สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๔๐๑๔
วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๑ ๐๐

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
๘๘/๔๐ หมู่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.emit.go.th

งานควบคุมโรค
รับที่ ๑๒๐๗๒
วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕:๑๕ น.

ที่ สพฉ ๐๕/๒๔๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานวิชาการเพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการส่งผลงานวิชาการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีกำหนดจัดประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ประจำปี ๒๕๕๖ (ครั้งที่ ๗) ระหว่างวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมดิ เอ็มเพรส เชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และเป็นเวทีนำเสนอผลงานวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งให้ผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติการ ตลอดจนผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ ได้สื่อสาร แลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้สนใจส่งผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอและประกวดในการประชุมดังกล่าว ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งผลงานวิชาการได้ที่เว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ http://register.emit.go.th/research/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาตรี เจริญชีวะกุล)
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ทราบ
- 7 S.A. 2555

สำนักวิชาการและบริหารคุณภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓
ผู้รับผิดชอบ นางสาวขนิษฐา ภูสีมุงคุณ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๐๗๘๑ ๑๖๖๙
นางสาวตรึงตา พูลผลอำนวย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๐๔๗ ๑๖๖๙

รายละเอียดการส่งผลงานวิชาการ
เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ประจำปี ๒๕๕๖

๑. กำหนดเปิดรับผลงานวิชาการ ระหว่างวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

๒. ส่งผลงานวิชาการ ทางเว็บไซต์ สพฉ. http://register.emit.go.th/research/ เท่านั้น

๓. ประกาศรายชื่อผลงานที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ ทางเว็บไซต์ สพฉ.วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

๔. บทคัดย่อที่ไม่สมบูรณ์ สั้นหรือยาวเกินไปจากที่กำหนด หรือไม่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จะไม่ได้รับการพิจารณาให้นำเสนอและประกวด

คำชี้แจงในการจัดทำบทคัดย่อผลงานวิชาการ

๑. ผลงานวิชาการทุกประเภท ทั้งที่นำเสนอด้วยวาจา (Oral presentation) นำเสนอด้วยโปสเตอร์ (Poster presentation) สิ่งประดิษฐ์หรือนวัตกรรม (Innovation) ต้องส่งบทคัดย่อ พร้อมใบแจ้งความจำนงในการนำเสนอผลงานวิชาการ

๒. บทคัดย่อภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ พิมพ์ด้วยโปรแกรม Microsoft Word ตัวอักษร TH SarabunPSK **ขนาด ๑๖ ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A4 โดยให้กำหนดระยะขอบกระดาษ ๒.๕ เซนติเมตรทั้ง ๔ ด้าน และพิมพ์ตัวเลขไทยเท่านั้น**

๓. **บทคัดย่อ ต้องมีส่วนประกอบต่อไปนี้ ครบถ้วน**

๒.๑ **ชื่อเรื่อง** (หลีกเลี่ยงการใช้คำย่อ ทั้งคำไทย-อังกฤษ ยกเว้น คำย่อภาษาอังกฤษบางคำที่เป็นที่รู้จักและสามารถใช้ได้ทั่วไป) โดยให้ใช้อักษรตัวเข้ม (bold) จัดกึ่งกลางหน้ากระดาษ

๒.๒ **รายชื่อผู้วิจัย/เจ้าของผลงาน และ/หรือคณะผู้วิจัย/เจ้าของผลงาน ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อและตำแหน่ง** พิมพ์ชิดด้านขวาบนของหน้ากระดาษ

๒.๓ **สถานที่ทำงาน/ชื่อหน่วยงานของเจ้าของผลงาน** (กรณีที่มีหลายหน่วยงานร่วมกัน ให้ใช้เครื่องหมายดอกจัน เช่น *, **, *** กำกับที่ชื่อคณะวิจัยด้วย) และจัดตำแหน่งชิดขวาของหน้ากระดาษ

๒.๔ **เนื้อเรื่อง** ประกอบด้วย ความสำคัญของปัญหา (สั้น ๆ) วัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีการศึกษา / วิธีดำเนินการ ผลการศึกษา (เสนอสาระสำคัญที่ได้จากการศึกษาหรือการดำเนินการ) ข้อเสนอแนะที่สำคัญ

เนื้อเรื่อง ให้พิมพ์แบบต่อเนื่องไม่เว้นบรรทัด **ไม่เกิน ๓ ย่อหน้า** (เช่น ย่อหน้าแรกประกอบด้วย บทนำ วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ย่อหน้าที่สอง เป็นผลการศึกษา และ/ข้อเสนอแนะ หรือพิมพ์ข้อเสนอแนะเป็นย่อหน้าที่สาม)

๒.๕ **คำสำคัญ *(Key words)*** เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับทำดัชนีเรื่องในการสืบค้น

บทคัดย่อ ปกติไม่ใช่สรรพนาม หรือใช้น้อยที่สุด และ**ไม่ใช้คำย่อ** ยกเว้น มีคำเต็มอธิบายแต่ต้น ให้ใช้ภาษารัดกุม เป็นประโยคสมบูรณ์มีความหมายในตัวเอง

/ผลงาน...

ผลงานที่นำเสนอด้วยโปสเตอร์ หรือนวัตกรรม เมื่อได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอและเข้าประกวด ผู้นำเสนอต้องจัดทำโปสเตอร์ (จะแจ้งขนาดโปสเตอร์ พร้อมกับการแจ้งผลการคัดเลือกให้นำเสนอ) และต้องนำไปติดที่บอร์ดซึ่งผู้จัดประชุมจัดเตรียมไว้ในสถานที่และเวลาที่จะแจ้งให้ทราบต่อไป ทั้งนี้ ในวันที่คณะกรรมการคัดเลือกผลงานวิชาการไปประเมิน ผู้นำเสนอต้องอยู่ประจำที่บอร์ดเพื่อ**นำเสนออย่างสั้นไม่เกิน ๑๐ นาที** หากไม่อยู่ประจำบอร์ด จะถูกตัดสิทธิ์ในการถูกคัดเลือกผลงานดีเด่นทันที

การส่งผลงานวิชาการ

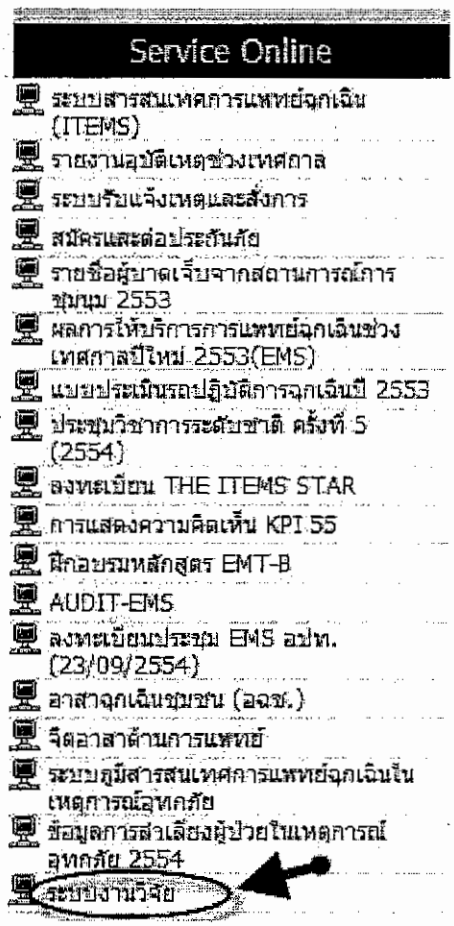
๑. เอกสารที่จะต้องส่งเพื่อรับการคัดเลือกให้นำเสนอและเข้าประกวด ประกอบด้วย

๑.๑ แบบฟอร์มแจ้งความจำนงในการนำเสนอผลงาน ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน และชัดเจน

๑.๒ บทคัดย่อผลงานวิชาการ ที่มีรูปแบบและเนื้อหาตามคำชี้แจงฯ

๒. บทความวิชาการ **ผลงานที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอทุกเรื่อง จะต้องส่งไฟล์เอกสารบทความวิชาการภายในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖** (หากไม่ส่ง จะถือว่าสละสิทธิ์การประกวด) เพื่อประกอบการพิจารณาของกรรมการตัดสินผลงานและการสนับสนุนให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ โดยบทความมีความยาวไม่เกิน ๑๕ หน้ากระดาษ A4 เนื้อหาเพื่อตอบคำถามต่อไปนี้ให้ครบถ้วน ได้แก่ ทำอะไร, เหตุผลที่ทำมีอะไรบ้าง, ทำอย่างไร, ผลที่ได้คืออะไร, มีข้อเสนอแนะและการนำผลงานนี้ไปใช้ประโยชน์อย่างไร พร้อมทั้งมีเอกสารอ้างอิงด้วย

๓. ส่งเอกสารทางเว็บไซต์ http://register.emit.go.th/research/ (หน้าเว็บไซต์ สพฉ. ในส่วน Service Online ตามภาพด้านล่าง) เท่านั้น



แนวทาง...

แนวทางการพิจารณาคัดเลือกผลงานนำเสนอ

๑. เรื่องที่นำเสนอ สอดคล้องกับหัวข้อหลัก (Theme) ของการประชุม รวมทั้งทิศทาง/นโยบายการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน

๒. บทคัดย่อมีส่วนประกอบต่าง ๆ ครบถ้วน สมบูรณ์ และความยาวไม่เกินจากที่กำหนด (มีหลักการและเหตุผล วิธีการศึกษา/การดำเนินงาน ที่ชัดเจนและได้มาตรฐาน)

๓. ให้โอกาสนักวิชาการ/นักวิจัยหน้าใหม่ ได้พัฒนา

๔. เป็นการยกระดับมาตรฐานผลงานวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ .....

