



โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙



โดย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บทนำ

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

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ เพื่อให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องดำเนินงานและบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินและระเบียบของกระทรวงมหาดไทยและองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ประชาชนได้รับการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการป้องกันให้การเจ็บป่วยฉุกเฉินเกิดขึ้นน้อยที่สุด และให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือได้รับการบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันที

เทศบาลตำบลบ้านคู ได้ตระหนักถึงภารกิจ อำนาจ หน้าที่ ดังกล่าว เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการที่มีคุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่อไป

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบ้านคู 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

- บันทึกขออนุมัติโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกขออนุมัติยืมเงินค่าใช้จ่ายโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ตามโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- บันทึกขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- หนังสือขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร
- แบบตอบรับเป็นวิทยากร
- รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
- ตัวอย่างแบบประเมินความพึงพอใจ
- ภาพกิจกรรม

โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑. หลักการและเหตุผล

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว๒๘๒๖ 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 ในการส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ (๑) รักษาความสงบเรียบร้อยของประชาชน ซึ่งการให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุก่อนนำส่งโรงพยาบาล เป็นบริการขั้นพื้นฐานที่ประชาชนพึงได้รับตามรัฐธรรมนูญและเป็นอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย ดังนั้นการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้การรักษายาบาลก่อนถึงโรงพยาบาลจึงเป็นด้านหน้าที่ต้องปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเร่งด่วน โดยให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์เป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมุ่งหวังที่จะให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุสามารถเข้าถึงสถานพยาบาล หรือสามารถรับการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ ซึ่งผลการให้บริการดังนี้

ปัจจุบันมีผู้เข้ารับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินตำบลบ้านดู่ จากสถิติย้อนหลังสามปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖) พบว่าจำนวนผู้มารับบริการทั้งสิ้น ๒,๘๘๗ ราย เฉลี่ย ๘๐ รายต่อเดือน โดยใช้เกณฑ์การประเมิน/รับรองการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับผิดชอบ) และใช้เกณฑ์ข้อมูลเวลา รับแจ้ง สั่งการ ออกจากฐานและถึงที่เกิดเหตุ รวมเวลา (นาที) ต่อการตอบสนองการปฏิบัติ ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน/รับรองการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลต่อ)

ระดับการคัดแยก (ER Triage)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑,๐๕๓ ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (๑,๒๕๐ ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (๑,๓๗๕ ราย)	รวม (๓,๖๗๘ ราย)
แดง (วิกฤติ) L๑	๑๒๕	๑๘๑	๑๖๔	๔๗๐
ชมพู (ฉุกเฉินหนัก) L๒	๑๓๑	๑๒๕	๒๑๘	๔๗๔
เหลือง (เร่งด่วน) L๓	๖๕๒	๗๘๕	๘๘๕	๒,๓๒๒
เขียว (ไม่รุนแรง) L๔	๑๓๗	๑๕๔	๑๐๕	๓๙๖
(ดำ) L๕	๘	๕	๓	๑๖

มีระดับการคัดแยกผู้รับบริการ ๕ ประเภท พบว่าส่วนใหญ่ กลุ่มสีเขียว (ไม่รุนแรง) L๕ จำนวน ๓๙๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๖ เหลือง (เร่งด่วน) L๓ จำนวน ๒,๓๒๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๑๓ ชมพู (ฉุกเฉินหนัก) L๒ จำนวน ๔๗๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๘๙ แดง (วิกฤติ) L๑ จำนวน ๔๗๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๘ และ ดำ L๕ จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๔

เกณฑ์ข้อมูลเวลา รับแจ้ง สั่งการ ออกจากฐานและถึงที่เกิดเหตุ รวมเวลา (นาทื) ต่อการตอบสนองการปฏิบัติการ

ข้อมูลเวลา Response time	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑,๐๕๓ ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (๑,๒๕๐ ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (๑,๓๗๕ ราย)	รวม (๓,๖๗๘ ราย)
๐-๘ นาทื	๒๙๕	๓๖๙	๒๙๖	๓,๒๘๒
มากกว่า ๘ นาทื	๕๓๙	๖๔๒	๗๔๖	๓๙๖

