



# การดำเนินงาน สาขาการบาดเจ็บจากการจราจร RTI (Post-Crash)

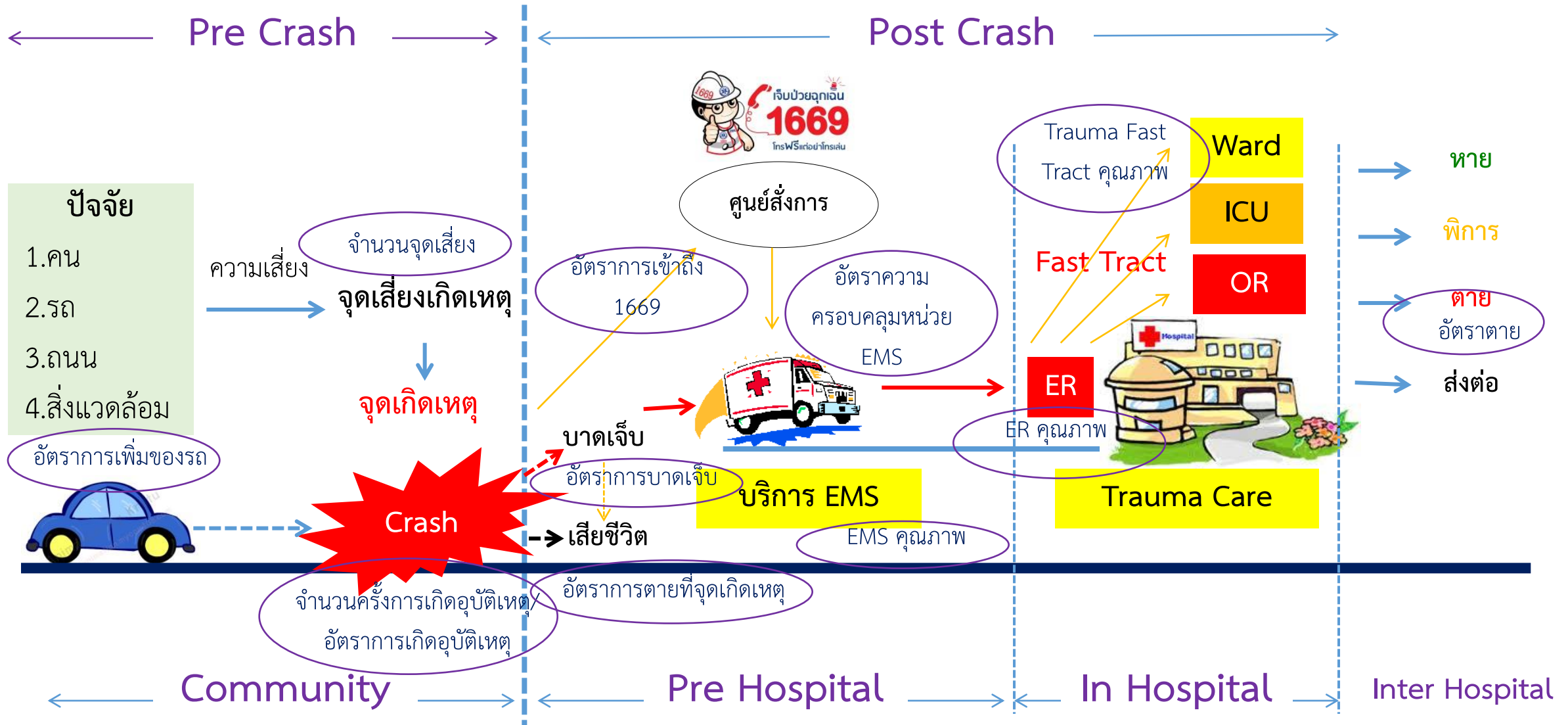


นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง  
รอง ผอ.สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

