



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๒๐๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พู่ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๑๔/๑๗๔๖
ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งในระดับประเทศและระดับเขต โดยมีเป้าหมายลดอัตราการตายผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้รับการรักษาในระยะเวลาที่กำหนดมากกว่าร้อยละ ๕๐ เพิ่มขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตาม Service Plan เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจได้อย่างรวดเร็ว ตามมาตรฐาน กรมการแพทย์ จึงได้พิจารณาจัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมวิชาการ สามารถส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมได้ที่ ศูนย์ประสานงานโครงการหลอดเลือดหัวใจ สถาบันโรคทรวงอก ทาง Email: acsheart@ccit.mail.go.th หรือโทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘ ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน www.nno.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

ว.น.ร



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....1900
วันที่.....5 ก.ค. 62
เวลา.....16-20 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ.....8413
วันที่.....5 ก.ค. 2562
เวลา.....9.25

ที่ สธ ๐๓๑๔/๑๗/๕๖

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

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

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

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

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งในระดับประเทศและระดับเขต โดยมีเป้าหมายลดอัตราการตายผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้รับการรักษาในระยะเวลาที่กำหนดมากกว่าร้อยละ ๕๐ เพิ่มขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตาม Service Plan เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจได้รวดเร็วตามมาตรฐาน และพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS โดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry เพื่อรวบรวมข้อมูล ที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ โดยดำเนินการ โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์ได้พิจารณาจัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน อายุรแพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน และ พยาบาลผู้รับผิดชอบโครงการฯ เข้าร่วมประชุมวิชาการ รับทราบผลการดำเนินงาน พร้อมรับโล่รางวัลสำหรับ สถานพยาบาลที่มีผลงานดีเด่น สำหรับค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ผู้จัดจะเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักให้เบิกจากต้นสังกัด โปรดแจ้งความประสงค์ในแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และส่งกลับมายังในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ได้ที่ E-mail: acsheart@cdtmail.go.th หรือโทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส โพธาภรณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

ท.น.ร
1

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

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๒



ห้องรองอธิบดี (๔)
เลขรับ 1070
วันที่ 19 ส.ย. 2562
เวลา 15.24

สำนักงานเลขานุการกรม กรมการแพทย์
เลขรับ 9698
วันที่ 19 ส.ย. 2562
เวลา 17.01

บันทึกข้อความ

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

ที่ สธ ๐๓๑๔/ 1700๗

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

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

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) ในรูปแบบเครือข่ายบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทุกสาขาได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม ตอบสนองต่อปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ในกลุ่มสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือดซึ่งเป็นปัญหาอันดับต้นๆของประเทศไทย กรมการแพทย์ได้มอบหมายให้สถาบันโรคทรวงอก จัดทำโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาขีดความสามารถ และขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตาม Service Plan เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหัวใจให้รวดเร็วได้มาตรฐาน และพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS โดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้โครงการดังกล่าวใกล้เสร็จสิ้นแล้ว คณะกรรมการดำเนินงานขออนุมัติจัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น โดยเชิญปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนในเขตบริการสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้แก่ แพทย์ พยาบาลไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน ๖๐๐ คน โดยใช้เงินงบประมาณ จำนวนทั้งสิ้น ๗๑๔,๖๕๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในหนังสือเชิญประชุมที่แนบด้วย ต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

เรียน ท่านอธิบดี (5-๕)

เพื่อโปรดอนุมัติและลงนามในหนังสือ
ที่แนบด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอริศ ศรีทอง)
รองอธิบดี
๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๒

(นายเอนก กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก
อนุมัติ
ลงนามแล้ว

(นายมานัส โพธารมณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์
19 ส.ย. 2562

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 ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การสูบบุหรี่ ความเครียด การไม่ออกกำลังกาย การไม่กินผักผลไม้ โรคอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome) จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้นอกจากนั้นการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงอาการของโรค วิธีปฏิบัติตัว ตลอดจนเมื่อเริ่มมีอาการจะต้องส่งผู้ป่วยไปสถานพยาบาลแห่งใด รวมถึงทีมงาน (Heart Team) ซึ่งประกอบด้วยแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ พยาบาลห้องผู้ป่วยหนักหัวใจ และระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหัวใจมีอัตราการตายและผลแทรกซ้อนที่ลดลง

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

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตามเครือข่ายการบริการ (Service plan)
๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็วได้มาตรฐานและเป็นธรรม
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 และรักษาโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ทันต้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) โดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry มีการปรับปรุงพัฒนาศูนย์ข้อมูลกลางและดูแล Server ของโปรแกรม เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ

๕. ให้ความรู้กับประชาชนในสารดูแลตัวเอง 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 โดยการทำการหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคเหนือที่มีห้องสวนหัวใจและมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำการหัตถการ 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 และ การบริหารจัดการข้อมูล 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
- ค่าของพลสตึกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม 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

- 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 สอนและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้อง
สวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้อง
กับการสวนหัวใจ รวม ๕๐ คน โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๑

๓.๒ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูล Thai ACS Registry, New Version ตั้งแต่ระดับต้น
ระดับกลาง และระดับสูงให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจจาก
โรงพยาบาลศูนย์ 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) ๓,๔๐๐ x ๖ คน = ๒๐,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ไป-กลับ จำนวน ๑,๕๐๐ x ๕ คน = ๗,๕๐๐ 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) $๒๐๐ \times ๓๐ = ๖,๐๐๐$ 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 โดยการทำหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำหัตถการ วิทยากรและคณะจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สาธิตและสอนในห้องสวนหัวใจ และอภิปรายในห้องประชุมที่อยู่ใกล้ห้องสวนหัวใจ ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และผู้เกี่ยวข้องกับการสวนหัวใจ 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 \times ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน \times ๓๕ บาท \times ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่มและวิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๑๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท \times ๗ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๗,๔๐๐ บาท

วันที่สองของการอบรม

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและการบริหารจัดการข้อมูล แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ)

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

รวมเป็นเงิน ๒๐๑,๖๗๕ บาท

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

วันแรกของการอบรม

๕.๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคหัวใจในระดับสูง โดยการสอนแสดงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ
โดยการทำการหัตถการผ่านสายสวน ณ โรงพยาบาลศูนย์ในภาคกลางที่มีห้องสวนหัวใจ และมีความพร้อม โดยให้
โรงพยาบาลในพื้นที่จัดเตรียมผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่จะทำการหัตถการ วิทยากรและคณะ จากสถาบันโรคทรวงอก และ
วิทยากรในพื้นที่ จำนวน ๕ คน สอนและสอนในห้องสวนหัวใจ 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
- 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 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 โพสต์เตอร์)

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

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายเกรียงไกร เสงริตม์)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ



(นางสาววิพรณ สังกะพงศ์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

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

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้อง Grand Ballroom โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

๐๘.๐๐ - ๐๘.๕๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๕๐ - ๐๙.๐๐ น.	วิดิทัศน์
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” และแนวทางการดำเนินงานโครงการฯในอนาคต โดย ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

พิธีเปิด

- กล่าวรายงาน โดย อธิบดีกรมการแพทย์
- ประธานพิธีเปิด โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ประธานมอบนโยบายแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข และมอบโล่รางวัลให้โรงพยาบาลต่างๆ ตามลำดับ
 - จังหวัดที่มีการให้ยาละลายลิ่มเลือดมากที่สุด
 - โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด อันดับ ๑-๓
 - โรงพยาบาลที่มีการลงข้อมูลสวนหัวใจดีเด่น อันดับ ๑-๓
 - โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น อันดับ ๑-๓
 - เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
 - จังหวัดที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
- ประธานเปิดนิทรรศการและให้สัมภาษณ์ผู้สื่อข่าว

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม “Highlights in Cardiology 2019” <ul style="list-style-type: none">- Acute Coronary Syndrome โดยแพทย์หญิงอรรณ อนุไพวรรณ- Heart Failure โดยแพทย์หญิงรติกร เมธาวิกุล- Warfarin & NOAC โดยนายแพทย์บุญจง แซ่จิ่ง
------------------	--

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. Service Plan & Action Plan สาขาโรคหัวใจ (๒๕๕๙-๒๕๖๔)
โดยแพทย์หญิงอรรณ อนุไพวรรณ

๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปรายกลุ่ม “ถอดบทเรียนการบริหารจัดการข้อมูล ACS Registry, Version ๒”

- โรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิ่มเลือด
- เขตสุขภาพที่ได้รับรางวัลบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น
- จังหวัดที่ได้รับรางวัลบริหารจัดการข้อมูลดีเด่น

(ดำเนินการอภิปรายโดย นายแพทย์เอนก กนกศิลป์, นางสาวพัชณี รมตาส, นายอลงกรณ์ หรเวชกุล)

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. กล่าวปิดการประชุม โดยผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

หมายเหตุ: รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น.

แบบตอบรับประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการ”วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ ติดต่อมือถือ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑.ตำแหน่ง

๒.ตำแหน่ง

๓.ตำแหน่ง

รวม คน

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ ที่ศูนย์ประสานงานโครงการโรคหลอดเลือดหัวใจ สถาบันโรคทรวงอก ทาง
E-mail: acsheart@ccit.mail.go.th หรือโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๐๘
ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

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

๓. รายชื่อโรงแรมที่จัดอบรมท่านสามารถติดต่อจองที่พักได้ด้วยตนเอง

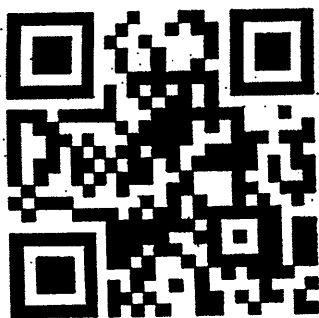
๑. โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น

โทร.๐๒ - ๕๗๕ ๕๕๕๙ , FAX ๐๒ - ๕๗๕ ๕๖๕๕

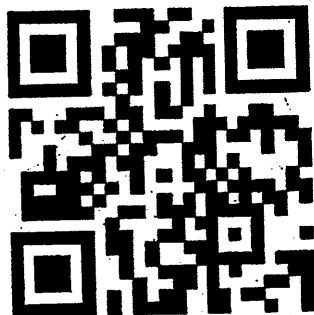
E - mail : reservation@miraclegrandhotel.com

๒. โรงแรมรามารการ์เด็น โทร. ๐๒ ๕๕๕๘ ๗๘๘๘

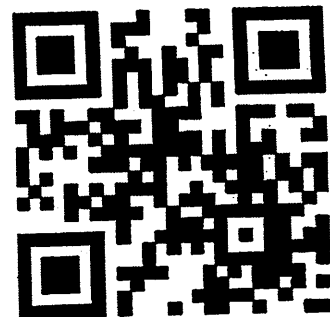
๓. โรงแรมทูลย์ส แทเวอร์น โทร. ๐๒ ๕๕๕๑ ๒๑๙๑



ลงทะเบียนออนไลน์



ตรวจสอบรายชื่อ



แบบฟอร์มใบจองห้องพัก

เนื่องจากในช่วงเวลา 07.00 - 09.00 การจราจรถนนแจ้งวัฒนะติดขัดมาก ขอให้เผื่อเวลาในการเดินทาง

