

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
คณะที่ 4 การบริหารจัดการ
หัวข้อร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2560
จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1 ตรวจราชการวันที่ 20-22 กุมภาพันธ์ 2560

.....

1. ประเด็นการตรวจราชการ

- 1.1 การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด
- 1.2 ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่
- 1.3 การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)
- 1.4 ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

2. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ปี 2560

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ผลงาน ปี 2559	เป้าหมายปี 2560	ผลงาน ปี 2560	ร้อยละ
1	จำนวนครั้งการปฏิบัติการฉุกเฉิน ของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ในแต่ละจังหวัด ที่บันทึกในระบบ ITEMS ในปีงบประมาณ 2560 ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 95.5 ของค่าเป้าหมายการออกปฏิบัติการ ในปี 2560 ที่ สพฉ.กำหนด	7,527	8132	2043	25.12

2.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ(การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

2.2.1 การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด

- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด/ คณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดแพร่ ที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉิน มีบทบาทในการบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด (คำสั่ง/การประชุม) ในช่วงไตรมาสที่ 1 มีการคณะกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดแพร่ จำนวน 1 ครั้ง แต่ยังไม่มีการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ซึ่งวางแผนจะประชุมประมาณเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนสิงหาคม 2560

- แผนการดำเนินงาน/แผนการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ปี 2560 มีแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดที่มีแผนปฏิบัติการชัดเจน และเริ่มดำเนินการเป็นไปตามแผนที่กำหนด ในส่วนของโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อปิด GAP ของพื้นที่ จังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการจัดอบรม อช (อาสาฉุกเฉินชุมชน) จำนวน 3,510 คน ส่ง พนักงานขับรถเข้ารับการอบรมที่จังหวัดเชียงรายจำนวน 10 คน (รวม รพ เอกชน) จัดอบรมพนักงานขับรถเครือข่ายกู้ชีพจังหวัดแพร่ จำนวน 140 คน ครอบคลุมทุกหน่วย ตรวจรับรองรถ คัน ประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดแยกผู้ป่วยจำนวน 110 คน พัฒนาระบบสื่อสารศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ โดยติดตั้งเสาสัญญาณ และสายนำสัญญาณ ทำให้สามารถติดต่อสื่อสารกับพื้นที่ห่างไกล เช่นตำบลสะเอียบ และ

สามารถเพิ่มประสิทธิภาพความชัดเจนของระบบทวนสัญญาณโดยเข้าน้อย จัดทำสปอต ประชาสัมพันธ์ 1669 ภาษาถิ่นเพื่อประชาสัมพันธ์หมายเลข 1669 ผ่านทางสถานีวิทยุ อสมท และวิทยุชุมชน จัดทำสติ๊กเกอร์หมายเลข 1669 เพื่อแจกแก่ ประชาชนจำนวน 7,800 ใบ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์หมายเลข 1669 และสอนการช่วยฟื้นคืนชีพให้แก่ประชาชนที่มาเที่ยวงานฤดูหนาวประจำปี 2560 จำนวน 100 คน

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดแพร่ ปี 2560 ได้แก่งกิจกรรมการแข่งขัน EMS Rally ระดับเขตนิเทศงานระดับอำเภออยู่ระหว่างดำเนินการร่วมกับ รพ.แพร่

2.2.2 ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่

หน่วยปฏิบัติการ ฉุกเฉิน	จำนวนหน่วยปฏิบัติการ			
	ทั้งหมด	ระดับสูง (ALS)	ระดับพื้นฐาน (BLS)	ระดับเบื้องต้น (FR)
ปี 2557	74	9	4	61
ปี 2558	74	9	4	61
ปี 2559	74	9	4	61

