



แบบฟอร์มสมัครประเภทพัฒนาการบริการ

โปรดกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมให้ครบถ้วน)

- เป็นผลงานการให้บริการที่เป็นการพัฒนา/ปรับปรุงงานบริการที่แตกต่างไปจากเดิม หรือเป็นผลงานการให้บริการที่เกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานในเชิงบริหารจัดการเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน
- ผลงานที่เสนอไม่เป็นรูปแบบเดียวกับที่หน่วยงานเคยได้รับรางวัลมาแล้ว
- ผลงานมีรูปแบบคล้ายคลึงกับผลงานที่เคยได้รับรางวัล (โปรดระบุ)
 - ชื่อผลงานที่ได้เคยรับรางวัล และนำมาพัฒนาต่อยอด.....
 -
- เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี
 - นำผลงานไปใช้แล้วจริงเมื่อ.....ต.ค...63.....

ชื่อผลงาน :เข้าถึงเร็ว...รอด...ปลอดภัย...หัวใจแข็งแกร่ง.....

ชื่อส่วนราชการ :โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีวะรา.....

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน :แผนกฉุกเฉิน...โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีวะรา.....

ชื่อผู้ประสานงาน..พ.ท.หญิงจิราภรณ์..นามจันทร์เจียม..ตำแหน่ง ..หน.พยาบาล..รพ.ค่ายกฤษณสีวะรา.....

สำนัก/กอง ...ศูนย์พัฒนาคุณภาพ รพ.ค่ายกฤษณสีวะรา.....เบอร์โทรศัพท์042-712-867..ต่อ..120.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....083-014-8286..... เบอร์โทรสาร.....042-712-785.....

e - Mail.....qicksvr@gmail.com.....



รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc หรือ .docx เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 4 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 10 ข้อ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary) (ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

.....(สรุปย่อผลงาน โดยมีองค์ประกอบ ได้แก่ การระบุปัญหา แนวทางการดำเนินการที่โดดเด่น ผลผลิตและผลลัพธ์จากการดำเนินการ).....

จากสถิติการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ มีสาเหตุหลักมาจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะราเล็งเห็นว่าจากผลการคัดกรองผลการตรวจสุขภาพ และการคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจของกลุ่มกำลังพลมีแนวโน้มที่อยู่ในกลุ่มความเสี่ยงสูงมากขึ้น เนื่องจากพฤติกรรมที่ละเลยการออกกำลังกาย และการรับประทานอาหารที่เหมาะสม อีกทั้งมีการเก็บตัวชีวิต การเข้าถึงบริการของโรงพยาบาล พบกำลังพลเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในขณะที่ปฏิบัติงาน เนื่องจากขาดการรับยา และขาดการมาตรวจตามนัด เป็นผลให้มีอาการที่รุนแรงจนถึงแก่ชีวิต

โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา มีภารกิจหลักในการดูแลกำลังพลทั้ง 4 หน่วย ได้แก่ มณฑลทหารบกที่ 29, กองพันทหารราบที่ 1 กรมทหารราบที่ 3 , กรมทหารราบที่ 3 และโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา จำนวน 841 ราย จึงเล็งเห็นถึงปัญหาและหาแนวทางแก้ไขเพื่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของกำลังพล จึงริเริ่มโครงการ เข้าถึงเร็ว รอด ปลอดภัย หัวใจแข็งแรงขึ้น เมื่อปี 61 โดยเลือกกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ในปี 61 มี 39 ราย ปี 62 มี 19 ราย และปี 63 มี 46 ราย

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับการตรวจสุขภาพ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และการรับคำปรึกษาเรื่องการดูแลตนเอง ความรู้เรื่องโรค และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม นำมาสู่การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมดภายใต้ Application KSVR Fast Tract โดยโรงพยาบาลปลายทางสามารถเปิดอ่านข้อมูลการรักษาเดิมผู้ป่วยได้ทันทีในขณะที่ผู้ป่วยกำลังนำส่ง และกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงข้อมูลการดูแลตนเอง ข้อมูลยาการรักษา และจุดสำคัญคือสามารถนัดเรียกรถพยาบาลได้ตลอด 24 ชั่วโมง เมื่อมีอาการฉุกเฉินเกี่ยวกับ



โรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ โดยผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการพบกลุ่มกำลังพลได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ 100 % ยังไม่มีกำลังพลที่มีอาการของโรคและเรียกใช้รถพยาบาลผ่าน Application และไม่พบกำลังพลเสียชีวิตหลังจากเริ่มใช้ Application

มิติที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด) รวมถึงแสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิมก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร

โรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ของคนทั่วโลก (องค์การอนามัยโลก,2561) โดยคนไทยพบอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉลี่ยชั่วโมงละ 2 คน (สธ.61) สาเหตุหลักของโรคหัวใจและหลอดเลือด คือ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ทำให้มีการตีบของหลอดเลือดหัวใจอย่างซ่อนเร้นแต่เมื่อแสดงอาการมักก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างรุนแรงจากภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันจนถึงแก่ชีวิต ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากร โดยพบว่าส่วนใหญ่มีอาการและเสียชีวิตที่บ้าน ที่ทำงาน หรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพไม่เพียงพอ (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค,2562) จากสาเหตุที่กล่าวมาข้างต้น พบกำลังพลในความดูแลของโรงพยาบาลค่ายกฤษณสีวะรา เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่ 1 ราย ในปี 61 สาเหตุมาจากโรคไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง ที่ขาดการรักษาอย่างสม่ำเสมอ และศักยภาพในการดูแลไม่เพียงพอ

โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีวะรามีการตรวจสุขภาพประจำปีของกำลังพลในความดูแลทั้ง 4 หน่วย และจากการสำรวจผลการตรวจสุขภาพประจำปี โดยนำมาวิเคราะห์ผ่านโปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ Thai CVD Risk (CVD = Cardiovascular Disease) ร่วมกับ Risk Factors 5 ข้อ ในปี 61- 62 พบว่ามีกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูง 39 และ 19 รายตามลำดับ มีกำลังพลที่เป็นโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย อีก 1 รายสามารถเข้ารับการรักษาสวนหัวใจและพบแพทย์ตามนัดสม่ำเสมอ ในเดือน ก.ค. 63 มีกำลังพลป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันขณะปฏิบัติงาน 1 ราย เนื่องจากอยู่ในช่วงพัฒนาระบบ Application จึงมีการประสานผ่านหมายเลขโทรศัพท์ก่อนนำผู้ป่วยส่งตัวมายังโรงพยาบาล เมื่อมาถึงได้รับการรักษาและส่งต่อเพื่อทำการสวนหัวใจทันที ใช้ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งถึงห้องสวนหัวใจ 36 นาที ในปี 63 จึงเพิ่มการคัดกรอง Risk Factors เป็น 7 ข้อ พบว่ากำลังพลกลุ่มเป้าหมายจำนวน



841 ราย มีความเสี่ยงระดับต่ำ (<10%) = 490 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.26 ความเสี่ยงระดับปานกลาง (>10-15%) = 134 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.93 และความเสี่ยงระดับสูง (>20%) = 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.47

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าโครงการจะได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบแพทย์ และให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค พบว่ากำลังพลให้ความร่วมมือและเข้าโครงการจำนวน 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งต่อมาโรงพยาบาลได้นำข้อมูลกลุ่มเป้าหมายลงในระบบ Application KSVR Fast Track ที่โรงพยาบาลจัดทำขึ้น และประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้มีการสนับสนุน เข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดความเสี่ยง และอัตราการสูญเสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ

2. อธิบายเกี่ยวกับผลงาน แนวคิดการพัฒนาและการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหา

กำลังพลที่มีกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ ทั้งจากการมีโรคประจำตัว และการมีพฤติกรรม การสูบบุหรี่ และการไม่ออกกำลังกาย กลับมาโรงพยาบาลด้วยอาการที่รุนแรงขึ้นถึงแก่ชีวิต โรงพยาบาล ค่ายกฤษณสีเวรา จึงมีการริเริ่มจัดทำโครงการเพื่อลดความเสี่ยงในกลุ่มกำลังพล โดยคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย จากผลการตรวจสุขภาพประจำปี และนำมาวิเคราะห์ผ่านโปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ Thai CVD Risk ร่วมกับ Rick Factor 7 ข้อ เมื่อกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการจะได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบแพทย์ และได้รับคำปรึกษาในการดูแลตนเองและเฝ้าระวัง ป้องกันการเกิดโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

อีกทั้งการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อเกิดความสะดวกและความรวดเร็ว จัดทำเป็นแอปพลิเคชัน ที่สามารถเข้าถึงการรักษาเมื่อเกิดอาการโดยสามารถเรียกรถพยาบาลและแจ้งพิกัดผู้แจ้งได้ทันที และผู้ใช้สามารถติดตามการรักษา การดูแลตนเอง และความรู้อัปเดตเรื่องโรคใหม่ๆเสมอ

3. อธิบายขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา และระบุว่ามีความแตกต่างจากก่อนการพัฒนา อย่างไร (ข้อ 1) หากมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ให้ระบุว่านำเทคโนโลยีมาใช้กับผลงานอย่างไร

3.1 พัฒนาการเข้าถึงบริการ

1) ในปี 61 มีการเน้นการให้ความสำคัญในการตรวจสุขภาพ และเริ่มเพิ่มตัวชี้วัดผู้ป่วยที่มา โรงพยาบาลกลุ่มหลอดเลือดหัวใจทั้งชนิดแสดงอาการชัดเจน และชนิดที่ไม่แสดงอาการชัดเจนให้ทันภายใน 10 นาที นับตั้งแต่ผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาล และนำโปรแกรม Thai CVD Risk มาใช้ในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย และเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงมาเข้าโครงการและจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อให้คำแนะนำ และคำปรึกษาแก่กลุ่มเป้าหมายที่มีข้อซักถามและข้อสงสัย

2) ปี 62 ทึมนำข้อมูลผลตรวจสุขภาพ มาวิเคราะห์โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ Thai CVD Risk ร่วมกับ Risk Factor 5 ข้อ มาวิเคราะห์หากกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงมาเข้าโครงการ และในปี 63 เพิ่มเกณฑ์การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเป็น Risk Factors 7 ข้อ

3) ประชาสัมพันธ์โครงการ จัดทำ Application และซักซ้อมการออกรับผู้ป่วย และทดสอบระบบ พัฒนาการใช้งานเพื่อสะดวกต่อการเข้าถึงรวดเร็ว และเริ่มทดลองใช้ในเดือน ต.ค. 63



รูปภาพที่ 1 ภาพแสดงการซ้อมแผนการใช้ Application ในการเรียกรถพยาบาลกับกลุ่มเป้าหมาย

3.2 กำหนดแนวทางการดูแลกลุ่มเป้าหมาย

1) นำผลการคัดกรองกำลังพลทั้งหมดประชุมชี้แจงแนวทาง และทบทวนแนวโน้มน้ำสุขภาพกำลังพล ร่วมกับกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อหาแนวทางป้องกันกำลังพลที่มีความเสี่ยงเป็นโรคหัวใจลดลง



ภาพที่ 2 ภาพแสดงการประชุมทีมสหวิชาชีพในการจัดทำโครงการ

2) ตั้งกลุ่มไลน์ “ด้วยรักและผูกพัน ACS KSVR ” เพื่อใช้ในการสื่อสาร ซักถาม ให้คำแนะนำแก่กลุ่มเป้าหมาย



3) จัดทำแอปพลิเคชัน KSVR FAST TRACK เพื่ออำนวยความสะดวกเข้าถึง อีกทั้งแอปพลิเคชันสามารถระบุพิกัดที่อยู่เมื่อกวดเรียกรถพยาบาลได้ และให้ข้อมูลการรักษาปัจจุบัน ยา และความรู้เรื่องโรค การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับโรค เพื่อกำลังพลได้ศึกษาและเข้าถึงบริการได้รวดเร็ว

4) การประสานการส่งต่อในกำลังพลที่มีภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนกับศูนย์หัวใจเพื่อแผ่นดินโรงพยาบาลสกลนครในระบบเครือข่ายPNC ACS โดยระบบ FAST TRACK

4. มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน

ทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา ทีมห้องผ่าตัดให้บริการประสานและตรวจสอบคุณภาพกำลังพลทั้ง 4 หน่วย รวบรวมข้อมูลและส่งให้แผนกตรวจโรคผู้ป่วยนอกเป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูล หากกลุ่มเสี่ยงสูงและนำข้อมูลส่งให้ห้องฉุกเฉิน โดยทีมห้องฉุกเฉินประสานกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมโครงการและมาพบแพทย์เพื่อรับฟังคำแนะนำ และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค จัดอบรมการใช้ Application แก่กลุ่มเป้าหมาย และส่งต่อเยี่ยมบ้านแก่ทีมศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา ในกรณีที่มีอาการของโรคผู้ป่วยสามารถกวดเรียกรถพยาบาล ทางทีมห้องฉุกเฉินจะเป็นตัวกลางประสานกับทีมศูนย์หัวใจเพื่อแผ่นดินโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร

มิติที่ 3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์

5. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ



5.1 ผลผลิต



รูปภาพที่ 3 แสดง Application KSVR Fast Track

เทคโนโลยี Application ที่ทางโรงพยาบาลจัดทำขึ้น มีจุดเด่นในการเข้าถึงสะดวกและรวดเร็ว เมื่อมีอาการผู้ป่วยสามารถกดเรียกรถพยาบาลได้ทันที จะระบุหมายเลขโทรศัพท์เพื่อให้ผู้ป่วยกดโทรสายตรงมายังห้องฉุกเฉินได้ทันที ทางห้องฉุกเฉินจะได้รับการแจ้งพิกัดผ่านทางระบบไลน์ ระบุตำแหน่งปัจจุบันและสามารถออกมารับผู้ป่วยได้ทันที กรณีอยู่นอกพื้นที่บริการ ทางห้องฉุกเฉินจะเป็นตัวกลางในการประสานทีมกู้ชีพฉุกเฉิน 1669 ที่ใกล้เคียงในพิกัดของผู้ป่วย เพื่อนำส่งผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็วและทันเวลา ทางรพ.ปลายทางสามารถเปิดดูข้อมูลการรักษาผู้ป่วยได้ทันทีเมื่อได้รับการประสานจากโรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา

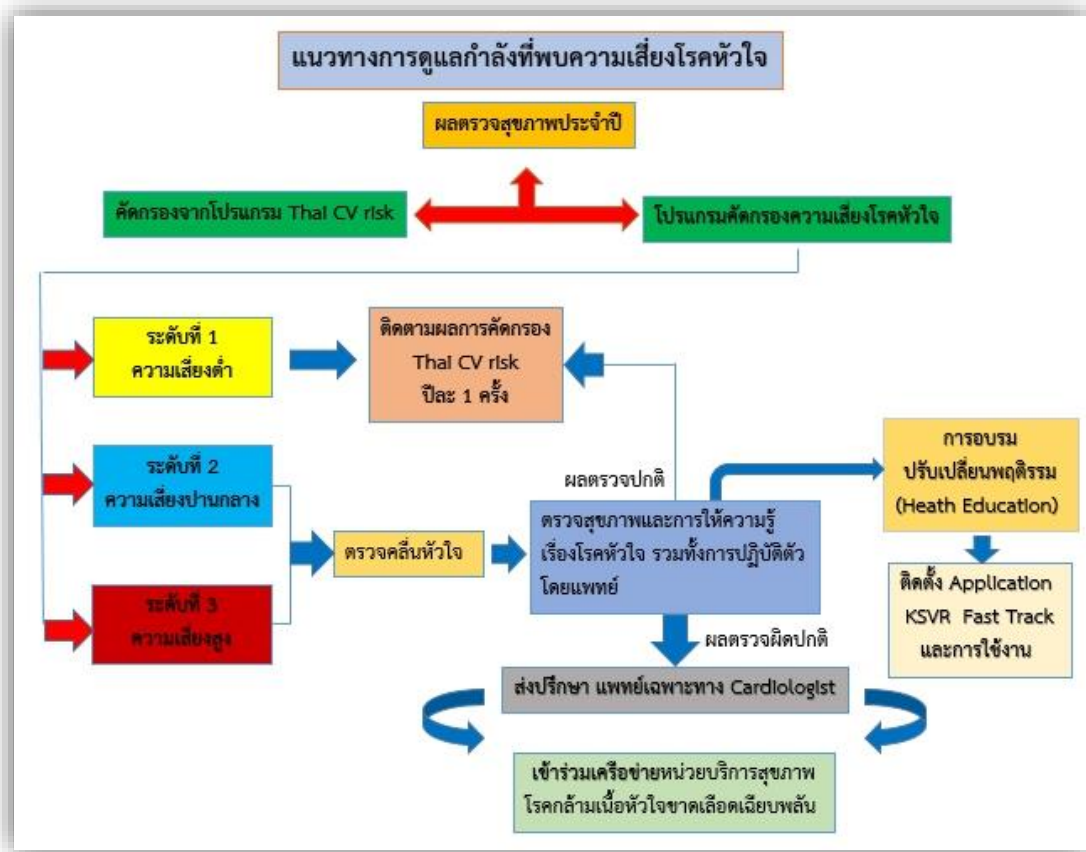
อีกทั้งผู้เข้าใช้ application สามารถได้รับความรู้เรื่องโรค การรักษาปัจจุบัน การปฏิบัติตัว การออกกำลังกาย และการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ที่ผู้จัดทำได้สอดแทรกเนื้อหาไว้ใน Application

