

ลดแอ็ค ลครอคอย การพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ

เป้าหมาย : โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง

ตัวชี้วัด	Small Success		
	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ			ร้อยละ 80
2. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ 4 และ 5 (Non trauma และ Non emergency) ลดลง	ร้อยละ 3	ร้อยละ 4	ร้อยละ 5



มาตรการ/แนวทาง

1 พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน



Keep Emergency for Emergencies

1. จัดบริการเครือข่ายห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน
(ER Service Delivery)

2. ER target time 2 ชม.

3. เพิ่มทางเลือกให้ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

01

มีระบบ Fast track อย่างน้อย 4 กลุ่มโรค
(STEMI, Stroke, Sepsis, Trauma)

01

จัดตั้ง คกก. พัฒนา ER คุณภาพ

01

จัดระบบ Triage โดยเกณฑ์
MOPH ED Triage

02

มีการวางแผนพัฒนาการบริการตาม
แนวทาง ER Service Delivery

02

พัฒนาระบบการรักษา เช่น lab x-ray
รวมถึงการบริหารจัดการเตียง

02

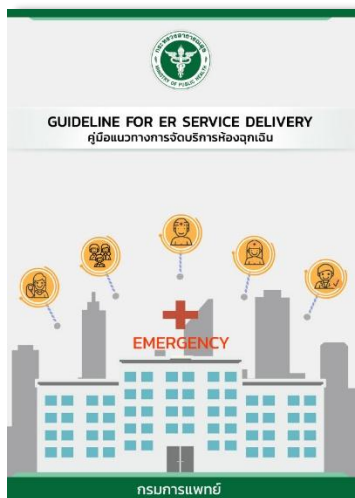
แยกโซนบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
และไม่ฉุกเฉิน เช่น
OPD นอกเวลา , Urgent clinic

03

มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและให้แพทย์เวร ER
Admit ผู้ป่วยได้ (ตามข้อตกลงของรพ.)

04

วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการ
Admit อยู่ ER มากกว่า 2 ชม.



2 ระบบสนับสนุน



ระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน

1. จัดโครงสร้างและพื้นที่ให้มีมาตรฐาน

01

Double door with access control

02

ห้องรอตรวจ (Waiting area/room)

03

ห้องแยกโรค (Isolation room)

2. พัฒนาระบบสารสนเทศ

01

มีระบบ Telemedicine และ
Ambulance Operation Center (AOC)

02

มีการส่งข้อมูลผ่านแฟ้ม Accident
ในระบบ 43 แฟ้ม

03

มี TEA Unit ที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์

3 การพัฒนาและธำรงรักษากำลังคน



มีทีม**ผู้เชี่ยวชาญ**ดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน



01

วางแผนกำลังคน EP , ENP , Paramedic



02

พัฒนาบุคลากรตามมาตรฐาน ER Service Delivery



03

วางแผน/ซ้อมแผนตามมาตรการป้องกัน
ความรุนแรง

