

บรรณานุกรม



ภาษาไทย

หนังสือ

คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, สำนักงาน. ข้อเสนอแนะแนวนโยบายการจัดการศึกษาขยายภาคอุตสาหกรรม. กรุงเทพฯ : สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, ม.ป.ป.

แลลม์ พวงจันทร์, แนวโน้มของวิชาชีพขยายภาค. กรุงเทพฯ : วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช. 2526.

นิคม ปุราคำ. ทฤษฎีของการสำรวจสถิติจากตัวอย่างและการประยุกต์. กรุงเทพฯ : ศ.ส.การพิมพ์, 2517.

มุตธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ : หจก. การพิมพ์พระนคร, 2524.

ประคอง กรรณสุต, สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

พรชูลี สุภากร, การออกแบบศึกษา. กรุงเทพฯ : ภาควิชาออกแบบศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

พวงรัตน์ มุตตานุกรณ์. การวางแผนการขยายภาค. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองการพิมพ์, 2522.

ละออ หุตางกูร. จรรยาสำหรับขยายภาค. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์อักษรสมัย, 2521.

สาคร ทองอ้วน. "ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ผลิตและผู้ใช้ขยายภาค" ใน การประชุมวิชาการและการบริหารงานของขยายภาค, 125 - 127. กองงานวิทยาลัยพยาบาล. กรุงเทพมหานคร กองงานวิทยาลัยพยาบาล, 2519.

สาธิตานนท์, กระหวาง. ข้อเสนอแนะผลการสัมมนา เรื่อง ประเด็นสำคัญในการกำหนดแนวนโยบายในการพัฒนาการสาธารณสุขและการวางแผนกำลังคนระยะยาว (ฉบับแก้ไขครั้งที่ 2) กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เจริญพาณิชย์. 2522.

สาธารณสุข, กองแผนงาน. นโยบายและโครงการผลิตเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล.

กรุงเทพมหานคร : กองแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2524.

____. สำนักงานปลัดกระทรวง. แนวทางการปฏิบัติงานโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป. กรุงเทพมหานคร : สำนักข่าวพาณิชย์, 2525.

สุภาพ วาดเขียน, เครื่องมือวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาวิจัยการศึกษาระดับปริญญาตรี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

บทความ

ไชแสง ชวศิริ. "สิ่งจูงใจในวิชาชีพพยาบาล". พยาบาลสาร 3 (กรกฎาคม - กันยายน 2524) : 65.

พัทธนา บุญทอง. "คุณภาพการศึกษาพยาบาล". วารสารการพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522) : 9 - 32.

ละออ หุ่กลางกูร. "มาตรฐานการศึกษาของเรา". จดหมายเหตุทางการพยาบาล 11 (เมษายน 2505) : 85 - 89.

วิเชียร ทวีลาภ. "ความเคลื่อนไหวของวิชาชีพพยาบาล." จดหมายเหตุทางการพยาบาล 16 (เมษายน 2522) : 96 - 103.

____. "ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษและการบริการพยาบาล". วารสารพยาบาล 27 (มิถุนายน 2521) : 491 - 499.

____. "หลักสูตรการศึกษาพยาบาล." จดหมายเหตุทางการพยาบาล 16 (เมษายน 2522) : 84 - 86.

เอกสารอื่น ๆ

"การศึกษาพยาบาลตามความต้องการของสังคมไทย 2522." (อักษราเนา)

จรัสศรี รัชมะวาส. "ความคาดหวังของผู้สอนและผู้ใช้เกี่ยวกับลักษณะที่พึงประสงค์ของวิทยาศาสตร์บัณฑิตพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษามหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525."

- "แผนการรับและการผลิตพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข 2523". (อัครสำเนา).
- พิมพ์ประพจน์ ภาคคุณนฤมิตร. "จุดมุ่งหมายของนักศึกษาพยาบาลในการเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลระดับต้น และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ". วิทยานิพนธ์ปริญญาโทศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- มยุรี เมธีไตรรัตน์. "ความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลระดับต้นกับนักศึกษาพยาบาลระดับวิชาชีพ". วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

"ระบบการศึกษานพยาบาลและคุณภาพการพยาบาล 2523". (อัครสำเนา).

สาธารณสุข, กระทรวง. "การประชุมอภิปรายเรื่อง สภาพสังคมไทยในอนาคตกับคุณลักษณะของบัณฑิต 2525." (อัครสำเนา).

____. "หลักสูตรพยาบาลระดับอุดมศึกษา" เอกสารประกอบการประชุมแบบพหุของพยาบาลกับการมีคุณภาพชีวิตก้าวหน้า เมื่อปี 2543 ระหว่าง วันที่ 14 - 16 ธันวาคม 2524 ณ ห้องประชุมหอฉันท์ โรงพยาบาลสงฆ์ เอกสารหมายเลข 17/10. (อัครสำเนา).

____. ตำแหน่งงานปลัดกระทรวง กองงานวิทยาลัยพยาบาล. "ขอบเขตและหน้าที่ของพยาบาล, 2527". (อัครสำเนา).

____. "หลักสูตรพยาบาลและแผนการรับ". (อัครสำเนา).

ภาษาอังกฤษ

Alexander, Edytle L. Nursing Administration in the Hospital

Health Care System. Saint. Louis: The C.V. Mosby Co., 1972.

Donovan, Helen M. Nursing Service Administration. Saint Louis:

The C.V. Mosby Co., 1975.

Downie, N.M. and Health, R.W. Basic Statistical Method. 3d ed.

Singapore: Sdn Bhd, Times Printers, 1970

Goodrich, Annie. The Principle and Practice of Nursing. New York:
The Macmillan, 1973.

Handerson, Verginia. The Nature of Nursing. New York: The
Macmillan Co., 1966.

Lambertsen, Elener C. Education for Nursing Leadership.
Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1985.

Montag, Midred. Educational of Nurse Technicians. New York:
G.P. Putnum, 1951.

Spalding, Eugenia Kenedy and Notter, Lucille E. Professional
Nursing. 7th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1968.

Yura, Helen and Wolsh, Mary B. Human Needs and the Nursing
Process. New York: Appleton-Century-Crofts, 1980

Articles

Cherescavich, Gertrude. "Shortage or Misure of Professional Nurse
Skill?" Nursing Forum Vol.Ix; No. 3 (1970): 224-225.

Dineen, Mary. "Current Trends in Collegiate Nursing Education."
Nursing Outlook 17 (August 1969) : 22-24

Huber, L. Mary. "Associate Degree Nursing: Implications for tiu
1980's and Beyond. "Fournae of Nursing Education Vol. 21,
No. 6 (June 1982) : 24-33

Kramer, Marlene. "Philosophical Foundation of Baecalaureate Nursing
Education." Nursing Outlook 29 (April 1981) : No 6 (June
1982) : 224-228

Ramey. "Meething Today, Challenges to Nursing Service and Education." Nursing Forum 8 (February 1969): 182-185

Spalding, Eugenia K. and Nother, Lucill E. "Meaning of Professional Nursing." Professional Nursing 8th ed Philadelphia and Toronto: J.B. Lippincott Co., 1970.



