



ผลการดำเนินงาน การแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลขอนแก่น ปี 2559

ISBN : 978-616-11-3526-3
Report No. 321-2017-8



รายงานประจำปี ๒๕๕๙
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

Report No.: ๓๒๑-๒๐๑๗-๘

ISBN ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๕๒๖-๓

บรรณาธิการ

นายแพทย์สมคิด เลิศสินอุดม

นายแพทย์รัฐระวี พัฒนรัฐโมฬี

นางนิตยาภรณ์ สีหาบัว

ผู้นิพนธ์

นางสาวสุภลักษณ์ ขารีพัฑ

นางสุธิดา จันทร์จรัส

นางสาวเมยानी พวงประโคน

นางสาวกาญจนา นาคะ

นายมนตรี นามหานวล

ออกแบบปก นางสาวณัฐธิรา แดงพรวน

พิมพ์ครั้งที่ ๑ จำนวน ๓๐๐ เล่ม

โดย ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น

จัดพิมพ์โดย หจก. ขอนแก่นการพิมพ์

คำนำ

งานการแพทย์ฉุกเฉิน ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้จัดทำรายงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ “ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น” โดยได้รวบรวมผลการดำเนินการ รวมถึงการพัฒนางานตามโครงการ ตลอดจนกิจกรรม ผลงานที่ได้รับรางวัลที่ได้ดำเนินการตลอดปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการปฏิบัติงาน และเป็นการวางแผนในการพัฒนางานในปีต่อไป คณะผู้จัดทำขอขอบคุณผู้ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล โดยเฉพาะสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ให้เข้าถึงข้อมูลที่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานต่อไป

หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้สนใจนำข้อมูลไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางการวางแผนการดำเนินงานต่อไป

คณะผู้จัดทำ

กรกฎาคม ๒๕๖๐

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ข้อมูลจังหวัดขอนแก่น
- ทรัพยากรการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ส่วนที่ ๒ สถิติบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ส่วนที่ ๓ สรุปกิจกรรม งานบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ส่วนที่ ๔ ผลงานตัวชี้วัดการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๒

สถิติบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ส่วนที่ ๓

สรุปกิจกรรม ผลการดำเนินงาน

ส่วนที่ ๔

ผลงานตัวชี้วัด

การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น ห่างจากกรุงเทพมหานคร ๔๔๕ กิโลเมตร มีพื้นที่ ๑๐,๘๘๕.๙๙ ตารางกิโลเมตร เป็นจังหวัดที่มีขนาดพื้นที่ใหญ่เป็นอันดับที่ ๖ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีประชากรมากเป็นอันดับ ๓ ของภาค

ตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นจังหวัดศูนย์ปฏิบัติการของกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนกลาง ภูมิประเทศเป็นพื้นที่ราบ มีลักษณะสูงต่ำสลับ เป็นลูกคลื่นลาดเทไปทางทิศตะวันออกหรือทิศใต้ มีที่ราบลุ่มน้ำชีและลุ่มแม่น้ำพอง พื้นที่สูงกว่าระดับน้ำทะเลปานกลางเฉลี่ย ๑๐๐ - ๒๐๐ เมตร

ตราประจำจังหวัด รูปพระธาตุตั้งอยู่บนตอมะขามขนาดสองข้าง

ต้นไม้ดอกไม้ประจำจังหวัด : ดอกราชพฤกษ์หรือดอกคูณ



คำขวัญจังหวัดขอนแก่น : พระธาตุขามแก่น เสียงแคนดอกคูน ศูนย์รวมผ้าไหม ร่วมใจผูกเสี่ยว เที่ยวขอนแก่นนครใหญ่ ไดโนเสาร์สิรินธรเน่ สุดเท่เหรียญทองมวยโอลิมปิก

อาณาเขต



ทิศเหนือติดกับจังหวัดเลย จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี

ทิศตะวันออกติดกับจังหวัดมหาสารคามและจังหวัดกาฬสินธุ์

ทิศใต้ติดกับจังหวัดบุรีรัมย์และจังหวัดนครราชสีมา ทิศตะวันตกติดกับจังหวัดชัยภูมิและจังหวัดเพชรบูรณ์

การปกครอง

แบ่งออกเป็น ๒๖ อำเภอ ๑๙๘ ตำบล ๒๓๓๓ หมู่บ้าน และ ๓๘๙ ชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๒๕ แห่ง

จำนวนประชากร

ที่มาข้อมูล : www.dopa.go.th ประชากร ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

ข้อมูลจำนวนประชากร ดังตารางที่ ๑ และตารางที่ ๒

ตารางที่ ๑ จำนวนประชากรจังหวัดขอนแก่น

พื้นที่	ปี พ.ศ. ๒๕๕๖	ปี พ.ศ. ๒๕๕๗	ปี พ.ศ. ๒๕๕๘	ปี พ.ศ. ๒๕๕๙
จังหวัดขอนแก่น	๑,๗๘๑,๖๕๕	๑,๗๙๐,๐๔๙	๑,๗๙๘,๐๑๔	๑,๘๐๑,๗๕๓
ประเทศ	๖๔,๗๘๕,๙๐๙	๖๕,๑๒๔,๗๑๖	๖๕,๗๒๙,๐๙๘	๖๕,๙๓๑,๕๕๐

ตารางที่ ๒ จำนวนประชากรจังหวัดขอนแก่น แยกรายอำเภอ ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ – พ.ศ. ๒๕๕๙

ลำดับ	อำเภอ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	อำเภอเมือง	๑๕๗,๗๖๕	๑๕๑,๔๐๓	๑๕๒,๕๔๘	๑๕๓,๙๔๗
๒	บ้านฝาง	๕๔,๔๖๔	๕๔,๖๗๑	๕๔,๗๙๕	๕๔,๑๑๒
๓	พระยืน	๓๔,๕๓๔	๓๔,๖๔๗	๓๔,๗๑๑	๓๔,๙๒๒
๔	หนองเรือ	๖๓,๔๒๒	๙๓,๕๒๔	๙๓,๕๑๖	๙๔,๐๘๙
๕	ชุมแพ	๑๒๓,๓๕๑	๑๒๓,๘๓๓	๑๒๓,๗๖๖	๑๒๓,๓๙๒
๖	สีชมพู	๗๘,๒๖๘	๗๘,๒๙๒	๗๘,๓๓๘	๗๘,๖๒๙
๗	น้ำพอง	๑๑๓,๗๖๖	๑๑๓,๘๔๕	๑๑๓,๙๐๐	๑๑๔,๒๑๙
๘	อุบลรัตน์	๔๔,๕๔๑	๔๔,๕๒๕	๔๔,๖๒๗	๔๔,๖๘๓
๙	กระนวน	๗๘,๗๖๕	๗๘,๙๓๐	๗๘,๙๑๑	๖๘,๔๗๗
๑๐	บ้านไผ่	๑๐๑,๒๑๔	๑๐๑,๑๑๐	๑๐๑,๐๒๙	๑๐๒,๓๓๗
๑๑	เปือยน้อย	๑๙,๙๘๑	๒๐,๐๔๗	๒๐,๐๖๖	๒๔,๑๓๑
๑๒	พล	๘๗,๒๙๔	๘๗,๑๒๔	๘๗,๐๒๘	๘๗,๗๒๗
๑๓	แก้งใหญ่	๒๙,๕๕๔	๒๙,๕๙๙	๒๙,๕๓๖	๒๙,๔๑๔
๑๔	แก้งน้อย	๑๙,๙๘๑	๒๐,๐๔๗	๒๐,๐๖๖	๓๘,๙๓๙
๑๕	หนองสองห้อง	๗๘,๐๘๖	๗๘,๐๓๐	๗๘,๐๒๒	๗๘,๑๔๖
๑๖	ภูเวียง	๗๒,๐๘๕	๗๒,๒๔๗	๗๒,๓๖๐	๗๙,๒๗๖
๑๗	มีนบุรี	๗๑,๗๓๘	๗๑,๖๓๔	๗๑,๕๖๖	๖๗,๕๕๙
๑๘	ชนบท	๔๘,๘๕๓	๔๘,๘๔๑	๔๘,๗๕๘	๔๐,๓๓๔

ลำดับ	อำเภอ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑๙	เขาสวนกวาง	๓๘,๒๐๗	๓๘,๒๘๖	๓๘,๓๑๐	๒๑,๔๗๖
๒๐	ภูผาม่าน	๒๒,๘๐๘	๒๒,๙๔๙	๒๓,๐๐๕	๒๓,๑๓๕
๒๑	ข้าสูง	๒๓,๖๔๗	๒๓,๖๖๕	๒๓,๗๑๓	๒๓,๔๘๖
๒๒	โคกโพธิ์ชัย	๒๕,๔๘๗	๒๕,๕๑๐	๒๕,๕๑๑	๒๕,๔๔๕
๒๓	หนองนาคำ	๒๓,๗๙๘	๒๓,๘๒๗	๒๓,๘๒๒	๒๓,๘๓๙
๒๔	บ้านแฮด	๓๒,๗๑๗	๓๒,๘๕๒	๓๒,๗๙๒	๓๒,๑๘๘
๒๕	โนนศิลา	๒๖,๔๘๕	๒๖,๕๐๕	๒๖,๕๒๖	๒๖,๙๙๗
๒๖	เวียงเก่า	๑๙,๙๒๖	๑๙,๙๗๑	๑๙,๙๖๖	๑๙,๙๘๒

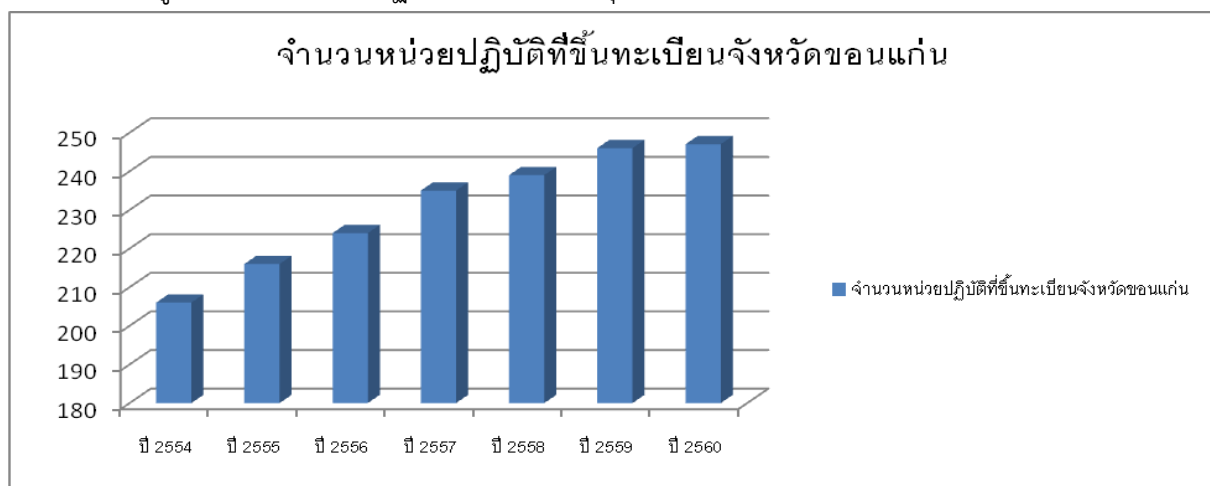
ข้อมูลจาก http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

ทรัพยากรการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ ขึ้นทะเบียนในระบบ จังหวัดขอนแก่น

ปีพ.ศ.	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
จำนวนหน่วย ปฏิบัติการ	๒๐๖	๒๑๖	๒๒๔	๒๓๕	๒๓๙	๒๔๖

แผนภูมิที่ ๑ แสดงหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่นปีพ.ศ.๒๕๕๔-๒๕๕๙



- จำนวนบุคลากรที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มีจำนวน ๕,๘๕๕ คน
- หน่วยปฏิบัติการระดับ ALS จำนวน ๓๐ หน่วย
- ดำเนินการโดยสถานพยาบาลของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒๖ แห่ง
- สถานพยาบาลเอกชน ๓ แห่ง
- สถานพยาบาลภาครัฐ นอก สธ. (มหาวิทยาลัย) ๑ แห่ง
- หน่วยปฏิบัติการระดับ BLS จำนวน ๒๘ หน่วย

- ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑๗ แห่ง
- ดำเนินการสถานพยาบาลภาครัฐ ๗ แห่ง /มูลนิธิและสมาคม ๔ แห่ง
- หน่วยปฏิบัติการระดับ EMR จำนวน ๑๘๘ หน่วย
 - ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑๗๖ แห่ง
 - มูลนิธิและสมาคม ๕ แห่ง
 - สถานพยาบาลภาครัฐในกระทรวงสาธารณสุข ๗ แห่ง
- ข้อมูลรอกออกปฏิบัติการฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น รวมทั้งสิ้น ๔๐๒ คับ ประกอบด้วย รดตู้พยาบาล ๒๒๔ คับ รดกระบะ ๑๗๘ คับ
 - รดพยาบาลฉุกเฉินระดับ ALS ๕๖ คับ
 - รดพยาบาลฉุกเฉินระดับ BLS ๖๕ คับ
 - รดพยาบาลฉุกเฉินระดับ EMR ๒๘๑ คับ

ตารางที่ ๔ แสดงหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่นปีพ.ศ.๒๕๕๙

ระดับ	โรงพยาบาล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	มูลนิธิ	อปท.	รวม
ALS	๓๐	-	-	-	๓๐
BLS	-	๗	๕	๑๗	๒๙
EMR	-	๓	๑๑	๑๗๕	๑๘๘
รวม	๓๐	๑๐	๑๖	๑๙๒	๒๔๖

➤ จำนวนบุคลากรที่ขึ้นทะเบียน ทุกระดับในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๕๙ มีจำนวนทั้งสิ้น ๕๗๓๔ คนในจำนวนนี้ แยกเป็นระดับของบุคลากร ดังนี้

➤ ตารางที่ ๕ แสดงจำนวนจำนวนบุคลากรที่ขึ้นทะเบียน ทุกระดับในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๕๙

อาสาสมัคร ฉุกเฉิน ทางการ แพทย์	พนักงาน ฉุกเฉิน ทางการ แพทย์	เจ้า พนักงาน ฉุกเฉิน ทางการ แพทย์	นัก ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน	พยาบาล	แพทย์ ทั่วไป	แพทย์ เฉพาะ ทาง	แพทย์เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน
๔๙๘๗	๒๑๕	๑๑๘	๕	๓๗๕	๗	๗	๒๐

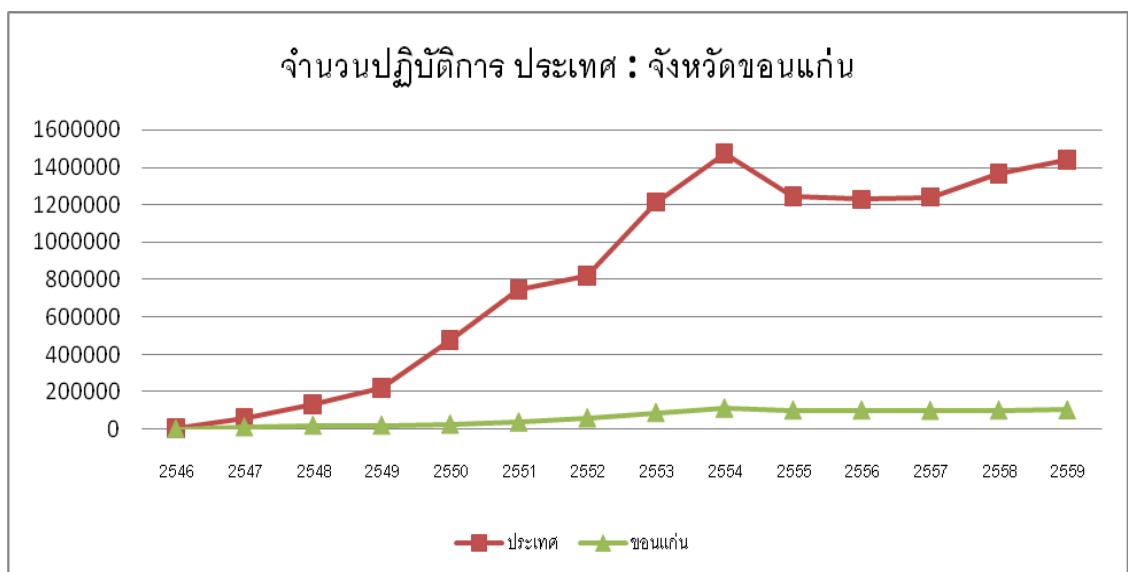
ส่วนที่ ๒ สถิติการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑. สถิติการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ เมื่อเปรียบเทียบกับประเทศ

ตารางที่ ๖ แสดงสถิติการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

ปีงบประมาณ	ประเทศ ๗๗ จังหวัด	จังหวัดขอนแก่น	ร้อยละ
๒๕๕๖	๗,๗๑๖	๑,๙๑๗	๒๔.๘๔
๒๕๕๗	๖๔,๖๘๓	๑๒,๖๕๓	๑๙.๕๖
๒๕๕๘	๑๓๕,๐๓๘	๒๐,๕๑๓	๑๕.๑๙
๒๕๕๙	๒๒๔,๖๐๒	๙,๑๙๖	๑๒.๐๒
๒๕๕๐	๔๘๐,๒๕๑	๔๒,๗๘๕	๗.๙๔
๒๕๕๑	๗๔๙,๑๙๔	๖๖,๔๓๘	๘.๐๖
๒๕๕๒	๘๒๐,๔๑๙	๘๒,๘๑๘	๙.๙๖
๒๕๕๓	๑,๒๑๒,๘๗๕	๘๙,๓๓๓	๗.๓๗
๒๕๕๔	๘๘๕,๗๙๔	๙๘,๑๘๐	๑๒.๗๔
๒๕๕๕	๑,๒๐๒,๐๕๒	๙๘,๖๘๖	๘.๔๖
๒๕๕๖	๑,๒๓๑,๑๐๓	๑๐๐,๒๙๖	๘.๓๓
๒๕๕๗	๑,๒๔๓,๗๑๓	๑๐๒,๓๔๙	๘.๒๒
๒๕๕๘	๑,๓๗๓,๕๗๘	๑๐๒,๒๐๔	๗.๔๔
๒๕๕๙	๑,๔๙๑,๔๖๐	๑๐๓,๑๓๕	๖.๙๑

แผนภูมิที่ ๒ แสดงจำนวนออกปฏิบัติการจังหวัดขอนแก่น ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๖-๒๕๕๙



ลำดับ	อำเภอ	ปีงบประมาณ ๒๕๕๗			ปีงบประมาณ ๒๕๕๘			ปีงบประมาณ ๒๕๕๙		
		ประชากร (คน)	การให้บริการ (ครั้ง)	ความครอบคลุม (%)	ประชากร (คน)	การให้บริการ (ครั้ง)	ความครอบคลุม (%)	ประชากร (คน)	การให้บริการ (ครั้ง)	ความครอบคลุม (%)
๑	เมือง	๔๐๓,๔๕๔	๒๑,๗๔๕	๕.๓๙	๔๐๕,๓๙๒	๒๒,๔๐๗	๕.๕๓	๔๔๓,๙๔๗	๒๒,๕๗๑	๕.๐๘
๒	ชุมแพ	๑๒๓,๘๓๓	๘,๙๖๙	๗.๒๔	๑๒๓,๗๖๖	๘,๖๕๖	๖.๙๙	๘๓,๓๙๒	๘,๘๘๖	
๓	บ้านไผ่	๑๐๑,๑๑๐	๓,๐๘๒	๓.๐๕	๑๐๑,๐๒๙	๓,๗๕๑	๓.๗๑	๗๒,๓๓๗	๓,๙๑๔	
๔	กระนวน	๗๘,๙๓๐	๗,๘๓๓	๒.๓๒	๗๘,๙๑๑	๒,๐๑๙	๒.๕๖	๖๘,๔๗๗	๒,๑๑๙	
๕	พล	๘๗,๑๒๔	๕๗๖๙	๖.๖๒	๘๗,๐๒๘	๖,๓๐๕	๗.๒๔	๘๗,๐๐๐	๖,๙๖๘	
๖	น้ำพอง	๑๑๓,๘๔๕	๔,๐๘๙	๓.๕๙	๑๑๓,๙๐๐	๔,๙๑๗	๔.๓๒	๑๑๓,๙๐๑	๕,๐๑๖	
๗	มัญจาคีรี	๗๑,๖๓๔	๓,๓๓๑	๔.๖๕	๗๑,๕๖๖	๓,๘๙๔	๕.๔๔	๗๑,๕๖๖	๔,๑๒๔	
๘	หนองเรือ	๙๓,๕๒๔	๙,๘๓๐	๑๐.๕๑	๙๓,๕๑๖	๙,๒๙๑	๙.๙๔	๙๓,๕๑๖	๘,๘๘๓	
๙	ภูเวียง	๗๒,๒๔๗	๖,๔๑๘	๘.๘๘	๗๒,๓๖๐	๕,๒๖๕	๗.๒๘	๗๒,๓๘๐	๕,๐๒๒	
๑๐	สีชมพู	๗๘,๒๙๒	๔,๑๓๘	๕.๒๙	๗๘,๓๓๘	๓,๙๑๔	๕.๐๐	๗๔,๖๒๙	๓,๗๐๒	
๑๑	อุบลรัตน์	๔๔,๕๒๕	๑,๙๓๓	๔.๓๔	๔๔,๖๒๗	๑,๙๕๕	๔.๓๖	๔๐,๖๘๓	๑,๙๗๕	
๑๒	บ้านฝาง	๕๔,๖๗๑	๑,๔๖๕	๒.๖๘	๕๔,๗๙๕	๑,๕๕๖	๒.๘๔	๕๐,๒๖๕	๑,๖๑๔	
๑๓	แก้งน้อย	๔๒,๑๓๑	๓,๐๙๗	๗.๓๕	๔๒,๑๑๓	๓,๑๔๙	๗.๔๘	๓๘,๙๓๙	๒,๗๕๐	
๑๔	หนองสองห้อง	๗๘,๐๓๐	๖,๔๓๙	๘.๒๕	๗๘,๐๒๒	๖,๑๘๗	๗.๙๓	๗๒,๑๔๖	๖,๐๗๑	
๑๕	ชนบท	๔๘,๘๔๑	๒,๗๕๓	๕.๖๔	๔๘,๗๕๘	๒,๗๗๒	๕.๖๙	๔๐,๓๔๔	๒,๓๕๕	
๑๖	เขาสวนกวาง	๓๘,๒๘๖	๑,๔๕๒	๓.๗๙	๓๘,๓๑๐	๑,๗๗๙	๔.๖๔	๒๑,๗๔๖	๒,๑๗๖	
๑๗	เปือยน้อย	๒๐,๐๔๗	๑,๑๗๖	๕.๘๗	๒๐,๐๖๖	๑,๑๑๑	๕.๕๔	๑๔,๑๓๑	๑,๐๒๑	
๑๘	แก้งใหญ่	๒๙,๕๙๙	๑,๘๙๗	๖.๔๑	๒๙,๕๓๖	๑,๘๓๘	๖.๒๒	๒๔,๔๑๔	๑,๘๒๙	
๒๐	พระยืน	๓๔,๖๔๗	๖๔๙	๑.๘๗	๓๔,๗๑๑	๗๗๖	๒.๒๔	๒๔,๙๒๒	๗๒๘	
๒๑	ภูผาม่าน	๒๒,๙๔๙	๒๒,๙๔๖	๑๓.๐๕	๒๓,๐๐๕	๑,๑๙๒	๕.๑๘	๑๙,๖๓๕	๑,๓๔๖	
๒๒	ข้าสูง	๒๓,๖๖๕	๒๓,๖๖๕	๒๗.๑๐	๒๓,๗๑๓	๒,๓๑๕	๙.๗๖	๑๘,๔๘๖	๒,๔๑๕	
๒๓	บ้านแฮด	๓๒,๘๕๒	๓๒,๘๕๒	๑๑.๙๘	๓๒,๗๙๒	๑,๓๐๗	๓.๙๙	๒๖,๑๘๘	๑,๔๑๐	
๒๔	โคกโพธิ์ชัย	๒๕,๕๑๐	๒๕,๕๑๐	๑๓.๔๖	๒๕,๕๑๑	๑,๒๔๑	๔.๘๖	๒๑,๔๔๕	๑,๒๔๒	
๒๕	หนองนาคำ	๒๓,๘๒๗	๒,๐๐๘	๘.๔๓	๒๓,๘๒๒	๒,๑๓๒	๘.๙๕	๒๓,๘๓๙	๒,๐๐๘	
๒๖	โนนศิลา	๒๖,๕๐๕	๕๒๗	๑.๙๙	๒๖,๕๒๖	๘๗๔	๓.๒๙	๒๐,๙๙๗	๑,๑๑๑	
๒๗	เวียงเก่า	๑๙,๙๗๑	๖๖๙	๓.๓๕	๑๙,๙๖๖	๑,๖๒๖	๘.๑๔	๑๙,๙๘๒	๑,๘๓๔	
	รวม	๑,๗๙๐,๐๔๙			๑,๗๙๘,๐๑๔					

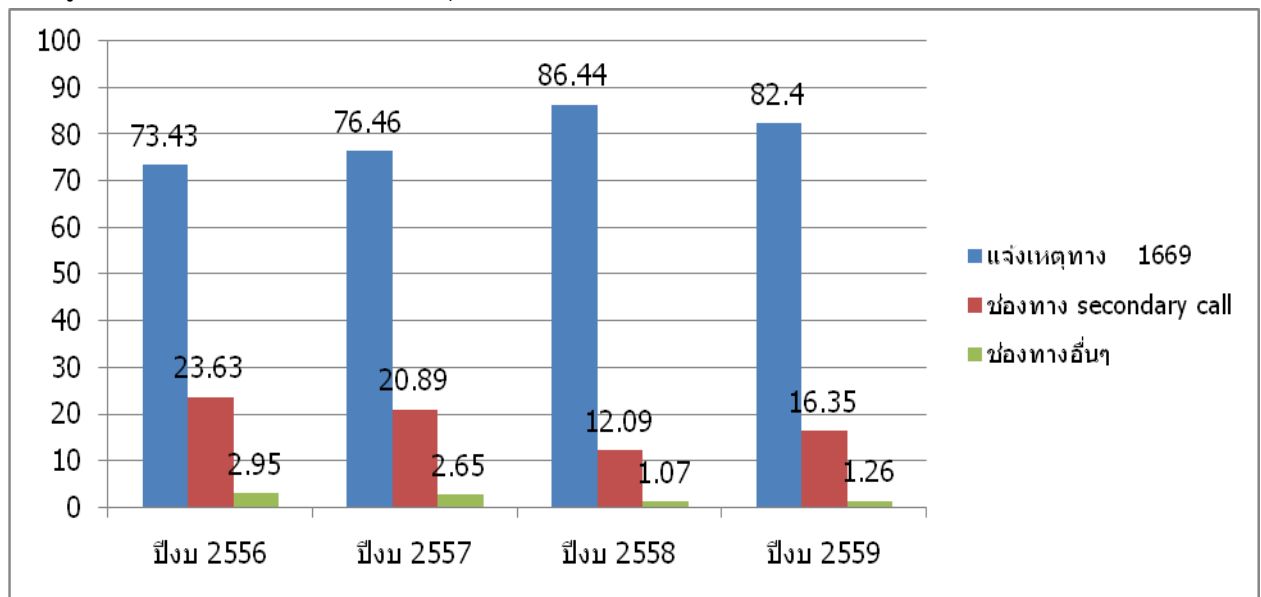
ที่มาข้อมูล http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

๓.การรับแจ้งเหตุ

ตารางที่ ๘ แสดงร้อยละการรับแจ้งเหตุพ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๕๙

ช่องรับแจ้ง	ปีงบประมาณ ๒๕๕๖	ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	ปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
แจ้งเหตุทาง ๑๖๖๙	๗๓.๔๓	๗๖.๔๖	๘๖.๔๔	๘๒.๔
ช่องทาง secondary call	๒๓.๖๓	๒๐.๘๙	๑๒.๐๙	๑๖.๓๕
ช่องทางอื่นๆ	๒.๙๕	๒.๖๕	๑.๐๗	๑.๒๖

แผนภูมิที่ ๓ แสดง ร้อยละการรับแจ้งเหตุพ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๕๙



๔. ประเภทของเหตุการณ์ที่ให้บริการ

ตารางที่ ๙ แสดงประเภทของเหตุการณ์ที่ให้บริการพ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๕๙

	ปีงบฯ ๒๕๕๖		ปีงบฯ ๒๕๕๗		ปีงบฯ ๒๕๕๘		ปีงบฯ ๒๕๕๙	
ประเภท	ประเทศ	จังหวัด	ประเทศ	จังหวัด	ประเทศ	จังหวัด	ประเทศ	จังหวัด
None trauma	๖๓.๙๒	๗๘.๕๒	๖๓.๕๙	๗๘	๖๓.๗๖	๗๗.๙๔	๖๒.๕๑	๗๗.๔๔
trauma	๓๕.๓๙	๒๑.๔๗	๓๔.๑๕	๒๑.๗๕	๓๓.๖	๒๑.๙๖	๓๓.๗๒	๒๒.๐๑
ไม่ระบุ	๐.๖๙	๐.๐๑	๒.๒๖	๐.๒๕	๓.๖	๐.๑	๓.๗๗	๐.๕๕

๕. การออกปฏิบัติการ ตามการรับแจ้งเหตุตามเกณฑ์ Criteria Base Dispatch (CBD) กลุ่มอาการ

ตารางที่ ๑๐ แสดงการออกปฏิบัติการ ตามการรับแจ้งเหตุตามเกณฑ์ CBD พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๕๙

CBD	เกณฑ์การคัดแยก	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ	๑๔๒,๓๖๒	๑๔๘,๙๔๑	๑๔๖,๕๐๓	๑๕๕,๗๕๖	๑๖๑,๕๘๘
๒	แพ้ยา/แพ้อาหาร/แพ้สัตว์ต่อ/แอนาฟิแล็กซิส/ปฏิกิริยาภูมิแพ้	๕,๖๖๔	๕,๖๗๗	๖,๓๑๙	๗,๒๘๓	๗,๗๕๘
๓	สัตว์กัด	๑๓,๖๒๒	๑๓,๐๓๖	๑๓,๘๔๒	๑๔,๐๖๘	๑๓,๕๘๙
๔	เลือดออก(ไม่มีสาเหตุจากการบาดเจ็บ)	๑๔,๓๐๖	๑๓,๖๙๑	๑๕,๐๑๒	๑๕,๕๑๘	๑๖,๘๕๕
๕	หายใจลำบาก/ติดขัด	๘๐,๔๖๒	๘๒,๗๑๔	๙๐,๙๙๙	๙๖,๒๗๔	๑๐๔,๔๒๗
๖	หัวใจหยุดเต้น	๖๘๑	๕๗๘	๖๘๘	๘๓๙	๙๙๓
๗	เจ็บแน่นทรวงอก/หัวใจ/มีปัญหาทางด้านหัวใจ	๒๓,๕๓๙	๒๔,๘๒๒	๒๖,๒๘๔	๒๙,๘๙๓	๓๓,๓๕๓
๘	สลั๊ก/อุดกั้นทางเดินหายใจ	๑,๒๙๑	๑,๒๑๕	๑,๒๓๙	๑,๔๕๕	๑,๕๔๗
๙	เบาหวาน	๒๙,๖๘๗	๒๙,๗๕๕	๒๙,๔๖๓	๒๘,๕๕๐	๒๙,๑๖๗
๑๐	ภาวะฉุกเฉินเหตุสิ่งแวดล้อม	๙๕๖	๓๘๑	๕๓๑	๖๑๗	๕๑๔
๑๑	ปวดศีรษะ/ภาวะผิดปกติทางตา/หู/คอ/จมูก	๓๒,๓๖๐	๓๖,๕๒๒	๓๔,๘๘๒	๓๗,๕๒๙	๓๘,๘๗๒
๑๒	คลุ้มคลั่ง/ภาวะทางจิตประสาท/อารมณ์	๑๑,๒๖๖	๑๑,๒๑๙	๑๑,๘๐๓	๑๒,๘๒๒	๑๔,๐๒๔
๑๓	พิษ/รับยาเกินขนาด	๖,๑๓๕	๕,๘๕๘	๕,๓๗๓	๕,๖๓๘	๕,๙๑๘
๑๔	มีครรภ์/คลอด/น้ำเวียน	๓๖,๖๙๗	๓๓,๖๕๗	๓๒,๓๔๘	๓๑,๘๘๐	๓๑,๗๔๐
๑๕	ชัก/มีสัญญาณบอกเหตุการชัก	๒๘,๓๒๗	๓๐,๑๘๒	๓๒,๘๑๖	๓๖,๙๓๙	๔๑,๓๔๐
๑๖	ป่วย/อ่อนเพลีย/อัมพาตเรื้อรัง/ไม่ทราบ ไม่จำเพาะ/อื่นๆ	๒๐๗,๑๘๒	๒๓๑,๖๓๙	๒๓๖,๒๙๐	๒๖๒,๖๗๔	๒๙๐,๙๙๘
๑๗	อัมพาต(กำลังกล้ามเนื้ออ่อนแรง/สูญเสียการรับรู้สีก/ยืนหรือเดินไม่ได้)เฉียบพลัน	๕,๘๔๙	๖,๔๕๓	๗,๕๕๕	๙,๕๐๖	๑๑,๑๒๕
๑๘	หมดสติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่วคราว	๓๖,๒๓๓	๔๐,๔๑๓	๔๓,๗๕๙	๕๐,๐๙๕	๕๗,๒๐๔
๑๙	เด็ก (กุมารเวชกรรม)	๕๔,๖๘๖	๖๒,๗๓๙	๕๖,๔๐๐	๕๒,๓๓๔	๖๐,๒๖๗
๒๐	ถูกทำร้าย	๓๒,๑๓๒	๒๙,๗๑๐	๒๙,๐๙๓	๒๙,๙๔๕	๒๗,๘๗๐
๒๑	ไหม้/ลวกเหตุความร้อน/สารเคมี/ไฟฟ้าช็อต	๓,๕๔๐	๓,๕๙๘	๓,๕๑๑	๓,๖๙๕	๓,๗๗๐
๒๒	ตกน้ำ/จมน้ำ/หน้าจมน้ำ/บาดเจ็บเหตุดำน้ำ/บาดเจ็บทางน้ำ	๓,๗๔๘	๑,๕๘๖	๑,๕๔๘	๑,๖๒๖	๑,๗๙๓
๒๓	พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด	๘๖,๗๓๙	๙๐,๙๙๓	๙๓,๓๘๐	๑๐๓,๐๘๖	๑๑๐,๐๔๓
๒๔	อุบัติเหตุยานยนต์	๓๐๙,๖๖๐	๓๑๗,๐๖๑	๓๑๖,๓๗๔	๓๔๑,๗๐๒	๓๗๘,๑๐๐
๒๕	ไม่ระบุ	๗,๙๒๖	๘,๖๖๒	๖,๐๓๐	๗,๙๘๓	๗,๗๘๗

๖.งบชดเชยปฏิบัติการ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๙

ตารางที่ ๑๑ แสดงงบชดเชยปฏิบัติการ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๙

ปีงบประมาณ	ปฏิบัติการครั้ง	จำนวนเงิน (บาท)
๒๕๕๗	๑๒,๖๕๓	๕,๘๘๘,๐๕๐
๒๕๕๘	๒๐,๑๗๔	๙,๕๗๕,๙๐๐
๒๕๕๙	๒๖,๗๑๖	๑๑,๗๒๑,๑๕๐
๒๕๕๐	๓๗,๗๗๘	๑๖,๒๙๕,๓๗๕
๒๕๕๑	๖๐,๓๗๕	๒๔,๕๖๒,๖๕๐
๒๕๕๒	๘๑,๐๓๖	๓๑,๘๕๓,๓๕๐
๒๕๕๓	๘๙,๓๓๓	๓๔,๑๗๔,๔๗๕
๒๕๕๔	๙๖,๕๕๑	๓๖,๙๔๐,๐๐๐
๒๕๕๕	๑๐๑,๓๔๒	๓๙,๑๑๕,๐๐๐
๒๕๕๖	๑๐๑,๘๔๕	๓๙,๒๗๐,๗๐๐
๒๕๕๗	๙๙,๑๒๐	๓๘,๒๓๕,๖๐๐
๒๕๕๘	๑๐๐,๕๔๕	๓๙,๓๔๐,๙๔๓
๒๕๕๙	๑๐๓,๑๓๕	๑๗,๗๒๑,๓๕๐

๗. การเปรียบเทียบจำนวนอปท.จังหวัดขอนแก่น กับจำนวนที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
ที่ ๑๒ แสดงการเปรียบเทียบจำนวนอปท.จังหวัดขอนแก่นกับจำนวนที่ขึ้นทะเบียนในระบบฯปี พ.ศ.๒๕๕๙

ตาราง

อำเภอ	จำนวนอปท.	ขึ้นทะเบียน	มีผลการปฏิบัติงาน
เมืองขอนแก่น	๒๐	๑๘	๑๘
ชุมแพ	๑๕	๑๓	๑๓
น้ำพอง	๑๔	๑๒	๑๒
พล	๑๓	๑๓	๑๓
หนองสองห้อง	๑๓	๑๒	๑๒
หนองเรือ	๑๓	๑๑	๑๐
ภูเวียง	๑๒	๑๑	๑๑
บ้านไผ่	๑๑	๑๐	๑๐
สีชมพู	๑๑	๑๐	๙
กระนวน	๑๐	๘	๘
ชนบท	๙	๘	๘
มัญจาคีรี	๙	๗	๗
บ้านฝาง	๘	๔	๔
แก้งน้อย	๗	๗	๗
อุบลรัตน์	๗	๖	๖
ภูผาม่าน	๖	๖	๖
เขาสวนกวาง	๖	๔	๔
พระยืน	๖	๒	๒
แก้งใหญ่	๕	๕	๕
คำสูง	๕	๕	๕
บ้านแฮด	๕	๔	๔
โนนศิลา	๕	๔	๔
โคกโพธิ์ชัย	๕	๔	๔
เปือยน้อย	๔	๔	๓
หนองนาคำ	๓	๒	๒
เวียงเก่า	๓	๒	๒

ส่วนที่ ๓ สรุปกิจกรรมงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑.การศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่าย EMS ขอนแก่น - ปิจจิม (ภาคตะวันตก)

วันที่ ๗ - ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๙

กลุ่มเป้าหมาย ตัวแทนบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลขอนแก่น อำเภอละ ๒ คน จำนวน ทั้งสิ้น ๕๐ คน
ได้ร่วมประชุมสัมมนาเยี่ยมเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาล ราชบุรี โรงพยาบาลบ้านโป่ง รพ.พหลฯ พหลยูห
เสนา มูลนิธิพิทักษ์กาญจน์ จังหวัด รพ.กาญจนบุรี

วัตถุประสงค์ เพื่อจุดประกายและ หารูปแบบในการพัฒนาองค์กรเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

เพิ่มประสบการณ์ ในการทำงานของเครือข่าย ต่อยอดการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน



รูปที่ ๑-๓ แสดงการศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่าย EMS ขอนแก่น - ปิจจิม (ภาคตะวันตก)

เนื้อหาที่ได้รับการประชุมสังเคราะห์

๑. โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี จังหวัดราชบุรี

มีสถิติในงานบริการ ในกลุ่ม ผู้ป่วยอุบัติเหตุร้อยละ ๓๐ จุดเด่นที่น่าสนใจ สำหรับงานบริการของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี จุดเด่นที่น่าสนใจคือ คือมีการสอบสวนอุบัติเหตุที่เสียชีวิตร่วมด้วยในทุกเหตุการณ์ในจังหวัด จุดเด่น คือ

- โรงพยาบาลราชบุรี เป็นที่ตั้งของศูนย์สื่อสารและสั่งการประจำจังหวัด
- ศูนย์สื่อสารและสั่งการ มีโทรศัพท์สายตรง ๑๖๖๙ จำนวน ๑ คู่สาย การเรียกใช้บริการ ร้อยละ ๘๕
- การศึกษาดูงาน โรงพยาบาลราชบุรี เป็นศูนย์รับแจ้งและสั่งการของจังหวัด ดูแลเครือข่าย ๑๐๔ แห่ง ไม่รวมองค์การบริหารจังหวัด ใช้วิทยุสื่อสาร สั่งการครอบคลุมพื้นที่ทุกหน่วย
- ในการป้องกันอุบัติเหตุจราจร มีการแก้ไขจุดเสี่ยง ไว้ที่จุดตัดของรถไฟทุกแห่งทำให้เกิดความปลอดภัย
- โรงพยาบาลบ้านโป่ง เป็นโรงพยาบาลทั่วไป รับผู้ป่วยส่งต่อ ไปกลับจาก กรุงเทพมหานคร
- ในหน่วยกู้ชีพ โรงพยาบาลราชบุรี รับผิดชอบรัศมี ๒ กิโลเมตร จากโรงพยาบาล นอกจากนั้น มีมูลนิธิและหน่วยกู้ชีพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่อำเภอเมือง
- การแบ่งพื้นที่ในการทำงาน ใช้วันคู่ วันคี่ ในการออกปฏิบัติการ
- กรณีออกปฏิบัติการขั้นสูงโดยมีแพทย์ ออกปฏิบัติการร่วม กรณีผู้ป่วยสีแดง ใช้การออกปฏิบัติการคู่ขนาน (Dual system)
- ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ที่ สะอาด เป็นสัดส่วน มีห้องเอกซเรย์อยู่ในพื้นที่เดียวกัน โปรแกรมจองห้องพิเศษ ทำให้เกิดความสะดวกการส่งต่อผู้ป่วยใช้โปรแกรม Thai refer ในการนำส่งผู้ป่วย มีการรายงานผล ตอบกลับผลการรักษา

๒. การศึกษาดูงานที่ โรงพยาบาลกาญจนบุรี

เป็นโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๕ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด พื้นที่ใหญ่อันดับ สาม รองจากนครราชสีมา มีความเสี่ยงในพื้นที่ คือแผ่นดินไหว เนื่องจากตั้งอยู่บนรอยเลื่อน จึงมีแผนในการเตรียมแผนการรองรับภัยพิบัติ โรงพยาบาลพหลฯ มีระบบการนำส่งคนไข้ ด้วย เฮลิคอปเตอร์ มีการจัดตั้งหน่วยกู้ชีพใน วนอุทยานแห่งชาติ กรณีภาวะฉุกเฉินเร่งด่วน

- เจ้าหน้าที่เป็นคนในท้องถิ่นสื่อสารได้หลากหลายภาษา การสื่อสารกับผู้มารับบริการ และญาติผู้มารับบริการ มีการติดป้ายเกี่ยวกับขั้นตอนการให้บริการและเวลาในการให้บริการแต่ละขั้นตอนชัดเจน
- การ Triage ผู้ป่วย ที่ ER มีภาพด้วยเพื่อให้ผู้มารับบริการเกิดความเข้าใจ
เช่น ผู้ป่วยสีแดง จะมีภาพคนกำลัง CPR ผู้ป่วยสีเหลือง มีภาพประสบอุบัติเหตุเลือดไหล
- มีการค้นหาจุดเสี่ยงในพื้นที่ การปรับปรุงแก้ไขจุดเสี่ยงโดยจะนำเอาเรื่องนี้ไปใช้ในพื้นที่ของตนเอง
- ภายในหอผู้ป่วยมีห้องพิเศษ ๑๒ ห้อง และภายในห้องพิเศษมีการแจ้งรายการอุปกรณ์และค่าเสียหายเมื่ออุปกรณ์ชำรุด โดยมีพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเป็นผู้แนะนำ
- หอผู้ป่วยศัลยกรรม พยาบาลผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต ๔ เดือน

๓. มูลนิธิพิทักษ์กาญจน์ จังหวัดกาญจนบุรี

มีจำนวนบุคลากร มากที่สุดในจังหวัด ๘๖๔ คน รับผิดชอบ พื้นที่ ๑๐ อำเภอ ตลอด ๒๔ ชม การทำงานที่บุคลากรมีเป้าหมาย วัตถุประสงค์เดียวกัน ร่วมร่วมแรงร่วมใจเป็นพลังสำคัญในการปฏิบัติงาน ไม่หวังสิ่งตอบแทนการทำงานด้วยใจของสมาชิกมูลนิธิพิทักษ์กาญจน์ การแบ่งZone รับผิดชอบในการออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ การอบรมให้ความรู้แก่เครือข่ายข้างเคียง ทำให้ได้เครือข่ายในสายงานเพิ่มขึ้น ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน ได้ความรู้ใหม่ๆที่จะนำไปพัฒนางาน ในบทบาทของตัวเอองการนำส่งผู้ป่วยของเครือข่าย ระหว่างรอจะเข้าไปช่วยงานใน ER เช่นช่วยล้างแผล ,วัดสัญญาณชีพ แสดงให้เห็นถึงสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างทีมมูลนิธิกับ รพ.พหลฯ และการเสียสละและจิตอาสา

- มีการฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ต่างๆอย่างสม่ำเสมอปีละ ๓ ครั้ง
- การวิเคราะห์จุดเสี่ยงในพื้นที่ การนำเสนอข้อมูลให้กับหน่วยงานที่รับผิดชอบร่วมกันแก้ไขจุดเสี่ยงเพื่อลดอุบัติเหตุ จำนำเอาเรื่องนี้ไปใช้ในพื้นที่ของตนเอง
- โครงการ คนท้องถิ่นรักบ้านเกิด สอนพม่าในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นที่ยอมรับในเขตรอยต่อชายแดน รับผิดชอบ วนอุทยาน
- การพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน เมื่อไม่มีภาระงาน ไปช่วยงานห้องฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลในพื้นที่ เชื่อม สัมพันธ์ภาพ ฝึกทักษะ ในการทำงาน ให้เกิดความคล่องแคล่ว
- การพัฒนาเครือข่ายให้ สามารถปฏิบัติงานร่วมกัน สอนให้ตำรวจที่ไปถึงที่เกิดเหตุก่อนสามารถคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บได้ และแจ้งกลับมายังมูลนิธิ เพื่อ ใช้รถออกเหตุและเจ้าหน้าที่ที่ออกเหตุได้ถูกต้องเหมาะสมการจัดการเรื่องการจราจร EMS ไปจอดตามบริเวณจุดเสี่ยง ต่างๆเช่น โรงงาน ห้างสรรพสินค้า ชุมชน
- เรื่องการฝึกการใช้งานอุปกรณ์ต่างๆของสมาชิกทุกคนอยู่ตลอดเวลา ทำให้สามารถใช้งานได้อย่างถูกต้องรวดเร็วเช่น ชุดผจญเพลิง

๒.การแข่งขันทักษะการช่วยเหลือบาดเจ็บ ป่วยฉุกเฉิน EMS Rally ๕๙

จัดการแข่งขันวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ สวนสาธารณะ ๒๐๐ ปี (ริมบึงแก่นนคร) จังหวัดขอนแก่น การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการในครั้งนี้ เป็นการแข่งขันเพื่อคัดเลือก ทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน นอกโรงพยาบาล เพื่อยกระดับความรู้ พัฒนาทักษะ ความสามารถในการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกมิติ ในกลุ่มโรคที่พบบ่อย โดยการจำลองสถานการณ์การบาดเจ็บของผู้ป่วย ให้เสมือนจริง ทำให้ผู้เข้าแข่งขันได้แสดงความรู้ความสามารถ ทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลอย่างเต็มที่ เพื่อคัดเลือกหน่วยปฏิบัติการที่มีทักษะยอดเยี่ยมที่สุดของจังหวัดขอนแก่น เพื่อเข้าแข่งขันในระดับเขต ซึ่งจะทำการแข่งขันเพื่อคัดเลือกตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๗ ในเดือนมกราคม ๒๕๕๙ ณ จังหวัด กาฬสินธุ์

กลุ่มเป้าหมาย

ตัวแทนหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น โชนละ ๓ ทีม ประกอบด้วย ทีมชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ทีมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (EMR)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดเลือกตัวแทนจังหวัดขอนแก่นเข้าแข่งขัน ระดับเขตที่จังหวัดกาฬสินธุ์ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙
๒. เพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ สำหรับบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. เพิ่มสมรรถนะของทีมปฏิบัติงาน ในเรื่องการทำงานเป็นทีม การสื่อสาร การประสานงาน และภาวะผู้นำ
๔. เป็นการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย

ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่เข้าร่วมแข่งขัน ประกอบไปด้วย

๑. ทีมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support : ALS) ๖ คนประกอบไปด้วย

๑.๑ แพทย์ ๑ คน

๑.๒ พยาบาลวิชาชีพ ๒ คน

๑.๓ เจ้าพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ (AEMT) หรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT) หรืออาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์ (EMR) จำนวน ๓ คน รวม ๖ คน

๒. ทีมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) ๔ คน ประกอบด้วย (ลงแข่งขัน ครั้งละ ๓ คน)

๒.๑ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ๑ คน

๒.๒ อาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์(EMR) ๓ คน

๓. ทีมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (EMR) ประกอบด้วย (ลงแข่งขัน ครั้งละ ๓ คน)

๓.๑ อาสาสมัครอาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์ ๔ คน

วิทยาการได้รับเกียรติจากโรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลพล วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร

งบประมาณ ได้รับการสนับสนุนจากงบประมาณระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย ผู้เข้าแข่งขัน ๔๘ คน (๑๘ ทีม) วิทยาการ ๔๒ คน นักแสดง ๕๐ คน คณะทำงาน ๔๐ คน และผู้สังเกตการณ์ ๑๗๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๐๐ คน

หน่วยงานที่ร่วมแข่งขัน

โซนที่ ๑ ทีม ALS จากโรงพยาบาลศรีนครินทร์และโรงพยาบาลบ้านฝาง ทีม BLS จากมูลนิธิสว่างขอนแก่นสามัคคี อุดมคติ ทีมกู้ชีพ จากโรงพยาบาลบ้านฝาง

โซนที่ ๒ ทีม ALS จากโรงพยาบาลภูเวียง ทีม BLS และ EMR จากโรงพยาบาลหนองเรือ

โซนที่ ๓ ทีม ALS จากโรงพยาบาลชุมแพ ทีม BLS จากโรงพยาบาลสีชมพู ทีม EMR จากหน่วยกู้ภัยศรีท้าวธรรม

โซนที่ ๔ ทีม ALS จากโรงพยาบาลชนบท ทีม BLS จากอบต. โนนข่า ทีม EMRจาก กู้ชีพบ้านหัน อำเภอโนนศิลา

โซนที่ ๕ ทีม ALS จากโรงพยาบาลพล ทีม BLS จาก กู้ชีพ อบต. หันโจดหนองสองห้อง ทีม EMR จากกู้ชีพโนนข่า

โซนที่ ๖ ทีม ALS จากโรงพยาบาลน้ำพอง ทีม BLSและทีม EMR จากอำเภอชำสูง

ผลการแข่งขัน

ระดับ ALS ทีมที่ชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมแพ รองชนะเลิศอันดับสองได้แก่ โรงพยาบาลบ้านฝาง

ระดับ BLS ทีมที่ชนะเลิศ ได้แก่ EMT ชำสูง รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ มูลนิธิขอนแก่นสามัคคีอุทิศ รองชนะเลิศอันดับสอง ได้แก่ โรงพยาบาลสีชมพู

ระดับ EMR ทีมที่ชนะเลิศ ทีมชำสูง รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ ทีมชำสูง รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ หน่วยกู้ภัยศรัทธาธรรม และ ทีม กู้ชีพหนองเรือ



ภาพที่ ๔-๘ แสดงการแข่งขันทักษะการช่วยเหลือบาดเจ็บ ป่วยฉุกเฉิน EMS Rally ๕๙

๓.การประชุมสรุปผลงานตามตัวชี้วัด EMS และพิธีมอบโล่หน่วยดีเด่นประจำปี ๒๕๕๙

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมจำลอง มุ่งการดี โรงพยาบาล

ท่านนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น นพ.สมพงษ์ จรุงจิตตานุสนธิ์ ได้มอบโล่รางวัลแก่หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๖ รางวัล

หน่วยปฏิบัติการดำเนินการโดยนิชบุคคล มูลนิธิ จำนวน ๑ แห่ง และ หน่วยปฏิบัติการ

ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๖ แห่ง

ประเภทโล่รางวัล

๑.โล่รางวัลหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูงดีเด่น ได้แก่ โรงพยาบาลพล โรงพยาบาลช้างสูง โรงพยาบาลชนบท

๒.โล่รางวัลหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินดำเนินการโดยนิชบุคคล มูลนิธิ ดีเด่น ได้แก่มูลนิธิวัดป่าแสงอรุณ อำเภอเมือง ขอนแก่น

๓.โล่รางวัลหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แยกตามโซนดังนี้
โซนที่ ๑. อำเภอเมือง อำเภอเมือง อำเภอบ้านฝาง อำเภอบ้านแฮด และอำเภอพระยืน หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน

ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นดีเด่น

โซนที่ ๑ อำเภอเมือง อำเภอบ้านฝาง อำเภอบ้านแฮด และอำเภอพระยืน

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัลคือ เทศบาลตำบลบ้านแฮด อำเภอบ้านแฮด

โซนที่ ๒ อำเภอหนองเรือ อำเภอภูเวียง อำเภอเวียงเก่า อำเภอหนองนาคำ

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัล คือ เทศบาลยางคำ อำเภอหนองเรือ

โซนที่ ๓ อำเภอชุมแพ อำเภอสีชมพู อำเภอภูผาม่าน

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัล องค์การบริหารส่วนตำบลซำยาง อำเภอสีชมพู

โซนที่ ๔ อำเภอบ้านไผ่ อำเภอโนนศิลา และอำเภอเปือยน้อย อำเภอัญญาศรี อำเภอชนบท และอำเภอโคกโพธิ์ชัย

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัล องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไผ่ อำเภอบ้านไผ่

โซนที่ ๕ อำเภอหนองสองห้อง อำเภอพล อำเภอแวงใหญ่ และอำเภอแวงน้อย

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัล องค์การบริหารส่วนตำบลแวงน้อย

โซนที่ ๖ อำเภอน้ำพอง อำเภอกระนวน อำเภอเขาสนกวาง อำเภอคำสูง และอำเภออุบลรัตน์

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับรางวัลคือ องค์การบริหารส่วนตำบลคูคำ อำเภอคำสูง





ภาพที่ ๙-๑๓ แสดงการประชุมสรุปผลงานตามตัวชี้วัด EMS และพิธีมอบโล่หน่วยดีเด่นประจำปี ๒๕๕๙

๔.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ขับรถพยาบาล/ในระบบปฏิบัติการฉุกเฉินและระบบส่งต่อ

ปี พ.ศ.๒๕๕๔-๒๕๖๓ เป็นทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน และประกาศให้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนเป็นวาระแห่งชาติ โดยตั้งเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตลงร้อยละ ๕๐ ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ทั้งนี้ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนต้องทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน การพัฒนาทักษะด้านการขับรถยนต์อย่างปลอดภัยที่เป็น มาตรฐานสากล ให้ได้รับความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้อง ในการขับรถเชิงป้องกันอุบัติเหตุ ให้มีทัศนคติ, มีจิตสำนึกที่ดีในการขับรถ และมีส่วนร่วมรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในการป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ เพื่อความปลอดภัยให้กับองค์กร และผู้ใช้ทางร่วมกัน และปรับทัศนคติของการเป็นพนักงานขับรถให้เป็นผู้ให้บริการขับรถมืออาชีพ ที่มีหัวใจบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรต่อสาธารณะ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ พนักงานขับรถพยาบาลในระบบปฏิบัติการฉุกเฉินและระบบส่งต่อ ให้มีสมรรถนะในการขับรถยนต์ปลอดภัย

๒. เพื่อให้มีจิตสำนึกที่ดีในการให้บริการขับรถด้านการแพทย์ฉุกเฉินอย่างมืออาชีพ

กลุ่มเป้าหมายรวมทั้งสิ้น ๖๐ คน ประกอบไปด้วย พนักงานขับรถพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๗ (จังหวัดขอนแก่น จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดมหาสารคาม) จำนวน ๖๐ คน วิทยากร กรรมการ คณะทำงาน จำนวน ๒๑ คน

จัดอบรม เดือนพฤษภาคม – กันยายน ๒๕๕๙ อบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ จำนวน ๔ วัน

สถานที่ดำเนินการ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลขอนแก่น และสนามฝึกทักษะรถบรรทุก สถาบันไอดีไคร์ฟเวอร์

ฐานในการฝึกอบรม

- ฐานที่ ๑ การเลี้ยว ในที่แคบ
- ฐานที่ ๒ ถอยหลัง ๔๕ องศา ควบคุมพวงมาลัยขณะขับรถถอยหลังในลักษณะต่างๆ
- ฐานที่ ๓ จอดรถ การออกรถ ในที่ลาดชัน พวงมาลัยขณะขับรถเดินหน้าในลักษณะต่างๆ
- ฐานที่ ๔ การเบรกกระชั้นชิด ควบคุมเบรกและคันเร่งอย่างถูกต้อง

วิทยากรในการอบรม จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โรงพยาบาลขอนแก่น สถานีตำรวจภูธร-เมืองขอนแก่น และสนามฝึกสถาบันไอดีไคร์ฟเวอร์(ID Driver)



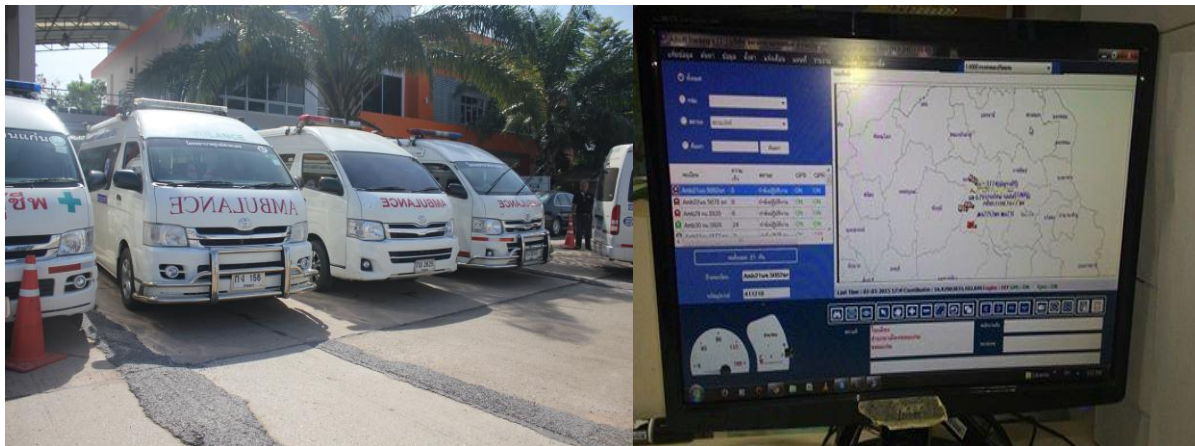
ภาพที่ ๑๔-๑๗ แสดงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ขับรถพยาบาลในระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน และระบบส่งต่อ

