



จดหมายข่าว

สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

❀❀ ปีที่ 18 ฉบับที่ 4 ประจำเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2559 <http://www.tnc.or.th> ISSN 1519 - 0614 ❀❀



สรวมชีพ ประณตน์อม อัญชลี
นวมินทร์ มหาราช จอมไผ่
ทรงส่งเสริม สร้างอาชีพ ประชาไทย
ศิลป์แผ่นดิน ทรงสร้างสรรค์ ตระการตา
พระราชกิจ เพื่อชาวไทย มีหลายหลาก
ยิ่งพระหัตถ์ ขจัดทุกข์ เป็นอาภิน
แปดสิบสี่ พรรษา ข้าพระบาท
ขอเดชะ พระไตรรัตน์ อภิบาล
พระเกียรติคุณ กำนจโรล แผไพศาล
สถิตคู่ นวมินทร์ มหาราช

สมเด็จพระ มหาราชินี ศรีพิสมัย
ขอเทิดไท้ เหนือเกล้า ชาวประชา
ชวานาไร คลายทุกข์ สุขहरสา
ทรงคุณค่า ผากไว้ ในแผ่นดิน
ผู้ทุกข์ยาก ผู้เจ็บไข้ ไร้ทรัพย์สิน
ทั่วทุกถิ่น แซ่ซ้อง สาธุการ
อภิวาท เทพไท่ ทุกสถาน
ดลบันดาล นิรภัย ไร้โรค
เจริญพระชนม์ ยิ่งยืนนาน สุขहरสา
แผ่บุญญา คุ่มเกล้า ชาวไทยเทอญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้าคณะกรรมการสภาการพยาบาล

ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

(ร้อยกรองโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร)

ในเล่มนี้มีอะไร

3

กิจกรรมสภาการพยาบาล

4

สาระน่ารู้ : การสร้างบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร

6

กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้ : การประกอบวิชาชีพไม่ได้มาตรฐาน

7

เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 8/2559

9

ประกาศสภาการพยาบาลเรื่องกำหนดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนด
หน่วยคะแนนของพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา พ.ศ.2559

10

การเชิญผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจ

11

รางวัลศรีสัจวาถีย์

13

สมาชิกถามมา - สภาตอบ

14

ธนาคารความดี

บรรณาธิการแถลง



พี่ๆ ที่เคารพ และเพื่อนๆ น้องๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับนี้เป็นฉบับที่ 4 ประจำเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม 2559 สมาชิกคงจะได้รับจดหมายข่าวฉบับที่ 3 ประจำเดือนพฤษภาคม -มิถุนายน 2559 กันแล้วนะคะ ผู้ที่ยังไม่ได้รับจดหมายข่าวโปรดตรวจสอบที่อยู่ของท่านกับงานทะเบียนสมาชิกที่โทร 02-596-7555-61 เพื่อดำเนินการแก้ไขที่อยู่ของท่าน และจัดส่งจดหมายข่าวไปถึงมือท่านต่อไป

สาระของจดหมายข่าวฉบับนี้ มีเรื่องของการสร้างบรรณภาพทางจริยธรรมในองค์กรเพื่อให้สมาชิกรับทราบ และนำไปปฏิบัติกรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้ การประกอบวิชาชีพไม่ได้มีมาตรฐานการทำงานเกินขอบเขตวิชาชีพ เนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลครั้งที่ 8/2559 วันที่ 19 สิงหาคม 2559 เรื่องแรกเน้นการติดตามการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ พ.ศ.2558 ของนางสาวมลลิการ์ และทวง เรื่องที่ 2 เป็นเรื่องที่ประชุมมีมติเน้นขอการกำหนดบทบาทของสภาการพยาบาลในการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพ เพื่อคุ้มครองประชาชนในได้รับการทางการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย ดอสมัน สมาชิกถามมา-สภาตอบ เน้นคำถามเกี่ยวกับการปลอมแปลงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เพื่อนำไปประกอบการทำงานในโรงพยาบาลซึ่งเกิดขึ้นมากในเรื่องนี้ ขอเตือนสมาชิกทุกท่านได้โปรดเก็บรักษาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของท่านไว้ให้ดีอย่าปล่อยให้สูญหาย อย่าให้ใครนำใบอนุญาตของท่านไปปลอมแปลงใช้ ทำให้เกิดความเสียหายแก่ตัวท่านเองและวิชาชีพ ที่สำคัญคือทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยกับผู้ใช้บริการ ซึ่งเรื่องนี้หากมีหลักฐานและข้อมูลเพียงพอสภาการพยาบาลจะดำเนินการจับกุมผู้กระทำผิดต่อไป

สำหรับขนาดความดี สภาการพยาบาลได้รับข้อมูลจากหลายแหล่ง ซึ่งจะดำเนินการเผยแพร่ความดีของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในรับทราบกันโดยทั่วถึง เพื่อยกย่องเชิดชูและเป็นกำลังใจแก่ผู้ทำความดีต่อไป

พบกันใหม่ฉบับหน้า



สภาการพยาบาลขอแสดงความยินดีต่อนายกสภาการพยาบาลที่ได้รับรางวัลสตรีผู้มีบุคลิกดีเด่น ปี 2559
รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล
ได้รับพิจารณาคัดเลือกให้เป็น “สตรีผู้มีบุคลิกดีเด่น” ปี 2559
จากสมาคมส่งเสริมบุคลิกสตรี โดยเข้ารับเกียรติบัตร
จากท่านผู้หญิงสุมาลี จาติกวณิช
เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2559 ณ โรงแรมเรนซองส์ กรุงเทพฯ



กิจกรรมสภาการพยาบาลในช่วงเดือนกรกฎาคม ถึง สิงหาคม 2559



สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการ สภาการพยาบาลสัญจร และเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด เมื่อวันที่ 4-5 กรกฎาคม 2559



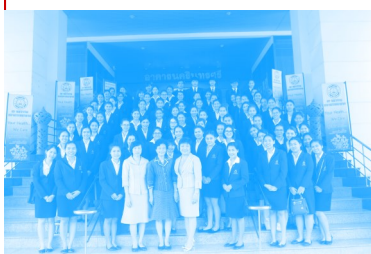
รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล นำคณะกรรมการ สภาการพยาบาล และผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพฯ บันทึกเทปโทรทัศน์ถวายพระพร สมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินีนาถ ในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2558 ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2558 เวลา 10.00 น. และเผยแพร่ภาพทางสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5



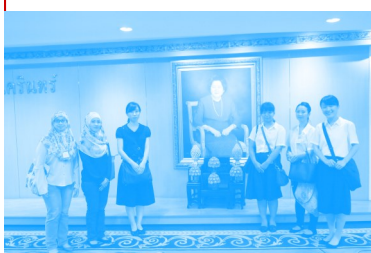
ศึกษาดูงาน สภาการพยาบาล



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2559



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2559



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาจากต่างประเทศ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2559



