

Competency of The Nurse's Supervisor Bamrasnaradura Infectious Disease Institute for Emerging Disease Situations

Piyawadee Sumalai M.Sc. (Counselling)

Bamrasnaradura Infectious Diseases Institute

Received: Feb 9, 2022

Revised: Aug 14, 2022

Accepted: Aug 15, 2023

Abstract

Background : Nurse supervisor worked as a nursing supervision, coordinating, consultant and are assigned by a head nurse to supervise the orderliness of the agencies affiliated with the nursing group in various fields. Therefore, when the outbreak of COVID-19 with severe and pandemic, out-of-hours nurses are important.

Objectives: 1. to study the competency of nurse's supervisor at Bamrasnaradura Institute in Emerging disease situation 2. to assess the competency of nurse's supervisor at Bamrasnaradura Institute in situations of emerging diseases 3. To compare the differences in the assessment of the competency of the nurses from the self-assessment and colleagues.

Materials/Methods: The descriptive research was divided into 2 phases. The first phase was to study the competency of nurse's supervisor at Bamrasnaradura Institute in the situation of emerging diseases from 11 nurses administration. The second phase was evaluating the competency of the nurses, by 40 nurse's supervisor and 110 professional nurse colleagues. The tools used for data collection are nurse's supervisor competency assessment form. Data were collected between June 2020 and January 2022. The statistics used to analyze the data were mean, percentage, and standard deviation.

Results: Phase 1 study found that competency of nurse's supervisor Bamrasnaradura Institute in the situation of emerging diseases in 7 areas are as follows: 1) Leadership 2) Communication and relationship building 3) Technology and Information 4) Social 5) Ethics, Code of Conduct and Law 6) Nursing and Midwifery Practice 7) Professional characteristics. Phase 2 study found that the overall competency was at a high level and the assessment of the professional nurse colleagues was at a high level too.

Conclusions: This research results findings in the emerging disease situation, it is a disease that has never been taken care of before. Therefore, the nursing organization needs someone who can manage and implement it according to professional standards and be safe from the disease. In addition, the results of the study will be used to develop the competency development plan of the inspecting nurse to have a better performance.

Keyword: Nurse Supervisor, Competency, Emerging Disease

สมรรถนะพยาบาลตรวจการ สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

ปิยะวดี สุมาลัย, วท.ม. (จิตวิทยาการให้คำปรึกษา)

กลุ่มการพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร

บทคัดย่อ

บทนำ: พยาบาลตรวจการนอกเวลาราชการ ทำหน้าที่ในทิศทางการพยาบาล เป็นผู้ให้คำปรึกษาประสานงาน อีกทั้งได้รับมอบหมายจากหัวหน้าพยาบาลในการบริหารจัดการ ดูแลความเรียบร้อยของหน่วยงานที่สังกัดกลุ่มการพยาบาลในด้านต่างๆ ฉะนั้น เมื่อเกิดโรคระบาดของโควิด-19 ที่มีความรุนแรงและระบาดในวงกว้าง ในสถานการณ์นี้พยาบาลตรวจการนอกเวลาราชการจึงมีความสำคัญ

วัตถุประสงค์: 1. ศึกษาสมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ 2. เพื่อประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่และ 3. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการจากการประเมินตนเอง และเพื่อนร่วมงาน

วิธีการศึกษา: การวิจัยแบบพรรณนา แบ่งเป็น 2 ระยะ ระยะที่ 1 ศึกษาสมรรถนะของพยาบาลพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ จากพยาบาลผู้ให้ข้อมูลเป็นผู้บริหารทางการพยาบาลจำนวน 11 คน ระยะที่ 2 ประเมินสมรรถนะของพยาบาลพยาบาลตรวจการ โดยพยาบาลตรวจการจำนวน 40 คน และพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงาน 107 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจการ เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือน มิถุนายน 2563 ถึง มกราคม 2565 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา: ระยะที่ 1 สมรรถนะพยาบาลตรวจการ สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่มี 7 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านภาวะผู้นำ 2) ด้านการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ 3) ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ 4) ด้านสังคม 5) ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย 6) ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ 7) ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ สำหรับระยะที่ 2 การประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจการประเมินตนเองพบว่าสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับมาก และการประเมินสมรรถนะตนเองของพยาบาลตรวจการโดยพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงานพบว่าสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับมากเช่นกัน

สรุปผลการศึกษา: จากผลการวิจัยในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่นั้นเป็นโรคที่ไม่เคยได้ดูแลมาก่อน ฉะนั้น องค์กรพยาบาลจึงต้องการผู้ที่สามารถจะบริหารจัดการและนำสู่การปฏิบัติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพและปลอดภัยจากโรคนั้น อีกทั้งจะนำข้อมูลที่ได้มาวางแผนพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลตรวจการเพื่อให้มีสมรรถนะที่ดียิ่งขึ้น

