ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ANNUAL REPORT | 2020
รายงานประจำปี | 2563

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)
514 ถนนหลวง กทม. 10100
โทร. 1669
www.bangkokems.bangkok.go.th

จัดทำโดย : กลุ่มงานมาตรฐานและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

คำนำ

รายงานประจำปี 2563 ฉบับนี้ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้จัดทำขึ้นเพื่อแสดงผลการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินตามยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร และยุทธศาสตร์ของสำนักการแพทย์ รวมถึงโครงการและกิจกรรมที่สนับสนุนอื่นๆ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความร่วมมือ ความตั้งใจของทุกฝ่ายที่จะผลักดันให้งานการแพทย์ฉุกเฉินต่างๆ ไปสู่เป้าหมายที่ได้ร่วมกันวางไว้ โดยศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ยังคงให้ความสำคัญต่อการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินต่อประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินมาอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล และการให้บริการเชิงรุกตามอัตลักษณ์ของสำนักการแพทย์ "รับผิดชอบ โปร่งใส ใส่ใจบริการ" โดยผสานความร่วมมือระหว่างเครือข่ายพันธมิตร ซึ่งเป็นโรงพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และมูลนิธิไม่แสวงผลกำไรของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร และนอกจากนี้ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ยังให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานพัฒนาบุคลากร ฝึกอบรมในทุกระดับอย่างต่อเนื่อง ดังเห็นได้จากโครงการต่างๆ ตลอดปีงบประมาณ 2563

ในนามของผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ขอขอบพระคุณผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้บริหารสำนักการแพทย์ และหน่วยงานเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครที่ได้ให้การสนับสนุน และทุ่มเทพลังกาย ใจ สติปัญญา ในการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเต็มความสามารถ เพื่อให้ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครได้พัฒนา และก้าวหน้าต่อไปอย่างมั่นคง ยั่งยืน อันจักเกิดประโยชน์แก่ประชาชนชาวกรุงเทพมหานครสืบไป

นายพรเทพ แซ่เฮ้ง
ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)
สำนักการแพทย์
19 กุมภาพันธ์ 2564

สารบัญ

บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

1.1 ความเป็นมาของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) 1
1.2 วิสัยทัศน์ Vision 1
1.3 พันธกิจ Mission 1
1.4 ขอบเขตและภาระหน้าที่ของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) 2
1.5 โครงสร้างองค์กรของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) 2
1.6 โครงสร้างบริหารงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) 3

บทที่ 2 ทรัพยากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

2.1 ระบบเครือข่ายหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร 5
2.2 บุคลากรทางการแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 6
2.3 ข้อมูลการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร 7
2.4 ข้อมูลรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 8

บทที่ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

3.1 เป้าประสงค์การพัฒนา 9
3.2 กลยุทธการพัฒนา 9

บทที่ 4 รายงานสถานการณ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

4.1 ข้อมูลทั่วไป 12
4.1.1 จำนวนประชากร 12
4.1.2 ขนาดพื้นที่และความหนาแน่นของประชากร 13
4.2 สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างปี พ.ศ.2559 – 2563 13
4.3 สถิติกลุ่มอาการสำคัญที่พบบ่อย 14
4.4 การรับแจ้งเหตุในปีงบประมาณ 2563 14
4.5 การให้ความช่วยเหลือโทรออกประสานงาน 16
4.6 การปฏิบัติการตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร 17
4.7 การกำกับควบคุมคุณภาพศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) 18
4.8 ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักการแพทย์ปี 2563 20
4.9 การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักการแพทย์ 21

บทที่ 5 การวิเคราะห์ข้อมูลด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

5.1 สถิติการออกปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉินเป้าหมายพิจารณาจากจำนวนการออกปฏิบัติการเฉลี่ยรายชั่วโมงของแต่ละวัน 22
5.2 การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในปี 2563 จำแนกตามประเภทการบริการและระดับความต้องการตามเกณฑ์คัดแยก 5 อันดับแรกและการจัดชุดปฏิบัติการ 25
5.3 การออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครจำแนกตามโซนพื้นที่ 26
5.4 การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจำแนกตามระดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน 27

บทที่ 6 ผลการดำเนินงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

6.1 การควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร 28

6.1.1 การกำกับควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร 28

6.1.2 การพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 33

บทที่ 7 การบริหารงบประมาณ

7.1 งบประมาณประจำปี 2563 ที่ได้รับการจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร 40

7.2 รายจ่ายในงบประมาณประจำปี 2563 41

7.3 รายจ่ายนอกงบประมาณประจำปี 2563 42

7.4 การออกปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2563 44

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละผู้รับบริการแยกตามสถิติกลุ่มอาการสำคัญที่พบบ่อย 5 ลำดับแรก	14
ตารางที่ 2	จำนวนการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินแยกตามช่วงเวลาที่ขอรับบริการ ประจำปีงบประมาณ 2563	22
ตารางที่ 3	การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แยกตามประเภทการบริการและระดับความต้องการตามเกณฑ์คัดแยก (Criteria Based Dispatch)	25
ตารางที่ 4	จำนวนการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจำแนกตามระดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน	27
ตารางที่ 5	แสดงรายการงบประมาณที่ได้รับประจำปี 2563	40
ตารางที่ 6	รายจ่ายในงบประมาณของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ประจำปีงบประมาณ 2563	41
ตารางที่ 7	รายจ่ายนอกงบประมาณของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ประจำปีงบประมาณ 2563	42

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 1 จำนวนของบุคลากรทางการแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนในระบบฯ ปีงบประมาณ 2563 6

แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของจำนวนภาคีเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 7

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของยานพาหนะที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 8

แผนภูมิที่ 4 ข้อมูลประชากรในกรุงเทพมหานคร ปี 2559 – 2563 12

แผนภูมิที่ 5 สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2563 13

แผนภูมิที่ 6 ปริมาณการรับแจ้งเหตุ call center สายด่วน 1669 , 1646 , 1555 กด 4 ประจำปี พ.ศ. 2559 – 2563 15

แผนภูมิที่ 7 สถิติการรับแจ้งเหตุผ่านทางสายด่วน 1669 , 1646 , 1555 กด 4 16

แผนภูมิที่ 8 จำนวนและสัดส่วนการโทรออกประสานงานต่าง ๆ 16

แผนภูมิที่ 9 จำนวนของการปฏิบัติการตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพฯ 17

แผนภูมิที่ 10 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาที และส่วนขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที ปีงบประมาณ 2559 – 2563 18

แผนภูมิที่ 11 ร้อยละ Response Time ชุดปฏิบัติการระดับสูงแยกตามโซนพื้นที่เข้าถึงที่เกิดเหตุ ไม่เกิน 10 นาที และเกิน 10 นาที 19

แผนภูมิที่ 12 ร้อยละ Response Time ชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐานที่เข้าปฏิบัติการในโซนพื้นที่เกิดเหตุ ไม่เกิน 15 นาที และเกิน 15 นาที 20

แผนภูมิที่ 13 ร้อยละผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับสูง (Advanced) ภายใน 10 นาที และในระดับพื้นฐาน (Basic) ภายใน 15 นาที 21

แผนภูมิที่ 14 จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำแนกตามช่วงเวลา และกลุ่มอาการนำสำคัญ 5 ลำดับแรก 23

แผนภูมิที่ 15 จำนวนผู้ป่วยตามช่วงเวลาจำแนกระดับความรุนแรง 24

แผนภูมิที่ 16 จำนวนการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร จำแนกตามโซนพื้นที่ 26

แผนภูมิที่ 17 ร้อยละรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (ALS) รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (BLS) และรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับชุดปฏิบัติการเบื้องต้น (FR) ที่ผ่านการตรวจรับรอง และขึ้นทะเบียน 28

แผนภูมิที่ 18 สัดส่วนการชดเชยการจัดบริการในระบบให้หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2562 44

1 ข้อมูลทั่วไปของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

1.1 ความเป็นมาของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จัดตั้งขึ้นตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ.2551 และได้รับการยกระดับให้เป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง ตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 136 ตอนพิเศษ 239 ง 25 กันยายน 2562 มีอำนาจหน้าที่ บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีเกิดสาธารณภัย จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในโซนพื้นที่รับผิดชอบ โดยชุดปฏิบัติการที่มีความพร้อมตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพ จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์พิเศษ เช่นเหตุสาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย ภัยจากสารเคมี โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ รวมถึงภารกิจพิเศษ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลตามมาตรฐานของประเทศ พัฒนาบุคลากรในเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ และดำเนินการวิจัย ส่งเสริมความรู้ และบริการทางวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร งานทะเบียน และสถิติด้านการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร บริหารจัดการงบประมาณ และการเงินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.2 วิสัยทัศน์

ศูนย์เอราวัณเป็นองค์กรชั้นนำในด้านการบริหารการจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นต้นแบบที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศภายในปี พ.ศ.2567

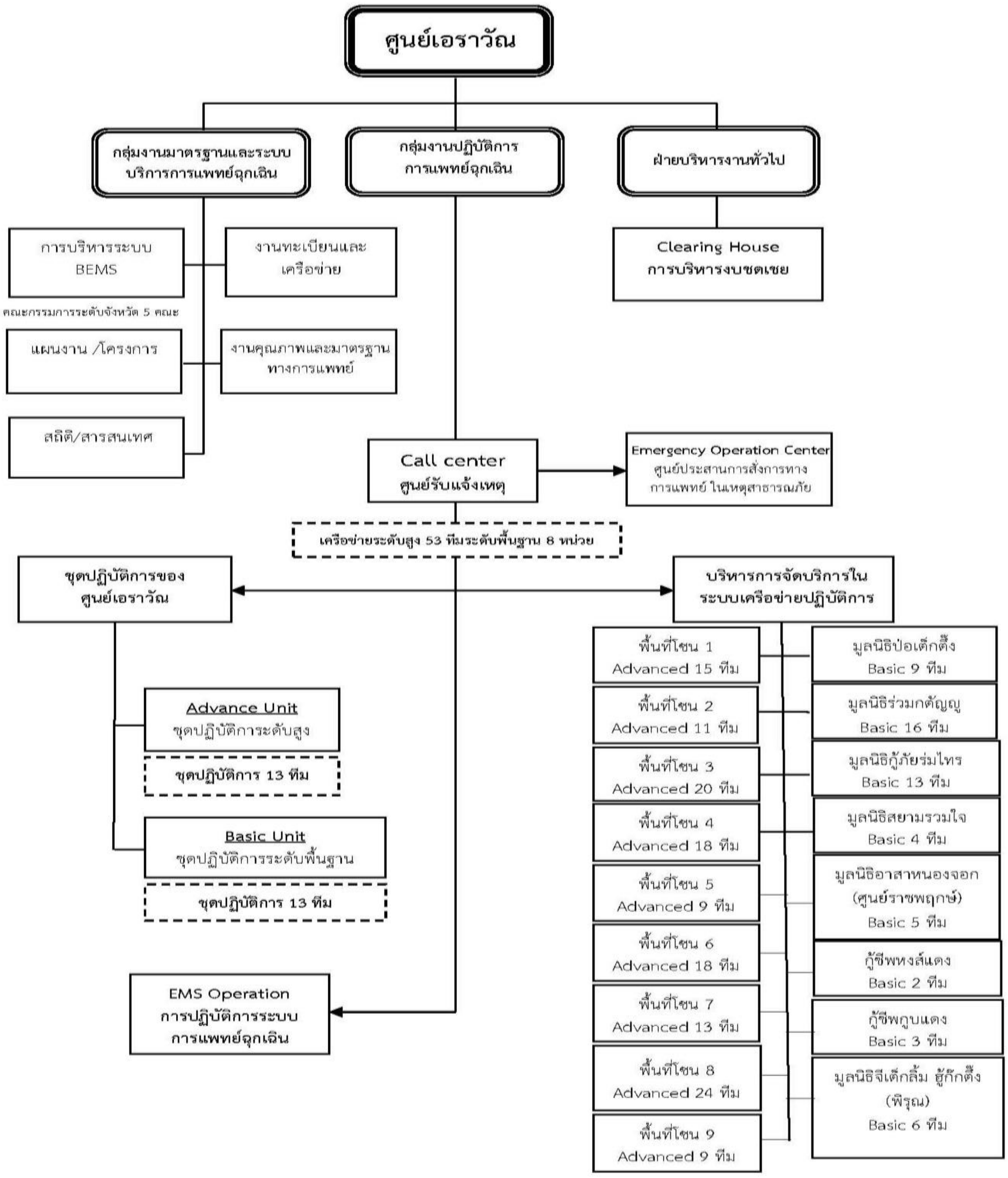
1.3 พันธกิจ

1. บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (Bangkok EMS)
3. มีระบบประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐานของประเทศ (Thai Emergency Medical Service Accreditation : TEMSA) โดยเฉพาะอย่างยิ่งรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และผู้ปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร
4. เป็นศูนย์ฝึกอบรมและการเรียนการสอนสำหรับผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในทุกระดับ รวมถึงหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในสาขาการแพทย์ฉุกเฉินมากยิ่งขึ้น นอกจากนั้นยังเป็นแหล่งพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ งานวิจัย และเผยแพร่ความรู้ที่เกี่ยวข้องออกสู่สังคม
5. สนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์พิเศษ เช่น สาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย โรคติดต่ออุบัติใหม่ รวมถึงภารกิจพิเศษที่มีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในสถานการณ์ต่าง ๆ
6. บริหารจัดการงบประมาณ และการเงินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

1.4 ขอบเขตและภาระหน้าที่ของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินและให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีเกิดสาธารณภัย จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในโซนพื้นที่รับผิดชอบโดยชุดปฏิบัติการที่มีความพร้อมตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพ จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์พิเศษ เช่น เหตุสาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย ภัยจากสารเคมี โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ รวมถึงภารกิจพิเศษ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลตามมาตรฐานของประเทศ พัฒนาบุคลากรในเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ และดำเนินการวิจัย ส่งเสริมความรู้ และบริการทางวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร งานทะเบียน และสถิติด้านการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร บริหารจัดการงบประมาณ และการเงินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.5 โครงสร้างองค์กรของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)



1.6 โครงสร้างบริหารงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

นายแพทย์พรเทพ แซ่เฮ้ง

ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

(ศูนย์เอราวัณ)

