

ภาคผนวก



ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ผศ.ดร.นันทวัน สุวรรณรูป รองหัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
หัวหน้าสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ดร.สมพร รัตนพันธ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลท่าศาลา
จังหวัดนครศรีธรรมราช
3. นางจุฬารัตน์ สุริยาทัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
(Advance Practice Nurse trainer) โรงพยาบาลท่าม่วง
จังหวัดน่าน
4. นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ์ หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพ)
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน



ที่ ศธ 0522.26/ว 829



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอบางเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

21 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทวัน สุวรรณรูป

ด้วย นางสาวพิมพ์ไธ ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็ก
ในจังหวัดน่าน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริธรงค์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และ
ประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำ
วิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทรศัพท์ 086-9104229 นางสาวพิมพ์ไธ ช่างทอง

ที่ ศธ 0522.26/ว 829



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

21 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์วิทย์ มงคลวิสุทธิ

ด้วย นางสาวพิมพ์ไล ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็ก
ในจังหวัดน่าน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และ
ประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำ
วิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทรศัพท์ 0-2504-8036-7
โทรสาร 0-2503-2620
โทรศัพท์ 086-9104229 นางสาวพิมพ์ไล ช่างทอง

ที่ ศธ 0522.26/ว ๕29



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

21 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์จุฬารัตน์ สุริยาทัย

ด้วย นางสาวพิมพ์พิไล ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็ก
ในจังหวัดนนทบุรี” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และ
ประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำ
วิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทรศัพท์ 0-2504-8036-7
โทรสาร 0-2503-2620
โทรศัพท์ 086-9104229 นางสาวพิมพ์พิไล ช่างทอง

ที่ ศธ 0522.26/ว ๕29



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

๒1 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.สมพร รัตนพันธ์

ด้วย นางสาวพิมพ์ไฉ่ ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็ก
ในจังหวัดน่าน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และ
ประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำ
วิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทรศัพท์ 086-9104229 นางสาวพิมพ์ไฉ่ ช่างทอง

ภาคผนวก ข

หนังสือเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ ทดลองเครื่องมือ และเก็บข้อมูล



ที่ ศธ 0522.26/ว 1157



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

3 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

ด้วย นางสาวพิมพ์ไล ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการ
บริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชน
ขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริธรรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ขออนุมัติให้นักศึกษาดำเนินการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยโดยใช้
แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน
ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้ประสานงานในรายละเอียดเกี่ยวกับ วัน เวลา และ
สถานที่ในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทร 0-2504-8036-7
โทรสาร : 0-2503-2620



ที่ ศธ 0522.26/ว 1157

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

3 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง จังหวัดน่าน

ด้วย นางสาวพิมพ์โล ช่างทอง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ขออนุมัติให้นักศึกษาดำเนินการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยโดยใช้แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้ประสานงานในรายละเอียดเกี่ยวกับ วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทร 0-2504-8036-7
โทรสาร : 0-2503-2620
โทรศัพท์ : 08-6910-4229 (นางสาวพิมพ์โล ช่างทอง)

ภาคผนวก ค
เครื่องมือการวิจัย



ประเด็นสนทนา เลขที่.....

**ประเด็นสนทนา เรื่อง การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน
นอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน**

คำชี้แจง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังของผู้ให้ข้อมูล (ผู้รับบริการ) เกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน ซึ่งผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต่อไป จึงใคร่ขอความร่วมมือตอบแบบสัมภาษณ์ดังกล่าว ตามความคิดเห็นและความคาดหวัง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน 1)ข้อมูลส่วนบุคคล และ 2)ประเด็นสนทนา รายบุคคลสำหรับผู้รับบริการ เพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

ผู้วิจัยใคร่ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

นางสาวพิมพ์ไฉ ช่างทอง

นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษา
() ต่ำกว่าปริญญาตรี () ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี () อื่นๆ.....
3. ท่านมารับบริการ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ โดย
() เป็นผู้ป่วย () เป็นผู้ดูแลผู้ป่วย
4. จำนวนครั้งที่ท่านเคยใช้บริการในช่วงเวลานอกเวลา (16.30-08.30 น.) โรงพยาบาลแห่งนี้
จำนวน ครั้ง และโปรดระบุความเจ็บป่วยที่มาใช้บริการดังกล่าว.....

ส่วนที่ 2 ประเด็นสนทนารายบุคคลสำหรับผู้รับบริการเพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะ ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

1.ที่ผ่านมา ท่านได้รับการช่วยเหลือดูแลจากพยาบาลที่ปฏิบัติงาน ช่วงเวลา 16.30-08.30 น. อย่างไรบ้าง (เช่น การให้ความรู้คำแนะนำ ความสามารถในการปฏิบัติงาน ทำทหรือความรู้สึกหรือความคิดเห็นที่มีอิทธิพลต่อบุคคลหรือสิ่งใดสิ่งหนึ่งหรือสถานการณ์ใดสถานการณ์หนึ่ง เป็นต้น)

2.ปัจจุบัน พยาบาลที่ปฏิบัติงาน ช่วงเวลา 16.30-08.30 น. เป็นอย่างไร (เช่น การให้ความรู้ให้คำแนะนำ ความสามารถในการปฏิบัติงาน ทำทหรือความรู้สึกหรือความคิดเห็นที่มีอิทธิพลต่อบุคคลหรือสิ่งใดสิ่งหนึ่งหรือสถานการณ์ใดสถานการณ์หนึ่ง เป็นต้น) เหมาะสมหรือไม่ หากไม่เหมาะสมควรปรับปรุงอย่างไร

3.ความคาดหวังของท่าต่อพยาบาลที่ปฏิบัติงาน ช่วงเวลา 16.30-08.30 น. ควรเป็นอย่างไร (เช่น การให้ความรู้ให้คำแนะนำ ความสามารถในการปฏิบัติงาน ทำทหรือความรู้สึกหรือความคิดเห็นที่มีอิทธิพลต่อบุคคลหรือสิ่งใดสิ่งหนึ่งหรือสถานการณ์ใดสถานการณ์หนึ่ง เป็นต้น)

ประเด็นสนทนา เลขที่.....

ประเด็นสนทนา เรื่อง การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน
นอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน

คำชี้แจง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังของผู้ให้ข้อมูล (พยาบาล)เกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน ซึ่งผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต่อไป จึงใคร่ขอความร่วมมือตอบแบบสัมภาษณ์ดังกล่าว ตามความคิดเห็นและความคาดหวัง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน 1)ข้อมูลส่วนบุคคล และ 2)ประเด็นสนทนา รายบุคคลสำหรับผู้ให้บริการเพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

ผู้วิจัยใคร่ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

นางสาวพิมพ์ไฉ่ ช่างทอง

นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษาสูงสุด
() ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก
3. ท่านได้รับการอบรมเฉพาะทางหรือไม่ (นับตั้งแต่ 4 เดือน ขึ้นไป)
() ไม่เคย () เคย โปรดระบุ
.....
4. หน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาล โปรด
ระบุ.....
5. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานนับตั้งแต่เป็นพยาบาลวิชาชีพ.....ปี
6. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานเวรผลัดบ่าย เป็นเวลา.....ปี
7. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานเวรผลัดดึก เป็นเวลา.....ปี

ส่วนที่ 2 ประเด็นสนทนารายบุคคลสำหรับผู้ให้บริการเพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะ ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

1.ในอดีต ท่านคิดว่าท่านมีความรู้เพียงพอ ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มากน้อยเพียงใด เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร (ความรู้ คือสิ่งที่สั่งสมมาจากการศึกษา ค้นคว้าหรือประสบการณ์ เช่น ความรู้ในด้านการดูแลผู้ป่วยจากอุบัติเหตุ,ด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะเจ็บครรภ์คลอด,ด้านการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น)

2.ในอดีต ท่านคิดว่าท่านมีทักษะในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มากน้อยเพียงใด เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร (ทักษะ คือ ความสามารถขั้นพื้นฐานของบุคคลในการปรับตัวเพื่อที่จะสามารถเผชิญปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ทักษะในด้านการช่วยฟื้นคืนชีพ,ด้านการดูแลผู้ป่วยจากอุบัติเหตุ,ด้านการทำคลอดปกติ,ด้านการส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น)

3.ในอดีต ท่านคิดว่าท่านมีเจตคติอย่างไร (ทางบวก ทางลบ) ต่อการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (เจตคติ คือ ความรู้สึก หรือท่าทีของบุคคลที่มีต่อบุคคลหรือสถานการณ์ต่างๆ ที่พึงพอใจ หรือไม่พอใจ เห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยก็ได้ ซึ่ง เจตคติ เป็นลักษณะทางจิตของบุคคลที่เป็นแรงขับเคลื่อนแรงจูงใจของบุคคล แสดงพฤติกรรมที่จะแสดงออกไปในทางต่อต้านหรือสนับสนุน ต่อสิ่งนั้นหรือสถานการณ์นั้น)

4.ปัจจุบันท่านคิดว่า พฤติกรรมที่แสดงออกถึง การมีความรู้และทักษะของท่าน ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นอย่างไร มีเพียงพอหรือไม่ และท่านทราบได้อย่างไร (ซึ่งถ้าหากมี

เพียงพอแล้วต้องการพัฒนาอีกหรือไม่ ด้วยวิธีการใด และในส่วนตัวมีด้านใดบ้าง ที่ต้องการพัฒนาหรือเพิ่มเติม)

5.ปัจจุบันท่านคิดว่า พฤติกรรมที่แสดงออกถึง การมีเจตคติ (เช่น การแสดงความรู้สึก ทำทาง การยิ้มแย้ม การให้กำลังใจ การโมโห การแสดงน้ำเสียงไม่พอใจ การตอบสนองต่อการร้องขอของผู้รับบริการ เป็นต้น) ของท่านในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นอย่างไร และท่านทราบได้อย่างไร

6.ท่านคาดหวัง ว่าท่านควรมีสมรรถนะใดเพิ่มเติมบ้างในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และเพราะเหตุใด อาทิ ความรู้ ทักษะ หรือเจตคติ

7.ท่านคิดว่า การประเมินความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของท่าน ที่มีประสิทธิภาพ ควรมีวิธีการประเมินทั้ง 3 ด้านนี้ อย่างไร(เช่น 1. Test of performance เป็นแบบทดสอบที่ให้ผู้รับการทดสอบทำงานบางอย่าง 2. Behavior observations เป็นแบบสังเกตพฤติกรรมของผู้รับการทดสอบในบาง สถานการณ์ 3. Self-report เป็นแบบทดสอบที่ให้ผู้ตอบรายงานเกี่ยวกับตนเอง)



ประเด็นสนทนา เลขที่.....

