

ชื่อโครงการ	ประชุมวิชาการประจำปี Emergency Medical Technician Annual Conference ครั้งที่ ๖ (6 <sup>th</sup> EMTAC) Update on prehospital emergency care ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
งบประมาณ	จากงบกองทุน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ระยะเวลาดำเนินงาน	๑ - ๓ กันยายน ๒๕๖๔

## ๑. หลักการและเหตุผล

การบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน หมายถึง การปฏิบัติการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล ซึ่งรวมถึงการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งจากอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นนอกโรงพยาบาล และการดูแลในห้องฉุกเฉิน ซึ่งคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินต้องประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุก่อนนำส่ง การดูแลระหว่างการนำส่ง และการดูแลที่ห้องฉุกเฉิน

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical System, EMS) ของประเทศไทยแม้จะมีการพัฒนาล่าช้าเมื่อเทียบกับประเทศที่พัฒนาแล้วแต่ก็มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เริ่มตั้งแต่สมัยรัชกาลที่ ๕ ได้มีการทำกิจกรรมการกุศลของมูลนิธิในลักษณะการกู้ภัยและการช่วยเก็บศพผู้เสียชีวิตโดยไม่คิดผลตอบแทนในการช่วยเหลือ ได้แก่ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง (ก่อตั้งในปี พ.ศ. ๒๔๘๐) และมูลนิธิร่วมกตัญญู (ก่อตั้งในปี พ.ศ. ๒๕๑๓) ซึ่งได้ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยขั้นต้นและลำเลียงนำส่งโรงพยาบาล ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๓๘ กรมการแพทย์ได้จัดตั้ง “ศูนย์กู้ชีพเรนทร” ให้บริการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและขนย้ายทั้งผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ นาที โดยมีหมายเลข ๑๖๖๙ เป็นหมายเลขแจ้งเหตุ ต่อมา พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้มีคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ทำหน้าที่ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย จนถึงปัจจุบันได้มีการผลิตบุคลากรจำนวนมากในระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด ๙ ระดับ ได้แก่ แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน (พอป.) ผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน (ผกบ.) ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน (ผจป.) ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน (ผปป.) พนักงานรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน (พรจ.) นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) และอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.)

ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จึงมีความจำเป็นที่บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินต้องมีการเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้ของตนเองอยู่ตลอดเวลา เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยให้ได้ประสิทธิภาพมากที่สุด โดยมีจุดประสงค์เพื่อลดอัตราการตาย (death) ลดความรุนแรงของโรค (disease) ลดอัตรากาพิการ (disability) ลดความทุกข์ทรมาน (discomfort) ลดความไม่พึงพอใจ (dissatisfaction) และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล (destitution)

การจัดประชุมวิชาการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรทางการแพทย์ในระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ทำงานดูแลผู้ป่วยก่อนการนำส่งมายังโรงพยาบาลให้มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุก่อนนำส่งมายังโรงพยาบาลและดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่งอย่างเหมาะสม และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาเพื่อเผยแพร่ความรู้ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ท่านอื่นๆ ต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุแก่ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้แก่ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และพยาบาล เป็นต้น

๒.๒ เพื่อสร้างภาคี เครือข่ายของโรงพยาบาล องค์กรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุ

## ๓. เป้าหมายโครงการ

๓.๑ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐๐ คน ได้แก่ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และพยาบาล ไม่น้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด

๓.๒ อัตราผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุ เพิ่มกว่าก่อนเข้าประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด

๓.๓ อัตราผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อการจัดการประชุมในระดับมาก-มากที่สุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด

## ๔. สถานที่/ รูปแบบดำเนินการ

การประชุมวิชาการแบบผสมผสาน (Hybrid conference) โดยในรูปแบบ Online ผ่านโปรแกรม Webinar เช่น Zoom, Webex เป็นต้น

## ๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ ๑ - ๓ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๓ วัน

## ๖. ขั้นตอนและงบประมาณ

การจัดประชุมวิชาการเป็นการบรรยายโดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ที่มีความเชี่ยวชาญหรือเป็นต้นแบบในการดำเนินงานหรือพัฒนางานด้านต่างๆ ตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย และเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีส่วนร่วมในการซักถามหรือแสดงความคิดเห็นได้ เนื้อหาหลักสูตรของการประชุม ประกอบด้วยหัวข้อหลัก ได้แก่ high quality EMS in time-sensitivity conditions; setting standard for Thailand EMS; updated prehospital trauma management; common pitfall in prehospital care (trauma); common pitfall in prehospital care (non-trauma).

## ๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

## ๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๙.๑ มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๒๐๐ คน ได้แก่ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) เจ้าหน้าที่ฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และพยาบาลไม่น้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด

๙.๒ อัตราผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุเพิ่มพูนกว่าก่อนเข้าประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด

๙.๓ อัตราผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อการจัดการประชุมในระดับมาก-มากที่สุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด

## ๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ก่อให้เกิดภาคี เครือข่ายความร่วมมือทางบริการการแพทย์ฉุกเฉินระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งโรงพยาบาล

๑๐.๒ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นศูนย์กลาง เป็นผู้นำทางด้านวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย

## ๑๑. การประเมินผลโครงการ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/ การเก็บรวบรวม ข้อมูล	การวิเคราะห์ ข้อมูล	เกณฑ์
เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้แก่ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.), เจ้าหน้าที่ฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.), พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.), อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.), และพยาบาล	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ความพึงพอใจต่อการจัดประชุม	มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามาธิบดี	- ข้อมูลจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม - ผลประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุม	ความถี่, ร้อยละ	อัตราผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุเพิ่มพูนกว่าก่อนเข้าประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด



**แบบฟอร์มประกอบการขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการ**

โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติมหากการขออนุมัติหลักการฯ มีค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการประจำปี Emergency Medical Technician Annual Conference ครั้งที่ 6

● ค่าอาหารและเครื่องดื่ม

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input checked="" type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน <u>17,100.00</u> บาท
---	--

● ค่าเช่าห้องประชุม/อบรม

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท
---	--

● ค่าบริการโสตฯ

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท
---	--

● ค่าบริการยานพาหนะ

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท
---	--

● ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท
---	--

● ค่าหนังสือที่ใช้ในการอบรม/สัมมนา

<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายนอกคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท	<input type="checkbox"/> จัดหาจากภายในคณะฯ จำนวนเงิน _____ บาท
---	--

รวม \_\_\_\_\_ บาท

รวม 17,100.00 บาท

หมายเหตุ : โปรดแนบบแบบฟอร์มฉบับนี้มาพร้อมกับหนังสือขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่าย

จัดหาภายนอกคณะฯ หมายถึง การใช้บริการภายนอกคณะฯ



(กนกธาวรัตน์วชิ์ สำนักนิเทศ)

1 ส.ย. 64