

การพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

Development of Competency Framework for Professional Nurses in The Emergency Department, Sirinthorn Khon Kaen Hospital

(Received: August 13,2021 ; Accepted: August 25,2021)

กิตติศักดิ์ นาสูงชน¹
Kittisak Nasoongchon¹

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพัฒนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น โดยประยุกต์ใช้แนวคิดการพัฒนารอบสมรรถนะของมาร์เรลลี, ทอนโดรา, และ ฮอจ (Marrelli, Tondora, & Hoge, 2005) กลุ่มตัวอย่างที่เลือกแบบเจาะจงประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 9 คน และผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแนวคำถามที่ได้รับการตรวจสอบ โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 คน ขั้นตอนการพัฒนาประกอบด้วย 1) การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง 2) การสัมภาษณ์พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 3) การพัฒนากรอบสมรรถนะฉบับร่าง และ 4) การหาความตรงตามเนื้อหาของกรอบสมรรถนะฉบับร่าง ผลการศึกษาครั้งนี้พบว่ากรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประกอบด้วย 91 พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ โดยแบ่งออกเป็น 11 ด้าน คือ 1. ด้านการคัดกรอง 2. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่จะทำให้เสียชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที 3. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน 4. ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ 5. ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงทั่วไป 6. ด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน 7. ด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ 8. ด้านการบันทึกทางการแพทย์และสถิติรายงาน 9. ด้านการส่งรักษาต่อ 10. ด้านงานเชิงรุก และ 11. ด้านกฎหมาย การพิทักษ์สิทธิคุณลักษณะและพฤติกรรมบริการ

คำสำคัญ: สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ABSTRACT

The purpose of this developmental study was to develop a competency framework for the registered nurses of an emergency unit in the emergency department, Sirinthorn Khon Kaen Hospital by applying the competency framework development model of Marrelli, Tondora, and Hoge (2005). The samples were chosen by purposive sampling and consisted of nine emergency nurses and three experts. The instrument used was an interview guideline validated by three experts. The development process included: 1) reviewing the relevant literature, 2) interviewing emergency nurses, 3) developing a draft of the competency framework, and 4) content validating the draft of the competency framework. The results of the study revealed that the competency framework of registered nurses in the emergency unit consisted of 91 behavioral indicators which could be divided into five dimensions: 1. Screening 2. resuscitation 3. Emergency 4. urgent nursing 5. less –urgent 6. non-urgent 7. emergency nursing8. Recording Nursing and statistical reports 9. Referral 10. Proactive and 11. Legal and ethic

Keyword: Competency Framework for Professional Nurse

¹ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

บทนำ

การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตเป็นอันดับ 1 เกือบทุกประเทศทั่วโลก จากการวิเคราะห์สถานการณ์เจ็บป่วยฉุกเฉินของคนไทยล่าสุดในปี 2563 ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลทั่วประเทศปีละ 12 ล้านครั้ง และเมื่อพิจารณาจาก อัตราการตายจากอุบัติเหตุต่อประชากรหนึ่งแสนในปี 2560 พบว่า มีอัตราการตายต่อประชากร หนึ่งแสนคนเท่ากับ 58.9 ซึ่ง คิดเป็นผู้เสียชีวิต 36,855 คน (กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย, 2564) บทบาทของโรงพยาบาลมีการเปลี่ยนไปในด้านบริการมีการให้บริการ ณ จุดเกิดเหตุการณ์ปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุ การประสานงาน การให้คำแนะนำและด้านบริหารมีพยาบาลเป็นกำลังหลักในการจัดหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามนโยบายของรัฐบาลมีบทบาทในด้านการบริหารจัดการหน่วยบริการพัฒนาคุณภาพ การให้บริการของโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านวิชาการต้องเรียนรู้ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นผู้ฝึกอบรมการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุและมีบทบาทในการจัดหลักสูตรการศึกษารวมทั้งเริ่มมีผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากความหลากหลายของผู้ป่วยที่มารับบริการนี้ทำให้พยาบาลที่ทำงานอยู่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินจึง ต้องมีความรู้ความสามารถที่หลากหลายดังกล่าวมาข้างต้น อีกทั้งปัจจุบันในการจัดการทรัพยากรมนุษย์ทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรทางการศึกษา การบริการธุรกิจและอุตสาหกรรมต่างเห็นความสำคัญและใช้ตัวแบบสมรรถนะหรือโมเดลสมรรถนะ (competency model) เพื่อนำมาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคน เพื่อให้มีทักษะความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ขององค์กรได้ท่ามกลางสภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เช่นเดียวกับการดูแลสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลง อย่างมากเนื่องจากปัญหาต่างๆเช่นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของโรคและประชากรที่มีอายุมากขึ้นอย่างรวดเร็วและการเกิดลดลง ดังนั้นระบบการดูแลสุขภาพและการดูแลผู้ให้บริการจึงมีการเปลี่ยนแปลง(Fukada, 2018) เช่นเดียวกันกับพยาบาลจะต้องมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมและการเจ็บป่วย โดยเพิ่มทักษะด้านการบริหาร และการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้การพยาบาลมีมาตรฐานและตอบสนองความต้องการของสังคมและประชาชนให้มี

