



คู่มือการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์

กองการพยาบาล โรงพยาบาลอานันทมหิดล

## สารบัญ

	หน้า
บทที่ 1 วัตถุประสงค์	1
บทที่ 2 ขอบเขต	
2.1 การประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)	1
2.2 การประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)	2
2.3 การประเมินด้านคุณธรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล	2
บทที่ 3 คำจำกัดความ	2
บทที่ 4 หน้าที่ความรับผิดชอบ	2
บทที่ 5 Work Flow กระบวนการ	3-4
บทที่ 6 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
6.1 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)	5
6.2 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Function Competency)	5
บทที่ 7 มาตรฐานคุณภาพงาน	5
บทที่ 8 ระบบติดตามประเมินผล	5
บทที่ 9 เอกสารอ้างอิง	
บทที่ 10 แบบฟอร์มที่ใช้	
10.1 สมรรถนะหลัก (Core Competency)	7-16
10.2 สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)	17
10.2.1 สมรรถนะตามกลุ่มงาน (Common Functional Competency)	18-25
10.2.2 สมรรถนะเฉพาะ (Specific Functional Competency)	26-169
10.3 การประเมินการปฏิบัติการตัดสินใจจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล	170-172
เอกสารอ้างอิง	
ภาคผนวก ก สมรรถนะหลัก (Core Competency)	174-180
ภาคผนวก ข สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)	181-182
ภาคผนวก ค แบบประเมินด้านคุณธรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล	183-185

## สารบัญ

หน้า

### สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	แบบประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)	9
ตารางที่ 2	Position mapping	16
ตารางที่ 3	ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง ตามเกณฑ์ กพย.รพ.อ.ป.ร.	18
ตารางที่ 4	FCc 1: ความสามารถในการบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด	19-21
ตารางที่ 5	FCc 2: ความสามารถในการบรรเทาความเจ็บปวด	22-23
ตารางที่ 6	FCc 3: ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาล	24-25
ตารางที่ 7	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยห้องคลอด	27-34
ตารางที่ 8	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยหลังคลอด	35-47
ตารางที่ 9	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย A4	48-54
ตารางที่ 10	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย C3	55-63
ตารางที่ 11	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย C4	64-70
ตารางที่ 12	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิสัญญี	71-76
ตารางที่ 13	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด	77-88
ตารางที่ 14	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม	89-95
ตารางที่ 15	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง A3	96-102
ตารางที่ 16	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย RCU	103-113
ตารางที่ 17	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย ICU	114-119
ตารางที่ 18	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องสวนหัวใจ	120-126
ตารางที่ 19	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหน่วยไตเทียม	127-133
ตารางที่ 20	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	134-140
ตารางที่ 21	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาล OPD กุมาร	141-144
ตารางที่ 22	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	145-153
ตารางที่ 23	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องตรวจโรคทั่วไป	154-157
ตารางที่ 24	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องเวชกรรมฉุกเฉิน	158-164
ตารางที่ 25	คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยจิตเวชและฟื้นฟูสมรรถภาพทหาร	165-169

## สารบัญ

	หน้า
<b>สารบัญแผนภูมิ</b>	
แผนภูมิที่ 1 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)	4
แผนภูมิที่ 2 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Function Competency)	5

## คู่มือการประเมิน

### สมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์

#### 1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ส่วนราชการมีการจัดคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรม / กระบวนงานต่าง ๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์อย่างมีประสิทธิภาพเกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมายได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ และบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนงาน

1.2 เพื่อเป็นหลักฐานแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ พัฒนาให้ทำงานเป็นมืออาชีพและใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรรวมทั้งแสดงหรือเผยแพร่ให้กับบุคลากรภายนอกหรือผู้ใช้บริการให้สามารถเข้าใจ และใช้ประโยชน์จากกระบวนงานที่มีอยู่เพื่อขอรับบริการบริการที่ตรงกับความต้องการ

1.3 เพื่อให้หัวหน้าหน่วยงานได้ประเมินสมรรถนะของบุคลากรในหน่วยงาน และนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถทำให้บุคลากรปฏิบัติงานได้บรรลุวิสัยทัศน์ และพันธกิจของโรงพยาบาล

1.4 เพื่อเป็นหลักการประกอบวิชาชีพให้มีมาตรฐานสูง และเป็นแนวทางในการปฏิบัติของพยาบาลที่ดี ถูกต้องและเหมาะสม สอดคล้องตรงกันทั้งกองการพยาบาล รวมทั้งเป็นการสื่อสารที่ช่วยให้ผู้ร่วมงานในวิชาชีพอื่นๆ และประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงจรรยาบรรณที่พยาบาลยึดถือในการประกอบวิชาชีพ

#### 2. ขอบเขต

2.1 การประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency) ประเมินกับบุคลากรในโรงพยาบาล แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

2.1.1 เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการที่มีอายุงาน 0 - 3 ปี

2.1.2 เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการที่มีอายุงานมากกว่า 3 ปี

2.1.3 ผู้บริหารระดับต้น

2.1.4 ผู้บริหารระดับกลาง

2.1.5 ผู้บริหารระดับสูง

2.2 การประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency) ประเมินกับบุคลากรวิชาชีพ  
พยาบาล แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

2.2.1 สมรรถนะตามกลุ่มงาน (Common Functional Competency)

2.2.2 สมรรถนะเฉพาะ (Specific Functional Competency)

2.3 การประเมินด้านคุณธรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล ประเมินกับบุคลากรระดับปฏิบัติการของ  
กองการพยาบาล

### 3. คำจำกัดความ

3.1 สมรรถนะหลัก (Core Competency) หมายถึง คุณลักษณะที่ต้องการให้มีในบุคลากรอันจะทำให้  
เป้าหมายขององค์กรบรรลุผลสำเร็จ

3.2 สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency) หมายถึง ทักษะความรู้ ความสามารถ  
ของบุคลากรที่จำเป็นเพื่อให้งานนั้นๆสำเร็จตามเป้าหมายของงาน

3.3 สมรรถนะตามกลุ่มงาน (Common Function Competency) หมายถึง ลักษณะที่กำหนดเฉพาะ  
กลุ่มงานเพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศในที่นี้คือวิชาชีพพยาบาล

3.4 สมรรถนะเฉพาะ (Specific Functional Competency) หมายถึง สมรรถนะเฉพาะสายวิชาชีพ ซึ่ง  
เป็นความรู้ ทักษะและคุณลักษณะที่จำเป็นที่จะทำให้ประสบความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

3.5 จริยธรรม (Ethic) หมายถึง หลักความประพฤติปฏิบัติที่ดั่งงามของบุคคลโดยมีพื้นฐานมาจากหลัก  
ศีลธรรมทางศาสนา ค่านิยม ทางวัฒนธรรม ประเพณี กฎหมาย รวมถึงจรรยาบรรณของวิชาชีพ เพื่อให้บุคคล  
แสดงออกในสิ่งที่ดี เหมาะสม ถูกต้องอย่างมีหลักการ โดยใช้ความรู้สติปัญญา เหตุผล พิจารณาไตร่ตรองว่า อะไร  
ควรทำหรือไม่ควรทำ เพื่อประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม

3.6 จรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (Professional ethics of nursing) หมายถึง หลักแห่งความประพฤติ  
ที่ถูกต้องเหมาะสมของวิชาชีพพยาบาล

#### 4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

##### 4.1 ผู้บริหารระดับต้น

4.1.1 ฝ่ายรักษาพยาบาล ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยฯ

##### 4.2 ผู้บริหารระดับกลาง

4.2.1 หัวหน้าแผนก ฯ

##### 4.3 ผู้บริหารระดับสูง

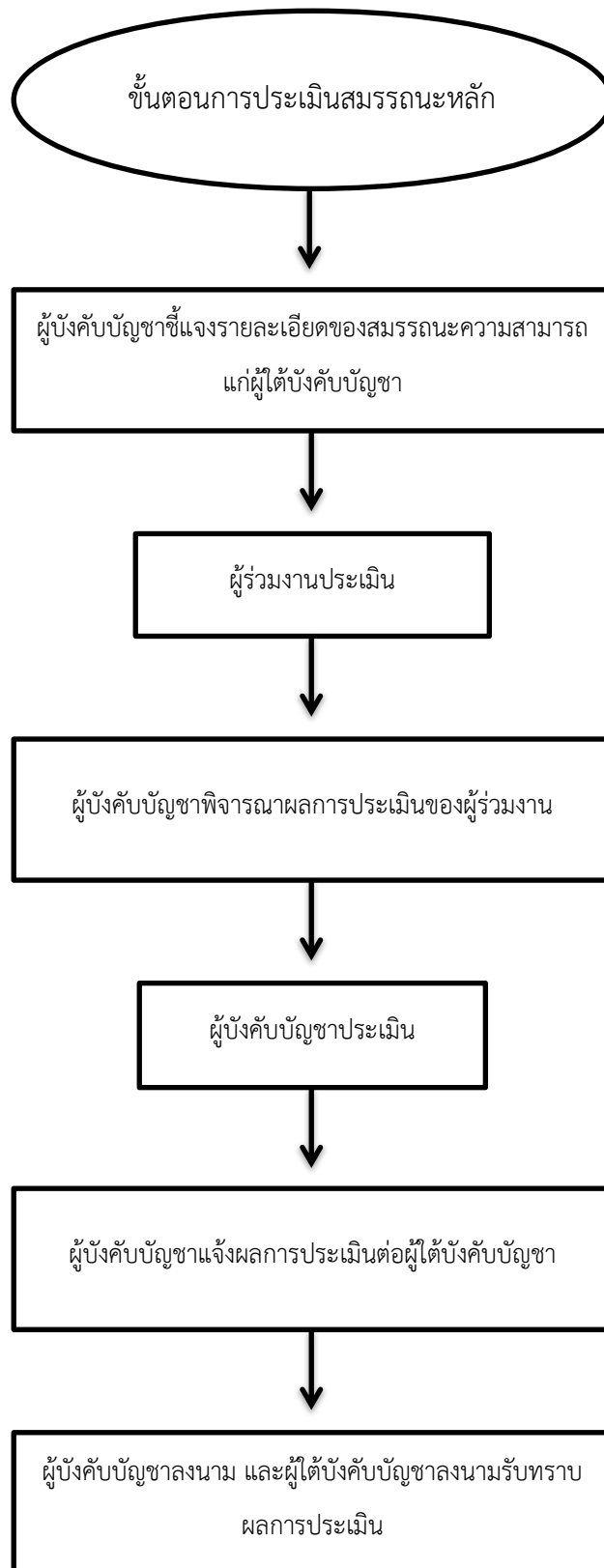
4.3.1 ผู้อำนวยการกองฯ

4.3.2 รองผู้อำนวยการกองฯ

4.3.3 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองฯ

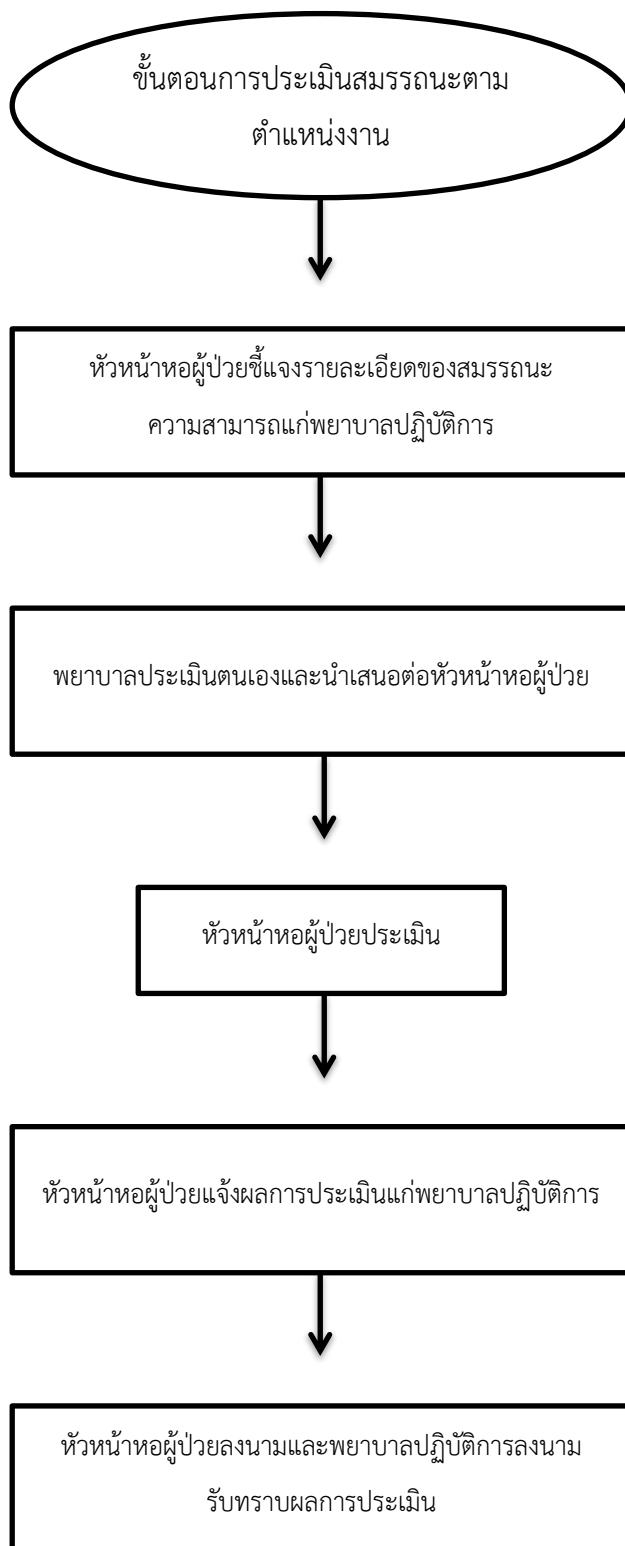
## 5. Work Flow กระบวนการ

### 5.1 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)





5.2 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Function Competency)



## 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 6.1 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)

ก่อนการประเมินสมรรถนะให้ผู้บังคับบัญชาชี้แจงรายละเอียดของสมรรถนะความสามารถแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา จากนั้นในขั้นตอนการประเมิน ผู้บังคับบัญชาให้ผู้ร่วมงานในระดับสูงกว่า ระดับเดียวกัน และระดับต่ำกว่าร่วมประเมิน หลังจากได้ผลการประเมินของผู้ร่วมงาน ผู้บังคับบัญชานำผลการประเมินของผู้ร่วมงานมาพิจารณาประกอบการประเมิน ขั้นตอนหลังการประเมินผู้บังคับบัญชาแจ้งผลการประเมินแก่ผู้ใต้บังคับบัญชาเพื่อเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ถูกประเมินในการพัฒนาตนเอง หลังจากนั้นผู้บังคับบัญชาลงนามและผู้ใต้บังคับบัญชาลงนามรับทราบผลการประเมิน

### 6.2 ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Function Competency)

ก่อนการประเมินสมรรถนะความสามารถ หัวหน้าหรือผู้ช่วยทำการชี้แจงรายละเอียดของสมรรถนะแก่พยาบาลปฏิบัติการ ในส่วนขั้นตอนของการประเมินให้พยาบาลประเมินตนเองและนำเสนอต่อหัวหน้าหรือผู้ช่วย แล้วหัวหน้าหรือผู้ช่วยจึงทำการประเมิน หลังจากนั้นหัวหน้าหรือผู้ช่วยแจ้งผลการประเมินแก่พยาบาลปฏิบัติการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ถูกประเมินเพื่อพัฒนาตนเอง จากนั้นหัวหน้าหรือผู้ช่วยจึงลงนามและพยาบาลปฏิบัติการลงนามรับทราบผลการประเมิน

## 7. มาตรฐานคุณภาพงาน

### 7.1 เชิงปริมาณ

7.1.1 มีการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล ร้อยละ 100

### 7.2 เชิงคุณภาพ

7.2.1 บุคลากรทางการพยาบาลมีศักยภาพในการทำงานอยู่ในระดับสูง มากกว่า ร้อยละ 80

7.2.2 บุคลากรทางการพยาบาลที่ประเมินสมรรถนะต่ำกว่าเกณฑ์ ได้รับการพัฒนา และประเมินซ้ำ ร้อยละ 100

## 8. ระบบติดตามประเมินผล

8.1 เพื่อประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานและการพัฒนาตนเอง ปีละ 1 ครั้ง

8.2 เพื่อประกอบการพัฒนาบุคลากรที่ผ่านการทดลองปฏิบัติงาน 6 เดือนแรก

## 9. เอกสารอ้างอิง

9.1 เอกสารของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ( สำนักงาน ก.พ. ) ปี 2553

9.2 สภาการพยาบาล ; 2545 , 77 – 89

9.3 ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ. 1 ธันวาคม 2560. กฎหมายและจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1 .กรุงเทพฯ. สุขุมวิทการพิมพ์

9.4 คู่มือการประเมินสมรรถนะความสามารถเพื่อการบริหารและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (<https://pwa.co.th/support-units/files/hr/hr-reg09.pdf>)

## 10. แบบฟอร์มที่ใช้

### 10.1 สมรรถนะหลัก (Core Competency)

ตอบแบบประเมินที่ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้ ที่ได้แสดงออกมา ให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ ต่อบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน หรือในโรงพยาบาล โดยอ่านเรียงลำดับ ตั้งแต่ สมรรถนะข้อที่ 1 ระดับสมรรถนะที่ 1 คำอธิบายระดับสมรรถนะ และพฤติกรรมบ่งชี้ ข้อที่ 1 เรื่อยไป หากสามารถแสดงพฤติกรรมได้ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินในข้อย่อยแต่ละข้อ และในระดับสมรรถนะแต่ละระดับ ให้ท่านทำเครื่องหมาย/ ลงในช่องของข้อย่อยนั้นๆ โดยพิจารณาสมรรถนะที่ต้องประเมินตาม Position mapping ท้ายเล่ม

### เกณฑ์การประเมิน

ระดับคะแนน 1 ไม่เคยแสดงพฤติกรรมให้เห็นเลยหรือแสดงให้เห็นนานๆ ครั้ง/ ต้องให้คำแนะนำทุกครั้ง

ระดับคะแนน 2 แสดงให้เห็นเป็นบางครั้ง โดยแสดงให้เห็น 1 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด/ ต้องคอยให้คำแนะนำบางครั้ง

ระดับคะแนน 3 แสดงให้เห็นปานกลาง โดยแสดงให้เห็น 2 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด

ระดับคะแนน 4 แสดงให้เห็นบ่อย ๆ โดยแสดงให้เห็น 3 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด/ สามารถแนะนำคนอื่นได้

ระดับคะแนน 5 แสดงให้เห็นสม่ำเสมอ โดยแสดงพฤติกรรมให้เห็นทุกครั้งอย่างต่อเนื่อง ในทุกสถานการณ์/ สามารถแนะนำคนอื่นได้ทุกครั้ง

### การแปลผลการประเมิน

90 - 100%	หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานสูงมาก
80 - 89%	หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานสูง
60 - 79%	หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานปานกลาง
45 - 59%	หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานน้อย
< 45%	หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานน้อยมาก

แบบประเมินสมรรถนะหลัก (Core Competency)

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
1	<b>การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)</b> หมายถึง ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีหรือให้เกินมาตรฐานอาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเองหรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้นอีกทั้งยังหมายรวมถึงการสร้างสรรคพัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่อาจไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน					
	<b>ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี</b>					
	➤ พยายามทำงานในหน้าที่ให้ถูกต้อง					
	➤ พยายามปฏิบัติงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา					
	➤ มานะอดทนขยันหมั่นเพียรในการทำงาน					
	➤ แสดงออกว่าต้องการทำงานให้ได้ดีขึ้น					
	➤ แสดงความเห็นในเชิงปรับปรุงพัฒนาเมื่อเห็นความสูญเปล่าหรือหย่อนประสิทธิภาพในงาน					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และสามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้</b>					
	➤ กำหนดมาตรฐานหรือเป้าหมายในการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่ดี					
	➤ ติดตามและประเมินผลงานของตนโดยเทียบเคียงกับเกณฑ์มาตรฐาน					
	➤ ทำงานได้ตามเป้าหมายที่ผู้บังคับบัญชากำหนดหรือเป้าหมายของหน่วยงานที่รับผิดชอบ					
	➤ มีความละเอียดรอบคอบเอาใจใส่ตรวจตราความถูกต้องเพื่อให้ได้งานที่มีคุณภาพ					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และสามารถปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</b>					
	➤ ปรับปรุงวิธีการที่ทำให้ทำงานได้ดีขึ้นเร็วขึ้นมีคุณภาพดีขึ้นมีประสิทธิภาพมากขึ้นหรือทำให้ผู้รับบริการพึงพอใจมากขึ้น					
	➤ เสนอหรือทดลองวิธีการทำงานแบบใหม่ที่คาดว่าจะทำให้งานมีประสิทธิภาพมากขึ้น					
<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และสามารถกำหนดเป้าหมายรวมทั้งพัฒนางานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่นหรือแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ</b>						
➤ กำหนดเป้าหมายที่ท้าทายและเป็นไปได้ยากเพื่อให้ได้ผลงานที่ดีกว่าเดิมอย่างเห็นได้ชัด						

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบขั้นตอนวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่นหรือแตกต่างอย่างที่ไม่เคยมีผู้ใดทำได้มาก่อน</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงระดับสมรรถนะที่ 4 และกล้าตัดสินใจแม้ว่าการตัดสินใจนั้นจะมีความเสี่ยงเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานหรือส่วนราชการ</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตัดสินใจได้โดยมีการคำนวณผลได้ผลเสียอย่างชัดเจนและดำเนินการเพื่อให้ภาครัฐและประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริหารจัดการและทุ่มเทเวลาตลอดจนทรัพยากรเพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุดต่อภารกิจของหน่วยงานตามที่วางแผนไว้</li> </ul>					
2	<b>บริการที่ดี (Service Mind – SERV)</b> หมายถึง ความมุ่งมั่น ความตั้งใจ และความพยายามที่จะให้บริการแก่ผู้ขอรับบริการจากงานในหน้าที่ราชการของตนหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องที่ตนเองสามารถที่จะให้บริการได้บริการที่ดีจึงเป็นการกระทำโดยไม่เลือกกลุ่มเป้าหมายไม่ว่าจะเป็นประชาชนผู้มาติดต่อ ข้าราชการทั้งในสังกัดเดียวกันหรือต่างสังกัด หรือหน่วยงานที่ติดต่อขอรับบริการ เป็นการให้บริการในหลายรูปแบบ ซึ่งเกิดจากจิตสำนึกของผู้ให้บริการและจิตสำนึกของความเป็นข้าราชการที่ดี					
	<b>ระดับที่ 1 สามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการได้ด้วยความเต็มใจ</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้การบริการที่เป็นมิตรสุภาพ</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งให้ผู้รับบริการทราบความคืบหน้าในการดำเนินเรื่องหรือขั้นตอนงานต่างๆ ที่ให้บริการอยู่</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้คำแนะนำ และคอยติดตามเรื่อง เมื่อผู้รับบริการมีคำถาม ข้อเรียกร้อง ที่เกี่ยวกับภารกิจของหน่วยงาน</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประสานงานภายในหน่วยงาน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่องและรวดเร็วให้การบริการที่เป็นมิตร สุภาพ เต็มใจต้อนรับ</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับเป็นธุระ ช่วยแก้ปัญหาหรือหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการอย่างรวดเร็ว ไม่บายเบี่ยง ไม่แกตัว หรือปดภาระ</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ดูแลให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจ และนำข้อขัดข้องใดๆในการให้บริการไปพัฒนาการให้บริการให้ดียิ่งขึ้น</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และให้บริการที่เกินความคาดหวัง แมตต้องใช้เวลาหรือความพยายามอย่างมาก</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใช้เวลาแก่ผู้รับบริการเป็นพิเศษเพื่อช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานที่กำลังให้บริการอยู่ซึ่งเป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการ แมว่าผู้รับบริการจะไม่ได้ถามถึง หรือไม่ทราบมาก่อน</li> </ul>					

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	➤ นำเสนอวิธีการในการให้บริการที่ผู้รับบริการจะได้รับประโยชน์สูงสุด					
	<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และเข้าใจและให้บริการที่ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการได้</b>					
	➤ เข้าใจหรือพยายามทำความเข้าใจความเข้าใจด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อให้บริการได้ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ					
	➤ ให้ความสำคัญที่เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการ เพื่อตอบสนองความจำเป็นหรือความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และให้บริการที่เป็นประโยชน์อย่างแท้จริงแก่ผู้รับบริการ</b>					
	➤ คิดถึงผลประโยชน์ของผู้รับบริการในระยะยาว และพร้อมที่จะเปลี่ยนวิธีหรือขั้นตอนการให้บริการ เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ					
	➤ เป็นที่ปรึกษาที่มีส่วนช่วยในการตัดสินใจที่ผู้รับบริการไว้วางใจ					
	➤ สามารถให้ความเห็นที่แตกต่างจากวิธีการ หรือขั้นตอนที่ผู้รับบริการต้องการให้สอดคล้องกับความจำเป็น ปัญหา โอกาส เพื่อเป็นประโยชน์อย่างแท้จริงของผู้รับบริการ					
3	<b>การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise - EXP)</b> หมายถึง ความสนใจใฝ่รู้อันจะสั่งสมความรู้ความสามารถของตน ด้วยการศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิชาการและเทคโนโลยีต่างๆ เพื่อใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้					
	<b>ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง</b>					
	➤ ศึกษาหาความรู้สนใจเทคโนโลยีและองค์ความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน					
	➤ พัฒนาความรู้ความสามารถของตนให้ดียิ่งขึ้น					
	➤ ติดตามเทคโนโลยีและความรู้ใหม่ๆ อยู่เสมอด้วยการสืบค้นข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการ					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และมีความรู้ในวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน</b>					
	➤ รอบรู้ในเทคโนโลยีหรือองค์ความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน หรือที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการทำงานที่ราชการของตน					
	➤ รับรู้ถึงแนวโน้มวิทยาการที่ทันสมัย และเกี่ยวข้องกับงานของตน อย่างต่อเนื่อง หรืออาจมีผลกระทบต่อการทำงานที่ของตนเอง					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และสามารถนำความรู้ วิทยาการ หรือเทคโนโลยีใหม่ๆ มาปรับใช้กับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ</b>					

