



TCPH
Thabo Crown Prince Hospital
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ



นิเทศและพัฒนา เครือข่ายพื้นที่

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
จังหวัดหนองคาย

By...ER TCPH TEAM



วิสัยทัศน์ [Vision]

เป็น Smart Hospital ที่ก้าวหน้ามาก
ที่สุดในภูมิภาคอีสานตอนบน [Smart Service,
Smart People, Smart Management]

ในปี 2565 ขยายเป็นโรงพยาบาล
ขนาด M1 รับผู้ป่วยได้ 266 เตียง

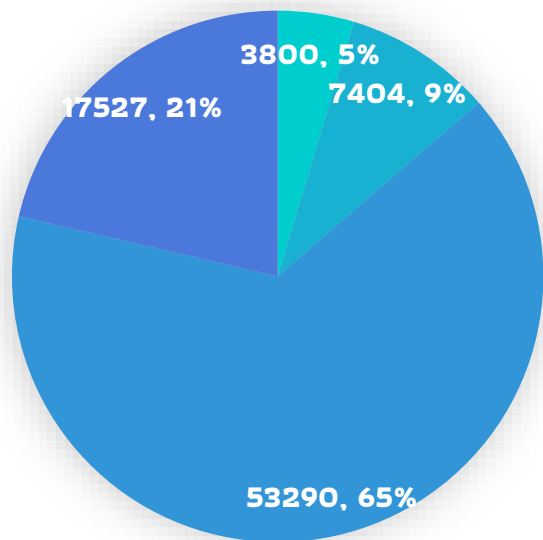


ข้อมูลอำเภอท่าบ่อ



ข้อมูลอำเภอท่าบ่อ

ลักษณะประชากรอำเภอท่าบ่อ



■ ก่อนวัยเรียน ■ 6-14 ปี ■ 15-59 ปี ■ ผู้สูงอายุ



พื้นที่

355.31 ตารางกิโลเมตร



ตำบล

10 ตำบล



หมู่บ้าน

100 หมู่บ้าน



ประชากร

82,021 คน

ชาย 40,206 คน หญิง 41,815 คน

อำเภอท่าบ่อ

10

สว.สต.

1

CMU

8

EMR - 6 อบต. 
- 2 เอกชน [ร่วมใจ, ประจักษ์]

1

ALS 





ศักยภาพของโรงพยาบาล

ศักยภาพของ รพ	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567 (31 สค)
จำนวนเตียง	266	266	266
จำนวน OPD case	301,530	254,238	247,906
จำนวน IPD case	17,900	20,222	18,870
รวมวันนอน	81,768 วัน	81,485 วัน	73,630
อัตราการครองเตียง	84.22%	83.93%	82.63%
Total Adj RW	26,122.88	29,805.29	28,650.18
CMI	1.4609	1.4740	1.5184

บุคลากรในโรงพยาบาล 797 คน



แพทย์

จำนวน 47 คน [กรอบอัตรา 72 คน]
Int 12 คน, ลาเรียน 2 คน



เภสัชกร

จำนวน 17 คน [กรอบอัตรา 22 คน]



นักเทคนิคการแพทย์

จำนวน 13 คน [กรอบอัตรา 17 คน]



นักกายภาพบำบัด

จำนวน 6 คน [กรอบอัตรา 8 คน]



ทันตแพทย์

จำนวน 8 คน [กรอบอัตรา 15 คน]



พยาบาลวิชาชีพ

จำนวน 268 คน [กรอบอัตรา 310 คน]



นักรังสีการแพทย์

จำนวน 5 คน [กรอบอัตรา 7 คน]



อื่นๆ

จำนวน 433 คน

แพทย์	จำนวน
อายุรกรรม	4 [10]
- อายุรแพทย์ทั่วไป	2
- Nephrology	1
- Chest	1
ศัลยกรรม	7 [10]
- ศัลแพทย์ทั่วไป	3
- Hepato-Biliary and Pancreas	1
- Endo-MIS	1
- Urology	2
สูติรีเวชกรรม	4 [5]
- สูติรีแพทย์ทั่วไป	3
- Gynecologic Endoscopy	1
กุมารเวชกรรม	6 [6]
- กุมารแพทย์ทั่วไป	5
- Development	1

แพทย์	จำนวน
ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	4 [7]
- ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ทั่วไป	2
- Hip and Knee	1
- spine	1
วิสัญญีแพทย์	4 [6]
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	2 [3]
แพทย์รังสีวินิจฉัย	2 [3]
จักษุแพทย์	2 [3]
แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	5 [5]
แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2 [3]
พยาธิแพทย์	1 [1]
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	4+2 [6]

อัตรากำลัง แผนกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



- EP 5 คน
- ปฏิบัติงาน 4-1-1
- GP 0-1-1
- 6.0/100,000
[2.4/100,00]

Doctor



- RN 13 [1] คน
- EN/ENP 4 [1] คน
- ปฏิบัติงาน 7-6-3
- 4.8/100,000
[4.1/100,000]

Nurse



- Paramedic 2 คน
- AEMT 2 คน
- ปฏิบัติงาน 1-1-1
- 2.4/100,000
[4.1/100,000]

**Paramedic/
AEMT**



- Nurse Aids 5 คน
- ปฏิบัติงาน 2-2-1

Nurse Aid

Trauma care



5

General Surgeon

2

UroSurgeon

2

Orthopedic Surgoen

3

Anesthesiologist



5

Operation room

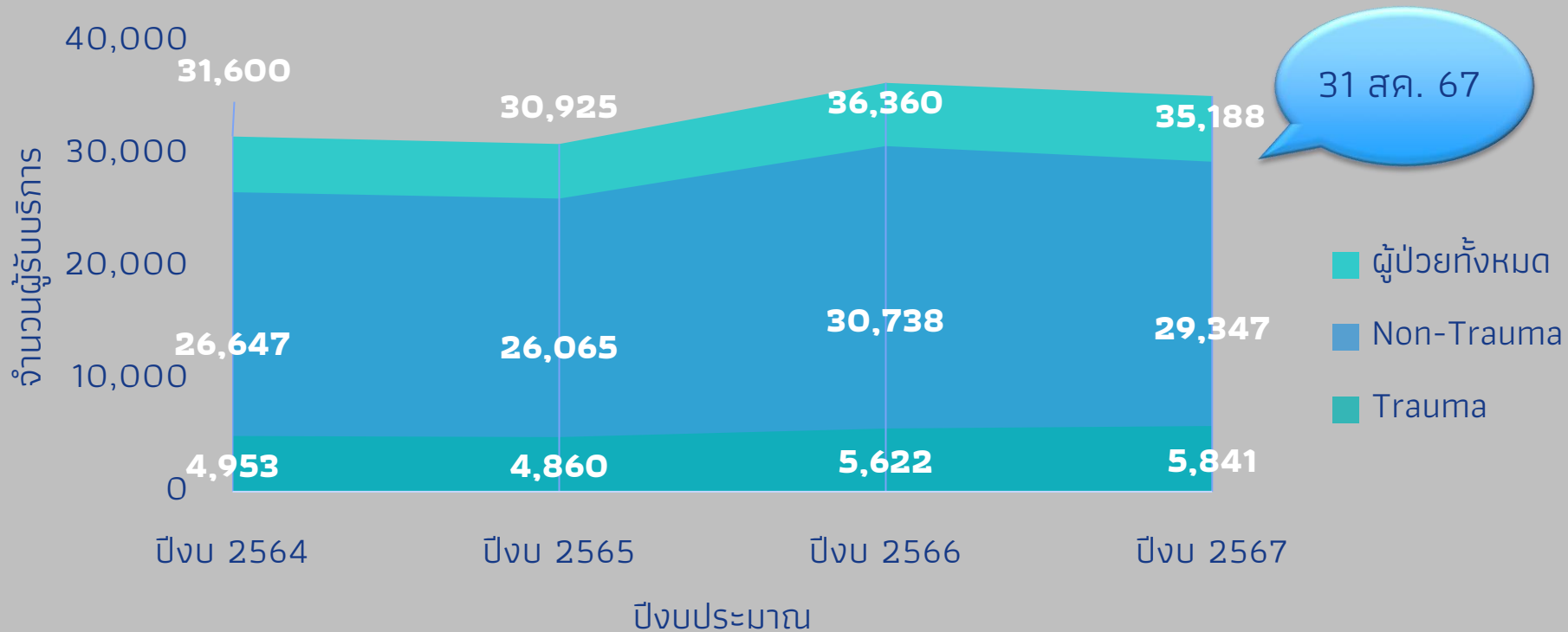
5

ICU Surgery

1

Blood bank

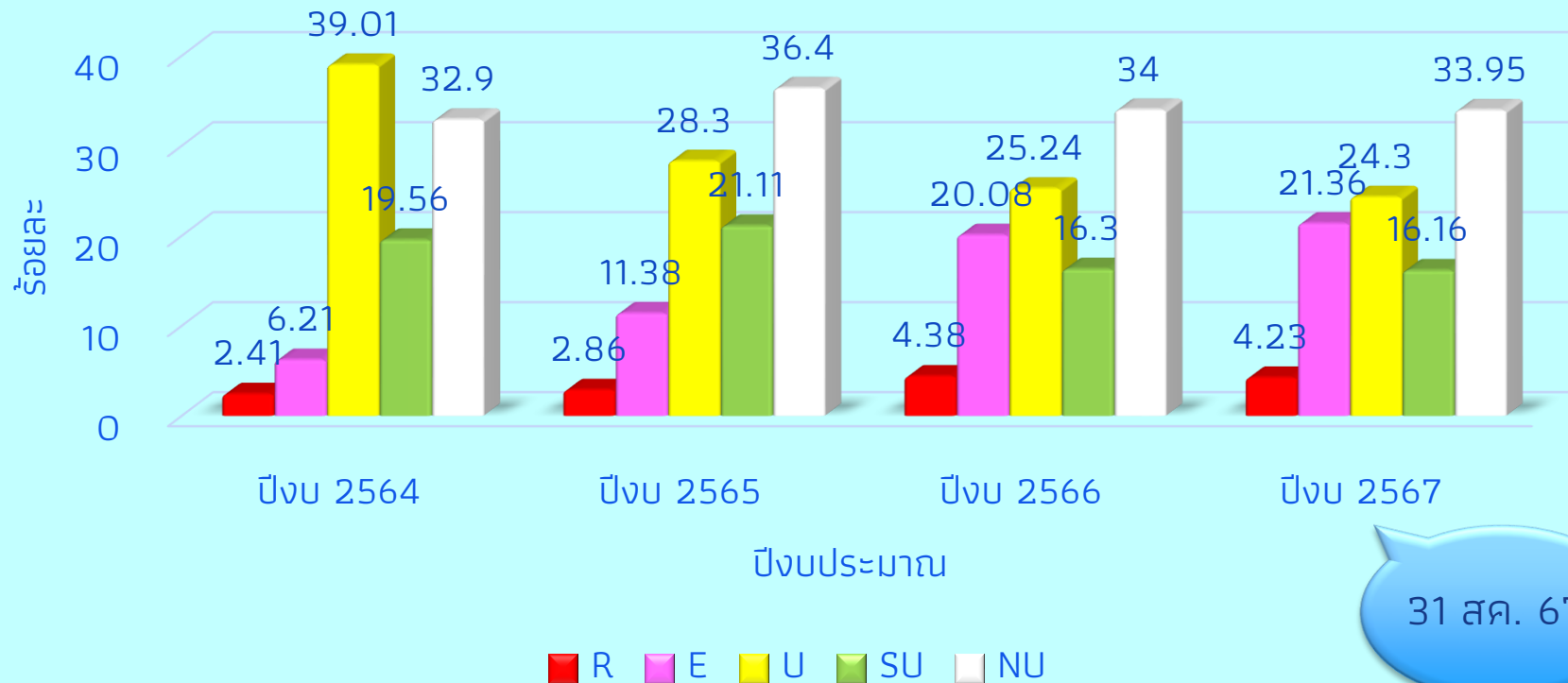
ข้อมูลสถิติเฉลี่ยผู้รับบริการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สพร. ท่าบ่อ



ข้อมูลสถิติผู้รับบริการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพร. ท่าบ่อ

	ปีงบ 2564	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567 [31 สค]	เฉลี่ยต่อวัน	เฉพาะ Trauma ปี งบ 2567
Resuscitation	761	885	1,594	1,490	4.43	107
Emergency	1,962	3,520	7,301	7,515	22.36	590
Urgent	12,326	8,754	9,177	8,551	25.45	2,920
Semi-Urgent	6,130	6,530	5,920	5,685	16.92	1,997
Non-Urgent	10,421	11,256	12,328	5,685	35.56	227
รวม	31,600	30,945	36,360	35,188	104.67	5,841

ข้อมูลสถิติผู้รับบริการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพร. ท่าบ่อ



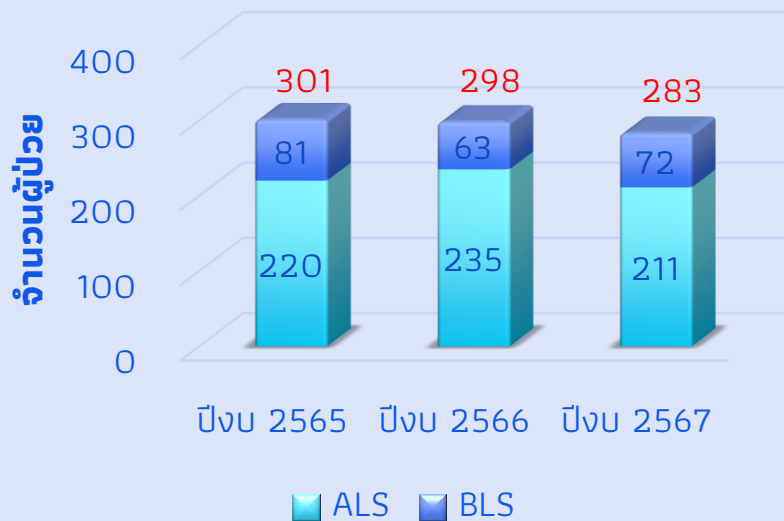
31 สค. 67

การให้บริการ EMS

	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567	เฉลี่ยต่อวัน	Trauma case
จำนวนเคสรับ แจ้งเหตุทั้งหมด	-	-	1675	4.59	584
เฉพาะเหตุทาง การแพทย์	-	-	1675	4.59	584
จำนวนเหตุที่ หน่วย sw. ออก ปฏิบัติการ	301	293	283	0.78	67
Scene แดง	220	235	211	0.58	36
Scene เหลือง	71	53	68	0.19	31
Scene เขียว	10	10	4	0.01	0

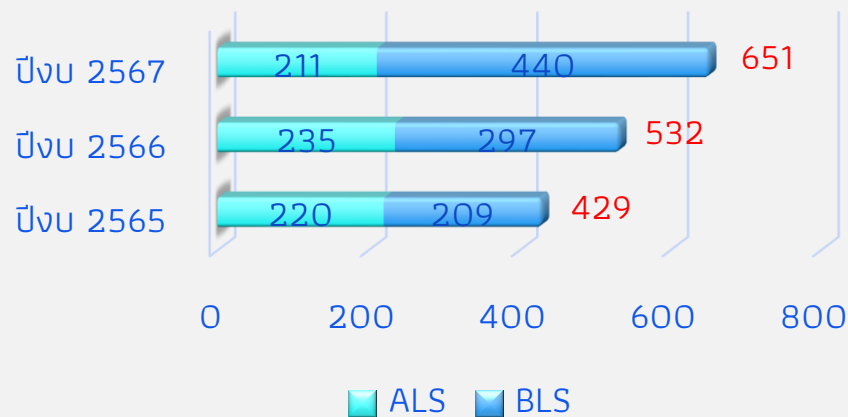
การให้บริการ EMS

การออกเหตุทีม รพร. ท่าบ่อ



	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
จำนวนเคส trauma ESI1 ที่มาด้วย EMS	-	-	-
จำนวนเคส trauma ESI1 ที่มาด้วย ALS	33	31	36

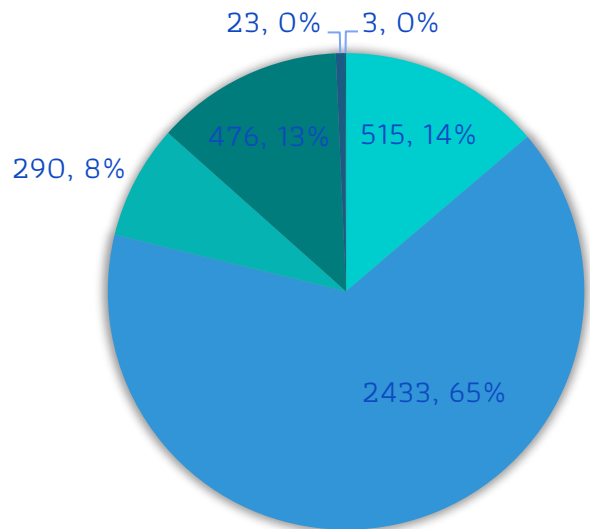
จำนวนเคส dispatch แดง



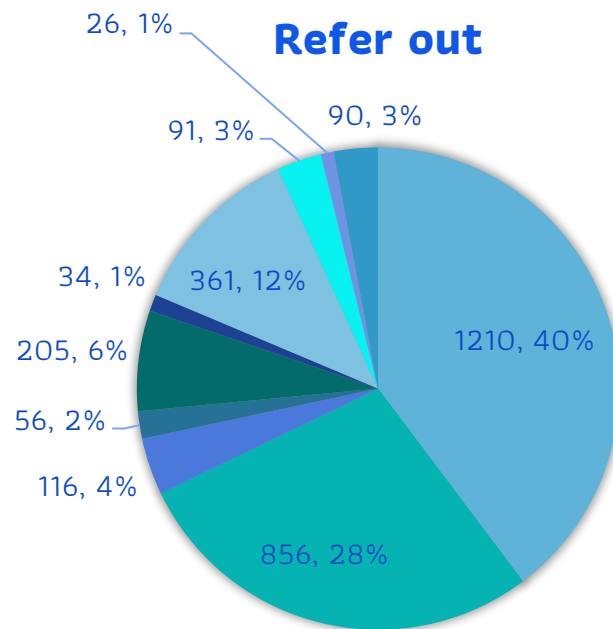
การให้บริการ refer



Refer in



Refer out



■ SW.สต
 ■ ลูกข่าย
 ■ โซนใต้
 ■ เขต 8
 ■ นอกเขต8
 ■ เอกชน/clinic

■ SW. หนองคาย
 ■ SW. อุดร
 ■ SW. ค่าย
 ■ SW. รัตนารักษ์
■ SW. มะเร็ง
 ■ SW. สกล
 ■ SW. ศรี
 ■ ศูนย์หัวใจ
■ จิตเวชเลย
 ■ อื่นๆ

