

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุคนธ์จิต อุปนันชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

ตำแหน่งเลขที่ รพก.180

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - การศึกษามหาบัณฑิต - อายุราชการ 22 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2537 - 2 กันยายน พ.ศ. 2559) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 5 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม 2549 - 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 2 กันยายน 2559) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 10 ปี 5 เดือน) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 22 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2537 - 2 กันยายน พ.ศ. 2559) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511068607
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 86
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุคนธ์จิต อุปนันชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 180)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน โครงการพัฒนารูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2558 ถึง 31 กรกฎาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพก.180

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรงพยาบาลกลาง ใช้รูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยเป็น 3 ระดับ ของสำนักการพยาบาล (2547) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 จนถึงปัจจุบัน พบว่า ผู้ป่วยบางกลุ่มมีระยะเวลาารอคอยในการพบแพทย์ที่ไม่เหมาะสม กล่าวคือ ผู้ป่วยวิกฤต (Immediate) ที่ต้องได้รับการรักษาทันทีถูกรวมอยู่ในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วยเจ็บป่วยรุนแรง (Emergency) หรือผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ไม่รุนแรงแต่จำเป็นต้องทำหัตถการ เช่น ทำแผล ฉีดยา ถูกรวมอยู่กับผู้ป่วยที่เป็นไขหวัด คือกลุ่มผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (Non urgent) นอกจากนั้นยังเกิดปัญหาการคัดกรองผิดพลาด หรือการคัดกรองที่สูงกว่าเกณฑ์ และต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากรูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยที่ใช้ในปัจจุบันเป็นเกณฑ์ไม่ละเอียด และรายละเอียดของเกณฑ์ทำให้ผู้คัดกรองตีความได้แตกต่างกัน ผู้คัดกรองเข้าใจไม่ตรงกัน ดังนั้นการตัดสินใจระดับความรุนแรงของอาการจึงขึ้นกับประสบการณ์และดุลยพินิจของพยาบาลแต่ละคน ซึ่งพยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยตัดสินใจผิดพลาด และพยาบาลบางรายไม่มั่นใจว่าตัดสินใจคัดกรองระดับความเร่งด่วนได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้การคัดกรองในปัจจุบันมีผลกระทบต่อคุณภาพบริการ ด้วยเหตุผลดังกล่าวจึงจัดโครงการพัฒนารูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน ซึ่งเป็นรูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยเป็น 5 ระดับ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดแก่ผู้รับบริการ และบุคลากรทางการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่คัดกรองได้รับความรู้ ในการคัดกรองผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วน 5 ระดับ โดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน
2. เพื่อร่วมกันกำหนดคู่มือการคัดกรองผู้ป่วย และเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย โดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง

3. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่คัดกรองสามารถนำการคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน ไปปฏิบัติได้อย่างมีคุณภาพ

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาตามวัตถุประสงค์ พบว่า

1. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่คัดกรองในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ศึกษาทั้งหมด จำนวน 20 คน มีความรู้ เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วน 5 ระดับ การคัดกรองโดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉินฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80) หลังการอบรม ร้อยละ 75 และมีความรู้หลังการอบรม 6 เดือน ร้อยละ 95

2. ได้คู่มือการคัดกรองผู้ป่วย และเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง จากการประชุมกลุ่ม โดยประกอบด้วยเนื้อหา 4 ส่วน ได้แก่

2.1 วัตถุประสงค์

2.2 ความหมายและการคัดแยกประเภท

2.3 การปฏิบัติงานของพยาบาลคัดกรอง

2.4 เกณฑ์ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน ประกอบด้วย ภาวะฉุกเฉิน 14 ระบบ

3. จากการสุ่มตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยเดือน กรกฎาคม 2558 ยอดผู้ป่วยทั้งหมด 3,861 คน โดยกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างแบบไม่เป็นสัดส่วน (disproportionate) เนื่องจากผู้ศึกษาให้ความสำคัญกับการคัดกรองผิดพลาดที่ส่งผลกับความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยระดับที่สำคัญ คือระดับที่ 1 และ 2 ซึ่งมีประชากรน้อย ถ้าหากกำหนดแบบเป็นสัดส่วนจะทำให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่ไม่สามารถอ้างอิงไปสู่ประชากรได้ สุ่มเวชระเบียนแบบเฉพาะเจาะจงที่ลำดับความเร่งด่วนเดียวกัน จนครบจำนวน ระดับที่ 1 ใช้เวชระเบียนที่ถูกจัดให้อยู่กลุ่มที่ 1 ทั้งหมด 26 แฟ้ม และสุ่มอีก 4 ระดับที่เหลือระดับละ 47 แฟ้ม รวมทั้งหมด 214 แฟ้ม พบการคัดกรองสูงกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 10.28 (เป้าหมาย Under triage \leq 15) และการคัดกรองต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 7.01 (เป้าหมาย Over triage \leq 5)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้แนวทางสำหรับพยาบาล ในการแยกประเภทผู้ป่วยที่มาใช้บริการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

2. ได้ข้อมูลที่เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล ในการวางแผนฝึกอบรมการคัดกรองผู้ป่วยหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ งานวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการคัดกรองผิดพลาด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านผู้คัดกรอง ด้านผู้ป่วย และด้านรูปแบบการคัดกรองกับการคัดกรองที่สูงกว่าเกณฑ์ และต่ำกว่าเกณฑ์

2. เพื่อทำนายการคัดกรองที่สูงกว่าเกณฑ์ และต่ำกว่าเกณฑ์ด้วยปัจจัยด้านผู้คัดกรอง ด้านผู้ป่วย และด้านรูปแบบการคัดกรอง

เป้าหมาย

ค้นหาปัจจัยด้านผู้คัดกรอง ด้านผู้ป่วย และด้านรูปแบบการคัดกรอง ว่าปัจจัยใดที่มีความสัมพันธ์และทำให้เกิดการคัดกรองการคัดกรองผิดพลาด (สูงกว่าเกณฑ์ และต่ำกว่าเกณฑ์)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ทำให้ทราบถึงอิทธิพลของปัจจัยด้านผู้คัดกรอง ด้านผู้ป่วย และด้านรูปแบบการคัดกรองที่มีต่อการคัดกรองผิดพลาด เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินต่อไป