

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อศึกษาองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารพยาบาลในประชาคมอาเซียน ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูล และเสนอผลการวิเคราะห์ตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 ร่างองค์ประกอบสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ตอนที่ 3 ร่างข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ตอนที่ 4 ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อร่างองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ตอนที่ 5 สรุปองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

#### ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ เป็นผู้บริหารทางการพยาบาลที่ทำงานในสถานศึกษาและสถานบริการพยาบาลในประเทศกลุ่มประชาคมอาเซียน จำนวน 8 ประเทศ ได้แก่ ราชอาณาจักรไทย สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา มาเลเซีย สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม บรูไนดารุสซาลาม และสาธารณรัฐสิงคโปร์ ที่เข้าร่วมประชุมระดมสมอง ในระหว่างวันที่ 16-18 สิงหาคม 2559 ณ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช รวมจำนวน 53 คน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีจำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 92.45 โดยส่วนใหญ่เป็นผู้บริหารในสถานบริการพยาบาล มีจำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 52.83 รองลงมาเป็นอาจารย์ในสถาบันการศึกษาต่างๆ ในประชาคมอาเซียน มีจำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 37.74 ที่เหลือเป็นผู้บริหารทางการพยาบาลในองค์การวิชาชีพ จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 9.43 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 26 คนหรือร้อยละ 49.06 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท รองลงมาคือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี มีจำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 30.19 และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกมีจำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 20.75 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มาจากราชอาณาจักรไทย มีจำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 41.51

รองลงมาจากสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาจำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 16.98 ใกล้เคียงกับ มาเลเซีย จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 15.09 สาธารณรัฐฟิลิปปินส์เท่ากับสาธารณรัฐประชาธิปไตย ประชาชนลาว มีจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 7.55 สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม จำนวน 3 คน คิดเป็น ร้อยละ 5.66 บรูไนดารุสซาลาม จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 3.77 และสาธารณรัฐสิงคโปร์จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 1.89 ตามลำดับ และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นรอง/ผู้ช่วยหัวหน้าหอผู้ป่วย/ผู้ตรวจการเวร จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 24.54 รองลงมาเป็นรองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ และอาจารย์ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 22.64 ดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง (n=53)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
<b>1. เพศ</b>		
หญิง	49	92.45
ชาย	4	7.55
<b>2. สถานที่ทำงาน</b>		
สถาบันการศึกษา	20	37.74
สถานบริการพยาบาล	28	52.83
องค์การวิชาชีพ	5	9.43
<b>3. ระดับการศึกษาสูงสุด</b>		
ปริญญาตรี	16	30.19
ปริญญาโท	26	49.06
ปริญญาเอก	11	20.75
<b>4. ประเทศภูมิลำเนา</b>		
ราชอาณาจักรไทย	22	41.51
สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา	9	16.98
มาเลเซีย	8	15.09
สาธารณรัฐฟิลิปปินส์	4	7.55
สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว	4	7.55
สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม	3	5.66
บรูไนดารุสซาลาม	2	3.77
สาธารณรัฐสิงคโปร์	1	1.89

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง (n=53) (ต่อ)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
<b>5. ตำแหน่งงาน</b>		
ผู้อำนวยการสถาบัน (President)	2	3.77
หัวหน้าแผนก (Head/Director of Department)	6	11.32
รองหัวหน้าแผนก (Deputy director)	2	3.77
หัวหน้าหอผู้ป่วย (Head nurse)	10	18.87
รอง/ผู้ช่วยหัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการเวร	13	24.54
คณบดี	2	3.77
รองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี	3	5.66
ประธาน/ผู้จัดการหลักสูตร คณะกรรมการจริยธรรม	3	5.66
รองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อาจารย์	12	22.64

## ตอนที่ 2 ร่างองค์ประกอบสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน

ผลจากการวิเคราะห์เนื้อหา โดยการจำแนกประเภทข้อมูล จัดหมวดหมู่เนื้อหาเป็นหัวข้อหลักและหัวข้อรอง วิเคราะห์เปรียบเทียบความเหมือนและความแตกต่างของข้อมูล และสังเคราะห์ข้อมูลเป็นองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน พบว่า ผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน จำเป็นต้องมีสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียนโดยมี 6 องค์ประกอบสมรรถนะ ประกอบด้วย องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ (Professional nursing practice) องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ (Leadership and Management) องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม (Communication, language and cultural skills) องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล (Digital and information communication technology skills) องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย (Education and research) และองค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (Ethics and legal practice for elderly care) ดังนี้

**องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ** เป็นสมรรถนะพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับผู้บริหารองค์การทางการพยาบาลทุกระดับ เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุและครอบครัว ที่ครอบคลุมความเป็นองค์รวม โดยสามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้สูงอายุและครอบครัว พยาบาลมีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ การให้การบำบัดรักษา ทั้งบทบาทอิสระและบทบาทร่วม ครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุทั้งผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรังรวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุทั้งในสถานบริการพยาบาล ที่บ้านและชุมชน ผู้บริหารทางการพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้เกิดกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพที่ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี อาทิ การใช้กระบวนการพยาบาล มาตรฐานทางการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น และการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ มีเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยความเอื้ออาทร ความปรารถนาให้มีความสุขสบาย และลดความทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วย โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse executives need to use nursing process to guide professional nurses in providing care through their knowledge, skills, and attitude values. They need to be trained in specially program for the elderly care”*

ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ มีเจตคติและทักษะทางวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีความรู้ความเข้าใจในแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการดูแลผู้สูงอายุ อาทิ ทฤษฎีการสูงอายุ แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้สูงอายุ แนวคิดการดูแลและผู้ดูแล แนวคิดการดูแลผู้สูงอายุต่างวัฒนธรรม แนวคิดการจัดการดูแลแบบผสมผสานและระยะท้ายของชีวิต และจำเป็นต้องศึกษาความรู้ใหม่ที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลได้ตามมาตรฐานโดยนำกระบวนการพยาบาลและแนวปฏิบัติที่ดีมาใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องครอบคลุม และเหมาะสมตามปัญหา ความต้องการ และความแตกต่างของผู้สูงอายุแต่ละราย ภายใต้การสร้างความร่วมมือ การเสริมสร้างพลังอำนาจ การสร้างความร่วมมือและความรับผิดชอบร่วมกันกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีเจตคติที่ดี ได้แก่ การเป็นผู้ทำงานเชิงรุก (Proactive person) ผู้มีความเข้าใจผู้อื่น (Empathic person) ผู้มีใจรักการบริการ (Stewardship) ผู้มีความปรารถนาที่จะให้งานสำเร็จ (Passion) มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ (Emotional Intelligence) มีความยืดหยุ่น (Flexible) ที่

ส่งเสริมการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“To optimize the best practice for the elderly care, nurse executives must update in knowledge and experiences and use evidence-based knowledge in promoting care for older persons.”*

*“As skills, the executive leaders must have a high performance which consist of customer-driven mission by using evidence based, empowerment, participation, networking and accountability.”*

*“Attitude of nurse executives must be proactive, emphatic, stewardship, and another one is passion, passion is the true component to help get the goal done and get things acrossed.”*

*“Nurse executives involve transdisciplinary health care team in providing care to older adults. There are needs to older people that require care of the other members of the health team.”*

**องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ** เป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ ในการนำองค์การทางการแพทย์ให้สามารถปรับตัวได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการทางสุขภาพ ที่เน้นการจัดการบริการทางสุขภาพเชิงรุก การส่งเสริมสุขภาพ การมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคีเครือข่าย ผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียนควรเลือกใช้ภาวะผู้นำที่เหมาะสมกับสถานการณ์และเป็นผู้ว่าการเปลี่ยนแปลงที่สามารถบริหารการเปลี่ยนแปลงได้อย่างสร้างสรรค์ โดยมีความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ ชีวิตวิทยาต่างๆ ของผู้สูงอายุ สามารถบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่โรงพยาบาลสู่ชุมชนหรือที่บ้านโดยมีการประสานงานที่ดีกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดคุณภาพการดูแลและความปลอดภัย โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้



*“Nurse executives should demonstrate effective management skills to get things done efficiently and effectively by using appropriate leadership style because people have different needs.”*

*“Nurse executives should be a change agent leader who understand the challenges of the undergoing physical, biological and mental changes in community of elderly care and work in many roles such as manager, teacher, supporter, resource hunter for research fund in order to empower the nurses in providing quality of care and safety for elderly, and to make paradigm shift among health care provider from hospital care to community or home base care.”*

ผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องเป็นผู้นำในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมาย นโยบาย และแผนงาน การประเมินผลงานและการปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยสร้างการมีส่วนร่วมของทีมงาน รวมทั้งการสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการกำหนดนโยบายและมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียนซึ่งจำเป็นต้องคุ้มครองสิทธิของพยาบาล เป็นผู้นำที่สามารถเสริมสร้างพลังอำนาจและฝึกภาวะผู้นำแก่พยาบาลวิชาชีพ ในการพัฒนาตนเองให้มีความคิดอย่างเป็นระบบและมีมุมมองกว้างขวางในการวางแผนงานที่ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders need to be critical, visionary thinking by encouraging more reflection practice and self-directed learning in order to get a global view or have a systematic thinking to make a sound plan and have a better outcomes.”*

