



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวชิรбарมี โทร. 056-900126-7 โทรสาร 056-900128

ที่ พจ 0032.301/1611

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขอบความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย โรงพยาบาลวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการที่ 31 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบส่งต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

เหตุผลความจำเป็น เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร

รหัสโครงการ 12-2-07-31-68 จำนวนงบประมาณ 13,000 บาท จากแหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลวชิรбарมี(PP) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

1.ค่าตอบแทน(ระบุ).....	จำนวน	-	บาท
2.ค่าใช้จ่าย(ระบุ) - ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน	13,000	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง.....	จำนวน	-	บาท
- ค่าที่พัก.....	จำนวน	-	บาท
3.ค่าวัสดุ(ระบุ).....	จำนวน	-	บาท
4.อื่น ๆ (ระบุ).....	จำนวน	-	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,000 บาท (-หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน-)

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบจึงได้ดำเนินการต่อไป

..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวรมณียามิตร ไพเราะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน
เห็นชอบตามเสนอ

เรียน นพ.สสจ.พิจิตร
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
เพื่อโปรดพิจารณา

.....
(นายขรรค์ ธรสุทธิสกุล)
หน.งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
สสจ.พิจิตร

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน.....
เห็นชอบตามเสนอ

.....
(นางสาวณัฏฐา...เพชรพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรбарมี

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
เห็นชอบตามเสนอ

.....
(นางสุภาวดี...จตุพร)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ...

สุขภาพจิต และยาเสพติด

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ.....จำนวน 13,000 บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ช่างต้น

.....
(นางวิจิตร...สินธุรัตน์) (นายวิจิตร...เวชวิริยา)

หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....
(นางอัญญา...เจตริชัย) (นายจิรยุทธ...คณุ่น)

หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

.....
(นางปัทมา...ผ่องสมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

.....
(นายกมล...กัญญาประสิทธิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี 2564

.....
(นางอัญญา...เจตริชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นายจิรยุทธ...คณุ่น)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โครงการที่ 31 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบส่งต่อ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชิราบารมี จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564
รหัสโครงการ 12-2-07-31-68

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาประเทศทำให้เกิดความเจริญเติบโตทางเกษตรกรรม พาณิชยกรรมและอุตสาหกรรมควบคู่ไปกับการขยายตัวของเขตเมืองซึ่งนำไปสู่การอพยพของประชากรเข้าเมืองเพิ่มมากขึ้น โดยภาครัฐและเอกชนได้มีการก่อสร้างถนนและพัฒนาระบบการคมนาคมขนส่งเพื่อรองรับการขยายตัวของเมืองทำให้การเดินทางมีความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย ประชาชนจึงมีการใช้รถยนต์ส่วนตัวมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อปัญหาต่างๆ มากมายเช่นปัญหาการเกิดอุบัติเหตุทางถนนซึ่งเป็นต้นเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดความสูญเสียและส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนรวมทั้งทรัพย์สินของส่วนราชการด้วย

สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทยในช่วงปี พ.ศ.2556-2561 ยังมีจำนวนครั้ง และผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น แม้ในปี พ.ศ.2561 จะมีจำนวนลดลงจาก ปี พ.ศ.2560 ที่มีผู้บาดเจ็บ 7,483 คน ลดลงเป็น 3,785 คน แต่ยังมีจำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุ 85,949 ครั้ง เพิ่มขึ้นจาก ปี 2560 ร้อยละ 1.65 ผู้เสียชีวิต 8,746 ราย เพิ่มขึ้นจากปี 2560 ร้อยละ 4.01 ผู้บาดเจ็บ 3,785 รายลดลงจาก ปี 2560 ร้อยละ 62.78 สำหรับยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 37.38 รถยนต์นั่ง ร้อยละ 28.37 และรถบรรทุกขนาดเล็ก(ปิกอัพ)ร้อยละ 17.71 ลักษณะบริเวณที่เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นทางตรง ร้อยละ 74.13 และมีมูลเหตุสันนิษฐานหลักที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ 5 อันดับแรก ได้แก่ คนหรือรถตัดหน้ากระชั้นชิด ร้อยละ 23.28 ขับรถเร็วเกินกำหนดร้อยละ 20.66 ขับรถตามกระชั้นชิดร้อยละ 19.36 ผนตกถนนลื่น ถนนชำรุด ร้อยละ 14.65 และขับรถไม่ชำนาญ ร้อยละ 8.91

ในปี 2563 พบเกิดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 10 ราย คิดเป็น 31.88 ต่อประชากรแสนคน จากการวิเคราะห์การเกิดอุบัติเหตุจราจร ปี 2563 พบว่าผู้เสียชีวิตเป็นเป็นคนที่อาศัยอยู่ในอำเภอชิราบารมี คิดเป็นร้อยละ 70 เกิดเหตุเส้นทางถนนสาย 117 ทั้งขาขึ้นขาล่อง คิดเป็นร้อยละ 70 การขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตมากเป็นเพศหญิงและเพศชายคิดเป็นร้อยละ 50 พบในช่วงอายุ 20-59 ปี คิดเป็นร้อยละ 60 ผู้บาดเจ็บจากการเสียชีวิตเป็นผู้ขับขี่ร้อยละ 55.56 ขับขี่โดยใช้รถจักรยานยนต์ร้อยละ 44.44 สาเหตุการเสียชีวิตเกิดจากขับรถเสียหลักชนต้นไม้, เดินข้ามถนน, ขับรถเร็วส่วนใหญ่เกิดในเวลากลางคืน ช่วงเวลา 20.00-24.00 น. คิดเป็น ร้อยละ 44.44 รองลงมาเป็นช่วงเวลาเลิกเรียน เลิกทำงาน ได้แก่ช่วงเวลา 16.00-20.00 น.คิดเป็นร้อยละ 33.33

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชิราบารมี จึงจัดให้มีโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อในด้านอุบัติเหตุจราจร ขึ้น

2. วัตถุประสงค์...../

2.วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร
- 2.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- 2.3 เพื่อให้เจ้าหน้าที่รู้และเข้าใจแนวทางการเตรียมการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

3.กลุ่มเป้าหมาย

3.1 เจ้าหน้าที่เครือข่ายอำเภอวชิรบุรี, ตำรวจ, เจ้าหน้าที่กู้ชีพ อบต.บ้านนา, อบต.บึงบัว, มูลนิธิป่อเต็กตึ๊งอำเภอวชิรบุรี, กรมทางหลวง, ปลัดอำเภอและผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุทุก รพ.สต.

3.2 แพทย์ พยาบาล พนักงานขับรถ

4.สถานที่ดำเนินกิจกรรม

4.1 โรงพยาบาลวชิรบุรี และพื้นที่เขตอำเภอวชิรบุรี

5. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

- 5.1 การซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่
- 5.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- 5.3 การประชุมวางแผนและแก้ปัญหาาระบบการส่งต่อ

6.ระยะเวลาการดำเนินงาน

ธันวาคม 2563 – กันยายน 2564

7.งบประมาณ

งบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลวชิรบุรี(PP) จำนวน 13,000 บาท(หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)
รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

7.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ จำนวน 50 คน เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุ จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท 1 วัน เป็นเงิน 5,000 บาท

7.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ จำนวน 70 คนๆละ 100 บาท 1 วัน เป็นเงิน 7,000 บาท

7.3 การประชุมวางแผนและแก้ปัญหาาระบบการส่งต่อ เป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมการประชุมวางแผนและแก้ปัญหาาระบบการส่งต่อ จำนวน 20 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 ครั้ง ครั้งละ 500 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

8.ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ.../

8. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

8.1 อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 เจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรбарมี, ตำรวจ, เจ้าหน้าที่กู้ชีพ อบต.บ้านนา, อบต.บึงบัว และมูลนิธิป่อเต็กตึ๊งอำเภอวชิรбарมี ได้รับความรู้และความชำนาญมากขึ้นในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเมื่อเกิดเหตุการณ์อุบัติเหตุหมู่ ในเขตอำเภอวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร

9.2 ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

9.3 การพัฒนาระบบการส่งต่ออย่างต่อเนื่อง

10. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวรมณียาฉัตร ไพเราะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวรมณียาฉัตร ไพเราะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางสาวผกามาศ เพชรพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรбарมี

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางปัทมา ผ่องอำมรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายคมล กัญญาประสิทธิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการที่ 31 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรบุรี จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เดือน ดำเนินกิจกรรม											
		ต.ค. .63	พ.ย. .63	ธ.ค. 63	ม.ค. .64	ก.พ. .64	มี.ค. .64	เม. ย. 64	พ.ค. .64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. .64	ก.ย. 64
1.การซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ เครือข่ายอำเภอวชิรบุรี	นางสาวรมณียา ฉัตร ไพเราะ			X									
2.การพัฒนาศักยภาพในการ ดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ	นางสาวรมณียา ฉัตร ไพเราะ						X						
3.การประชุมวางแผนและ แก้ปัญหาระบบการส่งต่อ	นางสาวรมณียา ฉัตร ไพเราะ				X					X			