

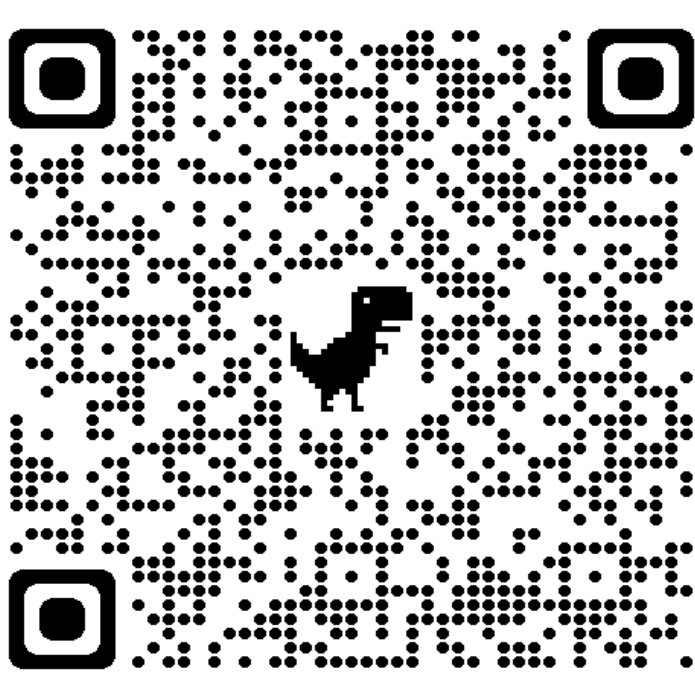


งานมหกรรมคุณภาพ
(Quality Conference) ครั้งที่ 30
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2566

30 ปี สู่เส้นทางรามาคุณภาพ
ด้วย Flexperience

ชื่อเรื่อง ลดระยะเวลาการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มรีบด่วน ด้วย Smart QR code

ผู้นำเสนอ พว.บุษยมาศ เอี่ยมเก็บ, พว.โลล่า สุชน อิบราฮิม อามาน, พว.กุลวดี ศรีอเนกุล และทีมงาน
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 1 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี



ที่มาและเหตุผล

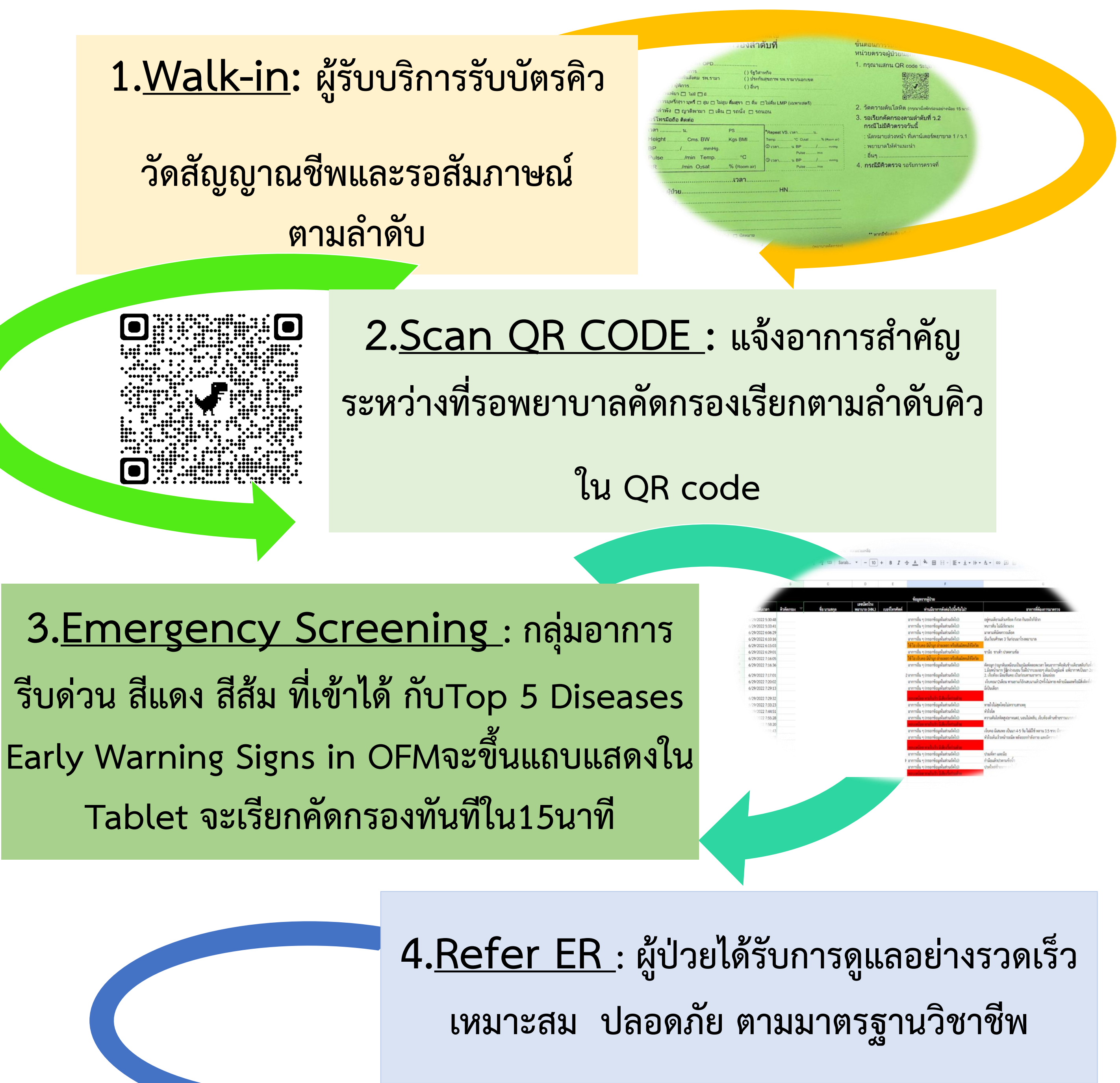
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว แต่ละวันมีผู้ป่วย walk-in จำนวน 100 -150 ราย พยาบาลคัดกรองทำหน้าที่ประเมินอาการ อาการแสดง และสัญญาณชีพของผู้ป่วยตามลำดับคิว หากระหว่างรอคัดกรองมีสัญญาณชีพผิดปกติ เจ้าหน้าที่จะรีบเข้าไปช่วยเหลือในทันที ในบางครั้งผู้ป่วยมีสัญญาณชีพปกติ มีอาการร่วมที่ผิดปกติไม่สามารถพบหากยังไม่ได้รับการคัดกรอง เช่น กลุ่มผู้ป่วย Stroke, MI หากผู้ป่วยยังไม่ถึงคิวเรียกคัดกรอง มีโอกาสที่จะได้รับการคัดกรองล่าช้าได้ จากสถิติปี 2563 พบว่า มีผู้ป่วย 1 ราย เกิด Cardiac arrest ระหว่างรอคอยคัดกรอง ปี 2564 พบว่า สามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการรีบด่วนฉุกเฉินภายใน 15 นาทีได้ 82.05 % มีการประเมินล่าช้าสูงถึง 8 ราย พบว่าเป็นผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงต่อ Stroke, MI โดยมีระยะเวลารอคัดกรองโดยเฉลี่ย 30 นาที/ราย จากการสืบค้นพบว่าผู้ป่วยกลุ่มที่สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่เมื่อสัมผัสแล้วพบว่า ผู้ป่วยมีอาการผิดปกติร่วมด้วย เป็นอาการเร่งด่วนฉุกเฉินที่ต้องได้รับการประเมินเพิ่มเติม จากการซักประวัติไม่สามารถเห็นทางกายภาพได้ชัดเจน

หน่วยงานจึงเล็งเห็นความสำคัญของผู้ป่วยกลุ่มอาการเร่งด่วนฉุกเฉินให้ได้รับการบริการอย่างรีบด่วน โดยไม่ต้องรอคอยเรียกตามลำดับคิว ได้พัฒนาเครื่องมือในการคัดกรองเป็น QR code เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลด้านอาการของผู้ป่วยที่มีความเฉพาะเจาะจงและแสดงถึงภาวะรีบด่วนได้รวดเร็วขึ้น ให้ได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นและส่งต่ออย่างเหมาะสม ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยตามมาตรฐาน 2P Safety

วัตถุประสงค์

- 1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีอาการรีบด่วนฉุกเฉินได้รับการดูแลและส่งต่ออย่างเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองผ่าน QR code ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มรีบด่วนจริง

ลักษณะโครงการ



ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ (ข้อที่)		ก่อน ดำเนินการ ปี 64	ผลการดำเนินการ (เดือน/ปี)			
				เป้าหมาย	หลังดำเนินการ		
	1	2			ครั้งที่1 (ม.ค. - เม.ย.65)	ครั้งที่2 (พ.ค. - ก.ย.65)	ครั้งที่3 (ต.ค. -ก.พ.66)
1. ลดจำนวนผู้ป่วยรีบด่วนฉุกเฉินที่ได้รับการคัดกรองล่าช้ามากกว่า 15 นาที	✓		8 ราย (N=40)	< 1 ราย/4 เดือน	1 ราย (N=13)	2 ราย (N=13)	0 ราย (N=38)
2. ลดระยะเวลาการรอคอยคัดกรองโดยเฉลี่ยสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการรีบด่วนฉุกเฉิน	✓		13 นาที/ราย (N=40)	< 10 นาที/ราย	8.62 นาที/ราย (N=13)	8.40 นาที/ราย (N=13)	6.05 นาที/ราย (N=38)
3.เพิ่มอัตราความแม่นยำในการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มรีบด่วนจริงด้วย QR code		✓	N/A	> 50%	17 % (N=29)	22 % (N=96)	73 % (N=80)

ผลสำเร็จของโครงการ

Safety	ผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วนฉุกเฉิน ได้รับการประเมินคัดกรองโดยพยาบาลได้รวดเร็วขึ้น
Timely	ส่งผลให้ลดขั้นตอนและระยะเวลาคัดกรองในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรีบด่วน เกิดแนวทางปฏิบัติ (WI) สามารถปฏิบัติงานได้ในแนวทางเดียวกัน
Efficiency	ผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วนได้รับการดูแลและส่งต่อแผนกฉุกเฉินอย่างเหมาะสม รวดเร็ว ปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ
Effectiveness	จัดทำแนวทางปฏิบัติ Top 5 Diseases Early Warning Signs in OFM เพื่อเป็นแนวปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน
Equity	นำเทคโนโลยี (Tablet) มาใช้ร่วมกับการคัดกรอง ทำให้เข้าถึงข้อมูลด้านอาการของผู้ป่วยที่มีความเฉพาะเจาะจงแสดงถึงภาวะรีบด่วนและวิเคราะห์อาการได้รวดเร็วขึ้น
Patient Center	ผู้ป่วยเข้าถึงการคัดกรองได้รวดเร็ว ส่งผลให้ผู้ป่วยรู้สึกเชื่อมั่นในความปลอดภัยในการเข้ารับบริการ

สรุป

➕ ผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วนฉุกเฉิน ได้รับการประเมินคัดกรองโดยพยาบาลได้รวดเร็วขึ้น เกิดแนวทางการปฏิบัติในรูปแบบใหม่ ส่งผลให้ลดขั้นตอนและระยะเวลาคัดกรองในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรีบด่วน จากเดิม13นาที/ราย เหลือ 6.05นาที/ราย ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยตามมาตรฐาน 2P Safety และเผยแพร่สู่หน่วยงานอื่น ๆ เพื่อนำเครื่องมือมาใช้คัดกรองผู้ป่วย และรวมพัฒนางานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน