



**โครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉินและบริการประชาชนด้านการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**



โดย
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

โครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉินและบริการประชาชนด้านการแพทย์

๑. หลักการและเหตุผล

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๘๒๖ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๓ เรื่องการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ว่างานการแพทย์ฉุกเฉินเป็นภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการและดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นตามความพร้อม ความเหมาะสม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น ซึ่งการให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุก่อนนำส่งโรงพยาบาล เป็นบริการขั้นพื้นฐานที่ประชาชนพึงได้รับตามรัฐธรรมนูญและเป็นอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย ดังนั้นการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้การรักษาพยาบาลก่อนถึงโรงพยาบาลจึงเป็นด้านหน้าที่ต้องปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเร่งด่วน โดยให้คณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉิน สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์เป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมุ่งหวังที่จะให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุสามารถเข้าถึงสถานพยาบาลหรือสามารถรับการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

ด้วยเหตุผลและความจำเป็นดังกล่าว เทศบาลตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินและบริการประชาชนด้านการแพทย์ขึ้น เพื่อประโยชน์อันสูงสุดของประชาชน โดยมุ่งเน้นการให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม ทันท่วงที ลดอัตราการเสียชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์
๒. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมทั่วถึง โดยให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุได้รับการที่ได้มาตรฐาน
๓. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด

๓. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

๔. วิธีการดำเนินการ

- ๔.๑ ประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำโครงการ จัดตั้งงบประมาณ เสนอความเห็นชอบต่อสภาเทศบาล
- ๔.๒ จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร
- ๔.๓ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน
- ๔.๔ ดำเนินการตามโครงการ
 - จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้ความรู้แก่ประชาชนทุกหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน
 - ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
 - ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
- ๔.๕ สรุปผลการดำเนินโครงการ
- ๔.๖ รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการ	ต.ค. ๖๑	พ.ย. ๖๑	ธ.ค. ๖๑	ม.ค. ๖๒	ก.พ. ๖๒	มี.ค. ๖๒	เม.ย. ๖๒	พ.ค. ๖๒	มิ.ย. ๖๒	ก.ค. ๖๒	ส.ค. ๖๒	ก.ย. ๖๒	หมายเหตุ
๑.ประชุมเพื่อจัดเตรียมการทำโครงการฯ	↔												
๒.จัดทำโครงการเสนอผู้บริหารฯ		↔											
๓.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องฯ		↔											
๔.ดำเนินงานตามโครงการ													
-จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ				↔									
-ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน	←												→
-ให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน	←												→
๕.สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน	←												→

๕.ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒

๖.สถานที่ดำเนินงาน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่

๗. งบประมาณ

ใช้งบประมาณตามเทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายอื่นๆ (โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินและบริการประชาชนด้านการแพทย์) จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน x ๔๐ คน x ๒๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท
 ๒. ค่าสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การแพทย์ฉุกเฉิน เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 ๓. ค่าวัสดุต่างๆ เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ วัสดุยานพาหนะและขนส่ง วัสดุงานบ้าน งานครัว วัสดุไฟฟ้า และวัสดุอื่นๆ เช่น กรวยจราจร ป้ายศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน เสื้อสะท้อนแสง ถุงมือ ผ้าก๊อซ สำลี แอลกอฮอล์ เป็นต้น เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท
- รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)**
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. การประเมินผล

- ๘.๑ เมื่อมีการแจ้งเหตุฉุกเฉิน ผู้รับบริการได้รับบริการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๘.๒ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๘.๓ จากแบบประเมินความรู้เรื่องการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ บุคลากรและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๙.๒ ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ตามมาตรฐาน ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ
- ๙.๓ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านคู

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉินและบริการประชาชนด้านการแพทย์

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์
๒. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมทั่วถึง โดยให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุได้รับการที่ได้มาตรฐาน
๓. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด

เป้าหมาย

ประชาชนในเขตตำบลบ้านดู่

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. ประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำโครงการ จัดตั้งงบประมาณ เสนอความเห็นชอบต่อสภาเทศบาล
๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร
๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมการดำเนินงาน
๔. ดำเนินการตามโครงการ
 - จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้ความรู้แก่ประชาชนทุกหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน
 - ประชาสัมพันธ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
 - ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
๕. สรุปผลการดำเนินโครงการ
๖. รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ผลที่ได้รับ

