

๑. ชื่อเรื่อง การฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED)

๒. หลักการและเหตุผล

ข้อมูลในประเทศไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันถือเป็นภัยคุกคามและเป็นสาเหตุการเสียชีวิตติดอันดับต้นๆ ของประชากร โดยเหตุการณ์ส่วนใหญ่เกิดขึ้นทั้งที่บ้าน ที่สาธารณะ บนเครื่องบิน สถานีรถไฟ ห้างสรรพสินค้า สถานที่ออกกำลังกาย และสถานบริการต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ดังนั้นเพื่อเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินที่หัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกสถานพยาบาล สพฉ. จึงมีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้มีการเตรียมพร้อมติดตั้งและการฝึกใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ หรือ AED ไว้ในสถานที่ที่มีโอกาสและความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะฉุกเฉินดังกล่าว จากตัวอย่างผู้ป่วยหัวใจวายบนเครื่องบิน...สู่ทางรอดด้วยการติดตั้งเครื่อง AED นาที่ยื้อชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินจากสภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันได้เกิดขึ้นบนเครื่องบินของสายการบินแห่งหนึ่ง โลกโซเซียลมีเดียได้มีการแชร์คลิปของการยื้อชีวิตของผู้ป่วยท่านนี้ โดยในคลิปได้มีคนพยายามช่วยเหลือด้วยการฟื้นคืนชีพหรือ CPR ให้กับผู้ป่วยรายนี้ แต่สุดท้ายก็ต้องจบชีวิตลง และก็มีข่าวของการเสียชีวิตคาตู้วิ่งของผู้ที่เข้าไปใช้บริการในฟิสเนสที่ห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่ง และหากเราปล่อยเหตุการณ์ไปมากกว่านี้ ก็จะมีพบสถิติการเสียชีวิตด้วยสภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันในพื้นที่สาธารณะของคนไทยอีกเป็นจำนวนมาก

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. ระบุว่า เครื่อง AED เป็นเครื่องมือที่ใช้ระบบปฏิบัติการแบบอิเล็กทรอนิกส์พกพา ซึ่งประชาชนทั่วไปก็สามารถใช้เครื่องนี้ได้ โดยเมื่อมีการเปิดการใช้งานของเครื่อง AED ก็จะสามารถวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะที่เป็นอันตรายถึงชีวิต และสามารถให้การรักษาด้วยการช็อกไฟฟ้ากระตุกหัวใจได้โดยใช้กระแสไฟฟ้าหยุดรูปแบบการเต้นของหัวใจที่ผิดจังหวะ เพื่อเปิดโอกาสให้หัวใจกลับมาเต้นใหม่ในจังหวะที่ถูกต้องได้ โดยการรักษานี้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ในเครื่องจะออกคำสั่งให้เราเป็นผู้ปฏิบัติตามได้ ที่ผ่านมามีตัวอย่างการนำเครื่อง AED มาใช้ในต่างประเทศและเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตให้กับผู้ป่วยฉุกเฉินในภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันได้ ไม่ว่าจะเป็นที่ประเทศสหรัฐอเมริกา ประเทศญี่ปุ่น โดยในประเทศญี่ปุ่นได้มีการกระจายการติดตั้งเครื่อง AED ตามที่สาธารณะต่างๆ มากถึง ๓๘๐,๐๐๐ เครื่อง และมีแนวโน้มการติดตั้งเพิ่มขึ้นมากที่สุดในโลก เมื่อเทียบกับสัดส่วนของประชากร และสามารถช่วยผู้ป่วยฉุกเฉินให้รอดชีวิตได้มากกว่าร้อยละ ๔๕ แต่ในประเทศไทยเรายังมีการติดตั้งเครื่องนี้น้อยมาก ทั้งนี้ประชาชนทั่วไปที่ได้รับการฝึกฝนการใช้เครื่อง AED จะสามารถใช้งานได้ ภายใต้คำแนะนำของผู้ปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินผ่านสายด่วน ๑๖๖๙ โดยเริ่มแรกเมื่อผู้ใช้งานเปิดฝาเครื่อง AED ให้ฉีกซองบรรจุอิเล็กโทรด โดยแผ่นอิเล็กโทรดจะมีอยู่ ๒ ชิ้น ซึ่งชิ้นแรกจะต้องนำไปติดบนทรวงอกตอนบนของผู้ป่วย และชิ้นที่สองจะต้องติดบนทรวงอกตอนล่างของผู้ป่วย จากนั้นเครื่อง AED จะทำการวิเคราะห์จังหวะการเต้นของหัวใจ ซึ่งขณะนี้ห้ามผู้ที่ช่วยเหลือ

