



โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดย  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

## บทนำ

พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๓๓ วรรคสอง บัญญัติไว้ว่าเพื่อส่งเสริมการมีบทบาทตามความพร้อม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) สนับสนุนและประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยอาจได้รับการอุดหนุนจากกองทุน และพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๙) กำหนดให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง เรื่อง การสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล และมาตรา ๑๗ (๑๙) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการได้ ทั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน ไม่ว่าจะเป็นการรักษาในสถานพยาบาลหรือนอกสถานพยาบาล และถูกกำหนดไว้ใน พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ เพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่ง้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องดำเนินงานและบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินและระเบียบของกระทรวงมหาดไทยและ้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการป้องกันให้การเจ็บป่วยฉุกเฉินเกิดขึ้นน้อยที่สุด และให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือได้รับการบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันที่

เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้ตระหนักถึงภารกิจ อำนาจ หน้าที่ ดังกล่าว เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่อไป

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

## สารบัญ

	หน้า
(๑) บทนำ	
(๒) โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่	๑
- หลักการและเหตุผล	๑
- วัตถุประสงค์	๑
- เป้าหมาย	๑
- วิธีดำเนินการ	๒
- ระยะเวลาดำเนินการ	๓
- สถานที่ดำเนินการ	๓
- งบประมาณ	๔
- การประเมินผล	๔
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๔
- ผู้รับผิดชอบโครงการ	๔
(๓) การสรุปผลโครงการ	๕
ภาคผนวก	
- บันทึกขออนุมัติโครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการตามโครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่	
- โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่	
- บันทึกขออนุมัติจัดซื้อจัดโครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์ยืมหุ่นช่วยฟื้นคืนชีพ	
- หนังสือเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ	
- ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ	
- รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ	
- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	
- ตัวอย่างแบบประเมินความพึงพอใจ	
- ตัวอย่างแบบทดสอบก่อน-หลัง การอบรม	
- ภาพกิจกรรม	

## โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่

### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๘๒๖ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๓ เรื่องการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีเนื้อหาโดยสรุปคือ งานการแพทย์ฉุกเฉินเป็นภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการและดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นตามความพร้อม ความเหมาะสม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น ประกอบกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๐) ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง ในการสังคมสงเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้อำนาจแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ (๑) รักษาความสงบเรียบร้อยของประชาชน ซึ่งการให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุก่อนนำส่งโรงพยาบาล เป็นบริการขั้นพื้นฐานที่ประชาชนพึงได้รับตามรัฐธรรมนูญและเป็นอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย ดังนั้นการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้การรักษาพยาบาลก่อนถึงโรงพยาบาลจึงเป็นด้านหน้าที่ต้องปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเร่งด่วน โดยให้คณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉิน สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์เป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมุ่งหวังที่จะให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุสามารถเข้าถึงสถานพยาบาลหรือสามารถรับการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

ด้วยเหตุผลและความจำเป็นดังกล่าว เทศบาลตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งปรากฏในแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ก. ยุทธศาสตร์จังหวัดที่ ๔. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และคุณภาพชีวิตเพื่อให้ประชาชนอยู่เย็นเป็นสุข ข. ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดที่ ๓. การพัฒนาการศึกษาและการสาธารณสุข ยุทธศาสตร์การพัฒนา อปท. ที่ ๒. การพัฒนาสังคม ๒.๕ แผนงานสาธารณสุข หน้า ๗๔ ลำดับที่ ๑ เพื่อประโยชน์อันสูงสุดของประชาชน โดยมุ่งเน้นการให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม ทันท่วงที ลดอัตราการเสียชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านคูได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

๒.๒. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมทั่วถึงรวมถึงภาคีเครือข่ายข้างเคียงโดยให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับบริการที่ได้มาตรฐานทันทั่วถึง

๒.๓. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด

๒.๔. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านคูและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านคูมีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและปฐมพยาบาลเบื้องต้น

## ๓. เป้าหมาย

ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านคูและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านคู

## ๔. วิธีการดำเนินงาน

๔.๑. ประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำโครงการ

๔.๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร

๔.๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน

๔.๔. ดำเนินการตามโครงการ ตามกิจกรรมดังต่อไปนี้

๔.๔.๑ จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ประชาชนทุกหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านคู จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน โดยออกดำเนินการร่วมกับการบริหารจัดการขยะงานรักษาความสะอาด การประชุมของคณะกรรมการหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้าน ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านคู ตลาดสดเทศบาลตำบลบ้านคู เป็นต้น

๔.๔.๒ จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านคู

๔.๔.๓ ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการแจกสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป

๔.๔.๔ ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านคู

๔.๔.๕ ให้ความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายโดยการทำบันทึกข้อตกลงประสานความร่วมมือการบูรณาการการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่าง อปท.ข้างเคียงในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเมื่อศูนย์เรนทรสั่งการ

๔.๕. สรุปผลการดำเนินโครงการ

๔.๖. รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

แผนการดำเนินงาน โครงการ	ต.ค. ๖๓	พ.ย. ๖๓	ธ.ค. ๖๓	ม.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๔	มี.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๔	พ.ค. ๖๔	มิ.ย. ๖๔	ก.ค. ๖๔	ส.ค. ๖๔	ก.ย. ๖๔	หมายเหตุ
๑.ประชุมเพื่อจัดเตรียมการทำโครงการฯ	↔												
๒.จัดทำโครงการเสนอผู้บริหารฯ		↔											
๓.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องฯ		↔											
๔.ดำเนินงานตามโครงการ													
-จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ				↔									
-ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน	←												→
-ให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน	←												→
๕.สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน	←												→

๕.ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๖.สถานที่ดำเนินงาน

พื้นที่ในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

## ๗.งบประมาณ

ใช้งบประมาณตามเทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายอื่นๆ (โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่) จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๗.๑ ค่าสต็อกเกอร์ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๗.๒ ค่าอาหารว่างอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ ๕๐ คน x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
๗.๓ ค่าวิทยากรอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๑ คน	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๗.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องและจำเป็น	เป็นเงิน ๔,๙๕๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

\* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

## ๘. การประเมินผล

- ๘.๑ ประชาชนได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๘.๒ เมื่อมีการแจ้งเหตุฉุกเฉิน ผู้รับบริการได้รับบริการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๘.๓ ผู้รับการอบรมมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๘.๔ จากแบบประเมินความรู้เรื่องการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
- ๘.๕ มีบันทึกข้อตกลงประสานความร่วมมือการบูรณาการการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่าง อปท. ช้างเคียง

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ บุคลากรและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๙.๒ ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ตามมาตรฐาน ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ
- ๙.๓ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

## ๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่

## การสรุปโครงการ

### ชื่อโครงการ

โครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์
๒. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมทั่วถึงรวมถึงภาคีเครือข่ายข้างเคียงโดยให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับบริการที่ได้มาตรฐานทันห่วงที่
๓. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด
๔. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่มีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและปฐมพยาบาลเบื้องต้นเป้าหมายประชาชนในเขตตำบลบ้านดู่

### ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

### วิธีการดำเนินโครงการ

- ๔.๑. ประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำโครงการ
- ๔.๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร
- ๔.๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน
- ๔.๔. ดำเนินการตามโครงการ ตามกิจกรรมดังต่อไปนี้
  - ๔.๔.๑ จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ประชาชนทุกหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน โดยออกดำเนินการร่วมกับการบริหารจัดการขยะ งานรักษาความสะอาด การประชุมของคณะกรรมการหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้าน ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ ตลาดสดเทศบาลตำบลบ้านดู่ เป็นต้น
  - ๔.๔.๒ จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่
  - ๔.๔.๓ ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการแจกสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป
  - ๔.๔.๔ ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
  - ๔.๔.๕ ให้ความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายโดยการทำบันทึกข้อตกลงประสานความร่วมมือการบูรณาการการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่าง อปท.ข้างเคียงในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเมื่อศูนย์นเรนทรสั่งการ
- ๔.๕. สรุปผลการดำเนินโครงการ
- ๔.๖. รายงานผลการดำเนินงานโครงการ



## ผลที่ได้รับ

- บุคลากรและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ
- ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ
- ประชาชนผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

## สถานที่

เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านดู่

## ผลการดำเนินโครงการ

จำนวนเหตุที่ได้รับแจ้ง :

๘๙๑ เหตุ

จำนวนปฏิบัติการกู้ชีพ :

๘๙๑ ปฏิบัติการ

จำนวนผู้ป่วย :

๘๙๑ ราย

	จำนวน	ร้อยละ
บริการระดับ ALS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ ILS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ BLS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ FR :	๘๙๑	๑๐๐.๐๐
ไม่ระบุระดับบริการ	๐	๐.๐๐
		๑๐๐.๐๐

## วิธีการแจ้งเหตุ

	จำนวน	ร้อยละ
๑. ประชาชนทาง ๑๖๖๙	๖๙๔	๗๗.๘๙
๒. โทรศัพท์หมายเลข ๑๖๖๙ ที่เป็น Second Call	๑๑	๑.๒๓
๓. ประชาชนหมายเลขอื่นๆ	๑	๐.๑๑
๔. วิทยุสื่อสาร	๑๘๔	๒๐.๖๕
๕. อื่นๆ	๑	๐.๑๑
ไม่ระบุวิธีการแจ้งเหตุ	๐	๐.๐๑

