



นิเทศและพัฒนาเครือข่ายพื้นที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย ปีงบประมาณ 2567

ผู้นำเสนอ

นางรัศมีแข จันธุ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 24 กันยายน 2567



ข้อมูลทั่วไป อำเภอด่านซ้าย

ประชากร : ทั้งหมด 51,589 คน

อาชีพหลัก : เกษตรกรรม

พื้นที่ทั้งหมด 1,732 ตร.กม

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ แขวงไชยบุรี (ประเทศลาว)
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอกู่เรือ อำเภอวังสะพุงและอำเภอกู่หลวง
- ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอลำหมั่งเก่า อำเภอนาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ และอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลกและอำเภอนาแห้ว
- 10 ตำบล
- 99 หมู่บ้าน





ข้อมูลสถานะสุขภาพ : ภาวะสุขภาพของประชาชน

5 อันดับ การเจ็บป่วย ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2567

1. โรคเบาหวาน
2. โรคความดันโลหิตสูง
3. โรคระบบทางเดินหายใจ (ไข้หวัด)
4. การดูแลรักษาฟัน
5. กลุ่มอาการปวดท้อง



ข้อมูลสถานะสุขภาพ : ภาวะสุขภาพของประชาชน

5 อันดับ โรคฉุกเฉิน ในปีงบประมาณ 2567

1. ติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)
2. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
3. ภาวะหัวใจล้มเหลว (CHF)
4. ภาวะหายใจล้มเหลว (Respiratory Failure)
5. ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS)

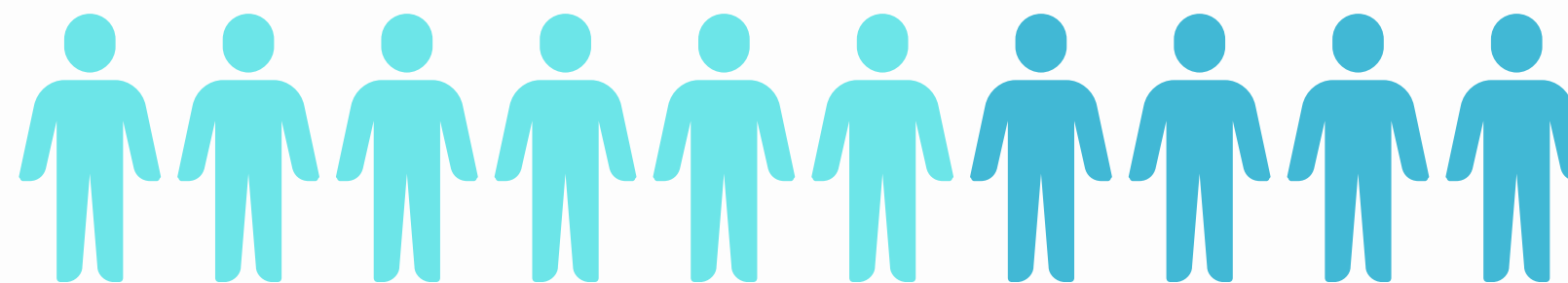


สถานการณ์ปัจจุบันด้านบุคลากรทั้งหมด

จำนวน	EP	RN (รวม ENP)	ENP	Para medic	AEM T	EMT -I	PN	AIDE	จนท.สื่อสาร/ ข้อมูล จนท. ธุรการ	พchr.	คณงาน	รวม
ER	0	12	2	0	3	3	0	4	1	6	0	1
EMS												
ศูนย์ Refer												1 (รวม)
รวม	0	12	2	0	3	3	0	4	0	6	0	31



สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน ER



เวรเช้า

- แพทย์ประจำ ER 1 คน
- RN 5 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
- ธุรการ 1 คน

เวรบ่าย

- แพทย์ประจำ ER 1 คน
- RN 3 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน

เวรดึก

- แพทย์ On call
- RN 2 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน

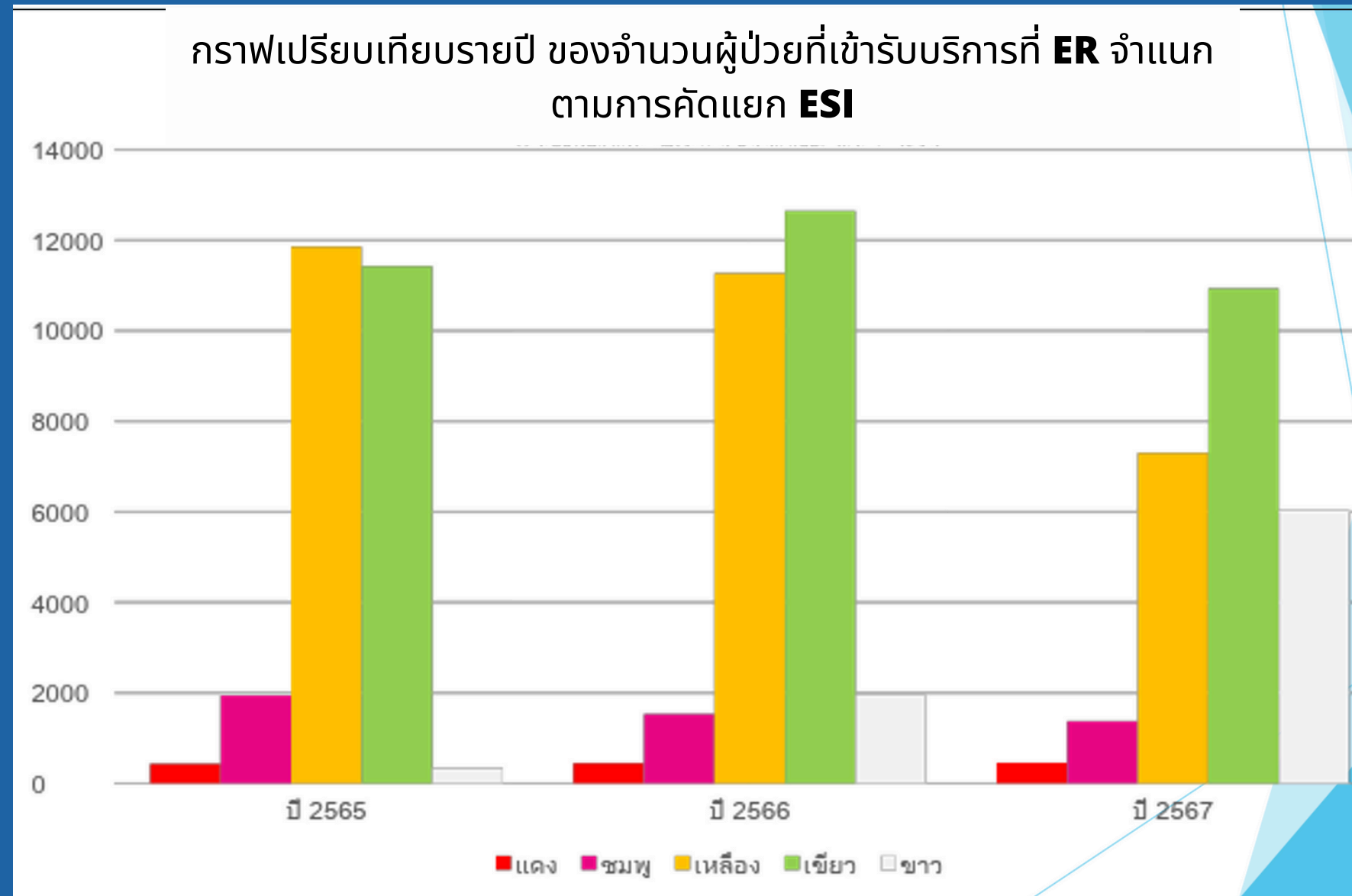


สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน ER

การให้บริการใน ห้องฉุกเฉิน	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567 (ถึง 31 สิงหาคม 2567)	เฉลี่ยต่อวัน (364วัน)
Resuscitation	436	447	457	3.06
Emergency	1,945	1,539	1,276	6.53
Urgency	11,860	11,265	7,296	24.72
Semi Urgency	11,425	12,654	10,939	27.47
Non Urgency	338	1,949	6,029	31.04
รวม	26,004	27,854	25,997	71.42



สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน ER





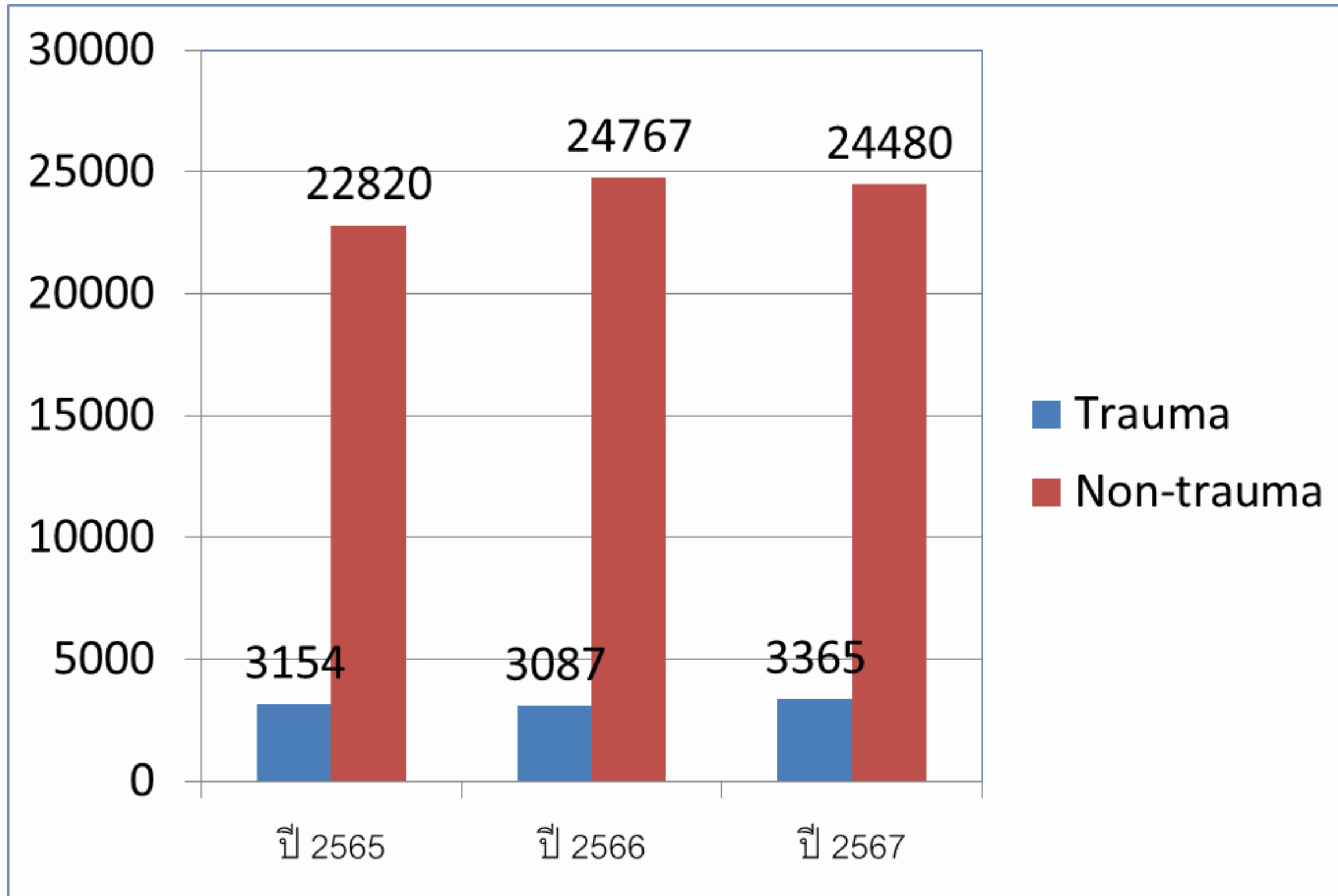
สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน ER

การให้บริการในห้อง ฉุกเฉิน	ปีงบประมาณ 2565		ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567	
	ทั่วไป	จราจร	ทั่วไป	จราจร	ทั่วไป	จราจร
Trauma	2135	1019	2120	967	2518	847
Non trauma	22,820		24,767		24,480	



