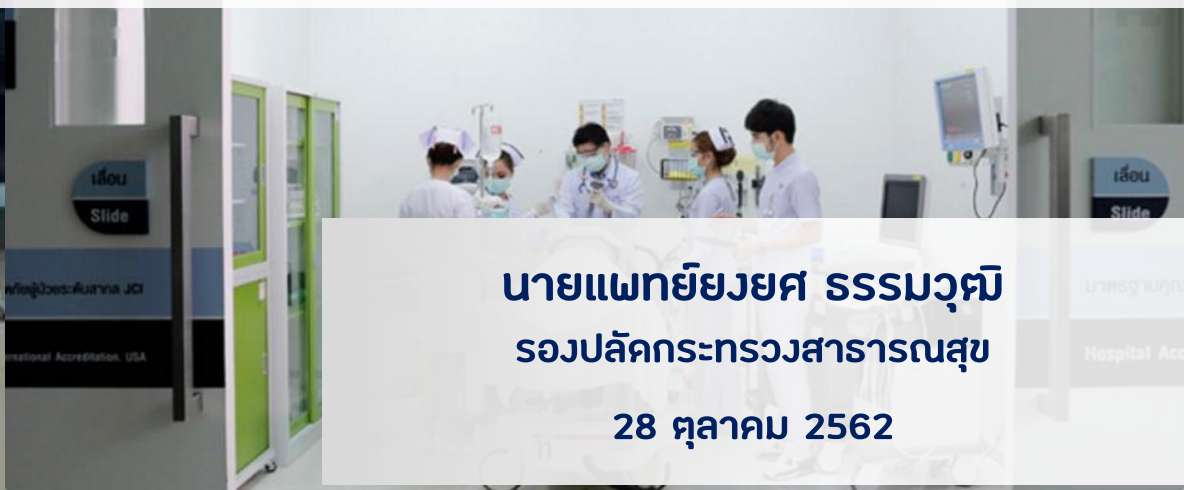




ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉิน



นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

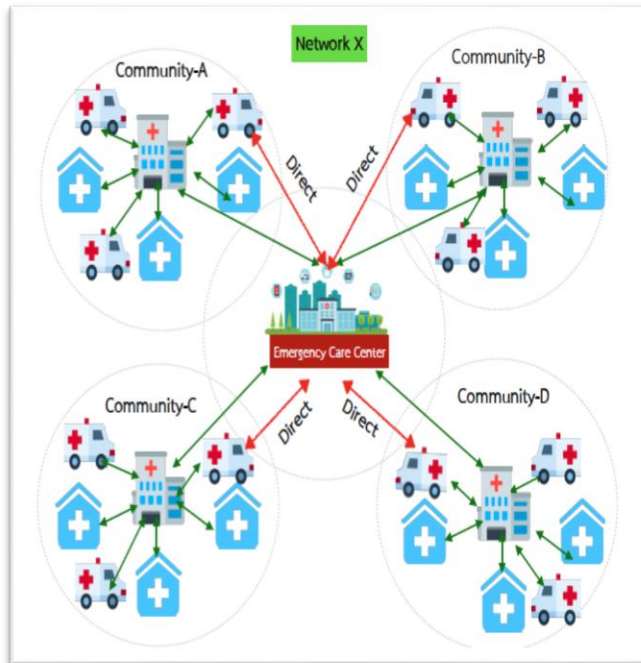
28 ตุลาคม 2562

หลักการและเหตุผล

สถานการณ์

1. **Overcrowding(แออัด)**จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นทั้งฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน
2. **ขาดผู้เชี่ยวชาญ**
3. **มีโอกาสเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์สูง**
4. **ขาดระบบข้อมูลห้องฉุกเฉินที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน**

One ER One Province



ผลลัพธ์



- Safety
- Satisfaction
- Standard

ประชุมหารือแนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉิน

วันที่ 13 กันยายน 2562



วันที่ 9 ตุลาคม 2562



ข้อเสนอการปฏิรูปห้องฉุกเฉิน



01 พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน

02 ระบบสนับสนุน

03 การพัฒนาและรื้อารรักษากำลังคน



01 พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน



Keep Emergency for Emergencies

1. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน
ระดับ 1(แดง) 2(ชมพู) 3(เหลือง)

01
STEP

จัดบริการเครือข่ายห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน
(ER Service Delivery)

02
STEP

สร้างความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติ
ในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน

03
STEP

กำหนด ER Target time 2-4 ชั่วโมง
(Door in to Door out)

04
STEP

พัฒนาระบบการรักษา เช่น lab X-ray
รวมถึงการบริหารจัดการเตียง

2. เพิ่มทางเลือกให้ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน
ระดับ 4(เขียว) 5(ขาว)

