

บทที่ 3

วิธีดำเนินโครงการ

โครงการศึกษาอิสระนี้เป็นการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ: กรณีศึกษาวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โดยจัดทำเป็นโครงการในหน่วยงาน การดำเนินโครงการในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล และเพื่อประเมินผลการดำเนินการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ จากการสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยและความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการของพยาบาลห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายในการศึกษาครั้งนี้คือ พยาบาลวิชาชีพห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล จำนวน 23 คน จากพยาบาลทั้งหมด 30 คน โดยมีพยาบาลวิชาชีพ 7 คน ที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ เนื่องจากเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีหน้าที่เฉพาะในห้องผ่าตัดเล็กจำนวน 2 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลในส่วนของนิติเวช 3 คน และเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ลาศึกษาต่อระดับปริญญาโท 2 คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้ คือ

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
2. ทำหน้าที่เป็นพยาบาลคัดกรองเมื่อขึ้นปฏิบัติงาน หรือมีส่วนเกี่ยวข้องในการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย
3. ยินดีและเต็มใจเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

เครื่องมือในการดำเนินโครงการมี 4 ชุด คือ

ชุดที่ 1 โครงการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ชุดที่ 2 แบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ชุดที่ 4 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัย
แพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

ชุดที่ 1 โครงการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์
กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ผู้ศึกษาสร้างขึ้นโดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎีจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบของ
ระบบคัดกรองผู้ป่วย

2. สร้างแบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชนิดกึ่งโครงสร้าง
ปลายเปิดมีทั้งหมด 9 ข้อที่ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับองค์ประกอบการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย
โดยใช้กรอบแนวคิดของ Somerson and Markovchick (1997) ซึ่งประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ คือ

1. ด้านบุคลากร (Personnel)
2. ด้านสถานที่ (Space requirements)
3. ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ (Equipment and supplies)
4. ด้านระบบการเก็บรวบรวมบันทึกข้อมูล (Documentation systems)
5. ด้านระบบการสื่อสาร (Communication systems)

3. นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา และสำนวน
ภาษา

4. นำเสนอผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา สำนวนภาษา จำนวน
3 ท่าน โดยถือเกณฑ์ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ใน 3

5. สัมภาษณ์เชิงลึก (Indepth interview) แพทย์ พยาบาล และนักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญ
ด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 7 ท่าน โดยได้กำหนดให้มีคุณสมบัติดังนี้ คือ

5.1 มีประสบการณ์การทำงานห้องอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า 10 ปี หรือมีประสบการณ์
การสอนทางวิชาการและทางคลินิกด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ไม่น้อยกว่า 10 ปี

5.2 มีความยินดีและเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ

โดยใช้แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เกี่ยวกับการจัดระบบคัดกรอง
ผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ และใช้เทปบันทึกระหว่างการสัมภาษณ์ เพื่อเก็บข้อมูลเนื้อหาขององค์ประกอบของ
ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2545 ถึง วันที่ 11 มีนาคม 2545

6. รวบรวมข้อมูลจากการถอดเทปที่ได้จากการสัมภาษณ์ วันต่อวันที่ทำการสัมภาษณ์
ของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่าน โดยไม่มีการตัดทอนเนื้อหา

7. นำเนื้อหาที่ถอดเทปได้ไปให้ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านตรวจสอบเพื่อความถูกต้องอีกครั้ง ในระหว่างวันที่ 12 มีนาคม 2545 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2545

8. สรุปรวมเนื้อหาการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุจากผู้เชี่ยวชาญทุกท่าน เป็นระบบคัดกรองผู้ป่วยฉบับร่างที่ 1 (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก ตารางหน้า 137-142 ช่องที่ 1)

9. ประชุมคณะกรรมการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ครั้งที่ 1 เพื่อร่วมกันพิจารณาปรับปรุงแก้ไขและให้ข้อคิดเห็น เกี่ยวกับการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ ที่สรุปได้จากผู้เชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทุกท่านโดยดูความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ได้จริง ในวันที่ 20 มีนาคม 2545 เพื่อให้ได้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล เป็นฉบับร่างที่ 2 (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก ตารางหน้า 137-142 ช่องที่ 2) โดยกำหนดคุณสมบัติของ คณะกรรมการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยไว้ดังนี้ คือ

9.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า 5 ปี

9.2 ผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) และ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advanced cardiac life support)

9.3 มีความยินดีและเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ

10. นำเสนอการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ จัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาลต่อ ผู้ทรงคุณวุฒิการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ครั้งที่ 1 เพื่อพิจารณาความถูกต้องเหมาะสม และความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริงและข้อเสนอแนะ ในวันที่ 21 มีนาคม 2545 เป็นฉบับร่างที่ 3 (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก ตารางหน้า 137-142 ช่อง ที่ 3 เนื่องจากผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยกับเนื้อหาการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยที่ได้มา จึงแสดงผลไว้ใน หน้าเดียวกัน) โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยไว้ดังนี้ คือ

10.1 เป็นแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า 10 ปี

10.2 ผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) และ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advanced cardiac life support)

10.3 มีความยินดีและเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ

11. ประชุมคณะกรรมการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ครั้งที่ 2 ในวันที่ 26 มีนาคม 2545 เพื่อนำเสนอการจัดระบบ คัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ ที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้อง อุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล เพื่อพิจารณาความเห็นชอบ

ร่วมกัน เป็นฉบับร่างที่ 4 (คือฉบับเดียวกับที่แสดงไว้ในภาคผนวก ตารางหน้า 137-142 ช่องที่ 3 เนื่องจากคณะกรรมการคัดกรองผู้ป่วยไม่มีข้อคิดเห็นเพิ่มเติมหลังการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว)

12. นำเสนอการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ที่ผ่านการพิจารณาความเห็นชอบร่วมกันของคณะกรรมการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ต่อผู้ทรงคุณวุฒิครั้งที่ 2 เพื่อพิจารณานุมัติการนำไปใช้ที่ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ในวันที่ 27 มีนาคม 2545 เป็นระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ฉบับที่นำไปใช้จริง (ดังแสดงไว้ในหน้า 79-85)

ชุดที่ 2 แบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ

1. สร้างแบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ โดยสร้างจากการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ เป็นแบบสังเกตว่าได้มีการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยที่จัดหรือไม่ มีจำนวน 9 ข้อ ซึ่งเป็นแบบตรวจรายการ โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ มี / ทำ ไม่มี / ไม่ทำ ไม่มีเหตุการณ์ และหมายเหตุ โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ให้ตรงกับความเป็นจริงขณะสังเกตในช่วงเวลานั้นๆ

2. นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาและนำไปปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำที่ได้รับ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยของพยาบาลห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

1. สร้างแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยของพยาบาลห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาลหลังจากการนำระบบคัดกรองผู้ป่วยที่ได้มาทดลองใช้นาน 2 สัปดาห์ โดยการสร้างข้อคำถามให้ครอบคลุมเนื้อหาการจัดระบบคัดกรองที่ได้มา ซึ่งมีจำนวน 10 ข้อ โดยใน 8 ข้อแรก เป็นแบบตรวจรายการ เห็นด้วย และไม่เห็นด้วย โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องเห็นด้วย ถ้าเห็นด้วยในเรื่องนั้น และให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่เห็นด้วย ถ้าไม่เห็นด้วยในเรื่องนั้น และให้แสดงเหตุผลถึงการไม่เห็นด้วยนั้น ส่วนในอีก 2 ข้อหลัง เป็นคำถามปลายเปิด 1 ข้อ และให้แสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ อีก 1 ข้อ

3. นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาและนำไปปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำที่ได้รับ