การให้บริการ refer

สถิติ refer in 5 อันดับ ปี 2567

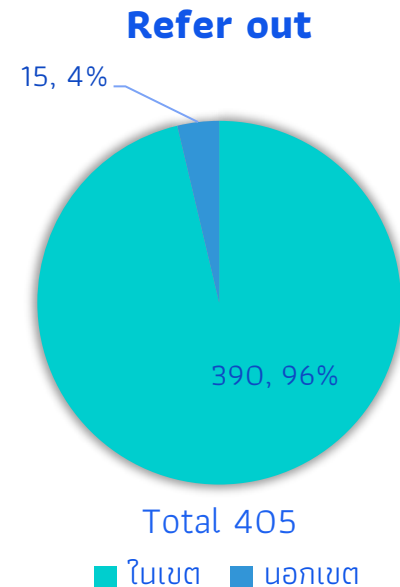
ภาพรวม	IPD	OPD	Trauma
NCD	Appendicitis	NCD	Tendon inj.
Cataract	Stroke	Cataract	Finger inj.
Screen CA colon	GIB	Screen CA colon	Fx. forearm
GS	Infected wound	GS	Scalp wound
KUB stone	Sepsis	KUB stone	Fx. hip

สถิติ refer out 5 อันดับ ปี 2567

ภาพรวม	IPD	OPD	Trauma
CKD5	Sepsis	CKD5	HI
CA breast	MI	Thyroid	Facial bone Fx.
Retinal Dz	CKD5	Hearing loss	Acetabulum Fx.
MI	Lung mass	CA breast	Vascular inj.
Hearing loss	IE	Retinal Dz	-

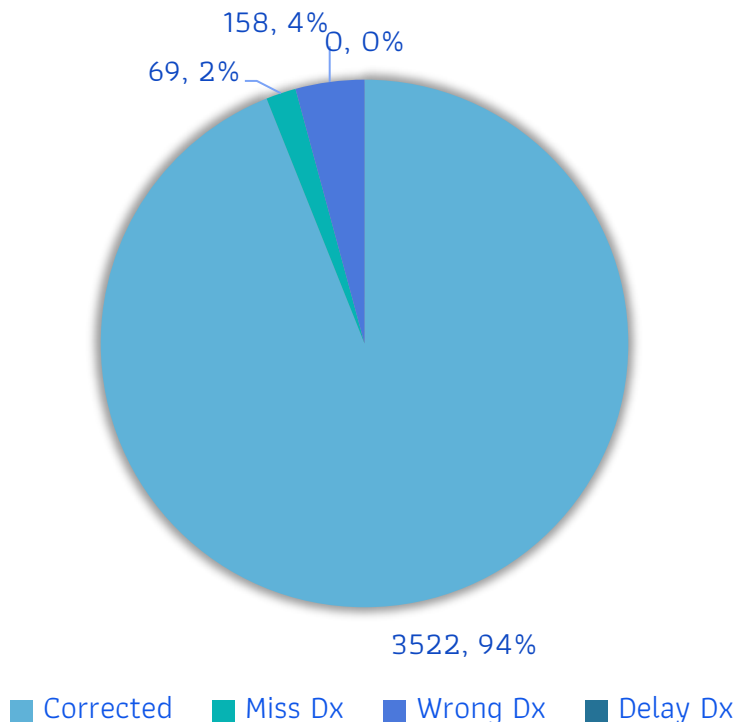
5 อันดับการให้บริการใน ER

Visit	Refer in	Refer out ในเขต	Refer out นอกเขต
Dressing wound	Appendicitis	Traumatic ICH	Vascular
URI	Stroke	Hemorrhagic stroke	CHD
Abdominal pain	GIB	Psychi	HCC
AGE	Infected wound	Sepsis c RS failure	Post KT
dizziness	Sepsis	STEMI/NSTEMI	Bone tumor



Diagnosis error

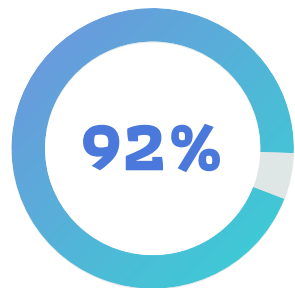
Refer in



Why?

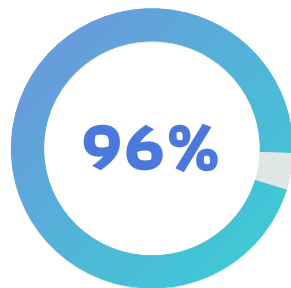
- 1. Hx and PE
- 2. Improper investigation >>U/S
- 3. Interpret investigation >>Fx
- 4. Knowledge and skill
- 5. improper managemnt

Adverse event refer in



ปีงบ 2566

562/607 เคส

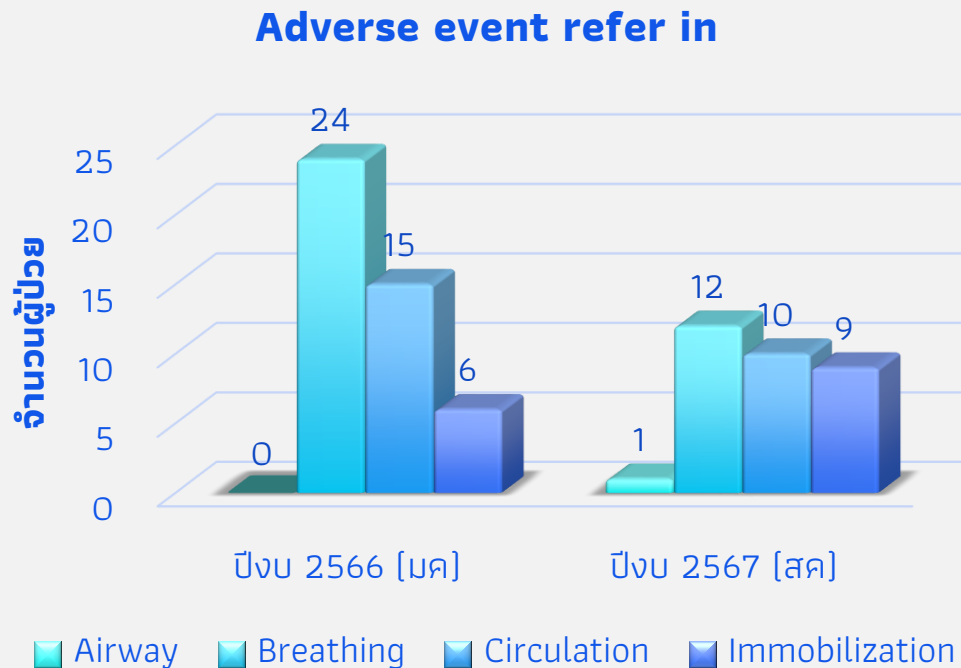


ปีงบ 2567

758/790 เคส

Life saving procedure at sw. ปลายทาง

- On ETT/HFNC
- IV resus/inotrop
- ICD

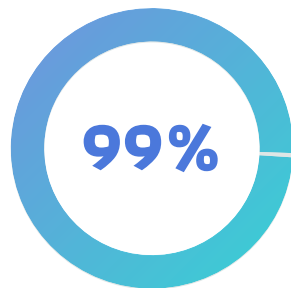


Adverse event refer out



ปีงบ 2566

267/271 เคส

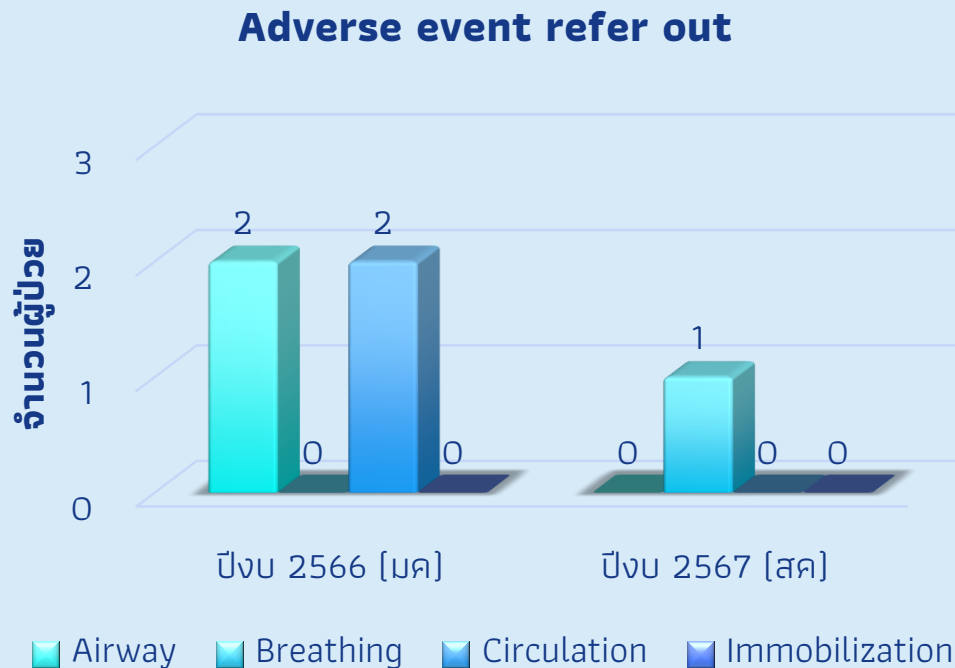


ปีงบ 2567

307/308 เคส

Life saving procedure at sw. ปลายทาง

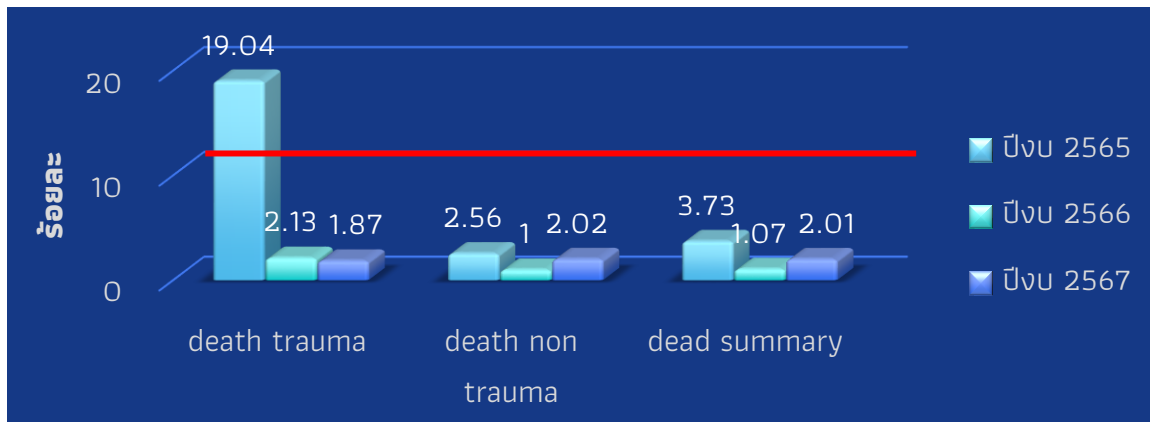
- CPR 2 เคส



ผลการดำเนินการ



Triage level 1 mortality in 24 hr <10%

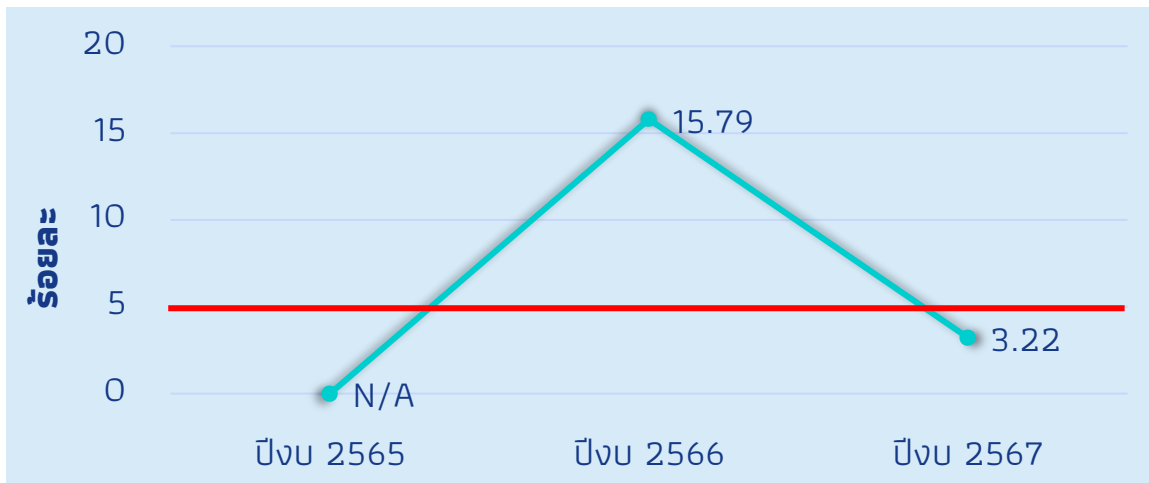


	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567
จำนวน triage level 1	885	1,594	1,490
- Trauma	63	94	107
- Non-trauma	822	1,500	1,383
จำนวน death triage level 1	33	17	30
- Trauma	12	2	2
- Non-trauma	21	15	28

- ปีงบ 2565 พบว่ามี death trauma สูงถึง 19.04% เนื่องจากการเก็บรวมข้อมูล case refer ที่ไป sw. หลงคายนด้วย
- Trauma triage level 1 คิดเป็น 5-7% ของ triage level 1 ทั้งหมด
- อัตราการตายของ trauma triage level 1 แต่ละปีงบจะเห็นได้ว่าดีขึ้นตามลำดับ [36.36 > 11.76 > 6.67%]

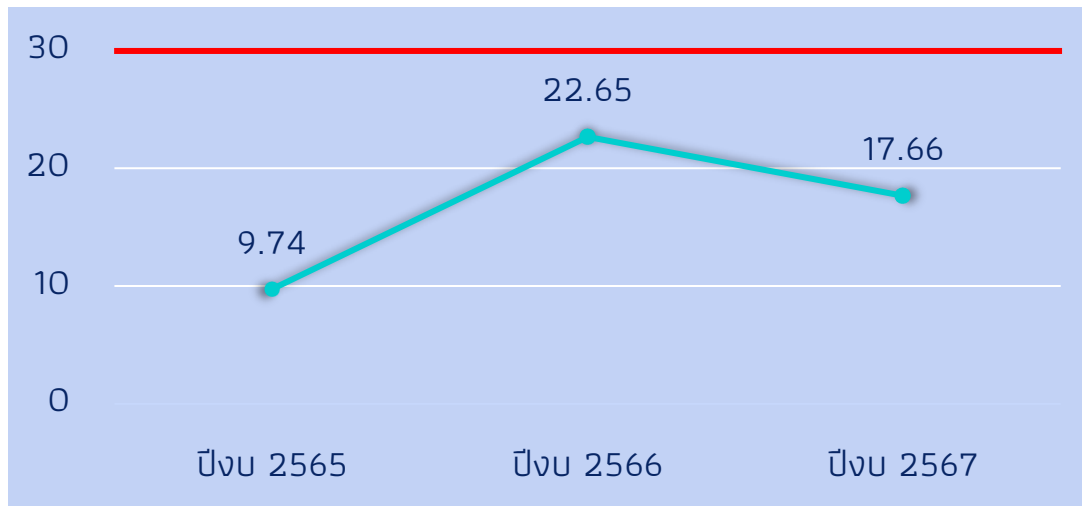
Traumatic brain injury mortality <5%

- จำนวนที่ผู้ป่วยที่เสียชีวิตเป็นผู้ป่วย severe TBI ที่ hopeless ทั้งหมด



	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567
จำนวน TBI ตามนิยาม	N/A	19	31
จำนวน TBI ที่ death	N/A	3	1

การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน >30%



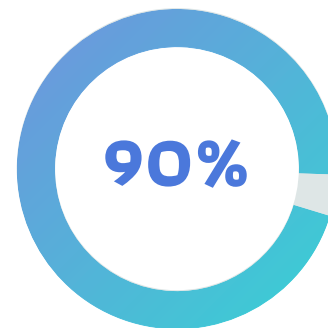
	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
จำนวน ESI	4405	1594	1291
จำนวน ESI ที่มาด้วย EMS	429	361	228

- ผู้ป่วยไม่ทราบ ไม่รู้จัก 1669 >> เพิ่มประชาสัมพันธ์
- มีการให้บริการช้า >> ปรับปรุงระบบ
- กว่า 1/3 ของผู้ป่วยที่ รพ. เป็นผู้ป่วยนอกเขต อ. ท่าบ่อ

EMS Population coverage

	จำนวนหน่วย [A]	จำนวนประชากร [B]	สัดส่วนหน่วยต่อประชากร [A/Bx100,000]
สพร. ท่าบ่อ	ALS 1 หน่วย	82,021 คน	1.22
	EMR 8 หน่วย		9.75