ประเด็นสนทนา เรื่อง การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน
นอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน

คำชี้แจง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังของผู้ให้ข้อมูล (แพทย์) เกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน ซึ่งผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต่อไป จึงใคร่ขอความร่วมมือตอบแบบสัมภาษณ์ดังกล่าว ตามความคิดเห็นและความคาดหวัง

ประเด็นสนทนาฉบับนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน 1)ข้อมูลส่วนบุคคล และ 2)ประเด็นสนทนา รายบุคคลสำหรับผู้ให้บริการ เพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

ผู้วิจัยใคร่ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

นางสาวพิมพ์ไฉ่ ช่างทอง

นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษา
() แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป () แพทย์เฉพาะทาง
3. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงาน.....ปี
4. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานเวชลัดบาย เป็นเวลา.....ปี
5. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานเวชลัดคึก เป็นเวลา.....ปี

ส่วนที่ 2 ประเด็นสนทนารายบุคคลสำหรับผู้ให้บริการเพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะ ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

1.ในอดีตท่านคิดว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบ่อเกลือ มีความรู้ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มากน้อยเพียงใด เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร (ความรู้ คือสิ่งที่สั่งสมมาจากการศึกษา ค้นคว้าหรือประสบการณ์ เช่น ความรู้ในด้านการดูแลผู้ป่วยจากอุบัติเหตุ,ด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะเจ็บครรภ์คลอด,ด้านการบริหาร ยาที่มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น)

2.ในอดีตท่านคิดว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบ่อเกลือ มีทักษะในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มากน้อยเพียงใด เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร (ทักษะ คือ ความสามารถขั้นพื้นฐานของบุคคลในการปรับตัว เพื่อที่จะสามารถเผชิญปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ทักษะในด้านการช่วยฟื้นคืนชีพ,ด้านการดูแล ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ,ด้านการทำคลอดปกติ,ด้านการส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น)

3.ในอดีตท่านคิดว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบ่อเกลือ มีเจตคติอย่างไร (ทางบวก ทางลบ) ต่อการ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (เจตคติ คือ ความรู้สึก หรือท่าทีของบุคคลที่มีต่อบุคคลหรือสถานการณ์ต่างๆ ที่พึงพอใจหรือไม่พอใจ เห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยก็ได้ ซึ่ง เจตคติ เป็นลักษณะทางจิตของบุคคลที่เป็นแรงขับแรงจูงใจ ของบุคคล แสดงพฤติกรรมที่จะแสดงออกไปในทางต่อต้านหรือสนับสนุน ต่อสิ่งนั้นหรือสถานการณ์นั้น)

4.ปัจจุบันท่านคิดว่า พฤติกรรมที่แสดงออกถึง การมีความรู้และทักษะของพยาบาลวิชาชีพในการ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นอย่างไร มีเพียงพอหรือไม่ และท่านทราบได้อย่างไร (ซึ่งถ้าหากมีเพียงพอแล้ว ต้องการพัฒนาอีกหรือไม่ ด้วยวิธีการใด และในส่วนตัวมีด้านใดบ้าง ที่ต้องการพัฒนาหรือเพิ่มเติม)

5.ปัจจุบันท่านคิดว่า พฤติกรรมที่แสดงออกถึง การมีเจตคติ (เช่น การแสดงความรู้สึก ทำทาง การ ยิ้มแย้ม การให้กำลังใจ การโมโห การแสดงน้ำเสียงไม่พอใจ การตอบสนองต่อการร้องขอของผู้รับบริการ เป็นต้น) ของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นอย่างไร และท่านทราบได้อย่างไร

6.ท่านคาดหวังต่อพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบ่อเกลือที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ว่าควรมีสมรรถนะใดเพิ่มเติมบ้าง และ เพราะเหตุใด อาทิ ความรู้ ทักษะ หรือเจตคติ

7.ท่านคิดว่า การประเมินความรู้ ทักษะ และเจตคติ ของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับสมรรถนะในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการที่มีประสิทธิภาพ ควรมีวิธีการประเมินทั้ง 3 ด้านนี้ อย่างไร(เช่น 1. Test of performance เป็นแบบทดสอบที่ให้ผู้รับการทดสอบทำงานบางอย่าง 2. Behavior observations เป็นแบบสังเกตพฤติกรรมของผู้รับการทดสอบในบาง สถานการณ์ 3. Self-report เป็นแบบทดสอบที่ให้ผู้ตอบรายงานเกี่ยวกับตนเอง)



แบบประเมินสมรรถนะ

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน ประกอบด้วย สมรรถนะพยาบาลและเกณฑ์ประเมินสมรรถนะพยาบาล วิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กในจังหวัดน่าน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ประกอบด้วย 5 สมรรถนะหลัก จำนวน 26 ข้อย่อย

- | | |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สมรรถนะหลักที่ 1 | พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีคุณธรรมและจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล
จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 1 – 4) |
| สมรรถนะหลักที่ 2 | พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีการสื่อสารอย่างมี ประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 5 – 8) |
| สมรรถนะหลักที่ 3 | พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน
จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 9 - 15) |
| สมรรถนะหลักที่ 4 | พยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในการดูแล ผู้ป่วยทางสูติกรรม
จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 16 – 21) |
| สมรรถนะหลักที่ 5 | พยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในงานหอ ผู้ป่วยจำนวน 5 ข้อ (ข้อ 22 – 26) |

แบบประเมินสมรรถนะ ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วน คือ 1) ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม
2) สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กใน
จังหวัดน่าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่อง ☐ หน้าคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี

ระดับการศึกษา ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ สูงกว่าปริญญาโท

ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี

ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ.....ปี

ส่วนที่ 2 สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กใน จังหวัดน่าน

เรียนชี้แจงผู้ทรงคุณวุฒิ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องพิจารณาข้อคำถามเพื่อแสดงความคิดเห็น
ของผู้ทรงคุณวุฒิ ตรงกับระดับความสอดคล้อง ดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นๆ ไม่สอดคล้องกับเนื้อหาที่ต้องการวัด

ระดับ 2 หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นๆ สอดคล้องน้อยกว่าเนื้อหาที่ต้องการวัด

ระดับ 3 หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นๆ สอดคล้องกันค่อนข้างมากกับเนื้อหาที่ต้องการวัด

ระดับ 4 หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นๆ สอดคล้องกันมากกับเนื้อหาที่ต้องการวัด

และโปรดให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในกรณีให้ ระดับ 1 หรือ 2

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
1.พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล							
1.1ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความ สามารถจัดการกับปัญหา จริยธรรมในการดำรงชีพ และในการ ปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล	ระดับ 1	สามารถปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพได้ ด้วยความรอบคอบตาม มาตรฐานภายใต้กำกับดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพได้ ด้วยความรอบคอบตาม มาตรฐานด้วยความทำได้ด้วยตนเอง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
1.2 แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของ ผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้	ระดับ 1	ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึงค่าประกาศสิทธิ ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย และ พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึงค่าประกาศสิทธิ ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย และ พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
1.3 ให้การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่	ระดับ 1	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย เอาใจใส่ และ มีความอ่อนโยนเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความพึงพอใจเป็นบางครั้ง					
	ระดับ 2	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้นความห่วงใย เอาใจใส่ และมี ความอ่อนโยนเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความพึงพอใจ					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			4	4	4	4	
1.4 เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม	ระดับ 1	สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายได้ครบถ้วนความต้องการภายใต้กำกับการดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายได้ครบถ้วนความต้องการของผู้ใช้บริการที่หลากหลาย					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
สมรรถนะที่ 2 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี							
2.1 สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้	ระดับ 1	สามารถติดต่อประสานความร่วมมือโดยใช้คำพูด การเขียน ได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง					
	ระดับ 2	สามารถติดต่อประสานความร่วมมือในทีมงานและหน่วยงานภายในได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความร่วมมือ					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
2.2 มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา	ระดับ 1	มีทัศนคติและสัมพันธภาพที่ดีต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน ผู้ให้บริการ และผู้บังคับบัญชา					
	ระดับ 2	สามารถปรับตัว ควบคุมอารมณ์ ได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่มีผลกระทบต่อผู้ร่วมงาน ผู้ให้บริการ และผู้บังคับบัญชา					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			4	4	4	4	
2.3การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร	ระดับ 1	สามารถสื่อสารด้วยการเขียน , พูด , ใช้สื่อต่างๆ แก่ผู้รับบริการทั่วไปตามปกติ ด้วยกิริยาท่าทาง ภาษาที่สุภาพเหมาะสม					
	ระดับ 2	สามารถสื่อสารด้วยการเขียน , พูด , ใช้สื่อต่างๆ แก่ผู้รับบริการทั่วไปตามปกติและผู้รับบริการที่แสดงความขัดแย้งกับองค์กร ด้วยกิริยาท่าทาง ภาษาที่สุภาพเหมาะสม					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
2.4การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็นพฤติกรรมที่แสดงออกมาแทนการสื่อสาร)	ระดับ 1	สามารถประเมินสถานการณ์ เข้าใจปัญหา และสามารถแก้ไขปัญหาค่ไม่ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน โดยใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้					
	ระดับ 2	สามารถประเมินสถานการณ์ เข้าใจปัญหา และสามารถแก้ไขปัญหาค่ที่ยุ่งยากแต่ไม่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม โดยใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			4	4	4	4	
สมรรถนะที่ 3 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน							
3.1สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง	ระดับ 1	ประเมินและคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน (NON URGENT) ภายใต้การดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	ประเมินและคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน (Non Urgent) ได้ด้วยตนเอง ผู้ป่วยฉุกเฉินปานกลาง (Urgent) และผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency) ภายใต้การดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
3.2มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ	ระดับ 1	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วินิจฉัยโรค และรักษาพยาบาลเบื้องต้น ภายใต้การควบคุมของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถซักประวัติตรวจร่างกายส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น วินิจฉัยโรคในการรักษาพยาบาลตาม CPG พร้อมทั้งประเมินผลการรักษาได้					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
3.3มีทักษะการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน	ระดับ 1	สามารถดูแลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยรวมทั้งมีการประเมินผลการให้การรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การควบคุมของหัวหน้าทีม					

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			4	4	4	4	
	ระดับ 2	สามารถดูแลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยรวมทั้งมีการประเมินผลการให้การรักษายาบาลอย่างต่อเนื่องได้					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
3.4 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ระดับ 1	สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ สามารถประเมินผู้ป่วยและปฏิบัติการช่วยคืนชีพเบื้องต้น(BLS) ได้อย่างถูกต้องภายใต้การกำกับดูแลโดยหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ สามารถประเมินผู้ป่วยและปฏิบัติการช่วยคืนชีพขั้นสูง(ALS) ได้อย่างถูกต้องภายใต้การกำกับดูแลโดยหัวหน้าทีม					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
3.5 มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน	ระดับ 1	สามารถจัดเตรียมและใช้เครื่องมือและดูแลรักษาเครื่องมือ ภายใต้คู่มือและ/หรือการกำกับการดูแลจากหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถจัดเตรียมและใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉินได้ พร้อมทั้งการดูแลรักษาเครื่องมือ					

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			4	4	4	4	
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
	ระดับ 1	สามารถออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุและสามารถประเมิน คัดกรอง จัดลำดับความรุนแรงและช่วยเหลือผู้ป่วยได้ภายใต้คำสั่งของหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุและสามารถประเมิน คัดกรอง จัดลำดับความรุนแรงและช่วยเหลือผู้ป่วยได้โดยทำงานร่วมกับทีม					
3.6การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
	ระดับ 1	สามารถวางแผนการส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง/สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ก่อนจำหน่ายได้อย่างเหมาะสม/ให้คำแนะนำทั้งผู้ป่วยและญาติได้ภายใต้การดูแลของหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถวางแผนการส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง/สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ก่อนจำหน่ายได้อย่างเหมาะสม/ให้คำแนะนำทั้งผู้ป่วยและญาติได้					
3.7การวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
	ระดับ 1	.....				
	ระดับ 2	.....				

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของ ผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
สมรรถนะหลักที่ 4 พยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม							
4.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะ รอคลอด	ระดับ 1	จัดเตรียมและใช้เครื่องมืออุปกรณ์ในการดูแลการใช้และวิเคราะห์ Partograph , ฟัง FHS , จับ Uterine contraction และตรวจภายในโดยต้อง ได้รับการดูแลควบคุมกำกับโดยหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	จัดเตรียมและใช้เครื่องมืออุปกรณ์ในการดูแล การใช้และวิเคราะห์ partograph ฟัง FHS , จับ Uterine contraction และตรวจภายในโดยต้องม ีการดูแลควบคุมกำกับได้ตามมาตรฐาน					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
4.2มีทักษะการทำคลอดปกติ	ระดับ 1	มีความรู้ ความสามารถทำคลอดปกติและทำคลอดรกได้ ตามมาตรฐาน โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลโดยหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	มีความรู้ ความสามารถ ทักษะในการทำคลอดปกติและทำคลอดรกได้ตาม มาตรฐานโดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแล/ขอคำปรึกษาเป็นบางครั้ง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
4.3มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพทารกแรกคลอด	ระดับ 1	ประเมินสภาพและจัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพทารกได้ ภายใต้การ กำกับดูแลโดยหัวหน้าทีม					

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของ ผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
	ระดับ 2	ประเมินสภาพและปฏิบัติการช่วยคืนชีพทางทรวงอกเบื้องต้น(NCPR BLS) ได้อย่างถูกต้องร่วมกับทีม ภายใต้การกำกับดูแลโดยหัวหน้าทีม					
3.5มีการพัฒนาทักษะการใช้ อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน	ระดับ 1	สามารถจัดเตรียมและใช้เครื่องมือและดูแลรักษาเครื่องมือ ภายใต้คู่มือและ/หรือการกำกับการดูแลจากหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถจัดเตรียมและใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉินได้ พร้อมทั้งการดูแลรักษาเครื่องมือ					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
4.4มีทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษ ทางสูติกรรม	ระดับ 1	สามารถเตรียมและใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรมและดูแลรักษาเครื่องมือ ภายใต้คู่มือและ/หรือการกำกับการดูแลจากหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม พร้อมทั้งการดูแลรักษาเครื่องมือได้ด้วยตนเอง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
	ระดับ 1	มีความรู้และสามารถประเมินภาวะวิกฤตของมารดาที่เกี่ยวข้องในทุกระยะ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาได้ถูกต้องภายใต้การกำกับของหัวหน้าเวร					

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของ ผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
4.5สามารถประเมินภาวะวิกฤต และรายงานแพทย์มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุก ระยะของการคลอด	ระดับ 2	มีความรู้และสามารถประเมินภาวะวิกฤตของมารดาที่เกี่ยวข้องในทุกระยะ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาได้/ขอรับคำปรึกษาเป็นบางครั้ง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
4.6มีทักษะการประเมินและการ ดูแลมารดาหลังคลอด	ระดับ 1	สามารถดูแลมารดาหลังรคลอดปกติได้ รวมทั้งให้การพยาบาลเบื้องต้น และรายงานแพทย์ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถดูแลมารดาหลังรคลอดปกติได้ รวมทั้งให้การพยาบาลเบื้องต้น และรายงานแพทย์โดยอยู่ภายใต้การขอรับคำปรึกษาเป็นบางครั้ง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
สมรรถนะหลักที่ 5 พยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย							
5.1มีทักษะการประเมินผู้ป่วย	ระดับ 1	สามารถประเมินอาการ ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ชัก ประวัติและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น วางแผนให้การดูแลรักษาพยาบาล ได้ภายใต้การกำกับของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถประเมินอาการ ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ชัก ประวัติและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น วางแผนให้การดูแลรักษาพยาบาล					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
5.2 มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ระดับ 1	สามารถประเมินสภาพปัญหาโดยการสังเกตอาการประเมินสัญญาณชีพ การตรวจร่างกาย เบื้องต้นภายใต้กำกับของหัวหน้าทีม					
	ระดับ 2	สามารถประเมินสภาพปัญหาโดยการสังเกตอาการประเมินสัญญาณชีพ การตรวจร่างกาย เบื้องต้นและ สามารถตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วย เบื้องต้นได้					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
5.3 มีทักษะการใช้ยาในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง	ระดับ 1	สามารถให้ยาในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง สังเกต ดูแลป้องกันผู้ป่วยภาวะเสี่ยง จาก Side effect ของยาได้อย่างปลอดภัยต้องอยู่ภายใต้การควบคุมหัวหน้า					
	ระดับ 2	สามารถสังเกตและประเมินอาการผิดปกติระหว่างใช้ยาในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เตรียมยาต้านพิษ (Antidote) ในการช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะผิดปกติได้โดยขอรับคำปรึกษาหัวหน้าเวรบางครั้ง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
5.4 การบันทึกทางการพยาบาล	ระดับ 1	บันทึกทางการพยาบาลได้ถูกต้อง ครบคลุมชัดเจน ต่อเนื่อง ใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างทีมวิชาชีพ ตามกระบวนการพยาบาลในโรคที่ไม่ซับซ้อนภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร					

ข้อกำหนดสมรรถนะ	เกณฑ์และระดับการประเมิน		ความคิดเห็นของ ผู้เชี่ยวชาญ				ข้อเสนอแนะ
			1	2	3	4	
	ระดับ 2	บันทึกทางการแพทย์ได้ถูกต้อง ครอบคลุมชัดเจน ต่อเนื่อง ใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างทีมวิชาชีพ ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลในโรคไม่ซับซ้อนและโรคที่ซับซ้อนภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวรในบางครั้ง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				
5.5 การใช้กระบวนการพยาบาล	ระดับ 1	สามารถรวบรวมปัญหาวางแผนการพยาบาลให้การพยาบาลแบบองค์รวมและประเมินผลการพยาบาลครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยโรคที่ไม่ซับซ้อนภายใต้การกำกับของหัวหน้าเวร					
	ระดับ 2	สามารถรวบรวมปัญหาวางแผนการพยาบาลให้การพยาบาลแบบองค์รวมและประเมินผลการพยาบาลครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยโรคที่ไม่ซับซ้อนได้ด้วยตนเอง					
	ระดับ 3	.....				
	ระดับ 4	.....				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

ภาคผนวก จ
ประเด็นการสนทนา



แบบสอบถาม

วิทยานิพนธ์ เรื่อง การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน

เรียนชี้แจงผู้ทรงคุณวุฒิ แบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน มีขั้นตอนดังนี้

1) สร้างประเด็นสนทนาเพื่อศึกษาสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังของผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่าน โดยสร้างขึ้นจากการทบทวนแนวคิดทฤษฎี งานวิจัย บูรณาการร่วมกับบริบทของโรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน ซึ่งเป็นสถานที่ปฏิบัติงานของผู้วิจัย หลังจากนั้นส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและพิจารณาความสอดคล้องของสาระคำถาม ความถูกต้องของขอบเขตเนื้อหา เมื่อปรับปรุงแบบสัมภาษณ์ตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาแนะนำแล้ว นำไปสัมภาษณ์รายบุคคลเชิงลึก (In-depth Interview) กับผู้ให้ข้อมูล เลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 18 คน ตามเกณฑ์การคัดเลือกที่กำหนด ประกอบด้วย แพทย์ 2 คน พยาบาลหัวหน้างาน 3 คน พยาบาลเวชปฏิบัติ 3 คน ผู้ป่วย 5 คน ผู้ดูแลผู้ป่วย 5 คน รวม 18 คน

2) นำผลการวิเคราะห์เนื้อหาจากสถานการณ์ในอดีต ปัจจุบันและความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่านที่ได้ มาสรุปเป็นข้อมูลสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่สำคัญ บูรณาการร่วมกับแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ และสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วย โดยใช้กรอบแนวคิดบูรณาการของ Fey & miltner (2000) กองการพยาบาล (2544) สำนักการพยาบาล (2548) สภาการพยาบาล (2552) และพัฒนาเป็นแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชน ขนาดเล็กในจังหวัดน่านที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล			
	หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงความซื่อสัตย์ต่อตนเอง ต่อเพื่อนร่วมงานและผู้รับบริการ ปฏิบัติตนอยู่ในกฎระเบียบและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น ให้บริการแก่ผู้รับบริการทุกเพศ ทุกวัย ทุกศาสนาด้วยความเสมอภาค โดยยึดหลักพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม และประยุกต์สู่การปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม		
1	สภาการพยาบาล (2552) ได้กำหนดแนวทางของสมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย ซึ่งประกอบไปด้วย การมีความรู้ความเข้าใจในในทฤษฎีและหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ศาสนา และวัฒนธรรม หลักสิทธิในด้านต่าง ๆ ได้แก่ สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้บริโภค สิทธิเด็ก รวมไปถึงหลักกฎหมาย พระราชบัญญัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องขอบเขตการปฏิบัติการพยาบาลและข้อบังคับว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อีกทั้งยังมี	1.1ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล (ต่อ)			
	<p>ข้อบังคับของวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีประเด็นสนทนาศักยภาพดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...หนูจะบอกกับตัวเองเสมอ ว่าคนไข้ก็เหมือนกับญาติเราเหมือนคนในครอบครัว ถ้าเราทำไม่ดีใส่คนไข้ หนูไม่เพราะหรือว่าคนไข้ แล้วถ้าเป็นญาติเราโดนพยาบาลที่อื่นว่ามันก็ไม่ดี หนูก็เลยไม่ว่าไม่บ่นคนไข้ค่ะ...” (NP1)</p> <p>“...หนูคงง่ายค่ะ คือ ถ้าขึ้นเวรติดกัน 2-3 วัน ก็ารู้ตัวเองว่าไม่ไหว จะเหนื่อย หนูคงง่าย ก็เลยแฉกแฉกออก ถ้าถามว่าเงินอยากได้ไหม ก็อยากได้นะ แต่เราต้องรู้ตัวเองว่าไม่ไหว ไม่ต้องให้ใครมาบอกว่าเราเป็นอย่างไร เราจะรู้ตัวเองดีที่สุดค่ะ...” (NP2)</p>	<p>1.1 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล (ต่อ)</p>	
2	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในการสนับสนุนการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการและครอบครัว หมายถึง กิจกรรมการช่วยเหลือ การสื่อสารเพื่อให้ความรู้ สร้างความเข้าใจ และการฝึกทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยเกี่ยวกับการเฝ้าระวังสังเกตอาการผิดปกติ</p>	<p>1.2 แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล (ต่อ)		
	<p>การแก้ไขอาการเบื้องต้น การป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ การใช้ยา การปฏิบัติตนตามการรักษา การขอความช่วยเหลือด้านสุขภาพ การปฏิบัติเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และการมาตรวจตามนัดทั้งนี้รวมถึงการให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพอื่นๆ ด้วย เช่น การอธิบายก่อนลงนามยินยอมรักษาพยาบาล หรือก่อนการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่น และการแจ้งข่าวร้ายกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต โดยมีประเด็นสนทนาสับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...เราจะพยายามเคารพสิทธิคนไข้ค่ะ จะให้เขาถามได้เต็มที่ก่อนเซ็นตัวยินยอมให้การรักษา จะบอกทุก อย่างที่คนไข้และญาติต้องการบ จะได้ไม่เกิดการฟ้องร้อง หรือมีปัญหาตามมาค่ะ เพราะส่วนใหญ่ถ้าไม่อธิบายหรือบอกเขาก่อน ก็จะมีปัญหาที่หลัง ยิ่งพวกที่ต้องใส่ tube หรือ CPR นี่สำคัญเลยค่ะ เราต้องให้เขามีทางเลือกในการรักษา...” (NA3)</p>	<p>1.2แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้ (ต่อ)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล (ต่อ)			
	<p>“...พยาบาลเดี๋ยวนี้นี้ดีกว่าแต่ก่อนเยอะ ใสใจ พูดยเพราะ อธิบายให้ฟังหมดถามก็อธิบายได้หมด ไม่โกรธเราเวลาที่เรามาอธิบายผลดีผลเสียได้หมด...” (PT1)</p> <p>“...อย่างนอกเวลา คนไข้คิดว่าตัวเองฉุกเฉิน ตามระบบแล้วเขาเป็นคนไข้ไม่ฉุกเฉิน แต่เรามี คนไข้ฉุกเฉินที่ช่วยเหลืออยู่ คนไข้ที่รอก็อาจจะไม่พอใจหรือหงุดหงิด เขาไม่เข้าใจ ฉะนั้นเราก็ควรสื่อสารหรือมีป้ายอธิบายเขาด้วยระหว่างที่รอ...” (NP3)</p>	1.2 แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้ (ต่อ)	
3	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในการสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ (Enhancement of patient satisfaction) กิจกรรมการพยาบาลบนพื้นฐานของสัมพันธภาพ และการสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการด้วยบุคลิกภาพที่เหมาะสม โดยเฉพาะเกี่ยวกับการช่วยเหลือเอาใจใส่ การให้ข้อมูลและการตอบสนองความต้องการ/ความคาดหวังของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสม โดยมีประเด็นสนทนาศนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p>	1.3 ให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล (ต่อ)			
	<p>“...พยาบาลส่วนใหญ่ก็ตอบสนองคนไข้เร็วดีนะครับ อาจมีบางคนที่จะช้าหน่อย แต่ที่ผมเห็นก็ไม่ค่อยบ่อย แต่ก็อยากให้พยาบาลเรามาดูคนไข้เร็ว อีกนิดในเคสที่เสี่ยงต่อ BP drop หรือที่ bleed เยอะ ๆ ครับ...”(D2)</p> <p>“...ในความคิดผมหมอก็ต้องเห็นใจคนไข้ คนไข้ก็ต้องเห็นใจหมอด้วย บางสิ่งบางครั้งต้องเข้าใจซึ่งกันและกัน คนป่วยบางครั้งแสบอเกื้อ มาไกลบนคอย กว่าจะเดินมาถึง ทางลำบาก มาโรงพยาบาลก็ต้องการความช่วยเหลือจากหมอ มาโรงพยาบาลแล้วหมอดูแลดี คนไข้ก็อุ่นใจแล้ว...” (PT3)</p> <p>“...ป้าว่า อยากให้มีจิตใจดี คิดว่าคนไข้ไม่ว่าใครก็ไม่อยากให้มาโรงพยาบาล ถ้าเขาไม่เจ็บเป็นป่วยไข้ อยากให้พยาบาลใส่ใจบ้าง กระตือรือร้นกับคนไข้บ้าง...”(PT1)</p>	1.3 ให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่ (ต่อ)	
4	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ การสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of patient satisfaction) กิจกรรมการพยาบาลบนพื้นฐานของสัมพันธภาพ และการสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการด้วยบุคลิกภาพ</p>	1.4 เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนอง ความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มี ความหลากหลายทางวัฒนธรรม	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล (ต่อ)		
	<p>ที่เหมาะสมโดยเฉพาะเกี่ยวกับการช่วยเหลือเอาใจใส่ การให้ข้อมูลและการตอบสนองความต้องการ/ความคาดหวังของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสม โดยมีประเด็นสนทนาศนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ไม่อยากจะยุ่งเกี่ยวกับการให้การช่วยเหลือคนไข้ ไม่ใส่อารมณ์กับคนไข้บ้าง คนไข้ส่วนใหญ่ไม่รู้อะไรหรอก อยากให้หมอช่วยทั้งนั้น...” (PT1)</p> <p>“...ถูกผมเป็นลั๊วะ นั้บถือผี จะไม่ให้ตัดสายสัญญาณตอนป่วย ก็บอกพยาบาลตอนจะแทงน้ำเกลือ ว่าไม่ให้ตัด เขาก็ไม่ตัดนะครับ ผมบอกว่าถ้าหายผมก็จะตัดเองเพราะสายมันค้ำแล้ว...” (PT2)</p> <p>“...อยากให้เข้าใจคนไข้บ้าง เห็นใจคนไข้บ้าง บางครั้งคนไข้เขาก็ขุ่นมึ้นนั้นแหละจะไป ก็ขอให้เข้าใจคนไข้หน่อย ยิ่งคนแก่ ๆ เขาก็ต้องการคนมาสนใจอยู่แล้วค่ะ ” (CG5)</p>	<p>1.4 เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม (ต่อ)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		
	หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงการความสามารถในการใช้ทักษะการติดต่อ ประสานงานในทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อให้เกิดความร่วมมือ มีการนำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ มีความสามารถในการทำงานเป็นทีมในทีมการพยาบาลและทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของทีมได้		
1	สภาการพยาบาล (2552) ได้กำหนดแนวทางของสมรรถนะด้านภาวะผู้นำ ที่มีกระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพโดยอาศัยพื้นฐานทางด้าน เศรษฐศาสตร์ การประกันคุณภาพและกระบวนการพัฒนาคุณภาพ การจัดการ มีความสามารถในการทำงานเป็นทีมในทีมการพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพ รวมทั้งมีความสามารถในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ โดยมีประเด็นสนทนาศักยภาพสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้	2.1สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี (ต่อ)		
	<p>“...เมื่อก่อนมีการช่วยกันเป็นทีมดี พอเราแยกแผนกทำให้การทำงานเป็นทีม น้อยลง ไม่ค่อยมาช่วยกันทำงานเท่าไร เริ่มจะแยกกัน อยากให้เราทำงานเป็น ทีม น่าจะดีกว่าค่ะ...”(NA3)</p> <p>“...ด้านยาที่คิดว่าความรู้น้อย เช่น High alert drug ถ้าต้องใช้ แล้วไม่รู้ การผสมหรือการที่ต้องเผื่อระวัง ก็จะ consult เกสซ์เอาค่ะ เพราะเขาจะรู้ดีที่สุด ...” (NP1)</p>	2.1สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรใน ทีมสุขภาพได้ (ต่อ)	
2	<p>สภาการพยาบาล (2552) ได้กำหนดแนวทางของสมรรถนะด้านการสื่อสาร และสัมพันธภาพ คือ การที่มีความรู้ และทักษะในการติดต่อสื่อสาร การ นำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการสร้าง สัมพันธภาพระหว่างบุคคล เกิดความตระหนักในความถูกต้องของการสื่อสาร และการสร้างปฏิสัมพันธ์ตามบทบาทหน้าที่โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุน ดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...คนไข้ที่ไม่มีญาติมาเฝ้า เฝ้าที่เห็นนะครับ พยาบาลเขาก็ดูแลดีอยู่ มาถาม ไถ่มาพูดคุย หรือ บางครั้งก็เห็นแบ่งของให้กินก็มี เพราะถ้ามาตอนเย็น ข้าว เขาก็ไม่แจกแล้ว พยาบาลก็ไปเอาข้าวของตัวเองมาให้ก็มีครับ ก็ใจดีกันอยู่ ครับ...”(CR2)</p>	2.2มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่าง สร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และ ผู้บังคับบัญชา	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี (ต่อ)			
	<p>“...กับคนไข้ ก็มีเหตุหึงหวาดคนไข้ที่เมามาก หรือที่รุ่นว้ายกับเรา แต่จะเลี้ยงเอาล่ะ ไม่ก็จะเดินสูดหายใจในลึก ๆ ก่อนแล้วค่อยกับมาทำงาน เพราะไม่มันจะเกิดผลเสียกับเราละ..”(NP1)</p> <p>“...ความสัมพันธ์ระหว่างทีม คิดว่าดีขึ้น กับเพื่อนร่วมงาน มันก็มีหลาย ๆ อย่าง ถ้าช่วยกันทำงานก็มีความสุข แต่ถ้าเราทำคนเดียวก็จะเหนื่อย...” (NP1)</p> <p>“...เวลาหมอใหม่ ๆ มาอยู่กับเรา เราก็ต้องปรับตัวให้ได้กับการรักษาใหม่ ๆ เพราะหมอแต่ละคนก็ไม่เหมือนกันละ บางคนจะเอา lab นอกเวลา ทั้งที่ไม่ค่อยจำเป็น เราก็ต้องอธิบายไป พี่ว่าเราต้องปรับเข้าหากัน...”(NA2)</p>	2.2มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา (ต่อ)	
3	<p>สภาการพยาบาล (2552) ได้กำหนดแนวทางของสมรรถนะด้านการสื่อสาร และสัมพันธภาพ คือ การที่มีความรู้ และทักษะในการติดต่อสื่อสาร การนำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล เกิดความตระหนักในความถูกต้องของการสื่อสาร และการสร้างปฏิสัมพันธ์ตามบทบาทหน้าที่ โดยมีประเด็นสนทนาศักยภาพ ดังตัวอย่างต่อไปนี้</p>	2.3การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี (ต่อ)			
	<p>“...ก็พยาบาลปัจจุบันก็ดีทุกอย่าง แต่อยากให้ใช้คำพูด ที่ไม่รุนแรงกับคนไข้จนเกินไป แค่ว่าพูดเพราะๆ ทุกอย่างมัน อะไร ๆ ก็ดีขึ้นแล้วละ...”(CR3)</p> <p>“...อยากให้พยาบาลพี่ๆ แนะนำน้อง ทำได้เหมือน ๆ กัน ทั้งคำพูดคำจา คือ บางครั้งเขามารักษาที่โรงพยาบาล ถ้าหมอพูดไม่ดีใส่เขา เขาก็หมดกำลังใจป่วยหนักกว่าเดิม เขาต้องการความช่วยเหลือจากพยาบาล ถ้าพยาบาลพูดดี ๆ เขาก็มีกำลังใจมากขึ้น...”(PT2)</p> <p>“...ถ้าพยาบาลพูดเพราะ หมอพูดเพราะ คนไข้ก็หายเร็วแล้วครับ (หัวเราะ)...”(PT4)</p>	2.3การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร (ต่อ)	
4	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ การสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of patient satisfaction) กิจกรรมการพยาบาลบนพื้นฐานของสัมพันธภาพ และการสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการด้วยบุคลิกภาพที่เหมาะสม โดยเฉพาะเกี่ยวกับการช่วยเหลือเอาใจใส่ การให้ข้อมูลและการ</p>	2.4การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็นพฤติกรรมที่แสดงออกมาแทนการสื่อสาร)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี (ต่อ)		
	<p>ตอบสนองความต้องการ/ความคาดหวังของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่าง เหมาะสม โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ส่วนใหญ่ก็พยาบาลเราก็จะพูดดี พฤติกรรมบริการดีครับ มีบางครั้งที่ อาจหงุดหงิดบ้าง เวลาคนไข้มา ๆ มาแล้วไม่ค่อยให้ความร่วมมือ ถ้ามา ER ตอนเวรบ่าย ส่วนใหญ่คนไข้ที่เป็นเคสอุบัติเหตุมา โวยวายใส่เรา พยาบาลก็จะ ไปอธิบาย หรือไม่กี่เจียบ แล้วไปอธิบายญาติแทน ญาติก็เข้าใจนะครับ” (D1)</p> <p>“...ถ้าเราหงุดหงิดกับคนไข้ เราก็จะบอกไปเลย แต่จะไม่เหวี่ยง จะไม่ค่อย ว่าสวนกลับไป ก็จะเลือกที่จะเจียบดีกว่าเพื่อลดความขัดแย้ง เพราะเราเป็นคน ในพื้นที่ ถ้าพูดหรือเถียงกลับไป อาจจะโดนหนังสือร้องเรียนกลับมาได้...” (NP2)</p> <p>“...พยาบาลเขาก็เก่งนะคะ หนูเห็นเขาคู่มือตัวเองได้ ตอนที่คนไข้มาๆ มา วุ่นวายที่ห้องฉุกเฉิน ไม่ยอมให้ทำแผล เสียงดัง หนูก็เห็นเขาไม่ว่ากลับ ก็เห็น หนึ่ง ๆ ทำแผลต่อไปค่ะ...” (CR2)</p>	<p>2.4การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบ สร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็นพฤติกรรมที่ แสดงออกมาแทนการสื่อสาร) (ต่อ)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		
	<p>หมายถึง สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน โดยสามารถประเมินอาการ แยกประเภทผู้ป่วย (Emergency ผู้ป่วยวิกฤต, Urgency ผู้ป่วยฉุกเฉิน, Non-urgency ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน) จัดลำดับความสำคัญตามความรุนแรง สามารถรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย วินิจฉัยทางการพยาบาล วางแผนการรักษาพยาบาลและให้การพยาบาลอย่างทันท่วงทีและแก้ไขภาวะวิกฤต-ฉุกเฉิน ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยรวมทั้งมีการประเมินผลการให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่องสามารถประเมินความรุนแรงของสถานการณ์ ประเมินผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ วางแผนการดูแลผู้ป่วยให้การพยาบาล แก้ไขปัญหาวิกฤตเบื้องต้น รวมถึงการประสานงานส่งต่อไปยังสถานบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมและประเมินผลการปฏิบัติการ</p>		

