



สรุปผลการดำเนินงาน
ภายใต้ความร่วมมือระหว่างสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
กับ มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘

ความเป็นมา

จากการจัดทำบันทึกความร่วมมือโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือผู้ที่บกพร่องทางการได้ยิน ระหว่างสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กับ มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ เรียงเชิญ ๗ จังหวัดนำร่อง ได้แก่จังหวัดชลบุรี ระยอง ขอนแก่น กาฬสินธุ์ อุดรธานี อุบลราชธานี นนทบุรีลำปาง เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือดังกล่าว การเตรียมพร้อมอุปกรณ์พื้นฐานในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด เช่น คอมพิวเตอร์ระบบปฏิบัติการตั้งแต่ version 7 ขึ้นไป อินเทอร์เน็ตขั้นต่ำ ๑๐ Mbps/๑ Mbps พร้อมอุปกรณ์กล้อง ลำโพง ไมค์โครโฟน โดยได้มีการเยี่ยมชมสำรวจโครงสร้างพื้นฐานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดนำร่อง

ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. เนื่องจากโครงการเริ่มดำเนินการเลยช่วงกลางปีงบประมาณ สถาบันฯและจังหวัดไม่ได้บรรจุไว้ในแผนงานโครงการปกติ ทำให้ไม่มีงบประมาณในการจัดหาอุปกรณ์พื้นฐานให้กับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ
๒. ผู้บริหารระดับสูงและผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินบางจังหวัดยังไม่เข้าใจระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือผู้ที่บกพร่องทางการได้ยินในการเชื่อมโยงโปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ กับระบบการทำงานของศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทย
๓. ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดขาดความรู้ความเข้าใจในระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือผู้ที่บกพร่องทางการได้ยินโดยการเชื่อมโยงโปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ กับระบบการทำงานของศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทย
๔. สถาบันฯและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการไม่มีข้อมูลผู้บกพร่องทางการได้ยินและการพูดที่เป็นปัจจุบัน เพื่อเชื่อมข้อมูลผู้บกพร่องทางการได้ยิน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการลดขั้นตอนการซักถามข้อมูล สตรียะเวลาในการสื่อสารและแปลภาษามือ
๕. ภาษามือที่ใช้สื่อความหมายด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่สามารถอธิบายได้อย่างครบถ้วนทำให้เข้าใจไม่ตรงกัน เช่น หมดสติ รู้สึกตัว

ข้อเสนอแนวทางการแก้ปัญหา เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๗

๑. กำหนดการลงพื้นที่เพื่อเข้าพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือแนวทางการดำเนินงานตามโครงการ การศึกษาข้อมูล ๔๓ แห่งเพื่อเชื่อมข้อมูลผู้บกพร่องทางการได้ยินที่เป็นปัจจุบันมากที่สุด ให้กับมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ ผ่านทางระบบของศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทยทำหน้าที่เป็นล่ามภาษามือให้คนหูหนวก และประสานเชื่อมข้อมูลไปยังศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดนำร่อง
๒. จัดอบรมผู้รับผิดชอบงานจากสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดนำร่อง ตัวแทนจังหวัดๆละ ๒ - ๔ คน

ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทย ดำเนินการภายใต้การประจุมร่วมกัน โดยได้รับความร่วมมือจากแพทย์หญิงรพีพร โรจน์แสงเรือง โรงพยาบาลรามาริบัติ จัดทำวีดิทัศน์สาริตการแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้พิการทางการได้ยิน(หูหนวก) เป็นการประชาสัมพันธ์ และให้ศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทยส่งเป็นคลิปีวีดิโอให้คนหูหนวกกรณีช่วยผู้ป่วยฉุกเฉินที่หมดสติ เพื่อเป็นการช่วยฟื้นคืนชีพ และจากการจัดประชุมหารือได้เพิ่มจังหวัดภาคเหนือ ภาคใต้ เข้าร่วมโครงการ รวมปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗ ทั้งหมด ๑๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดชลบุรี ระยอง ขอนแก่น กาฬสินธุ์ อุดรธานี อุบลราชธานี หนองบัวลำภู เพิ่ม จังหวัดนนทบุรี เชียงใหม่ สงขลา กรุงเทพมหานคร นครพนม ดำเนินการดังนี้