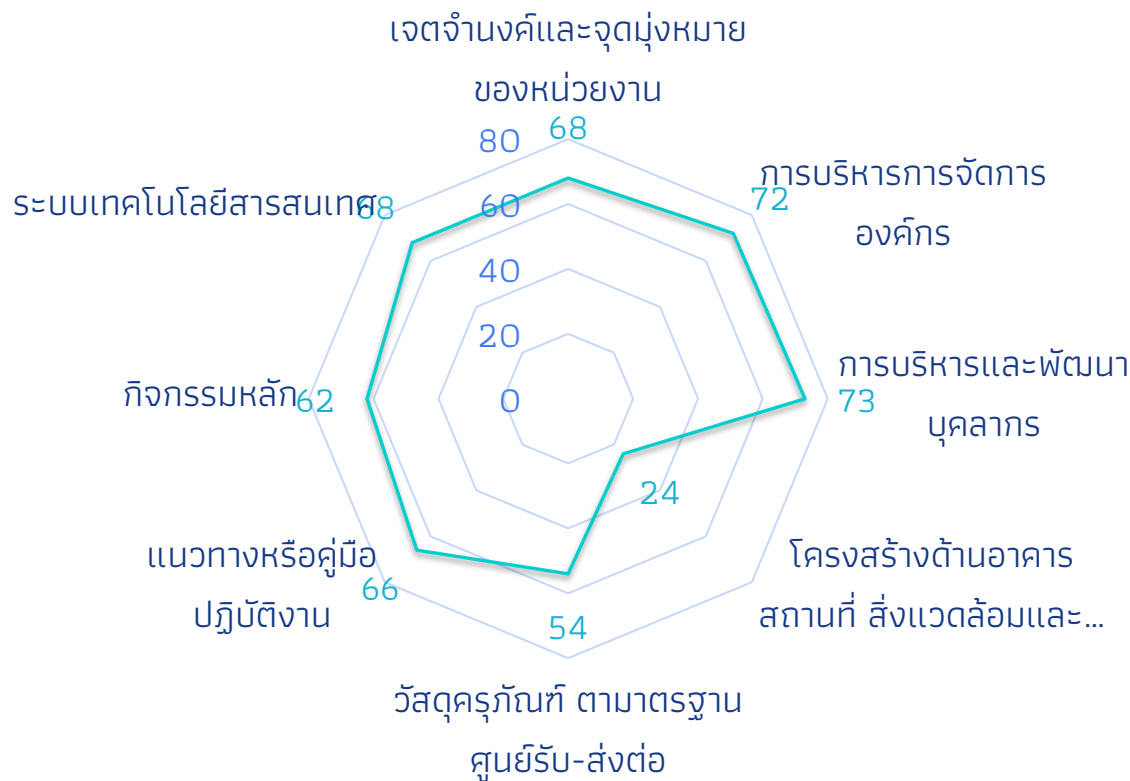
EMS Area coverage



สพร. ท่าบ่อ

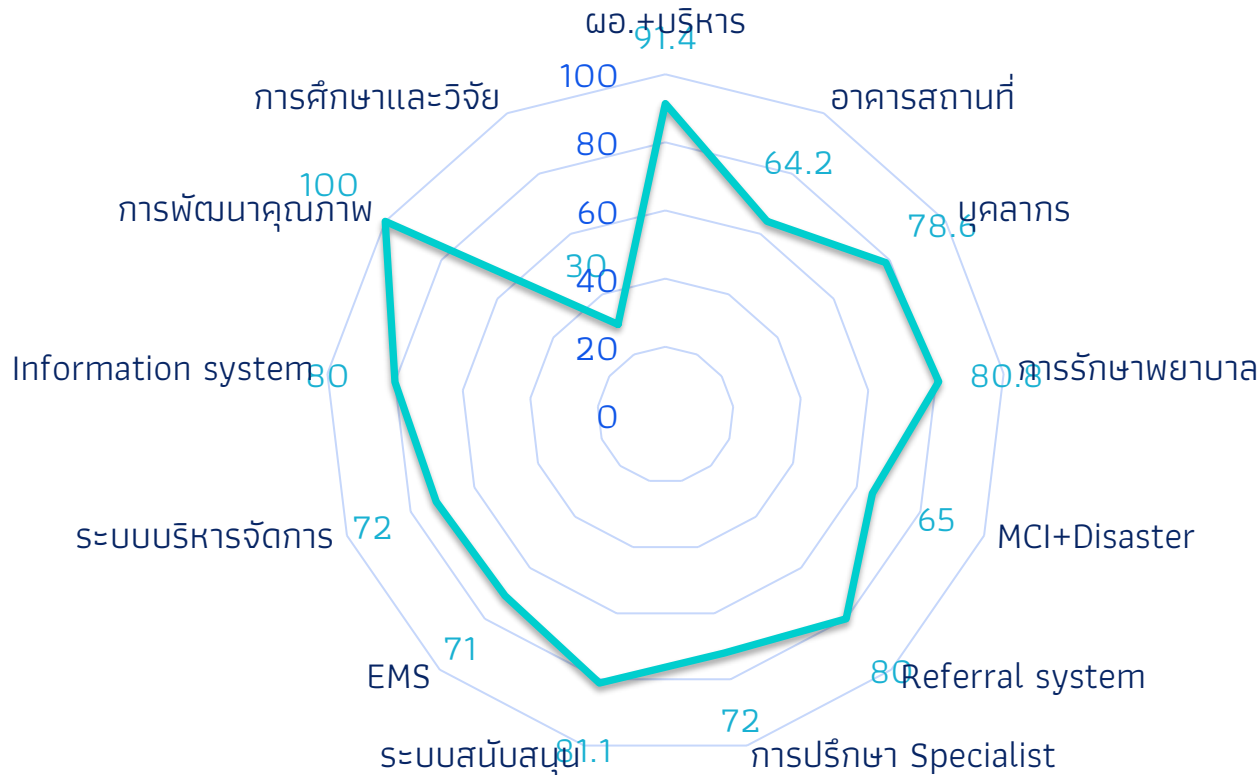
- ALS/BLS/EMR 9 หน่วย
- มีทั้งหมด 10 ตำบล

ประเมินมาตรฐาน refer ตาม self assessment ของกระทรวง เกณฑ์ >70%



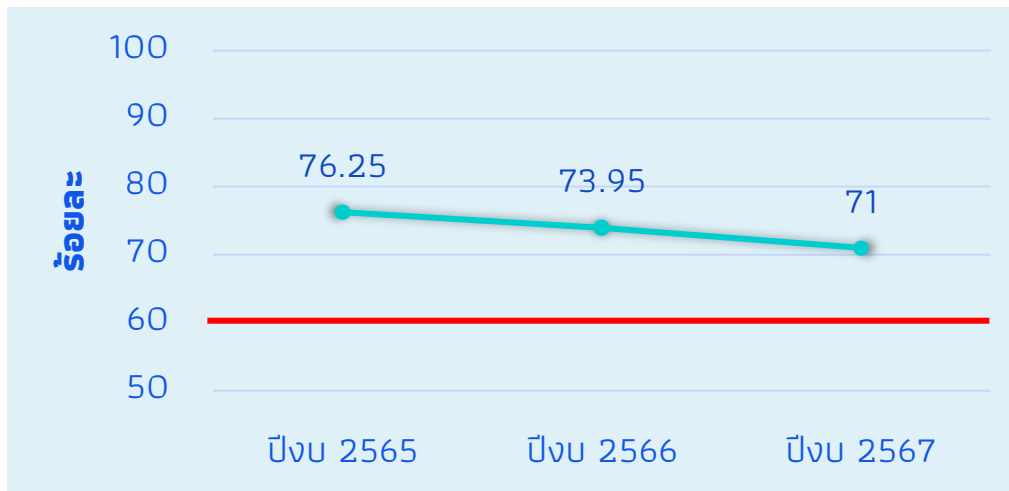
คะแนนรวม 64.25%

ผลการประเมิน ECS คุณภาพ รพร. ท่าบ่อ (M1)



การประเมิน ER คุณภาพ
รวม 76.9 คะแนน

ER LOS (Triage level 1-2) ภายใน 2 hr > 60%



	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
จำนวน triage level 1-2	2,202	4,208	4,276
จำนวน ที่ LOS < 2hr	1,679	3,112	3,036

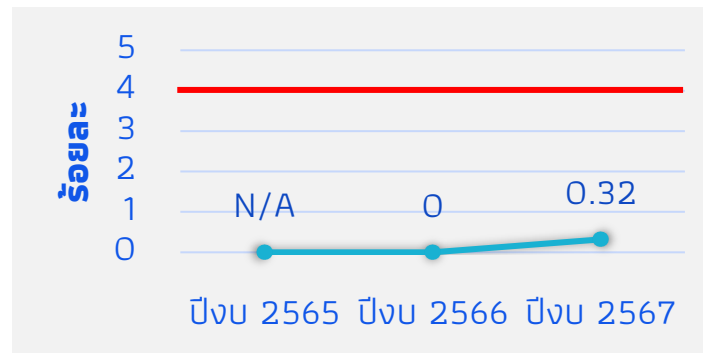
- ไม่รอ lab at ER
- ไม่รอผล CT official
- แต่มีบาง case ที่อาจจะต้องทำหัตถการนาน
- มีการรอจัดการเตียงของบน ward บางครั้ง

Trauma Triage level 1 pass OR within 60 min >80%

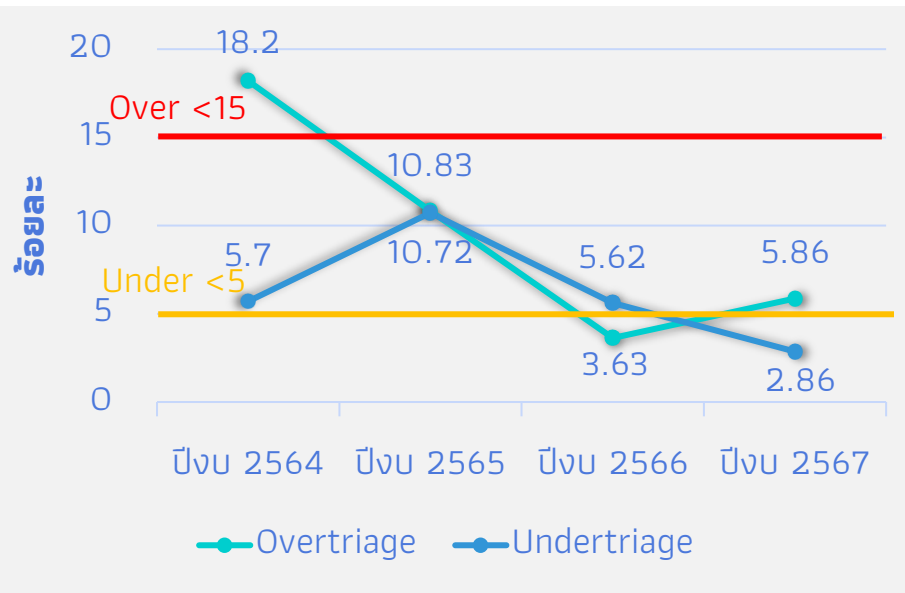
	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567
จำนวน trauma triage level 1 ที่มีข้อบ่งชี้ pass OR	N/A	0	4
จำนวนที่ Pass OR <1 hr	N/A	0	4
			100%

ค่าโอกาสรอดชีวิต [PS score] >0.5 ที่ admit เสียชีวิต <4%

	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566	ปีงบ 2567
จำนวน PS>0.5	N/A	238	1570
จำนวนที่ PS>0.5 เสียชีวิต	N/A	0	5



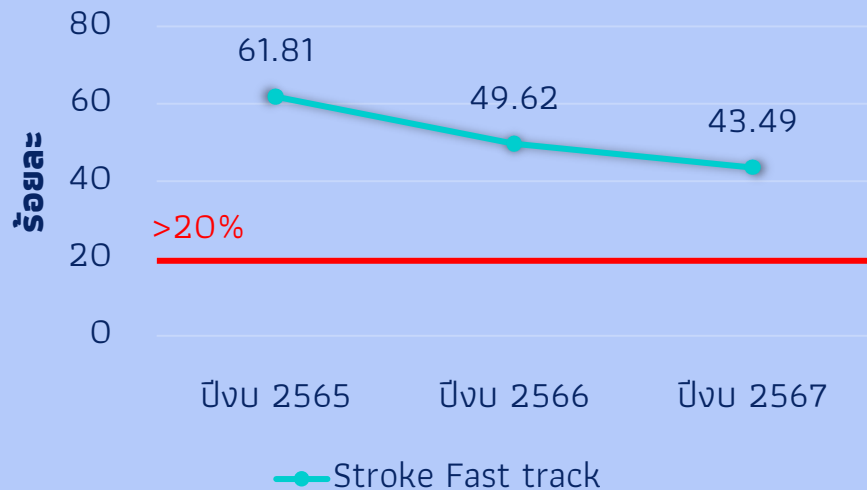
Triage



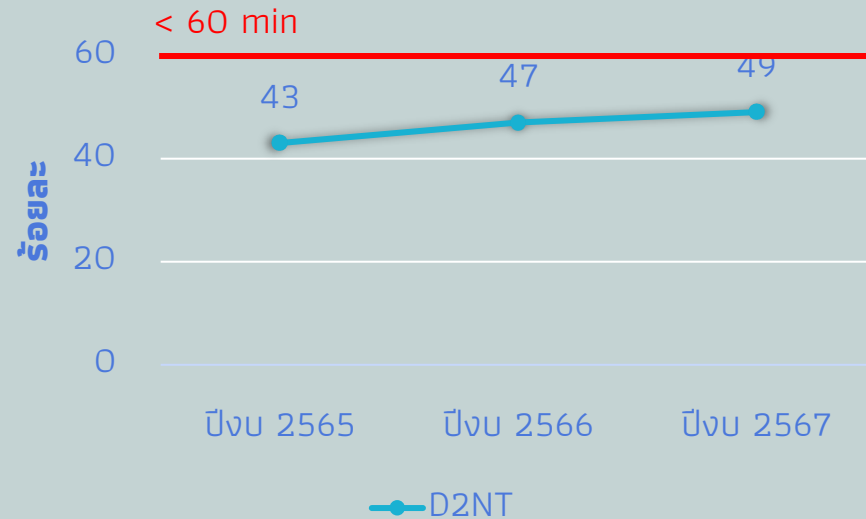
Overtriage	Undertriage
1. V/S ดี ไม่เสียง, ชีบ, ปรด [ชมพู่]	1. RR>20
2. หัตถการ <2	2. Range V/S เด็ก
3. V/S ดี+ เสียง [แดง]	3. HR>120
4. PS<7	4. MEWs ≥5
5. BP สูง TOD	5. On HFNC

