

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร

ตรีญดา โตประเสริฐ พย.ม.

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

บทคัดย่อ

พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จำเป็นต้องมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่สำคัญ การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร ประยุกต์ตามแนวคิดของ Spencer & Spencer¹ ประกอบด้วยสมรรถนะ 6 ด้าน ได้แก่ 1) ความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ 2) การป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ 3) การเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ 4) การจัดการและประเมินผลลัพธ์ 5) การพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ และ 6) การสื่อสารและประสานงาน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ จำนวน 30 คน โดยคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบประเมินสมรรถนะ มีลักษณะแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ตรวจสอบค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาเท่ากับ 0.98 ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.97 วิเคราะห์ข้อมูลโดยคำนวณหาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร โดยรวมระดับสมรรถนะอยู่ในระดับมากที่สุด 2 ด้าน เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ 1) สมรรถนะด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ 6 ข้อ ($\bar{X} = 4.55$, $SD = 0.54$) 2) สมรรถนะด้านการจัดการและประเมินผลลัพธ์ 10 ข้อ ($\bar{X} = 4.52$, $SD = 0.56$) อยู่ในระดับมาก 4 ด้าน ดังนี้ 1) สมรรถนะด้านการสื่อสารและประสานงาน 7 ข้อ ($\bar{X} = 4.46$, $SD = 0.64$) 2) สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ 13 ข้อ ($\bar{X} = 4.43$, $SD = 0.55$) 3) สมรรถนะด้านการเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ 8 ข้อ ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.56$) และ 4) สมรรถนะด้านการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ 7 ข้อ ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.54$)

ข้อเสนอแนะการนำผลการศึกษา สามารถนำไปออกแบบการจัดการอบรมสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่

คำสำคัญ: สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ, โรคติดต่ออุบัติใหม่, การเฝ้าระวังการติดเชื้อ, การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

Competency of Nurse in Emerging Infectious Disease Care, Bamrasnaradura Infectious Disease Institute

Treeyada Toprasert M.N.S.

Bamrasnaradura Infectious Disease Institute,

Department of Disease Control, Ministry of Public Health

ABSTRACT

Nurses providing care for Emerging Infectious Disease patients need to have important professional nurse competencies. The purpose of this descriptive research was to study competency of nurse in Emerging Infectious Disease care, Bamrasnaradura Infectious Disease Institute. The applying the strategies for competency frameworks by Spencer & Spencer¹ which consisted of six competencies: 1) Knowledge and skills needed to care for Emerging Infectious Disease 2) Prevention and control of Emerging Infectious Disease 3) Surveillance of Emerging Infectious Disease 4) Management and Evaluation of Emerging Infectious Disease 5) Quality development of prevention and control of Emerging Infectious Disease 6) Communication. The study subjects were professional nurses working in Emerging Infectious Disease care. The total number of sample were thirty by purposive sampling technique. The instruments were five point-rating competency scale which has been tested for content validity and reliability with Cronbach's alpha coefficient of 0.98 and 0.97 respectively. The data gained were statistically analyzed by mean and standard deviation.

The results that the competency of nurse in Emerging Infectious Disease Care, Bamrasnaradura Infectious Disease Institute. Overall image which had the competency in the highest levels to consist of 2 aspects as follow: 1) Knowledge and skills needed to care for Emerging Infectious Disease 6 items ($\bar{X} = 4.55$, $SD = 0.54$) 2) Management and Evaluation of Emerging Infectious Disease 10 Items ($\bar{X} = 4.52$, $SD = 0.56$). The other overall image which had the competency in high levels to consist of 4 aspects as follow: 1) Communication 7 items ($\bar{X} = 4.46$, $SD = 0.64$) 2) Prevention and control of Emerging Infectious Disease 13 Items ($\bar{X} = 4.43$, $SD = 0.55$) 3) Surveillance of Emerging Infectious Disease 8 Items ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.56$) 4) Quality development of prevention and control of Emerging Infectious Disease 7 items ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.54$)

Recommendation: This study provides to design the training of professional nurses working in Emerging Infectious Disease care.

Key words: *Competency of nurse, Emerging Infectious Disease, Surveillances,
Prevention and control infection*

บทนำ

ปัจจุบันโรคติดต่ออุบัติใหม่เป็นปัญหาสำคัญหลายประเทศทั่วโลกและมีแนวโน้มของการเกิดโรคเพิ่มมากขึ้น มีการแพร่ระบาดได้ทั่วโลก ซึ่งยังไม่มียารักษาหรือวัคซีนป้องกัน ผลกระทบรุนแรงหลายด้านทั่วโลก และระหว่างประเทศทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และเศรษฐกิจ บางชนิดเป็นโรคอันตรายร้ายแรงและอาจทำให้เสียชีวิตได้ทั้งผู้ป่วยและบุคลากรที่ปฏิบัติงาน การป้องกันควบคุมโรคมีความซับซ้อนยากต่อการจัดการ สำหรับประเทศไทยจากสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่มีผลกระทบอย่างมากต่อการเจ็บป่วย การเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในภูมิภาคที่ได้รับผลกระทบ ส่งผลต่อเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งมีผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม และเป็นความท้าทายสำคัญของระบบสุขภาพและสาธารณสุข ทุกภาคส่วนทุกระดับจึงต้องมีการเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่

