

## สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2566

### งานแผนกอุบัติเหตุ – อุกฉิน ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษาจังหวัดนครสวรรค์

#### พันธกิจ

ให้บริการเพื่อรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินและครอบคลุมผู้ป่วยทุกประเภท ณ.ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ในเวลาราชการ ให้บริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้ป่วยอุบัติเหตุและผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ.จุดเกิดเหตุ การจัดระบบบริการ ต้องเป็นไปอย่างเหมาะสม โดยยึดหลักการให้บริการที่ รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรก ตามมาตรฐานวิชาชีพ

#### ทีมการพยาบาลที่รับผิดชอบ ประกอบด้วย

1. พยาบาลวิชาชีพ 3 คน ได้แก่
  - 1.นายพรหมมาศ เอี่ยมโหมด ตำแหน่ง หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
  - 2.นายบุญชัย ดีดพิณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
  - 3.นายนิรันดร์ สุขมี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
2. ผู้ช่วยพยาบาล 2 คน
  - 1.นางชนมน บุญประเสริฐ ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล
  - 2.นายธีรพัฒน์ อุณานันท์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล ( ย้าย ไป IPD 1 ตค 66 )

#### 1.งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินมีการจัดให้บริการต่างๆ ดังนี้

1. งานคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน
1. ชักประวัติอาการและอาการแสดงของการเจ็บป่วย บันทึกสัญญาณชีพประเมินอาการ
2. จัดลำดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยเพื่อรับบริการตรวจก่อน – หลัง อย่างเหมาะสม
3. ให้บริการพยาบาลที่มีภาวะฉุกเฉินก่อนพร้อมรายงานแพทย์

#### 2.งานส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาต่อ

##### การรับผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ

1. จัดให้ผู้ป่วยได้พบแพทย์เร็วกว่าผู้ป่วยทั่วไป
2. จัดทำการบันทึกประวัติผู้ป่วยโดยทั่วไปในโปรแกรม three refer พร้อมทั้งแนบใบนำส่งด้วย
3. ดำเนินการรายงานเคสที่ consult กับแพทย์เฉพาะทางสาขานั้นที่ส่งต่อพร้อมรอดอกกลับรับเคส

##### การเตรียมพร้อมส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อ

1. มีใบนำส่งตัวผู้ป่วย ซึ่งบันทึกโดยแพทย์ ใบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ โลโก้แผ่นCD X-rayและผล
2. จัดรถนำส่งตามความเหมาะสม
3. ในรายที่ผู้ป่วยอาการหนักให้มีพยาบาลนำส่งทุกครั้ง
4. เมื่อได้รับการตอบกลับ ให้ลงบันทึกโดยละเอียดที่ทะเบียนส่งรักษาต่อทุกรายโดยพยาบาลผู้รับผิดชอบ

### 3. งานหน่วยให้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS)

#### การบริหารจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- ระบบการสื่อสารของโรงพยาบาล วิทยุสื่อสาร และโทรศัพท์ที่สามารถรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน จากหน่วยกู้ภัยเขาทอง ตำรวจ ทหารและ ประชาชน มายังห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินได้โดยตรง มีการเช็คสัญญาณวิทยุกับเครือข่ายทุกวัน เวลา 08.00 น. และ เวลา 16.00 น. เพื่อความพร้อมของเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในการออกปฏิบัติงาน EMS
- รถพยาบาลฉุกเฉินจำนวน 1 คัน มีชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน มีวิทยุสื่อสารในรถและพยาบาลประจำห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเป็นผู้ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ และมีการประสานงานกับฝ่ายบริหารงานทั่วไป ในการออกปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกเวลาราชการ

#### การบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อม

1. ให้บริการกรณีฉุกเฉินในเวลาราชการ 1669
2. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
3. การจัดให้บริการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ กับประชาชนที่ร้องขอ

### 4.งานสอนด้านวิชาการ

1. ให้บริการด้านวิชาให้ความรู้การสอนการช่วยฟื้นคืนชีพ (BLS)  
เช่น เป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพ ในและนอก วิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล เช่นภายใน-นี้

### 5.งานออกหน่วยปฐมพยาบาล

1. จัดหน่วยปฐมพยาบาลนอกสถานที่ในโอกาสต่างๆ

### 6.งานด้านคลินิก ARI

1. ช่วยดูแลให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาติดเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจ และ swab ในรายที่แพทย์นัดมาทำหัตถการ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด 19 ตามดุลพินิจแพทย์

#### กระบวนการปฏิบัติงานระบบงานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

1. คัดกรองผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงของโรคตามความเร่งด่วนประเมินคัดกรองและการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้องรวดเร็ว ไม่เกิน1นาที
2. งานบริการพยาบาลการซักประวัติ
  - ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล/พยาบาลวิชาชีพ
  - หน้าที่ความรับผิดชอบ ชั่งน้ำหนัก, วัดสัญญาณชีพ, ประเมินอาการตาม ความเร่งด่วน, ตรวจสอบความพร้อมของเอกสารก่อนเข้าพบแพทย์, ลงบันทึกสัญญาณชีพ
  - น้ำหนักส่วนสูง
  - อาการสำคัญ

-ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

-การผ่าตัด

-ความเสี่ยงการแพ้ยา

-ประวัติการใช้สารเสพติด

- ระบบติดตามประเมินผล ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับบริการ,

3. งานบริการตรวจรักษาและประเมินอาการ

- ผู้รับผิดชอบ แพทย์, ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และพยาบาลวิชาชีพ

- หน้าที่ความรับผิดชอบ การตรวจรักษาและวินิจฉัยโรค

4. งานบริการพยาบาลหลังพบแพทย์

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล/พยาบาลวิชาชีพ, เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล และผู้ช่วยเหลือคนไข้

- หน้าที่ความรับผิดชอบ ตรวจสอบคำสั่งการรักษา ลงบันทึกการวินิจฉัย ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว การนัดครั้งต่อไป ให้คำแนะนำในการทำหัตถการ (ถ้ามี) การนัดครั้งต่อไป

5. ส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้รับผิดชอบ นักเทคนิคการแพทย์, เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์

- หน้าที่ความรับผิดชอบรับคำสั่งเจาะเลือด , เจาะเลือดและนำส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ, ทำการตรวจวิเคราะห์ และรายงานผลทางระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

- ระบบติดตามประเมินผล อัตราการวัดผลและรายงานผลคลาดเคลื่อนและระยะเวลารอคอย

6. ส่งตรวจเพิ่มเติมรังสีวินิจฉัย

- ผู้รับผิดชอบ รังสีแพทย์, นักรังสีการแพทย์, เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคการแพทย์

- หน้าที่ความรับผิดชอบรับใบส่งตรวจ พร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรผู้ป่วยตรวจสอบเพื่อระบุตัวผู้ป่วย ลงทะเบียนตรวจทางรังสี, แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการเปลี่ยนเสื้อผ้าและถอดเครื่องประดับ, เรียกผู้ป่วยเข้าห้องตรวจรังสีวินิจฉัย, จัดทำและถ่ายภาพรังสี, สร้างภาพรังสีบนฟิล์มในระบบจอ com, ตรวจสอบคุณภาพ, จัดภาพฟิล์มในระบบจอ com เพื่อส่งให้รังสีแพทย์ อ่านผล (รายงานด่วน) หรือ ส่งให้ผู้ป่วย (ฟิล์มด่วน), รายงานผลวินิจฉัย ทางรังสีทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล, เตรียมผล ไลท์แผ่น-นำผลรายงานใส่ซอง และลงทะเบียนฟิล์ม-ส่งมอบให้ผู้ป่วย - ระบบติดตามประเมินผล อัตราการประกันเวลารอคอยเอกซเรย์ทั่วไปที่ต้องการรายงานด่วน

7. ส่งตรวจเพิ่มเติมส่งปรึกษาคลินิกอื่น

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล, พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

- หน้าที่ความรับผิดชอบ บันทึกส่งตรวจผู้ป่วยทางคอมพิวเตอร์ และโทรประสานงาน

8. ส่งตรวจเพิ่มเติมรับไว้เป็นผู้ป่วยใน

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ศูนย์ Admit , พยาบาลวิชาชีพ , เจ้าหน้าที่พยาบาล, เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล และผู้ช่วยเหลือคนไข้

- หน้าที่ความรับผิดชอบ รับใบจองห้อง, ตรวจสอบเตียงว่าง และ ลงทะเบียนผู้ป่วยตามหอผู้ป่วย

9. ส่งตรวจเพิ่มเติมส่งรักษาต่อ รพ.อื่น

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ประสานสิทธิ และพยาบาลวิชาชีพ (แพทย์consult แพทย์เฉพาะทางปลายทาง คีย์ลงระบบ 3 refer)

- หน้าที่ความรับผิดชอบ ประสานกับพยาบาลศูนย์ Refer พร้อมใบสรุป ประวัติการรักษาของแพทย์และข้อมูลบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย, ประสานโรงพยาบาลที่จะขอ Refer เมื่อได้รับการตอบรับ Refer พยาบาล

หอผู้ป่วยหรือพยาบาลห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ต้องการ Refer ชี้แจงผู้ป่วยและญาติให้ทราบเหตุผลที่จะส่งผู้ป่วยไปรับรักษาต่อ พร้อมเตรียมเอกสารใบ Refer ผล lab x-ray และเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน ประสานศูนย์นำส่ง (EMS) เพื่อเตรียมความพร้อมของรถพยาบาลนำผู้ป่วยส่งยังโรงพยาบาลที่ระบุ

- ระบบติดตามประเมินผล อัตราความสำเร็จในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อ

#### 11. หอพยาบาล/การเงิน

- ผู้รับผิดชอบ

● หอพยาบาล เกสซ์กร และเจ้าพนักงานเกสซ์กรรม

● การเงิน เจ้าหน้าที่การเงิน

- หน้าที่ความรับผิดชอบ

● หอพยาบาล รับใบสั่งยาหรือใบนำทางจากผู้ป่วย, จัดลำดับคิว ให้บริการ, คัดกรองความถูกต้องและความเหมาะสมในการสั่งยา, จัดทำฉลากยาและจัดยา, ตรวจสอบรายการยาโดยเกสซ์กร และ ส่งมอบยาพร้อมให้คำแนะนำการใช้ยาโดยเกสซ์กร

● การเงิน ตรวจสอบค่าใช้จ่าย และรับชำระค่าใช้จ่าย

- ระบบติดตามประเมินผล

● หอพยาบาล ระยะเวลารอคอยในการรับยา, อัตราความคลาดเคลื่อน ในการจ่ายยา และจำนวนอุบัติเหตุการจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้ซ้ำ

#### 12. กลับบ้าน

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่แปล

### ด้านเครื่องมือและเทคโนโลยี

มีการดำเนินงานทำแผนเกี่ยวกับการจัดการและควบคุมการใช้ทรัพยากรในหน่วยงาน ได้แก่ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้มีเพียงพอ พร้อมใช้ทุกเวอร์ รวมถึงมีอุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญ ดังนี้

1. เครื่อง Defibrillation. ใน ER จำนวน 2 เครื่อง และรถ Ambulance 1 เครื่อง
2. เครื่องช่วยหายใจ 1 เครื่อง
3. เครื่องติดตามสัญญาณชีพ วัดปริมาณออกซิเจนในเลือด และการทำงานของหัวใจ 2 เครื่อง
4. เครื่อง EKG 1 เครื่อง
5. เครื่องดูดเสมหะ 1 เครื่อง
6. เครื่องปรับจำนวนหยดของสารน้ำ 4 เครื่อง
7. รถพยาบาล 1 คัน

### ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ (จุดเน้นในการพัฒนา)

1. การประเมิน คัดกรองและการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้องรวดเร็ว
2. ประเมินผู้ป่วยที่มาด้วยกลุ่มอาการ ACS , Stroke ได้รวดเร็วและส่งต่อทันเวลา
3. ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)
4. ผู้ป่วย Multiple trauma ได้รับการรักษาถูกต้องและส่งต่อทันเวลา
5. หน่วยอาสากู้ชีพ ดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและนำส่งถูกต้อง

## ความเสี่ยงสำคัญ

- 1.การจำแนกประเภทไม่ถูกต้อง
- 2.ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด/PCI ช้า
- 3.ระบบ EMS ไม่ครอบคลุมพื้นที่, ผู้ป่วยวิกฤติ ถูกเหินมาช้า/ไม่ได้มาด้วยระบบ EMS
- 4.หน่วยอาสากู้ชีพดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งโรงพยาบาลไม่ถูกต้อง