# Post –crash injury

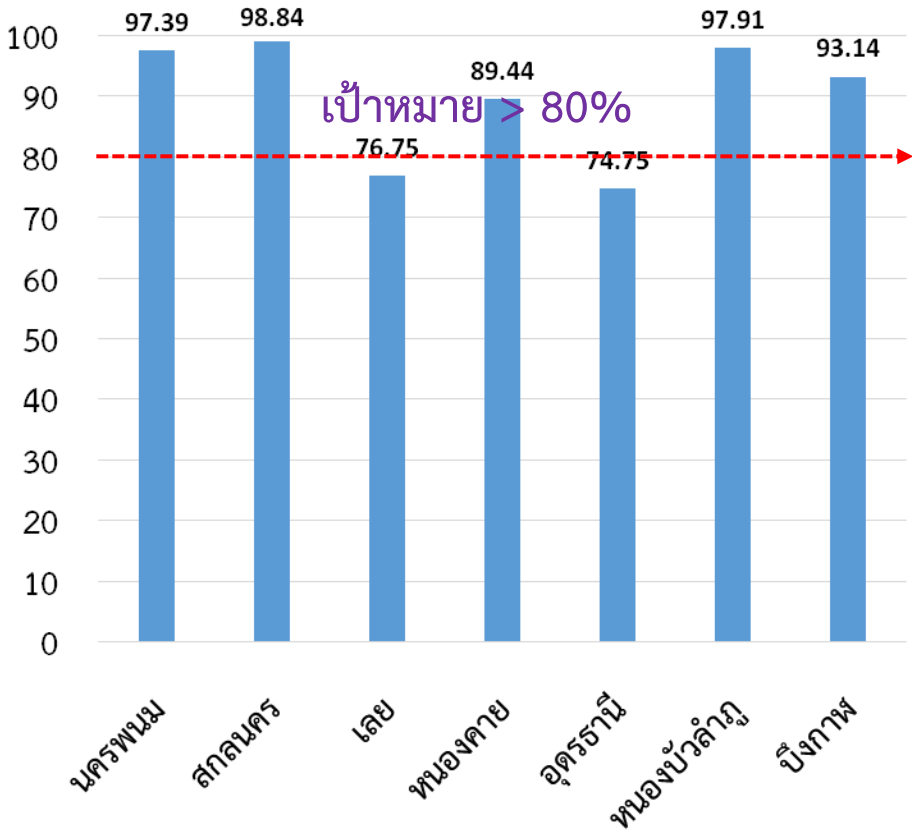


# การจัดการลดอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

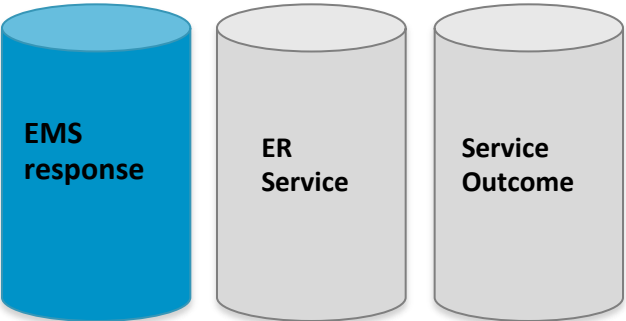
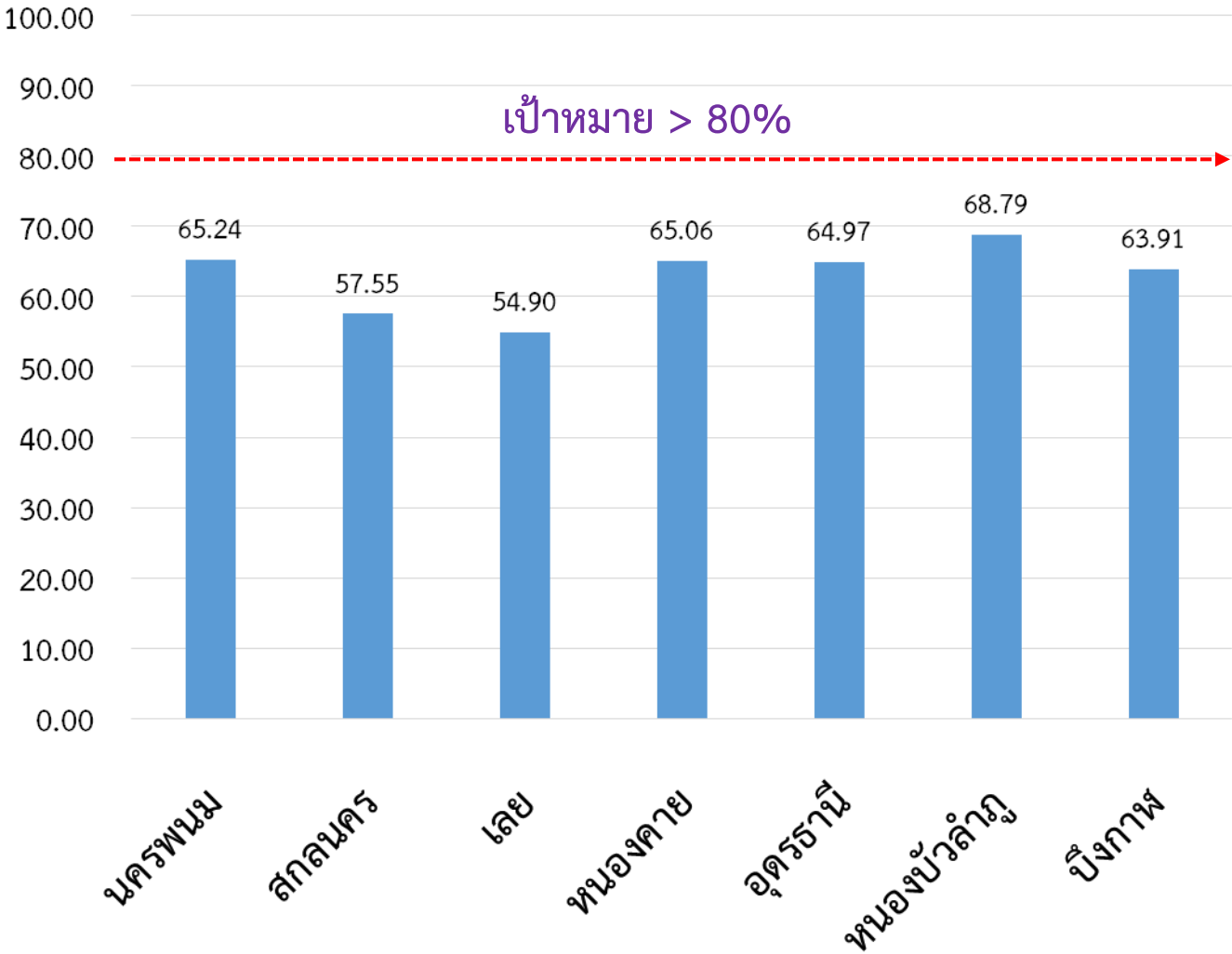


# EMS response

ร้อยละการรับแจ้งเหตุทาง 1669

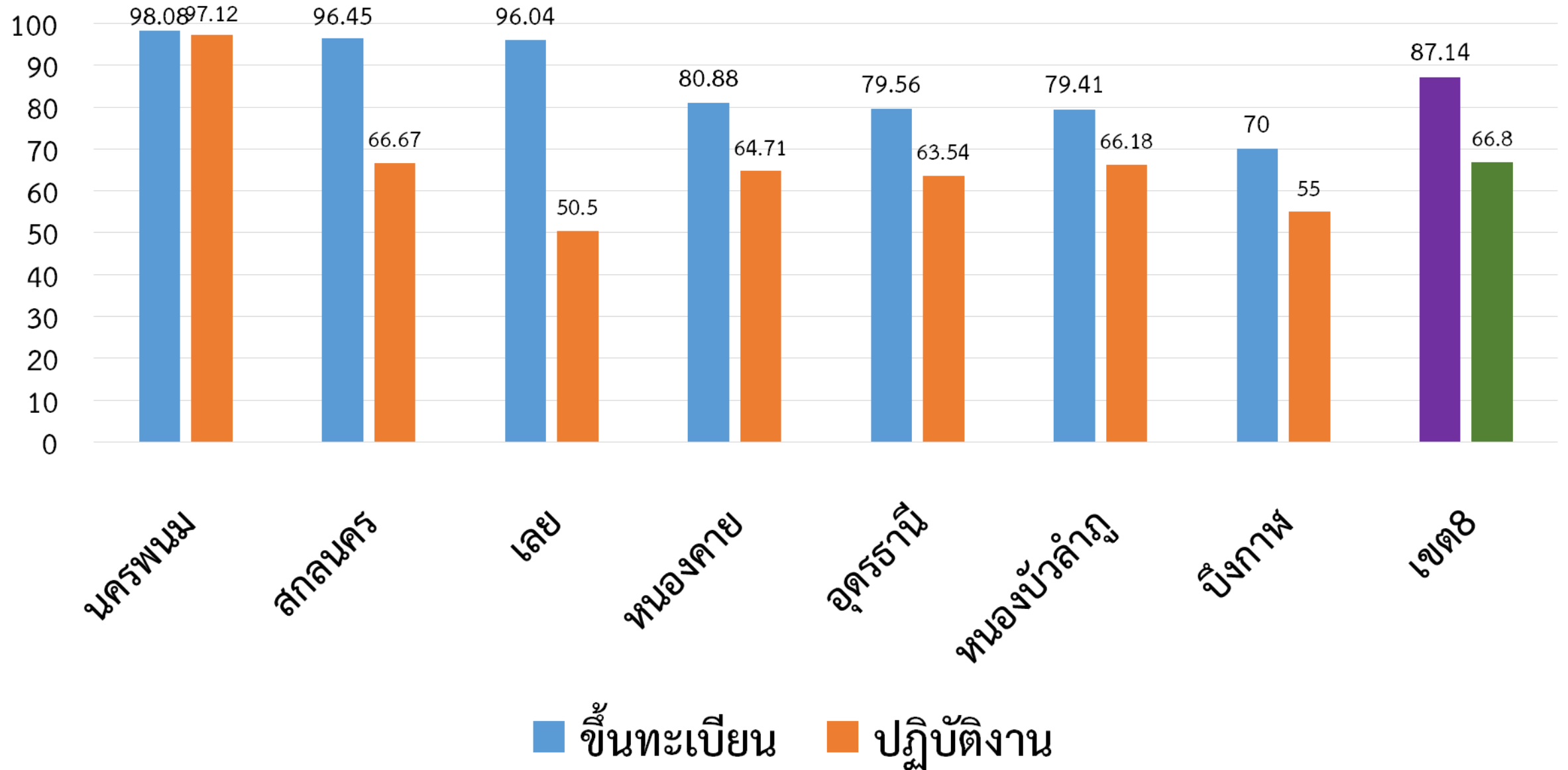


ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ(สีแดง)  
ที่ได้รับปฏิบัติการฉุกเฉินภายใน 10 นาที ที่ได้รับแจ้งเหตุ



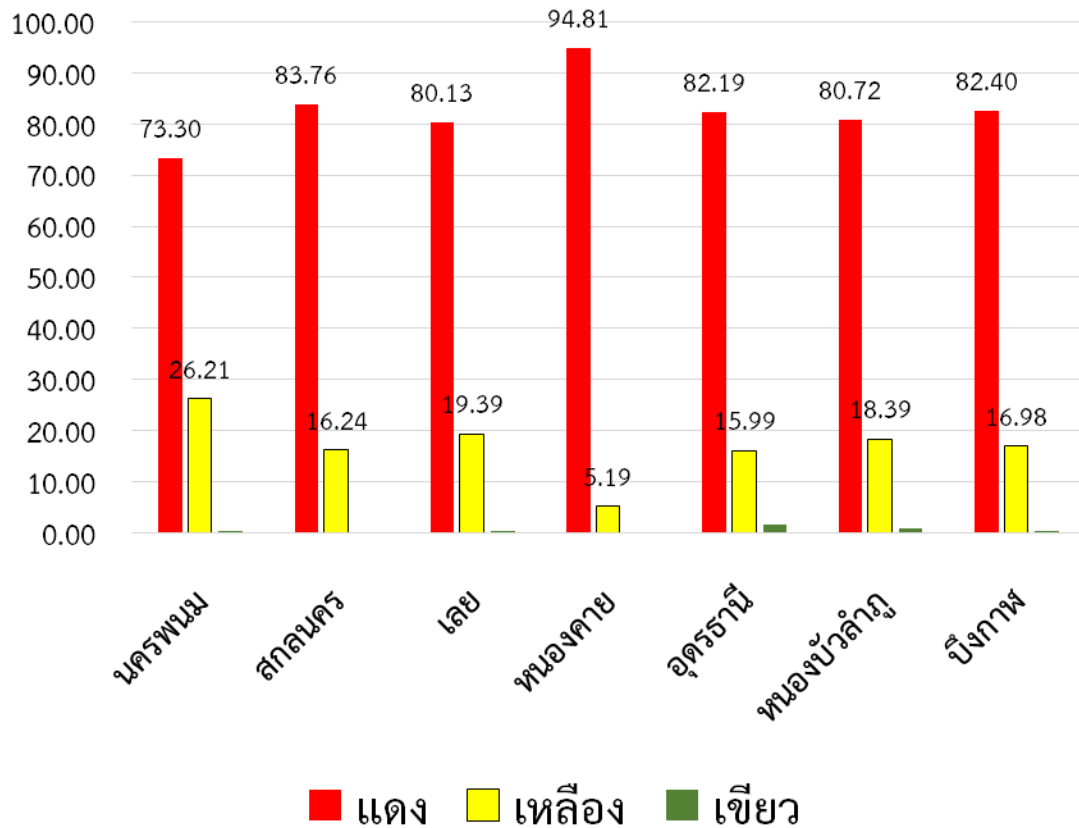
ที่มา : ระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

