

เอกสารอ้างอิง

- กิ่งแก้ว ปาจริย์. (2543). *ไขสันหลังบาดเจ็บ*. กรุงเทพฯ: สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กิริติ ยศยิ่งยง. (2549). *ชี้วัดความสามารถ; competency Based Approach*. กรุงเทพฯ: มิสเตอร์ก๊อปปี้.
- จิรประภา อัครบวร. (2550). *ชี้วัดความสามารถ(Competency) ไข้เหล่า้เก้าในขวดใหม่หรือไม้*. ในฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, พัฒนาคูณภาพเรียบง่ายสไต้ล้จุฬฯ. กรุงเทพฯ: บริษัทสุขขุมวิทการพิมพ์จำกัด.
- ฉรงค์วิทย์ แสนทอง. (2547). *มารู้จัก Competency กันเถอะ*. กรุงเทพฯ: เอช อาร์ เซนเตอร์.
- ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา. (2548). *ศักยภาพความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล*. กรุงเทพฯ: พี. เอ. ลีฟวิ่ง.
- ธำรงค์ศักดิ์ คงคาสวัสดิ์. (2551). *Training roadmap ตาม competency เขาทำกันอย่างไร*. กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น).
- บุญใจ ศรีสถิตยน์รากร. (2545). *ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประนอม หนูเพชร. (2546). *การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง*. ภาควิชาการพยาบาล ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ฝ่ายการพยาบาล. (2551). *แผนยุทธศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ*. โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุกัญญา รัศมีธรรมโชติ. (2548). *แนวทางการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ด้วย Competency*. กรุงเทพฯ: สิริวัฒนา อินเทอร์เน็ต.
- อภิชนา โฉวินทะ. (2548). *บาดเจ็บที่ไขสันหลัง: แนวทางการฟื้นฟูภาวะกระเพาะปัสสาวะทำงานผิดปกติจากระบบประสาท*. เชียงใหม่: สุทินการพิมพ์.
- Australian Rehabilitation Nurse Association ARNA. (2008). Competency of rehabilitation nurse. Retrieved October 3, 2008, from <http://www.arna.com.au/pdfs/competencystandards.pdf>
- British Columbia Ministry of Transportation. (2008). Building competency models worksheet. Retrieved February 24, 2009, from http://www.th.gov.bc.ca/recruitment/documents/Area_Mgr_Rd_Competency_Model.pdf



- Burton, C.R. (2003). Therapeutic nursing in stroke rehabilitation a systematic review. *Clinical Effectiveness in Nursing*, 7, 124-133.
- Canadian Nurses Association. (2005). Rehabilitation nursing certification exam prep guide. Retrieved February 24, 2009, from <http://www.cna-aiic.ca/cna/documents/pdf/publication/ECTR Rehab e.pdf>
- Campbell, B., & Mackay, G. (2001). Continuing competence: An Ontario nursing regulatory program that supports nurses and employers. *Nursing Administration Quarterly*, 25(2), 22-30.
- Choi-Kwon, S., Mitchell, P.H., Veith, R., Teri, L., Buzaitis, A., Cain, K. C., Becker, K.J., Tirschwell, D., Fruin, M., Choi, J. & Kim, J. S. (2009). Comparing perceived burden for Korean and American informal caregivers of stroke survivors. *Rehabilitation Nursing*, 34(4), 141-150.
- Dodge, B. A. (2008). *Primary healthcare for older people a participatory study in 5 Asian countries*. Help Age International.
- Draganidis, F., & Mentzas, G. (2006). Competency based management: A review of systems and approaches. *Information Management & Computer Security*, 14 (1), 51-64.
- Fey, M., & Miltner, R. S. (2000). A competency-based orientation program for new graduate nurse. *JONA*, 30(3), 126-132.
- Franzen-Dahlin, A., Larson, J., Murray, V., Wredling, R., & Billing, E. (2007). Predictors of psychological health in spouses of persons affected by stroke. *Journal of Clinical Nursing*, 16(5), 885-91.
- Gender, A. R. (1998). Scope of rehabilitation and rehabilitation nursing. in Chin, P.A., Finocchiaro, D. N., & Rosebrough, A. (Ed.), *Rehabilitation Nursing practice*(pp.9-15), New York : McGraw-Hill Book Co., 1998.
- Hegge, M., Power, P., Hendrickx, L., & Vinson, J. (2002). Competence, continuing education, and computers. *The Journal of Continuing Education in Nursing*, 33(1), 24-31.
- Long, A. F., Kneafsey, R., Ryan, J., & Berry J. (2002). The role of the nurse within the multi-professional rehabilitation team. *Journal of Advanced Nursing*, 37(1), 70-78.
- Long, A. F., Kneafsey, R., & Ryan, J. (2003). Rehabilitation practice challenges to effective team working. *International Journal of Nursing Studies*, 40, 663-673.