01
STEP

คลินิกนอกเวลาราชการ

02
STEP

smc



02

ระบบสนับสนุน



ระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน

1. พัฒนาอาคารสถานที่

01

STEP

Double door with access control

02

STEP

ห้องรอตรวจ (Waiting area/room)

03

STEP

ห้องแยกโรค (Isolation room)

2. เชื่อมโยงข้อมูลด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

01

STEP

ระบบ Telemedicine และ Ambulance
Operation Center (AOC)

02

STEP

National Emergency Care
Information System

03

STEP

กำหนดให้มีเบอร์ฉุกเฉินแบบ single number
(สากล 112 /ประเทศไทย 1669)

03

การพัฒนาและร่ำรรักษากำลังคน



มีทีมผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน



แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EP)

- ค่าตอบแทน 4,400 บาท/เวร



พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ENP)

- วางแผนเพิ่มอัตราการผลิต

- ค่าตอบแทน พ.ต.ส.



นักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Paramedic)

- วางแผนเพิ่มอัตราการผลิต

- ผลักดันให้มีใบประกอบโรคศิลปะ

- กำหนดตำแหน่งในกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายการดำเนินงาน

01 โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 34 แห่ง

02 โรงพยาบาลเป้าหมายจตุรทิศ จำนวน 1 แห่ง (รพ.ปทุมธานี)

03 โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน 3 แห่ง (รพ.ราชวิถี, รพ.นพรัตนราชธานี, รพ.เลิดสิน)

1 ร.ค.62 เริ่มนำร่องจำนวน 21 แห่ง

สำนักงาน
ปลัดกระทรวง

เขต 1 รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์, รพ.ลำปาง

เขต 2 รพ.พุทธชินราช

เขต 3 รพ.สวรรค์ประชารักษ์

เขต 4 รพ.สระบุรี , รพ.พระนครศรีอยุธยา, รพ.ปทุมธานี

เขต 5 รพ.นครปฐม

เขต 6 รพ.ชลบุรี , รพ.ระยอง

เขต 7 รพ.ขอนแก่น

เขต 8 รพ. อุครธานี

เขต 9 รพ.มหาสารคามราชสีมา, รพ.บุรีรัมย์

เขต 10 รพ.สรรพสิทธิประสงค์

เขต 11 รพ.สุราษฎร์ธานี, รพ.วชิระภูเก็ต

เขต 12 รพ.หาดใหญ่

กรมการแพทย์

รพ. ราชวิถี, รพ.นพรัตนราชธานี, รพ.เลิดสิน

ข้อเสนอการดำเนินงานและงบประมาณ

ประมาณการงบประมาณ	
รายละเอียด	งบประมาณ
ปรับปรุงอาคารสถานที่	1,500,000/สพ.
AOC	15,000,0000/สพ.
ค่าตอบแทน	EP 4,400 บาท/เวช ENP 900 บาท/เวช RN** 750 บาท/เวช Paramedic 750 บาท/เวช
งบประมาณบุคลากร	อบรมหลักสูตร ENP 4 เดือน = 70,000 บาท/คน อบรมหลักสูตร ER คุณภาพ 4 รุ่น = 200,000 บาท/รุ่น

ข้อเสนอการดำเนินงานและงบประมาณ

1. Double door with access control ใน เป้าหมาย

ดำเนินการแล้ว 17 แห่ง

สนับสนุนให้โรงพยาบาลที่ยังไม่ดำเนินการอีก 21 แห่ง

แห่งละ 1,500,000 บาท

รวมเป็นเงิน 31,500,000 บาท

2. ระบบ Telemedicine และ Ambulance Operation Center (AOC)