สิ่งที่ได้และข้อแนะนำจากการอบรม

- (๑) พนักงานขับรถพยาบาล ควรได้รับการตรวจสอบสุขภาพ สายตา การได้ยิน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- (๒) พนักงานขับรถพยาบาล ควรได้รับการรับรอง บำบัดฉุกเฉินทางการแพทย์ (EMR) ก่อนขับรถพยาบาล เพื่อประสิทธิภาพของทีมปฏิบัติการ
- (๓) การคัดเลือกพนักงานขับรถ ควรมีการสอบขับรถพยาบาล เชิงป้องกันอุบัติเหตุ
- (๔) ชุดพนักงานขับรถพยาบาลควรแต่งกายด้วยชุดสะท้อนแสง เพื่อให้เกิดความปลอดภัย
- (๕) บุคลากรผู้ปฏิบัติการ รวมถึงพนักงานขับรถพยาบาลควรได้รับสวัสดิการประกันชีวิต

๕.การควบคุมความเร็วรถพยาบาล ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Service) ที่มีคุณภาพนั้น การปฏิบัติการฉุกเฉินและนำส่ง ผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว จะสามารถช่วยผู้ป่วยวิกฤติไม่ให้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุได้กว่าร้อยละ ๘๘ ด้วยเหตุนี้จึงต้องมีการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉินหรือแม้แต่วินิจฉัย ส่งต่อผู้ป่วยด้วยความแม่นยำ รวดเร็วอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งการปฏิบัติงานนอกจากจะมีความยากลำบากในการ ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติบนรถพยาบาลนี้ แล้วยังพบว่าบุคคลเหล่านี้ปฏิบัติงานด้วยความเสี่ยงต่อชีวิตและทรัพย์สิน โดยเฉพาะความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจราจร ในการวางแผนส่งเสริมป้องกัน

การเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาลเพื่อเพิ่มความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานในรถพยาบาล การควบคุมความเร็วของรถพยาบาลจึงเป็นอีกมาตรการที่ทำให้เกิดความปลอดภัยในกลุ่มพนักงานขับรถพยาบาล ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ มีหน้าที่ในการควบคุมความเร็วของรถพยาบาล โดยกำหนดให้ รถพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน ๙๐ กม/ชม เมื่อใช้ความเร็วเกิน ระบบ GPS จะมีเสียงเตือนในห้องโดยสารพนักงานขับรถพยาบาล จนกว่าความเร็วจะลดลง หากใช้ความเร็วมากกว่า ๑๑๐ กม/ชม เป็นเวลา ๒ นาที ขึ้นไป ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จะเตือนผ่านทางวิทยุสื่อสารเพื่อลดความเร็ว ”



ภาพที่ ๑๘-๑๙ ระบบการควบคุมความเร็วรถพยาบาลจังหวัดขอนแก่น

ผลลัพธ์ของการควบคุมรถพยาบาล

๑. บุคลากรที่โดยสารรถพยาบาลทราบแนวทางปฏิบัติการควบคุมความเร็วของรถพยาบาลของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ
๒. มีการติด GPS เพื่อเฝ้าระวังและติดตามความเร็วของรถพยาบาล จากเดิม ๑๗ คันเพิ่มเป็น ๑๐๐ คัน มีระบบเตือนด้วยเสียงผ่านทางระบบ GPS (เฉพาะโปรแกรม Xcens สพด)เมื่อต้องการติดต่อกับพนักงานขับรถพยาบาล
๓. การเปิดวิทยุสื่อสารเมื่อส่งต่อผู้ป่วย เป็นแนวทางปฏิบัติที่พนักงานขับรถพยาบาลปฏิบัติมากขึ้น
๔. มีหลักฐาน พฤติกรรมการใช้ความเร็วในรถพยาบาล เพื่อใช้สอบสวนเมื่อเกิดอุบัติเหตุ

๖.การจัดประชุม EMS day

ยอดผู้เข้าประชุม EMS day ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เดือน	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
จำนวนคน เข้าประชุม	๒๑๘	๒๔๕	๒๐๖	๒๖๔	๒๕๐	๒๐๙	๑๖๘	-		๑๗๙	-	๑๙๗

ตารางที่ ๑๓ แสดงจำนวนผู้เข้าประชุม EMS day ปีงบประมาณ ๒๕๕๙



ภาพที่ ๒๐-๒๑ แสดงการประชุม EMS day ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

สรุปประเด็นความรู้ที่ได้รับจากการประชุม

๑. บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถจำกัด ได้นำเสนอผลดำเนินงานตามข้อตกลง ความร่วมมือ เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กับการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
๒. การเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ ณ จุดเกิดเหตุ เช่น ไวรัสซิกา
๓. การใช้งาน Application ๑๖๖๙
๔. ผลการอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์กรณีสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สำหรับ Emergency medical responder
๕. แนวคิดและเทคนิคในการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
๖. แนวทางการประเมินระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินหน่วยปฏิบัติการในเขตอำเภอเมือง
๗. มาตรการป้องกัน การเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น โดยจำกัดความเร็ว ไม่เกิน ๙๐ กม/ชม มีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เฝ้าระวังและเตือน พนักงานที่ขับรถพยาบาลด้วยความเร็ว ตลอด ๒๔ ชม ซึ่งจะเตือนเมื่อวิ่งเกิน ๒ นาที และเกิน ๑๑๐ กม จะมีการบันทึกรายงานในระดับจังหวัดโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ในระดับโรงพยาบาลขอนแก่น ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการบันทึกเอง ใน ปีงบประมาณนี้มีจำนวน รถพยาบาลที่ติดตั้ง GPS จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๐ คัน
๘. ทบทวนการแบ่งโซนพื้นที่ในเขตอำเภอเมือง แบ่งพื้นที่รับผิดชอบให้กับหน่วยกู้ภัยตำรวจทางหลวงขอนแก่น โดยคณะกรรมการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น
๙. เรื่องราวดีๆ จากประสบการณ์จริง จากการอบรม ออช. ของโรงพยาบาลข้าสูง จากการอบรม CPR ด้วยกลุ่มประชาชนที่เป็น อสม.ของอำเภอข้าสูง ที่สามารถช่วยชีวิตญาติพี่น้องได้จริง
๑๐. แนวปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ นอกโรงพยาบาล หากต้องเผชิญเหตุระเบิด

๗.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยอำนวยการทางการแพทย์ ปี ๒๕๕๙

วัตถุประสงค์

๑.เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ ทักษะและเจตคติในการเป็นผู้ปฏิบัติการช่วยอำนวยการแพทย์ ในศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการประจำจังหวัด

๒.เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีทักษะและสามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้ปฏิบัติการอื่นๆและหน่วยอื่นที่เกี่ยวข้องได้

ระยะเวลาดำเนินการ ๒๕-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ผู้เข้าอบรมกลุ่มที่ ๑ ระยะเวลาทั้งสิ้น ๖ วัน นักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ หรือพยาบาลวิชาชีพ ผู้ทำหน้าที่ ผู้กำกับปฏิบัติการฉุกเฉิน และผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน

ผู้เข้าอบรมกลุ่มที่ ๒ ระยะเวลาทั้งสิ้น ๓ วัน เจ้าพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ ผู้ทำหน้าที่ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน พนักงานรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน

บุคลากรที่เข้าอบรม รวมวิทยากรและผู้จัดการโครงการ จำนวนทั้งสิ้น ๑๘๐ คน

วิทยากรได้รับการสนับสนุนจาก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลขอนแก่น สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลเวียงพิงค์

สถานที่ดำเนินการ โรงแรมเจริญธานี

งบประมาณ ได้รับการสนับสนุนจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



ภาพที่ ๒๒-๒๓ แสดงการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยอำนวยการทางการแพทย์ ปี ๒๕๕๙

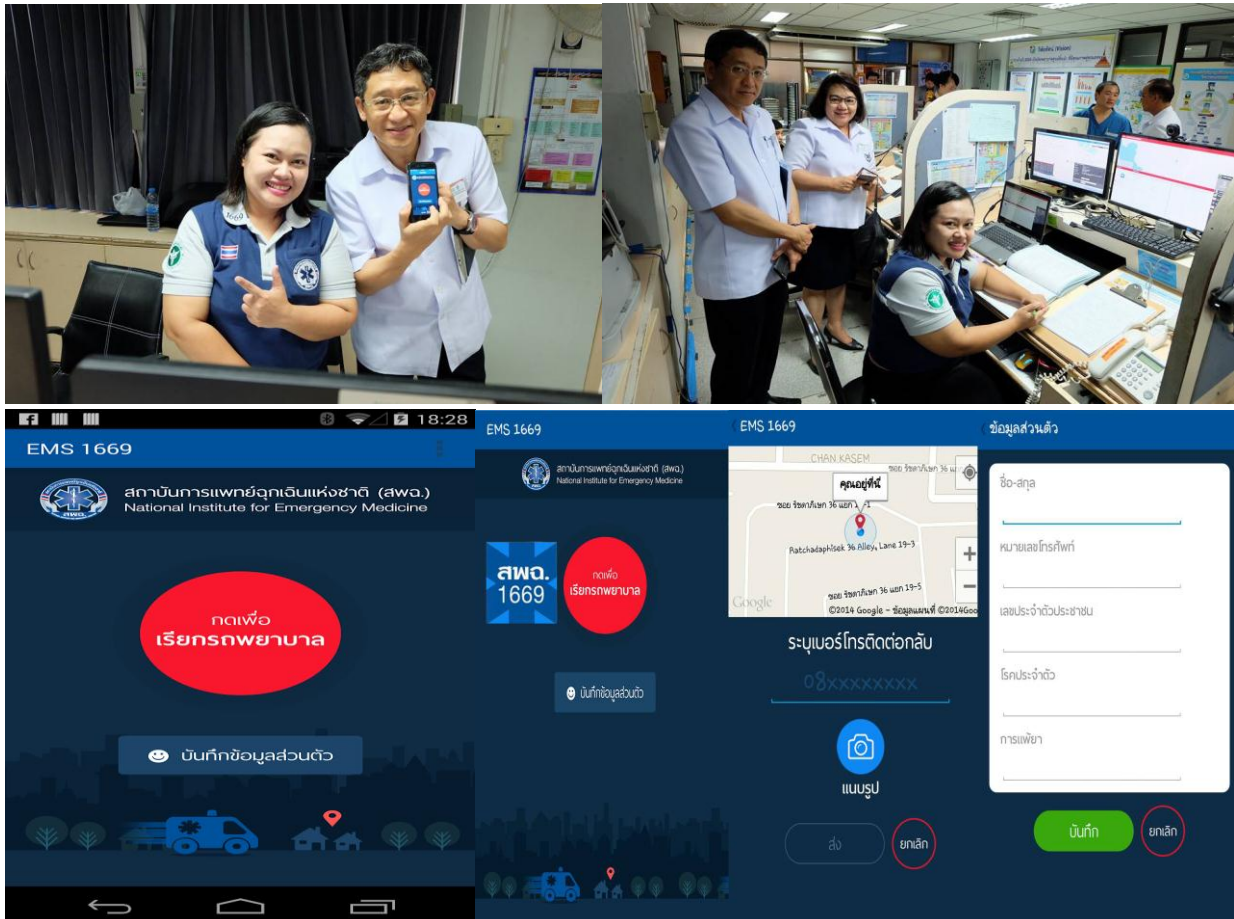
ข้อเสนอแนะจากการอบรม

๑. การอบรมครั้งแรกของประเทศไทย อยากรให้มืออย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาบุคลากรในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ
๒. กฎหมายกำหนด บทบาท ขอบเขตและหน้าที่ชัดเจน การทำงานควรบริหารจัดการให้สอดคล้อง
๓. การพัฒนาบุคลากรควรมีความก้าวหน้าในวิชาชีพ เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน

๗.Application ๑๖๖๙

หัวใจสำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินให้รอดพ้นจากการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตโดยไม่สมควร ซึ่งที่ผ่านมา อัตราการแจ้งเหตุผ่านสายด่วน ๑๖๖๙ มีสถิติเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และส่งผลให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินมีมากขึ้นด้วย ดังนั้นด้วยความสำคัญของการแจ้งเหตุฉุกเฉินดังกล่าว สพฉ.จึงได้คิดค้นและพัฒนาแอปพลิเคชันที่ช่วยให้

ประชาชนสามารถแจ้งเหตุฉุกเฉินได้ง่ายๆ เพียงปลายนิ้วคลิก ผ่านแอปพลิเคชันที่ชื่อว่า “EMS๑๖๖๙” ซึ่งถือเป็นการเพิ่มโอกาสในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินนอกจากการใช้บริการการแจ้งเหตุผ่านการโทรแจ้งที่สายด่วน๑๖๖๙ โปรแกรมจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการได้จัดระบบรองรับ การเรียกใช้ โดยผ่าน Application EMS ๑๖๖๙ ตลอด๒๔ ชั่วโมง



ภาพที่ ๒๔-๒๗ แสดงการใช้ Application ๑๖๖๙

๘. **รถพยาบาลฉุกเฉินปลอดภัย (Safety ambulance driver)** เป็นรถพยาบาลที่มีความปลอดภัยสูงสุด รองรับมาตรฐานความปลอดภัย ๑๐ G
งบประมาณ ได้จากการบริจาคของบริษัทเจริญโภคภัณฑ์อาหาร (จำกัด) จำนวน ๓.๕ ล้านบาท
มอบให้มูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่นซึ่งมีนายแพทย์วิทยา ขาติบัญชาชัย เป็นประธานมูลนิธิฯ ซึ่งทางมูลนิธิฯ ได้มอบให้จังหวัดขอนแก่น รับมอบโดยนายพงษ์ศักดิ์ ปรีชาวิทย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น และผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น มอบให้โรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป



ภาพที่ ๓๒-๓๕ แสดง AED Central เครื่องกระตุกหัวใจเพื่อชาวขอนแก่น

งบประมาณได้รับ การสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๒ ล้านบาท

ดำเนินการโดยมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น มอบให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๕ ชุด และได้สอนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานกับประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง ที่เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจตั้งอยู่ โดยมีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการขอนแก่น เป็นศูนย์ในการดูแลตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ตารางที่ ๑๔ แสดงจุดติดตั้ง AED Centralจังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	สถานที่	จำนวน (เครื่อง)
๑	ศูนย์แพทย์ประชาโมสร	๑
๒	ศูนย์แพทย์หนองแวง	๑
๓	ท่าอากาศยานขอนแก่น	๒
๔	โรงพยาบาลขอนแก่น	๑
๕	ตลาดบางลำภู	๑
๖	สถานีตำรวจ	๑
๗	บขส. ๓	๑
๘	บขส. ชุมแพ	๑
๙	ศาลากลาง	๑
๑๐	ที่ว่าการอำเภอ	๑
๑๑	มทบ.๒๓ ค่ายศรีพัชรินทร	๑
๑๒	สถานีรถไฟ	๑
๑๓	วัดหนองแวง อารามหลวง	๑
๑๔	สนามกีฬากองการบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น	๑
	รวม	๑๕

ส่วนที่ ๔ ผลงานตัวชี้วัดการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

๑. ผลงานตามตัวชี้วัดการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตารางที่ ๑๕ แสดงการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ลำดับ	อำเภอ	ผลการออกปฏิบัติการ	แจ้งเหตุผ่าน ๑๖๖๙ (First call)	ร้อยละ
๑	กระนวน	๒,๑๑๙	๑,๖๑๙	๗๖.๔๐
๒	ชนบท	๒,๓๕๕	๑,๙๗๓	๘๓.๗๘
๓	ชุมแพ	๘,๘๘๖	๗,๐๘๑	๗๖.๖๙
๔	คำสูง	๒,๔๑๕	๒,๑๓๓	๘๘.๓๒
๕	น้ำพอง	๕,๐๑๖	๓,๙๓๑	๗๘.๓๗
๖	บ้านฝาง	๑,๖๑๔	๑,๔๑๔	๘๗.๖๑
๗	บ้านแฮด	๑,๔๑๐	๑,๑๕๗	๘๒.๐๖
๘	บ้านไผ่	๓,๙๑๔	๓,๐๒๗	๗๗.๓๔
๙	พระยืน	๗๘๒	๖๗๖	๘๖.๓๓
๑๐	พล	๖,๙๖๘	๕,๒๑๖	๗๔.๘๖
๑๑	ภูผาม่าน	๑,๓๔๖	๑,๐๑๘	๗๕.๕๘
๑๒	ภูเวียง	๕,๐๒๒	๔,๑๗๓	๘๓.๐๙
๑๓	มัญจาคีรี	๔,๑๒๔	๓,๑๓๒	๗๕.๙๙
๑๔	สีชมพู	๓,๗๐๒	๓,๐๙๔	๘๓.๕๘
๑๕	หนองนาคำ	๒,๐๐๘	๑,๖๒๒	๘๐.๗๘
๑๖	หนองสองห้อง	๖๑๐๗๑	๔,๕๘๙	๗๕.๕๙
๑๗	หนองเรือ	๘๘๓	๗,๕๑๗	๘๔.๖๑
๑๘	อุบลรัตน์	๑,๙๗๕	๑,๖๗๐	๘๔.๕๖
๑๙	เขาสวนกวาง	๒,๑๖๗	๑,๖๘๔	๗๗.๗๑
๒๐	เปือยน้อย	๑,๐๒๑	๗๘๐	๗๖.๔
๒๑	อำเภอเมือง	๒๒,๕๗๑	๒๐,๘๑๒	๙๒.๒๐
๒๒	เวียงเก่า	๑,๘๓๔	๑๓๙๒	๗๕.๘๖
๒๓	วางน้อย	๒,๗๕๐	๒,๐๔๕	๗๔.๖๖
๒๔	วางใหญ่	๑,๘๒๙	๑๔๕๑	๗๙.๓๓
๒๕	โคกโพธิ์ชัย	๑,๒๔๒	๙๔๔	๗๖.๔๐
๒๖	โนนศิลา	๑,๑๑๑	๘๓๐	๗๔.๗๑

๒. จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินต่อแสนประชากร ที่ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

ตารางที่ ๑๖ แสดงจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินต่อแสนประชากร ที่ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น
ปีงบประมาณ ๒๕๕๕-๒๕๕๙

ปีงบประมาณ ๒๕๕๕	ปีงบประมาณ ๒๕๕๖	ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	ปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
๕๕๓๘.๘๓	๕๗๓๘.๒๖	๕๕๗๘.๒๓	๕๖๒๑.๙๓	๕๗๓๖.๕๐

๓. ร้อยละการออกปฏิบัติการ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แยกรายอำเภอ จังหวัดขอนแก่น

ตารางที่ ๑๗ แสดงร้อยละการออกปฏิบัติการบริการการแพทย์ฉุกเฉินแยกรายอำเภอ จังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	อำเภอ	ALS	ILS	BLS	EMR
๑	กระนวน	๔.๕๘	๐.๔๗	๒๐.๒๐	๗๔.๗๔
๒	ชนบท	๑.๗๘	๐.๐๔	๒๑.๘๓	๗๖.๓๕
๓	ชุมแพ	๓.๓๐	๐.๑๘	๑๑.๑๖	๘๕.๓๖
๔	ข้าสัก	๑.๔๑	๑.๑๖	๓๐.๔๓	๖๗.๐
๕	น้ำพอง	๓.๐๕	๐.๐๔	๔๒.๑๓	๕๔.๗๘
๖	บ้านฝาง	๔.๑๕	๐.๑๒	๒๓.๔๘	๐.๐๑
๗	บ้านแฮด	๕.๑๑	๐.๕๗	๖๕.๑๑	๒๙.๒๒
๘	บ้านไผ่	๒.๒๕	๐.๑๐	๓.๖๘	๙๓.๙๗
๙	พระยืน	๕.๗๕	๑.๔๐	๖๗.๘๒	๒๕.๐๓
๑๐	พล	๓.๐๔	๐.๐๗	๔.๘๔	๙๒.๐๕
๑๑	ภูพาน	๑.๔๑	๐	๑.๐๔	๙๗.๕๕
๑๒	ภูเวียง	๑.๗๗	๐	๑๐.๐	๘๘.๒๓
๑๓	มัญจาคีรี	๑.๗๒	๐	๒.๘๖	๙๕.๔๒
๑๔	สีชมพู	๑.๕๔	๐.๐๕	๒๑.๐๗	๗๗.๓๔
๑๕	หนองนาคำ	๐	๐	๐	๑๐๐
๑๖	หนองสองห้อง	๓.๔๑	๐.๕๑	๑๔.๓๓	๘๑.๗๕
๑๗	หนองเรือ	๒.๐๙	๐.๐๒	๔.๔๐	๙๓.๔๘
๑๘	อุบลรัตน์	๓.๘๕	๒.๒๓	๙.๗๗	๘๔.๑๕
๑๙	เขาสวนกวาง	๓.๖๕	๐	๒.๗๒	๙๓.๖๓
๒๐	เปือยน้อย	๐.๘๘	๐๒.๐	๖.๒๗	๙๒.๖๕

๒๑	อำเภอเมือง	๐.๘๘	๐.๒๐	๖.๒๗	๙๒.๖๕
ลำดับ	อำเภอ	ALS	ILS	BLS	EMR
๒๒	เวียงเก่า	๐	๐	๐	๑๐๐
๒๓	เวียงน้อย	๐.๘๐	๐	๐.๖๕	๙๘.๕๕
๒๔	เวียงใหญ่	๐.๗๑	๐	๐.๖๖	๙๘.๖๓
๒๕	โคกโพธิ์ชัย	๐	๐	๐	๑๐๐
๒๖	โนนศิลา	๐	๐	๐	๑๐๐

๔. การตอบสนองในการออกปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตารางที่ ๑๘ แสดงร้อยละผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการปฏิบัติการแพทย์ใน ๘ นาที

ระดับชุดปฏิบัติการ	Grand Total	ร้อยละ การตอบสนองภายใน ๘ นาที	ร้อยละการตอบสนอง ภายใน ๑๐ นาที
ALS	๓,๐๗๔	๑,๖๔๕ (๕๔.๐)	๒,๑๓๑ (๖๙.๐)
BLS	๙,๘๘	๕๘๕ (๕.๙.๐)	๗๒๔ (๗๓.๐)
FR	๓,๔๗๓	๒,๕๗๒ (๗๔.๐)	๒,๙๒๔ (๘๔.๐)
ILS	๔๗	๒๖ (๕๕.๐)	๒๘ (๖๐.๐)
รวม	๗,๕๘๒	๔,๘๒๘ (๖๔.๐)	๕,๘๐๗ (๗๗.๐)

๕. หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ -๒๕๕๙

ตารางที่ ๑๙ แสดงผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพงานการแพทย์ฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	๒๕๕๒	๒๕๕๓	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑.ร้อยละของการรับแจ้งเหตุ	๙๓.๗๖	๙๕.๕๐	๙๔.๑๔	๙๐.๘๖	๙๐.๔๕	๙๑.๑๗%	๙๔.๙๐%	๘๒.๔๐
๒.ร้อยละของการออกปฏิบัติการภายใน ๒ นาที	๙๙.๒๒	๙๙.๓๐	๙๔.๘๖	๙๙.๐๙	๙๘.๕๗	๙๘.๕.%	๙๗.๒๙%	๙๗.๐๒
๓.ร้อยละของการปฏิบัติการถึงจุดเกิดเหตุ ๑๐ นาที หลังได้รับแจ้งข่าว	๘๖.๓๘	๘๕.๙๑	๘๕.๘๙	๗๐.๓๐	๖๘.๒๙	๗๖.๔๑%	๗๖.๔๕%	๗๗.๙๓
๔.อัตราการมีสัญญาณชีพจากการช่วยฟื้นคืนชีพ	๓๙.๕๓	๓๖.๙๒	๓๖.๖๗	๔๐.๙๑	๕๐.๙๑	๕๒.๔๖%	๕๐.๐๐%	๕๕.๐๐
๕.ร้อยละผู้บาดเจ็บในเขต อ เมืองที่มา ER ด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๒๐.๕๖	๑๔.๕๓	๑๕.๕๓	๒๓.๖๒	๒๔.๖๕	๒๕.๙๖%	๒๗.๗๓%	๓๙.๗๒
๖.อัตราความพึงพอใจผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ	๘๔.๕๖	N/A	N/A	N/A	-ดีมาก ๒๘.๖ -ดี ๔๙.๑	-ดีมาก ๒๒.๘ -ดี ๕๒.๖	-ดีมาก ๒๒.๘ -ดี ๖๓.๖	๗๙.๙๕