สถาบันบำราศนราดูรจึงได้มีการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่สำหรับปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานที่สำคัญคือปัญหาด้านบุคลากร โดยเฉพาะพยาบาลที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ เนื่องจากส่วนใหญ่ยังไม่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ดังนั้นพยาบาลจึงต้องรับรู้สมรรถนะตนเองและเสริมสร้างพัฒนาสมรรถนะพยาบาลให้มีความเหมาะสมในการดูแลผู้ป่วย

สมรรถนะทางการพยาบาลเป็นคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมของพยาบาลที่เป็นผลมาจากความรู้ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะอื่น ๆ ที่ต้องการให้มีเพื่อให้การปฏิบัติงานของพยาบาลบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจและภารกิจขององค์กร พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จึงควรมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จากการทบทวนวรรณกรรมยังไม่พบว่ามีรายงานการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่โดยตรงทั้งในประเทศและต่างประเทศ ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร โดยนำแนวคิดของ Spencer & Spencer¹ มาใช้เป็นกรอบแนวคิดในการกำหนดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จะนำไปสู่การออกแบบพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร

นิยามศัพท์

พยาบาลวิชาชีพ คือ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรทางการพยาบาลระดับปริญญาตรีหรือตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป และได้จดทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หมายถึง ความสามารถทางการพยาบาลในการดำเนินการโดยการรวมความรู้ ทักษะ ความเชื่อ และประสบการณ์ที่ได้รับในฐานะพยาบาลเป็นการรวมความรู้ที่ซับซ้อนรวมถึงการตัดสินใจอย่างมืออาชีพ ทักษะ ค่านิยม และทัศนคติ เป็นทักษะการปฏิบัติที่รวมปัจจัยที่แตกต่างและปัญหาในรูปแบบที่ซับซ้อนโดยเฉพาะสำหรับแต่ละสถานการณ์

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ หมายถึง การแสดงออกของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้านความรู้ ความสามารถ ทักษะและเจตคติในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ รวมถึงคุณสมบัติเฉพาะที่สำคัญที่จะช่วยเพิ่มให้การทำงานดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่มีประสิทธิภาพ

ผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์แล้วว่าเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จำเป็นต้องติดตามอาการ ดูแลต่อเนื่องและรับไว้รักษาในหอผู้ป่วยแยกโรคหรือสงสัยเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จำเป็นต้องเฝ้าสังเกตอาการและรับไว้สังเกตอาการต่อในหอผู้ป่วยแยกโรค

ผู้เชี่ยวชาญ คือ บุคคลผู้มีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของสถาบันบำราศนราดูร ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ อาจารย์พยาบาลผู้สอน/ผู้เชี่ยวชาญด้านสมรรถนะหรือรับผิดชอบหลักสูตรด้านการดูแลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และการควบคุมการติดเชื้อ และผู้บริหารการพยาบาลด้านการควบคุมและการพยาบาลโรคติดเชื้อ

วิธีการศึกษา

รูปแบบการศึกษา การวิจัยนี้เป็นวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research)

ประชากร พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร

กลุ่มตัวอย่าง พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร คัดเลือกตัวอย่างแบบแบบเจาะจง (Purposive sampling) จำนวน 30 คน ได้แก่ หอผู้ป่วยแยกโรค 7/2, 3/2 และพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ ประจำหอผู้ป่วย (ICWN) สถาบันบำราศนราดูร ระหว่างวันที่ 1-15 พฤษภาคม 2563 ระยะเวลา 2 สัปดาห์ โดยเกณฑ์คัดเลือกเข้า คือ 1) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล 2) ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อหรือปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยแยกโรค 3) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างน้อย 1 ปี 4) ปฏิบัติงานในสถาบันบำราศนราดูร และ 5) ลงนามยินยอมเข้าร่วมวิจัย และเกณฑ์การคัดออก คือ 1) ไม่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อหรือไม่ได้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยแยกโรคช่วงที่ดำเนินการแจกแบบสอบถาม 2) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ น้อยกว่า 1 ปี และ 3) ไม่ได้ปฏิบัติงานในสถาบันบำราศนราดูร

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา แบบสอบถามซึ่งผู้วิจัยได้สร้างขึ้น โดยลักษณะเป็นแบบสอบถามความคิดเห็นตามแนวคิดสมรรถนะของ Spencer & Spencer¹ จากกรอบทฤษฎีสมรรถนะที่เกี่ยวข้องร่วมกับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา ปฏิบัติงานอยู่ในตำแหน่ง ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ และการอ่านคู่มือเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ 6 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ จำนวน 6 สมรรถนะย่อย 2) ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ จำนวน 13 สมรรถนะย่อย 3) ด้านการเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ จำนวน 8 สมรรถนะย่อย 4) ด้านการจัดการและประเมินผลลัพธ์ จำนวน 10 สมรรถนะย่อย 5) ด้านการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ จำนวน 7 สมรรถนะย่อย และ 6) ด้านการสื่อสาร

และประสานงาน จำนวน 7 สมรรถนะย่อย รวมทั้งหมด 51 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นข้อคำถามมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ² ได้แก่ มากที่สุด = 5, มาก = 4, ปานกลาง = 3, น้อย = 2, น้อยที่สุด = 1

ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ เครื่องมือที่ใช้ผ่านการตรวจจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 คน ได้แก่ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 2 คน ผู้บริหารการพยาบาลด้านการควบคุมและการพยาบาลโรคติดเชื้อ จำนวน 2 คน และผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 1 คน ได้ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (Content validity index [CVI]) เท่ากับ 0.98 และนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ได้แก่ หอผู้ป่วยหนัก (ICU) หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม (3/5) หอผู้ป่วยพิเศษอายุรกรรม (3/3) จำนวน 30 คน และนำไปทดสอบความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้เท่ากับ 0.97

การรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยขอจริยธรรมจากสถาบันบำราศนราดูร จากนั้นดำเนินการเก็บการรวบรวมข้อมูล โดยอธิบายวัตถุประสงค์ และแจกแบบสอบถามด้วยตนเองให้กลุ่มตัวอย่างตอบด้วยตนเอง และได้รับแบบสอบถามคืนและมีความสมบูรณ์ คิดเป็นร้อยละ 100

การวิเคราะห์ข้อมูล

1) ข้อมูลทั่วไปโดยใช้ ความถี่และร้อยละ

2) วิเคราะห์ข้อมูลสมรรถนะ โดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยมีเกณฑ์ในการแปลผลระดับสมรรถนะ² ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51 – 5.00 หมายถึง ระดับสมรรถนะสำคัญมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51 – 4.50 หมายถึง ระดับสมรรถนะสำคัญมาก

ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.50 หมายถึง ระดับสมรรถนะสำคัญปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 หมายถึง ระดับสมรรถนะสำคัญน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 หมายถึง ระดับสมรรถนะสำคัญน้อยที่สุด

การพิทักษ์สิทธิตัวอย่าง โครงร่างวิจัยผ่านการรับรองการพิจารณาโครงร่างวิจัยจากคณะกรรมการวิจัยในคนจากคณะกรรมการจริยธรรมของสถาบันบำราศนราดูร (IRB/BIDINO31h/62_ExpD) วันที่ 14 มกราคม 2563

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไป กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งหมดเป็นเพศหญิง อายุต่ำสุด 23 ปี อายุสูงสุด 59 ปี อายุเฉลี่ย 37 ปี สถานภาพสมรส ร้อยละ 53.33 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 93.33 การศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุด ร้อยละ 93.33 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ร้อยละ 63.33 มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่เฉลี่ย 2 ปี เคยเข้ารับการอบรมที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ร้อยละ 63.33 เคยอ่านคู่มือที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ร้อยละ 90

สมรรถนะด้านความรู้และด้านทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.55, SD = 0.54$) เมื่อพิจารณารายชื่อข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ มีความรู้และทักษะในการเก็บสิ่งส่งตรวจ การนำส่ง ตามหลักการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ความไว ความจำเพาะของการติดเชื้อ ($\bar{X} = 4.70, SD = 0.54$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ มีความรู้ในหลักการเบื้องต้นของจุลชีววิทยาขั้นพื้นฐาน การดื้อยา บทบาทของบุคลากรที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ และความสามารถในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่และช่วยลดความเสี่ยงการติดเชื้อของบุคลากร ($\bar{X} = 4.43, SD = 0.63, 0.50$) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสำคัญสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้านความรู้และด้านทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่

สมรรถนะด้านความรู้และด้านทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่	\bar{X}	SD	ระดับ
1. มีความรู้ในหลักการเบื้องต้นเกี่ยวกับการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนการป้องกัน การรักษาพยาบาลและควบคุม การแพร่กระจายเชื้อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง เหมาะสม	4.60	0.50	มากที่สุด
2. มีความรู้ในหลักการเบื้องต้นของจุลชีววิทยาขั้นพื้นฐาน การดื้อยา บทบาทของบุคลากรที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ	4.43	0.63	มาก
3. มีความรู้และทักษะในการเก็บสิ่งส่งตรวจ การนำส่ง ตามหลักการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ความไว ความจำเพาะของการติดเชื้อ	4.70	0.54	มากที่สุด
4. มีความรู้และความสามารถในการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการประเมิน วิเคราะห์ปัญหา วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล และประเมินการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้ สอดคล้องกับปัญหาแบบองค์รวม และเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ การพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาท หน้าที่ความรับผิดชอบ	4.57	0.57	มากที่สุด
5. ความสามารถในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่และช่วยลดความเสี่ยงการติดเชื้อของบุคลากร	4.43	0.50	มาก
6. ให้คำปรึกษาแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องและนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.57	0.50	มากที่สุด
โดยรวม	4.55	0.54	มากที่สุด

สมรรถนะด้านการจัดการและประเมินผลลัพธ์ใหม่ โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.52, SD = 0.56$) เมื่อพิจารณารายชื่อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ สามารถติดตามและกำกับบุคลากรให้ปฏิบัติตามนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและเคร่งครัดตามคู่มือแนวทางปฏิบัติ เช่น การล้างมือ การแยกผู้ป่วย การจัดหา

อุปกรณ์เครื่องป้องกันร่างกาย เป็นต้น ($\bar{X} = 4.66, SD = 0.48$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ สามารถนำเสนอข้อมูล ปัญหา และแนวทางแก้ไข ข้อปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้กับหน่วยงาน ทีม PCT ทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสามารถนิเทศบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังการติดเชื้อและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ ($\bar{X} = 4.45, SD = 0.51$) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสำคัญสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้านการจัดการและประเมินผลลัพธ์

สมรรถนะด้านการจัดการและประเมินผลลัพธ์	\bar{X}	SD	ระดับ
1. สามารถติดตามและกำกับบุคลากรให้ปฏิบัติตามนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและเคร่งครัด ตามคู่มือแนว ทางปฏิบัติ เช่น การล้างมือ การแยกผู้ป่วย การจัดหาอุปกรณ์เครื่องป้องกันร่างกาย เป็นต้น	4.66	0.48	มากที่สุด
2. สามารถนำเสนอข้อมูล ปัญหา และแนวทางแก้ไข ข้อปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้กับหน่วยงาน ทีม PCT ทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	4.45	0.51	มาก
3. สามารถปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ในกรณีพบการแพร่กระจายเชื้อ	4.52	0.51	มากที่สุด
4. สามารถนิเทศบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังการติดเชื้อและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่	4.45	0.51	มาก
5. สามารถให้คำปรึกษาบุคลากรในหอผู้ป่วยในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีปัญหาซับซ้อน ตลอดจนประเมินผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วย	4.52	0.51	มากที่สุด
6. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาจากแบบบันทึกการเฝ้าระวัง เพื่อวางแผนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนหาแนวทางการแก้ไข	4.48	0.51	มาก
7. สามารถวางแผนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อไปในทิศทางเดียวกัน สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ขององค์กร	4.55	0.51	มากที่สุด
8. สามารถบริหารจัดการควบคุมสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วย ตามมาตรการของโรงพยาบาลให้มีสภาพแวดล้อมที่ดีและเกิดความปลอดภัยแก่บุคลากร ผู้ป่วยและครอบครัว	4.52	0.51	มากที่สุด
9. สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะ ในการเลือกวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ น่ายาทำลายเชื้อ ต่อผู้บริหารทางโรงพยาบาลและคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	4.59	0.50	มากที่สุด
10. สามารถติดตาม ประเมินผล และควบคุมประสิทธิภาพของการป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.55	0.51	มากที่สุด
โดยรวม	4.52	0.56	มากที่สุด

สมรรถนะด้านด้านการสื่อสารและการประสานงาน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.46$, $SD = 0.64$) เมื่อพิจารณารายชื่อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ($\bar{X} = 4.53$, $SD = 0.63$) คือ สามารถประสานความร่วมมือกับหัวหน้าหอผู้ป่วย บุคลากรในหอผู้ป่วย ในการนำนโยบาย มาตรการ แนวปฏิบัติต่างๆ ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้านการสื่อสารและการประสานงาน

สมรรถนะด้านการสื่อสารและการประสานงาน	\bar{X}	SD	ระดับ
1. มีทักษะและความสามารถในการสื่อสาร และประสานงานกับบุคลากรทางการแพทย์ และหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อจัดการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ	4.43	0.63	มาก
2. สามารถประสานงานกับแพทย์ และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผน เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ตลอดจนการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.47	0.63	มาก
3. สามารถประสานงานกับผู้บริหารทางโรงพยาบาล แพทย์โรคติดเชื้อ และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (ICN) ในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.37	0.62	มาก
4. สามารถประสานความร่วมมือกับหัวหน้าหอผู้ป่วย บุคลากรในหอผู้ป่วย ในการนำนโยบาย มาตรการ แนวปฏิบัติต่างๆ ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ลงมาสู่การปฏิบัติ	4.53	0.63	มากที่สุด
5. สามารถประสานงานในโครงการและกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.40	0.72	มาก
6. สามารถประสานความร่วมมือกับผู้ป่วย ครอบครัว ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้วยภาษาที่ชัดเจน เข้าใจง่าย	4.50	0.57	มาก
7. สามารถใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสถาบัน	4.50	0.68	มาก
โดยรวม	4.46	0.64	มาก

สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 0.43$, $SD = 0.55$) เมื่อพิจารณาข้อย่อยที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ($\bar{X} = 4.73$, $SD = 0.45$) คือ ความรู้และทักษะในการใช้เครื่องป้องกันร่างกาย สามารถใช้/ระบุชนิดของเครื่องป้องกันร่างกาย (PPE) การป้องกันการติดต่อชั้นพื้นฐานได้ถูกต้องเหมาะสม และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ($\bar{X} = 4.12$, $SD = 0.63$) คือ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ แผลผลข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ดังตารางที่ 4 สมรรถนะด้านการ

สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่	\bar{X}	SD	ระดับ
1. มีความรู้และทักษะในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลัก Standard Precaution และ Transmission-based precaution	4.70	0.47	มากที่สุด
2. ความรู้และทักษะในการใช้เครื่องป้องกันร่างกาย สามารถใช้/ระบุชนิดของเครื่องป้องกันร่างกาย (PPE) การป้องกันการติดต่อชั้นพื้นฐานได้ถูกต้อง เหมาะสม เช่น การสวมชุดป้องกัน 5 ชั้น การสวมชุดป้องกัน 8 ชั้น การสวมชุดป้องกันกรองอากาศ(PAPR) เป็นต้น ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้	4.73	0.45	มากที่สุด
3. มีความรู้เรื่องระบาดวิทยาพื้นฐาน และการนำเสนอข้อมูลเชิงระบาดวิทยาเบื้องต้น	4.33	0.66	มาก
4. มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับระบบห้องแรงดันลบ เทคโนโลยีต่าง ๆ ตามหลักการป้องกันการติดเชื้อสู่บุคลากรและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	4.47	0.57	มาก
5. สามารถสอบสวนการระบาดที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ นักระบาดวิทยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อค้นหาการระบาดได้อย่างรวดเร็วและดำเนินการในการควบคุมการระบาดได้	4.43	0.57	มาก
6. สามารถค้นหาสาเหตุการแพร่กระจายเชื้อและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดมาตรการการปฏิบัติในหอผู้ป่วย	4.37	0.62	มาก
7. มีความสามารถในการถ่ายทอดองค์ความรู้ สอน ให้คำแนะนำ และเป็นທີ່ปรึกษาแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในเรื่องการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ	4.40	0.56	มาก
8. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ แผลผลข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.12	0.63	มาก
9. สามารถทบทวนแนวปฏิบัติการควบคุมการระบาดร่วมกับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ เมื่อเกิดการแพร่กระจายโรคอุบัติใหม่ในหอผู้ป่วย	4.40	0.56	มาก
10. สามารถกำหนดมาตรการแนวทางปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ	4.23	0.50	มาก
11. สามารถบอกหลักการปฏิบัติและแนวทางการทำลายเชื้อ การทำให้ปราศจากเชื้อของอุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องมือ เครื่องใช้ การเช็ดทำความสะอาดห้องผู้ป่วย อาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วย รวมทั้งการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ ทำลายเชื้อต่าง ๆ ได้ การกำจัดขยะติดเชื้อ อย่างถูกต้องตามมาตรฐานของหน่วยงาน	4.43	0.50	มาก
12. มีการพัฒนาเจตคติและค่านิยมเพื่อให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบ และมีความซื่อสัตย์ในการปฏิบัติงาน	4.50	0.51	มาก
13. สามารถปฏิบัติงานเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.53	0.51	มากที่สุด
โดยรวม	4.43	0.55	มาก

สมรรถนะด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.56$) เมื่อพิจารณาข้อย่อยที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ($\bar{X} = 4.53$, $SD = 0.51$) คือ สามารถติดตามอาการ อาการแสดงของผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จากสัญญาณชีพ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอื่น ๆ ได้ และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ($\bar{X} = 4.27$, $SD = 0.45$) คือ สามารถวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ที่ รวมถึงการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสำคัญสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่

สมรรถนะด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่	\bar{X}	SD	ระดับ
1. สามารถติดตามอาการ อาการแสดงของผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จากสัญญาณชีพ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอื่น ๆ ได้	4.53	0.51	มากที่สุด
2. สามารถค้นหา วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อในระยะแรก ได้อย่างรวดเร็ว	4.37	0.56	มาก
3. สามารถติดตามอาการ อาการแสดงและการวินิจฉัยระยะแรกของการติดเชื้อโรคของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้	4.40	0.50	มาก
4. สามารถให้การดูแลบุคลากรจากการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน เช่น เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา จมูก หรือปาก เป็นต้น	4.50	0.51	มาก
5. สามารถกำหนดแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่จากอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน และรายงานทันต่อเหตุการณ์กับ ICN รวมทั้งออกแบบระบบ วางแผน และกำหนดวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	4.43	0.50	มาก
6. สามารถวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ รวมถึงการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่	4.27	0.45	มาก
7. สามารถรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่โดยการบันทึกลงในแบบเฝ้าระวังได้ถูกต้อง ครบถ้วน	4.30	0.47	มาก
8. การพัฒนาเจตคติและค่านิยมของตนเอง และเพื่อนร่วมงานเพื่อให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและมีความซื่อสัตย์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่	4.30	0.54	มาก
โดยรวม	4.39	0.56	มาก

พัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.39, SD = 0.54$) เมื่อพิจารณารายชื่อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ($\bar{X} = 4.47, SD = 0.51$) คือ สามารถจัดทำโครงการฝึกอบรมเพื่อเสริมความรู้และทักษะการควบคุม และป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ การแพร่กระจายเชื้อให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ($\bar{X} = 4.33, SD = 0.48$) คือ สามารถกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพและประเมินผลลัพธ์ของการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้ ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสำคัญสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ด้านการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่

สมรรถนะด้านการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่	\bar{X}	SD	ระดับ
1. สามารถกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพและประเมินผลลัพธ์ของการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้	4.33	0.48	มาก
2. สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญ และพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.37	0.56	มาก
3. สามารถนำข้อมูลการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่เป็นปัญหาสำคัญในหอผู้ป่วยไปดำเนินการพัฒนาคุณภาพงานประจำสูการวิจัย	4.40	0.56	มาก
4. สามารถจัดทำโครงการฝึกอบรมเพื่อเสริมความรู้และทักษะการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ การแพร่กระจายเชื้อให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติงาน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	4.47	0.51	มาก
5. สามารถสอน ให้คำแนะนำ เป็นพี่เลี้ยง เป็นที่ปรึกษาให้บุคลากรในหอผู้ป่วยให้มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ป้องกัน ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ	4.43	0.57	มาก
6. ศึกษาวิจัย สร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการจัดการระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ	4.37	0.56	มาก
7. สามารถนำข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ไปดำเนินการพัฒนากิจกรรมคุณภาพเพื่อลดอุบัติการณ์การติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่	4.37	0.56	มาก
โดยรวม	4.39	0.54	มาก

