

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2562

หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเกาะคา อำเภอ เกาะคา จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อครบวงจร : Service Excellence

- ประเด็น/งาน :
- 1.ระบบบริการมีคุณภาพและได้มาตรฐาน
 2. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
 - 3.การเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- ตัวชี้วัด (KPI) :
1. ร้อยละการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน24 ชม. ปี 2561 (ทั้งใน ER และ Admit) น้อยกว่า 12
 2. ร้อยละการรอดชีวิตของผู้ป่วย Out-of Hospital Cardiac Arrest (OHCA) จนได้รับการ Refer (Survival to refer) มากกว่า 30
 3. ร้อยละการเข้าถึงบริการโดยระบบ1669 ของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติและฉุกเฉินเร่งด่วน มากกว่าร้อยละ 30
 4. ร้อยละการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน น้อยกว่า 16 ต่อแสนประชากร
 5. มีการซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
 6. ระบบ Emergency Care System (ECS) คุณภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ 60

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

การเตรียมความพร้อมบุคลากรและเครื่องมือช่วยชีวิตสำคัญเพื่อให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งในและนอกรพ.เป็นปัจจัยสำคัญของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และเป็นเป้าหมายของหน่วยงาน

อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับการตรวจรักษาด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย ในปี 2561 มีผลการดำเนินงานดังนี้

1. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน24 ชม. (ทั้งในER และAdmit) = 0.4
2. อัตราการรอดผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นก่อนถึงรพ.(Out-of Hospital Cardiac Arrest :OHCA) = 34.29
3. ร้อยละการเข้าถึงบริการโดยระบบ1669 ของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติและฉุกเฉินเร่งด่วน = 21.08
4. ร้อยละการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน = 18.17 ต่อแสนประชากร (เสียชีวิตม: จุดเกิดเหตุ 7 ราย,ในรพ. 2 รายและรพ.ลำปาง 2 ราย)
5. มีการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2561
6. ผลการประเมินEmergency Care System (ECS) คุณภาพ = 63.80 (ผ่านเกณฑ์ประเมิน)

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	
						จำนวน	แหล่งงบ			
1	รหัสโครงการ k030203 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ อำเภอเกาะคา									
		กิจกรรม การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อครบวงจร อ. เกาะคา ปี 2562								
		1.ส่งเสริมการรับรู้เท่าทันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน								
		1.1 ให้ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพ/ความรู้เท่าทันโรค	ประชาชนใน	ทุกหมู่บ้าน	การเข้าถึงบริการ1669	ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	แพทย์/พยาบาล	
		และภัยสุขภาพ (Health Literacy) แก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อ	อ.เกาะคาทุกคน	ในอ. เกาะคา	เพิ่มขึ้น 20%				ไนรพ./รพสต.	
		ส่งเสริมให้มีการดูแลตนเอง/การรับรู้อาการสำคัญของ			การเสียชีวิตจากการ					
		โรคเสี่ยงสำคัญได้อย่างรวดเร็ว								
		1.2 เพิ่มการรับรู้และการเข้าถึงบริการ 1669 ด้วยสื่อ								
		ประชาสัมพันธ์ที่หลากหลาย								
		1.3 สสำรวจจุดเสี่ยง ทำป้าย "ปักหมุดจุดเสี่ยง"			มีทะเบียนจุดเสี่ยง	2,800.00	UC	ต.ค-ธ.ค61	คุณแสงจันทร์	
		* จุดเกิดเหตุบ่อย / จุดเกิดเหตุซ้ำ							คุณเพ็ญศรี	
		* จุดเสียชีวิต								
		* จุดเกิดอุบัติเหตุหมู่			บาดเจ็บทางถนน					
		1.4 สนับสนุนการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน			<16 ต่อ แสนปชก.	ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	คุณชลดา	
		* การใช้มาตรการขับขี่ปลอดภัยในชุมชน/ สถานศึกษา	บุคลากรสร.	รพ./สสอ.	มีการขับขี่ปลอดภัย				รพ./สสอ.	
		*มาตรการด้านชุมชน	อ.เกาะคาทุกคน		ตามมาตรการ 100%					
		*ประกาศให้บุคลากรสาธารณสุขอ.เกาะคาเป็น							คุณนิมิตร	
		แบบอย่างในการใช้มาตรการขับขี่ปลอดภัย								
		1.5 ประชาสัมพันธ์การทำพร.รถจักรยานยนต์	ประชาชนทั่วไป	รพ./รพสต.12แห่ง	รถที่เกิดเหตุมีพร	2,800.00	UC	ต.ค-ธ.ค61	รพ./รพสต.	
		"แค่หมวกกันน็อคยังไม่พอ ต้องมีพร.ด้วยนะจ๊ะ"	อ. เกาะคา		>80%					
		2.พัฒนาระบบ EMS และ Pre-hospital care								
		2.1จัดอบรมพัฒนาความรู้และทักษะการ	300 คน	รพ.	บุคลากรผ่านอบรม>80%	7,500.00	UC	ม.ค-ก.พ.62	ER	
		ปฐมพยาบาลเบื้องต้น การดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน		รพสต.					ศัลยแพทย์	

