

- 020203 โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินEMS คุณภาพ,ECS คุณภาพ, ER คุณภาพ คปสอ.แม่เมาะ
- ประเภทโครงการ  ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2  แผนงานแก้ไขปัญหา  แผนงานปกติ
- ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมายความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
1. ร้อยละของ ER คุณภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ 70
2. ร้อยละ EMS คุณภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ 70
3. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ.ที่มีการ CPR และรอดชีวิต	ร้อยละ 30
4. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ.มีชีวิตรอด ด้วยการส่งต่อ	ร้อยละ 15
5. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงในผู้ป่วย Triage Level 1 และ 2 ที่ Admit จาก ER	น้อยกว่าร้อยละ 12
6. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (Trauma)	ไม่เกิน 16 แสนประชากร
7. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินมาโดยระบบ EMS	ร้อยละ 65
8. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ( Severe head injury )	น้อยกว่าร้อยละ 12

4. หลักการและเหตุผล :

อุบัติเหตุทางถนนนับเป็นปัญหาสำคัญที่สร้างความสูญเสียทั้งต่อชีวิตและทรัพย์สิน โดยรัฐบาลได้กำหนดให้การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนเป็นนโยบายสำคัญที่ทุกภาคส่วนต้องร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ทั้งในช่วงปกติและช่วงเทศกาลสำคัญ ซึ่งที่ผ่านมา คปสอ.ได้เตรียมความพร้อมในการลดอุบัติเหตุทางถนน โดยกำหนดแผนบูรณาการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน พ.ศ.2562 เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานช่วงเทศกาลและเป็นที่ทราบแล้วว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ อาทิเช่น การขับรถเร็ว การเมาสุราแล้วขับรถ เป็นต้น ซึ่งได้มีการรณรงค์มาโดยตลอด พร้อมทั้งได้กำหนดมาตรการต่างๆ ขึ้นมาเพื่อใช้ในการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อลดความสูญเสียอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะมีมาตรการดำเนินการ เพื่อให้การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนเกิดผลสัมฤทธิ์เป็นรูปธรรม สำหรับปัจจัยที่ต้องดำเนินการเพื่อเตรียมความ ได้แก่ การป้องกันและลดความสูญเสีย โดยรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามมาตรการและขอให้ดำเนินการอย่างจริงจัง เพื่อให้ประชาชนได้เข้าใจและป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ เช่น การไม่ขับรถเร็ว การขับรถไม่ประมาท และการเมาสุราแล้วขับรถและมีการบูรณาการฐานข้อมูลให้ครอบคลุมทุกมิติ เพื่อนำไปใช้ในการติดตามประเมินผลและวางแผนแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนให้สอดคล้องกับสถานการณ์และปัจจัยเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ซึ่งจะช่วย

ยกระดับการสร้างความปลอดภัยทางถนนของประเทศไทยให้มีมาตรฐานสากล และถือเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนวาระ “ประเทศไทยปลอดภัย”(Safety Thailand)

คปสอ. อำเภอมะแมะ ได้รับนโยบายเพื่อขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการลดอุบัติเหตุทางถนน สถิติอัตราการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2559,2560 และ2561 อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ปี 2559 เป็น 32.48 ต่อแสนประชากรปี 2560 เป็น 22.50 ต่อแสนประชากรและ ปี 2561 เป็น 17.5 ต่อแสนประชากร จากรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุพบว่า ส่วนใหญ่ จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ผู้เสียชีวิตเต็มเครื่องเต็มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 38.68 ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 75.85 ร่วมกับขับรถเร็วเกินที่กฎหมายกำหนดสภาพถนนและจุดเสี่ยงในพื้นที่ที่มีสภาพเป็นทางโค้ง ที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอ ทางร่วมทางแยกที่ไม่มีสัญญาณจราจรการเข้าถึงบริการของผู้บาดเจ็บนำส่งด้วยระบบ EMS ร้อยละ 83.04 บางพื้นที่มีบริการ EMS ไม่ครอบคลุม 24 ชั่วโมงแม้ว่าจะมีการดำเนินการมาตรการด้านชุมชน การรณรงค์เมาไม่ขับ รณรงค์การสวมหมวกนิรภัย สร้างวินัยจราจรแต่ยังพบสถิติการบาดเจ็บและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น การกำหนดมาตรการองค์กร การขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการลดอุบัติเหตุทางถนนและการพัฒนาERคุณภาพในระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อครบวงจรอย่างมีมาตรฐานและคุณภาพ จะช่วยลดอัตราการบาดเจ็บและการเสียชีวิต ให้นโยบายวาระ“ประเทศไทยปลอดภัย”(Safety Thailand) ประสบผลสำเร็จและนโยบายทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2554-2563 (Decade of Action for Road Safety) เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม

5. เป้าประสงค์ : ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อที่มีคุณภาพมาตรฐาน

6. วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อให้มีประสิทธิภาพ
2. ประชากรในเขต อ.แม่แมะได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม อัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตลดลง

7. เป้าหมาย : อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ ไม่เกิน 16 : แสนประชากร

8. กลุ่มเป้าหมาย (Target population)

สถานบริการใน คปสอ.แม่แมะ จำนวน 6 แห่ง (1 รพช. และ 5 รพสต.)