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	➤ สามารถนำวิชาการ ความรู้หรือเทคโนโลยีใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการได้					
	➤ สามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดจากการนำเทคโนโลยีใหม่มาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการได้					
	<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และศึกษาพัฒนาตนเองใหม่มีความรู้และความเชี่ยวชาญในงานมากขึ้น ทั้งในเชิงลึก และเชิงกว้างอย่างต่อเนื่อง</b>					
	➤ มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องที่มีลักษณะเป็นสหวิทยาการ และสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ได้อย่างกว้างขวาง					
	➤ สามารถนำความรู้เชิงบูรณาการของตนไปใช้ในการสร้างวิสัยทัศน์เพื่อการปฏิบัติงานในอนาคต					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และสนับสนุนการทำงานของคนในสวนราชการที่เน้นความเชี่ยวชาญในวิทยาการด้านต่างๆ</b>					
	➤ สนับสนุนให้เกิดบรรยากาศแห่งการพัฒนาความเชี่ยวชาญในองค์กร ด้วยการจัดสรรทรัพยากรเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เอื้อต่อการพัฒนา					
	➤ บริหารจัดการให้สวนราชการนำเทคโนโลยีความรู้หรือวิทยาการใหม่ๆ มาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการในงานอย่างต่อเนื่อง					
4	<b>การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)</b> หมายถึงการดำรงตนและการประพฤติปฏิบัติตนในวิถีแห่งความดีงาม ความถูกต้อง ทั้งในกรอบของกฎหมาย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เพื่อภาพลักษณ์ศักดิ์ศรีชื่อเสียง และเกียรติยศของความเป็นข้าราชการที่ดี					
	<b>ระดับที่ 1 มีความสุจริต</b>					
	➤ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุจริต ไม่เลือกปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย และวินัยข้าราชการ					
	➤ แสดงความคิดเห็นตามหลักวิชาชีพอย่างสุจริตจริยธรรมและระเบียบวินัย					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และมีสิ่งจะเชื่อถือได้</b>					
	➤ รักษาคำพูด มีสิ่งจะ และเชื่อถือได้					
	➤ แสดงให้ปรากฏถึงความมีจิตสำนึกในความเป็นข้าราชการ					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และยึดมั่นในหลักการ</b>					
	➤ ยึดมั่นในหลักการ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจรรยาข้าราชการไม่เบี่ยงเบน ดวยอคติหรือผลประโยชน์กลารับผิดและรับผิดชอบ					
	➤ เสียสละความสุขส่วนตัว เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ทางราชการ					



ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และยื่นหยัดเพื่อความถูกต้อง</b>					
	➤ ยื่นหยัดเพื่อความถูกต้องโดยมุ่งพิทักษ์ผลประโยชน์ของทางราชการแมตคอยู่ในสถานการณ์ที่อาจยากลำบาก					
	➤ กลาดัดสินใจปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยความถูกต้องเป็นธรรมแม้อาจก่อความไม่พึงพอใจให้แก่ผู้เสียประโยชน์					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และอุทิศตนเพื่อความยุติธรรม</b>					
	➤ ยื่นหยัดพิทักษ์ผลประโยชน์และชื่อเสียงของประเทศชาติแมในสถานการณ์ที่อาจเสี่ยงต่อความมั่นคงในตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาจเสี่ยงภัยต่อชีวิต					
	<b>การทำงานเป็นทีม (Teamwork – TW)</b> หมายถึง ความตั้งใจและความพร้อมที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือเป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงาน หรือส่วนราชการ โดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นที่จะต้องอยู่ในฐานะหรือตำแหน่งหัวหน้าทีมแต่เพียงตำแหน่งเดียว ความเป็นสมาชิกในทีมดังกล่าว หมายความว่ารวมถึงความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพกับสมาชิกในทีมด้วย					
5	<b>ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ</b>					
	➤ สนับสนุนการตัดสินใจของทีม และทำงานในส่วนที่ตนได้รับมอบหมาย					
	➤ รายงานให้สมาชิกทราบความคืบหน้าของการดำเนินงานของตนในทีม					
	➤ ให้ออกมุลที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงานของทีม					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน</b>					
	➤ สร้างสัมพันธ์เข้ากับผู้อื่นในกลุ่มได้ดี					
	➤ ให้ความร่วมมือกับผู้อื่นในทีมด้วยดี					
	➤ กล่าวถึงเพื่อนร่วมงานในเชิงสร้างสรรค์					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และประสานความร่วมมือของสมาชิกในทีม</b>					
	➤ รับฟังความเห็นของสมาชิกในทีม เต็มใจเรียนรู้จากผู้อื่น รวมถึงผู้ได้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน					
	➤ ตัดสินใจหรือวางแผนงานร่วมกันในทีมจากความคิดเห็นของเพื่อนร่วมทีม					
	➤ ประสานและส่งเสริมสัมพันธ์ภาพอันดีในทีม เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น					
	<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และสนับสนุนและช่วยเหลืองานเพื่อนร่วมทีมคนอื่นๆ เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ</b>					
	➤ ยกย่องและให้กำลังใจเพื่อนร่วมทีมอย่างจริงจัง					

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ ให้ความช่วยเหลือเกื้อกูลแก่เพื่อนร่วมทีม แม้มิมีการร้องขอ</li> <li>➢ รักษามิตรภาพอันดีกับเพื่อนร่วมทีม เพื่อช่วยเหลือกันในวาระต่างๆ ให้งานสำเร็จ</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และสามารถนำทีมให้ปฏิบัติภารกิจให้ได้ผลสำเร็จ</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ เสริมสร้างความสามัคคีในทีม โดยไม่คำนึงความชอบหรือไม่ชอบของตน</li> <li>➢ คลื่นคลาย หรือแก้ไขข้อขัดแย้งที่เกิดขึ้นในทีม</li> <li>➢ ประสานสัมพันธ์สร้างขวัญกำลังใจของทีมเพื่อปฏิบัติภารกิจของสวนราชการให้บรรลุผล</li> </ul>					
	<p><b>การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)</b></p> <p>หมายถึง หมายถึง การที่มีบุคลิกภาพ สมรรถภาพ และลักษณะทางทหารที่ดี มีความกล้าหาญ อดทน อดกลั้นต่อสถานการณ์ต่าง ๆ และยึดมั่นในระเบียบวินัย เข้าใจคำสั่ง และประพฤติปฏิบัติตนตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ แบบแผน แบบธรรมเนียมทหาร มีความซื่อสัตย์ยึดมั่นในอุดมการณ์ของชาติ รวมทั้งมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ ยินดีเสียสละและอุทิศตน ตลอดจนเป็นผู้ที่สามารถนำความรู้ความสามารถทางทหารมาใช้ตามสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม</p>					
6	<b>ระดับที่ 1</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ มีลักษณะทางทหารคือมีบุคลิกภาพลักษณะท่าทางองอาจ มีความสุภาพ วางตัวเหมาะสม</li> <li>➢ มีวินัย ปฏิบัติตนตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และแบบธรรมเนียม ของทหาร เช่น การแสดงความเคารพ การแต่งกาย การตรงต่อเวลา การเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชา เป็นต้น</li> <li>➢ มีความจงรักภักดี (Loyalty) ต่อประเทศชาติ ต่อหน่วยงาน ต่ออาวุโส</li> <li>➢ ปฏิบัติภารกิจที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ ไม่บ่นบ่น ทั้งต่อหน้าและลับหลัง</li> <li>➢ แสดงออกถึงความรักชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 2 แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</b>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ สามารถดักเตือนและกวดขันผู้ใต้บังคับบัญชา ให้อยู่ในระเบียบวินัย</li> <li>➢ มีความกล้าหาญ (Courage) สามารถเข้ารับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์</li> <li>➢ อันตรายได้ กล้ายอมรับเมื่อตนกระทำผิด</li> <li>➢ มีความอดทน (Endurance) ทนต่อความเหน็ดเหนื่อย ความยากลำบาก</li> </ul>					
	<b>ระดับที่ 3 แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</b>					

ลำดับ	รายการพฤติกรรมในการทำงาน	ระดับพฤติกรรมในการทำงาน				
		น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
		1	2	3	4	5
	➤ เป็นแบบอย่างที่ดีและพัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชาให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ แบบแผนและแบบธรรมเนียมของทหารอย่างเคร่งครัด					
	➤ แสดงออกถึงการยกย่องเชิดชู และรักษาไว้ซึ่งสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และเกียรติศักดิ์ของทหาร					
	➤ มีวิจารณญาณ(Judgment)มีการไตร่ตรองเพื่อแก้ปัญหาและหาความจริงเพื่อเป็นมูลฐานในการตัดสินใจ					
	<b>ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</b>					
	➤ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ใต้บังคับบัญชาในการดำรงรักษาไว้ซึ่งการมีระเบียบวินัย					
	➤ มีความเด็ดขาด (Decisiveness) สามารถตัดสินใจได้ทันที และประกาศออกมาอย่างชัดเจน					
	➤ ไม่เห็นแก่ตัว (Unselfishness)ไม่หาผลประโยชน์สุขบนความเดือดร้อนของผู้อื่น					
	➤ มีความยุติธรรม (Justice) ไม่ลำเอียง ปราศจากอคติ					
	<b>ระดับที่ 5 แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</b>					
	➤ กำหนดยุทธศาสตร์ที่นำไปสู่การพัฒนาขีดความสามารถของกำลังพล					
	➤ สนับสนุน ยกย่อง ชมเชย อย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรม เมื่อมีผู้แสดงออกถึงความเป็นทหารที่ดี					
	➤ ส่งเสริมกิจกรรมในการเทิดทูน และธำรงไว้ซึ่งสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์					

Position mapping

Core Competency ข้าราชการ																														
ระดับความสามารถ (Competency level)	C1 การมุ่งเน้น ผลสัมฤทธิ์					C2 บริการที่ดี					C3 การสั่งสมความ เชี่ยวชาญในงานอาชีพ					C4 การยึดมั่นในความ ถูกต้องชอบธรรมและ จริยธรรม					C5 การทำงานเป็นทีม					C6 การมีคุณลักษณะ ทางทหาร				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
ตำแหน่งงาน																														
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ 0-3 ปี	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ มากกว่า 3 ปี	/	/	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	-	-	-
ผู้บริหารระดับต้น	/	/	/	-	-	/	/	/	-	-	/	/	/	-	-	/	/	/	-	-	/	/	/	-	-	/	/	/	-	-
ผู้บริหารระดับกลาง	/	/	/	/	-	/	/	/	/	-	/	/	/	/	-	/	/	/	/	-	/	/	/	/	-	/	/	/	/	-
ผู้บริหารระดับสูง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ผู้บริหารระดับต้น - ฝ่ายรักษาพยาบาล ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยฯ  
- ฝ่ายสนับสนุน ได้แก่ หัวหน้าฝ่าย, หัวหน้าส่วน

ผู้บริหารระดับกลาง- ผู้อำนวยการกองฯ, รองผู้อำนวยการกองฯ, หัวหน้าแผนกฯ ระดับหัวหน้าหน่วยขึ้นตรง

ผู้บริหารระดับสูง - รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล

## 10.2 สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)

ตอบแบบประเมินที่ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้ ที่ได้แสดงออกมา ให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ ต่อบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน หรือในโรงพยาบาล โดยอ่านเรียงลำดับ ตั้งแต่ สมรรถนะข้อที่ 1 ระดับสมรรถนะที่ 1 คำอธิบายระดับสมรรถนะ และพฤติกรรมบ่งชี้ ข้อที่ 1 เรื่อยไป หากสามารถแสดงพฤติกรรมได้ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินในข้อย่อยแต่ละข้อ และในระดับสมรรถนะแต่ละระดับ ให้ท่านทำเครื่องหมาย/ ลงในช่องของข้อย่อยนั้นๆ หากพบว่าในข้อย่อยต่อไปประเมินพฤติกรรมบ่งชี้ได้ต่ำกว่า 4 ให้หยุดทำและให้ประเมินสมรรถนะข้ออื่นต่อไป (หมายเหตุ: ไม่สามารถตอบแบบประเมิน ระดับสมรรถนะ ข้ามไปมาได้ ต้องเรียงลำดับตั้งแต่ ระดับสมรรถนะที่ 1 จนถึง ระดับสมรรถนะที่ 5)

### เกณฑ์การประเมิน

- |              |  |
|--------------|--|
| ระดับคะแนน 1 | ไม่เคยแสดงพฤติกรรมให้เห็นเลยหรือแสดงให้เห็นนานๆ ครั้ง / ต้องให้คำแนะนำทุกครั้ง                                 |
| ระดับคะแนน 2 | แสดงให้เห็นเป็นบางครั้ง โดยแสดงให้เห็น 1 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด/ ต้องคอยให้คำแนะนำบางครั้ง        |
| ระดับคะแนน 3 | แสดงให้เห็นปานกลาง โดยแสดงให้เห็น 2 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด  |
| ระดับคะแนน 4 | แสดงให้เห็นบ่อย ๆ โดยแสดงให้เห็น 3 ใน 4 ของพฤติกรรมที่แสดงออกมาทั้งหมด/ สามารถแนะนำคนอื่นได้                   |
| ระดับคะแนน 5 | แสดงให้เห็นสม่ำเสมอ โดยแสดงพฤติกรรมให้เห็นทุกครั้งอย่างต่อเนื่อง ในทุกสถานการณ์ / สามารถแนะนำคนอื่นได้ทุกครั้ง |

### การแปลผลการประเมิน

- |           |   |
|-----------|---|
| 90 - 100% | หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานสูงมาก  |
| 80 - 89%  | หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานสูง     |
| 60 - 79%  | หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานปานกลาง |
| 45 - 59%  | หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานน้อย    |
| < 45%     | หมายถึง บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานน้อยมาก |

## GAP หมายถึง เกณฑ์ที่คาดหวัง – เกณฑ์ที่ทำได้

ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง ตามเกณฑ์ กพย.รพ.อ.ป.ร.

ระดับความสามารถ (Level)	ประสบการณ์ในงานปัจจุบัน
RN Level 1	0-1 ปี
RN Level 2	> 1-3 ปี
RN Level 3	> 3-5 ปี
RN Level 4	> 5-10 ปี
RN Level 5	> 10 ปี

### 10.2.1 สมรรถนะตามกลุ่มงาน (Common Functional Competency)

สมรรถนะพยาบาล บุคลากรระดับปฏิบัติการ กองการพยาบาล (Common Functional Competency :

FCc) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

FCc 1: ความสามารถในการบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด

FCc 2: ความสามารถในการบรรเทาความเจ็บปวด

FCc 3: ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาล

FCc 1: ความสามารถในการบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
ระดับที่ 1	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น วิธีปฏิบัติการบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด เป็นต้น					
		2. สามารถที่จะประเมินและเลือกตำแหน่งที่จะให้ยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด ได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง					
ระดับที่ 2	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการและแนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดได้					
		2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดและผลข้างเคียงจากการได้รับได้					
		3. สามารถประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนขณะให้ยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ผลข้างเคียง อาการแพ้, Anaphylactic shock, อาการเบื้องต้นของการได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดผิดหมู่ เป็นต้น					
		4. สามารถประเมิน รายงาน บันทึกและให้การดูแลภาวะผิดปกติของผู้ป่วยระหว่างได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดได้					
ระดับที่ 3		1. สามารถบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดได้					

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติพยาบาลได้ด้วยตนเอง	2. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการแพ้, Anaphylactic shock, อาการเบื้องต้นของการได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดผิดหมู่ ได้  3. สามารถให้คำแนะนำเรื่องผลข้างเคียงของยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด การปฏิบัติตัวทั้งก่อน ขณะและหลังให้ได้					
ระดับที่ 4	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย  - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถบริหารยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดได้  2. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา เช่น ผลข้างเคียงอาการแพ้, Anaphylactic shock,อาการเบื้องต้นของการได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดผิดหมู่ เป็นต้น พร้อมทั้งวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว  3. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้					
ระดับที่ 5	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย  - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้	1. สามารถใช้เทคนิคต่าง ๆ ในการบรรเทาความเครียดและวิตกกังวล เช่น ดนตรีบำบัด การทำสมาธิ การสวดมนต์การจัดสภาพแวดล้อม เป็นต้น  2. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดเช่น อาการแพ้, Anaphylactic shock,อาการเบื้องต้นของการได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดผิดหมู่ เป็นต้น					



ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
	- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	3. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือดเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น โดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด เป็นต้น					
		4. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด					
		5. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด					

**FCc2 : ความสามารถในการบรรเทาความเจ็บปวด**

คำจำกัดความ: พฤติกรรมที่แสดงออกถึง ความสามารถในการประเมินปัญหา/ความต้องการ การวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวดและทุกข์ทรมานทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรังอย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และสามารถจัดการความปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมานให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายปลอดภัยเหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
ระดับที่ 1	มีความรู้และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมานให้ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	1.สามารถอธิบายความหมายของอาการแสดงของความปวดแบบต่างๆ การประเมินและการจัดการความปวดและการบรรเทาทุกข์ทรมานได้ถูกต้อง					
		2.สามารถใช้เครื่องมือ Pain Score ในการประเมินระดับอาการปวดของผู้ป่วยแต่ละรายและแนะนำผู้ป่วยเรื่องการประเมินความปวดด้วยตนเองจนผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง					
		3.สามารถใช้ยาแก้ปวดกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามแผนการรักษาและติดตามประเมินผลอาการปวดหลังผู้ป่วยได้รับยา					
ระดับที่ 2	<b>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1</b>  และ -สามารถวางแผนและให้การพยาบาลจัดการความปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมานได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	1.ประเมินความปวดในผู้ป่วยแต่ละรายร่วมกับการซักถาม สังเกตพฤติกรรมที่แสดงความปวดอย่างเหมาะสม					
		2. นำความรู้เรื่องการใช้ยาแก้ปวดมาบริหารยาได้อย่างเหมาะสม เช่น ประเมินสัญญาณชีพก่อนและหลังการให้ยา ให้ยาบรรเทาปวดแก่ผู้ป่วยก่อนที่จะมีอาการปวดอย่างรุนแรง และอาการข้างเคียงจากการใช้ยาแก้ปวดแต่ละชนิด					
		3.ประเมินผลการให้การพยาบาล และปรับแผนการพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยบรรเทาความทุกข์ทรมานจากอาการปวดและความไม่สุขสบาย					
ระดับที่ 3	<b>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2</b>  และ -ประเมินปัญหาและสามารถแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้ด้วยตนเอง	1.เฝ้าติดตามอาการแสดงการปวดของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ โดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง					
		2.สามารถเลือกใช้วิธีการจัดการกับความปวดได้อย่างเหมาะสมในผู้ป่วยแต่ละรายโดยไม่ใช้ยาหรือใช้ร่วมกับการใช้ยาตามสาเหตุของความปวด เช่น การจัดทำทางตำแหน่งของแขนขา คลายสิ่งที่กดรัด การใช้ความร้อนความเย็นในการบรรเทาปวดใช้เทคนิคผ่อนคลาย และติดตามประเมินผลจากการจัดการความปวด					

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
ระดับที่ 4	<b>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3</b> <b>และ</b> -พัฒนาการจัดการความปวดและการบรรเทาอาการปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมาน	1. ให้คำปรึกษา แนะนำผู้ป่วยให้สามารถเผชิญความปวดที่เกิดขึ้นได้เหมาะสม เช่น ประเมินพบปัจจัยที่มีผลต่อความปวด ได้แก่ ความรู้ ความสามารถควบคุมความปวด ระดับความเครียด พื้นฐานวัฒนธรรม ปฏิกริยาโต้ตอบจากบุคคลอื่น					
		2. เสริมพลังให้ผู้ป่วยให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญความปวดและแก้ไขความเข้าใจผิดที่ผู้ป่วยมีต่อความปวดหรือการรับยาแก้ปวด ช่วยลดความวิตกกังวล หรือป้องกันไม่ให้เกิดความปวด เช่น การให้ยาก่อนการลุกเดิน การบริหารการหายใจ					
		3. นำความรู้และความเชี่ยวชาญในการจัดการความปวด มาจัดกิจกรรมรูปแบบการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล					
ระดับที่ 5	<b>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4</b> <b>และ</b> -สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านการปฏิบัติในการจัดการความปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมาน	1. พัฒนาแนวทาง/ปรับปรุงวิธีจัดการกับความปวดในผู้ป่วยโดยนำข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์มาปรับใช้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย					
		2. ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากรและทีมสหสาขาในการจัดการความปวดได้					
		3. สามารถสร้างเครือข่ายและเทียบเคียงคุณภาพการจัดการความปวดและบรรเทาความทุกข์ทรมานได้					

**FCc 3 : ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาล**

**คำจำกัดความ:** การสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยของผู้รับบริการอย่างมีระบบและขั้นตอนที่ต่อเนื่องตามหลักวิทยาศาสตร์ ชี้บ่งความต้องการพื้นฐานของผู้รับบริการและกำหนดวิธีการปฏิบัติเพื่อสนองความต้องการของผู้รับบริการ และมีการบันทึกอย่างถูกต้องตามเกณฑ์

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	ระดับคะแนน				
			5	4	3	2	1
ระดับที่ 1	มีความสามารถในการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	1.ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยครบ 5 ขั้นตอน					
		2.มีการบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 70					
ระดับที่ 2	<b>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</b> -มีการใช้ข้อมูลร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ	1.มีการนำข้อมูลระหว่างสหสาขาวิชาชีพมาใช้วางแผนในการดูแลผู้ป่วย					
		2.มีการบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 80					
ระดับที่ 3	<b>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</b> -สามารถสอนผู้อื่นได้	1.มีการวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม					
		2.สามารถสอนและให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ใหม่ได้ด้วยตนเอง					

ระดับที่ 4	<b>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</b> -มีการนำนวัตกรรมมาใช้	1.มีการนำข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์มาปรับใช้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย					
		2.มีการนำองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆทางการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจนเกิดการยอมรับในสาขาตนเอง					
ระดับที่ 5	<b>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</b> -มีการเผยแพร่นวัตกรรม	มีการเผยแพร่องค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ๆทางการพยาบาลแก่หน่วยงานอื่น					

## 10.2.2 สมรรถนะเฉพาะ (Specific Functional Competency)

- 10.2.2.1 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยห้องคลอด
- 10.2.2.2 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยหลังคลอด
- 10.2.2.3 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย A4
- 10.2.2.4 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย C3
- 10.2.2.5 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย C4
- 10.2.2.6 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิสัญญี
- 10.2.2.7 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด
- 10.2.2.8 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม
- 10.2.2.9 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง A3
- 10.2.2.10 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย RCU
- 10.2.2.11 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วย ICU
- 10.2.2.12 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องสวนหัวใจ
- 10.2.2.13 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหน่วยไตเทียม
- 10.2.2.14 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
- 10.2.2.15 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาล OPD กุมาร
- 10.2.2.16 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก
- 10.2.2.17 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องตรวจโรคทั่วไป
- 10.2.2.18 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องเวชกรรมฉุกเฉิน
- 10.2.2.19 คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยจิตเวชและฟื้นฟู  
สมรรถภาพทหาร

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยห้องคลอด (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยห้องคลอด** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยห้องคลอดโดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินอาการ ของหญิงตั้งครรภ์คลอด และทารกแรกเกิด

การให้การพยาบาลผู้ป่วยตามโรคและภาวะแทรกซ้อนอย่างถูกต้องเหมาะสม สมรรถนะพยาบาลวิภูติทางสูติศาสตร์ (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ (Pregnancy-induced Hypertension)

**FCs 2:** ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage)

**FCs 3:** ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm in pregnancy)

FCs 1: ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ (Pregnancy-induced Hypertension)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ (Pregnancy-induced Hypertension) ระยะฝากครรภ์ รอคคลอด หลังคลอด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ระยะฝากครรภ์ รอคคลอด หลังคลอด ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการ V/S ผลการตรวจปัสสาวะ แกรับได้อย่างถูกต้อง ตาม Criteria WHO</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลวิธี Transfer ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม</li> <li>- สามารถรายงานสูติแพทย์ได้รวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลเฝ้าระวังแกรับอย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ตรวจสอบสุขภาพทารกได้ถูกต้อง อ่านค่าผิดปกติได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถบริหารยา ความเสี่ยงสูงได้ถูกต้อง เฝ้าระวังผลข้างเคียงของยาได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และแนวทางการดูแลรักษาภาวะพิษแห่งครรภ์ได้</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการและเตรียมวางแผนการคลอดได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมอุปกรณ์ใส่สายสวนและสารน้ำก่อนผ่าตัดถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ให้ความเสี่ยงสูงและเฝ้าระวัง ได้ตามแผนการรักษาของแพทย์</li> <li>- เฝ้าระวังทารกในครรภ์อ่านผล EFM แยกภาวะผิดปกติได้</li> </ul> </li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ที่มีภาวะผิดปกติประสานส่งต่อห้องผ่าตัดได้ทันเวลา+</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์และการช่วยเหลือทารกแรกเกิด</li> </ol>



