

## บทที่ 5

### สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

การศึกษารั้งนี้ เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) เพื่อศึกษาโครงสร้างกระบวนการและผลลัพธ์การคูແຜ່ผู้บัดเจ็บจากอุบติเหตุราชการในชุมชน ตำบลศรีเมืองชุม จังหวัดเชียงราย กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ประกอบด้วย กลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มผู้ให้บริการที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการคูແຜ່ได้รับอุบติเหตุราชการ กลุ่มตัวอย่างที่สมภัยณ์ ได้แก่ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลศรีเมืองชุม คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 2 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายที่คูແຜค้านอุบติเหตุฉุกเฉิน คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 12 คน และ 2) กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม ได้แก่ ผู้บัดเจ็บจากอุบติเหตุราชการในชุมชนตำบลศรีเมืองชุม ได้แก่ กลุ่มอาการเด็กน้อย กลุ่มรอได้ และกลุ่มเร่งด่วน เลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 19 คน มีอายุ 15 ปีขึ้นไป โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือแบบสัมภาษณ์ และแนวทางการสนทนากลุ่มที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นจากการอบรมแนวคิดการประเมินผลการดำเนินงานของโคนามีเดียน (Donabedian, 2003) ซึ่งมีองค์ประกอบสำคัญ 3 ส่วน ได้แก่ 1) โครงสร้างที่ประกอบด้วยลักษณะการจัดองค์กร บุคคล เครื่องมือ 2) กระบวนการ ประกอบด้วย การจัดทำข้อตกลงและการจัดทำแนวทางร่วมกัน การปฏิบัติตามขั้นตอนการคูແຜ່ผู้บัดเจ็บ และ 3) ผลลัพธ์ ประกอบด้วย สภาวะทางสุขภาพหลังการคูແຜ່ และความพึงพอใจต่อการให้บริการที่ได้รับ วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยการแยกแยะความต้องการ ร้อยละค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ในส่วนของการสนทนา กลุ่มน้ำเนื้อหา main จัดหมวดหมู่

### สรุปผลการศึกษา

#### ผลการศึกษา มีดังนี้

##### 1. ด้านโครงสร้าง

โครงสร้างของระบบการคูແຜ່ผู้บัดเจ็บที่มารับบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลศรีเมืองชุมและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สาย

1.1 ด้านนโยบายการดำเนินงาน โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม การต่อสู้การโภชนาญาและแนวทางปฏิบัติงาน ไม่มีการแจ้งให้

เจ้าหน้าที่เป็นลายลักษณ์อักษร บุคลากรทีมสุขภาพระดับผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่ไม่ทราบรายละเอียด แนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจน

1.2 ด้านการบริหารจัดการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม มีการ มอบหมายงานให้บุคลากรที่เป็นพยาบาลวิชาชีพเป็นหลักในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรแต่ ไม่มีลายลักษณ์อักษร มีการประชุมชี้แจง แบ่งงานกันตามหน้าที่รับผิดชอบของสถานบริการเมื่อ ผู้รับผิดชอบงานด้านการกิจราชการอื่นๆ ไม่มีบุคลากรที่สามารถปฏิบัติงานให้การคุ้มครองผู้บาดเจ็บได้ ทั้งหมด โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายมีแพทย์ทั่วไป 1 คนและพยาบาลวิชาชีพเป็นหลักในการ คุ้มครองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร สิ่งที่ต้องปรับปรุงพัฒนา ได้แก่ การมอบหมายงานคร่าวมีคำสั่งการ มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษร

1.3 ด้านแผนปฏิบัติงาน โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายและโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลศรีเมืองชุม มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีที่ชัดเจนโดยหัวหน้าหน่วยงานหรือ หัวหน้าแผนกจะเป็นผู้จัดทำแผนหลังจากการดำเนินงานแต่ละปีจะมีการสรุปแผนปฏิบัติการและ ปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับงานในแต่ละฝ่ายต่อไป

1.4 ด้านทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายมีการพัฒนาศักยภาพ และความสามารถผู้รับผิดชอบงานด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง โดยให้ได้รับการอบรม หลักสูตรระดับสั้นต่างๆ ได้แก่ การพยาบาลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร การทำแผล การช่วยฟื้นคืน ชีพ ซึ่งเจ้าหน้าที่แต่ละคนจะต้องได้ไปอบรมปีละ 2 ครั้งที่วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัด ขอนแก่น สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมเริ่มเข้ารับการอบรมจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายในปีที่ผ่านมา ในด้านจำนวนและอัตรากำลังของบุคลากรใน การปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บาดเจ็บมีจำนวนไม่เพียงพอต่อการให้บริการ ทำให้บริการล่าช้า เนื่องจากเจ้าหน้าที่ต้องทำงานให้เสร็จทันเวลาและต้องรับผิดชอบงานหลายอย่าง

1.5 ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ (material recourse) มีวัสดุอุปกรณ์ในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บ พร้อมใช้งาน มีความทันสมัย ในระดับของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมจะ ได้รับ การสนับสนุนอุปกรณ์ในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจากงบพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย อุปกรณ์ที่ได้รับจะมาจากการแจ้งความจำนำของสถานบริการด้านงบประมาณสนับสนุนการ ดำเนินงาน พนงว่า มีจำนวนจำกัด ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ส่วนโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สาย จะ ได้รับสนับสนุนเครื่องมือและอุปกรณ์จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมถึงการ จัดซื้อค้ายางน้ำรุ่งและการสนับสนุนจากศูนย์เรนทร์มีการฝึกการใช้อุปกรณ์ และจัดเตรียมวัสดุ ซึ่งมีจำนวนเพียงพอ และทำให้ผลการคุ้มครองผู้บาดเจ็บอยู่ในเกณฑ์ดี

1.6 ห้องในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บ โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 90 เตียง แต่มีผู้รับบริการจำนวนมาก จึงมีข้อจำกัดด้านโครงสร้างซึ่งมีความแออัดกับแคบไม่มีสถานที่เฉพาะที่เป็นสัดส่วน สำหรับให้บริการผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุโดยตรง ต้องวนอยู่กับผู้ป่วยฉุกเฉินอื่น ส่วนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมห้องในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจะร่วมกับบริการอื่น เช่น การพัสดุ การทำแพล เมื่อจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม เป็นสถานบริการขนาดกลาง จึงมีข้อจำกัดด้านโครงสร้าง เช่นเดียวกัน

1.7 คุณมีปฎิบัติงาน งานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายได้จัดทำคุณมีมาตรฐานการดำเนินงานและแนวทางการคุ้มครองผู้บาดเจ็บไว้ให้เจ้าหน้าที่แล้ว แต่ปฎิบัติงานส่วนใหญ่ไม่ได้ศึกษารายละเอียดของคุณมีการปฏิบัติงาน สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม ได้ใช้คุณมีการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรมมาให้ ซึ่งจะมีเนื้อหาค่อนข้างมาก

1.8 แบบฟอร์มในการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรของโรงพยาบาลแม่สายจะมีแบบฟอร์มเฉพาะในการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บโดยตรงที่เรียกว่าใบสีฟ้า ด้านหน้าจะเป็นข้อมูลทั่วไปของผู้บาดเจ็บ ด้านหลังจะเป็นการพยาบาลที่ให้แก่ผู้บาดเจ็บ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมยังไม่มีแบบฟอร์มเฉพาะในการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ข้างใช้ร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป ในสถานบริการการบันทึกเวชระเบียนยังไม่สมบูรณ์ พนักงานในแบบบันทึกข้อมูลของผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่มีแต่การซักประวัติร่างกาย และบันทึกการตรวจ vital signs

## 2. ด้านกระบวนการ (process)

2.1 กระบวนการคุ้มครองบุคลากรที่มีสุขภาพ โรงพยาบาลแม่สายมีแพทย์แผนกผู้ป่วยนอกทั่วไปที่สามารถตรวจวินิจฉัย และให้การรักษาอาการบาดเจ็บของผู้ป่วย และมีพยาบาลเป็นผู้ให้การคุ้มครองและให้บริการผู้บาดเจ็บ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมก็มีพยาบาล เป็นผู้ให้การคุ้มครองและให้บริการผู้บาดเจ็บ ในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรยังไม่มีข้อตกลงร่วมกันของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่สาย มีการให้บริการตามกระบวนการ 5 กระบวนการ ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข (กระทรวงสาธารณสุข, 2550) โดยเริ่มจาก 1) การประเมินสภาพผู้ป่วยเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วย 2) การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น การห้ามเลือด ทำแผล และการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 3) การรักษาและให้การพยาบาลตามอาการ ให้ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลการรักษาพยาบาลให้ยาพร้อมแนะนำการรับประทานยาและอาการข้างเคียง กรณีอาการรุนแรงก่อตัวต่อผู้บาดเจ็บ ไปรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน 4) การส่งต่อโดยรวมข้อมูลอาการ การช่วยเหลือเบื้องต้นก่อนนำส่งโรงพยาบาล 5) การประเมินผลการปฏิบัติภาระนักพยาบาล การบันทึกข้อมูลของผู้บาดเจ็บหลังการรับบริการต่อเนื่องหรือมารับบริการตามนัด การติดตามผลหลังส่ง

ผู้บาดเจ็บไปรักษา ตั้งที่ต้องมีการปรับปรุงแก้ไข ได้แก่ การปฏิบัติงานในการให้บริการที่ต่อเนื่อง เนื่องจากบุคลากรขาดการดำเนินงานที่ชัดเจนและมีการติดตามผู้บาดเจ็บ ไม่ครบถ้วนราย

2.2 การส่งต่อผู้บาดเจ็บ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมจะส่งต่อ ผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายโดยให้ญาติพำนัชผู้บาดเจ็บไปส่งเอง บางครั้งองค์การ บริหารส่วนตำบลก็จัดรถไปส่งผู้บาดเจ็บกรณีที่มีการแจ้งเหตุการณ์การเกิดอุบัติเหตุ ส่วน โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายจะจัดรถไปส่งผู้บาดเจ็บที่มีอาการรุนแรงไปยังโรงพยาบาลศูนย์ เชียงราย โดยมีพยาบาลวิชาชีพช่วยดูแลในระหว่างการเดินทางด้วย ผู้บาดเจ็บไม่มีปัญหาการไป โรงพยาบาลแต่มีปัญหา คือ การไปตรวจตามนัดและรักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม

2.3 การให้ความรู้และข้อมูลแก่ผู้บาดเจ็บและญาติ เนื่องจากเข้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายมีภาระงานมากต้องให้บริการ ด้วยความเร่งด่วนจึงทำให้การให้ความรู้และข้อมูลไม่ครบถ้วน

### 3. ด้านผลลัพธ์

3.1 การติดตามสภาวะทางสุขภาพหลังการบาดเจ็บ ของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายการติดตามส่วนใหญ่เป็นลักษณะการ นัดหมายหรือรับบริการต่อเนื่องที่สถานบริการ ในปีที่ผ่านมาจากการติดตามอาการผู้บาดเจ็บที่มา รับบริการ โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมทั้งผู้ที่มี อาการบาดเจ็บกลุ่มเล็กน้อย กลุ่มร้อยได้และกลุ่มเร่งด่วน จำนวน 19 ราย ส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นจน หายเป็นปกติ

3.2 การประเมินความพึงพอใจ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและ โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายประเมินความพึงพอใจในภาพรวมของการบริการ โดยไม่ได้ ประเมินเฉพาะการดูแลผู้บาดเจ็บ จะทำการประเมินปีละ 2 ครั้ง ในปีที่ผ่านมาผลการประเมินความ พึงพอใจอยู่ในเกณฑ์ดีมีคะแนนเกิน 80 และในการสนทนากลุ่มผู้บาดเจ็บมีการประเมินความพึง พพอใจเฉพาะด้านการรับบริการจากการอุบัติเหตุ พบว่าคะแนนความพึงพอใจต่อการดูแลผู้บาดเจ็บ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สายอยู่ในเกณฑ์ดี แต่ก็ยังมีบางประเด็นที่ต้องปรับปรุงแก้ไข ได้แก่ การไม่ให้การบริการตามลำดับก่อน-หลัง และการ ให้บริการล่าช้า

## ข้อจำกัดในการศึกษา

ในการศึกษารั้งนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม มีพยาบาลวิชาชีพเพียง 1 คน ซึ่งเป็นผู้ศึกษาเพราะจะนั่นผลการศึกษาจะไม่ได้ครอบคลุมถึงข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นผู้มีบทบาทโดยตรงในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

## ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ด้านโครงสร้าง สามารถนำผลที่ได้จากการศึกษาไปกำหนดแผนพัฒนาปรับปรุงระบบโครงสร้างให้อื้อต่อการบริการ ได้แก่ การกำหนดนโยบาย ให้ชัดเจนและมีการสื่อสารนโยบายให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทราบทั่วถึงกัน การจัดสรรงานและอัตรากำลัง ให้เพียงพอต่อการให้บริการ การมอบหมายงานให้เป็นลายลักษณ์อักษร และควบคุมกำกับงานให้มีประสิทธิภาพการจัดทำสถานที่สำหรับคุ้มครองผู้บาดเจ็บให้เป็นสัดส่วน รวมถึง การจัดทำคู่มือ/แนวปฏิบัติงานให้สะดวกต่อการนำไปใช้และควรให้มีการเสนอข้อมูลสรุประยงานผลการดำเนินงานปัญหาอุบัติเหตุจราจรให้ผู้บริหารทราบอย่างน้อยปีละครั้ง

2. ด้านกระบวนการ สามารถนำผลการศึกษาไปพัฒนาระบบคุณภาพการคุ้มครองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร โดยเน้นผู้บาดเจ็บเป็นศูนย์กลาง โดยการพัฒนาองค์ความรู้การคุ้มครองผู้บาดเจ็บให้กับบุคลากรที่มีสุขภาพที่มีบทบาทในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บ ได้แก่ การให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้บาดเจ็บอย่างมีประสิทธิภาพ การให้ข้อมูลเบื้องต้นในด้านการปฏิบัติตัวของผู้บาดเจ็บ การใช้พระราชบัญญัติเกี่ยวกับอุบัติเหตุจราจร และนำผลการศึกษาไปปรับปรุงระบบการส่งต่อให้มีประสิทธิภาพ รวมมีการจัดทำข้อตกลงร่วมกันในการส่งต่อผู้บาดเจ็บระหว่างโรงพยาบาลชุมชน อำเภอแม่สายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมให้มีความรวดเร็ว มีช่องทางพิเศษ และมีระบบให้คำปรึกษาการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บก่อนนำส่งต่อ 24 ชั่วโมง การสร้างแนวปฏิบัติและข้อตกลงคุ้มครองผู้บาดเจ็บร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สาย

3. ด้านผลลัพธ์ สามารถนำผลการศึกษาไปพัฒนาระบบการติดตามผู้บาดเจ็บในชุมชน และนำข้อเสนอแนะในการคุ้มครองผู้บาดเจ็บไปปรับปรุงเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจมากที่สุด

## ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. สร้างแนวปฎิบัติและข้อตกลงการคูແລ້ວຍเหลือผู้บ้าดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สาย
2. เนื่องจากการศึกษาในครั้งนี้เป็นการวิเคราะห์สถานการณ์เฉพาะการคูແລ້ผู้บ้าดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรของสถานบริการทางสาธารณสุข ไม่ได้ครอบคลุมถึงการคูແລ້ผู้บ้าดเจ็บของหน่วยงานอื่นในชุมชน ดังนั้นจึงควรมีการศึกษาการปฏิบัติงานในการคูແລ້ผู้บ้าดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชนต่อไป