## ตัวชี้วัดคุณภาพ แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ปี 2566

ตัวชี้วัดคุณภาพ งานห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน		
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
1. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการคัดกรองถูกต้อง	80%	95%
2. อัตราผู้ป่วยพลัดตก ทกล้ม (Falling)	0	0
3. ร้อยละของผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะ คุกคามชีวิตได้รับการแก้ไขทันที่ภายใน 4 นาที	100%	100%
4. อุบัติการณ์การระงับตัวผู้ป่วยผิดคน	<5ครั้ง/ปี	0ครั้ง/ปี
5. จำนวนอุบัติการณ์การรักษาพยาบาลผิดคน	0	0
6. จำนวนอุบัติการณ์การบาดเจ็บเพิ่มจากการเคลื่อนย้าย	0	0
7. จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการบริหารยา (Drug Administration Error)	0	0
8. อุบัติการณ์การตายโดยไม่คาดคิด (Unexpected Death)	0	0
9. อัตราผู้ป่วยมีอาการทรุดลงระหว่างนำส่ง	<5%	0
10. อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยภายใน 48 ชั่วโมง โดยไม่ได้นัด(admitted/refer)	<5%	0
11. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการละเมิดสิทธิของผู้ป่วย	0	0
12. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์	0	2 ครั้ง
13. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥80%	%
14. อุบัติการณ์การบาดเจ็บจากการทำงาน: Needle stick/ Sharp injury/ Body fluid exposure	<10ครั้ง/ปี	1ครั้ง/ปี

### อัตรากำลังแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ลำดับ	อัตรากำลัง	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
1	พยาบาลวิชาชีพ	1	1	2	2	3	3
2	ผู้ช่วยพยาบาล	---	---	1	1	2	2

### 1.งานบริการแผนกอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน (ER)

	<u>ตึกแผนกอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน</u>	ห้อง
1	เคาน์เตอร์ลงข้อมูลซักประวัติ	1
2	โซน Resuscitation	1
3	โซนทำหัตถการทำแผล ฉีดยา	1
4	ห้องผ่าตัดเล็ก	1
5	โซนสังเกตอาการผู้ป่วยฉุกเฉิน	1

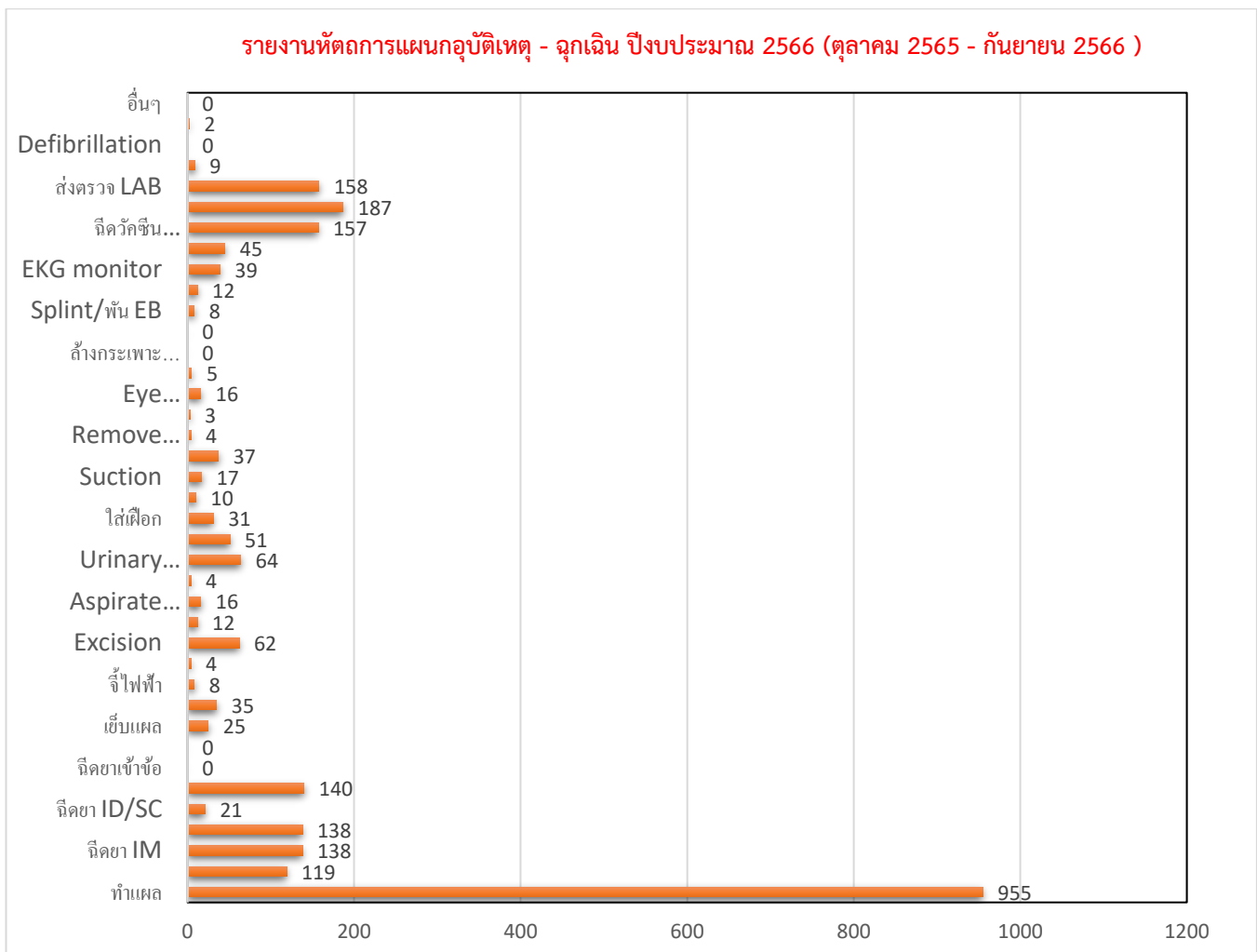
### สรุปจำนวนการทำหัตถการของแผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินทั้งหมด

	ปี2561 OPD + ER	ปี2562 OPD + ER	ปี2563 OPD + ER	ปี2564 OPD + ER	ปี2565แยกจนท.มาที่ ER ( มค65-30กย65)	ปี2566 ER
จำนวนครั้งการทำ หัตถการ	950	865	1,319	2,853	1,057	1,615

สรุปตารางรายการทำหัตถการในแต่ละปีงบประมาณ ของแผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

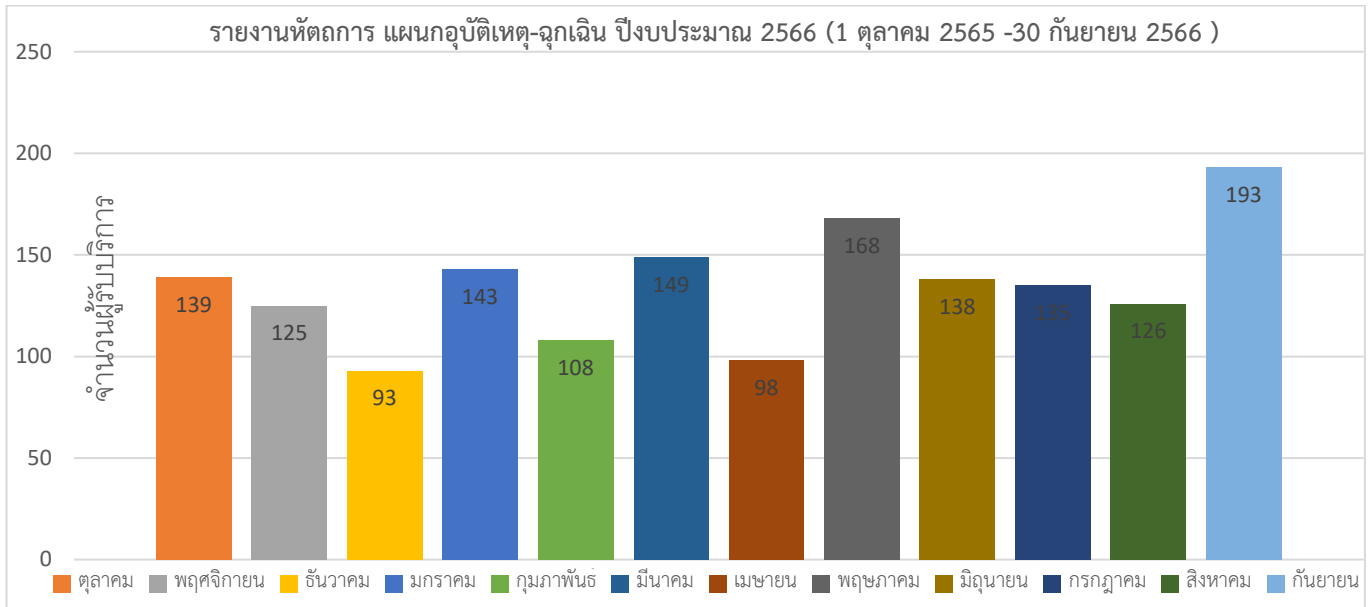
รายการ		ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	ปี2566
1	ทำแผล	305	194	287	621	793	955
2	ตัดไหม/off MAX	12	30	42	58	76	119
3	ฉีดยา IM	308	177	79	211	169	138
4	ฉีดยา IV	67	130	266	415	158	138
5	ฉีดยา ID/SC	48	20	23	86	23	21
6	ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	10	11	20	65	132	157
7	ฉีดยาเข้าข้อ	12	35	133	103	0	140
8	เจาะเขา	2	4	6	10	3	0
9	เย็บแผล	7	6	4	14	16	0
10	ผ้าผี (I&D)	3	6	14	26	28	25
11	จี้ไฟฟ้า	0	1	8	1	5	35
12	ผ้าตาปลา	0	0	0	1	2	8
13	Excision	3	3	16	20	25	4
14	ถอดเล็บ	0	3	4	10	7	62
15	Aspirate (เจาะ/ดูด)	4	0	5	16	22	12
16	Nasal Packing	0	0	0	12	5	16
17	Urinary retaintion	8	2	4	29	48	4
18	NG insertion	1	0	0	11	24	64
19	ใส่เฝือก	6	4	13	21	21	51
20	ตัดเฝือก	0	2	2	1	2	31
21	Suction	0	0	6	6	2	10
22	พ่นยาขยายหลอดลม	16	16	31	29	9	17
23	Remove Foreignbody	5	4	5	9	10	37
24	หยอดยาตา/หู	0	0	1	40	41	4
25	Eye irrigation(ล้างตา)	8	9	5	10	11	3
26	ล้างทอง	0	2	0	1	2	16
27	ล้างกระเพาะปัสสาวะ	0	0	0	0	0	5
28	Aluminium Splint	0	5	2	0	0	0
29	Splint/พัน EB	0	0	4	15	8	0
30	ให้ออกซิเจน O2	0	1	2	9	17	8
31	EKG monitor	3	0	2	10	17	12
32	EKG 12 lead	164	190	312	1087	543	39
33	ฉีดวัคซีน Rabies ,TT	24	78	94	97	99	45
34	สังเกตอาการ	0	0	8	100	141	187
35	ส่งตรวจ LAB	1	0	11	87	127	158

รายการ		ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	ปี2566
36	ใส่ท่อช่วยหายใจ	0	0	1	4	1	9
37	Defibrillation	0	0	0	0	0	0
38	CPR	2	0	1	0	0	2
39	Echocardiogram	0	0	15	85	17	0
40	Ultrasound	0	0	0	1	1	0
41	Exercise Stress Test	0	0	3	14	2	0
43	Holter Monitoring	0	0	0	35	8	0
44	วัด VA (ตา)	0	0	0	79	172	0
45	วัดความดันลูกตา	0	0	0	61	73	0
46	วัดคาสายตา	0	0	0	8	86	0
47	อื่นๆ	0	0	8	0	1	1
จำนวนผู้รับบริการ		950	865	1,319	2,853	2,113	1,615



จากกราฟ รายงานเหตุการณ์แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 จะเห็นว่า เหตุการณ์ที่มากที่สุด 5 อันดับแรก ในปีงบประมาณ 2566 คือ, ทำแผล 955 ครั้ง , สังเกตอาการจำนวน 187 ครั้ง , เจาะเลือดส่ง Lab 158 ครั้ง , ฉีดยา IM 157 ครั้ง , ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ 140 ครั้งตามลำดับ





จากกราฟ รายงานหัตถการแผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ – ฉุกเฉิน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566

ยอดรวมหัตถการทั้งหมด จำนวน 1,615 ครั้ง ได้แก่เดือนตุลาคม จำนวน 139 ครั้ง, เดือนพฤศจิกายน จำนวน 125 ครั้ง, และเดือนธันวาคม จำนวน 93 ครั้ง, เดือนมกราคมจำนวน 143 ครั้ง, เดือนกุมภาพันธ์จำนวน 108 ครั้ง, เดือนมีนาคมจำนวน 149 ครั้ง, เดือนเมษายนจำนวน 98 ครั้ง,เดือนพฤษภาคมจำนวน 168 ครั้ง,เดือนมิถุนายน จำนวน 138 ครั้ง, เดือนกรกฎาคม จำนวน 135 ครั้ง, เดือนสิงหาคมจำนวน 126 ครั้ง, และเดือนกันยายน จำนวน 193 ครั้ง , ตามลำดับ

รายงานหัตถการแยกตามประเภทความรุนแรง แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ – ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ 2566 ( 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 )														รวม
	เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ยอดรายปี
ระดับการคัดแยก	R	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
	E	0	5	4	7	2	3	2	6	3	3	5	7	47
	U	4	12	8	19	9	12	20	11	10	17	25	18	165
	S	18	10	12	16	9	11	16	12	12	29	32	14	202
	N	116	98	68	101	88	123	59	139	96	83	82	145	1198
สถานะ	ADMIT	2	2	4	5	2	5	3	7	6	1	7	8	52
	REFER	1	0	4	3	0	5	2	4	1	1	4	1	26
	D/C	136	123	85	135	106	139	93	157	131	133	115	184	1537
รวมผู้ป่วย		139	125	93	143	108	149	98	168	138	135	126	193	

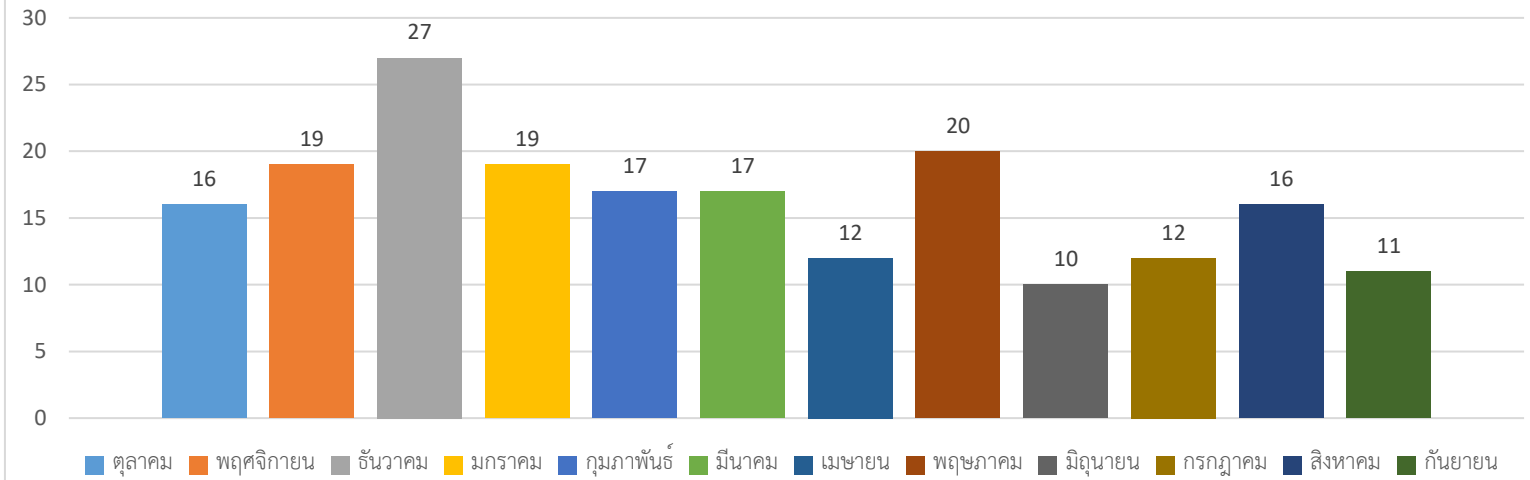
จากกราฟ รายงานหัตถการแผนกผู้ป่วยนอก ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566

ยอดรวมผู้ป่วยทั้งหมด 1,615 ราย แยกเป็น ผู้ป่วยสีแดง(R) 3 ราย , ผู้ป่วยชมพู(E) 47 ราย , ผู้ป่วยสีเหลือง(U) 165 ราย , ผู้ป่วยสีเขียว(S) 202 ราย , ผู้ป่วยสีขาว(N) 1,198 ราย ตามลำดับสถานะผู้ป่วย แยกเป็น ผู้ป่วย ADMIT จำนวน 52 ราย , ผู้ป่วยREFERจำนวน 26 ราย (\*แยกเป็นผู้ป่วย REFER ตามระบบโปรแกรมTHREE REFER 30 ราย และ REFER โดยไม่ได้ลงในระบบ รพ.เอกชนมารับ ... ราย), ผู้ป่วยD/Cกลับบ้านจำนวน 1,537 ราย ,ตามลำดับ"