อภิปรายผล

สมรรถนะด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่าอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ มีความรู้และทักษะในการเก็บส่งตรวจการนำส่งตามหลักการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ความไว ความจำเพาะของการติดเชื้อ มีความรู้หลักการเบื้องต้นเกี่ยวกับการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตลอดจนการป้องกันการรักษาพยาบาล และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างรับรู้ว่าลักษณะการทำงานของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ต้องมีความรู้และทักษะความสามารถในการปฏิบัติงานเฉพาะทางหรือมีสมรรถนะที่แตกต่างจากพยาบาลวิชาชีพทั่วไป มีผลทำให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพผู้ป่วยปลอดภัย สอดคล้องกับการศึกษาของ Denise Murphy³ พบว่า สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านการป้องกันและการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีสมรรถนะที่จำเป็น 2 สมรรถนะ ได้แก่ ด้านความรู้ และด้านทักษะ และกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ พบว่า ความรู้และทักษะในเรื่องการควบคุมและแพร่กระจายเชื้อและหลักการเบื้องต้นเกี่ยวกับโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำและการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อ ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยที่เกิดจากการติดเชื้อในหอผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลแบบองค์รวม เป็นสมรรถนะย่อยด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อและการเฝ้าระวังการติดเชื้อที่สำคัญมากที่สุดของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย ดังนั้นสมรรถนะด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จึงมีความสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุด

สมรรถนะด้านการจัดการและประเมินผล เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ สามารถติดตามและกำกับบุคลากรให้ปฏิบัติตามนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและเคร่งครัด ตามคู่มือแนวทางปฏิบัติ เช่น การล้างมือ การแยกผู้ป่วย การจัดหาอุปกรณ์เครื่องป้องกันร่างกาย เป็นต้น สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะในการเลือกวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ น่ายาทำลายเชื้อต่อผู้บริหารทางการพยาบาลและคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างรับรู้ว่าการจัดการและประเมินผล

ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่เป็นสมรรถนะที่มีความจำเป็นสอดคล้องกับ Denise Murphy³ พบว่า การบริหารจัดการเป็นสมรรถนะย่อยที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพด้านการป้องกันและการติดเชื้อในโรงพยาบาล และกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ พบว่า พยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยจำเป็นต้องมีสมรรถนะในการควบคุมกำกับให้บุคลากรในหอผู้ป่วยปฏิบัติตามมาตรการควบคุมเชื้อจุลชีพดื้อยาในโรงพยาบาล ได้แก่ การล้างมือ การแยกผู้ป่วยเชื้อดื้อยา การจัดหาอุปกรณ์เครื่องป้องกันความสามารถติดตามและกำกับบุคลากรในหอผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามนโยบาย/มาตรการการ ป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและเคร่งครัดของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย (ICWN) จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ส่วนผลการศึกษาวิจัยที่อยู่ในระดับมาก ได้แก่ สามารถนำเสนอข้อมูลปัญหา และแนวทางแก้ไข ข้อปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้กับหน่วยงานทีม PCT ทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาจากแบบบันทึกการเฝ้าระวัง เพื่อวางแผนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ตลอดจนหาแนวทางการแก้ไข สอดคล้องกับกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ ที่พบว่า ความสามารถนำเสนอข้อมูลปัญหาและแนวทางแก้ไข ข้อปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของหอผู้ป่วยแก่ PCT มีความสำคัญระดับมาก เนื่องจากนำเสนอข้อมูล และข้อเสนอแนะเป็นการทำงานร่วมกันของหลายฝ่ายในการวางแผนแนวทางแก้ไขปัญหา สมรรถนะด้านนี้ของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยจึงมีความสำคัญรองลงมาเช่นเดียวกัน

สมรรถนะด้านการสื่อสารและประสานงาน เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด คือ สามารถประสานความร่วมมือกับหัวหน้าหอผู้ป่วย บุคลากรในหอผู้ป่วย ในการนำนโยบาย มาตรการ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ลงสู่การปฏิบัติ อภิปรายได้ว่า สมรรถนะการสื่อสารและสัมพันธภาพถือเป็นพื้นฐานสำคัญของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งต้องใช้ทักษะในการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสื่อสารกับผู้รับบริการและทีมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง⁵ การสื่อสารเป็นสมรรถนะย่อยที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพด้านการป้องกันและการติดเชื้อในโรงพยาบาล Denise Murphy³ ความสามารถประสานความร่วมมือกับหัวหน้าหอผู้ป่วยและบุคลากรในหอผู้ป่วย เพื่อนำนโยบาย

มาตรการแนวทางปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อปฏิบัติในหอผู้ป่วย เป็นสมรรถนะย่อยที่สำคัญมากที่สุดของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย⁵ ส่วนผลการศึกษารายข้อที่อยู่ในระดับมาก และมีค่าเฉลี่ยต่ำ ได้แก่ สามารถประสานงานกับผู้บริหารทางการพยาบาล แพทย์โรคติดเชื้อ และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (ICN) ในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ และสามารถประสานงานในโครงการและกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผลการวิจัยนี้ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ ที่พบว่า ความสามารถในการสื่อสารและประสานงานกับบุคลากรเพื่อจัดการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อความสามารถประสานงานกับผู้บริหารทางการพยาบาล แพทย์โรคติดเชื้อ และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วยเป็นสมรรถนะย่อยด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่สำคัญที่สุดของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย

สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณา รายข้อพบว่าอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ ความรู้และทักษะในการใช้เครื่องป้องกันร่างกาย สามารถใช้/ระบุชนิดของเครื่องป้องกันร่างกาย (PPE) การป้องกันการติดต่อยุ่พื้นฐานได้ถูกต้อง เหมาะสมเช่น การสวมชุดป้องกัน 5 ชั้น การสวมชุดป้องกัน 8 ชั้น การสวมชุดป้องกันกรองอากาศ (PAPR) เป็นต้น ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้ ความรู้และทักษะในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลัก Standard Precaution และ Transmission-based precaution สอดคล้องกับ Terri Rebmann & Ruth⁶ ที่พบว่า พื้นฐานความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อและวิธีการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ เช่น วิธีการล้างมือและการเตรียมการอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ได้ถูกต้อง เป็นต้น เป็นสมรรถนะของพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อ และแนวคิดของอะเคื่อ อุลทเลซกะ⁷ ที่กล่าวว่า การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ได้ผลนอกจากต้องอาศัยความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลแล้ว ยังจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากบุคลากรที่เกี่ยวข้องอย่างมาก การสร้างแรงจูงใจที่สำคัญทำให้บุคลากรปฏิบัติตามนโยบายหรือแนวทางในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจึงมีความสำคัญ ส่วนผลการศึกษารายข้อที่อยู่ในระดับมากและมีค่าเฉลี่ยต่ำ ได้แก่ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ในการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ แปลผลข้อมูลเบื้องต้นของ ผู้ป่วยติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ สามารถกำหนดมาตรการแนวทางการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ มีความรู้เรื่องระบาดวิทยาพื้นฐาน และการนำเสนอข้อมูลเชิงระบาดวิทยาเบื้องต้น สามารถสอบสวนการระบาดที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ นักระบาดวิทยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อค้นหาการระบาดได้อย่างรวดเร็วและดำเนินการในการควบคุมการระบาดได้ สอดคล้องกับกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ พบว่า การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการเก็บข้อมูลวิเคราะห์ แปลผลข้อมูลเบื้องต้นของการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีโปรแกรมสำเร็จรูปทำให้การปฏิบัติงานสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่นเดียวกับการสอบสวนการระบาดเมื่อเกิดการระบาดของเชื้อในโรงพยาบาลเป็นการทำงานร่วมกับคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อค้นหาการระบาดอย่างรวดเร็วและดำเนินการเบื้องต้นในการควบคุมการระบาดได้จึงเป็นสมรรถนะย่อยด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่สำคัญรองลงมาของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยเช่นเดียวกัน

สมรรถนะด้านการเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณา รายข้อพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด คือ สามารถติดตามอาการอาการแสดงของผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่จากสัญญาณชีพ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอื่น ๆ ได้ อภิปรายได้ว่า การติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาสำคัญส่งผลกระทบต่อทั้งโดยตรงและโดยอ้อมต่อผู้ป่วย โรงพยาบาล และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลองค์ประกอบที่สำคัญที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ สามารถลดอุบัติการณ์ของการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ คือ การมีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ⁴ พยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยทำงานใกล้ชิดกับผู้ป่วยสามารถทราบการติดเชื้อได้จากอาการอาการแสดงและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอื่น ๆ ได้เร็วกว่าบุคลากรอื่น ช่วยให้สามารถวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง เพื่อวางแผนควบคุมการติดเชื้อได้ต่อไป⁷ สอดคล้องกับกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์⁴ ที่พบว่า ความสามารถติดตามอาการอาการแสดงของผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาล ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอื่น ๆ เป็นสมรรถนะย่อยด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อที่มีความสำคัญมากที่สุด ส่วนผลการศึกษารายข้อที่อยู่ในระดับมาก และมีค่าเฉลี่ยสูง ได้แก่ สามารถค้นหา วินิจฉัย ผู้ป่วยที่มีอาการ และอาการแสดง

ของการติดเชื้อในระยะแรกได้อย่างรวดเร็ว สามารถติดตามอาการ อาการแสดง และการวินิจฉัยระยะแรกของการติดเชื้อโรคของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้ ซึ่งผลการวิจัยนี้ไม่สอดคล้องกับอุไรวรรณ จันทรปลิน^๕ ที่พบว่า สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยรายวัน ได้แก่ ด้านความรวดเร็วของการรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ด้านความสามารถในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ และด้านการมุ่งใจให้เกิดความร่วมมือในการเฝ้าระวังเป็นสมรรถนะที่มีระดับความสำคัญมากที่สุด และการศึกษาของกัลยพัทธ์ นิยมวิทย์^๕ ที่พบว่า ความสามารถค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อในระยะแรก และการสามารถวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลตามเกณฑ์วินิจฉัยของศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (Centers for Disease Control: CDC) เป็นสมรรถนะย่อยด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อที่สำคัญมากที่สุดของพยาบาลวิชาชีพควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย ส่วนรายชื่อที่อยู่ในระดับมากและมีค่าเฉลี่ยต่ำ ได้แก่ สามารถวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ที่การเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ ความสามารถรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่โดยการบันทึกลงในแบบเฝ้าระวังได้ถูกต้องครบถ้วนสอดคล้องกับการศึกษาของอุไรวรรณ จันทรปลิน^๕ ที่พบว่า สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยรายช้อประกอบด้วยสมรรถนะ 37 ข้อ เป็นสมรรถนะที่มีระดับความสำคัญมากที่สุด 37 ข้อ