9. กลยุทธ์/กลวิธี : มาตรการ/วิธีการ ที่ทำให้บรรลุเป้าประสงค์ได้มากที่สุด

1) Pre-hospital care

กิจกรรมที่ 1 พัฒนา EMS คุณภาพ

- 1.1 ประชาสัมพันธ์ 1669 ในกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป
- 1.2 การอบรมให้ความรู้ อสข ในพื้นที่ในเรื่องการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน
- 1.3.ปรับปรุงระบบบริหารจัดการรถพยาบาล อัตรากำลังให้พร้อมในการให้บริการ
- 1.4.เตรียมความพร้อมใช้ของรถพยาบาล(Ambulance safety)
  - 1.4.1. ติดตั้ง ระบบติดตาม GPS รถพยาบาล จำนวน 3 คัน(บูรณาการกับงานพัสดุ)

- 1.4.2 การทำประกันภัยรถพยาบาล ชั้น 1 จำนวน 3 คันและประกันชั้น 3 จำนวน 2 คัน และบุคลากร จำนวน 52 คน
- 1.4.3 กำหนดมาตรการการและควบคุมกำกับการขับรถพยาบาล ไม่เกิน 80 Km/hr
- 1.5. ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของรถพยาบาล
  - 1.5.1 จัดหาวิทยุสื่อสาร(ดำ) จำนวน 1 เครื่อง ราคา 12,000 บาท (งบกองทุน)
  - 1.5.2 จัดซื้อ Spinal board + head immobilize จำนวน 2 ชุด ราคา 20,000 บาท
- 1.6 เตรียมความพร้อมบุคลากร
  - 1.6.1 อบรม EMT-B กลุ่มเป้าหมาย พนักงานเปล,พนักงานขับรถพยาบาล
  - 1.6.2 อบรมฟื้นฟู Work shop Triage , Resuscitate, ACLS พยาบาลในรพ.และรพศต.
  - 1.6.3 จัดซื้อ หุ่น CPR ครึ่งตัว จำนวน 1 ตัว
  - 1.6.4 อบรมเชิงปฏิบัติการ (FR) ร่วมกับแม่ข่าย กลุ่มเป้าหมายเครือข่าย 5 ตำบล
  - 1.6.5 ให้ความรู้และประเมินอพท.ในการยกระดับจาก FRเป็นระดับBLS เป้าหมาย อบต.นาสัก
  - 1.6.7 อพปร ของอพท 2 แห่งร่วมกิจกรรม EMS Rally ร่วมกับแม่ข่าย

## 2) In-Hospital Care

### กิจกรรมที่ 1 พัฒนา ECS คุณภาพ

- 1.1 แต่งตั้ง/ทบทวนคณะกรรมการ ICSระดับอำเภอและบทบาท ภารกิจ
- 1.2 วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง Hospital Safety Indexและประเมินผล
- 1.3 จัดทำแผนการจัดการสาธารณสุข,แผนประกอบกิจการ,แผนอพยพผู้ป่วยอุทกภัย,อุบัติเหตุหมู่ อักศิกภัย,โรคระบาด
- 1.4 อบรมบุคลากร ในเรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึง รพ.ตามหลักสูตร Mini-Mertเพื่อตอบสนองภัยพิบัติ
- 1.5 การซ้อมแผนฯ ระดับ อำเภอ
- 1.6 ทบทวนคณะทำงานศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ( RTI Team )ดำเนินงานผ่าน พขอ. โดยใช้ DHI-RTI เป็นกลไกในการขับเคลื่อน
- 1.7 บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน(สร ตำรวจ บริษัทกลาง)เกี่ยวกับจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จุดเสี่ยง และคืนข้อมูลแก่หน่วยงานที่ในเวทีประชุมหัวหน้าส่วนราชการและผู้นำชุมชน
- 1.8 วิเคราะห์ข้อมูลจุดเสี่ยงและการจัดการจุดเสี่ยง ในพื้นที่ร่วมกับ ศปภ.อำเภอแม่เมาะ
- 1.9 การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
- 1.10 เข้าร่วมกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องความปลอดภัยทางถนนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในช่วงเทศกาลและบูรณาการการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับ TO BE NO 1
- 1.11 ส่งเสริมการกวดขันวินัยจราจรในเวที DHB
- 1.12 จัดทำป้ายรณรงค์การขับขี่ปลอดภัยในช่วงเทศกาลจำนวน 3 จุด
- 1.13 ส่งเสริมกิจกรรมในการดำเนินงานมาตรการชุมชนส่งเสริมกิจกรรมในการดำเนิน

## งานมาตรการชุมชน

## กิจกรรมที่ 2 มาตรการองค์กรหน่วยงานสาธารณสุข

## 2.1.1 กำหนดมาตรการองค์กรในการสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยของเจ้าหน้าที่และหน่วยราชการ

## กิจกรรม พัฒนา ER คุณภาพ

- ลดความแออัดห้องฉุกเฉิน

1. ทบทวนระบบการ Triage ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2. ทบทวน CPG ในการดูแลภาวะวิกฤติร่วมกับองค์กรแพทย์

- ประเมินตนเองตามแนวทางการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน

- ดำเนินการ ER safety ( 2P safety)

- พัฒนาคูณภาพ/แก้ไขตามส่วนขาด ( ER Audit)

3. พัฒนาบุคลากร

- อบรมหลักสูตรพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ( ENP) จำนวน 1 คน

4. จัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติม

- 4.1 เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ NIBP ชนิดติดผนัง

## กิจกรรมที่ 3 ทบทวนแนวทางปฏิบัติ กลุ่ม Fast tract (Stroke/Sepsis/Trauma )

- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast Tract ร่วมกับ PCT

- การทบทวน case Mortality and morbidity conference

- ฟื้นฟู CPR

## กิจกรรมที่ 4 ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล

- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบ ITEM

- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล IS

- การบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย Thai refer

- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงานติดตามตัวชีวิต เดือนละ 1 ครั้ง

## 2. การพัฒนาระบบส่งต่อระบบ Thai Refer

1. พัฒนาระบบการส่งต่อ Thai Refer

2. จัดตั้งศูนย์ประสาน การส่งต่อ

3. จัดให้มีพยาบาลผู้รับผิดชอบศูนย์ส่งต่อระดับอำเภอ 1คน

4. จัดทำคู่มือและแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยแต่ละระดับ

5. จัดทำแนวทาง (CPG)การส่งต่อในกลุ่มโรคที่สำคัญตาม Service Plan

6. มีระบบ Thai Refer COC link เชื่อมโยง รพ.และ PCC

7. มีการเตรียมความพร้อมก่อนส่งผู้ป่วย (ต้นทาง)และก่อนรับผู้ป่วย (ปลายทาง)ความพร้อมของรถ

อุปกรณ์ เอกสาร

8. รับประทาน ประสานงาน ระหว่างส่งต่อ (รพ. ลำปาง ,เกาะคาและ รพสต.ทุกแห่ง)
- 9.ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยส่งต่อ (รพ. ลำปาง ,เกาะคาและหน่วยบริการอื่นๆ)
10. ตอบกลับการรักษา รพ.สต. ลูกข่าย
- 11.รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลประเมินผลนำแจ้งที่ประชุม คปสอ. ทุกเดือน
- 12.พัฒนาศักยภาพผู้ใช้ระบบ Thai Refer
  - ประเชิงเชิงปฏิบัติระบบส่งต่อด้วย Thai Refer
  - ประสานAdmin ลงไป check ระบบ Thai refer ทั้งในรพและ PCC กรณีพบปัญหาในการส่งต่อ  
ปรึกษาทางโทรศัพท์ Line
- 13.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ทบทวนการส่งต่อในกลุ่มโรคที่สำคัญและพบปัญหาการส่งต่อระหว่าง รพ.  
ลำปาง รพ.เกาะคาและรพสต.ทุกแห่ง

10. วิธีการ/กิจกรรม :

ชื่อกิจกรรม	ทั่วระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ 1 พัฒนา EMS												
คุณภาพ												
1. Pre-hospital care												
1.1 การประชาสัมพันธ์ 1669กับกลุ่มป่วยและ ประชาชน	←											→
1.2 อบรมอสช.ในพื้นที่							↔					
1.3เตรียมความพร้อม Ambulance Safety	←											→
-ติดตั้งระบบ GPS							↔					
-ทำประกันภัยรถพยาบาล และบุคลากร							↔					
-กำหนดมาตรการและ ควบคุมความเร็วรถพยาบาล	←											→
-การตรวจสภาพความพร้อม ใช้	←											→
1.4 จัดหาอุปกรณ์ในการ ออกช่วยเหลือ ณ.จุดเกิดเหตุ							↔					
1.5การเตรียมความพร้อม	←											→



<p>ภาคีเครือข่าย</p> <p>2.8การติดตั้งป้ายรณรงค์การ ขับขี้อปลอดภัยในช่วงเทศกาล</p> <p>2.9การร่วมกิจกรรมด้าน ชุมชนในช่วงเทศกาล</p> <p><u>กิจกรรมที่ 2 มาตรการ องค์กร</u></p> <p>กำหนดมาตรการองค์กรใน การสวมหมวกนิรภัยและ คาดเข็มขัดในสถานพยาบาล ของเจ้าหน้าที่และผู้มารับ บริการ</p>			↔			↔						
<p><u>กิจกรรมที่ 2 พัฒนา ER</u></p> <p><u>คุณภาพลดแออัด</u></p> <p>1.ทบทวนแนวทาง Triage,CPGร่วมกับPCT พัฒนา/แก้ไขตามส่วนขาด ( ER Audit )</p> <p>2.พัฒนาบุคลากร หลักสูตร เวชศาสตร์ฉุกเฉิน(ENP)</p> <p>3.จัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติม</p>			↔			↔						
<p><u>กิจกรรมที่ 3 ทบทวน แนวทางปฏิบัติในกลุ่ม Fast Tract ( Stroke /Sepsis/Trauma)</u></p> <p>3.1ทบทวนแนวทางร่วมกับ PCT</p> <p>3.2ทบทวน Case Mortality,Morbidity</p>			↔									
<p><u>กิจกรรมที่ 4 ทบทวน แนวทางการบันทึกข้อมูล ในระบบ ITIM,IS,Thai refer</u></p>												

และติดตามตัวชีวิตเดือนละ 1 ครั้ง																			
พัฒนาระบบการส่งต่อ Thai refer																			
1.มอบหมายผู้รับผิดชอบ	↔																		
2.การเตรียมความพร้อมก่อนการส่งต่อ	←																		→
3.รับประสานงานจากรพ.แม่ข่ายและรพสต.	←																		→
4.จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญ										↔									
5.พัฒนาศักยภาพผู้ใช้ระบบ Thai refer										↔									
6.เข้าร่วมเวทีทบทวนการส่งต่อในกลุ่มโรคสำคัญและปัญหาการส่งต่อระหว่างรพ.ลำปาง,รพ.เกาะคาและ PCC																			↔

11. ระยะเวลาดำเนินการ :

เดือน ตุลาคม 2561 ถึง เดือน กันยายน 2562

12. ผู้รับผิดชอบ(หน่วยงาน) :

- หน่วยงานงานรับผิดชอบหลัก :
- |                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| 1. รพ.แม่เมาะ        | 2. สสอ.แม่เมาะ                |
| 3. รพ.สต. บ้านท่าสี่ | 4. รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ |
| 5. รพ.สต.บ้านนาแซ่   | 6. รพ.สต.บ้านสบป่าด           |
| 7. รพ.สต.บ้านทวน     |                               |
- หน่วยงานสนับสนุน :
- คปสอ.แม่เมาะ
  - คณะกรรมการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อระดับอำเภอ

13. การติดตามกำกับและประเมินผล :

การติดตาม



- 1) การประชุมติดตามประชุมคณะกรรมการแลกเปลี่ยนข้อเสนอแนะปัญหาและแนวทางแก้ไข ร่วมกันทุก 2 เดือน
- 2) การนิเทศติดตาม โดยทีมตรวจสอบภายใน และทีมนิเทศงานตามยุทธศาสตร์ของ คปสอ

#### การประเมินผล

- 1) ร้อยละของ ER คุณภาพผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70
- 2) ร้อยละ EMS คุณภาพผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70
- 3) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ. ที่มีการ CPR และรอดชีวิต ร้อยละ 30
- 4) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ. มีชีวิตรอดด้วยการส่งต่อ ร้อยละ 15
- 5) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ผู้ป่วย Triage level 1 และ 2 ที่ Admit จาก ER น้อยกว่าร้อยละ 12
- 6) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ( Trauma) ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร
- 7) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติมาโดยระบบ EMS ร้อยละ 65
- 8) อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ( severe head injury ) ในรพ. ระดับ F2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 12

#### 14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

- 1) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงผู้ป่วย Triage level 1 และ 2 ที่ Admit จาก ER น้อยกว่าร้อยละ 12
- 2) ผลการประเมินระบบ ECS คุณภาพ ร้อยละ 60
- 3) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน( Trauma ) ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร
- 4) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติมาโดยระบบ EMS ร้อยละ 65
- 5) อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน( Severe head injury) ในรพ. น้อยกว่าร้อยละ 12

#### 15. งบประมาณ

- งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล

##### 15.1 ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน สำหรับ จัดประชุมและซ้อมแผนตอบโต้อุบัติภัยหมู่ของหน่วยบริการ

ค่าอาหารว่าง(เช้า) 1 มื้อๆ ละ 25 บาทจำนวน 25 คน เป็นเงิน 625 บาทและอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 70 บาทจำนวน 25 คนเป็นเงิน 1,750 บาท ค่าอาหารว่าง(บ่าย) 1 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 70 คน เป็นเงิน 1,750 บาท ค่าเอกสารวัสดุอุปกรณ์การอบรม 1,200 บาท

รวม 5,375 บาท

##### 15.2 ค่าอาหารว่าง สำหรับ จัดประชุมอบรมฟื้นฟู Work shop Triage.ACLS หน่วยบริการ

ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 1,250 บาทค่าเอกสารวัสดุอุปกรณ์การอบรม 40 บาทจำนวน 50 คน =2,000 บาท

รวม 3,250 บาท

##### 15.3 จัดซื้อ Spinal board +head immobilize 2 ชุด ชุดละ 10,000 บาท รวม 20,000 บาท

รวมเป็นเงิน UC ทั้งหมด 28,625 บาท ( สองหมื่นแปดพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน )

- งบประมาณจาก เงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้า โรงไฟฟ้าแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

- 15.4 จัดซื้อวิทยุสื่อสาร(ดำ) จำนวน 1 เครื่อง ราคา 12,000 บาท
  - 15.5 จัดซื้อ หุ่น CPR ครึ่งตัว ราคา 98,000 บาท
  - 15.6 จัดซื้อเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ  
เครื่องละ 150,000 บาท จำนวน 2 เครื่อง ราคา 300,000 บาท
- รวมเป็นเงินจากกองทุนฯ ทั้งหมด 410,000 บาท ( สี่แสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน )

รวมงบประมาณทั้งเงินบำรุงโรงพยาบาลและเงินกองทุน รวมเป็นเงินทั้งหมด 438,625 บาท  
( สี่แสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน )

16. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
( นายอภิชาติ ใจอ่อน )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
( นางนุจรีย์ ร่มโพธิ์ )  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

17. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
( นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์ )  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
( นายกระสิน เขียวปิง )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

21. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....  
( นายประเสริฐ ใจอ่อน )  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนอำเภอแล้ว

ลงชื่อ.....  
( นายประสิทธิ์ ภูโฆจิตร )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายละเอียดการประชุม/อบรม  
โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอ แม่เมาะ

จำนวนผู้เข้าอบรม 120 คน

ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2561 ถึง มีนาคม 2562 (16-17 พฤษภาคม 2562)

งบประมาณ 8,625 บาท

รายละเอียด

1.ค่าใช้จ่าย ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ

1.1 ค่าอาหารและอาหารว่าง ในการจัดประชุมและซ้อมแผนตอบโต้อุบัติภัยหมู่ของ อ.แม่เมาะ

- ค่าอาหารว่าง (เช้า) 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 25 คน เป็นเงิน 625 บาท

- ค่าอาหารว่าง(บ่าย) 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 70 คน เป็นเงิน 1750 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 25 คน เป็นเงิน 1,250 บาท

รวมเป็นเงิน 3,625 บาท

1.2 ค่าอาหารและอาหารว่าง ในการจัดประชุม อบรมฟื้นฟู Work shop Triage.ACLS หน่วยบริการ

- ค่าอาหารว่าง(บ่าย) 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 1,250 บาท

รวมเป็นเงิน 1,250 บาท

2.ค่าวัสดุ

2.1 ค่าวัสดุ ในการจัดประชุมและซ้อมแผนตอบโต้อุบัติภัยหมู่ของ อ.แม่เมาะ เป็นเงิน 1,750 บาท

2.1 ค่าวัสดุ ในการจัดประชุมอบรมฟื้นฟู Work shop Triage.ACLS หน่วยบริการเป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงิน 3,750 บาท

หัวข้อวิชา/หลักสูตร

1 การประชุมและซ้อมแผนตอบโต้อุบัติภัยหมู่ของ อ.แม่เมาะ

2.ประชุม อบรมฟื้นฟู Work shop Triage.ACLS หน่วยบริการ

สถานที่ดำเนินการ : ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่เมาะ

## กำหนดการประชุม/อบรม

ชื่อโครงการ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ อ.แม่เมาะ

เวลา	กำหนดการ
อบรมฟื้นฟู Work shop Triage.ACLS หน่วยบริการ	
วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒, วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (จำนวน ๒ รุ่น)	
เวลา	กำหนดการ
๑๓.๐๐น. - ๑๓.๓๐น.	ลงทะเบียน
๑๓.๓๐น. - ๑๔.๓๐ น.	อบรมการTriage, Resuscitate และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงแก่พยาบาลในรพ. และ รพสต.
๑๔.๓๐น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕น. - ๑๖.๓๐ น.	ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
เวลา	กำหนดการ
การจัดประชุมและซ้อมแผนตอบโต้อุบัติภัยหมู่ของ อ.แม่เมาะ	
วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒	
๐๘.๓๐.น. - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕น. - ๑๐.๐๐น.	การชี้แจงแผนอุบัติเหตุหมู่ประจำปี ๒๕๖๐
๑๐.๐๐น. - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๑๕น. - ๑๒.๐๐น.	ซักซ้อมความเข้าใจและเตรียมความพร้อมกิจกรรมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่
๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐น - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมซ้อมแผนอุบัติหมู่
๑๕.๐๐น. - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕น. - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

ตัวชี้วัด (KPI) : อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)

เป้าหมายจังหวัดลำปาง

- 1.โรงพยาบาลระดับF2 มีระบบ ECS ที่มีคุณภาพ แบบประเมิน ECS
- 2.ร้อยละของ ER คุณภาพผ่านเกณฑ์ การประเมินร้อยละ 70 ขึ้นไป
- 3.ร้อยละ EMS คุณภาพผ่านเกณฑ์ การประเมินร้อยละ 70ขึ้นไป
- 4.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกโรงพยาบาล ที่มีการCPRและรอดชีวิต เกณฑ์ ร้อยละ30
- 5.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกโรงพยาบาลมีชีวิตรอดด้วยการส่งต่อ เกณฑ์ ร้อยละ15
- 6.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงผู้ป่วย Triage level 1 และ 2 ที่ Admit จาก ER น้อยกว่าร้อยละ 12
- 7.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน( Trauma )ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนประชากร
- 8.ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตมาโดยระบบ EMS ร้อยละ 65
- 9.อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน( Severe head injury)ในรพ.ระดับ F2 ขึ้นไปน้อยกว่าร้อยละ 12

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2561 คิดเป็น 17.5 ต่อแสนประชากรลดลงจากปี๒๕๕๙ คิดเป็น 22.5

พบปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ การดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 38.68 การไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันในการขับขี่ ร้อยละ 75.85 ความเร็วในการขับขี่ สภาพถนนและจุดเสี่ยงในพื้นที่จำนวน 8 จุด

ที่มีสภาพเป็นทางโค้ง ไม่มีสัญญาณไฟจราจรในระหว่างการซ่อมผิวจราจรไฟส่องสว่างไม่เพียงพอ ความรุนแรงในการเกิดอุบัติเหตุสูงการนำส่งด้วยระบบ EMS ร้อยละ 83.04