คำสำคัญ: พยาบาลตรวจการ, สมรรถนะ, โรคอุบัติใหม่

บทนำ

ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการหรือพยาบาลตรวจการนอกเวลา เป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อองค์กรพยาบาลและโรงพยาบาลคัดเลือกมาจากพยาบาลอาวุโสและหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติหน้าที่แทนผู้บริหารสูงสุดของกลุ่มการพยาบาลนอกเวลาราชการ มีหน้าที่ควบคุม ดูแล กำกับ การปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรพยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่นๆ ทุกระดับเป็นไปตามหลักวิชาการ เพื่อให้งานบริการพยาบาลมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยพยาบาลตรวจการต้องมีสมรรถนะหลัก คือ ด้านการบริหารจัดการ ด้านการนิเทศ ด้านการแก้ปัญหาและตัดสินใจ ด้านมนุษยสัมพันธ์และการสื่อสาร ด้านการควบคุมรักษาคุณภาพและจริยธรรม¹

หลังจากทางการจีนยืนยันเมื่อ 31 ธันวาคม 2019 ว่าเกิดการระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ในเมืองอู่ฮั่น ซึ่งมีประชากรกว่า 11 ล้านคน จีนและองค์การอนามัยโลก ระบุว่า ไวรัสชนิดนี้คือ "เชื้อไวรัสโคโรนา" เป็นโรคอุบัติใหม่ที่มีการระบาดใหญ่ส่งผลกระทบต่อหลายประเทศทั่วโลก เกิดจากไวรัสจากสัตว์ระบาดมาสู่คนหลังจากนั้นแพร่จากคนสู่คนผ่านทางฝอยละอองจากจามหรือปากที่ออกมาจากผู้ป่วยหรือจากการเอามือไปจับพื้นผิวที่มีฝอยละอองเหล่านั้น เมื่อคนมารวมกลุ่มกันก็จะเกิดการระบาดเป็นวงกว้าง อาการที่เกิดขึ้นมีทั้งอาการไม่รุนแรงจนถึงอาการวิกฤติ เกิดความล้มเหลวของระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันจนถึงเสียชีวิต² เมื่อเริ่มมีการระบาดเข้ามาในประเทศไทยตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2563 สถาบันบำราศนราดูร สังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นโรงพยาบาลลำดับแรกที่มีการเตรียมความพร้อมรับผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยโรคโควิด² ทั้งด้านสถานที่ บุคลากร และอุปกรณ์ที่จำเป็น ตั้งแต่ทราบข่าวการแพร่ระบาดที่เมืองอู่ฮั่น

ประเทศจีน มีการตั้งรับผู้ป่วยที่เดินทางเข้าประเทศ โดยจัดเวรพยาบาลเพื่อไปรับผู้ป่วยจากสนามบิน สุวรรณภูมิและสนามบินดอนเมืองตลอด 24 ชั่วโมง พยาบาลเวรตรวจการจึงมีบทบาทสำคัญที่จะคอยประสานข้อมูลจากทีมสอบสวนโรค กรมควบคุมโรค (Situation Awareness Team: SAT) และจากด่านคัดกรองโรค ตรวจคนเข้าเมือง กับทีมผู้บริหาร การประสานบริหารจัดการเตียงในการรับผู้ป่วยกลุ่มนี้ และเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมพยาบาลในการบริหารจัดการปัญหาเฉพาะหน้า พยาบาลตรวจการจำเป็นต้องมีสมรรถนะด้านการเป็นผู้นำ การสื่อสารและประสานงาน เพื่อจะได้คำแนะนำแก่พยาบาลปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานขณะนั้น

สมรรถนะ (Competency) คือ ความสามารถในการปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้ทักษะและเจตคติที่บูรณาการกันอย่างแนบแน่นเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ฉะนั้น สมรรถนะของพยาบาลหมายถึง ความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพในระดับต่างๆ ตั้งแต่พยาบาลวิชาชีพทั่วไป พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทาง พยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโททางคลินิก ผู้ปฏิบัติการขั้นสูงที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการพยาบาล (Advanced Practice Nursing: APN) โดยจัดทำเป็นประกาศสภาการพยาบาล ลงวันที่ 9 กันยายน 2552⁴ สมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงได้แก่ สมรรถนะกลางทั้งหมด 8 ด้าน สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและการวิจัย สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยี และสารสนเทศ สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม เช่นเดียวกับการพัฒนา

แนวทางปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลเวรตรวจการ
โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทยกรุงเทพมหานคร³
มีแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลเวรตรวจ
การฯ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการบริหารจัดการบุคลากร
ด้านการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยใน ด้านการ
บริหารงานทั่วไป ด้านการบริการทั่วไปและด้านการ
ประสานงาน และการรายงานประเด็นที่เป็นปัญหา
อุปสรรคในการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาล
นอกเวลาราชการดังนี้ 1) การขาดความพร้อมในการ
เป็นผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ 2) แผนการ
นิเทศที่ไม่ชัดเจน 3) เครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศขาด
ความชัดเจนและเหมาะสม 4) ตารางเวลาการ
ประชุมผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่
แน่นอน 5) คู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาล
นอกเวลาราชการไม่มีความเป็นปัจจุบัน 6) การรับ-
ส่งเวชของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการขาด
แนวทางที่ชัดเจน 7) การขาดการสื่อสารเกี่ยวกับ
ตารางการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอก
เวลาราชการ และ 8) ความไม่สมบูรณ์ของระบบ
สารสนเทศที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการ
พยาบาลนอกเวลาราชการ