ศูนย์วิจัยทรัพยากร
สุขภาพองค์กรมหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
ทางน้ำและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ
และชายฝั่ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ก. ฝ่ายการศึกษาพยาบาล

1. นางปานัน บุญ-หลง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลลำปาง
2. นางปาริชาติ ทามไท กองงานวิทยาลัยพยาบาล
3. นางสาววิจิตรา ไชยพันธ์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสระบุรี
4. นางสาววิภา เพ็งเสงี่ยม หัวหน้าฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลอุตรดิตถ์

ข. ฝ่ายปฏิบัติการพยาบาล

1. คร.วรรณวิไล จันทราภา ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
2. นางสาวจารุวรรณ เสวกวรรณ ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลค่านวิชาการ
โรงพยาบาลราชวิถี
3. นางเกษร แสงรุ่งจน์ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลพุทธชินราช
4. นางบุปผา อธิมณฑล หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง
5. นางจำเรญลักษณ์ เกศสุวรรณ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
6. นางจิราภรณ์ แชร้ง หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนน้ำปาด

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
กองกำลังการแพทย์ทางอากาศ



ภาคผนวก ข.

แบบสอบถาม

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

19 กรกฎาคม 2527

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล, อาจารย์, หัวหน้าพยาบาล, ผู้ตรวจการ
ผู้อำนวยการเฉพาะทาง และหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่เคารพ

เนื่องด้วยดิฉัน นางพวงทิพย์ เส็งเมือง นิสิตบัณฑิตศึกษา สาขาการ
บริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์ที่จะทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง ความคาดหวังของผู้สอนและผู้ใช้ ในหน่วยงานสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข เกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิค โดยผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า
ผลของการวิจัยครั้งนี้เป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงหลักสูตรและการปฏิบัติการพยาบาล
ที่มีคุณภาพของเราต่อไป

จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดตอบแบบสอบถามของการวิจัย
ครั้งนี้ และกรุณาตอบแบบสอบถามนี้ตามความคาดหวังที่แท้จริงของท่าน

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าควรจะได้รับ ความอนุเคราะห์เป็นอย่างดียิ่ง
จากท่านและขอขอบพระคุณในความร่วมมือมาในโอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางพวงทิพย์ เส็งเมือง)

แบบสอบถาม

เรื่อง ความคาดหวังของผู้สอน และผู้ใช้ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับ
สมรรถภาพพยาบาลเทคนิค

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน
ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล
ตอนที่ 2 ความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิค

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับลักษณะเฉพาะของท่าน

1. ตำแหน่งของท่าน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
 อาจารย์พยาบาล
 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
 ผู้ตรวจการพยาบาลหรือผู้อำนวยการเฉพาะทาง
หรือหัวหน้าขออนุญาต
2. สถานที่ทำงาน วิทยาลัยพยาบาล
 โรงพยาบาลศูนย์
 โรงพยาบาลทั่วไป
 โรงพยาบาลชุมชน

ตอนที่ 2 ความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิค

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาสมรรถภาพในแต่ละข้อรายการ และระดับความคาดหวัง
ในแต่ละช่องที่กำหนดให้โดยไม่มีการสรุปพากพิงไปสู่ข้ออื่น ๆ แล้วพิจารณา
ว่าความคึกเห็นของท่านตรงกับระดับความคาดหวังในช่องใดให้เขียน
เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างใต้ข้อความตามความคาดหวังของท่านข้อละ
1 เครื่องหมาย โดยใช้เกณฑ์การพิจารณาสมรรถภาพตามระดับความคาดหวัง
ที่กำหนดไว้ในช่องนั้น ๆ

3. แสดงว่าท่านมีความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของข้อรายการนั้น ๆ มากตามระดับความคาดหวังที่กำหนดมากไว้ในช่องหมายเลข 3

2. แสดงว่าท่านมีความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของข้อรายการนั้น ๆ ปานกลาง ตามระดับความคาดหวังที่กำหนดไว้ปานกลางในช่องหมายเลข 2

1. แสดงว่าท่านมีความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของข้อรายการนั้น ๆ น้อย ตามระดับความคาดหวังน้อยในช่องหมายเลข 1

0. แสดงว่าท่านมีความคาดหวังเกี่ยวกับสมรรถภาพของข้อรายการนั้น ๆ น้อยที่สุด หรือไม่คาดหวัง ตามระดับความคาดหวังน้อยที่สุดหรือไม่คาดหวังในช่องหมายเลข 0

ตัวอย่าง เมื่อท่านพิจารณาถึงสมรรถภาพในการจัดการประชุมวิชาการท่านคาดหวังให้พยาบาลเทคนิค ท่านคาดหวังให้พยาบาลเทคนิคมีความสามารถน้อย ก็ร่วมดำเนินการประชุมวิชาการ จึงเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใต้ข้อความ "ความคาดหวังของท่าน" ในช่องหมายเลข 1

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง			
	3	2	1	0
การจัดประชุมวิชาการ	วางแผนและดำเนินการจัดประชุมวิชาการ	ดำเนินการจัดการประชุมวิชาการ	ร่วมดำเนินการจัดการประชุมวิชาการ	ไม่เกี่ยวข้องกับการประชุมวิชาการ
				ความคาดหวังของท่าน
				3 2 1 0
			✓	

