

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกวรรณ มาลานิตย์. 2542. การประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาล
ประจำการโรงพยาบาลตำรวจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารสาธารณสุข
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กุลวดี อภิชาติบุตร และ สมใจ ศิระกมล. 2548. สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ. *พยาบาลสาร*.
32 (ตุลาคม – ธันวาคม): 7 - 24.
- เกริกเกียรติ ศรีเสริมโภค. 2546. การพัฒนาความสามารถเชิงสมรรถนะ. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์ นาโกต้า.
- ชนิษฐา แสงไตรรัตน์กุล. 2548. การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลประจำการ
ห้องผ่าตัดสูตินรีเวชกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการ
พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.). 2546. *แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ
ราชการไทย (พ.ศ. 2546 - พ.ศ. 2550)*. แหล่งที่มา: [www. Opdc. go. th / plan / File
download](http://www.Opdc.go.th/plan/Filedownload).
- คณิงนิจ อุณหโชค. 2546. การบริหารทรัพยากรมนุษย์ของกลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลรัฐบาลในช่วงพุทธศักราช 2550 - 2554. วิทยานิพนธ์ปริญญา
โทบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิระภา ขำพิสุทธ์ และอรุณี อ่อนสวัสดิ์. 2548. การพัฒนามาตรฐาน ตัวชี้วัด และเกณฑ์การ
ประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ในศูนย์สุขภาพชุมชน. *วารสารสวนปรุง* 21
(พฤษภาคม- สิงหาคม): 57-71.
- จุฑาวดี กลิ่นเฟื่อง. 2543. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ลักษณะงาน และ
บรรยากาศองค์การ กับ คุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลประจำการ
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการ
พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชาย โพธิ์สิตา. 2547. *ศาสตร์และศิลป์แห่งงานวิจัยเชิงคุณภาพ*. กรุงเทพมหานคร: อมรินทร์
พรินท์ติ้ง แอนด์พับลิชชิ่ง.
- ชูชัย สมितिไกร. 2547. การสรรหา การคัดเลือกและการประเมินผลการปฏิบัติงานของ
บุคลากร. กรุงเทพมหานคร: แอคทีฟพรินท์.

- เซอร์ลีย์ เฟลทเซอร์. 2547. การประเมินโดยอิงกับความสามารถ. แปลโดย
วีรุธ มาษะศิริรานนท์ และ วุฒิพงษ์ ยศณาสุโรดม. กรุงเทพมหานคร: ธรรมการพิมพ์.
- ณรงคิวิทย์ แสงทอง. 2545. คู่มือการพัฒนากระบวนการพัฒนาการบริหารการลงทุนยุคใหม่.
กรุงเทพมหานคร: เอช อาร์ เซ็นเตอร์.
- ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา. 2548. ศักยภาพความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลทางการ
พยาบาล. กรุงเทพมหานคร: พี. เอ. ลิฟวิ่ง.
- ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา. 2549. สมรรถนะองค์กรพยาบาล: จากจุดเริ่มก้าวสู่การแข่งขันระดับสากล.
วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 18 (มกราคม - เมษายน): 1 - 16.
- ดนัย เทียนพุดม. 2541. การบริหารทรัพยากรบุคคลในทศวรรษหน้า. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทัศนาศ นุญทอง. 2543. ปฏิรูประบบบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับการบริการสุขภาพ
ไทยที่พึงประสงค์ในอนาคต. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: ศิริยอดการพิมพ์.
- ธัญญลักษณ์ วีระสมบัติ. 2546. การใช้ competency เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการฝึกอบรมใน
องค์กร. วารสารบริหารธุรกิจ 99 (กรกฎาคม- กันยายน): 55 - 64.
- นนุช วงษ์ชัยศรี. 2546. การศึกษาอัตรากำลังบุคลากรทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยออโรโรปี
ติกส์ ตามความต้องการการพยาบาล: กรณีศึกษาโรงพยาบาลเลิดสิน. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นนุช เตชะวีระการ. 2547. การศึกษาสมรรถนะของพยาบาลระดับปฏิบัติการตามบันได
อาชีพ โรงพยาบาลตติยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการ
พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นนุช ไอบะ. 2545. องค์ประกอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพและความสัมพันธ์ระหว่าง
สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพกับปัจจัยคัดสรรบางประการของพยาบาลวิชาชีพใน
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการ
พยาบาล สาขาวิชาการบริหารการศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร.
- นิสดารัก เวชยานนท์. 2545. การประเมินบุคคล. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เสมาธรรม.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. 2547. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร: ยูแอนด์ ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. 2548. เอกสารคำสอนวิชา การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร
พยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- บุญใจ ศรีสถิตยันทรากร. 2550. **ภาวะผู้นำและกลยุทธ์การจัดการองค์การพยาบาลใน ศตวรรษที่ 21**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เบญจวรรณ วงศ์ปราชญ์. 2547. **การใช้เวลาการปฏิบัติการพยาบาลงานบริการหอผู้ป่วยใน แผนกออโรโธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บริหารสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประกาย จิโรจน์กุล. 2548. **การวิจัยทางการพยาบาล: แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ**. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.
- ประคอง กรรณสูตร. 2542. **สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: ด้านสุทธาการพิมพ์.
- ปราณี สงวนชื่อ. 2547. **การพัฒนาแบบประเมินการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยของรัฐ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปิยะชัย จันทร์วาทีไพศาล. 2549. **การค้นหาและวิเคราะห์เจาะลึก competency ภาคปฏิบัติ**. กรุงเทพมหานคร: เอช อาร์ เซ็นเตอร์.
- ปิยธิดา อยู่สุข. 2548. **การศึกษาสมรรถนะของพยาบาลออโรโธปิดิกส์ โรงพยาบาลตติยภูมิ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปิยะรัตน์ ประมวลทรัพย์. 2546. **การพัฒนาแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดสมรรถนะทาง วิชาชีพทางการพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาคศึกษาวัดและ ประเมินผลการศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เปรมฤทัย รัตนวิสัย. 2547. **ปัจจัยสู่ความสำเร็จในการจัดบริการพยาบาล**. **วารสารพยาบาล ศาสตร์ มสธ.** 1(สิงหาคม): 105 – 110.
- พจนา จารุชาติ, กัญญารัตน์ ผึ้งบรรหาร, ดวงฤดี ห่อทองและ หทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ. 2548. **การ ค้นหาและวิเคราะห์ความเสี่ยงในโรงพยาบาล**. **พุทธชินราชเวชสาร** 22(กันยายน - ธันวาคม): 279 - 286.
- พยอม วงศ์สารศรี. 2545. **การบริหารทรัพยากรมนุษย์**. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สุภา.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. 2545. **กลยุทธ์ในการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพเพื่อการประกัน คุณภาพ**. **วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา** 10 (พ.ค. - ส.ค.): 32 - 48.

- พัชรี สายสุดดี. 2546. ปัจจัยส่วนบุคคล การมีส่วนร่วมในงาน พฤติกรรมการเป็นสมาชิกองค์การ กับพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร. **วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** 15(พฤษภาคม - สิงหาคม): 54 - 65.
- เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริพร ชัมภลชิต และ ทศนีย์ นะแสง. 2539. **วิจัยทางการพยาบาล: หลักการและกระบวนการ**. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: เทมการพิมพ์.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ. 2548. **การจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย**. กรุงเทพมหานคร: สุขุมวิทการพิมพ์.
- พองคำ ดิลกสกุลชัย. 2549. **การปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์: หลักการและวิธีปฏิบัติ**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: พรวิวัน.
- มณี อภานันท์กุล. 2546. ก้าวต่อไปของการพยาบาล: อีกรุ่นที่น่าจับตามอง. **วารสารพยาบาล** 42 (เมษายน - มิถุนายน): 84 - 96.
- มัลลิกา โฆษิตชัยมงคล. 2546. competency assessment ในสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล, **Best Practice in Patient Safty**. หน้า179 - 193. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์.
- เยาวดี วิบูลย์ศรี. 2540. **การวัดผลและการสร้างแบบสอบถามผลสัมฤทธิ์**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. **PMK balance scorecard**[Online]. แหล่งที่มา: [http: www. Ha.pmk.ac.th/prod01.htm](http://www.Ha.pmk.ac.th/prod01.htm)[2006, May 15]
- โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช. **งานพัฒนาคุณภาพ รพ.**[Online]. แหล่งที่มา: [http: www. rtafhospital.org/thai/main/index.php](http://www.rtafhospital.org/thai/main/index.php)[2006, July 10]
- โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์. **พันธกิจ วิสัยทัศน์ นโยบายคุณภาพ**[Online]. แหล่งที่มา: [http: www. queennavalhospital.com/thai_ver/about_hos/plane.htm](http://www.queennavalhospital.com/thai_ver/about_hos/plane.htm) [2006, July 10]
- โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า. **พันธกิจ เป้าหมาย นโยบายคุณภาพ**[Online]. แหล่งที่มา: [http: www. Pinklao.go.th/home.php](http://www.Pinklao.go.th/home.php)[2006, July 10]
- รัชนีวรรณ วณิชย์ถนอม. 2548. การปรับใช้สมรรถนะในการบริหารทรัพยากรมนุษย์. **วารสารข้าราชการ** 50 (มีนาคม - เมษายน): 10-24.
- วรรณีย์ สัตยวิวัฒน์. 2546. เอกสารประกอบการสอนวิชา การพยาบาลออร์โธปิดิกส์ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ คณะพยาบาลศาสตร์ ศิริราช.

- วิจัยและพัฒนาระบบงานบุคคล สำนักงาน ก.พ., สำนัก. 2548. **สมรรถนะและมาตรฐานวิชาชีพ การบริหารทรัพยากรบุคคล**. กรุงเทพมหานคร: พี.เอ. ลีฟวิ่ง.
- วิริยา สุขน้อย. 2538. **การวิเคราะห์ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศุภชัย ยาวะประภาส. 2548. **การบริหารงานบุคคลภาครัฐไทย: กระแสใหม่และสิ่งท้าทาย**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: จุตทอง.
- ศุภมาศ การะเกตุ. 2542. **การเปรียบเทียบความเที่ยงและความคลาดเคลื่อนอย่างเป็นระบบในการประมาณค่าของมาตรประมาณค่าแบบลิเคอร์ท และมาตรประมาณค่าแบบยึดพฤติกรรมในการประเมินการสอนของครู**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิจัยการศึกษา ภาควิชาวิจัยการศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. 2548. **ทฤษฎีการทดสอบแบบดั้งเดิม**. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริรัตน์ คงสุวรรณ. 2544. **การพัฒนาแบบประเมินผลการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. 2548. **มาตรฐานโรงพยาบาลฉบับฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี: HA Standard 2005**. (อัดสำเนา).
- สรวงนก บูรณะบุตร. 2546. **หลักการพยาบาลทั่วไปทางออโรโธดิกส์และการจัดหผู้ป่วย ในโรงพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโธดิกส์**. กรุงเทพมหานคร: ปาปิรุส พับลิเคชั่น.
- สภาการพยาบาล. 2548. **ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับทุติยภูมิและระดับตติยภูมิ**. นนทบุรี: สภาการพยาบาล. (อัดสำเนา)
- สมจิต หนูเจริญกุล. 2547. **การจัดการความรู้สู่การปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ**. ใน Best Practice: **วิถีสู่ความเป็นเลิศทางการพยาบาล**, หน้า 1. นครปฐม: โรงพิมพ์สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สายพิน เกษมกิจวัฒนา. 2549. **การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล: ประเด็นการจัดลำดับคุณภาพของหลักฐานความรู้**. วารสารสภาการพยาบาล 21(ตุลาคม - ธันวาคม): 5 - 7.

สีมา สีมานันท์. 2548. ว่าด้วยเรื่อง "สมรรถนะ" ในมุมมองของเสนารธิการ ก.พ.

วารสารข้าราชการ 50 (มกราคม - กุมภาพันธ์): 1 - 4.

สุขใจ ศรีเพ็ชรเอม. 2539. ศึกษาพฤติกรรมการสื่อสารของพยาบาลวิชาชีพต่อการดูแลด้านร่างกายและจิตใจ กับผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุนันทา ตรีสายลักษณ์. 2542. การสร้างแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการห้องผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต(สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุพักตร์ พิบูลย์. 2534. การเปรียบเทียบคุณภาพของมาตรฐานค่าเชิงพฤติกรรมกับมาตรฐานค่าแบบกราฟฟิก ในการประเมินพฤติกรรมด้านการประเมินผลของครู. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิจัยการศึกษา ภาควิชาวิจัยการศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. 2539. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: จีรเวชการพิมพ์.

สุวิมล ติรกานันท์. 2548. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์: แนวทางสู่การปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุวิมล ว่องวานิช. 2546. การประเมินการเรียนรู้แนวใหม่. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.

สำนักงาน ก.พ. 2548. การปรับใช้สมรรถนะในการบริหารทรัพยากรมนุษย์. ในเอกสารประกอบการสัมมนาเรื่อง สมรรถนะของข้าราชการ 31 ม.ค. 48, หน้า 1 - 23.

อลงกรณ์ มีสุทธา และ สมิต สัชชุกร. 2545. การประเมินผลการปฏิบัติงาน (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม). พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ที เอส บี โปรดักส์.

ภาษาอังกฤษ

Artless, E. and Richmon, C. 2000. The art and science of orthopaedic nursing. *Journal of Orthopaedic Nursing* 4: 4 - 9.

Black, J. M. and Hawk, J. H. 2005. *Medical – surgical nursing: clinical management for positive outcomes*. 7 th ed. USA: Elsevier.

Burns, N. and Grove, S. K. 2001. *The practice of nursing research: conduct, critique, & utilization*. 4 th ed. Pennsylvania: W. B. Saunders.

- Canadian Nurses Association (CNA). 2005. **The orthopaedic nursing certification exam list of competencies**. Available from: http://www.cna-nurses.ca/cna/documents/pdf/publications/CERT_ORTHO_e.pdf
- Canadian Orthopaedic Nurses Association (CONA). 2005. **Orthopaedic Nursing Standard**. Available from: <http://www.Conanurse.org/standard.htm>
- Guion, R. M. 1998. **Assessment, measurement, and prediction for personnel decision**. New Jersey: Lawrence Erlbaum.
- Hader, et al. 1999. Developing a Registered Nurse Performance Appraisal Tool. **Journal of Nursing Administration** 29: 26 - 32.
- Kalisch, B. J. 2006. Missed Nursing care: A Qualitative Study. **Journal of Nursing Care Quality**. 21: 306 - 313.
- Klein, C. J. 2006. Linking Competency - Based Assessment to Successful Clinical Practice. **Journal of Nursing Education**. 45: 379 - 383.
- Kneale, J. and Devis, P. 2005. **Orthopaedic and trauma nursing**. 2 nd ed. China: Elsevier.
- Lucia, A. D. and Lepsinger, R. 1999. **The art and science of competency models**. San Francisco: A Wiley.
- Lucus, B. 2002. Orthopaedic patient journey: a UK perspective. **Journal of Orthopaedic Nursing**. 6: 86 - 89.
- Maher, A. B., Salmond, S. W., and Pellino T. A. 2002. **Orthopaedic nursing**. 3 rd ed. Pennsylvania: W.B.Saunders .
- Mason, S. et al. 2005. Developing assessment of Emergency Nurse Practitioner competence – a pilot study. **Journal of Advance Nursing** 50: 425 - 432.
- Meretoja, R., Isoaho, H., Leino-Kilpi, H. 2004. Nurse Competence Scale: development and psychometric testing. **Journal of Advance Nursing** 47: 124 - 133.
- Muchinsky, P. M. 1990. **Psychology applied to work**. California: Brooks/ Cole.
- National Association of Orthopaedic Nurses (NAON). 2002. **Position statement: role and value of the orthopaedic nurse**. Available from: http://www.orthonurse.org/Images/pdf/ROLE_VAL.pdf.

- Polit, D. F. and Beck, C. T. 2004. **Nursing research: principles and methods**. 7 th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Santy. et .at . 2005. A Competency for orthopaedic and trauma nursing. **Journal of Orthopaedic Nursing** 9: 81 - 86.
- Santy, J. 2001. An investigate of the reality of nursing work with orthopaedic patients. **Journal of Orthopaedic Nursing** 5 : 22 - 29.
- Schoen, D., C. 2000. **Adult orthopaedic nursing**. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Shermon, G. 2004. **Competency based HRM**. New Delhi: Tata McGrew- Hill.
- Spinger et al. 1998. Rating Nursing Performance Based on Behaviors. **Journal of Nursing Administration** 28: 39 - 45.
- Wiersma, W., Jurs, S., G. 1990. **Educational measurement and testing**. 2 nd ed. USA: Allyn and Bacon.
- Zychoicz, M. E. and Scheetz, L. J. 2003. **Orthopaedic nursing secrets**. India: Hanley & Belfus.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
รายนามผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารและด้านวิชาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ปฏิบัติงาน
1. พันเอกหญิง ภาวณี ฤกษ์เย็น	อาจารย์หัวหน้าภาควิชาพื้นฐาน กองการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
2. นาวาอากาศตรีหญิง ศุวัชรีย์ ฐิพมาย	นักวิชาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.บ.นอ.
3. นาวาอากาศโทหญิง สมสวาท มุขสุวรรณ	ผู้ตรวจการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.บ.นอ.
4. นาวาโทหญิง ถวิลหวัง นาควัชระ รน.	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและ ศัลยกรรมประสาท100 ปี ชั้น 6 โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
5. นาวาโทหญิง พินสมร หวังโกคา รน.	หัวหน้าหอผู้ป่วย100 ปี ชั้น 8 โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
6. พันโทหญิง ปทิตตา พึ่งบุญญะ	หัวหน้าหอผู้ป่วย มวก. 6 แผนกพยาบาลออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
7. นาวาโทหญิง ศรียจิต ไตรสิงห์ รน.	หัวหน้าหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

รายนามผู้เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ปฏิบัติงาน
1. นาวาอากาศโทหญิง เบญจา วิไล	พยาบาลกองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.บ.นอ.
2. นาวาอากาศตรีหญิง กฤษณา สุขเหลือง	พยาบาลกองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.บ.นอ.
3. นาวาโทหญิง ปณิตดา บำรุง รน.	พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
4. เรือเอก สุขสันต์ ทัพประชา รน.	พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
5. นาวาตรีหญิง แหวงเดือน สมญาณรงค์ รน.	นพบ. หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
6. พันตรีหญิง อรพรรณ นครวางศ์	พยาบาลแผนกพยาบาลออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
7. ร้อยเอกหญิง เบญจวรรณ วงศ์ปราชญ์	พยาบาลแผนกพยาบาลออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบแบบประเมินสมรรถนะ

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ปฏิบัติงาน
1. รองศาสตราจารย์ ดร. สุพักตร์ พิบูลย์	รองศาสตราจารย์ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช
2. รองศาสตราจารย์ วรณีย์ สัตยวิวัฒน์	รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ร้อยเอกหญิง ดร. วาสนี วิเศษฤทธิ์	อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. พันตรีหญิง ดร.วรรณรัตน์ ใจเชื้อกุล	อาจารย์แผนกเตรียมการ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
5. นางสาว ปิยธิดา อยู่สุข	พยาบาลวิชาชีพ 7 หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย โรงพยาบาลเลิดสิน

ภาคผนวก ข
การตรวจสอบคุณภาพแบบประเมิน
และผลการประเมินสมรรถนะ

ตารางที่ 18 ค่าความถี่ของการสังเกตของแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกเป็นรายข้อ จำนวน 5 คู่

รายการสมรรถนะ	คู่ที่ 1		คู่ที่ 2		คู่ที่ 3		คู่ที่ 4		คู่ที่ 5	
	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์										
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายในระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1
2. ประเมินสภาพผู้ป่วยและให้การพยาบาลแบบองค์รวม	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
3. ดูแลผู้ป่วยเข้าเฝือก	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
4. ดูแลผู้ป่วยเข้า traction	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1
5. ดูแลผู้ป่วยใส่ external fixator	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3
6. เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3
7. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
8. จัดการความปวดแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3
9. ดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผลทางออร์โธปิดิกส์	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3
ข. ด้านการจัดการความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนทางออร์โธปิดิกส์										
10. ป้องกันความเสี่ยง/ ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
11. แก้ไขความเสี่ยง/ ภาวะแทรกซ้อนทางออร์โธปิดิกส์	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
12. ดูแลเพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ยาทางออร์โธปิดิกส์	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2

รายการสมรรถนะ	คู่มือที่ 1		คู่มือที่ 2		คู่มือที่ 3		คู่มือที่ 4		คู่มือที่ 5	
	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH	H	SH
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพทางออโรโอดีทิกส์										
13. ส่งเสริม/เสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	3	2	3	3	3	2	3	3	2	1
14. ฟื้นฟูสภาพให้กับผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์ทางออโรโอดีทิกส์										
15. ใช้อุปกรณ์ทางออโรโอดีทิกส์	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงานแก่ผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์										
16. สื่อสารแก่ผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3
17. ประสานงานแก่ผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2
18. เป็นตัวแทนในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำในการบริหารจัดการทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์										
19. บริหารงานทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์	3	3	3	4	2	3	2	3	2	2
20. เป็นผู้นำทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์	2	3	3	4	2	3	3	3	2	2
ช. ด้านวิชาการและการวิจัยทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์										
21. ค้นหาค้นคว้าและถ่ายทอดความรู้ทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1
22. สร้างงานวิจัยทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1
23. สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลออโรโอดีทิกส์	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
ค่าความเที่ยงจากการสังเกต	0.87		0.78		0.74		0.87		0.83	
ค่าความเที่ยงจากการสังเกตเฉลี่ย					0.82					

H = หัวหน้าหอผู้ป่วย, SH = รองหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 19 ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมจำแนกตามอายุ

สมรรถนะ	อายุ														
	น้อยกว่าเท่ากับ 25 ปี(n=7)			26-30 ปี(n=33)			31-35 ปี (n=20)			36-40 ปี(n=8)			มากกว่า 40 ปี(n=12)		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	2.00	.56	ปานกลาง	2.58	.46	ดี	2.61	.39	ดี	2.70	.64	ดี	3.10	.30	ดี
ข. ด้านการจัดทการความเสี่ยง	1.80	.69	ปานกลาง	2.46	.62	ปานกลาง	2.31	.70	ปานกลาง	2.50	.76	ดี	2.83	.33	ดี
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.64	.69	ปานกลาง	2.30	.65	ปานกลาง	2.22	.66	ปานกลาง	2.12	.88	ปานกลาง	2.79	.54	ดี
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์	2.28	.76	ปานกลาง	2.57	.61	ดี	2.45	.76	ปานกลาง	2.50	.53	ดี	3.08	.51	ดี
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงาน	2.09	.99	ปานกลาง	2.73	.90	ดี	2.71	.76	ดี	2.33	.77	ปานกลาง	3.02	.72	ดี
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำ	1.92	.93	ปานกลาง	2.57	.82	ดี	2.45	.84	ปานกลาง	2.31	.84	ปานกลาง	2.91	.90	ดี
ช. ด้านวิชาการและการวิจัย	1.33	.47	ปรับปรุง	1.71	.55	ปานกลาง	1.63	.49	ปานกลาง	1.62	.74	ปานกลาง	2.13	.67	ปานกลาง
รวม	1.87	.62	ปานกลาง	2.44	.55	ปานกลาง	2.40	.51	ปานกลาง	2.39	.67	ปานกลาง	2.88	.43	ดี

ตารางที่ 20 ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตามระดับการศึกษา

สมรรถนะ	ระดับการศึกษา								
	อนุปริญญา(n=1)			ปริญญาตรี(n=75)			ปริญญาโทขึ้นไป(n=4)		
	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	2.77	0	ดี	2.61	.51	ดี	2.83	.68	ดี
ข. ด้านการจัดการความเสี่ยง	2.33	0	ปานกลาง	2.40	.69	ปานกลาง	2.83	.88	ดี
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ	2.00	0	ปานกลาง	2.28	.72	ปานกลาง	2.37	.48	ปานกลาง
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์	3.0	0	ดี	2.57	.68	ดี	2.75	.50	ดี
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงาน	2.33	0	ปานกลาง	2.68	.86	ดี	2.75	.96	ดี
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำ	2.0	0	ปานกลาง	2.52	.88	ดี	2.50	.71	ดี
ช. ด้านวิชาการและการวิจัย	1.33	0	ปรับปรุง	1.71	.57	ปานกลาง	1.83	1.1	ปานกลาง
รวม	2.34	0	ปานกลาง	2.44	.58	ปานกลาง	2.61	.75	ดี

ตารางที่ 21 ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
จำแนกตามประสบการณ์ทางการพยาบาล

สมรรถนะ	ประสบการณ์ทางการพยาบาล											
	น้อยกว่า/เท่ากับ 2 ปี (n=9)			3-5 ปี (n=10)			6-10 ปี (n=33)			มากกว่า 10 ปี (n=28)		
	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	1.97	.47	ปานกลาง	2.41	.44	ปานกลาง	2.70	.39	ดี	2.82	.50	ดี
ข. ด้านการจัดการความเสี่ยง	1.74	.60	ปานกลาง	2.10	.59	ปานกลาง	2.59	.57	ดี	2.57	.65	ดี
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.61	.65	ปานกลาง	2.00	.85	ปานกลาง	2.42	.53	ปานกลาง	2.42	.73	ปานกลาง
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์	2.11	.78	ปานกลาง	2.20	.79	ปานกลาง	2.75	.44	ดี	2.67	.72	ดี
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงาน	1.96	.87	ปานกลาง	2.56	1.00	ดี	2.88	.75	ดี	2.70	.79	ดี
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำ	1.77	.87	ปานกลาง	2.30	.95	ปานกลาง	2.74	.67	ดี	2.55	.93	ดี
ช. ด้านวิชาการและการวิจัย	1.25	.43	ปรับปรุง	1.53	.53	ปานกลาง	1.81	.49	ปานกลาง	1.80	.71	ปานกลาง
รวม	1.80	.57	ปานกลาง	2.22	.61	ปานกลาง	2.58	.45	ดี	2.57	.58	ดี

ตารางที่ 22 ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
จำแนกตามประสบการณ์ทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

สมรรถนะ	ประสบการณ์ทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์											
	น้อยกว่าเท่ากับ 2 ปี			3-5 ปี			6-10 ปี			มากกว่า 10 ปี		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	2.21	.49	ปานกลาง	2.61	.43	ดี	2.65	.42	ดี	3.06	.37	ดี
ข. ด้านการจัดการความเสี่ยง	1.96	.71	ปานกลาง	2.47	.52	ปานกลาง	2.48	.63	ปานกลาง	2.81	.49	ดี
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.70	.73	ปานกลาง	2.37	.61	ปานกลาง	2.41	.51	ปานกลาง	2.63	.68	ดี
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์	2.05	.76	ปานกลาง	2.66	.49	ดี	2.73	.58	ดี	2.88	.47	ดี
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงาน	2.28	.93	ปานกลาง	2.91	.77	ดี	2.68	.80	ดี	2.94	.79	ดี
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำและบริหารจัดการ	2.00	.88	ปานกลาง	2.70	.75	ดี	2.58	.72	ดี	2.83	.94	ดี
ช. ด้านวิชาการและการวิจัย	1.35	.48	ปรับปรุง	1.80	.39	ปานกลาง	1.78	.54	ปานกลาง	1.94	.75	ปานกลาง
รวม	2.00	.59	ปานกลาง	2.51	.49	ดี	2.50	.49	ดี	2.80	.51	ดี

ตารางที่ 23 ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
 จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

สมรรถนะ	การอบรมทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์					
	ไม่ได้รับการอบรมเพิ่ม			ได้รับการอบรมเพิ่ม		
	X	SD	ระดับ	X	SD	ระดับ
ก. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	2.57	.52	ดี	3.06	.19	ดี
ข. ด้านการจัดการความเสี่ยง	2.37	.68	ปานกลาง	2.85	.41	ดี
ค. ด้านการส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ	2.21	.70	ปานกลาง	2.77	.51	ดี
ง. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์	2.53	.69	ดี	3.00	0	ดี
จ. ด้านการสื่อสารและประสานงาน	2.61	.87	ดี	3.14	.44	ดี
ฉ. ด้านการเป็นผู้นำ	2.45	.87	ปานกลาง	2.94	.73	ดี
ช. ด้านวิชาการและการวิจัย	1.66	.58	ปานกลาง	2.14	.58	ปานกลาง
รวม	2.39	.59	ปานกลาง	2.88	.31	ดี

ภาคผนวก ค
รายการสมรรถนะจากการสนทนากลุ่ม

ตารางที่ 24 รายการสมรรถนะพยาบาลออโรโรติกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
จากการสนทนากลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหาร และวิชาการ กลุ่มที่ 1

องค์ประกอบสมรรถนะ	ข้อรายการสมรรถนะ
1. ด้านการพยาบาลเฉพาะทางออโรโรติกส์	1. ประเมินและระบุปัญหาผู้ป่วยทางออโรโรติกส์ได้อย่างถูกต้องแบบองค์รวม 2. เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทางออโรโรติกส์ได้อย่างถูกต้อง 3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโรติกส์ที่สำคัญอย่างถูกต้อง 4. จัดการความเจ็บปวดแก่ผู้ป่วยออโรโรติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. ดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผลทางออโรโรติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 6. บันทึกทางการพยาบาลได้ถูกต้อง สมบูรณ์สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยออโรโรติกส์แต่ละราย
2. ด้านการจัดการความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนทางออโรโรติกส์	7. ประเมินปัจจัยเสี่ยงและการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยออโรโรติกส์ได้ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น 8. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยออโรโรติกส์ได้อย่างถูกต้อง 9. แก้ไขภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยออโรโรติกส์ได้อย่างถูกต้องและทันต่อเหตุการณ์ 10. นำข้อมูลความเสี่ยงมาเสนอแนะหาแนวทางการป้องกันความเสี่ยงเชิงระบบได้อย่างถูกต้อง 11. ป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ยาทางออโรโรติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพทางออโรโรติกส์	12. ส่งเสริมสุขภาพทางออโรโรติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 13. ฟื้นฟูสภาพให้กับผู้ป่วยออโรโรติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 14. สนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยและครอบครัวให้มีส่วนร่วมการวางแผนดูแลอย่างต่อเนื่อง 15. วางแผนจำหน่ายและส่งเสริมการดูแลต่อเนื่องให้กับผู้ป่วยและครอบครัวออโรโรติกส์

ตารางที่ 24 (ต่อ)

องค์ประกอบสมรรถนะ	ข้อรายการสมรรถนะ
4. ด้านเทคนิคในการใช้อุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์	16. เตรียมและใช้อุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมในแต่ละราย 17. กำกับดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์ขณะใช้งานให้ถูกต้องปลอดภัย 18. สอนสาธิตวิธีการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้อง 19. บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้อง
5. ด้านการสื่อสารและประสานงานแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	20. สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ 21. ประสานงานระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 22. เป็นตัวแทนในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ 23. ระบุและประสานแหล่งประโยชน์แก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
6. ด้านการเป็นผู้นำในการบริหารจัดการทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	24. บริหารงานทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 25. เป็นผู้นำการปฏิบัติการพยาบาลออร์โธปิดิกส์อย่างมีประสิทธิภาพ 26. เป็นผู้นำในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
7. ด้านวิชาการและการวิจัยทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	27. พัฒนาวิชาการทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 28. พัฒนาการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 25 รายการสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
จากการสนทนากลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ กลุ่มที่ 2