*“Nurse leaders need politic competency to protect nursing rights and raise awareness among nurse leaders of political rights of nurses.”*

*“Nurse executives would be a change agent leader by setting a list of standards and a clear understanding of the best practices that will apply to both individual man and women regardless of race and nationality, by getting involve in the*

*creation of MUTUAL ASEAN POLICY, and by collaborating with the health care team to set ASEAN STANDARDS PRACTICE GUIDELINES FOR ELDERLY CARE.”*

ผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องมีทักษะด้านการบริหารจัดการต่างๆ อาทิ การจัดการความเสี่ยง การจัดการและควบคุมคุณภาพ การจัดการกับการเปลี่ยนแปลง การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารทรัพยากรและการเงิน ซึ่งจำเป็นต้องมีความสามารถในการคิดและตัดสินใจ การจัดการความขัดแย้ง การแก้ไขปัญหา การสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล สามารถสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความร่วมมือในการจัดบริการในรูปแบบต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ อาทิ การจัดบริการแบบบูรณาการ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุช่วงกลางวัน (Day care) และสถานที่ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Nursing home) มีและมีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ที่ทันสมัยและพัฒนาทักษะต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริหารจัดการองค์การและงานการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลอย่างมีมาตรฐานสากล โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse executives must demonstrate effective administration and management skills i.e. risk management, quality control management, change management, human resource management, and financial management through the use of the management function of planning, organizing directing and evaluating in order to ensure high quality of achievement, increase productivity and effective services.”*

*“Nurse executives must have management skills such as decision making, conflict management, problem solving skills, and change management in order to be effective and efficient in managing nursing staffs, patients, families, and caregivers.*

**องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม** เป็นทักษะที่สำคัญมากสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ในการจัดบริการทางสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียน และการประสานงานกับหน่วยงานและเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ผู้บริหารทางการแพทย์ควรมีทักษะการสื่อสารและพัฒนาแนวทางในการติดต่อสื่อสารเพื่อการบริการผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะมีปัญหาในด้านการสื่อสาร ได้แก่ หูตึง การพูดไม่ชัด ตาพร่ามัว เป็นต้น นอกจากนี้ผู้รับบริการและทีมผู้ให้บริการมีแนวโน้มในการเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามประเทศมากขึ้น ผู้บริหารทางการแพทย์จึงควรมีทักษะใน

การใช้ภาษาทั้งภาษาของประเทศตนเอง และทักษะการใช้ภาษาอังกฤษที่เป็นภาษาสากลในกลุ่มประเทศอาเซียน ทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และมีความเข้าใจในวัฒนธรรมของประเทศต่างๆ ในกลุ่มประเทศอาเซียน ทั้งวิถีชีวิต การดำเนินชีวิต อาหาร ค่านิยม ความเชื่อทางวัฒนธรรมของประชาชนในกลุ่มประเทศอาเซียน และมีความไวทางวัฒนธรรม โดยให้การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยคำนึงถึง ภาษา ความเชื่อ ค่านิยมและวัฒนธรรมของผู้รับบริการ โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders need to possess professional skills sufficient for interaction with others in verbal and written format, and developing listening skills in order to communicate effectively with the patient, families, members of the health care team, and nurses across ASEAN.”*

*“It should be instructed that all the ASEAN countries to have common English syllabus so that there will be no barrier to the communication.”*

*“Older adults should be treated with respect and equity. So nurse leaders should have sensitivity and awareness of cultural differences.”*

*“Nurse leaders need to have transcultural understanding in order to promote interregional care and enhance understanding in cultural diversity.”*

ผู้บริหารทางการแพทย์ควรจะมีทักษะในการสื่อสารที่ดี ถูกต้อง ชัดเจน มีประสิทธิภาพและเน้นการสื่อสารแบบสองทาง เพื่อช่วยให้มีความเข้าใจที่ดีขึ้นต่อกัน ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ หน่วยงานและเครือข่าย ช่วยเสริมสร้างความสามัคคี การคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความร่วมมือร่วมใจในการวางแผนงานและแก้ไขปัญหาาร่วมกันในทีมงานและระหว่างหน่วยงาน องค์กรและเครือข่าย ซึ่งจะช่วยป้องกันและลดความขัดแย้งภายในองค์กรได้ โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“...efficient communication skills, especially two way communication is important to promote public relations, better understanding among health care team, including collaboration and networks in ASEAN community.”*



**องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล** ผู้บริหารทางการแพทย์มีบทบาททั้งเป็นผู้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล และเป็นผู้พัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์ ร่วมกับฝ่ายผู้เชี่ยวชาญเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ระบบบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพและคุณภาพดียิ่งขึ้น และเกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับกลุ่มผู้ใช้ระบบและผู้สูงอายุครอบครัว และผู้ดูแล ผู้บริหารทางการแพทย์ควรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารและดิจิทัล และพัฒนาทักษะในการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศที่ทันสมัย รวมทั้งการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่หลากหลายเพื่อใช้ในการทำงาน การเรียนรู้ การติดต่อสื่อสาร การสืบค้นและเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการต่างๆ การจัดการศึกษาและการจัดประชุมทางไกลระหว่างผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน เพื่อการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในงานด้านการดูแลผู้สูงอายุร่วมกัน ซึ่งการมีทักษะการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยจะเอื้อให้ผู้บริหารทางการแพทย์สามารถสืบค้นสิ่งที่เป็นความรู้ใหม่เกี่ยวกับแนวปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ (Best practice) ในการดูแลผู้สูงอายุได้รวดเร็วขึ้น และก้าวทันเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุให้กับผู้ที่สนใจได้อย่างกว้างขวางผ่านระบบเทคโนโลยีการสื่อสาร และดิจิทัล โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

“Nurse executives need to update ICT knowledge and skills in order to share information, database, widen interregional network, conduct seminars, workshops, conferences through networking and collaboration in ASEAN countries.”

*“Nurse leader need to develop information communication technology skills In order to be at par with the current trends in communication, to get faster data, information, and to be updated with latest information for nurse executives in ASEAN countries.*

นอกจากนี้ผู้บริหารทางการแพทย์ควรให้ความสำคัญในการจัดทำและปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อให้ผู้ใช้ระบบและพยาบาลวิชาชีพสามารถสืบค้นข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการทำงานได้ง่ายโดยมีขั้นตอนการสืบค้นไม่ซับซ้อน รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรหรือการสอนทักษะการปฏิบัติการพยาบาลออนไลน์ที่เอื้ออำนวยให้พยาบาลวิชาชีพทั้งในหน่วยงานและในประชาคมอาเซียนสามารถพัฒนาความรู้และทักษะต่างๆ ด้วยตนเองได้โดยผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล อาทิ หลักสูตรการฝึกอบรมทางออนไลน์ของ

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช และสถาบันการศึกษาต่างๆ ที่จัดการเรียนการสอนทางไกล โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

“ Nurse leaders in ASEAN community need to promote connectivity and networking in developing mutual ASEAN policy and international nursing practice guidelines for the elderly, online training programs, and distance meetings through teleconference, video conference, skype, and others.”

**องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย** ผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องมีสมรรถนะในการทำการวิจัยและการสอน เนื่องจากผู้บริหารทางการแพทย์มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการทำวิจัยของบุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และการนำผลงานวิจัยที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุมาใช้ เพื่อการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล การสร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์ และการพัฒนานวัตกรรมที่นำทางการแพทย์มาสู่การส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุทั้งในสถานประกอบการและชุมชน ผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องมีความรู้ความสามารถในด้านการทำวิจัยโดยเป็นผู้วิจัยหรือมีส่วนร่วมในการวิจัย รวมทั้งการนำผลการวิจัยมาใช้ในการกำหนดนโยบายสาธารณะ นโยบายและแผนงานขององค์การครอบคลุมถึงข้อเสนอในการจัดระบบบริการพยาบาลในรูปแบบต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ เนื่องจาก องค์ความรู้และแนวปฏิบัติในการให้บริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุควรมีพื้นฐานมาจากการวิจัยและมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่พิสูจน์ได้ยืนยัน โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

“Nurse leaders must obtain education and research capacity to provide health education to older adults and their family. Health education is an important aspect of nursing care especially to this age group because of their vulnerability.”

ผู้บริหารทางการแพทย์ที่มีสมรรถนะในการวิจัยจะสามารถให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการทำวิจัยแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ สามารถเป็นแบบอย่างในการเป็นพยาบาลนักวิจัยในหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน เป็นพี่เลี้ยงในการทำวิจัยแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ และเป็นผู้นำในการจัดการความรู้ภายในองค์การเพื่อส่งเสริมการทำวิจัยในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง ผู้บริหารทางการแพทย์ควรเสริมสร้างแรงจูงใจให้พยาบาลระดับปฏิบัติการทำการวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิจัยให้น่าเชื่อถือเป็นที่ยอมรับ รวมทั้งการนำผลการวิจัยมาใช้และพัฒนาต่อยอดอย่างต่อเนื่อง อันจะสร้างเสริมประสบการณ์ความเชี่ยวชาญของ

พยาบาลวิชาชีพ และสร้างวัฒนธรรมการมีงานวิจัยเป็นฐานความรู้ในการจัดการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders must be knowledgeable and active in research to prove that what we are saying and doing is right by applying scientific based knowledge and practice, to teach and involve the nursing leaders and the staff in conducting research, and to inculcate the culture.”*

*“It is importance to have research skills to promote, encourage, and conduct research. And it is also necessary to utilize research findings in the care of older patients in order to improve nursing practice and ultimately improving health outcomes.”*

นอกจากนี้ผู้บริหารทางการพยาบาลควรส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพมีโอกาสในการพัฒนาตนเองให้มีความเชี่ยวชาญเพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ โดยมีโอกาสเข้ารับการฝึกอบรมเฉพาะทางด้านการดูแลผู้สูงอายุ และการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ในปัจจุบันได้มีหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ที่มุ่งผลิตพยาบาลวิชาชีพเป็น นักวิชาการ นักวิจัยด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ และเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุขั้นสูง โดยการให้การพยาบาลแบบองค์รวม มีศักยภาพในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย รวมทั้งการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาเจ็บป่วยทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง ผู้ป่วยในระยะสุดท้ายของชีวิต ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในสถานบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ โดยปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สุขภาพอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้บริหารทางการพยาบาลจึงควรมีสมรรถนะในการวิจัยและทางวิชาการเพื่อสามารถให้ความรู้แก่บุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง และส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพในการทำวิจัยและนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ปรับปรุงระบบและกระบวนการการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders need to educate professional nurses in providing practice based on evidence based research and best practice to improve health status in older persons and conducting quality improvement and research studies. Nurse leaders also should*

*support life-long learning for self-improvement and would conduct seminar, workshops, conferences through networking and collaboration in ASEAN countries.”*

**องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ**  
 การมีจริยธรรมเป็นสิ่งที่บ่งบอกถึงคุณภาพและแนวทางในการควบคุมคุณภาพ ประกอบกับสังคมโลกมีความตื่นตัวด้านสิทธิมนุษยชนในการมีคุณภาพชีวิตที่ดี และการให้บริการแก่สังคมอย่างมีมาตรฐานวิชาชีพ วิชาชีพพยาบาลมีหลักจริยธรรมในวิชาชีพ และนำมาใช้เป็นจรรยาบรรณพยาบาล ซึ่งเป็นมาตรฐานความประพฤติที่พยาบาลทุกคนพึงปฏิบัติ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้พยาบาลปฏิบัติหน้าที่ด้วยความตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีตลอดจนสิทธิของผู้รับบริการ ขณะเดียวกันก็ต้องรักษามาตรฐานในการประกอบวิชาชีพ และดำรงไว้ซึ่งสิทธิอันชอบธรรมในการประกอบวิชาชีพ ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีสมรรถนะจริยธรรมแห่งวิชาชีพ โดยมีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ รวมทั้งเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุตามกฎหมายที่แต่ละประเทศกำหนด มีความรู้ ทักษะ จริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยมีความรับผิดชอบในการให้การบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ การดูแลผู้สูงอายุด้วยความเอื้ออาทร มีความเมตตากรุณา เคารพให้เกียรติ คำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ที่มีความเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลเป็นความลับ มีระเบียบวินัย มีความยุติธรรม และพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุโดยการให้ข้อมูลถึงสิทธิที่พึงมี และการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงสุด การพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุและ การช่วยเหลือผู้สูงอายุให้สามารถเข้าถึงการบริการที่ดีมีคุณภาพ โดยมีตัวอย่างข้อความในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders need to demonstrate ethical behaviour in providing care for older persons with justice and equality, practice nursing care within the scope of nursing practice standards, have sensitivity and awareness of cultural differences through reflexion and addressing specific needs of the older adults. Older adults should be treated with respect and equity.”*

*“Nurse leaders should do the right things based on nursing standards and comply the code of ethics for nurses in order to protect patient rights, promote and uplift morals without bias.”*

การปฏิบัติงานของผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์พยาบาลทุกระดับ จำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ และจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันการเกิดภาวะเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น เนื่องจาก การพยาบาลเป็นการปฏิบัติโดยตรงต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจึง ต้องเป็นผู้ที่มีความรับผิดชอบสูง เป็นผู้ที่ไม่วางใจได้ มีความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติ มีจริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพเป็นแนวทางในการประพฤติและปฏิบัติ ภายใต้การกำกับและควบคุมโดยองค์การ วิชาชีพพยาบาลของแต่ละประเทศ ผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลจึงจำเป็นต้องส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่อย่างมีจริยธรรมเช่นเดียวกัน โดยเป็นแบบอย่างของการมีจริยธรรมในการทำงาน และเป็น ผู้นำที่มีจริยธรรมที่มีการบริหารงานอย่างมีความยุติธรรม ซื่อสัตย์ ตระหนักถึงคุณค่าของทุกคนในที่งาน และยอมรับความแตกต่างของบุคคลโดยไม่มีความลำเอียงในการบริหารงานบุคคล โดยมีตัวอย่างข้อความ ในการประชุม ดังนี้

*“Nurse leaders need to be a role model of an ethical leader in order to set a good example to health care workers, to be an inspiration to other nurses, to develop future leader, and to improve the image of nursing.”*

*“Nurse executive must have a high performance which consist of customer-driven mission by using evidence based, empowerment, participation, networking and accountability.”*

### ตอนที่ 3 ร่างข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลใน ประชาคมอาเซียน

ผู้วิจัยได้วิเคราะห์รายละเอียดขององค์ประกอบแต่ละด้าน และจำแนกออกเป็นข้อกำหนด สมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียนในแต่ละองค์ประกอบสมรรถนะ ได้ ข้อกำหนดสมรรถนะ รวมจำนวน 34 รายการ ดังนี้

1. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ ประกอบด้วยข้อกำหนด สมรรถนะ จำนวน 8 รายการ
2. องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ ประกอบด้วยข้อกำหนด สมรรถนะ จำนวน 10 รายการ



3. องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ

4. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ

5. องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ

6. องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ

**1. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะได้จำนวน 8 รายการ ดังนี้

1.1 มีความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ ซึ่งบูรณาการบทบาทนักปฏิบัติที่มีความเชี่ยวชาญ นักวิชาการ นักวิจัย และนักบริหาร

1.2 สามารถให้การพยาบาลแบบองค์รวม ที่สนองตอบความต้องการของผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตอารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ อาทิ การดูแลสุขอนามัยอาหารและโภชนาการ การขับถ่าย การพักผ่อน การออกกำลังกายและการเคลื่อนไหว การมีกิจกรรมทางสังคม กิจกรรมนันทนาการ และกิจกรรมตามความเชื่อทางศาสนา

1.3 มีการประสานงานที่ดีกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ

1.4 สามารถสอนให้ความรู้และให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ และสังคม

1.5 สามารถประเมินและจัดการผลลัพธ์ให้มีคุณภาพ ความปลอดภัย และความเป็นเลิศ

1.6 สามารถตรวจ คัดกรอง ดูแล และส่งต่อผู้สูงอายุไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.7 สามารถให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยฉุกเฉิน การเจ็บป่วยเรื้อรัง มีภาวะทุพพลภาพ และระยะท้ายของชีวิต

1.8 สามารถจัดกิจกรรมและการบริการในรูปแบบต่างๆ ครอบคลุมการจัดสิ่งแวดล้อม และการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะเสี่ยง และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้สูงอายุ รวมทั้งการช่วยเหลือผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ

**2. องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะได้จำนวน 10 รายการ ดังนี้

2.1 เป็นผู้นำในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายและนโยบายของหน่วยงานร่วมกับสมาชิกในหน่วยงาน

2.2 เป็นผู้นำในการวางแผน การปฏิบัติตามแผนการติดตามและประเมินผลกับเป้าหมายที่ต้องการ รวมทั้งการปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

2.3 เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ที่สามารถบริหารการเปลี่ยนแปลงได้อย่างสร้างสรรค์

2.4 สามารถนิเทศงานเพื่อให้งานบรรลุผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

2.5 มีความสามารถในการจัดการองค์การให้มีความพร้อมในการให้การดูแลแบบบูรณาการแบบไร้รอยต่อแก่ผู้สูงอายุ

2.6 มีความสามารถในการคิดและตัดสินใจ ได้แก่ การคิดอย่างเป็นระบบ การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ และการตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลภายใต้การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์โดยไม่ใช้อารมณ์และความรู้สึกส่วนตัว เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

2.7 มีความสามารถในการฝึกความเป็นผู้นำและเสริมสร้างพลังอำนาจให้แก่สมาชิกในทีมงาน

2.8 แสดงความเป็นผู้นำและเป็นนักบริหารจัดการที่ดีได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ อาทิ การจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุให้มีความสามารถในการดูแลตนเอง การสอนผู้ดูแลผู้สูงอายุและอาสาสมัครในชุมชน

2.9 มีทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล มีความสามารถในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.10 มีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ที่ทันสมัยและมีทักษะด้านต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริหารจัดการงานผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ และเป็นสากล

**3. องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ ดังนี้

3.1 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว เพื่อทราบถึงความต้องการของผู้สูงอายุ มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพ ความไว้วางใจ ความน่าเชื่อถือ มีทักษะในการใช้คำถาม การให้คำปรึกษา การสนับสนุนระดับประจักษ์จิตใจ การสื่อสารด้วยความเข้าใจ

การเห็นอกเห็นใจ การให้ความเคารพในความเป็นบุคคล และการสื่อสารโดยคำนึงถึงข้อจำกัดของผู้สูงอายุ แต่ละราย

3.2 มีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษ ทั้ง การพูด การฟัง การอ่าน และการเขียน โดยการพัฒนาตนเองให้มีทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ จากการศึกษาด้วยตนเอง การเข้าฝึกอบรมภาษาอังกฤษ และการเข้าประชุมวิชาการนานาชาติโดยเฉพาะในกลุ่มประเทศอาเซียน

3.3 มีทักษะในการติดต่อประสานงานกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ เครือข่าย และประชาชน สามารถสร้างความมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติงาน และการสร้างความร่วมมือร่วมใจในการทำงานให้บรรลุผลตามเป้าหมายขององค์กร มีทักษะการสื่อสาร การเจรจาต่อรอง การจัดการความขัดแย้ง การขอความช่วยเหลือและการสนับสนุนจากผู้บริหารที่มีอำนาจเหนือกว่า และจากเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

3.4 มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม วิถีชีวิต การดำเนินชีวิต อาหาร ค่านิยม ความเชื่อทางวัฒนธรรมของประชาชนในกลุ่มประเทศอาเซียน และมีความไวทางวัฒนธรรม

**4. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะได้จำนวน 4 รายการ ดังนี้

4.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล เพื่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล

4.2 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล รวมทั้งการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่หลากหลาย เพื่อใช้ในการทำงาน การเรียนรู้ การติดต่อสื่อสาร การสืบค้น และการเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ

4.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัลที่ทันสมัย เพื่อพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในงานการบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ รวมถึงการจัดการศึกษา และการประชุมผู้บริหารทางการพยาบาลในกลุ่มประเทศอาเซียน เช่น Teleconference, Video conference, Skype, Artificial Intelligence เป็นต้น

4.4 มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสารสนเทศ และการปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อให้ผู้ใช้ระบบสามารถสืบค้นข้อมูลมาใช้งานได้ง่าย รวดเร็ว ทันกาล และข้อมูลมีความถูกต้องและทันสมัย

**5. องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะได้จำนวน 4 รายการ ดังนี้

5.1 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการแพทย์บาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถบูรณาการศาสตร์ดังกล่าวและหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการสอน ดูแล และช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว

5.2 มีความสามารถในการทำวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการนำผลการวิจัยมาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว และการปรับปรุงระบบบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพดีขึ้น

5.3 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยในการวิจัยประเภทต่างๆ ได้แก่ การวิจัยแบบทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง การวิจัยและพัฒนา การวิจัยเชิงคุณภาพ และการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมความสามารถในการทำวิจัยและการสร้างนวัตกรรมของพยาบาลระดับปฏิบัติการ เพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงคุณภาพการดูแลให้ก้าวสู่ความเป็นเลิศ

5.4 สามารถสอน ให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลในระดับปฏิบัติการ ถึงวิธีการในการพัฒนาตนเอง สถาบันการศึกษาที่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้สูงอายุ

**6. องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ** สามารถจัดทำเป็นข้อกำหนดสมรรถนะได้จำนวน 4 รายการ ดังนี้

6.1 มีความรู้ ทักษะ และจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยให้การดูแลด้วยความเอื้ออาทร มีความเมตตากรุณา เคารพให้เกียรติ คำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ไม่เลือกปฏิบัติ คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้สูงอายุ เก็บรักษาความลับของผู้รับบริการ มีระเบียบวินัย มีความเสียสละ และมีความรับผิดชอบ

6.2 เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างมีจริยธรรม และความรับผิดชอบต่อ

6.3 แสดงถึงการพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุ โดยการให้ข้อมูลถึงสิทธิที่พึงมี และการช่วยเหลือผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงสุด

6.4 มีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ รวมทั้งเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุ ตามที่กฎหมายกำหนด

โดยสรุปจากการวิเคราะห์เนื้อหาข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากการประชุมระดมสมองในผู้บริหารทางการแพทย์บาลในประชาคมอาเซียน พบว่า ผู้บริหารทางการแพทย์บาลในประเทศอาเซียนมีมุมมองว่าผู้นำการพยาบาลในประชาคมอาเซียนควรมีสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุใน 6 องค์ประกอบสมรรถนะ ซึ่งมีข้อกำหนดสมรรถนะรวมจำนวน 34 รายการ

#### ตอนที่ 4 ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อร่างองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลในประชาคมอาเซียน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน พบว่าค่าเฉลี่ยความเหมาะสมขององค์ประกอบโดยรวมอยู่ในระดับสูง ( $M= 4.46, SD=0.25$ ) และค่าเฉลี่ยความสำคัญขององค์ประกอบสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับสูงมาก ( $M= 4.51, SD=0.21$ ) เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยความเหมาะสมของแต่ละองค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบสมรรถนะที่ 2, 3, และ 5 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับสูงมากเรียงตามลำดับจากมากไปน้อย ( $M= 4.80, SD=0.17$ ;  $M= 4.58, SD=0.14$ ;  $M= 4.50, SD=0.50$ ) และองค์ประกอบสมรรถนะที่ 1, 6, และ 4 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับสูงเรียงตามลำดับจากมากไปน้อย ( $M= 4.29, SD=0.43$ ;  $M= 4.25, SD=0.43$ ;  $M= 4.00, SD=1.00$ ) และเมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยความสำคัญขององค์ประกอบแต่ละด้าน พบว่า องค์ประกอบสมรรถนะที่ 2, 3, และ 6 มีความสำคัญอยู่ในระดับสูงมาก โดยสมรรถนะที่ 2 และ 3 มีความสำคัญมากที่สุดเท่ากัน ( $M= 4.58, SD=0.14$ ) รองลงมาคือองค์ประกอบสมรรถนะที่ 6 ( $M= 4.50, SD=0.50$ ) และองค์ประกอบสมรรถนะที่ 1, 5, และ 4 มีความเหมาะสมอยู่ในระดับสูงเรียงตามลำดับจากมากไปน้อย ( $M= 4.38, SD=0.45$ ;  $M= 4.33, SD=0.29$ ;  $M= 4.17, SD=0.88$ ) ดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย (M) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และการแปลผลความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อองค์ประกอบสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลในประชาคมอาเซียน โดยรวมและรายด้านจำแนกตามความเหมาะสมและความสำคัญ

องค์ประกอบ	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
สมรรถนะที่ 1 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ	4.29	0.40	สูง	4.38	0.45	สูง
สมรรถนะที่ 2 ด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ	4.80	0.17	สูงมาก	4.58	0.14	สูงมาก
สมรรถนะที่ 3 ด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม	4.58	0.14	สูงมาก	4.58	0.14	สูงมาก
สมรรถนะที่ 4 ด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารและดิจิทัล	4.00	1.00	สูง	4.17	0.88	สูง
สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและการวิจัย	4.50	0.50	สูงมาก	4.33	0.29	สูง
สมรรถนะที่ 6 ด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	4.25	0.43	สูง	4.50	0.50	สูง
<b>โดยรวม</b>	<b>4.46</b>	<b>0.25</b>	<b>สูง</b>	<b>4.51</b>	<b>0.21</b>	<b>สูงมาก</b>



เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยความเหมาะสมและความสำคัญของข้อกำหนดสมรรถนะแต่ละข้อ พบว่า ค่าเฉลี่ยความเหมาะสมและความสำคัญของข้อกำหนดสมรรถนะทุกข้อมากกว่า 3.6 ดังตารางที่ 4.3 แสดงว่าร่างองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์ ในประชาคมอาเซียนที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมและความสำคัญในการนำมาใช้เป็นองค์ประกอบ และข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียนต่อไป

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย (M) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และการแปลผลของผู้ทรงคุณวุฒิต่อข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียน

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>1. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ</b>	<b>4.29</b>	<b>0.40</b>	<b>สูง</b>	<b>4.38</b>	<b>0.45</b>	<b>สูง</b>
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ</b>						
1.1 มีความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ ซึ่งบูรณาการบทบาทนักปฏิบัติที่มีความเชี่ยวชาญ นักวิชาการ นักวิจัย และนักบริหาร	4.00	1.00	สูง	4.33	1.15	สูง
1.2 สามารถให้การพยาบาลแบบองค์รวม ที่สนองตอบความต้องการของผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตอารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ อาทิ การดูแลสุขอนามัย อาหารและโภชนาการ การขับถ่าย การพักผ่อน การออกกำลังกายและการเคลื่อนไหว การมีกิจกรรมทางสังคม กิจกรรมนันทนาการ และกิจกรรมตามความเชื่อทางศาสนา	3.67	0.58	สูง	3.67	0.58	สูง
1.3 มีการประสานงานที่ดีกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก
1.4 สามารถสอนให้ความรู้ และให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ และสังคม	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>องค์ประกอบสมรรถนะที่ 1 (ต่อ)</b>						
1.5 สามารถประเมินและจัดการผลลัพธ์ให้มีคุณภาพ ความปลอดภัย และความเป็นเลิศ	4.67	0.58	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
1.6 สามารถตรวจ คัดกรอง ดูแล และส่งต่อผู้สูงอายุไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.67	0.58	สูงมาก	4.00	1.00	สูง
1.7 สามารถให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยฉุกเฉิน การเจ็บป่วยเรื้อรัง มีภาวะทุพพลภาพ และระยะท้ายของชีวิต	4.00	1.00	สูง	4.00	1.00	สูง
1.8 สามารถจัดกิจกรรมและการบริการในรูปแบบต่างๆ ครอบคลุมการจัดสิ่งแวดล้อม และการพัฒนานวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะเสี่ยง และการฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ รวมทั้งการช่วยเหลือผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก
<b>2. องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ</b>	<b>4.80</b>	<b>0.17</b>	<b>สูงมาก</b>	<b>4.58</b>	<b>0.14</b>	<b>สูงมาก</b>
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ</b>						
2.1 เป็นผู้นำในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายและนโยบายของหน่วยงานร่วมกับสมาชิกในหน่วยงาน	5.00	0.00	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
2.2 เป็นผู้นำในการวางแผน การปฏิบัติตามแผน การติดตามและประเมินผลกับเป้าหมายที่ต้องการ รวมทั้งการการปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	5.00	0.00	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
2.3 เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ที่สามารถบริหารการเปลี่ยนแปลงได้อย่างสร้างสรรค์	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก
2.4 สามารถนิเทศงาน เพื่อให้งานบรรลุผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	4.33	0.58	สูง	4.33	0.58	สูง
2.5 มีความสามารถในการจัดการองค์การให้มีความพร้อมในการให้การดูแลแบบบูรณาการแบบไร้รอยต่อแก่ผู้สูงอายุ	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ (ต่อ)</b>						
2.6 มีความสามารถในการคิดและตัดสินใจ ได้แก่ การคิดอย่างเป็นระบบ การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ และการตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผล ภายใต้การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์โดยไม่ใช้อารมณ์และความรู้สึกส่วนตัว เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	5.00	0.00	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
2.7 มีความสามารถในการฝึกความเป็นผู้นำและเสริมสร้างพลังอำนาจให้แก่สมาชิกในทีมงาน	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก
2.8 แสดงความเป็นผู้นำและเป็นนักบริหารจัดการที่ดีได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ อาทิ การจัดกิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุให้มีความสามารถในการดูแลตนเอง การสอนผู้ดูแลผู้สูงอายุและอาสาสมัครในชุมชน	5.00	0.00	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
2.9 มีทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล มีความสามารถในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	5.00	0.00	สูงมาก	5.00	0.00	สูงมาก
2.10 มีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ที่ทันสมัย และมีทักษะด้านต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริหารจัดการงานผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ และเป็นสากล	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>3. องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม</b>						
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ</b>						
3.1 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ กับผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว เพื่อทราบถึงความต้องการ ของผู้สูงอายุ และสร้างสัมพันธภาพ ความไว้วางใจ และ ความน่าเชื่อถือ โดยมีทักษะในการใช้คำถาม การให้คำปรึกษา การสนับสนุนระดับประคองจิตใจ การสื่อสารด้วยความเข้าใจ การเห็นอกเห็นใจ การให้ความเคารพในความเป็นบุคคล และ การสื่อสารโดยคำนึงถึงข้อจำกัดของผู้สูงอายุแต่ละราย	4.58	0.14	สูงมาก	4.58	0.14	สูงมาก
3.2 มีทักษะในการใช้ภาษาในการพูด การฟัง การอ่าน และการเขียน ทั้งภาษาท้องถิ่น และภาษาสากล อาทิ ภาษาอังกฤษ โดยการพัฒนาตนเองจากการศึกษาด้วยตนเอง การเข้าฝึกอบรมให้มีทักษะการใช้ภาษาต่างประเทศ และการเข้าประชุมวิชาการนานาชาติโดยเฉพาะในกลุ่มประเทศอาเซียน	4.33	0.58	สูง	4.67	0.58	สูงมาก
3.3 มีทักษะในการติดต่อประสานงานกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ เครือข่าย และประชาชน สามารถสร้าง ความร่วมมือในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติงาน และการสร้าง ความร่วมมือร่วมใจในการทำงานให้บรรลุผลตามเป้าหมาย ขององค์การ มีทักษะการสื่อสาร การเจรจาต่อรอง การจัดการ ความขัดแย้ง การขอความช่วยเหลือและการสนับสนุนจากผู้บริหาร ที่มีอำนาจเหนือกว่า และจากเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	4.67	0.58	สูงมาก	4.33	1.15	สูง
3.4 มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม วิถีชีวิต การดำเนินชีวิต อาหาร ค่านิยม ความเชื่อทางวัฒนธรรมของประชาชน ในกลุ่มประเทศอาเซียน และมีความไว้วางใจทางวัฒนธรรม	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>4. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล</b>	<b>4.00</b>	<b>1.00</b>	<b>สูง</b>	<b>4.17</b>	<b>0.88</b>	<b>สูง</b>
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ</b>						
4.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล เพื่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	4.00	1.00	สูง	4.33	0.58	สูง
4.2 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล รวมทั้งการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่หลากหลาย เพื่อใช้ในการทำงาน การเรียนรู้ การติดต่อสื่อสาร การสืบค้น และการเผยแพร่ผลงานวิจัย และผลงานทางวิชาการ	4.00	1.00	สูง	4.00	1.00	สูง
4.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัลที่ทันสมัย เพื่อพัฒนาคุณภาพ และประสิทธิภาพ ในงานบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ รวมถึงการจัดการศึกษา และการประชุมผู้บริหารทางการพยาบาลในกลุ่มประเทศอาเซียน เช่น Teleconference, Video conference, Skype, Artificial Intelligence เป็นต้น	4.00	1.00	สูง	4.00	1.00	สูง
4.4 มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสารสนเทศ และการปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อให้ผู้ใช้ระบบสามารถสืบค้นข้อมูลมาใช้ได้ง่าย รวดเร็ว ทันกาล และข้อมูลมีความถูกต้องและทันสมัย	4.00	1.00	สูง	4.33	1.15	สูง
<b>สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและการวิจัย</b>	<b>4.50</b>	<b>0.50</b>	<b>สูงมาก</b>	<b>4.33</b>	<b>0.29</b>	<b>สูง</b>
5.1 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถบูรณาการศาสตร์ดังกล่าวและหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการสอน ดูแล และช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว	4.67	0.58	สูงมาก	4.33	1.15	สูง



ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ (ต่อ)</b>						
5.2 มีความสามารถในการทำวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการนำผลการวิจัยมาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว และการปรับปรุงระบบบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพดีขึ้น	4.33	0.58	สูง	4.00	1.00	สูง
5.3 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยในการวิจัยประเภทต่างๆ ได้แก่ การวิจัยแบบทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง การวิจัยและพัฒนา การวิจัยเชิงคุณภาพ และการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมความสามารถในการทำวิจัยและการสร้างนวัตกรรมของพยาบาลระดับปฏิบัติการ เพื่อแก้ไขปัญหา และปรับปรุงคุณภาพการดูแลให้ก้าวสู่ความเป็นเลิศ	4.33	0.58	สูง	4.33	0.58	สูง
5.4 สามารถสอน ให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลในระดับปฏิบัติการ ถึงวิธีการในการพัฒนาตนเอง สถาบันการศึกษาที่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้สูงอายุ	4.67	0.58	สูงมาก	4.67	0.58	สูงมาก
<b>6. องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ</b>						
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ</b>						
6.1 มีความรู้ ทักษะ และจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยให้การดูแลด้วยความเอื้ออาทร มีความเมตตา กรุณา เคารพให้เกียรติ คำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ไม่เลือกปฏิบัติ คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้สูงอายุ เก็บรักษาความลับของผู้รับบริการ มีระเบียบวินัย มีความเสียสละ และมีความรับผิดชอบ	4.00	1.00	สูง	4.67	0.58	สูงมาก
6.2 เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างมีจริยธรรม และมีความรับผิดชอบ	4.00	1.00	สูง	4.67	0.58	สูงมาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

องค์ประกอบและข้อกำหนด	ความเหมาะสม			ความสำคัญ		
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล
<b>ข้อกำหนดสมรรถนะ (ต่อ)</b>						
6.3 แสดงถึงการพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุ โดยการให้ข้อมูลถึงสิทธิที่พึงมี และการช่วยเหลือผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงสุด	4.67	0.58	สูงมาก	4.00	1.00	สูง
6.4 มีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ รวมทั้งเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุตามที่กฎหมายกำหนด	4.33	0.58	สูง	4.67	0.58	สูงมาก
<b>โดยรวม</b>	<b>4.46</b>	<b>0.25</b>	<b>สูง</b>	<b>4.51</b>	<b>0.21</b>	<b>สูงมาก</b>

โดยภาพรวมผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่านมีความคิดเห็นว่าองค์ประกอบและข้อกำหนดของสมรรถนะมีความเหมาะสมและครอบคลุมแล้ว โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ท่านได้ให้ข้อเสนอแนะดังนี้

