



บันทึกข้อความ

สำนักงานเขตฯ บางนา เป็นเจ้าภาพการแพทย์
วันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวชกรรมรัตน์ (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๔๓ ๑๓๐๗ ต่อ ๗๑๑๔)

ที่ กท ๐๖๐๙/๘๗๙

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๗๖๙

๐๙.๓๐

เรื่อง รายงานการติดตามความก้าวหน้าหลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรมฯ ในประเทศไทยและต่างประเทศ ครั้งที่ ๑
เรียน ผู้อำนวยการการแพทย์

ตามหนังสือที่ กท ๐๖๐๙.๔/๓๓๔๙ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การรายงานผลและติดตามความก้าวหน้าหลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรมฯ ในประเทศไทยและต่างประเทศ สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ขอติดตามความก้าวหน้าในการนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรมมาใช้ในการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง สำหรับผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้เข้ารับการศึกษา ฝึกอบรม ในประเทศไทย ที่มีระยะเวลาตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป และผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้เข้ารับการศึกษา ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ ให้จัดทำแบบติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาหลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรม จำนวน ๒ ครั้ง ในรอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน หลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรม นั้น

โรงพยาบาลเวชกรรมรัตน์ ขอส่งรายงานการติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาหลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรม ครั้งที่ ๑ (รอบ ๖ เดือน หลังสิ้นสุดการศึกษา ฝึกอบรม) ของข้าราชการราย นางสาวนาเดียร์ เย็นประสิทธิ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสุรชัย ภูพันโนผล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชกรรมรัตน์

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาการบริหาร

(นางสาวปิยรัตน์ พรรณรัชชิ)
ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาบุคลากร
สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักการแพทย์

๗ ก.พ. ๒๕๖๕

แบบติดตามความก้าวหน้าการพัฒนางานหลังกลับจากการศึกษา/ฝึกอบรม ในประเทศและต่างประเทศ

รอบการประเมิน ครั้งที่ ๑ (ภายใน ๖ เดือนหลังสิ้นสุดการศึกษา/ฝึกอบรม)
 ครั้งที่ ๒ (ภายใน ๑๒ เดือนหลังสิ้นสุดการศึกษา/ฝึกอบรม)

ชื่อ - นามสกุล นางสาว นาเดียร์ เย็นประสิทธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลเวชกรรมรัตน์รัตน์

ชื่อหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขายาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ช่วงเวลาที่เข้ารับการศึกษา/อบรม ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

สถานศึกษา/ฝึกอบรม วิทยาลัยพยาบาลรามราชนิกรุงเทพ

เป้าหมายการพัฒนา

๑. การพัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน Emergency Severity Index โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานห้องฉุกเฉินสามารถคัดกรองผู้ป่วยโดยสามารถจัดลำดับความสำคัญในการดูแลผู้ป่วย และเพื่อคัดแยกผู้ป่วยที่ต้องให้การรักษาโดยเร่งด่วนออกจากผู้ป่วยที่ไม่ได้อย่างถูกต้อง

เป้าหมาย

- การประเมินความรุนแรงการบาดเจ็บที่ต่ำกว่าความเป็นจริง Under triage โดยคิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ ๕ ของการประเมินทั้งหมด

- การประเมินความรุนแรงการบาดเจ็บที่มากเกินความเป็นจริง Over triage โดยคิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของการประเมินทั้งหมด

วิธีดำเนินการพัฒนา

๑. วิเคราะห์ข้อมูลการคัดแยกผู้ป่วยก่อนการทบทวนการใช้แนวทางปฏิบัติการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน Emergency Severity Index ของผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน โดยเก็บจากข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉิน เดือน กันยายน-พฤศจิกายน ปี ๒๕๖๔ จำนวนร้อยละ ๑๐ ของผู้ใช้บริการห้องฉุกเฉินในแต่ละเดือนเดือน ทั้งหมด ๓ เดือนตั้งแต่เดือนกันยายน ถึงเดือนพฤษจิกายน ปี ๒๕๖๔ โดยเลือกสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบเส้นตรงในแต่ละเดือน เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานก่อนทำการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน Emergency Severity Index ของผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน

๒. ทบทวนแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยของโรงพยาบาลเวชกรรมรัตน์รัตน์ WI-NUR-๑๖๑ ให้เป็นปัจจุบัน โดยมีการใช้แนวทางปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ซึ่งได้ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล

๓. สื้อสารรายในหน่วยงานห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยมีการทบทวนแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินร่วมกัน และมีการถ่ายทอดความรู้การคัดกรองผู้ป่วยตามแนวทางปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติซึ่งใช้ในปัจจุบัน มาเป็นแนวทางในการยึดปฏิบัติ

๔. นำแนวทางการปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉินไปใช้ในการคัดแยกผู้ป่วยเป็นระยะเวลา ๓ เดือนตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นเวลา ๓ เดือน โดยทำหน้าที่เป็นพยาบาลที่เลี้ยงกำกับติดตามในขณะปฏิบัติงานเกี่ยวกับกระบวนการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

