



1. ชื่อผลงาน : การพัฒนาการเข้าถึงบริการ 1669 ในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ(สีแดง-ชมพู)
2. คำสำคัญ : พัฒนาการเข้าถึงบริการ 1669,กลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ(สีแดง-ชมพู)
3. สรุปผลงานโดยย่อ

เนื่องจากปัจจุบันงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลปรางค์กู่ มีผู้เข้ามาใช้บริการเพิ่มขึ้นทุกปี บริการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือ 1669 เป็นอีกทางเลือกหนึ่งของการเข้ามาใช้บริการที่โรงพยาบาล ในจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการโดยผ่านระบบ 1669 ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยประเภทที่ไม่ฉุกเฉิน จากข้อมูลปี 2561 – 2563 มีผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉินวิกฤติสีแดงเข้ารับบริการโดยผ่านระบบ 1669 ร้อยละ 28.30% (เกณฑ์ผ่านร้อยละ28%) 33.28% (เกณฑ์ผ่านร้อยละ 28%) และร้อยละ 50.01% (เกณฑ์ผ่านร้อยละ 28%) ตามลำดับ ปี 2564 ทีมได้ปรับแนวทางการเข้าถึงบริการ 1669 ในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤติ(แดง-ชมพู) ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น

4. เจ้าของผลงาน : นางสาวรัตนารักษ์ ศิละพันธ์ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน (เวชกิจฉุกเฉิน)

5. เป้าหมาย :

- ผู้ป่วยฉุกเฉินสีแดงเข้ารับบริการผ่านระบบ 1669 เพิ่มขึ้น

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

1. ผู้ป่วยที่เข้าถึงบริการ โดยผ่านระบบ 1669 ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยกลุ่มไม่ฉุกเฉิน
2. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ที่มาโรงพยาบาลเองไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมก่อนนำส่ง ขณะเดินทาง ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียชีวิต

7. การพัฒนา :

1. แจกแผ่นพับการแจ้งและการใช้บริการ 1669 ติดตามหลังคาเรือนต่างๆ
2. ติดเบอร์ 1669 ไว้ที่ชื่อยาและถุงยาผู้ป่วย ,web page
3. ติดแผ่นประชาสัมพันธ์ 1669 ในสมุดประจำตัวผู้ป่วยกลุ่มโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง
4. เผยแพร่การเข้าถึงบริการในเวทีการประชุม คปสอ.,อสม ,Care giver , ผู้นำชุมชน , นักเรียน

ประชาชนทั่วไป ,อบต., อปท.ในอำเภอปรางค์กู่

5. แนะนำระบบบริการ 1669 แก่ผู้ป่วยที่มารับบริการในหน่วยงาน ER
6. ทบทวน / แนะนำการโทร 1669 แก่เจ้าหน้าที่ใน รพ.
7. ทบทวนการโทรขอความช่วยเหลือ 1669 ให้แก่เจ้าหน้าที่ รพสต. เครือข่ายทุกแห่ง
8. พัฒนาสมรรถนะของเจ้าหน้าที่ รับแจ้งเหตุ

8. การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง

รายการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
จำนวนผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่มารับบริการที่ โรงพยาบาลทั้งหมด	1,229	1,222	1,138	1,383
จำนวนผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่มารับบริการที่ โรงพยาบาลโดยผ่าน ระบบ 1669	343	380	533	695
ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินที่ ที่มารับบริการที่ โรงพยาบาลโดยผ่าน ระบบ 1669	(เกณฑ์ 28 %) 28.30%	(เกณฑ์ 28 %) 33.28%	(เกณฑ์ 28 %) 50.01%	(เกณฑ์ 28 %) 50.32%

9. บทเรียนที่ได้รับ

1.พบว่าประชาชนในพื้นที่โทรขอความช่วยเหลือยังไม่ถูกต้อง เช่น มีการสลับเบอร์ เป็น 1996 1916 เป็นต้น

2.ประชาชนยังคิดว่า ศูนย์สั่งการถามข้อมูลเยอะเกินไปทำให้เสียเวลารับผู้ป่วยล่าช้า

3. รอกการช่วยเหลือนานญาติจึงนำผู้ป่วยมา รพ. ก่อน

4. ประชาชนไม่ทราบวิธีโทรขอความช่วยเหลือ และปฏิบัติการช่วยเหลือเบื้องต้นไม่ถูกวิธี

5. ผู้ป่วยสีแดงส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีความเสี่ยงสูง

6. การระบาดโควิด-19 ส่งผลต่อการให้บริการ EMS

10. โอกาสพัฒนา

1. ทบทวนข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน/วิกฤติที่เข้ามารักษาในโรงพยาบาลว่าเป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคใด เพื่อจะได้มุ่งเน้นพัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับบริการในกลุ่มโรคนั้นๆ

2.พัฒนาการโทรขอความช่วยเหลือโดยให้เข้าใจถึงความสำคัญของการทราบข้อมูลเพื่อแจ้งเหตุ

3. เพิ่มการประชาสัมพันธ์ทุกรูปแบบ เช่น ในระบบ Intranet ของ รพ. ผ่านทางรายการวิทยุชุมชน

4.การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในคลินิกโรคเรื้อรัง ใน Clinic พิเศษ, OPD , ภายภาพบำบัด

5. พัฒนาระบบ D1669 เพื่อการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพและไร้รอยต่อ

6. พัฒนาระบบการคัดแยกประเภทผู้ป่วย

7. ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ1669

11. การติดต่อกับทีมงาน : silapan-na@hotmail.com , 045-697050 ต่อ 110 และ 045-697253