สัมผัสตัวผู้ป่วยเด็ดขาด จากนั้นเมื่อเครื่องวินิจฉัยเสร็จแล้วจะขึ้นสัญญาณให้ทำการช็อคไฟฟ้า ให้ผู้ช่วยเหลือกดที่ปุ่มช็อคตามสัญญาณที่ปรากฏอยู่บนตัวเครื่องและสลับกับการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหรือ CPR อย่างต่อเนื่อง จนกว่าเจ้าหน้าที่กู้ชีพจะมาถึง โดยการช่วยเหลือควรทำภายใน ๓-๕ นาที จะช่วยเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินได้มากขึ้น อย่างไรก็ตามมีมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินญี่ปุ่น (Japan Emergency medical Foundation (JEMF)) ได้ตั้งคณะทำงานทำการวิจัยเพื่อพิจารณาแนวทางการติดตั้งและการทำงานของเครื่อง AED อย่างมีประสิทธิภาพและมีการประกาศใช้แนวทางดังกล่าวไปแล้วในประเทศญี่ปุ่น ซึ่ง สพฉ. ได้นำแนวทางและข้อเสนอแนะดังกล่าวมาปรับปรุงให้สอดคล้องกับประเทศไทย ซึ่งสถานที่ติดตั้งเครื่อง AED เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลจะพิจารณาจากสถานที่ที่ประชาชนโอกาสเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน อาทิ สถานีรถไฟ สถานีรถโดยสารประจำทาง สนามบิน ท่าเรือ บนเครื่องบิน และการขนส่งมวลชนที่มีระยะทางไกล (รถไฟหรือเรือโดยสาร) ฟิตเนส เซ็นเตอร์ สपोर्टคลับ หรือ สนามกีฬาและการแข่งขันกีฬา จำนวนคนมาก ๆ รวมถึงสนามกอล์ฟ ห้างสรรพสินค้า และย่านร้านอาหารขนาดใหญ่ ที่มีคนมาใช้บริการประมาณ ๕,๐๐๐ คนต่อวัน หรือสถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ สถานที่สาธารณะขนาดใหญ่ ศูนย์กลางชุมชน สถานพยาบาล หรือสถานดูแลผู้สูงอายุ อพาร์ทเมนต์ที่มีผู้สูงอายุมากกว่า ๕๐ คน โรงเรียน โดยเฉพาะสนามกีฬาของโรงเรียน บริษัท โรงงาน และสถานที่ให้บริการที่มีคนพลุกพล่าน สถานบันเทิง โรงแรมหรือศูนย์ประชุมขนาดใหญ่ รวมทั้งพื้นที่ห่างไกลจากหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน เช่น เกาะ หรือหุบเขา ลึก สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีหน้าที่ดูแลประชาชนในพื้นที่ก็ต้องให้ความสำคัญกับชุมชนใน ความรับผิดชอบ ซึ่งเห็นควรที่จะมีการติดตั้งเครื่อง AED ในชุมชนด้วย

สรุปได้ว่าการติดตั้งเครื่อง AED นั้นจะเป็นการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพสลับกับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน หรือ CPR ดังนั้นศูนย์บริการสาธารณสุขจึงควรจัดหาเครื่อง AED มาติดตั้งไว้ในพื้นที่ของชุมชน และควรมีการจัดอบรมการใช้งานเครื่อง AED ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขใช้เครื่องมือดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผ่านคำแนะนำของบุคลากรทางแพทย์หรือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินสามารถโทรแจ้งขอคำแนะนำได้ที่สายด่วน ๑๖๖๙ ทั้งนี้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิงที่ว่า “มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการแบบปฐมภูมิ ชุมชนร่วมใจ เครือข่ายพัฒนา” และพันธกิจ ดังนี้ ๑.บริการรวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ๒. บริการสุขภาพแบบองค์รวม ๓. เสริมพลังประชาชนในการดูแลสุขภาพ ๔. สร้างภาคีเครือข่ายในพื้นที่

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้แทนชุมชน (อสส.) ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมวัฒนธรรมหญิง ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินโดยการใช้เครื่อง AED

๓.๒ เพื่อให้กลุ่มผู้นำชุมชนประสานการแจ้งขอความช่วยเหลือ จากหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๓.๓ เพื่อพัฒนาเครือข่ายการให้บริการผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมวัฒนธรรมหญิง

๔. เป้าหมายของโครงการ

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมวัฒนธรรมหญิงจำนวน ๙๐ คน จากทั้งหมด ๑๖ ชุมชน ได้แก่

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ชุมชนวัดญาณ - คลองลำปึก | ๙. ชุมชนมิตรคาม |
| ๒. ชุมชนริมทางรถไฟสายแปดริ้ว | ๑๐. ชุมชนเทวราชกัญชร |
| ๓. ชุมชนหลังบ้านมนังคศิลา | ๑๑. ชุมชนชาววัดราชา |
| ๔. ชุมชนซอยโชติดา | ๑๒. ชุมชนท่าवासูกรี |
| ๕. ชุมชนวัดโบสถ์สามเสน | ๑๓. ชุมชนหลังอาคารสงเคราะห์ยมราช |
| ๖. ชุมชนพื้นที่ในพระองค์ฯ๙๐๔ | ๑๔. ชุมชนข้างวัดสุคันธาราม |
| ๗. ชุมชนสวยอ้อย | ๑๕. ชุมชนถนนสุคันธาราม |
| ๘. ชุมชนท่าน้ำสามเสน | ๑๖. ชุมชนสุขโขทัย ซอย ๙ |

ตัวชี้วัดผลผลิต (Output) ร้อยละ ๙๐ ของอาสาสมัครสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcome) ร้อยละ ๙๐ ของอาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่อง AED

ใช้เวลาที่จะสำเร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๕. ความรู้ที่นำมาจัดทำรายงาน

การช่วยฟื้นคืนชีพ ของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

ความหมายของการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR: Cardiopulmonary resuscitation)

- หรือการกู้ชีวิต
- หรือการกู้ชีพ

หมายถึง การช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้นให้มีการหายใจและไหลเวียนกลับสู่สภาพเดิม ป้องกันเนื้อเยื่อได้รับอันตรายจากอาการขาดออกซิเจนอย่างถาวร ซึ่งสามารถทำได้โดยการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน โดยการนวดหัวใจภายนอกและการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้า (AED)

ขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

๑. เรียกว่ารู้ตัวหรือไม่ ความมองครอบตัวที่ผู้ป่วยนอนหมดสติก่อนว่าปลอดภัย แล้วจึงเข้าไปยังตัวผู้หมด สติสะกิดหรือเขย่าผู้หมดสติเบาๆ พร้อมกับตะโกนถามว่า “คุณ.....เป็นอย่างไรบ้าง?” หมายเหตุ ในกรณีที่สงสัยว่าจะมีการบาดเจ็บของศีรษะและคอ ให้พยายามขยับตัวผู้หมดสติให้น้อยที่สุด เพราะการโยกหรือขยับตัวมากอาจจะทำให้ผู้หมดสติมีอาการบาดเจ็บของกระดูกสันหลังอยู่ แล้วเป็นอัมพาตได้

๒. เรียกหาความช่วยเหลือ ให้ร้องขอความช่วยเหลือจากผู้ที่อยู่บริเวณนั้นและขอให้คนใดคนหนึ่งโทรศัพท์ไปที่

๒.๑ เบอร์โทรฉุกเฉิน ๑๖๔๖ – ศูนย์กู้ชีพเอราวัณ ของกรุงเทพมหานคร

๒.๒ เบอร์โทรฉุกเฉิน ๑๖๖๙ – ศูนย์กู้ชีพนเรนทร ของกระทรวงสาธารณสุข เน้นพื้นที่ต่างจังหวัด

๓. รีบทำการนวดหัวใจทันที

๓.๑. ประสานมือทับกันกดลงกึ่งกลางหน้าอก

๓.๒. กดให้หน้าอกยุบไปอย่างน้อย ๒ นิ้ว

๓.๓. กดด้วยอัตราอย่างน้อย ๑๐๐ ครั้งต่อนาที

๓.๔. สันมือไม่หลุดจากผนังหน้าอก

๔. การใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) มีขั้นตอนดังนี้

๔.๑. เปิดเครื่อง : บางรุ่นเป็นปุ่มเปิดเครื่อง บางรุ่นมีสวิตช์เปิด - ปิดอยู่บนฝาเครื่อง เมื่อเปิดฝาจะเท่ากับการเปิดเครื่องโดยอัตโนมัติ

๔.๒. ติด Pad ที่หน้าอกผู้ป่วย

Pad ที่๑ - ตำแหน่ง เหนือหน้าอกบนฝั่งขวาของผู้ป่วย

Pad ที่๒ - ตำแหน่ง ติดใต้ราวนมซ้ายของผู้ป่วย

หมายเหตุ Pad ที่ใช้แล้วไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้

๔.๓. ติดตั้งสายที่ Pad เข้ากับตัวเครื่องให้เรียบร้อย

๕. ปลดปล่อยเครื่องไฟฟ้าวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

หากเครื่องประเมินแล้วแนะนำให้ Shock ให้ผู้ช่วยเหลือทำการนับเพื่อเตรียมกดปุ่มปลดปล่อยประจุ โดยนับ “หนึ่งฉันถอย สองคุณถอย สามทุกคนถอย” เพื่อส่งสัญญาณให้ทุกคนรอบตัวผู้ป่วยถอยออกห่าง ไม่สัมผัสตัวผู้ป่วยขณะที่จะปลดปล่อยประจุไฟฟ้า แล้วจึงกดปุ่มตามที่บอก

๖. เมื่อเครื่องบอกให้ทำการกดหน้าอก ให้ผู้ช่วยเหลือเข้าไปกดหน้าอกตามรายละเอียดที่กล่าวข้างต้น

๗. เครื่องจะหยุดประเมินคลื่นไฟฟ้าหัวใจทุกๆ ๒ นาที

๘. การดูแลรักษาเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED)

๘.๑. หมั่นตรวจสอบให้พร้อมใช้งานได้อยู่เสมอ

๘.๒. ควรวางให้อยู่ในพื้นที่ที่ไม่เปียกน้ำ

๘.๓. หากอุปกรณ์ชำรุดควรติดต่อเจ้าหน้าที่หรือช่างผู้ชำนาญที่ดูแลรักษาในพื้นที่ที่ติดตั้งเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) นั้น

(อ้างอิง) นพ.สรายุทธ วิบูลชุติสกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ วารสาร วงการแพทย์

- การใช้ทฤษฎี SWOT ANALYSIS เพื่อนำมาวิเคราะห์ในการทำรายงานครั้งนี้

<p>S = Strength (จุดแข็ง)</p> <p>๑. มีแพทย์เฉพาะทาง ด้านการฉุกเฉิน</p> <p>๒. มีทีมงานสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง</p>	<p>W = Weakness (จุดอ่อน)</p> <p>๑. ปัจจุบันยังขาดเครื่อง AED ไว้ประจำศูนย์และในชุมชน</p> <p>๒. อาสาสมัครไม่มีความรู้ในการใช้เครื่อง AED</p>
<p>O = Opportunity (โอกาส)</p> <p>๑. มีนโยบายจากสำนักอนามัยให้จัดซื้อเครื่อง AED ไว้ประจำศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>๒. มีการจัดให้ความรู้กับทีมงานในการใช้เครื่อง AED เชิงปฏิบัติ</p>	<p>T = Threaten (ภัยคุกคาม)</p> <p>๑. ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรคอ้วน</p> <p>๒. ขาดงบประมาณในการติดตั้งเครื่องในพื้นที่สาธารณะ</p>

๖. กรอบแนวทางการดำเนินงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

๖.๑ โครงการนี้ดำเนินการโดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมกัน
ฝ่ายพัฒนาชุมชนเขตดุสิต

๖.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

๖.๒.๑ จัดทำหลักสูตรการอบรมตามโครงการ

๖.๒.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติหลักการจากผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมกัน

๖.๒.๓ ประสานงานกับฝ่ายพัฒนาชุมชนเขตดุสิต

๖.๒.๔ รวบรวมรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุขที่ประสงค์เข้ารับการอบรม

๖.๒.๕ ประสานงานเรื่องการใช้สถานที่ในการจัดอบรม

๖.๒.๖ จัดทีมวิทยากรร่วมอบรมตามโครงการแต่ละรุ่น

๖.๒.๗ จัดประชุมทีมวิทยากรเพื่อซักซ้อมทำความเข้าใจเรื่อง เนื้อหาการอบรม

๖.๒.๘ ดำเนินการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ตามโครงการ

๖.๒.๙ ทำการสำรวจยืนยันการเข้ารับการอบรม

๖.๒.๑๐ วิทยากรจัดการอบรมแก่กลุ่มเป้าหมายตามกำหนดการ

๖.๒.๑๑ ทำการประเมินผลโครงการนำเรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข
๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง

๖.๓ วิธีการจัดการอบรม

๖.๓.๑ แบ่งการอบรมออกเป็น ๓ รุ่น รุ่นละ ๓๐ คน

๖.๓.๒ ใช้เวลาอบรมรุ่นละ ๔ ชั่วโมงโดยประมาณ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๓๐-๑๖.๐๐ น.

กำหนดการ

โครงการการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED)

ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง

๑๒.๓๐ - ๑๒.๔๕ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ และทำ Pre - test
๑๒.๔๕ - ๑๓.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การใช้เครื่อง AED
๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มฝึกปฏิบัติการใช้เครื่อง AED และทำ Post - test

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างในระหว่างบรรยาย เวลา ๑๔.๐๐ น.

แบบทดสอบความรู้

การช่วยเหลือชีวิตด้วยเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ

จงใส่เครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ถูกต้อง

ข้อที่	คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
๑.	ขั้นตอนแรก เมื่อพบผู้ป่วยหยุดหายใจควรตะโกนขอความช่วยเหลือให้เร็วที่สุด		
๒.	เมื่อพบผู้ป่วยหยุดหายใจควรเรียกผู้ป่วยให้ได้สติ		
๓.	การเปิดทางเดินหายใจควรตรวจสอบว่ามีอะไรติดคอหรือไม่		
๔.	การนวดหัวใจต้องนวดด้วยอัตราอย่างน้อย ๑๐๐ ครั้งต่อ ๑ นาที		
๕.	การจัดท่าผู้ป่วยให้ผู้ป่วยนอนหงายและหายใจได้สะดวก		
๖.	การใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ไม่ต้องมีผู้ช่วยก็สามารถใช้งานได้		
๗.	การติดตำแหน่ง Pad ที่หน้าอกขวาให้ติดได้รวมนมของผู้ป่วย		
๘.	การติดตำแหน่ง Pad ที่หน้าอกซ้ายให้ติดบนอกฝั่งซ้ายของผู้ป่วย		
๙.	การช่วยเหลือชีวิตควรใช้เวลาเกิน ๑ ชั่วโมง		
๑๐.	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อเหตุฉุกเฉินคือ ๑๖๖๙		
๑๑.	การวางเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ควรวางกับพื้นราบ ไม่มีสิ่งกีดขวาง		
๑๒.	เครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) จะใช้เวลาประเมินผู้ป่วย ๒ นาที		
๑๓.	การติด Pad ที่ใช้งานแล้วสามารถนำมาใช้ใหม่ได้		
๑๔.	ก่อนกดเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) เพื่อ Shock ผู้ป่วยให้นับ “หนึ่งฉันถอย สองคุณถอย สามทุกคนถอย” เพื่อป้องกันการสัมผัสตัวผู้ป่วย		
๑๕.	หากเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ประเมินว่าเป็นผู้ป่วยในระยะ Shock ควรช่วยเหลือตามขั้นตอนต่อทันที		

๗. ระยะเวลาการดำเนินการ

กิจกรรม	เดือน / พ.ศ.๒๕๕๙		
	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม
๑. ประสานงานกับฝ่ายพัฒนาชุมชน และจัดประชุมทีมงาน	←→		
๒. ประสานขอรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน	←→		
๓. จัดตารางอบรมและแจ้งให้อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนได้รับทราบ		←→	
๔. สรุปและประเมินผลโครงการ			←→

๘. งบประมาณ

โดยเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงศูนย์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๘.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒,๒๕๐ บาท

๘.๒ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๒,๐๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๔,๒๕๐ บาท

๙. แนวทางการติดตามและประเมินผล

๙.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จระดับผลผลิต (Output) ร้อยละ ๙๐ ของอาสาสมัครสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการ

๙.๒ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcome) ร้อยละ ๙๐ ของอาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะและความรู้ในการใช้เครื่อง AED โดยการทำ Pre – test / Post – test

๙.๓ ติดตามประเมินความรู้ทุก ๑ ปี

๑๐. ข้อเสนอแนะ

๑๐.๑. การทำงานกับชุมชนเป็นเรื่องที่ละเอียดอ่อน อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชนบางคนมีภาระหน้าที่ส่วนตัว อาจไม่ให้ความร่วมมือเข้าร่วมโครงการจึงจำเป็นต้องใช้วิธีการ

๑๐.๑.๑. สร้างแรงจูงใจ (Motivation) เช่นถ้าผู้ป่วยคนนั้นเป็นคนในครอบครัวของตนเองที่หัวใจหยุดเต้นเราคงไม่อยากให้เกิดการสูญเสีย ถ้ามีความรู้ตรงนี้เราจะสามารถช่วยคนในครอบครัวและเพื่อนบ้านได้ ก่อให้เกิดความภาคภูมิใจ

๑๐.๑.๒. สร้างเสริมพลังอำนาจ (Empowerment) โดยการพูดถึงความสามารถที่มีอยู่ในตัวอาสาสมัครสาธารณสุข ว่าสามารถเรียนรู้ในเรื่องนี้และนำไปปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือคนในชุมชนของตนเอง

๑๐.๒. ควรจัดซื้อเครื่อง AED มีไว้ประจำที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโມสรวัฒนธรรมหญิง

๑๐.๓. ขยายการติดตั้งเครื่อง AED ในชุมชน