แบบรายงานผลการติดตามโครงการ/ประชุม/อบรม สถาบันโรคทรวงอก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (สะสม)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไปสะสม (บาท)
วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases) **(๒,๒๐๐๐,๐๐๐ บาท)**	**๑. จัดประชุมวิชาการสัญจร** ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย” เขตบริการสุขภาพที่ ๕ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช จ.สุพรรณบุรี เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันโรคทรวงอก และวิทยากรจากโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช	มีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน พยาบาลห้องไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน ๑๕๐ คน รายละเอียดการจัดประชุม - บรรยายวิชาการ Guideline ACS ๒๐๑๘ และ ACS Registry - สอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันโรคทรวงอก และฝึกปฏิบัติการคีย์ข้อมูลผู้ป่วย ACS ผ่านโปรแกรม Thai ACS Registry ส่งเข้ามายังศูนย์ข้อมูลกลาง ณ สถาบันโรคทรวงอก เพื่อจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจของประเทศ แล้วรายงานผู้บริหารกรมการแพทย์ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	๙๒,๙๕๐	๖๔,๘๐๘

	๒. จัดประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย” ภาคเหนือ เขตบริการสุขภาพที่ ๑,๒,๓ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และการบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันโรคทรวงอก	มีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยแพทย์อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน พยาบาลห้องไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน ๒๐๐ คน รายละเอียดการจัดประชุม - <u>วันแรก</u> บรรยายหัวข้อ Overview of Acute Coronary Syndrome (ACS) - Update on ACS Management - Thai ACS Registry - อภิปรายกลุ่ม Thai ACS Registry - การบริหารจัดการข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ - <u>วันที่สอง</u> อภิปรายกลุ่ม ECG Interpretation Workshop - ECG in ACS - Management of common arrhythmias - อภิปรายกลุ่ม ACS Management - How to manage complicated case of CAD - Nurses’ role in the acute management of patients with ACS	-	๒๓๕,๓๗๘	๑๘๖,๔๕๖

	๓. จัดประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย” ภาตะวันออกเฉียงเหนือ (ครั้งที่ ๑) เขตบริการสุขภาพที่ ๙ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จ. นครราชสีมา ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน พยาบาลห้องไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ	ผู้รับเข้าร่วมประชุม โครงการฯ จำนวน ๑๕๐ คน รายละเอียดการจัดประชุม - บรรยายวิชาการ Guideline ACS ๒๐๑๘ และ ACS Registry - สอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันโรคทรวงอก และฝึกปฏิบัติการคีย์ข้อมูลผู้ป่วย ACS ผ่านโปรแกรม Thai ACS Registry ส่งเข้ามายังศูนย์ข้อมูลกลาง ณ สถาบันโรคทรวงอก เพื่อจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจของประเทศ รายงานผู้บริหารกรมการแพทย์ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - ผลการดำเนินงาน ผู้เข้าประชุมสามารถใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒	-	๑๐๘,๒๐๐	๑๐๐,๕๔๗

	๔.**จัดประชุมวิชาการสัญจร** ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย”เขตบริการสุขภาพที่ ๓ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลสวรรค์ระชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ อายุศาสตร์หัวใจ พยาบาลห้องฉุกเฉิน พยาบาลห้องไอซียู และผู้รับผิดชอบโครงการฯ	ผู้รับเข้าร่วมประชุม โครงการฯ จำนวน ๑๐๐ คน รายละเอียดการจัดประชุม - บรรยายวิชาการ Guideline ACS ๒๐๑๘ และ ACS Registry - สอนการใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒ โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันโรคทรวงอก และฝึกปฏิบัติการคีย์ข้อมูลผู้ป่วย ACS ผ่านโปรแกรม Thai ACS Registry ส่งเข้ามายังศูนย์ข้อมูลกลาง ณ สถาบันโรคทรวงอก เพื่อจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจของประเทศ รายงานผู้บริหารกรมการแพทย์ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - ผลการดำเนินงาน ผู้เข้าประชุมสามารถใช้โปรแกรม Thai ACS Registry Version ๒		๔๘๒๑๐	

