

คู่มือการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์



๗๔ ปี แห่งคุณค่า สร้างศรัทธา
นำพาสังคมสู่สุขภาวะ

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ปีงบประมาณ 2568

นโยบายการจัดทำและการประเมินสมรรถนะพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้มีการประเมินสมรรถนะมาตั้งแต่ปี 2557 เพื่อให้การประเมินมีความทันสมัย สอดคล้องกับการขยายบริการและเป็นปัจจุบัน จึงขอประกาศนโยบายจัดทำและการประเมินสมรรถนะพยาบาลพร้อมคู่มือและแบบประเมินดังนี้

นโยบายการปฏิบัติ

1. การดำเนินการจัดทำคู่มือสมรรถนะพยาบาลและการประเมินสมรรถนะพยาบาล ดำเนินการโดยงานด้านวิชาการ ร่วมกับงานด้านบริหาร โดยผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร กลุ่มการพยาบาล
2. การประเมินสมรรถนะ ประเมินโดยผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประเมิน เช่น ทีมผู้บริหาร หัวหน้าหน่วยงาน หัวหน้าหอผู้ป่วย คณะกรรมการฯ และพยาบาลพี่เลี้ยง (Mentor) เป็นต้น
3. กำหนดให้มีการประเมินสมรรถนะ ได้แก่ สมรรถนะหลัก (Core Competency) สมรรถนะด้านการบริหาร (Managerial Competency) สมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Common Functional Competency : FCC) ที่กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลกำหนด สมรรถนะตามสายงาน (Specific Functional Competency : FCs) และสมรรถนะพยาบาลฉบับใหม่ โดยรวบรวมข้อมูลเป็นระยะอย่างต่อเนื่องตลอดปี หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลทุกแผนกรวบรวมแล้วส่งผลการประเมินถึงกลุ่มการพยาบาลภายในเดือนมิถุนายนของทุกปี ตามแบบฟอร์มที่ออกแบบโดยฝ่ายวิชาการ เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการวางแผนพัฒนารายบุคคลในปีงบประมาณต่อไป
4. พยาบาลที่ได้รับการประเมินจะรับทราบผลการประเมินในแต่ละหัวข้อ และปรึกษาหารือและทำความเข้าใจกับหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน ในการออกแบบวิธีการพัฒนาตนเองในหัวข้อที่ผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (Individual Development Plan : IDP) เช่น การทบทวนองค์ความรู้/ศึกษาความรู้เพิ่มเติม/การจัดให้มีพยาบาลพี่เลี้ยง/การจัดให้มีการนิเทศในเรื่องนั้นๆ
5. หัวหน้าฝ่ายวิชาการ/คณะกรรมการวิชาการ รวบรวมผลการประเมินสมรรถนะ วิเคราะห์ และวางแผน/จัดทำโครงการเพื่อพัฒนาบุคลากร (Training need) ตามผลการประเมินที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานในภาพรวม
6. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงานพยาบาลแต่ละแผนก จัดให้มีการพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) และสรุปผลการพัฒนารายบุคคล (Individual Development Report : IDR) ส่งกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลภายในเดือนมิถุนายนของทุกปี
7. หัวหน้าฝ่ายวิชาการ / คณะกรรมการวิชาการ รวบรวมและรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารการพยาบาลในภาพรวมปีละ 1 ครั้ง
8. การดำเนินการในเรื่องเนื้อหาการประเมินทั้งด้านความรู้ ทักษะ ทักษะทัศนคติ พิจารณาการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงในแต่ละปี ขึ้นกับการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลสำคัญ ประเด็นปัญหา อุบัติการณ์ บริบททางสังคม และการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีเพื่อให้การประเมินสมรรถนะเป็นปัจจุบันและมีการนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างแท้จริง
9. บุคลากรใหม่ได้รับการปฐมนิเทศ และชี้แจงเรื่องสมรรถนะพยาบาลใหม่ (Novice Competency) 9 ด้าน และสมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Common Functional Competency : FCC) ที่กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลกำหนด โดยประเมิน 3 ครั้ง/ปี ทุก 1 เดือน 3 เดือน และ 6 เดือน (มิ.ย./ส.ค./พ.ย.) ส่วนสมรรถนะตามสายงาน (Specific Functional Competency : FCs) ให้ประเมินเมื่อทำงานครบ 1 ปี (เดือน มิ.ย.ของทุกปี) เพื่อเตรียมพร้อมรับการประเมินและรับรู้นโยบายในการพัฒนาตนเอง
10. การแจ้งผลการประเมินสมรรถนะ ผู้บริหาร/ผู้ประเมินต้องชี้แจงเฉพาะบุคคลนั้นๆ ให้รับทราบและไม่นำมาเปิดเผยให้ผู้อื่นรับทราบ (Confidentiality)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลมีคู่มือประเมินสมรรถนะบุคลากรที่ชัดเจนและเป็นสายลักษณะอักษรที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการประเมิน/ กระบวนการต่างๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมายการบริการที่มีคุณภาพและบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการ

2. เพื่อให้หัวหน้าหน่วยงานได้ประเมินสมรรถนะของบุคลากรในหน่วยงาน และนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนพัฒนาบุคลากร ให้มีความรู้ความสามารถทำให้บุคลากรปฏิบัติงานได้บรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลและโรงพยาบาล

แนวทางปฏิบัติ

1. หัวหน้าพยาบาลดำเนินการประเมินสมรรถนะด้านบริหาร (Management competency) และสมรรถนะหลัก (Core Competency) ของรองหัวหน้าพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

2. หัวหน้าพยาบาลกลุ่มงานการพยาบาล ดำเนินการประเมินสมรรถนะด้านการบริหาร (Management competency) และสมรรถนะหลัก (Core Competency) ของผู้บริหารระดับต้น (หัวหน้าหอ) และผู้บริหารก่อนระดับต้น (รองหัวหน้างาน) และเวรตรวจการพยาบาล

3. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงานดำเนินการประเมินสมรรถนะของพยาบาลในหน่วยงานตนเอง โดยประเมินสมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Common Functional competency: FCc) และสมรรถนะตามสายงาน (Specific Functional competency : FCs) และสมรรถนะหลัก (Core Competency) โดยการประเมินทุกสมรรถนะ สามารถทำได้โดยหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน หรือมอบหมาย/แต่งตั้งคณะกรรมการของหน่วยงาน

4. การประเมินสมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Common Functional competency : FCc) สมรรถนะหลัก (Core Competency) และสมรรถนะด้านการบริหาร (Management competency) ใช้เกณฑ์ตามพจนานุกรมสมรรถนะที่กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลกำหนดไว้

5. การประเมินสมรรถนะตามสายงาน (Specific Functional competency) ใช้เกณฑ์ตามพจนานุกรมสมรรถนะที่พัฒนาปรับปรุงสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัทในหน่วยงาน/กลุ่มงานนั้นๆ

6. วิธีการประเมินสมรรถนะ/ วิธีการรวบรวมข้อมูลในการประเมินพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงาน สามารถประเมินได้หลายวิธี โดยประเมินจาก

6.1 การทดสอบ (Test : Knowledge & Skill)

6.2 การสังเกตพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงาน

6.3 การตรวจเยี่ยมผู้ป่วย การสัมภาษณ์จากผู้ป่วย/ ครอบครัว

6.4 การตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาล

6.5 การสาธิต

6.6 การสังเกตพฤติกรรมจากเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่สำคัญๆ (Critical Incident)

ผู้ประเมินจะต้องคำนึงเสมอว่าการประเมินสมรรถนะนั้นมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้วางแผนพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรแต่ละคนให้เหมาะสมกับพันธกิจ วิสัยทัศน์ขององค์กร และต้องใช้เวลาในการประเมินอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการประเมินควรอยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริงที่ปราศจากอคติ โดยอาศัยข้อมูลที่ปรากฏเห็นเด่นชัด

7. เกณฑ์การให้คะแนนพิจารณาจากข้อความที่แสดงถึงพฤติกรรมของพยาบาลที่มีสมรรถนะแตกต่างกันในแต่ละระดับ แบ่งเป็น 5 ระดับ มีความหมายทั่วไปดังนี้

ระดับ 1 ควรปรับปรุง แสดงถึง พฤติกรรมที่ดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการได้เบื้องต้นหรือยังไม่ครบถ้วน

ระดับ 2 พอใช้ แสดงถึง พฤติกรรมที่ดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการได้ถูกต้องครบถ้วน

ระดับ 3 ปานกลาง แสดงถึง พฤติกรรมที่ปฏิบัติตามแนวทาง/มาตรฐานได้อย่างต่อเนื่อง

ระดับ 4 ดี	แสดงถึง พฤติกรรมที่สามารถแก้ปัญหาปฏิบัติงานที่ซับซ้อนได้
ระดับ 5 ดีเลิศ	แสดงถึง พฤติกรรมที่ปรับปรุงพัฒนาการดูแลผู้ป่วยหรือใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์

8. เพื่อให้เกิดความเข้าใจและมีความหมายในการให้คะแนนสมรรถนะแต่ละข้อไปในทิศทางเดียวกันผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินสามารถดูรายละเอียดได้จากพจนานุกรมสมรรถนะ ซึ่งประกอบด้วย

- 8.1 สมรรถนะย่อย
- 8.2 คำจำกัดความ / ความหมาย
- 8.3 ระดับสมรรถนะ
- 8.4 คำอธิบายระดับสมรรถนะ

9. ผู้ประเมิน ประเมินที่ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้ที่ผู้ถูกประเมินได้แสดงออกมาให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ ต่อบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน หรือในโรงพยาบาล โดยอ่านเรียงลำดับตั้งแต่ สมรรถนะข้อที่ 1 ระดับสมรรถนะที่ 1 คำอธิบายระดับสมรรถนะ และพฤติกรรมบ่งชี้ ข้อที่ 1 เรื่อยไป หากสามารถแสดงพฤติกรรมได้ตรงกับพฤติกรรมบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินในข้อย่อยแต่ละข้อ และในระดับสมรรถนะแต่ละระดับให้ท่านทำเครื่องหมาย/ ลงในช่องของข้อย่อยนั้นๆ โดยพิจารณาสมรรถนะที่ต้องประเมินตาม Position mapping (หมายเหตุ: ไม่สามารถตอบแบบประเมินระดับสมรรถนะข้ามไปมาได้ ต้องเรียงลำดับตั้งแต่ระดับสมรรถนะที่ 1 จนถึง ระดับสมรรถนะที่ 5)

10. สรุปผลการประเมินโดยรายงานเป็น Competency GAP ดังนี้

เท่ากับระดับที่คาดหวัง	ผลเป็น 0
สูงกว่าระดับที่คาดหวัง	ผลเป็น +
ต่ำกว่าระดับที่คาดหวัง	ผลเป็น -

กรณีที่บุคลากรมีพฤติกรรมไม่ได้ตามระดับที่คาดหวัง ให้พิจารณาอยู่ในระดับที่ต่ำถัดไป เช่น คาดหวังในระดับ 3 แต่บุคลากรผู้นั้นไม่ได้แสดงพฤติกรรมในระดับ 3 หรือ มีไม่ครบถ้วน ให้พิจารณาว่ามีพฤติกรรมสมรรถนะในระดับ 2 ให้บันทึกว่า Gap หรือช่องว่างของความสามารถ ติดลบ เท่ากับ - 1 เพื่อนำมาระบุลงในความจำเป็นของการพัฒนาตามลำดับ

** กรณีพยาบาลใหม่ (Novice) / พยาบาลที่ย้ายเข้ามาปฏิบัติงานในหน่วยงานใหม่ ซึ่งความคาดหวังในบางสมรรถนะจะอยู่ในระดับ 1 หากมีพฤติกรรมไม่ได้ตามระดับที่คาดหวังให้ใส่ผลการประเมินเท่ากับ 1* และบันทึก Gap หรือช่องว่างของความสามารถ ติดลบ เท่ากับ - 1

11. การนำผลการประเมินไปใช้

- 11.1 กรณีผลการประเมินสูงกว่าระดับที่คาดหวัง ให้ดำเนินการสนับสนุนและธำรงรักษา
- 11.2 กรณีผลการประเมินเท่ากับระดับที่คาดหวัง ให้ดำเนินการพัฒนาให้ได้ระดับที่สูงขึ้น
- 11.3 กรณีผลการประเมินต่ำกว่าระดับที่คาดหวัง ให้ดำเนินการวางแผนพัฒนารายบุคคล/รายกลุ่ม/

เฉพาะด้าน

12. การแปลผลการประเมิน

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

ตัวชี้วัด

1. เชิงปริมาณ
 - 1.1 ร้อยละการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล (ร้อยละ 100)
2. เชิงคุณภาพ
 - 2.1 ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลมีศักยภาพในการทำงานอยู่ในระดับสูง (\geq ร้อยละ 80)
 - 2.2 ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลที่ประเมินสมรรถนะต่ำกว่าเกณฑ์ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ (ร้อยละ 100)

ระบบติดตามประเมินผล

1. เพื่อประกอบการประเมินผลการพัฒนาตนเอง ปีละ 1 ครั้ง
2. เพื่อประกอบการพัฒนาบุคลากรที่ผ่านการทดลองปฏิบัติงาน 6 เดือนแรก

คำจำกัดความ

สมรรถนะพยาบาล หมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ ทักษะ ความสามารถ และคุณลักษณะอื่นๆ ที่ทำให้พยาบาลมีความสามารถสร้างผลงานได้โดดเด่นในองค์กร

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้กำหนดสมรรถนะออกเป็น 4 ประเภท ได้แก่ สมรรถนะหลัก สมรรถนะด้านบริหาร สมรรถนะประจำสายงานพยาบาล (สมรรถนะเชิงวิชาชีพ) และสมรรถนะพยาบาลใหม่

1. สมรรถนะหลัก (Core Competency : CC) หมายถึงคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่กำหนดเป็นคุณลักษณะร่วมของบุคลากรในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เพื่อเป็นการหล่อหลอมค่านิยมและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร่วมกันตามค่านิยมของโรงพยาบาล คือ SMILE PCK ซึ่งมี 8 สมรรถนะ ดังนี้

- 1.1 CC1 : Service mind (มีจิตบริการ)
- 1.2 CC2 : Mastery (รู้งาน รู้หน้าที่)
- 1.3 CC3 : IT & innovation (สร้างสรรค์เทคโนโลยี)
- 1.4 CC4 : Leadership (มีภาวะผู้นำ)
- 1.5 CC5 : Empathy (ทำงานด้วยความเห็นอกเห็นใจ)
- 1.6 CC6 : Partnership (มีความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ)
- 1.7 CC7 : Collaboration (การทำงานร่วมกัน)
- 1.8 CC8 : Knowledge Management (การจัดการความรู้)

2. สมรรถนะด้านบริหาร (Management Competency : MC) หมายถึง คุณลักษณะของพยาบาลที่ดำรงตำแหน่งด้านการบริหารการพยาบาลจำเป็นต้องมี ซึ่งสมรรถนะนี้จะสะท้อนถึงความคาดหวังขององค์กรที่มีต่อผู้บริหารการพยาบาลระดับต่างๆ นอกเหนือจากสมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำสายงาน หรือใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ เพื่อให้การปฏิบัติงานประสบความสำเร็จ โดยการแบ่งระดับผู้บริหาร

- (1) ผู้บริหารระดับสูง : หมายถึง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล/หัวหน้าพยาบาล
- (2) ผู้บริหารระดับกลาง : หมายถึง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล พยาบาลเวรตรวจการ
- (3) ผู้บริหารระดับต้น : หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าห้องตรวจโรค หัวหน้าคลินิกพิเศษ/หน่วยตรวจพิเศษ

หน่วยตรวจพิเศษ

สมรรถนะด้านบริหาร ประกอบด้วย 5 สมรรถนะ ดังนี้

- 2.1 MC1 : การบริหารจัดการ
- 2.2 MC2 : คุณธรรม จริยธรรม
- 2.3 MC3 : การคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจแก้ปัญหา

2.4 MC4 : ศักยภาพเพื่อนำการปรับเปลี่ยน

2.5 MC5 : การพัฒนาศักยภาพคน

3. สมรรถนะประจำสายงานพยาบาลหรือสมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Functional Competency : FC) หมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่กำหนดเฉพาะสำหรับสายงานพยาบาล เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้พยาบาลในสายงานมีพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติงาน ให้สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพสูงสุด สมรรถนะประจำสายงานพยาบาลแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

3.1 สมรรถนะตามกลุ่มงาน (Common Functional Competency : FCc) หมายถึง ทักษะด้านการพยาบาลที่ใช้ร่วมกันของหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล

3.1.1 FCc1 : ความสามารถในการบริหารยา

3.1.2 FCc2 : ความสามารถในการบริหารสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย

3.1.3 FCc3 : ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการบันทึกทางการพยาบาล

3.1.4 FCc4 : สมรรถนะการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย

3.2 สมรรถนะเฉพาะ (Specific Functional Competency : FCs) หมายถึง ทักษะด้านการพยาบาลที่จำเป็นในการนำไปปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จ โดยจะแตกต่างกันตามลักษณะงานในแต่ละสาขา

4. การประเมินสมรรถนะพยาบาลใหม่ Novice Competency (NC) หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลใหม่แสดงออกถึงการนำความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลวิชาชีพ โดยทำการประเมินพยาบาลที่มาปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลที่ปฏิบัติงานใหม่ โดยแบ่งการประเมินเป็น 3 ครั้ง คือ 1 เดือน 3 เดือน และ 6 ปี

4.1 NC1 : สมรรถนะด้านการใช้กระบวนการพยาบาล

4.2 NC2 : สมรรถนะด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

4.3 NC3 : สมรรถนะด้านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในภาวะวิกฤต

4.4 NC4 : สมรรถนะด้านการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา

4.5 NC5 : สมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร

4.6 NC6 : สมรรถนะด้านการพัฒนาตนเอง

4.7 NC7 : สมรรถนะด้านกฎหมายและจริยธรรม

4.8 NC8 : สมรรถนะด้านทัศนคติต่อวิชาชีพ

4.9 NC9 : สมรรถนะด้านการบริหารทีมการพยาบาล

การประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ

1. ขั้นตอนการประเมินสมรรถนะ

1.1 ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน ร่วมกับผู้รับการประเมิน ดำเนินการกำหนดสมรรถนะของผู้ถูกประเมินตามที่ระบุไว้ในเกณฑ์สมรรถนะ ที่สัมพันธ์กับระดับตำแหน่งของผู้รับการประเมิน โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับที่คาดหวัง ในใบสรุปผลการประเมินสมรรถนะ

1.2 ผู้รับการประเมินใช้แบบประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล ทำการประเมินสมรรถนะตนเอง โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ผู้รับประเมินพฤติกรรมนั้นๆ เป็นประจำ (ประเมินทุกข้อ และทุกพฤติกรรมในแต่ละข้อ โดยเริ่มตั้งแต่ระดับ 1 ทุกคน ไม่ว่าระดับสมรรถนะที่คาดหวัง จะอยู่ระดับใดก็ตาม)

- กรณีผู้รับการประเมินเป็นระดับปฏิบัติการ ประเมินสมรรถนะ CC, FC

- กรณีผู้รับการประเมินเป็นระดับบริหาร ประเมินสมรรถนะ CC, MC, FC

1.3 ผู้รับการประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “ผลการประเมินตนเอง” ในใบสรุปผลการประเมินสมรรถนะ ตามระดับที่ประเมินได้จริงโดยการผ่านสมรรถนะ ในแต่ละระดับนั้น หมายถึง ทุกพฤติกรรมย่อยในแต่ละสมรรถนะนั้นผู้รับการประเมินจะต้องผ่านทุกพฤติกรรม ตั้งแต่ระดับ 1 จนถึงระดับสมรรถนะที่คาดหวัง

1.4 ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน ประเมินสมรรถนะผู้รับการประเมิน โดยใช้แบบประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล โดยการใช้หลักเกณฑ์และแนวทางเดียวกับผู้รับการประเมิน ในข้อ 3

1.5 ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมินสรุประดับสมรรถนะร่วมกับผู้รับการประเมิน โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “สรุปร่วมกับผู้บังคับบัญชา” ในใบสรุปผลการประเมินสมรรถนะ

1.6 เปรียบเทียบผลต่างระหว่างสรุปร่วมกับผู้บังคับบัญชากับระดับคาดหวัง โดยใส่ 0, - หรือ + ลงไปในช่องผลต่างใน ใบสรุปผลการประเมินสมรรถนะ

1.6.1 เท่ากับระดับที่คาดหวัง (0)

1.6.2 น้อยกว่าระดับที่คาดหวัง (-)

1.6.3 มากกว่าระดับที่คาดหวัง (+)

1.7 ค่าผลต่างที่เป็นลบ ผู้บังคับบัญชาต้องระบุพฤติกรรมที่ประเมินว่ายังไม่ได้ตามเกณฑ์ ลงในช่องพฤติกรรม/สถานการณ์ซึ่งแสดงถึงความสามารถ เพื่อเป็นข้อมูลใช้สำหรับการวางแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน

1.8 ผู้บังคับบัญชาร่วมกับผู้รับการประเมินสรุปสมรรถนะ ความรู้ ทักษะ ที่ต้องได้รับการพัฒนาเพื่อใช้ในการวางแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน/กลุ่มงาน

2. เกณฑ์การบรรลุสมรรถนะตามระดับที่กำหนด

ผู้รับการประเมินต้องมีพฤติกรรมตามที่ระบุในสมรรถนะตามระดับที่คาดหวังกับระดับตำแหน่งของตนเองทุกข้อ เช่น การพยาบาลระดับชำนาญการ ต้องมีสมรรถนะมุ่งผลสัมฤทธิ์ระดับ 2

- การประเมินที่ถือว่าผ่านเกณฑ์สมรรถนะนี้คือ มีพฤติกรรมตามที่ระบุไว้ในระดับ 1 และ 2 ครบทุกข้อ
- การประเมินว่ามีระดับสมรรถนะสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดจะต้องมีพฤติกรรมในระดับที่สูงกว่าครบทุกข้อ

แนวทางการแบ่งระดับความชำนาญการ (Proficiency Level)

ระดับ	คำนิยาม
1. (Beginner) ขั้นเรียนรู้	(สามารถรู้ เข้าใจ กฏระเบียบ ขั้นตอนการทำงาน ทำได้ในเบื้องต้น) ลักษณะของการเริ่มต้นฝึกหัด สามารถปฏิบัติงานได้โดยต้องอยู่ภายใต้กรอบหรือแนวทางที่กำหนดขึ้น หรือเป็นสถานการณ์ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้ /ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การชี้แนะของพยาบาลพี่เลี้ยง/หัวหน้าเวร
2. Doing/ ขั้นปฏิบัติ	(สามารถเข้าใจลึกซึ้ง จับหลักการ สรุปประเด็นสำคัญได้) การแสดงพฤติกรรมที่กำหนดขึ้นได้ด้วยตนเอง หรือช่วยเหลือสมาชิกในทีมให้สามารถปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย เรียนรู้จดจำประสบการณ์และมองประเด็นสถานการณ์ที่เกิดขึ้นได้
3. (Experienced) ขั้นพัฒนา	(สามารถประยุกต์ใช้ได้) ลักษณะของการแสดงความสามารถในการนำสมาชิกในทีม รวมถึงการออกแบบพัฒนา ปรับปรุงงาน และคิดริเริ่มสิ่งใหม่ๆ เพื่อประโยชน์และเป้าหมายของทีมงาน ต้องการฝึกฝนในเรื่องการตัดสินใจ
4. Advanced ขั้นก้าวหน้า	(สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ มองเห็นทางเลือกต่างๆ) ลักษณะของการแสดงพฤติกรรมการคิดวิเคราะห์และนำสิ่งใหม่ๆ มาใช้เพื่อเสริมสร้างปรับปรุงพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานของหน่วยงาน และความสามารถในการสอน

		ให้คำปรึกษาแนะนำผู้อื่นให้สามารถแสดงพฤติกรรมนั้นๆ ได้ตามที่กำหนด
5.	Expert ขั้นผู้เชี่ยวชาญ	(สามารถประเมินคุณค่า ประเมินทางเลือก สร้างองค์ความรู้ใหม่/งานวิจัย จัดทำ แผนนโยบายเชิงป้องกันได้) ลักษณะของการแสดงพฤติกรรมการมุ่งเน้นที่กลยุทธ์และแผนงานในระดับองค์การ รวมถึงเชื่อมโยงการสร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรม งานวิจัย /การตัดสินใจทางคลินิก ได้ดีและรวดเร็ว คาดการณ์ล่วงหน้าป้องกันและแก้ไขปัญหาไม่ให้เกิดกับผู้ป่วยได้

การกำหนดค่าความคาดหวังตามตำแหน่งงาน (Competency Mapping)

CC= Core Competency,

MC= Managerial Competency

FCc= Common Functional Competency

FCs= Specific Functional Competency,

พยาบาลปฏิบัติการ	ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง			
	CC	MC	FCc	FCs
1. พยาบาลจบใหม่ (novice) 0-1 ปี	1	-	1	1
2. พยาบาลเริ่มปฏิบัติใหม่ (Beginner) > 1-3 ปี	1	-	2	2
3. พยาบาลผู้มีความสามารถ (competent) > 3-5 ปี	1	-	3	3
4. พยาบาลผู้คล่องงาน (proficient)/หัวหน้าเวร (Incharge)>5-10 ปี	1	1	4	4
5. พยาบาลผู้ชำนาญ (expert) > 10 ปี	1	2	5	5

ผู้บริหารการพยาบาล	ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง			
	CC	MC	FCc	FCs
1. หัวหน้าหอผู้ป่วย	2	2	4	5
2. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล / เภรตรวจการพยาบาล	3	3	5	5
3. รองหัวหน้าพยาบาล	4	4	5	5
4. หัวหน้าพยาบาล	5	5	5	5

Core Competency
สมรรถนะหลัก

CC1 : Service Mind (จิตสำนึกการให้บริการ)

คำจำกัดความ : ความตั้งใจ และความพยายามในการให้บริการต่อผู้รับบริการ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>แสดงความเต็มใจในการให้บริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการที่เป็นมิตร สุภาพ เต็มใจต้อนรับ 2. ให้บริการด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี รวดเร็ว ถูกต้อง และสร้างความประทับใจแก่ผู้ใช้บริการ 3. ให้คำแนะนำและคอยติดตามเรื่อง เมื่อผู้ใช้บริการมีคำถามหรือมีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับบริการ
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และสามารถให้บริการที่ผู้รับบริการต้องการได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการโดยยึดความต้องการของผู้รับบริการ สิทธิผู้มารับบริการ และจรรยาบรรณ 2. ให้ข้อมูลข่าวสารของการบริการที่ถูกต้อง ชัดเจนแก่ผู้รับบริการได้ตลอดการให้บริการ 3. แจ้งให้ผู้รับบริการทราบความคืบหน้า ในการดำเนินเรื่อง ขั้นตอนต่างๆ ที่ให้บริการอยู่ 4. ประสานในหน่วยงาน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่องและรวดเร็ว
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และเต็มใจช่วยแก้ปัญหาให้ผู้รับบริการได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับเป็นธุระ ช่วยแก้ไขปัญหา หรือหาแนวทางแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นแก่ผู้ใช้บริการอย่างรวดเร็ว เต็มใจ ไม่บ่นเบี่ยง แก้ว หรือปัดภาระ 2. คอยดูแลให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจ และนำข้อเสนอแนะ ข้อขัดข้องใดๆ ในการให้บริการ จากผู้ใช้บริการไปพัฒนาปรับปรุงให้การบริการดียิ่งขึ้น
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และให้บริการที่เกินความคาดหวังในระดับทั่วไป แม้ต้องใช้เวลาหรือความพยายามอย่างมาก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้การช่วยเหลือแก้ไขปัญหา โดยเฉพาะเมื่อผู้บริการประสบความยาก ลำบาก ในการให้บริการรักษา 2. ให้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ดำเนินการอยู่ ที่เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการ 3. ให้บริการที่เกินความคาดหวังในระดับทั่วไป
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และให้บริการที่เป็นประโยชน์อย่างแท้จริงให้แก่ผู้รับบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เล็งเห็นประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นกับผู้รับบริการในระยะยาว และสามารถเปลี่ยนแปลงวิธีการหรือขั้นตอนการให้บริการเพื่อให้บริการได้ประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ 2. เป็นที่ปรึกษา หรือมีส่วนช่วยในการตัดสินใจที่ผู้รับบริการไว้วางใจ 3. สามารถให้ความเห็นแตกต่างจากวิธีการ หรือขั้นตอนที่ผู้รับบริการต้องการให้สอดคล้องกับความจำเป็น ปัญหา โอกาส เพื่อประโยชน์อย่างแท้จริงของผู้รับบริการ

CC2 : รู้ในหน้าที่ของตนเอง (Mastery)	
คำจำกัดความ : ปฏิบัติตามมาตรฐาน กฎระเบียบ ข้อบังคับ โดยอาศัยอำนาจตามกฎหมายหรือตามตำแหน่งหน้าที่ และมีความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ให้ดี หรือให้ได้มาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเอง หรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่องค์กรกำหนดขึ้น	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ให้ดีหรือให้ได้มาตรฐานที่มีอยู่ 1. แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ของตนเองให้ดีและทำงานในหน้าที่ให้ถูกต้อง
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถทำงานได้ผลงานตามเป้าหมายที่วางไว้ มีความละเอียดรอบคอบ เอาใจใส่ ตรวจสอบความถูกต้อง
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1.สามารถปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถกำหนดเป้าหมาย รวมทั้งพัฒนางาน เพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่น หรือแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. กล้าตัดสินใจ แม้ว่าการตัดสินใจนั้นจะมีความเสี่ยงเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน หรือส่วนองค์กร

CC3 : ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรม (IT & Innovation)	
คำจำกัดความ : ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เครื่องมือสารสนเทศและความคิดสร้างสรรค์ เพื่อพัฒนางานบริการ กระบวนการหรือผลิตภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ตอบสนองความต้องการขององค์กรและผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม พร้อมทั้งมีความรู้เท่าทันดิจิทัล และตระหนักถึงจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานของคอมพิวเตอร์พื้นฐานและอุปกรณ์อื่นๆ และการบำรุงรักษา 2. เขาใจและยินยอมตามกฎข้อบังคับในการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศ 3. ยอมรับและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติตามกฎข้อบังคับการใช้เทคโนโลยี 4. สามารถใช้งานคอมพิวเตอร์พื้นฐานและซอฟต์แวร์ ชุดโปรแกรมสำนักงานและเครื่องมือต่างๆ ได้ รวมทั้งแก้ไขปัญหาเบื้องต้น
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารสนเทศในรูปแบบดิจิทัลและการนำเอาสารสนเทศในรูปแบบดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน 2. สามารถใช้อินเตอร์เน็ตและโปรแกรมที่สามารถติดต่อเครือข่ายและแหล่งข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. มีทักษะในการจัดการข้อมูลและสารสนเทศได้ 4. วางแผนในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างปลอดภัยเพื่อสนับสนุนระบบบริการ

ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารสนเทศในรูปแบบดิจิทัลและการนำสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงาน 2. สามารถประยุกต์ใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศในการพัฒนาบุคลากรใหม่ทักษะการคิดขั้นสูงและมีความคิดสร้างสรรค์ 3. สามารถใช้มีเดียที่หลากหลายในการสร้างผลงาน/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบบริการได้ 4. เป็นต้นแบบในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างปลอดภัยเพื่อสนับสนุนระบบบริการ
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้เทคโนโลยีที่หลากหลายในการสนับสนุน/ออกแบบระบบบริการพยาบาล 2. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการประเมินผลลัพธ์ของการบริการ และใช้ผลการประเมินในการปรับปรุงพัฒนาระบบบริการให้เหมาะสม 3. มีส่วนร่วมในการคิดค้นและการผลิตเทคโนโลยีใหม่/นวัตกรรม 4. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการประเมินกระบวนการเรียนการสอนและใช้ผลการประเมินในการปรับปรุงและออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประเมินและไตร่ตรองเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาและนวัตกรรม 2. มีการเผยแพร่ประสบการณ์ ทักษะความรู้ และมีการร่วมมือผู้เชี่ยวชาญในระดับเดียวกันเพื่อเป็นการพัฒนาการใช้เทคโนโลยีเพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาล

CC4 : ความเห็นอกเห็นใจผู้อื่น (Empathy)

คำจำกัดความ : ความสามารถในการเข้าใจ ยอมรับ และรับรู้ความรู้สึก ความต้องการ และมุมมองของผู้อื่น ทั้งในเชิงอารมณ์และพฤติกรรม โดยสามารถตอบสนองอย่างเหมาะสมเพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดี ลดความขัดแย้ง ส่งเสริมการทำงานร่วมกันและสร้างบรรยากาศที่เกื้อหนุนในองค์กรอย่างยั่งยืน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตระหนักถึงความรู้สึก และความต้องการของผู้อื่น ในการสื่อสารหรือการบริการ 1. รับฟังโดยไม่ขัดจังหวะ 2. แสดงท่าที สุภาพ อ่อนโยน น้ำเสียงน่าฟัง
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>แสดงความเข้าใจผู้อื่นในสถานการณ์ต่าง ๆ และมีพฤติกรรมที่แสดงถึง ความเห็นอกเห็นใจ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แสดงท่าทีเห็นใจ และเข้าอกเข้าใจผู้อื่นอย่างสม่ำเสมอ 2. ให้บริการ หรือสนทนาด้วยรอยยิ้มและภาษากายที่แสดงความอ่อนโยน
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>สามารถตอบสนองอย่างเหมาะสมแม้ในสถานการณ์ยากลำบาก โดยไม่แสดงอารมณ์ทางลบ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ควบคุมอารมณ์ตนเอง เมื่อเผชิญสถานการณ์กดดัน 2. ใช้คำพูดที่ให้กำลังใจ และลดความตึงเครียดของผู้อื่นได้

ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ แสดงความเห็นอกเห็นใจจนเป็นที่ประจักษ์ต่อเพื่อนร่วมงานและผู้รับบริการ 1. เป็นแบบอย่างที่ดีในการให้ความเข้าใจผู้อื่น 2. สนับสนุนผู้อื่นให้แสดงพฤติกรรม เห็นอกเห็นใจต่อกัน
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ ส่งเสริม บ่มเพาะ และพัฒนาแนวทางการแสดงความเห็นอกเห็นใจ ในองค์กร 1. พัฒนากิจกรรมที่ส่งเสริมความเข้าใจและเห็นอกเห็นใจกันในทีมงาน 2. มีส่วนร่วมเสนอแนวทาง หรือเป็นผู้นำกิจกรรมที่พัฒนาความสัมพันธ์เชิงบวกในองค์กร

CC5 : Leadership (ความเป็นผู้นำ)

คำจำกัดความ : การแสดงออกถึงความรับผิดชอบในเรื่องต่างๆ ที่มีผลต่อทีมงาน หน่วยงานและองค์กร รวมทั้งความสามารถในการบริหารจัดการงาน และความสามารถในการจูงใจ หรือโน้มน้าวให้ผู้อื่นให้ปฏิบัติตาม เพื่อให้งานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	ระดับเริ่มต้น 1. บริหารงานของตนเองให้สำเร็จได้ตรงตามเป้าหมายที่กำหนด 2. สามารถให้ข้อมูลและความคิดเห็นต่างๆ แก่เพื่อนร่วมงานได้ 3. แสดงออกถึงการยอมรับในความคิดเห็นของผู้อื่น 4. รู้จักชื่นชมผลสำเร็จที่เกิดจากการทำงานของเพื่อนร่วมงาน
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และเป็นผู้นำในการทำงานของกลุ่มและใช้อำนาจอย่างยุติธรรม 1. ส่งเสริมและทำการเพื่อให้กลุ่มปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ 2. รู้จักวิธีการกำหนดทิศทางและเป้าหมายการทำงานของหน่วยงาน 3. ปฏิบัติต่อสมาชิกในทีมด้วยความยุติธรรม 4. สามารถหาข้อสรุปเพื่อการแก้ปัญหาด้วยวิธีการระดมสมองจากเพื่อนร่วมงาน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 ให้การดูแลช่วยเหลือทีมงาน 1. เป็นที่ปรึกษาและช่วยเหลือทีมงาน 2. สามารถสื่อสารให้สมาชิกในทีมเข้าใจเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ในการทำงานร่วมกัน 3. จัดกลุ่มงานและเลือกคนที่เหมาะสมกับงาน หรือกำหนดวิธีการที่จะทำให้กลุ่มทำงานดีขึ้น 4. สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และสามารถทำงานได้ผลงานที่ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น 1. สามารถโน้มน้าวให้ผู้อื่นยอมรับฟังและให้ความร่วมมือในโครงการ/กิจกรรมที่กำหนดขึ้น 2. รู้จักวิธีปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยงาน 3. เป็นพี่เลี้ยงให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ใต้บังคับบัญชาในการบริหารงาน และบริหารคนได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. สามารถกำหนดทางเลือกของวิธีการแก้ไขปัญหาที่ยั่งยืนซับซ้อนได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และสามารถพัฒนาวิธีการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่นและแตกต่าง 1. สร้างแรงบันดาลใจให้ทีมงาน เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติภารกิจให้สำเร็จลุล่วง 2. เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลงในอนาคตและมีวิสัยทัศน์ในการสร้างกลยุทธ์เพื่อรับมือการเปลี่ยนแปลง

CC6 : ความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ (Partnership)

คำจำกัดความ : ความสัมพันธ์เชิงบวกและมีเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลกับผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพอื่นๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน โดยมีลักษณะของการเคารพซึ่งกันและกัน การสื่อสารที่เปิดเผยและมีประสิทธิภาพ การตัดสินใจร่วมกัน และความรับผิดชอบร่วมกัน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและประชากรอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย ความร่วมมือนี้เน้นการทำงานเป็นทีม การบูรณาการความรู้และทักษะจากหลากหลายวิชาชีพ เพื่อให้การดูแลครอบคลุมทุกมิติและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างรอบด้าน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>พยาบาลรับรู้ถึงความสำคัญของการทำงานร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ แต่ยังมีปฏิสัมพันธ์และการทำงานร่วมกันในระดับพื้นฐาน มุ่งเน้นการปฏิบัติงานในบทบาทของตนเองเป็นหลัก และอาจยังไม่เข้าใจบทบาทและขอบเขตการปฏิบัติงานของวิชาชีพอื่นอย่างชัดเจน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติตามคำแนะนำจากผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ 2. สื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยในรูปแบบที่เป็นทางการ 3. เข้าร่วมการประชุมทีมเมื่อได้รับมอบหมาย, ยังไม่ค่อยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจร่วมกับทีม 4. อาจมีข้อจำกัดในการแก้ไขปัญหาที่ต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และพยาบาลเริ่มมีปฏิสัมพันธ์และทำงานร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ มากขึ้น มีการสื่อสารและแลกเปลี่ยนข้อมูลในระดับที่มากขึ้น แต่ยังคงต้องการการพัฒนาในด้านการทำงานเป็นทีมและการตัดสินใจร่วมกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยกับผู้ร่วมทีมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ 2. เข้าร่วมการวางแผนการดูแลผู้ป่วยในบางกรณี 3. แสดงความเคารพต่อบทบาทและหน้าที่ของผู้ร่วมทีม 4. เริ่มตระหนักถึงมุมมองที่แตกต่างของแต่ละวิชาชีพ 5. ยังคงต้องการคำแนะนำและการสนับสนุนในการทำงานร่วมกันในสถานการณ์ที่ซับซ้อน
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และพยาบาลสามารถทำงานร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ ได้อย่างราบรื่น มีการสื่อสารที่เปิดเผยและมีประสิทธิภาพ เข้าใจและเคารพในบทบาทของแต่ละวิชาชีพ สามารถมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลและตัดสินใจร่วมกันเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างและรักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ร่วมทีมสุขภาพ 2. สื่อสารข้อมูลที่ชัดเจน ครบถ้วน และทันเวลา 3. ทำงานร่วมกันในการประเมิน วางแผน และให้การดูแลผู้ป่วย 3. รับฟังและเคารพความคิดเห็นของสมาชิกในทีม 4. มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและข้อขัดแย้งในการทำงานร่วมกัน
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และพยาบาลสามารถเป็นผู้นำในการประสานความร่วมมือระหว่างวิชาชีพต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถอำนวยความสะดวกในการสื่อสารและการทำงานร่วมกัน มองเห็นภาพรวมของการดูแลผู้ป่วย และสามารถบูรณาการความรู้และทักษะจากหลากหลายวิชาชีพเพื่อผลลัพธ์ที่ดีที่สุด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ริเริ่มและส่งเสริมการทำงานร่วมกันระหว่างทีม 2. เป็นผู้ประสานงานหลักในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลจากหลายวิชาชีพ 3. สามารถแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างวิชาชีพได้อย่างสร้างสรรค์

	<p>4. เป็นแบบอย่างที่ดีในการสื่อสารและการทำงานเป็นทีม</p> <p>5. สามารถให้คำแนะนำและสนับสนุนเพื่อนร่วมงานในการพัฒนาทักษะด้านความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และพยาบาลเป็นผู้เชี่ยวชาญในการสร้างและนำความร่วมมือระหว่างวิชาชีพไปสู่ความเป็นเลิศ สามารถสร้างเครือข่ายความร่วมมือที่กว้างขวาง มีอิทธิพลในการส่งเสริมวัฒนธรรมการทำงานร่วมกัน และสามารถสร้างนวัตกรรมหรือแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดในการดูแลผู้ป่วยแบบสหวิชาชีพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้นำในการพัฒนาและนำแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพไปใช้ 2. สามารถสร้างความร่วมมือในระดับองค์กรและชุมชน 3. เป็นที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญด้านการทำงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพ 4. สามารถประเมินและปรับปรุงกระบวนการทำงานร่วมกันเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีที่สุด 5. เผยแพร่และส่งเสริมความรู้และทักษะด้านความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ

CC7 : การทำงานร่วมกัน (Collaboration)

คำจำกัดความ : การที่บุคคล กลุ่มหรือหน่วยงานตั้งแต่สองฝ่ายขึ้นไปร่วมมือกันทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน โดยแต่ละฝ่ายจะใช้ความรู้ ความสามารถ และทรัพยากรที่มีเพื่อช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ผ่านการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความคิด และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ โดยเน้นการเสริมจุดแข็ง ลดข้อจำกัดและส่งเสริมการทำงานร่วมกันอย่างกลมกลืน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>รับรู้บทบาทหน้าที่ของตนเองทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้ตามคำแนะนำ ข้อตกลง กฎ กติกาและแสดงออกอย่างเหมาะสมในสถานการณ์ต่างๆตามคำชี้แนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับรู้ว่าตนเองเป็นส่วนหนึ่งของทีมที่ต้องทำงานร่วมกันให้สำเร็จ 2. รับบทบาทและหน้าที่ของตนเองปฏิบัติตามที่ได้รับมอบหมายให้บรรลุผลสำเร็จได้โดยได้รับการชี้แนะ
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และปฏิบัติตามกฎ กติกาของทีมเมื่อได้รับการชี้แนะเพื่อสนับสนุนการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นให้บรรลุผลสำเร็จสามารถรับรู้ความรู้สึกของผู้อื่น และตอบสนองต่อสถานการณ์ต่างๆตามคำแนะนำ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติตามภาระงานของทีมและระบุจุดเด่นของตนเองในการทำงานตามหน้าที่และบทบาทความรับผิดชอบได้ 2. รู้และรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่ของตนเองและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเองและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ที่แตกต่างกันของสมาชิกทีม
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และมีความรับผิดชอบและปฏิบัติตามคำชี้แนะเป็นสมาชิกที่มีส่วนร่วมในการตัดสินใจและกำหนดเป้าหมาย และสร้างข้อตกลงและการทำงานของทีม แสดงออกถึงความเข้าใจต่อเพื่อนในทีมด้วยความเป็นมิตรตามคำแนะนำ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รู้ความสามารถของตนเองและใช้จุดเด่นของตนเองในการทำงาน รับผิดชอบตามหน้าที่และบทบาทที่ได้รับมอบหมายได้
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ เป็นสมาชิกทีมที่รับผิดชอบต่อบทบาทและงานตามที่ได้รับมอบหมายทั้งของตนเองและช่วยเหลือเพื่อนในทีม ปฏิบัติต่อผู้อื่นอย่างเป็นมิตร</p>

	1. รับผิดชอบบทบาทของตนเองอย่างเต็มความสามารถและช่วยเหลือเพื่อนในทีมได้
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และเป็นสมาชิกที่ริเริ่มกำหนดเป้าหมาย วิธีการทำงานของทีม สะท้อนการทำงานของตนเอง แสดงความคิดเห็นและสนับสนุนการทำงานของสมาชิกในทีมให้บรรลุเป้าหมาย</p> <p>1. ใช้จุดเด่นของตนเองและสมาชิกในการทำงานเป็นทีม ในภาระงานที่แตกต่างโดยพร้อมที่จะปรับเปลี่ยนหน้าที่และบทบาท ชักจูงให้สมาชิกทีมทำงานให้สำเร็จเพื่อให้งานบรรลุเป้าหมาย</p> <p>2. กล้าแสดงความคิดเห็นของตนเองและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p>

CC8 : การจัดการความรู้ (Knowledge Management Competencies)

คำจำกัดความ : ความสามารถของบุคลากรด้านการแสวงหา สร้าง รวบรวม จัดเก็บ แลกเปลี่ยน เผยแพร่ และประยุกต์ใช้ความรู้ทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย พัฒนาศึกษาวิจัยและสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ที่เหมาะสม ผสมผสานประสบการณ์ทางคลินิก หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>รับรู้และเข้าใจความสำคัญของการจัดการความรู้ในวิชาชีพพยาบาล สามารถค้นหาข้อมูลความรู้จากแหล่งต่างๆ ภายใต้การชี้แนะ</p> <p>1. เข้าใจความหมายและความสำคัญของการจัดการความรู้ในวิชาชีพพยาบาล</p> <p>2. สามารถสืบค้นข้อมูลความรู้จากแหล่งข้อมูลพื้นฐานได้ เช่น ตำรา ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่หน่วยงานจัดให้</p> <p>3. บันทึกและจัดเก็บความรู้ในรูปแบบพื้นฐานได้ เช่น การจดบันทึก การสรุปประเด็นสำคัญ</p> <p>4. เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานเมื่อได้รับการเชิญชวน</p> <p>5. นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานประจำ ภายใต้การแนะนำของพี่เลี้ยงหรือหัวหน้างาน</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และสามารถค้นหา จัดเก็บ และแลกเปลี่ยนความรู้ได้อย่างเป็นระบบมากขึ้น และเริ่มประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง</p> <p>1. สามารถวิเคราะห์ความต้องการความรู้ของตนเอง และระบุช่องว่างความรู้ในการปฏิบัติงานได้</p> <p>2. สืบค้นข้อมูลความรู้จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลเบื้องต้นได้</p> <p>3. จัดระบบการจัดเก็บความรู้ของตนเองได้อย่างเป็นหมวดหมู่ และสามารถนำกลับมาใช้ได้สะดวก</p> <p>4. มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในการประชุมทีมในหน่วยงาน กลุ่มงาน หรือชุมชนนักปฏิบัติ</p> <p>5. นำความรู้ที่ได้รับหรือเรียนรู้จากประสบการณ์ มาปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 สามารถบริหารจัดการความรู้ได้อย่างเป็นระบบ มีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้อื่นอย่างสม่ำเสมอ และประยุกต์ใช้ความรู้ในการพัฒนางาน</p> <p>1. ระบุและวิเคราะห์ความต้องการความรู้ที่จำเป็นต่อการพัฒนางานในความรับผิดชอบได้</p> <p>2. สืบค้นและคัดกรองความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์และแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้อย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>3. สังเคราะห์ความรู้จากหลายแหล่ง และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเพื่อสร้างแนวปฏิบัติที่เหมาะสม</p> <p>4. มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ และกระตุ้นให้เพื่อนร่วมงานแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์</p>

	<p>5. นำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหา และพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>6. สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่เพื่อนร่วมงานหรือนักศึกษาพยาบาลได้</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และเป็นผู้นำในการจัดการความรู้ สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์และบูรณาการความรู้จากหลากหลายแหล่ง เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติ สร้างนวัตกรรมและขับเคลื่อนการจัดการความรู้ในหน่วยงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วิเคราะห์และกำหนดความรู้ที่จำเป็นเชิงกลยุทธ์สำหรับการพัฒนาหน่วยงานและวิชาชีพ 2. สืบค้น วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ระดับสูงได้ 3. พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทขององค์กร 4. เป็นผู้นำหรือผู้ริเริ่มกิจกรรมการจัดการความรู้ในหน่วยงาน เช่น กิจกรรมทบทวนอุบัติการณ์ การทบทวนหลังการปฏิบัติงาน, แนวปฏิบัติ, CNPG ชุมชนนักปฏิบัติ เป็นต้น 5. สร้างและพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลจากการบูรณาการความรู้และประสบการณ์ 6. เป็นพี่เลี้ยงหรือโค้ชให้กับพยาบาลรุ่นน้องในการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ เป็นผู้เชี่ยวชาญในการจัดการความรู้ทางการแพทย์ สามารถกำหนดทิศทางและกลยุทธ์การจัดการความรู้ขององค์กร สร้างวัฒนธรรมแห่งการเรียนรู้ พัฒนาระบบและโครงสร้างการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ และเชื่อมโยงการจัดการความรู้กับการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมในระดับองค์กรและวิชาชีพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ด้านการจัดการความรู้ทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร 2. พัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพในองค์กร 3. บูรณาการการจัดการความรู้เข้ากับระบบบริหารคุณภาพ การวิจัย และการพัฒนานวัตกรรมขององค์กร 4. สร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในองค์กรสร้างเครือข่ายการจัดการความรู้ทั้งภายในและภายนอกองค์กร 5. เป็นวิทยากรหรือที่ปรึกษาด้านการจัดการความรู้ทางการแพทย์ให้กับหน่วยงาน ภายในกลุ่มงานพยาบาล และภายนอก 6. ผลิตผลงานวิชาการด้านการจัดการความรู้ทางการแพทย์ที่ได้รับการยอมรับในระดับองค์กร จังหวัด เขตสุขภาพ หรือระดับชาติ

Managerial Competency
สมรรถนะด้านบริหาร

MC1 : การบริหารจัดการ	
<p>คำจำกัดความ : มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะการบริหารจัดการ สามารถวางแผน มอบหมายงาน จัดการงาน และติดตามประเมินผลให้เกิดประสิทธิภาพในองค์กร สอดคล้องกับนโยบาย กลยุทธ์เป้าหมาย และการเปลี่ยนแปลง ภายใต้อำนาจหน้าที่ที่มีอยู่</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>มีความรู้เกี่ยวกับระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงาน วิชาชีพ และปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายอย่างถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่กำหนดได้อย่างถูกต้อง 2. ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา 3. ใช้วัสดุ อุปกรณ์เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ให้เกิดประโยชน์และคุ้มค่า 4. ตรวจสอบความถูกต้อง และความเรียบร้อยของผลงานก่อนส่งมอบงาน
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และลำดับความสำคัญหรือความเร่งด่วนของงานและจัดการงานได้อย่างเหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดลำดับความสำคัญ วางแผนและจัดการงานที่รับผิดชอบได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ และทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด 2. ตรวจสอบความถูกต้องในงานของผู้อื่น ให้เป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับและวิธีการที่กำหนด 3. วางตนให้เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง ตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับและวิธีการที่กำหนด
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และวางแผนจัดการงาน/เชื่อมโยงงานที่มีความซับซ้อนเพื่อให้บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บริหารจัดการกำลังคนให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน รวมทั้งมอบหมายและกระจายงานได้เหมาะสมกับความสามารถของบุคลากร 2. นิเทศ กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม 3. รับถ่ายทอดแผนงาน นโยบาย หรือคำสั่งไปสู่ผู้ปฏิบัติได้อย่างครบถ้วน ชัดเจน 4. บริหารจัดการวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ให้มีอย่างเพียงพอ และพร้อมใช้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และสามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับงาน เตรียมทางเลือกสำหรับป้องกันแก้ไขปัญหา หรือกำหนดแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อให้งานมีประสิทธิภาพสูงสุด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สอน แนะนำและจูงใจให้บุคลากรปฏิบัติงานตามแผน/แนวทางที่กำหนด 2. บริหารจัดการความเสี่ยงในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ 3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรม/แนวปฏิบัติที่ดี (Best practices) และนำมาใช้ในการปฏิบัติ 4. วิเคราะห์ความจำเป็นและวางแผนการใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และบูรณาการแนวคิดที่ดีมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการงานให้มีประสิทธิภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นำแนวคิดการบริหารจัดการที่ดีมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาคุณภาพงาน 2. ร่วมกำหนดแผนกลยุทธ์ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล และองค์กร 3. นำแนวคิดหลักธรรมาภิบาล (Good governance) มาใช้ในการบริหารองค์กร

MC2 : การยึดมั่นในหลักกฎหมาย คุณธรรมจริยธรรม

คำจำกัดความ : การประพฤติปฏิบัติถูกต้องเหมาะสม ตัดสินใจและการกระทำโดยคำนึงถึงความถูกต้อง ชอบธรรม โปร่งใส ทั้งตามหลักกฎหมายและคุณธรรมจริยธรรม ตลอดจนหลักแนวทางในวิชาชีพของตน โดยมุ่งประโยชน์ขององค์กร และประเทศชาติมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ทั้งนี้เพื่อธำรงรักษาศักดิ์ศรีแห่งอาชีพของตน อีกทั้งเพื่อเป็นกำลังสำคัญในการ สนับสนุนผลักดันให้ภารกิจขององค์กรและรัฐบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความซื่อสัตย์ สุจริต 1. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์สุจริต ถูกต้องทั้งตามหลักกฎหมายและคุณธรรม จริยธรรม และระเบียบวินัย 2. แสดงความคิดเห็นของตนเองตามหลักวิชาชีพอย่างเปิดเผยตรงไปตรงมา
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และมีสัจจะเชื่อถือได้ 1. รักษาവാจา มีสัจจะเชื่อถือได้ พูดอย่างไรทำอย่างนั้น ไม่บิดเบือน อ้างข้อยกเว้นให้ตนเอง 2. มีจิตสำนึก และความภาคภูมิใจในความเป็นข้าราชการ อุทิศร่างกายแรงใจ และผลักดันให้ ภารกิจหลักของตนและหน่วยงานบรรลุเป้าหมาย
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 ยึดมั่นในหลักการ 1. ยึดมั่นในหลักการ และจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เบี่ยงเบนด้วยอคติหรือผลประโยชน์ส่วนตน 2. เสียสละความสุขสบาย ตลอดความพึงพอใจส่วนตน โดยมุ่งให้ภารกิจในหน้าที่สัมฤทธิ์ผลเป็น สำคัญ
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และธำรงความถูกต้อง 1. ธำรงความถูกต้อง ยืนหยัดพิทักษ์ผลประโยชน์ และชื่อเสียงขององค์กร ประเทศชาติ แม้ใน สถานการณ์ที่อาจสร้างความลำบากใจ 2. ตัดสินใจในหน้าที่ ปฏิบัติราชการด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม แม้ผลของการปฏิบัติอาจก่อให้เกิด ความไม่พึงพอใจแก่ผู้เกี่ยวข้องหรือผู้ที่เสียผลประโยชน์
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และอุทิศตนเพื่อผดุงความยุติธรรม 1. ธำรงความถูกต้อง ยืนหยัดพิทักษ์ผลประโยชน์ ชื่อเสียงขององค์กรและประเทศชาติ แม้ใน สถานการณ์ที่อาจเสี่ยงต่อความมั่นคงในตำแหน่งหน้าที่การงาน หรืออาจเสี่ยงภัยต่อชีวิต

MC3 : การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ

คำจำกัดความ : ความสามารถในวิเคราะห์ปัญหาหรือเล็งเห็นปัญหา พร้อมทั้งลงมือจัดการกับปัญหานั้น ๆ อย่างมีข้อมูล มีหลักการ และสามารถนำความเชี่ยวชาญหรือแนวคิดในสายวิชาชีพมาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่าง การปฏิบัติงานงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	แก้ปัญหาในงานที่ตนเองรับผิดชอบได้ 1. แก้ปัญหาที่ไม่ซับซ้อนและเกิดขึ้นบ่อยครั้งได้ด้วยตนเอง โดยทำตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ได้ อย่างถูกต้องหรือวิธีการที่เคยทำในอดีตภายในระยะเวลาอันสั้น 2. ระบุปัญหาและสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นจากการทำงานประจำของตนเองได้ 3. รวบรวมข้อเท็จจริงและข้อมูลต่างๆ เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหา ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้

<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 หาแนวทางในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในงานของตนเอง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หาแนวทางในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในงานของตนเองได้ 2. กำหนดวิธีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นซ้ำๆหรือคล้ายคลึงกัน และกำหนดวิธีการตรวจสอบเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำได้ 3. ชี้แจงสาเหตุและผลกระทบจากปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างชัดเจน 4. รวบรวมและตรวจสอบข้อมูลที่ใช้ประกอบการตัดสินใจจากบุคคลอื่นได้ 5. วิเคราะห์และตัดสินใจอย่างมีข้อมูลและเหตุผลในการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น *วิเคราะห์ข้อมูล และหาเหตุผลตามแนวคิด และหลักการในวิชาชีพ เพื่อตัดสินใจ 6. ดำเนินการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด <p>*พลิกเพลงหรือประยุกต์แนวทางในการแก้ไข้ปัญหา โดยอ้างอิงจากข้อมูล หลักการและแนวคิดในสายวิชาชีพ หรือประสบการณ์ในการทำงาน</p>
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และกำหนดทางเลือกในการตัดสินใจแก้ไข้ปัญหา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับเปลี่ยนวิธีตัดสินใจแก้ไข้ปัญหาตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม เพื่อผลประโยชน์ทั้งสองฝ่าย 2. กำหนดทางเลือกในการตัดสินใจแก้ไข้ปัญหา โดยวิเคราะห์ แจกแจงปัจจัยต่างๆออกเป็นประเด็นย่อย เช่น ข้อดี ข้อเสียและผลกระทบที่มีต่อการทำงานของตนหรือสมาชิกในทีมได้ 3. ติดตามผลจากการตัดสินใจแก้ไข้ปัญหาอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งประเมินผลสำเร็จของการตัดสินใจ 4. ดูแล ช่วยเหลือสมาชิกในทีมแก้ไข้ปัญหา และทำการปรับปรุงวิธีการทำงานไม่ให้ปัญหาเกิดขึ้น วิเคราะห์ปัญหาที่ผ่านมา และวางแผนล่วงหน้าอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันหรือหลีกเลี่ยงปัญหา *วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา หรือสถานการณ์ได้อย่างรอบด้าน (โดยอาศัยประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่สั่งสมมาในสายอาชีพ) รวมทั้งวางแผน และคาดการณ์ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันและหลีกเลี่ยงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นวางแผน และทดลองใช้วิธีการ องค์ความรู้ หรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ ในสายอาชีพ ในการป้องกัน หลีกเลี่ยงหรือแก้ไข้ปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงานหรือองค์กร
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไข้ปัญหาในสถานการณ์ที่ยุ่่งยาก ซับซ้อน และกระทบต่อความสำเร็จของหน่วยงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แก้ไข้ปัญหาในสถานการณ์ที่ยุ่่งยาก หรือมีลักษณะสลับซับซ้อนทั้งในเชิงธุรกิจและเทคนิค ซึ่งมีผลกระทบต่อ หน่วยงาน องค์กรและลูกค้าได้ 2. กำหนดแนวทางแก้ไข้โดยใช้ ทักษะ ความรู้ด้านวิชาชีพ ปฏิภาณ ไหวพริบและประสบการณ์ได้อย่างเหมาะสม 3. กำหนดวิธี หรือมาตรฐานการทำงานที่ป้องกันไม่ให้ปัญหาเกิดขึ้นซ้ำ ให้กับสมาชิกในทีมนำไปปฏิบัติ 4. ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ผู้อื่นในการวิเคราะห์หาแนวทางในการแก้ไข้ปัญหาให้ประสบความสำเร็จ ผสมผสานแนวคิดในเชิงสหวิทยาการเพื่อหลีกเลี่ยง ป้องกันหรือแก้ไข้ปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะยาว <p>*วิเคราะห์ และผสมผสานศาสตร์หลาย ๆ แขนง (โดยอาศัยประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญที่ทั้งกว้างและลึก รวมทั้งความสามารถพิเศษ เพื่อแก้ไข้ปัญหาซึ่งมีความซับซ้อนในระยะสั้นและเตรียมการป้องกันหรือหลีกเลี่ยงปัญหาในระยะยาวได้ คิดนอกกรอบ ริเริ่มโครงการหรือกระบวนการทำงานต่าง ๆ ในลักษณะบูรณาการหลายหน่วยงาน/หลายวิชาชีพ เพื่อแก้ไข้ปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคต</p>

<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และตัดสินใจแก้ไขปัญหายุ่งยากได้แรงกดดันหรือภายใต้สถานการณ์ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนได้</p> <ol style="list-style-type: none"> ตัดสินใจแก้ไขปัญหายุ่งยากได้แรงกดดัน หรือภายใต้สถานการณ์ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนได้ดี โดยใช้ข้อมูลที่หลากหลาย ทฤษฎีและหลักการบริหารจัดการและความคิดเห็นจากผู้ร่วมงาน มาเป็นส่วนประกอบในการตัดสินใจ คาดการณ์แนวโน้มของปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้น ในระดับหน่วยงานและองค์กร และกำหนดแนวทางในการรับมือกับปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นทั้งในและนอกหน่วยงานในแนวทางการตัดสินใจที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สนับสนุนบรรยากาศการตัดสินใจแก้ไขปัญหาย่างสร้างสรรค์ให้เกิดขึ้นในองค์กร ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหรือสร้างความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ/สหวิทยาการ เพื่อแก้ไขและหลีกเลี่ยงปัญหาย่างยั่งยืน <p>*ปรับเปลี่ยน (Reshape) องค์กรให้มีการบูรณาการในเชิงวิชาชีพ หรือให้มีความเชี่ยวชาญในสายอาชีพอย่างแท้จริง เพื่อให้สามารถแก้ไข ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัญหาที่มีผลกระทบสูงหรือมีความซับซ้อนสูงขององค์กรได้อย่างยั่งยืน</p> <p>*เป็นผู้นำที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายอาชีพที่สามารถป้องกัน และหลีกเลี่ยงปัญหาที่มีผลกระทบเชิงนโยบาย และกลยุทธ์ขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด หรือสามารถแก้ไขปัญหามีผลกระทบ แปรวิกฤตให้เป็นโอกาส และเกิดประโยชน์อย่างยั่งยืนแก่องค์กรในระยะยาว</p>
--------------------------------	--

MC4 : ศักยภาพเพื่อนำการปรับเปลี่ยน

คำจำกัดความ : ความสามารถในการกระตุ้น หรือผลักดันหน่วยงานไปสู่การปรับเปลี่ยนที่เป็นประโยชน์รวมถึงการสื่อสารให้ผู้อื่นรับรู้เข้าใจและดำเนินการให้การปรับเปลี่ยนนั้น เกิดขึ้นจริง

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>เห็นความจำเป็นของการปรับเปลี่ยน</p> <ol style="list-style-type: none"> เห็นความจำเป็นของการปรับเปลี่ยน และปรับพฤติกรรมหรือแผนการทำงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงนั้น เข้าใจและยอมรับถึงความจำเป็นของการปรับเปลี่ยน และเรียนรู้เพื่อให้สามารถปรับตัวรับการเปลี่ยนแปลงนั้นได้
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และและสามารถทำให้ผู้อื่นเข้าใจการปรับเปลี่ยนที่จะเกิดขึ้น</p> <ol style="list-style-type: none"> ช่วยเหลือให้ผู้อื่นเข้าใจถึงความจำเป็นและประโยชน์ของการเปลี่ยนแปลงนั้น สนับสนุนความพยายามในการปรับเปลี่ยนองค์กร พร้อมทั้งเสนอแนะวิธีการและมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนดังกล่าว
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และกระตุ้น และสร้างแรงจูงใจให้ผู้อื่นเห็นความสำคัญของการปรับเปลี่ยน</p> <ol style="list-style-type: none"> กระตุ้น และสร้างแรงจูงใจให้ผู้อื่นเห็นความสำคัญของการปรับเปลี่ยน เพื่อให้เกิดความร่วมมือร่วมใจ เปรียบเทียบให้เห็นว่าสิ่งที่ปฏิบัติอยู่ในปัจจุบันกับสิ่งที่จะเปลี่ยนแปลงไปนั้นแตกต่างกันในสาระสำคัญอย่างไร สร้างความเข้าใจให้เกิดขึ้นแก่ผู้ที่ยังไม่ยอมรับการเปลี่ยนแปลงนั้น

ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และวางแผนงานที่ดีเพื่อรับการปรับเปลี่ยนในองค์กร 1. วางแผนอย่างเป็นระบบและชี้ให้เห็นประโยชน์ของการปรับเปลี่ยน 2. เตรียมแผน และติดตามการบริหารการเปลี่ยนแปลงอย่างสม่ำเสมอ
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และผลักดันให้เกิดการปรับเปลี่ยนอย่างมีประสิทธิภาพ 1. ผลักดันให้การปรับเปลี่ยนสามารถดำเนินไปได้อย่างราบรื่นและประสบความสำเร็จ 2. สร้างขวัญกำลังใจ และความเชื่อมั่นในการขับเคลื่อนให้เกิดการปรับเปลี่ยนอย่างมีประสิทธิภาพ

MC5 : การพัฒนาศักยภาพคน

คำจำกัดความ : ความตั้งใจที่จะส่งเสริมการเรียนรู้หรือการพัฒนาผู้อื่นในระยะยาว โดยมุ่งเน้นที่เจตนาในการพัฒนาผู้อื่นและผลที่เกิดขึ้นมากกว่าเพื่อปฏิบัติไปตามหน้าที่

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	เห็นความจำเป็นของการปรับเปลี่ยน 1. แสวงหาโอกาสที่จะเรียนรู้และพัฒนาตนเองอยู่เสมอ 2. มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาความรู้ทักษะแก่บุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ 3. เข้าอบรมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของตนเองที่จัดขึ้นภายในหน่วยงาน
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และและสามารถทำให้ผู้อื่นเข้าใจการปรับเปลี่ยนที่จะเกิดขึ้น 1. ให้ข้อมูลและความแนะนำในการทำงานแก่ทีมงานได้ 2. สอนงานให้กับสมาชิกในทีม นักศึกษาหรือผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับภารกิจที่ตนรับผิดชอบอยู่
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และกระตุ้น และสร้างแรงจูงใจให้ผู้อื่นเห็นความสำคัญของการปรับเปลี่ยน 1. ให้แนวทางหรือสาธิตการปฏิบัติงานที่ต้องใช้ความชำนาญพิเศษเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถแก่บุคลากรในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. สามารถปรับเปลี่ยนเทคนิคและวิธีการสอนให้เหมาะสมกับลักษณะนิสัยและความต้องการของสมาชิกในทีม 3. ให้การสนับสนุนทรัพยากร ข้อมูล คำแนะนำ หรือช่วยเหลือในฐานะผู้มีประสบการณ์เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และวางแผนงานที่ดีเพื่อรับการปรับเปลี่ยนในองค์กร 1. สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานอย่างต่อเนื่อง 2. ส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองของทีมงาน 3. กระตุ้นให้สมาชิกในทีมได้พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และผลักดันให้เกิดการปรับเปลี่ยนอย่างมีประสิทธิภาพ 1. มีเทคนิคในการพัฒนาบุคคลที่ต่อต้านและไม่ยอมรับการเปลี่ยนแปลง 2. ระบุความต้องการและความจำเป็นในการฝึกอบรมหรือพัฒนาที่เป็นประโยชน์ต่องาน 3. กำหนดแผนงาน / โครงการในการพัฒนาบุคลากรอย่างเป็นระบบและดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย 4. เป็นตัวแทนขององค์กรในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะแก่บุคคลอื่น

Functional Competency
สมรรถนะสมรรถนะประจำสายงานพยาบาลหรือ
สมรรถนะเชิงวิชาชีพ

(Common Functional Competency : FCc)
สมรรถนะตามกลุ่มงาน

FCc1 : ความสามารถในการบริหารยา	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบอกขั้นตอนปฏิบัติตามแนวทาง/ระเบียบปฏิบัติการบริหารยาและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง 2. สามารถตรวจสอบการจ่ายยาจากห้องยา และจัดเก็บยาในหอผู้ป่วยได้ถูกต้องตามมาตรฐาน เช่น ยา HAD ยาเก็บพื้นแสง ยาเก็บในตู้เย็น
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการและแนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาได้ 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับยา และผลข้างเคียงจากการได้รับยาได้ 3. สามารถประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนขณะยา และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น อาการแพ้, Anaphylactic shock เป็นต้น 4. สามารถประเมิน รายงาน บันทึกและให้การดูแลภาวะผิดปกติของผู้ป่วยระหว่างได้รับยาได้
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจ จัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบริหารยาทางการพยาบาลอย่างถูกต้อง ปลอดภัย ตามหลัก 10 R 2. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์หัดตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการแพ้, Anaphylactic shock ได้ 3. สามารถให้คำแนะนำเรื่องภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา การปฏิบัติตัวทั้งก่อน ขณะและหลังให้ได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย 2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกล่วงไปได้ด้วยดี 3. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา เช่น ภาวะแทรกซ้อน เป็นต้น พร้อมทั้งวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ และครอบครัว 4. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย 2. สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้ 3. สามารถใช้เทคนิคต่างๆ ในการบรรเทาความเครียดและวิตกกังวล เช่น การจัดสภาพแวดล้อม 4. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ได้รับยาได้ เช่น อาการแพ้, Anaphylactic shock 5. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาได้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย

	<p>ที่ได้รับยา</p> <p>6. สามารถพัฒนาแนวทางปฏิบัติ/วิธีการบริหารยาได้อย่างเหมาะสมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบริหารยาแก่ผู้ป่วย ได้ตามเป้าหมาย อย่างต่อเนื่อง</p> <p>7. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา</p>
--	---

<p>FCc2 : การบริหารสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย</p>	
<p>คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้</p>	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลตาม WI ที่เกี่ยวข้องได้ถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถปฏิบัติตาม WI การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ 2. สามารถประเมินและเลือกตำแหน่งที่จะให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน 2. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการและแนวทางการรักษา และสามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำได้ 3. สามารถอธิบายเกี่ยวกับสารน้ำ และผลข้างเคียงจากการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายได้ 4. สามารถประเมินอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนขณะให้สารน้ำ ทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ภาวะแทรกซ้อน Phlebitis Extravasation Infiltration 5. สามารถประเมิน รายงาน บันทึกและให้การดูแลภาวะผิดปกติของผู้ป่วยระหว่างได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายได้
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง 2. สามารถบริหารสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายได้ 3. สามารถประเมินปัญหาและวิเคราะห์ตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน Phlebitis Extravasation Infiltration ได้ 4. สามารถให้คำแนะนำเรื่องภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย การปฏิบัติตัวทั้งก่อน ขณะและหลังให้ได้
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้ ครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย 2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา มีความรู้และสามารถจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ลุกลงไปด้วยดี 3. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา เช่น ภาวะแทรกซ้อน เป็นต้น พร้อมทั้งวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ และครอบครัว 4. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้

<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย 2. สามารถบูรณาการแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้ 3. สามารถใช้เทคนิคต่างๆ ในการบรรเทาความเครียดและวิตกกังวล เช่น การจัดสภาพแวดล้อม 4. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายได้ เช่น Phlebitis Extravasation Infiltration 5. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายได้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย 6. สามารถร่วมทำหรือทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย 7. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย
--------------------------------	---

FCc3 : การใช้กระบวนการพยาบาลในการบันทึกทางการพยาบาล

คำจำกัดความ : การสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยของผู้รับบริการอย่างมีระบบและขั้นตอนที่ต่อเนื่องตามหลักวิทยาศาสตร์ ชี้แจงความต้องการพื้นฐานของผู้รับบริการและกำหนดวิธีการปฏิบัติเพื่อสนองความต้องการ ของผู้รับบริการ และมีการบันทึกทางการพยาบาลอย่างถูกต้องตามเกณฑ์

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความสามารถในการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้เบื้องต้น 2. ใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยครบทั้ง 5 ขั้นตอน 3. รวบรวมข้อมูล มากำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล ให้การปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลได้ และบันทึกทางการพยาบาลอย่างถูกต้องตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 60
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นำกระบวนการพยาบาลมาใช้ได้อย่างถูกต้อง 2. มีการใช้ข้อมูลร่วมกันทีมสหสาขาวิชาชีพ 3. มีการนำข้อมูลระหว่างสหสาขาวิชาชีพมาใช้วางแผนในการดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วย 4. มีการบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 70
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และสามารถสอนผู้อื่นได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 80 2. มีการวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม 3. สามารถสอนและให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ใหม่ได้ด้วยตนเอง
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการนำนวัตกรรมมาใช้ 2. มีการบันทึกทางการพยาบาลและประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน 3. มีการเผยแพร่องค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ๆ ทางการพยาบาลแก่หน่วยงานอื่น

ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. มีการเผยแพร่นวัตกรรม 2. มีการนำองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ทางกายภาพมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจนเกิดการยอมรับในสาขาตนเอง
------------------------	---

FCc4 : การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย

คำจำกัดความ : กระบวนการจัดการที่เป็นระบบเพื่อระบุ ประเมินวิเคราะห์ วางแผน และลดความเสี่ยง ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และองค์กร โดยมีเป้าหมายเพื่อป้องกันความเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัย และปรับปรุงคุณภาพการให้บริการสุขภาพอย่างยั่งยืน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. มีความตระหนัก มีความรู้ การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย 2. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับแนวทางการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย 3. มีความตระหนักและเห็นความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง และให้ความร่วมมือในการป้องกันความเสี่ยงของหน่วยงาน 4. สามารถเข้ารายงานอุบัติการณ์ ความเสี่ยงโปรแกรม HRMS โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวรอย่างใกล้ชิด
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. มีความรู้เกี่ยวกับแนวทางการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยที่อยู่ในขอบเขตบริการของหน่วยงาน 2. มีความรู้และทักษะ และสามารถปฏิบัติตามแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงและมาตรฐานความปลอดภัยได้ 3. สามารถค้นหาความเสี่ยง (Risk Identification) และรายงานความเสี่ยงโปรแกรมความเสี่ยง HRMS ได้ด้วยตนเอง สามารถแบ่งระดับความรุนแรงความเสี่ยง แต่ยังคงต้องการคำแนะนำและการกำกับดูแล
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา และร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ความเสี่ยง 2. สามารถบันทึกและลำดับเหตุการณ์ความเสี่ยงได้ (Timeline) 3. สามารถร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ความเสี่ยง ประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อทบทวนระบบ/กระบวนการดูแล
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถร่วมเป็นผู้นำทีมในการทำ RCA และสามารถร่วมกำหนดมาตรการแก้ไขหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อระบบบริหารความเสี่ยง 2. สามารถร่วมเป็นผู้นำทีมการวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย 3. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ และสามารถวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง root cause analysis (RCA) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบที่อยู่เบื้องหลังและนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม 4. สามารถร่วมกำหนดมาตรการแก้ไข หรือสร้างนวัตกรรม เพื่อระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพสูง

<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเป็นผู้นำทีมด้านการบริหารความเสี่ยงและตัดสินใจแก้ไขปัญหาด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย 2. เป็นผู้นำทีมในการทำ RCA ด้านการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยของหน่วยงาน 3. สามารถกำหนดหรือเชื่อมโยงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ หรือประสานงาน ระหว่างระบบที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงต่างๆ รวมทั้ง สามารถบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง 4. สามารถประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอและนำไปสู่การปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น
--------------------------------	--

Specific Functional Competency

สมรรถนะเฉพาะทางการพยาบาล

แต่ละสาขา

ผู้ป่วนอก (OPD)
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคกระดูกและข้อ	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคกระดูกและข้อ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เหมาะสมได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การคัดกรอง (screening) การพันผ้า ฉีดยา เจาะเลือด ทำแผล ตัดไหม การเตรียมอุปกรณ์และการช่วยเหลือแพทย์เข้าเฝือก
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ Oostcartitis knee low back pain, arthritis, spondylolisthesis, carpal ganglion, rotator cuff syndromes, meniscus tear, trigger finger 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Denosumab, Morphine, Pethidine, Tramadol, Ketorolac, Sodium hyarulonate, Ibandronate 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection), การเจาะข้อเข่า (Knee-arthrocentesis), การเข้าเฝือก (On cast/slab) และ Gypney Strap เป็นต้น"
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำเพื่อเตรียมการตรวจหรือทำหัตถการ เป็นต้น 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนผ่าตัดและส่งตรวจพิเศษได้ 3. สามารถแปลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, BS,CBC, Cr, Coagulogram เป็นต้น 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ เช่น ภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (compartment syndrome) การติดเชื้อในข้อเทียมหลังผ่าตัด ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำส่วนลึก (deep vein thrombosis) ภาวะความดันโลหิตสูง 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ภาวะข้อติด (joint stiffness), กระดูกผิดรูป (malunion), การ

	<p>ติดเชื้ในข้อหลังผ่าตัด</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการตรวจรักษาโรคกระดูกและข้อได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคระบบกระดูกและข้อ</p>
--	---

FCs 2 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคทางศัลยศาสตร์

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคศัลยศาสตร์ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การคัดกรอง (screening), การทำแผล, การตัดไหม, การประเมินระดับความรู้สึกตัว, การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ, การฉีดยา, การใส่สายสวนปัสสาวะ, การใส่สาย NG tube เป็นต้น</p> <p>2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีแผลผ่าตัด แผลสายระบายและแผล ostomy ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยงได้</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย เช่น hemorrhagic stroke, brain tumor, colorectal cancer, breast cancer, abdominal aortic aneurysm, gall stone, appendicitis, hernia, hemorrhoid, diabetic foot หรือ 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน เป็นต้น</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Zometa, Triamcinolone, ยาชาเฉพาะที่</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น Fine needle aspiration (FNA), Core needle biopsy, Per rectum and proctoscopy ligation, Hemorrhoid ligation, Negative pressure wound therapy, Bio plasma. Ankle Brachial index (ABI) เป็นต้น</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อให้ยาหรือสารน้ำ การจัดทำเพื่อให้การพยาบาล. เป็นต้น</p> <p>2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนผ่าตัดและส่งตรวจพิเศษได้</p> <p>3. สามารถแปลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, Coagulogram, Creatinine, Electrolyte, Blood sugar เป็นต้น</p> <p>4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม</p>

	<p>และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรคศัลยศาสตร์ เช่น การติดเชื้อที่แผลผ่าตัด (Surgical site infection), shock, skin/flap necrosis</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ผู้ป่วยที่มีแบบแผนการขับถ่ายเปลี่ยนแปลง ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการตรวจรักษาโรคทางศัลยศาสตร์ได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคศัลยศาสตร์ได้</p>

FCs 3 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instructon) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ ทักษะการพยาบาลเบื้องต้นเช่น การคัดกรอง (screening) เจาะเลือด ให้น้ำเกลือ ทำแผล การให้ยา การวัดสัญญาณชีพ การทำหัตถการพิเศษเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด เช่น การตรวจ E.C.G, Holter, เตรียมผู้ป่วยทำหัตถการ Echo, EST</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ CAD, Atrial fibrillation and atrial flutter, PVC , DCM, Mitral valve insufficiency หรือ 5 อันดับโรคของหน่วยงาน เป็นต้น</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น กลุ่ม Anticoagulant, NOAC, Antiplatelet , ACEI, ARB, ARNI, BB, MRA และ Diuretic drug เป็นต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อนและหลังทำหัตถการได้ เช่น การตรวจ Exercise Stress Test, การตรวจ Dobutamine, Echocardiography, การตรวจ Trans Esophageal Echocardiography และการตรวจ Tilt Table Test เป็นต้น</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การให้ออกซิเจนผู้ป่วยกรณีผู้ป่วย SpO₂<90 % การจัดทำผู้ป่วยกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะทำหัตถการพิเศษ และสามารถช่วยฟื้นชีวิตและการเตรียมความพร้อมเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินได้</p>

	<p>2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนและหลังตรวจพิเศษได้</p> <p>3. สามารถแปลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Troponin T, Troponin-I, CKMB, CPK, PT, PTT, INR, Electrolyte, CBC, BUN, Cr และ TFT เป็นต้น</p> <p>4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ให้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ให้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. สามารถคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ ESI และประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด เช่น ผู้ป่วย Coronary artery disease ที่มีอาการ Chest pain , ผู้ป่วย Atrial fibrillation and atrial flutter และ SVT ที่มีอาการใจสั่น และ Dilated cardiomyopathy และ Heart failure ที่มีอาการเหนื่อย</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในผู้ป่วยแต่ละรายได้ เช่น ผู้ป่วย Coronary artery disease หลังหัตถการ PCI และผู้ป่วยภาวะ HFrEF</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการตรวจรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด</p>

FCs 4 : การดูแลผู้ให้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคตา

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถในการดูแลให้การพยาบาล ผู้ให้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคตา

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การคัดกรอง (Screening) การวัดสัญญาณชีพ Triage จัดโซนดูแลผู้ป่วยระวางในการรอตรวจ ทำแผล ตัดไหม การเตรียมอุปกรณ์และการช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการต่างๆ เช่น I&C , Irrigate sac เป็นต้น</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ ตาเข ต้อกระจก ต้อหิน เบาหวานขึ้นตา จอตาลอก จอตาเสื่อม</p> <p>2. สามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางตาได้ เช่น ประเมินอาการเข้าตรวจโดยไม่ต้องรอคิว</p>

	3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการ ต่างๆเช่น ฉีดIVT , ตรวจวัด ROP เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ 2.สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนทำหัตถการต่างๆ 3. สามารถจัดลำดับการตรวจเพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางตาได้รับการตรวจตามลำดับอย่างเหมาะสมและรวดเร็ว 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2.สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยตา เช่น คนไข้เบาหวาน 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ความไม่พึงพอใจในการบริการผู้รับบริการไม่เข้าใจในแผนการรักษาของทีมแพทย์มีความจำเป็นต้องส่งต่อไปรับการรักษารักษาอื่น 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางในผู้ป่วยโรคตา

FCs 5 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาหู คอ จมูก

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถในการดูแลให้การพยาบาล ผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาหู คอ จมูก ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ความเหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องได้แก่ การคัดกรอง (screening) การวัดสัญญาณชีพTriage จัดโซนดูแลผู้ป่วย ระวังขณะรอตรวจ ทำแผล ตัดไหม การเตรียมอุปกรณ์และการช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการต่างๆ เช่น I&D Removed สิ่งแปลกปลอมเข้าหู คอ จมูก ส่งกล้องโดยnasal endoscope/ FOL เป็นต้น
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ Allergic Rhinitis Chronic otitis media , Thyroid nodule , Hearing loss , Sinusitis

	<p>2. สามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางหู คอ จมูก ได้ เช่น ประเมินอาการที่อาจเกิดภาวะฉุกเฉินจากสิ่งแปลกปลอมอุดตันขณะตรวจ และสามารถรายงานสิ่งผิดปกติได้ ต้องส่ง ER ด่วนหรือไม่ เช่น มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อนหลังทำหัตถการได้ เช่น การช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการต่างๆ เช่น I&D Removed สิ่งแปลกปลอมเข้าหู คอ จมูก ส่งกล้องโดย nasal endoscope/ FOL เป็นต้น</p>
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำเพื่อเตรียมตรวจหรือทำหัตถการ เป็นต้น 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนผ่าตัดและส่งตรวจพิเศษได้ 3. สามารถจัดลำดับการตรวจเพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางหู คอ จมูก ได้รับการตรวจตามลำดับอย่างเหมาะสมและรวดเร็ว 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรคหู คอ จมูกเช่น ภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนต้น 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละในรายได้ เช่น ความไม่พึงพอใจในบริการ ผู้รับบริการไม่เข้าใจแผนการรักษาของแพทย์ ความจำเป็นส่งต่อรักษารพ.อื่น 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับบริการ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/ในผู้ป่วยโรคหู คอ จมูกเช่น Allergic Rhinitis, Chronic otitis media, Thyroid nodule, Hearing loss, Sinusitis

FCs 6 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคเด็ก

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก อายุ แรกเกิดถึงอายุ 15 ปีตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ความเหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาล และวิธีปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง เช่น การเช็ดตัวลดไข้, การพ่นยาขยายหลอดลมผ่านละอองฝอย
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย เช่น Gastroententis Pneumonia , Asthma , Allergic Rhinitis , Febrile Convulsion , HFMD เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยาหรือวัคซีนตามวัย อาการแพ้ยา/วัคซีน และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์เครื่องทางการแพทย์ ช่วยเหลือแพทย์ตรวจ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น การพ่นยาขยายหลอดลมผ่านละอองฝอย การเจาะเลือด การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น ชักจากไข้ แพ้ยา/อาหารซ้ำ ผู้ป่วยเด็กมีอาการเปลี่ยนแปลงขณะตรวจ 2. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆ ได้ ตลอดจนสามารถบริหารจัดการวัคซีนเด็กได้ 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติ หรือภาวะแทรกซ้อน ของกลุ่มโรคต่างๆได้ เช่น ชักจากไข้ ภาวะขาดน้ำ 4. สามารถแปลผลทางห้องปฏิบัติการได้ และให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, MCB, UA หรือผล Culture เป็นต้น 5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 6. สามารถอธิบาย สอน/สาธิตการฝึกปฏิบัติผู้ป่วยและครอบครัวให้สามารถดูแลช่วยเหลือตนเองได้ เช่น การเช็ดตัวลดไข้การดูแลผู้ป่วยเด็กถ่ายเหลว การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อหรือการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ 7. สามารถคัดกรองพัฒนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้เหมาะสมตามวัยได้ 8. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น Anaphylaxis การส่งเสริมสุขภาพเด็ก เป็นต้น 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤติ Early warning sign และให้การพยาบาลได้อย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น ภาวะชักจากไข้ ภาวะขาดน้ำ เป็นต้น 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการ

	<p>ของผู้ใช้บริการแต่ละในรายได้ เช่น การป้องกันการเกิด Anaphylaxis ในผู้ป่วยภูมิแพ้ การจัดการใช้เพื่อป้องกันภาวะช็อกจากไข้สูง</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค ได้แก่ Febrile Convulsion</p>
--	---

FCs 7 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคทั่วไป	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาทั่วไป ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ความเหมาะสมได้	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องได้แก่ การคัดกรอง (screening) การวัดสัญญาณชีพ การทำและแปลผล EKG, การคัดแยก (Triage), การจัดโซนดูแลเฝ้าระวังขณะรอตรวจ การฉีดยา การเจาะเลือด การเจาะ DTX การทำแผล และการตัดไหม</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1.สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ HT, DM, DLP, Dyspepsia หรือ 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน เป็นต้น</p> <p>2 สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Adrenaline, Morphine, Pethidine, tramadol, ketorolac, regular insulin และวัคซีนต่างๆ (Influenza, dT, MMR, Eric test, Speeda, Pneumococcal , Hepatitis B) เป็นต้น</p> <p>3. สามารถแปลผล EKG พื้นฐานและสามารถรายงานสิ่งผิดปกติในกลุ่มผู้ป่วยสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังได้ เช่น อาการเร่งด่วนที่ต้องส่งต่อหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อาการเจ็บอก ในกลุ่มผู้ป่วย STEMI, อาการสำคัญในกลุ่มผู้ป่วย stroke และ sepsis เป็นต้น</p> <p>3.สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น การตรวจภายใน, I&D, ultrasound เป็นต้น</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1.สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นหลอดเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำ การจัดทำเพื่อเตรียมตรวจหรือทำหัตถการ เป็นต้น</p> <p>2.สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนส่งตรวจพิเศษได้</p> <p>3.สามารถแปลตรวจ EKG และผลทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Electrolyte, BS, CBC, Cr เป็นต้น</p> <p>4.สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>5.สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>

ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การส่งต่อรพอื่น 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรคทั่วไป เช่น chest pain ภาวะความดันโลหิตสูง 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ความไม่พึงพอใจในบริการ ผู้รับบริการไม่เข้าใจแผนการรักษาของแพทย์ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการบริการ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ HT DM DLP Dyspepsia

FCs 8 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษา หน่วยตรวจสูตินรีเวชศาสตร์

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถในการดูแลให้การพยาบาล ผู้ป่วยทางนรีเวชวิทยา และการดูแลหญิงตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดแบบองค์รวม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาล และวิธีปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง เช่น การตรวจครรภ์, การ monitor NST
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย เช่น Endometriosis , Abnomal utenine bleeding, Polycystic ovarian syndrome เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยาและอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือผู้รับบริการเบื้องต้นได้ 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ช่วยเหลือแพทย์ตรวจ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อนและหลังทำการได้ เช่น การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก การตรวจอัลตราซาวด์ และการตรวจพิเศษทางนรีเวชอื่นๆ เช่น colposcope การตรวจพิเศษทางรังสีของท่อนำไข่และโพรงมดลูก (HSG) เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง การดูแลผู้รับบริการเบื้องต้นที่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการทำหัตถการทางนรีเวช เช่น การเกิด syncope, การประเมิน/แก้ไขกรณีผลตรวจNST non-reactive เป็นต้น 2. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติ หรือภาวะแทรกซ้อน ของกลุ่มโรคต่างๆ ได้ เช่น (active)

	<p>abnormal uterine bleeding, severe dysmenortiea pain score (Teheran, Pinerous, Pulido & Guatbonza, 2018), Preterm uterine contraction, PIH, Eclampsia, PPH เป็นต้น</p> <p>4. สามารถแปลผลทางห้องปฏิบัติการ และสามารถแปลผล Non stress test (NST) ได้ และให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติ เช่น การรายงานผลค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ, การรายงานเมื่อพบทารกอยู่ในภาวะเครียด (feta distress) เป็นต้น</p> <p>5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>6. สามารถอธิบาย สอน/สาธิตการฝึกปฏิบัติผู้ป่วยและครอบครัวให้สามารถดูแลช่วยเหลือตนเองได้ เช่น การนับลูกดิ้น การเตรียมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด</p> <p>7. สามารถคัดกรองภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้ และสามารถคัดกรองผู้ป่วยได้ถูกต้อง เหมาะสมและรวดเร็วตามความเร่งด่วน (ESI)</p> <p>8. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม เหมาะสมกับผู้ใช้บริการหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอดแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น งานโภชนาการ งานแพทย์บูรณาการเวชการฟื้นฟู งานการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤติ Early warning sign และให้การพยาบาลได้อย่างทันท่วงที เช่น (active) abnormal uterine bleeding, severe dysmenorrhea pain score 28, PIH เป็นต้น</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น การดูแลตนเองหลังผ่าตัดมดลูก/ รังไข่</p> <p>2. สามารถนำองค์ความรู้/หลักฐานเชิงประจักษ์ใหม่มาบูรณาการในการวางแผน การดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค ได้แก่ abnormal uterine bleeding</p>

FCs 9 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาทางอายุรศาสตร์ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เหมาะสมได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องได้แก่ การคัดกรอง (screening) การฉีดยา การเจาะเลือด การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเตรียมอุปกรณ์และการช่วยเหลือแพทย์ในการทำหัตถการเช่น FNA, Bone marrow, On DLC
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ได้แก่ DM, HT, DLP, CKD, Hyperthyroidism, Hepatitis, Rheumatoid, SLE หรือ 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้เช่น ยาลดความดันโลหิต ยาลดระดับน้ำตาลในเลือด 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น FNA, Bone marrow, On DLC. เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำเพื่อเตรียมตรวจหรือทำหัตถการ การประเมินผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดสูงต่ำ การประเมินภาวะความดันโลหิตสูง/ต่ำ เป็นต้น 2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนผ่าตัดและส่งตรวจพิเศษได้ 3. สามารถแปลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN,Creatinine, Electrolyte, Ca, P, HBSAg, HBsAb, TSH, Free T3, Free T4, Lipid Profile 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยโรค DM HT เช่น Hyper/Hypotension,Hyper/Hypoglycemia 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น การควบคุมความดันโลหิต การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การชะลอความเสื่อมของไต 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการตรวจรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์

FCs 10 : การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษาโรคมะเร็งด้วยเคมีบำบัด

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถในการดูแลให้การพยาบาล ผู้ใช้บริการที่มารับการตรวจรักษา โรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและโรคทางโลหิตวิทยา ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ความเหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instuction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การคัดกรอง (screening) การเจาะเลือด การบริหารยา การให้ส่วนประกอบของเลือด การป้องกันและจัดการเมื่อเกิดภาวะ extravasion การเตรียมอุปกรณ์และการช่วยเหลือแพทย์ในการเจาะไขกระดูก</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย เช่น top 5 disease ทางมะเร็งวิทยา และโลหิตวิทยา ได้แก่ CA breast, CA colon, CA lung, Mutiple myeloma, NHL, Anemia, MDS, thalassemia us: thrombocytopenia เป็นต้น</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา ลำดับการให้ยาเคมีบำบัด อาการแพ้ยา ผลข้างเคียง และการสังเกตอาการข้างเคียงขณะได้รับยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้อง</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมผู้ใช้บริการก่อน ระหว่างและหลังได้รับยาเคมีบำบัด อธิบายคำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการได้รับยาเคมีบำบัดได้</p> <p>4. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการการเจาะไขกระดูก (Bone marrow biopsy) และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้</p> <p>5. สามารถเตรียมอุปกรณ์เมื่อเกิดยาเคมีบำบัดหก ตก รั่วไหลได้ถูกต้อง</p> <p>6. สามารถอธิบายวิธีการป้องกันและจัดการเมื่อเกิดภาวะ extravasation ได้</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำเพื่อเตรียมตรวจหรือทำหัตถการ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถเตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อนการส่งตรวจพิเศษได้</p> <p>3. สามารถสังเกตอาการผิดปกติ ภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการ และการแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้</p> <p>4. สามารถแยกประเภทความเสี่ยง เฝ้าระวังและประเมินอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดแต่ละชนิดได้</p> <p>5. สามารถจัดการเมื่อเกิดยาเคมีบำบัดหก ตก รั่วไหล extravasation ได้ถูกต้อง</p> <p>6. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>7. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น สูญเสียภาพลักษณ์ มีภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ได้แก่ ภาวะภูมิไวเกิน (Hypersensitivity), ภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำและมีไข้ในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (Febrile neutropenia)</p>

	<p>ภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับส่วนประกอบของเลือด เป็นต้น</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น วางแผนการจัดการอาการรบกวนและป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น myelosuppression (neutropenia-anemia, Fatigue), nausea vomiting, diarrhea, anorexia เป็นต้น 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์ หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดและโรคทางโลหิตวิทยา 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดและโลหิตวิทยา

ผู้ปวยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER)
Specific Functional Competency

FCs 1 : การคัดแยกผู้รับบริการ ที่มารับการตรวจรักษาทางอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

คำจำกัดความ : การคัดแยกผู้ป่วย (Triage) : ความสามารถในการประเมินอาการและจัดลำดับความเร่งด่วนของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว เพื่อให้ผู้ป่วยที่อาการหนักได้รับการรักษาก่อน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน ได้แก่ การซักประวัติและตรวจร่างกาย การเช็ดตัวลดไข้ การทำแผล การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเจาะ DTX การประคบเย็น/ร้อน การห้ามเลือด การตามกระดุก ภายใต้อาการดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้ถูกต้อง 2. มีความรู้เกี่ยวกับอาการและการประเมินภาวะคุกคามชีวิต ภายใต้อาการดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายระบบดัชนีความฉุกเฉินและความรุนแรงของ Emergency Severity index ESI ได้ถูกต้อง 2. สามารถอธิบายเกี่ยวกับการจัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษา และให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาลที่จำเป็นขณะรอตรวจได้ถูกต้อง เช่น การเช็ดตัวลดไข้ การห้ามเลือด การตามกระดุก เป็นต้น 3. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยาที่ใช้ในการช่วยชีวิตขั้นสูง ยาในกลุ่ม Fast tract (Acute stroke, STEMI, septic shock) 4. สามารถอธิบายเกี่ยวกับการจัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษา และให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาลที่จำเป็นขณะรอตรวจได้ถูกต้อง เช่น การเช็ดตัวลดไข้ การห้ามเลือด การตามกระดุก เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การจัดทำและเปิดทางเดินหายใจ การให้ออกซิเจน การเปิดเส้นหลอดเลือดดำ การฟั่นคั้นชีพ 2. สามารถประเมิน ค้นหาภาวะที่มีความเสี่ยงสูง /การบาดเจ็บรุนแรง/กลุ่มอาการ Fast tract ต่างๆ (Acute stroke, STEMI, septic shock) ที่ต้องได้รับการรักษาภาวะเร่งด่วนได้ถูกต้อง 3. สามารถเฝ้าระวังและประเมินซ้ำตามลำดับความเร่งด่วนของผู้รับบริการอย่างถูกต้อง 4. สามารถแปลผลตรวจ EKG , ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN, Cr, Electrolyte, PT, PTT, INR, LFT, ABG, Lactate, troponin T เป็นต้น 5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 6. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ให้บริการแต่ละรายหรือประสานงานส่งต่อเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม.
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความเร่งด่วนของผู้ใช้บริการแต่ละในรายได้ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือ

ผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการคัดแยกผู้รับบริการที่มารับการตรวจรักษาได้
3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับการคัดแยกผู้รับบริการได้

FCs 2 : การดูแลผู้บาดเจ็บหลายระบบที่มารับการตรวจรักษาทางอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้รับบริการหลายระบบ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ได้
อย่างเหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง การให้สารน้ำทางหลอดเลือดอย่างรวดเร็ว การให้เลือด การห้ามเลือด การตามกระดูก การจัดทำและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การประเมิน Glasgow coma scale การให้ออกซิเจน การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดฉุกเฉิน ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้ 2. สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บของกระดูกและไขสันหลังได้อย่างถูกต้องภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้ 3. มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้บาดเจ็บตามแนวปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บขั้นสูง (Advanced Trauma Life support, ATLS)
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพอาการและ แนวทางการรักษาภาวะ life threatening injuries ที่พบในผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหลายระบบ ได้แก่ Respiratory failure, tension pneumothorax, open pneumothorax, massive hemothorax, cardiac tamponade Hypovolemic shock เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 3. สามารถประเมินผู้บาดเจ็บตามแนวปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บขั้นสูง (Advanced Trauma Me support; ATLS) ได้ถูกต้อง 4. สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บของกระดูกและไขสันหลังได้ถูกต้อง 5. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและ เตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ ให้การพยาบาลก่อนและหลังทำหัตถการได้ เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ การใส่สายระบายทรวงอก การเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่ close reduction เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การจัดทำและเปิดทางเดินหายใจ การให้ออกซิเจน การเปิดเส้นหลอดเลือดดำ การฟื้นคืนชีพ 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต life threatening injuries ในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้อย่างทันที่ เช่น acute respiratory failure, hypovolemic shock, tension pneumothorax, open pneumothorax, massive hemothorax, cardiac tamponade, cardiac arrest เป็นต้น 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจในการผ่าตัดฉุกเฉินได้ภายใน 30 นาที หลังได้รับคำสั่งการรักษา 4. สามารถแปลผล EKG และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN,Cr, Electrolyte, PT,PTT, INR, LFT,ABG เป็นต้น

	<p>5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>6. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับสิทธิการรักษาผู้ป่วยให้ญาติ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้</p>

FCs 3 : การดูแลผู้รับบริการที่เข้ารับการตรวจรักษาในระบบ Fast Track (STEMI,STROKE)

คำจำกัดความ : การมีความรู้ความสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Fast Track (STEMI,Stroke)ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินระดับความรู้สึกตัว การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การให้ออกซิเจน การเช็ดตัวลดไข้ ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยงได้ถูกต้อง</p> <p>2. มีความรู้เกี่ยวกับอาการและการประเมิน chest pain, check list BEFAST ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยงได้</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายสามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพอาการและแนวทางการรักษาผู้ป่วย Fast Track STEMI, acute stroke ได้ถูกต้อง</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยากลุ่ม fibrinolysis agent , ยาควบคุมความดันโลหิต, ยาแก้คลื่นไส้ เป็นต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจในการทำหัตถการส่งตรวจพิเศษได้ เช่น การทำCAG/PCI เป็นต้น</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสนใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น เปิดทางเดินหายใจ การให้ออกซิเจน การเปิดเส้นหลอดเลือดดำ การพ่นคินซีฟ</p> <p>2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆในกลุ่มผู้ป่วย Fast tract STEMI, acute stroke ได้ เช่น cardiac arrhythmia, cardiogenic shock, heart failure, cardiac</p>

	<p>arrest, respiratory failure, seizure, hydrocephalus, cerebral edema เป็นต้น</p> <p>3. สามารถแปลผลตรวจ EKG , ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN, Cr, Electrolyte, PT, PTT, INR, ABG, troponin T เป็นต้น</p> <p>4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานส่งต่อกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ให้บริการแต่ละราย หรือประสานงานส่งต่อเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์ หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่ม Fast track ได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ก้ำกลุ่ม Fast track ได้</p>

การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาล และวิธีปฏิบัติงาน (work instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การทำความสะอาดห้องผ่าตัด การล้างมือสวมเสื้อและถุงมือปลอดเชื้อ การป้องกันการผ่าตัดผิดคนผิดตำแหน่งและผิดประเภทการผ่าตัด การจัดทำ การป้องกันเครื่องมือ/ผ้าซับโลหิตตกค้างในผู้ป่วยผ่าตัด การป้องกันอันตรายจากการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าและเครื่องมือผ่าตัด การเก็บสิ่งส่งตรวจ การจัดการขยะมูลฝอย การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้รูปแบบ Focus charting ภายใต้การนิเทศ กำกับและติดตาม โดยหัวหน้าทีมหรือพยาบาลพี่เลี้ยง</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายขั้นตอนและเทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัด ตลอดจนส่งเครื่องมือ (scrub nurse) และอำนวยการ(circulating nurse) ในการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>2. สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ ตลอดจนเตรียมจำหน่ายจากห้องผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง</p> <p>3. สามารถบันทึกอาการ อาการแสดง การเปลี่ยนแปลง ภาวะแทรกซ้อน และการพยาบาลขณะผ่าตัดได้ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>4. สามารถจัดลำดับการผ่าตัดตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้</p> <p>5. สามารถเตรียมและใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</p> <p>6. สามารถประเมิน และให้การพยาบาลเบื้องต้น เมื่อผู้รับบริการผ่าตัดเกิดภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายขั้นตอนและเทคนิคเฉพาะในการบริการผ่าตัด ตลอดจนส่งเครื่องมือ (scrub nurse) และอำนวยการ (circulating nurse) ในการผ่าตัดใหญ่/ซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>2. ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อน- หลังผ่าตัดใหญ่/ซับซ้อนทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ ตลอดจนเตรียมจำหน่ายจากห้องผ่าตัดและส่งต่อการดูแลได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. สามารถบริหารจัดการในการจัดลำดับการผ่าตัด การเลื่อนการผ่าตัด การเปลี่ยนห้องผ่าตัด ในกรณีมีการผ่าตัดฉุกเฉิน</p> <p>4. สามารถเตรียมและใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดใหญ่/ซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง</p> <p>5. สามารถประเมิน รายงานแพทย์และตัดสินใจในการให้การพยาบาลได้ด้วยตนเองเมื่อผู้รับบริการผ่าตัดเกิดภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน</p> <p>6. สามารถนิเทศงานและเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า เช่น การเตรียมเครื่องมือ การประเมินสภาพผู้ป่วย</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ภาวะวิกฤตและฉุกเฉินและวางแผนในการดูแลผู้รับบริการผ่าตัดที่มีความเสี่ยงสูงแต่ละรายแบบองค์รวม โดยเป็นหัวหน้าทีมหรือประสานงานให้ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน</p> <p>2. สามารถนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ระดับรองในการตรวจ</p>

	<p>เยี่ยมผู้ที่มารับบริการผ่าตัด การประเมินสภาพก่อนและหลังผ่าตัด การส่งเครื่องมือ (scrub nurse) การอำนวยความสะดวก (circulating nurse) และการเตรียมจำหน่ายก่อนออกจากห้องผ่าตัดในผู้รับบริการผ่าตัดที่มีภาวะวิกฤตและฉุกเฉินได้</p> <p>3. สามารถจัดลำดับการผ่าตัดที่มีภาวะวิกฤตและฉุกเฉินได้เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์การเกิดภาวะวิกฤต และฉุกเฉินในผู้ที่มารับบริการผ่าตัดได้ล่วงหน้า วางแผนให้การดูแลช่วยเหลือและป้องกันการเกิดภาวะวิกฤตและฉุกเฉินได้เหมาะสม 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ที่มารับบริการผ่าตัดได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ที่มารับบริการผ่าตัด 3. สามารถสร้าง องค์ความรู้ใหม่หรือ นวัตกรรมในการผ่าตัด ยืดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ และ ประหยัดงบประมาณ

การดูแลผู้ป่วยทางวิสัญญี
Specific Functional Competency

FCs 1 : การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึก

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ระหว่าง และหลังได้รับยาระงับความรู้สึก ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนได้รับยาระงับความรู้สึก การจัดทำ การดูแลทางเดินหายใจ การบริหารยาระงับความรู้สึก การนำสลบ (Induction) การรักษาสภาวะสลบ (Maintenance) การฟื้นจากภาวะสลบ (Recovery or emergence) และการประเมินและจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก PACU การจัดการความปลอดภัยใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้ถูกต้อง 2. สามารถเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ เช่น เครื่องดมยาสลบ เครื่องเฝ้าระวัง เครื่องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ อุปกรณ์ออกซิเจน เครื่องให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายเพื่อพร้อมใช้งาน ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้ถูกต้อง 3. รายงานผู้ป่วยในการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกและประสานทีมวิสัญญีและทีมผ่าตัดภายใต้การกำกับติดตามได้อย่างถูกต้อง
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินกายวิภาคและเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ รวมถึงการตรวจสอบความพร้อมอื่นๆ ก่อนให้การระงับความรู้สึก เช่น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การจ้องเลือด การจ้อง ICU ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน 2. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน การปฏิบัติตนก่อนและหลังการระงับความรู้สึกได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน 3. ชักประวัติ ประเมินสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย ประเมินทางหายใจและค้นหาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นของ ผู้ป่วยก่อนได้รับการระงับความรู้สึก และบันทึกทางการพยาบาลวิสัญญีได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน 4. สามารถบริหารยาระงับความรู้สึกและยาอื่นๆที่ใช้ระหว่างระงับความรู้สึกแบบต่างๆ โดยอธิบายกลไกการออกฤทธิ์อาการข้างเคียง อาการแพ้ยา ข้อห้ามใช้ และคำนวณปริมาณยาได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน 5. สามารถปฏิบัติการนำสลบ การรักษาสภาวะสลบ และการฟื้นจากภาวะสลบในการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน 6. สามารถประเมินความพร้อมของผู้ป่วยในการถอดท่อช่วยหายใจออกตามเกณฑ์และปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน 7. สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยหลังการระงับความรู้สึกแรกรับเข้าห้องพักฟื้นและจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก PACU ตามเกณฑ์ได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง ครบถ้วน 8. สามารถเป็นทีมปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงและแก้ปัญหาวิกฤติภายในขอบเขตหน้าที่ได้ด้วยตนเอง รายงานวิสัญญีแพทย์หรือแพทย์ที่ทำหัตถการทราบอย่างถูกต้อง ครบถ้วน 9. สามารถรวบรวมและบันทึกสถานะของผู้ป่วย ข้อมูลระงับความรู้สึกและการผ่าตัด ปัญหาต่างๆและการพยาบาลที่ให้ทั้งในห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้น ส่งต่อข้อมูลแก่พยาบาลหอผู้ป่วยอย่างถูกต้องครบถ้วน

<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา ตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆที่วิกฤตและฉุกเฉินในทางวิสัญญีโดยปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การจัดทำ การเปิดทางเดินหายใจ การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำหรือยา การช่วยชีวิตขั้น สูง เป็นต้น 2. สามารถประเมิน ค้นหาความเสี่ยง วางแผน ป้องกันและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ระหว่าง และหลังได้รับการระงับความรู้สึกได้อย่างต่อเนื่องจนเป็นแบบอย่างและปฏิบัติบทบาทเป็นพี่เลี้ยงได้ 3. สามารถอธิบาย ประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆระหว่างและภายหลังได้รับการระงับความรู้สึกได้ เช่นภาวะ hypoxia, bradycardia, hypotension, hypertension, การหลุดของสายระบายหรือสายให้สารน้ำหรือสาย invasive หรือวงจรดมยาสลับ และประเมินการสูญเสียเลือด เป็นต้น สามารถปฏิบัติการพยาบาลแก้ไขได้ด้วยตนเองอย่าง ถูกต้อง 4. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ 5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่าง ถูกต้องและราบรื่น
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับ ผู้ใช้บริการที่มีความเสี่ยงสูงแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและสามารถแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติหรือมาตรฐานการให้ยาระงับความรู้สึก ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ประเมินผลและปรับปรุงแนวปฏิบัติ/มาตรฐานตัวชี้วัด ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ 2. วางแผนและดำเนินการเพื่อพัฒนาและฟื้นฟูความรู้ ทักษะ และทักษะในการให้ยาระงับความรู้สึก ตามขอบเขตหรือข้อตกลงกับแพทย์ 3. เป็นที่ปรึกษาหรือให้คำปรึกษาแก่บุคลากรทางการพยาบาลและญาติในการให้ยาระงับความรู้สึก ยาระงับปวด 4. ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ยาระงับความรู้สึก รวมทั้งประยุกต์ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน 5. เป็นตัวแทนผู้ปฏิบัติการพยาบาลด้านการระงับความรู้สึกเชิงกำหนดนโยบายเสนอแนะมาตรการ/แนวทางที่มีประสิทธิภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แนวทางประปฏิบัติ (guideline) ในการให้บริการทางวิสัญญีวิทยาของวิสัญญีพยาบาล

Specific Functional Competency
หน่วยตรวจรักษาพิเศษ

ไต่เทียบ

Specific Functional Competency

FCs การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับบริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

คำจำกัดความ : ความสามารถของพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยการนำความรู้ และทักษะทางการพยาบาลฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมาประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาลผู้รับบริการตามขอบเขตของบทบาทหน้าที่ โดยคำนึงถึงการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้กระบวนการพยาบาลครอบคลุมทุกมิติในทุกระยะของการพยาบาล โดยมีการแบ่งกลุ่มผู้รับบริการที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเป็น 4 กลุ่มดังนี้

กลุ่ม Low risk

- ผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคหลักและโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายชนิดไม่มีภาวะแทรกซ้อนและ/หรือไม่มีประวัติเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างทำ hemodialysis

กลุ่ม moderate risk

- ผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคหลักและโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายชนิดมีภาวะแทรกซ้อนและ/หรือมีประวัติเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างทำ hemodialysis แต่สามารถแก้ไขสู่ภาวะปกติได้

กลุ่ม high risk

- ผู้ป่วยควบคุมโรคหลักและโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายชนิดที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ควบคุมไม่ได้ on Ventilator ระหว่างทำ hemodialysis แต่ต้องเฝ้าทุก 15 นาที รวมถึงผู้ป่วยที่ต้องพึ่งพาได้แก่ ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยที่มีภาวะทางจิต ผู้ป่วยยูริเมียที่ต้องทำ hemodialysis ครั้งแรก

กลุ่ม Extreme risk

- ผู้ป่วยมีโรคหลักและโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายชนิดที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงและต้องใช้ Ventilator ระหว่างทำ hemodialysis แต่ต้องเฝ้าทุก 5 นาที

กลุ่มผู้ป่วยไตวาย แบ่ง 2 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 มีภาวะแทรกซ้อนไม่รุนแรง สามารถแก้ไขกลับสู่ภาวะปกติได้

กลุ่มที่ 2 มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงและต้องเฝ้าระวังทุก 5-15 นาที นำไปสู่ภาวะวิกฤติและเสียชีวิตได้

FCs 1 : การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและอุปกรณ์ในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	
คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความรู้ และความสามารถในการประเมินด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย พร้อมทั้งอุปกรณ์ก่อนฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และสามารถให้การพยาบาลเหมาะสมกับผลการประเมินภาวะสุขภาพ	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 1. สามารถเตรียมผู้ป่วยฟอกเลือด วัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ประเมินเส้นเลือด 2. สามารถเตรียมเครื่องไตเทียม ระบบน้ำ และอุปกรณ์ พื้นฐานจำเป็นได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถวางแผนปรับเลือก mode เครื่องไตเทียมที่เหมาะสม 2. สามารถเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์ เฝ้าระวังติดตามระหว่างฟอกเลือดพร้อม monitor ติดตามภาวะแทรกซ้อน แก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. สามารถเตรียมเครื่องล้างไตแบบต่อเนื่องชั่วคราว SLED ในผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน ระบบไหลเวียนล้มเหลว 2. เตรียมทีม advance CPR
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา 1. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชาการเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์

FCs 2 : การพยาบาลปฏิบัติหัตถการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	
คำจำกัดความ: ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล ในการฟอกเครื่องไตเทียม ประเมินและวินิจฉัยความผิดปกติ วางแผนแก้ไขปัญหาและดูแลผู้ป่วยฟอกเลือดที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ตามสภาวะอาการที่แตกต่างกัน อย่างเหมาะสมสอดคล้องกับอาการป่วยในขณะนั้น รวมทั้งเฝ้าระวังมิให้เกิดอาการแทรกซ้อน และ/หรือลดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่คาดคิดระหว่างฟอกเลือด สามารถช่วยชีวิตและแก้ไขภาวะฉุกเฉินได้และมีความพร้อมรับกับสถานการณ์วิกฤติได้ถูกต้องตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้โดยคำนึงถึงสิทธิ และความต้องการของผู้ใช้บริการพร้อมบันทึกทางการพยาบาลครบถ้วน	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 1. สามารถปฏิบัติการฟอกเลือดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถปรับตั้งค่าเครื่องไตเทียมให้เหมาะสมกับสภาวะอาการได้เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่รุนแรง
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถแก้ไข อาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วให้กลับสู่ภาวะปกติหรือใกล้เคียงปกติและดำเนินการฟอกเลือดต่อไป

ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. สามารถแก้ไขภาวะวิกฤติในขณะที่พอกเลือดได้อย่างต่อเนื่อง หรือยุติ 2. สามารถตัดสินใจรายงานแพทย์ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ใต้บังคับบัญชา 1. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ใต้บังคับบัญชาการเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์

FCs 3 : การให้ความรู้และคำแนะนำ

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการมีความรู้ และความสามารถในการให้ปรึกษาคำแนะและนำเสนอทางเลือกที่เหมาะสมและสอดคล้องกับอาการป่วย ในระยะก่อน-ขณะ-หลังพอกเลือด ได้แก่ การเตรียมเส้นเลือดชั่วคราวและถาวร หลักการพอกเลือด ข้อดี ข้อเสีย การพอกเลือดและการดูแลตนเองหรือญาติ HD

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความรู้และคำแนะนำ 1. ผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ขั้นตอน/วิธีการปฏิบัติการ ทั้งก่อน -ขณะ - หลัง การพอกเลือด และการเตรียมเส้นเลือดชั่วคราวและถาวร 2. สามารถอธิบายขั้นตอน/วิธีการปฏิบัติการทั้ง ก่อน -ขณะ- หลัง การพอกเลือด และ การเตรียมเส้นเลือดชั่วคราวและถาวร `
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และ 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 2. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและควบคุมอาการแทรกซ้อนให้กลับสู่ภาวะปกติ
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และ 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม High risk 2. สามารถเฝ้าระวังและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง ไม่ให้ถึงแก่ชีวิตและยุติการพอกเลือด
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และ 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 2. สามารถให้ความรู้ญาติเกี่ยวกับอาการและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและเสนอทางเลือก PC
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 และ 1. เป็นที่ปรึกษาให้กับทีม ผู้ใต้บังคับบัญชาและบุคลากรภายใน/นอกเครือข่าย

งานส่องกล้อง
Specific Functional Competency

FCs การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับบริการการส่องกล้อง

คำจำกัดความ : ความสามารถ ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านการตรวจรักษาพิเศษส่องกล้องทางเดินอาหารในการนำความรู้และทักษะเฉพาะของพยาบาลตรวจรักษาพิเศษส่องกล้อง ระบบทางเดินอาหาร มาประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาลผู้รับบริการตามขอบเขตของบทบาทหน้าที่ โดยคำนึงถึงการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้กระบวนการพยาบาล และครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ในทุกระยะของการพยาบาล ผู้รับบริการตรวจรักษาพิเศษ โดยมีการแบ่งกลุ่มผู้มารับบริการส่องกล้องเป็น ๔ กลุ่ม ตามอาการและความยุ่งยากในการทำหัตถการดังนี้

กลุ่มผู้ป่วย Low risk

- หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มาทำหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร อายุ ๑๕ - ๖๐ ปี ไม่มีโรคประจำตัว เป็นกลุ่มทำหัตถการเพื่อการตรวจวินิจฉัย มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนน้อยมากถึงเกิดน้อย

กลุ่มผู้ป่วย Moderate risk

- หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มาทำหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ที่มีโรคประจำตัวแต่สามารถควบคุมอาการได้ไม่มี ข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

กลุ่มผู้ป่วย High risk

- หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มาทำหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ที่มีโรคประจำตัว ที่มีอาการรุนแรงมากขึ้น ส่งผลต่อกิจวัตรประจำวัน มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดปกติแต่จำเป็นต้องทำหัตถการ

กลุ่มผู้ป่วย Extreme risk

- หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มาทำหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ที่มีโรคประจำตัว มีพยาธิสภาพรุนแรงมาก เสี่ยงต่อการเสียชีวิต

FCs 1: การเตรียมความพร้อมผู้รับบริการและอุปกรณ์ในการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

คำจำกัดความ: การใช้กระบวนการพยาบาลที่แสดงถึงความรู้ ทักษะ การประเมินปัญหา วินิจฉัย และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายก่อนการส่องกล้องเพื่อป้องกันมิให้เกิดอาการแทรกซ้อนและ/หรือลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการส่องกล้องได้ทันเวลา ครอบคลุมทั้งด้านร่างกายจิตใจอารมณ์สังคมและสภาพแวดล้อม รวมทั้งสามารถเลือกใช้เตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานและสอดคล้องกับสถานการณ์

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 1. สามารถประเมินปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการได้ 2. สามารถเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ห้องทำหัตถการที่จำเป็นในการทำหัตถการส่องกล้องได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถประเมินปัญหาตามลำดับความสำคัญพิจารณาตัดสินใจในการรายงานสิ่งผิดปกติที่พบกับทีมได้ 2. สามารถเตรียมเครื่องมือที่ใช้ร่วมกับการทำหัตถการที่เพิ่มพิเศษได้
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ร่วมกับการทำหัตถการพิเศษเฝ้าระวังติดตามพร้อม monitor ติดตามภาวะแทรกซ้อนแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้

ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. สามารถเตรียมเครื่องมือที่ใช้ร่วมกับการทำหัตถการฉุกเฉินได้ 2. เตรียมทีม advance CPR
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา 1. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชาการเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์

FCs 2 : การปฏิบัติหัตถการตรวจรักษาพิเศษส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการมีความรู้และทักษะของพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในการประเมิน รวบรวม ข้อมูล ปัจจัยเสี่ยง/ความเสี่ยงของการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร โดยให้การพยาบาลขณะตรวจในการเฝ้าระวัง ดูแลผู้รับบริการขณะทำการส่องกล้อง ระบบทางเดินอาหาร และร่วมมือกับแพทย์ในการทำหัตถการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและ/หรือเพื่อการรักษา โดยเริ่มตั้งแต่ขั้นตอนการเตรียมในห้องหัตถการจนออกจากห้องหัตถการรวมทั้งการประเมินความเสี่ยงในการตรวจอย่างถูกต้องและให้การพยาบาลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนตลอดระยะเวลาที่ทำหัตถการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 2. สามารถใช้เครื่องมือ/ อุปกรณ์ได้ถูกต้องตามขั้นตอนการตรวจ และตามหลักการตามมาตรฐานการปฏิบัติงานและถูกต้องตามหัตถการ ทั้งการวินิจฉัยและการรักษา
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และ 1. สามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 2. สามารถประเมินหรือตรวจพบอาการ อาการแสดงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และ 1. สามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม High risk 2. สามารถแก้ไขอาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วให้กลับสู่ภาวะปกติหรือใกล้เคียงปกติ
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และ 1. สามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 2. สามารถแก้ไขภาวะวิกฤติในขณะที่ทำหัตถการส่องกล้องได้อย่างต่อเนื่อง 3. สามารถตัดสินใจรายงานแพทย์ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 และ 1. เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา 2. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชาการเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์

FCs 3 : สมรรถนะการให้ความรู้และคำแนะนำ	
<p>คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการมีความรู้ และทักษะของพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ในการให้ความรู้ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการและครอบครัว รวมถึงบุคลากรในทีมสหสาขาวิชาชีพตามวัตถุประสงค์ การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสมกับความต้องการ ของผู้รับบริการแต่ละราย</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Low risk 2. สามารถให้ข้อมูลขั้นตอน/วิธีการปฏิบัติการ ทั้ง ก่อน -ขณะ- หลัง การทำหัตถการส่องกล้อง 3. สามารถแนะนำการปฏิบัติตัวและการสังเกตภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 2. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและควบคุมอาการแทรกซ้อนให้กลับสู่ภาวะปกติ
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม High risk 2. สามารถเฝ้าระวังและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงไม่ให้ถึงแก่ชีวิต
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 2. สามารถให้ความรู้ และให้ คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ เกี่ยวกับข้อดีข้อเสียความ จำเป็นของการส่องกล้อง แก่ผู้รับบริการ/ครอบครัว ได้อย่างถูกต้องและเปิด โอกาสให้ผู้รับบริการและครอบครัว ได้มีส่วนร่วมใน การตัดสินใจในการปฏิเสธ หรือรับการตรวจ
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นที่ปรึกษาให้กับทีมผู้ได้บังคับบัญชาและบุคลากรภายใน/นอกเครือข่าย

เคมีบำบัด

Specific Functional Competency

FCs การดูแลผู้ใช้บริการที่มารับบริการเคมีบำบัด

คำจำกัดความ : ความสามารถของพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านเคมีบำบัด โดยการนำความรู้ และทักษะทางการพยาบาลเคมีบำบัดมาประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาลผู้รับบริการตามขอบเขตของบทบาทหน้าที่ โดยคำนึงถึงการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้กระบวนการพยาบาลครอบคลุมทุกมิติในทุกระยะของการพยาบาล โดยมีการแบ่งกลุ่มผู้รับบริการที่ได้รับเคมีบำบัดเป็น 4 กลุ่ม ตามอาการและความยุ่งยากดังนี้

กลุ่มผู้ป่วย Low risk

- ผู้ป่วยมีสุขภาพดีไม่มีโรคประจำตัวอื่น ๆ มีสุขภาพจิตปกติ Eastern Cooperation Oncology Group (ECOG) Score 0-1 ยกเว้นเด็ก ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์ ECOG Score 0-1 หรือ Absolute Neutrophil Count (ANC) Normal > 2000 หรือให้กลุ่มยาเคมีบำบัดที่ทำให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกหลอดเลือด (extravasation) ที่มีระดับความรุนแรงชนิด Neutral drugs หรือ non-vesicant drugs หรือ ให้ยาเคมีบำบัดครั้งแรกหรือ ECOG Score 2 หรือ Absolute Neutrophil Count (ANC) 1500-2000 หรือ Platelet count decreased grade 1

กลุ่มผู้ป่วย Moderate risk

- ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวแต่สามารถควบคุมอาการได้ดี และไม่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เด็ก/ผู้สูงอายุ/หญิงตั้งครรภ์ ECOG Score 2 หรือ Pain score 1-3 หรือเกิดภาวะซีด (mild degree) Hb level 10-12 g/dl หรือ Platelet count decreased grade 1 < 75,000-50,000 /uL หรือเคยมีประวัติเกิดและเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนระหว่างการบริหารยาเคมีบำบัด Hypersensitivity grade 1 และ grade 2 แต่สามารถแก้ไขกลับสู่ภาวะปกติได้หรือให้กลุ่มยาเคมีบำบัดที่ทำให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกหลอดเลือด (extravasation) ที่มีระดับความรุนแรงชนิด vesicant drugs หรือกลุ่มยาแพ้รุนแรง ชนิด common หรือ less common / เกิดผลกระทบน้อยๆ ทำให้ผิวหนังบริเวณให้ยาเคมีบำบัด ปวด บวม แดง อักเสบ แต่ไม่ทำลายเนื้อเยื่อหรือ Hypersensitivity grade 1-2 จำเป็นต้องได้รับการรักษาเพิ่มเติมหรือ nausea/vomiting grade 2 เช่น สูตรยาเคมีบำบัด 1-3 ชนิด เข้าทางหลอดเลือดดำสูตร R+CVP (Rituximab+Vincristine+Cyclophosphamide), สูตร Gemcitabine, สูตร CMF

กลุ่มผู้ป่วย High risk

- ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวที่มีอาการรุนแรงมากขึ้นและมีผลต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ECOG 3 ขึ้นไปหรือมีอาการแสดงถึงภาวะคุกคามของภาวะสุขภาพ หรือ Pain score 4-6 หรือเกิดภาวะซีด (moderate degree) Hb level 6-10 g/dl หรือ Platelet count decreased grade 2 < 75,000-50,000 /uL หรือ มีโรคประจำตัวที่มีอาการ รุนแรงมาก ไม่สามารถควบคุมอาการได้ และจำเป็นต้องได้รับการดูแลใกล้ชิดมีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ECOG Score 4 หรือ Pain score 7-9 หรือเกิดภาวะซีด (severe degree) Hb level < 6 g/dl หรือ อัตราการหายใจผิดปกติ > 24 ครั้ง / นาที หรือ < 10 ครั้ง / นาที หรือ Platelet count decreased grade 3 < 50,000-25,000 /uL ECOG Score 4 เคยมีประวัติเกิดและเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนระหว่างการบริหารยาเคมีบำบัดเกิดภาวะ Hypersensitivity grade 3 และ grade 4 หรือได้รับยาในกลุ่มยาแพ้ รุนแรงชนิด High risk หรือ Platelet count decreased grade 3

กลุ่มผู้ป่วย Extreme risk

- ผู้ป่วยมีพยาธิสภาพรุนแรง หรือ ระบบการทำงานของอวัยวะล้มเหลว หรือ on Ventilator เคยมีประวัติเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการบริหารยาเคมีบำบัดเกิด ภาวะHypersensitivity และต้องได้รับการพ่นคินซีฟ หรือใส่ท่อช่วยหายใจและเคยมีประวัติเกิดการรั่วซึมของยาออกนอกหลอดเลือด ให้กลุ่มยาเคมีบำบัดที่ทำให้เกิดการรั่วซึม ของยาออกนอกหลอดเลือด (extravasation) ที่มีระดับความรุนแรงชนิด vesicant drugs เมื่อเกิดการรั่วซึมออกนอกหลอดเลือดจะทำให้เนื้อเยื่อตาย (tissue necrosis) เกิดผลกระทบนรุนแรงนำไปสู่การเสียชีวิตหรือทำให้เกิดภาวะทุพพลภาพถาวรหรือมีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการอื่นๆ จำนวนมาก Hypersensitivity grade 4 ที่ต้องช่วยพ่นคินซีฟ หรือ on ventilator และสูญเสียการทำงาน หรือ ภาวะ Tumor Lysis syndrome เช่น การให้ยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน (Home Chemotherapy)

FCs 1: การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและอุปกรณ์ในการให้ยาเคมีบำบัด

คำจำกัดความ: การที่พยาบาลแสดงถึงความรู้ ทักษะ และความสามารถในการประเมินด้านร่างกายและจิตใจของ ผู้ป่วย พร้อมทั้งอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อม ก่อนการให้ยาเคมีบำบัด และสามารถให้การพยาบาลเหมาะสมกับผลการ ประเมินภาวะสุขภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมจำเป็นสำหรับการให้ยาเคมีบำบัด มีความรู้เกี่ยวกับชนิดของยาเคมีบำบัดข้อห้ามใช้และวิธีการกำจัดสารเคมีบำบัด 2. สามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยพื้นฐาน ได้แก่ น้ำหนัก ส่วนสูง สัญญาณชีพ เช่น อาการ/อาการแสดงการติดเชื้อ Performance Status : ECOG Score, ผล CBC 3. สามารถตัดสินใจรายงานหัวหน้าทีมได้ทันทีเมื่อพบความเสี่ยงจากผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยพื้นฐาน 4. สามารถให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยไม่มีความเสี่ยงหรือ Low risk 5. สามารถเตรียมอุปกรณ์ และสิ่งแวดล้อมจำเป็น สำหรับการให้ยาเคมีบำบัดทำให้ทั้งผู้ใช้บริการ ครอบครัว และผู้ให้บริการปลอดภัย ได้แก่ ด้านอุปกรณ์ เลือกลงเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ได้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย 6. สามารถตรวจสอบเครื่องมือความพร้อมใช้ตามแบบบันทึกการรักษาเครื่องมือได้อย่างถูกต้อง เช่น เตรียมเครื่องปรับอัตราการไหลของสารน้ำ (Infusion pump) เครื่อง ติดตามสัญญาณชีพ 7. สามารถดูแลบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์เบื้องต้นได้ รถเข็นพร้อมอุปกรณ์สำหรับให้สารน้ำและยา อุปกรณ์ชุด spill kit เมื่อยาเคมีบำบัดหก หยด ตก หรือแตก ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาด เป็นระเบียบ แสงสว่างเพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม ปราศจากกลิ่นอันไม่พึงประสงค์ สถานที่เก็บยาเคมีบำบัดที่ผสมแล้ว (Preparation Area) ปลอดภัย
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย 2. สามารถเตรียม Premedication เตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ 3. มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับ ได้แก่ โรคมะเร็ง อาการ และอาการแสดงเบื้องต้น และการจำแนกผู้ป่วยและประเมินความเสี่ยง/ผลกระทบของการบริหารยาเคมีบำบัด 4. สามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับ ได้แก่ ตรวจสอบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้สัมพันธ์กับการให้ยาเคมีบำบัด ในแต่ละครั้งของรอบการรักษา : CBC (Hct., ANC, Platelet count.), BUN, Cr. และ LFT เคยมีประวัติ Hypersensitivity เคยมีประวัติ Extravasation ประเมินอาการ Nausea/Vomiting Grade 1-2 ก่อนรับยาเคมีบำบัด 5. สามารถตัดสินใจรายงาน หัวหน้าทีมได้ทันทีเมื่อพบปัญหาจากผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย 6. สามารถให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย กลุ่ม Moderate risk 7. สามารถเตรียมอุปกรณ์/ยาและเวชภัณฑ์ช่วยฟื้นคืนชีพ เช่น Hypersensitivity box 8. สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาทาง หลอดเลือดดำส่วนปลายโดยเลือกขนาดเข็มตาม วัตถุประสงค์และขนาดของหลอดเลือดเป็นหลักการให้ยาเคมีบำบัดเลือกขนาดเข็ม No.24 เตรียมสารน้ำได้ถูกต้องตามหลัก Sterile Technique ทำความสะอาดผิวหนัง บริเวณให้สารน้ำได้ถูกต้องตาม 9. สามารถเตรียม Pre medication รูปแบบของยารับประทาน และยาฉีดเข้าหลอดเลือดดำส่วนปลาย

<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม High risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Port A Cath) 2. มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่แสดงปัญหาระดับ High risk ได้แก่ โรคและแนวทางการรักษา การดูแลตนเองเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดภาวะแทรกซ้อน และการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการสังเกตอาการผิดปกติหลังได้รับยาเคมีบำบัดที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด 3. สามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับ High risk ได้แก่ ตรวจสอบสมรรถภาพทางไตจากการคำนวณ Creatinine Clearance เพื่อดูความสามารถการขับถ่ายยาเคมีบำบัดทางไต อธิบายข้อบ่งชี้ในเลือดผู้ป่วยมะเร็ง คือ Tumor marker ผลตรวจทางพยาธิวิทยา Pathology, Cytology, Staging ประเมินการทำงานของหัวใจ (EKG) ในกรณีที่ได้รับยาเคมีบำบัดที่มีผลต่อหัวใจ เช่น Doxorubicin ประเมินอาการ Nausea/Vomiting Grade 3 และภาวะ Anticipatory ก่อนรับยาเคมีบำบัด 4. สามารถตัดสินใจรายงานแพทย์และประสานสหวิชาชีพได้ทันทีเมื่อพบ ปัญหาจากผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยกลุ่ม High risk 5. สามารถให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนให้ ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย กลุ่ม High risk 6. สามารถเตรียมอุปกรณ์ช่วยแพทย์ทำหัตถการการให้ยาเคมีบำบัดทางอวัยวะต่างๆ เช่น ไชสันหลัง ช่องท้อง ปอด 7. สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Port A Cath)
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน 2. มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่แสดงปัญหาระดับ Extreme risk ได้แก่ จำนวนครั้ง ระยะเวลา การป้องกันและบรรเทาอาการข้างเคียงภาวะแทรกซ้อนการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ และหลังให้ยาเคมีบำบัดโดยพิจารณาจากผู้ป่วยรายบุคคลได้อย่างถูกต้องและสามารถประเมินผลกระทบ จัดการอาการ ข้างเคียง อาการ และอาการแสดง มีผลต่อภาพลักษณ์ ผลกระทบด้านจิตใจ อารมณ์ที่ทำให้เกิดผลกระทบต่อร่างกาย สังคม เศรษฐกิจของผู้ใช้บริการ ผลกระทบด้านสังคม บทบาทที่เปลี่ยนไป อาชีพ ค่ารักษา รายได้ การสนับสนุนจากครอบครัว 3. สามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับ Extreme risk ได้แก่ นำผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาวิเคราะห์วางแผนทางการ พยาบาลจากการสะสมของยาเคมีบำบัดที่ทำให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะของร่างกายในระยะยาวของ (Chemotherapy with limited cumulative toxicity) เช่น ประเมินอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดที่มีผลกระทบต่ออวัยวะต่างๆ เช่น ระบบประสาท : L-asparaginase ภาวะแพ้ปัสสาวะ อักเสบ Cyclophosphamide อาการผิดปกติของปอด : Bleomycin ประสิทธิภาพการทำงานของไต : Cisplatin ไชกระดูกถูกกด ภาวะโภชนาการ ประเมินอาการ Nausea/Vomiting Grade 4 ก่อนรับยาเคมีบำบัด 4. สามารถตัดสินใจรายงานแพทย์ได้ทันทีเมื่อพบปัญหาจากผลการประเมินภาวะสุขภาพ และประสานเครือข่าย ผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk- สามารถให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนให้ ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย กลุ่ม Extreme risk- สามารถเตรียมอุปกรณ์สำหรับบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้เ็นที่ปรึกษาและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา มีทักษะการสอน นิเทศแนะนำ เป็นแบบอย่าง และเป็นที่ปรึกษา ตลอดจนสามารถอธิบายขั้นตอนของการให้ยาเคมีบำบัดกับพยาบาลในหน่วยงาน และสามารถเป็นวิทยากรภายในและภายนอกหน่วยงานได้

FCs 2: การปฏิบัติหัตถการให้ยาเคมีบำบัด

คำจำกัดความ : การที่พยาบาลแสดงถึงการทำงานได้อย่างคล่องแคล่ว รอบคอบ ถูกต้องตามเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลในการให้ยาเคมีบำบัด หัตถการสำคัญ ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลและการประกันคุณภาพการพยาบาลของหน่วยงานและของกองการพยาบาล พัฒนาจนเกิดความชำนาญในด้านการให้ยาเคมีบำบัด จนได้รับความเชื่อถือและยอมรับ รวมถึงการประยุกต์ใช้ทรัพยากรที่มีในหน่วยงานอย่างเหมาะสม ทั้งนี้โดยคำนึงถึงสิทธิ และความ ต้องการของผู้ใช้บริการ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเตรียมปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัด/ปฏิบัติหัตถการทั่วไป 2. สามารถป้องกันการติดเชื้อในขณะปฏิบัติงาน มีความรู้เรื่องโครงสร้างของหลอดเลือดดำ มีความรู้เรื่องการพยาบาลผู้ที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ข้อจำกัดในการทำหัตถการ เช่น สัญญาณชีพ ทำแผล ไม่เจาะเลือดหรือให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำแขนข้างที่ผ่าตัดเต้านมและ เสาะต่อมน้ำเหลืองออก 3. สามารถเตรียมและใช้ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล PPE เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัส และปนเปื้อนยาเคมีบำบัด ขณะบริหารยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้องทุกขั้นตอน 4. สามารถจัดการเมื่อสัมผัสยาเคมีบำบัดหรือยาเคมี บำบัดหก ตก แดก (Cytotoxic Spill) และใช้ อุปกรณ์ Spill kit ได้ถูกต้อง
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัดผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถเลือกหลอดเลือดในการบริหารยาเคมีบำบัด 2. สามารถบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย มีความรู้และทักษะปฏิบัติ หัตถการบริหารยาเคมีบำบัดระดับ Moderate risk ได้แก่การเลือกหลอดเลือดก่อนการบริหารยาเคมีบำบัด มีความรู้และทักษะเรื่องเทคนิคการบริหารยาตาม กลุ่มยาเคมีบำบัด เช่น กลุ่มยา Hypersensitivity 3. กลุ่มยา Vesicant กลุ่มยา Irritant ยาเคมีบำบัดชนิดรับประทาน เช่น Capecitabine รับประทาน ยาหลังอาหารจะช่วยเพิ่มการดูดซึมและ ลดผลข้างเคียง มีความรู้เรื่องอาการ ข้างเคียงของยาเคมีบำบัด มีความรู้เรื่องการบริหารยาตามหลัก 7 R ถูกอัตราการไหลโดยปรับระดับ อัตราการไหลหรือ การ ปรับขนาดยาเพิ่มขึ้นทีละน้อย (Slow titrated and slow initial rate) ถูกตาม Protocol ถูก รอบยา (Cycle)และถูกตามProtocol ถูกรอบยา (Cycle) และถูกลำดับ Sequence โดยใช้ หลักการตรวจซ้ำ (Double check) ทุกครั้ง ก่อนบริหารยาเคมีบำบัด มีความรู้และทักษะการ เลือกใช้ SET IV สำหรับใช้ เฉพาะในการบริหารยา ทางหลอดเลือดดำเช่น ใช้ SET Non -PVC และมี In - line filter ขนาดไม่เกิน 0.22 ไมครอน ตรงตาม เครื่อง Infusion pump มีความรู้เรื่องระดับ ความ รุนแรง (grade) Hypersensitivity 4. มีความรู้เรื่องภาวะ Extravasation , Anaphylaxis กลุ่มยาที่มีอุบัติการณ์ของกลไกการเกิดและ ช่วงเวลาที่เริ่มเกิดอาการของ Hypersensitivity เช่น Paclitaxel มักเกิดอาการ ช่วง 10 – 15 นาที แรกของการเริ่มให้ยา 5. สามารถประเมินภาวะแทรกซ้อนและให้การพยาบาลผู้ป่วยระดับ Moderate risk ได้แก่ อาการ/ อาการแสดงของภาวะ Hypersensitivity grade1–2 อาการ/อาการแสดงของ ภาวะ Extravasation ชนิด Vesicant drugs หรือ Common และ Less commonสามารถตัดสินใจรายงาน หัวหน้าทีม ได้ทันทีเมื่อพบ ภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัด กลุ่มModerate risk 6. สามารถให้การพยาบาลปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัดกลุ่ม Moderate risk

	สามารถบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำ บริหารยาตามหลัก SAS : (Saline : Drugs : Saline)
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัดผู้ป่วยกลุ่ม High risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบริหารยาเคมีบำบัด ทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Port A Cath) 2. มีความรู้และทักษะปฏิบัติ หัตถการบริหารยาเคมีบำบัด ระดับ High risk ได้แก่ ชนิดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ชนิดของอุปกรณ์ที่ฝังเข้าไปในร่างกาย ตำแหน่งการใส่ Port A Cath ชนิดของเข็ม Port A Cath มีความรู้เรื่องยา / สารน้ำ / ตัวทำลายละลายที่เข้ากันไม่ได้ อาจเกิดปัญหาการอุดตัน ของ Port A Cath- สามารถประเมิน ภาวะแทรกซ้อนและให้การ พยาบาลผู้ป่วย ระดับ High risk ได้แก่ อาการ/อาการแสดงของ ภาวะ Hypersensitivity grade 3-4 อาการ/อาการแสดงของภาวะ Extravasation ชนิด Exfoliant drugs อาการ / อาการแสดง ภาวะแทรกซ้อน ของ Port A Cath ได้แก่ Air Embolism, แขนบวมแดงจากภาวะThrombosisสามารถตัดสินใจรายงานหัวหน้าทีมได้ทันทีเมื่อพบ ภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัด กลุ่มHigh risk- สามารถให้การพยาบาลปฏิบัติ หัตถการบริหารยาเคมีบำบัดกลุ่ม High risk 3. สามารถบริหารยาเคมีบำบัดเข้าทาง Port A Cath อย่างถูกต้องและปลอดภัย เช่นใช้หลัก SASH Method : (Saline : Administer medication : Saline : Heparin) 4. สามารถเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจ (Blood Sampling) ทาง Port A Cath ใช้หลัก Aseptic technique / ตรวจสอบ Blood return เมื่อเกิดปฏิกิริยา Hypersensitivity ปฏิบัติหัตถการจัดการตามแนวทาง หรือแผนการดูแล (Guideline or Clinical pathway) 5. เมื่อเกิดภาวะ Extravasation สามารถปฏิบัติตามแผนการดูแล เช่น หยุดยาทันที ใช้ Syringe เป่าดูดยาออกมา ให้ได้มากที่สุด
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัดผู้ป่วย กลุ่ม Extreme risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน 2. มีความรู้และทักษะปฏิบัติ หัตถการบริหารยาเคมีบำบัด ระดับ Extreme risk ได้แก่ 3. มีความรู้และทักษะการบริหารยาเคมีบำบัดทาง หลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้านโดยใช้ Elastomeric pump ได้ 4. มีความรู้เรื่องการใช้สูตรยาเคมีบำบัด (Regimen) ในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน มีความรู้เรื่องความคงตัว และความเข้ากันได้ของยา5FUกับอุปกรณ์ 5. สามารถประเมิน ภาวะแทรกซ้อนและให้การพยาบาลผู้ป่วยระดับ Extreme risk ได้แก่อาการ/อาการแสดงของ Anaphylaxis อาการและอาการแสดง ของภาวะ Extravasation ระดับความรุนแรง Necrosis อาการ/อาการแสดงของ Tumor Lysis syndromeสามารถตัดสินใจรายงานหัวหน้าทีมได้ทันทีเมื่อพบ ภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัด กลุ่ม Extreme risk- สามารถให้การพยาบาลปฏิบัติหัตถการบริหารยา เคมีบำบัดกลุ่ม Extreme risk เมื่อเกิดภาวะช็อกจากการแพ้ยา (Anaphylaxis Shock) สามารถให้การพยาบาลเพื่อการแก้ไขภาวะฉุกเฉินที่คุกคามชีวิต ผู้ป่วยเฉพาะราย ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย Home Chemotherapy สามารถบริหารยาเคมีบำบัดทาง Port A Cath โดยใช้ Elastomeric pump สามารถใช้เทคนิคการยึด ติดสาย Elastomeric pump (EP) ได้ถูกต้อง ทดสอบการทำงานของElastomeric pump (EP) ใช้ระบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Manager) ในการดูแลผู้ใช้บริการ Home Chemotherapy
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ ๔ เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีม และ ผู้ได้บังคับบัญชา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้คำปรึกษากับ ทีม และผู้ได้บังคับบัญชา เกี่ยวกับการบริหารยาเคมี บำบัดและสามารถนำไปเผยแพร่/ถ่ายทอด/แก่ผู้ร่วมงานภายนอกหน่วยงานได้

	2. สามารถเป็น Nurse Preceptor ให้กับบุคลากรในทีมเกี่ยวกับ การปฏิบัติหัตถการบริหารยาเคมีบำบัดได้
--	---

FCs 3: การให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด
คำจำกัดความ : การสอน ให้ข้อมูล คำแนะนำ และให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการดูแลตนเอง ให้สามารถเฝ้าระวังอาการข้างเคียง ผลแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นได้หลังได้รับยาเคมีบำบัด และเลือกวิธีที่เหมาะสมในการดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>มีความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Low risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบอกขั้นตอน/ วิธีการปฏิบัติกรพยาบาล ทัวไปและหัตถการสำคัญได้ถูกต้อง 2. สามารถให้คำแนะนำการ ดูแลตนเองเรื่องอาหารการออกกำลังกายการพักผ่อนการดูแลสุขภาพช่องปากก่อนเริ่มการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด 3. สามารถบอกขั้นตอน/วิธีการ ปฏิบัติกรพยาบาลทัวไปและหัตถการสำคัญแก่ ผู้ป่วยได้ถูกต้อง 4. สามารถอธิบายขั้นตอนการรับบริการให้ยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้อง- สามารถตัดสินใจรายงานหัวหน้าทีมได้ทันทีเมื่อพบปัญหาการให้ความรู้ และคำแนะนำกลุ่ม Moderate risk
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับ โรค และการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด มีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่แสดงปัญหา ระดับ Moderate risk ได้แก่ มีความรู้เกี่ยวกับโรคและการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 2. สามารถประเมินความรู้ผู้ป่วยระดับ Moderate risk ได้แก่ ประเมินความรู้และการรับรู้ของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับโรคและการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด 3. สามารถตัดสินใจรายงาน แพทย์ได้ทันทีเมื่อพบปัญหา หลัง Counseling กลุ่ม High risk 4. สามารถให้ความรู้และ คำแนะนำกลุ่ม Moderate risk ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็งสาเหตุ อาการและอาการแสดงให้ข้อมูลแนวทางการรักษาและระยะเวลาในการรักษาสามารถวางแผนการจำหน่ายโดยใช้หลัก D-METHOD
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม High risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดที่ได้รับ และการ จัดการอาการข้างเคียง มีความรู้เกี่ยวกับภาวะ สุขภาพที่แสดงปัญหาระดับ High risk ได้แก่ มีความรู้เกี่ยวกับผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดที่ได้รับและการจัดการอาการข้างเคียงสามารถประเมินความรู้ ผู้ป่วยระดับ High risk ได้แก่ ประเมินการรับรู้เกี่ยวกับผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดที่ได้รับและการจัดการอาการ- สามารถตัดสินใจรายงาน แพทย์ได้ทันทีเมื่อพบ ปัญหาหลังเสริมพลัง และเทคนิคการให้คำปรึกษา แบบตัดสินใจร่วมกันกับ ผู้ใช้บริการและครอบครัวกลุ่ม Extreme risk 2. สามารถให้ความรู้ และคำแนะนำกลุ่ม High risk ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ ภาวะแทรกซ้อนต่อระบบต่างๆ จากสูตรยาเคมีบำบัดที่ผู้ป่วยได้รับการกดไข Gastrointestinal toxicity Alopecia Skin changes อาการอ่อนเพลีย (Fatigue) Chemotherapy induced neuropathy Chemotherapy agents that may impact fertility เบื่ออาหาร ให้ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ ข้อมูลสารสนเทศ โรคมะเร็ง และนวัตกรรม การรักษาโรคมะเร็งได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำ ส่วนกลางที่บ้าน มี

	<p>ความรู้เกี่ยวกับภาวะ สุขภาพที่แสดงปัญหาระดับ Extreme risk ได้แก่ มีความรู้ในการดูแลตนเอง เมื่อบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน การดูแลเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของยาเคมีบำบัด การปฏิบัติตัวเมื่อยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้านหมด ข้อควรปฏิบัติเมื่อสายให้ยาหลุดหรือยาเคมีบำบัด รั่วไหล ความผิดปกติและอาการ แสดงที่สำคัญ มีความรู้ในการให้ข้อมูล ผู้รับบริการและครอบครัวตัดสินใจเลือกการรักษาแบบอิสระในการรักษา</p> <p>2. สามารถประเมินความรู้ ผู้ป่วยระดับ Extreme risk ได้แก่ ประเมินทัศนคติต่อการ รักษาอาการณ์ สังคม จิต วิญญาณ ความพร้อมการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน ประเมินความพร้อมของผู้ดูแลผู้ป่วย</p> <p>3. สามารถให้ความรู้ และคำแนะนำกลุ่ม Extreme risk สอน/สาธิตการใช้อุปกรณ์ และการดูแล อุปกรณ์ Elastomeric pump และ ชุด Spill kit เช่น สามารถเปิด-ปิด Cramp ได้ถูกต้อง ประสาน การดูแล ผู้ใช้บริการที่บ้านตั้งแต่ก่อนให้ยาเคมีบำบัด ระยะเตรียมจำหน่าย และติดตามเยี่ยมบ้านหรือ ให้บริการถอดอุปกรณ์ Elastomeric pump ให้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาในการดูแลตนเองที่บ้าน เช่น ถอด อุปกรณ์ที่หน่วยต้นสังกัด Ambulatory Unit ถอดอุปกรณ์ ถอดที่รพ.เครือข่ายใกล้บ้าน ถอดที่บ้าน โดยพยาบาลเยี่ยมบ้าน โทรติดตามผู้ป่วยราย กรณี เยี่ยมอาการข้างเคียงและการทำงานของ Elastomeric pump ขณะอยู่บ้าน</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 และเป็นที่ปรึกษาให้กับทีม ผู้ได้บังคับบัญชา และบุคลากรภายใน/นอก เครือข่าย</p> <p>1. สามารถให้คำปรึกษากับทีม และผู้ได้บังคับบัญชา เกี่ยวกับการให้ความรู้และ คำแนะนำการบริหารยาเคมีบำบัด และการนำข้อมูลมาใช้เพื่อพัฒนา แนวทางในการสอนงาน (Coaching) และเป็นพี่เลี้ยง (Mentoring) ให้กับโรงพยาบาลภายใน/นอกเครือข่าย</p>

ศูนย์หัวใจ

Specific Functional Competency

FCs การดูแลผู้มารับบริการการตรวจรักษาด้วยอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ

คำจำกัดความ : สมรรถนะพยาบาลตรวจรักษาพิเศษหัวใจ หมายถึง ความสามารถของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานตรวจรักษาพิเศษหัวใจ โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจรักษาด้วยอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ เช่น Transthoracic Echocardiogram (TTE) Exercise Stress Test (EST) และ Holter monitor เพื่อให้การประเมินสมรรถนะมีความชัดเจน และครอบคลุมทั้งความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน จำเป็นต้องมีความรู้ในหลักการตรวจ Transthoracic Echocardiogram (TTE), Exercise Stress Test (EST) และ Holter monitor ข้อบ่งชี้/ข้อห้ามตามระดับความเสี่ยง ความรู้เรื่องยา ภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องและการจัดการ เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน การขวนขวาย สนใจ ใฝ่รู้ พัฒนาความรู้ ความสามารถ ส่งสมประสบการณ์ และเพิ่มศักยภาพในการทำงานตามลำดับ สามารถอธิบายถึงแนวคิด วิธีการ ขั้นตอนการทำงาน รวมทั้งการตอบข้อซักถามในประเด็นต่างๆ ประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาชีพและเทคโนโลยี สร้างนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาเผยแพร่ โดยคำนึงถึงการพยาบาลแบบองค์รวม ด้วยการใช้กระบวนการพยาบาลครอบคลุมทุกมิติในทุกระยะของการพยาบาล โดยมีการแบ่งกลุ่มผู้รับบริการที่ได้รับการตรวจรักษาด้วยอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ เป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม Low risk

- ผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคหลักและโรคหัวใจชนิดไม่มีภาวะแทรกซ้อนและ/หรือไม่มีประวัติเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการตรวจอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ

กลุ่ม moderate risk

- ผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคหลักและโรคหัวใจชนิดมีภาวะแทรกซ้อนและ/หรือมีประวัติเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการตรวจอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ แต่สามารถแก้ไขสู่ภาวะปกติได้

กลุ่ม high risk

- ผู้ป่วยควบคุมโรคหลักและโรคหัวใจชนิดที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ควบคุมไม่ได้ on Ventilator / on Inotropic drug /High Alert Drug ระหว่างการตรวจอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ ต้องเฝ้าระวังทุก ๑๕ นาที รวมถึงผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพา ได้แก่ ผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ป่วยที่มีภาวะทางจิต

กลุ่ม Extreme risk

- ผู้ป่วยมีโรคหลักและโรคหัวใจเรื้อรังระยะสุดท้ายชนิดที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงและต้องใช้ Ventilator นำไปสู่ภาวะวิกฤติและเสียชีวิตได้ ระหว่างตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษต้องเฝ้าระวังทุก ๕ นาที

FCs 1: การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ

คำจำกัดความ: พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความรู้ และความสามารถในการประเมินด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย พร้อมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือตรวจพิเศษและสามารถให้การพยาบาลเหมาะสมกับผลการประเมินภาวะสุขภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 1. สามารถเตรียมผู้ป่วย ตรวจวัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก 2. อธิบายขอบเขตพยาธิสภาพ การดำเนินของโรค ACS หลักเกณฑ์การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค ประเมิน วางแผนและให้การพยาบาลได้ สามารถเตรียมผู้ป่วยและช่วยเตรียมเครื่องมือตรวจพิเศษด้านหัวใจ ได้แก่ TTE, Holter, EST ได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถเตรียมผู้ป่วยและช่วยตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษด้านหัวใจ ได้แก่ TTE, Holter, EST รวมถึงหัตถการที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน มีความเสี่ยงสูง 2. สามารถเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถใช้เครื่องมือเฉพาะได้ รวมถึงสามารถคาดการณ์ล่วงหน้าถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และสามารถให้การช่วยเหลือได้ทันทีติดตามภาวะแทรกซ้อนแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้ ระบุขั้นตอนการทำงานที่ไม่มีประสิทธิภาพได้ และเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการทำงาน กระตุ้นจูงใจสมาชิกในทีมสนใจที่จะแสวงหาความรู้ในการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนางาน 2. สามารถจำแนกระดับความเสี่ยง (Risk Stratification)
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. นำความรู้ที่มีมาปรับปรุงระบบและขั้นตอนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นโดยอ้างอิงประสบการณ์ที่ประสบผลสำเร็จ (Best Practice) สามารถแลกเปลี่ยนความรู้ในสายงานของตนเองกับสมาชิกเครือข่ายภายนอกได้ สอน หรือถ่ายทอดแก่ผู้อื่นให้เข้าใจถึงวิธีการ ขั้นตอนและองค์ความรู้ในการปฏิบัติงานของตนได้ 1. เตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิต เตรียมพร้อมทีม Resuscitation , ALS protocol มีทักษะการช่วยชีวิตขั้นสูง
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา 1. ประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีเพื่อสร้างนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ใหม่ พัฒนาและเผยแพร่ เป็นตัวแทนของหน่วยงาน ถ่ายทอดความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีแก่บุคคลภายนอก สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชาการ

FCs 2 : การปฏิบัติหัตถการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจรักษาพิเศษด้านหัวใจ

คำจำกัดความ : ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจรักษาพิเศษด้านหัวใจ ประเมินและวินิจฉัยความผิดปกติ วางแผนแก้ไขปัญหาและดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ตามสภาวะอาการที่แตกต่าง กันอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับอาการป่วยในขณะนั้น รวมทั้งเฝ้าระวังไม่ให้เกิดอาการแทรกซ้อน และ/หรือลด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น สามารถช่วยชีวิตและแก้ไขภาวะฉุกเฉินได้และมีความพร้อมรับกับสถานการณ์วิกฤติได้ ถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้โดยคำนึงถึงสิทธิและความต้องการของผู้ใช้บริการ พร้อมบันทึก ทางการพยาบาลครบถ้วน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถเตรียมผู้ป่วยกลุ่ม Low risk ได้ 1. มีความพยายามในการดูแลและประเมินผู้ป่วยที่ตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษทางหัวใจทั้งก่อนขณะ และหลังการตรวจ Echo / EST / Holter 24-48 ชม. ได้อย่างถูกต้อง เพื่อการวินิจฉัยรักษาและการ ดูแลผู้ป่วย ACS/ HF เป็น OPD/IPD case อย่างต่อเนื่อง 2. มีความพยายามในการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจขั้นพื้นฐานและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 3. มีความพยายามให้การดูแลผู้ป่วยวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือดได้ภายใต้การนิเทศ 4. มีความพยายามในการจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้ได้ถูกต้องภายใต้การนิเทศ
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถประเมิน/ดูแลผู้ป่วยทั้งก่อน ขณะและหลังการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษทางหัวใจได้ ถูกต้อง เพื่อให้ได้ผลงานตามเป้าหมายและมีคุณภาพ 2. สามารถแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ/ผิดปกติ ที่สัมพันธ์กับพยาธิสภาพของผู้ป่วยภาวะวิกฤต และให้การช่วยเหลือได้อย่างถูกต้องและมีคุณภาพตามมาตรฐานการพยาบาล 3. สามารถเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ 4. สามารถจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้และปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถคาดการณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดอันตรายของผู้ป่วยภาวะวิกฤต และบอก วิธีการป้องกัน การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น 2. สามารถจัดการ/ช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถปฏิบัติหัตถการผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. สามารถเฝ้าระวัง Arrhythmia /Hemodynamic instability มีทักษะการช่วยชีวิตขั้นสูง 2. สามารถประเมินและติดตามอาการเปลี่ยนแปลงในผู้ป่วยวิกฤต จัดการเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินและ ตัดสินใจรายงานแพทย์ได้อย่างเหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 เป็นผู้นิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชา 1. สามารถนิเทศและเป็นที่ปรึกษาให้กับทีมและผู้ได้บังคับบัญชาการเตรียมผู้ป่วย และอุปกรณ์ 2. สามารถวิเคราะห์ปัญหา/โอกาสพัฒนา/ปรับปรุงวิธีปฏิบัติงานให้บรรลุตามเป้าหมาย

FCs 3 : การให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจหัวใจ	
คำจำกัดความ : การที่พยาบาลแสดงถึงการมีความรู้ และความสามารถในการให้ปรึกษา คำแนะนำและเสนอทางเลือกที่เหมาะสมและสอดคล้องกับอาการป่วย ในระยะก่อน-ขณะ-หลังการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจรักษาพิเศษด้านหัวใจ	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Low risk 1. สามารถอธิบายขั้นตอน วิธีการปฏิบัติตัว/การเตรียมตัวทั้งก่อน ขณะและหลังการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจรักษาพิเศษด้านหัวใจได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 1. สามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Moderate risk 2. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับโรค แนวทางการรักษาและการป้องกันอาการแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม High risk 1. สามารถคาดการณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดอันตรายของผู้ป่วยภาวะวิกฤต และบอกวิธีการป้องกัน การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น 2. สามารถวิเคราะห์ปัญหา/โอกาสพัฒนา/ปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด 3. สามารถอธิบายกลไกการเกิด STEMI /HF พร้อมให้คำแนะนำการดูแลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น 4. สามารถบริหารจัดการและร่วมวางแผนในการดูแลเครื่องมือ 5. ช่วยนิเทศกำกับดูแลผู้ปฏิบัติงานในทีม/ การสอนและถ่ายทอดงาน/ติดต่อประสานงาน/การทำหัตถการที่ย่างยากซับซ้อนได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และสามารถให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยกลุ่ม Extreme risk 1. สามารถพัฒนาวิธีการทำงานการให้ความรู้ คำปรึกษา กับเจ้าหน้าที่ระดับรองลงมาพร้อมตัดสินใจวินิจฉัยสั่งการและแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่น 2. สามารถสอนบุคลากรภายในหน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการพยาบาลภาวะวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือดได้ 3. วางแผน/นิเทศทางคลินิก/แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการพยาบาลภาวะวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือดกับทีมสาขาวิชาชีพ/หน่วยงานอื่น 4. วางแผน/บริหารจัดการเครื่องมือให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 และเป็นที่ยอมรับให้ปรึกษาให้กับทีม ผู้ได้บังคับบัญชา 1. วิเคราะห์ข้อมูล/บริหารจัดการงานเพื่อนำมาปรับแผนงานเชิงกลยุทธ์ให้บรรลุเป้าหมาย 2. มีความเชี่ยวชาญให้คำปรึกษาบุคคลทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานเกี่ยวกับการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจรักษาพิเศษด้านหัวใจ มีการประสานงานและเชื่อมโยงเครือข่ายในการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ

งานประคับประคอง
(Palliative Care)
Specific Functional Competency

FCs การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
<p>คำจำกัดความ : ความสามารถของพยาบาลที่ปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โดยการนำความรู้ และทักษะเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่เผชิญกับภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิตหรือในระยะสุดท้ายของชีวิต มีเป้าหมายเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยให้ดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ และลดความทุกข์ทรมานที่อาจเกิดขึ้น โดยมีการแบ่งกลุ่มผู้ป่วยแบบประคับประคอง แบ่ง 2 กลุ่ม ดังนี้</p> <p>กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยมะเร็ง (cancer)</p> <p>กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยไม่ใช่กลุ่มมะเร็ง (none cancer) โดย</p>

FCs 1: การจัดการการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว
<p>คำจำกัดความ : แยกแยะปัญหาการเจ็บป่วยหรือความต้องการ หาหนทางร่วมกันโดยการให้ข้อมูลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวการค้นหาคำตอบร่วมกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว</p>

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>แยกแยะปัญหาการเจ็บป่วยหรือความต้องการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แยกแยะประเด็นปัญหาออกเป็นด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เป็นส่วนย่อย ๆ 2. ระบุเหตุและผลในแต่ละประเด็นได้ 3. วางแผนได้โดยแยกประเด็นเป็นส่วนตามประเด็น
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 การสร้างความสัมพันธ์ที่ดี</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดขอบเขตของสัมพันธภาพ 2. ประเมินความวิตกกังวล 3. ประเมินความคาดหวัง 4. สร้างความรู้สึกรู้สึกความเห็นอกเห็นใจ การเคารพในความแตกต่างและมีมุมมองเชิงบวก
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 การช่วยให้เข้าใจชีวิตบุคคล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างความเข้าใจความเป็นบุคคลของผู้ป่วย 2. วิเคราะห์วัฒนธรรมของชุมชนที่ผู้ป่วยที่อาศัย
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 การหาหนทางร่วมกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ข้อมูลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว 2. ใช้เทคนิคในการค้นหาคำตอบร่วมกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวเพิ่มเติม 3. ร่วมวางแผนโดยเรียงลำดับความสำคัญเร่งด่วน
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 การสร้างวิถีอยู่บนความเป็นจริง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บูรณาการแผนกับวิถีชีวิตที่เป็นจริงของผู้ป่วย 2. ประสานหาแหล่งความช่วยเหลือที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วย 3. สนับสนุนผู้ป่วยและญาติให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง 4. ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติให้ยอมรับการเจ็บป่วย

FCs 2 : การเสริมสร้างพลังอำนาจ	
คำจำกัดความ : ความสามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติค้นพบและยอมรับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นจริงที่ต้องตอบสนองด้านอารมณ์สติปัญญา การรับรู้ ตอบสนองด้านพฤติกรรม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความรู้ความเข้าใจ ในการเสริมสร้างพลังอำนาจ 1. สามารถอธิบายเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักการเสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย 2. สามารถอธิบายได้ถึงขั้นตอนกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 3. สนใจแสวงหาโอกาสในการศึกษาหาความรู้หลักการเสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 สามารถค้นพบสถานการณ์จริง 1. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติค้นพบและยอมรับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นจริงที่ต้องตอบสนองด้านอารมณ์ 2. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติค้นพบและยอมรับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นจริงที่ต้องตอบสนองด้านสติปัญญาการรับรู้ 3. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติค้นพบและยอมรับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นจริงที่ต้องตอบสนองด้านพฤติกรรม
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ 1. สามารถประเมินและคิดวิเคราะห์ถึงสถานการณ์หรือสิ่งที่เกิดขึ้นในแง่มุมต่าง ๆ ได้ 2. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกว่ามีพลังอำนาจในการควบคุมตนเองได้ 3. สามารถกระตุ้นให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้สึกว่ามีพลังอำนาจในการควบคุมดูแลผู้ป่วยได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสม 1. สามารถนำเสนอข้อมูลให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อเป็นข้อมูลการตัดสินใจได้ 2. สามารถวางแผนการปฏิบัติร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้อย่างเหมาะสม 3. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 และการคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ 1. สามารถสร้างระบบการติดตาม ประเมินกระบวนการที่ครอบคลุมทุกขั้นตอนของแผนการปฏิบัติ 2. สามารถประเมินผลการปฏิบัติการดูแลตนเองได้ทั้งผลลัพธ์และปัจจัยเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง 3. สามารถสรุปรายงานผลการปฏิบัติ

FCs 3 : การให้คำปรึกษาเชิงลึก	
คำจำกัดความ : ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ และนักจิตวิทยา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	มีความรู้ความเข้าใจในการให้คำปรึกษา 1. สามารถอธิบายเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักการให้คำปรึกษาได้ 2. สามารถอธิบายได้ถึงขั้นตอน/กระบวนการให้คำปรึกษาได้ 3. สนใจแสวงหาโอกาสในการศึกษาหาความรู้หลักการให้คำปรึกษา

ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 สามารถการใช้ทักษะให้คำปรึกษา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้ทักษะการใส่ใจได้ 2. สามารถใช้ทักษะการนำได้ 3. สามารถใช้ทักษะการถามได้ 4. สามารถใช้ทักษะการเจียบได้ 5. สามารถใช้ทักษะการสะท้อนกลับได้ 6. สามารถใช้ทักษะการสร้างความ/การทวนความได้
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินและคิดวิเคราะห์ถึงสถานการณ์หรือสิ่งที่เกิดขึ้นในแง่มุมต่าง ๆ ของผู้ป่วย โดยเน้นความเป็นปัจจุบันเพื่อให้อยู่ในโลกของความเป็นจริงได้ 2. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกไว้วางใจและกล้าเปิดเผยตนเองได้ 3. สามารถกระตุ้นให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้สึกไว้วางใจและกล้าเปิดเผยตนเองได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 และการตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถนำเสนอข้อมูลให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อเป็นข้อมูลการตัดสินใจได้ 2. สามารถปฏิบัติการให้คำปรึกษาส่งผลให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลรับคำปรึกษาอย่างไม่มีเงื่อนไขได้ 3. สามารถวางแผนการปฏิบัติร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้อย่างเหมาะสม 4. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 และการคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถสร้างระบบการติดตาม ประเมินกระบวนการที่ครอบคลุมทุกขั้นตอนของแผนการปฏิบัติ 2. สามารถประเมินผลการปฏิบัติการดูแลตนเองได้ทั้งผลลัพธ์และปัจจัยเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง 3. สามารถสรุปรายงานผลการปฏิบัติได้

FCs 4 : ด้านจริยธรรมและกฎหมาย

คำจำกัดความ : มีความรู้ความเข้าใจ ในด้านจริยธรรมและกฎหมายสามารถอธิบายเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>มีความรู้ความเข้าใจ ในด้านจริยธรรมและกฎหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 2. สนใจแสวงหาโอกาสในการศึกษาหาความรู้หลักการจริยธรรมและกฎหมายของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 การแสดงพฤติกรรมบนหลักจริยธรรมและกฎหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถแสดงถึงการเคารพเอกสิทธิ์/ความเป็นอิสระของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 2. สามารถแสดงถึงการทำประโยชน์แก่ผู้ดูแลต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 3. สามารถแสดงถึงการไม่ทำอันตรายต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 4. สามารถแสดงถึงความยุติธรรม/เสมอภาคต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 5. สามารถแสดงถึงการบอกความจริงต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้ 6. สามารถแสดงถึงการความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้

ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 การให้ข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้ข้อมูลการรักษาแบบPalliative care แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้ 2. สามารถให้ข้อมูลด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจเลือกการรักษาได้ 3. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลส่งผลให้แสดงเจตจำนงล่วงหน้าที่จะเลือกปฏิเสธการรักษาที่เป็นไปเพื่อการยืด/ยื้อชีวิตได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 การวางแผนและปฏิบัติการภายใต้หลักจริยธรรมและกฎหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยสอดคล้องกับการแสดงเจตจำนง/ความปรารถนาของผู้ป่วยและผู้ดูแลได้ 2. สามารถปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ได้
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 และการคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถสร้างระบบการติดตาม ประเมินกระบวนการที่ครอบคลุมทุกขั้นตอนของแผนการปฏิบัติ 2. สามารถประเมินผลการปฏิบัติการดูแลตนเองได้ทั้งผลลัพธ์และปัจจัยเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง 3. สามารถสรุปรายงานผลการปฏิบัติงานได้

FCs 5: การทำงานเป็นทีมและการประสานงาน

คำจำกัดความ : การทำงานเป็นทีมและการประสานงานได้สามารถแสดงการรักษามิตรภาพอันดีกับเพื่อนร่วมงาน ทีมงานเพื่อช่วยเหลือกันในวาระต่าง ๆ ให้งานสำเร็จลุล่วงเป็นประโยชน์ต่อส่วน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>มีความรู้ความเข้าใจ ในการทำงานเป็นทีมและการประสานงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักการทำงานเป็นทีมและการประสานงานได้ 2. สนใจแสวงหาโอกาสในการศึกษาหาความรู้หลักการทำงานเป็นทีมและการประสานงาน
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 1 การปฏิบัติหน้าที่และผูกมิตรและความมือประสานงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถทำงานในส่วนที่ตนเองได้รับมอบหมายได้สำเร็จสนับสนุนการตัดสินใจในกลุ่มงานได้ 2. สามารถแสดงรายงานให้สมาชิกทราบความคืบหน้าของการดำเนินงานในกลุ่มงานหรือข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงานอย่างต่อเนื่องได้ 3. สามารถแสดงถึงการสร้างสัมพันธ์ภาพเข้ากับผู้อื่นได้
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 และการรับฟังความเห็นและประสานงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถแสดงถึงการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีม เต็มใจเรียนรู้จากผู้อื่นรวมถึงผู้ใต้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงานได้ 2. สามารถประมวลความคิดเห็นต่าง ๆ มาใช้ประกอบการตัดสินใจหรือวางแผนงานร่วมกันในทีมได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 ให้กำลังใจและปลอบโยนผู้ป่วย การให้กำลังใจซึ่งกันและกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถกล่าวชื่นชมให้กำลังใจเพื่อนร่วมงานได้อย่างจริงใจ 2. สามารถแสดงน้ำใจในเหตุวิกฤตให้ความช่วยเหลือแก่เพื่อนร่วมงาน ทีมงาน ที่มีเหตุจำเป็นโดยไม่ต้องให้ร้องขอได้ 3. สามารถแสดงการรักษามิตรภาพอันดีกับเพื่อนร่วมงาน ทีมงานเพื่อช่วยเหลือกันในวาระต่าง ๆ ให้งานสำเร็จลุล่วงเป็นประโยชน์ต่อส่วน
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 การรวมพลังสร้างความสามัคคีในทีม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถส่งเสริมความสามัคคีเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันในทีมงานโดยไม่คำนึงความชอบหรือไม่ชอบส่วน

	<p>ตนได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. สามารถประสานรอยร้าวหรือคลี่คลายแก้ไขข้อขัดแย้งขึ้นในทีมได้ 3. สามารถประสานสัมพันธ์ ส่งเสริมขวัญกำลังใจของทีมงานเพื่อรวมพลังกันในการปฏิบัติการกิจใหญ่น้อยต่าง ๆ ให้บรรลุผลได้
--	---

FCs 6 : การเป็นผู้นำระดับมีความสามารถในการคิดเชิงระบบ

คำจำกัดความ : การทำงานเป็นทีมและการประสานงานได้สามารถแสดงการรักษามิตรภาพอันดีกับเพื่อนร่วมงาน ทีมงาน เพื่อช่วยเหลือกันในวาระต่าง ๆ ให้งานสำเร็จลุล่วงเป็นประโยชน์ต่อส่วน

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>มีความสามารถในการคิดเชิงระบบ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคิดอย่างมีการจัดความสัมพันธ์ เชิงเหตุผลได้ 2. สามารถคิดอย่างมีแบบแผน โดยกำหนดกรอบ โครงสร้าง แบบจำลอง ได้ 3. สามารถคิดอย่างเป็นกระบวนการ โดยคิดเป็นขั้นตอน คิดอย่างต่อเนื่อง คิดให้ตลอด คิดแบบวงจร ป้อนกลับได้
ระดับที่ 2 (Doing)	
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 2 การให้การดูแล พัฒนาศักยภาพทีมงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้คำปรึกษาแก่บุคลากรทางการพยาบาล ทีมงาน หน่วยงานต่าง ๆ ที่ศึกษาดูงานได้ 2. สามารถจัดเนื้อหาในการพัฒนาศักยภาพของทีมงานได้ 3. สามารถเป็นที่ปรึกษาและช่วยเหลือทีมงาน 4. สามารถจัดหาบุคลากร ทรัพยากร หรือข้อมูลที่สำคัญมาให้ทีมงาน 5. สามารถเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายสู่ประชาชนและชุมชนได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 3 ความประพฤติดีสมกับเป็นผู้นำ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถกำหนดธรรมเนียมปฏิบัติประจำกลุ่มและประพฤติดนอยู่ในกรอบธรรมเนียมปฏิบัติที่นั้น 2. สามารถประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งการบริหารและการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย 3. สามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ได้ 4. สามารถเป็นทีมงานที่ให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้แก่ทีมสหสาขาวิชาชีพ 5. สามารถในการเป็นผู้นำตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับ 4 การนำทีมงานก้าวไปสู่พันธกิจระยะยาวของการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถรวมใจคนและสร้างแรงบันดาลใจให้ทีมงานเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติการกิจการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้สำเร็จลุล่วง 2. สามารถในการเล็งเห็นการเปลี่ยนแปลงในอนาคตของการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้มีคุณภาพเพิ่มขึ้น และสร้างกลยุทธ์เพื่อรับมือกับการเปลี่ยนแปลงไปของสถานการณ์สุขภาพได้ 3. สามารถในการจัดการและประเมินผลลัพธ์ โดยกำหนดตัวชี้วัดผลทางการพยาบาลได้

ออร์โธปิดิกส์

Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เหมาะสมได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประคบเย็นและร้อน การป้องกันเท้าตก การป้องกันการเกิดแผลกดทับ การพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก การพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลังป้องกันการกดทับเส้นประสาท และการดูแลสาย radivac drain เป็นต้น สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่กายอุปกรณ์และเครื่องพยุงต่างๆได้ เช่น skin traction, skeletal traction, skull traction , เฝือกชนิดต่างๆ ,Brace และ vest ต่างๆ ภายใต้การดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการและแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ knee ligament injury, osteoarthritis knee, fracture neck of femur, subluxation ,AVN hip, cervical spondylosis, spinal stenosis, brachial plexus injury เป็นต้น สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยากลุ่ม NSAIDs ,Opiod,Neuropathic analgesia เป็นต้น สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น การทำ manipulation, การใส่เฝือก/เฝือกอ่อน, Halo vest,การเจาะเช่า, การใส่เครื่องถ่วงน้ำหนักแบบ skin traction, skeletal traction, skull traction เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อให้ยาหรือสารน้ำ, การจัดทำเพื่อให้การพยาบาล การช่วยชีวิต เป็นต้น สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดโรคกระดูกสันหลังและข้อได้ เช่น ACDF ,laminectomy, discectomy, Corpectomy ,arthroscopic rotator cuff repair. Arthroscopic ACLR and meniscus repair, total knee arthroplasty, total hip arthroplasty เป็นต้น สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆภายหลังผ่าตัดโรคกระดูกและข้อได้ เช่น ภาวะเลือดออก, ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด (Pulmonary emboli), ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำส่วนลึก (deep vein thrombosis), แผลผ่าตัดติดเชื้อ (Surgical site infection), ภาวะน้ำไขสันหลังรั่ว เป็นต้น สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น ESR, CRP, CBC, Electrolyte, Albumin, Coagulogram ,Lactate ,BUN,Creatinine , eGFR เป็นต้น สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยให้บริหารร่างกายหรือใช้กายอุปกรณ์ด้วยตนเองได้ สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม

	<p>และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต, มีการสูญเสียการทำหน้าที่ของอวัยวะและสูญเสียอวัยวะ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต(PCK MEWS) ในผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อและให้การพยาบาลได้อย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น ภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง(compartment syndrome) ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด(pulmonary emboli), Fat Embolism syndrome ,ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำส่วนลึก(deep vein thrombosis) การติดเชื้อในข้อเทียมหลังผ่าตัด เป็นต้น</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นและวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ภาวะข้อติด(joint stiffness), ภาวะกระดูกติดผิดรูป(malunion), การติดเชื้อในข้อหลังผ่าตัด เป็นต้น</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มารับการรักษาโรคกระดูกและข้อได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ</p>

พื้ฟูระยะกลาง (IMC)
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลผู้ป่วยที่มารับบริการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ

คำจำกัดความ : การมีความรู้ ทักษะ ทศนคติ และพฤติกรรมวิชาชีพที่ทำให้พยาบาลสามารถประเมิน วางแผน ดำเนินการ และประเมินผลการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเป็นระบบ (System-based competency) ครอบคลุมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน การเสริมสร้างสมรรถภาพ การฝึกกิจวัตรประจำวัน การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ และการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมสหสาขา เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย จิตใจ และสังคมให้เต็มศักยภาพ ลดความพิการ และยกระดับคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน เป็นองค์กรรวมและต่อเนื่อง จนสามารถกลับคืนสู่สังคมได้อย่างมีคุณค่า

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ NISHH, ASIA Impairment Scale, BI/SNMRI, TMSE, Oral Health Assessment, Swallowing assessment, Mobility training, Swallowing exercise, Bowel/Bladder training, ADL training, การจัดทำและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, IDDSI 7 step, Bristol stool scale, 2Q/9Q, การป้องกันปลายเท้าตก, การประคบร้อน/เย็น, การพันผ้า, การใส่/ถอดกายอุปกรณ์เสริม/เทียมและเครื่องพยุงต่างๆ, การใช้เครื่องยกตัวและซั่งน้ำหนักร/Pneumatic pumping 2. สามารถใช้เครื่องมือและทำหัตถการพิเศษได้ภายใต้แผนการรักษาของแพทย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ได้แก่ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อ, เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อ, การตรวจ EMG, การทำ cystometry, Acupuncture therapy, Mirrow therapy, Trigger point injection เป็นต้น 3. สามารถบันทึกข้อมูลการ Screening และข้อมูลการฟื้นฟูผู้ป่วยเบื้องต้นได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการและแนวทางการรักษา 4 กลุ่มโรคสำคัญของหน่วยงาน ได้แก่ Hip fracture in elderly, Spinal cord injury, Stroke, Traumatic Brain Injury 2. สามารถใช้ข้อมูลจากการประเมินมากำหนดเป้าหมายของการฟื้นฟูสภาพให้กับผู้ป่วยแต่ละรายได้ รวมถึงให้ข้อมูลความเสี่ยง ข้อควรระวัง ขณะเข้ารับบริการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และให้การช่วยเหลือเบื้องต้น/ตอบสนองต่ออาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา <ol style="list-style-type: none"> 2.1 เป้าหมาย Stroke: การประเมิน NIHSS, BEFAST, swallowing, early mobilization, secondary prevention 2.2 เป้าหมาย TBI: เฝ้าระวัง ICP, coma care, cognitive rehab, behavioral management 2.3 เป้าหมาย Hip fracture: Pain management, early mobilization, fall prevention, osteoporosis care 2.4 เป้าหมาย SCI: Bladder & bowel training, pressure sore prevention, respiratory care, mobility with aids 3. สามารถเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการได้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และเตรียมอุปกรณ์ ช่วยแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น การตรวจ EMG, การทำ cystometry, Acupuncture therapy, และ Trigger point injection เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสลิใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ทั้งปกติและผิดปกติในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น Mobility training, Swallowing exercise, Bowel/Bladder training, ADL training เป็นต้น 2. สามารถกำหนดแผนและจัดกิจกรรมการพยาบาลรายบุคคล ให้การพยาบาลก่อนและหลังฟื้นฟู

	<p>สภาพผู้ป่วยใน 4 กลุ่มโรคสำคัญของหน่วยงาน รวมถึงกลุ่มโรคอื่นๆ ที่มีความต้องการการฟื้นฟูสภาพได้ถูกต้อง เหมาะสม</p> <p>3. สามารถวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ตลอดจน Empowerment ให้ผู้ป่วยเข้ารับการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่องตามโปรแกรม มีการติดตามผลลัพธ์ของการฟื้นฟูสภาพ (Functional outcome) ในระยะเวลาที่เหมาะสมกับการฟื้นฟูของโรค</p> <p>4. สามารถอธิบาย ประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆ โดยสามารถ Early detection Red flag signs specific clinical risk ที่สำคัญของผู้ป่วย 4 กลุ่มโรคสำคัญของหน่วยงาน</p> <p>4.1 Pneumonia = Silent Aspiration</p> <p>4.2 Contracture = ระดับเนื้อเยื่อ/กล้ามเนื้อ ได้แก่ muscle tightness, spasticity เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเวลาขยับ, ข้อต้านแรงดัดหรือresistance มากขึ้น</p> <p>4.3 Delirium = inattention, hyper alert, ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงขึ้นลงใน 24 ชั่วโมง โดยต้องแยกจากภาวะ dehydration, electrolyte imbalance, ปวดมาก, ได้ opioid/benzodiazepine หรือยาหลายชนิด (polypharmacy)</p> <p>4.4 DVT = positive Homans' sign</p> <p>4.5 PE = Dyspnea กะทันหัน, Tachypnea > 20 ครั้ง/นาที, เจ็บหน้าอกแบบ pleuritic pain (เจ็บเวลาหายใจเข้า-ออกลึก ๆ)</p> <p>4.6 Fecal impaction = ไม่ถ่ายอุจจาระมา 3 วัน, Bristol Stool type 1-2</p> <p>4.7 Post-catheter removal UTI = Residual urine > 100 ml</p> <p>4.8 AD = BP เพิ่ม $\geq 20-40$ mmHg จาก baseline, เหงื่อออกมาก (เหนือ lesion), หน้าแดง คัดจมูก, bradycardia, หนาวสั่น ชนลุก ได้ระดับที่บาดเจ็บ</p> <p>5. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ส่งผลกระทบต่อการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วย ตลอดจน</p> <p>6. สามารถแปลผลการพิเศษทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู ให้การพยาบาล และรายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, Electrolyte, ASIA, EMG, X-ray, MRI, Urodynamic study เป็นต้น</p> <p>6. สามารถแสดงบทบาท Case manager วิเคราะห์ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มโรค สื่อสารข้อมูลผู้ป่วย ประสานหน่วยงาน/ทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และราบรื่น</p> <p>7. สามารถเป็นที่ปรึกษาให้กับผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และแนวปฏิบัติ</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการคิดเชิงคลินิก (Clinical reasoning) โดยเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย วิเคราะห์และตีความเพื่อตั้งสมมติฐาน จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีการทบทวนและปรับแผนตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริงกับผู้ป่วย</p> <p>2. สามารถจัดการและดำเนินการแก้ไข Red flag signs specific clinical risk ที่พบได้อย่างทันท่วงทีตามมาตรฐาน พร้อมทั้งประสานงานกับทีมแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะคุกคามชีวิต/ความพิการ</p> <p>3. สามารถเป็นผู้นำทีมสหสาขา โดยสามารถกำหนดเป้าหมายการฟื้นฟูที่ชัดเจนร่วมกัน (SMART goal) สื่อสารกับทีมอย่างมีประสิทธิภาพ และติดตามความก้าวหน้าของการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการทำงานแบบไร้รอยต่อ</p> <p>4. เผื่อระวังและให้คำแนะนำความเสี่ยงที่พบบ่อยในผู้ป่วยช่วงระยะเวลาของการปรับตัวเพื่อการฟื้นฟู</p>

	<p>หาย เช่น Fall, PI, UTI, SSI, PE เป็นต้น รวมทั้งสามารถทำการวิเคราะห์หาสาเหตุรากของปัญหา (RCA) และเข้าร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (QI) เพื่อปรับปรุงมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย ตลอดจนติดตามและรายงานผลลัพธ์อย่างเป็นระบบ</p> <p>5. สามารถเป็นพี่เลี้ยงและผู้สอนทางคลินิก (Clinical teaching) โดยชี้แนะและถ่ายทอดความรู้แก่พยาบาลรุ่นน้องหรือพยาบาลใหม่ ใช้การสอนแบบ Coaching และ Feedback หลังการปฏิบัติงานจริง สร้างแรงบันดาลใจและส่งเสริมการเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาและพัฒนาจัดทำ Clinical Nursing Practice Guideline (CNPg) ด้านการฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรค เช่น Stroke, Hip fracture, Traumatic brain injury และ Spinal cord injury เป็นต้น โดยเชื่อมโยงหลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence-based practice) ให้เข้ากับบริบท การดูแลผู้ป่วยจริง 2. สามารถให้คำปรึกษาเชิงวิชาการแก่ทีมสหสาขาภายในโรงพยาบาลและหน่วยงานเครือข่าย เพื่อยกระดับสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคซับซ้อน ด้วยการใช้อุปกรณ์เชิงระบบและผลลัพธ์จากการปฏิบัติจริง 3. สามารถเป็นผู้นำทางวิชาการและเชิงระบบ โดยกำหนดแนวทางและมาตรฐานการพยาบาลฟื้นฟูให้มีความเป็นเอกภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงขยายผลสู่เครือข่ายทั้งในระดับโรงพยาบาลชุมชนและศูนย์ฟื้นฟู เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง 4. สร้างผลงานวิจัย นวัตกรรมทางการพยาบาลฟื้นฟู และเผยแพร่ในระดับวิชาชีพทั้งภายในประเทศและนานาชาติ เพื่อเป็นต้นแบบและผลักดันให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีบทบาทเชิงนโยบายในการผลักดันการจัดทำ rehabilitation service plan และ clinical governance ที่สนับสนุนการจัดระบบบริการพยาบาลฟื้นฟูสภาพให้เป็นมาตรฐานเดียวกันในเครือข่ายสุขภาพ 5. สามารถทำงานร่วมกับองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสภาพ เช่น กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มหาวิทยาลัย และภาคประชาสังคม เป็นต้น เพื่อสร้างความร่วมมือเชิงนโยบายและการปฏิบัติจริง นำไปสู่การพัฒนาระบบฟื้นฟูสภาพที่ครอบคลุม ไร้รอยต่อ และยั่งยืน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์
Specific Functional Competency

FCs 1 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดปฏิบัติตามWI และ flow Fast track STEMI ทั้งในและนอกโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง 2. มีความรู้และสามารถทำ EKG รวมถึงสามารถอ่านและวิเคราะห์ผล normal EKG ได้ ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง 3. มีความรู้และอธิบาย ภาวะแทรกซ้อนในแต่ละโรคที่จะเกิดขึ้น 4. มีความรู้และสามารถบริหารยาที่มีภาวะเสี่ยงสูง ได้แก่ LMWH, RTPA, ยากระตุ้นหัวใจหรือยาขยายหลอดเลือด ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง 4. มีความรู้และสามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วย รายงานพยาบาลหัวหน้าเวร ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการแนวทางการรักษาและสามารถดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือดที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ NSTEMI, STEMI, CHF, Cardiac arrhythmia ได้ 2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง การใส่ ET-Tube, Echo การใส่ C-line และ External Pacemaker โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Arrhythmia, Cardiogenic shock, Cardiac Arrest รวมถึง 4. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Arrhythmia, Cardiogenic shock, Cardiac Arrest โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา 5. มีความรู้เกี่ยวกับเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่ง Pre -Post Cath ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา 6. สามารถบริหารยาและอธิบายภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาความเสี่ยงสูง ได้แก่ NE, LMWH, RTPA เป็นต้น โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้องครอบคลุมสามารถนำหลักการสื่อสารด้วย SBAR มาใช้ในการรายงานแพทย์โดยเฉพาะในภาวะวิกฤต ถูกเงิน เพื่อให้ครอบคลุมข้อมูลที่สำคัญ และเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วย ความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหา 2. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติและภาวะวิกฤตของผู้ป่วย ในขณะเคลื่อนย้ายและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure, Cardiac Arrest 4. สามารถวิเคราะห์และแปลผล EKG, ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้ การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile

	5. สามารถสอนผู้ป่วยทำการฟื้นฟูสมรรถภาพของหัวใจ (Cardiac Rehabilitation) และสามารถวางแผนจำหน่ายได้ถูกต้องตาม WI ให้คำแนะนำการปฏิบัติ อาการผิดปกติ ภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้านได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถให้คำปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยเรื่องสิทธิการรักษาหรือใ้ญาติได้ 2. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษา การพยาบาล การปฏิบัติตัว ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม เหมาะสม 3. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้อย่างถูกต้องสม่ำเสมอ 4. ประเมินนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย CAD ได้ 5. เป็นวิทยากรเรื่องการดูแลผู้ป่วย CAD แก่บุคคลภายนอกได้ 6. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD ได้อย่างครอบคลุม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. เป็นผู้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย CAD ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน เช่น จัดอบรมพยาบาลด้านการดูแลผู้ป่วย CAD หรือเป็นที่ปรึกษาแก่บุคลากรหน่วยงานอื่นได้ 2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย CAD หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย หรือการทำ RCA เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นได้

FCs 2: ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke

ความจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ให้เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกได้อย่างถูกต้อง เช่น ประเมินอาการและวินิจฉัย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึก และสามารถทำและประเมินผล N/S, NIHSS, Modified, Rankin scale, Barthel index ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง 2. มีความรู้การใช้ยาที่มีภาวะเสี่ยงสูงและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น ได้แก่ ยากระตุ้นหัวใจ, ยาขยายหลอดเลือด, LMWH, rt-PA และบอกถึงความเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังได้ ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง 3. มีความรู้และสามารถปฏิบัติตาม flow Fast track stroke ทั้งในและนอกโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง 4. สามารถดูแลผู้ป่วย Acute stroke ภายหลังได้รับ rt-PA และบอกถึงความเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังได้ ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง 5. มีความรู้ตาม WI และสามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการสำคัญแก่ผู้ป่วยได้ ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง เช่น การใส่ ET-tube, CPR, การเจาะหลัง เป็นต้น

<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการ แนวทางการรักษาและดูแลผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke และ Acute Stroke ที่เกิดขึ้นในตึกได้ 2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เช่น การใส่ ET-Tube การ CPR การเจาะหลัง เป็นต้น สามารถวิเคราะห์ภาวะวิกฤติทางสมอง ได้แก่ IICP ได้และ Monitor Mobile โดยมีพยาบาลที่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา 3. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพ N/S ที่ผิดปกติภาวะวิกฤติของผู้ป่วยและรายงานพยาบาลหัวหน้าเวร หรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที โดยมีพยาบาลที่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา 4. สามารถดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น แผลกดทับ ปอดอักเสบจากการสำลัก DVT เป็นต้น โดยมีพยาบาลที่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วย acute stroke เช่น Progressive stroke และวิเคราะห์ตัดสินใจให้การช่วยเหลือเบื้องต้น เช่น การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ การจัดทำผู้ป่วย การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น 2. สามารถบันทึกทางการพยาบาลและส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม นำหลักการสื่อสารด้วย SBAR มาใช้ในการรายงานแพทย์โดยเฉพาะในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน เพื่อให้ครอบคลุมข้อมูลที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วย ความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหา 3. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤติของผู้ป่วยสามารถตัดสินใจ จัดการ และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวร หรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที 5. สามารถวางแผนจำหน่ายได้ถูกต้องตาม WI ให้คำแนะนำการปฏิบัติ อาการผิดปกติ ภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้านได้
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินและประมวลข้อมูลผู้ป่วย (Early detection) เพื่อหาสาเหตุของปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วย stroke ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ รวมทั้งครอบครัว เช่น การสูญเสียการทำหน้าที่ของอวัยวะ การสูญเสีย ภาพลักษณ์ มีการเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต กล้ามเนื้ออ่อนแรง เป็นต้น 2. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหาได้ และให้การพยาบาลได้เหมาะสม เช่น การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ การรายงานแพทย์ การติดต่อRefer เป็นต้น 3. สามารถให้คำปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือไร้ญาติ 5. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 6. ปฐมนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke ได้ 7. สามารถจัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ วิเคราะห์ ป้องกัน และจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย acute

	<p>stroke หรือเป็นผู้นำในทำ RCA เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้น</p> <p>2. สามารถให้การพยาบาล palliative care ในผู้ป่วย stroke ได้</p> <p>3. สามารถบูรณาการความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย acute stroke เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดีขึ้น เช่น การนำหลักฐานเชิง ประจักษ์ การทำโครงการพัฒนา ผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาล</p> <p>4. สามารถเป็นที่ปรึกษาและนิเทศงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย acute stroke ทั้งภายใน/ภายนอกโรงพยาบาล</p>
--	---

FCs 3 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจ	
<p>คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพ อาการ/อาการแสดง และให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจ การทำหัตถการที่เกี่ยวข้องได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจให้มีประสิทธิภาพ</p>	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้สามารถบอกได้ถึงพยาธิสภาพอาการ และอาการแสดง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจในหน่วยงาน ได้แก่ Pneumonia, Asthma, COPD, TB หรือโรค 5 อันดับ ของหน่วยงาน 2. มีความรู้สามารถประเมินอาการเบื้องต้น และให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลครบทั้ง 5 ขั้นตอน 3. มีความรู้สามารถอธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลทราบถึงโรคทางระบบทางเดินหายใจที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ได้อย่างถูกต้อง ตามแนวทางการดูแล แผนรักษา (clinical pathway ถ้ามี) รวมถึงแนะนำบอกเหตุผลของการให้พยาบาล 4. มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาล การให้ Oxygen therapy (LFOT) การพ่นยาขยายหลอดลม การดูดเสมหะ การทำกายภาพทรวงอกได้เหมาะสม
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถค้นหา ประเมินอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพ และการรักษาในกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจ รายงานหัวหน้าเวรทันที โดยใช้เครื่องมือในการประเมิน ได้แก่ PCK MEWS และ Warning sign รายโรค 2. สามารถรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และ จิตวิญญาณ 3. สามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแล ปฏิบัติตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้กับผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีปัญหาซับซ้อน 4. สามารถเตรียมอุปกรณ์และช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ เช่น การเจาะน้ำในช่องปอด, การทำ ICD, การทำ Medical pleurodesis, การใส่ท่อช่วยหายใจ
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจที่มีความซับซ้อนได้ เช่น ผู้ป่วยใส่ ICD, ผู้ป่วยใช้ High Flow Oxygen therapy, ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าสู่ภาวะวิกฤต, ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ

	<p>2. สามารถแก้ไขความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในแต่ละรายได้อย่างเหมาะสม ทันเหตุการณ์ เช่น ภาวะการหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน, Septic Shock, Empyema</p> <p>3. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว ทีมสุขภาพ ในการดูแลเตรียมแผนจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันตามสภาวะการเจ็บป่วยได้เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สอน ให้คำแนะนำ นิเทศ บุคลากรที่มีประสบการณ์น้อยกว่า ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจ การใช้อุปกรณ์ และการรักษาตามเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้</p> <p>2. ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจ มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสมตามแนวทางการรักษา และวิถีชีวิต</p> <p>3. นำความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจมาจัดกิจกรรม หรือรูปแบบในการดูแลเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการ</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. ปรับปรุงวิธีการดูแล/พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยตามแนวโน้มของปัญหา และความต้องการ</p> <p>2. สามารถสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจได้</p> <p>3. ให้คำปรึกษา แนะนำบุคลากร และทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคทางระบบทางเดินหายใจได้</p> <p>4. สามารถนำข้อมูลการดูแลผู้ป่วยมาวิเคราะห์ เพื่อนำ เสนอเป็นผลงานวิจัย หรือทำ RCA เพื่อนำไปพัฒนา แนวทางการดูแลผู้ป่วย ให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากขึ้น</p>

FCs 4 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถในการคัดกรองประเมิน ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ให้การพยาบาลผู้ป่วย Sepsis ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
<p>ระดับที่ 1 (Basic)</p>	<p>1. ประเมินคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง Sepsis ได้</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis ได้อย่างถูกต้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมิน Clinical SIRSและภาวะ Septic Shock รวมทั้งรายงาน PCK MEWS Score ได้ถูกต้อง - สามารถทำ Septic Workup และเก็บ Specimen ได้ถูกต้อง - บริหารยา Antibiotic ทันทีหรือหลังวินิจฉัยว่า Sepsis ได้ทันเวลาภายใน 1 ชั่วโมงหลังการวินิจฉัย <p>3. สามารถบริหารสารน้ำให้ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ทันเวลาตามแผนการรักษา</p> <p>4. สามารถบริหารยา High alert drugs กลุ่ม Vasoactive drugs ได้แก่ Norepinephrine Dopamine ได้อย่างปลอดภัยและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ รายงานแพทย์ได้</p> <p>5. เผื่อระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานหัวหน้าเวรพยาบาล หรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที</p> <p>6. บันทึกทางการพยาบาล และส่งต่อข้อมูลทีมได้อย่างถูกต้องและครอบคลุม</p>
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเตรียมอุปกรณ์และช่วยแพทย์ใส่ ET-Tube - การเตรียมอุปกรณ์และช่วยแพทย์ทำหัตถการ C-line - สามารถวิเคราะห์แปลผล Lab วิกฤตผิดปกติที่ต้องรายงานแพทย์ได้ทันเวลา

	2. สามารถประเมินผู้ป่วย เฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ และภาวะวิกฤตของผู้ป่วยในขณะเคลื่อนย้าย และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Septic Shock, Respiratory Failure – Cardiac Arrest
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินผู้ป่วยที่มีสัญญาณเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต (Early warning sign) ตัดสินใจให้การพยาบาลเบื้องต้น และตัดสินใจรายงานแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว 2. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้องครอบคลุม 3. สามารถติดต่อประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาวิชาชีพเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. สามารถชี้แจงอธิบายแผนการรักษาแก่ญาติผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม 3. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ 4. สอนผู้มาปฏิบัติงานใหม่ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis ได้ 5. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis ได้อย่างครอบคลุม 6. สามารถวิเคราะห์ข้อมูล เป็นผู้นำในการทบทวนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงรายเคสได้
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. เป็นผู้นำในการหาแนวทางพัฒนางานเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Sepsis ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน 2. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis หลายระบบมาวิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัยและนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ดียิ่งขึ้นไป 3. ประยุกต์ใช้ CNPG หรือ Evidence best practice และปรับให้เข้ากับงาน 4. เป็นแบบอย่างที่ดี แก้ปัญหาภาวะวิกฤตได้ ได้รับการยอมรับจากสหสาขาวิชาชีพ

FCs 4 : การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ (NCD)

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความรู้ ความสามารถ ประเมินพยาธิสภาพอาการ/อาการแสดง ทักษะของการสอนและการสื่อสารที่ดี เพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง และให้การพยาบาลได้อย่างเหมาะสมกับภาวะผู้ป่วยโรคเรื้อรังหรือการดูแลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุน พี่นฟู ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับภาวะการเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะการเจ็บป่วย ภาวะเครียดกังวลในการเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้มีประสิทธิภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. มีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางอายุรกรรม ได้อย่างถูกต้อง ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง 2. มีความรู้และสามารถประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ตั้งแต่ การประเมินระยะแรกรับการดูแลต่อเนื่อง การประเมินในระยะจำหน่าย วินิจฉัยการพยาบาล และใช้เครื่องมือในการประเมิน

	<p>ผู้ป่วย ได้แก่ PCK MEWS และ Warning sign ได้ถูกต้องภายใต้การ สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการและปฏิบัติการ พยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง</p> <p>3. มีความรู้และสามารถบริหารยาและอธิบายภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาความเสี่ยงสูง ได้แก่ NE, Insulin, กลุ่มยา HAD เป็นต้น สามารถบริหารยาและอธิบายภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาความเสี่ยงสูง ได้แก่ NE, Insulin, กลุ่มยา HAD เป็นภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง</p> <p>4. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เช่น การเจาะท้อง เจาะปอด การใส่ C-line การ Off double lumen catheter การใส่ ET-Tube, การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/พยาบาลพี่เลี้ยง</p>
<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสรีรภาพ อาการ ภาวะฉุกเฉินแนวทางการรักษา และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วย กลุ่มโรค NCD ได้</p> <p>2. สามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เช่น การเจาะท้อง เจาะปอด การใส่ C-line การ Off double lumen catheter การใส่ ET-Tube, การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา</p> <p>3. สามารถบริหารยาและอธิบายภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาความเสี่ยงสูง ได้แก่ NE, Insulin, กลุ่มยา HAD เป็นต้น โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงประจำหน่วยงานเป็นที่ปรึกษา</p> <p>4. ค้นหาคำถามแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนทั้งจากพยาธิสภาพ /ภาวะทรุดลงของผู้ป่วย อย่างสม่ำเสมอโดยมีการติดตามประเมินซ้ำต่อเนื่อง ร่วมกับทีมพยาบาลในหน่วยงาน</p>
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหาการดูแลได้ครบทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ร่วมกับทีมพยาบาลในหน่วยงาน</p> <p>2. วางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ครอบครัว/สหสาขาวิชาชีพที่มสุขภาพในการดูแลเตรียมจำหน่าย ครอบคลุมแบบองค์รวมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม</p> <p>3. สามารถบันทึกทางการพยาบาล และส่งเวรต่อได้อย่างถูกต้องครอบคลุมสามารถนำหลักการสื่อสารด้วย SBAR มาใช้ในการรายงานแพทย์โดยเฉพาะในภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน เพื่อให้ครอบคลุมข้อมูลที่สำคัญ และเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วย ความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหา</p> <p>4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติ ภาวะวิกฤตของผู้ป่วย ในขณะนอนรักษาในหอผู้ป่วยและขณะเคลื่อนย้ายไปยังหน่วยงานอื่นๆ และรายงานพยาบาลหัวหน้าเวรหรือแพทย์ได้อย่างทันท่วงที เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ DKA, hypoglycemia, Septic Shock, Respiratory Failure, Cardiac Arrest</p> <p>5. สามารถติดตามประเมินซ้ำต่อเนื่อง เช่น สามารถวิเคราะห์และแปลผล EKG, ABG และผล Lab ที่ผิดปกติได้ การใช้ Ventilator Mobile และ Monitor Mobile</p>
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถจัดลำดับการช่วยเหลือตามความเร่งด่วน เช่น การเตรียมการใส่ท่อช่วยหายใจ การรายงานแพทย์ การติดต่อRefer หรือภาวะฉุกเฉิน DKA, hypoglycemia, Septic Shock, Respiratory Failure, Cardiac Arrest เป็นต้น และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยได้เหมาะสมปลอดภัย</p> <p>2. สามารถปรึกษาและแสดงความคิดเห็นกับสหสาขาเกี่ยวกับแผนการรักษาของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>3. สามารถประสานงานด้านธุรการของผู้ป่วยกรณีมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษาหรือใ้ญาติ หรือ</p>

	<p>ประสานเครือข่ายเพื่อส่งต่อการรักษา</p> <p>4. สามารถชี้แจง อธิบายแผนการรักษา การพยาบาล การปฏิบัติตัว ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ส่งเสริมสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีความซับซ้อน ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสมตามแนวทางการรักษา และวิถีชีวิตครอบคลุมแบบองค์รวมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม</p> <p>5. จัดเก็บติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้อย่างครอบคลุมและนำมาประยุกต์เพื่อปรับปรุงแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เกิดศักยภาพสูงสุด</p> <p>6. นิเทศติดตามตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาลของสมาชิกในทีมได้ถูกต้องสม่ำเสมอ</p> <p>7. ประเมินนิเทศผู้มาปฏิบัติงานใหม่เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย NCD ได้</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถนำข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังมาวิเคราะห์ ประมวลผล ปรับปรุง เพื่อนำเสนอเป็นผลงานวิจัย การทำ RCA พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังตามแนวโน้มของปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้ตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. เป็นผู้นำในการจัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อพัฒนา การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เป็นไปตามเป้าหมายของหน่วยงาน เช่น จัดอบรมพยาบาลด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หรือเป็นที่ปรึกษาแก่บุคลากรหน่วยงานอื่นได้หรือพัฒนางานเพื่อสร้างเครือข่าย และเทียบเคียงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้</p>

การดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
Specific Functional Competency

การพยาบาลผู้คลอด
Specific Functional Competency

FCs 1: การเฝ้าระวัง ติดตามภาวะฉุกเฉินวิกฤต และอาการเปลี่ยนแปลงด้วยความรอบคอบไม่ประมาท

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถสังเกต สอบถาม ติดตามเฝ้าระวังอาการ อาการแสดงที่ได้รับมอบหมายภายใต้การควบคุมกำกับของหัวหน้าทีม
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. มีความรู้ ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีรภาพของผู้คลอดที่มีปัญหาสุขภาพ / โรคประจำตัว 2. มีความรู้ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีรภาพ ต่ออาการ อาการแสดง อาการรบกวน การเกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เชื่อมโยงการเฝ้าระวังที่กำหนด
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. อธิบายและเชื่อมโยงผลกระทบของพยาธิสรีรวิทยา โรคปัญหาสุขภาพในการกำหนดการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดงที่สำคัญเฉพาะราย 2. สามารถประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน ที่พบจากการเฝ้าระวัง เพื่อใช้ในการตัดสินใจแก้ปัญหา (Early detection) ด้วยตนเอง 3. ขอการปรึกษา ตัดสินใจรายงาน และจัดการเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม 4. สามารถเตรียมและปรับใช้อุปกรณ์ เครื่องมือการจัดการภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. ตัดสินใจเลือก / กำหนด / เปลี่ยนแปลงการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดง อาการรบกวน และการเกิดภาวะวิกฤติ ฉุกเฉิน 2. ประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลง ที่พบจากการเฝ้าระวังได้อย่างรวดเร็ว คาดการณ์ และสามารถตัดสินใจจัดการแก้ปัญหา (Early detection) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. ใช้ข้อมูลผลลัพธ์ การเปลี่ยนแปลง อาการ อาการแสดงของผู้ป่วยใช้ในการวางแผน การเฝ้าระวัง และการดูแลต่อเนื่องของทีมการพยาบาลและทีมสหสาขา 2. พัฒนามาตรฐาน และแนวทางปฏิบัติ การเฝ้าระวัง ติดตามภาวะ ฉุกเฉิน วิกฤติ อาการรบกวนโดยอาศัยข้อมูลผลการปฏิบัติงานในหน่วยงาน 3. เป็นที่ปรึกษา เป็นวิทยากร ถ่ายทอด ฝึกอบรมการดูแลภาวะฉุกเฉินวิกฤติ ของผู้คลอด

FCs 2 : การช่วยแพทย์ทำสูติศาสตร์หัตถการ (การเจาะถุงน้ำ, การใช้เครื่องดูดสุญญากาศ, การใช้เข็ม, ล้างรก)	
คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถให้การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม การประเมินความพร้อมและการเตรียมความพร้อมของผู้คลอดเพื่อรับการทำสูติศาสตร์หัตถการ การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้สำหรับการทำสูติศาสตร์หัตถการ การประสานงานกับแพทย์ การเฝ้าระวังก่อนระหว่างและหลังการทำสูติศาสตร์หัตถการและการให้ข้อมูล การดูแลตนเองแก่ผู้คลอดและญาติ	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถปฏิบัติงาน ตามที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การควบคุม กำกับของหัวหน้าเวรอย่างใกล้ชิดในเรื่อง 1. การเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการทำสูติศาสตร์หัตถการ 2. การเตรียมผู้คลอด 3. การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 ได้ภายใต้การแนะนำ ปรีกษาของหัวหน้าเวรเป็นระยะ และ 1. ให้ข้อมูลผู้คลอด และครอบครัวในรายที่ไม่มีปัญหาซับซ้อน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. ประสานงานและช่วยเหลือแพทย์ทำสูติศาสตร์หัตถการได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน / แนวทางปฏิบัติ 2. เฝ้าระวังและให้ข้อมูลผู้คลอดและครอบครัวได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. ประเมิน ทำนาย คาดการณ์และจัดการป้องกัน / แก้ไขปัญหาได้ 2. จัดการช่วยเหลือ สั่งการ แก้ไขปัญหา / ภาวะฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที 3. ให้ข้อมูลผู้คลอด และครอบครัวในรายที่มีปัญหาซับซ้อน
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. เป็นที่ปรึกษา สอน ฝึกอบรม การดูแลและจัดการช่วยเหลือการทำสูติศาสตร์หัตถการ

FCs 3 : การทำคลอดท่าก้นกรณีฉุกเฉิน	
คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม การทำคลอดฉุกเฉิน การประเมินส่วนหน้าและน้ำหนักทารก การทำคลอดท่าก้น การประเมินสภาพทารกแรกเกิด และการแยกแยะความผิดปกติของทารกแรกเกิด การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก และการช่วยฟื้นคืนชีพ การแก้ไขทารก และการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดทักษะ	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถปฏิบัติงานภายใต้การควบคุม กำกับของหัวหน้าเวรในเรื่อง 1. การเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก 2. ร่วมกับทีมแก้ไขทารก
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถช่วยทำคลอดท่าก้น หรือคลอดติดไหล่ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร 2. สามารถเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก

	3. ร่วมกับทีมแก้ไข และช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดตามแนวทางที่กำหนด 4. สามารถตัดสินใจให้ข้อมูล ประสานงานแพทย์กรณีไม่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน 5. ให้ข้อมูลมารดา และครอบครัวในรายไม่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีทารกมีปัญหาไม่ซับซ้อน และตัดสินใจรายงานแพทย์ได้อย่างเหมาะสม 2. ร่วมกับทีมแก้ไขทารกแรกเกิด / ทีมช่วยฟื้นคืนชีพอย่างเหมาะสม 3. ประสานงานทีมแพทย์ ได้อย่างเหมาะสม 4. ให้ข้อมูลมารดาและครอบครัวในรายที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. จัดการช่วยเหลือ สิ่งการ แก้ไขภาวะฉุกเฉินของทารกแรกเกิดได้อย่างทันท่วงที 2. ทำนายคาดการณ์และจัดการป้องกัน / แก้ไขปัญหาทารกได้ 3. ให้ข้อมูลมารดา และครอบครัวในรายที่มีปัญหาซับซ้อน
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. เป็นที่ปรึกษา สอน ฝึกอบรม การดูแลและจัดการช่วยเหลือทารกแรกเกิด ทำกันในภาวะฉุกเฉินได้

FCs 4 : การทำคลอดติดไหล่กรณีฉุกเฉิน

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความรู้ และความสามารถให้การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม การทำคลอดฉุกเฉินการประเมินส่วนหน้าและหน้าทารก การทำคลอดติดไหล่ การประเมินสภาพทารกแรกเกิด และการแยกแยะความผิดปกติของทารกแรกเกิด การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก และการช่วยฟื้นคืนชีพการแก้ไขทารก และการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดทักษะ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	สามารถปฏิบัติงานภายใต้การควบคุม กำกับของหัวหน้าเวรในเรื่อง 1. การเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก 2. ร่วมกับทีมแก้ไขทารก
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร และ 1. สามารถเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการแก้ไขทารก 2. ร่วมกับทีมแก้ไข และช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดตามแนวทางที่กำหนด 3. สามารถตัดสินใจให้ข้อมูล ประสานงานแพทย์กรณีไม่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน 4. ให้ข้อมูลมารดา และครอบครัวในรายไม่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีทารกมีปัญหาไม่ซับซ้อน และตัดสินใจรายงานแพทย์ได้อย่างเหมาะสม 2. ร่วมกับทีมแก้ไขทารกแรกเกิด / ทีมช่วยฟื้นคืนชีพอย่างเหมาะสม 3. ประสานงานทีมแพทย์ ได้อย่างเหมาะสม 4. ให้ข้อมูลมารดาและครอบครัวในรายที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ

(Advance)	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดการช่วยเหลือ สั่งการ แก้ไขภาวะฉุกเฉินของทารกแรกเกิดได้อย่างทันที่ 2. ทำนายคาดการณ์และจัดการป้องกัน / แก้ไขปัญหาทารกได้ 3. ให้ข้อมูลมารดา และครอบครัวในรายที่มีปัญหาซับซ้อน
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นที่ปรึกษา สอน ฝึกอบรม การดูแลและจัดการช่วยเหลือทารกแรกเกิดตลอดดัดไหล่ในภาวะฉุกเฉิน

FCs 5 : การพยาบาลผู้คลอดความดันโลหิตสูงขณะระคลอด

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการวิเคราะห์ผลการตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ประวัติผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เชื่อมโยงภาวะวิกฤติฉุกเฉิน ความดันโลหิตสูงขณะระคลอด วิเคราะห์ การตัดสินใจ การเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนและการให้ยาที่ถูกต้อง สังเกตอาการข้างเคียงของยา

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถสังเกต สอบถาม ติดตามเฝ้าระวังอาการ อาการแสดงที่ได้รับมอบหมายภายใต้การควบคุมกำกับของหัวหน้าทีม
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีระภาพของผู้คลอดที่มีปัญหาสุขภาพ / โรคประจำตัว 2. มีความรู้ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีระภาพ ต่ออาการ อาการแสดง อาการรบกวน การเกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉินเชื่อมโยงการเฝ้าระวังที่กำหนด
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อธิบายและเชื่อมโยงผลกระทบของพยาธิ สรีระวิทยา โรคปัญหาสุขภาพในการกำหนดการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดง ที่สำคัญเฉพาะราย 2. สามารถประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน ที่พบจากการเฝ้าระวัง เพื่อใช้ในการตัดสินใจ แก้ไขปัญหา(Early detection) ด้วยตนเอง 3. ขอการปรึกษา ตัดสินใจรายงาน และจัดการเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม 4. สามารถเตรียมและปรับใช้อุปกรณ์ เครื่องมือการจัดการภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ตัดสินใจเลือก / กำหนด / เปลี่ยนแปลงการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดง อาการรบกวน และการเกิดภาวะวิกฤติ ฉุกเฉิน 2. ประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลง ที่พบจากการเฝ้าระวังได้อย่างรวดเร็ว คาดการณ์ และสามารถตัดสินใจจัดการแก้ปัญหา (Early detection) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้ข้อมูลผลลัพธ์ การเปลี่ยนแปลง อาการ อาการแสดงของผู้ป่วยใช้ในการวางแผน การเฝ้าระวัง และการดูแลต่อเนื่องของทีมพยาบาลและทีมสหสาขา 2. พัฒนามาตรฐาน และแนวทางปฏิบัติ การเฝ้าระวัง ติดตามภาวะ ฉุกเฉิน วิกฤติ อาการรบกวนโดยอาศัยข้อมูลผลการปฏิบัติงานในหน่วยงาน 3. เป็นที่ปรึกษา เป็นวิทยากร ถ่ายทอด ฝึกอบรมการดูแลภาวะฉุกเฉินวิกฤติ ของผู้คลอด

FCs 6 : การดูแลมารดาตกเลือดหลังคลอด

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความรู้ และความสามารถให้การดูแลคลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด การประเมินปัญหาได้อย่างรวดเร็ว นำความรู้มาช่วยเหลือการพยาบาล ป้องกันภาวะฉุกเฉินวิกฤติจากการตกเลือดได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถสังเกต สอบถาม ติดตามเฝ้าระวังอาการ อาการแสดงที่ได้รับ มอบหมายภายใต้การควบคุม กำกับของหัวหน้าทีม
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. มีความรู้ ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีระภาพของผู้คลอดที่มีปัญหาสุขภาพโรคประจำตัว 2. มีความรู้ความเข้าใจผลกระทบของพยาธิ สรีระภาพ ต่ออาการ อาการแสดง อาการรบกวน การเกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เชื่อมโยงการเฝ้าระวังที่กำหนด
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. อธิบายและเชื่อมโยงผลกระทบของพยาธิสรีรวิทยา โรคปัญหาสุขภาพในการกำหนดการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดง ที่สำคัญเฉพาะราย 2. สามารถประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน ที่พบจากการเฝ้าระวัง เพื่อใช้ในการตัดสินใจ แก้ปัญหา (Early detection) ด้วยตนเอง 3. ขอการปรึกษา ตัดสินใจรายงาน และจัดการเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม 4. สามารถเตรียมและปรับใช้อุปกรณ์ เครื่องมือการจัดการภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. ตัดสินใจเลือก / กำหนด / เปลี่ยนแปลงการเฝ้าระวัง อาการ อาการแสดง อาการรบกวน และการเกิดภาวะวิกฤติ ฉุกเฉิน 2. ประมวลข้อมูลการเปลี่ยนแปลง ที่พบจากการเฝ้าระวังได้อย่างรวดเร็วคาดการณ์ และสามารถ ตัดสินใจจัดการแก้ปัญหา(Early detection) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. ใช้ข้อมูลผลลัพธ์ การเปลี่ยนแปลง อาการ อาการแสดงของผู้ป่วยใช้ในการวางแผน การเฝ้าระวัง และการดูแลต่อเนื่องของทีมการพยาบาลและทีมสหสาขา 2. พัฒนามาตรฐาน และแนวทางปฏิบัติ การเฝ้าระวัง ติดตามภาวะ ฉุกเฉิน วิกฤติ อาการรบกวนโดยอาศัยข้อมูลผลการปฏิบัติงานในหน่วยงาน 3. เป็นที่ปรึกษา เป็นวิทยากร ถ่ายทอด ฝึกอบรมการดูแลภาวะฉุกเฉินวิกฤติ ของผู้คลอด

การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การรับใหม่/รับย้ายมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดเช่น การดูแลอาบนํ้า การดูแลเช็ดตา การดูแลสายสะดือ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การ cup feeding การฉีดวัคซีนในทารกแรกเกิด การตรวจคัดกรอง Newborn Screeningต่างๆ การเฝ้าระวัง postpartum hemorrhage ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อยเช่น Hypothermia Hypoglycemia Hyperbilirubinemia postpartum hemorrhage 2.สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยาและอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง เช่น terramycin oilment vitamin K, BCG ,vaccine,HBV vaccine เป็นต้น 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้รับบริการทั้งทางร่างกาย จิตใจ และเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังทำหัตถการได้ เช่นการช่วยเหลือแพทย์ในการทำ tongue tie revision การตรวจ NSTการตรวจ Ultra sound การตรวจภายใน 4. สามารถตรวจคัดกรองNewborn Screening เช่นการคัดกรองหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดเขียว (Cyanotic Cori genital Heart Disease)และเจาะเลือดตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน (TSH PKU IEM)
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่นการเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ การฟื้นคืนชีพในมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด 2. สามารถประเมินอาการผิดปกติของมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติ เช่น HCT MB, CBC,UA โดยให้การพยาบาลหรือรายงานแพทย์ได้ทันท่วงที 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆของมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดได้เช่น Hypothermia Hypoglycemia Hyperbilirubinemia postpartum hemorrhage 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้รับบริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับความช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง การส่งต่อมารดาหลังคลอดและทารกไปโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าภายใต้การรักษาของแพทย์ 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต(Early warning sign)ของมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดและให้การพยาบาลได้ทันท่วงที เช่น ภาวะHypothermia Hypoglycemia

	Hyperbilirubinemia postpartum hemorrhage 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นและวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการแต่ละรายได้ เช่น มารดาที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น นำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดได้

การพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลทารกแรกเกิด	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิด ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เหมาะสมได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การรับใหม่ทารกแรกเกิดป่วย การดูแลสะดือทารกแรกเกิด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การฉีควัคซีนในทารก ภายใต้การดูแลของพยาบาลที่เลี้ยงได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการและแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน เช่น Hyperbilirubinemia, Late Neonatal Sepsis, Omphalitis 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Ampicillin, Gentamycin 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น เจาะหลัง (Lumbar puncture), การให้ออกซิเจนชนิดต่างๆ, การให้ HHFNCP เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำ การช่วยฟื้นคืนชีพในทารก เป็นต้น 2. สามารถประเมินอาการผิดปกติของทารกแรกเกิด ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติ เช่น Hct, MB, Blood sugar, CBC เป็นต้น โดยให้การพยาบาล หรือรายงานแพทย์ได้ทันทั่วทั้งที่ 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ของทารกแรกเกิดได้ เช่น ภาวะ Hypothermia, Hypoglycemia เป็นต้น 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การประสานงานกับสหสาขาในการดูแลทารก การส่งต่อทารกไปยังโรงพยาบาลในเครือข่าย การรับรักษาต่อทารกจากโรงพยาบาลในเครือข่าย เป็นต้น 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (Newborn Early Warning Signs) ทารกแรกเกิด และให้การพยาบาลได้อย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น ภาวะ Hypothermia, Hypoglycemia เป็นต้น 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในแต่ละรายได้ เช่น ทารกพิการแต่กำเนิด มารดาที่มีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลทารกแรกเกิดได้ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิดได้

FCs 2 : การดูแลผู้ป่วยเด็ก

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก อายุ 28 วัน- 15 ปี ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เหมาะสมได้

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การเช็ดตัวลดไข้ การให้ออกซิเจน การพ่นยาขยายหลอดลมผ่านละอองฝอย การบริหารยา small dose การประเมินภาวะขาดน้ำ การประเมินพัฒนาการตามช่วงวัย การเคาะปอดดูดเสมหะ</p> <p>2. สามารถใช้แบบประเมิน Pediatric Early Warning Signs และ Fall Assessment Tool The Humpty Dumpty Scale, การประเมิน GCS เด็ก ได้อย่างถูกต้อง</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการและแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ Acute Bronchitis, Acute Gastroenteritis, Pneumonia, Febrile Convulsion และ Asthma</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา และอาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น ยากลุ่ม Bronchodilators, Hydrocortisone, Antimicrobials, Antipyretics เป็นต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาล ผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น เจาะหลัง (Lumbar puncture) การใส่ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Intubation) การเจาะน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracentesis)</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำในภาวะ Severe dehydrate การจัดการภาวะไข้สูง การจัดการภาวะหายใจหอบเหนื่อยในเด็ก</p> <p>2. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กในกลุ่มเสี่ยงได้ เช่น ชักซ้ำจากไข้สูง Severe dehydrate จาก Diarrhea และ ARDS ในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ</p> <p>3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ในผู้ป่วยเด็กได้ เช่น ชักซ้ำ, dehydrate และ ARDS</p> <p>4. สามารถแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น ESR, UA, CBC, Electrolyte, Albumin, Coagulogram, Lactate, BUN, Creatinine เป็นต้น</p> <p>5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>6. สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยและครอบครัวให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เช่น การเช็ดตัวลดไข้ การล้างจมูก การใช้ยาพ่นสูดแบบ Metered Dose Inhaler</p> <p>7. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วยเด็กโรคเรื้อรัง (Thalassemia, HIV, DM) ผู้ป่วยเด็กที่มีความซับซ้อน/รุนแรง</p>

	<p>ของโรค (Kawasaki disease) ผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางศรัทธาและสัญชาติที่ไม่มีสิทธิ์การรักษา</p> <p>2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในแต่ละรายได้ เช่น ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชก้ำจากไข้สูง Severe dehydrate จาก Diarrhea และ ARDS ในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยเด็กได้ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/ กลุ่มผู้ป่วยเด็ก

การพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
Specific Functional Competency

FCs 1 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก	
<p>คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถ ความเข้าใจถึงพยาธิสภาพของโรค กลไกการทำงานของระบบประสาท และสามารถวินิจฉัยการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาที่ซับซ้อนได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างครอบคลุม และต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการดูแลที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินเบื้องต้นใช้ Glasgow Coma Scale (GCS) และการประเมิน สัญญาณชีพ 2. บันทึกอาการและอาการแสดงสำคัญตามแนวทางที่กำหนด 3. ให้การพยาบาลพื้นฐาน เช่น การดูแลทางเดินหายใจ การพลิกตัวป้องกันแผลกดทับ 4. ประสานงานในทีมสุขภาพในเรื่องพื้นฐาน 5. ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อญาติและผู้ป่วยในรูปแบบที่เข้าใจง่าย
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวิเคราะห์ผลการประเมิน GCS ร่วมกับการประเมินพยาธิสภาพที่ซับซ้อน 2. ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและสามารถเชื่อมโยงกับอาการของผู้ป่วย 3. ใช้แนวทาง Evidence-Based Practice ในการดูแล 4. สามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับการฟื้นฟู เช่น การป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ญาติ 5. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อการดูแลที่ครอบคลุม
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วิเคราะห์อาการเพื่อวางแผนการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. ประเมินภาวะฉุกเฉินและให้การดูแลเบื้องต้นทันที 3. พัฒนาแผนการฟื้นฟูเฉพาะบุคคลในระยะกลาง-ยาว 4. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังฟื้นฟู 5. ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลใหม่
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีทักษะสูงในการตรวจจับความเปลี่ยนแปลงเล็กน้อยในอาการ 2. คาดการณ์แนวโน้มอาการเพื่อปรับการพยาบาลล่วงหน้า 3. วางแผนการฟื้นฟูระยะยาวร่วมกับทีมสุขภาพและครอบครัว 4. ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย 5. สอนวิธีฟื้นฟูให้ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตนเองในระยะยาว
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความสามารถวางระบบการประเมินคุณภาพการดูแลในองค์กร 2. ใช้ความรู้เชิงลึกในพยาธิสภาพของโรคเพื่อพัฒนานวัตกรรมในการดูแล 3. เป็นที่ปรึกษาในกรณีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกที่มีความซับซ้อน 4. พัฒนาแนวทางปฏิบัติใหม่ (Guidelines) สำหรับการดูแลผู้ป่วย 5. เป็นผู้นำในการสร้างทีมงานเพื่อพัฒนางานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

FCs 2 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (Traumatic brain injury)

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic brain injury) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงาน (work instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การแบ่งระดับความรุนแรงของการบาดเจ็บที่ศีรษะ การจัดทำ การประเมิน Glasgow coma scale, pupil size, motor power การเฝ้าระวัง Cushing's triad, Neuro deficit เป็นต้น 2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ต่างๆได้ เช่น Radivac drain 3. มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้บาดเจ็บที่ศีรษะตามแนวปฏิบัติการประเมินทางระบบประสาท
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาภาวะ Increased Intracranial Pressure, Airway and respiratory support, การดูแลระบบไหลเวียนโลหิต 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการใช้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Dilantin, Keppra, Mannitol, Nifedipine 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น Lumbar puncture, การใส่ท่อหายใจ, การเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การจัดทำและเปิดทางเดินหายใจ การให้ออกซิเจน การเปิดเส้นเลือดดำ การช่วยฟื้นคืนชีพ 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ เช่น Increased Intracranial Pressure, Brain edema, Seizure, Diabetes Insipidus (DI), Syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion (SIADH) 3. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้ เช่น craniotomy, Craniectomy 4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 5. สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยให้บริหารร่างกายหรือใช้กายอุปกรณ์ด้วยตนเองได้ 6. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การสูญเสียสภาพลักษณะ, การสูญเสียการทำงานของอวัยวะ, การเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิต เป็นต้น 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ และการให้การพยาบาลได้อย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น Increased Intracranial Pressure (IICP), การชัก, การติดเชื้อ เป็นต้น 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการ

	<p>ของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ เช่น ปอดอักเสบ การป้องกันข้อติด กล้ามเนื้อลีบ แผลกดทับ</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะได้</p>
--	--

FCs 3 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมบาดเจ็บหลายระบบ (Multiple injury)

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ (ABCDE) การให้สารน้ำ การให้เลือด การห้ามเลือด การจัดทำ การทำแผล การให้ออกซิเจน การประเมิน Glasgow coma scale 2. สามารถดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว 3. มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้บาดเจ็บตามแนวปฏิบัติหรือเครื่องมือ เช่น START Triage (Simple Triage and Rapid Treatment)
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาภาวะ life threatening injury ที่พบในผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหลายระบบ ได้แก่ respiratory failure, tension pneumothorax, hypovolemic shock เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการใช้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Levophed, Nifedipine, เลือดและสารน้ำ เป็นต้น 3. สามารถประเมินและสื่อสารข้อมูลสำคัญต่อทีมรักษา เช่น การใช้ SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) 4. สามารถเตรียมความพร้อมผู้ให้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้ เช่น การใส่ท่อหายใจ, การใส่สายระบายทรวงอก, การเปิดเส้นเลือดทางหลอดเลือดดำใหญ่
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น การจัดทำและเปิดทางเดินหายใจ การให้ออกซิเจน การเปิดเส้นเลือดดำ การช่วยฟื้นคืนชีพ 2. สามารถอธิบายและประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) life threatening injury ผู้บาดเจ็บหลายระบบได้อย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น acute respiratory failure, tension pneumothorax, hypovolemic shock, cardiac arrest เป็นต้น 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ให้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจในการผ่าตัดฉุกเฉินได้ภายใน 30 นาที หลังได้รับคำสั่งการรักษา
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ (ABCDE) การให้สารน้ำ การให้เลือด การห้ามเลือด การจัดทำ

	<p>ท่า การทำแผล การให้ออกซิเจน การประเมิน Glasgow coma scale</p> <p>2. สามารถดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว</p> <p>3. มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้บาดเจ็บตามแนวปฏิบัติหรือเครื่องมือ เช่น START Triage (Simple Triage and Rapid Treatment)</p> <p>4. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN, Cr, Electrolyte, Coagulogram, LFT เป็นต้น</p> <p>5. มีการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน Harm free care เช่น bed sore, fall, phlebitis, extravasation ได้ ตาม work instruction ของโรงพยาบาล</p> <p>6. สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยให้บริหารร่างกายหรือใช้กายอุปกรณ์ด้วยตนเองได้</p> <p>7. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบได้</p>

FCs 4 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมตกแต่ง (Facial injury)

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ใบหน้า ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ Airway maintenance, Control hemorrhage, Management of shock, Treat associated injury, Triage of facial injury</p> <p>2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีการมัดฟัน, อาการบวมของใบหน้า, nasal packing ได้</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ IMF (Intermaxillary fixation), MMF (mandibular-maxillary fixation)</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการใช้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Morphine, Pethidine, Tramadol เป็นต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ให้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังผ่าตัดได้</p>
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <p>1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น airway maintenance, control hemorrhage, pain, การบวมของเนื้อเยื่อ</p> <p>2. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆภายหลังผ่าตัดได้ เช่น Active bleeding, การอักเสบหรือบวม, อาการชา, ปัญหาทางเดินหายใจ</p>

	<p>3. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, Electrolyte, Coagulogram เป็นต้น</p> <p>4. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น</p> <p>5. สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยให้รับประทานอาหารเหลวเฝ้าระวังสำลัก และเน้นย้ำเรื่องการทำความสะอาดช่องปากเป็นสำคัญ</p> <p>6. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้</p>
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ให้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การสูญเสียภาพลักษณ์, การสูญเสียการทำหน้าที่ของอวัยวะ เป็นต้น</p> <p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยบาดเจ็บที่ใบหน้าและให้การพยาบาลได้ทันทั่วทั้ง เช่น respiratory failure, bleeding, ภาวะติดเชื้อในร่างกาย เป็นต้น</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ใบหน้าได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยบาดเจ็บที่ใบหน้าได้</p>

FCs 5 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมตกแต่ง (Burns)

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินพื้นที่ผิวที่ถูกไหม้ (TBSA) การระบุความลึกของแผล (Degree of burn) การหายใจ การคำนวณและให้สารน้ำ การให้ส่วนประกอบของเลือด เป็นต้น</p> <p>2. สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวกได้</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ Scrub burn, Debridement, Escharotomy, skin grafting</p> <p>2. สามารถอธิบายเหตุผลในการใช้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Morphine, Pethidine เป็นต้น</p> <p>3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ให้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้</p>

<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น wound dressing, topical agent, การเฝ้าระวังการติดเชื้อ, การติดตาม vital sign อย่างใกล้ชิด 2. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลัง scrub bum, debridement, Escharotomy, grafting ได้ 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ เช่น hypovolemic shock, bleeding, sepsis, pain เป็นต้น 4. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น CBC, BUN, Cr, Electrolyte, Coagulogram เป็นต้น 5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 6. สามารถอธิบาย สอน/สาธิต ฝึกปฏิบัติผู้ป่วยทำ ROM exercise, ดูแลภาวะโภชนาการได้ 7. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การเฝ้าระวัง DVT, pressure sore, Contracture, การดูแลผิวเมื่อแผลหายดีแล้ว เป็นต้น 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยแผลไหม้และให้การพยาบาลได้ทันทีทันใด เช่น hypovolemic shock, sepsis เป็นต้น 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยแผลไฟไหม้ได้ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยแผลไฟไหม้ได้

FCs 6 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางช่องท้อง

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางช่องท้อง ที่มีความรู้ ทักษะ การดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด (Pre-operative care) ระหว่างการผ่าตัด (Intra-operative care) และหลังการผ่าตัด (Post-operative care) โดยมีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมการฟื้นตัว ลดความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อน และดูแลให้ผู้ป่วยกลับคืนสู่สุขภาพที่ดีภายในระยะเวลาที่เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับกายวิภาคและพยาธิสภาพของโรคที่ต้องผ่าตัดทางช่องท้อง 2. มีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกระบวนการผ่าตัดและการดูแลก่อน-หลังผ่าตัด 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำและขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยภายใต้การกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด 4. สอบถามและรายงานข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วน 5. ติดตามอาการผู้ป่วยและรายงานการเปลี่ยนแปลงอย่างทันท่วงที
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้องได้ตามแผนการรักษา 2. ประเมินอาการและความเสี่ยงของผู้ป่วยได้ในระดับเบื้องต้น 3. ใช้ทักษะการประเมินสัญญาณชีพและสภาวะทางคลินิกของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดได้ 4. ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด 5. สังเกตและรายงานอาการผิดปกติ เช่น การติดเชื้อหรือภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด 6. จัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในสถานการณ์ที่ไม่ซับซ้อนได้
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวางแผนและจัดการการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้องอย่างครอบคลุม 2. ประเมินและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ 3. ให้คำแนะนำและความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับการฟื้นตัว 4. ประสานงานกับทีมสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน 5. ให้การพยาบาลที่เหมาะสมตามหลักฐานทางวิชาการและแนวทางปฏิบัติ
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้นำในการวางแผนและการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนสูง 2. วิเคราะห์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาภาวะแทรกซ้อน 3. คาดการณ์ความเสี่ยงและจัดการป้องกันก่อนที่ปัญหาจะเกิดขึ้น 4. ให้คำปรึกษาแก่ทีมสุขภาพเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนสูง 2. เป็นที่ปรึกษาและวิทยากรในด้านการพยาบาลศัลยกรรมช่องท้อง 3. ให้คำแนะนำในระดับเชิงนโยบายหรือการวางแผนเชิงกลยุทธ์ในการดูแลผู้ป่วย 4. เป็นผู้นำในการพัฒนาคุณภาพงานพยาบาลศัลยกรรมในหน่วยงาน 5. วิเคราะห์กรณีศึกษาและถ่ายทอดความรู้เพื่อพัฒนาคณาจารย์

FCs 7 : การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (Cancer Breast)

คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (Cancer Breast) ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการผ่าตัด 2. ปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์และแนวทางการพยาบาลอย่างเคร่งครัด ปฏิบัติตามแผนการพยาบาลอย่างถูกต้อง 3. สังเกตและรายงานอาการผิดปกติ รายงานอาการแทรกซ้อน เช่น เลือดออก ปวดแผลผ่าตัดมาก บวมผิดปกติ
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อธิบายกระบวนการผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัดขั้นพื้นฐานได้ 2. แนะนำการเคลื่อนไหวแขนข้างผ่าตัดอย่างถูกต้อง 3. ดูแลสายระบายเลือดและบันทึกปริมาณได้อย่างถูกต้อง 4. สังเกตสัญญาณของภาวะแทรกซ้อน เช่น แผลติดเชื้อ 5. ช่วยเหลือผู้ป่วยในกิจกรรมพื้นฐานหลังผ่าตัดเต้านม
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินอาการผู้ป่วยได้ครอบคลุม 2. สอนผู้ป่วยและญาติเรื่องการดูแลแผลและการป้องกันภาวะไหล่ติด 3. วางแผนการดูแลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 4. ประเมินและจัดการความปวดได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลแผล สายระบาย และการเคลื่อนไหว
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประสานงานการดูแลกับทีมสหสาขา 2. ปรับแผนการดูแลให้เหมาะกับผู้ป่วยแต่ละราย 3. ให้คำแนะนำด้านจิตสังคมแก่ผู้ป่วยที่สูญเสียเต้านม 4. ให้คำปรึกษาเชิงลึกเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟู 5. ติดตามและประเมินภาวะแทรกซ้อน เช่น บวมน้ำเหลือง
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีประสบการณ์มาก สามารถตัดสินใจและแก้ปัญหาซับซ้อนได้อย่างเป็นอิสระ 2. ให้การพยาบาลเชิงรุกและออกแบบแนวทางการดูแลเฉพาะราย 3. เป็นที่ปรึกษาและพี่เลี้ยงให้พยาบาลรุ่นใหม่ 4. พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เช่น โปรแกรมฟื้นฟูการเคลื่อนไหวแขน 5. ให้คำปรึกษาทางคลินิกแก่ทีมดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 6. วิจัยและพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านม

FCs 8 : การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดไส้ติ่ง (Appendectomy)	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้ติ่งตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถปฏิบัติงานตามขั้นตอนมาตรฐานที่กำหนดไว้ได้ 2. ก่อนผ่าตัดสามารถเตรียมผู้ป่วย เช่น การซักประวัติ การเตรียมร่างกาย การเจาะเลือดและการให้น้ำเกลือผู้ป่วยได้ 3. หลังผ่าตัด สามารถวัดสัญญาณชีพ ประเมินความปวด ดูแลแผลผ่าตัด และบันทึกข้อมูลตามที่กำหนด 4. การตัดสินใจยังต้องอาศัยคำแนะนำและการกำกับดูแลจากพยาบาลรุ่นพี่ในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความมั่นใจและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างคล่องแคล่ว 2. ก่อนผ่าตัดสามารถประเมินอาการและอาการแสดงที่สำคัญของไส้ติ่งอักเสบได้อย่างแม่นยำ และสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้อง 3. หลังผ่าตัดสามารถประเมินและระบุภาวะแทรกซ้อนเบื้องต้น เช่น ภาวะลำไส้ไม่ทำงาน (paralytic ileus) หรือการติดเชื้อของแผลผ่าตัด และสามารถรายงานแพทย์ได้อย่างทันท่วงที 4. สามารถคิดวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้เอง และเริ่มเป็นผู้สอนงานให้แก่พยาบาลจบใหม่ได้
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเข้าใจในพยาธิสรีรวิทยาของไส้ติ่งอักเสบและภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน สามารถประเมินผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม 2. การจัดการภาวะแทรกซ้อน: สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น ภาวะไส้ติ่งแตก (ruptured appendix) ที่อาจนำไปสู่ภาวะติดเชื้อในช่องท้อง (peritonitis) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สามารถประสานงานกับทีมศัลยแพทย์, แพทย์ดมยาสลบ, และนักโภชนาการ เพื่อวางแผนการรักษาพยาบาลร่วมกัน 4. เป็นผู้เชี่ยวชาญในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน และมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการพยาบาลในหน่วยงาน
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้และทักษะขั้นสูงในงานพยาบาลศัลยกรรม 2. มีบทบาทเป็นผู้นำ เป็นผู้สอนและที่ปรึกษาด้านการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดไส้ติ่งให้กับพยาบาลในระดับที่ต่ำกว่า 3. สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกและทำการวิจัยเพื่อปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยให้ดีขึ้น 4. ตัดสินใจเชิงกลยุทธ์และกำหนดแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (best practice) ในหน่วยงาน
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้เชี่ยวชาญ และมีบทบาทในการกำหนดนโยบาย 2. มีส่วนร่วมในการร่างมาตรฐานและนโยบายการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมในภาพรวมขององค์กรหรือประเทศ 3. มีการเผยแพร่ความรู้เป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการ หรือเป็นผู้ประเมินคุณภาพการพยาบาลในสถาบันต่างๆ 4. มีการตัดสินใจในระดับนโยบายที่ส่งผลต่อการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลศัลยกรรมในวงกว้าง

FCs 9 : การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมผ่าตัดสมอง	
คำจำกัดความ : การมีความรู้และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดสมองตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาที่พบในหน่วยงาน ได้แก่ craniotomy, Craniectomy , Ventriculostomy, V-P shunt 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการใช้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ เช่น Morphine, Nocardipine,ยาแก้ชัก 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ใช้บริการทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือแพทย์ ทำหัตถการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน หลังทำหัตถการได้
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คิดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆในการปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง เช่น wound dressing, Re bleeding , seizure,การจัดทำนอน,ฝัาระวังการติดเชื้อ, การติดตาม vital sign , neuro sign อย่างใกล้ชิด 2. สามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลัง craniotomy, Craniectomy, Ventriculostomy, V-P shunt ได้ 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ เช่น IICP(Increase Intracranial Pressure), Hypertension, bleeding, sepsis, pain
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละรายหรือประสานงานเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น Home program, การฝัาระวัง pneumonia, DVT, pressure sore 2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (MEWS) ในผู้ป่วยผ่าตัดสมองและให้การพยาบาลได้ทันที่วงที่ เช่น Hypertension ,Infection, (Diabetes Insipitus), SIADH (Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone Secretion) 3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม
ระดับที่ 5 (Expert)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการแต่ละรายได้ และให้คำแนะนำสู่ชุมชนได้ 2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดสมองได้ 3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดสมองได้

FCs 10 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมทางหน้าท้อง

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมทางหน้าท้องครอบคลุมทั้งความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมทางหน้าท้องอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพและมีความสุข

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังเกตและบันทึกสภาพทวารเทียมตามแบบบันทึกที่กำหนด 2. ล้างทำความสะอาดบริเวณทวารเทียมภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลอาวุโส 3. ปฏิบัติตามขั้นตอนการเปลี่ยนถุงทวารเทียมอย่างเคร่งครัด 4. ขอคำปรึกษาหรือความช่วยเหลือเมื่อพบปัญหาที่ไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเอง 5. แสดงความสนใจใฝ่รู้และพยายามเรียนรู้ทักษะการดูแลทวารเทียม
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายขั้นตอนการดูแลทวารเทียมให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ 2. ประเมินสภาพผิวหนังรอบทวารเทียมและบันทึกการเปลี่ยนแปลงอย่างถูกต้อง 3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและอุปกรณ์ทวารเทียมเบื้องต้นได้ 4. แก้ไขปัญหาผิวหนังรอบทวารเทียมขั้นต้นโดยขอคำปรึกษาจากพยาบาลอาวุโส 5. มีส่วนร่วมในการประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยทวารเทียมทางหน้าอย่างครอบคลุม 2. สามารถให้คำปรึกษาและสอนผู้ป่วยและญาติในการดูแลทวารเทียมได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. มีทักษะสูงในการประเมินและแก้ไขปัญหาผิวหนังรอบทวารเทียม รวมถึงภาวะแทรกซ้อนเบื้องต้น 4. สามารถเลือกใช้อุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยแต่ละราย 5. เริ่มมีบทบาทในการให้คำแนะนำแก่พยาบาลรุ่นน้อง
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยทวารเทียมทางหน้า มีความสามารถในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน 2. สามารถวางแผนการพยาบาลเฉพาะรายที่มีความยุ่งยากและมีภาวะแทรกซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. เป็นที่ปรึกษาและแหล่งอ้างอิงสำหรับพยาบาลรุ่นน้องในการดูแลผู้ป่วยทวารเทียม 4. มีส่วนร่วมในการพัฒนาวัฒนธรรมหรือแนวปฏิบัติการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับทวารเทียม 5. สามารถสอนและฝึกอบรมบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทวารเทียมทางหน้าท้อง
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดมาตรฐานการพยาบาลทวารเทียมระดับองค์กร 2. เป็นผู้เชี่ยวชาญพิเศษในการแก้ปัญหาทวารเทียมที่ยากและซับซ้อนมาก 3. เผยแพร่ผลงานวิชาการและงานวิจัยในระดับชาติ 4. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมเฉพาะทางด้านทวารเทียม 5. เป็นที่ปรึกษาระดับสูงในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

FCs 11 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถประเมินพยาธิสภาพอาการ/อาการแสดง และให้การพยาบาล ได้เหมาะสมกับผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก ได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และส่งเสริมสนับสนุนให้คำแนะนำให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยในแต่ละรายเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอกให้มีประสิทธิภาพ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถบอกชื่ออุปกรณ์และเครื่องมือในการดูแลสายระบายทรวงอกได้ถูกต้อง 2. อธิบายความสำคัญของการดูแลสายระบายทรวงอกเบื้องต้นได้ 3. เข้าใจหลักการพื้นฐานในการดูแลสายระบายทรวงอก 4. สามารถตรวจสอบตำแหน่งและการติดตั้งสายระบายทรวงอกเบื้องต้น 5. บันทึกปริมาณน้ำที่ระบายได้อย่างถูกต้อง 6. สังเกตอาการผิดปกติเบื้องต้นและรายงานพยาบาลอาวุโส
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจหลักการทำงานของสายระบายทรวงอก 2. สังเกตอาการผิดปกติและความเสี่ยงเบื้องต้นได้ 3. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาตัดสินใจแก้ปัญหาเบื้องต้นโดยขอคำปรึกษาจากพยาบาลอาวุโส
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถในการวางแผนการพยาบาลอย่างเป็นระบบ 2. สามารถจัดการกับปัญหาการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. มีทักษะในการประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างครอบคลุม 4. สามารถให้คำแนะนำและสอนผู้ป่วยและญาติได้ 5. ตัดสินใจแก้ปัญหาเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ 2. มีทักษะในการตัดสินใจทางคลินิกที่ซับซ้อนและรวดเร็ว 3. สามารถให้คำปรึกษาและเป็นพี่เลี้ยงแก่พยาบาลรุ่นน้อง 4. พัฒนานวัตกรรมหรือวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก 2. สามารถวินิจฉัยและแก้ปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ 3. เป็นที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในโรงพยาบาล 4. สามารถทำการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ในการดูแลผู้ป่วย 5. มีบทบาทในการกำหนดมาตรฐานและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก

FCs 12 : ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยสวนล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง (Continuous Bladder Irrigation : CBI)

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถ ความเข้าใจถึงพยาธิสภาพของโรค กลไกการทำงานของระบบประสาท และสามารถวินิจฉัยการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาที่ซับซ้อนได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างครอบคลุม และต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการดูแลที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจหลักการพื้นฐานของการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ 2. รู้จักอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง 3. สามารถอธิบายความสำคัญของการล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง 4. ตรวจสอบการไหลของสารน้ำเข้าและออกจากกระเพาะปัสสาวะ 5. บันทึกปริมาณสารน้ำ สีของปัสสาวะ และสังเกตลักษณะการไหลตามแบบบันทึก
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อธิบายข้อบ่งชี้และข้อห้ามของการล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง 2. ประเมินสภาพของการล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง และสังเกตภาวะแทรกซ้อนเบื้องต้น 3. บันทึกและรายงานการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติ 4. สามารถแก้ไขปัญหาการอุดตันของสายสวนเบื้องต้น 5. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยอย่างชัดเจน
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วิเคราะห์สาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง 2. จัดการภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อนเบื้องต้นได้ 3. วางแผนการพยาบาลเฉพาะรายอย่างมีประสิทธิภาพ 4. มีทักษะในการป้องกันและจัดการการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยที่สวนล้างกระเพาะปัสสาวะ 2. พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ 3. สามารถให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการทำ การดูแลผู้ป่วยสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ 4. แก้ไขปัญหาซับซ้อนเกี่ยวกับ การดูแลผู้ป่วยสวนล้างกระเพาะปัสสาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วิเคราะห์และแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในกรณีผู้ป่วย สวนล้างกระเพาะปัสสาวะ ที่มีภาวะแทรกซ้อน 2. เป็นที่ปรึกษาในการดูแลผู้ป่วยสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ สำหรับหน่วยงานพยาบาล 3. ถ่ายทอดความรู้และทักษะแก่บุคลากรในองค์กร 4. พัฒนาแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานสำหรับการดูแลผู้ป่วย สวนล้างกระเพาะปัสสาวะ

การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
Specific Functional Competency

FCs 1 : การดูแลผู้ป่วยวิกฤต	
คำจำกัดความ : การมีความรู้ และความสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ อย่างเหมาะสม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีการปฏิบัติงาน (work instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การประเมินผู้ป่วยด้วย PCK MEWS การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Shock, การพยาบาลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ, การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลว, การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว, การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบประสาท การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด เป็นต้น
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ แนวทางการรักษาในโรคที่พบบ่อย ภาวะ Sepsis, respiratory failure หรือ 5 อันดับโรคแรกของหน่วยงาน เป็นต้น 2. สามารถอธิบายเหตุผลในการให้ยา อาการแพ้ยา อาการข้างเคียงของยาได้อย่างถูกต้อง และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้เช่นยา Levophed, Dopamine, Dobutamine, Nicadipine, NTG, Fentanyl, Morphine, Streptokinase เป็นต้น 3. สามารถเตรียมความพร้อมแก่ผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย จิตใจและเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังการทำหัตถการได้ เช่น การใส่สาย Central -Line, Arterial-Line double/triple lumen, การเจาะหลัง ,การเจาะท้อง,การเจาะปอด, EVD และการใช้เครื่องฟอกไตชนิดหนึ่ง เป็นต้น
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ 1. สามารถประเมินปัญหา คัดตัดสินใจจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการได้ด้วยตนเอง เช่นการเปิดเส้นเลือดดำเพื่อเตรียมให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำเพื่อเตรียมตรวจหรือทำหัตถการ การช่วยชีวิต เป็นต้น 2. สามารถวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตได้ เช่น การประเมินผู้ป่วยตาม PCK MEWS ,การประเมินและเฝ้าระวังอวัยวะล้มเหลวจากภาวะ Shock การประเมินและเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างได้รับยากลุ่มเสี่ยงสูง (HAD) เช่น ยาละลายลิ่มเลือด เป็นต้น 3. สามารถอธิบายและประเมินอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ เช่น การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจขณะใส่เครื่องช่วยหายใจ (VAP) ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันโลหิตต่ำ ภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำ (SpO2 ต่ำ) , hematoma 4. สามารถแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การพยาบาล/รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติได้ เช่น Lactase, CRP, Pro BPN, Troponin T, Troponin I, CPK, CK-MB, CBC, Electrolyte, Coagulogram, Arterial blood gas (ABG) เป็นต้น 5. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ใช้บริการและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 6. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนเพื่อให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมแบบองค์รวม และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละราย หรือประสานงานเพื่อให้บริการช่วยเหลือจากทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง

	<p>2. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต (PCK MEWS) ในผู้ป่วยวิกฤต เช่น ผู้ป่วยเกิด Cardiac arrhythmia , ภาวะ DIC, ผู้ป่วย CAD ที่มีอาการ Chest pain เป็นต้น</p> <p>3. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม</p>
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 4 และ</p> <p>1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้น และวางแผนให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในแต่ละรายได้ เช่น ผู้ป่วย Ischemic Stroke หลังทำ Thrombectomy , ผู้ป่วย CAD หลังทำหัตถการ PCI, ผู้ป่วย Sepsis และมีภาวะ Septic shock, ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ, ผู้ป่วย Head injury และมีภาวะ IICP, ผู้ป่วย Multiple trauma มีภาวะ Hypovolemic shock , ผู้ป่วยแพ้ยา เป็นต้น</p> <p>2. สามารถนำความรู้ใหม่มาบูรณาการในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ เช่น จากหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์หรือผลงานวิจัยมาใช้ในการสร้างหรือปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้มาตรวจรักษาในหอผู้ป่วยหนัก/วิกฤตได้</p> <p>3. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรค/กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตได้</p>

FCs 2 : การบริหารยาความเสี่ยงสูง (HAD)

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงการมีความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ครอบคลุมตั้งแต่การสั่งใช้ยา การเตรียมยา การจ่ายยา การให้ยา การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง ฝ้าติดตามสังเกตอาการข้างเคียงหลังผู้ป่วยได้รับยา การจัดการความเสี่ยง อาการไม่พึงประสงค์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลัก และให้ข้อมูลในการให้ยาแก่ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<p>1. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับยาความเสี่ยงสูง</p> <p>2. บอกขั้นตอนปฏิบัติตามแนวทาง/ระเบียบปฏิบัติการบริหารยาความเสี่ยงสูงได้อย่างถูกต้อง</p> <p>3. สามารถบริหารยาความเสี่ยงสูงอย่างถูกต้องปลอดภัย ตามหลัก 10 R</p> <p>4. สามารถตรวจสอบและคำนวณการใช้ยาได้อย่างถูกต้อง</p> <p>5. สามารถตรวจสอบการจ่ายยาจากห้องยา และการจัดเก็บยาในหอผู้ป่วยได้ถูกต้องตามมาตรฐาน</p> <p>4. สามารถให้ข้อมูลผู้ป่วย/ญาติ ให้ทราบถึงชื่อยา ข้อบ่งใช้ พร้อมทั้งบอกถึงการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงได้อย่างถูกต้อง</p>
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <p>1. บอกขั้นตอนปฏิบัติตามแนวทาง/ระเบียบปฏิบัติการบริหารยาความเสี่ยงสูงได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน</p> <p>2. มีความรู้เรื่องโรค ยาที่ใช้ในแต่ละกลุ่มโรค หลักการใช้ยาและยาที่ห้ามใช้ในโรคต่างๆในหน่วยงาน</p> <p>3. เริ่มมีทักษะการประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาอย่างครอบคลุม</p> <p>4. สามารถติดตามประสิทธิภาพการของการรักษาและประเมินอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาความเสี่ยงสูง</p> <p>5. สามารถค้นหา และตรวจสอบ ความคลาดเคลื่อนของการบริหารยา/ การติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาความเสี่ยงสูงได้ตั้งแต่เริ่มต้น และแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที</p>

ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์และป้องกันความเสี่ยงล่วงหน้า 2. สามารถวิเคราะห์และทบทวนถึงสาเหตุของอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาในหน่วยงานได้ 3. สามารถสื่อสารและส่งต่อข้อมูลแก่ทีมการรักษา เรื่องประสิทธิภาพการรักษาและอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นได้จากการให้ยาความเสี่ยงสูง 4. สามารถให้คำปรึกษาแนะนำ และสอนงานการบริหารยาความเสี่ยงสูงแก่พยาบาลวิชาชีพที่ประสบการณ์น้อยกว่า
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถศึกษาหาความรู้ให้ทันสมัยเกี่ยวกับความปลอดภัยในการใช้ยาความเสี่ยงสูง 2. สามารถรายงานความคลาดเคลื่อนในการใช้ยาความเสี่ยงสูงและทบทวนการปฏิบัติ เพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ 3. สามารถวิเคราะห์และจัดการความเสี่ยงที่ซับซ้อน 4. เป็นที่ปรึกษาและผู้นำในการพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยด้านยาความเสี่ยงสูง
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นแบบอย่างในการพัฒนาหาความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอในประเด็นที่เกี่ยวกับความปลอดภัยในการใช้ยา 2. ประชุมหรือหารือร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เพื่อกำหนดแนวทาง วิธีปฏิบัติในการลดความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาความเสี่ยงสูง 3. พัฒนาแนวทางปฏิบัติ/วิธีการบริหารยาได้อย่างเหมาะสมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบริหารยาความเสี่ยงสูงแก่ผู้ป่วยได้ตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง

FCs 3 : การดูแลผู้ป่วย On invasive monitoring

คำจำกัดความ : การพยาบาลการผู้ป่วยที่ต้องได้รับการสอดใส่อุปกรณ์เข้าสู่ร่างกาย (Invasive monitoring) ซึ่งประกอบด้วยคุณลักษณะสำคัญดังนี้ การตรวจติดตามสัญญาณชีพ และข้อมูลทางสรีรวิทยาที่ต้องอาศัยอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สอดใส่เข้าไปในร่างกายผู้ป่วยเพื่อเฝ้าระวังและประเมินสภาวะทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการทำงานของระบบต่างๆ ในร่างกายอย่างใกล้ชิด และแม่นยำประเมินการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาที่อาจเกิดขึ้นฉับพลัน สนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษาอย่างทันทั่วทั้งที่ เช่น การวัดความดันโลหิตทางตรง (Arterial Line) การใส่สายวัดความดันหลอดเลือดดำ (Central Venous Pressure) การใส่สายระบายน้ำไขสันหลังจากโพรงสมอง (EVD) เป็นต้น

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความสามารถในการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติดูแลผู้ป่วย on invasive monitoring เบื้องต้น 2. มีความรู้พื้นฐานการดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจติดตามแบบ invasive monitoring 3. มีทักษะพื้นฐานในการใช้อุปกรณ์การแพทย์และเครื่องมือตรวจติดตามแบบ invasive monitoring 4. สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานและคำแนะนำของหัวหน้างาน/หัวหน้าเวรอย่างเคร่งครัด 5. ต้องการคำแนะนำและการสนับสนุนอย่างใกล้ชิดจากพยาบาลที่มีประสบการณ์มากกว่า

<p>ระดับที่ 2 (Doing)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเข้าใจในหลักการและแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจติดตามแบบ invasive monitoring 2. มีทักษะในการใช้อุปกรณ์การแพทย์และเครื่องมือตรวจติดตาม ร่วมกับมีทักษะช่วยแพทย์ ทำหัตถการแบบ invasive monitoring 3. สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าเวร/หัวหน้าหอ 4. มีความสามารถในการสังเกต และบันทึกการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของผู้ป่วย 5. สามารถระบุความผิดปกติเบื้องต้นและรายงานต่อพยาบาลพี่เลี้ยง/พยาบาลหัวหน้าเวรได้
<p>ระดับที่ 3 (Development)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถแปลผลข้อมูลทางสรีรวิทยาได้อย่างถูกต้อง 2. มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจติดตามแบบ invasive monitoring อย่างเป็นระบบ 3. สามารถวางแผนการพยาบาลได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ 4. มีความสามารถในการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ของผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง 5. สามารถจัดเตรียมและใช้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในการทำ invasive monitoring ได้อย่างคล่องแคล่ว 6. มีทักษะในการสื่อสารและประสานงานกับทีมแพทย์
<p>ระดับที่ 4 (Advance)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีทักษะความเชี่ยวชาญในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ และการดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจติดตามแบบ invasive monitoring 2. สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนจากการใช้อุปกรณ์ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยปฏิบัติตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 3. สามารถคาดการณ์และคาดเดาแนวโน้มของปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการ on invasive monitoring ได้ 4. มีทักษะการตัดสินใจการที่ซับซ้อนและรวดเร็วในสถานการณ์ฉุกเฉิน 5. สามารถให้การพยาบาลเชิงลึกและเฉพาะทางได้อย่างมีประสิทธิภาพ 6. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่พยาบาลรุ่นน้องได้
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความสามารถในการตัดสินใจและแก้ปัญหาได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง ครบถ้วน 2. มีความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจติดตามแบบ invasive monitoring 3. สามารถบูรณาการความรู้และประสบการณ์เพื่อการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม 4. มีความสามารถในการตัดสินใจที่ซับซ้อนและมีประสิทธิภาพสูงสุด 5. เป็นผู้นำทางคลินิกและสามารถพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 6. สามารถทำวิจัย/นวัตกรรม และนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย on invasive monitoring

FCs 4 : การปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advanced Cardiovascular Life Support : ACLS)	
<p>คำจำกัดความ : ทักษะ ความรู้และความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์ในการใช้กระบวนการประเมินและให้การช่วยเหลือทางการแพทย์ในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นหรือความผิดปกติของระบบไหลเวียนโลหิตและการหายใจโดยใช้เทคนิคทางการแพทย์ขั้นสูงเช่นการจัดการทางเดินหายใจ การวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจ การบริหารยาและการทำงานเป็นทีมเพื่อฟื้นฟูการทำงานของหัวใจและระบบไหลเวียนโลหิตอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (BLS) 2. สามารถบอกขั้นตอนปฏิบัติตามมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานได้ 3. เริ่มเรียนรู้และเข้าใจกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) 4. การใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ ภายใต้การชี้แนะ กำกับดูแลของพยาบาลที่มีประสบการณ์มากกว่า (พยาบาลพี่เลี้ยง)
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง การใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าการตัดสินใจในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง 2. มีความชำนาญในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและได้รับการฝึกอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ 3. มีความสามารถใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า (Defibrillator) ได้อย่างถูกต้อง 4. เริ่มมีทักษะในการบริหารยาฉุกเฉินภายใต้การชี้แนะ กำกับของพยาบาลที่มีประสบการณ์มากกว่า (พยาบาลพี่เลี้ยง) 5. สามารถช่วยเหลือในกระบวนการใส่ท่อช่วยหายใจ 6. สามารถทำงานร่วมกับทีม ระบุบทบาทหน้าที่ในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความชำนาญในกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยปฏิบัติตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 2. มีความรู้ความชำนาญในกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง แก้ไขภาวะฉุกเฉินเช่นการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจและสามารถตัดสินใจในการรักษาเบื้องต้นได้ 3. สามารถบริหารยา ACLS ได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม ถูกต้อง 4. มีความสามารถในการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและการจัดการทางเดินหายใจขั้นสูง 5. สามารถใช้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ได้อย่างคล่องแคล่ว 6. มีทักษะในการสื่อสารและประสานงานกับทีมแพทย์
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญในกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงได้ทุกขั้นตอนและสามารถเป็นผู้นำทีมในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Leader) อย่างมีประสิทธิภาพสามารถจัดการสถานการณ์วิกฤตได้อย่างรวดเร็ว 2. ความสามารถ ทักษะในการตัดสินใจในสถานการณ์ที่มีปัญหาซับซ้อนหลายระบบร่วมกัน 3. สามารถคาดการณ์และคาดเดาแนวโน้มของปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ 4. สามารถให้การพยาบาลเชิงลึกและเฉพาะทางได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่พยาบาลรุ่นน้องได้
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญสูงสุดเข้าใจอย่างลึกซึ้งในกระบวนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและสามารถจัดการสถานการณ์ที่ซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

	<ol style="list-style-type: none"> 2. สามารถบูรณาการความรู้และประสบการณ์เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างองค์รวม 3. เป็นผู้นำทางคลินิก ที่ปรึกษาและมีความสามารถในการแก้ปัญหาเชิงระบบ 4. พัฒนาระบบและแนวทางแนวทางปฏิบัติในการช่วยฟื้นคืนชีพภายในหน่วยงานและมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบการช่วยฟื้นคืนชีพของโรงพยาบาล 5. มีบทบาทในการอบรมพยาบาลรุ่นใหม่และบุคลากรทางการแพทย์ในเรื่อง ACLS 6. สามารถทำวิจัย/นวัตกรรม และนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการ ปฏิบัติการพยาบาล
--	--

FCs 5 :: ความสามารถในการอ่านและแปลผล Arterial blood gas

คำจำกัดความ : ความสามารถในการวิเคราะห์และแปลค่าผลเลือดที่ได้จากการเจาะเลือดแดง โดยการประเมินค่า pH, PaCO₂, PaO₂, HCO₃⁻ และค่าทางคลินิกอื่น ๆ เพื่อระบุภาวะดุลกรดต่างในร่างกาย เช่น respiratory acidosis/alkalosis, metabolic acidosis/alkalosis, หรือ mixed disorders รวมถึงการประเมินภาวะการหายใจ และการเผาผลาญในผู้ป่วย เช่น ภาวะการขาดออกซิเจน (hypoxemia) หรือการมีระดับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดสูงเกินไป (hypercapnia)

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับ ABG เช่น ค่าปกติของ pH, PaCO₂, PaO₂, HCO₃⁻ 2. สามารถเตรียมผู้ป่วย/การเตรียมอุปกรณ์สำหรับการเจาะ ABG และขั้นตอนการเก็บตัวอย่างเลือดแดงอย่างถูกต้อง 3. แจ้งผล ABG เบื้องต้นโดยคำแนะนำจากแพทย์หรือพยาบาลที่เลี้ยง
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจความหมายของค่า ABG ในเชิงคลินิก เช่น metabolic acidosis/alkalosis และ respiratory acidosis/alkalosis 2. วิเคราะห์ผล ABG ในสถานการณ์ง่าย ๆ ได้ เช่น hypoxemia หรือ hypercapnia 3. รู้ปัจจัยที่ส่งผลต่อค่าผลลัพธ์ เช่น สถานการณ์หายใจ และการเผาผลาญของผู้ป่วย
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าใจและวิเคราะห์แปลผล ABG อย่างละเอียด รวมถึงการคำนวณค่า compensation (fully/partially compensated) 2. สามารถวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยเมื่อพบมีความผิดปกติของค่า ABG เช่น การให้ออกซิเจน หรือการช่วยหายใจ การดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต 3. สามารถให้คำปรึกษาแก่ทีมพยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วิเคราะห์และแปลผล ABG ในกรณีซับซ้อน เช่น mixed disorders (metabolic & respiratory) 2. สามารถให้คำปรึกษาแก่ทีมพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์และประเมินผล ABG อย่างครอบคลุม 2. เข้าใจหลักการของเทคโนโลยีใหม่ เช่น ABG Analyzer และการติดตามค่าผ่านเครื่องมือทางเทคโนโลยีที่ทันสมัย 3. บริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับค่า ABG เช่น acid-base imbalance อย่างมีประสิทธิภาพ 4. ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรมบุคลากรในทีม

FCs 6 : การอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	
<p>คำจำกัดความ : ความสามารถในการอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หมายถึง การมีความรู้ความเข้าใจในวิธีการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ รวมถึงการวิเคราะห์และการวางแผนดูแลผู้ที่มีความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ได้อย่างถูกต้องและครอบคลุม</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจอุปกรณ์การตรวจและวิธีการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 2. สามารถเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ 3. สามารถบอกตำแหน่งในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจในการอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง 2. สามารถแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจหลักการอ่านและแปลผล รวมทั้งวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความผิดปกติได้อย่างถูกต้อง 2. สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความผิดปกติได้ถูกต้อง
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ความเข้าใจหลักการอ่านและแปลผล รวมทั้งวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง 2. สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความซับซ้อนได้ถูกต้อง 3. สามารถจัดเตรียมยา/อุปกรณ์การช่วยชีวิตในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความผิดปกติรุนแรงได้ถูกต้อง 4. เป็นผู้ให้คำปรึกษาแก่ทีมพยาบาล
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์และแปลผล คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่มีความซับซ้อนยุ่งยากได้อย่างถูกต้องและครอบคลุม 2. เป็นผู้ให้คำปรึกษาแก่ทีมพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ 3. สามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรมบุคลากรในทีม

FCs 7 : การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ

คำจำกัดความ : คำจำกัดความ: การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ หมายถึง การปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยให้ได้ตามแผนการรักษาอย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้ง 4 ระยะ ดังนี้

1. ระยะก่อนเริ่มใช้เครื่อง (pre-initiation phase)
2. ระยะเริ่มใช้เครื่อง (initiation phase)
3. ระยะที่ใช้เครื่องช่วยหายใจอยู่ (maintenance phase)
4. ระยะเลิกช่วยหายใจ (discontinuance phase)

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	ดูแลท่อหลอดลมคอให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน โดยสามารถ <ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกระดับความลึกของท่อหลอดลมคอได้ถูกต้อง 2. ยึดตรึงท่อหลอดลมคอได้ถูกวิธี 3. วัด cuff pressure ได้ถูกวิธี 4. เผื่อระวังให้ cuff tube pressure อยู่ในช่วงที่ปลอดภัย ตลอดเวลา 5. จัดการการแก้ปัญหาการรั่วของ cuff tube ขณะช่วยหายใจได้
ระดับที่ 2 (Doing)	แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และสามารถดูแลในหลอดลมคอตามหลักการและวิธีการที่ถูกต้องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. เลือกใช้อุปกรณ์ได้เหมาะสมกับผู้ป่วย 2. รู้หลักการและวิธีการดูแลในท่อหลอดลมคอ 3. ปฏิบัติได้ถูกต้องตามหลักการ 4. ปฏิบัติได้อย่างนุ่มนวล ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการดูแล เช่น ไม่พบอาการขาดอากาศ, เหนื่อยมากขึ้น, เสมหะมีเลือดปน 5. สามารถประเมินความถี่การดูแลและจัดการได้ก่อนที่ผู้ป่วยจะหายใจเหนื่อย
ระดับที่ 3 (Development)	แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และมีความรู้เรื่องพื้นฐานและหลักการทำงานเครื่องช่วยหายใจ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. บอกได้ว่าเครื่องช่วยหายใจมีกี่ชนิด ต่างกันอย่างไร 2. เลือกใช้เครื่องช่วยหายใจได้เหมาะสมกับผู้ป่วยและหน่วยงาน 3. รู้ปัญหาที่เกิดจากเครื่องขัดข้องขณะใช้งาน 4. จัดการแก้ปัญหาที่เกิดจากเครื่องทำงานขัดข้องที่แก้ไขได้โดยผู้ใช้งานได้ 5. สามารถให้คำปรึกษาแนะนำการเลือกใช้เครื่องได้
ระดับที่ 4 (Advance)	แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ <ol style="list-style-type: none"> 1.สามารถดูแลรับบริการหายใจของผู้ป่วยให้เข้ากับเครื่องก่อนต่อเข้ากับเครื่องช่วยหายใจได้อย่างดีดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 สามารถวินิจฉัยและจัดการปัญหาที่ทำให้ ventilator drive สูงขึ้น ได้แก่ hypoxemia, hypercapnia, acidosis, สาเหตุทางจิตใจได้แก่ความวิตกกังวล ความกลัว, ความไม่คุ้นเคยกับการถูกอัดลมเข้าปอด 1.2 รู้วิธีการบีบ AMBU bag ให้ได้ 100% O₂ 1.3 สามารถช่วยหายใจโดยใช้ self-inflating bag ที่สามารถให้ O₂ ได้ถึง 100% บีบช่วยตามการหายใจของผู้ป่วยทุกครั้งโดย Hyperinflation ให้ได้ V_T มากกว่าที่ผู้ป่วยหายใจ 1.4 สามารถอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงความจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจว่าจะทำให้ผู้ป่วยสบายขึ้นเหมือนที่เรากำลังใช้มือบีบช่วยอยู่ ให้เห็นความสำคัญของการที่ผู้ป่วยจะต้องร่วมมือโดยให้

	<p>หายใจตามเครื่อง ไม่พยายามต้าน และให้มั่นใจว่าจะใช้เครื่องช่วยหายใจได้ดีเท่ากับที่มีมือปีบอยู่นี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.5 สามารถจัดการแก้ปัญหาการหายใจเร็วขึ้นจนไม่เข้ากับเครื่องได้ 2. สามารถดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการช่วยหายใจที่ดี ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 รู้หลักการตั้งเครื่องช่วยหายใจ ในแต่ละค่าการช่วยหายใจ 2.2 สามารถทวนสอบค่าช่วยหายใจและปรับตั้งค่าได้ถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์ 2.3 รู้วิธีการเฝ้าประเมินการช่วยหายใจในแต่ละ mode และสามารถรายงานแพทย์ได้อย่างถูกต้องครบถ้วนถ้าพบปัญหา 2.4 จัดการแก้ปัญหา การ Alarm ต่างๆ ได้ถูกต้อง 2.5 ดักจับแก้ไขปัญหาค่าที่ก่อให้เกิด Impose work of breathing ได้
<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การดูแลผู้ป่วยหยาเครื่องช่วยหายใจ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 สามารถประเมิน Pulmonary reserve ได้ถูกต้องแม่นยำ 1.2 ประเมินสภาพผู้ป่วยเพื่อหยาเครื่องช่วยหายใจ (precondition for weaning) ได้ถูกต้อง 1.3 ทวนสอบและช่วยแพทย์ประเมินความพร้อมการหยาเครื่องช่วยหายใจ (Readiness-To-Wean) ได้ถูกต้อง 1.4 ปฏิบัติและการเฝ้าประเมินขณะหยาเครื่องช่วยหายใจแบบ abrupt weaning ได้ถูกต้อง 1.5 เฝ้าระวังหลักฐานที่ต้องหยุดทำ SBT weaning 1.6 เฝ้าประเมินหลักฐานทาง clinical ที่เสี่ยงต่อการเกิด SBT failure 2. ดูแลการถอดท่อหลอดลมคอได้อย่างถูกต้องปลอดภัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ประเมินความพร้อมการถอดท่อหลอดลมคอ ได้ถูกต้อง 2.2 เตรียมอุปกรณ์การถอดท่อหลอดลมคอได้ถูกต้อง ครบถ้วน 2.3 ปฏิบัติการหรือช่วยแพทย์ในการถอดท่อหลอดลมคอ ได้ถูกต้อง 2.4 รู้ปัญหา Difficult extubation และรู้วิธีแก้ปัญหาถ้าเกิดการถอดท่อออกยาก 2.5 สามารถดูแลเฝ้าระวังแก้ไขภาวะการอุดกั้นทางเดินหายใจจากหลอดลมบวม/เสมหะคั่งค้าง หลังถอดท่อได้ 3. ดูแลระยะเลิกใช้เครื่องช่วยหายใจภายใน 48 ชั่วโมง ได้อย่างปลอดภัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Psychological support ให้ผู้ป่วยมั่นใจว่าปลอดภัยหลังถอดท่อหลอดลมคอ 3.2 รู้วิธีดูแลทางเดินหายใจเพื่อป้องกันเกิด post extubation acute respiratory failure 3.3 สามารถเลือกใช้อุปกรณ์ให้ออกซิเจนและความชื้นได้ถูกต้องเหมาะสม 3.4 รู้วิธีดูแลให้ออกซิเจนให้ได้ F_{O_2} ตามแผนการรักษา ทำการเฝ้าประเมินให้ S_pO_2 ในช่วงที่ปลอดภัย และแก้ไข ถ้า $S_pO_2 \leq 90\%$ หรือ $\geq 99\%$ 3.5 เตรียมอุปกรณ์การถอดท่อหลอดลมคอได้ถูกต้อง ครบถ้วน 3.6 ปฏิบัติการหรือช่วยแพทย์ในการถอดท่อหลอดลมคอ ได้ถูกต้อง 3.7 รู้ปัญหา Difficult extubation และรู้วิธีแก้ปัญหาถ้าเกิดการถอดท่อออกยาก 3.8 สามารถดูแลเฝ้าระวังแก้ไขภาวะการอุดกั้นทางเดินหายใจจากหลอดลมบวม/เสมหะคั่งค้าง หลังถอดท่อได้

การควบคุมและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)
Specific Functional Competency

FCs 5 : การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

คำจำกัดความ: ความสามารถในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ การจัดการข้อมูลและการนำผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อไปใช้ ประโยชน์ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อครอบคลุมทั้งผู้มารับบริการ บุคลากรและสิ่งแวดล้อม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินความแตกต่างระหว่าง Colonization, Infection and Contamination 2. สามารถประเมินคุณภาพสิ่งส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ 3. สามารถอธิบายและบอกถึงเกณฑ์การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมตามตัวชี้วัดได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดบางกลุ่ม 2. สามารถใช้สถิติเบื้องต้นในการจัดการข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ และมีรายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ที่สะท้อนแนวโน้มของการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง พันสถานการณ์ ครอบคลุมตัวชี้วัดบางกลุ่ม
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมตามตัวชี้วัดได้ภายในเวลาที่กำหนดทุกกลุ่ม 2. สามารถใช้สถิติเบื้องต้นในการจัดการข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ และมีรายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ที่สะท้อนแนวโน้มของการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง พันสถานการณ์ ครอบคลุมตัวชี้วัดบางกลุ่ม ครอบคลุมตัวชี้วัดที่กำหนดทุกกลุ่มเพื่อสะท้อนภายในหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม ครอบคลุม มากกว่าตัวชี้วัดที่กำหนดได้สอดคล้องทันต่อสถานการณ์ติดเชื้อในปัจจุบัน 2. สามารถใช้สถิติเบื้องต้น สถิติวิเคราะห์ทางด้านระบาดวิทยา แสดงแนวโน้ม ความรุนแรง และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อจัดทำรายงานพร้อมให้ข้อเสนอแนะเพื่อกำหนดแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม สะท้อนภายในหน่วยงาน และผู้เกี่ยวข้อง
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถปรับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อให้เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนปัญหา มีความแม่นยำ และสะท้อนถึงผลการดำเนินมาตรการลดการลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลของหน่วยงาน /PCT และโรงพยาบาลได้

การพยาบาลผู้ป่วยจักษุ โสิต ศอ นาสิก
Specific Functional Competency

FCs 1 : การพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ	
คำจำกัดความ : การมีความรู้ความสามารถและทักษะในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคตา หู คอ จมูก ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้เหมาะสม	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ การวัด Visual Acuity การวัดความดันลูกตา (IOP) การล้างตา การเช็ดตา การหยอดตา การป้ายตา การปิดตา การหยอดหู การดูดเสมหะ การดูแลท่อเจาะคอ (tracheostomy care) การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระຈก ผ่าตัดทอนซิล การดูแลสาย drain หรือ nasal packing 2. การใช้เครื่องมือพื้นฐาน (Snellen chart ,i-care, otoscope) 3. รู้กายวิภาค/สรีรวิทยาตา หู คอ จมูก 4. สามารถเฝ้าระวังสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วยและรายงานแพทย์ได้
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถอธิบายพยาธิสภาพ อาการ และแนวทางการรักษาโรคที่พบบ่อย เช่น ต้อกระຈก ต้อหิน แผลกระจกตา เลือดกำเดาไหล คออักเสบ ทอนซิลอักเสบ ไชน์สอักเสบ มะเร็งช่องปาก/กล่องเสียง ภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดกั้น 2. ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการเล็ก 3. สื่อสารให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติได้ 4. สามารถเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทางด้านร่างกาย จิตใจ และอุปกรณ์ ก่อน-หลัง หัตถการ เช่นการผ่าตัดต่อกระຈก การส่องกล้องโพรงจมูก การตัดทอนซิล การเจาะคอ การผ่าตัดไทรอยด์
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. วางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ ได้ตามมาตรฐาน 2. ใช้เครื่องมือเฉพาะ (slit lamp,laryngoscope) ได้คล่อง 3. สามารถวางแผนการพยาบาลก่อนและหลังผ่าตัดตา (cataract,trabeculectomy,vitreotomy) 4. เฝ้าระวังและจัดการภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด 5. สามารถอธิบายและประเมินภาวะแทรกซ้อน เช่น ต้อหินเฉียบพลัน เลือดออกหลังผ่าตัด ใช้สูงหลัง tonsillectomy การติดเชื้อแผลผ่าตัด เสียงแหบถาวรหลัง thyroidectomy 6. สามารถประเมินปัญหา ตัดสินใจแก้ไขสถานการณ์เบื้องต้นได้ การช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มี airway obstruction การดูแลผู้ป่วยเลือดออกหลังผ่าตัดทอนซิล 7. สามารถสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานหรือทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้องและราบรื่น 8. สามารถเป็นที่ปรึกษาแก่ผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าในการปฏิบัติการพยาบาลได้
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินอาการนำก่อนภาวะวิกฤต เช่น ภาวะ airway obstruction,เลือดออกหลังผ่าตัด, endophthalmitis, orbital cellulitis, Ludwig's angina และให้การพยาบาลได้ทันท่วงที 2. สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม 3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลวางแผนแบบองค์รวม เหมาะสมกับผู้ป่วยรายบุคคล เช่น ผู้ป่วยสูญเสียการมองเห็น การได้ยิน หรือการพูด 4. นำทีมดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง

	5. พัฒนาคู่มือ/แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน
ระดับที่ 5 (Expert)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นและวางแผนการพยาบาล เช่น ตาบอดหลัง endophthalmitis การสำลักอาหารในผู้ป่วยเจาะคอ ภาวะ airway stenosis 2. ให้คำปรึกษาทางวิชาชีพในงานโสต ศอ นาสิก จักษุ 3. วางนโยบายและพัฒนาคุณภาพบริการ 4. เป็นพี่เลี้ยงถ่ายทอดความรู้แก่รุ่นใหม่ 5. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่หรืองานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ

การพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอด-นรีเวช
Specific Functional Competency

FCs 5 : การพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอด-นรีเวช

คำจำกัดความ : พฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถในการให้การพยาบาลอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพแก่สตรีในทุกช่วงวัย โดยเฉพาะด้านการตั้งครรภ์ หลังคลอด นรีเวช และภาวะวิกฤต พร้อมทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและพัฒนา ระบบบริการได้อย่างเหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1 (Basic)	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและวิธีปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องได้แก่ ประเมินการสูญเสียเลือดขั้นพื้นฐาน และนวมมดลูก การเตรียมยา MgSO₄ ประเมินอาการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด, ฟัง FHS, ทำ NST ประเมินอาการปวดท้อง เลือดออกผิดปกติใน ectopic 2. สามารถให้ข้อมูลเบื้องต้นเรื่องประโยชน์ของนมแม่ และช่วยมารดาทำการเริ่มต้นให้นมครั้งแรก สอนสาธิตการอาบน้ำทารก ให้ความรู้แก่มารดาในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
ระดับที่ 2 (Doing)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประเมินภาวะตกเลือดได้แม่นยำและจัดการภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น ประเมินสถานะปากมดลูก การหดตัวของมดลูก ติดตามผลข้างเคียงของยา tocolytic 2. ความสามารถเฝ้าระวังภาวะเลือดออกในช่องท้อง, ให้คำแนะนำเกี่ยวกับขบวนการรักษาและการผ่าตัด สามารถประสานงานกับทีมสหวิชาชีพ 3. สามารถสอนและสนับสนุนการให้นมแม่อย่างต่อเนื่องและแก้ไขปัญห่าเบื้องต้นได้ และได้ผ่านการอบรมนมแม่ 20 ชม.
ระดับที่ 3 (Development)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถวิเคราะห์สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของ PPH preterm PIH และเป็นพี่เลี้ยงสอนงานพยาบาลน้องใหม่ได้ 2. สามารถวางแผนพยาบาลเฉพาะบุคคล มีการติดตามผลและให้คำปรึกษาในระยะยาวได้แก่ การวางแผนการพยาบาลในผู้ป่วย PIH ผู้ป่วย preterm ที่ต้อง admit การพยาบาลก่อน-หลังผ่าตัด ectopic พร้อมทั้งประเมินทางด้านจิตใจผู้ป่วย วางแผนดูแลมารดาที่มีปัญหา เช่น ท่อน้ำนมอุดตัน/น้ำนมไม่พอ 3. สามารถมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางปฏิบัติของกลุ่มงาน
ระดับที่ 4 (Advance)	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถคาดการณ์และป้องกันภาวะแทรกซ้อนจาก ภาวะตกเลือดหลังคลอด พร้อมบริหารจัดการทีมในสถานการณ์วิกฤติได้อย่างมีประสิทธิภาพ แก้ปัญหา ภาวะครรภ์เป็นพิษ และภาวะฉุกเฉิน เช่น eclampsia ได้อย่างทันท่วงที รวมถึงการสอนงานและให้คำแนะนำแก่ทีมดูแลใหม่จัดการภาวะฉุกเฉินจาก การตกเลือดอย่างรุนแรงในกรณี ectopic pregnancy พร้อมทั้งสนับสนุนและเสริมศักยภาพทีมใหม่ในการดูแล 2. สามารถตัดสินใจอย่างเหมาะสมในกรณีที่มีการเริ่มคลอดก่อนกำหนด (preterm labor) ให้คำปรึกษาทางวิชาการแก่ทีมดูแลและครอบครัว เพื่อเตรียมความพร้อมและวางแผนการดูแลแบบองค์รวมในสถานการณ์ทารกเกิดก่อนกำหนดสนับสนุนการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน 3. สามารถให้คำปรึกษาเชิงลึกเกี่ยวกับ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในกรณีพิเศษ เช่น มารดาที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง หรือปัญหาสุขภาพเฉพาะรายถ่ายทอดความรู้และทักษะให้กับทีมใหม่ในการสนับสนุนมารดาให้นมอย่างปลอดภัยและเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของแต่ละราย

<p>ระดับที่ 5 (Expert)</p>	<p>แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความเชี่ยวชาญในการดูแลภาวะวิกฤติ เช่น ตกเลือดหลังคลอด (PPH) และ eclampsia โดยสามารถวินิจฉัยกรณีซับซ้อนได้แม่นยำ พร้อมบริหารจัดการทีมในภาวะวิกฤติ รวมถึงพัฒนาแนวทางการดูแลและอบรมทีมใหม่อย่างต่อเนื่อง 2. สามารถดำเนินการพัฒนา นโยบายและคู่มือทางคลินิก เช่น การดูแล PIH, preterm labor และ ectopic pregnancy พร้อมทั้งสร้างนวัตกรรมลดความเสี่ยง และทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาในระดับองค์กร 3. มีบทบาทในการ พัฒนาระบบส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยออกแบบระบบงาน ทำวิจัย และถ่ายทอดเทคนิคในกรณีพิเศษ เช่น มารดาป่วยเรื้อรัง
--------------------------------	---

การประเมินสมรรถนะพยาบาลใหม่
(Novice Competency:NC)

4. การประเมินสมรรถนะพยาบาลใหม่ Novice Competency (NC) หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลใหม่ แสดงออกถึงการนำความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลวิชาชีพ โดยทำการประเมิน พยาบาลที่มาปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลที่ปฏิบัติงานใหม่ โดยแบ่งการประเมินเป็น 3 ครั้ง คือ 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี

- 4.1 NC1 : ด้านการใช้กระบวนการพยาบาล
- 4.2 NC2 : ด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาล
- 4.3 NC3 : ด้านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในภาวะวิกฤต
- 4.4 NC4 : ด้านการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา
- 4.5 NC5 : ด้านทักษะการสื่อสาร
- 4.6 NC6 : ด้านการพัฒนาตนเอง
- 4.7 NC7 : ด้านกฎหมายและจริยธรรม
- 4.8 NC8 : ด้านทัศนคติต่อวิชาชีพ
- 4.9 NC9 : ด้านการบริหารทีมการพยาบาล

1. วิธีการประเมินสมรรถนะ : วิธีการรวบรวมข้อมูลในการประเมินพฤติกรรมการทำงานปฏิบัติการของพยาบาล จบใหม่ สามารถทำได้หลายวิธี ดังนี้

1. การสอบถามความรู้ ความเข้าใจของผู้รับการประเมิน
2. การสังเกตการปฏิบัติงาน หรือการแสดงผลพฤติกรรม
3. การตรวจเยี่ยมผู้ป่วย การสัมภาษณ์จากผู้ป่วย/ครอบครัว
4. การตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาล
5. การรับ-ส่งเวร การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล เช่น Pre-Post Conference, Case

Conference

6. การสาธิต

2. เกณฑ์การประเมิน

ระดับ 1 หมายถึง พฤติกรรมที่มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติได้เพียงเบื้องต้น

ระดับ 2 หมายถึง พฤติกรรมที่มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติเบื้องต้นได้ถูกต้อง

ระดับ 3 หมายถึง พฤติกรรมที่มีความรู้ ความสามารถปฏิบัติตามแนวทางของหน่วยงานได้ถูกต้องและ กระทำอย่างสม่ำเสมอ

ระดับ 4 หมายถึง พฤติกรรมผ่านเกณฑ์ระดับ 3 และมีความรู้ ความสามารถแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่าง ถูกต้องเหมาะสม

ระดับ 5 หมายถึง พฤติกรรมผ่านเกณฑ์ระดับ 4 และสามารถปฏิบัติงาน/ดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้

3. ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง

ประสบการณ์การทำงาน	ระดับสมรรถนะ
0-3 เดือน	1 (รู้)
>3-6 เดือน	2 (ทำได้)
>6-12 เดือน	3 (ทำได้ถูกต้อง)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าระดับของพฤติกรรมที่พยาบาลจับใหม่ ภายใต้การดูแลของท่าน แสดงพฤติกรรมตามความหมายในระดับสมรรถนะนั้นๆ

NC 1 : การใช้กระบวนการพยาบาล	
<p>คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาล ใช้ความรู้ในการรวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินผู้ให้บริการ กำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล ให้การพยาบาล และประเมินผลการปฏิบัติ การพยาบาลที่ให้ อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และบันทึกรายงาน โดยใช้กระบวนการพยาบาล</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	<p>นำกระบวนการพยาบาลมาใช้ได้เบื้องต้น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บอกถึงการใช้กระบวนการพยาบาลได้ครบถ้วน 5 ขั้นตอน 2. รวบรวมข้อมูล มากำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล ให้การพยาบาลผู้ให้บริการ และประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลได้
ระดับที่ 2	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ได้อย่างถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รวบรวมข้อมูล มากำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล ให้การพยาบาลผู้ให้บริการ และประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลได้ถูกต้อง ครบทุกขั้นตอน 2. บันทึกทางการพยาบาลโดยระบุปัญหา การให้การพยาบาลและมีการประเมินผลครบถ้วน
ระดับที่ 3	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และประเมินผลการปฏิบัติทุกครั้ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ระบุการประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลในรายที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนได้ ครบถ้วนทุกราย 2. ใช้กระบวนการพยาบาล โดยระบุมิติของ จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และ จิตวิญญาณ
ระดับที่ 4	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และสามารถนำข้อมูลมาใช้กับผู้ป่วย/ผู้ให้บริการในรายที่ซับซ้อนครบถ้วน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รวบรวมข้อมูล กำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล ให้การพยาบาลผู้ให้บริการ และมีการประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล ในรายที่ซับซ้อนได้ถูกต้อง ครบถ้วนทุกระบบตามพยาธิสภาพ 2. จัดลำดับความสำคัญในการให้การพยาบาลได้ถูกต้อง
ระดับที่ 5	<p>แสดงความสามารถระดับที่ 4 และมีความต่อเนื่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นำข้อมูลของผู้ป่วยทุกด้าน มาวางแผนการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย 2. ใช้กระบวนการพยาบาลได้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และ จิตวิญญาณ

NC 2 : ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล
คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการทำงานได้อย่างคล่องแคล่ว รอบคอบ ถูกต้อง ตามระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของกองการพยาบาล พัฒนาจนเกิดความชำนาญในสาขาที่ตนเองปฏิบัติ จนได้รับความเชื่อถือและยอมรับ รวมถึงการประยุกต์ใช้ทรัพยากรที่มีในหน่วยงานอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงสิทธิ และความต้องการของผู้ใช้บริการ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	มีความรู้ในเรื่องที่ปฏิบัติ 1. ปฏิบัติกับผู้ใช้บริการและครอบครัว ด้วยความนุ่มนวล 2. บอกขั้นตอน/วิธีการปฏิบัติได้ถูกต้อง
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และปฏิบัติถูกต้อง ตามมาตรฐาน 1. เตรียมความพร้อมทั้งด้าน เครื่องมือ อุปกรณ์ ได้ครบถ้วน และให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ผู้ใช้บริการ 2. ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน คู่มือการปฏิบัติของหน่วยงาน/กองการพยาบาล
ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และมีความชำนาญ ในการปฏิบัติ 1. ปฏิบัติโดยใช้ความรู้ อย่างมีเหตุผล หรือหลักฐานอ้างอิงที่เชื่อถือได้ 2. ปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน/กองการพยาบาล ได้ถูกต้องทุกครั้ง
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และนำ/ประยุกต์ใช้ทรัพยากรในหน่วยงานอย่างเหมาะสม 1. ปฏิบัติได้อย่างคล่องแคล่ว ด้วยความรอบคอบ มั่นใจ และถูกต้อง 2. มีการประยุกต์ใช้ทรัพยากรในหน่วยงานอย่างประหยัด เหมาะสม
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และมีการปรับให้เหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละราย 1. ใช้ทักษะในการรวบรวมข้อมูล เช่น สังเกต สอบถาม เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินอย่างถูกต้อง 2. วางแผนการปฏิบัติได้เหมาะสมในผู้ใช้บริการแต่ละราย เช่น ความพร้อมทางร่างกาย จิตใจ เอกสาร และสิทธิของผู้ใช้บริการ

NC 3 : การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในภาวะวิกฤต
คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความสามารถในการประเมินปัจจัยเสี่ยง และติดตามเฝ้าสังเกตอาการ ค้นพบอาการและอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน และแก้ไข/ลดความรุนแรงเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์ทุกครั้ง ทั้งในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง และติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยในภาวะวิกฤตอย่างใกล้ชิด รวมถึงจัดลำดับความสำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในภาวะวิกฤตได้เหมาะสม

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	ระบุภาวะวิกฤต ที่สำคัญได้ 1. บอกได้ถึงอาการและอาการแสดงของภาวะวิกฤต ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญได้ 2. ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่ไม่ซับซ้อน ได้
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และประเมินได้ถูกต้อง 1. ค้นพบอาการและอาการแสดงเริ่มต้น ของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน 2. รายงานอาการที่เกิด หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิมได้ทันทีที่ตรวจพบ

ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และแก้ทันเวลา 1. ค้นพบอาการและอาการแสดงเริ่มต้นของความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน 2. แก้ไขเบื้องต้น เพื่อลดความรุนแรงที่เกิด ได้อย่างเหมาะสม ทันเหตุการณ์
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และจะมีการติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด 1. ติดตาม เฝ้าระวังอาการและอาการแสดงเริ่มต้น/ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ทั้งภาวะเฉียบพลัน และเรื้อรังได้ โดยปฏิบัติตามแนวทาง/คู่มือการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน 2. แก้ไข/ลดความรุนแรงที่เกิด ได้อย่างเหมาะสมทันเหตุการณ์ทุกครั้ง
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับที่ 4 และวิเคราะห์สาเหตุ ได้ถูกต้อง 1. ส่งต่อให้ผู้ร่วมทีม ติดตาม เฝ้าระวัง เพื่อให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่อง ก่อนเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ 2. วิเคราะห์ และบอกสาเหตุ พร้อมทั้งสรุปแนวทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

NC 4 : การให้ความรู้ ให้คำปรึกษา

คำจำกัดความ : หมายถึงพฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความสามารถในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ให้การช่วยเหลือแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวในแต่ละราย รวมทั้งบุคลากรในทีมได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ เหมาะสมกับความต้องการของผู้ใช้บริการ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	ให้ความรู้ คำปรึกษาในเรื่องทั่วไปได้ 1. กำหนดเรื่อง หัวข้อที่ให้คำปรึกษา เตรียมตัวก่อนให้คำปรึกษา เช่น ศึกษาข้อมูลของผู้รับความรู้/คำปรึกษา 2. ให้ความรู้ คำปรึกษา คำแนะนำในเรื่องต่างๆ เช่น สถานที่ การเตรียมความพร้อมในการเข้ารับบริการแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวได้
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และให้ความรู้ คำปรึกษา ในสาขาที่ปฏิบัติงานได้ 1. ให้ความรู้ คำปรึกษา แก่ผู้ใช้บริการในความดูแล เกี่ยวกับ ข้อมูลเรื่องโรค/การเจ็บป่วย แนวทางการรักษา การปฏิบัติตัวที่ไม่ซับซ้อน ได้อย่างถูกต้อง 2. ให้ความรู้ คำปรึกษา คำแนะนำ ในเรื่องการปฏิบัติงานทั่วไป แก่บุคลากรในทีมได้
ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และมีความเข้าใจ และมีทัศนคติที่ดีในการให้ความรู้ คำปรึกษา 1. ให้ความรู้ คำปรึกษา เกี่ยวกับ เรื่องโรค แนวทางการรักษาแก่บุคลากรในทีมได้ 2. สนับสนุน ใจเวลา ให้กำลังใจแก่ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และให้คำปรึกษาในราย ที่ซับซ้อน ได้เหมาะสม 1. ให้ความรู้ คำปรึกษา แก่ผู้ใช้บริการในสาขาที่ปฏิบัติงาน เกี่ยวกับ เรื่องโรค แนวทางการรักษา การปฏิบัติตัว ในรายที่ซับซ้อน ได้อย่างถูกต้อง 2. ใช้เทคนิคในการให้คำปรึกษาที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดความเข้าใจได้ง่าย สะดวกขึ้น
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับที่ 4 และมีการประเมินผลการให้ความรู้ และคำปรึกษา 1. ติดตามประเมินผลการให้ความรู้ คำปรึกษา แก่ผู้ใช้บริการ/บุคลากรในทีม 2. รวบรวมผลการประเมินการให้ความรู้ คำปรึกษา มาปรับปรุงแผนการให้ความรู้ คำปรึกษา แก่ผู้ใช้บริการเฉพาะบุคคล/บุคลากรในทีม ได้อย่างเหมาะสม

NC 5 : ทักษะการสื่อสาร
<p>คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความสามารถในการรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วย ครอบครัว ทีมสุขภาพ นำมาวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้เหมาะสม และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ป่วย 6</p> <p>ครอบครัว ทีมสุขภาพได้อย่างถูกต้อง ประสานทีมการพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เกิดความร่วมมือได้อย่างถูกต้อง/ตรงกัน เช่น จัดเตรียมข้อมูลก่อนการติดต่อประสานงาน รวบรวมข้อมูลปัญหาของผู้ป่วย ครอบครัว เลือกหน่วยงาน/ทีมสุขภาพ หรือบุคคลที่จะประสานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เข้าใจตรงกัน ไม่ซ้ำซ้อน สามารถสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมงาน</p>

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	<p>หาข้อมูลและวิธีการที่จะใช้ในการสื่อสาร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับฟังข้อมูลอย่างตั้งใจ คำนึงถึงความเป็นบุคคล แสดงท่าทีที่สนใจ ยินดีให้ความช่วยเหลือ 2. ใช้ขั้นตอน/วิธีการให้ข้อมูลผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมทีม ด้วยคำพูด กริยาท่าทาง ได้อย่างเหมาะสม
ระดับที่ 2	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และใช้ข้อมูลในการสื่อสารถูกต้อง เหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วย ครอบครัว ทีมสุขภาพ นำมาวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้เหมาะสม 2. ประสานงานในทีมการพยาบาลให้เข้าใจได้ถูกต้อง ชัดเจน เช่น การรับ-ส่งเวร การรายงานอาการ
ระดับที่ 3	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และสื่อสารเพื่อประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ป่วย ครอบครัว ทีมสุขภาพได้อย่างถูกต้อง 2. การส่งต่อการดูแลในทีม ประสานทีมการพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เกิดความร่วมมือได้อย่างถูกต้อง/ตรงกัน ไม่ซ้ำซ้อน
ระดับที่ 4	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และแก้ไขปัญหาในการสื่อสารได้รวดเร็ว</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แก้ไขปัญหาที่เกิดจากการประสานงานได้อย่างเหมาะสม โดยใช้ความรู้ ประสบการณ์ การสร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. จูงใจ โน้มน้าวให้เกิดความร่วมมือในการรักษาพยาบาล โดยใช้ความรู้ เหตุผล แสดงให้เห็นประโยชน์ และความสำคัญ ส่งผลให้ผู้ป่วย ครอบครัว สมาชิกในทีม นำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง
ระดับที่ 5	<p>แสดงความสามารถระดับที่ 4 และใช้เทคนิค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้เทคนิค/วิธีการสื่อสารกับผู้ป่วย/ครอบครัว ผู้ร่วมทีมการพยาบาล ให้เกิดความร่วมมือในการรักษาพยาบาล

NC 6 : การพัฒนาตนเอง	
คำจำกัดความ : หมายถึงพฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความกระตือรือร้น แสวงหาความรู้ เพื่อเพิ่มความสามารถของตนให้ดียิ่งขึ้น รวมถึงการนำความสามารถมาประยุกต์ใช้ พัฒนาผู้อื่น และหน่วยงานได้	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	มีความรู้เกี่ยวกับระบบงานของหน่วยงาน และใช้เทคโนโลยีขั้นพื้นฐานทำงานได้ 1. บันทึก จัดเก็บข้อมูลที่ใช้ในหน่วยงานได้ถูกต้อง 2. ค้นหานิวริจีย หรือนวัตกรรมใหม่ๆ จากเอกสาร ตำรา สื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวิชาชีพพยาบาล และสาขาที่เกี่ยวข้อง จากแหล่งประโยชน์ที่เหมาะสมได้
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และมีส่วนร่วมในการพัฒนาหน่วยงาน 1. จัดเก็บข้อมูลที่สำคัญในหน่วยงาน และที่เกี่ยวข้อง มีการปรับปรุงให้ทันสมัย 2. มีส่วนร่วม ในการทำโครงการ/นวัตกรรมทางการพยาบาล เช่น วิธีการทำงานที่ดีขึ้นกว่าเดิม คู่มือ/แนวปฏิบัติ หรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ๆ
ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเอง 1. ใช้วิธีที่หลากหลาย ในการได้มา ซึ่งความรู้ในการปฏิบัติงาน 2. สืบค้นข้อมูลทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และนำความรู้มาเผยแพร่แก่บุคลากรในที่อย่างสม่ำเสมอ
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และใช้ความรู้ ความสามารถอย่างเต็มที่ 1. นำเสนอข้อมูล ความรู้จากแหล่งประโยชน์ภายนอก จาก เอกสาร ตำรา สื่อทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อ มาใช้พัฒนาคุณภาพหน่วยงานได้ 2. บันทึกและรวบรวมผลการวิจัย นวัตกรรมใหม่ เป็นหลักฐานและองค์ความรู้
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และนำความรู้มาใช้พัฒนาผู้อื่นและหน่วยงานได้ 1. นำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในการพัฒนาการทำงาน 2. สร้างแนวทาง หรือกิจกรรมพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เพื่อให้ผู้อื่นร่วมปฏิบัติ หรือนำไปใช้ แก้ปัญหาที่เกิดในหน่วยงาน

NC 7 : กฎหมายและจริยธรรม	
คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการใช้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย ในการปฏิบัติ เกี่ยวกับสิทธิและให้ข้อมูลทางเลือกต่างๆ แก่ผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึงกฎหมายวิชาชีพ และจริยธรรมในการ ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการอย่างถูกต้อง เหมาะสมในแต่ละราย ตามมาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งการรักษา สิทธิของตัวพยาบาลเอง ในฐานะผู้ประกอบการวิชาชีพ ด้านสุขภาพ	

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย จริยธรรม และสิทธิ ขั้นพื้นฐานของการประกอบวิชาชีพฯ 1. บอกได้ถึงสิทธิขั้นพื้นฐานของผู้ใช้บริการ 2. บอกได้ถึงกฎหมายวิชาชีพ กฎข้อบังคับของสภาการพยาบาลว่าด้วยการประกอบวิชาชีพฯ
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และ ปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการได้ถูกต้อง 1. ปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการได้อย่างถูกต้อง ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน เช่น การให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับ ผู้ใช้บริการการรักษาความลับ

	2. ปฏิบัติตามหลักจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้การพยาบาลโดยไม่ประมาท ไม่ปฏิเสธความช่วยเหลือ
ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการได้ถูกต้อง และสม่ำเสมอ 1. ปฏิบัติตามสิทธิที่ผู้ใช้บริการสมควรได้รับอย่างถูกต้อง 2. ปฏิบัติตามแนวทาง มาตรฐานวิชาชีพ อย่างสม่ำเสมอ
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และแก้ไขปัญหาเรื่องสิทธิ และจริยธรรมที่ไม่ซับซ้อนได้ 1. แก้ไขปัญหาที่เกิดจากการไม่เข้าใจเรื่องสิทธิ และหน้าที่ของผู้ใช้บริการ ได้ 2. มีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพ กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของบุคคล
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการโดยใช้ความรู้ และวิจารณญาณ 1. บอกได้ถึงประเด็นการปฏิบัติการพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมและกฎหมายได้ถูกต้อง 2. ปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สังคม วัฒนธรรม วิถีชีวิตของผู้ใช้บริการ

NC 8 : ทักษะติดต่อวิชาชีพพยาบาล

คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงการปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมวิชาชีพ ด้วยความมีคุณธรรม ความเมตตา กรุณา และตระหนักถึงความสำคัญของการเป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ ให้ความร่วมมือ และร่วมส่งเสริมพัฒนาองค์กร ให้เป็นที่ยอมรับ

ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	มีทัศนคติที่ดีต่อบทบาท หน้าที่ของพยาบาล 1. บอกได้ถึงบทบาทหน้าที่ของการปฏิบัติการพยาบาล 2. แสดง กล่าวถึงวิชาชีพ ด้วยความภาคภูมิใจ
ระดับที่ 2	แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมวิชาชีพ ด้วยทัศนคติที่ดี 1. ปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ ด้วยความเมตตา ความเอื้ออาทร 2. ไม่ตำหนิ/ต่อว่าผู้ใช้บริการ
ระดับที่ 3	แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ 1. ปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ ด้วยความสุภาพ และให้เกียรติ 2. แสดงถึงความเต็มใจ ให้การช่วยเหลือผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมวิชาชีพ เมื่อได้รับการร้องขอ
ระดับที่ 4	แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้งที่ 1. ปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมวิชาชีพ ด้วยความเมตตา ความเอื้ออาทร ทุกครั้ง 2. กระตือรือร้น อำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงานในการปฏิบัติการพยาบาล สม่ำเสมอ
ระดับที่ 5	แสดงความสามารถระดับ ที่ 4 และ ร่วมให้ความร่วมมือและร่วมพัฒนาองค์กรด้วยความเต็มใจ 1. ให้ความร่วมมือในกิจกรรมของวิชาชีพ หรือองค์กรพยาบาล สม่ำเสมอ ทั้งที่ร้องขอ และมีได้ร้องขอ

NC 9 : การบริหารทีมการพยาบาล	
<p>คำจำกัดความ : หมายถึง พฤติกรรมที่พยาบาลแสดงถึงความสามารถในการบริหารทีมการพยาบาลในควมรับผิดชอบ มอบหมายงานให้กับบุคลากรในทีมการพยาบาล วางแผนงาน จัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ จัดสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ใช้บริการ แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามประเมินผล เพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงาน</p>	
ระดับความสามารถ	พฤติกรรมบ่งชี้
ระดับที่ 1	<p>มีความรู้เกี่ยวกับการบริหารทีมการพยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บอกได้ถึงบริบท/ระบบงานในหอผู้ป่วย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2. บอกได้ถึงบทบาท หน้าที่ของ หน.ทีมการพยาบาล และบุคลากรในทีมการพยาบาล
ระดับที่ 2	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 1 และมอบหมายงานแก่สมาชิกในทีมได้อย่างเหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดประเภทผู้ป่วยได้เหมาะสมกับสถานะของผู้ป่วย ความต้องการการดูแล 2. มอบหมายงานแก่บุคลากรในทีมการพยาบาล ตามความรู้ความสามารถ
ระดับที่ 3	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 2 และสนับสนุนอำนาจการให้ทีมการพยาบาลสามารถทำงานได้อย่างสะดวก รวดเร็ว</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายงาน และสนับสนุนให้ทีม ทำงานได้อย่างสะดวก รวดเร็ว เช่น การให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน จัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ พร้อมใช้งาน 2. แลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น และเป็นผู้นำในการ Pre – post conference ได้
ระดับที่ 4	<p>แสดงสมรรถนะระดับที่ 3 และแก้ไขปัญหาและข้อจำกัดในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานได้เหมาะสม โดยใช้ความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลที่เพียงพอ ในสถานการณ์นั้นๆ 2. จูงใจและเจรจาต่อรอง เพื่อให้งานดำเนินไปได้อย่างราบรื่น เช่น ลดความขัดแย้ง ความไม่พึงพอใจที่เกิดขึ้น ทั้งกับผู้ใช้บริการ และทีมการพยาบาล
ระดับที่ 5	<p>แสดงความสามารถระดับที่ 4 ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในทีมและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์แก่ทีมการพยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สังเกตและติดตามผลการปฏิบัติของบุคลากรที่ได้มอบหมายงานให้อย่างสม่ำเสมอ เช่น มีการตรวจเยี่ยม และพูดคุยกับผู้ใช้บริการแต่ละราย เพื่อนำข้อมูลที่เป็นปัญหา มากำหนดแนวทางการปฏิบัติ 2. ปรับปรุงวิธีการทำงาน หรือให้คำแนะนำแก่บุคลากรในทีม ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

ลงชื่อ.....พยาบาลปฏิบัติงานใหม่/...../.....

ลงชื่อ.....พยาบาลพี่เลี้ยง/...../.....

คำนำ

คู่มือการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารบุคคลในกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ทั้งในด้านการวางแผนการสรรหา การพัฒนาบุคลากร รวมถึงเป็นเครื่องมือในการประเมินผลการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล ด้วย คู่มือเล่มนี้ประกอบด้วยพจนานุกรมสมรรถนะ แบบประเมินสมรรถนะหลัก สมรรถนะด้านบริหาร และสมรรถนะเชิงวิชาชีพเพื่อใช้ประกอบการประเมิน

ในการจัดทำคู่มือการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาลครั้งนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่ออธิบายถึงรายละเอียด คำจำกัดความของสมรรถนะ รวมถึงตัวอย่างพฤติกรรมความรู้ ความสามารถที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในสมรรถนะระดับต่างๆ เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับสมรรถนะอย่างถูกต้องแก่บุคลากรทางการพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หน่วยงานจะสามารถนำคู่มือดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนบริหารบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่องค์กรต่อไป

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

30 กันยายน 2568

รายชื่อคณะผู้จัดทำคู่มือการประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

1. นางปนัดดา มณีทิพย์	รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ	ประธาน
2. นางสาวสุพัตรา สงฆรักษ์	รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร	รองประธาน
3. นางเรวดี ไใหญ่ท้วม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	คณะทำงาน
4. นางสาวอาภา เต็มเกาะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด	คณะทำงาน
5. นางโสภิต เลหาภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	คณะทำงาน
6. นางเพ็ญศรี คงแก้ว	หัวหน้าศูนย์เครื่องมือแพทย์	คณะทำงาน
7. นางกาญจนา หุ่นศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	คณะทำงาน
8. นางคณิง ยอดหอม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด	คณะทำงาน
9. นางสาวนิภา นกเอี้ยงทอง	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	คณะทำงาน
10. นางเกล็ดดาว ลิ้มปิศาจ	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม	คณะทำงาน
11. นางสาววันเพ็ญ เกตุน้อย	หัวหน้าหออภิบาลทารกแรกเกิด	คณะทำงาน
12. นางวนิดา ปันจักษ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักทั่วไป	คณะทำงาน
13. นางสาวดุษฎี วิวัฒน์วงศ์วนา	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช	คณะทำงาน
14. นางสาววรรณิภา เจริญศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษนรีธิป 4-5	คณะทำงาน
15. นางสาวนิภาวรรณ เปรมเมือง	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	คณะทำงาน
16. นางสาวดอกสร้อย อรชร	หัวหน้าหอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นาสิก	คณะทำงาน
17. นางพัชรา สิทธิไพศาล	หัวหน้างานห้องผ่าตัด	คณะทำงาน
18. นางสาวเพียงดาว จุลบาท	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	เลขานุการ
19. นางพนมกร หิรัญญัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล	ผู้ช่วยเลขานุการ

สารบัญ

นโยบายการจัดทำและการประเมินสมรรถนะพยาบาล	1
วัตถุประสงค์	2
แนวปฏิบัติ	2
ตัวชี้วัด	4
คำจำกัดความ	4
การประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ	5
แนวทางการแบ่งระดับความชำนาญ	6
Core Competency : สมรรถนะหลัก	8
Managerial Competency : สมรรถนะบริหาร	17
Functional Competency : สมรรถนะเชิงวิชาชีพ	23
Common Functional Competency : สมรรถนะเชิงวิชาชีพประจำกลุ่มงาน	24
Specific Functional Competency : สมรรถนะเฉพาะสาขา	30
การพยาบาลผู้ป่วยนอก	31
การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	45
การพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด	50
การพยาบาลผู้ป่วยวิสัญญี	53
การพยาบาลผู้ป่วยตรวจรักษาพิเศษ	56
การพยาบาลผู้ป่วยไตเทียม	57
การพยาบาลผู้ป่วยส่งกล้อง	61
การพยาบาลผู้ป่วยเคมีบำบัด	65
การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ	73
การพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	78
การพยาบาลผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์	84
การพยาบาลผู้ป่วยฟื้นฟูระยะกลาง	87
การพยาบาลผู้ป่วยอายุกรรม	91
การพยาบาลผู้คลอด	101
การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด	107
การพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	110
การพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	114
การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	128
การควบคุมและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	138
การพยาบาลผู้ป่วยจักษุ โสต ศอ นาสิก	140
การพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอด-นรีเวชกรรม	143
การประเมินสมรรถนะพยาบาลใหม่ : Novice Competency	146
แบบฟอร์มการประเมินสมรรถนะ	