สภาการพยาบาลร่วมบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล แต่ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต ณ มูลนิธิ พอ.สว. เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2559



Commencement Ceremony
The ICN Leadership for Change Program (LFC™) in Thailand
Congratulation
Class of 2/2558 : July 14, 2016

*การสร้างบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร

(Creating Organization Ethical Climate)

บรรยากาศจริยธรรมในองค์กร หมายถึง บรรยากาศที่แสดงถึงความสัมพันธ์ที่ระหว่างบุคคลทุกกลุ่มในองค์กร รวมทั้งความสัมพันธ์ที่ระหว่างบุคคลในองค์กรกับผู้รับบริการ โดยอาศัยหลักการและแนวคิดทางจริยธรรม มีลักษณะเป็นครอบครัวเดียวกัน เช่น มีเมตตา กรุณาต่อกัน ซื่อสัตย์ รับฟังและให้เกียรติซึ่งกันและกัน เป็นต้น บรรยากาศจริยธรรมในองค์กรพยาบาล ครอบคลุมถึงความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน ผู้บริหารการพยาบาล แพทย์ และกับผู้บริหารโรงพยาบาล

ความสำคัญของบรรยากาศจริยธรรม

บรรยากาศจริยธรรมในสถานที่ทำงาน มีความสำคัญดังต่อไปนี้

1. ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพจากผู้ให้บริการที่มีจริยธรรม มีความพึงพอใจต่อการบริการที่ได้รับ มีสัมพันธภาพที่ดีต่อผู้ให้บริการ และเกิดความศรัทธา ไว้วางใจว่าจะได้รับการดูแลอย่างปลอดภัยจากผู้ให้บริการ
2. บุคลากรในองค์กรมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน เนื่องจากการทำงานภายใต้บรรยากาศจริยธรรม ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานทุกระดับปฏิบัติต่อกันด้วยการให้เกียรติและเคารพซึ่งกัน ทำให้ลดความขัดแย้งในการทำงาน และเกิดความร่วมมือ ร่วมใจในการทำงาน
3. การคงอยู่ในงานของบุคลากรนานขึ้น เนื่องจากบรรยากาศจริยธรรมทำให้บุคลากรเกิดความสุข มีความพึงพอใจในงาน มีขวัญและกำลังใจ รู้สึกมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน ส่งผลให้มีความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร
4. ลดความเสี่ยงต่อการถูกร้องเรียนฟ้องร้องผู้ให้บริการ เนื่องจากการปฏิบัติงานด้วยความสุข และความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร ส่งผลให้ประสิทธิภาพการทำงานเพิ่มขึ้น ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ และปลอดภัย สอดคล้องกับคุณค่าและความเชื่อ และความต้องการของผู้รับบริการ ผู้รับบริการมีความประทับใจ และพึงพอใจในบริการ
5. องค์กรมีภาพลักษณ์ที่ดีในสายตาประชาชน และลดการสูญเสียจากการฟ้องร้อง เนื่องจากองค์กรที่มีบรรยากาศจริยธรรม ทำให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติทั่วไปทั้งองค์กรให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานเพื่อเป้าหมายเดียวกัน คือผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพบนพื้นฐานจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

แนวทางการสร้างบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร

1. กำหนดนโยบายและแผนกลยุทธ์ด้านจริยธรรมที่ชัดเจน เช่น การแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล (nursing ethics committee) ทั้งระดับกลุ่มการพยาบาลและระดับหอผู้ป่วย/หน่วยงาน การกำหนดให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติต้องได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะทางจริยธรรมอย่างสม่ำเสมอ การกำหนดให้การประเมินพฤติกรรมจริยธรรมเป็นองค์ประกอบ

สำคัญในการประเมินผลการปฏิบัติงาน และประเมินเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นทั้งของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติ เป็นต้น

2. แต่งตั้งคณะกรรมการที่มีหน้าที่ในการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อพัฒนาจริยธรรมของบุคลากรในองค์กร โดยคณะกรรมการจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับการยอมรับด้านพฤติกรรมจริยธรรม มีความรู้ และทักษะทางจริยธรรม
3. จัดสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อพฤติกรรมจริยธรรมของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ เช่น จัดสถานที่ปฏิบัติกิจกรรมตามความเชื่อทางศาสนา จัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม เช่น ชมรมจิตอาสา เป็นต้น จัดบอร์ดให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านจริยธรรมที่เกิดขึ้นทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีช่องทางในการสื่อสารด้านจริยธรรมในองค์กร เช่น ในที่ประชุม เว็บไซต์ หนังสือเวียน การจัดตั้งกลุ่มเครือข่ายจริยธรรมในโรงพยาบาลหรือระหว่างโรงพยาบาล

4. ผู้บริหารเป็นแบบอย่างในการเสริมสร้างพฤติกรรมจริยธรรมทั้งด้านชีวิตส่วนตัวและหน้าที่การงาน บริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล มอบหมายงานให้เหมาะสมกับความรู้และความสามารถของผู้ใต้บังคับบัญชา จัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น

5. องค์กรยึดหลักจริยธรรมเป็นกรอบแนวคิดในการสร้างบรรยากาศจริยธรรมดังนี้

5.1 หลักการเคารพเอกลัทธิ (respect for autonomy) องค์กรต้องสร้างบรรยากาศที่ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับในองค์กรให้ความเคารพนับถือซึ่งกันและกัน โดยการยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล ให้เกียรติ จะทำให้บุคลากรรับรู้ที่ได้รับอิสระในการตัดสินใจในการปฏิบัติหน้าที่ตามขอบเขตวิชาชีพ สามารถแสดงบทบาทอิสระในการดูแลผู้ป่วย และบุคลากรให้อิสระกับผู้ป่วยและครอบครัวในการตัดสินใจ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเพียงพอ ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้ป่วยและครอบครัว

5.2 หลักการทำประโยชน์ (beneficence) องค์กรสร้างบรรยากาศของการอยู่ร่วมกันด้วยความรัก ความเมตตา ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ความเอาใจใส่ และให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทั้งเรื่องงานและเรื่องส่วนตัว บุคลากรทุกระดับให้การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ องค์กรให้ความสำคัญของการส่งเสริมการพัฒนาความก้าวหน้าในงานของบุคลากร รวมทั้งส่งเสริมให้บุคลากรได้ปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ

5.3 หลักการไม่ทำอันตราย (non-maleficence) องค์กรสร้างบรรยากาศจริยธรรมโดยอาศัยหลักการไม่ทำอันตราย จะส่งผลให้บุคลากรปฏิบัติงานร่วมกัน โดยไม่ให้เพื่อนร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา ผู้ป่วย รวมทั้งบุคคลอื่นๆ ได้รับความเดือดร้อน เสื่อมเสียชื่อเสียง อับอาย หรือได้รับอันตราย ทั้งโดยตั้งใจหรือไม่ตั้งใจ ผู้บริหารไม่ใช้อำนาจเพื่อกลั่นแกล้ง ให้อายผู้ใต้บังคับบัญชาที่มีความขัดแย้งกับตน

5.4 หลักความยุติธรรม (justice) องค์กรสร้างบรรยากาศของความยุติธรรม ไม่แบ่งแยก เล่นพรรคเล่นพวก จะทำให้บุคลากรในองค์กรปฏิบัติต่อกันด้วยความเสมอภาคเท่าเทียม ให้การดูแลผู้ป่วยโดยไม่เลือกปฏิบัติ ผู้บริหารให้การดูแลผู้ใต้บังคับบัญชาด้วยความเท่าเทียม ปราศจากอคติหรือความลำเอียงต่อผู้ใต้บังคับบัญชา นอกจากนี้ ผู้บริหารต้องจัดสรรทรัพยากรในการบริหารงานและการดูแลผู้ป่วยอย่างเพียงพอ เหมาะสมตามความจำเป็น

5.5 หลักการบอกความจริง (veracity or truth telling) องค์กรสร้างบรรยากาศให้บุคลากรปฏิบัติงานโดยให้ความสำคัญของการพูดความจริง และไม่โกหกหลอกลวงกัน จะทำให้บุคลากรในองค์กรมีความจริงใจ และไว้วางใจซึ่งกันและกัน มีระบบการบันทึกข้อมูลที่เป็นจริง ผู้ป่วยต้องได้รับข้อมูลที่เป็นจริงเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ และการรักษาของตน ไม่ถูกหลอกลวงหรือโน้มน้าวให้ใช้บริการเกินความจำเป็น

5.6 หลักความซื่อสัตย์ (fidelity) องค์กรสร้างบรรยากาศในการทำงานด้วยความซื่อสัตย์ ซึ่งรวมถึงการรักษาสัญญา

(promise keeping) โดยบุคลากร ต้องให้ความสำคัญกับการรักษาสัญญาที่ให้ต่อกัน หรือให้กับผู้ป่วย และการปกปิดความลับ (maintaining confidentiality) โดยบุคลากรต้องไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับของเพื่อนร่วมงาน และของผู้ป่วย เว้นแต่จะได้รับความยินยอมหรือกฎหมายกำหนด ผู้บริหารควรจัดสถานที่ที่เหมาะสมเพื่อการพูดคุยปรึกษา หรือจัดเก็บเอกสารที่เป็นข้อมูลลับ

6. พัฒนาความรู้ และทักษะทางจริยธรรมให้บุคลากรทุกระดับในรูปแบบต่างๆ เช่น การกำหนดให้มีเนื้อหาจริยธรรมในการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ การจัดประชุม อบรมเกี่ยวกับจริยธรรมทางกายภาพและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม (ethics rounds) การประชุมปรึกษาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรม (ethics conference) ในหน่วยงาน เป็นต้น ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวจะส่งผลให้บุคลากรมีพฤติกรรมจริยธรรมและมีความรู้ และทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

7. จัดระเบียบส่งเสริมและยกย่องผู้ที่ประพฤติตนเป็นแบบอย่างทางจริยธรรม เช่น การมอบรางวัล เกียรติบัตรโล่ประกาศเกียรติคุณ รวมทั้งเผยแพร่ประชาสัมพันธ์พยาบาลต้นแบบด้านจริยธรรมทางสื่อต่างๆ

8. จัดระบบการประเมินบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประเมินบรรยากาศจริยธรรมในหอผู้ป่วย/หน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยงานทุกระดับในการพัฒนาบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร

* จากหนังสือคู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์กรพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ สภาการพยาบาล บริษัทจุดทองจำกัด กรุงเทพฯ หน้า 34-39

เชิญสมัครสมาชิกวารสารสภาการพยาบาล

① ประเภท บุคคล (นาย / นาง / นางสาว นามสกุล..... เลขที่สมาชิก.....

② ประเภท หน่วยงาน / บริษัท

□ วารสารสภาการพยาบาล Thai Journal of Nursing Council

เป็นวารสารเผยแพร่บทความวิชาการและผลงานวิจัยทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ออกปีละ 4 ฉบับ ฉบับ ① ม.ค. - มี.ค. ฉบับ ② เม.ย. - มิ.ย. ฉบับ ③ ก.ค. - ก.ย. ฉบับ ④ ต.ค. - ธ.ค.

สมัครเป็นสมาชิกมีกำหนด.....ปี เริ่มตั้งแต่ฉบับที่ปี.....ถึงฉบับที่..... ปี.....

อัตราค่าสมาชิก	☐ 1 ปี	220 บาท
	☐ 3 ปี	600 บาท
	☐ ราคาจำหน่ายปลีกเล่มละ 60 บาท	

สนใจสมัครสมาชิกวารสารได้โดยตรง ที่สำนักงานสภาการพยาบาล Download ใบสมัครสมาชิก และแบบชำระเงินได้ที่ เว็บไซต์ www.tnc.or.th
โทรศัพท์ 02-596-7526 โทรสาร 02-589-7121

กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้ การประกอบวิชาชีพไม่ได้มาตรฐาน : การทำงานเกินขอบเขตวิชาชีพ

สรุปเรื่อง : สภากาพย์พยาบาลได้รับเรื่องจากแพทย์สภา

โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ป่วยชายอายุ 55 ปี ได้รับอุบัติเหตุจากการขับขี่จักรยานยนต์ล้ม แขนด้รถกระแทกบริเวณท้อง หลังเกิดเหตุกลับไปบ้าน 3 ชั่วโมงต่อมาปัสสาวะไม่ออก จึงไปโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง เวลา 17.30 น. มาถึงห้องฉุกเฉิน พยาบาลวิชาชีพ 6 หัวหน้าห้องฉุกเฉิน ได้ตรวจหน้าท้องผู้ป่วย พบว่ามีแผลถลอก bladder full หน้าท้องไม่แข็งตึง กดเจ็บเล็กน้อย ได้แนะนำวิธีช่วยให้ผู้ป่วยปัสสาวะได้เอง ตรวจหน้าท้องซ้ำพบว่าไม่มี bladder full แนะนำผู้ป่วยให้พักอยู่ในโรงพยาบาลเพื่อสังเกตอาการ และอธิบายกับญาติว่าอาจมีอันตรายเกิดขึ้นได้ในช่องท้องญาติจึงยินยอมให้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล เวลาประมาณ 18.00 น. พยาบาลวิชาชีพคนเดิม จึงสั่ง admit ผู้ป่วย และเขียนคำสั่งการรักษาให้พยาบาลหอผู้ป่วยในเป็นผู้ดำเนินการ โดยไม่ได้รายงานแพทย์