ในบางพื้นที่มีบริการ EMS ไม่ครอบคลุม 24 ชั่วโมงการเกิดสาธารณภัยในพื้นที่ เกิดจากอุบัติเหตุหมู่ เนื่องจากเป็นที่ตั้งของกฟผ.แม่เมาะซึ่งในช่วงเวลาเร่งด่วนจะมีการจราจรที่หนาแน่น

มีรถรับ-ส่งพนักงาน ทั้งส่วนรัฐวิสาหกิจและบริษัทเอกชน มีการใช้ความเร็วสูง ถนนสายรองมีทางแยกร่วมไม่มีป้ายสัญญาณ ส่วนสาธารณภัยอื่นที่เป็นความเสี่ยงในพื้นที่ได้แก่

การเกิดอัคคีภัยในสถานบริการ กฟผ.แม่เมาะ จากการประเมิน

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
	รหัส 020203	โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินEMS คุณภาพ,ECS คุณภาพ,ER คุณภาพ คปสอ.แม่เมาะ						
		Pre-hospital care						

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		กิจกรรมที่ ๕ พัฒนา EMS คุณภาพ						
		- ประชาสัมพันธ์ 1669 ในกลุ่มเสียงและประชาชนทั่วไป			บูรณาการ			ต.ค.-61-
		- การอบรมให้ความรู้ อสช ในพื้นที่ในเรื่องการปฐมพยาบาล			สื่อ 1669 Alert			ก.ย.-62
		และการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ประชาชน และเด็ก	สถานศึกษาระดับ	2 แห่ง	บูรณาการจังหวัด		
		-ปรับปรุงระบบบริหารจัดการรถพยาบาล อัตรากำลัง	มัธยม	มัธยมศึกษา				
		ให้พร้อมในการให้บริการ		รพ.แม่เมาะ				
		- เตรียมความพร้อมใช้ของรถพยาบาล(Ambulance safety)						
		1.ติดตั้ง ระบบติดตาม GPS รถพยาบาล	รถพยาบาล	รพ แม่เมาะ	รถพยาบาล รพ.	อบต.จางเหนือ	แผนเงิน	พ.ย.-61
		2;การทำประกันภัยรถพยาบาลและบุคคลากร	รถ FR,BLS	เทศบาลแม่เมาะ	จำนวน 4 คัน		บำรุงและ	
		3.กำหนดมาตรการการและควบคุมกำกับการขับรถพยาบาล	พชร.	อบต.บ้านดง	รถพยาบาล		แผนเงิน	
		ไม่เกิน 80 Km/hr	พยาบาล	อบต.สบป่าด	ทุกเครือข่าย		สนับสนุน	
				อบต.นาสัก	ขับรถพยาบาล		ของอปท.	
							ใช้ความเร็วไม่	
							เกิน80 Km/hr	
		4.ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของรถพยาบาล			พชร.เปล	รพ แม่เมาะ	รถพยาบาล	ต.ค.61-
					พนักงานขับรถ		มีความพร้อมใช้	ก.ย.-62
		- จัดหาวิทยุสื่อสาร(ดำ)	1 เครื่อง	รพ แม่เมาะ	เพื่อการสื่อสาร	12,000	งบกองทุน	ส.ค.-62
					ครบถ้วนถูกต้อง			
		-จัดซื้อSpinal board +head immobilize	2 ชุด	รพ แม่เมาะ	เพื่อการเคลื่อน	20,000		
					ย้ายถูกต้อง			
		5. เตรียมความพร้อมบุคคลากร	พยาบาล.รพ,	รพ แม่เมาะ	พชร.ได้รับการอบรม		ตามโครง	ต.ค.61-
		-อบรม EMT-B	จนท.รพสต. 50 คน	รพสต.บ้านใหม่	EMT-B 1-2 คน		การแม่ข่าย	ก.ย.-62
		- อบรมฟื้นฟู Work shop		รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	เจ้าหน้าที่ผ่าน	3,250	UC	ธ.ค.-61

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
		Triage , Resuscitate, ACLS		รพสต.กอรวท,บ้านทาน	เกณฑ์ร้อยละ 80			
		- ทุน CPR เครื่องตัว	1 ตัว	รพ แม่เมาะ	จนท.ผ่านการอบรม ACLS	98,000	งบกองทุน	
					ร้อยละ 100			
		- พัฒนาและขยายเครือข่ายโดย	อพปร ของอพท 5 แห่ง	รพ แม่เมาะ	มีหน่วยบริการ		บูรณาการงบ	
		อบรมเชิงปฏิบัติการ (FR)		รพสต.บ้านใหม่	FRครอบคลุมทุก		ร่วมกับสสจ.	
				รพสต. ท่าสี,สบป่าด	พื้นที่ร้อยละ100			
		- ให้ความรู้และประเมิน อพท.ในการยกระดับจาก FR	อพท.นาสัก		อพท.ได้รับการ		ตามโครง	
		เป็นระดับBLS	อพปร ของอพท 2 แห่ง		ยกระดับจาก FR		การแม่ข่าย	
					เป็น BLSอย่าง			
					น้อย 1 อพท.			
		- ร่วมกิจกรรม EMS Rally	รพ แม่เมาะ	รพ แม่เมาะและ	ทุก 3เดือน		ตามโครง	ต.ค.61-
			อพปร ของอพท 5 แห่ง	5 รพสต.			การแม่ข่าย	ก.ย.-62
		In-Hospital Care						
		กิจกรรมที่ 1: พัฒนา ECG คุณภาพ						
		1.แต่งตั้ง/ทบทวนคณะกรรมการ ICSระดับอำเภอและ						
		บทบาท ภารกิจ						
		2. วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง Hospital Safety Index	ทีม PHER	คปสอ.แม่เมาะ				ต.ค.61-
		และประเมินผล	30คน/2ครั้ง/ปี					ก.ย.-62
		3.จัดทำแผนการจัดการสาธารณสุข,แผนประกอบกิจการ,						
		แผนอพยพผู้ป่วย						
		- อุทกภัย,อุบัติเหตุหมู่ อัคคีภัย,โรคระบาด						

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		4.อบรมบุคลากร ในเรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บ	1 ครั้ง/1ปี	คปสอ.แม่เมาะ				
		ก่อนถึง รพ.ตามหลักสูตร Mini-Mert						
		เพื่อตอบสนองภัยพิบัติ	แพทย์=1 ,พยาบาล=2	รพ แม่เมาะ	ผ่านหลักสูตร			ต.ค.61-
		5. การซ้อมแผนฯ ระดับ อำเภอ	EMT-I=1 , พชร=1		Mini-Mert 5 คน	5,375	UC	ก.ย.-62
		6.ทบทวนคณะทำงานศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนน ( RTI Team )ดำเนินงานผ่าน พชอ.โยใช้ DHI-RTI เป็นกลไก						
		ในการขับเคลื่อน		รพ แม่เมาะ	มีคณะทำงาน			พ.ย.-61
		7.บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน(สร ตำรวจ บริษัทกลาง)เกี่ยวกับ			ในพื้นที่ อ.			
		จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จุดเสี่ยงแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน	1 ครั้ง/เดือน		แม่เมาะ			
		และคืนข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเวทีประชุมหัวหน้า		รพ แม่เมาะ	ข้อมูลจุดเสี่ยง			
		ส่วนราชการและผู้นำชุมชน			อ.แม่เมาะ			
		8.วิเคราะห์ข้อมูลจุดเสี่ยงและการจัดการจุดเสี่ยง ในพื้นที่						
		ร่วมกับ ศปภ.อำเภอแม่เมาะ	5 ตำบล	รพ แม่เมาะ	จุดเสี่ยงใน			พ.ย.-61
				รพสต.บ้านใหม่	พื้นที่ได้รับ			
				รพสต. ท่าสี,สบป่าด	การแก้ไข			
		9.การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ		รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
		ทางถนน	ทุกราย	รพ แม่เมาะ	การสอบสวน			ต.ค.61-
				รพสต.บ้านใหม่	ผู้เสียชีวิตทาง			ก.ย.-62
				รพสต. ท่าสี,สบป่าด	ถนนทุกราย			
				รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
		10.เข้าร่วมกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องความปลอดภัย		รพ แม่เมาะ				
		ทางถนนร่วมกับภาคีเครือข่ายในช่วงเทศกาลและบูรณาการ	อ.แม่เมาะ		กิจกรรมถนน			ต.ค.61-
		การสื่อสารประชาสัมพันธ์กับ TO BE NO 1			สีขาวในช่วง			ก.ย.-62



ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		- ส่งเสริมการกวดขันวินัยจราจรในเวที DHB			เทศบาล			
		11.จัดทำป้ายรณรงค์การขับขี่ปลอดภัยในช่วงเทศกาล	แยกอำเภอ,รพ.	รพ แม่เมาะ	ป้ายรณรงค์			
		จำนวน 3 จุด	ทางสูง		ในจุดเสี่ยงสำคัญ	บูรณาบสื่อ		ต.ค.61-
				รพ แม่เมาะ	3 จุด			ก.ย.-62
		12.ส่งเสริมกิจกรรมในการดำเนินงานมาตรการชุมชน						
		/ด้านชุมชนในช่วงเทศกาลร่วมกับภาคีเครือข่าย	5 ตำบล	รพสต.บ้านใหม่	มีด้านชุมชน			ต.ค.61-
				รพสต. ท่าสี,สบป่าด	ครบทุกพื้นที่			ก.ย.-62
		กิจกรรมที่ 2 มาตรการองค์กรหน่วยงานสาธารณสุข		รพสต.กอรอก,บ้านทาน	5 ตำบล			
		1.กำหนดมาตรการองค์กรในการสวม	หน่วยราชการ	รพ แม่เมาะ	จนท.มีการสวม			พ.ย.-61
		หมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัย	ในพื้นที่	รพสต.บ้านใหม่	อุปกรณ์ป้องกัน			
		ของเจ้าหน้าที่และหน่วยราชการ		รพสต. ท่าสี,สบป่าด	100%			
		กิจกรรมที่ 2 พัฒนา ER คุณภาพ		รพสต.กอรอก,บ้านทาน				
		- ลดความแออัดห้องฉุกเฉิน						
		1. ทบทวนระบบการ Triage ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						
		2. ทบทวน CPG ในการดูแลภาวะวิกฤติร่วมกับองค์กรแพทย์		รพ แม่เมาะ	การคัดแยก			พ.ย.-61
		- ประเมินตนเองตามแนวทางการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน			ถูกต้อง			
		- ดำเนินการ ER safety ( 2P safety)	รพ.แม่เมาะ		GAP			
		- พัฒนาคุณภาพ/แก้ไขตามส่วนขาด ( ER Audit)		รพ แม่เมาะ				
		3.พัฒนาบุคลากร						
		- อบรมหลักสูตรพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ( ENP)						
		4.จัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติม					บูรณาการ	ต.ค.61-
		4.1เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	รพ แม่เมาะ	1คน		แผน HR	ก.ย.-62
		อัตโนมัติ NIBP ชนิดติดผนัง						

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		กิจกรรมที่ 3 ทบทวนแนวทางปฏิบัติ กลุ่ม Fast tract (Stroke/Sepsis/Trauma )	2 เครื่อง	รพ แม่เมาะ	เพื่อเฝ้าติดตามอาการ ผู้ป่วยวิกฤติ	300,000	งบกองทุน	
		- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast Tract ร่วมกับ PCT					บูรณาการ	ต.ค.61-
		- การทบทวน case Mortality and morbidity conference					แผน PCT	ก.ย.-62
		- พื้นฟู CPR	พยาบาลวิชาชีพ 50 คน					เม.ย.-62
		กิจกรรมที่ 4 ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล และพนักงานแปล						
		- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบ ITEM						
		- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล IS	รพ.สต 5 ตำบล		ระบบได้ครบถ้วน			ต.ค.61-
		การบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย Thai refer	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	ถูกต้อง			ก.ย.-62
		- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน			ทุกเดือน			ต.ค.61-
		ติดตามตัวชีวิต เดือนละ 1 ครั้ง						ก.ย.-62
		2.การพัฒนาาระบบส่งต่อระบบ Thai Refer						
		1.พัฒนาระบบการส่งต่อ Thai Refer	หน่วยบริการ	รพ.แม่เมาะแ	1.มีศูนย์ประสาน	-	-	พย.62
		- พยาบาลรับผิดชอบศูนย์ส่งต่อ	6 แห่ง	รพ.สต.5 แห่ง	การส่งต่อ			
		ในเวลาราชการ 1คน		ในเครือข่าย	2.มีผู้รับผิดชอบ			
		- เตรียมก่อนส่งต่อประสานงานก่อน			ระดับอำเภอ			
		การส่งต่อ (โทรศัพท์ Fax . Line )			3.มีคู่มือและแนว			
		-เตรียมความพร้อมก่อนส่งผู้ป่วย			ทางการส่งต่อ			
		(ต้นทาง)และก่อนรับผู้ป่วย (ปลายทาง)			ผู้ป่วยแต่ละระดับ			
		ความพร้อมของรถ อุปกรณ์ เอกสาร			4.มีแนวทาง (CPG)			
		- กรณีส่งกลับ ประสานหน่วยงาน IPD ER เตรียมความพร้อม			การส่งต่อใน	-	-	ตค.62
		ของรถ อุปกรณ์			กลุ่มโรคที่สำคัญ			กย.62
		- รับปรึกษา ประสานงาน ระหว่างส่งต่อ (รพ. ลำปาง ,เกาะคา			5.มีระบบThai			

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		และ รพสต.ทุกแห่ง)			Refer COC link			
		- ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยส่งต่อ (รพ. ลำปาง ,เกาะคา และหน่วยบริการอื่นๆ)			เชื่อมโยง รพ. และ PCC	-	-	ตค.62
		- ตอบกลับการรักษา รพ.สต. ลูกข่าย				-	-	ตค.62
		- รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูล						กย.62
		ประเมินผลนำแจ้งที่ประชุม คปสอ. ทุกเดือน						
		2.จัดทำแนวทาง (CPG)	หน่วยบริการ	รพ.แม่เมะแ	แนวทาง (CPG)	-	-	พย.62
		การส่งต่อในกลุ่มโรคที่สำคัญ	5 แห่ง	รพ.สต.5 แห่ง	การส่งต่อในกลุ่ม			ธค.62
		ตาม Service Plan		ในเครือข่าย	โรคที่สำคัญ			
		- Stroke MI						
		- Sepsis						
		- NCD						
		- Truama						
		- สูติกรรม						
		- Pneumonia						
		ข้อมูลการส่งต่อ						
		3. พัฒนาศักยภาพผู้ใช้ระบบ Thai Refer	พยาบาลและจนท					มค.62
		- ประเชิงเชิงปฏิบัติระบบส่งต่อด้วย Thai Refer	หน่วยบริการ					
		- ประสานAdmin ลงไป check ระบบ Thai refer ทั้งในรพ	7 แห่ง					
		และ PCC กรณีพบปัญหาในการส่งต่อปรึกษา						
		ทางโทรศัพท์ Line						
		4.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ทบทวนการส่งต่อในกลุ่มโรคที่						มีค.62
		สำคัญและพบปัญหาการส่งต่อระหว่าง รพ.ลำปาง รพ.เกาะคา						กค.62

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนิน	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ
						จำนวน	แหล่งงบ	
		และ PCC						
			รวมงบประมาณ			438,625		
						28,625	UC	
						410,000	กองทุน	