- Marrelli, A.F., Tondora, J., & Hoge, M.A (2005). Strategies for developing competency models. *Administration and Policy in Mental Health, 32*(5/6), 533-561.
- Meretoja, R., Isoaho, H., & Leino-Kilpi, H. (2004). Nurse competency scale: Development and psychometric testing. *Journal of Advanced Nursing, 47*(2), 124-133.
- Miller, E. (2003). Rehabilitation nursing in a consumer driven world. *Rehabilitation Nursing, 28*(5), 139,163.
- Ostwald, S.K., Godwin, K.M., & Cron, S.G. (2009). Predictors of life satisfaction in stroke survivors and spousal caregivers after inpatient rehabilitation. *Rehabilitation Nursing, 34*(4), 160-166.
- Polit, D., & Beck, C.T. (2006). The content validity index: Are you sure you know what's being reported? critique and recommendations. *Research in Nursing & Health, 29*, 489-497.
- Plengvidhya, N., Leelawatana, R., Pratipanawat, r T.,Deerochanawong, C., Krittiyawong, S., Bunnag, P., Kosachunhanun, N., Suwanwalaikorn, S., Benjasuratwong, Y., Chetthakul, T., Ngarmukos, C., Vannasaeng, S., Mongkolsomlit, S., Komoltri, C.,& Rawdaree, P. (2006). Thailand Diabetes Registry Project: Prevalence and risk factors of stroke in Thai Diabetic patients. *J Med Assoc Thai , 89*, 49-53.
- Routasalo, P., Arve, S., & Lauri, S. (2004). Geriatric rehabilitation nursing developing a model. *International Journal of Nursing Practice, 10*, 207-215.
- Royal College of Nursing. RCN. (2007). Role of the rehabilitation nurse. Retrieved November 10, 2007, from http://www.rcn.org.uk/_data/assets/pdf_file/0017/111752/003/78.pdf
- Schouten, L.M., Hulscher, M.E., Akkermans, R., van Everdingen, J.J., Grol, R.P., &Huijsman,R. (2009). Factors that influence the stroke care team's effectiveness in reducing the length of hospital stay. *Stroke, 39*(9), 2515-2521.
- Warner, M., Longley, M., Gould, E., & Picek, A. (1999). *Healthcare Future 2010* University of Glamorgan. Welsh Institute for Health and Social care: Glamorgan.
- Yong, J., B. A., Forster, A., & Clare, J. (1999). An overview of rehabilitation for older people. *Reviews in Clinical Gerontology, 9*, 181-196.

ภาคผนวก ก
เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 188/2552

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง: การพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วย
ฟื้นฟูสภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (Development of a Competency Framework of
Professional Nurses in Rehabilitation ward, Maharaj Narkorn Chiang Mai Hospital)
ของ : นางสาวนิภา วชิระรัตน์
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล แผนก ช.
ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ ศักดิ์ภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 22 ตุลาคม 2553

หนังสือออกวันที่ 22 ตุลาคม 2552

ลงนาม.....	ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)	(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประไพศ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก



เอกสารเลขที่ 019/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวโรศ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวนิภา วชิระรัตน์

สังกัด : สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : การพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ โรงพยาบาล
มหาราชนครเชียงใหม่

Study code : 10JAN071132

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

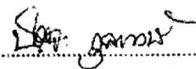
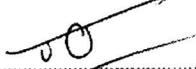
เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับที่ 1 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2552
หนังสือแสดงความยินยอม / ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ 15 มกราคม 2553
แนวคำถามสัมภาษณ์	- ฉบับวันที่ 15 มกราคม 2553
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ 15 มกราคม 2553
อัตราส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ 2 ธันวาคม 2552

