



ความเป็นมาและความสำคัญของบัญชา

ทักษะการปฏิบัติการแพทย์บาลของนักศึกษาพยาบาล ถือเป็นสิ่งสำคัญของการศึกษาพยาบาล เนื่องจากวิชาชีพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีการปฏิบัติเป็นแกนกลาง (Practice-oriented discipline) ยึดต้องอาศัยทักษะการพยาบาลเป็นสำคัญ (จินตนา บุณพันธุ์, 2527) ดังนั้น การเตรียมนักศึกษาพยาบาลให้เป็นพยาบาลที่ดี ยึดต้องฝึกหัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่มีฐาน โดยบังคับให้นักศึกษาพยาบาลทุกหลักสูตรต้องเรียนวิชาแนวคิดที่มีฐานและแหล่งการพยาบาล และฝึกปฏิบัติทั้งในห้องทดลองฝึกปฏิบัติ และบนหอผู้ป่วย เพราะล้วนก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย ดังนั้น การฝึกหัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่ดีที่สุด คือ หอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยจริง (จำลอง ชูโรต, 2520) ทำให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ตรง ซึ่ง พลอเรนซ์ ไนติงเกล ผู้ให้กำเนิดพยาบาลล่ากล (Florence Nitingale 1971 อ้างถึงใน ภูลยา ศัณติผลารักษ์, 2531) กล่าวว่า "เทคนิคการพยาบาล ต่าง ๆ เป็นสิ่งที่ไม่สามารถเรียนรู้หรือพัฒนาได้ด้วยวิธีอ่านจากตำรา เท่านั้น แต่ต้องพัฒนาขึ้นมาจากการปฏิบัติจริงโดยมีผู้นักศึกษาอย่างใกล้ชิด" ดังนั้น การวัดทักษะการปฏิบัติสิ่ง เป็นสิ่งสำคัญ เพราะจะทำให้ทราบว่าประสิทธิภาพการเรียนการสอนเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือไม่ ผู้เรียนมีการเรียนรู้และพัฒนาทักษะการปฏิบัติตามที่มุ่งหวังหรือไม่ (สมศักดิ์ รักษาลัตย์ และ ประนอม โอหกานนท์, 2521) แต่การวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ทำให้ยากต้องได้ยัง เพราะเป็นการปฏิบัติกับชีวิตผู้ป่วยในลักษณะการสอนที่มีการเปลี่ยนแปลงและไม่สามารถควบคุมได้ จากการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการวัดภาคปฏิบัติทางการพยาบาลพบบัญชาไว้ มักเกิดความคับข้องใจ ทั้งอาจารย์ผู้สอนการพยาบาลภาคปฏิบัติและนักศึกษา โดยที่นักศึกษามักบ่นไม่พอใจต่อผลการประเมิน ถ้าหากไม่มีเกณฑ์มาตรฐานที่เข้มข้นได้และขาดเครื่องมือที่มีคุณภาพ (อาทิ วรรษ กลั่นกลืน, 2529)

สุทธิรัตน์ พิมพ์พงษ์ (2527) ได้รวบรวมัญหาการประเมินผลภาคปฏิบัติลรูปได้ว่า เครื่องมือที่มีอยู่ด้วยคุณภาพ ขาดความเที่ยงตรง ขาดความเป็นประโยชน์ คู่มือรายละเอียดมาก ทำให้เสียเวลาและไม่ล่วงตากในการใช้ สำหรับวิทยาลัยพยาบาลซึ่งกำหนดที่ผู้ผลิตพยาบาลและมีความเห็นว่าควรมีการปรับปรุงและพัฒนาแบบวัดทักษะการปฏิบัติให้มีคุณภาพเพื่อช่วยให้การวัดภาคปฏิบัติมีมาตรฐาน และเป็นการพัฒนาวิชาชีพทางหนึ่งด้วย ส่วนในต่างประเทศได้ให้ความสำคัญและมีการกระตุ้นให้มีการพัฒนาทักษะการปฏิบัติการพยาบาล โดยเพิ่มเข้า เป็นวิชาบังคับ ในโปรแกรมของนักศึกษาพยาบาล (Mc Bride, 1981) และดันเมเยอร์ (Dunmeyer, 1981) ได้พัฒนาชุดการสอนสำหรับสอนทักษะการปฏิบัติการพยาบาล เช่น การวัดลัญญาณ-eye การบันทึกนำเข้า-ออกจากรัตวัญญป้าย เป็นต้น เพื่อให้การสอนทักษะการปฏิบัติการพยาบาลมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1. แบบวัดมีจำนวนมากเกินไปถึง 11 เรื่อง ไม่เหมาะสมล่วงล้ำมากที่เป็นจำนวน
อาจารย์นั้นเท่ากันอยู่ แต่มีจำนวนนักศึกษามาก
๑

