

Service Plan ECS and Trauma

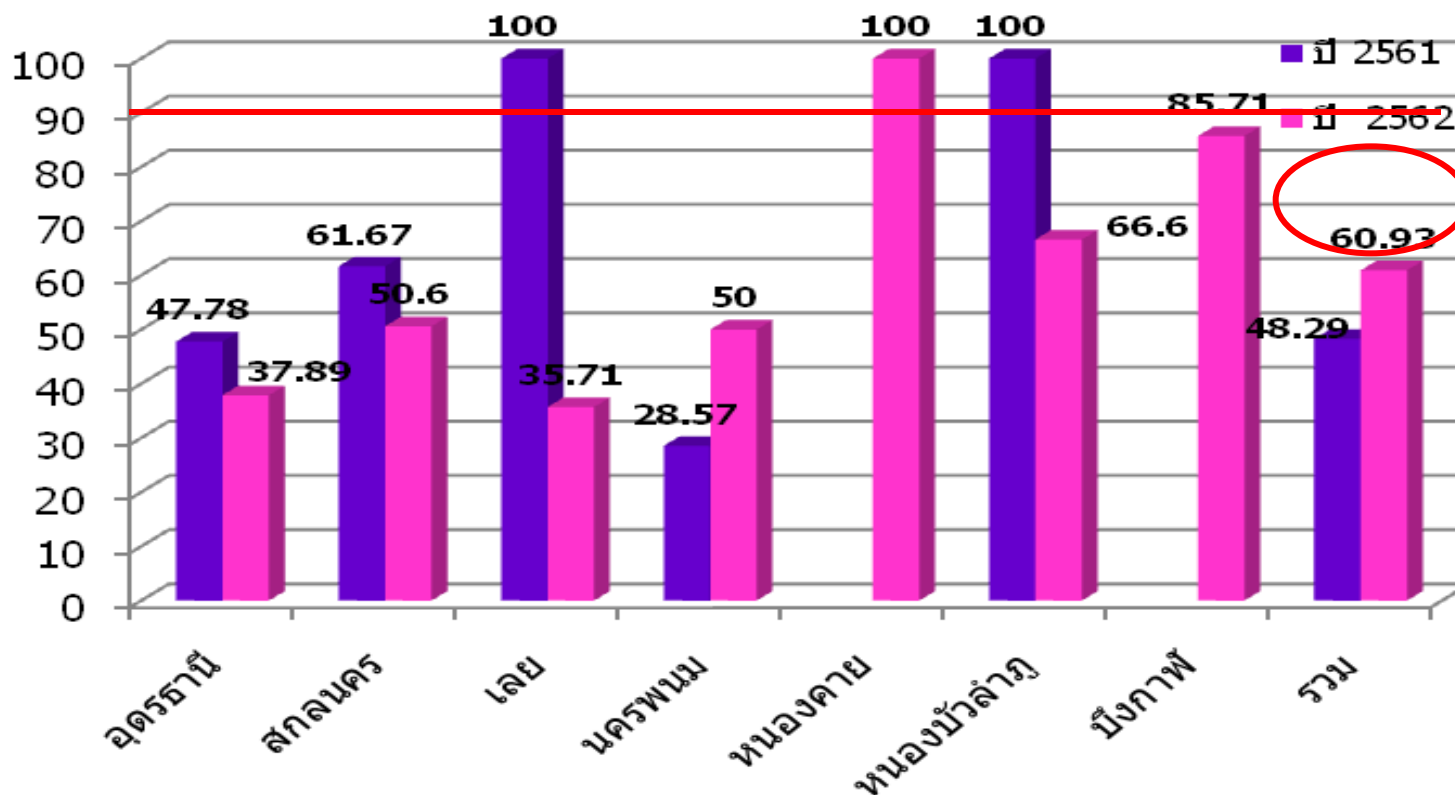


ผลการดำเนินงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์



อัตราผู้ป่วย Trauma triage level 1 ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

