

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์
ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน



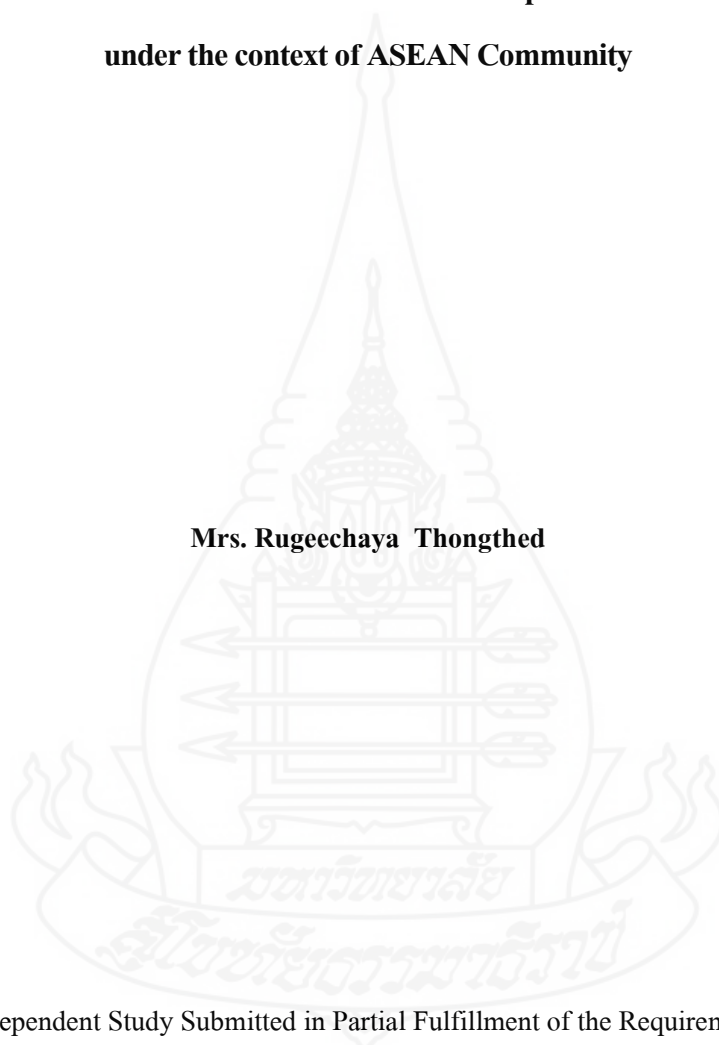
นางรุจิษญาน์ ทองเทศ

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. 2558

**Competencies of Professional Nurse at Tron Hospital in Uttaradit Province
under the context of ASEAN Community**

Mrs. Rugeechaya Thongthed



An Independent Study Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Nursing Science in Nursing Administration

School of Nursing

Sukhothai Thammathirat Open University

2015

หัวข้อการศึกษาค้นคว้าอิสระ สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์
ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน
ชื่อและนามสกุล นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ
แขนงวิชา การบริหารการพยาบาล
สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. บุญทิพย์ สิริธรังศรี

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2559

คณะกรรมการสอบการศึกษาค้นคว้าอิสระ

..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. บุญทิพย์ สิริธรังศรี)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นันทวัน สุวรรณรูป)

.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ชื่อการศึกษาค้นคว้าอิสระ สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้
บริบทประชาคมอาเซียน

ผู้ศึกษา นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ รหัสนักศึกษา 2565100118

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. บุญทิพย์ สิริขันธ์ศรี ปีการศึกษา 2558

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ เป็นวิจัยพรรณนามีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ศึกษาสมรรถนะ
พยาบาลวิชาชีพ และ (2) ศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน
จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ผู้ให้ข้อมูลมี 2 กลุ่ม ประกอบด้วย 1) พยาบาลวิชาชีพทุกคนที่ปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาลตรอน อำเภอตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 40 คน และ 2) คณะกรรมการบริหาร
โรงพยาบาลและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล จำนวน 10 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาได้แก่
1) แบบสอบถาม ประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน 8 ด้าน จำนวน 72 ข้อ นำมาจาก
เครื่องมือวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) และนำมาตรวจสอบความเชื่อมั่นได้ค่าสัมประสิทธิ์
แอลฟาคอนบราคเท่ากับ 0.98 และ 2) ประเด็นการสนทนากลุ่มสำหรับศึกษาแนวทางการพัฒนา
สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน สถิติที่ใช้ในการ
วิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการ
วิเคราะห์เนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่า (1) สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ มีค่าเฉลี่ยโดยรวมอยู่ในระดับปาน
กลาง ($\bar{x} = 3.40, SD = 0.82$) และ (2) แนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ประกอบด้วย
1) ระดับโรงพยาบาล/ฝ่ายการพยาบาล พยาบาลควรได้รับการส่งเสริมการพัฒนาตนเอง และ
สนับสนุนการเข้าอบรมหรือศึกษาต่อ 2) ระดับหน่วยงาน พยาบาลควรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
ด้านทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ การพยาบาลทางวัฒนธรรม และการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย
และ 3) ระดับบุคคล พยาบาลควรพัฒนาตนเองและการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการศึกษาอบรม
เกี่ยวกับการบริการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

คำสำคัญ สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ, ประชาคมอาเซียน

Independent Study title: Competencies of Professional Nurse at Tron Hospital in Uttaradit Province under the context of ASEAN Community

Author : Mrs. Rugeechaya Thongthed; **ID:** 2565100118;

Degree: Master of Nursing Science (Administration Independent Study);

Independent Study advisor: Dr. Boontip Siritarungsri; Associate Professor;

Academic year: 2015

Abstract

The purposes of this descriptive study were: (1) to examine competencies of professional nurses at Tron Hospital in Uttaradit Province under the context of ASEAN community, and (2) to investigate guidelines for developing competencies of professional nurses.

The sample was composed of 2 groups, 1) forty registered nurses who worked at Tron Hospital in Uttaradit Province, and 2) ten hospital committees and nursing administrators. The questionnaire included 2 parts, personal information and competencies of professional nurses which was developed by Piyanoot Anukaensai (2014). The Cronbach's alpha reliability coefficient was 0.98 (2) Focus group interview was used for investigating competencies of professional nurses. The data were analyzed by percentage, mean, standard deviation, and content analysis.

The study findings were as follows. (1) Professional nurses of Tron Hospital, Uttaradit Province under the context of ASEAN rate their nursing competencies at the moderate level. ($M=3.40, SD= 0.82$) (2) Guidelines for developing competencies of professional nurses include 3 level as follows. 1) The hospital and the nursing department should promote nurses for self-development and support their trainings or further education, 2) The nursing unit should promoted their nurses' competencies, such as English communication skills, nursing culture, and doing routine work to research (R to R) 3) Individual nurse should develop themselves and participate in training projects relate to nursing services under the context of ASEAN community.

Keyword: Professional Nurse Competencies, ASEAN Community

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้อย่างสมบูรณ์ ด้วยความกรุณาและช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริธรงค์ศรี อาจารย์ที่ปรึกษาผู้ซึ่งเสียสละเวลาอันมีค่าให้คำปรึกษา แนะนำ ตรวจสอบ ชี้แนะเพื่อการแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ตลอดจนกระตุ้นและให้กำลังใจแก่นักศึกษาเสมอมา และขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. นันทวัน สุวรรณรูป ประธานกรรมการสอบการศึกษาค้นคว้าอิสระ ที่ได้กรุณาตรวจแก้ไขการศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้ ให้ถูกต้องสมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ทุกท่านที่ ประสิทธิ์ประสาทความรู้ และประสบการณ์ที่มีคุณค่ายิ่งตลอดระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตรอน อำเภอตรอน จังหวัดอุดรธานี และ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่ช่วยเหลือให้คำปรึกษา และขอขอบคุณพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนทุกท่านที่ได้เสียสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ท้ายที่สุดนี้ ขอน้อมรำลึกถึงอำนาจบารมีคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย ในสากลโลก อันเป็นที่พึ่งให้ผู้ศึกษามีสติปัญญาในการศึกษาค้นคว้าอิสระสำเร็จลุล่วงด้วยดี ผู้ศึกษา ขอให้เป็นกตเวทิตาแด่บุพการี ครูอาจารย์ ครอบครัวผู้ศึกษา ตลอดจนผู้เขียนหนังสือและบทความ ต่างๆ ที่ให้ความรู้แก่ผู้ศึกษาจนสามารถทำให้การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี หากมี ข้อบกพร่องประการใด ผู้ศึกษาขอน้อมรับไว้เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการศึกษาวิจัยต่อไป ในอนาคต

รุจิษญาณี ทองเทศ

สิงหาคม 2559

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
บทที่ 1 บทนำ	1
วัตถุประสงค์การศึกษาคั่นคว่ำอิสระ	4
กรอบแนวคิดการศึกษาคั่นคว่ำอิสระ	4
ขอบเขตของการศึกษาคั่นคว่ำอิสระ	6
นิยามศัพท์เฉพาะ	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	6
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	7
โรงพยาบาลตรอนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	7
วิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน	9
แนวคิดเกี่ยวกับสมรรถนะ	18
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	26
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	30
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	30
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคั่นคว่ำอิสระ	30
การเก็บรวบรวมข้อมูล	32
การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง	33
การวิเคราะห์ข้อมูล	33
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	35
ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง	36
ส่วนที่ 2 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรธานี ภายใต้บริบท ประชาคมอาเซียน	37

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน	
จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	48
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	53
สรุปการวิจัย	53
อภิปรายผล	57
ข้อเสนอแนะ	64
บรรณานุกรม	69
ภาคผนวก	75
ก เอกสารรับรองการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช	76
ข เอกสารขออนุญาตขอให้ใช้เครื่องมือการวิจัย	78
ค เอกสารขออนุญาตทดลองเครื่องมือการศึกษาค้นคว้าอิสระ	80
ง เอกสารขออนุญาตเก็บข้อมูลการศึกษาค้นคว้าอิสระ	82
จ ตัวอย่างแบบสอบถาม	84
ประวัติผู้ศึกษา	97

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์.....	35
ตารางที่ 4.2 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	37
ตารางที่ 4.3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้ กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล.....	38
ตารางที่ 4.4 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการพัฒนา.....	39
ตารางที่ 4.5 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อ พัฒนางานสู่อาเซียน.....	41
ตารางที่ 4.6 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการจัดการ คุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน.....	42
ตารางที่ 4.7 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านภาวะผู้นำการ เปลี่ยนแปลง	43
ตารางที่ 4.8 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้ ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร.....	44
ตารางที่ 4.9 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้ เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ.....	45
ตารางที่ 4.10 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านความไวทาง วัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง.....	46

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การที่ประเทศไทยประกาศเป้าหมายการเป็นศูนย์กลางด้านบริการสุขภาพ (Medical Hub) ในประชาคมอาเซียน (ประภัสสร เทพชาตรี, 2558, น.62) ส่งผลกระทบต่อการปรับตัวของระบบสุขภาพของประเทศไทย มีผลให้ภาครัฐของไทยและองค์กรต่างๆ ต้องเร่งการพัฒนาให้ก้าวนำประเทศสมาชิกในประชาคมอาเซียน และสิ่งสำคัญในการพัฒนาได้แก่การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้มีขีดสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสมในการปฏิบัติงานภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ก็ได้มีแนวนโยบายในการพัฒนาและยกระดับขีดสมรรถนะให้แก่บุคลากรภาครัฐทั้งมิติปริมาณและมิติเชิงคุณภาพเพื่อให้บุคลากรมีความพร้อมในการปฏิบัติราชการเพื่อรองรับภารกิจทั้งในปัจจุบันและในอนาคต (สำนักงาน ก.พ., “แนวทางการยกระดับขีดสมรรถนะของบุคลากรภาครัฐ พ.ศ.2556-พ.ศ.2558”, น.3).

พยาบาลเป็นบุคลากรที่เป็นกำลังสำคัญในระบบบริการสาธารณสุข เป็น 1 ใน 7 อาชีพที่สามารถไปประกอบวิชาชีพของตนในประเทศสมาชิกประชาคมอาเซียนได้อย่างเสรี (กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2555, น.17) ภายใต้ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลของอาเซียน (ASEAN Mutual Recognition Arrangement on Nursing Service: MRAs) ซึ่งได้รับการลงนามอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2549 (สภาการพยาบาล, 2557, น.2) ผลกระทบในการเป็นประชาคมอาเซียนต่อวิชาชีพพยาบาลในประเทศไทย ได้มีนักวิชาการด้านการพยาบาลและทางด้านเศรษฐกิจให้ความเห็นเกี่ยวกับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ผลกระทบเชิงบวก อาทิ โอกาสและทางเลือกของการให้บริการทั้งในประเทศและในอาเซียนมีมากขึ้น อัตราค่าตอบแทนที่เพิ่มมากขึ้น เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้และแนววิธีปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ เป็นต้น (กฤษฎา แสงวงศ์, 2555, อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555) และผลกระทบเชิงลบ อาทิ ปัญหาการดูแลทางวัฒนธรรม การไหลออกของพยาบาลไทยไปยังประเทศที่มีค่าตอบแทนสูงกว่า การไหลเข้าของพยาบาลต่างชาติ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพบริการสาธารณสุขของไทย เป็นต้น (ทัศนยา บุญทองและรุจา ภูโพนุลย์, 2554, น.5, อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555, น.6) ผลกระทบดังกล่าว ถือเป็นสิ่งที่ท้าทายสำหรับองค์กรพยาบาลในประเทศไทยในการพัฒนาระบบบริการพยาบาล โดยที่สภาการพยาบาลของไทยก็ได้

จัดทำแผนยุทธศาสตร์ภายใต้วิสัยทัศน์ที่มุ่งพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน และสร้างเสริมวิชาชีพให้มีความก้าวหน้าสู่สากล สำนักการพยาบาล ก็ได้จัดทำยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำด้านคุณภาพการบริการพยาบาลในประชาคมอาเซียน” (To be the Leader of High Quality of Nursing Services in ASEAN) โดยในด้านบุคลากรมุ่งเน้นพัฒนาขีดความรู้ ความสามารถและทักษะที่โดดเด่นในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพ ดังนั้นบุคลากรพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ความสามารถ มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพที่เพียงพอเหมาะสมในการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน (Yupin Aungsuruch, 2015, p.365)

สมรรถนะ หมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะอื่นๆ ที่ทำให้บุคคลสร้างผลงานที่โดดเด่นในองค์กร (สำนักงาน ก.พ., 2552) สภาการพยาบาล ได้ให้ความหมายสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หมายถึง ความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพที่จะทำให้พยาบาลสามารถปฏิบัติงานได้ตามขอบเขตวิชาชีพการพยาบาลอย่างปลอดภัย สภาการพยาบาลกำหนดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพไว้ 8 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการจัดการและการพัฒนาคุณภาพ 5) สมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย 6) สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ 7) สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านสังคม (สภาการพยาบาล, 2553, น.2-20) และในต่างประเทศ คณะกรรมการประสานงานการพยาบาลอาเซียน (The ASEAN Joint Coordinating Committee on Nursing: AJCCN) ได้มีการกำหนดสมรรถนะหลักของพยาบาลอาเซียนไว้ 5 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักวิชาชีพ 3) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการจัดการ 4) สมรรถนะด้านการศึกษาและการวิจัย และ 5) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ การพัฒนาตนเอง และการพัฒนาคุณภาพงาน (Association of Southeast Asian Nation, “Nursing Service (AJCCN),” para.4).

เมื่อวิเคราะห์องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาล ทั้งของสภาการพยาบาลและคณะกรรมการประสานงานการพยาบาลอาเซียนพบว่าสอดคล้องกับงานวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) เรื่อง “องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน” ที่พบว่าองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลในขอบเขตงานวิจัยมี 8 องค์ประกอบ ซึ่งได้แก่ 1) สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 2) สมรรถนะด้านการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี 3) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 4) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาล

5) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ 6) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางาน 7) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาล และ 8) สมรรถนะด้านการใช้สารสนเทศ ซึ่งนับว่ามีประโยชน์สามารถนำเครื่องมือมาปรับใช้ในการศึกษาวิจัยสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนได้

จังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นจังหวัดในภาคเหนือตอนล่างที่มีชายแดนติดต่อกับประเทศลาว และมีการเปิดด่านถาวร “ช่องภูคู้” ระหว่างเขตแดนไทย-ลาว เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2556 ซึ่งส่งผลให้มีการค้าขายกับชาวต่างชาติหรือมีจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น โรงพยาบาลตรอนเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียงตั้งอยู่ในอำเภอตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ มีการพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องภายใต้วิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลตรอนเป็นเลิศด้านบริการสุขภาพ และส่งเสริมชุมชนให้เป็นชุมชนสุขภาวะ” จนได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือ สรพ. เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2557 และยังคงมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สถิติของผู้ใช้บริการที่เป็นชาวต่างชาติของโรงพยาบาลตรอน ตั้งแต่ปี พ.ศ.2556- 2558 มีจำนวนเท่ากับ 23, 45 และ 88 รายตามลำดับ ซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในจำนวนทั้งหมดนี้เป็นผู้รับบริการชาวต่างชาติที่เป็นชาวเอเชียร้อยละ 53.9 เป็นต่างชาติชาวตะวันตก ร้อยละ 46.1 (ข้อมูลงานสารสนเทศโรงพยาบาล ตรอน, 1 ตุลาคม พ.ศ.2558) ในด้านการเตรียมพร้อมในการเข้าสู่การเป็นประชาคมอาเซียนของโรงพยาบาลตรอนที่ผ่านมา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน ได้จัดทำโครงการเพื่อสอดคล้องนโยบายสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียนของจังหวัดอุดรดิตถ์ โดยการจัดการอบรมพัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารโดยจ้างวิทยากรต่างชาติชาวอังกฤษในพื้นที่มาเป็นผู้ฝึกสอน เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558 มีบุคลากรสาธารณสุขเข้ารับการอบรมร้อยละ 50 ของบุคลากรสาธารณสุขอำเภอตรอน (ข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน, 2558) อย่างไรก็ตาม ยังไม่ได้มีโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลอาเซียนในด้านอื่นๆ

ด้วยความสำคัญของการบริการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนจึงมีความจำเป็นที่พยาบาลจะต้องมีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสม ผู้ศึกษาในฐานะเป็นพยาบาลที่ต้องให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการในประชาคมอาเซียน จึงมีความสนใจศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนซึ่งยังไม่เคยมีการศึกษาในเรื่องนี้มาก่อนในโรงพยาบาลตรอน และจากการที่ได้ศึกษากรอบแนวคิดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพของสภาการพยาบาล แนวคิดสมรรถนะทางการพยาบาลอาเซียน และประมวลสรุปภายใต้บริบทของโรงพยาบาลตรอน พบว่ามีความสอดคล้องกับองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพใน

การศึกษาของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) ที่ได้ศึกษาไว้ จึงได้นำผลการศึกษามาเป็นกรอบแนวคิดในการศึกษาครั้งนี้ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้บริหารสามารถนำผลการศึกษาไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสม รวมทั้งอาจสะท้อนภาพรวมของพยาบาลในประเทศไทยเกี่ยวกับประเด็นดังกล่าว และสามารถนำผลการวิจัยไปปรับใช้ขององค์กรของตนเองได้

2. วัตถุประสงค์การศึกษาค้นคว้าอิสระ

2.1 เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

2.2 เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

3. กรอบแนวคิดการศึกษาค้นคว้าอิสระ

การศึกษาในครั้งนี้ผู้ศึกษาได้ศึกษาแนวคิดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ พบว่าสมรรถนะคือคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะอื่นๆ ที่ทำให้นักคนสร้างผลงานที่โดดเด่นในองค์กร (สำนักงาน ก.พ., 2552) สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพทำให้พยาบาลสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามขอบเขตของวิชาชีพอย่างปลอดภัย มีความรับผิดชอบ มีศักยภาพในการพัฒนาตนเองและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง เป็นผู้ร่วมงานที่มีประสิทธิภาพและเป็นสมาชิกที่ดีของสังคม (สภาการพยาบาล, 2553) และในการเป็นประชาคมอาเซียนที่มีการเปลี่ยนแปลงหลายด้านและมีความหลากหลาย อาทิ สุขภาพอาเซียน การสื่อสาร วัฒนธรรม ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี เป็นต้น ย่อมต้องการบุคลากรทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะที่เพียงพอและเหมาะสม ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน จากการทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศ พบว่าได้มีการกำหนดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

3.1 กรอบแนวคิดสมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาล 8 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ 5) สมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย 6) สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ 7) สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านสังคม (สภาการพยาบาล, 2553)

3.2 กรอบแนวคิดสมรรถนะหลักทางการพยาบาลอาเซียน 5 สมรรถนะ ASEAN Nursing Core Competencies (5 domain) ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและกฎหมาย (Ethics & Legal Practice Competency Domain) 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักวิชาชีพ (Professional Nursing/Midwifery Practice Competency Domain) 3) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership & Management Competency Domain) 4) สมรรถนะด้านการศึกษาและการวิจัย (Education & Research Competency Domain) และ 5) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพการพัฒนาตนเองและการพัฒนาคุณภาพงาน (Professional, Personal & Quality Development Competency Domain) (Association of Southeast Asian Nation, “*Nursing Service (AJCCN)*,” para.4)

3.3 กรอบแนวคิดในการศึกษาของปิยนุช อนุแก่นทราย เรื่ององค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนซึ่งได้ศึกษาตามแนวคิดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพของสภาการพยาบาลและสมรรถนะทางการพยาบาลอาเซียน พบว่าองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลในขอบเขตงานวิจัยนี้มี 8 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล 2) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเซียน 3) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานผู้อาเซียน 4) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน 5) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 6) สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร 7) สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผู้ศึกษาได้นำกรอบแนวคิดทั้ง 3 ส่วนมาบูรณาการเพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนซึ่งมีความสอดคล้องกับงานวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) ที่พบว่าสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบดังกล่าว และเพื่อทราบแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

4. ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้าอิสระ

4.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ในการศึกษานี้กลุ่มประชากรในการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนคือพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนทุกคน จำนวน 40 คน และกลุ่มประชากรสำหรับศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน

ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เลือกรูปแบบเฉพาะเจาะจง ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลตรอนและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล รวม 10 คน โดยมีการศึกษาในช่วงเดือน มีนาคม 2559 ถึงเดือนเมษายน 2559

5. นิยามศัพท์เฉพาะ

5.1 พยาบาลวิชาชีพ หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือ เทียบเท่าหรือสูงกว่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์

5.2 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหมายถึงความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาล วิชาชีพ ซึ่งทำให้พยาบาล สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามขอบเขตของวิชาชีพการพยาบาล ใน การศึกษานี้จะวัดจากสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพตามองค์ประกอบ 8 ด้าน ตามงานวิจัยของปิยนุช อนุ แก่นทราย (2557) ประกอบด้วย 1) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการ พยาบาล 2) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน 3) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่ อาเซียน 4) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน 5)สมรรถนะ ด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 6) สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร 7)สมรรถนะ ด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ และ 8)สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 ได้รับรู้ถึงสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้ บริบทประชาคมอาเซียน และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

6.2 ผู้บริหารสามารถนำผลการศึกษาค้นคว้าอิสระไปใช้เป็นข้อมูลในการวางแผน พัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะที่เพียงพอ เหมาะสม ในการปฏิบัติงานการพยาบาล ภายใต้ บริบทประชาคมอาเซียน

บทที่ 2

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ผู้ศึกษาได้ทำการศึกษาข้อมูลจากตำรา บทความทางวิชาการ ตลอดจนงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน แนวคิดเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพและสมรรถนะพยาบาลอาเซียน และการวิเคราะห์บริบทโรงพยาบาลตรอน ดังนี้

1. โรงพยาบาลตรอนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน
2. วิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน
 - 2.1 ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพพยาบาลอาเซียน
 - 2.2 ผลกระทบของการเป็นประชาคมอาเซียนต่อวิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทย
 - 2.3 แนวทางการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของวิชาชีพการพยาบาล
3. แนวคิดเกี่ยวกับสมรรถนะ
 - 3.1 ความหมาย ความสำคัญ และประเภทของสมรรถนะ
 - 3.2 สมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
 - 3.3 สมรรถนะหลักทางการพยาบาลอาเซียน
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. โรงพยาบาลตรอนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

โรงพยาบาลตรอน อำเภอตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์ เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในรูปแบบคณะกรรมการปฏิบัติงานสาธารณสุขระดับอำเภอ โดยมีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 6 แห่ง การพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลตรอน ภายใต้วิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลตรอน เป็นเลิศด้านบริการสุขภาพ และส่งเสริมให้ชุมชนมุ่งสู่ชุมชนสุขภาพะ” และมีการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง จนได้รับการรับรองจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation: HA) เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2557

