



รายงานประจำปี ๒๕๕๙

สภาการพยาบาล



2016 Annual Report

Thailand Nursing and Midwifery Council



รายงานประจำปี ๒๕๕๙ สภาการพยาบาล

2016 Annual Report
Thailand Nursing and Midwifery Council

คำนำ



สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพที่ก่อตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ปี พ.ศ.๒๕๒๘ มีการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๐ มาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบันนี้ เพื่อเป็นการเผยแพร่ผลการดำเนินงานแก่สมาชิกสภาการพยาบาล หน่วยงาน และผู้สนใจได้รับทราบ และสามารถใช้เป็นเอกสารอ้างอิงได้ สภาการพยาบาลจึงได้รวบรวม และจัดทำรายงานผลงานในแต่ละรอบปีของสภาการพยาบาลมาอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง

สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๕๙ นี้ นอกจากสภาการพยาบาลได้ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของพระราชบัญญัติวิชาชีพฯ แล้วยังเป็นปีแห่งความสูญเสียอันยิ่งใหญ่ของพยาบาลวิชาชีพและประชาชนชาวไทยทั้งประเทศนับตั้งแต่วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นวันที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้เสด็จสู่สวรรคาลัย สภาการพยาบาล ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ร่วมกันจัดกิจกรรม “น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ รวบรวมพลังพยาบาล สืบสานพระราชปณิธานพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ” โดยการรวมพลังพยาบาล ของพระราชากว่าหนึ่งหมื่นคน บริเวณหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์พระราชบิดาประทับคู่พระราชชนนี ในบริเวณ กระทรวงสาธารณสุข ภาพกิจกรรมอันสำคัญยิ่งนี้ได้ถูกบันทึกไว้ทั้งในปกหน้า ปกหลัง และด้านในของรายงานฉบับนี้ นอกจากนี้สภาการพยาบาล ยังได้นำเสนอข้อมูลของสภาการพยาบาล แผน และผลการดำเนินงานสภาการพยาบาล ใน ๕ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานงานประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การส่งเสริม และพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การคุ้มครองผู้บริโภค การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ และการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

การดำเนินงานของสภาการพยาบาลในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สำเร็จลุล่วงด้วยความเรียบร้อย ด้วยความร่วมมือร่วมใจ อย่างดียิ่งจากทุกภาคส่วน ดิฉันขอขอบคุณคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑ คณะกรรมการดำเนินงาน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล และผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ทุกคน ที่ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่อย่างเข้มแข็ง สร้างสรรค์ผลงานที่ทรงคุณค่า ร่วมกันสืบสานพระราชปณิธาน โดยยึดมั่นในการทำความดี มุ่งมั่นในการให้บริการการพยาบาลที่มีคุณภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนตามรอย พระบาทของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช สืบต่อไป

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล

สารบัญ



	หน้า
คำนำ	๓
สารบัญ	๔
รายนามคณะกรรมการสภาการพยาบาล	๕
รายนามผู้บริหารสำนักงานสภาการพยาบาล	๘
สภาการพยาบาล	
วิสัยทัศน์ พันธกิจ อำนาจหน้าที่ วัตถุประสงค์	๑๑
คณะกรรมการสภาการพยาบาล	๑๒
โครงสร้างการบริหารงานของสภาการพยาบาล	๑๓
แผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑	๑๘
แผนปฏิบัติงานสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙	๒๐
ผลการดำเนินงาน	
การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๒๗
การส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๓๐
การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๔๓
การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ	๕๖
การบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ	๗๒
ภาคผนวก	
สื่อสิ่งพิมพ์ของสภาการพยาบาล	๗๗
คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานของสภาการพยาบาล	๘๑
คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๕๙	๘๒

รายนามคณะกรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.กัศนา บุญทอง
นายกสภาการพยาบาล



รศ.ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ
อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ ๑



ดร.กัญดา แสงวงศ์
อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ ๒



พศ.อังคณา สรียากรณ์
เลขาธิการสภาการพยาบาล



ดร.ธีรพร สติรอังกูร
รองเลขาธิการสภาการพยาบาล



ดร.กาญจนา จันทรไทย
ประชาสัมพันธ์ สภาการพยาบาล



ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
เหรัญญิกสภาการพยาบาล



นางจงกล อินทสาร
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการสภาการพยาบาล



ดร.ปัทมา ทองสม
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการสภาการพยาบาล



นางสาวปิยพช ปรทีปทัศน์
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการสภาการพยาบาล



นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการสภาการพยาบาล



พลตรีหญิง เบญจมาศ บุญรับพ่าย
ผู้แทนกระทรวงกลาโหม
กรรมการสภาการพยาบาล



นางสาวอากาศเอกหญิงดลฤดี ไรจน์วิริยะ
ผู้แทนกระทรวงกลาโหม
กรรมการสภาการพยาบาล



นางสาวเอกหญิงศรีศุภรณ์ รุธิรวัฒน์
ผู้แทนกระทรวงกลาโหม
กรรมการสภาการพยาบาล



นางฉัตรปวีณ์ ชมภูทอง
ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.ฟองคำ ตีลกสกุลชัย
ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัย
(กระทรวงศึกษาธิการ)
กรรมการสภาการพยาบาล



ศ.ดร.วิภาดา คุณาวิฑิตกุล
ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัย
(กระทรวงศึกษาธิการ)
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.อริญญา เชาวลิธ
ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัย
(กระทรวงศึกษาธิการ)
กรรมการสภาการพยาบาล



ผศ.ดร.อรทิพา ส่องศิริ
ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัย
(กระทรวงศึกษาธิการ)
กรรมการสภาการพยาบาล



นางสาวนิลวรรณ มัศยาอาบนท์
ผู้แทนกรุงเทพมหานคร
กรรมการสภาการพยาบาล



ผศ.ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ
ผู้แทนสภาอากาศไทย
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.สุภาณี เสนาดีสัย
นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
กรรมการสภาการพยาบาล



ศ.ดร.วิภา จีระแพทย
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.ศิริอร สีนสุ
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.พรจันทร์ สุวรรณชาติ
กรรมการสภาการพยาบาล



ดร.พงษ์พัคตร์ พิชยพันธุ์
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี
กรรมการสภาการพยาบาล



นางนวลจันทร์ ลิขิตลือชา
กรรมการสภาการพยาบาล



ผศ.ดร.เสาวมาศ คุณล้าน เกื้อนาคี
กรรมการสภาการพยาบาล



รศ.ดร.นงุช บุญยัง
กรรมการสภาการพยาบาล



ดร.ปิ่นนเรศ กาศอุดม
กรรมการสภาการพยาบาล



นายเอกชัย ฝาใต้
กรรมการสภาการพยาบาล



นายบัญชา พระพล
กรรมการสภาการพยาบาล



รายนามผู้บริหารสำนักงานสภาการพยาบาล



ผศ.อังคณา ศรียากรณ์
เลขาธิการสภาการพยาบาล



ดร.ธีรพร สติธังกูร
รองเลขาธิการสภาการพยาบาล



ผศ.ชุลีพร เชวน์เมธากิจ
ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



นางสาวประชิด ศรสารพันธุ์
ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล
ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



รศ.เพ็ญศรี ระเมียบ
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านกิจการพิเศษ



รศ.พรจันทร์ สุวรรณชาติ
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านนิติการและผลคุณความเป็นธรรม



รศ.สุภาณี เสนาดิษฐ์
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านมาตรฐานการศึกษา
การพยาบาลและการผดุงครรภ์



นางลดาวัลย์ รอมเมข
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านพัฒนาวิชาชีพและมาตรฐานบริการ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์



รศ.อรพันธ์ เจริญผล
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต



ดร.ราตรี สิ้นสกุล
ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล
ด้านบริหารงานทั่วไป



ผศ.ดร.สุนทราวดี เอี่ยมพิเชฐ
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์



รศ.ดร.อินุ พุกบุญมี
ประธานผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล
และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย



สภากาชาดไทย

สภาการพยาบาล



วิสัยทัศน์

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพตามกฎหมาย มุ่งมั่นคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านสุขภาพและผู้ให้บริการด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานของวิชาชีพทุกด้านอย่างต่อเนื่อง ชี้นำสังคมด้านสุขภาพ สร้างเสริมวิชาชีพให้มีความก้าวหน้าสู่สากล โดยการมีส่วนร่วมของสมาชิกและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

พันธกิจ

๑. คุ้มครองผู้บริโภค จากบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ผู้ให้บริการและระบบบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงความเป็นธรรม ความก้าวหน้า และภาวะผู้นำแก่มวลสมาชิก
๔. ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ การใช้และการเผยแพร่ เพื่อประโยชน์ในการให้บริการการพยาบาล การผดุงครรภ์ และคุณภาพการศึกษาในวิชาชีพ

อำนาจหน้าที่

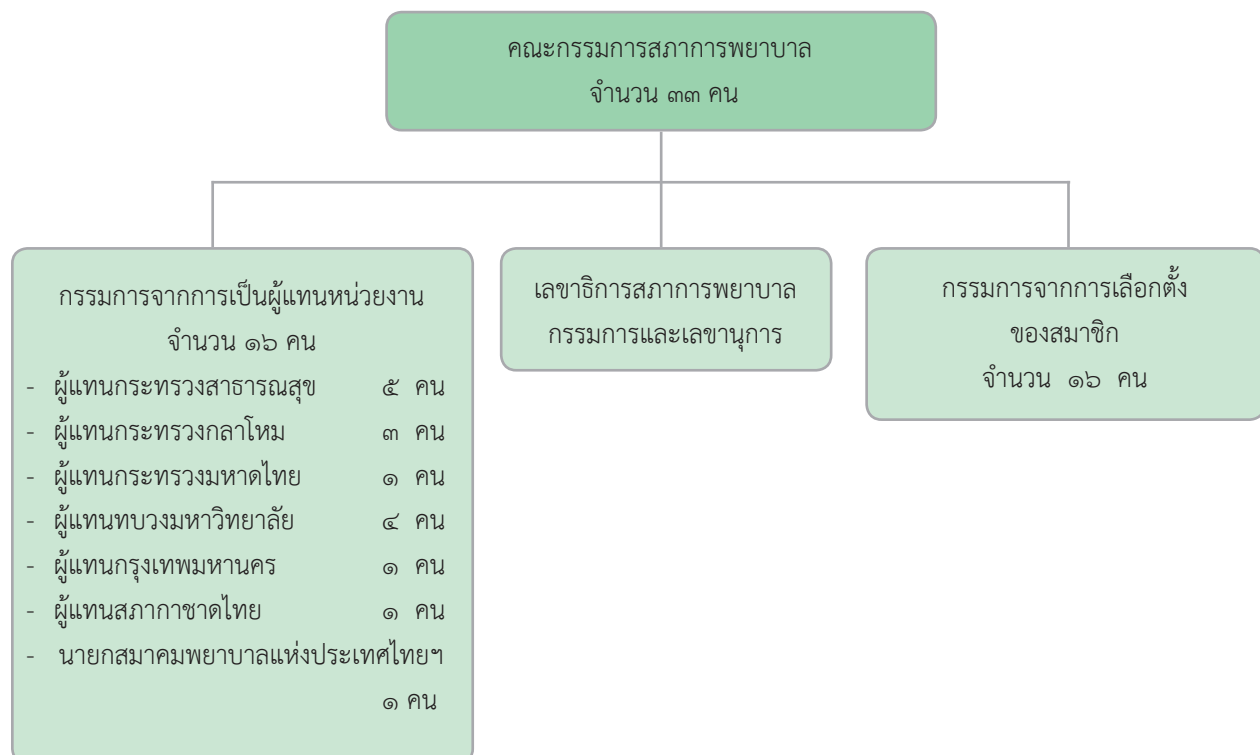
๑. รับขึ้นทะเบียน และออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. สั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวชิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระดับอุดมศึกษาของสถาบันการศึกษาที่จะทำการสอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อเสนอต่อทบวงมหาวิทยาลัย
๔. รับรองหลักสูตรต่างๆสำหรับการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรของสถาบันที่จะทำการสอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. รับรองหลักสูตรต่างๆสำหรับการศึกษาอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสถาบันการศึกษาที่จะทำการฝึกอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๖. รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมตาม (๔) และ (๕)
๗. รับรองปริญญา ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิปัตร์ในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสถาบันต่างๆ
๘. ออกหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิปัตร์เกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทาง และหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๙. ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล

วัตถุประสงค์

๑. ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้ถูกต้องตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. ส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ส่งเสริมความสามัคคี และผดุงเกียรติของสมาชิก
๔. ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่และให้การศึกษาแก่ประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องที่เกี่ยวกับการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการสาธารณสุข
๕. ให้คำปรึกษา หรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการสาธารณสุข
๖. เป็นตัวแทนของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทย
๗. ผดุงความเป็นธรรมและส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก

คณะกรรมการสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลดำเนินกิจการโดยคณะกรรมการสภาการพยาบาลตามมาตรา ๑๔ (๑) ประกอบด้วย ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขห้าคน ผู้แทนกระทรวงกลาโหมสามคน ผู้แทนกระทรวงมหาดไทยหนึ่งคน ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัยสี่คน (ปัจจุบันเป็นกระทรวงศึกษาธิการ) ผู้แทนกรุงเทพมหานครหนึ่งคน ผู้แทนสภาวิชาชีพหนึ่งคน นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และสมาชิกสามัญสภาการพยาบาลอีกสิบหกคน ซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยสมาชิกสามัญของสภาการพยาบาล เป็นกรรมการ และให้เลขาธิการสภาการพยาบาลเป็นกรรมการและเลขานุการ



โครงสร้างการบริหารงานของสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑ ในการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ ได้ออกระเบียบสภาการพยาบาลว่าด้วยการบริหารงานของสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ แบ่งการบริหารงานของสภาการพยาบาล เป็นดังนี้

๑. ฝ่ายบริหารกลาง
๒. ฝ่ายกิจการพิเศษ
๓. ฝ่ายประชาสัมพันธ์
๔. ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. ฝ่ายพัฒนาวิชาชีพและมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๖. ฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม
๗. ฝ่ายสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ
๘. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์
๙. ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการปฏิบัติวิชาชีพและการคุ้มครองผู้บริโภค
๑๐. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๑. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย
๑๒. คณะกรรมการวิจัยทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑. ฝ่ายบริหารกลาง ประกอบด้วย

- ๑.๑ งานบริหารทั่วไป (สารบรรณ พัสดุ อาคารสถานที่และยานพาหนะ)
- ๑.๒ งานทรัพยากรบุคคล
- ๑.๓ งานการประชุม
- ๑.๔ งานทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาต
- ๑.๕ งานการเงิน บัญชี และงบประมาณ
- ๑.๖ งานนโยบายและแผนงาน

มีหน้าที่

- ๑) บริหารจัดการหน่วยงานต่างๆ ในสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล
- ๒) สนับสนุนการดำเนินงานและกิจกรรมต่างๆ ของสภาการพยาบาลให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพและวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล
- ๓) บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลของสภาการพยาบาล
- ๔) บริหารจัดการด้านการเงิน งบประมาณ และสินทรัพย์ของสภาการพยาบาล

๒. ฝ่ายกิจการพิเศษ

มีหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โครงการสนองพระราชดำรินโยบายระดับสูง งานหนังสือ/จดหมายข่าว/งานพิพิธภัณฑสถานและหอจดหมายเหตุ งานมูลนิธิสภาการพยาบาล และงานกิจกรรมพิเศษต่างๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย โดยประสานงานกับสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล



ค. ฝ่ายประชาสัมพันธ์

มีหน้าที่

- ๑) ประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร
- ๒) ดำเนินงานวิเทศสัมพันธ์
- ๓) พัฒนาภาพลักษณ์วิชาชีพ

ค. ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

มีหน้าที่

- ๑) รับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์
- ๒) ให้ความเห็นชอบหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ ในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก
- ๓) รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ค. ฝ่ายพัฒนาวิชาชีพและมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

มีหน้าที่

- ๑) พัฒนามาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๒) พัฒนา CNPG (Clinical Nursing Practice Guidelines)
- ๓) พัฒนาหน่วยบริการต้นแบบ
- ๔) ปฏิบัติงานเฉพาะประเด็นเพื่อพัฒนาวิชาชีพ
- ๕) พัฒนาศักยภาพผู้บริหารและผู้นำทางการพยาบาล
- ๖) งานเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด

ค. ฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม

มีหน้าที่

- ๑) พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายตามอำนาจหน้าที่และวัตถุประสงค์ ของสภาการพยาบาล
- ๒) ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ๓) ผดุงความเป็นธรรมให้แก่สมาชิก
- ๔) ดำเนินการด้านนิติกรรม สัญญา และคดีพิพาท

ค. ฝ่ายสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ

มีหน้าที่

- ๑) บริหารจัดการการสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ/หรือการผดุงครรภ์
- ๒) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกสภาการพยาบาล สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
- ๓) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์



๘. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

มีหน้าที่ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการศึกษาต่อเนื่องเพื่อการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๔๗ ดังนี้

- ๑) เป็นศูนย์ในการจัดการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาล
- ๒) กำหนดมาตรฐานการศึกษาต่อเนื่อง
- ๓) รับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง
- ๔) ตรวจสอบและรับรองหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องของสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง
- ๕) กำหนดหน่วยคะแนนและรหัสหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่อง
- ๖) จัดเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- ๗) ออกใบรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- ๘) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง
- ๙) เผยแพร่ข้อมูลการศึกษาต่อเนื่อง
- ๑๐) ประสานงานกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๑๑) รายงานการดำเนินงานของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องต่อสภาการพยาบาล
- ๑๒) เรื่องอื่นๆ ตามที่สภาการพยาบาลมอบหมาย

๙. ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการปฏิบัติวิชาชีพและการคุ้มครองผู้บริโภค

มีหน้าที่

- ๑) พัฒนาและส่งเสริมจริยธรรมการประกอบวิชาชีพ
- ๒) งานคุ้มครองผู้บริโภค

๑๐. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

มีหน้าที่

- ๑) ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศและเครือข่าย
- ๒) บริการสารสนเทศ เพื่อการบริหารและการตัดสินใจ
- ๓) สนับสนุนเทคโนโลยีและบำรุงรักษา

๑๑. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

มีหน้าที่ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

- ๑) ดำเนินการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์สาขาต่าง ๆ ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๒) กำหนดและควบคุมมาตรฐานทางวิชาการในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในสาขาต่าง ๆ ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๓) ส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัยและความก้าวหน้าในวิชาชีพสาขาต่าง ๆ ทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์

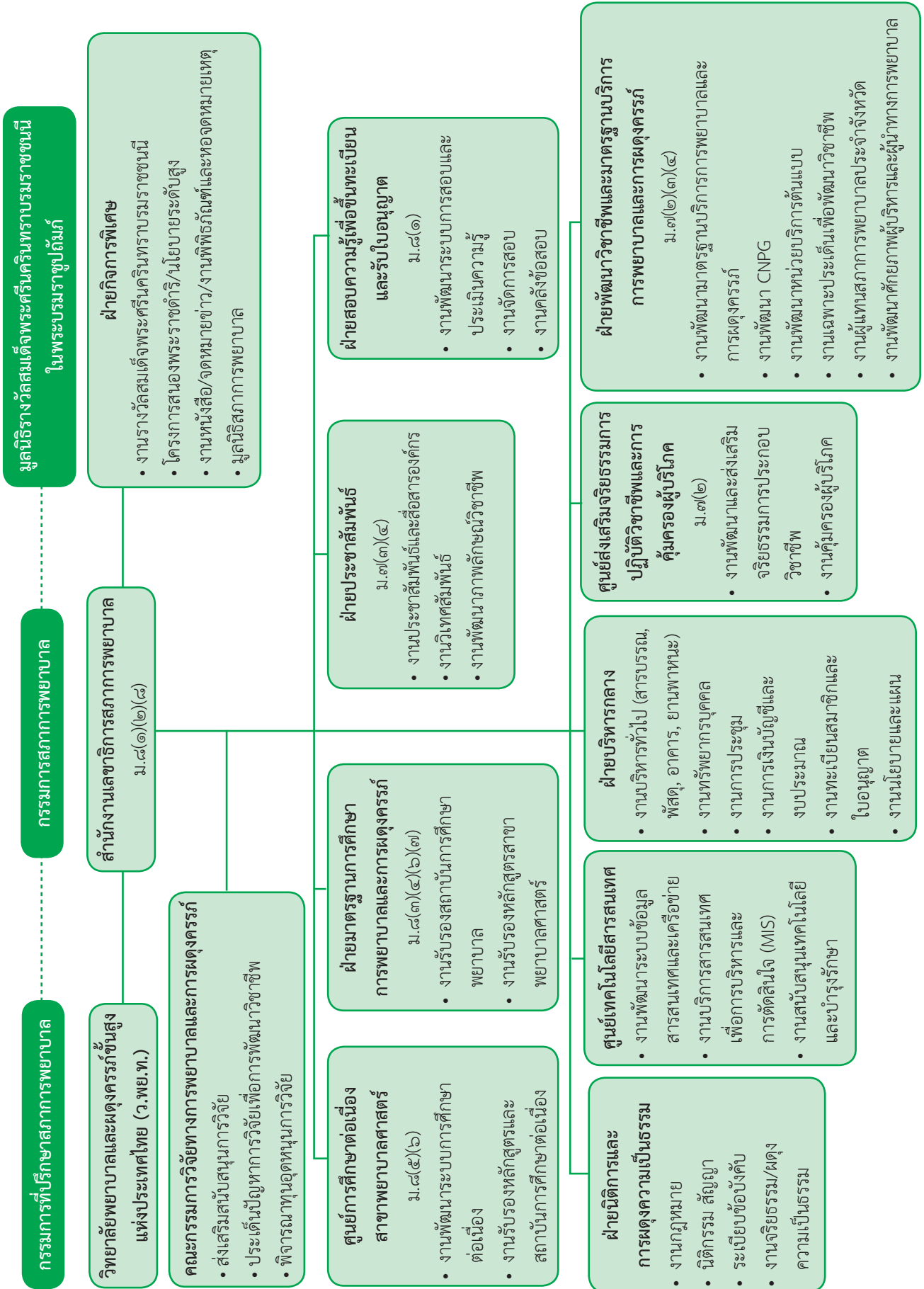


- ๔) ส่งเสริมให้มีการจัดการศึกษาต่อเนื่อง และกิจกรรมทางวิชาการสำหรับสมาชิกของวิทยาลัย สมาชิกสภาการพยาบาล ผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย และผู้สนใจ
- ๕) เป็นศูนย์การติดต่อ และแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการและอื่น ๆ กับสถาบันการศึกษาพยาบาล สมาคมหรือชมรมต่าง ๆ ในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- ๖) ส่งเสริมและผดุงเกียรติสมาชิกของวิทยาลัย
- ๗) ส่งเสริมและสร้างความสามัคคีในหมู่สมาชิกของวิทยาลัยและสมาชิกพยาบาลสาขาวิชาอื่น ๆ ในต่างประเทศ
- ๘) จัดหาทุนและผลประโยชน์ เพื่อใช้ในกิจการของวิทยาลัย รวมทั้งการจัดตั้งทุนการศึกษา การบริการ และการวิจัย
- ๙) ออกบัตรประจำตัวสมาชิก
- ๑๐) เผยแพร่ความรู้ ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๑๑) กำหนดหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทาง และหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ๑๒) ออกระเบียบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน งบประมาณและการพัสดุของวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ๑๓) เสนอนโยบายและแผนงานของวิทยาลัยต่อคณะกรรมการ เพื่อทราบและให้ข้อเสนอแนะเป็นประจำทุกปี
- ๑๔) รายงานกิจการและงบการเงินของวิทยาลัยต่อคณะกรรมการอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง
- ๑๕) ดำเนินการอื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๑๒. คณะกรรมการวิจัยทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

มีหน้าที่ปฏิบัติงานด้านการวิจัย ตามนโยบายของสภาการพยาบาลโดยประสานงานกับสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล

โครงสร้างสภาการพยาบาล



แผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรหลักของวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของประเทศก่อตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ โดยมีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ มีวัตถุประสงค์ที่สำคัญในการส่งเสริม กำกับ ดูแลผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของประเทศ ส่งเสริมการศึกษา การวิจัย การบริหาร และการบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้มีความก้าวหน้ามีคุณภาพยิ่งขึ้น ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงเกียรติของสมาชิก เป็นตัวแทนผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และให้ข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการสาธารณสุขของประเทศ

เพื่อให้การดำเนินงานของสภาการพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวิทยาการที่ก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา และการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ตลอดจนนโยบายการปฏิรูปประเทศทั้งด้านสังคม สาธารณสุข และการศึกษา ซึ่งกำลังดำเนินการอยู่ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ นี้เช่นกัน สภาการพยาบาลได้จัดทำแผนพัฒนาสภาการพยาบาลเพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และมาตรการในการดำเนินงานโดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล ที่มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปีมาอย่างต่อเนื่อง เริ่มจากแผนพัฒนาสภาการพยาบาล ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๓๗ - ๒๕๓๙ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๐ - ๒๕๔๔ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๔๙ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ และฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ เนื่องจากในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการสภาการพยาบาลชุดใหม่ วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาลได้มีดำริให้ปรับปรุงพัฒนาแผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล ฉบับพ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ โดยจัดทำแผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ ให้สอดคล้องตามบทบาทหน้าที่ขององค์กรวิชาชีพที่มีหน้าที่ควบคุมและส่งเสริมการประกอบวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายยิ่งขึ้น คณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ ในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ได้ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ ประกอบด้วยพันธกิจ ๕ ด้าน กรอบยุทธศาสตร์ ๕ ยุทธศาสตร์ และกรอบยุทธศาสตร์ย่อยรวมทั้งสิ้น ๑๘ ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

กรอบยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑

กรอบยุทธศาสตร์ที่ ๑ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- | | |
|-------------------|---|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๑ | พัฒนานโยบายและควบคุมระบบการผลิตบุคลากรสาขาพยาบาลศาสตร์ |
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๒ | พัฒนานโยบาย ส่งเสริมสนับสนุนและกำกับระบบการจัดการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อการต่ออายุใบอนุญาตฯ |
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๓ | พัฒนานโยบาย ส่งเสริมและสนับสนุนระบบและกลไกในการพัฒนา ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในฐานะผู้เชี่ยวชาญ |
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๔ | พัฒนานโยบาย ส่งเสริมและสนับสนุนระบบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ |
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๕ | พัฒนานโยบาย ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ |



กรอบยุทธศาสตร์ที่ ๒ การส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- ยุทธศาสตร์ที่ ๒.๑ พัฒนาผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้มีคุณลักษณะตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒.๒ พัฒนาความก้าวหน้าและได้รับความเป็นธรรมในการประกอบวิชาชีพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒.๓ เร่งรัดการแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบจากการขาดแคลนกำลังคนสาขาพยาบาลศาสตร์

กรอบยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- ยุทธศาสตร์ที่ ๓.๑ เร่งรัดพัฒนานโยบายและแนวทางการส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓.๒ พัฒนาระบบการดำเนินการทางด้านกฎหมายและจริยธรรม

กรอบยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพและการบริหารจัดการเพื่อความเป็นเลิศขององค์กร

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔.๑ พัฒนาและเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการสภาการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ เร่งรัดพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถตอบสนองพันธกิจสภาการพยาบาล
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔.๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินและสินทรัพย์ให้มีประสิทธิภาพ

กรอบยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนานโยบายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบสุขภาพของประเทศและนานาชาติ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑ พัฒนานโยบายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระบบสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕.๒ เร่งรัดการเสนอกฎหมายสำคัญเพื่อพัฒนาระบบการบริการสุขภาพและการบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕.๓ เร่งรัดพัฒนาความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพระหว่างประเทศเพื่อพัฒนาระบบบริการและสุขภาพที่เป็นมาตรฐานสากล และพัฒนาการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕.๔ พัฒนาความเป็นสากลของสภาการพยาบาลและวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และความสัมพันธ์และจัดตั้งเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพในระดับนานาชาติ



แผนปฏิบัติงานสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙

๑. แผนงานส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
๑. พัฒนาและส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ	๑.๑) กิจกรรมถ่ายทอดนโยบายจริยธรรมโดยการมีส่วนร่วมผ่านการประชุมวิชาการระดับชาติ การจัดประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการในผู้บริหารของกลุ่มการพยาบาลและสถานศึกษาพยาบาล กรรมการสภาการพยาบาล และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ๑.๒) กิจกรรมสำรวจ ประเมินการนำนโยบายจริยธรรมของสภาการพยาบาลไปใช้ในกลุ่มการพยาบาล และสถาบันการศึกษาที่ได้นำนโยบายไปใช้แล้ว ๑.๓) กิจกรรมรวบรวมและวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในกรณีที่มีการร้องเรียนผู้ประกอบการวิชาชีพทางการพยาบาลและจัดทำแนวทางในการพิจารณา ๑.๔) โครงการจัดทำเอกสาร/สื่อ เกี่ยวกับนโยบายจริยธรรมของสภาการพยาบาลเพื่อเผยแพร่แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพทางการพยาบาล ทั้งในฝ่ายบริการพยาบาล สถาบันการศึกษา ผ่านช่องทางต่างๆ ๑.๕) โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องกลไกจริยธรรมเพื่อการธำรงรักษจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาล: บทบาทพยาบาลวิชาชีพ กรรมการจริยธรรม และผู้บริหารทางการพยาบาล จำนวน ๔ รุ่น ๑.๖) โครงการธนาคารความดี : สร้างสมคุณค่าพยาบาล ๑.๗) จัดกิจกรรม/โครงการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมและสมรรถนะจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลในสถานบริการพยาบาลและสถานศึกษาพยาบาล (จัดรวมกับการประชุมวิชาการต่างๆ เช่น สหคัมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ/สภาการพยาบาล/HA forum เป็นต้น)
๒. พัฒนาระบบการดำเนินการทางกฎหมายและจริยธรรม	๒.๑) กิจกรรมกลั่นกรองและพัฒนากฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและประกาศของสภาการพยาบาล ๒.๒) กิจกรรมการสืบสวน สอบสวน ด้านจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ๒.๓) กิจกรรมการผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๒.๔) กิจกรรมด้านคดีความ ๒.๕) กิจกรรมด้านนิติกรรม สัญญา
๓. บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกระดับมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ	๓.๑) โครงการกำหนดมาตรฐานอัตรากำลังทางการพยาบาล ๓.๒) โครงการ Clinical Nursing Practice Guideline (CNPg) for Patient Safety ๓.๓) โครงการพัฒนามาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๒. แผนงานส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
๑. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๑.๑) โครงการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร และเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ๘ รุ่น
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล	๒.๑) โครงการการให้ทุนอุดหนุนการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อสนับสนุนพันธกิจของสภาการพยาบาล ๒.๒) โครงการจัดประชุมวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ และประชุมวิจัยนานาชาติครั้งที่ ๕
๓. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการประกาศเจตยีนสภาการพยาบาล	๓.๑) กิจกรรมการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การประกาศเจตยีนสภาการพยาบาล และการผลักดันเพื่อส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๔. จัดทำวารสารเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และงานวิจัย	๔.๑) โครงการพัฒนาวารสารสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ ๔.๒) โครงการพัฒนาวารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research ประจำปี ๒๕๕๙
๕. มีกฎหมายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพและการประกอบวิชาชีพ	๕.๑) ทบทวนและแก้ไขกฎหมายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน
๖. มีโครงการดำเนินการร่วมกับภาคี/องค์กรวิชาชีพทั้งในประเทศและระหว่างประเทศที่นำไปสู่การพัฒนานโยบายสุขภาพและการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๖.๑) การประชุมและประสานความร่วมมือกับภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ ๖.๒) การประชุมและประสานความร่วมมือกับสมาพันธ์สภาวิชาชีพ ๖.๓) ประสานความร่วมมือกับสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการดำเนินโครงการขับเคลื่อนวิชาชีพการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
๗. มีความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพในระดับนานาชาติ	๗.๑) ประชุมร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพระดับนานาชาติ

๓. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
๑. รับรองคุณภาพการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกระดับ	๑.๑) การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ และการให้ความเห็นชอบ/รับรองหลักสูตร ๑.๒) โครงการประชุมสร้างความเข้าใจและรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์ ๑.๓) การจัดพิมพ์หนังสือคู่มือการขอรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์
๒. พัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง	๒.๑) การพิจารณารับรองหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ๒.๒) โครงการจัดทำสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ (๘ หลักสูตร) ๒.๓) โครงการจัดทำชุดบทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ปี ๒๕๕๙

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
	๒.๔) โครงการการจัดทำชุดบทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องทาง Internet Online
	๒.๕) โครงการจัดพิมพ์หนังสือคู่มือการศึกษาต่อเนื่องสาขาศัลยกรรมศาสตร์
๓. ผู้ประกอบวิชาชีพมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ	๓.๑) โครงการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๕๙ ๓.๒) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อออกข้อสอบวัดความรู้สำหรับผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ ประจำปี ๒๕๕๙ ๓.๓) กิจกรรมการออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และบัตรประจำตัวสมาชิก ประจำปี ๒๕๕๙
๔. ต่อทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาต	๔.๑) กิจกรรมการต่ออายุใบอนุญาต ต่อบัตรประจำตัวสมาชิก และการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๕๙
๕. พัฒนาระบบการสอบวัดความรู้ เพื่อการออกหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร	๕.๑) โครงการการสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แต่ละสาขาประจำปี ๒๕๕๙ ๕.๒) การออกหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางของสภาการพยาบาล

๔. แผนงานเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
๑. ประชาสัมพันธ์วิชาชีพการพยาบาล และสร้างภาพลักษณ์ของวิชาชีพการพยาบาล	๑.๑) การประชาสัมพันธ์กิจกรรมเนื่องในโอกาสวันสำคัญของวิชาชีพพยาบาล
	๑.๒) โครงการวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙
	๑.๓) โครงการปัจฉิมนิเทศบัณฑิตพยาบาล ในโครงการผลิตพยาบาล เพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจักษ์ ป.ศ ๒๕๕๙
	๑.๔) การพัฒนาพิพิธภัณฑ์วิชาชีพและแหล่งศึกษาค้นคว้าเอกสาร ข้อมูลเกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาล
	๑.๕) การจัดทำหมายข่าวสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙
	๑.๖) การจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๕๘
	๑.๗) การจัดทำหนังสือของสภาการพยาบาลทุกประเภท

๕. แผนงานบริหารจัดการและพัฒนางานองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
๑. การบริหารองค์กรมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล โปร่งใส เพื่อรองรับพันธกิจของสภาการพยาบาล	๑.๑) การบริหารจัดการสำนักงานสภาการพยาบาล
	๑.๒) จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๕๙



เป้าหมาย	กิจกรรม / โครงการ
	๑.๓) จัดการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล คณะกรรมการกำกับนโยบายและบริหารสภาการพยาบาล คณะกรรมการดำเนินงานสภาการพยาบาล ๑.๔) จัดทำประมวลรายงานการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ ๑.๕) โครงการจัดสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ ๑.๖) การตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙
๒. อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมของสภาการพยาบาล สามารถใช้งานให้เกิดประโยชน์สูงสุด คุ่มค่าและคุ้มค่า	๒.๑) การซ่อมบำรุงรักษาและพัฒนาอาคารนครินทร์ศรีและภูมิทัศน์ สิ่งแวดล้อม
๓. การบริหารระบบฐานข้อมูลสารสนเทศมีความสมบูรณ์ทันสมัยถูกต้อง ใช้ประโยชน์ได้อย่างคุ้มค่า	๓.๑) การจัดทำระบบ Software และระบบ Database ๓.๒) การจัดซื้อครุภัณฑ์ของระบบ ICT ๓.๓) ICT Project for INRC ๒๐๑๗ Conference Facilitation
๔. การบริหารจัดการด้านสินทรัพย์และการเงินของสภาการพยาบาลมีประสิทธิภาพและโปร่งใส	๔.๑) จัดทำแผนงบประมาณรายรับ-รายจ่ายประจำปี ๒๕๕๙ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปีของสภาการพยาบาล ๔.๒) การตรวจสอบบัญชี



ผลการดำเนินงาน

ประจำปี ๒๕๕๙



๑. การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐาน การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑.๑ การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ที่สำคัญอย่างหนึ่งของสภาการพยาบาลคือการส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ประพฤติปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามจริยธรรมของวิชาชีพ สภาการพยาบาลได้ดำเนินการและจัดกิจกรรมต่าง ๆ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ อาจารย์ และนักวิจัยทางการพยาบาล รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานด้านจริยธรรมของสถาบันการศึกษา และสถานบริการพยาบาล เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

ผลการดำเนินงาน

(๑.) พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ

กิจกรรมประกอบด้วย

- ถ่ายทอดนโยบายจริยธรรม โดยการมีส่วนร่วมผ่านการประชุมวิชาการทางการพยาบาลวิชาการระดับชาติ การประชุมชมรม/สมาคมต่าง ๆ ด้านการพยาบาล
- จัดทำนโยบายสภาการพยาบาลในการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ เผยแพร่ให้ผู้เข้าร่วมประชุม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทางด้านจริยธรรมวิชาชีพพยาบาลทั้ง ๔ ครั้ง และ ทาง website ของสภาการพยาบาล <http://www.tnmc.or.th>

(๒.) พัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมและสมรรถนะทางจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล

กิจกรรมประกอบด้วย

- โครงการธนาคารความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล เพื่อเป็นการยกย่อง เชิดชู สร้างขวัญกำลังใจและสร้าง คุณความดี ปลุกจิตสำนึกให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลมีความภาคภูมิใจ เห็นคุณค่าของการอุทิศตนเองเพื่อผู้อื่น โดยใช้ความรู้ในวิชาชีพตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยสภาการพยาบาล ได้มอบโล่เชิดชูเกียรติพยาบาล ๒ ท่าน เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล คือ



๑. นางศรีกัญญา เชื้ออรบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทชาย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ได้เข้าช่วยชีวิตนักท่องเที่ยวชาวเยอรมัน ซึ่งมีอาการช็อคหมดสติ และหัวใจหยุดเต้น ริมถนนสุราษฎร์-นาสาร เหตุเกิดเมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๙ และได้ช่วยเหลือผู้ป่วยจนหัวใจกลับมาเต้น พร้อมนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเพื่อรับการช่วยเหลือต่อเพิ่มจนปลอดภัย

