

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล Competencies of Professional Nurses in the Hospital

ณัฐวิโรจน์ ชูดำ¹ ศศินาภรณ์ โลหิตไทย^{*2} ณัฐธินี ชัวชมเกตุ³

Natthawiroot Choodum¹ Sasinaporn Lohitthai^{*2} Natthinee Chua Chomket³

¹คณะพยาบาลศาสตร์สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ ชลบุรี ประเทศไทย 20250

¹School of Nursing Panyapiwat Institute of Management Chonburi Bangkok Thailand 20250

²คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จันทบุรี ประเทศไทย 22000

²Faculty of Nursing, Rambhai Barni Rajabhat University Chanthaburi Bangkok Thailand 22000

³คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ พัทลุง 93210

³Faculty of Nursing Thaksin University Phatthalung Bangkok Thailand 93210

บทคัดย่อ

สภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพหลักไว้เพื่อเป็นการเพิ่มสมรรถนะให้กับพยาบาลวิชาชีพ โดยมีการกำหนดสมรรถนะกลางเพื่อวัตถุประสงค์ คือ การส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และก้าวหน้าของวิชาชีพ ปัจจุบันสภาการพยาบาลกำหนดให้ทุกแผนกมีสมรรถนะ 8 ด้านเหมือนกัน ประกอบด้วย 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) สมรรถนะด้านการบริหารจัดการ และการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพ 5) สมรรถนะด้านวิชาการ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ 6) สมรรถนะด้านการสื่อสารเชิงวิชาชีพ และการสัมพันธภาพ 7) สมรรถนะด้านการใช้เครื่องมือ และเทคโนโลยี และ 8) สมรรถนะด้านสังคม

ทั้งนี้เนื่องจากโรงพยาบาลมีหลายแผนกจึงมีความเชี่ยวชาญแตกต่างกันไปตามศักยภาพตามแผนกที่ตนเองรับผิดชอบ โดยในแต่ละโรงพยาบาลจะมีแผนกแตกต่างกันขึ้นอยู่กับขนาดของโรงพยาบาลนั้นๆ ในบทความวิชาการนี้ประกอบด้วยเนื้อหาเกี่ยวกับการแบ่งระดับสมรรถนะพยาบาลตามแนวคิดของ Benner และ Bloom สมรรถนะของฝ่ายการพยาบาล สมรรถนะพยาบาล แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยหนัก สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยอายุรกรรม สมรรถนะแผนกผู้ป่วย ศัลยกรรม สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยนอก สมรรถนะพยาบาลแผนกสูติกรรมห้องคลอด สมรรถนะแผนกกุมารเวชกรรม และสมรรถนะพยาบาลแผนกห้องผ่าตัดวิสัญญี

คำสำคัญ: สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ, โรงพยาบาล

Abstract

The Nursing Council has determined the main professional nurse competencies in order to increase the competency of professional nurses. The central competencies are defined for the purposes of promoting education, service, research, and professional advancement. Currently, the Nursing Council requires that all departments have the same 8 competencies. consisting of 1) ethical competence Ethics and law 2) nursing and midwifery practice competency 3) professional character competency 4) management leadership competency and quality development, 5) academic and research competencies

Corresponding author *E-mail: sasinaporn.l@bru.ac.th

วันที่รับ (recived) 22 เม.ย 2566 วันที่แก้ไข (revised) 3 ต.ค 2566 วันที่ตอบรับ (accepted) 14 ต.ค 2566

6) communication and relationship competencies, 7) technology and information competencies, and 8) social competencies.

This is because the hospital has many departments, so they have different expertise according to the capacity according to the department they are responsible for. Each hospital has different departments depending on the size of that hospital. This academic article contains content about nursing competency grading based on Benner and Bloom's concepts. Nursing competencies in the Accident and Emergency Department Nursing performance in the intensive care unit Competency of nurses in the department of aging patients' performance of the surgical patient department Nursing competencies in the outpatient department Competency of nurses in maternity department, delivery room competency of the pediatric department and the competency of nurses in the anesthesiology operating room department.

Keywords: Competencies of professional nurses, Hospital

บทนำ

สภาการพยาบาลได้มีการกำหนดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพเป็นสมรรถนะกลาง มีเป้าหมายเพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลได้มีการกำหนดวัตถุประสงค์และอำนาจให้สภาการพยาบาลส่งเสริม การศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อเป็นการเพิ่มสมรรถนะวิชาชีพการพยาบาลได้อย่างเต็มที่ โดยสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก สาขาการพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรอบรมขั้นสูงระดับวุฒิบัตรและได้รับวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลศาสตร์ให้ทันยุคสมัย¹

ปัจจุบันสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ประกอบด้วย 8 ด้าน

- 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย
- 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ
- 4) สมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง
- 5) สมรรถนะด้านการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- 6) สมรรถนะด้านการสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์เชิงวิชาชีพ
- 7) สมรรถนะด้านการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีทางวิชาชีพ
- 8) สมรรถนะด้านสังคม