๑. การลงพื้นที่ร่วมกันระหว่างสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกับมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ ในการสำรวจ การเชื่อมข้อมูลผู้พิการจากข้อมูล ๔๓ แฟ้ม และเตรียมความพร้อมอุปกรณ์ในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดชลบุรี (เข้าพบผู้บริหารโรงพยาบาลชลบุรี) อุบลราชธานี(เข้าพบนายก อบจ.)
๒. การลงพื้นที่โดยผู้รับผิดชอบโครงการฯของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกับผู้รับผิดชอบงานสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดและผู้รับผิดชอบศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดในการสำรวจและเตรียมความพร้อมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดระยอง ขอนแก่น อุดรธานี อุบลราชธานี
๓. สถาบันฯสนับสนุนงบประมาณให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีในการจัดอบรมการใช้โปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เชื่อมโยงกับระบบการทำงานของ TOT และ TTRS ในวันที่ ๑-๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมดี วารี จอมเทียน บีช โฮเต็ล พัทยาใต้ จังหวัดชลบุรีเชิญผู้เข้าร่วมประชุมจาก ๑๒ จังหวัด

ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. การเชื่อมข้อมูล ๔๓ ทำได้เฉพาะจังหวัดอุบลราชธานี เนื่องจากศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดย้ายมาขึ้นกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งนายก อบจ.ตกลงให้มูลนิธิเชื่อมข้อมูล แต่พบว่าโรงพยาบาลใช้โปรแกรมแตกต่างกันจึงไม่สามารถเชื่อมข้อมูลได้ทั้งจังหวัด พบปัญหาเช่นเดียวกับที่จังหวัดชลบุรี
๒. เนื่องจากอบรมตัวแทนผู้ปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด เมื่อลงพื้นที่สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงานโดยส่วนใหญ่ไม่เข้าใจการใช้โปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เชื่อมโยงกับระบบการทำงานของ TOT และ TTRS
๓. ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดนาร่องไม่สามารถจัดอุปกรณ์ที่จำเป็น ได้แก่ คอมพิวเตอร์เวอร์ชันที่เหมาะสมรองรับโปรแกรมของ TTRS กล้องเว็บแคม หูฟัง ความเร็วอินเทอร์เน็ตที่เหมาะสมในการเชื่อมโยงระบบตามที่สถาบันฯและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการแจ้งไว้ เนื่องจากไม่มีงบประมาณ

ข้อเสนอแนวทางการแก้ปัญหา เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

๑. สถาบันฯและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการควรลงพื้นที่เพื่อเข้าพบนายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการพูด ซึ่งจะได้รับความร่วมมือจากผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินและผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นปัจจัยในความสำเร็จของการดำเนินงาน
๒. การประชุมระหว่างสถาบันฯและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ มีมติให้ทำหนังสือเชิญจังหวัดสมัครเข้าร่วมโครงการในปี ๒๕๕๘
๓. การจัดอบรมการใช้โปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เชื่อมโยงกับระบบการทำงานของ TTRS ควรจัดอบรมให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการและแยกเป็นรายจังหวัด

๔. เนื่องจากโรงพยาบาลมีโปรแกรมข้อมูล ๔๓ แฟ้มแตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถเชื่อมข้อมูลพื้นฐานของผู้พิการได้ ควรใช้ข้อมูลอื่น เช่น ข้อมูลจากสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ(พก.)
๕. อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ไม่สามารถรองรับโปรแกรมของ TTRS รวมทั้งอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง เช่น ลำโพง หูฟัง กล้องเว็บแคม และข้อจำกัดของงบประมาณของสถาบันฯ ในการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ให้กับหน่วยงานนอกสถาบัน

ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทย ดำเนินการประชุมร่วมกันเพื่อดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ประชุมจำนวน ๔ ครั้ง ในครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๓ จัดประชุมที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๒ และครั้งที่ ๔ จัดประชุมและเข้าพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก และจังหวัดเชียงราย เพื่อหารือเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือผู้ที่บกพร่องทางการได้ยิน โดยการเชื่อมโยงโปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ กับระบบการทำงานของศูนย์บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทย : Thai Telecommunication relay services (TTRS) ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี พร้อมทั้งในข้อเสนอแนะ ในอนาคตควรนำไปพัฒนาระบบเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

