



การดำเนินการตามนโยบายการปฏิรูป ห้องฉุกเฉินคุณภาพ



การจัดบริการห้องฉุกเฉินคุณภาพ (ประเด็นลดความแออัดในห้องฉุกเฉิน)



1

พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน



Keep **Emergency** for **Emergencies**

1. เพิ่มทางเลือกให้ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน



คลินิกนอกเวลาราชการ

2. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน



จัดบริการเครือข่ายห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน
(ER Service Delivery)



กำหนด ER Target time 2-4 ชั่วโมง
(Door in to Door out)

2

ระบบสนับสนุน



ระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน

1. พัฒนาอาคารสถานที่



- ✓ Double door with access control
- ✓ ห้องรอตรวจ (Waiting area/room)
- ✓ ห้องแยกโรค (Isolation room)

2. เชื่อมโยงข้อมูลด้านการแพทย์ฉุกเฉิน



- ✓ ระบบ Telemedicine และ Ambulance Operation Center (AOC)
- ✓ National Emergency Care Information System

1. การประเมินเพื่อลดความแออัดในห้องฉุกเฉิน ตามนโยบายการปฏิรูปห้องฉุกเฉิน

เกณฑ์การประเมินศักยภาพหน่วยบริการ สำหรับการจัดบริการในห้องบริการแยก จากห้องฉุกเฉิน สำหรับบริการสาธารณสุข นอกเวลาราชการกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง กรณีที่มีเหตุสมควร และกรณีเจ็บป่วยทั่วไปที่เป็นความจำเป็นของประชาชนที่เป็นความจำเป็นของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่น (การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข 150 บาท/Visit) โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

- 1.1 ใช้เกณฑ์การประเมิน ECS คุณภาพในการประเมิน โดยใช้แบบประเมินตนเอง มีเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 40 ของคะแนนเต็ม
- 1.2 มีการแยกห้องตรวจ โดยการแยกออกจากห้องฉุกเฉินอย่างชัดเจน
- 1.3 ทีมบุคลากรที่ให้บริการในห้องตรวจคู่ขนานพิจารณาตามความเหมาะสมของพื้นที่ โดยไม่กระทบกับอัตรา กำลัง และภาระงานของการให้บริการในห้องฉุกเฉิน





เกณฑ์ตรวจประเมิน	แนวทางการพิจารณา
1. มีห้องตรวจแยกเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรงนอกเวลาราชการ โดยตั้งอยู่นอกห้องฉุกเฉิน ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ง่าย พร้อมทั้งสามารถส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการที่หน่วยงานอื่นได้สะดวก	พิจารณาจุดที่ตั้งของห้องตรวจผู้ป่วยนอกว่าเป็นจุดที่ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้สะดวกโดยเฉพาะผู้พิการ สามารถมองเห็นได้ง่าย เป็นจุดที่สามารถไปรับบริการที่หน่วยอื่นที่เกี่ยวข้องเช่น ห้องเอ็กซเรย์ห้องปฏิบัติการ ห้องจ่ายยาได้สะดวก โดยมีเครื่องหมายบอกทางที่ชัดเจน
2. ห้องตรวจมีพื้นที่เหมาะสมเพียงพอสำหรับการวางเตียงตรวจ และเครื่องมือที่จำเป็น	พิจารณาจากพื้นที่ห้องตรวจแต่ละห้องมีพื้นที่เพียงพอสำหรับจัดวางเตียงตรวจ โต๊ะเก้าอี้ตรวจ และวางเครื่องมือที่จำเป็น
3. มีแพทย์และทีมพยาบาลประจำห้องตรวจที่เปิดให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ	พิจารณาจากตารางการมอบหมายงานโดยแยกจากตารางการมอบหมายงานห้องฉุกเฉิน / สังเกตสถานที่ปฏิบัติงาน เพื่อดูว่าการจัดแพทย์ประจำที่ห้องตรวจ และมีทีมพยาบาลประจำห้องตรวจที่เปิดให้บริการ ตามมาตรฐานวิชาชีพ พร้อมทั้งมีแนวทางในการบริหารจัดการของหน่วยบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการตรวจในเวลาที่เหมาะสม
4. เปิดให้บริการนอกเวลาราชการทุกวัน อย่างน้อย วันละ 4 ชั่วโมงติดต่อกัน	พิจารณาจากเวลาที่เปิดให้บริการ โดยต้องเปิดให้บริการนอกเวลาราชการทุกวัน อย่างน้อยวันละ 4 ชั่วโมงติดต่อกัน เช่น วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 16.30 น. เป็นต้นไป วันเสาร์-วันอาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา 08.30 น. เป็นต้น
5. จัดให้มีชุดตรวจโรคทั่วไปประจำแต่ละห้องตรวจโรคครบถ้วน	พิจารณาจาก ห้องตรวจต้องมีอุปกรณ์ชุดตรวจโรคทั่วไปดังต่อไปนี้ 1. เตียงตรวจโรค, 2. โต๊ะ - เก้าอี้, 3. Stethoscope, 4. ไม้กดลิ้น, 5. ไฟฉาย และ 6. ไม้เคาะเข่า ส่วนเครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย อนุโลมอยู่ที่จุดคัดกรองหรือจุดที่หยิบใช้ได้สะดวก
6. มีรถเข็นพร้อมอุปกรณ์ฉุกเฉิน (Emergency Cart) ประจำหน่วย	สังเกตสถานที่ปฏิบัติงาน และซักถาม โดยดูว่ามีรถเข็นพร้อมอุปกรณ์ฉุกเฉิน (Emergency Cart) ที่มีอุปกรณ์ และ รายการยาตามรายการที่กำหนด โดยมีการตรวจเช็คยาและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน 1. มีอุปกรณ์ต่อไปนี้ขนาดต่าง ๆ พร้อมใช้งานทั้งเด็กและผู้ใหญ่ : Self Inflating Bag, Laryngoscope, Oral Airway, Endotracheal Tubes 2. มียาสำหรับช่วยชีวิตฉุกเฉิน ตาม CPG Guideline ของหน่วยงานและไม่หมดอายุ 3. การตรวจเช็คยาและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน 4. มีออกซิเจน และอุปกรณ์การให้ออกซิเจนแก่ผู้ป่วย

2. การประเมินระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล

เกณฑ์การประเมินศักยภาพหน่วยบริการ สำหรับการจัดบริการในห้องฉุกเฉิน เพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) มีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข UCEP ภาครัฐ) โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

2.1 ใช้เกณฑ์การประเมิน ECS คุณภาพในการประเมิน โดยใช้แบบประเมินตนเอง มีเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 40 ของคะแนนเต็ม

2.2 การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการรับบาล ณ ห้องฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน หรือตามดุลยพินิจของแพทย์ที่รักษา



เกณฑ์การประเมินการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล (ECS)



องค์ประกอบ	น้ำหนักความสำคัญ	Advance / Standard-leveled		Advance / Standard-leveled		Advance / Standard-leveled	
		น้ำหนักความสำคัญ	โรงพยาบาล.....	น้ำหนักความสำคัญ	โรงพยาบาล.....	น้ำหนักความสำคัญ	โรงพยาบาล.....
มิติที่ 1. การประเมินผู้อำนวยการโรงพยาบาล และทีมบริหาร	20	100		100		100	
มิติที่ 2. การประเมินคณะทำงาน หรือบุคลากรในโรงพยาบาล							
องค์ประกอบที่ 1 อาคารสถานที่	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 2 บุคลากร	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 3 การรักษา พยาบาล	10	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 4 MCI and Disaster management	10	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 5 Referral system	10	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 6 การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 7 ระบบสนับสนุน	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 8 Pre – hospital EMS Intervention	10	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 9 ระบบบริหารจัดการ	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 10 Information system	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 11 การพัฒนาคุณภาพ (Quality management)	5	100		100		100	
องค์ประกอบที่ 12 การศึกษาและวิจัย	5	100		100		100	
คิดเป็นเปอร์เซ็นต์	100	100	0.0	100	0.0	100	0.0

หมายเหตุ : ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 ของคะแนนเต็ม

อ้างอิงจาก คู่มือแนวทางสู่มาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ
ที่พัฒนาโดยกรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552 : ISBN 978-974-422-544-2 "

ภาพรวม

การดำเนินการตามนโยบายการปฏิรูป ห้องฉุกเฉินคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยบริการที่ให้บริการนอกเวลาราชการที่เป็นความจำเป็นของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่น (150 บาท)
และการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข UCEP ภาครัฐ

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
1	10	รพ.มุกดาหาร	มุกดาหาร	S
2	10	รพ.ยโสธร	ยโสธร	S
3	10	รพ.ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	A
4	10	รพ.กันทรลักษ์	ศรีสะเกษ	M1
5	10	รพ.อำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ	S
6	10	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	A
7	10	รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	อุบลราชธานี	S
8	10	รพ. ๕๐ พรรษา มหาวิชราลงกรณ	อุบลราชธานี	S
9	10	รพ.วารินชำราบ	อุบลราชธานี	M1

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว สามารถเบิกจ่ายได้

การประเมินหน่วยบริการ ER คุณภาพ และ UCEP ภาครัฐ รอบที่ 1



การประเมินศักยภาพหน่วยบริการที่ให้บริการนอกเวลาราชการที่เป็นความจำเป็น
ของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่น (150 บาท)

ลำดับ	เขต สุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
1	10	รพ.เชียงใหม่	อุบลราชธานี	F1
2	10	รพ.ม่วงสามสิบ	อุบลราชธานี	F1
3	10	รพ.ดอนมดแดง	อุบลราชธานี	F2
4	10	รพ.โพธิ์ไทร	อุบลราชธานี	F2
5	10	รพ.สิรินธร	อุบลราชธานี	F2
6	10	รพ.บุญทริก	อุบลราชธานี	F1
7	10	รพ.ตระการพืชผล	อุบลราชธานี	M2
8	10	รพ.พิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี	M2
9	10	รพ.เขมราฐ	อุบลราชธานี	F2
10	10	รพ.โขงเจียม	อุบลราชธานี	F2

ลำดับ	เขต สุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
11	10	รพ.ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	F2
12	10	รพ.สำโรง	อุบลราชธานี	F2
13	10	รพ.คำเขื่อนแก้ว	ยโสธร	F2
14	10	รพ.นิคมคำสร้อย	มุกดาหาร	F2
15	10	รพ.หนองสูง	มุกดาหาร	F2

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว สามารถเบิกจ่ายได้ ตั้งแต่วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

การประเมินหน่วยบริการ ER คุณภาพ และ UCEP ภาครัฐ รอบที่ 1



การประเมินระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล
(การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข UCEP ภาครัฐ)

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
1	10	รพ.เชียงใหม่	อุบลราชธานี	F1
2	10	รพ.ม่วงสามสิบ	อุบลราชธานี	F1
3	10	รพ.ดอนมดแดง	อุบลราชธานี	F2
4	10	รพ.กุดข้าวปุ้น	อุบลราชธานี	F2
5	10	รพ.นาตาล	อุบลราชธานี	F2
6	10	รพ.โพธิ์ไทร	อุบลราชธานี	F2
7	10	รพ.สิรินธร	อุบลราชธานี	F2
8	10	รพ.ทุ่งศรีอุดม	อุบลราชธานี	F2
9	10	รพ.บุญทริก	อุบลราชธานี	F1
10	10	รพ.น้ำยืน	อุบลราชธานี	F2
11	10	รพ.ตระการพืชผล	อุบลราชธานี	M2
12	10	รพ.พิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี	M2
13	10	รพ.เขมราฐ	อุบลราชธานี	F2

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
14	10	รพ.โขงเจียม	อุบลราชธานี	F2
15	10	รพ.ตาลชุม	อุบลราชธานี	F2
16	10	รพ.นาจะหลวย	อุบลราชธานี	F2
17	10	รพ.ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	F2
18	10	รพ.สำโรง	อุบลราชธานี	F2
19	10	รพ.นาเยีย	อุบลราชธานี	F2
20	10	รพ.สว่างวีระวงศ์	อุบลราชธานี	F2
21	10	รพ.เหล่าเสือโก้ก	อุบลราชธานี	F3
22	10	รพ.ไพรบึง	ศรีสะเกษ	F2
23	10	รพ.โนนคูณ	ศรีสะเกษ	F2
24	10	รพ.ขุขันธ์	ศรีสะเกษ	M2
25	10	รพ.อุทุมพรพิสัย	ศรีสะเกษ	M2

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว สามารถเบิกจ่ายได้ ตั้งแต่วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

การประเมินหน่วยบริการ ER คุณภาพ และ UCEP ภาครัฐ รอบที่ 1 (ต่อ)



การประเมินระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล
(การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข UCEP ภาครัฐ)