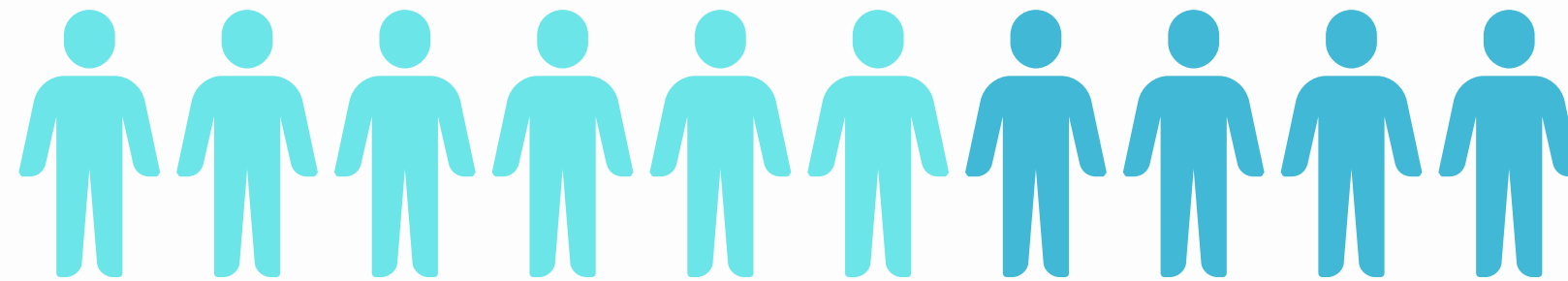
สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน ER

สถิติผู้ใช้บริการในห้องฉุกเฉินรายปีจำแนกกลุ่ม Trauma และ Non-trauma





สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการ EMS



เวรเช้า

- แพทย์ประจำ ER 1 คน
- RN 5 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
- ชูรการ 1 คน
- EMS 2 ทีม

เวรบ่าย

- แพทย์ประจำ ER 1 คน
- RN 3 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
- EMS 1 ทีม

เวรดึก

- แพทย์ On call
- RN 2 คน
- AEMT 1 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
- EMS 1 ทีม



สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการ EMS

การให้บริการระบบ EMS	การให้บริการ ปีงบประมาณ 2565	การให้บริการ ปีงบประมาณ 2566	การให้บริการ ปีงบประมาณ 2567	เฉลี่ยต่อวัน	Trauma 2567(เฉลี่ยต่อวัน)
จำนวนเคสรับแจ้งเหตุทั้งหมด	19,570	21,824	21,756	56	6.801 (20)
จำนวนเหตุที่รพร.ออกปฏิบัติการ	310	306	360	1	103 (0.31)
จำนวนเหตุที่มาด้วย BLS	21	12	10	0.04	
จำนวนเหตุที่มาด้วย FR	370	527	483	1.26	
Scene แดง	248	226	246	0.74	
Scene เหลือง	62	70	89	0.26	
Scene เขียว	0	4	2	0.07	
Scene ขาว	0	0	1		
ไม่ระบุประเภท	0	6	22	0.03	

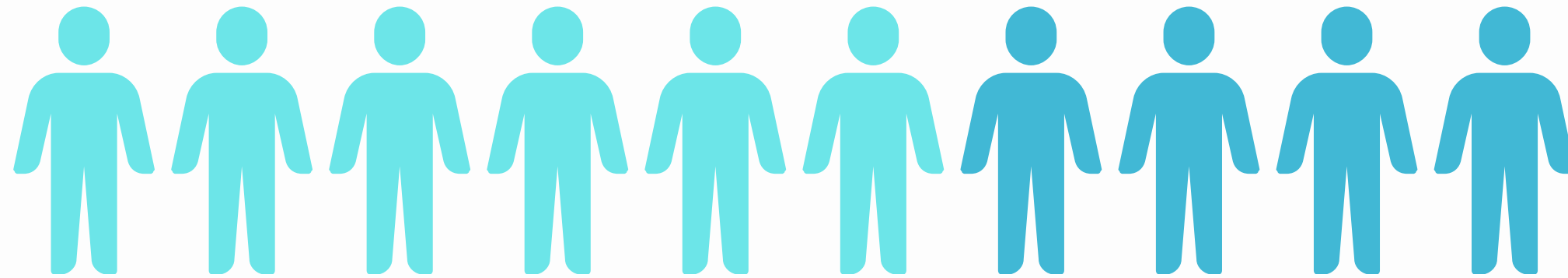


สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการ EMS

สัดส่วนการนำส่งเคส trauma level 1/แดง/ESI 1 โดยทีม ALS

การให้บริการ EMS	ปีงบประมาณ 2567
จำนวนเคส Trauma ESI1/แดง/level 1 ที่นำส่งโดย EMS (ALS/BLS/FR)	43
จำนวนเคส Trauma ESI1/แดง/level 1 ที่นำส่งโดยเฉพาะทีม ALS	42

สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการใน Refer



เวรเช้า

- ทีมส่งต่อ
- พยาบาล
- AEMT
- จัดอัตรากำลังตามการมอบหมายงาน กลุ่มการพยาบาล
- จำนวน 5 คน

เวรบ่าย

- ทีมส่งต่อ
- พยาบาล
- AEMT
- จัดอัตรากำลังตามตารางมอบหมายงาน กลุ่มการพยาบาล
- จำนวน 6 คนและสำรองเมื่อใช้ครบอีก 2 คน ตามลำดับที่มอบหมาย

เวรดึก

- เกณฑ์เดียวกับเวรบ่าย



สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการ Refer รพร

การให้บริการ Refer	ปีงบประมาณ ณ 2565	ปีงบประมาณ ณ 2566	ปีงบประมาณ ณ 2567
Refer โดย รถพยาบาล ทั้งหมด	837	978	837
Refer in	NA	NA	149
Refer out	NA	NA	622
Refer back	NA	NA	0
Refer recieve	199 ราย	289 ราย	148 ราย

สถานการณ์ปัจจุบัน : ด้านการให้บริการ Refer ER



สถิติ Refer out 5 อันดับ ปี 2565	
โรค	การ Refer โดยโรงพยาบาล
	2565
1.Stroke	104
2. Acute appendicitis	32
3. Alteration of consciousness	28
4. Head Injury	25
5. NF	23

สถิติ Refer out 5 อันดับ ปี 2566	
โรค	การ Refer โดยโรงพยาบาล
	2566
1.Stroke	151
2. Acute appendicitis	63
3. Alteration of consciousness	24
4. Gastrointestinal hemorrhage	20
5. Peritonitis	20

สถิติ Refer out 5 อันดับ ปี 2567	
โรค	การ Refer โดยโรงพยาบาล
	2567
1.Stroke	70
2. การบาดเจ็บกระดูกและข้อ	64
3. Appendicitis	61
4.Head injury	51
5.UGIB	30



