

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย เรื่อง รูปแบบบันไดวิชาชีพการพยาบาล โดยใช้เทคนิคการวิจัยแบบเดลฟาย พิจารณาจากค่ามัธยฐานมีค่าตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ไม่เกิน 1.50 และผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมไม่เกิน 1.00 แสดงว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในข้อความนั้นและการเรียงลำดับข้อความตามค่ามัธยฐานจากมากไปหาน้อย ข้อความที่มีมัธยฐานตั้งแต่ 3.50-4.49 ผู้วิจัยถือว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก และข้อความที่มีค่ามัธยฐานตั้งแต่ 4.50-5.00 ผู้วิจัยถือว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุดสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปของตาราง ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อรายละเอียดรูปแบบบันไดวิชาชีพ การพยาบาลดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 บันไดวิชาชีพการพยาบาลแบ่งเป็น 5 ระยะ ดังนี้

1. บันไดวิชาชีพการพยาบาล ระยะที่ 1
2. บันไดวิชาชีพการพยาบาล ระยะที่ 2
3. บันไดวิชาชีพการพยาบาล ระยะที่ 3
4. บันไดวิชาชีพการพยาบาล ระยะที่ 4
5. บันไดวิชาชีพการพยาบาล ระยะที่ 5

ตอนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบันไดวิชาชีพการพยาบาล

ในการนำเสนอผลงานวิจัย เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกันผู้วิจัยขอใช้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้
 Md , หมายถึง ค่ามัธยฐาน คือ ค่าที่อยู่ในตำแหน่งกึ่งกลางของข้อมูล และเป็นตัวที่แสดงให้ทราบว่า มีจำนวนข้อมูลมากกว่าและน้อยกว่าค่านี้อยู่ประมาณ 50 %

Mo , หมายถึง ฐานนิยม

IR หมายถึง พิสัยระหว่างควอไทล์ คือ มาตรการกระจายของข้อมูลเป็นช่วงกลางของการแจกแจงมีจำนวนข้อมูล 25 % ที่อยู่เหนือและอีก 25 % ที่อยู่ต่ำกว่าค่าพิสัยระหว่างควอไทล์

ตอนที่ 1 บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล

1. บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1

ตารางที่ 5 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของ บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1 ด้านวุฒิการศึกษา ด้านประสบการณ์การทำงาน และด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะในการปฏิบัติงาน เรียงลำดับแต่ละด้าน จากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No	บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1	Md	Md-Mo	IR	ระดับ
ด้านความรู้ / คุณวุฒิ					
1.	วุฒิการศึกษา เริ่มจากจบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขา พยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า ได้รับใบประกอบโรคศิลป์ สาขา การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
ด้านประสบการณ์					
2.	ประสบการณ์การทำงาน 0-2 ปี	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ					
3.	เสริมความรู้ด้านการปฏิบัติงาน โดยการปฐมนิเทศเพื่อให้รู้จัก องค์การ ระบบงานของโรงพยาบาล องค์การพยาบาลสายบังคับบัญชาจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานการ พยาบาล หอผู้ป่วยในเรื่องนโยบาย วัตถุประสงค์ เป้าหมาย กิจกรรมดำเนินงานต่าง ๆ สายงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติ กฎเกณฑ์ ระเบียบ ขอบเขต, หน้าที่ บทบาทของตนเอง และผู้ร่วมงาน รวมทั้งการใช้ชีวิตในสังคมการทำงาน มีกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์เพื่อการอยู่ร่วมกันอบรมด้านจริยธรรมเพื่อให้สามารถปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
4.	เสริมความรู้และฝึกทักษะด้านการปฏิบัติการพยาบาล การใช้ ชีวิตการทำงานของพยาบาล โดยจัดให้มีพยาบาลที่เลี้ยงดูแล อย่างใกล้ชิดเพื่อให้พยาบาลมีประสบการณ์และความชำนาญ การสูงเป็นผู้สอนงานให้พยาบาลจบใหม่	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด
5.	เสริมความรู้และฝึกทักษะด้านการพยาบาล โดยจัดให้มีระบบ การเรียนรู้ด้วยตนเองในระบบการทำงานประจำเพื่อให้มีความรู้ ทางเทคนิควิชาชีพและนำมาปรับปรุงตนเองให้ก้าวหน้าทาง วิชาการและสามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด

จากตาราง 5 พบว่า บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1 ประกอบด้วยรายละเอียด
จำนวน 5 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด ทุกข้อ

2. บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2

ตารางที่ 6 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมและพิสัยระหว่างควอไทล์ของบัณฑิต
วิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2 ด้านวุฒิการศึกษา ด้านประสบการณ์การทำงาน
และด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะในการปฏิบัติงาน

No	บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
ด้านความรู้ / คุณวุฒิ					
1.	วุฒิการศึกษา เริ่มจากจบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขา พยาบาลศาสตรหรือเทียบเท่า (คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งด้าน การศึกษพยาบาลหรืออาจารย์พยาบาลควรศึกษาค่อร์ดับ ปริญญาโท)	4.85	-0.13	0.59	มากที่สุด
ด้านประสบการณ์					
2.	ประสบการณ์การทำงานมากกว่า 2 ปี-5ปี พยาบาลวิชาชีพระดับ 4 (เป็นความก้าวหน้าระดับต้น)	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ					
3.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการพยาบาลโดยการเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้มีความรู้ทางด้านเทคนิควิชาชีพและวิชาการต่าง ๆ เช่น อ่านวารสารการพยาบาล อ่านวารสารวิจัยแล้วสามารถนำความ รู้ที่ได้จากการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ อย่างแสดงให้เห็นเชิงประจักษ์	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
4.	เสริมความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับการตัดสินใจในสถานการณ์ที่ ซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น	4.89	-0.08	0.50	มากที่สุด
5.	เข้าร่วมอบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้นเกี่ยวกับ การ พยาบาลเฉพาะสาขาหรือการพยาบาลทั่วไป ที่เป็นประโยชน์ใน การปฏิบัติงานและวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การเจรจาต่อรอง การสร้างทีมงาน การตัดสินใจ และระบบการพัฒนาคุณภาพ เป็นต้น	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
6.	เข้าร่วมอบรมการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น 3-4 เดือนใน สาขาที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับงานที่ปฏิบัติอยู่เพื่อสร้างความ ชำนาญในสาขานั้น ๆ ต่อไป	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด

ตารางที่ 6 (ต่อ)

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2	Md	Md-Mo	IR	ระดับ
7.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโดยให้ความรู้ขณะปฏิบัติงาน (inservice training) เพื่อช่วยเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพตามที่หน่วยงานต้องการ	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
8.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการทำงานเป็นทีม การนำทีมปรึกษาหรือทางการพยาบาล การเป็นหัวหน้าเวร (ทีม) การพยาบาล เช่น การเป็นคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นต้น	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
9.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการสอน การนิเทศและติดตามงานในสถานการณ์ที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
10.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและอุปกรณ์ในหอผู้ป่วยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงาน	4.81	-0.15	0.59	มากที่สุด
11.	เสริมความรู้และฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลที่ซับซ้อนและการจัดการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยให้การดูแลอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึงการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม	4.65		1.02	มากที่สุด
12.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับการนำความรู้จากทฤษฎีที่ต่างกันมาใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อให้การดูแลมีประสิทธิภาพมากกว่าเดิม	4.65	-0.23	1.02	มากที่สุด
13.	เสริมความรู้และฝึกทักษะด้านการสื่อสารและการรายงานเพื่อให้บุคลากรสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	4.65	-0.23	1.02	มากที่สุด

จากตาราง 6 พบว่าบันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2 ประกอบด้วยรายละเอียด จำนวน 13 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด ทุกข้อ

3. บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3

ตารางที่ 7 คำมัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมและพิสัยระหว่างควอไทล์ของบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3 ด้านวุฒิการศึกษา ด้านประสบการณ์การทำงาน และด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะในการปฏิบัติงาน เรียงลำดับแต่ละด้านจากข้อความที่มีมัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No	บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3	Md	Md-Mo	IR	ระดับ
ด้านความรู้ / คุณวุฒิ					
1.	วุฒิการศึกษา ควรศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง)	4.81	-0.15	0.63	มากที่สุด
ด้านประสบการณ์					
2.	ประสบการณ์การทำงานมากกว่า 5 ปี-7 ปี พยาบาลวิชาชีพระดับ 5 (ระดับมีความสามารถเฉพาะทาง)	4.81	-0.15	0.63	มากที่สุด
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ					
3.	เข้าร่วมอบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้นเกี่ยวกับการพยาบาลทั่วไป	4.95	-0.05	0.56	มากที่สุด
4.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดี ด้านการทำงานเป็นทีม โดยมอบหมายให้เป็นหัวหน้างานหรือหัวหน้าทีม	4.92	-0.08	0.53	มากที่สุด
5.	การเสริมความรู้ โดยการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อให้มีความรู้ด้านเทคนิควิชาชีพงานวิชาการต่าง ๆ และริเริ่มงานพัฒนาวิชาชีพโดยอำนาจการวิชาชีพร่วมสร้างผลงานวิชาการและวิจัยทางการพยาบาลเฉพาะสาขา	4.92	-0.05	0.50	มากที่สุด
6.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการเป็นผู้นำทางการพยาบาล	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
7.	เสริมความรู้ ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการเป็นที่พึ่ง รวมทั้งเพิ่มทักษะการสอน การนิเทศและการติดตามงานอย่างเป็นระบบ	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
8.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการปฏิบัติการพยาบาลที่ยุ่งยากซับซ้อน การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การจัดการกับความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วย	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
9.	เข้าร่วมอบรมพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูงในสาขาที่เกี่ยวข้องกับงานโดยตรงจากสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งหน่วยงานของรัฐและเอกชน อบรม 3-4 เดือน (ในกรณีที่ยังไม่ได้อบรม)	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด

ตารางที่ 7 (ต่อ)

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
10.	การเสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
11.	การเสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านมนุษยสัมพันธ์ และด้านสังคม	4.85	-0.62	0.59	มากที่สุด
12.	เข้าร่วมอบรมหรือประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
13.	การเสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการบริหารงานทั่วไปการทำแผนปฏิบัติการ การบริหารการเปลี่ยนแปลงระดับหน่วยงาน	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
14.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติพยาบาล (inservice training) เพื่อช่วยให้พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดภาวะผู้นำในงานส่วนที่ต้องรับผิดชอบให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	4.77	-0.13	0.67	มากที่สุด

จากตาราง 7 พบว่า บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3 ประกอบด้วยรายละเอียด
จำนวน 14 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด ทุกข้อ

4. บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4

ตารางที่ 8 คำมัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมและพิสัยระหว่างควอไทล์ของบันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4 ด้านประสิทธิภาพการทำงาน วุฒิการศึกษาและด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะในการปฏิบัติงานเรียงลำดับแต่ละด้านจากข้อความที่มีมัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4	<i>Md</i>	<i>Md -Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
ด้านความรู้ / คุณวุฒิ					
1.	วุฒิการศึกษา ควรศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ปริญญาโทในสาขาพยาบาลศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง)	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
ด้านประสิทธิภาพ					
2.	ประสิทธิภาพการทำงานมากกว่า 7 ปี-10 ปี พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6-7 (ผู้ชำนาญการ) อยู่ในตำแหน่งหัวหน้าหรือผู้ช่วยหัวหน้าผู้ป่วยหรือพยาบาลวิชาชีพระดับ 6 หรือพยาบาลวิชาชีพระดับ 7	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ					
3.	เสริมความรู้และเพิ่มทักษะด้านการสอนเพื่อเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมหรือประชุมวิชาการในหน่วยงาน	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
4.	เสริมความรู้และเพิ่มทักษะการเขียนและจัดทำเอกสารทางวิชาการ โดยมอบหมายและจัดประสบการณ์ให้ผู้ปฏิบัติได้แสดงผลงานออกมา เช่น ทำเอกสารทางวิชาการ การเขียนบทความวิชาการ เป็นต้น รวมทั้งเผยแพร่สู่สาธารณชน	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
5.	เสริมความรู้ด้านการจัดทำมาตรฐานการพยาบาลและฝึกทักษะการสร้างมาตรฐานการพยาบาล โดยมีประสบการณ์ มีผลงานด้านการสร้างมาตรฐานหรือเข้าไปมีส่วนร่วมทำและเป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	4.89	-0.01	0.56	มากที่สุด
6.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการนำนโยบายสุขภาพสู่การปฏิบัติ การพยาบาล	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
7.	อบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้นเกี่ยวกับการพยาบาล และความรู้ทั่วไปที่สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน อบรมทั้งภายในและต่างประเทศ	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด

ตารางที่ 8 (ต่อ)

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4	Md	Md -Mo	IR	ระดับ
8.	ร่วมประชุมและอบรมเกี่ยวกับภาวะผู้นำในแต่ละสาขา (ในกรณีที่ไม่ได้อบรมผู้บริหารระดับต้น)	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
9.	เสริมความรู้และฝึกทักษะ โดยการให้ความรู้ขณะปฏิบัติงาน เพื่อช่วยให้พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพื่อให้เกิดภาวะผู้นำเพิ่มขึ้น	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
10.	เสริมความรู้และเพิ่มการฝึกทักษะ การให้คำปรึกษาโดยมีการประเมินผลรับรองผ่านการให้คำปรึกษา	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
11.	เสริมความรู้และฝึกทักษะด้านการเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและชุมชน	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
12.	อบรมผู้บริหารระดับต้น (เฉพาะตำแหน่งผู้บริหารทางการพยาบาล)	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
13.	อบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลในแต่ละสาขาเพื่อให้มีทักษะการใช้หรือสามารถสร้างสารสนเทศทางการพยาบาล (ในกรณีที่ไม่ได้ศึกษาค่าระดับปริญญาโท)	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
14.	อบรมการพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง ที่สถาบันการศึกษา พยาบาลของรัฐและเอกชนจัดขึ้น 3-4 เดือน (ถ้ายังไม่ได้อบรมหรืออบรมเพิ่มเติม)	4.85	-0.01	0.59	มากที่สุด
15.	เสริมความรู้และเพิ่มทักษะการเป็นผู้นำการปฏิบัติงานที่ย่งยาก ซับซ้อนและฉุกเฉินในสถานการณ์จริง และโดยทำในรูปกรณีศึกษาซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ซับซ้อนหรือมีข้อขัดแย้งที่เลียนแบบจากสถานการณ์จริงเพื่อให้มีประสบการณ์และมีความสามารถในการจัดการดูแลผู้ป่วย	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด
16.	อบรมระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล เป็นผู้ร่วมทำวิจัยเป็นหัวหน้าโครงการและเป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัยในแต่ละสาขา (ในกรณีที่ไม่ได้ศึกษาค่าระดับปริญญาโท)	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
17.	อบรมเทคนิคการเจรจาต่อรอง (ในกรณีที่ไม่ได้อบรมผู้บริหารระดับต้น)	4.81	-0.14	0.63	มากที่สุด
18.	เสริมความรู้โดยการเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้มีความรู้ทางเทคนิควิชาชีพและนำความรู้ด้านวิชาการมาพัฒนาบริการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพโดยอ่านวารสารวิชาชีพ เอกสารตำราและงานวิจัยทางการพยาบาล	4.77	-0.20	0.67	มากที่สุด

จากตาราง 8 พบว่าบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4 ประกอบด้วยรายละเอียด
จำนวน 18 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุดทุกข้อ

5. บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5

ตารางที่ 9 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของ
บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5 ด้านวุฒิการศึกษา ด้านประสบการณ์การทำงานและ
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะในการปฏิบัติงาน เรียงลำดับแต่ละด้านจาก
ข้อความที่มีมัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No	บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5	Md	Md-Mo	IR	ระดับ
ด้านความรู้ / คุณวุฒิ					
1.	วุฒิการศึกษา ศึกษาต่อระดับสูงขึ้น (ปริญญาโทสาขาพยาบาล ศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง ถ้ายังไม่ได้ศึกษา ต่อ) และศึกษาต่อระดับสูงขึ้น (ปริญญาเอก) ข้อเสนอแนะ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลควรจบปริญญาเอก	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
ด้านประสบการณ์					
2.	ประสบการณ์การทำงานมากกว่า 10 ปีขึ้นไป พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7-8 ขึ้นไป (ผู้เชี่ยวชาญ) อยู่ในตำแหน่งผู้ตรวจการ พยาบาล หรือหัวหน้าหอผู้ป่วยเฉพาะสาขาหรือหัวหน้ากลุ่ม งานการพยาบาลหรือพยาบาลวิชาชีพระดับ 7 หรือพยาบาลวิชา ชีพ ระดับ 8 ขึ้นไป	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด
ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ					
3.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการเป็นผู้นำทาง การพยาบาลและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยมีความสามารถ และประสบการณ์ผ่านงานด้านการนำทีมพัฒนางานและมีผล งานด้านการนำหรือมีส่วนร่วมทำการเปลี่ยนแปลงมาแล้วอย่าง น้อย 2 โครงการ	4.95	-0.05	0.50	มากที่สุด
4.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการวิจัย เป็นหัว หน้าและเป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัยทางการพยาบาลให้มีผล งานด้านการวิจัยเพื่อประ โยชน์กับผู้ป่วยและหน่วยงาน	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด

ตารางที่ 9 (ต่อ)

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
5.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีในการให้คำปรึกษา เพื่อให้มีความสามารถให้คำปรึกษาจัดระบบบริหารการให้คำปรึกษา จัดบริการให้คำปรึกษาเพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในหน่วยงาน	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
6.	อบรมและประชุมวิชาการภายนอกหน่วยงานเพื่อเสริมความรู้ ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการสอน เพื่อให้มีความสามารถประสบการณ์และมีผลงานด้านการสอนเป็นผู้จัดโครงการฝึกอบรมและเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมและประชุมวิชาการภายในและภายนอกหน่วยงาน	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
7.	ร่วมประชุมนำนโยบายด้านสุขภาพแห่งชาติมากำหนดเป็นแผนการปฏิบัติด้านสุขภาพของจังหวัดหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ	4.89	-0.06	0.56	มากที่สุด
8.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการพัฒนาสังคม ในภาพรวม รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ในชุมชน	4.89	-0.08		มากที่สุด
9.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านการบริหารงาน การพยาบาล (สำหรับผู้บริหารการพยาบาล) และฝึกการเป็นหัวหน้าเวร และการอยู่เวรฝ่ายการพยาบาล (สำหรับพยาบาลวิชาชีพทั่วไป)	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
10.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีเพื่อสร้างมาตรฐาน การพยาบาลและพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล	4.85	-0.10	0.56	มากที่สุด
11.	ร่วมสัมมนาอบรมหรือประชุมวิชาการพยาบาลที่องค์การวิชาชีพจัดขึ้นเพื่อให้ได้สาระความรู้ สังเคราะห์วิธีการแก้ปัญหา วางนโยบายแผนกลยุทธ์และร่วมประชุมเพื่อวางแผนพัฒนา องค์การวิชาชีพ	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
12.	อบรมผู้บริหารระดับสูง (เป็นไปได้น้อยมากเพราะผู้บริหารระดับสูง หมายถึง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล พยาบาลจึงไม่ได้ รับจัดสรรตำแหน่งอบรม)	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด

ตารางที่ 9 (ต่อ)

No	บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
13.	อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง (ถ้ายังไม่ได้อบรม)	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
14.	การเสริมความรู้และฝึกทักษะโดยการให้ความรู้ขณะปฏิบัติงาน เพื่อช่วยให้พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านเกณฑ์ความสามารถที่กำหนดไว้ทุกด้านตามความต้องการขององค์กร	4.81	-0.14	0.63	มากที่สุด
15.	เสริมความรู้โดยการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อให้มีความรู้ด้านเทคนิควิชาชีพ ความก้าวหน้าทางด้านวิชาการและความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับองค์การวิชาชีพ อ่านวารสารวิชาชีพระดับนานาชาติ	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
16.	เสริมความรู้และฝึกทักษะการเป็นผู้นำทางวิชา โดยมีผลงานตีพิมพ์ และเผยแพร่บทความหรือเป็นผู้สนับสนุนให้เกิดผลงานทางวิชาการ ในระดับประเทศ	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
17.	เสริมความรู้ฝึกทักษะและสร้างทัศนคติที่ดีด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล เพื่อให้มีความสามารถสื่อสารส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ มีความสามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศมาช่วยในการตัดสินใจ หรือมีส่วนร่วมหรือให้แนวคิดสนับสนุนในการพัฒนา soft ware	0.85	-0.10	0.59	มากที่สุด

จากตาราง 9 พบว่าบันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5 ประกอบด้วยรายละเอียด
จำนวน 17 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด ทุกข้อ

ตารางที่ 10 สรุปผลการวิจัยบันไดวิชาชีพการพยาบาล 5 ระยะ จำแนกตามความรู้/คุณวุฒิ
ประสบการณ์การทำงาน การเสริมความรู้และฝึกทักษะ

บันไดวิชาชีพการพยาบาล	ความรู้/คุณวุฒิ	ประสบการณ์	การเสริมความรู้และฝึกทักษะ
บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1 (พยาบาลใหม่)	พยาบาลศาสตร์	0-2 ปี	1. การปฐมนิเทศ 2. การปฏิบัติการพยาบาล 3. การเรียนรู้ด้วยตนเอง
บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2 (ความก้าวหน้าระดับต้น)	พยาบาลศาสตร์	มากกว่า 2 ปี-5 ปี	1. การปฏิบัติการพยาบาล 2. การอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้น 3. การอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง 4. การทำงานเป็นทีม 5. การสอนการนิเทศติดตามงาน 6. การบริหารจัดการ 7. การสื่อสาร 8. การตัดสินใจ 9. การเรียนรู้ด้วยตนเอง
บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3 (ระดับมีความสามารถเฉพาะทาง)	พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต	มากกว่า 5 ปี- 7 ปี	1. การปฏิบัติการพยาบาล 2. การอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้น 3. การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง 4. ผู้นำทางการพยาบาล 5. การเป็นที่ปรึกษา 6. การบริหารงานทั่วไป 7. การประสานงาน 8. การทำงานเป็นทีม 9. มนุษยสัมพันธ์และสังคม 10. การเรียนรู้ด้วยตนเอง

ตารางที่ 10 (ต่อ)

บันไดวิชาชีพการพยาบาล	ความรู้/คุณวุฒิ	ประสบการณ์	การเสริมความรู้และฝึกทักษะ
บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4 (ผู้ชำนาญการ)	พยาบาลศาสตร์ มหาบัณฑิต	มากกว่า 7 ปี-10 ปี	1. การปฏิบัติการพยาบาล 2. ภาวะผู้นำทางการพยาบาล รวมเทคนิคการเจรจาต่อรอง 3. อบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้น 4. การสร้างมาตรฐานการพยาบาล 5. การให้คำปรึกษา 6. อบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล 7. อบรมระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล 8. การสอน 9. การเขียนและการจัดทำเอกสารวิชาการ 10. อบรมการพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง 11. อบรมผู้บริหารระดับต้น 12. การเรียนรู้ด้วยตนเอง
บันไดวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5 (ผู้เชี่ยวชาญ)	พยาบาลศาสตร์ ดุษฎีบัณฑิต	มากกว่า 10 ปีขึ้นไป	1. การบริหารการพยาบาล 2. ผู้นำทางการพยาบาล 3. อบรมระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาล 4. การให้คำปรึกษา 5. การสอน 6. การสร้างมาตรฐานการพยาบาล 7. อบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล 8. อบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้น 9. อบรมผู้บริหารระดับกลาง 10. อบรมผู้บริหารระดับสูง 11. การเรียนรู้ด้วยตนเอง

จากตาราง 10 สรุปผลการวิจัยบันไดวิชาชีพการพยาบาล 5 ระยะ เปรียบเทียบกับกรอบแนวคิดจากตำราและเอกสาร เป็นรายด้านดังต่อไปนี้

ด้านความรู้/คุณวุฒิ เมื่อเปรียบเทียบผลการวิจัยกับกรอบแนวคิดจากตำราและเอกสารพบว่า มีความสอดคล้องกัน คือ บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1 และ 2 วุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3 และ 4 วุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5 วุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

ด้านประสบการณ์

เมื่อเปรียบเทียบผลการวิจัยกับกรอบแนวคิดจากตำราและเอกสารพบว่ามีความแตกต่างกัน ดังนี้

บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1	ผลการวิจัย 0-2 ปี จากกรอบแนวคิด 1 ปี
บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2	ผลการวิจัย 2-5 ปี จากกรอบแนวคิด 1-3 ปี
บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3	ผลการวิจัย 5-7 ปี จากกรอบแนวคิด 3-4 ปี
บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4	ผลการวิจัย 7-10 ปี จากกรอบแนวคิด 5-8 ปี
บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 5	ผลการวิจัย 10 ปี ขึ้นไป จากกรอบแนวคิด 8-10 ปี และ 10 ปีขึ้นไป

ด้านการเสริมความรู้และฝึกทักษะ

เมื่อเปรียบเทียบผลการวิจัย กับ กรอบแนวคิด จากตำราและเอกสาร พบว่า บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 1 พบว่า มีความสอดคล้องกัน คือ มีการปฐมนิเทศใช้ระบบพยาบาลที่เสี่ยงในการดูแลพยาบาลวิชาชีพจบใหม่ และมีการศึกษาดูด้วยตนเอง บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 2 พบว่า มีความสอดคล้องกันในเรื่องอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง อบรมการบริหารจัดการ และมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง จากผลการวิจัยมีทักษะที่เพิ่มขึ้น คือ การปฏิบัติการพยาบาล การอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้น การทำงานเป็นทีม การสื่อสารและการ รายงาน การนิเทศติดตามงานและการตัดสินใจ ส่วนการส่งเสริมการสร้างผลงานวิชาการนั้น จากผลการวิจัยอยู่ในระยะที่ 4 และ 5 บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 3 พบว่า มีความสอดคล้องกันในเรื่องอบรมการพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง การบริหารงานทั่วไป (หลักสูตรหัวหน้าหอผู้ป่วย) และการเรียนรู้ด้วยตนเอง และจากผลการวิจัย มีทักษะที่เพิ่มขึ้นคือ การปฏิบัติการพยาบาล การอบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้น อบรมผู้นำทางการพยาบาล การประสานงาน มนุษยสัมพันธ์และสังคม การทำงานเป็นทีม การเป็นพยาบาลที่เสี่ยง บัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลระยะที่ 4 พบว่ามีความสอดคล้องกันในเรื่องอบรมความเป็นผู้นำการส่งเสริมการสร้างผลงานวิชาการและการเรียนรู้ด้วยตนเอง และจากผลการวิจัยมีทักษะที่เพิ่มขึ้นคือ การปฏิบัติการพยาบาล อบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้น การให้คำปรึกษา อบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล อบรมระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล การสอน อบรมการจัดทำมาตรฐานการพยาบาล อบรมการพยาบาลขั้นสูง และอบรมผู้บริหารระดับต้น บัณฑิตวิชาชีพ

การพยาบาลระยะที่ 5 พบว่ามีความสอดคล้องกันในเรื่อง การอบรมผู้บริหารระดับสูงและการเรียนรู้ด้วยตนเอง และจากผลการวิจัย มีทักษะที่เพิ่มขึ้นคือ อบรมผู้นำทางการพยาบาล อบรมระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล อบรมการให้คำปรึกษา การสอน อบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้น อบรมการสร้างมาตรฐานการพยาบาล อบรมผู้บริหารระดับกลาง การบริหารการพยาบาลและอบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล

ตอนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล

ตารางที่ 11 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม พิสัยระหว่างควอไทล์ของปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล

No	ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
1.	ด้านพยาบาลวิชาชีพ				
1.1	มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาตนเองทั้งทางด้านสร้างเสริมประสบการณ์และการศึกษาต่อในระดับสูง	4.95	-0.05	0.50	มากที่สุด
1.2	สร้างโอกาสให้ตนเอง เช่น สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ อบรมระยะสั้น ร่วม โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของตนเอง	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
1.3	รู้สึกมีคุณค่าในตนเองและวิชาชีพการพยาบาล	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
1.4	มีความภาคภูมิใจในความสำเร็จของงาน	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
1.5	มีการเพิ่มพูนประสบการณ์ในด้านวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	4.89	-0.06	0.56	มากที่สุด
1.6	มีความรับผิดชอบในการพัฒนาตนเอง เพื่อพัฒนางานการพยาบาลและพัฒนาหน่วยงาน	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
1.7	มีความพึงพอใจในวิชาชีพการพยาบาล	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
1.8	มีความต้องการและความพร้อมในการพัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
1.9	กำหนดทิศทางและมีแผนในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจนและต่อเนื่องนำเสนอหัวหน้างานและหัวหน้ากลุ่มงานตามลำดับเพื่อขอรับการสนับสนุนในการพัฒนาตนเอง	4.81	-0.14	0.63	มากที่สุด
	ด้านผู้บริหารการพยาบาล				
2.	2.1 มีแผนในการพัฒนาตนเองและบุคลากรอย่างชัดเจนและดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรที่มีเพื่อสนับสนุนให้พยาบาลวิชาชีพมีการพัฒนาตามบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง	4.95	-0.05	0.50	มากที่สุด

ตารางที่ 11 (ต่อ)

No	ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนานับได้วิชาชีพการพยาบาล	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
2.1	มีระบบพยาบาลพี่เลี้ยง (Mentorship) ในการให้คำแนะนำพยาบาลวิชาชีพ	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
2.2	มีส่วนร่วมจัดหาและดำเนินการให้มีแหล่งข้อมูลในการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมให้กับหน่วยงานและบุคลากรทุกคนที่มีความต้องการพัฒนา	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
2.3	มีคณะกรรมการวิชาการ เพื่อจัดหลักสูตรอบรมพยาบาลวิชาชีพ	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
3.	นโยบายของหน่วยงานในการพัฒนานับได้วิชาชีพการพยาบาล				
3.1	มีการกำหนดระบบประกันคุณภาพ วิทยุทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายเอื้อต่อการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพ	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
3.2	สร้างค่านิยมและระบบเกี่ยวกับการเรียนรู้ เพื่อให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีคุณภาพ	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
3.3	จัดหาทุนและงบประมาณในการศึกษาต่อ	4.85	-0.10	0.59	มากที่สุด
3.4	จัดสภาพแวดล้อมในองค์กรให้เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น มีห้องสมุดมีวารสารเพื่อค้นคว้าความรู้ต่าง ๆ	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
3.5	มีการจัดบุคลากรพยาบาลเพื่อปฏิบัติงานแทนในกรณีพยาบาลวิชาชีพอบรมหรือศึกษาต่อ	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
3.6	มีแนวทางในการพัฒนาพยาบาลให้เป็นทั้งคนเก่งและเป็นคนดีรวมทั้งสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด
3.7	มีการสนับสนุนและตอบสนองความต้องการพื้นฐาน เพื่อเอื้อต่อการพัฒนาตนเองตนเองของพยาบาลวิชาชีพ เช่น ที่อยู่อาศัย สวัสดิการ ต่าง ๆ จัดให้มีแหล่งทุนให้ยืมหรือจัดให้มีอาจารย์มาสอนภาษาอังกฤษ มีห้องสมุดในหอพัก มีคอมพิวเตอร์ และอินเทอร์เน็ต เป็นต้น	4.81	-0.12	0.63	มากที่สุด

ตารางที่ 11 (ต่อ)

No	ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
4.	ด้านการกำหนดค่าตอบแทนทางวิชาชีพ				
4.1	มีการกำหนด job description และ job specification และเกณฑ์เข้าสู่ตำแหน่งอย่างชัดเจน	4.95	-0.05	0.50	มากที่สุด
4.2	ในทุก ๆ ชั้นของความก้าวหน้าควรมีการเพิ่มค่าตอบแทนที่ชัดเจน ซึ่งค่าตอบแทนมีได้หมายถึง เงินเท่านั้น อาจเป็นการเลื่อนระดับการปฏิบัติงานก็ได้ โดยต้องมีผลงาน เป็นเกณฑ์พิจารณา	4.92	-0.07	0.53	มากที่สุด
4.3	มีเกณฑ์การประเมินเฉพาะแต่ละขั้นเกณฑ์การประเมินต้องแจ้งให้พยาบาลวิชาชีพทราบและยอมรับในเกณฑ์นั้น ๆ ส่วนผู้ประเมินประกอบด้วยบุคลากรทุกฝ่าย ทุกคนที่เกี่ยวข้องกับพยาบาลวิชาชีพ และนำผลการประเมินที่ได้มาใช้ในการเลื่อนระดับหรือตำแหน่งที่สูงขึ้น	4.89	-0.08	0.56	มากที่สุด
5	ด้านองค์การวิชาชีพ มีบทบาทที่ชัดเจนในการกำหนดแผนพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความก้าวหน้า และให้การสนับสนุนผลักดันบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลให้เป็นจริง				
5.1	มีสภาการพยาบาลซึ่งมีบทบาทชัดเจนในการควบคุมการประกอบวิชาชีพ ด้านมาตรฐานวิชาชีพ และด้านกฎหมายวิชาชีพ	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
5.2	มีสมาคมพยาบาลเป็นองค์กรที่ร่วมผู้ปฏิบัติสายวิชาชีพ การพยาบาลมีบทบาทพัฒนาด้านความรู้ และสนับสนุนทางด้านวิชาการ	4.85	-0.12	0.59	มากที่สุด
6	ด้านสถาบันการศึกษาพยาบาล				
	-มีการจัดระบบและวางรากฐานของการศึกษาพยาบาลให้สอดคล้องกับแนวทางพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล	4.81	-0.07	0.53	มากที่สุด
	- มีการจัดหลักสูตรระยะสั้นในการอบรม ประชุมวิชาการและศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นให้สอดคล้องกับบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล				

ตารางที่ 11 (ต่อ)

No	ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาล	<i>Md</i>	<i>Md-Mo</i>	<i>IR</i>	ระดับ
7	ด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล มีแบบแผน แนวทางและการประกันความเจริญก้าวหน้าในการ ประกอบวิชาชีพการพยาบาลอย่างชัดเจนสอดคล้องกับ นโยบายและแผนการดำเนินงาน	4.89	-0.10	0.56	มากที่สุด
8	ด้านครอบครัวให้การสนับสนุนและเป็นกำลังใจให้ พยาบาลวิชาชีพในการพัฒนาตามบัณฑิตวิชาชีพการ พยาบาล	4.77	-0.16	0.67	มากที่สุด

จากตาราง 11 พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาบัณฑิตวิชาชีพการพยาบาลประกอบด้วย 8 ด้าน จำนวน 28 ข้อ ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุดทุกข้อ