

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ให้ครอบคลุม เหมาะสมกับบริบทและลักษณะการให้บริการของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การพัฒนารอบสมรรถนะของ มาร์เรลลี และคณะ (Marrelli et al., 2005) ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ 1) การกำหนดวัตถุประสงค์ 2) การแสวงหาผู้ให้การสนับสนุน 3) การพัฒนาและดำเนินการเกี่ยวกับแผนการสื่อสารและการให้ความรู้ 4) การวางแผนวิธีการรวบรวมข้อมูล 5) การระบุสมรรถนะและการสร้างกรอบสมรรถนะ ทำการรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือน ตุลาคม ถึงเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

ประชากรในการศึกษาประกอบด้วย 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ที่มีความรู้ ทักษะ ความสามารถ จำนวน 13 คน และ กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่ทำหน้าที่ตรวจสอบกรอบสมรรถนะฉบับร่าง ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ที่มีความรู้ด้านสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรคหัวใจทรวงอก จำนวน 2 คน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกจำนวน 3 คนและอาจารย์พยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องการดูแลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม จำนวน 3 คน และกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เลือกแบบเจาะจง ประกอบด้วยกลุ่มพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโรคหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก หรือ การพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยวิกฤตผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมาแล้ว เป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป เป็นผู้ที่มีความรู้ ทักษะมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ และประสบการณ์การช่วยแพทย์ทำหัตถการพิเศษจำนวน 6 คน และกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ทำหน้าที่ในการตรวจสอบและประเมินกรอบสมรรถนะฉบับร่าง ประกอบด้วยผู้ที่มีความรู้ด้านโรคหัวใจและทรวงอก ทำหน้าที่ในการตรวจสอบและประเมินกรอบสมรรถนะ

ฉบับร่าง จำนวน 5 คน ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีความรู้ด้านสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรคหัวใจและ
ทรวงอก 2 คน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ โรงพยาบาลพุทธ
ชินราช พิษณุโลกจำนวน 1 คน และอาจารย์พยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องการดูแลผู้ป่วยหนัก
ศัลยกรรมจำนวน 2 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาในครั้งนี้ประกอบด้วย 1) แบบบันทึกการสมรรถนะ และ
พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถที่ได้จากการทบทวนเอกสาร ตำรา แนวคิด ทฤษฎี ข้อบัญญัติขององค์กร
ต่าง ๆ และวารสารทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและ
ทรวงอก 2) แนวคำถามที่ใช้สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน
และการให้การพยาบาลในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช
พิษณุโลก 3) เครื่องบันทึกเสียง และ 4) แบบประเมินกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหอ
ผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก (ฉบับร่าง) สำหรับ
ผู้ทรงคุณวุฒิ

การรวบรวมข้อมูลดำเนินการ โดยทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาล
วิชาชีพที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและทรวงอก ทั้งจากตำรา วารสารทั้งต่างประเทศ และภายในประเทศ
จัดทำแบบสอบถามฉบับร่างให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความตรงของเนื้อหาแล้วนำไปสัมภาษณ์กลุ่ม
พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางด้านการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช
พิษณุโลก และนำข้อมูลสมรรถนะที่ได้มาบูรณาการ และกำหนดเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ
หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก (ฉบับร่าง) ให้
ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความตรงเชิงเนื้อหาของเนื้อหาพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ เป็นรายชื่อ (I-CVI)
โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน และเกณฑ์การยอมรับค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของพฤติกรรมบ่งชี้
ความสามารถเป็นรายชื่อเท่ากับ 1.0 (Polit & Beck, 2006) และตัดรายการสมรรถนะข้อที่มีค่า I-CVI
ต่ำกว่า 1.0 ออก และสรุปเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและ
ทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ผลการศึกษาพบว่า

กรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาล
พุทธชินราช พิษณุโลก ที่จำเป็นประกอบด้วย สมรรถนะ 6 ด้าน และประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้
ความสามารถ จำนวน 24 ข้อ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. สมรรถนะความรู้ด้านสัลยกรรมหัวใจ และทรวงอก หมายถึง พยาบาลวิชาชีพแสดงถึงความรู้ที่จำเป็นในด้านกายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสรีรวิทยา ของหัวใจ และทรวงอก ทั้งปกติ และผิดปกติ ความรู้เรื่องโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด และที่เกิดขึ้นภายหลัง แนวทางการรักษาผู้ป่วยหลังสัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้อย่างถูกต้อง ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 6 ข้อ ได้แก่ 1) มีความรู้เกี่ยวกับกายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสรีรวิทยาของหัวใจและทรวงอกทั้งปกติ และผิดปกติ 2) มีความรู้เรื่องโรค กระบวนการเกิดโรคพยาธิสภาพของโรคหัวใจและทรวงอก ทั้งชนิดแต่กำเนิด และชนิดที่เกิดขึ้นภายหลัง 3) มีความรู้เรื่อง อาการ อาการผิดปกติ และแนวทางการรักษาโรคเฉพาะกลุ่ม 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน ได้แก่ (1) Coronary Artery Disease (2) Valvular Heart Disease (3) Aortic Dissection (4) Congenital Heart Diseases และ (5) Empyema Thoracic 4) มีความรู้เรื่องคลื่นหัวใจทั้งปกติ และผิดปกติ การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง เบื้องต้น และ การฉีดสีหลอดเลือดหัวใจ 5) มีความรู้ เรื่องแนวทางการรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดด้วยการผ่าตัด ได้แก่ การทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ การเปลี่ยนหรือซ่อมลิ้นหัวใจ การเย็บซ่อมผนังหัวใจ 6) มีความรู้เรื่องโรคร่วม และปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่ เบาหวาน ไขมันสูง ไต ความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังการผ่าตัดหัวใจ เช่น ภาวะเลือดออกมากหลังผ่าตัดหัวใจ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะความดันโลหิตต่ำ ภาวะหัวใจถูกบีบรัด และภาวะไตวายเฉียบพลัน เป็นต้น

2. สมรรถนะด้านการประเมินผู้ป่วยสัลยกรรมหัวใจ และทรวงอก หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความรู้ ทักษะและความสามารถในการรวบรวมข้อมูล จากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการรวมถึงผลการตรวจพิเศษต่างๆ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดหัวใจและทรวงอก ได้อย่างถูกต้อง ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 4 ข้อ ได้แก่ 1) สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ ค้นหาข้อมูลปัญหาด้านสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยโรคหัวใจ และ ทรวงอกได้ 2) สามารถประเมินสภาพร่างกายและจิตใจก่อนการผ่าตัดหัวใจ และทรวงอก ในระบบต่างๆได้ เช่น ประเมินระดับความรู้สึกตัว ระบบการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต 3) สามารถประเมินการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก และแปลผลทางห้องปฏิบัติการได้ 4) สามารถประเมิน และป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดหัวใจ และแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้ เช่น ภาวะพร่องออกซิเจน ภาวะความดันโลหิตไม่คงที่ ภาวะเลือดออกมากหลังผ่าตัดหัวใจและทรวงอก ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะระดับน้ำตาลเลือดไม่คงที่ระดับโปตัสเซียมผิดปกติ ได้

3. สมรรถนะด้านการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และทรวงอก หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความรู้ ทักษะ และความสามารถ ในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก ก่อนและหลังการผ่าตัดได้อย่างถูกต้องครบถ้วน เพื่อช่วยในการดูแลรักษา วินิจฉัยและป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยเน้นความปลอดภัยและประสิทธิภาพในการดูแลสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 2 ข้อ ได้แก่ 1) สามารถสามารถร่วมกับทีมการดูแลผู้ป่วย เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดหัวใจ และให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดหัวใจ รวมทั้งแนวทางการปฏิบัติตัวของญาติขณะที่ผู้ป่วยนอนพักรักษาที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก ได้ 2) สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยในระยะหลังผ่าตัดหัวใจ และทรวงอก ได้ตามแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ และทรวงอก การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ และทรวงอกที่มีหัวใจเต้นผิดปกติ หายใจลำบาก ผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก และผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัดบริเวณหน้าอกและแผลเจาะหลอดเลือด เป็นต้น

4. สมรรถนะด้านการบริหารยาในผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และ ทรวงอก หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความรู้ ทักษะ และความสามารถในการบริหารยาที่ใช้ในผู้ป่วยโรคหัวใจ คำนำขนาดยาและอัตราตั้งแต่กระบวนการเตรียมยา การระบุขนาดยา การคำนวณขนาดยาและอัตราการให้ยา การเฝ้าระวังปฏิกิริยาระหว่างยาต่างชนิด และอาการไม่พึงประสงค์ของยาในผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และทรวงอก ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสมกับอาการของผู้ป่วย ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 3 ข้อ ได้แก่ 1) มีความรู้ในการบริหารยาที่มีผลต่อหัวใจผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจได้อย่างถูกต้องปลอดภัย เช่น dobutamine, adrenaline nitroglycerin, levophed 2) สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาที่ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจได้ถูกต้องทั้ง ก่อน ขณะ และหลังได้รับยา 3) สามารถคำนวณ และปรับขนาดยาให้เหมาะสมกับอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการรักษาของแพทย์

5. สมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และ ทรวงอก หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความรู้ ทักษะ และความสามารถ ในการประเมินภาวะวิกฤต ภาวะหายใจวาย และภาวะหัวใจหยุดเต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูงได้ สามารถเตรียมความพร้อมทั้งทีมช่วยฟื้นคืนชีพ และอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 5 ข้อ ได้แก่ 1) ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง รวมทั้งการพยาบาลหลังการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจ และทรวงอก ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 2) สามารถประเมินภาวะวิกฤต อาการและอาการแสดงที่นำไปสู่การช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจขั้นสูงได้

3) สามารถบริหารยาที่ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจได้ 4) สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อทำหัตถการเปิดทรวงอก และเข้าช่วยแพทย์ในการเปิดทรวงอกและนวดหัวใจภายในทรวงอกได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ 5) สามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูงได้

6. สมรรถนะด้านการช่วยหัตถการทางการแพทย์ การพยาบาล และการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือพิเศษในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ และทรวงอก หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความรู้ ทักษะ และความสามารถ ในการเตรียมผู้ป่วย เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือในการทำหัตถการ และช่วยเหลือแพทย์ในการทำหัตถการในผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกสามารถให้การพยาบาล และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยทั้ง ก่อน ขณะ และหลังทำหัตถการได้อย่างถูกต้องและสามารถบำรุงดูแลรักษาอุปกรณ์เครื่องมือพิเศษได้อย่างถูกต้อง เพื่อพร้อมใช้งานอยู่เสมอ ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ 4 ข้อ ได้แก่ 1) สามารถให้การพยาบาล และช่วยเหลือแพทย์ในการทำหัตถการ และประเมินภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้ การใส่ท่อช่วยหายใจ การเจาะปอดเพื่อระบายสารน้ำต่างๆ การใส่สายวัดความดันในหลอดเลือดแดง การใส่สายวัดความดันในหลอดเลือดดำ การใส่เครื่องพุงหัวใจ การใส่สายล้างไตทางหน้าท้อง ใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราวและชนิดถาวร เครื่องช่วยพุงการทำงานของหัวใจและปอด และเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยในรายที่มีภาวะฉุกเฉินพร้อมให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 2) สามารถใช้เครื่องมือพิเศษและอุปกรณ์การแพทย์ต่างๆ รวมทั้งการเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยแพทย์ทำหัตถการเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้อย่างถูกต้อง เช่น การใส่สายวัดความดันในหลอดเลือดแดง การใส่สายวัดความดันในหลอดเลือดดำ การใส่เครื่องพุงหัวใจ การใส่สายล้างไตทางหน้าท้อง ใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว และชนิดถาวร และการใส่เครื่องช่วยพุงการทำงานของหัวใจและปอดเป็นต้น สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะทำหัตถการ และหลังการทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง 3) สามารถดูแลเครื่องมือพิเศษและอุปกรณ์การแพทย์ต่างๆ ได้ และสามารถบำรุงรักษาและแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้ เช่น เครื่องมือในการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องมืออุปกรณ์ในการเปิดทรวงอก อุปกรณ์วัดความดันในหลอดเลือดแดง อุปกรณ์วัดความดันในหลอดเลือดดำเครื่องพุงหัวใจและอุปกรณ์ใส่สายล้างไตทางหน้าท้องอุปกรณ์ใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว และชนิดถาวร เครื่องช่วยพุงการทำงานของหัวใจ และปอด เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ เป็นต้น 4) สามารถให้ข้อมูลแก่ญาติเพื่อประกอบการตัดสินใจในการทำหัตถการที่มีความเสี่ยงได้ เพื่อป้องกันความเสี่ยงด้านการฟ้องร้อง

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ผู้บริหารทางการแพทย์ โรงพยาบาล พุทธชินราช พิษณุโลก สามารถนำกรอบสมรรถนะที่ได้นี้ไปสร้างแบบประเมินสมรรถนะเฉพาะของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้
2. ผู้บริหารทางการแพทย์สามารถนำผลการศึกษาที่ได้นี้ไปใช้เป็นแนวทางคัดสรรพยาบาลวิชาชีพที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้ และเป็นข้อมูลในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาล พุทธชินราช พิษณุโลก
3. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก สามารถนำกรอบสมรรถนะที่ศึกษาได้นี้เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองในด้านความรู้ ความสามารถ ทักษะต่างๆ เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจและทรวงอกได้

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรทำการศึกษาวิจัยเพื่อต่อยอดการศึกษาครั้งนี้อีก 2 ขั้นตอนให้ครอบคลุมทั้ง 7 ขั้นตอนของ มาร์เรลลี และคณะ (Marrelli et al., 2005)
2. ควรทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะจากกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาล พุทธชินราช พิษณุโลก
3. ควรทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยอื่นๆต่อไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved