรคหรือภาวะที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ (จากการศึกษา Inter heart study ซึ่งได้แก่โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การสูบบุหรี่ ความเครียด การไม่ออกกำลังกาย การไม่กินผักผลไม้ โรคอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome)) จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ นอกจากนั้นการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชน ถึงอาการของโรค วิธีปฏิบัติตัว ตลอดจนให้ทราบว่าเมื่อมีอาการจะต้องไปสถานพยาบาลแห่งใด รวมถึงมีทีมงาน (Heart team)

ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ พยาบาลห้องผู้ป่วยหนักหัวใจ และระบบเครือข่าย การส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหัวใจมีอัตราการตายและผลแทรกซ้อนที่ลดลง

การพัฒนาช่องทางด่วน (Fast track) สำหรับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) เป็นมาตรฐานการดูแลรักษาในระดับมาตรฐานสากล การกำหนดให้มีช่องทางด่วนขึ้นในระบบเพื่อให้ผู้ป่วย STEMI ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา จากการดำเนินงานช่องทางด่วนในเครือข่ายการบริการภาคกลาง ตอนบนหรือเขต ๔ สถาบันโรคทรวงอกได้ถอดบทเรียน และนำเสนอโครงการ “๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลอดภัย ด้วยพระ บารมี” ต่อกรมการแพทย์ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นการขยายผลการดำเนินการในทุกเครือข่ายทั่วประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวลอร์ดอัครการเสวยชีวิตของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน พัฒนาขีดความสามารถและขยายการบริการการรักษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบพลันในโรงพยาบาลระดับต่างๆ รวมทั้งเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยดังกล่าวให้ รวดเร็ว อย่างมีมาตรฐานและมีความเป็นธรรม ซึ่งประสบผลสำเร็จเป็นอย่างดี

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ภายใต้เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน” ซึ่งประกอบด้วยแผนงาน ๔๘ โครงการ เพื่อให้ สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พร้อมทั้งกำหนดแผนยุทธศาสตร์ การบูรณาการจัดทำงบประมาณระดับชาติ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างบูรณา การร่วมกัน คณะกรรมการจึงได้จัดทำแผนโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” ให้เป็นส่วนหนึ่งของแผน CIPO (Chief Intergrated Program Officer) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งบรรจุอยู่ในโครงการที่ ๒๒ การ พัฒนาบริการสุขภาพสาขาหัวใจ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่ตอบสนอง ต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม

#### วัตถุประสงค์

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

#### กลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๑. จัดทำเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นเรื่องการลดระยะเวลาการรักษาและ เพิ่มประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาศักยภาพระดับ S และ A ในการจัดตั้งคลินิกเฉพาะทางผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว (Heart Failure Clinic) และ Warfarin Clinic ในรูปแบบสหวิชาชีพ
๓. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ และวิชาการด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่หน่วยงานเครือข่ายโดยการจัดอบรมแพทย์ พยาบาล ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ให้สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ทันทีอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) โดยการปรับปรุงพัฒนาศูนย์ข้อมูลกลางและดูแล Server ของโปรแกรม เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้ วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ
๕. ให้ความรู้กับประชาชนในการดูแลตัวเอง โดยใช้โปรแกรมการดูแลสุขภาพตามกลุ่มอายุ พร้อมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังป่วย
๖. จัดทำตำรา คู่มือ แผ่นพับ และ Flow Chart การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ

## ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

## ผลผลิต

๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ลดลง
๒. โรงพยาบาลที่ให้ยา Fibrinolytic มีมากขึ้น ผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน
๓. ทุกเขตบริการสามารถทำหัตถการสวนหัวใจและผ่าตัดหัวใจได้
๔. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์บริการโรคหัวใจครอบคลุมทุกภูมิภาคตามแผนพัฒนาระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข (Service Plan)
๕. หน่วยบริการได้รับการพัฒนาข้อมูลที่มีประสิทธิภาพโดยใช้โปรแกรม 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 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔๐๐ คน ภาคเหนือ ๒๐๐ คน ภาคใต้ ๓๐๐ คน และภาคกลาง ๒๐๐ คน
- จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน แพทย์ พยาบาล ทั่วประเทศ ๖๐๐ คน

งบประมาณ      กรมการแพทย์ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

## กิจกรรมการดำเนินการ

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

### วันแรกของการอบรม

๑.๑      พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการนำหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคเหนือที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และ วิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๑.๒      พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาล ศูนย์ 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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๔,๒๐๐ บาท



วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูล ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม (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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๙ คน
- ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-พิษณุโลก) ๕,๐๗๘ x ๕ คน = ๒๕,๓๙๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน ๗๗๘ x ๔ คน = ๓,๑๑๒ บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๙ = ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๔ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 ๑๖๓,๐๐๒ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๗,๘ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