จากข้อกำหนดสมรรถนะหลักดังกล่าว ไม่ใช่แค่เพียงระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอกเท่านั้นที่มีการกำหนดสมรรถนะ แต่รวมถึงการกำหนดสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในแต่ละแผนกในโรงพยาบาล ซึ่งประกอบไปด้วย ฝ่ายการพยาบาล แผนกผู้ป่วยพิเศษ แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

แผนกผู้ป่วยหนัก แผนกอายุรกรรม แผนกผู้ป่วยนอก แผนกสูติกรรมห้องคลอด แผนกกุมารเวชกรรม และแผนกห้องผ่าตัด วิสัยทัศน์ จากการศึกษาพบว่า มีการแบ่งสมรรถนะทางการพยาบาลตามแนวคิดพื้นฐาน 2 แนวคิดหลัก ดังนี้ แนวคิดแรก เป็นการแบ่งระดับตามประสบการณ์และความเชี่ยวชาญ (Novice to Expert) ตามแนวคิดของ Benner แบ่งเป็น 5 ระดับ และแนวคิดที่สอง เป็นการแบ่งระดับตามความสามารถและพฤติกรรมการเรียนรู้ของบุคคลในการนำไปประยุกต์ใช้ตามแนวคิดของ Bloom (Bloom's Taxonomy) แบ่งเป็น 6 ระดับ เรื่องสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในประชาคมอาเซียนพบว่า พยาบาลวิชาชีพในประชาคมอาเซียนจะมีสมรรถนะหลัก 6 สมรรถนะ ดังนี้ 1) ความรู้ที่ทันสมัย และความเชี่ยวชาญทักษะการปฏิบัติการพยาบาล 2) ความเป็น Hospitality ที่เป็นเอกลักษณ์ของพยาบาลไทย 3) ความสามารถในการดูแลผู้รับบริการที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 4) ทักษะการสื่อสาร 5) การจัดการรูปแบบความคิด และ 6) สามารถสืบค้นข้อมูลเทคโนโลยีเพื่อใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ จากการศึกษาดังกล่าวทำให้เห็นว่า สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในประเทศอาเซียนมีความคล้ายคลึงกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่สภาการการพยาบาลกำหนดให้เป็นสมรรถนะหลัก

บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้อ่านโดยเฉพาะพยาบาลในแต่แผนกเข้าใจและรับรู้สมรรถนะของตนเอง รวมไปถึงสามารถนำมาปรับใช้กับหน่วยงานและแผนกที่ปฏิบัติงาน จากการทบทวนวรรณกรรมยังพบอีกว่าพยาบาลระดับเริ่มต้นงานใหม่ (Novice) ยังไม่เข้าใจบทบาทและสมรรถนะของตนเอง จึงทำให้ผู้เขียนสนใจที่จะให้บทความ

วิชาการฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการเป็นคู่มือปฏิบัติที่บ่งบอกถึงสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในแต่ละแผนก

สมรรถนะพยาบาลมีการแบ่งระดับตามแนวคิดที่เป็นพื้นฐาน 2 แนวคิด ประกอบด้วย

แนวคิดแรก แนวคิดของ Benner มีการแบ่งระดับตามประสบการณ์และความเชี่ยวชาญ (Novice to Expert) เป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับที่ 1 ระดับเริ่มต้นงานใหม่ (Novice) เป็นระดับของผู้ที่จบใหม่ หรือผู้ที่ไม่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานจำเป็นต้องมีคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างถูกต้อง และจากการศึกษา² ในเรื่องการพัฒนาเกณฑ์ประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ พบว่าพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาใหม่ควรมีความสามารถในการปฏิบัติงานการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ไม่ว่าจะเป็นสุขภาพดี เสียหรือป่วยมีความรู้ความสามารถระดับพื้นฐานในการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน วิกฤติ และการดำเนินสู่ศาสตร์ 2 ระดับที่ 2 ระดับเริ่มต้นที่มีประสบการณ์มาแล้วระยะหนึ่ง (Advance Beginner) เป็นระดับที่เริ่มมีประสบการณ์แต่ยังไม่กล้าตัดสินใจ หรือยังไม่สามารถประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ใหม่ๆ ได้ จำเป็นต้องมีแนวทางหรือผู้ชี้แนะ ระดับที่ 3 ระดับผู้มีความสามารถ (Competence) ระดับนี้มักเป็นผู้ที่ทำงานมาแล้วประมาณ 2-3 ปี เริ่มมีการพัฒนาทักษะความสามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้กับสถานการณ์ใหม่ๆ ระดับที่ 4 ระดับผู้ชำนาญการ (Proficient) เป็นระดับที่มีความสามารถมากขึ้น สามารถมองสถานการณ์ต่างๆ อย่างองค์รวม สามารถตัดสินใจพิจารณาเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่มีความซับซ้อนได้ มักพบในผู้ที่ทำงานมานาน 3-5 ปี ซึ่งบุคลากรเหล่านี้จะมีสมรรถนะหลัก (Core Competency) สมรรถนะตามตำแหน่งหน้าที่ (Functional Competency) สมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Professional Competency) สมรรถนะเฉพาะสาขา (Specific Competency) ระดับที่ 5 ระดับผู้เชี่ยวชาญ (Expert) เป็นระดับที่มีประสบการณ์และพื้นฐานความรู้ที่แน่นอนสามารถควบคุมสถานการณ์ และจัดการกับสิ่งต่างๆ ได้เป็นอย่างดี ในระยะเวลาอันรวดเร็วโดยไม่ต้องเสียเวลาในการวิเคราะห์มากนัก