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

 เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้ เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย

อนุมัติ ณ วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2553 มีผลถึงวันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2553

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญญา กุลพงษ์)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยลงชื่อ : (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ดิฉัน นางสาวนิภา วชิระรัตน์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล แผนก วิชาการพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ผ่องศรี เกียรติเลิศสนภาและรองศาสตราจารย์ ดร.รัตนาวดี ซอนตะวันเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา งานวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เนื่องจากท่านเป็นบุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จึงมีความเหมาะสมในการเป็นอาสาสมัครในการวิจัยครั้งนี้ โดยท่านจะมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลฟื้นฟูตามกลยุทธ์การพัฒนารอบสมรรถนะของมาร์เรลลีและคณะ (Marrelli et al, 2005) ที่ประกอบไปด้วย 5 ขั้นตอนดังนี้ กำหนดวัตถุประสงค์ หาผู้ให้การสนับสนุน สื่อสารแก่ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง วางแผนวิธีการรวบรวมข้อมูล ระบุมรรตนะและสร้างกรอบสมรรถนะเพื่อนำไปพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ต่อไป โดยผู้ให้สัมภาษณ์ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณคนละ 60-90 นาที

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมงานวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมงานวิจัยครั้งนี้แล้ว ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมวิจัย หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมการดำเนินการวิจัยตามกำหนดเวลาที่ได้ตกลงกันไว้ โดยท่านจะได้รับความรู้ แนวคิดวิธีการในการพัฒนารูปแบบการพัฒนารอบสมรรถนะและประสบการณ์ในการทำวิจัยเชิงพัฒนา

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการ หรือเปลี่ยนใจระหว่างเข้าร่วมโครงการแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากงานวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลา โดยท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึง

จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ รวมทั้งจะไม่มีการอ้างถึงท่าน โดยใช้ชื่อของท่านในรายการใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ และมีเฉพาะนักวิจัยเท่านั้นที่จะรู้ข้อมูลของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่ จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และในกรณีที่ท่านลาออก หรือย้ายหน่วยงานออกจากงานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปจิตเวช จักษุ โสตนาสิก ลาริงซ์วิทยา ผู้วิจัยขอขยกเลิกการเข้าร่วมงานวิจัยครั้งนี้ของท่าน

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือ นางสาวนิภา วชิระรัตน์ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945943 และ 087-1721096 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยได้ที่ ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945021 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางสาวนิภา วชิระรัตน์)

เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

ยินยอมในการเข้าร่วม โครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และจะเปิดเผยในรูปของสรุปผลการวิจัยในงานวิจัยเท่านั้น ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ และขอลงลายมือชื่อไว้ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้วิจัย)

(นางสาวนิภา วชิระรัตน์)

ลงชื่อ.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้สำหรับการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ
แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ

เครื่องมือที่ใช้ประเมินกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพสำหรับ
ผู้ทรงคุณวุฒิ

แบบประเมินสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานด้านปฏิบัติการพยาบาล ของพยาบาล
วิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คำชี้แจง ข้อความในแบบประเมินนี้เป็นการประเมินเกี่ยวกับลักษณะพฤติกรรมที่แสดง
ออกถึงความรู้ ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะของแต่ละบุคคลที่พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วย
ฟื้นฟูสภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ควรมี เพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปพัฒนากรอบ
สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และ
สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องคำตอบที่แสดงถึงระดับความจำเป็นของพฤติกรรม
บ่งชี้ที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ ทักษะและคุณลักษณะที่พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟู
สภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ควรมี ซึ่งมีเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความจำเป็นอยู่ 4
ระดับ คือ 4 หมายถึง จำเป็นมากที่สุด 3 หมายถึง จำเป็นมาก
2 หมายถึง จำเป็นปานกลาง 1 หมายถึง จำเป็นน้อย

ตัวอย่าง

สมรรถนะ	พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ	ระดับความจำเป็น			
		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
0. ด้านปฏิบัติการพยาบาล	0. สามารถประเมินปัจจัยที่มีผลต่อการเคลื่อนไหวทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ			<input checked="" type="checkbox"/>	

