

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องความคิดเห็นของ พยาบาลที่มีต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรในงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลชุมชน เขต 1 นำเสนอผลการวิเคราะห์แบ่งเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ส่วนที่ 2 ปัจจัยการบริหารงานบุคคล

ส่วนที่ 3 ประสิทธิภาพและสิ่งสนับสนุน/ สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากร

ส่วนที่ 5 ปัญหา/ อุปสรรค

ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประกอบด้วยลักษณะส่วนบุคคล ประสิทธิภาพการทำงาน สถานที่ปฏิบัติงาน และการอบรมที่ได้รับตามมาตรฐานพยาบาลที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

1.1 ลักษณะส่วนบุคคล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลของพยาบาล EMS แสดงดังตารางที่ 4.1 พบว่า

1.1.1 เพศ พยาบาลที่ทำการศึกษาทั้งหมดมี 324 คน เป็นเพศหญิง 281 คน เท่ากับร้อยละ 86.7 และเพศชาย 43 คน เท่ากับร้อยละ 13.3

1.1.2 อายุ พยาบาลที่อยู่ในกลุ่มอายุ 30-34 ปี มีสัดส่วนสูงสุดเท่ากับร้อยละ 36.1 รองลงมาอายุ 25-29 ปี ร้อยละ 23.5 อายุ 35-39 ปี ร้อยละ 17.9 อายุ 40-44 ปี ร้อยละ 13 อายุ 20-24 ปี ร้อยละ 5.2 และอายุ 45 ปีขึ้นไป ร้อยละ 4.3 อายุเฉลี่ย 33 ปี อายุต่ำสุด/สูงสุด เท่ากับ 20/48 ปี

1.1.3 ระดับการศึกษา พยาบาลส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 94.8 สูงกว่าระดับปริญญาตรี ร้อยละ 3.4 นอกนั้นต่ำกว่าระดับปริญญาตรีร้อยละ 1.9

1.1.4 สถานภาพสมรส พยาบาลที่มีสถานภาพสมรสคู่มีสัดส่วนสูงสุดเท่ากับ ร้อยละ 53.4 รองลงมาเป็น โสดร้อยละ 42.6 นอกนั้นหม้าย หย่า แยก ร้อยละ 4.0

1.1.5 รายได้ต่อเดือน พยาบาลที่มีรายได้ต่อเดือนตั้งแต่ 5,000-15,000 บาท มีสัดส่วนสูงสุดเท่ากับร้อยละ 55.2 รองลงมา 15,001-25,000 บาท เท่ากับร้อยละ 35.2 นอกนั้น มากกว่า 25,000 บาทขึ้นไปร้อยละ 9.6 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนเท่ากับ 16,065 บาท รายได้ต่ำสุด/สูงสุด 7,100/33,029 บาท

1.1.6 รายได้พิเศษต่อเดือน พยาบาลที่มีรายได้พิเศษไม่เกิน 5,000 บาท มีสัดส่วนสูงสุดเท่ากับร้อยละ 51.5 รองลงมาตั้งแต่ 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 47.5 นอกนั้นมากกว่า 10,000 บาทขึ้นไปร้อยละ 0.9 รายได้พิเศษเฉลี่ยต่อเดือนเท่ากับ 6,044.14 บาท รายได้ต่ำสุด/สูงสุด 0/12,000 บาท

ตารางที่ 4.1 การกระจายของพยาบาลที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
จำแนกตามลักษณะส่วนบุคคล (n = 324 คน)

ลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1.เพศ		
หญิง	281	86.7
ชาย	43	13.3
2.อายุ (ปี)		
20 -24	17	5.2
25-29	76	23.5
30-34	117	36.1
35-39	58	17.9
40-44	42	13.0
45-ปีขึ้นไป	14	4.3
อายุเฉลี่ย = 33.21 ปี , Min = 20 , Max = 48 , SD = 5.98		

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
3. ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	6	1.9
ปริญญาตรี	307	94.8
สูงกว่าปริญญาตรี	11	3.4
4. สถานภาพสมรส		
โสด	138	42.6
คู่	173	53.4
หม้าย หย่า แยกกันอยู่	13	4.0
5. รายได้ต่อเดือน		
เงินเดือน (บาท)		
5,000 -15,000	179	55.2
15,001-25,000	114	35.2
25,001-35,000	31	9.6
Mean =16,065.48 S.D.= 5,596 Min = 7,100 Max = 33,029		
6. รายได้พิเศษ/เดือน		
ไม่เกิน 5,000		
5,001 -10,000	167	51.5
10,000 -15,000	154	47.5
	3	.9
Mean = 6,044.14 S.D.= 2498.14 ,Min = 0 , Max = 12,000		

1.2 ประสิทธิภาพการทำงานและสถานที่ปฏิบัติงาน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลประสิทธิภาพและสถานที่ปฏิบัติงานของพยาบาลในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแสดงดังตารางที่ 4.2 พบว่า

1.2.1 ตำแหน่งงาน พยาบาลส่วนใหญ่มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเท่ากับร้อยละ 96.3 นอกนั้นเป็นพยาบาลเทคนิคร้อยละ 3.7

1.2.2 ประสิทธิภาพในการทำงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงาน 5 ปี เฉลี่ย 3.36 ปี มีสัดส่วนสูงสุดเท่ากับร้อยละ 40.7 นาน 2 ปี ร้อยละ 19.1 นาน 1 ปี ร้อยละ 17.3 นาน 3 ปี ร้อยละ 13.9 นอกนั้นปฏิบัติงานนาน 4 ปี ร้อยละ 9.0 ประสิทธิภาพการทำงานเฉลี่ย 3 ปี ประสิทธิภาพต่ำสุด/สูงสุด 1/5 ปี

1.2.3 ขนาดของสถานบริการ ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ร้อยละ 67.9 ขนาด 60 เตียง ร้อยละ 12.3 ขนาด 90 เตียง ร้อยละ 9.9 ขนาด 10 เตียง ร้อยละ 7.4 นอกนั้นเป็นโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ร้อยละ 2.5

1.2.4 ระดับของหน่วยกู้ชีพ ส่วนใหญ่เป็นหน่วยกู้ชีพระดับสูง (ALS) ร้อยละ 90.1 นอกนั้นเป็นหน่วยกู้ชีพระดับพื้นฐาน (BLS) ร้อยละ 9.9

พยาบาลที่ปฏิบัติงานมีความคิดเห็นว่าในเวรเช้าในเวลาราชการส่วนใหญ่ควรมีพยาบาลปฏิบัติงานจำนวนมากกว่า 3 คน เท่ากับร้อยละ 65.4 จำนวน 3 คน ร้อยละ 23.8 ไม่เกิน 2 คน ร้อยละ 10.8 เวรเช้าวันหยุดราชการควรมีจำนวนพยาบาลปฏิบัติงานมากกว่า 3 คน ร้อยละ 54.9 จำนวน 3 คน ร้อยละ 33.4 ไม่เกิน 2 คน ร้อยละ 11.8 เวรบ่ายควรมีจำนวนพยาบาลปฏิบัติงาน 3 คน ร้อยละ 39.8 มากกว่า 3 คน ร้อยละ 31.8 ไม่เกิน 2 คน ร้อยละ 28.4 เวน้ำดื่มส่วนใหญ่ควรมีจำนวนพยาบาลปฏิบัติงานไม่เกิน 2 คน ร้อยละ 67.0 ปฏิบัติงาน 3 คน ร้อยละ 28.1 ปฏิบัติงานมากกว่า 3 คน ร้อยละ 4.9

ตารางที่ 4.2 การกระจายของพยาบาลที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินตาม
ประสบการณ์การทำงาน สถานที่ปฏิบัติงาน และ เวรปฏิบัติงาน

ประสบการณ์การทำงานและสถานที่ปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
1. ตำแหน่งงาน		
พยาบาลวิชาชีพ	312	96.3
พยาบาลเทคนิค	12	3.7

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ประสบการณ์การทำงานและสถานที่ปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
2. ประสบการณ์ในการทำงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		
1 ปี	56	17.3
2 ปี	62	19.1
3 ปี	45	13.9
4 ปี	29	9.0
5 ปี	132	40.7
Mean = 3.367 S.D.= 1.573 Max =5 Min = 1		
ข้อมูลหน่วยบริการ		
3.ขนาดของสถานบริการ		
รพช. ขนาด 10 เตียง	24	7.4
รพช. ขนาด 30 เตียง	220	67.9
รพช. ขนาด 60 เตียง	40	12.3
รพช. ขนาด 90 เตียง	32	9.9
รพช.ขนาด 120 เตียง	8	2.5
4. ระดับของหน่วยกู้ชีพ		
ระดับสูง(ALS)	292	90.1
ระดับกลาง(BLS)	32	9.9
จำนวนพยาบาลที่ควรจะมีในเวรปฏิบัติงาน		
เวรเช้าในเวลาราชการ		
- ไม่เกิน 2 คน	35	10.8
- 3 คน	77	23.8
- มากกว่า 3 คน	212	65.4
เวรเข้านอกเวลาราชการ		
- ไม่เกิน 2 คน	38	11.8
- 3 คน	108	33.3
- มากกว่า 3 คน	178	54.9