ชุดที่ 4 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

1. สร้างแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โดยเป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับวิธีการที่ได้มาของการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ และประโยชน์ที่ได้รับ มีจำนวน 9 ข้อ ใน 7 ข้อแรก เป็นแบบตรวจรายการ เห็นด้วย และไม่เห็นด้วย โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องเห็นด้วย ถ้าเห็นด้วยในเรื่องนั้น และให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่เห็นด้วย ถ้าไม่เห็นด้วยในเรื่องนั้น และให้เหตุผลถึงการไม่เห็นด้วยนั้น ส่วนในอีก 2 ข้อหลัง เป็นข้อที่ให้แสดงถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการจัดทำโครงการ และข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะอื่นๆ

2. นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาและนำไปปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำที่ได้รับ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

นำเครื่องมือที่ผู้จัดทำโครงการสร้างขึ้น และปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา นำเสนอผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา สำนวนภาษา จำนวน 3 ท่าน และนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ โดยถือเกณฑ์ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ใน 3

แบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ผู้ดำเนินโครงการและผู้ช่วยดำเนินโครงการ จำนวน 2 คน ร่วมกันสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โดยการสังเกตพร้อมๆกัน จำนวน 5 ครั้ง จากนั้นนำค่าที่ได้จากการสังเกตมาทดสอบหาความเที่ยงระหว่างผู้สังเกตโดยใช้สูตร (Polit and Hungler, 1999)

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนครั้งของการสังเกต} + \text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

โดยใช้เกณฑ์ความเที่ยงของการสังเกตตั้งแต่ 0.08 ขึ้นไป ได้ค่าความเที่ยง = 0.99 ดังนี้

การสังเกต	ค่าความเที่ยงของการสังเกตของเครื่องมือ					รวม
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	
ผู้ดำเนินโครงการ+ผู้ช่วยดำเนินโครงการ 1	0.94	1	1	1	1	0.99
ผู้ดำเนินโครงการ+ผู้ช่วยดำเนินโครงการ 2	0.94	1	1	1	1	0.99

วิธีดำเนินการโครงการ

วิธีดำเนินการโครงการแบ่งเป็น 3 ขั้นตอน คือ ขั้นเตรียมการ ขั้นดำเนินการ และขั้นประเมินผล

1. ขั้นเตรียมการ

1.1 จัดเตรียมหนังสือในการเชิญบุคลากรจากสถาบันต่างๆ เพื่อเข้าร่วมเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ คณะกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

1.2 นำเสนอโครงการต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ และหัวหน้าห้องอุบัติเหตุ เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินโครงการ และจัดเตรียมหนังสือในการเชิญบุคลากร เพื่อเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ การจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โดยเสนอขอให้ผู้อำนวยการ หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ และหัวหน้าห้องอุบัติเหตุเป็นผู้แต่งตั้ง จำนวน 5 ท่าน โดยได้กำหนดให้มีคุณสมบัติดังนี้ คือ

1.2.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า 5 ปี

1.2.2 ผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advanced cardiac life support)

1.2.3 มีความยินดีและเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ

1.3 จัดตั้งผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โดยเสนอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้แต่งตั้ง จำนวน 3 ท่าน ได้แก่ หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ และรองหัวหน้าห้องอุบัติเหตุ โดยได้กำหนดให้มีคุณสมบัติดังนี้ คือ

1.3.1 มีประสบการณ์การทำงานห้องอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า 10 ปี

1.3.2 ผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support) และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advanced cardiac life support)

1.3.3 มีความยินดีและเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ

2. ขั้นดำเนินการ

2.1 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการต่อหัวหน้างาน หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ และผู้ร่วมงานห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ในวันที่ 30 กุมภาพันธ์ 2545

2.2 ประชุมผู้ร่วมปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาลเพื่อชี้แจงเรื่องการนำระบบคัดกรองผู้ป่วยมาใช้ที่ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล พร้อมทั้งจัดทำเอกสารประกอบการใช้ในการปฏิบัติงาน (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 118–129) ในวันที่ 29 มีนาคม 2545

2.3 ดำเนินการจัดและใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล เป็นเวลานาน 2 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 1 – 14 เมษายน 2545

โดยตลอดระยะเวลาการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ ผู้ดำเนินโครงการและผู้ช่วยดำเนินโครงการ จำนวน 2 คน เป็นผู้สังเกตการณ์นำระบบมาใช้ โดยจัดทำเป็นตารางการสังเกต (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 136) ซึ่งผลจากการสังเกตพบว่า ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล มีการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยและใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยตามที่ได้มาจากโครงการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาลครบทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านบุคลากร ด้านสถานที่ ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ด้านระบบการเก็บรวบรวมบันทึกข้อมูล และด้านการสื่อสาร

บทบาทของผู้ศึกษาระหว่างการดำเนินโครงการ

1. จัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุร่วมกับผู้ปฏิบัติงานตามมติคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ การจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
2. จัดทำเอกสารประกอบการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล (แสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 118–129)
3. จัดทำคู่มือ สำหรับผู้ช่วยดำเนินโครงการศึกษาอิสระ เรื่องการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ: กรณีศึกษาวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล (แสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 130-136)
4. คัดเลือกผู้ช่วยดำเนินโครงการ โดยมีคุณสมบัติดังนี้
 - 4.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานที่ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล อย่างน้อย 5 ปี
 - 4.2 มีความยินดีและเต็มใจที่จะร่วมสังเกตในการศึกษาครั้งนี้
5. ชี้แจงให้ผู้ช่วยดำเนินโครงการเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการดำเนินโครงการ วิธีดำเนินการ คำจำกัดความของการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุทั้ง 5 ด้าน และแบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุให้เข้าใจตรงกัน เพื่อให้สามารถใช้แบบสังเกตได้ถูกต้อง
6. กำกับดูแลการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ โดยการสังเกตด้วยเครื่องมือชุดที่ 2 คือ แบบสังเกตการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุร่วมกับผู้ช่วยดำเนินโครงการ

7. เป็นที่ปรึกษา และตอบข้อซักถามเกี่ยวกับการใช้ระบบคัดกรองห้องอุบัติเหตุของผู้ปฏิบัติงาน
ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

การเตรียมผู้ช่วยดำเนินโครงการ

1. ให้ศึกษาคู่มือผู้ช่วยดำเนินโครงการศึกษาอิสระ (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 130-136)
2. ให้เข้าร่วมประชุมชี้แจงการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุในวันที่ 29 มีนาคม 2545
3. ให้ทดลองปฏิบัติในการสังเกตร่วมกับผู้ดำเนินโครงการ
4. ผู้ดำเนินโครงการและผู้ช่วยดำเนินโครงการ นัดหมายวันและเวลาในการสังเกต (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 136)

บทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยดำเนินโครงการ

1. ศึกษาทำความเข้าใจคู่มือผู้ช่วยดำเนินโครงการศึกษาอิสระ และความหมายในเครื่องมือที่ใช้ในการสังเกต (ดังแสดงไว้ในภาคผนวก หน้า 130-136) ให้เข้าใจตรงกับผู้ดำเนินโครงการ
2. สังเกตการใช้ระบบคัดกรองของพยาบาลห้องอุบัติเหตุตามวัน เวลา ที่ได้กำหนดไว้
3. บันทึกผลการสังเกตในแบบสังเกต ในการสังเกตแต่ละครั้งทันที เพื่อหลีกเลี่ยงการบันทึกจากความจำ
4. เก็บรวบรวม และส่งมอบผลที่สังเกตได้ ให้ผู้ดำเนินโครงการทุกครั้งเมื่อสิ้นสุดการสังเกตแต่ละครั้ง

3. ชั้นประเมินผล

การประเมินผลการดำเนินโครงการ ประกอบด้วย

3.1 สอบถามความคิดเห็นต่อการใช้ระบบคัดกรองผู้ป่วยของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ
วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

3.2 สอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการของพยาบาล ห้องอุบัติเหตุ วิทยาลัย
แพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

สรุปขั้นตอนในการดำเนินการ