ผลการดำเนินงาน

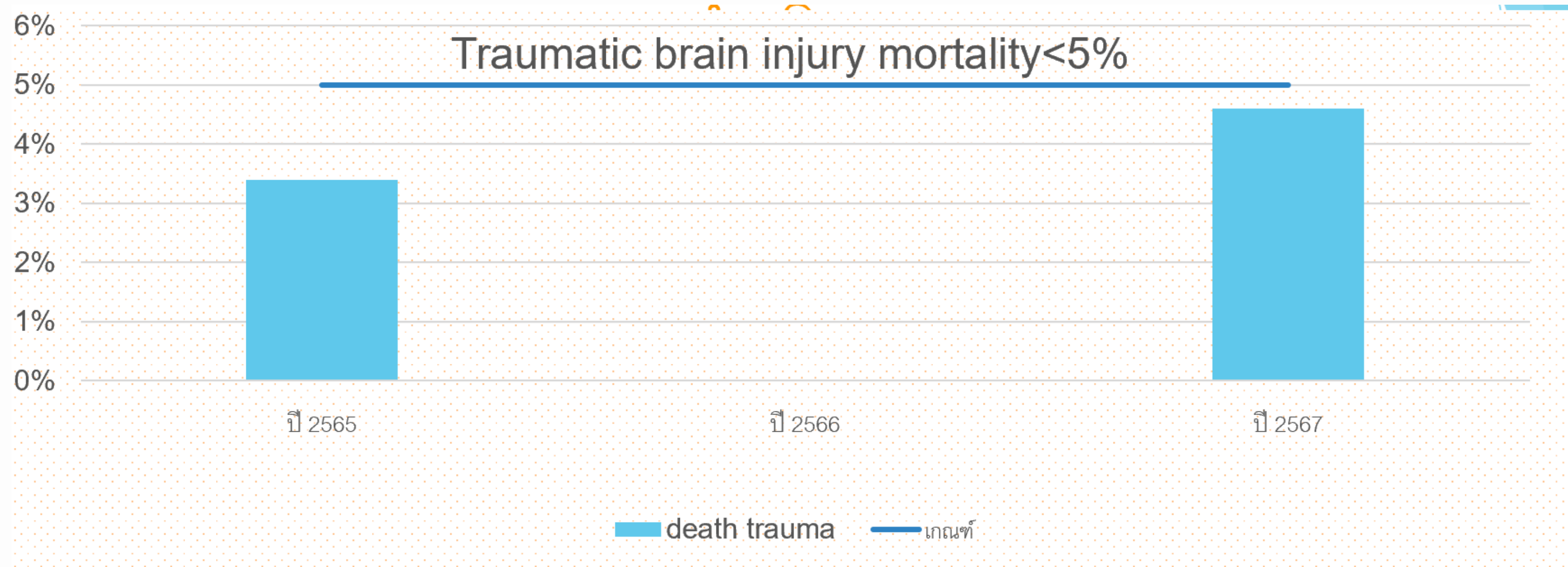


ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2567 (ถึง 31 สค.67)
ตัวชี้วัดกระทรวง	<ul style="list-style-type: none">• (ER) Triage level 1 mortality ใน 24 h(A,S,M1) (ทั้งที่ ER และ Admit) <10%• (Trauma) Traumatic brain injury mortality<5%• (EMS) เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน >30%
ตัวชี้วัดเขต refer	<ul style="list-style-type: none">• Reject refer = 0• CMI: A>2, S>1.5, M1>1.2, M2>0.8• Refer out นอกเขต ลดลง 20% จาก baseline• Lean referral process• 3P safety, On time
ตัวชี้วัดเขต	<ul style="list-style-type: none">• ร้อยละความครอบคลุมหน่วยปฏิบัติการแพทย์ได้มาตรฐานระดับตำบล• อัตราหน่วยปฏิบัติการแพทย์ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน/สูง ต่อประชากรแสนคน• Sky doctor 5 วันต่อสัปดาห์
ตัวชี้วัดเขต	<ul style="list-style-type: none">• A S M1 ER quality ผ่าน 100%• ER length of stay (Triage Level 1-2) ภายใน 2 h >60%
ตัวชี้วัดเขต	<ul style="list-style-type: none">• Trauma Triage Level 1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 min >80%• ผู้บาดเจ็บที่มีค่าโอกาสรอดชีวิต (Ps. score)> 0.5 ที่ Admit เสียชีวิต <4%
ตัวชี้วัดเขต	<ul style="list-style-type: none">• มีการส่งอบรม ENP ใหม่ปีละ >20% ของ ENP ที่มีอยู่• มีจำนวน ENP/ RN ที่ปฏิบัติงานใน ER >9 %• มีจำนวนแพทย์ EP มากกว่า 0.79: แสนประชากร



ผลการดำเนินงาน



การใช้บริการในห้องฉุกเฉิน	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
จำนวน TBI ตามนิยาม	87	76	64
จำนวน TBI ที่ Death	3	0	3



ผลการดำเนินงาน

การเข้าถึงการแพทย์ฉุกเฉิน >30%

โรค	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566			ปีงบประมาณ 2567		
	EMS	N	ร้อยละ	EMS	N	ร้อยละ	EMS	N	ร้อยละ
1. Stroke	3	11.3	2.65	11	149	7.38	7	104	6.73
2. MI	1	24	4.17	3	33	9.1	0	25	0
3. Sepsis	NA	397	NA	NA	330	NA	NA	268	NA
4. Trauma	36	87	46.4	36	81	44.4	47	69	68.1
ผลรวม	40	224	17.9	50	263	19.0	54	198	27.3