ข้อมูล ๓ ปีย้อนหลัง ๐-๘ นาทื มีจำนวน ๓,๒๘๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๒๓ และมากกว่า ๘ นาทื มีจำนวน ๑,๓๙๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๗ ตามลำดับ

ด้วยเหตุผลและความจำเป็นดังกล่าว เทศบาลตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อประโยชน์อันสูงสุดของประชาชน โดยมุ่งเน้นการให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม ทันท่วงที ลดอัตราการเสียชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พนักงานเทศบาล พนักงานจ้าง มีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- ๒. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

๓. เป้าหมาย

๑. ประชาชนในพื้นที่ตำบลบ้านดู่ จำนวน ๒๔,๙๐๕ คน
๒. อสม. จำนวน ๓๒๕ คน , พนักงานปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๙ คน พนักงานเทศบาล จำนวน ๒๑๑ คน
๓. กลุ่มเปราะบางและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๓๕ คน
๔. การทำบันทึกข้อตกลง ประสานความร่วมมือการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและการบูรณาการกับเทศบาลตำบลนางแล

๔. เป้าหมาย/เป้าประสงค์ (เป็นการกำหนดผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ซึ่งจะต้องกำหนดวัดผลได้จริง)

๑. ประชาชน อสม.พนักงานปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน พนักงานเทศบาล ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
๒. ประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุที่ร้องขอการช่วยเหลือ ได้รับการดูแลและส่งต่อโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๓. กลุ่มเปราะบางและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุมีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ ในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๔. การทำบันทึกข้อตกลง ประสานความร่วมมือการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและการบูรณาการกับเทศบาลตำบลนางแล

๕. วิธีการ/ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. วางแผนการจัดทำโครงการ
 - แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการ และคณะกรรมการประเมินผลโครงการ
 - ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการเพื่อวางแผน
๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร
๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน
๔. ดำเนินการตามโครงการ ตามกิจกรรมดังต่อไปนี้
 - ให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ประชาชน อสม.พนักงานที่ปฏิบัติงานในเทศบาลตำบลบ้านดู่
 - ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการแจกสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป
 - การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
 - กิจกรรมการทำบันทึกข้อตกลง ประสานความร่วมมือการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและการบูรณาการกับ อปท. ข้างเคียงและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดเชียงราย
 - นวัตกรรมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน “การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ ในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินของกลุ่มเปราะบาง ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเทศบาลตำบลบ้านดู่”

๕. การประเมินความพึงพอใจ

๖. การติดตามประเมินผลโครงการ

๗. ประชุมคณะกรรมการเพื่อสรุปผลการดำเนินโครงการ

๘. รายงานผลการดำเนินโครงการ

แผนการดำเนินงาน โครงการ	ต.ค. ๖๘	พ.ย. ๖๘	ธ.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๙	ก.พ. ๖๙	มี.ค. ๖๙	เม.ย. ๖๙	พ.ค. ๖๙	มิ.ย. ๖๙	ก.ค. ๖๙	ส.ค. ๖๙	ก.ย. ๖๙	หมายเหตุ
๑.ประชุมเพื่อจัดเตรียมการทำโครงการฯ	↔												
๒.จัดทำโครงการเล่นผู้บริหารฯ		↔											
๓ . ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องฯ		↔											
๔. ดำเนินงานตามโครงการ - จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ - ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน -ให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน									↔				
	←											→	
	←											→	
๕. สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน	←											→	

๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านคู อำเภอมือ จังหวัดเชียงราย

๗. สถานที่ดำเนินงาน

พื้นที่เขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลบ้านคู

๘. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙

๙. งบประมาณ

ใช้งบประมาณตามเทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตั้งไว้จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๗.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๗๕ บาท * ๕๕ คน เป็นเงิน ๔,๑๒๕ บาท

๗.๒ ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท * ๕๕ คน เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท

๗.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมง ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๑ ชั่วโมง ๓ กลุ่ม * ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๗.๔ ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตรๆ ละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

๗.๕ ค่าสติกเกอร์ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๒๒๘ แผ่น เป็นเงิน ๒,๙๗๕ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

*** หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ตามมาตรฐาน ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ

๓. ประชาชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พนักงานเทศบาล พนักงานจ้าง มีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและปฐมพยาบาลเบื้องต้น
๒. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์
๓. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมทั่วถึง รวมถึงภาคีเครือข่ายข้างเคียงโดยให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการที่ได้มาตรฐานทันทั่วถึง