Stroke

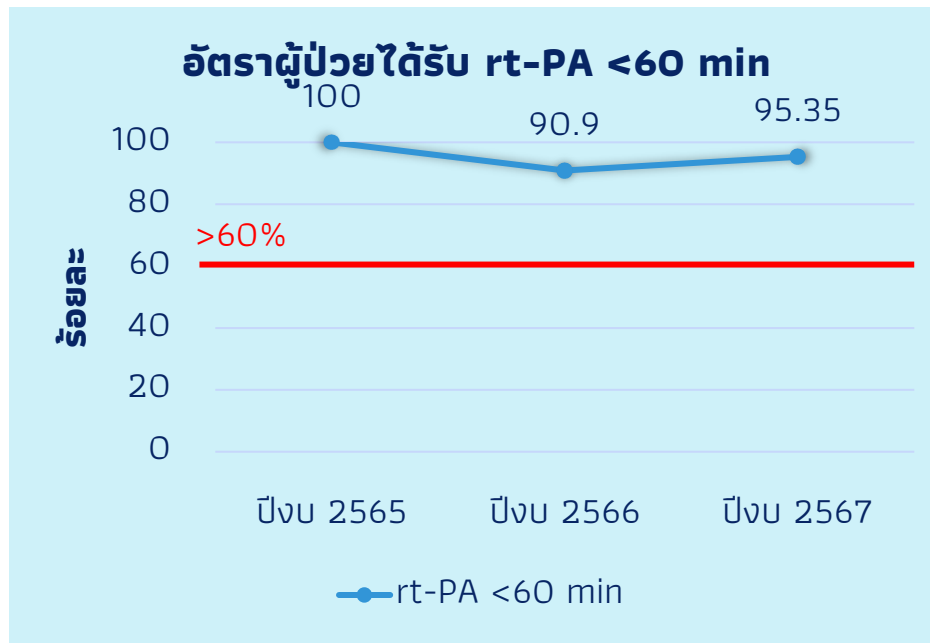
อัตราการเข้าระบบ Stroke Fast track



Door to needle time

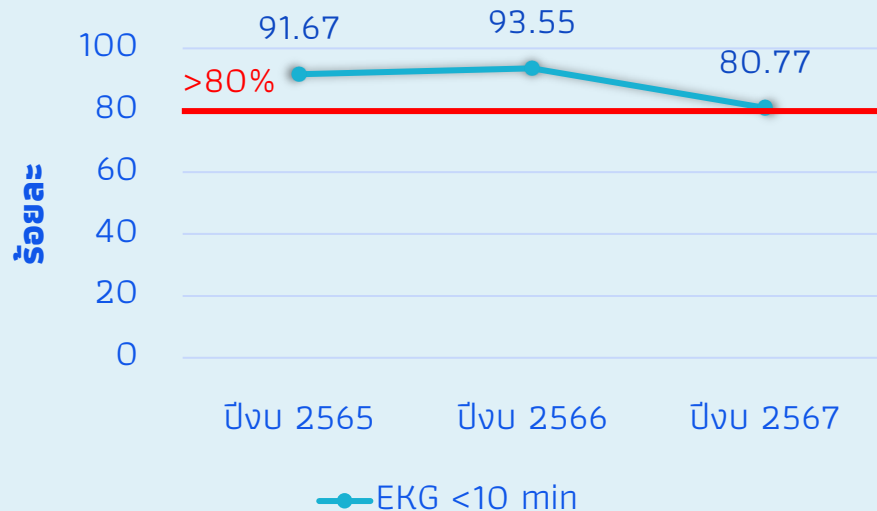


Stroke

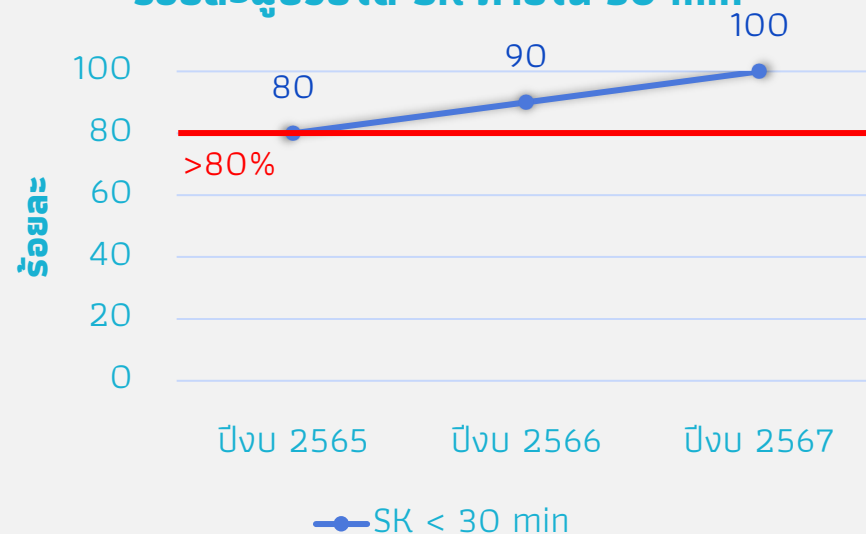


STEMI

ร้อยละการได้ตรวจ EKG ภายใน 10 min

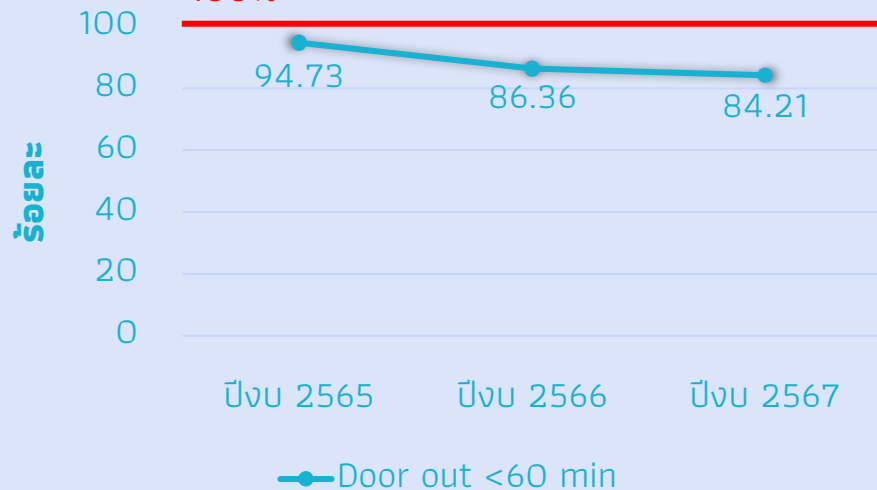


ร้อยละผู้ป่วยได้ SK ภายใน 30 min

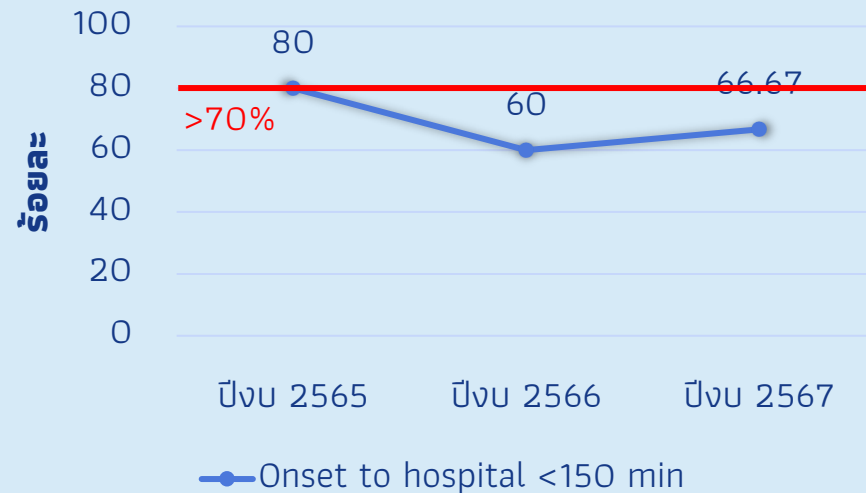


FMC to refer ภายใน 60 min

100%

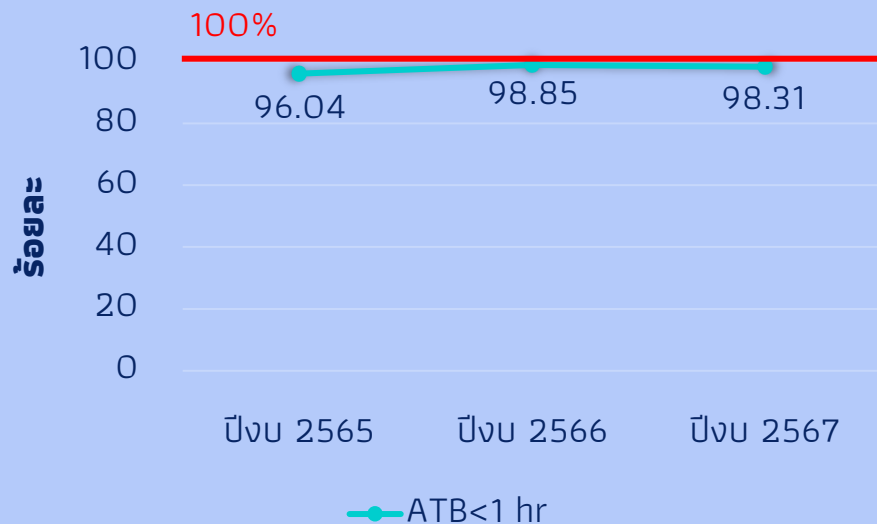


STEMI ที่มา รพ. ภายใน 150 นาที

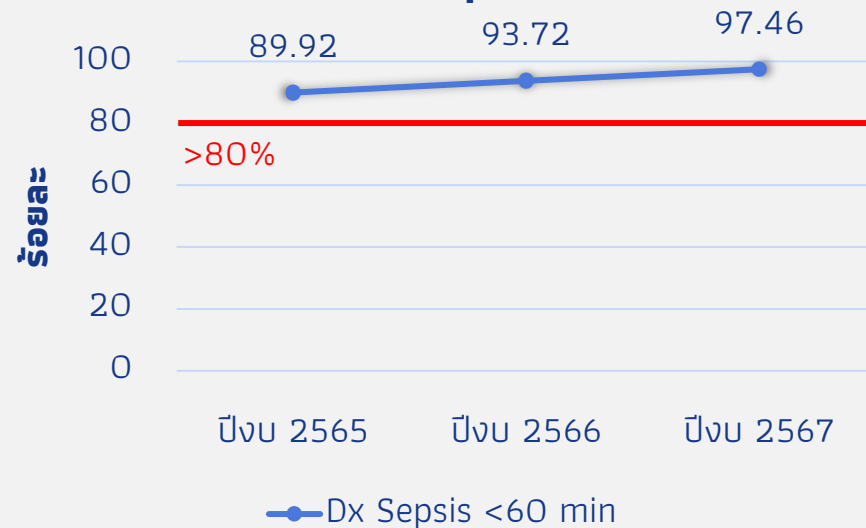


Sepsis

อัตราการได้รับ ATB ภายใน 1 hr



อัตราการวินิจฉัย Sepsis ภายใน 1 hr





สาขานิเทศเวช

งานนิติเวช

1. โครงสร้างหน่วยงาน จำนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

- จัดเวรแพทย์ชันสูตร เข้า 1 คน, ป่วย-ตึก 1 คน
- มีพยาบาล ER ร่วมออกชันสูตรด้วย 1 คน
- ตำรวจจะโทรแจ้งให้ออกชันสูตร ซึ่งจะเป็นการตายผิดธรรมชาติ

2. อาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ต่างๆ

- ไม่มีอาคารสถานที่เฉพาะงานด้านนิติเวช
- ใช้อุปกรณ์ต่างๆ ร่วมกับห้องฉุกเฉิน
- ER ยังไม่มีห้อง OSCC ที่จำเพาะ มีGYNE เป็นผู้รับผิดชอบ
- มีห้องพักรพ 2 ห้อง