2. ข้อแบบของแบบวัดไม่เหมาะสมล่วง โดยที่แบบวัดทักษะแต่ละเรื่อง มีเครื่องมือวัด
2 ชุด คือ 1) แบบตรวจล่วงรายการพฤติกรรม ปฏิบัติ ไม่ปฏิบัติ และ 2) แบบมาตรา^๑
ประมาณค่า ซึ่งมีลักษณะข้อรายการคล้าย ๆ กัน ทำให้เกิดความเข้าใจผิดในการประเมิน

3. ข้อรายการของแต่ละแบบวัดจะ เอียงแยกอย่างมากเกินไป ทำให้เสียเวลา
และบางครั้งในสถานการณ์จริง ไม่สามารถจะทำภาระ เมื่อต้องหัวข้อใด

4. เกณฑ์ในการให้คะแนนไม่ลับตัวกันในการใช้

5. คำชี้แจงใน เครื่องมือไม่ชัดเจน คู่มือในการประเมินมีรายละเอียดมาก
ทำให้เสียเวลา

6. ยังไม่มีการหาคุณภาพของ เครื่องมือในด้านความเที่ยง

จะเห็นว่า แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานยังมีปัญหาอยู่มาก ซึ่งใน การวัด
ภาคปฏิบัติที่ต้อง ความมีแบบวัดที่มีความเที่ยงและความตระหง่าน เป็นเครื่องมือในการวัด โดยมี
การศึกษาถึงคุณภาพของ เครื่องมืออย่างครบถ้วน (บุญเจต โภครธรรม, 2533) และการพัฒนา
เครื่องมือใหม่คุณภาพ จะทำให้การวัดให้ผลที่น่าเชื่อถือมากที่สุด (พวงแก้ว บุญยอกก แล้ว
สุวิมล ว่องวารณิช, 2534) ซึ่งล้วนคล้องกับ ริgapro ระหว่าง (2527) ที่ให้ความเห็นว่า
ในการประเมินผลการศึกษาเบ้าทางภาคปฏิบัติ และการประเมินผลเพื่อตรวจสอบว่า ผู้เรียนมี
ความรู้ ความลามารاثและมีคุณภาพการในด้านต่าง ๆ ตามวัตถุประสงค์หรือไม่ จะต้องอาศัย
เครื่องมือที่มีคุณภาพ นอกจานี้ล้วนๆ ภารกิจการพยาบาลได้กำหนด เกณฑ์ข้อหนึ่งในการรับรองลูกบ้าน
ไว้ว่า ลูกบ้านการศึกษาพยาบาลจะต้องมีเครื่องมือวัดผลที่มีคุณภาพ (ลูกการพยาบาล, 2533)
ดังนั้น ความคาดหวังที่อยากให้เกิดขึ้นในแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน คือ

1. แบบวัดมีจำนวนพอเหมาะสม และมีลักษณะกระทัดรัด วัดเฉพาะข้อตอนลักษณะ ๆ
แต่รัดได้ครอบคลุมจุดประสงค์ที่มุ่ง วัดของ การปฏิบัติการพยาบาลนั้น ๆ

2. มีเกณฑ์การให้คะแนนที่เป็นปรนัย ชัดเจน และลับตัวกันในการประเมิน

3. เป็นเครื่องมือที่มีคุณภาพทั้ง ความตระหง่านและความเที่ยง

จากความล้ำค่าและบัญหาข้างต้น เพื่อแก้ปัญหาในการรับและประเมินผลภาคปฏิบัติ และช่วยให้การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ได้รับการประเมินอย่างเป็นระบบด้วยเครื่องมือที่มีคุณภาพ ดังนั้น ผู้วิจัยสังเคราะห์และประเมินแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานที่มีคุณภาพ และเชื่อถือได้ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการรับและประเมินผลภาคปฏิบัติการพยาบาลให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อพัฒนาแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน สำหรับนักศึกษาพยาบาล
2. เพื่อตรวจสอบคุณภาพของ แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ในด้าน ความตรงและความเที่ยง
3. เพื่อสร้างคู่มือการใช้แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
4. เพื่อประเมินแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานและคู่มือการใช้แบบวัด หลากหลายประเมิน

ขอบเขตของการวิจัย

1. กลุ่มวิจัยครั้นนี้ เป็นการพัฒนาแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน สำหรับ นักศึกษาพยาบาล ซึ่งวัดทักษะที่จำเป็นทางการพยาบาลพื้นฐาน การจัดประชุมการณ์ในการฝึก ภาคปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน สำหรับนักศึกษาพยาบาล ลักษณะวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการ พยาบาล 1 - 3 หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตร์ ระดับต้น (หลักสูตรปรับปรุง 2535)
2. เนื้อหาที่นำมาใช้ในการสร้างแบบวัดทักษะการปฏิบัติ เป็นเนื้อหาเกี่ยวกับการ พยาบาลพื้นฐาน ในวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 1 - 3 สำหรับนักศึกษาพยาบาล ยังเป็น 1 หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตร์ ระดับต้น (หลักสูตรปรับปรุง 2535) ดังนี้
 - 2.1 การถูแลทำความสะอาดตากแดดและพื้น
 - 2.2 การอาบน้ำผู้ป่วยบนเตียง
 - 2.3 การนวดหลัง
 - 2.4 การทำความลับอดอวัยวะสีบทันตกรรม
 - 2.5 การทำเตียงที่มีผู้ป่วยนอนอยู่

- 2.6 การวัดลัญญาณชีพ
- 2.7 การหยิบจับสิ่งของปราศจากเชื้อ
- 2.8 การเปิดห่อของปราศจากเชื้อ
- 2.9 การดีดยาเข้ากลامเนื้อ
- 2.10 การทำแผล
- 2.11 การให้ออกซิเจนชนิดต่าง ๆ
- 2.12 การให้ยาทางปาก
- 2.13 การใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ

ชื่อหลักสูตรประจำภาคคึนบัตรพยาบาลค่าลัตตร์ (4 ปี) และหลักสูตรประจำภาคคึนบัตรพยาบาลค่าลัตตร์ (ต่อเนื่อง 2 ปี) ก็มีเนื้อหาเหล่านี้อยู่ด้วย แต่มีการลวนบลลจ្យะ และการให้อาหารทางลาย язык เพิ่มขึ้น

3. ประชาราษฎร์และกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

3.1 ประชาราษฎร์ประจำเมือง (ผู้ใช้แบบรด) เป็นอาจารย์นิเทศก์ที่ทำหน้าที่สอนและการฝึกปฏิบัติตามการพยาบาลพื้นฐาน ของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพัฒนาがらสังคน ด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 23 แห่ง ล้วนกลุ่มตัวอย่างผู้ประจำเมือง ในขั้นตอนนี้ใช้แบบรดเป็นอาจารย์นิเทศก์ที่มีหน้าที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลบนห้องปฏิบัติ ในวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลลัตตร์พลีกิริประลังค์ อุบลราชธานี และกลุ่มตัวอย่างผู้ประจำเมืองแบบรดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานและคู่มือการใช้แบบรด เป็นอาจารย์นิเทศก์ที่มีหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในวิชาแนวคิดพื้นฐาน และหลักการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพัฒนาがらสังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 23 แห่ง

3.2 ประชาราษฎร์หญิงประจำเมือง เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 หลักสูตรประจำภาคคึนบัตรพยาบาลค่าลัตตร์ ระดับต้น (หลักสูตรปรับปรุง 2535) ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพัฒนาがらสังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 23 แห่ง จำนวน 2,000 คน ศึกษาเรียนการล้วน การฝึกปฏิบัติ และการนิเทศงานเหมือนกันโดยใช้หลักสูตรเดียวกัน ชื่อจะมี

คณะกรรมการกองงานวิทยาลัยพยาบาลตรวจสอบการนิเทศงานทุก 1 ปี และคณะกรรมการ
จากลิ่ງภาระพยาบาลตรวจสอบมาตรฐานการนิเทศงาน ทุก 2 ปี ล้วนกลุ่มตัวอย่างผู้อุดมประเมิน
ที่เลือกมาเป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตเตอร์ ระดับต้น
(หลักสูตรปรับปรุง 2535) ที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยคัลลิกรัม โรงพยาบาลคุณย์ล้อราชสีห์
ประลังค์ อุบลราชธานี โดยที่นักศึกษาจะต้องผ่านการเรียนภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติในห้องทดลอง
ปฏิบัติการในวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 1 และ 2 แล้ว

4. แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานที่สร้างขึ้น จะนำไปใช้ในการวัดการ
ปฏิบัติของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตเตอร์ ระดับต้น (หลักสูตรปรับปรุง 2535)
ในภาคเรียนที่ 3 ซึ่งฝึกปฏิบัติในวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 3 จำนวน 2 หน่วยกิต

ข้อตกลงเบื้องต้น

1. นักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ปฏิบัติทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
อย่างเต็มความลามารถ

2. ผู้ประเมินประเมินอย่างเต็มความลามารถ

คำจำกัดความของภาระ

1. ทักษะการปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมการแสดงออกในลักษณะของวิชาชีพที่มี
การประลามงานระหว่างการคิดกับการกระทำของกล้ามเนื้อ เช่น การฉีดยา, การทำแผล
เป็นต้น ซึ่งผู้ปฏิบัติกระทำด้วยความรวดเร็ว และแม่นยำ

2. การพยาบาลพื้นฐาน หมายถึง การดูแลผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ
เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของมนุษย์ เช่น การดูแลลุขวิทยาล้วนบุคคล เป็นต้น

3. ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน หมายถึง กิจกรรมการดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับ
การอาบน้ำผู้ป่วยที่ล้มบูรณะแบบหนเตียง, การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ, การทำแผล การให้ออกซีเจน
การวัดลิ้นยาดีพ, การให้ยาทางปาก และการใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ

4. แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน หมายถึง เครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้าง
และพัฒนาขึ้นตามลักษณะวิชา และการจัดประลับภาระในการฝึกการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
ของวิทยาลัยพยาบาล ในสังกัดสถาบันพัฒนาสำนักงานคุณภาพการสอน กระทรวงสาธารณสุข
ซึ่งใช้ในการวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ประกอบด้วย

4.1 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การอาบน้ำผู้ป่วยที่ล้มเหลวแบบบันเทิง

- 4.2 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ
- 4.3 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การทำแผล
- 4.4 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การให้ออกซีเจน
- 4.5 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การวัดสัญญาณชีพ
- 4.6 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การให้ยาทางปาก
- 4.7 แบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เรื่อง การใส่ถุงมือ

ปราศจากเข็ม

เช่น เครื่องมือแต่ละแบบเป็นแบบลัง เกตกราและงพณาจกรของนักศึกษา มีสักษณะ เป็นมาตรฐานค่า 4 ระดับ และมีการกำหนดน้ำหนักคงแนะนำรายข้อ

5. คุณภาพของแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน หมายถึง ความตรง ความเที่ยงของแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน สำหรับนักศึกษาพยาบาล

6. ความตรงของแบบวัด หมายถึง ความลามารถของแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เช่นวัดได้ถูกต้องในสิ่งที่ต้องการวัดและตรงตามคุณค่าอย่างมาก การวิจัยครั้งนี้ หาความตรง 2 ชนิดคือ ความตรงตามเนื้อหา และความตรงตามลักษณะ

6.1 ความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) หมายถึง ความลามารถ ของแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานที่สามารถวัดได้ตรงตามเนื้อหาที่ต้องการให้วัด และวัดได้ครอบคลุมเนื้อหาที่ต้องการวัด โดยอ้างอิงจากเนื้อหาในวิชา แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาลให้มีความลอดคล้องกันระหว่าง เนื้อหา คุณประลังค์ และน้ำหนักคงแนะนำที่กำหนดโดยผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้ตรวจสอบ

6.2 ความตรงตามลักษณะ (Concurrent Validity) หมายถึง ความลามารถ ของแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานที่วัดได้ตรงตามลักษณะที่แท้จริงของนักศึกษา โดยประมาณค่าจากการหาความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนจากแบบวัดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน กับคะแนนภาคปฏิบัติของนักศึกษาที่ได้จากการประเมินของอาจารย์ผู้สอน โดยใช้แบบประเมิน ติดมือของวิทยาลัย

7. ความเที่ยงของแบบวัด หมายถึง ความล้ามารاثของแบบวัดทักษะการปฏิบัติ การพยาบาลที่มีฐาน ที่ให้ผลการวัดที่มีความคง เล้นคงวา ไม่ว่าจะวัดกี่ครั้งก็ตาม หรือให้ผล ลอดคล้องกันระหว่างผู้วัดหลายคน การร่วมกันนี้สำคัญมาก ความเที่ยง โดยประมาณจากการหาความ สัมพันธ์ระหว่างคะแนนที่ได้จากการแบบวัด โดยผู้ประเมิน 2 คน คือ ผู้ริจิสต์ กับ อาจารย์นีเก็ตต์

8. ผู้ประเมิน หมายถึง อาจารย์นีเก็ตต์ที่กำหนดให้ล้วน ดูแล ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ ปรับปรุง ตลอดจนประเมินผลการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติของนักศึกษาบนหอผู้ป่วยใน ไข้แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล

9. ผู้ยกประเมิน หมายถึง นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 หลักสูตรประกาศนียบัตร พยาบาลค่าลัตต์ ระดับต้น (หลักสูตรปรับปรุง 2535) ที่เขียนฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยใน วิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล

10. ลูกบันทึกนำเสนอคำสั่งคนด้านลาราธรมลุข หมายถึง หน่วยงานใหม่ในกระทรวง สาธารณสุข เกิดจากการรวมลูกานศึกษาด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากร ได้แก่ ลูกานศึกษาของ กองงานวิทยาลัยพยาบาล (วิทยาลัยพยาบาล 24 แห่ง) กองศึกษาและพัฒนาบุคลากร (วิทยาลัยการสาธารณสุข ภาค 4 แห่ง) กรมอนามัย (วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ 7 แห่ง) กรมการแพทย์ (วิทยาลัยพยาบาลคริรัญญา, โรงเรียนพัฒนาการวิทยาค่าลัตต์ต่าง ๆ) และกรมควบคุมโรคติดต่อ (วิทยาลัยพยาบาลบำราศนราดูร และวิทยาลัยพยาบาลโรงพยาบาลโรค vrouงอก) โดยมีหน้าที่ หลักคือ การผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข รับผิดชอบ 15 หลักสูตร ดังนี้

- 1) ประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตต์
- 2) ประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตต์ (ต่อเนื่อง)
- 3) ประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตต์ ระดับต้น
- 4) ประกาศนียบัตรพยาบาลค่าลัตต์ ระดับต้น (เฉพาะกາລ)
- 5) ประกาศนียบัตรลาราธรมลุขค่าลัตต์
- 6) ประกาศนียบัตรพัฒนาวิชาชีพ
- 7) ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานเภสัชกรรม
- 8) ประกาศนียบัตร เวชลักษณ์
- 9) ประกาศนียบัตร เชลล์วิทยา

- 10) ประกาศคณีบัตรรังสีการแพทย์
 - 11) ประกาศคณีบัตร เจ้าพนักงานวิทยาค่าล่ตรักษาระบบทุกสาขา โลหิตวิทยา และ
ธนาคารเสือด
 - 12) ประกาศคณีบัตร เจ้าพนักงานวิทยาค่าล่ตรักษาระบบทุกสาขาพยาธิวิทยาคณิต
 - 13) ประกาศคณีบัตร เวชสาริต
 - 14) ประกาศคณีบัตร ผู้ขี่วายทันตแพทย์
 - 15) ประกาศคณีบัตร เจ้าหน้าที่วิทยาค่าล่ตรักษาระบบทุกสาขาพยาธิวิทยา
- โดยมีวิทยาลัยในสังกัด 40 แห่ง ดังนี้

สถานศึกษาที่สังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล 24 แห่งคือ

- 1) วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
- 2) วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช ปิยมูลโลก
- 3) วิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา
- 4) วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัด
- 5) วิทยาลัยพยาบาลลั่งชลา
- 6) วิทยาลัยพยาบาลล่าวรรคปะขาวรักษ์ นครล่าวรรค
- 7) วิทยาลัยพยาบาลลรพลสิทธิประลังค์ อุบลราชธานี
- 8) วิทยาลัยพยาบาลลระบุรี
- 9) วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี
- 10) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง
- 11) วิทยาลัยพยาบาลราษฎร์
- 12) วิทยาลัยพยาบาลลุ่ราชภูรี
- 13) วิทยาลัยพยาบาลลุ่รนทร์
- 14) วิทยาลัยพยาบาลราชบุรี
- 15) วิทยาลัยพยาบาลอุตรดิตถ์
- 16) วิทยาลัยพยาบาลอุดรธานี
- 17) วิทยาลัยพยาบาลขอนแก่น

- 18) วิทยาลัยพยาบาลพะเยา
- 19) วิทยาลัยพยาบาลนครศรีธรรมราช
- 20) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาราช
- 21) วิทยาลัยพยาบาลพระพุทธบาท ลั่ระบุรี
- 22) วิทยาลัยพยาบาลเพชรบุรี
- 23) วิทยาลัยพยาบาลตรัง
- 24) วิทยาลัยพยาบาลนครพนม

สถานศึกษาที่สังกัดกรมควบคุมโรคติดต่อ 2 แห่ง คือ

- 1) วิทยาลัยพยาบาลบำราศนราดูร
- 2) วิทยาลัยพยาบาลโรงพยาบาลโรคทรอจอก

สถานศึกษาที่สังกัดกรมอนามัย 7 แห่ง คือ

- 1) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขภาพ
- 2) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขภาพบุรี
- 3) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขอนแก่น
- 4) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขเชียงใหม่
- 5) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุวรรณภูมิ
- 6) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขปัตตานี
- 7) วิทยาลัยพยาบาลผู้ดูแลรักษาสุขยะลา

สถานศึกษาที่สังกัดกองฝึกอบรม 4 แห่ง คือ

- 1) วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคกลาง ชลบุรี
- 2) วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขอนแก่น
- 3) วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ พิษณุโลก
- 4) วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ ยะลา

ผลงานคีกษาที่สังกัดกรมการแพทย์ 3 แห่ง ศิริ

- 1) วิทยาลัยพยาบาลศรีรัตนยุรา
- 2) วิทยาลัยนักบริหารล่า拉拉ณสุข
- 3) วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และล่า拉拉ณสุข

(สถาบันพัฒนากำลังคนด้านล่า拉拉ณสุข, 2537)

สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลค่าล่ตั้งระดับต้น การจัดการเรียนการสอน
บังคุกใช้หลักสูตรของกองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข (หลักสูตรปรับปรุง 2535)
โดยมีวิทยาลัยพยาบาลที่เปิดสอนหลักสูตรนี้ 23 แห่ง ส่วนวิทยาลัยพยาบาลนครพนม เป็นวิทยาลัย
พยาบาลที่เปิดใหม่ ยังไม่มีการสอนหลักสูตรดังกล่าว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้แบบรัดก๊ะของการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพ
2. เป็นแนวทางในการพัฒนาการดูแลและการประมูลผลลัพธ์การพยาบาล
ด้านอื่น ๆ ให้มีความเป็นปัจจัยยิ่งขึ้น
3. เป็นแนวทางในการคีกษาวิจัยเกี่ยวกับการประมูลผลลัพธ์ของนักคีกษา
พยาบาลให้มีรูปแบบการประมูลผลลัพธ์ที่ดีเด่น เพื่อดำรงไว้ซึ่งคุณภาพและมาตรฐานการคีกษา