



# APN Newsletter

## สารจากประธานวิทยาลัยพยาบาล และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

สวัสดีค่ะ สำหรับจดหมายฉบับนี้ก็เป็นฉบับแรกของปีนี้ เป็นที่ทราบโดยทั่วกันว่าในช่วงต้นปีที่ผ่านมา ทั่วโลกและประเทศไทยเองต้องประสบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพประชาชน และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในหลายๆ ด้าน ด้วยกัน แต่สิ่งหนึ่งที่เราเห็นได้ชัดก็คือ พยาบาล ซึ่งเป็นบุคลากรหลักทางสุขภาพ ได้ทำบทบาทหน้าที่อย่างเต็มศักยภาพเพื่อช่วยเหลือ ดูแลประชาชนรวมถึงผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากโรคระบาดนี้ให้มากที่สุด

สำหรับในปีนี้ วิทยาลัยฯ ก็จะต้องวางแผนดำเนินการทั้งในเรื่องการสอบ การจัดประชุมวิชาการ รวมถึงกิจกรรมอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน โดยที่ส่งผลกระทบต่อสมาชิกและผู้ที่เกี่ยวข้องให้น้อยที่สุด หากได้ข้อสรุปเช่นไร จะประกาศให้ทราบต่อไปนะคะ

สุดท้ายนี้ขอให้ทุกท่านดูแลตนเองตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด-19 ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อความปลอดภัยนะคะ

รองศาสตราจารย์ ดร. เรณู พุกบุญมี  
ประธานวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

### Inside this issue

- ♦ สารจากประธานวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย..... 1
- ♦ บทความพิเศษ “การต่อสู้กับการระบาดของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ”..... 2
- ♦ ข่าวสารจากวิทยาลัย APN.....4
- ♦ ข่าวสารจากสมาคม APN.....4
- ♦ กองบรรณาธิการ..... 4

### Special points of interest

- ♦ บทความพิเศษจาก  
ประสบการณ์ตรงของพยาบาล  
ควบคุมการติดเชื้อใน  
สถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

# การต่อสู้กับการระบาดของโควิด-19

## ของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ

บทความนี้เขียนจากการสังเคราะห์ความรู้และประสบการณ์ตรงที่ผู้เขียนได้ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสหลายสายพันธุ์ รวมทั้งการระบาดของ COVID-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ที่ค้นพบในปี 2019 มารู้อีกโรคนี้สักนิดว่า แตกต่างและรุนแรงกว่าโรคระบาดที่ผ่านมาอย่างไร โรคนี้เป็นโรคทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19: Coronavirus disease 2019) ที่ค้นพบในประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน เชื้อไวรัสนี้มีชื่อเฉพาะว่า SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2) เนื่องจากมีความเกี่ยวข้องทางพันธุกรรมอย่างใกล้ชิดกับเชื้อไวรัสโรคซาร์ส เมื่อติดเชื้อจะทำให้เกิดอาการตั้งแต่เป็นหวัดเพียงเล็กน้อยไปจนถึงการป่วยรุนแรง เกิดโรคปอดอักเสบรุนแรงร่วมกับ acute respiratory distress syndrome (ARDS) จนถึงเสียชีวิตได้ เชื้อนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คน และสามารถแพร่ผ่านฝอยละออง ดังนั้น ผู้เขียนในฐานะพยาบาลที่รับผิดชอบงานนี้โดยตรง จึงติดตามสถานการณ์การระบาดดังกล่าวและดำเนินการทบทวนความพร้อมของบุคลากรสุขภาพในสถาบันให้ปฏิบัติตามหลักการ Standard, Contact, และ Airborne Precautions รวมถึงการติดตามความพร้อมของสถานที่และอุปกรณ์ รวมทั้งจัดระบบการรับผู้ป่วยหรือผู้ต้องสงสัยเข้ารับการตรวจรักษาและแยกกักผู้ที่สัมผัสโรค

หลังจากที่ประเทศไทยได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เดินทางมาจากประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนอย่างเข้มข้น ผู้เขียนได้มีส่วนร่วมในการคัดกรองผู้โดยสารที่เดินทางเข้าประเทศไทยด้วยการใช้เครื่องตรวจจับอุณหภูมิ ตรวจสอบอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ หายใจลำบาก เมื่อพบผู้ที่มีประวัติความเจ็บป่วยเข้าได้กับกลุ่มโรคนี้ร่วมกับเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีภาวะระบาดของโรค หรืออยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย ก็จะทำการคัดแยก โดยการแยกเส้นทางการเคลื่อนย้าย ใช้ผู้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ผ่านการอบรมและซักซ้อมมาแล้ว แยกตรวจในห้องตรวจเฉพาะโรค โดยแพทย์เฉพาะทางและพยาบาลที่เฉพาะเจาะจง ประสบการณ์ที่เรียนรู้เริ่มขึ้นในวันที่ 8 มกราคม 2563 มีการตรวจพบชาวจีนที่เดินทางมาประเทศไทยติดเชื้อมากแล้วและถูกส่งเข้ารับการรักษาตัวที่สถาบันบำราศนราดูรเป็นรายแรก การปฏิบัติงานทุกอย่างทำตามระบบและแนวทางที่ได้กำหนดไว้สำหรับการดูแลผู้ป่วยเข้าข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ/โรคติดเชื้ออันตราย กระบวนการทำงานเริ่มตั้งแต่การให้ข้อมูล ทั้งในส่วนของความจำเป็นที่ต้องอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล การเก็บส่งตรวจและการรอคอยผล ซึ่งใช้เวลาประมาณ 5-6 ชั่วโมง นับจากส่งส่งตรวจถึงห้องปฏิบัติการ แต่ในความเป็นจริง อาจล่าช้าไปเป็น 8-10 ชั่วโมง การแยกผู้ป่วยไว้ในห้องความดันลบและจำกัดคนเข้าไปในห้อง ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้หลัก Isolation precautions อย่างเคร่งครัด มีการใช้ Buddy System, Safety official และเฝ้าสังเกตอาการผู้ป่วยผ่านทาง CCTV รวมทั้งการให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับผู้ป่วยและญาติ การช่วยเหลือประสานงานเกี่ยวกับการเดินทางกลับของผู้ป่วยและญาติ การเลื่อนการเดินทางโดยเครื่องบินที่ต้องใช้ใบแสดง fit to fly ยื่นต่อสายการบินสุดท้ายแล้วผู้ป่วยรายนี้รักษาหายและกลับบ้านได้ โดยไม่มีบุคลากรสุขภาพคนใดติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่

ต่อมาวันที่ 30 มกราคม 2563 ผู้เขียนได้รับการประสานจากผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้เตรียมทีมเจ้าหน้าที่ไปรับคนไทยที่ยังติดอยู่ในเมืองอุฮั่นกลับบ้าน จึงมีการจัดตั้งทีมเจ้าหน้าที่จำนวน 16 คน จำแนกเป็นพนักงานของสายการบินแอร์เอเชีย 7 คน จากกระทรวงสาธารณสุข 7 คน คือ ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ 3 คน ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ 2 คน จิตแพทย์ 1 คน และเจ้าหน้าที่จากกระทรวงการต่างประเทศ 2 คน ผู้เขียนและน้องพยาบาลควบคุมการติดเชื้ออีก 2 คน ถูกจัดให้เป็นทีมนำด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ทำหน้าที่เตรียมทีมเจ้าหน้าที่ โดยเริ่มจากการให้ข้อมูลเรื่องสถานการณ์ของโรคนี้ วิถีทางการแพร่กระจายเชื้อ ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และวิธีป้องกันการติดเชื้อ พร้อมทั้งสาธิตการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) แต่ละชนิด และให้ทุกคนทำการฝึกซ้อมการใส่และถอด PPE หลายรอบจนแน่ใจว่าทำถูกต้อง วิธีการทำลายเชื้อในอุปกรณ์ ของใช้ และสถานที่ขณะอยู่บนเครื่องบิน การบอกเล่าและสาธิตการคลายความเครียดโดยจิตแพทย์เนื่องจากการปฏิบัติการในภาวะการณ์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ นอกจากนี้ยังให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้ารับการตรวจหาเชื้อโดยทำ Nasopharyngeal swab (NPS) และ Throat swab (TS) เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานยืนยันก่อนการปฏิบัติหน้าที่ว่าทุกคนปลอดภัยนั้นคือไม่พบสารพันธุกรรมของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

ทีมนี้ครบออกเดินทางกันในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2563 เมื่อเครื่องบินถึงสนามบินเมืองอุฮั่น นายช่างวิศวกรต้องใส่ PPE ครบชุดคือ Cover all, N95-Mask, Goggle, Face shield, รองเท้าบูท และถุงมือ ก่อนเดินลงไปตรวจเครื่องบินและเติมน้ำมันให้พร้อม ทีมทุกคนบนเครื่องก็ใส่ PPE ครบชุดเช่นกัน พร้อมเจ้าหน้าที่ของจีนใส่ PPE ที่มารอรับ การรับคนไทยขึ้นเครื่องบินนั้นทำโดยแบ่งเจ้าหน้าที่ในทีมออกเป็น 7 สถานี คือ

สถานีที่ 1 ให้คำแนะนำว่าผู้โดยสารต้องผ่าน 6 สถานี ประกอบด้วยการปฏิบัติอะไรบ้าง

สถานีที่ 2 ให้ผู้โดยสารทำความสะอาดมือและให้เปลี่ยนหน้ากากอนามัยอันใหม่ แจกเอกสารที่ผู้โดยสารต้องกรอกข้อมูลและให้ซองสำหรับใส่มือถือเพื่อป้องกันการปนเปื้อนและเช็ดทำความสะอาดได้

สถานที่ 3 คัดกรองด้วยการตรวจวัดอุณหภูมิผู้โดยสาร หากพบผู้โดยสารมีไข้ จะทำการแยกให้ไปโซนที่นั่งด้านหลัง โดยตกลงกันในทีมว่าหากพบคนป่วย จะต้องดูแลคนไทยด้วยกัน ไม่ทิ้งคนของเราไว้และจะใช้วิชาความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างเต็มที่

สถานที่ 4 คัดกรองด้วยการซักประวัติอาการและอาการแสดงและแจก Tag ตามอาการและอุณหภูมิที่วัดได้ ดังนี้ สีเขียวคืออาการปกติ ไม่มีไข้ สีเหลืองคือกลุ่มที่มีความเสี่ยง เช่น มีไข้ มีอาการทางระบบทางเดินหายใจต่างๆ

สถานที่ 5 ให้บริการจัดที่นั่ง โดยดูผลจากการคัดกรองของสถานที่ 3 และ 4 แล้วแบ่งที่นั่งออกเป็น 3 โซนดังนี้

- โซน Non ILI (Non Influenza like illness) ที่นั่งด้านหน้าสุดสำหรับเจ้าหน้าที่และลูกเรือ โดยเว้น 1 แถวแล้วตามด้วยที่นั่งของผู้โดยสารที่ไม่มีอาการ กำหนดให้คนที่แข็งแรง อายุน้อย นั่งริมหน้าต่าง (เพราะอากาศจะไหลมาริมหน้าต่างและดูออกด้านล้าง และไหลจากด้านหน้าไปทางด้านหลัง) ให้ผู้สูงอายุนั่งติดทางเดินเพื่อความสะดวกในการบริการและให้ความช่วยเหลือด้านต่างๆ
- โซน ILI (Influenza like illness) คือ ที่นั่งด้านหลังแถวที่ 31-32 สำหรับผู้โดยสารที่คัดกรองแล้วที่มีความเสี่ยง/สงสัยจากอาการและอาการแสดง โดยจัดพื้นที่ว่างคัน 1 แถวก่อนถึงแถวที่ 31-32 ซึ่งผลจากการคัดกรองพบว่าในโซนนี้มีผู้โดยสาร 2 ราย
- โซนสะอาด คือ ห้องนักบิน ซึ่งจะปิดตลอดการเดินทางกลับ  
สำหรับการใช้ห้องน้ำในเครื่องบินระหว่างการเดินทางแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ 1) ห้องน้ำด้านหน้าเครื่องบิน สำหรับเจ้าหน้าที่และลูกเรือ 2) ห้องน้ำด้านหลัง 1 ห้อง สำหรับที่นั่งแถวที่ 31 และ 32) ห้องน้ำด้านหลังอีกห้อง สำหรับผู้โดยสารอื่นๆ

สถานที่ 6 เป็นสถานีทำลายเชื้อ ผู้เขียนประจำอยู่สถานีนี้ ให้คำแนะนำและดูแลผู้โดยสารทุกคนทำความสะอาดกระเป๋าและอุปกรณ์ทุกอย่างที่ถือมาด้วยผ้าชุบน้ำยาฆ่าเชื้อให้ทั่วทุกส่วน

สถานที่ 7 ให้บริการดูแลผู้โดยสารไปนั่งตามที่สถานที่ 5 กำหนด ทีมเจ้าหน้าที่จัดแบ่งการทำงานดังนี้

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ให้ข้อมูลระหว่างเดินทาง โดยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวระหว่างอยู่บนเครื่อง อาคารรับรอง และการติดต่อกับคนภายนอก
- จิตแพทย์ เป็นผู้ให้การช่วยเหลือผู้โดยสารที่มีอาการเครียดและวิตกกังวล ซึ่งพบว่าผู้โดยสารที่มีประวัติซึมเศร้าอยู่ 1 ราย และมีอาการไม่สบายถูกแยกอยู่ในโซน ILI อีก 2 ราย
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ทำหน้าที่เสมือนแอร์โฮสเตส โดยให้คำแนะนำและสาธิตวิธีการทำความสะอาดมือและการใส่หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง เชิญชวนให้ทุกคนร่วมทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจลที่แจกให้ทุกชั่วโมง รวมทั้งทำความสะอาดห้องน้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ทุก 1 ชั่วโมง และเก็บขยะ โดยถือว่าขยะทุกชิ้นของเที่ยวบินนี้เป็นขยะติดเชื้อ
- ทุกคนช่วยกันให้บริการผู้โดยสารในเรื่องอาหารและเครื่องดื่ม ทั้งการเตรียมและอุ่นอาหาร รวมทั้งการแจกเครื่องดื่มสำหรับผู้โดยสาร พบว่าผู้โดยสารทุกคนหิวมาก เพราะเดินทางออกมาตั้งแต่เช้า และที่สนามบินไม่มีร้านอาหาร ในกรณีนี้ เจ้าหน้าที่ของสายการบินและจากกระทรวงต่างประเทศช่วยกันเตรียมอาหาร และส่งให้ทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขนำไปเสิร์ฟให้ผู้โดยสาร แม้ทุกคนเหน็ดเหนื่อย แต่มีความสุขทางใจเพราะเห็นรอยยิ้มและคำขอบคุณจากผู้โดยสาร

เมื่อเครื่องบินถึงสนามบินอยู่เขตเวลาประมาณ 20.55 น. ทุกคนในเครื่องบินแสดงความยินดีและผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูรกล่าวต้อนรับทุกคนกลับบ้าน เสียงปรบมือแสดงความขอบคุณดังขึ้นในตัวเครื่อง หลายคนแอบซึ้งน้ำตาซึม ทีมเจ้าหน้าที่มายืนรอส่งผู้โดยสาร ต่างกล่าวขอบคุณให้กันและกันตลอดทางที่นำส่ง หลังจากนั้น ทุกคนถอด PPE ออกและลงจากเครื่องบินไปให้เจ้าหน้าที่ภาคพื้นดินคัดกรองด้วยการวัดอุณหภูมิ และซักประวัติเจ็บป่วย แล้วนั่งรถตู้ไปอาคารพักรับรอง ก่อนเข้าอาคารก็มีการตรวจวัดอุณหภูมิกันอีกรอบ ทำความสะอาดมือและเปลี่ยนใส่หน้ากากอนามัยอันใหม่ ผลพบว่าทุกคนปลอดภัยไม่มีใครเจ็บป่วย สามารถกลับไปอยู่ที่บ้านได้ แต่ต้องดูแลตัวเองและอยู่ภายใต้การดูแลจากทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของสถาบันบำราศนราดูรอีก 14 วัน โดยการวัดอุณหภูมิตัวเอง แจ้งอาการและอาการแสดงให้ทราบเข้า-เย็น และหมั่นสังเกตอาการตัวเองอยู่เสมอ หากพบอาการผิดปกติให้แจ้งผู้เขียนหรือพยาบาลควบคุมการติดเชื้อคนอื่นของสถาบันบำราศนราดูรโดยด่วน และอีก 2 วันต่อมาให้ทุกคนเก็บ NPS & TS เพื่อตรวจหาพันธุกรรมของเชื้อ COVID-19 และต้องทำการตรวจซ้ำอีกครั้งเมื่อพ้นระยะแยกกัก 7 วัน ซึ่งผลการตรวจทั้งสองครั้ง ยืนยันว่าทุกคนไม่พบเชื้อ COVID-19 แสดงว่าทุกคนปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด

บทเรียนการทำงานนี้ได้สะท้อนให้เห็นว่าพยาบาลควบคุมการติดเชื้อเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ซึ่งสถานการณ์ดังกล่าวจะเกิดขึ้นเมื่อใด ไม่สามารถคาดเดาได้ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อจึงต้องศึกษาหาความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับโรคติดเชื้อสายพันธุ์ใหม่อยู่เสมอ และเตรียมบุคลากรสุขภาพและสถานที่ในโรงพยาบาลให้พร้อมรับกับสถานการณ์ฉุกเฉินหรือเฉพาะหน้าที่เกิดขึ้น ภารกิจนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี ด้วยมีการวางแผนและเตรียมการอย่างรอบคอบเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้อย่างราบรื่นและปลอดภัย จึงเป็นประสบการณ์ที่น่าประทับใจมาก

## ข่าวสารจากวิทยาลัย APN

1. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย กำหนดรับสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติฯ ประจำปี 2563 ผู้ที่มีรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิยื่นคำขอสอบสามารถยื่นคำขอสอบได้ตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม - 29 พฤษภาคม 2563 สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครสอบได้ที่ <http://www.tnmc.or.th/news/56>
2. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ขอเชิญชวนพยาบาลวิชาชีพที่สนใจสอบหนังสืออนุมัติฯ เพื่อเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก (Advanced Practice Nurse; APN) ยื่นแบบแสดงเจตจำนงในการสอบได้ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม - 29 พฤษภาคม 2563 สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ งานวิทยาลัยฯ โทร 02 5967573-4 หรือเข้าไปดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.tnmc.or.th/news/55>
3. สภากาชาดพยาบาล ประกาศระดมกำลังพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ระยะรุนแรง (COVID-19) สามารถเข้าไปดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.tnmc.or.th/news/397>

## ข่าวสารจากสมาคม APN

สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย) ประกาศเลื่อนการจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ 1/2563 และการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562 ระหว่างวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2563 เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้มาเข้าร่วมประชุม ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 โดย รศ. ดร.พูลสุข ศิริพิบูล นายกสมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย)




ประกาศสมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย)  
เรื่อง เลื่อนการจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ 1/2563 และ  
การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562  
ระหว่างวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2563

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และมีโอกาสที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง ซึ่งการแพร่ระบาดนี้เป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและไม่สามารถคาดคะเนความรุนแรงของการระบาดในช่วงการดำเนินงานได้อย่างแน่นอน

สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย) คำนึงถึงผลกระทบของการจัดงานที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศที่มาเข้าร่วม ดังนั้น สมาคมฯ จึงขอเลื่อนการจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ 1/2563 และการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562

ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

  
(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข ศิริพิบูล)  
นายกสมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย)

## กองบรรณาธิการ

### ติดต่อพวกเราได้ที่

กองบรรณาธิการ APN Newsletter:

วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

Email: [apn.tnmc@gmail.com](mailto:apn.tnmc@gmail.com)

Website: [www.tnmc.or.th](http://www.tnmc.or.th)

- |                                 |               |               |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต     | สงวัฒนา       | บรรณาธิการ    |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณภา     | ศรีธัญรัตน์   | กองบรรณาธิการ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัลย์  | ทิเชียรเสถียร | กองบรรณาธิการ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โสพิญ  | ขุนवल         | กองบรรณาธิการ |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนิศา | ปรีชาวงษ์     | กองบรรณาธิการ |
| 6. นางสมพร                      | คำพรรณ        | กองบรรณาธิการ |
| 7. นางสาวศิริพร                 | ศรีสมัย       | กองบรรณาธิการ |
| 8. นางสาวอุษาพร                 | รอดแดง        | กองบรรณาธิการ |