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ประสบการณ์การทำงานและสถานที่ปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
เวรบาย		
- ไม่เกิน 2 คน	92	28.4
- 3 คน	129	39.8
- 3 คนมากกว่า	103	31.8
เวรตึก		
- ไม่เกิน 2 คน	217	67.0
- 3 คน	91	28.1
- มากกว่า 3 คน	16	4.9

1.3 หลักสูตรการอบรม ที่ได้รับตามมาตรฐานพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการอบรมตามหลักสูตรของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบในบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แสดงดังตารางที่ 4.3 พบว่า

พยาบาลที่ปฏิบัติงานแผนกฉุกเฉินผ่านการอบรมร้อยละ 44.8 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 55.2 การอบรมที่เคยได้รับรายหลักสูตรดังนี้ หลักสูตรพยาบาล ATLS ผ่านการอบรมร้อยละ 26.9 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 73.1 หลักสูตรพยาบาล ACLS ผ่านการอบรมร้อยละ 22.8 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 77.2 หลักสูตรพยาบาล Paramedic nurse ผ่านการอบรมร้อยละ 5.6 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 94.4 หลักสูตรพยาบาล Commander nurse ผ่านการอบรมร้อยละ 1.2 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 98.8 หลักสูตรพยาบาล Dispatcher nurse ผ่านการอบรมร้อยละ 1.2 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 98.8 หลักสูตรพยาบาล TALS ผ่านการอบรมร้อยละ 0.3 ไม่ผ่านการอบรมร้อยละ 99.7

ตารางที่ 4.3 จำนวน และร้อยละของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
จำแนกตามหลักสูตรการอบรม

การอบรม	ผ่าน n=324 (%)	ไม่ผ่าน n=324 (%)
การอบรมของพยาบาลหลักสูตรต่าง ๆ	145 (44.8)	179 (55.2)
หลักสูตรการอบรมที่เคยได้รับ		
1) ACLS: Advance Cardiac Life Support	74 (22.8)	250 (77.2)
2) หลักสูตรการพยาบาล ATLS: Advance Traumatic Life Support	87 (26.9)	237 (73.1)
3) หลักสูตรการพยาบาล TALS: Thai Advance Life Support	1 (.3)	323 (99.7)
4) หลักสูตรการพยาบาล Dispatcher nurse	4 (1.2)	320 (98.8)
5) หลักสูตรการพยาบาล Paramedic nurse	18 (5.6)	306 (94.4)
6) Commander nurse	4 (1.2)	320 (98.8)

1.4 หลักสูตรที่ต้องการอบรม

พยาบาลมีความต้องการอบรมเพิ่มเติมในหลักสูตร ACLS มากที่สุดเฉลี่ยเท่ากับ 1.36 หลักสูตร ATLS ค่าเฉลี่ย 1.65 หลักสูตร หลักสูตร TALS ค่าเฉลี่ย 2.17 หลักสูตร Dispatcher nurse เฉลี่ย 2.60 หลักสูตร Commander nurse 2.73 หลักสูตร Paramedic nurse 2.76

ตารางที่ 4.4 จำนวน และค่าเฉลี่ยของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
จำแนกตามหลักสูตรที่ต้องการอบรม

หลักสูตร	หลักสูตรที่ต้องการอบรม						ค่าเฉลี่ย $\bar{R}$ (n=324)
	อันดับที่ 1	อันดับที่ 2	อันดับที่ 3	อันดับที่ 4	อันดับที่ 5	อันดับที่ 6	
	จำนวน/ Rank	จำนวน/ Rank	จำนวน/ Rank	จำนวน/ Rank	จำนวน/ Rank	จำนวน/ Rank	
ACLS	120x1 (120)	37x2 (74)	50x3 (150)	0x4 (0.0)	19x5 (95)	11x6 (66)	1.36
ATLS	45x1 (45)	108x2 (216)	36x3 (108)	6x4 (24)	28x5 (140)	10x6 (60)	1.65
TALS	21x1 (21)	46x2 (92)	84x3 (252)	35x4 (140)	18x5 (90)	18x6 (108)	2.17
Dispatcher nurse	12x1 (12)	10x2 (20)	21x3 (63)	105x4 (420)	38x5 (190)	23x6 (138)	2.60
Paramedic nurse	10x1 (10)	9x2 (18)	10x3 (30)	46x4 (184)	91x5 (455)	33x6 (198)	2.76
Commander nurse	8x1 (8)	2x2 (4)	18x3 (54)	14x4 (56)	19x5 (95)	111x6 (666)	2.73

สรุป ลักษณะส่วนบุคคลของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
พยาบาลที่ทำการศึกษาค้นคว้าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 86.7 และเพศชายร้อยละ 13.3
มีอายุระหว่าง 29-34 ปี ร้อยละ 59.6 อายุเฉลี่ย 33 ปี ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ
94.8 ประมาณครึ่งหนึ่งมีสถานภาพสมรสคู่ มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน 35,000 บาท รายได้เฉลี่ย
16,065 บาท และมีรายได้พิเศษต่อเดือนไม่เกิน 5,000 บาท รายได้พิเศษเฉลี่ย 6,044.14 บาท

การทำงานและสถานที่ปฏิบัติงาน พยาบาลที่ศึกษาส่วนใหญ่ มีตำแหน่ง พยาบาล
วิชาชีพ ร้อยละ 96.3 มีประสบการณ์ในการทำงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 5 ปี ร้อยละ
40.7 สถานพยาบาลส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ร้อยละ 67.9 ระดับบริการส่วนใหญ่
เป็นระดับสูง ร้อยละ 90.1 และมีความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแต่ละเวรว่า
เวรเช้าเวลาราชการ และเวรเช้าวันหยุดราชการควรมีพยาบาลปฏิบัติงานจำนวน มากกว่า 3 คน
ร้อยละ 65.4 เวรบ่าย จำนวน 3 คน ร้อยละ 39.8 และ เวรคึกควรมีพยาบาลไม่เกิน 2 คน ร้อยละ 67.0

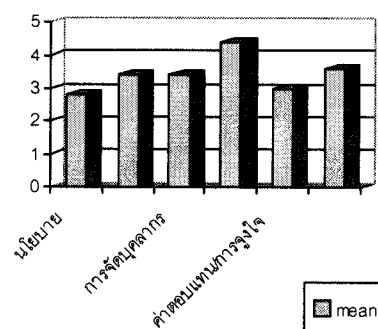
พยาบาลที่ทำการศึกษผ่านการอบรมตามมาตรฐานฐานพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบ
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 44.8 ผ่านการอบรมหลักสูตร ATLS มากที่สุดร้อยละ 26.9
มีความต้องการการอบรมในหลักสูตร ACLS มากที่สุด เฉลี่ย 1.36

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการที่มีต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประกอบด้วยความคิดเห็นต่อปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคล และเป็นรายด้าน

2.1 ความคิดเห็นของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่อปัจจัย
การบริหารทรัพยากรบุคคลโดยภาพรวม ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของพยาบาลต่อปัจจัยการ
บริหารทรัพยากร โดยภาพรวมทั้ง 6 ด้าน แสดงดังภาพที่ 4.1 ตามตารางที่ 4.5 พบว่า

พยาบาลมีความคิดเห็นในระดับสูง (ค่าเฉลี่ย 3.61-4.60) ต่อด้านการฝึกอบรม และ
การพัฒนา ด้านการประเมินผลการปฏิบัติงานมีความคิดเห็นในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.61-
3.60) ต่อด้านการวางแผนบุคลากร การจัดบุคลากร ค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงาน และ
ด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



ภาพที่ 4.1 การกระจายความคิดเห็นต่อปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคลโดยภาพรวมของพยาบาล
ที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินรายด้าน

ตารางที่ 4.5 การกระจายความคิดเห็น ต่อปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคลโดยภาพรวม
ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินรายด้าน

การบริหารทรัพยากรบุคคล	คะแนน				แปลผล
	ต่ำสุด / สูงสุด	Mean	S.D.		
1. ด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	1.25/5.00	2.82	.602		ปานกลาง
2. ด้านการวางแผนบุคลากร	2.00/5.00	3.44	.629		ปานกลาง
3. ด้านการจัดบุคลากร	2.20/5.00	3.40	.496		ปานกลาง
4. ด้านการฝึกอบรมและการพัฒนา	2.80/5.00	4.40	.510		สูง
5. ด้านค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงาน	1.00/5.00	3.01	.690		ปานกลาง
6. ด้านการประเมินผลการปฏิบัติงาน	1.00/5.00	3.62	.690		สูง