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง															
	3	2	1	0												
<p>1. <u>สมรรถภาพการบริหารพยาบาล</u></p> <p>1.1 การใช้กระบวนการพยาบาล</p> <p>1.1.1 การทราบข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วย โดยการรายงานข้อมูลนั้นได้</p>	<p>-รายงานข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วยต่อไปนี้ <u>ได้ครบถ้วนถูกต้อง</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลส่วนตัว 2. อาการนำมาโรงพยาบาล 3. ประวัติการเจ็บป่วยของตนเองและครอบครัว 4. ภาวะสุขภาพ 5. ผลการให้การพยาบาล 	<p>-รายงานข้อมูลที่สำคัญในข้อ 1,2,3 <u>ได้ครบถ้วนถูกต้อง</u></p>	<p>-บอกข้อมูลที่สำคัญในข้อ 1,2,3 <u>ได้ถูกต้อง</u></p>	<p>-บอกข้อมูลส่วนตัวบางประการของผู้ป่วยได้</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง															
	3	2	1	0												
1.1.2 การวินิจฉัยปัญหา ทางสุขภาพและ ทางการพยาบาล	-วินิจฉัยปัญหาที่ไม่ซับซ้อน ของผู้ป่วยและปัญหาที่ เกี่ยวกับการปฐมพยาบาล <u>ไ้ช่วยตนเอง</u>	-วินิจฉัยปัญหาที่ไม่ซับซ้อน ของผู้ป่วยและปัญหาที่ เกี่ยวกับการปฐมพยาบาล <u>ภายใต้การดูแลของ</u> <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	- <u>รวม</u> วินิจฉัยปัญหาที่ ไม่ซับซ้อนของผู้ ป่วยและปัญหาที่ เกี่ยวกับการปฐม พยาบาล <u>กับพยาบาล</u> <u>วิชาชีพ</u>	-เป็นผู้ให้ <u>ข้อมูล</u> กับพยาบาล วิชาชีพในการวินิจฉัยปัญหา ที่ไม่ซับซ้อน												
<u>หมายเหตุ</u> ปัญหาที่ไม่ซับซ้อน คือ ปัญหาที่ไม่ต้องมีการวิเคราะห์วินิจฉัยหลายขั้นตอนหรือปัญหา ที่เกิดขึ้นเป็นประจำ				<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													
1.1.3 การวินิจฉัยปัญหา ทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม	-วินิจฉัยปัญหาที่ไม่ซับซ้อน ของผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย และจิตใจ <u>ไ้ถูกทอง</u> <u>ครบถ้วน</u>	-วินิจฉัยปัญหาที่ไม่ซับซ้อน ของผู้ป่วยทางร่างกาย <u>ไ้ถูกทองครบถ้วน</u>	-วินิจฉัยปัญหาที่ไม่ ซับซ้อนของผู้ป่วย ทางร่างกายเฉพาะ ส่วนที่เกี่ยวกับการ ปฏิบัติกิจวัตรประจำ วัน <u>ไ้ถูกทอง</u> <u>ครบถ้วน</u>	- <u>ไม่จำเป็น</u> ต้องวินิจฉัยปัญหาได้												
				<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง															
	3	2	1	0												
1.1.4 การวางแผนการพยาบาลตามปัญหา	-วางแผนการพยาบาลตามปัญหาที่ไม่ซับซ้อน <u>โดย</u> <u>ตนเอง</u> ในสถานการณ์ฉุกเฉินและในการปฐมพยาบาล	-วางแผนการพยาบาลตามปัญหาที่ไม่ซับซ้อน <u>โดย</u> <u>ภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ</u> ในสถานการณ์ฉุกเฉินและในการปฐมพยาบาล	- <u>ร่วม</u> วางแผนการพยาบาลตามปัญหาที่ไม่ซับซ้อนกับพยาบาลวิชาชีพ <u>ใน</u> สถานการณ์ฉุกเฉินและในการปฐมพยาบาล	- <u>ไม่เกี่ยวข้อง</u> กับการวางแผนการพยาบาลตามปัญหาที่ไม่ซับซ้อน <table border="1"> <tr><td colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</td></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													
1.1.5 การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	-ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงและการปฐมพยาบาล <u>โดย</u> <u>โดย</u> <u>ตนเอง</u>	-ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงภายใต้การ <u>ดูแล</u> <u>ของ</u> <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	- <u>ร่วม</u> ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงกับพยาบาลวิชาชีพ	- <u>เตรียม</u> ผู้ป่วยและเครื่องมือสำหรับปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงให้กับพยาบาลวิชาชีพ <table border="1"> <tr><td colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</td></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง			
	3	2	1	0
1.1.6 การประเมินผล การพยาบาล	-ประเมินผลการพยาบาล ของตนเองและเจ้าหน้าที่ ระดับรองลงไป <u>ได้</u> ด้วย <u>ตนเอง</u>	-ประเมินผลการพยาบาล ของตนเองและเจ้าหน้าที่ ระดับรองลงไป <u>ภายใต้</u> <u>การดูแลของพยาบาล</u> <u>วิชาชีพได้</u>	- <u>รวม</u> ประเมินผลการ พยาบาลของตนเองและ เจ้าหน้าที่ระดับรองลงไป <u>กับพยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่ต้องมีความสามารถในการ ประเมินผลการพยาบาล
				ความคาดหวังของท่าน
				3 2 1 0
1.2 การรักษาพยาบาล 1.2.1 การตรวจ วินิจฉัยโรคและ รักษาโรคขั้นต้น	-ตรวจวินิจฉัยโรคและ รักษาโรคขั้นต้นตาม ขอบเขตระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 5 (2518) ยกเวน ข้อ 2,1,3(3) <u>ด้วยตนเองได้</u>	-ตรวจวินิจฉัยโรคและ รักษาโรคขั้นต้นตามขอบ เขตระเบียบกระทรวง สาธารณสุขฉบับที่ 5 (2518) ยกเวนข้อ 2.1.3 (3) <u>ภายใต้</u> <u>การดูแลของพยาบาล</u> <u>วิชาชีพ</u>	- <u>รวม</u> ตรวจวินิจฉัยโรคและ รักษาโรคขั้นต้นตามขอบ เขตระเบียบกระทรวง สาธารณสุขฉบับที่ 5 (2518) ยกเวนข้อ 2.1.3 (3) <u>กับ</u> <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่ต้องมีความสามารถในการ ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค เบื้องต้น
				ความคาดหวังของท่าน
				3 2 1 0
หมายเหตุ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 5 (2518) ข้อ 2.1.3 (3) คือการตรวจและ รักษาโรคทางสูติกรรม โท่แก่การกอบุทาเตกภายนอก(External Version)				

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง															
	3	2	1	0												
1.2.2 การให้การ คounseling	-ปัญหาการคounselingแผน ปัจจุบันชั้น 2 <u>โดย</u> <u>ตนเอง</u>	-ปฏิบัติการคounselingแผน ปัจจุบันชั้น 2 <u>โดย</u> <u>ภายใต้</u> <u>การดูแล</u> ของพยาบาล วิชาชีพ	-ร่วมปฏิบัติการคounseling แผนปัจจุบันชั้น 2 กับ <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่ต้องมีความสามารถในการ ให้การคounseling <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</th></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													
1.2.3 การให้ยา หรือสารใด ๆ ทางหลอดเลือด เลือกค่า	-สามารถให้ยาหรือสาร ใด ๆ ทางหลอดเลือด เลือกค่า ในผู้ป่วยที่มี <u>ระดับอาการ</u> <u>ไม่รุนแรง</u> หรือในรายที่ ต้องให้ <u>เป็นกิจวัตร</u> <u>ประจำ</u> ด้วยตนเองได้	-สามารถให้ยาหรือสารใด ๆ ทางหลอดเลือด เลือกค่าในผู้ป่วย ที่มี <u>ระดับอาการไม่รุนแรง</u> หรือในรายที่ <u>ต้องให้</u> เป็นกิจ วัตร <u>ประจำ</u> ภายใต้การดูแล ของพยาบาลวิชาชีพ	- <u>ร่วมมือ</u> ในการให้ยาหรือ สารใด ๆ ทางหลอดเลือด เลือกค่า <u>ร่วมกับ</u> พยาบาล วิชาชีพได้	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถ ในการให้ยาหรือสารใด ๆ ทาง หลอดเลือดเลือกค่า <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</th></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0				
ความคาดหวังของท่าน																
3	2	1	0													
<u>หมายเหตุ</u> กิจวัตรประจำ หมายถึงการได้รับยาหรือสารใด ๆ ทางหลอดเลือดติดต่อกันเป็นประจำ																

