

หัวข้อการค้นคว้าแบบอิสระ การพัฒนากรอบสมรรถนะสำหรับพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด  
โรงพยาบาลลำพูน

ผู้เขียน นางพองพรรณ พิงคะสัน

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

คณะกรรมการที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กฤษดา อภิชาติบุตร อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก  
อาจารย์ ดร.อรอนงค์ วิชัยคำ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

### บทคัดย่อ

สมรรถนะเป็นปัจจัยสำคัญในการให้บริการที่มีคุณภาพ กรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานและพัฒนาตนเองของพยาบาลวิชาชีพ การศึกษาเชิงพัฒนาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลลำพูน โดยใช้รูปแบบการพัฒนากรอบสมรรถนะของดราแกนิดิสและเมนซ์แซส (Draganidis & Mentzas, 2006) กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย 3 กลุ่มคือ 1) ทีมพัฒนาสมรรถนะ จำนวน 3 คน 2) กลุ่มผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 คน และ 3) กลุ่มตรวจสอบสมรรถนะ จำนวน 5 คน โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงเครื่องมือในการศึกษาครั้งนี้ คือ แนวคำถามการประชุมกลุ่ม ขั้นตอนการเก็บข้อมูลประกอบด้วย 1) การจัดตั้งทีมงานระบบสมรรถนะ 2) การกำหนดเกณฑ์ที่ใช้วัดการประเมินผลการปฏิบัติงาน 3) การพัฒนารายการสมรรถนะที่เป็นไปได้ 4) การให้ความหมายสมรรถนะแต่ละสมรรถนะพร้อมกำหนดพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถของแต่ละสมรรถนะ 5) การพัฒนากรอบสมรรถนะเบื้องต้น 6) การตรวจสอบกรอบสมรรถนะที่ได้ 7) การปรับปรุงกรอบสมรรถนะอย่างละเอียด วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา และการหาค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหาเป็นรายข้อ

ผลการศึกษา พบว่ากรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลลำพูนประกอบด้วยสมรรถนะ 5 ด้าน และมีพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ จำนวน 39 ข้อ ดังนี้ 1) สมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วย พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจำนวน 13 ข้อ 2) สมรรถนะด้านการบริหารจัดการ ประกอบด้วย พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจำนวน 7 ข้อ 3) สมรรถนะด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วย พฤติกรรมบ่งชี้

ความสามารถจำนวน 11 ข้อ 4) สมรรถนะด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและครอบครัว ประกอบด้วย  
พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจำนวน 5 ข้อ และ 5) สมรรถนะด้านการบันทึกในเวชระเบียนและ  
ระบบข้อมูลของโรงพยาบาลประกอบด้วย พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถจำนวน 3 ข้อ

ผู้บริหารทางการแพทย์ โรงพยาบาลลำพูน สามารถนำกรอบสมรรถนะที่ได้ไปเป็นแนว  
ทางการสร้างแบบประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ส่วนพยาบาลห้องผ่าตัด  
สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาความสามารถในการทำงานของตน



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

**Independent Study Title**                      Development of a Competency Framework for Operating Room  
Registered Nurses, Lamphun Hospital

**Author**    Mrs. Pongphun Pingkasun

**Degree**    Master of Nursing Science (Nursing Administration)

**Advisory Committee**                      Asst. Prof. Dr. Kulwadee Abhicharttibutra                      Advisor  
Lect. Dr. Orn-Anong Wichaikhum                      Co-advisor

### **ABSTRACT**

Competency is a significant factor in providing good quality service. A competency framework is a set of professional guidelines which also assists in the self-development of registered nurses. The purpose of this developmental study was to develop a competency framework for operating room registered nurses in Lamphun Hospital based on the framework by Draganidis and Mentzas (2006). The sample consisted of 3 groups: 1) 3 nurses in the competency development team, 2) 5 nurses in the expert group, and 3) 5 nurses in the competency evaluation group. The research instrument used for this study was an interview guides. The data collection process included: 1) the creation of a competency systems team, 2) the identification of performance metrics, 3) the development of a tentative competencies list, 4) the definition of competency and behavioral indicators, 5) the development of an initial competency model, 6) the cross-checking of the initial model, and finally 7) model refinement. The data were analyzed using descriptive statistics and the calculation of content validity index.

The results of the study revealed that the competency framework for professional nurses in the operating room of Lamphun Hospital consisted of 5 competencies and 39 behavioral indicators as follows: 1) the nursing care for patient safety competency which consisted of 13 behavioral indicators, 2) the management competency which consisted of 7 behavioral indicators, 3) the nursing care for patient undergoing surgery competency which consisted of 11 behavioral

indicators, 4) the patient and family rights advocacy competency which consisted of 5 behavioral indicators, and 5) the hospital registration and information recording systems competency which consisted of 3 behavioral indicators.

Nurse administrators can apply this competency framework as a guideline for assessing and developing the competency inventory of registered nurses in the operating room. Nurses in the operating room can use this competency framework as a guideline for improving their work ability.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved