



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี โทร ๐-๓๕๕๗-๘๐๓๒-๓

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒๘๗

วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตนำโครงการ “พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔”  
ขึ้นเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ได้จัดทำโครงการ “พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔” เพื่อให้เป็นไปตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment :ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตัวชี้วัดที่ ๔: การส่งเสริมความโปร่งใส ข้อ EB ๑๒ (การมีส่วนร่วมตามภารกิจหลักของหน่วยงาน) นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำโครงการ “พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔” ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต่อไป

(นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-ทราบ

-อนุญาต

(นายสมชาย เกาะคู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี โทร. ๐ - ๓๕๕๗ - ๘๐๓๒

ที่สพ ๐๐๓๒.๓๑๑/๒/๕๙

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่องขออนุมัติโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๔  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ด้วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช ได้รับการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ตามหนังสือที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๑/๑๐๐๕ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) สำหรับกิจกรรมที่ ๓.๕ สนับสนุนการฝึกอบรม CPR และการใช้ AED ระดับอำเภอและตามหนังสือที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๒/๒/๑๓๗๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) กิจกรรมที่ ๒.๖ พัฒนาประชาชนให้ผ่านการอบรม ออช.

ในการนี้ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม แผนงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

0  
จากภก.ภก.ภ  
ค.ค.ค.



ที่ สพ ๐๐๓๒.๓/๖๑๕๕๖

โรงพยาบาลเด็บบางนางบัว  
๑๕๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาพระ  
อำเภอเด็บบางนางบัว  
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๒๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญอบรมหลักสูตรอาสาฉุกเฉินชุมชน(อฉช.)  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดน้ำพุ โรงเรียนอนุบาลเขาพระ

ด้วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลเด็บบางนางบัว ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ(AED) ในพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับระบบการช่วยเหลือนายาเจ็บป่วยฉุกเฉินและสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง ผู้ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินมีโอกาสเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเข้ารับบริการได้ทันที่ สอดคล้องการเสียชีวิตและพิการได้เพิ่มขึ้น การอบรมจัดขึ้น ทุกวันศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒ เมษายน ถึง เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม สุจิตต์ ศีลาเจริญ อาคารพระมหามิ่งคลาจารย์ โรงพยาบาลเด็บบางนางบัว (วันที่ เวลาและสถานที่อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

ในการนี้ขอประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญ นักเรียน ครู ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย เกาะคู่.)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเด็บบางนางบัว

งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

โทร.๐ - ๓๕๕๗ - ๘๐๓๒ - ๓ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร. ๐ - ๓๕๕๔ - ๖๗๒๓

๖  
๓/๓๗๖๖๖๖  
๓๗๖๖

ตารางอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร ปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน สำหรับอาสาสมัครชุมชน(อฉช)  
วันที่ 26 มีนาคม 2564 ณ โรงเรียนวัดน้ำพุ  
และ วันที่ 2 เมษายน 2564 ณ โรงเรียนอนุบาลเขาพระ

วันที่	เวลา	รายการ	อาจารย์ผู้สอน
	08.00- 08.30 น.	ลงทะเบียนอบรม / พิธีเปิดอบรม	
	08.30 – 09.00 น.	ภาวะฉุกเฉิน(บรรยาย)	นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์
	09.00 – 10.00 น.	การทำแผลและห้ามเลือด(บรรยาย)	นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์
	10.00 – 11.00 น.	การตามกระดุกและการเคลื่อนย้าย(บรรยาย)	นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์
	11.00 – 12.00 น.	ฝึกทำแผล การตามกระดุกและการเคลื่อนย้ายกรณีฉุกเฉิน	นางธิดิพร เทียงแป้น นางอำไพพรรณ วงษ์ศรีสังข์ นายทศพล สาธุทิศ นายกนกกร มะลิวัลย์
	12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	13.00 – 13.30 น.	สิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(บรรยาย)	นางเบญจพร ยิ่งยงดำรงสกุล
	13.30 – 15.30 น.	ฝึกปฏิบัติการช่วยนำสิ่งแปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	นางธิดิพร เทียงแป้น นางเบญจพร ยิ่งยงดำรงสกุล นายทศพล สาธุทิศ นายกนกกร มะลิวัลย์

เบรค 10 นาที เมื่อฝึกปฏิบัติเสร็จแต่ละฐานเรียนรู้

*Handwritten signature*



โรงพยาบาล เดิมบางนางบวช  
 วันที่ 19 สิงหาคม 2564  
 เวลา .....

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โทร. ๐ ๓๕๔๕ ๔๐๗๖  
 ที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๒/๒/๒๓๗๑ วันที่ ๒5 มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินการพัฒนาประชาชนให้ผ่านการอบรม ออช.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ดำเนินการจัดทำโครงการ "พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔" โดยมีกิจกรรมหลักที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน กำหนดกิจกรรมย่อยที่ ๒.๖ พัฒนาประชาชนให้ผ่านการอบรม ออช. โดยสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานให้ คปสอ.ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี พิจารณาแล้วอนุมัติให้สนับสนุนการพัฒนาประชาชนให้ผ่านการอบรม ออช. โดยสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานให้ คปสอ.ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการฝึกอบรม ออช. โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี จะดำเนินการโอนงบประมาณฯ ดังกล่าวให้กับโรงพยาบาลต่างๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช พิเศษ สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

.....

