

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร จำนวน 20 แห่ง จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 429 คน ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตอนที่ 3 การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตอนที่ 5 แสดงรายละเอียดข้อกระทงของตัวชี้วัดในแต่ละตัวประกอบของความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ อายุ วุฒิ การศึกษา ตำแหน่ง และประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

สถานภาพส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
หญิง	405	94.4
ชาย	24	5.6
อายุ		
น้อยกว่า 25 ปี	40	9.3
25-30 ปี	163	38.0
31-35 ปี	105	24.5
36-40 ปี	45	10.5
41-45 ปี	45	10.5
46-50 ปี	20	4.7
51 ปีขึ้นไป	11	2.6
วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	397	92.5
ปริญญาโท	32	7.5
ตำแหน่ง		
หัวหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	15	3.5
รองหัวหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	13	3.0
พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	401	93.5
ประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		
2-5 ปี	148	34.5
6-10 ปี	149	34.7
11-15 ปี	62	14.5
16-20 ปี	39	9.1
21-25 ปี	11	2.6
26 ปีขึ้นไป	20	4.7

จากตารางที่ 13 หน้าที่ 108 พบกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามดังนี้ พยาบาลวิชาชีพเป็นเพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 94.4 และเพศชายคิดเป็นร้อยละ 5.6

พยาบาลวิชาชีพที่มีอายุช่วง 26-30 ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 38.0 ส่วนพยาบาลวิชาชีพที่อายุมากกว่า 51 ปี มีจำนวนน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 2.6

พยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 92.5 ปริญญาโทคิดเป็นร้อยละ 7.5

พยาบาลวิชาชีพดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลระดับปฏิบัติการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินคิดเป็นร้อยละ 93.5 ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคิดเป็นร้อยละ 3.5 และตำแหน่งรองหัวหน้าหน่วยงานคิดเป็นร้อยละ 3.0

พยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 6-10 ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 34.7 รองลงมาคือมีประสบการณ์การทำงาน 2-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 34.5 ส่วนประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 21-25 ปี มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.6

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ใน
หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านการดูแลผู้ป่วยอย่าง
ถูกต้อง ปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร
เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
4	ผู้ป่วยที่เกิดภาวะหยุดหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น จะ ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพในทันทีที่มาถึงหน่วยงาน	4.94	0.25	สูงที่สุด
5	ผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ จะได้รับการดูแล ทางเดินหายใจให้โล่งทันทีที่มาถึงหน่วยงาน	4.90	0.32	สูงที่สุด
1	ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะการเจ็บป่วย ฉุกเฉินที่เร่งด่วน ทันทีที่ผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจรักษา ในหน่วยงาน	4.77	0.48	สูงที่สุด
7	ผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนในร่างกาย จะได้รับการ ให้ออกซิเจนที่ถูกต้องทันที	4.77	0.45	สูงที่สุด
8	ผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก จะได้รับการค้ำกระดูกบริเวณที่ หักอย่างถูกวิธี	4.65	0.53	สูงที่สุด
6	ผู้ป่วยที่มีแผลฉีกขาด จะได้รับการห้ามเลือดทันที	4.63	0.53	สูงที่สุด
3	ผู้ป่วยได้รับการปฐมพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสม ตาม การจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วย	4.61	0.53	สูงที่สุด
14	ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการทางระบบประสาทอย่าง ถูกต้องจากภาวะการหมดสติ	4.56	0.59	สูงที่สุด
2	ผู้ป่วยได้รับการจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วย อย่างถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	4.54	0.58	สูงที่สุด
15	ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินอาการหรือปัญหา ก่อน จำหน่ายกลับบ้านหรือก่อนส่งต่อ	4.48	0.63	สูง
10	ผู้ป่วยได้รับการทำคลอดฉุกเฉินอย่างถูกต้อง ปลอดภัย ปลอดภัย	4.47	0.64	สูง
11	ผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ จะได้รับการช่วยเหลือ โดยทีม ช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว	4.42	0.64	สูง

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 14 (ต่อ) ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{x}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
13	ผู้ป่วยที่ถูกกระทำชำเรา จะได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ในห้องแยกที่เหมาะสม	4.26	0.83	สูง
9	ผู้ป่วยที่แพทย์สั่งให้ยา จะได้รับยาทันที	4.13	0.67	สูง
12	ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน จะได้รับการช่วยเหลืออาการทาง จิตฉุกเฉินอย่างถูกต้อง	4.10	0.77	สูง

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 15 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง และสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.10-4.94 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.25-0.77 ตัวชี้วัดที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 4 ผู้ป่วยที่เกิดภาวะหยุดหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น จะได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพในทันทีที่มาถึงหน่วยงาน ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.94 และตัวแปรที่ 5 ผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ จะได้รับการดูแลทางเดินหายใจให้โล่งทันทีที่มาถึงหน่วยงาน ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.90 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 12 ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน จะได้รับการช่วยเหลืออาการทางจิตฉุกเฉินอย่างถูกต้อง มีคะแนนเฉลี่ย 4.10

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
19	ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพจากพยาบาลวิชาชีพที่มี ความรู้ ความสามารถ ทั้ง Basic Life Support และ Advanced Cardiac Life Support	4.77	0.46	สูงที่สุด
21	ผู้ป่วยวิกฤตและอุบัติเหตุได้รับการจำแนกระดับความ รุนแรง (Triage) จากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว	4.75	0.46	สูงที่สุด
17	ผู้ป่วยได้รับการตรวจวัด ประเมินความผิดปกติของ สัญญาณชีพจากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้องและ รวดเร็ว	4.73	0.48	สูงที่สุด
20	ผู้ป่วยได้รับการประเมินระดับความรู้สึกตัว(Glasgow coma score) จากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว	4.70	0.51	สูงที่สุด
16	ผู้ป่วยได้รับการซักประวัติ ตรวจร่างกายอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โดยพยาบาลวิชาชีพ เพื่อค้นหาภาวะคุกคาม หรือวิกฤตต่อชีวิต	4.61	0.59	สูงที่สุด
25	ผู้ป่วยได้รับการทำคลอดฉุกเฉินจากพยาบาลวิชาชีพได้ อย่างถูกวิธี	4.48	0.62	สูง
18	ผู้ป่วยได้รับการประเมินความรุนแรงของบาดแผลใหม่ จากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้องโดยใช้ Rule of nine ได้	4.39	0.69	สูง
24	ผู้ป่วยได้รับการกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจาก พยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้องตามปัญหาของผู้ป่วย เพื่อจัดกิจกรรมพยาบาลในการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยได้ อย่างรวดเร็ว	4.30	0.66	สูง

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยของความสำเร็จจากความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
26	ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการของภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชจากพยาบาลวิชาชีพได้ เช่น ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง (violent patient) ก้าวร้าวรุนแรง ควบคุมพฤติกรรมตัวเองไม่ได้ ทำร้ายตัวเอง ผู้อื่น หรือทำลายทรัพย์สิน เป็นต้น	4.25	0.72	สูง
22	ผู้ป่วยได้รับการแปลผลของสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง	4.23	0.66	สูง
23	ผู้ป่วยได้รับการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง	4.09	0.74	สูง

จากตารางที่ 15 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 11 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงและสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.09-4.77 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.46-0.74 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 19 ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพจากพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถ ทั้ง Basic Life Support และ Advanced Cardiac Life Support ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.77 และตัวแปรที่ 21 ผู้ป่วยวิกฤตและอุบัติเหตุได้รับการจำแนกระดับความรุนแรง (Triage) จากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.75 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 23 ผู้ป่วยได้รับการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้องมีคะแนนเฉลี่ย 4.09

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านการได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านการได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
34	ผู้ป่วยรับทราบคำชี้แจงให้เข้าใจถึงแนวทางและขั้นตอนของการรักษาพยาบาลก่อนการลงนามเซ็นยินยอมรับการรักษา และได้รับคำอธิบายหากลงนามเซ็นไม่ยินยอมรับการรักษา	4.53	0.58	สูงที่สุด
33	ผู้ป่วยที่กลับไปสังเกตอาการต่อเนื่องที่บ้านจะต้องได้รับคำแนะนำและหรือได้รับเอกสารการดูแลตนเองหรือการสังเกตอาการผิดปกติ	4.52	0.58	สูงที่สุด
31	ผู้ป่วยได้รับข้อมูลก่อนให้การพยาบาล เช่น การได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นหลังการได้รับ	4.44	0.58	สูง
35	ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจถึงการใช้สิทธิต่างๆ ในการรักษาพยาบาล เช่น ประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน ประกันชีวิต เป็นต้น	4.44	0.63	สูง
30	ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติตัวขณะทำการหัตถการเพื่อการรักษา	4.42	0.63	สูง
29	ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติทางการพยาบาลทุกครั้งก่อนให้การรักษา	4.35	0.66	สูง
32	ผู้ป่วยได้รับคำอธิบายทางนิติเวชที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น อุบัติเหตุทางจราจร การถูกระทำชำเรา เป็นต้น	4.23	0.65	สูง
27	ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับอาการ การดำเนินของโรคที่เป็นอยู่	4.11	0.72	สูง
28	ผู้ป่วยรับทราบถึงระยะเวลาในการรอตรวจ	4.04	0.74	สูง

จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 9 ตัวแปรมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงและสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.04-4.53 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.58-0.74 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 34 ผู้ป่วยรับทราบคำชี้แจงให้เข้าใจถึงแนวทางและขั้นตอนของการรักษาพยาบาลก่อนการลงนามเซ็นยินยอมรับการรักษา และได้รับคำอธิบายหากลงนามเซ็นไม่ยินยอมรับการรักษาซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.53 และตัวแปรที่ 33 ผู้ป่วยที่กลับไปสังเกตอาการต่อเนื่องจากที่บ้านจะต้องได้รับคำแนะนำและหรือได้รับเอกสารการดูแลตนเองหรือการสังเกตอาการผิดปกติ ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.52 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 28 ผู้ป่วยรับทราบถึงระยะเวลาในการรอตรวจ มีคะแนนเฉลี่ย 4.04

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านการส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ย ความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านการส่งต่อผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{x}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
37	ผู้ป่วยได้รับการประเมินสภาพก่อนการเคลื่อนย้าย	4.75	0.48	สูงที่สุด
42	ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพทันทีเมื่อเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นในระหว่างการส่งต่อ	4.75	0.46	สูงที่สุด
41	ผู้ป่วยที่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน เช่น มีภาวะหายใจลำบาก เหนื่อยหอบ จะได้รับออกซิเจนเพียงพอ ระหว่างการส่งต่อ	4.74	0.48	สูงที่สุด
36	ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตระหว่างการเคลื่อนย้ายหรือส่งต่อ	4.61	0.56	สูงที่สุด
38	ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องทันทีที่ส่งต่อถึงหน่วยงานหรือโรงพยาบาลที่รับการส่งต่อ	4.55	0.59	สูงที่สุด
39	ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ (vital signs) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ	4.51	0.63	สูงที่สุด
40	ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma score) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ	4.48	0.59	สูง

จากตารางที่ 17 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านการส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 7 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงและสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.48-4.75 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.48-0.59 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือตัวแปรที่ 37 ผู้ป่วยได้รับการประเมินสภาพก่อนการเคลื่อนย้ายซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.75 และตัวแปรที่ 42 ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพทันทีเมื่อเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นในระหว่างการส่งต่อ ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.75 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 40 ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma score) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ มีคะแนนเฉลี่ย 4.04

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ย ความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านสิ่งแวดล้อม ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{x}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
46	ผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤตได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่จัดแยกเป็นสัดส่วน และเหมาะสมต่อการให้การช่วยเหลือชีวิต	4.59	0.62	สูงที่สุด
47	ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุหมู่ได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่มีการเตรียมการแบ่งแยกบริเวณการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจน	4.48	0.62	สูง
45	ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย ตั้งแต่จุดรับผู้ป่วยบริเวณทางเข้าหน่วยงาน เช่น มีรถนอน(stretcher) รถนั่ง (wheel chair) ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีการจัดพื้นที่ (zoning) ที่ชัดเจนในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย (จุดสีแดงสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน จุดสีเหลืองสำหรับผู้ป่วยเร่งด่วน จุดสีเขียวสำหรับผู้ป่วยไม่เร่งด่วน) เป็นต้น	4.37	0.72	สูง
48	ผู้ป่วยที่ถูกกระทำชำเราถูกจัดให้ได้รับการซักประวัติ และตรวจร่างกายในห้องตรวจที่จัดไว้เป็นสัดส่วนและเหมาะสม	4.36	0.81	สูง
44	ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย มีพยาบาลให้การดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา	4.24	0.67	สูง
43	ผู้ป่วยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมทั้งอุณหภูมิ ความชื้น แสง เสียง กลิ่น และการถ่ายเทอากาศ	3.93	0.86	สูง

จากตารางที่ 18 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านการส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 6 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงและสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 3.93-4.59 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.62-0.86 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 46 ผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤตได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่จัดแยกเป็นสัดส่วน และเหมาะสมต่อการให้การช่วยเหลือชีวิต ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.59 และตัวแปรที่ 47 ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุหมู่ได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่มีการเตรียมการแบ่งแยกบริเวณการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจน ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.48 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ตัวแปรที่ 43 ผู้ป่วยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมทั้งอุณหภูมิ ความชื้น แสง เสียง กลิ่น และการถ่ายเทอากาศ มีคะแนนเฉลี่ย 3.93

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
55	ผู้ป่วยได้รับการใช้เครื่องมือสำหรับการช่วยเหลือที่พร้อมใช้และเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย เช่น การใช้เครื่องช็อคหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillation)	4.75	0.48	สูงที่สุด
52	ผู้ป่วยได้รับการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโดยใช้เข็มเบอร์ใหญ่ เพื่อให้สารน้ำในอัตราไหลที่เหมาะสมเมื่อเกิดภาวะ hypovolemic shock	4.72	0.50	สูงที่สุด
51	ผู้ป่วยได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด อย่างถูกต้อง ถูกคน ถูกชื่อยา ถูกขนาด ถูกวิธี	4.69	0.50	สูงที่สุด
54	ผู้ป่วยได้รับการใส่ oral airway อย่างถูกวิธี	4.69	0.50	สูงที่สุด
53	ผู้ป่วยได้รับการใส่ hard collar บริเวณต้นคออย่างถูกวิธี	4.66	0.54	สูงที่สุด
50	ผู้ป่วยได้รับการเคลื่อนย้ายด้วยการใช้ pad slide/ wheel chair / safety belt อย่างปลอดภัยและถูกวิธี	4.56	0.56	สูงที่สุด
49	ผู้ป่วยไม่ได้รับบาดเจ็บจากการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์หรือเครื่องมือต่างๆ	4.52	0.63	สูงที่สุด

จากตารางที่ 19 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านอุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 7 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.52-4.75 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.48-0.63 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 55 ผู้ป่วยได้รับการใช้เครื่องมือสำหรับการช่วยเหลือที่พร้อมใช้และเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย เช่น การใช้เครื่องช็อคหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillation) ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.75 และตัวแปรที่ 52 ผู้ป่วยได้รับการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโดยใช้เข็มเบอร์ใหญ่ เพื่อให้สารน้ำในอัตราไหลที่เหมาะสมเมื่อเกิดภาวะ hypovolemic shock ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.72 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ตัวแปรที่ 49 ผู้ป่วยไม่ได้รับบาดเจ็บจากการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์หรือเครื่องมือต่างๆ มีคะแนนเฉลี่ย 4.52

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยของค่าความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{x}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
56	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกอาการสำคัญที่มา โรงพยาบาล	4.71	0.51	สูงที่สุด
63	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกเวลาในการให้ยา สาร น้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด	4.65	0.55	สูงที่สุด
58	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกสัญญาณชีพอย่าง ต่อเนื่องเป็นระยะ ตามการจัดระดับความรุนแรงของ การเจ็บป่วย	4.63	0.57	สูงที่สุด
59	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึก neuro sign ในกรณี ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบประสาท เช่น มีประวัติ สลบ ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ เป็นต้น	4.61	0.61	สูงที่สุด
57	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกประวัติการเจ็บป่วยใน ปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการแพ้ยา	4.51	0.61	สูงที่สุด
62	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกเวลาที่ให้บริการ พยาบาลตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่าย	4.50	0.63	สูงที่สุด
60	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกระดับของบาดแผลไฟ ไหม้/แผลจากการได้รับความร้อน	4.41	0.66	สูง
64	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกการประเมินอาการหลัง ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยหรือทำหัตถการต่างๆ	4.41	0.69	สูง
61	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกประวัติทางนิติเวชอย่าง ครบถ้วน	4.30	0.71	สูง

จากตารางที่ 20 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 9 ตัวแปร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงและสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.30-4.71 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.51-0.71 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 56 ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.71 และตัวแปรที่ 63 ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกเวลาในการให้ยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.65 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 61 ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกประวัติทางนิติเวชอย่างครบถ้วน มีคะแนนเฉลี่ย 4.30

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรในตัวประกอบด้านจริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เรียงตามลำดับคะแนนค่าเฉลี่ยความสำคัญของความปลอดภัยจากสูงสุดไปต่ำสุด

ตัวแปร	ด้านจริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	\bar{x}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
68	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี	4.81	0.43	สูงที่สุด
69	ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง	4.74	0.46	สูงที่สุด
72	ผู้ป่วยที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ(ไม่ถึง 18 ปีบริบูรณ์) ผู้บกพร่องทางกายหรือทางจิตไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้ บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรมสามารถใช้สิทธิแทนผู้ป่วยได้	4.71	0.49	สูงที่สุด
71	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปฏิบัติทางการแพทย์ในฐานะบุคคลอย่างเท่าเทียมกัน	4.69	0.51	สูงที่สุด
65	ผู้ป่วยมีสิทธิรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย	4.65	0.56	สูงที่สุด
67	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับคำอธิบายเหตุผลและความจำเป็นของการรักษาพยาบาลก่อนลงนามยินยอมรับการรักษา	4.65	0.55	สูงที่สุด
70	ผู้ป่วยสามารถเลือกใช้สิทธิการรักษา ตามประโยชน์ที่พึงมีพึงได้	4.65	0.54	สูงที่สุด
66	ผู้ป่วยมีสิทธิตัดสินใจเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษา	4.64	0.54	สูงที่สุด

