

การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ: สมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ[1]

EXPLORATORY FACTOR ANALYSIS: A COMPONENT OF COMPETENCY FOR IMPROVING COMPETITIVENESS IN THE 21st CENTURY OF THE RAJABHAT UNIVERSITY'S NURSING INSTRUCTORS

ทินกร บัวชู[2] จันทรัศม์ ภูติอริยวัฒน์[3] วิสุทธิ์ วิจิตรพัชราภรณ์[4]

Thinnakorn Buachu Jantarat Phutiariyawat Wisut Wichitputchraporn

[1]ส่วนหนึ่งของปริญญานิพนธ์การศึกษาดุษฎีบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

Part of this dissertation, Degree of Doctoral of Education, Srinakharinwirot University.

[2]นิสิตหลักสูตรการศึกษาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ กรุงเทพฯ 10110

Graduated student in Doctoral of Educational Administration, Faculty of Education, Srinakharinwirot University, Bangkok, 10110, Thailand

[3]ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ กรุงเทพฯ 10110

Assistant Professor, Ed.D., Faculty of Education, Srinakharinwirot University, Bangkok, 10110, Thailand

[4]รองศาสตราจารย์ ดร. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กรุงเทพฯ 10900

Associate Professor, Ph.D., Faculty of Education, Kasetsart University, Bangkok, 10110, Thailand

Corresponding author Email: Thinnakorn.b.1987@gmail.com

Received: *February 8, 2021* Revised: *April 24, 2021* Accepted: *May 31, 2021*

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ ตัวอย่าง คือ อาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ 12 แห่ง จำนวน 152 คน ที่ได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ เครื่องมือวิจัย คือ แบบสอบถามสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 เป็นมาตรประมาณค่า 5 ระดับ ผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา มีค่าความสอดคล้องอยู่ระหว่าง .57-1.00 และมีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับเท่ากับ .986 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติบรรยายและการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจโดยใช้การสกัดองค์ประกอบแบบการวิเคราะห์องค์ประกอบร่วมด้วยวิธีการวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก และหมุนแกนองค์ประกอบแบบมุมฉากด้วยวิธีแวริแมกซ์

ผลการวิจัยพบว่า องค์ประกอบสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) ด้านภาวะผู้นำทางวิชาชีพ 2) ด้านการวิจัยและนวัตกรรม 3) ด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม 4) ด้านการปฏิบัติทางคลินิก 5) ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ 6) ด้านการจัดการเรียนรู้ 7) ด้านการพัฒนาหลักสูตรและรู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล และ 8) ด้าน

การทำงานเป็นทีม ซึ่งทุกองค์ประกอบสามารถร่วมกันอธิบายสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ได้ร้อยละ 69.97

คำสำคัญ: สมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขัน, ศตวรรษที่ 21, อาจารย์พยาบาล

Abstract

The purpose of this research was to explore factors for improving competitiveness in the 21st century of Rajabhat university's nursing instructors by using exploratory factor analysis (EFA). One hundred fifty-two 152 members from twelve faculties of nursing in Rajabhat University were identified as a stratified random sample. Five Likert-scale questionnaires were used as a research instrument. Validity analysis by Index of Item Objective Congruence was between .57 to 1.00 and the alpha coefficient reliability was .986 . The data were analyzed by an Exploratory Factor Analysis to extract the components by principal component analysis and varimax orthogonal method.

The results of revealed 8 components improving competitiveness in the 21st century competency, which are 1) professional leadership, 2) research and innovation, 3) multicultural, 4) clinical practice, 5) ethics and code of conduct 6) learning management 7) curriculum and digital technology and 8) teamwork. In particular, 69.97 percent of all components could explain the factors that improve competitiveness in the 21st century.

Keywords: competency for improving competitiveness, 21st century, nursing instructor

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ความท้าทายในการพัฒนาบุคคลในปี ค.ศ. 2020 มีความเชื่อว่า "มนุษย์สามารถเปลี่ยนผลการปฏิบัติงานขององค์กรและช่วยให้องค์กรมีขีดความสามารถมากขึ้น" ดังนั้น มนุษย์ต้องพัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง รู้เท่าทัน และเตรียมพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต การมองพนักงานเป็นศูนย์กลาง และให้ความสำคัญกับพนักงานจึงมีความสำคัญอย่างมาก (Thongkalya, 2020) นอกจากนี้ จากบริบทของสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว (disruption) จึงทำให้การรักษาสมรรถนะที่ดีและการเพิ่มขีดความสามารถขององค์กรขึ้นอยู่กับการมีทรัพยากรบุคคลที่มีขีดความสามารถและสมรรถนะสูงที่พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง เพราะสมรรถนะของบุคลากรคือ สินทรัพย์ที่จะช่วยสร้างความยั่งยืนให้กับองค์กร (Choocheep, 2019)

แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 มุ่งเน้นให้ประชาชนได้รับโอกาสในการศึกษาและพัฒนาขีดสมรรถนะความสามารถให้เต็มตามศักยภาพของแต่ละบุคคล (Office of the Education Council, 2017) ดังนั้น มหาวิทยาลัยราชภัฏจึงมีการทบทวนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) โดยมุ่งหวังพัฒนาสมรรถนะและศักยภาพอาจารย์ผู้สอนให้เป็นมืออาชีพ สอดคล้องกับสมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และองค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทยที่ผลักดันให้มีการพัฒนาองค์กรและพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพให้อาจารย์ในระดับอุดมศึกษา บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาในปัจจุบันถูกคาดหวังว่าต้องมีสมรรถนะสูงจากเกณฑ์มาตรฐานที่หลักสูตรกำหนดไว้ ส่งผลให้อาจารย์ต้องมีความเชี่ยวชาญด้านวิชาการและมีความเป็นวิชาชีพมากขึ้น