อำเภอ	จำนวนตำบล				
	ทั้งหมด	ที่มีหน่วยปฏิบัติการ ขึ้นทะเบียนในระบบ	ร้อยละ	ที่มีหน่วยปฏิบัติการออก ปฏิบัติการจริง	ร้อยละ
1.เมือง	20	15	75.00	7	35.00
2.หนองฯ	6	2	33.33	0	0.00
3.สอง	9	8	88.89	3	33.33
4.สูงเม่น	13	12	92.31	6	46.15
5.วังชิ้น	8	5	62.50	5	62.50
6.ลอง	11	9	81.82	7	63.64
7.ร้องกวาง	9	5	55.56	2	22.22
8.เด่นชัย	7	6	85.71	4	57.14
รวมทั้งจังหวัด	83	62	74.70	34	40.96

ประเด็นปัญหา

1. อัตราการแจ้งเหตุผ่าน 1669 เพียงร้อยละ 67.35
2. ประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินเข้าถึงบริการ น้อยเมื่อเทียบกับผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับ การรักษาที่ห้องฉุกเฉิน
3. ประชาชนขาดความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

มาตรการ ดำเนินงาน	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
การบริหารจัดการ การแพทย์ฉุกเฉิน ภายในจังหวัด	1.ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาระบบสารสนเทศ ให้สอดคล้องกับสภาพ ปัญหาของพื้นที่ 2.ปรับปรุงสาย/เสาส่ง สัญญาณโดยดำเนิน การ ติดตั้งเสาและสายนำ สัญญาณ	1.ประชุมคณะ อนุกรรมการจังหวัด 2. ประชุมคณะทำ งาน 3.ตรวจสอบระบบ วิทยุสื่อสารและ โทรศัพท์ 4.ควบคุมกำกับให้ การปฏิบัติงานเป็นไป	1.ประชุมคณะ กก. บริหาร 2. ประชุมคณะ ทำงาน 3.ควบคุมกำกับให้ การปฏิบัติงานเป็นไป ตามระเบียบ ข้อบังคับ	1.ประชุมคณะ อนุกรรมการจังหวัด 2. ประชุม คณะทำงาน 3.ติดตามและ ประเมินผล ประเมินผล ระบบสื่อสาร 4.ประเมินผล

มาตรการ ดำเนินงาน	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	4.จัดทำสปอตเพื่อ ปชส ผ่านสถานีวิทยุ อสมท วิทยุชุมชนและ สตีกเกอร์ ปชส 1669	ตามระเบียบ ข้อบังคับ 5.ขยายเครือข่ายทีมกู้ ชีพ เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 โดยประสานการ ดำเนินงานกับท้องถิ่น	4.ประสานการ ดำเนินงานกับท้องถิ่น 5.ผป วิกฤตสีแดงมา ด้วยระบบ EMS เพิ่มขึ้น 80 %ของ ผลงานที่ผ่านมา	ระบบสื่อสาร 5..ประชุมเชิง ปฏิบัติการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ของ อบท 6.ติดตามประเมินผล การเรียกใช้ 1669
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	1.มีระบบสื่อสารที่เอื้อ ต่อการปฏิบัติงานของ ทีมกู้ชีพ ครอบคลุมพื้นที่ 2.ปชชมีการเรียกใช้ บริการเพิ่มขึ้น	1.มีระบบบริหารจัดการ ที่เอื้อต่อการ ปฏิบัติงาน	1.ระบบบริหารจัดการ ที่เอื้อต่อการ ปฏิบัติงาน 2.ผู้ป่วยวิกฤตสีแดง มาด้วยระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพิ่มขึ้น	1.ผลการดำเนินงาน EMS เพิ่มขึ้น
ผลการดำเนินงาน	1.ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาระบบสารสนเทศ ให้สอดคล้องกับสภาพ ปัญหาของพื้นที่ 1 ครั้ง 2.ปรับปรุงสาย/เสาส่ง สัญญาณโดยดำเนินการ ติดตั้งเสาและสายนำ สัญญาณ รพ แพร์ 3.จัดทำสปอตเพื่อ ปชส ผ่านสถานีวิทยุ อสมท วิทยุชุมชน 4.สตีกเกอร์ ปชส 1669 จำนวน 95,000แผ่น			

มาตรการ ดำเนินงาน	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
พัฒนาบุคลากร	1.อบรม EMR 120คน 2.แข่งขัน EMS Rally 3.จัดอบรมเครือข่ายกู้ชีพ เรื่อง การขับชีพลอดภัย เมื่อวันที่ 20-21 ธค 59 และตรวจมาตรฐานคนรถอุปกรณ์ (2 ปี 1 ครั้ง) 4.ส่ง พชร ของรพ ของรัฐและ รพ.เอกชน เข้ารับการอบรมที่จังหวัดเชียงรายจำนวน 9 คน เมื่อวันที่8-9 ธค 59 5.อบรม อชx เรื่องการปชส 1669 และการช่วยฟื้นคืนชีพ จำนวน 3,510 คน 6.อบรม พยบ ER รพ ทุกแห่งเกี่ยวกับ Triage 5 ระดับ ระบบ fast tract	1..ป ระ ชุ ม case conference 3. พัฒนาคุณภาพบริการเพื่อให้บริการแก่ ผป วิฤตสีแดง มาด้วยระบบ EMS เพิ่มขึ้น 50%ของที่ผ่านมา	EMS คุณภาพ 1.อบรม EMR ใหม่ 150 คน 2.อบรมฟื้นฟู EMTB 3.อบรมพยาบาลเรื่องการดูแล ผป.อุบัติเหตุฉุกเฉินเบื้องต้นก่อนนำส่ง รพ 4.อบรม อชx แก่ครูอนามัย รร 5..อบรมครู ข แกนนำนักเรียน 6 อบรมพระสงฆ์บุคลากรในหน่วยสถานีขนส่ง สนามบิน 7.อบรม ทีม Mini MERT	1.ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน EMS คุณภาพ Audit case 2.ประชุมเครือข่าย EMS
ผลการดำเนินงาน	พัฒนาคุณภาพ Pre - hos EMS คุณภาพ 1.อบรม EMR 2.พัฒนาระบบสื่อสารศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ 3.แข่งขัน EMS Rally		1.อบรม EMR ใหม่ 150 คน 2.อบรมฟื้นฟู EMTB 3.อบรมพยาบาลเรื่องการดูแล ผป.อุบัติเหตุฉุกเฉินเบื้องต้นก่อนนำส่ง รพ 4.อบรม อชx แก่ครูอนามัย รร 5..อบรมครู ข แกนนำนักเรียน 6 อบรมพระสงฆ์บุคลากรในหน่วยสถานีขนส่ง สนามบิน	

มาตรการ ดำเนินงาน	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
3. ความครอบคลุม ของหน่วยปฏิบัติ การ ในพื้นที่และการ การมีส่วนร่วมของ ปชช	1.บูรณาการร่วมกับ DHS/อำเภอ ควบคุมโรคเข้มแข็ง งาน อุบัติเหตุ งาน NCD LONG TERM CARE	1.ดำเนินการทุกพื้นที่ ทั้ง 8 อำเภอ	ดำเนินการทุกพื้นที่ ทั้ง 8 อำเภอ	ดำเนินการทุก พื้นที่ ทั้ง 8 อำเภอ
	2.รณรงค์ ปชส เพื่อสร้างการ รับรู้เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน -รณรงค์ช่วงเทศกาลปีใหม่ 3.ผลิตสื่อ CD ภาษาถิ่นและ จัดทำสติกเกอร์	2.รณรงค์ ปชส เพื่อ สร้างการรับรู้เกี่ยวกับ การแพทย์ฉุกเฉินช่วง เทศกาลสงกรานต์	2.ปชส งาน EMS และหมายเลข 1669 ผ่านสื่อวิทยุ อสมท วิทยุชุมชน เสียงตาม สาย	2.ปชส งาน EMS แ ล ะ ห ม า ย เ ล ข 1669ผ่านสื่อ วิทยุ อ ส ม ท วิทยุ ชุ ม ช น เสียงตามสาย
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	1.ท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมใน การดำเนินงาน EMS เพิ่มขึ้น	1.ประชาชนเรียกใช้ บริการ EMS เพิ่มขึ้น	1.ประชาชนเรียกใช้ บริการ EMS เพิ่มขึ้น	1.ประชาชน เรียกใช้บริการ EMS เพิ่มขึ้น
ผลการดำเนินงาน	1.บูรณาการร่วมกับ DHS/อำเภอ ควบคุมโรคเข้มแข็ง งาน อุบัติเหตุ งาน NCD LONG TERM CARE 8 อำเภอ 2.รณรงค์ ปชส เพื่อสร้างการ รับรู้เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้ง 8 อ. 3.รณรงค์ช่วงเทศกาลปีใหม่ 4.ผลิตสื่อ CD ภาษาถิ่นและ จัดทำสติกเกอร์			

แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ในปี 2560

1.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดแพร่ปี 2560

1. จัดประชุม Case Conference ที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับจังหวัด EMS Rally
3. อบรมฟื้นฟู EMTB จำนวน 20 คน
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่าย EMS ทั้งจังหวัด

2. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อปิด GAP ของพื้นที่จังหวัดแพร่ปี 2560

1. อบรมอาสาสมัครกู้ชีพ(EMR)ใหม่ จำนวน 150 คน
2. อบรมฟื้นฟู แก่อาสาสมัครกู้ชีพ (EMR) 400 คน
3. อบรมฟื้นฟู แก่ EMTB จำนวน 20 คน
4. พัฒนาความรู้และทักษะ แก่พยาบาลการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินเบื้องต้นก่อนนำส่งโรงพยาบาลและในท้องฉุกเฉิน จำนวน 50 คน
๕. อบรมครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 40 คน
๖. อบรมแกนนำนักเรียนจำนวน 640 คน
๗. อบรม อช. ในกลุ่มพระสงฆ์ บุคลากรจากสถานีนขนส่ง และท่าอากาศยานเมืองแพร่จำนวน 450 ท่าน

2.2.3 การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

สถานการณ์การรายงานข้อมูลในระบบฯ (ระยะเวลา/ผู้ที่รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล)

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการบันทึกข้อมูลสั่งการ ใช้เวลาเฉลี่ย 3.97 ชั่วโมง เร็วกว่าเวลาที่กำหนด(เกณฑ์ไม่เกิน 8 ชั่วโมง) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นผู้บันทึก ใช้เวลาเฉลี่ย 8.32 วัน เร็วกว่าเวลาที่กำหนด อนุมัติเบิกจ่าย โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับผิดชอบ ใช้เวลา 28 วัน นานกว่าเวลาที่กำหนด รวมระยะเวลาในการบันทึกข้อมูล 37 วัน นานกว่าเวลาที่กำหนด(15 วัน) สามารถตั้งเบิกทันรอบสูงถึง ร้อยละ 80.72

ปัญหา อุปสรรคในการลงบันทึกข้อมูลในระบบฯ

1. หน่วยบริการส่งแบบรายงานการปฏิบัติงานเกินกำหนด ทำให้ไม่สามารถอนุมัติเงินค่าชดเชยได้ตามกำหนด

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ(กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)
- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายและข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
บุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในรพ และเครือข่ายของท้องถิ่นมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยเนื่องจากไม่มีตำแหน่งที่ชัดเจน	ควรมีการกำหนดอัตรากำลังที่ชัดเจน
ความครอบคลุมของหน่วยบริการมีเพียง ร้อยละ 40 ขึ้นกับนโยบายผู้บริหารของท้องถิ่น	- ระดับกระทรวงควรแก้ไขกฎระเบียบในการใช้จ่ายเงินในการบริหารจัดการงาน EMS ของท้องถิ่น - ต้องกำหนดเป็นนโยบายของท้องถิ่น และเน้นภาคประชาชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

3. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

4. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

ผู้รายงาน นางรัจจน คูหา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
วัน/เดือน/ปี กุมภาพันธ์ 2560
โทร 08 5036 0034