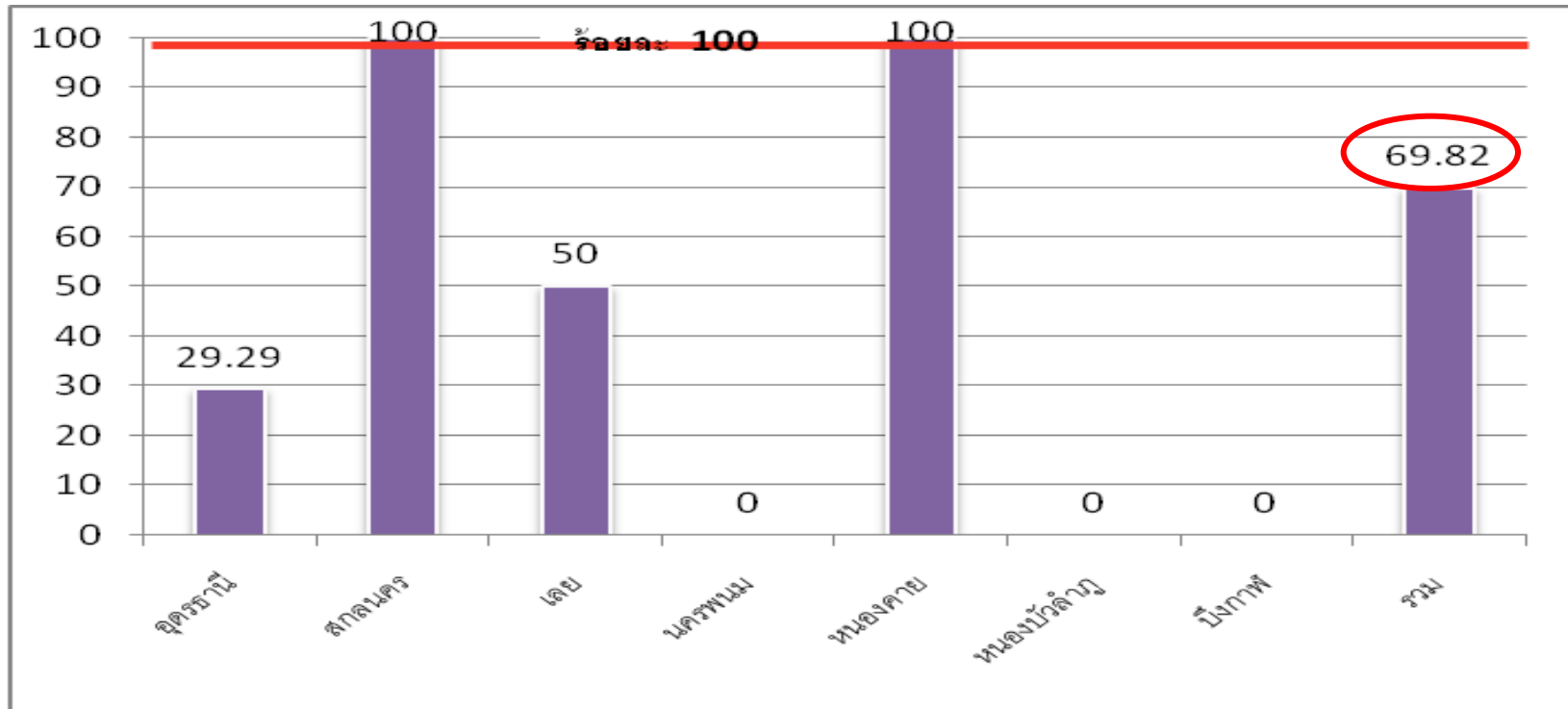
สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ ภายใน 60 นาที > 80 %



ผลการดำเนินงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์



ร้อยละของผู้ป่วยเสียชีวิตที่มีค่า PS score > 0.75 ใน
โรงพยาบาลทุกระดับ ได้รับการทำ root cause analysis



อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A ,S, M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ $\geq$ ร้อยละ 80



จังหวัด	อุดรธานี		สกลนคร			เลย	นครพนม	หนองคาย	หนองบัวฯ	บึงกาฬ
ชื่อร.พ.	อุดรฯ	กุมภวาปี	สกลนคร	สว่างฯ	วานรฯ	เลย	นครพนม	หนองคาย	หนองบัวฯ	บึงกาฬ
คะแนน ประเมิน	24	0	24	26	0	32.5	24	18	18	0
ผลการ ประเมิน	ผ่าน	ยังไม่ จัดตั้ง	ผ่าน	ผ่าน	ยังไม่ จัดตั้ง	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ยังไม่ จัดตั้ง



6 Building Blocks

Gap/ปัญหา/อุปสรรค

service Delivery

- Fast track trauma ER pass to OR ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ไม่สามารถให้บริการผ่าตัดสมองในผู้ป่วยบาดเจ็บได้ในร.พ. ระดับ S 2 แห่ง

Health work Force

- ร.พ.ระดับ S 2 แห่งยังไม่มีแพทย์ EP และแพทย์ Neuro surgery
- ศักยภาพ Intern ในการดูแลพ.บ.วิกฤตฉุกเฉิน
- พยาบาลที่ผ่านการอบรมเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ENP) น้อย สถาบันที่เปิดอบรมน้อยรับจำนวนจำกัด ค่าใช้จ่ายสูง



	Gap/ปัญหา/อุปสรรค	แผนการดำเนินการ/การแก้ไข
Health work Force	- ร.พ.ระดับS 2 แห่งยังไม่มีแพทย์ EP และ แพทย์ Neuro surgery - ศักยภาพIntern ในการดูแลพ.ป.วิกฤตฉุกเฉิน - พยาบาลที่ผ่านการอบรมเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ENP)น้อย สถาบันที่เปิดอบรมน้อยรับจำนวนจำกัด ค่าใช้จ่ายสูง	- -

Gap/ปัญหา/อุปสรรค

เทคโนโลยีเครื่องมือ

- ระบบ Ambulance Operation center (AOC)

Finance

- งบประมาณการดำเนินการระบบ Ambulance Operation center (AOC)



การดำเนินการปี 63



- พัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยTrauma แบบครบวงจร
- พัฒนาบุคลากร จัดอบรมการจัดการสาธารณสุข การดูแลรักษาผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ECS and Trauma สัญจร เยี่ยมนิเทศ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทุกจังหวัด ในเขต และแต่ละจังหวัดนิเทศเครือข่ายใน
- การจัดตั้ง TEA unit ให้ครอบคลุมในรพ. A, S ,M1 ทุกแห่ง พัฒนา TEA ตามมาตรฐาน และการจัดเก็บข้อมูล
- การดำเนินการเรื่อง work place violence
- Burn unit ที่รพ.สกลนคร