สรุปผลการดำเนินงาน มีดังนี้

๑. สถาบันฯ ได้รับหนังสือตอบเพียง ๔ จังหวัดที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี (เข้าปี๒๕๕๗) สมุทรปราการ สมุทรสาคร เชียงราย
๒. มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) และระบุจังหวัดที่เป็นตัวแทนภาค ๕ จังหวัด ได้แก่ ภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก ภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภาคกลาง จังหวัดนนทบุรี ภาคตะวันออก จังหวัดสมุทรปราการ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุบลราชธานี โดยสนับสนุนเครื่อง Video Phone ให้จังหวัดละ ๑ เครื่อง จัดอบรมการรับแจ้งเหตุผ่าน TTRS ให้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดละ ๒๐ คน และจัดอบรมผู้พิการแจ้งเหตุฉุกเฉินผ่าน TTRS จังหวัดละ ๒๐๐ คน รวม ๑,๐๐๐ คน โดยใช้ข้อมูลการขึ้นทะเบียนจาก พก.
๓. สถาบันฯ และมูลนิธิฯ ร่วมลงพื้นที่เข้าพบหารือเชิงนโยบายกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๕ จังหวัด(พก.) และเยี่ยมชมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดทั้ง ๕ จังหวัด และติดตั้งระบบการรับแจ้งเหตุฉุกเฉินสำหรับผู้พิการ
๔. สถาบันฯ และมูลนิธิฯ ตั้งเป้าหมายเข้าเยี่ยมในจังหวัดที่สมัครเข้าร่วมโครงการในปี ๒๕๕๘ เป็นอันดับแรก ซึ่งยังเหลือเพียง ๑ จังหวัดคือ จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ทั้งนี้จากการติดตามและประเมินความพร้อมที่เห็นตรงกันในการขยายผลในปี ๒๕๕๙ ควรติดตั้งให้จังหวัดที่ร่วมโครงการมาตั้งแต่ต้น
๕. สถาบันฯ ได้เชิญจังหวัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการใช้โปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เชื่อมโยงกับระบบการทำงานของ Thailand Telecommunication Relay Service (TTRS) เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยเชิญผู้รับผิดชอบงานสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินและผู้รับผิดชอบงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

ข้อเสนอแนวทางการแก้ปัญหา เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. งบประมาณของสถาบันฯ ได้รับอนุมัติเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ จากคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งล่าช้ากว่ากำหนดทำให้การวางแผนกิจกรรมต่างๆ ต้องล่าช้าออกไปด้วย

๒. สถาบันฯและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการควรลงพื้นที่เพื่อเข้าพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือเชิงนโยบาย ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้บ่ร่องทางการได้ยินและการพูด ซึ่งจะได้รับความร่วมมือจาก ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินและผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จที่แท้จริง ควรลงพื้นที่ ให้ครบทุกจังหวัดน่าร่อง แต่ต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินการและคาดว่าล่าช้าเกินระยะเวลา ๕ ปีตาม ข้อตกลงที่ลงนามไว้
๓. การพัฒนาระบบตามโครงการนี้ให้เกิดประโยชน์กับผู้บ่ร่องทางการได้ยินและการพูดที่เข้าถึงระบบ การแพทย์ฉุกเฉินยากที่สุดในกลุ่มผู้พิการทั้งหมดในการแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติควรนำเสนอคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินกำหนดเป็นนโยบายพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้บ่ร่องทางการได้ยินและการพูด ถึงผู้บริหารของทุกจังหวัดรับนโยบายดำเนินการตามโครงการนี้ ขยายผลให้ครบทุกจังหวัดภายใน ๒๕๖๐ รวมถึงการสนับสนุนงบประมาณ
๔. อสม.ในพื้นที่มีส่วนช่วยเหลือผู้พิการและมีความรู้พื้นที่ที่ตั้งที่อยู่ของผู้พิการในการปักหมุดพิกัดแผนที่ได้ แม่นยำขึ้น และช่วยยืนยันข้อมูลผู้พิการที่เป็นปัจจุบันในพื้นที่ซึ่งมีความคลาดเคลื่อนกับข้อมูล พก.
๕. ควรให้วิทยากรในพื้นที่ช่วยอบรมอสม.และคนหูหนวกในการแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินผ่าน ๑๖๖๙ และ TTRS
๖. กลุ่มคนหูหนวกที่ไม่ได้เข้าเรียนในโรงเรียนโสตศึกษา ญาติและผู้ใกล้ชิดจะช่วยเป็นล่ามให้กับผู้พิการสื่อสาร กับเจ้าหน้าที่ได้
๗. การจัดคว้รจัดอบรมแก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดให้ครบทุกคน โดยแยกจัดอบรมในแต่ละ จังหวัดช่วยให้มีความเข้าใจและสามารถใช้งานระบบได้
๘. ควรจัดทำคู่มือการใช้งาน Video Phone และสนับสนุนอุปกรณ์ให้จังหวัดที่เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ให้ ครบ จึงขยายไปจังหวัดอื่นๆต่อไป
๙. ให้มีการจัดอบรมเจ้าหน้าที่ศูนย์รับแจ้งเหตุฯแยกในแต่ละจังหวัดเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและการจัด อบรมการใช้โปรแกรม ITEMS ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เชื่อมโยงกับระบบ การทำงานของ TTRS และTOT
๑๐. ควรนำระบบนี้ไปพัฒนาช่วยเหลือผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๑๑. การใช้งาน Video Phone เพื่อประสานระหว่างจังหวัดและการปรึกษาแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกลและ ขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์
๑๒. จัดทำการติดตามประเมินผลและรายงานการดำเนินงานใน ๕ จังหวัดที่ติดตั้งระบบ จัดทำการศึกษาและ แก้ไขปัญหาและพัฒนาระบบเพื่อเป็นนำไปขยายผลต่อไป

.....การดำเนินงานภายในระยะเวลา ๕ ปี จะครบกำหนดขยายให้ครบทั่วประเทศ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑.....



แผนงานโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้บกร่องทางการไต้ยีนและการพูด
การดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือระหว่างสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
กับ มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ
ประจำปี ๒๕๕๙

.....
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติร่วมกับมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ กำหนดจังหวัดที่จะดำเนินการใน
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ทั้งหมด ๑๒ จังหวัด ได้แก่

๑. จังหวัดชลบุรี
๒. สมุทรสาคร
๓. ระยอง
๔. ขอนแก่น
๕. กาฬสินธุ์
๖. อุตรธานี
๗. หนองบัวลำภู
๘. เชียงใหม่
๙. เชียงราย
๑๐. สงขลา
๑๑. นครพนม
๑๒. กรุงเทพมหานคร

กำหนดกิจกรรมหลักดังนี้

๑. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการลงพื้นที่ทั้ง ๑๒ จังหวัด เพื่อเข้าพบ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหารือเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้
บกร่องทางการไต้ยีนและการพูด
๒. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและมูลนิธิฯเยี่ยมชมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดเพื่อ
เตรียมพร้อมการติดตั้งระบบ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมหารือเพื่อเตรียมพร้อมติดตั้งระบบ มีดังนี้
 - ๒.๑ ผู้รับผิดชอบงานสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 - ๒.๒ ผู้รับผิดชอบศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

- ๒.๓ ผู้รับผิดชอบข้อมูลผู้พิการ
- ๒.๔ ผู้รับผิดชอบระบบงานเทคโนโลยีสารสนเทศของจังหวัด
- ๒.๕ ผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินภาครัฐ และภาคเอกชน
๓. มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการลงพื้นที่ติดตั้งระบบ Video Phone ให้กับทุกจังหวัดนำร่อง
๔. จัดอบรมเจ้าหน้าที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการรับแจ้งเหตุฉุกเฉินช่วยผู้บกพร่องทางการได้ยิน
๕. จัดอบรมการแจ้งเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ให้กลุ่มอาสาสมัครและผู้บกพร่องทางการได้ยิน
๖. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจังหวัดรายงานปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือผู้บกพร่องทางการได้ยินให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นก่อนนำไปขยายผลในปี ๒๕๖๐

หมายเหตุ

การดำเนินงานจะเริ่มเมื่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและมูลนิธิฯได้รับอนุมัติงบประมาณ สถาบันฯจะทำหนังสือแจ้งไปยังจังหวัดเพื่อกำหนดวันเวลาในการลงพื้นที่

สามารถสอบถามรายละเอียดมายังสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉินและเครือข่ายสัมพันธ์

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางพัชรี รณที โทร.๐๘ ๗๐๒๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒ ๕๙๑ ๙๑๔๐