



ทิศทาง นโยบาย

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2565 -2569

เขตสุขภาพที่ 8

Trauma & Emergency

นพ. วิสิทธิ์ วิจิตโกสุม ประธาน
11-02-65

หน่วยงานหลัก: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี / รพศ./รพท./รพช
 หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

แผนงาน Service Plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma and Emergency Care System)

P&P + Service Excellence

เป้าหมาย: 1.ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร 2.ผู้ให้และผู้รับบริการปลอดภัย (2P Safety)

ตัวชี้วัด	1.) ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ไม่รวม refer) เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มากกว่าร้อยละ 28 2.) อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในร.พ.A,S,M1 ไม่เกินร้อยละ 12 3.) อัตราของผู้ป่วย Triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้การ Admit ได้รับการ admit ภายใน 2 ชั่วโมง มากกว่าร้อยละ 60 4.) ร้อยละของการคัดแยกระดับความรุนแรงวิกฤตทางโทรศัพท์ต่ำกว่าที่โรงพยาบาล (Under Triage) < 30%	5.) ผู้ป่วย Severe Trauma Injury ที่รับไว้ในโรงพยาบาล เสียชีวิต ไม่เกินร้อยละ 30 6.) ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ (A=100%, S=80%, M1-M2=30%, F1-F3=15% 7.) ผู้ป่วย Trauma triage level 1 ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ ภายใน 60 นาที มากกว่าร้อยละ 80
------------------	--	--

ER มีภาวะ overcrowding ,ขาดแคลนบุคลากร EP และ ENP, ปัญหาความปลอดภัยในการทำงาน , ระบบสารสนเทศยังไม่เชื่อมโยง
 1.) ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ไม่รวม refer) เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 19.1 3.) ผู้ป่วย Trauma level 1 เข้าห้องผ่าตัดใน 60 นาที ร้อยละ 52.9 4.) ผู้ป่วย Severe TBI ที่รับไว้ในโรงพยาบาล เสียชีวิต ร้อยละ 32.6

ยุทธศาสตร์ มาตรการ	พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน	พัฒนาระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน	การพัฒนาและธำรงรักษากำลังคน
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

กิจกรรมหลัก	1. จัดบริการห้องฉุกเฉินตามเกณฑ์ ER Service Delivery Self Assessment ER คุณภาพ 2 ครั้ง/ปี 2. ลดภาวะห้องฉุกเฉินแออัด กำหนดให้ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit อยู่ในห้องฉุกเฉิน ไม่เกิน 2-4 ชม. และเพิ่มประสิทธิภาพการ Flow ของผู้ป่วยใน ER 3. สนับสนุนส่งเสริมให้มีบริการ OPD นอกเวลา 4. พัฒนาระบบคัดกรอง และให้ชี้แนะแนวทางคัดกรองเดียวกันใน OPD ER 5. พัฒนาระบบปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 6. ดำเนินการทบทวน และจัดการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ (MM conference ตามรอย , RM) 7. มีการกำกับติดตาม/นิเทศ/ช่วยเหลือ ในจังหวัดและระดับเขต	1. พัฒนาอาคารสถานที่ - ประตูห้องฉุกเฉิน Safety จัดให้มี Double door with access control มีพนักงานรักษาความปลอดภัย ดัดตั้งกล้องวงจรปิด - มีห้องรอตรวจ (Waiting area/room) - ห้องแยกโรคความดันลบและแคปซูลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย COVID/PUI 2. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลในระดับโรงพยาบาลให้ประสานเชื่อมต่อกับข้อมูลในจังหวัดและเขต มีผู้รับผิดชอบงานชัดเจน - จัดทำฐานข้อมูล data set (IS online , PHER , ITEMS , 43 เพิ่ม) - มีการรายงานและวิเคราะห์ข้อมูลในการใช้ประโยชน์ข้อมูล 3. พัฒนา Patient tracking	1. ทำแผนจัดหาแพทย์ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ. A , S , M1 2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรพยาบาล - หลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน : ENP 3. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่อบรมหลักสูตรการบริหารจัดการสาธารณสุข - หลักสูตร MERT , Mini MERT Refresh EMR/EMT-I 4. Refresh หลักสูตร ACLS , ATLS for Doctor /Nurse 5. พัฒนา Ambulance Operating Center (AOC)
--------------------	--	---	---

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 <ul style="list-style-type: none"> แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ห้องฉุกเฉินคุณภาพระดับโรงพยาบาล/จังหวัด/เขต ทำแผนพัฒนาห้องฉุกเฉินตามประเมิน ECS และ service Delivery จัดตั้ง TEA unit ในโรงพยาบาล A S M1 และมีผู้รับผิดชอบรายงานข้อมูลทุกโรงพยาบาล มีการบริหารจัดการผู้ป่วยที่ฉุกเฉินและการกำหนด ER target Time ทำแผนพัฒนาอาคารสถานที่ Patient tracking 	ไตรมาส 2 <ul style="list-style-type: none"> มีการกำกับติดตาม/นิเทศ/ช่วยเหลือ โรงพยาบาลในระดับจังหวัด มากกว่า 30% มีห้องแยกโรคความดันลบและแคปซูลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย COVID/PUI ในโรงพยาบาล ระดับ M2-A 100% ทุกโรงพยาบาลได้ ประเมินตนเองตาม ER คุณภาพ มีบริการ OPD นอกเวลาในโรงพยาบาล 50% มีการดำเนินการทบทวน และจัดการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ (MM conference ตามรอย , RM) ในโรงพยาบาล ระดับ S-A 100% 	ไตรมาส 3 <ul style="list-style-type: none"> มีการกำกับติดตาม/นิเทศ/ช่วยเหลือ โรงพยาบาลในระดับจังหวัด มากกว่า 60% มีห้องแยกโรคความดันลบและแคปซูลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย COVID/PUI ในโรงพยาบาล ระดับ F1-F3 50% มีระบบปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ TELEMEDICINE ที่ห้องฉุกเฉินและขณะนำส่ง ในโรงพยาบาลระดับ S-A มีการเชื่อมต่อข้อมูลในระดับจังหวัด/เขต เปิดหลักสูตร ENP ในเขตสุขภาพที่ 8 จัดอบรมวิชาการการคัดแยกผู้ป่วย 	ไตรมาส 4 <ul style="list-style-type: none"> มีการกำกับติดตาม/นิเทศ/ช่วยเหลือ โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด มีห้องแยกโรคความดันลบและแคปซูลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย COVID/PUI ในโรงพยาบาลทุกแห่ง มีบริการ OPD นอกเวลาในโรงพยาบาลมากกว่า 80% มีการดำเนินการทบทวน และจัดการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ (MM conference ตามรอย , RM) ในในระดับเขต มีระบบปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ TELEMEDICINE ที่ห้องฉุกเฉินและขณะนำส่ง ในโรงพยาบาลระดับจังหวัดอย่างน้อย 1 แห่ง
------------------------	---	--	--	---

(SD T3) บริการผ่าตัดสมองในผู้ป่วยบาดเจ็บ รพ.ระดับ S, M1
บึงกาฬ, กุมภวาปี, สว่างแดนดิน, วานรนิวาส และ ท่าบ่อ
Excellence Trauma Level 2 ปี 2568 ★

- เป็นสถานบริบาลที่สามารถให้ **Definitive care** ได้ แต่ไม่ซับซ้อน เช่น ไม่สามารถให้การดูแลผู้ป่วย **Advanced-surgical critical care** การบาดเจ็บของหัวใจและหลอดเลือดใหญ่
- มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินหรือศัลยแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บขั้นสูง (**ATLS**)
- มีบทบาทเป็นองค์กรนำในด้านการอบรมและการวางแผนพัฒนาควบคุมป้องกันการบาดเจ็บในพื้นที่รับผิดชอบได้

ปี 2562 รพ.บึงกาฬ มีคนขอทุนไปเรียน
Neuro Sx.
แต่จบแล้วไม่ไปอยู่



(SD T1) โรงพยาบาลอุดรธานี (A)
Excellence Center Level 1 plus (2570)

- ผ่าตัดหัวใจเด็ก
- เป็นสถาบันหลักฝึกอบรมแพทย์ทุกสาขา
- มีผลงานวิจัยระดับชาติ/นานาชาติ

(SD T2) โรงพยาบาลสกลนคร (A)
Excellence Center Level 1 (2567)

- ผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดใหญ่
- เป็นสถาบันหลักฝึกอบรมแพทย์สาขาศัลยกรรมทั่วไป
- เป็นศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษา
- มีผลงานวิจัยระดับชาติ/นานาชาติ

จำนวน EP มี ทั้งหมด 28 คน

จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	EP
อุดรธานี	อุดรธานี	A	9
	กุมภวาปี	M1	3
สกลนคร	สกลนคร	A	3
	สว่างแดนดิน	M1	2
	วานรนิวาส	M1	0
นครพนม	นครพนม	S	0
หนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู	S	1
หนองคาย	หนองคาย	S	4
	ท่าบ่อ	M1	2
บึงกาฬ	บึงกาฬ	S	0
เลย	เลย	S	4

แผนพัฒนาบุคลากร

- โรงพยาบาลนครพนม มีจบ ปี 2566 จำนวน 1 คน
- โรงพยาบาลบึงกาฬ.... มีจบ ปี 2566 จำนวน 1 คน



ปี ๒๕๗๓ เป็นต้นไป

น่าจะมี

EP ครบใน รพ. M๑ – S

*** รพ.อุดร เปิดหลักสูตร

ปี 2570 ***

- ❖ เปิดหลักสูตร EP ปี 2570
- ❖ เปิดหลักสูตร ENP ปี 2565 ปีละ 1 รุ่นๆ ละ 30 คน (วทบ.อุดรธานี ร่วมกับ โรงพยาบาลอุดรธานี)



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

ขอขอบคุณค่ะ

