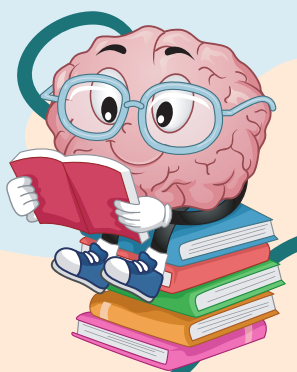


การพัฒนาาระบบบริการ คัดกรองคัดแยก
ประเภทผู้ป่วยและเฝ้าระวังอาการไม่คงที่
หรืออาการทรุดลงของระอัตรวจ

Created by: แพทย์ผู้ช่วยหอ
รพ.บอพลอย ปี2567



คำสำคัญ

- การคัดกรองคัดแยก
- การเฝ้าระวังอาการผู้ป่วย
- อาการทุติยภูมิระยะเริ่มต้น



สรุปผลงาน โดยย่อ

จากข้อมูลผู้ป่วยที่มาใช้บริการของโรงพยาบาลบ่อพลอย
รักษาโรคทั่วไป 200-250คน/วัน คลินิกโรคเรื้อรัง100คน/วัน
แพทย์ทั่วไป5คน แพทย์อายุรกรรม 1คนแพทย์ศัลยกรรม1คน
จากรายงานความเสี่ยงตั้งแต่ปี 2564-2566 พบผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะรอตรวจ
มีจำนวน 0 , 0 และ 2 ราย ตามลำดับ

พบว่าปี2566 ผู้ป่วย 1ราย อาการทรุดลง ส่งต่อห้องฉุกเฉิน ห้องฉุกเฉินส่งต่อรักษาที่
รพ.พหลพลพยุหเสนา ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิต งานผู้ป่วยนอกได้วิเคราะห์ปัญหา

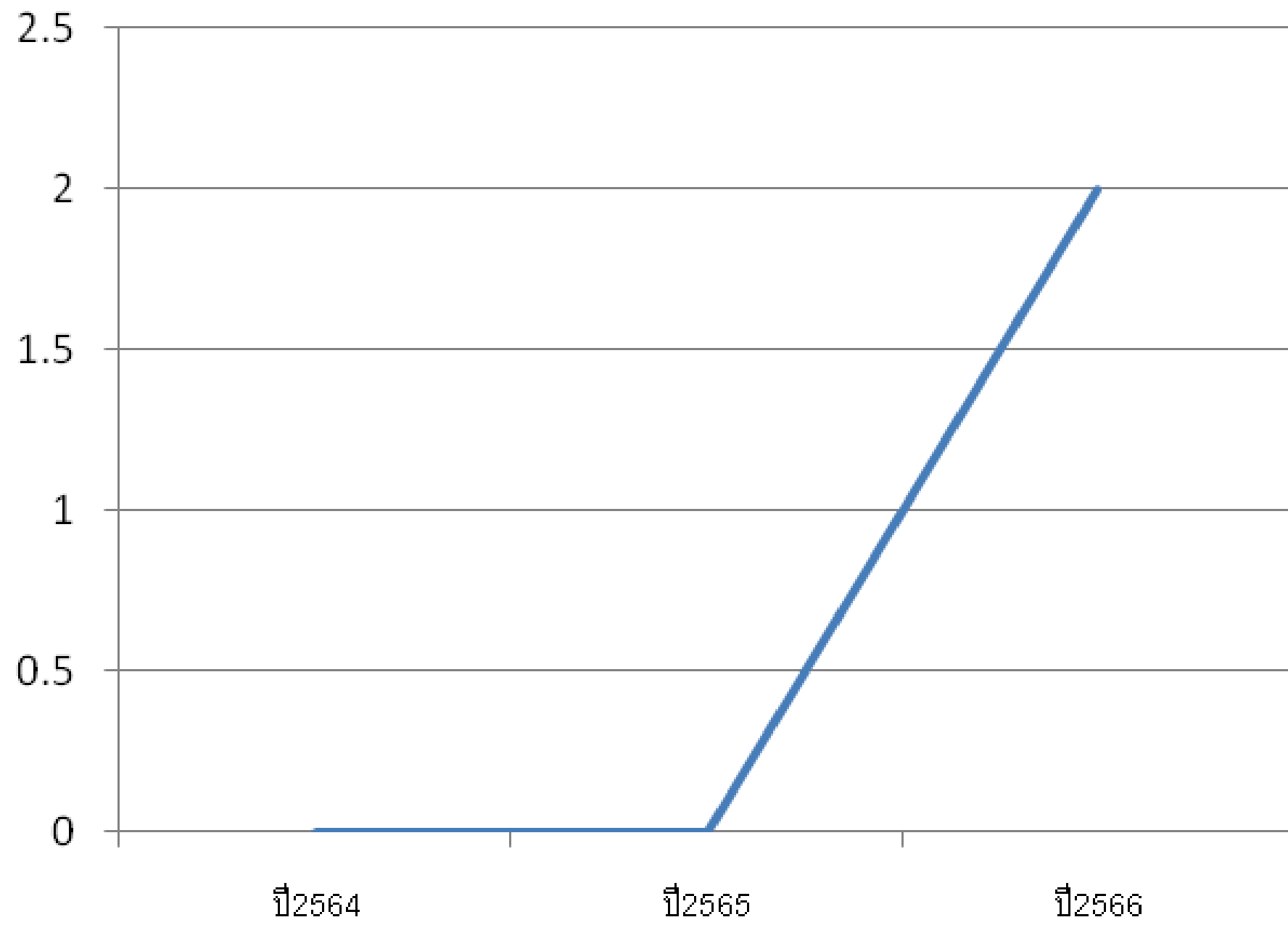
สาเหตุพบว่า การคัดกรองเชิงประวัติโดยเจ้าหน้าที่ใหม่ แนวทางการคัดกรองไม่ชัดเจน
ขาดการประเมินซ้ำ ระยะเวลารอดคอยตรวจนาน จึงพัฒนาระบบคัดกรองและคัดแยกประเภท
ผู้ป่วยการเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรืออาการทรุดลงขณะรอตรวจ ให้กับบุคลากร ให้มีความรู้
มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน การฝึกทักษะการกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ใหม่ และเจ้าหน้าที่หมุนเวียน
จากแผนกอื่นส่งผลให้ไม่พบผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะรอตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก



สรุปผลงานโดยย่อ



ผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงขณะรอตรวจ



— ผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงขณะรอตรวจ

ปัญหาและสาเหตุ

ปัญหาสำคัญของงานผู้ช่วยนอก คือผู้ช่วยที่รอรับบริการกลุ่มที่มีอาการไม่คงและอาการทรุดลงขณะรอตรวจ จากการทบทวนระบบการให้บริการพบว่า ผู้ช่วยไม่ได้รับการประเมินอาการที่ถูกต้อง การคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่ใหม่ แนวทางการคัดกรองไม่ชัดเจน ขาดการประเมินซ้ำ ไม่มีการเฝ้าระวังอาการ ผู้ช่วยอย่างต่อเนื่อง

งานผู้ช่วยนอกจึงพัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรืออาการทรุดลงขณะรอตรวจโดยการปรับระบบคัดกรอง การคัดแยกประเภท การเฝ้าระวังอาการต่อเนื่อง เพื่อให้ ผู้ช่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้องรวดเร็วและปลอดภัย



เป้าหมาย :

- ผู้ป่วยเสี่ยงต่ออาการไม่คงที่ได้รับการดูแล(ผู้ป่วยเสี่ยงสูง) 100%
- อุบัติการณ์อาการทรุดลงขณะรอตรวจ 0
- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและฉุกเฉินได้รับการส่งต่อห้องฉุกเฉิน 100%
- ระยะเวลาารอคอยผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการตรวจที่OPD ภายใน15นาที 100%
- อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ 80%



กิจกรรมพัฒนา

- พัฒนาแนวทางการคัดกรอง
คัดแยกประเภทผู้ป่วย
- พัฒนาระบบการให้บริการ
- พัฒนาระบบคัดกรอง
- พัฒนาการเฝ้าระวังอาการทรุด
- พัฒนาระบบเครื่องมืออุปกรณ์



กิจกรรมพัฒนา

เกณฑ์การจัดลำดับความรุนแรง

ESI 1	ESI2	ESI3	ESI4	ESI5
ตรวจทันที	10 นาที	30 นาที	1 ชม.	2 ชม.
ฉุกเฉินวิกฤต	ฉุกเฉินหนัก	ฉุกเฉินเร่งด่วน	ฉุกเฉินไม่รุนแรง	ทั่วไป
ER	ER	ER	OPD	OPD



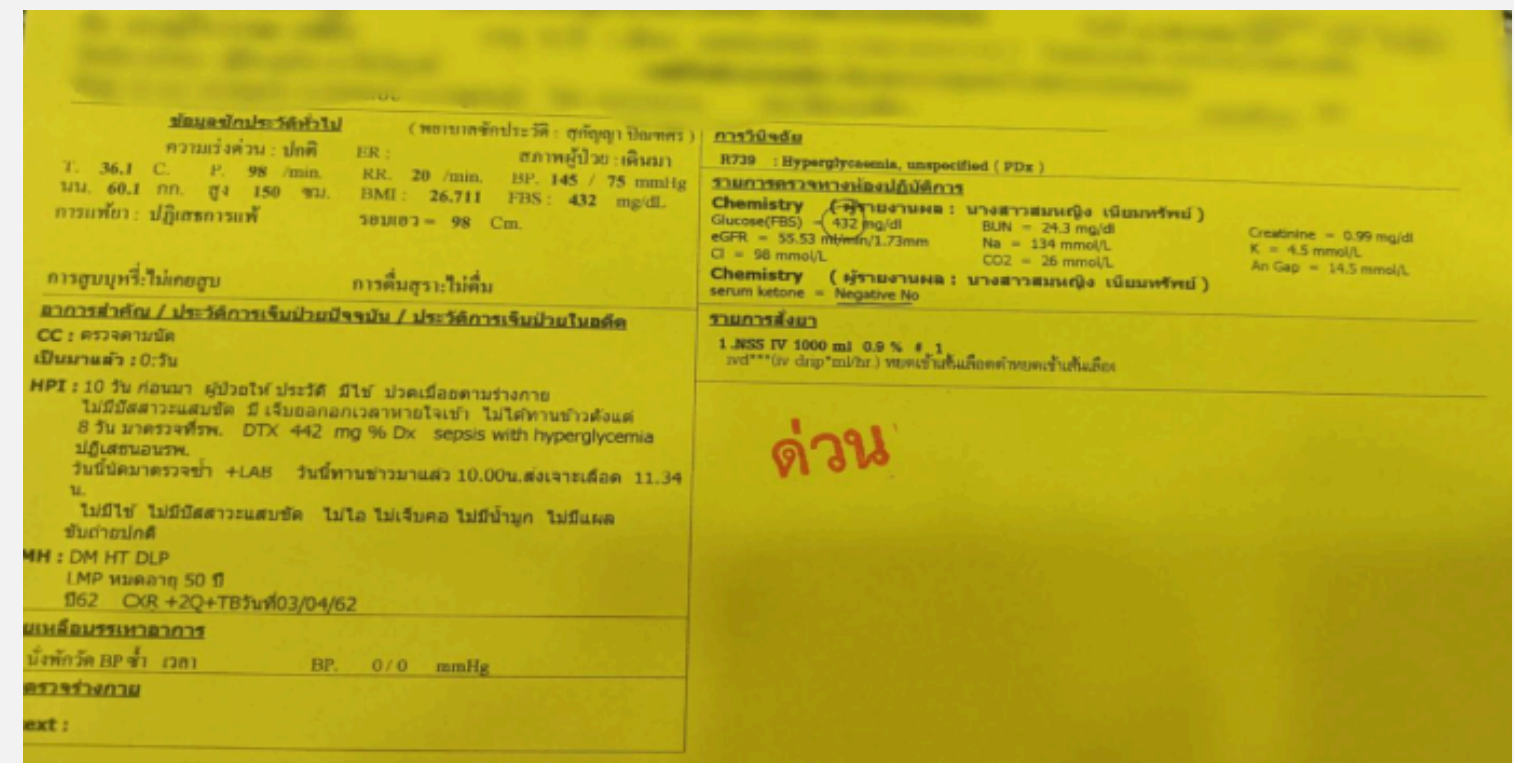
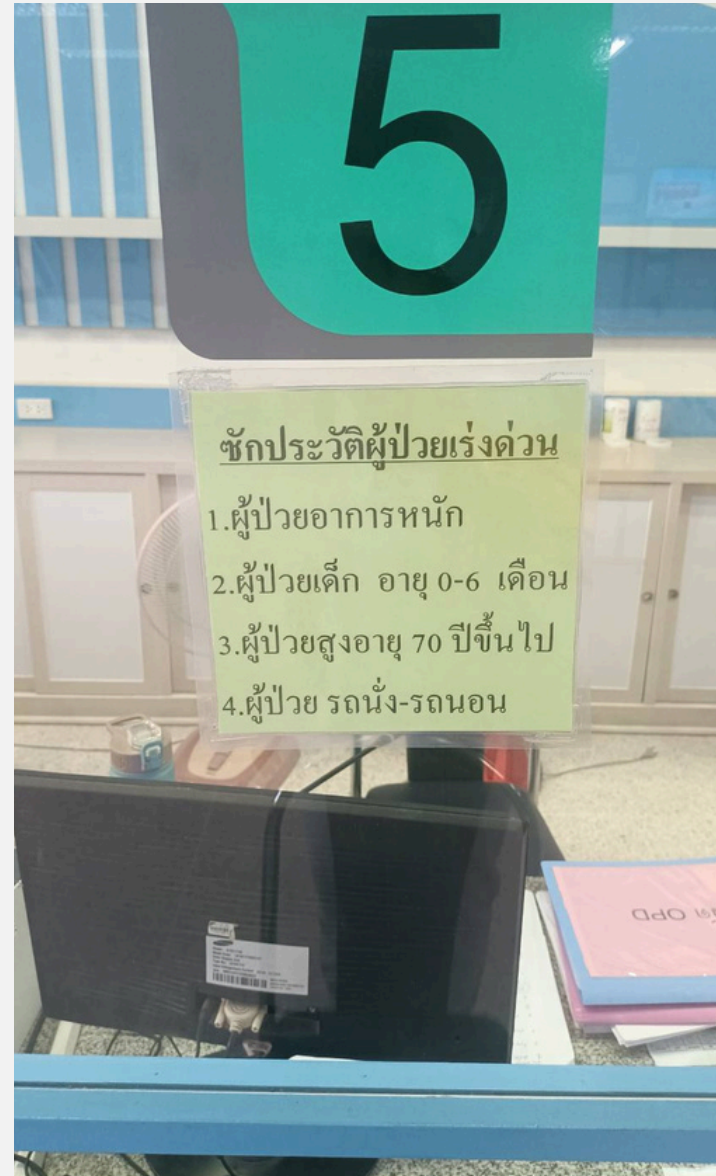
การประเมิน ผลการดำเนินงาน เก็บข้อมูล 10ตค66-31ธค.66

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ (ตค.2556-ธค.2566)
ผู้ป่วยเสี่ยงต่ออาการไม่คงที่ได้รับการดูแล(ผู้ป่วยเสี่ยงสูง)	100%	100% (50 + 186 = 236)
อุบัติการณ์อาการทรุดลงขณะรอตรวจ	0	0
ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและฉุกเฉินได้รับการส่งต่อห้องฉุกเฉิน	100%	100% (50ราย)
ระยะเวลารอดอยผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการตรวจที่OPD ภายใน 15 นาที	100%	80.64%
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	80%	87.06%



หวัตกรรม

- ไบเหลียงเป็หสัญลัษณ์ด่วน
- แหวทงการค้ดกรอง
- ป้ายแจ้งเตือหอาการเร้งด่วนที่ต้องแจ้งเจ้าหน้าที



บทเรียนที่ได้

เจ้าหน้าที่ :

เกิดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนและครอบคลุมมากขึ้นส่งผลให้
ผู้ใช้แนวทางการเฝ้าระวังอาการทรุดลงระหว่างรอตรวจมีความมั่นใจสามารถคัด
กรองและให้ความสำคัญอาการต่างๆที่ผิดปกติของผู้ป่วย

ผู้ป่วย :

จากการพัฒนาระบบทำให้เกิดการเรียนรู้ ส่งผลให้การดูแลรักษา
ผู้ป่วยมีประสิทธิภาพดีขึ้น ระยะเวลารอดอยไม่นาน ผู้ป่วยเกิดความ
ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน





ขอบคุณที่ทุกท่านตั้งใจฟัง



Thank you all for listening