.....

พ.ร.อ. ....

๐ ๓๕๔๕ ๔๐๗๖

๒๕๖๔

เห็นควรแจ้ง

- งานผู้ประสานงาน
- งานผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน
- งานผู้ปฏิบัติงานกิจกรรม
- งานผู้ปฏิบัติงานอบรม
- งานผู้ปฏิบัติงานติดตาม
- งานผู้ปฏิบัติงานและนิเทศ
- งานผู้ปฏิบัติงานและนิเทศ

อื่นๆ

เพื่อ .....

(นางจันทิรา นุ่นดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าพยาบาล

ทราบ  
แจ้ง

นางสมศรี พงษ์พานิช  
 นางนงนารถ ทรัพย์ดี  
 ๑๑/๓/๒๕๖๔  
 B21001

นางสมศรี พงษ์พานิช (หัวหน้าโครงการ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

๐ ๓๕๔๕ ๔๐๗๖



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๒/๒/ มอ

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง โปรดลงนามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

## ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการพัฒนาาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ให้มีประสิทธิภาพ และมีความสมบูรณ์แบบ ซึ่งบริการดังกล่าวเป็นการดูแลรักษาเพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยในที่เกิดเหตุ และนำส่งไปยังโรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัย โดยในระบบปกติจะมีทีมแพทย์กู้ชีพ ซึ่งเป็นชุดปฏิบัติการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน เช่น จากโรคหัวใจกำเริบ อุบัติเหตุทุกประเภท มีระบบการแจ้งเหตุทางสายด่วน ๑๖๖๙ ฟรีตลอด ๒๔ ชั่วโมง

## ๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ในฐานะสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้จัดทำแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรีปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ประชาชนรับรู้ และเข้าใช้บริการเพิ่มขึ้น ตลอดจนพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินและวัสดุ/อุปกรณ์ที่เพียงพอต่อการออกปฏิบัติการ เพื่อสร้างความไว้วางใจ เชื่อมัน ทรัพยากรของประชาชนต่อทีมปฏิบัติการ และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ตอบสนองนโยบายและตัวชี้วัดการพัฒนาระบบ ECS คุณภาพ ในส่วนของ Pre-hospital : EMS คุณภาพ

## ๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกพื้นที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด จึงขอเสนอโครงการ "พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔" ให้ท่านพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ  
ลงนามแล้ว

(นายวรงค์ ชุ่มเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

๒๙ ม.ค. ๒๕๖๔

(นายเฉลิมพล กาละพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

0  
นางกัญญา  
01/1/2

ลงชื่อ.....นางงาม วันที่ ๒๒ ม.ค.๖๔  
ลงชื่อ.....นางงาม วันที่ ๒๒ ม.ค.๖๔

๑. ชื่อโครงการ “พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๔”

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดสุพรรณบุรี

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางพนัชญา ประดับสุข กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด  
โทร ๐๓๕-๔๕๕๐๖๙ ต่อ ๑๑๓,๑๑๔ มือถือ ๐๙๘ ๔๔๙๔๕๕๖