ในสถานการณ์โรคระบาดหรือโรคอุบัติใหม่
โรงพยาบาลเป็นสถานที่ต้องรับผู้ป่วยรักษาอย่าง
เร่งด่วนจำนวนมาก พยาบาลตรวจการนอกเวลา
ราชการมีบทบาทสำคัญในการจัดการปัญหาเฉพาะ
หน้า จึงสนใจที่จะศึกษาสมรรถนะพยาบาลตรวจการ
สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่
รวมถึงการประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจการ
อีกด้วย

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลตรวจการ
สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่
2. เพื่อประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการ
สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

3. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการ
ประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการจากการ
ประเมินตนเองและเพื่อนร่วมงาน

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบพรรณนา
(แบบ Descriptive) กำหนดวิธีดำเนินการวิจัย
ออกเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 ศึกษาสมรรถนะของพยาบาล
พยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถาน
การณ์โรคอุบัติใหม่

ระยะที่ 2 ประเมินสมรรถนะของพยาบาล
พยาบาลตรวจการ สถาบันบำราศนราดูรในสถาน
การณ์โรคอุบัติใหม่

ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินการ วิจัยดังนี้
ระยะที่ 1 ศึกษาสมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบัน
บำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

ประชากรเป้าหมาย คือ ผู้บริหารทางการ
พยาบาล คัดเลือกแบบเจาะจง จำนวน 11 คน
ประกอบด้วย

1. ผู้บริหารทางการพยาบาล และมี
ประสบการณ์ด้านการบริหารการพยาบาลปฏิบัติงาน
ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลหรือผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
จำนวน 5 คน

2. ผู้บริหารการพยาบาลที่สำเร็จการศึกษา
ตั้งแต่ระดับปริญญาโทและมีประสบการณ์ด้านการ
บริหารการพยาบาล ผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งหัวหน้าหอ
ผู้ป่วยจำนวน 6 คน

เกณฑ์คัดเข้า (Inclusion Criteria)

1. พยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่หัวหน้าพยาบาล
และหรือผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
2. พยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่หัวหน้าหอ
ผู้ป่วยและสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

เกณฑ์คัดออก (Exclusion Criteria)

1. พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบประเมินสมรรถนะของพยาบาล พยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถาน การณ์โรคอุบัติใหม่ ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นโดยใช้แนวคิด สมรรถนะของพยาบาลตามที่สภาการพยาบาล (2555)⁴ กำหนดไว้ โดยได้ผ่านการตรวจสอบจาก ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน ได้ค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC)⁵ = 0.81

วิธีดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นำแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาล พยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถาน การณ์โรคอุบัติใหม่ ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นให้ผู้บริหาร ทหารพยาบาลตรวจสอบและให้ความคิดเห็น

2. หลังจากผู้บริหารทางการพยาบาล ตรวจสอบและให้ความเห็น โดยให้คะแนนดังนี้

+1 = เห็นด้วยว่าข้อคิดเห็นนั้นเป็น สมรรถนะของพยาบาลตรวจการ

0 = ไม่แน่ใจว่าข้อคิดเห็นนั้นเป็นสมรรถนะ ของพยาบาลตรวจการ

-1 = ไม่เห็นด้วยว่าข้อคิดเห็นนั้นเป็น สมรรถนะของพยาบาลตรวจการ

3. แล้วปรับปรุงสมรรถนะให้ตรงตามความ คิดเห็นของผู้บริหารทางการพยาบาล

4. นำไปให้ผู้บริหารทางการพยาบาล ตรวจสอบอีกครั้ง

5. สรุปสมรรถนะของพยาบาลตรวจการ ตามความคิดเห็นของผู้บริหารทางการพยาบาล

การพิทักษ์สิทธิ์

เสนอโครงการผ่านคณะกรรมการพิจารณา จริยธรรมสถาบันบำราศนราดูร (N035h/63_ExpD: 16 มิถุนายน 2563) จะไม่มีการบันทึกชื่อหรือข้อมูล ที่สามารถสื่อถึงชื่อของอาสาสมัคร/ผู้บันทึก การ วิเคราะห์ข้อมูลจะดำเนินการเป็นภาพรวม การรักษา ความลับของอาสาสมัครโดยมีเฉพาะผู้เกี่ยวข้อง เท่านั้นที่จะสามารถเข้าถึงชื่อและข้อมูลอื่น

ระยะที่ 2 ประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการ สถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ และเปรียบเทียบความแตกต่างการประเมินสมรรถนะ พยาบาลตรวจการจากการประเมินตนเองและเพื่อน ร่วมงาน

ประชากรเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ สังกัดกลุ่มการ พยาบาลสถาบันบำราศนราดูร จำนวน 201 คน การเลือกตัวอย่าง แบ่งเป็น 2 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 พยาบาลตรวจการทั้งหมดจำนวน 54 คนโดยคัดเลือกแบบเจาะจงเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการขึ้นไปและขึ้นปฏิบัติหน้าที่พยาบาล ตรวจการในระยะที่มีการระบาดของโควิด-19 ได้ กลุ่มตัวอย่าง 40 ราย

กลุ่มที่ 2 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน กลุ่มการพยาบาลจำนวน 147 คน มีการคัดเลือก กลุ่มตัวอย่างดังนี้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติในกลุ่มการ พยาบาลตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้ศึกษา ได้คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง ใช้สูตรทาโร ยามาเน (ธานินทร์ ศิลป์จารุ, 2560: หน้า92-96)⁶ ได้ขนาด กลุ่มตัวอย่าง 107 คน

วิธีดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล

1. หลังจากได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการ สถาบันบำราศนราดูรแล้วดำเนินการเก็บข้อมูล

2. นำแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจ การให้กลุ่มตัวอย่างที่กำหนดไว้ทำ

3. วิเคราะห์ข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจ การนี้ผู้วิจัยได้สร้างขึ้น โดยการทบทวนวรรณกรรม ที่เกี่ยวข้อง มีผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบความ เทียบตรงของเครื่องมือ 3 ท่านได้ค่า IOC = 0.83 โดยแบบประเมินเป็นข้อคำถามทั้งหมด 31 ข้อโดยมี ค่าแสดงความคิดเห็น มีเป็น 5 ระดับโดยแต่ละระดับ มีความหมายดังนี้

[illegible]

หลังจากให้ความคิดเห็นแล้ว ผู้บริหารทางการพยาบาลเห็นว่าพยาบาลตรวจการควรมีสมรรถนะ ดังนี้ 1) ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย 2) ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ 3) ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) ด้านภาวะผู้นำ 5) ด้านการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ 6) ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ 7) ด้านสังคม ส่วนสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัยนั้นผู้บริหารทางการพยาบาลส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วยว่าจะเป็นสมรรถนะที่จำเป็น

นอกจากนี้ ผู้บริหารทางการพยาบาลได้เรียงลำดับความสำคัญของสมรรถนะพยาบาลตรวจการดังนี้ 1) ด้านภาวะผู้นำ 2) ด้านการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ 3) ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ 4) ด้านสังคม 5) ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย 6) ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ 7) ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

ระยะที่ 2 ศึกษาการประเมินสมรรถนะของพยาบาลพยาบาลตรวจการ สถาบันบาราศนราดรุ ในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

ก. ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลตรวจการ (จำนวน 40 คน) อายุเฉลี่ย 46.5 ปี ส่วนใหญ่อายุ 41-50 ปี (ร้อยละ 75.0) ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเฉลี่ย 21.65 ปี ระยะเวลาทำงานพยาบาลตรวจการเฉลี่ย 6.5 ปี ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานพยาบาลตรวจการ 1-5 ปี (ร้อยละ 52.5) ส่วนมากได้รับการอบรมและมีพี่เลี้ยงร้อยละ 52.5 และ 97.5 ตามลำดับ

ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงาน (จำนวน 107 คน) อายุเฉลี่ย 33.95 ปี ส่วนใหญ่อายุ 31-40 ปี (ร้อยละ 51.4) ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเฉลี่ย 10.03 ปี

ข. การประเมินตนเองของพยาบาลตรวจการ

ผลการวิเคราะห์สมรรถนะของพยาบาลตรวจการพบว่า สมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อเรียงลำดับโดยพิจารณารายด้านตามค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย ได้แก่ สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย สมรรถนะด้านสังคม สมรรถนะด้านการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ ตามลำดับ (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 แสดงการประเมินตนเองของพยาบาลตรวจการ (n=40)

ลำดับ	สมรรถนะ	Mean	S.D.	ระดับ สมรรถนะ
1	สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ			
	สามารถควบคุมอารมณ์ มีความหนักแน่นในการจัดการสถานการณ์ที่เกิดขึ้นได้	4.03	.62	มาก
	สามารถควบคุมดูแลการให้บริการพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดได้	3.88	.72	มาก
	สามารถเป็นผู้นำและสั่งการในการทำงานของสมาชิกทีมได้	3.82	.68	มาก
	ควบคุม กำกับบุคลากรในการปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ในระยะฉุกเฉินได้	3.83	.64	มาก
	สามารถตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ได้ ถูกต้องรวดเร็ว	3.58	.71	มาก
	รวม	3.83	.60	มาก
2	สมรรถนะด้านการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ			
	รับฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงานเพื่อนำมาปรับปรุงข้อบกพร่อง	4.13	.79	มาก
	สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ ได้เหมาะสมกับภาวะความเจ็บป่วย และ วัฒนธรรมของ ผู้ป่วยและญาติ	4.02	.73	มาก
	กล่าวถึงผู้ร่วมงานในเชิงสร้างสรรค์ และแสดงความเชื่อมั่นของ ศักยภาพของเพื่อนร่วม ทีม ทั้งต่อหน้าและลับหลัง	3.93	.89	มาก
	สามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการเจรจาต่อรองกับผู้ป่วยและญาติได้	3.83	.68	มาก
	สามารถสื่อสารได้อย่างเหมาะสม ในสถานการณ์ที่เกิดโรคอุบัติใหม่	3.85	.66	มาก
	รวม	3.95	.67	มาก
3	สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ			
	ติดตามเทคโนโลยี หรือองค์ความรู้ ใหม่ๆ ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ หรือที่ เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของตน	3.93	.66	มาก
	สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการสืบค้นแหล่งข้อมูลหลากหลายมาใช้ในการจัดการระบบ การดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ได้	3.93	.62	มาก
	มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสารสนเทศในหน่วยงาน เช่น การจัดเก็บข้อมูล พัฒนา ฐานข้อมูลทางการพยาบาล	3.88	.79	มาก
	ติดต่อสื่อสาร แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อมูลข่าวสารและความรู้ระหว่างบุคลากรในทีม สุขภาพและบุคคลทั่วไป	3.85	.66	มาก
	ใช้เครือข่ายสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์ ในการสืบค้นข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพ และการพยาบาลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่	3.80	.72	มาก
	ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรมวิเคราะห พื้นฐาน โปรแกรมนำเสนองาน การประมวล จัดเก็บ และนำเสนอ ข้อมูลข่าวสารได้	3.73	.75	มาก
	รวม	3.85	.57	มาก

ตารางที่ 2 แสดงการประเมินตนเองของพยาบาลตรวจการ (ต่อ)

ลำดับ	สมรรถนะ	Mean	S.D.	ระดับ สมรรถนะ
4	สมรรถนะด้านสังคม			
	ติดตามการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและการเมืองอย่างสม่ำเสมอ	4.15	.70	มาก
	ปรับตัวในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ให้สอดคล้องกับบริบทของสถาบันและทางสังคม วัฒนธรรม	4.08	.76	มาก
	ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่โดย คำนึงถึงหลักการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	4.00	.75	มาก
	วิเคราะห์และประเมินข้อมูลข่าวสารการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ และ การเมือง เพื่อใช้ข้อมูลในการจัดการผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่ได้	3.82	.78	มาก
	รวม	4.01	.64	มาก
5	สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย			
	มุ่งมั่นและเต็มใจที่จะปฏิบัติงาน ให้เป็นไปตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ	4.30	.91	มาก
	กล้าปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้อง และกล้ารับผิดชอบต่อผลของการกระทำนั้น ในการ ปฏิบัติงาน	4.28	.78	มาก
	ปฏิบัติงานภายใต้กฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และพรบ.วิชาชีพที่กำหนดได้	4.25	.95	มาก
	มีความรู้เกี่ยวกับสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย และสามารถให้ ข้อมูลได้อย่าง ถูกต้องครบถ้วน	4.13	.82	มาก
	มีความรู้และแนวทางการให้ข้อมูล เพื่อประกอบการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วย โรคเรื้อรังใหม่	4.08	.73	มาก
	รวม	4.20	.75	มาก
6	สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์			
	สามารถประเมินปัญหาและจัดลำดับการช่วยเหลือผู้ป่วยตามความเร่งด่วนได้อย่าง เหมาะสม	3.98	.698	มาก
	สามารถประเมินปัญหา ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ตัดสินใจและประเมินผล ให้ การพยาบาลแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่ได้	3.90	.71	มาก
	สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่ได้	3.88	.822	มาก
	รวม	3.92	.715	มาก
7	สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ			
	มีพฤติกรรมบริการที่ดี โดยแสดงความเต็มใจ ความกระตือรือร้นใน การให้บริการแก่ ผู้ใช้บริการ	4.23	1.01	มาก
	พยายามปฏิบัติงานด้วยความถูกต้อง	4.25	.93	มาก
	กำหนดมาตรฐานวิธีปฏิบัติงานเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ	4.23	.83	มาก
	กำหนดเป้าหมายในการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่ดี	4.15	.92	มาก
	รวม	4.23	.84	มาก
	รวมสมรรถนะทุกด้าน	3.99	.58	มาก

จากตารางที่ 2 การประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจการตามที่มีประเมินตนเองในภาพรวมอยู่ในระดับมาก สำหรับด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุด คือ สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ($\bar{X}=4.23$, $SD=.84$) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ มีพฤติกรรมบริการที่ดี โดยแสดงความเต็มใจ ความกระตือรือร้นในการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ ($\bar{X}=4.28$, $SD=1.01$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สามารถตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ได้ถูกต้องรวดเร็ว ($\bar{X}=3.58$, $SD=.71$) ซึ่งเป็นสมรรถนะด้านผู้นำ

และจากการประเมินโดยพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงาน ด้านที่มีคะแนนสมรรถนะเฉลี่ยมากที่สุด คือ สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ($\bar{X}=4.26$, $SD=.75$) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่าข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ พยายามปฏิบัติงานด้วยความถูกต้อง ($\bar{X}=4.3$, $SD=.73$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ย

น้อยที่สุด คือ วิเคราะห์และประเมินข้อมูลข่าวสารการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมืองเพื่อใช้ข้อมูลในการจัดการผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ได้ ($\bar{X}=3.79$, $SD=.75$) ซึ่งเป็นสมรรถนะด้านสังคม

ค. การเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนประเมินสมรรถนะตนเองของพยาบาลตรวจการและพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงานประเมิน

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนประเมินสมรรถนะตนเองของพยาบาลตรวจการและพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงานประเมิน

สมรรถนะของพยาบาลตรวจการรายด้าน	การประเมินตนเอง(n=40)		เพื่อนร่วมงานประเมิน(n=107)		t test	p-value
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
สมรรถนะด้านผู้นำ	3.82	.60	3.96	.637	-1.16	.24
สมรรถนะด้านการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ	3.95	.67	3.99	.69	-.36	.72
สมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	3.85	.57	3.88	.64	-.24	.81
สมรรถนะด้านสังคม	4.01	.64	3.91	.68	.86	.39
สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย	4.21	.75	4.16	.68	.36	.72
สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์	3.92	.72	3.99	.69	-.62	.54
สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	4.23	.84	4.23	.70	-.23	.82

ระดับนัยสำคัญทางสถิติ p-value <0.05

จากตารางที่ 3 พบว่า ข้อมูลการประเมินสมรรถนะตนเองของพยาบาลตรวจการ และเพื่อนร่วมงานประเมินไม่มีความแตกต่างกัน ($p\text{-value} > 0.05$) ด้านที่มีคะแนนสมรรถนะเฉลี่ยสูง ได้แก่ ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย และด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพส่วนสมรรถนะด้านอื่นๆ อยู่ในระดับรองลงไป คือ ด้านสังคม ด้านการสื่อสาร ด้านปฏิบัติการพยาบาล และผดุงครรภ์ และด้านผู้นำ

อภิปรายผล

จากการศึกษาสมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ ผู้วิจัยขออภิปรายตามวัตถุประสงค์ดังนี้

ก. สมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

ดังนี้โดยพิจารณาคูณสมบัติจากสำคัญมากไปน้อยทั้ง 7 องค์ประกอบดังนี้ ด้านภาวะผู้นำ ด้านการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ ด้านสังคม สำหรับด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย ด้านการปฏิบัติการพยาบาล และผดุงครรภ์ ตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญมองว่าในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่นั้น เป็นโรคที่ไม่เคยได้ดูแลมาก่อน ฉะนั้นจึงต้องการผู้ที่สามารถจะบริหารจัดการและนำสู่การปฏิบัติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพและปลอดภัยจากโรคนั้น โดยแตกต่างจากการศึกษาของสมพร สังข์แก้ว อีรานุช ห้านิรติศัยและ บุญใจ ศรีสถิตนรากร (2563)⁷ ได้ศึกษาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประกอบด้วย สมรรถนะ 7 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านการคัดกรอง 2) ด้าน การป้องกันและควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อ 3) ด้านการพยาบาลผู้ป่วยและ ครอบครัว 4) ด้านวุฒิภาวะทางอารมณ์ 5) ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ 6) ด้านทักษะการสื่อสาร การประสานงานและการบริหารจัดการ และ 7) ด้านการเรียนรู้ด้วยตนเอง เนื่องจาก

สถานการณ์ที่เผชิญในขนาดนั้นมีความแตกต่างกันและบทบาทหน้าที่ในการจัดการแตกต่างกัน

ความสำคัญของสมรรถนะด้านภาวะผู้นำนั้นสถาบันบำราศนราดูร เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นสถาบันการศึกษาในเรื่องโรคติดเชื้อ อีกทั้งเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะนักศึกษาพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยและวิทยาลัยพยาบาลต่างๆ อีกด้วย พยาบาลตรวจการต้องใช้ภาวะผู้นำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพรวมทั้งสามารถชี้แนะให้ผู้ร่วมงานปฏิบัติงานตามความต้องการของหน่วยงานและผู้ป่วย ฉะนั้นการมีภาวะผู้นำจึงมีความสำคัญ กอปรกับความสำคัญของสมรรถนะด้านการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ เมื่อปฏิบัติงานในสถาบันฯ ที่มีบุคลากรจำนวนมากและมีหลายหน่วยงานที่พยาบาลตรวจการต้องติดต่อประสานงานด้วย พยาบาลตรวจการจึงต้องมีสมรรถนะเรื่องการปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่นในทีมสุขภาพและบุคคลอื่น มีการสื่อสารอยู่ทุกระบวนการไม่ว่าจะสื่อสารในทีม การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การสื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การสื่อสารจึงเป็นเครื่องมือสำคัญอย่างหนึ่งของการทำงานการพยาบาล นอกจากนี้พิจารณาจากภารกิจของสถาบันบำราศนราดูร ที่จะต้องมีการรับผู้ป่วยเพื่อมาควบคุมโรค การประสานงานต่างๆ ซึ่งจะเห็นว่าการสื่อสารมีความสำคัญ ฉะนั้นจะเห็นได้ว่าสมรรถนะทั้ง 2 มีความสำคัญอย่างยิ่งในสถานการณ์นี้