จากตัวอย่างที่ท่านเลือกใส่เครื่องหมาย ในช่องจำเป็นมาก แสดงว่า สามารถประเมิน
อายุครรภ์ได้ เป็นพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถที่พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จำเป็นต้องมีอยู่ในระดับจำเป็นมากที่สุด

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องคำตอบที่แสดงถึงระดับความจำเป็นของพฤติกรรมบ่งชี้ที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ ทักษะและคุณลักษณะที่พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ควรมี

สมรรถนะ	พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ	ระดับความจำเป็น			
		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1.สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพที่ประกอบด้วย					
1.1.สมรรถนะการดูแลด้านการเคลื่อนไหว	1.สามารถประเมินปัจจัยที่มีผลต่อการเคลื่อนไหวทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ				
	2.....				
	5.สามารถกำหนดวิธีการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพด้านการเคลื่อนไหว โดยให้ความรู้เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและครอบครัว				
1.11.สมรรถนะด้านการประเมินสภาพร่างกาย	1.สามารถประเมินปัจจัยที่มีผลต่อสภาพร่างกายทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ				
	2.				
	4.สามารถกำหนดวิธีการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพด้านสภาพร่างกายโดยวางแผนร่วมกับผู้ป่วยในการพัฒนาด้านจิตใจให้เกิดความผาสุก				
2.สมรรถนะการดูแลด้านจิตสังคม	1.สามารถประเมินปัจจัยที่มีผลต่อจิตสังคมทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ				
	2.....				
	5.สามารถประเมินการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างครอบครัวและผลที่ตามมาได้				

3.สมรรถนะด้าน การฟื้นฟูสภาพ	1.สามารถอธิบายบทบาทของพยาบาลฟื้นฟูได้				
	2.....				
	11.สามารถเื้ออำนาจทำให้ผู้ป่วยกลับคืนสู่สังคมและดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขตามอัตภาพ				
4.สมรรถนะด้าน การ ประสานงาน	1.สามารถประสานงานกับบุคลากรในทีมฟื้นฟูสภาพเพื่อให้เกิดผลลัพธ์สูงสุด				
	2.สามารถสื่อสารระหว่างหน่วยงานรวมทั้งการให้บริการสุขภาพและบริการชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ				

ภาคผนวก ง
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ	กลุ่มกระบวนวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ดร. พรรษา เทียนทอง	รักษาการรองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านทรัพยากรบุคคล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
3. นางสุธาดา โกมลจิติ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิประเมินกรอบสมรรถนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นางสาวพิมพ์ใจ สุวรรณพฤกษ์	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการ แพทย์แห่งชาติ กรุงเทพมหานคร
2. พันโทหญิงจันทนา กมลศิลป์	หัวหน้าพยาบาลแผนกพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรุงเทพมหานคร
3. นางรุ่งทิwa ชอบชื่น	หัวหน้าหอผู้ป่วยเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. ดร. ลัดดาวัลย์ สิงห์คำฟู	รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. นางสาววัชรา ปัญญารัตน์	หัวหน้าหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

รายนามผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพ

ผู้เชี่ยวชาญ	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นางสาววรางคณา สิทธิกัน	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
2. นางสาววีวรรณ จินตมณีศิริกุล	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
3. นางสาวจินตนา สุวิชัย	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
4. นางสุพัทธรา บัวเงิน	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. นางใบอ โศก รักพงษ์ โศก	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
6. นายวีรพงษ์ วงศ์ตัน	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
7. นางนิสาชล วงศ์คำ	พยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปฯ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน



ชื่อ - สกุล

นางสาวนิภา วชิระรัตน์

วัน เดือน ปี เกิด

12 มีนาคม 2505

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2528

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2528-2540

พยาบาลวิชาชีพประจำการหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ
งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป จิตเวช จักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. 2541-2550

หัวหน้าหอผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ
งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป จิตเวช จักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. 2551-ปัจจุบัน

ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาล
งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป จิตเวช จักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ทุนสนับสนุนงานวิจัย

ทุนอุดหนุนการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ทุนอุดหนุนการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

