

แผนงาน	แผนปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์
ปีงบประมาณ	พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประชาชนที่เกิดภาวะการเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินขึ้นนอกสถานพยาบาลมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนจากบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ฉุกเฉิน การที่ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินสามารถเข้าถึงช่องทางการได้รับการช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว มีคุณภาพและมาตรฐานจะส่งผลให้โอกาสการเสียชีวิตและทุพพลภาพของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินลดลง จากสถิติการให้บริการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในช่วงเวลาที่มีผู้ขอใช้บริการหนาแน่นส่งผลให้ประชาชนต้องรอสายจำนวนมากขึ้น โดยสถิติการออกปฏิบัติการของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙๗,๗๓๒ ครั้ง ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๘๓,๖๕๔ ครั้ง ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๙๖,๓๙๕ ครั้ง และปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒๔,๕๐๒ ครั้ง (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๙.๑๕ จากปีที่ผ่านมา) ด้วยจำนวนหน่วยปฏิบัติการและบุคลากรที่ปฏิบัติงานคงเดิม แต่จำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น ประกอบกับปัญหาการจราจรที่ติดขัดในกรุงเทพมหานคร การก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน เช่น ถนน อาคารสูง รถไฟฟ้า และการปรับปรุงภูมิทัศน์ในแต่ละพื้นที่ต่าง ๆ ส่งผลให้สภาพพื้นที่ต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานครส่วนใหญ่เข้าถึงได้ยากลำบาก และสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงไป มีโรคติดต่ออุบัติใหม่ต่าง ๆ เกิดขึ้น รวมถึงโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะรุนแรงอย่างมาก ทำให้การเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินต้องใช้เวลามากขึ้น และต้องใช้บุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจำนวนมาก โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ผลการดำเนินงานของชุดปฏิบัติการขั้นสูง ที่มี response time ภายใน ๑๐ นาที คิดเป็นร้อยละ ๙.๕๐ และชุดปฏิบัติการขั้นพื้นฐานที่มี response time ภายใน ๑๕ นาที คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๙๐ ดังตารางที่ ๑ และ ๒

ตารางที่ ๑ แสดง response time (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงที่เกิดเหตุ) ของทีมปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) ที่เข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉินภายใน ๑๐ นาที

ปีงบประมาณ	Response time ไม่เกิน ๑๐ นาที (ร้อยละ)											รวม
	Zone ๑	Zone ๒	Zone ๓	Zone ๔	Zone ๕	Zone ๖	Zone ๗	Zone ๘	Zone ๙	Zone ๑๐	Zone ๑๑	
๒๕๖๖	๑๗.๕๗	๓๖.๙๙	๑๒.๙๕	๑๓.๖๖	๑๓.๒๕	๗.๗๔	๔.๗๘	๑๑.๑๓	๑๒.๖๑	-	-	๑๒.๔๒
๒๕๖๗	๑๙.๑๘	๓๒.๑๐	๑๒.๘๗	๑๐.๖๙	๑๑.๒๔	๗.๔๔	๖.๒๕	๙.๑๗	๑๒.๐๖	๑๙.๘๒	๖.๒๖	๑๑.๙๙
๒๕๖๘	๑๕.๔๐	๒๖.๔๓	๑๐.๕๗	๕.๗๐	๑๐.๔๗	๔.๙๔	๕.๔๒	๗.๕๓	๙.๖๓	๑๕.๗๘	๓.๒๙	๙.๕๐

ตารางที่ ๒ แสดง response time (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงที่เกิดเหตุ) ของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Basic) ภายใน ๑๕ นาที

ปีงบประมาณ	Response time ไม่เกิน ๑๕ นาที (ร้อยละ)											รวม
	Zone ๑	Zone ๒	Zone ๓	Zone ๔	Zone ๕	Zone ๖	Zone ๗	Zone ๘	Zone ๙	Zone ๑๐	Zone ๑๑	
๒๕๖๖	๑๖.๔๔	๑๔.๗๘	๕.๕๖	๔.๒๓	๕.๙๖๑	๘๓.๖๖	๖๙.๗๐	๓๘.๑๓	๖๙.๒๒	-	-	๖๘.๗๙
๒๕๖๗	๒๒.๗๓	๓๙.๙๔	๒๗.๕๕	๑๐.๗๗	๖๐.๘๔	๘๗.๖๒	๕๗.๒๑	๓๗.๑๖	๖๑.๖๙	๖๐.๒๒	๗๖.๙๕	๗๑.๐๐
๒๕๖๘	๑๐.๕๓	๑๖.๖๗	๑๔.๒๑	๕.๓๓	๖๕.๑๐	๘๓.๑๓	๕๒.๐๓	๒๗.๙๐	๖๑.๐๑	๓๒.๐๙	๗๓.๗๙	๖๙.๙๐

เพื่อให้...

เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตซึ่งต้องการบริการจากทีมปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) ในพื้นที่ที่มีระยะเวลาเข้าถึงผู้ป่วยนานเกินมาตรฐานที่กำหนด ซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครที่มีประสิทธิภาพโดยจัดทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในการเข้าช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วยิ่งขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดทีมปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) หรือขั้นพื้นฐานเพิ่ม (Basic) ขึ้นในพื้นที่ที่ประสบปัญหาการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในกรุงเทพมหานคร เพื่อช่วยลดระยะทางและระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยให้ได้รับบริการรวดเร็วยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุจากบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒.๒ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครมีจำนวนบุคลากรปฏิบัติงานที่สามารถรองรับความต้องการการขอรับบริการของประชาชนผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินอย่างเพียงพอ

๒.๓ เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้กับประชาชนผู้ขอความช่วยเหลือผ่านหมายเลข ๑๖๖๙, ๑๖๔๖

๓. เป้าหมาย

๑. จัดให้มีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support) หรือชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (Basic Life Support) พร้อมรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๖ จุด (เดิม ๒๔ จุด เพิ่มใหม่ ๒ จุด) โดยชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินประกอบด้วยบุคลากร ดังนี้

๑) พยาบาลวิชาชีพหรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๑ คน ต่อผลัด สำหรับชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support)

๒) เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ หรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ หรือลูกจ้างที่ผ่านการอบรมเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง จำนวน ๒ คน ต่อผลัด

๓) พนักงานขับรถรถยนต์ หรือเจ้าหน้าที่เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานทำหน้าที่พนักงานขับรถยนต์ หรือพนักงานขับรถยนต์ ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง จำนวน ๑ คน ต่อผลัด โดยปฏิบัติงานเป็นผลัดๆ ละ ๘ ชั่วโมง รวมวันละ ๓ ผลัด

๒. จัดให้มีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินพร้อมรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) จำนวน ๔ จุด โดยแต่ละชุดประกอบด้วย เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ หรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ หรือลูกจ้างที่ผ่านการอบรมเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง จำนวน ๑ คน ต่อผลัด และทำหน้าที่พนักงานขับรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance)

๔. ลักษณะโครงการ

เป็นโครงการต่อเนื่องที่ต้องดำเนินการจัดให้มีจุดจอดรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเข้าช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุเพิ่มขึ้นในพื้นที่ที่ใช้ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุมาก ซึ่งเป็นโครงการที่สนับสนุนระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแผนบริหาร

ราชการ...

ราชการกรุงเทพมหานคร โครงการสอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Health City) เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๗ ประชาชนได้รับบริการช่วยเหลือฉุกเฉินเมื่อเกิดอุบัติเหตุและเจ็บป่วยขึ้น วิกฤต กลยุทธ์ที่ ๕.๗.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา สำนักการแพทย์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗) Service Special ข้อ ๖ พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – เดือนกันยายน ๒๕๗๐ ณ จุดจอตรบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๒๖ จุด ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. เสนอขออนุมัติแผนงานตามโครงการฯ	↔											
๒. ประสานงานเครือข่ายระบบฯ	↔											
๓. จัดทำสัญญาจ้างบุคลากร	↔											
๔. จัดซื้อเวชภัณฑ์รพพยาบาล	←											→
๕. กำหนดจุดจอตรพยาบาล	←											→
๖. จัดเตรียมรพพยาบาล/รถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์	←											→
๗. ประชุมบุคลากรที่ปฏิบัติงาน	←											→
๘. เบิกจ่ายค่าตอบแทน	←											→
๙. สรุปผลรายงานผู้บริหาร			↔			↔			↔			↔

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ด้านสาธารณสุข แผนงานบริการโรงพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉิน ผลผลิตบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน งบดำเนินงาน ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ (ค่าตอบแทน) รายการค่าตอบแทนบุคลากรตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๙๑,๙๘๐,๐๐๐.- บาท (เก้าสิบเอ็ดล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายโครงการฯ มีรายละเอียด ดังนี้

๗.๑. รถบริการ...

๗.๑ รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- ๑) ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพหรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ๔๕,๕๕๒,๐๐๐.- บาท
(พยาบาลวิชาชีพหรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก ๒๐๐ บาท/คน/ชั่วโมง × ๒๔ ชั่วโมง × ๑ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน หรือพยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๑,๒๕๐ บาท/คน/ผลัด × ๓ ผลัด × ๑ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน)
- ๒) ค่าตอบแทนเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ๒๘,๔๗๐,๐๐๐.- บาท
(เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก ๕๐๐ บาท/คน/ผลัด × ๓ ผลัด × ๒ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน หรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ หรือลูกจ้างหรือบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานครที่ผ่านการอบรมเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ๔๐๐ บาท/คน/ผลัด × ๓ ผลัด × ๒ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน)
- ๓) ค่าตอบแทนพนักงานขับรถยนต์ ๑๗,๐๘๒,๐๐๐.- บาท
(ผู้มีใบอนุญาตขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน ๖๐๐ บาท/คน/ผลัด × ๓ ผลัด × ๑ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน) หรือผู้มีใบอนุญาตขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก หรือพนักงานขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๕๐๐ บาท/คน/ผลัด × ๓ ผลัด × ๑ คน × ๒๖ จุด × ๓๖๕ วัน)

๗.๒ รถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์

- ๑) ค่าตอบแทนพนักงานขับรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ ๘๗๖,๐๐๐.- บาท
(ผู้มีใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ๖๐๐ บาท /คน/ผลัด × ๑ ผลัด × ๑ คน × ๔ จุด × ๓๖๕ วัน) หรือผู้มีใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก หรือพนักงานขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานครที่ได้รับมอบหมายให้ขับรถจักรยานยนต์ ๕๐๐ บาท/คน/ผลัด × ๑ ผลัด × ๑ คน × ๔ จุด × ๓๖๕ วัน)

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๙๑,๙๘๐,๐๐๐.- บาท
(เก้าสิบเอ็ดล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วนบาทถ้วน)

หมายเหตุ อัตราค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเบิกจ่ายตามระเบียบ ดังนี้

๑) ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักการแพทย์ แขนงท้ายระเบียบฯ และตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนและเงินเพิ่มพิเศษของสำนักการแพทย์ เรื่องปรับเพิ่มค่าตอบแทนให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

๒) ระเบียบ...

๒) ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราค่าตอบแทนแก่บุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติราชการในส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๒ สำหรับตำแหน่งนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์เป็นตำแหน่งใหม่ที่ยังไม่ได้พิจารณากำหนดตำแหน่งในคณะกรรมการฯ ให้ใช้ระเบียบนี้ตามข้อ ๒.๗ (๒.๗.๑) ในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน และประกาศคณะกรรมการพิจารณากำหนดค่าตอบแทนแก่บุคคลภายนอกของสำนักการแพทย์ เรื่อง การกำหนดค่าตอบแทนแก่บุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติราชการที่ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ และ ฉบับลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
๑. หาพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับเป็นจุดจอดรถพยาบาลค่อนข้างยากและไม่ได้รับความร่วมมือจากสถานที่ของเอกชน	๔	๔	สูง	เสนอผู้บริหารเพื่อขอความร่วมมือให้ใช้สถานที่ของหน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานครสำหรับเป็นจุดจอดรถพยาบาล
๒. ไม่มีบุคลากรที่จะปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครอย่างเพียงพอ	๓	๓	ปานกลาง	จัดอบรมบุคลากรในหลักสูตรด้านการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อเพิ่มกำลังคนในระบบฯ ให้เพิ่มมากขึ้น
๓. ไม่มีทรัพยากรสนับสนุนการปฏิบัติงานในระบบอย่างเพียงพอ และไม่สามารถเบิกค่าตอบแทนได้อย่างรวดเร็ว	๓	๓	ปานกลาง	จัดทำรายงานควบคุมและสำรองเวชภัณฑ์สำหรับการปฏิบัติงานและจัดทำแผนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ประชาชนที่เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุจากบุคลากรทางการแพทย์อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