## 2.รายงานการส่งต่อผู้ป่วย (REFER) แผนกอุบัติเหตุ - ชุกเฉิน

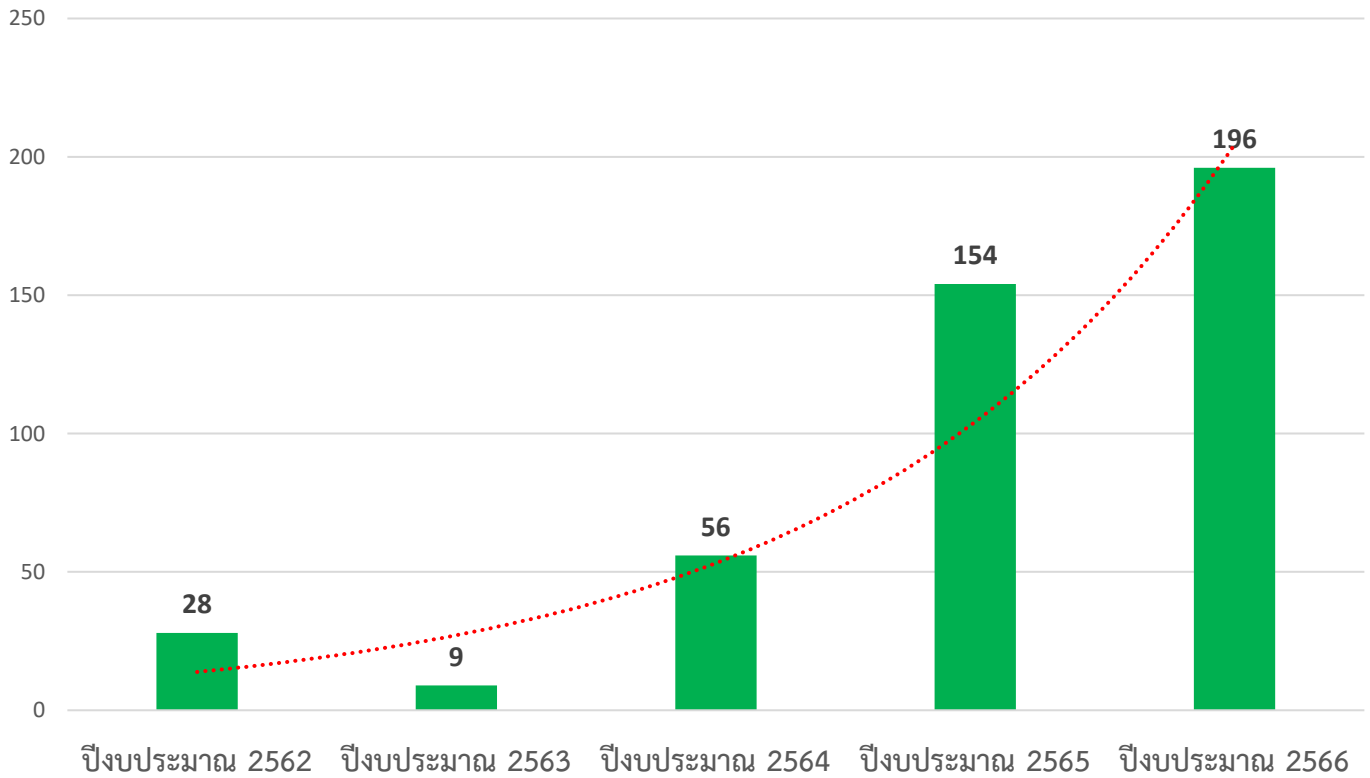
ศูนย์การแพทย์มหิตลบำรุงรักษาจังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วย REFER ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)



กราฟแสดงสรุปยอดผู้ป่วยส่งต่อ (REFER) ของแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ปีงบประมาณ 2562 - 2566



### โรงพยาบาล/สถานที่ส่งต่อ

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	จำนวน	188
โรงพยาบาลพยุหะคีรี	จำนวน	4
โรงพยาบาลศรีสวรรค์	จำนวน	1
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร	จำนวน	1
โรงพยาบาลตากฟ้า	จำนวน	1
โรงพยาบาลปากน้ำโพ	จำนวน	1

### จำนวนผู้ป่วยผู้ป่วยREFER แยกแผนก

OPD	จำนวน	154
IPD	จำนวน	8
ER	จำนวน	34

### แยกประเภทผู้ป่วย

ER	R	จำนวน	2	ราย
	E	จำนวน	18	ราย
	U	จำนวน	13	ราย
	S	จำนวน	1	ราย
OPD	R	จำนวน	0	ราย
	E	จำนวน	0	ราย
	U	จำนวน	11	ราย
	S	จำนวน	143	ราย
IPD	R	จำนวน	0	ราย
	E	จำนวน	0	ราย
	U	จำนวน	3	ราย
	S	จำนวน	5	ราย

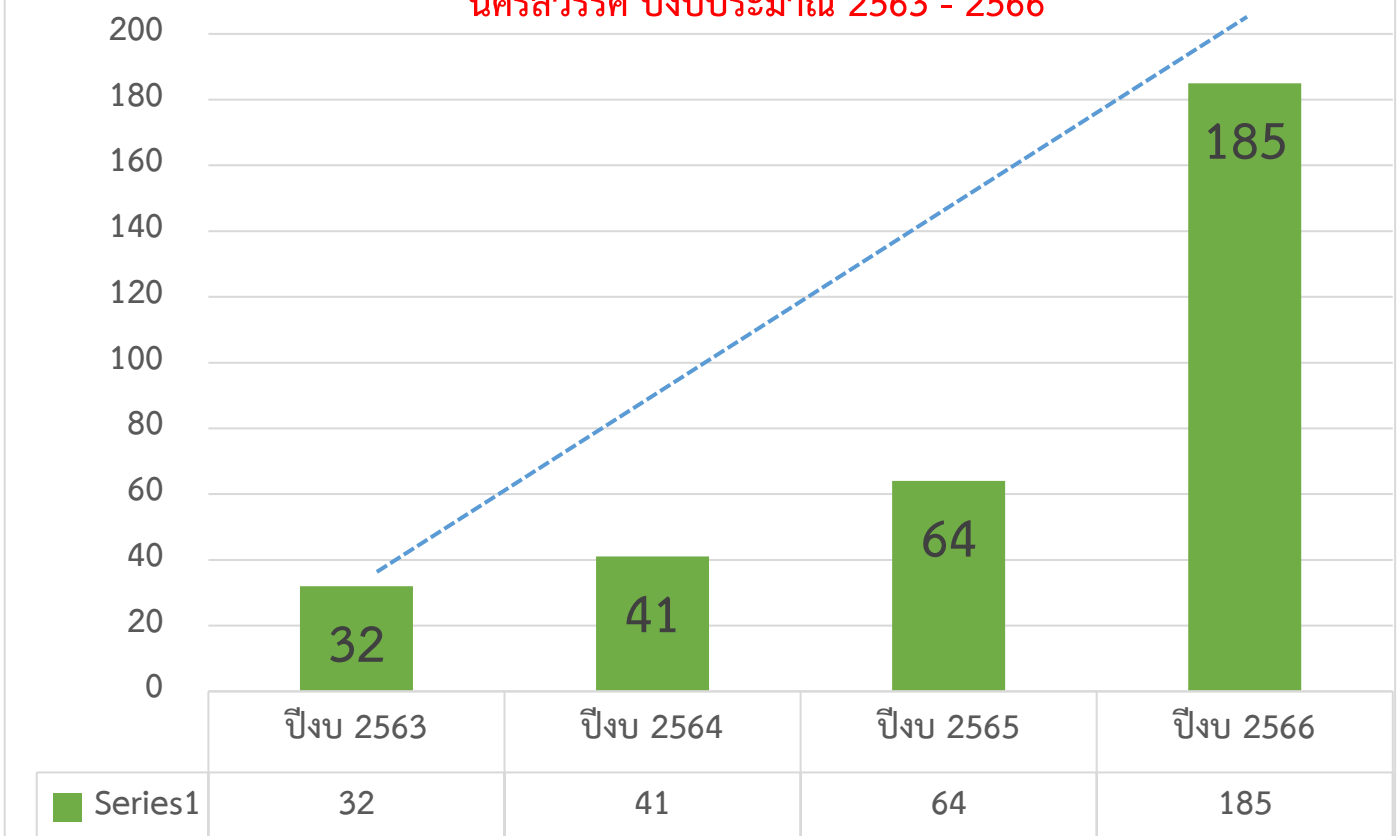
### 3.การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS)

	ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	ปี2566
จำนวน ผู้ใช้บริการ	ยังไม่ก่อตั้ง	ยังไม่ก่อตั้ง	32	41	64	185

รายงานสรุปการปฏิบัติการหน่วยกู้ชีพมิตลบำรุงรักษ จังหวัดนครสวรรค์  
( EMS เริ่มปฏิบัติงาน 1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2566 )

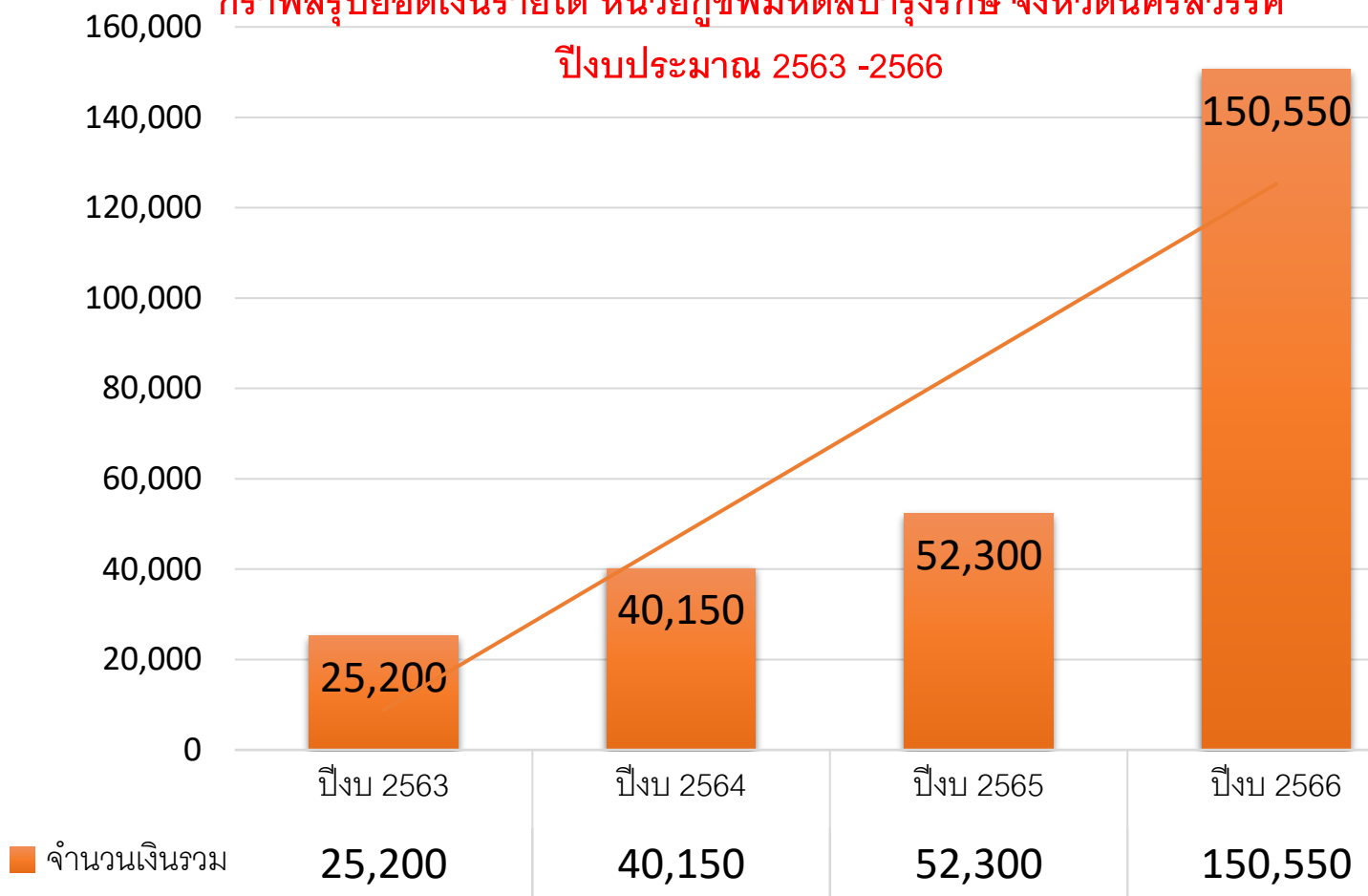
รายงานสรุป ยอดรวมรายปีงบประมาณ การปฏิบัติการหน่วยกู้ชีพมิตลบำรุงรักษ จังหวัดนครสวรรค์										
ลำดับ	ปีงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ออกรับเหตุ						ว.14	รวมผู้ป่วย	รวมยอดเงิน (บาท)
		ประเภทแดง	ประเภทเหลือง	ประเภทเขียว	ประเภทขาว	ประเภทดำ				
		1000/ครั้ง	750/ครั้ง	350/ครั้ง	200/ครั้ง	200/ครั้ง	200/ครั้ง			
1	ปีงบ 2563	7	24	0	0	0	1	32	25,200	
2	ปีงบ 2564	15	24	0	0	0	2	41	40,150	
3	ปีงบ 2565	11	50	0	0	0	3	64	52,300	
4	ปีงบ 2566	57	122	0	0	0	6	185	150,550	
ยอดรวม		90	220	0	0	0	12	322	268,200	

รายงานสรุปยอดผู้ป่วยที่ได้รับการบริการ ของหน่วยกู้ชีพมิตลบำรุงรักษ จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ 2563 - 2566



กราฟสรุปยอดเงินรายได้ หน่วยกู้ชีพมหาราชบุรี จังหวัดนครสวรรค์

ปีงบประมาณ 2563 -2566



สรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ

แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สรุปผลความพึงพอใจ ปี 62-66 แผนกผู้ป่วยนอก (OPD)	
ปีงบประมาณ	ผลการประเมินความพึงพอใจ (%)
2562	93.8%
2563	94.6%
2564	95.2%
2565	93.32%
2566	94.04%

# สรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการ

## แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ข้อ	ประเด็น	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ
		65	66
		คิดเป็น%	คิดเป็น%
1	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อแพทย์ผู้ตรวจ) [ความพึงพอใจต่อการตรวจรักษาของแพทย์]	100	100
2	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อแพทย์ผู้ตรวจ) [ความพึงพอใจต่อคำแนะนำของแพทย์ผู้ตรวจ]	98.33	99.1
3	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อแพทย์ผู้ตรวจ) [การรับฟังปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ]	100	100
4	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อแพทย์ผู้ตรวจ) [การตรวจรักษาได้อย่างครบถ้วน]	93.33	93.5
5	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล) [บุคลิกภาพ กิริยาท่าทางการให้บริการ]	91.66	92
6	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล) [การรับฟังปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ]	91.66	93.22
7	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล) [การให้บริการอย่างรวดเร็ว เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ]	91.66	92.11
8	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล) [การรับฟังความรู้สึกหรือความกังวลใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ]	91.66	92.55
9	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล) [การให้ข้อมูล/คำแนะนำโดยพยาบาล]	91.66	93.55
10	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง) [กิจกรรมารยาทของเจ้าหน้าที่ในสถานบริการ]	90	91.66
11	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง) [การให้คำแนะนำในการมารับบริการ]	91.66	92.66
12	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง) [ความสะดวกรวดเร็ว ในการบริการ]	91.66	92.66
13	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง) [ความสะอาดของสถานบริการ]	91.66	92
14	ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง) [ความสะอาดของห้องน้ำ]	91.66	91.66
	<b>รวม</b>	<b>93.32</b>	<b>94.04</b>



แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการบริการ  
สำหรับแผนก อุบัติเหตุ – อุกฉิม  
ศูนย์การแพทย์มหิตลบำรุงรักษา จังหวัดนครสวรรค์

คำชี้แจง : ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบที่ท่านเลือก หรือกรอกข้อความลงในช่องว่าง

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่าน

1. ที่อยู่ปัจจุบัน : อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....
2. เพศ  1. ชาย  2. หญิง
3. อายุ .....ปี
4. ทานจบการศึกษาสูงสุด  
 1. ไม่ได้รับการศึกษา  2. ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า  3. มัธยมศึกษาหรืออนุปริญญา  
 4. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า
5. ผู้รับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลหรือสิทธิคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในครั้งนี้  
 1. ชำระเงินเอง  2. สวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ  3. ประกันสังคม  
 4. กองทุนทดแทน  5. บัตรประกันสุขภาพวงวนหนา  
 6. สวัสดิการรักษายาบาลพนักงานส่วนท้องถิ่น(อปท.)  7. อื่น ๆ .....
6. ทานเลือกบริการรักษาที่โรงพยาบาลนี้ เพราะเหตุใด (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)  
 1. เดินทางสะดวก  2. มีเครื่องมือทันสมัย  3. มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
 4. ค่ารักษาไม่แพง  5. บริการรวดเร็วทันใจ  6. สถานที่สะดวกสบาย  
 7. เคยเป็นผู้ป่วยเคา รพ. นี้  8. สงดوما  9. อยู่ในพื้นที่บริการบัตรทอง

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของท่านต่อการมารับบริการในครั้งนี้

คำชี้แจง : ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น (ต่อแพทย์ผู้ตรวจ)	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. ความพึงพอใจต่อการตรวจรักษาของแพทย์					
2. ความพึงพอใจต่อคำแนะนำของแพทย์ผู้ตรวจ					
3. การรับฟังปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ					
4. การตรวจรักษาได้อย่างครบถ้วน					

ประเด็นความคิดเห็น (ต่อพยาบาล)	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. บุคลิกภาพ กิริยาท่าทางในการให้บริการ					
2. การรับฟังปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ					
3. การให้บริการอย่างรวดเร็ว เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ					
4. การรับฟังความรู้สึกหรือความกังวลใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ					
5. การให้ข้อมูล/คำแนะนำโดยพยาบาล					

มีต่อหน้า 2 ค่ะ → → →

ประเด็นความคิดเห็น (ต่อสถานที่ให้บริการและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง)	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. กิริยามารยาทของเจ้าหน้าที่ในสถานบริการ					
2. การให้คำแนะนำในการมารับบริการ					
3. ความสะอาด รวดเร็ว ในการบริการ					
4. ความสะอาดของสถานบริการ					
5. ความสะอาดของห้องน้ำ					

### ตอนที่ 3 ความพึงพอใจในการกลับมาใช้บริการครั้งต่อไป

1. ถ้าญาติหรือเพื่อนของท่านป่วยต้องมารับการตรวจรักษาตัวในโรงพยาบาล ท่านจะแนะนำไหมมาโรงพยาบาลนี้ หรือไม่
 

1. แนะนำ                       2. ไม่แนะนำ                       3. ไม่แน่ใจ
2. ถ้าท่านป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอีกและสามารถเลือกโรงพยาบาลอื่นได้ท่านจะกลับมาโรงพยาบาลนี้หรืออีกไม่
 

1. มา                                       2. ไม่มา                                       3. ไม่แน่ใจ

### ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. ท่านเห็นว่าโรงพยาบาลควรปรับปรุงคุณภาพบริการอะไรบาง เพื่อให้ผู้มาใช้บริการได้รับบริการที่ดี
 

.....

.....
2. เจ้าหน้าที่ ที่ให้บริการท่านเป็นอย่างดีที่สุดในการมารับการตรวจที่โรงพยาบาลครั้งนี้ คือ
 

.....

.....

### ตอนที่ 5 ความ ไม่พึงพอใจ ของท่านต่อการมารับบริการในครั้งนี้ คือ

.....

.....

.....

.....

.....

\*\*\*\*\*ขอบคุณที่มารับบริการค่ะ/ครับ\*\*\*\*\*

ฉบับปรับปรุง ตุลาคม 2563

## เป้าหมายปีงบประมาณ 2567

- จัดระบบการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามตัวชี้วัดคุณภาพ ในแผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
- พัฒนาระบบการให้บริการและบุคลากรให้เป็นเลิศในด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้การให้บริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- พัฒนาระบบประเมินผู้ป่วยที่มาด้วยกลุ่มอาการ ACS , Stroke ให้รวดเร็วมีประสิทธิภาพ และส่งต่อทันเวลา
- พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพมาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจเพื่อส่งเสริมให้เป็นส่วนงานส่งเสริมรายได้ของศูนย์การแพทย์ฯ