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
1.2.4 การใส่สายยางทางปากหรือจมูก	-สามารถใส่สายยางทางปากหรือทางจมูกในผู้ป่วยบางรายที่มีอาการไม่รุนแรงด้วยตนเองได้	-สามารถใส่สายยางทางปากหรือจมูกในผู้ป่วยบางรายที่มีอาการไม่รุนแรงภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพได้	-ร่วมมือในการใส่สายยางทางปากหรือทางจมูกในผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงกับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการใส่สายยางทางปากหรือทางจมูก			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
1.2.5 การทำแผลที่ศีรษะ	-สามารถทำแผลที่ศีรษะที่มีศีรษะชนิดที่เป็นการฉีกแผลด้วยตนเองได้	-สามารถทำแผลที่ศีรษะที่มีศีรษะชนิดที่เป็นการฉีกแผลภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	-ร่วมมือในการทำแผลที่ศีรษะที่มีศีรษะใหญ่กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการทำแผลที่ศีรษะ			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
1.2.6 การปรับหรือ/และ เปลี่ยนอุปกรณ์ในการ รักษาที่ติดกับตัว ผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง Closed chest drain, Traction	-สามารถปรับหรือ/ และเปลี่ยนอุปกรณ์ ในการรักษาที่ติดอยู่ กับผู้ป่วยเรื้อรังด้วย <u>ตนเองได้</u>	-สามารถปรับหรือ/และ เปลี่ยนอุปกรณ์ในการรักษา ที่ติดอยู่กับผู้ป่วยเรื้อรัง ภายใต้การดูแลของ <u>พยาบาลวิชาชีพได้</u>	- <u>ร่วมมือ</u> ในการปรับหรือ/ และเปลี่ยนอุปกรณ์ในการ รักษาที่ติดอยู่กับผู้ป่วยให้ <u>กับพยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถ ในการปรับหรือ/และเปลี่ยน อุปกรณ์ในการรักษาที่ติดกับผู้ป่วย			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
1.3 การป้องกันโรค 1.3.1 การวางแผน และดำเนินการ ป้องกันโรค	-ดำเนินการตามแผน การป้องกันโรคที่ กำหนดไว้ด้วยตนเอง <u>ได้</u>	-ดำเนินการตามแผน การป้องกันโรคที่ กำหนดไว้ภายใต้การ <u>ดูแลของพยาบาล</u> <u>วิชาชีพ</u>	- <u>ร่วมมือ</u> ในการดำเนินการ ป้องกันโรคกับ <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่มีส่วนร่วมในการดำเนินการ ป้องกันโรค			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง							
	3	2	1	0				
1.3.2 เนื้อเรื่องในการให้คำแนะนำ	-ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการในเรื่องต่อไปนี้โดยตัวคุณเอง 1. การรักษาสุขภาพอนามัยโดยทั่วไป 2. การป้องกันโรค 3. การรักษาพยาบาลเบื้องต้น 4. พยาธิสภาพของโรค	-ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการในข้อ 1.2.3 โดยตัวคุณเอง	-ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการในข้อ 1 โดยตัวคุณเอง	-ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการในข้อ 1 ได้เป็นบางครั้ง				
					ความคาดหวังของท่าน			
					3	2	1	0
1.3.3 การให้ภูมิคุ้มกันโรค	-ดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้เพื่อให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่ทารกและเด็กด้วยตนเอง	-ดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้เพื่อให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่เด็กและทารกภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	-ร่วมมือในการให้ภูมิคุ้มกันโรคให้กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการให้ภูมิคุ้มกันโรค				
					ความคาดหวังของท่าน			
					3	2	1	0

ศูนย์วิจัยและพัฒนาโรค
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
1.3.4 การเฝ้าระวังโรค และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	-ดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้เพื่อเฝ้าระวังโรคและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ด้วยตนเอง	-ให้ข้อมูลกับพยาบาลวิชาชีพเพื่อการเฝ้าระวังโรคและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคได้	-ร่วมมือในการเฝ้าระวังโรคและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคได้กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการเฝ้าระวังโรคและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
1.4 การส่งเสริมสุขภาพ (หมายถึงการส่งเสริมสุขภาพที่บริการในสถานพยาบาลซึ่งได้แก่การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก การโภชนาการ และการวางแผนครอบครัว	-ดำเนินการตามแผนการส่งเสริมสุขภาพที่กำหนดไว้ด้วยตนเองได้	-ดำเนินการตามแผนการส่งเสริมภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	-รวบรวมข้อมูลให้กับพยาบาลวิชาชีพเพื่อการวางแผนและดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ	-ไม่ต้องเกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพ			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง											
	3	2	1	0								
1.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย	- <u>ค้ำ</u> เป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยหนัก ออทราย, และผู้ป่วยพักฟื้น <u>โดย</u> ตัวตนเอง	- <u>ค้ำ</u> เป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเรื้อรัง, ผู้ป่วยหนัก ออทราย, และผู้ป่วยพักฟื้น <u>ภายใต้</u> การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	- <u>รวม</u> ค้ำเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเรื้อรัง, ผู้ป่วยหนัก ออทรายและผู้ป่วยพักฟื้นกับ <u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	-ไม่เกี่ยวข้องในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย								
				<table border="1"> <tr><th colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</th></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0
ความคาดหวังของท่าน												
3	2	1	0									
2. สมรรถภาพด้านการบริหาร 2.1 การวางแผน	-วางแผนการปฏิบัติงานตามที่กำหนดให้และเขียนแผนอย่างง่าย <u>โดย</u> ตัวตนเอง	-วางแผนการปฏิบัติงานตามที่กำหนดให้ภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	- <u>รวม</u> วางแผนการปฏิบัติงานตามที่กำหนดให้กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่ต้องมีความสามารถในการวางแผนงาน								
				<table border="1"> <tr><th colspan="4">ความคาดหวังของท่าน</th></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ความคาดหวังของท่าน				3	2	1	0
ความคาดหวังของท่าน												
3	2	1	0									

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
2.2 การจัดหน่วยงาน	-จัดระเบียบงาน แบ่งงาน และมอบหมายงานได้เมื่อได้รับมอบหมายจากพยาบาลวิชาชีพ	-จัดแบ่งงานและมอบหมายงานได้เมื่อได้รับมอบหมายจากพยาบาลวิชาชีพ	-ร่วมจัดแบ่งงานกับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการจัดระเบียบจัดแบ่งงาน และมอบหมายงาน			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
2.3 การนิเทศงาน	-คำเนิกรนิเทศเจ้าหน้าที่ระดับรองลงไปตามที่ได้รับมอบหมายจากพยาบาลวิชาชีพได้ด้วยตนเอง	-คำเนิกรนิเทศเจ้าหน้าที่ระดับรองลงไปตามที่ได้รับมอบหมายตามแนวทางที่พยาบาลวิชาชีพกำหนดไว้	-คำเนิกรนิเทศเจ้าหน้าที่ระดับรองลงไปตามที่ได้รับมอบหมายภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความสามารถในการนิเทศงาน			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
2.4 การตัดสินใจแก้ปัญหา	-ตัดสินใจแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ความแผนที่ได้กำหนดไว้ได้ ด้วยตนเอง	-ตัดสินใจแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นตามแผน ที่กำหนดไว้ภายใต้การดูแลของ พยาบาลวิชาชีพ	-ร่วมตัดสินใจแก้ปัญหาที่ เกิดขึ้นตามแผนที่กำหนดไว้ กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีส่วนร่วม ในการแก้ปัญหา			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
2.5 การบริหารพัสดุ	-ควบคุมรักษาสต็อกตามที่ได้ รับมอบหมายจากพยาบาล วิชาชีพได้ด้วยตนเอง	-จัดเก็บทำความสะอาดพัสดุตาม แนวทางที่กำหนดไว้	-จัดเก็บทำความสะอาดพัสดุ ภายใต้การดูแลของพยาบาล วิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีความ สามารถในการจัดเก็บ และทำความสะอาดพัสดุ			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง			
	3	2	1	0
3. สมรรถภาพด้านวิชาการ 3.1 การสอนแนะนำ เจ้าหน้าที่และ นักศึกษา	-ปฏิบัติเกี่ยวกับการสอนแนะนำ ดังต่อไปนี้ 1. ดำเนินการสอนตามแผนการ สอนที่กำหนดไว้ 2. รับผิดชอบผลการสอนกับ พยาบาลวิชาชีพ 3. ร่วมมือกับมือและอุปกรณ์ การสอนกับพยาบาลวิชาชีพ	-ปฏิบัติเกี่ยวกับการสอนแนะนำ ภายใต้การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ	-ให้ความร่วมมืออำนวยความสะดวก กับพยาบาล วิชาชีพในการดำเนินการ สอนแนะนำของพยาบาล วิชาชีพ	-ไม่ต้องเกี่ยวข้องในการสอน นักศึกษาและเจ้าหน้าที่ ความคาดหวังของท่าน 3 2 1 0
3.2 การพัฒนาบุคลากร ในทีมการพยาบาล	-ดำเนินการพัฒนาบุคลากรในทีม การพยาบาลระดับรองลงไปตาม แนวทางที่กำหนดด้วยตนเองได้	-ดำเนินการพัฒนาบุคลากรในทีม การพยาบาลระดับรองลงไปตาม แนวทางที่กำหนดภายใต้การดูแล ของพยาบาลวิชาชีพ	-ร่วมดำเนินการพัฒนา บุคลากรในทีมการ พยาบาลระดับรองลงไป กับพยาบาลวิชาชีพ	-ไม่ต้องเกี่ยวข้องกับการ พัฒนาบุคลากรในทีมการ พยาบาล ความคาดหวังของท่าน 3 2 1 0