แนวคิดที่สอง เป็นการแบ่งระดับตามความสามารถและพฤติกรรมการเรียนรู้ของบุคคลในการนำไปประยุกต์ใช้ (Bloom's Taxonomy) ซึ่ง Bloom ได้แบ่งเป็น 6 ระดับ ดังนี้ ระดับความรู้ (Knowledge) เป็นระดับความรู้ การจดจำ

ในสิ่งที่ได้เรียนมาจะมีการตอบสนองต่องานในลักษณะเลียนแบบ ระดับความเข้าใจ (Comprehend) เป็นระดับที่สามารถอธิบาย บอกความแตกต่างแสดงความเข้าใจในสิ่งที่เรียนมาประมาณค่าได้ และเข้าใจกระบวนการ ระดับการประยุกต์ (Application) เป็นระดับการประยุกต์ใช้ความรู้กับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ใหม่ๆ ได้ ระดับวิเคราะห์ (Analysis) เป็นระดับที่สามารถแก้ปัญหาตรวจสอบแยกส่วน และหาความสัมพันธ์ได้อย่างชัดเจน ระดับสังเคราะห์ (Synthesis) เป็นระดับที่สามารถนำไปสู่การประกอบเป็นรูปแบบใหม่ที่แตกต่างจากรูปแบบเดิมได้ เช่น การวางแผนใหม่ หรือนำการอบรมไปแก้ปัญหา ระดับประเมิน (Evaluation) เป็นระดับที่สามารถวัดและตัดสินใจได้ว่าอะไรดี อะไรถูก สามารถตัดสินคุณค่าบนพื้นฐานของเหตุ และผล และสามารถสรุปได้ชัดเจน

ซึ่งจากแนวคิดสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพของ Benner และ Bloom ทำให้เห็นว่าประสบการณ์เป็นสิ่งสำคัญต่อการเพิ่มสมรรถนะในทุกๆ ด้าน รวมไปถึงความรู้ใหม่ๆ ที่ในปัจจุบันโลกของเราได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างเป็นพลวัตที่มองเห็นได้ชัดเจน คือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ทำให้เราเห็นได้ชัดเจนว่าประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ การทันต่อสถานการณ์ปัจจุบันสามารถสะท้อนให้เห็นสมรรถนะของพยาบาลได้ชัดเจนมากขึ้น โดยไม่ได้ขึ้นอยู่กับอายุ หรือเพศ แต่เป็นการสั่งสมจากประสบการณ์การทำงาน บางคนเริ่มทำงานใหม่ 6 เดือนแต่จะต้องไปเป็นพยาบาลแผนกโควิด พยาบาลก็สามารถนำความรู้ที่ได้เรียนมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถรู้จักป้องกันตนเองและผู้ใกล้ชิดไม่ให้ติดเชื้อจากการไปให้การพยาบาลคนป่วยโควิด-19 ได้ จึงสะท้อนให้เห็นได้ว่าประสบการณ์และการฝึกฝน รวมไปถึงการได้ปฏิบัติงานจริงทำให้สมรรถนะของพยาบาลในทุกๆ ระดับมีความแตกต่างกัน แต่ขึ้นอยู่กับว่าพยาบาลจะนำสมรรถนะนั้นมาใช้ในรูปแบบไหน เช่น พยาบาลที่ประสบการณ์อาจจะเป็นผู้มีความสำคัญในการวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ ให้พยาบาลผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า แต่มีร่างกายที่แข็งแรง มีกำลังแรงมากกว่าเป็นผู้ปฏิบัติ แต่อย่างไรก็ตามประสบการณ์ยังคงเป็นสิ่งสำคัญที่สุดของการเพิ่มสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ

สมรรถนะของฝ่ายการพยาบาล

สมรรถนะของพยาบาลฝ่ายการพยาบาล แบ่งออกเป็น 4 ด้านได้แก่ ด้านเทคนิคเชิงวิชาชีพ ด้านการบริหารจัดการ ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล และคุณลักษณะวิชาชีพ³

1. สมรรถนะเทคนิคเชิงวิชาชีพเป็นสมรรถนะที่ทำให้เห็นว่าพยาบาลหัวหน้าเวรหรือหัวหน้าฝ่าย การพยาบาลมีการนำกระบวนการพยาบาลมาบูรณาการในกรณีที่ต้องตัดสินใจในหลายด้าน โดยเฉพาะในด้านผู้ป่วยวิกฤต เพื่อให้ผู้ป่วยรอดชีวิต และปลอดภัยอย่างทันท่วงที

2. สมรรถนะด้านการจัดการเป็นสมรรถนะที่หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลสามารถคิดวิเคราะห์แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานการณ์เฉพาะหน้า และสามารถประสานกับหน่วยงานหรือบุคคลอื่นไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วย หรือญาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. สมรรถนะการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลเป็นสมรรถนะที่มีความท้าทาย เนื่องจากการบริหารจัดการตารางเวรและอัตรากำลัง โดยสามารถมอบหมายงานต่างๆ ได้อย่างถูกต้องตามสมรรถนะของพยาบาล ส่งผลให้เกิดความปลอดภัย และความพึงพอใจที่ดีต่อผู้รับบริการ อีกทั้งยังเป็นการสอนงานและถ่ายทอดองค์ความรู้จากรุ่นสู่รุ่น นอกจากนี้ยังต้องเป็นผู้ที่คอยประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัยมากที่สุดรวมถึงการวางแผนการพยาบาลร่วมกับสหวิชาชีพกับญาติอีกด้วย

4. คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ เป็นสมรรถนะที่ทำให้เห็นว่าพยาบาลฝ่ายการพยาบาลมีการพัฒนาตนเองอยู่เสมอ มีความเป็นผู้นำ กล้าตัดสินใจ มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ คิดเชิงบวก และเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับพยาบาลวิชาชีพ⁴

จากสมรรถนะพยาบาลฝ่ายการทั้ง 4 ด้านทำให้เห็นได้ว่าการเป็นพยาบาลวิชาชีพฝ่ายการพยาบาลหรือหัวหน้าเวรต้องประกอบด้วยปัจจัยหลายๆ ด้าน ซึ่งสิ่งที่สำคัญที่สุดก็คงหนีไม่พ้นการมีภาวะผู้นำ กล้าคิด กล้าตัดสินใจ การรู้จักอ่อนน้อมถ่อมตน พร้อมทั้งจะเรียนรู้ ให้โอกาสและสนับสนุนผู้ใต้บังคับบัญชาให้มีความก้าวหน้าอยู่เสมอ

สมรรถนะพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประกอบด้วยสมรรถนะ 4 ด้าน ดังนี้ 1) สมรรถนะด้านทักษะการประเมินอาการ และการคัดกรอง 2) สมรรถนะ

ด้านการปฏิบัติการพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน 3) สมรรถนะด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ 4) สมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ⁵

1. สมรรถนะด้านทักษะการประเมินอาการและการคัดกรอง เช่น สามารถรวบรวมอาการสำคัญจากการซักประวัติ ตรวจร่างกายเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การประเมิน Glasgow Coma Score ได้ถูกต้องแม่นยำ รวดเร็วและครอบคลุม สามารถคัดกรองผู้ป่วยตามหลัก ESI (emergency severity index) คือ resuscitation, emergency, urgency, semi-urgency, non-urgency อย่างถูกต้องรวดเร็ว

2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน เช่น สามารถให้การรักษา พยาบาลเบื้องต้นได้ในภาวะฉุกเฉิน อย่างถูกต้อง รวดเร็วและเหมาะสม สามารถปฏิบัติการพยาบาลที่มีความยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วตามมาตรฐานวิชาชีพ

3. สมรรถนะด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ เช่น สามารถจัดเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอเพื่อใช้ในรพพยาบาลฉุกเฉิน สามารถประเมินสถานการณ์ หลังได้รับแจ้งเหตุ และสามารถออกปฏิบัติการได้ทันที

4. สมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ เช่น สามารถประเมินสถานการณ์ เพื่อประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน รายงานผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น และขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทันเวลา สามารถบริหารจัดการยาและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพได้ บุคลากรในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และทีมส่งเสริมเพื่อจัดกลุ่มพื้นที่และมอบหมายงานให้ เพียงพอ เหมาะสมกับสถานการณ์

เมื่อพูดถึงสมรรถนะพยาบาลห้องฉุกเฉินคงปฏิเสธไม่ได้ว่าสมรรถนะที่โดดเด่นที่สุด คือ การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องแม่นยำ ให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ทั้งกรณีฉุกเฉินและวิกฤตได้อย่างทันท่วงที และสามารถประสานงานกับหน่วยงานแม่ข่ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยปลอดภัยที่สุด

สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม ประกอบด้วย 3 สมรรถนะ คือ 1) ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการ

เตรียมความพร้อมและให้การดูแลทางด้านร่างกาย จิตใจแก่ผู้ป่วยวิกฤตคัดแยกมรณะก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถจัดการกับความปวดในผู้ป่วยวิกฤตคัดแยกมรณะได้อย่างเหมาะสม 2) การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บครอบคลุมด้านร่างกาย และจิตใจทั้งก่อนและหลังการผ่าตัดทางหน้าท้อง และ 3) การพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอกโดยดูแลผู้ป่วยศัลยศาสตร์หัวใจ และทรวงอกโดยใช้กระบวนการพยาบาลวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับผลทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นและส่งต่อข้อมูลให้กับทีมสหสาขาวิชาชีพ⁶

สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม

สมรรถนะพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม แบ่งออกเป็น 8 สมรรถนะ ดังนี้ 1) ด้านการพยาบาล ระบุสุดท้ายซึ่งพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤตให้ความสำคัญเกี่ยวกับการให้การพยาบาลในระยะสุดท้ายเป็นอันดับแรกไม่แตกต่างจากการดูแลผู้ป่วยวิกฤตมีเป้าหมายในการช่วยชีวิตและฟื้นฟูผู้ป่วยให้อาการดีขึ้นถึงแม้ว่า ผู้ป่วยวิกฤตในหอผู้ป่วยไอซียู จะได้รับการดูแลแบบเต็มรูปแบบแล้วก็ตาม แต่สุดท้ายเมื่อผู้ป่วย ไม่ตอบสนองต่อการรักษา พยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วย ต้องให้การดูแลแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพ การเข้าสู่กระบวนการตายอย่างสงบ ดูแลญาติที่เป็นบุคคลสำคัญของผู้ป่วยและดูแลจิตใจตนเอง 2) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ จากการเปลี่ยนแปลงของโลกเข้าสู่ยุคดิจิทัลยุคของสารสนเทศ (information society) พยาบาลต้องมีการปรับตัวตลอดเวลาให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ซึ่งเป็นอาวุธที่สำคัญในการจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจทางการบริหารทางการพยาบาล สารสนเทศจึงเป็นสิ่งสำคัญ โดยเป็นการบูรณาการการใช้เทคโนโลยีทางคอมพิวเตอร์ สารสนเทศและศาสตร์ทางการพยาบาลในการรวบรวมจัดเก็บ วิเคราะห์ เชื่อมโยงองค์ความรู้ความรู้ และสามารถเผยแพร่ข้อมูลแก่ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายได้ 3) ด้านปฏิบัติการแสดงถึงความรู้ทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตของพยาบาลในผู้ป่วยวิกฤต ทั้งความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีภาวะวิกฤต ความรู้ความเข้าใจในพยาธิสภาพสรีรวิทยา และการดำเนินโรคของในแต่ละโรคอย่างละเอียด ผลกระทบต่อระบบต่างๆของร่างกายที่ซับซ้อน พยาบาลจึงต้องเป็นผู้ที่มีความละเอียดช่างสังเกต คล่องแคล่วว่องไว สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้บนพื้นฐานวิชาชีพและมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก การใช้

อุปกรณ์เครื่องมือพิเศษและการทำหัตถการพิเศษ ด้วยกระบวนการพยาบาล ตั้งแต่การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ปัญหา เพื่อให้การพยาบาลที่สอดคล้องตรงประเด็นควบคู่ไปกับการรักษา เฝ้าระวังและติดตามรวมทั้งประเมินผลให้ครอบคลุม 4 มิติ 4) ด้านการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยวิกฤตขั้นสูง สำคัญที่สุดคือการช่วยเหลือที่ถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการช่วยฟื้นคืนชีพ คือ การเฝ้าระวัง ป้องกันและการรักษาผู้ป่วยวิกฤตก่อนหัวใจหยุดเต้นโดยการติดตามอย่างใกล้ชิด การวินิจฉัยที่รวดเร็วพร้อมทั้งมีการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพ การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตด้านอายุรกรรมจึงต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ความสามารถ และความเชี่ยวชาญในการประเมินผู้ป่วย การใช้เครื่องมือช่วยชีวิตร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพสามารถอ่านและแปลผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และบริหารยาตามอัลกอริทึมได้ถูกต้องร่วมกับการดูแลอย่างต่อเนื่องหลังฟื้นคืนชีพใน 24 ชั่วโมง 5) ด้านการบริหารยา ผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยที่ต้องใช้การรักษาด้วยยาเป็นสำคัญ โดยเฉพาะการบริหารยาความเสี่ยงสูงการบริหารยาที่มีฤทธิ์ต่อกันหรือบริหารยาจำเพาะ 6) ด้านการจัดการความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตด้านอายุรกรรมนั้น ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีภาวะล้มเหลวหลายระบบ ต้องได้รับการรักษาด้วยยาเป็นหลักแต่ยังมีบางระบบของร่างกายที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยยาเพียงอย่างเดียว ต้องใช้วิธีการผ่าตัด การทำหัตถการร่วมด้วย ทำให้พยาบาลผู้ดูแลต้องมีความรู้ในหัตถการและการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดนั้น ๆ ไม่ว่าจะเป็นการ เฝ้าระวังติดตามภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด การได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือการได้รับสารอาหารที่เพียงพอในการฟื้นฟูร่างกายรวมทั้งการปกป้องสิทธิของผู้ป่วยในการรับข้อมูลเพื่อตัดสินใจในการทำหัตถการต่าง ๆ 7) ด้านการสื่อสาร การถ่ายทอดความคิดความต้องการของบุคคลหรือกลุ่มไปสู่บุคคลหรือกลุ่มเพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในการปฏิบัติงาน การจูงใจให้เกิดความร่วมมือในงาน หรือการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นข้อมูลข่าวสารเพื่อประกอบการตัดสินใจและให้ความรู้ ทักษะการติดต่อสื่อสารจึงมีความสำคัญมากต่อการปฏิบัติการพยาบาลขององค์กรพยาบาลซึ่งมีการปฏิบัติงานร่วมกันเป็นสหสาขาวิชาชีพ ในการประสานงานตามแนวทางการรักษาระหว่างแพทย์ทีมพยาบาลผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งบุคลากรระหว่างทีมสุขภาพหรือการสื่อสารภายในทีมพยาบาลเองเพื่อให้เกิดคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยอย่างมี

ประสิทธิภาพ ปลอดภัยและพึงพอใจต่อการบริการที่ได้รับ และ 8) ด้านการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนางานการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพภายใต้สังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน ซึ่งทำให้พยาบาลต้องมีการปรับตัวและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ปัจจัยที่สำคัญอย่างหนึ่ง คือ ความพร้อมของพยาบาลที่สนใจ กระตือรือร้นและขวนขวายในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ พยาบาลต้องมีสมรรถนะด้านการจัดการองค์ความรู้ การทำวิจัยค้นหาความรู้ใหม่ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ครบถ้วน รวดเร็ว และเพียงพอในการตัดสินใจ เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพลดภาวะแทรกซ้อน ที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยอีกทั้งส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยได้⁷

สมรรถนะพยาบาลแผนกผู้ป่วยนอก

พยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยนอกต้องแสดงถึงความสามารถในการดูแลและให้การบริการแก่ผู้รับบริการ โดยนำความรู้และทักษะเฉพาะทางให้ทันกับเทคโนโลยีทางการแพทย์พยาบาลที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา สามารถป้องกันและจัดการกับความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านร่างกาย และจิตใจ สามารถวางแผนการดูแลและประสานงานผู้เกี่ยวข้องในทีมสุขภาพเพื่อประสิทธิภาพสูงสุดในการดูแลผู้ป่วย รวมถึงการให้คำแนะนำปรึกษา และการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการและครอบครัว ก่อให้เกิดความสามารถในการดูแลตนเองได้ สรุปสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยนอกในด้านต่าง ๆ 9 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการบริหารจัดการ 2) ด้านการพยาบาล 3) ด้านการคัดกรอง 4) ด้านการติดต่อสื่อสาร 5) ด้านการใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือ 6) ด้านการให้คำปรึกษาและการให้ความรู้ผู้ป่วย 7) ด้านการตัดสินใจ และการแก้ปัญหา 8) ด้านกฎหมาย จริยธรรมและการพิทักษ์สิทธิ์ และ 9) ด้านบุคลิกภาพ

สมรรถนะพยาบาลแผนกสูติกรรมห้องคลอด

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด ประกอบด้วย 8 ด้าน ดังนี้ 1) การประเมินภาวะสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ คือ พฤติกรรม การกระทำความรู้ ความ

สามารถในการประเมินภาวะสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ทั้งภาวะปกติ ภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน เพื่อนำไปสู่การวินิจฉัยปัญหา และวางแผนการพยาบาลได้อย่างครอบคลุม 2) การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนโดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนได้อย่างครอบคลุม 3) การส่งเสริมความก้าวหน้า การคลอด หมายถึง พฤติกรรม การกระทำ ความรู้ ความสามารถในการพยาบาลผู้คลอดให้ดำเนินการคลอดเป็นไปอย่างปกติ 4) การพยาบาลผู้คลอดภาวะปกติและภาวะผิดปกติ ตั้งแต่ระยะเจ็บครรภ์คลอด ระยะคลอด และระยะหลังคลอดอย่างครอบคลุม 5) การทำคลอด ความสามารถในการทำคลอดทางช่องคลอดได้อย่างถูกต้องปลอดภัย 6) การพยาบาลทารกแรกเกิด หมายถึง ความสามารถในการพยาบาลทารกแรกเกิดจนถึง 2 ชั่วโมงหลังคลอดในทารกปกติ ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและทารกที่มีภาวะวิกฤตได้อย่างครอบคลุม 7) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ความสามารถในการดูแลมารดา หลังคลอดและทารกแรกเกิดให้ได้รับนมแม่ได้อย่างเหมาะสม และ 8) การดูแลความปลอดภัยและการบริหารความเสี่ยง ความสามารถในการควบคุมความเสี่ยง การเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยง และการจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้คลอดและทารกแรกเกิดได้อย่างครอบคลุม⁸

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพแผนกสูติกรรมห้องคลอดเริ่มตั้งแต่การประเมินภาวะสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ระยะต่างๆของการตั้งครรภ์ภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้น จนถึงระยะคลอดและหลังคลอด 2 ชั่วโมง ความคาดหวังของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพสูติกรรมห้องคลอด คือการดูแลแม่รอดและลูกปลอดภัย