3. การจัดการเอกสารประกอบคดีความ มีการจัดเก็บตัวชี้วัดหรือไม่

- การจัดการเอกสาร มีพยาบาล ER 1 คนเป็นผู้รับผิดชอบงาน และประสานตำรวจ

4. แนวทางการส่งศพไปผ่าชันสูตร

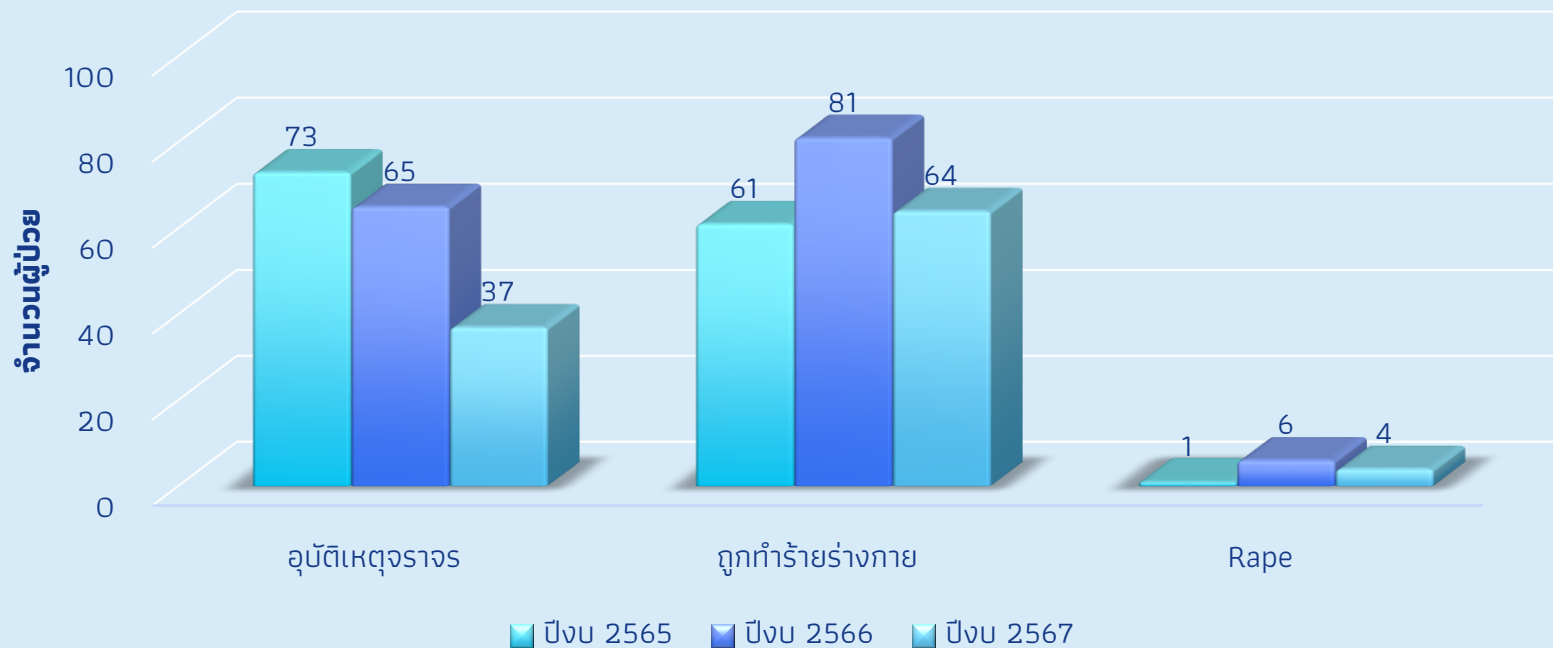
- ประสานส่ง sw. ศรีนครินทร์

5. ปัญหาที่พบเกี่ยวกับงานนิติเวช

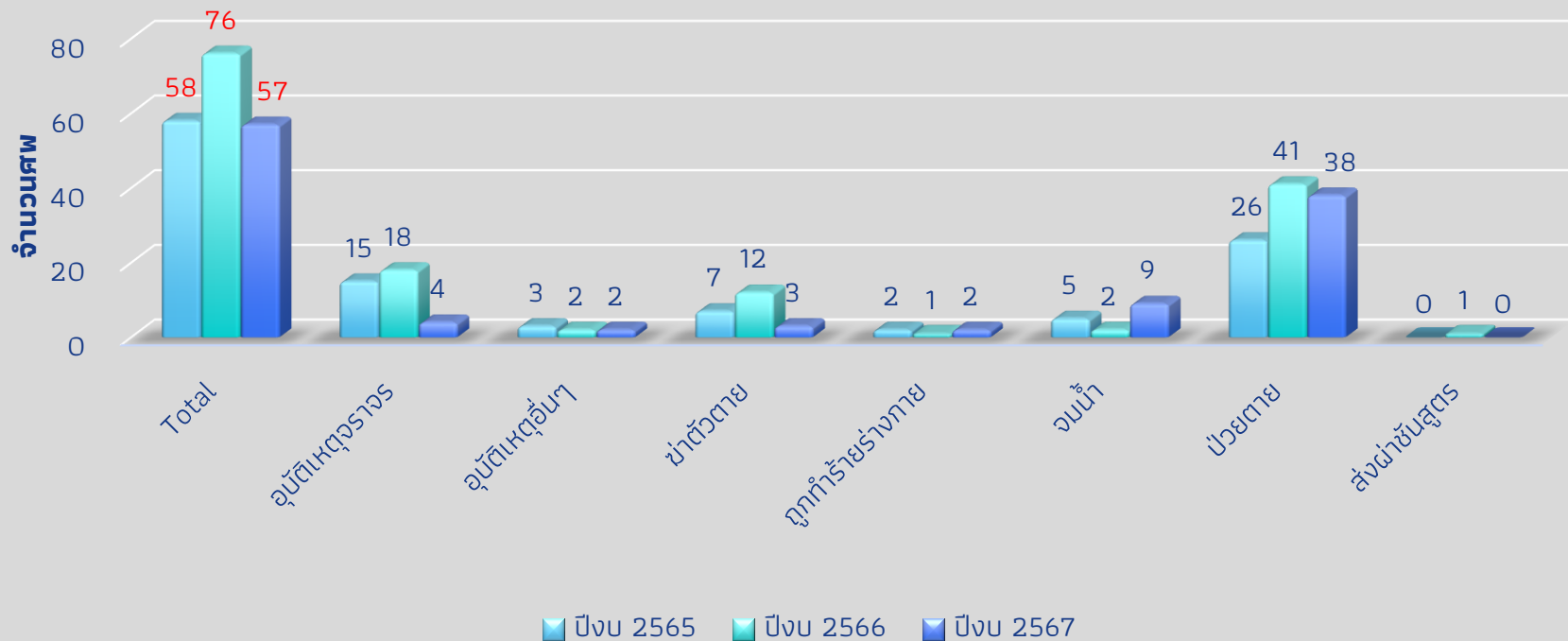
- ยังไม่มีโครงสร้างหน่วยงานที่ชัดเจน
- ผู้รับผิดชอบงาน เป็นตัวแทนเก็บรวบรวมข้อมูลและประสานระหว่างแพทย์และตำรวจ



ชั้นสูตรบาดแผล



ชั้นสุตรศพ



สรุปประเด็นปัญหา/Gap

01

คน

- EP: เพียงพอ
- ENP: เพียงพอ และมี plan ส่งเรียน ENP 1 คน/ปี
- Paramedic: ไม่เพียงพอ ต่อ 1 แสน ประชากร

02

ของที่ต้องการ

- Defib 1 เครื่อง
- Monitor 8 เครื่อง [central monitor อยู่ระหว่างซื้อ]
- รถ Amb 1 คัน
- Auto CPR, Ventilator, U/S: เพียงพอ

03

สถานที่

- ปรับปรุงอาคาร ER
- Blood bank: ยังไม่มี MTP, เลือด stock at ER
- ICU: กำลังจะมี ICU Sx 8 เตียง

04

ระบบ

- ER: ยังมีการใช้ จนท. ร่วมกับระหว่าง ER, EMS, refer
- Refer: ยังมี gap การใช้ smart refer
- EMS: การเข้าถึง 1669, การสั่งการจาก ศูนย์สั่งการ
- MCI: ไม่มีปัญหา

แผนการพัฒนา /ปิด Gap

เป้าหมาย	2568	2569	2570
ER	- ปรับปรุงอาคาร ER - จัดทำแผนรองรับ ER crowding	- ปรับปรุงอาคาร ER - แยกโซนล้างแผล เดิม OPD	
Refer	- พัฒนาระบบ smart refer ภายใน sw. - ประชุม เครือข่าย/feedback ข้อมูล refer ลูกข่าย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	- ประชุม เครือข่าย/feedback ข้อมูล refer ลูกข่าย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	- ประชุม เครือข่าย/feedback ข้อมูล refer ลูกข่าย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
EMS	- จัดโครงการการเข้าถึง 1669 - ระบบปฏิบัติการขั้นสูง		
Trauma	- พัฒนาระบบ trauma fast track		
HR	- ENP 1 คน - ACLS 2 คน	- ENP 1 คน - ACLS 2 คน	ENP 1 คน



**Thank you for
your attention**



โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
Thabo Crown Prince Hospital