# เปรียบเทียบร้อยละความครอบคลุมของหน่วยกู้ชีพที่ขึ้นทะเบียนและที่ออกปฏิบัติงานในเขต 8

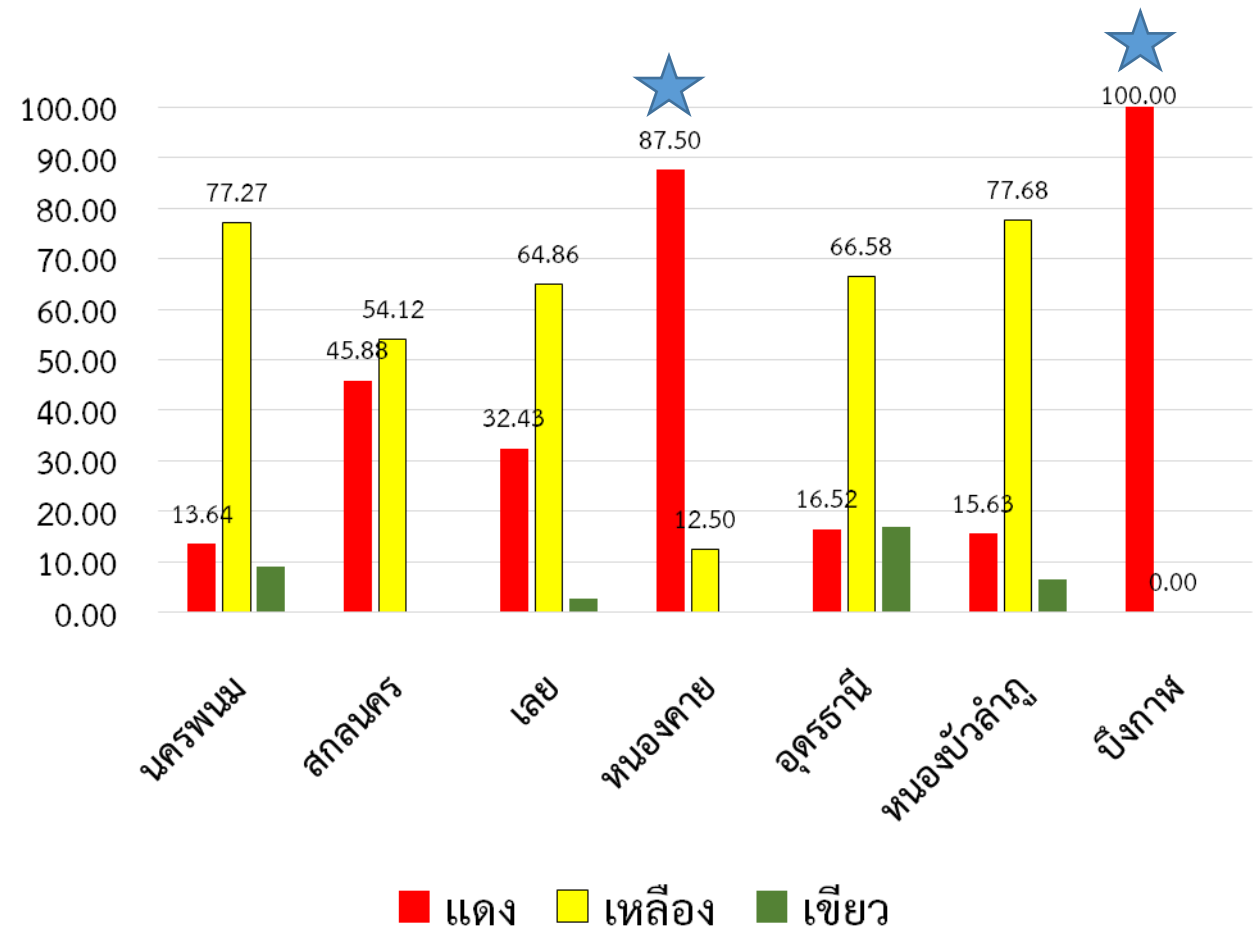


ที่มา : ระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

## ร้อยละการคัดแยกระดับความรุนแรง ณ ห้องฉุกเฉิน ของผู้ป่วยสีแดง ที่กู้ชีพ ระดับ ALS นำส่ง



## ร้อยละการคัดแยกระดับความรุนแรง ณ ห้องฉุกเฉิน ของผู้ป่วยสีเหลือง ที่กู้ชีพ ระดับ ALS นำส่ง



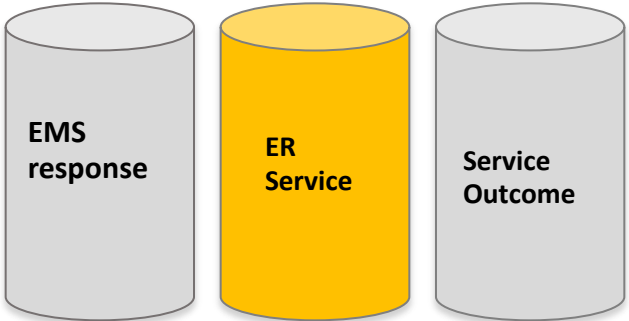
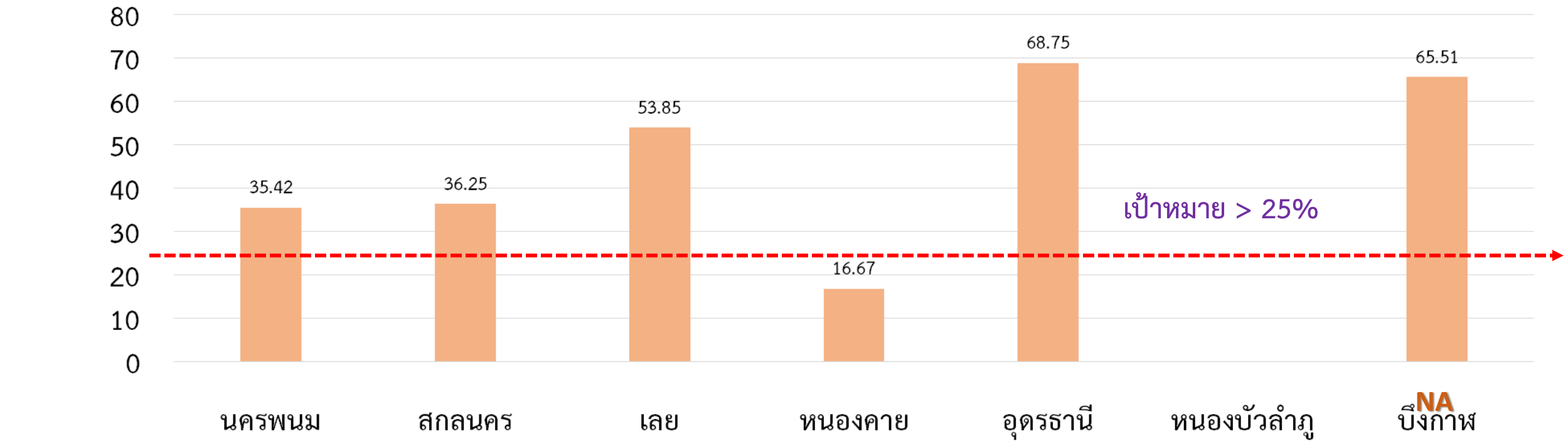
EMS  
response

ER  
Service

Service  
Outcome

ที่มา : ระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

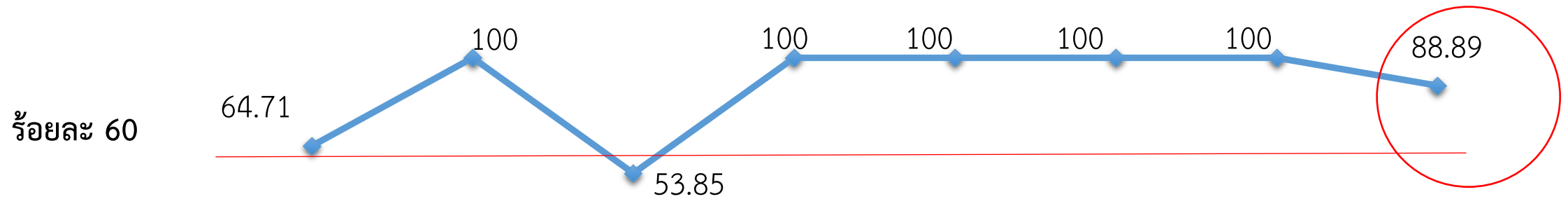
ER คุณภาพ ร้อยละ 25 ของจำนวนโรงพยาบาลระดับ F2  
ขึ้นไป ในแต่ละจังหวัด ที่ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูคืนชีพ จนผู้ป่วยรู้สึกตัว  
และมีสัญญาณชีพคืนมาตามเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ 30)



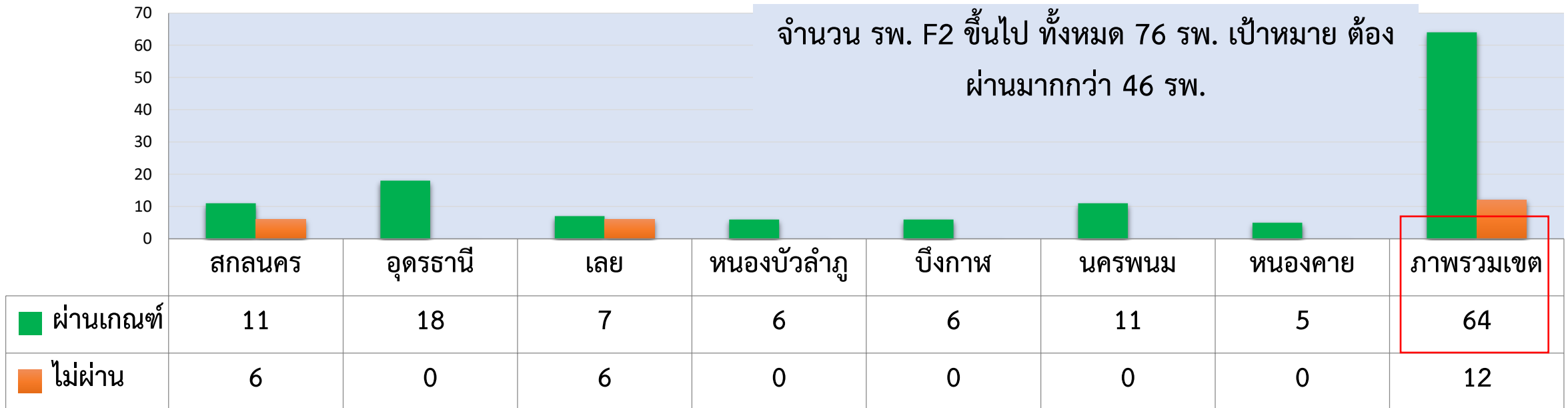
OHCA : Out of Hospital cardiac arrest  
ROSC : Return of Spontaneous Circulation

# Service Plan ECS : R 8 Way ปี 2560 (ไตรมาสที่ 1)

ร้อยละของรพ.ระดับ F2 ขึ้นไปผ่านเกณฑ์การประเมิน ECS คุณภาพ > ร้อยละ 60



จำนวน รพ. F2 ขึ้นไป ทั้งหมด 76 รพ. เป้าหมาย ต้องผ่านมากกว่า 46 รพ.





ผลการประเมิน ECS คุณภาพภาพเฉลี่ยรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8

การประเมิน ECS คุณภาพ	อุดรธานี	สกลนคร	เลย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ	นครพนม	หนองคาย
มิติที่ 1. การประเมิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และทีมบริหาร	12.06	9.68	11.67	13.47	14.77	องค์ประกอบหลักที่ไม่ผ่านเกณฑ์	
องค์ประกอบ ที่ 1 อาคารสถานที่	2.16	2.19	1.91	3.37	2.92		
องค์ประกอบที่ 2 บุคลากร	2.01	2.23	1.7	3.05	2.33		
องค์ประกอบที่ 3 การรักษาพยาบาล	5.86	4.28	5.86	7.33	6.43		
องค์ประกอบที่ 4 MCI and Disaster management	4.71	3.26	5.36	5.74	7		
องค์ประกอบที่ 5 Referral system	2.98	3.77	2.7	5.86	4.57	องค์ประกอบรองที่ไม่ผ่าน	
องค์ประกอบที่ 6 การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	2.5	2.14	2.71	3.34	3.93		
องค์ประกอบที่ 7ระบบสนับสนุน	2.92	3.12	2.49	3.67	3.29		
องค์ประกอบที่ 8 Pre – hospital EMS	5.53	4.81	4.39	7.09	6.17		
องค์ประกอบที่9 ระบบบริหารจัดการ	2.47	1.2	1.86	2.29	2.71		
องค์ประกอบที่ 10 Information system	3.09	2.19	2.54	3.53	3.74		
องค์ประกอบที่ 11การพัฒนาคุณภาพ	3.74	2.45	3.46	5.19	4.29		
องค์ประกอบที่12 การศึกษาและวิจัย	0.71	0.8	0.63	1.79	1.61		
ภาพรวมเฉลี่ยทุกจังหวัดผ่านเกณฑ์ ECS คุณภาพ	50.71	42.12	46.74	66.14	63.77	72.77	56.82

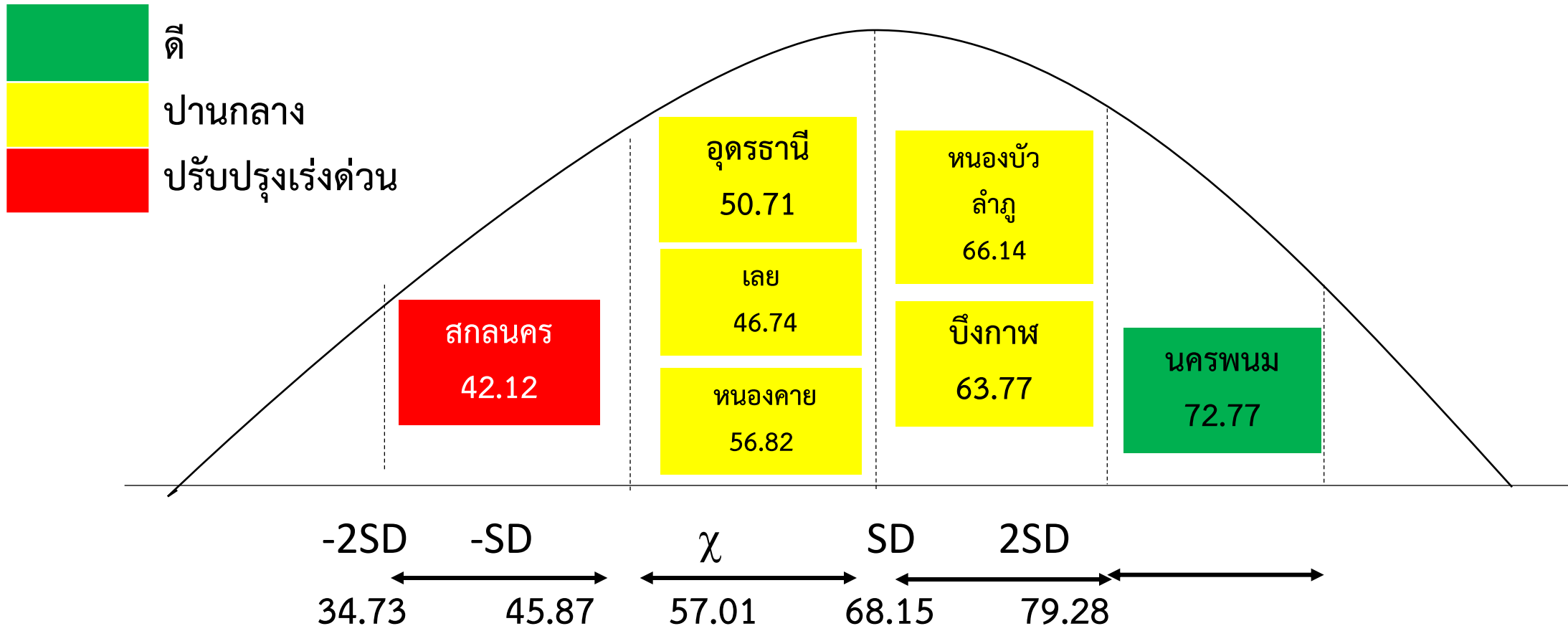
องค์ประกอบหลักที่ไม่ผ่านเกณฑ์

- Referral system
- Pre hospital care
- Disaster / MCI
- องค์ประกอบรองที่ไม่ผ่าน
- การศึกษาวิจัย
- อาคารสถานที่
- บุคลากร
- การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- ระบบบริหารจัดการ

ผลการประเมินอิงกลุ่ม

ดี	-2SD	-SD	$\bar{x}$	SD	2SD
ปานกลาง	34.73381	45.8719	57.01	68.1481	79.2862
ปรับปรุงเร่งด่วน (ไม่ผ่าน)					

# ผลการประเมินค่าคะแนนร้อยละเฉลี่ยภาพรวมจังหวัดอิงกลุ่ม

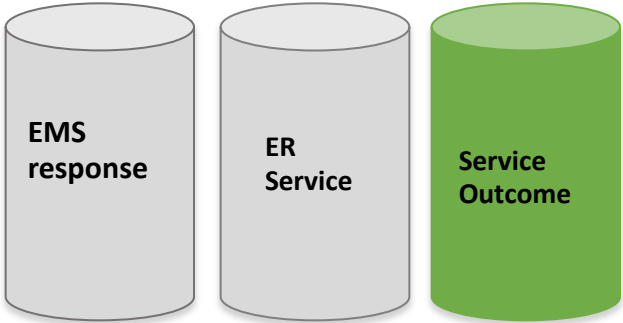
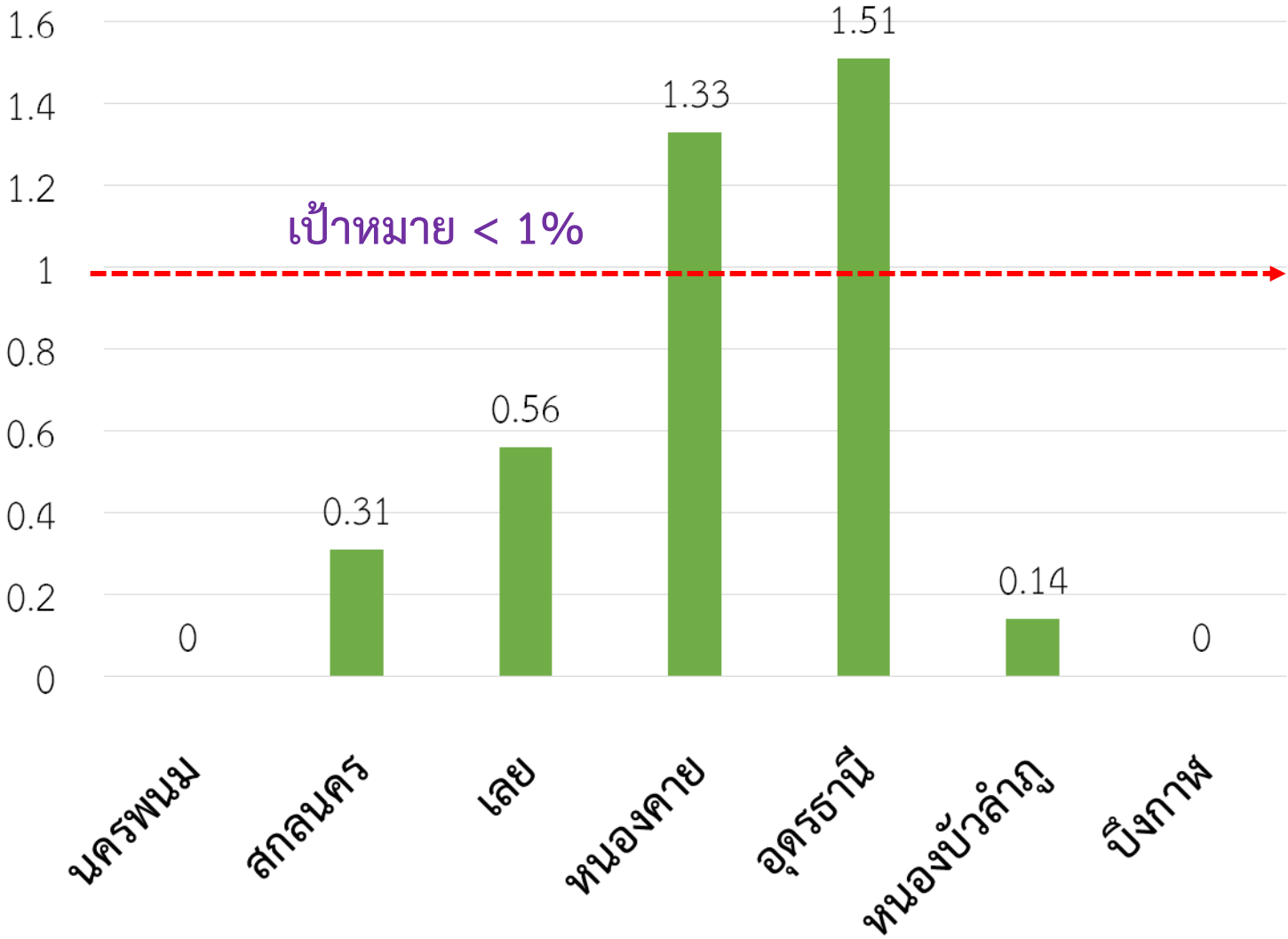


ร้อยละของคะแนน ECS คุณภาพ ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8 ส่วนมากช่วงระหว่าง ร้อยละ 45.87 – 57.01 เนื่องจากเป็นการประเมินตนเอง จังหวัดนครพนม\*\*มีค่าการประเมินอยู่ในเกณฑ์ดี Model standard (รอบ 3 เดือนถัดไปทบทวนการประเมินความเที่ยงตรง)

# Service Outcome

จังหวัด	ร้อยละเสียชีวิต
นครพนม	0
สกลนคร	0.31
เลย	0.56
หนองคาย	1.33
อุดรธานี	1.51
หนองบัวลำภู	0.14
บึงกาฬ	0

ร้อยละการตายผู้บาดเจ็บ Ps. > 0.75 ที่นอนโรงพยาบาล (Admit)



## การกำกับ ติดตาม ประเมินผล (Monitor & Evaluation)

ติดตามแผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัด

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
<p>1. มีคู่มือหลักเกณฑ์ได้รับการจัดทำเรียบร้อย พร้อมกับการชี้แจงแนวทางการพัฒนา ECS คุณภาพในทุกระดับ</p> <p>๒. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินระดับเขต จังหวัด</p>	<p>3. บุคลากรทุกระดับที่มสนับสนุน ECS คุณภาพได้รับการอบรมตามหลักสูตร ICS , Mini Mert , ENP , Emergency nurse</p> <p>4. เครือข่าย ECS คุณภาพมีการประเมินวิเคราะห์ สังเคราะห์ และดำเนินการตามแนวทางการพัฒนา ECS คุณภาพที่มุ่งเน้นปี</p>	<p>5. โรงพยาบาล แต่ละแห่งมีแผนรองรับภัยสุขภาพด้านต่างๆ และมีการฝึกซ้อมแผนฯตลอดจนการประเมินประสิทธิภาพ</p> <p>6. มีการประชุมทบทวนความเสี่ยงข้อผิดพลาดจากการการรักษาพยาบาลอย่างสม่ำเสมอและมีการถอดบทเรียนเพื่อนำไปป้องกันเชิงระบบไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำๆ</p>	<p>7. ให้มีการนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาระบบงานรักษาพยาบาลฉุกเฉินเพื่อใช้ติดตามกำกับ วางแผนและบูรณาการเชื่อมโยงกับระบบภายในจังหวัด</p> <p>8. ร้อยละ 60 ของ ECS คุณภาพโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ</p>