

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

นางสาวอัมพร ระวังดี

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ 61652

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

ตำแหน่งเลขที่ 61652 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## 5.2 ด้านการวางแผน

วางแผนหรือร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานตามแผนงานหรือโครงการด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาลชุมชนแพ และแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อให้ การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

## 5.3 ด้านการประสานงาน

5.3.1 ประสานการทำงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินร่วมกัน โดยมีบทบาทในการให้ความเห็นและคำแนะนำด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินเบื้องต้น แก่สมาชิกในทีมงานหรือหน่วยงานอื่น เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

5.3.2 ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินเบื้องต้น แก่สมาชิกในทีมงานหรือบุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในการดำเนินงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย

## 5.4 ด้านการบริการ

5.4.1 ให้บริการวิชาการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินซับซ้อน ที่สอดคล้องกับภาวะสุขภาพของผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีความรู้ความสามารถดูแลตนเองได้

5.4.2 สอน นิเทศ ฝึกอบรม ถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีทางการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินแก่ผู้ได้บังคับบัญชาหรือบุคคลภายนอก เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.4.3 พัฒนาข้อมูล จัดทำเอกสาร คู่มือ ตำรา สื่อ เอกสารเผยแพร่ พัฒนาเครื่องมืออุปกรณ์ วิธีการ หรือประยุกต์เทคโนโลยีด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินเข้ามาใช้ เพื่อก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์กร

## ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบที่มีเลือดออกภายในกะโหลกศีรษะและมีการบาดเจ็บของม้าม: กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย (case study : nursing care of polytrauma patients with intracranial hemorrhage and splenic injury – a comparison of two cases)

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2566 ถึง วันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2566

3. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

การศึกษา “การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบที่มีเลือดออกภายในกะโหลกศีรษะและมีการบาดเจ็บของม้าม: กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย” ครั้งนี้ ความรู้ ความชำนาญงานหรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ ที่ใช้ในการดำเนินงาน ดังนี้

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

1. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการพยาบาลช่องทางด่วนผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลชุมแพ

2. **หลักการและเหตุผล** การบาดเจ็บหลายระบบเป็นการบาดเจ็บของอวัยวะตั้งแต่ 2 ระบบขึ้นไป สาเหตุของการบาดเจ็บหลายระบบส่วนใหญ่เกิดจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกปี เนื่องจากสภาวะทางเศรษฐกิจและเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงไป จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก (WHO) พบว่าทั่วโลกมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรวมทั้งหมดประมาณ 4.4 ล้านคน และ 1 ใน 6 เป็นการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ผลกระทบของการบาดเจ็บหลายระบบทำให้เกิดความบกพร่องทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม ทำให้ทุพพลภาพ และเสียชีวิตตามมา

จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุจราจรของประเทศไทย ปี 2564-2566 พบมีผู้เสียชีวิตจำนวน 13,657, 14,965 และ 10,795 ราย และมีผู้ทุพพลภาพ 163, 177 และ 152 ราย ตามลำดับ (ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ, 2566) จากสถิติข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (injury surveillance: IS) ข้อมูลจังหวัดขอนแก่น ปี 2563-2565 มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร เท่ากับ 499, 444 และ 378 ราย ตามลำดับ ส่วนข้อมูลสถิติโรงพยาบาลชุมแพ ปี 2564-2566 มีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร เท่ากับ 45, 43 และ 37 ราย และมีผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ จำนวน 31, 25 และ 35 ราย ตามลำดับ

จากการทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องพบว่าผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบมีอัตราการเสียชีวิตสูง และส่วนใหญ่เกิดขึ้นในระยะแรก ณ จุดเกิดเหตุ และระยะที่สองขณะรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 80 ของการเสียชีวิตที่เกิดขึ้นใน 2-3 ชั่วโมงแรก ดังนั้นการเริ่มต้นดูแลอย่างรวดเร็ว การจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บอย่างเป็นระบบ จะสามารถค้นหาภาวะคุกคามต่อชีวิตอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเริ่มตั้งแต่การดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล (pre-hospital care) การดูแลขณะรักษาในโรงพยาบาล (in-hospital care) และการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่อง (transfer and continuing) ทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตได้ รวมถึงการนำแนวคิดการช่วยชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บขั้นสูง (advanced trauma life support: ATLS) เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทั้งนี้หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่เคยมีรูปแบบหรือแนวปฏิบัติที่ชัดเจนในการดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบมาก่อน จากการสัมภาษณ์และสอบถามพยาบาลผู้ปฏิบัติพบว่า มักเกิดความวิตกกังวลและไม่มีความมั่นใจเมื่อต้องตรวจและบำบัดทางการพยาบาลบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การคัดกรองการประเมินสภาพ การระบุตัว และการดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบระยะขณะรักษาในโรงพยาบาล รวมถึงการดูแลต่อเนื่องและการพยาบาลขณะส่งต่อ

ปี 2566-2567 โรงพยาบาลชุมแพได้นำนโยบาย service plan สาขาอุบัติเหตุ ของกระทรวงสาธารณสุข มาปฏิบัติ เพื่อยกระดับความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บตาม service plan สาขาอุบัติเหตุ โดยวางแผนพัฒนาจากศูนย์อุบัติเหตุระดับ 3 เป็นศูนย์อุบัติเหตุระดับ 2 (trauma center level 2) พัฒนาศูนย์บริหารจัดการ