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3  >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขา เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาได้อย่างถูกต้องหลักจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม ป้องกันภาวะชักรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้</li> <li>6. สามารถช่วยเหลือแพทย์ทำคลอดปกติ และดูแลหลังคลอดได้ทั้งมารดาและทารก</li> <li>7. สามารถเฝ้าระวังอ่านผ่าน EFM ที่ผิดปกติตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันท่วงทีและวางแผนช่วยเหลือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติเกี่ยวกับเมื่อเปลี่ยนวิธีการคลอดและประสานส่งต่ออย่างถูกต้องเหมาะสม</li> <li>8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)</li> </ol>
4  >5-10ปี	<p>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ ทารกในครรภ์ และวางแผนการคลอดร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา หรือไร้ญาติ</li> <li>3. ได้รับการอบรมภาวะวิกฤติทางสูติศาสตร์ทุกปี</li> <li>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>6. ประเมินเทคโนโลยีปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลรายโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</li> <li>8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์ทุกรายโดยไม่เกิน Eclampsia ตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์มาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะพิษแห่งครรภ์และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคล หรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การประเมินหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการ V/S หลังคลอดโดยใช้ SOS score และปริมาณเลือดออกหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง ตาม Criteria WHO</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลหลังตกเลือดตามมาตรฐานการเฝ้าระวัง อย่างเหมาะสม</li> <li>- สามารถรายงานสูติแพทย์ได้รวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลตามคำสั่งการรักษาอย่างถูกต้อง ตามขั้นตอน</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ปั่นโลหิตและเตรียมช่วยชีวิตได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถให้เลือดตามมาตรฐานการให้เลือดได้ถูกต้อง เฝ้าระวังอาการผิดปกติรายงานแพทย์ได้ทันเวลา</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของหญิงคลอดและแนวทางการดูแลรักษาตกเลือดหลังคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการและเตรียมวางแผนการดูแลหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมช่วยแพทย์ตรวจรักษาหาสาเหตุของการตกเลือดหลังคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>- เตรียมและช่วยแพทย์ทำหัตถการเพิ่ม เช่น ล้างรก ชูดมดลูก ได้ตามแผนการรักษาของแพทย์</li> </ul> </li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ที่มีภาวะผิดปกติประสานส่งต่อห้องผ่าตัดตามแผนการรักษาได้ทันเวลา</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมผู้ป่วยวิกฤติก่อนส่งตัดมดลูกได้ถูกต้อง ทันเวลา</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ และการช่วยเหลือป้องกันมารดาตาย</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาและจองเลือดได้อย่างถูกต้องหลักจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม ป้องกันรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้ทันที</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
		6. สามารถประเมินมารดาหลังคลอดและช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการหลังเกิดภาวะแทรกซ้อนได้รวดเร็ว 7. สามารถเฝ้าระวังอาการผิดปกติตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันทั่วทั้งที่ และวางแผนช่วยเหลือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติและประสานส่งต่ออย่างถูกต้องเหมาะสม 8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย	1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาหญิงที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด และวางแผนการดูแลรักษา ร่วมกับสหสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา หรือไร้ญาติ 3. ได้รับการอบรมภาวะวิกฤติทางสูติศาสตร์ทุกปี 4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม 5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 6. ประเมินเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลมารดาตกเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ 7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้ 8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย PPH ได้อย่างครอบคลุม
5 >10ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ - สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลป้องกันหญิงคลอดตกเลือดหลังคลอดทุกรายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ซ็อก ให้เลือด ตัดมดลูก ตามเป้าหมายของหน่วยงาน 2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาหญิงตกเลือดหลังคลอดมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้ 3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลป้องกันตกเลือดหลังคลอด และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้

FCs 3: ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm in pregnancy)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การการดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm in pregnancy) ระยะฝากครรภ์ รอคคลอด หลังคลอดสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm in pregnancy) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการเจ็บครรภ์จริง น้ำเดิน PV แรกรับได้อย่างถูกต้อง ตาม Criteria WHO</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลหญิงตั้งครรภ์ และประเมินผิดปกติได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถรายงานแพทย์ได้ตาม WI และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลเฝ้าระวังแรกรับอย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถให้อุปกรณ์ตรวจสอบสุขภาพทารกได้ถูกต้อง อ่านค่าผิดปกติได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถบริหารยาที่แพทย์สั่งการรักษาได้ถูกต้อง เฝ้าระวังผลข้างเคียงของยาได้</li> <li>6. ได้รับการอบรมช่วยชีวิตทารกแรกเกิดเบื้องต้น และการใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิตตามกำหนด</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนด และแนวทางการดูแลรักษาได้</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการ เตรียมวางแผนยับยั้งการคลอดและ/หรือวิธีคลอดได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมอุปกรณ์ตรวจมารดาและทารกในครรภ์ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ให้น้ำและเฝ้าระวังผลข้างเคียง ได้ตามแผนการรักษาของแพทย์</li> <li>- เตรียมรับทารกคลอดก่อนกำหนดตาม แนวทางที่กำหนดได้ถูกต้อง</li> </ul> </li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันที ที่มีภาวะผิดปกติของมารดาและทารก</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ และสามารถช่วยเหลือทารกคลอดก่อนกำหนด ได้ถูกต้อง</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสับสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาได้อย่างถูกต้องหลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	<p>- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง</p>	<p>4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</p> <p>5. ขณะฝากครรภ์สามารถประเมินภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตาม criteria ส่งปรึกษาแพทย์ได้ถูกต้อง</p> <p>6. สามารถช่วยเหลือแพทย์ทำคลอดปกติ และดูแลหลังคลอดได้ทั้งมารดาและทารก</p> <p>7. สามารถเฝ้าระวังอ่านผล EFM ที่ผิดปกติตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันที และวางแผนช่วยเหลือและประสานส่งต่อทารกคลอดก่อนกำหนดอย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)</p>
4 >5-10ปี	<p>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</p> <p>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</p>	<p>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษา มารดาเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด วางแผนการคลอดและดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด ร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิ์การรักษา หรือไร้ญาติ</p> <p>3. ประเมินและตัดสินใจช่วยเหลือภาวะวิกฤติทารกแรกเกิดและประสานร้องขอความช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว</p> <p>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</p> <p>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</p> <p>6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลมารดา ทารกคลอดก่อนกำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลมารดาและทารกเสี่ยงคลอดก่อนกำหนดแก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</p> <p>8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</p>
5 >10ปี	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</p>	<p>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลหญิงเสี่ยงคลอดก่อนกำหนดทุกราย โดยลดอัตราการเกิด Preterm in pregnancy และลดการเกิด Birth asphyxia หรือ Low birth weight ตามเป้าหมายของหน่วยงาน</p> <p>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาหญิงเสี่ยงคลอดก่อนกำหนด มาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</p> <p>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงคลอดก่อนกำหนดและเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</p>

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้ผู้ป่วยหลังคลอด (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลห้ผู้ป่วยหลังคลอด** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลห้ผู้ป่วยหลังคลอด ทารกปกติหลังคลอด ผู้ป่วยนรีเวช โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป้วย การประเมินอาการ การให้การพยาบาลห้ผู้ป่วยตามโรคและภาวะแทรกซ้อนอย่างถูกต้องเหมาะสมสมรรถนะพยาบาลห้ผู้ป่วยหลังคลอด (Specific Functional Competency)

**FCs 1:** ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรและทารกปกติระยะหลังคลอด

**FCs 2:** ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage)

**FCs 3:** ความสามารถในการประเมินและดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Neonatal Jaundice

**FCs 4:** ความสามารถในการประเมินผู้ป้วย Ectopic pregnancy

**FCs 5:** ความสามารถในการประเมินและดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์

FCs 1: ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรและทารกปกติระยะหลังคลอด		
ความจำกัดความ : การมีความรู้ความสามารถให้การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกปกติระยะหลังคลอด 48 ชม. แรก ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลหญิงคลอดบุตรและทารกปกติระยะหลังคลอด ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการ V/S SOS SCORE แรกรับได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลวิธี Transfer ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม</li> <li>- สามารถรายงานสูติแพทย์ตาม S BAR ได้รวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลเฝ้าระวังแรกรับอย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถตรวจสอบสุขภาพทารกปกติแรกเกิดได้ถูกต้อง สังเกตอาการผิดปกติได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถบริหารยา ความเสี่ยงสูงได้ถูกต้อง เฝ้าระวังผลข้างเคียงของยาได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของหญิงหลังคลอดและแนวทางการดูแลรักษาได้</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการและเตรียมวางแผนเมื่อพบอาการผิดปกติหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมอุปกรณ์ใส่สายสวนและสารน้ำก่อนผ่าตัดถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ให้ความเสี่ยงสูงและเฝ้าระวัง ได้ตามแผนการรักษาของแพทย์</li> <li>- เฝ้าระวังทารกแรกเกิด แยกภาวะผิดปกติของทารกได้</li> </ul> </li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ที่มีภาวะผิดปกติประสานส่งต่อห้องผ่าตัดได้ทันเวลา</li> <li>4. สามารถอธิบายแนวคิดการพยาบาลแบบองค์รวมแก่มารดา และทารกหลังคลอดได้</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ 20 ชม. ตามหลักสูตรกรมอนามัย</li> <li>6. เป็นวิทยากรแนะนำมารดาเรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอด การดูแลแผลผ่าตัดคลอดบุตร ทำหมัน การดูแลทารกแรกเกิด การอุ้มทารก การให้นมบุตร การทำความสะอาดร่างกาย การเช็ดสะดือทารก การสังเกตอาการผิดปกติของมารดาและบุตร การวางแผนคุมกำเนิด การมาตรวจตามนัด</li> <li>7. การรายงานการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยหลังคลอดที่บ้าน</li> </ol>



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษามريضได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาได้อย่างถูกต้องหลักจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม ป้องกันภาวะตกเลือดรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้</li> <li>6. สามารถดูแลหญิงหลังคลอดและทารกได้</li> <li>7. สามารถตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันที่และวางแผนช่วยเหลือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติและประสานส่งต่ออย่างถูกต้องเหมาะสม</li> <li>8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (1-4 เดือน)</li> </ol>
4 >5-10ปี	<p>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการดูแลหญิงหลังคลอด และวางแผนจำหน่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้น่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา หรือใ้ญาติ</li> <li>3. ได้รับการอบรมภาวะวิกฤติทางสูติศาสตร์ทุกปี</li> <li>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลรายโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลหญิงหลังคลอดทุกราย โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ไม่มีตกเลือด Urine retaining หลังคลอด ทำให้มดลูกไม่หดตัว ตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาหญิงหลังคลอด การดูแลทารกป้องกันการเหลืองจากการได้รับน้ำนมมารดาไม่เพียงพอ มาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอ ผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นไป</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลหญิงหลังคลอด การดูแลทารกปกติ และบุตรที่มีอาการเหลืองหลังคลอด 48 ชม. และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	

FCs 2: ความสามารถในการประเมินและดูแลหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การประเมินหญิงคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลคลอดบุตรที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการ V/S หลังคลอดโดยใช้ SOS score และปริมาณเลือดออกหลังรับย้ายจากห้องคลอดได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลหลังตกเลือดตามมาตรฐานการเฝ้าระวัง อย่างเหมาะสม</li> <li>- สามารถรายงานสูติแพทย์ตามหลัก S-BAR ได้รวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลตามคำสั่งการรักษาอย่างถูกต้อง ตามขั้นตอน</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ปั่นโลหิตและเตรียมช่วยชีวิตได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถให้เลือดตามมาตรฐานการให้เลือดได้ถูกต้อง เฝ้าระวังอาการผิดปกติรายงานแพทย์ได้ทันเวลา</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของหญิงคลอดและแนวทางการดูแลรักษาตกเลือดหลังคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการและเตรียมวางแผนการดูแลหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ที่มีภาวะผิดปกติประสานส่งต่อห้องผ่าตัดตามแผนการรักษาได้ทันเวลา</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมผู้ป่วยวิกฤติก่อนส่งตัดมดลูกได้ถูกต้อง ทันเวลา</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ และการช่วยเหลือป้องกันมารดาตาย</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสัจใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขา เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาและจ้องเลือดได้อย่างถูกต้องหลักจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม ป้องกันรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้ทันที</li> <li>6. สามารถประเมินมารดาหลังคลอดและช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการหลังเกิดภาวะแทรกซ้อนได้รวดเร็ว</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	7. สามารถเฝ้าระวังอาการผิดปกติตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันท่วงที และวางแผนช่วยเหลือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติและประสานส่งต่ออย่างถูกต้องเหมาะสม 8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย	1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาหญิงที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด และวางแผนการดูแลรักษา ร่วมกับสหสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา หรือใ้ญาติ 3. ได้รับการอบรมภาวะวิกฤติทางสูติศาสตร์ทุกปี
	- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย	4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม 5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลมารดาตกเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ 7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้ 8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย PPH ได้อย่างครอบคลุม
5 >10ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ - สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลป้องกันหญิงคลอดตกเลือดหลังคลอดทุกรายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ซีด ให้เลือด ตัดมดลูก ตามเป้าหมายของหน่วยงาน 2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาหญิงตกเลือดหลังคลอดมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้ 3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลป้องกันตกเลือดหลังคลอด และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้

FCs 3: ความสามารถในการประเมินและดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Neonatal Jaundice ใน 48 ชม. แรกหลังคลอด		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Neonatal Jaundice สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถประเมินความเสี่ยงภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด อายุครรภ์ >35 สัปดาห์ ตามแบบประเมินความเสี่ยงของ รพ.ได้ถูกต้อง 2. สามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง ได้ถูกต้อง 3. สามารถรายงานแพทย์ได้ตาม WI และมีประสิทธิภาพ 4. สามารถตรวจติดตามระดับ Micro bilirubin โดยอาศัย Risk zone 5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารก รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที 6. ได้รับการอบรมช่วยชีวิตทารกแรกเกิดเบื้องต้น และการใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิตตามกำหนด
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถบอกภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด อาการผิดปกติของแนวทางการดูแลรักษาได้ 2. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันที ที่มีภาวะผิดปกติของทารกแรกเกิดพร้อม ผล MB HCT 3. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการ เตรียมวางแผนการให้ Phototherapy ได้อย่างถูกต้อง 4. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ และสามารถช่วยเหลือทารก ได้ถูกต้อง
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม 2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขา เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง 3. สามารถบริหารยาได้อย่างถูกต้องหลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์ 4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท 5. สามารถตัดสินใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันทีและวางแผนช่วยเหลือและประสานส่งต่อทารกอย่างถูกต้องเหมาะสม 6. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน) 7. ประเมินและช่วยเหลือภาวะวิกฤติทารกแรกเกิด ได้ทันที
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย	1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษา มารดาเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด วางแผนการคลอดและดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด ร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิ์การรักษา หรือใ้ญาติ 3. ประเมินและตัดสินใจช่วยเหลือภาวะวิกฤติทารกแรกเกิดและประสานร้องขอความช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแล ทารกที่มีภาวะตัวเหลืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>7. เป็นวิทยากรเรื่องแนวทางการรักษา Neonatal jaundice แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</li> <li>8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแล ทารกแรกเกิด ที่มีภาวะ Neonatal Jaundice โดยลดอัตราการเกิดตัวเหลืองในทารกแรกเกิดใน 48 ชม. แรกหลังคลอด ตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษา ทารกแรกเกิดที่มีภาวะ neonatal Jaundice มาวิเคราะห์ประมวลผลเพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Neonatal jaundice และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 4: ความสามารถในการประเมินผู้ป่วย Ectopic pregnancy		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การประเมินผู้ป่วย Ectopic pregnancy จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Ectopic pregnancy ระยะแรก กรณีไม่มีภาวะ Shock ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินสภาพร่างกาย อาการ อาการแสดง และปริมาณเลือดออกจากช่องคลอดได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วย Ectopic pregnancy ตามมาตรฐานการเฝ้าระวัง อย่างเหมาะสม</li> <li>- สามารถรายงานสูติแพทย์ตามหลัก S-BAR ได้รวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้การพยาบาลตามคำสั่งการรักษาอย่างถูกต้อง ตามขั้นตอน</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ปั่นโลหิตและเตรียมช่วยชีวิตได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของผู้ป่วย Ectopic pregnancy และแนวทางการดูแลรักษาได้ถูกต้อง</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการและเตรียมวางแผนการดูแลได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ที่มีภาวะผิดปกติประสานส่งต่อห้องผ่าตัดตามแผนการรักษาได้ทันเวลา</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมผู้ป่วยวิกฤติก่อนส่งผ่าตัดได้ถูกต้อง ทันเวลา</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์และการช่วยเหลือน้องมารดาตาย</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสับสนใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาและจ้องเลือดได้อย่างถูกต้องหลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาลช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม ป้องกันรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้ ทันที</li> <li>6. สามารถประเมินสภาวะการแตกของถุงท้องมดลูก และช่วยเหลือแพทย์ส่งทำหัตถการหลังเกิดภาวะแทรกซ้อนได้รวดเร็ว</li> <li>7. สามารถเฝ้าระวังอาการผิดปกติที่ตัดสับสนใจช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างทันทั่วทั้งที่ และวางแผนช่วยเหลือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติและประสาน ส่งต่ออย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี		8. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วย และวางแผนการดูแลรักษาร่วมกับสหสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา หรือใ้ญาติ</li> <li>3. ได้รับการอบรมภาวะวิกฤติทางสูติศาสตร์ทุกปี</li> <li>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</li> <li>8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลป้องกันผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกทุกรายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ยั่งยืนได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลป้องกันตกเลือดในผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>



FCs 5: ความสามารถในการประเมินและดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาล <b>มารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์</b> ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูง</li> <li>- สามารถประเมินมารดาที่มีอาการอาเจียนไม่สงบ</li> <li>- สามารถประเมินมารดาที่ตั้งครรภ์แฝด</li> <li>- สามารถประเมินมารดาที่มีน้ำหล่อเด็กมาก</li> <li>- สามารถประเมินมารดาที่มีน้ำหล่อเด็กน้อย</li> </ul> </li> <li>2. สามารถประเมินสภาพทั่วไปของมารดา ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ตรวจสอบสุขภาพมารดาและทารกได้ถูกต้อง</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถบริหารยาที่แพทย์สั่งการรักษาได้ถูกต้อง เฝ้าระวังผลข้างเคียงของยาได้</li> <li>6. ได้รับการอบรมช่วยชีวิตมารดา และการใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิตตามกำหนดได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกอาการผิดปกติของมารดาตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนและแนวทางการดูแลรักษาได้</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ เตรียมวางแผนยังยั้งการคลอดและ/หรือวิธีคลอดได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมอุปกรณ์ตรวจมารดา และทารกในครรภ์ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ให้อาและเฝ้าระวังผลข้างเคียง ได้ตามแผนการรักษาของแพทย์</li> <li>- เตรียมรับทารกคลอดก่อนกำหนดตามแนวทางที่กำหนดได้ถูกต้อง</li> </ul> </li> <li>3. สามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันที ที่มีภาวะผิดปกติของมารดาและทารก</li> <li>4. สามารถช่วยเหลือสูติแพทย์ในการเตรียมคลอดได้ถูกต้อง</li> <li>5. ได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์และสามารถช่วยเหลือทารกคลอดก่อนกำหนดได้ถูกต้อง</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถบริหารยาได้อย่างถูกต้องหลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. ขณะฝึกครรภ์สามารถประเมินภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ ส่งปรึกษาแพทย์ได้ถูกต้อง</li> <li>6. สามารถวางแผนการพยาบาลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้</li> <li>7. ได้รับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสูติศาสตร์ (4 เดือน)</li> <li>8. ประเมินและช่วยเหลือภาวะวิกฤติ ได้ทันที</li> </ol>
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษา มารดาเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนวางแผนการคลอดและดูแลทารก ร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิ์การรักษา หรือไร้ญาติ</li> <li>3. ประเมินและตัดสินใจช่วยเหลือภาวะวิกฤติ และประสานร้องขอความช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็ว</li> <li>4. สามารถอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>6. ประเมินนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนแก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</li> <li>8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อน ทุกวัย โดยลดอัตราการเกิด Preterm in pregnancy และลดการเกิด Birth asphyxia หรือ Low birth weight ตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษา มารดาที่มีภาวะแทรกซ้อน มาวิเคราะห์ ประมวลผลเพื่อนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ยั่งยืนได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อน และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหออผู้ป่วย A4 (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหออผู้ป่วย A4** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลหออผู้ป่วยโรคตา และหู คอ จมูก โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลหออผู้ป่วยเฉพาะโรคตา และหู คอ จมูก ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลหออผู้ป่วย A4 (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลหออผู้ป่วย Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลหออผู้ป่วย Thyroidectomy

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลหออผู้ป่วย Tonsillectomy

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การซักประวัติการเจ็บป่วยในอดีต การรับประทานยา และซักถามอาการเวียนศีรษะการให้คำแนะนำดูแลกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย 2. สามารถเป็นผู้ให้ความรู้เป็นผู้ประเมินสภาพผู้ป่วยในเบื้องต้น และกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจากข้อมูลผู้ป่วยบอก
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ สาเหตุ อาการ แนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการให้ยา 2. สามารถซักประวัติเพื่อให้ทราบชนิดและสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะ เช่น เครียด โรคของหูชั้นใน (Vestibular end organ dysfunction) เกิดจากการที่เลือดที่ไปเลี้ยงหูชั้นในไม่เพียงพอ น้ำในหูไม่เท่ากัน โรคหินปูนในหูชั้นในเคลื่อนหรือหลุดภาวะความดันโลหิตต่ำเป็นต้น 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงของการใช้ยาและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ผลข้างเคียงของยาป้องกันอาการเวียนศีรษะ เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยเวียนศีรษะ เช่น อันตรายจากการพลัดตกหกล้มจากความบกพร่องของระบบควบคุมการทรงตัว อันตรายจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ในร่างกาย ความวิตกกังวลจากความกลัวอาการเวียนศีรษะบ้านหมุน เป็นต้น 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้ เช่น หูตึง หูอื้อ แ่วว แขนขาชา หรืออ่อนแรง มองเห็นภาพซ้อน คลื่นไส้อาเจียน เดินเซ เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น การสูญเสียความมั่นใจและกลัวเกิดการหกล้มสูญเสียการเข้าสู่สังคม เกิดการแยกตัวจนอาจเป็นอันตรายได้ 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหา เช่นการจัดทำนอนในผู้ป่วยเวียนศีรษะ การให้ยาเพื่อป้องกันและบรรเทาอาการเวียนศีรษะบ้านหมุน

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไข ปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับ ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการ การดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเวียนศีรษะได้ เช่น ป้องกันอุบัติเหตุจากการพลัดตก หกล้ม รวมทั้งการฟื้นฟูหรือการฝึกการทำงานของอวัยวะบางส่วนที่เกี่ยวกับการทรงตัว</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเวียนศีรษะเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาล เช่น การใช้เครื่องพยุงเดิน การบริหารศีรษะแบบคอว์ธอร์น (Caw Thorne Head-Neck Balance Exercise) ซึ่งเป็นการบริหารเพื่อปรับสมดุลของการทรงตัวโดยการใช้ “สายตา กล้ามเนื้อส่วนต่างๆ และข้อต่อส่วนคอ” รวมทั้งอิริยาบถอย่างการก้ม การเงย และการหันศีรษะ เพราะจำทำให้หน้าในหูชั้นในเคลื่อนไหวตามไปด้วย จากนั้นจะมีการส่งข้อมูลไปสู่สมอง สมองจึงรับรู้การเคลื่อนไหวและทำงานประสานกัน ทำให้ควบคุมการทรงตัวได้ดีแม้ส่วนใดส่วนหนึ่งจะบกพร่อง สมองก็จะปรับการเคลื่อนไหวศีรษะตามสถานการณ์ในชีวิตประจำวันโดยไม่ทำให้เวียนหัว มีรายงานการวิจัยพบว่าผู้ป่วยเวียนศีรษะบ้านหมุนที่ให้ทำการบริหารศีรษะสามารถหายจากอาการได้</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการเวียนศีรษะบ้านหมุน</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการเวียนศีรษะบ้านหมุน</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Thyroidectomy		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Thyroidectomy ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. การเตรียมผู้ป่วย Pre-op ระยะก่อนผ่าตัดพยาบาลควรแนะนำผู้ป่วยเพื่อเตรียมตัว เช่น ให้คำแนะนำเรื่องยาต้านไทรอยด์ ตามแผนการรักษา และผลข้างเคียงของยา การประเมินสัญญาณชีพที่ผิดปกติและเป็นข้อห้ามในการผ่าตัด 2. การดูแลผู้ป่วย Post-op เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่น การตกเลือด ภาวะหายใจลำบากภาวะไทรอยด์วิกฤต
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อากา การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังทำผ่าตัดได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ ดูแลให้พักผ่อนไม่ควรทำงานหนักหรือออกกำลังกายหักโหมก่อนผ่าตัด 2 สัปดาห์ 3. สามารถอธิบายให้ทราบถึงการปฏิบัติตนหลังผ่าตัด การหายใจที่ถูกต้อง การออกกำลังกาย ไม่ควรแขนคองจนกว่าจะตัดไหม เอียงซ้ายขวาได้ตามปกติ และการ early ambulate การงดสูบบุหรี่อย่างน้อย 1 เดือน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีโอกาสติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วย Thyroidectomy เช่น ผู้ป่วยที่มีการตกเลือด ภาวะหายใจลำบาก ภาวะไทรอยด์วิกฤตผู้ป่วยมีการกระตุกของกล้ามเนื้อหน้า แขน ขา ซึ่งเกิดขึ้นจากผ่าตัดกระทบต่อพาราไทรอยด์ 2. สามารถประเมินลักษณะการหายใจลำบาก ได้แก่ กระสับกระส่าย นอนหายใจไม่ได้ หายใจตื้นและเร็ว เหงื่อออกมาก มึนงง สับสน ริมฝีปากเขียว หมดสติ สาเหตุจากมีการบวมรอบๆ กล้องเสียงและมีเลือดออกมาก กดหลอดลมปิดกั้นทางเดินหายใจ หากพบว่ามีอาการดังกล่าว ควรให้การพยาบาล คือ จัดผู้ป่วยนอนในท่านั่ง ฝ้าดูอาการอย่างใกล้ชิด งดน้ำและอาหาร (เพราะอาจต้องเข้าห้องผ่าตัดฉุกเฉิน) รายงานแพทย์ 3. สามารถป้องกันการเกิดภาวะไทรอยด์วิกฤติ โดยให้การพยาบาลด้วยการลดไข้ ไม่ควรให้อุณหภูมิสูงกว่า 38 องศาเซลเซียส ทำการเช็ดตัวระวังไม่ให้ผู้ป่วยขาดน้ำ ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ กระตุ้นให้ดื่มน้ำมากๆ ติดตามผลอิเล็กโทรไลต์ จัดสิ่งแวดล้อมให้สงบเพื่อลดความวิตกกังวล ประเมินการเปลี่ยนแปลงสัญญาณชีพ ได้แก่ หัวใจเต้นเร็ว ความดันชีพจรกว้าง มีไข้มากกว่า 37.8 องศาเซลเซียส และประเมินจากอาการผู้ป่วย ได้แก่ อ่อนเพลีย ใจสั่น งุนงง สับสน

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วย Thyroidectomy ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัวเช่น ความไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ความวิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน</li> <li>2. สามารถจัดทำกรนอนเพื่อลดการเกร็งของลำคอ การตั้งของแผล</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วย Thyroidectomy ได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย Thyroidectomy และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ผู้ป่วยที่มีการตกเลือด ภาวะหายใจลำบาก สายเส้นเสียงอัมพาต (Vocal cord paralysis) จาก Recurrent laryngeal nerve injury ภาวะไทรอยด์วิกฤต และในผู้ป่วยมีการกระตุ้นของกล้ามเนื้อหน้าแขน ขา ซึ่งเกิดขึ้นจากผ่าตัดกระทบต่อมพาราไทรอยด์ เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Thyroidectomy เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วย Thyroidectomy ได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Thyroidectomy ได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย Thyroidectomy ได้</li> </ol>



FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Tonsillectomy		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Tonsillectomy ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด อธิบายขั้นตอนผ่าตัดพอสังเขปเพื่อให้ผู้ป่วยร่วมมือผ่าตัด การงดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน การถอดฟันปลอม และของมีค่าก่อนผ่าตัด ปัสสาวะก่อนไปผ่าตัด การเตรียมกระดาดชำระไปพร้อมผู้ป่วย 2. การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด การวัด v/s postop. การประเมินที่คอสามารถบอกอาการผิดปกติหลังผ่าตัดได้ เช่น active bleed แจ้งแก่พยาบาล Incharge
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสภาพของโรค อาการ การรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เช่น แนะนำอาหารหลังผ่าตัดต้องเป็นอาหารเหลวเย็น งดสีด้า-แดง งดเครื่องดื่มอัดแก๊ส งดอาหารมีกาก หลังผ่าตัดให้ประเมินบริเวณลำคอ ห้ามขากน้ำลาย เสมหะ หรือไอแรงๆ ห้ามอยู่ในที่อากาศร้อนจัด 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ และรายงานพยาบาล Incharge ได้ทันที
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยหลังผ่าตัดทอนซิล เช่น หลังผ่าตัดมีอาการและอาการแสดงของภาวะ shock จากการเสียเลือด เช่น - การประเมิน pain scale หลังผ่าตัด - อาการ N/V หลังผ่าตัด - การสังเกตการหายใจของผู้ป่วย การจัด position pt. Post-op. 2. การรายงานอาการผิดปกติของผู้ป่วยแก่แพทย์เจ้าของไข้ 3. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น สามารถแปลผล CBC Coagulogram ในผู้ป่วยที่ Rebreeding หรือ Hct ต่ำกว่า 30% หลังผ่าตัด 4. สามารถบันทึกการพยาบาลและส่งเวรได้อย่างถูกต้องครบคลุม 5. สามารถติดต่อประสานงานกับสหวิชาชีพเพื่อให้การรักษาและดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้</li> <li>3. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา</li> <li>4. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติและผู้ป่วยได้ครอบคลุม</li> <li>5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้อง</li> <li>6. นิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางดูแลผู้ป่วย CHT ได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย CHT ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไข ปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย CHT ได้</li> <li>2. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน CHT ที่อาจเกิดขึ้นได้พร้อมให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Hypovolemic Shock หลังผ่าตัด</li> <li>3. สามารถร่วมทำการวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้</li> </ol>

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C3 (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C3 ( คัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์หญิง)** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลหผู้ป่วยคัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลหผู้ป่วยทางคัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์หญิง (และชาย) ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม ได้เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C3 ( คัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์หญิง) (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสะโพกหักในผู้ป่วยสูงอายุ (Fracture around the Hip in elderly)

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม (Osteoarthritis Knee)

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ ( Head Injury )

**FCs 4:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิติดหนัง (Skin traction alignment)

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสะโพกหักในผู้ป่วยสูงอายุ (Fracture around the Hip in elderly)			
<b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพ อากาการ/ อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับสภาวะของโรคกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุ หรือหัตถการที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริม สนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละราย เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ			
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามโรค	1. บอกได้ถึงพยาธิสภาพ อากาการ และอาการแสดง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้ 2. ประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน 3. อธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลทราบถึงโรคที่ผู้ป่วยเป็นได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการดูแลแผนรักษา(clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำ บอกเหตุผลของการให้การพยาบาลในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก	- คะแนนความรู้ - คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และ - สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	1. ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพและการรักษาในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก รายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง 2. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ 3. กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน	- จำนวนรายงานความเสี่ยง - คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และ - แก้ปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างได้ด้วยตนเอง	1. ฝ้าติดตามอาการ อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนฯ อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง 2. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละราย ได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์ 3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว ทีมสุขภาพในการดูแลเตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม	- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และ - พัฒนาการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจ ให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักที่มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม ตามแนวทางการรักษาและวิถีชีวิต</li> <li>3. นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก มาจัดกิจกรรมหรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการสอนนิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก</li> </ul>
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และ - สามารถเป็นต้นแบบในด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามโรคได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักตามแนวโน้มของปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง</li> <li>2. สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้</li> <li>3. ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากร และทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกที่บรรลุวัตถุประสงค์</li> </ul>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม (Osteoarthritis Knee)			
<p><b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพ อาการ/อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับสภาวะของโรคข้อเข่าเสื่อม หรือหัตถการที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อม ให้มีประสิทธิภาพ</p>			
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
<p><b>ระดับที่ 1</b> 0-1 ปี</p>	<p>มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามโรค</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกได้ถึง พยาธิสภาพ อาการ และอาการแสดงรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมได้</li> <li>2. ประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน</li> <li>3. อธิบายให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลทราบถึงโรคที่ผู้ป่วยเป็นได้อย่างถูกต้องตามแนวทางการดูแล แผนรักษา (clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำบอกเหตุผลของการให้การพยาบาลในกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อม</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
<p><b>ระดับที่ 2</b> &gt;1-3 ปี</p>	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพ และการรักษาในกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมรายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>2. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ</li> <li>3. กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
<p><b>ระดับที่ 3</b> &gt;3-5 ปี</p>	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แก้ปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้ด้วยตนเอง</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝ้าติดตามอาการ อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง</li> <li>2. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนเพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละราย ได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์</li> <li>3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว ทีมสุขภาพในการดูแลเตรียมแผนจำหน่ายครอบคลุมแบบองค์รวมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และ - พัฒนาการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>สอนให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อม การใช้ อุปกรณ์และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมที่มีความซับซ้อนในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม ตามแนวทางการรักษาและวิถีชีวิต</li> <li>นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อม มาจัดกิจกรรมหรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนา คุณภาพการบริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการสอน นิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม โรคกระดูกสะโพกหัก</li> </ul>
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และ - สามารถเป็นต้นแบบในด้านการ ปฏิบัติการพยาบาลตามโรคได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมตามแนวโน้มของปัญหา และความต้องการ ของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมาย อย่างต่อเนื่อง</li> <li>สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมได้</li> <li>ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากรและทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคข้อเข่าเสื่อมได้</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม โรคกระดูกสะโพกที่บรรลุ วัตถุประสงค์</li> </ul>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ ( Head Injury )			
<p><b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพอาการ/อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับภาวะของกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ หรือหัตถการที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะให้มีประสิทธิภาพ</p>			
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกได้ถึงพยาธิสภาพอาการ และอาการแสดง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะได้</li> <li>2. ประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน</li> <li>3. อธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลทราบถึงโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะที่ผู้ป่วยเป็นได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการดูแล แผนรักษา (clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำ บอกเหตุผลของการให้พยาบาลในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และ - สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพ และการรักษาในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ รายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>2. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ</li> <li>3. กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และ - แก้ปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้ด้วย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝ้าติดตามอาการ อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง</li> <li>2. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนเพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละรายได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์</li> <li>3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัวทีมสุขภาพในการดูแลเตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล</li> </ul>



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และ - พัฒนาการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>สอน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสมตามแนวทางการรักษา และวิถีชีวิต</li> <li>นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะมาจัดกิจกรรม หรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการสอน นิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ</li> </ul>
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และ - สามารถเป็นต้นแบบในด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามโรคได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ ตามแนวโน้มของปัญหา และความต้องการของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมาย อย่างต่อเนื่อง</li> <li>สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะได้</li> <li>ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากร และทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะได้</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะที่บรรลุวัตถุประสงค์</li> </ul>

FCs 4: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment)			
<b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพอาการ/อาการแสดงและให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับผู้ป่วยที่ได้รับการดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment) เพื่อให้การดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึงมีประสิทธิภาพ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการดึงถ่วง และส่งเสริม สนับสนุนให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment) ให้มีประสิทธิภาพ			
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และความสามารถในการใช้อุปกรณ์ดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกลักษณะ และวิธีใช้ดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment) ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. รับคำสั่งการรักษา และส่งเบิกดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment) ได้อย่างถูกต้องตามแบบการรักษา</li> <li>3. สามารถทำหัตถการดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment) ได้อย่างถูกต้อง สังเกต และติดตามอาการของผู้ป่วยขณะดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง (Skin traction alignment)</li> </ol>	- คะแนนความรู้
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และ - สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนขณะที่ผู้ป่วยได้รับดึงถ่วงน้ำหนักผ่านผิวดึง รายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>2. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ</li> <li>3. กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ol>	- จำนวนรายงานความเสี่ยง - คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และ - แก้ปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝ้าติดตามอาการ อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง</li> <li>2. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนเพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละรายได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์</li> <li>3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัวทีมสุขภาพในการดูแล เตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</li> </ol>	- คะแนนการตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และ - พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่ง ถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนัง	<ol style="list-style-type: none"> <li>สอน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนัง การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนังในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม ตามแนวทางการรักษา</li> <li>นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลถ่วงน้ำหนักมาจัดกิจกรรม หรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการสอนนิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนัง</li> </ul>
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และ - สามารถเป็นต้นแบบในการดูแลผู้ป่วย ที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนัง	<ol style="list-style-type: none"> <li>ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนังตามแนวโน้มของปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมาย อย่างต่อเนื่อง</li> <li>สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนังได้</li> <li>ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากรและทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนังได้</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดื่งถ่วงน้ำหนักผ่านผิวหนัง ที่บรรลุวัตถุประสงค์</li> </ul>

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C4 (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C4 (ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ชาย)** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลหผู้ป่วยศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ชาย โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลหผู้ป่วยทางศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย C4 (ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ชาย) (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Hemorrhagic stroke

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ Head injury

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุ Fracture around the Hip in elderly

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Hemorrhagic stroke		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Hemorrhagic stroke ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Hemorrhagic stroke ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มี VP shunt, Ventriculostomy ได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง</li> </ol>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการ แนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดทางศัลยกรรมประสาท</li> <li>2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงของการใช้ยาและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยาแก้ปวด ยาลดความดันโลหิต ยาบรรเทาปวด ยาระงับความรู้สึก ยาคลายกล้ามเนื้อ Sedative drugs เป็นต้น</li> <li>3. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้ เช่น LP Spinal drainage การเก็บน้ำไขสันหลังส่งตรวจ การเปลี่ยนท่อหลอดลมคม การใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น</li> <li>4. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มี VP shunt, Ventriculostomy ได้</li> <li>5. สามารถประเมินและแปลผล Neurological signs โดยใช้ Glasgow Coma Scale ได้</li> <li>6. สามารถเฝ้าระวัง V/S , N/S ที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤตของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้ทันที่</li> </ol>
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วย Hemorrhagic stroke เช่น ภาวะ Bleeding, Brain edema, IICP, Seizure และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมให้ยาแก้ปวด การเตรียมผู้ป่วยสำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น</li> <li>2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ เช่น Bleeding, Brain edema, IICP, DI, SIADH, Brain herniation, Hypo-hyponatremia, Hypercapnia, Hyperglycemia เป็นต้น</li> <li>3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, Dilantin level, Sodium vaproate level เป็นต้น</li> <li>4. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>5. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	- สามารถวางแผนให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับ ผู้ป่วย แต่ละราย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น การสูญเสียภาพลักษณ์ การสูญเสียการทำงานของอวัยวะ การเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต เป็นต้น</li> <li>2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเปิดทางเดินหายใจและการป้องกันการสูดสำลักในผู้ป่วยที่มีภาวะ ชัก การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาวิชาชีพเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>4. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา</li> <li>5. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Hemorrhagic stroke ได้</li> </ol>
ระดับที่ 5 10 ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไข ปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้อง กับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการ การดูแลผู้ป่วยได้ - สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย Hemorrhagic stroke เช่น ICP, Aspiration, Brain anoxia, Meningitis, Fluid imbalance, Electrolyte imbalance, Pressure ulcer เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Hemorrhagic stroke เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย Stroke</li> <li>3. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย Hemorrhagic stroke ได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ ( Head Injury )			
<b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพอาการ/อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับภาวะของโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะให้มีประสิทธิภาพ			
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีด ความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>บอกได้ถึงพยาธิสภาพอาการ และอาการแสดง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ</li> <li>ประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน</li> <li>อธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลทราบถึงโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะที่ผู้ป่วยเป็นได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการดูแล แผนรักษา (clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำ บอกเหตุผลของการให้พยาบาลในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	<ol style="list-style-type: none"> <li>ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพ และการรักษาในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ รายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ</li> <li>กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> <li>- ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางดูแล</li> </ul>
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แก้ปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าติดตามอาการ อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง</li> <li>แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนเพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละรายได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์</li> <li>วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว ทีมสุขภาพในการดูแลเตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลโดยมีส่วนร่วมของครอบครัว/ทีมสุขภาพ</li> </ul>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีด ความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสมตามแนวทางการรักษา และวิถีชีวิต</li> <li>3. นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะมาจัดกิจกรรม หรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการสอนนิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลป.กลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ</li> </ul>
ระดับที่ 5 10 ปี	สามารถเป็นต้นแบบในด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามโรคได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ ตามแนวโน้มของปัญหา และความต้องการของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมาย อย่างต่อเนื่อง</li> <li>2. สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะได้</li> <li>3. ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากร และทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะได้</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลป.กลุ่มโรคการบาดเจ็บที่ศีรษะ ที่บรรลุวัตถุประสงค์</li> <li>- ผลการเทียบเคียงคุณภาพ</li> </ul>



FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสะโพกหักในผู้ป่วยสูงอายุ (Fracture around the Hip in Elderly)			
<b>ความจำกัดความ :</b> พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพ อากาการ/ อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับสภาวะของโรคกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุ หรือหัตถการที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริม สนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละราย เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ			
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกได้ถึงพยาธิสภาพ อากาการ และอาการแสดง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้</li> <li>2. ประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน</li> <li>3. อธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลทราบถึงโรคที่ผู้ป่วยเป็นได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการดูแลแผนรักษา(clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำ บอกเหตุผลของการให้การพยาบาลในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมเหมาะสมในแต่ละราย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ค้นพบอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพและการรักษาในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก รายงานทันทีที่ตรวจพบ และประเมินต่อเนื่องภายหลังจากผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>2. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ</li> <li>3. กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> <li>- ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางการดูแล</li> </ul>
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝ้าติดตามอาการ อากาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน อย่างสม่ำเสมอโดยมีการประเมินซ้ำต่อเนื่อง</li> <li>2. แก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละราย ได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์</li> <li>3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว ทีมสุขภาพในการดูแลเตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนการตรวจสอบการใช้</li> <li>- กระบวนการพยาบาล</li> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลโดยมีส่วนร่วมของครอบครัว/ทีมสุขภาพ</li> </ul>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีด ความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยตาม กลุ่มโรค	1. สอน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง 2. ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจ ให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักที่มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม ตามแนวทางการรักษาและวิถีชีวิต 3. นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหัก มาจัดกิจกรรมหรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนา คุณภาพการบริการ	- จำนวนกิจกรรมการสอน นิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนา คุณภาพการดูแลป.กลุ่มโรค กระดูกสะโพกหัก
ระดับที่ 5 10 ปี	สามารถเป็นต้นแบบในด้านการ ปฏิบัติการพยาบาลตามโรคได้	1. ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักตามแนวโน้มของปัญหาและความต้องการ ของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง 2. สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้ 3. ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากร และทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักได้	- จำนวนโครงการพัฒนา คุณภาพการดูแลป.กลุ่ม โรคสะโพกหักที่บรรลุ วัตถุประสงค์ - ผลการเทียบเคียงคุณภาพ

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลวิสัญญี แผนกพยาบาลวิสัญญีและห้องผ่าตัด

### โรงพยาบาลอานันทมิตล

**สมรรถนะพยาบาลวิสัญญี** หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลวิสัญญีแสดงออกถึงการนำความรู้ ความสามารถ คุณลักษณะ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลวิสัญญีมาใช้เพื่อให้บรรลุผลในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างดี และปลอดภัยที่สุดภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ

#### ประกอบด้วยสมรรถนะ 4 ข้อดังนี้

Fcs1 การประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการให้การระงับความรู้สึก

Fcs2 ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระหว่างได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย (General Anesthesia)

Fcs3 ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระหว่างได้รับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณ (Regional Anesthesia)

Fcs4 การพยาบาลผู้ป่วยภายหลังการได้รับการระงับความรู้สึก

#### เกณฑ์กำหนดสมรรถนะ

ระดับที่ 1	(novice สมาชิกใหม่)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	0-1 ปี
ระดับที่ 2	(beginner ผู้เริ่มต้น)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>1-3 ปี
ระดับที่ 3	(competent ผู้มีความสามารถเพียงพอ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>3-5 ปี
ระดับที่ 4	(proficient ผู้เชี่ยวชาญ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>5-10 ปี
ระดับที่ 5	(expert ผู้ชำนาญการ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>10 ปี

#### ความหมาย

ระดับที่ 1 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลวิสัญญีในผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน ภายใต้การนิเทศได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

- ระดับที่ 2 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลวิสัญญีในผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน
- ระดับที่ 3 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลวิสัญญีในผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน
- ระดับที่ 4 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลวิสัญญีในผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน สามารถสอนแนะนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงพัฒนางาน
- ระดับที่ 5 สามารถปฏิบัติงานในระดับที่ 4 และมีนวัตกรรมหรืองานวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาลวิสัญญี

**Fcs1 : การประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการให้การระงับความรู้สึก**

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการให้การระงับความรู้สึกได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถสอบผ่านความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้ป่วยก่อนการให้การระงับความรู้สึก</li> <li>2. สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพผู้ป่วย และบันทึกทางการพยาบาล</li> <li>3. สามารถให้ข้อมูลก่อนการให้การระงับความรู้สึก ได้แก่ การอธิบายผลของยาภาวะแทรกซ้อนต่างๆ และการปฏิบัติตนก่อนได้รับการระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยและญาติ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80</li> <li>- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึกมากกว่าร้อยละ 80%</li> <li>- ปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-2001, WI-ANS-202, WI-ANS-2003</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์และประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึกได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพผู้ป่วยและบันทึกทางการพยาบาลได้ครบถ้วน</li> <li>2. สามารถค้นพบและวิเคราะห์อาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากพยาธิสภาพของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึกทุกประเภท</li> <li>3. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และรายงานทีมสหสาขาให้ทราบเพื่อร่วมวางแผนได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึกมากกว่าร้อยละ 80%</li> </ul>

<b>ระดับที่ 3</b> <b>&gt;3-5 ปี</b>	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้ด้วยตนเอง	1. สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพผู้ป่วยและบันทึกทางการแพทย์ได้ครบถ้วนถูกต้อง 2. วางแผน ประสานงานและจัดการเพื่อป้องกันมิให้เกิดความเสี่ยงแก่ผู้ป่วยเมื่อต้องได้รับการระงับความรู้สึก	- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึกมากกว่าร้อยละ 80% - จำนวนรายงานความเสี่ยง
<b>ระดับที่ 4</b> <b>&gt;5-10 ปี</b>	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย	1. สามารถประเมิน วิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย และวางแผนการพยาบาลรวมทั้งแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องครบถ้วน	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
<b>ระดับที่ 5</b> <b>10 ปี</b>	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	1. นิเทศ แนะนำ ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าให้มีความสามารถ 2. ปรับปรุง พัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านการประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึก	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs2 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระหว่างได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย (General Anesthesia)

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างการให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายภายใต้การกำกับดูแล	1. สามารถสอบผ่านความรู้เกี่ยวกับการให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายและการเฝ้าระวังติดตามสัญญาณชีพ 2. สามารถดูแลให้การพยาบาลและเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่แสดงถึงความผิดปกติของผู้ป่วยได้แก่ ระดับความรู้สึกตัว Vital signs ในขณะที่ให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย 3. สามารถบันทึกข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังอย่างครอบคลุม ครบถ้วน สมบูรณ์อ่านง่าย เรียงลำดับเวลาต่อเนื่องและสื่อสารได้ชัดเจน	- คะแนนความรู้ - สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80 - ความสมบูรณ์ของใบบันทึก Anesthetic record มากกว่าร้อยละ 80
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์ และประเมินปัญหาของผู้ป่วยและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้	1. สามารถค้นพบและวิเคราะห์อาการแสดงเริ่มต้น (early warning signs) วางแผนและให้การพยาบาลในเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง เพื่อแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้แก่ การควบคุมระดับความลึกในการระงับความรู้สึก การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในระบบไหลเวียนเบื้องต้น การป้องกันภาวะแทรกซ้อนระบบหายใจ	- ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-2011, WI-ANS-3001, WI-ANS-3002, WI-ANS-3003
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้	1. สามารถประเมิน วิเคราะห์ และจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในความผิดปกติที่ซับซ้อนของการให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายได้ทันที เมื่อเกิดเหตุการณ์	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย	1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละรายวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกัน และแก้ไขเหตุการณ์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และเหมาะสม	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศและถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	1. นิเทศ แนะนำ ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าให้มีความสามารถ 2. ปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการให้บริการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs3 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระหว่างได้รับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณ (Regional Anesthesia)

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างการให้การระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณภายใต้การกำกับดูแล	1. สามารถสอบผ่านความรู้เกี่ยวกับการให้การระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณ และการเฝ้าระวังติดตามสัญญาณชีพ 2. สามารถดูแลให้การช่วยเหลือวิสัญญีแพทย์ในการทำหัตถการและเฝ้าระวังความผิดปกติภายหลังการระงับความรู้สึกเฉพาะบริเวณ ได้แก่ ระดับการชา ระดับความรู้สึกตัว Vital signs และกลุ่มอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาชา 3. สามารถบันทึกข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังอย่างครอบคลุม ครบถ้วน สมบูรณ์ อ่านง่าย เรียงลำดับเวลาต่อเนื่องและสื่อสารได้ชัดเจน	- คะแนนความรู้ - สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80 - การปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-3005
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์และประเมินปัญหาของผู้ป่วยและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้	1. สามารถค้นพบและวิเคราะห์อาการแสดงเริ่มต้น (early warning signs) วางแผนและให้การพยาบาลในเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง เพื่อแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้แก่ การประเมินระดับการชา ความรู้สึกตัว การจัดทำนอนที่เหมาะสม การอบอุ่นร่างกายเพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมิการต่ำ เป็นต้น	- การปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-2011
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้	1. สามารถประเมิน วิเคราะห์ และจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในความผิดปกติที่ซับซ้อนของการให้การระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณได้ทันที เมื่อเกิดเหตุการณ์-	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย	1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละรายวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันและแก้ไขเหตุการณ์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและเหมาะสม	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	1. นิเทศ แนะนำ ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าให้มีความสามารถ 2. ปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการให้บริการการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณ	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs4 : การพยาบาลผู้ป่วยภายหลังการได้รับการระงับความรู้สึก

ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยภายหลังการระงับความรู้สึกภายใต้การกำกับดูแล	1. สามารถสอบผ่านความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยภายหลังการให้การระงับความรู้สึก 2. สามารถประเมินผู้ป่วยและบันทึกทางการพยาบาลตามแบบประเมิน Modified Alderte's Score ได้อย่างถูกต้องครอบคลุม ครบถ้วน อ่านง่าย เรียงลำดับเวลาต่อเนื่องและสื่อสารได้ชัดเจน 3. สามารถประเมินปัญหา วางแผน ให้การพยาบาล (Focus Charting) และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการประสานความร่วมมือระหว่างทีมสหสาขา	- คะแนนความรู้ - สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80 - การปฏิบัติตามคู่มือ - การปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-2008, การปฏิบัติตามคู่มือ WI-ANS-2009
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์และประเมินปัญหาของผู้ป่วยและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้	1. สามารถค้นพบและวิเคราะห์อาการแสดงเริ่มต้น ที่ผิดปกติของผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดและระงับความรู้สึก วางแผนการและให้การพยาบาลในเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้	1. สามารถประเมิน วิเคราะห์ และจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในความผิดปกติที่ซับซ้อนได้ทันที เมื่อเกิดเหตุการณ์	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย	1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละรายวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกัน และแก้ไขเหตุการณ์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและเหมาะสม และสามารถส่งต่อข้อมูลการดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	1. นิเทศ แนะนำ ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าให้มีความสามารถ 2. ปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการให้บริการการภายหลังการระงับความรู้สึก	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ



**คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด**  
**แผนกพยาบาลวิสัญญีและห้องผ่าตัด รพ.อานันทมิดล**

**สมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด** หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลห้องผ่าตัดแสดงออกถึงการนำความรู้ ความสามารถ คุณลักษณะ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลห้องผ่าตัดมาใช้ เพื่อให้บรรลุผลในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างดี และปลอดภัยที่สุดภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ

**ประกอบด้วยสมรรถนะ 6 ข้อดังนี้**

Fcs1 การประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

Fcs2 ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยขณะผ่าตัด

Fcs3 ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด

Fcs4 การเตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัด

Fcs5 เทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัด

Fcs6 การบันทึกข้อมูล

**เกณฑ์กำหนดสมรรถนะ**

ระดับที่ 1	(novice สมาชิกใหม่)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	0-1 ปี
ระดับที่ 2	(beginner ผู้เริ่มต้น)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>1-3 ปี
ระดับที่ 3	(competent ผู้มีความสามารถเพียงพอ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>3-5 ปี
ระดับที่ 4	(proficient ผู้เชี่ยวชาญ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>5-10 ปี
ระดับที่ 5	(expert ผู้ชำนาญการ)	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	>10 ปี

## ความหมาย

- ระดับที่ 1 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน ภายใต้การนิเทศได้อย่างถูกต้องครบถ้วน
- ระดับที่ 2 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัดในผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน
- ระดับที่ 3 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัดในผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน
- ระดับที่ 4 สามารถปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัดในผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน สามารถสอนแนะนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงพัฒนางาน
- ระดับที่ 5 สามารถปฏิบัติงานในระดับที่ 4 และมีนวัตกรรมหรืองานวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาลห้องผ่าตัดรวมทั้งสามารถเป็นวิทยากรหรือนิเทศงานได้

Fcs1 : การประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	<p>สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ตลอดจนอธิบายขั้นตอนของการผ่าตัด ทีมผ่าตัด สิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัด ประมาณการเวลาในการผ่าตัดอย่างคร่าวๆ</p> <p>: มีความสามารถในการจัดลำดับการผ่าตัดตามความเร่งด่วนชนิดของแผล และการแพร่กระจาย</p> <p>: มีความสามารถในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ตลอดจนการระบุตัวผู้ป่วยการเซ็นใบยินยอมผ่าตัด การจัดทำผู้ป่วย</p>	<p><b>ระดับที่ 1</b> สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย และจิตใจตลอดจนอธิบายขั้นตอนในการผ่าตัดเล็ก</p> <p><b>ระดับที่ 1</b> สามารถจัดลำดับการผ่าตัดตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในการควบคุมกำกับของผู้มีประสบการณ์</p> <p><b>ระดับที่ 1</b> สามารถเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเล็ก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80</li> <li>- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดมากกว่าร้อยละ 80%</li> <li>- ปฏิบัติตามคู่มือ การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์และประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน</p>	<p><b>ระดับที่ 2</b> สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย และจิตใจตลอดจนอธิบายขั้นตอนในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน</p> <p><b>ระดับที่ 2</b> สามารถจัดลำดับการผ่าตัดตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้</p> <p><b>ระดับที่ 2</b> สามารถเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดมากกว่าร้อยละ 80%</li> </ul>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และผ่าตัดใหญ่ที่ยุงยากซับซ้อน	ระดับที่ 3 สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย และจิตใจตลอดจนอธิบายขั้นตอนในการผ่าตัดใหญ่ที่ยุงยากซับซ้อน ระดับที่ 3 สามารถบริหารจัดการในการจัดลำดับการผ่าตัดตลอดจนตัดสินใจในการเลื่อนการผ่าตัด การเปลี่ยนห้องผ่าตัด ในกรณีการผ่าตัดฉุกเฉิน ระดับที่ 3 สามารถเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดใหญ่ที่ยุงยากซับซ้อน	- ความสมบูรณ์ของแบบประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดมากกว่าร้อยละ 80% - จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และควบคุมกำกับเจ้าหน้าที่ระดับรอง	ระดับที่ 4 สามารถควบคุมกำกับเจ้าหน้าที่ระดับรองในการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่มารับบริการผ่าตัดเล็กผ่าตัดใหญ่ ที่ซับซ้อน ระดับที่ 4 สามารถควบคุมกำกับเจ้าหน้าที่ระดับรองในการจัดลำดับการผ่าตัด ระดับที่ 4 สามารถควบคุม นิเทศ ติดตาม การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเจ้าหน้าที่ในระดับรอง	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	ระดับที่ 5 สามารถนำเสนอและเป็นแบบอย่างตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของเจ้าหน้าที่ระดับรองในการประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ระดับที่ 5 สามารถสอน แนะนำ และเป็นที่ปรึกษาเจ้าหน้าที่ระดับรองในการจัดลำดับการผ่าตัด ระดับที่ 5 สามารถสอน นิเทศ แนะนำ เป็นแบบอย่าง ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด แก่เจ้าหน้าที่ในระดับรอง และสามารถเป็นวิทยากรภายในหน่วยและนอกหน่วยได้	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs2 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยขณะผ่าตัด

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมพึงชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	<p><b>การส่งเครื่องมือผ่าตัด (Scrub Nurse):</b> มีความสามารถในการเตรียมและเลือกใช้อุปกรณ์ในการผ่าตัด ได้อย่างรวดเร็วตามขั้นตอนของการผ่าตัดในการผ่าตัดเล็ก</p> <p><b>การอำนวยความสะดวก (Circulating Nurse):</b> มีความสามารถในการประสานงานช่วยเหลือ อำนวยความสะดวกขณะผ่าตัดแก่ทีมผ่าตัดตลอดจนให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย และญาติขณะผ่าตัด และเก็บสิ่งส่งตรวจในการผ่าตัดเล็ก</p> <p><b>การช่วยแพทย์ในการผ่าตัด (Assistant):</b> มีความสามารถในการช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ มีไหวพริบ ปฏิภาณการตัดสินใจ สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้รวดเร็ว มีประสิทธิภาพในการผ่าตัดเล็ก</p>	<p>ระดับที่ 1 สามารถส่งเครื่องมือในการผ่าตัดเล็ก</p> <p>ระดับที่ 1 สามารถอำนวยความสะดวกในการผ่าตัดเล็ก</p> <p>ระดับที่ 1 สามารถในการช่วยแพทย์ในการผ่าตัดเล็ก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80</li> </ul>

ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 ในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน	ระดับที่ 2 สามารถส่งเครื่องมือในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน ระดับที่ 2 สามารถอำนวยความสะดวกในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน ระดับที่ 2 สามารถในการช่วยแพทย์ในการผ่านตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน	- ร้อยละของการปฏิบัติตามแนว ทางการปฏิบัติตามคู่มือ
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 ในการผ่าตัดใหญ่ที่ยุ่่งยากซับซ้อน	ระดับที่ 3 สามารถส่งเครื่องมือในการผ่าตัดใหญ่ที่ยุ่่งยากซับซ้อน ระดับที่ 3 สามารถอำนวยความสะดวกในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน ระดับที่ 3 สามารถในการช่วยแพทย์ในการผ่านตัดใหญ่ที่ไม่ซับซ้อน	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 สามารถควบคุม นิเทศ ติดตาม เจ้าหน้าที่ในระดับรองในการผ่าตัด เล็ก ผ่าตัดใหญ่ ผ่าตัดซับซ้อน ตลอดจนให้ความช่วยเหลือทีม ผ่าตัดในภาวะวิกฤต	ระดับที่ 4 สามารถควบคุม นิเทศ ติดตามเจ้าหน้าที่ในระดับรองในการส่งเครื่องมือในการผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ และซับซ้อน ตลอดจนประยุกต์ใช้เครื่องมือได้อย่างเหมาะสม กับชนิดของการผ่าตัด ระดับที่ 4 สามารถควบคุม นิเทศ ติดตามเจ้าหน้าที่ในระดับรองในการอำนวยความสะดวกในการผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ ผ่าตัดซับซ้อน ตลอดจนให้ความช่วยเหลือทีมผ่าตัดในภาวะวิกฤต ระดับที่ 4 สามารถควบคุม นิเทศ ติดตามเจ้าหน้าที่ในระดับรองในการช่วยแพทย์ ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ และผ่าตัดใหญ่ที่มีความยุ่งยากซับซ้อน	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถให้คำแนะนำ สอน เป็นแบบอย่างตลอดจนเป็นที่ ปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ระดับรองใน การช่วยแพทย์ ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัด ใหญ่ และซับซ้อน	ระดับที่ 5 สามารถแนะนำ สอน เป็นแบบอย่างตลอดจนเป็นที่ปรึกษาในการส่งเครื่องมือแก่เจ้าหน้าที่ใน ระดับรอง ระดับที่ 5 สามารถแนะนำ สอน เป็นแบบอย่างตลอดจนให้คำปรึกษาในการอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ ระดับรอง ระดับที่ 5 สามารถให้คำแนะนำ สอน เป็นแบบอย่างตลอดจนเป็นที่ปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ระดับรองในการ ช่วยแพทย์ผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ และซับซ้อน	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs3 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	<p>: สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัด และให้การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยตลอดจนการเคลื่อนย้ายออกจากห้องผ่าตัด</p> <p>: สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทั้งทางร่างกาย และจิตใจ ตลอดจนภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดรวมถึงการสอนและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด</p>	<p><b>ระดับที่ 1</b> สามารถเตรียมจำหน่ายผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัด ตามแนวทางที่กำหนดไว้ ภายใต้การควบคุมของหัวหน้าทีม</p> <p><b>ระดับที่ 1</b> สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80</li> <li>- การปฏิบัติตามคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถวิเคราะห์และประเมินปัญหาของผู้ป่วยและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้</p>	<p><b>ระดับที่ 2</b> สามารถเตรียมจำหน่ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด ตามแนวทางที่กำหนดไว้ได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ</p> <p><b>ระดับที่ 2</b> สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้ครอบคลุมองค์รวม และสามารถอธิบายวิธีปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปฏิบัติตามคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด</li> </ul>
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้</p>	<p><b>ระดับที่ 3</b> สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ในการเตรียมจำหน่ายผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัดได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>ระดับที่ 3</b> สอนและให้คำแนะนำ นิเทศแก่เจ้าหน้าที่ระดับรองในการประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> </ul>
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	<p>แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย</p>	<p><b>ระดับที่ 4</b> สามารถนำเทศ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ระดับรองในการเตรียมจำหน่ายผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัด</p> <p><b>ระดับที่ 4</b> สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนรายงานความเสี่ยง</li> </ul>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	ระดับที่ 5 สามารถในการนำองค์ความรู้มาจัดทำคู่มือ ปฏิบัติงานตลอดจนเป็นที่ปรึกษา และวิทยากรทั้งใน และนอกองค์กร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ</li> </ul>



Fcs4 : การเตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัด

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	<p>: มีความสามารถในการเตรียมอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัดเล็ก</p> <p>: มีความรู้ความสามารถในการเตรียมการใช้การบำรุงรักษาอุปกรณ์การแพทย์ เวชภัณฑ์ให้พร้อมใช้ เพียงพอ ตลอดจนใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า คุ่มทุน</p>	<p>ระดับที่ 1 สามารถเตรียมและใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดเล็ก</p> <p>ระดับที่ 1 มีทักษะพื้นฐานในการบริหารอุปกรณ์การแพทย์ เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คะแนนความรู้</li> <li>- สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80</li> <li>- การปฏิบัติตามคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด</li> </ul>
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 ในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน	<p>ระดับที่ 2 สามารถเตรียม และใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน</p> <p>ระดับที่ 2 สามารถใช้ความรู้ ความสามารถในการบริหารอุปกรณ์การแพทย์ เวชภัณฑ์ได้อย่างถูกต้อง ตลอดจนดัดแปลงอุปกรณ์ให้สามารถทำให้การผ่าตัดสำเร็จ</p>	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 ในการผ่าตัดใหญ่ที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน	<p>ระดับที่ 3 สามารถเตรียมและใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดใหญ่ที่มีความยุ่งยากซับซ้อน</p> <p>ระดับที่ 3 สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการวางแผนในการเตรียมการใช้การบำรุงรักษาเครื่องมือเชิงป้องกันตลอดจนเป็นแบบอย่าง แนะนำหรือสอนให้แก่เจ้าหน้าที่ระดับรองได้</p>	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 สามารถควบคุม เจ้าหน้าที่ใน ระดับรอง นิเทศติดตามได้	<p>ระดับที่ 4 สามารถควบคุมเจ้าหน้าที่ในระดับรองในการเตรียมและใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ในการผ่าตัดเล็ก ผ่าตัดใหญ่ที่ซับซ้อน</p> <p>ระดับที่ 4 สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการนิเทศ ติดตาม ผลการปฏิบัติงาน</p>	- จำนวนรายงานความเสี่ยง

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการสร้างนวัตกรรมในการผ่าตัด	<p>ระดับที่ 5 สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการสร้างนวัตกรรมมาใช้ในการผ่าตัดตลอดจนเป็นที่ปรึกษาในการเตรียม และใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์แก่เจ้าหน้าที่อื่น</p> <p>ระดับที่ 5 สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการสร้างนวัตกรรมในการผ่าตัดสามารถยืดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ประหยัคงบประมาณ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ</li> <li>- จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ</li> </ul>

Fcs5 : เทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัด

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	มีความรู้ความสามารถเรื่อง เทคนิคการทำความสะอาดบริเวณ ที่จะผ่าตัดการล้างมือแบบ Surgical hand washing การ สวมและถอดเสื้อคลุมผ่าตัด การ เตรียมเครื่องมือบนโต๊ะเครื่องมือ การใช้หลัง SURGICAL SAFTY CHECKLIST	ระดับที่ 1 มีความรู้เรื่องเทคนิคในการผ่าตัด สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานภายใต้การควบคุมของ หัวหน้าทีม	- คะแนนความรู้ - สอบผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ 80 - การปฏิบัติตามคู่มือการพยาบาลผู้ป่วย ห้องผ่าตัด
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน	ระดับที่ 2 มีความรู้ ความสามารถ เทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัดสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน	
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และเป็นแบบอย่าง แนะนำ สอน เจ้าหน้าที่ระดับรอง	ระดับที่ 3 มีความรู้ความสามารถในเรื่องเทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนเป็น แบบอย่าง แนะนำ สอนเจ้าหน้าที่ระดับรอง	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และนิเทศติดตาม ประเมินผลเจ้าหน้าที่ ระดับรอง	ระดับที่ 4 สามารถใช้ความรู้ความสามารถในการนิเทศติดตาม ประเมินผลเจ้าหน้าที่ระดับรอง	- จำนวนรายงานความเสี่ยง
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอด ความรู้แก่บุคลากรได้เป็นวิทยากร ได้	ระดับที่ 5 สามารถใช้ความรู้ความสามารถ และเป็นที่ปรึกษาเจ้าหน้าที่ระดับรองและเจ้าหน้าที่อื่น ตลอดจนเป็นวิทยากรทั้งภายในและภายนอกองค์กร	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ

Fcs6 : การบันทึกข้อมูล

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้	KPI
ระดับที่ 1 0-1 ปี	สามารถบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน เพื่อเป็นข้อมูลในการรักษาพยาบาล ส่งต่อและเป็นหลักฐานทางกฎหมาย	ระดับที่ 1 บันทึกอาการ อาการแสดงขณะผ่าตัด การเปลี่ยนแปลงขณะผ่าตัด ภาวะแทรกซ้อน การพยาบาลขณะผ่าตัด การทำหัตถการภายใต้การกำกับดูแล	- การปฏิบัติตามคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด - คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากกว่า 85%
ระดับที่ 2 >1-3 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และทำได้เองโดยไม่ต้องกำกับดูแล	ระดับที่ 2 บันทึกอาการ อาการแสดงขณะผ่าตัด การเปลี่ยนแปลงขณะผ่าตัด ภาวะแทรกซ้อน การพยาบาลขณะผ่าตัด การทำหัตถการทำได้เองโดยไม่ต้องกำกับดูแล	- จำนวนรายงานความเสี่ยง - คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากกว่า 85%
ระดับที่ 3 >3-5 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 แก้ไขปัญหา จัดการกับสถานการณ์ต่างๆได้	ระดับที่ 3 บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ชัดเจนได้ใจความโดยใช้กระบวนการพยาบาล	- จำนวนรายงานความเสี่ยง - คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากกว่า 85%
ระดับที่ 4 >5-10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยแต่ละราย	ระดับที่ 4 สามารถบันทึกรายละเอียดของกิจกรรมการพยาบาล การรักษา การทำหัตถการ อย่างละเอียด ชัดเจนถูกต้อง สามารถตรวจสอบได้ และใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้	- จำนวนรายงานความเสี่ยง - คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากกว่า 85%
ระดับที่ 5 10 ปี	แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถนิเทศ และถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรได้	ระดับที่ 5 สามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์เชื่อมโยงกับระบบเพื่อการพัฒนาคุณภาพได้ ดีเยี่ยม สามารถนิเทศและให้คำปรึกษาในเรื่องการบันทึกข้อมูล	- จำนวนกิจกรรมการนิเทศ - จำนวนโครงการพัฒนาคุณภาพ - คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากกว่า 85%

## คู่มือการประเมินสมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วย 4 มิติ และกระบวนการพยาบาล ให้การพยาบาลผู้ป่วยทางอายุรกรรมรวมทั้งเมื่อเกิดภาวะวิกฤตให้ปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพในการดูแลตัวเองเมื่อกลับบ้านได้

สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia)

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre – Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis (UTI, Pneumonia) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมิน Clinical Signs และภาวะ Septic Shock รวมทั้งรายงาน SOS Score ได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถทำ Septic Workup และเก็บ Specimen ได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถบริหารยา Antibiotic ทันทีหรือหลังวินิจฉัยว่า Sepsis ได้ทันเวลา</li> </ul> </li> <li>2. สามารถใช้ PPE ในการป้องกันการติดเชื้อได้</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานหัวหน้าเวรพยาบาล หรือแพทย์ได้อย่างทัน่วงที่</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วย Sepsis</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET-Tube</li> <li>- การใส่ C-line</li> <li>- สามารถวิเคราะห์และแปลผล ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้</li> <li>- สามารถประเมิน Antibiotic ให้เหมาะสมโดยเฉพาะในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทัน่วงที่เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure – Cardiac Arrest</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้องครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทัน่วงที่เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure – Cardiac Arrest</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย Sepsis แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Sepsis ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นไป</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย Sepsis และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre – Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre – Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้)		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี CAD (NSTEMI, Pre – Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการและวินิจฉัย NSTEMI, STEMI</li> <li>- สามารถทำ และแปลผล normal EKG ได้</li> <li>- เตรียม Pre-Post Cath ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ul> </li> <li>2. สามารถทราบภาวะแทรกซ้อนในแต่ละโรคที่จะเกิดขึ้น, การให้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้แก่ ASA, LMWH, RTRA</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันเวลา</li> <li>4. สามารถปฏิบัติตาม Flow Fast track STEMI ได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre – Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET - Tope , TEE , Echo</li> <li>- การใส่ C-line และ External Pacemaker</li> <li>- สามารถวิเคราะห์และแปลผล EKG, ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Arrhythmia, Cardiogenic shock, Cardiac Arrest</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วย และดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Cardiogenic Shock, Cardiac Arrest</li> </ol>



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ประเมินทิศตผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย CAD ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย CAD แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย CAD ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย CAD และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการและวินิจฉัย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก</li> <li>- สามารถทำและประเมินผล N/S, NIHSS, Modified, Rankin scale, Barthel index และรายงานได้</li> </ul> </li> <li>2. สามารถทราบภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น การใช้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้แก่ ASA, LMWH, RTPA</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันเวลา</li> <li>4. สามารถปฏิบัติตาม Flow Fast track stroke ได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET-Tube</li> <li>- สามารถวิเคราะห์ภาวะวิกฤตทางสมอง ได้แก่ IICP ได้</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพ N/S ที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤตของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสับสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษามองผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤตของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 >5-10ปี	<p>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย Stroke แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Stroke ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นไป</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย Stroke และเป็นพี่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม A3 (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม A3** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วย 4 มิติ และกระบวนการพยาบาล ให้การพยาบาลผู้ป่วยทางอายุรกรรมรวมทั้งเมื่อเกิดภาวะวิกฤตให้ปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพในการดูแลตัวเองเมื่อกลับบ้านได้

สมรรถนะพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรม A3 (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia)

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก)

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Sepsis (UTI, Pneumonia ) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis (UTI Pneumonia) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมิน Clinical Signs และภาวะ Septic Shock รวมทั้งรายงาน SOS Score ได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถทำ Septic Workup และ เก็บ Specimen ได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถบริหารยา Antibiotic ทันทีหรือหลังวินิจฉัยว่า Sepsis ได้ทันเวลา</li> </ul> </li> <li>2. สามารถใช้ PPE ในการป้องกันการติดเชื้อได้</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานหัวหน้าเวรพยาบาลหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วย Sepsis</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET-Tube</li> <li>- การใส่ C-line</li> <li>- สามารถวิเคราะห์และแปลผล ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้</li> <li>- สามารถประเมิน Antibiotic ให้เหมาะสมโดยเฉพาะในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure-Cardiac Arrest</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสิ่งใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วย และดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure-Cardiac Arrest</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้</li> <li>ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้</li> <li>ลุล่วงได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือใ้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฏิรูมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย Sepsis แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหา</li> <li>ในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ</li> <li>บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Sepsis ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย Sepsis และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI) ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก) ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการ และวินิจฉัย NSTEMI, STEMI</li> <li>- สามารถทำ และแปลผล normal EKG ได้</li> <li>- เตรียม Pre-Post Cath ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ul> </li> <li>2. สามารถทราบภาวะแทรกซ้อนในแต่ละโรคที่จะเกิดขึ้น, การให้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูง ได้แก่ ASA, LMWH, RTPA</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันเวลา</li> <li>4. สามารถปฏิบัติตน flow Fast track STEMI ได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก)</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET-Tube, TEE, Echo</li> <li>- การใส่ C-line และ External Pacemaker</li> <li>- สามารถวิเคราะห์และแปลผล EKG, ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Arrhythmia, Cardiogenic shock, Cardiac Arrest</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสิ่งใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Cardiogenic Shock, Cardiac Arrest</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้อย่างถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ประเมินเทคโนโลยีปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ CAD ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย CAD แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย CAD ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย CAD และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>



FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการและวินิจฉัย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก</li> <li>- สามารถทำและประเมินผล N/S, NIHSS, Modified, Rankin scale, Barthel index และรายงานได้</li> </ul> </li> <li>2. สามารถทราบภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น การใช้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้แก่ ASA, LMWH, FTPA</li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันเวลา</li> <li>4. สามารถปฏิบัติตาม flow Fast track stroke ได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใส่ ET-Tube</li> <li>- สามารถวิเคราะห์ภาวะวิกฤติทางสมอง ได้แก่ IICP ได้</li> <li>- การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพ N/S ที่ผิดปกติภาวะวิกฤติของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสับสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาก่อนผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาลช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤติของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<p>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</p> <p>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ ลุล่วงไปได้ด้วยดี</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฏิรูมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย Stroke แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหา ในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Stroke ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย Stroke และเป็นทีปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย RCU (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย RCU** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่มีความซับซ้อนของโรคร่วมไม่มาก และผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลหผู้ป่วย RCU ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้องเหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย RCU (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ

**FCs 2:** ความสามารถการใช้ SOS Score ในการประเมินและการวางแผนดูแลผู้ป่วย

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบ

**FCs 4:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

**FCs 5:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI)

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถบอกวัตถุประสงค์ของการใช้เครื่องช่วยหายใจ บอกชนิดและความแตกต่างของการทำงานของเครื่องช่วยหายใจ การดูแล ET- Tube เลื่อนหลอดได้ 2. สามารถเตรียมผู้ป่วย เตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจและการป้องกัน 3. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสรีรภาพการหายใจ แนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการ และแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับเกณฑ์การพิจารณาใช้เครื่องช่วยหายใจ การดูแลและตั้งเครื่องช่วยหายใจ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ 3. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ 4. สามารถประเมินและแปลผล ABG, O <sub>2</sub> Sat 5. สามารถประเมินการหย่าเครื่องช่วยหายใจ
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสติใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาผู้ป่วย วิเคราะห์ตัดตัดสติใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การเฝ้าระวังอาการผิดปกติจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ การหายใจที่ไม่สัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้ เช่น VAP, Pneumothorax, O <sub>2</sub> toxicity, Hypotention 3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น VAP, Pneumothorax, O <sub>2</sub> toxicity, Hypotention
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัวได้ เช่น การใช้เครื่องช่วยหายใจการเจาะคอ 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ การดูแลการหายใจของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้ เช่น VAP, Pneumothorax, O<sub>2</sub> toxicity, Hypotention</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถการใช้ SOS Score ในการประเมินและการวางแผนดูแลผู้ป่วย		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถใช้ SOS Score ในการประเมินและการวางแผนดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถใช้ SOS Score ในการประเมินสภาพผู้ป่วยได้ถูกต้อง	1. สามารถใช้ SOS Score ในการประเมินสภาพผู้ป่วยได้ 2. สามารถรายงานอาการเปลี่ยนแปลงให้แพทย์รับทราบได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ โดยการกำกับดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อาการ การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยได้ 2. สามารถเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติ เพื่อให้การช่วยเหลือและรายงานแพทย์รับทราบได้อย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะวิกฤตที่เป็นอยู่ 3. สามารถใช้ SBAR ในการรายงานแพทย์
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิด และตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาผู้ป่วยโดยใช้ SOS Score เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจวาย ภาวะน้ำเกิน ภาวะติดเชื้อ ภาวะช็อค ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ และภาวะพร่องออกซิเจนและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การให้ออกซิเจนการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถตรวจและแปลผลความผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว และรายงานให้แพทย์ทราบได้ทันต่อเหตุการณ์
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินผู้ป่วยโดยใช้ SOS Score และประมวลข้อมูลผู้ป่วย เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว เช่น โรคที่เป็นอยู่ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การดูแลผู้ป่วย Sepsis การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการประเมินและดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยแต่ละรายและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Sepsis ภาวะ Shock ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะน้ำเกิน ภาวะหัวใจล้มเหลว และ Cardiac arrest เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>3. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการใช้ SOS Score ในการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบ		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การให้ O <sub>2</sub> การพ่นยาขยายหลอดลม การให้สารน้ำเพียงพอ การให้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสม การทำ กายภาพบำบัดทรวงอก 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ และใช้เครื่องช่วยหายใจภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อาการ แนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังใส่ เครื่องช่วยหายใจได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำ หัตถการได้ เช่น การเจาะน้ำในช่องปอด การเจาะ ABG การใส่ท่อช่วยหายใจ 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่นการให้ O <sub>2</sub> การพ่นยาขยายหลอดลม เป็นต้น 4. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ และใช้เครื่องช่วยหายใจ การดูดเสมหะ
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสติใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยปอดอักเสบในภาวะวิกฤต เช่น Sepsis, Septic shock เป็นต้น และวิเคราะห์ตัดสติใจให้การช่วยเหลือ เบื้องต้น เช่น การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติ และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ของโรคปอดอักเสบ เช่น Septic shock, Empyema, Meningitis เป็นต้น 3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น ESR, CBC, Electrolyte, H/C, Sputum C/S เป็นต้น 4. สามารถอธิบายและใช้เทคนิคต่างๆ ในการฟื้นฟูภาวะของผู้ป่วยให้สามารถทำหน้าที่ได้



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุ่่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมิน และประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบ ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ รวมทั้งครอบครัว เช่นการใส่ท่อช่วยหายใจนานๆ เสี่ยงต่อการเจาะคอ</li> <li>2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การให้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสม การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยปอดอักเสบ วิกฤต เช่น Sepsis, Septic shock เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานประจักษ์ และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบ</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบ ได้</li> </ol>

FCs 4: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การทำ EKG การฟังเสียงหัวใจ การฟังปอด การให้ออกซิเจน การบันทึกน้ำดื่มและปัสสาวะในรอบ 24 ชั่วโมง เป็นต้น 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อาการ การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้ เช่น เจาะปอด ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น B-Blocker, digitalis, ยาขับปัสสาวะ และ Inotropic drugs เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจวาย เช่น ภาวะน้ำเกิน ภาวะช็อค ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะและภาวะพร่องออกซิเจน และวิเคราะห์หัดตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การให้ออกซิเจน การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถตรวจและแปลผลความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่สำคัญได้ 3. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, Blood Gas, Cardiac enzyme เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับ ผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามี ความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว เช่น ความไม่ สุขสบาย ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสมรรถนะของร่างกายในการทำกิจวัตรประจำวัน เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การจัดทำ การดูแลเสมหะ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ภาวะเลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างของร่างกายลดลง ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะน้ำเกิน และ cardiac arrest เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว</li> </ol>

FCs 5: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre-Post Cath, STEMI) ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี CAD (NSTEMI, Pre -Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก) ได้อย่างถูกต้อง-ประเมินอาการและวินิจฉัย NSTEMI, STEMI –สามารถทำและแปลผล normal EKG ได้ - เตรียม – Pre-Post Cath ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 2. สามารถทราบภาวะแทรกซ้อนในแต่ละโรคที่จะเกิดขึ้น, การให้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้แก่ ASA, LMWH, RTPA 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันเวลา 4. สามารถปฏิบัติตาม flow Fast track STEMI ได้อย่างถูกต้อง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วย CAD (NSTEMI, Pre -Post Cath, STEMI ที่เกิดขึ้นในตึก) 2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง - การใส่ ET-Tube, TEE, Echo - การใส่ C-line และ External Pacemaker - สามารถวิเคราะห์และแปลผล EKG, ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้ - การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Arrhythmia, Cardiogenic shock, Cardiac Arrest
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม 2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษามือผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือระดับความสามารถ คำอธิบายระดับความสามารถ พฤติกรรมบ่งชี้ แพทย์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Cardiogenic Shock, Cardiac Arrest

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือโรยญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย CAD ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย CAD แก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย CAD ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผลเพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วย CAD และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยหนักและวิกฤตโดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาล ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด STEMI

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจและทรวงอก Post open heart

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง Acute stroke

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด STEMI		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย STEMI ตลอดจนประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม แนวทางการดูแลผู้ป่วย STEMI ได้ถูกต้อง	1. สามารถดูแลและเฝ้าระวังความเสี่ยงในผู้ป่วย STEMI และบอกได้ เช่น cardiac arrhythmia, CHF, cardiogenic shock, cardiac arrest ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง 2. ทราบแนวทางในการเตรียมผู้ป่วย ก่อน-หลัง ทำการสวนหัวใจและสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังสวนหัวใจภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสภาพของโรค อาการและสามารถเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะของโรค STEMI ได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ 3. สามารถอธิบายและเฝ้าระวังความเสี่ยงภายหลังการทำหัตถการสวนหัวใจใน 24-48 ชม. แรก
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสิ่งใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาผู้ป่วย STEMI ทั้งหลังได้รับ rtPA ก่อน-หลัง การสวนหัวใจ 2. สามารถตรวจสอบและแปลผลความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่สำคัญได้ 3. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยสาเหตุ-ความผิดปกติจากผลปฏิบัติกรได้
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้ early warning sign และ high alert patient เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงเฉพาะโรคที่อาจเกิดขึ้น (specific clinical risk ) รวมทั้งวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัวได้
5 >10ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม STEMI ได้ - สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยกลุ่ม STEMI เช่น cardiac arrhythmia, CHF, cardiogenic shock, cardiac arrest 2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม STEMI เพื่อพัฒนาการคุณภาพการพยาบาล ให้ดียิ่งขึ้น โดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลการวิจัยมาใช้เพื่อปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย STEMI 3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย STEMI ได้ 4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย STEMI ได้

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ Post open heart		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ Post open heart ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การทำ EKG, การดูดเสมหะ, การพ่นยาแบบละอองฝอยการให้ออกซิเจน การบันทึกน้ำดื่มและปัสสาวะ ในรอบ 24 ชั่วโมง เป็นต้น 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายทรวงอกได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อาการ การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจได้ เช่น ดูแลขบวนการของเหลวจากทรวงอก ช่วยให้ยา 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น B-Blocker, digitalis, ยาขับปัสสาวะ และ Inotropic drugs, warfarin เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจที่สำคัญ เช่น Massive bleeding, Cardiac tamponade และ วิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การรายงานแพทย์ การช่วยเปิดทางเดินหายใจ การช่วยเตรียมอุปกรณ์พิเศษที่จำเป็น 2. สามารถตรวจและแปลผลความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่สำคัญได้ 3. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, Blood Gas, Cardiac enzyme เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้คล่องไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว เช่น ความไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสมรรถนะของร่างกายทั้งการทำการกิจวัตรประจำวันและสมรรถนะเพศ เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การจัดทำ การดูดเสมหะ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ภาวะเลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างของร่างกายลดลง ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะน้ำเกิน ภาวะหัวใจล้มเหลว และ cardiac arrest เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง Acute stroke		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง Acute stroke ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตามแนวทางการรับและดูแลผู้ป่วยได้ 2. สามารถดูแลผู้ป่วย Acute stroke ภายหลังได้รับ rtPA และบอกถึงความเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังได้ ภายในการดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพของโรค อาการ แนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วย Acute stroke ภายหลังได้รับ rtPA และประเมิน GCS 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการและเตรียมได้ถูกต้อง เช่น ส่ง CT brain 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น rtPA, Nicardipine 4. สามารถดูแลผู้ป่วย สามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น แผลกดทับ ปอดอักเสบจากการสำลัก
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วย acute stroke เช่น Progressive stroke และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้น เช่น การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เช่นภาวะเลือดออกในสมอง การเกิด recurrent stroke GCS ที่ลดลง เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วย acute stroke ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ รวมทั้งครอบครัว เช่น การสูญเสียการทำหน้าที่ของอวัยวะ การสูญเสียภาพลักษณ์ มีการเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต กล้ามเนื้ออ่อนแรง เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย acute stroke</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย acute stroke เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาล</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้ acute stroke</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย acute stroke</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลห้องสวนหัวใจ (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลห้องสวนหัวใจ** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยโดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วย 4 มิติ ตามกระบวนการพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ให้การพยาบาลผู้ป่วยเมื่อเกิดภาวะวิกฤติให้ปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้

สมรรถนะพยาบาลห้องสวนหัวใจ (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการทำหัตถการตรวจสอบสวนหัวใจ ทำบอลลูนขยายหลอดเลือดและใส่ขดลวดค้ำยัน (CAG, PCI)

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ (STEMI)

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Cardiogenic Shock ที่ใช้เครื่องพุงการทำงานของหัวใจได้ (IABP)

FCs 1: ความสามารถในการทำหัตถการตรวจสอบหัวใจ ทำบอลลูนขยายหลอดเลือดและใส่ขดลวดค้ำยัน (CAG, PCI)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถในการช่วยแพทย์ทำหัตถการ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถเตรียมผู้ป่วยก่อนตรวจ ขณะตรวจ และการดูแลผู้ป่วยภายหลังการตรวจรักษาหลอดเลือดหัวใจได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. สามารถช่วยเหลือแพทย์ในการทำหัตถการตรวจสอบหัวใจได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความรู้เกี่ยวกับอุปกรณ์สายสวนชนิดต่างๆ การเตรียมอุปกรณ์ ขั้นตอนและวิธีการตรวจ</li> </ul> </li> <li>3. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่คาทอมน้ำสายสวน และสามารถนำออกได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. สามารถใช้เทคนิคการปลอดเชื้อขณะทำหัตถการได้</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยที่ทำหัตถการตรวจสอบหัวใจและรักษาได้</li> <li>2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงของการใช้ยา เช่น ยาต้านเกล็ดเลือด ยาลดความดันโลหิต ยาขยายหลอดเลือด และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้</li> <li>3. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการเพื่อการรักษา และให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้ เช่น การช่วยแพทย์ฉีดสารทึบรังสีเข้าทางหลอดเลือดแดง การฉีดยาทางหลอดเลือดแดงและการช่วยเหลือแพทย์ใส่อุปกรณ์ต่างๆ เข้าทางหลอดเลือดแดง เป็นต้น</li> <li>4. สามารถวิเคราะห์และแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้</li> <li>5. สามารถประเมินภาวะวิกฤติในขณะตรวจรักษา รายงานแพทย์และให้การพยาบาลได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยทำหัตถการตรวจสอบหัวใจ และรักษาได้ เช่น ภาวะ Bleeding (Hematoma), Vasovagal Syncope Anaphylactic Shock และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมให้ยา การเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยชีวิตกรณีฉุกเฉิน เป็นต้น</li> <li>2. สามารถวิเคราะห์ และแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น E'lyte, Coagulogram รายงานแพทย์และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาวิชาชีพเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วย กรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>6. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยตรวจสอบหัวใจได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยตรวจสอบหัวใจเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย เป็นต้น</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย วิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้ดี</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วยตรวจสอบหัวใจ และเป็นที่ปรึกษานิเทศงานแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ (STEMI)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การประเมินอาการเจ็บหน้าอกของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และสามารถใช้ Pain Scale ประเมินผู้ป่วย รายงานแพทย์และให้ยาบรรเทาความเจ็บปวดได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ประเมินภาวะพร้อมออกซิเจน การหยุดหายใจและหัวใจหยุดเต้นในผู้ป่วย</li> <li>3. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง</li> <li>4. แปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรวิทยาของโรค อาการ การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังทำหัตถการขยายหลอดเลือด (Primary PCI) ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการรักษาและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น B-Blocker, ยาขับปัสสาวะ และ Inotropic drugs, NoAC เป็นต้น</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย, Warning Signs of heart attack, ภาวะ Cardiogenic Shock, ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ, ภาวะน้ำเกินและภาวะพร้อมออกซิเจน และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การให้ออกซิเจน การเตรียมอุปกรณ์ใส่เครื่องพุงหัวใจ (IABP) และอุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจได้อย่างถูกต้อง เป็นต้น</li> <li>2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การช่วยฟื้นคืนชีพ, การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ การให้ยา เป็นต้น</li> <li>3. สามารถวิเคราะห์และแปลผลความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่สำคัญได้</li> <li>4. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น Cardiac enzyme, E'lyte เป็นต้น</li> <li>5. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุ่่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว เช่น ความไม่สุขสบายเนื่องจากเจ็บแน่นหน้าอก ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการตรวจรักษาทั้งการทำกิจวัตรประจำวัน และสมรรถภาพทางเพศ เป็นต้น</li> <li>2. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและบันทึกการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>3. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้</li> <li>4. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย มาวิเคราะห์ ประมวลผลเพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. สามารถเป็นที่ปรึกษา นิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ, จัดหลักสูตรอบรมพยาบาล เน้นการดูแลผู้ป่วย STEMI และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคลากรหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>



FCs 3 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Cardiogenic Shock ที่ใช้เครื่องพุงการทำงานของหัวใจได้ (IABP)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Cardiogenic Shock ที่ใช้เครื่องพุงการทำงานของหัวใจตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถประเมินการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพและรายงานแพทย์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์พิเศษในการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรวิทยาของโรค อาการ การรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังทำการหัตถการได้ 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำการหัตถการการรักษและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำการหัตถการได้อย่างถูกต้อง 3. ช่วยแพทย์ทำการหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่เครื่องพุงการทำงานของหัวใจ (IABP) ได้อย่างถูกต้อง
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เครื่องพุงการทำงานของหัวใจ (IABP) วิเคราะห์และตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้น เช่น การทำงานของเครื่อง รายงานแพทย์ถึงสาเหตุและแก้ไขปัญหาการทำงานของเครื่องได้ 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ภายหลังจากใส่เครื่องพุงการทำงานของหัวใจ (IABP) ได้ 3. สามารถอธิบายสาธิต/สอนการใช้เครื่องพุงการทำงานของหัวใจ (IABP) ได้
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เช่น Bleeding, Pulmonary embolism, Cardiogenic Shock เป็นต้น และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัวได้ 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ การกดนวดหัวใจ 3. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและบันทึกการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 4. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลที่ใส่เครื่องพุงการทำงานของหัวใจ (IABP) ได้ 5. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้อย่างครอบคลุม

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย มาวิเคราะห์ ประมวลผลเพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องพยุงการทำงานของหัวใจ (IABP) ได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหน่วยไตเทียม (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหน่วยไตเทียม** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและล้างไตทางช่องท้อง โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลหน่วยไตเทียม (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวร

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การแทงเข็ม vascular access, การดูแลผู้ป่วยขณะฟอกเลือด, การเข้า-ออก เครื่องไตเทียม, การล้างตัวกรอง เป็นต้น 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะความดันโลหิตต่ำได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการ แนวทางการรักษาของแพทย์และสามารถดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงของการใช้ยาและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยาเพิ่มความดันโลหิต ยา anticoagulant ยาเพิ่มเลือด เป็นต้น 3. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ และให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ เช่น การแทงเข็ม vascular access การดูแลแผล Exit site ของสายฟอกเลือด 4. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตต่ำและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้ 5. สามารถประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกินได้และรายงานแพทย์เพื่อปรับการรักษาได้เหมาะสม
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เช่น ภาวะ Hypotention, Bleeding และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การให้ออกซิเจน การเตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้ เช่น Chest pain, Hypoglycemia, Hypotention เป็นต้น 3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้คำแนะนำผู้ป่วยที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติได้
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินผลประเมินผลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัวได้ เช่น การสูญเสียสภาพลักษณะการทำงานของอวัยวะ การเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเปิดทางเดินหายใจและการบีบรัดหัวใจในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ เป็นต้น

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เช่น Hypotention, Aspiration, Fluid imbalance, Electrolyte imbalance , เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้องตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่นการปฏิบัติตามขั้นตอนการล้างไตทางช่องท้อง, การดูแลแผลสายทางออก, การบันทึกน้ำทิ้ง-ขาดทุน, การบันทึกน้ำดื่มและปัสสาวะในรอบ 24 ชั่วโมง เป็นต้น 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่ Tenchhoff ได้ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงด้านพยาธิสรีรภาพของโรค อากา การรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้ เช่น การวางสาย Tenchhoff เป็นต้น 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยาความดันโลหิต เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อเยื่อช่องท้อง ภาวะน้ำเกิน ภาวะโปตัสเซียมสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะและภาวะพร่องออกซิเจน และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การจัดทำผู้ป่วย การให้ออกซิเจน การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถตรวจและแปลผลความผิดปกติของที่สำคัญได้ น้ำยาขับ มีไข้ ปวดท้อง 3. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น ภาวะ Peritonitis เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหามีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และครอบครัว เช่น ความไม่สุขสบายเนื่องจากปวดท้องจากภาวะติดเชื้อเยื่อช่องท้อง ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสมรรถนะของร่างกายทั้งการทากิจวัตรประจำวัน เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ การให้ยาฆ่าเชื้อการเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น

<p>5 &gt;10ปี</p>	<p>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกได้</p> <p>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ภาวะติดเชื้อเยื่อช่องท้อง ภาวะน้ำเกิน ภาวะหัวใจล้มเหลว และ cardiac arrest เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องได้</li> </ol>
-----------------------	--	---

FCs 3 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวร		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราว และชนิดถาวรตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวร 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายฟอกเลือดได้ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพของโรค อากาโร แนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังใส่สายฟอกเลือด 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการได้ 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 4. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีสายฟอกเลือด และให้คำแนะนำการดูแลสายฟอกเลือดได้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายฟอกเลือด เช่น ภาวะเลือดออก Pulmonary embolism, Shock, Cardiac arrest เป็นต้น และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้น เช่น การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ภายหลังใส่สายฟอกเลือดได้ เช่น Bleeding เป็นต้น 3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติได้ เช่น CBC, Coagulogram เป็นต้น 4. สามารถอธิบายและใช้เทคนิคต่างๆ ในการฟื้นฟูภาวะของผู้ป่วยให้สามารถทำหน้าที่ได้ 5. สามารถอธิบายสาธิต/สอน ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยให้สามารถดูแลสายทางออกของสายฟอกเลือดได้
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้คล่องไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราว และชนิดถาวรทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ รวมทั้งครอบครัว เช่น การสูญเสียการทำหน้าที่ของอวัยวะ การสูญเสียภาพลักษณ์ มีการเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต มีสายฟอกเลือดที่คอ เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ เป็นต้น



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราว และชนิดถาวรได้ เช่น Bleeding, Pulmonary embolism, Shock, Cardiac arrest เป็นต้น</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราว และชนิดถาวรเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่รับการรักษาใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวร เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวรได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษา และนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่รับการรักษาใส่สายฟอกเลือดแบบชนิดชั่วคราวและชนิดถาวรได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วยกุมารเวชกรรม (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วยกุมารเวชกรรม** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลหผู้ป่วยเด็กโดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินอาการ การให้การพยาบาลหผู้ป่วยตามรายโรคว่างถูกต้องเหมาะสมสมรรถนะพยาบาลหกุมารเวชกรรม (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง

**FCs 2:** ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ

**FCs 3:** ความสามารถในการประเมินและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

FCs 1: ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง (Febrile convulsion) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะชักจากไข้ได้อย่างถูกต้อง - สามารถเช็ดตัวลดไข้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ - สามารถปฐมพยาบาลผู้ป่วยเด็กชักจากภาวะไข้ได้อย่างถูกวิธี 2. สามารถจัดทำผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมเมื่อมีภาวะชัก 3. สามารถใช้อุปกรณ์ต่อออกซิเจนได้อย่างถูกต้อง 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถบอกภาวะชักของผู้ป่วยได้ 2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการเจาะหลัง (ในรายที่มีข้อบ่งชี้) เพื่อหาสาเหตุของอาการชักแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง - การเตรียมอุปกรณ์เจาะหลังและการช่วยแพทย์ทำหัตถการเจาะหลัง 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสัจใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม 2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง 3. สามารถเตรียมยาเกินชักได้อย่างถูกต้องหลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์ 4. สามารถให้การพยาบาล, ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท 5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ เช่น ภาวะชักและให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสมก่อนรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิ์การรักษา หรือไร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์ของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยเมื่อเกิดภาวะชกจากไข้ได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วยชกจากไข้สูงแก่บุคคลที่เกี่ยวข้องได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีไข้ทุกราย โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่มีโอกาสชกจากไข้ หรือมีประวัติเคยชกจากไข้ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีไข้และชกมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอ ผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นไป</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชกจากไข้สูง และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การประเมินผู้ป่วยทางเดินหายใจแรกเริ่ม ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การจำแนกประเภทผู้ป่วย จัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษาโดยการประเมินและการตัดสินใจระบุความรุนแรงของภาวะคุกคามชีวิต เป็นต้น ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง 2. สามารถสังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยที่มีความรุนแรงของภาวะคุกคามชีวิตได้ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายถึงแบบประเมินการหายใจแรกเริ่ม (respiratory score) ได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับจัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษา และให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาลที่จำเป็นขณะรอตรวจ เช่น การให้ออกซิเจน การพ่นยาขยายหลอดลมได้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะหอบเหนื่อยได้ เช่น ผู้ป่วย Asthma, Pneumonia เป็นต้น 2. สามารถให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการรักษาแก่ผู้ป่วย/ ผู้นำส่ง/ผู้รับบริการ เช่น เกณฑ์การจำแนกที่ผู้ป่วยได้รับระยะเวลารอคอยตามลำดับก่อนหลังของกรอบเวลาที่กำหนดไว้ ความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นรวมถึงข่าวสารทางโรงพยาบาลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยที่รอการตรวจ และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและสามารถจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่มีอาการเรื้อรังได้</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจที่เรื้อรังเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแบบประเมินผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการประเมินผู้ป่วยด้วยแบบประเมินผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจได้</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการประเมินและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การประเมินระดับความรู้สึกรู้ตัว, ประเมินภาวะขาดน้ำ ( mild, moderate, severe) การให้สารน้ำทาง หลอดเลือดดำ เป็นต้น 2. สามารถสังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยที่มีเลือดออกผิดปกติได้ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการและแนวทางการรักษาของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับการให้สารน้ำ ยาและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น การให้ IV fluid ORS และ ยาปฏิชีวนะ (ตามความ เหมาะสมภายใต้ข้อพิจารณาในการใช้ยาปฏิชีวนะ) เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือ เบื้องต้นแก่ผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันได้ เช่น การเตรียมให้สารน้ำ ทางหลอดเลือดดำ การเตรียมยา เป็นต้น 2. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลเมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, BS หรือ urine sp.gr เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับ ผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการผู้ป่วย เป็นต้นได้ 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ เช่น ภาวะ Severe dehydration

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและสามารถจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้ เช่น severe dehydration</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันได้</li> </ol>



สมรรถนะพยาบาล OPD กุมาร (Specific Functional Competency)

โรงพยาบาลอานันทมหิดล

สมรรถนะพยาบาล OPD กุมาร หมายถึง ความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยเด็ก

สมรรถนะพยาบาล OPD กุมาร (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยเด็ก

FCs 2: ความสามารถในการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Education)

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยเด็ก		
ความจำกัดความ : แสดงความสามารถในการคัดกรอง จำแนกประเภทผู้มารับบริการ การประเมินสภาพอาการเบื้องต้น การจัดลำดับการตรวจรักษาตามความรุนแรง ความเร่งด่วนและตามลำดับในผู้ป่วยแต่ละประเภท รวมทั้งให้การช่วยเหลือ การรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	คัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยได้โดยมี พยาบาลพี่เลี้ยงกำกับดูแล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อธิบายแนวทางคัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ประเมินอาการและจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>3. จัดลำดับความเร่งด่วนในการตรวจรักษาได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. รวบรวมข้อมูลและบันทึกข้อมูลแรกรับผู้ป่วยแต่ละประเภทได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน</li> <li>5. บันทึกอาการสำคัญ ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยครบถ้วนสอดคล้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>6. บอกได้ถึงกลุ่มอาการนำก่อนเกิดอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาแต่ละโรคตามกลุ่มโรคสำคัญได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	แสดงสมรรถนะที่ 1 และคัดกรองและประเมิน อาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถจำแนกประเภทผู้ป่วยได้โดยไม่ต้องดูเอกสารประกอบ</li> <li>2. แยกกลุ่มอาการของโรคต่างๆ เพื่อให้ได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. รวบรวม และบันทึกข้อมูลอาการสำคัญ ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. สามารถสังเกตเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาได้</li> </ol>
3 >3-5ปี	แสดงสมรรถนะที่ 2 และแก้ปัญหาและจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สังเกตและเฝ้าระวังอาการสำคัญ อาการนำก่อนเกิดการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาได้</li> <li>2. จัดลำดับความสำคัญของผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. ให้คำแนะนำสมาชิกในทีมเรื่องแนวทางการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> <li>4. ตรวจสอบข้อบกพร่องและสอนผู้อื่นในเรื่องการบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยได้</li> </ol>
4 >5-10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 3 และให้คำแนะนำและ นิเทศเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยให้ได้ตาม มาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. วิเคราะห์และคาดการณ์ภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. วางระบบป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. ชี้แนะจุดให้สมาชิกในทีมปฏิบัติตามเกณฑ์การจำแนกและการบันทึกที่กำหนดได้</li> <li>4. นิเทศติดตามการปฏิบัติของสมาชิกในทีมเพื่อแก้ไขปรับปรุงรายงานข้อบกพร่องเกี่ยวกับการจำแนกและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 4 และพัฒนาพร้อมเป็น ต้นแบบในด้านผู้นำทางด้านการคัดกรอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เสนอแนวทางการปรับปรุงและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>2. ควบคุมคุณภาพการคัดกรองเพื่อการจำแนกประเภทผู้ป่วยและการประเมินสภาพผู้ป่วยของทีมได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</li> <li>3. คิดค้นพัฒนาหรือนำความรู้เชิงประจักษ์มาพัฒนารูปแบบ/แนวทางการคัดกรองให้มีประสิทธิภาพได้</li> <li>4. ประสานงาน เชื่อมโยง วางแผน ส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Education)		
ความจำกัดความ : พยาบาลและทีมพยาบาล OPD กุมาร มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคเด็ก และแนวทางการรักษาพยาบาลและการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเด็ก และการป้องกันการเกิดโรคอย่างมีประสิทธิภาพ		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค และสามารถให้การพยาบาลขั้นพื้นฐานแก่ผู้ป่วยเด็กได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความรู้เกี่ยวกับโรค TOP 5</li> <li>2. มีการประเมินปัญหา ความพร้อม ความต้องการของผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นแนวทางในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ</li> <li>3. ให้คำแนะนำทั่วไปแก่ผู้ปกครองในการดูแลเด็กได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	แสดงสมรรถนะที่ 1 และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้คำแนะนำผู้ดูแลเด็กเรื่องการดูแลเด็กที่เป็นโรค TOP 5 ได้</li> <li>2. สามารถตอบคำถามผู้ดูแลเด็กเรื่องโรคได้ แต่ต้องมีการกำกับดูแล</li> <li>3. สามารถแก้ปัญหาสุขภาพให้ผู้ป่วย และญาติด้านสุขภาพได้แต่ต้องมีการกำกับดูแล</li> </ol>
3 >3-5ปี	แสดงสมรรถนะที่ 2 และสามารถในการนำสมาชิกในทีมให้มีความคิดริเริ่มออกแบบสิ่งใหม่ๆ เพื่อประโยชน์ของทีมงานพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตอบคำถามผู้ดูแลเด็กเรื่องโรคได้ด้วยตนเอง</li> <li>2. สามารถแก้ปัญหาสุขภาพให้ผู้ป่วยและญาติด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง</li> <li>3. สามารถสร้างกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติได้</li> </ol>
4 >5-10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 3 และสามารถให้การพยาบาลโดยแนะนำหรือสอนให้ผู้อื่นปฏิบัติงานสำเร็จได้ตามกำหนดมีคุณภาพ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถสอนและเป็นที่ปรึกษาบุคลากรอื่นได้</li> <li>2. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพได้สอดคล้องกับโรคของผู้ป่วย</li> <li>3. แก้ปัญหาเฉพาะหน้า ตอบคำถาม ตอบข้อซักถามได้ถูกต้อง</li> <li>4. สามารถเลือกสื่อการเรียนการสอนได้อย่างเหมาะสม</li> <li>5. สามารถนิเทศงานการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรอื่นได้</li> </ol>
5 >10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 4 และสามารถให้การพยาบาลให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้อื่นถึงแนวทางหรือขั้นตอนการทำงาน และวิธีการแก้ไขปัญหาในการดูแลผู้ป่วยและการป้องกันเกิดโรคอย่างมีประสิทธิภาพ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. พัฒนาความรู้และนำความรู้มาพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>2. นำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อการเรียนรู้</li> <li>3. สามารถประเมินผลการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</li> <li>4. สามารถเผยแพร่กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้กับหน่วยงานอื่นได้</li> </ol>

## สมรรถนะพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลทารกแรกเกิด ทั้งทารกปกติ ทารกป่วย ทารกป่วยหนัก และเด็กป่วยที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 10 กิโลกรัม ซึ่งมีภาวะวิกฤติจำเป็นต้องรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยเด็กวิกฤติที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ตามกระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะปอดอักเสบ

**FCs 2:** ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะติดเชื้อ

**FCs 3:** ความสามารถในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์

FCs 1: ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะปอดอักเสบ		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะปอดอักเสบตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถให้การพยาบาลทารกที่มีภาวะ respiratory distress ได้อย่างถูกต้อง - สามารถประเมิน DS score ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง - สามารถปฏิบัติตามแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างถูกต้อง 2. สามารถจัดทำและดูแลหะได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 3. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ตรงตามแผนการรักษา 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารก รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที 5. สามารถให้คำณวนยาปฏิชีวนะและบริหารยาได้อย่างถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถบอกภาวะ respiratory failure ของทารกได้ 2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ทารกและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง - การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ - การเตรียมใส่ท่อระบายลม/เลือดออกจากปอด - การใส่สายสวนทางสะดือ 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที 4. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีส่งต่อรักษา รพ.ที่มีศักยภาพสูงขึ้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม 2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง 3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการต่างๆ แก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะ respiratory failure ของผู้ป่วยในหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก ให้การพยาบาลที่จำเป็นและ เหมาะสมก่อนรายงานแพทย์ได้

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>3. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>4. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลทารกที่มีภาวะปอดอักเสบ</li> <li>5. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลทารกที่มีภาวะปอดอักเสบแก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>6. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาทารกที่มีภาวะปอดอักเสบ ได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางาน เพื่อพัฒนาการดูแลทารกที่มีภาวะปอดอักเสบให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาทารกที่มีภาวะปอดอักเสบมาวิเคราะห์ ประมวลผลเพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลทารกที่มีภาวะปอดอักเสบ และเป็นทั้งที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะติดเชื้อ		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะติดเชื้อตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลทารกที่มีภาวะ ติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินอาการทางคลินิก ได้แก่ ซึม ท้องอืด หรือเขียวได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง</li> <li>- สามารถวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง</li> </ul> </li> <li>2. สามารถคำนวณยาปฏิชีวนะ และบริหารยาได้อย่างถูกต้องตรงตามแผนการรักษา</li> <li>3. สามารถให้สารน้ำได้ถูกต้อง</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารก รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>5. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกภาวะ Septic shock ของทารกได้ เช่น ซึมลง ตัวลาย มือเท้าเย็น ปัสสาวะออกน้อย capillary refill &gt;2 sec</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ทารกและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ</li> <li>- การใส่สายสวนทางสะดือ หรือการเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่ (Central line)</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>4. สามารถ NCPR ได้</li> <li>5. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>6. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี ส่งต่อรักษา รพ.ที่มีศักยภาพสูงขึ้น</li> </ol>



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการต่างๆ แก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะ Septic shock ของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยเด็กให้การพยาบาลที่จำเป็น และเหมาะสมก่อนรายงานแพทย์ได้</li> <li>5. สามารถ NCPR ได้</li> <li>6. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>7. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีส่งต่อรักษา รพ.ที่มีศักยภาพสูงขึ้น</li> </ol>
4 >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>3. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>4. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลทารกที่มีภาวะติดเชื้อ</li> <li>5. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลทารกที่มีภาวะติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่</li> <li>6. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาทารกที่มีภาวะติดเชื้อได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลทารกที่มีภาวะติดเชื้อให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาทารกที่มีภาวะติดเชื้อ มาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลทารกที่มีภาวะติดเชื้อ และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักน้อยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถประเมิน Ds score และปฏิบัติแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษาทารกที่มีภาวะ Hypoglycemia</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติการตรวจ U/S head เพื่อประเมิน IVH</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจคัดกรอง TSH ในทารกแรกเกิด</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้คำแนะนำยาปฏิชีวนะและบริหารยาได้อย่างถูกต้องตรงตามแผนการรักษา</li> <li>3. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจและให้การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถให้สารน้ำและสารอาหารทดแทนทางหลอดเลือด (TPN) ได้ถูกต้อง</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารก รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>6. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้องครบคลุม</li> <li>7. สามารถติดตามการดูแลต่อเนื่อง ติดตามพัฒนาการ-ส่งติดตามเยี่ยมบ้านและนัดติดตามที่ High risk newborn clinic ในรายที่จำหน่ายจาก รพ.</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักน้อยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถประเมิน DS score และปฏิบัติแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษาทารกที่มีภาวะ (Hypoglycemia)</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะ ROP แนวทางตรวจตามประเมิน ROP</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการตรวจ U/S head เพื่อประเมิน IVH</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจคัดกรอง TSH ในทารกแรกเกิด</li> </ul> </li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
2 >1-3ปี		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. สามารถให้คำณวยาปฏิชีวนะและบริหารยาได้อย่างถูกต้องตรงตามแผนการรักษา</li> <li>3. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจและให้การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถให้สารน้ำและสารอาหารทดแทนทางหลอดเลือด (TPN) ได้ถูกต้อง</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารก รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>6. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>7. สามารถติดตามการดูแลต่อเนื่อง ติดตามพัฒนาการ-ส่งติดตามเยี่ยมบ้านและนัดติดตามที่ high risk newborn clinic ในรายที่จำหน่ายจาก รพ.</li> <li>8. สามารถบอกภาวะ Respiratory failure ของทารกได้ เช่น retraction grunting nasal flaring tachypnea Apnea of premature ภาวะ Septic shock Bronchopulmonary dyaplasia Retinopathy of prematurity Intraventricular hemorrhage</li> <li>9. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจและให้การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้อง เหมาะสม</li> <li>10. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ทารกและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ</li> <li>- การใส่สายสวนทางสะดือ หรือ การเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่ (Central line)</li> <li>- การเตรียม Total Parenteral Nutrition</li> </ul> </li> <li>11. สามารถ NCPR ได้</li> <li>12. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> <li>13. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>14. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี ส่งต่อรักษา รพ.ที่มีศักยภาพสูงขึ้น</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการ กับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการ พยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักน้อยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถประเมิน Ds score และปฏิบัติแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษาทารกที่มีภาวะ Hypoglycemia</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะ ROP แนวทางตรวจตาประเมิน ROP</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการตรวจ U/S head เพื่อประเมิน IVH</li> <li>- สามารถปฏิบัติตามแนวทางการตรวจคัดกรอง TSH ในทารกแรกเกิด</li> </ul> </li> <li>2. สามารถให้คำแนะนำปฏิบัติชีวนะและบริหารยาได้อย่างถูกต้อง ตรงตามแผนการรักษา</li> <li>3. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจและให้การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>4. สามารถให้สารน้ำและสารอาหารทดแทนทางหลอดเลือด (TPN) ได้ถูกต้อง</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของทารกวัยงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที่</li> <li>6. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</li> <li>7. สามารถติดตามการดูแลต่อเนื่อง ติดตามพัฒนาการ-ส่งติดตามเยี่ยมบ้านและนัดติดตามที่ high risk newborn clinic ในรายที่ จำหน่ายจาก รพ.</li> <li>8. สามารถบอกภาวะ Respiratory failure ของทารกได้ เช่น retraction grunting nasal flaring tachypnea Apnea of premature ภาวะ Septic shock Bronchopulmonary dysplasia Retinopathy of prematurity Intraventricular hemorrhage</li> <li>9. สามารถใช้เครื่องช่วยหายใจและให้การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้อง เหมาะสม</li> <li>10. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ทารกและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจ</li> <li>- การใส่สายสวนทางสะดือ หรือการเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่ (Central line)</li> <li>- การเตรียม Total Parenteral Nutrition</li> </ul> </li> <li>11. สามารถ NCPDR ได้</li> <li>12. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ รายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที่</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
3 >3-5ปี		13. สามารถบันทึกทางการแพทย์พยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม 14. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีส่งต่อรักษา รพ.ที่มีศักยภาพสูงขึ้น 15. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับ ผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถปฏิบัติตามระดับความสามารถระดับ 1+2 2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง 3. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม 5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 6. ประเมินนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ 7. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์แก่เจ้าหน้าที่ 8. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาทารกแรกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ ได้อย่างครอบคลุม
5 >10ปี	- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหา ในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับ ต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการ ดูแลผู้ป่วยได้ - สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อ บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้	1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนาบ่านเพื่อพัฒนาการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด และทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ ให้เป็นไปตาม เป้าหมายของหน่วยงาน 2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาทารกเกิดก่อนกำหนด และทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์มาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็น ผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้ 3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าเกณฑ์ และเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือ หน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้

## สมรรถนะพยาบาลห้องตรวจโรคทั่วไป (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลห้องตรวจโรคทั่วไป** หมายถึง ความสามารถในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป โดยใช้แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินอาการ การให้การพยาบาลผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วนอย่างถูกต้อง เหมาะสม

สมรรถนะพยาบาลห้องตรวจโรคทั่วไป (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

**FCs 1:** ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วย (Triage)

**FCs 2:** ความสามารถในการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Education)

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วย (Triage)		
<b>ความจำกัดความ :</b> แสดงความสามารถในการคัดกรอง จำแนกประเภทผู้มารับบริการ การประเมินสภาพอาการเบื้องต้น การจัดลำดับการตรวจรักษาตามความรุนแรง ความเร่งด่วนและตามลำดับในผู้ป่วยแต่ละประเภท รวมทั้งให้การช่วยเหลือการรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันเวลา		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	คัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยได้โดยมีพยาบาลที่เลี้ยงกำกับดูแล	<ol style="list-style-type: none"> <li>สังเกตและเฝ้าระวังอาการสำคัญ อาการนำก่อนเกิดการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาได้</li> <li>จัดลำดับความสำคัญของผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ให้คำแนะนำสมาชิกในทีมเรื่องแนวทางการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> <li>ตรวจสอบข้อบกพร่องและสอนผู้อื่นในเรื่องการบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยได้</li> </ol>
2 >1-3ปี	แสดงสมรรถนะที่ 1 และคัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์และคาดการณ์ภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>วางระบบป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ชี้แนะจุดให้สมาชิกในทีมปฏิบัติตามเกณฑ์การจำแนกและการบันทึกที่กำหนดได้</li> <li>นิเทศติดตามการปฏิบัติของสมาชิกในทีมเพื่อแก้ไขปรับปรุงรายงานข้อบกพร่องเกี่ยวกับการจำแนกและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> </ol>
3 >3-5ปี	แสดงสมรรถนะที่ 2 แก้ปัญหาและจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>เสนอแนวทางการปรับปรุงและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ควบคุมคุณภาพการคัดกรองเพื่อการจำแนกประเภทผู้ป่วยและการประเมินสภาพผู้ป่วยของทีมได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</li> <li>คิดค้นพัฒนาหรือนำความรู้เชิงประจักษ์มาพัฒนารูปแบบ/แนวทางการคัดกรองให้มีประสิทธิภาพได้</li> <li>ประสานงาน เชื่อมโยง วางแผน ส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>
4 >5-10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 3 ให้คำแนะนำและนิเทศเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์และคาดการณ์ภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>วางระบบป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>ชี้แนะจุดให้สมาชิกในทีมปฏิบัติตามเกณฑ์การจำแนกและการบันทึกที่กำหนดได้</li> <li>นิเทศติดตามการปฏิบัติของสมาชิกในทีมเพื่อแก้ไขปรับปรุงรายงานข้อบกพร่องเกี่ยวกับการจำแนกและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> </ol>
5 >10ปี	แสดงสมรรถนะที่ 4 และพัฒนาพร้อมเป็นต้นแบบในด้านผู้นำทางด้านการคัดกรอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>เสนอแนวทางการปรับปรุงและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ควบคุมคุณภาพการคัดกรองเพื่อการจำแนกประเภทผู้ป่วยและการประเมินสภาพผู้ป่วยของทีมได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</li> <li>คิดค้นพัฒนาหรือนำความรู้เชิงประจักษ์มาพัฒนารูปแบบ/แนวทางการคัดกรองให้มีประสิทธิภาพได้</li> <li>ประสานงาน เชื่อมโยง วางแผน ส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Education)		
ความจำกัดความ : พยาบาลและทีมพยาบาล ห้องตรวจโรคทั่วไปมีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคทั่วไป การตรวจสุขภาพและแนวทางการรักษาพยาบาล และการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพทั่วไป		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับขีดความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค และสามารถให้การพยาบาลขั้นพื้นฐานแก่ผู้ป่วยทั่วไป	1. มีความรู้เกี่ยวกับโรค TOP 5 2. มีการประเมินปัญหา ความพร้อม ความต้องการของผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นแนวทางในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ 3. ให้คำแนะนำในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและญาติภายใต้การกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด
2 >1-3ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคทั่วไปได้ถูกต้อง	1. มีความรู้เกี่ยวกับโรค TOP 5 2. มีการประเมินปัญหา ความพร้อม ความต้องการของผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นแนวทางในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ 3. ให้คำแนะนำในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและญาติภายใต้การกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด 4. สามารถให้คำแนะนำในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้อง
3 >3-5ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคและสามารถในการนำเสนอชิกในทีมให้มีความคิดริเริ่มออกแบบสิ่งใหม่ๆ เพื่อประโยชน์ของทีมงานพยาบาล	1. ตอบคำถามผู้ป่วยและญาติเรื่องโรคได้ด้วยตนเอง 2. สามารถแก้ปัญหาสุขภาพให้ผู้ป่วยและญาติด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง 3. สามารถสร้างกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติได้
4 >5-10ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคและสามารถให้การพยาบาลโดยแนะนำหรือสอนให้ผู้อื่นปฏิบัติงานสำเร็จได้ตามกำหนด มีคุณภาพ	1. สามารถสอนและเป็นพี่ที่ปรึกษาบุคลากรอื่นได้ 2. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพได้สอดคล้องกับโรคของผู้ป่วย 3. แก้ปัญหาเฉพาะหน้า ตอบคำถาม ตอบข้อซักถามได้ถูกต้อง 4. สามารถเลือกสื่อการเรียนการสอนได้อย่างเหมาะสม 5. สามารถนิเทศงานสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรอื่นได้



ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับขีด ความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค และสามารถให้การพยาบาลให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้อื่นถึงแนวทางหรือขั้นตอนการทำงานและวิธีการแก้ไขปัญหาในการดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>3. พัฒนาความรู้และนำความรู้มาพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>4. นำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อการเรียนรู้</li> <li>5. สามารถประเมินผลการจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพและมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</li> <li>6. สามารถเผยแพร่กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้กับหน่วยงานอื่นได้</li> </ul>

## สมรรถนะพยาบาลห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

**สมรรถนะพยาบาลห้องเวชกรรมฉุกเฉิน** หมายถึง สมรรถนะพยาบาลห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหลายระบบ (Multiple Trauma)

FCs 2: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยเวชกรรมฉุกเฉิน (Triage)

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Fast Track (Heat Stroke, MI, Stroke)

FCs 1: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหลายระบบ (Multiple Trauma)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ (Multiple Trauma) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติกรพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Hypovolemic Shock ได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถเปิดเส้นให้สารน้ำได้อย่างรวดเร็ว</li> <li>- สามารถห้ามเลือด, ตามกระดูก ได้อย่างถูกวิธี</li> </ul> </li> <li>2. สามารถจัดทำและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมกับการบาดเจ็บ</li> <li>3. สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บของกระดูกคอและไขสันหลังได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน และรายงานหัวหน้าเวรพยาบาลหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบอกภาวะ life threatening ของผู้ป่วยได้</li> <li>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมใส่ท่อระบายลม/เลือดออกจากปอด</li> <li>- การเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่ (Central line)</li> <li>- การทำ close reduction ที่ห้องฉุกเฉิน</li> </ul> </li> <li>3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะ life threatening ของผู้ป่วยในขณะที่เคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</li> </ol>
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม</li> <li>2. สามารถติดต่อประสานงานกับ สหสาขาเพื่อให้การรักษามผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. สามารถเตรียมผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการผ่าตัดด่วนได้อย่างถูกต้อง ภายในเวลา 30 นาที หลังจากรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์</li> <li>4. สามารถให้การพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยได้ทุกประเภท</li> <li>5. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะ life threatening ของผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน และในขณะที่เคลื่อนย้ายให้การพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสมก่อนรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้</li> </ol>

ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
4  >5-10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุ่่วงไปได้ด้วยดี</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณี มีปัญหาเรื่องสิทธิ์การรักษา หรือโร้ญาติ</li> <li>3. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม</li> <li>4. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลและการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</li> <li>5. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุได้</li> <li>6. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุแก่บุคคลภายนอกได้</li> <li>7. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย อุบัติเหตุบาดเจ็บหลายระบบได้อย่างครอบคลุม</li> </ol>
5  >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย อุบัติเหตุบาดเจ็บหลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย และนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้</li> <li>3. จัดหลักสูตรอบรมพยาบาลเน้นการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและเป็นที่ปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นในการจัดหลักสูตรได้</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Triage)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การคัดกรองผู้ป่วยห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Triage) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การจำแนกประเภทผู้ป่วย จัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษาโดยการประเมินและการตัดสินใจระบุความรุนแรงของภาวะคุกคามชีวิต เป็นต้น ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง 2. สามารถสังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยที่มีความรุนแรงของภาวะคุกคามชีวิต ได้ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายระบบดัชนีความฉุกเฉินและความรุนแรง (Emergency Severity Index:ESI) ได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับจัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษา และให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาลที่จำเป็นขณะรอตรวจ เช่น ยาลดไข้ ห้ามเลือด ตามกระดุกได้
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะเร่งด่วนได้เช่น ผู้ป่วย Fast track ประเภทต่างๆ เป็นต้น 2. สามารถให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการรักษาแก่ผู้ป่วย/ ผู้นำส่ง/ ผู้รับบริการ เช่น เกณฑ์การจำแนกที่ผู้ป่วยได้รับระยะเวลารอคอยตามลำดับก่อนหลังของกรอบเวลาที่กำหนดไว้ ความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นรวมถึงข่าวสารทางโรงพยาบาลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยที่รอการตรวจ และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้

FCs 2: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Triage)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การคัดกรองผู้ป่วยห้องเวชกรรมฉุกเฉิน (Triage) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและสามารถจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วนได้</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน (Triage) เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการคัดกรองผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้</li> </ol>

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การดูแลผู้ป่วย Fast Track ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และสามารถปฏิบัติตามการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง	1. สามารถปฏิบัติตาม WI เช่น การประเมินระดับความรู้สึกตัว การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเช็ดตัวลดไข้ การให้ออกซิเจน การตรวจคลื่นหัวใจ เป็นต้น 2. สามารถสังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยที่มีเลือดออกผิดปกติภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
2 >1-3ปี	- มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน	1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพอาการ และแนวทางการรักษาของผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา ผลข้างเคียงจากการใช้ยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยาละลายลิ่มเลือด Omeprazole, Adrenaline เป็นต้น
3 >3-5ปี	- สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสึนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง	1. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสึนใจให้การช่วยเหลือ เบื้องต้นแก่ผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้ เช่น การเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้ออกซิเจน การเช็ดตัวลดไข้ การเตรียมอุปกรณ์ NG cold lavage เป็นต้น 2. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาลเมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Coagulogram, CBC, Electrolyte, BS เป็นต้น
4 >5-10ปี	- สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วย แต่ละราย - สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี	1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและวางแผนให้การพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณและครอบครัวได้ เช่น ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการผู้ป่วย เป็นต้น และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้

FCs 3: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke)		
ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การดูแลผู้ป่วย Fast Track ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย</li> <li>- สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้</li> <li>- สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและสามารถจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้</li> <li>2. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้ เป็นต้น</li> <li>3. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้</li> <li>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย Fast Track (MI, Stroke, Heat stroke) ได้</li> </ol>



## สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วยจิตเวชและฟื้นฟูสมรรถภาพทหาร (Specific Functional Competency)

### โรงพยาบาลอานันทมหิดล

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วยจิตเวชและฟื้นฟูสมรรถภาพทหาร หมายถึง ความสามารถในการให้การดูแลช่วยเหลือตามกระบวนการพยาบาลโดยตรงแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาด้านจิตใจ ความคิด อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญาและพัฒนาการ โดยใช้ความชำนาญและทักษะการพยาบาลขั้นสูง ให้มีระบบการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรคที่มีประสิทธิภาพ

สมรรถนะพยาบาลหผู้ป่วยจิตเวชและฟื้นฟูสมรรถภาพทหาร (Specific Functional Competency) โรงพยาบาลอานันทมหิดล ได้แก่

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วย

FCs 2: ความสามารถในการจัดการผู้ป่วยก้าวร้าว

FCs 3: ความสามารถในการเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัด

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วย		
<b>ความจำกัดความ :</b> ความสามารถในการคัดกรองจำแนกประเภทผู้รับบริการประเมินสภาพอาการเบื้องต้นการจัดลำดับการตรวจรักษาพยาบาลตามความรุนแรง ตามความเร่งด่วนและตามลำดับในผู้ป่วยแต่ละประเภท รวมทั้งให้การช่วยเหลือการรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- คัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วยได้โดยมีพยาบาลที่เลี้ยงกำบังดูแล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อธิบายแนวทางการคัดกรองและประเมินอาการของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ประเมินอาการจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>3. จัดลำดับความเร่งด่วนในการตรวจรักษาได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. รวบรวมข้อมูลและบันทึกข้อมูลแรกรับได้ถูกต้องครบถ้วน</li> <li>5. บันทึกอาการสำคัญ ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยครบถ้วนสอดคล้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย</li> </ol>
2 >1-3ปี	- มีสมรรถนะระดับที่ 1 และคัดกรอง และประเมินอาการผู้ป่วยได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถจำแนกประเภทผู้ป่วยได้โดยไม่ต้องดูเอกสารประกอบ</li> <li>2. บอกได้ถึงกลุ่มอาการนำก่อนเกิดอาการเปลี่ยนแปลง (early warning) ของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาแต่ละโรคตามกลุ่มโรคสำคัญได้</li> <li>3. แยกกลุ่มอาการตามโรคต่างๆ เพื่อให้ได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคได้อย่างถูกต้อง</li> <li>4. รวบรวม และบันทึกข้อมูลอาการสำคัญ ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนได้ถูกต้อง</li> <li>5. สามารถสังเกตเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจรักษาได้</li> </ol>
3 >3-5ปี	- มีสมรรถนะระดับที่ 1,2 และแก้ปัญหาจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ได้ด้วยตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดลำดับความสำคัญของผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. สอนให้คำแนะนำบุคคลอื่นเรื่องแนวทางการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> <li>3. ตรวจสอบข้อบกพร่องและสอนผู้อื่นในการบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยได้</li> </ol>
4 >5-10ปี	- มีสมรรถนะระดับที่ 1,2,3 และสอน นิเทศเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. วิเคราะห์และคาดการณ์ ภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. วางระบบป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. ชี้แนะจุดใจให้สมาชิกในทีมปฏิบัติตามเกณฑ์การจำแนกและการบันทึกที่กำหนดได้</li> <li>4. นิเทศติดตามการปฏิบัติของสมาชิกทีมเพื่อแก้ไขปรับปรุงและรายงานข้อบกพร่องเกี่ยวกับการจำแนกและการประเมินสภาพผู้ป่วยได้</li> </ol>

FCs 1: ความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วย		
<b>ความจำกัดความ :</b> ความสามารถในการคัดกรองจำแนกประเภทผู้รับบริการประเมินสภาพอาการเบื้องต้นการจัดลำดับการตรวจรักษาพยาบาลตามความรุนแรง ตามความเร่งด่วนและตามลำดับในผู้ป่วยแต่ละประเภท รวมทั้งให้การช่วยเหลือการรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
5 >10ปี	- มีสรรรถนะระดับที่ 1,2,3,4 และพัฒนาและ เป็นต้นแบบในด้านผู้นำทางด้านการคัดกรอง ผู้ป่วย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เสนอแนะแนวทางการปรับปรุงและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการคัดกรองและการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>2. ควบคุมคุณภาพการคัดกรองเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วย และการประเมินสภาพผู้ป่วยของสมาชิกทีมได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</li> <li>3. คิดค้นพัฒนาหรือนำความรู้เชิงประจักษ์มาพัฒนารูปแบบ/แนวทางการคัดกรองให้มีประสิทธิภาพ</li> <li>4. ประสานงาน เชื่อมโยง วางแผน ส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>

FCs 2: ความสามารถในการจัดการผู้ป่วยก้าวร้าว		
ความจำกัดความ : การใช้ทักษะการพูดคุยด้วยการสร้างสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วย จะสามารถช่วยให้คุณคลนั้นแสดงอารมณ์ และพฤติกรรมที่เหมาะสมในทางที่ถูกต้องแต่เมื่อเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวขึ้นต้องรู้จักการจัดการโดยใช้เครื่องมือที่เหมาะสมเพื่อป้องกันตนเองและผู้อื่น		
ระดับ ความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความรู้และความสามารถในการประเมินผู้ป่วยก้าวร้าวได้	1. มีความรู้เรื่องการประเมินและการสังเกต Warning sign (G-HARD, PHUA) ผู้ป่วยก้าวร้าวได้ 2. สามารถใช้แบบประเมินการจัดการผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าวในการให้คะแนนความรู้สึกที่ไม่เป็นมิตรได้ (Hostility)
2 >1-3ปี	- มีขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถจัดการผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวในระดับเล็กน้อยได้	1. มีความสามารถในการใช้ Verbal intervention เพื่อช่วยทำให้ความรู้สึกไม่เป็นมิตรลดลงอยู่ในระดับที่ไม่เป็นอันตราย 2. ดูแลให้ผู้ป่วยปรับตัวและสามารถระบายความโกรธหรือลดพฤติกรรมก้าวร้าวได้อย่างเหมาะสมโดยการจัดกิจกรรมเพื่อให้ผู้ป่วยเรียนรู้การจัดการความโกรธที่ถูกต้อง 3. มีความสามารถในการประสานงานขอความช่วยเหลือ (Dream team) ในกรณีที่ไม่สามารถจัดการกับสถานการณ์ที่รุนแรงได้
3 >3-5ปี	- มีขีดความสามารถระดับที่ 2 และสามารถจัดการผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวในระดับรุนแรงได้	1. มีความสามารถในการจัดการกับสิ่งแวดล้อมและบุคคลอื่นเพื่อป้องกันอันตรายจากพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย 2. ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวในระดับรุนแรงให้สงบลงโดยเร็วด้วย Medical restraint และ Physical restraint
4 >5-10ปี	- มีความสามารถระดับที่ 3 และพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง	1. สอนให้คำปรึกษาแนะนำผู้ป่วยและครอบครัว/นิเทศบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวได้ 2. นำความรู้และความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวมาจัดกิจกรรมหรือทำ Practice guideline เพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ
5 >10ปี	- มีความสามารถระดับที่ 4 และสามารถเป็นแบบอย่างในด้านผู้นำการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว	1. พัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวตามความต้องการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 2. ให้คำปรึกษาแนะนำบุคลากรทีมสหสาขาและหน่วยงานข้างเคียงในการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว

FCs 3: ความสามารถในการเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัด		
ความจำกัดความ : ความสามารถในการวางแผนการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัดกับผู้ที่ปัญหาทางสุขภาพจิต โดยการจัดกิจกรรมในหลายรูปแบบตั้งแต่กลุ่มบำบัดเบื้องต้นจนถึงกลุ่มบำบัดเบื้องต้นจนถึงกลุ่มจิตบำบัดแบบประคับประคอง (Supportive Psychotherapy) ได้อย่างเหมาะสม		
ระดับความสามารถ	คำอธิบายระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
1 0-1ปี	- มีความสามารถวางแผนการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัดเบื้องต้นได้	1. สามารถอธิบายบทบาทและหน้าที่ของผู้นำกลุ่มได้ 2. เลือกหัวข้อและวิธีการจัดกลุ่มได้อย่างเหมาะสมกับลักษณะของผู้ป่วย 3. วางแผนการจัดกลุ่มได้อย่างเหมาะสม 4. กำหนดวัตถุประสงค์ของกิจกรรมกลุ่มได้อย่างเหมาะสม
2 >1-3ปี	- แสดงขีดความสามารถระดับที่ 1 และสามารถใช้กระบวนการกลุ่มได้	1. จัดอุปกรณ์กิจกรรมกลุ่มได้อย่างเหมาะสม 2. สามารถให้ภาษาพูดและภาษาท่าทางได้อย่างเหมาะสม 3. ยอมรับฟังความคิดเห็นจากสมาชิกในกลุ่มด้วยท่าทีที่เหมาะสม
3 >3-5ปี	- แสดงขีดความสามารถระดับที่ 2 และสามารถใช้เทคนิคในการทำกระบวนการกลุ่มได้	1. สามารถกระตุ้นสมาชิกให้มีส่วนร่วมในกลุ่มได้อย่างเหมาะสม 2. ดำเนินกิจกรรมกลุ่มได้ตามแผนที่กำหนดได้อย่างครบถ้วน 3. สามารถใช้เทคนิค/ทักษะที่เหมาะสมขณะดำเนินกิจกรรมกลุ่ม
4 >5-10ปี	- แสดงขีดความสามารถระดับที่ 3 และเป็นแบบอย่างผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้	1. ประเมินปัญหาและให้ข้อเสนอแนะที่ถูกต้องมีประโยชน์ขณะดำเนินกลุ่ม 2. สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นขณะดำเนินกลุ่มและแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม 3. แนะนำบุคลากรที่ประสบการณ์น้อยกว่าให้สามารถทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดได้อย่างถูกต้อง
5 >10ปี	- แสดงขีดความสามารถระดับที่ 4 และสามารถใช้กระบวนการกลุ่มจิตบำบัดแบบประคับประคองได้	1. สามารถเป็นผู้นำกลุ่มจิตบำบัดแบบประคับประคอง (Supportive Psychotherapy) โดยปฏิบัติตามกระบวนการกลุ่มได้ถูกต้อง ครบถ้วน 2. สามารถแนะนำบุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่าให้สามารถทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดได้อย่างถูกต้อง 3. พัฒนาการทำกลุ่มจิตบำบัดแบบประคับประคอง (Supportive Psychotherapy) และกลุ่มบำบัดอื่นใดที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาเพิ่มประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

10.3 การประเมินการปฏิบัติการตัดสินใจจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล

ประเด็นจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล	แนวทางการปฏิบัติการตัดสินใจทางจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล
1.การให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการรวมทั้งการให้คำอธิบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตรวจรักษาพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้คำแนะนำ/อธิบายอย่างชัดเจนก่อนให้การรักษาพยาบาลทุกครั้ง โดยใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและตอบข้อซักถาม ข้อสงสัย ของผู้รับบริการด้วยความเต็มใจ</li> <li>2.ปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล และกิจกรรมการรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปฏิบัติตน</li> </ol>
2. การใช้ลิฟต์ร่วมกับผู้รับบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ควรหลีกเลี่ยงที่จะคุยกันในลิฟต์ ขณะอยู่ในลิฟต์หากเจอผู้รับบริการหรือคนรู้จักเพียงสั้นๆ แต่หากจำเป็นมีเรื่องสำคัญเร่งด่วนต้องพูดคุยให้พูดเบาๆ ไม่รบกวนผู้อื่น</li> <li>2.ไม่เปิดเผยความลับผู้ป่วยในที่สาธารณะ</li> </ol>
3.การดูแลผู้ป่วยที่ต้องเข้ารักษาในห้องแยกเชื้อทางเดินหายใจที่มีกล้องวงจรปิด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แพทย์ พยาบาลอธิบายให้ผู้รับบริการทราบเหตุผลที่ผู้ป่วยต้องเข้ารักษาในห้องแยกเชื้อทางเดินหายใจที่มีกล้องวงจรปิด และ ป้องกันการเปิดเผยข้อมูลหรือความลับของผู้ป่วย</li> <li>2. ไม่ให้ผู้ป่วยรู้สึกเหมือนถูกทอดทิ้ง</li> <li>3. คำนึงถึงความปลอดภัย เน้นข้อควรระวังเช่นคำพูดและภาพในcaseคดีหรือ case ที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับจริยธรรม</li> </ol>
4.การจัดการแก้ไขข้อขัดแย้ง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เมื่อได้รับข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาข้อขัดแย้ง ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการจัดการข้อขัดแย้งทันที</li> <li>2. กรณีที่เป็นเหตุการณ์รุนแรง มีแนวโน้มที่จะเกิดการฟ้องร้องให้ดำเนินการร่วมกับทีมปฏิบัติตามขั้นตอนการจัดการข้อขัดแย้งทันที เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการฟ้องร้อง</li> </ol>
5.การดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีญาติเฝ้า	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.เน้นย้ำการประเมินอาการ/ความต้องการการดูแลและการประเมินซ้ำ ในผู้ป่วยที่ไม่มีญาติเฝ้า</li> <li>2.มีการมอบหมายงานในทีมการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีญาติเฝ้า เพื่อการป้องกันความเสี่ยงต่างๆที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย</li> </ol>

ประเด็นจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล	แนวทางการปฏิบัติการตัดสินใจทางจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล
6.การทำหัตถการที่มีความเสี่ยงต่อการเปิดเผย	<p>1. แพทย์เจ้าของไข้หรือแพทย์เวรให้ข้อมูลเกี่ยวกับหัตถการที่ผู้ป่วยได้รับและความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการทำหัตถการนั้น ให้ผู้ป่วยและญาติทราบ</p> <p>2. พยาบาลให้ข้อมูลวิธีการหรือขั้นตอนในการทำหัตถการก่อนทำหัตถการเพื่อให้ผู้ป่วยได้เตรียมตัวและคลายความวิตกกังวล ระหว่างการทำหัตถการมีการแจ้งข้อมูลให้ญาติทราบเป็นระยะโดยแพทย์</p>
7.การให้คำปรึกษา Counseling HIV	<p>1. กรณีเป็นจริยธรรมที่มีประเด็นอ่อนไหว ผู้รับผิดชอบจะต้องประเมินความพร้อมของผู้รับบริการหรือผู้ป่วยหรือผู้แทน ก่อนให้คำปรึกษา</p> <p>2. ในกรณีผลเลือดเป็นบวก หากประเมินพบปัญหาทางด้านจิตใจ ควรส่งปรึกษาจิตแพทย์ และประเมินความรู้ในการปฏิบัติตนหลังจากทราบผลเลือด</p> <p>ในกรณีผลเลือดเป็นลบ หากประเมินแล้วยังพบความเสี่ยง จำเป็นต้องให้คำแนะนำในเรื่องการนัดมาตรวจเลือดซ้ำเป็น</p>
8. การให้ข้อมูลผู้ป่วยรายสำคัญที่เกี่ยวข้องทางนิติเวช หรือ sensitiveต่อสังคม	<p>1. ประเมินและให้การดูแลผู้ประสบเหตุเบื้องต้น บันทึกเวชระเบียนและบันทึกรายงานความเสี่ยงทันทีภายใน 24 ชั่วโมง</p> <p>2. แก่ไขสถานการณ์โดยรายงาน ผอ.รพ.อ.ป.ร., กรณีที่มีการให้ข่าวให้จัดการนำผู้เกี่ยวข้องให้ข่าวที่ศูนย์รับรอง(ห้องVIP)</p>
9.การดูแลผู้ป่วยผูกมัด	<p>1. แพทย์ และ/หรือ พยาบาล ได้อธิบายเหตุผลของการผูกมัด แก่ผู้ป่วย และญาติ โดยมีเอกสารยินยอมสำหรับผู้ป่วยหรือญาติลงชื่อยินยอมให้ผูกมัด</p> <p>2. แพทย์ และ/หรือ พยาบาลต้องประเมินผู้ป่วยว่ามีข้อบ่งชี้ของการผูกมัดอยู่หรือไม่ กรณีเมื่อจะมีการยุติการผูกมัด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้</p>

<p>ประเด็นจริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพการ พยาบาล</p>	<p>แนวทางการปฏิบัติการตัดสินใจทางจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ การพยาบาล</p>
<p>10.การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง</p>	<p>1. ประเมินผู้ป่วยโดยแพทย์ และ/หรือพยาบาลประเมินปัญหาของผู้ป่วยระยะท้ายที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคอง โดยใช้ (แบบประเมินการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง โรงพยาบาลอานันทมหิดล) เพื่อค้นหาปัญหาของผู้ป่วยและให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองโดยวางแผนการรักษา ร่วมกันกับผู้ป่วยและญาติ</p> <p>2. ทบทวนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองโดยใช้แบบประเมินของโรงพยาบาลอานันทมหิดล เพื่อประเมินการรักษาที่ไม่เป็นไปตามแผนการดูแลแบบประคับประคองเพื่อทบทวนหาสาเหตุและป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการดูแล</p>



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก  
สมรรถนะหลัก (Core Competency)

แบบกรอกคะแนนสมรรถนะหลัก (Core Competency)

เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ 0-3 ปี

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
C1	การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์		
	ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี	25	
C2	บริการที่ดี (Service Mind - SERV)		
	ระดับที่1 แสดงความเต็มใจในการให้บริการ	20	
C3	การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise - EXP)		
	ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง	15	
C4	การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)		
	ระดับที่ 1 มีความสุจริต	10	
C5	การทำงานเป็นทีม (Teamwork – TW)		
	ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ	15	
C6	การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)		
	ระดับที่ 1 Basic level	25	

ผู้รับการประเมิน.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบกรอกคะแนนสมรรถนะหลัก (Core Competency)

เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ >3 ปี

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1	การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)		
	ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี	25	
	ระดับที่ 2 สามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้	20	
2	บริการที่ดี (Service Mind – SERV)		
	ระดับที่ 1 สามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการด้วยความเต็มใจ	20	
	ระดับที่ 2 ช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ	10	
3	การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise – EXP)		
	ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง	15	
	ระดับที่ 2 มีความรู้ในวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน	10	
4	การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)		
	ระดับที่ 1 มีความสุจริต	10	
	ระดับที่ 2 มีสำนึกเชื่อถือได้	10	
5	การทำงานเป็นทีม (Teamwork – TW)		
	ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ	15	
	ระดับที่ 2 ให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน	15	
6	การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)		
	ระดับที่ 1 Basic level	25	
	ระดับที่ 2 Doing Level	20	

ผู้รับการประเมิน.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบกรอกคะแนนสมรรถนะหลัก (Core Competency)

ผู้บริหารระดับต้น

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1	<b>การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี	25	
	ระดับที่ 2 สามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้	20	
	ระดับที่ 3 สามารถปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	10	
2	<b>บริการที่ดี (Service Mind - SERV)</b>		
	ระดับที่ 1 สามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการด้วยความเต็มใจ	20	
	ระดับที่ 2 ช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ	10	
	ระดับที่ 3 ให้บริการที่เกินความคาดหวัง แม้ต้องใช้เวลาหรือความพยายามอย่างมาก	15	
3	<b>การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise - EXP)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง	15	
	ระดับที่ 2 มีความรู้ในวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน	10	
	ระดับที่ 3 สามารถนำความรู้ วิชาการ หรือเทคโนโลยีใหม่ๆ มาปรับใช้กับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ	10	
4	<b>การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)</b>		
	ระดับที่ 1 มีความสุจริต	10	
	ระดับที่ 2 มีสัจจะเชื่อถือได้	10	
	ระดับที่ 3 ยึดมั่นในหลักการ	10	
5	<b>การทำงานเป็นทีม (Teamwork - TW)</b>		
	ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ	15	
	ระดับที่ 2 ให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน	15	
	ระดับที่ 3 ประสานความร่วมมือของสมาชิกในทีม	15	
6	<b>การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)</b>		
	ระดับที่ 1 Basic level	25	
	ระดับที่ 2 Doing Level	20	
	ระดับที่ 3 Advanced Level	15	

ผู้รับการประเมิน.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบกรอกคะแนนสมรรถนะหลัก (Core Competency)

ผู้บริหารระดับกลาง

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1	<b>การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี	25	
	ระดับที่ 2 สามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้	20	
	ระดับที่ 3 สามารถปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	10	
	ระดับที่ 4 สามารถกำหนดเป้าหมายรวมทั้งพัฒนางานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่นหรือแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ	10	
2	<b>บริการที่ดี (Service Mind – SERV)</b>		
	ระดับที่ 1 สามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการด้วยความเต็มใจ	20	
	ระดับที่ 2 ช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ	10	
	ระดับที่ 3 ให้บริการที่เกินความคาดหวัง แมตต้องใช้เวลาหรือความพยายาม อย่างมาก	15	
	ระดับที่ 4 แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และเขาใจและให้บริการที่ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการได้	10	
3	<b>การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise - EXP)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง	15	
	ระดับที่ 2 มีความรู้ในวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน	10	
	ระดับที่ 3 สามารถนำความรู้ วิชาการ หรือเทคโนโลยีใหม่ๆ มาปรับใช้กับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ	10	
	ระดับที่ 4 ศึกษาพัฒนาตนเองใหม่มีความรู้และความเชี่ยวชาญในงานมากขึ้น ทั้งในเชิงลึกและเชิงกว้างอย่างต่อเนื่อง	10	
4	<b>การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)</b>		
	ระดับที่ 1 มีความสุจริต	10	
	ระดับที่ 2 มีสัจจะเชื่อถือได้	10	
	ระดับที่ 3 ยึดมั่นในหลักการ	10	
	ระดับที่ 4 ยืนหยัดเพื่อความถูกต้อง	10	
5	<b>การทำงานเป็นทีม (Teamwork – TW)</b>		
	ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ	15	
	ระดับที่ 2 ให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน	15	
	ระดับที่ 3 ประสานความร่วมมือของสมาชิกในทีม	15	
	ระดับที่ 4 สนับสนุนและช่วยเหลืองานเพื่อนร่วมทีมคนอื่นๆ เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ	15	
6	<b>การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)</b>		
	ระดับที่ 1 Basic level	25	
	ระดับที่ 2 Doing Level	20	
	ระดับที่ 3 Advanced Level	15	
	ระดับที่ 4 Advanced Level	20	

ผู้รับการประเมิน.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบกรอกคะแนนสมรรถนะหลัก (Core Competency)

ผู้บริหารระดับสูง

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1	<b>การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดี	25	
	ระดับที่ 2 สามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้	20	
	ระดับที่ 3 สามารถปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	10	
	ระดับที่ 4 สามารถกำหนดเป้าหมายรวมทั้งพัฒนางานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่นหรือแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ	10	
	ระดับที่ 5 กล้าตัดสินใจแม้ว่าการตัดสินใจนั้นจะมีความเสี่ยงเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานหรือส่วนราชการ	10	
2	<b>บริการที่ดี (Service Mind – SERV)</b>		
	ระดับที่ 1 สามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการด้วยความเต็มใจ	20	
	ระดับที่ 2 ช่วยแก้ปัญหาให้แก่ผู้รับบริการ	10	
	ระดับที่ 3 ให้บริการที่เกินความคาดหวัง แม้ต้องใช้เวลาหรือความพยายามอย่างมาก	15	
	ระดับที่ 4 เข้าใจและให้บริการที่ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการได้	10	
	ระดับที่ 5 ให้บริการที่เปี่ยมประโยชน์อย่างแท้จริงให้แก่ผู้รับบริการ	15	
3	<b>การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise – EXP)</b>		
	ระดับที่ 1 แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตนหรือที่เกี่ยวข้อง	15	
	ระดับที่ 2 มีความรู้ในวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในสาขาอาชีพของตน	10	
	ระดับที่ 3 สามารถนำความรู้ วิทยาการ หรือเทคโนโลยีใหม่ๆ มาปรับใช้กับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ	10	
	ระดับที่ 4 ศึกษาพัฒนาตนเองให้มีความรู้และความเชี่ยวชาญในงานมากขึ้น ทั้งในเชิงลึก และเชิงกว้างอย่างต่อเนื่อง	10	
	ระดับที่ 5 สนับสนุนการทำงานของคนในสวนราชการที่เน้นความเชี่ยวชาญในวิทยาการด้านต่างๆ	10	
4	<b>การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)</b>		
	ระดับที่ 1 มีความสุจริต	10	
	ระดับที่ 2 มีสัจจะเชื่อถือได้	10	
	ระดับที่ 3 ยึดมั่นในหลักการ	10	
	ระดับที่ 4 ยืนหยัดเพื่อความถูกต้อง	10	
	ระดับที่ 5 อุทิศตนเพื่อความยุติธรรม	5	

ลำดับ	พฤติกรรมในการทำงาน Behavior Indicator	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
5	การทำงานเป็นทีม (Teamwork – TW)		
	ระดับที่ 1 ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ	15	
	ระดับที่ 2 ให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน	15	
	ระดับที่ 3 ประสานความร่วมมือของสมาชิกในทีม	15	
	ระดับที่ 4 สนับสนุนและช่วยเหลืองานเพื่อนร่วมทีมคนอื่นๆ เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ	15	
	ระดับที่ 5 สามารถนำทีมให้ปฏิบัติภารกิจให้ได้ผลสำเร็จ	15	
6	การมีคุณลักษณะทางทหาร (Soldier Ship)		
	ระดับที่ 1 Basic level	25	
	ระดับที่ 2 Doing Level	20	
	ระดับที่ 3 Advanced Level	15	
	ระดับที่ 4 Advanced Level	20	
	ระดับที่ 5 Expert Level	15	

ผู้รับการประเมิน.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ภาคผนวก ข

สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)



ภาคผนวก ค

แบบประเมินด้านคุณธรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล

การประเมินการปฏิบัติการตัดสินใจจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล กพย.รพ.อ.ป.ร.

หอผู้ป่วย.....ตั้งแต่.....ถึง.....

การตัดสินใจจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล	ปฏิบัติทุกข้อ (2)	ปฏิบัติบางข้อ (1)	ไม่ปฏิบัติ (0)	หมายเหตุ
1 การให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการรวมทั้งการให้คำอธิบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตรวจรักษา (4 คะแนน)				
1.1 ให้คำแนะนำ อธิบายอย่างชัดเจน				
1.2 ปฏิบัติพยาบาลตามแผนการรักษา				
2 ทางการใช้ลิฟต์ร่วมกับผู้รับบริการ (4คะแนน)				
2.1 ควรหลีกเลี่ยงที่จะพูดคุยกันในลิฟต์				
2.2 ไม่เปิดเผยความลับผู้ป่วยในที่สาธารณะ				
3 การให้ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องเข้ารักษาในห้องแยกเชื้อทางเดินหายใจที่มีกล้องวงจรปิด (6 คะแนน)				
3.1 ไม่เปิดเผยความลับผู้ป่วย				
3.2 ไม่ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกเหมือนถูกทอดทิ้ง				
3.3 คำนึงถึงความปลอดภัย ข้อควรระวังเช่น caseคดี				
4 การจัดการข้อขัดแย้ง (4 คะแนน)				
4.1 การได้รับข้อมูลและปฏิบัติตามขั้นตอน				
4.2 กรณีเหตุการณ์รุนแรง ปฏิบัติการแก้ไขร่วมกับทีม				
5 การดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีญาติเฝ้า (4 คะแนน)				
5.1 เน้นขั้นตอนการประเมิน และประเมินซ้ำ				
5.2 มีการมอบหมายงานการดูแลเพื่อป้องกันความเสี่ยง				
6 การทำหัตถการที่มีความเสี่ยงต่อการเปิดเผย (4 คะแนน)				
6.1 แพทย์ให้ข้อมูลการรักษาและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้				
6.2 พยาบาลให้ข้อมูลวิธีการหรือขั้นตอนการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยทราบ				
7 การให้คำปรึกษา Counseling HIV (4 คะแนน)				
7.1 จริยธรรมที่มีประเด็นความอ่อนไหว ต้องประเมินความพร้อมของผู้รับบริการ				
7.2 กรณีผลเลือดบวก ควรประเมินสภาพจิตใจและส่งปรึกษาจิตแพทย์				

8 การให้ข้อมูลผู้ป่วยรายสำคัญที่เกี่ยวข้องทางนิติเวชหรือ sensitiveต่อสังคม (4 คะแนน)				
8.1 ประเมินและดูแลผู้ประสบเหตุ /รายงานความเสี่ยง				
8.2 แก้ไขสถานการณ์ /รายงาน ผอ.รพ. กรณีที่มีการให้ข่าว ให้นำผู้เกี่ยวข้องไปศูนย์รับรองVIP				
9 การดูแลผู้ป่วยผุกยัด (4 คะแนน)				
9.1 แพทย์/พยาบาล อธิบายเหตุผล ของการผุกยัด				
9.2 ประเมินเมื่อจะมีการยุติการผุกยัดเพื่อป้องกันความเสี่ยง ที่อาจเกิด				
10 การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (4 คะแนน)				
10.1 ประเมิน ผู้ป่วย และให้การดูแลจากทีมสุขภาพ				
10.2 ทบทวนการดูแลที่ไม่เป็นไปตามแผน เพื่อป้องกันความ เสี่ยง				
(รวม 42 คะแนน)				

หมายเหตุ การคิดค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพบุคลากรภายในองค์กรตามมาตรฐานสากล Internal Quality Audit (IQA) มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

0-10 = ควรปรับปรุง

11-20 = พอใช้

21-30 = ดี

31-40 = ดีมาก

40 ขึ้นไป = ดีเยี่ยม