

ลดแออัด ลดรอคอย

ประเด็น ER คุณภาพ

Fast track Trauma

การพัฒนาห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลลำพูน

ปีงบประมาณ 2563

- เป้าหมาย
- 1.โรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพร้อยละ 80
- 2.จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินระดับ 4 และ 5(non trauma)ลดลงร้อยละ 10
- 3. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน target level 1 ภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A S MI ไม่เกินร้อยละ 12(Trauma< 12 % Non Trauma< 12 %)
- 4. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการ admit target level 1 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน ไม่เกิน 2 ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A S MI >50%

สถานการณ์

๑) ผู้รับบริการ เข้ามาก/ออกช้า

๑.๑ จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการห้องฉุกเฉินเฉลี่ยต่อเดือน 5,800 ราย แยกเป็นประเภทผู้ป่วย walk in 4,100 ราย ผู้ป่วย Refer in 1,700 ราย คิดเป็นอัตราส่วน 70:30 %

- เป็นผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน level 1,2 เฉลี่ย 820 ราย

- ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (Non trauma) level 4,5 เฉลี่ย 2,500 ราย คิดเป็น 52 %

๑.๒ อัตราของผู้ป่วย วิกฤตฉุกเฉิน level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉินไม่เกิน 2 ชม. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คิดเป็น 63 %

และในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค.) คิดเป็น 59%

๒.ระบบสนับสนุน 2-P Safety implementation

3 ด้านบุคลากร บุคลากรไม่เพียงพอ : ปัจจุบันมีอัตรากำลัง แพทย์ EP 2 คน พยาบาล 24 คน (ENP 5) เวชกิจฉุกเฉิน (EMTI) 6 คน

ยุทธศาสตร์	มาตรการที่ ๑ จัดระบบบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดระยะเวลาการเข้าถึงบริการDefinite care	มาตรการที่ 2 จัดระบบสนับสนุน	มาตรการที่ 3 การพัฒนาและธำรงรักษากำลังคน
ประเด็นพัฒนา	<p>๑) ลดจำนวนผู้ป่วยเข้าห้องฉุกเฉิน โดยเปิดห้องตรวจนอกเวลาราชการ ห้องตรวจSMC และ ห้องตรวจผู้ป่วยทั่วไปนอกเวลา</p> <p>๒) สร้างระบบ Fast pass ในกลุ่ม Refer in</p> <p>๓) เพิ่มประสิทธิภาพ True fast track ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ ได้แก่ Sepsis , Stroke ,STEMI , Trauma</p>	<p>๑) พัฒนาอาคารสถานที่ จัดให้มี Double door with access control, โซนรอตรวจ และห้องแยกโรค มีรปภ หน้าห้อง ER</p> <p>๒) เชื่อมโยงข้อมูลและพัฒนาระบบส่งต่อผ่านระบบ Thai referและ Line application</p> <p>๓) ปรับเกณฑ์การ activate fast track ได้เร็วขึ้นของเครือข่าย เช่น ตั้งแต่ในการจุดเกิดเหตุของทีมกู้ชีพ รพสต. รพช. เบอร์โทร 082-9075645</p>	<p>๑) วางแผนและเพิ่มอัตรากำลังแพทย์EP, พยาบาลENP และเพิ่มโครงสร้างนักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์(Pamedic)</p> <p>๒)ธำรงรักษาแพทย์EP พยาบาล ENP พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉินและนักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์(Pamedic)</p> <p>๓) อบรมหลักสูตรNTS, หลักสูตร ERคุณภาพ</p>

<p>เป้าหมาย ระยะสั้น</p>	<p>ไตรมาส ๑ ๔)จัดระบบ บริหารจัดการ ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (Non trauma) นอกเวลาราชการ นำลงสู่การปฏิบัติ</p>	<p>ไตรมาส 2 : 1) จำนวนผู้ป่วยไม่ ฉุกเฉินในห้อง ฉุกเฉินระดับ4 และ 5 (Non trauma) ลดลงร้อยละ 5</p>	<p>ไตรมาส 3 1) จำนวนผู้ป่วยไม่ ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ4 และ 5 (Non trauma) ลดลงจาก เดิมร้อยละ 7</p>	<p>ไตรมาส 4 1) จำนวนผู้ป่วยไม่ ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ4 และ 5 (Non trauma) ลดลงร้อยละ 10</p>
------------------------------	---	--	--	---