ผลการดำเนินงาน

ผู้บาดเจ็บที่มีโอกาสรอดชีวิต (Ps.score) > 0.5 ที่ Admit เสียชีวิต < 4%

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้บาดเจ็บทั้งหมด	ผู้บาดเจ็บ Ps score < 0.5			ผู้บาดเจ็บ Ps score < 0.5		
		N	เสียชีวิต	ร้อยละการเสียชีวิต	N	เสียชีวิต	ร้อยละการเสียชีวิต
ปี 2565	3,184	72	11	15.3	3216	3	0.09
ปี 2566	3087	27	5	18.5	3060	1	0.03
ปี 2567	3235	19	13	68.4	3216	3	0.09



EMS Population Coverage

	จำนวนหน่วย (A)	จำนวนประชากร (B)	สัดส่วนหน่วยต่อแสนประชากร (A x 100000)
สำหรับ รพ.อำเภอ ด้านซ้าย	ALS ในอำเภอด้านซ้าย 1 หน่วย	อำเภอด้านซ้าย 51,589 คน	1.93 หน่วย ต่อแสนประชากร
	BLS+FR ในอำเภอด้านซ้าย...5.... หน่วย		9.69 หน่วย ต่อแสนประชากร

EMS Area Coverage

เครือข่าย EMS	จำนวนหน่วย	จำนวนตำบล	สัดส่วนหน่วยต่ออำเภอ (A/B x 100)
สำหรับ รพ.จังหวัด	ALS/BLS/FR ในอำเภอเมือง 13 หน่วย	ในอำเภอเมือง 15 ตำบล	86.66
สำหรับรพ.อำเภอ ด้านซ้าย	ALS/BLS/FR ในอำเภอด้านซ้าย 6 หน่วย	ในอำเภอด้านซ้าย 11 ตำบล	54.54



สรุปประเด็นปัญหา

ER

1. พยาบาลที่ผ่านการอบรม **ENP** ยังไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ (ตามสัดส่วนที่ควรมีคือ 4 คน)
2. ห้องฉุกเฉินแออัด ยังมีจำนวนผู้ป่วยสีเขียวและสีขาวจำนวนมาก เมื่อเทียบกับสัดส่วนของผู้ป่วย วิกฤต
3. โครงสร้างอาคาร ยังไม่มีจุดแยกโรคติดต่อ

EMS

1. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินเข้าถึงระบบบริการ **EMS** น้อย
2. หน่วยปฏิบัติการพื้นฐานในชุมชน ยังไม่ครอบคลุมทุกเส้นทางหลักของอำเภอ

Refer

1. ยังมีการใช้ระบบ **Smart refer** น้อย ทำให้ไม่เกิดความต่อเนื่องในระบบการรักษา
2. ยังไม่มีระบบการแพทย์ทางไกล **online.**



แผนพัฒนาในปี 2568

แผนพัฒนา **ER**

- เพิ่มพยาบาล **ENP 1** คน/ปี
- ส่งเสริมให้มีการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับเรื่องความแออัดในห้องฉุกเฉิน และมีแผนรองรับภาวะ **ER crowding**

แผนพัฒนา **EMS**

- ติดตั้งระบบ **Smart refer EOS** เชื่อมต่อกับสพฉ. และมีแผนเริ่มใช้งาน ต.ค. **2567**
- พัฒนาเครือข่าย **EMS** ในชุมชน ผลักดันให้มีการประเมินผ่านมาตรฐาน ของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีกำหนดตรวจประเมิน ทั้ง **5** หน่วยใน ต.ค. **2567**

แผนพัฒนา **Refer**

- กระตุ้นให้มีการใช้โปรแกรม **Smart refer** มีการอบรมการใช้โปรแกรมและติดตามข้อมูล
- อบรมฟื้นฟู และ ประเมินสมรรถนะ พยาบาลส่งต่อ **1** ครั้ง/ปี



อบรม อฉพ. ให้ลูกข่าย
กู้ภัยในพื้นที่อำเภอ
ด่านซ้าย อำเภอภูเรือ
อำเภอนาแห้ว





อบรมซ้อมแผน อุบัติเหตุทุกกลุ่มชนให้แก่ ลูกข่ายและเจ้าหน้าที่ รพร.ด่านซ้าย



อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ACLS ให้แก่เจ้าหน้าที่รพ.ด้านชาย



อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพให้กับประชาชนในพื้นที่เขต อำเภอด่านซ้าย