๕.มีการประเมินการคัดแยกผู้ป่วยหลังการทบทวนการใช้แนวทางปฏิบัติการคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน Emergency Severity Index ของผู้บวบติดงานในห้องฉุกเฉิน โดยเก็บจากข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉิน จำนวนร้อยละ ๑๐ ของผู้ใช้บริการห้องฉุกเฉินในแต่ละเดือนเดือน ห้องน้ำดี๓ ตั้งแต่เดือนตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยเลือกสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบเส้นตรงในแต่ละเดือน (วางแผนเก็บข้อมูลเป็นสถิติในการประเมินการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานห้องฉุกเฉินเรื่องการคัดแยกผู้ป่วย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน Emergency Severity Index ตามแนวปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)

๖.นำข้อมูลที่จัดเก็บมาวิเคราะห์ Under triage และ Over triage เป็นไปตามเกณฑ์เป้าหมาย หรือไม่

- การประเมินความรุนแรงการบาดเจ็บที่ต่ำกว่าความเป็นจริง Under triage โดยคิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ ๕ ของการประเมินทั้งหมด

- การประเมินความรุนแรงการบาดเจ็บที่มากเกินความเป็นจริง Over triage โดยคิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของการประเมินทั้งหมด

๗.นำข้อมูลหลังจากวิเคราะห์มาแสดงเป็นผลการดำเนินงาน เพื่อการพัฒนาการปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉินต่อไป

ผลสัมฤทธิ์ของงาน

๑.จากการรวบรวมข้อมูลในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ มาวิเคราะห์ พบร่วม

เดือน	ผู้ป่วย ทั้งหมด	๑๐%ของยอด ผู้ป่วยทั้งหมด	Triage		ค่าเฉลี่ย Triage	
			Under	Over	Under %	Over %
ก.ย.๖๔	๑๒๐๔	๑๒๐	๓๙	๓๐	๓๑.๖๗	๒๕.๐๐
ต.ค.๖๔	๑๘๓๗	๑๘๓	๔๐	๑๕	๔๓.๗๒	๑๓.๖๖
พ.ย.-๖๔	๑๙๗๙	๑๙๙	๑๐๓	๔๕	๕๓.๖๕	๒๓.๔๔
ธ.ค.-๖๔	๑๙๖๔	๑๙๖	๔๒	๕๖	๒๑.๔๓	๒๓.๔๗
ม.ค.๖๕	ระหว่างดำเนินการ					

จากการเก็บข้อมูลพบว่า ก่อนมีการทบทวนการใช้แนวทางปฏิบัติ การสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ภายในหน่วยงานในเดือนกันยายน-พฤษจิกายน ปี ๒๕๖๔ พบร่วมประเมินความรุนแรงที่ต่ำกว่าความเป็นจริง Under triage ร้อยละ ๓๑.๖๗, ๔๓.๗๒, ๕๓.๖๕ ตามลำดับ การประเมินความรุนแรงที่มากเกินความเป็นจริง Over triage ร้อยละ ๒๕.๐๐, ๑๓.๖๖, ๒๓.๔๔ ตามลำดับ

หลังจากมีการทบทวนการใช้แนวทางปฏิบัติ การสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ พบร่วมโน้มถ่วงการคัดกรองที่ดีขึ้น จากข้อมูลความรุนแรงที่ต่ำกว่าความเป็นจริง

Under triage ร้อยละ ๒๑.๔๓ ของการประเมินทั้งหมด การประเมินความรุนแรงที่มากเกินความเป็นจริง Over triage ร้อยละ ๒๓.๔๗ ของการประเมินทั้งหมด

ทั้งนี้ยังต้องทบทวนแนวทางการคัดกรอง ตรวจสอบศักยภาพการคัดกรองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

ปัญหา/อุปสรรค

- ๑.เนื่องจากจำนวนผู้ปฏิบัติงานห้องฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นน้องจบใหม่และเป็นผู้ที่ย้ายมาจากการแฝงกันผู้ป่วยอื่น ประสบการณ์การทำงานในห้องฉุกเฉินน้อยกว่าหรือเท่ากับสองปีมากกว่า ๕๐% ของเจ้าหน้าที่พยาบาลทั้งหมด อาจส่งผลให้การคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉิน เกิดความคาดเคลื่อน Under triage หรือ Over triage
- ๒.เนื่องจากผู้ป่วยใช้บริการห้องฉุกเฉินจำนวนมาก จึงส่งผลให้การทำหน้าที่เป็นพยาบาลพี่เลี้ยงหรือผู้กำกับติดตามการปฏิบัติงานการคัดกรอง ณ ห้องฉุกเฉินเป็นไปได้ยาก
- ๓.การประเมินคัดกรองผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉิน อาจมีความเหลื่อมล้ำเนื่องจาก ผู้ทำการวิเคราะห์ข้อมูล การคัดแยกผู้ป่วยมีคนเดียว และบางกรณีของผู้ป่วยค่อนข้างละเอียดอ่อน การจัดลำดับการคัดแยกจึงมีหลากหลาย มุ่งมอง
- ๔.การเพิ่มศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินให้สามารถคัดแยกผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉินให้มีความแม่นยำถูกต้อง อาจต้องใช้เวลาและหมุนทบทวน มีการตรวจสอบศักยภาพการคัดกรองอย่างสม่ำเสมอภายในหน่วยงาน