ดร.ปิยรัตน์ พรรณรังษี

หัวหน้ากลุ่มงานมาตรฐาน

และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

นายแพทย์คมชิต ชวนัสพร

หัวหน้ากลุ่มงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

นายวัชรพงศ์ วันนู

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

กลุ่มงานมาตรฐานและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

กลุ่มงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

2 ทรัพยากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ในฐานะผู้บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยผสานความร่วมมือเครือข่ายโรงพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และมูลนิธิในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้อย่างทั่วถึง ครอบคลุมพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร และเพียงพอต่อความต้องการ ซึ่งในปัจจุบันโรงพยาบาลและมูลนิธิในพื้นที่เป็นส่วนสำคัญและเป็นกำลังหลักในการให้บริการ เนื่องจากทรัพยากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานครที่มีอยู่อย่างจำกัด จึงยังไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการการขอรับบริการของประชาชนได้ทั้งหมด

2.1 ระบบเครือข่ายหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีการดำเนินการเพื่อให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีหน่วยปฏิบัติการที่อยู่ในเครือข่าย ดังนี้

โซนที่ 1 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

- โรงพยาบาลวิชัยเวช แยกไฟฉาย
- โรงพยาบาลธนบุรี 1
- โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น
- โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
- โรงพยาบาลบางโพ
- โรงพยาบาลศิริราช

โซนที่ 2 โรงพยาบาลกลาง

- โรงพยาบาลหัวเฉียว

โซนที่ 3 โรงพยาบาลตากสิน

- โรงพยาบาลพญาไท 3
- โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม
- โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ
- โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี
- โรงพยาบาลสหวิทยาการมะลิ
- โรงพยาบาลบางปะกอก 8
- โรงพยาบาลบางไผ่
- โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค
- โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

โซนที่ 4 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

- โรงพยาบาลบางปะกอก 1
- โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล
- โรงพยาบาลนครธน
- โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์
- โรงพยาบาลประชาพัฒน์
- โรงพยาบาลบางมด
- โรงพยาบาลพระราม 2

โซนที่ 5 โรงพยาบาลเลิดสิน

- โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 1
- โรงพยาบาลเทพธารินทร์

โซนที่ 6 โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี

- โรงพยาบาลสิรินธร
- โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์
- โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร
- โรงพยาบาลนวมินทร์ 1

โซนที่ 7 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

โรงพยาบาล บี.แคร์ เมดิคอลเซ็นเตอร์
โรงพยาบาลเปาโล เกษตร
โรงพยาบาลซีจีเอช
โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
โรงพยาบาลวิภาวดี
โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

โซนที่ 8 โรงพยาบาลราชวิถี

โรงพยาบาลรามาธิบดี
โรงพยาบาลกรุงเทพ
โรงพยาบาลพญาไท 2
โรงพยาบาลปิยะเวท
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
โรงพยาบาลเพชรเวช

โซนที่ 9 โรงพยาบาลตำรวจ

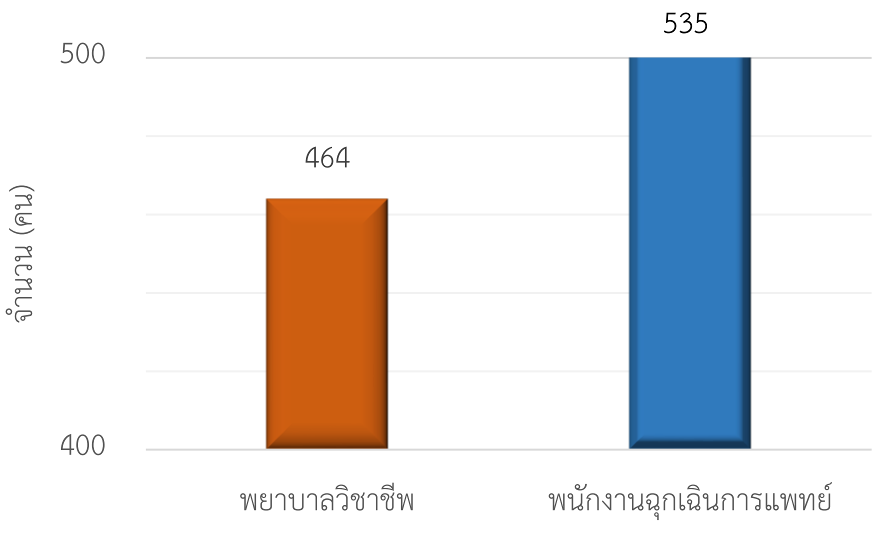
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์

มูลนิธิ

มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง
มูลนิธิร่วมกตัญญู
มูลนิธิกู้ภัยร่มไทร
มูลนิธิสยามรวมใจ
มูลนิธิอาสาหนองจอก (ศูนย์ราชพฤกษ์)
กู้ชีพหงส์แดง
กู้ชีพกูบแดง
มูลนิธิจีเต็กลิ้ม ฮู้ก๊กตึ๊ง (พิรุณ)

2.2 บุคลากรทางการแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563

แผนภูมิที่ 1 จำนวนของบุคลากรทางการแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนในระบบฯ ปีงบประมาณ 2563

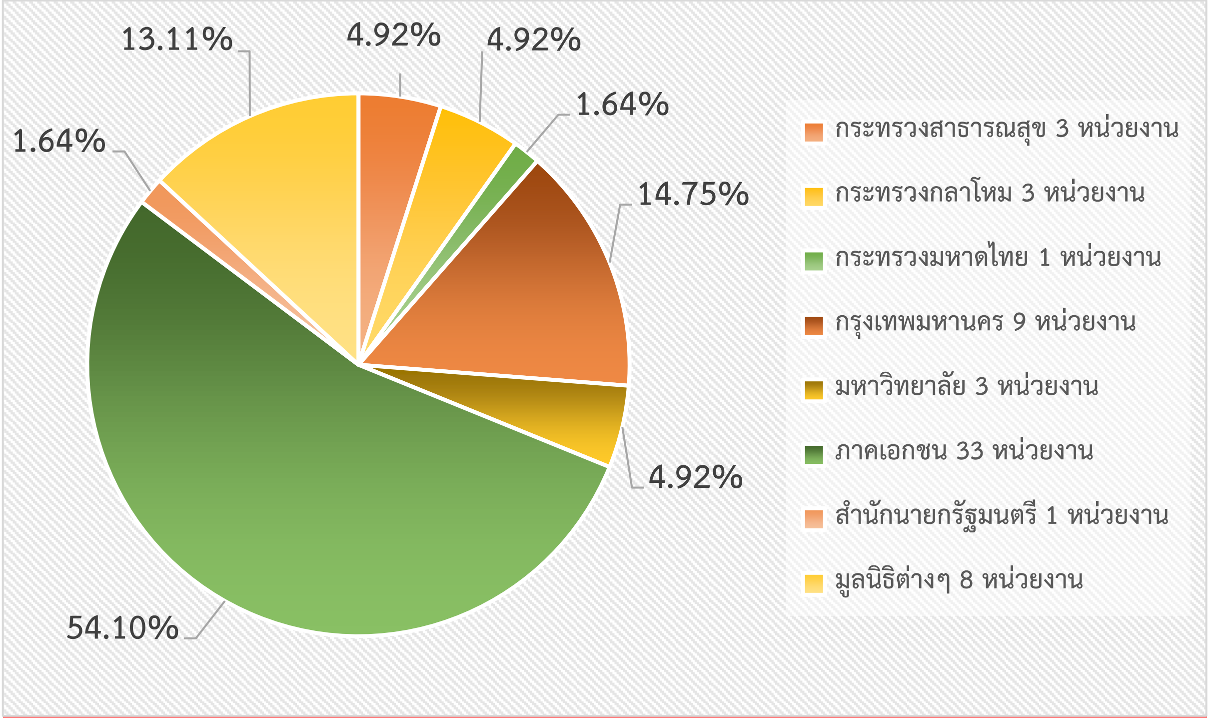


หมายเหตุ : 1. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 464 ราย ข้อมูลสำรวจเมื่อปี พ.ศ.2559
2. พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน 535 ราย ข้อมูลสำรวจเมื่อปี พ.ศ.2563

จากแผนภูมิที่ 1 แสดง ร้อยละบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ในช่วงปีงบประมาณ 2563 พนักงานฉุกเฉินการแพทย์มีจำนวน 535 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.55 และลำดับถัดมา คือ พยาบาลวิชาชีพมีจำนวน 464 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.45 ตามลำดับ

2.3 ข้อมูลการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

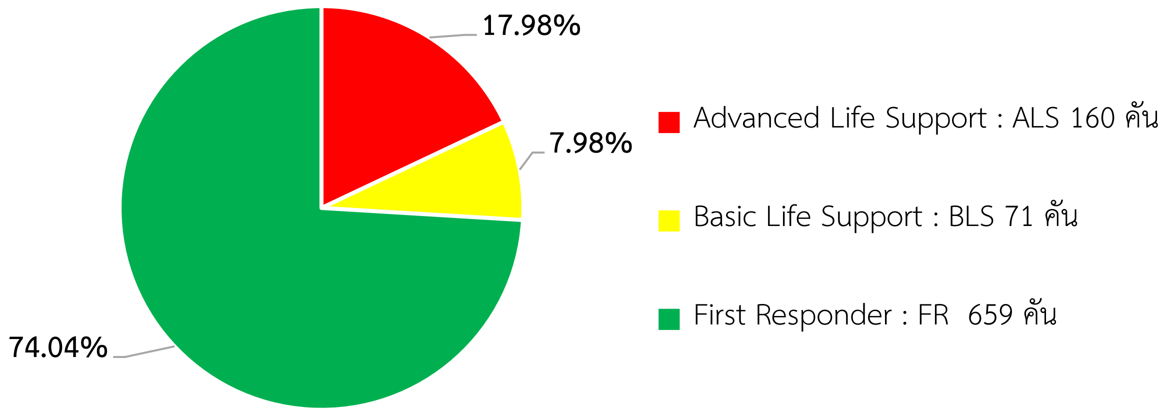
แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของจำนวนภาคีเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563



ตามแผนภูมิที่ 2 แสดงจำนวนภาคีเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 แยกตามสังกัดจากจำนวนทั้งหมด ที่มีข้อมูลอยู่ในระบบ 61 หน่วยงาน ที่มีจำนวนมากที่สุดคือ เครือข่ายโรงพยาบาลรัฐ และเอกชน 44 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 69.84 รองลงมา คือ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร 9 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 14.29 และเครือข่ายมูลนิธิต่างๆ 8 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 12.70

2.4 ข้อมูลรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของยานพาหนะที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563



จากแผนภูมิที่ 3 แสดงข้อมูลรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 พบว่าจำนวนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ประเภทรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับชุดปฏิบัติการเบื้องต้น (First Responder : FR) จำนวน 659 คัน คิดเป็นร้อยละ 74.04 เป็นรถจากมูลนิธิที่ได้ขึ้นทะเบียนกับทางศูนย์เอราวัณ รองลงมาคือรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (Advanced Life Support : ALS) จำนวน 160 คัน คิดเป็นร้อยละ 17.98 และลำดับสุดท้ายคือ รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ประเภทรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (Basic Life Support : BLS) จำนวน 71 คัน คิดเป็นร้อยละ 7.98 คัน

3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ศูนย์เอราวัณบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครในรูปแบบของเครือข่าย การให้ความช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยหรือประสบภัยในสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างรวดเร็วและทันการณ์ ต้องอาศัยการวางแผน การเตรียมความพร้อม การประสานงาน และความร่วมมือจากหน่วยงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจำนวนมาก นับตั้งแต่ผู้ทำหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (ทั้งอาสาสมัครและบุคลากรในสังกัดเครือข่ายต่างๆ) หน่วยงานเครือข่ายที่จัดรถพยาบาลรับและส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล (ทั้งของกรุงเทพมหานคร ภาครัฐอื่น ๆ และเอกชน) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการอำนวยการและสั่งการในพื้นที่เมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้น (ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีอำนาจหน้าที่ตามระเบียบ คำสั่ง และกฎหมายหลายฉบับ) ไปจนถึงสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยหรือประสบภัยเข้ารับการรักษาฉุกเฉิน การเสริมสร้างศักยภาพให้ศูนย์เอราวัณเป็นที่ยอมรับและสามารถทำหน้าที่เป็นผู้บริหารระบบได้อย่างเบ็ดเสร็จถือเป็นเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่สำคัญในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

3.1 เป้าประสงค์การพัฒนา

1. เครือข่ายผู้ทำหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder) มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ทางการแพทย์ฉุกเฉินเป็นอย่างดี
2. ประชาชนมีความรู้และสามารถดูแลตัวเองเบื้องต้นเมื่อประสบเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
3. รถพยาบาลขั้นพื้นฐานและขั้นสูงของสำนักการแพทย์มีเพียงพอที่จะสนับสนุน (Back up) เครือข่ายการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างทั่วถึง
4. การปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ต่าง ๆ มีความชัดเจนทั้งในเชิงโครงสร้างและระบบการบังคับบัญชาสั่งการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (Consolidate all emergency planning and executing)
5. การเพิ่มศักยภาพการแพทย์ฉุกเฉินในการรองรับรูปแบบของสาธารณภัยที่มีการเปลี่ยนแปลงทั้งระดับความรุนแรงและประเภทที่หลากหลายมากขึ้น (Flexible responsiveness)

3.2 กลยุทธ์การพัฒนา

1. ผลักดันให้ภาคีเครือข่ายมีระบบและได้รับการสนับสนุน Agreement Map ในการสร้างเสริมความรู้ ความเข้าใจและทักษะแก่ผู้ปฏิบัติเบื้องต้น
2. พัฒนาความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินแก่บุคลากรผู้เข้าร่วมเครือข่ายรายใหม่
3. เสริมสร้างศักยภาพหัวหน้าชุดปฏิบัติการในสังกัดเครือข่ายให้สามารถถ่ายทอดความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ทางการแพทย์ฉุกเฉิน
4. เสริมสร้างศักยภาพผู้แทนชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้สามารถดูแลตนเองและให้ความช่วยเหลือผู้อื่นในภาวะฉุกเฉิน
5. สร้างความร่วมมือกับโรงเรียนและส่วนราชการในสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อขยายการดำเนินการเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจการให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน
6. เพิ่มรถพยาบาลและชุดปฏิบัติการในสังกัดสำนักการแพทย์

7. เพิ่มจุดจอดนอกสถานพยาบาลในพื้นที่ที่ระยะเวลาการให้บริการ (Response Time) ไม่เป็นไปตามที่แผนงานกำหนด

8. การปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ต่าง ๆ มีโครงสร้างปฏิบัติการรองรับภัยเฉพาะด้านอย่างชัดเจน และครอบคลุม

9. บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการทางการแพทย์มีความรู้ความเข้าใจและเพิ่มทักษะเรื่องการบัญชาการเหตุการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ (Incident Command System) ในภัย 5 ประเภท

10. พัฒนาความพร้อมปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานครให้สามารถรองรับรูปแบบของสาธารณภัย

11. เพิ่มศักยภาพการอำนวยการสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

12. พัฒนาวิชาการ และองค์ความรู้ตลอดจนมีบริการวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ

13. นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการยิ่งขึ้น

14. บุคลากรของส่วนราชการในสังกัดฯ มีความพร้อมในการรับเหตุสาธารณภัย

แผนผังการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

4 รายงานสถานการณ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

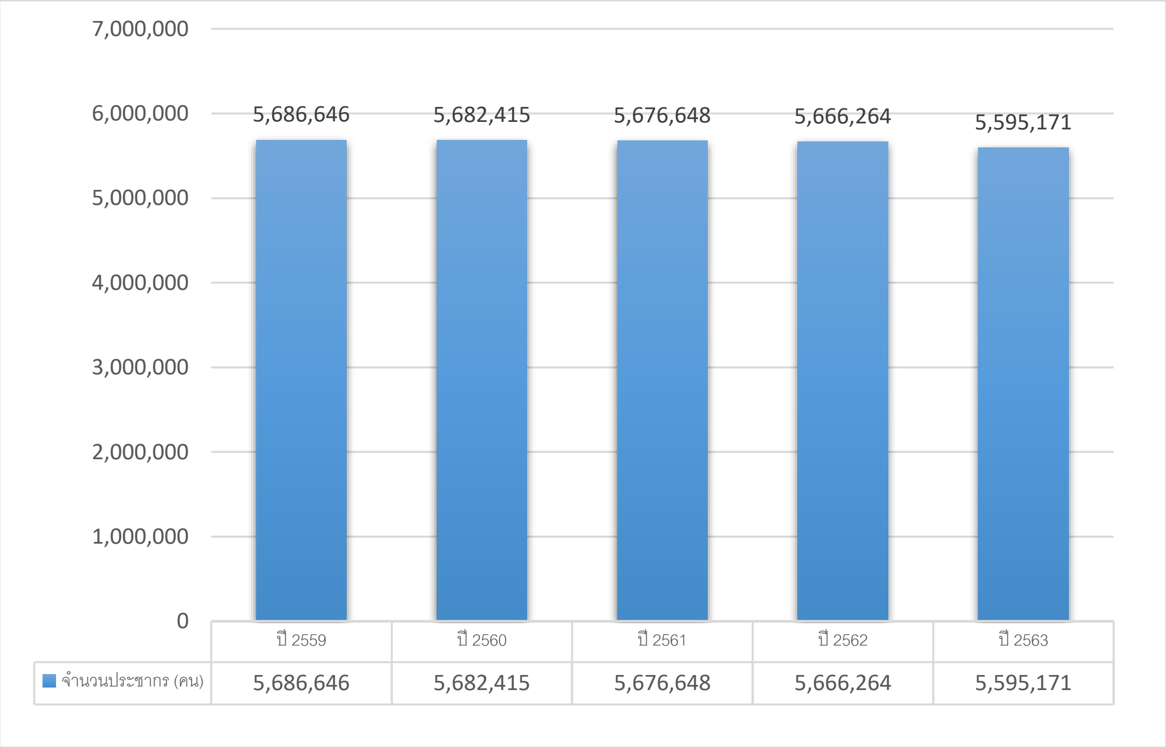
กรุงเทพมหานครเป็นเมืองหลวงของประเทศ ที่มีประชากรอาศัยอยู่จำนวนมาก และเป็นศูนย์กลางการปกครอง การศึกษา การคมนาคมขนส่ง การเงินการธนาคาร การพาณิชย์ การสื่อสาร ตั้งอยู่บนสามเหลี่ยมปากแม่น้ำเจ้าพระยา มีแม่น้ำเจ้าพระยาไหลผ่านและแบ่งเมืองออกเป็น 2 ฝั่ง คือ ฝั่งพระนครและฝั่งธนบุรี โดยกรุงเทพมหานครเป็นเขตปกครองพิเศษ และไม่ได้มีสถานะเป็นจังหวัด คำว่า "กรุงเทพมหานคร" นั้นยังใช้เรียกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของกรุงเทพมหานครอีกด้วย

4.1 ข้อมูลทั่วไป

4.1.1 จำนวนประชากร

จากการรายงานสถิติข้อมูลประชากรกรุงเทพมหานคร พบว่าประชากรในกรุงเทพมหานครตั้งแต่ปี 2559 - 2563[1] มีประมาณ 5.5 ล้านคนตามแผนภูมิที่ 6

แผนภูมิที่ 4 ข้อมูลประชากรในกรุงเทพมหานคร ปี 2559 - 2563



	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
จำนวนประชากร (คน)	5,686,646	5,682,415	5,676,648	5,666,264	5,595,171

[1]ระบบสถิติทางการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ปี 2563 ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม 2563, http://gg.gg/ms0at

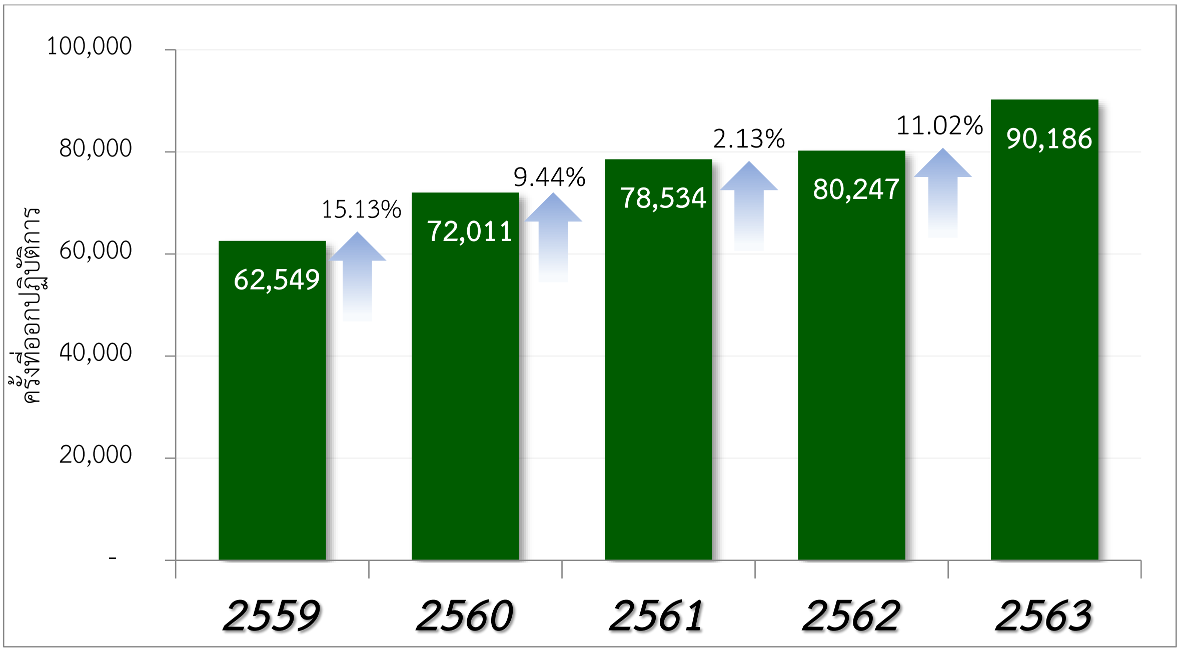
4.1.2 ขนาดพื้นที่และความหนาแน่นของประชากร

กรุงเทพมหานครเป็นเมืองหลวงของประเทศที่มีขนาดพื้นที่ประมาณ 1,568.737 ตารางกิโลเมตร มีการแบ่งพื้นที่การปกครองออกเป็น 50 เขต มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์อาศัยอยู่ประมาณ 5.5 ล้านคน และอพยพถิ่นฐานประมาณ 32,734 คน ตลอดจนมีประชากรเข้ามาใช้สอยพื้นที่ในช่วงเวลากลางวันประมาณ 4 ล้านคน โดยสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีหน้าที่ความรับผิดชอบด้านการบริหารและจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินและส่งต่อผู้ป่วย จัดให้มีบริการโรงพยาบาลในการตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ และจัดการศึกษา ฝึกอบรม พัฒนาทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

4.2 สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2563

จากสถานการณ์การบริการการแพทย์ฉุกเฉินของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยภาพรวมมีแนวโน้มการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางด้านประชากรที่จะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และเป็นกลุ่มเปราะบาง เกิดภาวการณ์เจ็บป่วยได้ง่าย และมีระดับความรุนแรงเพิ่มมากขึ้นดังนั้น การพัฒนามาตรฐานด้านการแพทย์ฉุกเฉินการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรแต่ละประเภทให้มีคุณภาพเพิ่มมากขึ้น การประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ส่งผลให้การปฏิบัติการฉุกเฉินช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

แผนภูมิที่ 5 สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2563



หมายเหตุ ข้อมูลปีงบประมาณ 2563 เริ่มตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563

จากแผนภูมิที่ 5 จากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 62,549 ราย จากปีงบประมาณ 2560 จำนวน 72,011 ราย ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 78,534 ราย ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 80,247 ราย และปีงบประมาณ 2563 จำนวน 90,198 ราย ซึ่งในปี 2563 เพิ่มขึ้นจำนวน 9,939 ราย จากปี 2562 โดยเพิ่มสูงขึ้นเป็น 90,186 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.02

4.3 สถิติกลุ่มอาการสำคัญที่พบบ่อย

จากสถิติกลุ่มอาการที่สำคัญ 5 ลำดับแรกที่มีจำนวนผู้ใช้บริการมากที่สุดตามหลักเกณฑ์ ซึ่งเป็นข้อกำหนดตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 ให้มีการคัดแยกระดับความรุนแรงของผู้ป่วย ซึ่งปัจจุบันศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ใช้เกณฑ์คัดแยกตาม Criteria based dispatcher 25 กลุ่มโรค ดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละผู้รับบริการแยกตามสถิติกลุ่มอาการสำคัญที่พบบ่อย 5 ลำดับแรก

กลุ่มอาการสำคัญ	จำนวน (ครั้ง)	ระดับความรุนแรง Emergency (ร้อยละ)	ระดับความรุนแรง Urgent (ร้อยละ)	ระดับความรุนแรงอื่นๆ (ร้อยละ)
อุบัติเหตุยานยนต์	21,795	9.64	88.18	2.18
ป่วย/อ่อนเพลีย (ไม่จำเพาะ)	16,933	20.62	75.86	3.52
หายใจยากลำบาก	9,858	56.46	38.49	5.04
หมดสติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่ววูบ	8,437	82.74	17.15	0.11
พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด	8,064	16.17	69.08	14.75

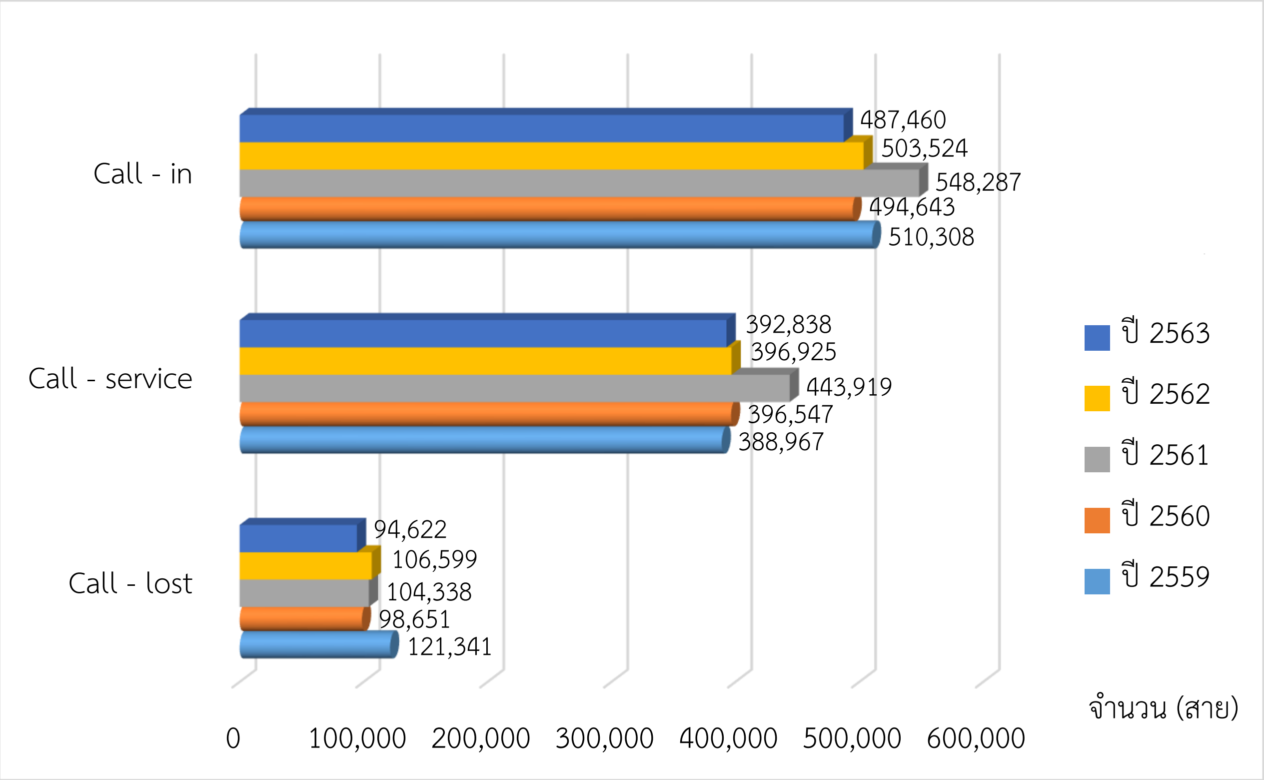
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563

ตามตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละ ผู้รับบริการสูงสุดจากลำดับแรก คือ อุบัติเหตุยานยนต์ จำนวน 21,795 ราย มีระดับความรุนแรงระดับวิกฤต โดยคิดเป็นร้อยละ 9.64 และความรุนแรงระดับเร่งด่วน คิดเป็นร้อยละ 88.18 และลำดับถัดมา คือ กลุ่มอาการป่วย อ่อนเพลีย (ไม่จำเพาะ) จำนวน 16,933 ราย คิดเป็น 20.62 ที่มีความรุนแรงระดับวิกฤต และความรุนแรงในระดับเร่งด่วน คิดเป็นร้อยละ 75.86 และลำดับสามคือ หายใจยากลำบาก จำนวน 9,858 ราย ที่มีระดับความรุนแรงระดับวิกฤต คิดเป็นร้อยละ 56.46 และระดับความรุนแรงเร่งด่วน คิดเป็นร้อยละ 38.49 ตามลำดับ

4.4 การรับแจ้งเหตุในปีงบประมาณ 2563

ในปีงบประมาณ 2563 ที่ผ่านมา ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้ดำเนินงานตามนโยบายของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยเพิ่มศักยภาพในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร่วมกับการพัฒนาด้านคุณภาพอย่างมีระบบ ซึ่งในปัจจุบันความต้องการการบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีความต้องการมากขึ้นอย่างก้าวกระโดด ทำให้การเข้าถึงผู้เจ็บป่วยของหน่วยปฏิบัติการอาจเกิดความล่าช้า ซึ่งเสี่ยงต่อการรอดชีวิตของผู้เจ็บป่วย ทางศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้พยายามพัฒนาคุณภาพ และเพิ่มศักยภาพในการบริการให้ได้ตามมาตรฐานสากลเพื่อรองรับความต้องการที่มากขึ้น ซึ่งจะเห็นได้จากข้อมูล ดังต่อไปนี้

แผนภูมิที่ 6 ปริมาณการรับแจ้งเหตุ call center สายด่วน 1669, 1646, 1555 กด 4
ประจำปี พ.ศ. 2559 – 2563



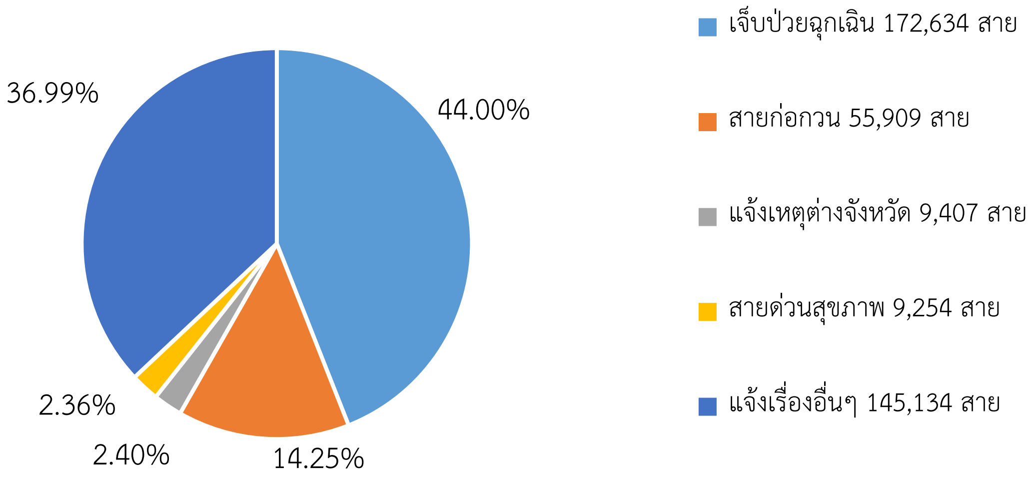
จากสถิติในแผนภูมิที่ 6 แสดงปริมาณการรับแจ้งเหตุ Call Center สายด่วน 1669 , 1646 , 1555 กด 4 ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 – 2563 พบว่า ในปีงบประมาณ 2563 มีสายโทรเข้า (Call in) ทั้งสิ้นจำนวน 487,460 สาย โดยจำแนกเป็น สายที่ได้รับบริการ (Call service) จำนวน 392,838 สาย และเป็นสายที่ไม่ได้รับบริการ (Call lost) จำนวน 94,622 สาย

หมายเหตุ : Call in หมายถึง จำนวนสายโทรเข้าทั้งหมด

Call lost หมายถึง จำนวนสายที่โทรเข้าแต่ไม่ได้รับบริการ (สายหลุด, ไม่รอรับบริการ, สายก่อกวน)

Call Service หมายถึง จำนวนสายที่ได้รับบริการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

แผนภูมิที่ 7 สถิติการรับแจ้งเหตุผ่านทางสายด่วน 1669 , 1646 , 1555 กด 4

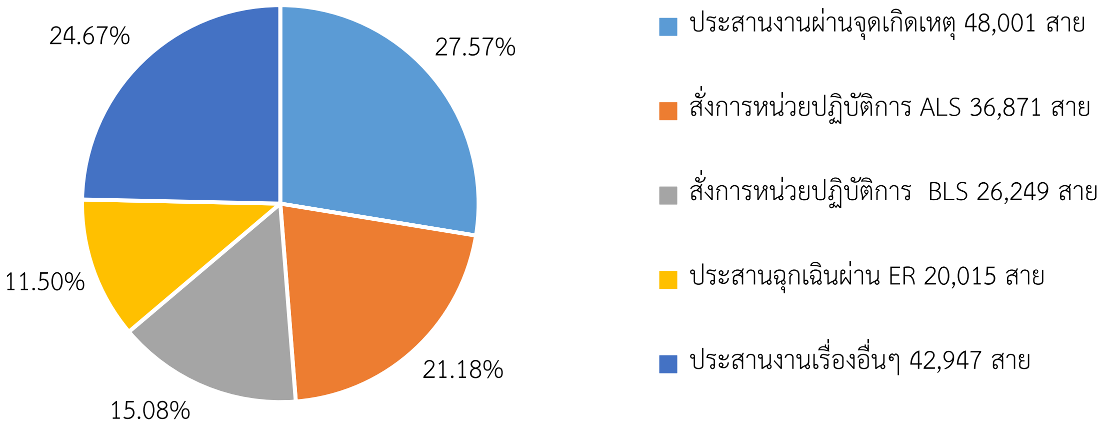


ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563

จากแผนภูมิที่ 7 แสดงจำนวนและสัดส่วนการรับแจ้งเหตุผ่านทางสายด่วน 1669 สายด่วน 1646 และสายด่วน 1555 กด 4 พบว่า สถิติการแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวน 172,634 สาย คิดเป็นร้อยละ 44.00 รองลงมาคือ แจ้งเรื่องอื่นๆ จำนวน 145,134 สาย คิดเป็นร้อยละ 36.99 และสายก่อกวน 55,909 สาย คิดเป็นร้อยละ 14.25 ตามลำดับ

4.5 การให้ความช่วยเหลือโทรออกประสานงาน

แผนภูมิที่ 8 จำนวนและสัดส่วนการโทรออกประสานงานต่าง ๆ



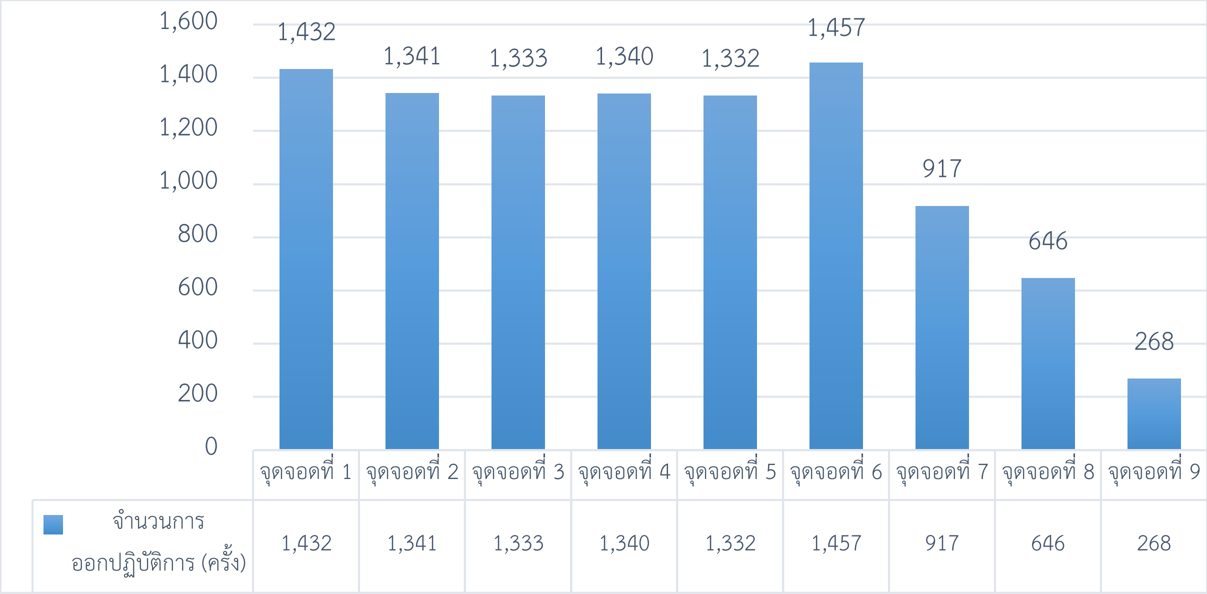
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563

ตามแผนภูมิที่ 8 แสดงจำนวนและสัดส่วนการโทรออกประสานงานต่าง ๆ โดยมีสามลำดับแรก คือ ประสานงานจุดเกิดเหตุ จำนวน 48,001 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 27.57 รองลงมาคือ ประสานงานเรื่องอื่นๆ จำนวน 42,947 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 24.67 และสั่งการหน่วยปฏิบัติการ ALS จำนวน 36,871 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 21.18 ตามลำดับ

4.6 การปฏิบัติการตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ในปีงบประมาณ 2563 มีการเพิ่มจุดจอด 1 จุด คือจุดจอดบางขุนเทียนเป็นจุดจอดที่ 9 ตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เนื่องจากการให้การช่วยเหลือประชาชนที่เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ซึ่งต้องการบริการจากชุดปฏิบัติการระดับสูงในพื้นที่ที่ใช้ระยะเวลาปฏิบัติการการเข้าถึงมากเกินมาตรฐานที่กำหนด ซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครที่มีประสิทธิภาพโดยจัดทีมปฏิบัติการใน การเข้าช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยได้รวดเร็วยิ่งขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดชุดปฏิบัติการระดับสูงเพิ่มขึ้นในพื้นที่ที่ประสบปัญหาการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในกรุงเทพมหานคร เพื่อช่วยลดระยะทางและระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยให้ได้รับบริการรวดเร็วยิ่งขึ้นโดยมีสถิติการออกปฏิบัติการ จำแนกตามจุดจอดทั้ง 9 แห่ง ดังนี้

แผนภูมิที่ 9 จำนวนของการปฏิบัติการตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพฯ



หมายเหตุ : จุดจอดที่ 9 เริ่มให้บริการเมื่อวันที่ 1 เมษายน 2563

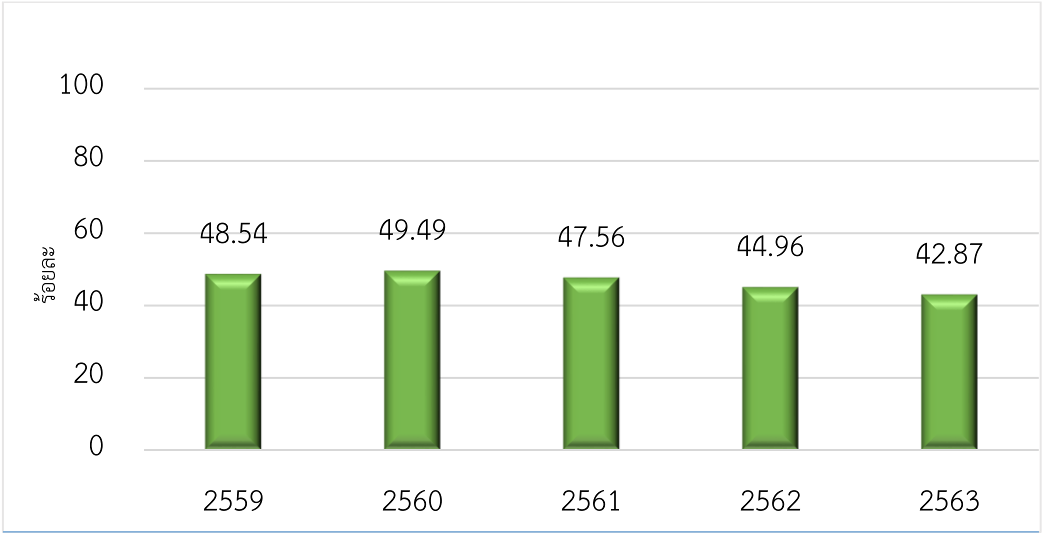
ตามแผนภูมิที่ 9 แสดงจำนวนการออกปฏิบัติการตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงความช่วยเหลือทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุ โดยในปี 2563 ออกปฏิบัติการจำนวนทั้งสิ้น 10,084 ครั้ง จุดที่มีการบริการมากที่สุดเป็นลำดับแรก คือ จุดจอดที่ 6 สำนักงานเขตวังทองหลาง จำนวน 1,457 ครั้ง รองลงมาคือ จุดจอดที่ 1 ใต้ทางด่วนขั้นที่ 2 ประชาชื่น (รัชโยธิน) จำนวน 1,432 ครั้ง และ จุดจอดที่ 2 พุทธมณฑลสาย 1 (ตลิ่งชัน) จำนวน 1,341 ครั้ง ตามลำดับ

หมายเหตุ : จุดจอดที่ 1 จุดจอดใต้ทางด่วนขั้นที่ 2 ประชาชื่น (รัชโยธิน)
จุดจอดที่ 2 จุดจอดพุทธมณฑลสาย 1 (ตลิ่งชัน)
จุดจอดที่ 3 จุดจอดศูนย์พัฒนากีฬากองทัพบก (รามอินทรา)
จุดจอดที่ 4 จุดจอดสำนักงานเขตลาดพร้าว
จุดจอดที่ 5 จุดจอดสำนักงานเขตบางนา
จุดจอดที่ 6 จุดจอดสำนักงานเขตวังทองหลาง
จุดจอดที่ 7 จุดจอดสำนักงานเขตทุ่งครุ
จุดจอดที่ 8 จุดจอดคลองสามวา
จุดจอดที่ 9 จุดจอดบางขุนเทียน