โรงพยาบาลตรอน ในการมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการสุขภาพภายใต้บริบทของประชาคมอาเซียนนับว่าเป็นสิ่งท้าทายสำหรับทีมสุขภาพ ผู้บริหารของโรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญโดยถึงแม้ว่ายังไม่ได้มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนด้านบริการสุขภาพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน แต่ก็ได้มีการสื่อสารกับบุคลากรของโรงพยาบาลในการประชุมประจำเดือน มีการสอดแทรกให้ความรู้เกี่ยวกับประชาคมอาเซียน กล่าวถึงความสำคัญของการบริการสุขภาพในประชาคมอาเซียนอยู่เนืองๆ มีการกระตุ้นให้บุคลากรมีความตื่นตัวให้มีความพร้อมด้านการบริการสุขภาพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โรงพยาบาลตรอนมีชาวต่างชาติเข้ามารับบริการอย่างต่อเนื่อง และจากสถิติการเข้ารับบริการของชาวต่างชาติในปี พ.ศ.2556-2558 พบว่ามีจำนวนผู้รับบริการชาวต่างชาติจำนวน 23,45 และ 88 ราย ตามลำดับ ในจำนวนทั้งหมดนี้เป็นผู้รับบริการชาวต่างชาติชาวเอเชีย อาทิ ญี่ปุ่น พม่า รัสเซีย 53.9 เป็นต่างชาติชาวตะวันตก รัสเซีย 46.1 (ข้อมูลงานสารสนเทศโรงพยาบาลตรอน, 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558) ซึ่งถึงแม้ว่าจะมีปริมาณผู้รับบริการชาวต่างชาติเป็นจำนวนที่ไม่มากนักแต่จะเห็นได้ว่ามีจำนวนที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม ที่ผ่านมาสํานักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้จัดทำโครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียนตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สํานักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน ก็ได้จัดทำโครงการเพื่อสอดคล้องนโยบาย โดยการจัดการอบรมภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร โดยมีวิทยากรต่างชาติชาวอังกฤษมาให้ความรู้ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558 มีบุคลากรสาธารณสุขเข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 87 คน คิดเป็นร้อยละ 50 ของบุคลากรสาธารณสุขอำเภอตรอน (ข้อมูลสํานักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน,2558) อย่างไรก็ตาม ยังมิได้มีการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในด้านอื่นๆ

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตรอน มีพยาบาลวิชาชีพทั้งสิ้นรวม41คน (ข้อมูลกลุ่มการพยาบาล,1 ตุลาคม พ.ศ. 2558) และมีบทบาทสำคัญในการพัฒนาคุณภาพบริการ โดยได้รับการสนับสนุนและส่งเสริมให้มีการพัฒนาสมรรถนะด้านการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และตามที่สํานักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนกำหนดสมรรถนะข้าราชการและให้มีการประเมินสมรรถนะข้าราชการปีละ 2 ครั้ง โรงพยาบาลตรอน กำหนดให้ข้าราชการต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ซึ่งพบว่าในแต่ละปีพยาบาลวิชาชีพได้รับการประเมินผ่านระดับที่คาดหวังตามมาตรฐานที่กำหนด แต่การที่ประเทศไทยเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ยังไม่ได้มีการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

2. วิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ประชาคมอาเซียนที่เกิดจากการรวมตัวกันของ 10 ประเทศสมาชิกอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2558 (สำนักการประชาสัมพันธ์ต่างประเทศ กรมประชาสัมพันธ์, 2555) ก่อให้เกิดการเคลื่อนไหวทางเศรษฐกิจซึ่งทำให้ประชาชนย้ายถิ่นไปมาหาสู่กันมากขึ้น มีผลต่ออัตลักษณ์ระดับภูมิภาค เกิดความหลากหลายของวัฒนธรรม และอาจมีผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตได้ (ทัศนาศ นุญทอง, รุจา ภูไพบูลย์, 2554, น.5) ปัญหาที่อาจต้องเผชิญ อาทิ สุขภาพอาเซียนที่หลากหลาย โรคระบาด โรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ ปัญหาด้านการสื่อสาร และปัญหาด้านการดูแลทางวัฒนธรรม เป็นต้น และโดยที่ประเทศไทยประกาศนโยบายเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ในประชาคมอาเซียน (Medical Hub) (ประภัสสร เทพชาตรี, 2558, น.62) ทำให้สถานบริการสุขภาพต้องเร่งพัฒนาทั้งระบบบริการสุขภาพและด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข พยาบาลเป็นบุคลากรที่เป็นกำลังสำคัญในระบบสาธารณสุข เป็นหนึ่งในวิชาชีพที่ถูกกำหนดให้สามารถเดินทางเพื่อไปประกอบอาชีพได้อย่างเสรีในประเทศอาเซียน (กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2555, น. 17) ภายใต้ข้อตกลงยอมรับร่วมในสาขาวิชาชีพการพยาบาลของอาเซียน (ASEAN Mutual Recognition Arrangement on Nursing Service: MRAs) ซึ่งได้รับการลงนามอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2549 (สภาการพยาบาล, 2557, น.2) จึงนับว่าเป็นโอกาสของวิชาชีพและมีความจำเป็นที่ต้องเร่งพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสมต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2.1 ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพพยาบาลอาเซียน (ASEAN Mutual Recognition Arrangement on Nursing Services: MRAs)

โดยที่ AEC Blueprint กำหนดให้มีการเคลื่อนย้ายเสรีของแรงงานที่มีฝีมือ ซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวกในการตรวจตราและออกใบอนุญาตทำงานสำหรับนักวิชาชีพ/แรงงานชำนาญการ/ผู้มีความสามารถพิเศษในอาเซียนที่เกี่ยวข้องกับการค้าสินค้าบริการ และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการลงทุน ให้สอดคล้องกับกฎเกณฑ์ของแต่ละประเทศ โดยมีการพัฒนาตามมาตรฐานและคุณสมบัติของแรงงานในสาขาบริการที่กำหนดผ่านการเจรจาตกลงนามในข้อตกลงยอมรับร่วมซึ่งรัฐมนตรีเศรษฐกิจอาเซียน ได้มีการลงนามข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งเป็นที่น่าภาคภูมิใจว่าผู้นำองค์กรพยาบาลของไทย รศ.ดร.ทัศนาศ นุญทอง นายกสภาการพยาบาลเป็นผู้นำจัดทำต้นร่างข้อตกลง (Initial draft) และได้รับการเห็นพ้องทุกประเด็น (สภาการพยาบาล, 2557, น.2) ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาล มีหลักการคือเปิดให้พยาบาลที่มีคุณสมบัติตามที่ได้กำหนดไว้สามารถจดทะเบียน หรือขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลใน

ประเทศอาเซียนอื่นได้ โดยต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบภายในของประเทศนั้นๆ โดยพยาบาลที่เป็นชาวต่างชาติที่จะขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในประเทศอื่นในอาเซียนจะต้องผ่านการประเมินและต้องอยู่ภายใต้การดูแลของหน่วยงานกำกับดูแลในประเทศที่รับให้ทำงานซึ่งในประเทศไทยคือ สภาการพยาบาล

ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลในอาเซียน ซึ่งจากนี้ไปจะเรียกว่า “ข้อตกลงฯ” ประกอบด้วยประเด็นสำคัญหลายด้าน เช่น วัตถุประสงค์ นิยามและขอบเขต การยอมรับ คุณสมบัติและสิทธิของพยาบาลวิชาชีพต่างชาติ การประเมินการขึ้นทะเบียนและการตรวจสอบ การระงับข้อพิพาทเป็นต้น ทั้งนี้เพื่อสร้างความเข้มแข็งแก่ความสามารถด้านวิชาชีพโดยส่งเสริมการเคลื่อนย้ายของข้อมูลที่เกี่ยวข้อง การแลกเปลี่ยนความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์ และแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดซึ่งมีความเหมาะสมกับความต้องการเฉพาะของประเทศสมาชิกอาเซียน

1.1.1 วัตถุประสงค์ของข้อตกลงฯ

- 1) เพื่ออำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายเสรีพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในประชาคมอาเซียน
- 2) เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลความชำนาญเรื่องมาตรฐานและคุณสมบัติ
- 3) เพื่อส่งเสริมให้มีการนำการปฏิบัติที่ดีที่สุดไปใช้ในการให้บริการพยาบาลและเพื่อเปิดโอกาสให้มีการพัฒนาศักยภาพและการศึกษาอบรมเพิ่มขึ้น

1.1.2 คุณสมบัติในการเป็นพยาบาลวิชาชีพต่างชาติ พยาบาลวิชาชีพต่างชาติสามารถขอขึ้นทะเบียน หรือขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลในประเทศผู้รับ โดยต้องเป็นไปตามที่กฎหมายและข้อบังคับของประเทศผู้รับกำหนดไว้ ทั้งนี้ภายใต้เงื่อนไขที่ว่า พยาบาลวิชาชีพต่างชาติ ต้อง

- 1) มีวุฒิการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล
- 2) ขึ้นทะเบียนและ/หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลจากประเทศแหล่งกำเนิดที่ยังมีผลในปัจจุบัน
- 3) มีประสบการณ์ในภาคปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี ต่อเนื่องกันก่อนที่จะสมัครขอขึ้นทะเบียนหรือขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (ในประเทศผู้รับ)
- 4) ปฏิบัติสอดคล้องและเป็นไปตามนโยบายการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลอย่างต่อเนื่องในประเทศที่เป็นแหล่งกำเนิดตามที่หน่วยงานที่มีอำนาจควบคุมกำกับวิชาชีพออกให้
- 5) ได้รับหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่มีอำนาจควบคุมกำกับดูแลของประเทศแหล่งกำเนิดว่าไม่มีประวัติการกระทำผิดอย่างร้ายแรง ไม่ว่าจะเป็นด้านความรู้ ด้านจรรยาบรรณหรือด้านมาตรฐานวิชาชีพ

6) มีคุณสมบัติตามที่ได้กำหนดด้านอื่นๆ เช่น ผ่านการทดสอบสมรรถนะ หรือต้องแสดงผลการตรวจร่างกาย หรือข้อกำหนดอื่นๆ ตามที่หน่วยงานที่มีอำนาจควบคุมกำกับวิชาชีพการพยาบาลกำหนดคุณสมบัติของการขอขึ้นทะเบียนและ/หรือขอรับใบอนุญาต

1.1.3 สิทธิของพยาบาลวิชาชีพต่างชาติ ภายใต้เงื่อนไขของกฎหมายและข้อบังคับภายในประเทศของแต่ละประเทศ พยาบาลวิชาชีพต่างชาติซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุใน 1.1.2 มีสิทธิ์ในการเข้าไปในประเทศผู้รับเพื่อประกอบอาชีพในประเทศนั้นๆ ได้

1.1.4 หน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพต่างชาติ พยาบาลที่จดทะเบียนหรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลจากประเทศผู้รับต้องปฏิบัติตามข้อตกลงตามข้อกำหนดต่อไปนี้

1) หลักความประพฤติปฏิบัติที่ดีงามในวิชาชีพการพยาบาลที่ยึดถือปฏิบัติของท้องถิ่นซึ่งสอดคล้องกับนโยบายและแนวปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพซึ่งกำหนดและบังคับใช้ในประเทศผู้รับ

2) กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับภายในประเทศของประเทศผู้รับรวมทั้งกฎระเบียบข้อบังคับอื่นใดที่ใช้ควบคุมกำกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลในประเทศผู้รับ

3) ปฏิบัติตามข้อกำหนดอื่นใด ที่กำหนดให้เป็นการประกันความเสียหาย (ที่จะไม่ให้เกิดขึ้น) ในประเทศผู้รับ

4) เคารพวัฒนธรรม ศาสนาและประเพณีนิยมในประเทศผู้รับ

1.1.5 หน่วยงานที่มีอำนาจควบคุมกำกับวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority: NRA) เป็นหน่วยงานที่มีอำนาจในการควบคุมกำกับวิชาชีพการพยาบาลของประเทศผู้รับจะต้องมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1) ประเมินคุณสมบัติและประสบการณ์ของพยาบาลวิชาชีพต่างชาติ

2) ขึ้นทะเบียนและ/หรือออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้พยาบาลวิชาชีพต่างชาติในการเข้ามาประกอบวิชาชีพการพยาบาลในประเทศผู้รับ

3) ติดตามตรวจสอบและประเมินการประกอบวิชาชีพและความประพฤติของพยาบาลวิชาชีพต่างชาติที่ได้จดทะเบียนและ/หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล

4) เผ่าสังเกต ติดตาม เพื่อให้แน่ใจว่าพยาบาลต่างชาติจะรักษามาตรฐานการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลที่สอดคล้องกับจรรยาบรรณและหลักการประพฤติปฏิบัติด้านจรรยาบรรณวิชาชีพของประเทศผู้รับ

นอกจากนี้ยังมีรายละเอียดประเด็นอื่นๆ ของ MRA เช่น ข้อยกเว้นร่วมกัน การระงับข้อพิพาท การนำบทบัญญัติตามความตกลงทั่วไปว่าด้วยการค้าบริการ (GATS) และกรอบความตกลงอาเซียนด้านบริการ (AFAS) การปรับปรุงแก้ไข การขอเลื่อนการดำเนินการตามข้อตกลงเป็นต้น ซึ่งสามารถศึกษารายละเอียดจากแหล่งความรู้อื่นๆ เพิ่มเติมได้ในข้อตกลงยอมรับร่วมวิชาชีพการพยาบาลอาเซียน

1.2 ผลกระทบของการเป็นประชาคมอาเซียนต่อวิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทย

ประเทศไทยในฐานะผู้นำด้านบริการสุขภาพในกลุ่มประเทศอาเซียนมีโอกาสที่จะได้รับประโยชน์อย่างมากจากการเป็นประชาคมอาเซียน จึงควรต้องมีการตื่นตัวและปรับตัวเพื่อเตรียมความพร้อมให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตามนโยบายแผนงานต่างๆ ของอาเซียน โดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งมีส่วนร่วมสำคัญในธุรกิจบริการสุขภาพ การเป็นประชาคมอาเซียนส่งผลต่อวิชาชีพพยาบาลหลายด้าน จากการศึกษาและทบทวนวรรณกรรมต่างๆ เช่น บทความทางวิชาการ งานวิจัย บทสัมภาษณ์ของผู้ทรงคุณวุฒิในแวดวงการพยาบาลและวงการสุขภาพ ได้กล่าวถึงผลกระทบของการเป็นประชาคมอาเซียนต่อวิชาชีพพยาบาลในหลายๆแง่มุมทั้งเชิงบวกและเชิงลบ สรุปได้ดังนี้

ผลกระทบเชิงบวก ธุรกิจด้านระบบสุขภาพของไทยจะมีโอกาสเติบโตสูง สถานพยาบาลมีเพิ่มมากขึ้น ชาวต่างชาติเข้ามารับบริการสุขภาพมากยิ่งขึ้น สร้างรายได้ สร้างทางเลือกการให้บริการ (กฤษฎา แสงวดี, 2555) พยาบาลไทยมีโอกาสในการทำงานในอาเซียนเพิ่มมากขึ้น (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555) อัตราค่าตอบแทนพยาบาลเพิ่มสูงขึ้นตามความสามารถและความชำนาญ ความต้องการพยาบาลที่มีศักยภาพหรือมีความสามารถพิเศษหรือชำนาญเฉพาะทางมากขึ้น ทำให้พยาบาลต้องพัฒนาตนเองอยู่เสมอ และจากข้อตกลงการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือเสรี จะทำให้มีการไหลเข้าของพยาบาลต่างชาติในอาเซียนเข้ามาทำงานประเทศไทยเพิ่มมากขึ้นซึ่งจะช่วยลดปัญหาการขาดแคลนอัตราากำลังพยาบาลในประเทศ (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555, น.6) นอกจากนี้ยังทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้ และแนววิธีปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ (กฤษฎา แสงวดี, 2555, น.12) พยาบาลทุกคนจึงต้องมีการตื่นตัวในการพัฒนาศักยภาพของตนเองให้ทัดเทียมพยาบาลต่างชาติและตอบสนองความต้องการตลาดการค้าบริการสุขภาพ ส่งผลให้วิชาชีพมีการพัฒนา ในทางกลับกัน ผลกระทบเชิงลบของในการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน การเคลื่อนไหวทางด้านเศรษฐกิจจะทำให้ประชาชนย้ายถิ่นฐานไปมาหาสู่กันมากขึ้นมีผลต่อสุขภาพอาเซียนที่เปลี่ยนแปลงไป อาทิโรคระบาด โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ และจากนโยบาย Medical Hub ที่จะทำให้มีชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดความต้องการดูแลทางวัฒนธรรมเพิ่มมากขึ้น ซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพปัจจุบันซึ่งอาจไม่เพียงพอและไม่

ประสิทธิภาพในการสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ และจากนโยบายแรงงานเสรีพยาบาลไทย ซึ่งเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพเป็นที่ต้องการของต่างประเทศอาจมีการไหลออกไปทำงานยังต่างประเทศที่มีค่าตอบแทนและสวัสดิการที่ดีกว่า ทำให้ประเทศไทยอาจจะสูญเสียบุคลากรในภาครัฐสู่ภาคเอกชน และจากประเทศไทยไปต่างประเทศ (ทัศนา บุญทองและรุจา ภูไพบูลย์, 2554, น.5) นอกจากนี้การไหลเข้าของพยาบาลอาเซียนเข้ามาในประเทศไทยซึ่งได้เปรียบพยาบาลไทยด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร ก็อาจทำให้เกิดมีการแบ่งแยกประเภทของพยาบาลอย่างชัดเจน (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555, น.6) อีกทั้งความดี้อยู่คุณภาพของพยาบาลประเทศอาเซียนอื่นที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพการบริการสาธารณสุขของไทย (ทัศนา บุญทองและรุจา ภูไพบูลย์, 2554, น.5, อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2555, น.6)

ผลกระทบต่อพยาบาลทั้งเชิงบวกและเชิงลบดังกล่าว จึงถือเป็นสิ่งท้าทายสำหรับองค์กรพยาบาลไทยในการพัฒนาระบบบริการด้านการพยาบาลโดยที่สภาการพยาบาลของไทยก็ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ภายใต้วิสัยทัศน์ที่มุ่งพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน และสร้างเสริมวิชาชีพให้มีความก้าวหน้าสู่สากล สำนักการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก็ได้จัดทำยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำด้านคุณภาพการบริการพยาบาลในประชาคมอาเซียน” (To be the Leader of High Quality of Nursing Services in ASEAN) โดยในด้านบุคลากรมุ่งเน้นพัฒนาขีดความรู้ความสามารถ และทักษะที่โดดเด่นในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพ มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ดังนั้นพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อม โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการศึกษาระดับปริญญาตรี มาตรฐานสมรรถนะวิชาชีพ การสื่อสาร การศึกษาด้านวัฒนธรรม การปฏิบัติงานการพยาบาลและการทำงานร่วมกันระหว่างประเทศสมาชิกในประชาคมอาเซียน (Yupin Aungsuroch, 2015, p.365)

ประเทศไทย ในฐานะผู้นำด้านบริการสุขภาพในกลุ่มประเทศอาเซียน จึงมีโอกาสดีที่จะได้รับประโยชน์อย่างมาก และวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของไทยซึ่งเป็นผู้นำด้านการพยาบาลของภูมิภาค จึงควรที่องค์กรพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพทุกคนควรที่จะต้องตื่นตัวในการเตรียมความพร้อม และพัฒนาสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสมสำหรับการให้บริการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.3 แนวทางการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของวิชาชีพการพยาบาล

สภาการพยาบาลในฐานะคณะกรรมการเครือข่ายนานาชาติผู้มีอำนาจกำกับดูแลด้านวิชาชีพพยาบาลในประเทศไทย (Nursing Regulatory Authority: NRA) มีบทบาทสำคัญในการพัฒนามาตรฐานคุณภาพการบริการพยาบาลตลอดจนพัฒนาศักยภาพขององค์กรพยาบาลในการเตรียมความพร้อมของพยาบาล เพื่อให้มีความพร้อมในการแข่งขันกับประเทศอื่นในประชาคม

อาเซียน ในการประชุมครั้งที่ 7/2555 วันที่ 13 กรกฎาคม 2555 คณะกรรมการสภาการพยาบาลมีมติเห็นชอบเกี่ยวกับแนวทางการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ดังนี้ (สภาการพยาบาล, 2555, น.41-42)

1.3.1 แนวทางที่ 1 ส่งเสริมการผลิตพยาบาลวิชาชีพ ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนชาวไทยและผู้ใช้บริการชาวต่างชาติ รวมถึงแรงงานต่างชาติตามนโยบายพัฒนาเศรษฐกิจในประชาคมอาเซียน โดยดำเนินการตามยุทธวิธีดังนี้

1) ยุทธวิธีที่ 1 วิเคราะห์ความต้องการอัตราพยาบาลเมื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของประเทศไทยและประเทศสมาชิกอาเซียน นอกจากนี้ยังมีการติดตามประเมินความต้องการกำลังคนรวมทั้งติดตามผลกระทบต่อระบบบริการด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2) ยุทธวิธีที่ 2 ส่งเสริมการผลิตพยาบาลทั้งปริมาณและคุณภาพ มีความรู้ความสามารถตามสมรรถนะที่กำหนด ได้แก่ สมรรถนะทางการพยาบาลอาเซียน สมรรถนะการพยาบาลเฉพาะด้าน และการพยาบาลขั้นสูง

3) ยุทธวิธีที่ 3 การผลักดันให้มีการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในทุกระดับให้ครอบคลุมเนื้อหาความรู้ทักษะด้านการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ ภาษาถิ่นประเทศสมาชิก สังคม วัฒนธรรม และสุขภาพอาเซียน

4) ยุทธวิธีที่ 4 ส่งเสริมให้อาจารย์พยาบาลมีศักยภาพทางด้านภาษาอังกฤษ และภาษาถิ่นของประเทศสมาชิก

5) ยุทธวิธีที่ 5 ส่งเสริมให้นักศึกษามีศักยภาพทางด้านภาษาอังกฤษ และภาษาถิ่นของประเทศสมาชิก

6) ยุทธวิธีที่ 6 ส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาร่วมกับสถานบริการสุขภาพ ศึกษาวิจัยการแลกเปลี่ยนทั้งทางวิชาการและการเรียนการสอน ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติร่วมกับประเทศสมาชิกอาเซียน

7) ยุทธวิธีที่ 7 ส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาและนักศึกษาสมัครเป็นสมาชิกเครือข่ายนานาชาติ เช่น เครือข่ายมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network: AUN) เป็นต้น

1.3.2 แนวทางที่ 2 การส่งเสริมให้หน่วยบริการพยาบาลมีศักยภาพและความพร้อมในการให้บริการสุขภาพในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนและนานาชาติ โดยมียุทธวิธีดังนี้

1) ยุทธวิธีที่ 1 สร้างระบบกลไก กลวิธีการเรียนรู้ เกี่ยวกับประชาคมอาเซียน และระบบสุขภาพอาเซียน

2) ยุทธวิธีที่ 2 การส่งเสริมให้ผู้บริหารการพยาบาลทุกระดับทั้งภาครัฐ เอกชนและทั้งในสถาบันการศึกษาและสถานบริการสุขภาพทุกระดับ มีสมรรถนะอาเซียนตามที่ ก.พ.กำหนด โดยการเข้ารับการอบรม

3) ยุทธวิธีที่ 3 พัฒนาระบบการจัดการความรู้ รวมถึงข้อมูลระบบบริการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ของประเทศและประชาคมอาเซียน

4) ยุทธวิธีที่ 4 สร้างมาตรการและแรงจูงใจให้กับผู้ประกอบการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้เกิดการพัฒนาความรู้ ความสามารถและทักษะในการให้บริการ พยาบาลตามมาตรฐานสากลและการพยาบาลทางวัฒนธรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5) ยุทธวิธีที่ 5 ส่งเสริมหน่วยบริการให้มีการพัฒนาแผนนโยบาย ภาวะผู้นำ พัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการระบบสุขภาพในบริบทของประชาคมอาเซียน และ นานาชาติ

1.3.3 แนวทางที่ 3 การส่งเสริมความเข้มแข็งและการพัฒนาขีดความสามารถ ขององค์กรวิชาชีพพยาบาลในทุกระดับ บทบาทที่เกี่ยวข้องในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน มีดังนี้

1) ยุทธวิธีที่ 1 ส่งเสริมการพัฒนาองค์กรวิชาชีพการพยาบาลให้เป็นผู้นำทั้ง ด้านการบริหาร การบริการ และ การวิจัย ในประชาคมอาเซียน

2) ยุทธวิธีที่ 2 การพัฒนาโครงสร้างและการบริหารจัดการขององค์กร พยาบาลที่เกี่ยวข้องกับประชาคมอาเซียน

3) ยุทธวิธีที่ 3 การพัฒนาและปรับปรุงแผนนโยบาย ข้อกฎหมาย ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ต่างๆ และแนวการปฏิบัติที่ดี (Good Practice) สำหรับพยาบาลวิชาชีพต่างด้าวที่เข้ามา ประกอบวิชาชีพในประเทศไทย และสำหรับการไปประกอบวิชาชีพของพยาบาลไทยในประเทศ อื่นในประชาคมอาเซียน

4) ยุทธวิธีที่ 4 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ อาเซียนในประเด็นที่สำคัญ อาทิ การติดตามและการประเมินผลกระทบที่เกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายเสรี ด้านบริการสุขภาพของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล ความคาดหวังด้านการบริการสุขภาพอาเซียน ค่าใช้จ่ายในการเข้าถึงบริการสุขภาพ เป็นต้น

สำนักงานการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก็ได้จัดทำยุทธศาสตร์ การบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน พ.ศ. 2556 – 2558 โดยมีเจตนารมณ์ในการ เตรียมพร้อมด้านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลของประเทศและเสริมสร้างภาพลักษณ์ ระบบบริการให้เป็นที่ยอมรับเชื่อมั่น และศรัทธาแก่ประชาชนในภูมิภาคอาเซียนและเพื่อก้าวสู่ความ เป็นผู้นำในระดับอาเซียนโดยกำหนด วิสัยทัศน์พันธกิจ ดังนี้ (สำนักงานการพยาบาล, 2555, น.27-28)