ดังนั้น ผู้ที่เป็นอาจารย์ต้องมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานเพื่อนำพาผู้เรียนให้บรรลุจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ได้สำเร็จ (Jindarak, 2017) ที่ผ่านมาสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะกลางของของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทไว้ แต่สมรรถนะหลักของอาจารย์พยาบาลที่จบปริญญาโททางการพยาบาลยังมีมากกว่านั้นโดยเฉพาะในศตวรรษที่ 21 เพราะอาจารย์พยาบาลต้องไปพัฒนาผู้เรียนพยาบาลให้มีสมรรถนะในศตวรรษที่ 21 และถ้าอาจารย์พยาบาลยังทำไม่ได้ ก็ยากที่ผู้เรียนจะเกิดสมรรถนะในศตวรรษที่ 21 ได้ การจัดการศึกษาพยาบาลในศตวรรษที่ 21 ให้มีประสิทธิภาพ อาจารย์พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีสมรรถนะในศตวรรษที่ 21 ที่ทันกับความเปลี่ยนแปลงและมีบทบาทสำคัญในการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการพยาบาลกำหนด รวมทั้ง มีทักษะแห่งการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 (Saraketrin, Rongmuang, & Chantra, 2019)

องค์การอนามัยโลกได้ระบุเนื้อหาสาระเกี่ยวกับสมรรถนะของอาจารย์พยาบาลว่าประกอบด้วย สมรรถนะด้านการใช้ทฤษฎีและหลักการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ การพัฒนาหลักสูตร การปฏิบัติการพยาบาล การวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ การสื่อสาร กฎหมายจริยธรรม การติดตามและประเมินผล และการจัดการ (World Health Organization, 2016) สอดคล้องกับสภาการพยาบาลแห่งชาติของประเทศสหรัฐอเมริกาที่กำหนดสมรรถนะของอาจารย์พยาบาล ประกอบด้วย การอำนวยความสะดวกในการจัดการเรียนรู้ การสนับสนุนผู้เรียน การวัดประเมินผลการศึกษา การออกแบบหลักสูตร ผู้นำการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาตนเอง และการจัดสภาพแวดล้อมทางการศึกษา (Halstead, 2018) ดังนั้น จะเห็นได้ว่ามีสมรรถนะของอาจารย์พยาบาลที่หลากหลายตามแต่ผู้กำหนด ซึ่งในประเทศไทยสภาการพยาบาลมีการส่งเสริมให้อาจารย์พยาบาลทำ Faculty Practice โดยกำหนดเป็นตัวบ่งชี้หนึ่งของการตรวจรับรองสถาบันการศึกษาทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลให้เป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของตนเอง และมีสมรรถนะที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ ซึ่งที่ผ่านมามหาวิทยาลัยราชภัฏยังไม่มีการกำหนดสมรรถนะของอาจารย์พยาบาลในกำกับของมหาวิทยาลัยให้สอดคล้องกับเกณฑ์ของสภาการพยาบาล และไม่มีหลักฐานบ่งชี้ถึงสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลที่จะทำให้ผู้เรียนพยาบาลเกิดทักษะในศตวรรษที่ 21 โดยในปัจจุบันมีการแข่งขันด้านการจัดการศึกษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น การเพิ่มขีดความสามารถด้านสมรรถนะของอาจารย์พยาบาลให้มีความท้าทายในการพัฒนาตนเองจึงเป็นสิ่งสำคัญ จากการรวบรวมข้อมูลและวรรณกรรมที่ผ่านมาทำให้พอสรุปได้ว่า สมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 หมายถึง คุณลักษณะ ทักษะ ความสามารถของอาจารย์พยาบาลที่ส่งผลให้องค์การประสบความสำเร็จและนำไปสู่การได้เปรียบเชิงการแข่งขันในการจัดการศึกษาพยาบาล รวมทั้งเป็นการเพิ่มความสามารถของอาจารย์พยาบาลให้สูงจากมาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับทิศทางการเปลี่ยนแปลงของการศึกษาพยาบาลในศตวรรษที่ 21 ดังนั้น คณะผู้วิจัยจึงสร้างแบบประเมินสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 โดยใช้การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ เพื่อให้ได้องค์ประกอบของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ที่สอดคล้องกับอาจารย์พยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ เพราะการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจจะทำให้ได้องค์ประกอบสมรรถนะที่เป็นประโยชน์ในการนำไปเป็นเครื่องมือพัฒนาอาจารย์พยาบาล และยกระดับขีดสมรรถนะความสามารถอันนำไปสู่การได้ปรียบทางการแข่งขันของสถาบันการศึกษาพยาบาลต่อไปในอนาคต