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
1. ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง ออร์โธปิดิกส์	<p>1. ตรวจร่างกายในระบบกล้ามเนื้อและกระดูกได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</p> <p>2. กำหนดปัญหาสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์แต่ละราย</p> <p>3. ดูแลผู้ป่วยใส่เฝือกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>1. ตรวจพบลักษณะที่ผิดปกติของกระดูกและข้อ การเคลื่อนไหวที่ผิดปกติ</p> <p>2. ตรวจพบการทำงานของระบบประสาทและการไหลเวียนที่ผิดปกติ</p> <p>3. ตรวจลักษณะและการเคลื่อนไหวที่ผิดปกติของกระดูกและข้อได้ถูกต้องครบถ้วนและทำการประเมินข้ออย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. นำข้อมูลจากการตรวจร่างกายที่พบมาวางแผนการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหา</p> <p>5. ระบุปัญหาครอบคลุมด้านจิตใจของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์</p> <p>6. ระบุปัญหาได้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม เศรษฐกิจและจิตวิญญาณที่เป็นผลจากการเจ็บป่วยได้สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย</p> <p>7. ระบุปัญหาในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะบกพร่องทางการรับรู้ได้ เช่นภาวะ dementia , alcoholism</p> <p>8. นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ</p> <p>9. ช่วยเหลือ/แนะนำผู้ป่วยในการทำกิจวัตรประจำวันขณะใส่เฝือกได้</p> <p>10. จัดท่าทาง จัดวางอวัยวะที่ใส่เฝือกแต่ละชนิดได้อย่างสุขสบายและปลอดภัย</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
	<p>4. ดูแลผู้ป่วยใส่ traction ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>5. ดูแลผู้ป่วยใส่ external fixator ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>6. เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทาง ออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>11. ประเมิน ระบุอาการผิดปกติหลังใส่ เฝือกได้และแก้ไขปัญหาจากการใส่เฝือก ได้ทันเหตุการณ์</p> <p>12. แนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเองขณะ ได้รับการเข้าเฝือกแต่ละชนิดได้ถูกต้อง</p> <p>13. ช่วยเหลือ/แนะนำผู้ป่วยในการทำ กิจวัตรประจำวันขณะใส่ traction</p> <p>14. จัดท่าทางผู้ป่วยได้เหมาะสมกับการ ใส่ traction ชนิดต่างๆ</p> <p>15. ประเมิน ระบุอาการผิดปกติหลังใส่ traction และแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการ ใส่ traction ได้ทันเหตุการณ์</p> <p>16. แนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเองขณะ ใส่ traction ได้ถูกต้อง</p> <p>17. ช่วยเหลือ/แนะนำผู้ป่วยในการทำ กิจวัตรประจำวันขณะใส่ external fixator ได้</p> <p>18. จัดท่าทางให้ผู้ป่วยได้เหมาะสมกับ การใส่ external fixator ชนิดต่างๆอย่าง สุขสบายและปลอดภัย</p> <p>19. ประเมิน ระบุอาการผิดปกติหลังใส่ external fixator และแก้ไขปัญหาที่เกิด ได้ทันเหตุการณ์</p> <p>20. แนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเองขณะ ใส่ external fixator ได้ถูกต้อง</p> <p>21. ประเมินความพร้อมด้านร่างกาย ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้ ถูกต้องครบถ้วน</p> <p>22. ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัว การได้รับยา ระงับความรู้สึกและภาวะแทรกซ้อนที่ อาจเกิดหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
	<p>7. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>8. จัดการความปวดแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>23. สอน/สาธิตผู้ป่วยเรื่องการประเมินความปวดด้วยตนเอง การบริหารร่างกายจนผู้ป่วยปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p>24. เตรียมความพร้อมทางด้านจิตใจเพื่อให้ผู้ป่วยลดความเครียดจนยอมรับและมีกำลังใจในการผ่าตัด</p> <p>25. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>26. จัดทำทางและช่วยเหลือผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำกิจวัตรประจำวันได้อย่างสุขสบาย</p> <p>27. กระตุ้นให้ผู้ป่วยออกกำลังตามแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพหลังผ่าตัดแต่ละชนิดได้อย่างถูกต้องปลอดภัย</p> <p>28. ระบุ ป้องกัน และแก้ไขภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์แต่ละชนิดได้อย่างถูกต้องทันเวลา เช่น ภาวะ shock pulmonary embolism VTE</p> <p>29. ประเมินระดับความปวดโดยใช้ pain score ได้อย่างถูกต้อง</p> <p>30. ระบุสาเหตุของความปวดในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>31. มีความรู้เรื่องการให้ยาทางออร์โธปิดิกส์ และใช้ PCA ได้อย่างถูกต้อง</p> <p>32. จัดทำผู้ป่วยเพื่อการลดความปวดทางออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>33. เลือกใช้วิธีจัดการกับความเจ็บได้อย่างเหมาะสมในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์แต่ละราย</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ข. ด้านการจัดการความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนทางออโรโธอดอนติกส์</p>	<p>9. ดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผลทางออโรโธอดอนติกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>34. ดูแลบาดแผลผ่าตัดสะอาดทางออโรโธอดอนติกส์ได้</p> <p>35. ดูแลบาดแผลติดเชื้อทางออโรโธอดอนติกส์ได้</p> <p>36. ดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผลซับซ้อน เช่น แผลgraft , flab, แผลต่ออวัยวะ</p> <p>37. แนะนำการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยที่มีแผลทางออโรโธอดอนติกส์เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนกลับบ้านได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย</p>
	<p>10. ป้องกันความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น</p> <p>11. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้อย่างถูกต้องและทันต่อเหตุการณ์</p>	<p>38. ประเมินและเฝ้าระวังความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้</p> <p>39. จัดการความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้</p> <p>40. คาดการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้</p> <p>41. เลือกวิธีการป้องกันความเสี่ยงโดยนำความรู้เชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ได้เหมาะสม</p> <p>42. ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดในผู้ป่วยออโรโธอดอนติกส์ได้ถูกต้อง</p> <p>43. จัดการ เมื่อเกิดความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนและลดความรุนแรงที่เกิดได้</p> <p>44. นำข้อมูลที่เกิดความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนมาเสนอแนวทางป้องกันความเสี่ยงเชิงรุกอย่างถูกต้อง มีเหตุผล</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
3. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพทางออโรดิคัล	<p>12. ดูแลเพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ยาทางออโรดิคัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>13. ส่งเสริม/เสริมสร้างศักยภาพของผู้ป่วยออโรดิคัลและครอบครัวเพื่อดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>14. ฟื้นฟูสภาพให้กับผู้ป่วยออโรดิคัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>45. มีความรู้เกี่ยวกับยาทางออโรดิคัลและยาความเสี่ยงสูง(high alert drug) ทางออโรดิคัล</p> <p>46. ระบุอาการข้างเคียงของยาและเฝ้าระวังในการใช้ยาทางออโรดิคัลได้</p> <p>47. ช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดอาการข้างเคียงจากยาได้อย่างถูกต้องและทันเหตุการณ์</p> <p>48. แนะนำผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองใช้ยาทางออโรดิคัลได้</p> <p>49. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>50. กระตุ้น/ สนับสนุน/ ให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยและครอบครัวจนมั่นใจสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง</p> <p>51. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ ครอบครัวในการเตรียมจำหน่ายและดูแลอย่างต่อเนื่องได้</p> <p>52. แนะนำผู้ป่วยถึงการดูแลตนเองเพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงในระบบกระดูกและข้อ และป้องกันการกลับเป็นซ้ำ</p> <p>53. ระบุปัญหาของผู้ป่วยที่ต้องให้การฟื้นฟูสมรรถภาพได้</p> <p>54. ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพได้</p> <p>55. สอนและสาธิตการฟื้นฟูสมรรถภาพได้ถูกต้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>56. กระตุ้น / สนับสนุนจนผู้ป่วยเกิดความมั่นใจสามารถปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพได้</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
4. ด้านเทคนิคการใช้อุปกรณ์ทางออโรโอดีทิกส์	15. ใช้อุปกรณ์ทางออโรโอดีทิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	57. ใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางออโรโอดีทิกส์ได้อย่างถูกต้อง 58. เลือกใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางออโรโอดีทิกส์ได้อย่างเหมาะสมแต่ละราย 59. สอน/ สาธิตวิธีการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางออโรโอดีทิกส์ได้อย่างถูกต้องปลอดภัย 60. ดูแลผู้ป่วยขณะใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางออโรโอดีทิกส์ได้อย่างสุขสบายและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
5. ด้านการสื่อสารและประสานงานแก่ผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์	16. สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	61. เลือกใช้วิธีการให้ข้อมูลกับผู้ป่วยและผู้ร่วมทีมอย่างเหมาะสม 62. รับฟังข้อมูลโดยเป็นผู้รับฟังที่ดีและนำข้อมูลที่ได้มาวางแผนการดูแลที่เหมาะสม 63. สื่อสารให้เกิดความร่วมมือในการรักษาพยาบาลและผู้ป่วยสามารถนำไปปฏิบัติในการดูแลตนเองได้
	17. ประสานงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	64. จัดเตรียมข้อมูลก่อนการประสานงานได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน 65. ติดต่อประสานในทีมได้อย่างถูกต้อง/ตรงกันเกิดความร่วมมือ 66. ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกได้อย่างถูกต้อง/ตรงกันจนเกิดความร่วมมือ
	18. เป็นตัวแทนในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยออโรโอดีทิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	67. ติดตามผลการประสานงานอย่างต่อเนื่องจนบรรลุเป้าหมายของการประสานงาน 68. ให้ข้อมูลเรื่องสิทธิที่ผู้ป่วยและครอบครัวสมควรได้รับอย่างถูกต้องเหมาะสม

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>6. ด้านการเป็นผู้นำในการบริหารจัดการทางการแพทย์ ออร์โธปิดิกส์</p>	<p>19. บริหารงานทางการแพทย์ ออร์โธปิดิกส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>20. เป็นผู้นำทางการแพทย์ ออร์โธปิดิกส์อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>21. เป็นผู้นำในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ออร์โธปิดิกส์</p>	<p>69. ให้ข้อมูลแหล่งประโยชน์ เช่น องค์การมูลนิธิ แหล่งฝึกอาชีพที่ให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์</p> <p>70. ติดต่อประสานแหล่งประโยชน์ เช่น องค์การ มูลนิธิ แหล่งฝึกอาชีพที่ให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>71. ให้ข้อมูลและข้อคิดเห็นกับทีมสหสาขาในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>72. มอบหมายงานแก่บุคลากรให้เหมาะสมกับสภาวะของผู้ป่วย</p> <p>73. มอบหมายงานแก่ทีม</p> <p>74. อำนวยความสะดวกสนับสนุนเพื่อให้ทีมทำงานได้</p> <p>75. ติดตามประเมินผลการทำงานของบุคลากรในทีม</p> <p>76. แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการทำงานของบุคลากรในทีมได้</p> <p>77. จูงใจบุคลากรให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>78. สนับสนุน/ กระตุ้น / ให้กำลังใจแก่พยาบาลในทีม</p> <p>79. เจรจาต่อรองกับปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานได้</p> <p>80. ร่วมทำงานกับทีมได้</p> <p>81. คิดสร้างสรรค์ / สร้างงาน / มีความคิดที่แตกต่างในการพัฒนาการปฏิบัติงาน</p> <p>82. จูงใจบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพได้</p> <p>83. ติดตามประเมินผลการทำงานพัฒนาคุณภาพ</p>

ตารางที่ 25 (ต่อ)

สมรรถนะหลัก	สมรรถนะย่อย	พฤติกรรมบ่งชี้
7. ด้านวิชาการและการวิจัย ทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	<p>22. ค้นหาความรู้และนำมา พัฒนางานทางการพยาบาลออร์ โธปิดิกส์ได้</p> <p>23. ถ่ายทอดความรู้และ ประสบการณ์ทางออร์โธปิดิกส์ ให้กับบุคคลอื่นได้</p> <p>24. สร้างงานวิจัยทางการ พยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>25. สร้างนวัตกรรมทางการ พยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้</p>	<p>84. สามารถในการหาข้อสรุปร่วมเพื่อ กำหนดแนวทางการพัฒนางานได้</p> <p>85. ค้นหาความรู้เชิงประจักษ์หรือ ผลงานวิจัยได้</p> <p>86. นำความรู้ที่ได้ค้นหาได้มาประยุกต์ เพื่อพัฒนางานทางออร์โธปิดิกส์</p> <p>87. ติดตามวัดผลการปฏิบัติหลังการ พัฒนา</p> <p>88. นำความรู้จากประสบการณ์ทำงาน ไปถ่ายทอดแก่ผู้อื่น</p> <p>89. จัดทำสื่อ คู่มือปฏิบัติ มาตรฐาน ทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์</p> <p>90. ถ่ายทอดความรู้ทางการพยาบาล ออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>91. มีความรู้เรื่องกระบวนการวิจัย</p> <p>92. กำหนดปัญหาเพื่อการวิจัยทางการ พยาบาลออร์โธปิดิกส์</p> <p>93. ร่วมมือในการทำงานวิจัยได้</p> <p>94. ทำการวิจัยทางการพยาบาลออร์โธปี ดิกส์ได้</p> <p>95. นำเสนอแนวคิดใหม่มาปรับปรุงการ ดูแลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้</p> <p>96. กำหนดกิจกรรม/ สร้างอุปกรณ์ใหม่ๆ ในการดูแลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่ ปลอดภัย ประหยัด คุ่มค่า</p> <p>97. ให้คำปรึกษาในการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้</p>

ภาคผนวก ง
ตัวอย่างแบบประเมินและคู่มือการประเมินสมรรถนะ

มีนาคม 2550

เรียน หัวหน้าหอผู้ป่วยออโรโรปิติกส์

เนื่องด้วยดิฉัน พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก นิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออโรโรปิติกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ” ดิฉันขอความกรุณาท่านในการใช้แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออโรโรปิติกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมฉบับนี้ เพื่อประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพยาบาลซึ่งเป็นผู้ได้บังคับบัญชา ตามการรับรู้ของท่านว่าพยาบาลผู้ได้บังคับบัญชาของท่านแต่ละคนมีพฤติกรรมที่แสดงถึงการปฏิบัติในแต่ละข้อรายการสมรรถนะในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ว่ามีพฤติกรรมอยู่ในระดับใดหากท่านมีข้อสงสัยในการใช้แบบประเมิน ขอความกรุณาให้ท่านดูรายละเอียดเพิ่มเติมจากคู่มือการใช้แบบประเมินสมรรถนะที่ส่งมาด้วยแล้วนี้

เอกสารที่ใช้ในการประเมินสมรรถนะพยาบาลออโรโรปิติกส์ ประกอบด้วย 2 ชุด คือ

- ชุดที่ 1 แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออโรโรปิติกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
- ชุดที่ 2 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลออโรโรปิติกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ดิฉันขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความอนุเคราะห์ในการใช้แบบประเมินครั้งนี้

พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก

นิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์

คำชี้แจง

แบบประเมิน “ สมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ” ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อประเมินสมรรถนะที่เป็นพฤติกรรม การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โดยเป็นการวัดพฤติกรรมที่แสดงถึงการใช้ความรู้ ความเชี่ยวชาญในงาน ทักษะการปฏิบัติการ พยาบาลตามบทบาทหน้าที่พยาบาลออร์โธปิดิกส์และคุณลักษณะที่ประกอบด้วยทัศนคติ ค่านิยม มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ได้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจ ของโรงพยาบาล

ผู้ทำหน้าที่ประเมินสมรรถนะ ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ผู้รับการประเมิน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป

แบบประเมินชุดนี้ประกอบด้วย ข้อมูล 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

ตอนที่ 2 แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ตอนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

1. ผู้รับการประเมิน/ นามสกุล(กรุณาใช้เป็นรหัส)

2. สถานที่ปฏิบัติงาน

3. อายุปัจจุบันปี

4. เพศ

หญิง

ชาย

5. ระดับการศึกษา

อนุปริญญา

ปริญญาตรี

ปริญญาโทขึ้นไป

6. ประสบการณ์ปฏิบัติงานทางการพยาบาล.....ปี

7. ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางออโรโอดิกส์.....ปี

8. การได้รับการอบรมเฉพาะทางออโรโอดิกส์

ชื่อหลักสูตร.....

ระยะเวลาในการอบรม.....

ตอนที่ 2 แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์

สมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ มีทั้งหมด 7 ด้านประกอบด้วยข้อรายการสมรรถนะจำนวน 23 ข้อ ดังนี้ คือ

ก. การพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์	จำนวน 9 ข้อ (ข้อ 1- 9)
ข. การจัดการความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนทางออร์โธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 10- 12)
ค. การส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพทางออร์โธปิดิกส์	จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 13- 14)
ง. เทคนิคการใช้อุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์	จำนวน 1 ข้อ (ข้อ 15)
จ. การสื่อสารและประสานงานแก่ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 16- 18)
ฉ. การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 19- 20)
ช. วิชาการและการวิจัยทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 21- 23)

ข้อรายการสมรรถนะในแต่ละข้อจะมีรายการพฤติกรรมซึ่งอธิบายถึงสมรรถนะของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ในระดับต่างกัน 4 ระดับ มีความหมายดังนี้

ระดับ 4 ดีเลิศ	หมายถึง	พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถแนะนำบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าหรือปรับปรุง/พัฒนาการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้เหมาะสมกับบุคคลหรือสถานการณ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
ระดับ 3 ดี	หมายถึง	พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่ซับซ้อนหรือแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้อย่างทันเหตุการณ์อย่างสม่ำเสมอ
ระดับ 2 ปานกลาง/ พอใช้	หมายถึง	พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานได้ถูกต้องครบถ้วน
ระดับ 1 ควรปรับปรุง	หมายถึง	พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้เพียงเบื้องต้นหรือยังไม่ครบถ้วน

ขอให้ท่านพิจารณาว่าพยาบาลผู้ได้บังคับบัญชาของท่าน **แสดงพฤติกรรม** ตามความหมายในระดับใดและโปรดแสดงเครื่องหมาย หน้าระดับของพฤติกรรมในข้อนั้น

รายการสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ จำแนกเป็นรายด้าน

ก. การพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ จำนวน 9 ข้อ (ข้อ 1- 9)

รายการสมรรถนะย่อย	ระดับพฤติกรรม
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายในระบบกล้ามเนื้อและกระดูกได้อย่าง <u>ถูกต้องครบถ้วน</u>	<p>___ระดับ 4 <u>แนะนำ</u> บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่า ในการชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์โดยเฉพาะในระบบกล้ามเนื้อและกระดูกได้ <u>ชัดเจน ถูกต้อง</u></p> <p>___ระดับ 3.....</p> <p>___ระดับ 2</p> <p>___ระดับ 1</p>

รายการสมรรถนะย่อย	ระดับพฤติกรรม
<p>2.ประเมินสภาพผู้ป่วยและให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์ได้ครอบคลุมแบบองค์รวม</p>	<p>_____ ระดับ 4 <u>พัฒนาแนวทาง/ รูปแบบการพยาบาล</u> ได้เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์/ ครอบครัวอย่าง <u>ครอบคลุม</u> ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม เศรษฐกิจ และจิตวิญญาณ <u>โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์</u></p> <p>_____ ระดับ 3</p> <p>_____ ระดับ 2</p> <p>_____ ระดับ 1</p>

รายการสมรรถนะย่อย	ระดับพฤติกรรม
<p>3. ดูแลผู้ป่วยเข้าเฝือกได้ <u>อย่างมีประสิทธิภาพ</u></p>	<p>_____ ระดับ 4 <u>ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทาง</u> การดูแลผู้ป่วยเข้าเฝือกได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดย<u>ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์</u></p> <p>_____ ระดับ 3</p> <p>_____ ระดับ 2</p> <p>_____ ระดับ 1</p>

รายการสมรรถนะย่อย	ระดับพฤติกรรม
4. ดูแลผู้ป่วยเข้า traction ได้ <u>อย่างมีประสิทธิภาพ</u>	<p>_____ ระดับ 4 <u>ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทาง การดูแลผู้ป่วยเข้า traction ได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์</u></p> <p>_____ ระดับ 3</p> <p>_____ ระดับ 2</p> <p>_____ ระดับ 1</p>

รายการสมรรถนะย่อย	ระดับพฤติกรรม
5. ดูแลผู้ป่วยใส่ external fixator ได้ <u>อย่างมีประสิทธิภาพ</u>	<p>_____ ระดับ 4 <u>ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทาง การดูแลผู้ป่วยใส่ external fixator ได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์</u></p> <p>_____ ระดับ 3</p> <p>_____ ระดับ 2</p> <p>_____ ระดับ 1</p>

ตัวอย่างคู่มือการใช้แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางในการใช้แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
2. เพื่อให้ผู้ประเมินมีเกณฑ์ให้เข้าใจตรงกันในแต่ละรายชื่อของแบบประเมิน
3. เพื่อให้สามารถนำแบบประเมินไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำชี้แจงแบบประเมิน

แบบประเมิน “สมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม” ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อประเมินสมรรถนะที่เป็นพฤติกรรม การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม โดยเป็นการวัดพฤติกรรมที่แสดงถึงการใช้ความรู้ ความเชี่ยวชาญในงาน ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทหน้าที่พยาบาลออร์โธปิดิกส์และคุณลักษณะที่ประกอบด้วยทัศนคติ ค่านิยม มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และพันธกิจ ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม

ผู้ทำหน้าที่ประเมินสมรรถนะ ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

ผู้รับการประเมิน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป

รายการประเมิน

หัวข้อในการประเมินประกอบด้วยข้อรายการจำนวน 23 ข้อ ในสมรรถนะ 7 ด้าน ได้แก่

ก. การพยาบาลเฉพาะทางออโรโธปิดิกส์	จำนวน 9 ข้อ (ข้อ 1-9)
ข. การจัดการความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนทางออโรโธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 10-12)
ค. การส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพทางออโรโธปิดิกส์	จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 13-14)
ง. เทคนิคการใช้อุปกรณ์ทางออโรโธปิดิกส์	จำนวน 1 ข้อ (ข้อ 15)
จ. การสื่อสารและประสานงานกับผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 16-18)
ฉ. การเป็นผู้นำในการบริหารจัดการทางการพยาบาลออโรโธปิดิกส์	จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 19-20)
ช. วิชาการและการวิจัยทางการพยาบาลออโรโธปิดิกส์	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 21-23)

เกณฑ์การให้คะแนน

พิจารณาจากข้อความที่แสดงถึงพฤติกรรมของพยาบาลที่มีสมรรถนะแตกต่างกันในแต่ละระดับ แบ่งเป็น 4 ระดับ มีความหมายทั่วไปดังนี้

- | | | |
|---------------------------|---------|--|
| ระดับ 4 ดีเลิศ | หมายถึง | พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถปรับปรุง/พัฒนาการดูแลผู้ป่วยออโรโธดิกส์ได้สอดคล้องกับบุคคล/ สถานการณ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หรือแนะนำบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติงานทางออโรโธดิกส์ได้อย่างเหมาะสม |
| ระดับ 3 ดี | หมายถึง | พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถดูแลผู้ป่วยออโรโธดิกส์ที่ซับซ้อน หรือแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานทางการพยาบาลออโรโธดิกส์ได้อย่างทันเหตุการณ์ |
| ระดับ 2 ปานกลาง/
พอใช้ | หมายถึง | พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถปฏิบัติตามแนวทาง/มาตรฐานของการปฏิบัติการพยาบาลทางออโรโธดิกส์ของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน |
| ระดับ 1 ควรปรับปรุง | หมายถึง | พยาบาลแสดงถึงพฤติกรรมที่สามารถดูแลผู้ป่วย/ ปฏิบัติงานทางการพยาบาลออโรโธดิกส์ได้เพียงเบื้องต้นหรือยังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน |

พจนานุกรมสมรรถนะ

เพื่อให้เกิดความเข้าใจและมีความหมายในการให้คะแนนสมรรถนะแต่ละข้อไปในทิศทางเดียวกันผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินสามารถดูรายละเอียดได้

จากพจนานุกรมสมรรถนะ ซึ่งประกอบด้วย

1. สมรรถนะย่อย
2. คำจำกัดความ/ ความหมาย
3. ระดับสมรรถนะ
4. คำอธิบายระดับสมรรถนะ

วิธีการประเมินสมรรถนะ

วิธีการรวบรวมข้อมูลในการประเมินพฤติกรรมการทำงานปฏิบัติงานของพยาบาลออโรปิติกส์ สามารถทำได้หลายวิธี ดังนี้

1. การสอบถามความรู้ ความเข้าใจของผู้รับการประเมิน
2. การสังเกตพฤติกรรม
3. การตรวจเยี่ยมผู้ป่วย การสัมภาษณ์จากผู้ป่วย/ ครอบครัว
4. การตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาล
5. การสาธิต

พจนานุกรมสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ก. การพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ จำนวน 9 ข้อ

สมรรถนะย่อย /ความหมาย	1. ชักประวัติและตรวจร่างกายในระบบกล้ามเนื้อ กระดูกได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ความสามารถในการตรวจร่างกายหาความผิดปกติโดยเฉพาะอย่างยิ่งในระบบกล้ามเนื้อ กระดูกได้สอดคล้องกับความเจ็บป่วยและการ บาดเจ็บของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ในแต่ละรายได้ถูกต้องและต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับถึงจำหน่าย
ระดับ	คำอธิบายระดับสมรรถนะ
4	แนะนำบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่า ในการชักประวัติและตรวจร่างกายในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้ครอบคลุมทุกระบบตามพยาธิ สภาพ อย่างถูกต้อง ชัดเจน
3	ชักประวัติ และ ตรวจร่างกายระบบกล้ามเนื้อ กระดูกในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่มีปัญหาซับซ้อน เช่น ผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเจ็บป่วยร่วมที่มี อยู่เดิม ผู้ป่วยมีปัญหาบกพร่องในการรับรู้ ผู้ป่วยกระดูกหักหลายตำแหน่งได้ถูกต้องครบถ้วนและมีการประเมินต่อเนื่องภายหลังจาก ผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง หรือภายหลังจากผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการ โดยระบุลักษณะของความผิดปกติที่ตรวจพบได้ชัดเจน
2	ชักประวัติ และ ตรวจร่างกายในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่ไม่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน เช่น สาเหตุที่ได้รับบาดเจ็บ การ บาดเจ็บที่อื่น ๆ ร่วมด้วย การรักษาที่ได้รับมาก่อน ความสามารถในการใช้วิริยะหลังบาดเจ็บ อาชีพที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วย และ ตรวจพบอาการบวม ผิดรูป กล้ามเนื้อลีบ การเคลื่อนไหวข้อต่างๆได้ไม่เต็มพิสัย ตรวจพบการอ่อนแรง อาการชา การไหลเวียนของเลือด ส่วนปลาย และการรับรู้ความรู้สึกที่ผิดปกติ
1	ชักประวัติการเจ็บป่วย/ การบาดเจ็บและตรวจร่างกายในระบบกล้ามเนื้อและกระดูกในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้แต่ยังไม่ครบถ้วน

สมรรถนะย่อย/ ความหมาย	2. ประเมินสภาพผู้ป่วยและวางแผนการพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์ครอบคลุมแบบองค์รวม ความสามารถในการใช้ความรู้ทางการพยาบาลออโรโธปิดิกส์และความรู้ทางศาสตร์อื่นๆ มาประเมิน กำหนดปัญหา วางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับระบบกระดูก กล้ามเนื้อได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์แต่ละรายอย่างครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และจิตวิญญาณ
ระดับ	คำอธิบายระดับสมรรถนะ
4	พัฒนาแนวปฏิบัติ/ รูปแบบการพยาบาลได้เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์/ ครอบคลุมอย่างครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย สภาพการเจ็บป่วย แบบแผนการดำเนินชีวิตประจำวัน เครือข่ายทางสังคม สภาพแวดล้อม เศรษฐกิจ และความเชื่อของผู้ป่วย/ ครอบครัว โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
3	.....
2	.....
1	.....

สมรรถนะย่อย/ ความหมาย	3. ดูแลผู้ป่วยเข้าเฝือกได้อย่างมีประสิทธิภาพ ความสามารถในการช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เฝือกแต่ละชนิดให้ได้รับความสบาย ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสมกับความเจ็บป่วย/การบาดเจ็บในแต่ละราย
ระดับ	คำอธิบายระดับสมรรถนะ
4	ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยเข้าเฝือกได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดยนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้
3	.....
2	.....
1	.....

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หมายถึง การตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วย/ ครอบครัวโดยใช้ข้อมูลที่เชื่อถือได้ งานวิจัย ร่วมกับความชำนาญของพยาบาลและ ความเชื่อ/ ค่านิยมของผู้ป่วยและครอบครัว

สมรรถนะย่อย/ ความหมาย	4. ดูแลผู้ป่วยเข้า traction ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ความสามารถในการช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ traction แต่ละชนิดให้ได้รับความสบาย ปลอดภัยจาก ภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสมกับความเจ็บป่วย/การบาดเจ็บในแต่ละราย
ระดับ	คำอธิบายระดับสมรรถนะ
4	ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยเข้า traction ได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
3	.....
2	.....
1	.....

สมรรถนะย่อย/ ความหมาย	5. ดูแลผู้ป่วยใส่ external fixation ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ความสามารถช่วยเหลือให้คำแนะนำ ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ external fixator แต่ละชนิดให้ได้รับความสบาย ปลอดภัยจาก ภาวะแทรกซ้อน
ระดับ	คำอธิบายระดับสมรรถนะ
4	ปรับปรุงวิธีการดูแล/ พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ external fixator ได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์
3	.....
2	.....
1	.....

ภาคผนวก จ
เอกสารขอความร่วมมือในการวิจัย



คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- โครงการวิจัย : การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
THE DEVELOPMENT OF ORTHOPAEDIC NURSES'
COMPETENCY SCALE IN THE HOSPITALS OF THE
MINISTRY OF DEFENSE
- ผู้วิจัยหลัก : พันตรีหญิงอัจฉรา สุขมาก
- หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อนุมัติในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่องข้างต้นได้
2550

.....ประธาน
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปรีดา ทศนประดิษฐ์)

.....เลขานุการ
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ ฐานีพานิชกุล)



คณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยกรมแพทย์ทหารบก

ชั้น 5 อาคารพระมงกุฎเกล้าเวชวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

315 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ (662)354-7600-28 ต่อ 94270 โทรสาร (662)354-9011

ที่ 357 /2550

วันที่ 15 มีนาคม 2550

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการวิจัย

เรียน พันตรีหญิงอัจฉรา สุขมาก นศ.ป.โท คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบรายงานสรุปผลการวิจัย

ตามที่ ท่านได้ส่งโครงการวิจัย เรื่อง "การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม" [THE DEVELOPMENT OF ORTHOPAEDIC NURSES' COMPETENCY SCALE, HOSPITALS UNDER THE JURISDICTION OF THE MINISTRY OF DEFENSE.] เพื่อพิจารณาระเบียบวิธีวิจัย และจริยธรรมจากคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก เพื่อประกอบการพิจารณาสนับสนุนการเก็บข้อมูล นั้น คณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก อนุมัติเมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2550 เมื่อท่านได้ทำวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นลง กรุณาส่งวิทยานิพนธ์ของท่านและแบบรายงานสรุปผลการวิจัย มายัง คณะอนุกรรมการฯ 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันเอกหญิง

✓

(เยาวนา ธนะพัฒน์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย
กรรมการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ พร.

RLM 008/50

ชื่อโครงการ	การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
ชื่อหัวหน้าโครงการ/ หน่วยงานที่สังกัด	พันตรีหญิงอัจฉรา สุขมาก นิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล ม.จุฬาฯ
รหัสโครงการ	RP 014/50
สถานที่ทำวิจัย	รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า
เอกสารที่รับรอง	<input checked="" type="checkbox"/> โครงการวิจัย <input type="checkbox"/> โครงการวิจัยที่ขออนุมัติแก้ไขเพิ่มเติม <input checked="" type="checkbox"/> หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
รับรองโดย	คณะกรรมการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ พร.
วันที่รับรอง	26 ก.พ. 50
วันหมดอายุ	25 พ.ค. 50

ลงนาม พล.ร.ต.....

(พลเรือตรี เด่นแสง ประทุมเพชร)

ประธานคณะกรรมการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ พร.

26 ก.พ. 50



ที่ ศธ 0512.11/0130



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

16 มกราคม 2550

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร. วาสนี วิเศษฤทธิ์

เนื่องด้วย พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โทปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม” โดยมี อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการให้ข้อมูลตามแบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญดังเอกสารที่แนบ เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่องวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการให้ข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์)

กณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก โทร. 08-1910-9759

ที่ ศธ 0512.11/ 2433



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 65
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

14 ธันวาคม 2549

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

เนื่องด้วย พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โทปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม” โดยมี อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการให้ข้อมูลตามแบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวที่แนบ เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่องวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ ดังนี้

1. นาวาโทหญิง ถวิลหวัง นาควัชระ รน.
2. นาวาโทหญิง พิณสมร หวังโกคา รน.
3. นาวาโทหญิง ปณิตดา บำรุง รน.
4. เรือเอก สุขสันต์ ทัพประชา รน.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการให้ข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. อุทัย อังสุโรจน์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นาวาโทหญิง ถวิลหวัง นาควัชระ รน., นาวาโทหญิง พิณสมร หวังโกคา รน.,
นาวาโทหญิง ปณิตดา บำรุง รน. และเรือเอก สุขสันต์ ทัพประชา รน.

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก โทร. 08-1910-9759

ที่ ศบ 0512.11/ C 397

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย¹⁶⁶
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

๕๐ กุมภาพันธ์ 2550

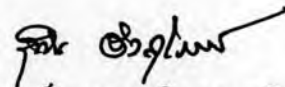
เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เนื่องด้วย พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม” โดยมี อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพแผนกออร์โธปิดิกส์ จำนวน 20 คน โดยใช้แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ และคู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลออร์โธปิดิกส์ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ร.ค.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก โทร. 08-1910-9759

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

พันตรีหญิง อัจฉรา สุขมาก เกิดเมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2508 สำเร็จการศึกษาปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ปีการศึกษา 2530 ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2546 และเข้ารับการศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปี พ.ศ. 2547 ปฏิบัติงานในแผนกออร์โธปิดิกส์โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าตั้งแต่ปีพ.ศ. 2535 และปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่พยาบาลแผนกพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