๑. บุคลากรและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานตามมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตและพิการ
๓. ประชาชนผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นเพิ่มขึ้น

สถานที่

เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผลการดำเนินโครงการ

จำนวนเหตุที่ได้รับแจ้ง : ๘๙๑ เหตุ
 จำนวนปฏิบัติการกู้ชีพ : ๘๙๑ ปฏิบัติการ
 จำนวนผู้ป่วย : ๘๙๑ ราย

	จำนวน	ร้อยละ
บริการระดับ ALS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ ILS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ BLS :	๐	๐.๐๐
บริการระดับ FR :	๘๙๑	๑๐๐.๐๐
ไม่ระบุระดับบริการ	๐	๐.๐๐
		๑๐๐.๐๐

วิธีการแจ้งเหตุ

	จำนวน	ร้อยละ
๑. ประชาชนทาง ๑๖๖๙	๖๙๔	๗๗.๘๙
๒. โทรศัพท์หมายเลข ๑๖๖๙ ที่เป็น Second Call	๑๑	๑.๒๓
๓. ประชาชนหมายเลขอื่นๆ	๑	๐.๑๑
๔. วิทยุสื่อสาร	๑๘๕	๒๐.๖๕
๕. อื่นๆ	๑	๐.๑๑
ไม่ระบุวิธีการแจ้งเหตุ	๐	๐.๐๑

ประเภทของเหตุที่ให้บริการ

อาการนำ / ระดับความเร่งด่วน	แดง	เหลือง	เขียว	ขาว	รวม
๐. (ไม่ระบุอาการนำ)	๐	๒	๐	๐	๒
๑. ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ	๘	๑๓๖	๔	๐	๑๔๘
๒. แพ้ยา/แพ้อาหาร/แพ้สัตว์ต่อย/แอนาฟิแล็กซิส/ปฏิกิริยาภูมิแพ้	๔	๗	๐	๐	๑๑
๓. สัตว์กัด	๐	๓	๐	๐	๓
๔. เลือดออก(ไม่มีสาเหตุจากการบาดเจ็บ)	๔	๖	๐	๐	๑๐
๕. หายใจลำบาก/ติดขัด	๔๑	๒๓	๐	๐	๖๔
๖. หัวใจหยุดเต้น	๒	๐	๐	๐	๒
๗. เจ็บแน่นทรวงอก/หัวใจ/มีปัญหาทางด้านหัวใจ	๘	๓๒	๑	๐	๔๑
๘. สำลัก/อุดกั้นทางเดินหายใจ	๒	๐	๐	๐	๒
๙. เบาหวาน	๑๕	๒	๐	๐	๑๗
๑๐. ปวดศีรษะ/ภาวะผิดปกติทางตา/หู/คอ/จมูก	๒	๓๔	๓	๐	๓๙
๑๑. คลุ้มคลั่ง/ภาวะทางจิตประสาท/อารมณ์	๕	๑๓	๐	๐	๑๘
๑๒. พิษ/รับยาเกินขนาด	๘	๒	๐	๐	๑๐
๑๓. มีครรภ์/คลอด/นรีเวช	๑	๑๔	๐	๐	๑๕
๑๔. ชัก/มีสัญญาณบอกเหตุการณ์ชัก	๒๓	๐	๐	๐	๒๓
๑๕. ป่วย/อ่อนเพลีย/อัมพาตเรื้อรัง/ไม่ทราบ ไม่จำเพาะ/อื่นๆ	๓๐	๘๘	๑๒	๐	๑๓๐
๑๖. อัมพาต (กำลังกล้ามเนื้ออ่อนแรง/สูญเสียการรับรู้สึก/ยืนหรือเดินไม่ได้) เฉียบพลัน	๕	๑	๐	๐	๖
๑๗. ไม่รู้สติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่วคราว	๑๗	๓๐	๒	๐	๔๙
๑๘. เด็ก (กุมารเวชกรรม)	๗	๑๖	๕	๐	๒๘
๑๙. ถูกทำร้าย	๒	๑๐	๐	๐	๑๒
๒๐. ไหม้/ลวกเหตุความร้อน/สารเคมี/ไฟฟ้าช็อต	๐	๑	๐	๐	๑
๒๑. พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด	๖	๘๒	๔	๐	๙๒
๒๒. อุบัติเหตุยานยนต์	๓๔	๑๒๘	๖	๐	๑๖๘