- การประชาสัมพันธ์ ทีมศูนย์สุขภาพชุมชนร่วมมือกับอบสม.ในชุมชน ออกประชาสัมพันธ์โครงการ และจัดโครงการมีกิจกรรมการให้ความรู้ ร่วมถามตอบข้อสงสัย เป็นการให้บริการในเชิงรุกเพื่อกระตุ้นการให้ความร่วมมือของกลุ่มเป้าหมาย และในส่วนของผู้ป่วยก็จะมีทางทีมสหวิชาชีพออกเยี่ยมบ้านสม่ำเสมอ



รูปภาพที่ 4 แสดงกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน

- แนวทางการดูแลกำลังพลที่พบความเสี่ยงโรคหัวใจ



แผนภูมิที่ 1 แสดงแนวทางการดูแลกำลังที่มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ



5.2 ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการดังนี้

รายละเอียด	เป้าหมาย	ก่อนพัฒนา			หลังพัฒนา		
		ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 61	ปี 62	ปี 63
ยอดกำลังพลทั้งหมดที่ตรวจร่างกาย (คน)	-	853	808	841			
อัตรากำลังพลกลุ่มเสี่ยงระดับสูง	100 %	4.57 %	2.35 %	5.47 %			
อัตราการคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจของกำลังพล	100 %	100	100	100			
อัตรากำลังพลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	100 %	100	100	100			
อัตรากำลังพลกลุ่มเสี่ยงระดับสูงที่มีคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติ	0 %	2.56 % (1/39)	0 %	0 %			
อัตรากำลังพลกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อสวนหัวใจทันเวลา	100 %	2.56 % (1/39)	100 %	100 %			
ความพึงพอใจผู้เข้าร่วมโครงการ	>80 %	NA	NA	91.80 %			
ความพึงพอใจการใช้แอปพลิเคชัน KSVR FAST TRACK	>80 %	NA	NA	86.90 %			
ระยะเวลาทดลองระบบในการเข้าถึงและส่งต่อผู้ป่วย	30 นาที	NA	34 นาที	26 นาที			
อัตราการเยี่ยมบ้านอัตรากำลังพลกลุ่มเสี่ยงสูง	100 %	NA	100 %	100 %			
อัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดของกำลังพล	0 %	2.56 % (1/39)	0 % (0/19)	0 % (0/49)			

ตารางที่ 1 แสดงผลลัพธ์การดำเนินงานตลอดการทำโครงการ

6. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง

6.1 กำลังพลสามารถเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัยและทันเวลา ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคได้

6.2 ลดอัตราการเสียชีวิตของกำลังพลจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

6.3 กำลังพลที่เกิดภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ตามระบบ Fast Track ภายใต้เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ จ.สกลนคร (PNC ACS)

7. มีการประเมินผลที่เป็นทางการจากหน่วยงานภายนอก และจากประสบการณ์ของผู้รับบริการหรือไม่ และผลการประเมินเป็นอย่างไร

หลังจากกำลังพลกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมโครงการ มีการประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการร้อยละ 91.80 และความพึงพอใจในการใช้งาน Application คิดเป็นร้อยละ 86.90



รูปภาพที่ 5 แสดงกิจกรรมการอบรมความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ และการใช้ Application แก่กลุ่มเป้าหมาย

และทางโรงพยาบาลค่ายกษัตริย์สระบุรีได้เข้าร่วมการประเมินเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดจังหวัดสกลนครจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลองค์การมหาชน (สรพ.) และผ่านการรับรองเมื่อปี 62



รูปภาพที่ 6 แสดงการรับตรวจจากเครือข่ายโรคหลอดเลือดหัวใจจังหวัดสกลนคร

8. มีการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นอย่างไร

8.1 การใช้ Application ในกรณีที่ไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ตหรือโทรศัพท์ไม่รองรับการใช้แอปพลิเคชัน ผู้รับบริการสามารถโทรแจ้งเหตุและแจ้งพิกัดได้ทางหมายเลขโทรศัพท์แผนกฉุกเฉินโดยตรงตลอด 24 ชั่วโมง

8.2 ความไม่พร้อมของทีมEMSเนื่องจากมีการจัดเวรหมุนเวียนกัน จากการเตรียมความพร้อมของทีมบุคลากรเครื่องมือแพทย์และระบบการส่งต่อจัดให้มีการซ้อมและประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ

มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ

9. มีการถอดบทเรียนเพื่อนำผลงานไปถ่ายทอดความรู้และประยุกต์ใช้กับหน่วยงาน และวางแผนในการขยายผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่น ๆ อย่างไร



หลังจากมีการริเริ่มโครงการกับกำลังพลทั้ง 4 หน่วย พบว่าได้รับความสนใจและผู้เข้าร่วมโครงการ มีการปฏิบัติตัวไปในทางที่ดีขึ้น อีกทั้งทีมเยี่ยมบ้านมีการเยี่ยมบ้านสม่ำเสมอ ทางคณะผู้จัดทำมีแผนขยาย กลุ่มเป้าหมายของโครงการในส่วนของกำลังพลที่อยู่นอกค่าย และประชาชนในชุมชนพื้นที่รับผิดชอบ หากมี อากาศสามารถติดต่อมายังห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะราโดยตรงตลอด 24 ชั่วโมง ทางโรงพยาบาล จะเป็นตัวกลางในการประสานการส่งต่อกับทีม 1669 ตามพิกัดที่ผู้ป่วยแจ้งเหตุ

10. โปรระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติ ที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

เป้าหมายที่ 3 ประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี การเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็ว ประกอบกับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการรักษา ที่ถูกต้อง รวดเร็ว มีมาตรฐาน และลดอัตราการเสียชีวิตในกลุ่มกำลังพล สามารถกลับมาปฏิบัติงาน มีการ ส่งเสริมสุขภาพตนเอง ให้มีชีวิตที่ดีขึ้น และในส่วนเป้าหมายการพัฒนาในอนาคต เล็งเห็นถึงความสำคัญของ โรคหัวใจในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ซึ่งหากประชาชนหันมาให้ความสนใจ และตื่นตัวกับสัญญาณบ่งบอกการ เกิดโรคผู้ป่วย ก็จะสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว และมีความปลอดภัยในชีวิต

เป้าหมายที่ 17 ความร่วมมือเพื่อพัฒนาที่ยั่งยืน ด้วยความร่วมมือ จาก 19 โรงพยาบาลในจังหวัด สกลนครเป็นเครือข่าย การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดสกลนคร โดยมี รพ.สกลนครเป็นแม่ข่ายในการ รับผู้ป่วยเพื่อสวนหัวใจและหลอดเลือดได้อย่างรวดเร็วโดยระบบ Fast Track สร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจ จากประชาชนผู้รับบริการว่าจะได้รับบริการที่รวดเร็ว มีมาตรฐานและปลอดภัย