สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 07721
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา

ที่ สธ ๐๓๑๔/ ๑๙๕๗

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน โครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)" ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการรพศ./รพท. และรพช.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย" จำนวน ๑ ชุด
๒ หนังสืออนุมัติให้เข้าประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งในระดับประเทศและระดับเขต โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลชุมชนสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin clinic โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ ในรูปแบบเครือข่ายบริการละ ๔-๘ จังหวัด จึงมอบให้สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ จัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย ACS ระดับประเทศ และดำเนินการโครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)" โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคทรวงอกได้จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น ๕ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัสแวนด้าแกรนด์ แจ้งวัฒนะ โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน อายุรแพทย์/อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน และพยาบาลผู้รับผิดชอบโครงการฯ เข้าร่วมประชุมวิชาการ รับทราบผลการดำเนินงาน พร้อมรับโล่รางวัลสำหรับสถานพยาบาลที่มีผลงานดีเด่น สำหรับค่าใช้จ่าย ในการจัดประชุม ผู้จัดจะเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักให้เบิกจากต้นสังกัด โปรดแจ้งความประสงค์ในแบบตอบรับเข้าประชุม ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๓ และส่งกลับมาภายใน วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยผ่านทาง E-mail: acsheart@ccit.mail.go.th หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สถาบันโรคทรวงอก
โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐
โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ห้องวช. ใบที่ (4)
เลขรับ 0121
วันที่ 6 ก.ค. 2561
เวลา 16.04 น.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์
รับที่ 11104
วันที่ 6 ก.ค. 2561
เวลา 14.16 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐ โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

ที่ สธ ๐๓๑๔/ ๔๐๓๗ **วันที่** ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) ในรูปแบบเครือข่ายบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทุกสาขาได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม ตอบสนองต่อปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ในกลุ่มสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งเป็นปัญหาอันดับต้นๆของประเทศไทยและของทุกประเทศทั่วโลก กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้สถาบันโรคทรวงอก ซึ่งมีบุคลากรเชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ จัดทำโครงการ"วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"ซึ่งต่อเนื่องจากโครงการ "๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลอดภัยด้วยพระบารมี" โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาโรงพยาบาลต่างๆในรูปแบบเครือข่ายบริการ มีระบบส่งต่ออย่างชัดเจน พัฒนาประสิทธิภาพด้านวิชาการ การตรวจวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็ว มีการบริหารจัดการข้อมูลที่ได้มาตรฐานและเป็นไปในแนวทางเดียวกันโดยใช้โปรแกรม ACS Registry และส่งเสริมให้มี Warfarin clinic ในโรงพยาบาลระดับ A ทุกแห่ง และให้มี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่ง ในทุกเขตบริการ โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้โครงการดังกล่าวใกล้เสร็จสิ้นแล้ว คณะกรรมการดำเนินงานได้พิจารณาจัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์ แจ้งวัฒนะ โดยเชิญปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แพทย์ พยาบาลไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน ๖๐๐ คน โดยใช้เงินงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๖๑๑,๒๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในหนังสือที่แนบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

เรียน ท่านอธิบดี(ง.ช)
เพื่อโปรดอนุมัติและลงนามในหนังสือที่แนบด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอิสรี ตรีกมล)
เลขานุการกรม
๖ ก.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์
- ๖ ก.ค. ๒๕๖๑

กำหนดการประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"
วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้อง Grand Ballroom ชั้น ๕ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัสแวนด้าแกรนด์ แจ้งวัฒนะ

๐๘.๐๐ - ๐๘.๕๐ น. ลงทะเบียน

๐๘.๕๐ - ๐๙.๐๐ น. วิดีทัศน์

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. **พิธีเปิด**

- กล่าวรายงาน โดย **อธิบดีกรมการแพทย์**
- ประธานพิธีเปิด โดย **ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
- ประธานมอบนโยบายแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข และมอบโล่รางวัลให้โรงพยาบาลต่างๆ ตามลำดับ
  - จังหวัดที่มีการให้ยาละลายลิ่มเลือดมากที่สุด
  - โรงพยาบาลระดับ F๒-M๑ ที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด อันดับ ๑-๓
  - โรงพยาบาลที่มีการลงข้อมูลสวนหัวใจดีเด่น อันดับ ๑-๓
  - โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น อันดับ ๑-๓
  - เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
  - จังหวัดที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
- ประธานเปิดนิทรรศการและแถลงข่าว

๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย" และแนวทางการดำเนินงานโครงการฯในอนาคต โดย **ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก**

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. อภิปรายกลุ่ม "Highlights in Cardiology ๒๐๑๘"

- Acute Coronary Syndrome โดยนายแพทย์เกรียงไกร เฮงรัศมี
- Heart Failure โดยแพทย์หญิงรติกร เมธาวีกุล
- Warfarin & NOAC โดยนายแพทย์บุญจง แซ่จึง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. Service Plan & Action Plan สาขาโรคหัวใจ (๒๕๕๙-๒๕๖๔) โดยนายแพทย์เกรียงไกร เฮงรัศมี

๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปรายกลุ่ม "ถอดบทเรียนการบริหารจัดการข้อมูล ACS Registry"

- โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด
- เขตสุขภาพที่ได้รับรางวัลบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
- จังหวัดที่ได้รับรางวัลบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น

(ดำเนินการอภิปรายโดย นายแพทย์เอนก กนกศิลป์, นางสาวพัชณี ร่มตาล, นายอลงกรณ์ หรเวชกุล)

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. กล่าวปิดการประชุม โดยผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

หมายเหตุ: รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น.

แบบตอบรับประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการ"วิกฤติโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"
วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม Grand ballroom ชั้น ๕ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์

****

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....จังหวัด .....
เบอร์โทรศัพท์ ติดต่อ ..... มือถือ .....
รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. ..... ตำแหน่ง .....
๒. ..... ตำแหน่ง .....
๓. ..... ตำแหน่ง .....
๔. ..... ตำแหน่ง .....

รวม ..... คน

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ ที่ศูนย์ประสานงานโครงการโรคหลอดเลือดหัวใจ สถาบันโรคทรวงอก ทาง E-mail: acsheart@ccit.mail.go.th หรือโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘ **ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑**

๒. ผู้ประสานงาน สถาบันโรคทรวงอก
: นางสาวสยุมพร เทียนไธสง
: นางสาวบุรพัณห์ รัชเวทย์
: นางสาวพิมพ์สิริ จำกอง
โทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐

๓. รายชื่อโรงแรมที่จัดอบรมท่านสามารถติดต่อจองที่พักได้ด้วยตนเอง
๑. โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์
ถนนแจ้งวัฒนะ (ตรงข้ามกับห้างเซ็นทรัลพลาซา แจ้งวัฒนะ)
โทร ๐๒ – ๕๘๒ ๘๒๘๒ , FAX ๐๒ – ๕๘๒ – ๘๔๐๘
E – mail : enquiry@bwpluswandagrand.com
๒. โรงแรม ๒๔ แอทโฮม
โทร ๐๒๐ – ๕๘๒ – ๒๒๕๕

ลงทะเบียนออนไลน์

ตรวจสอบรายชื่อ

เนื่องจากในช่วงเวลา 07.00 – 09.00 การจราจรถนนแจ้งวัฒนะติดขัดมาก ขอให้เผื่อเวลาในการเดินทาง

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์

โครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)"

ระหว่างวันที่ 22 – 23 สิงหาคม 2561

ชื่อผู้จองห้องพัก (1) ..... พักคู่กับ

(2) .....

ชื่อหน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

เบอร์มือถือ..... อีเมล์.....

วันที่เข้าพัก ..... เวลา เช็คอินหลัง 14.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก ..... เวลา เช็คเอาท์ก่อน 12.00 น

สำหรับคนไทย

ประเภทห้องซูพีเรีย พักเดี่ยว ราคา 1,450 บาท รวมอาหารเช้า

ประเภทห้องซูพีเรีย พักคู่ ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า

เตียงเสริม ราคา 1,200 บาท รวมอาหารเช้า

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

- ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการไม่จองห้องพักสำหรับผู้ที่ไม่มีใบจองและไม่ได้ทำการชำระเงินผ่านบัญชีล่วงหน้าภายในวันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2561 *หากมีการจองหลังจากนี้ ทางโรงแรมจะจัดห้องพักให้ในกรณีที่มีห้องว่างเท่านั้น*
- ทางโรงแรมจะสำรองห้องพักเฉพาะผู้ที่แนบหลักฐานการชำระเงินพร้อมแบบฟอร์มนี้เท่านั้น
- กรุณาติดต่อสอบถามกับทางโรงแรมก่อนทำการชำระเงินทุกครั้ง

  ท่านที่จองห้องพักแล้วต้องการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการจอง กรุณาแจ้งกับทางโรงแรมอย่างน้อย 3 วัน ก่อนเข้าพัก ถ้าไม่มีการแจ้งล่วงหน้า ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าห้องพัก
- การขอคืนเงินในกรณียกเลิกการจอง ทางโรงแรมจะทำการโอนเงินผ่านบัญชีของท่านหลังจากมีการแจ้งยกเลิกการจอง
- ในกรณีผู้เข้าพักต้องชำระค่าห้องเอง กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเข้าบัญชีโรงแรม (100% ของค่าห้องพักทั้งหมด) ภายในวันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ตามรายละเอียดบัญชีธนาคาร ดังนี้

ชื่อบัญชี บริษัท นุชินทร์พร จำกัด ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขาถนนแจ้งวัฒนะ (ซอฟแวร์ปาร์ค)

ประเภทบัญชีออมทรัพย์ หมายเลขบัญชี 329-1-35599-9

กรุณาส่งใบสำรองห้องพักและหลักฐานการชำระเงินมาที่ โทรสาร 02 582 8410 หรือ อีเมล์: reservations@bwpluswandagrand.com

ลงชื่อผู้สำรองห้องพัก **ยืนยันการสำรองห้องพัก**

....