2.1 ความคิดเห็นต่อปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคลเป็นรายด้าน

2.2.1 ด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แสดงดังตารางที่ 4.6 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยกับด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อจำแนกรายข้อพบว่าพยาบาลมีความคิดเห็นระดับ
ปานกลางในเรื่อง ผู้บริหารของโรงพยาบาลให้ความสำคัญกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
(ค่าเฉลี่ย 3.52) หน่วยงานมีการปรับปรุงข้อบังคับให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์
ฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 3.16) และมีความคิดเห็นในระดับต่ำเกี่ยวกับผู้บริหารมีนโยบายแยกหน่วยบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 2.34) นอกจากการบริการปกติของแผนกการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล
และหน่วยงานมีนโยบายในการแยกระบบ EMS นอกจากงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 2.27)

ตารางที่ 4.6 ความคิดเห็นด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของพยาบาลต๋อปัจจัย
การบริหารงานบุคคลของพยาบาล ที่ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

นโยบายระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ พึง พอใจ
1.ผู้บริหารโรงพยาบาล ของท่านให้ความสำคัญกับ ระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	24 (7.4)	149 (46.0)	123 (38.0)	26 (8.0)	2 (.6)	3.52	.773	ปาน กลาง
2.ผู้บริหารโรงพยาบาล ของท่านมีนโยบายในการแยก หน่วยบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ออกจากการบริการ ปกติของแผนกการแพทย์ ฉุกเฉินของโรงพยาบาล	6 (1.9)	34 (10.5)	84 (25.9)	141 (43.5)	59 (18.2)	2.34	.956	ต่ำ
3.หน่วยงานท่านมีนโยบาย ในการแยกระบบ EMS ออก จากงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	6 (1.9)	31 (9.6)	75 (23.1)	144 (44.4)	68 (21.0)	2.27	.960	ต่ำ
4.หน่วยงานของท่านมีการ ปรับปรุงระเบียบข้อบังคับ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ระบบ EMS	12 (3.7)	100 (30.9)	149 (46.0)	54 (16.7)	9 (2.8)	3.16	.843	ปาน กลาง
ภาพรวมความคิดเห็นด้าน นโยบาย	(3.70)	(24.23)	(33.26)	(28.16)	(10.65)	2.82	.602	ปาน กลาง

2.2.2 ด้านการวางแผนบุคลากร

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านการวางแผนบุคลากรในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.7 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษามีความคิดเห็นด้านการวางแผนบุคลากรในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อจำแนกรายข้อพบว่า พยาบาลมี
ความคิดเห็นระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) ในหัวข้อการจัดทำแผนเตรียมพร้อมบุคลากรที่ปฏิบัติงาน
กรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่ และสาธารณภัย (ค่าเฉลี่ย 3.91) นอกนั้นมีความเห็นระดับปานกลาง (เฉลี่ย
2.61-3.60) ในหัวข้อการกำหนดบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน (ค่าเฉลี่ย 3.40) การ
กำหนดคุณลักษณะบุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 3.35)

การวางแผนให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายงาน (ค่าเฉลี่ย 3.29) การวางแผนอัตราค่าจ้างที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 3.27)

ตารางที่ 4.7 องค์ประกอบ และระดับความคิดเห็นด้านการวางแผนบุคลากรของโรงพยาบาล

ด้านการแผนบุคลากร	เห็นด้วยมากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยมาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยน้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็นด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.มีการกำหนดคุณลักษณะบุคลากรที่จะเข้ามาปฏิบัติงาน EMS	22 (6.8)	122 (37.7)	130 (40.1)	47 (14.5)	3 (.9)	3.35	.843	ปานกลาง
2.มีการวางแผนอัตราค่าจ้างที่ปฏิบัติงานในระบบ EMS	15 (4.6)	123 (38.0)	122 (37.7)	62 (19.1)	2 (0.6)	3.27	.843	ปานกลาง
3.มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน	19 (5.9)	135 (41.7)	125 (38.6)	45 (13.9)	0 (0.0)	3.40	.794	ปานกลาง
4.มีการวางแผนให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายงาน	16 (4.9)	114 (35.2)	142 (43.8)	51 (15.7)	1 (0.3)	3.29	.799	ปานกลาง
5.มีการจัดทำแผนเตรียมพร้อมบุคลากรปฏิบัติงานกรณีอุบัติเหตุน้ำ และ สารอันตราย	56 (17.3)	200 (61.1)	52 (16.0)	16 (4.9)	0 (0.0)	3.91	.725	สูง
ภาพรวมความคิดเห็นด้านการวางแผน	(7.90)	(42.84)	(35.25)	(13.64)	(0.37)	3.44	.629	ปานกลาง

2.2.3 ด้านการจัดบุคลากร

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านการจัดบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.8 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อจำแนกรายข้อพบว่ามีความคิดเห็นในระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) ในหัวข้อบุคลากรในทีมสามารถร่วมมือช่วยเหลือกันในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ (ค่าเฉลี่ย 3.89) บุคลากรมีทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงานส่งผลให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ (ค่าเฉลี่ย 3.70)ระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60)ในหัวข้อการจัดบุคลากรรับผิดชอบภาระกิจการออกปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินชัดเจน (ค่าเฉลี่ย 3.60) การมอบหมายงานแก่เจ้าหน้าที่อย่างชัดเจน และเหมาะสมตามความรู้ความสามารถ (ค่าเฉลี่ย 3.55) โรงพยาบาลมีการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบโดยคำนึงถึงความสามารถ

เหมาะสมด้านความรู้และความสามารถของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ (ค่าเฉลี่ย 3.46) มีระบบการคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานเพื่อให้มีความเหมาะสมกับตำแหน่งนั้น (ค่าเฉลี่ย 3.39) การมีอัตราค่าจ้างเสริม กรณีมีอุบัติเหตุหมู หรือ สาธารณภัย (ค่าเฉลี่ย 3.30) การจัดอัตราค่าจ้างทดแทนกรณีมีการขาดลา หรือตำแหน่งว่างมีความเหมาะสม (ค่าเฉลี่ย 3.24) การติดตามตรวจสอบคุณภาพและความพอเพียงด้านอัตราค่าจ้าง (ค่าเฉลี่ย 3.09) และมีอัตราค่าจ้างเพียงพอในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ค่าเฉลี่ย 2.27)

ตารางที่ 4.8 องค์ประกอบ และระดับความคิดเห็นด้านการจัดบุคลากรในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน

ด้านการจัดบุคลากร	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.มีระบบการคัดเลือกบุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานเพื่อให้มีความสามารถเหมาะสมกับตำแหน่งนั้น	19 (5.9)	126 (38.9)	142 (43.8)	35 (10.8)	2 (0.6)	3.39	.781	ปานกลาง
2 มีการมอบหมายงานแก่เจ้าหน้าที่อย่างชัดเจนและเหมาะสม ตามความรู้ความสามารถ	20 (6.2)	154 (47.5)	133 (41.0)	17 (5.2)	0 (0.0)	3.55	.691	ปานกลาง
3.บุคลากรมีทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงานส่งผลให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ	23 (7.1)	187 (57.7)	109 (33.6)	5 (1.5)	0 (0.0)	3.70	.681	สูง
4.บุคลากรในทีมสามารถร่วมมือและช่วยเหลือกันในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ	45 (13.9)	206 (63.6)	65 (20.1)	8 (2.5)	0 (0.0)	3.89	.654	สูง
5.มีการจัดบุคลากรรับผิดชอบภาระกิจการออกปฏิบัติงาน EMS ชัดเจน	39 (12.0)	149 (46.0)	104 (32.1)	32 (9.9)	0 (0.0)	3.60	.825	ปานกลาง

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ด้านการจัดบุคลากร	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
6.โรงพยาบาลของท่านมีการ กำหนดขอบเขตความ รับผิดชอบ โดยคำนึงถึง ความเหมาะสมด้านความรู้ และความสามารถของ เจ้าหน้าที่ทุกระดับ	15 (4.6)	138 (42.6)	151 (46.6)	20 (6.2)	0 (0.0)	3.46	.682	ปาน กลาง
7.การจัดอัตรากำลังทดแทน กรณีมีการขาด ลา หรือ ตำแหน่งว่างมีความ เหมาะสม	18 (5.6)	94 (29.0)	160 (49.4)	52 (16.0)	0 (0.0)	3.24	.785	ปาน กลาง
8.มีอัตรากำลังเพียงพอ ในการปฏิบัติงาน EMS	5 (1.5)	55 (17.1)	127 (39.2)	130 (40.1)	7 (2.2)	2.76	.813	ปาน กลาง
9.มีการจัดอัตรากำลังเสริม กรณีมีอุบัติเหตุหมู่หรือ สาธารณภัย	20 (6.2)	119 (36.7)	127 (39.2)	54 (16.7)	4 (1.2)	3.30	.862	ปาน กลาง
10.มีการติดตามตรวจสอบ คุณภาพและความพอเพียง ด้านอัตรากำลัง ภาพรวมความคิดเห็น	9 (2.8)	78 (24.1)	171 (52.8)	64 (19.8)	2 (0.6)	3.09	.752	ปาน กลาง
ด้านการจัดการบุคลากร	(6.57)	(40.31)	(39.78)	(12.87)	(0.46)	3.40	.496	ปาน กลาง

2.2.4 ด้านการฝึกอบรมและพัฒนา

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านการฝึกอบรมและพัฒนาของพยาบาล
แสดงดังตารางที่ 4.9 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยในภาพรวมระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) เมื่อจำแนก
รายข้อพบว่าพยาบาลมีความคิดเห็นระดับสูงในทุกข้อ ได้แก่พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน
ควรได้รับการอบรมเพิ่มเติม (เฉลี่ย 4.55) การซ้อมอุบัติเหตุหมู่มีความจำเป็น (เฉลี่ย 4.52) ควรฝึกมือ
ปฏิบัติงานกรณีเกิดอุบัติเหตุ และสาธารณภัยหมู่ (เฉลี่ย 4.46) การซ้อมแผนสาธารณภัยมีความ
จำเป็น (เฉลี่ย 4.43) การซ้อมแผนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ จากสารเคมีมีความจำเป็น (เฉลี่ย 4.03)

ตารางที่ 4.9 องค์ประกอบ และระดับความคิดเห็นด้านการฝึกอบรมและการพัฒนาในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน

ด้านการฝึกอบรม และการพัฒนา	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.พยาบาลที่ปฏิบัติงาน ห้อง ER ควรได้รับการ อบรม เพิ่มเติม	200 (61.7)	106 (32.7)	14 (4.3)	3 (0.9)	1 (0.3)	4.55	.654	สูง
2.ควรมีคู่มือปฏิบัติงาน กรณีเกิดอุบัติเหตุและ สาธารณภัยหมู่	167 51.5	140 43.2	17 5.2	0 0	0 0	4.46	.596	สูง
3.การซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ มีความจำเป็น	182 56.2	130 40.1	12 3.7	0 0	0 0	4.52	.570	สูง
4.การซ้อมแผนสาธารณภัย มีความจำเป็น	161 49.7	141 43.5	22 6.8	0 0	0 0	4.43	.618	สูง
5.การซ้อมแผนการ ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจาก สารเคมีมีความจำเป็น	111 34.3	131 40.4	65 20.1	16 4.9	1 0.3	4.03	.877	สูง
ภาพรวมการฝึกอบรม และพัฒนา	(50.68)	(40.00)	(8.02)	(1.17)	(0.12)	4.40	.510	สูง

2.2.5 ด้านค่าตอบแทน/การูงใจในการปฏิบัติงาน

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านค่าตอบแทน/การูงใจในการปฏิบัติงาน
ฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.10 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อ
จำแนกรายข้อพบว่าพยาบาลมีความคิดเห็นระดับปานกลางทุกข้อในเรื่อง เงินเดือน เงินเพิ่มพิเศษ
ที่ได้รับมีความเหมาะสมกับปริมาณงานที่รับผิดชอบ และค่าตอบแทนการเสี่ยงภัยในการทำงาน (เฉลี่ย
3.09) เงินเดือนที่ได้รับในปัจจุบันมีความเหมาะสม (เฉลี่ย 3.04) เงินเพิ่มพิเศษที่ได้รับในปัจจุบัน
มีความเหมาะสม (เฉลี่ย 2.91)

ตารางที่ 4.10 องค์ประกอบ และระดับความคิดเห็นด้านค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงาน
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ด้านค่าตอบแทน/การจูงใจ ในการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.เงินเดือนที่ได้รับใน ปัจจุบันมีความเหมาะสม	6	79	164	71	4	3.04	.766	ปาน กลาง
2.เงินเพิ่มพิเศษที่ได้รับใน ปัจจุบันมีความเหมาะสม	4	64	163	85	8	2.91	.766	ปาน กลาง
3.เงินเดือนและเงินเพิ่ม พิเศษที่ได้รับมีความ เหมาะสมกับปริมาณงานที่ รับผิดชอบและคุ้มค่าต่อ การเสี่ยงภัยในการทำงาน	31	73	123	89	8	3.09	.988	ปาน กลาง
ภาพรวมด้าน ค่าตอบแทน/การจูงใจใน การปฏิบัติงาน	(4.22)	(22.22)	(46.30)	(25.21)	(2.06)	3.01	.690	ปาน กลาง

2.2.6 ด้านการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านการประเมินผลการปฏิบัติงานในการ
ปฏิบัติงานฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.11 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยด้านการประเมินผลการปฏิบัติงานในภาพรวม
ระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) เมื่อจำแนกรายข้อพบว่า พยาบาลมีความคิดเห็นระดับสูงเกือบทุกข้อ
ในเรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะตามกำหนด วิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานที่
โปร่งใส ผลการประเมินเป็นข้อมูลป้อนกลับให้เจ้าหน้าที่ปรับปรุงการปฏิบัติงานของตน (เฉลี่ย
3.64) มีการนำปัญหาอุปสรรคที่ได้จากการประเมินผลไปใช้ประโยชน์ (เฉลี่ย 3.63) ยกเว้น การ
แจ้งผลการประเมินให้ผู้ถูกประเมินรับทราบมีความคิดเห็นในระดับปานกลาง (เฉลี่ย 3.56)

ตารางที่ 4.11 องค์ประกอบ และระดับความคิดเห็นด้านการประเมินผลการปฏิบัติงานในระบบ
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ด้านการประเมินผลงาน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1. มีการประเมินผลการ ปฏิบัติงานเป็นระยะตาม กำหนด	37 (11.4)	150 (46.3)	121 (37.3)	15 (4.6)	1 (0.3)	3.64	.756	สูง
2. มีการแจ้งผลการ ประเมินให้ผู้ถูกประเมิน รับทราบ	35 (10.8)	136 (42.0)	131 (40.4)	21 (6.5)	1 (0.3)	3.56	.782	ปาน กลาง
3. วิธีการประเมินผลการ ปฏิบัติงานมีความโปร่งใส	41 (12.7)	147 (45.4)	117 (36.1)	17 (5.2)	2 (0.6)	3.64	.792	สูง
4. ผลการประเมินเป็น ข้อมูลป้อนกลับให้ เจ้าหน้าที่ปรับปรุงการ ปฏิบัติงานของตน	35 (10.8)	153 (47.2)	122 (37.7)	13 (4.0)	1 (0.3)	3.64	.739	สูง
5. มีการนำปัญหาอุปสรรค ที่ได้จากการประเมินการ ไปใช้ประโยชน์ ภาพรวมการประเมินผล การปฏิบัติงาน	40 (12.3)	143 (44.1)	123 (38.0)	17 (5.2)	1 (0.3)	3.63	.778	สูง
	(11.60)	(45.00)	(37.90)	(5.12)	(0.37)	3.62	.690	สูง

สรุปปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคล

พยาบาลมีความคิดเห็นในระดับสูง (ค่าเฉลี่ย 3.61-4.60) ต่อด้านการฝึกอบรม และการพัฒนาด้านการประเมินผลการปฏิบัติงาน มีความคิดเห็นในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.61-3.60) ต่อด้านการวางแผนบุคลากร การจัดบุคลากร ค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงาน และด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เห็นด้วยกับการฝึกอบรมและพัฒนาในภาพรวมระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) โดยเมื่อจำแนกรายข้อพบว่า มีความคิดเห็นในระดับสูงในทุกข้อ ได้แก่พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน ควรได้รับการอบรมเพิ่มเติม การซ้อมอุบัติเหตุมุ่งมีความจำเป็น ควรมีคู่มือปฏิบัติงานกรณีเกิดอุบัติเหตุ และสาธารณภัยมุ่ง การซ้อมแผนสาธารณภัยมีความจำเป็น การซ้อมแผนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากสารเคมีมีความจำเป็น

เห็นด้วยด้านการประเมินผลการปฏิบัติงานในภาพรวมระดับสูงเกือบทุกข้อในเรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะตามกำหนด วิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานที่โปร่งใส ผลการประเมินเป็นข้อมูลป้อนกลับให้เจ้าหน้าที่ปรับปรุงการปฏิบัติงานของตน มีการนำปัญหาอุปสรรคที่ได้จากการประเมินผลไปใช้ประโยชน์ (เฉลี่ย 3.61-4.60) ยกเว้น การแจ้งผลการประเมินให้ผู้ถูกประเมินรับทราบ มีความคิดเห็นในระดับปานกลาง (เฉลี่ย 3.56)

เห็นด้วยกับด้านการวางแผนบุคลากรในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) โดยเมื่อจำแนกรายข้อพบว่าพยาบาลมีความคิดเห็นระดับสูงในหัวข้อการจัดทำแผนเตรียมพร้อมบุคลากรที่ปฏิบัติงานกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่ และสาธารณภัย นอกนั้นมีความคิดเห็นระดับปานกลางในการกำหนดบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน การกำหนดคุณลักษณะบุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การวางแผนให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายงาน และการวางแผนอัตรากำลังที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เห็นด้วยกับการจัดบุคลากรในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) โดยเมื่อจำแนกรายข้อพบว่า มีความคิดเห็นในระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) ในหัวข้อบุคลากรในทีมสามารถร่วมมือช่วยเหลือกันในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ทักษะที่ดีในการปฏิบัติงานส่งผลให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ มีความคิดเห็นระดับปานกลางในหัวข้อ การจัดบุคลากรรับผิดชอบภาระกิจการออกปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินชัดเจน การมอบหมายงานแก่เจ้าหน้าที่อย่างชัดเจน และเหมาะสมตามความรู้ความสามารถ โรงพยาบาลมีการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบโดยคำนึงถึงความเหมาะสมด้านความรู้และความสามารถของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ มีระบบการคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานเพื่อให้มีความเหมาะสมกับตำแหน่งนั้น การมีอัตรากำลังเสริม กรณีมีอุบัติเหตุหมู่ หรือ สาธารณภัย จะมีการระดมกำลังพยาบาลเวรจากตึกต่าง ๆ พยาบาลเวรหุคที่มีบ้านพักอยู่ในโรงพยาบาล การจัดอัตรากำลังทดแทนกรณีมีการขาด ลา หรือตำแหน่งว่างมีความเหมาะสม การติดตามตรวจสอบคุณภาพและความพอเพียงด้านอัตรากำลัง และมีอัตรากำลังเพียงพอในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เห็นด้วยด้านค่าตอบแทน/ การจูงใจในการปฏิบัติงาน ในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) ทุกข้อ ได้แก่ เงินเดือน เงินเพิ่มพิเศษที่ได้รับมีความเหมาะสมกับปริมาณงานที่รับผิดชอบ และคุ้มค่าต่อการเสี่ยงภัยในการทำงาน เงินเดือนที่ได้รับในปัจจุบันมีความเหมาะสม เงินเพิ่มพิเศษที่ได้รับในปัจจุบันมีความเหมาะสม

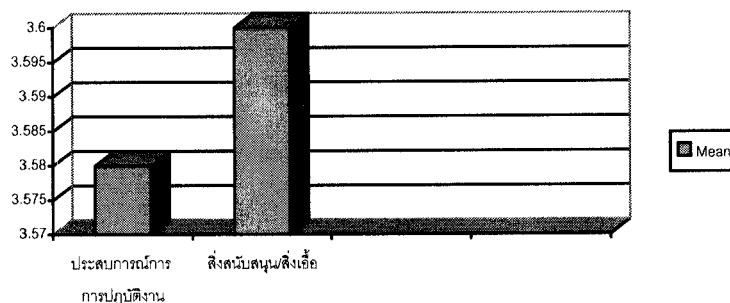
พยาบาลที่ศึกษาเห็นด้วยกับ นโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) โดยมีความคิดเห็นระดับปานกลางเกี่ยวกับ ผู้บริหาร โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยงานมีการปรับปรุงข้อบังคับให้เอื้อต่อการ

ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และมีความคิดเห็นในระดับน้อยในเรื่องผู้บริหารมีนโยบายแยกหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ออกจากการบริการปกติของแผนกฉุกเฉิน และหน่วยงานมีนโยบายในการแยกระบบ EMS ออกจากงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

ส่วนที่ 3 ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประกอบด้วยประสิทธิภาพการทำงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน และสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน

3.1 ความคิดเห็นต่อประสิทธิภาพการทำงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน และด้านสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงาน โดยภาพรวม แสดงดังภาพที่ 4.2 และตาราง 4.12 พบว่า พยาบาลที่มีความคิดเห็นระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.61-3.61) ต่อด้าน ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และด้านสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงาน



ภาพที่ 4.2 การกระจายความคิดเห็นต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน โดยภาพรวมของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ตารางที่ 4.12 การกระจายความคิดเห็นต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและสิ่งสนับสนุน/
สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน โดยภาพรวมของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบ
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และสิ่งสนับสนุน	คะแนน ต่ำสุด / สูงสุด	Mean	S.D.	แปลผล
1. ด้านประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติงานของพยาบาลในห้อง ฉุกเฉิน	1.75/5.00	3.58	.477	ปานกลาง
2. ด้านสิ่งสนับสนุนและสิ่งเอื้อ	1.91/5.00	3.60	.599	ปานกลาง

3.1.1 ด้านประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของพยาบาลในห้องฉุกเฉิน

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านประสิทธิภาพของพยาบาลที่ปฏิบัติงาน
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.13 พบว่า

ด้านประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของพยาบาลในห้องฉุกเฉินพยาบาลมีความคิดเห็นในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อพิจารณารายกิจกรรมพบว่า พยาบาลมีประสิทธิภาพการปฏิบัติงานระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) ในกิจกรรมการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ได้แก่ การให้สารน้ำหรือเลือดในหลอดเลือดดำ (เฉลี่ย 4.10) จัดท่าเปิดทางเดินหายใจ (เฉลี่ย 3.98) ตรวจพิเศษและแปลผลน้ำตาลในกระแสเลือด (เฉลี่ย 3.96) หัตถการ ได้แก่ ให้ยาฉีดตรงกระดูก ทำแผล เย็บแผล ใส่สายยางกระเพาะอาหาร สวนปัสสาวะ ประคบร้อน เย็น ล้างตา เช็ดตัวลดไข้ ถอดหมวกนิรภัยผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ (เฉลี่ย 3.94) ให้การรักษาพยาบาลฉุกเฉินผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน Ventilation ด้วย Ambu bag (เฉลี่ย 3.91) ประเมินระดับความรู้สึกตัว (เฉลี่ย 3.89) ประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น (เฉลี่ย 3.88) ให้ออกซิเจนด้วยวิธีต่าง ๆ (เฉลี่ย 3.87) ประเมินสภาพผู้ป่วยระดับต่อมา (เฉลี่ย 3.84) การส่งมอบผู้ป่วย (เฉลี่ย 3.82) ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระหว่างนำส่งโรงพยาบาล (เฉลี่ย 3.78) ประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (เฉลี่ย 3.79) การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยการคัดกรองผู้ป่วย (เฉลี่ย 3.77) การปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินระบบต่าง ๆ (เฉลี่ย 3.77) การเตรียมความพร้อมก่อนถึงจุดเกิดเหตุ (เฉลี่ย 3.74) การประเมินสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ (เฉลี่ย 3.68) ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (เฉลี่ย 3.67) ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมก่อนออกปฏิบัติการ (เฉลี่ย 3.65) และพยาบาลมีประสิทธิภาพระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) การรับแจ้งเหตุ (เฉลี่ย 3.59)

ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยไม่ใช้อุปกรณ์ (เฉลี่ย 3.59) ด้านการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.51) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนกรณีฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.48) ห้ามเลือดโดย Pressure Arterial Tourniquet (เฉลี่ย 3.48) ตรวจออกซิเจนในกระแสเลือด (เฉลี่ย 3.46) กดตำแหน่งของ Cricoid Cartilage เพื่อป้องกันการสำลัก (เฉลี่ย 3.38) วัดออกซิเจนในเลือดโดยใช้เครื่อง Pulse Oxymeter (เฉลี่ย 3.38) ทำคลอดปกติในกรณีฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.34) ใส่ Oropharyngeal & Naso pharyngeal airway (เฉลี่ย 3.28) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และแปลผล (เฉลี่ย 3.06) การลดความดันในช่องอก Decompression ผู้ป่วยที่มีภาวะ Tension pneumothorax (เฉลี่ย 2.97) กระตุ้นหัวใจด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า (เฉลี่ย 2.68) ใส่ท่อช่วยหายใจ Intubation (เฉลี่ย 2.61)

ตารางที่ 4.13 ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประสพการณ์การปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เห็นด้วยมากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยมาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วยน้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็นด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.การบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	7 (2.2)	164 (50.6)	140 (43.2)	12 (3.7)	1 (0.3)	3.51	.622	ปานกลาง
2.การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนกรณีฉุกเฉิน	2 (0.6)	165 (50.9)	145 (44.8)	12 (3.7)	0 (0.0)	3.48	5.81	ปานกลาง
3.การรับแจ้งเหตุ	12 (3.7)	184 (56.8)	113 (34.9)	14 (4.3)	1 (0.3)	3.59	.649	ปานกลาง
4.เตรียมความพร้อมก่อนออกปฏิบัติการ	13 (4.0)	193 (59.6)	110 (34.0)	8 (2.5)	0 (0.0)	3.65	.598	สูง
5.ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ								
5.1 เตรียมความพร้อมก่อนถึงจุดเกิดเหตุ	13 (4.0)	220 (67.9)	86 (26.5)	5 (1.5)	0 (0.0)	3.74	.550	สูง
5.2 ประเมินสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ	10 (3.1)	201 (62.0)	111 (34.3)	2 (0.6)	0 (0.0)	3.68	.542	สูง
5.3 ประเมินสภาพผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน								
5.3.1 คัดกรองผู้ป่วย (Triage)	22 (6.8)	207 (63.9)	93 (28.7)	2 (0.6)	0 (0.0)	3.77	.572	สูง

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ประสบการณ์การปฏิบัติงาน บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
5.3.2 ประเมินระดับความรู้ รู้สึกตัว	29 (9.0)	232 (71.6)	60 (18.5)	3 (0.9)	0 (0.0)	3.89	.547	สูง
5.3.3 ประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น (Primary Assessment)	29 (9.0)	231 (71.3)	61 (18.8)	3 (0.9)	0 (0.0)	3.88	.550	สูง
5.3.4 ประเมินสภาพผู้ป่วยระดับ ต่อมา (Secondary Assessment)	27 (8.3)	220 (67.9)	74 (22.8)	3 (0.9)	0 (0.0)	3.84	.568	สูง
5.3.5 ประเมินสภาพผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่อง (Ongoing Assessment)	29 (9.0)	202 (62.3)	88 (27.2)	5 (1.5)	0 (0.00)	3.79	.615	สูง
5.4 ให้การรักษาพยาบาลฉุกเฉินผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน								
5.4.1 จัดทางเดินหายใจ (Air management)								
- จัดทำเปิดทางเดินหายใจ	47 (14.5)	234 (72.2)	37 (11.4)	3 (0.9)	3 (0.9)	3.98	.617	สูง
- Cricoid pressure	22 (6.8)	169 (52.2)	72 (22.2)	32 (9.9)	29 (9.0)	3.38	1.053	ปาน กลาง
- ใส่ Oro-pharyngeal & Naso- pharyngeal airway	14 (4.3)	174 (53.7)	64 (19.8)	34 (10.5)	38 (11.7)	3.28	1.099	ปาน กลาง
5.4.2 ช่วยหายใจ Intubation								
- ใส่ท่อช่วยหายใจ Intubation	13 (4.0)	108 (33.3)	53 (16.4)	40 (12.3)	110 (33.9)	2.61	1.357	ปาน กลาง
- Ventilation ด้วย Ambu bag	46 (14.2)	199 (61.4)	56 (17.3)	9 (2.8)	14 (4.3)	3.91	2.40	สูง
- Oxygen Administration	49 (15.1)	208 (64.2)	52 (16.0)	7 (2.2)	8 (2.5)	3.87	.779	สูง
- Decompression ผู้ป่วยที่ภาวะ Tension pneumothorax	17 (5.2)	118 (36.4)	85 (26.2)	45 (13.9)	59 (18.2)	2.97	1.204	ปาน กลาง

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ประสบการณ์การปฏิบัติงาน บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
5.4.3 ดูแลการทำงานของระบบไหลเวียน								
- ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	28 (8.6)	198 (61.1)	73 (22.5)	12 (3.7)	13 (4.0)	3.67	.844	สูง
- ห้ามเลือดโดย Pressure	25 (7.7)	185 (57.1)	63 (19.4)	21 (6.5)	30 (9.3)	3.48	1.045	ปานกลาง
Arterial tourniquet								
- ให้สารน้ำหรือเลือดทางหลอดเลือดดำ	88 (27.2)	200 (61.7)	24 (7.4)	5 (1.5)	7 (2.2)	4.10	.770	สูง
5.4.4 กระตุ้นหัวใจด้วยเครื่อง	11 (3.4)	101 (31.2)	76 (23.5)	46 (14.2)	90 (27.8)	2.68	1.267	ปานกลาง
Defibrillator automatic ,semi – automatic , manual								
5.5 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	9 (2.8)	122 (37.7)	111 (34.3)	43 (13.3)	39 (12.0)	3.06	1.051	ปานกลาง
และแปลผล								
5.6 ตรวจพิเศษและแปลผล								
- น้ำตาลในกระแสเลือด	80 (24.7)	185 (57.1)	37 (11.4)	11 (3.4)	11 (3.4)	3.96	.896	สูง
- ตรวจออกซิเจนในกระแสเลือด	69 (21.3)	147 (45.4)	31 (9.6)	19 (5.9)	58 (17.9)	3.46	1.368	ปานกลาง
- Pulse Oximetry ด้วยเครื่อง	54 (16.7)	150 (46.3)	47 (14.5)	10 (3.1)	63 (19.4)	3.38	1.342	ปานกลาง
Pulse Oximeter								
5.7 ประเมินพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน	24 (7.4)	219 (67.6)	71 (21.9)	4 (1.2)	6 (1.99)	3.77	.678	สูง
ระบบต่าง ๆ								
5.8 ทำคลอดปกติในกรณีฉุกเฉิน	28 (8.6)	158 (48.8)	70 (21.6)	32 (9.9)	36 (11.1)	3.34	1.125	ปานกลาง
5.9 หัตถการ ได้แก่ ให้ยา ยึดตรึง กระดูก ทำแผล เข็มแผล ใส่สาย ยางกระเพาะอาหาร สวนปัสสาวะ ประคบร้อน เข็ม ล้างตา เช็ดตัวลด ไข้ ถอดหมวกนิรภัยผู้ที่ได้รับ บาดเจ็บ	60 (18.5)	210 (64.8)	39 (12.0)	6 (1.9)	9 (2.8)	3.94	.793	สูง

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ประสบการณ์การปฏิบัติงาน บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
5.10 ยกลิ้นชันย้าย และลำเลียง ผู้ป่วย โดยไม่ใช้อุปกรณ์	26 (8.0)	177 (54.6)	92 (28.4)	19 (5.9)	10 (3.1)	3.59	.841	ปาน กลาง
6. ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างนำส่งโรงพยาบาล	27 (8.3)	217 (67.0)	66 (20.4)	10 (3.1)	4 (1.2)	3.78	.699	สูง
7. การส่งมอบผู้ป่วย	26 (8.0)	233 (71.9)	52 (16.0)	7 (2.2)	6 (1.9)	3.82	.681	สูง
ภาพรวมประสบการณ์การ ปฏิบัติงาน	(9.22)	(57.20)	(22.19)	(4.67)	(6.22)	3.58	.477	ปาน กลาง

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นต่อจำนวนและสภาพของสิ่งสนับสนุน/สิ่งเื้ออานวยในการปฏิบัติงานของพยาบาลในหึ่งฉุกเฉินของพยาบาล แสดงดังตารางที่ 4.14 พบว่า

พยาบาลที่ศึกษามีความคิดเห็นต่อสภาพและความพร้อมของสิ่งสนับสนุน/สิ่งเื้ออานวยในปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อจำแนกรายข้อพบว่าพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นกับจำนวน/สภาพอุปกรณ์ ดังนี้ มีความคิดเห็นในระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) กับสภาพและความพร้อมของ Ambu Bag เด็กและผู้ใหญ่ (เฉลี่ย 4.07) ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ (เฉลี่ย 4.06) เวชภัณฑ์ตามมาตรฐานระดับบริการ (เฉลี่ย 3.76) Oro-naso pharyngeal air way พร้อมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ (เฉลี่ย 3.70) อุปกรณ์ทำคลอด (เฉลี่ย 3.69) ระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) กับ Mobile suction และ รถยนต์สำหรับให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.59) Glucometer (เฉลี่ย 3.35) Puls Oxymeter (เฉลี่ย 3.28) เครื่องกระตุกหัวใจ (AED หรือ Defibrillator) และเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) (เฉลี่ย 3.27)

ตารางที่ 4.14 สิ่งสนับสนุน และสิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน

สิ่งสนับสนุน /เอื้ออำนวย ในการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย มาก จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	เห็นด้วย น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่เห็น ด้วย จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1. Mobile Suction	21 (6.5)	197 (60.8)	77 (23.8)	11 (3.4)	18 (5.5)	3.59	.891	ปาน กลาง
2. Oro –Naso pharyngeal airway พร้อมอุปกรณ์การ ใส่ท่อช่วยหายใจ	36 (11.1)	193 (59.6)	73 (22.5)	6 (1.9)	16 (4.9)	3.70	.876	สูง
3. ถังออกซิเจนพร้อม อุปกรณ์ (Canula ,Mask with Bag)	57 (17.6)	231 (71.3)	36 (11.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.06	.533	สูง
4. Ambu Bag เด็กและ ผู้ใหญ่	51 (15.7)	246 (75.9)	26 (8.0)	0 (0.0)	1 (0.3)	4.07	.511	สูง
5. เครื่องกระตุกหัวใจ (AEDหรือ Defibrillator)	26 (8.0)	164 (50.6)	65 (20.1)	10 (3.1)	59 (18.2)	3.27	1.232	ปาน กลาง
6.Pulse Oxymeter	34 (10.5)	163 (50.3)	52 (16.0)	10 (3.1)	65 (20.1)	3.28	1.304	ปาน กลาง
7. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้า หัวใจ(EKG)	30 (9.3)	164 (50.6)	57 (17.6)	8 (2.5)	65 (20.1)	3.27	1.280	ปาน กลาง
8 Glucometer	31 (9.6)	173 (53.4)	48 (14.8)	5 (1.5)	67 (20.7)	3.35	1.730	ปาน กลาง
9.อุปกรณ์การทำคลอด	29 (9.0)	209 (64.5)	63 (19.4)	2 (0.6)	21 (6.5)	3.69	.893	สูง
10.เวชภัณฑ์ตามมาตรฐาน ระดับบริการ	26 (8.0)	204 (63.0)	86 (26.5)	7 (2.2)	1 (0.3)	3.76	.636	สูง
11.รถยนต์สำหรับให้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	26 (8.0)	171 (52.8)	98 (30.2)	24 (7.4)	5 (1.5)	3.59	.822	ปาน กลาง
ภาพรวมสิ่งสนับสนุน / เอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน	(10.30)	(59.34)	(19.11)	(2.33)	(8.92)	3.60	.599	ปาน กลาง

สรุป พยาบาลที่มีความคิดเห็นระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.61-3.61) ต่อด้าน
ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และด้านสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงาน

พยาบาลมีประสบการณ์ระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.6) สามารถให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มี
ภาวะฉุกเฉินได้ดีในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้ การให้สารน้ำหรือเลือดในหลอดเลือดดำ จัดทำเปิดทางเดิน

หายใจ ตรวจพิเศษและแปลผลน้ำตาลในกระแสเลือด หัตถการ ได้แก่ ให้ยาฉีดตรึงกระดูก ทำแผล เย็บแผล ใส่สายยางกระเพาะอาหาร สวนปัสสาวะ ประคบร้อน เย็น ล้างตา เช็ดตัวลดไข้ ถอดหมวก นิรภัยผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ให้การรักษาพยาบาลฉุกเฉินผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน Ventilation ด้วย Ambu bag ประเมินระดับความรู้สึกตัว ประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น ให้ออกซิเจนด้วยวิธีต่าง ๆ ประเมินสภาพผู้ป่วยระดับต่อมา การส่งมอบผู้ป่วย ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระหว่างนำส่ง โรงพยาบาล ประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยการคัดกรองผู้ป่วย การปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินระบบต่าง ๆ การเตรียมความพร้อมก่อนถึงจุดเกิดเหตุ การประเมินสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมก่อนออกปฏิบัติการ และพยาบาลมีประสบการณ์ระดับ ปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) การรับแจ้งเหตุ ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยไม่ใช้อุปกรณ์ ด้านการบริหาร จัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนกรณีฉุกเฉิน ห้ามเลือดโดย Pressure Arterial Tourniquet ตรวจ ออกซิเจนในกระแสเลือด กดตำแหน่งของ Cricoid Cartilage เพื่อป้องกันการสำลัก วัดออกซิเจนในเลือดโดยใช้เครื่อง Pulse Oxymeter ทำคลอดปกติในกรณีฉุกเฉิน ใส่ Oropharyngeal & Naso pharyngeal airway ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และแปลผล การลดความดันในช่องอก Decompression ผู้ป่วยที่มีภาวะ Tension pneumothorax กระตุ้นหัวใจด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า และ ใส่ท่อช่วยหายใจ Intubation

พยาบาลที่ศึกษามีความคิดเห็นสภาพและความพร้อมของสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวย ในปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินในภาพรวมระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อจำแนก รายข้อพบว่ามีความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความพร้อมของอุปกรณ์ ดังนี้ มีความคิดเห็นใน ระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) กับสภาพและความพร้อมของ Ambu Bag เด็กและผู้ใหญ่ ถังออกซิเจน พร้อมอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ตามมาตรฐานระดับบริการ Oro-naso pharyngeal air way พร้อมอุปกรณ์ ใส่ท่อช่วยหายใจ อุปกรณ์ทำคลอด ระดับปานกลาง(เฉลี่ย 2.61-3.60) กับ Mobile suction และ รถยนต์สำหรับให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน Glucometer Puls Oxymeter เครื่องกระตุกหัวใจ (AED หรือ Defibrillator) และเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากร ประกอบด้วยความพึงพอใจในการบริหารจัดการด้านบุคลากร ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน และความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรกับตัวแปรที่ศึกษา

ความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากร แสดงดังตารางที่ 4.15 และ 4.16 พบว่า พยาบาลมีความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรโดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.6) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่ามีความพึงพอใจในระดับสูงที่จะปฏิบัติงานในแผนกนี้ต่อไป (เฉลี่ย 3.81) มีความภูมิใจในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.77) นอกนั้นมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง ได้แก่ความพึงพอใจในปริมาณงานที่ปฏิบัติในแผนกฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.53) มีความสุขในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.47) การรวมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินกับแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาล (เฉลี่ย 3.29) การวางแผนบุคลากรเพื่อดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (เฉลี่ย 3.26) ความก้าวหน้าในสายงาน (เฉลี่ย 3.26) การจัดบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล (เฉลี่ย 3.25) และเงินเดือน และค่าตอบแทนที่ได้รับในแต่ละเดือน (เฉลี่ย 2.84)

สรุป พยาบาลมีความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรโดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่ามีความพึงพอใจที่จะปฏิบัติงานในแผนกนี้ต่อไป มีความภูมิใจในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับสูง (เฉลี่ย 3.61-4.60) นอกนั้นมีความพึงพอใจระดับปานกลาง (เฉลี่ย 2.61-3.60) ได้แก่ความพึงพอใจในปริมาณงานที่ปฏิบัติในแผนกฉุกเฉิน ความสุขในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การรวมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินกับแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาล การวางแผนบุคลากรเพื่อดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ความก้าวหน้าในสายงาน การจัดบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล และเงินเดือน และค่าตอบแทนที่ได้รับในแต่ละเดือน

ตารางที่ 4.15 ความพึงพอใจในการบริหารจัดการของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน

ความพึงพอใจในการบริหารจัดการ	คะแนน ต่ำสุด / สูงสุด	Mean	S.D.	แปลผล
ความพึงพอใจในการบริหารจัดการ	2.11/5.00	3.58	.477	ปานกลาง

ตารางที่ 4.16 ความพึงพอใจในการบริหารจัดการของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน

ความพึงพอใจในการบริหาร จัดการ	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่พึง พอใจ จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
1.นโยบายการรวมหน่วย บริการการแพทย์ฉุกเฉินกับ แผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาล	14 (4.3)	112 (34.6)	157 (48.5)	37 (11.4)	4 (1.2)	3.29	.773	ปาน กลาง
2.การวางแผนบุคลากรเพื่อ ดำเนินงานระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	8 (2.5)	102 (31.5)	181 (55.9)	32 (9.9)	1 (0.3)	3.26	.677	ปาน กลาง
3.จัดบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของหน่วยงานของท่าน	8 (2.5)	105 (32.4)	175 (54.0)	32 (9.9)	4 (1.2)	3.25	.714	ปาน กลาง
4.เงินเดือน และค่าตอบแทนที่ ท่านได้รับในแต่ละ เดือน	4 (1.2)	49 (15.1)	179 (55.2)	75 (23.1)	17 (5.2)	2.84	.786	ปาน กลาง
5.ท่านมีความสุขในการ ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	21 (6.5)	124 (38.3)	164 (50.6)	15 (4.6)	0 (0.0)	3.47	.687	ปาน กลาง
6.ท่านมีความภูมิใจในการ ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	45 (13.9)	165 (50.9)	108 (33.3)	6 (1.9)	0 (0.0)	3.77	.703	สูง
7.ความก้าวหน้าในสายงานที่ ปฏิบัติ	8 (2.5)	108 (33.3)	167 (51.5)	41 (12.7)	0 (0.0)	3.26	.703	ปาน กลาง

ตารางที่ 4.16 (ต่อ)

ความพึงพอใจในการ บริหารจัดการ	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ไม่พึง พอใจ จำนวน (ร้อยละ)	Mean	SD	ระดับ
8.ท่านพึงพอใจในปริมาณงาน ที่ปฏิบัติในห้อง ER และออก ปฏิบัติงานในระบบ EMS	31 (9.6)	135 (41.7)	138 (42.6)	15 (4.6)	5 (1.5)	3.53	.792	ปาน กลาง
9.ท่านมีความพึงพอใจที่จะ ปฏิบัติงานอยู่ในแผนกนี้ต่อไป	50 (15.4)	169 (52.2)	101 (31.2)	3 (0.9)	1 (0.3)	3.81	.706	สูง
ภาพรวมความพึงพอใจในการ ปฏิบัติงาน	(6.48)	(36.66)	(46.98)	(8.78)	(1.10)	3.38	.514	ปาน กลาง

4.1 ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ปัญหาอุปสรรคในการบริหารจัดการด้านบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลชุมชนในเขต 1 จากการนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์จำนวน 324 ฉบับ มีผู้ตอบแบบสอบถามปลายเปิดในเรื่องปัญหาอุปสรรคทั้งสิ้น 114 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 35.19 โดยระบุปัญหาอุปสรรค ดังนี้

4.1.1 บุคลากรไม่เพียงพอ ไม่มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน EMS โดยตรงต้องใช้พยาบาล ER เเวหยุค ทำให้เกิดความล่าช้า ร้อยละ 9.57

4.1.2 ขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ รถที่ใช้ออกปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินร้อยละ 7.41

4.1.3 ขาดแคลนอุปกรณ์สื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร ระบบโทรศัพท์เรียกใช้ 1669 ได้ยากเนื่องจากพื้นที่บางส่วนเป็นภูเขา ขาดการประชาสัมพันธ์ทำให้ประชาชนเรียกใช้บริการน้อย ร้อยละ 2.16

4.1.4 ขาดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน และการปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกลมีความเสี่ยงจากอุบัติเหตุร้อยละ 4.64

4.1.5 บุคลากรขาดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ไม่มีมาตรฐานในการทำงาน ร้อยละ 6.79

4.1.6 นโยบายของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลไม่ชัดเจน (พยาบาลแผนกฉุกเฉินต้องทำงานห้องคลอด และออกปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน) ร้อยละ 1.85

4.1.7 ผู้บริหารไม่เห็นความสำคัญของงาน ร้อยละ 2.78

4.2 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลชุมชนในเขต 1 มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 62 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 19.14 โดยมีข้อเสนอแนะดังนี้

4.2.1 ควรจัดให้มีพยาบาลเพียงพอทั้งปริมาณ/คุณภาพ และควรมีเวชกรฉุกเฉิน พนักงานขับรถอยู่เวรให้บริการ ร้อยละ 9.88

4.2.2 ควรจัดสรรงบประมาณจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ในโรงพยาบาลฉุกเฉินตามมาตรฐาน สนับสนุนรถที่ใช้ออกรับบริการผู้ป่วยฉุกเฉินที่เป็นรณขนาดเล็กเพื่อสะดวกในการบริการผู้ป่วยในเขตพื้นที่สูง หรือเขตที่เป็นพื้นที่คับแคบ ร้อยละ 3.4

4.2.3 พัฒนาระบบสื่อสาร และจัดให้มีการประชาสัมพันธ์ หมายเลข 1669 แก่ประชาชน ให้เข้าใจระบบการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ผ่านสื่อต่าง ๆ ร้อยละ 0.31

4.2.4 เพิ่มค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน EMS ร้อยละ 2.16

4.2.5 ควรจัดสรรงบประมาณในการพัฒนาความรู้ แก่บุคลากรเพิ่มเติม จัดให้มีการศึกษาดูงานโรงพยาบาลที่มีผลงานเด่น ร้อยละ 0.31

4.2.6 ควรจัดสรรงบประมาณในการศึกษาวิจัยงาน EMS ร้อยละ 0.31

4.2.7 รายได้ที่ได้รับจากการบริการควรนำมาพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 0.31

4.2.8 ควรขยายงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินไปยังสถานีนอชมัย และสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาลรับผิดชอบอย่างจริงจัง โดยให้โรงพยาบาลชุมชนเป็นที่ปรึกษา ร้อยละ 2.78

4.2.9 ควรให้งานบริการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นนโยบายสำคัญ ร้อยละ 0.31

4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรต่อตัวแปรที่ศึกษา

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพึงพอใจของพยาบาล ต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรกับตัวแปรที่ศึกษาด้วยสถิติ Pearson Chi-square test for independent จากตารางที่ 4.17 และตารางที่ 4.18 พบว่า การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพึงพอใจของพยาบาลต่อการบริหารจัดการด้านบุคลากรกับตัวแปรที่ศึกษา แยกตามตัวแปรที่ศึกษา ดังนี้

ด้านลักษณะส่วนบุคคลกับความพึงพอใจ พบว่า เพศ อายุ เงินเดือน ค่าตอบแทน พิเศษ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่ง ขนาดของโรงพยาบาล ระดับบริการ หลักสูตร การอบรม (ACLS, ATLS, TALS, Dispatcher nurse, Paramedic nurse, Commander Nurse) ไม่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05

การบริหารทรัพยากรบุคคลกับความพึงพอใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการจัดบุคลากรมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับปานกลาง ($r = .518$) ด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และด้านการวางแผนบุคลากร มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างปานกลาง ($r = .411, .476$ ตามลำดับ) ค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างต่ำ ($r = .371$) การประเมินผลการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับต่ำ ($r = .290$) ส่วนด้านการฝึกอบรม และการพัฒนาพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความพึงพอใจ ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน และให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน และสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างปานกลาง ($r = .407$) สิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับต่ำ ($r = .367$)

สรุปความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยการบริหารทรัพยากรบุคคล ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล สิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยกับความพึงพอใจในการบริหารจัดการด้านบุคลากรพบว่า การบริหารทรัพยากรของบุคคลมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า การจัดบุคลากรมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับปานกลาง ด้านนโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และ ด้านการวางแผนบุคลากรมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างปานกลาง ค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างต่ำ การประเมินผลการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับต่ำ ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน และสิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน

มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกค่อนข้างปานกลาง สิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจทางบวกในระดับต่ำ นอกนั้นพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจ

ตารางที่ 4.17 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพึงพอใจของผู้ให้บริการ
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กับตัวแปร ดังนี้

ตัวแปรที่ศึกษา	Chi-Square	df	p-value
ลักษณะส่วนบุคคล			
เพศ	.658	2	.720
อายุ	17.347	10	.067
เงินเดือน	4.533	4	.339
โบนัส	1.117	4	.891
สถานภาพสมรส	10.878	4	0.28
ระดับการศึกษา	3.168	4	.530
ตำแหน่ง	.660	2	.719
ขนาดของโรงพยาบาล	7.410	8	.493
ระดับบริการ	1.161	2	.560
หลักสูตรการอบรม			
ACLS	1.302	2	.521
ATLS	.577	2	.749
TALS	2.776	2	.250
Dispatcher nurse	.155	2	.925
Paramedic nurse	.943	2	.624
Commander nurse	1.55	2	.925
การบริหารจัดการด้านบุคลากร			
นโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	33.549	4	.000*
การวางแผนบุคลากร	66.164	4	.000*
การจัดบุคลากร	44.942	4	.000*
การฝึกอบรมและการพัฒนา	4.046	2	.132
คำตอบแทน/การสนใจในการปฏิบัติงาน	29.008	4	.000*
การประเมินผลการปฏิบัติงาน	18.654	4	.001*
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน			
ประสบการณ์ในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	21.957	4	.000*
สิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน	18.712	4	.001*

ตารางที่ 4.18 ระดับความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพึงพอใจของผู้ให้บริการในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน กับตัวแปร

ตัวแปรที่ศึกษา	Pearson correlation (r)	Sig.2 tails	ระดับความสัมพันธ์
การบริหารจัดการด้านบุคลากร			
นโยบายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	.411**	.000	ค่อนข้างปานกลาง
การวางแผนบุคลากร	.476**	.000	ค่อนข้างปานกลาง
การจัดบุคลากร	.518**	.000	ปานกลาง
ค่าตอบแทน/การจูงใจในการปฏิบัติงาน	.371**	.000	ค่อนข้างต่ำ
การประเมินผลการปฏิบัติงาน	.290**	.000	ต่ำ
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน			
ประสบการณ์ในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	.407**	.000	ค่อนข้างปานกลาง
สิ่งสนับสนุน/สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน	.367**	.000	ค่อนข้างต่ำ