

๑๖/๒๖/๑๒/๕๗



๐๑๒๖	๑๒	๕๗
พ.ศ.	๒๕๕๗	
ชั้นเรียน.....	๒๕๕๗	
วันที่.....	๒๖/๑๒/๕๗	
เวลา.....	๑๔.๓๐	

ที่ สธ ๐๓๓๙/ ๓๖๗๖

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนานท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญผู้บริหารรับฟังนโยบายและเชิญแพทย์ พยาบาล อบรมการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน สังกัดส่วนภักดิ์วัย ๑. โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย” จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. หนังสืออนุญาตให้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๓. กำหนดการและแบบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ผู้ทรงคุณวุฒิและภาคผนวกในโครงการ	๑๗๐๗
วันที่	๒๖/๑๒/๕๗
เวลา	๑๔.๓๐

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในรูปแบบเครือข่ายบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทุกสาขาได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตอบสนองต่อปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ในกลุ่มสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งเป็นปัญหាដันดับ ๑๘ ของประเทศไทยและของทุกประเทศทั่วโลก กระทรวงสาธารณสุขจึงมอบหมายให้กรมการแพทย์ ซึ่งมี บุคลากรเชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจจัดทำโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ซึ่งต่อเนื่องจากโครงการ “๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลอดภัยด้วยพระบรมมี” โดยมีเป้าหมายในการพัฒนา โรงพยาบาลต่างๆให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellent Center) ในรูปแบบเครือข่ายบริการ มีระบบส่งต่อ อย่างชัดเจน พัฒนาประสิทธิภาพด้านวิชาการ การตรวจวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็ว มีการบริหารจัดการข้อมูล ที่สมบูรณ์ และส่งเสริมให้มี Wafarin clinic ในโรงพยาบาลระดับ A ทุกแห่งและให้มี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ตามโครงการที่ส่งมาด้วย

กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคห้องออก จัดประชุม มอบนโยบายแก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาล ชุมชน โรงพยาบาลอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน จัดอบรมวิชาการให้แก่แพทย์ อาชญาแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน ไอซี큐 และผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบการให้ยาละลาย ลิมสีดอต ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องแกรนด์บอครูม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ โดยขอให้ เปิดค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักจากต้นสังกัด โปรดแจ้งความประสงค์ในแบบตอบรับและส่งกลับ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ โดยผ่านทาง E-mail: [acsheart@ccit.mail.go.th](mailto:acsheart@ccit.mail.go.th) หรือโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๑๖๔๗ ๐๘๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าอบรมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ต่อไปด้วย ด้วยความนับถือ

นายแพทย์ มนัส วงศ์

- ผู้อำนวยการ

- เทศบาลเมือง พ.บ.

ประจำแขวงฯ

DWL

ขอแสดงความนับถือ

พ.บ. / NCD  
นายมนัส วงศ์

W.L.

(นางลักษณา วงศ์ชาต)

กรมการแพทย์ (ด้านบริการทางวิชาการ) สถาบันโรคห้องออก ๑๖/๑๒/๕๗ S.A. ๒๕๕๗

นายสุรเชษฐ์ สถิตนิรนาม (นายแพทย์สาธารณสุข บริษัทราชการแทน)

โทร. ๐ ๑๖๔๗ ๐๘๘๘ ต่อ ๓๐๐๕๐ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข บริษัทราชการแทน

โทรสาร ๐ ๑๖๔๗ ๐๘๐๘ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายพิทักษ์ ไพบูลย์ศรี)

- นางสุรเชษฐ์ สถิตนิรนาม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ช.พ.๑๖๔๗ ๑๖/๑๒/๕๗

กำหนดการประชุมอบรมนโยบายและอบรมวิชาการ  
โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

วันพุธที่สุดที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

**ณ ห้องแกรนด์ บอตสูม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์**

๐๙.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ – ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด

- ชุมวิดิทัศน์
- กล่าวรายงาน โดย อธิบดีกรมการแพทย์
- ประธานพิธีเปิดและมอบนโยบาย โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๐๙.๑๕ – ๐๙.๓๐ น. บรรยายโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”  
โดย อธิบดีกรมการแพทย์

๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. บรรยายการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด  
ตัวชี้วัด โรคหัวใจใน Service Plan โดย นายแพทย์เกรียงไกร เงรัคเม

