

เครื่องมือการประเมินระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒



ตามแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ฉบับที่ ๓.๑ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔

ประเภทที่ ๑ จังหวัดดีเด่น ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๖๒		ประเภทที่ ๒ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒		
<p>➤ มีการใช้ แบบประเมินและรับรองคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (TEMSA : Thai Emergency Medical Service Accreditation) ทั้ง ๓ ประเภท คือ</p> <p>SAR-01 หน่วยปฏิบัติการ ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>SAR-02 หน่วยปฏิบัติการ ประเภทปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง</p> <p>SAR-03 หน่วยปฏิบัติการ ประเภทปฏิบัติการแพทย์</p>		<p>➤ มีการใช้ แบบประเมินและรับรองคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (TEMSA : Thai Emergency Medical Service Accreditation) คือ SAR-01 หน่วยปฏิบัติการ ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ</p>		
<p>➤ เกณฑ์การประเมิน ระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด ประกอบด้วย ๖ ตัวชี้วัด</p>		<p>➤ เกณฑ์การประเมิน ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดดีเด่น ประกอบด้วย ๘ ตัวชี้วัด</p>		
<p>๑. อัตราการรอดชีวิต ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ของผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติที่มาด้วยระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน ขั้นสูง</p>	<p>๓. จำนวนนวัตกรรมที่เกี่ยวกับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินที่นำมาให้บริการ ในจังหวัด และ/หรือ เผยแพร่ใน วารสาร หรือ การประชุมวิชาการ อย่างใดอย่างหนึ่ง</p>	<p>๑. จำนวนผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ รับแจ้งเหตุและสั่งการในแต่ละ ระยะเวลา (ในแต่ละเวร)</p>	<p>๖. คู่มือการปฏิบัติงานของ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ที่เป็นปัจจุบัน(ทบทวนทุก ๕ ปี หรือทุกครั้งที่ผู้บริหาร ปรับเปลี่ยนนโยบาย</p>	
<p>๒. ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติที่มาโดยชุด ปฏิบัติการฉุกเฉิน ขั้นสูงที่กระจายจุด จอดรถครอบคลุม พื้นที่ให้เข้าถึงได้ ภายใน ๘ นาที</p>	<p>๔. ระดับคุณภาพศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการระดับจังหวัด</p>	<p>๒. โครงสร้างทางกายภาพของ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ</p>		
	<p>๕. ร้อยละประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับ การแพทย์ฉุกเฉิน การแจ้งเหตุ และการช่วยเหลือเบื้องต้น</p>	<p>๓. เครื่องมือ และระบบข้อมูล สารสนเทศที่ใช้ในศูนย์แจ้ง เหตุและสั่งการ</p>	<p>๗. ร้อยละการคัดแยกผู้ป่วย ฉุกเฉินวิกฤติทางโทรศัพท์ (Phone triage) ที่ต่ำกว่า ระดับความฉุกเฉินจริง (Under)</p>	
	<p>๖. ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่มาด้วย ระบบการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง ไม่นับผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p>	<p>๔. ระบบสื่อสารที่ใช้ในศูนย์ฯ ครอบคลุมในพื้นที่</p>	<p>๕. มีแผนพัฒนาศูนย์รับแจ้ง เหตุและสั่งการ และ ดำเนินการตามแผนอย่าง ต่อเนื่อง อย่างน้อย ๔ ด้าน</p>	<p>๘. ร้อยละการคัดแยกผู้ป่วย ฉุกเฉินทางโทรศัพท์ (Phone triage) ที่สูงกว่า ระดับความฉุกเฉินจริง</p>

ประเภทที่ ๓ นวัตกรรมดีเด่น ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๖๒

<p>➤ มีการใช้ แบบประเมินและรับรองคุณภาพระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (TEMSA : Thai Emergency Medical Service Accreditation)</p> <p>ประเภทใดประเภทหนึ่ง คือ</p> <p>SAR-01 ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>หรือ SAR-02 ประเภทปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง</p> <p>หรือ SAR-03 ประเภทปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน</p>	<p>➤ เกณฑ์การประเมินนวัตกรรมดีเด่น ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นเครื่องมือเชิงคุณภาพ นับจากจำนวนนวัตกรรม ประกอบด้วย ๒ กรณี</p> <p>๑. นวัตกรรมที่เกี่ยวกับบริการการแพทย์ ฉุกเฉินที่นำมาให้บริการในจังหวัด และ/หรือ</p> <p>๒. นวัตกรรมที่เกี่ยวกับการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่มีการเผยแพร่ในวารสาร หรือ การประชุมวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง</p>
---	--

