

รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ของพยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน The Model of Neonatal Nursing Competency Development of Professional Nurses at Neonatal Intensive Care Unit, Panyanantaphikkhu Chonprathan Medical Center

วิมลรัตน์ เชาวินัย*¹ สุทธิพร มุลศาสตร์¹ วันเพ็ญ แก้วปาน²
WimolratChaowinai*¹ Sutteeporn Moolsart¹ WonpenKaewpan²

¹มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, นนทบุรี, ประเทศไทย 11120

¹SukhothaiThammathirat Open University, Nonthaburi, Thailand. 11120

²คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร, ประเทศไทย 10400

²Faculty of Public Health, Mahidol University, Bangkok, Thailand. 10400

บทคัดย่อ

การวิจัยและพัฒนา นี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) ศึกษาความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน 2) พัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด และ 3) ศึกษาความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด

กลุ่มตัวอย่างแบ่งตามระยะการพัฒนารูปแบบ ได้แก่ ระยะที่ 1 การศึกษาความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 6 คน ระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพและกุมารแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 5 คน และระยะที่ 3 การศึกษาความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 13 คน กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 ระยะถูกเลือกแบบเจาะจง เครื่องมือการวิจัย ได้แก่ 1) แนวทางสนทนากลุ่มเพื่อศึกษาความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2) แนวทางสนทนากลุ่มเพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด 3) แบบสอบถามความเหมาะสมของรูปแบบฯ มีค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟา .96 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้สถิติพรรณนาและข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า 1) พยาบาลวิชาชีพมีความต้องการและเห็นว่ามีจำเป็นในการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ 2) รูปแบบกิจกรรมการพัฒนาสมรรถนะ ประกอบด้วย การพัฒนาสมรรถนะหลัก ได้แก่ ความรักในวิชาชีพพยาบาล การทำงานเป็นทีม การประสานงาน การสื่อสาร ทักษะการตัดสินใจ บุคลิกภาพในการบริการ ความสามารถในการบริหารจัดการ และการคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และสมรรถนะเฉพาะ ได้แก่ ความรู้ความสามารถที่ทันสมัย การปฏิบัติการพยาบาล

Corresponding Author: *E-mail: wimolrat.chao@gmail.com

*วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

วันที่รับ (received) 27 พ.ย. 61 วันที่แก้ไขเสร็จ (revised) 20 มี.ค. 62 วันที่ตอบรับ (accepted) 24 มี.ค. 62

และหัตถการสำคัญ การพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในการใช้เครื่องช่วยหายใจ การจัดสิ่งแวดล้อมและป้องกันการติดเชื้อ การให้สารน้ำสารอาหารทางหลอดเลือดดำ การบริหารยา การวางแผนจำหน่าย การใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และความสามารถในการสอน และ 3) รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก

คำสำคัญ: การพัฒนา สมรรถนะการดูแลผู้ป่วย ทารกพยาบาลทารกแรกเกิด

Abstract

This research and development study aimed: 1) to identify the needs of neonatal nursing competency development of professional nurses at Neonatal Intensive Care Unit, Panyanantaphikkhu Chonprathan Medical Center, Nonthaburi province, 2) to develop a model of neonatal nursing competency development, and 3) to study the appropriateness of neonatal nursing competency development model.

The sample was divided according to the study phases. 1) The study of the needs of neonatal nursing competency development, the sample was 6 neonatal professional nurses at Neonatal Intensive Care Unit. 2) The model development of neonatal nursing competency development, the sample was 4 professional nurses and a pediatrician, and 3) the study of the appropriateness of neonatal nursing competency development model, the sample was 13 professional nurses. The sample in all phases was selected by purposive sampling. The research tools comprised: 1) a focus group guideline for a study of needs of neonatal nursing competency development, 2) a focus group guideline for model development of neonatal nursing competency, 3) questionnaires of the appropriateness of development model. The reliability coefficients were .96. Quantitative data were analyzed by descriptive statistics. Qualitative data were analyzed by content analysis.

The results revealed that 1) neonatal nurse practitioners confirmed the needs of neonatal nursing competency development. 2) The model activities comprised of core competencies development: loving of the nursing profession, team working, coordination, communication, decision-making skills, service personality, management competency, and innovation creative idea. The specific competencies include update knowledge, significant nursing care and procedures, nursing care for neonatal with the respirator, environmental arrangement and infection prevention, intravenous infusion, drug administration, discharge planning, using of medical equipment and tools, and teaching ability. 3) The appropriateness of neonatal nursing competency development model was rated at the high level.