ประเภทของเหตุที่ให้บริการ

อาการนำ / ระดับความเร่งด่วน	แดง	เหลือง	เขียว	ขาว	รวม
๐. (ไม่ระบุอาการนำ)	๐	๒	๐	๐	๒
๑. ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ	๘	๑๓๖	๔	๐	๑๔๘
๒. แพ้ยา/แพ้อาหาร/แพ้สัตว์ต่อย/แอนาฟิแล็กซิส/ปฏิกิริยาภูมิแพ้	๔	๗	๐	๐	๑๑
๓. สัตว์กัด	๐	๓	๐	๐	๓
๔. เลือดออก(ไม่มีสาเหตุจากการบาดเจ็บ)	๔	๖	๐	๐	๑๐
๕. หายใจลำบาก/ติดขัด	๔๑	๒๓	๐	๐	๖๔
๖. หัวใจหยุดเต้น	๒	๐	๐	๐	๒
๗. เจ็บแน่นทรวงอก/หัวใจ/มีปัญหาทางด้านหัวใจ	๘	๓๒	๑	๐	๔๑
๘. สำลัก/อุดกั้นทางเดินหายใจ	๒	๐	๐	๐	๒
๙. เบาหวาน	๑๕	๒	๐	๐	๑๗
๑๐. ปวดศีรษะ/ภาวะผิดปกติทางตา/หู/คอ/จมูก	๒	๓๔	๓	๐	๓๙
๑๑. คลุ้มคลั่ง/ภาวะทางจิตประสาท/อารมณ์	๕	๑๓	๐	๐	๑๘
๑๒. พิษ/รับยาเกินขนาด	๘	๒	๐	๐	๑๐
๑๓. มีครรภ์/คลอด/นรีเวช	๑	๑๔	๐	๐	๑๕
๑๔. ชัก/มีสัญญาณบอกเหตุการณ์ชัก	๒๓	๐	๐	๐	๒๓
๑๕. ป่วย/อ่อนเพลีย/อัมพาตเรื้อรัง/ไม่ทราบ ไม่จำเพาะ/อื่นๆ	๓๐	๘๘	๑๒	๐	๑๓๐
๑๖. อัมพาต (กำลังกล้ามเนื้ออ่อนแรง/สูญเสียการรับรู้ความรู้สึก/ยืนหรือเดินไม่ได้) เสียปล้น	๕	๑	๐	๐	๖
๑๗. ไม่รู้สติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่วคราว	๑๗	๓๐	๒	๐	๔๙
๑๘. เด็ก (กุมารเวชกรรม)	๗	๑๖	๕	๐	๒๘
๑๙. ถูกทำร้าย	๒	๑๐	๐	๐	๑๒
๒๐. ไหม้/ลวกเหตุความร้อน/สารเคมี/ไฟฟ้าช็อต	๐	๑	๐	๐	๑
๒๑. พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด	๖	๘๒	๔	๐	๙๒
๒๒. อุบัติเหตุยานยนต์	๓๔	๑๒๘	๖	๐	๑๖๘

สรุปประเภทของเหตุที่ให้บริการ

อาการนำ / ระดับความรุนแรง	แดง	เหลือง	เขียว	ขาว	รวม	ร้อยละ
Non-Trauma (อาการนำ ๑-๒๐)	๑๘๒	๔๐๗	๒๗	๐	๖๑๖	๖๙.๑๔
Trauma (อาการนำ ๒๑-๒๕)	๔๒	๒๒๑	๑๐	๐	๒๗๓	๓๐.๖๔
ไม่ระบุรหัสคัดกรอง	๐	๒	๐	๐	๒	๐.๒๒
<b>รวม</b>	<b>๒๒๔</b>	<b>๖๓๐</b>	<b>๓๗</b>	<b>๐</b>	<b>๘๙๑</b>	<b>๑๐๐.๐๐</b>

การให้บริการดูแลรักษา ณ จุดที่เกิดเหตุ

	จำนวน	ร้อยละ	เฉลี่ย
Response Time ภายใน ๑๐ นาที	๕๓๐	๕๙.๔๘	๖.๔๗
On Scene Time ภายใน ๑๐ นาที	๗๘๗	๘๘.๓๒	๕.๖๗
ระยะทางไปถึงที่เกิดเหตุภายใน ๑๐ กม.	๘๖๒	๙๖.๗๔	๔.๑๒
ระยะทางไปถึงโรงพยาบาลภายใน ๑๐ กม.	๒๖๗	๒๙.๙๖	๘.๗๐

การดูแลรักษา

	จำนวน	ร้อยละ
<b>มีการรักษา</b>		
รักษา และนำส่ง	๘๘๙	๙๙.๗๘
รักษา ไม่นำส่ง	๐	๐.๐๐
รักษา และเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	๐	๐.๐๐
รักษา และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง	๐	๐.๐๐
<b>ไม่มีการรักษา</b>		
ไม่รักษา/ไม่ประสงค์ รพ.	๑	๐.๑๑
ยกเลิก/ไม่พบเหตุ	๑	๐.๑๑
เสียชีวิตก่อนไปส่ง	๐	๐.๐๐
ไม่ระบุการดูแลรักษา	๐	๐.๐๐

## ๒. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ในการปฏิบัติงานให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีผู้ใช้บริการทั้งหมด ๘๙๑ ราย และมีผู้ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจทั้งหมด ๓๔๑ คน โดยสรุปดังนี้

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๒๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๑
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๔๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๔๙
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๗๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐
ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐

จากการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ จำนวน ๓๔๑ คน ผู้รับบริการมีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๘๖.๕๑ และมีระดับความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๑๓.๔๙