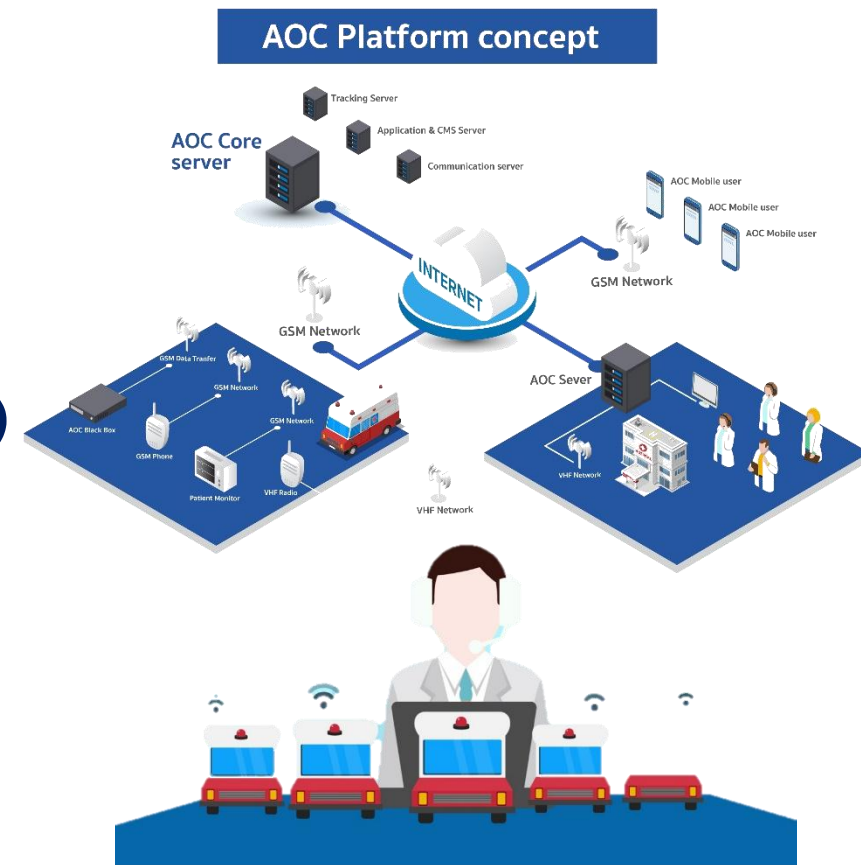
นำร่องใน รพศ. เขตละ 1 แห่ง

ดำเนินการแล้ว 4 แห่ง

สนับสนุนให้โรงพยาบาลที่ยังไม่ดำเนินการอีก 8 แห่ง

แห่งละ 15,000,000 บาท

รวมเป็นเงิน 120,000,000 บาท



ข้อเสนอการดำเนินงานและงบประมาณ

3. ค่าตอบแทนบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ใน รพ.เป็าหมายต่อแห่ง

สายงาน	ค่าตอบแทน (สัปดาห์)	ค่าตอบแทน (ต่อเดือน)	ค่าตอบแทน (ต่อปี)
EP	110,000	488,400	5,860,800
ENP	43,200	191,700	2,300,400
RN	72,000	319,500	3,834,000
Paramedic	12,000	53,250	639,000
รวม	237,200	1,052,850	12,634,200



หมายเหตุ

จ-ค : EP 3 คน (บ่าย 2 คัก 1) , ENP 6 คน (เวรละ 3 คน) , RN 12 คน (เวรละ 6 คน), Paramedic 2 คน (เวรละ 1 คน)

ส-อ และนักซัคตฤภย์ : EP จำนวน 5 คน (เข้า 2, บ่าย 2, คัก 1) , ENP 9 คน (เวรละ 3 คน) , RN 18 คน (เวรละ 6 คน) , Paramedic 3 คน (เวรละ 1 คน)

ข้อเสนอการดำเนินงานและงบประมาณ

4. การให้บริการสำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (ระดับ 4,5) นอกเวลาราชการ

OPD Visit นอกเวลาราชการ ปี 2561 ใน รพศ. 34 แห่ง **1,327,870** Visit

อัตราค่าบริการนอกเวลาราชการ ปี2562 = 150 บาท/Visit

รวมงบประมาณ **199,180,500** บาท



Next step

ปี 2563

1.	<p>แปรรูปติดตั้งงบประมาณปี 2563</p> <ul style="list-style-type: none">- สป.สร. งบสนับสนุนโครงสร้าง Double door with access control และ AOC 151,500,000 บาท- สพฉ. งบสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรในการจัดบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน (ระดับ 1,2,3) 492,733,800 บาท
2.	<p>สปสช. สนับสนุนงบประมาณในส่วนของการจัดบริการสำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (ระดับ 4,5) นอกเวลาราชการใน รพ.เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 199,180,500 บาท</p>
3	<p>พัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพใน รพศ./รพท. และ โรงพยาบาลกรมการแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none">- จัดทำเกณฑ์ ER คุณภาพ- พัฒนาศูนย์บริการ- พัฒนาระบบ Teleconsultation และระบบ AOC เขตสุขภาพละ 1 แห่ง- ลงพื้นที่เยี่ยมประเมินและติดตามกำกับ

Next step

ปี 2564

1	ขยายผลในดำเนินการปฏิรูปห้องฉุกเฉินใน รพศ./ รพท. จำนวน 119 แห่ง ในปีงบประมาณ 2564
2	สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนา
สร.	งบประมาณ ในการพัฒนาโครงสร้าง และ การพัฒนาบุคลากร
สปสช.	งบประมาณในการจัดบริการสำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (ระดับ 4,5) นอกเวลาราชการ
สพฉ.	งบประมาณสนับสนุนงบบุคลากรการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน (ระดับ 1,2,3)



Health Administration Division

กองบริหารการสาธารณสุข

กบรส.