Keyword: development, care competency, neonatal nursing care

บทนำ

ทารกแรกเกิดคือทารกในช่วง 28 วันแรกของชีวิต ถือเป็นช่วงเวลาที่ย่อเยื่อที่สุดของชีวิต เพราะอาจเกิดภาวะคุกคามต่อสุขภาพจนนำมาสู่การเสียชีวิตได้ ดังนั้นชีวิตวัยนี้จึงมีความเสี่ยงสูงต่อความตายและความพิการ การเจ็บป่วยของทารกส่งผลกระทบต่อทั้งระยะสั้นและระยะยาว ทั้งผลกระทบต่อตัวทารกเอง ในเรื่องการพัฒนาระบบประสาท การเจริญ

เติบโตและพัฒนาการ ผลกระทบต่อครอบครัวที่ต้องเผชิญกับความเครียด ความสัมพันธ์ในครอบครัว การทำงาน ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้น และผลกระทบต่อสังคมและประเทศชาติที่ต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล¹

พยาบาลทารกแรกเกิด เป็นพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาการพยาบาลทารกตั้งแต่ทารกเจ็บป่วยไม่รุนแรงจนถึงทารกที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤต ตลอดจนครอบครัว

ของทารก พยาบาลทารกแรกเกิดจะดูแลแบบห่วงกังวลจึงเปรียบเสมือนเป็นแม่คนที่สองของเด็ก นอกจากนั้นพยาบาลทารกแรกเกิดยังเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในทีมสุขภาพที่ให้การดูแลทารกแรกเกิด เพราะเป็นผู้ให้การดูแลใกล้ชิดตลอด 24 ชั่วโมงในหอผู้ป่วย จึงจำเป็นต้องมีความรู้และทักษะที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะการตั้งครรภ์ พัฒนาการของทารกในครรภ์ ช่วงแรกเกิดและการเปลี่ยนแปลงภายนอกมดลูก การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลที่เหมาะสมตามความเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน และสนับสนุนการดูแลโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง² อีกทั้งยังต้องมีความรู้เฉพาะด้านมีการศึกษา และการพัฒนาความรู้ เพื่อคงสมรรถนะทางคลินิกให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

หน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน รับดูแลทารกที่มีภาวะเสี่ยง ทารกที่มีอาการเจ็บป่วย ทารกอาการหนัก และทารกอาการวิกฤต ที่มีอายุแรกรับตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 30 วัน ทั้งทารกที่คลอดภายในโรงพยาบาล ปัจจุบันศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ได้ประกาศนโยบายการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านทารกแรกเกิด (Newborn Excellent Center) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิด และตอบสนองต่อการบริการสุขภาพแก่ประชาชนตามพันธกิจการเป็นโรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัยมีการกำหนดทักษะที่ต้องพัฒนาและการสอนการปฏิบัติงานเฉพาะพยาบาลบรรจุใหม่ และมีการทบทวนความรู้เรื่องโรคที่สำคัญและการพยาบาลที่สำคัญในการประชุมหน่วยงานทุกเดือน แต่ยังไม่มีการกำหนดและการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ให้การพยาบาลทารกแรกเกิดอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งการประเมินผลการปฏิบัติงานรายบุคคลในเรื่องการส่งมอบความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่สะท้อนสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพตั้งแต่ปี 2558-2560 พบว่ามีพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านตามเกณฑ์การประเมินคิดเป็นร้อยละ 30.77, 58.33 และ 72.73 ตามลำดับ ซึ่งยังไม่ถึงร้อยละ 80 ตามเป้าหมายของหน่วยงาน³ นอกจากนั้นยังพบปัญหาในการมอบหมายงานการดูแลผู้ป่วยระบบเจ้าของไข้และการมอบหมายงานพยาบาลหัวหน้าเวร พบว่าพยาบาลวิชาชีพแต่ละคนมีอายุงานใกล้เคียงกัน แต่ความสามารถแตกต่างกัน เนื่องจากขาดการพัฒนาที่เป็นระบบ ส่งผลกระทบต่อการมอบหมายงาน การทำงานเป็นทีมและที่สำคัญคือส่งผลกระทบต่อการให้การพยาบาลทารกแรกเกิด