เป้าหมาย

พนักงานเทศบาล พนักงานจ้างและอส.ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๕๕ คน

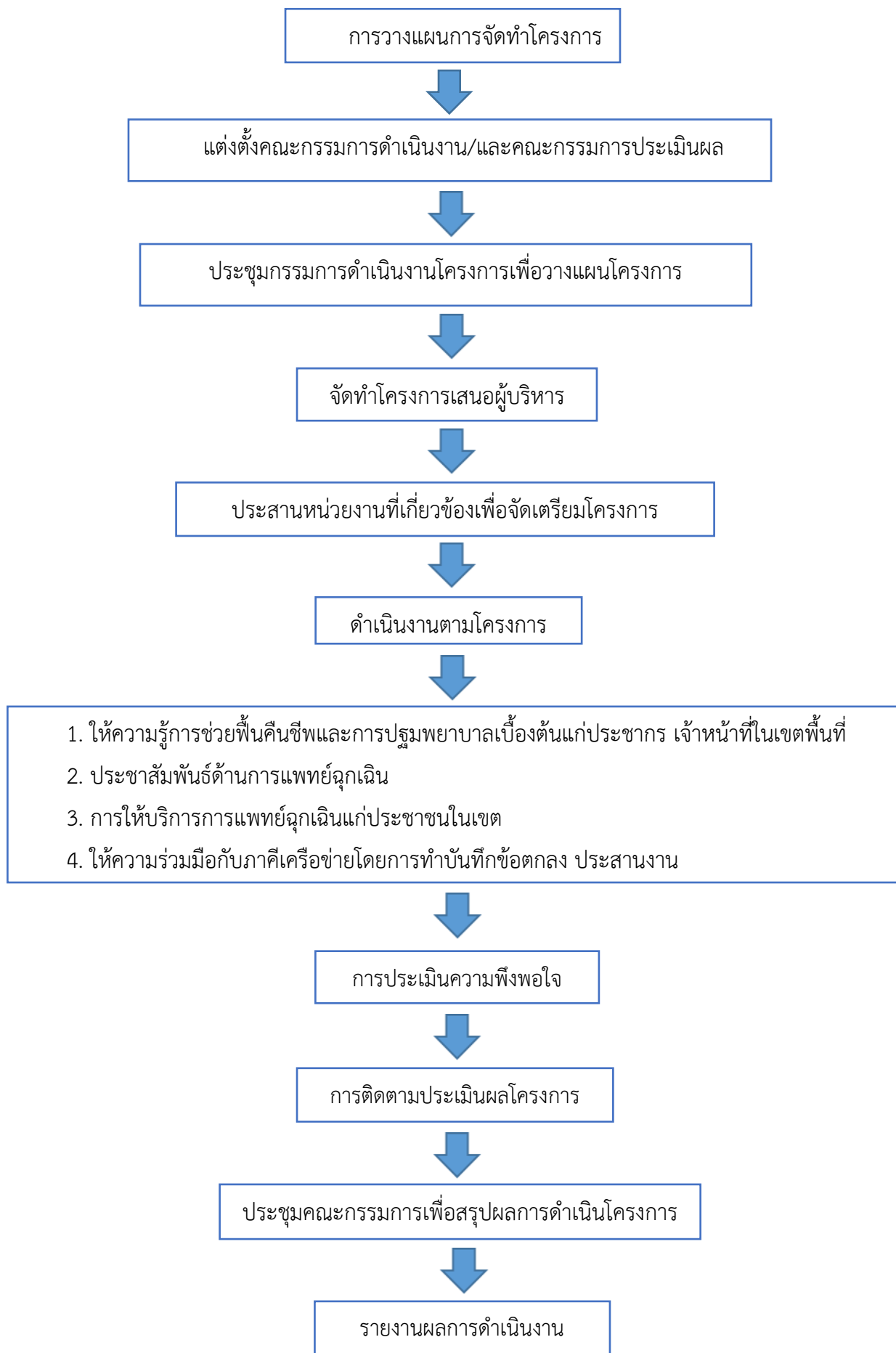
ระยะเวลาดำเนินการ

๑๐ เมษายน ๒๕๖๙

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. วางแผนการจัดทำโครงการ
 - แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการ และคณะกรรมการประเมินผลโครงการ
 - ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการเพื่อวางแผน
๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร
๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน
๔. ดำเนินการตามโครงการ ตามกิจกรรมดังต่อไปนี้
 - ให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ประชาชน อสม.พนักงานที่ปฏิบัติงานในเทศบาลตำบลบ้านดู่
 - ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการแจกสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป
 - การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
 - กิจกรรมการทบทวนทักขีตกลาง ประสานความร่วมมือการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและการบูรณาการกับ อปท. ข้างเคียงและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดเชียงราย
 - นวัตกรรมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน “การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ ในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินของกลุ่มเปราะบาง ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเทศบาลตำบลบ้านดู่”
๕. การประเมินความพึงพอใจ
๖. การติดตามประเมินผลโครงการ
๗. ประชุมคณะกรรมการเพื่อสรุปผลการดำเนินโครงการ
๘. รายงานผลการดำเนินโครงการ

วิธีการ/ขั้นตอนการดำเนินการ



ผลที่ได้รับ

1. ผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ตามมาตรฐาน ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ
3. ประชาชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

สถานที่

ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผลการดำเนินโครงการ

๑. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมโครงการฯ

จากการอบรมโครงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำตำบลบ้านดู่ กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๕ คน มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งได้แจกแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน ๕๕ ฉบับ และได้รับคืนมาจำนวน ๕๕ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยสรุปดังนี้

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

๑. ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๕๕ คน

๑.๑ เพศหญิง	จำนวน ๓๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘๒
๑.๒ เพศชาย	จำนวน ๒๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๑๘

๒. ผู้ตอบแบบสอบถามมีช่วงอายุ จำนวน ๕๕ คน ดังนี้

๒.๑ อายุ ๒๐ - ๓๐ ปี	จำนวน ๑๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐
๒.๒ อายุ ๓๑ - ๔๐ ปี	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๒๗
๒.๓ อายุ ๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน ๑๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๔๖
๒.๔ อายุ ๕๑ ปีขึ้นไป	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๒๗

๓. ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับการศึกษาจำนวน ๕๕ คน ดังนี้

๒.๑ ระดับประถมศึกษา	จำนวน ๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๙.๑๐
๒.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน ๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๖
๒.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๒๗
๒.๔ ระดับปริญญาตรี	จำนวน ๒๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๑๘
๒.๕ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี	จำนวน ๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๙.๐๙

**ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ
ด้านวิทยากร**

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๕
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๖๔
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๙๑
๒. อธิบายเนื้อหาเข้าใจง่าย		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๕