สมรรถนะด้านการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นสมรรถนะสำคัญอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่าทุกข้ออยู่ในระดับมาก อภิปรายได้ว่า การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นมาตรฐานด้านคุณภาพบริการและเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และผู้ที่เข้ามาในโรงพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจะส่งผลให้การติดเชื้อในโรงพยาบาลลดลง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลดลง และไม่เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชน^๕ สอดคล้องกับการกำหนดขอบเขตและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อของสภาการพยาบาล^๖ ประกอบด้วย ความสามารถในการพัฒนาจัดการและกำกับระบบดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ การจัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อที่รุนแรงหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน รวมถึงโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ พัฒนารูปแบบ/ระบบบริการพยาบาล

เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ศึกษา ค้นคว้าความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ และกระบวนการวิจัย เพื่อนำไปสู่การจาจัดระบบบริการสุขภาพ ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อทั้งในโรงพยาบาล และชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่^๖ ส่วนผลการศึกษารายช้อที่อยู่ในระดับมาก และมีค่าเฉลี่ยต่ำ ได้แก่ สามารถกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพและประเมินผลลัพธ์ของการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้ สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญ และพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ศึกษาวิจัย สร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการจาจัดการระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สามารถนำข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ไปดำเนินการพัฒนากิจกรรมคุณภาพเพื่อลดอุบัติการณ์การติดเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ อภิปรายได้ว่า พยาบาลพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 93.33 ส่วนน้อยที่จบปริญญาโท ทำให้มีข้อจำกัดในการท้าววิจัยสอดคล้องกับการศึกษาของสุทธิธา รอดชันทนเมือง¹⁰ พบว่าสมรรถนะด้านการวิจัยของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดโรงพยาบาลศูนย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในระดับต่ำ

ข้อเสนอแนะ

ผลการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด รายด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำ ($\bar{X} < 4.30$) ได้แก่ ความสามารถ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การกำหนดมาตรการแนวทางการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สามารถวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ จึงมีข้อเสนอแนะเพื่อการออกแบบพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร ดังนี้

1. ด้านการบริหาร ผู้บริหารทางการพยาบาล ควรมีการจัดหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแล ป้องกัน ควบคุม และการแพร่กระจายโรคติดต่ออุบัติใหม่ และสนับสนุนให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาทางวิชาการเกี่ยวกับความสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การกำหนดมาตรการแนวทางการปฏิบัติการป้องกันและ

ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ สามารถวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การติดต่อโรคอุบัติใหม่

2. ด้านการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ควรเข้าอบรม ประชุมเชิงปฏิบัติการ และฝึกปฏิบัติในหน่วยงานโดยมีพี่เลี้ยงเกี่ยวกับสมรรถนะด้านต่างๆอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะสมรรถนะที่ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำ

3. ด้านการวิจัย การทำวิจัยครั้งต่อไป พัฒนาเป็นแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร, แพทย์หญิงปฐมา สุทธา, นายแพทย์วิวัฒน์ มโนสุทธิ, คุณสมถวิล อัมพรอารีกุล, คุณณิชาภา ยนจอหอ, คุณประนอม นพคุณ ที่ช่วยในการทำให้การศึกษาครั้งนี้สำเร็จสมบูรณ์ ขอกราบขอบพระคุณมา ณ ที่นี้

เอกสารอ้างอิง

1. Spencer L, Spencer S. Competency at work: Models for superior performance. New York: John Wiley and Sons; 1993.
2. Srisa-ard B. Basic research. 8th ed. Revised version. Bangkok: Suweerayasan; 2010. (in Thai)
3. Murphy DM, Hanchett M, Olmsted RN, Farber MR, Lee TB, Haas JP, et al. Competency in infection prevention: A conceptual approach to guide current and future practice. AJIC 2012 May; 40(4): 296–303. doi: 10.1016/j.ajic.2012.03.002. PMID: 22541852.
4. Niyomwit K. Competency of Infectious Control Ward Nurse [Dissertation]. Bangkok: Chulalongkorn University; 2013. (in Thai)
5. Charnsawat C. A factor analysis of characteristics of professional nurses' competencies in Community Hospitals Southern Thailand [Dissertation]. Bangkok: Chulalongkorn University; 2010. (in Thai)
6. Rebmann T, Carrico R. Consistent Infection prevention: Vital during routine and Emerging Infectious Diseases care. OJIN. 2017 Jan 31; 22(1): 1. doi: 10.3912/OJIN.Vol22No01Man01. PMID: 28488751.
7. Unahalekhaka A. Surveillance and outbreak investigation of nosocomial infections. Chiangmai: Mingmueangnawarat; 2011. (in Thai)
8. Chunplin O. The expected competency of nosocomial Infection surveillance of staff nurse in patient units. [Dissertation]. Bangkok: Chulalongkorn University; 2008. (in Thai)
9. Ministry of Public Health. Thailand Nursing and Midwifery Council. Announcement of Thailand Nursing and Midwifery Council: scope and performance of advanced practice nurse [Internet]. 2009 [cited 2019 Dec 24]. Available from: <https://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/H014.pdf> (in Thai)
10. Rodkummueang S. Factors affecting the competency of operating room nurse, center hospital in the northeast region under the Ministry of Public Health. [Dissertation]. Khon Kaen: Khon Kaen University; 2010. (in Thai)