

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเรื่อง บทบาทและหน้าที่ที่พึงประสงค์ของพยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 โดยใช้เทคนิคการวิจัยแบบเดลฟาย พิจารณาจากค่ามัธยฐาน ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์และผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม หากค่ามัธยฐานมีค่าตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ไม่เกิน 1.50 และผลต่างระหว่างค่ามัธยฐานกับฐานนิยมไม่เกิน 1.00 แสดงว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในข้อความนั้นและการเรียงลำดับข้อความตามค่ามัธยฐานจากมากไปหาน้อย ข้อความที่มีค่ามัธยฐานตั้งแต่ 3.50-4.49 ผู้วิจัยถือว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากและข้อความที่มีค่ามัธยฐานตั้งแต่ 4.50-5.00 ผู้วิจัยถือว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปของตาราง ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อบทบาทตามลำดับ ดังนี้ คือ

1. บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด
2. บทบาทด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ
3. บทบาทด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและกฎหมาย
4. บทบาทด้านการวิจัย
5. บทบาทด้านการสอนและการให้คำปรึกษา
6. บทบาทด้านการพัฒนาวิชาชีพและตนเอง
7. บทบาทด้านการประสานงาน สื่อสารและมนุษยสัมพันธ์
8. บทบาทด้านนวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยี
9. บทบาทด้านการส่งเสริมสุขภาพ
10. บทบาทด้านการพยาบาลเชิงรุก
11. บทบาทด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม
12. บทบาทด้านการเป็นผู้นำ
13. บทบาทด้านการใช้การพยาบาลทางเลือก
14. บทบาทด้านการเป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนที่หนึ่ง

1. บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด

ตารางที่ 3 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ให้การพยาบาลแบบองค์รวมใน 4 มิติ คือดูแลด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ	4.87	-0.05	0.63	มากที่สุด
2.	ดูแลด้านความปลอดภัยจากการผ่าตัดและการติดเชื้อแผลผ่าตัด	4.83	0.08	0.67	มากที่สุด
3.	เป็นพยาบาลส่งเครื่องมือ พยาบาลรอบนอกซึ่งดูแลผู้ป่วยจัดการความเรียบร้อยในการดำเนินการผ่าตัดของทีมผ่าตัด	4.75	-0.08	0.87	มากที่สุด
4.	บันทึกการให้การพยาบาลเพื่อข้อมูลให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง	4.75	-0.08	0.87	มากที่สุด
5.	มีความรู้พื้นฐานวิชาชีพ กายวิภาค สรีรวิทยา พยาธิสภาพขั้นตอนการผ่าตัดและการพยาบาล	4.70	-0.08	0.93	มากที่สุด
6.	สังเกตความผิดปกติและอาการแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นระหว่างการผ่าตัด	4.70	-0.08	1.03	มากที่สุด
7.	วางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดร่วมกันกับทีมสหสาขาวิชาชีพ	4.70	-0.08	0.93	มากที่สุด
8.	ใช้กระบวนการพยาบาลประกอบด้วยการประเมินวินิจฉัย ระบุผลลัพธ์ วางแผนและประเมินผล	4.64	-0.08	0.85	มากที่สุด
9.	จัดเตรียมสถานที่และสิ่งแวดล้อมให้พร้อมที่จะปฏิบัติงานได้เสมอ	4.64	0.10	1.00	มากที่สุด
10.	เตรียมเครื่องมือและความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง	4.58	-0.05	1.04	มากที่สุด
11.	ดำเนินการจัดการผู้ป่วยผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า	4.58	-0.05	0.99	มากที่สุด

ตารางที่ 3 (ต่อ)

No.	หน้าที่ด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด	Md	Md - Mo	IR	Level
12.	วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพผู้ป่วย เพื่อนำมาวินิจฉัยทางการพยาบาล	4.50	0.00	1.04	มากที่สุด
13.	มีสัมพันธภาพที่ดี เข้าใจและรับรู้ถึงความรู้สึกทัศนคติและพฤติกรรมของผู้ป่วยและญาติ	4.50	0.00	1.04	มากที่สุด
14.	ใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพในการทำงาน ร่วมกับกับทีมสหสาขาวิชาชีพ	4.50	0.00	1.06	มากที่สุด
15.	กำหนดผลลัพธ์ทางการพยาบาลในทุกมิติ	4.42	0.00	1.03	มาก
16.	นำทฤษฎีการพยาบาลและศาสตร์หลายสาขามาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลห้องผ่าตัด	4.28	0.06	0.97	มาก
17.	ประเมินด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ เช่น ความกังวล ความสามารถในการตัดสินใจ ความกลัว วัฒนธรรม ความเชื่อ และศาสนา	4.28	0.04	1.02	มาก
18.	จัดทำคู่มือและมาตรฐานการพยาบาลห้องผ่าตัด	4.28	0.19	0.97	มาก
19.	ประเมินสภาพร่างกาย ก่อนผ่าตัดเช่น ผิวหนัง การรับรู้หรือข้อจำกัดด้านร่างกาย ภาวะโภชนาการ ประวัติการเจ็บป่วย และการใช้สารเสพติดต่างๆ	4.27	0.04	1.02	มาก
20.	สนใจและฝึกทักษะให้เกิดความชำนาญในการใช้เครื่องมือพิเศษอย่างถูกต้อง	4.27	0.04	1.02	มาก
21.	เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และหลังผ่าตัดเพื่อประเมินปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว	4.21	0.04	0.96	มาก
22.	จัดสถานที่พักให้กับญาติที่รอการผ่าตัด	4.14	0.61	1.16	มาก
23.	ศึกษาและเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับเทคโนโลยีใหม่ๆการผ่าตัดที่ยุ่งยาก	4.15	0.05	0.70	มาก
24.	เป็นผู้จัดการผู้ป่วยผ่าตัดรายกรณี	4.08	0.00	1.06	มาก
25.	ทดลองใช้วิธีการพยาบาลแบบใหม่ๆเช่นการจัดการผู้ป่วยรายกรณี พยาบาลเจ้าของไข้	4.00	0.00	1.24	มาก

จากตารางที่ 3 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 25 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 14 ข้อ (ข้อ1-14) และระดับมาก 11 ข้อ (ข้อ15-25)

2. บทบาทด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ

ตารางที่ 4 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ตัดสินใจ แก้ไขปัญหาข้อขัดแย้งได้อย่างเหมาะสม	4.70	- 0.00	0.93	มากที่สุด
2.	ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างประหยัดเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดเป็นการคุ้มทุนและลดค่าใช้จ่าย	4.70	- 0.08	0.93	มากที่สุด
3.	นำเสนอปัญหาในการปฏิบัติงานต่อผู้บริหาร	4.50	0.00	1.00	มากที่สุด
4.	ใช้ความสามารถและมีทักษะในการเป็นหัวหน้าเวรที่ดี	4.50	0.00	1.04	มากที่สุด
5.	มอบหมายงานอย่างชัดเจนแก่พยาบาลและเจ้าหน้าที่ระดับรองลงมา	4.50	0.00	1.04	มากที่สุด
6.	ร่วมจัดทำมาตรฐานการบริหารความเสี่ยง	4.50	0.00	1.04	มากที่สุด
7.	ร่วมจัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพบุคลากร	4.42	0.00	1.03	มาก
8.	สร้างขวัญกำลังใจ และจูงใจบุคลากรระดับรองลงมา	4.42	0.05	0.98	มาก
9.	รับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการและผู้ร่วมงาน	4.42	0.00	1.03	มาก
10.	กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจของหน่วยงานร่วมกัน เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายโรงพยาบาล	4.36	- 0.00	1.08	มาก
11.	มีส่วนร่วมในการจัดอัตรากำลังและหมุนเวียนบุคลากรเพื่อให้เกิดการเรียนรู้มากขึ้น	4.36	0.08	0.97	มาก
12.	ร่วมสร้างแนวทางปฏิบัติงานที่ทำให้เกิดความพึงพอใจทั้งผู้รับบริการภายนอกและภายในหน่วยงาน	4.36	0.08	0.97	มาก
13.	ร่วมพัฒนาคุณภาพบริการกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ทั้งในและนอกหน่วยงาน	4.33	0.00	1.07	มาก

ตารางที่ 4 (ต่อ)

No.	หน้าที่ด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ	Md	Md - Mo	IR	Level
14.	มีส่วนร่วมในการจัดเตรียมทรัพยากรที่จำเป็นในหน่วยงาน	4.28	0.00	0.97	มาก
15.	ร่วมประชุมแก้ไขข้อร้องเรียนอย่างทันที่วงที่เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ	4.28	0.08	0.97	มาก
16.	วางแผน ตรวจสอบและประเมินผลการใช้ทรัพยากรในหน่วยงานเพื่อจัดทำกรกำหนดงบประมาณต่อปี	4.23	-0.05	1.15	มาก
17.	ร่วมบริหารการเงินและงบประมาณในหน่วยงาน	4.17	0.01	1.08	มาก
18.	ประยุกต์ทักษะทางธุรกิจและการตลาด เพื่อใช้ในการบริหารการพยาบาล	4.17	0.01	1.08	มาก
19.	ร่วมจัดทำแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาล	4.28	0.08	0.97	มาก
20.	มีการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลที่ใช้ในการบริหารในคอมพิวเตอร์อย่างเป็นระบบ	4.27	0.04	1.02	มาก
21.	ร่วมกิจกรรมทบทวนผลการปฏิบัติงาน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	4.12	0.03	0.75	มาก
22.	ประเมินความต้องการการดูแลของผู้ป่วยตามความก้าวหน้าของแผนการจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง	4.04	0.26	2.75	มาก
23.	ร่วมจัดทำแนวทางในการวางแผนจำหน่ายกับทีมสุขภาพ	3.96	-0.31	0.92	มาก
24.	ควบคุม ติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างใกล้ชิด	3.70	-0.08	0.97	มาก