ประสิทธิภาพมากขึ้น และสมรรถนะยังเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญในการสนับสนุนตัวชี้วัดหลัก (KPI) ให้บรรลุเป้าหมาย (เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ, 2549) นอกจากนี้การแข่งขันองค์กรยุคใหม่ล้วนให้ความสำคัญของคนที่มีสมรรถนะ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ในการทำงานที่ดีที่สุดต่อผู้ใช้บริการขององค์กรนั้น องค์กรพยาบาลเป็นองค์กรที่มีความสำคัญต่อสังคมในมิติของการดูแลสุขภาพ พยาบาลที่อยู่ในองค์กรจำเป็นต้องมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในระดับที่ได้มาตรฐาน หรือเพียงพอที่จะสามารถให้การดูแลแก่ผู้รับบริการ (รชตวรรณ ศรีตระกูล, 2549) ในปี 2550 คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) มีนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลภายใต้ยุทธศาสตร์การพัฒนาข้าราชการพลเรือนที่มุ่งเน้นพัฒนาข้าราชการโดยยึดหลักสมรรถนะและพัฒนาขีดความสามารถเพื่อให้ข้าราชการพลเรือนเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพก้าวหน้าการเปลี่ยนแปลง พัฒนางานในหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ ดังนั้นบุคลากรในสังกัดหน่วยงานภาครัฐจึงต้องคำนึงถึงการกำหนดสมรรถนะการประเมินสมรรถนะ และสร้างแบบประเมินสมรรถนะของบุคลากรในองค์กรเพื่อที่จะทำให้การทำงานบรรลุเป้าหมายขององค์กร เช่นเดียวกับการประเมินสมรรถนะที่จำเป็นของพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินเป็นวิธีที่จะช่วยให้ผู้บริหารทราบถึงระดับสมรรถนะของพยาบาลนำข้อมูลไปพัฒนาสมรรถนะ และการประเมินเป็นการกระตุ้นให้พยาบาลมีความตื่นตัวรับผิดชอบในการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพรวมถึงพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะที่เหมาะสม เนื่องจากลักษณะงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินเป็นหน่วยบริการด่านหน้า ให้บริการแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพและงานบริการผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤตโดยเฉพาะในภาวะคุกคามชีวิต (life-threatening condition) ซึ่งเป็นอันตรายต่อชีวิต ต้องการการประเมินที่แม่นยำและชัดเจน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่รวดเร็ว เพราะชั่วโมงทองของชีวิต (golden hour) มีระยะเวลาไม่นาน หากสมองขาดออกซิเจนนานเกิน 4 นาที อาจทำให้เสียชีวิตและเกิดความพิการได้ หรืออาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการช่วยเหลือที่ล่าช้าทำให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะที่สำคัญของร่างกาย (vital organ) ไม่เพียงพอ (Budassi, Marvin, & Leduc, 1993) จากการศึกษาและทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับ สมรรถนะที่จำเป็นด้านการปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ พบว่า มี การศึกษาที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินในโรงพยาบาลที่มีขนาดแตกต่างกันหลายงาน (ณรงค์ คำอ่อน, 2548; พรธิดา แสงทอง, 2550; ภัทรมน ทับสูง

เนิน, 2552) จากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมา แม้ว่าจะมีผู้พัฒนารอบสมรรถนะในพยาบาลวิชาชีพแต่กรอบสมรรถนะเหล่านั้นไม่สามารถนำไปใช้ในโรงพยาบาลสิรินธรได้ เนื่องจากบริบท ลักษณะงาน การให้บริการและเป้าหมายในการให้บริการมีความแตกต่างกัน โรงพยาบาลสิรินธรเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 250 เตียง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีวิสัยทัศน์ว่า “โรงพยาบาลทั่วไป ที่มีคุณภาพ ด้วยวิถีดึงดูดการเรียนรู้ เพื่อสร้างสุขภาวะอย่างยั่งยืน” มีการพัฒนาระบบบริหารแบบบูรณาการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ที่ครอบคลุมระบบงานบูรณาการขอบเขตโรงพยาบาลเป็นการให้บริการสุขภาพที่กว้างและหลากหลาย ทั้งในเชิงรับและเชิงรุก มีการให้บริการแบบผสมผสาน ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ ตั้งแต่ดูแลเบื้องต้นตลอดจนการรักษาพยาบาลที่ซับซ้อน ในบางกิจกรรม เช่น การให้บริการเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉิน การพยาบาลขั้นปฐมภูมิ และขั้นทุติยภูมิ การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาที่เหมาะสม และสามารถให้บริการพยาบาลได้ตลอด 24 ชั่วโมง มีทั้งการให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ทั้งในผู้รับบริการบุคลากรและสิ่งแวดล้อม สนับสนุนหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในด้านทรัพยากรและด้านวิชาการแก่ผู้ใช้บริการทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน เพื่อให้งานมีประสิทธิภาพ และประชาชนมีสุขภาวะที่ดีในอนาคต งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธรให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินจากสถิติปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2562 มีผู้มาใช้บริการจำนวน 38,253, 41,715 และ 40,546 ราย ตามลำดับ และผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่จะทำให้เสียชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที (resuscitation) จำนวน 234, 419 และ 361 ราย ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้ การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน (emergency) จำนวน 6,494, 6,586 และ 7,477 ราย ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ (urgent) จำนวน 10,871, 6,243 และ 5,276 ราย ผู้ป่วยที่มีภาวะ เจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป (less - urgent) จำนวน 3,290, 6,438 และ 7,011 ราย และผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉิน (non -urgent) จำนวน 17,364, 22,029 และ 20,420 รายตามลำดับ (งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น, 2562) จากข้อมูลสถิติจะเห็นว่าจำนวนผู้มารับบริการที่แผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉินและจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินและฉุกเฉินมาก มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้มีรายงานความผิดพลาดที่เกิดขึ้นจากการที่พยาบาลจบ

ใหม่ในเรื่องการประเมินผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินทั้งในที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และจากที่เกิดเหตุล่าช้า และยังไม่ถูกต้อง ทำให้ไม่สามารถเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างทันทั่วทั้ง อีกทั้งมีการตัดสินใจที่ไม่แม่นยำในการประเมินและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นได้ ภายใต้พหุวิธีวิทยาของผู้ป่วย ดังนั้นพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลโรงพยาบาลสิรินธรจึงจำเป็นต้องมีสมรรถนะในการให้บริการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ และ ในโรงพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้บริการได้อย่างรวดเร็วถูกต้อง ปลอดภัย มีมาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข การสร้างแบบประเมินสมรรถนะที่มีคุณภาพจะทำให้สามารถสะท้อนถึงความสามารถของบุคคลได้ตรงตามสภาพจริง จากการวิเคราะห์แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลอื่นๆในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น พบว่าสมรรถนะไม่เหมาะสมหรือครอบคลุมสมรรถนะของโรงพยาบาล สิริน จังหวัดขอนแก่น อีกทั้งสมรรถนะที่กำหนดขึ้นไม่ได้ชี้เฉพาะถึงสมรรถนะหรือความสามารถของพยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินอย่างแท้จริง พฤติกรรมที่บ่งชี้ถึงสมรรถนะหลักยังไม่ครอบคลุมในประเด็นเหล่านั้น วิธีการให้คะแนนไม่เหมาะสม ทำให้ผู้ประเมินไม่สามารถตัดสินระดับสมรรถนะได้อย่างถูกต้อง อีกทั้งในปัจจุบัน โรงพยาบาลสิรินธรยังไม่ได้มีการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ดังนั้นผู้วิจัยในฐานะหัวหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จึงเล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนารอบสมรรถนะที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาล หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นงานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (development study) เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร

จังหวัดขอนแก่น เก็บรวบรวมข้อมูล ในระหว่างเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564 ถึงกรกฎาคม พ.ศ. 2564

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 2 กลุ่ม ได้แก่ 1. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ใช้ในการสัมภาษณ์หากรอบสมรรถนะพยาบาลหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปหรือเทียบเท่า มีประสบการณ์ด้านการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี จำนวน 9 คน และ 2. กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่ทำหน้าที่ในการตรวจสอบกรอบสมรรถนะที่พัฒนาขึ้น ประกอบด้วยอาจารย์คณะพยาบาล พยาบาลหัวหน้าแผนกฉุกเฉิน และแพทย์ที่ทำงานเกี่ยวกับแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้มีเกณฑ์ในการคัดเลือก (Inclusion criteria) ประกอบด้วยกลุ่มพยาบาลวิชาชีพซึ่ง เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 2 ปี ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินในโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จำนวน 9 คน แพทย์ที่มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 3 ปี จำนวน 1 คน และอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์ ในการนิเทศงานในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี หัวหน้าห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลทั่วไป 2 ท่าน สำหรับเกณฑ์ในการ คัดออก (Exclusion criteria) คือ ผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต ไม่รู้บุคคล เวลาสถานที่

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย 1) แนวคำถามที่ใช้สัมภาษณ์พยาบาลที่เป็นผู้ให้การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินรายบุคคล โดยใช้แนวคำถามปลายเปิด เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและในโรงพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จำนวน 11 ข้อ 2) เครื่องบันทึกเสียง 3) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นจำนวน 6 ข้อ เพื่อสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินเกี่ยวกับเพศ อายุ วุฒิการศึกษาสูงสุด ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ลักษณะข้อ คำถามเป็นแบบปลายปิด และปลายเปิด 4) แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้กรอบ

สมรรถนะในพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เป็นแบบมาตราส่วน 5 ระดับ มาตราส่วน 5 ระดับ คือ ระดับ 5 หมายถึงมากที่สุดหรือดีมาก 4 หมายถึงมาก หรือดี 3 หมายถึง ปานกลางหรือพอใช้ 2 หมายถึง น้อยหรือต่ำกว่ามาตรฐาน 1 หมายถึง น้อยที่สุดหรือต้องปรับปรุงแก้ไข 5) แบบประเมินความเหมาะสม/ความง่ายต่อการนำไปใช้ของกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เป็นแบบมาตราส่วน 5 ระดับ มาตรา ส่วน 5 ระดับ คือ ระดับ 5 หมายถึง มากที่สุดหรือดีมาก 4 หมายถึง มากหรือดี 3 หมายถึง ปานกลางหรือพอใช้ 2 หมายถึง น้อยหรือต่ำกว่ามาตรฐาน 1 หมายถึงน้อยที่สุดหรือต้องปรับปรุงแก้ไข และแบบประเมินกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น (ฉบับร่าง) สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ 5 คน ประเมินและหาค่าความตรงของเนื้อหาเป็นรายข้อ (item-level: I-CVI) โดย กำหนดระดับความคิดเห็นเป็นมาตราส่วน 4 ระดับ คือ 4 หมายถึง จำเป็นมาก 3 หมายถึง จำเป็น ปานกลาง 2 หมายถึง จำเป็นน้อย และ 1 หมายถึงไม่จำเป็น ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือโดยหาความตรงของเนื้อหาของแนวคำถามที่ใช้สำหรับการสัมภาษณ์รายบุคคล เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาล สิรินธร จังหวัดขอนแก่น และ กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมนั้น ผู้วิจัยให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วยอาจารย์พยาบาล 1 ท่าน พยาบาลหัวหน้า หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2 ท่าน 2 แห่ง แห่งละ 1 ท่าน พยาบาลงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 1 ท่าน และ แพทย์จำนวน 1 ท่านตรวจสอบคุณภาพของแนวคำถามเพื่อใช้ในการสัมภาษณ์ ซึ่ง ครอบคลุมทั้งด้านความตรงตามเนื้อหา (content validity) ความชัดเจนของคำถาม (clarity) ความเหมาะสมของคำถาม (appropriateness) และความเหมาะสมของการจัดลำดับคำถามในการสัมภาษณ์ (sequence the questions) ภายหลังจากผู้เชี่ยวชาญทั้ง 5 คนพิจารณาคุณภาพของแนวคำถามแล้ว ผู้ศึกษาจึงนำความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 5 คน มาปรับปรุง แก้ไขแนวคำถามก่อนนำไปใช้เก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังจากการได้รับการรับรองจริยธรรมจาก คณะกรรมการจริยธรรมการ วิจัยในมนุษย์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จังหวัดขอนแก่นเลขที่ KEC 64016/2564

สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดย ข้อมูลส่วนบุคคลวิเคราะห์ด้วย ค่าความถี่และร้อยละ หาค่าพิสัย ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ข้อมูลจากการทบทวนวรรณกรรม นำมาจัดหมวดหมู่เป็นสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในแต่ละด้าน และลงรายการย่อยของแต่ละสมรรถนะแต่ละด้าน ข้อมูลจากการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพ ผู้ศึกษาทำการถอดเทปรวบรวมข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพ มีการสรุปเนื้อหาเพื่อตรวจสอบความถูกต้อง เมื่อกลุ่มตัวอย่างยืนยันความถูกต้องของข้อมูลแล้ว หลังจากนั้นจึงนำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) เพื่อจัดหมวดหมู่รายการสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ข้อมูลที่ได้จากการประเมินกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ฉบับร่าง) จากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ศึกษาพิจารณาตัดรายการสมรรถนะข้อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่า 1.00 ออกผู้วิจัยประเมินผลการใช้กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพมาบูรณาการ จัดกลุ่มสมรรถนะที่มีความหมายใกล้เคียงกันเป็นข้อเดียวกัน และหาจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของจำนวนพยาบาลวิชาชีพที่ให้การสัมภาษณ์สมรรถนะที่มีความหมายใกล้เคียงกันกับสมรรถนะที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม ผู้วิจัยประเมินความพึงพอใจภายหลังการใช้กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โดยหาจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา

1. ข้อมูลทั่วไป พบว่ากลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิงเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 88.9) อายุเฉลี่ย 36.67 ปี จบปริญญาตรีทั้งหมด ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุเฉลี่ย 3.66 ปี เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการมากที่สุด (ร้อยละ 66.67) เคยอบรมหรือสัมมนาเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลทั้งหมด (ร้อยละ 100)

2. กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น พบว่า สมรรถนะด้านการคัดกรอง จากพฤติกรรมจากทั้งหมด 4 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 4 ข้อ สมรรถนะด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่จะทำให้เสียชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที (resuscitation) จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ

จากทั้งหมด 20 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 18 ข้อ ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน (emergency) จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 15 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 8 ข้อ ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ (urgent) จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 9 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 9 ข้อ ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป (less - urgent) จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 5 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 4 ข้อ ด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (non-urgent: N) จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 5 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 4 ข้อ ด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 13 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 11 ข้อ ด้านการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลและ สถิติรายงาน จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 3 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 3 ข้อ ด้านการส่งรักษาต่อ จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 4 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 4 ข้อ ด้านงานเชิงรุก จากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 7 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 7 ข้อ และด้านกฎหมาย การพิทักษ์สิทธิ คุณลักษณะและพฤติกรรมบริการจากพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจากทั้งหมด 20 ข้อ หลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ เกณฑ์การยอมรับความเชื่อมั่นที่ I-CVI เท่ากับ 1 จำนวน 19 ข้อ สำหรับการประเมินผลการใช้กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพมาบูรณาการจัดกลุ่มสมรรถนะที่มีความหมายใกล้เคียงกันเป็นข้อเดียวกันที่พยาบาลวิชาชีพตอบคำถามได้ครบทั้ง 9 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ได้แก่ สมรรถนะด้านการคัดกรอง ในหัวข้อ สามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินได้ ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก (early detection)

สมรรถนะด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่จะทำให้เสียชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที (resuscitation) ในหัวข้อ สามารถประเมินผู้ป่วยขั้นต้น (primary Survey) ได้ สามารถค้นหาสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยหยุดหายใจ และรายงานแพทย์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และสามารถเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน (emergency) ในหัวข้อ สามารถบริหารการให้ยา สารน้ำ และเลือดแก่ผู้ป่วยได้ ถูกต้องเหมาะสม และสามารถประเมินลักษณะคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ผิดปกติที่ต้องได้รับการช่วยเหลือทันที ได้แก่ กล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจเต้นผิดจังหวะ หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ หัวใจเต้นช้ากว่าปกติ เป็นต้น ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ (urgent) ในหัวข้อ สามารถทำหัตถการฉุกเฉินที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนได้แก่ เย็บแผล ทำแผล ใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหาร ได้ถูกต้องเหมาะสม และสามารถประเมินจากระดับความรุนแรงของบาดแผลไหม้ เพื่อให้การช่วยเหลือได้ถูกต้องเหมาะสม ด้านผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป (less -urgent) ในหัวข้อ สามารถสื่อสาร ให้คำแนะนำแก่ ผู้ป่วยหรือญาติด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย ถูกต้อง ชัดเจน กระชับ ได้ใจความ ด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (non-urgent: N) ในหัวข้อ สามารถติดตามวินิจัยสภาพของผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม ด้านกฎหมาย การพิทักษ์สิทธิ คุณลักษณะและพฤติกรรมบริการมีจิตสำนึกในการบริการในหัวข้อ มีการตอบสนองต่อการร้องขอของผู้รับบริการ ในทันที และสามารถควบคุมการจัดสิ่งแวดล้อมภายในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินให้สวยงาม สะอาด ปลอดภัย และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อได้