วันที่ ..... **แผนกสำรองห้องพัก**

Wanda Grand Hotel
111 Moo 4 Chaengwattana Road, Klongklua, Pakkred, Nonthaburi 11120 T: (66)2-582-8282 F: (66)2-582-8410

Where Life Takes, Best Western Is There.®
Each Best Western® branded hotel is independently owned and operated.

โครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย"
(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 เปรียบเทียบกับสหรัฐอเมริกามีผู้ป่วยใหม่ที่เป็น 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 ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในประเทศไทยจะมีอัตราตายสูงกว่าที่อื่นประมาณ 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% ถ้าสามารถเปิดหลอดเลือดหัวใจไม่ให้ตายหรือขาดเลือดเป็นบริเวณกว้าง ทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตและผลแทรกซ้อน เช่นหัวใจล้มเหลว แต่ผู้ป่วยส่วนหนึ่งประมาณ ๓๐-๕๐% เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล เนื่องจากอาจจะเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในสถานพยาบาลที่ไม่สามารถทำ Primary PCI ปัจจุบันนี้มีผู้ป่วยสูงอายุและเป็น ACS จำนวนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้มีอัตราการตายสูง และมีข้อจำกัดในการใช้ยาละลายลิ่มเลือด การทำ Primary PCI จึงมีประโยชน์อย่างมากในผู้ป่วยสูงอายุ ซึ่งจะมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

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 และระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหัวใจมีอัตราตายและผลแทรกซ้อนที่ลดลง

การพัฒนาช่องทางด่วน (Fast track) สำหรับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) เป็นมาตรฐานการดูแลรักษาในระดับมาตรฐานสากล การกำหนดให้มีช่องทางด่วนขึ้นในระบบเพื่อให้ผู้ป่วย STEMI ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา จากการดำเนินงานช่องทางด่วนในเครือข่ายการบริการภาคกลางตอนบนหรือเขต ๔ สถาบันโรคทรวงอกได้ถอดบทเรียน และนำเสนอโครงการ "๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลอดภัย ด้วยพระบารมี" ต่อกรมการแพทย์ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นการขยายผลการดำเนินการในทุกเครือข่ายทั่วประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน พัฒนาขีดความสามารถและขยายการบริการการรักษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในโรงพยาบาลระดับต่างๆ รวมทั้งเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยดังกล่าวให้รวดเร็ว อย่างมีมาตรฐานและมีความเป็นธรรม ซึ่งประสบผลสำเร็จเป็นอย่างดี

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ภายใต้เป้าหมาย "ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน" ซึ่งประกอบด้วยแผนงาน ๔๘ โครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พร้อมทั้งกำหนดแผนยุทธศาสตร์การบูรณาการจัดทำงบประมาณระดับชาติ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างบูรณาการร่วมกัน คณะกรรมการจึงได้จัดทำแผนโครงการ "วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย" ให้เป็นส่วนหนึ่งของแผน CIPO (Chief Intergrated Program Officer) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งบรรจุอยู่ในโครงการที่ ๒๒ การพัฒนาบริการสุขภาพสาขาหัวใจ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม

<u>วัตถุประสงค์</u>

๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตามเครือข่ายการบริการ (Service plan)
๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็วได้มาตรฐานและเป็นธรรม
๓. เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลด้านโรคหัวใจ หรือ National Cardiovascular Database

<u>กลยุทธ์ในการดำเนินงาน</u>

๑. จัดทำเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นเรื่องการลดระยะเวลาการรักษาและเพิ่มประสิทธิภาพ
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 เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ
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) ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือขยายหลอดเลือดหัวใจได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 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 โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจโดยการทำหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคเหนือที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วย พร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๑.๒ 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 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
- ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจโดยการทำหัตถการผ่านสายสวน 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
- ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจโดยการทำหัตถการผ่านสายสวน 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
- ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 โดยการทำหัตถการผ่านสายสวน 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
  - ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 โดยการทำหัตถการผ่านสายสวน 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
- ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน 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 ๖

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
- ค่าซองพลาสติกหรือสิ่งใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมใบละ 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 ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจดีเด่น ได้แก่

๖.๒.๑ โรงพยาบาลที่มีการให้ยาละลายลิ่มเลือดมากที่สุดระดับจังหวัด ๑ หน่วยงาน
๖.๒.๒ โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด ๓ หน่วยงาน
๖.๒.๓ โรงพยาบาลที่มีการลงข้อมูลสวนหัวใจดีเด่น ๓ หน่วยงาน
๖.๒.๔ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น ๓ หน่วยงาน
๖.๒.๕ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่นระดับเขต ๑ หน่วยงาน
๖.๒.๖ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่นระดับจังหวัด 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

(นายเกรียงไกร เฮงรัศมี)
หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(น่างสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายภาสกร ชัยวานิชสิริ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์