๖. จำนวนการออกปฏิบัติการช่วยเหลือ/ผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุโรงพยาบาลขอนแก่น
ปีงบประมาณ ๒๕๓๗ -๒๕๕๘

ตารางที่ ๒๐ จำนวนการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุจังหวัดขอนแก่น

ปีงบประมาณ	การออกปฏิบัติการทั้งจังหวัด (ครั้ง)	การออกปฏิบัติการ รพ. ขอนแก่น (ครั้ง)
๒๕๓๗	๑๑๔	๑๑๔
๒๕๓๘	๑๘๔	๑๘๔
๒๕๓๙	๓๑๙	๓๑๙
๒๕๔๐	๑๘๗๘	๙๑๒
๒๕๔๑	๑๙๓๒	๙๔๑
๒๕๔๒	๒๐๒๙	๑๒๒๑
๒๕๔๓	๒๕๗๙	๑,๘๐๘
๒๕๔๔	๓๔๖๐	๒,๒๙๔
๒๕๔๕	๔๗๔๓	๓,๐๘๕
๒๕๔๖	๗๘๓๕	๓,๐๙๑
๒๕๔๗	๑๕,๐๑๓	๓,๙๔๘
๒๕๔๘	๒๑,๙๕๐	๓,๗๙๔
๒๕๔๙	๒๙,๓๕๔	๓,๔๔๐
๒๕๕๐	๔๒,๖๔๕	๓,๓๕๑
๒๕๕๑	๖๐,๔๐๐	๓,๔๘๐
๒๕๕๒	๘๑,๐๓๖	๓,๕๘๘
๒๕๕๓	๘๙,๓๓๓	๓,๕๘๘
๒๕๕๔	๑๐๑,๘๕๐	๒,๖๑๔
๒๕๕๕	๑๐๑,๙๕๗	๓,๕๒๕
๒๕๕๖	๑๐๒,๓๐๖	๓,๔๘๒
๒๕๕๗	๑๐๐,๓๕๑	๓,๒๓๑
๒๕๕๘	๑๐๑,๘๘๑	๓,๕๕๑
๒๕๕๙	๑๐๒,๓๖๓	๓,๔๒๖

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม ITEMS ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

๗. จำนวน/ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้บาดเจ็บในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ที่นำส่งมารักษาที่
โรงพยาบาลขอนแก่นด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินปีงบประมาณ ๒๕๕๓-๒๕๕๔

ตารางที่ ๒๑ แสดงจำนวน/ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้บาดเจ็บในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ที่นำส่งมารักษา
ที่โรงพยาบาลขอนแก่นปีงบประมาณ ๒๕๕๓-๒๕๕๔

หัวข้อ	๒๕๕๓	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
ผู้ป่วยที่มา ER ทั้งหมด (ราย)	๑๑๒,๕๙๑	๑๑๑,๐๓๓	๑๐๘,๙๕๓	๑๑๔,๑๑๗	๑๑๐,๒๔๕	๑๑๒,๑๑๔	๑๑๕,๙๖๓
ผู้ป่วยที่มา รพ. ขอนแก่น (ราย)	๕๙,๓๔๘	๕๖,๙๔๐	๕๕,๔๒๑	๕๗,๑๒๓	๕๕,๒๓๓	๕๕,๑๒๔	๕๖,๘๑๙
ผู้ป่วยที่นำส่ง โดย EMS (ราย)	๘,๖๒๔	๙,๐๒๒	๑๓,๐๙๐	๑๔,๐๘๘	๑๔,๓๓๗	๑๕,๒๘๗	๒๒,๕๗๐
ร้อยละการ นำส่งผู้ป่วยโดย EMS (ราย)	๑๔.๕๓	๑๕.๘๔	๒๓.๖๒	๒๔.๖๖	๒๕.๙๖	๒๗.๗๓	๓๙.๗๒

๘. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(สีแดง)ที่ได้รับการช่วยเหลือจากระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัด
ขอนแก่น Response time ภายในระยะเวลา ๘ นาที

ตารางที่ ๒๒ แสดงร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(สีแดง)ที่ได้รับการช่วยเหลือจากระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
จังหวัดขอนแก่น Response time ภายในระยะเวลา ๘ นาที

เดือน	ปี๒๕๕๗	ปี๒๕๕๘	ปี๒๕๕๙
มค.	๖๗.๒๖	๕๙.๔๗	๖๒.๔๔
กพ.	๖๕.๔๒	๕๖.๔๙	๖๔.๒
มีค.	๖๕.๓๒	๖๐.๖๙	๖๐.๘๓
เมย.	๖๕.๒๕	๖๐.๓๔	๖๔.๒๔
พค.	๖๖.๘๘	๖๕.๖๗	๖๓.๗๓
มิย.	๖๐.๑๑	๖๔.๕	๖๔.๐๑
กค.	๖๒.๙๗	๖๒.๒๖	๖๒.๗๓
สค.	๕๘.๘๕	๕๙.๗๓	๖๗.๕๓
กย.	๕๘.๘๖	๖๑.๙๖	๖๕.๔๕
ตค.	๖๐.๘๗	๖๒.๔๑	๖๔.๒๖
พย.	๕๔.๐๗	๖๑.๒๓	๖๗.๖๘
ธค.	๖๐.๗๙	๖๓.๑๔	๖๑.๘๒

๑๐.สรุปค่าตอบแทน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยกู้ชีพจังหวัด จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๕๙

ตารางที่ ๒๓ แสดงสรุปค่าตอบแทน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยกู้ชีพจังหวัด จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๕๙

เดือน	ALS		ILS		BLS		FR		รวม จำนวน	รวมจำนวนเงิน
	จำนวน	จำนวนเงิน	จำนวน	จำนวนเงิน	จำนวน	จำนวนเงิน	จำนวน	จำนวนเงิน		
	(ครั้ง)	(บาท)	(ครั้ง)	(บาท)	(ครั้ง)	(บาท)	(ครั้ง)	(บาท)	(ครั้ง)	(บาท)
ต.ค.	๕๒๕	๔๒๙,๗๕๐	๘	๔,๕๐๐	๘๒๘	๓๘๗,๖๐๐	๕๖๙	๑๗๖,๑๕๐	๑,๙๓๐	๙๙๘,๐๐๐
พ.ย.	๕๘๕	๔๗๗,๗๐๐	๑๑	๕,๕๐๐	๘๑๖	๓๘๕,๖๐๐	๕๒๙	๑๖๔๑๕๐	๑,๙๔๑	๑,๐๓๒,๘๕๐
ธ.ค.	๕๕๒	๔๕๒,๓๕๐	๗	๔,๕๐๐	๗๘๐	๓๖๖,๔๐๐	๖๑๙	๑๙๒,๑๕๐	๑,๙๕๘	๑,๐๑๕,๓๐๐
ม.ค.	๕๔๓	๔๔๒,๗๐๐	๑๕	๙,๓๐๐	๗๗๙	๓๖๐,๓๐๐	๕๐๒	๑๕๔,๗๐๐	๑,๘๓๙	๙๖๗,๐๐๐
ก.พ.	๕๒๘	๔๔๒,๕๐๐	๑๔	๘,๖๕๐	๗๑๖	๓๓๗,๘๕๐	๔๖๗	๑๔๘,๒๐๐	๑,๗๒๕	๙๓๗,๒๐๐
มี.ค.	๔๙๑	๔๐๐,๔๐๐	๔	๒,๗๕๐	๘๒๔	๓๘๒,๘๐๐	๔๘๕	๑๕๓,๕๐๐	๑,๘๐๔	๙๓๙,๔๕๐
เม.ย.	๔๘๔	๓๙๕,๔๐๐	๑๐	๕,๘๐๐	๗๔๓	๓๔๐,๒๐๐	๔๖๗	๑๔๖,๒๐๐	๑,๗๐๔	๘๘๗,๖๐๐
พ.ค.	๕๐๙	๔๑๒,๔๐๐	๑๖	๘,๓๐๐	๗๑๑	๓๓๖,๗๐๐	๔๐๗	๑๒๗,๒๐๐	๑,๖๔๓	๘๘๔,๖๐๐
มิ.ย.	๕๓๔	๔๔๐,๐๐๐	๑๓	๗,๕๐๐	๗๖๒	๓๕๔,๗๐๐	๔๘๑	๑๕๓,๑๐๐	๑,๗๙๐	๙๕๕,๓๐๐
ก.ค.	๕๑๙	๔๒๕,๔๕๐	๑๒	๗,๐๐๐	๖๔๒	๓๐๐,๖๐๐	๕๐๒	๑๕๘,๔๕๐	๑,๖๗๕	๘๙๑,๕๐๐
ส.ค.	๕๒๒	๔๒๐,๖๐๐	๑	๑,๕๐๐	๗๑๒	๓๒๗,๖๐๐	๔๙๘	๑๕๘,๐๕๐	๑,๗๓๓	๙๐๖,๔๐๐
ก.ย.	๔๙๗	๓๙๙,๖๐๐	๒๕	๑๕,๐๐๐	๗๑๒	๓๒๙,๒๐๐	๔๗๐	๑๗๐,๒๐๐	๑,๗๐๔	๙๑๔,๐๐๐
รวม	๖,๒๘๙	๕,๑๓๘,๘๕๐	๑๓๖	๗๘,๗๕	๙,๐๒๕	#####	๕,๙๙๖	๑,๙๐๒,๐๕	๒๑,๔๔๖	๑๑,๓๒๙,๒๐

๑๐. งานวิชาการและงานวิจัย

๑๐.๑ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ) สนับสนุนงบประมาณตามกรอบแนวคิด เป้าหมายหลัก ๕ ค คือ ครอบคลุม การบริการผู้ป่วยวิกฤตที่เป็นปัญหาหลัก ทั้งอุบัติเหตุและโรคฉุกเฉินทั่วไป เช่น การบาดเจ็บโรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง คล่องแคล่ว ด้วยการเพิ่มหน่วยพื้นที่ คุณภาพ มีการประเมินตนเองและการดำเนินงานตามวงจร พัฒนาของหน่วยบริการ คุ่มครองป้องกันผู้ปฏิบัติงาน ครบ ๒๔ ชั่วโมง ในการพร้อมรับสาธารณภัย โรงพยาบาลขอนแก่นได้รับการสนับสนุนทุนการวิจัยจำนวน ๔ เรื่อง ดังนี้

เรื่องที่ ๑ การรอดชีพของผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง : เปรียบเทียบระหว่างผู้ป่วยที่นำส่งและไม่ได้นำส่งโดยระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน โดย คุณวรัญภรณ์ พลเขตต์

เรื่องที่ ๒ การพัฒนาแนวปฏิบัติของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดขอนแก่น โดย คุณสุกัลลักษณ์ ชารีพัด

เรื่องที่ ๓ นวัตกรรม Khon Kaen child triage tape โดย นพ.รัฐระวี พัฒนรัฐโมฬี

เรื่องที่ ๔ การพัฒนาคำถามเพื่อการคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ
ขอนแก่น โดย นพ. กิตติพงษ์ โพธิ์ดม

๑๐.๒ นำเสนอผลงานที่งานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประจำปี ๒๕๕๙

- AED กระตุกหัวใจเพื่อชาวขอนแก่น โดยนางสุธิดา จันทร์จรัส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