สมรรถภาพ	ระดับของความคาดหวัง						
	3	2	1	0			
3.3 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย	-ร่วมดำเนินการในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางการพยาบาลกับพยาบาลวิชาชีพได้	-เก็บข้อมูลทางการพยาบาลในการศึกษาวิเคราะห์ วิจัยทางการพยาบาลได้	-ให้ข้อมูลของตนเองเพื่อการ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางการพยาบาลได้	-ไม่จำเป็นต้องเกี่ยวข้องกับ การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0
3.4 การพัฒนาตนเอง	-ปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเองด้วยตนเอง	-ปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเองตามที่พยาบาลวิชาชีพ ถูหนุน	-ปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเองภายใต้การดูแลของ พยาบาลวิชาชีพ	-ไม่จำเป็นต้องมีการปรับปรุง การปฏิบัติงานของตนเอง			
				ความคาดหวังของท่าน			
				3	2	1	0



ภาคผนวก ค

การวิเคราะห์ข้อมูลแยก ประเภทของผู้สอนและผู้ใช้

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความภาคภูมิใจของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
และอาจารย์พยาบาลเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคในก้านบริการพยาบาล

สมรรถภาพพยาบาลเทคนิค ก้านบริการพยาบาล	ผู้อำนวยการ (N=14)		อาจารย์ (N=171)		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
<u>สมรรถภาพที่ระบุไว้ในเอกซเซตหน้าที่</u>					
1. การใช้กระบวนการพยาบาล					
1.1 การรวบรวมข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วยโดยการรายงานข้อ ผู้ดูแลได้	2.14	0.66	1.83	0.77	1.42
1.2 การวินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพ และทางการพยาบาล	2.36	0.74	2.00	0.73	1.72
1.3 การวินิจฉัยปัญหาตาม ประเภทปัญหา	2.07	0.63	1.92	0.79	0.64
1.4 การวางแผนการพยาบาล ตามปัญหา	2.57	0.65	2.16	0.77	1.90
1.5 การปฏิบัติการพยาบาลใน ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	2.78	0.42	2.37	0.71	2.16*
1.6 การประเมินผลการพยาบาล	2.21	0.58	1.83	0.70	1.59
2. การรักษาพยาบาล					
2.1 การตรวจวินิจฉัยโรคและ การตรวจรักษาโรคที่หนัก	2.28	0.61	1.81	0.78	2.25*
2.2 การให้การดูแลครรภ์	2.64	0.63	2.31	0.75	1.57
3. การป้องกันโรค					
3.1 การวางแผนและดำเนินการ การป้องกันโรค	2.43	0.75	2.01	0.73	2.03*



ตารางที่ 6 (ต่อ)

สมรรถภาพพยาบาล เทคนิค งานบริการพยาบาล	ผู้อำนวยการ (N=14)		อาจารย์ (N=171)		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
3.2 เนื้อเรื่องในการให้คำ แนะนำ	2.21	0.42	2.01	0.63	1.17
3.3 การให้ภูมิคุ้มกันโรค	2.26	0.47	2.26	0.71	0.15
3.4 การเฝ้าระวังโรคและ ป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อโรค	2.21	0.80	2.01	0.81	0.87
4. การส่งเสริมสุขภาพ	2.43	0.65	2.21	0.74	1.06
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย สมรรถภาพเพิ่มเติมในระดับ 6. การเฝ้าระวังหรือสาร ใด ๆ ทางหลอดเลือดยกเว้น	2.21	0.42	2.06	0.75	0.73
7. การใส่สายยางทาง ปากหรือจมูก	1.79	0.70	1.99	0.82	-0.90
8. การทำแผลที่มีท่อ ระบาย	2.86	0.82	2.27	0.73	0.05
9. การปรับ หรือ/ และเปลี่ยนอุปกรณ์ในการรักษา ติดกับตัวผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง closed chest drain, traction ที่เกาะกระดูก	1.76	0.58	1.63	0.70	0.80

จากการร่างที่ 6 พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์เกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิค ด้านบริการพยาบาลทุกข้ออยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นค่าคะแนนเฉลี่ยของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพยาบาล เรื่อง การวางแผนตามปัญหา การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในเรื่องการให้การดูแลครรภ์ การทำแผนที่มีต่อระบายนพบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังพบว่า ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการใช้กระบวนการพยาบาล เรื่อง การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง การประเมินผล การพยาบาล ส่วนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ข้อการตรวจวินิจฉัยโรค และการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น และส่วนที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรค เรื่อง การวางแผน และคำใบ้ในการป้องกันโรค มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์ทุกข้อ

ศูนย์วิจัยที่โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7. เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล และอาจารย์พยาบาลเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลของพยาบาลเทคนิคก้านบริหาร

สมรรถภาพพยาบาลเทคนิค ก้านบริหาร	ผู้อำนวยการ (N=14)		อาจารย์ (N=171)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
2.1 การวางแผน	2.57	0.65	1.89	0.80	3.09*
2.2 การจัดหน่วยงาน	2.50	0.65	1.68	0.88	2.56*
2.3 การนิเทศงาน	2.28	0.47	1.77	0.77	2.46*
2.4 การตัดสินใจแก้ปัญหา	2.21	0.58	1.85	0.67	1.94
2.5 การบริหารพัสดุ	2.71	0.61	2.26	0.78	2.16*

* $P < .05$

จากตารางที่ 7 พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์เกี่ยวกับสมรรถภาพพยาบาลเทคนิค ก้านบริหารทุกข้ออยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นในเรื่อง การวางแผนการจัดหน่วยงาน และ การบริหารพัสดุอยู่ในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์ พบว่าทุกข้อ มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์ทุกข้อ ยกเว้นในเรื่อง การตัดสินใจแก้ปัญหาพบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 8. เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล และอาจารย์พยาบาล เกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคด้านวิชาการ.

สมรรถภาพพยาบาล เทคนิค ด้านวิชาการ	ผู้อำนวยการ (N=14)		อาจารย์ (N=171)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
3.1 การสอนแนะนำเจ้าหน้าที่และ นักศึกษา	1.76	0.80	1.69	0.78	0.43
3.2 การพัฒนาบุคลากรในทีมการ พยาบาล	1.64	0.74	1.53	0.70	0.56
3.3 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย	1.57	0.51	0.51	0.76	0.30
3.4 การพัฒนาตนเอง	2.64	0.50	2.31	0.75	1.62

จากตารางที่ 8. พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์เกี่ยวกับสมรรถภาพพยาบาล เทคนิคทุกข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้น ในเรื่อง การพัฒนาตนเองมีค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังอยู่ในระดับคาดหวังมาก

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์ พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้ากัก หรือผู้ตรวจการพยาบาล หรือผู้อำนวยการเฉพาะทางเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิคในค่านับบริการพยาบาล

