



บทบาทและหน้าที่หลักของ พยาบาลวิชาชีพ

โดย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสาวมาศ คุณล้าน เกื่อนนาดี
นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ

บทบาทพยาบาลวิชาชีพ (Nurses Role)

บทบาทอิสระ (**Independent Role**)

บทบาทที่ช่วยเหลือหรือร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ
(**Interdependent Role**)

การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น (ข้อบังคับสภาการพยาบาล 2564)

1.การกระทำต่อร่างกายและจิตใจของบุคคล การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการบาดเจ็บ การควบคุมการแพร่กระจายโรค การปฐมพยาบาล การบำบัดโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งรายทั่วไป รายที่ยุ่งยาก ซับซ้อน หรือารเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือวิกฤต

2. การสอน การแนะนำ การให้คำปรึกษาและการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย การวางแผนดูแลต่อเนื่อง และการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเองของประชาชน

**การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น
(ข้อบังคับสภาการพยาบาล 2564)**

3.การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การควบคุม และการแก้ปัญหาความเจ็บป่วย

4. การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและ/หรือแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การใช้เครื่องมือพิเศษ การติดตามผล รวมทั้งการประสานทีมสุขภาพในการจัดบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาลที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด

**การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น
(ข้อบังคับสภาการพยาบาล 2564)**

5.การให้การพยาบาลที่บ้านและส่งเสริมความสามารถของบุคคล ครอบครัวและชุมชน เพื่อใช้ชีวิตอย่างปกติสุข หรือสามารถจัดการวิถีชีวิตให้อยู่กับความเจ็บป่วยและมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามศักยภาพ

6.ให้ยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ยกเว้นให้ทางไขสันหลัง และสารที่เกี่ยวข้องกับรังสีวินิจฉัย

บทบาทหน้าที่ที่ความรับผิดชอบพยาบาลวิชาชีพ (สนง 2555)

กำหนดลักษณะงานไว้ 4 ด้าน

1. ด้านการปฏิบัติการ
2. ด้านการวางแผน
3. ด้านการประสานงาน
4. ด้านการบริการ

การพัฒนาบทบาท
พยาบาล

บทบาทด้านการ
ปฏิบัติ/
การให้บริการ
พยาบาล

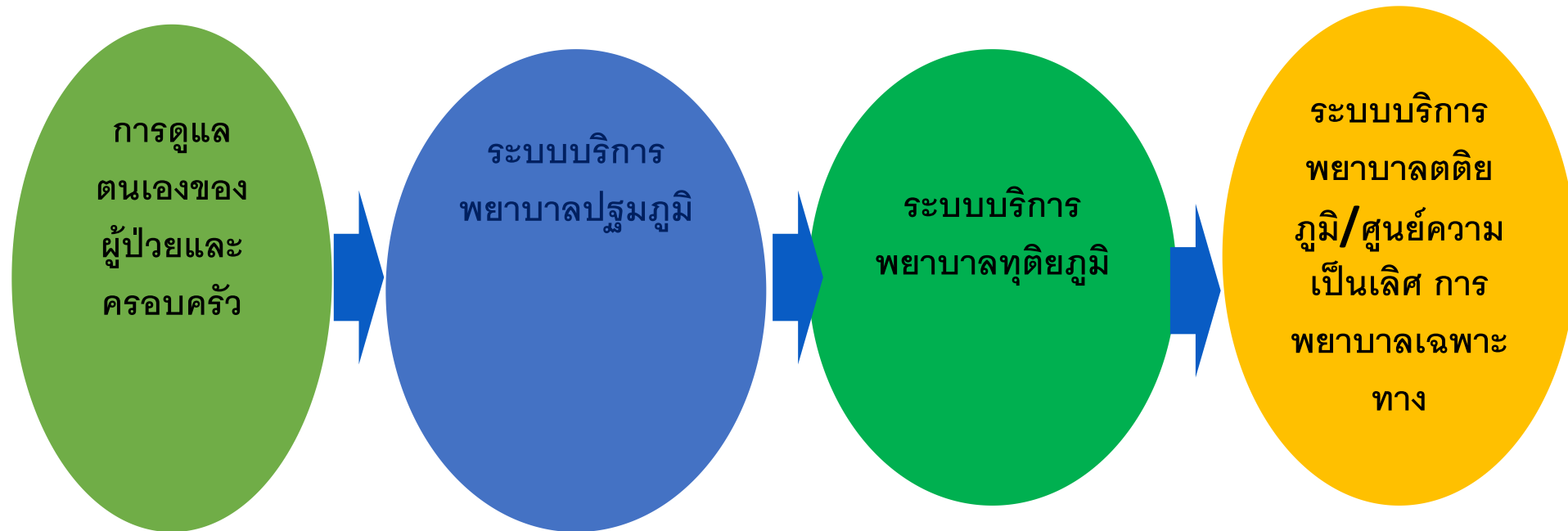
บทบาทด้าน
การศึกษา
วิจัย และ
สร้างนวัตกรรม

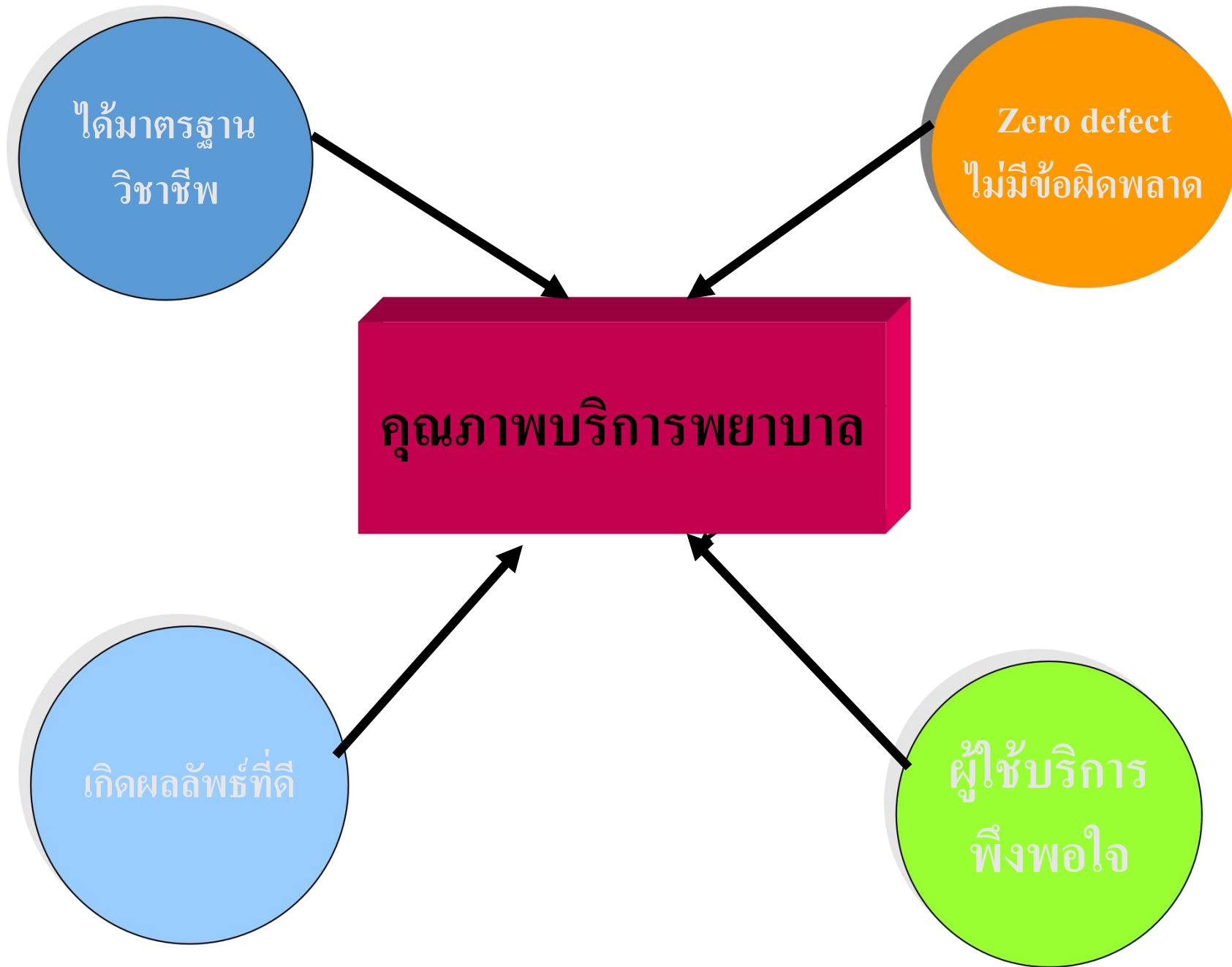
บทบาทด้านการนำผล
การวิจัยไปใช้

กระบวนการพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร

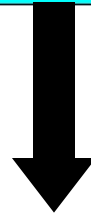


การจัดการการดูแลต่อเนื่อง (Continuing care)



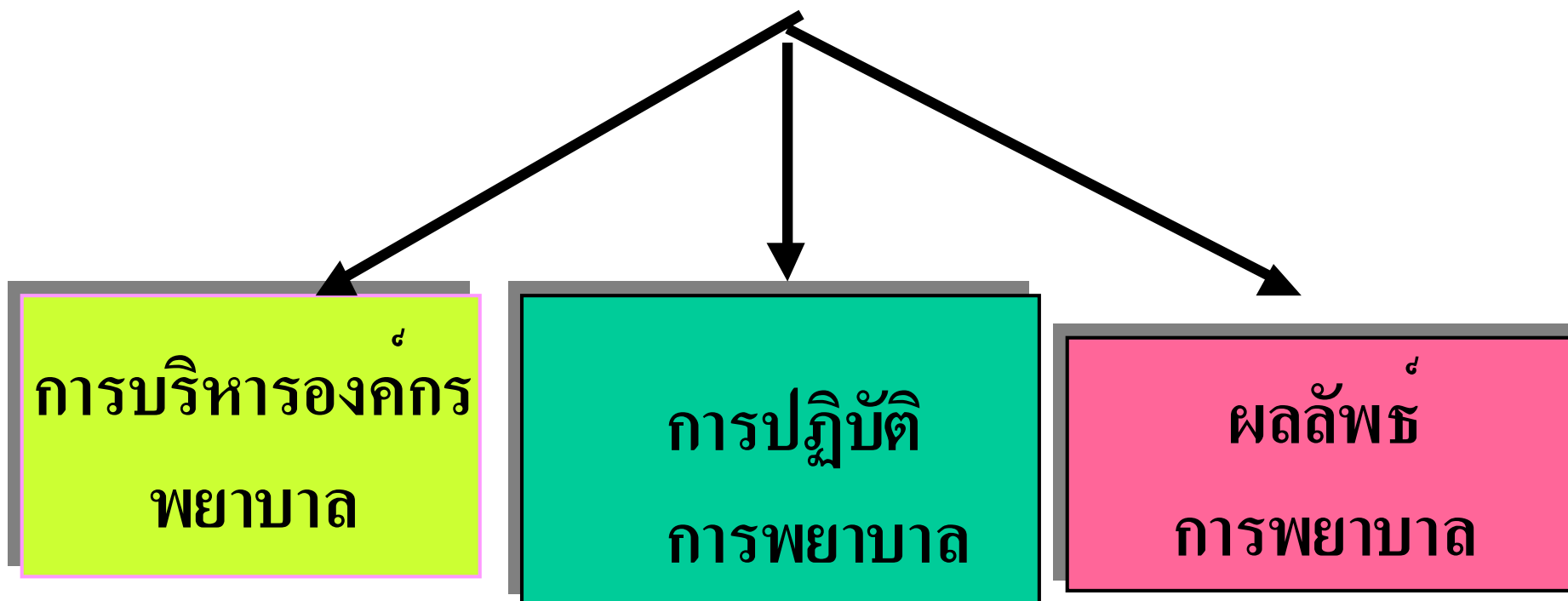


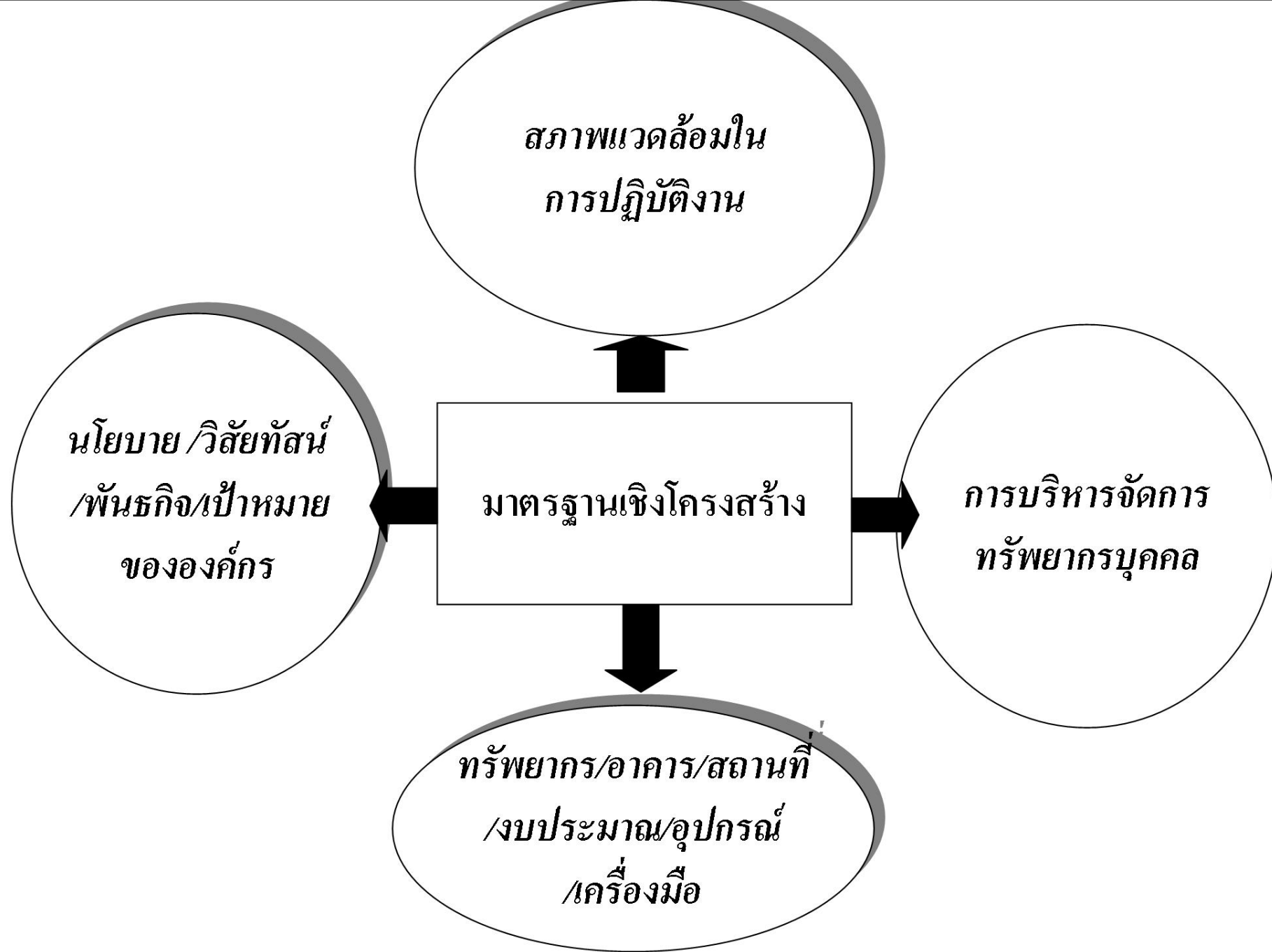
**การประกันคุณภาพ
(Quality Assurance)**



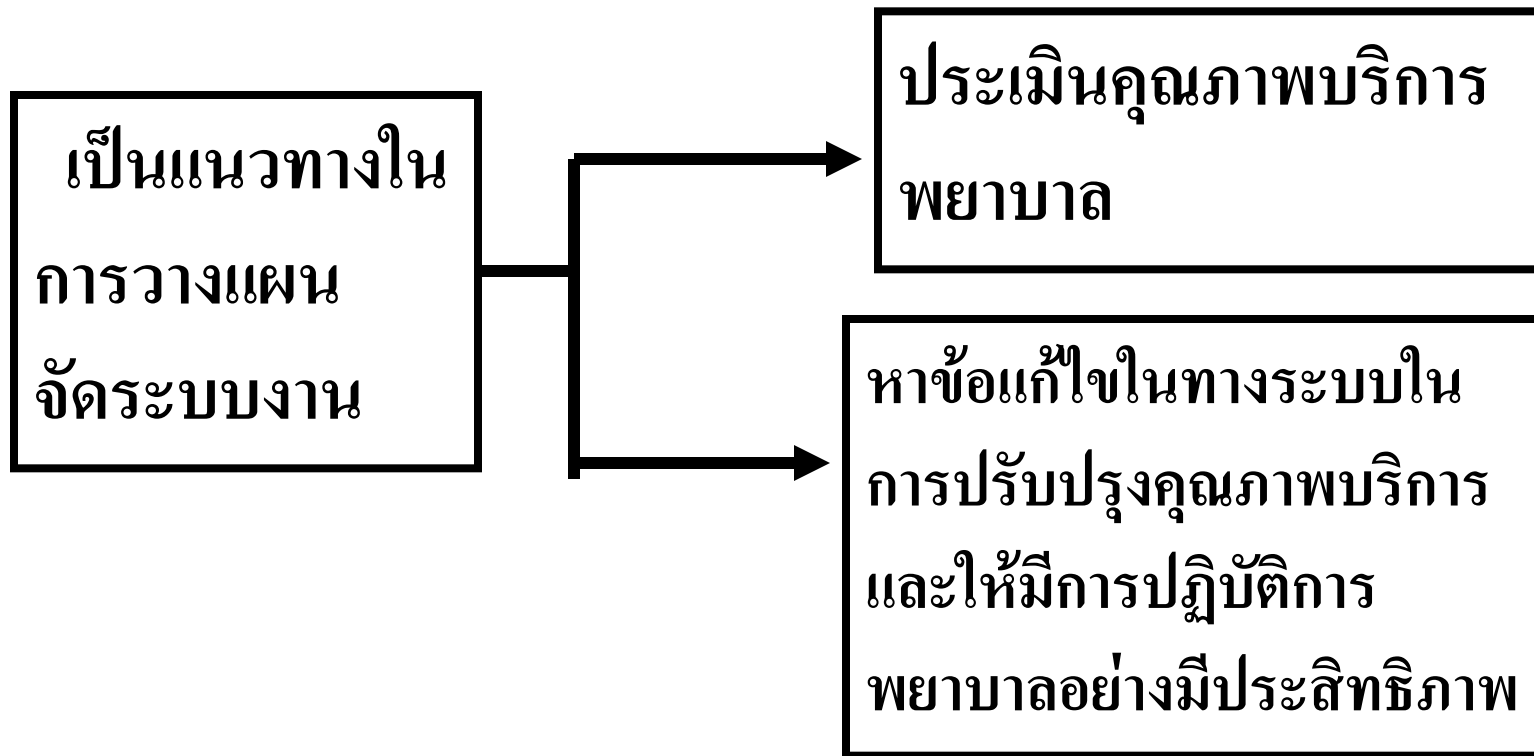
กระบวนการของการกำหนดเป้าหมายที่แสดง
ระดับความยอดเยี่ยมกิจกรรมต่างๆ
เพื่อให้มั่นใจว่าการบริการอยู่ในระดับมาตรฐาน

มาตรฐานบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ





ประโยชน์ของมาตรฐานเชิงโครงสร้าง



มาตรฐานเชิงโครงสร้างที่เอื้อต่อการให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

- บทบาทหน้าที่ของบุคลากรที่ทำหน้าที่ให้การพยาบาล
- คุณสมบัติ การพัฒนาตนเอง การศึกษาต่อเนื่อง
- ทั้งด้านอาคารสถานที่ ห้องให้การปรึกษา
- สิ่งอำนวยความสะดวก
- เครื่องมือเครื่องใช้
- งบประมาณ และอื่นๆ

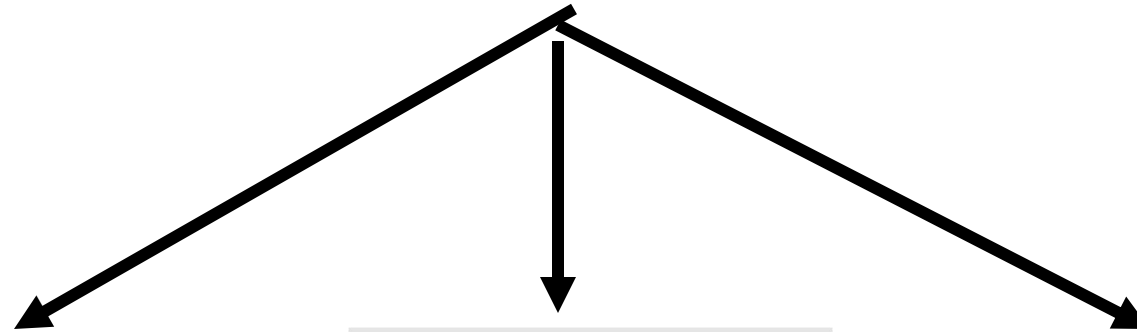
มาตรฐานเชิงกระบวนการหมายถึง

- พฤติกรรมของพยาบาลที่ปฏิบัติต่อผู้รับบริการในระดับที่พึงปรารถนา
- ครอบคลุมลักษณะปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการ
- การมีส่วนร่วมของผู้รับบริการและครอบครัว
- เทคนิคการปฏิบัติการพยาบาล ทักษะปฏิบัติ การประสานงานในทีม

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์ หมายถึง

- ผลจากการปฏิบัติการพยาบาลที่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
- เกิดผลลัพธ์เชิงบวก
- นำสู่ภาวะสุขภาพที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับจาก
การนำมาตรฐานมาใช้



ประชาชน
ผู้รับบริการ

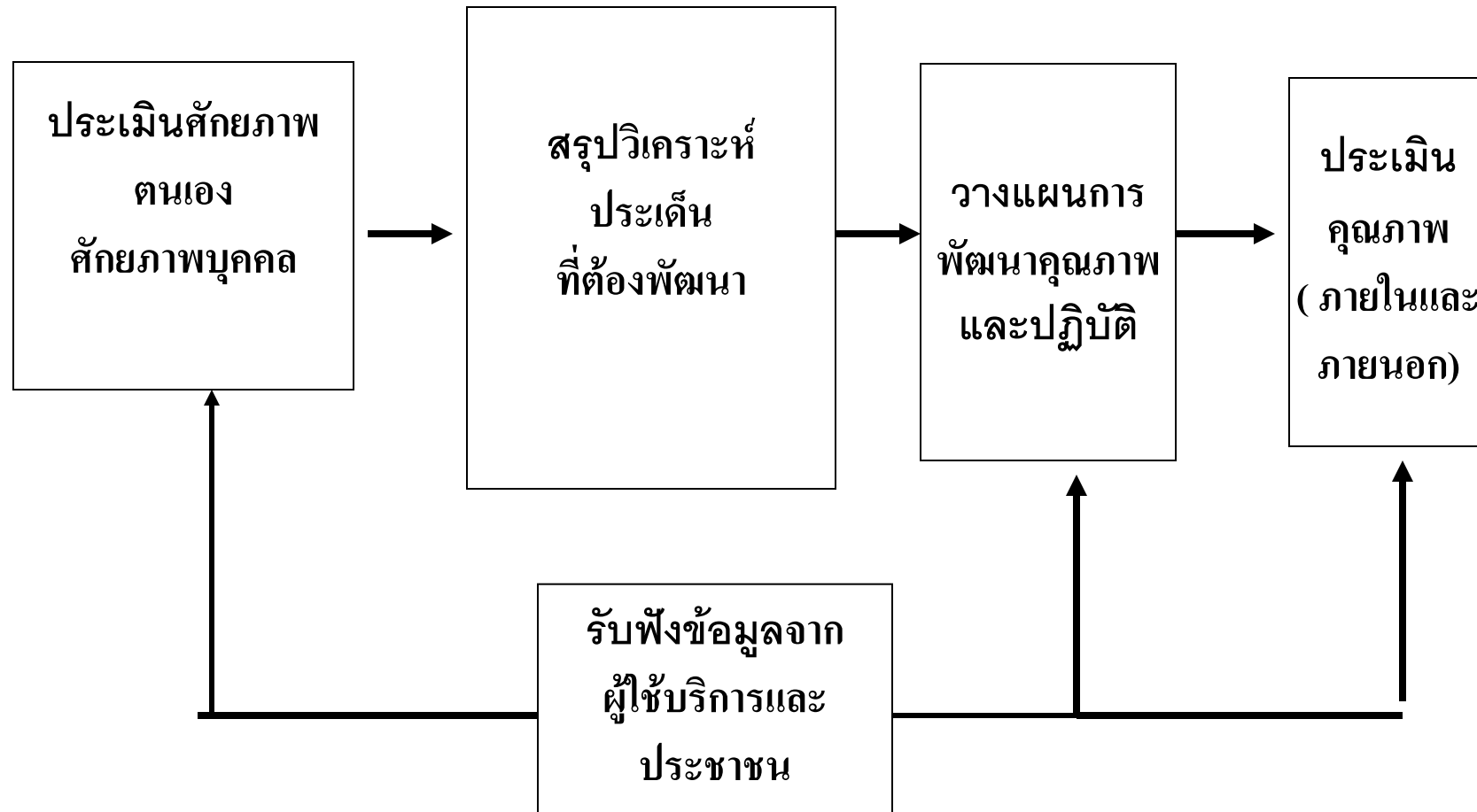
ผู้ให้บริการ
พนักงานขององค์กร

หน่วยงาน
องค์กร รัฐบาล

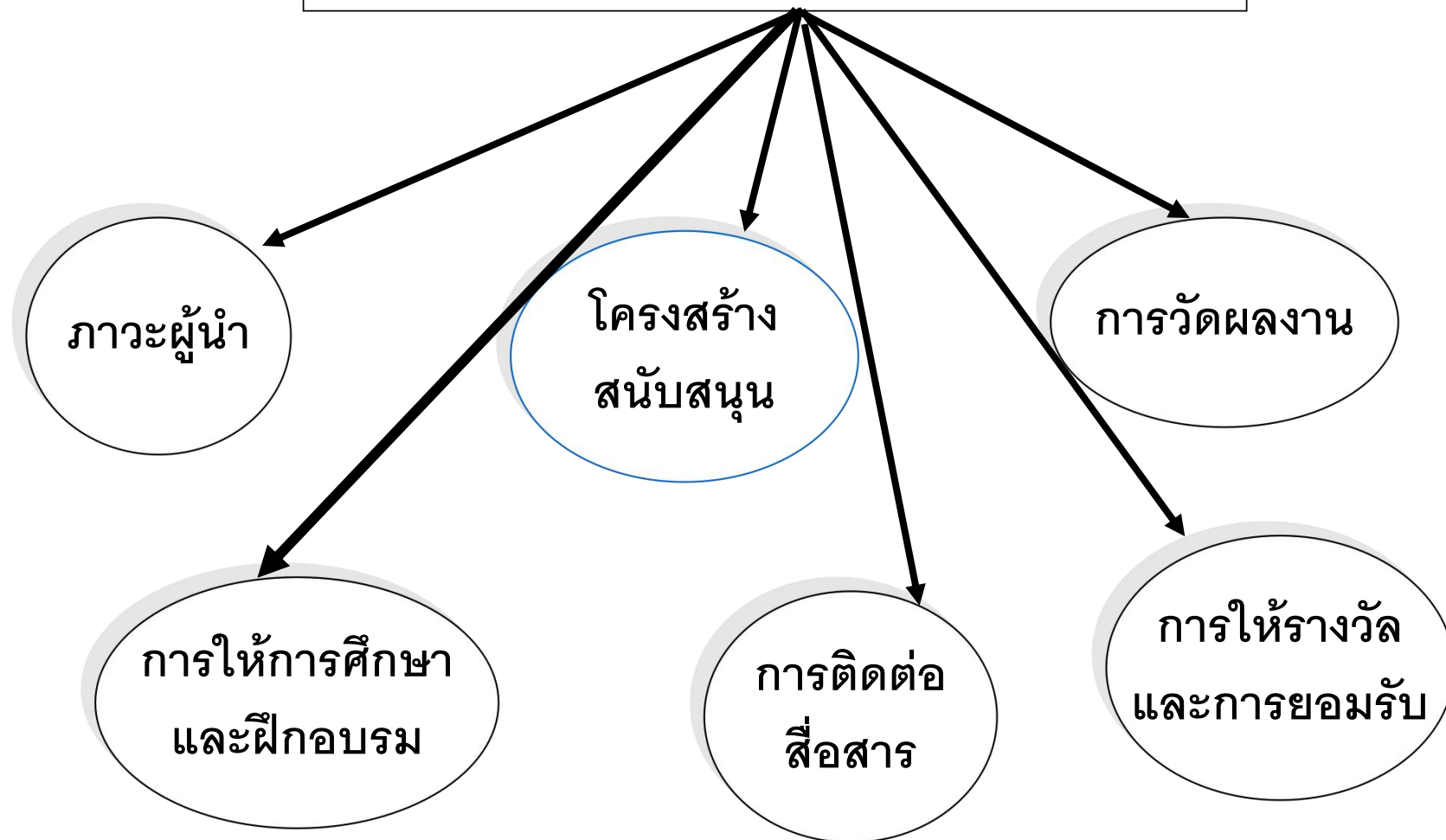
ผลจากการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

- งานเห็นผล (ประชาชนมีสุขภาวะ)
- คนเป็นสุข (คนมีคุณภาพ)
- องค์กรมีชื่อเสียงได้รับการยอมรับ

การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลเส้นทางสู่
การพยาบาลที่ยอดเยี่ยม

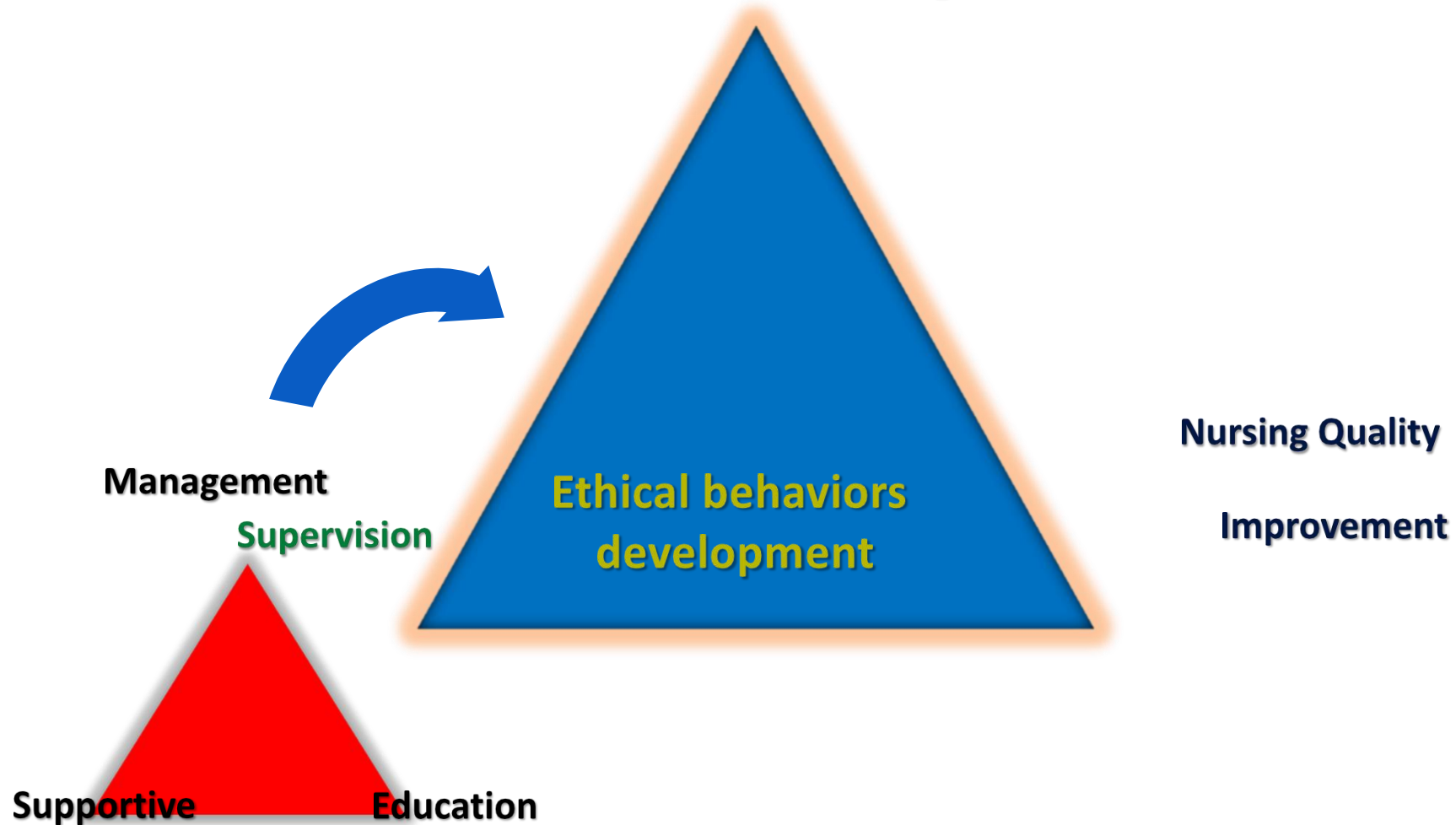


ปัจจัยสนับสนุนความสำเร็จของ การพัฒนาคุณภาพ



**Application of Proctor's Model of Supervision (1987)
to develop ethical behaviors in Nursing Practice**

Excellence in Nursing Practice



เราจะได้รับการชื่นชมและมีความสุข
ในการประกอบวิชาชีพ