1. ข้อกำหนดบางข้อขาดการเชื่อมโยงไปยังการดูแลผู้สูงอายุ จึงควรปรับข้อกำหนดต่างๆ ให้เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ
2. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการควรครอบคลุมการออกแบบระบบบริการทางสุขภาพ การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลที่ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ผู้สูงอายุ ครอบครัวและผู้ดูแล การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และการส่งเสริมความร่วมมือและจัดหาแหล่งประโยชน์ต่างๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการที่มีประสิทธิภาพของผู้สูงอายุ
3. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ ควรเน้นบทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาลมากกว่าบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ

**ตอนที่ 5** สรุปองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียน

ผู้วิจัยได้นำข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิมาปรับร่างองค์ประกอบและข้อกำหนดสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียน จาก 6 องค์ประกอบสมรรถนะ ที่มีข้อกำหนดสมรรถนะ 34 รายการ เป็น 6 องค์ประกอบสมรรถนะ ที่มีข้อกำหนดสมรรถนะ 35 รายการ โดยในองค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรมได้แยกทักษะในการติดต่อประสานงาน

และทักษะการสื่อสารออกจากกัน และเรียงลำดับองค์ประกอบใหม่ตามความเหมาะสมและความสำคัญ ดังนี้

1. องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ (Leadership and Management) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 10 รายการ
2. องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม (Communication, language and cultural skills) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 5 รายการ
3. องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (Ethics and legal practice for elderly care) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 4 รายการ
4. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ (Professional nursing practice) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 8 รายการ
5. องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย (Education and research) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ
6. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล (Digital and information communication technology skills) ประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 4 รายการ

**1. องค์ประกอบสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ** เป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล ในการนำองค์การทางการพยาบาลให้สามารถปรับตัวได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการทางสุขภาพ ที่เน้นการจัดการบริการทางสุขภาพเชิงรุก การส่งเสริมสุขภาพ การมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคีเครือข่าย ผู้บริหารทางการพยาบาลในประชาคมอาเซียนควรเลือกใช้ภาวะผู้นำให้เหมาะสมกับสถานการณ์และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่สามารถบริหารการเปลี่ยนแปลงได้อย่างสร้างสรรค์ โดยมีความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ ชีวิตวิทยาต่างๆ ของผู้สูงอายุ สามารถบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่โรงพยาบาลชุมชนหรือที่บ้านโดยมีการประสานงานที่ดีกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดคุณภาพการดูแลและความปลอดภัย ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องเป็นผู้นำในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมาย นโยบายและแผนงาน การประเมินผลงานและการปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยสร้างการมีส่วนร่วมของทีมงาน รวมทั้งการสร้างร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการกำหนดนโยบายและมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียนซึ่งจำเป็นต้องคุ้มครองสิทธิของพยาบาล เป็นผู้นำที่สามารถเสริมสร้างพลังอำนาจและฝึกภาวะผู้นำแก่พยาบาลวิชาชีพในการ

พัฒนาตนเองให้มีความคิดอย่างเป็นระบบและมีมุมมองกว้างขวางในการวางแผนงานที่ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

ผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลจำเป็นต้องมีทักษะด้านการบริหารจัดการต่างๆ อาทิ การจัดการความเสี่ยง การจัดการและควบคุมคุณภาพ การจัดการกับการเปลี่ยนแปลง การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารทรัพยากรและการเงิน ซึ่งจำเป็นต้องมีความสามารถในการคิดและตัดสินใจ การจัดการความขัดแย้ง การแก้ไขปัญหา การสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล สามารถสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความร่วมมือในการจัดบริการในรูปแบบต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ อาทิ การจัดบริการแบบบูรณาการ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุช่วงกลางวัน (Day care) และสถานที่ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Nursing home) มีและมีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ที่ทันสมัยและพัฒนาทักษะต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริหารจัดการองค์การและงานการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลอย่างมีมาตรฐานสากล โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 10 รายการ ดังนี้

1.1 เป็นผู้นำในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายและนโยบายของหน่วยงานในการพัฒนาระบบการบริการแบบบูรณาการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการทางสุขภาพของกลุ่มผู้สูงอายุ และการเตรียมความพร้อมด้านการให้บริการแก่กลุ่มผู้สูงอายุทั้งที่มารับการบริการในสถานบริการทางสุขภาพหรืออยู่ที่บ้าน

1.2 เป็นผู้นำในการวางแผนการออกแบบและการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ เป็นผู้นำการปฏิบัติตามแผน มีการติดตามและประเมินผลกับเป้าหมายที่ต้องการ รวมทั้งเป็นผู้นำในการปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องภายใต้การมีส่วนร่วมของทุกคนในทีมงาน

1.3 แสดงความเป็นผู้นำและเป็นนักบริหารจัดการที่ดีได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ อาทิ การจัดการกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุ การพัฒนาความสามารถของผู้สูงอายุในการดูแลตนเอง และการสอนผู้ดูแลผู้สูงอายุและอาสาสมัครในชุมชน

1.4 เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่สามารถบริหารการเปลี่ยนแปลงจากผลกระทบต่างๆ ของสังคมสูงอายุได้อย่างสร้างสรรค์ อันจะส่งเสริมการพัฒนาแนวการปฏิบัติงานที่ดี (Best practice) หรือรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ (Models of elderly care) ที่สามารถนำมาใช้ในประชาคมอาเซียน

1.5 มีความสามารถในการฝึกความเป็นผู้นำและเสริมสร้างพลังอำนาจให้แก่สมาชิกในทีมงาน ส่งเสริมให้สมาชิกในทีมงานพัฒนาศักยภาพในการทำงานอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นให้มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการจัดโครงการและพัฒนานวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ

1.6 มีความสามารถในการคิดและตัดสินใจ ได้แก่ การคิดอย่างเป็นระบบ การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ การตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์โดยไม่ใช้อารมณ์และความรู้สึกส่วนตัว เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับประโยชน์ มีพลผลพลัง มีคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดี

1.7 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคล มีความสามารถในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้สูงอายุและครอบครัว ชุมชนและเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อการประสานงานที่ดีภายในระบบบริการสุขภาพ และการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในชุมชนในการจัดกิจกรรมแก่ผู้สูงอายุและประชาชนเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุในครอบครัว และการเพิ่มแหล่งประโยชน์ต่างๆ ให้แก่ผู้สูงอายุ ครอบครัว และผู้ดูแล

1.8 มีความสามารถในการนิเทศงานแก่พยาบาลวิชาชีพ ให้มีความพร้อมในด้านความรู้ ทักษะที่ดี และทักษะที่ดี ในด้านการสื่อสารกับผู้สูงอายุโดยคำนึงถึงความเป็นเอกตบุคคล การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ การป้องกันความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น และการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม

1.9 มีความสามารถในการจัดการองค์การให้มีความพร้อมในการให้การดูแลแบบบูรณาการแบบไร้รอยต่อแก่ผู้สูงอายุ

1.10 มีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ที่ทันสมัยและมีทักษะด้านต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริหารจัดการงานผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น และเป็นสากล

**2. องค์ประกอบสมรรถนะด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม** เป็นทักษะที่สำคัญมากสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ในการจัดบริการทางสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในประชาคมอาเซียน และการประสานงานกับหน่วยงานและเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ผู้บริหารทางการแพทย์ควรมีทักษะ การสื่อสารและพัฒนาแนวทางในการติดต่อสื่อสารเพื่อให้บริการผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะมีปัญหาในด้านการสื่อสาร ได้แก่ หูตึง การพูดไม่ชัด ตาพร่ามัว เป็นต้น นอกจากนี้ผู้รับบริการและทีมผู้ให้บริการมีแนวโน้มในการเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามประเทศมากขึ้น ผู้บริหารทางการแพทย์จึงควรมีทักษะในการใช้ภาษาทั้งภาษาของประเทศตนเอง และทักษะการใช้ภาษาอังกฤษที่เป็นภาษาสากลในกลุ่มประเทศอาเซียน ทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และมีความเข้าใจในวัฒนธรรมของประเทศต่างๆ ในกลุ่มประเทศอาเซียน ทั้งวิถีชีวิต การดำเนินชีวิต อาหาร ค่านิยม ความเชื่อทางวัฒนธรรมของประชาชนในกลุ่มประเทศอาเซียน และมีความไวทางวัฒนธรรม โดยให้การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยคำนึงถึงภาษา ความเชื่อ ค่านิยมและวัฒนธรรมของผู้รับบริการ

ผู้บริหารทางการแพทย์ควรมีทักษะในการสื่อสารที่ดี ถูกต้อง ชัดเจน มีประสิทธิภาพและเน้นการสื่อสารแบบสองทาง เพื่อช่วยให้มีความเข้าใจที่ดีขึ้นต่อกัน ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ หน่วยงานและเครือข่าย ช่วยเสริมสร้างความสามัคคี การคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความร่วมมือร่วมใจในการวางแผนงานและแก้ไขปัญหาาร่วมกันในทีมงานและระหว่างหน่วยงาน องค์การและเครือข่าย ซึ่ง



จะช่วยป้องกันและลดความขัดแย้งภายในองค์กรได้ โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 5 รายการ ดังนี้

2.1 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว เพื่อทราบถึงความต้องการของผู้สูงอายุ มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพ ความไว้วางใจ ความน่าเชื่อถือ มีทักษะในการใช้คำถาม การให้คำปรึกษา การสนับสนุนระดับประคองจิตใจ การสื่อสารด้วยความเข้าใจ การเห็นอกเห็นใจ การให้ความเคารพในความเป็นบุคคล และการสื่อสารโดยคำนึงถึงข้อจำกัดของผู้สูงอายุ แต่ละราย

