

# สรุปผลงานประจำปีงบประมาณ 2556

## งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

### พันธกิจ

เป็นการจัดบริการเพื่อรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินและครอบครัวผู้ป่วยทุกประเภท ณ ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง  
ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ตลอด 24 ชั่วโมง

### ทีมการพยาบาลที่รับผิดชอบ

ประกอบด้วย	1.พยาบาลเวชปฏิบัติ	9 คน
	2.พยาบาลวิชาชีพ	1 คน
	3.ลูกจ้างประจำ(คนงาน)	1 คน
	4.ลูกจ้างชั่วคราว(คนงาน)	6 คน

### การบริหารจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- ระบบการสื่อสารของโรงพยาบาล  
วิทยุสื่อสาร และโทรศัพท์ที่สามารถรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน จากหน่วยกู้ภัย อำเภอสอยดาว ตำรวจ ทหารและประชาชน มายังห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินได้โดยตรง มีการเช็คสัญญาณวิทยุกับเครือข่ายทุกวัน เวลา 9.00 น. และเวลา 20.00 น. เพื่อความพร้อมของเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในการออกปฏิบัติงาน EMS

- รถพยาบาลฉุกเฉิน จำนวน 4 คัน มีชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน มีวิทยุสื่อสารในรถ และพยาบาลประจำห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเป็นผู้ตรวจสอบความพร้อม ของอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ และมีการประสานงานกับฝ่ายบริหารงานทั่วไป ในการออกปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกเวลาราชการ

### การบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่

1. การจัดซ้อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่
2. การจัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
3. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
4. การจัดให้บริการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ กับผู้ที่ร้องขอตลอด 24 ชั่วโมง
5. การจัดกำลังเจ้าหน้าที่เสริมในช่วงเทศกาลปีใหม่ สงกรานต์ ลอยกระทง
6. การจัดการอบรมแก่อาสาสมัคร ระดับตำบล

### การช่วยเหลือกิจกรรมทางสังคมตามที่ร้องขอ

1. เป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพ นอกพื้นที่อำเภอสอยดาว จำนวน 5 ครั้ง
2. เป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพ ในพื้นที่อำเภอสอยดาว จำนวน 10 ครั้ง
3. ออกหน่วยปฐมพยาบาลจำนวน 6 ครั้ง
4. ซ้อมแผนสาธารณภัย 4 ครั้ง
5. จัดให้บริการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ

ปี พศ.	emergent	urgent	nonurgent	รวม	เป้าหมาย คิดเป็น %	คิดเป็น%	หมายเหตุ
54	87	174	440	701	20	37.23	คิดจาก E+U*100 /ems ทั้งหมด
55	219	300	220	739	20	70.23	คิดจาก E+U*100 /ems ทั้งหมด
56	300	387	137	823	20	45.45	คิดจาก แดงEMS *100 /แดง ทั้งหมด

จากการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินอำเภอสวยดาวโดยให้ อปท. และอาสากู้ภัย มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานโดยการเพิ่มพูนความรู้และมีอาการฝึกซ้อมแผน ทำให้เจ้าหน้าที่อาสากู้ชีพ กู้ภัย มีความรู้และสามารถปฏิบัติงานได้มากขึ้น

### การจัดทีมการพยาบาล

มีการจัดอัตรากำลังทีมการพยาบาลดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง ดังนี้

1. เวรเช้า	พยาบาล	4	คน
	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	1	คน
	เวรเปล	2	คน
2. เวรบ่าย	พยาบาล	3	คน
	เวรเปล	2	คน
3. เวรดึก	พยาบาล	2	คน
	เวรเปล	1	คน

รวมจัด 5 คน : วัน

\*\*\*\*\* ในวันหยุดนักขัตฤกษ์มีทีมแพทย์และพยาบาลออกให้บริการตรวจรักษาที่แผนก

ผู้ป่วยนอก ตั้งแต่เวลา 08.00 – 16.00 น.

(ถ้าวันหยุดนักขัตฤกษ์นั้นไม่ตรงกับวันเสาร์และวันอาทิตย์)

หมายเหตุ พยาบาลที่ปฏิบัติงานที่หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน เป็นพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด

\*\*\* ( จัดพยาบาลและคนงานปฏิบัติงานเสริมเวรบ่าย และเวรดึกในช่วงเทศกาลปีใหม่

สงกรานต์ และ ลอยกระทง และเทศกาลท่องเที่ยวเขาสวยดาว )\*\*\*

## ด้านวิชาการ

### การพัฒนาเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในหน่วยงาน

1. จัดส่งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้ารับการอบรมวิชาการทั้งในและนอกสถานที่ในหัวข้อที่สำคัญ ดังนี้

เรื่องที่อบรม	หน่วยงานที่จัด	จำนวนวัน ( วัน)	จำนวนคนที่เข้า รับการอบรม (คน)
1.อบรมครูพี่เลี้ยง	รพ.พระปกเกล้า	5	2
2.อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ	รพ.พระปกเกล้า	4 เดือน	2
3.อบรมวิจัย	สสจ.จันทบุรี	4 เดือน	2
4.อบรมวิทยากรเพศศึกษา	รพ.สอยดาว	1	1
5.อบรม SAPP	รพ.สอยดาว	2	1
6.ประชุม SHA	สรพ	5	1
7.ประชุมเครือข่ายบริการดีเด่น	สรพ	3	1
8.ประชุมพระปกเกล้าวิชาการ	รพ.พระปกเกล้า	3	1
9.ประชุมการดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉิน	คณะแพทยศาสตร์ ม.มหิดล	5	3
10.อบรม EMS management for nurse	รพ.ราชวิถี	21	1
11.ประชุม NI	รพ.สอยดาว	1	9
12.ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่	รพ.สอยดาว	1	16
13.อบรมนมแม่	รพ.สอยดาว	1	9
14.ประชุม HA	สรพ.	4	1
15.ประชุมเครือข่าย refer	รพ.พระปกเกล้า	2	4
16.อบรมการใช้วิทยุ	สมาคมวิศวกรรม	3	4
17.การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	รพ.สอยดาว	1	6
18.การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	รพ.สอยดาว	1	10
19.ประชุมโรคหัวใจ	สสจ.จันทบุรี	2	2
20.วิทยากรครู ก minimart	สธฉ	3	1
21.วิทยากรครู ข minimart	สสจ.ชลบุรี	2	2
22.นำเสนอผลงานนวัตกรรมเมืองจันทน์สุขภาพดี	สสจ.จันทบุรี	2	4
23.พระปกเกล้าวิชาการ	รพ.พระปกเกล้า	3	1
24.ฟื้นฟู FR	รพ.สอยดาว	4	2
25.นำเสนอผลงาน EMS ประจำปี	รพ.สอยดาว	1	16

## ด้านบริการ

ลำดับ	ข้อมูลผู้รับบริการ	ปี 2552ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556	
		จำนวน ( ราย )	ร้อยละ	จำนวน ( ราย )	ร้อยละ	จำนวน ( ราย )	ร้อยละ
1	ผู้รับบริการ	29346	100	29810	100	30487	100
	1.1 ในเวลาราชการ	14967	51.00	16054	53.85	16408	53.82
	1.2 นอกเวลาราชการ	14379	48.99	13756	46.15	14079	46.18
2	ประเภทผู้รับบริการ						
	2.1 ผู้ป่วยทั่วไป	24616	83.88	24562	82.40	25234	82.77
	-ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก	170	0.57	430	1.44	410	1.34
	-ผู้ป่วยทั่วไปฉุกเฉิน	4568	15.56	4997	16.76	4884	16.02
	-ผู้ป่วยทั่วไปไม่ฉุกเฉิน	19878	67.73	19135	64.19	19940	65.40
	2.2 ผู้ป่วยอุบัติเหตุ	4730	16.11	5248	17.60	5253	17.23
	-อุบัติเหตุทั่วไป ฉุกเฉินมาก	74	0.25	119	0.40	100	0.33
	-อุบัติเหตุทั่วไป ฉุกเฉิน	2663	9.07	3022	10.14	3298	10.82
-อุบัติเหตุทั่วไป ไม่ฉุกเฉิน	1993	6.79	2107	7.07	1855	6.08	
3	ผลการรักษาพยาบาล						
	3.1 กลับบ้าน	27,275	92.94	26563	89.11	26932	88.33
	3.2 รับไว้ในโรงพยาบาล	2071	7.05	2216	7.43	2558	8.39
	3.3 ส่งไปรักษาต่อโรงพยาบาล ศูนย์/เอกชน	697	2.37	931	3.12	877	2.88
3.4 เสียชีวิต (รวมเสียชีวิตก่อน ถึงโรงพยาบาล)	81	0.28	100	0.34	120	0.39	
	จำแนกประเภทผู้รับบริการ รักษาพยาบาล						
	4.1 อายุรกรรม	15032	51.22	14897	49.97	14994	49.18
	4.2 ศัลยกรรม	7547	25.71	8392	28.15	9163	30.05
	4.3 เด็ก 0 - 14 ปี	5424	18.48	4978	16.70	4817	15.80
	4.4 สูติ - นรีเวช	166	0.57	224	0.75	251	0.82
	4.5 ศัลยกรรมกระดูก	448	1.53	560	1.88	519	1.70
	4.6 ตา หู คอ จมูก	337	1.15	552	1.85	548	1.80
	4.7 อื่น ๆ						
- ทันตกรรม	46	0.15	30	0.10	34	0.11	
- สุขภาพจิต	184	0.63	177	0.59	161	0.53	

### สรุปจากข้อมูล :

มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 677 ราย	=	2.22 %
ในเวลาราชการเพิ่มขึ้น 354 ราย	=	1.13 %
นอกเวลาราชการเพิ่มขึ้น 323 ราย	=	1.06 %
ผู้ป่วยอุบัติเหตุเพิ่มขึ้น 5 ราย	=	0.01 %

### สรุป 5 อันดับโรคที่พบบ่อย ( Non Trauma )

โรค	จำนวน ( ราย )	ร้อยละ
1. Dyspepsia	18725	61.42
2. dizziness	8366	27.44
3. กล้ามเนื้อยึดปกติแบบอื่น	7879	23.22
4. Diarrhea and gastroenteritis	7175	23.53
5. COPD	5291	17.36

สรุปจากตาราง พบว่า Dyspepsia เป็นโรคที่พบอันดับ 1 ของผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นร้อยละ 61.42 เนื่องจากลักษณะการครองชีพ และพฤติกรรมการบริโภคของประชาชนในเขตอำเภอสอยดาวซึ่งเป็นพื้นที่เกษตรกรรม จากการเสร็จสิ้นจากภาระงานซึ่งค่อนข้างเลิงานเย็น การปรุงอาหารที่รับประทานจึงค่อนข้างเรียบง่ายและรวดเร็ว จึงทำให้เกิดอาการได้ง่าย แต่ไม่รุนแรง หรือบางครั้งเกิดจากการรับประทานอาหารไม่ตรงเวลาจากการปฏิบัติภาระงาน

### สรุป 5 อันดับโรคที่พบบ่อย ( Trauma )

โรค	จำนวน ( ราย )	ร้อยละ
1. open wound of head	15	0.05
2. open wound of wrist and hand	12	0.04
3. Unspeccified injury of head	11	0.04
4. tear tendon	10	0.03
5. fx of tibia	10	0.03

สรุปจากตาราง ในผู้ป่วย Trauma พบ open wound of head เป็นอันดับ 1 คิดเป็นร้อยละ 0.05 เนื่องจากในผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุมักจะมีแผลฉีกขาดร่วมด้วย

## สรุปยอด Refer

ปีงบประมาณ 2555 Refer ผู้ป่วยทั้งหมด 877 ราย ลดลง 54 ราย

- Non trauma	433	ราย	คิดเป็น 63.48 %
- Trauma	444	ราย	คิดเป็น 36.52 %

## 5 อันดับโรค Refer ( Non trauma )

จากผู้ป่วย Non trauma ที่ Refer ทั้งหมด 433 ราย

อันดับ ที่	ชื่อโรค	จำนวนที่Refer ( ราย )	คิดเป็น %	สาเหตุของการ Refer
1	Stroke	38	8.76	ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการตรวจเพื่อหาสาเหตุเพิ่มเติม หรืออาจต้องได้รับการผ่าตัดโดยทีมแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน
2	Appendicitis	31	7.16	Refer นอกเวลาราชการเนื่องจากทีมแพทย์ไม่เพียงพอ
3	UGIH	16	3.70	ผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจหรือรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ
4	Alteration of concious	14	3.23	ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการตรวจเพื่อหาสาเหตุเพิ่มเติม โดยทีมแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน
5.	peritonitis	10	2.31	ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการตรวจเพื่อหาสาเหตุเพิ่มเติม โดยทีมแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน

## 5 อันดับโรค Refer ( Trauma )

จากผู้ป่วย Trauma ที่ refer ทั้งหมด 444 ราย

อันดับ ที่	ชื่อโรค	จำนวนที่ Refer (ราย )	คิดเป็น %	สาเหตุของการ Refer
1	open wound of head	15	3.38	ผู้ป่วย Trauma จำเป็นต้องได้รับการ Refer เนื่องจากต้องได้รับการผ่าตัด หรือให้การ รักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง
2	open wound of wrist and hand	12	2.70	
3	Unspeccified injury of head	11	2.47	
4	Tear tendon	10	2.25	
5	Fx tibia	10	2.25	

### สาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญ

1. อุบัติเหตุทั่วไป	22	ราย
- ตกจากที่สูง	1	ราย
- จมน้ำตาย	4	ราย
- ทำร้ายตัวเอง	8	ราย
- ถูกทำร้าย	4	ราย
- ถูกไฟไหม้	1	ราย
- ถูกไฟฟ้าช็อต	-	ราย
- สัมผัสแรงเชิงกลต่างๆ	4	ราย
2. อุบัติเหตุจราจร	23	ราย
<b>รวม</b>	<b>45</b>	<b>ราย</b>

**สรุป** จากข้อมูลสาเหตุการตาย

อันดับ 1 อุบัติเหตุจราจร 23 ราย คิดเป็น 51.11 %

อันดับ 2 ทำร้ายตัวเอง 8 ราย คิดเป็น 17.78 %

อันดับ 3 จมื่น 4 ราย

คิดเป็น 8.98 %

ชั้นสูตรพลิกศพในโรงพยาบาล 8 ราย

ชั้นสูตรพลิกศพนอกโรงพยาบาล 68 ราย

## ความพึงพอใจผู้รับบริการ

ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556	เป้า
รอบที่1= 75.05% รอบที่2= 79.50%	รอบที่1= 76.25% รอบที่2= 78.00%	รอบที่1= 81% รอบที่2= 81.73%	85 %

สรุป ความพึงพอใจผู้รับบริการ ปีงบประมาณ 2556 ผลการประเมินไม่ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากมีจำนวนผู้รับบริการฉุกเฉินมากและฉุกเฉินเพิ่มขึ้น ซึ่งชั่วโมงในการพยาบาลแต่ละรายเพิ่มขึ้น ทำให้ผู้ป่วยที่มารอรับบริการนานขึ้น ทำให้เกิดความล่าช้าส่งผลให้ผู้รับบริการเกิดความไม่พึงพอใจในการบริการ

### การพัฒนางานคุณภาพในหน่วยงาน

อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน มีการพัฒนาหน่วยงานงานคุณภาพในหน่วยงานดังนี้

1. การซ่อมแผนอุบัติเหตุร่วมกับหน่วยงานอื่นๆภายในและนอกโรงพยาบาล
2. การพัฒนาหน่วยงานเพื่อตอบสนองนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
3. ออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน
4. การพัฒนาการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉิน
5. การดำเนินงานคุณภาพและคิดค้นนวัตกรรม
6. การพัฒนาการประสานงานเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในอำเภอสอยดาว
7. การปรับปรุงการจัดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ให้เหมาะกับภาระงาน
8. พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่โดยการส่งเจ้าหน้าที่อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ
9. พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่โดยการส่งเจ้าหน้าที่อบรม EMS management for nurse
10. เสริมสร้างความรู้กับเด็กนักเรียนชั้นมัธยมในโรงเรียนประถมจำนวน 800 คน ในโครงการ ต้นกล้า EMS
11. พัฒนาความรู้แก่เจ้าหน้าที่อาสาสมัครกู้ชีพกู้ภัยเพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
12. พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานโดยส่งเจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่ฉุกเฉินทางการแพทย์