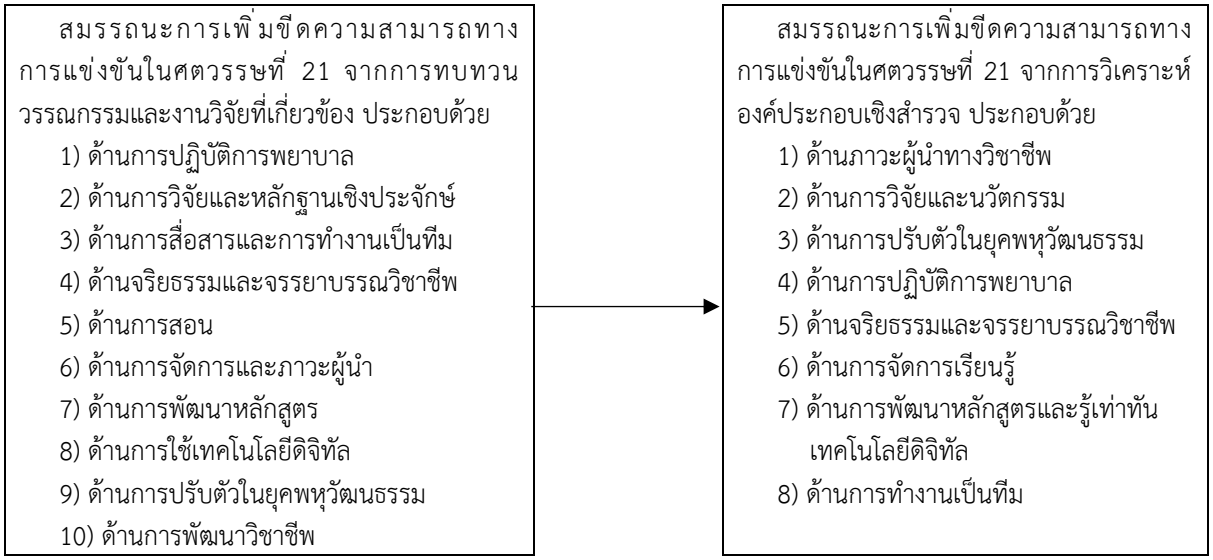
วัตถุประสงค์วิจัย

เพื่อศึกษาองค์ประกอบเชิงสำรวจของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ

คำถามวิจัย

องค์ประกอบของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏประกอบด้วยกี่องค์ประกอบ อะไรบ้าง

กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาองค์ประกอบเชิงสำรวจของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ

ประชากร คือ อาจารย์ประจำหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ จำนวน 250 คน

ตัวอย่าง คือ อาจารย์ประจำหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เปิดทำการสอนในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ จำนวน 12 สถาบัน ได้มาโดยการสุ่มแบบชั้นภูมิตามสัดส่วนของอาจารย์ประจำหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรของแต่ละสถาบัน รวมทั้งสิ้น 152 คน ซึ่งเพียงพอต่อการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจที่ใช้จำนวนตัวอย่างอย่างน้อย 5-20 คน ต่อ 1 พารามิเตอร์ (Hair, Anderson, Tatham, & Black, 1998)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการค้นคว้าแนวคิด ทฤษฎี ตำรา เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการเพื่อกำหนดเป็นกรอบในการสร้างข้อคำถาม ได้ข้อคำถามเบื้องต้นทั้งหมด 70 ข้อ ลักษณะเป็นมาตรประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 10 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 7 ข้อ 2) ด้านการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ จำนวน 9 ข้อ 3) ด้านการสื่อสารและการทำงานเป็นทีม จำนวน 8 ข้อ 4) ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ จำนวน 5 ข้อ 5) ด้านการสอน จำนวน 7 ข้อ 6) ด้าน

การจัดการและภาวะผู้นำ จำนวน 5 ข้อ 7) ด้านการพัฒนาหลักสูตร จำนวน 4 ข้อ 8) ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล จำนวน 7 ข้อ 9) ด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม จำนวน 9 ข้อ และ 10) ด้านการพัฒนาวิชาชีพ จำนวน 9 ข้อ ผู้วิจัยได้นำข้อคำถามที่สร้างขึ้นไปตรวจสอบคุณภาพโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 7 ท่าน ผลการวิเคราะห์ค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (index of item objectives congruence: IOC) มีค่าเท่ากับ .57-1.00 แสดงว่า ข้อคำถามที่สร้างขึ้นมีความเที่ยงตรงที่สามารถนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้

การพิทักษ์สิทธิ์ โครงการวิจัยนี้ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ หมายเลขรับรอง SWUEC/X/G-414/2563 โดยมีมติรับรอง ในวันที่ 18 มกราคม พ.ศ.2564 ผู้วิจัยได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยถึงคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ทั้ง 12 แห่ง ในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ และส่งเอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับตัวอย่างวิจัยก่อนลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย ข้อมูลทั้งหมดของตัวอย่างวิจัยจะถูกปกปิดเป็นความลับ และนำมาใช้ในการวิเคราะห์ผลการศึกษาเป็นภาพรวม โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามและติดตามแบบสอบถามผ่านสำนักงานคณบดีของคณะพยาบาลศาสตร์แต่ละแห่งด้วยตนเอง จากนั้นทำการตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูล ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล อยู่ในช่วงระหว่างวันที่ 19 มกราคม ถึง 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

การวิเคราะห์ข้อมูล การวิจัยนี้ใช้สถิติบรรยาย ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (Exploratory Factor Analysis: EFA) โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ผู้วิจัยได้ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้ EFA ด้วยการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรโดยพิจารณาค่าสถิติ Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy (KMO) และ Bartlett's test of Sphericity พบว่า ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยมีความเหมาะสมและเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น นอกจากนี้ ในการวิจัยนี้ยังใช้เกณฑ์การพิจารณาค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (Factor Loading) ที่มากกว่า .45 และมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (Srisatidnarakul, 2010)

ผลการวิจัย

อาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 83.6 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 16.4 ส่วนใหญ่มีคุณวุฒิในระดับปริญญาโท ร้อยละ 78.90 ระดับปริญญาเอก ร้อยละ 21.10 มีตำแหน่งทางวิชาการ มากที่สุด คือ อาจารย์ ร้อยละ 80.30 รองลงมา คือ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยละ 18.40 และตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ร้อยละ 1.30 อายุเฉลี่ย 45.53 ปี รายได้เฉลี่ยต่อเดือนประมาณ 44,125.07 บาท มีประสบการณ์การสอนเฉลี่ย 9.97 ปี และมีประสบการณ์การบริหารเฉลี่ย 3.13 ปี

สมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ที่มี 10 องค์ประกอบตามที่ทบทวนวรรณกรรมมา และหลังจากวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (EFA) แล้วคงเหลือ 8 องค์ประกอบนั้น พบว่ามีการรวมระหว่างด้านการจัดการและภาวะผู้นำกับด้านการพัฒนาวิชาชีพ และด้านการพัฒนาหลักสูตรกับด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ผลการวิจัยพบว่าสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด (M = 4.63, SD = .56) รองลงมา คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล และด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม (M = 4.43, SD = .62 และ M = 4.43, SD = .64 ตามลำดับ) และด้านการวิจัยและนวัตกรรม มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด (M = 4.14, SD = .77) ดังแสดงในตาราง 1

ตาราง 1 ค่าสถิติพื้นฐานขององค์ประกอบสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21

องค์ประกอบสมรรถนะ การเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21	*M*	*SD*
1) ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ	4.64	.56
2) ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	4.43	.62
3) ด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม	4.43	.64
4) ด้านการจัดการเรียนรู้	4.37	.63
5) ด้านการพัฒนาหลักสูตรและรู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล	4.33	.67
6) ด้านการทำงานเป็นทีม	4.32	.66
7) ด้านภาวะผู้นำทางวิชาชีพ	4.15	.76
8) ด้านการวิจัยและนวัตกรรม	4.14	.77

ผลการวิเคราะห์ด้วยสถิติไคเซอร์-เมเยอร์-ออลคิน (KMO) ได้เท่ากับ .922 ซึ่งมีค่ามากกว่า .50 แสดงว่า ตัวแปรแต่ละองค์ประกอบนั้นมีความสัมพันธ์กันในขนาดที่เหมาะสมที่จะนำไปวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ และเมื่อทดสอบนัยสำคัญทางสถิติด้วยค่าสถิติของบาร์ทเลทท์ (Bartlett's test of Sphericity) พบว่า มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่า ข้อมูลมีความเหมาะสมในการวิเคราะห์องค์ประกอบ ดังแสดงในตาราง 2

ตาราง 2 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติไคเซอร์-เมเยอร์-ออลคิน และค่าสถิติของบาร์ทเลทท์

ค่าสถิติ		ผล
Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy (KMO)		.922
Bartlett's test of Sphericity	Chi-Square	10894.355
	df	2415
	Significance	.000

ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (EFA) ของสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ที่มีข้อคำถามทั้งหมด 70 ข้อ โดยใช้การพิจารณาตามเกณฑ์การคัดเลือกองค์ประกอบที่มีค่าไอเกนมากกว่า 1.00 มีตัวแปรอธิบายองค์ประกอบตั้งแต่ 3 ตัวแปรขึ้นไป และมีค่าน้ำหนักองค์ประกอบตั้งแต่ .45 ขึ้นไป พบว่า จากทั้งหมด 10 องค์ประกอบตามการทบทวนวรรณกรรม เหลือเพียง 8 องค์ประกอบจากข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยองค์ประกอบที่ 1 มีค่าไอเกนสูงสุดเท่ากับ 32.331 สามารถอธิบายความแปรปรวนได้ทั้งหมด 46.188 และองค์ประกอบที่ 1-8 สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนได้ทั้งหมดร้อยละ 69.970 ดังนั้นค่าน้ำหนักของแต่ละองค์ประกอบหลังการสกัดองค์ประกอบด้วยการวิเคราะห์องค์ประกอบร่วมโดยใช้วิธีการวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก และการหมุนแกนองค์ประกอบแบบมุมฉากด้วยวิธีแวริแมกซ์ทำให้ได้สมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ ดังแสดงในตาราง 3

ตาราง 3 ค่าน้ำหนักองค์ประกอบและกลุ่มจำนวนองค์ประกอบ

ข้อคำถาม	ค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (Factor loading)							
	ด้านที่ 1	ด้านที่ 2	ด้านที่ 3	ด้านที่ 4	ด้านที่ 5	ด้านที่ 6	ด้านที่ 7	ด้านที่ 8
การนำการขับเคลื่อนองค์กรโดยมีความเข้าใจในความซับซ้อนของการเจริญเติบโตในประเด็นสุขภาพและกิจกรรมทางสุขภาพ	.716							
การใช้กลยุทธ์นำการเปลี่ยนแปลงและประสบการณ์ในการพัฒนาความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพ	.696							
การเผยแพร่ศาสตร์ทางการพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับของสังคม	.696							
การพัฒนาเครือข่ายทางวิชาชีพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ	.651							
การบริหารการศึกษาพยาบาลโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือสนับสนุนการตัดสินใจ	.646							
การให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้กำหนดนโยบายการจัดการศึกษาพยาบาล	.644							
การสร้างองค์ความรู้ที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล	.634							
การวางแผนเชิงนโยบายด้านการจัดการศึกษาพยาบาล	.625							
การเปิดขยายการศึกษาทางการพยาบาลทั้งด้านเฉพาะทางและในระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อผลิตผู้นำทางการพยาบาล	.613							
การส่งเสริมการสร้างทฤษฎีการพยาบาล เพื่อช่วยพัฒนาองค์ความรู้ให้มีหลักวิชาการและเหตุผลเชิงวิชาการที่สมบูรณ์	.608							
การแก้ไขปัญหาความขัดแย้งทางวัฒนธรรม	.580							
การแสดงออกถึงการพัฒนาวิชาชีพ สังคมและสร้างการเปลี่ยนแปลงทางการศึกษาพยาบาล	.573							
การสร้างองค์ความรู้ที่สะท้อนถึงปรัชญาทางการพยาบาล	.568							
การเป็นผู้นำทางคลินิก	.509							
การใช้กลยุทธ์ที่หลากหลายกำหนดทิศทางการศึกษาและการปฏิบัติการพยาบาล	.490							
การพัฒนาองค์ความรู้จากการทำวิจัยในชั้นเรียน		.817						
การทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาล		.787						
การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ		.783						
การใช้ภาษาต่างประเทศในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ		.689						
การสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลจากหลักฐานเชิงประจักษ์		.670						
การนำทฤษฎีทางการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ร่วมหรือบูรณาการข้ามศาสตร์		.665						
การประยุกต์ใช้ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล		.646						
การสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์		.575						
การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลให้ทันต่อแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ		.572						
การสนับสนุนผู้นำทางการศึกษาพยาบาลให้มีบทบาทในระดับชาติหรือนานาชาติ		.526						
การพัฒนาองค์ความรู้ที่ทันสมัยในการปฏิบัติการพยาบาล		.473						
การเลือกใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดประโยชน์		.455						
การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสุขภาพให้เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติการพยาบาล		.455						

ข้อคำถาม	ค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (Factor loading)							
	ด้านที่ 1	ด้านที่ 2	ด้านที่ 3	ด้านที่ 4	ด้านที่ 5	ด้านที่ 6	ด้านที่ 7	ด้านที่ 8
การทำงานร่วมกับผู้ที่มีความเชื่อและวัฒนธรรมที่แตกต่างกันได้			.752					
การเรียนรู้ถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม			.751					
มีความไวต่อการแสดงออกทางวัฒนธรรมกับบุคคลอื่น			.739					
การปรับตัวการทำงานให้ทันต่อเหตุการณ์ของโลกที่เปลี่ยนแปลง			.688					
การแสดงออกถึงการปรับตัวต่อเหตุการณ์ของโลกที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ			.677					
การเลือกกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับวิถีและวัฒนธรรมของบุคคล			.654					
การแสดงออกถึงการยอมรับความคิดเห็นที่แตกต่าง			.625					
การดูแลผู้ป่วยแบบทางเลือกหรือแบบผสมผสาน			.576					
การวางแผนรูปแบบการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกที่หลากหลาย				.777				
การวางแผนการสอนในคลินิกที่ส่งเสริมความคิดใหม่และสร้างสรรค์				.743				
การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกอย่างมืออาชีพ				.703				
การแสดงออกถึงการเป็นอาจารย์พยาบาลที่ดีในด้านการปฏิบัติการพยาบาล				.685				
การใช้สถานการณ์บนคลินิกให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้				.672				
การใช้สถานการณ์บนคลินิกให้ผู้เรียนเกิดการสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง				.635				
การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้เชิงบวกในคลินิก				.544				
การพัฒนาและธำรงไว้ซึ่งความเป็นวิชาชีพ ความประพฤติและจรรยาบรรณในวิชาชีพ					.736			
การวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ					.707			
การไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตน					.701			
การแสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีเหมาะสมตามบทบาทของวิชาชีพ					.683			
การพัฒนาและธำรงไว้ซึ่งความเป็นวิชาชีพ ความประพฤติและจรรยาบรรณในวิชาชีพ					.662			
การสร้างกิจกรรมและโอกาสในการเรียนรู้ที่หลากหลาย						.722		
การจัดสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียน						.641		
การอำนวยความสะดวกในการจัดประสบการณ์ทางการศึกษา						.607		
การใช้เทคนิควิธีการสอนและเทคโนโลยีสารสนเทศทางการศึกษาที่หลากหลาย						.531		
การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนด้วยวิธีการที่หลากหลายสอดคล้องกับสภาพจริง						.478		
การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ไม่เป็นการละเมิดสิทธิ์ของผู้ร่วมงานผู้รับบริการ/							.677	
การนำหลักสูตรไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพตามบริบทของสถานศึกษา							.560	
การแสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจในกระบวนการพัฒนาหลักสูตร							.538	
การรู้เท่าทันความเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่							.535	
การพัฒนาหลักสูตรที่สอดคล้องกับแนวโน้มสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน							.466	
การเป็นตัวกลางในการประสานระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพกับผู้ป่วย								.645
การทำงานเป็นทีมที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม								.634
การทำงานเป็นทีมร่วมกับฝ่ายการศึกษาในแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล								.516
การเปิดรับฟังความคิดเห็นที่แตกต่างของทีมสหสาขาวิชาชีพ								.499
รวม	15 ข้อ	13 ข้อ	8 ข้อ	7 ข้อ	5 ข้อ	5 ข้อ	5 ข้อ	4 ข้อ

ดังนั้น องค์ประกอบสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ในการวิจัยนี้ ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบ (ตาราง 3) ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .490-.716 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “ภาวะผู้นำทางวิชาชีพ” ประกอบด้วย 15 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความรู้เกี่ยวกับภาวะผู้นำทางวิชาชีพ มีทักษะในการกำหนดทิศทางขององค์กรเพื่อสร้างความได้เปรียบทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 มีความสามารถในการขับเคลื่อนองค์กรเชิงรุกให้สามารถแข่งขันได้ในระดับชาติและนานาชาติ สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงทางการศึกษาพยาบาลในศตวรรษที่ 21 และมีความสามารถในการวางแผนกลยุทธ์พัฒนาผู้เรียนให้สามารถเทียบเคียงกับผู้เรียนจากสถาบันการศึกษาชั้นนำอื่น ๆ