จากตารางที่ 21 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรความปลอดภัยด้านจริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีทั้งหมด 8 ตัวแปรมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงที่สุด โดยมีค่าอยู่ระหว่าง 4.64-4.81 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.43-0.54 ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ตัวแปรที่ 68 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 4.81 และตัวแปรที่ 69 ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ซึ่งมีค่าคะแนนเฉลี่ย 4.74 และตัวแปรที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ตัวแปรที่ 66 ผู้ป่วยมีสิทธิตัดสินใจเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษา มีคะแนนเฉลี่ย 4.64

ตอนที่ 3 การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น

ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. วิเคราะห์เมทริกซ์สหสัมพันธ์ ซึ่งเป็นการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทุกตัว โดยใช้สูตรของเพียร์สัน (Pearson product moment correlation เพื่อแสดงให้เห็นว่าตัวแปรแต่ละตัวมีความสัมพันธ์กันค่อนข้างสูง $r > 0.30$)

2. ทดสอบเมทริกซ์สหสัมพันธ์ว่าเป็นเมทริกซ์เอกลักษณ์ (Identity matrix) หรือไม่ โดยใช้ Bartlett's test of sphericity ซึ่งเป็นการทดสอบค่าโคสแควร์ของดีเทอร์มิแนนท์ (Determinant) ของเมทริกซ์สหสัมพันธ์ เพื่อแสดงว่าข้อมูลเหมาะกับการใช้เทคนิคการวิเคราะห์ตัวประกอบ ผลการตรวจสอบพบว่าค่าโคสแควร์ที่ใช้ทดสอบ Sphericity มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงว่าปฏิเสธสมมติฐาน หมายความว่า เมทริกซ์สหสัมพันธ์มีลักษณะไม่เป็นเมทริกซ์เอกลักษณ์และเมทริกซ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรต่างๆที่มีความสัมพันธ์กัน ดังนั้นเมทริกซ์สหสัมพันธ์นี้จึงเหมาะสมที่จะใช้ในการวิเคราะห์ตัวประกอบได้ทั้งหมด

3. ใช้ดัชนี Kaiser-Myer-Olkin (KMO) เพื่อตรวจสอบค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรว่าสูงหรือต่ำ ถ้าค่า KMO มีค่าใกล้เคียงหนึ่ง แสดงว่าข้อมูลเหมาะสมกับการวิเคราะห์ตัวประกอบ หากค่า KMO น้อยกว่า .50 ไม่ควรใช้การวิเคราะห์ตัวประกอบกับข้อมูล ผลการวิเคราะห์พบว่าค่า KMO เท่ากับ 0.953 ดังแสดงในภาคผนวก จ หน้า 199 โดยบุญใจ ศรีสถิตยน์รากร(2547) กล่าวว่าถ้าค่า KMO มากกว่า .90 แสดงว่าข้อมูลมีความเหมาะสมระดับดีมากในการวิเคราะห์ตัวประกอบ

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

วิเคราะห์ข้อมูลตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร โดยการวิเคราะห์ตัวประกอบ โดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวชี้วัดทั้งหมด 72 ตัวชี้วัดได้เมทริกซ์สหสัมพันธ์ (Correlation matrix) ขนาด 72×72 เมื่อทดสอบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ปรากฏว่าตัวแปรแต่ละตัวมีค่าสหสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.01 กับตัวแปรอื่นๆ จึงใช้เป็นตัวแปรในการวิเคราะห์ตัวประกอบได้ทั้งหมดและเมื่อวิเคราะห์ตัวประกอบด้วยวิธีตัวประกอบหลัก (Principle component analysis) และหมุนแกนแบบออร์โธโกนอล (Orthogonal) ด้วยวิธีแวนิแมกซ์ (Varimax) ผลการวิเคราะห์มีดังนี้

ผลการสกัดตัวประกอบและหมุนแกน พบว่าตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีอิสระจากกันหรือไม่สัมพันธ์กันซึ่งตรงตามเกณฑ์ที่กำหนดคือ มีค่าไอเกนเท่ากับหรือมากกว่า 1.0 ตัวแปรในตัวประกอบซึ่งมีน้ำหนักตั้งแต่ .40 ขึ้นไป จำนวนมากกว่า 3 ตัวแปรมีจำนวนตัวประกอบ 10 ตัวประกอบ และจำนวนตัวแปรทั้งหมด 67 ตัวแปร

ตารางที่ 22 แสดงค่าไอเกน (Eigen Values) และร้อยละของความแปรปรวนร่วมในแต่ละตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร หลังการสกัดตัวประกอบ

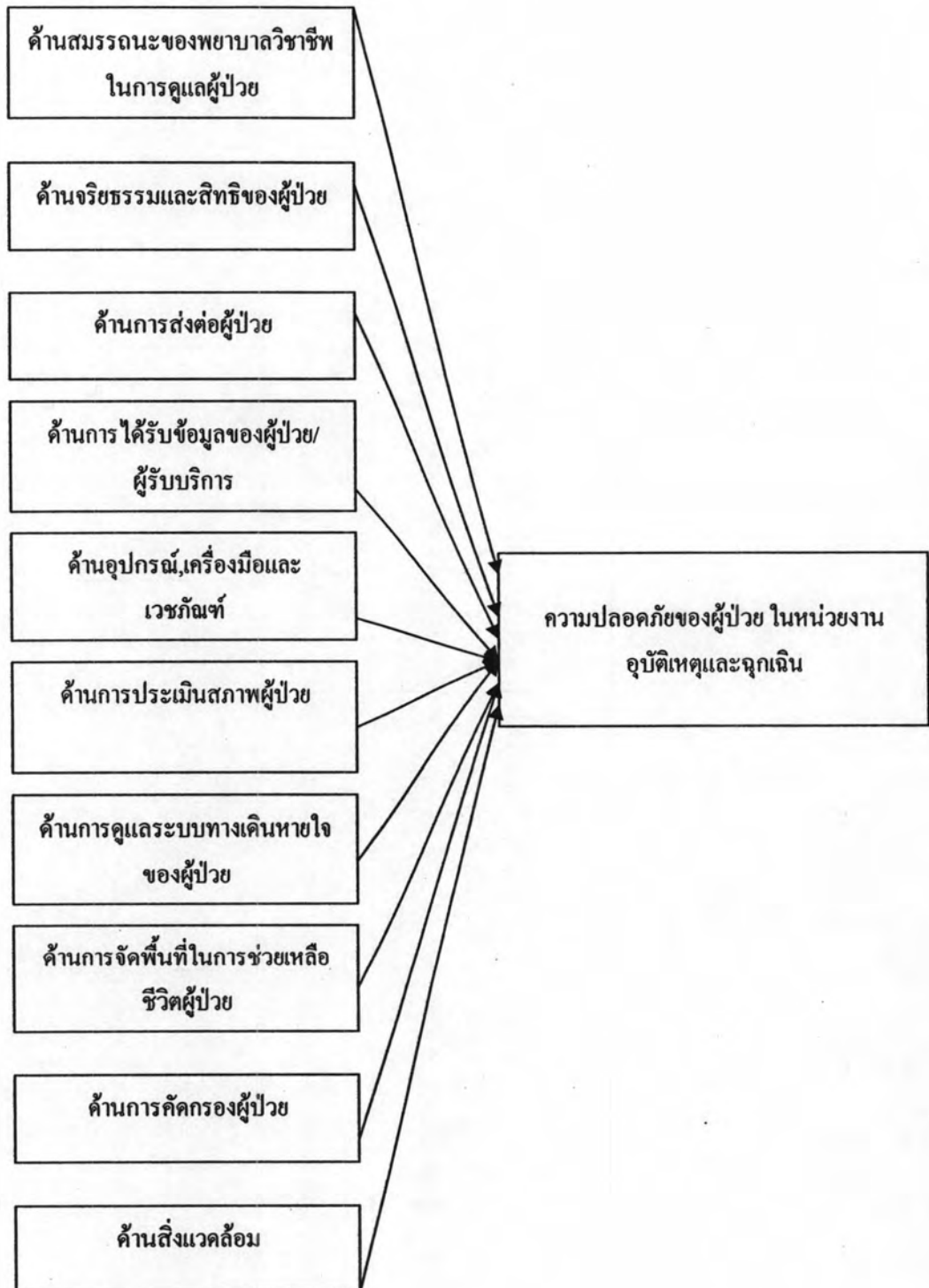
ตัวประกอบ	ค่าไอเกน	ร้อยละของความแปรปรวนร่วม	ร้อยละสะสมของความแปรปรวนร่วม
1	30.268	42.040	42.040
2	3.831	5.321	47.360
3	2.552	3.545	50.905
4	1.916	2.661	53.566
5	1.794	2.492	56.058
6	1.667	2.315	58.373
7	1.583	2.198	60.571
8	1.334	1.853	62.424
9	1.246	1.731	64.155
10	1.222	1.697	65.852
11	1.116	1.550	67.402
12	1.066	1.480	68.882

จากตารางที่ 22 พบว่าหลังการสกัดตัวประกอบมี 12 ตัวประกอบ และอธิบายได้ว่า การที่ค่า X ของตัวประกอบหลักตัวที่ 1 มีค่า 30.268 และตัวประกอบหลักตัวที่ 2-12 มีค่าจาก 3.831-1.066 แสดงว่า ตัวชี้วัดที่กำหนด 72 ข้อ มีลักษณะเป็น dominate 1 ลักษณะสำคัญ ส่วนลักษณะอื่นๆอีก 11 ลักษณะ ต่างไปจากลักษณะที่ 1 มาก เรียกว่าเป็นลักษณะแบบ undimension เนื่องจากค่า X ตัวประกอบที่ 2-12 ต่ำจากตัวประกอบที่ 1 มากและไม่เด่นชัด (แสดงกราฟค่า X ในภาคผนวก จ หน้า 205)

ตารางที่ 23 แสดงค่าไอเกน (Eigen Values) และร้อยละของความแปรปรวนร่วมในแต่ละตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร หลังการหมุนแกน

ตัวประกอบ	ค่าไอเกน	ร้อยละของความแปรปรวนร่วม	ร้อยละสะสมของความแปรปรวนร่วม
1	8.998	12.497	12.497
2	8.603	11.948	24.445
3	5.057	7.023	31.469
4	4.999	6.944	38.412
5	4.267	5.926	44.338
6	3.156	4.383	48.721
7	3.027	4.205	52.926
8	2.680	3.722	56.648
9	2.660	3.694	60.342
10	2.468	3.428	63.770

จากตารางที่ 23 พบว่าค่าไอเกนซึ่งเป็นผลรวมกำลังสองของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวประกอบร่วมในแต่ละตัวประกอบที่มีค่าเกิน 1 และมีตัวแปรที่อธิบายตัวประกอบตั้งแต่ .40 ขึ้นไป มีจำนวน 10 ตัวประกอบ มีร้อยละสะสมของค่าความแปรปรวน 63.770 เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่ใช้ในการคัดเลือกตัวประกอบและกำหนดชื่อตัวชี้วัดแล้ว ผลการวิเคราะห์สรุปได้ว่า ตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย 10 ตัวประกอบ ดังภาพประกอบต่อไปนี้



ภาพประกอบ ตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

จากภาพประกอบในหน้า 128 ตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร อธิบายได้ว่าการทบทวนวรรณกรรมและจากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แล้วผู้วิจัยนำมาบูรณาการรวบรวมจัดหมวดหมู่เป็นตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย 8 ตัวประกอบดังนี้

- 1) ด้านการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 2) ด้านสมรรถนะของพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 3) ด้านการได้รับข้อมูลของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 4) ด้านการส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 5) ด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 6) ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 7) ด้านการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 8) ด้านจริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ดังกรอบแนวคิดการวิจัยในหน้า 85 จากนั้นนำตัวประกอบที่ได้จากการบูรณาการ ไปวิเคราะห์จัดกลุ่มความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดและกำหนดน้ำหนักความสำคัญของตัวชี้วัด โดยใช้วิธีการวิเคราะห์ตัวประกอบ (Factor analysis) ตามแนวคิดของ Johnstone (1981) จากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร เป็นระยะเวลา 2 ปีขึ้นไปจำนวน 429 คน พบว่าอธิบายตัวประกอบตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร ได้ 10 ตัวประกอบดังนี้

