



# นิเทศและพัฒนาเครือข่ายพื้นที่ รพ.บ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

นพ.บุญญพัฒน์ ชิวเสถียรชัย

18 กันยายน 2567

ห้องประชุมร่วมสัตบรรณ โรงพยาบาลบ้านฝ้อ



Banphue Hospital

# ข้อมูลทั่วไป / บริบท sw.บ้านฝ้อ



ติด อำเภอ ท่าบ่อ จ.หนองคาย 23 KM

อำเภอเมือง จ.อุดรธานี 57 KM

ติด อำเภอสุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู 37 KM



มี 10 หน่วยกู้ชีพ



มี 20 sw สด

จำนวนประชากร อำเภอบ้านฝ้อ 109,187



Banphue Hospital

# สถานการณ์ปัจจุบันด้านบุคลากร



## แผนกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

รายละเอียด	EP	RN (รวม ENP)	ENP	Paramed	AEMT	AIDE	จนท.สื่อสาร	พพร	คนงาน	รวม
ER	1	12	4	0	6	4	0	9	1	37
EMS										
ศูนย์ Refer		1								
รวม	1	13	4	0	6	4	0	9	1	38



# สถานการณ์ปัจจุบันด้านบุคลากร



## Trauma care

รายละเอียด	Gen Sx.	Trauma Sx.	CVT Sx	Ortho	Anes	OR	ICU Sx	คลังเลือด
จำนวน	3	0	0	1	0	4	มี	มี





## ศักยภาพของ โรงพยาบาล

ศักยภาพของ รพ.	จำนวนปี 2567 (ข้อมูล ณ 12 กย. 67)
จำนวนเตียง	136(กรอบ 126 เตียง รวม มินิรัฐญูญารักษ์)
จำนวน IPD case	20,991
จำนวน OPD case	195,476





## เครือข่าย EMS

เครือข่าย EMS	
ALS	1 หน่วย
FR	10 หน่วย
กู้ภัยทางหลวงจุดบ้านฝ่อ	1 หน่วย





# สถานการณ์ ด้านการบริการใน ER

## อัตรากำลัง

จนท.	เวรเช้า	เวรบ่าย	เวรดึก
แพทย์เวร GP	1	1	1
EP	1		
RN	5	4	3
AEMT	3	2	1
NAIDE	1	1	1
เวรเปล	1	1	1



## สถานการณ์ ด้านการบริการใน ER

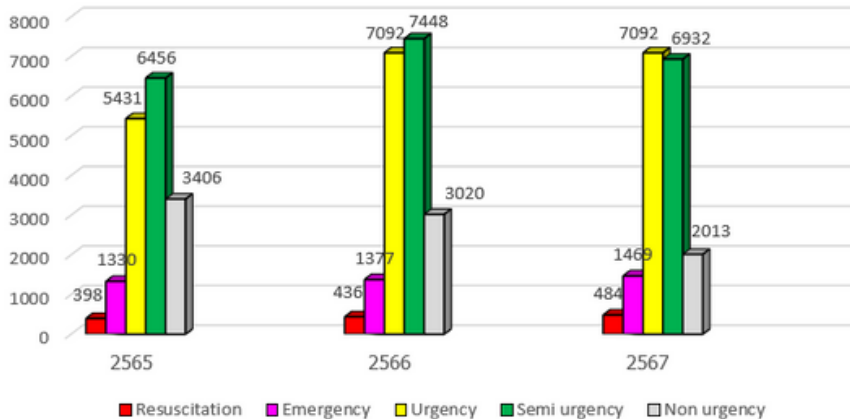
การให้บริการใน ห้องฉุกเฉิน	2565	2566	2567	เฉลี่ย/วัน	Trauma 67
			ข้อมูล ณ 12/9/67		
Resuscitation	398	436	484	2	41
Emergency	1329	1376	1469	5	112
Urgency	5431	7092	6746	20	1591
Semi urgency	6456	7448	6932	20	1848
Non urgency	3406	3020	2013	6	330
รวม	9,862	19,372	17,643	53	3,922

ER

Banphue Hospital

# สถานการณ์ ด้านการบริการใน ER

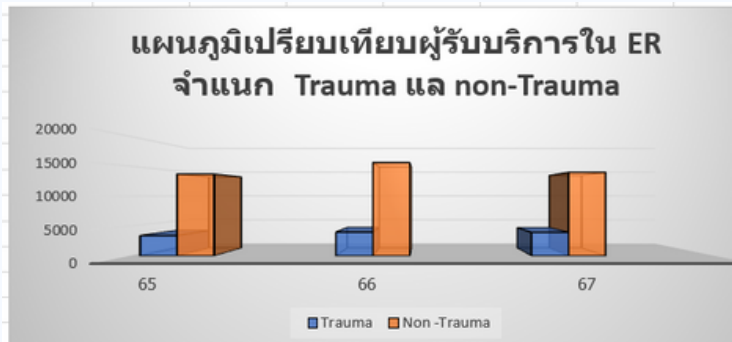
แผนภูมิเปรียบเทียบจำนวนผู้รับบริการ ER แยกตาม ESI



# สถานการณ์ ด้านการบริการใน ER



การให้บริการใน ห้องฉุกเฉิน	2565	2566	2567 ข้อมูล ณ 12/9/67
Trauma	3395	3962	3922
Non -Trauma	13647	15565	13941
รวม	17,042	19,527	17,863



ER

Banphue Hospital



## สถานการณ์ ด้านการบริการ EMS

การให้บริการ ระบบ EMS	2565	2566	2567 ข้อมูล 12/9/1967	เฉลี่ย/วัน	trauma
จำนวนเคสรับแจ้งเหตุทั้งหมด	3,708	649	4,073	12	1,099
เฉพาะเหตุทางการแพทย์	3,708	649	4,073	12	1,099
เคสที่ รพ ออก	303	43	443	2	68
scene แดง	220	35	46	1	14
scene เหลือง	2749	476	563	12	217
scene เขียว	739	138	147	4	108



## สถานการณ์ ด้านการบริการ EMS

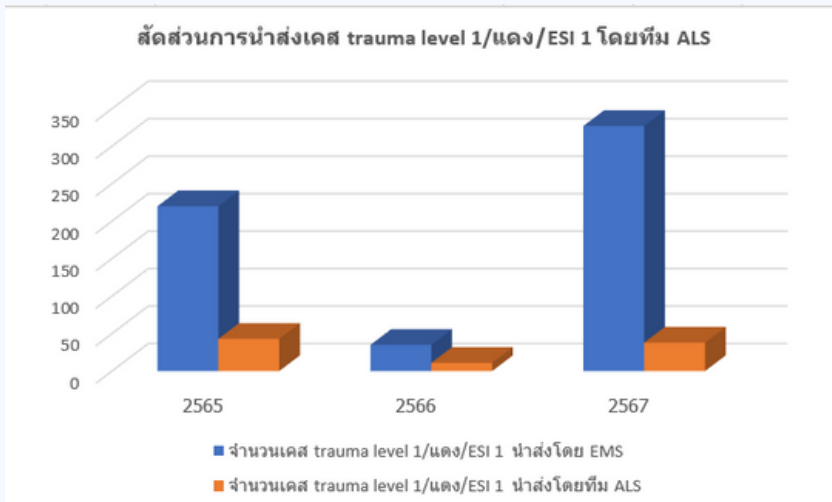
### สัดส่วนการนำส่งเคส trauma level 1/แดง/ESI 1 โดยทีม ALS

การให้บริการ EMS	2565	2566	2567
จำนวนเคส trauma level 1/แดง/ESI 1	220	35	327
นำส่งโดย EMS			
จำนวนเคส trauma level 1/แดง/ESI 1	43	11	38
นำส่งโดยทีม ALS			



## สถานการณ์ ด้านการบริการ EMS

### สัดส่วนการนำส่งเคส trauma level 1/แดง/ESI 1 โดยทีม ALS





## สถานการณ์ ด้านการบริการ REFER

ข้อมูล refer		2565	2566	2567	เฉลี่ย/วัน
				ข้อมูล 12/9/67	2567
Refer out	รพศ อุดร	906	788	730	2
	นอกเขต	-	27	14	0.04
Refer in	น้ำโสม	259	226	222	1
	นาโยง	173	132	119	0.3
	รพร.ท่าบ่อ	3	8	12	0.03
	รพ.โพธิ์ตาก	5	12	15	0.04
Refer back		8	28	32	1



Banphue Hospital

อัตรากำลัง  
เดียวกับใน ER



# ผลการดำเนินงาน



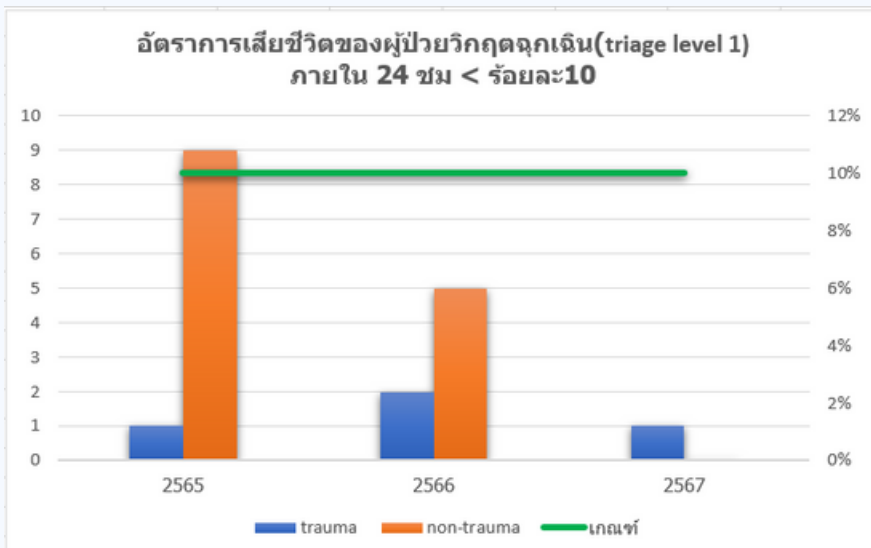
Banphue Hospital

## ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	2567
ตัวชี้วัดกระทรวง	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (ER) Triage level 1 mortality ใน 24 h(A,S,M1) (ทั้งที่ ER และ Admit) &lt;10%</li> <li>• (Trauma) Traumatic brain injury mortality&lt;5%</li> <li>• (EMS) เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน &gt;30%</li> </ul>
ตัวชี้วัดเขตrefer	3P safety, On time
ตัวชี้วัดเขตER	<ul style="list-style-type: none"> <li>•AS M1 ER quality ผ่าน 100%</li> <li>•ER length of stay (Triage Level 1-2) ภายใน 2 h &gt;60%</li> </ul>
ตัวชี้วัดเขตEMS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ร้อยละความครอบคลุมหน่วยปฏิบัติการแพทย์ได้มาตรฐานระดับตำบล</li> </ul>
ตัวชี้วัดเขตTrauma	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Multiple Trauma สามารถ referภายใน 60 min &gt;80%</li> </ul>
ตัวชี้วัดเขตHR	<ul style="list-style-type: none"> <li>•มีการส่งอบรม ENP ใหม่ปีละ &gt;20% ของ ENP ที่มีอยู่</li> <li>•มีจำนวน ENP/ RN ที่ปฏิบัติงานใน ER &gt;9%</li> <li>•มีจำนวนแพทย์ EP มากกว่า 0.79: แส่นประชากร</li> </ul>

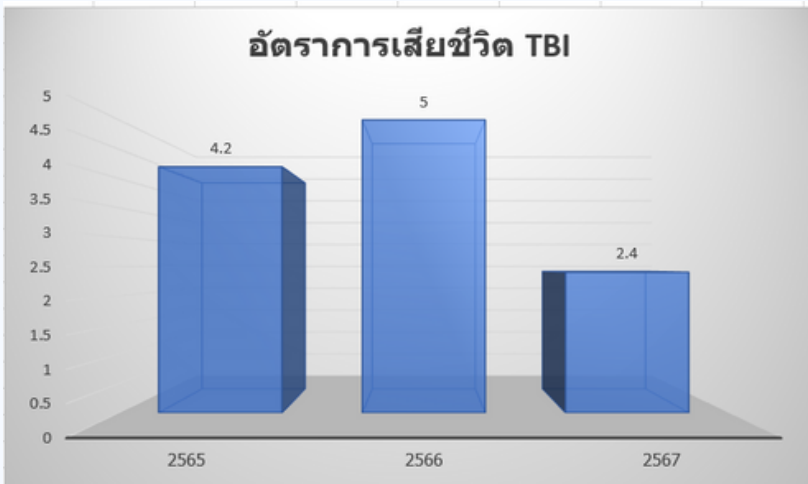
## ผลการดำเนินงาน

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(triage level 1)ภายใน 24 ชม < น้อยกว่าร้อยละ10



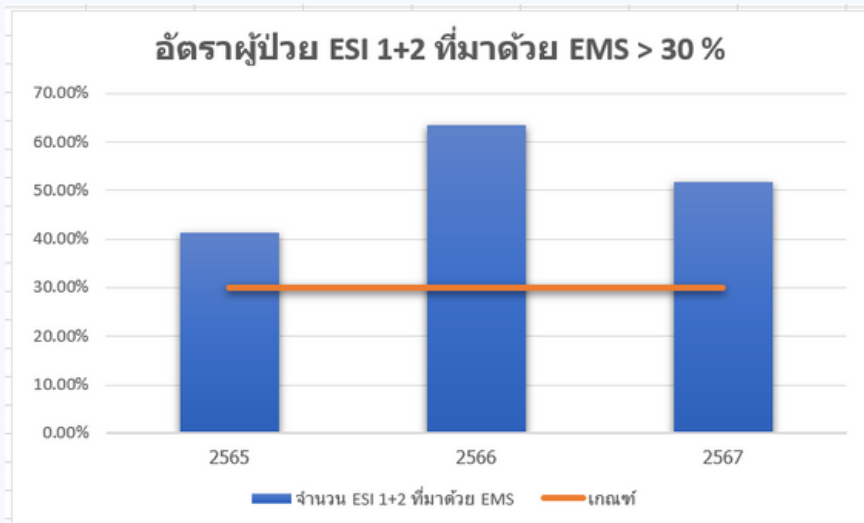
## ผลการดำเนินงาน

อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (TBI) < ร้อยละ 5



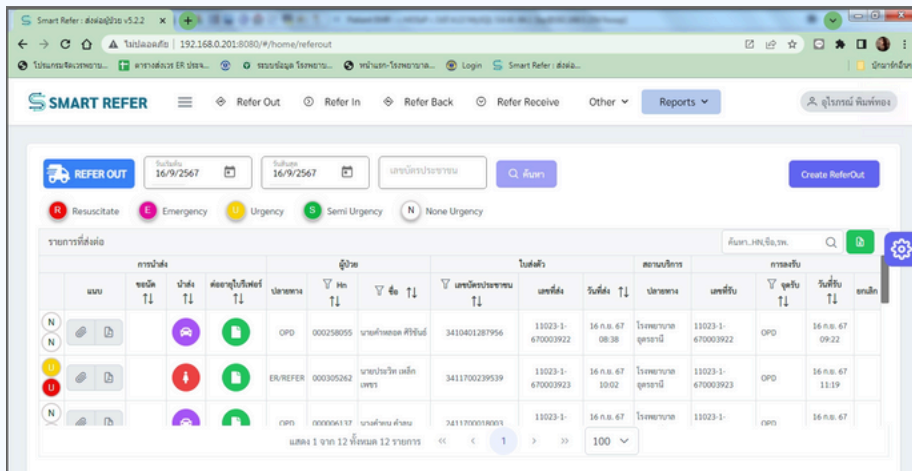
## ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของประชากรที่เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30