สมรรถภาพพยาบาลเทคนิค ในค่านับบริการพยาบาล	หัวหน้าฝ่าย (N=55)		หัวหน้ากัก (N=133)		t
	\bar{x}	S.D	\bar{x}	S.D	
สมรรถภาพที่ระบุไว้ในขอบเขตหน้าที่					
1. การใช้กระบวนการพยาบาล					
1.1 การทราบข้อมูลที่สำคัญของ ผู้ป่วย โดยการรายงานข้อ มูลนั้นได้	1.69	0.74	1.56	0.72	1.15
1.2 การวินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพ และทางการพยาบาล	2.13	0.75	1.85	0.82	2.16*
1.3 การวินิจฉัยปัญหาตาม ประเภทปัญหา	1.89	0.76	1.72	0.75	1.40
1.4 การวางแผนการพยาบาล ตามปัญหา	2.05	0.78	1.96	0.82	0.59
1.5 การปฏิบัติการพยาบาลใน ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	2.54	0.66	2.38	0.76	1.34
1.6 การประเมินผลการพยาบาล	1.74	0.67	1.70	0.79	0.36
2. การรักษาพยาบาล					
2.1 การตรวจวินิจฉัยโรคและ การตรวจรักษาโรคขั้นต้น	1.93	0.77	1.50	0.88	3.10*
2.2 การให้การดูแลครรภ์	2.56	0.66	2.30	0.75	-2.24*
3. การป้องกันโรค					
3.1 การวางแผนและดำเนินการ การป้องกันโรค	1.96	0.86	1.86	0.79	0.64

ตารางที่ 9 (ต่อ)

สมรรถภาพพหุขนาด เทคนิค คำนวณวิธีการพหุขนาด	หัวหน้าฝ่าย (N=55)		หัวหน้าทีม (N=133)		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
3.2 เนื้อเรื่องในการให้คำ แนะนำ	2.22	0.62	2.12	0.64	1.04
3.3 การให้ข้อมูลที่คุ้มกันโรค	2.33	0.77	2.04	0.70	2.43*
3.4 การเฝ้าระวังโรคและ ป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อโรค	1.94	0.73	1.90	0.75	0.36
4. การส่งเสริมสุขภาพ	2.09	0.84	2.02	0.81	0.51
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย	2.03	0.81	2.00	0.79	0.22
<u>สมรรถภาพที่มีได้ระบุไว้ในขอบเขตหน้าที่</u>					
6. การให้ยาหรือสาร ใด ๆ ทางหลอดเลือดดำ	2.33	0.79	2.12	0.85	1.54
7. การใส่สายยางทาง ปากหรือจมูก	2.33	0.75	2.33	0.80	0.03
8. การพ่นยาที่มีข้อ ระบายน	2.47	0.66	2.48	0.72	-0.07
9. การปรับ หรือ/ และ เปลี่ยนอุปกรณ์ในการรักษาที่ติดกับ ตัวผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับ closed chest drain, traction ที่ เกาะกับกระดูก	1.78	0.68	1.69	0.74	0.77

* P < .05

จากตารางที่ 9 พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายและหัวหน้า
 กิจทุกข้ออยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นในส่วนที่เกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล ข้อ การ
 ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ข้อ การให้การนุ
 เคราะห์ ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล มีค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และ
 หัวหน้ากิจ พบว่า ในส่วนที่เกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล ข้อ การวินิจฉัยปัญหาทาง
 สุขภาพและทางการพยาบาลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ข้อ การตรวจวินิจฉัยโรค และการ
 ตรวจรักษาโรคขั้นต้น การให้การนุเคราะห์ และเกี่ยวกับการป้องกันโรคในข้อการให้คำปรึกษ
 กับโรค พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าฝ่าย
 การพยาบาลมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าหัวหน้ากิจทุกข้อ



ศูนย์วิจัยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าตึก หรือผู้ตรวจการพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการเฉพาะทางเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคการบริหาร

สมรรถภาพพยาบาล เทคนิค การบริหาร	หัวหน้าฝ่าย (N=55)		หัวหน้าตึก (N=133)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
2.1 การวางแผน	1.74	0.84	1.69	0.81	0.41
2.2 การจัดหน่วยงาน	1.83	0.98	1.82	0.98	0.11
2.3 การนิเทศงาน	1.65	0.86	1.59	0.80	0.46
2.4 การชักชวนใจแก้ปัญหา	1.82	0.70	1.73	0.66	0.82
2.5 การบริหารพัสดุ	2.29	0.78	2.22	0.65	0.59

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า คะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้าตึกเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคการบริหาร ทุกข้ออยู่ในระดับปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าตึก พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้ากึ่ง หรือผู้ตรวจการพยาบาล หรือผู้อำนวยการ เฉพาะทางเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคด้านวิชาการ

สมรรถภาพพยาบาลเทคนิค ด้านวิชาการ	หัวหน้าฝ่าย (N=55)		หัวหน้ากึ่ง (N=133)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
3.1 การสอนแนะนำเจ้าหน้าที่และ นักศึกษา	1.76	0.65	1.70	0.77	0.59
3.2 การพัฒนาบุคลากร	1.58	0.74	1.52	0.70	0.48
3.3 การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย	1.43	0.81	1.47	0.69	-0.25
3.4 การพัฒนาตนเอง	2.33	0.72	2.19	0.74	1.11

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่า คะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้ากึ่งเกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิคด้านวิชาการทุกข้อพบว่า มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้น การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้ากึ่งอยู่ในระดับน้อย

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้ากึ่งพบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้ใช้ในโรงพยาบาลศูนย์ (รพศ) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท) และโรงพยาบาลชุมชน (รพช) เกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาล เทคนิค

สมรรถภาพพยาบาล เทคนิค ด้านบริการพยาบาล	รพศ (N=32)		รพท (N=34)		รพช (N=72)		F
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
<u>สมรรถภาพที่ระบุไว้ในขอบเขตหน้าที่</u>							
1. การใช้กระบวนการพยาบาล							
1.1 การทราบข้อมูลที่สำคัญของ ผู้ป่วยโดยการรายงานข้อ มูลนั้นได้	1.59	0.76	1.56	0.75	1.64	0.70	0.16
1.2 การวินิจฉัยปัญหาทาง สุขภาพและทางการ พยาบาล	1.72	0.92	1.88	0.75	2.00	0.80	0.58
1.3 การวินิจฉัยปัญหาตาม ประเภทปัญหา	1.71	0.77	1.81	0.76	1.75	0.74	0.21
1.4 การวางแผนการพยาบาล ตามปัญหา	1.97	0.70	1.88	0.60	2.15	0.82	2.25
1.5 การปฏิบัติการพยาบาลใน ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	2.30	0.75	2.34	0.83	2.55	0.65	1.62
1.6 การประเมินผลการพยาบาล	1.70	0.66	1.67	0.61	1.74	0.73	0.32
2. การรักษาพยาบาล							
2.1 การตรวจวินิจฉัยโรคและ การตรวจรักษาโรคอื่นที่ เกี่ยวข้อง	1.20	0.85	1.44	0.86	2.00	0.73	12.36*
2.2 การให้การดูแลครรภ์	2.09	0.82	2.23	0.75	2.68	0.58	11.26*

ตารางที่ 12 (ต่อ)

สมรรถภาพพหุขบวนการเทคนิค ด้านบริการพยาบาล	รพศ(N=30)		รพท(N=84)		รพช(N=72)		F
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
3. การป้องกันโรค							
3.1 การวางแผนและดำเนินการ							
การป้องกันโรค	2.06	0.71	1.80	0.80	1.94	0.87	1.26
3.2 เนื้อเรื่องในการให้คำ							
แนะนำ	2.16	0.68	2.03	0.55	2.28	0.56	3.41*
3.3 การให้ภูมิคุ้มกันโรค	1.75	0.62	2.06	0.73	2.37	0.70	5.45*
3.4 การเฝ้าระวังโรคและป้องกัน							
การแพร่กระจายเชื้อโรค	1.75	0.72	1.95	0.79	1.94	0.69	0.95
4. การส่งเสริมสุขภาพ	2.03	0.82	1.99	0.80	2.11	0.85	0.43
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพ							
ทั้งทางกายและจิตใจของผู้ป่วย	1.97	0.86	1.96	0.79	2.08	0.78	0.41
<u>สมรรถภาพที่ได้รับรู้ความชอบเชกหน้า</u>							
6. การให้ยาหรือสารใด ๆ							
ทางหลอดเลือดดำ	1.84	0.88	2.02	0.88	2.51	0.65	10.72*
7. การใส่สายยาง							
ทางปาก หรือจมูก	2.25	0.84	2.24	0.81	2.47	0.71	1.93
8. การหัดแผลที่มีท่อ							
ระบาย	2.37	0.71	2.41	0.78	2.60	0.60	1.70
9. การปรับหรือ /							
และเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์ในการรักษาที่							
ติดกับตัวผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง							
ที่เกาะกับกระดูก	1.69	0.64	1.63	0.77	1.83	0.69	1.55

ตารางที่ 12 (ต่อ)

สมรรถภาพพยาบาล เทคนิค	RHH(N=30)		RHH(N=84)		RHS(N=72)		F
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
กานบริหาร							
2.1 การวางแผน	1.72	0.61	1.55	0.76	1.83	0.85	1.66
2.2 การจัดหน่วยงาน	1.91	1.06	1.62	0.95	2.03	0.93	3.61
2.3 การมีผลงาน	1.71	0.61	1.57	0.78	1.61	0.86	0.37
2.4 การตัดสินใจแก้ปัญหา	1.75	0.60	1.64	0.63	1.85	0.64	2.63
2.5 การบริหารพัสดุ	2.22	0.75	2.18	0.65	2.33	0.67	1.00
กานวิชาการ							
3.1 การสอนแนะนำเจ้าหน้าที่ และนักศึกษา	1.75	0.72	1.57	0.71	1.90	0.87	3.5*
3.2 การพัฒนาบุคลากรในทีม การพยาบาล	1.41	0.61	1.55	0.70	1.60	0.76	0.8
3.3 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย	1.62	0.79	1.37	0.65	1.49	0.77	1.53
3.4 การพัฒนาตนเอง	2.09	0.86	2.16	0.72	2.37	0.68	2.27

* $P < .05$

จากการางที่ 12 พบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้ใช้ในโรงพยาบาล
ศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน เกี่ยวกับสมรรถภาพของพยาบาลเทคนิค โดย
เป็นรายข้อ อยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจรักษาโรคชั้น
ต้น ข้อการพัฒนาบุคลากรในทีมการพยาบาลพบว่า ผู้ใช้โรงพยาบาลศูนย์มีค่าคะแนนเฉลี่ย
ความคาดหวังระดับน้อย ส่วนข้อการปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง ข้อการให้
การดูแลครรภ์ ข้อการให้ยาหรือสารใด ๆ ทางหลอดเลือดดำ และข้อการนำแปลที่มีต่อระบยา
พบว่า ผู้ใช้โรงพยาบาลชุมชน มีค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังพบว่า ในส่วนที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ข้อการตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาโรคขั้นต้น ข้อการให้การดูแลการรกรัก และในส่วนที่เป็นสมรรถภาพที่มีไ้ระบุไว้ ข้อการให้ยาหรือสารใด ๆ ทางหลอดเลือดดำ ในส่วนที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค ข้อเนื้อเรื่องในการให้คำแนะนำและข้อการให้ภูมิคุ้มกันโรค มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ใช้ในโรงพยาบาลชุมชนมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าผู้ใช้ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป นอกจากนั้นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกข้อ



ศูนย์วิจัยทรัพยากรชีวภาพ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 ผลการทดสอบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้ใช้ใน
โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท) และโรงพยาบาล
ชุมชน (รพช) แต่ละคู่ ในรายชื่อที่พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ
ทางสถิติที่ระดับ .05 โดยวิธีของ

สมรรถภาพ		รพศ (N=30)	รพท (N=84)	รพช (N=72)
ด้านบริการพยาบาล				
2. การรักษาพยาบาล				
2.1 การตรวจวินิจฉัย				
ฉับโรคและการตรวจรักษา	ร.พ.ศ.	1.26	1.44	2
โรคขั้นต้น	ร.พ.ท.	—	—	.71
		—	—	.55
		2.09	2.22	2.68
2.2 การให้การ				
การรับ	ร.พ.ศ.	—	0.13	0.58
	ร.พ.ท.	—	—	0.45
สมรรถภาพที่ไม่ได้ระบุไว้ในขอบเขต				
		1.84	2.02	2.51
การให้ยาหรือ				
สารใด ๆ ทางหลอดเลือดดำ	ร.พ.ศ.	—	0.16	0.67
	ร.พ.ท.	—	—	0.49
3. การป้องกันโรค				
3.2 เนื้อเรื่องใน				
การให้คำแนะนำ	ร.พ.ท.	—	0.12	0.12
	ร.พ.ท.	—	—	0.24
		1.75	2.05	2.37
3.3 การให้ภูมิคุ้ม				
กันโรค	ร.พ.ศ.	—	.03	0.62
	ร.พ.ท.	—	—	0.31

ตารางที่ 13 (ต่อ)

สมรรถภาพ	กลุ่ม ตัวอย่าง	ร.พ.ศ (N= 30)	ร.พ.ท (N= 84)	ร.พ.ช (N= 72)
ก้านบริหาร				
2.2 การจัดหน่วยงาน	\bar{X}	1.9	1.61	2.02
	ร.พ.ศ	-	.28	0.12
	ร.พ.ท	-	-	0.40*
ก้านวิชาการ				
3.1 การสอนแนะนำเจ้าหน้าที่ และนักศึกษา	\bar{X}	1.75	1.57	1.9
	ร.พ.ศ	-	0.17	0.15
	ร.พ.ท	-	-	0.33*

จากตารางที่ 13 พบว่า เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังของผู้ใช้
ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน เป็นรายข้อในรายชื่อที่แตก
ต่างกัน ข้อ การตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาโรคขั้นต้น การให้ การผูกครองภรรยา ข้อ
การให้ยาหรือสารใด ๆ ข้อ การให้ภูมิคุ้มกันโรค ผู้ใช้ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล-
ทั่วไป มีค่าคะแนนเฉลี่ยแตกต่างจากผู้ใช้ในโรงพยาบาลชุมชนโดยวิธีของ SCHEFFE
โดยผู้ใช้ในโรงพยาบาลชุมชนมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่า ข้อ เนื้อเรื่องในการให้คำแนะนำ
ข้อ การจัดหน่วยงาน ข้อ การสอนแนะนำเจ้าหน้าที่และนักศึกษา พบว่า ผู้ใช้ในโรงพยาบาล
ทั่วไป มีค่าคะแนนเฉลี่ยแตกต่างจากผู้ใช้ในโรงพยาบาลชุมชน โดยวิธีของ SCHEFFE
โดยผู้ใช้ในโรงพยาบาลชุมชนมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่า



ภาคผนวก ง

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2518)

ศูนย์วิทยุโทรพัทยา
จังหวัดนครราชสีมาวิทยุโทรพัทยา

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งทางราชการ เทศบาล สุขาภิบาล
หรือสภาเทศบาลไทยมอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะ
ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแล้ว
(ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2518