องค์ประกอบที่ 2 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .455-.817 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การวิจัยและนวัตกรรม” ประกอบด้วย 13 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความรู้ทางการวิจัยทางการพยาบาลที่มีความทันสมัย สามารถขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพของประเทศ มีทักษะในกระบวนการคิดวิเคราะห์แก้ปัญหา การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล การกำหนดทิศทางการวิจัยทางการพยาบาลที่สอดรับกับแนวโน้มอนาคตของสุขภาพของประชาชนในภูมิภาคอาเซียน มีความสามารถในการผลิตผลงานวิจัยและเผยแพร่ผลงานเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ มีส่วนช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และมีความสามารถในการสร้างเครือข่ายการทำวิจัย

องค์ประกอบที่ 3 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .576-.752 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม” ประกอบด้วย 8 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดการจัดการศึกษาตามแนวพหุวัฒนธรรมที่เกี่ยวกับความแตกต่างทางเชื้อชาติ ศาสนาและวัฒนธรรมของผู้เรียน มีความรู้เกี่ยวกับมานุษยวิทยาสุขภาพและความเจ็บป่วยของมนุษย์ที่มีลักษณะเฉพาะแต่มีความหลากหลายและความแตกต่างในเชิงพหุวัฒนธรรม มีทักษะการสร้างสัมพันธภาพ เข้าใจในความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้เรียนที่มีความแตกต่างทางพหุวัฒนธรรม มีทัศนคติยอมรับความคิดเห็น ความเชื่อและวัฒนธรรมที่แตกต่าง และมีความสามารถในการวิเคราะห์และจัดการกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในบริบทของความหลากหลายทางวัฒนธรรม

องค์ประกอบที่ 4 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .544-.777 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การปฏิบัติการพยาบาล” ประกอบด้วย 7 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความรู้ทางศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลในคลินิก มีความเชี่ยวชาญทางการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก มีความสามารถในการวางแผนรูปแบบการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบใหม่ สามารถจัดการเรียนรู้เชิงบวก และมีความสามารถในการประยุกต์ใช้ประสบการณ์จากการนิเทศการปฏิบัติการพยาบาลมาใช้ในการเรียนการสอน

องค์ประกอบที่ 5 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .662-.736 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ” ประกอบด้วย 5 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีคุณธรรมจริยธรรมเชิงวิชาการ มีจรรยาบรรณวิชาชีพครูและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล มีทักษะในการวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ มีความสามารถในการให้คำปรึกษาแก่พยาบาลวิชาชีพในการปกป้องและรักษาไว้ซึ่งสิทธิที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ และสามารถแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายทางสุขภาพที่เป็นไปตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพ

องค์ประกอบที่ 6 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .478-.722 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การจัดการเรียนรู้” ประกอบด้วย 5 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีทักษะการใช้สื่อการจัดการเรียนรู้แนวใหม่ เช่น Interactive eBooks, Body Interact & SECTRA Virtual Dissection, Simulation based Learning มีทักษะในการใช้โปรแกรมการสอนออนไลน์ เช่น Microsoft teams, Google Hangouts Meet, Zoom Cloud Meetings, Facebook Live มีความสามารถในการใช้ทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถจัดสภาพแวดล้อมในการเรียนรู้ที่ทันสมัย ออกแบบและพัฒนาเครื่องมือวัดและประเมินผลทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพจริงในศตวรรษที่ 21

องค์ประกอบที่ 7 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .466-.677เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การพัฒนาหลักสูตรและรู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล” ประกอบด้วย 5 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความสามารถในการพัฒนาหลักสูตรที่มีความเป็นสากล เช่น Double Degrees, Dual Degree มีความสามารถในการประกันคุณภาพหลักสูตรในระดับอาเซียน (AUN-QA) มีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับเทคโนโลยีดิจิทัล มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมีความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการเรียนรู้

องค์ประกอบที่ 8 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ระหว่าง .499-.645 เรียกชื่อองค์ประกอบนี้ว่า “การทำงานเป็นทีม” ประกอบด้วย 4 สมรรถนะย่อย มีสาระสำคัญ คือ อาจารย์พยาบาลต้องมีความเชื่อมั่นและทัศนคติที่ดีต่อการเจริญเติบโตขององค์กร มีทักษะการสื่อสารและการประสานงานที่ดี สามารถสร้างและพัฒนาทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถทำงานร่วมกับบุคคลและองค์กรสหวิชาชีพอื่น และสามารถสร้างเครือข่ายการทำงานทั้งภายในและภายนอกวิชาชีพ

การอภิปรายผลการวิจัย

องค์ประกอบสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ ในการวิจัยนี้ ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) ด้านภาวะผู้นำทางวิชาชีพ 2) ด้านการวิจัยและนวัตกรรม 3) ด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม 4) ด้านการปฏิบัติการพยาบาล 5) ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ 6) ด้านการจัดการเรียนรู้ 7) ด้านการพัฒนาหลักสูตรและรู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล และ 8) ด้านการทำงานเป็นทีม นอกจากนี้ยังมีสมรรถนะย่อย จำนวน 62 สมรรถนะ ซึ่งผลการวิจัยดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า สมรรถนะด้านภาวะผู้นำทางวิชาชีพ ที่อาจารย์พยาบาลต้องแสดงออกถึงภาวะผู้นำโดยใช้กลยุทธ์นำการขับเคลื่อนองค์กรโดยเข้าใจในความซับซ้อนของการเจริญเติบโตในประเด็นสุขภาพ สามารถวางแผนเชิงนโยบายกำหนดทิศทางการศึกษาพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องกับการศึกษาของ Somsap and Varee (2019) ที่ต้องการให้วิชาชีพพยาบาลได้รับการยอมรับในระดับสากล มีความเข้าใจทิศทางการผลิตบัณฑิตที่ตอบโจทย์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้รับบริการในศตวรรษที่ 21 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาลต้องเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่สะท้อนถึงปรัชญาทางการพยาบาลและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ทันต่อแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และการนำทฤษฎีทางการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ร่วมหรือบูรณาการข้ามศาสตร์ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Roongruangsri and Sngounsiiritham (2015) ที่อาจารย์พยาบาลต้องมีความสามารถในการสร้างทฤษฎีการพยาบาลเพื่อช่วยพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลให้มีหลักวิชาการและเหตุผลเชิงวิชาการที่ถูกต้องเหมาะสม