สมรรถนะพยาบาลแผนกกุมารเวชกรรม

สมรรถนะพยาบาลกุมารเวชกรรม แบ่งออกเป็น 2 ด้าน 1) ด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค/ภาวะเจ็บป่วยของเด็ก สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้การพยาบาลและพิทักษ์สิทธิ์ให้แก่ผู้ป่วยเด็กและครอบครัวได้ถูกต้องตามมาตรฐานด้วยหลักคุณธรรมและจริยธรรม พยาบาลต้องมีความไวต่อความเชื่อทางวัฒนธรรมและจิตวิญญาณของผู้ป่วยและครอบครัว สามารถสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัวจนได้รับความไว้วางใจ ประเมินและวิเคราะห์สัญญาณชีพของผู้ป่วยเด็กแต่ละ

ช่วงวัยได้อย่างถูกต้อง เพื่อนำมาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัวให้ปลอดภัยจากภาวะวิกฤติ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกบริการด้านสุขภาพ จัดสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานให้เอื้อต่อความปลอดภัยแก่เด็ก สามารถใช้การพยาบาลแบบผสมผสาน (Alternative Medicine) ร่วมกับการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานในการประเมินการเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็กได้ถูกต้อง รวมทั้งสามารถให้คำแนะนำแก่ครอบครัวในการดูแลสุขภาพเด็กอย่างต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ

2) ด้านการสอน คือ สามารถให้คำแนะนำแก่เด็กและครอบครัวในการดูแลเด็กป่วยทุกช่วงวัยอย่างต่อเนื่อง และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็กแก่บุคลากรทางสุขภาพ และนักศึกษาพยาบาลได้ ส่งเสริมให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กเรื้อรังที่ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วยได้⁹

สมรรถนะพยาบาลกุมารเวชกรรม แบ่งออกเป็น 2 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติการและด้านการสอน เป็นการดูแลทารกต่อเนื่องจากแผนกห้องคลอด และการดูแลเด็กป่วยพยาบาลต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญ ตั้งแต่การประเมินส่งเสริมเด็ก การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของเด็ก และครอบครัว

สมรรถนะพยาบาลแผนกห้องผ่าตัดวิสัญญี

สมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดประกอบด้วย 9 ด้าน ดังนี้ 1) ระยะก่อนผ่าตัดต้องประเมินปัญหา ความต้องการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดรวมถึงการเตรียมความพร้อมพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือ 2) ระยะผ่าตัด 3) ระยะหลังผ่าตัด 4) ด้านการดูแลต่อเนื่อง 5) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ 6) ด้านการคุ้มครองภาวะสุขภาพ 7) ด้านการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ 8) ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย 9) ด้านการบันทึกทางการพยาบาล¹⁰

สมรรถนะพยาบาลแผนกห้องผ่าตัด แบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ ระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด หลังผ่าตัด

สมรรถนะก่อนผ่าตัด ประกอบด้วย สมรรถนะด้านการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สมรรถนะด้านการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือผ่าตัด สมรรถนะด้านการสื่อสารเพื่อการประสานงาน สมรรถนะด้านการวางแผนการปฏิบัติงานตามการเปลี่ยนแปลง สมรรถนะด้านบริหารจัดการทั่วไป

สมรรถนะด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย

ระยะผ่าตัด สมรรถนะด้านการเตรียมและส่งเครื่องมือผ่าตัด สมรรถนะด้านการปฏิบัติหน้าที่เป็นพยาบาลช่วยทั่วไป สมรรถนะด้านการประเมินและร่วมวางแผนแก้ปัญหา สมรรถนะด้านการให้การช่วยเหลือได้อย่างทันเวลาที่ ตลอดระยะเวลาของการผ่าตัด สมรรถนะด้านการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่เกิดขึ้น ระยะหลังผ่าตัด สมรรถนะด้านการประเมินความเสี่ยงต่อการสูญเสียเลือด ผู้รับบริการ การติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด สมรรถนะด้านการประเมินสภาพร่างกาย จิตใจ และอารมณ์หลังผ่าตัด สมรรถนะด้านการส่งต่อข้อมูล ประสานงานกับทีมพยาบาลประจำหอผู้ป่วย¹¹

สมรรถนะการดูแลแบบประคับประคอง ซึ่งครอบคลุมสมรรถนะทั้งหมด 9 ด้าน

1) ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายรวมถึงครอบครัว 2) ด้านการจัดการความปวดและอาการรบกวนต่างๆ 3) ด้านการดูแลในระยะใกล้เสียชีวิต 4) ด้านการดูแลภาวะสูญเสีย 5) ด้านการสื่อสารและการให้คำปรึกษา 6) ด้านหลักศาสนา จิตใจ จิตวิญญาณ 7) ด้านวัฒนธรรมด้านจริยธรรมและกฎหมาย 8) ด้านการประสานงานกับทีมทุกวิชาชีพ 9) ด้านการสอนและให้ความรู้และการรับรู้สมรรถนะความเครียดวิตกกังวลและความกลัวในการดูแลแบบประคับประคอง ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักกับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทั่วไป¹²

จากการค้นคว้าและการทบทวนวรรณกรรมเรื่องสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพตามหลักเกณฑ์สภาการพยาบาล และสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพแต่ละแผนกในโรงพยาบาล จะเห็นได้ว่าในทุกๆ แผนกพยาบาลวิชาชีพจะมีสมรรถนะหลักที่เหมือนกัน 8 สมรรถนะหลัก ประกอบด้วย 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) สมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการจัดการและการพัฒนาคุณภาพ 5) สมรรถนะด้านวิชาการ และการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล 6) สมรรถนะด้านการสื่อสาร และสัมพันธภาพ 7) สมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านสังคม

แต่อย่างไรก็ตามสมรรถนะของวิชาชีพพยาบาลแต่ละแผนกย่อมมีความแตกต่างกัน เชี่ยวชาญ และมีความสามารถที่ อาทิเช่น สมรรถนะของฝ่ายการพยาบาล คือ ด้าน

เทคนิคเชิงวิชาชีพ การบริหารจัดการด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล และคุณลักษณะวิชาชีพ สมรรถนะพยาบาลห้องฉุกเฉินคงปฏิเสธไม่ได้ว่าสมรรถนะที่โดดเด่นที่สุด คือ การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยได้อย่างแม่นยำ รักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ดูแลผู้ป่วยทั้งฉุกเฉินและวิกฤตได้อย่างทันถ่วงที และมีการประสานงานส่งต่อเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยที่สุด โดยวัตถุประสงค์หลักของแต่ละแผนกคือ การให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด และได้รับความปลอดภัยสูงสุด รวมไปถึงการดูแลแบบประคับประคองให้ผู้ป่วยจากไปอย่างสงบและสมศักดิ์ศรี

References

1. Thailand Nursing and Midwifery Council. Core competencies of graduates with bachelor's degree, master's degree, doctoral degree in nursing science, advanced nursing training courses at the diploma level and receiving a certificate/approval letter. Demonstrate knowledge and expertise in nursing and midwifery and nursing specialties in the field of nursing science. Nonthaburi ; 2018. (in Thai)
2. Kunsiripunyo. JHE .Development of Criterion Onevaluation Register Nurses Competencies. Journal of The Royal Thai Army Nurses.2015; 16 (2) :123-30. (in Thai)
3. Tannukit P. Study Charge Nurses Competencies in Nursing Division B.M.A. General Hospital. Journal of Charoenkrung Pracharak Hospital. 2019 ; 15 (1) : 14-22. (in Thai)
4. Jamieson JM, Clark JE. Charge Nurse Competencies Legacy Good Samaritan Medical Center Portland Oregon 2019.
5. Koomsuphan W, Chitpakdee B & Abhicharttibutra K. Development of a Registered Nurse Competency Framework, Emergency Department, Buddhachinaraj Phitsanulok Hospital. Nursing Journal Chiang Mai University 2022 ; 49 (1) : 138-47. (in Thai)
6. Uangnakhon M, Abhicharttibutra K & Chontawan R. Development of a Competency Framework for Registered Nurses, Surgical Intensive Care Unit, Chiang Rai Prachanukroh Hospital. Nursing Journal 2016; 43(special section) : 129-39. (in Thai)
7. Petchmadan N & Sritragool R. Factor analysis of Medical Critical Care Nursing Competencies in Tertiary Hospitals, Northeastern Thailand. Journal of Health Research and Development Nakhon Ratchasima Public Health Provincial Office 2020; 6(2)140-54. (in Thai)
8. Dusitkul Y, Chitpakdee B & Akkadechanunt. T. Development of a Registered Nurse Competency Framework, Labour Room, Buddhachinaraj Phitsanulok Hospital. Nursing Journal 2020 ; 47 (4) : 325-35. (in Thai)
9. Niyomchat R & Wivatvanit S. Competencies Of Pediatric Nurses. Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok 2017 ; 33 (2) : 84-100. (in Thai)
10. Suwanaphum S, Angkhanit M & Sornboon A. Competency in Operating Room Nurses and Nursing Service Practices That Concern Patient Safety as Per Nurse's Perception, Roiet Hospital. Journal of Nursing and Health Care. 2020 ; 38 (3) : 51-60. (in Thai)
11. Pengcha-um P, Khajornsini B, & Na-soontorn T, Development of Functional Competency Evaluation Form Of Registered Nurses in Operating Room under the University Hospitals. Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit Journal 2021 ;13(1): 132-46. (in Thai)
12. Loknimith W, Janda T, & Sumdaengrit B. Self-Perceived Palliative Care Competencies of Nurse Working in A University Hospital within less Than Two Years of Receiving Bachelor's Degrees. Journal of The Royal Thai Army Nurses.2020;21 (3) :373-80. (in Thai)