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
26	10	รพ.ชานุมาน	อำนาจเจริญ	F2
27		รพ.ปทุมราชวงศา	อำนาจเจริญ	F2
28	10	รพ.พนา	อำนาจเจริญ	F2
29	10	รพ.เสนางคนิคม	อำนาจเจริญ	F2
30	10	รพ.หัวตะพาน	อำนาจเจริญ	F2
31	10	รพ.ลืออำนาจ	อำนาจเจริญ	F3
32	10	รพ.คำเขื่อนแก้ว	ยโสธร	F2
33	10	รพ.สมเด็จพระยุพราชเลิงนกทา	ยโสธร	M2
34	10	รพ.กุดชุม	ยโสธร	F2
35	10	รพ.ค้อวัง	ยโสธร	F2
36	10	รพ.ทรายมูล	ยโสธร	F2
37	10	รพ.ไทยเจริญ	ยโสธร	F2

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
38	10	รพ.ป่าดัว	ยโสธร	F2
39	10	รพ.มหาชนะชัย	ยโสธร	F2
40	10	รพ.คำชะอี	มุกดาหาร	F2
41	10	รพ.ดงหลวง	มุกดาหาร	F2
42	10	รพ.ดอนตาล	มุกดาหาร	F2
43	10	รพ.นิคมคำสร้อย	มุกดาหาร	F2
44	10	รพ.หนองสูง	มุกดาหาร	F2
45	10	รพ.ห้วยใหญ่	มุกดาหาร	F2

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว สามารถเบิกจ่ายได้ ตั้งแต่วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

การประเมินหน่วยบริการ ER คุณภาพ และ UCEP ภาครัฐ รอบที่ 2



การประเมินศักยภาพหน่วยบริการที่ให้บริการนอกเวลาราชการที่เป็นความจำเป็น
ของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่น (150 บาท)

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
1	10	รพ.ราชสีไศล	ศรีสะเกษ	M2
2	10	รพ.กันทรารมย์	ศรีสะเกษ	F1
3	10	รพ.ขุนหาญ	ศรีสะเกษ	F1
4	10	รพ.บึงบูรพ์	ศรีสะเกษ	F2
5	10	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ศรีสะเกษ	F2
6	10	รพ.ปรางค์กู่	ศรีสะเกษ	F2
7	10	รพ.พยุห์	ศรีสะเกษ	F2
8	10	รพ.วังหิน	ศรีสะเกษ	F2
9	10	รพ.ศรีรัตนะ	ศรีสะเกษ	F2
10	10	รพ.ห้วยทับทัน	ศรีสะเกษ	F2
11	10	รพ.ศีลาลาด	ศรีสะเกษ	F3

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว อยู่ระหว่างรอประกาศ
เมื่อประกาศแล้วสามารถเบิกย้อนหลังได้ ตั้งแต่ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

การประเมินหน่วยบริการ ER คุณภาพ และ UCEP ภาครัฐ รอบที่ 2



การประเมินระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล (การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข UCEP ภาครัฐ)

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
1	10	รพ.ราชสีไศล	ศรีสะเกษ	M2
2	10	รพ.กันทรารมย์	ศรีสะเกษ	F1
3	10	รพ.ขุนหาญ	ศรีสะเกษ	F1
4	10	รพ.น้ำเกลี้ยง	ศรีสะเกษ	F2
5	10	รพ.บึงบูรพ์	ศรีสะเกษ	F2
6	10	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ศรีสะเกษ	F2
7	10	รพ.ปรางค์กู่	ศรีสะเกษ	F2
8	10	รพ.พยุห์	ศรีสะเกษ	F2
9	10	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ	F2

ลำดับ	เขตสุขภาพ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ระดับ
12	10	รพ.ภูสิงห์	ศรีสะเกษ	F2
13	10	รพ.เมืองจันทร์	ศรีสะเกษ	F2
14	10	รพ.ยางชุมน้อย	ศรีสะเกษ	F2
15	10	รพ.วังหิน	ศรีสะเกษ	F2
16	10	รพ.ศรีรัตนะ	ศรีสะเกษ	F2
17	10	รพ.ห้วยทับทัน	ศรีสะเกษ	F2
18	10	รพ.ศีลาลาด	ศรีสะเกษ	F3
19	10	รพ.น้ำขุ่น	อุบลราชธานี	F3

หมายเหตุ : เสนอ สปสช. แล้ว อยู่ระหว่างรอประกาศ
เมื่อประกาศแล้วสามารถเบิกย้อนหลังได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖



กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.)

Health Administration Division