สมรรถนะด้านการวิจัยและนวัตกรรม อาจารย์พยาบาลต้องมีสมรรถนะในการทำวิจัย

และพัฒนานวัตกรรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาล สามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล สอดคล้องกับการศึกษาของ Buachu, Sirirat, and Muangkaew (2020) ที่พบว่าอาจารย์พยาบาลราชภัฏในคริสต์ทศวรรษ 2020 ต้องมีความสามารถในการทำวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลในศาสตร์ตามความเชี่ยวชาญ สามารถสร้างองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรมสู่การพัฒนาวิชาชีพ และสร้างเครือข่ายการพัฒนางานวิจัยกับสถาบันการศึกษาอื่น ๆ ในระดับนานาชาติ

สมรรถนะด้านการปรับตัวในยุคพหุวัฒนธรรม อาจารย์พยาบาลต้องปรับตัวต่อเหตุการณ์ของโลกที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ สามารถเรียนรู้ถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม และสามารถเลือกกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับวิถีและวัฒนธรรมตามลักษณะเฉพาะบุคคล สอดคล้องกับการศึกษาของ Vandermause et al. (2021) ที่กล่าวว่า อาจารย์พยาบาลต้องตระหนักเกี่ยวกับการปรับตัวทั้งด้านอวัจนภาษาและการสื่อสารผ่านคำพูดหรือการมีส่วนร่วมกับกิจกรรมการพยาบาลที่ไม่คุ้นเคย ให้สอดคล้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรม และสามารถเรียนรู้ประเด็นที่อ่อนไหวทางวัฒนธรรมเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลในสภาพแวดล้อมทางคลินิกที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม

สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์พยาบาลควรมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกอย่างมืออาชีพ เป็นต้นแบบที่ดีในการให้การพยาบาล สามารถจัดสภาพแวดล้อมในคลินิกให้เกิดการเรียนรู้โดยการใช้สถานการณ์จริงบนคลินิก สอดคล้องกันสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลของ Zlatanovic (2017) ที่อาจารย์พยาบาลต้องตระหนักถึงองค์ความรู้ที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยและมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลและความสามารถทางคลินิกในการให้การพยาบาลภายใต้ความเข้าใจของผู้ป่วย สอดคล้องกับการศึกษาของ Salminen et al. (2021) ที่อาจารย์พยาบาลต้องมีสมรรถนะในการกระตุ้นให้ผู้เรียนบูรณาการความรู้จากทฤษฎีการพยาบาลสู่การปฏิบัติการพยาบาล สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์กับผลการศึกษาวิจัยมาใช้ทางคลินิกได้ นอกจากนี้ ยังสอดคล้องกับแนวคิดของ Chooha et al. (2019) ที่กล่าวว่าอาจารย์พยาบาลต้องมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสูง มีทักษะทางการพยาบาลและความสามารถเฉพาะทางที่มีศักยภาพสูงในการแข่งขัน และมีสมรรถนะในศาสตร์ทางการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งจะช่วยให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และมีทักษะทางการพยาบาลที่ตอบโจทย์ในศตวรรษที่ 21

สมรรถนะด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ อาจารย์พยาบาลควรแสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีให้เหมาะสมตามบทบาทของวิชาชีพพยาบาล มีจริยธรรมและจรรยาบรรณในวิชาชีพ สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรมได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ Letourneau, Goudreau, and Cara (2021) โดยอาจารย์พยาบาลจะต้องพัฒนาสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถในการแสดงออกถึงการบริการพยาบาลด้วยจิตใจความเป็นมนุษย์ การให้เหตุผลทางคลินิกในการพยาบาล และมีมนุษยธรรมที่ดีในการพยาบาล

สมรรถนะด้านการจัดการเรียนรู้ อาจารย์พยาบาลสามารถจัดสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ สามารถสร้างกิจกรรมและโอกาสในการเรียนรู้ที่หลากหลาย โดยใช้เทคนิควิธีการสอนและเทคโนโลยีสารสนเทศทางการศึกษาที่หลากหลาย สอดคล้องกับสภาพจริง ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดการสอนในศตวรรษที่ 21 ของ Buachu (2018) ที่กล่าวว่า รูปแบบการจัดการเรียนรู้ควรเน้นให้ผู้เรียนได้การลงมือปฏิบัติแก้ปัญหาจากสถานการณ์จำลอง และควรมีบรรยากาศการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้แบบสร้างสรรค์และส่งเสริมจินตนาการโดยการต่อยอดความรู้ของผู้เรียน

สมรรถนะด้านการพัฒนาหลักสูตรและรู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล อาจารย์พยาบาลต้องมีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับเทคโนโลยีดิจิทัล มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมีความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการเรียนรู้ สอดคล้องกับการศึกษาของ Buachu, Sirirat, and Muangkaew (2020) ที่อาจารย์พยาบาลต้องปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล รวมทั้ง ก้าวทันต่อการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการสอนและการปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องกับการศึกษาของ Nes et al. (2021) ที่อาจารย์จำเป็นต้องมีสมรรถนะทางเทคโนโลยีในระดับที่สูงขึ้น รู้เท่าทันและสามารถคิดเชิงวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้

สมรรถนะด้านการทำงานเป็นทีม อาจารย์พยาบาลต้องทำงานเป็นทีมร่วมกับฝ่ายการศึกษาในแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่างระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพกับผู้ป่วย สอดคล้องกับการศึกษาของ Berghout (2021) ที่อาจารย์พยาบาลต้องให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมในการสอนนักศึกษาพยาบาลให้สามารถทำงานร่วมกับทีมพยาบาลและทีมจากสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมืออาชีพ และสามารถทำงานเป็นทีมได้ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี และสอดคล้องกับการศึกษาของ Tosunoz et al. (2021) พบว่าอาจารย์ต้องมีความสามารถในการจัดการศึกษาแบบสหวิชาชีพ เพื่อเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาพยาบาลมีทัศนคติเชิงบวกและพร้อมปรับตัวเพื่อทำงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพด้วยสภาพแวดล้อมเชิงบวก

ข้อเสนอแนะ

ผู้บริหารสถาบันการศึกษาทางการพยาบาล สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ สามารถนำผลการวิจัยไปพัฒนาเป็นเครื่องมือประเมินสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาลในสังกัด รวมทั้งใช้กำหนดเป็นนโยบายในการพัฒนาอาจารย์พยาบาลให้มีสมรรถนะการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันในศตวรรษที่ 21 เพื่อสร้างความได้เปรียบทางการแข่งขันของสถาบันการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย

เอกสารอ้างอิง

Berghout, T. (2021). How are nurse educators prepared to teach interprofessional practice? *Nurse Education Today, 98*(104745), 1-5.

Buachu, T. (2018). A study of the opinion of teaching and learning models of undergraduate nursing curriculum, Phetchaburi Rajabhat university in the 21st century. *Journal of Nursing Science Chulalongkorn University, 30*(3), 26-37.

Buachu, T., Sirirat, N., & Muangkaew, P. (2020). The scenario of nursing curriculum in the next decade (A.D. 2020-2029), Rajabhat university in Thailand. *Journal of The Police Nurses, 12*(2), 301-310.

Choocheep, K. (2019). Equation 3 CS: Competency, commitment, contribution. *OCSC e-Journal, 61*(4), 10-12.

Chooha, U., Somchoe, P., Naksukhum, S., Poungsamai, P., Prayoonsirisak, R., & Mongkolsawad, J. (2019). How to produce nursing to meet the needs of graduate user in the 21st century : Challenges of Thai nursing instructors. *Mahasarakham Hospital Journal, 16*(2), 176-186.

Hair, J., Anderson, R., Tatham, R., & Black, W. (1998) *Multivariate data analysis* (5th ed.). New Jersey, NJ.: Prentice Hall.

Halstead, J. (2018). *NLN core competencies for nurse educators: A decade of influence.* Philadelphia, PA: Wolters Kluwer.

Jindarak, P. (2017). Competency development for academic staff in high education. *Journal of Graduate Studies Valaya Alongkorn Rajabhat University, 11*(1), 221-233.

Letourneau, D., Goudreau, J., & Cara, C. (2021). Humanistic caring, a nursing competency: Modelling a metamorphosis from students to accomplished nurses. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, *35*,196-207.

Nes, A. A. G., Steindal, S. A., Larsen, M. H., Heer, H. C., Laerum-Onsager, E., & Gjevjon, E. R. (2021). Technological literacy in nursing education: A scoping review. *Journal of Professional Nursing, 37*(2), 320-334.

Office of the Education Council. (2017). *National education plan (A.D. 2017-2036).* Bangkok: Prigwhan Graphic Co., Ltd.

Roongruangsri, S., & Sngounsiiritham, U. (2015). Nursing faculty: Challenging the personal competency. *Nursing Journal, 42(*Supplement), 214-221.

Salminen, L., Tuukkanen, M., Clever, K., Fuster, P., Kelly, M., Kielé, V., . . . PROCOMPNurse-Consortium. (2021). The competence of nurse educators and graduating nurse students. *Nurse Education Today, 98*(104769), 1-6.

Saraketrin, A., Rongmuang, D., & Chantra, R. (2019). Nursing education in the 21st century: Competencies and roles of nursing instructors. *Journal of The Royal Thai Army Nurses, 20*(1), 12-20.

Somsap, Y., & Varee, A. (2019). Thai nurse brand in 21st century: Challenges for nursing profession. *Songklanagarind Journal of Nursing, 39*(3), 169-178.

Srisatidnarakul, B. (2010). *The methodology in nursing research*. Bangkok: U&I Inter Media.

Thongkalya, B. (2020). The challenge of human resource management. *OCSC e-Journal, 62*(1), 3-8.

Tosunoz, I. K., Yikar, S. K., Cercer, Z., Kara, P., Arslan, S., & Nazik, E. (2021). Perceptions of interdisciplinary education and readiness for inter-professional education of nursing students: A sample of three different cities in Turkey. *Nurse Education Today, 97*(104673), 1-6.

Vandermause, R., Fish, A. F., Bender, A., Kuensting, L., Murphy, N., & Lavin, R. (2021). The "seeing place": Teaching nurse Practitioners about cultural difference through dramatization. *Nurse Education Today, 97*(104689), 1-6.

World Health Organization. (2016). *Nurse educator core competencies*. Geneva: The WHO Document Production Services.

Zlatonovic, T., Havnes, A., & Mausethagen, S. (2017). A research review of nurse teachers' competencies. *Vocations and Learning, 10*, 201-233.