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๖
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๑๙
๓. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๕
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๗ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๑๐
๔. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๕
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๘๒
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕

ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๒
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๗๒
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์สันทนาการ		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓.๖๔
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๗๓
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๖๓

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๑
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๗ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๙๒
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๗ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๒๗

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. มีความรู้ ความเข้าใจในการอบรมเรื่องนี้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๑
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๐๙
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๐

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๑๘
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘๒

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๕๕

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๐๙
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๙๑

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

- อยากให้มีการอบรมทุกๆปี เพราะเป็นความรู้ที่ดีและการนำไปสู่การปฏิบัติ

สรุป จากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด โดยแยกในแต่ละด้าน ดังนี้ ด้านวิทยากร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๕ ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๖ ด้านความรู้ความเข้าใจ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑๘ และด้านการนำความรู้ไปใช้ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๗๘

๒. แบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง การอบรมโครงการฯ

การทดสอบความรู้ความเข้าใจของผู้เข้าร่วมอบรม โดยใช้แบบทดสอบจากการอบรม จำนวน ๑๐ ข้อ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

ตอบถูก ๔ - ๕	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจน้อย
ตอบถูก ๖ - ๘	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจปานกลาง
ตอบถูก ๙ - ๑๐	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจมากที่สุด

๑. การทดสอบความรู้ ก่อน การอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย

จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๖

๑.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง

จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๒๘

๑.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด

จำนวน ๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๓๖

๒. การทดสอบความรู้ หลัง การอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย

จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๕

๑.๔ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง

จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๕

๑.๕ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด

จำนวน ๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๐

สรุปจากการทำแบบทดสอบความรู้ ความเข้าใจ ของผู้เข้าร่วมโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นหลังการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๐

ภาคผนวก

อบรมให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ พนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน













ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่