จากตารางที่ 4 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 24 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 6 ข้อ (ข้อ1-6) และ ระดับมาก 18 ข้อ (ข้อ7-24)

3. บทบาทด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและกฎหมาย

ตารางที่ 5 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและกฎหมาย เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและกฎหมาย	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ชื่อสัตย์ต่อตนเอง ผู้อื่น และวิชาชีพ	4.90	- 0.04	0.60	มากที่สุด
2.	ปกป้องคุ้มครองผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากการผ่าตัด	4.83	0.08	0.67	มากที่สุด
3.	ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	4.81	0.09	0.63	มากที่สุด
4.	ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วย	4.75	- 0.08	0.87	มากที่สุด
5.	ไม่ละเมิดสิทธิผู้ป่วยผ่าตัดที่รู้สึกและไม่รู้สึกตัว	4.75	- 0.07	0.87	มากที่สุด
6.	ตรวจสอบความถูกต้องในแบบบันทึกทางการแพทย์	4.75	- 0.08	0.87	มากที่สุด
7.	เคารพสิทธิความเป็นเอกบุคคล	4.58	0.05	0.99	มากที่สุด
8.	ปฏิบัติตนอยู่ในกรอบศีลธรรม	4.50	0.00	1.00	มากที่สุด
9.	เอาใจใส่ เข้าใจบุคคลอื่นพร้อมที่จะให้ความช่วยเหลือ	4.50	0.00	1.05	มากที่สุด
10.	มีความเสียสละและ ความรักความเมตตาต่อผู้อื่น	4.50	0.00	1.00	มากที่สุด
11.	เก็บวัตถุพยานที่ได้จากการผ่าตัดเพื่อเป็นหลักฐาน	4.50	0.00	1.17	มากที่สุด
12.	อธิบายและแนะนำข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิที่พึงจะได้รับ	4.49	0.09	1.09	มาก
13.	ให้บริการด้วยความเสมอภาค	4.42	0.00	1.03	มาก
14.	ใช้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายทั่วไป	4.32	0.07	1.13	มาก
15.	นำหลักธรรมทางศาสนามาใช้ในการปฏิบัติงาน	4.28	0.08	0.97	มาก
	ได้แก่ อิทธิบาท 4 พรหมวิหาร 4 และมรรค 8				
16.	ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยตามความเป็นจริงเมื่อมีคดีเกิดขึ้น	4.27	0.04	1.02	มาก
17.	เป็นตัวแทนผู้รับบริการในการเป็นสื่อกลางประสานงานเพื่อให้ได้รับการดูแลตามมาตรฐานการพยาบาล	4.19	0.02	1.02	มาก
18.	มีส่วนร่วมกับการพยาบาลและสมาคมพยาบาลในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับกฎหมายและประเด็นต่างๆของวิชาชีพ	4.08	0.00	1.06	มาก

จากตารางที่ 5 พบว่าบทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและกฎหมาย ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 18 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 11 ข้อ (ข้อ1-11) และระดับมาก 7 ข้อ (ข้อ2-18)

4. บทบาทด้านการวิจัย

ตารางที่ 6 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่การวิจัย เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการวิจัย	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	นำผลงานวิจัยต่างๆที่เกี่ยวกับงานการพยาบาลห้องผ่าตัด มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน	4.60	-0.03	1.04	มากที่สุด
2.	นำผลการศึกษาวิจัยมาใช้แก้ปัญหาเพื่อพัฒนา งานการพยาบาลห้องผ่าตัด	4.28	0.06	0.97	มาก
3.	ให้ความร่วมมือและสนับสนุนในการทำวิจัย	4.17	0.05	0.79	มาก
4.	ค้นหาปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด เพื่อนำไปสู่การสร้างงานวิจัย	4.12	0.04	0.75	มาก
5.	ปฏิบัติตามจรรยาบรรณการวิจัย	0.08	0.00	1.06	มาก
6.	เป็นที่ปรึกษาแก่ผู้เริ่มทำวิจัย	4.00	0.00	0.85	มาก
6.	เผยแพร่ผลการวิจัยในวารสาร	3.96	-0.01	0.92	มาก
8.	ติดตามงานวิจัยทางการพยาบาลในและต่างประเทศ	3.96	0.01	0.92	มาก
9.	ร่วมประชุมเกี่ยวกับการวิจัย	3.88	-0.02	1.02	มาก
10.	ศึกษาบททวนวรรณกรรมจากหนังสือ เอกสาร ข้อมูลจาก เทคโนโลยีสารสนเทศ และงานวิจัย	3.83	0.00	1.11	มาก
11.	ศึกษากระบวนการวิจัย	3.80	0.10	1.23	มาก
12.	ดำเนินการวิจัย	3.72	0.12	1.33	มาก
13.	วิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์งานวิจัยได้	3.70	0.20	1.24	มาก

จากตารางที่ 6 ว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการวิจัย ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 13 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 1 ข้อ (ข้อ1) และระดับมาก 12 ข้อ (ข้อ2-13)

5. บทบาทด้านการสอนและให้คำปรึกษา

ตารางที่ 7 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการสอนและให้คำปรึกษา เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดลงมาตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการสอนและให้คำปรึกษา	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ติดตามดูแลพยาบาลใหม่ให้ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	4.79	- 0.08	0.82	มากที่สุด
2.	ประชุมนิเทศและฝึกทักษะให้กับบุคลากรใหม่ในห้องผ่าตัด	4.75	0.08	0.90	มากที่สุด
3.	เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงานให้กับบุคลากรทุกระดับ	4.75	- 0.08	0.87	มากที่สุด
4.	สอนและแนะนำการปฏิบัติงานการพยาบาล ห้องผ่าตัดให้แก่บุคลากร	4.70	- 0.08	0.98	มากที่สุด
5.	ติดตามประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อนำมาแก้ไขปรับปรุงการปฏิบัติงาน	4.36	0.08	0.48	มาก
6.	การดูแลสุขภาพในเรื่องต่างๆ ในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัดและก่อนกลับบ้าน	4.36	0.08	0.48	มาก
7.	มีทักษะในการให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ	4.25	0.00	1.08	มาก
8.	ประเมินความต้องการในการเรียนรู้ ของบุคลากร เพื่อทำการสอนและให้ข้อมูลได้อย่างถูกต้อง	4.17	- 0.02	0.79	มาก
9.	มีทักษะในการ เป็นพยาบาลที่เลี้ยงที่ดี	4.35	0.05	1.01	มาก
10.	เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับ ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์แก่ผู้รับบริการและ หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	4.28	0.06	0.97	มาก
11.	ช่วยเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลและความคุ้นเคย กับกฎเกณฑ์พื้นฐานของหน่วยงานให้แก่บุคลากรใหม่	4.00	0.00	0.86	มาก

จากตารางที่ 7 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการสอนและให้คำปรึกษาประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 11 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 4 ข้อ (ข้อ1-4) และระดับมาก 7 ข้อ (ข้อ5-11)

6. บทบาทด้านการพัฒนาวิชาชีพและตนเอง

ตารางที่ 8 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการพัฒนาวิชาชีพและตนเองเรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการพัฒนาวิชาชีพและตนเอง	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	สร้างเครือข่ายกับองค์กรพยาบาลในต่างประเทศ	4.61	0.08	0.08	มากที่สุด
2.	ร่วมเป็นสมาชิกขององค์กรวิชาชีพและชมรมพยาบาล ห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย	4.42	0.05	0.98	มาก
3.	สนใจศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นเพื่อนำความรู้ มาพัฒนาวิชาชีพ	4.36	0.08	0.98	มาก
4.	แสวงหาโอกาสเข้ารับการอบรมทั้งในและต่างประเทศ	4.35	0.05	1.02	มาก
5.	เพิ่มพูนความรู้และความสามารถ ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ	4.33	0.00	1.07	มาก
6.	พัฒนาตนเอง ในด้านกาย จิตใจอารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา	4.30	0.01	0.93	มาก
7.	ศึกษาหาความรู้ทั่วไปการเปลี่ยนแปลงของสังคม การเมือง เศรษฐกิจและสภาวะแวดล้อม	4.21	0.04	1.10	มาก
8.	ศึกษาค้นคว้าข้อมูลวิชาการ จากหนังสือวารสาร เอกสารประชุมวิชาการต่างๆ	4.20	0.07	0.79	มาก
9.	ทำหน้าที่เป็นแบบอย่างการเป็นผู้นำทั้งทางบริหาร วิชาการและบริการ	4.20	0.24	0.82	มาก
10.	แสดงคุณค่าของความเป็นวิชาชีพมีความก้าวหน้า และเป็นที่ยอมรับในมาตรฐานการบริการระดับสากล วิชาชีพให้เป็นที่ยอมรับของสังคม	4.15	0.94	0.70	มาก
11.	ให้ความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	4.10	0.32	0.80	มาก
12.	มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆทางวิชาการเพื่อพัฒนา	4.11	0.04	0.66	มาก
13.	ปฏิบัติตามหลักศาสนาในการพัฒนาตนเอง เช่น สุ จี ปุ ลี (ฟัง คิด ถาม เขียน)	4.06	0.02	0.75	มาก
14.	ร่วมวางแผนพัฒนาคุณภาพให้บุคลากร	3.81	0.08	0.74	มาก

จากตารางที่ 8 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการพัฒนาวิชาชีพและตนเอง ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 14 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 1 ข้อ (ข้อ 1) และระดับมาก 13 ข้อ (ข้อ 2-14)

7. บทบาทด้านการประสานงาน สื่อสารและมนุษยสัมพันธ์

ตารางที่ 9 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการประสานงาน สื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงที่สุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการประสานงาน สื่อสารและมนุษยสัมพันธ์	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	จัดการทำงานให้เป็นระบบ ตามสายงานที่ถูกต้อง	4.42	0.00	1.03	มาก
2.	มอบอำนาจหน้าที่แก่บุคลากรระดับรองลงมา เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่โดยใช้ดุลยพินิจ	4.42	0.12	0.94	มาก
3.	ช่วยลดความขัดแย้งในการทำงาน	4.42	0.05	0.99	มาก
4.	เต็มใจที่จะช่วยเหลือผู้อื่น	4.42	0.05	1.03	มาก
5.	มีความมั่นคงอารมณ์	4.42	0.05	1.03	มาก
6.	มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	4.36	0.08	0.97	มาก
7.	ประสานงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน มีทักษะการสื่อสารที่ดี	4.35	0.05	1.01	มาก
8.	มีการสื่อสารแบบสองทางเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน	4.28	0.06	0.97	มาก
9.	ปฏิบัติตามนโยบายและวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน	4.35	0.05	1.01	มาก
10.	เสริมสร้างบุคลิกภาพ การแต่งกายกิริยา ท่าทางการพูดจาดี ยิ้มแย้มแจ่มใส	4.27	0.04	1.02	มาก
11.	ประสานงานโดยการใช้แผนผังและกำหนดหน้าที่ไว้	4.21	- 0.04	0.82	มาก
12.	มีความอ่อนน้อม	4.17	0.05	0.87	มาก
13.	จัดทำคู่มือแนะนำในการปฏิบัติงานช่วยให้เกิดความเข้าใจในแนวทางเดียวกัน	4.12	0.04	0.75	มาก
14.	มีน้ำใจ เอื้อเฟื้อ	4.12	0.29	1.03	มาก
15.	มีความสามารถในการใช้เครื่องมือสื่อสารได้เป็นอย่างดี	4.11	0.04	0.66	มาก
16.	จัดให้มีระบบการติดต่อสื่อสารได้ทุกระดับ	3.94	0.02	0.75	มาก

จากตารางที่ 9 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการประสานงาน สื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 16 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก 16 ข้อ (ข้อ1-16)

8 บทบาทนวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยี

ตารางที่ 10 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านนวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยี เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านนวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยี	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ใช้คอมพิวเตอร์เพื่อติดต่อสื่อสาร	4.35	0.05	1.01	มาก
2.	พัฒนาตนเองในการใช้ระบบสารสนเทศร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ	4.21	0.04	0.96	มาก
3.	เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางห้องผ่าตัด	4.14	0.03	0.92	มาก
4.	จัดหน่วยเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	4.12	0.04	0.75	มาก
5.	เป็นพยาบาลสารสนเทศ ที่รับการฝึกอบรมในการประยุกต์ใช้ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์	4.12	0.08	0.75	มาก
6.	วิเคราะห์และประเมินความต้องการใช้คอมพิวเตอร์	4.12	0.04	0.75	มาก
7.	ออกแบบหรือสร้างข้อมูลทางการพยาบาล	4.03	0.01	0.80	มาก
8.	ศึกษาการดูแลและการใช้เครื่องมือที่มีเทคโนโลยีทันสมัย	4.00	0.00	0.74	มาก
9.	มีความคิดสร้างสรรค์สิ่งประดิษฐ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการพยาบาลห้องผ่าตัด	4.00	0.00	0.86	มาก
10.	สร้างโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนเรื่องการพยาบาลและเทคนิคต่างๆ	3.96	- 0.10	0.72	มาก

จากตารางที่ 10 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านนวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยี ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 10 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก 10 ข้อ (ข้อ 1-10)

9. บทบาทด้านการส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 11 คำนวณมาตรฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่การส่งเสริมสุขภาพ	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	เสริมพลังอำนาจให้ผู้ป่วยและครอบครัวตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง	4.79	0.08	0.85	มากที่สุด
2.	สอนการดูแลตนเองที่ถูกต้องให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแล้วกลับบ้านภายในวันเดียวกัน	4.58	- 0.95	0.94	มากที่สุด
3.	จัดทำคู่มือการปฏิบัติตัวในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดหรือเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน	4.23	0.26	1.15	มาก
4.	จัดทำรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพที่จะนำมาใช้กับผู้ป่วยผ่าตัด	4.05	0.25	1.11	มาก
5.	ให้ความสำคัญกับปัจจัยทางสังคมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ	4.03	0.01	0.70	มาก
6.	กระตุ้น ส่งเสริมให้บุคคลและชุมชนมีส่วนร่วมในการกำหนดปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา วางแผน และดำเนินการแก้ปัญหาที่ส่งผลต่อสุขภาพ	4.00	0.00	0.80	มาก
7.	ฝึกฝนและอบรมประชาชนให้มีความรู้ ทักษะ และเจตคติในการส่งเสริมสุขภาพ	3.92	0.00	1.09	มาก

จากตารางที่ 11 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 7 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 2 ข้อ (ข้อ 1-2) และระดับมาก 5 ข้อ (ข้อ 3-7)

10. บทบาทด้านการพยาบาลเชิงรุก

ตารางที่ 12 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการพยาบาลเชิงรุก เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการพยาบาลเชิงรุก	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	แนะนำการปฏิบัติตัวในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดหรือเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน	4.58	0.05	1.04	มากที่สุด
2.	บริการให้คำปรึกษาและเตรียมผู้ป่วยเพื่อรับการผ่าตัด และการผ่าตัดในวันเดียว	4.58	0.05	1.09	มากที่สุด
3.	ติดตามประเมินและป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่น การจัดทำสำหรับการผ่าตัด การใช้เครื่องรัดห้ามเลือด การใช้แผ่นสื่อนำไฟฟ้า การกดทับผิวหนัง เป็นต้น	4.50	0.00	1.00	มากที่สุด
4.	เยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วยเพื่อประเมินสภาพร่างกาย จิตใจและช่วยลดความวิตกกังวล	4.49	0.16	0.64	มาก
5.	ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดสภาพแวดล้อมในห้องผ่าตัดและสิ่งที่คุณป่วยจะต้องเผชิญในระยะผ่าตัด	4.35	0.05	1.01	มาก
6.	ให้การแนะนำทางโทรศัพท์แก่ผู้ป่วยในระยะก่อน และติดตามผลหลังผ่าตัด โดยให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวที่จะช่วยส่งเสริมการหายของแผลผ่าตัด การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพ	4.23	-0.05	1.18	มาก
7.	ดูแลและประเมินสภาพผู้ป่วย เช่น ระบบทางเดินหายใจ แผลผ่าตัดระบบปัสสาวะ และการเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัด แล้วกลับบ้าน	4.19	0.03	0.15	มาก
8.	ร่วมจัดทำเกณฑ์มาตรฐานในการจำหน่ายผู้ป่วยหลังผ่าตัด	4.07	0.02	0.86	มาก
9.	สอนผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมต่อจากช่วงระยะหลังผ่าตัด	4.04	0.01	0.86	มาก
10.	ช่วยการผ่าตัดในหน่วยผ่าตัดเคลื่อนที่	4.04	0.02	0.86	มาก

จากตารางที่ 12 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการพยาบาลเชิงรุกประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 10 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 3 ข้อ (ข้อ1-3) และระดับมาก 7 ข้อ (ข้อ4-10)

11.บทบาทด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม

ตารางที่13 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อมเรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ใส่ระวางป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	4.75	0.92	0.87	มากที่สุด
2.	ดูแลความปลอดภัยจากการใช้เครื่องไฟฟ้า รังสี และเลเซอร์	4.70	- 0.08	0.93	มากที่สุด
3.	ดูแลตรวจสอบเครื่องมือที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ การบรรจุหีบห่อ วันหมดอายุ	4.64	0.18	0.97	มากที่สุด
4.	จัดระบบการกำจัดขยะติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ ให้มีแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องตรงกัน	4.58	- 0.05	1.04	มากที่สุด
5.	จัดลำดับการผ่าตัดติดเชื้อเป็นลำดับสุดท้าย	4.50	0.00	1.10	มากที่สุด
6.	ร่วมจัดทำคู่มือในการดูแลสิ่งแวดล้อม และควบคุม ป้องกันการติดเชื้อ	4.50	0.08	1.03	มากที่สุด
7.	ดูแลการทำความสะอาดห้องผ่าตัดก่อนและหลังผ่าตัด	4.42	0.05	1.28	มาก
8.	ดูแลจัดเตรียมชุดป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรค ในการล้างทำความสะอาดเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ โดยการสวมแว่นตา ผ้าพลาสติกกันเปื้อน รองเท้าบู๊ต และถุงมือยาง	4.42	0.05	1.28	มาก
9.	ร่วมจัดทำคู่มือในการทำความสะอาดเครื่องมือผ่าตัด	4.35	0.05	1.41	มาก
10.	ดูแลควบคุมอุณหภูมิในห้องผ่าตัดให้เหมาะสม โดยพิจารณาจากอายุผู้ป่วยชนิดของการดมยาสลบ และระยะเวลาการผ่าตัด	4.33	0.24	0.75	มาก

ตารางที่ 13 (ต่อ)