สรุปประเภทของเหตุที่ให้บริการ

อาการนำ / ระดับความรุนแรง	แดง	เหลือง	เขียว	ขาว	รวม	ร้อยละ
Non-Trauma (อาการนำ ๑-๒๐)	๑๘๒	๔๐๗	๒๗	๐	๖๑๖	๖๙.๑๔
Trauma (อาการนำ ๒๑-๒๕)	๔๒	๒๒๑	๑๐	๐	๒๗๓	๓๐.๖๔
ไม่ระบุรหัสคัดกรอง	๐	๒	๐	๐	๒	๐.๒๒
รวม	๒๒๔	๖๓๐	๓๗	๐	๘๙๑	๑๐๐.๐๐

การให้บริการดูแลรักษา ณ จุดที่เกิดเหตุ

	จำนวน	ร้อยละ	เฉลี่ย
Response Time ภายใน ๑๐ นาที	๕๓๐	๕๙.๔๘	๖.๔๗
On Scene Time ภายใน ๑๐ นาที	๗๘๗	๘๘.๓๒	๕.๖๗
ระยะทางไปถึงที่เกิดเหตุภายใน ๑๐ กม.	๘๖๒	๙๖.๗๔	๔.๑๒
ระยะทางไปถึงโรงพยาบาลภายใน ๑๐ กม.	๒๖๗	๒๙.๙๖	๘.๗๐

การดูแลรักษา

	จำนวน	ร้อยละ
มีการรักษา		
รักษา และนำส่ง	๘๘๙	๙๙.๗๘
รักษา ไม่นำส่ง	๐	๐.๐๐
รักษา และเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	๐	๐.๐๐
รักษา และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง	๐	๐.๐๐
ไม่มีการรักษา		
ไม่รักษา/ไม่ประสงค์ รพ.	๑	๐.๑๑
ยกเลิก/ไม่พบเหตุ	๑	๐.๑๑
เสียชีวิตก่อนไปส่ง	๐	๐.๐๐
ไม่ระบุการดูแลรักษา	๐	๐.๐๐

๒. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ในการปฏิบัติงานให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีผู้ใช้บริการทั้งหมด ๘๙๑ ราย และมีผู้ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจทั้งหมด ๓๔๑ คน โดยสรุปดังนี้

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๒๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๑
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๔๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๔๙
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๗๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐
ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐

จากการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ จำนวน ๓๔๑ คน ผู้รับบริการมีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๘๖.๕๑ และมีระดับความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๑๓.๔๙

๓. การประเมินความรู้ของผู้เข้าร่วมอบรม

การทดสอบความรู้ความเข้าใจของผู้เข้าร่วมอบรม มีผู้ทำแบบทดสอบความรู้จำนวน ๖๙๔ คน โดยใช้แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม จำนวน ๕ ข้อ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

ตอบถูก ๐ - ๑ คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจน้อย
ตอบถูก ๒ - ๓ คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจปานกลาง
ตอบถูก ๔ - ๕ คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจมาก

๑. การทดสอบความรู้ก่อนการอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

- ๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย

จำนวน ๕๘๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๗๓
--------------	---------------------
- ๑.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง

จำนวน ๕๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๒
-------------	--------------------
- ๑.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมาก

จำนวน ๕๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗.๓๕
-------------	--------------------

สรุปจากการทดสอบแบบประเมินความรู้ ความเข้าใจ ก่อนการอบรมของผู้เข้าร่วมโครงการอบรม ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีความรู้มาก คิดเป็นร้อยละ ๗.๓๕ มีความรู้ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๒ และมีความรู้ระดับน้อย คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๗๓

๒. การทดสอบความรู้หลังการอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

- ๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย

จำนวน ๑๐๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๐
--------------	---------------------
- ๑.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง

จำนวน ๓๓๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๘๔
--------------	---------------------
- ๑.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมาก

จำนวน ๒๖๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๔๖
--------------	---------------------

สรุปจากการทดสอบแบบประเมินความรู้ ความเข้าใจ หลังการอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม โครงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีความรู้มาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๔๖ มีความรู้ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๘๔ และมี

ความรู้^{น้อย} คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๐ จะเห็นได้ว่าก่อนเข้ารับการอบรมกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ด้านการอบรมในระดับ^{น้อย} แต่เมื่อกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมแล้ว กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจหลังการอบรมเพิ่มขึ้น และผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากเพิ่มขึ้นจากก่อนเข้ารับการอบรม