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)			
1	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะหลักด้านคลินิก (Core clinical competency) เป็นสมรรถนะที่พยาบาลทุกคนต้องมีและจำเป็นต้องใช้ในการประเมิน วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติตามแผนการพยาบาลและประเมินผล เช่น สมรรถนะด้านการให้เลือด การให้ยา การให้สารน้ำ การดูแลบาดแผล การจัดการกับความเจ็บปวด และการวางแผนการจำหน่าย เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...สิ่งที่ยังไม่ค่อยรู้น่าจะเป็นด้านการประเมินคนไข้ กลัวประเมินคนไข้ไม่ได้ เช่น การประเมิน Glasgow coma score คนไข้ค่ะ...” (NP3)</p> <p>“...การประเมินคนไข้ โดยเฉพาะคนไข้ฉุกเฉิน มันต้องอาศัยการตัดสินใจ ซึ่งถ้าเราไม่มีประสบการณ์เราก็จะตัดสินใจไม่ได้ ตัดสินใจไม่ถูก ความรู้ก็ส่วนหนึ่งจะต้องไปด้วยกัน ถึงจะให้การดูแลคนไข้ได้ค่ะ...” (NP2)</p>	<p>3.1สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง (ประเมินอาการ ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ชักประวัติและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น วางแผนให้การดูแลรักษาพยาบาล และ แยกประเภทผู้ป่วย (E , U , N) จัดลำดับความสำคัญตามความรุนแรง และวางแผนให้การดูแลรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สถานการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)			
	“...ตอนอยู่เวร ทักษะจำเป็น คือต้องมองให้ออกว่าคนไหนฉุกเฉิน การประเมินคนไข้ ต้องบอกได้ว่าคนไหนฉุกเฉินต้องตามแพทย์ เช่นพวก MI Stoke ต้องถาม onset ต้องตามแพทย์ด่วน ต้องให้ยา พวกนี้สำคัญ แต่เรื่องอื่น เช่น trauma ก็สำคัญ ATLS ACLS ก็สำคัญครับ...”(D1)	3.1สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง (ต่อ)	
2	สภาการพยาบาล (2552) ได้กำหนดแนวทางของสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีการบูรณาการแนวคิดศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศิลปะทางการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลในระดับพื้นฐาน เพื่อให้การพยาบาลเป็นแบบองค์รวม มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ โดยการใช้กระบวนการทางพยาบาล มีหลักฐานเชิงประจักษ์ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแล ช่วยเหลือ และฟื้นฟูสภาพแก่ผู้รับบริการ ทุกกลุ่มวัน ทั้งที่อยู่ในภาวะสุขภาพดี หรือมีภาวะการเจ็บป่วยต่าง ๆ โดยมีประเด็นสนทนาศนับสนุนดังตัวอย่าง	3.2มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตาม ขอบเขตของวิชาชีพ (สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วินิจฉัยโรคให้การรักษาพยาบาลตาม CPG การใช้ยาเบื้องต้น ประเมินผลการรักษาและตัดสินใจรายงานแพทย์เมื่อเกินขีดความสามารถ)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)		
	<p>ต่อไปนี้เป็น...</p> <p>“...ในอดีต ทักษะการตรวจเบื้องต้นของพยาบาลน่าจะมีพอสมควร เพราะว่า รพ.ชุมชนขนาดเล็ก ในพยาบาลเวชปฏิบัติ ตรวจเอง รักษาเอง ให้อย่าง แต่ในปัจจุบัน เนื่องจากมีการฟ้องร้องเยอะขึ้น พยาบาลก็ไม่ได้ลงมือปฏิบัติสักเท่าไร ต้องปรึกษาแพทย์เวรก่อน ทำให้ไม่ได้ใช้ความรู้สักเท่าไร ก็อาจจะน้อยกว่าสมัยก่อนครับ...” (D1)</p> <p>“... การตรวจร่างกายก็สำคัญ การ triage ก็สำคัญ ที่คิดว่ามันสำคัญหมดแหละ เพราะพยาบาลอย่างเราต้องใช้ตอนเวรบายดึกก่อนคนไข้จะเจอหมอ อย่างน้อยเราต้องตรวจเบื้องต้นให้ได้ ฉะนั้นน้อง ๆ ต้องฝึกทำให้ได้...” (NA2)</p>	<p>3.2 มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ (ต่อ)</p>	
3	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่</p>	<p>3.3 มีทักษะการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน (สามารถรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย วินิจฉัยทางการพยาบาล วางแผนการรักษาพยาบาลและให้การพยาบาลอย่างทันท่วงทีและแก้ไขภาวะวิกฤต-ฉุกเฉิน ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยรวมทั้งมีการ</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)		
	<p>แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้ “...เรื่องที่เราไม่ค่อยรู้จักกัน คงเป็นด้านการดูแลผู้ป่วย STEMI โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันค่ะ เพราะเจอเคสน้อย ความชำนาญก็ไม่ค่อยมีค่ะ การอ่าน EKG ก็สำคัญ อย่างน้อยก็รายงานแพทย์และให้การพยาบาลเบื้องต้นได้ถ้าเรารู้พื้นฐานค่ะ...” (NA3)</p> <p>“...ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน พยาบาลมีความรู้ปานกลาง แต่ควรจะมีการพัฒนาเรื่อย ๆ เพราะมีแนวทางใหม่เข้ามาตลอด ส่วนด้านสูติกรรม คิดว่าความรู้ยังมีไม่เพียงพอในการดูแลด้านฉุกเฉิน เพราะว่าประสบการณ์ไม่มีค่ะ...” (NA2)</p>	ประเมินผลการให้การรักษายาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยมีแนวทางการดูแลที่ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)			
4	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ</p> <p>เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ทักษะที่มีน้อย ก็เรื่อง <i>ATLS</i> (การปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง) หรือว่า <i>cardiac arrest</i> (ภาวะหัวใจหยุดเต้น) ที่จำเป็นต้องได้รับการดูแล อย่างรวดเร็ว พยาบาลก็อาจจะขาดตรงนี้ไป...”(D1)</p> <p>“...ทักษะที่มีน้อย ก็ด้านการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน เช่น การ <i>CPR</i> การช่วยใส่ <i>Tube</i> (การใส่ท่อช่วยหายใจ) และการทำหัตถการที่เราไม่ค่อยเจอบ่อย ถ้าเป็นไปได้ ผมก็อยากให้เราพัฒนาต่อ หรือฝึกกันบ่อย ๆ ครับ...”(D2)</p>	<p>3.4 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง</p> <p>สามารถประเมินและให้การปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงตามหลัก (<i>Advance Life Support : ALS</i>) ได้อย่างถูกต้อง</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)			
5	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในด้านการดูแลความปลอดภัย (Provision for Patient Safety) เกี่ยวกับการจัดการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอุปกรณ์จำเป็นที่ใช้เพื่อการรักษาพยาบาลให้มีเพียงพอ พร้อมใช้ในภาวะฉุกเฉิน มีความปลอดภัยในการใช้งานกับผู้ป่วยเพื่อให้สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากอุปกรณ์ไม่พร้อมหรือไม่ปลอดภัย โดยมีประเด็นสนทนาศนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ความรู้เฉพาะด้านมีน้อย เช่น การอ่าน EKG การอ่าน NST เราไม่ได้อยู่ประจำในแผนกนั้นก็จะไม่ค่อยรู้ เพราะไม่ค่อยได้ใช้...” (NP2)</p> <p>“...และเรื่องเครื่องมือ AED (เครื่องกระตุ้นหัวใจ) ถ้าออกเหตุนี้ น้องก็ไมรู้จะทำอย่างไรเลยคะ ไม่คิดจะใช้ด้วย เพราะทำไม่เป็น...” (NP1)</p>	<p>3.5 มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน (สามารถใช้เครื่องมือในการช่วยชีวิตฉุกเฉิน ปฏิบัติตามขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง สามารถบำรุงรักษาเครื่องมือรวมไปถึงมีการตรวจสอบเครื่องมือให้พร้อมใช้งานตลอด 24 ชั่วโมง)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)			
	“...ความรู้มันไปไวมาก เราต้องอัปเดตความรู้ให้ทัน ให้เท่า เพราะ นวัตกรรมทางการแพทย์มันไปไวมาก ไม่ว่าจะเป็นเครื่อง EKG TELEMED (เครื่องติดตามการเต้นของหัวใจ)หรืออะไรก็ตามที่ทำให้เราทำงานสะดวกขึ้น ผมว่าความรู้เรื่องการใช้อุปกรณ์การแพทย์นี้แหละครับที่เราควรพัฒนา...” (D2)	3.5มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน (ต่อ)	
6	Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และ ทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้อง ผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่ แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาสันับสนุนดัง ตัวอย่างต่อไปนี้	3.6การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถประเมิน ความรุนแรงของสถานการณ์ประเมินผู้ป่วย ณ จุดเกิด เหตุ วางแผนการดูแลผู้ป่วยให้การรักษายาบาล แก้ไข ปัญหาวิกฤตเบื้องต้น รวมถึงการประสานงานส่งต่อไป ยังสถานบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมและ ประเมินผลการปฏิบัติการ	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)		
	<p>“...คิดว่าพยาบาลเรามีความรู้ด้านดูแลผู้ป่วยก่อนมาถึงรพ <i>pre-hospital</i> เรื่องการให้การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ยังมีน้อยอยู่ค่ะ เมื่อก่อนไม่ค่อยมีเคส นาน ๆ ออกไปรับคนไข้ที ถ้าฉุกเฉินก็ทำอะไรลำบากหน่อย พอเครื่องมือบน รถก็ใช้ไม่บ่อย หัตถการก็ทำได้ไม่ครบข้างเพราะนาน ๆ ออกที อยากรู้น้อง ๆ พัฒนาด้านนี้เพิ่มอีก...” (NA2)</p> <p>“...เรื่อง <i>pre-Hospital</i> สำคัญค่ะ ยิ่งเราไม่ค่อยได้ออก หรือไม่ได้เตรียมของ ให้แต่น้อง ๆ เวชกิจเตรียม เราก็จะไม่ค่อยรู้อะไรเลย ความคล่องความชำนาญ ก็จะหายไป มันต้องให้ได้ลงทำเองบ้างค่ะ..”(NA3)</p>	3.6การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ต่อ)	
7	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในการจัดการให้เกิดการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยแต่ละราย ได้แก่ การเฝ้าระวังสังเกตอาการอย่างต่อเนื่อง การส่งต่อแผนการรักษาพยาบาล การประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมงานที่เกี่ยวข้อง การสื่อสารเพื่อการส่งต่อผู้ป่วยทั้งการส่งต่อภายในหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงาน ในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาลหรือหน่วยงานภายนอก</p>	3.7การวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย(สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยในการจำหน่าย กลับบ้าน รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ส่งต่อ และเสียชีวิต)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต่อ)		
	<p>โรงพยาบาล รวมทั้งการช่วยเหลือกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย โดยมีประเด็น สนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“..เรื่องการวางแผนการจำหน่ายต่าง ๆ คือ เราก็ต้องดูแลคนไข้จนออกจาก ER ไป ไม่ว่าคนไข้จะกลับบ้าน จะre-admit ใหม่ หรือ refer ไปแล้ว จน dead หรือ นอนต่อ พยาบาลก็ต้องรู้ก็ต้องตามเคส แต่เรายังขาดตรงนี้ไป รู้แต่ไม่ค่อย ทำ ไม่ค่อยวางแผน ถ้าทำมันก็จะดีกับผู้ป่วยเองและเราด้วยเพราะเราจะรู้ได้ว่า คนไข้เป็นอย่างไรเมื่อ discharge จากเราไปแล้ว...”(NA1)</p> <p>“เคส refer นี้ส่วนใหญ่จะทำได้นะคะ ยกเว้น เคส post-arrest ที่ยังเป็น ปัญหาอยู่ ยิ่งถ้าpost-arrest จาก trauma ที่มักจะมาเวรบ่อย ก็จะทำไม่ได้ไม่ครบ เท่าไรรึ่ ต้องมีพี่ที่มีประสบการณ์อยู่ถึงจะ complete ค่ะ” (NP3)</p>	3.7การวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย (ต่อ)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม			
	หมายถึงสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน โดยสามารถ ทำคลอดปกติการแก้ไขภาวะวิกฤตของมารดาในทุกระยะของการคลอด สามารถประเมินภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด และให้การกู้ฟื้นคืนชีพ ตามระดับความรุนแรงจากผลการประเมิน Apgar's score		
1	Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการจัดการการดูแลผู้ป่วย (Patient care management competency) โดยพยาบาลจะบูรณาการสมรรถนะ หลักด้านคลินิกและสมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง เพื่อใช้ในการดูแลและ ให้บริการผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน โดยใช้ ทักษะในการดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด แก่ผู้รับบริการ โดยมีประเด็นสนทนาสืบสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้	4.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะคลอด สามารถ เตรียมและใช้เครื่องมืออุปกรณ์ในการดูแล , การใช้ และวิเคราะห์ Partograph , ฟัง FHS , จับ Ut. Contraction และตรวจภายใน	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)			
	<p>“...ก็เรื่องคลอด ก็ยังไปดูแลช้ำอยู่ ทำไม่ค่อยคล่องเท่าไร ตอนนอนรอคลอดก็ตรวจภายในก็ไม่เหมือนกัน อีกคนบอกอีกอย่าง อีกคนก็บอกอีกอย่าง...” (PT2)</p> <p>“...การคลอดต้องพัฒนาได้อีกเยอะเลยล่ะ ตั้งแต่วินิจฉัยคลอดไปเลยล่ะ เพราะเราโคตรเรียนเยอะ...” (NA3)</p> <p>“...ตอนแรกบอกเลยว่า หนูไม่มีความรู้เลย เหมือนเด็กจบใหม่ เพราะทฤษฎีกับปฏิบัติแต่ละที่ก็แตกต่างกัน คือ บางที่รพ.นี้ทำอีกอย่างหนึ่ง ก็คือแนวทางปฏิบัติหรือ guild line อีก รพ.ก็อย่างหนึ่ง เหมือนเราทำทุกอย่าง ไม่เชี่ยวชาญสักเรื่อง อย่างเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ก็คือทำไม่เป็นเลย เพราะไม่ได้ปฏิบัติบ่อย...” (NP1)</p>	4.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะรอคลอด (ต่อ)	
2	Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ	4.2มีทักษะการทำคลอดปกติ (สามารถเตรียมผู้คลอด เตรียมอุปกรณ์ช่วยคลอด รวมทั้งมีความรู้และทักษะการทำคลอดปกติ และทำคลอดรก)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)			
	<p>เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศักยภาพดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ทักษะการทำการคลอดปกติ หนูก็ทำได้ ทั่วๆ ไป มั่นใจตัวเองอยู่ แต่ถ้าต้องดูแลภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม ก็จะไม่ค่อยได้ค่ะ ต้องอาศัยพี่ ๆ ช่วยดู ก็อยากให้พี่ๆ ช่วยสอนบ้างหนูจะได้มีทักษะที่สูงขึ้นค่ะ...” (NP3)</p> <p>“...ผมก็ว่าทักษะทำการคลอดเรานะครับ เราย่อยฝึกก็พอทำได้กัน อาจต้องพัฒนาสำหรับบางคนนะครับที่เพิ่งจบใหม่ เขาอาจยังไม่...” (D1)</p>	4.2 มีทักษะการทำการคลอดปกติ (ต่อ)	
3	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ</p>	4.3 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกคลอด (สามารถประเมินภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด และให้การกู้ฟื้นคืนชีพตามระดับความรุนแรงจากผลการประเมิน Apgar's score)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)		
	<p>เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ความรู้ที่พยาบาลมีน้อยอยู่ น่าจะเป็นเรื่อง <i>neonatal resuscitation</i> เมื่อก่อนเรา ไม่ค่อยเจอ เราก็เลยไม่ได้ทบทวนสักเท่าไร แล้วก็เรื่องคลอดเมื่อก่อนเคสคลอด ไม่ค่อยมี <i>complication</i> แต่หลัง ๆ มีเยอะขึ้นครับ ก็ต้องไปหาอ่านเพิ่ม มันมี <i>guideline</i> ออกใหม่ตลอด ต้องอ่านต้องรู้ครับ...” (D1)</p> <p>“...นอกจากคลอด ที่พี่ห่วงก็พวก <i>NCPR</i> เด็กนี้แหละ น้อง ๆ ส่วนใหญ่จะไม่ค่อยเจอเคส ส่วนใหญ่เผลอเข้าจะ โอเค เพราะมีพี่ห้องคลอด แต่ถ้าบ่ายคิกก็จะไม่ค่อยชำนาญ เราอาจต้องฝึกกับหุ่นให้บ่อยขึ้น...” (NA2)</p>	4.3 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกคลอด (ต่อ)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)		
4	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในด้านการดูแลความปลอดภัย (Provision for Patient Safety) เกี่ยวกับการจัดการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอุปกรณ์จำเป็นที่ใช้เพื่อการรักษาพยาบาลให้มีเพียงพอ พร้อมใช้ในภาวะฉุกเฉิน มีความปลอดภัยในการใช้งานกับผู้ป่วยเพื่อให้สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากอุปกรณ์ไม่พร้อมหรือไม่ปลอดภัย โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ทักษะบางอย่างเรายังไม่คล่อง ถ้าเวรไหนมีแต่เด็ก ๆ (พยาบาลจบใหม่) เราก็ไม่อยากอยู่เวร เพราะรู้เลยว่าเราไม่ได้คล่องทุกเรื่อง เช่นการใส่ UVC เราก็ไม่ค่อยได้ ถ้ามีแต่เด็กเราก็จะเหนื่อย...” (NP3)</p> <p>“...ทักษะยังมีน้อย เช่น การอ่าน EKG การอ่าน NST เราไม่ได้อยู่ประจำในแผนกนั้นก็จะไม่ค่อยรู้ เพราะไม่ค่อยได้ใช้ มันต้องไปฝึกทำบ้างค่ะ ไม่งั้นก็ลืมนาน ๆ ทำที่ อาจต้องทำคู่มืออย่างง่าย ๆ ไว้ที่เครื่อง...” (NP2)</p>	<p>4.1 มีทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม (สามารถเตรียมและใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรมดังนี้ เครื่องฟังหัวใจทารกในครรภ์ เครื่อง Ultrasound , เครื่องดูดสุญญากาศ , Radian warmer , phototherapy)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)			
5	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง (Specialty competency) เป็นสมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้ที่เฉพาะเจาะจง และทักษะเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานที่เฉพาะ เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ซึ่งการปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพต้องมีสมรรถนะที่แตกต่างกันไปตามลักษณะงานหรือมาตรฐานที่กำหนดในหน่วยงานนั้นๆ เช่น พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ต้องมีสมรรถนะด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในทารกแรกคลอดได้ เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...สิ่งสำคัญที่เราต้องรู้คือการตัดสินใจ อย่างเคสคลอด เช่น คลอดติดไหล่ นี้อย่างยังไม่สามารถทำได้ ต้องอาศัยประสบการณ์ก่อน...” (NA2)</p> <p>“...ความรู้นอกเวลาที่เหมาะสมจะมี ก็คือ เคสสูติกรรมทุกอย่าง เช่น ภาวะแทรกซ้อน ต่างๆ PIH severe pre-eclampsia บอกตรง ๆ ว่าไม่รู้ แต่ถ้าได้เจอเคส ก็จะจำได้ ทำได้ค่ะ...” (NP2)</p>	<p>4.5สามารถประเมินภาวะวิกฤตและรายงานแพทย์ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุกระยะของการคลอด (สามารถประเมินภาวะวิกฤต ช่วยเหลือมารดา ตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอด ระยะ 2 ชั่วโมง แรก หลังคลอดที่อยู่ในภาวะวิกฤต มีการวางแผนส่งต่อไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายได้)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)		
	“...สิ่งที่พยาบาลต้องรู้เพิ่มนอกเหนือจากคลอดปกติแล้ว ผมว่าเขาน่าจะรู้เรื่องการวางแผนที่จะ ส่งต่อไปรพ.อื่น ถ้ามีภาวะแทรกซ้อน ก็ต้องรายงานผมได้ครับ ผมจะได้เตรียม refer ได้ทัน...” (D2)	4.5สามารถประเมินภาวะวิกฤตและรายงานแพทย์ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุกระยะของการคลอด (ต่อ)	
6	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะหลักด้านคลินิก (Core clinical competency) เป็นสมรรถนะที่พยาบาลทุกคนต้องมีและจำเป็นต้องใช้ในการประเมิน วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติตามแผนการพยาบาลและประเมินผล เช่น สมรรถนะด้านการให้เลือด การให้ยา การให้สารน้ำ การดูแลบาดแผล การจัดการกับความเจ็บปวด และการวางแผนการจำหน่าย เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...อย่างเรื่อง คนไข้หลังคลอดที่ตกเลือดอันนี้ มันมีเทรนด์ใหม่มา หนูก็ตามไม่ค่อยทันค่ะ ต้องให้พี่ที่ห้องคลอดมาสอน เพราะเราไม่ได้ยุ่งๆ นั้นทุกวัน ไม่ได้ใช้ทุกวันก็ลืมค่ะ...”(NA2)</p>	4.6มีทักษะการประเมินและการดูแลมารดาหลังคลอด (สามารถดูแลมารดาหลังรกลคลอด ได้แก่ การนวดคลึงมดลูก การสังเกตและประเมินภาวะตกเลือดหลังคลอด รวมทั้งให้การพยาบาลเบื้องต้นและรายงานแพทย์)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม (ต่อ)		
	“...หลังคลอดที่เรากลัวก็คงเป็นตกเลือดหลังคลอดค่ะ เพราะเราจะไม่ค่อยรู้เท่าไร ถ้าไม่มีถุงตวงเลือด หนูก็จะกะไม่ค่อยถูกค่ะ ต้องอาศัยการประเมินหลายอย่าง เรายังก็ต้องรู้ไม่ใช่ว่าทำคลอดอย่างเดียวก็จบค่ะ...”(NP3)	4.6 มีทักษะการประเมินและการดูแลมารดาหลังคลอด (ต่อ)	
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย		
	หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิชาชีพแสดงออกถึงการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลที่ทันสมัยอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถกำหนดตัวชี้วัด ติดตาม ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลได้		
1	Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะหลักด้านคลินิก (Core clinical competency) เป็นสมรรถนะที่พยาบาลทุกคนต้องมีและจำเป็นต้องใช้ในการประเมิน วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติตามแผนการพยาบาลและประเมินผล เช่น สมรรถนะด้านการให้เลือด การให้ยา การให้สารน้ำ การดูแลบาดแผล การจัดการกับความเจ็บปวด และการวางแผนการจำหน่าย	5.1 มีทักษะการประเมินผู้ป่วย (สามารถประเมินอาการ ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ชักประวัติและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น วางแผนให้การดูแลรักษาพยาบาล)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย (ต่อ)		
	<p>โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ในโรงพยาบาลมันต้องทำอะไรเยอะอาจไม่ครอบคลุมการทำงาน แต่ก็ใช้ความรู้ ตอนตรวจร่างกาย แต่ถ้าว่าชำนาญมากไหมก็ไม่ค่ะ อย่างเช่นการฟัง lung หรือ ตรวจทางหน้าท้องก็ไม่ค่อยมั่นใจเท่าไร ก็อยากฝึกเพิ่มเติมนะคะ ถ้ามีโอกาสก็อยากไปฟื้นฟูบ้าง...”(NP1)</p> <p>“...ในอดีตที่คิดว่าเราความรู้ด้านการประเมินเรายังมีน้อยนะ เพราะคนไข้โรคไม่ซับซ้อนเท่าไร บ่ายดึกคนไข้ในวอร์ดก็เป็นโรคไม่ยากเท่าไร แต่เดี๋ยวนี้โรค advance ขึ้น เราต้องตามให้ทัน ยังต้องกลับไปอ่านหนังสือกันเยอะๆ จะได้ประเมินคนไข้ให้ครอบคลุม...”(NA2)</p>	5.1 มีทักษะการประเมินผู้ป่วย (ต่อ)	
2	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะในการจัดการการดูแลผู้ป่วย (Patient care management competency) พยาบาลจะบูรณาการสมรรถนะหลักด้านคลินิกและสมรรถนะในการปฏิบัติเฉพาะทาง เพื่อใช้ในการดูแลและให้บริการผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างปลอดภัย ไม่เกิด</p>	<p>5.2 มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (สามารถตัดสินใจให้การพยาบาลและรายงานแพทย์ในผู้ป่วยทุกประเภทเมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงที่อาจเป็นอันตราย)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย (ต่อ)		
	<p>ภาวะแทรกซ้อน โดยใช้ทักษะในการดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ โดยมีประเด็นสนทนาศับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ในหอผู้ป่วย ที่เราต้องรู้คือ การให้การพยาบาลเฉพาะเคสที่มีปัญหานั้น ๆ เช่น คนไข้ BP drop septic shock ที่เราต้องสังเกต sign อะไรบ้างที่ประเมินคนไข้ได้ทัน อย่างเมื่อก่อนเราจะไม่ค่อยรู้กันเท่าไร เพราะนาน ๆ เจอที ก็ทำตาม order หมอเท่านั้น...” (NP3)</p> <p>“...ในเวิร์คที่เราเจอบ่อยคงเป็นเรื่อง septic shock ส่วนใหญ่ก็มาจาก scrub ค่ะ ทีนี้เราก็ต้องเก่งเรื่องการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้อง keep BP ให้ดี Observe หลายๆ อย่าง คือง่ายๆ ก็ต้องรู้ทุกเรื่องในการดูแลคนไข้กลุ่มนี้ค่ะ...” (NA3)</p>	5.2 มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ต่อ)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย (ต่อ)		
3	<p>Fey and Miltner (2000) กล่าวว่า สมรรถนะหลักด้านคลินิก (Core clinical competency) เป็นสมรรถนะที่พยาบาลทุกคนต้องมีและจำเป็นต้องใช้ในการประเมิน วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติตามแผนการพยาบาลและประเมินผล เช่น สมรรถนะด้านการให้เลือด การให้ยา การให้สารน้ำ การดูแลบาดแผล การจัดการกับความเจ็บปวด และการวางแผนการจำหน่าย เป็นต้น โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...เรื่องยา การเตรียมยา ก็รู้ว่าเตรียมอย่างไร ผสมอย่างไร แต่จะให้ออกฤทธิ์อย่างไร มีผลข้างเคียงอย่างไร อันนี้ไม่รู้เลยค่ะ...” (NP1)</p> <p>“...ยา high alert drug นี่สำคัญนะคะ พยาบาลต้องรู้เลย หนูว่านะ คือเอาง่ายๆ หนูรู้แค่บางอันที่หนูใช้ประจำใน er แต่ถ้าไป ward ก็จะไม่รู้ เพราะมันให้ไม่เหมือนกัน หนูคิดว่าเรายังขาดอยู่ ยิ่งเวรคึกที่ไม่มีเภสัชอยู่เวร เราก็ต้องถามหมอบ้าง โทรไปถามเภสัชบ้างค่ะ...” (NA1)</p>	<p>5.3 มีทักษะการใช้ยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง (สามารถให้ยาในกลุ่ม High alert drug สังเกต ดูแลป้องกันผู้ป่วยภาวะเสี่ยงจาก Side effect ของยาได้อย่างปลอดภัย)</p>	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย (ต่อ)		
	“...ก็ไม่ค่อยเก่งเท่าไรหรอก เห็นไปถามพยาบาลรุ่นพี่ คนอื่นๆ บ้าง ไม่ค่อยมั่นใจ โดยเฉพาะเรื่องยาฉีด เห็นถามบ่อยอยู่ ก็อยากให้พยาบาลเก่งเหมือนกันทุกคน ...”(PT2)	5.3 มีทักษะการใช้จ่ายกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง (ต่อ)	
4	<p>กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในการประเมินผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ(Assessment) โดยการรวบรวมข้อมูลอย่างครบถ้วนตามมาตรฐานการดูแล/การพยาบาลที่กำหนด และข้อมูลนั้นมีคุณภาพเพียงพอแก่การวินิจฉัยปัญหา การวางแผนการดูแล รวมทั้งเพียงพอต่อการประเมินผลการพยาบาล และบันทึกทางการพยาบาล โดยมีประเด็นสนทนาศักยภาพดังตัวอย่างต่อไปนี้</p> <p>“...ปัจจุบัน คิดว่า ความรู้และทักษะยังมีไม่เพียงพอค่ะ เพราะเรายังไม่ได้รู้ในเรื่องของแผนกอื่น ๆ เช่น วอร์ด เอกสารบันทึกทางการพยาบาลเยอะ เราก็จะเขียนไม่ได้ครอบคลุม เพราะเราไม่ได้ปฏิบัติงานอยู่ ณ จุดนั้น ทุกๆวัน เพราะว่าความรู้ทั้งหมด เรายังใช้ความรู้เก่า ๆ อยู่ค่ะ ส่วนหนึ่งก็คงต้องส่งไปอบรมเพิ่มเติมค่ะ..”(NA1)</p>	5.4 การบันทึกทางการพยาบาล (สามารถบันทึกได้ถูกต้อง ครอบคลุมชัดเจน ต่อเนื่องใช้สื่อสารในทีมวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยทุกกลุ่มโรค ทุกประเภทและใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย (ต่อ)			
	“...การเขียน chart พี่ว่า น้องเรายังเขียนไม่ครอบคลุมนะ ยิ่งเวรบ่ายคึกนี้เขียนไม่ครอบคลุมวินิจัยทางการพยาบาลเลย ถ้าไม่ใช่คนของวอร์ด อยากให้เขียนได้เหมือน ๆ กัน ยิ่งคนไข้ที่เสี่ยงต่อการ refer นี้ต้องลงอย่างละเอียดเลยล่ะ...” (NA2)	5.4การบันทึกทางการพยาบาล (ต่อ)	
5	กองการพยาบาล (2544) ได้กำหนดขอบเขต บทบาทหน้าที่หลักทางคลินิกของพยาบาลวิชาชีพ ในการประเมินผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ(Assessment) โดยการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างถูกต้องครบถ้วนทันทีที่ได้รับไว้ในความดูแล การติดตามเฝ้าระวังและการประเมินปัญหา/ความต้องการอย่างต่อเนื่องตลอดการดูแล จนกระทั่งจำหน่ายจากการดูแล โดยมีประเด็นสนทนาสนับสนุนดังตัวอย่างต่อไปนี้	5.5การใช้กระบวนการพยาบาล (สามารถรวบรวมปัญหาวางแผนการพยาบาลให้การพยาบาลแบบองค์รวมและประเมินผลการพยาบาลครอบคลุม)	