ผู้ป่วยเข้าพักในหอผู้ป่วยในเพื่อสังเกตอาการ เวลาประมาณ 23.00 น. ผู้ป่วยบ่นปวดท้องมากขึ้น หน้าซีด Hct.42% พยาบาลเวรป่วยใส่ gastric tube ได้ content สีขาวขุ่นออกมาประมาณ 100-200 cc. มีกลิ่นเหม็น ผู้ป่วยยังบ่นปวดท้อง จึงให้ Tarnal 1 amp (m) แต่ไม่ได้รายงานแพทย์ และไม่ได้บันทึกการรักษาพยาบาลใดๆ ไว้ในแผนการดูแลรักษาผู้ป่วย ในเวรดึก (เวลา 24.00-8.00 น.) พยาบาลเวรดึกขึ้นรับเวรได้รับทราบว่ามีผู้ป่วย observe อาการ 1 คน พร้อมรายละเอียดต่างๆ จากการบอกเล่าของพยาบาลเวรป่วย หลังจากนั้นได้ไปดูผู้ป่วยและตรวจหน้าท้องไม่มีการแข็งตึงแต่มีอาการเกร็งเมื่อถูกกด

เวลาประมาณ 7.00 น. ของวันรุ่งขึ้นผู้ป่วยบ่นปวดท้องมากขึ้น พยาบาลเวรดึกจึงฉีดยา Tarnal 1 amp (m) แล้วส่งเวรกับพยาบาลเวรเช้าเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยรายนี้ ทุกเวรไม่มีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย แต่ใช้วิธีส่งเวรด้วย การจำและเล่าต่อตามคำบอก เป็นวิธีปฏิบัติต่อๆ กันมาจากพยาบาลรุ่นพี่ที่อยู่ก่อน โดยจะบันทึกการดูแลรักษาผู้ป่วยเฉพาะผู้ป่วยรับใหม่ ผู้ป่วยที่มีอาการหนักและมีการเปลี่ยนแปลงเท่านั้น

พยาบาลเวรเช้าได้รับทราบเกี่ยวกับผู้ป่วยรายนี้จากการส่งเวรที่โต๊ะทำงาน จากนั้นได้ไปดูผู้ป่วย พบว่ารู้สึกตัวดี หน้าท้องแข็งตึงเล็กน้อย บ่นปวดท้อง ให้น้ำเกลือ และใส่ N.G.tube อยู่ มี content ติดอยู่เล็กน้อย เวลา 08.30 น. แพทย์เวรเช้ามาตรวจผู้ป่วยอื่น แต่ไม่ได้ตรวจผู้ป่วยรายนี้จนกระทั่งเวลาประมาณ 10.00 น. แพทย์ประจำตึกมาตรวจผู้ป่วย และเริ่มจากผู้ป่วยรายนี้พยาบาลเวรเช้า จึงเข้าไปรายงานอาการแพทย์ตรวจเสร็จสั่งให้ refer ผู้ป่วยไปรับการผ่าตัดที่โรงพยาบาลจังหวัดภายหลังการผ่าตัดผู้ป่วยได้ถึงแก่กรรม

การวิเคราะห์กรณี

สาเหตุ : 1. พยาบาลทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโดยไม่ได้รายงานแพทย์ แผนการรักษาพยาบาลเกิดจากการสั่งการของพยาบาลเองทั้งที่ห้องฉุกเฉินและหอผู้ป่วย เป็นการปฏิบัติงานเกินขอบเขตของวิชาชีพ

2. ไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย

ปัจจัยเสริมที่ทำให้เกิดสาเหตุ : การปฏิบัติงานที่ไม่มีระบบที่เหมาะสมในเรื่องการรับเวร ส่งเวร การรายงานแพทย์ รวมทั้งมิได้ให้ความสำคัญกับการเขียนบันทึกรายงาน

ประเด็นทางจริยธรรม

การสั่งการรักษากฎหมายผู้ป่วยของพยาบาลห้องฉุกเฉินและหอผู้ป่วยใน รวมทั้งการไม่รายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น และการไม่เขียนบันทึกการรักษาพยาบาล การกระทำดังกล่าวเป็นการประพฤติดิจจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ผ่าฝืนข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2550 หมวด 2 ส่วนที่ 1 การปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ข้อ 4 ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ต้องรักษามาตรฐานในการประกอบวิชาชีพในระดับที่ดีที่สุด และข้อ 9 ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ต้องไม่ประกอบวิชาชีพโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัย และความสิ้นเปลืองของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

ประเด็นทางกฎหมาย

1. การเสียชีวิตของผู้ป่วยหลังการทำผ่าตัดที่โรงพยาบาล จังหวัดถือว่าเป็นผลโดยตรงมาจากการมิได้ใช้มาตรฐานวิชาชีพที่ดีในการดูแลผู้ป่วย เป็นการกระทำโดยประมาทเลินเล่อ มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 291 ที่บัญญัติว่า “ผู้ใดกระทำโดยประมาทและการกระทำนั้นเป็นเหตุให้ผู้อื่นถึงแก่ความตาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสิบปีและปรับไม่เกินสองหมื่นบาท”

2. การเสียชีวิตของผู้ป่วยจากการกระทำโดยประมาทเลินเล่อ พยาบาลอาจต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายแก่ครอบครัวผู้ป่วยด้วย เพราะเป็นการกระทำผิดตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 420 ที่บัญญัติว่า “ผู้ใดจงใจหรือประมาทเลินเล่อทำต่อบุคคลอื่นโดยผิดกฎหมายให้เขาเสียหายถึงแก่ชีวิตก็ดี แก่ร่างกายก็ดี อนามัยก็ดี เสรีภาพก็ดี ทรัพย์สินหรือสิทธิอย่างหนึ่งอย่างใดก็ดี ท่านว่าผู้นั้นทำละเมิด จำต้องใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อการนั้น”

กรณีนี้มีได้มีการดำเนินคดีทั้งทางอาญาและทางแพ่งเนื่องจากครอบครัวของผู้ป่วยพอใจความช่วยเหลือที่ได้รับจากโรงพยาบาล

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาลได้มีมติให้ลงโทษพยาบาลห้องฉุกเฉิน และพยาบาลหอผู้ป่วยในให้ว่ากล่าวตักเตือน ตามมาตรา 41(4) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลฯ พ.ศ.2528

เรื่องที่ 1

**การติดตามทวงถามการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2558
ของนางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ และพวก**

จากการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 6/2559 วันที่ 10 มิถุนายน 2559 ที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องที่กระทรวงสาธารณสุขติดตามการขอแก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 ตามที่นางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ ได้เสนอขอแก้ไขในนามกลุ่มพยาบาลที่เรียกตัวเองว่า สหภาพพยาบาลแห่งประเทศไทย โดยคณะกรรมการฯ มีมติเป็นเอกฉันท์ไม่แก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพเนื่องจากยังคงมีความเหมาะสมต่อสถานการณ์ปัจจุบัน และสภาการพยาบาลได้มีหนังสือแจ้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบแล้วตามหนังสือที่ สก.พ.01/03/223 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2559

ต่อมานางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ มีหนังสือที่ สพยท.14/2559 ไม่ลงวันที่ มิถุนายน 2559 ลงรับสภาการพยาบาลเลขที่ 908/59 วันที่ 1 กรกฎาคม 2559 ติดตามทวงถามการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 เนื่องจากครบกำหนด 90 วัน พร้อมส่งรายชื่อสมาชิกสภาการพยาบาลจำนวน 89 คน แนบท้ายมาด้วยเพื่อขอให้สภาการพยาบาลดำเนินการแก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 มาตรา 4 มาตรา 6 มาตรา 7 มาตรา 14 มาตรา 17 มาตรา 18 มาตรา 20 มาตรา 25 และจัดประชุมใหญ่ตัวแทนสมาชิกวิสามัญทั่วประเทศ รายละเอียดตามเอกสาร 3.1 / 7 /2559

จึงเสนอคณะกรรมการสภาการพยาบาลเพื่อพิจารณาข้อเสนอของนางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ และพวก ในประเด็น

- 1) ขอให้สภาการพยาบาลดำเนินการแก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 มาตรา 4 มาตรา 6 มาตรา 7 มาตรา 14 มาตรา 17 มาตรา 18 มาตรา 20 มาตรา 25
- 2) ขอให้สภาการพยาบาลจัดประชุมใหญ่สมาชิกวิสามัญ

มติที่ประชุม

1. ข้อเสนอให้ปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 ซึ่งกำลังใช้อยู่ยังคงมีความเหมาะสมต่อสถานการณ์ปัจจุบัน จึงมีมติเป็นเอกฉันท์ ไม่แก้ไขพระราชบัญญัติวิชาชีพฉบับปัจจุบัน สภาการพยาบาลจะดำเนินการแก้ไขเฉพาะกฎกระทรวง หรือระเบียบ หรืออื่นๆซึ่งอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพเท่านั้น
2. การขอให้สภาการพยาบาลจัดประชุมใหญ่วิสามัญนั้น พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ไม่ได้ บัญญัติให้อำนาจหน้าที่แก่สภาการพยาบาลที่จะจัดให้มีการประชุมใหญ่วิสามัญได้แต่อย่างใด ดังนั้นการขอให้สภาการพยาบาลจัดประชุมใหญ่วิสามัญสภาการพยาบาลจึงไม่อาจดำเนินการจัดการประชุมได้ตามที่ นางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ และพวกร้องขอ
3. สถานะทางกฎหมายของกลุ่มบุคคลที่เรียกชื่อว่าสหภาพพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาลได้ตรวจสอบแล้วไม่พบว่ากลุ่มบุคคลที่เรียกชื่อว่าสหภาพพยาบาลแห่งประเทศไทย ได้รับการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และไม่พบหลักฐานการจดทะเบียนเป็นสหภาพแรงงานตามพระราชบัญญัติแรงงานสัมพันธ์ พ.ศ.2518 มาตรา 86 ประกอบมาตรา 87 แต่อย่างใด สหภาพพยาบาลแห่งประเทศไทย จึงไม่มีฐานะเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลตามกฎหมายที่จะกระทำการแทนบุคคลหนึ่งบุคคลใดได้แต่อย่างใด
4. ให้สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาลทำหนังสือแจ้งมติให้ นางสาวมัลลิกา ลุนจันท์ ทราบต่อไป

คณะกรรมการสภาการพยาบาลมีมติเห็นชอบให้มีการกำหนดบทบาทสภาการพยาบาลในการควบคุมการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพ เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัยดังนี้

บทบาทสภาการพยาบาลในการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติการพยาบาล ตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพ เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย

สภาการพยาบาล เป็นองค์กรวิชาชีพที่ตั้งขึ้นตามกฎหมาย มีเป้าหมายหลักเพื่อการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน และมีความปลอดภัย สภาการพยาบาล จึงมีบทบาทหน้าที่ในการควบคุม กำกับ การประกอบวิชาชีพการพยาบาลให้เป็นไป อย่างถูกต้อง ตามขอบเขตที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยยึดมั่นในจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มอายุ ตั้งแต่แรกเกิด จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต ทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้รับการบริการการพยาบาลที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ปัจจุบันพบว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพบางแห่ง ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติภารกิจอื่นที่มีขอบเขตของพยาบาล และเป็นการปฏิบัติงานนอกเหนือขอบเขตที่กฎหมายวิชาชีพกำหนด อาทิ การฉีดยาเคมีบำบัดในหอผู้ป่วยทั่วไป การปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์ในการผ่าตัด การเย็บแผลที่มีขนาดใหญ่ลึกถึงชั้นกล้ามเนื้อและบริเวณที่เป็นจุดอันตราย การเจาะเส้นเลือดแดงตรวจหาออกซิเจน (ABG) การส่งต่อผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิตระหว่างการนำส่ง การทำคลอดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง การนำสิ่งแปลกปลอมออกจากร่างกายผู้ป่วย การดึงกระดูกหักผิดรูปให้เข้าที่พร้อมการใส่เฝือก การดึงขากระดูกหักให้กลับเข้าที่ (reduce lock jaw) การใส่ท่อช่วยหายใจ การช่วยฟื้นคืนชีพด้วยการช็อตไฟฟ้าแรงสูงกระตุ้นหัวใจ ในห้องฉุกเฉิน (Defibrillation) การชันสูตรพลิกศพ การฉีด Contrast media เป็นต้น การปฏิบัติภารกิจดังกล่าวของพยาบาล เป็นการกระทำที่ก้าวล่วงภารกิจของวิชาชีพเวชกรรม และเกินขอบเขตที่กฎหมายวิชาชีพกำหนดไว้ ส่งผลให้พยาบาล และหน่วยงานเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้องและดำเนินคดีทางกฎหมาย และผลกระทบที่สำคัญที่สุดคือ ความเสี่ยง/อันตรายต่อประชาชน ผู้ได้รับบริการ ทั้งนี้ เนื่องจากการไม่ได้ผ่านการศึกษาอบรม และฝึกปฏิบัติในภารกิจดังกล่าวอย่างเพียงพอ จึงไม่มีความรู้และทักษะอย่างแท้จริง โดยในปัจจุบันหลักสูตรการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้กำหนดให้นักศึกษาได้ศึกษาทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติเพื่อให้บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะทั้งทางวิชาการ และวิชาชีพ เป็นไปตามขอบเขตที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เท่านั้น การปฏิบัติภารกิจที่ไม่ใช่บทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นอกจากจะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนผู้รับบริการแล้ว ยังเป็นการกระทำที่ผิดทั้งจริยธรรม และกฎหมาย

สภาการพยาบาล ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย จึงมุ่งมั่นอย่างต่อเนื่องในการสร้างความตระหนักของผู้ประกอบวิชาชีพนี้ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้ขอบเขตที่กฎหมายกำหนด โดยยึดมั่นในคุณธรรม ความถูกต้อง และจรรยาบรรณวิชาชีพอย่างเคร่งครัด



ประกาศสภาการพยาบาล
เรื่อง การกำหนดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและ
การกำหนดหน่วยคะแนนของพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามที่สภาการพยาบาลได้ออกประกาศ เรื่องการรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๔๗ นั้น บัดนี้เห็นสมควรให้มีการกำหนดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนดหน่วยคะแนนของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ได้อบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา และขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาดังกล่าวแล้วต้องได้รับการพัฒนาความรู้ ความสามารถในการงานด้านเวชปฏิบัติทางตาอย่างต่อเนื่อง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการศึกษาต่อเนื่องเพื่อการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๔๗ สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง และขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

ข้อ ๒. กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา คือ การเพิ่มพูนความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ หรือวิชาการ การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ หรือการพัฒนาวิชาชีพ ด้านการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเวชปฏิบัติทางตา ได้แก่

การเข้าร่วมฟังบรรยาย อภิปราย สัมมนา อบรมฟื้นฟูวิชาการ
การศึกษาหรือเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป หรือ เทคโนโลยีสารสนเทศ
การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา
การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพ เช่น การตีพิมพ์บทความทางวิชาการ หรือ แต่งตำรา เป็นต้น
การเพิ่มพูนความรู้อื่น ๆ ที่สภาการพยาบาลจะพิจารณาเป็นแต่ละกรณีไป

ข้อ ๓. การคิดหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องตามข้อ ๒ ให้เป็นไปตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่องการรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๔. พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อให้ได้รับหน่วยคะแนน ตามข้อ ๒. ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยคะแนน และกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางด้านการพยาบาลอื่นๆ ไม่น้อยกว่า ๒๐ หน่วยคะแนน รวมแล้วไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยคะแนน เพื่อนำไปเป็นหลักฐานในการต่ออายุใบอนุญาต ของการต่ออายุใบอนุญาตในแต่ละครั้ง

ข้อ ๕. พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่ได้รับหน่วยคะแนนในข้อ ๔. ตามหลักสูตรหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้ ให้นำหลักฐานมายื่นขอต่อใบอนุญาตได้ตามประกาศนี้

ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ทัศนดา บุญทอง
(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนดา บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

การเยี่ยมผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ

ตามที่นางฐิติมา ปลื้มใจ หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลสงขลา ได้มีหนังสือที่ สข 0032.203 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2559 ถึงนายกสภาการพยาบาล เพื่อขอรับคำปรึกษากรณีที่กลุ่มการพยาบาลได้ทำข้อเสนอถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลาของต่วนการปฏิบัติการกิจที่เกินขอบเขตที่กฎหมายวิชาชีพการพยาบาลกำหนด โดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ 7 /2559 วันที่ 14 กรกฎาคม 2559 ได้มีมติเห็นควรให้มีคณะทำงานเพื่อปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างสภาการพยาบาลและแพทยสภาในการศึกษา วิเคราะห์ขอบเขตการปฏิบัติงานของแพทย์ พยาบาล งานที่พยาบาลช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค ภาระงานของแพทย์ที่แพทย์จำเป็นต้องมอบหมายให้พยาบาลกระทำการแทน ซึ่งจะต้องเป็นภารกิจที่ยอมรับร่วมกันทั้ง 2 ฝ่าย พยาบาลจะต้องมีการศึกษา/ฝึกอบรมให้มีความรู้เพียงพอที่จะปฏิบัติภารกิจนั้นได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งมีการมอบหมาย อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการกำหนดแนวปฏิบัติที่ชัดเจนตามที่สภาวิชาชีพกำหนด นอกจากนั้นจะต้องเสนอให้ กพ. รับทราบภาระงานที่เพิ่มขึ้นของพยาบาล และจะต้องนำไปเป็นเกณฑ์กำหนดเงินค่าตอบแทนของพยาบาลในการปฏิบัติหน้าที่แทนแพทย์ และเห็นควรให้ทีมผู้บริหารจากสภาการพยาบาลเดินทางไปเยี่ยมและให้กำลังใจพยาบาลโรงพยาบาลสงขลา

นายกสภาการพยาบาลและคณะ จำนวน 7 คน ประกอบด้วยเลขาธิการสภาการพยาบาล รศ.ดร.อรรณญา เชาวลิตร รศ.ดร.นงนุช บุญยัง ดร.ราศี ลีนะกุล นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล และ นางสาวโสรัจจ์ จันทรเสนีย์ ได้เดินทางไปเยี่ยมเพื่อรับฟังปัญหา สร้างขวัญกำลังใจและความมั่นใจในการประกอบวิชาชีพ ที่โรงพยาบาลสงขลา เมื่อวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2559 โดยมีผู้แทนจากโรงพยาบาลสงขลา จำนวน 5 คน ร่วมหารือในประเด็นปัญหาประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ประธานองค์กรแพทย์ หัวหน้าและรองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล และได้รับข้อมูลจากประธานองค์กรแพทย์ และ



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลว่าไม่ได้มอบหมายให้พยาบาลทำหัตถการของแพทย์ แต่เป็นความมั่นใจของพยาบาลที่จะช่วยปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ เหล่านั้นแทนแพทย์เอง และฝ่ายแพทย์โรงพยาบาลสงขลาได้ขอคำแนะนำจากนายกสภาการพยาบาลว่า เนื่องจากปัญหาการขาดแคลนแพทย์ที่ทำให้พยาบาลต้องทำหน้าที่เหล่านั้น ถ้าให้ยุติการทำหน้าที่ทันทีในระหว่างที่สภาการพยาบาลและแพทยสภาจะปรึกษาหารือกันย่อมจะเกิดผลกระทบกับผู้ป่วย นายกสภาการพยาบาลจึงขอให้แพทย์ที่มีความจำเป็นต้องมอบหมายให้พยาบาลทำหัตถการของแพทย์ ขอให้แพทย์ทำหนังสือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ชัดเจน ซึ่งผู้อำนวยการรับที่จะดำเนินการตามนั้น และภายหลังการหารือกับผู้บริหารโรงพยาบาล หัวหน้าพยาบาล รพ. สงขลาได้เชิญพยาบาลจากโรงพยาบาลสงขลา และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสงขลา จำนวน 210 คน เข้าร่วมประชุม เพื่อรับฟังปัญหา และให้คำแนะนำว่า หัตถการที่ต้องทำเกินขอบเขตของวิชาชีพจะต้องมีการรับรู้และยอมรับร่วมกันว่าเป็นสิ่งที่จะมอบหมายให้พยาบาลปฏิบัติ และพยาบาลต้องได้รับการฝึกอบรมและให้ถือเป็นภาระงานที่พยาบาลปฏิบัติ รวมทั้งสำนักงาน กพ. ก็ต้องรับรู้ด้วย สภาการพยาบาลจะดำเนินการวิเคราะห์งานเหล่านี้และปรึกษาหารือกับแพทยสภาเพื่อดำเนินการต่อไป

รางวัลศรีสังวาลย์

ความเป็นมาของรางวัล

รางวัลศรีสังวาลย์ เป็นรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งเดิมกระทรวงสาธารณสุข มีรางวัล “เพชรกาสะลอง” ต่อมาได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้ใช้พระนาม “ศรีสังวาลย์” เป็นชื่อรางวัลพยาบาลดีเด่น โดยมติคณะรัฐมนตรีเสนอให้เปิดกว้างเป็นรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งสภาการพยาบาลได้มีการดำเนินการมอบรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศมาเป็นระยะเวลากว่า ๒๕ ปีแล้ว ดังนั้นในการประชุมคณะกรรมการรางวัลศรีสังวาลย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ที่ประชุมจึงมีมติเห็นชอบให้รวมรางวัลพยาบาลดีเด่น “เพชรกาสะลอง” ของกระทรวงสาธารณสุข และ “รางวัลพยาบาลดีเด่น” ของสภาการพยาบาล เป็น “รางวัลศรีสังวาลย์” ให้เป็นรางวัลระดับประเทศเพียงหนึ่งเดียว เพื่อให้สมคุณค่าและเกียรติยศแห่งรางวัลฯ ดังกล่าว

วัตถุประสงค์ เพื่อ

- สรรหา คัดเลือก ตัดสินและประกาศเกียรติคุณพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ
- เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พยาบาลทั่วประเทศ
- ส่งเสริม คุณค่าของวิชาชีพการพยาบาลและสร้างการยอมรับวิชาชีพการพยาบาล

ประเภทรางวัลศรีสังวาลย์

รางวัลศรีสังวาลย์ มีประเภทรางวัล มีจำนวนทั้งสิ้น ๒ รางวัล ดังนี้

- ๑) สาขาการพยาบาลในสถานบริการ
- ๒) สาขาการพยาบาลในชุมชน

ซึ่งมีการมอบรางวัลเป็นจำนวนเงินรางวัลละ ๓๐๐, ๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) พร้อมประกาศเกียรติคุณให้แก่พยาบาลดีเด่นผู้ได้รับการคัดเลือกตัดสินรับรางวัลศรีสังวาลย์

คุณสมบัติของผู้ขอรับรางวัล

สัญชาติไทย

เป็นพยาบาลวิชาชีพและหรือผดุงครรภ์

เป็นสมาชิกสภาการพยาบาล

มีหรือเคยมีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและหรือการผดุงครรภ์ในประเทศไทย

มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ในด้านการปฏิบัติการพยาบาลโดยตรง การวิจัย, การศึกษาพยาบาล และการบริหารการพยาบาล ที่ส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบสุขภาพโดยรวม อันก่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพประชาชาติ

ผลงานดังกล่าวแล้วต้องเป็นผลงานที่ได้สั่งสมมาอย่างต่อเนื่องด้วยความตั้งใจ วิริยะ อุทิศหาอย่างชัดเจน

องค์กรที่มีสิทธิ์เสนอชื่อ ดังต่อไปนี้

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

ชมรมพยาบาลภาคเอกชนแห่งประเทศไทย

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๒

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๓

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๔

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๕

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๖

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๗

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๘

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๙

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑๐

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑๑

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑๒

คณะกรรมการพัฒนาบริการพยาบาลเขตสุขภาพกรุงเทพมหานครและปริมณฑล
ที่ประชุมคณบดีและหัวหน้าสถาบันการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ของรัฐ (ทคพย.)

สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (สสอท.) สาขาพยาบาลศาสตร์
เครือข่ายพัฒนาการพยาบาลโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาล ๔ เหล่าทัพ
ชมรมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

กำหนดการรับเสนอชื่อและคัดเลือกพยาบาลดีเด่นผู้สมควรได้รับรางวัลศรีสังวาลย์

องค์กรผู้มีสิทธิ์เสนอชื่อทั้ง ๒๓ องค์กร ดำเนินการสรรหา คัดเลือกและเสนอรายชื่อพยาบาลดีเด่นผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ดังกล่าว พร้อมทั้งส่งแบบเสนอชื่อพยาบาลดีเด่นผู้สมควรได้รับรางวัล ประเภทรางวัลละ ๑ คน มาที่สำนักงานเลขาธิการ “รางวัลศรีสังวาลย์” สำนักงานการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๔ ชั้น ๔ ตึกกรมการแพทย์ ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ตามประกาศกำหนดแต่ละปี เพื่อดำเนินการพิจารณาและคัดเลือกต่อไป

กำหนดการประกาศผลการคัดเลือกและมอบรางวัล จะแจ้งให้ทราบต่อไป



สมาชิกถามมา...สภาตอบ

Q: เรียน สภาการพยาบาล

ขณะนี้ทางจังหวัดสมุทรสาครมีการปลอมแปลงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเยอะมากเพื่อนำไปประกอบการทำงานในโรงงานซึ่งทางโรงงานก็ไม่ทราบอยากให้ทางสภาการพยาบาลออกตรวจบ้าง อย่าทำเพิกเฉยนะ หรือจะให้หน่วยงานอื่นมาตรวจ

กนกวรรณ

A: เรียน คุณกนกวรรณ

ปัญหาการลักลอบปลอมแปลงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลเพื่อใช้ประกอบการทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมนั้น

สภาการพยาบาลมีได้เนืองนอนใจกับปัญหาดังกล่าว ทั้งนี้เพราะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยกับผู้รับบริการซึ่งก็คือพนักงานของโรงงานอุตสาหกรรมนั้นๆและเป็นการทำลายภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาลแต่การที่จะเข้าตรวจค้นหรือเข้าจับกุมบุคคลใดสภาการพยาบาลจะต้องได้รับข้อมูลที่ชัดเจนแล้วว่าสถานที่เหล่านั้นเกิดการกระทำผิดขึ้นจริงหรือมีผู้กระทำความผิดหลบซ่อนตัวอยู่

สภาการพยาบาลจึงขอความร่วมมือมายังคุณกนกวรรณ และผู้ที่ทราบถึงสถานที่ลักลอบปลอมแปลงใบอนุญาตหรือสถานที่ที่พยาบาลปลอมเข้าทำงาน หรือพบเห็นผู้ที่แสดงตนเป็นพยาบาล โปรดแจ้งรายละเอียดดังกล่าวกลับไปยังสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 หรือหากเป็นกรณีเร่งด่วน เพื่อการเข้าจับกุมผู้กระทำความผิด สามารถแจ้งทางโทรศัพท์หมายเลข

(02)596-7545, (02)596-7547, (02)596-7548

สำหรับโรงงานอุตสาหกรรม หรือสถานประกอบการใดๆ ที่จะรับพยาบาลเข้าทำงาน ควรตรวจสอบวุฒิการศึกษา และส่งสำเนาใบอนุญาตที่นำมาแสดงให้กับสภาการพยาบาลเพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนรับเข้าทำงาน ทั้งนี้เพื่อป้องกันความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการหลอกลวง หรือฉ้อโกงค่าจ้าง รวมทั้งความไม่ปลอดภัยที่จะเกิดขึ้นกับผู้รับบริการจากพยาบาลปลอม

