

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๖๖๙๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน – พงษ์ช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการและรับสมัครเข้ารับการอบรมสัมมนาหลักสูตรต่างๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งเวียนหนังสือผ่านทางเว็บไซต์ [www.nno.moph.go.th](http://www.nno.moph.go.th) เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

๑. หนังสือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๖๐๔.๐๔/ว ๑๗๓๙ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ ๒๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว ๘๔๑ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การจัดการประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๖๔

๓. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๙/ว ๓๒๖๕ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือก “หลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ “Health Policy and Strategy Training Program (HPT) รุ่นที่ ๕ ปี ๒๕๖๔

๔. หนังสือสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๙๓(๒๗)/๒๖๗๖ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม

๕. หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๙๓(๗)/๔๑๓๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (โท-เอก)

๖. หนังสือกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๑๖/๒๘๖๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการสัญจรในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

...../ ๗. หนังสือมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย (มคม.)

๗. หนังสือมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย (มคม.) ที่ มคม ว ๓๒๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘ - ๗๐ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๕ ต่อ ๒๕๔



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ 3078  
วันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓  
เวลา 15.23

งานงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
เลขที่รับ 14977  
วันที่ 4 ธ.ค. 2563

ที่ สธ ๐๓๑๖ / ๒๕๖๓

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการ รพศ./รพท.และรพช.

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

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับเขตและในระดับประเทศ โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin clinic โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ ในรูปแบบเครือข่ายบริการ ละ ๔-๘ จังหวัด จึงมอบให้กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคทรวงอกจัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อรวบรวมข้อมูล ผู้ป่วย ACS ระดับประเทศ และดำเนินการโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

กรมการแพทย์จึงได้กำหนดจัดประชุมวิชาการสัญจร โดยมอบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ และหลอดเลือดพร้อมคณะออกไปถ่ายทอดความรู้ด้านการรักษาผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว และการบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒.๐ Update เขตสุขภาพที่ ๑,๒,๓ ในวันที่ ๗ - ๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน ในการนี้ จึงขอเชิญ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์โรคหัวใจ อายุรแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน ห้องไอซียู และผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการให้ยาละลายลิ่มเลือด ผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าร่วมประชุม ดังรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยหรือสมัครออนไลน์ได้ที่ <https://qrs.ly/ktc2ov7> ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมเบิกค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมวิชาการสัญจรต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส โพธาภรณ์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์

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

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓

เรียน นพ.สสจ.น่าน

- เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา
  - เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์
- ในเว็บไซต์ สสจ.น่าน เพื่อให้ทราบทั่วกัน

พทช.

(นางขวัญทิพย์ ครองดี)

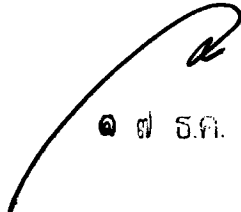
เจ้าพนักงานธุรการ

๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓



๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓

ปช.



๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓



ห้องรองอธิบดี (๓)
เลขรับ 4322
วันที่ 2 ส.ค. 2563
เวลา 11.22

สำนักบริหารการสาธารณสุข
กรมการแพทย์
เลขรับ 16969
วันที่ 2/8.ค. 2563
เวลา 10.21

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๙๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๕๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๗ ๐๙๐๘  
ที่ สธ.๐๓๑๖/3๕3๕ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมวิชาการสัญจร โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” เขตบริการสุขภาพที่ ๑,๒,๓

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งในระดับเขตและประเทศ โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลชุมชนระดับ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด และให้โรงพยาบาลระดับ A มี Warfarin clinic โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่ง ในทุกเขตบริการ ในรูปแบบเครือข่ายบริการละ ๔-๘ จังหวัด จึงมอบให้สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ จัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย ACS ระดับประเทศ และดำเนินการโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้โครงการดังกล่าวได้รับอนุมัติแล้วเห็นสมควรจัดประชุมวิชาการสัญจร โดยมอบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด พร้อมคณะออกไปถ่ายทอดความรู้ ด้านการรักษาผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว และการบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒.๐ Update ในเขต ๑,๒,๓ เป้าหมายทั้งสิ้น ๒๐๐ คน ใช้งบประมาณกรมการแพทย์จำนวน ๒๒๒,๔๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์โรคหัวใจ อายุรแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน ห้องไอซียู และผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการให้ยาละลายลิ่มเลือด ผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน โดยค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก ให้เบิกจาก ต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในหนังสือที่แนบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี (ร.พ.)  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม  
ให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ๑ แห่งไปประชุม  
AS  
(นางจรรยา พิตรปาล)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการแทน  
เลขานุการกรม  
๒ ส.ค. ๒๕๖๓

50/  
(นายเอนก กนกศิลป์)  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก  
อนุมัติ  
ลงนามแล้ว

(นายมานัส โพธาภรณ์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์

กำหนดการประชุมวิชาการสัณจร เขตสุขภาพที่ ๑,๒,๓  
ในโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)  
วันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ อาคารสิริเวชรักษ์ ชั้น ๕  
โรงพยาบาลน่าน จ.น่าน

วันพฤหัสบดีที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด	นพ.สสจ./ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	-บรรยาย Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) - Update on ACS Management - Thai ACS Registry	พญ.อรรพรรณ อนุไพวรรณ นพ.เอนก กนกศิลป์
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. (ห้องประชุมใหญ่)	อภิปรายกลุ่ม Thai ACS Registry - การบริหารจัดการข้อมูลโดยโปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒.๐ (Update) - การนำเข้าข้อมูลผ่านโปรแกรม - แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ	นพ.เอนก กนกศิลป์ และคณะ
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. (ห้องประชุมย่อย)	- บทบาทของพยาบาลในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ	น.ส.พัชณี ร่มตาล
วันศุกร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔		
๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม ECG Interpretation Workshop - ECG in ACS - Management of common arrhythmias อภิปรายกลุ่ม ACS Management - How to manage complicated case of CAD - Nurses' role in the acute management of patients with ACS	นพ.สุระ บุญรัตน์ นพ.สุระ บุญรัตน์  พญ.อรรพรรณ อนุไพวรรณ น.ส.พัชณี ร่มตาล
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	อภิปรายกลุ่ม STEMI Fast Tract - การบริหารจัดการ Service Plan สาขาหัวใจในจ.น่าน - ประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบ STEMI Fast Tract - ปัญหาอุปสรรคในการบริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน พญ.นวลนิตย์ ตันติศิริวิทย์  นางสมพร แก้วนิ่ม
๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น.	อภิปรายกลุ่ม Service Plan สาขาโรคหัวใจ - Action Plan Service Plan สาขาโรคหัวใจปี ๒๕๖๓ - ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะโครงการฯ - ถาม-ตอบปัญหา	นพ.เอนก กนกศิลป์ พญ.อรรพรรณ อนุไพวรรณ และคณะ

(รับประทานอาหารว่างในห้องประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น.)

**หมายเหตุ** ขอให้ผู้เข้าประชุมนำ Notebook พร้อมปลั๊กพ่วง และตัวอย่าง Case ผู้ป่วย เพื่อฝึกปฏิบัติการลงข้อมูล

## โครงการ วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### หลักการและเหตุผล

สถานการณ์กลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS, Acute Coronary Syndrome หรือ Heart Attack) เป็นโรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศไทยและของโลกนั้น เกิดจากการตีบหรืออุดตันเฉียบพลันของหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจซึ่งถ้าให้การรักษาไม่ทันเวลาจะทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลันหรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรงเป็นสาเหตุนำไปสู่การเสียชีวิต

จากข้อมูลสถิติขององค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าโรค หัวใจขาดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งจากสาเหตุการเสียชีวิตของประชากรทั่วโลก และในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ องค์การอนามัยโลกได้รายงานว่ามีคนไทยเสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือด ๖๘,๘๐๐ คน และเป็นอันดับ ๑ ใน ๑๐ สาเหตุของการเสียชีวิตของประชากรไทย

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากข้อมูล Thai ACS Registry สถาบันโรคทรวงอกได้รับมอบหมายจากกรมการแพทย์ ให้ดำเนินการจัดทำโครงการฯ และรวบรวมข้อมูล ACS เป็นศูนย์ข้อมูลกลางจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมจำนวน ๖๘๑ แห่ง ทั่วประเทศ จำนวนผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น ๒๖,๗๒๖ ราย เป็นข้อมูลที่สมบูรณ์จำนวน ๑๙,๑๔๑ ราย แบ่งเป็นผู้ป่วย STEMI ๗,๗๗๗ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๔๐.๖๓ และ NSTEMI & U/A ๑๐,๖๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๓๖ ผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและเปิดหลอดเลือดโดยการทำการบอลลูน (Reperfusion) จำนวน ๖,๐๖๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๕ อัตราเสียชีวิตในโรงพยาบาล STEMI คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๔๕ และ NSTEMI คิดเป็นร้อยละ ๕.๘๘

การรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โดยการ เปิดหลอดเลือดหัวใจโดยการให้ยาละลายลิ่มเลือดหรือการทำ PCI เพื่อช่วยไม่ให้กล้ามเนื้อหัวใจตายหรือขาดเลือดเป็นบริเวณกว้างทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตและผลแทรกซ้อนที่ตามมา เช่น ภาวะการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรงหรือหัวใจล้มเหลว แต่มีผู้ป่วยส่วนหนึ่งประมาณร้อยละ ๓๐-๕๐ เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล เนื่องจากอาจจะเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในสถานพยาบาลที่ไม่สามารถทำ PCI ได้ โดยเนื่องจากผู้ที่ป่วยเป็น ACS หรือ Heart attack สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกสถานที่และไม่เลือกเวลานอกจากนี้ยังมีอัตราการเสียชีวิตสูง ถ้าผู้ป่วยมีข้อห้ามในการใช้ยาละลายลิ่มเลือด การให้การรักษาโดยการทำการ PCI เป็นวิธีการรักษาที่ได้ผลดีอย่างมากในผู้ป่วยเหล่านี้โดยเฉพาะผู้ป่วยสูงอายุ

การพัฒนาช่องทางด่วน (Fast track) สำหรับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (ACS) โดยการวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็ว เช่นการอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ทั้งการให้ยา การใช้อุปกรณ์การพยาบาลที่เหมาะสมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยรวมทั้งการการกู้ชีพโดยการทำการ CPR และการใช้เครื่อง AED เป็นวิธีการที่จะช่วยให้ผู้ป่วยรอดชีวิตได้ อย่างไรก็ตามข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย Acute Coronary Syndrome ต้องเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องและถูกต้องเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อนำมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพในการวางแผนและมีการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกันตามนโยบาย Service Plan สาขาโรคหัวใจของประเทศไทย

การป้องกันการเกิดโรค ควรให้ประชาชนทราบถึงปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การสูบบุหรี่ ความเครียด การขาดการออกกำลังกาย การไม่กินผักผลไม้ การบริโภคไขมันทรานส์ และโรคอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome) ซึ่งการลดปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ นอกจากนี้การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงอาการของ Heart attack วิธีปฏิบัติตัว ตลอดจนถึงความจำเป็นรีบด่วนที่จะต้องได้รับการรักษาเมื่อเริ่มมีอาการ การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการส่งตัวผู้ป่วยให้ทันเวลา รวมถึงการพัฒนาทีมงานบุคลากรเกี่ยวกับโรคหัวใจ (Heart Team) ซึ่งประกอบด้วยแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ พยาบาลห้องสวนหัวใจ พยาบาลห้องผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ ให้มีความพร้อมในการดูแลรักษา และการมีระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหัวใจมีอัตราการตายและผลแทรกซ้อนลดลง

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ภายใต้เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน” ซึ่งประกอบด้วยแผนงาน ๔๘ โครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พร้อมทั้งกำหนดแผนยุทธศาสตร์การจัดทำงบประมาณระดับชาติ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก้ไขปัญาสุขภาพประชาชนอย่างบูรณาการร่วมกัน คณะกรรมการจึงได้จัดทำโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” ให้เป็นส่วนหนึ่งของแผน CIPO (Chief Integrated Program Officer) โดยจัดให้โครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย ดำเนินการต่อไปเป็นระยะที่ ๒ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๗ (รวม ๕ ปี) เพื่อการพัฒนาบริการสุขภาพสาขาหัวใจ ลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตามเครือข่ายการให้บริการ (Service Plan)
๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้รวดเร็วได้มาตรฐานและเป็นธรรม
๓. เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลด้านโรคหัวใจระดับประเทศ หรือ National Cardiovascular Disease Database

#### กลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๑. จัดทำเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นเรื่องการลดระยะเวลาการรักษาและเพิ่มประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลระดับ S และ A ในการจัดตั้งคลินิกเฉพาะทางผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว (Heart Failure Clinic) และ Warfarin Clinic ในรูปแบบสหวิชาชีพ
๓. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ และวิชาการ ด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่หน่วยงานในเครือข่ายโดยการจัดอบรมแพทย์ พยาบาล ในโรงพยาบาลในระดับต่างๆ ให้สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ทันต่ออย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล (ACS Registry) โดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry มีการปรับปรุงพัฒนาศูนย์ข้อมูลกลางและดูแลเครื่อง Server ของโปรแกรม รวมทั้งการจัดทำระบบการประมวลผล (Dashboard) แบบ Real time เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของประเทศให้สามารถนำไปใช้วางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจระดับชาติ
๕. ให้ความรู้กับประชาชนในการดูแลตัวเอง โดยใช้โปรแกรมการดูแลสุขภาพตามกลุ่มอายุ พร้อมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังป่วย



๖. จัดทำตำราเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องการรักษาโรคหัวใจแก่บุคลากรทางการแพทย์ โดยพิมพ์คู่มือ Annual Report, Flow Chart และ Flip Chart การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ

### แผนการปฏิบัติงานโครงการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	ส.ค.
-กิจกรรมครั้งที่ ๑. ภาคเหนือ เขต ๑,๒,๓ จ.น่าน							
-กิจกรรมครั้งที่ ๒ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ครั้งที่ ๑) เขต ๗,๘ จ.สกลนคร							
-กิจกรรมครั้งที่ ๓ ภาคกลาง เขต ๔,๕,๖ จ.ชลบุรี							
-กิจกรรมครั้งที่ ๔ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ครั้งที่ ๒) เขต ๙,๑๐ จ.สุรินทร์							
-กิจกรรมครั้งที่ ๕ ภาคใต้ เขต ๑๑,๑๒ จ.ตรัง							

### ผลผลิต

๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ลดลง
๒. โรงพยาบาลที่ให้ยา Fibrinolytic มีมากขึ้น และให้ได้ทันเวลาตามมาตรฐานการรักษา สำหรับผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI
๓. ทุกเขตบริการสามารถทำหัตถการสวนหัวใจและผ่าตัดหัวใจได้
๔. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์บริการโรคหัวใจครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ ตามแผนพัฒนาระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข (Service Plan)
๕. หน่วยบริการได้รับการพัฒนาข้อมูลที่มีประสิทธิภาพโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry

### ตัวชี้วัด

๑. อัตราตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMI น้อยกว่าร้อยละ ๙
๒. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือดในภายในเวลาที่กำหนดมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐
๓. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับขยายหลอดเลือดหัวใจ Primary PCI ได้ในภายในเวลาที่กำหนดมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

### เป้าหมาย

- แพทย์ พยาบาล ผู้รับผิดชอบการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และเจ้าหน้าที่บริหารจัดการข้อมูล ภาคเหนือ ๒๐๐ คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ครั้งที่ ๑) ๒๐๐ คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ครั้งที่ ๒) ๑๕๐ คน ภาคใต้ ๓๐๐ คน และภาคกลาง ๒๕๐ คน รวม ๑,๑๐๐ คน

### งบประมาณ

กรมการแพทย์ จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

## กิจกรรมการดำเนินงาน

**กิจกรรมที่ ๑** พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๑,๒,๓  
ภาคเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จำนวน (๒ วัน)

### วันแรกของการอบรม

๑.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านวิชาการและนโยบาย และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูลโปรแกรม Thai ACS Registry (Updated) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอกกลุ่มที่ ๑

### วันที่สองของการอบรม

๑.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านวิชาการ การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โดยการจัดวิทยากรผู้เชี่ยวชาญบรรยายวิชาการ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) และ ECG Interpretation Workshop, STEMI Fast Tract, ACS Management และ Service Plan โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ วัน ๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๓ คน ๕,๔๐๐ บาท
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๒ คน ๔,๒๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๑.๕ ชม. x ๕ คน ๔,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๕ คน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
  - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-น่าน) ๗,๒๐๐ บาท x ๑๑ คน ๗๙,๒๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ บาท x ๑๐ คน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑ คน
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ คน ๒,๙๐๐ บาท
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน x ๑ คน ๒,๙๐๐ บาท
  - ห้องคู่ ๙๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าส่งคู่มือและเอกสารประกอบการประชุม ๕,๐๐๐ บาท
- ของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม ๒๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา) ๒๐๐ คน x ๑๕ บาท ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๕๗,๐๐๐ บาท



**กิจกรรมที่ ๒** พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๗,๘

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จ.สกลนคร (๒ วัน)

**วันแรกของการอบรม**

๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านวิชาการและนโยบาย และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูลโปรแกรม Thai ACS Registry (Updated) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอกกลุ่มที่ ๑

**วันที่สองของการอบรม**

๒.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการป้องกันและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โดยการจัดวิทยากรผู้เชี่ยวชาญบรรยายวิชาการ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) และ ECG Interpretation Workshop, STEMI Fast Tract, ACS Management และ Service Plan โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ วัน ๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๓ คน ๕,๔๐๐ บาท
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๒ คน ๔,๒๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๑.๕ ชม. x ๕ คน ๔,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๕ คน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน
  - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-สกลนคร) ๖,๐๐๐ บาท x ๑๒ คน ๗๒,๐๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ บาท x ๑๑ คน ๕,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ คน ๒,๙๐๐ บาท
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน x ๒ คน ๕,๘๐๐ บาท
  - ห้องคู่ ๙๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าส่งคู่มือและเอกสารประกอบการประชุม ๕,๐๐๐ บาท
- ของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม ๒๐,๐๐๐ บาท
- ๒๐๐ คน x ๑๐๐ บาท
- เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา) ๒๐๐ คน x ๑๕ บาท ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๕๓,๒๐๐ บาท

20/

**กิจกรรมที่ ๓** พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖  
ภาคกลาง จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จ.ชลบุรี (๒ วัน)

**วันแรกของการอบรม**

๓.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านวิชาการและนโยบาย และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูลโปรแกรม Thai ACS Registry (Updated) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๕๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอกกลุ่มที่ ๑

**วันที่สองของการอบรม**

๓.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการป้องกันและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โดยการจัดวิทยากรผู้เชี่ยวชาญบรรยายวิชาการ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) และ ECG Interpretation Workshop, STEMI Fast Tract, ACS Management และ Service Plan โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ วัน ๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่ ๒ วัน
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๓ คน ๕,๔๐๐ บาท
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๒ คน ๔,๒๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๑.๕ ชม. x ๕ คน ๔,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๕ คน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน
  - ค่าเช่าเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง วันละ ๔,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ คัน ๑๖,๐๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ บาท x ๑๑ คน ๕,๕๐๐ บาท
  - ค่าที่พักวิทยากรและคณะทำงาน
    - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ คน ๒,๙๐๐ บาท
    - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน x ๒ คน ๕,๘๐๐ บาท
    - ห้องคู่ ๙๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน ๑๘,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าส่งคู่มือและเอกสารประกอบการประชุม ๕,๐๐๐ บาท
- ของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม ๒๐๐ คน x ๑๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา) ๒๐๐ คน x ๑๕ บาท ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙๗,๒๐๐ บาท

*[Signature]*

**กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๙,๑๐**

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จ.สุรินทร์ (๒ วัน)

**วันแรกของการอบรม**

๔.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านวิชาการและนโยบาย และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูลโปรแกรม Thai ACS Registry (Updated) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอกกลุ่มที่ ๑

**วันที่สองของการอบรม**

๔.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการป้องกันและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โดยการจัดวิทยากรผู้เชี่ยวชาญบรรยายวิชาการ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) และ ECG Interpretation Workshop, STEMI Fast Tract, ACS Management และ Service Plan โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- |   |            |
|---|------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๑ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ วัน                    | ๔๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน | ๒๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่      |            |
| - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๓ คน                               | ๕,๔๐๐ บาท  |
| - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๒ คน                             | ๔,๒๐๐ บาท  |
| - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน                       | ๑๐,๕๐๐ บาท |
| - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน                       | ๑๐,๕๐๐ บาท |
| - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๑.๕ ชม. x ๕ คน                       | ๔,๕๐๐ บาท  |
| - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๕ คน                         | ๖,๐๐๐ บาท  |
| - ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน               |            |
| - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-บุรีรัมย์)                   |            |
| ๖,๕๐๐ บาท x ๑๒ คน   | ๗๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ บาท x ๑๑ คน                           | ๕,๕๐๐ บาท  |
| - ค่าที่พักวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน                     |            |
| ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ คน                           | ๒,๙๐๐ บาท  |
| ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน x ๒ คน                           | ๕,๘๐๐ บาท  |
| ห้องคู่ ๙๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน                                | ๑๔,๔๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์                       | ๗,๕๐๐ บาท  |
| - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าส่งคู่มือและเอกสารประกอบการประชุม          | ๕,๐๐๐ บาท  |
| - ของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม        | ๒๐,๐๐๐ บาท |
| ๒๐๐ คน x ๑๐๐ บาท  |            |
| - เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา) ๒๐๐ คน x ๑๕ บาท              | ๓,๐๐๐ บาท  |