ข้อ	ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพการณ์	สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	ข้อเสนอแนะ
	สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานของผู้ป่วย (ต่อ)		
	<p>“...คิดว่าเรามีความรู้น้อย น้อยมาก เพราะเราไม่ได้ทำหัตถการเยอะอะไรมากมาย เหมือนที่เรียน ส่วนใหญ่ก็ <i>consult</i> หมอ ทำตาม <i>order</i> เรามีกระบวนการพยาบาลเราอยู่ น่าจะต้องเอาตรงนั้นมาใช้ให้เยอะ ตั้งแต่ประเมินคนไข้จนถึงการติดตามผลก่อนลงเวร...” (NP2)</p> <p>“...คือ โรงพยาบาลเราเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก พยาบาลก็จะมีความรู้เหมือนเป็ด ไม่ได้มีความรู้เฉพาะด้านทั้งหมด องค์กรความรู้จะรวม ๆ ความรู้น้อย คือทำได้แต่ไม่เฉพาะเจาะจงในเรื่องการดูแลผู้ป่วยเหมือนโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ก็อยากให้ใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนดูแลคนไข้ ก็น่าจะดีครับ...” (D2)</p>	5.5 การใช้กระบวนการพยาบาล (ต่อ)	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ภาคผนวก น
การหาคุณภาพของเครื่องมือ