๑๐.๐๐ – ๑๑.๑๕ น. อภิปรายกลุ่ม Heart Failure Guideline & Clinic โดยนายแพทย์เอก กนกศิลป์  
และทีมงาน

๑๑.๑๕ – ๑๒.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม Warfarin Guideline & Clinic โดย นายแพทย์บุญจง แซ่จึง และทีมงาน

๑๒.๓๐ – ๑๓.๓๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๓๐ – ๑๔.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม “แลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วย ใน Heart Failure Clinic” โดย 医師  
พยาบาล เกสซ์กร จาก ๕ เขต

๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม “แลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วย ใน Warfarin Clinic” โดย 医師  
พยาบาล เกสซ์กร จาก ๕ เขต

๑๕.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. การบริหารจัดการข้อมูลและอภิปรายข้อถกเถียง โดย นายแพทย์ทวีทอง ก้อนนันตฤก  
นายแพทย์เกรียงไกร เงรัคเม และคุณกนกพร แจ่มสมบูรณ์  
ปิดการประชุม โดย ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

หมายเหตุ

รับประทานอาหารว่างหน้าห้องประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

แบบตอบรับ  
การมอบนโยบายและอบรมวิชาการ  
ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”  
วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องแกรนด์ บอลรูม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์

\*\*\*\*\*

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน ..... จังหวัด .....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ..... มือถือ .....

รายชื่อผู้เข้าอบรม

- ๑..... ตำแหน่ง .....
- ๒..... ตำแหน่ง .....
- ๓..... ตำแหน่ง .....
- ๔..... ตำแหน่ง .....

รวม ..... คน

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ ที่ศูนย์ประสานงานโรคหัวใจและหลอดเลือด

สถาบันโรคห้องออก ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ โทรสาร ๐๒ ๕๕๗ ๐๘๐๘ หรือ

e-mail: [acsheart@ccit.mail.go.th](mailto:acsheart@ccit.mail.go.th)

๒. ผู้ประสานงาน : นางสาวสุขุมพร เทียนไธสง

: นางสาวบุรพณ์ รัชเวทย์

: นางสาวศรัณยา โภพารชน

เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๔๒๓, ๐ ๒๕๕๗ ๐๘๘๘ ๗๐๐๐

๓. รายชื่อโรงแรมที่อยู่ใกล้สถานที่ประชุมที่ผู้เข้าประชุมสามารถติดต่อจองที่พักได้ด้วยตนเอง

๓.๑ โรงแรม มิราเคิลแกรนด์ คอนโดชั้น โทร. ๐ ๒๕๕๕ ๕๕๘๘, ๐ ๒๕๕๙ ๙๐๐๐ – ๑๐

๓.๒ โรงแรม เอปีน่า เอ็กซ์ (วิภาวดี ๖๔)

โทร. ๐ ๒๕๗๗ ๔๕๐๑ – ๒๙

๓.๓ โรงแรม หลุยส์ แทเวิร์น (วิภาวดี ๖๔)

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๒๑๙๓, ๐ ๒๕๑๑ ๓๕๒๕-๙

๓.๔ โรงแรม อมาڑี คอนโดเมือง แอร์พอร์ต

โทร. ๐ ๒๕๖๖ ๑๐๒๐ – ๑

๓.๕ โรงแรม COND (T4)

โทร. ๐ ๒๕๘๗ ๒๕๒๒, ๐ ๗๗๗๙ ๕๐๕๓

๓.๖ โรงแรม JUMBO TEL

โทร. ๐ ๒๕๘๙ ๔๗๖๘

๓.๗ โรงแรม T.K. Palace

โทร. ๐ ๒๕๕๗ ๑๕๑๖

๓.๘ โรงแรม Comfort Sweet Airport

โทร. ๐ ๒๕๕๕ ๘๘๒๑

๓.๙ โรงแรม Rama Garden

โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๐๐๒๒



## โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน

ใบจองห้องพักสำหรับกู้รูปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

### รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา .....

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สานัก, กรม, กระทรวง) ....สถานบันโทรทรวงอก.....

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี) .....12 กุมภาพันธ์ 2558.....

### รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจุ)

ชื่อ/สกุล ..... พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก ..... วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล ..... พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก ..... วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก ..... ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน) ....1,450..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาห้องพักคู่ (2 คน) .....1,700..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 3 ....850 ..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

สถานที่ทำงาน ..... จังหวัด..... ไทย .....

แฟกซ์ ..... ชื่อผู้ติดต่อ ..... เบอร์โทรศัพท์.....

### เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ฝ่ายการขายจะห้องพักในราคาราคาห้องพัก ..... ภายนอกนี้ ภายในวันที่ .....15 มกราคม 2558.....
2. ผู้เข้าพักจะต้อง โทร์เช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำห้องพัก 1 คืน เต็มจำนวนห้อง ห้อง
4. การโอนเงินชำระค่าน้ำค่าไฟ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยสั่งจ่ายดังนี้

ธนาคารกรุงเทพ สาขาหลักชี บัญชี ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี บริษัทแม็คกิ้นเตอร์ฟิล์มส์ จำกัด

เลขที่บัญชี 189-0-89376-9

\*\*อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะ\*\*

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อห้องได้สั่ง 5.1 แบบฟอร์มของห้อง 5.2 ในส่วน/สลิปการโอนเงิน ไปให้โรงแรมเท่านั้น
6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนดเวลาเข้าพัก ตั้งแต่เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่าน ภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112-1114 แฟกซ์. 02-575-5655

[reservation@miraclegrandhotel.com](mailto:reservation@miraclegrandhotel.com)



## บันทึกข้อความ

กระทรวงสาธารณสุข	หน่วยรับ
เลขที่..... ๖๐๙๘๗	ลงรับ.....
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔	วันที่ ๑๒ / ๑๒ / ๕๗
เวลา..... ๑๓.๓๙	เวลา..... ๑๔.๑๕

หน่วยรับ	ลงรับ.....
วันที่ ๑๒ / ๑๒ / ๕๗	วันที่ ๑๔. ๑๕

ส่วนราชการ กองกิจกรรมพัฒนา สถาบันโรคห้องออกซิเจน ๑๙๘๗๐๐ ถนนสุขุมวิท ๑๐๐ กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐  
ที่ สธ.๑๓๑๔/๕๗๕๔ วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง.....ขออนุมัติและเชิญผู้มีอำนาจอ่านฟังนโยบาย คณะกรรมการแพทย์ แพทย์บ้านบ้าน เนื้อรั้วการอนุมัติการตรวจ...

วินิจฉัยรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)”

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในรูปแบบเครือข่ายบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทุกสาขาได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทย อันได้แก่ สาขาโรคหัวใจ สาขามะเร็ง ผู้สูงอายุ และผู้พิการเป็นด้าน ในสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด กระทรวงสาธารณสุขได้มอบให้กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคห้องออกซิเจนจัดทำโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ต่อเนื่องจากโครงการ “๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลอดภัย ด้วยพระบารมี” โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้กรมการแพทย์ จึงได้กำหนดจัดประชุมมอบนโยบายแก่ผู้บริหาร ได้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และจัดอบรม วิชาการการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดแก่แพทย์ พยาบาลผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๖๐๐ คน ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องแกรนด์ บอลรูม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ โดยใช้งบประมาณการแพทย์ จำนวน ๙๗๕,๐๐๐ บาท (เก้าแสนห้าหมื่นห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมและลงนาม ในหนังสือเชิญประชุมดังที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ก่อรุ่มการกิจด้านพัฒนาการแพทย์

เพื่อโปรดพิจารณา

- อนุนัติให้เน้นภารกิจ
- ลดภาระให้แพทย์ตัวต่อตัว

๑. กม.๖๘๘๘

(นายจารุณี ภิวัฒน์)  
นักจัดการงานทั่วไปสำนักงาน  
แทนผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

๕๗๕๔/๕๗๕๔

(นายณรงค์ อภิญญาภิษฐ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีศูนย์การแพทย์

นายแพทย์

(นายสุรเชษฐ์ สติตนิรามัย)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕๗๕๔/๕๗๕๔

**โครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ป้องกันภัยหัวใจ”**  
**(Save Thais from Heart Diseases)**  
**ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘**

**หลักการและเหตุผล**

สถานการณ์กลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS, Acute Coronary Syndrome หรือ Heart Attack) เป็นโรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศไทยและของโลกนั้น เกิดจากการตีบหรืออุดตันเฉียบพลันของหลอดเลือดแดงหัวใจ มีการจำแนกเป็น ๒ ชนิด โดยดูจากผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ ST Elevation MI (STEMI) ซึ่งหลอดเลือดมีการอุดตัน ๑๐๐% และแบบ Non-ST Elevation (NSTEMI) และ Unstable Angina ซึ่งหลอดเลือดมีการตีบที่รุนแรง

จากข้อมูลสถิติขององค์กรอนามัยโลกในปี ๒๕๕๗ พบร่วมผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็นจำนวนถึง ๗.๖ ล้านคน หรือคิดเป็น ๑๒.๖% ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมด สำหรับอัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง และหลอดเลือดสมอง ในประเทศไทยประมาณปีละ ๓๗,๐๐๐ ราย เปรียบเทียบกับสหรัฐอเมริกามีผู้ป่วยใหม่ที่เป็น Heart Attack มากกว่า ๑ ล้านคนต่อปี ประมาณว่าคนอเมริกัน มีอุบัติการณ์ Heart Attack ทุก ๒๕ วินาที ในระหว่างปี ๒๕๔๙-๒๕๕๖ คนไทยป่วยเป็นโรคหัวใจ ต้องนอนโรงพยาบาลวันละ ๑,๑๘๕ ราย โดยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดประมาณ ๔๕๐ รายต่อวัน เสียชีวิตซึ่งไม่ลงทะเบียน ๒ คน ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในประเทศไทยจะมีอัตราตายสูงกว่าที่อื่นประมาณ ๔-๖ เท่า

ข้อมูลจากการทำโครงการลงทะเบียนผู้ป่วย Thai Acute Coronary Syndrome Registry (TACSR ครั้งที่ ๑) จัดทำโดยสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งได้ลงตัวพิมพ์ในวารสารจดหมายเหตุทางแพทย์ แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๕๕๐ โดยมีการเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๕ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นเวลาประมาณ ๓ ปี จากโรงพยาบาลทั้งหมด ๑๗ แห่ง ในประเทศไทย จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๕,๓๗๓ คน จำแนกเป็นผู้ป่วย STEMI ๔๐.๙% NSTEMI ๓๔.๙% และ Unstable Angina ๒๕.๒% พบร่วมอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ในไทยสูงถึง ๑๗% เทียบกับ ๗-๑๐% ในการลงทะเบียนผู้ป่วย ในยุโรปและอเมริกา

ข้อมูลด้านการรักษาผู้ป่วย STEMI ใน Thai Registry in Acute Coronary Syndrome (TACSR) ซึ่งได้ลงตัวพิมพ์ในวารสารจดหมายเหตุทางแพทย์ แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ ผู้ป่วยได้ยาละลายสีมีเสียด ๔๖.๖% ได้รับการทำ Primary PCI ๒๔.๗% ถ้าสามารถเปิดหลอดเลือดหัวใจไม่ได้ด้วยหัวใจเลือดเป็นบริเวณกว้าง ทำให้หลอดอัตราการเสียชีวิตและผลแทรกซ้อน เช่นหัวใจล้มเหลว แต่ผู้ป่วยส่วนหนึ่ง ประมาณ ๓๐-๔๐% เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล เนื่องจากอาจจะเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือในสถานพยาบาล ที่ไม่สามารถทำ Primary PCI ปัจจุบันนี้ผู้ป่วยสูงอายุและเป็น ACS จำนวนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้มีอัตราตายสูง และมีข้อจำกัดในการใช้ยาละลายสีมีเสียด การทำ Primary PCI จึงมีประโยชน์อย่างมากในผู้ป่วยสูงอายุซึ่งจะมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

การป้องกันและรักษาโรคหรือภาวะที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ (จากการศึกษา Inter heart study ซึ่งได้แก่โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การสูบบุหรี่ ความเครียด การเมื่อยอกกำลังกาย การไม่กินผักผลไม้ โรคอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome)) จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ นอกจากนั้นการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชน ถึงอาการของโรค

วิธีปฏิบัติตัว ตลอดจนให้ทราบว่าเมื่อมีอาการจะต้องไปสถานพยาบาลแห่งใด รวมถึงมีทีมงาน (Heart team) ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ พยาบาลห้องสูนหัวใจ พยาบาลห้องผู้ป่วยหนักหัวใจ และระบบเครือข่าย การส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยอุகເເນໂຣຄຫວາໃຈມີອັຕຣາດາຍແລະພທຣກໜອນທີ່ຄົດຄົງ