3 ผลการใช้กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพมาบูรณาการ

ตารางที่ 1 ระดับของคะแนนสมรรถนะหลักทุกด้านของพยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร (n=9)

สมรรถนะหลัก	$\bar{x}$	SD	ระดับ
1.ด้านการคัดกรอง	3.97	0.16	สูง
2. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่จะทำให้เสียชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที	3.97	0.17	สูง
3. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน	3.97	0.16	สูง

สมรรถนะหลัก	$\bar{x}$	SD	ระดับ
4.ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ	3.94	0.24	สูง
5. ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป	3.97	0.16	สูง
6. ด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน	3.97	0.16	สูง
7. ด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ	3.88	0.38	สูง
8. ด้านการบันทึก ทางกายภาพและสถิติรายงาน	3.81	0.47	สูง
9. ด้านการส่งรักษาต่อ	3.89	0.31	สูง
10. ด้านงานเชิงรุก	3.87	0.33	สูง
11. ด้านกฎหมาย การพิทักษ์สิทธิ คุณลักษณะและ พฤติกรรมบริการ	3.91	0.33	สูง
รวม	3.92	0.05	สูง

จากตารางที่ 1 พบว่าหลังจากนำกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ประกอบด้วย 91 พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ โดยแบ่งออกเป็น 11 ด้าน พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีความสามารถในการปฏิบัติสมรรถนะในระดับสูงทุกด้าน

ตารางที่ 2 ความพึงพอใจในการใช้กรอบสมรรถนะในพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น (n=9)

รายละเอียด	$\bar{x}$	SD	ระดับ
1.1 มีความครบถ้วน	3.78	0.41	สูง
1.2 มีความสอดคล้องกับลักษณะของ	3.78	0.41	สูง
1.3 มีความเหมาะสม	3.67	0.47	สูง
1.4 สามารถนำมาใช้ได้จริง	3.56	0.49	สูง
1.5 มีความเฉพาะเจาะจงของลักษณะ	3.78	0.41	สูง
2.1 ความปลอดภัยของผู้รับบริการ	3.78	0.41	สูง
3.2 ระยะเวลาการรอคอย	3.67	0.47	สูง
รวม	3.72	0.43	สูง

จากตารางที่ 2 พบว่า ความพึงพอใจในการใช้กรอบสมรรถนะในพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นอยู่ในระดับสูง

สรุปและอภิปรายผล

กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธรจังหวัดขอนแก่น ประกอบด้วย 91 พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ โดยแบ่งออกเป็น 11 ด้าน คือ 1. ด้านการคัดกรอง 2. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามที่

จะทำให้เสียชีวิตต้องช่วยเหลือทันที 3. ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน 4. ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและอวัยวะ 5. ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป 6. ด้านการดูแลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน 7. ด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ 8. ด้านการบันทึกทางการแพทย์และสถิติรายงาน 9. ด้านการส่งรักษาต่อ 10. ด้านงานเชิงรุก และ 11. ด้านกฎหมาย การพิทักษ์สิทธิ คุณลักษณะและพฤติกรรมบริการ โดยสามารถอภิปราย ได้ดังนี้ สมรรถนะด้านการคัดกรองโรคผลการศึกษาพบว่า สมรรถนะด้านการคัดกรองโรคเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร ทั้งนี้เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธรเป็นหน่วยด่านหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการแบบเร่งด่วนเพื่อช่วยให้ผู้ที่มารับบริการได้รับการรักษาอย่างทันท่วงทีตาม ลักษณะและความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยซึ่งพยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องมีการคัดกรองโรคเพื่อแยกผู้ป่วยแต่ละรายว่าผู้ป่วยรายใดที่ควรได้รับการรักษาเร่งด่วน และผู้ป่วยรายใดที่สามารถรอคอยได้อย่างปลอดภัยโดยหน่วยและฉุกเฉินมีการจำแนกผู้ป่วยตามมาตรฐานของหน่วยงานแบ่งออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก หรือผู้ป่วยฉุกเฉิน และผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน เพื่อให้การช่วยเหลือตามลำดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยได้ทันทีตามความเหมาะสม และสามารถดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในช่องทางด่วนตามความเร่งด่วนของอาการได้ ภายในเวลาที่กำหนดรวมทั้งป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ดังที่กองการพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า พยาบาลเป็นผู้พบผู้ป่วยเป็นคนแรก จึงจำเป็นต้องมีความรู้ทักษะ สามารถ จำแนกผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็วและแม่นยำ สอดคล้องกับสภาการพยาบาล 2552 ที่ระบุว่า การประเมินอาการและอาการแสดงที่มีประสิทธิภาพจะเพิ่มคุณภาพของการบริการ ลดระยะเวลาการรอคอยและระยะเวลาการอยู่ในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อันจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการที่รวดเร็วและลดอัตราการเสียชีวิตได้ สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพ หน่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร ทั้งนี้เนื่องจากการให้บริการของหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธรให้บริการทางผู้ป่วยฉุกเฉินมากฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน แม้ในการ