ข. การประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการสถาบันบำราศนราดูรในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่

จากข้อมูลการประเมินสมรรถนะของพยาบาลตรวจการในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ สมรรถนะเฉลี่ยรวมทุกด้านอยู่ในระดับมาก เนื่องจาก เมื่อเกิดเหตุการณ์โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำขึ้น มีการเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ พร้อมกับจัดระบบต่างๆ ทั้งการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน จัดระบบการรายงาน

เหตุการณ์ได้ชัดเจน สามารถที่จะปรึกษากับทีมบริหารได้ตลอด 24 ชั่วโมง แม้กระทั่ง การมีทีมพยาบาลพี่เลี้ยง (Coaching) คอยให้คำปรึกษาสำหรับด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุด คือ สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ($\bar{X}=4.23$ SD=.84) มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก อาจเพราะการมีบุคลิกภาพน่าเชื่อถือ เป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพ แสดงออกอย่างเหมาะสมกับบุคคลและกาลเทศะ มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ แสดงความคิดเห็นด้วยความรู้ ความคิดเชิงวิเคราะห์ เชื่อมั่นในตนเองอย่างมีเหตุผลซึ่งจะใกล้เคียงกับการศึกษาของสิริอร ช้อยุ่นและคณะ⁸ ที่พบว่าด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตอยู่ในระดับมากที่สุด และด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุดคือสมรรถนะด้านภาวะผู้นำ ($\bar{X}=3.83$ SD=.60) ต่างจาก จุฬารัตน์ ประชาชาติ¹⁰ สมรรถนะภาวะผู้นำของพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยโรงพยาบาลสกลนคร โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านการคิดอย่างเป็นระบบและด้านความฉลาดทางเชาวน์อารมณ์ อยู่ในระดับปานกลาง ด้านความคิดรวบยอดและด้านการสร้างความไว้วางใจและช่วยเหลือผู้ป่วยอยู่ในระดับต่ำ พยาบาลตรวจการต้องใช้ภาวะผู้นำในการนำตนเองให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งสามารถชี้แนะให้ผู้ร่วมงานปฏิบัติงานตามความต้องการของหน่วยงาน รวมทั้ง ผู้ป่วยและผู้รับบริการด้วย ฉะนั้นพยาบาลตรวจการ ดังนั้นการมีภาวะผู้นำจึงมีความสำคัญ คล้ายกับมุมมองของ กาญจนา สิมะจาริก (2561)¹⁰ ว่าสมรรถนะของผู้ตรวจการนอกเวลาราชการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ในด้านการแก้ปัญหาและการตัดสินใจ รวมถึงด้านมนุษยสัมพันธ์และการสื่อสาร มีความสำคัญ

ค. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการประเมินสมรรถนะพยาบาลตรวจการจากการประเมินตนเองและเพื่อนร่วมงาน

สำหรับการเปรียบเทียบการประเมินสมรรถนะตนเองของพยาบาลตรวจการ และเพื่อนร่วมงานประเมินไม่มีความแตกต่างกัน (p-value >0.05) โดยด้านที่มีคะแนนสมรรถนะเฉลี่ยสูง ได้แก่ ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย และด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพส่วนสมรรถนะด้านอื่นๆ อยู่ในระดับรองลงไปคือ ด้านสังคม ด้านการสื่อสาร ด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ และด้านผู้นำ

จากสถานการณ์โรคโคโรนาไวรัส 2019 ที่มีการระบาดอย่างหนักและต่อเนื่องยาวนาน เนื่องจากเป็นโรคใหม่ที่ยังไม่มีแนวปฏิบัติการพยาบาลมาก่อน พยาบาลผู้ปฏิบัติจึงต้องการผู้รู้หรือผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อจะได้มีความมั่นใจที่จะดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ ฉะนั้นจึงต้องการพยาบาลตรวจการที่มีสมรรถนะดังกล่าว

