



การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลสันป่าตอง

นายแพทย์วิรัช กลิ่นบัวแย้ม

ที่มาและความสำคัญ (Background)

การประเมินระดับวิกฤตเป็นขั้นตอนสำคัญในการดูแลผู้ป่วยเป็นอันดับต้น ๆ ของระบบการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปในแนวทางเดียวกันและเพื่อการจัดสรรทรัพยากร การส่งต่อผู้ป่วยในเครือข่ายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงวิจัยและพัฒนา เพื่อพัฒนาด้านการประเมินระดับวิกฤตและการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ช่องทางการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนของห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลในเครือข่ายบริการที่ 3 จังหวัดเชียงใหม่ แบ่งการศึกษาออกเป็น 3 ระยะ 1) ระยะวิเคราะห์สถานการณ์ 2) ระยะดำเนินการ และ 3) ระยะประเมินผล ประชากรที่ศึกษาเป็นผู้ที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลในเครือข่ายบริการที่ 3 จังหวัดเชียงใหม่ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบสุ่มแบบง่าย จำนวน 2,699 คน ประกอบด้วย ผู้ที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉินของแต่ละโรงพยาบาล ๆ ละ 385 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบทดสอบด้านความรู้ ด้านเจตคติ ด้านการปฏิบัติ และแบบประเมินความเป็นไปได้ของแอปพลิเคชัน การวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา สำหรับข้อมูลทั่วไปและใช้สถิติ Paired Sample t-test สำหรับข้อมูลความเป็นไปได้ของแอปพลิเคชัน และ ข้อมูลคะแนนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ และใช้สถิติ Binary Logistic Regression สำหรับข้อมูลความถูกต้องของการประเมินระดับวิกฤต

วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่ห้องฉุกเฉินโดยเฉพาะอย่างยิ่ง Triage และ FAST TRACK
2. เพื่อพัฒนากลไกการเชื่อมโยงบริการของโรงพยาบาลในโซน 3

สรุปผลและเสนอแนะ (Results and Conclusions)

สรุปผล

การอบรมให้ความรู้ เจตคติ การปฏิบัติ เรื่องดังกล่าว และการใช้แอปพลิเคชันในการประเมินระดับวิกฤตผู้ป่วย ทำให้ความถูกต้องของการประเมินระดับวิกฤตเพิ่มขึ้นจากเดิมเฉลี่ย 0.62 เท่า

ข้อเสนอแนะ

1. ของการเลือกระดับวิกฤตผู้ป่วย (Speedy ER Plus) พัฒนาให้แอปพลิเคชัน (Speedy ER) มีความเสถียรภาพมากขึ้น
2. พัฒนาให้แอปพลิเคชัน (Speedy ER) สามารถใช้งานได้บนระบบปฏิบัติการอื่น ๆ ได้ เช่น iOS Windows เป็นต้น
3. พัฒนาขึ้นในรูปแบบ Web Application ออนไลน์ เพื่อการใช้งานที่สะดวกขึ้น (Speedy ER Plus)
4. พัฒนาให้แอปพลิเคชัน (Speedy ER) เชื่อมต่อ API กับฐานข้อมูลโรงพยาบาล เพื่อลดการทำงานซ้ำซ้อน เช่น การกรอกข้อมูลผู้ป่วยและลดการผิดพลาด



กิจกรรม/การดำเนินงาน (Methodology)

ระยะที่ 1 ระยะวิเคราะห์สถานการณ์

1. จัดประชุมกลุ่มเพื่อร่วมเสนอรูปแบบแอปพลิเคชัน อาศัยหลักการที่สำคัญ คือ ความสะดวก รวดเร็ว ความถูกต้องของข้อมูล โดยสอดคล้องตาม MOPH ED. TRIAGE
2. วิเคราะห์สถานการณ์ของข้อมูลทั่วไป และข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วย และเสนอข้อมูลดังกล่าวเพื่อกำหนดคุณสมบัติของแอปพลิเคชัน

ระยะที่ 2 ระยะดำเนินการ

- นำแอปพลิเคชันไปทดลองใช้
1. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ โดยจัดอบรมให้ความรู้ในด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ (KAP) ในเรื่อง “การประเมินระดับวิกฤตผู้ป่วย” ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย พยาบาลและเจ้าหน้าที่งานเวชกิจฉุกเฉิน ห้องฉุกเฉิน มีจำนวน 2 รุ่น คือ รุ่นที่ 1 โรงพยาบาลสันป่าตอง จำนวน 15 คน และรุ่นที่ 2 โรงพยาบาลในเครือข่ายบริการที่ 3 จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 32 คน
2. ทดสอบแอปพลิเคชันเพื่อปรับปรุงและแก้ไข โดยทดลองใช้ในโรงพยาบาลสันป่าตอง เป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์ โดยมีกรอบการใช้งานแอปพลิเคชัน
3. ใต้แอปพลิเคชันสำหรับการใช้งาน

ระยะที่ 3 ระยะประเมินผล

1. นำแอปพลิเคชัน ไปขยายผลใช้ในโรงพยาบาลลูกข่ายในเครือข่ายบริการที่ 3 จังหวัดเชียงใหม่
2. ประเมินผลลัพธ์การใช้แอปพลิเคชัน โดยให้ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นผู้ประเมินระดับวิกฤตผู้ป่วยซ้ำ
3. ประเมินความเป็นไปได้ของการใช้แอปพลิเคชันระบบประเมินระดับวิกฤตผ่านอุปกรณ์ ซึ่งประเมินผลหลังจากได้นำแอปพลิเคชัน ไปทดลองใช้เป็นระยะเวลา 1 เดือน โดยให้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 32 คน ตอบแบบประเมิน



ภายใต้โครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร (พวจ.)

สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัย แผนงานยุทธศาสตร์เป้าหมาย (SPEARHEAD)
ด้านสังคม : แผนงานระบบบริการสุขภาพ โดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)