

แบบฟอร์มขอรับทุนโครงการ
เสนอต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ภายใต้ทุนอุดหนุนแผนงานยุทธศาสตร์เป้าหมาย(Spearhead)ด้านสังคม แผนงานระบบบริการสุขภาพ
: การพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร

1. โครงการที่ (ภาษาไทย) การพัฒนารูปแบบการยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลห้องฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น
(ภาษาอังกฤษ) Development of an Improved Model of Nursing Practice in Emergency Room in KhonKaen Province.

2. ที่ปรึกษาโครงการ

นางไพรวลัย พรหมดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น
นายแพทย์รัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น
นายแพทย์ศวิทย์ เผ่าเสรี นายแพทย์ชำนาญการ CIPO Service Plan จังหวัดขอนแก่น

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ

3.1 หัวหน้าโครงการ (Project manager)

1) นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลขอนแก่น เบอร์โทรศัพท์ 088-0641669
Email: p.thanyaras@gmail.com

3.2 ผู้ร่วมดำเนินงานโครงการ

- 1) นางสมพร หงส์เวียง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลขอนแก่น เบอร์โทรศัพท์ 080-1966665
- 2) นางสาวชญาณิศ ศรีรักษา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมแพเบอร์โทรศัพท์ 083-6877392
- 3) นายกิตติศักดิ์ นาสุงชน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร เบอร์โทรศัพท์ 086-6328070
- 4) นางเยาว์รัฐส์ วิไชยมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลพล เบอร์โทรศัพท์ 082-4289619
- 5) นางฉวีวรรณ ชำนาญภูมิ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน เบอร์โทรศัพท์ 085-6457057
- 6) นางศิวารวรรณ โพธิ์งาม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลบ้านไผ่ เบอร์โทรศัพท์ 081- 4289619

4. หลักการและเหตุผล

การบริหารทรัพยากรมนุษย์เป็นปัจจัยหนึ่งที่สำคัญของการปฏิบัติงานในองค์กร โดยอาศัยการทำงานของบุคลากรทุกฝ่ายเพื่อความสำเร็จขององค์กรซึ่งจะทำให้บุคลากรมีความรู้สึกในการทำงานที่ดีและทำงานอย่างมีประสิทธิภาพการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลโดยสนับสนุนการเพิ่มสมรรถนะของบุคลากรทางการพยาบาล ผ่านกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลให้มีสมรรถนะเฉพาะทางที่สอดคล้องกับภาระงานพยาบาลวิชาชีพ ห้องฉุกเฉินเป็นหนึ่งในทีมสุขภาพและเป็นผู้ที่ใกล้ชิดผู้ป่วยมากที่สุด การมีสมรรถนะแตกต่างกันตามประสบการณ์ อาจทำให้เกิดความผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วยจากการประเมินคุณภาพผู้การรับส่งต่อผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล ขอนแก่น พบปัญหาเรื่องประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ไม่เหมาะสม ทั้งในด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ครบถ้วน การดูแลช่วยเหลือที่ล่าช้า ผู้ป่วยมีอาการทรุดลงระหว่างการดูแลรักษาขณะนำส่ง ขาดการประสานงาน จำต้องร่วมออกแบบการดูแลกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ให้มีความเหมาะสมพยาบาลที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงาน ระดับสูงย่อมสามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพตามความต้องการ และความคาดหวัง ของผู้ใช้บริการดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่พยาบาลจะต้องมีการประเมินสมรรถนะเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ในการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้กระบวนการรักษาพยาบาลต้องมีคุณภาพและได้มาตรฐานตามเป้าหมายตัวชี้วัด ที่หน่วยงานกำหนดจากข้อมูลพบว่ามีผู้รับบริการที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลขอนแก่น ในปี พ.ศ.2560-2562 จำนวน 112,157 ราย 114,900ราย และ 113,554 รายตามลำดับ เป็นผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(KESI 1-2) ร้อยละ 42.42,ร้อยละ 41.19 และร้อยละ38.44 ตามลำดับรับส่งต่อจากจำนวน 29,291 ราย 30,154 รายและ30,684 รายตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 26.11 ร้อยละ 26.24 และ ร้อยละ 27.02 อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง ของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (KESI 1) ที่Admit จากห้องฉุกเฉินร้อยละ 5.75 ร้อยละ 5.95 และร้อยละ 5.75 เป้าหมายของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน คือผู้ป่วยทุกคนต้องปลอดภัย รอดชีวิต ไม่มีภาวะพิการ หรือภาวะแทรกซ้อน

ดังนั้นการรักษาพยาบาลต้องมีคุณภาพและได้มาตรฐานตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่หน่วยงานกำหนด พยาบาลวิชาชีพประจำห้องฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะ เป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีความสอดคล้องกับ การพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพให้ได้มาตรฐาน ต้องดำเนินการ 3 เรื่องคือ 1)การลดความแออัดห้องฉุกเฉิน(ER Crowding)2) การจัดทำมาตรฐานคุณภาพและบริการห้องฉุกเฉิน3) การพัฒนาบุคลากรส่งผลให้ประชาชนได้รับการที่ ได้มาตรฐาน สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง

5.วัตถุประสงค์ของโครงการ

5.1 เพื่อพัฒนารูปแบบคุณภาพบริการพยาบาลห้องฉุกเฉิน

5.2 เพื่อจัดทำรูปแบบการประเมินความรู้และแบบประเมินสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของพยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน

5.3 เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้รับการพยาบาลจากพยาบาลวิชาชีพที่มีสมรรถนะ

6. เป้าหมาย

- 6.1 การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับ A,M1,M2
- 6.2 การประเมินสมรรถนะ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการ ที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลระดับA,M1,M2 ในจังหวัดขอนแก่น

7. พื้นที่ดำเนินการ/กลุ่มเป้าหมาย

- 7.1 นาร่องในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลระดับA,M1,M2 จำนวน 6 แห่ง (โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลชุมแพ โรงพยาบาลสิรินธร โรงพยาบาลบ้านไผ่ โรงพยาบาลพล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน)
- 7.2 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลนาร่องจำนวน 150 คน

8. วิธีดำเนินการ

- 8.1. การสำรวจ การประเมินศักยภาพความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย
- 8.2 วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมินศักยภาพ ห้องฉุกเฉินคุณภาพโรงพยาบาล เป้าหมาย :โครงสร้าง สถานที่ อุปกรณ์ ความพร้อม ศักยภาพบุคลากร
- 8.3 กำหนดทีมพี่เลี้ยงประจำโรงพยาบาลนาร่อง ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน, พยาบาลวิชาชีพจากกลุ่มงานหลัก 5 สาขา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
- 8.4 วางแผนพัฒนาส่วนขาด การกำหนดแนวทางพัฒนาร่วมกัน
- 8.5 การจัดทำแนวทาง คู่มือ
- 8.6 การอบรมเชิงปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 8.7 การทดสอบความรู้,การสอบประเมินความสามารถทางคลินิกด้วย Objective Structured Clinical Examination : OSCE โดย
 - 1) การกำหนดทักษะที่จะได้รับการประเมินเพื่อให้สอดคล้องกับสมรรถนะที่กำหนด
 - 2) การพัฒนาข้อสอบและแบบประเมินให้มีความ สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน
 - 3) การสรรหาและการฝึกอบรมผู้ปฎิบัติมาตรฐานหรือผู้ปฎิบัติจำลอง
 - 4) การดำเนินการทดสอบ/ประเมินความสามารถ
- 8.8 การประเมินผล

9. ระยะเวลาดำเนินการ 1 มกราคม พ.ศ. 2564 -31 ธันวาคม พ.ศ. 2564

10.ตัวชี้วัดความสำเร็จ

10.1 ตัวชี้วัดระดับผลผลิต

- 1) ได้รูปแบบการพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับ A M1 M2
- 2) ได้รูปแบบการวัดประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องฉุกเฉินระดับ A M1 M2
- 3) ร้อยละพยาบาลห้องฉุกเฉินผ่านเกณฑ์การประเมิน competency

- 4) จำนวนคู่มือประเมินสมรรถนะ/สื่อความรู้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับ A M1 M2 จังหวัดขอนแก่น
- 5) รายงานสถานการณ์คุณภาพห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับ A M1 M2 จังหวัดขอนแก่น

10.2 ตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์

- 1) การใช้ระบบ TELEREFERAL MORNINGING ทุกราย
- 2) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการแก้ไขระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยจากอาการทรุดลง
- 3) คุณภาพการดูแลผู้ป่วยดีขึ้น
- 4) ความพึงพอใจของพยาบาลห้องฉุกเฉินต่อรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะ
- 5) ร้อยละ ROSC ในผู้ป่วย OHCA เพิ่มขึ้น

10.3 ตัวชี้วัดระดับผลกระทบ

- 1) อัตราการเสียชีวิตใน 24 ชั่วโมงโรงพยาบาลระดับ A M1 M2 ลดลงจากปีที่ผ่านมา

11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ได้รูปแบบการพัฒนาคุณภาพระบบบริการห้องฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น
- 2) ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่เข้ารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับ A M1 M2 จังหวัดขอนแก่นได้รับปฏิบัติการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3) ขยายรูปแบบการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตในโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดขอนแก่นและจังหวัดอื่นๆ



ลงนาม.....หัวหน้าโครงการ

(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



ลงนาม.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นายธวัชชัย อิมพูล)

ผู้อำนวยการศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด
ประธานมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น