การพัฒนาสมรรถนะ (competency) ในการดูแลทารกแรกเกิดจึงเป็นสิ่งจำเป็น และเป็นปัจจัยสำคัญในการเพิ่มขีดความสามารถ และช่วยให้พัฒนาศักยภาพของบุคลากรเพื่อให้ส่งผลไปสู่การพัฒนาหน่วยงานและองค์กร และยังเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญในการสนับสนุนให้ผลการปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายได้อย่างสมบูรณ์ และสามารถนำไปใช้เป็นปัจจัยพื้นฐานในการกำหนดแนวทางการพัฒนาบุคลากรในองค์กรในต่างประเทศ เช่น ราชวิทยาลัยพยาบาล แห่งสหราชอาณาจักร (Royal College of Nursing)⁴ ได้กำหนดสมรรถนะหลักของพยาบาลทารกแรกเกิดไว้ 7 ด้าน ในประเทศออสเตรเลียวิทยาลัยออสตรเลียสำหรับพยาบาลทารกแรกเกิด (Australian College of Neonatal Nurses)² มีการกำหนดสมรรถนะของพยาบาลทารกแรกเกิดไว้ 5 ด้าน และในประเทศสหรัฐอเมริกา สมาคมพยาบาลอเมริกันและสมาคมพยาบาลทารกแรกเกิดแห่งชาติ (American Nurses Association and National Association of Neonatal Nurses)⁵ ได้กำหนดสมรรถนะของพยาบาลทารกแรกเกิดในการปฏิบัติการทารกแรกเกิดไว้ 16 ด้าน แต่ไม่ได้กำหนดรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลทารกแรกเกิดตามสมรรถนะด้านต่างๆ ไว้ ซึ่งรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะนั้นจะเป็นแนวทางในการส่งเสริมสมรรถนะของพยาบาลทารกแรกเกิดให้มีระดับที่เหมาะสมต่อไป

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ให้การพยาบาลทารกแรกเกิดในประเทศไทยพบมีการศึกษาเรื่องสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต ในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด⁶ เป็นการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญทางการพยาบาลและการแพทย์ จำนวน 23 ท่าน โดยใช้เทคนิคเดลฟาย ได้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต 7 ด้าน การศึกษาเรื่องการวิเคราะห์ตัวประกอบสมรรถนะพยาบาลทารกแรกเกิดระยะวิกฤต ในโรงพยาบาลของรัฐ ระดับตติยภูมิ⁷ โดยใช้แบบสอบถามประเมินพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทารกวิกฤต 5 ปีขึ้นไป ได้ตัวประกอบสมรรถนะ 7 ตัวประกอบและการศึกษาเรื่องการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลทารกแรกเกิดในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่งสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร⁸ โดยใช้กระบวนการจัดการความรู้ตามแบบจำลองเชกิเป็นแนวทางในการสนทนากลุ่ม ได้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลทารกแรกเกิดประกอบด้วยสมรรถนะ 7 ด้าน ซึ่งการศึกษาศมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิด ที่กล่าวมาข้างต้นไม่

สามารถนำมาประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ให้สอดคล้องกับบริบทของหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานได้ รวมทั้งยังได้มีการกำหนดรูปแบบในการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดอีกด้วย

จากปัญหาและความจำเป็นในการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่ให้การพยาบาลทารกแรกเกิดดังกล่าว ผู้วิจัยจึงเห็นถึงความสำคัญที่ต้องมีการศึกษารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาเป็นแนวทางการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ให้การพยาบาลทารกแรกเกิด ให้เป็นไปตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบได้อย่างครบถ้วนและมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
3. เพื่อศึกษาความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

คำถามการวิจัย

1. ความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานเป็นอย่างไร
2. รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานประกอบด้วยอะไรบ้าง
3. ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการ

พยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานเป็นอย่างไร

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and development) โดยมีขั้นตอนการวิจัย 3 ระยะ ดังนี้ 1) ศึกษาความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน 2) พัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานและ 3) ศึกษาความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน จำนวน 13 คน และกุมารแพทย์ทารกแรกเกิดจำนวน 1 คน กลุ่มตัวอย่างแบ่งตามระยะพัฒนา ได้แก่ ระยะที่ 1 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 6 คนระยะที่ 2 เป็นหัวหน้าหน่วยการพยาบาล รองหัวหน้าหน่วยการพยาบาล และกุมารแพทย์ทารกแรกเกิด จำนวน 5 คน และระยะที่ 3 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 13 คน กลุ่มตัวอย่างถูกเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling)

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยโดยคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ได้รับการรับรองตามหนังสือรับรองเลขที่ 8/2561 วันที่รับรอง 17 พฤษภาคม 2561 จัดทำเอกสารชี้แจงและแจ้งให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัย ข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างจะถือเป็นความลับ ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม โดยจะนำไปใช้ในประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

เครื่องมือในการวิจัยและคุณภาพของเครื่องมือ

1. แนวคำถามสำหรับการสนทนากลุ่ม ซึ่งผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง ประกอบด้วยข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สนทนากลุ่ม และส่วนที่ 2 แนวคำถามในการสนทนากลุ่มใช้ในการวิจัยในระยะที่ 1 และระยะที่ 2 ดังนี้

1.1 ระยะที่ 1 แนวคำถามความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด เป็นแนวคำถามหลักจำนวน 3 ข้อ แนวคำถามรองจำนวน 7 ข้อ ประกอบด้วย 1) ความหมายของคำว่า “สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด” มีความหมายว่าอย่างไรตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ คำถามรอง จำนวน 3 ข้อ 2) พยาบาลวิชาชีพมีความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามองค์ประกอบของสมรรถนะเฉพาะงานหรือไม่ อย่างไร คำถามรอง จำนวน 2 ข้อ และ 3) พยาบาลวิชาชีพมีความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามองค์ประกอบของสมรรถนะหลักหรือไม่ อย่างไร คำถามรอง จำนวน 2 ข้อ

1.2 ระยะที่ 2 พัฒนารูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด เป็นแนวคำถามหลักจำนวน 4 ข้อ แนวคำถามรองจำนวน 10 ข้อ ประกอบด้วย 1) ความหมายของคำว่าสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของทีมพัฒนาเป็นอย่างไร คำถามรองจำนวน 3 ข้อ 2) ความคิดเห็นต่อสภาพปัญหาและสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในหน่วยการพยาบาลทารกแรกเกิดเป็นอย่างไร คำถามรองจำนวน 3 ข้อ ข้อ 3) การพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพตามองค์ประกอบของสมรรถนะเฉพาะงานควรเป็นอย่างไร คำถามรองจำนวน 2 ข้อ และ ข้อ 4) การพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพตามองค์ประกอบของสมรรถนะหลักควรเป็นอย่างไร คำถามรองจำนวน 2 ข้อ จำนวน 13 ข้อ

2. แบบสอบถามความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด สำหรับพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นเองจากรูปแบบที่ได้จากการสนทนากลุ่มในระยะที่ 1 และระยะที่ 2 ประกอบด้วย

2.1 ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ได้แก่ อายุ ตำแหน่ง ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ระดับการศึกษา การอบรมเฉพาะทาง ประสบการณ์ในการอบรมพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด

2.2 ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด เป็นแบบความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 65 ข้อ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบประมาณค่า (Rating scale) ในลักษณะประเมินค่า 5 ระดับ ได้แก่ น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก มากที่สุด โดยให้เลือกตอบเพียงคำตอบเดียว

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้รับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพิจารณาแก้ไขข้อคำถามเพื่อความเหมาะสมและความชัดเจนของภาษาที่ใช้ และพิจารณาความสอดคล้องของสาระคำถาม ความถูกต้องของขอบเขตเนื้อหา

ผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างมีอายุระหว่าง 22-59 ปี ทุกคนจบการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระหว่าง 4 เดือน -19 ปี มีประสบการณ์ในการศึกษาอบรมพยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิดหรือพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิดจำนวน 6 คน

ตอนที่ 1 ความต้องการการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด

ผลการศึกษาพบว่า พยาบาลวิชาชีพทุกคนมีความต้องการและเห็นว่ามีมีความจำเป็นในการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด เนื่องจากลักษณะของผู้ป่วยทารกแรกเกิดเป็นผู้ป่วยกลุ่มที่มีความเฉพาะแตกต่างจากผู้ป่วยกลุ่มอื่น ๆ ต้องการการดูแลที่เฉพาะเจาะจง เพื่อให้สอดคล้องตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยทารกแรกเกิด นอกจากนั้นการพัฒนาสมรรถนะยังช่วยแก้ปัญหาในการทำงาน และการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่สำคัญ เช่น ปัญหาในการประสานงาน การบริหารจัดการภายในหน่วยงาน การสื่อสารภายในทีม

การตัดสินใจให้การพยาบาลที่เหมาะสม ทักษะการให้การพยาบาลเฉพาะโรค การใช้เครื่องมือที่สำคัญ เช่น เครื่องช่วยหายใจ การช่วยทำหัตถการ การป้องกันการติดเชื้อ การบริหารยา และการวางแผนจำหน่าย เป็นต้น

ตอนที่ 2 รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด

ผลการศึกษาพบว่า รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะประกอบด้วย สมรรถนะหลัก และสมรรถนะเฉพาะ โดยสมรรถนะหลักมีจำนวน 8 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความรักในวิชาชีพ 2) ด้านการทำงานเป็นทีม 3) ด้านการประสานงาน 4) ด้านการสื่อสาร 5) ด้านทักษะการตัดสินใจ 6) ด้านบุคลิกภาพในการบริการ 7) ด้านความสามารถในการบริหารจัดการ และ 8) ด้านการคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม สมรรถนะเฉพาะจำนวน 9 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความรู้ความสามารถที่ทันสมัยในการให้การพยาบาลทารกแรกเกิดเฉพาะโรค 2) ด้านการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดและหัตถการสำคัญ ได้แก่ (1) การดูแล

อุณหภูมิกาย (2) การดูแลทารกที่ได้รับการทำหัตถการ (3) การจัดการความปวด และ (4) การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด 3) ด้านการพยาบาลทารกใช้เครื่องช่วยหายใจ 4) ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมและป้องกันการติดเชื้อ 5) ด้านการให้สารน้ำ สารอาหารทางหลอดเลือดดำ 6) ด้านการบริหารยา 7) ด้านการวางแผนจำหน่าย 8) ด้านความรู้ความสามารถในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และ 9) ด้านการสอนและให้คำแนะนำ

สามารถสรุปรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ได้ดังภาพที่ 1.1

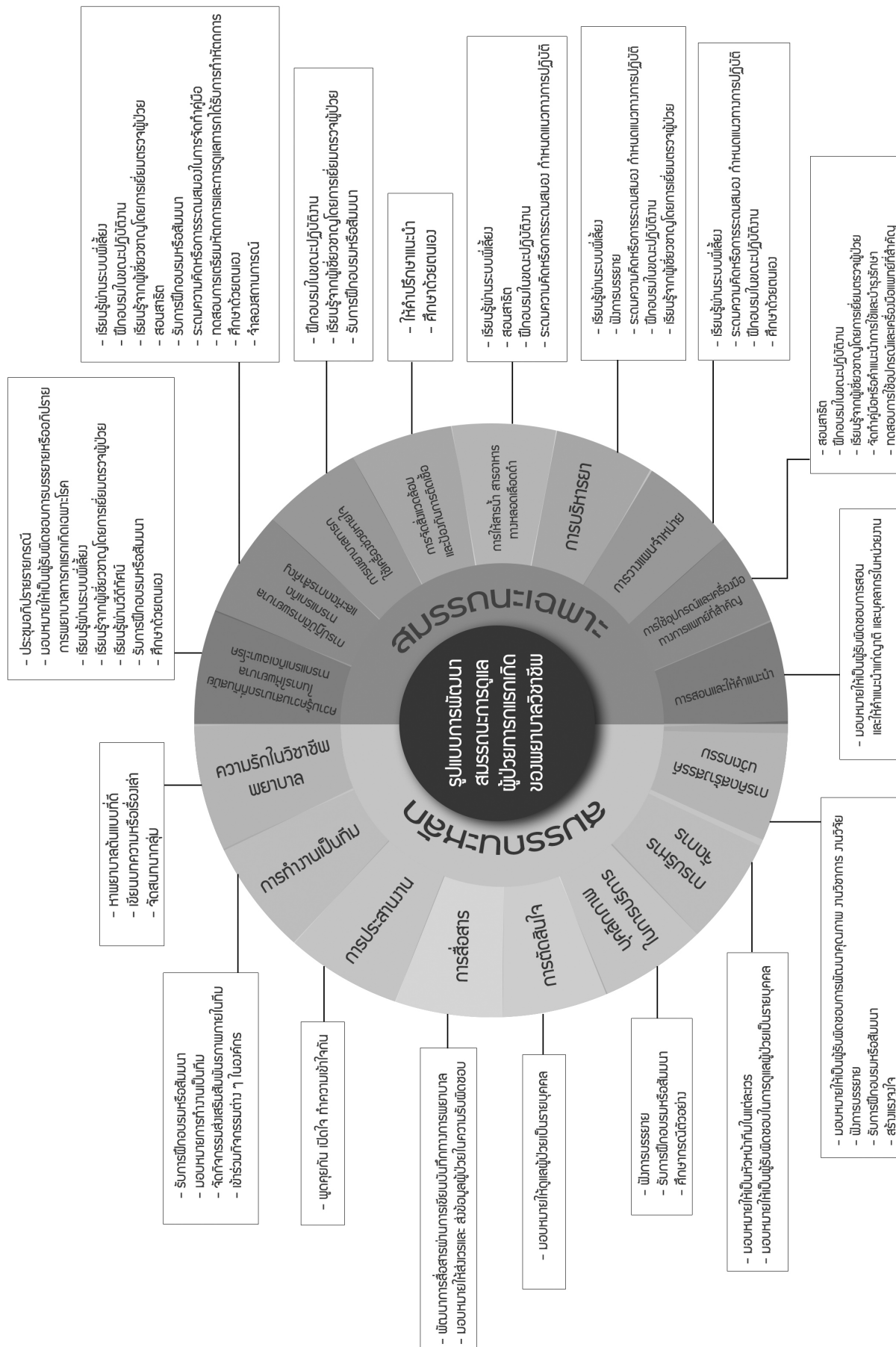
ตอนที่ 3 ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

3.1 ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะหลักการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะหลักการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ (n = 13)

การพัฒนาสมรรถนะหลัก	ระดับความคิดเห็น		
	$\bar{X}$	S.D.	การแปลผล
1. ด้านความรักในวิชาชีพ	3.82	0.78	มาก
2. ด้านการทำงานเป็นทีม	4.10	0.71	มาก
3. ด้านการประสานงาน	3.62	0.77	มาก
4. ด้านการสื่อสาร	3.97	0.49	มาก
5. ด้านทักษะการตัดสินใจ	4.23	0.44	มาก
6. ด้านบุคลิกภาพในการบริการ	4.03	0.76	มาก
7. ด้านความสามารถในการบริหารจัดการ	4.04	0.61	มาก
8. ด้านการคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม	3.96	0.73	มาก
รวม	3.98	0.69	มาก

จากตารางที่ 1 พบว่า การพัฒนาสมรรถนะหลักทุกข้ออยู่ในระดับมาก ข้อที่มีคะแนนรายด้านสูงสุด คือ ทักษะการตัดสินใจ ($\bar{X}$ = 4.23) รองลงมา คือ ด้านการทำงานเป็นทีม ($\bar{X}$ = 4.10) และข้อที่มีคะแนนน้อยที่สุด คือ การประสานงาน ($\bar{X}$ = 3.62)



ภาพที่ 1.1 รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยการพยาบาลทารกแรกเกิด

3.2 ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพ (n = 13)

การพัฒนาสมรรถนะเฉพาะ	ระดับความคิดเห็น		
	$\bar{X}$	S.D.	การแปลผล
1. ด้านความรู้ความสามารถที่ทันสมัยในการพยาบาลทารกแรกเกิดเฉพาะโรค	4.20	0.72	มาก
2. ด้านการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดและหัตถการสำคัญ			
2.1 การดูแลอุณหภูมิกาย	4.38	0.60	มาก
2.2 การดูแลทารกที่ได้รับการทำหัตถการ	4.27	0.69	มาก
2.3 การจัดการความปวด	3.92	0.77	มาก
2.4 การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	4.38	0.63	มาก
3. ด้านการพยาบาลทารกใช้เครื่องช่วยหายใจ	4.28	0.70	มาก
4. ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมและป้องกันการติดเชื้อ	4.08	0.59	มาก
5. ด้านการให้สารน้ำ สารอาหารทางหลอดเลือดดำ	4.35	0.69	มาก
6. ด้านการบริหารยา	4.24	0.74	มาก
7. ด้านการวางแผนจำหน่าย	4.10	0.72	มาก
8. ด้านความรู้ความสามารถในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ	4.28	0.70	มาก
9. ด้านการสอนและให้คำแนะนำ	4.46	0.52	มาก
รวม	4.24	0.69	มาก

จากตารางที่ 2 พบว่า การพัฒนาสมรรถนะเฉพาะทุกข้ออยู่ในระดับมาก ข้อที่มีคะแนนรายด้านสูงสุด คือ ด้านความสามารถในการสอนและให้คำแนะนำ ($\bar{X} = 4.46$) รองลงมา คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดและหัตถการสำคัญ ในเรื่องการควบคุมอุณหภูมิกาย ($\bar{X} = 4.38$) และในเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ($\bar{X} = 4.38$) และข้อที่มีคะแนนน้อยที่สุด คือ การจัดการความปวด ($\bar{X} = 3.92$)

สรุปและอภิปรายผล

1. การที่พยาบาลวิชาชีพทุกคนเห็นความสำคัญของการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดเนื่องจากในปัจจุบันยังไม่มีรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพที่ชัดเจน มีเพียงกำหนดทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดสำหรับการฝึกปฏิบัติของพยาบาลใหม่เท่านั้น ยังไม่มีการพัฒนาสมรรถนะ

ของพยาบาลวิชาชีพในระดับอื่น ๆ ทำให้มีปัญหาในการทำงาน เช่น พยาบาลขาดความสามารถในการให้พยาบาลทารกแรกเกิดเฉพาะโรค และเฉพาะราย ทำให้ผู้ป่วยไม่ปลอดภัย การแก้ไขปัญหาในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินไม่เหมาะสม การทำงานไม่ราบรื่นขาดการประสานงานที่ดี เกิดความขัดแย้งภายในทีม พยาบาลอาจเฝ้าขาดความสามารถในการให้คำแนะนำแก่น้อง ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพ เพื่อส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจให้พยาบาลวิชาชีพมีการพัฒนาตนเองอย่างเป็นลำดับขั้น นอกจากนั้นยังสะท้อนได้จากตัวชี้วัดของหน่วยงานที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เช่น อัตราการตายของทารกเกิดในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด อัตราการเกิดปอดอักเสบในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ อัตราการเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือด อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ อัตราการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ อัตราความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา เป็นต้น

2. ผลการศึกษานี้พบว่า การกำหนดสมรรถนะด้านต่าง ๆ สอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการของบุคลากรในหน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิด ซึ่งครอบคลุมทั้งสมรรถนะหลักและสมรรถนะเฉพาะที่สำคัญ เช่น การพยาบาลทารกใช้เครื่องช่วยหายใจ ความรู้ความสามารถในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ กลุ่มสมรรถนะเห็นความสำคัญ เสนอให้กำหนดเป็นด้านหลักในการพัฒนาการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาสมรรถนะหลักมีความหลากหลาย ส่วนใหญ่เป็นการพัฒนาด้านทัศนคติ กระบวนการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจ กิจกรรมการพัฒนาเน้นกิจกรรมแบบไม่ลงมือปฏิบัติงาน ส่วนการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะส่วนใหญ่จะเป็นกิจกรรมแบบลงมือปฏิบัติงาน โดยให้ผู้รับการพัฒนาดำเนินการปฏิบัติจริง และมีผู้รับผิดชอบคอยกำกับ ให้คำปรึกษา แนะนำ มีกิจกรรมการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะหลายด้านที่ใช้วิธีเหมือนกัน เช่น การเรียนรู้ผ่านระบบพี่เลี้ยง การเรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญ และการฝึกรอบมขณะปฏิบัติงาน เป็นต้น

สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลทารกแรกเกิด ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่งสังกัดสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร^๑ ได้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาล ทารกแรกเกิด ประกอบด้วยสมรรถนะ 7 ด้าน มีด้านที่สอดคล้องกับผลการวิจัย คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิด ด้านการสื่อสารและการให้ข้อมูล และด้านการวางแผนจำหน่ายทารกแรกเกิด และสอดคล้องกับการศึกษาเรื่องการวิเคราะห์ตัวประกอบสมรรถนะพยาบาลทารกแรกเกิดระยะวิกฤต ในโรงพยาบาลของรัฐ ระดับตติยภูมิ^๗ ได้ตัวประกอบสมรรถนะ 7 ตัวประกอบ มีด้านที่สอดคล้องกับผลการวิจัย คือ ด้านการเตรียมความพร้อมของครอบครัวเพื่อการดูแลทารกอย่างต่อเนื่องด้านการจัดสิ่งแวดล้อมและป้องกันการติดเชื้อด้านการดูแลอุณหภูมิกายทารกแรกเกิดระยะวิกฤต และด้านคุณลักษณะพยาบาลทารกแรกเกิดระยะวิกฤต และสอดคล้องกับการศึกษาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤตในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด^๘ ได้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ประกอบด้วยสมรรถนะหลัก 7 ด้าน มีด้านที่สอดคล้องกับผลการวิจัย คือ ด้านความรู้ความสามารถทางการพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต ด้านเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต ด้านการบริหารจัดการและภาวะผู้นำ ด้านมนุษยสัมพันธ์และการติดต่อสื่อสาร ด้านทัศนคติ บุคลิกภาพและคุณลักษณะ และด้านนวัตกรรมทางการพยาบาล

นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับการกำหนดสมรรถนะของพยาบาลทารกแรกเกิดในต่างประเทศ ได้แก่ ราชวิทยาลัยพยาบาลแห่งสหราชอาณาจักร (Royal College of Nursing)^๔ ในด้านการสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ ด้านการพัฒนาและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้านการพัฒนาบริการ มีความรู้ความสามารถในการประสานงานในทีมสุขภาพ และด้านคุณภาพ การวิจัยและการพัฒนา สอดคล้องกับวิทยาลัยออสเตรเลียสำหรับพยาบาลทารกแรกเกิด (Australian College of Neonatal Nurses)^๒ ในด้านการปฏิบัติทางคลินิก ด้านความเป็นผู้นำ และการทำงานเป็นทีม การพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ มีความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมที่สนับสนุนการปฏิบัติพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และด้านการวิจัย สอดคล้องกับสมาคมพยาบาลอเมริกันและสมาคมพยาบาลทารกแรกเกิดแห่งชาติ (American Nurses Association and National Association of Neonatal Nurses)^๕ ในด้านการประเมินอาการ ความสามารถในการรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ประกอบด้วย การประสานงานในทีมสุขภาพ การให้สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการศึกษา พัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง ด้านการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติพยาบาล ด้านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพด้านการประสานความร่วมมือในทีมสุขภาพ และด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. ความเหมาะสมของรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะหลักและสมรรถนะเฉพาะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดทุกข้ออยู่ในระดับมาก เนื่องจากการใช้กระบวนการสนทนากลุ่มเพื่อระดมความคิดเห็นจากบุคลากรในหน่วยงาน ทำให้การกำหนดรูปแบบการพัฒนาสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของหน่วยงานส่วนใหญ่เป็นวิธีการพัฒนาแบบลงมือปฏิบัติ ซึ่งใช้ต้นทุนน้อยที่สุดเนื่องจากไม่จำเป็นต้องออกจากหน้าที่งานที่กำลังปฏิบัติอยู่ รวมทั้งไม่ต้องใช้เวลาในการฝึกอบรมมากนัก^{๑๐} จึงมีความเหมาะสมที่จะนำมาใช้ในหน่วยงาน เช่น การเรียนรู้ผ่านระบบพี่เลี้ยง การเรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญ การฝึกอบรมในขณะปฏิบัติงาน เป็นต้น

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. หน่วยการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดสามารถนำรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพที่ได้ นำไปใช้ในการทำแผนการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะตามที่กำหนดได้

2. หน่วยพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการการดูแลเฉพาะ และจำเป็นต้องมีการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในลักษณะเฉพาะ เช่น ผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยคลอด เป็นต้น สามารถประยุกต์ใช้แนวทางการพัฒนานี้ในการศึกษาวิจัยได้

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาลวิชาชีพควรได้รับการพัฒนาเป็นโปรแกรมและมีการศึกษาทดลองเพื่อติดตามประสิทธิผลของการใช้โดยการเปรียบเทียบคะแนนระดับสมรรถนะแต่ละด้าน ก่อนและหลังการใช้โปรแกรม

2. เนื่องจากการศึกษาครั้งนี้มีกลุ่มประชากรจำนวนจำกัด ทำให้กลุ่มสนทนามีขนาดเล็ก จึงควรประสานความร่วมมือกับผู้ป่วยทารกแรกเกิดอื่น ๆ ที่มีบริบทใกล้เคียงกัน เช่น หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด (NICU) ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒเช่นเดียวกัน ในการศึกษาวิจัยร่วมกัน เพื่อให้ได้รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะที่เป็นสากลมากขึ้น

References

1. Panmetharit B. Nursing care for acute and chronic infant. Songkhla: Orange Media; 2012. (in Thai)
2. Reid S. Australian Standards for Neonatal Nurses. 3rd ed. New South Wales: Australian College of Neonatal Nurses; 2012.
3. Neonatal Intensive Care Unit. Unit profile. Nonthaburi: Panyanantaphikkhu Chonprathan Medical Center; 2017.
4. Royal College of Nursing. Career, education and competence framework for neonatal nursing in the UK RCN guidance. London: Saffron; 2015.
5. American Nurses Association and National Association of Neonatal Nurses. Neonatal nursing: Scope and standards of practice. 2nd ed. Washington DC: American Nurses Association; 2013.
6. Charoenwong R. Competencies of neonatal intensive care nurse at the neonatal intensive care unit [dissertation]. Nonthaburi: SukhothaiThammathirat Open University; 2007. (in Thai)
7. Pumsrinil P. A factor analysis of competency of neonatal intensive care nurses [dissertation]. Bangkok: Chulalongkorn University; 2010. (in Thai)
8. Fongchamnan S. The development of competencies of newborn professional nurses at a tertiary level hospital in medical service department under Bangkok Metropolitan Administration [dissertation]. NakhonPathom: Christian University of Thailand; 2015. (in Thai)
9. Siripukdeekan C, Boonrubpayap B. Nursing Career Ladder Development. Journal of The Royal Thai Army Nurses. 2014. 15(3): 75-80. (in Thai)
10. Kaewchamnong A. Human Resource Management. Songkhla: Namsilkhosana; 2009. (in Thai)