

แนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา
GUIDELINES FOR EDUCATIONAL MANAGEMENT OF FRACTICAL NURSING
IN VOCATIONAL EDUCATION INSTITUTION

กุลวรี รักษ์เรืองนาม¹, อนุชัย รามวรังกูร, และ นลินรัตน์ รักกุศล

Kuwaree Rakreangnam¹, Anuchai Ramwarugkura, and Nalinrat Rakusol

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

Kasetsart University

E-mail: Kulwaree_2805@hotmail.com¹

Received 14 February 2023 ; Revised 28 April 2023 ; Accepted 7 May 2023.



บทคัดย่อ

บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสมรรถนะผู้ช่วยพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาของประเทศไทย และต่างประเทศ 2) ศึกษาสภาพ และปัญหาของการจัดการศึกษาธุรกิจสถานพยาบาล และผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษาและวิทยาลัยพยาบาลในภาครัฐ และ 3) ศึกษาแนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา ประชากรประกอบด้วยหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และต่างประเทศ ครูผู้สอนธุรกิจสถานพยาบาล 45 คน และครูผู้สอนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี 154 คน เครื่องมือแบบสอบถาม และแบบแนวทางการจัดการศึกษาของการประชุมกลุ่มการวิเคราะห์ข้อมูลใช้การวิเคราะห์เนื้อหา ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการการศึกษาพบว่า สมรรถนะผู้ช่วยพยาบาลมี 3 ด้าน 1) ผู้เรียน 2) ครูผู้สอน และ 3) ด้านการจัดการเรียนการสอน ส่วนสภาพและปัญหาของการจัดการศึกษาธุรกิจสถานพยาบาลของครูผู้สอนสถานศึกษาอาชีวศึกษาสภาพด้านธุรกิจสถานพยาบาลอยู่ในระดับมาก $\mu = 4.16$, $\sigma = .83$ ปัญหาที่พบ อยู่ในระดับน้อยที่สุด $\mu = 1.78$, $\sigma = .57$ ส่วนสภาพการจัดการศึกษาผู้ช่วยพยาบาลของครูผู้สอนวิทยาลัยบรมราชชนนี อยู่ในระดับมาก $\mu = 4.21$, $\sigma = .43$ ปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับน้อย $\mu = 2.60$, $\sigma = .43$ ส่วนแนวทางในการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา พบว่ามีแนวทาง 2 คือ 1) การเปิดสถานศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในอาชีวศึกษา 2) การเตรียมคนทางอาชีวศึกษาเพื่อเข้าสู่การจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลโดยสภาการพยาบาลรับรอง

คำสำคัญ: การจัดการศึกษา ผู้ช่วยพยาบาล, อาชีวศึกษา

Abstract

The objectives of this research were 1) To study the competence of Practical Nursing in government nursing colleges and higher education institutions in Thailand and abroad. 2) To study the condition and problems of the management of healthcare business education and Practical Nursing in vocational schools and Nursing colleges in the government; and 3) To study the guidelines for educational management in the field of Practical Nursing in vocational schools. The research population consists of Practical Nursing certificate programs that are accredited and abroad 25 experts, 45 nursing home business teachers and 154 teachers at Boromarajonani College of Nursing. and educational management guidelines for group meetings. The data were analyzed using content analysis, percentage, arithmetic mean. and standard deviation.

The results showed that There were 3 aspects of Practical Nursing competency: 1) Teachers recognized by the Nursing Council. 2) The competence of teachers and 3) the competence of teaching and learning management. As for the condition and problems of the health care business education management of the teachers of vocational schools, the overall condition of the health care establishments was at the high level. $\mu = 4.16$, $\sigma = .83$, the problems encountered were at the lowest level. $\mu = 1.78$, $\sigma = .57$ As for the condition and problems of Practical Nursing education management of Boromarajonani College teachers. The overall condition was at a high level, $\mu = 4.21$, $\sigma = .43$, the overall problem was at a low level, $\mu = 2.60$, $\sigma = .43$, respectively. It was found that there were 2 approaches: 1) Opening an educational institution in a vocational nursing college; 2) Preparing vocational personnel for admission to the field of Practical Nursing education by the Nursing Council certified.

Keywords: Management Education, Practical Nursing (PN), Vocational Education

บทนำ

ประเทศต่างๆ ส่วนใหญ่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย กำลังเผชิญกับปัญหาในด้านสุขภาพของประชาชน จากการเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และความเจริญก้าวหน้าด้านการแพทย์และเทคโนโลยี จะช่วยให้คนไทยมีความรู้และทักษะในการป้องกันโรค และอุบัติเหตุ และการสร้างเสริมสุขภาพตนเองและครอบครัวมากขึ้น ทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตทำให้เกิดโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ยกตัวอย่างในประเทศไทยกำลังเผชิญหน้ากับภาวะการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วของประชากรวัยผู้สูงอายุในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุคือประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนเกินร้อยละ 10 จากการศึกษาขนาดและแนวโน้มของประชากรผู้สูงอายุจากที่เพิ่มขึ้น จากการสำมะโนประชากรไทยระหว่าง ปี พ.ศ.2503 จนถึง พ.ศ.2543 และการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยระหว่างปี พ.ศ.

2553 ถึง พ.ศ.2583 พบว่า ปี พ.ศ. 2553 สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 13.2 และใน พ.ศ.2583 สัดส่วนของผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 32.1 (Nursing Council, 2020)ภาวะสังคมผู้สูงอายุโดยปัจจุบันมี สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุกว่า 16% ของประชากรทั้งหมดสวนทางกับอัตราการเกิดที่ต่ำลง ทำให้ในอนาคต ปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่จะเป็นปัญหาเกี่ยวกับผู้สูงอายุ ซึ่งในส่วนของสถานการพยาบาลเองตระหนัก และเห็น ความจำเป็นในการดูแลสุขภาพของประชากรกลุ่มดังกล่าว ตั้งแต่การป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุ ที่ต้องการการพึ่งพิงในการดูแลทั้งมีสุขภาพดี และสุขภาพที่มีอาการเจ็บป่วย

การผลิตผู้ช่วยพยาบาล (Practical Nursing) ตามสถานศึกษาทั้งภาครัฐ และเอกชนภายใต้การกำหนด หลักสูตรโดยสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทยโดยวิทยาลัยพยาบาลต่างๆ ทำการเปิดโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล เกือบทุกแห่งที่มีวิทยาลัยพยาบาลซึ่งควบคุมกำกับดูแล และมีหน้าที่ในการจัดการเรียนการสอนสาขาผู้ช่วย พยาบาล1 การผลิตผู้ช่วยพยาบาลโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลในประเทศไทย จำนวน 74 แห่งทั่วประเทศ ยังไม่ เพียงพอต่อความต้องการของสถานพยาบาลต่างๆ (Tassana Boonthong, 2020) เช่น โรงพยาบาลภาครัฐและ เอกชนรวมถึงโรงพยาบาลชุมชนในท้องถิ่นต่างๆ สถานประกอบการในการดูแลสุขภาพ ผู้ช่วยพยาบาลถือเป็น กำลังคนผสมผสานทางทีมการพยาบาล ระหว่างพยาบาลวิชาชีพกับพยาบาลระดับต่ำกว่า การขาดแคลนบุคลากร ผู้ช่วยพยาบาลนี้ กระทรวงสาธารณสุข และมอบนโยบายให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปจ้างงานผู้ช่วย พยาบาลเพื่อให้ผู้ช่วยพยาบาลเป็นกำลังคนผสมผสานในทีมการพยาบาล ช่วยแบ่งเบาภาระงานขั้นพื้นฐานของ พยาบาล (Thiraporn Satiraungkun, 2016) จากการขาดแคลนผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งระยะการศึกษาใช้เวลาเรียน 1 ปี จบออกมาได้วุฒิการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพต่อจากการศึกษาจบม.6 หรือเทียบเท่า มีการผลิต พนักงานผู้ช่วยพยาบาลจบ ม. 3 เรียนเป็นพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ ซึ่งมีสถานศึกษาเอกชนเกิดขึ้นมากมาย วุฒิที่ได้รับคือพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ Costa, M., Tagliabue, S., Matos, P. M., & Mota, C.P) ที่ทาง สถานศึกษานั้นๆ ออกให้ ไม่มีสภาการพยาบาลรับรองตามหลักสูตร เหมือนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลที่สภาการ พยาบาลรับรอง ผู้ที่จบผู้ช่วยพยาบาลจะมีเงินเดือนสูงกว่าพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้

อาชีวศึกษาเป็นสถานศึกษาที่ผลิตกำลังคนตามความต้องการของตลาดแรงงาน ในระดับ ปวช. หรือ วุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า เป็นไปตามนโยบายแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และแผนพัฒนาการอาชีวศึกษา พ.ศ. 2560-2579 ซึ่งมีรูปแบบการจัดการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ และระบบทวิภาคี (นลินรัตน์ รักกุล, 2561) ตามทฤษฎีการจัดการศึกษาของฟอสเซอร์ (Anuchai Ramwarangku, 2015) สิ่งที่สำคัญคือความต้องการของผู้เรียน หลักสูตรที่ต้องการเรียน สถานศึกษา การเรียนการสอน ครูผู้สอน และการบริหารการศึกษา ผู้เรียนเรียนจบสามารถทำงานได้ทันทีที่เรียนจบการศึกษา

ดังนั้นผู้วิจัยมีความประสงค์ศึกษา ปัญหาการจัดการศึกษาที่มีผลต่อแนวทางการจัดการศึกษาหลักสูตร ผู้ช่วยพยาบาลวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพในสถานศึกษาอาชีวศึกษาซึ่งยังไม่มีหลักสูตรนี้ในรูปแบบการศึกษา ทางสถานศึกษาอาชีวศึกษา มีความต้องการผลิตและพัฒนากำลังคนทางด้านอาชีวศึกษาเพื่อตอบสนองความ ต้องการของประชาชน แนวทางความเป็นไปได้ในการเปิดสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา

วัตถุประสงค์การศึกษา

- 1) เพื่อศึกษาสมรรถนะผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาภาครัฐ และเอกชนในประเทศไทย และต่างประเทศ
- 2) เพื่อศึกษาสภาพ และปัญหาการจัดการศึกษาด้านการอาชีวศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา และสถานศึกษาในภาครัฐ
- 3) เพื่อศึกษาแนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา

วิธีดำเนินการวิจัย

1. รูปแบบการวิจัย

วิจัยเอกสารในครั้งนี้ เป็นวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยการศึกษาเอกสารสมรรถนะหลักสูตรวิชาผู้ช่วยพยาบาลและนำสมรรถนะที่ได้นำไปศึกษาสภาพ และปัญหาของสถานศึกษาอาชีวศึกษาและวิทยาลัยพยาบาลที่มีการจัดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในภาครัฐ หลังจากนั้นนำมาสรุปจัดเป็นแนวทางการจัดทำหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ในสถานศึกษาอาชีวศึกษาโดยแบ่งการวิจัยออกเป็น 3 ระยะ

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง มี 3 ระยะ

ระยะที่ 1 ศึกษาเอกสารด้านสมรรถนะหลักสูตรวิชาผู้ช่วยพยาบาล (PN) ต้นสังกัด 6 หน่วยงาน ผู้วิจัยจึงเลือกมาอย่าง 1 หน่วยงานต้นสังกัด คือกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงอุดมศึกษา สำนักงานตำรวจแห่งชาติเลือกอย่างละ 1 หน่วยงาน กลุ่มตัวอย่างในต่างประเทศคือ แคนาดา อังกฤษ ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฟิลิปปินส์ ใช้ตารางวิเคราะห์สมรรถนะในแต่ละด้านของการจัดการศึกษา สมรรถนะที่ได้ในขั้นตอนที่ 1 นำไปศึกษาในขั้นตอนที่ 2

ระยะที่2 ศึกษาสมรรถนะตามสภาพ และปัญหา การจัดการศึกษาด้านการอาชีวศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นครู และอาจารย์ จากวิทยาลัยอาชีวศึกษาที่เปิดหลักสูตรธุรกิจพยาบาลจำนวน 7 แห่ง และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีแห่งประเทศไทยที่เปิดโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล จำนวน 21 แห่งที่เข้าร่วมโครงการวิจัย นำข้อมูลที่ได้มาจัดแนวทางสรุปผลของการวิจัยเพื่อเป็นแนวทางการจัดการศึกษาโดยการทำ Focus groups

ระยะที่3 สรุปการจัดทำแนวทางโดยทำ Focus groups นำแนวทางมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้เชี่ยวชาญทางสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา และ ผู้เชี่ยวชาญทางการจัดทำหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลทางภาครัฐ เอกชน และทางสภาวิชาชีพ

3. เครื่องมือในการวิจัย

ระยะที่ 1 ใช้ตารางการวิเคราะห์ สมรรถนะ ตอนที่ 2 ใช้ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามสภาพ และปัญหาในการจัดการในการบริหารหลักสูตรสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษาสาขาธุรกิจพยาบาล และวิทยาลัยพยาบาลที่เปิดหลักสูตรสาขาผู้ช่วยพยาบาล ตอนที่ 3 Focus groups สรุปแนวทางการจัดการศึกษา เป็นวิธีวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis)

4. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้วิจัยปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือเบื้องต้น จำนวน 3 คน ได้แก่ อาจารย์พยาบาลวิชาชีพโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล จำนวน 1 คน

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการวัดและประเมินผล 1 คน และผู้เชี่ยวชาญด้านภาษา 1 คน ซึ่งมีค่า IOC อยู่ที่ 0.80 ข้อคำถามมีค่าความเที่ยงตรงใช้ได้ คือ .80

การตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability) โดยการหาทดลองใช้ (Try out) กับผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 2 แห่ง คือ 1) ผู้บริหารโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลภายใต้การควบคุมของวิทยาลัยพยาบาลในเขตกรุงเทพ 1 แห่ง 2) โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลวิทยาลัยภาคเอกชน 1 แห่งในเขตกรุงเทพ 1 แห่ง โดยใช้ แนวคิดทฤษฎีทางอาชีวศึกษาของฟอสเซอร์คือ ด้านผู้เรียน ครูผู้สอน เนื้อหาหลักสูตร ผู้บริหาร เครื่องมืออุปกรณ์ และตรวจสอบความเชื่อมั่น โดยใช้วิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cranach's Alpha Coefficient) แบบสอบถามในธุรกิจสถานพยาบาล = .965 แบบสอบถามวิทยาลัยพยาบาล = .895

5. การเก็บข้อมูลรวบรวมข้อมูล

1) ศึกษาแนวทางพื้นฐานของแนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาที่เปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลตามวิทยาลัยพยาบาลของรัฐ และเอกชนและ ตามกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด 6 หน่วยงานต้นสังกัด

2) ส่งแบบสอบถามผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญเรียบร้อยแล้ว และผ่านกระบวนการทดสอบกลุ่มเป้าหมายในด้านความตรงเชิงเนื้อหาและความเที่ยง

3) นำแบบสอบถามมาทดสอบกับสถานประกอบการที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มตัวอย่าง

4) นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

5) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้วนำไปใช้ในการเก็บข้อมูลจริง

โดยเก็บข้อมูลตามกระบวนการวิจัย คือ แจกแบบสอบถาม และยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

6) กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งข้อมูล

7) สรุปผลแนวทางในการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษาจากการทำ

Focus groups

6. การวิเคราะห์ข้อมูล ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูล ข้อมูลเชิงปริมาณวิเคราะห์โดยใช้ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ตอนที่ 2 วิเคราะห์โดยใช้ค่าเฉลี่ย ร้อยละและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่าคะแนนที่ได้ไปหาค่าเฉลี่ย และการแปลความระดับความคิดเห็น ดังนี้ 4.51-5.00 = ระดับมากที่สุด 3.51-4.50 =ระดับมาก 2.51-3.50 =ระดับปานกลาง 1.51-2.50 =ระดับน้อย 1.00-1.50= ระดับน้อยที่สุด ตอนที่ 3 ความคิดเห็นกลุ่มผู้เชี่ยวชาญนำมาสรุปเป็นแนวทางในการจัดการศึกษาโดยใช้ Content Analysis

ผลการวิจัย

จากการศึกษาสมรรถนะการจัดการศึกษาวิชาผู้ช่วยพยาบาล พบว่า สมรรถนะผู้ช่วยพยาบาลทั้งในประเทศ และต่างประเทศมีทั้งหมด 3 ด้าน คือ 1) ผู้เรียน 2) ครูผู้สอน และ3) การเรียนการสอน ในการศึกษาตอนที่1 ตามรายละเอียดตารางที่ 1 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 1 สมรรถนะในการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลโดยมีสภาการพยาบาลรับรอง

สมรรถนะ	ความรู้ ทักษะ และเจตคติ
ผู้เรียน	-ความรู้: ในการดูแลผู้ที่ต้องพึ่งพิงเกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม การช่วยเหลือบุคคลตามความต้องการขั้นพื้นฐานในกิจวัตรประจำวัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และอันตรายต่างๆ การวัดสัญญาณชีพ สังเกตอาการผู้ป่วยได้ ผู้เรียนต้องมีวุฒิการศึกษา จบมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าขึ้นไปทุกประเทศ มีอายุอย่างต่ำ 16 ปีขึ้นไป ทักษะ: การบันทึกติดตามความเปลี่ยนแปลงของอาการและอาการแสดงของโรค การช่วยเหลือในการตรวจและการรักษาพยาบาลต่างๆ ร่วมกับทีมพยาบาลการจัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมให้การปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉินการให้การฟื้นฟูสภาพตามแผนการรักษา เจตคติ: การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีทำงานเป็นทีมได้ มีใจรักในการบริการในวิชาชีพผู้ช่วยพยาบาลโดยมีคุณธรรม และจริยธรรม
ครูผู้สอน	-ความรู้ ในการเขียนวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมของรายวิชาของหลักสูตร การจัดกิจกรรมทั้งวิชาชีพและวิชาการให้สอดคล้องกับผู้เรียนประเมินผลผู้เรียน มีใบประกอบวิชาชีพพยาบาลในการจัดการเรียนการสอนวิชาชีพพยาบาล มีการสร้างเครือข่ายกับชุมชน และสถานศึกษาในการฝึกงานของชุมชน มีการให้คำปรึกษาด้านวิชาการวิชาชีพกับผู้เรียนได้ ทักษะ: ทักษะถ่ายทอดความรู้ด้านการพยาบาลในภาควิชาการให้กับผู้เรียนได้ทักษะการถ่ายทอดการในภาคปฏิบัติการวิชาชีพพยาบาลให้กับผู้เรียน ทักษะการนิเทศงานกับเครือข่ายของโรงพยาบาล การสังเกตการทำงานของนักเรียนให้สอดคล้องกับข้อปฏิบัติในโรงพยาบาลการวัดและประเมินผลผู้เรียนวัดผลตามตามความสามารถรับผิดชอบสาขาวิชาที่สอนรายวิชานั้น เจตคติ : มีความรู้สึกที่ดีต่อการสอนวิชาชีพพยาบาล การทำงานเป็นทีมกับบุคลากรทางกายภาพ การเก็บความลับประวัติการรักษาของผู้ป่วย
การเรียนการสอน	ความรู้: ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลที่สภาการพยาบาลให้การรับรองโดยมีใบประกอบวิชาชีพพยาบาลในการจัดการเรียนการสอนวิชาชีพพยาบาล มีการจัดหน่วยกิตทั้งหมดของโครงสร้างหลักสูตรคือ หมวดวิชาการทั่วไป หมวดวิชาชีพ หมวดวิชาเลือก ทักษะ: ในการสร้างเครือข่ายระหว่างสถานศึกษา และเครือข่ายโรงพยาบาล มีการจัดการการเรียนการสอนโดยอัตราส่วนครูผู้สอนต่อผู้เรียนของหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (1:8) การมีห้องปฏิบัติการด้านการพยาบาลในสถานศึกษา สามารถจัดมีความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ และสถานที่ฝึกงานของผู้เรียน เจตคติ: , มีคุณธรรม จริยจริยธรรมในวิชาชีพ สอนให้ผู้เรียนมีความคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาได้ในการดูแลผู้อื่นได้มีใจรักในการให้บริการต่อสังคม

ในการศึกษาสภาพครูผู้สอนธุรกิจสถานพยาบาลทางอาชีวศึกษาภาคเอกชน ประกอบด้วยการจัดเรียงตารางสภาพ 3 ด้าน ใน 3 อันดับแรกที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ 1. ด้านวิชาการและกระบวนการเรียนรู้ ผู้ตอบ

แบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.28$, $\sigma = .83$) ใน 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) สถานศึกษามีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นทักษะการคิดที่เป็นระบบมีการทำงานเป็นทีม มีใจรักในการบริการ ($\mu = 4.47$, $\sigma = .72$) 2) สถานศึกษาสามารถจัดทำระบบประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน ($\mu = 4.47$, $\sigma = .65$) 3) สถานศึกษาจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรด้านผู้ช่วยพยาบาลเพื่อพัฒนาวิชาชีพ โดยมีคะแนนดังนี้ ($\mu = 4.31$, $\sigma = .84$) ตามลำดับ 2. ด้านการบริหารทั่วไป ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับ มาก ($\mu = 4.13$, $\sigma = .77$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) สถานศึกษามีระบบติดตาม และประเมินผลผู้เรียนจากแหล่งฝึกปฏิบัติโดยครูแหล่งฝึกเป็นผู้ประเมิน ($\mu = 4.31$, $\sigma = .75$) 2) สถานศึกษามีระบบการนิเทศผู้เรียนตามแหล่งฝึกโดยแจ้งครูพยาบาลวิชาชีพที่แหล่งฝึกดูแล ($\mu = 4.20$, $\sigma = .83$) และ 3) สถานศึกษามีระบบงบประมาณเพิ่มเติมในการจ้างครูที่มีวุฒิการศึกษาวิชาชีพพยาบาล ($\mu = 4.11$, $\sigma = .82$) ตามลำดับ 3. ด้านเครือข่าย ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับ มาก ($\mu = 4.08$, $\sigma = .89$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) สถานศึกษามีการร่วมมือกับโรงพยาบาล หรือโรงพยาบาลส่วนตำบลเป็นแหล่งฝึก ($\mu = 4.33$, $\sigma = .84$) 2) สถานศึกษามีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการศึกษาด้านธุรกิจสถานพยาบาล ($\mu = 4.20$, $\sigma = .86$) 3) สถานศึกษามีโครงสร้างหลักสูตรตลอดระยะเวลาเรียนพร้อมสถานที่ฝึกให้กับผู้เรียน ($\mu = 4.13$, $\sigma = .89$) ตามลำดับ ดังตารางที่ 2 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2 ความคิดเห็นสภาพ 3 ด้านของครูผู้สอนธุรกิจสถานพยาบาลทางอาชีวศึกษาภาคเอกชน

รายการ	μ	σ	แปลความหมาย
ด้านวิชาการและกระบวนการเรียนรู้	4.28	.83	มากที่สุด
1) สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนที่เน้นทักษะการคิดที่เป็นระบบมีการทำงานเป็นทีม มีใจรักในการบริการ	4.47	.72	มากที่สุด
2) สถานศึกษาสามารถจัดทำระบบประกันคุณภาพด้านการเรียนการสอน	4.47	.65	มากที่สุด
3) สถานศึกษาจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรด้านผู้ช่วยพยาบาลเพื่อพัฒนา	4.31	.84	มากที่สุด
ด้านการบริหารทั่วไป	4.13	.77	มาก
1) สถานศึกษามีระบบติดตาม และประเมินผลผู้เรียนจากแหล่งฝึกปฏิบัติ	4.31	.75	มากที่สุด
2) สถานศึกษามีระบบการนิเทศผู้เรียนตามแหล่งฝึกโดยแจ้งครูพยาบาลวิชาชีพที่แหล่งฝึกดูแล	4.20	.83	มาก
3) สถานศึกษามีระบบงบประมาณเพิ่มเติมในการจ้างครูที่มีวุฒิการศึกษาวิชาชีพพยาบาล	4.11	.82	มาก
ด้านเครือข่าย	4.08	.89	มาก
1) สถานศึกษามีการร่วมมือกับรพ. หรือ รพ. ส่วนตำบลเป็นแหล่งฝึก	4.33	.84	มากที่สุด

2) สถานศึกษามีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการศึกษาด้าน ธุรกิจสถานพยาบาล	4.20	.86	มาก
3) สถานศึกษามีโครงสร้างหลักสูตรตลอดระยะเวลาเรียน	4.13	.91	มาก

สรุปปัญหาปัญหาการจัดการศึกษาทางอาชีวศึกษาสาขาธุรกิจสถานพยาบาลในสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับ ปานกลาง ($\mu = 3.27$, $\sigma = .49$) เมื่อพิจารณารายด้าน ใน 3 อันดับแรกที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด (ข้อคำถามปัญหา 25 ข้อ) 1) ผู้บริหารสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา สามารถสร้างภาคีเครือข่ายด้านการอาชีวศึกษาของภาคเอกชน มหาวิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาล และแหล่งฝึกงาน จัดเป็นปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.38$, $\sigma = .53$) 2) ผู้บริหารสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา ต้องมีความเข้าใจบริบทของการบริหารงานด้านการดูแลทางการแพทย์ ร่วมกับการจัดการศึกษาทางการอาชีวศึกษาเป็นอย่างดีจัดเป็นปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.36$, $\sigma = .64$) 3) สถานศึกษาทางอาชีวศึกษา สามารถจัดตั้งคณะกรรมการด้านการอาชีวศึกษาร่วมกับคณะกรรมการ การนโยบายเครือข่ายสถานศึกษาทางอาชีวศึกษาเดียวกัน และสภาวิชาชีพจัดเป็นปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.33$, $\sigma = .56$)

ผลการแสดงในการศึกษาสภาพครูผู้สอนผู้ช่วยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลประกอบการจัดการเรียนตารางสภาพใน 3 ด้านที่ใน 3 อันดับแรกที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ดังนี้

1. **ด้านวิชาการและกระบวนการเรียนรู้** ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับ มากที่สุด ($\mu = 4.33$, $\sigma = .48$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) วิทยาลัยพยาบาลมีครูผู้สอนเป็นครูพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ ($\mu = 4.71$, $\sigma = .52$) 2) วิทยาลัยพยาบาล มีการจัดการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติตามโรงพยาบาล หรือโรงพยาบาลส่วนตำบลหรือชุมชน ($\mu = 4.63$, $\sigma = .65$) และ 3) วิทยาลัยพยาบาล มีห้องจำลองในการฝึกปฏิบัติก่อนปฏิบัติจริง เช่น มีหุ่นจำลองช่วยชีวิต ชุดอาบน้ำ ชุดให้อาหาร เป็นต้น ($\mu = 4.61$, $\sigma = .48$) ตามลำดับ

2. **ด้านการบริหารทั่วไป** ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.31$, $\sigma = .08$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) วิทยาลัยพยาบาล มีระบบติดตาม และประเมินผลผู้เรียนจากแหล่งฝึกปฏิบัติโดยครูแหล่งฝึกเป็นผู้ประเมิน ($\mu = 4.41$, $\sigma = .66$) 2) วิทยาลัยพยาบาล มีระบบการจัดสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ให้บุคลากร ($\mu = 4.41$, $\sigma = .66$) และ 3) วิทยาลัยพยาบาล มีระบบส่งเสริมและการพัฒนาบุคลากรด้านวิชาชีพส่งเสริมในด้านวิชาการเพิ่มเสมอ ($\mu = 4.37$, $\sigma = .74$) ตามลำดับ

3. **ด้านเครือข่าย** ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็น ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.99$, $\sigma = .72$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) วิทยาลัยพยาบาล มีความร่วมมือกับโรงพยาบาลที่เป็นสถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติของผู้เรียนผู้ช่วยพยาบาล ($\mu = 4.53$, $\sigma = .58$) 2) วิทยาลัยพยาบาล มีการส่งโครงสร้างหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ต่อสภาวิชาชีพตลอดระยะเวลาเรียน 1 ปี พร้อมสถานที่ฝึกปฏิบัติก่อนเปิดหลักสูตร ($\mu = 4.42$, $\sigma = .77$) และ 3) วิทยาลัยพยาบาล มีความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติกับโรงพยาบาลตามบริบท และฝึกปฏิบัติกับชุมชน ($\mu = 4.43$, $\sigma = .72$) ตามลำดับ ตามตารางที่ 3

(N=154)

รายการ	μ	σ	แปลความหมาย
ด้านวิชาการและกระบวนการเรียนรู้	4.33	.48	มากที่สุด
1) วิทยาลัยฯ มีครูผู้สอนเป็นครูพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์	4.71	.52	มากที่สุด
2) วิทยาลัยฯ มีการการเรียนการสอน และการฝึกปฏิบัติ	4.63	.65	มากที่สุด
3) วิทยาลัยฯ มีห้องจำลองในการฝึกปฏิบัติก่อนปฏิบัติจริง เช่น มีหุ่น	4.61	.64	มากที่สุด
ด้านการบริหารทั่วไป	4.31	.08	มาก
1) วิทยาลัยฯ มีระบบติดตาม และประเมินผลผู้เรียนจากแหล่งฝึก	4.41	.66	มาก
2) วิทยาลัยฯ มีระบบการจัดสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ให้บุคลากร	4.41	.66	มาก
3) วิทยาลัยฯ มีระบบส่งเสริมและการพัฒนาบุคลากรด้านวิชาชีพ	4.37	.74	มาก
ด้านเครือข่าย	3.99	.72	มาก
1) วิทยาลัยฯ มีการร่วมมือกับโรงพยาบาลเป็นสถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ	4.53	.58	มากที่สุด
2) วิทยาลัยฯ มีการส่งโครงสร้างหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลต่อสภาวิชาชีพ	4.42	.77	มากที่สุด
3) วิทยาลัยฯ มีความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติกับโรงพยาบาลตามบริบท	4.34	.74	มากที่สุด

ในด้านปัญหาการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี : ใน 3 ด้าน คือ ครูผู้สอน แหล่งฝึกงาน และนโยบายของสถานศึกษาพบปัญหาดังต่อไปนี้การจัดการศึกษา ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความคิดเห็นส่วนใหญ่ค่าเฉลี่ยโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.61$, $\sigma = 1.28$) ในรายละเอียดในแต่ละด้าน ใน 3 อันดับแรกที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดดังนี้

1. **ด้านครูผู้สอน** ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็น ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.26$, $\sigma = 1.03$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) ภาระงานครูพยาบาลที่ต้องรับผิดชอบ ที่ไม่เกี่ยวกับงานสอนมากเกินไป ($\mu = 3.70$, $\sigma = 1.03$) 2) ภาระการสอนภาคปฏิบัติของครูพยาบาลมากเกินไป ($\mu = 3.62$, $\sigma = 1.01$) และ 3) ภาระการสอนภาคบรรยายของครูมากเกินไป ($\mu = 3.26$, $\sigma = 1.03$) ตามลำดับ

2. **แหล่งฝึกงาน** ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.14$, $\sigma = .09$) เมื่อพิจารณารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) ขาดความร่วมมือการฝึกทักษะผู้เรียนระหว่างวิทยาลัยพยาบาลสถานศึกษาอื่นๆ ในแหล่งฝึกงานที่เดียวกัน ($\mu = 2.15$, $\sigma = 1.09$) 2) ขาดการจัดตั้งคณะกรรมการความร่วมมือในวิทยาลัยของหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ($\mu = 2.09$, $\sigma = 1.10$) และ 3) การฝึกปฏิบัติของผู้เรียนในการจัดการเรียนการสอนหากเกิดความเสียหาย ผู้รับผิดชอบคือผู้เรียน หรือผู้ดูแล ($\mu = 2.03$, $\sigma = 1.08$) ตามลำดับ

3. **ด้านนโยบาย** ของสถานศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.43$, $\sigma = .16$) เมื่อพิจารณาารายด้าน มีอยู่ 3 ระดับแรก ประกอบด้วย 1) ผู้บริหารในการเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ควรมีวุฒิการศึกษาวิชาชีพพยาบาล ($\mu = 3.91$, $\sigma = 1.41$) 2) ค่าตอบแทนครูผู้สอนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ไม่เหมาะสมกับปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย ($\mu = 2.76$, $\sigma = 1.38$) และ 3) ค่าตอบแทนของบุคลากรครูผู้สอนไม่พอเพียงกับค่าครองชีพในปัจจุบัน ($\mu = 2.59$, $\sigma = 1.15$) ตามลำดับ

สรุป สภาพ และปัญหาทั้ง 2 แห่ง สำหรับที่พบในสถานศึกษาธุรกิจสถานพยาบาล สภาพมีความพร้อมในการที่จะเปิดสาขาผู้ช่วยพยาบาลอยู่ในระดับมาก แต่พบปัญหาสมรรถนะด้านผู้เรียน ครูผู้สอน และการจัดการเรียนการสอนระดับปานกลาง และสำหรับวิทยาลัยพยาบาลมีสภาพและปัญหาระดับปานกลาง เนื่องจากการเปิดหลักสูตรนี้มานานมีสภาพการจัดการศึกษาระดับมาก ปัญหามีบ้างปานกลาง นำปัญหาที่พบมาจากสถานศึกษาอาชีวศึกษาเข้ามาจัดประชุมทำการสนทนากลุ่มในระยะถัดไป

แนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาทางอาชีวศึกษา โดยการสนทนากลุ่ม (Focus group) โดยมีผู้เชี่ยวชาญในด้านการจัดการศึกษาที่ภาครัฐ และเอกชนทางอาชีวศึกษา และกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางการจัดการศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ผลสรุปแนวทางในการจัดการศึกษาหลักสูตรสาขาผู้ช่วยพยาบาล ได้ดังนี้ คือ แนวทางที่สรุปจากความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญเป็นแนวทางกันว่า มี 2 แนวทางคือ

แนวทางที่ 1 สถาบันการอาชีวศึกษาเป็นสถาบันอุดมศึกษาด้านวิชาชีพและเทคโนโลยีต้องดำเนินการจัดการเรียนการสอนในคณะวิทยาศาสตร์ภายในสถาบันและสภาการพยาบาลให้การรับรองเพื่อผลิตพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลสายปฏิบัติการในอนาคต

แนวทางที่ 2 สถานศึกษาทางอาชีวศึกษาดำเนินการจัดการเรียนการสอนพนักงานให้การดูแลในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเพื่อเตรียมเข้าสู่อาชีพผู้ช่วยพยาบาล

รูปแบบการจัดการศึกษา 3 รูปแบบ คือ 1) ในระบบ โดยการเพิ่มหลักสูตรพนักงานให้การดูแลตามสถานศึกษาทางอาชีวศึกษาสาขาพาณิชยกรรม หลักสูตรพนักงานให้การดูแล มี 16 หน่วยกิต (510 ชั่วโมง) เพิ่มในหมวดวิชาเลือกและหมวดวิชาเลือกเสรีในวุฒิ ปวช./ปวส. สาขาพาณิชยกรรม 2) **รูปแบบนอกระบบ** โดยการสะสมหน่วยกิตเพิ่มในหมวดวิชาเลือกและหมวดวิชาเลือกเสรี ในวุฒิ ปวช./ปวส. สาขาพาณิชยกรรม เป็นระบบธนาคารสะสมหน่วยกิต Credit Bank ไว้จนครบ 16 หน่วยกิต 3) **รูปแบบทวิภาคี** คือร่วมทวิภาคีกับสถานพยาบาลต่าง ๆ ที่ทำความร่วมมือไว้ มีการบันทึกความร่วมมือความร่วมมือระหว่าง สถานศึกษาอาชีวศึกษา กับ รพ. หรือ สถานพยาบาล

การอภิปรายผล

สมรรถนะการจัดการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลในประเทศและต่างประเทศที่ศึกษาพบใน 3 ด้าน คือผู้เรียน ครูผู้สอน และการเรียนการสอน จะพบว่าในด้านผู้เรียนและครูผู้สอนจะมีความคล้ายกันโดยมีจุดประสงค์การดูแลบุคคลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สอดคล้องกับ (Somchit Luprasong, 2017,p.133-155) ได้ศึกษาการผลิตผู้ช่วยพยาบาลและคุณลักษณะผู้ช่วยพยาบาลที่พึงประสงค์ต่อการผลิตผู้ช่วยพยาบาลและคุณลักษณะของผู้ช่วยพยาบาลที่พึงประสงค์พบว่าผู้ช่วยพยาบาลควรมีคุณธรรม จริยธรรมมีทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล และทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ ผู้จบการศึกษามาต้องมีสมรรถนะพร้อมในการทำงานมีทักษะและเจตคติที่ดี

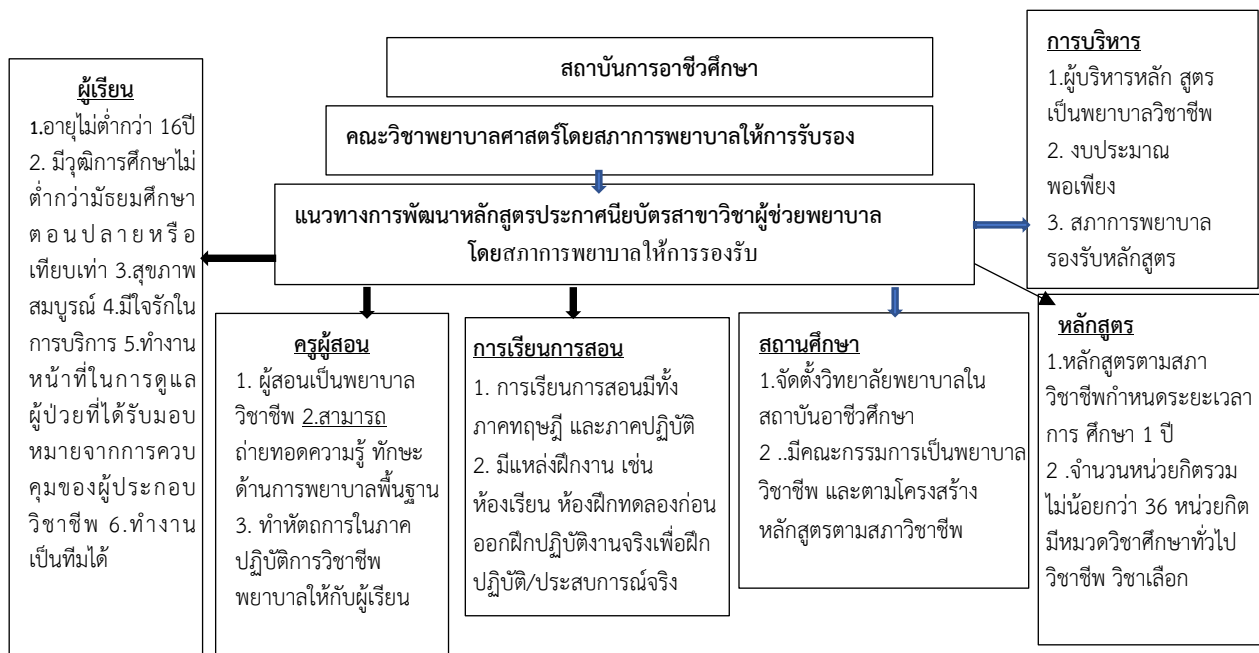
สภาพและปัญหาในสถานศึกษาที่ยังไม่เคยเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลจะพบว่า สภาพและปัญหาในด้านสมรรถนะผู้เรียน ครูผู้สอน การเรียนการสอนต้องมีการเตรียมความพร้อมในแต่ละปัจจัยซึ่งอาจต้องใช้ระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมในการเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล สำหรับสถานศึกษาที่เคยเปิดแล้วจะสภาพที่พร้อมโดยมีองค์ประกอบโครงสร้างหลักสูตรครบ ปัญหาที่พบจะเป็นลักษณะปัญหาที่เกิดขึ้นหลังดำเนินการเรียบร้อยแล้วหลังเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล จากการศึกษา (Benjawan Srikammoon. 2017) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีของสถานศึกษา พบปัจจัยด้านหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ปัจจัยด้านชุมชน และปัจจัยด้านสถานประกอบการทำให้มีผลต่อประสิทธิภาพ

แนวทางการจัดการศึกษาสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา จากการแนะนำผู้เชี่ยวชาญผู้ที่มีความรู้และมีประสบการณ์ในการเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลแนะนำแนวทางการเปิดหลักสูตรนี้ได้ต้องมีแนวทางปฏิบัติ มีผู้ศึกษาแนวทางการส่งเสริมการจัดการอาชีวศึกษาในสถานประกอบการขนาดใหญ่ พบว่า องค์ประกอบความสำเร็จของการจัดการอาชีวศึกษาในสถานประกอบการขนาดใหญ่ การบริหารครูในสถาบันการศึกษา การจัดการเชิงกลยุทธ์การสื่อสารการตลาดหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน แรงจูงใจในการประกอบอาชีพ สภาพแวดล้อมต่อการเรียนรู้การจัดการทรัพยากรมนุษย์ (Kanrat Phiphatphon, 2014)

องค์ความรู้จากการวิจัย

1. การจัดการศึกษาสาขาประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลที่สภากาพยาบาลรับรองในสถานศึกษาอาชีวศึกษาซึ่งยังไม่มีเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในภาครัฐ

แนวทางที่ 1 สถาบันการอาชีวศึกษาเป็นสถาบันอุดมศึกษาด้านวิชาชีพและเทคโนโลยีต้องดำเนินการจัดการเรียนการสอนในคณะวิชาพยาบาลศาสตร์ภายในสถาบันและสภากาพยาบาลให้การรับรองเพื่อผลิตพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลสายปฏิบัติการในอนาคต ดังภาพที่1

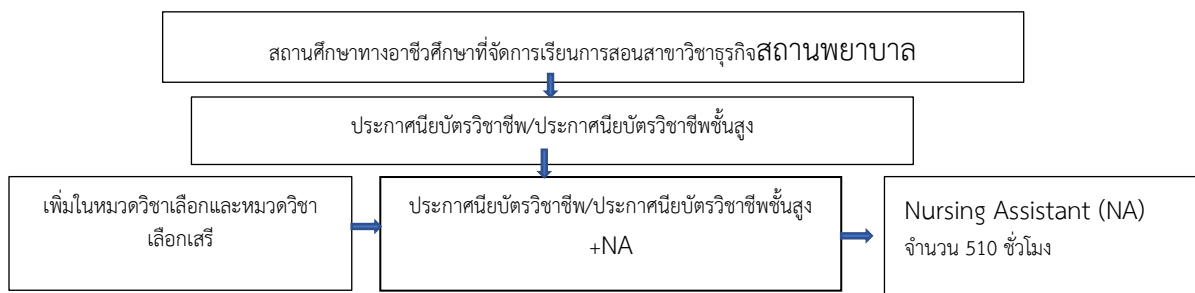


ภาพที่ 1 แนวทางการจัดการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาผู้ช่วยพยาบาลที่สภากาพยาบาลให้การรับรองในสถานศึกษาอาชีวศึกษาในอนาคต

2. การจัดการศึกษาหลักสูตรอบรมระยะสั้นคือพนักงานให้การดูแลร่วมในหลักสูตรรวมปวช. หรือปวส. เพื่อเตรียมความพร้อมการก้าวเข้าสู่หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในภาครัฐยังไม่มีเปิดหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษาภาครัฐ

แนวทางที่ 2 สถานศึกษาทางอาชีวศึกษาดำเนินการจัดการเรียนการสอนพนักงานให้การดูแลในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเพื่อเตรียมเข้าสู่อาชีพผู้ช่วยพยาบาล

รูปแบบการจัดการศึกษา 3 รูปแบบ คือ 1) ในระบบ โดยการเพิ่มหลักสูตรพนักงานให้การดูแลตามสถานศึกษาทางอาชีวศึกษาสาขาพาณิชยกรรม หลักสูตรพนักงานให้การดูแล มี 16 หน่วยกิต (510 ชั่วโมง) เพิ่มในหมวดวิชาเลือกและหมวดวิชาเลือกเสรีในวุฒิ ปวช./ปวส. สาขาพาณิชยกรรม 2) **รูปแบบนอกระบบ** โดยการสะสมหน่วยกิตเพิ่มในหมวดวิชาเลือกและหมวดวิชาเลือกเสรี ในวุฒิ ปวช./ปวส. สาขาพาณิชยกรรม เป็นระบบธนาคารสะสมหน่วยกิต Credit Bank ไว้จนครบ 16 หน่วยกิต 3) **รูปแบบทวิภาคี** คือร่วมทวิภาคีกับสถานพยาบาลต่าง ๆ ที่ทำความร่วมมือไว้ มีการบันทึกความร่วมมือความร่วมมือระหว่าง สถานศึกษาอาชีวศึกษา กับ รพ. หรือ สถานพยาบาล ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 รูปแบบการจัดการศึกษาในระบบการเตรียมผู้ช่วยพยาบาลของหลักสูตรพนักงานให้การดูแล

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1) ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในการติดตามผลการเปิดหลักสูตรสาขาผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา

2) ควรศึกษาความต้องการผู้มีความรักและต้องการศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในสถานศึกษาอาชีวศึกษา

2. ข้อเสนอแนะสำหรับการนำผลวิจัยไปใช้ประโยชน์

1) ทราบแนวทางการเปิดหลักสูตรพนักงานให้การดูแล ให้กับวิทยาลัยอาชีวศึกษาทั่วประเทศ

2) สถานศึกษาทางอาชีวศึกษาควรเปิดหลักสูตรการพยาบาลระยะสั้นๆ เพื่อสนองต่อความต้องการของตลาด และสังคมผู้สูงอายุ

3) หลักสูตรการเตรียมพนักงานให้การดูแลใน ปวช./ปวส. ในการเพิ่มเติมหมวดวิชาเลือกและวิชาเลือกเสรี สามารถปรับในหลักสูตรต่อยอดเป็นหลักสูตรอบรมอื่นๆ ได้

References

- Anuchai Ramwarangkun. (2015). The paradigm of vocational education. Bangkok: Chulalongkorn Printing House university
- Benjawan Srikammoon. (2017). Factors Affecting Success in Management of Vocational Education in the Bilateral System of Institute of Bilateral System of Educational Institutions in Lampang Province. *Humanities, Social Sciences and Art*, 10 (2)
- Costa, M., Tagliabue, S., Matos, P. M., & Mota, C. P. (2020). Stability and change in adolescents' well-being: The role of relationships with caregivers in residentia care. *Children and Youth Services Review*, 119, 105567.:0.1016/j.childyouth.2020.10556
- Dubois, o. (2004). Competency-Based Human Resource Management: America: Davies- A division of CPP
- Japanese Nursing Association. (2021). Nursing In Japan Retrieved from 18/03/2565
- Kanrat Phiphatphon. (2014). Successful components of vocational education management in Large enterprises. Retrieved from <http://www.thapra.lib.su.ac.th/objects/>
- Ministry of Health. (2018). Skills Framework for Healthcare Holdings Retrieved from. Retrieved From: www.healthcarescholarships.sg
- Nalinrat Rakkusol. (2018). Vocational education and national development. Department of Vocational Education, University Kasetsart
- Nursing Council. (2020). Nursing Assistant Program Retrieved from 3/18/2022
- Payscal. (2021). What Do Licensed Practical Nurse Do? . Retrieved from Retrieved from: <https://pmi.edu/blog/what-does-a-licensed-practical-nurse-do-exact>
- Pulaski Technical College. (2019). Practical Nursing Program University of Arkansan Retrieved from Retrieved from:<https://uaptc.edu/nursing>
- Somchit Luprasong. (2017). Opinions on the production of nursing assistants and characteristics of nursing assistants that are desirable. *Desire of the Faculty of Nursing Ubon Ratchathani University Humanities and Social Sciences Journal*, (8 (2)).
- Tasana Boonthong. (2020). Requirements for the production of nursing assistants. Thai Public Health Foundation
- Thiraporn Satiraungkura. (2016). Nursing Assistant : Integrated Nursing Workforce. *Journal of the Division of Nursing*. Retrieved on 18/03/2022.
- University., R. (2021). Practical Nursing (LPN Track) Accreditation Comm1 aboveission For Education in Nursing Retrieved from Retried from: ww.rasmussen.edu/degrees/