	๔. จัดพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์	**๔.๑ พิมพ์หนังสือ** Clinical Electrocardiography in Acute Coronary Syndrome จำนวน ๕๐๐ เล่ม และหนังสือมาตรฐานการรักษาผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ๒๕๖๐ (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๕)จำนวน ๕๐๐ เล่ม **๔.๒ พิมพ์ Flow Chart** แผนภูมิการรักษาผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ๒๕๖๒ : แผนภูมิการรักษาผู้ป่วย STEMI (Update) จำนวน ๕๐๐ แผ่น	- -	๑๘๒,๓๓๒	
เนื่องจากสถานการณ์ COVID-๑๙ จึงไม่สามารถจัดในครั้งต่อไปได้					

แบบรายงานผลการติดตามโครงการ/ประชุม/อบรม สถาบันโรคทรวงอก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน กลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (สะสม)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไปสะสม (บาท)
โครงการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วย (COPD Clinic Model) ปีงบประมาณ 2563	กรมการแพทย์และ สถาบันโรคทรวงอก ได้ร่วมกันจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการในเขต ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขตบริการสุขภาพที่ 10) วันที่ 5 มีนาคม 2563 ณ จังหวัด อุบลราชธานี เขตภาคกลาง และ กรุงเทพมหานคร (เขตบริการสุขภาพที่ 4 และ 13) วันที่ 13 มีนาคม 2563 ณ จังหวัด นนทบุรี การฝึกอบรมดังกล่าวเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร สหวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องด้าน โรคปอดอุดกั้น	1. COPD Clinic Model ตาม COPD Guide Line ของสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ดังนี้ 1.1 วินิจฉัยถูกต้องตามมาตรฐานการรักษา 1.2 มีการติดตามการรักษาเช่น MMRC,CATscore 1.3 มีการใช้ยาพ่นควบคุม(Controller)และประเมินการใช้ยา 1.4 ให้คำแนะนำการสูบบุหรี่ในผู้ที่ยังสูบ ครอบคลุมทั้ง 4 ภาคของประเทศไทย เน้นการติดตาม โรงพยาบาลระดับ A/Sและโรงพยาบาลที่มีเครื่องspirometry) 2. ฝึกอบรมการประเมินการตรวจสมรรถภาพปอด		๕๕๐,๐๐๐	๓๑๒,๒๐๐

	เรื้อรัง จำนวน 300 คน โดยเน้นโรงพยาบาลระดับ A S M M๒ และ F เป็นการสร้างเครือข่ายทีมแบบ ครบวงจรในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้ระบบการบริการผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Clinic Model) อย่างครบวงจร ไปใช้ในการปฏิบัติงานเพื่อเป็นแนวทางเดียวกันในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พร้อมทั้งได้อธิบายตัวชี้วัดอัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง < 130 ครั้งต่อแสนประชากร และในปี 2563 ได้ปรับตัวชี้วัดอัตรากำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง < 110 ครั้งต่อแสนประชากร และ อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60 % Accredit รายโรคโดยทุกรพ.ปฏิบัติตาม	3. ฝึกอบรมการใช้ยาพ่นให้ถูกวิธี 4. ฝึกอบรมโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพปอด (Pulmonary Rehabilitation Model Development) อย่าง ครบวงจร 5.ฝึกอบรมโปรแกรมการลงระบบบันทึกคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Quality of Care) เพื่อใช้เป็น ฐานข้อมูลในการดำเนินงานระดับประเทศ **ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการจัดโครงการ** ผู้เข้าประชุมจะได้รับองค์ความรู้ใหม่ๆ ทางด้านโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อนำไปใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องมากขึ้น มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกันในเขตสุขภาพ			

	COPD Clinic model ตัวชี้วัดใน service plan เพื่อให้เขตบริการสุขภาพประเมินวิเคราะห์ตัวชี้วัดในเชิงคุณภาพมากขึ้น				
				คงเหลือ	๒๓๗,๘๐๐