ให้บริการพยาบาลวิชาชีพโดยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินมากและฉุกเฉินก่อนเนื่องจากมีความต้องการดูแลที่เร่งด่วนกว่า ดังที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ 2556 กล่าวว่าผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งมีการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บป่วยรุนแรงจึงจำเป็นต้องได้รับการประเมินการพยาบาลฉุกเฉินอย่างรีบด่วนมิฉะนั้นจะทำให้บาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ซึ่งจะส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมา ในขณะที่เดียวกันพยาบาลวิชาชีพหน่วยและฉุกเฉินจะต้องให้บริการผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินที่มารับบริการเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมกัน ผลการศึกษายังพบพฤติกรรมบ่งชี้เกี่ยวกับการติดตามอาการของผู้ป่วยเนื่องจากผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินคือผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้นาน อาจต้องรอรับการรักษหากมีผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาที่ เร่งด่วนกว่าการติดตามอาการและอาการแสดงเป็นระยะๆ จะช่วยให้ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม ดังที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (2556) กล่าวว่า การติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญต่อการช่วยเหลือ ผู้ป่วยที่เหมาะสมและปลอดภัยจากภาวะอันตรายที่คุกคามชีวิต ซึ่งในขณะที่ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินรอตรวจพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะมีการติดตามอาการของผู้ป่วย โดยการประเมินสัญญาณชีพและสอบถามอาการ หากมีอาการผิดปกติจะดำเนินการรายงานแพทย์ทันทีเพื่อลดความรุนแรงของการเจ็บป่วย และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ผลการศึกษพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร ทั้งนี้เนื่องจากผู้ป่วยฉุกเฉินคือผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันรุนแรง จำเป็นต้องได้รับการพยาบาลฉุกเฉินอย่างรีบด่วน (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2556) ซึ่งหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร ถือเป็นหน่วยที่ต้องให้การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยตรงผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับบริการที่หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (2539) กล่าวว่าผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อยต้องได้รับการดูแลที่เร่งด่วน เนื่องจากผู้ป่วยต้องได้รับ การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและการรักษาที่สอดคล้องกับปัญหาการเจ็บป่วย นอกจากนี้พยาบาลวิชาชีพหน่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธรรยังต้องมีพฤติกรรมบ่งชี้ ในการเตรียมยาอุปกรณ์สำหรับแพทย์ใน

การทำหัตถการได้ถูกต้อง และทำหัตถการฉุกเฉินที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหารและสายสวนปัสสาวะได้ ทั้งนี้เนื่องจากใน หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือด ซึ่งแพทย์จะมีแผนการรักษาใส่สายสวนล้าง กระเพาะอาหาร พยาบาลวิชาชีพต้องสามารถทำใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหารได้ถูกต้อง นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา เนื่องจากได้รับอุบัติเหตุ มีผลึกชาต ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจะต้องเตรียมยาตามคำสั่งแพทย์ และเตรียมอุปกรณ์ในการเย็บแผล สำหรับแพทย์ได้ถูกต้อง สอดคล้องกับที่สำนักงานพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2551) กล่าวว่าไว้ว่าพยาบาล วิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉินต้องสามารถเตรียมยาภายใต้คำสั่งแพทย์และเตรียมอุปกรณ์สำหรับทำหัตถการต่างๆ เช่น ผ่าเย็บแผลเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉินมากเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพ หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร โดยแบ่งได้ 3 กลุ่มคือ การค้นพบภาวะวิกฤติฉุกเฉิน การปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ และการจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ การที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำเป็นต้องมีพฤติกรรมบ่งชี้ในกลุ่มการค้นพบภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เช่น ประเมินภาวะวิกฤติฉุกเฉินเพื่อให้การช่วยเหลือได้ถูกต้องทันเวลาและการประเมินกลไกการบาดเจ็บอวัยวะที่ได้รับ ความกระทบกระเทือนและภาวะแทรกซ้อนจากการบาดเจ็บได้ ทั้งนี้เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลสิรินธร ให้บริการแก่ผู้ป่วยวิกฤติหลายประเภท เช่นผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บแน่นหน้าอกของกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทรวงอกจากการมีลมหรือเลือดในช่องเยื่อหุ้มปอดได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุอย่างรุนแรงเสียเลือดมากมีกระดูกแตกหักหลายตำแหน่ง มีภาวะช็อก ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ช่องท้อง มีอาการชกหมดสติไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งผู้มารับบริการประเภทนี้มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤตทั้งระบบร่างกายและจิตใจต้องได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและการรักษาที่สอดคล้องกับปัญหา การเจ็บป่วยของผู้ป่วยตลอดจนเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงเพื่อป้องกันภาวะฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้ทันที ดังที่จุฑางค์พันธ์วิไล (2555) กล่าวว่าพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องสามารถประเมินวินิจัยสาเหตุและภาวะวิกฤติ ฉุกเฉินจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดได้ถูกต้องรวดเร็ว เพื่อเพิ่ม