4.7 การกำกับควบคุมคุณภาพศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

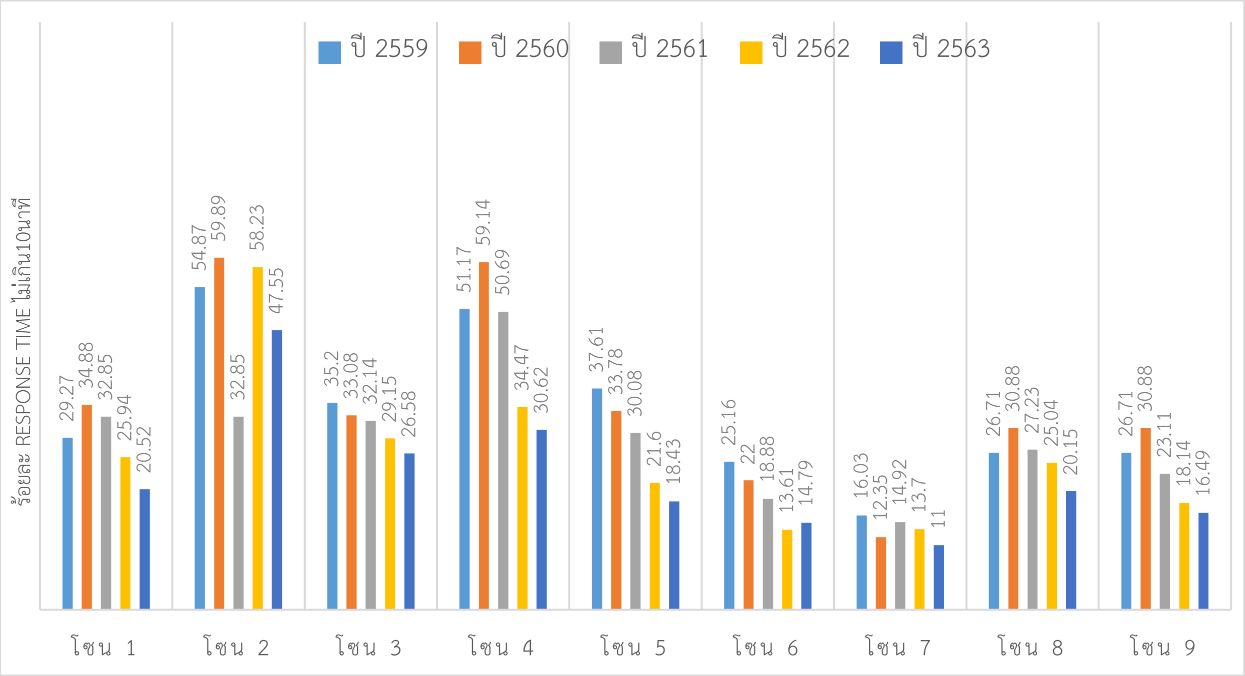
ด้วยจำนวนหน่วยปฏิบัติการที่มีฐานปฏิบัติการที่คงเดิม และจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้นทำให้การเข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉินใช้เวลามากขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2563 ผลการดำเนินงานมีชุดปฏิบัติการระดับสูงที่มี Response Time ภายใน 10 นาที เท่ากับ 6,209 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.66 และชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐานที่มี Response Time ภายใน 15 นาที เท่ากับ 19,261 ราย คิดเป็นร้อยละ 65.60 โดยคิดค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับร้อยละ 42.87 ดังนี้

แผนภูมิที่ 10 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาที และส่วนขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที ปีงบประมาณ 2559 - 2563



จากแผนภูมิที่ 10 ในปีงบประมาณ 2563 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาทีและส่วนขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที คิดค่าเฉลี่ยรวม เท่ากับร้อยละ 42.87

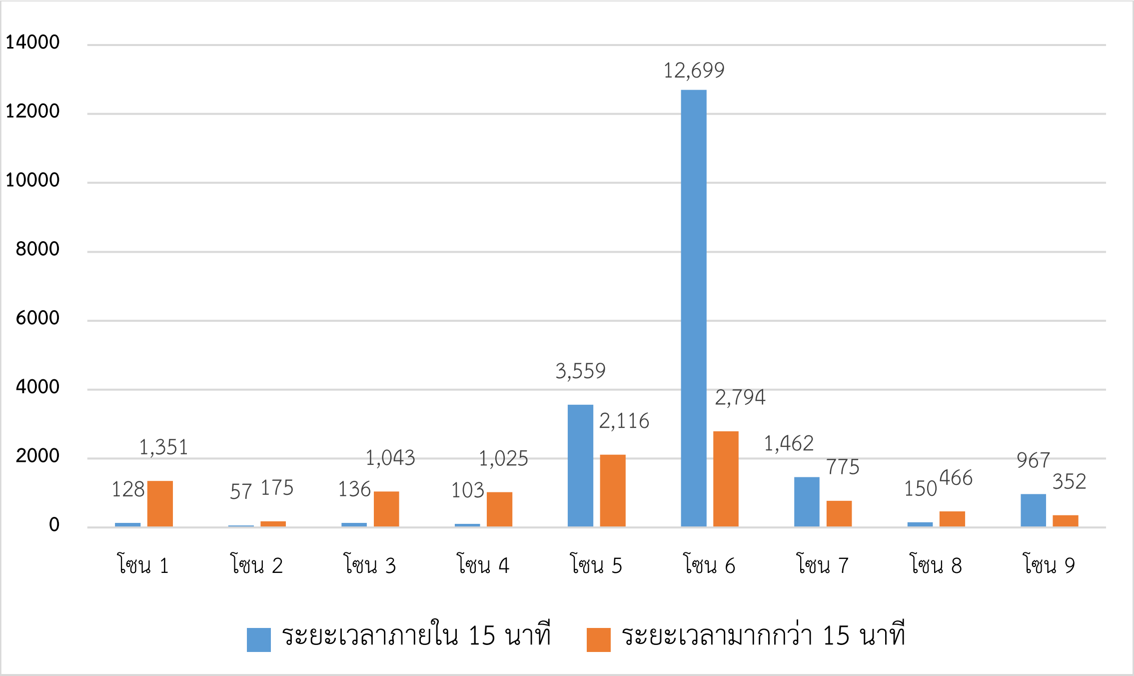
แผนภูมิที่ 11 ร้อยละ Response Time ชุดปฏิบัติการระดับสูงแยกตามโซนพื้นที่เข้าถึงที่เกิดเหตุไม่เกิน 10 นาที และเกิน 10 นาที



ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563

จากแผนภูมิที่ 11 แสดงค่าร้อยละ Response Time (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงชุดปฏิบัติการถึงจุดเกิดเหตุ) ของชุดปฏิบัติการระดับสูง แยกตามพื้นที่โซนที่เข้าถึงที่เกิดเหตุไม่เกิน 10 นาที โดยในปีงบประมาณ 2563 โซนพื้นที่ที่มีมีสถิติระยะเวลาการเข้าถึงพื้นที่เกิดเหตุได้ดี สามลำดับแรก ได้แก่ โซน 2ร้อยละ 47.55 และโซน 4 ร้อยละ 30.62 และโซน 3 ร้อยละ 26.58 ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 12 ร้อยละ Response Time ชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐานที่เข้าปฏิบัติการในโซนพื้นที่เกิดเหตุ ไม่เกิน 15 นาที และเกิน 15 นาที



แผนภูมิที่ 12 แสดงค่าร้อยละ Response Time (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงชุดปฏิบัติการถึงจุดเกิดเหตุ) ของชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐาน แยกตามพื้นที่โซนที่เข้าถึงที่เกิดเหตุไม่เกิน 15 นาที และเกิน 15 นาที โดยการแบ่งตามพื้นที่โซนทั้งหมด 9 โซน

4.8 ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักการแพทย์ปี 2563

ในปี 2563 ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครมีตัวชี้วัดที่รับผิดชอบตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครจำนวน 1 ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที

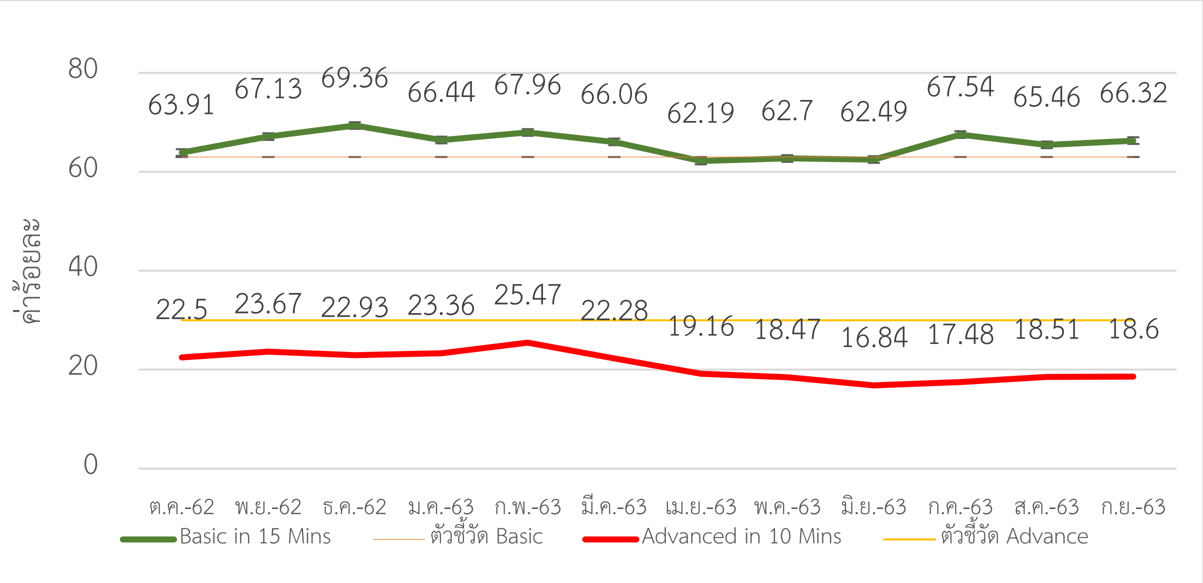
นิยามตัวชี้วัด ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินในเขตพื้นที่รับผิดชอบที่ขอรับบริการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็นบริการพื้นฐาน ได้รับบริการภาย 15 นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภาย 10 นาที เป้าหมายขั้นสูง (Advanced) ร้อยละ 30 (โดยมีการขอปรับค่าเป้าหมายลดลงเป็นร้อยละ 24 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID - 19 จึงทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย) ขั้นพื้นฐาน (Basic) ร้อยละ 63

โดยผลการดำเนินงานที่ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการได้รายละเอียดตาม ข้อ 4.9

4.9 การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักการแพทย์ปี 2563

4.9.1 ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที ประจำปี 2563 จำแนกรายเดือน

แผนภูมิที่ 13 ร้อยละผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับสูง (Advanced) ภายใน 10 นาที และในระดับพื้นฐาน (Basic) ภายใน 15 นาที



จากแผนภูมิที่ 13 ในปีงบประมาณ 2563 ร้อยละผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับขั้นสูง (Advanced) ภายใน 10 นาที และขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (Basic) ภายใน 15 นาที ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติงานราชการ สำนักการแพทย์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 24 และ 63 ตามลำดับ พบว่าร้อยละของผู้ที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับขั้นสูง ภายใน 10 นาที คิดเป็นร้อยละ 18.60 และถัดมาคือค่าร้อยละการขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน ภายใน 15 นาที คิดเป็นร้อยละ 66.32 ตามลำดับ

5 การวิเคราะห์ข้อมูลด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเก็บรวบรวมสถิติการออกปฏิบัติการนำมาวิเคราะห์เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

5.1 สถิติการออกปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน เป้าหมายพิจารณาจากจำนวนการออกปฏิบัติการเฉลี่ยรายชั่วโมงของแต่ละวัน

ตารางที่ 2 จำนวนการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินแยกตามช่วงเวลาที่ขอรับบริการ ประจำปีงบประมาณ 2563

ช่วงเวลาขอใช้บริการ	จำนวน (ราย)	จำแนกตามระดับความรุนแรง (โค้ดสี)			
		แดง	เหลือง	เขียว	ขาว
00.01 - 01.00 น.	2,793	899	1,795	68	10
01.01 – 02.00 น.	2,728	912	1,696	79	16
02.01 – 03.00 น.	2,300	799	1,416	54	5
03.01 – 04.00 น.	1,972	704	1,206	34	7
04.01 – 05.00 น.	1,831	710	1052	46	4
05.01 – 06.00 น.	2,163	879	1,233	37	4
06.01 – 07.00 น.	3,018	1,177	1,754	56	3
07.01 – 08.00 น.	3,947	1,455	2,376	59	8
08.01 – 09.00 น.	4,713	1,534	2,885	201	17
09.01 – 10.00 น.	4,832	1,747	2,827	193	16
10.01 – 11.00 น.	4,674	1,730	2,662	203	25
11.01 – 12.00 น.	4,228	1,561	2,455	161	14
12.01 – 13.00 น.	4,324	1,530	2,557	156	17
13.01 – 14.00 น.	4,258	1,532	2,498	165	10
14.01 – 15.00 น.	4,223	1,511	2,493	146	13
15.01 – 16.00 น.	3,975	1,434	2,332	148	14
16.01 – 17.00 น.	4,671	1,601	2,825	169	12
17.01 – 18.00 น.	4,982	1,376	2,513	148	10
18.01 – 19.00 น.	4,952	1,725	3,007	139	5
19.01 – 20.00 น.	4,840	1,700	2,880	170	11
20.01 – 21.00 น.	4,525	1,486	2,802	167	10
21.01 – 22.00 น.	4,169	1,444	2,611	135	7
22.01 – 23.00 น.	3,905	1,273	2,452	123	9
23.01 – 24.00 น.	3,155	1033	1,987	89	9
รวม (ราย)	**91,178**	**31,752**	**54,314**	**2,823**	**256**

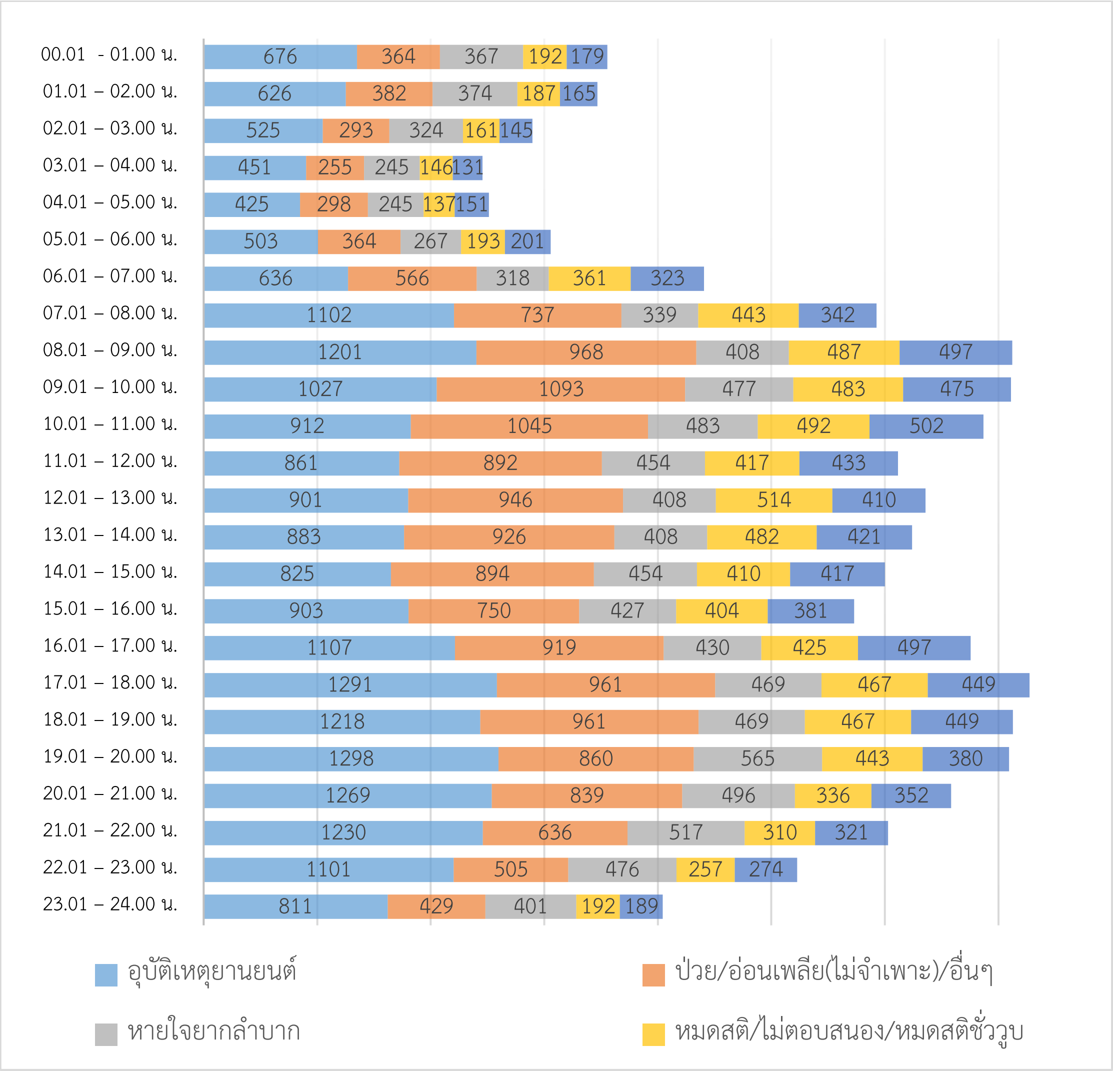
จากตารางที่ 2 แสดง สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในปีงบประมาณ 2563 โดยแบ่งตามช่วงเวลาที่มีผู้ขอใช้บริการสูงสุดแยกเป็นรายชั่วโมงอยู่ในช่วงเวลา 17.01 – 18.00 น. จำนวน 4,982 ราย และช่วงเวลาถัดมา คือ 18.01 – 19.00 น. จำนวน 4,952 ราย และในช่วงเวลา 19.01 – 20.00 น. จำนวน 4,840 ราย และช่วงเวลาที่มีผู้ใช้บริการในระดับความรุนแรงวิกฤต (ระดับสีแดง) สูงสุด ได้แก่ ช่วงเวลา 09.01 – 10.00 น. จำนวน 1,747 ราย ลำดับถัดมาคือ ช่วงเวลา 10.01 – 11.00 น. จำนวน 1,730 ราย และช่วงเวลา 18.01 – 19.00 น. จำนวน 1,725 ราย ตามลำดับ

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีการจำแนกกลุ่มอาการในการขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด 25 กลุ่มอาการ (Criteria Based Dispatch : CBD) ในปีงบประมาณ 2563 มีผู้ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำแนกตามกลุ่มอาการสำคัญที่พบบ่อย 5 อันดับแรก ได้แก่

1. อุบัติเหตุยานยนต์
2. ป่วย/อ่อนเพลีย (ไม่จำเพาะ)/อื่นๆ
3. หายใจลำบาก
4. หมดสติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่ววูบ
5. พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด

แผนภูมิที่ 14 จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำแนกตามช่วงเวลาและกลุ่มอาการนำสำคัญ 5 ลำดับแรก

โดยแบ่งตามช่วงเวลาตั้งแต่เวลา 00.01 - 24.00 น. ดังนี้



จากแผนภูมิที่ 14 จะพบว่าเมื่อเปรียบเทียบช่วงเวลาการรับแจ้งเหตุกับกลุ่มอาการสำคัญที่ได้รับแจ้งมาพบว่าในช่วงเวลา 17.01 – 18.00 น. และช่วงเวลา 19.01 – 20.00 น. มีผู้ป่วยโทรแจ้งเหตุจากอุบัติเหตุยานยนต์สูงที่สุด รองลงมาคือป่วยอ่อนเพลีย ซึ่งสอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชนชาวกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นช่วงเวลาหลังเลิกงานที่ประชาชนมีการเดินทางกลับที่พักทำให้มีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนสูงในชั่วโมงเร่งด่วนตอนเช้าช่วงเวลา 07.01 – 10.00.น. และช่วงเวลาหลังเลิกงาน 16.01-20.00 น.

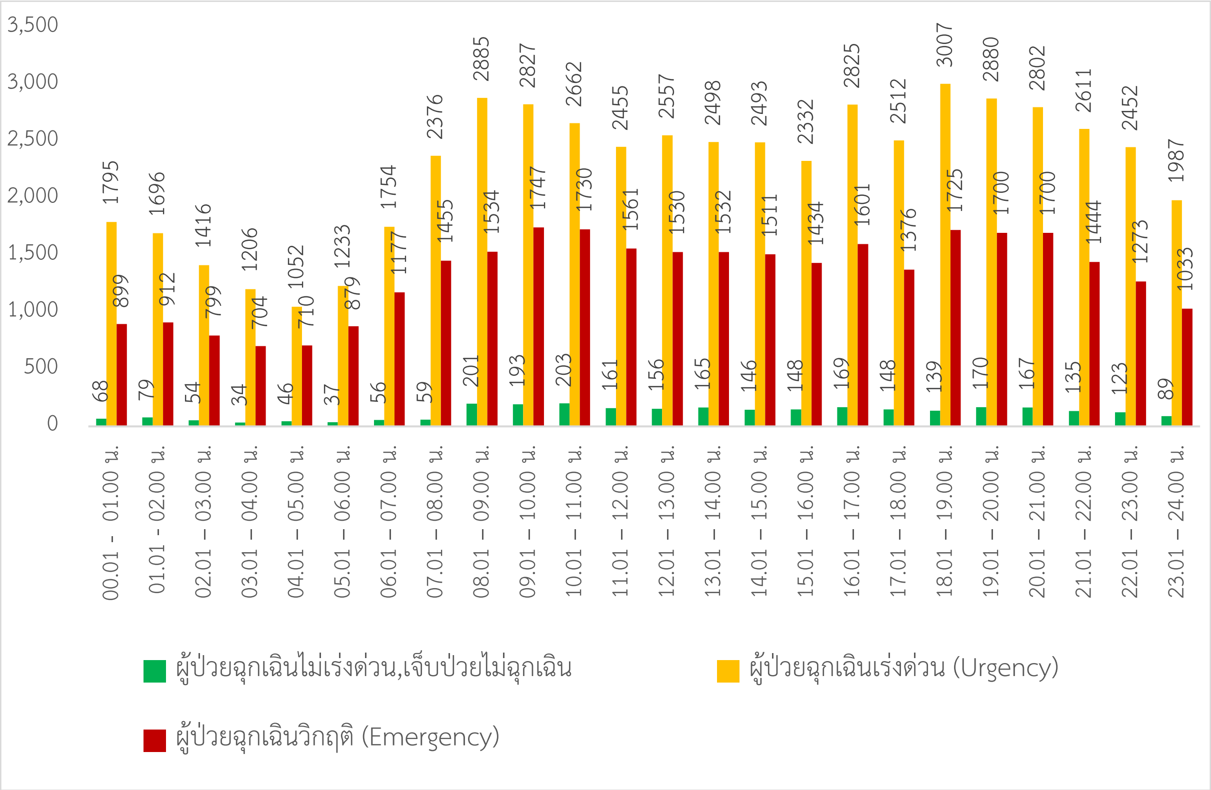
การจำแนกระดับความรุนแรงตามช่วงเวลามีระดับความรุนแรง 3 ระดับ ได้แก่

1. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ได้แก่ บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต

2. ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ได้แก่ บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างเร่งด่วน

3. ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน/ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน ได้แก่ บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรงอาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้ โดยแบ่งตามช่วงเวลาตั้งแต่เวลา 00.01 - 24.00 น. ดังนี้

แผนภูมิที่ 15 จำนวนผู้ป่วยตามช่วงเวลาจำแนกระดับความรุนแรง



จากแผนภูมิที่ 15 เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยตามช่วงเวลาจำแนกตามระดับความรุนแรงแล้วพบว่าผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (Urgency) มีจำนวนสูงกว่าผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (Emergency) ทุกช่วงเวลา และช่วงที่มีจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (Emergency) สูงที่สุด คือช่วงเวลา 09.01 – 10.00 น. รองลงมา คือช่วงเวลา 10.01 – 11.00 น. และช่วงเวลา 18.01 – 19.00 น. ตามลำดับ

จากการวิเคราะห์สถิติการออกปฏิบัติการของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จะพบว่า เมื่อเปรียบเทียบผู้ป่วยตามช่วงเวลาแล้วพบว่าผู้ขอใช้บริการรายชั่วโมงสูงสุดอยู่ในช่วงเวลา 17.01 – 18.00 น. และกลุ่มอาการสำคัญที่ได้รับแจ้งในช่วงเวลา 17.01 – 18.00 น. คือ เหตุจากอุบัติเหตุยานยนต์ สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนกรุงเทพมหานครที่จะเลิกงานในช่วงเวลา 16.00 น. และเดินทางกลับบ้านหรือที่พักทำให้มีการใช้รถใช้ถนนเป็นจำนวนมาก และเมื่อเปรียบเทียบผู้ป่วยแบ่งตามระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วยพบว่าจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (Emergency) สูงที่สุดคือช่วงเวลา 09.01 - 10.00 น. ซึ่งผลจากการวิเคราะห์ดังกล่าวทำให้คาดคะเนจำนวนผู้ป่วยในแต่ละช่วงเวลาของวัน จึงสามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครในการเตรียมการรับมือกับจำนวนผู้ขอรับบริการที่เพิ่มมากขึ้นในแต่ละช่วงเวลาของวันได้

5.2 การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในปี 2563 จำแนกตามประเภทการบริการและระดับความต้องการตามเกณฑ์คัดแยก 5 อันดับแรกและการจัดชุดปฏิบัติการ

การจำแนกระดับความรุนแรงของอาการตามประเภทชุดปฏิบัติการ ตามเกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานบริบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน (Criteria Based Dispatch) โดยวิธีการคัดแยกและจัดชุดปฏิบัติการระดับ (Advanced Life Support : ALS) และ (Basic Life Support : BLS)

ตารางที่ 3 การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แยกตามประเภทการบริการและระดับความต้องการตามเกณฑ์คัดแยก (Criteria Based Dispatch)

รายการ	ระดับรหัสแดง (ครั้ง)		ระดับรหัสเหลือง (ครั้ง)		ระดับรหัสเขียว (ครั้ง)	
	หน่วยปฏิบัติการระดับ ALS	หน่วยปฏิบัติการระดับ BLS	หน่วยปฏิบัติการระดับ ALS	หน่วยปฏิบัติการระดับ BLS	หน่วยปฏิบัติการระดับ ALS	หน่วยปฏิบัติการระดับ BLS
อุบัติเหตุยานยนต์	1,822	219	1,026	16,711	18	384
ป่วย/อ่อนเพลีย (ไม่จำเพาะ)	3,287	189	1,672	10,690	65	351
หายใจยากลำบาก	5,315	226	442	3,232	50	411
หมดสติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่ววูบ	6,348	567	158	1,144	1	5
พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด	1,189	104	607	4,733	91	997
รวม	19,266		40,415		2,373	

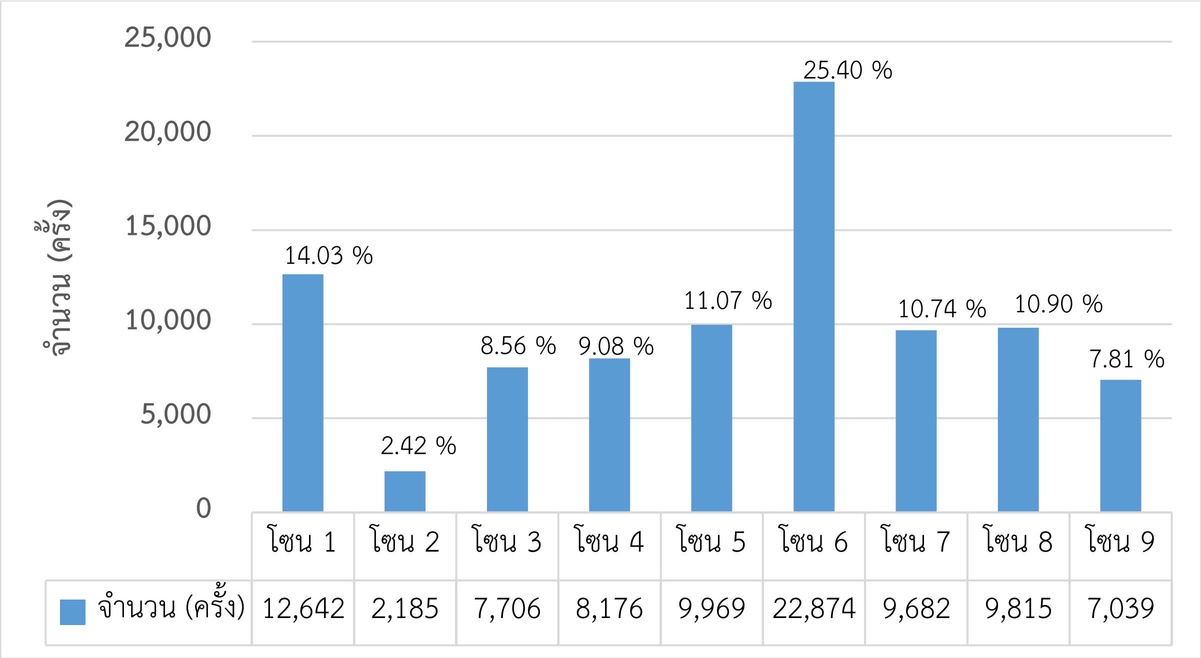
จากตารางที่ 3 แสดงจำนวนยอดการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2563 ตามรหัสอาการโรค ที่มีจำนวนการใช้บริการสูงสุดคือ อุบัติเหตุยานยนต์ โดยแบ่งเป็น รหัสสีแดง ระดับ ALS จำนวน 1,822 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ ALS 1,026 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ ALS 18 ครั้ง และรหัสแดง ระดับ BLS จำนวน 219 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ BLS 16,711 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ BLS 384 ครั้ง ลำดับถัดมา คือ ป่วย/อ่อนเพลีย (ไม่จำเพาะ) รหัสแดง ระดับ ALS จำนวน 3,287 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ ALS 1,672 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ ALS 65 ครั้ง และรหัสแดง ระดับ BLS จำนวน 189 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ BLS จำนวน 10,690 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ BLS จำนวน 351 ครั้ง และในลำดับสุดท้าย คือ หายใจยากลำบาก ในรหัสแดง ระดับ ALS จำนวน 5,315 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ ALS จำนวน 442 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ ALS จำนวน 50 ครั้ง และรหัสแดง ระดับ BLS จำนวน 226 ครั้ง รหัสเหลือง ระดับ BLS จำนวน 3,232 ครั้ง รหัสเขียว ระดับ BLS จำนวน 411 ครั้ง ตามลำดับ

โดยพบว่าสัดส่วนของผู้ป่วยระดับรหัสแดงที่ไม่ได้จัดหน่วยปฏิบัติการระดับ ALS สูงที่สุดคือ อุบัติเหตุยานยนต์ ร้อยละ 10.02 รองลงมาคือ หมดสติ/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่ววูบ ร้อยละ 8.93 และพลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด ร้อยละ 8.74

5.3 การออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครจำแนกตามโซนพื้นที่

ในปี พ.ศ.2563 สถิติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินแยกตามโซนพื้นที่ 9 โซน ของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และแสดงจำนวนการออกปฏิบัติการในระบบจำแนกตามพื้นที่ของจำนวนการให้บริการทั้งหมด ดังนี้

แผนภูมิที่ 16 จำนวนการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร จำแนกตามโซนพื้นที่



จากแผนภูมิที่ 16 พบว่า โซนพื้นที่ที่มีผู้ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีการออกปฏิบัติการสูงสุด 3 ลำดับแรก ได้แก่ พื้นที่โซน 6 มีผู้ใช้บริการสูงสุดจำนวน 22,874 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 25.40 ของจำนวนการให้บริการทั้งหมดรองลงมา ได้แก่ พื้นที่โซน 1 จำนวน 12,642 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 14.03 และลำดับถัดมาคือพื้นที่โซน 5 จำนวน 9,969 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11.07 ของจำนวนการให้บริการทั้งหมด ตามลำดับ

5.4 การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจำแนกตามระดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

การออกปฏิบัติการแยกตามระดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยตามโซนพื้นที่ โดยมีทั้งหมด 9 โซน และแบ่งระดับความรุนแรงออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ตารางที่ 4 จำนวนการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจำแนกตามระดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

ระดับความรุนแรง	โซน 1	โซน 2	โซน 3	โซน 4	โซน 5	โซน 6	โซน 7	โซน 8	โซน 9	รวม (ราย)	ร้อยละ
Emergency	5,368	839	3,492	3,668	2,909	5,441	3,667	3,864	2,357	26,237	34.43
Urgent	6,745	1,251	3,929	4,169	6,537	16,084	5,625	5,518	4,340	47,453	62.28
Non-Urgent	446	88	234	281	352	618	334	341	257	2,505	3.29

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉินที่มีระดับความรุนแรง 3 ระดับ ได้แก่ Emergency Urgent และ Non Urgent โดยจำแนกผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีระดับความรุนแรง ดังนี้

Emergency (สีแดง) โซนพื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ โซนที่ 6 จำนวน 5,441 ราย โซนที่ 1 จำนวน 5,368 ราย โซนที่ 8 จำนวน 3,864 ราย ตามลำดับ

Urgent (สีเหลือง) โซนพื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ โซนที่ 6 จำนวน 16,084 ราย โซนที่ 1 จำนวน 6,745 ราย และ โซนที่ 5 จำนวน 6,537 ราย ตามลำดับ

Non Urgent (สีเขียว) โซนพื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ โซนที่ 6 จำนวน 618 ราย โซนที่ 1 จำนวน 446 ราย และ โซนที่ 8 จำนวน 341 ราย ตามลำดับ

เมื่อเทียบสัดส่วนผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินระหว่าง Emergency Urgent และ Non Urgent พบว่าผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความรุนแรงในระดับ Urgent (สีเหลือง) ในทุกพื้นที่ที่มีจำนวนมากที่สุด โดยเทียบกับจำนวนผู้ป่วยในทุกโซนพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 62.28 จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด โดยในพื้นที่โซน 6 มีผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความรุนแรงในระดับ Urgent (สีเหลือง) มากที่สุด จำนวน 16,084 ราย

6 ผลการดำเนินงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้ดำเนินการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยพัฒนาคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ การกำกับควบคุมคุณภาพหน่วยปฏิบัติการทั้งคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การพัฒนาคุณภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยการจัดอบรมพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบฯ รวมถึงการจัดการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินผ่านโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ

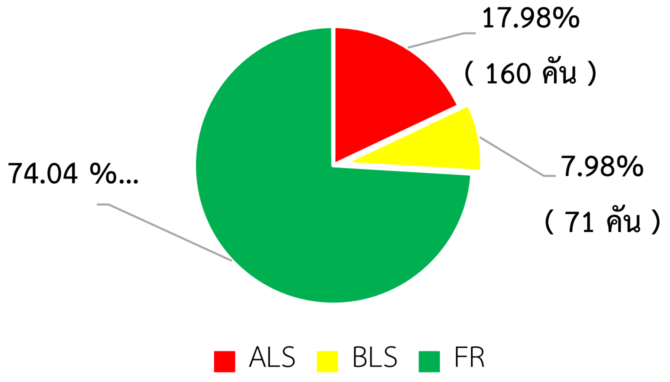
6.1 การควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

6.1.1 การกำกับควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

1) การกำกับควบคุมคุณภาพบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ระดับพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จะต้องได้รับการประเมินความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทุก 2 ปี โดยในปีงบประมาณ 2563 เครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการประเมินและทดสอบจำนวน 165 ราย ซึ่งผ่านการทดสอบ และได้ขึ้นทะเบียนจำนวน 161 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.58

2) การกำกับ ควบคุมคุณภาพมาตรฐานของหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร และการตรวจรับรองมาตรฐานรถบริการในระบบฯ เป็นประจำทุกสองปี ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 มีหน่วยบริการจัดส่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านการตรวจรับรองทั้งสิ้น 890 คัน โดยมีรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ผ่านเกณฑ์การตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนชุดปฏิบัติการในระบบฯ โดยแบ่งออกเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (ALS) จำนวน 160 คัน คิดเป็นร้อยละ 17.98 รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (BLS) จำนวน 71 คัน คิดเป็นร้อยละ 7.98 และรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับชุดปฏิบัติการเบื้องต้น (FR) จำนวน 659 คัน คิดเป็นร้อยละ 74.04

แผนภูมิที่ 17 ร้อยละรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (ALS) รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (BLS) และรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับชุดปฏิบัติการเบื้องต้น (FR) ที่ผ่านการตรวจรับรอง และขึ้นทะเบียน



โครงการและกิจกรรมกำกับควบคุมคุณภาพในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในปีงบประมาณ 2563

1. โครงการประเมินศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินผ่านระบบเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน และองค์กรสาธารณะประโยชน์เข้าร่วมเครือข่ายฯ ซึ่งในปัจจุบันมีจำนวนบุคลากรในระบบฯเป็นจำนวนมาก เพื่อเป็นการควบคุม ติดตาม และกำกับดูแลคุณภาพของบุคลากรในระบบฯ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จึงจัดโครงการประเมินศักยภาพผู้ปฏิบัติการในระบบฯ เพื่อเป็นการรับรองคุณภาพของบุคลากรในระบบฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน และคงไว้ซึ่งบริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชนในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการกำกับ ดูแลคุณภาพของหน่วยปฏิบัติการทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ซึ่งร่วมเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามมาตรฐานตามที่กรุงเทพมหานคร กำหนดอย่างครอบคลุมและเพื่อให้บุคลากรระดับเวชกรฉุกเฉินหรือพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครได้รับการประเมินและรับรองศักยภาพการปฏิบัติการในระบบฯ และได้รับการคุ้มครองตามที่กฎหมายกำหนด

ระยะเวลาการดำเนินการ

ดำเนินการจัดการประเมินระหว่างวันที่ 27 เมษายน 2563 ถึงวันที่ 14 พฤษภาคม 2563

ผลการดำเนินการ

ดำเนินการจัดสอบภาคความรู้ โดยมีผู้สมัครเข้าสอบ 165 คน มีผู้สอบผ่าน จำนวน 161 คน ผู้สอบไม่ผ่าน จำนวน 2 คน จากผู้เข้าสอบทั้งหมด และผู้ขาดสอบ จำนวน 2 คน และดำเนินการจัดสอบภาคปฏิบัติ โดยมีผู้มีสิทธิ์เข้าสอบทั้งหมด 161 คน มีผู้สอบผ่าน จำนวน 147 คน มีผู้สอบไม่ผ่าน จำนวน 1 คน และมีผู้ขาดสอบ จำนวน 13 คน

2. โครงการตรวจรับรองคุณภาพรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้ดำเนินการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ประจำปี 2563 ขึ้น เพื่อเป็นการกำกับ ติดตาม และรับรองคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ เพื่อประโยชน์แก่ผู้รับบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครให้ได้รับการบริการที่ได้มาตรฐาน และปลอดภัยเพิ่มมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการประเมินมาตรฐานและรับรองคุณภาพรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

2. เพื่อเป็นการควบคุม กำกับ และติดตามดูแลคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ซึ่งร่วมเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามมาตรฐานตามที่กรุงเทพมหานครกำหนด อย่างครอบคลุม

ผลการดำเนินการ

ดำเนินการตรวจรับรองมาตรฐานรถบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในทุกระดับ (ALS, BLS และ FR) ประจำปี 2563 โดยผลการตรวจประเมินดังนี้

รถปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support : ALS)

- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัดรัฐบาล	37	คัน
- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัดเอกชน	60	คัน
- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัด กทม.	53	คัน

รถปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (Basic Life Support : BLS)

- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัดมูลนิธิ	58	คัน
- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัด กทม.	13	คัน

รถปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (First Responder : FR)

- รถปฏิบัติการฉุกเฉินสังกัดมูลนิธิ	659	คัน

3. โครงการยกระดับด้านการอำนวยการและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

ประชาชนที่เกิดการเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินขึ้นนอกสถานพยาบาลจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างรีบด่วนจากบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ การที่ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินสามารถเข้าถึงช่องทางการช่วยเหลือและได้รับการช่วยอย่างรวดเร็วจะช่วยลดการเสียชีวิตและทุพพลภาพ ซึ่งปัจจุบันมีแนวโน้มที่ความช่วยเหลือ ยังคงประสบปัญหาล่าช้ากว่าเป้าหมายกำหนด จากกรอบแนวคิดการบูรณาการระบบบริหารจัดการ สิ่งสำคัญก็คือการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีและเพิ่มคุณค่าแก่ผู้รับบริการ โดยผู้ปฏิบัติต้องมีความปลอดภัย (Safety) เพิ่มคุณภาพ (Quality) ให้กับงาน และสามารถสร้างความเชื่อมั่นเป็นที่น่าเชื่อถือ (Reliability) สำหรับผู้รับบริการและประชาชน ระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ คือ มาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินกำหนดไว้ และมีกระบวนการในการทำงานที่จะสร้างความเชื่อมั่น น่าเชื่อถือของประชาชนได้ การบริหารจัดการจึงต้องให้ความสำคัญความเป็นมาตรฐานและคุณภาพการแพทย์ฉุกเฉินไปพร้อมๆ กัน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จึงมีแนวคิดในการพัฒนาการปฏิบัติหน้าที่ของศูนย์ประสานงานและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีความพร้อมในการให้บริการ และคำแนะนำในการช่วยเหลือ ผู้เจ็บป่วยแก่ชุดปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการและเป็นการคุ้มครองผู้ปฏิบัติตามมาตรฐานและสมรรถนะที่กฎหมายกำหนด โดยยกระดับศักยภาพของศูนย์รับแจ้งเหตุให้มีศักยภาพในการสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้การปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในภาวะวิกฤตของเจ้าหน้าที่อยู่ภายใต้หน้าที่ และคำสั่งการ อีกทั้งการบริหารจัดการเหตุสาธารณภัย ภัยพิบัติที่มีความซับซ้อนยุ่งยากตลอดจนการสนับสนุนชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ให้เกิดประสิทธิภาพด้านการรักษายิ่งขึ้น ด้วยการให้คำแนะนำแก่ชุดปฏิบัติการในขณะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤตให้ถึงการรักษาจากแพทย์เร็วที่สุดและรอดพ้นจากภยันตราย นอกจากจะเป็นวิธีการที่จะเพิ่มคุณค่าและศักยภาพของการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ยังส่งผลให้การปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนที่เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือ ณ ที่เกิดเหตุอย่างถูกต้องเหมาะสมได้อย่างทันท่วงที และรวดเร็วยิ่งขึ้น

2. เพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินของศูนย์เอราวัณให้เป็นไปตามมาตรฐานศูนย์ประสานงานและสั่งการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

3. เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการทางการแพทย์ในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินของสำนักการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

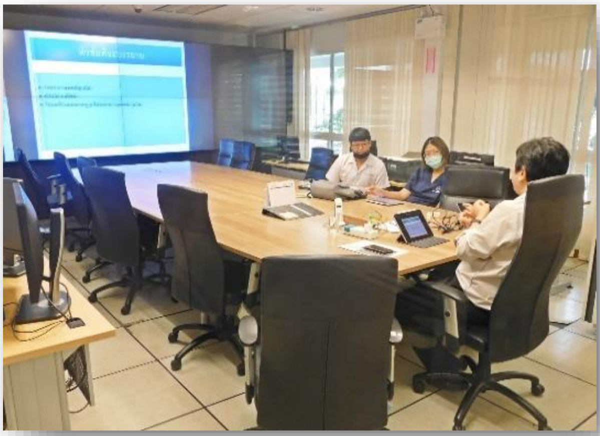
ระยะเวลาการดำเนินการ

ดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2563

ผลการดำเนินงาน

จัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินหรือศัลยแพทย์หรือสาขาอื่นที่ได้รับประกาศนียบัตรเป็นแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ปฏิบัติหน้าที่อำนวยการทางการแพทย์ ณ ศูนย์เอราวัณ ตามมาตรฐานศูนย์ประสานงานและสั่งการได้ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการในพื้นที่เกิดเหตุสาธารณภัยและประชุมวิเคราะห์สถานการณ์ Conference หาทางแก้ไขที่ดีที่สุด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา พยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ภาพกิจกรรมโครงการยกระดับด้านการอำนวยการและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร



6.1.2 การพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาบุคลากรมาตลอด เนื่องจากบุคลากรที่จะสามารถให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนในยามเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินต้องมีความรู้ความสามารถและทักษะในการให้ความช่วยเหลือเป็นอย่างดี จึงได้กำหนดให้มีกิจกรรมและโครงการในการพัฒนาบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ดังนี้

(1) เป็นแหล่งศึกษาดูงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) นอกจากการให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และพัฒนาบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ยังมีหน่วยงานภายในและภายนอกเข้าศึกษาดูงาน ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 มีนักศึกษาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT Student) หลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จำนวน 3 กลุ่ม และยังมีสำนักบริการทางการแพทย์ประจำรัฐสภาเข้าเยี่ยมชม ตลอดจนผู้บริหารกรุงเทพมหานคร เล็งเห็นความสำคัญต่อการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน โดยเข้าเยี่ยมชมและให้กำลังใจแก่บุคลากร เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน อาทิ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยสำนักการแพทย์ และรองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

พล.ต.ท.โสภณ พิสุทธิวงษ์ รองผู้ว่าราชการกทม. ตรวจเยี่ยมความพร้อมและให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานประจำศูนย์สั่งการศูนย์เอราวัณ (Call Center 1669) ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

สำนักบริการทางการแพทย์ประจำรัฐสภาเยี่ยมชม และศึกษาดูงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ณ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์

นักศึกษาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT Student) หลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง กลุ่มที่ 1 จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

นักศึกษาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT Student) หลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง กลุ่มที่ 2 จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

นักศึกษาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT Student) หลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง กลุ่มที่ 3 จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

(2) เป็นแหล่งฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีการจัดกิจกรรมและโครงการในการพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยในปีงบประมาณ 2563 มีโครงการต่างๆ ดังนี้

1. โครงการฟื้นฟูวิชาการพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (Refreshed EMT – B)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการจัดอบรมโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา ฟื้นฟู และทบทวนความรู้แก่บุคลากร กลุ่มเป้าหมายเป็นพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครจำนวน 100 คน จำนวน 3 รุ่นๆ ละ 3 วัน ณ ห้องอบรม ชั้น 2 และชั้น 3 อาคารศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ที่ต่อเนื่องสำหรับกลุ่มบุคลากรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

2. เพื่อเป็นการทบทวนความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความคิดเห็นและแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติการร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติการ

ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่

ดำเนินโครงการ ณ ห้องประชุมชั้น 2 และชั้น 3 อาคารศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ จำนวน 3 รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 13 – 15 มกราคม 2563 จำนวน 33 คน
รุ่นที่ 2 วันที่ 20 - 22 มกราคม 2563 จำนวน 33 คน
รุ่นที่ 3 วันที่ 27 - 29 มกราคม 2562 จำนวน 34 คน

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นทั้งหมดจำนวน 3 รุ่น รวมจำนวน 96 คน เป้าหมายผลการประเมินของผู้เข้ารับการอบรมหลังเสร็จสิ้นการอบรม (Posttest) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ผลการประเมินของผู้เข้ารับการอบรมหลังเสร็จสิ้นการอบรม (Posttest) คิดเป็น ร้อยละ 100 ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในเกณฑ์ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ผลการจัดการอบรมระดับความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 90.80 อยู่ในระดับมากที่สุด

2. โครงการอบรมหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Technician Basic : EMT - B)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการจัดโครงการอบรมให้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติงานด้านคุณภาพและการให้บริการ ให้สามารถดำเนินงานตามภารกิจข้างต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อประโยชน์แก่ผู้รับบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อพัฒนาความรู้ และทักษะในการเข้าช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้ได้รับบาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ
3. เพื่อให้บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลในรถพยาบาลฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องและมีความมั่นใจ

ระยะเวลาการดำเนินการและสถานที่

ดำเนินการฝึกอบรมตั้งแต่วันที่ 12 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 6 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุม ชั้น 2 และชั้น 3 อาคารศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

จากผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 35 คน มีผู้ผ่านการอบรมภาคทฤษฎี จำนวน 35 คน โดยผลการประเมินภาคความรู้หลังเสร็จสิ้นการฝึกอบรม คิดเป็นร้อยละ 100 และมีผู้ผ่านการอบรมภาคทฤษฎีเข้ารับการฝึกประสบการณ์ภาคสนามที่โรงพยาบาลแม่โซนซึ่งเป็นครือข่ายในระบบฯ ทั้ง 9 โซน โดยมีผู้ผ่านเกณฑ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (เก็บเคส) จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 82.86

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.41

3. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (EMR) (จัดโดยศูนย์เอราวัณ)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการจัดโครงการอบรม หลักสูตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder) โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการเป็น บุคลากรซึ่งปฏิบัติงานในเครือข่ายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์สังกัด เครือข่ายที่ปฏิบัติงาน ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉิน แก่ผู้เจ็บป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่

ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรม ณ ห้องอบรมชั้น 2 และ 3 อาคารศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์

กำหนดจัดการอบรม

ระหว่างวันที่ 3 - 7 สิงหาคม 2563

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมินของผู้เข้ารับการอบรมหลังเสร็จสิ้นการอบรม มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 28 คน โดยมีผู้สอบผ่านได้คะแนน 60 % จำนวนทั้งสิ้น 28 คน คิดเป็นร้อยละ 100 และผลการประเมินจากการ ฝึกปฏิบัติภาคสนามของผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 28 คน ผ่านจำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 85.71

3. โครงการเสริมสร้างทักษะผู้ปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (Emergency Medical Responder : EMR) (โดยศูนย์เอราวัณร่วมกับมูลนิธิร่วมกตัญญู)

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ดำเนินการจัดโครงการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency medical Responder) โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการเป็นบุคลากรซึ่งปฏิบัติงานในเครือข่ายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในระบบฯ เมื่อต้องออกปฏิบัติการร่วมกับเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการปฏิบัติการของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชนผู้รับบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่

ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2563 รูปแบบโครงการเป็นแบบไป – กลับ จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 5 วัน ณ สถานที่ของส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ หรือสถานที่ของมูลนิธิซึ่งเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

กำหนดการจัดอบรม

ระหว่างวันที่ 13 – 15 มีนาคม 2563 และ 11 - 12 กรกฎาคม 2563 จำนวน 130 คน

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการตามเป้าหมายที่โครงการกำหนดทั้งหมด จำนวน 130 คน มีผู้เข้ารับการอบรมในรุ่นที่ 1 จำนวน 56 คน คิดเป็นร้อยละ 43.08 ซึ่งตัวชี้วัดดังกล่าวไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินการจัดโครงการอบรมในรุ่นที่ 2 ได้ และผลการประเมินของผู้เข้ารับการอบรมหลังเสร็จสิ้นการอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 มีผู้ผ่านการอบรม จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 73.21

7 การบริหารงบประมาณ

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ในฐานะผู้บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการบริหารจัดการด้านการเงินทั้งการบริหารจัดการด้านการเงินของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อให้การดำเนินการของศูนย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และการบริหารจัดการด้านการเงินของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบและขั้นตอนตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนดไว้ คือ การบริหารการจัดการด้านการเงิน ส่วนการชดเชยการบริการจัดการให้แก่เครือข่ายในระบบปฏิบัติการ

7.1 งบประมาณประจำปี 2563 ที่ได้รับการจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

ในปีงบประมาณ 2563 ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกรุงเทพมหานคร จำนวน 56,143,812 บาท โดยแบ่งเป็น 6 หมวด ดังนี้

ตารางที่ 5 แสดงรายการงบประมาณที่ได้รับประจำปี 2563

รายการ	งบประมาณที่ได้รับ
1. เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	9,455,400.00
2. ค่าจ้างชั่วคราว	2,555,612.00
3. ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	19,081,100.00
4. ค่าสาธารณูปโภค	2,468,200.00
5. ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	1,240,000.00
6. รายจ่ายอื่น ๆ	21,343,500.00
รวม	**56,143,812.00**

7.2 รายจ่ายในงบประมาณประจำปี 2563

ตารางที่ 6 รายจ่ายในงบประมาณของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ประจำปีงบประมาณ 2563

รายการ	ปีงบประมาณ 2563
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	
- เงินเดือน	5,279,590.00
- ค่าจ้างประจำ	4,471,770.00
ค่าจ้างชั่วคราว	
- ค่าจ้างชั่วคราว	2,555,611.77
ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	
ค่าตอบแทน	
- ค่าตอบแทนบุคลากรด้านการแพทย์	6,756,710.00
- ค่าตอบแทนโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	23,043,958.00
- ค่าตอบแทนอื่น ๆ	565,585.00
ค่าใช้สอย	
- ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ	489,741.00
- เงินสมทบประกันสังคม	117,071.00
- ค่าจ้างทำความสะอาด	678,668.00
- ค่าบำรุงรักษาระบบบัญชาการ	921,600.00
- ค่าจ้างเหมาบุคลากร	621,332.93
- ค่าใช้สอยอื่น ๆ	182,319.79
ค่าวัสดุ	
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	1,718,800.00
- ค่าวัสดุยานพาหนะ	399,805.00
- ค่ายาและเวชภัณฑ์	2,117,397.92
- ค่าวัสดุอื่น	515,013.00

รายการ (ต่อ)	ปีงบประมาณ 2563
ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	
- ค่าครุภัณฑ์	1,240,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	
- ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าไปรษณีย์	2,468,199.47
รายจ่ายอื่น ๆ	**21,343,500.00**
รวมรายจ่ายในงบประมาณ	**56,143,812.00**

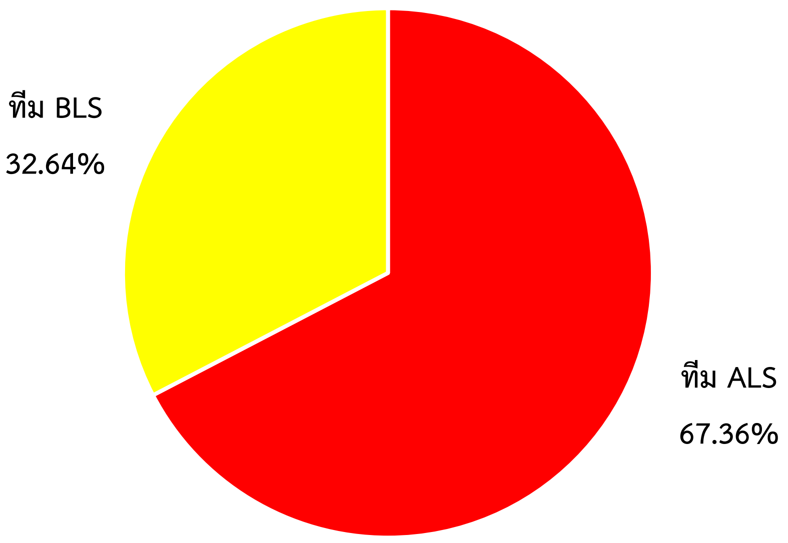
7.3 รายจ่ายนอกงบประมาณประจำปี 2563

ตารางที่ 7 รายจ่ายนอกงบประมาณของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ประจำปีงบประมาณ 2563

รายการ	ปีงบประมาณ 2563
1. โครงการอบรมที่ใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินงบบริหารระบบ EMS กรุงเทพมหานคร	
- โครงการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR)	15,580.00
- โครงการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	172,400.00
- โครงการประเมินศักยภาพผู้ปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	539,000.00
- โครงการปั๊มกระตุก ปลุกชีพ	3,385.00
- โครงการฟื้นฟูวิชาการพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (Refreshed EMT- Basic)	179,556.68
- ค่าจ้างพิมพ์แบบบันทึก การปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	154,920.00

รายการ (ต่อ)	ปีงบประมาณ 2563
2. โครงการที่ใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาล สำนักการแพทย์	
- โครงการยกระดับด้านอำนวยการและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน	2,233,700.00
- โครงการเสริมสร้างทักษะผู้ปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร	42,750.00
- โครงการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR)	83,660.52
- ประชุมวิชาการทางการแพทย์	36,950.00
- โครงการอบรมหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ (Emergency Medical Technician Basic : EMT-B)	328,726.00
- โครงการ กทม.อาสาฝ่าวิกฤตช่วยชีวิตด้วย CPR&AED	297,444.40
- โครงการสัมมนาพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	-
ยอดรวมทั้งหมด	**3,023,230.92**

7.4 การออกปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2563

การออกปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 89,365 ราย มีหน่วยบริการที่ดำเนินการขอเบิกการชดเชยเพียง 54,376 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.84 ของการปฏิบัติการทั้งหมด และคิดเป็นเงิน 32,894,400 บาท โดยแบ่งการออกปฏิบัติการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ทีม ALS) เป็นเงิน 22,158,650 บาท คิดเป็นร้อยละ 67.36 และการออกปฏิบัติการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (ทีม BLS) เป็นเงิน 10,735,750 บาท คิดเป็นร้อยละ 32.64 ของงบประมาณที่ได้รับ ตามแผนภูมิ (ข้อมูลปีงบประมาณ 2563 อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ)

แผนภูมิที่ 18 สัดส่วนการชดเชยการจัดบริการในระบบให้หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2562