#### ๔. หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นสาเหตุการตายในลำดับต้นๆ ของประเทศไทย และเป็นภาวะวิกฤตของชีวิตแต่ละบุคคล หากไม่ได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสม ทันทีที่ อาจทำให้เกิดการสูญเสียชีวิต อวัยวะหรือเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะสำคัญ รวมทั้งทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยรุนแรงขึ้นโดยไม่สมควร หรือการตายก่อนถึงวัยอันควร หลังมีพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ ระบบการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการพัฒนาให้มีความครอบคลุมทุกพื้นที่ สามารถให้บริการ ๒๔ ชั่วโมง ครอบคลุมจังหวัด การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดสุพรรณบุรี มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องทั้งในด้านบริหารจัดการสำนักระบบ บริหารจัดการศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ชุดปฏิบัติการ พัฒนาบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติการให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ ตลอดจนการสนับสนุน ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายท้องถิ่น และมูลนิธิกุ๊ยกัยต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ การเตรียมความพร้อมรับสาธารณภัย และการจัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างสถานพยาบาล ซึ่งองค์ประกอบทั้งหมดจะต้องมีมาตรฐาน การดำเนินงานมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มีทีมปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นเพิ่มขึ้น ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น การปฏิบัติฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการดูแลจนพ้นภาวะฉุกเฉิน (definitive care) นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นต้องคำนึงถึงคุณภาพการปฏิบัติการ รายโรคที่มีอุบัติการณ์สูง เช่น โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) โรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) การบาดเจ็บ (Trauma) โรคติดเชื้อ (Sepsis) หากดำเนินการครอบคลุมทั้งหมดจะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกพื้นที่ ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓ มีชุดปฏิบัติการระดับ ALS ๑๐ ทีม ชุดปฏิบัติการระดับ BLS ๑๙ ทีม ชุดปฏิบัติการระดับ FR ๖๙ ทีม ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินผ่านระบบ ๑๖๖๙ ร้อยละ ๑๓.๐๓ จำนวนเหตุที่ได้รับแจ้งและปฏิบัติการ รวมทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๔ ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๘.๖๒ จำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๘ ราย ปฏิบัติการระดับ รพ. ร้อยละ ๔๖.๘๐ ปฏิบัติการระดับมูลนิธิ/ท้องถิ่น ร้อยละ ๕๓.๒๐ ประเภทบริการฉุกเฉิน ได้แก่ อุบัติเหตุจราจร /ป่วยเรื้อรัง /หายใจลำบาก /ไม่รู้สติ พบผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ร้อยละ ๓๙.๑๗ Response Time ภายใน ๑๐ นาที ร้อยละ ๗๕.๑๕ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ ๑๐ อำเภอ สมัครเข้าร่วมโครงการชีวิตปลอดภัยฝากไว้ ๑๖๖๙ จำนวน ๓,๐๒๔ ราย อบรมทีมวิทยากรครู ก. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับอำเภอ ๑๐ อำเภอ เพื่อพัฒนาแหล่งฝึกอบรมระดับอำเภอให้มีศักยภาพและสามารถสอนการช่วยฟื้นคืนชีวิตเบื้องต้น และสอนการใช้เครื่อง AED ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร้อยละ ๘๑.๒๔

ปี ๒๕๖๔ ดำเนินงานต่อเนื่องตามแผนพัฒนาปี ๒๕๖๓ และมุ่งเน้น ๔ มาตรการหลัก ได้แก่ มาตรการที่ ๑ : พัฒนาระบบงานการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน มาตรการที่ ๒ : พัฒนาระบบบริหารจัดการผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มาตรการที่ ๓ : พัฒนาศักยภาพเครือข่าย และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายภายในจังหวัด มาตรการที่ ๔ : พัฒนาช่องทางการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการครอบคลุมทุกพื้นที่

/๕.เป้าหมายโครงการ.....

นางพนัชญา  
๒๓-๑

๕. เป้าหมายโครงการ (Project goal)

๑. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดสุพรรณบุรีมีคุณภาพได้มาตรฐาน
๒. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินเข้าถึงประชาชนครอบคลุมทุกพื้นที่
๓. ประชาชนเข้าถึงบริการ ๑๖๖๙ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๖ ในปี ๒๕๖๔

๖. วัตถุประสงค์ (Project objective)

๑. เพื่อให้ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพได้มาตรฐาน
๒. เพื่อให้ประชาชนใช้บริการ ๑๖๖๙ เพิ่มขึ้น
๓. เพื่อให้ชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับมีความพร้อมทั้งคุณภาพและมาตรฐาน

๗. กลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน (Target group)

- โรงพยาบาลทุกแห่งในกำกับรัฐทุกแห่ง
- เครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง
- มูลนิธิกู้ภัย
- ป้องกันบรรเทาสาธารณภัย
- ตำรวจ
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘. สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงและยุทธศาสตร์จังหวัด ปี ๒๕๖๔ : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และ เลือกหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการมากกว่าที่สุด (ตามเอกสารแนบท้าย)

๘.๑ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ

- ๘.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติข้อที่ ๑. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- ๘.๑.๒ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อที่ ๓. ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอยต่อและลดภาระค่าใช้จ่าย
- ๘.๑.๓ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ข้อที่ ๖. หน่วยบริการก้าวหน้า
- ๘.๑.๔ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ข้อที่ ๒ : Service excellence (บริการเป็นเลิศ)  
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ  
โครงการที่ ๒๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๘.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์สุขภาพระยะ ๒๐ ปี/เป้าประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ยกระดับการบริหารจัดการ ระบบบริหารและบริการด้านสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์ที่ ๑.๒ : ระบบบริการมีคุณภาพครอบคลุมและเข้าถึงได้

๘.๓ ความสอดคล้องตามกลยุทธ์ระยะ ๒๐ ปี

กลยุทธ์ที่ ๒ : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและเพิ่มมาตรการเชิงรุกให้กับกลุ่มที่เข้าไม่ถึงบริการ

0  
คา/ทพด/๗๖  
๑๐/๑๖  
๑

/ศ.ตัวชีวิต...



๙. ตัวชี้วัดที่ตอบสนอง

- ๑.กระทรวงสาธารณสุข ชื่อตัวชี้วัด ที่ ๒๘ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๒.เขต ชื่อตัวชี้วัด ที่ ๕๑ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๓.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของการรับแจ้งเหตุผ่านหมายเลข ๑๖๖๙ ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต(ESI V๔ <L๑ L๒) ที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละของความครอบคลุมพื้นที่ของชุดปฏิบัติการทุกระดับเพิ่มขึ้น อัตราส่วนของประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อฉช.

๑๐. ขั้นตอน/กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม

ปัญหา : ระบบข้อมูล/ฐานข้อมูลต่างๆ ที่รองรับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ยังไม่ครอบคลุม การดำเนินงาน ECS คุณภาพ มีองค์ประกอบที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

กิจกรรมหลักที่ ๑ : พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐาน

กิจกรรมย่อย

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และการพัฒนาให้มีความต่อเนื่อง ทุก ๒ เดือน

๑.๒ พัฒนาระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด เช่น แผนที่จังหวัดที่มีชุดปฏิบัติการ FR ปฏิบัติการครอบคลุมทุกพื้นที่ จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลพิเศษ เช่น Stroke STEMI ข้อมูลบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด มาวางแผนพัฒนา

๑.๓ ประชุมทีมปฏิบัติการเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินระดับ FR เพื่อติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรค ทุก ๓ เดือน

๑.๔ สนับสนุนการดำเนินงาน ECS/ER คุณภาพ และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

๑.๕ สนับสนุนและพัฒนา Trauma Node โรงพยาบาลด่านช้าง

๑.๖ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือสื่อสาร ให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพต่อการปฏิบัติการ

๑.๗ ติดตามผลการดำเนินงานและการส่งเบิกและการเบิกจ่ายงบประมาณให้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด

๑.๘ ประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรี

ผลลัพธ์ที่ ๑ : ระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรีมีมาตรฐาน

กิจกรรมหลักที่ ๒ : พัฒนาศักยภาพการปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

กิจกรรมย่อย

๒.๑ ทบทวนบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับของจังหวัด เพื่อประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติการของแต่ละหน่วยงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๒ สนับสนุน /ส่งเข้าประชุม/ จัดประชุม/อบรมการแก้บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ แพทย์ พยาบาล อปท. และอาสาฉุกเฉินทางการแพทย์ทุกระดับ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงาน การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรีทั้งระบบ EMS (สร้างใหม่/ทดแทน/ฟื้นฟูความรู้)

๒.๓ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่าย EMS ภายในจังหวัดและภายนอกจังหวัด เพื่อพัฒนาทักษะและได้รับประสบการณ์มาปรับใช้

๒.๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีความรู้และทักษะด้านปฏิบัติการฉุกเฉิน

๒.๕ อบรมเชิงปฏิบัติการช่วยผู้บาดเจ็บตามหลัก ATLS

๒.๖ พัฒนาประชาชนให้ผ่านการอบรม อฉช.

อ.กาญจนาพร  
อ.นงนุช

/ผลลัพธ์ : .....

ผลลัพธ์ที่ ๒ : บุคลากรที่ปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรี มีความรู้ ทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

กิจกรรมหลักที่ ๓ : ด้านความเข้มแข็งเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน

กิจกรรมย่อย

๓.๑ จัดประชุมรวมพลคน EMS และเปิดเวทีให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้เครือข่ายได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน ปัญหา อุปสรรค และนำเสนอผลงาน/นวัตกรรม

๓.๒ สนับสนุน อปท. ในการสร้างทีม FR และร่วมบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ประกอบด้วย วิทยาลัยพยาบาลที่ได้มาตรฐาน บุคลากรที่ผ่านการอบรม วัสดุ/อุปกรณ์ด้านการแพทย์ ฯลฯ

๓.๓ ร่วมกันทำแผนงบประมาณเพื่อให้ท้องถิ่นได้บรรจุแผนงานโครงการได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนดในรอบปี

๓.๔ อบรม ออช.ในมีสัดส่วนต่อประชาชนในพื้นที่เพิ่มขึ้น

๓.๕ สนับสนุนการฝึกอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED ระดับอำเภอ

ผลลัพธ์ที่ ๓ : จังหวัดสุพรรณบุรี มีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินที่เข้มแข็ง ครอบคลุมทุกพื้นที่

กิจกรรมหลักที่ ๔ : พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

กิจกรรมย่อย

๔.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรี

๔.๒ พัฒนารูปแบบการแพทย์ฉุกเฉินเข้าถึงกลุ่มเสี่ยง STROKE STEMI ทูกราย ฝ่ายการสำรวจและลงพื้นที่กักเป้าหมายครัวเรือน เชื่อมระบบศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

๔.๓ จัดเวรปฏิบัติการฉุกเฉินรองรับอุบัติเหตุจราจรทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์

ผลลัพธ์ที่ ๔ : ประชาชนจังหวัดสุพรรณบุรี เข้าถึงระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉินมากขึ้น

๑๑. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๑๒. สถานที่ดำเนินการ : จังหวัด / อำเภอ / อปท. / เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน

๑๓. งบประมาณโครงการ: ๑,๖๓๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

จากแหล่งงบประมาณ : งบดำเนินงานและบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรี

อ.วิมลรัตน์  
อ.ก.ก.  
อ.ก.ก.

