

1. **ชื่อผลงาน:** การพัฒนาระบบคัดแยกโดยใช้หลัก MOPH triage

2. ปัญหาและสาเหตุ (Problem):

หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินเป็นหน่วยงานที่เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ผู้ใช้บริการที่เพิ่มขึ้นมีทั้งที่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินปะปนกันเป็นจำนวนมาก ทำให้ผู้ป่วยที่มีอาการฉุกเฉินจริงๆได้รับการช่วยเหลือช้าลงจึงนำระบบคัดแยกผู้ป่วยมาบริหารจัดการในโรงพยาบาลโดยจัดจุดคัดกรองทำหน้าที่คัดแยกและคัดกรองในเวรเช้าที่มีผู้มารับบริการจำนวนมาก และเวรบ่าย-ดึก เจ้าหน้าที่ประจำห้องฉุกเฉินทำหน้าที่คัดแยก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ลดความพิการ ลดความไม่พึงพอใจ และ ลดข้อร้องเรียน

ในปี 2562 จากการรวบรวมข้อมูล พบมีอัตราการคัดแยกผิดพลาดคิดเป็นร้อยละ 29.88 และ อัตราการคัดแยก โดยแบ่งเป็นการคัดแยกผิดแบบ undertriage คิดเป็นร้อยละ 19.32 และ คัดแยก overtriage คิดเป็นร้อยละ 10.56 แต่ยังไม่พบการคัดแยกผิดจนทำให้ผู้ป่วยได้รับผลกระทบตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป ปัญหาที่พบเจ้าหน้าที่คัดแยกยังไม่เข้าใจระบบการคัดแยก ไม่มีแนวทางที่ชัดเจนในการคัดแยก การออกแบบการคัดแยกไม่ได้รับการสื่อสารกับผู้ปฏิบัติ ใช้เจ้าหน้าที่จบใหม่ในการคัดแยก

3. เป้าหมาย(Purpose) :

3.1 ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและประเมินอาการอย่างถูกต้อง ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนรับการตรวจรักษาที่รวดเร็วปลอดภัย

3.2 เพื่อให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจและสามารถนำหลักการคัดแยกผู้ป่วยโดยใช้หลัก MOPH triage ความเข้าใจในการคัดแยกประเภทผู้ป่วยได้ถูกต้อง

4. ตัวชี้วัดเพื่อการบรรลุเป้าหมาย(Performance Indicator)

4.1 ร้อยละของการคัดแยก under triage ที่ ER ผิดพลาด $\leq 5\%$

4.2 ร้อยละของการคัดแยก under triage ที่ ER ผิดพลาด $\leq 5\%$

4.3 อุบัติการณ์การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน (Under triage /Over triage) ระดับ E ขึ้นไป 0 ครั้ง

4.4 ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินประเภท 1 ได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตภายใน 4 นาที 100 %

5. กระบวนการแก้ไขเปลี่ยนแปลง(Process of Improvement)

1. เก็บรายงานข้อมูลรวบรวมข้อมูลค้นปัญหาต่างๆในการคัดแยก
2. ร่วมกับ ทีม PCT จัดทำแนวทางเกณฑ์การคัดแยก และ การนำแนวทางการคัดแยกโดยใช้เกณฑ์ MOPH triage มาปรับใช้ ออกแบบใบคัดแยก และกำหนดอาการและโรคที่ต้องเข้ารับบริการที่ ER
3. จัดทำแนวทางการคัดแยก ณ.จุดคัดกรองด้านหน้า และ จัดทำ SOP การคัดแยก
4. จัดอบรมการคัดแยกตามแนวทาง MOPH triage แก่ผู้ปฏิบัติหน้างานทุกคน
5. นำแนวทางการคัดแยกโดยใช้ MOPH triage มาทดลองใช้ทั้ง จุดคัดกรอง ,ER,OPD

6. ER ปรับระบบการคัดแยกโดยมีพยาบาลคัดแยกซ้ำหลังรับเคสต่อจากจุดคัดกรอง และ ติดป้ายสีตามความรุนแรงที่ท้ายเตียง และ มีการคัดแยกซ้ำทุกครั้งที่อาการผู้ป่วยเปลี่ยนแปลง
7. นำผลการคัดแยกมาทบทวนและพัฒนาระบบการทำงานให้ดีขึ้น

6.ผลของการเปลี่ยนแปลง(Performance) ให้ระบุ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2562	ปี2563
ร้อยละของการคัดแยก under triage ที่ ER ผิดพลาด	≤ 5 %	10.56	6.04
ร้อยละของการคัดแยก Over triage ที่ ER ผิดพลาด	≤ 5 %	19.32	7.74
อุบัติการณ์การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน (Under triage /Over triage) ระดับ E ขึ้นไประดับ E ขึ้นไป	0 ครั้ง	0, 0	0, 0
ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินประเภท 1 ได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตภายใน 4 นาที 100 %	100 %	100	100

7.แนวทางการปรับปรุงต่อไป(Process for other Improvement)

- 7.1 มีการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่คัดกรองผิดพลาดมาเรียนรู้ เพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ
- 7.2 นำข้อมูลผู้ป่วยที่คัดกรองผิดพลาดบ่อย มาแยกประเภท กลุ่มโรค เพื่อพัฒนาระบบการคัดคัดกรองให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

8.ผู้รับผิดชอบ(Person or Department)

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน