



สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
ทรงตรากตรำทุกคำเข้าเฝ้าทรงงาน

ทรงปรีชาเชี่ยวชาญงานทุกศาสตร์
เป็นร่มฉัตรเป็นมิ่งขวัญของชาวไทย

พระราชสมภพครบหกสิบสองชันษา
สภาฯ พร้อมพยาบาลทั่วธานี

ขอทรงพระเกษมสุขพรรษา
พระเกียรติคุณเรื่องรุ่งเรืองฟ้าจร

พระเมตตา กรุณา มหาศาล

พระราชทานความสุขทุกผองไทย

ทรงเป็นปราชญ์ ศิลปินสมสมัย

ทุกเพศวัยต่างจงรักและภักดี

เหล่าปวงข้าฯ น้อมนบจบเกศี

น้อมฤดีเทิดไท้ถวายพระพร

พระปัญญาเจิดจรัสประภัสสร

ทรงพระเจริญนิรันดร์คู่ไทยเทอญ

ข้าพระพุทธเจ้า คณะกรรมการสภาการพยาบาล
และผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร
(ผู้ประพันธ์)



จดหมายข่าว
สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council

บรรณาธิการแปล



พี่ๆ ที่เคารพ เพื่อนๆ และน้องๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับปีใหม่ไทย สภาการพยาบาลได้จัดกิจกรรมเพื่อทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี คือกิจกรรม “กตเวทิตาการวะ” เพื่อรดน้ำขอพรแด่อาจารย์และพี่ๆ พยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ต่อวิชาชีพ มีพยาบาลจากหน่วยงานมาร่วมงานอย่างคับคั่ง งานเป็นไปด้วยความอบอุ่น

อยากเรียนถึงพี่ๆ น้องๆ ให้ตระหนักถึงความสำคัญและจำเป็นที่จะต้องประกอบวิชาชีพอยู่ในขอบเขตของกฎหมายและจริยธรรม ได้นำกรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้มาตีพิมพ์

เรื่องที่พยาบาลได้รับอนุญาตให้เปิดดำเนินกิจการสถานพยาบาลประเภทการผดุงครรภ์ แต่ได้ออกหนังสือรับรองการป่วยให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งเป็นการกระทำเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 เป็นประเด็นทั้งทางจริยธรรมและทางกฎหมาย ขอให้เพื่อน พี่ น้อง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของกฎหมายและระมัดระวังในการประกอบการไว้ด้วย

จากคอลัมน์ “พยาบาล...ทำด้วยหัวใจ...ให้ด้วยชีวิต” สภาการพยาบาลขอแสดงความเสียใจต่อครอบครัวของน้องนลินรัตน์ ธนสิงห์ทอง อดีตพยาบาลโรงพยาบาลเอกชล ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถชน ขณะช่วยชีวิตผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ เป็นตัวอย่างของความรับผิดชอบ เสียสละ ช่วยเหลือผู้อื่น แต่โชคร้ายต้องเสียชีวิตตนเองไป ด้วยขอกุศลผลบุญให้น้ำพาดวงวิญญาณของน้องนลินรัตน์ ธนสิงห์ทอง สู่สุขคติในสัมปรายภพด้วยเทอญ

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร

หน้า 3-4 ข่าวเด่นสภาการพยาบาล

หน้า 5 กตเวทิตาการวะ

หน้า 6 จับตามอง : เรื่องจากคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ

หน้า 7 กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้: การออกหนังสือรับรองเกินอำนาจหน้าที่

หน้า 8 พยาบาลทำด้วยใจ...ให้ด้วยชีวิต

หน้า 9 กิจกรรมสภาการพยาบาล

หน้า 10-12 สารน่ารู้: สุขภาวะทางเพศ

หน้า 13 สมาชิกถามมา...สภาคอบ

หน้า 14-15 ธนาคารความคิด

ข่าวเด่นสภา

“สภาการพยาบาลเสนอนโยบาย การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน”

การกำหนดนโยบายผู้สูงอายุในชุมชน

วิชาชีพพยาบาลได้ตระหนักถึงปัญหาประชากรสูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ผู้นำในวิชาชีพได้คาดคะเนไว้เมื่อหลายปีก่อนแล้วว่า ภารกิจในการดูแลผู้สูงอายุเป็นเรื่องสำคัญของวิชาชีพพยาบาลที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ ได้มีการกำหนดให้เพิ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุไว้เป็นวิชาบังคับในหลักสูตรการศึกษาพยาบาลไว้ตั้งแต่เมื่อเกือบ 30 ปี มาแล้ว และเมื่อปี พ.ศ.2541 เมื่อพระราชบัญญัติวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ กำหนดให้บัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ ต้องสอบวัดความรู้เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สภาการพยาบาลได้กำหนดให้การสอบวัดความรู้วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุเป็นวิชาหนึ่ง ที่บัณฑิตจะต้องสอบผ่านจึงจะได้รับใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพ นับเป็นการมองเห็นการณ์ไกลและสอดคล้องกับความต้องการของสังคมปัจจุบัน

นอกจากนั้นแล้ว สภาการพยาบาลยังได้กำหนดให้มีการอบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้สูงอายุ และเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ เป็นหลักสูตร 4 เดือน ทั้งได้กำหนดให้มีพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ซึ่งสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท หรือผ่านการฝึกอบรมระดับวุฒิบัตร และผ่านการประเมินจากสภาการพยาบาล ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติเป็น Advanced Practice Nurse : APN ในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นต้น ซึ่ง APN เหล่านี้จะ



เป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน และเป็นผู้จัดการเชิงระบบในการดูแลการสร้างรูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติ ตลอดจนโครงการเพื่อปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ซึ่งในปัจจุบันพยาบาลเหล่านี้ได้เป็นผู้นำและจัดการการดูแลผู้สูงอายุประสบความสำเร็จอย่างชัดเจน จัดเป็น Good และ Best practice ในหลายแห่งโดยเฉพาะในชุมชนเกือบทุกภูมิภาค

ในปัจจุบันนี้ซึ่งคาดคะเนว่าสังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุสมบูรณ์แบบ สถิติผู้สูงอายุที่อยู่ติดบ้าน ติดเตียง และเป็นโรคเรื้อรังมากขึ้น สภาการพยาบาลเห็นด้วยกับแนวคิดที่ว่าผู้สูงอายุเหล่านี้ควรได้รับการดูแลที่บ้านมากกว่าการเข้ามารับการดูแลในสถานบริการจึงได้ประชุมพิจารณาเสนอแนวคิดและนโยบายที่จะให้พยาบาลเป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ โดยให้มีทีมพยาบาลทักษะผสม (Skill-mixed nursing team) เป็นผู้รับผิดชอบช่วยดูแล

เมื่อวันที่ 16 มีนาคม ที่ผ่านมา สภาการพยาบาล โดย รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้รับเกียรติจาก ท่าน ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี พร้อมด้วยผู้แทนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ มาร่วมหารือและให้ความเห็น แนวคิดและข้อเสนอเชิงนโยบายของสภาการพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ซึ่งนายกสภาการพยาบาลมีความเชื่อว่าทีมพยาบาลน่าจะดูแลผู้สูงอายุในชุมชนได้ดี และมีความพร้อมมากกว่าบุคลากรกลุ่มอื่นๆ ในวิชาชีพทางสุขภาพ กอปรกับสภาการพยาบาลได้ประกาศ

(อ่านต่อหน้า 4)

“สภาการพยาบาลเสนอนโยบาย การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน” (ต่อ)

นโยบายแล้วเรื่องของการใช้ทักษะผสมในทีมการพยาบาล คือการมีผู้ช่วยพยาบาล (Practical Nurse) และพนักงานผู้ช่วยเหลือในการดูแล (Nurses' Aides) หรือที่รู้จักกันในชื่อ Care Giver ทำงานร่วมกันเป็นทีม ทั้งนี้เพื่อให้บุคลากรเหล่านี้ได้ช่วยแบ่งเบาภาระงานง่ายๆ ซึ่งไม่จำเป็นต้องใช้บุคลากรระดับวิชาชีพปฏิบัติทั้งหมด ทำให้พยาบาลวิชาชีพได้มีเวลาในการให้การพยาบาลที่ต้องใช้ความรู้ และการวิเคราะห์ตัดสินใจในการแก้ปัญหาผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น ซึ่งนโยบายการใช้บุคลากรพยาบาลทีมทักษะผสมนี้ได้ดำเนินการแล้วในสถานบริการ สำหรับในชุมชน รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง เสนอว่า ทีมทักษะผสมด้านการพยาบาลนี้ ก็สามารถนำไปใช้ได้ ในชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง และผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ซึ่งสภาการพยาบาลได้รับข้อมูลจากพยาบาลที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ยืนยันข้อมูลว่าผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงนั้นส่วนมากจะมีโรคประจำตัวอื่นด้วย เช่น เบาหวาน, ความดัน, หัวใจ และโดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ติดเตียงนั้นเกือบทั้งหมดมีโรคเรื้อรัง และต้องการการดูแลที่มากกว่าอาสาสมัครธรรมดา ซึ่งมีความรู้ในเรื่องสุขภาพไม่มากพอ สภาการพยาบาลเห็นว่ากลุ่มติดเตียงนี้ บุคลากรเยี่ยมบ้านน่าจะระดับผู้ช่วยพยาบาลเป็นอย่างน้อย จึงจะสามารถให้การดูแลผู้สูงอายุกลุ่มนี้ได้

สภาการพยาบาลเสนอว่าทีมการพยาบาลทักษะผสมนี้ มีพยาบาลเวชปฏิบัติ/พยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าทีม ที่จะทำการประเมินสภาวะของผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงเหล่านี้ พร้อมทั้งวางแผนการดูแล (Care Plan) เป็นแต่ละรายร่วมกัน รวมทั้งการวางแผนการเยี่ยม ซึ่งควรมีการกำหนดตามสภาวะความต้องการดูแลของผู้ป่วย สภาการพยาบาลเห็นว่าในกรณีของผู้ป่วยติดเตียง ผู้เยี่ยมควรเป็นผู้ช่วยพยาบาล (Practical Nurse) โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นที่ปรึกษาใกล้ชิด และกรณีที่ซับซ้อน

ที่เกินกว่าพยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ ก็จะมาปรึกษาแพทย์อีกระดับหนึ่งได้ สำหรับบุคลากรที่เรียกว่าพนักงานผู้ช่วยเหลือในการดูแล หรือ Nurses Aides หรือ Care Giver นั้น จะให้ออกไปเยี่ยมผู้สูงอายุประเภทติดบ้านได้ แต่ไม่ใช่ประเภทติดเตียงและมีโรคเรื้อรัง

สภาการพยาบาลได้เริ่มเตรียมบุคลากรประเภทผู้ช่วยพยาบาล (Practical Nurse) เพื่อการดูแลในชุมชนแล้ว โดยได้ปรับหลักสูตรการศึกษาประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีการเรียนวิชาการดูแลผู้ป่วยที่บ้านและในชุมชน การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และให้มีการฝึกปฏิบัติอย่างพอเพียง ปัจจุบันสถาบันการศึกษาพยาบาล สามารถผลิตผู้ช่วยพยาบาลได้ประมาณปีละ 5,000 คน ซึ่งสภาการพยาบาลกำลังศึกษาเพื่อการวางแผนอย่างละเอียด รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง มีความเชื่อว่าการบริหารจัดการบุคลากรพยาบาลและทีมทักษะผสมโดยมีผู้ช่วยพยาบาลรวมด้วย ให้ทั่วถึงและเหมาะสมแล้ว จะทำให้ผู้สูงอายุในชุมชนของทั้งประเทศได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ และยังเชื่อด้วยว่าโรคเรื้อรังสำคัญ เช่น เบาหวาน ความดัน จะได้รับการป้องกัน ควบคุมได้ด้วย

ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ประเวศ วะสี ได้สนับสนุนแนวคิดของนายกสภาการพยาบาลทั้งได้ให้ความเห็นและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ยิ่ง ซึ่งนายกสภาการพยาบาลจะได้นำข้อเสนอแนะทั้งหมดของท่านไปปรับปรุงแผนการดำเนินการในรายละเอียดเพื่อนำเสนอเป็นแนวปฏิบัติต่อไป

รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ในนามของคณะกรรมการสภาการพยาบาล และพยาบาลทั่วประเทศ ขอกราบขอบพระคุณท่าน ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี เป็นอย่างสูง

กตเวทิตาการวะ



สภาการพยาบาลร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จัดพิธีรดน้ำขอพร เพื่อแสดงกตเวทิตาการวะ แด่พยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ต่อวิชาชีพ เนื่องในโอกาสวันสงกรานต์ ประจำปี พ.ศ. 2560 เพื่อเป็นการส่งเสริมและรักษาเอกลักษณ์ ขนบธรรมเนียม ประเพณีไทย นำโดย รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานและกล่าวเปิดงาน พร้อมด้วยพยาบาลอาวุโส และพยาบาลจากสถาบันต่างๆ ร่วมรดน้ำขอพรกันอย่างคับคั่ง เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2560 ณ สภาการพยาบาล



คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ และมาตรฐานบริการสาธารณสุข

รองศาสตราจารย์พรจันทร สุวรรณชาติ ซึ่งเป็นผู้แทนสภาการพยาบาลในคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข แจ้งเรื่องการประชุม “การขับเคลื่อนการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานและการคุ้มครองสิทธิเขตพื้นที่ระดับภาค” (ภาคใต้) เมื่อวันที่ 2-3 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมบรรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยได้ให้ความเห็นต่อที่ประชุมในฐานะที่เป็นผู้ใช้บริการและผู้แทนผู้ให้บริการด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พบว่าปัญหาที่ร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพบริการ เช่น การรอนาน การสื่อสารที่ไม่สุภาพ การไม่ส่งต่อตามที่ผู้ใช้บริการร้องขอ การไม่รับไว้รักษาที่โรงพยาบาล ส่วนใหญ่จะมีสาเหตุที่สำคัญ 2 ประการคือ 1) การสื่อสาร 2) การไม่เชื่อถือไว้วางใจในความสามารถของผู้ให้บริการและสถานบริการ ซึ่งบทบาทหน้าที่สำคัญ ของ สปสช. คือ 1) ต้องรู้และเข้าใจบริบทและสภาพการณ์ของสถานบริการของผู้ให้บริการ 2) ทำหน้าที่ประสานความเข้าใจแก่ผู้ใช้บริการ 3) สภาการพยาบาลยินดีให้ความร่วมมือในการให้ความรู้ชุมชน ในการดูแลบุคคลในชุมชนกันเอง โดยเฉพาะ เรื่องผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ทั้งนี้ติดต่อขอความร่วมมือได้จากผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด คือ หัวหน้าโรงพยาบาลในจังหวัดนั้นๆ หรือที่สภาการพยาบาลโดยตรง

เรื่องจากสำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (สช.)

การสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน 13 เขต

การสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ทั้ง 13 เขต จะมี 2 วิธี คือ การเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ และการพิจารณาคัดเลือกจากบัญชีรายชื่อ ทั้งนี้เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2560 คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเองของผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสาธารณสุขเป็นกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ทั้ง 13 เขต โดยสภาการพยาบาลได้ส่งผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อรับเลือกเป็นผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ ในคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนครบทั้ง 13 เขต ผลการเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้รับเลือกเป็นผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ จำนวน 10 เขต จาก 13 เขต

กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้ : ออกหนังสือรับรองเกินอำนาจหน้าที่

สรุปเรื่อง

สภาการพยาบาลได้รับหนังสือจากแพทยสภาให้พิจารณาการออกหนังสือรับรองการป่วยของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพประจำโรงพยาบาลชุมชน และได้รับอนุญาตให้เปิดดำเนินกิจการสถานพยาบาลประเภทการผดุงครรภ์ : ซึ่งตามกฎหมายการบริการในสถานพยาบาลแห่งนี้สามารถให้บริการได้เฉพาะการผดุงครรภ์ จะให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้นได้ก็แต่เฉพาะกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นเร่งด่วนเท่านั้น พยาบาลได้ตรวจรักษาผู้ป่วยรายหนึ่ง และผู้ป่วยรายนี้ต้องการใบรับรองการป่วยเพื่อนำไปประกอบการลาป่วยขอหยุดการปฏิบัติงาน สถานที่ทำงานของผู้ป่วยมีความสงสัยในการออกหนังสือรับรองซึ่งผู้ออกเป็นพยาบาลและเป็นสถานพยาบาลประเภทการผดุงครรภ์ จึงได้มีหนังสือสอบถามไปยังแพทยสภา และแพทยสภาได้ส่งต่อมายังสภาการพยาบาลเพื่อขอให้ตรวจสอบการให้บริการของพยาบาล

ปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้เกิดเหตุ ไม่ตระหนักใน
ความสำคัญของกฎหมาย

การวิเคราะห์กรณี

สาเหตุ ประกอบวิชาชีพฯ เกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541

ประเด็นเชิงจริยธรรม การกระทำความผิดฝ่าฝืนข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ พ.ศ.2530 ข้อ 1 ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ย่อมดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรมและเคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง และข้อ 3 ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ย่อมไม่ประพฤติหรือกระทำการใดๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

ประเด็นเชิงกฎหมาย พยาบาลมีความผิดตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 ในมาตรา 34 คือ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องควบคุมและดูแลมิให้มีการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลผิดไปจากสาขาชั้น หรือแผน ที่ได้รับใบอนุญาต หรือมิให้บุคคลอื่นซึ่งมิใช่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทำการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล

ผลการพิจารณาคณะกรรมการสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาลได้มีมติให้ว่ากล่าวตักเตือนพยาบาล ตามมาตรา 41 วรรคสาม (2) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528

พยาบาล..ทำด้วยหัวใจ..ให้ด้วยชีวิต..



เมื่อวันที่ 12 มี.ค. 2560 เจ้าหน้าที่ตำรวจทางหลวงเขาเขียว จ.ชลบุรี ได้รับแจ้งเกิดอุบัติเหตุซ้ำซ้อนทางรถยนต์ มีผู้ได้รับบาดเจ็บสาหัสหลายราย บนถนนคู่ขนานมอเตอร์เวย์สาย 7 ตอน 2 ผังฯเข้าตัวเมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

โดยสถานที่เกิดเหตุบริเวณถนนหน้าร้านไทยชล พบรถยนต์แก่งโตโยต้า วีโอเอส สีบรอนซ์เงิน ทะเบียน ชมร 5278 กทม. ประสบอุบัติเหตุพุ่งชนกับแท่งแบร์รีเออร์บริเวณด้านหน้าและท้ายรถพังยับเยิน ใกล้กันมีรถยนต์แก่งฟอร์ด สีเขียว หมายเลขทะเบียน กค 4057 ฉะเชิงเทรา สภาพพังยับเยินจอดอยู่อีก 1 คัน ส่วนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บมีทั้งหมด 5 คน ถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลชลบุรีไปก่อนแล้ว โดย 1 ในผู้บาดเจ็บทราบชื่อต่อมาคือ นางนรินรัตน์ ธนาสิงห์ทอง อดีตพยาบาลโรงพยาบาลเอกชล 1 จ.ชลบุรี อาการสาหัส และเสียชีวิตในเวลาต่อมา

เบื้องต้นทราบว่า ก่อนเกิดเหตุรถยนต์แก่งโตโยต้าวีโอเอส ประสบอุบัติเหตุชนกับแท่งแบร์รีเออร์ทำให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บ ต่อมานางนรินรัตน์ขับรถผ่านมาเห็นเหตุการณ์จึงจอดรถลงไปช่วยปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ โดยขณะที่พลเมืองดีและนางนรินรัตน์กำลังช่วยกันปฐมพยาบาลคนเจ็บอยู่นั้นมีรถแก่งฟอร์ด สีเขียว ซึ่งขับมาด้วยความเร็วสูง

ได้พุ่งชนรถยนต์แก่งวีโอเอสซ้ำ รวมทั้งกลุ่มผู้ให้ความช่วยเหลือและผู้บาดเจ็บทั้งหมด เป็นเหตุให้นางนรินรัตน์โดนรถชนกระเด็นไปไกลนอนนิ่งไม่รู้สีกตัว พร้อมกับผู้บาดเจ็บและกลุ่มพลเมืองดี

เจ้าหน้าที่ได้ควบคุมตัวคนขับรถแก่งฟอร์ด ซึ่งเป็นชายชาวต่างชาติไปสอบสวนและตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกาย ทราบชื่อต่อมาคือ นายอินู คิม พร้อมแจ้งข้อหาขับรถโดยประมาทส่งดำเนินคดีตามกฎหมาย หากผลตรวจออกมาพบว่าดื่มสุราขณะขับรถจะได้แจ้งข้อหาเพิ่มต่อไป

โดยครอบครัวของนางนรินรัตน์ ธนาสิงห์ทอง ได้นำศพไปบำเพ็ญกุศลที่จังหวัดเชียงใหม่ และเมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2560 นางกุลดา พฤติวรธรณ์ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ ประธานเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้แทนของสภาการพยาบาลได้เดินทางไปมอบพวงหรีดและให้กำลังใจต่อครอบครัวของนางนลินรัตน์ ธนาสิงห์ทอง อดีตพยาบาลโรงพยาบาลเอกชล ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถชนขณะช่วยชีวิตผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุและแสดงความเสียใจต่อความสูญเสียของ

พยาบาล...ที่ทำด้วยหัวใจ ...ให้ด้วยชีวิต...



กิจกรรมสภากาพยาบาล



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำนักศึกษาสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่มากจากประเทศเวียดนาม เข้าเยี่ยมชมและศึกษาดูงานภายในสภากาพยาบาล โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ ให้การต้อนรับ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ โตสิงห์ เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2560 การศึกษาดูงานนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษาได้ทราบถึงประวัติความเป็นมาของสภากาพยาบาล รวมทั้งบทบาทและภารกิจของสภากาพยาบาลที่มีต่อสังคมในด้านต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศเวียดนามต่อไป

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เข้าศึกษาดูงาน เยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์ของสภากาพยาบาล และรับฟังการบรรยายให้ความรู้จาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ โตสิงห์ ในหัวข้อเรื่องบทบาทหน้าที่ขององค์การวิชาชีพการพยาบาลและความรับผิดชอบของพยาบาลต่อความก้าวหน้าของวิชาชีพ เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2560



มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย นำนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ เข้าศึกษาดูงานและเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุของสภากาพยาบาล และรับฟังการบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของสภากาพยาบาล โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โตสิงห์ เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2560



สารนารู

สุขภาวะทางเพศ “เช็กส์เปิดในวัยรุ่น : เปิดพื้นที่เพิ่มความฉลาดรู้เรื่องเพศ”

รองศาสตราจารย์ อรพินธ์ เจริญผล ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาลด้านสอบความรู้ ได้เป็นผู้แทนสภาการพยาบาลเข้าร่วมการประชุมระดับชาติ เรื่องสุขภาวะทางเพศ ครั้งที่ 2 ในประเด็น “เช็กส์เปิดในวัยรุ่น : เปิดพื้นที่เพิ่มความฉลาดรู้เรื่องเพศ” เมื่อวันที่ 8-10 กุมภาพันธ์ 2560 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ ได้สรุปประเด็นที่ได้จากการประชุมดังนี้

1. ความคืบหน้าและข้อท้าทายของการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย โดยมีปัจจัยแห่งความสำเร็จดังนี้

- พ.ร.บ. ท้องวัยรุ่น บังคับใช้ 29 กรกฎาคม 2559 มีการประชุมคณะกรรมการฯ 2 ครั้ง เห็นชอบในหลักการร่างกฎกระทรวง 4 กระทรวงหลักและจะนำเสนอคณะรัฐมนตรี
- แต่งตั้งคณะกรรมการ 3 คณะ คือ อนุกรรมการพัฒนากฎหมายฯ อนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และ อนุกรรมการระดับจังหวัด/กทม.
- เป้าหมายปี 2569
“วัยรุ่นอายุ 10-14 ปี ตั้งครรภ์ไม่เกิน 0.5 ต่อพันคน
“วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์ไม่เกิน 2.5 ต่อพันคน
- ร่างยุทธศาสตร์และจัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560-2569

- กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงพัฒนาสังคมฯ มีความพร้อมในการดำเนินงานตามภารกิจที่กำหนดใน พ.ร.บ. วัยรุ่นจะได้รับเพศศึกษาและดูแลกรณีตั้งครรภ์ให้สามารถศึกษาได้ต่อเนื่อง

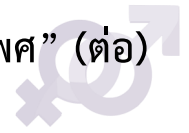
2. ก้าวต่อไปของการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

- จัดให้มีการดำเนินงานในระดับจังหวัดให้เหมาะสมกับสถานการณ์ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน
- การแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่มีประสิทธิภาพจะต้องมีการสอนเพศศึกษาที่ดี วัยรุ่นมีการเข้าถึงบริการอนามัยเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร และเนื่องจากปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาที่ซับซ้อนจึงจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

3. การจัดสวัสดิการสังคมที่ตอบโจทย์ชีวิตพ่อแม่วัยรุ่น

- กรมกิจการเด็กและเยาวชน จัดบริการบ้านเด็กและครอบครัว และกำลังพัฒนาเป็น “ศูนย์รักเด็ก” เพื่อให้สวัสดิการสังคมแก่แม่วัยรุ่นที่ไม่มีที่พึ่ง หรือไม่มีคนดูแล หรือแม่ที่ไม่มีความพร้อม
- ควรมีการจัดตั้ง หน่วยงานที่ดูแลสวัสดิการสังคมโดยตรง เพื่อให้เกิดสวัสดิการสังคมที่เป็นระบบและมีความครอบคลุมต่อไป

สุขภาวะทางเพศ “เซ็กส์เปิดในวัยรุ่น : เปิดพื้นที่เพิ่มความฉลาดรู้เรื่องเพศ” (ต่อ)



- ควรคำนึงถึงความต้องการของแม่วัยรุ่นที่เกิดขึ้นจริงอย่างครอบคลุม ทั้งในการให้การศึกษาและฝึกทักษะด้านอาชีพ

4. บูรณาการงานตั้งครรภวัยรุ่นข้ามกระทรวงเป็นความท้าทายของทีมจังหวัด

- การดำเนินการควรให้เป็นการบูรณาการร่วมมือ มีการกำหนดบทบาทของภาคีเครือข่ายเพื่อร่วมกันทำงานและมีเป้าหมายของโครงการที่ชัดเจน
- มีคณะทำงานหรือ Core team ร่วมดำเนินการ ส่งเสริมให้พื้นที่ร่วมกันสร้างแนวคิดและนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหา

5. อปท. กับการมีส่วนร่วมในงาน การป้องกันและการแก้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นเนื่องจากการแก้ปัญหาของภาคีเครือข่ายยังคงเป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ ดังนั้นจึงมีข้อเสนอแนะว่า

- อปท. ควรสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังปัญหาต่างๆ ในวัยรุ่น โดยสร้างแกนนำในชุมชน และมีระบบส่งต่อ
- หัวใจสำคัญของการแก้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นของ อปท. ให้สำเร็จคือ การทำงานเพื่อสร้างภาคีเครือข่ายควรมีความตั้งใจ การมีแรงบันดาลใจส่วนตัวที่อยากจะแก้ปัญหา และต้องขยันให้ข้อมูลหรือสะท้อนปัญหาให้ผู้บริหารได้เห็นความสำคัญ

6. นวัตกรรมผลงานเพื่อแก้ปัญหาท้องวัยรุ่น ไม่ว่าจะท้องต่อหรือยุติการตั้งครรภ

- ขับเคลื่อนนโยบาย Safe Abortion ผ่าน พ.ร.บ.ฯ สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพศักยภาพบุคลากรในด้านการยุติการตั้งครรภด้วย MVA ด้วยยา และการให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร

- เครือข่ายแพทยพยาบาล R-SA

(Referral System for Safe Abortion) มีการทำงานร่วมกันในการขับเคลื่อนการจัดบริการยุติการตั้งครรภที่ปลอดภัยด้วยยา

- การทำงานของเครือข่ายมีทั้งหมด 4 ด้าน ได้แก่ กลุ่มป้องกัน กลุ่มให้ทางเลือกและเสริมพลังกลุ่มยุติการตั้งครรภอย่างปลอดภัยและกลุ่มช่วยเหลือให้ท้องต่อ
- กรณีมีความจำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ การทำแท้งแบบมีเครือข่ายช่วยเหลือดูแลเป็นสิ่งดี ควรได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพที่มีทักษะและให้คำแนะนำที่เหมาะสม

- ควรมีการตั้งกองทุนช่วยเหลือโดยเฉพาะระบบส่งต่อ

- การทำงานเป็นทีมถือเป็นนวัตกรรมที่ก่อให้เกิดความยั่งยืนในการทำงาน ทักษะคติของคนทำงานเป็นสิ่งสำคัญที่สุด

- การยุติการตั้งครรภในวัยรุ่นเป็นการแก้ไขปัญหาที่ปลายเหตุ เพราะต้นเหตุคือเพศสัมพันธ์

7. การศึกษาไทยกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น

- สถานการณ์วัยรุ่นไทยในปัจจุบันคือ

(1) ขาดความรู้และมีการได้ข้อมูลที่ผิดๆเกี่ยวกับเรื่องเพศศึกษา

(2) การไม่ใช้อุปกรณ์การคุมกำเนิด

(3) บรรทัดฐานทางเพศ และการถูกตีตราทางสังคม และ

(4) ทักษะคติและพฤติกรรมเชิงลบของคุณครูพ่อแม่และตัวเด็กเอง

- การจัดการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษาในโรงเรียน ควรจะเป็นการให้ข้อมูลความรู้ที่เด็กนักเรียนสามารถเข้าใจได้ง่าย มองเห็นภาพ

สุขภาวะทางเพศ “เซ็กส์เปิดในวัยรุ่น : เปิดพื้นที่เพิ่มความฉลาดรู้เรื่องเพศ” (ต่อ)

- สำหรับเด็กที่ท้องไม่พร้อมควรมีการจัดการเรียนการสอนให้อย่างต่อเนื่องและมีการให้คำปรึกษาเพื่อให้เด็กได้รับคำปรึกษาในการแก้ปัญหาที่ดีและเหมาะสม

8. การติดตามเพื่อเติมเต็ม : การพัฒนาระบบข้อมูล

- การสร้างการติดตามที่มีประสิทธิภาพจะช่วยให้รู้ว่ายุทธศาสตร์การทำงานไปถึงวัยรุ่นจริงๆ
- ปัญหาในการใช้ข้อมูลเกิดจากการมีข้อมูลแต่นำมาใช้ไม่ได้ ข้อมูลไม่น่าเชื่อถือ ไม่ครอบคลุมข้อมูลในส่วนของท่านะเบียนราษฎร์และข้อมูลทางสถิติไม่ตรงกัน

9. Sexpert ในวัยรุ่น มาจาก Sex + Expert หมายถึงผู้เชี่ยวชาญเรื่องเพศ ความฉลาดรู้เรื่องเพศ การเปิดใจ เปิดมุมมองเรื่องเพศ เปิดช่องทางการเรียนรู้ ฉลาดคิดในเรื่องเพศ การจัดการกับสถานการณ์เพื่อสุขภาวะทางเพศของตนเองและผู้อื่น การจะทำให้เด็กมี Sexpert ได้นั้นต้องมีพื้นที่ให้เด็ก และทำให้เด็กมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ มีการสื่อสารที่ดี โดยต้องเริ่มจากผู้ใหญ่ ต้องมีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับเพศในวัยรุ่นก่อน และส่งต่อ

ความเข้าใจไปในทางที่ดี รวมทั้งการที่สถานศึกษาและหน่วยงานรัฐที่มีการนำสื่อที่ผลิตมาแล้วเป็นที่น่าสนใจไปใช้ในการสอนหรือจัดอบรมทั้งในวัยรุ่นและผู้เกี่ยวข้อง

10. วัยรุ่นจะเป็น Sexpert เมื่อ

- เปลี่ยนทัศนคติ-มองเรื่องเพศเป็นเรื่องธรรมชาติ เป็นเรื่องที่ต้องพูดอย่างเปิดเผยกว้าง
- การสื่อสารต้องเป็นในลักษณะการคิดร่วมกัน ไม่ใช่สั่งสอน
- ความรู้-ต้องเข้าถึง เข้าใจง่าย กระชับ ตามกระแสสังคม

11. เพศหลากหลายในโลกสั้นไหล

- การทำความเข้าใจเรื่องความหลากหลายทางเพศในสังคมไทย การให้การดูแลวัยรุ่นและครอบครัวที่มีความหลากหลายทางเพศและประสบการณ์ตรงของครอบครัวที่มีลูกข้ามเพศ
- เรื่องเพศเป็นเรื่องที่ต้องเรียนรู้ไปตลอดชีวิต ไม่ใช่เรื่องใหญ่ของชีวิต
- เรื่องเพศบางครั้งไม่จำเป็นต้องหาคำตอบให้เรียนรู้จักตนเองไปเรื่อยๆ เพราะความเป็นเพศของแต่ละคนไม่เหมือนกัน



WANS
World Academy of Nursing Science

ขอเชิญประชุมวิจัยทางการแพทย์นานาชาติ

วันที่ 20-22 ตุลาคม 2560

สภาการพยาบาล ร่วมกับ World Academy of Nursing Science (WANS)

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิจัยทางการแพทย์นานาชาติ

เรื่อง “วิถีวัฒนธรรม ร่วมสร้างสรรค์สุขภาพโลก”

“Culture, Co-creation, and Collaboration for Global Health”

ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ

ส่งบทคัดย่อเพื่อนำเสนอตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน 2560

ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560

ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2560 เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท

รายละเอียดโปรดดูใน website ที่ <http://www.tnc.or.th/en> or <http://www.tnmc.or.th/en>



สมาชิกถามมา... ..สภาตอบ

Q : เรียนจบหลักสูตรปริญญาโท หรือปริญญาเอกทางการแพทย์ เทียบหน่วยคะแนนได้ หรือไม่

A : การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาศาสาพยาบาลศาสตร์ เมื่อศึกษาไปแล้ว 1 ภาคการศึกษา ปกติ คิดเป็นคะแนนการศึกษาต่อเนื่องได้ 50 หน่วยคะแนน (ดูรายละเอียด ที่ www.ccne.or.th) และ การศึกษา 1 หลักสูตรคิดคะแนนได้เพียง 1 ครั้ง

Q : เรียนปริญญาโท/เอก สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง หรือไม่

A : การศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในระดับบัณฑิตศึกษา ศึกษาไป แล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษาปกติได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่เกิน 15 หน่วยคะแนน (ดูรายละเอียด ที่ www.ccne.or.th) การศึกษา 1 หลักสูตร คิดคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ได้ 1 ครั้ง

Q : ไม่ได้ไปอบรม แต่ทำงานวิชาการมาตลอด ทำอย่างไร จึงจะได้หน่วยคะแนนคะ เปิดดูคะแนนในระบบไม่มีคะ

A : การทำงานวิชาการ ถือเป็นการเพิ่มพูนความรู้ ที่เป็นการศึกษาต่อเนื่องได้ กรุณาดู รายละเอียดใน www.ccne.or.th การศึกษาต่อเนื่อง ที่มี 30 กิจกรรม (ดูรายละเอียด) ท่านมีผลงานใด ขอให้รวบรวมหลักฐานตามที่กำหนดส่งมาที่ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง เพื่อขอพิจารณาหน่วยคะแนน คู่มือ การศึกษาต่อเนื่องฯ พิจารณาหลักฐานแล้วจะกำหนดหน่วยคะแนนตามเกณฑ์ และทำหนังสือแจ้งหน่วย คะแนนไปให้ ท่านสามารถเก็บหนังสือนี้เป็นหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตฯ ได้

Q : ทำงานอยู่ต่างประเทศ ไม่ค่อยได้กลับประเทศไทย ยังต้องการต่ออายุใบอนุญาตฯ ของไทยไว้ จะต้องทำอย่างไรคะ

A : ทำงานอยู่ต่างประเทศ ท่านต้องอบรมฟื้นฟู เก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง หรืออบรม พัฒนาตามที่หน่วยงานต้นสังกัดกำหนด ท่านสามารถใช้หลักฐาน ประกาศนียบัตรที่ได้รับจากการอบรม ฟื้นฟู ในต่างประเทศ ถ้ามีกำหนดการขอให้แนบมาด้วย โดยเซ็นชื่อกับกำกับในสำเนาเอกสาร ส่งให้ศูนย์ การศึกษาต่อเนื่อง พิจารณาเทียบหน่วยคะแนนเป็นรายบุคคลให้ และจะทำหนังสือแจ้งหน่วยคะแนนที่ ท่านได้รับ เพื่อเป็นหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตฯ

ธนากร ความดี

นาที่ยื้อชีวิต

พยาบาลสาวจอตลอดช่วยปั๊มหัวใจผู้บาดเจ็บขับรถชนต้นไม้ สุดท่ายไม่รอด ด้านโซเชียลแห่ยกให้เป็นนางฟ้า เมื่อวันที่ 22 มี.ค. สมาชิกเฟซบุ๊กชื่อ Persia Jongtawon ได้โพสต์คลิปวิดีโอความยาว 0.20 นาที เป็นเหตุการณ์สุดประทับใจของหญิงสาวรายหนึ่งที่สวมบทฮีโร่เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถชนต้นไม้ โดยเจ้าของคลิปวิดีโอระบุว่า..... อ่านต่อได้ที่ : <http://www.posttoday.com/social/hot/422830>

เปิดใจพยาบาลสาวน้ำใจงาม ช่วยปั๊มหัวใจชายวัย 60 ปี หลังประสบอุบัติเหตุรถชนต้นไม้ เพื่อรอเจ้าหน้าที่นำส่งโรงพยาบาลแต่ไม่สามารถยื้อชีวิตไว้ได้ทัน เจ้าตัวระบุรู้สึกเศร้าที่ไม่สามารถช่วยเหลือชีวิตไว้ได้ แต่ก็ทำเต็มที่แล้ว

กรณีคลิปภาพเหตุการณ์หญิงสาวช่วยปั๊มหัวใจให้กับชายวัย 60 ปี หลังประสบอุบัติเหตุรถชนต้นไม้ โดยในภาพหญิงสาวใช้เวลาปั๊มหัวใจอยู่ระยะหนึ่ง จนเจ้าหน้าที่กู้ภัย เข้ามาช่วย แต่สุดท้ายไม่สามารถยื้อชีวิตชายคนดังกล่าวไว้ได้

หลังจากที่คลิปนี้เผยแพร่ไป มีคนเข้ามาแสดงความชื่นชมหญิงสาวรายดังกล่าวเป็นอย่างมาก ล่าสุดเจอตัวแล้ว พบว่า เธอเป็นพยาบาลอยู่ที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร ชื่อ **นางสาวนภาพร ธาตุประเสริฐ** หรือ “อ้อ” ทำงานเป็นพยาบาลที่โรงพยาบาลสมุทรสาครมานาน 9 ปี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการแผนกผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม

เธอ เล่าว่า ในวันดังกล่าวเดินทางไปบ้านแฟนที่ อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี และกำลังจะเดินทางเข้ากรุงเทพฯ แต่เมื่อมาถึงที่เกิดเหตุเห็นมีรถยนต์คันหนึ่งด้านหน้าชนติดกับต้นไม้ด้านข้างยุบ และมีคนยืนดูประมาณ 2 –3 คน แต่ไม่มีใครกล้าเข้าไปช่วยผู้บาดเจ็บในรถ จึงจอตลอดลงไปดู เห็นชายสูงวัยอายุประมาณ 60 ปี สลอบอยู่ในรถ

จึงได้ให้คนช่วยพาร่างของผู้บาดเจ็บลงมาจากรถ จากนั้นลงมือปั๊มหัวใจหวังช่วยให้ชีพจรกลับมาเต้นอีกครั้ง ต่อมาเจ้าหน้าที่กู้ภัยมาถึง พร้อมเครื่องมือช่วยฟื้นคืนชีพ แต่เข้าไปทุกคนไม่สามารถช่วยยื้อชีวิตชายสูงวัยไว้ได้ ทั้งนี้ รู้สึกเสียใจที่ไม่สามารถช่วยชีวิตชายสูงวัยผู้นี้ไว้ได้ แต่ทั้งนี้ได้ทำดีที่สุดแล้ว ทำด้วยหัวใจที่อยากจะช่วยเหลือคนเจ็บอย่างเต็มที่ ทำเท่าที่พยาบาลคนหนึ่งจะทำได้ ณ วินาทีนั้นทั้งนี้ สาเหตุการเสียชีวิตจากสภาพที่พบ คาดว่า ชายสูงวัยคนนี้ น่าจะเสียชีวิตจากอาการโรคหัวใจกำเริบเฉียบพลัน หรือโรคประจำตัวกำเริบมากกว่า



ธนาคาร ความดี

สองพยาบาลช่วยชายถูกไฟฟ้าช็อต

วันที่ 18 สิงหาคม 2559 เวลาประมาณ 16.35 น. แพทย์หญิงนภัสนันท์ อภิรัตน์พันธ์ อายุรแพทย์โรคไต โรงพยาบาลสิงห์บุรี คุณบุญเรือง อ่อนนาค หัวหน้างานซักฟอก คุณศศิมา บุญเลิศ หัวหน้างานหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมและหอผู้ป่วยพิเศษ 90 ปี และ คุณอุบล เชื้อนุ่น หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิงห์บุรี ผ่านพบเห็นเหตุการณ์ ชายไทย (ไม่ทราบชื่อ) เกิดไฟฟ้าช็อตและร่วงลงสู่พื้นดิน บริเวณสี่แยกไฟแดงไห้สีหุ อ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี จึงได้ทำการช่วยเหลือเบื้องต้นระหว่างรอรถ EMS จากโรงพยาบาลบางระจัน อ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี.



จดหมายข่าว

สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล
2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและความก้าวหน้าของสมาชิก
3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างมวลสมาชิก

กำหนดออก

ทุก 2 เดือน ปีละ 6 ฉบับ ประจำเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ มีนาคม - เมษายน พฤษภาคม - มิถุนายน กรกฎาคม - สิงหาคม กันยายน - ตุลาคม พฤศจิกายน - ธันวาคม

การเผยแพร่

1. อกับนิตยสารการให้แก่มวลสมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ
2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน

บรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง

ผู้จัดการ

รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ

บรรณาธิการผู้ช่วย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชุติพร เขาวนเมธากิจ

ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อังคณา สรียาภรณ์

กองบรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ ดร.กฤษดา แสงดี ดร.กาญจนา จันทร์ไทย ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
ดร.ธีรพร สติธัญญ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ไตสิงห์ นายบัญชา พระพล ดร.ปิยนเรศ ภาสอุดม
นายเอกชัย ฝาใต้ นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวิระ นางอภิญา วัฒนธงชัย นางสาวกัญญ์ศิกา แก้วเขียว

เจ้าของ

สภาการพยาบาล

พิมพ์ที่

บริษัท ศิริยอดการพิมพ์ (ประเทศไทย) จำกัด

จำนวนพิมพ์

197,000 ฉบับ



สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council

สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี (ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000

โทรศัพท์ 0 2596 7500 โทรสาร 0 2589 7121 www.tnc.or.th

Thailand Nursing and Midwifery Council, Nagarindrasri Building, Ministry of Public Health Compound, Tiwanon Rd., Amphur Muang, Nonthaburi 11000
Tel. 0 2596 7500 Fax. 0 2589 7121 www.tnc.or.th

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
เลขที่ใบอนุญาต 71/2552 ปณพ.

สิ่งที่พิมพ์

เหตุผลข้อที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

- ☐ 1. จ่าหน้าซองไม่ชัดเจน
- ☐ 2. ไม่มีเลขบ้านตามจ่าหน้า
- ☐ 3. ไม่ยอมรับ
- ☐ 4. ไม่มีผู้รับตามจ่าหน้า
- ☐ 5. ไม่มารับตามกำหนด
- ☐ 6. เลิกกิจการ
- ☐ 7. ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่

ลงชื่อ.....