วันแรกของการอบรม

๒.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการทำหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีห้องสวนหัวใจและมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๒.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ 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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๔,๒๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูลให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม (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 กลุ่มจำนวน ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
  - ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๙ คน
  - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-อุดรธานี) ๕,๙๙๘ x ๕ คน = ๒๙,๙๙๐ บาท
  - ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ ๖๐๐ x ๒ x ๔ คน = ๔,๘๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๙ = ๔,๕๐๐ บาท
  - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท
  - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
  - ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๔ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๗,๒๐๐ บาท
  - ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 ๑๖๙,๒๙๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๙,๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

วันแรกของการอบรม

๓.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการทำให้เหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีห้องสวนหัวใจและมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๓.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ 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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๔,๒๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูลแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม 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 กลุ่มจำนวน ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
  - ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๙ คน
  - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-อุบลราชธานี) ๕,๙๔๘ x ๕ คน = ๒๙,๗๔๐ บาท
  - ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ ๖๐๐ x ๒ x ๔ คน = ๔,๘๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๙ = ๔,๕๐๐ บาท
  - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท
  - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
  - ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๔ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๗,๒๐๐ บาท
  - ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการศึกษาอบรมจำนวน 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 ๑๖๙,๐๔๐ บาท**

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

วันแรกของการอบรม

๔.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการนำเหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๔.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน 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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท

**รวมเป็นเงิน ๑๐๓,๒๐๐ บาท**

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและการบริหารจัดการข้อมูล แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม (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 ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พักคณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๙ คน
- ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-ตรัง) ๕,๖๓๙ x ๕ คน = ๒๘,๑๙๕ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน ๑,๗๓๐ x ๔ คน = ๖,๙๒๐ บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ x ๙ = ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๔ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 ๑๙๙,๖๑๕ บาท

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ ภาคกลาง จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

วันแรกของการอบรม

๕.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยการนำเหตุการณ์ผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคกลางที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๕.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ จากโรงพยาบาลศูนย์ 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 กลุ่มและวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๔,๒๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูลแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม 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 กลุ่มจำนวน ๑๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง,ค่าที่พัก คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๙ คน
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้สถาบันฯ (๒ คัน) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๑,๔๕๐ x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๑,๔๕๐ x ๑ คืน = ๒,๙๐๐ บาท
- ค่าที่พักคณะทำงาน จำนวน ๔ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พักพนักงานขับรถ จำนวน ๑ คน x ๙๐๐ x ๒ คืน = ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าที่พักพนักงานขับรถ จำนวน ๑ คน x ๙๐๐ x ๑ คืน = ๙๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 ๑๓๔,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒

๖.๑ จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่แพทย์ พยาบาล จำนวน ๖๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาล พยาบาลห้องไอซียู

- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐจำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางและที่พักวิทยากร ๒๑,๘๐๐บาท (รายละเอียด)
  ๑. ค่าพาหนะ
    - ค่าเครื่องบิน ไป-กลับ ๓,๕๐๐ x ๔ คน = ๑๔,๐๐๐ บาท
    - ค่าแท็กซี่ ไป-กลับ ๕๐๐ x ๔ คน = ๒,๐๐๐ บาท
  ๒. ค่าที่พัก ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๔ คน ๕,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตกแต่งสถานที่ฝึกอบรมและนิทรรศการ ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายพิธีเปิด-ปิดการประชุม (แสงเสียง DVD Presentation) ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๖๐๐ ชุด x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (รายละเอียด - ปากกา ๑ ด้าม ๑๐ บาท, สมุดโน้ต ๑ เล่ม ๒๐ บาท)
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าของพลาสติกหรือสิ่งใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมใบละ ๕๐ บาท x ๖๐๐ ใบ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

- ค่าเช่าพัดลมใช้ในห้องประชุม ๑๐ เครื่องๆละ ๑,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท  
รวมเป็นเงิน ๓๗๖,๒๐๐ บาท

๖.๒ นำเสนอผลการดำเนินงานและมอบรางวัลสำหรับสถานบริการ ในการพัฒนาระบบบริการ  
สุขภาพ สาขาโรคหัวใจตีเด่น ได้แก่

- ๖.๒.๑ โรงพยาบาลที่มีการให้ยาละลายลิ่มเลือดมากที่สุดระดับจังหวัด ๑ หน่วยงาน
  - ๖.๒.๒ โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด ๓ หน่วยงาน
  - ๖.๒.๓ โรงพยาบาลที่มีการลงข้อมูลสวนหัวใจตีเด่น ๓ หน่วยงาน
  - ๖.๒.๔ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น ๓ หน่วยงาน
  - ๖.๒.๕ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลตีเด่นระดับเขต ๑ หน่วยงาน
  - ๖.๒.๖ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลตีเด่นระดับจังหวัด ๑ หน่วยงาน
- ค่าโล่รางวัล ๑๒ โล่ x ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

- ๕.๑ เอกสารวิชาการเกี่ยวกับโรคหัวใจ (คู่มือ ตำรา แผ่นพับ)
- ๕.๒ Flow Chart การรักษาโรคหัวใจ

เป็นเงิน ๓๑๒,๖๕๓ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐ 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

ผู้เห็นชอบโครงการ

  
(นายเกรียงไกร เสงร์รัมย์)  
หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ

  
(นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายภาสกร ชิววานิชศิริ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์