

## แบบสรุปผลการปฏิบัติที่ดี (Best Practice)

**ชื่อผลงาน** การพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โรงพยาบาลยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

**ประเภทนวัตกรรม** นวัตกรรมบริการ (Service innovation)

**ชื่อเจ้าของผลงาน** นางสาวปวีณา จำปาคำภา พยาบาลวิชาชีพ

**หน่วยงาน** ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลยางสีสุราช

### ๑. ความสำคัญของผลงานหรือนวัตกรรมที่นำเสนอ

ในปัจจุบัน สถานการณ์ที่ความต้องการทางการแพทย์มีปริมาณมากขึ้น ประกอบกับปริมาณทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีอย่างจำกัด ซึ่งกระบวนการแก้ไขปัญหาในภาพรวมสามารถทำได้หลายวิธี หนึ่งในนั้นคือ กระบวนการคัดกรอง (Triage) เพื่อให้ทรัพยากรทางการแพทย์ที่มีอยู่ถูกใช้กับบุคคลที่ควรได้รับการช่วยเหลือด้วยบุคลากรทางการแพทย์ได้ทันเวลาและสถานที่ที่เหมาะสม เพื่อลดการเสียชีวิต ลดความรุนแรงของโรค ลดความพิการ ลดความ ทรมาน ลดความไม่พอใจ และลดการร้องเรียน

การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) เป็นการซักประวัติและการตรวจอย่างรวดเร็ว เพื่อคัดแยกผู้ป่วยออกเป็นกลุ่มหรือประเภทตามลำดับความรุนแรง (ร้ายแรง) ของการเจ็บป่วยนั้นโดยระยะเวลาในการทำการซักประวัติ และการประเมินทางกายภาพหรือการตรวจร่างกายเบื้องต้นนั้น ควรทำอย่างเหมาะสมและกระชับ โดยเฉพาะการดูแลผู้ได้รับบาดเจ็บอย่างรุนแรง ต้องอาศัยการคัดกรองและประเมินอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตให้น้อยที่สุด ซึ่งการคัดกรองที่มีประสิทธิภาพ จะเพิ่มคุณภาพของการบริการลดระยะเวลาการรอคอยและระยะเวลาการอยู่ในห้องฉุกเฉินทั้งหมดโดยเฉพาะผู้ป่วยหนักที่จะได้รับการบำบัดรักษาอย่างรวดเร็ว และการคัดกรองที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจะช่วยในการประเมินความเร่งด่วนฉุกเฉินของผู้ป่วย การวางแผนและการให้บริการที่เหมาะสม และยังมีความสำคัญต่อการบริหารทรัพยากรบุคคลและทรัพยากรอื่น ๆ

### ๒. จุดประสงค์และเป้าหมายของการดำเนินการ

เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช โรงพยาบาลยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

### ๓. กระบวนการผลิตผลงานหรือขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การจัดทำคู่มือคัดกรองสำหรับโรงพยาบาลระดับต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH ED. Triage)

## ๒. แบบบันทึกใบคัดกรองผู้ป่วยตามประเภท ๕ ประเภท

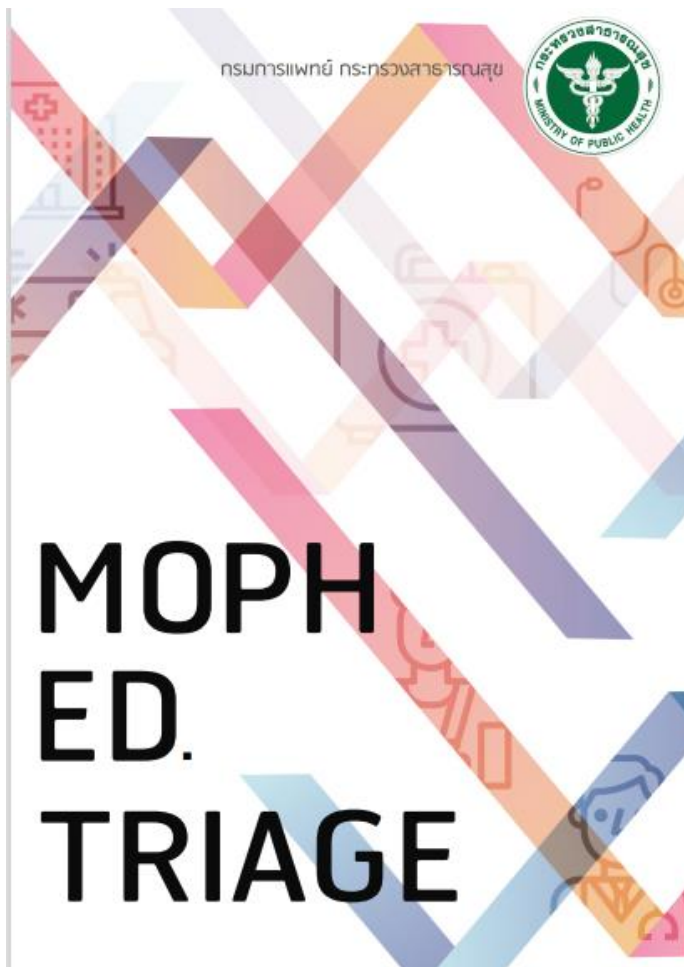
Resuscitation ผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยอาการหนักต้องช่วยเหลือทันที เช่น ภาวะหัวใจหยุดเต้น, หายใจไม่ออก, หยุดหายใจ, ช็อค

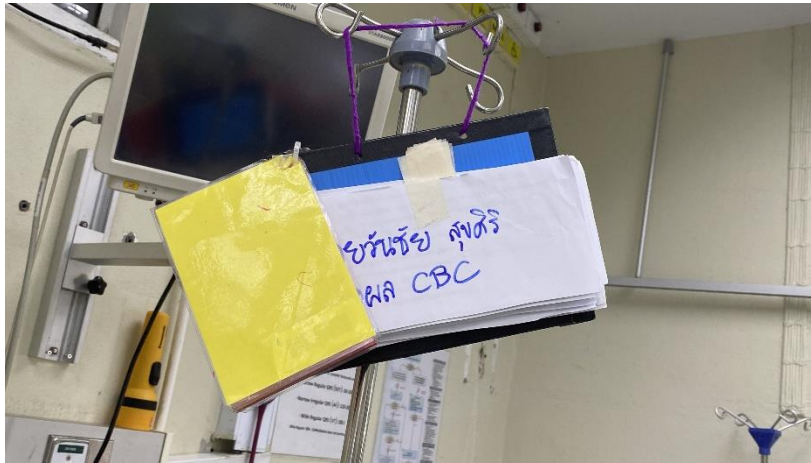
Emergency เจ็บป่วยรุนแรง ภาวะที่คุกคามต่อชีวิตต้องให้การช่วยเหลืออย่างรีบด่วน ตัวอย่างเช่น ชัก, มีเลือดออกมากอย่างรวดเร็ว รอคกรว 5-15 นาที

Urgency เจ็บป่วยปานกลาง ภาวะที่ต้องการช่วยเหลือโดยเร็ว รอได้บ้างแต่ไม่นาน เช่น หายใจช้ากว่า 10 หรือเร็วกว่า 30 ครั้ง/นาที , ตกเลือด, ชีต , เจ็บปวด, มือเท้าเย็น, ความดันโลหิตต่ำ , ได้รับอุบัติเหตุ โดยเฉพาะแผลที่ใหญ่, ภาวะจิตเวช รอคกรว 15-30 นาที

Semi Urgency ผู้ป่วยไม่รุนแรง ผู้ป่วยที่อาการเบา, เดินได้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น ไข้หวัด, ปวดศีรษะ รอคกรว 30-60 นาที

Non Urgency ผู้ป่วยทั่วไป ช่วยเหลือตนเองได้ ติดตามอาการ เช่น ทำแผลเก่า, ตัดไหม, ขอยาเดิม รอคกรว 1-2 ชั่วโมง

The image shows a stack of four triage forms, each with a different color header: light blue for '( Non urgency)', green for '( Urgency)', yellow for '( Emergency)', and red for '( Resuscitation)'. Each form contains fields for patient information (Name, Age, Sex, Address, CC), a 'PE' (Physical Examination) section, and a 'Time' and 'Treatment' section. The red form also includes a 'Vital Signs' section with fields for T, C, P, R, BP, GCS, and Pain, and a 'Pain' scale from 0 to 10. At the bottom of the red form, there are checkboxes for 'Alert', 'Responsive to voice', 'Responsive to pain', and 'Responsive to deep pain', and a signature line for the triage nurse.



#### ๔. ผลการดำเนินการ/ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปีปัจจุบัน	ปี2563	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี 2568 -สค
9.จำนวนอุบัติการณ์การคัดแยก under triage ที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน ระดับ E ขึ้นไป/ จำนวนทั้งหมด ที่ได้รับการทบทวน (RCA)	0	191	191	211	158	112	70
10. จำนวนอุบัติการณ์การคัดแยก over triage ที่ ER ระดับ E up / จำนวนอุบัติการณ์ทั้งหมด	0	0	2	2	3	2	1

#### ๕. ปัจจัยความสำเร็จ

- บุคลากรมีเครื่องมือใช้ในการคัดกรองผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๕ ประเภท
- บุคลากรมีศักยภาพในการคัดกรองอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

#### ๖. บทเรียนที่รับ

- ได้ศึกษาการจัดระดับความรุนแรงของผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ได้ศึกษา การพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วย ในระดับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้เกิดการพัฒนาทั้งระบบและ  
การใช้เครื่องมือการคัดกรองที่เป็นรูปแบบเดียวกัน
- ได้ศึกษาเพื่อขยายผลเครื่องมือการคัดกรองผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินแบบ ๕ ประเภท

#### ๗. เผยแพร่/การได้รับการยอมรับ/รางวัลที่ได้รับ

#### ๘. เอกสารอ้างอิง

สำนักวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข(2561). MOPH ED. Triage (พิมพ์ครั้งที่ 2)