ลงชื่อ _____ (เจ้าหน้าที่)
(ผู้เข้ารับการศึกษา/ฝึกอบรม)
(พัฒนา นราพร ทิพยวิชญ์)

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์

ลงชื่อ _____ (ผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน)
(นางสาวเกษร จันทะปาน)

(พัฒนา นราพร ทิพยวิชญ์)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการศูนย์ชั้นนำ

ตารางการดำเนินงาน

รายละเอียดการดำเนินงาน	เตือนที่						
	ก.ย.๖๔	ต.ค.๖๔	พ.ย.๖๔	ธ.ค.๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕	ก.เม.ย.๖๕
๑. วิเคราะห์ข้อมูล การคัดแยกป้าย ก่อนการทำหนัง การใช้หนังสือ ปฏิบัติการคัด กรองป้าย ณ ห้องอุปกรณ์ ชุดเดียว							
๒. ทำหนังสือทาง การคัดกรองให้ เป็นปัจจุบัน โดย ส្រាវใช้หนังสือ ปฏิบัติการคัด แยกป้าย อัตโนมัติ ชุดเดียว ตามสถาบัน การแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ							

รายการอุปกรณ์	จำนวน	ต่อหน่วย					
		ก. น้ำดื่ม	จ. น้ำดื่ม	พ. น้ำดื่ม	ม. น้ำดื่ม	ภ. น้ำดื่ม	ภ.น้ำดื่ม
๓. ห้องน้ำสาธารณะ จำนวน ๑๘ ห้อง							
๔. ห้องน้ำสาธารณะ จำนวน ๑๘ ห้อง							

รายละเอียดการ ดำเนินงาน	ก.ย.๖๔	ต.ค.๖๔	พ.ย.๖๔	ธ.ค.๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕	เตือนที่
๖. นำข้อมูลจัดเก็บ น้ำคราฟ Under triage และ Over triage เป็นไปตามแผนที่ เบื้องชายหรือไม่							
๗. นำข้อมูลหลังจาก วิเคราะห์มาแสดง เป็นผลการ ดำเนินงาน							
๘. บทหวานหวานทาง ปฏิบัติร่วมกันเพื่อ ปรับปรุงผลการ ดำเนินงาน							
๙. วางแผนแก้ไข ข้อมูลเป็นสถิติใน การประเมินการ ปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ฯ เป็นไปตาม เบื้องชายหรือไม่							



หนังสือรับ
ที่รับ... ๑๙
วันที่... ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๕
ลงวันที่... ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕

ฝ่ายการพยาบาล
เลขที่... ๑๘
วันที่... ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา...

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ห้องอุปติเหตุ-ฉุกเฉิน ๐๒-๕๔๓๑๓๐๗ ๐๒-๕๔๓๐๓๐๐ Fax. ๐๒-๕๔๓๐๓๒๐
ที่ ห้องฯ/๑๕๖๕ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานการติดตามความก้าวหน้าสื้นสุดการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา
พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

ตามหนังสือผู้ดูแลฯ/๑๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องการติดตามความก้าวหน้า
หลังสื้นสุดการศึกษา ฝึกอบรม โดยให้ข้าราชการ รายงานสถานะได้รับ เย็นประจำที่ ๑๕๖๕ ประจำเดือนพฤษภาคม
วิชาชีพปฏิบัติการ ที่เข้ารับการอบรมระหว่างวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕- ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น บัดนี้
ได้สื้นสุดการอบรมเรียบร้อย จึงขอส่งรายงานการติดตามความก้าวหน้าครั้งที่ ๑ รายละเอียดตามเอกสาร
แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเกศร จันทะปาขว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าห้องอุปติเหตุฉุกเฉิน

พ.ก. ๔๐/๒๕๖๕

๑๕๖๕ บัญชีรายรับ-จ่าย
ก.๑/๑๕๖๕

(นางอุษา บุญรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าห้องพยาบาล
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา รัฐวิสาหกิจ

๒๖ มค ๒๕๖๕

ลงนามนักลงบันทึก

ก.๑

(นายลวกฤต เมือง ผู้ดูแลฯ/๑๕๖๕)

เจ้าหน้าที่งานกลางสังกัดสำนักงานปลัดฯ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน
โรงพยาบาลสงขลา รัฐวิสาหกิจ