

หมวด	Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)								
แผนที่	๗. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ								
โครงการที่	๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ								
ระดับการแสดงผล	เขต								
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	๕๐. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)								
คำนิยาม	<p>ECS : Emergency Care System (ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ) หมายถึง ระบบการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ และป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และ ภาวะภัยสุขภาพ ประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล (EMS) การดูแลในท้องฉุกเฉิน (ER) การส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล (Referral System) การจัดการสาธารณสุขภัยด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (Disaster)</p> <p>แนวคิดการจัดการบริการ ECS คือ การพัฒนา “ห่วงโซ่คุณภาพ (Chain of Quality)” ได้แก่ EMS คุณภาพ, ER คุณภาพ, Refer คุณภาพ และ Disaster คุณภาพ เพื่อสร้าง “ห่วงโซ่แห่งการรอดชีวิต (Chain of Survival)” ของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน โดยมี เป้าประสงค์ ๑) เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ๒) ลดอัตราการเสียชีวิต และภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้ (Preventable Death) จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๓) ระบบ ECS ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</p> <p>การพัฒนา ECS ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จะมุ่งเน้นการพัฒนา ER คุณภาพ “ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน” หมายถึง ผู้มารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินและได้รับการคัดแยก เป็น Triage Level ๑ และ ๒</p> <p>“การเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมง” หมายถึง นับจากเวลาที่ผู้ป่วยมาห้องฉุกเฉินถึงเวลาที่เสียชีวิต (Door to Death) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ซึ่งรวมถึงการเสียชีวิตในห้องฉุกเฉิน</p>								
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>อัตราการเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลระดับ F๒ น้อยกว่าร้อยละ *โรงพยาบาลชลบุรีร้อยละ ๑๔.๗, โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรร้อยละ ๑๒.๘</p> <table border="1" data-bbox="300 1464 1289 1565"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ ๖๑</th> <th>ปีงบประมาณ ๖๒</th> <th>ปีงบประมาณ ๖๓</th> <th>ปีงบประมาณ ๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ ๑๒*</td> <td>ร้อยละ ๑๐</td> <td>ร้อยละ ๘</td> <td>ร้อยละ ๖</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ ๖๑	ปีงบประมาณ ๖๒	ปีงบประมาณ ๖๓	ปีงบประมาณ ๖๔	ร้อยละ ๑๒*	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๘	ร้อยละ ๖
ปีงบประมาณ ๖๑	ปีงบประมาณ ๖๒	ปีงบประมาณ ๖๓	ปีงบประมาณ ๖๔						
ร้อยละ ๑๒*	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๘	ร้อยละ ๖						
วัตถุประสงค์	<p>เพื่อพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน อย่างครบวงจร เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และ ภาวะภัยพิบัติ</p> <p>ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จะมุ่งเน้นการพัฒนา ER คุณภาพ คือ การจัดการบริการและพัฒนาคุณภาพการรักษาเพื่อให้ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการที่เท่าเทียม ทั้งถึง ทันเวลา ปลอดภัยและประทับใจ</p>								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับ F๒ ขึ้นไป								

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	HDC ๑. ผู้เจ็บป่วยเสียชีวิตจากแพ้ม DEATH, SERVICE, ADMISSION เชื่อมโยงด้วยรหัสบัตรประชาชน ๒. ระยะเวลาจากแพ้ม DEATH, SERVICE, ADMISSION ๓. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินจากแพ้ม ACCIDENT
แหล่งข้อมูล	มาตรฐาน ๔๓ แพ้มกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่เสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมง
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X ๑๐๐
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส ๔

เกณฑ์การประเมิน : อัตราการเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลระดับ F๒ น้อยกว่าร้อยละ ๑๒