๙.๒ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครมีจำนวนบุคลากรปฏิบัติงานที่สามารถรองรับความต้องการการขอรับบริการของประชาชนผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินอย่างเพียงพอ

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีคำนวณ	ระยะเวลา
ร้อยละของทีมปฏิบัติ การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) ที่เข้าถึง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ภายใน ๑๕ นาที	ร้อยละ ๕๐	ผลลัพธ์	จำนวนครั้งในการเข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ของทีมปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) ภายใน ๑๕ นาที ในระยะทาง ๑๐ กิโลเมตร หาดด้วยจำนวนครั้งในการ เข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของทีมปฏิบัติ การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) ใน ระยะทาง ๑๐ กิโลเมตร ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘
ร้อยละการให้บริการ ผู้ป่วยฉุกเฉินด้วย Motorlance ภายใน ระยะเวลา ๘ นาที	ร้อยละ ๗๕	ผลลัพธ์	จำนวนครั้งของการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน ด้วย Motorlance ภายในระยะเวลา ๘ นาที ในระยะทาง ๕ กิโลเมตร หาดด้วย จำนวนครั้งของการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน ด้วย Motorlance ในระยะทาง ๕ กิโลเมตรทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘
ร้อยละของการเข้าถึง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ภายใน ๘ นาที	ร้อยละ ๖๐	ผลลัพธ์	(RT ภายใน ๘ นาทีของ Motorlance x ค่าถ่วงน้ำหนักร้อยละ ๘๕) + (RT ภายใน ๘ นาที ของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของศูนย์เอราวัณ x ค่าถ่วงน้ำหนักร้อยละ ๓) + (RT ภายใน ๘ นาทีของรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินของ รพ.เครือข่าย x ค่า ถ่วงน้ำหนักร้อยละ ๑๒)	ต.ค.๖๙ – ก.ย. ๗๐
ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ได้รับการบริการทาง การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Basic) ภายใน ๑๕ นาที	ร้อยละ ๖๕	ผลลัพธ์	จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉิน (สีเหลืองและสีเขียว) ที่ได้รับการบริการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ภายใน ๑๕ นาที หาดด้วยจำนวนผู้ป่วย ฉุกเฉิน (สีเหลืองและสีเขียว) ที่ได้รับ บริการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐานทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ต.ค.๖๙ – ก.ย. ๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการเก็บรวบรวมสถิติการออกให้บริการผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินตามโครงการฯ เป็นรายเดือน รายไตรมาส

๑๐.๓ การประเมินแผนงานตามโครงการฯ

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการเก็บรวบรวมสถิติการออกให้บริการผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินตามโครงการฯ และสรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมายโครงการฯ รายงานผลต่อผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ แผนงาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนงาน

ชุดปฏิบัติการของบุคลากรตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพ

ตำแหน่ง	จำนวนคน (ต่อวัน)	จำนวนวัน	หมายเหตุ
พยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นบุคคลภายนอก หมายถึง ผู้ที่มีคุณวุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากสภาการพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับใบประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ซึ่งอนุมัติโดยคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือคณะอนุกรรมการรับรององค์กร และหลักสูตรการศึกษาและฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม หรือบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีวุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากสภาการพยาบาล	๕๗	๓๖๕	วันละ ๓ ผลัด ผลัดละ ๑ คน ผลัดละ ๘ ชั่วโมง
เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก หมายถึง ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์หรือหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงหรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ หรือบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานครที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ หรือหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง	๑๑๔		วันละ ๓ ผลัด ผลัดละ ๒ คน ผลัดละ ๘ ชั่วโมง
พนักงานขับรถยนต์ หมายถึง ผู้มีใบอนุญาตขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกที่ผ่านการอบรมและได้รับประกาศนียบัตรเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐานหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ หรือผู้มีใบอนุญาตขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก หรือพนักงานขับรถยนต์ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานคร	๖๑ (๕๗+๔)		วันละ ๓ ผลัด ผลัดละ ๑ คน ผลัดละ ๘ ชั่วโมง
รวม	๒๓๒	๓๖๕	

หมายเหตุ ชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑ ชุด ประกอบด้วย

๑. พยาบาลวิชาชีพหรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๑ คน
๒. พนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๑ คน
๓. เวชกรฉุกเฉินหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์หรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๒ คน