การพัฒนาช่องทางด่วน (Fast track) สำหรับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) เป็นมาตรฐานการดูแลรักษาในระดับมาตรฐานสากล การกำหนดให้มีช่องทางด่วนขึ้นในระบบเพื่อให้ผู้ป่วย STEMI ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา จากการดำเนินงานช่องทางด่วนในเครือข่ายการบริการภาคกลาง ตอนบนหรือเขต ๕ สถาบันโรคท่วงอกได้ดัดบทเรียน และนำเสนองานการ “๑๐,๐๐๐ ดวงใจ ปลดล็อกภัย ด้วยพระบารมี” ท่องกรมการแพทย์ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นการขยายผลการดำเนินการในทุกเครือข่ายทั่วประเทศ โดย มีวัตถุประสงค์เพื่อพยายามเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน พัฒนาขีดความสามารถและขยายการบริการการรักษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบพลันในโรงพยาบาลระดับต่างๆ รวมทั้งเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยดังกล่าว ให้รวดเร็ว อายุ平均มาตรฐานและมีความเป็นธรรม ซึ่งประสบผลสำเร็จเป็นอย่างดี

กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีนโยบายยกระดับให้สถาบันโรคท่วงอก กรมการแพทย์ ดำเนินการต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาศักยภาพความเป็นเลิศ (Excellent) โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนที่ได้รับ การกำหนดจากกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นแม่ข่ายและเป็นศูนย์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ตามรูปแบบ “เครือข่ายการบริการ” (Service Plan) การกำหนดพื้นที่บริการและระบบส่งต่อที่ชัดเจน เพิ่มศักยภาพครุภัณฑ์การแพทย์ด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ทันสมัยในหน่วยงานเครือข่ายการบริการ ในภูมิภาคต่างๆ พัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ทำเกณฑ์มาตรฐานเพื่อระบบ สาธารณสุขโรคหัวใจ รวมทั้งประชาสัมพันธ์และสร้างความตระหนักรู้ชุมชนและสาธารณะในเรื่องโรคหัวใจ

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจ
๒. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายการบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ตามเครือข่ายการบริการ (Service plan)
๓. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็ว ได้มาตรฐานและเป็นธรรม

### กลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๑. วางแผนดำเนินงาน ติดตามกำกับประเมินผลโครงการ และรายงานผู้บริหารระดับสูง เป็นระยะ
๒. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellent Center) ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจภายใต้้นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบเครือข่ายบริการ โดยกำหนดพื้นที่บริการและระบบส่งต่อ อายุ平均ชัดเจน
๓. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการและวิชาการด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่หน่วยงานเครือข่ายโดยการจัดอบรมแพทย์ พยาบาล ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ให้สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ทันทีอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ใน การตัดสินใจทางการบริหารได้

๕. จัดทำแนวทางการรักษา ตำรา คู่มือมาตรฐานการถูกและผู้ป่วย Heart Failure และหนังสือ Warfarin
๖. ประชาสัมพันธ์และสร้างความตระหนักรักษาและส่งเสริมและส่งเสริม
  - ๖.๑ สร้างเครือข่ายกับองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในการสื่อสารกับประชาชน
  - ๖.๒ เผยแพร่ความรู้ผ่านสื่อ หรือจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์สถานพยาบาลที่รักษาผู้ป่วย โรคหลอดเลือดหัวใจให้ประชาชนทราบ
  - ๖.๓ สื่อสารให้ประชาชนรับทราบปัญหา เพื่อแก้ไขพุทธิกรรมเสียง และจุดรับบริการ เมื่อเจ็บป่วยดูกดีน

#### ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

#### ผลผลิต

๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ลดลง
๒. ผู้ป่วยกลุ่มภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ได้รับการรักษา ตามมาตรฐาน
๓. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์บริการโรคหัวใจครอบคลุมทุกภูมิภาคตาม แผนพัฒนาระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข (Service Plan)

#### ตัวชี้วัด

๑. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน ๒๓ ต่อแสนประชากร
๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคล้วนเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายตี่มเลือด และหอรือดยาหยดหัวใจ (๙๐)
๓. ให้มี Warfarin clinic ในโรงพยาบาลระดับ A ทุกแห่ง
๔. ให้มี Heart Failure clinic อย่างน้อย ๑ แห่งในทุกเขตบริการ

#### เป้าหมาย

โรงพยาบาลระดับ A, S, M1, M2, F1, F2 และโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ โรงพยาบาลเอกชน ทุกเขตบริการทั่วประเทศ

#### งบประมาณ

งบกลางกรมการแพทย์ จำนวน ๕,๔๕๖,๐๐๐ บาท

#### กิจกรรมการดำเนินการ

##### กิจกรรมที่ ๑ Acute Coronary Syndrome (ACS)

- ๑.๑ จัดประชุมอบรมนโยบายแก่ผู้บริหาร และจัดอบรมวิชาการพัฒนามาตรฐานการถูกและผู้ป่วยโรค หลอดเลือดหัวใจ แก่แพทย์ พยาบาล (โรงพยาบาลทุกระดับในทุกเขตบริการ) จำนวน ๖๐๐ คน ในสถานที่เอกชน
  - ค่าอาหารกลางวัน ๖๐๐ คน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าตอบแทนวิทยากรบุคคลภายนอกและภายใน ประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้ ตกแต่งสถานที่อบรมและนิทรรศการ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิดการอบรม (แสง เสียง DVD Presentation) ๑๐๐,๐๐๐ บาท

- ค่ากระเบ้าหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม  
จำนวน ๖๐๐ ใบ x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๖๐๐ ชุด x ๕๐ บาท  
เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ทีวี, วิทยุ, ป้าย แผ่นพับ และดิวิด  
๑๓๐,๐๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่าย เป็นเงิน ๔๗๕,๐๐๐ บาท

#### กิจกรรมที่ ๒ Warfarin Clinic

- ๒.๑ เป็นที่ปรึกษาการบริหารจัดการ Warfarin clinic โดยทีมสาขาวิชาชีพไปจัดประชุม  
ให้กับ รพศ. รพท. รพช. หรือเชิญเจ้าหน้าที่มาประชุมที่สถาบันโรคห้องออก
- ๒.๒ จัดทำแบบฟอร์มประเมินความรู้ผู้ป่วย จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น
- ๒.๓ จัดทำแผ่นพับเรื่องยา และการดูแล จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น
- ๒.๔ จัดทำหนังสือเครือข่าย Warfarin clinic จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม

งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

#### กิจกรรมที่ ๓ Heart Failure Clinic

- ๓.๑ เป็นที่ปรึกษาการบริหารจัดการ Heart Failure clinic โดยทีมสาขาวิชาชีพไปจัด  
ประชุมให้กับ รพศ. รพท. รพช. หรือเชิญเจ้าหน้าที่มาประชุมที่สถาบันโรคห้องออก
- ๓.๒ จัดทำคู่มือมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย Heart Failure หนังสือ Clinical Practice  
Guideline (CPG) Heart Failure อีกจำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม และ Poster Flow Chart

งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

#### กิจกรรมที่ ๔

- ๔.๑ จัดประชุมวิชาการ National Cardiac Forum ๑ ครั้ง ให้แก่แพทย์ พยาบาล จำนวน  
๑,๐๐๐ คน ในสถานที่ออกชน (โรงพยาบาลทุกรายตัวในทุกเขตบริการ)

- ค่าอาหารกลางวัน ๑,๐๐๐ คน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑,๐๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๖ มื้อ เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร บุคคลภายนอกและภายในในประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่ากระเบ้าหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม ในละ ๑๕๐ บาท  
x ๑,๐๐๐ ใบ เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๑,๐๐๐ ชุด x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายพิมพ์เปิดการประชุม ๕๕,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ๑๕,๐๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่าย เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

**หมายเหตุ:** งบประมาณส่วนนี้ตัดโอนให้โรงพยาบาลราชวิถี เป็นผู้จัดประชุม National Cardiac  
Forum แทนคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาโรคหัวใจ

**กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาสารสนเทศทั่วไปในระดับประเทศ (National ACS Registry)**

๕.๑ จัดอบรมบริหารจัดการข้อมูล โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายทุกระดับในทุกเขตจำนวน ๔๐๐ คน  
รวม ๕ รุ่นๆละ ๘๐ คน ในสถานที่ราชการ

- ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน x ๑๖๐ บาท เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ x ๓๕ x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร
  - บุคลากรยก ๑ คน x ๖.๕ ชม.ๆละ ๑,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
  - ภายใน ๕ คน x ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
  - ภายนอก ๒ คน x ๓.๕ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์สำหรับผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม ๘๐ ชุด x ๕๐ บาท  
เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร คู่มือและสิ่งพิมพ์ ๖,๘๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่าย ๑ รุ่น เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่าย ๕ รุ่น x ๔๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท

**๕.๒ การลงข้อมูลผู้ป่วย ACS ได้แก่จำนวนผู้ป่วย อัตราการตาย (STEMI, ACS) อัตราการให้ยา**

และการทำ PCI ระยะเวลาอัตตัวหัวใจ เป็นต้น เพื่อให้มีข้อมูลในระดับประเทศ ที่สามารถวิเคราะห์และเสนอแนะ  
เชิงนโยบาย ในโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ๒๐,๐๐๐ ราย

ค่าบริหารจัดการข้อมูลรายละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๖ ประชุมแพทย์ อายุรแพทย์ทั่วไป พยาบาล พยาบาลห้องไอซีью เพื่อสรุปผลการ  
ดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคทั่วไป และมอบรางวัลแก่สถานบริการทุกระดับที่มีผลงาน  
ดีเด่น จัดในสถานที่เอกชน ดังนี้**

**๖.๑ จัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์ อายุรแพทย์ทั่วไป พยาบาล พยาบาลห้องไอซีью**

- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐๐ คน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐๐ คน X ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าตอบแทนวิทยากร ประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้ แท็บเล็ตสถานที่ฝึกอบรมและนิทรรศการ ๕๑,๐๐๐ บาท
  - ค่าใช้จ่ายพีซีเปิด-ปิดการประชุม (แสงเสียง DVD Presentation) ๑๐๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๖๐๐ ชุด x ๕๐ บาท  
เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
  - ค่าครยะเป้าหรือสิ่งให้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
- ในสิ่งที่ ๑๕๐ บาท x ๖๐๐ ใบ เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท

๖.๒ นำเสนอผลการดำเนินงานและมอบรางวัลแก่สถานบริการที่มีผลงานดีเด่นในการพัฒนา  
ระบบบริการสุขภาพสาขาโรคทั่วไป

๖.๒.๑ มอบโล่และเงินรางวัลสถานบริการที่มีผลงานดีเด่นด้านการให้ยาละลายลิมมีเลือด  
อันดับ ๑-๓ ( แท็บเล็ต ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

๖.๒.๒ มอบโล่และเงินรางวัลสถานบริการที่มีผลงานดีเด่นด้านการทำหัตถการหัวใจ (PCI)  
อันดับ ๑-๓ ( แท็บเล็ต ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

- ๖.๒.๓ มอบโล่และเงินรางวัลสถานบริการที่ลงข้อมูลผู้ป่วย ACS ดีเด่น อันดับ ๑-๓  
 ( แห่งละ ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ๖.๓.๔ มอบโล่และเงินรางวัลสถานบริการที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่นระดับเขต  
 อันดับ ๑-๓ (แห่งละ ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ๖.๓.๕ มอบโล่และเงินรางวัลสถานบริการที่มีการบริหารจัดการข้อมูลดีเด่นระดับจังหวัด  
 อันดับ ๑-๓ (แห่งละ ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ๖.๓.๖ มอบโล่และเงินรางวัลโรงพยาบาลชุมชนที่มีผลงานดีเด่นในการบริหารข้อมูล  
 อันดับ ๑-๓ (แห่งละ ๓,๐๐๐ บาท x ๓ รางวัล) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท  
 ค่าโล่รางวัล ๗ โล่ x ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท  
 รวมค่าใช้จ่ายเป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉียดจ่ายได้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานหลัก สถาบันโรคทรวงอก ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
 หน่วยงานสนับสนุน

๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔. กรุงเทพมหานคร
๕. กระทรวงกลาโหม
๖. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
๗. กระทรวงศึกษาธิการ
๘. โรงพยาบาลเอกชน
๙. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้รับผิดชอบโครงการ



(นายเกรียงไกร เยงวัฒน์)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวพิพรณ สิงคหะพงษ์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มการกิจวิชาการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์