2.2 มีทักษะการสื่อสารในการเจรจาต่อรอง การจัดการความขัดแย้ง การติดต่อประสานงาน กับทีมสหสาขาวิชาชีพ การขอความร่วมมือและขอความช่วยเหลือจากผู้บริหารที่มีอำนาจเหนือกว่าและจากเครือข่ายทางสังคมที่เกี่ยวข้อง เพื่อการจัดการการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ และเกิดการดูแลอย่างต่อเนื่องแบบไร้รอยต่อ

2.3 มีทักษะในการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพกับทีมการพยาบาล ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ใช้การสื่อสารแบบสองทาง เป็นทั้งผู้ฟังที่ดี และผู้ให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ชัดเจน และทันสมัยแก่ทีมงาน ทำให้ทีมงานเกิดความเข้าใจข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องตรงกัน มีความสามัคคี ความร่วมมือร่วมใจในการทำงานเป็นทีม ส่งเสริมให้งานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันความเสี่ยง การดูแลและการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพ และเกิดผลลัพธ์ที่ดี

2.4 มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม วิถีชีวิต การดำเนินชีวิต อาหาร ค่านิยม ความเชื่อทางวัฒนธรรมของประชาชนในกลุ่มประเทศอาเซียน และมีความไวทางวัฒนธรรม

2.5 มีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษ ทั้ง การพูด การฟัง การอ่าน และการเขียน โดยการพัฒนาตนเองให้มีทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ จากการศึกษาด้วยตนเอง การเข้าฝึกอบรมภาษาอังกฤษ และการเข้าประชุมวิชาการนานาชาติโดยเฉพาะในกลุ่มประเทศอาเซียน

**3. องค์ประกอบสมรรถนะด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ** การมีจริยธรรมเป็นสิ่งที่บ่งบอกถึงคุณภาพและแนวทางในการควบคุมคุณภาพ ประกอบกับสังคมโลกมีความตื่นตัวด้านสิทธิมนุษยชนในการมีคุณภาพชีวิตที่ดี และการให้บริการแก่สังคมอย่างมีมาตรฐาน วิชาชีพ วิชาชีพพยาบาลมีหลักจริยธรรมในวิชาชีพ และนำมาใช้เป็นจรรยาบรรณพยาบาล ซึ่งเป็นมาตรฐานความประพฤติที่พยาบาลทุกคนพึงปฏิบัติ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้พยาบาลปฏิบัติหน้าที่ด้วยความตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีตลอดจนสิทธิของผู้รับบริการ ขณะเดียวกันก็ต้องรักษามาตรฐานในการประกอบวิชาชีพ และดำรงไว้ซึ่งสิทธิอันชอบธรรมในการประกอบวิชาชีพ ผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องมีสมรรถนะจริยธรรมแห่งวิชาชีพ โดยมีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ

รวมทั้งเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุตามกฎหมายที่แต่ละประเทศกำหนด มีความรู้ ทักษะ จริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยมีความรับผิดชอบในการให้การบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ การดูแลผู้สูงอายุด้วยความเอื้ออาทร มีความเมตตากรุณา เคารพให้เกียรติ คำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ที่มีความเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลเป็นความลับ มีระเบียบวินัย มีความยุติธรรม และพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุโดยการให้ข้อมูลถึงสิทธิที่พึงมี และการช่วยเหลือผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงสุด การพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุและ การช่วยเหลือผู้สูงอายุให้สามารถเข้าถึงการบริการที่ดีมีคุณภาพ

การปฏิบัติงานของผู้บริหารทางการพยาบาลและบุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ จำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ และจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันการเกิดภาวะเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น เนื่องจาก การพยาบาลเป็นการปฏิบัติโดยตรงต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจึงต้องเป็นผู้ที่มีความรับผิดชอบสูง เป็นผู้ที่ไม่วางใจได้ มีความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติ มีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพเป็นแนวทางในการประพฤติและปฏิบัติ ภายใต้การกำกับและควบคุมโดยองค์การวิชาชีพพยาบาลของแต่ละประเทศ ผู้บริหารทางการพยาบาลจึงจำเป็นต้องส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่อย่างมีจริยธรรมเช่นเดียวกัน โดยเป็นแบบอย่างของการมีจริยธรรมในการทำงาน และเป็นผู้นำที่มีจริยธรรมที่มีการบริหารงานอย่างมีความยุติธรรม ซื่อสัตย์ ตระหนักถึงคุณค่าของทุกคนในทีมงาน และยอมรับความแตกต่างของบุคคลโดยไม่มี ความลำเอียงในการบริหารงานบุคคล โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 4 รายการ ดังนี้

3.1 มีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ รวมทั้งเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุ ตามที่กฎหมายกำหนด

3.2 แสดงถึงการมีเจตคติที่ดี และมีจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว โดยการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ ทำให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์ สูงสุดและปลอดภัย โดยใช้หลักจริยธรรมที่สำคัญ ประกอบด้วย การทำประโยชน์ การไม่ทำอันตราย การเคารพเอกลิทธิ ความยุติธรรม การพูดหรือการบอกความจริง และความซื่อสัตย์

3.3 เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างมีจริยธรรมและความรับผิดชอบ โดยมีความเอื้ออาทร ความเมตตากรุณา การเคารพให้เกียรติ การคำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์โดยไม่เลือกปฏิบัติ การคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับของผู้รับบริการ

3.4 แสดงถึงการพิทักษ์สิทธิที่พึงมีของผู้สูงอายุ โดยการให้การพยาบาลแบบเอื้ออาทร การช่วยเหลือผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงสุด การจัดระบบการให้คำปรึกษาแนะนำผู้สูงอายุ เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ต่างๆ และการปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยความ

สะดวกและความปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ และการประสานงานในทีมการพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อสื่อสารความต้องการและการปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุและครอบครัว

**4. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ** เป็นสมรรถนะพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับผู้บริหารองค์การทางการพยาบาลทุกระดับ เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุและครอบครัว ที่ครอบคลุมความเป็นองค์รวม โดยสามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้สูงอายุและครอบครัว พยาบาลมีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ การให้การบำบัดรักษา ทั้งบทบาทอิสระและบทบาทร่วม ครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุทั้งผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรังรวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุทั้งในสถานบริการพยาบาล ที่บ้านและชุมชน ผู้บริหารทางการพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้เกิดกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพที่ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี อาทิ การใช้กระบวนการพยาบาล มาตรฐานทางการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น และการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ มีเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยความเอื้ออาทร ความปรารถนาให้มีความสุขสบาย และลดความทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วย

ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ มีเจตคติและทักษะทางวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีความรู้ความเข้าใจในแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการดูแลผู้สูงอายุ อาทิ ทฤษฎีการสูงอายุ แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้สูงอายุ แนวคิดการดูแลและผู้ดูแล แนวคิดการดูแลผู้สูงอายุต่างวัฒนธรรม แนวคิดการจัดการดูแลแบบผสมผสานและระยะท้ายของชีวิต และจำเป็นต้องศึกษาความรู้ใหม่ที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลได้ตามมาตรฐานโดยนำกระบวนการพยาบาลและแนวปฏิบัติที่ดีมาใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องครอบคลุม และเหมาะสมตามปัญหา ความต้องการ และความแตกต่างของผู้สูงอายุแต่ละราย ภายใต้การสร้างควมมีส่วนร่วม การเสริมสร้างพลังอำนาจ การสร้างความร่วมมือและความรับผิดชอบร่วมกันกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีเจตคติที่ดี ได้แก่ การเป็นพนักงานเชิงรุก (Proactive person) ผู้มีความเข้าใจผู้อื่น (Empathic person) ผู้มีใจรักการบริการ (Stewardship) ผู้มีความปรารถนาที่จะให้งานสำเร็จ (Passion) มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ (Emotional Intelligence) มีความยืดหยุ่น (Flexible) ที่ส่งเสริมการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 8 รายการ ดังนี้

4.1 มีความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ ซึ่งบูรณาการบทบาทนักปฏิบัติที่มีความเชี่ยวชาญ นักวิชาการ นักวิจัย และนักบริหาร

4.2 สามารถให้การพยาบาลแบบองค์รวมโดยนำกระบวนการพยาบาลมาพัฒนาเป็นเครื่องมือหรือแบบประเมินต่างๆ เพื่อให้ได้ข้อมูลผู้รับบริการอย่างครอบคลุม ซึ่งจะช่วยให้เข้าใจผู้รับบริการได้มากขึ้น รวมทั้งส่งเสริมการควบคุมมาตรฐานการให้การพยาบาลแบบองค์รวมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และครอบครัวผู้สูงอายุ ทั้งด้านร่างกาย จิตอารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน ความแตกต่างทางสังคมวัฒนธรรม และแบบแผนการดำเนินชีวิต

4.3 สามารถสอนให้ความรู้ และให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ และสังคม เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

4.4 สามารถพัฒนาระบบการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ รวมถึงการช่วยเหลือดูแล และการส่งต่อผู้สูงอายุไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.5 สามารถประเมินและจัดการผลลัพธ์ให้มีคุณภาพ ความปลอดภัย และความเป็นเลิศ