# ผลการดำเนินงาน

## ระบบการส่งต่อ ใช้ Smart refer



The screenshot displays the SMART REFER web application interface. At the top, there is a navigation menu with options: Refer Out, Refer In, Refer Back, Refer Receive, Other, and Reports. Below the menu, there are search filters for 'REFER OUT', dates (16/9/2567), and a search button. A legend indicates urgency levels: Resuscitate (R), Emergency (E), Urgency (U), Semi Urgency (S), and None Urgency (N).

The main content area shows a table of referral records. The table has columns for 'การส่งต่อ' (Referral), 'ผู้ป่วย' (Patient), and 'รายละเอียด' (Details). The 'การส่งต่อ' column includes 'แบบ' (Type), 'ชนิด' (Type), 'บ้าน' (Home), and 'ส่งเข้ารับที่' (Send to receive at). The 'ผู้ป่วย' column includes 'ประเภท' (Type), 'รหัส' (Code), and 'ชื่อ' (Name). The 'รายละเอียด' column includes 'เลขบัตรประชาชน' (ID Card Number), 'เลขที่ส่ง' (Referral Number), 'วันที่ส่ง' (Referral Date), 'สถานที่' (Location), 'เลขที่รับ' (Receiving Number), 'วันที่รับ' (Receiving Date), and 'ชนิด' (Type).

การส่งต่อ		ผู้ป่วย		รายละเอียด									
แบบ	ชนิด	บ้าน	ส่งเข้ารับที่	ประเภท	รหัส	ชื่อ	เลขบัตรประชาชน	เลขที่ส่ง	วันที่ส่ง	สถานที่	เลขที่รับ	วันที่รับ	ชนิด
(N)				OPD	000258055	นายพิชิต สิริพันธ์	3410401287956	11023-1-670003922	16 ก.ย. 67 08:38	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	11023-1-670003922	OPD	16 ก.ย. 67 09:22
(U)				ER/REFER	000305262	นายประวิทย์ นิลกิตเสถียร	3411700239539	11023-1-670003923	16 ก.ย. 67 10:02	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	11023-1-670003923	OPD	16 ก.ย. 67 11:19
(N)				OPD	000006117	นายสุวิมล สว่าง	7411700018009	11023-1-	16 ก.ย. 67	โรงพยาบาล	11023-1-	OPD	16 ก.ย. 67

At the bottom of the table, there is a pagination control showing 'แสดง 1 จาก 12 ที่ยอดรวม 12 รายการ' and a dropdown menu set to '100'.

## ผลการดำเนินงาน

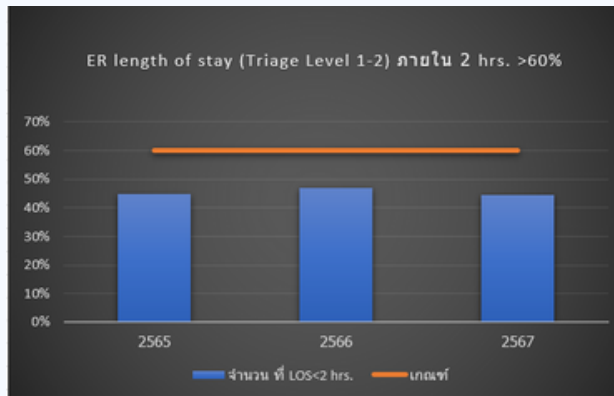
ตัวชี้วัด: ER คุณภาพของรพ.บ้านฝื่อ(สำหรับ A, S, M1, M2)