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบ		
		ณ จุดเกิดเหตุแก่บุคลากรสาธารณสุข อปพร.และ							
		เจ้าหน้าที่กู้ภัย							
		2.2 ขยายเครือข่ายอาสาฉุกเฉินในชุมชน/โรงเรียน	ม/ผู้นำชุมชน/นักเรียน	รพสต.				ต.ค61-ก.ย62	รพสต.
		2.3 เป็นแหล่งฝึกอบรมเพื่อขึ้นที่เขียน EMR	อปพร./	รพ.		ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	ER
		ในอำเภอ	อาสาสมัครกู้ภัย						
		2.4 จัดทำ Guide lineการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ			Guide line Pre-hospit	ไม่มี		ต.ค-ธ.ค61	ทีม PCT
		จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งรพ. อย่างน้อย 5 โรค			อย่างน้อย 5 โรค				แพทย์ศิริ
		2.5 พัฒนาระบบการรับแจ้งเหตุและสั่งการในรพ.	หัวหน้าฝ่าย/งาน	ER	ผ่านอบรม >80%	ไม่มี		ม.ค-ก.พ.62	สุภาพพงศ์
		*อบรมทักษะการใช้วิทยุสื่อสารแก่บุคลากร	พยาบาลER						สลิลทิพย์
		2.6 เตรียมความพร้อมอุปกรณ์/รถ ตลอด 24ชม.		ER	อุปกรณ์+รถพร้อม24ชม	ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	ER+ยานยนต์
		2.7 จัดกิจกรรมซ้อมแผนอุบัติเหตุ 1 ครั้ง/ปี	จนท.ทุกคน	รพสต.ใหม่พัฒนา	*มีการซ้อมแผนฯ	22,250.00	UC	มี.ค.-62	ER
			400	รพ.	Table Top+สถานการณ์				
					1 ครั้ง				
		2.8 ขับเคลื่อน DHS-RTI ระดับอำเภอ	รพ.+สสอ.	อ.เกาะคา	*มีทีมรับผิดชอบ	ไม่มี			
		*มีระบบฐานข้อมูลระดับอำเภอ			DHS-RTI ที่ชัดเจน			ต.ค61-ก.ย62	คุณแสงจันทร์
		*แต่งตั้งคณะกรรมการทีม RTI ระดับอำเภอ			*ผ่านเกณฑ์ประเมินRTI			ต.ค-ธ.ค61	แพทย์ศิริ
		*การสำรวจจุดเสี่ยง			*มีรายงานสอบสวน				ทีม RTI
		*การสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน		จุดเกิดเหตุ	การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ			ต.ค61-ก.ย62	พยาบาล ER
		โดยสหสาขาที่เกี่ยวข้อง			ทางถนนทุกราย				
		2.9 ขับเคลื่อนนโยบาย 2P Safety	จนท.ทุกคน	รพ/รพสต.	*มีทะเบียนความเสี่ยง	ไม่มี			ทีม PCT
		*การสำรวจและสื่อสารความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง			*มีการดำเนินการตามมาตรฐาน			ต.ค-ธ.ค.61	ER
		*Safety Ambulance			รถ Ambulance			ต.ค61-ก.ย62	งานยานยนต์

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
		3. พัฒนาระบบการดูแลในรพ.							
		3.1 ปรับปรุงจุดบริการและลดภาวะแออัดห้อง อุบัติเหตุฉุกเฉิน			*พื้นที่บริการเป็นสัดส่วน				เพ็ญศรี
		*ปรับขยายห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน		ER	*มีป้ายแบ่ง Zonning ที่ชัดเจน			ก.ย-พ.ย61	สุภาณพวงค์
		*จัด Zonning การให้บริการให้เป็นสัดส่วน ชัดเจน		ER	*OPD/ER ใช้ Thai			พ.ย.-61	เพ็ญศรี
		*ใช้ระบบ Thia MOPH Triage ในการคัดแยก		ER/OPD	MOPH Triage			ต.ค61-ก.ย62	OPD/ER
		*การประกันเวลาในการจำหน่ายผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตใน ER ไม่เกิน 3ชม.		ER	อัตราการ Admitใน3ชม. > 80%			พ.ย.-61	ทีม PCT
		3.1 ทบทวนแนวทางการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ใน รพ.	แพทย์ / พยาบาล ER	ER	*มีแนวทางการดูแล Track	ไม่มี		ต.ค-ธ.ค.61	PCT 5 สาขา
		3.2 ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Fast Track (Stroke /STEMI/Sepsis/Trauma)		ER		ไม่มี		ต.ค-ธ.ค.61	PCT 5 สาขา
		3.3 อบรมฟื้นฟู ACLS บุคลากรในรพ.	แพทย์/ทันตฯ พยาบาล	รพ.	บุคลากรผ่านอบรม>80%	3,500.00	UC	ม.ค-ก.พ62	อายุรแพทย์ ER
			(รพ./รพสต.)140คน						
		3.4.ส่งบุคลากร ER อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ระยะสั้น 4 เดือน (EP /ENP / TNP)	พยาบาลER	ตามสถาบันที่เปิดสอน	พยาบาลผ่านอบรม			ต.ค61-ก.ย62	HRD
		3.5.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ER/EMS คุณภาพ Emergency Department Management (EDM) Service Plan ระดับจังหวัด	หัวหน้างาน ER	ตาม Service plan	มีการส่งประชุม/อบรม ตาม Service plan			ต.ค61-ก.ย62	HRD
		3.6 ส่งพยาบาล ER อบรมฟื้นฟูความรู้วิชาการ/ ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องตาม Service Plan เช่น ATLS,	พยาบาลER	ตาม Service plan	มีการส่งประชุม/อบรม ตาม Service plan			ต.ค61-ก.ย62	HRD

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบ		
		3.7จัดเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือสำคัญให้พร้อมใช้	พยาบาลER	ER	มีความพร้อม24ชม.	ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	ER
		3.8 พัฒนาระบบประสานส่งต่อ Thai Refer	ER/ศูนย์ Refer	รพ		ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	ER/ศูนย์ Refer
		3.9ประเมิน ER คุณภาพ /ECS คุณภาพปีละ 1 ครั้ง	พยาบาลER/IT	ER	งานเกณฑ์ประเมิน >60%	ไม่มี		ก.ค-ส.ค62	ER/HA
		3.9 พัฒนาระบบจัดเก็บและการวิเคราะห์ข้อมูล	พยาบาลER	ER	มีฐานข้อมูลและ	ไม่มี		ต.ค61-ก.ย62	ER/IT
		* Hos.XP			สามารถนำมาใช้ได้				งานแผนฯ
		*เพิ่ม Accident (IS Online)							สสอ.
		*HDC							
		4.พัฒนาระบบบริการ ER คุณภาพ							
		4.1 จัดระบบคัดแยก คัดกรอง ตามมาตรฐาน	งาน ER	รพ.เกาะคา	มี CPG การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน			ต.ค.61 - ก.ย.	เพ็ญศรี
		4.2 พัฒนาระบบการ admit ผู้ป่วยฉุกเฉิน							
		4.3 จัดบริการผู้ป่วยแยกจากงานผู้ป่วยนอก	ทุกวัน						
		4.4 ประเมินตนเองตามมาตรฐาน ER คุณภาพ	1ครั้ง					มิ.ย.62	
		4.5 รับประเมินมาตรฐาน ER คุณภาพ			ผ่านการประเมิน	2000	UC รพ.		
						งบ UC	38,850.00		
						รวมงบ	38,850.00		