.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 11 (ค) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการ
ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2479 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติควบคุมการประกอบ
โรคศิลปะ (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2504 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดระเบียบ
ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกความใน (2) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 1)
พ.ศ. 2504 เรื่อง บุคคลซึ่งทางราชการ เทศบาล สุขาภิบาล หรือสภาเทศบาลไทยมอบ
หมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแล้ว ลงวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2504

ข้อ 2 บุคคลซึ่งทางราชการ เทศบาล สุขาภิบาล หรือสภาเทศบาลไทย มอบ
หมายให้ประกอบโรคศิลปะ ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแล้ว อาจประกอบโรคศิลปะตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้
ในระเบียบนี้ก็ได้คือ

2.1 เจ้าหน้าที่ตำแหน่งอนามัยอำเภอ พนักงานอนามัย ผดุงครรภ์
(อนามัย) ผู้ช่วยพยาบาล - ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล ให้กระทำได้เฉพาะที่กำหนดไว้
ดังต่อไปนี้

2.1.1 กำนันอายุรกรรม

- 1) โรคติดต่อทางโครงการของกระทรวงสาธารณสุข
- 2) โรคขาดธาตุอาหาร
- 3) โรคอาหารเป็นพิษ

- 4) โรคพยาธิลำไส้
- 5) โรคบิด
- 6) โรคหวัค
- 7) โรคหัด
- 8) โรคสุกใส
- 9) โรคทางทูน
- 10) โรคไอกรน
- 11) โรคผิวหนัง เช่น หิด เหา กลาก เกสรัน และ
ลมพิษ
- 12) อาการต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ :-
 - ไข้
 - อาการเจ็บปวด เช่น คอเจ็บ ปวดศีรษะ
ปวดเมื่อยตามตัว และปวดหลัง
 - ปวดท้อง ท้องผูก ท้องอืด ท้องเดิน
 - เบื่ออาหาร
 - กลืนลำบาก
 - อ่อนเพลีย ใจสั่น
 - การอักเสบ เช่น แผล ฝี
 - ผื่นคัน
 - ไอ หอบหืด
 - ชักเนื่องจากโลหิตจาง
- 13) การปฏิบัติรักษาพยาบาลอื่น ๆ เช่น
 - การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รวมถึงการฉีด
วัคซีนกันพิษสุนัขบ้า และการฉีดเซรุ่มแก๊สพิษ
 - การให้น้ำเกลือในผู้ป่วยท้องเดินอย่างรุนแรง
 - เจาะดูดโลหินเพื่อตรวจชั้นสูง

2.1.2 คำนัลยกรรม

- 1) ฉ่าฟัน
- 2) เย็บปากแผลที่ไม่สาหัส
- 3) ชะล้าง ตกแต่งปากแผล

2.1.3 คำนุสัทธิกรรม ให้เฉพาะผุ่ดงครรภ (อนามัย) และ ผุ่ชวยพยามบาล - ผุ่ดงครรภ กระทำคังค่อไปนั้ค็อ

- 1) คัดและเย็บฝีเย็บในการหาคลอกเมือมีความจำเป็น
- 2) การใชัยารักษมคณูก จะให้ค็อเมือรคลอกเสร็จเรียบ
ร็อยแล้วเท่านั้น
- 3) การกลับทำเค็กภายนอก
- 4) ใชัสเบ็คคณูลัม ทรวจปากมคณูกในการ
ทรวจภายหลังคลอก และการคิกตามผลการใช้หวังอนามัย
- 5) การสวณบัสสวาระเก็ยวกับการคลอกและหลังคลอก

2.1.4 คำนัจจุนันพยามบาล

- 1) การแก็สสารมีพิษและสัควมีพิษกัคค็อย คลอกจนการแพ็ยา
เข็รุม และวัคซึน
- 2) การเส็ยโลหิตภายในและภายนอก
- 3) การเป็นลม ซ็อด หมกสคิ
- 4) กระจุกหึค ซ็อเค็ลค ซ็อเค็ลล็อน
- 5) ซัค
- 6) จมน้ำ ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ไฟฟ้าคुक
- 7) สังแปลคปลอมเข็คาคา หู คอ จมูก และกระเพาะอาหาร
- 8) การคुकแล้ผุ่ปว้ยที่เจ็บหนัค

2.2 เจ๊าหน้าคัค้ำแทนงัคคากิบาล ใหับริการค้ำนัคคกรรรม คังค่อไปนั้

2.2.1 กอนนัคดาววและนัคน้ำนมโคยใชัยาชาเฉพาะค้ำแทนง
เฉพาะเค็กอายุค้ำกว่า 15 ปี

2.2.2 อุกนัคควัยวัคคุกพลาสคิค ทังในนัคดาววและนัคน้ำนม เฉพาะ
เค็กอายุค้ำกว่า 15 ปี

- 2.2.3 ชูกหินน้ำลายและทำความสะอาดฟัน
- 2.2.4 ทำฟันด้วยน้ำยาฟลูออไรด์ เพื่อป้องกันฟันผุ
- 2.3 เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งไค้ชั้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบัน

สาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ให้กระทำไค้ทุกประการ เหมือนเจ้าหน้าที่ตามข้อ

2.1 และ กระทำดังต่อไปนี้ไค้ไค้กัวย คือ

- 2.3.1 ก้านอายุรกรรม - ดังกระเพาะอาหารโคบายไค้สายยาง
ในรายที่สงสัยว่ารับประทานยาพิษ
- 2.3.2 ก้านศัลยกรรม - ผ่าเอาสิ่งแปลกปลอมซึ่งอยู่ในตำแหน่งซึ่ง
ไม่เป็นอันตรายก่ออวัยวะสำคัญของร่างกายออก โดยถือ
ยาระงับความรู้สึกทางผิวหนัง
- 2.3.3 ก้านสูติกรรม
 - ก. ทำคลอดในรายที่มีครรภ์ผิดปกติ หรือคลอดผิดปกติในกรณี
ที่จำเป็น แต่ห้ามมิให้ไค้เข็มสูงหรือทำการผ่าตัดในการทำ
คลอดหรือฉีกยารักษาคคลอดก่อนคลอด
 - ข. ช่วยเหลือในกรณีที่จะมีการแท้งหรือแท้งแล้วในรายที่
จำเป็น
- 2.3.4 ก้านการวางแผนครอบครัว - ใส่และถอดห่วงอนามัย
- 2.4 เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งไค้ชั้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบัน

สาขาการพยาบาล ให้ปฏิบัติไค้เหมือนกับเจ้าหน้าที่ตามข้อ 2.3 ยกเว้น 2.1.3 และ

2.3.3

- 2.5 เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งไค้ชั้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบัน

สาขาการปกครองระดับหนึ่ง ให้ปฏิบัติได้เหมือนกับเจ้าหน้าที่ตามข้อ 2.3 ยกเว้น 2.3.1 และ 2.3.2

- 2.6 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งได้ผ่านการอบรมและได้รับประกาศนียบัตร รับรองความสามารถจากกระทรวงสาธารณสุข และเป็นผู้ที่กระทรวงสาธารณสุขไม่ได้อ้างอิงสิทธิในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้ประกอบโรคศิลปะและ ใ้ช้ยาได้ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
- 2.7 เจ้าหน้าที่ผู้กระทำได้ตามข้อ 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 และ 2.5 ให้ใช้ยาตามบัญชียาที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้
- 2.8 การประกอบโรคศิลปะนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2518

(ลงชื่อ) อุกม โปะะภฤณะ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางพวงทิพย์ เล็งเมือง สำเร็จการศึกษาอนุปริญญาพยาบาลอนามัม และประกาศนียบัตรพยาบาลนฤนถรรพ์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และต่อมาสำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล ระดับ 6 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย