

รายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม (บาท)
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพและขยายศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็กป่วยที่ด้อยโอกาสทางการศึกษาในโรงพยาบาล ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืนตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	<p>๑. กิจกรรม พัฒนาและจัดกิจกรรมศูนย์แม่เครือข่ายและลูกข่ายสำหรับการเป็นต้นแบบการเรียนการสอนแก่กลุ่มเด็กป่วยในวัยเรียน และสถานที่ศึกษาดูงานกิจกรรมดำเนินการจากหน่วยงานทั้งภายในและต่างประเทศ</p> <p>๒. กิจกรรมสัมมนาการใช้เทคโนโลยีและกิจกรรมการเรียนการสอน พร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันประจำปีแก่บุคลากรครูผู้สอนเด็กป่วยและผู้เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลเครือข่ายทั่วประเทศ</p> <p>๓. กิจกรรมนิเทศ ติดตามผลการพัฒนาศักยภาพการเรียนการสอนกลุ่มเด็กป่วยในพื้นที่สถานพยาบาลเครือข่าย</p> <p>๔. ตรวจเยี่ยม Follow-up บ้านของกลุ่มเด็กป่วยและพาเด็กป่วยและครอบครัวไปที่ศนศึกษาณอกสถานที่</p>	<p>๑. เด็กด้อยโอกาส(เด็กเจ็บป่วย)ได้รับการศึกษาและสามารถสู่การเข้าเรียนต่อในระบบภาคปกติ/การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน) จำนวน ๑๘,๓๓๓ คน ของเด็กป่วย คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓</p> <p>๒. จำนวนเด็กด้อยโอกาส(เด็กเจ็บป่วยที่ตีรับโอกาสทางการศึกษาในหลักสูตรการเรียนการสอนที่เหมาะสม จำนวน ๒๕,๓๐๕ คน ของเด็กป่วย (ข้อมูล เดือนมีนาคม ๒๕๖๒)</p> <p>๓. จำนวนศูนย์การเรียนการสอน ที่ให้บริการ จากเดิม ๔๘ แห่ง เพิ่มขึ้น ๑๒ แห่ง เป็น ๖๐ แห่ง คือ (๑) รพ. ชัยนาทนเรนทร (๒) รพ.ร้อยเอ็ด (๓) รพ.บุรีรัมย์ (๔) รพ.พังงา (๕) รพ.สมุทรปราการ (๖)รพ.ระนอง(๗)รพ.ตรัง (๘)รพ.พระนครศรีอยุธยา (๙)รพ.วชิระภูเก็ต(๑๐)รพ.สิงห์บุรี (๑๑)รพ.สุรินทร์ (๑๒) รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ (ปี๒๕๖๐ : ขยายศูนย์เครือข่าย IT ได้ ๔๐ แห่ง (ปี ๒๕๖๑ : ขยายศูนย์เครือข่าย IT ได้ ๔๘ แห่ง) และได้ดำเนินการนิเทศสถานพยาบาลจำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ (๑) รพ.ชัยนาทนเรนทร จ.ชัยนาท เมื่อวันที่ ๑๓ กพ.๖๒ (๒) รพ.นครสวรรค์ประชารักษ์ จ.</p>	๓,๗๖๒,๗๐๐	๑,๒๑๐,๓๔๗

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม (บาท)
			นครสวรรค์ เมื่อวันที่ ๑๓ มีค.๖๒ (๓) รพ.สิงห์บุรี จ.สิงห์บุรี เมื่อวันที่ ๑๔ มีค.๖๒		
๒	โครงการเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการแพทย์ ด้านปลูกถ่ายอวัยวะ – ไต ในส่วนภูมิภาค	<p>๑. ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผล โรงพยาบาลสมาชิกศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะสภากาชาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาความต้องการทางวิชาการในด้านการปลูกถ่ายอวัยวะของโรงพยาบาล ในส่วนภูมิภาค - รวบรวมปัญหา และอุปสรรค ต่างๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล ในส่วนภูมิภาค โดยมีกำหนดการดังนี้ <p><u>ครั้งที่ ๑</u> ในวันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย</p> <p><u>ครั้งที่ ๒</u> ในวันศุกร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><u>ครั้งที่ ๓</u> ในวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา</p> <p>๒. ดำเนินการจัดทำสื่อและสำเนาสื่อวีดิทัศน์ เรื่อง การผ่าตัดนำอวัยวะออก และการปลูกถ่ายอวัยวะ(ไต)สำหรับโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ทั่วประเทศ เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติ</p> <p>๓. ดำเนินการปรับปรุงและจัดพิมพ์คู่มือแนวเวชปฏิบัติการปลูกถ่ายไต โรงพยาบาลราชวิถี เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติ</p>	<p>๑. ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผล โรงพยาบาลสมาชิกศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะสภากาชาดไทย</p> <p><u>ครั้งที่ ๒</u> เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลหาดใหญ่ จ.สงขลา โดยมีประเด็นติดตามดังนี้</p> <p>๑.๑ เพิ่มจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายในเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยโรงพยาบาลหาดใหญ่ได้มีการจัดอบรมภายในเขตเพื่อเพิ่มความรู้และทักษะในการค้นหาผู้ป่วยสมองตาย,การเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะ และการดูแล potential donor</p> <p>๑.๒ จัดตั้ง Regional Retrieval Team โดยมีความร่วมมือกับโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในการจัดลำดับที่มอออกผ่าตัดนำไตออก กรณีมี donor ภายในเขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>๑.๓ เป็นศูนย์ปลูกถ่ายไต โดยทำการปลูกถ่ายไตทั้งผู้บริจาคที่มีชีวิตและผู้บริจาคสมองตาย ข้อมูลถึงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ทำการปลูกถ่ายไตทั้งหมด ๑๗ ราย</p> <p>ผลการดำเนินงานพบว่า : รพ.หาดใหญ่มีความร่วมมือของทุกโรงพยาบาล ระดับ A,S ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ อีกทั้งได้มีการร่วมมือกันระหว่างรพ.หาดใหญ่ และ</p>	๕๓๘,๕๐๐	๒๘๔,๒๐๐

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม (บาท)
			<p>รพ.มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำให้เกิดการดำเนินงานร่วมกันเป็นทีมส่งผลที่ดีต่อสุขภาพประชาชน</p> <p>ปัญหาและอุปสรรค : ได้แก่ การยินยอมบริจาค อวัยวะน้อยกว่าภาคอื่นๆ เนื่องจากเหตุทางศาสนา, ปัญหาขาดแคลนอวัยวะบริจาค, คุณภาพของอวัยวะที่บริจาค และการบริหารจัดการ : การปลูกถ่ายอวัยวะเป็นงานเสริม ผู้จัดการศูนย์ปลูกถ่ายไม่มีโครงสร้างชัดเจน ค่าตอบแทนของทีม Harvest ทีมปลูกถ่ายอวัยวะ ไม่เอื้อต่อแรงจูงใจ ค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายไตสูงกว่ารายรับที่ได้จากกองทุน (สปสช.,สปส.)</p> <p>๒. ร้อยละ ๘๐ บุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาล เชียงรายประชาชนเคราะห์ และโรงพยาบาลหาดใหญ่ มีความรู้และเชี่ยวชาญสามารถผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะได้</p>		

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
๓	โครงการสร้างเสริมศักยภาพและความมั่นคงในชีวิตด้านสุขภาพ โดยการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิเพื่อดูแลรักษากลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	<p>๑. จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ ผู้เชี่ยวชาญ/ กระทรวง/ กรมฯ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑.๑ ประชุมร่วมกับ จังหวัดที่เข้าร่วมเป็นจังหวัดนำร่องในการใช้ระบบคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ (Aging Health data)</p> <p>๒. ถ่ายทอด/ส่งมอบองค์ความรู้ เครื่องมือ และพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานระดับ ครู ก (บุคลากร) และครู ข (ระดับ อสม.) เรื่องระบบคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ และระบบ Aging Health data</p> <p>๓. การนิเทศ/ติดตามประเมินผล</p> <p>๔. จัดทำแนวเวชปฏิบัติการประเมินและป้องกันภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ</p> <p>๕. จ้างเจ้าหน้าที่โครงการ</p>	<p>๑. ประชุมหารือภายในกรมการแพทย์ เพื่อพิจารณาเทคนิคการส่งข้อมูลไปยัง HDC เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒</p> <p>๒. ประชุมหารือกับ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศกระทรวงสาธารณสุข และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อหารือร่วมกันระหว่างกรมการแพทย์ และผู้ใช้งานระบบฯ</p> <p>๓. มี ๑๖ จังหวัด ยื่นความจำนงสมัครใช้ ระบบฯ</p> <p>*(งบประมาณ สามารถดำเนินการได้ ๑๑ จังหวัด)</p> <p>๔. เปิดให้สถานบริการ สามารถเข้าใช้งานระบบ Aging Health Data ได้ด้วยตนเอง</p> <p>๕. . ดำเนินการลงพื้นที่อบรม การคัดกรอง/ประเมินดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และการจัดการข้อมูลด้วยระบบ Aging Health Data ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๑๙ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ จัดอบรมให้กับบุคลากรในพื้นที่จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส จำนวน ๓๘๐ คน ณ รร.ตันอ้อยแกรนด์ จังหวัดสงขลา - วันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ จัดอบรมให้กับบุคลากรในพื้นที่จังหวัดตาก ณ รร.เซ็นทาราแม่สอดฮิลล์ รีสอร์ท จังหวัดตาก <p>7. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ ครบทุก Item : 14 รายการ จำนวน 110,000 คน (ที่มา : ระบบ aging health data)</p>	๖,๔๔๔,๘๐๐	๓,๒๕๗,๓๕๓