๒. นางกณินสา บุญวิโรจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศูนย์ยะลา เหตุเกิดเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ พบผู้ประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกำแพงล้มคว่ำกลางถนน หลังวัดเมืองยะลา มีอาการหมดสติ มีเลือดไหลออกทางจมูกและมีอาการหายใจลำบาก ได้ช่วยดูแลนำส่งโรงพยาบาลศูนย์ยะลา

● คัดเลือกผลงานแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล (good practice) เนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๑ ปีสภาการพยาบาล ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องกลไกจริยธรรมเพื่อการดำรงรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาล: บทบาทพยาบาลวิชาชีพ กรรมการจริยธรรม และผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาล เมื่อวันที่ ๗-๙ กันยายน ๒๕๕๙ มีโรงพยาบาลส่งผลงานเข้าประกวด จำนวน ๑๒ โรงพยาบาล ผลการประกวดมีโรงพยาบาลได้รับรางวัลชนะเลิศ ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลสุโขทัย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลมหาสารคามนครศรีธรรมราช และรางวัลผลงานผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการฯ ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลศรีนครินทร์ และโรงพยาบาลสทิงพระ



๑.๒ การพัฒนากระบวนการด้านกฎหมายและจริยธรรม

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่ วัตถุประสงค์ชัดเจนในการดูแลส่งเสริม ผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้ประพฤติตนให้ถูกต้องตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพ กำหนด ปรับปรุง และให้ข้อเสนอแนะต่อกฎหมาย ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งดำเนินการด้านผดุงความเป็นธรรม ให้กับสมาชิก กิจกรรมประกอบด้วย

๑. ยกร่างกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ และคำสั่ง
๒. พิจารณาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสภาการพยาบาล
๓. แสวงหาข้อมูลเบื้องต้นเพื่อดำเนินการด้านกฎหมาย
๔. ดำเนินงานตามขั้นตอนการสืบสวน/สอบสวน ด้านจริยธรรม
๕. รับเรื่องร้องเรียนและประสานการเจรจาไกล่เกลี่ย เพื่อผดุงความเป็นธรรมให้กับสมาชิกสภาการพยาบาล
๖. จัดทำสัญญาและบริหารสัญญา รวมทั้งการบังคับคดีตามสัญญา
๗. ดำเนินการเกี่ยวกับคดีความ และข้อพิพาทต่างๆ
๘. ให้คำปรึกษาและความเห็นทางกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๙. บริหารงานทั่วไป
 - ๙.๑ วางแผนการปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายนิติการฯ
 - ๙.๒ รวบรวมสรุปผลงานประจำปีของฝ่ายนิติการฯ
 - ๙.๓ วางแผนงบประมาณการเงินและพัสดุ
 - ๙.๔ จัดทำระบบฐานข้อมูลของฝ่ายนิติการฯ
๑๐. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ผลการดำเนินงาน

(๑) พัฒนาปรับปรุงกฎหมาย

- (๑.๑) การปรับปรุงข้อบังคับสภาการพยาบาล จำนวน ๕ เรื่อง
 - ๑) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ พ.ศ.
 - ๒) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ.
 - ๓) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ.
 - ๔) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือหลักสูตรพยาบาล ศาสตรดุษฎีบัณฑิต พ.ศ.
 - ๕) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ.
- (๑.๒) ดำเนินงานออกประกาศสภาการพยาบาล จำนวน ๑๖ เรื่อง
 - ประกาศรับสมัครสอบ-ผลการสอบ
 - ๑) รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในโครงการ ผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจําปีการศึกษา ๒๕๕๙

- ๒) รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจําปีการศึกษา ๒๕๕๙
 - ๓) ผลการสอบและรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับหนังสืออนุมัติแสงความรู้ ความชำนาญ เฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - ๔) กำหนดการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ๕) กำหนดการประเมินเพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ๖) การกำหนดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนดหน่วยคะแนนของพยาบาลเวชปฏิบัติ ทางตา ๒๕๕๙
 - ๗) หลักเกณฑ์และวิธีการขอขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ประกาศจัดซื้อ-จัดจ้าง
 - ๘) ผลการสอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและระบบสำรองข้อมูล (NAS) ณ สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล
 - ๙) จัดจ้างพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลโดยวิธีประกวดราคา
 - ๑๐) ผลการจัดจ้างพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลโดยวิธีพิเศษ
 - ๑๑) จัดซื้อครุภัณฑ์ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยวิธีสอบราคา ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 - ๑๒) จัดซื้อครุภัณฑ์ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยวิธีสอบราคา ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙
 - ๑๓) ผลการสอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ณ สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล
- ประกาศทั่วไป
- ๑๔) คณะกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๖)
 - ๑๕) คณะกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๗)
 - ๑๖) มาตรการรองครุภัณฑ์ความปลอดภัยทางถนนโดยการสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐%
- (๑.๓) ดำเนินงานออกคำสั่งสภาการพยาบาล จำนวน ๒๐๓ ฉบับ
- (๑.๔) ให้ความเห็นต่อร่างกฎหมายสำคัญต่างๆ ดังนี้
- ๑) (ร่าง) พระราชบัญญัติวิชาชีพบุคลากรการกึ่ง พ.ศ.
 - ๒) การทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานกำหนดตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้ผู้ดำรงตำแหน่งต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
 - ๓) (ร่าง) พระราชกฤษฎีกา การกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.
 - ๔) (ร่าง) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.

(๒) งานด้านจริยธรรม

การพิจารณาความประพฤติผิดจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- | | |
|----------------------------------|--------------------|
| ๑) เรื่องค้างก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๙ | จำนวน ๒๑ เรื่อง |
| ๒) เรื่องที่รับไว้ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ | จำนวน ๑๖ เรื่อง |
| | รวมจำนวน ๓๗ เรื่อง |
| ▶ ดำเนินการแล้วเสร็จ | จำนวน ๒๒ เรื่อง |
| ● ยกข้อกล่าวหา/ข้อกล่าวโทษ | จำนวน ๕ เรื่อง |



● ว่ากล่าวตักเตือน	จำนวน	๖	ราย
● ลงโทษภาคทัณฑ์	จำนวน	๖	ราย
● ลงโทษพักใช้ใบอนุญาต	จำนวน	๗	ราย
▷ ลงโทษเพิกถอนใบอนุญาตและถอดถอนการเป็นสมาชิก	จำนวน	๑	ราย
▷ อยู่ระหว่างดำเนินการสอบสวน	จำนวน	๑๕	เรื่อง
๓) การประพจน์ผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพ แยกเป็นความประพจน์ผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๐ แบ่งเป็นความผิดดังนี้			
๓.๑) ข้อ ๔ ผู้ประกอบวิชาชีพไม่ดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรม และไม่เคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง	จำนวน	๖	ราย
๓.๒) ข้อ ๖ ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพจน์หรือกระทำการใดๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ	จำนวน	๒	ราย
๓.๓) ข้อ ๔ ผู้ประกอบวิชาชีพไม่ดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรม และไม่เคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง และ ข้อ ๖ ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพจน์หรือกระทำการใด ๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ	จำนวน	๘	ราย
๓.๔) ข้อ ๑๙ ผู้ประกอบวิชาชีพพึงยกย่องให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน	จำนวน	๒	ราย
๓.๕) ข้อ ๗ ผู้ประกอบวิชาชีพต้องรักษามาตรฐานของวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศ กำหนดฯ และข้อ ๑๒ ผู้ประกอบวิชาชีพต้องไม่ประกอบวิชาชีพโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัย และความสิ้นเปลืองของผู้ป่วย	จำนวน	๑	ราย
๓.๖) ข้อ ๗ ผู้ประกอบวิชาชีพต้องรักษามาตรฐานของวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด และข้อ ๑๐ ผู้ประกอบวิชาชีพต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการโดยสุภาพและปราศจากการบังคับขู่เข็ญ	จำนวน	๑	ราย
๓.๗) ข้อ ๖ ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพจน์หรือกระทำการใดๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ และข้อ ๑๘ ผู้ประกอบวิชาชีพต้องไม่ใช้หรือสนับสนุนให้มีการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์ หรือการสาธารณสุขหรือการประกอบโรคศิลปะโดยผิดกฎหมาย	จำนวน	๑	ราย
(๓.) งานด้านผดุงความเป็นธรรม			
๑) เรื่องผดุงความเป็นธรรมใน ปี พ.ศ. ๒๕๕๙			ไม่มี
(๔.) งานด้านคดีความ			
๑) คดีปลอมแปลงใบอนุญาต	จำนวน	๑๘	เรื่อง
๒) คดีปกครอง	จำนวน	๑	เรื่อง
(๕.) งานด้านนิติกรรมสัญญา	จำนวน	๒๐	เรื่อง

๑.๓ มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลส่งเสริมการบริการและความก้าวหน้าในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ส่งเสริมผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้ปฏิบัติงาน และให้บริการการพยาบาลที่มีมาตรฐานวิชาชีพ มีความก้าวหน้าในวิชาชีพ โดยมีกลไกการพัฒนาวิชาชีพผ่านผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ทั้งนี้สภาการพยาบาล ได้สร้างความเข้มแข็งของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ผู้นำทางการพยาบาลให้มีความรู้ ความสามารถในการสนับสนุนการปฏิบัติงานของพยาบาลให้มีมาตรฐานวิชาชีพ นอกจากนี้สภาการพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน การพยาบาลส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน

(๑) โครงการพัฒนามาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลได้กำหนดมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ถือปฏิบัติ โดยได้กำหนดขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงไปและสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของสภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑ สภาการพยาบาลจึงได้ พัฒนามาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขึ้นใหม่จากการยกร่างของผู้ทรงคุณวุฒิ และจัดประชาพิจารณ์ โดยมี ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้แทนจากชมรมและสมาคมเฉพาะทาง ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล/ สถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๘ คน ซึ่งมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์นี้อยู่ระหว่างการปรับปรุงแก้ไขจากข้อคิดเห็นของผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว เพื่อให้ได้มาซึ่งมาตรฐานที่สมบูรณ์ที่สุด

(๒) โครงการ Clinical Nursing Practice Guideline (CNPg) for Patient Safety

สภาการพยาบาลได้จัดทำ Clinical Nursing Practice Guideline (CNPg) เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน CNPg นี้มีจำนวน ๑๑ งานการพยาบาล ได้แก่ ๑) การพยาบาลวิสัญญี ๒) การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ๓) การพยาบาลอายุรศาสตร์ ๔) การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๕) การพยาบาล ผ่าตัด ๖) การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๗) การพยาบาลผู้ป่วยระยะท้าย ๘) การพยาบาลศัลยศาสตร์ ๙) การพยาบาล ฉกฉดและส่งต่อ ๑๐) การพยาบาลเด็ก และ ๑๑) การพยาบาลการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง CNPg ทั้ง ๑๑ งาน ประกอบด้วย แนวปฏิบัติงานการพยาบาล รวมจำนวน ๙๒ เรื่อง รายละเอียดตามตาราง

CNPg	เรื่อง
๑. การพยาบาลวิสัญญี	๑. การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการรับบริการทางวิสัญญี ๒. การพยาบาลระยะหลังให้ยาระงับความรู้สึกในห้องฟักฟื้น ๓. การติดตามประเมินผู้ป่วยหลังการระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วย ภายใน ๒๔ - ๔๘ ชั่วโมง ๔. การให้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยเด็ก ๕. การให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อการผ่าตัดคลอด ๖. การให้ยาระงับความรู้สึกในผู้สูงอายุ

CNPG	เรื่อง
	๗. การให้ยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มารับการผ่าตัดฉุกเฉิน ๘. แนวปฏิบัติในการถอด - คาท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยอายุ ≥ 10 ปีหลังได้รับการระงับความรู้สึก
๒. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	๑. ภาวะช็อคจากการติดเชื้อ (Septic shock) ๒. ภาวะช็อคจากการสูญเสียเลือดหรือสารน้ำ (Hypovolemic shock) ๓. ภาวะช็อคจากหัวใจ (Cadiogenic shock) ๔. ภาวะไตวายเฉียบพลัน (AKI) ๕. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Congestive Heart failure) ๖. ภาวะปอดบวมน้ำ (Pulmonary Edema) ๗. ภาวะการหายใจล้มเหลวอย่างเฉียบพลัน (Acute Respiratory Distress Syndrome; ARDS) ๘. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอด (Pulmonary Embolism) ๙. ภาวะความดันในช่องท้องสูง (Abdominal Compartment syndrome: ACS) ๑๐. ภาวะเลือดและลมในช่องเยื่อหุ้มปอด (Hemopneumothorax) ๑๑. ภาวะอกกรวน (Flail Chest)
๓. การพยาบาลอายุรศาสตร์	๑. การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ๒. การพยาบาลผู้ป่วย Congestive Heart Failure ๓. การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน (Hypo & Hyperglycemia) ๔. การพยาบาลผู้ป่วย Pneumonia/COPD ๕. การพยาบาลผู้ป่วย ALL (febrile neutropenia)
๔. การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์	๑. การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด ๒. การดูแลสตรีในระยะตั้งครรภ์ ๓. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์ ๔. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานร่วมกับการตั้งครรภ์ ๕. การคลอดติดไหล่
๕. การพยาบาลผ่าตัด	๑. การพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยด้านร่างกายจิตใจ ๒. การพยาบาลเพื่อป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ๓. การพยาบาลเพื่อป้องกันสิ่งตกค้างในร่างกายผู้ป่วย ๔. การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ ๕. การพยาบาลเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า ๖. การพยาบาลเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการจัดท่า ๗. การพยาบาลเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการใช้ Laser ๘. การพยาบาลเพื่อป้องกันความผิดพลาดในการจัดการสิ่งส่งตรวจ