ปี ๒๕๖๑ :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. ระบบข้อมูล - มี National Triage - จัดทำคู่มือ ER คุณภาพ และความ ปลอดภัย(ER Safety Goals) - ปรับปรุงเกณฑ์ ประเมินคุณภาพระบบ การรักษาพยาบาล ฉุกเฉิน (ECS) - จัดทำมาตรฐานข้อมูล ห้องฉุกเฉิน - สื่อสารนโยบายและ การดำเนินงานพัฒนา ห้องฉุกเฉิน	๑. ระบบข้อมูล - จำนวน รพ. F๒ ขึ้นไป ส่งข้อมูลแพ้ม Accident ร้อยละ ๔๐ ๒. การจัดการสา ธารณภัยใน สถานพยาบาล - จำนวนโรงพยาบาล ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๔๐ ๓. ER คุณภาพ - จำนวนโรงพยาบาล ระดับ M๑, S, A มี TEA unit ที่ได้ มาตรฐาน ร้อยละ ๔๐	๑. ระบบข้อมูล - จำนวน รพ. F๒ ขึ้นไป ส่งข้อมูลแพ้ม Accident ร้อยละ ๖๐ ๒. การจัดการสา ธารณภัยใน สถานพยาบาล - จำนวนโรงพยาบาล ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๖๐ - จำนวนของ โรงพยาบาลตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปผ่านเกณฑ์ ECS คุณภาพ ร้อยละ ๗๐ ๓. ER คุณภาพ - จำนวนโรงพยาบาล ระดับ M๑, S, A มี TEA unit ที่ได้ มาตรฐาน ร้อยละ ๖๐	๑. ระบบข้อมูล - จำนวน รพ. F๒ ขึ้นไป ส่งข้อมูลแพ้ม Accident ร้อยละ ๘๐ ๒. การจัดการสา ธารณ ภัยในสถานพยาบาล - จำนวนโรงพยาบาล ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๘๐ ๓. ER คุณภาพ - จำนวนโรงพยาบาล ระดับ M๑, S, A มี TEA unit ที่ได้ มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐

ปี ๒๕๖๒ :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
			ร้อยละ ๑๐

ปี ๒๕๖๓ :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
			ร้อยละ ๘

ปี ๒๕๖๔ :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
			ร้อยละ ๖

วิธีการประเมินผล :

- ขั้นตอนที่ ๑** โรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไปมีคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาล
 ฉุกเฉินของโรงพยาบาลและ TEA Unit ในโรงพยาบาลระดับ ขึ้นไปเพื่อทำหน้าที่
- ๑.๑ จัดทำสถิติบริการห้องฉุกเฉินแยกตามระดับการคัดแยก
 - ๑.๒ รวบรวมข้อมูลการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
 - ๑.๓ วิเคราะห์โรคและสาเหตุการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
 - ๑.๔ Audit เพื่อค้นหาโอกาสการพัฒนา และจัดทำข้อเสนอแนะ
 - ๑.๕ วางแผนการพัฒนาโดยจัดลำดับความสำคัญ
 - ๑.๖ นำแผนไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
 - ๑.๗ ติดตามและประเมินผลทุก ๑-๓ เดือน
- ขั้นตอนที่ ๒** เขตสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ๒.๑ จัดทำสถิติบริการห้องฉุกเฉินแยกตามระดับการคัดแยกตามระดับโรงพยาบาล
 - ๒.๒ เปรียบเทียบเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ตามระดับโรงพยาบาล/จังหวัด
 - ๒.๓ สนับสนุนงบประมาณ ครุภัณฑ์ การฝึกอบรม
- ขั้นตอนที่ ๓** ส่วนกลาง
- ๓.๑ จัดทำสถิติบริการห้องฉุกเฉินแยกตามระดับการคัดแยกตามระดับโรงพยาบาล/เขต
 - ๓.๒ เปรียบเทียบเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ตามระดับโรงพยาบาล/เขต
 - ๓.๓ วิเคราะห์ในระดับนโยบาย เช่น สนับสนุน คน การอบรม งบประมาณ เครื่องมือ

เอกสารสนับสนุน :

<http://www.who.int/bulletin/volumes/๙๑/๕/๑๒-๑๑๒๖๖๔/en/>
 คู่มือความปลอดภัยผู้ป่วย (National Patient Safety Goal) SIMPLE

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ</p>	<p>๑. พ.ญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ หัวหน้ากลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ โทรศัพย์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๖ โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๑-๘๔๒๔๑๔๘ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖ E-mail : mertthailand@gmail.com leip.dms@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>๒. น.พ.รัฐพงษ์ บุรีวงศ์ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โทรศัพย์ที่ทำงาน : ๐๓๕-๒๑๑๘๘๘ ต่อ ๒๑๐๓ โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๖-๕๖๙๔๘๘๖ โทรสาร : ๐๓๕-๒๔๒๑๘๒ E-mail : rattapong.b@gmail.com</p> <p>โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา</p> <p>๓. นพ.ชาติชาย คล้ายสุบรรณ โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๖-๑๔๑๔๗๖๙ โทรสาร : ๐๓๗-๒๑๑๒๙๗ E-mail : beera๐๒๔@gmail.com</p> <p>โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ จ.ปราจีนบุรี</p> <p>๔. นพ.ไพโรจน์ เครือกาญจนา หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๑-๖๔๐๐๖๑๔ โทรสาร : E-mail :</p> <p>โรงพยาบาลราชวิถี</p> <p>๕. นพ.สัจจะ ชลิตาภรณ์ โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๙๕-๙๒๕๔๖๕๖ โทรสาร : E-mail : tsenjoyme@gmail.com</p> <p>กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี</p> <p>๖. นพ.เกษมสุข โยธาสุมทร โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๓-๘๐๓๓๓๑๐ โทรสาร : E-mail : k.yothasamutr@gmail.com</p> <p>กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลเลิดสิน</p> <p>๗. นางธันณจิรา ธนาศิริชัชพันธ์ รองผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๕-๔๘๘๑๖๖๙ โทรสาร : E-mail : thunjira.t@niems.go.th</p> <p>สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ</p>
<p>ผู้ประสานงานตัวชีวิต</p>	<p>๑. นพ.กิตติพงษ์ สัตยชาติวิรุฬห์ ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๑-๒๕๕๔๗๑๑ โทรสาร : Email : dr_nok@yahoo.com</p> <p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p> <p>๒. นพ.สุนทร ชินประสาทศักดิ์ รองผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน โทรศัพย์ที่ทำงาน : โทรศัพย์มือถือ : ๐๘๑-๖๖๐๖๐๖๙ โทรสาร : Email: soontornchin@gmail.com</p> <p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p>

	<p>๓. พ.ญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๖ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>๔. นางนริศรา แย้มทรัพย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๕ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖</p> <p>กลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ กรมการแพทย์</p> <p>๕. นางพรทิพย์ บุณนาค โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร :</p> <p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p>	<p>หัวหน้ากลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๘๔๒๔๑๔๘ E-mail : mertthailand@gmail.com leip.dms@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๙๘๘๓๙๒๕ E-mail : narissara.yamsub@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๙๒๔๑๗๗๑ Email: pherexo๙๙@gmail.com</p>
<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>๑. พ.ญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๖ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>๒. นางนริศรา แย้มทรัพย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๕ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖</p> <p>กลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ กรมการแพทย์</p> <p>๓. นพ.สุนทร ชินประสาทศักดิ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร :</p> <p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p> <p>๔. นายโสรัจจะ ชูแสง โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร :</p> <p>สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ</p>	<p>หัวหน้ากลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๘๔๒๔๑๔๘ E-mail : mertthailand@gmail.com leip.dms@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๙๘๘๓๙๒๕ E-mail : narissara.yamsub@gmail.com</p> <p>รองผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๖๖๐๖๐๖๙ Email: soontornchin@gmail.com</p> <p>หัวหน้างานบริหารระบบสารสนเทศ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๘๒๗๑๖๖๙ Email : sorajja.c@niems.go.th</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>๑. พ.ญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๖๒๘๖ โทรสาร : ๐๒-๕๕๑๘๒๗๖</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>๒. นางนริศรา แย้มทรัพย์</p>	<p>หัวหน้ากลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๘๔๒๔๑๔๘ E-mail : mertthailand@gmail.com leip.dms@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p>

	<p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๙๐๖๒๘๕ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๙๘๘๓๙๒๕ โทรสาร : ๐๒-๕๙๑๘๒๗๖ E-mail : narissara.yamsub@gmail.com</p> <p>กลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. นพ.ชาติชาย คล้ายสุบรรณ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๑๔๑๔๗๖๙ โทรสาร : ๐๓๗-๒๑๑๒๙๗ E-mail : beera๐๒๔@gmail.com</p> <p>โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ จ.ปราจีนบุรี</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------