การหาคุณภาพของเครื่องมือ ค่าดัชนีความเที่ยง

ตารางที่ 1 แสดงผลการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน จำแนกรายข้อ จำนวน 5 ข้อ

รายการสมรรถนะ	ข้อที่ 1		ข้อที่ 2		ข้อที่ 3		ข้อที่ 4		ข้อที่ 5	
	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล										
1.1ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความ สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการ ดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4
1.2แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
1.3ให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1.4เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี										
2.1สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
2.2มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และ ผู้บังคับบัญชา	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4
2.3การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร	2	3	4	4	3	3	3	3	3	4
2.4การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็น พฤติกรรมที่แสดงออกมาแทนการสื่อสาร)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
สมรรถนะที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน										
3.1สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3

รายการสมรรถนะ	คู่ที่ 1		คู่ที่ 2		คู่ที่ 3		คู่ที่ 4		คู่ที่ 5	
	H	SH	H	SH	H	SH	H3	SH	H	SH
3.2 มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3.3 มีทักษะการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน	4	4	3	3	2	3	3	4	3	3
3.4 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	4	4	2	3	3	3	3	3	2	2
3.5 มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน	3	3	3	4	3	3	2	3	2	3
3.6 การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	4	4	3	3	2	3	2	3	2	3
3.7 สามารถวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม										
4.1 การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะคลอด	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4
4.2 มีทักษะการทำคลอดปกติ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4.3 มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกคลอด	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4.4 มีทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3
4.5 สามารถประเมินภาวะวิกฤตและรายงานแพทย์ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุก ระยะของการคลอด	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4.6 มีทักษะการประเมินและการดูแลมารดาหลังคลอด	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย										
5.1 มีทักษะการประเมินผู้ป่วย	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5.2 มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5.3 มีทักษะการใช้ยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3

รายการสมรรถนะ	คู่ที่ 1		คู่ที่ 2		คู่ที่ 3		คู่ที่ 4		คู่ที่ 5	
	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH
5.4การบันทึกทางการพยาบาล	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3
5.5การใช้กระบวนการพยาบาล	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
ค่าความเที่ยงจากการสังเกต	0.84		0.76		0.84		0.80		0.76	
ค่าความเที่ยงจากการสังเกตเฉลี่ย	0.80									

H= ผู้ประเมินคนที่ 1 และ SH =ผู้ประเมินคนที่ 2

หมายเหตุ คู่ที่ 1 หมายถึง ผู้ประเมิน 2 ท่านประเมินพยาบาลคนที่ 1



ตารางที่ 2 แสดงผลการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน แสดงเป็นค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และระดับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ (รายบุคคล)

รายการสมรรถนะ	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X})				
	RN1 6ปี	RN2 5ปี	RN3 2ปี	RN4 5ปี	RN5 3ปี
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล					
1.1ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความ สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล	3	3	3.5	4	4
1.2แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้	4	3.5	4	4	4
1.3ให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่	3	3	3	3	3
1.4เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม	3	3	3	3	3
สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี					
2.1สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้	3	3.5	3	3	3
2.2มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา	3	3	3.5	4	4
2.3การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร	2.5	4	3	3	3.5
2.4การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็นพฤติกรรมที่แสดงออกมาแทนการสื่อสาร)	3	3	3	3	3

รายการสมรรถนะ	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X})				
	RN1 6ปี	RN2 5ปี	RN3 2ปี	RN4 5ปี	RN5 3ปี
สมรรถนะที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน					
3.1สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง	3.5	3	3	3	3
3.2มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ	3	3	3	3	3
3.3มีทักษะการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน	4	3	2.5	3.5	3
3.4มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	4	2.5	3	3	2
3.5มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน	3	3.5	3	2.5	2.5
3.6การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	4	3	2	2.5	2.5
3.7สามารถวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย	4	4	3	3	3
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม					
4.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะคลอด	3	2.5	3	3.5	3.5
4.2มีทักษะการทำคลอดปกติ	3	3	3	3	3
4.3มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกคลอด	2.5	3	3	3	3
4.4มีทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม	2.5	2.5	2.5	2	2.5
4.5สามารถประเมินภาวะวิกฤตและรายงานแพทย์ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุก ระยะของการคลอด	3	3	3	3	3
4.6มีทักษะการประเมินและการดูแลมารดาหลังคลอด	3	3	3	3	3

รายการสมรรถนะ	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X})				
	RN1 6ปี	RN2 5ปี	RN3 2ปี	RN4 5ปี	RN5 3ปี
สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย					
5.1 มีทักษะการประเมินผู้ป่วย	3	3	3	3	3
5.2 มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	3	3	3	3	3
5.3 มีทักษะการใช้ยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง	3	3	3	2.5	2.5
5.4 การบันทึกทางการพยาบาล	3	4	4	3	3
5.5 การใช้กระบวนการพยาบาล	3	3	3	3	3
รวม	3.15	3.11	3.03	3.05	3.03
ระดับสมรรถนะ	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง

จากตารางที่ 2 จากการประเมินสมรรถนะ พบว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการทำงานสูงจะมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานสูงกว่าผู้ที่มีระยะเวลาการทำงานน้อยกว่าตามลำดับ กล่าวคือผู้ที่มีระยะเวลา 6 ปี มีสมรรถนะอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.15$) ส่วนผู้ที่มีระยะเวลาน้อยกว่า 5 ปี มีสมรรถนะที่น้อยกว่าตามลำดับ ซึ่งไม่แตกต่างกันมากนัก

ตารางที่ 3 แสดงผลการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ แสดงเป็นค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ (โดยรวม)

รายการสมรรถนะ	\bar{X}	SD	ระดับ
สมรรถนะหลักที่ 1 มีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล			
1.1 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความ สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล	3.5	0.50	ดี
1.2 แสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้	3.9	0.22	ดี
1.3 ให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ความห่วงใย และความเอาใจใส่	3	0.00	ปานกลาง
1.4 เข้าใจความต้องการและให้บริการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม	3	0.00	ปานกลาง
สมรรถนะหลักที่ 2 มีการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี			
2.1 สามารถประสานความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้	3.1	0.22	ปานกลาง
2.2 มีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา	3.5	0.50	ดี
2.3 การสื่อสารและสัมพันธภาพที่เป็นมิตร	3.2	0.57	ปานกลาง
2.4 การควบคุมสถานการณ์ และใช้การสื่อสารแบบสร้างสรรค์ได้ (การใช้ Non verbal เป็นพฤติกรรมที่แสดงออกมาแทนการสื่อสาร)	3	0.00	ปานกลาง
สมรรถนะที่ 3 การมีความรู้และทักษะในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน			
3.1 สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจได้ถูกต้อง	3.1	0.22	ปานกลาง
3.2 มีทักษะการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ	3	0.00	ปานกลาง
3.3 มีทักษะการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน	3.1	0.65	ปานกลาง

รายการสมรรถนะ	\bar{X}	SD	ระดับ
3.4มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	3.1	0.74	ปานกลาง
3.5มีการพัฒนาทักษะการใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน	2.8	0.27	ปานกลาง
3.6การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	3	0.94	ปานกลาง
3.7สามารถวางแผนส่งต่อและการจำหน่ายผู้ป่วย	3.1	0.55	ปานกลาง
สมรรถนะหลักที่ 4 การมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางสูติกรรม			
4.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะรอคคลอด	3.2	0.27	ปานกลาง
4.2มีทักษะการทำคลอดปกติ	3	0.00	ปานกลาง
4.3มีทักษะการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกคลอด	2.8	0.27	ปานกลาง
4.4มีทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม	2.5	0.35	ปานกลาง
4.5สามารถประเมินภาวะวิกฤตและรายงานแพทย์ มีการวางแผนการส่งต่อของมารดาในทุกระยะของการคลอด	3	0.00	ปานกลาง
4.6มีทักษะการประเมินและการดูแลมารดาหลังคลอด	3	0.00	ปานกลาง
สมรรถนะหลักที่ 5 การมีความรู้และทักษะในงานหอผู้ป่วย			
5.1มีทักษะการประเมินผู้ป่วย	3	0.00	ปานกลาง
5.2มีทักษะการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	3	0.00	ปานกลาง
5.3มีทักษะการใช้ยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง	2.8	0.27	ปานกลาง
5.4การบันทึกทางการพยาบาล	3.4	0.55	ปานกลาง
5.5การใช้กระบวนการพยาบาล	3	0.00	ปานกลาง
รวม	2.94	0.27	ปานกลาง

จากตารางที่ 3 จากการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ 5 ด้าน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง($\bar{X}=2.94$ SD=0.27) ส่วนสมรรถนะที่อยู่ในระดับดี ได้แก่ ด้านการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความ สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล ด้านการแสดงพฤติกรรมที่เคารพสิทธิของผู้ป่วย และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยได้ และด้านมีการปรับตัวและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา พบว่า สมรรถนะ ($\bar{X}=3.5$ SD =0.50 , $\bar{X}=3.9$ SD=0.22 และ $\bar{X}= 3.5$ SD=0.50 ตามลำดับ) ส่วนสมรรถนะที่อยู่ในอันดับต่ำสุด ได้แก่ สมรรถนะด้านมีทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษทางสูติกรรม ($\bar{X}=2.5$ SD=0.35)



ภาคผนวก ช
ตารางสรุปวิธีดำเนินการวิจัย



ตารางการสรุปวิธีดำเนินการวิจัย “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน”

วัตถุประสงค์	ประชากรและผู้ให้ข้อมูล	เครื่องมือวิจัย	การเก็บข้อมูล	วิเคราะห์ข้อมูล
1. เพื่อพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน	1.1 ผู้ให้บริการ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานนอกเวลาได้แก่ หัวหน้างาน 3 คน พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป 3 คน และ แพทย์ 2 คน รวม 8 คน 1.2 ผู้รับบริการ ได้แก่ ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการนอกระบบเวลาและผู้ป่วยที่มารับบริการนอกเวลา 10 คน	ประเด็นสนทนาศาสนาการณปัจจุบันและความคาดหวังต่อสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน โดยใช้กรอบแนวคิดของ Fey & millner (2000) สภาการพยาบาล (2548) สภาการพยาบาล (2552) และกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ่อเกลือ (2557) ประกอบกับการศึกษาบริบทของโรงพยาบาลบ่อเกลือในการสร้างเครื่องมือซึ่งเครื่องมือผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity index) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 4 ท่าน ได้แก่ผู้บริหารการพยาบาล อาจารย์พยาบาล อาจารย์แพทย์ เพื่อตรวจสอบความตรงของเครื่องมือ	โดยการสัมภาษณ์รายบุคคลเชิงลึก (Indepth Interview) บันทึกเทป และถอดเทปคำต่อคำ พร้อมทั้งนำไปวิเคราะห์ ทั้งกลุ่มผู้ให้บริการและกลุ่มผู้รับบริการ	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (Content Analysis)

ตารางการสรุปวิธีดำเนินการวิจัย “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก จังหวัดน่าน”(ต่อ)

วัตถุประสงค์	ประชากรและผู้ให้ข้อมูล	เครื่องมือวิจัย	การเก็บข้อมูล	วิเคราะห์ข้อมูล
2.เพื่อประเมินคุณภาพของแบบแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก จังหวัดน่านด้านความตรงและความเที่ยง	2.2ผู้ทรงคุณวุฒิ 4 ท่าน ได้แก่ผู้บริหารการพยาบาล อาจารย์พยาบาล อาจารย์แพทย์ เพื่อตรวจสอบความตรงของเครื่องมือ	2.2แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน	โดยนำร่างแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลาโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 4 คน เพื่อตรวจสอบความตรงของเครื่องมือ จากนั้นนำแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน ที่ผ่านการหาความตรงไปให้ผู้ที่ทำหน้าที่แทนหัวหน้าหอผู้ป่วยรวม 2 คน เพื่อตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ	2.2การหาความตรง Content Validity Index (CVI)
	2.3ผู้ที่ทำหน้าที่แทนหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือรวม 2 คน	2.3แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานนอกเวลา โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ในจังหวัดน่าน		2.3การหาความเที่ยงของการสังเกต โดยใช้สูตร (Inter-rather reliability)