/๑๔.แผนกิจกรรม...

๑๔.แผนกิจกรรมการดำเนินงาน (Action plan)

ผลลัพธ์/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔											
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
	๖๓	๖๓	๖๓	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔
ผลลัพธ์ที่ ๑ : ระบบ การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด สุพรรณบุรีมีมาตรฐาน กิจกรรมหลักที่ ๑ : พัฒนาระบบการแพทย์ ฉุกเฉินตามมาตรฐาน												
กิจกรรมย่อย ๑.๑ ประชุม คณะกรรมการติดตาม ความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค												
กิจกรรมย่อย ๑.๒ พัฒนา ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัด												
กิจกรรมย่อย ๑.๓ ประชุม ทีมปฏิบัติการเครือข่าย การแพทย์ฉุกเฉินระดับ FR เพื่อติดตามการ ปฏิบัติงาน												
กิจกรรมย่อย ๑.๔ สนับสนุนการดำเนินงาน ECS/ER คุณภาพ และ พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้าน การแพทย์ฉุกเฉินให้มี คุณภาพและได้มาตรฐาน												
กิจกรรมย่อย ๑.๕ สนับสนุนและพัฒนา Trauma Node โรงพยาบาลด่านช้าง												
กิจกรรมย่อย ๑.๖ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือสื่อสาร ให้ เพียงพอและมี ประสิทธิภาพต่อการ ปฏิบัติการ												

0  
กช.กช.กช.  
กช.กช.  
กช.กช.

ผลลัพธ์/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔											
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
	๖๓	๖๓	๖๓	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔
กิจกรรมย่อย ๑.๗ ติดตามผลการดำเนินงาน และการส่งเบิกและการ เบิกจ่ายงบประมาณให้ทัน ตามระยะเวลาที่กำหนด												
กิจกรรมย่อย ๑.๘ ประชุม ถอดบทเรียนการ ดำเนินงานการแพทย์ ฉุกเฉินจังหวัดสุพรรณบุรี												
ผลลัพธ์ที่ ๒ : บุคลากร ที่ปฏิบัติการด้าน การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด สุพรรณบุรี มีความรู้ ทักษะ สามารถ ปฏิบัติงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ และ ประสิทธิผล กิจกรรมหลักที่ ๒ : พัฒนาศักยภาพการ ปฏิบัติการด้านการแพทย์ ฉุกเฉิน												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ทบทวนบทบาทหน้าที่ ของหน่วยงานระบบ การแพทย์ฉุกเฉินทุก ระดับของจังหวัด												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ สนับสนุน /ส่งเข้า ประชุม/ จัดประชุม/ อบรมการแก่บุคลากรใน ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ แพทย์ พยาบาล อปท. และอาสาฉุกเฉิน ทางการแพทย์ทุกระดับ												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างเครือข่าย EMS ภายในจังหวัดและ ภายนอกจังหวัด												

สุพรรณบุรี  
๑๖/๖/๒๕๖๔

ผลลัพธ์/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔											
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
	๖๓	๖๓	๖๓	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ พัฒนาบุคลากรในระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน	←————→											
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ อบรมเชิงปฏิบัติการช่วย ผู้บาดเจ็บตามหลัก ATLS							←————→					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๖ พัฒนาประชาชนให้ผ่าน การอบรม อฉช.				←————→								
ผลลัพธ์ที่ ๓ : จังหวัด สุพรรณบุรี มีเครือข่าย การแพทย์ฉุกเฉินที่ เข้มแข็ง ครอบคลุมทุก พื้นที่ กิจกรรมหลักที่ ๓ : ด้าน ความเข้มแข็งเครือข่าย การแพทย์ฉุกเฉิน												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัด ประชุมรวมพลคน EMS และเปิดเวทีให้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ปฏิบัติการการแพทย์ ฉุกเฉิน							←————→					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ สนับสนุน อปท. ในการ สร้างทีม FR และร่วม บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่	←————→											
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ร่วมกันทำแผน งบประมาณเพื่อให้ ท้องถิ่นได้บรรจุแผนงาน โครงการได้ทันตาม ระยะเวลาที่กำหนดใน รอบปี	←————→											
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ อบรม อฉช. ในมีสัดส่วน ต่อประชาชนในพื้นที่ เพิ่มขึ้น							←————→					

ภาพจากอดีต  
๐๕/๐๕

ผลลัพธ์/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔											
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
	๖๓	๖๓	๖๓	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔	๖๔
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ สนับสนุนการฝึกอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED ระดับอำเภอ												
ผลลัพธ์ที่ ๔ : ประชาชน จังหวัดสุพรรณบุรี เข้าถึง ระบบการบริการ การแพทย์ฉุกเฉินมากขึ้น กิจกรรมหลักที่ ๔ : พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน												
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ จัดทำ สื่อประชาสัมพันธ์ การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด สุพรรณบุรี												
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ พัฒนารูปแบบการแพทย์ ฉุกเฉินเข้าถึงกลุ่มเสี่ยง STROKE STEMI ทุกрай ฝ่ายการสำรวจและลง พื้นที่เป้าหมายครัวเรือน												
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ จัด เวทีปฏิบัติการฉุกเฉิน รองรับอุบัติเหตุจากรถ ทางถนนในช่วงเทศกาลปี ใหม่และสงกรานต์												

อ.วิมลพร  
อ.กมล  
อ.กมล

๑๕. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (Resource plan)

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยงานงบประมาณตัวคูณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ(บาท)				แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				แบ่งงบ/รหัส ผลิตภัณฑ์/รหัส กิจกรรม		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้จ่าย	ค่าวัสดุ	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔				
ผลิตภัณฑ์ ๑ : ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสุพรรณบุรีภาคตะวันออก กิจกรรมหลักที่ ๑ : พัฒนาระบบ ทางแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐาน													
กิจกรรมย่อย ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ ติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน *๑๐๐บาท* ๕ วัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท*๒๕๐* ๕๐คน* ๕ วัน	๑๖,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๑๖,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐	๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐			งบสนับสนุนศูนย์ ปฏิบัติการ อำนาจการระดับ จังหวัด(งบกองทุน การแพทย์ ฉุกเฉิน)	
กิจกรรมย่อย ๑.๒ ทัศนศึกษา เกี่ยวข้องกับระบบทางแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัด	- จัดทำแบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่ง การการแพทย์ฉุกเฉิน ค่าใช้จ่ายการแพทย์ฉุกเฉิน FR	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐				๑๐๐,๐๐๐						
กิจกรรมย่อย ๑.๓ สนับสนุนการ ดำเนินงาน FCCS/FR ศูนย์ฯ และพัฒนา ระบบข้อมูลสถานีด้านการแพทย์ ฉุกเฉินให้มีความพร้อมและได้มาตรฐาน	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน *๑๐๐บาท* ๑ วัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท*๒๕๐* ๕๐คน*๑วัน	๕,๐๐๐ ๒,๕๐๐	๕,๐๐๐ ๒,๕๐๐					๕,๐๐๐ ๒,๕๐๐					
กิจกรรมย่อย ๑.๔ สนับสนุนและจัดหา Trauma Node โรงพยาบาลต่าง ๆ	สนับสนุนและ พัฒนา Trauma Node โรงพยาบาลต่าง ๆ	๕๐๐,๐๐๐		๕๐๐,๐๐๐				๕๐๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อย ๑.๖ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือสื่อสาร โทรศัพท์มือถือ ประสิทธิภาพต่อการปฏิบัติการ	ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สนับสนุน ทั้งปฏิบัติการระดับ ALS BLS FR * ๕ คน * ๑๐ วัน	๑๐๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐						
กิจกรรมย่อย ๑.๗ ติดตั้งแผงสารต้านมะเร็ง และการส่งปัสสาวะและการเก็บส่งงบประมาณให้ ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน *๑๐๐บาท* ๑ วัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท*๒๕๐* ๕๐คน*๑วัน ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐บาท *๕ ชม.	๕,๐๐๐ ๒,๕๐๐ ๓,๐๐๐	๕,๐๐๐ ๒,๕๐๐ ๓,๐๐๐										

*หมอกวน*

*[Signature]*

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยนับงบประมาณตัวคูณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ (บาท)				แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				งบประมาณ/รหัส ผลิตภัณฑ์/รหัส กิจกรรม	
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	โครงการ ๑	โครงการ ๒	โครงการ ๓	โครงการ ๔			
ผลิตภัณฑ์ ๒ : บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้าน การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี มี ความรู้ทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพ ปฏิบัติงานผลิตภัณฑ์ ๒ : ทัศนศาสตร์ ปฏิบัติงานผลิตภัณฑ์												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ทบทวนบทบาทหน้าที่ ของหน่วยงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินทุ รระดับ												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ สนับสนุน/ส่งเสริม ประชุม/ จัดประชุม/อบรมการนำผลการ ไประบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ แพทย์ พยาบาล อปท. และอาสาสมัครทาง การแพทย์ทุกระดับ	ค่าวิทยากรงบจ่าย	๕๔,๐๐๐	๕๔,๐๐๐									
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างเครือข่าย EVS ภายในจังหวัดและ ภายนอกจังหวัด	ค่าที่พัก คนละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๑๕๐ คน ค่าอาหารกลางวันและอาหารเย็นคนละ ๒๕๐ บาท จำนวน ๑๕๐คน* ๒ วัน (รวมผู้จัดการอบรม ๑๐ คน) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑๕๐ คน * ๒ วัน ค่าวิทยากรเดี่ยวและกลุ่ม ค่าเอกสารและวัสดุประกอบการประชุม และไปรษณีย์ คนละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๑๕๐ คน	๗๕,๐๐๐	๗๕,๐๐๐									
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ พัฒนาระบบ การผลิตสื่อ	ค่าใช้จ่ายในการประชุม/อบรม	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐									
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ พัฒนาระบบ การผลิตสื่อ	ค่าอาหารกลางวันและ ๑๐๐ บาท * ๓๐ คน * ๓ วัน * ๒ วัน ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและ ๒๕ บาท*๓๐ คน * ๓ วันๆละ ๒ มื้อ * ๒วัน ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท*๕ ชั่วโมง*๓ วัน*๒ คน*๒ วัน	๑๘,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๑๘,๐๐๐ ๔,๐๐๐									
		๓๖,๐๐๐	๓๖,๐๐๐									

(นางสาวพิมพ์วิลา  
นระศรีสุข)

เจ้าพนักงานเทคนิคและบัญชีทันตแพทย์



กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยงานงบประมาณตัวคูณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ(บาท)				แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				งบประมาณ/รหัสผลิตภัณฑ์/รหัสกิจกรรม			
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	โครงการ ๑	โครงการ ๒	โครงการ ๓	โครงการ ๔					
กิจกรรมย่อยที่ ๒๖ ฟื้นฟูประชาชนในพื้นที่ผ่านกิจกรรม ออช	ค่าเอกสารประกอบเอกสารอบรม ๖๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท	๓,๐๐๐			๓,๐๐๐									
ผลิตภัณฑ์ ๓ : จังหวัดสุพรรณบุรี มีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินที่เข้มแข็งครอบคลุมทุกพื้นที่	ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม รายละเอียด ๑๐๐ บาท *๑๐๐ คน*๑๐ อำเภอ	๑๐๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐							๑๐๐,๐๐๐			
กิจกรรมหลักที่ ๓ : ฟื้นฟูความเข้มแข็งเครือข่ายสถานพยาบาล														
กิจกรรมย่อยที่ ๓๑ จัดประชุมร่วมพลเรือน EMTs และบุคลากรทางการแพทย์ช่วยกู้ชีพการปฏิบัติการกู้ชีพฉุกเฉิน														
กิจกรรมย่อยที่ ๓๒ สนับสนุน อปท. ใน การสร้างทีม FR และรวมบริการจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่														
กิจกรรมย่อยที่ ๓๓ ร่วมกันพัฒนาสมรรถนะของหน่วยกู้ชีพกู้ภัยในจังหวัด และงานโครงการในพื้นที่ตามระบบแพทย์ กู้ชีพในโรงพยาบาล														
กิจกรรมย่อยที่ ๓๔ อบรม ออช ในจังหวัดนครราชสีมาในพื้นที่														
กิจกรรมย่อยที่ ๓๕ สนับสนุนการฝึกอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED ระดับอำเภอ ระดับอำเภอ	สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED ระดับอำเภอๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ อำเภอ	๒๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐			๒๐๐,๐๐๐							
ผลิตภัณฑ์ ๔ : ประชาชนจังหวัดสุพรรณบุรี เข้าถึงระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉินมากขึ้น														
กิจกรรมหลักที่ ๔ : พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน														
กิจกรรมย่อยที่ ๔๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชนจังหวัดสุพรรณบุรี	ค่าจัดจ้างเนตทิวส์เพื่อเก็บข้อมูลจากสื่อ EMS ๑๖๖๙ จำนวน ๑๐๐ ครั้งๆ ละ ๕๕๐ บาท	๕๕,๐๐๐		๕๕,๐๐๐						๕๕,๐๐๐				

*ม.ก.ก. ๑*

(นางสาว)พิมพ์วิมลลา  
 หน.ระเทศกิจ  
 เจ้าหน้าที่ดำเนินการและรับผิดชอบงาน

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยงานงบประมาณตัวคุณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ(บาท)				แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				งบประมาณ/รหัส ผลิตภัณฑ์/รหัส กิจกรรม
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้จ่าย	ค่าวัสดุ	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
กิจกรรมย่อยที่ ๕๕ พัฒนารูปแบบ การแพทย์ฉุกเฉินเชิงสัมพันธ์ STOKE STEAI ทุกราย ฝ่ายการสำรวจและตรวจพิพ เบ้าทรายศรีวิเชียร											
กิจกรรมย่อยที่ ๕๖ จัดวางปฏิบัติการ ฉุกเฉินรถรับผู้บาดเจ็บจากทางถนน ในจังหวัดภาคใต้ฝั่งละแวกชายฝั่ง	ค่าตอบแทนอยู่ประจำศูนย์ ปฏิบัติการจังหวัดภาคใต้ฝั่ง แพทย์ ๑,๒๐๐ บาท/วัน พยาบาล/นพ.ภ.ศ. ๒๐๐ บาท/วัน จนท.ทั่วไป ๓๐๐ บาท/วัน ค่าตอบแทนอยู่ประจำศูนย์ ปฏิบัติการจังหวัดภาคใต้ฝั่ง แพทย์ ๑,๒๐๐ บาท/วัน พยาบาล/นพ.ภ.ศ. ๒๐๐ บาท/วัน จนท.ทั่วไป ๓๐๐ บาท/วัน	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐			๒๘,๐๐๐					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑,๒๒๒,๐๐๐	๑๒๓,๔๐๐	๗๙๐,๖๐๐	๒๗๔,๐๐๐	๒๗๔,๐๐๐	๗๕๑,๐๐๐	๕๙๔,๕๐๐	๒๒,๕๐๐		

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถดึงจ่ายได้ทุกการยกเว้นไม่เบิกเงินงบประมาณโครงการและเบิกจ่ายตามจริง

*0*  
*อ.กนกนถ*  
*mk a*

*ก*  
(นางสาวพิมพ์วิลา ประเสริฐสูง)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีหัวหน้าแผนก

/๑๖ พฤศจิกายน...

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (Expected outcome)

- ๑๖.๑ ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มมากขึ้น
- ๑๖.๒ เครื่องช่วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับมีคุณภาพได้มาตรฐาน
- ๑๖.๓ สำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

๑๗. การติดตาม (Monitoring)

- ๑๗.๑ ประชุม/สัมมนา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ๑๗.๒ ติดตามในพื้นที่เป้าหมายในการเข้าถึงสื่อประชาสัมพันธ์ตามที่เผยแพร่
- ๑๗.๓ ผลงานตามระบบ ITEMS

๑๘. ประเมินผล (Evaluation)

- ๑๘.๑ ระบบ ITEMS
- ๑๘.๓ ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยระบบ EMS
- ๑๘.๔ ทีมปฏิบัติทุกระดับปฏิบัติการมีคุณภาพได้มาตรฐานเช่นความพร้อมของวัสดุ/อุปกรณ์/ชุดปฏิบัติการ

๑๙. ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ



(นางพนัชญา ประดับสุข)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายเจลิมพล กาละพงษ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายวรงค์ รุ่งเรือง)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

นางพนัชญา  
๑๖/๑๒/๒๕๖๕


ผ่านการตรวจสอบ

สอดคล้องกับการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

ลงชื่อ 


ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการระดับจังหวัด

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์

ลงชื่อ 

ผู้ปฏิบัติงานฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ

ความถูกต้องตามระเบียบการเงิน

ลงชื่อ 

งานการเงินกลุ่มงานบริหารทั่วไป

การบรรยายความเสี่ยงโครงการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) (โครงการมากกว่าเท่ากับ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต้องมี)

ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์  ความเสี่ยงด้านการเงิน/การรายงาน  ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน  ความเสี่ยงด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ

ด้านความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	สาเหตุ	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง (ความเป็นไปได้ X ระดับผลกระทบ)	แนวทางการจัดการ	วิธีการจัดการ	แผนรองรับ เมื่อเกิดขึ้น
ระบบบัญชี	กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุม ขี้แงง/ติดตามความก้าวหน้าโครงการ ดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	- ติดตามกิจกรรม - อุบัติการณ์การ เดินทางเข้าประชุม	ประสิทธิภาพการทำงานระบบ การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด สุพรรณบุรีลดลง/ไม่เพิ่มขึ้น		การวางแผนเป็นระบบ รอบ ครบ	สื่อสารทางเข้าร่วมประชุมให้ ตั้งกลุ่มเป้าหมาย ชูให้เห็น ความสำคัญและประโยชน์ที่ ประชาชนในพื้นที่จะได้รับ	จัดทำโกลด์ กลุ่มเพื่อการ สื่อสาร/ ประสานงาน
	การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ระบบ การแพทย์ฉุกเฉินให้ประชาชน เข้าถึงบริการ	ไม่มีประชาชน มุ่งสูง	อาจทำให้ผู้ปฏิบัติงานในระบบ ไม่ได้ติดต่อแชนแนลที่คุ้นเคย		ให้ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมใน การออกแบบสื่อ ประชาสัมพันธ์	- ขอประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับสื่อ เครือข่ายEMS - รำงรูปแบบสื่อ ประชาสัมพันธ์ เพื่อใช้สื่อ ติดตามการกระจายสื่อ/ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ติดตามประเมินผล ๒ เดือน	จัดตั้ง ประเมินการ เข้าถึงสื่อของ ประชาชน/ ความพร้อมใจ
	กลุ่มเป้าหมาย/รูปแบบการจัด ประชุมแบบเปลี่ยนเวียนฐานและ ประกวดผลงานไม่เข้าไปตาม วัตถุประสงค์	- ติดตามกิจ - อุบัติการณ์การ เดินทาง	อาจทำให้ผู้ปฏิบัติงานในระบบ ไม่ได้ติดต่อแชนแนลที่คุ้นเคย		ประชุมคณะกรรมการ วางแผน	- กำหนดผลลัพธ์ต่อตนเอง ตัวชี้วัด/การพัฒนาทรัพย์สิน - กำหนดรูปแบบให้ชัดเจน - กำหนดทีมรับผิดชอบในแต่ละ ส่วน - ติดตามประเมินผลการ ประชุม	นำข้อมูลการ เก็บประเมินกา วิเคราะห์ เพื่อ เป็นแนวทาง ปรับปรุง

การบรรยาย  
20/01/2563