สภาการพยาบาลขอขอบคุณ คุณกนกวรรณที่แจ้งข่าว และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าสภาการพยาบาลจะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมจากคุณกนกวรรณ หรือจากผู้ที่ทราบ หรือรู้เห็นการกระทำผิดเรื่องการลักลอบปลอมแปลงใบอนุญาตเพื่อนำไปสู่การจับกุมผู้กระทำความผิดต่อไป

ธนาคารความดี

กรณีที่ 1 นางสาวสุจิตรา สิงห์เพชร

นางสาวสุจิตรา สิงห์เพชร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านย่านมะปราง อำเภอกีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี แจ้งว่า กลางดึกวันที่ 24 กรกฎาคม 2559 ในขณะที่ตนกำลังจะอาบน้ำและคนในบ้าน กำลังจะเข้านอน พักผ่อน ก็มีเสียงเพื่อนบ้านโทรเข้ามาแจ้งว่า มีคนกำลังจะคลอดลูกที่บริเวณหน้าบ้านเลขที่ 297 หมู่ 1 ตำบลบ้านท่าเนียบ อำเภอกีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเปิดเป็นคลินิกชื่อ 44 คลินิก ตนจึงเปิดประตูบ้านลงไป พบหญิงสาวชาวเมียนมาร์ มีอาการปวดท้องอย่างรุนแรงและมีศีรษะเด็กโผล่ออกมาจากช่องคลอด ขณะนั่งอยู่บนรถ พ่วงข้างทะเบียน ขตต 349 สุราษฎร์ธานี จึงทำคลอดเด็กผู้ชายในเวลา 21.45 น. และทำการปฐมพยาบาลแม่และเด็ก ในเบื้องต้น ด้วยการให้น้ำเกลือ เนื่องจากมีอาการช็อคเขียว ก่อนจะโทรเรียกรถ Ems โรงพยาบาลกีรีรัฐนิคม เข้าให้การช่วยเหลือและรับตัวส่งต่อโรงพยาบาล



นางสาวสุจิตรา กล่าวว่า สำหรับการช่วยเหลือชาวเมียนมาร์ ในการทำคลอดดังกล่าว แม้ว่าไม่ได้สวมชุดยูนิฟอร์มพยาบาลก็ตาม แต่ด้วยจรรยาบรรณวิชาชีพ ทำให้มีความพร้อมตลอดเวลาที่จะช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และรู้สึกดีใจที่ได้ช่วยเหลือชีวิตแม่และเด็กดังกล่าว





กรณีที่ 2 นางกมล ตั้งรักษเมือง

พยาบาลใบเกอร์ปั๊มหัวใจช่วยหนุ่มโดนรถชน ชีพจรหยุดเต้น แต่ยื้อชีวิตได้ปาฏิหาริย์!

วันที่ 4 ส.ค. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ในโลกออนไลน์มีการแชร์คลิปวิดีโอพยาบาลสาวชุดเข้าปั๊มหัวใจชายที่ประสบอุบัติเหตุรถชนกลางถนน จากชีพจรหยุดเต้นจนฟื้นขึ้นมาอีกครั้งหนึ่ง ด้านผู้เห็นเหตุการณ์ต่างยกย่องการทำหน้าที่ของพยาบาลที่สามารถช่วยชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บได้ทันท่วงที เหตุเกิดเวลาประมาณ 17.00 น. ที่บริเวณแยกดงหนองโพธิ์ ต.เชียงยืน อ.



เมือง จ.อุดรธานี ชายคนหนึ่งขี่รถจักรยานยนต์ชนกับรถจักรยานยนต์อีกคันจนร่างกระเด็นท่ามกลางความตกใจของชาวบ้านที่สัญจรไปมาที่บริเวณดังกล่าว ก่อนที่ นางกมล ตั้งรักษเมือง พยาบาลวิชาชีพ ประจำสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครอุดรธานี ซึ่งขี่รถจักรยานยนต์ผ่านมาพอดี จึงเข้ามาช่วยเหลือ

จากการสอบถาม นางกมล ระบุว่า ตนขี่รถผ่านมาเห็นเหตุการณ์พอดี เมื่อเห็นชายคนดังกล่าวนอนหมดสติ หัวกระแทกพื้นได้รับบาดเจ็บจึงเข้ามาช่วยเหลือ กล่าวว่า "ตอนไปถึงเขาหายใจเฮือกสุดท้ายพอดี จับชีพจรพบว่าหยุดหายใจไปแล้ว จึงต้องปั๊มหัวใจ ประมาณ 5-7 นาที ผู้บาดเจ็บจึงเริ่มหายใจและลืมตาอีกครั้ง" นอกจากนี้นางกมลแล้ว ยังมีพยาบาลอีกคนหนึ่งจาก ตำบลเชียงยืน มาดูแลผู้ได้รับบาดเจ็บคนอื่นๆ ด้วย พยาบาลผู้เข้ามาช่วยชีวิตกล่าวอีกว่า หลังจากนั้นประมาณ 5 นาที รถของมูลนิธิก็มาถึงที่เกิดเหตุ ตนจึงได้แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับผู้บาดเจ็บเบื้องต้นให้เจ้าหน้าที่ ก่อนที่เจ้าหน้าที่จะนำตัวผู้บาดเจ็บไปรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานีต่อไป



นางกมลเปิดเผยว่า วินาทีนั้นคิดเพียงว่าต้องช่วยเหลือคนก่อน ตนเองเคยสูญเสียญาติจากอุบัติเหตุมาก่อน จึงเข้าใจว่า ถ้าคนที่ได้รับบาดเจ็บเป็นญาติเราแล้วไม่มีคนช่วยเหลือจะอย่างไร ชาวบ้านก็ช่วยได้ในแบบของเขา เรามีความรู้ เรียนมาทางนี้ก็ต้องช่วยกันไป ถ้าผู้ได้รับบาดเจ็บเสียชีวิตไป ไม่รู้ลูกภรรยา ครอบครัวเขาจะอยู่อย่างไร

หลังมีการเผยแพร่คลิปดังกล่าว มีชาวเน็ตเข้ามาชื่นชมการปฏิบัติหน้าที่ที่รวดเร็วของพยาบาล จนสามารถช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บเป็นอย่างมาก ถือเป็นหนึ่งในตัวอย่างที่น่ายกย่อง

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. อภินันทนาการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน 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 แสงวงศ์ ดร.กาญจนา จันทร์ไทย ดร.ยุวดี เกดสัมพันธ์
ดร.ธีรพร สติธอังกูร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โดสิงห์ นายบัญชา พระพล ดร.ปิ่นนเรศ กาศอุคม
นายเอกชัย ฝ่าใต้ นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวีระ นางสาวลักขณา แก้วธรรม นางอภิญา วัฒนธชัย



สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council

สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี (ในบริเวณ

กระทรวงสาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 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

กรณำส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
เลขที่ใบอนุญาต 71/2552 ปณพ.

สิ่งตีพิมพ์

เหตุผลข้อที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

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

ลงชื่อ.....