No.	หน้าที่ด้านการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อม	Md	Md - Mo	IR	Level
11.	ป้องกันการสูญเสียความร้อนของร่างกายผู้ป่วยผ่าตัด	4.28	0.06	0.97	มาก
12.	เฝ้าระวังการใช้อุปกรณ์ที่มีอุณหภูมิอบอุ้น	4.25	0.08	0.87	มาก
13.	เครื่องมือที่ปนเปื้อนก่อนนำไปล้างทำความสะอาด ต้องแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคก่อน	4.20	0.13	1.23	มาก
14.	เก็บข้อมูลอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น การติดเชื้อ ของแผลผ่าตัดบุคลากรถูกของมีคมที่มด้า จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ	4.19	0.07	0.83	มาก
15.	เข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อม	4.17	0.00	1.08	มาก
16.	ร่วมดำเนินการจัดระบบน้ำเสีย	4.04	0.12	1.31	มาก
17.	ลดการเข้าออกของบุคลากรห้องผ่าตัดเพื่อจำกัด การไหลเวียนของอากาศ	4.03	0.01	0.71	มาก
18.	จัดทำวิธีปฏิบัติในการส่งอวัยวะหรือชิ้นเนื้อ ที่ตัดออกจากผู้ป่วย	3.95	0.56	1.13	มาก

จากตารางที่ 13 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 18 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมากที่สุด 6 ข้อ (ข้อ 1-6) และระดับมาก 12 ข้อ (ข้อ 7-18)

12. บทบาทด้านการเป็นผู้นำ

ตารางที่ 14 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการเป็นผู้นำ เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการเป็นผู้นำ	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	สามารถจัดการกับปัญหาข้อขัดแย้งได้อย่างทันท่วงที	4.42	0.05	0.99	มาก
2.	แสดงความรู้ความสามารถในด้านบริหาร บริการ และวิชาการ	4.42	0.05	0.99	มาก
3.	เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับผู้อื่น	4.36	0.08	0.97	มาก
4.	แสดงออกถึงการมีวิจารณญาณในการตัดสินใจ	4.36	0.08	0.97	มาก
5.	สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ร่วมงาน	4.35	0.22	0.97	มาก
6.	ใช้ความรู้ความสามารถกระตุ้นให้ผู้ร่วมงาน คิดในการค้นหาปัญหา	4.30	0.08	0.93	มาก
7.	ทราบถึงความต้องการที่แตกต่างของแต่ละบุคคล รู้จุดเด่นจุดด้อย และให้การดูแลเอาใจใส่	4.28	0.06	0.93	มาก
8.	ส่งเสริมให้ผู้ร่วมงานมีโอกาสเรียนรู้และศึกษา เพิ่มเติมตามความเหมาะสม	4.28	0.06	0.89	มาก
9.	แสดงออกถึงการมีความคิดสร้างสรรค์	4.25	0.08	0.87	มาก
10.	เป็นผู้ชี้แนะและเป็นพี่ปรึกษาเมื่อผู้ร่วมงาน ต้องการความช่วยเหลือ	4.25	0.05	0.84	มาก
11.	แสดงออกถึงการมีความกระตือรือร้น	4.23	0.06	0.86	มาก
12.	แสดงออกถึงการมีบุคลิกภาพที่ดี คำพูด ท่าทาง น้ำเสียงมีความเชื่อมั่นในตนเอง	4.20	0.07	0.79	มาก
13.	จูงใจให้ผู้อื่นปฏิบัติตามได้	4.20	0.07	0.79	มาก
14.	สร้างวิสัยทัศน์ในการทำงานที่ชัดเจน	4.20	0.08	0.79	มาก
15.	ทำให้ผู้อื่นเชื่อฟังและปฏิบัติตาม	4.12	0.03	0.75	มาก
16.	กำหนดแนวทางปฏิบัติงาน ซึ่งพยายามให้ผู้ร่วมงาน และบุคลากรอื่นๆยอมรับ	4.08	0.04	0.63	มาก

จากตารางที่ 14 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการเป็นผู้นำ ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 16 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก 16 ข้อ (ข้อ 1-16)

13. บทบาทด้านการใช้การพยาบาลทางเลือก

ตารางที่ 15 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของ หน้าที่ด้านการใช้การพยาบาลทางเลือก เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการใช้การพยาบาลทางเลือก	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	ช่วยให้ผู้ป่วยผ่าตัดลดความเจ็บปวดลดอาการคลื่นไส้ อาเจียน และลดความวิตกกังวลโดยวิธีการผ่อนคลายแบบต่างๆ	4.03	0.01	0.14	มาก
2.	แนะนำเกี่ยวกับการพยาบาลทางเลือก เช่น การรับประทานอาหารของผู้ป่วยที่มีผลต่อสุขภาพ และการหายของแผล	3.92	0.00	1.06	มาก
3.	แนะนำการออกกำลังกายเพื่อจัดสภาพความสมดุลของร่างกายและจิตใจเช่น โยคะ การวิ่ง	3.73	0.04	1.12	มาก
4.	มีการผสมผสานวิธีการดูแลผู้ป่วยแบบภูมิปัญญาไทย	3.65	0.08	1.11	มาก
5.	จัดหาเทปดนตรีที่ผู้ป่วยชอบเพื่อนำมาเปิดระหว่างรอผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด	3.67	0.00	0.19	มาก

จากตารางที่ 15 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการใช้การพยาบาลทางเลือก ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 5 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก 5 ข้อ (ข้อ 1-5)

14. บทบาทด้านการเป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนทีหนึ่ง

ตารางที่ 16 ค่ามัธยฐาน ผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยม และพิสัยระหว่างควอไทล์ของหน้าที่ด้านการเป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนทีหนึ่ง เรียงลำดับจากข้อความที่มีค่ามัธยฐานสูงสุดตามลำดับ

No.	หน้าที่ด้านการเป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนทีหนึ่ง	Md	Md - Mo	IR	Level
1.	วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดความเสี่ยงจากการผ่าตัด	4.42	0.05	1.08	มาก
2.	รายงานความเสี่ยงที่ทำให้เกิดการติดเชื้อ	4.42	0.05	0.90	มาก
3.	ประเมินและสอนผู้ป่วยในระยะก่อนและหลังผ่าตัด	4.25	0.08	0.87	มาก
4.	ร่วมมือกับเป็นทีมผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.21	0.04	0.96	มาก
5.	ลดความเครียดให้กับทีมผ่าตัด	4.16	0.06	0.67	มาก
6.	ทำงานร่วมกันเป็นทีมกับศัลยแพทย์	4.12	0.03	1.00	มาก
7.	อธิบายขั้นตอนการผ่าตัดได้	4.12	0.04	0.75	มาก
8.	มีส่วนร่วมในการทำ Case conference	4.06	0.34	0.12	มาก
9.	ประเมินความต้องการของศัลยแพทย์	4.03	0.01	0.70	มาก
10.	ทำการช่วยฟื้นคืนชีพได้	4.00	0.00	0.74	มาก
11.	ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยความระมัดระวัง	3.97	0.01	0.80	มาก
12.	ใช้เทคนิคในการผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	3.94	0.19	0.75	มาก
13.	ช่วยผ่าตัดหัวใจ ช่วยการผ่าตัดหรือการตรวจ โดยการส่องกล้องและการช่วยผ่าตัดศัลยกรรมกระดูก	3.60	-0.02	1.20	มาก

จากตารางที่ 16 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553 ด้านการเป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนทีหนึ่ง ประกอบด้วยหน้าที่ จำนวน 13 ข้อ ข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับมาก 13 ข้อ (ข้อ1-13)

ตารางที่ 17 หน้าที่ที่ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นไม่สอดคล้องกันรวมทั้งสิ้น 12 ข้อ โดยค่าสถิติไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด คือ มัชฐาน (Md) มีค่าต่ำกว่า 3.50 ผลต่างระหว่างควอไทล์ (IR) มีค่ามากกว่า 1.50

No.	หน้าที่ที่ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นไม่สอดคล้องกัน	Md	IR
1.	นัดหมายผู้ป่วยทางโทรศัพท์	3.25	1.75
2.	ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยและที่บ้าน เพื่อประเมินติดตามการดูแลตนเอง	3.13	1.68
3.	จัดทำ Web site ในการเตรียมผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้อ่านทาง Internet	4.95	1.60
4.	เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรพยาบาลช่วยผ่าตัดคนที่หนึ่ง	3.50	1.68
5.	เน้นการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การให้ข้อมูล และนโยบายทางสุขภาพแก่ผู้ป่วยและชุมชน	4.64	1.71
6.	เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อ ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย และครอบครัวภายใน 3 วันหลังผ่าตัด	3.20	1.33
7.	ใช้การสัมผัส การใช้กลิ่นบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วย รู้สึกผ่อนคลาย ลดความวิตกกังวลและความเจ็บปวด	3.41	1.34
8.	แนะนำผู้ป่วยทำสมาธิก่อนเข้ารับการผ่าตัด		
9.	เข้ารับการฝึกอบรมและทดสอบเพื่อเข้ารับ ใบประกอบโรคศิลป์เป็นพยาบาลช่วยผ่าตัดคนที่หนึ่ง	3.33	1.24
10.	ช่วยในการเย็บปิดแผลผ่าตัด	3.11	1.02
11.	ช่วยในการห้ามเลือดขณะผ่าตัด	3.40	1.26
12.	ใช้เครื่องมือผ่าตัด เช่น เครื่องมือหนีบเส้นเลือด การผูกมัดเป็นเงื่อน การต่างขยายแผล	2.87	1.63