4.6 มีการประสานงานที่ดีกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ

4.7 สามารถสร้างความร่วมมือในการจัดกิจกรรมและการบริการในรูปแบบต่างๆ ครอบคลุมการจัดสิ่งแวดล้อม และการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะเสี่ยง และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้สูงอายุ รวมทั้งการช่วยเหลือผู้ดูแลและครอบครัวผู้สูงอายุ

4.8 สามารถให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยฉุกเฉิน การเจ็บป่วยเรื้อรัง มีภาวะทุพพลภาพ และระยะท้ายของชีวิต และส่งเสริมการจัดองค์การที่เอื้อต่อการดูแลแบบครบวงจร

**5. องค์ประกอบสมรรถนะด้านวิชาการและการวิจัย** ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีสมรรถนะในการทำการวิจัยและการสอน เนื่องจากผู้บริหารทางการพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการทำวิจัยของบุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ และการนำผลงานวิจัยที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุมาใช้ เพื่อการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล การสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล และการพัฒนานวัตกรรมที่นำทางการพยาบาลมาสู่การส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุทั้งในสถานประกอบการและชุมชน ผู้บริหารทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ความสามารถในด้านการทำวิจัยโดยเป็นผู้วิจัยหรือมีส่วนร่วมในการวิจัย รวมทั้งการนำผลการวิจัยมาใช้ในการกำหนดนโยบายสาธารณะ นโยบายและแผนงานขององค์การครอบคลุมถึงข้อเสนอในการจัดระบบบริการพยาบาลในรูปแบบต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ เนื่องจาก องค์ความรู้และแนวปฏิบัติในการให้บริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุควรมีพื้นฐานมาจากการวิจัยและมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่พิสูจน์ได้ยืนยัน

ผู้บริหารทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะในการวิจัยจะสามารถให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการทำวิจัยแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ สามารถเป็นแบบอย่างในการเป็นพยาบาลนักวิจัยในหน่วยงานที่



ปฏิบัติงาน เป็นพี่เลี้ยงในการทำวิจัยแก่พยาบาลระดับปฏิบัติการ และเป็นผู้นำในการจัดการความรู้ภายในองค์กรเพื่อส่งเสริมการทำวิจัยในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง ผู้บริหารทางการแพทย์ควรเสริมสร้างแรงจูงใจให้พยาบาลระดับปฏิบัติการทำการวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิจัยให้น่าเชื่อถือเป็นที่ยอมรับ รวมทั้งการนำผลการวิจัยมาใช้และพัฒนาต่อยอดอย่างต่อเนื่อง อันจะสร้างเสริมประสบการณ์ความเชี่ยวชาญของพยาบาลวิชาชีพ และสร้างวัฒนธรรมการมีงานวิจัยเป็นฐานความรู้ในการจัดการดูแลผู้สูงอายุ

นอกจากนี้ผู้บริหารทางการแพทย์ควรส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพมีโอกาสในการพัฒนาตนเองให้มีความเชี่ยวชาญเพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ โดยมีโอกาสเข้ารับการฝึกอบรมเฉพาะทางด้านการดูแลผู้สูงอายุ และการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ในปัจจุบันได้มีหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ที่มุ่งผลิตพยาบาลวิชาชีพเป็น นักวิชาการ นักวิจัยด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ และเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุขั้นสูง โดยการให้การพยาบาลแบบองค์รวม มีศักยภาพในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ และความเจ็บป่วย รวมทั้งการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาเจ็บป่วยทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง ผู้ป่วยในระยะสุดท้ายของชีวิต ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในสถานบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สุขภาพอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้บริหารทางการแพทย์จึงควรมีสมรรถนะในการวิจัยและทางวิชาการเพื่อสามารถให้ความรู้แก่บุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง และส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพในการทำวิจัยและนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ปรับปรุงระบบและกระบวนการการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะ จำนวน 4 รายการ ดังนี้

5.1 สามารถสอน ให้คำปรึกษาแนะนำแก่พยาบาลในระดับปฏิบัติการถึงวิธีการในการพัฒนาตนเอง สถาบันการศึกษาที่สามารถเข้าศึกษาต่อหรือเข้ารับการฝึกอบรมให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้สูงอายุ

5.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยในการวิจัยประเภทต่างๆ ได้แก่ การวิจัยแบบทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง การวิจัยและพัฒนา การวิจัยเชิงคุณภาพ และการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมความสามารถในการทำวิจัยและการสร้างนวัตกรรมของพยาบาลระดับปฏิบัติการ เพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุให้ก้าวสู่ความเป็นเลิศและเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

5.3 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถบูรณาการศาสตร์ดังกล่าวและหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการสอน ดูแล และออกแบบระบบเพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว

5.4 มีความสามารถในการทำวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิจัย และสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพดีขึ้น และส่งเสริมการนำผลการวิจัยมาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว



## 6. องค์ประกอบสมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล

ผู้บริหารทางการแพทย์บาลมีบทบาททั้งเป็นผู้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล และเป็นผู้พัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์บาล ร่วมกับฝ่ายผู้เชี่ยวชาญเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ระบบบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพและคุณภาพดียิ่งขึ้น และเกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับกลุ่มผู้ใช้ระบบและผู้สูงอายุ ครอบครัว และผู้ดูแล ผู้บริหารทางการแพทย์บาลควรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารและดิจิทัล และพัฒนาทักษะในการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศที่ทันสมัย รวมทั้งการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่หลากหลายเพื่อใช้ในการทำงาน การเรียนรู้ การติดต่อสื่อสาร การสืบค้นและเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการต่างๆ การจัดการศึกษาและการจัดประชุมทางไกลระหว่างผู้บริหารทางการแพทย์บาลในประชาคมอาเซียน เพื่อการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในงานด้านการดูแลผู้สูงอายุร่วมกัน ซึ่งการมีทักษะการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยจะเอื้อให้ผู้บริหารทางการแพทย์บาลสามารถสืบค้นสิ่งที่เป็นความรู้ใหม่เกี่ยวกับแนวปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ (Best practice) ในการดูแลผู้สูงอายุได้รวดเร็วขึ้น และก้าวทันเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุให้กับผู้ที่สนใจได้อย่างกว้างขวางโดยผ่านระบบเทคโนโลยีการสื่อสาร และดิจิทัล

นอกจากนี้ผู้บริหารทางการแพทย์บาลควรให้ความสำคัญในการจัดทำและปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อให้ผู้ใช้ระบบและพยาบาลวิชาชีพสามารถสืบค้นข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการทำงานได้ง่ายโดยมีขั้นตอนการสืบค้นไม่ซับซ้อน รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรหรือการสอนทักษะการปฏิบัติการพยาบาลออนไลน์ที่เอื้ออำนวยให้พยาบาลวิชาชีพทั้งในหน่วยงานและในประชาคมอาเซียนสามารถพัฒนาความรู้และทักษะต่างๆ ด้วยตนเองได้โดยผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล อาทิ หลักสูตรการฝึกอบรมทางออนไลน์ของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช และสถาบันการศึกษาต่างๆ ที่จัดการเรียนการสอนทางไกล โดยประกอบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะจำนวน 4 รายการ ดังนี้

6.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล รวมทั้งระบบฐานข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับผู้สูงอายุที่เกี่ยวข้อง เพื่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

6.2 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล ที่เกี่ยวข้องในงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อการทำงาน การเรียนรู้ การติดต่อสื่อสาร การสืบค้น และการเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ

6.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล รวมทั้งการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่หลากหลายและทันสมัย อาทิ Teleconference, Video conference, Skype และ

Artificial Intelligence เพื่อการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพของระบบการบริการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ

6.4 มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสารสนเทศ และการปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัย อยู่เสมอ เพื่อให้ผู้ใช้ระบบสามารถสืบค้นข้อมูลมาใช้ได้ง่าย รวดเร็ว ทันกาล และข้อมูลมีความถูกต้องและทันสมัย

โดยสรุปจากการวิเคราะห์เนื้อหาข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากการประชุมระดมสมองในผู้บริหารทางการแพทย์ในประชาคมอาเซียนและความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิในการตอบแบบสอบถาม พบว่า ในสภาวะการณ์ที่มีผู้สูงอายุจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่องในประชาคมอาเซียน ผู้บริหารทางการแพทย์ในประเทศอาเซียนจำเป็นต้องมีสมรรถนะภาวะผู้นำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มี 6 องค์ประกอบสมรรถนะ ประกอบด้วย ด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ ด้านทักษะการสื่อสาร ภาษา และวัฒนธรรม ด้านจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ ด้านวิชาการและการวิจัย และด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และดิจิทัล ซึ่งผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องพัฒนาสมรรถนะภาวะผู้นำดังกล่าวเพื่อการพัฒนาและออกแบบระบบบริการทางสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง การส่งเสริมความร่วมมือและจัดหาแหล่งประโยชน์ต่างๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ และการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันการเกิดภาวะเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นอันจะทำให้เกิดผลลัพธ์และคุณภาพชีวิตที่ดีแก่ผู้สูงอายุ ครอบครัวและผู้ดูแล