ดร.ตรึงตา พูลผลอำนวย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๐๔๗ ๑๖๖๙

นางสาวขนิษฐา ภูสีมุงคุณ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๐๗๘๑ ๑๖๖๙

สำนักวิชาการและบริหารคุณภาพ สพฉ.

๘๘/๔๐ หมู่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา

สาธารณสุขซอย ๖ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙

ตัวอย่างบทคัดย่อ

การเปรียบเทียบผลการพัฒนาระบบบริการนำส่งและส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุจังหวัดแพร่

วราณี โสไกร*, พรรณวดี ยศทวี**

*สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่, **โรงพยาบาลแพร่

บทคัดย่อ

การบาดเจ็บจากจราจรเป็นความพิการในการทำงานของจังหวัดแพร่ เนื่องจากสภาพพื้นที่ที่เป็นภูเขาและเป็นทางผ่านถนนสายหลักที่เชื่อมต่อระหว่างจังหวัด จุดเสี่ยงส่วนใหญ่เป็นพื้นที่รอยต่อจังหวัดที่มีสภาพถนนลดโค้งขึ้นเขา และเป็นจุดบอดของระบบสื่อสาร ที่ผ่านมาการปฏิบัติการในการนำส่งผู้ป่วยถึงห้องฉุกเฉินมีขั้นตอนซับซ้อน หลากหลายบางครั้งต้องทำบางขั้นตอนซ้ำไปซ้ำมา การวิจัยเชิงปฏิบัติการ (operation research) นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างรูปแบบใหม่กับรูปแบบเดิมของการบริการนำส่งและส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุจังหวัดแพร่ ดำเนินการ ๓ ขั้นตอนคือ ๑) การวิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการ ๒) การหาแนวทางการแก้ไขและจัดลำดับความสำคัญของแนวทางแก้ไขปัญหาและจัดทำคู่มือ ๓) การนำรูปแบบแนวทางการแก้ไขและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างรูปแบบใหม่กับรูปแบบเดิมโดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ไปดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๐-๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ โดยกลุ่มผู้ป่วยอุบัติเหตุที่นำส่งโรงพยาบาลแพร่โดยระบบการแพทย์ฉุกเฉินและส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง จำนวน ๓๕,๐๓๘ ราย เปรียบเทียบระหว่างก่อนและหลังการนำรูปแบบใหม่ไปดำเนินการ รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกการปฏิบัติการฉุกเฉิน และแบบบันทึกการส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุ วิเคราะห์และแสดงผลเชิงคุณภาพและปริมาณจากข้อมูลปฏิบัติการ

ผลการศึกษาพบว่า รูปแบบใหม่ประกอบด้วย การกำหนดแผนปฏิบัติการประจำปี เน้นการวางระบบ งานที่ชัดเจน ใช้ภาษาอักษรย่อรหัสในการสื่อสาร ศูนย์สั่งการสาธารณสุขเป็นศูนย์กลาง จัดให้มีการเตรียมความพร้อมของทรัพยากรที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงานสามารถขึ้นบริการผู้ป่วยได้ประชิดตามมาตรฐานในคู่มือการบริการนำส่งและส่งต่อผู้ป่วยปฏิบัติการจังหวัดแพร่ ปี ๒๕๕๓ การเปรียบเทียบประสิทธิภาพการให้บริการนำส่งและส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลชุมชนที่มีการให้บริการ ๗ จุดเกิดเหตุสูงสุดคือ หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (ร้อยละ ๙๕.๓) ส่วนหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ในการนำส่ง ๗ จุดเกิดเหตุลดลงแต่เปลี่ยนบทบาทเป็นการส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า ด้านความรวดเร็วพบว่า มีการแจ้งเหตุผ่านศูนย์ประสานงานสูงขึ้นโดยแจ้งเหตุทางวิทยุสื่อสารผ่านเครือข่ายบริการร้อยละ ๕๓.๐๘ แจ้งเหตุทางโทรศัพท์หมายเลข ๑๖๖๙ ร้อยละ ๓๙.๒๗ มีการประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติโดยแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐ ด้านคุณภาพ พบการให้บริการมีคุณภาพตามมาตรฐานเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ ๘๕ ระยะเวลาในการประสานการส่งต่อผู้ป่วยภาวะวิกฤติสำเร็จภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๙๘.๙ และยังพบว่า ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่นำส่งโรงพยาบาล มีแนวโน้มการได้รับการปฐมพยาบาลและการดูแลขณะนำส่งสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

รูปแบบใหม่ที่ได้พัฒนาขึ้นอย่างต่อเนื่องโดยความร่วมมือร่วมใจของผู้เกี่ยวข้อง เป็นรูปแบบที่ดีและเหมาะสมกับเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินและโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดแพร่

คำสำคัญ : ผลการพัฒนา, ระบบบริการนำส่งและส่งต่อผู้ป่วย