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

งานวิจัยครั้งนี้พบว่าข้อมูลการประเมินตนเองของพยาบาลตรวจการและพยาบาลวิชาชีพเพื่อนร่วมงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สมรรถนะทุกด้านอยู่ขั้นระดับมาก สมรรถนะด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ได้แก่ สมรรถนะด้านผู้นำ ซึ่งข้อมูลจากผลการวิจัยใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาพยาบาลตรวจการและผู้บริหารของกลุ่มการพยาบาลสามารถนำไปวางแผนพัฒนาสมรรถนะพยาบาลตรวจการไปสู่สมรรถนะที่ต้องการ โดยเพิ่มเติมภาวะผู้นำทางการพยาบาลให้ครอบคลุมมากขึ้น เพื่อนำไปสู่การพัฒนาความสามารถของพยาบาลตรวจการให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ผู้บริหารทางการแพทย์ได้ให้ความคิดเห็น
เพิ่มว่า ในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่นั้นเป็นโรคที่ไม่
เคยได้ดูแลมาก่อนฉะนั้นองค์กรพยาบาลจึงต้องการผู้
ที่สามารถจะบริหารจัดการและนำสู่การปฏิบัติได้
ตามมาตรฐานวิชาชีพและปลอดภัยจากโรคนั้น

ข้อเสนอแนะ

1. จากการประเมินตนเองและของเพื่อนร่วมงาน
ภาวะผู้นำน้อยสุด และการประเมินตนเองน้อยสุด
รองลงมาจากภาวะผู้นำคือ การสื่อสาร ทั้งๆ ที่เป็น
คุณลักษณะที่สำคัญอันดับแรกและลำดับที่สองตาม
ผลวิจัยของวัตถุประสงค์ข้อที่ 1 จึงควรพัฒนา
พยาบาลตรวจการใน 2 ด้านนี้

2. การประเมินจากเพื่อนร่วมงาน สมรรถนะที่
ต่ำสุดคือ ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ ควรพัฒนา
ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้สามารถนำมา
ปรับใช้กับการทำงานให้ได้ประโยชน์มากที่สุด

3. ในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไปควรมีการศึกษา
เกี่ยวกับปัจจัยภายในของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อายุ
ประสบการณ์ในการทำงาน และระดับการศึกษา มี
ผลต่อสมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยครั้งนี้หรือไม่

บรรณานุกรม

1. กลุ่มการพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร. วิธีการ
ปฏิบัติงานเรื่องกรณีเหตุการณ์พยาบาลของ
ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา; 2562.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรค
ปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์
ใหม่ 2019; 2563
3. ประพิมพ์พรณ เกียรติวัฒนศิริ. การพัฒนาแนว
ทางการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลเวรตรวจ
การ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์
กรุงเทพมหานคร. วารสารโรงพยาบาล
เจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 16 ฉบับที่ 1
มกราคม –มิถุนายน 2563:64-76.

4. สภาการพยาบาล ประเทศไทย. สมรรถนะหลัก
ของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาการพยาบาล
ศาสตร์ หลักสูตรการฝึกอบรมพยาบาลชั้น
สูงระดับวุฒิบัตรและได้รับวุฒิบัตร/หนังสือ
อนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะ
ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์และการ
พยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลศาสตร์.
กรุงเทพ: สภาการพยาบาล ประเทศไทย;
2561.
5. บุญชม ศรีสะอาด. การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่
8.กรุงเทพฯ:สุวีริยาสาส์น;2553.
6. ธาณินทร์ ศิลป์จารุ. การวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล
ทางสถิติด้วย SPSS และ AMOS. พิมพ์ครั้งที่
17. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนสามัญ
บิสซิเนสอาร์แอนด์ตี; 2560.
- 7.สมพร สังข์แก้ว อธิราช ห่านรัตติยและ บุญใจ
ศรีสถิตนรากร. ศึกษาสมรรถนะของ
พยาบาลวิชาชีพด้านการพยาบาลผู้ป่วย
โรคติดต่ออุบัติใหม่. วารสารสภาการ
พยาบาล ปีที่ 35 ;ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-
กันยายน 2563:69-86.
- 8.สิริอร ช้อย่น วังนา สุคนธวัฒน์ เบญจวรรณ
กิจควรดี, จุฑารัตน์ ลมอ่อน และ ภาสินี
โทอินทร์. สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการ
ดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่ผ่านการอบรม หลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาล
ผู้ป่วยวิกฤต. เชียงรายวารสาร ปีที่ 2; ฉบับ
ที่ 2/2563:88-102
9. จุฑารัตน์ ประชาจิต. สมรรถนะภาวะผู้นำของ
พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยโรงพยาบาล
สกลนคร.
[วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต]. ชลบุรี:มหาวิทยาลัยบูรพา;2558.

10. กาญจนา สิมะจารีก. บทบาทหน้าที่ผู้ตรวจการ
นอกเวลาราชการโรงพยาบาลศรีนครินทร์.
งานบริการพยาบาล โรงพยาบาล
ศรีนครินทร์. 2561. สืบค้นจาก
[https://www.nurse.kku.ac.th/index.p
hp/download/category/38-2018-06-
18-02-07-3](https://www.nurse.kku.ac.th/index.php/download/category/38-2018-06-18-02-07-3)