วิสัยทัศน์

“เป็นผู้นำด้านคุณภาพบริการพยาบาลในประชาคมอาเซียน” (To be the Leader of High Quality of Nursing Services in ASEAN)

พันธกิจ

1) พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรการพยาบาลและหน่วยงานบริการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีความรู้ ทักษะ โคลงเด่นในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในประชาคมอาเซียน

2) พัฒนาระบบบริหารบุคลากรและระบบบริการพยาบาลให้เอื้อต่อการดำเนินงานเพื่อรองรับการเป็นประชาคมอาเซียน

3) พัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ก้าวสู่ความเป็นผู้นำในประชาคมอาเซียน

ยุทธศาสตร์

1) การสร้างความตระหนัก และความเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจการเมือง และวัฒนธรรมที่ส่งผลกระทบต่อการปรับบทบาทและกระบวนการทำงานบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน

2) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง

3) การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนทางการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน

4) การพัฒนาระบบบริการพยาบาลในสถานการณ่ฉุกเฉิน/ภัยพิบัติ และ โรงอุบัติเหตุใหม่/อุบัติเหตุซ้ำเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน

5) การยกระดับคุณภาพงานบริการพยาบาลสู่ความเป็นผู้นำในประชาคมอาเซียน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

1) บุคลากรพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีความตระหนักและความเข้าใจในบทบาทงานการพยาบาล

2) บุคลากรพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีสมรรถนะและขีดความสามารถพร้อมรับการก้าวสู่ประชาคมอาเซียน ภายในปี 2558

3) ระบบบริหารจัดการกำลังคนทางการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีความพร้อมรองรับการก้าวสู่ประชาคมอาเซียน

4) ระบบบริการพยาบาลในสถานการณ่ฉุกเฉิน/ภัยพิบัติและ โรงอุบัติเหตุใหม่/โรคอุบัติซ้ำของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีความพร้อมรองรับการเปิดเสรีอาเซียน

5) คุณภาพงานบริการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับทั่วประเทศมีความโดดเด่นและเป็นผู้นำในประชาคมอาเซียน

จะเห็นได้ว่าองค์กรพยาบาล ทั้งสภาการพยาบาลและสำนักงานพยาบาล ล้วนมีแนวทางในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่มุ่งเน้นพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรการพยาบาลและหน่วยงานบริการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีความรู้ ทักษะโดดเด่นในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในประชาคมอาเซียน

กล่าวโดยสรุป การที่ 10 ประเทศสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้รวมตัวกันเป็นประชาคมอาเซียน ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหลายด้าน การเคลื่อนไหวทางเศรษฐกิจทำให้มีการไปมาหาสู่กันของประชากรระหว่างประเทศอย่างมากมายมหาศาล ส่งผลกระทบด้านสาธารณสุขหลายประการ อาทิ โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ปัญหาการดูแลทางวัฒนธรรม และปัญหาด้านการสื่อสาร เป็นต้น และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการที่ประเทศไทยมีนโยบายส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขในประเทศพัฒนาไปสู่ศูนย์กลางบริการทางการแพทย์ (Medical Hub) ของภูมิภาคเอเชีย จะส่งผลให้มีชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการสุขภาพในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี การแข่งขันด้านบริการสุขภาพ ทำให้ทุกภาคส่วนต้องมีการปรับตัวและพัฒนาาระบบบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุข

พยาบาลเป็นบุคลากรที่มีบทบาทสำคัญในการบริการสุขภาพให้แก่ประชาชนในประเทศต่างๆ ในประชาคมอาเซียน และเป็น 1 ใน 7 นักวิชาชีพหรือแรงงานชำนาญการ ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างเสรี ภายใต้ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลอาเซียน (ASEAN MRA on Nursing Service) และภายใต้การดูแลของหน่วยงานกำกับดูแลในประเทศที่รับให้ทำงาน (NRA) ซึ่งส่งผลต่อวิชาชีพพยาบาลไทยหลายด้าน อาทิ ความก้าวหน้าในวิชาชีพ โอกาสและทางเลือกในการทำงาน และจากการที่มีผู้รับบริการที่มีความหลากหลายเชื้อชาติและวัฒนธรรม และความหลากหลายของสุขภาพอาเซียน องค์กรพยาบาลจึงควรต้องศึกษา วิเคราะห์ ประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้น อีกทั้งต้องพัฒนาาระบบบริการการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสมกับการให้บริการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

สภาการพยาบาลในฐานะคณะกรรมการเครือข่ายนานาชาติผู้มีอำนาจกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาลในประเทศไทย (NRA) ได้กำหนดยุทธศาสตร์การเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ที่สำคัญ อาทิ การส่งเสริมการผลิตอัตรากำลังบุคลากรวิชาชีพ

การพยาบาลและผดุงครรภ์ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพที่เพียงพอและเหมาะสมกับสุขภาพอาเซียน ส่งเสริมสถาบันการศึกษาจัดระบบการเรียนการสอน ที่ทันสมัย การสร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ เพื่อผลิตพยาบาลที่มีสมรรถนะที่เพียงพอ เหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของสุขภาพอาเซียน และเพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีความรู้ความสามารถในการให้บริการตามมาตรฐานสากล เป็นต้น ด้านสำนักการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก็ได้มีแนวทางในการเตรียมความพร้อมด้านการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ความเป็นผู้นำในระดับอาเซียนภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำด้านคุณภาพการบริการพยาบาลในประชาคมอาเซียน” มุ่งหมายพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง เพื่อยกระดับคุณภาพงานบริการสู่ความเป็นผู้นำในประชาคมอาเซียน จะเห็นได้ว่าองค์การพยาบาลให้ความสำคัญด้านการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรพยาบาล เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานการพยาบาลให้บรรลุเป้าหมายความสำเร็จขององค์การ

2. แนวคิดเกี่ยวกับสมรรถนะ

2.1 ความหมาย ความสำคัญ และประเภทของสมรรถนะ

แนวคิดด้านสมรรถนะได้ถือกำเนิดขึ้นจากงานวิจัยด้านจิตวิทยา โดยแมคเคลลีแลนด์ (David C. McClelland) ที่พบว่าสมรรถนะสามารถทำนายผลการปฏิบัติงานหรือความสำเร็จในชีวิตได้ และหากบุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานในแบบที่องค์กรกำหนดแล้ว จะส่งผลให้บุคลากรผู้นั้นมีผลปฏิบัติงานดี และส่งผลให้องค์กรบรรลุเป้าประสงค์ที่ต้องการ (ราวตี ปฏิบัติวงศ์, 2552)

2.1.1 ความหมายของสมรรถนะ

สมรรถนะ (Competency) มีคำแปลภาษาไทยที่หลากหลาย องค์กรและนักวิชาการหลายท่านได้ให้คำนิยามที่แตกต่างกันออกไป ผู้ศึกษาจึงได้รวบรวมความหมายของสมรรถนะ ตามที่มีผู้ให้ความหมายไว้ ดังนี้

สมรรถนะหมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะอื่นๆ ในการที่จะทำให้นักบุคลากรสามารถสร้างผลงานที่โดดเด่นในองค์กร (สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน , 2552)

สมรรถนะ หมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ (Knowledge) ความสามารถ (Abilities) ทักษะ (Skill) และคุณลักษณะอื่นๆ (Attributes) ที่ทำให้นักบุคลากรสามารถสร้างผลงานได้โดดเด่นกว่าบุคคลอื่น (พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 อ้างในสุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, 2555, น. 12-7)

สมรรถนะ หมายถึงความรู้ ทักษะ หรือทักษะ ที่มีผลอย่างมากในการที่จะทำใ้บุคคลปฏิบัติหน้าที่ได้สำเร็จตามหน้าที่และบทบาทที่ดำรงอยู่ และสมรรถนะนั้นๆสามารถพัฒนาให้ดีขึ้นได้โดยการฝึกอบรม (Lucia and Lepsinger, 1999 อ้างในสุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, 2555, น.12-8)

สมรรถนะหมายถึงคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมของพยาบาลที่เป็นผลมาจากความรู้ (knowledge) ทักษะ (skill) ความสามารถ (ability) และคุณลักษณะด้านอื่นๆที่ต้องการให้มี เพื่อให้การปฏิบัติงานของพยาบาลช่วยบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจและภารกิจองค์กร (สำนักการพยาบาลอ้างอิงใน วัชรีย์ เชื้อนเพชร, 2555)

สมรรถนะเป็นระดับของการปฏิบัติที่แสดงถึงการประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะ และการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ (สภาการพยาบาลระหว่างประเทศ, 1997 ,น.44 อ้างในจินตนา ยูนิพันธ์, 2557)

สมรรถนะคือคุณลักษณะทั้งในด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมของบุคคล ซึ่งจำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งงาน บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบหนึ่งๆให้ประสบความสำเร็จ (ประชิด ศรราชพันธ์, 2555)

สมรรถนะเป็นคำที่สะท้อนถึง ความรู้ ความเข้าใจ การตัดสินใจ ทักษะด้านการรู้คิด ทักษะเฉพาะวิชาหรือทักษะการปฏิบัติงาน การปฏิสัมพันธ์ (Fleming and Holmes, 2005 อ้างใน ประชิด ศรราชพันธ์, 2555)

จากความหมายที่กล่าวมาข้างต้น สรุปได้ว่า สมรรถนะคือคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมซึ่งเป็นผลมาจากความรู้ความสามารถ ทักษะ ทักษะ หรือคุณลักษณะอื่นๆที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบ ซึ่งจะทําให้บุคคลปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนดหรือสูงกว่าเพื่อสร้างผลงานที่โดดเด่น และเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าหมายภารกิจขององค์กร

2.1.2 ความสำคัญของสมรรถนะ

สมรรถนะมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรและองค์กร ดังนี้ (ชูชัย สมทิธิไกร, 2552 อ้างใน เสาวนีย์ เนาวพานิช, 2557)

- 1) ช่วยให้องค์กรสามารถคัดสรรบุคลากรที่มีคุณลักษณะที่ดีทั้งทางด้านความรู้ ทักษะ ความสามารถ ตลอดจนพฤติกรรมที่เหมาะสมกับงาน เพื่อปฏิบัติงานให้เกิดผลสำเร็จ
- 2) ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงระดับความรู้ ทักษะ และความสามารถของตนเอง เพื่อนำมาพัฒนาให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 3) นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาฝึกอบรมบุคลากรในองค์กร
- 4) ช่วยสนับสนุนให้ตัวชี้วัดหลักของผลงาน (Key Performance Indicator KPIs) บรรลุตามเป้าหมาย

5) ช่วยให้บุคลากรปรับสมรรถนะของตนเองให้เข้ากับมาตรฐานที่องค์กรกำหนด

2.1.3 ประเภทของสมรรถนะ

สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน กำหนดมาตรฐานด้านสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานเป็น 3 ด้าน ดังนี้ (สำนักงาน ก.พ.,2552)

1) *สมรรถนะหลัก* หมายถึงคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่กำหนดเป็นคุณลักษณะรวมของข้าราชการพลเรือนทั้งระบบ เพื่อเป็นการหล่อหลอมพฤติกรรมค่านิยมที่พึงประสงค์ร่วมกัน โดยสมรรถนะหลักในภาคราชการพลเรือนมี 5 ด้านประกอบด้วย การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation-ACH), บริการที่ดี (Service Mind-SERV), ความร่วมแรงร่วมใจ (Teamwork-TW), จริยธรรม (Integrity-ING) การสั่งสมความชำนาญในงานอาชีพ (Expertise-EXP)(สำนักงานก.พ.,2552,น.29-35)

2) *สมรรถนะทางการบริหาร* 6 ด้าน ประกอบด้วยสภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ การวางกลยุทธ์ภาครัฐ ศักยภาพเพื่อนำการเปลี่ยนแปลง การควบคุมตนเอง การสอนงานและการมอบหมายงาน (สำนักงานก.พ.,2552,น.36-43)

3) *สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ* กำหนดอย่างน้อย 3 ด้าน ประกอบด้วย การคิดวิเคราะห์ (Analytical Thinking) การมองภาพรวม (Conceptual Thinking) การใส่ใจและพัฒนาผู้อื่น (Caring others) การสั่งการตามอำนาจหน้าที่ (Holding People Accountable) การสืบเสาะหาข้อมูล (Information Seeking) ความเข้าใจข้อแตกต่างทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) ความเข้าใจผู้อื่น (Interpersonal understanding) ความเข้าใจในระบบราชการ (Organization Awareness) การดำเนินการเชิงรุก (Organization Awareness) การดำเนินการเชิงรุก (Proactivity) การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการงาน (Concern for Order) ความมั่นใจใน (Self Confidence) ความยืดหยุ่นผ่อนปรน (Flexibility) ศิลปะการสื่อสารจูงใจตนเอง (Communication&Influencing) (สำนักงาน ก.พ.,2552,น.44-62)

2.2 สมรรถนะผู้ประกอบการพยาบาลและผดุงครรภ์ (Competencies of Registered Nurses)

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 ได้กำหนดสมรรถนะหลักของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งไว้และสภาการพยาบาลมีมติให้ความเห็นชอบ “สมรรถนะผู้ประกอบการพยาบาลและผดุงครรภ์” เมื่อวันที่ 24 เมษายน พ.ศ.2552 ดังนี้

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หมายถึงความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพ ที่จะทำให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามขอบเขตของวิชาชีพอย่างปลอดภัย มีความรับผิดชอบ เป็นผู้ร่วมงานที่มีประสิทธิภาพ มีศักยภาพในการพัฒนาตนเอง และพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง เป็นสมาชิกที่ดีของสังคม กำหนดไว้ 8 ด้าน มีรายละเอียดดังนี้ (สภาการพยาบาล, 2553, น. 2-19)

สมรรถนะด้านที่ 1 สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

มีความรู้ ความเข้าใจ ในทฤษฎี หลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ ศาสนาและวัฒนธรรม สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วย สิทธิผู้บริโภค สิทธิเด็ก หลักกฎหมายทั่วไปเช่น พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ร.บ.วิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง ขอบเขตของการปฏิบัติการพยาบาลและข้อบังคับต่างๆว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมทั้งข้อบังคับของวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง มีจิตสำนึกทางจริยธรรมเช่น ตระหนักในคุณค่า ความเชื่อของตนเองและผู้อื่น มีความไวต่อประเด็นจริยธรรม และกฎหมาย มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม และประยุกต์สู่การปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

สมรรถนะด้านที่ 2 สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

บูรณาการแนวคิดทฤษฎี ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศิลปะการปฏิบัติการพยาบาลและให้การพยาบาลแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย โดยใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล คำนึงถึงจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การดูแล ช่วยเหลือ และฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกกลุ่มวัย ทุกช่วงชีวิต ทั้งผู้ที่อยู่ในภาวะสุขภาพดี ภาวะเสี่ยง เจ็บป่วยเฉียบพลันฉุกเฉิน วิกฤติ และเรื้อรัง โดยเฉพาะการเจ็บป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศและชุมชน

สมรรถนะด้านที่ 3 สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

มีบุคลิกภาพน่าเชื่อถือเป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพ แสดงออกอย่างเหมาะสมกับบุคคล กาละ เทศะ มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ แสดงความคิดเห็นด้วยความรู้ ความคิดเชิงวิเคราะห์ เชื่อมั่นในตนเองอย่างมีเหตุผล

สมรรถนะด้านที่ 4 สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ

มีความรู้ในทฤษฎีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทฤษฎีการบริหารเบื้องต้น กระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพ หลักการพื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์ การประกันคุณภาพและกระบวนการพัฒนาคุณภาพ สามารถในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์

สมรรถนะที่ 5 สมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย

ตระหนักในความสำคัญของการพัฒนาความรู้ ใช้ประโยชน์จากความรู้ตามหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกระบวนการทำวิจัยและการจัดการความรู้ มีการเผยแพร่ความรู้ กับทีมสุขภาพและสาธารณะ

สมรรถนะด้านที่ 6 สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

มีความรู้ และทักษะในการติดต่อสื่อสาร ตระหนักในความถูกต้อง ชัดเจนของการสื่อสารและการแลกเปลี่ยนข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ การสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล และตระหนักในหลักการสร้างปฏิสัมพันธ์ตามบทบาทหน้าที่

สมรรถนะด้านที่ 7 สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ การใช้โปรแกรมพื้นฐาน การจัดเก็บข้อมูล การจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล การประมวลผล การคำนวณ และการนำเสนอข้อมูล การใช้อินเทอร์เน็ตในการสืบค้นข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและการ และการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการบริหารการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาและการวิจัย

สมรรถนะด้านที่ 8 สมรรถนะด้านสังคม

มีความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมืองและวัฒนธรรม มีความสามารถในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาวิชาชีพและพัฒนาสังคม มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพและสังคม สามารถปรับตัวให้สอดคล้องกับบริบททางสังคม เพื่อดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

2.3 แนวคิดสมรรถนะหลักทางการพยาบาลอาเซียน (ASEAN Nursing Common Core Competencies)

คณะกรรมการประสานงานการพยาบาลอาเซียน (The ASEAN Joint Coordinating Committee on Nursing: AJCCN) เป็นคณะกรรมการภายใต้บริการสาขาสุขภาพ (Healthcare Sectoral Working Group: HSSWG) ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดข้อตกลงยอมรับร่วมวิชาชีพการพยาบาลและได้มีการลงนามเมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2549 ซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายพยาบาลวิชาชีพในอาเซียนทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลและความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับมาตรฐานและคุณสมบัติส่งเสริมการยอมรับแนวการปฏิบัติการพยาบาลที่ดีที่สุด (Best practice) และให้โอกาสในการสร้างขีดความสามารถและการฝึกอบรมของพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ 6 เมื่อวันที่ 10-11 พฤศจิกายน พ.ศ.2552 (ค.ศ.2009) ที่เมืองเวียงจันทน์ ประเทศลาว คณะกรรมการAJCCN มีความเห็นร่วมกันในการกำหนดสมรรถนะหลักของพยาบาลอาเซียน 5 ด้าน (5 domains of the ASEAN Common

Core Competencies) ดังนี้ (Association of Southeast Asian Nation, Nursing Service (AJCCN) “5 domains of the ASEAN Common Core Competencies,” para 4.)

1. สมรรถนะด้านจริยธรรมและกฎหมาย (Ethics and Legal Practice Competency Domain)
2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักวิชาชีพ (Professional Nursing/Midwifery Practice Competency Domain)
3. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management Competency Domain)
4. สมรรถนะด้านการศึกษาและการวิจัย (Education and Research Competency Domain)
5. สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ การพัฒนาตนเองและการพัฒนาคุณภาพงาน (Professional, Personal and Quality Development Competency Domain)

และสภาการพยาบาล โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ 4/2552 เมื่อวันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2552 ออกประกาศกำหนดสมรรถนะหลักของพยาบาลอาเซียน 5 ด้าน โดยบูรณาการจากสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ 8 ด้าน (สภาการพยาบาล, 2552) อ้างใน นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ, ม.ป.ป.) มีรายละเอียด ดังนี้ (เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, 2555)

1. สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและกฎหมาย (Ethics and Legal Practice Competency Domain)
 - 1) มีความรู้และความเข้าใจในหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ทฤษฎีต่างๆ ศาสนา วัฒนธรรม สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้บริโภค สิทธิเด็ก หลักกฎหมายทั่วไป ข้อกำหนดกฎหมายเฉพาะอื่นๆ
 - 2) ตระหนักถึงขอบเขตในบทบาทของการปฏิบัติการพยาบาล ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ข้อจำกัดและเงื่อนไขของการปฏิบัติในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และอาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 3) เป็นผู้ที่มีความไวต่อประเด็นด้านจริยธรรมและกฎหมาย และผสมผสานความมีคุณธรรมเข้ากับการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเหมาะสม
2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักวิชาชีพ (Professional Nursing / Midwifery Practice Competency Domain)
 - 1) สามารถบูรณาการแนวคิดวิทยาศาสตร์ ศาสตร์ทางการพยาบาล ตลอดจนนศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและศิลปะทางการพยาบาลเป็นพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาล

2) มีความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ มีจรรยาบรรณและจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล

3) มีความรู้และความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

4) มีความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต จุกเงิน และผู้ป่วยเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง

5) มีความรู้และความสามารถในทฤษฎีครอบครัว การพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์

6) สามารถให้การบริการดูแลก่อนคลอด การคัดกรองภาวะเสี่ยง การดูแลแม่และทารกแรกเกิด การดูแลแม่และทารกแรกเกิดและครอบครัวหลังคลอด)

7) เป็นผู้สนับสนุนการให้นมบุตรและการบริการวางแผนครอบครัว

8) สามารถที่จะประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างเหมาะสมในการดูแลหญิงระหว่างตั้งครรภ์ และหลังคลอด ดูแลครอบครัว ทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะปกติและหญิงที่มีความเสี่ยงสูงและมีภาวะแทรกซ้อน

9) มีแนวทางและทักษะ/ เทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป ตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

3. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management Competency Domain)

1) ทักษะความเป็นผู้นำ

2) ทักษะการจัดการ การปฏิบัติทางการพยาบาล

3) การทำงานเป็นทีม

4) การใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม

5) มีทัศนคติที่ดี และสามารถปรับปรุงคุณภาพและมีส่วนร่วมในกระบวนการประกันคุณภาพ

6) การสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์

7) ทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

8) ตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมืองและวัฒนธรรมและสามารถวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์เพื่อนำมาพัฒนาวิชาชีพและพัฒนาสังคม

9) การมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพและสังคม

10) สามารถปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมทางสังคมและการเฝ้าหาชีวิตเพื่อสุขภาพที่ดี

4. สมรรถนะด้านการศึกษาและการวิจัย (Education and Research Competency Domain)

1) ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษาวิจัยค้นคว้าและการพัฒนาความรู้
 2) มีความรู้พื้นฐานในระเบียบวิธีวิจัย การจัดการองค์ความรู้ การประยุกต์ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการลงมือปฏิบัติ และการเผยแพร่ความรู้สู่ทีมสุขภาพและชุมชน

3) สามารถให้คำปรึกษา สอนสุขศึกษา ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้

5. สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ การพัฒนาตนเอง และการพัฒนาคุณภาพงาน (Professional, Personal and Quality development Competency Domain)

1) มีบุคลิกภาพที่ดี น่าเชื่อถือ ได้รับการไว้วางใจและมีความเป็นมืออาชีพ มีความรับผิดชอบ มีวินัยในตนเอง มีความซื่อสัตย์ มีทักษะในการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจ และมีวุฒิภาวะทางอารมณ์

2) มีการพัฒนาตนเองในด้านต่างๆอย่างต่อเนื่อง

3) มีทัศนคติ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพของตน

กล่าวโดยสรุป สมรรถนะหมายถึงคุณลักษณะเชิงพฤติกรรม ที่เป็นผลมาจากความรู้ความสามารถ ทัศนคติ ทักษะ หรือคุณลักษณะอื่นๆที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าหมายขององค์กร สำนักงาน ก.พ กำหนดสมรรถนะของข้าราชการประกอบด้วยสมรรถนะหลัก สมรรถนะทางการบริหาร และสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะการปฏิบัติงาน สำหรับวิชาชีพพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 มีการกำหนดสมรรถนะหลักของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งไว้ และจากการประชุมโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ 4/2552 เมื่อวันที่ 24 เมษายน พ.ศ.2552 กำหนดสมรรถนะสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ไว้ 8 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 2) สมรรถนะด้านการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี 3) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 4) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาล 5) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ 6) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางาน 7) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาล และ 8) สมรรถนะด้านการใช้สารสนเทศ และในต่างประเทศ โดยที่คณะกรรมการประสานงานการพยาบาลอาเซียน (The ASEAN Joint Coordinating Committee on Nursing: AJCCN) มีความเห็นร่วมกันในการกำหนดสมรรถนะหลักทางการพยาบาลอาเซียนไว้ 5 ด้าน สภาการพยาบาลไทยก็ได้จัดทำสมรรถนะพยาบาลอาเซียน 5 ด้าน (โดยการบูรณาการจากสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ 8 ด้าน) ได้แก่ 1)สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและกฎหมาย

2)สมรรถนะด้านการปฏิบัติตามหลักวิชาชีพ 3)สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการจัดการ 4)สมรรถนะด้านการศึกษาและการวิจัย และ5)สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ การพัฒนาตนเองและการพัฒนาคุณภาพงาน ซึ่งภายใต้บริบทอาเซียนของประเทศไทย พยาบาลวิชาชีพจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานที่กำหนดเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ เพื่อ บรรลุเป้าหมายขององค์กรที่ตั้งไว้ ผู้รับบริการปลอดภัย อีกทั้งเป็นการขับเคลื่อนงานการพยาบาลของไทย ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายขององค์กรพยาบาลที่ตั้งไว้

4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ศิริรญา จันทร์จิระ (2555) ศึกษาความพร้อมของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดปทุมธานี เพื่อเข้าสู่ตลาดแรงงานประชาคมอาเซียน การศึกษาค้นคว้ามีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความพร้อมของผู้ประกอบอาชีพพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนเพื่อเข้าสู่ตลาดแรงงานประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดปทุมธานี จำนวน 72ตัวอย่าง ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีทักษะด้านงานบริการโดยรวมอยู่ในระดับมากและแยกรายด้านพบว่ามากที่สุดคือปฏิบัติกับคนไข้เท่าเทียมกัน แสดงให้เห็นถึงการปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมไม่แบ่งชนชั้น นอกจากนี้ยังพบว่าความพร้อมด้านทักษะภาษาอังกฤษโดยรวมอยู่ในระดับมาก แสดงถึงการให้ความสำคัญในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะชาวต่างชาติมักนิยมเลือกใช้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลเอกชน จึงอาจทำให้พยาบาลต้องพัฒนาตนเองด้านทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษอย่างต่อเนื่อง

กฤติภาส อารีรักษ์ (2556) ศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานด้านโลจิสติกส์ระดับปฏิบัติการในส่วนของคลังสินค้าของบริษัท ไปรษณีย์ไทยจำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจสมรรถนะที่พึงประสงค์และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงาน โดยใช้เทคนิคเดลฟายและการสัมภาษณ์เชิงลึก กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญ 8คน ผลการศึกษาพบว่าแนวทางการพัฒนาสมรรถนะในระดับบุคคลผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่ใช้วิธีฝึกอบรมในห้องเรียน (Classroom Training) การฝึกอบรมในขณะทำงาน (OJT; On the Job Training) และการสอนงาน (Coaching) และแนวทางการพัฒนาด้านภาษาต่างประเทศและด้านภาวะผู้นำ ควรสรรหาผู้ที่มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ที่เป็นมืออาชีพมาพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ผลการศึกษาแสดงให้เห็นถึงวิธีการที่อาจทำให้ประสบ

ผลสำเร็จในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในระดับผู้ปฏิบัติ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในแต่ละด้าน

ณัฐชญาณ์ น่วมเรือง (2556) ศึกษาความรู้และความต้องการของบุคลากรทางการแพทย์เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายเสรีแรงงานฝีมือตามกรอบประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน:กรณีศึกษาพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลภาครัฐ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความรู้ ความพร้อม ความต้องการและความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และความพร้อม กับความต้องการ กลุ่มตัวอย่างคือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลภาครัฐในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน 386 คน ผลการศึกษาพบว่าความรู้และความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพเพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือตามกรอบประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยส่วนใหญ่มีความพร้อมด้านวิชาชีพเป็นอันดับแรก รองลงมาคือด้านกฎหมาย ด้านวัฒนธรรม และด้านภาษา ตามลำดับ และพบว่ามีความต้องการเตรียมความพร้อมด้านภาษาเป็นอันดับแรก

จารุณี ทรงม่วง (2557) ศึกษาเจตคติและความพร้อมสู่การเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล งานการพยาบาลอายุศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่มีประสบการณ์การทำงาน 2 ปีขึ้นไปจำนวน 200 คน มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาเจตคติต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล และ 2) เพื่อศึกษาความพร้อมต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล ผลการศึกษาพบว่า เจตคติของพยาบาลต่อการเป็นประชาคมอาเซียนอยู่ในระดับดี และความพร้อมต่อการเป็นประชาคมอาเซียนอยู่ในระดับพอใช้ นอกจากนี้ในการศึกษายังพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีทักษะภาษาอังกฤษและภาษาของประเทศสมาชิกอาเซียนอยู่ในระดับควรปรับปรุง

ชมพูนุช ฉัตรสกุล (2557) ศึกษาการพัฒนาโปรแกรมการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ เจตคติและทักษะต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล โรงพยาบาลชลประทาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความพร้อมด้านความรู้ เจตคติ และทักษะของพยาบาลโรงพยาบาลชลประทานต่อการเป็นประชาคมอาเซียน 2) สร้าง โปรแกรมการเตรียมความพร้อมต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของ โรงพยาบาลชลประทาน และ 3) ศึกษาผลการใช้โปรแกรมการเตรียมความพร้อมต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของ โรงพยาบาลชลประทาน กลุ่มตัวอย่างคือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลชลประทานจำนวน 155 คน ผลการศึกษาพบว่าพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจและความพร้อมด้านทักษะของพยาบาลต่อการเป็นประชาคมอาเซียน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง พบว่าความพร้อมด้านทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษอยู่ในระดับน้อย และนอกจากนี้ยังพบว่าพยาบาลมีความพร้อมในการสื่อสารภาษาอังกฤษหลังการเข้าโปรแกรมการอบรมทักษะ

ภาษาอังกฤษด้านการสื่อสารสำหรับพยาบาลมากกว่า ก่อนการอบรมที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ผลการศึกษาแสดงถึงการจัดทำโปรแกรมการอบรมเป็นแนวทางหนึ่งที่ทำให้บุคลากรมีความพร้อมในการสื่อสารภาษาอังกฤษเพิ่มขึ้น

นันทพร ศรศรีวิชัย (2557) ศึกษาเรื่องเจตคติและความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพผู้ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร โดยกลุ่มตัวอย่างคือพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนในเขตกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานอย่างน้อย 4 เดือน จำนวน 266 คน ผลการศึกษาพบว่า ความพร้อมต่อการเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือความสามารถในการสื่อสารด้วยภาษาของประเทศในประชาคมอาเซียนอย่างน้อย 1 ภาษา ทั้งนี้อาจเป็นเพราะอาเซียนกำหนดภาษาอังกฤษเป็นภาษาทางการ จึงอาจทำให้บุคลากรไม่ได้ให้ความสำคัญมากนักกับภาษาของประเทศในประชาคมอาเซียน

ปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) ศึกษาเรื่อง องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ประชากรที่ศึกษาได้แก่หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลและหัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 485 คน ผลการศึกษาพบว่าองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบ ดังนี้ 1) สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 2) สมรรถนะด้านการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี 3) สมรรถนะภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 4) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาล 5) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพ 6) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางาน 7) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาล และ 8) สมรรถนะด้านการใช้สารสนเทศ

จากการวิเคราะห์บริบทของโรงพยาบาลตรอนที่พบว่าผู้ใช้บริการชาวต่างชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นและมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และจากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่สภาการพยาบาลกำหนด และสมรรถนะพยาบาลอาเซียน พบว่ามีความสอดคล้องกับการศึกษาของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) เรื่อง “องค์ประกอบองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน” ผู้ศึกษาในฐานะเป็นพยาบาลที่ต้องให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการในประชาคมอาเซียน จึงมีความสนใจศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ซึ่งยังไม่เคยมีการศึกษาวิจัยในเรื่องนี้มาก่อนใน

โรงพยาบาลตรอน โดยได้นำเครื่องมือในงานวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย(2557) มาปรับปรุงเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการศึกษาในครั้งนี้ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้บริหาร โรงพยาบาลตรอน สามารถนำผลการศึกษาไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสม เกิดผลลัพธ์บริการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ผู้ใช้บริการปลอดภัย และมีความพึงพอใจ รวมทั้งอาจสะท้อนภาพรวมสมรรถนะพยาบาลไทยเกี่ยวกับประเด็นดังกล่าว และผู้ที่สนใจศึกษาเพิ่มเติมสามารถนำผลการวิจัยไปพิจารณาปรับใช้และปรับปรุงในองค์กรของตนเองได้



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าอิสระครั้งนี้ เป็นวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรธานี ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน มีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประกอบด้วย 2 กลุ่ม

1.1 ประชากรในการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน คือพยาบาลวิชาชีพทุกคนที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลตรอน รวมจำนวน 40 คน

1.2 ประชากรในการศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เลือกแบบเฉพาะเจาะจง คือคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตรอน ประกอบด้วย รักษาการตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม หัวหน้างานทันตกรรม หัวหน้างานสารสนเทศ และพยาบาล หัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาลประกอบด้วย หัวหน้างานผู้ป่วยนอก หัวหน้างานผู้ป่วยใน หัวหน้างานห้องผ่าตัด หัวหน้างานห้องคลอด และหัวหน้างานป้องกันการติดเชื้อ รวมจำนวน 10 คน

2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าอิสระ

ประกอบด้วยแบบสอบถามและแบบสนทนากลุ่ม

2.1 แบบสอบถาม ผู้ศึกษาได้ปรับปรุงจากเครื่องมืองานวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) เรื่อง “องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน” โดยได้รับการอนุญาตให้ใช้เครื่องมือการวิจัยจากสำนักบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น การปรับปรุง โดยปรับปรุงเป็น

ข้อคำถามสำหรับเป็นแบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพตามองค์ประกอบ 8 ด้านตามงานวิจัยดังกล่าว โดยที่ความหมายในแต่ละองค์ประกอบยังคงเดิม แบบสอบถามประกอบด้วย 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล มีจำนวน 7 ข้อ ได้แก่คำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง (หลักสูตรตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป) ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้ และขนาดของโรงพยาบาล เป็นคำถามแบบเลือกตอบและเติมคำ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ประกอบด้วยสมรรถนะตามองค์ประกอบ 8 ด้าน มี 72 ข้อเป็นแบบสอบถามปลายปิดแบบมาตรวัดประมาณค่า 5 ระดับของลิเคิร์ต (Likert) การแปลผลได้แก่ ดีมาก ดี ปานกลาง ก่อนข้างไม่ดี และไม่ดี

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ โดยหาค่าความเที่ยง (Reliability) ของเครื่องมือ ผู้ศึกษาได้มีการปรับปรุงเครื่องมือจากงานวิจัยของปิยนุช อนุแก่นทราย (2557) เมื่อผ่านการเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว จึงยื่นเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช และนำไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างอื่นที่คล้ายคลึงกันคือพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชนอื่นระดับเดียวกันในจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 30 คน โดยมีหนังสือขออนุญาตอย่างเป็นทางการจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ทดลองใช้เครื่องมือ และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ซึ่งตามปกติแล้วเครื่องมือทั่วไป ควรมีความเที่ยง 0.80 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2553, น.232) จากการคำนวณพบว่าแบบสอบถามได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค = 0.98 ซึ่งถือว่าผ่านเกณฑ์สามารถนำไปใช้เก็บข้อมูลได้

2.2 แบบสนทนากลุ่ม (Focus group interview) เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยการนำผลการศึกษาและเครื่องมือการศึกษาทั้ง 8 องค์ประกอบดังกล่าวมาเป็นแนวทางการสนทนาประกอบด้วย 1) สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล 2) สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเซียน 3) สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานผู้อาเซียน 4) สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน 5) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 6) สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร 7) สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาคำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ดังนี้

3.1.1 ทำหนังสือผ่านประธานสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตรอนเพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูลและชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการวิจัย

3.1.2 หลังจากได้รับการอนุญาตแล้ว ผู้ศึกษาส่งแบบสอบถาม โดยส่งผ่านฝ่ายการพยาบาลเพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ทั้งนี้ผู้ศึกษากำหนดเวลารับแบบสอบถามคืนภายหลังจากแจกแบบสอบถามแล้ว 1 สัปดาห์ ผู้ศึกษาขอรับแบบสอบถามคืนด้วยตนเอง

3.1.3 นำแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมา ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ และนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป

3.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ตามขั้นตอน ดังนี้

3.2.1 บันทึกข้อความถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเพื่อขออนุญาตดำเนินการสนทนากลุ่ม

3.2.2 เมื่อได้รับการอนุญาตแล้ว ดำเนินการสนทนากลุ่ม (Focus group) เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยผู้ศึกษาแนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าอิสระ และขอความยินยอมในการบันทึกเทปกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูล พุดคุยโดยใช้ผลการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ และองค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนทั้ง 8 องค์ประกอบ เป็นแนวทางในการสนทนากลุ่ม ลักษณะบรรยากาศเป็นไปอย่างไม่เป็นทางการ และกระตุ้นให้ผู้ให้ข้อมูลแต่ละคนเสนอแนวทางการพัฒนาให้ครบทั้ง 8 องค์ประกอบ สถานที่ในการสนทนากลุ่ม ใช้ห้องประชุมของโรงพยาบาลตรอนในเดือนเมษายน 2559 ใช้เวลาในการสนทนากลุ่ม 4 ชั่วโมง

3.2.3 ถอดเทปสัมภาษณ์ ภายหลังจากการสนทนากลุ่ม ผู้ศึกษาถอดข้อมูลจากแถบเสียง และวิเคราะห์ข้อมูลจากการถอดแถบเสียงแบบคำต่อคำ จากนั้น จัดกลุ่ม ตีความและสร้างข้อสรุป

4. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ในการศึกษาค้นคว้าอิสระครั้งนี้ เนื่องจากการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ผู้ศึกษาตระหนักถึงความสำคัญของการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าอิสระ จึงได้กำหนดการป้องกันผลกระทบด้านจริยธรรมที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ตอบแบบสอบถามและโรงพยาบาล ยึดแนวปฏิบัติเพื่อเป็นการพิทักษ์กลุ่มผู้เข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าอิสระดังนี้

4.1 ขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตามเอกสารรับรองโครงการวิจัยเลขที่ 11/2559 รหัสโครงการ ID 2525100919 (ภาคผนวก ก)

4.2 การป้องกันการละเมิดสิทธิของผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้ตอบแบบสอบถามทุกคนได้รับการชี้แจงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ของการวิจัย โดยผู้ตอบแบบสอบถามมีความสมัครใจตอบแบบสอบถามด้วยความอิสระ มีอิสระในการแสดงความคิดเห็นตามความเป็นจริง ไม่มีการบังคับ

4.3 การรักษาความลับของผู้ตอบแบบสอบถาม ในการตอบแบบสอบถาม ผู้ตอบไม่ต้องระบุชื่อ นามสกุล การคิดคำนวณและการนำเสนอเป็นภาพรวม จะไม่ทราบว่ามีใครคิดอย่างไร และเมื่อสิ้นสุดการศึกษาค้นคว้าอิสระ ผู้ศึกษาจะทำลายแบบสอบถามทิ้งทันที

4.4 การป้องกันผลกระทบทางลบหรือผลเสียต่อภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล คำตอบของแบบสอบถามที่ได้จะถูกนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ และแปลข้อมูลโดยไม่อ้างอิงตัวบุคคล หรือชื่อผู้ป่วยใดๆ และนำเสนอรายงานผลการศึกษาเป็นภาพรวม

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยผู้ศึกษาเป็นผู้ดำเนินการในทุกขั้นตอนของการวิเคราะห์ข้อมูล ดังต่อไปนี้

5.1 ข้อมูลจากแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

แบบสอบถามตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเป็นแบบเติมคำและเลือกตอบ วิเคราะห์โดยใช้สถิติการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ และค่าเฉลี่ย

แบบสอบถามตอนที่ 2 ข้อมูลสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า(Rating scale) 5

ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์ตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึงมีสมรรถนะในระดับดีมาก

ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึงมีสมรรถนะในระดับดี

ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึงมีสมรรถนะในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึงมีสมรรถนะในระดับค่อนข้างไม่ดี

ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50 หมายถึงมีสมรรถนะในระดับไม่ดี

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานรายข้อแสดงให้เห็นถึงลักษณะการกระจายของระดับสมรรถนะของกลุ่มตัวอย่างต่อการเป็นประชาคมอาเซียนในแต่ละข้อนั้น

5.2 ข้อมูลจากการสนทนากลุ่ม เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ดำเนินการดังนี้

5.2.1 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (Content Analysis) โดยนำข้อมูลที่รวบรวมได้จากการสนทนากลุ่มมาวิเคราะห์ จัดหมวดหมู่ข้อมูลการสนทนากลุ่มและวิเคราะห์ข้อมูลด้วยมือ โดยการกำหนดรหัส (Code) และการลงรหัส (Code Mapping) โดยใช้เทคนิคการตัดปะ (Cut and Paste Technique) โดยการตัดรายละเอียดของสาระที่อยู่ในหัวข้อเดียวกันมาประสมกันอย่างเป็นหมวดหมู่ จากนั้นทำการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2553, น.274)

5.2.3 กำหนดประเด็น นำข้อมูลที่วิเคราะห์ได้มากำหนดเป็นประเด็นสรุปเป็นแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ใช้แบบแผนการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน จากกลุ่มประชากร 40 คน และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยการสนทนากลุ่ม (focus group interview) กลุ่มประชากรจำนวน 10 คน ผู้ศึกษาขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน จากการสนทนากลุ่ม

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1.เพศ หญิง	40	100
2.อายุ (\bar{x} =44.65, SD=7.42)		
20-30 ปี	3	7.5
31-40 ปี	7	17.5
41-50 ปี	17	42.5
50 ปี ขึ้นไป	13	32.5
3. ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรี	37	92.5

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
3. ระดับการศึกษา (ต่อ)		
ปริญญาโท	2	5.0
ปริญญาเอก	1	2.5
4. การได้รับการอบรมเฉพาะทางหลักสูตรตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป		
เคย	12	30.0
ไม่เคย	28	70.0
5. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน		
หัวหน้าพยาบาล	1	2.5
หัวหน้างาน	8	20.0
พยาบาลประจำการ	31	77.5
แผนกที่ปฏิบัติงาน ดังนี้		
ฝ่ายการพยาบาล	1	2.5
งานผู้ป่วยนอก	5	12.5
งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	11	27.5
งานผู้ป่วยใน	11	27.5
งานห้องคลอด	1	2.5
งานห้องผ่าตัด	1	2.5
หน่วยปฐมภูมิ	4	10.0
งานจิตเวช	2	5.0
งานสารสนเทศ	2	5.0
งานจ่ายกลาง	1	2.5
งานโภชนาการ	1	2.5
6. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้ (\bar{x} =15.95, SD=7.72, min=2, max=36)		
ภายใน 5 ปี	3	7.5
6-10 ปี	10	25.0
11-15 ปี	6	15.0
15ปีขึ้นไป	21	52.5

จากตารางที่ 4.1 โรงพยาบาลตรอนเป็นโรงพยาบาลขนาด 30เตียง กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเป็นพยาบาลวิชาชีพเพศหญิง มีอายุเฉลี่ย 44.65 ปี (SD=7.42) โดยกลุ่มอายุ 41-50 ปีมีมากที่สุดร้อยละ 42.5 การศึกษาระดับปริญญาตรีมีมากที่สุด ร้อยละ 92.5 ส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับการอบรมเฉพาะทางหลักสูตร 3 เดือนขึ้นไปร้อยละ 70 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานเป็นพยาบาลประจำการร้อยละ 77.5 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเฉลี่ย 15.95 ปี (SD =7.72) ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพมากกว่า 15 ปีขึ้นไปร้อยละ 52.5 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในแผนกงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และงานผู้ป่วยใน คิดเป็นหน่วยงานละ ร้อยละ 27.5

ตอนที่ 2 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ตารางที่ 4.2 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล	3.85	0.69	ดี
2.สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน	3.65	0.83	ดี
3.สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน	3.01	0.89	ปานกลาง
4.สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน	3.55	0.79	ดี
5.สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง	3.61	0.83	ดี
6.สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร	2.75	0.83	ปานกลาง
7.สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ	3.19	0.92	ปานกลาง
8.สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	3.49	0.80	ปานกลาง
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.40	0.82	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอาเซียนพบว่าอยู่ในระดับปานกลาง โดยที่สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในอันดับสูงสุด อยู่ในระดับดี สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสารอยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง และต่ำสุดรองลงมาได้แก่สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียนอยู่ในระดับปานกลาง

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน แยกรายด้าน

ตารางที่ 4.3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สามารถรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นในการวางแผนการพยาบาลได้ครบถ้วน ถูกต้อง ครอบคลุมตามปัญหาของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติ	3.68	0.73	ดี
2.สามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้บริการอย่างถูกต้องเหมาะสมกับบุคคล วัฒนธรรม	3.85	0.66	ดี
3.สามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้บริการทุกเชื้อชาติได้อย่างถูกต้อง	3.55	0.64	ดี
4.สามารถจัดลำดับความสำคัญปัญหาของผู้บริการได้	4.10	0.67	ดี
5.สามารถวางแผนการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหาเหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของผู้บริการที่มีความหลากหลายวัฒนธรรมได้	3.80	0.72	ดี
6.สามารถติดตามประเมินผลการพยาบาลผู้บริการหลังจากให้กิจกรรมการพยาบาล	3.78	0.58	ดี
7.สามารถบันทึกทางการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มที่เป็นสากล ตอบสนองต่อการดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	3.53	0.72	ดี

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
8.ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติ	4.58	0.68	ดีมาก
9.สามารถบูรณาการความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเพื่อให้บริการพยาบาลผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติได้	3.83	0.84	ดี
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.85	0.69	ดี

จากตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับดี โดยการปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดีมาก และความสามารถบันทึกทางการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มที่เป็นสากล ตอบสนองต่อการดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับดี

ตารางที่ 4.4 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.รัก เต็มใจและมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล เพื่อนำความก้าวหน้าในวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	4.20	0.76	ดี
2.พัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะที่จำเป็นภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เช่น สมรรถนะด้านภาษา สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรม เป็นต้น	3.65	0.89	ดี
3.ชวนขยายแสวงหาเพื่อรับฟังการอบรมวิชาการ ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	3.78	0.80	ดี

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
4.มีส่วนผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขององค์การวิชาชีพ เพื่อความพร้อมในการเป็นประชาคมอาเซียน	3.30	0.85	ปานกลาง
5.เข้าร่วมกิจกรรมของหน่วยงานหรือองค์การในการเตรียมความพร้อม ภายใต้อิทธิพลประชาคมอาเซียน	3.60	0.90	ดี
6.สามารถให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพในการดำเนินงานขององค์การวิชาชีพทั้งในประเทศและในประชาคมอาเซียน	3.43	0.84	ปานกลาง
7.สามารถนำเสนอข้อมูลทางวิชาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพอื่นๆ ด้วยความมั่นใจ และน่าเชื่อถือในฐานะผู้ประกอบการพยาบาล	3.68	0.69	ดี
8.พัฒนาตนเองให้มีความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วยต่างชาติ และต่างวัฒนธรรมให้มีมาตรฐานในระดับสากล	3.73	0.68	ดี
9.ให้ความร่วมมือหรือเป็นอาสาสมัครในการเป็นพยาบาลพี่เลี้ยง หรือเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการให้แก่นักศึกษาในภูมิภาคอาเซียน หรือจากทวีปอื่นๆ	3.53	1.04	ดี
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.65	0.83	ดี

จากตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียนโดยรวมอยู่ในระดับดี โดยสมรรถนะ รัก เต็มใจและมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลเพื่อนำความก้าวหน้าในวิชาชีพ ภายใต้อิทธิพลประชาคมอาเซียนอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดี และการมีส่วนผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขององค์การวิชาชีพเพื่อความพร้อมในการเป็นประชาคมอาเซียน อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4.5 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สามารถค้นหาปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติงานภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนได้ และนำปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นมาแก้ไขหรือศึกษาในรูปแบบของการวิจัย	3.13	0.69	ปานกลาง
2.ทราบถึงแหล่งและฐานข้อมูลงานวิจัย วารสารทางด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ	3.25	0.87	ปานกลาง
3.มีทักษะในการสืบค้นข้อมูลและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องที่ถูกต้องจากฐานข้อมูลต่างๆทั้งในประเทศและต่างประเทศ	3.18	0.84	ปานกลาง
4.สามารถกำหนดรูปแบบการวิจัยและพัฒนางานวิจัยที่ตอบปัญหาสุขภาพได้ถูกต้องตามกระบวนการวิจัยและสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปในประชาคมอาเซียน	2.95	0.93	ปานกลาง
5.มีทักษะในการสรุป แปลผลงานวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัยและเผยแพร่งานวิจัยในระดับชาติหรือนานาชาติ	2.88	0.94	ปานกลาง
6.สามารถวิพากษ์งานวิจัยและสามารถให้ข้อเสนอแนะได้	2.70	0.97	ปานกลาง
7.สามารถประยุกต์ ผลการวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศมาใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมของประเทศอาเซียนนั้นๆได้	3.03	0.97	ปานกลาง
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.01	0.89	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยที่ทราบถึงแหล่งและฐานข้อมูลงานวิจัย วารสารทางด้านสุขภาพในระดับนานาชาติอยู่ในอันดับสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง และพบว่าด้านสามารถวิพากษ์งานวิจัยและสามารถให้ข้อเสนอแนะได้ อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4.6 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการจัดการ
คุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สามารถนำใช้/ประยุกต์นโยบายการดำเนินงานประกัน คุณภาพการพยาบาล ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	3.50	0.82	ปานกลาง
2.สามารถประเมินปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้ใช้บริการเพื่อปรับ ระบบบริการพยาบาลให้สอดคล้องกับบริบทประชาคมอาเซียน	3.58	0.78	ดี
3.สามารถร่วมประเมินคุณภาพการพยาบาลตามตัวชี้วัดคุณภาพ ของหน่วยงานที่สอดคล้องกับบริบทของประชาคมอาเซียน	3.55	0.81	ดี
4.สามารถจัดการข้อมูลตัวชี้วัดทางการพยาบาลให้เป็น ระบบสารสนเทศทางการพยาบาล	3.60	0.84	ดี
5.ร่วม/สนับสนุนหน่วยงานในการสร้างแผนงานในการ ป้องกันปัญหาสุขภาพของประชาคมอาเซียน เช่น การบริหาร จัดการภัยพิบัติ การป้องกัน โรคระบาด/โรคข้ามถิ่น เป็นต้น	3.78	0.73	ดี
6.สามารถ ร่วมทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกันของทีม พยาบาลเพื่อปรับปรุงระบบการพยาบาลให้ตอบสนองปัญหา ของผู้ใช้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติ หลากหลายวัฒนธรรม	3.63	0.74	ดี
7.สามารถร่วมพัฒนาและนำใช้ ระบบการบันทึกทางการ พยาบาลที่เป็นสากล ตอบสนองต่อการดูแลผู้ให้บริการที่ หลากหลายเชื้อชาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพชาวต่างชาติ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	3.50	0.78	ปานกลาง
8.สามารถร่วมกำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น พัฒนา Clinical Nursing Practice Guideline (CNPG) หรือ best practice เพื่อการดูแลผู้ให้บริการของประเทศ สมาชิกภายใต้บริบทประชาคม อาเซียน	3.30	0.79	ปานกลาง
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.55	0.79	ดี

จากตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการ
จัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียนโดยรวมอยู่ในระดับดี โดยที่ ร่วม/สนับสนุน

หน่วยงานในการสร้างแผนงานในการป้องกันปัญหาสุขภาพของประชาคมอาเซียน เช่น การบริหารจัดการภัยพิบัติ การป้องกันโรคระบาด/โรคข้ามถิ่น เป็นต้น อยู่ในอันดับสูงสุด อยู่ในระดับดี และพบว่าสามารถร่วมกำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น พัฒนา Clinical Nursing Practice Guideline (CNPG) หรือ best practice เพื่อการดูแลผู้ใช้บริการของประเทศสมาชิกภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4.7 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องโดยพัฒนาตนเองให้มีความรู้ใหม่ๆ และสามารถนำความรู้วิชาการ นวัตกรรมใหม่ๆ มาถ่ายทอดให้กับบุคลากรใน หน่วยงานได้	3.73	0.75	ดี
2.สามารถเป็นผู้นำทีมในการพัฒนาสิ่งใหม่ๆ ให้กับองค์กรโดยประยุกต์และปรับปรุง นำใช้นวัตกรรมเพื่อการแก้ไข	3.58	0.90	ดี
3.มีความมั่นใจ สามารถแสดงผลทางวิชาการเพื่อโน้มน้าวให้ผู้อื่นมีความคิดคล้ายตามและปฏิบัติงานได้ผลสำเร็จ	3.55	0.85	ดี
4.สามารถกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงาน ปฏิบัติตามกลยุทธ์และปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ได้สอดคล้องกับสถานการณ์	3.40	0.84	ปานกลาง
5.เป็นแบบอย่างที่ดีที่ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมงานและมีผลการทำงานเป็นที่ประจักษ์	3.53	0.85	ดี
6.มีความกล้าในการตัดสินใจเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ใช้บริการชาวไทย และชาวต่างชาติในประชาคมอาเซียน	3.45	0.81	ปานกลาง
7.มองการณ์ไกล ชอบเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ มีความยืดหยุ่น และเรียนรู้ได้เร็ว	3.70	0.79	ดี
8.ใส่ใจและคำนึงถึงผลกระทบจากภายนอกได้แก่ การเมือง เศรษฐกิจและทางสังคม ทั้งในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	3.73	0.75	ดี
9.สร้างและธำรงรักษาวัฒนธรรมองค์กรในเรื่องการบริการ และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงองค์กรที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ	3.80	0.88	ดี
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.61	0.83	ดี

จากตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยรวมอยู่ในระดับดี โดยที่สร้างและธำรงรักษาวัฒนธรรมองค์กรในเรื่องการบริการและทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงองค์การที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดี และพบว่าสามารถกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงาน ปฏิบัติตามกลยุทธ์และปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4.8 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สามารถสื่อสารกับผู้ใช้บริการที่มาใช้บริการในหน่วยงานได้ ทุกกลุ่ม ทุกเพศ ทุกวัย และทุกเชื้อชาติ	3.20	0.79	ปานกลาง
2.สามารถใช้ภาษาอังกฤษหรือภาษาอาเซียนในการสื่อสารกับ บุคลากรในทีมสุขภาพ ผู้ใช้บริการชาวต่างชาติและครอบครัวได้	2.90	0.78	ปานกลาง
3.สามารถสรุปประเด็นจากการสื่อสารกับผู้ใช้บริการ ชาวต่างชาติได้อย่างถูกต้องชัดเจน	3.05	0.85	ปานกลาง
4.สามารถถ่ายทอดประเด็นสำคัญ ทั้งความรู้ทางวิชาการ ภาษาไทยและภาษาอังกฤษแก่บุคลากรหรือนักศึกษาไทยและ นานาชาติที่มาฝึกปฏิบัติงานหรือศึกษา ดูงาน ได้	2.75	0.78	ปานกลาง
5.สามารถเขียนเอกสารทางวิชาการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้ถูกต้องตามหลักวิชาการและการอ้างอิงที่เป็นสากล	2.58	0.90	ปานกลาง
6.สามารถเจรจาต่อรองและประสานงาน กับผู้ที่เกี่ยวข้องชาว ต่างประเทศและผู้ให้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติได้	2.48	0.85	ค่อนข้างไม่ดี
7.สามารถให้สุขศึกษา ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ทางการแพทย์ และสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการต่างชาติโดยเลือกใช้ถ้อยคำ ภาษา และสื่อที่เหมาะสม	2.68	0.89	ปานกลาง
8.สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษในทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความ หลากหลายเชื้อชาติ ได้	2.60	0.78	ปานกลาง
9.สามารถเขียนบันทึกทางการแพทย์ในรูปแบบฟอร์มที่เป็น ภาษาอังกฤษได้	2.85	0.89	ปานกลาง

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
10.สามารถจัดทำเอกสารหรือคู่มือเผยแพร่ความรู้เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาหนึ่ง ของภูมิภาคอาเซียน	2.45	0.78	ค่อนข้างไม่ดี
ค่าเฉลี่ยรวมทุกข้อ	2.75	0.83	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสารโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยที่สามารถสื่อสารกับผู้ให้บริการที่มาใช้บริการในหน่วยงานได้ทุกกลุ่ม ทุกเพศ ทุกวัย และทุกเชื้อชาติอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ระดับปานกลาง และพบว่าสามารถจัดทำเอกสารหรือคู่มือเผยแพร่ความรู้เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาหนึ่งของภูมิภาคอาเซียน อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับค่อนข้างไม่ดี

ตารางที่ 4.9 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นที่เป็นภาษาอังกฤษในการปฏิบัติงานได้	3.75	0.81	ดี
2.สามารถสืบค้นข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและการพยาบาลในประชาคมอาเซียน ผ่านเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์เช่น World Wide Web และแหล่งความรู้ที่น่าเชื่อถือได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ	3.65	0.95	ดี
3.สามารถประมวลผลความรู้ทางการพยาบาลและความรู้อื่นๆที่เกี่ยวข้องจากการสืบค้นได้	3.55	0.90	ดี
4.สามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศในการพัฒนางาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรที่เป็นชาวต่างชาติในทีมสหสาขาวิชาชีพได้	3.25	0.87	ปานกลาง
5.สามารถให้บริการข้ามพรมแดนแก่นักเรียน/นักศึกษาพยาบาลชาวต่างชาติทาง electronic ได้ เช่น e-education e-training e-book เป็นต้น	2.68	0.94	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
6.มีส่วนร่วมในการออกแบบและพัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์ในหน่วยงาน	2.75	1.01	ปานกลาง
7.มีส่วนร่วมในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน	2.73	0.96	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวมทุกข้อ	3.19	0.92	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยที่สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นที่เป็นภาษาอังกฤษในการปฏิบัติงานได้อยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดี และพบว่าสามารถให้บริการข้ามพรมแดนแก่นักเรียน/นักศึกษา พยาบาลชาวต่างชาติทาง electronic ได้ เช่น e-education e-training e-book เป็นต้น อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4.10 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
1.มีความเต็มใจในการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายวัฒนธรรมในประชาคมอาเซียน	4.25	0.74	ดี
2.สามารถจัดบอร์ดวิชาการหรือจัดกิจกรรมที่สะท้อนความไวเชิงวัฒนธรรมกับการจัดบริการพยาบาลในหน่วยงาน	3.53	0.88	ดี
3.สามารถสังเกตเพื่อค้นหาค่านิยม ความเชื่อ วิธีการดำเนินชีวิต ตลอดจนพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย ซึ่งจะสะท้อนแนวคิดด้านวัฒนธรรมของแต่ละบุคคลได้	3.55	0.71	ดี
4.สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่อผู้ใช้บริการในหน่วยงาน เช่น รับรู้ต่อความแตกต่างของวัฒนธรรม ความเชื่อการใช้ภาษา การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาหาร การจัดการด้านศาสนา เป็นต้น	3.70	0.76	ดี

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

สมรรถนะ	\bar{X}	SD	แปลผล
5.สามารถปฏิบัติการพยาบาลที่สอดคล้องและคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม โดยพิจารณาทางเลือกต่างๆให้เหมาะสมภายใต้บริบทของวิชาชีพได้	3.85	0.77	ดี
6.สามารถเข้าร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติต่างๆในหน่วยงานเพื่อให้มีความเป็นสากล สอดคล้องกับวัฒนธรรมของผู้ให้บริการในประชาคมอาเซียน	3.70	0.82	ดี
7.ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพ ระเบียบและข้อบังคับของกฎหมายวิชาชีพ	4.38	0.70	ดี
8.ศึกษาข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลของอาเซียน (Mutual Recognition Arrangement :MRA) สำหรับการเข้ามาประกอบวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ และสำหรับการไปประกอบวิชาชีพในประเทศประชาคมอาเซียน	2.98	0.77	ปานกลาง
9.สามารถปกป้องผู้ให้บริการในประชาคมอาเซียนที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการถูกละเมิดหรือได้รับการปฏิบัติที่ผิดหลักกฎหมายวิชาชีพ	3.40	0.81	ปานกลาง
10.ศึกษาและทำความเข้าใจในข้อกฎหมายระหว่างประเทศของประชาคมอาเซียน	2.78	0.77	ปานกลาง
11.สามารถร่วมทบทวน วิเคราะห์ประเด็นการละเมิดกฎหมายวิชาชีพที่อาจเกิดขึ้นในหน่วยงาน รวมทั้งหาแนวทางป้องกัน	3.05	0.88	ปานกลาง
12.สามารถวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล และสามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมได้อย่างเหมาะสม	3.28	0.85	ปานกลาง
13.มีส่วนร่วมกับหน่วยงาน ในการให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสมที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายสุขภาพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน	2.93	0.94	ปานกลาง
รวมค่าเฉลี่ยทุกข้อ	3.40	0.82	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลสมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยที่ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพ ระเบียบและข้อบังคับของกฎหมายวิชาชีพอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดี และพบว่าสมรรถนะการศึกษาและทำความเข้าใจในข้อกำหนดระหว่างประเทศของประชาคมอาเซียน อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปานกลาง

ตอนที่ 3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

จากการสนทนากลุ่มซึ่งประกอบด้วยกรรมการบริหารโรงพยาบาลตรอน จำนวน 5 คน ได้แก่ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรอน หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม หัวหน้าฝ่ายงานทันตกรรม หัวหน้างานเทคโนโลยีและสารสนเทศ หัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาลจำนวน 5 คน ได้แก่ หัวหน้างานผู้ป่วยนอก หัวหน้างานผู้ป่วยใน หัวหน้างานห้องคลอด หัวหน้างานห้องผ่าตัดและหัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รวม 10 คน เพื่อหาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน แยกตามรายด้านสมรรถนะ ดังนี้

สมรรถนะที่ 1 ด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. พัฒนารูปแบบนิเทศทางการพยาบาล โดยเน้นการนิเทศให้มีการใช้กระบวนการพยาบาลที่เชื่อมโยงกับการดูแลทางวัฒนธรรม กำเนินถึงสิทธิผู้ป่วยและให้บริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ มีการควบคุม กำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

2. การบันทึกทางการพยาบาลควรมีการปรับฟอร์มให้สอดคล้องครอบคลุมตามที่อาเซียนกำหนด ซึ่งในขณะนี้ยังไม่มีกำหนด จัดทำข้อเสนอแนะการกำหนดมาตรฐานการบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็นสากลไปยังสภาการพยาบาล

3. ส่งเสริมบุคลากรให้มีทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษเพื่อสามารถประเมินค้นหาปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องซึ่งจะนำไปสู่การใช้กระบวนการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สมรรถนะที่ 2 ด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. ให้ความรู้ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับอาเซียนในการประชุมปฏิบัติงานประจำวัน

2. จัดหาหนังสือเกี่ยวกับประชาคมอาเซียน ไว้ในห้องสมุดโรงพยาบาล หรือจัดมุมอาเซียน โดยจัดหาเอกสาร คู่มือต่างๆ ให้บุคลากรในการพัฒนาตนเองด้านภาษา ด้านความไวทางวัฒนธรรม เพื่อเอื้อต่อการเรียนรู้และการปฏิบัติงาน

3. ส่งเสริมนโยบายรับนักศึกษาชาวต่างชาติเข้ามาฝึกงานในโรงพยาบาล โดยเน้นการแลกเปลี่ยนภาษา/วัฒนธรรม

4. ส่งเสริมให้บุคลากรมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขององค์กรวิชาชีพ

5. จัดทำข้อเสนอแนะไปยังสภาการพยาบาลให้มีช่องทางการประชาสัมพันธ์ให้กับพยาบาลวิชาชีพได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับทิศทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน และช่องทางการรับข้อเสนอแนะจากสมาชิกที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กรวิชาชีพ

สมรรถนะที่ 3 ด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. ส่งเสริมการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research : R to R) และกำหนดเป็นตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน

2. ส่งเสริมการฝึกอบรมการทำวิจัย และสนับสนุนการทำวิจัย

3. ส่งเสริมการศึกษางานวิจัยต่างๆ แล้วนำผลการวิจัยนำมาปรับใช้กับการทำงาน โดยพิจารณาความน่าเชื่อถือจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้

4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้พยาบาลศึกษาต่อในระดับปริญญาโท

สมรรถนะที่ 4 ด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. สนับสนุนการค้นหาแนวการปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ทางการพยาบาลแล้วผลักดันให้เกิด Clinical Nursing Practice Guideline (CNP) โดยมีช่องทางการนำเสนอผ่านไปยังสภาการพยาบาล

2. ส่งเสริมพยาบาลเรียนต่อพยาบาลเฉพาะทาง (Advance Practitioner Nurse) เพื่อให้มีความรู้ด้านการทำ Clinical Nursing Practice Guideline

3. พัฒนาให้พยาบาลวิชาชีพทุกระดับมีความรู้เรื่องการประกันคุณภาพ(Quality Assurance:QA) นำไปสู่การจัดการคุณภาพที่ดี

4. ควบคุม กำกับให้พยาบาลปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือข้อกำหนดตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางคลินิกให้กับผู้บริการอย่างเท่าเทียม คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม และจิตวิญญาณ

5. เน้นการใช้กระบวนการพยาบาลที่คำนึงถึงองค์รวม วัฒนธรรม และการดูแลด้วยหัวใจเป็นมนุษย์

สมรรถนะที่ 5 ด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. ปรับวิสัยทัศน์ พันธกิจ หรือกลยุทธ์ ให้เชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้บริบทอาเซียน

2. ส่งเสริมให้เกิดภาวะผู้นำให้กับพยาบาลวิชาชีพระดับผู้ปฏิบัติ โดยเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการให้ข้อเสนอแนะการกำหนดกลยุทธ์ต่างๆ และองค์กรพยาบาลผลักดันให้ทีมนำของโรงพยาบาล นำประเด็นความสำคัญด้านการบริการภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนสู่การปฏิบัติในกลุ่มงานอื่นในโรงพยาบาลตรอน

3. ส่งเสริมให้พยาบาลพัฒนาตนเองให้มียุทธศาสตร์ความรู้ในเรื่องต่างๆ อย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดความมั่นใจ กล้าตัดสินใจบนพื้นฐานของความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

4. ทีมดูแลผู้ป่วย (Patient care Team) มีการทบทวนพัฒนา Clinical Practice Guideline ให้ได้มาตรฐาน และทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีความมั่นใจ และกล้าตัดสินใจตามแนวทางที่กำหนด

5. สร้างบรรยากาศ/สร้างวัฒนธรรมองค์กรระหว่างวิชาชีพ ให้มีการเปิดใจยอมรับความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่าง สร้างระบบให้เกิดภาวะผู้นำ ให้กล้าเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพบริการ อาทิ ระบบการรายงานความเสี่ยงที่ไม่ถือว่าเป็นความผิด

6. ค้นหาสาเหตุของปัญหาความไม่กล้าตัดสินใจของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อหาแนวทางพัฒนาสมรรถนะในด้านนั้นๆ

สมรรถนะที่ 6 ด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. ส่งเสริมให้บุคลากรได้เรียนรู้การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ อาจศึกษาด้วยตนเอง (Self learning) หรือเรียนนอกเวลา และส่งเสริมให้เรียนรู้ภาษาอาเซียนอื่นในอนาคต

2. จัดให้มีการเรียนการสอนภาษาอังกฤษในโรงพยาบาลโดยเชิญวิทยากรผู้มีความรู้ด้านการใช้ภาษาอังกฤษมาให้ความรู้ และฝึกสอน

3. จัดทำคู่มือการสื่อสารเป็นภาษาอังกฤษ โดยเฉพาะบทสนทนาที่จำเป็นต่อการซักถามประวัติและอาการ

4. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ฝึกการใช้ภาษาอังกฤษ โดยองค์กรอาจกำหนดเป็นนโยบาย หรือ กำหนดเป็นวัฒนธรรมองค์กรในการฝึกทักษะการพูดภาษาอังกฤษในหน่วยงาน

5. คงไว้ซึ่งนโยบายการรับนักเรียนชาวต่างชาติ เข้ามาฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล โดยเน้นการแลกเปลี่ยนภาษา วัฒนธรรมและการแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการ

6. ในอนาคตโรงพยาบาลอาจต้องหาดำมที่พูดภาษาอาเซียนของประเทศนั้นๆ ได้ สำหรับชาวต่างชาติที่ไม่สามารถพูดภาษาอังกฤษได้ และอาจทำให้เกิดการพัฒนาด้านภาษาอาเซียน แก่บุคลากรได้

สมรรถนะที่ 7 ด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ ผู้ให้ข้อมูลเสนอ แนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. องค์กรพยาบาลควรมีการกำหนดแนวทางการจัดเก็บฐานข้อมูลทางการพยาบาล ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนให้ชัดเจน และมีช่องทางให้บุคลากรทางการพยาบาลเข้าถึงการเข้า ใช้ข้อมูล หรือนำเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการให้บริการพยาบาล และให้ความร่วมมือในการ ให้ข้อมูลทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาฐานข้อมูลในระดับจังหวัด

2. เสนอให้มีการพัฒนาเว็บไซต์ (Website) ของโรงพยาบาลที่เป็นภาษาอังกฤษ พัฒนา โฮมเพจ(Home page) เว็บเพจ (Web page) ให้มีหลายๆภาษาในอาเซียน บรรจุข้อมูลความรู้เกี่ยวกับ ประชาคมอาเซียน อาทิ ภาษา ประเพณี วัฒนธรรม การแต่งกาย ข้อปฏิบัติและข้อพึงระวังของแต่ละ ประเทศสมาชิกอาเซียนที่ควรทราบ ซึ่งบุคลากรทางการพยาบาลสามารถเข้าไปศึกษาได้

3. ส่งเสริมบุคลากรให้มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร เพื่อสามารถสนทนา หรือให้คำปรึกษาออนไลน์ให้กับนักเรียนต่างชาติ ผ่านระบบ โปรแกรมสนทนาต่างๆ อาทิ Skype,line, facetime และอื่นๆ

สมรรถนะที่ 8 ด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ผู้ให้ข้อมูลเสนอ แนวทางพัฒนาสมรรถนะ ดังนี้

1. ส่งเสริมการพยาบาลแบบองค์รวม คำนึงถึงวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ

2. ส่งเสริมทักษะการพยาบาลทางวัฒนธรรมพยาบาล โดยส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองหรือหน่วยงานสนับสนุนให้ได้รับการอบรม

3. จัดบอร์ดแสดงข้อมูลพื้นฐาน อาทิ ภาษา วัฒนธรรม ประเพณี ข้อปฏิบัติ ข้อพึงระวัง ในการปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการของแต่ละประเทศสมาชิกอาเซียนที่ควรทราบไว้ในเวปเพจของ โรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ของบุคลากร

4. ด้านกฎหมาย จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เรื่องกฎหมายสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับ พยาบาล กฎหมายระหว่างประเทศในประชาคมอาเซียนเป็นประจำทุกปี มีการนำประเด็นปัญหา

หรือกรณีตัวอย่างเกี่ยวกับการละเมิดกฎหมาย จริยธรรมทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลตรอน หรือที่โรงพยาบาลอื่นๆ มาร่วมกันทบทวนและวิเคราะห์เป็นประจำเพื่อสร้างความตระหนักและหาแนวทางป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต



บทที่ 5

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาค้นคว้าอิสระครั้งนี้ใช้แบบแผนการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน สามารถสรุปผลการศึกษาค้นคว้าอิสระได้ ดังนี้

1. สรุปการศึกษาค้นคว้าอิสระ

1.1 วัตถุประสงค์การศึกษาค้นคว้าอิสระ

1.1.1 เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

1.1.2 เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาล ตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

1.2 วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้าอิสระ

1.2.1 กลุ่มประชากร ผู้ให้ข้อมูล

1) กลุ่มประชากรสำหรับศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน คือ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนทุกคน จำนวน 40 คน

2) กลุ่มประชากรสำหรับศึกษาแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เลือกแบบ เฉพาะเจาะจง ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลตรอนและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล รวม 10 คน

1.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยแบบสอบถามและแบบ สทนทนากลุ่ม

1) แบบสอบถาม ผู้ศึกษาได้ปรับปรุงจากเครื่องมืองานวิจัยของปิยนุช อนุ แก่นทราย (2557) เรื่อง องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยผ่านการอนุญาตให้ ใช้เครื่องมือการวิจัย จากสำนักบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น แบบสอบถามประกอบด้วย 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล มีจำนวน 7 ข้อ ได้แก่คำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง (หลักสูตรตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป) ตำแหน่งงานที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน ขนาดของโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน และระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ในตำแหน่งนี้ เป็นคำถามแบบเลือกตอบและเติมคำ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิษฐ์ ภายใต้บริบทประชคมอาเซียน ประกอบด้วยสมรรถนะ จำนวน 8 องค์ประกอบ มี 72 ข้อเป็นแบบสอบถามปลายปิดแบบมาตรวัดประมาณค่า 5 ระดับของลิเคิร์ต (Likert) ได้แก่ ดีมาก ดี ปานกลาง ค่อนข้างไม่ดี และไม่ดี

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือด้านความเที่ยง (Reliability) ผู้ศึกษานำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไข และผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา ไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่คล้ายคลึงกับประชากรที่ศึกษาจำนวน 30 คน นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป พบว่าแบบสอบถามได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค 0.98 จึงนำแบบสอบถามไปใช้เก็บข้อมูลจริง

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ศึกษาขอรับรองจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช หลังจากนั้นจึงทำหนังสือขอความร่วมมือในการศึกษาค้นคว้าอิสระจากสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรอนและสำเนาถึงหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตรอน ภายหลังจากได้รับการอนุญาตให้เข้าเก็บข้อมูลได้ จึงได้ทำการแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มประชากร โดยมีระยะเวลาตั้งแต่วันที่ 17 มีนาคม 2559 ถึงวันที่ 25 เมษายน 2559 จำนวนแบบสอบถามทั้งหมด 40 ชุด ได้รับแบบสอบถามคืนกลับมาทั้งหมดจำนวน 40 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100 เป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดจำนวน 40 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

2) **การสนทนากลุ่ม (Focus Group)** โดยนำประเด็นสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพภายใต้บริบทประชคมอาเซียน 8 องค์ประกอบเป็นแนวทางในการสนทนากลุ่ม โดยกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยกรรมการบริหารโรงพยาบาลตรอนและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล จำนวน 10 คน

1.2.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ การแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ข้อมูลจากการสนทนาใช้การวิเคราะห์ความเห็นและสรุปประเด็น

1.3 ผลการศึกษาค้นคว้าอิสระ สามารถสรุปเป็น 3 ส่วนดังนี้

□ ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล กลุ่มประชากรทั้งหมดเป็นเพศหญิง มีอายุเฉลี่ย 45 ปี โดยที่กลุ่มอายุ 41-50 ปีมีมากที่สุดร้อยละ 42.5 การศึกษาจบปริญญาตรีมากที่สุดร้อยละ 92.5 ตำแหน่งพยาบาลประจำการมากที่สุดร้อยละ 77.5 ส่วนใหญ่ของผู้ตอบแบบสอบถามไม่เคยได้รับการอบรมเฉพาะทางร้อยละ 70 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้ 15 ปีขึ้นไปมากที่สุดร้อยละ 52.5 และส่วนใหญ่ปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยในและแผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ร้อยละ 54

ส่วนที่ 2 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนพบว่าโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง สมรรถนะอันดับสูงสุดได้แก่สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล รองลงมาได้แก่สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน สมรรถนะอันดับต่ำสุดได้แก่สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร และต่ำสุดรองลงมาได้แก่สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน

ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ตามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของกลุ่มกรรมการบริหาร โรงพยาบาลตรอนและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล สามารถจัดกลุ่มแนวทางการพัฒนาตามแนวคิดการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในประชาคมอาเซียนของชมสุภักดิ์ ครุฑทกะ (2554) ที่กล่าวถึงวงจรการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เริ่มจากการระบุความต้องการในการพัฒนา จำแนกเป็น 3 ระดับ คือระดับองค์กร ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล ซึ่งในการศึกษานี้แบ่งเป็น 3 ระดับ คือแนวทางระดับโรงพยาบาล แนวทางระดับฝ่ายการพยาบาลและแนวทางระดับผู้ปฏิบัติ สรุปประเด็นสำคัญได้ดังนี้

แนวทางระดับโรงพยาบาล

1. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนทุกรูปแบบ ทั้งด้านการพัฒนาตนเอง การจัดการอบรม การส่งเสริมและสนับสนุนการอบรม หรือการศึกษาต่อ เป็นต้น

2. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริการ โดยใช้การวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เช่นส่งเสริมพัฒนางานประจำสู่การวิจัย การส่งเสริมการทำวิจัย เป็นต้น

3. จัดสิ่งแวดลอมที่เอื้อต่อการเรียนรู้การบริการสุขภาพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน อาทิ การจัดบอร์ดความรู้ การกำหนดกิจกรรมการฝึกทักษะการพูดภาษาอังกฤษในหน่วยงาน การจัดทำคู่มือการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ เป็นต้น

4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เสนอให้มีการจัดวางข้อมูลที่เป็นบริการสุขภาพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนในเว็บเพจของโรงพยาบาลเพื่อเอื้อต่อการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง

5. ชำรงวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการสร้างเสริมภาวะผู้นำ อาทิ การกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยทีมการดูแลผู้ป่วยเพื่อสร้างความมั่นใจแก่พยาบาลผู้ปฏิบัติ การกำหนดนโยบายการรายงานความเสี่ยงที่ไม่ถือว่าเป็นความผิด เป็นต้น

แนวทางระดับฝ่ายการพยาบาล

1. มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนในการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้บริบทอาเซียน เช่น การกำหนดวิชาชีพทัศน ฟันรักษ การกำหนดวัฒนธรรมองค์กรสอดคล้องกับการให้บริการภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรทางการพยาบาลมีส่วนร่วม เป็นต้น

2. มีการจัดการคุณภาพการพยาบาล อาทิ แผนการปฏิบัติการพยาบาล โดยมีการกำหนดนโยบายการใช้กระบวนการพยาบาลที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ความเท่าเทียม การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และการพยาบาลทางวัฒนธรรม รวมถึงการบันทึกทางการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและเป็นสากล และมีการควบคุม กำกับการใช้กระบวนการพยาบาลโดยให้ความสำคัญกับการนิเทศติดตาม แผนด้านการพัฒนาบุคลากร โดยการส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรมีการพัฒนาตนเอง ส่งเสริมให้เข้ารับการอบรมหรือศึกษาต่อในหลักสูตรต่างๆ เช่น ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง การศึกษาต่อในระดับปริญญาโท เป็นต้น

3. จัดอบรมด้านวิชาการ หรือส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับประชาคมอาเซียน การพยาบาลทางวัฒนธรรม การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ความรู้เรื่องกฎหมายสุขภาพ/กฎหมายระหว่างประเทศ เป็นต้น

4. องค์กรพยาบาลมีการพัฒนาแนวทางการจัดเก็บฐานข้อมูลทางการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน (ตามที่สภาการพยาบาลกำหนด) มีช่องทางการเข้าถึงหรือเข้าใช้ข้อมูลของบุคลากรทางการพยาบาล และองค์กรพยาบาลให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลกับแม่ข่ายในระดับจังหวัด เพื่อนำเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาวิชาชีพไปยังสภาการพยาบาล

5. พัฒนาสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร โดยสนับสนุน การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง การจัดการอบรม การจัดกิจกรรมหรือสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น จัดหาหนังสือหรือจัดทำคู่มือในการสื่อสารประจำห้องสมุดหรือหน่วยงานบริการ กิจกรรมการฝึกพูดภาษาอังกฤษในหน่วยงาน การรับชาวต่างชาติเข้ามาฝึกงานหรือเป็นแหล่งฝึกงาน เป็นต้น

6. ส่งเสริมการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research : R to R) ส่งเสริมการฝึกอบรมการทำวิจัย และส่งเสริมการทำวิจัย อาจกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับหน่วยงานหรือระดับบุคคล เป็นต้น

7. ส่งเสริมความเป็นผู้นำแห่งการเปลี่ยนแปลง โดยองค์กรพยาบาลมีแนวทางการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่หัวหน้างานเกี่ยวกับการให้บริการภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เช่นในวาระการประชุมต่างๆ แล้วมีการถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติ และองค์กรพยาบาลเป็นผู้นำในการปฏิบัติ ผลักดันให้เกิดการปฏิบัติให้กับหน่วยงานอื่นๆ ในโรงพยาบาล

8. จัดทำข้อเสนอให้สภาการพยาบาล มีช่องทางให้สมาชิกได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับทิศทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน รวมถึงช่องทางในการรับข้อเสนอแนะจากสมาชิกที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กรวิชาชีพ นอกจากนี้ยังเสนอให้สภาการพยาบาลหรือสำนักงานการพยาบาล กำหนดมาตรฐานการบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็นสากล เพื่อเป็นแนวทางแก่พยาบาลระดับผู้ปฏิบัติ

แนวทางระดับผู้ปฏิบัติ

1. ตระหนักและให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติงานในประชาคมอาเซียน มีความกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเอง เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการอบรมต่างๆ
2. ศึกษาสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

2. อภิปรายผล

การอภิปรายผลการศึกษาค้นคว้าอิสระเสนอตามวัตถุประสงค์หลักของการศึกษาคือ ศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ดังนี้

2.1 สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.42$ $SD = 0.82$) สอดคล้องกับการศึกษาของ ชมพูนุช ฉัตรสกุล (2557) ที่พบว่าพยาบาลโรงพยาบาลชลประทานมีความรู้ความเข้าใจและความพร้อมด้านทักษะของพยาบาลต่อการเป็นประชาคมอาเซียนอยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับการศึกษาของณัฐชญาณ์ น่วมเรือง (2556) ที่ศึกษาความรู้และความต้องการของบุคลากรการแพทย์

เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือตามกรอบประชาคมเศรษฐกิจ พบว่าระดับความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพเพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือตามกรอบประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้อาจเป็นเพราะโรงพยาบาลตรอนยังไม่มียุทธศาสตร์ที่ชัดเจนในการมุ่งเน้นการให้บริการสุขภาพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน อีกทั้งปริมาณชาวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลตรอนยังมีปริมาณที่ค่อนข้างน้อย และหากพิจารณารายด้าน สามารถอภิปรายสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนได้ดังนี้

2.1.1 สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.85$ $SD = 0.69$) โดยที่การปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา โดยการคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติอยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับดีมาก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของชมพูนุช ฉัตรสกุล (2557) ที่ศึกษาการพัฒนาโปรแกรมการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ เจตคติ และทักษะต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาลโรงพยาบาลชลประทาน พบว่าทักษะที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือทักษะการปฏิบัติต่อบุคคลอื่น โดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน และสอดคล้องกับการศึกษาของศิริรญา จันทร์จิระ (2555) ที่ศึกษาความพร้อมของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดปทุมธานี เพื่อเข้าสู่ตลาดแรงงานประชาคมอาเซียน พบว่าทักษะด้านงานบริการโดยรวมอยู่ในระดับมากและแยกรายด้านพบว่าค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือปฏิบัติกับคนไข้เท่าเทียมกันทุกคน ไม่แบ่งชนชั้น ทั้งนี้เป็นเพราะวิชาชีพพยาบาลถูกปลูกฝังทัศนคติตั้งแต่ในสถาบันการศึกษาให้มีจิตใจเมตตา กรุณา อุทิศงานเพื่อคนไข้ทั้งใจกายดังบทเพลงมาร์ชพยาบาล อีกทั้งสภาการพยาบาลก็ได้ให้ความสำคัญกับสมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ โดยเน้นจิตสำนึกทางจริยธรรม ตระหนักในคุณค่า ความเชื่อของตนเอง และผู้อื่น(สภาการพยาบาล, 2553) กอปรกับบุคลิกภาพของคนไทยที่มีความอ่อนน้อม อ่อนโยน การให้บริการอย่างมีไมตรีจิตซึ่งเป็นจุดเด่นของพยาบาลไทย (วิจิตร ศรีสุพรรณ, สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และกฤษฎา แสงวงศ์, 2555) และพบว่าความสามารถบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็นสากล ตอบสนองต่อการดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับดี ทั้งนี้กลุ่มผู้ให้ข้อมูลในการสนทนาได้ตั้งข้อสังเกตและให้ข้อคิดเห็นว่า อาจเป็นเพราะพยาบาลผู้ตอบแบบสอบถาม มีความกังวลเกี่ยวกับรูปแบบที่เป็นสากล อันจะหมายถึงการบันทึกเป็นภาษาอังกฤษในรูปแบบที่เป็นสากลด้วยหรือไม่ ซึ่งจะไปสอดคล้องกับสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารของพยาบาลที่มีคะแนนเฉลี่ยโดยรวมน้อยที่สุด ซึ่งการพัฒนาทักษะด้านการใช้ภาษาอังกฤษ ย่อมจะทำให้พยาบาลเกิดการพัฒนาความสามารถบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็นสากลได้

2.1.2 สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเชียน

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเชียนอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.65$ $SD = 0.83$) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะโรงพยาบาลตรอนมีนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์ในปี พ.ศ.2560 จึงทำให้พยาบาลประเมินตนเองว่ามีสมรรถนะและความพร้อมด้านการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพตามมาตรฐานการพยาบาล อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษานี้ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของชมพูนุช ฉัตรสกุล (2557) ที่พบว่าความพร้อมด้านทักษะของพยาบาล โรงพยาบาลชลประทานต่อการเป็นประชาคมอาเชียนอยู่ในระดับปานกลาง และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ จารุณี ทรงม่วง (2557) ที่พบว่าพยาบาลส่วนใหญ่ความพร้อมต่อการเป็นประชาคมอาเชียนอยู่ในระดับพอใช้ อย่างไรก็ตาม องค์การพยาบาลทั้งสภาการพยาบาลและสำนักงานพยาบาล ได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเชียน สภาการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลมีความสามารถตามสมรรถนะที่กำหนด ได้แก่ สมรรถนะพยาบาลอาเชียน สมรรถนะการพยาบาลเฉพาะด้านและขั้นสูง (สภาการพยาบาล, 2555, น.41-42) สำนักงานพยาบาลก็มุ่งเน้นการพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรการพยาบาลให้มีความรู้ มีทักษะโดดเด่นในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในประชาคมอาเชียน (สำนักงานพยาบาล, 2555, น.27-28) จึงจำเป็นที่พยาบาลจะต้องตระหนักถึงการพัฒนาตนเอง พัฒนาวิชาชีพผู้อาเชียน

2.1.3 สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานผู้อาเชียน

พบว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานผู้อาเชียนอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.01$ $SD = 0.89$) สอดคล้องกับการศึกษาของเยาวดี สุวรรณนาคะ และศรัณญา จุฬาริ (2552) พบว่าการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับสมรรถนะด้านการวิจัยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.48$ $SD = 0.74$) แต่ไม่สอดคล้องกับบางการศึกษา ที่พบว่าระดับสมรรถนะด้านการวิชาการและการวิจัยของพยาบาลยังอยู่ค่อนข้างต่ำ เช่นการศึกษาของศรีสุพรรณ วรรณเสริฐ (2557) ที่ศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่าสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัยต่ำกว่าระดับที่คาดหวัง 4 ระดับ และการศึกษาของนัยนา กล้าขันธ์ (2554) ที่ศึกษาการพัฒนาแบบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสหัชชนันท์ จังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่าสมรรถนะพยาบาลด้านวิชาการและการวิจัยต่ำกว่าระดับที่คาดหวัง 3 ระดับ ส่วนสมรรถนะอันดับสูงสุดคือการทราบถึงแหล่งและฐานข้อมูลงานวิจัย วารสารทางด้านสุขภาพในระดับนานาชาตินั้น อาจเป็นเพราะความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่ผู้ตอบแบบสอบถามสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลได้อย่างกว้างขวาง และสมรรถนะอันดับต่ำสุดคือด้านความสามารถวิพากษ์งานวิจัยและสามารถให้ข้อเสนอแนะได้ ซึ่งผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่วุฒิการศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ซึ่ง

ความสามารถในการวิพากษ์งานวิจัย ความรู้ความสามารถของผู้วิพากษ์อาจต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ด้านกระบวนการวิจัยมาแล้วเป็นอย่างดี

อย่างไรก็ตามสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัยไว้เป็นหนึ่งในสมรรถนะผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (สภาการพยาบาล, 2553) ซึ่งหากพยาบาลมีความตระหนักในความสำคัญของการทำวิจัยและการพัฒนาความรู้ ก็จะสามารถพัฒนาตนเอง และสืบค้นความรู้ด้วยวิธีการที่เหมาะสม สรุปประเด็นความรู้จากตำรา บทความ วิชาการ และงานวิจัยที่ไม่ซับซ้อนและสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ซึ่งเป็นการปลูกฝังและวางรากฐานให้พยาบาลพัฒนาไปสู่การเรียนรู้กระบวนการวิจัยและดำเนินงานวิจัยมากขึ้น และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ที่มีการส่งเสริมการแลกเปลี่ยนการปฏิบัติการที่ดี (Best practice) ระหว่างประเทศสมาชิก ความรู้ที่เกิดจากการศึกษาวิจัยจึงจะเป็นความรู้ที่ยอมรับในระดับสากล

2.1.4 สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน

พบว่าพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียนอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.55$ $SD = 0.79$) สอดคล้องกับการศึกษาของรุ่งทิwa สิทธิอุดมสุข (2555) พบว่าพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤตของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานครมีการรับรู้การจัดการคุณภาพอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.96$) และโดยที่ร่วม/สนับสนุนหน่วยงานในการสร้างแผนงานในการป้องกันปัญหาสุขภาพของประชาคมอาเซียน เช่น การบริหารจัดการภัยพิบัติ การป้องกันโรคระบาด/โรคข้ามถิ่น เป็นต้น อยู่ในอันดับสูงสุด อยู่ในระดับดี ทั้งนี้เป็นเพราะบริบทของจังหวัดอุดรดิตถ์ที่เคยมีภัยพิบัติครั้งใหญ่ คือดินโคลนถล่ม และบริบทอำเภอตรอนที่เคยมีการระบาดของโรคไข้หวัดนก จึงทำให้มีการซ้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นประจำทุกปี ทำให้บุคลากรมีความพร้อมในการจัดการคุณภาพด้านนี้ได้ดี ส่วนสมรรถนะอันดับต่ำสุดคือความสามารถร่วมกำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น พัฒนา Clinical Nursing Practice Guideline (CNP) หรือ Best practice เพื่อการดูแลผู้ใช้บริการของประเทศสมาชิกภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ทั้งนี้อาจเป็นเพราะในปัจจุบันมีพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง 3 เดือนขึ้นไปเพียงร้อยละ 30 อีกทั้งกระบวนการดูแลผู้ป่วย แนวทางต่างๆถูกกำหนดจากทีมการดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team: PCT) จึงเป็นโอกาสพัฒนาในการส่งเสริมให้พยาบาลได้มีโอกาสในการศึกษาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางเพิ่มมากขึ้นเพื่อนำความรู้ในการกำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทางเชื่อมโยงกับทีมการดูแลผู้ป่วยได้มากยิ่งขึ้น

2.1.5 สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.61$ $SD = 0.83$) สอดคล้องกับ

การศึกษาของ ฉวีวรรณ ล่องสุวรรณ (2554) ที่พบว่าภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยรวมของหัวหน้าหน่วยงานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนนทบุรี โดยรวมอยู่ในระดับสูง และผลการศึกษพบว่าสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนด้านสร้างและธำรงรักษาวัฒนธรรมองค์การในเรื่องการบริการและทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงองค์การที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศอยู่ในอันดับสูงสุด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะโรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ชัดเจนในด้านบริการที่เป็นเลิศ โดยผ่านการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล (Hospital Accreditation:HA) จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) ในปี 2557 และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง อนึ่งสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการและการพัฒนาคุณภาพไว้ในสมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (สภาการพยาบาล, 2553, น.12) และผู้นำคือคนที่สร้างผลสำเร็จให้เกิดขึ้นในองค์กร ไม่ว่าจะเห็นเป็นหลักฐานที่จับต้องได้หรือเห็นจากประสบการณ์บุคคลก็ตาม (Dave Ulrich, 2013, p.29) ดังนั้นพยาบาลวิชาชีพทุกคนควรมีการพัฒนาสมรรถนะภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยเฉพาะการเข้าสู่การเป็นประชาคมอาเซียน เนื่องจากพยาบาลทุกคนมีศักยภาพที่จะก้าวขึ้นสู่ผู้นำได้ตามแนวคิดพฤติกรรมของผู้นำ (Behavioral perspective) (สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, อภิญา จำปามูล, 2555, น.12-14) ส่วนสมรรถนะด้านที่อยู่ในอันดับต่ำสุด ได้แก่ สามารถกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงาน ปฏิบัติตามกลยุทธ์และปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ได้สอดคล้องกับสถานการณ์ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นพยาบาลในระดับผู้ปฏิบัติ ร้อยละ 77.5 ซึ่งอาจมีบทบาทด้านการกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงานค่อนข้างน้อย จึงเป็นโอกาสพัฒนาในการเปิดโอกาสให้พยาบาลระดับผู้ปฏิบัติมีส่วนร่วมในการให้ข้อเสนอแนะการกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงานและในฝ่ายการพยาบาล ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของโรงพยาบาล ทั้งนี้เนื่องจากผู้นำหรือผู้บริหารในการก้าวสู่การบริหารจัดการยุคใหม่ที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รวมทั้งการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนและสากล ต้องให้ทีมงานมีส่วนร่วมตั้งแต่การสร้างวิสัยทัศน์และวางแผนกลยุทธ์ การให้อิสระและส่งเสริมการคิดใหม่ๆแก่ทีมงาน จะช่วยให้เกิดความคิดสร้างสรรค์และการสร้างสรรค์ผลงานใหม่ๆ และนำไปสู่การพัฒนาวิสัยทัศน์ขององค์กรได้สำเร็จ (สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล และบุญทิพย์ สิริธรงค์ศรี, 2558, น.41)

2.1.6 สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร พยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 2.75$ $SD=0.83$) (เป็นข้อสมรรถนะที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดใน 8 ด้าน) และพบว่าสมรรถนะด้านความสามารถจัดทำเอกสารหรือคู่มือเผยแพร่ความรู้เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาหนึ่ง ของภูมิภาคอาเซียน อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับค่อนข้างไม่ดี สอดคล้องกับการศึกษาของจารุณี ทรงม่วง (2557) ที่ศึกษาเจตคติและความพร้อมสู่การเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาลงานการพยาบาล

อายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช พบว่าพยาบาลมีทักษะภาษาอังกฤษอยู่ในระดับ ควรปรับปรุงสอดคล้องกับการศึกษาของชมพูนุช นัฏรสกุล (2557) ที่ศึกษาเรื่องการพัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ เจตคติและทักษะต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาลโรงพยาบาลชลประทาน พบว่าพยาบาลมีความพร้อมด้านทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษอยู่ในระดับน้อย สอดคล้องกับการศึกษาของจักรพันธ์ ะนา (2556) ที่พบว่าพยาบาลวิชาชีพในจังหวัด เชียงราย มีทักษะภาษาอังกฤษในระดับพอใช้ และสอดคล้องกับการศึกษาของชลลดา ไชยวัฒน์ พันธุ์และคณะ (2558) ที่ศึกษาความพร้อมด้านภาษาอังกฤษของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยบรมราชชนนีจรัลรัฐ ในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน พบว่าความพร้อมด้าน ภาษาอังกฤษในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย แต่ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ ศิริรญา จันท์จิระ (2555) ที่ศึกษาความพร้อมของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนจังหวัดปทุมธานี เพื่อเข้าสู่ตลาดแรงงานประชาคมอาเซียน พบว่าทักษะด้านภาษาอังกฤษโดยรวมอยู่ในระดับมาก ซึ่ง ความแตกต่างนี้อาจเนื่องมาจากการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในภาครัฐและเอกชนที่มีความ แตกต่างของผู้มาใช้บริการ ซึ่งในภาคเอกชนจะมีปริมาณของผู้ใช้บริการชาวต่างชาติเข้ามารับ บริการในปริมาณที่มากกว่า จึงทำให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในสังกัดโรงพยาบาลเอกชนเห็น ความสำคัญและมีความกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเองด้านการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ และใน บริบทของโรงพยาบาลตรอนที่มีจำนวนผู้ให้บริการต่างชาติในแต่ละปีมีจำนวนที่น้อย บุคลากรจึง อาจยังไม่ได้ให้ความสนใจกับการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษมากนัก อย่างไรก็ตามสถิติผู้รับบริการ ชาวต่างชาติที่มารับบริการที่โรงพยาบาลตรอนมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่าง ต่อเนื่อง การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในด้านต่างๆภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนจึงเป็น สิ่งจำเป็นอย่างยิ่งโดยเฉพาะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร

2.1.7 สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ

พบว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยี และการใช้ข้อมูลสารสนเทศ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.19$ $SD=0.92$) โดยที่สามารถใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นที่เป็นภาษาอังกฤษในการปฏิบัติงาน ได้อยู่ในอันดับสูงสุดอยู่ในระดับ ดี และพบว่าความสามารถในการให้บริการข้ามพรมแดนแก่นักเรียน/นักศึกษา พยาบาลชาวต่างชาติ ทาง electronic เช่น e-education e-training และ e-book เป็นต้น อยู่ในอันดับต่ำสุดอยู่ในระดับปาน กลาง สอดคล้องกับการศึกษาของ Marrilyn (2007) ที่ศึกษาเรื่อง Graduating Nurses' self-Evaluation of information Technology Competencies พบว่าพยาบาลวิชาชีพจบใหม่ (Novice) ในสมาคม พยาบาลประเทศสหรัฐอเมริกา มีสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศใน ระดับปานกลาง แต่ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ เมทนี ระดาบุตร, โสภภาพันท์ สะอาด, สุวดี มลิณทางกูร

และสายหยุด พิสิทธ์ (2552) ที่ศึกษาสมรรถนะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของนักศึกษาพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่าความรู้ความสามารถในการใช้งานคอมพิวเตอร์โดยรวมอยู่ในระดับมาก และความรู้เรื่องระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตอยู่ในระดับมากที่สุด และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของศิริลักษณ์ อยู่เย็น (2552) ที่ศึกษาการปฏิบัติตามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐ จังหวัดสมุทรสาคร ที่พบว่าสมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุที่น้อยกว่า (ร้อยละ 43.5 อยู่ในช่วงอายุ 22-31 ปี) และกลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักศึกษาพยาบาล ซึ่งเป็นคนรุ่นใหม่ที่มีความสนใจด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่พัฒนาไปอย่างรวดเร็ว ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนอยู่ในช่วงอายุที่มากกว่า (ส่วนใหญ่ ร้อยละ 42.5 อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี) ซึ่งอาจไม่ค่อยให้ความสนใจกับเทคโนโลยีใหม่ๆมากนัก อย่างไรก็ตามสภาการพยาบาลได้กำหนดให้พยาบาลวิชาชีพมีสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศ ซึ่งพยาบาลต้องพัฒนาความรู้และทักษะเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ โปรแกรมใช้งานพื้นฐานในการประมวลผล คำนวณ จัดเก็บ และการนำเสนอ การใช้อินเทอร์เน็ตในการสืบค้นข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและการพยาบาล ระบบการจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล และการนำสารสนเทศมาใช้ในการบริหาร การปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาและการวิจัย (สภาการพยาบาล, 2553, น.2-19) ซึ่งในประชาคมอาเซียนเทคโนโลยีและสารสนเทศจะทำให้มีการพัฒนาในทุกๆด้านได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งอาเซียนได้ให้ความสำคัญโดยได้มีการกำหนดแผนแม่บทไอซีทีของอาเซียน ซึ่งประเทศไทยก็ได้กำหนดแผนแม่บทเทคโนโลยีและการสื่อสาร พ.ศ.2557-2561 (กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2557) ซึ่งนับว่าสมรรถนะพยาบาลด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศเป็นสมรรถนะที่จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาสำหรับวิชาชีพการพยาบาล

2.1.8 สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พบว่าพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนมีสมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้องอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.40$ $SD = 0.82$) สอดคล้องกับการศึกษาของศิริพันธ์ ศิริพันธ์, ดาริน โตะกานี และมุสลิมห์ โตะกานี (2552) ที่ศึกษาสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ของประเทศไทย พบว่า ระดับสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง และสอดคล้องกับการศึกษาของวิเชียร พันธุ์เครือบุตร (2557) ที่ศึกษาสมรรถนะการประกอบวิชาชีพและความสามารถทำงานข้ามวัฒนธรรมในประชาคมอาเซียนของบัณฑิตไทย พบว่าสมรรถนะในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาสมรรถนะรายข้อในด้านนี้พบว่าสมรรถนะที่อยู่ในอันดับสูงสุดได้แก่ ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้พระราชบัญญัติ

วิชาชีพ ระเบียบและข้อบังคับของกฎหมายวิชาชีพ (\bar{x} 4.38 SD=0.70) อยู่ในระดับดี ซึ่งไม่สอดคล้องกับการศึกษาของแสงทอง ชีระทองคำ,เบญจพร จังเกรียงไกรและไสว นรสาร (2549) ที่ศึกษาติดตามผลของการจัดการเรียนการสอนกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลต่อความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลตามกฎหมายของนักศึกษาพยาบาลรามธิบดี ชั้นปีที่ 3 พบว่า ก่อนการสอนกลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยความรู้ด้านกฎหมายเกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนข้อสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอนที่อยู่ในอันดับต่ำสุดได้แก่ ศึกษาและทำความเข้าใจในข้อกฎหมายระหว่างประเทศของประชาคมอาเซียน อยู่ในระดับปานกลาง (\bar{x} =2.78 SD=0.77) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะคนส่วนใหญ่ อาจมองข้ามกฎหมายระหว่างประเทศ เพราะคิดว่าเป็นเรื่องไกลตัว ไม่ได้นำมาใช้ในชีวิตประจำวัน แต่แท้จริงแล้วรากฐานกฎหมายของประเทศไทยนั้นก็มาจากกฎหมายระหว่างประเทศ และมีความเป็นสากล (ปราโมทย์ ผจญปัจจนิก, 2557) ดังนั้นในการเป็นประชาคมอาเซียน พยาบาลจึงต้องควรตระหนักและให้ความสำคัญการเรียนรู้กฎหมายระหว่างประเทศให้มากขึ้น

3. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง แต่อย่างไรก็ตามจากการศึกษาพบว่าสมรรถนะที่อยู่ในอันดับต่ำสุดได้แก่ด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร รองลงมาได้แก่สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน ผู้บริหารระดับโรงพยาบาล สามารถนำผลการวิจัยครั้งนี้ไปใช้เป็นข้อมูลเพื่อพัฒนานุเคราะห์ทางการพยาบาลเพื่อให้มีสมรรถนะที่เพียงพอเหมาะสมภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน และจากแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอนที่กลุ่มสนทนาได้เสนอแนวทางต่างๆไว้ สอดคล้องกับแนวคิดการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในประชาคมอาเซียนของชมสุภักดิ์ กรุฑกะ (2554) ที่กล่าวถึงวงจรการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เริ่มจากการระบุความต้องการในการพัฒนา จำแนกเป็น 3 ระดับ คือระดับองค์กร ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล สามารถนำมาสรุปประเด็นเพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ ดังนี้

3.1 ระดับองค์กรพยาบาล/องค์กรพยาบาล

3.1.1 ระดับองค์กรพยาบาล

1) สภาการพยาบาลควรมีช่องทางการสื่อสารการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เปิดโอกาสให้สมาชิกได้นำเสนอ

แนวทางการกำหนดสมรรถนะหรือแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอย่างเป็นรูปธรรม

2) สภาการพยาบาลควรส่งเสริมหลักสูตรการศึกษาพยาบาลโดยเพิ่มการเรียนการสอนภาษาอังกฤษในหลักสูตรอย่างเพียงพอ หรือเพิ่มหลักสูตรการศึกษาพยาบาลนานาชาติ หรือจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านการพยาบาลเฉพาะทางที่จำเป็นในบริบทประชาคมอาเซียน หลักสูตรด้านการใช้ภาษา และการวิจัย เป็นต้น

3.1.2 ระดับองค์กร โรงพยาบาลและฝ่ายการพยาบาล โดยมีการวางแผนและกำหนดนโยบาย ดังนี้

1) โรงพยาบาลควรมีการกำหนดนโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจหรือกลยุทธ์ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม เพื่อเป็นทิศทางในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพได้สอดคล้องกับบริบทประชาคมอาเซียน

2) ฝ่ายการพยาบาลควรมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจหรือกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับโรงพยาบาลและมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลตามที่องค์การพยาบาลของไทยได้กำหนดภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยศึกษาและบูรณาการแผนยุทธศาสตร์ของสภาการพยาบาลและแผนยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลของสำนักงานการพยาบาลในประเด็นการพัฒนาคูณภาพการบริการในประชาคมอาเซียน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรทางการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาลมีการวางแผน จัดโครงสร้างองค์กร การนำ การควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงผลการให้บริการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอย่างต่อเนื่อง

3) จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อพัฒนาให้พยาบาลวิชาชีพมีสมรรถนะที่เพียงพอ เหมาะสม โดยนำผลการศึกษามาวิเคราะห์และวางแผนในการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นหรือมีสมรรถนะค่อนข้างต่ำ อาทิ สมรรถนะด้านการพยาบาลทางวัฒนธรรม การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ และด้านการวิจัย เป็นต้น

4) จัดตั้งแวดล้อมให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้เกี่ยวกับประชาคมอาเซียน เช่นการจัดบอร์ดความรู้ การประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย การรณรงค์ในกิจกรรมต่างๆเพื่อเป็นการกระตุ้นให้เห็นความสำคัญ เป็นต้น

5) จัดหน่วยบริการเฉพาะให้กับผู้ใช้บริการชาวต่างชาติ พร้อมกำหนดระบบและทีมบุคลากรเพื่ออำนวยความสะดวกเพื่อให้การบริการที่มีประสิทธิภาพ และผู้ใช้บริการชาวต่างชาติพึงพอใจ และมีประโยชน์ในการพิจารณาลำดับการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอย่างเหมาะสม อาทิการอนุมัติการศึกษาพยาบาลเฉพาะทาง การคัดเลือกไปศึกษาดูงานต่างประเทศ เป็นต้น

6) ส่งเสริม สนับสนุนการทำวิจัย และการศึกษาต่อของบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล ในระดับปริญญาโทและสูงขึ้นไป

3.2 ระดับหอผู้ป่วย/หน่วยงาน มีการตอบสนองต่อนโยบายผู้บริหารระดับสูง โดย

3.2.1 ส่งเสริมและสนับสนุนพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับประชาคมอาเซียนให้มากขึ้น เช่น การเข้าร่วมอบรมสัมมนา ประชุมวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งที่จัดขึ้นในโรงพยาบาลและที่จัดขึ้นโดยสถาบันอื่นๆ

3.2.2 ส่งเสริมให้มีการเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้ รวมทั้งความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับประชาคมอาเซียนให้แก่บุคลากรในแต่ละหน่วยงาน โดยสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ อาทิ การพูดคุยแลกเปลี่ยนในการประชุมของหน่วยงาน การจัดบอร์ดความรู้ กิจกรรมศัพท์ภาษาอังกฤษวันละคำ การจัดทำคู่มือหรือสื่อต่างๆ เป็นต้น

3.2.3 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการฝึกทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ ในขณะที่ปฏิบัติงานเช่นการกำหนดเป็นวัฒนธรรมองค์กรในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษระหว่างบุคคลในช่วงบ่ายของแต่ละวัน โดยในระยะเริ่มแรกอาจต้องมีผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการสอนทักษะการพูดภาษาอังกฤษเข้ามาเป็นที่เลี้ยง

3.2.4 ส่งเสริมบุคลากรในการทำงานประจำสู่งานวิจัย พัฒนาระบบการนิเทศทางการแพทย์พยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

3.2.5 กำหนดความรู้และสมรรถนะที่จำเป็นภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนและบริบทของโรงพยาบาลตรอน เป็นตัวชี้วัดระดับบุคคล หรือหน่วยงาน

3.3 ระดับพยาบาลผู้ปฏิบัติ มีการตอบสนองนโยบายโดย

3.3.1 ตระหนักและให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติงานภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน มีความกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

3.3.2 เข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรจัดขึ้นอย่างสม่ำเสมอ

3.3.3 เข้าร่วมอบรมในโครงการวิชาการต่างๆ เพื่อพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

3.3.4 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับการประชาคมอาเซียนในแง่มุมต่างๆ ทั้งในบทบาทประชาคมอาเซียน และบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ

3.4 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

3.4.1 ข้อเสนอแนะจากหัวหน้าตึกผู้ป่วยในจากประสบการณ์การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน ที่ต้องมีการประสานการส่งต่อกับโรงพยาบาลส่งเสริมประจำตำบล (รพสต.) จึงควรมีการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนให้ครอบคลุมถึง

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในเครือข่าย รพสต.ในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดคุณภาพการบริการ
สุขภาพอย่างครอบคลุมและทั่วถึงในชุมชน รวมทั้งเพิ่มประเด็นคำถามปลายเปิด และมีการ
สัมภาษณ์เพิ่มเติมเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคม
อาเซียน

3.4.2 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตรอน ควรดำเนินการวิจัยหรือติดตามผลการ
พัฒนาสมรรถนะในด้านต่างๆ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อปรับปรุงและ
พัฒนาแผนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลภายใต้
บริบทประชาคมอาเซียนอย่างเป็นรูปธรรม



บรรณานุกรม



บรรณานุกรม

- กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2555). ข้อกำหนดการเคลื่อนย้ายแรงงานมีฝีมืออย่างเสรี. *ประมวลความรู้การสัมมนาเพื่อเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุขในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนสำหรับบุคลากร*, น. 17. สืบค้นจาก <http://www.rajavithi.go.th/web/asean/aecbook.pdf>.
- กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2557). *แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร*. สืบค้นจาก http://itc.ddc.moph.go.th/file/it_plan_58.pdf.
- กฤติภาส อารีรักษ์. (2556). *แนวทางการพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานด้านโลจิสติกส์ระดับปฏิบัติการในส่วนของคลังสินค้าของบริษัท ไปรษณีย์ไทยจำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยพระจอมเกล้าธนบุรี, ธนบุรี.
- กฤษฎา แสงวงศ์. (2555). Challenge of AEC for Leader. *สไลด์* น. 12. สืบค้นจาก <http://www.thaichildhealth.com/images/stories/pdf/conference24th/Challenge-of-AEC-for-Leader.pdf>.
- จักรพันธ์ ชนะนา. (2556). *แนวทางการเตรียมความพร้อมของวิชาชีพการพยาบาลเพื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียนในจังหวัดเชียงราย*. (การศึกษาค้นคว้าอิสระปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง, เชียงราย.
- จารุณี ทรงม่วง. (2557). *เจตคติและความพร้อมสู่การเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล งานการพยาบาลอายุศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช*. (การศึกษาค้นคว้าอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, นนทบุรี.
- ฉวีวรรณ ล่องสุวรรณ. (2554). *ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหน่วยงานการเสริมสร้างพลังอำนาจและองค์การพยาบาลที่เป็นเลิศตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนนทบุรี*. วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเชีย. ม.ป.ป. . สืบค้นจาก <https://www.tci-thaijo.org/index.php/EAUHJSci/article/viewFile/25781/21894>.

- ชมพูนุช ฉัตรสกุล. (2557). การพัฒนาโปรแกรมการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ เจตคติและทักษะต่อการเป็นประชาคมอาเซียนของพยาบาล โรงพยาบาลชลประทาน. (การศึกษาค้นคว้าอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.
- ชมสุภักดิ์ ครุฑทกะ. (2554). ความต้องการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สู่ประชาคมอาเซียน. วารสารวิชาการศิลปศาสตร์ประยุกต์, สืบค้นจาก http://www.arts.kmutnb.ac.th/file_article/1434774961.pdf.
- ชลดา ไชยวัฒน์พันธุ์ และคณะ. (2557). ความพร้อมด้านภาษาอังกฤษของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (โครงการวิจัยปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต). วิทยาลัยบรมราชชนนี จักรีรัช, ราชบุรี.
- ณัฐชญาณ์ น่วมเรือง. (2556). ศึกษาความรู้และความต้องการของบุคลากรการแพทย์เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือตามกรอบประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (วิทยานิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี, ปทุมธานี.
- ทัศนยา บุญทอง,รุจา ภูไพบูลย์. (2554). การเข้าสู่ประชาคมอาเซียนปี พ.ศ.2558: ผลกระทบต่อระบบสุขภาพที่พยาบาลควรรู้. วารสารพยาบาล 60 (4). สืบค้นจาก <http://www.tci-thaijo.org/index.php/CUNS/article/view/9755/8803>.
- นันทพร ศรีศรีวิชัย. (2557). เจตคติและความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร. (การศึกษาค้นคว้าอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.
- นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ. (ม.ป.ป.). ความพร้อมของวิชาชีพพยาบาล สู่ AEC. สืบค้นจาก <https://www.google.co.th/webhp?sourceid=chrome-instant&ion=1&espv>.
- นัยนา กล้าขยัน. (2554). การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสหัชชนันท์ จังหวัดกาฬสินธุ์ (วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยบูรพา, กรุงเทพมหานคร.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2553). ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ยูแอนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- ประจิต สราษพันธ์ (2555). สมรรถนะพยาบาล. สืบค้นจาก <http://www.ns.mahidol.ac.th/english/TH/alumni/doc/meeting/>.

- ประภัสสร เทพชาตรี (บ.ก.). (2558,เมษายน). ไทยกับการเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน. *ไทยกับการเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน ภาค 2*, น. 62 สืบค้นจาก http://www.castu.org/CAS-TU/files/Book_All/TU-ASEAN-Forum8.pdf.
- ปราโมทย์ ผจญปัจจนิก. (2557). *ความสำคัญของกฎหมายระหว่างประเทศ*. สืบค้นจาก <https://www.youtube.com/watch?v=kmTKTKOjku8>.
- ปิยนุช อนุแก่นทราย. (2557). *องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน,เรณูการ์ ทองคำรอด. (2555). *ประมวลสาระชุดวิชาการจัดการคุณภาพการพยาบาล หน่วยที่ 1 วิวัฒนาการของการจัดการคุณภาพระบบสาธารณสุข*. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- เมณี ระดาบุตร,โสภณพันธ์ สะอาด, สุวดี มิลินทางกูร และสายหยุด พิเล็ก. (2552). สมรรถนะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของนักศึกษาพยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. *วารสารวิทยบริการ*, 22 (1). สืบค้นจาก <http://journal.oas.psu.ac.th/index.php/asj/article/view/189/134>.
- เยาวดี สุวรรณนาคะและ ศรีัญญา จุฬาริ (2552). *การพัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการวิชาชีพทางการแพทย์พยาบาลที่สอดคล้องกับการเรียนรู้เป็นทีม เพื่อพัฒนาสมรรถนะการวิจัยของนักศึกษาพยาบาล*. (โครงการวิจัยปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต).วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรินทร์, สุรินทร์.
- ราวดี ปฏิบัติวงศ์ (2552). *การจัดทำสมรรถนะ เอกสารการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำสมรรถนะของศูนย์วิทย์พัฒนา มสธ. ระหว่างวันที่ 2-3 กรกฎาคม 2552 ณ ห้องประชุม 2605 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช*. สืบค้นจาก <https://www.google.co.th/webhp?sourceid=chrome-instant&ion=1&espv=2&ie=UTF-8#q>.
- รุ่งทิwa สิทธิอุดม. (2555). *การรับรู้การจัดการคุณภาพของพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤต*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.

- วัชรีย์ เชื้อนเพชร (2555). การพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเชียงดาว. (การศึกษาค้นคว้าอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- วิจิตร ศรีสุพรรณ, สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และกฤษฎา แสงวงศ์ (2555). การเตรียมความพร้อมพยาบาลวิชาชีพการพยาบาลเพื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน *Thai Journal of Nursing Council* 27(3), 7 สืบค้นจาก <http://www.tci-thaijo.org/index.php/TJONC/article/viewFile/5411/4745>.
- วิเชียร พันธุ์เครือบุตร (2557). สมรรถนะการประกอบวิชาชีพและความสามารถทำงานข้ามวัฒนธรรมในประชาคมอาเซียนของบัณฑิตไทย. วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 2 (2). สืบค้นจาก <http://j-com-dev-and-life-qua.oop.cmu.ac.th/uploads/article/177/74/12.pdf>
- ศรีสุพรรณ วรณเสริฐ. 2557). สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลนวม จังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ, 7 (2). สืบค้นจาก <http://www.namohospital.go.th/dl/nurse.pdf>.
- ศิริณา จันทร์จิระ. (2555). ความพร้อมของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนจังหวัดปทุมธานี เพื่อเข้าสู่ตลาดแรงงานประชาคมอาเซียน. (วิทยานิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี, ปทุมธานี.
- ศิริพันธ์ ศิริพันธ์, คาริน ไต่ะกานี และมุสลิมท์ ไต่ะกานี. (2552). สมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้. *Princess of Naradhiwas University Journal*, 1 (1). สืบค้นจาก <https://www.tcithaijo.org/index.php/pnujr/article/view/53623>
- สภาการพยาบาล (2555). การสัมมนาวิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน. เอกสารโครงการสัมมนาวิชาชีพการพยาบาลในประชาคมอาเซียน. ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ อาคารศรีนทรศรี สภาการพยาบาล ค้นคืนวันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 สืบค้นจาก http://alumni.knc.ac.th/pdf/55-1/01_pdf_29208.pdf.
- สภาการพยาบาล. (2553). สมรรถนะผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ศิริยอดการพิมพ์.
- สภาการพยาบาล. (2557). ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลของอาเซียน. *จดหมายสภาการพยาบาล*, 17(4), น.2.

- สมใจ พุทธาพิทักษ์ผลและบุญทิพย์ สิริขันธ์ศรี. (2558). *สู่กระบวนการทัศน์ใหม่ของผู้บริหารการพยาบาล*. นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมชिरาช.
- สำนักงานประชาสัมพันธ์ต่างประเทศ กรมประชาสัมพันธ์. (2555). *ประเทศไทยกับอาเซียน*. สืบค้นจาก <http://www.asean thai.net/download/thai-asean2.pdf>.
- สำนักงานพยาบาล. (2555). *ยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่ประชาคมอาเซียน พ.ศ.2556-2558*. สืบค้นจาก http://www.nursing.go.th/?page_id=58.
- สำนักงานก.พ., *แนวทางการยกระดับขีดสมรรถนะและบุคลากรภาครัฐ*. ย่อหน้าที่ 3 <http://www.ocsc.go.th/ocsc/th/files/CSTI/D%20menu/statagic/strategy%2002.pdf>
- สำนักงาน ก.พ. (2552). *คู่มือสมรรถนะหลัก*. สืบค้นจาก <http://www.ocsc.go.th/ocsc/th/uploads/File/CoreCompetency.pdf>.
- สำนักงาน ก.พ. (2552). *มาตรฐานและแนวทางการกำหนดความรู้ความสามารถทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญ*. นนทบุรี: พี.เอ ลีฟวิ่ง สิริลักษณ์ อยู่เย็น. (2552). *การปฏิบัติตามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐจังหวัดสมุทรสาคร*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยศิลปากร, นครปฐม.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และ อภิญญา จำปามูล. (2555). *สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล. ในประมวลสาระชุดวิชาการพัฒนาศักยภาพระบบบริการการพยาบาล*. หน่วยที่ 12 หน้า 12-7,12-8,12-14. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมชिरาช.
- เสาวนีย์ เนาวพานิช (2556). *การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหน่วยหัวใจและหลอดเลือด:กรณีศึกษาโรงพยาบาลศิริราช*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมชिरาช, นนทบุรี.
- แสงทอง ชีระทองคำ, เบญจพร จิงเกรียงไกร และ ไสว นรสาร. (2553). *การศึกษาติดตามผลของการจัดการเรียนการสอนกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลต่อความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลตามกฎหมายของนักศึกษาพยาบาล*. *Rama Nurse J* 16 (3). สืบค้นจาก [file:///C:/Documents%20and%20Settings/WII/My%20Documents/Downloads/8997-18360-1-SM%20\(2\).pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings/WII/My%20Documents/Downloads/8997-18360-1-SM%20(2).pdf).
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. (2555). *ผลกระทบต่อพยาบาลไทยจากการเป็นประชาคมอาเซียน* ในปี พ.ศ.2558. *วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*, 24 (1). สืบค้นจาก <http://www.tci-thaijo.org/index.php/CUNS/article/view/9775/8803>.

Association of Southeast Asian Nation. *Nursing Service (AJCCN)*. สืบค้นจาก

<http://asean.org/asean-economic-community/sectoral-bodies-under-the-purview-of-aem/services/healthcare-services/nursing-services-ajccn/>.

Dave Ulrich (2013). *เป็นผู้นำอย่างไรให้ยั่งยืน*. แปลจาก LEADERSHIP SUSTAINABILITY โดย (2556) (พรศักดิ์ อรุณรัตน์ชัยรัตน์). กรุงเทพมหานคร: กรอ-อีล.

Marilyn S. Fetter. (2009). Graduating Nurses' Self-Evaluation of Information Technology Competencies. *Journal of Nursing Education* 48 (2). Retrived from

<https://vpn.stou.ac.th/+CSCO+d0756767633A2F2F7271662E6E2E726F667062756266672E70627A++>.

Yupin Aunguroch. (2015). Nurse Preparation towards ASEAN Economic Community 2015.

International Journal of Health Sciences & Research (www.ijhsr.org), 5 (3).

Retrived

from http://www.academia.edu/11354685/Nurse_Preparation_towards_ASEAN_Economic_Community_2015.





ภาคผนวก

มหาวิทยาลัย

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร



ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
 โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5048096
 School of Nursing, Sukhothai Thammathirat Open University Bangpood, Pakkred,
 Nonthaburi 11120
 Tel. (662) 5048036, 5048037 Fax : (662) 5048096

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่ 11/2559

ชื่อโครงการวิจัย สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบท
 ประชาคมอาเซียน

เลขที่โครงการ/รหัส ID 2525100919

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ

ที่ทำงาน โรงพยาบาลตรอน อำเภอตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการ
 วิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม *Chin Jit*

(อาจารย์ ดร.ชินจิตร โพธิ์ศัพท์สุข)

กรรมการและเลขานุการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงนาม *Smjai*

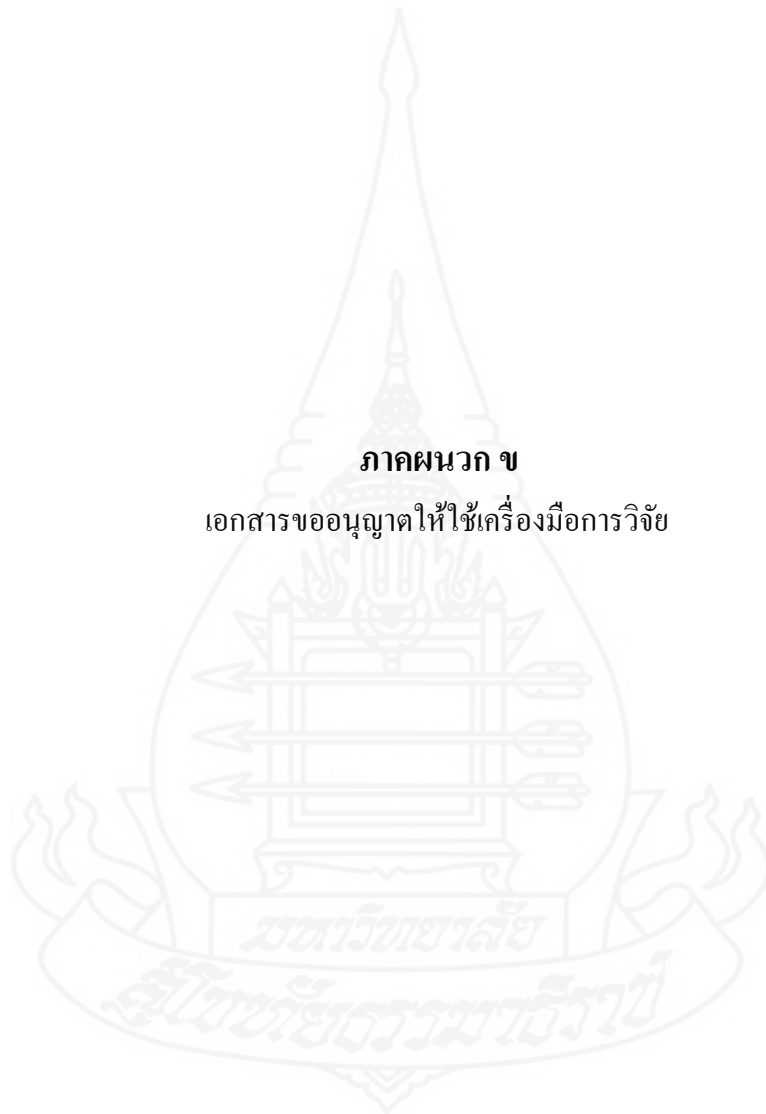
(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาทิทัศกุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วันที่ 15 มี.ค. 2559

ภาคผนวก ข

เอกสารขออนุญาตให้ใช้เครื่องมือการวิจัย





สาขาวิชา	460
รับ	23 ก.ย. 2559
ส่ง	
เวลา	10.45 น.

ที่ ศธ 0514.10/ 553

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

17 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

อ้างถึง หนังสือที่ ศธ 0522.26/28 ลงวันที่ 8 มกราคม 2559

ตามหนังสือที่อ้างถึง ซึ่ง นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ได้ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยในวิทยานิพนธ์ของ นางสาวปิยนุช อนุแก่นทราย महाบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เรื่อง "องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือในประเทศไทย ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน" ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

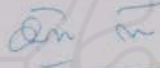
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยินดีให้ นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ ใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าวได้ แต่ทั้งนี้ ต้องมีการอ้างอิงที่มาของเครื่องมืออย่างถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


เรียน	ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
<input checked="" type="checkbox"/>	เพื่อใช้ศึกษา
<input type="checkbox"/>	เพื่อใช้สอน
<input type="checkbox"/>	เพื่อใช้พิมพ์

นางสาวปิยนุช อนุแก่นทราย
ศึกษา
23 ก.ย. 59


ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัญชสี ศักดิ์วะระศาสตร์
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

โทรศัพท์ 0-4320-2420 ต่อ 42423

โทรสาร 0-4320-2421


๑๓กพ๕๙

ภาคผนวก ค

เอกสารขออนุญาตทดลองเครื่องมือการศึกษาค้นคว้าอิสระ





ที่ ศธ 0522.26/ว 444

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

๒ มีนาคม 2559

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาทดลองเครื่องมือการศึกษาค้นคว้าอิสระ

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลโรงพยาบาลลับแล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช กำลังดำเนินการศึกษาค้นคว้าอิสระ
เรื่อง “สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลครอน จังหวัดอุดรธานี ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน” โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังสรรค์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการศึกษาค้นคว้าอิสระ

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือ
การศึกษาค้นคว้าอิสระ โดยใช้แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนในกลุ่ม
พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 30 คน ทั้งนี้ นักศึกษาจะประสานงานเกี่ยวกับ วัน เวลา และสถานที่ ในการดำเนินการ
ทดลองใช้เครื่องมือการศึกษาค้นคว้าอิสระ ดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธพัทธ์ณิส)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร 0-2504-8036-7

โทรสาร : 0-2503-2620

โทรศัพท์ 089-658-3636 (นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ)

ภาคผนวก ง

เอกสารขออนุญาตเก็บข้อมูลการศึกษาค้นคว้าอิสระ





ที่ ศธ 0522.26/ว 293

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มีนาคม 2559

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อการศึกษาค้นคว้าอิสระ

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตรอน

ด้วยนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ชื่อ นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ กำลังดำเนินการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา วัตถุประสงค์หลักของการวิจัยเพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนและแนวทางการพัฒนาสมรรถนะ ซึ่งผลการศึกษาของนักศึกษา จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และมีความสอดคล้องกับบริบทของการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ขอบความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อการศึกษาค้นคว้าอิสระ โดยการใช้แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนกับพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จำนวน 41 คน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในสังกัดของท่าน ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้ประสานงานในรายละเอียดเพื่อขอเก็บข้อมูลเพื่อการศึกษาค้นคว้าอิสระกับกลุ่มเป้าหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8096, 0-2504-8036-7 โทรสาร: 0-2503-2620

โทร. 089-858-3636 (นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ)

ทรงรับ 16 มี.ค. 59

๑. นิตินันท์ มรรยชัยน
๒. อรุณพร พงษ์พานด.



ภาคผนวก จ

ตัวอย่างแบบสอบถาม

แบบสอบถาม

เรื่อง : สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน
(Professional Nurse Competencies at Tron Hospital in Uttaradit Province under the context of ASEAN Community)

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยวิเคราะห์สมรรถนะเชิงสำรวจ (Exploratory Factor Analysis)

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามมีจุดมุ่งหมายเพื่อสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน เกี่ยวกับสมรรถนะของผู้ตอบแบบสอบถาม ต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทของมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายขององค์กร ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

2. แบบสอบถามประกอบด้วย 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ประกอบไปด้วยคำถาม 8 องค์ประกอบ คือ

องค์ประกอบที่ 1 สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล

องค์ประกอบที่ 2 สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพสู่อาเซียน

องค์ประกอบที่ 3 สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน

องค์ประกอบที่ 4 สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน

องค์ประกอบที่ 5 สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง

องค์ประกอบที่ 6 สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร

องค์ประกอบที่ 7 สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ

องค์ประกอบที่ 8 สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรม

3. โปรดอ่านคำแนะนำก่อนตอบคำถาม และขอความกรุณาตอบคำถามทุกข้อ ทั้งนี้เพราะคำตอบของทุกข้อมีผล ต่อความน่าเชื่อถือของข้อมูลและการวิเคราะห์ผลการศึกษาค้นคว้าอิสระ

4. ข้อมูลทั้งหมด ผู้ศึกษาค้นคว้าอิสระถือเป็นความลับ และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบใดๆต่อการปฏิบัติงานของท่าน

ขอขอบพระคุณท่าน ที่กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

(นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ)

นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความและเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ
 - () 1. ชาย
 - () 2. หญิง
2. อายุ..... ปี.....เดือน
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - () 1.ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
 - () 2.ปริญญาโท ระบุสาขา.....
 - () 3.ปริญญาเอกระบุสาขา.....
4. ท่านเคยได้รับการอบรมเฉพาะทางหรือไม่ (หลักสูตรตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป)
 - () 1. เคย ได้รับการอบรม ระบุประกาศนียบัตร
 - () 2. ไม่เคย
5. ตำแหน่งงานที่ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน
 - () 1. หัวหน้าพยาบาล
 - () 2. หัวหน้างาน ระบุแผนก.....
 - () 3. พยาบาลประจำการ ระบุแผนก.....
6. ขนาดของโรงพยาบาลชุมชนที่ท่านปฏิบัติงาน
 - () 1. ขนาด 10-30 เตียง
 - () 2. ขนาด 60-90 เตียง
7. ระยะเวลาทั้งหมดที่ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้.....ปี

ตอนที่ 2 : แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ภายใต้
บริบทประชาคมอาเซียน

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความทุกข้อความ แล้วใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของ
ท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว

กรุณาให้คะแนนตามความคิดเห็นของท่าน ที่ท่านเห็นว่าตรงกับสมรรถนะของท่าน ในการ
ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายขององค์กรภายใต้
บริบทประชาคมอาเซียน

ระดับการให้คะแนนมีความหมาย ดังนี้

- | | |
|----------------------------|---|
| 5 = มีสมรรถนะดีมาก | หมายถึงข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านพิจารณาแล้ว และเห็นว่า
ท่าน <u>มีสมรรถนะดีมาก</u> ในการปฏิบัติหน้าที่ ตาม
มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุ เป้าหมาย
ขององค์กร ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน |
| 4 = มีสมรรถนะค่อนข้างดี | หมายถึงข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านพิจารณาแล้ว และเห็นว่า
ท่าน <u>มีสมรรถนะค่อนข้างดี</u> ในการปฏิบัติหน้าที่ ตาม
มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุ เป้าหมาย
ขององค์กร ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน |
| 3 = มีสมรรถนะปานกลาง | หมายถึงข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านพิจารณาแล้ว และเห็นว่า
ท่าน <u>มีสมรรถนะปานกลาง</u> ในการปฏิบัติหน้าที่ ตาม
มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุ เป้าหมาย
ขององค์กร ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน |
| 2 = มีสมรรถนะค่อนข้างไม่ดี | หมายถึงข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านพิจารณาแล้ว และเห็นว่า
ท่าน <u>มีสมรรถนะค่อนข้างไม่ดี</u> ในการปฏิบัติหน้าที่ ตาม
มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุ เป้าหมาย
ขององค์กร ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน |
| 1 = มีสมรรถนะไม่ดี | หมายถึงข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านพิจารณาแล้ว และเห็นว่า
ท่าน <u>มีสมรรถนะไม่ดี</u> ในการปฏิบัติหน้าที่ ตามมาตรฐาน
วิชาชีพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุ เป้าหมายขององค์กร
ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน |

องค์ประกอบที่ 1 สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่สะท้อนความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติและมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพ วินิจฉัยปัญหา การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา วางแผนการพยาบาล การประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลและการเขียนบันทึกทางการพยาบาลโดยสามารถบูรณาการความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เพื่อให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติและเป็นที่ปรึกษาในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ของผู้ใช้บริการต่างชาติต่างวัฒนธรรมได้

ข้อที่	ข้อความ	ระดับสมรรถนะ				
		5	4	3	2	1
1	ท่านสามารถรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นในการวางแผนการพยาบาลได้ครบถ้วน ถูกต้อง ครอบคลุมตามปัญหาของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติ					
2	ท่านสามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการอย่างถูกต้องเหมาะสมกับบุคคล วัฒนธรรม					
3	ท่านสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติได้อย่างถูกต้อง					
4	ท่านสามารถจัดลำดับความสำคัญปัญหาของผู้ใช้บริการได้					
5	ท่านสามารถวางแผนการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหาเหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายวัฒนธรรมได้					
6	ท่านสามารถติดตามประเมินผลการพยาบาลผู้ใช้บริการหลังจกให้กิจกรรมการพยาบาล					
7	ท่านสามารถบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็นสากลตอบสนองต่อการดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
8	ท่านปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคของผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติ					
9	ท่านสามารถบูรณาการความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเพื่อให้บริการพยาบาลผู้ใช้บริการทุกเชื้อชาติได้					

องค์ประกอบที่ 2 สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพผู้อาเชียน

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่มีความรักในวิชาชีพพยาบาล เต็มใจและตั้งใจปฏิบัติงานในการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการต่างเชื้อชาติต่างวัฒนธรรม มีความใฝ่รู้ กระตือรือร้นที่จะพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะที่จำเป็นภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน ขวนขวาย แสวงหาเพื่อรับฟังการอบรมวิชาการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความพร้อมภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรในองค์การวิชาชีพ รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมและมีส่วนร่วมในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขององค์การวิชาชีพเพื่อความพร้อมภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
10	ท่านรัก เต็มใจและมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล เพื่อนำความก้าวหน้าในวิชาชีพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
11	ท่านพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะที่จำเป็นภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน เช่น สมรรถนะด้านภาษา สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรม เป็นต้น					
12	ท่านขวนขวาย แสวงหาเพื่อรับฟังการอบรมวิชาการ ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
13	ท่านมีส่วนผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขององค์การวิชาชีพเพื่อความพร้อมในการเป็นประชาคมอาเซียน					
14	ท่านเข้าร่วมกิจกรรมของหน่วยงานหรือองค์การในการเตรียมความพร้อม ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
15	ท่านสามารถให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพในการดำเนินงานขององค์กรวิชาชีพทั้งในประเทศและในประชาคมอาเซียน					
16	ท่านสามารถนำเสนอข้อมูลทางวิชาการร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นๆ ด้วยความมั่นใจและน่าเชื่อถือในฐานะผู้ประกอบการพยาบาล					
17	ท่านพัฒนาตนเองให้มีความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วยต่างชาติและต่างวัฒนธรรมให้มีมาตรฐานในระดับสากล					
18	ท่านให้ความร่วมมือหรือเป็นอาสาสมัครในการเป็นพยาบาลพี่เลี้ยงหรือเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการให้แก่นักศึกษาในภูมิภาคอาเซียนหรือจากทวีปอื่นๆ					

องค์ประกอบที่ 3 สมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานสู่อาเซียน

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่มีความช่างสังเกตและสามารถค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนได้ รวมทั้งสามารถนำปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นมาแก้ไขหรือศึกษาในรูปแบบของการวิจัย การใช้ฐานข้อมูลงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศได้ การกำหนดรูปแบบการวิจัย การพัฒนางานวิจัยที่ตอบปัญหาสุขภาพได้ถูกต้องตามกระบวนการวิจัยและสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปในประชาคมอาเซียน การวิพากษ์งานวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัยและเผยแพร่งานวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางด้านการวิจัยทั้งในประเทศและระดับนานาชาติได้

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
19	ท่านสามารถค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานภายใต้บริบทประชาคมอาเซียนได้ และนำปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นมาแก้ไขหรือศึกษาในรูปแบบของการวิจัย					
20	ท่านทราบถึงแหล่งและฐานข้อมูลงานวิจัย วารสารทางด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ					
21	ท่านมีทักษะในการสืบค้นข้อมูลและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องที่ถูกต้องจากฐานข้อมูลต่างๆทั้งในประเทศและต่างประเทศ					
22	ท่านสามารถกำหนดรูปแบบการวิจัยและพัฒนางานวิจัยที่ตอบปัญหาสุขภาพได้ถูกต้องตามกระบวนการวิจัยและสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปในประชาคมอาเซียน					
23	ท่านมีทักษะในการสรุป แปลผลงานวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัยและเผยแพร่งานวิจัยในระดับชาติหรือนานาชาติ					
24	ท่านสามารถวิพากษ์งานวิจัยและสามารถให้ข้อเสนอแนะได้					
25	ท่านสามารถประยุกต์ ผลการวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศมาใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมของประเทศอาเซียนนั้นๆได้					

องค์ประกอบที่ 4 สมรรถนะด้านการจัดการคุณภาพการพยาบาลในบริบทประชาคมอาเซียน

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพ ที่สะท้อนความสามารถในการดำเนินงานประกันคุณภาพการพยาบาลภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน โดยนำใช้/ประยุกต์นโยบายการดำเนินงานประกันคุณภาพการพยาบาล การประเมินปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้ใช้บริการเพื่อปรับระบบบริการพยาบาลให้สอดคล้องกับการกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในหน่วยงาน การสร้างเครื่องมือในการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล การจัดการข้อมูลตัวชี้วัดทางการพยาบาลให้เป็นระบบสารสนเทศทางการพยาบาล การยกระดับบริการพยาบาลให้มีมาตรฐานในระดับสากล การร่วมทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกันของทีมพยาบาล การร่วมกำหนด มาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทาง ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
26	ท่านสามารถนำใช้/ประยุกต์นโยบายการดำเนินงานประกันคุณภาพการพยาบาล ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
27	ท่านสามารถประเมินปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้ใช้บริการเพื่อปรับระบบบริการพยาบาลให้สอดคล้องกับบริบทประชาคมอาเซียน					
28	ท่านสามารถร่วมประเมินคุณภาพการพยาบาลตามตัวชี้วัดคุณภาพของหน่วยงานที่สอดคล้องกับบริบทของประชาคมอาเซียน					
29	ท่านสามารถจัดการข้อมูลตัวชี้วัดทางการพยาบาลให้เป็นระบบสารสนเทศทางการพยาบาล					
30	ท่านร่วม/สนับสนุนหน่วยงานในการสร้างแผนงานในการป้องกันปัญหาสุขภาพของประชาคมอาเซียน เช่น การบริหารจัดการภัยพิบัติ การป้องกันโรคระบาด/โรคข้ามถิ่น เป็นต้น					
31	ท่านสามารถ ร่วมทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกันของทีมพยาบาลเพื่อปรับปรุงระบบการพยาบาลให้ตอบสนองปัญหาของผู้ใช้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติ หลากหลายวัฒนธรรม					
32	ท่านสามารถร่วมพัฒนาและนำใช้ ระบบการบันทึกทางการพยาบาลที่เป็นสากล ตอบสนองต่อการดูแลผู้ใช้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพชาวต่างชาติ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					
33	ท่านสามารถร่วมกำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น พัฒนา Clinical Nursing Practice Guideline (CNPG) หรือ best practice เพื่อการดูแลผู้ใช้บริการของประเทศสมาชิกภายใต้บริบทประชาคม อาเซียน					

องค์ประกอบที่ 5 สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่สะท้อนความสามารถที่แสดงออกถึงการเป็นผู้นำที่มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง โดยพัฒนาตนเองให้มีความรู้ใหม่ๆ และสามารถนำความรู้วิชาการ นวัตกรรมใหม่ๆ มาถ่ายทอดได้ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์เป็นผู้นำทีมในการพัฒนาสิ่งใหม่ๆ ให้กับองค์กร โดยประยุกต์และปรับปรุงนำใช้นวัตกรรม เพื่อการแก้ไขและสามารถนำมาพัฒนางานได้ เป็นแบบอย่างที่ดี การมีผลการทำงานเป็นที่ประจักษ์ การประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาล การแสวงหาความรู้ทางวิชาการใหม่ๆ กล้าคิดกล้าตัดสินใจ มองการณ์ไกล ชอบเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ มีความยืดหยุ่น และเรียนรู้ได้เร็ว กล้าแสดงออกอย่างเหมาะสม สามารถแสดงผลทางวิชาการเพื่อโน้มน้าวให้ปฏิบัติงานได้ผลสำเร็จ

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
34	ท่านมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง โดยพัฒนาตนเองให้มีความรู้ใหม่ๆ และสามารถนำความรู้วิชาการ นวัตกรรมใหม่ๆ มาถ่ายทอดให้กับบุคลากรในหน่วยงานได้					
35	ท่านสามารถเป็นผู้นำทีมในการพัฒนาสิ่งใหม่ๆ ให้กับองค์กร โดยประยุกต์และปรับปรุง นำใช้นวัตกรรมเพื่อการแก้ไข					
36	ท่านมีความมั่นใจ สามารถแสดงผลทางวิชาการเพื่อ โน้มน้าวให้ผู้อื่นมีความคิดคล้อยตามและปฏิบัติงานได้ผลสำเร็จ					
37	ท่านสามารถกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงาน ปฏิบัติตามกลยุทธ์ และปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ได้สอดคล้องกับสถานการณ์					
38	ท่านเป็นแบบอย่างที่ดีที่ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมงานและมีผลการทำงานเป็นที่ประจักษ์					
39	ท่านมีความกล้าในการตัดสินใจเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ใช้บริการชาวไทย และชาวต่างชาติในประชาคมอาเซียน					
40	ท่านมองการณ์ไกล ชอบเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ มีความยืดหยุ่น และเรียนรู้ได้เร็ว					
41	ท่านใส่ใจและคำนึงถึงผลกระทบจากภายนอกได้แก่ การเมือง เศรษฐกิจและทางสังคม ทั้งในระดับชาติ และระดับนานาชาติ					
42	ท่านสร้างและธำรงรักษาวัฒนธรรมองค์กรในเรื่องการบริการ และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงองค์กรที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ					

องค์ประกอบที่ 6 สมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษและการสื่อสาร

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่สะท้อนความสามารถที่แสดงออกถึงการมีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษทางการฟัง การพูด การเขียน ในการสื่อสารกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้ให้บริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องชาวต่างชาติ เกี่ยวกับข้อมูลการรักษาพยาบาลโดยเลือกใช้ถ้อยคำ ภาษา และสื่อที่เหมาะสม รวมทั้งสามารถประเมินความเข้าใจและสามารถถ่ายทอดประเด็นสำคัญแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องชาวต่างชาติสามารถเจรจาต่อรองและประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องชาวต่างชาติได้และสามารถจัดทำเอกสาร คู่มือเผยแพร่สองภาษาได้ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
43	ท่านสามารถสื่อสารกับผู้ให้บริการที่มาให้บริการในหน่วยงานได้ ทุกกลุ่ม ทุกเพศ ทุกวัย และทุกเชื้อชาติ					
44	ท่านสามารถใช้ภาษาอังกฤษหรือภาษาอาเซียนในการสื่อสารกับ บุคลากรในทีมสุขภาพ ผู้ให้บริการชาวต่างชาติและครอบครัวได้					
45	ท่านสามารถสรุปประเด็นจากการสื่อสารกับผู้ให้บริการ ชาวต่างชาติได้อย่างถูกต้องชัดเจน					
46	ท่านสามารถถ่ายทอดประเด็นสำคัญ ทั้งความรู้ทางวิชาการภาษาไทย และภาษาอังกฤษแก่บุคลากรหรือนักศึกษาไทยและนานาชาติที่มา ฝึกปฏิบัติงานหรือศึกษา คุณาน ได้					
47	ท่านสามารถเขียนเอกสารทางวิชาการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้ ถูกต้องตามหลักวิชาการและการอ้างอิงที่เป็นสากล					
48	ท่านสามารถเจรจาต่อรองและประสานงาน กับผู้ที่เกี่ยวข้องชาว ต่างประเทศและผู้ให้บริการที่หลากหลายเชื้อชาติได้					
49	ท่านสามารถให้สุขศึกษา ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ทางการพยาบาลและ สุขภาพแก่ผู้ให้บริการต่างชาติ โดยเลือกใช้ถ้อยคำภาษาและสื่อที่ เหมาะสม					
50	ท่านสามารถสื่อสารภาษาอังกฤษในทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความ หลากหลายเชื้อชาติ ได้					
51	ท่านสามารถเขียนบันทึกทางการพยาบาลในแบบฟอร์มที่เป็น ภาษาอังกฤษได้					
52	ท่านสามารถจัดทำเอกสารหรือคู่มือเผยแพร่ความรู้เป็น ภาษาอังกฤษหรือภาษาหนึ่ง ของภูมิภาคอาเซียน					

องค์ประกอบที่ 7 สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีและการใช้ข้อมูลสารสนเทศ

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่สะท้อนความสามารถการมีทักษะในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นที่เป็นภาษาอังกฤษในการปฏิบัติงานได้ โดยสามารถสืบค้นข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจากแหล่งความรู้ที่น่าเชื่อถือโดยใช้ความเชื่อมโยงทางเครือข่ายสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์เช่น World Wide Web และสามารถประมวลผลความรู้ทางการพยาบาลและความรู้อื่นๆที่เกี่ยวข้องจากการสืบค้นได้ นำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนางาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรที่เป็นชาวต่างชาติในทีมสหสาขาวิชาชีพได้ มีส่วนร่วมในการออกแบบและพัฒนา ระบบสารสนเทศทางการพยาบาลในหน่วยงาน และมีส่วนร่วมในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
53	ท่านสามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นที่เป็นภาษาอังกฤษในการปฏิบัติงานได้					
54	ท่านสามารถสืบค้นข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและการพยาบาลในประชาคมอาเซียน ผ่านเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์เช่น World Wide Web และแหล่งความรู้ที่น่าเชื่อถือได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ					
55	ท่านสามารถประมวลผลความรู้ทางการพยาบาลและความรู้อื่นๆที่เกี่ยวข้องจากการสืบค้นได้					
56	ท่านสามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศในการพัฒนางาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรที่เป็นชาวต่างชาติในทีมสหสาขาวิชาชีพได้					
57	ท่านสามารถให้บริการข้ามพรมแดนแก่นักเรียน/นักศึกษาพยาบาลชาวต่างชาติทาง electronic ได้ เช่น e-education e-training e-book เป็นต้น					
58	ท่านมีส่วนร่วมในการออกแบบและพัฒนา ระบบสารสนเทศทางการพยาบาล ในหน่วยงาน					
59	ท่านมีส่วนร่วมในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน					

องค์ประกอบที่ 8 สมรรถนะด้านความไวทางวัฒนธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

คำจำกัดความ : พฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพที่สะท้อนถึงการเห็นคุณค่า สนใจเรียนรู้วัฒนธรรมของประเทศต่างๆ ในอาเซียน และมีความเต็มใจในการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายวัฒนธรรมในประชาคมอาเซียน เห็นความจำเป็นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการของบุคลากรพยาบาลให้สอดคล้องกับบริบททางวัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไป สังเกตเพื่อค้นหา ค่านิยม ความเชื่อ วิธีการดำเนินชีวิต ตลอดจนพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย ซึ่งจะสะท้อนแนวคิดด้านวัฒนธรรมของแต่ละบุคคลได้ ตระหนักถึงข้อแตกต่างระหว่างวัฒนธรรมและสามารถประยุกต์ใช้ความเข้าใจนี้ให้การปฏิบัติการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับบริบทและวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ มีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติต่างๆ ในหน่วยงานเพื่อให้มีความเป็นสากล เพื่อให้มีความเหมาะสมและสนองตอบความต้องการของผู้ใช้บริการในประชาคมอาเซียน

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
60	ท่านมีความเต็มใจในการให้ บริการสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายวัฒนธรรมในประชาคมอาเซียน					
61	ท่านสามารถจัดบอร์ดวิชาการหรือจัดกิจกรรมที่สะท้อนความไวเชิงวัฒนธรรมกับการจัดบริการพยาบาลในหน่วยงาน					
62	ท่านสามารถสังเกตเพื่อค้นหาค่านิยม ความเชื่อ วิธีการดำเนินชีวิต ตลอดจนพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย ซึ่งจะสะท้อนแนวคิดด้านวัฒนธรรมของแต่ละบุคคลได้					
63	ท่านสามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่อผู้ใช้บริการในหน่วยงาน เช่น รับผิดชอบต่อความแตกต่างของวัฒนธรรม ความเชื่อ การใช้ภาษา การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาหาร การจัดการด้านศาสนา เป็นต้น					
64	ท่านสามารถปฏิบัติการพยาบาลที่สอดคล้องและคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม โดยพิจารณาทางเลือกต่างๆ ให้เหมาะสมภายใต้บริบทของวิชาชีพได้					
65	ท่านสามารถเข้าร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติต่างๆ ในหน่วยงานเพื่อให้มีความเป็นสากล สอดคล้องกับวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการในประชาคมอาเซียน					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
66	ท่านปฏิบัติการพยาบาลภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพ ระเบียบ และข้อบังคับของกฎหมายวิชาชีพ					
67	ท่านศึกษาข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพการพยาบาลของอาเซียน(Mutual Recognition Arrangement:MRA) สำหรับการเข้ามาประกอบวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ และสำหรับการไปประกอบวิชาชีพในประเทศประชาคมอาเซียน					
68	ท่านสามารถปกป้องผู้ใช้บริการในประชาคมอาเซียนที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการถูกละเมิดหรือได้รับการปฏิบัติที่ผิดหลักกฎหมายวิชาชีพ					
69	ท่านศึกษาและทำความเข้าใจในข้อตกลงระหว่างประเทศของประชาคมอาเซียน					
70	ท่านสามารถร่วมทบทวน วิเคราะห์ประเด็นการละเมิดกฎหมายวิชาชีพที่อาจเกิดขึ้นในหน่วยงาน รวมทั้งหาแนวทางป้องกัน					
71	ท่านสามารถวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล และสามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมได้อย่างเหมาะสม					
72	ท่านมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน ในการให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสมที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายสุขภาพ ภายใต้บริบทประชาคมอาเซียน					

ประวัติผู้ศึกษา

ชื่อ	นางรุจิษญาณ์ ทองเทศ
วัน เดือน ปีเกิด	12 เมษายน พ.ศ.2509
สถานที่เกิด	อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
สถานที่ทำงาน	อุตรดิตถ์
ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