- 1) สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย
- 2) จริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วย
- 3) การส่งต่อผู้ป่วย
- 4) การได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
- 5) อุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 6) การประเมินสภาพผู้ป่วย
- 7) การดูแลระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย
- 8) การจัดพื้นที่ในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย
- 9) การคัดกรองผู้ป่วย
- 10) สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ โดยอธิบายรายละเอียดของตัวประกอบในแต่ละด้านดังต่อไปนี้

ตารางที่ 24 (ต่อ) ตัวประกอบที่ 1 สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย ในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนัก ตัวชี้วัด	
		1	2	3	4	5	6	7	8		
20	ผู้ป่วยได้รับการประเมินระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma score) จากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว		✓								0.511
61	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกประวัติทางนิเวศอย่างครบถ้วน								✓		0.507
15	ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินอาการหรือปัญหา ก่อนจำหน่ายกลับบ้านหรือก่อนส่งต่อ	✓									0.491
11	ผู้ป่วยอุบัติเหตุห่มุ จะได้รับการช่วยเหลือโดยทีมช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว	✓									0.453
64	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกการประเมินอาการ หลังให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยหรือทำหัตถการต่างๆ								✓		0.428
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)											8.998
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ											12.497

จากตารางที่ 24 หน้าที่ 130-131 ตัวประกอบที่ 1 สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 8.998 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 12.497 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 17 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 7 ตัวชี้วัด ด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 7 ตัวชี้วัด ด้านการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.428-0.739 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 26 ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการของภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชจากพยาบาลวิชาชีพได้ เช่น ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง (violent patient) ก้าวร้าวรุนแรง ควบคุมพฤติกรรมตัวเองไม่ได้ ทำร้ายตัวเอง ผู้อื่น หรือทำลายทรัพย์สิน เป็นต้น ตัวชี้วัดที่ 24 ผู้ป่วยได้รับการกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจากพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้องตามปัญหาของผู้ป่วย เพื่อจัดกิจกรรมพยาบาลในการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว และตัวชี้วัดที่ 23 ผู้ป่วยได้รับการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยพยาบาลวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง

ตารางที่ 25 ตัวประกอบที่ 2 จริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนัก ตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
71	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปฏิบัติทางการพยาบาลใน ฐานะบุคคลอย่างเท่าเทียมกัน								✓	0.784
70	ผู้ป่วยสามารถเลือกใช้สิทธิการรักษา ตาม ประโยชน์ที่พึงมีพึงได้								✓	0.775
69	ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะ ได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับ ตนเอง								✓	0.771
67	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับคำอธิบายเหตุผลและความ จำเป็นของการรักษาพยาบาลก่อนลงนามยินยอม รับการรักษา								✓	0.763
66	ผู้ป่วยมีสิทธิตัดสินใจเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษา								✓	0.753
65	ผู้ป่วยมีสิทธิรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย								✓	0.728
72	ผู้ป่วยที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ(ไม่ถึง 18 ปีบริบูรณ์) ผู้ปกครองทางกายหรือทางจิตไม่สามารถใช้สิทธิ ด้วยตนเองได้ บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบ ธรรม สามารถใช้สิทธิแทนผู้ป่วยได้								✓	0.714
68	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิที่จะ ได้รับการช่วยเหลือรีบด่วน โดยทันทีตามความจำ เป็นแก่กรณี								✓	0.621
56	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกอาการสำคัญที่มา โรงพยาบาล							✓		0.499
63	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกเวลาในการให้ยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด							✓		0.499
58	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึกสัญญาณชีพอย่าง ต่อเนื่องเป็นระยะ ตามการจัดระดับความรุนแรง ของการเจ็บป่วย							✓		0.452
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										8.603
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										11.948

จากตารางที่ 25 หน้า 132 ตัวประกอบที่ 2 จริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 8.603 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 11.948 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 11 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านจริยธรรมและสิทธิของผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 8 ตัวชี้วัด ด้านการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.452-0.784 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 71 ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปฏิบัติทางการแพทย์ในฐานะบุคคลอย่างเท่าเทียมกัน ตัวชี้วัดที่ 70 ผู้ป่วยสามารถเลือกใช้สิทธิการรักษา ตามประโยชน์ที่พึงมีพึงได้ และตัวชี้วัดที่ 69 ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง

ตารางที่ 26 ตัวประกอบที่ 3 การส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนัก ตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
39	ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ (vital signs) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ				✓					0.662
40	ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกระดับความรู้สึกรู้ตัว (Glasgow coma score) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ				✓					0.643
41	ผู้ป่วยที่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน เช่น มีภาวะหายใจลำบาก เหนื่อยหอบ จะได้รับออกซิเจนเพียงพอระหว่างการส่งต่อ				✓					0.633
38	ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องทันทีที่ส่งต่อถึงหน่วยงานหรือโรงพยาบาลที่รับการส่งต่อ				✓					0.620
42	ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพทันทีเมื่อเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นในระหว่างการส่งต่อ				✓					0.574
36	ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตระหว่างการเคลื่อนย้ายหรือส่งต่อ				✓					0.549
37	ผู้ป่วยได้รับการประเมินสภาพก่อนการเคลื่อนย้าย				✓					0.526
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										5.057
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										7.023

จากตารางที่ 26 หน้าที่ 134 ตัวประกอบที่ 3 การส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 5.057 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 7.023 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 7 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านการส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 7 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.526-0.662 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 39 ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ (vital signs) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ ตัวชี้วัดที่ 40 ผู้ป่วยได้รับการตรวจและบันทึกระดับความรู้สึกรู้ตัว (glasgow coma score) เป็นระยะในระหว่างการส่งต่อ และตัวชี้วัดที่ 41 ผู้ป่วยที่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน เช่น มีภาวะหายใจลำบาก เหนื่อยหอบ จะได้รับออกซิเจนเพียงพอระหว่างการส่งต่อ

ตารางที่ 27 ตัวประกอบที่ 4 การได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนักตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
31	ผู้ป่วยได้รับข้อมูลก่อนให้การพยาบาล เช่น การได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังการได้รับ			✓						0.680
30	ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติตัวขณะทำหัตถการเพื่อการรักษา			✓						0.641
29	ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติทางการพยาบาลทุกครั้งก่อนให้การรักษา			✓						0.632
27	ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับอาการ การดำเนินของโรคที่เป็นอยู่			✓						0.586
32	ผู้ป่วยได้รับคำอธิบายทางนิติเวชที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น อุบัติเหตุทางจราจร การถูกกระทำชำเรา เป็นต้น			✓						0.566
35	ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจถึงการใช้สิทธิต่างๆในการรักษาพยาบาล เช่น ประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน ประกันชีวิต เป็นต้น			✓						0.555
28	ผู้ป่วยรับทราบถึงระยะเวลาในการรอตรวจ			✓						0.520
34	ผู้ป่วยรับทราบคำชี้แจงให้เข้าใจถึงแนวทางและขั้นตอนของการรักษาพยาบาลก่อนการลงนามเซ็นยินยอมรับการรักษา และได้รับคำอธิบายหากลงนามเซ็นไม่ยินยอมรับการรักษา			✓						0.508
33	ผู้ป่วยที่กลับไปสังเกตอาการต่อเนื่องที่บ้านจะต้องได้รับคำแนะนำและหรือได้รับเอกสารการดูแลตนเองหรือการสังเกตอาการผิดปกติ			✓						0.504
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										4.999
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										6.944

จากตารางที่ 27 หน้า 135 ตัวประกอบที่ 4 การได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 4.999 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 6.944 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 9 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านการได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 9 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.504-0.680 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 31 ผู้ป่วยได้รับข้อมูลก่อนให้การพยาบาล เช่น การได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังการได้รับ ตัวชี้วัดที่ 30 ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติตัวขณะทำหัตถการเพื่อการรักษา และตัวชี้วัดที่ 29 ผู้ป่วยรับทราบถึงการปฏิบัติทางการพยาบาลทุกครั้งก่อนให้การรักษา

ตารางที่ 28 ตัวประกอบที่ 5 อุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนัก ตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
54	ผู้ป่วยได้รับการใส่ oral airway อย่างถูกวิธี						✓			0.679
53	ผู้ป่วยได้รับการใส่ hard collar บริเวณคั่นคออย่างถูกวิธี						✓			0.646
52	ผู้ป่วยได้รับการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโดยใช้เข็มเบอร์ใหญ่ เพื่อให้สารน้ำในอัตราไหลที่เหมาะสมเมื่อเกิดภาวะ hypovolemic shock						✓			0.608
55	ผู้ป่วยได้รับการใช้เครื่องมือสำหรับการช่วยเหลือที่พร้อมใช้และเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย เช่น การใช้เครื่องช็อคหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillation)						✓			0.571
51	ผู้ป่วยได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือด อย่างถูกต้อง ถูกคน ถูกชื่อยา ถูกขนาด ถูกวิธี						✓			0.569
50	ผู้ป่วยได้รับการเคลื่อนย้ายด้วยการใช้ pad slide wheel chair safety belt อย่างปลอดภัยและถูกวิธี						✓			0.465
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										4.267
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										5.926

จากตารางที่ 28 หน้าที่ 137 ตัวประกอบที่ 5 อุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 4.267 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 5.926 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 6 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านอุปกรณ์ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 6 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.465-0.679 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 54 ผู้ป่วยได้รับการใส่ oral airway อย่างถูกวิธี ตัวชี้วัดที่ 53 ผู้ป่วยได้รับการใส่ hard collar บริเวณคั่นคออย่างถูกวิธี และตัวชี้วัดที่ 52 ผู้ป่วยได้รับการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโดยใช้เข็มเบอร์ใหญ่ เพื่อให้สารน้ำในอัตราไหลที่เหมาะสมเมื่อเกิดภาวะ hypovolemic shock

ตารางที่ 29 ตัวประกอบที่ 6 การประเมินสภาพผู้ป่วยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนักตัวชี้วัด	
		1	2	3	4	5	6	7	8		
17	ผู้ป่วยได้รับการตรวจวัด ประเมินความผิดปกติของสัญญาณชีพจากพยาบาลวิชาชีพ ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว		✓								0.604
16	ผู้ป่วยได้รับการซักประวัติ ตรวจร่างกายอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โดยพยาบาลวิชาชีพ เพื่อค้นหาภาวะคุกคามหรือวิกฤตต่อชีวิต		✓								0.536
19	ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพจากพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถ ทั้ง Basic Life Support และ Advanced Cardiac Life Support		✓								0.461
21	ผู้ป่วยวิกฤตและอุบัติเหตุได้รับการจำแนกระดับความรุนแรง (Triage) จากพยาบาลวิชาชีพ ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว		✓								0.438
59	ในข้อมูลของผู้ป่วยมีการบันทึก neuro sign ในกรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบประสาท เช่น มีประวัติสลบ ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ เป็นต้น								✓		0.428
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)											3.156
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ											4.383

จากตารางที่ 29 หน้าที่ 135 ตัวประกอบที่ 6 การประเมินสภาพผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 3.156 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 4.383 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 5 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 4 ตัวชี้วัด และด้านการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 1 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.428-0.604 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญใน 3 อันดับแรกคือ ตัวชี้วัดที่ 17 ผู้ป่วยได้รับการตรวจวัด ประเมินความผิดปกติของสัญญาณชีพจากพยาบาลวิชาชีพ ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ตัวชี้วัดที่ 16 ผู้ป่วยได้รับการซักประวัติ ตรวจร่างกายอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โดยพยาบาลวิชาชีพ เพื่อค้นหาภาวะคุกคามหรือวิกฤตต่อชีวิต และตัวชี้วัดที่ 19 ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพจากพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถ ทั้ง Basic Life Support และ Advanced Cardiac Life Support

ตารางที่ 30 ตัวประกอบที่ 7 การดูแลระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนักตัวชี้วัด	
		1	2	3	4	5	6	7	8		
4	ผู้ป่วยที่เกิดภาวะหยุดหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น จะได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพในทันทีที่มาถึงหน่วยงาน	✓									0.763
5	ผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ จะได้รับการดูแลทางเดินหายใจให้โล่งทันทีที่มาถึงหน่วยงาน	✓									0.745
7	ผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนในร่างกาย จะได้รับการให้ออกซิเจนที่ถูกต้องทันที	✓									0.438
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)											3.027
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ											4.205

จากตารางที่ 30 หน้าที่ 139 ตัวประกอบที่ 7 การดูแลระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 3.027 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 4.205 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 3 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.438-0.763 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญทั้ง 3 อันดับคือ ตัวชี้วัดที่ 4 ผู้ป่วยที่เกิดภาวะหยุดหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น จะได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพในทันทีที่มาถึงหน่วยงาน ตัวชี้วัดที่ 5 ผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ จะได้รับการดูแลทางเดินหายใจให้โล่งทันทีที่มาถึงหน่วยงานและตัวชี้วัดที่ 7 ผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนในร่างกาย จะได้รับการให้ออกซิเจนที่ถูกต้องทันที

ตารางที่ 31 ตัวประกอบที่ 8 การจัดพื้นที่ในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนักตัวชี้วัด	
		1	2	3	4	5	6	7	8		
47	ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุหมู่ได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่มีการเตรียมการแบ่งแยกบริเวณการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจน					✓					0.686
46	ผู้ป่วยในภาวะคุกคามหรือวิกฤตได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่จัดแยกเป็นสัดส่วน และเหมาะสมต่อการให้การช่วยเหลือชีวิต					✓					0.682
45	ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย ตั้งแต่จุดรับผู้ป่วยบริเวณทางเข้าหน่วยงาน เช่น มีรถนอน(stretcher) รถนั่ง (wheel chair) ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีการจัดพื้นที่ (zoning) ที่ชัดเจนในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย (จุดสีแดงสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน จุดสีเหลืองสำหรับผู้ป่วยเร่งด่วน จุดสีเขียวสำหรับผู้ป่วยไม่เร่งด่วน) เป็นต้น					✓					0.675
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)											2.680
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ											3.722

จากตารางที่ 30 หน้า 140 ตัวประกอบที่ 8 การจัดพื้นที่ในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 2.680 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 3.722 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 3 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.675-0.686 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญทั้ง 3 อันดับคือ ตัวชี้วัดที่ 47 ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุหมู่ได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่มีการเตรียมการแบ่งแยกบริเวณการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจน ตัวชี้วัดที่ 46 ผู้ป่วยในภาวะคุกคามหรือวิกฤตได้รับการรักษาภายในพื้นที่ที่จัดแยกเป็นสัดส่วน และเหมาะสมต่อการให้การช่วยเหลือชีวิตและตัวชี้วัดที่ 45 ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย ตั้งแต่จุดรับผู้ป่วยบริเวณทางเข้าหน่วยงาน เช่น มีรถนอน(stretcher) รถนั่ง (wheel chair) ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีการจัดพื้นที่ (zoning) ที่ชัดเจนในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย (จุดสีแดงสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน จุดสีเหลืองสำหรับผู้ป่วยเร่งด่วน จุดสีเขียวสำหรับผู้ป่วยไม่เร่งด่วน) เป็นต้น

ตารางที่ 32 ตัวประกอบที่ 9 การคัดกรองผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนักตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
3	ผู้ป่วยได้รับการปฐมพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสม ตามการจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วย	✓								0.609
2	ผู้ป่วยได้รับการจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยอย่างถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	✓								0.590
1	ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เร่งด่วน ทันทีที่ผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจรักษาในหน่วยงาน	✓								0.498
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										2.660
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										3.694

จากตารางที่ 32 หน้าที่ 141 ตัวประกอบที่ 9 การคัดกรองผู้ป่วย ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ 2.660 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 3.694 ของความแปรปรวนทั้งหมด บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 3 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัยในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.498-0.609 โดยตัวชี้วัดที่มีความสำคัญทั้ง 3 อันดับคือ ตัวชี้วัดที่ 3 ผู้ป่วยได้รับการปฐมพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสม ตามการจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วย ตัวชี้วัดที่ 2 ผู้ป่วยได้รับการจัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยอย่างถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดและตัวชี้วัดที่ 1 ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เร่งด่วน ทันทีที่ผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจรักษาในหน่วยงาน

ตารางที่ 33 ตัวประกอบที่ 10 สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร

ตัวชี้วัด	รายการตัวชี้วัด	ด้านที่								น้ำหนัก ตัวชี้วัด
		1	2	3	4	5	6	7	8	
43	ผู้ป่วยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมทั้งอุณหภูมิ ความชื้น แสง เสียง กลิ่น และการถ่ายเทอากาศ					✓				0.669
44	ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย มีพยาบาลให้ การดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา					✓				0.559
48	ผู้ป่วยที่ถูกกระทำชำเราถูกจัดให้ได้รับการซัก ประวัติและตรวจร่างกายในห้องตรวจที่จัดไว้เป็น สัดส่วนและเหมาะสม					✓				0.476
ค่าความแปรปรวนของตัวประกอบ(ค่าไอเกน)										2.468
อธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ										3.428

จากตารางที่ 33 หน้า 142 ตัวประกอบที่ 10 สิ่งแวดล้อมทางกายภาพในหน่วยงาน
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร มีค่าความแปรปรวนของตัวประกอบเท่ากับ
2.468 และสามารถอธิบายความแปรปรวนคิดเป็นร้อยละ 3.428 ของความแปรปรวนทั้งหมด
บรรยายได้ด้วยตัวชี้วัดย่อย 3 ตัวชี้วัด ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่บรรยายด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน
อุบัติเหตุและฉุกเฉินจำนวน 3 ตัวชี้วัด มีน้ำหนักตัวชี้วัดตั้งแต่ 0.476-0.669 โดยตัวชี้วัดที่มี
ความสำคัญทั้ง 3 อันดับคือ ตัวชี้วัดที่ 43 ผู้ป่วยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมทั้งอุณหภูมิ
ความชื้น แสง เสียง กลิ่น และการถ่ายเทอากาศ ตัวชี้วัดที่ 44 ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย
มีพยาบาลให้การดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลาและตัวชี้วัดที่ 48 ผู้ป่วยที่ถูกกระทำชำเราถูกจัดให้
ได้รับการซักประวัติและตรวจร่างกายในห้องตรวจที่จัดไว้เป็นสัดส่วนและเหมาะสม