ประสิทธิภาพในการรักษา ส่วนการหมดสตินั้นหากไม่ได้รับการประเมินอย่างทันท่วงทีอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้การลดอัตราการตายในผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการประเมินวินิจัยสาเหตุที่สะท้อนถึงภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เพื่อช่วยแยกโรคเนื่องจากการหมดสตินั้นเกิดได้จากหลายสาเหตุของแต่ละโรค นอกจากนี้ยังเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจและช่วยให้การรักษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งโรคภาวะวิกฤติฉุกเฉิน ยกตัวอย่างเช่นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อยจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีและยังคงเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ 5 ของประชากรไทยและมีแนวโน้มว่าจะสูงขึ้นรองจากโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อ อุบัติเหตุและโรคหัวใจโคโรนารี เป็นโรคที่มีความรุนแรงสูงและก่อให้เกิดความพิการในระยะยาว ทำให้เกิดความเสียหายทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างมากการป้องกันและรักษาอย่างทันท่วงทีจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะควบคุมโรคนี้และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ดังนั้นการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติที่ได้รับการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต หากไม่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาท ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยวิกฤตินั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนได้อย่างฉับไว (สถาบันการแพทย์ ฉุกเฉิน แห่งชาติ, 2556) ผลการศึกษายังพบพฤติกรรมบ่งชี้ในกลุ่มการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพเช่นปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) และขั้นพื้นฐาน (BLS) ร่วมกับทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD) และยาที่จำเป็นในการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็วและสามารถเฝ้าระวัง การเปลี่ยนแปลงภาวะแทรกซ้อนของยาได้ เป็นพฤติกรรมบ่งชี้ที่สำคัญของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เนื่องจากการช่วยฟื้นคืนชีพเป็นการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติในนาที ฉุกเฉินหรือนาทีที่มีความหมายต่อความเป็นความตายของมนุษย์ พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินซึ่งเป็นผู้นำในทีมจำเป็นต้องมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังจากการช่วยฟื้นคืนชีพได้เป็นอย่างดีเนื่องจากผู้บาดเจ็บในระยะภาวะวิกฤติของชีวิตส่วนใหญ่มีปัญหาของการไหลเวียนโลหิตและการหายใจการ ประเมินสภาวะผู้ป่วยเพื่อค้นหาภาวะคุกคามของชีวิต รวมถึงการให้ความช่วยเหลือใช้เวลาไม่ควรเกิน 4 นาทีเนื่องจากสมองขาดออกซิเจนได้ไม่เกิน 4 นาที นอกจากนี้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ ยาที่ใช้เป็นยาที่มีความ

เสี่ยงสูง เป็นยาที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือผลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรง หากมีความผิดพลาดในการบริหารยา พยาบาลวิชาชีพผู้รับผิดชอบการเก็บรักษายาในกลุ่มเสี่ยงในหน่วยงานต้องสามารถบริหารยาและเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงและภาวะแทรกซ้อนของยา ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและรายงานแพทย์เจ้าของไข้เพื่อป้องกัน อันตรายที่อาจเกิดขึ้นในการบริหารยานั้น โดยพยาบาลวิชาชีพจะต้องรับคำสั่งและตรวจสอบคำสั่งให้ชัดเจน ใช้หลักการตรวจสอบซ้ำ (double check) ตามหลัก 7R ก่อนบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง พดัตถกรรมบ่งชี้ที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร อีกกลุ่มหนึ่งคือการจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์เช่นจัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินให้เพียงพอและพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงใช้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างคล่องแคล่ว เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานที่ให้บริการพยาบาลแก่บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีภาวะเจ็บป่วย ฉุกเฉินและวิกฤตทั้งระบบร่างกายและจิตใจที่ต้องใช้อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ เช่น เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (electrocardiogram 12 lead) เครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจและกระตุ้นหัวใจ (defibrillator and cardiac pacing) ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจะต้องสามารถใช้งานเครื่องเหล่านี้ซึ่งสำคัญการพยาบาล การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข (2551) ระบุว่า พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องจัดเตรียม เครื่องมือยาเวชภัณฑ์และอุปกรณ์การช่วยชีวิตฉุกเฉิน และการจัดเตรียมรถพยาบาลให้มีความพร้อมใช้งานตามมาตรฐานกำหนด ของหน่วยงานสำหรับให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัยมีคุณภาพและประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการบำรุงรักษา อุปกรณ์ และเครื่องมือ ให้พร้อมใช้งาน นอกจากนี้ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพ หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร โดยแบ่งได้ 3 กลุ่ม คือการปฏิบัติตามนโยบาย การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินและการควบคุมความปลอดภัยขณะเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน การปฏิบัติตามแผนและนโยบายเกี่ยวกับ การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น ปฏิบัติตามแผนและนโยบาย เกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลการปฏิบัติ การกิจตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามแนวปฏิบัติสถานการณ์ฉุกเฉิน เป็น พดัตถกรรมบ่งชี้ที่ พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

จำเป็นต้องเนื่องจากโรงพยาบาลสิรินธร มีการกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินไว้เช่น กำหนดให้มีการซ้อม แผนอุบัติภัยหมู่ แผนอัคคีภัยเป็นประจำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง และมีการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณี อุบัติภัยหมู่ ทีมหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พยาบาล หัวหน้าเวรมีหน้าที่สั่งการให้พยาบาลในเวรออกไปประเมินสถานการณ์ ทำการ ประเมินผู้ป่วยเบื้องต้นที่จุดเกิดเหตุ แบ่งตามอาการบาดเจ็บ ออกเป็น 4 ประเภท ดังนี้ 1) สีแดงอาการหนัก ต้องช่วยเหลือทันที 2) สีเหลืองอาการปานกลาง รอได้ในระยะเวลาหนึ่ง 3) สีเขียว อาการเบา เดินได้สามารถช่วยเหลือตนเองได้และ 4) สีดำ เสียชีวิตหรือไม่มีทางรอด กรณีเกิดอัคคีภัย แบ่งเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน ออกเป็น 4 ทีม คือ 1) ทีมดับเพลิงเบื้องต้น 2) ทีมขนย้ายผู้ป่วย 3) ทีมขนย้ายเครื่องมือและเอกสาร และ 4) ทีมดูแลผู้ป่วยนอกอาคาร เป็นต้น การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น ประเมินสถานการณ์ เพื่อประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินได้ การขอความช่วยเหลือหน่วยที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้การประเมินสถานการณ์หลังได้รับแจ้งเหตุและออกปฏิบัติหน้าที่ทันทีรวมถึง จัดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ เหมาะสมกับสถานการณ์และตรวจเช็คอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานอยู่ เสมอเป็น พดัตถกรรมบ่งชี้ที่อีกกลุ่มหนึ่งที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน จำเป็นต้องมีอภิปรายได้ว่าเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น อุบัติภัยหมู่ พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องสามารถเข้าไปช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุทันทีที่ออกยัง ต้องสื่อสารประสานงานจากหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลโดยใช้โทรศัพท์ภายในโรงพยาบาลสื่อสารประสานงานระหว่างหน่วยงาน เช่น ติดต่อกับเวชระเบียน เพื่อประกาศเสียงตามสายขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และติดต่อกับหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ กรณีที่หน่วยงานในพื้นที่ไม่สามารถรับมือได้หากเหตุเกิดนอกโรงพยาบาล พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จะต้อง พร้อมออกปฏิบัติงานทันทีเมื่อได้รับแจ้งเหตุการณ์สถานการณ์ฉุกเฉิน ดังที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (2556) กล่าวไว้ว่า เมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินเครื่องมืออุปกรณ์ ความปลอดภัยต้องมีเพียงพอและพร้อมใช้งาน รวมถึงบุคลากรต้องสามารถใช้เครื่อง ป้องกันตนเองอย่างเหมาะสม และมีทักษะในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ สำหรับผลการใช้รอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโดยพิจารณาจากคะแนนสมรรถนะหลัก

ทุกด้านของพยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร พบว่าอยู่ในระดับสูง อาจ เนื่องจากว่าพยาบาลวิชาชีพทุกคนเคย เข้าร่วมอบรมหรือสัมมนา เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ทำให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับ สมรรถนะในแต่ละด้านที่สอดคล้อง กับกรอบสมรรถนะที่ได้พัฒนาขึ้น ทำให้ส่งผลถึงความพึงพอใจใน ระดับสูงในการใช้กรอบสมรรถนะของพยาบาลแผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ผู้รับบริการได้รับการปลอดภัยเนื่องจากพยาบาล วิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น นำกรอบสมรรถนะมาใช้เป็นแนวทางในการดูแล ผู้ป่วยแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

2. พยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สามารถนำกรอบสมรรถนะ ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองในด้านความรู้ทักษะต่างๆใน การให้การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินได้

3.ผู้บริหารทางการพยาบาลโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัด ขอนแก่น สามารถนำกรอบสมรรถนะที่ได้นำไปสร้างแบบประเมิน สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นได้

4. ผู้บริหารทางการพยาบาลสามารถนำผลการศึกษาไป ใช้เป็นแนวทางเตรียมความพร้อมพยาบาลวิชาชีพที่จะปฏิบัติงาน ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัด ขอนแก่น

เอกสารอ้างอิง

- กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (2539). แบบวิเคราะห์งานบริการพยาบาลอุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย. (2564). แผนที่นำทางเชิงกลยุทธ์ทศวรรษแห่งความปลอดภัยทาง ถนน พ.ศ.2554- 2563. จากเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมการขับขี่ปลอดภัยทาง ถนน http://www.thairsc.com/th/Document/strategic_map_roadsafety.pdf
- จตุพงษ์ พันธวิไล, ภูพิงค์ เอกะวิภาต และสายสมร บริสุทธิ์. (2555). การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองเบื้องต้นในระยะ ฉุกเฉินสำหรับพยาบาล. วารสารการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์, 27(1), 53-64.
- ณรงค์ คำอ่อน (2548). สมรรถนะที่จำเป็นด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลภูเวียง จังหวัดขอนแก่น .รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการ พยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พรธิดา แสงทอง (2550). สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์. รายงานการศึกษาอิสระ พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ (2549). เส้นทางสู่การพยาบาลยอดเยี่ยม. กรุงเทพมหานคร: สุขุมวิทการพิมพ์.
- รัชตวรรณ ศรีตระกูล (2549). สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ: การพัฒนาเครื่องมือในการประเมิน . ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2556). เกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดล าดับการจ่ายงานบริบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. กำหนด พ.ศ. 2556. https://www.niems.go.th/1/upload/migrate/file/255810141123522877_js96Mk3f0tfQ2VsJ.pdf
- ภัทรมน ทับสูงเนิน . (2552). สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในท้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลของรัฐ. กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2551). มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 3). นนทบุรี: สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- สถิตงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปี 2562
- Budassi SS, Marvin JA, Leduc JC. (1989). Manual of clinical trauma care. The first hour. 1st Edition. Mosby Co. USA, 3-26.
- Fukada, M. (2018). Nursing Competency: Definition, Structure and Development. Yonago acta medica, 61(1), 1-7. doi:10.33160/yam.2018.03.001