รวมเป็นเงิน ๒๕๙,๒๐๐ บาท

*26*

**กิจกรรมที่ ๕** พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๑๑, ๑๒  
ภาคใต้ จำนวน ๓๐๐ คน (ในสถานที่ราชการ) จ.ตรัง (๒ วัน)

**วันแรกของการอบรม**

๕.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านวิชาการและนโยบาย และพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการข้อมูลโปรแกรม Thai ACS Registry (Updated) ตั้งแต่ระดับต้น ระดับกลาง และระดับสูง ให้แก่ผู้รับผิดชอบบริหารจัดการข้อมูลในโครงการ และผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๓๐๐ คน โดยทีมวิทยากรสถาบันโรคทรวงอกกลุ่มที่ ๑

**วันที่สองของการอบรม**

๕.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความรู้ด้านการป้องกันและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง โดยการจัดวิทยากรผู้เชี่ยวชาญบรรยายวิชาการ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) และ ECG Interpretation Workshop, STEMI Fast Tract, ACS Management และ Service Plan โดยวิทยากรกลุ่มที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๐๐ คน x ๒ วัน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน ๔๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐทั้ง ๒ กลุ่ม และวิทยากรในพื้นที่
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๓ คน ๕,๔๐๐ บาท
  - บรรยาย ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๒ คน ๔,๒๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๓.๕ ชม. x ๕ คน ๑๐,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๑.๕ ชม. x ๕ คน ๔,๕๐๐ บาท
  - อภิปรายกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๕ คน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน
  - ค่าเครื่องบินไป-กลับ (กรุงเทพฯ-ตรัง) ๖,๕๐๐ บาท x ๑๒ คน ๗๘,๐๐๐ บาท
  - ค่าแท็กซี่ไป-กลับ ๕๐๐ บาท x ๑๑ คน ๕,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๒ คน
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ คน ๒,๙๐๐ บาท
  - ห้องเดี่ยว ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน x ๒ คน ๕,๘๐๐ บาท
  - ห้องคู่ ๙๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายเวที พิธีเปิด และประชาสัมพันธ์ ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าส่งคู่มือและเอกสารประกอบการประชุม ๕,๐๐๐ บาท
- ของพลาสติกหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม ๓๐๐ คน x ๑๐๐ บาท ๓๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกา) ๓๐๐ คน x ๑๕ บาท ๔,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐๘,๗๐๐ บาท

๒๖

**กิจกรรมที่ ๒** จัดทำตำราเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องการรักษาโรคหัวใจแก่บุคลากรทางการแพทย์  
โดยพิมพ์คู่มือ Annual Report, Flow Chart และ Flip Chart การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ

เป็นเงิน ๒๒๔,๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

**หมายเหตุ:** ทุกรายการสามารถดัดแปลงแก้ไขได้

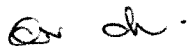
**หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง**

หน่วยงานหลัก สถาบันโรคทรวงอก ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานสนับสนุน

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| ๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ๕. กระทรวงการคลัง                                   |
| ๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ      | ๖. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ                            |
| ๓. กรุงเทพมหานคร                | ๗. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม |
| ๔. กระทรวงกลาโหม                | ๘. โรงพยาบาลเอกชน                                   |

**ผู้เสนอโครงการ**



(นางสาวอรรณ อนุไพรวรรณ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์

**ผู้เห็นชอบโครงการ**



(นายเอนก กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

**ผู้อนุมัติโครงการ**



(นายมานัส โพธาภรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์