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
๔	โครงการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เพื่อการส่งต่อผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการอย่างเหมาะสม	<p>๑. การพัฒนารูปแบบการจัด บริการสุขภาพผู้สูงอายุ (คลินิกผู้สูงอายุ / หน่วยบริการสุขภาพผู้สูงอายุ)</p> <p>๑.๑ จัดทำรูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๑.๑ ประชุมเพื่อพิจารณารูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๑.๒ ประชุมร่วมกับพื้นที่นำร่องในการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๒.การถ่ายทอดองค์ความรู้รูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุและโปรแกรม Mobile Geriatric Assessment (MGA) เพื่อช่วยในการวินิจฉัยความเสี่ยงในการเกิดกลุ่มอาการในผู้สูงอายุ</p> <p>๓. ถ่ายทอดองค์ความรู้รูปแบบการจัด บริการสุขภาพผู้สูงอายุไปใช้ในพื้นที่นำร่อง ๖๐๐ คน</p> <p>๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลรักษากลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome)</p>	<p>- จัดประชุมเพื่อพิจารณารูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ วันที่ ๒๑ มี.ค.๖๒ ณ กรมการแพทย์</p> <p>- เตรียมการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพแพทย์ฯ วันที่ ๑๘-๑๙ เม.ย.๖๒ ณ จ.อุดรธานี</p> <p>- ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๒ มีการตั้งเป้าหมายไว้ ๑,๒๐๐ คน ตาม small success เนื่องจากการขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ซึ่งทางสถาบันได้จัดอบรมแพทย์เพื่อให้ดำเนินงานด้านคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งในขณะนี้กำลังดำเนินการอยู่</p>	๑,๙๕๒,๘๐๐	๒๘๐,๕๔๔

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
๕	โครงการพัฒนาระบบบริการ (One Day Surgery: ODS)การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery: MIS) และมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)	<p>๑. จัดประชุม ODS Camp จำนวน ๔ ครั้ง</p> <p>๒. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับODS และMIS กำหนดกลยุทธ์ มาตรการ แผนงาน โครงการ และการติดตาม ประเมินผล(๓๐คน/๔ครั้ง)</p> <p>๓. ประชุมคณะทำงานสรุปผลการดำเนินงาน ODS ของรพ. ใน๑๒ เขตสุขภาพ ปี ๒๕๖๑ เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินด้านสุขภาพ (๓๐คน/๔ครั้ง)</p> <p>๔. ประชุมอบรม Nures managerเพื่อลงบันทึกข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ (๕๐คน/๔ครั้ง)</p> <p>๕. ประชุมสัมมนาติดตาม ประเมินผลการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในรพ. ที่ผ่านการตรวจประเมินใน๑๒เขตสุขภาพ (๑๒เขต/๑๒ครั้ง)</p> <p>๖. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานODSประจำปี ๒๕๖๒ (๓๐คน/๑ครั้ง)</p>	<p>๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการ จัดบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) ในเขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ - ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลชลบุรี และ โรงแรมเดอะไทด์ บางแสน จ.ชลบุรี ผู้เข้ารับการอบรม ๑๙๐ คน ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริการ</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด ODS จำนวน ๓,๓๙๓ คน ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ผ่าตัด ODS จำนวน ๓,๐๒๔ คน (ข้อมูลตั้งแต่ ตค.๖๑ - มีค.๖๒) คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๒ (๓,๐๒๔/๓,๓๙๓*๑๐๐)</p> <p>๓. รพ.ระดับ A รพ.ระดับ S เปิดให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับให้ครอบคลุมทุกจังหวัด คิดเป็นร้อยละ 94.80 ยกเว้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ 1 รพ.ศรีสังวาลเนื่องจากสภาพภูมิประเทศ เป็นที่ราบสูง - เขตสุขภาพที่ 6 รพ.ระยอง เนื่องจากอยู่ระหว่างปรับแก้แนวทางให้สอดคล้องกับ Protocol ของกรมการแพทย์ 	๒,๔๘๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๖๓

			- เขตสุขภาพที่ 11 รพ.ระนอง รพ.พังงา		
ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
			<p>อยู่ระหว่างจัดทำแนวทางให้สอดคล้องกับ protocol ของกรมการแพทย์</p> <p>- เขตสุขภาพที่ 12 รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ (รพ.สุโหงโกลก ผ่านการประเมินแล้ว)</p> <p>อยู่ระหว่างจัดทำแนวทางให้สอดคล้องกับ protocol ของกรมการแพทย์ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒)</p>		
๖	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และเครือข่ายของศูนย์จัดการการบาดเจ็บและฉุกเฉิน (Trauma & Emergency Administration Unit)	<p>๑.พัฒนารูปแบบองค์ความรู้ :พัฒนารูปแบบเครื่องมือในการประเมิน TEA unit</p> <p>๒.พัฒนาบุคลากร :</p> <p>- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร TEA UNIT: ความรู้เฉพาะด้าน ๑ ครั้ง</p> <p>- จัดอบรมหลักสูตรบริหารจัดการ TEA Nurse Coordinator ๑ ครั้ง</p>	<p>๑. ได้ดำเนินการจัดอบรม TEA UNIT ๑ ครั้งไปแล้ว วันที่ ๓๐-๓๑ ม.ค.๖๒ ณ รร.เอเชีย มีผู้เข้าร่วม ๙๒ คน</p> <p>๒.ยังไม่ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการบริหาร TEA Nurse Co ตาม small success เนื่องจากกรมการแพทย์มีการประสานขอความร่วมมือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในการดำเนินงาน และทางคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดงานวิชาการพยาบาลในเดือนมิถุนายน ๖๒ ทำให้กรมการแพทย์ ต้องปรับแผนและดำเนินการร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในเดือน มิย.๖๒</p>	๗๑๗,๔๐๐	๒๐๓,๖๐๙.๑๕

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
๗	โครงการการถ่ายทอดองค์ความรู้การกู้ชีพแบบองค์รวม CLS (Comprehensive Live Support)	<p>๑.พัฒนารูปแบบองค์ความรู้ : การพัฒนาแบบการกู้ชีพแบบองค์รวม: CLS Model กรมแพทย์</p> <p>๒.พัฒนาบุคลากร : - อบรมหลักสูตรการกู้ชีพแบบองค์รวม (CLS) ให้กับแพทย์ใช้ทุน/แพทย์เวชฯ และ อบรมครูต้นแบบ CLS</p> <p>๓.ติดตามประเมินผลในกลุ่มผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร CLS และ หลักสูตรครู CLS</p>	<p>- จัดอบรมหลักสูตรครูต้นแบบการกู้ชีพแบบองค์รวม เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ กรมการแพทย์ ได้แนวทางการจัดอบรมหลักสูตรครูต้นแบบ ทั้งแนวทางการสอน วิธีการสอน จุดประสงค์ของแต่ละกิจกรรม รวมถึงวิธีการสอบรายบุคคล เพื่อให้เข้าใจไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p>- อบรมหลักสูตรครูต้นแบบการกู้ชีพแบบองค์รวม (Instructor course for Comprehensive Life Support) เมื่อวันที่ ๑๑-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลราชวิถี เข้าอบรมเป็นแพทย์ EP ทั้งหมด ๒๖ คน จากเขตสุขภาพที่ ๑,๔,๕,๖,๗,๘,๙,๑๐,๑๑,๑๒ ผู้เข้าอบรมร้อยละ ๑๐๐ สอบผ่าน โดยการประเมินจากคณะวิทยากร และส่วนใหญ่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาที่สั้นหรือนานเกินไปในแต่ละกิจกรรม อีกทั้งพร้อมจะนำเทคนิคการสอนต่างๆไปต่อยอดในพื้นที่ของตน</p> <p>- ยังไม่ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการกู้ชีพแบบองค์รวม (Comprehensive Life Support) สำหรับแพทย์ใช้ทุนเขตปี๑ และปี ๒ หรือแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๑ ครั้ง เนื่องจากการอบรมมีวิทยากรทั้งหมด ๒๐ ท่าน</p>	๖๐๐,๐๐๐	๒๒๓,๐๐๐

			และในไตรมาส ๒ วิทยาการติดภาระ ไม่สามารถจัดการ อบรมได้ จึงกำหนดจัดในวันที่ ๓-๕ เม.ย.๖๒		
ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	แผนการเบิกจ่าย งบประมาณ ได้รับ(บาท)	ใช้สะสม(บาท)
๘	โครงการวิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วโลก (Save Thais form Heart Diseases)	<p>๑. ประสานงานและทำหนังสือเชิญประชุม</p> <p>๒. จัดอบรมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วโลก (Save Thais form Heart Diseases) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การรักษาโรคหัวใจ - การลงข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจผ่านโปรแกรม Thai ACS Registry - ทำหัตถการ สอนแสดงการสวนหัวใจในห้องสวนหัวใจให้กับแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง - บรรยายเรื่องนโยบาย service plan ปี ค.ศ. ๒๐๑๘ - สรุปรายการตอบปัญหาและข้อเสนอแนะ 	<p>จัดประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลก” ดังนี้</p> <p>ครั้งที่ ๑ ภาคเหนือ เขตบริการสุขภาพที่ ๑,๒,๓ ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๐๗ คน ดังนี้</p> <p>กลุ่มที่ ๑ อบรมบริหารจัดการข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> -บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry -สอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ <p>กลุ่มที่ ๒ การสอนแสดงผ่านสายสวนในห้องสวนหัวใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Workshop of Structural Heart Intervention และบรรยายกิจกรรมAnticoagulant Clinic, Heart Failure Clinic <p>ผลที่ได้: ทำหัตถการสวนหัวใจผู้ป่วย PTMC ประสบผลสำเร็จจำนวน ๒ ราย และผู้ป่วย ASOD ไม่สำเร็จ ๑ ราย มีภาวะแทรกซ้อน ต้องผ่าตัดฉุกเฉิน ผู้ป่วยปลอดภัย</p> <p>ครั้งที่ ๒ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขตบริการสุขภาพที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงาน</p>	๒,๑๙๒,๕๐๐	๕๕๗,๐๐๘

			<p>สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จ.นครราชสีมา จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๒๐๓ คน ได้บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry และสอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒</p> <p>ครั้งที่๓ เขตบริการสุขภาพที่ ๗,๘ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลสกลนคร จ.สกลนคร แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้</p> <p>กลุ่มที่ ๑ อบรมบริหารจัดการข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry Version ๒ - สอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ <p>กลุ่มที่ ๒ การสอนแสดงผ่านสายสวนในห้องสวนหัวใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Workshop of Structural Heart Intervention และบรรยายกิจกรรมAnticoagulant Clinic, Heart Failure Clinic <p>ผลที่ได้: ทำหัตถการสวนหัวใจผู้ป่วย PTMC ประสบผลสำเร็จจำนวน ๒ ราย และผู้ป่วย ASOD ไม่สำเร็จ ๑ ราย มีภาวะแทรกซ้อน ต้องผ่าตัดฉุกเฉิน ผู้ป่วยปลอดภัย ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๖๗ คน</p> <p>ครั้งที่ ๔ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๑๗๐ คน ได้บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry Version ๒ และสอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>ครั้งที่ ๕ เขตสุขภาพที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช จ. พิษณุโลก ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐๐ คน ได้บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry Version ๒ และสอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒</p> <p>ครั้งที่ ๖ เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลบางพลี จ. สมุทรปราการ ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐ คน ได้บรรยายวิชาการ Guideline ACS๒๐๑๘ และ ACS Registry Version ๒ และสอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒</p>		
--	--	--	--	--	--