การประเมิน ER คุณภาพ ปี 67 รวม 90.53 คะแนน



# ผลการดำเนินงาน

ER length of stay (Triage Level 1-2) ภายใน 2 h >60%

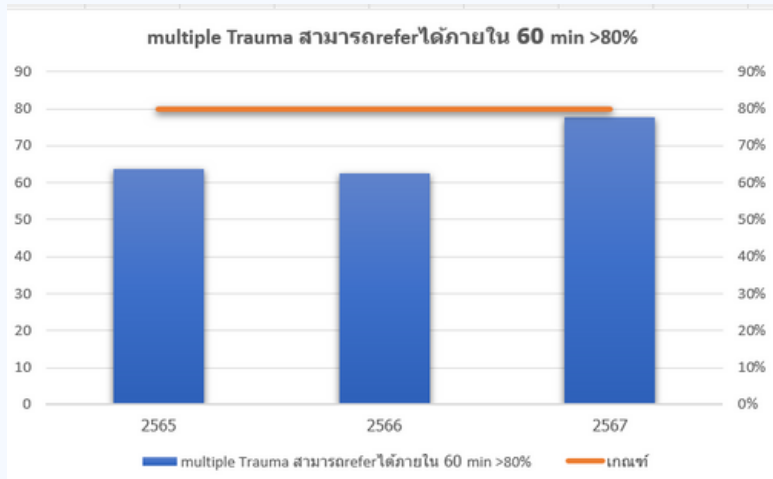


- 1.แผนกอายุรกรรม รับ CONSULT มีแนวทางในการรอมผลตรวจเลือดสรุปอาการ แนวทางการรักษา ก่อน จึงสามารถ CONSULT ADMIT
- 2.แนวทางการ CONSULT แพทย์ ER CONSULT GEN SX, NEURO, ORTHO โดยตรง ก่อน ADMIT แต่มีแนวทางรอมผลการตรวจ CT SCAN เมื่อได้ผลการตรวจ OFFICIAL ยืนยันก่อน ถึงรับ CONSULT ADMIT บางกรณีชัดเจน ก็ไม่รอมผล
- 3.แนวทางการ CONSULT CASE MULTIPLE TRAUMA ต้อง CONSULT ทุกแผนก หากมีความไม่ชัดเจนจะยังไม่มีเจ้าภาพ อาจจะต้องรอมผล OFFICIAL CT SCAN



## ผลการดำเนินงาน

multiple Trauma สามารถreferได้ภายใน 60 min >80%



1. มี CT body ส่วนอื่นๆร่วมต้องใช้ระยะเวลาในการแปลผลนาน
2. resuscitation เช่น on ICD



**ผลการดำเนินงาน**

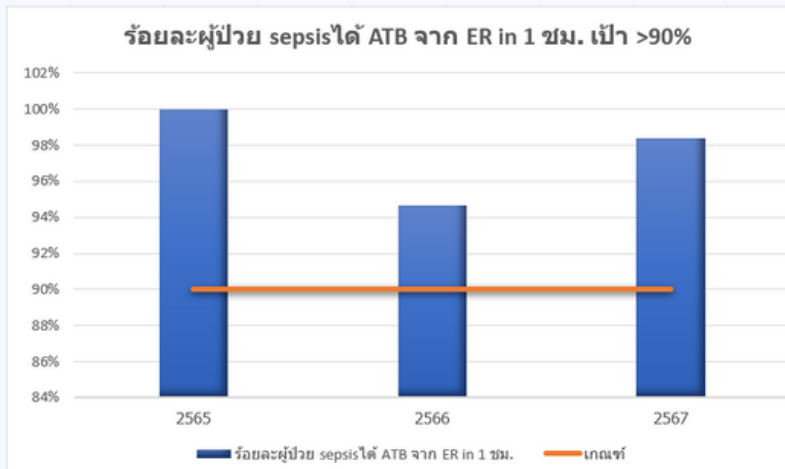
**FAST TRACK ต่างๆ  
STROKE STEMI SEPSIS  
ตาม PCT**



Banphue Hospital

## ผลการดำเนินงาน Sepsis

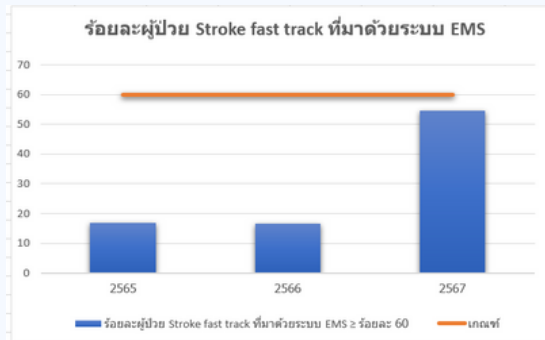
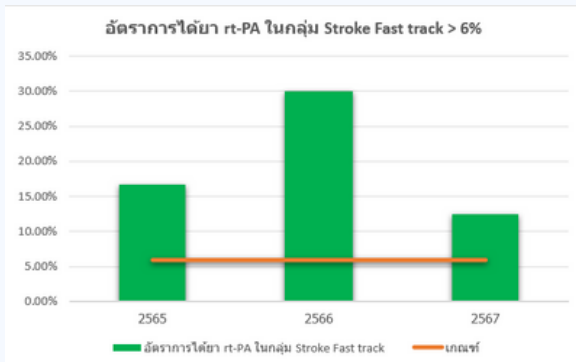
ร้อยละได้ ATB จาก ER in 1 ชม.



# ผลการดำเนินงาน Stroke



อัตราการได้ยา RT-PA ในกลุ่ม STROKE FAST TRACK > 6%

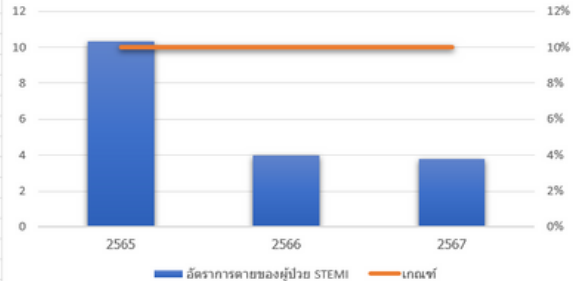


ร้อยละผู้ป่วย STROKE FAST TRACK ที่มาด้วยระบบ  
EMS  $\geq$  ร้อยละ 60

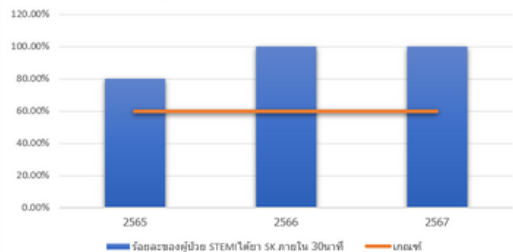


# ผลการดำเนินงาน STEMI

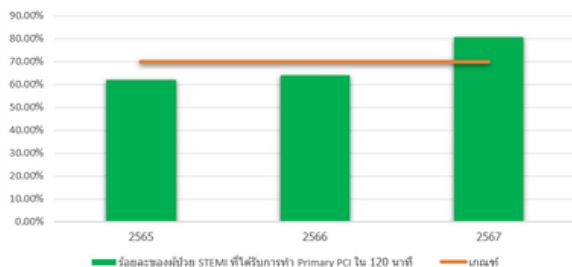
อัตราการตายของผู้ป่วย STEMI เป้า <10%



ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ใ้ยา SK ภายใน 30 นาที เป้า >60%



ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ใน 120 นาที เป้า >70%



# HUMAN RESOURCE MANAGEMENT [บ้านฝื่อ]

## มีจำนวนแพทย์ EP มากกว่า 0.79 ต่อ แสนประชากร

จำนวน EP	ปัจจุบัน	2568	2569
EP รพ บ้านฝื่อ	1	0	1

มีจำนวนแพทย์ EP ต่อ แสนประชากร = 0.86

## HUMAN RESOURCE MANAGEMENT บ้านฝื่อ

จำนวนบุคลากร	ปัจจุบัน
RN (รวม ENP)	12
ENP	4
Paramedic	0

มีการส่งอบรม ENP ใหม่ปีละ >20% ของ ENP ที่มีอยู่ = ปี 2567 ไม่ได้ส่ง

มีจำนวน ENP/ RN ที่ปฏิบัติงานใน ER >9 % = มี ENP ร้อยละ 33.33

# สรุปประเด็นปัญหา/GAP

## คน

1. แพทย์ EP 1 คน
2. พยาบาล 2 คน
3. paramedic/AEMT 1 คน
4. เสมียน 1 คน

## ของ

1. Defibrillator 1 เครื่อง
2. Auto CPR 1 เครื่อง
3. Transport monitor 1 เครื่อง
4. รถ EMS ambulance 10G 1 คัน
5. EKG 1 เครื่อง

## ระบบ

1. ER ระยะเวลา Admit นานเกิน 2 ชั่วโมง
2. Case multiple injury ที่ต้อง Pass OR ใช้เวลานานเกิน 60 นาที
3. การเข้าถึงบริการ EMS ใน case ESI 1,2 ยังน้อยกว่า 30 %
4. Refer out นอกเขต case emergency ในกรณีฉุกเฉิน ไม่พร้อมรับ

## สถานที่

1. double door



## แผนการพัฒนา/ปิดGAP

เป้าหมาย	2568	2569	2570
ER	Double door		
HR	ENP 1	EP 1 ENP 1 รังสีแพทย์ 1	ENP 1
EMS	รถ Ambulance		





# สาขา นวัตกรรม



Banphue Hospital

## 1. โครงสร้างหน่วยงานจนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับงานนิติเวช



จัดตารางเวรแพทย์อยู่เวรชั้นสูตร วันละ 1 คน



ถ้ามี CASE ชั้นสูตรโทรประสานแพทย์เวร, AEMT หรือ NAIDE ออกชั้นสูตรช่วยแพทย์



ในโรงพยาบาล CASE เสียชีวิตผิดธรรมชาติ/ชาวต่างชาติ/นักโทษ  
เป็นแพทย์เวรที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ชั้นสูตร

## 2. ความพร้อมของอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ต่างๆ

- ไม่มีอาคารสถานที่เฉพาะ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ต่างๆ ใช้กับงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

## 3. SERVICE ที่เกี่ยวข้องกับงานนิติเวช

- 3.1 การจัดการเอกสารประกอบคดีความ ใบชั้นสูตรบาดแผล ใบชั้นสูตรพลิกศพ คำให้การ หมายศาล ระบบการรับ-จ่ายเอกสารคดี เป็น ER รับผิดชอบ มีNAIDE รับผิดชอบ
- 3.2 การดูแลผู้ป่วย OSCC นอกเวลาราชการ ER เป็นรับผู้รับผิดชอบ แพทย์เวร ER ยังไม่มีห้องเฉพาะ
- 3.3 ระบบการเก็บรักษาและรับ-จ่ายศพ เมื่อมีผู้เสียชีวิต แต่ละหน่วยงาน รับผิดชอบ ไม่มีที่พักศพกรณีศพ ไม่มีญาติ จะประสานฝากไว้ที่ สงเสริมธรรมอุตร

4.แนวทางการส่งศพไปผ่าชันสูตรพลิกศพ – ประสานส่ง รพ.อุดร และนิติเวชขอนแก่น

5.แนวทางการประเมินอายุผู้ป่วย - ไม่มี

6.เรื่องที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข คือ ขาดบุคลากร,อุปกรณ์,สถานที่