CNPG	เรื่อง
๖. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	- ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมทำร้ายตัวเอง - การประเมินคัดแยกผู้ป่วย - การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและบุคลากร - ผู้ป่วยWandering - การส่งต่อ - ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมหลบหนี - ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง - ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบให้ยาสลบ - ผู้ป่วยที่จำกัดพฤติกรรม - อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา - ผู้ป่วยที่ได้รับยาปรับอารมณ์
๗. การพยาบาลผู้ป่วยระยะท้าย	- Palliative care : Communication - Palliative care : Ethical and Legal aspect of care - Palliative care : Assessment and Assistant with care by holistic - End of Life Care - การดูแลช่วงท้ายของชีวิต - การดูแลหลังการเสียชีวิต - การดูแลความโศกเศร้าของครอบครัวหลังการสูญเสีย
๘. การพยาบาลศัลยศาสตร์	- การผ่าตัดใส่ข้อสะโพกเทียม - การผ่าตัดใส่ข้อเข่าเทียม - การประเมินภาวะโภชนาการก่อนผ่าตัด และ การส่งเสริมภาวะโภชนาการก่อนผ่าตัด - การประเมินและป้องกันภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำผู้ป่วยผ่าตัด - การประเมินความเสี่ยงก่อนผ่าตัด, ผ่าตัด, หลังผ่าตัด
๙. การพยาบาลฉุกเฉินและส่งต่อ	- แนวทางปฏิบัติสำหรับพยาบาลผู้ทำงานปฏิบัติการฉุกเฉิน - การให้คำแนะนำการปฏิบัติที่จำเป็นกับผู้แจ้งเหตุระหว่างรอความช่วยเหลือจากชุดปฏิบัติการ - การประเมินสถานการณ์ด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน (Scene safety) - การควบคุมป้องกันการติดเชื้อจากโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ - การพยาบาลมารดาและทารกที่มีการคลอดฉุกเฉิน ก่อนถึงโรงพยาบาล - การเก็บบันทึกหลักฐานวัตถุพยานทางนิติเวช - การบันทึกข้อมูลสำคัญและจำเป็นในการดูแล ณ จุดเกิดเหตุและส่งต่อข้อมูลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

CNPG	เรื่อง
	๘. การตัดสินใจส่งตัวผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉินไปยังโรงพยาบาลปลายทาง ๙. การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ๑๐. การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรง ๑๑. การดำเนินการเกี่ยวกับผู้ป่วยที่ถูกล่อลวงละเมิดทางเพศ ๑๒. ทางการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ๑๓. การจัดการความปวดในผู้ป่วยฉุกเฉิน ๑๔. การพยาบาลการดูแลญาติผู้ป่วยที่เผชิญกับการสูญเสียผู้ป่วยและการแจ้งข่าวร้ายในโรงพยาบาล ๑๕. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตในโรงพยาบาล ๑๖. การส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตระหว่างโรงพยาบาล
๑๐. การพยาบาลเด็ก	๑. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจลำบาก ๒. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะ Unstable Hemodynamic ๓. การคัดกรองผู้ป่วยเด็ก ๔. การเคลื่อนย้าย – ส่งต่อผู้ป่วยทารกแรกเกิด ๕. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ๖. การพยาบาลทารกที่มีภาวะลมในช่องเยื่อหุ้มปอดขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ ๗. การพยาบาลเพื่อป้องกันจอบประสาทตาผิดปกติในทารกเกิดก่อนกำหนด ๘. การรายงานปรึกษาแพทย์เพื่อการตัดสินใจในการดูแลอย่างเร่งด่วน ๙. การใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง ๑๐. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะช็อคจากไขเลือดออก ๑๑. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่จำเป็นต้องได้รับการผูกยึด ๑๒. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง
๑๑. การพยาบาลการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง	๑. Inotropic Drug ๒. Antiarrhythmic Drug ๓. Antithrombolytic Drug ๔. Sedative Drug ๕. Chemotherapy Drug ๖. Insulin Drug ๗. High Concentration Electrolyte

๒. การส่งเสริมและพัฒนา

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลเห็นความสำคัญของการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งผู้บริหารการพยาบาล ผู้ปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงอาจารย์พยาบาล ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ได้รับความเป็นธรรมในการประกอบวิชาชีพ และมีความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานการพยาบาล มีศักยภาพในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลที่ทันสมัย ทันเหตุการณ์ เข้าใจในนโยบายและทิศทางการพัฒนางาน การพยาบาลของประเทศและของโลก

๒.๑ การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์

(๑) การประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร และเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาล ประจำจังหวัดประจำปี ๒๕๕๙

สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร และเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อสื่อสารทำความเข้าใจระหว่างผู้บริหารของสภาการพยาบาลกับสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน ๘ รุ่น ดำเนินการระหว่าง วันที่ ๔ กรกฎาคม-๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าประชุม มีความรู้เกี่ยวกับนโยบายทิศทาง และการดำเนินงานของสภาการพยาบาล และตระหนักถึงมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพ สิทธิของผู้บริโภค และสิทธิของพยาบาลฯ เนื้อหาหลักของการประชุม เป็นเรื่องนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของสภาการพยาบาล กฎหมาย จริยธรรม มาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงการประชุมกลุ่มย่อยผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนางานการพยาบาลในระดับจังหวัด

การประชุมวิชาการนี้กำหนด ๘ รุ่น ดังรายละเอียด

- รุ่นที่ ๑** กรุงเทพมหานครและภาคกลาง (๑๓ จังหวัด) จัดที่สภาการพยาบาล จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวนผู้เข้าประชุม ๓๑๗ คน
- รุ่นที่ ๒** ภาคกลางและภาคตะวันออก (๑๐ จังหวัด) จัดที่คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา จังหวัดชลบุรี
วันที่ ๑๑-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวนผู้เข้าประชุม ๒๒๙ คน
- รุ่นที่ ๓** ภาคใต้ตอนล่าง (๙ จังหวัด) จัดที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง จังหวัดตรัง
วันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ จำนวนผู้เข้าประชุม ๒๖๐ คน
- รุ่นที่ ๔** ภาคกลางและใต้ตอนบน (๗ จังหวัด) จัดที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวนผู้เข้าประชุม ๓๐๘ คน
- รุ่นที่ ๕** ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง (๑๐ จังหวัด) ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
วันที่ ๒๒ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ จำนวนผู้เข้าประชุม ๒๖๐ คน
- รุ่นที่ ๖** ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน (๑๐ จังหวัด) จัดที่ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น
วันที่ ๑ - ๒ กันยายน ๒๕๖๐ จำนวนผู้เข้าประชุม ๒๘๐ คน

รุ่นที่ ๗ ภาคเหนือตอนล่าง (๑๐จังหวัด) จัดที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก

วันที่ ๑๓ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวนผู้เข้าประชุม ๓๖๘ คน

รุ่นที่ ๘ ภาคเหนือตอนบน (๘ จังหวัด) จัดที่โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง

วันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวนผู้เข้าประชุม ๓๓๐ คน

สรุปผู้เข้าร่วมประชุม ๘ รุ่น จำนวน ๒,๓๕๒ คน เป็นผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ๗๗ จังหวัด จำนวน ๒๖๐ คน จากผู้แทนทั้งหมด จำนวน ๔๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๗๙ คน และสมาชิกสภาการพยาบาล จำนวน ๑,๙๓๐ คน ซึ่งจากการประชุมสภาการพยาบาลสัณยจพบว่าพยาบาลผู้เข้าประชุมได้เสนอข้อคิดเห็นหลายประเด็นต้องการให้สภาการพยาบาล กำหนดมาตรฐานการพยาบาลเฉพาะสาขา และส่งเสริมการนำมาตรฐานการพยาบาลสู่การปฏิบัติ ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพ มีการจัดอัตรากำลังที่เหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ ส่งเสริมให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ รวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความก้าวหน้าในตำแหน่งระดับสูงขึ้นและได้รับค่าตอบแทนต่างๆ อย่างทัดเทียมกับวิชาชีพอื่น เสริมสร้างภาพลักษณ์ของวิชาชีพให้แกสังคม และต้องการให้สภาการพยาบาลเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจแก่สมาชิกเรื่องกฎหมาย จริยธรรมของวิชาชีพ ทั้งนี้ข้อเสนอแนะดังกล่าวได้นำมาเป็นข้อมูลเพื่อพัฒนางานของสภาการพยาบาลต่อไป



๒.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล

(๑) โครงการจัดประชุมการวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ และการประชุมวิจัยนานาชาติครั้งที่ ๕

สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council (TNMC) ร่วมกับ World Academy of Nursing Science (WANS) กำหนดจัดการประชุมวิจัยทางการพยาบาลนานาชาติ เรื่องวิถีวัฒนธรรม ร่วมสร้างสรรค์สุขภาพโลก ชื่อภาษาอังกฤษคือ **TNMC & WANS International Nursing Research Conference ๒๐๑๗ “Culture, Co-creation, and Collaboration for Global Health”** กำหนดจัดระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ อยู่ในระหว่างเตรียมการจัดประชุมด้านการลงทะเบียน ประชาสัมพันธ์ วิชาการและการนำเสนอผลงานวิชาการ นิทรรศการ การประชุมครั้งนี้มีเป้าหมายสำคัญเพื่อพัฒนานักวิจัยการพยาบาล ก้าวสู่เวทีระดับโลก

(๒) โครงการขับเคลื่อนวิชาชีพการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

สภาการพยาบาล และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้ลงนามข้อตกลง เพื่อดำเนินโครงการขับเคลื่อนวิชาชีพการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ มีเป้าหมายในการพัฒนานักวิชาชีพการพยาบาลให้มีสมรรถนะและศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในทุกพื้นที่ทุกระดับของการปฏิบัติ โครงการเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๖ มีการสำรวจสมรรถนะบทบาทของพยาบาล คัดเลือกนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีจำนวน ๒๙ นวัตกรรม จาก ๕ พื้นที่ทั่วประเทศ โดยมุ่งหวังให้เกิดการเรียนรู้จาก best practice ถอดบทเรียน best practice สานฝันพยาบาล จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะ จัดทำหลักสูตรการสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๗ ชุดวิชาที่เป็นความรู้จำเป็นพื้นฐาน (essential knowledge) เป็นไปตามแต่ละบุคคล สถานที่ เป็นขั้นประยุกต์ความรู้ผสมผสานบูรณาการการสร้างการเรียนรู้ตามยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพ ๕ ด้านใน Ottawa charter โดยใช้ข้อมูลจากผลการศึกษาสมรรถนะและการปฏิบัติบทบาทของพยาบาลมาประกอบการพิจารณาในการจัดทำหลักสูตรเพื่อให้สอดคล้องและเติมเต็มในการปฏิบัติของพยาบาลทุกกลุ่มเป้าหมาย ทั้งนี้การเรียนรู้ตามหลักสูตรดังกล่าวเป็นการเรียนรู้ผ่านนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ โดยนำใช้ชุดการเรียนรู้และชุดความรู้จากการปฏิบัติการจริงกับกลุ่มเป้าหมาย ทั้งกลุ่มนักศึกษาพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเฉพาะทางในระดับบริการสุขภาพปฐมภูมิ





ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยให้คณะพยาบาลศาสตร์ ๕ สถาบันการศึกษา ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดำเนินงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๕ ภาค รวมทั้งการประเมินผลหลักสูตรก่อนนำหลักสูตรไปใช้กับกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ

การดำเนินงานในปี ๒๕๕๙ เป็นการสร้างความเข้าใจและการผลักดันให้เกิดนำใช้หลักสูตรการสร้างเสริมสุขภาพกับสถาบันการศึกษาพยาบาล และหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการเรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพและข้อเสนอเพื่อการพัฒนาศูนย์และการเรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพสำหรับวิชาชีพการพยาบาล ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยเชิญผู้เกี่ยวข้องทั้งจากสภาการพยาบาล สมาคมพยาบาล ชมรมทางการพยาบาล ผู้บริหารสถาบันการศึกษาทางการพยาบาล อาจารย์ผู้สอนพยาบาลเจ้าของนวัตกรรม และพยาบาลวิชาชีพจากหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับเข้าร่วมประชุม เพื่อผลักดันให้ชุดความรู้การสร้างเสริมสุขภาพเป็นเนื้อหาในการเรียนการสอนทางการพยาบาลในทุกระดับ

นอกจากนั้นกิจกรรมที่สำคัญอีกประการหนึ่งของโครงการคือการพัฒนาแนวปฏิบัติในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ในการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพตามกรอบกฎบัตรรอดตาย โดยการจัดทำ “แนวทางการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ” (Practice Guidelines) (ฉบับร่าง) เพื่อนำมาทดลองใช้ในสถานบริการสุขภาพทั้งสามระดับ คือ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิประกอบด้วย ๗ แนวทางคือ ๑) แนวทางการปรับระบบบริการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ๒) แนวทางการปรับระบบบริการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพระดับทุติยภูมิ: ระบบบริการพยาบาลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ๓) แนวทางการปรับระบบบริการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ: ระบบบริการแผนกผู้ป่วยนอก ๔) แนวทางการปรับระบบบริการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ: ระบบบริการแผนกผู้ป่วยใน ๕) แนวทางการพัฒนาทักษะส่วนบุคคลผู้ใช้บริการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ ๖) แนวทางการสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ และ ๗) แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรพยาบาลในสถานบริการสุขภาพ

๒.๓ การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การประกาศเจตยีนสภากการพยาบาล และการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือต่างๆ

สภากการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพตามกฎหมาย ที่กำหนดนโยบาย เจตยีนของสภากการพยาบาล ในประเด็นสำคัญๆ และการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือต่างๆ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ประพฤติปฏิบัติตนอย่างถูกต้องตามจริยธรรมและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ ทั้งนี้สภากการพยาบาลได้จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การประกาศเจตยีนสภากการพยาบาล และการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือต่างๆ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

(๑) ข้อเสนอการแก้ปัญหาการกำลังคนสายงานพยาบาลวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุข

ตามทีสภากการพยาบาลได้นำเสนอการแก้ปัญหาการกำลังคนด้านการพยาบาลทั้งระบบ ทั้งด้านการผลิต การใช้ และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแล้วนั้น ดร.กฤษดา แสงวดี อุปนายกสภากการพยาบาล คนที่ ๒ ในฐานะประธาน คณะทำงานจัดทำข้อเสนอการแก้ปัญหาการกำลังคน สายงานพยาบาลวิชาชีพ ในกระทรวงสาธารณสุข โดยนำเสนอแนวทางการแก้ปัญหา แบ่งตามกลุ่มอายุของกำลังคนสายงานพยาบาล ดังนี้

กลุ่มอายุ	ปัญหาที่ส่งผลให้ลาออก	ทางเลือกในการแก้ปัญหา
๑. น้อยกว่า ๓๐ ปี For fill D-S gaps	- งานไม่มั่นคง ไม่ได้เป็นข้าราชการ - ค่าตอบแทนน้อยเมื่อเทียบกับภาระงาน	๑. ขออัตราตำแหน่งข้าราชการเพิ่มปีละ ๔,๐๐๐ อัตรา ๒. จ้างงานเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขแบบสาขาขาดแคลน เงินเดือนขั้นต่ำสูงกว่าปกติ ๓. เพิ่มค่าตอบแทน Workload มี Bonus incentive
๒. ๓๐-๔๐ ปี For retention	- ความรับผิดชอบสูงขึ้น ไม่ได้บรรจุ - ค่าตอบแทนไม่สอดคล้องกับภาระงาน - กำลังคนรุ่นนี้เหลือลดน้อยลง ทำงานหนักมากขึ้น ต้องสอนงานพยาบาลใหม่ที่หมุนเวียนลาออก - ไม่มีโอกาสศึกษาต่อ - Burn out	๑. ปรับ เป็นข้าราชการ ๒. ส่งเสริมการศึกษาต่อ เพิ่มระดับตามความเชี่ยวชาญ ๓. ค่าตอบแทนเพิ่มตาม competency ๔. ความก้าวหน้าแบบพิเศษ สำหรับ High performance nurse
๓. ๔๐ – ๕๐ ปี และ >๕๐-๖๐ ปี For retention and increase productivity	- ๑๕.๑๒% อายุ ๔๕-๔๙ ปี มีทักษะในวิชาชีพสูง มากกว่าครึ่งเงินเดือนันไม่ก้าวหน้า และ Burnout - ไม่ก้าวหน้าเลื่อนเป็นชำนาญการพิเศษไม่ได้เพราะไม่มีตำแหน่งยุบรวม - เงินเดือนัน	๑. ความก้าวหน้าให้เป็นระดับชำนาญการพิเศษทุกตำแหน่งตามเกณฑ์ โดยไม่ยุบรวม ๒. ความก้าวหน้าให้เป็นผู้เชี่ยวชาญบางตำแหน่งตามเกณฑ์ โดยไม่ยุบรวม ๓. Job rotation เช่น ย้ายไปเป็นอาจารย์, APN Primary care cluster
	- ขาดพยาบาลรุ่นใหมทำให้ยังต้องขึ้นเวร - เป็นหัวหน้าตึก ความรับผิดชอบสูงขึ้น รับงานหลากหลายหน้าที่แต่ไม่ก้าวหน้า - Burn out	๔. Early retirement ๕. ขยายอายุเกษียณอาจารย์พยาบาล



กลุ่มอายุ	ปัญหาที่ส่งผลให้ลาออก	ทางเลือกในการแก้ปัญหา
แก้ปัญหาพื้นฐาน	๑. เพิ่มการผลิตและใช้งานกำลังคนระดับผู้ช่วย Task shifting เพื่อลดภาระงาน และพยาบาลได้ทำงานเต็มศักยภาพ ๒. การจัดบริการรูปแบบพิเศษเพื่อให้หน่วยบริการ มีรายได้ และมีการบริหารกำลังคนแบบพิเศษ	

(๒) บทบาทสภาการพยาบาลในการควบคุมกำกับการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพฯ เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย

ปัจจุบันพบว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพบางแห่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติการกิจอื่นที่ไม่ใช่บทบาทของพยาบาล และเป็นการปฏิบัตินอกเหนือขอบเขตที่กฎหมายกำหนด อาทิ การฉีดยาเคมีบำบัดในหอผู้ป่วยทั่วไป การปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์ในการผ่าตัด การเย็บแผลที่มีขนาดใหญ่ถึงชั้นกล้ามเนื้อและบริเวณที่เป็นจุดอันตราย การเจาะเส้นเลือดแดงตรวจหาออกซิเจน (ABG) การส่งต่อผู้ป่วยในภาวะวิกฤติที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิตระหว่างการนำส่ง การทำคลอดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง การนำสิ่งแปลกปลอมออกจากร่างกายผู้ป่วย การดึงกระดูกหักผิดรูปให้เข้าที่พร้อมการใส่เฝือก การดึงขากรรไกรค้างให้กลับเข้าที่ (reduce lock jaw) การใส่ท่อช่วยหายใจ การช่วยฟื้นคืนชีพด้วยการช็อตไฟฟ้าแรงสูงกระตุ้นหัวใจในห้องฉุกเฉิน (Defibrillation) การชันสูตรพลิกศพ การฉีด Contrast media เป็นต้น การปฏิบัติการกิจดังกล่าวของพยาบาล เป็นการกระทำที่ก้าวล่วงภารกิจของวิชาชีพเวชกรรม และเกินขอบเขตที่กฎหมายวิชาชีพกำหนดไว้ ส่งผลให้พยาบาล และหน่วยงานเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้องและดำเนินคดีทางกฎหมาย และผลกระทบที่สำคัญที่สุดคือ ความเสี่ยง/อันตรายต่อประชาชนผู้ได้รับบริการ ทั้งนี้ เนื่องจากไม่ได้ผ่านการศึกษาอบรม และฝึกปฏิบัติในภารกิจดังกล่าวอย่างเพียงพอ จึงไม่มีความรู้และทักษะอย่างแท้จริง โดยในปัจจุบันหลักสูตรการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้กำหนดให้นักศึกษาได้ศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อให้บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะทั้งทางวิชาการ และวิชาชีพ เป็นไปตามขอบเขตที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เท่านั้น การปฏิบัติการกิจที่ไม่ใช่บทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นอกจากจะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนผู้รับบริการแล้ว ยังเป็นการกระทำที่ผิดทั้งจริยธรรม และกฎหมาย

เพื่อให้การประกอบวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เป็นไปตามขอบเขตที่กฎหมายกำหนดมีความชัดเจน คณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ มีมติให้ความเห็นขอบเขตบทบาทสภาการพยาบาลในการควบคุมกำกับการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพฯ เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย และประกาศเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล

(๓) การบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

นายกสภาการพยาบาลได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกระทรวงแรงงาน ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์ และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) สภาการพยาบาล มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย และกองทุนสนับสนุน



การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมปรีณส์พาเลซ กรุงเทพฯ โดยบทบาทหน้าที่ของสภาการพยาบาลในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ประกอบด้วย

๑) กำหนดให้หลักสูตรสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์บรรจุสาระในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และมีการเรียนการสอนในเนื้อหาดังกล่าว

๒) เผยแพร่นโยบายและข้อมูลข่าวสาร การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

๓) พัฒนาและจัดทำเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการสำหรับพยาบาล

๔) พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

๕) ส่งเสริมการทำวิจัยเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหลักสูตรบัณฑิตศึกษาในกลุ่มอาจารย์พยาบาลและกลุ่มพยาบาลวิชาชีพ

๖) เป็นที่ปรึกษาในการสนับสนุนกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพด้านการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

๗) ส่งเสริมการจัดประชุมวิชาการและจัดกิจกรรมด้านวิชาการเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

๘) ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

๓. การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๓.๑ มาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลมีความมุ่งมั่นในการคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดระบบและส่งเสริมให้การศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีมาตรฐานในทุกหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาการพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล มีการประเมินหลักสูตร และรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมถึงการประเมินหลักสูตรการศึกษาพยาบาลที่ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ ของผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

ผลการดำเนินงาน

(๑) การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล รวมจำนวน ๒๙ สถาบัน ดังนี้

- สถาบันสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗ สถาบัน ได้แก่
 - ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
 - ๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
 - ๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
 - ๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
 - ๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
 - ๖) วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
 - ๗) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
- สถาบันสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๑๑ สถาบัน
 - ๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 - ๒) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - ๓) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 - ๔) วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
 - ๕) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
 - ๖) วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 - ๗) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
 - ๘) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
 - ๙) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

- ๑๐) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
- ๑๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
- สถาบันการศึกษาเอกชน จำนวน ๑๑ สถาบัน
 - ๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี
 - ๒) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน
 - ๓) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซียงราย
 - ๔) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา
 - ๕) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย
 - ๖) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยปทุมธานี
 - ๗) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
 - ๘) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
 - ๙) คณะพยาบาลศาสตร์ บุรีรัมย์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น
 - ๑๐) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร
 - ๑๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

(๒) การพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ที่ผ่านความเห็นชอบ/รับรอง จากสภาการพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีดังนี้

- เห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ รวมจำนวน ๕ หลักสูตร
 - ๑) หลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน ๕ หลักสูตร
- เห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รวมจำนวน ๙ หลักสูตร
 - ๑) สถาบันสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๗ หลักสูตร
 - ๒) สถาบันสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ หลักสูตร
 - ๓) สถาบันเอกชน จำนวน ๑ หลักสูตร
- เห็นชอบการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตรในหลักสูตรและ/หรือปรับเนื้อหาหลักสูตร ในหลักสูตรที่ผ่านความเห็นชอบจากสภาการพยาบาลแล้ว จำนวน ๔๕ หลักสูตร
 - ๑) หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน ๑๘ หลักสูตร
 - ๒) หลักสูตรระดับพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๒๗ หลักสูตร
- รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รวมจำนวน ๑๔ หลักสูตร
 - (๑) สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๗ หลักสูตร
 - (๒) สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๑ หลักสูตร
 - (๓) สังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน ๑ หลักสูตร
 - (๔) สถาบันการศึกษาเอกชน จำนวน ๕ หลักสูตร



(๓) การประเมินหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ ของผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

ผู้ขอประเมินหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีเพื่อการขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ จากสภาการพยาบาล จากการสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๐ ราย จาก ๕ สถาบันการศึกษา ดังนี้

ที่	วุฒิการศึกษา/สถาบัน/ประเทศ	จำนวน (ราย)	ผลการพิจารณา
๑	Bachelor of Science (Nursing) จาก School of Nursing Adelphi University (U.S.A.)	๑	มีสิทธิสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง
๒	Bachelor of Nursing จาก Universitas Muhammadiyah Surakarta, Republic of Indonesia	๖	มีสิทธิสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง
๓	Bachelor of Science (Nursing) จาก Curtin University of Technology, Australia	๑	มีสิทธิสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง
๔	Bachelor of Nursing จาก University of Southern Queensland, Australia	๑	มีสิทธิสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง
๕	Bachelor of Science in Nursing จาก Lewis-Clark State College (U.S.A.)	๑	มีสิทธิสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง

(๔) การเปลี่ยนแปลงแผนการรับนักศึกษา

- หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๓๙ สถาบัน
- แผนการผลิตผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑๐ สถาบัน

(๕) เรื่องอื่นๆ

๕.๑ ร่างมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์

- (ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙)
- (ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙)

๕.๒ จัดทำโครงการขยายระยะเวลาการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (ปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๗๐) เพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนและตอบสนองยุทธศาสตร์ประเทศ เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ประกอบด้วย

- โครงการขยายระยะเวลาการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (ปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๖๕) เพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนและตอบสนองยุทธศาสตร์ประเทศ

- โครงการพัฒนาอาจารย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๗๐

๕.๓ จัดทำร่างนโยบายการใช้บุคลากรช่วยงานการพยาบาลระดับต่ำกว่าผู้ช่วยพยาบาลในระบบบริการสุขภาพ

๕.๔ จัดทำร่างสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์



๓.๒ การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ของสภาการพยาบาลให้การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ และหลักสูตรและโครงการระยะสั้น เพื่อเก็บหน่วยคะแนนในการต่ออายุใบอนุญาตฯ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

๑.) การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ในปี ๒๕๕๙

๑.๑) สถาบันหลัก	จำนวน	๑๒ แห่ง
- สมัยใหม่	จำนวน	๒ แห่ง
- ต่ออายุ	จำนวน	๑๐ แห่ง
๑.๒) สถาบันสมทบ	จำนวน	๒๐ แห่ง
- สมัยใหม่	จำนวน	๒ แห่ง
- ต่ออายุ	จำนวน	๑๘ แห่ง

๒.) จำนวนสถาบันที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลให้จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

๒.๑) สถาบันหลักที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง	จำนวน	๗๑ แห่ง
๒.๒) สถาบันสมทบที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง	จำนวน	๙๑ แห่ง
๒.๓) หน่วยงานอื่นๆ ที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง ให้จัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ สำหรับบุคลากรภายในหน่วยงาน/สถาบัน	จำนวน	๒๐๒ แห่ง

๓.) การรับรองหลักสูตร/โครงการระยะสั้น

- หลักสูตร/โครงการระยะสั้นที่ส่งให้พิจารณา	จำนวน	๒,๖๙๓ หลักสูตร/โครงการ
- หลักสูตร/โครงการระยะสั้นที่ผ่านการพิจารณารับรอง	จำนวน	๒,๖๙๐ หลักสูตร/โครงการ
- หลักสูตร/โครงการระยะสั้นที่ไม่ผ่านการพิจารณารับรอง	จำนวน	๓ หลักสูตร/โครงการ

๔.) การรับรองหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

๔.๑) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางจาก สถาบันต่างๆ	จำนวน	๓๖ หลักสูตร
๔.๒) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะต้นแบบของ สภาการพยาบาล	จำนวน	๒ หลักสูตร

๕.) จำนวนพยาบาลผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

สถาบันที่จัดการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรวม ๕๗ แห่ง สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ๒๐ แห่ง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๓๕ แห่ง สังกัดกระทรวงกลาโหม ๒ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีพยาบาลผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางจำนวน ๒,๖๑๖ คน เมื่อรวมจำนวนตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ จนถึงสิ้นสุด



วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ มีพยาบาลผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางในหลักสูตรต่าง ๆ จำนวน ๕๑,๐๘๙ คน
แยกเป็นสาขาการพยาบาลเฉพาะทาง ได้ดังนี้

ลำดับ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง	จำนวนผู้ผ่านการอบรม (คน)		
		พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	รวม
๑. การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				
๑.	สาขาผู้สูงอายุ	๕๔๓	๔๓	๕๘๖
๒.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต(ผู้ใหญ่)	๓,๐๓๗	๕๔๒	๓,๕๗๙
๓.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๒๒๒		๒๒๒
๔.	สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด	๖๙๗	๑๔๐	๘๓๗
๕.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๙๘	๓๒	๒๓๐
๖.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ	๑,๑๓๘	๑๔๕	๑,๒๘๓
๗.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ HIV	๗๕		๗๕
๘.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง	๗๕๖	๗๖	๘๓๒
๙.	สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหายใจ	๘๗	๓๐	๑๑๗
๑๐.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์	๖๑		๖๑
๑๑.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์	๕๖๘	๖๐	๖๒๘
๑๒.	สาขาการพยาบาลรังสี	๙๘	๒๐	๑๑๘
๑๓.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหากระดูกและกล้ามเนื้อ (ออโรโปดิกส์)	๑๔๕		๑๔๕
๑๔.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยปรีศัลยกรรม	๓๙๖	๑๐๐	๔๙๖
๑๕.	สาขาการพยาบาลศัลยกรรมอุบัติเหตุ	๒๓๘		๒๓๘
๑๖.	สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	๓๒๕		๓๒๕
๑๗.	สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน	๓๔๕		๓๔๕
๑๘.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยบาดแผลออสโตมีและควบคุม การขยับถ่ายไม่ได้	๓๐	๒๔	๕๔
๑๙.	สาขาการผดุงครรภ์	๔๘	๗๖	๑๒๔
๒๐.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	๓๔	๕๒	๘๖
๒๑.	สาขาการพยาบาลเพื่อจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ		๑๐๑	๑๐๑
๒๒.	สาขาการพยาบาลศัลยกรรมและการบาดเจ็บ		๓๑	๓๑
๒. การพยาบาลชุมชน ครอบครัว อาชีวอนามัยและการส่งเสริมสุขภาพ				
๒๓.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่บ้าน	๒๕		๒๕
๒๔.	สาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ	๑๑๖	๑๕	๑๓๑
๒๕.	สาขาการพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	๘๐		๘๐
๒๖.	สาขาอาชีวอนามัย	๓๖๑	๒๔	๓๘๕
๓. การพยาบาลเด็ก				
๒๗.	สาขาทารกแรกเกิด	๗๐		๗๐
๒๘.	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก	๕๘๘	๗๒	๖๖๐



ลำดับ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง	จำนวนผู้ผ่านการอบรม (คน)		
		พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	รวม
๒๙.	สาขาการพยาบาลเด็กโรคเรื้อรัง	๑๐๐		๑๐๐
๓๐.	สาขาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาระบบหายใจ	๒๐๒	๒๑	๒๒๓
๓๑	สาขาการพยาบาลเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการและพฤติกรรม	๔๘	๓๒	๘๐
๔. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช				
๓๒	สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ใหญ่	๒,๓๒๖	๑๙๒	๒,๕๑๘
๓๓	สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	๒๒๓	๙๕	๓๑๘
๓๔	สาขาการพยาบาลผู้ช้ยาและสารเสพติด	๒๕๑	๑๐๑	๓๕๒
๕. การบริหารการพยาบาล				
๓๕	สาขาการบริหารทางการพยาบาล	๑,๔๓๑	๗๖	๑,๕๐๗
๓๖	สาขาการจัดการทางการพยาบาล	๔๕๕	๗๗	๕๓๒
๓๗	สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง)	๑,๒๓๒	๕๙	๑,๒๙๑
๖. การศึกษาทางการพยาบาล				
๓๘	สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล	๗๐๔	๑๓๐	๘๓๔
๗. การพยาบาลเวชปฏิบัติ				
๓๙	สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	๒๕,๒๘๙	๓๘๙	๒๕,๖๗๘
๔๐	สาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)	๒,๒๐๔	๔๑๘	๒,๖๒๒
๔๑	สาขาการพยาบาลการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)	๕๐๑	๖๒	๕๖๓
๔๒	สาขาเวชปฏิบัติทางตา	๗๑๗	๑๓๓	๘๕๐
๔๓	สาขาเวชปฏิบัติหูคอจมูก	๒๖๖	๑๖๕	๔๓๑
๔๔	สาขาเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด	๓๔๗	๕๗	๔๐๔
๔๕	สาขาเวชปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ		๒๔	๒๔
๘. หลักสูตรนานาชาติ				
๔๖	International Short Course Training for Midwifery	๗๙		๗๙
๔๗	International Short Course Training for Orthopedic Nursing	๓๙		๓๙
๔๘	International Short Course Training for Critical Care Nursing [Adult]	๑๔๑		๑๔๑
๔๙	International Short Course Training for Critical Care Nursing [Pediatric]	๘๐		๘๐
๕๐	International Short Course Training for Oncology Nursing	๑		๑
๕๑	International Short Course Training program in HIV/ AIDS Prevention and Holistic Nursing	๒๖		๒๖
๕๒	International Short Course Training program in Psychiatric Nursing	๓๑		๓๑

ลำดับ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง	จำนวนผู้ผ่านการอบรม (คน)		
		พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	รวม
	๙. อนุสาขา			
๕๓	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๘๔		๑๘๔
๕๔	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๑๘๘		๑๘๘
๕๕	สาขาการจัดการความปวด	๑๙		๑๙
๕๖	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑๗		๑๗
๕๗	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	๙๓		๙๓
	รวมจำนวนทั้งสิ้น	๔๗,๑๕๘	๓,๖๑๔	๕๐,๐๘๙

๖. การจัดการศึกษาด้วยตนเองสำหรับสมาชิก

๖.๑ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้จัดทำชุดบทความวิชาการให้สมาชิกศึกษาด้วยตนเอง จำนวน ๒ เล่ม ได้แก่

๑) เล่มที่ ๑๕ เรื่อง การพยาบาลสุขภาพสตรี โดยมี ศาสตราจารย์ ดร.ศิริพร จิรวัดน์กุล เป็นบรรณาธิการ มีผู้ลงทะเบียนจำนวน ๑๔,๙๘๘ คน (เริ่มให้บริการสมาชิก ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙)

๒) เล่มที่ ๑๖ เรื่อง การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยมี อาจารย์วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร เป็นบรรณาธิการ มีผู้ลงทะเบียนจำนวน ๖,๓๘๗ คน (เริ่มให้บริการสมาชิก ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙)

๖.๒ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้จัดทำบทความวิชาการ Online เพื่อให้สมาชิกศึกษาและเก็บหน่วยคะแนน โดยไม่ต้องลงเสียค่าธรรมเนียมจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

๑) การป้องกันแผลกดทับในห้องผ่าตัด ช่วงเวลา online วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๓๑ ตุลาคม ๕๙ จำนวนผู้ตอบแบบทดสอบ ๔๗,๗๓๗ คน

๒) การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะความดันในช่องท้องสูง ช่วงเวลา online ๑ พฤศจิกายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ จำนวนผู้ตอบแบบทดสอบ ๓๒,๙๔๔ คน





๗. การบันทึกคะแนนและออกหนังสือรับรอง

๗.๑ สถาบันหลัก/สถาบันสมทบบันทึกข้อมูลและคะแนนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ส่งให้ ศ.น.พ.ย.ตรวจสอบยืนยันข้อมูล จำนวน ๘๙๙ โครงการ/หลักสูตร สถาบันอื่น ๆ ส่งรายชื่อผู้อบรมมาให้ ศ.น.พ. บันทึกหน่วยคะแนน จำนวน ๓๒๖ โครงการ/หลักสูตร/รุ่น

๗.๒ ออกหนังสือรับรอง

(๑) การขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป

(การรักษาโรคเบื้องต้น)

จำนวน ๕๒๙ คน

(๒) ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้ยาเคมีบำบัด

จำนวน ๓๙๙ คน

๓.๓ การสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ

ฝ่ายสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ ได้ดำเนินงานตามพันธกิจของสภาการพยาบาลในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้ได้รับบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ผลการดำเนินงาน

๑. การทดสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ

รายการ	ผู้ประกอบวิชาชีพฯ		
	ชั้นหนึ่ง (คน)	ชั้นสอง (คน)	รวม (คน)
จำนวนผู้สมัครสอบ	๑๖,๒๙๐	๓๓	๑๖,๓๒๓
จำนวนผู้เข้าสอบ	๑๖,๒๓๑	๓๓	๑๖,๒๖๔
- สอบครั้งแรก	๙,๖๑๕	๒๓	๙,๖๓๘
- สอบแก้ตัว	๖,๖๑๖	๑๐	๖,๖๒๖
สอบผ่าน ๘ วิชา	๙,๑๓๐	๒๓	๙,๑๕๓
สอบผ่าน ๗ วิชา (ยกเว้นผดุงครรภ์)	๖๕๓	๑	๖๕๔

๒. การประเมินความรู้กรณีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ หกคอายุ

รายการ	ผู้ประกอบวิชาชีพฯ		
	ชั้นหนึ่ง (คน)	ชั้นสอง (คน)	รวม (คน)
จำนวนผู้สมัครสอบ	๕๒๘	๔๓	๕๗๑
จำนวนผู้สอบผ่าน	๕๐๔	๔๐	๕๔๔

๓. การขึ้นทะเบียนสมาชิกสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนสมาชิกสภาการพยาบาล ให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ดังนี้

สมาชิกสภาการพยาบาล	ประเภท	ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นหนึ่ง	จำนวน ๙,๑๘๕ คน
		ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นสอง	จำนวน ๒๓ คน



๔. การขึ้นทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนสมาชิกสามัญสภาการพยาบาล ให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและสอบความรู้ผ่านตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนดในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	จำนวน ๙,๑๓๐ คน
ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง	จำนวน ๖๕๓ คน
ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง	จำนวน ๒๓ คน
ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นสอง	จำนวน ๑ คน

๓.๔ งานทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาต

งานทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาตฯ เป็นหน่วยงานหนึ่งของสำนักงานกลาง ภายใต้สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล ทำหน้าที่ต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้กับสมาชิก โดยการปฏิบัติในการต่ออายุใบอนุญาตต้องดำเนินการตามที่สภาการพยาบาลกำหนด และมีการต่ออายุใบอนุญาตฯ ทุก ๕ ปี

ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ งานทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาตฯ ได้ดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพที่ใบอนุญาตฯหมดอายุ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

๑. การต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพที่ใบอนุญาตฯหมดอายุ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

ประเภทและชั้นของใบอนุญาตฯ	จำนวนผู้ใบอนุญาตหมดอายุ (คน)	จำนวนผู้ต่ออายุใบอนุญาต (คน)	คิดเป็นร้อยละ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๒๓,๙๓๔	๒๓,๓๐๐	๙๗.๓๕
การพยาบาล ชั้นหนึ่ง	๒๕๘	๒๓๖	๙๑.๔๗
การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๑๑	๑๐	๙๐.๙๑
รวมชั้นหนึ่ง	๒๔,๒๐๓	๒๓,๕๔๖	๙๗.๒๙
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๙๒	๗๖	๘๒.๖๑
การพยาบาล ชั้นสอง	๓	๓	๑๐๐
การผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๑๒	๘	๖๖.๖๗
รวมชั้นสอง	๑๐๗	๘๗	๘๖.๘๒

๒. การดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับสมาชิกและใบอนุญาตฯ

๒.๑ ต่ออายุบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล	๒๓,๕๔๖ คน
๒.๒ ออกใบแทนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ กรณีสูญหาย	๒๖๐ คน



๒.๓ แก่ไขข้อ – นามสกุลในใบอนุญาตฯ	๓๔๕ คน
๒.๔ ออกหนังสือรับรองเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ	๘๑๒ คน
๒.๕ แปลใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ เป็นภาษาอังกฤษ	๓๘๒ คน
๒.๖ การตรวจสอบสถานภาพใบอนุญาตฯ	๗,๕๐๓ คน

๓. สถานภาพการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ประเภทใบอนุญาตฯ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๙,๓๙๙	๙๐.๗๕	๑๘๘,๑๖๘	๙๖.๘๘	๑๙๗,๕๖๗	๙๖.๕๗
การพยาบาล ชั้นหนึ่ง	๕๖๙	๕.๕๓	๑,๒๖๓	๐.๖๕	๑,๘๓๒	๐.๘๕
การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๐	๐.๐๐	๒๒๙	๐.๑๒	๒๒๙	๐.๑๑
รวมชั้นหนึ่ง	๙,๙๖๘		๑๘๙,๖๖๐		๑๙๙,๕๒๘	
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๕๖๙	๕.๕๓	๓,๖๓๗	๑.๘๗	๔,๒๐๖	๒.๐๑
การพยาบาล ชั้นสอง	๘	๐.๐๘	๘๐	๐.๐๔	๘๘	๐.๐๔
การผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๑๒	๐.๑๒	๘๔๔	๐.๔๓	๘๕๖	๐.๔๒
รวม ชั้นสอง	๕๘๙		๔,๕๖๑		๕,๐๕๐	
จำนวนรวมทั้งหมด	๑๐,๕๕๗	๕.๐๖	๑๙๔,๒๒๑	๙๔.๙๔	๒๐๔,๕๗๘	๑๐๐.๐๐

๔. จำนวนผู้ขึ้นทะเบียนและต่ออายุใบอนุญาตฯ แยกประเภทตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	ชั้นหนึ่ง		ชั้นสอง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
< ๒๕	๑๖,๓๔๙	๘.๑๙	๗๓	๐.๔๕	๑๖,๔๒๒	๘.๐๓
๒๕ - ๒๙	๓๗,๗๙๘	๑๘.๙๔	๘๖	๐.๗๐	๓๗,๘๘๔	๑๘.๕๒
๓๐ - ๓๔	๒๔,๔๗๘	๑๒.๒๗	๒๙	๐.๕๗	๒๔,๕๐๗	๑๑.๙๘
๓๕ - ๓๙	๓๐,๔๙๒	๑๕.๒๘	๑๒๘	๒.๕๓	๓๐,๖๒๐	๑๔.๙๗
๔๐ - ๔๔	๒๙,๕๗๘	๑๔.๘๒	๒๙๘	๕.๙๐	๒๙,๘๗๖	๑๔.๖๐
๔๕ - ๔๙	๒๐,๔๕๓	๑๐.๒๕	๔๖๒	๙.๑๕	๒๐,๙๑๕	๑๐.๒๒
๕๐ - ๕๔	๒๒,๔๕๒	๑๑.๒๕	๑,๐๘๖	๒๑.๕๐	๒๓,๕๓๘	๑๑.๕๐
๕๕ - ๕๙	๑๐,๘๔๖	๕.๔๔	๑,๓๓๔	๒๖.๔๒	๑๒,๑๘๐	๕.๙๕
๖๐ +	๗,๐๙๒	๓.๕๕	๑,๕๕๔	๓๐.๗๗	๘,๖๔๖	๔.๒๓
รวม	๑๙๙,๕๒๘	๙๗.๕๓	๕,๐๕๐	๒.๔๗	๒๐๔,๕๗๘	๑๐๐.๐๐

๓.๕ การสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้วิทยาลัยมีหน้าที่ดำเนินการฝึกอบรมและสอบความรู้เพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ใน ๑๐ สาขา ดังนี้ ๑) สาขาการพยาบาลมารดา-ทารก ๒) สาขาการพยาบาลชุมชน ๓) สาขาการผดุงครรภ์ ๔) สาขาการพยาบาลเด็ก ๕) สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ ๖) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ๗) สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ๘) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ๙) สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ และ ๑๐) สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

ผลการดำเนินงาน

๑. การเปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร

วุฒิบัตร หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร โดยผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ

๒) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และได้ปฏิบัติงานตรงสาขาที่ขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัยประกาศกำหนด

๓) มีหนังสือจากหน่วยงานต้นสังกัดที่อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมเต็มเวลาได้

วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย (วท.พ.ย.) ได้เริ่มเปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร รุ่นที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ซึ่งต้องใช้ระยะเวลาในการเข้าฝึกอบรมตลอดหลักสูตรเป็นเวลา ๓ ปี ดังนั้น ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงยังไม่สามารถจัดการสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ ต้องรอให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แต่อย่างไรก็ตาม ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ทางวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการเปิดรับสมัครผู้เข้าหลักสูตรฝึกอบรม รุ่นที่ ๓ โดยร่วมกับสถาบันหลักที่เปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร ๒ สถาบัน คือ ๑) โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และ ๒) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รายละเอียดดังนี้

สถาบันหลัก	สาขาที่เปิดสอน	ผู้สมัคร	ผู้มาสอบ	ผู้สอบผ่าน
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	การพยาบาลอายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์	๙	๙	๖
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	๑๗	๓	๑
รวม		๒๖	๑๒	๗

๒. การสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

หนังสืออนุมัติ หมายความว่า หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่สอบผ่านความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ โดยผู้ยื่นคำขอสอบต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ

๒) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทพยาบาลศาสตร์และได้ปฏิบัติงานตรงสาขาที่ขอสอบหนังสืออนุมัติ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๖ ปี หลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท หรือสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงตรงสาขาที่ขอสอบหนังสืออนุมัติและได้ปฏิบัติงานตรงสาขาคือติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี หลังสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกทางการปฏิบัติการพยาบาลจากหลักสูตรที่วิทยาลัยรับรองโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล หรือเป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรจากสถาบันต่างประเทศที่วิทยาลัยรับรองโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ทั้งนี้ผู้ยื่นคำขอสอบต้องมีลักษณะและปริมาณงานที่ปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่วิทยาลัยประกาศกำหนด

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ได้จัดให้มีการสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมีผู้สมัครสอบทั้งหมด ๑๓ คน จาก ๕ สาขา และมีผู้สอบผ่านทั้งหมด ๔ คน จาก ๔ สาขา รายละเอียดดังนี้

สาขา	ผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอสอบ	ผู้สมัครสอบ	ผู้มีสิทธิ์สอบ	ผู้สอบผ่าน
การพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์	๑๖	๓	๒	๑
การพยาบาลเด็ก	๕	๐	๐	๐
การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	๗	๓	๓	๐
การพยาบาลผู้สูงอายุ	๔	๓	๓	๑
การผดุงครรภ์	๐	๐	๐	๐
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๑๑	๓	๓	๑
การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ	๐	๐	๐	๐
การพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก	๑๓	๐	๐	๐
การพยาบาลมารดา-ทารก	๑	๐	๐	๐
การพยาบาลชุมชน	๔	๑	๑	๑
รวม	๖๑	๑๓	๑๒	๔

๓. การจัดประชุมวิชาการประจำปี

วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ร่วมกับ สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย) ได้จัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “Evidence Based Practice : Research Development for APN” ในระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ รัชดา กรุงเทพฯ ในการประชุมครั้งนี้มีผู้เข้าร่วม

ประชุม จำนวน ๓๔๕ คน ประกอบด้วย วิทยากร จำนวน ๑๙ คน คณะผู้บริหารวิทยาลัยฯ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เจ้าหน้าที่ จำนวน ๑๓ คน และผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๑๓ คน

ในการจัดประชุมวิชาการครั้งนี้ วิทยาลัยฯ ได้จัดพิธีมอบหนังสืออนุสรณ์แสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้แก่ผู้สอบผ่านในปี ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ รวม ๑๔ คน โดย รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล



๔. การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ



ภาพลักษณ์วิชาชีพ มีผลต่อการรับรู้ของสังคม มีส่วนสำคัญต่อการเลือกเข้าศึกษาในวิชาชีพการพยาบาล และต่อการคงอยู่ในระบบสุขภาพของพยาบาล สภาการพยาบาลได้ดำเนินการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพด้วยการจัดกิจกรรมต่างๆ ของวิชาชีพ การประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่งานของวิชาชีพการพยาบาลและของสภาการพยาบาล รวมถึงการร่วมกิจกรรมพิเศษต่างๆ เพื่อให้สังคมและผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์มีการรับรู้ เข้าใจ สะท้อนความเป็นพยาบาลและวิชาชีพการพยาบาลให้มากขึ้น

๔.๑ ประชาสัมพันธ์องค์กรและวิชาชีพ

(๑) การจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๙



วันที่ ๒๑ ตุลาคม เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงสำเร็จการศึกษาวิชาการพยาบาล และตลอดพระชนม์ชีพของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเปี่ยมล้นด้วยพระเมตตาและพระวิริยะอุตสาหะ นำสิริสุขสู่พสกนิกรไทยทุกก้าวพระบาทที่เสด็จไปถึง สมควรเป็นแบบอย่างแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลให้ตระหนักในการกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญและมีคุณค่าแก่สังคม

ด้วยความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอขอความเห็นชอบต่อคณะรัฐมนตรีกำหนดให้วันที่ ๒๑ ตุลาคม ของทุกปีเป็นวันพยาบาลแห่งชาติ และคณะรัฐมนตรีได้มีมติให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๓ สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในนามของพยาบาลและผดุงครรภ์ทั้งประเทศถือเป็นสิริมงคลอันสูงยิ่ง และได้ร่วมกันจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ เป็นประจำทุกปีเพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี นับแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๓ เป็นต้นมา

ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สภาการพยาบาล ได้จัดพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในวันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ พระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยมี ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำรงตำแหน่ง สภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธี มีพยาบาลจากสถานบริการพยาบาล และนักศึกษาพยาบาล จากสถาบันการศึกษาพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล รวมทั้งผู้แทนจากหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรวิชาชีพด้านสุขภาพ เข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะ นอกจากนั้นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลทั่วประเทศยังพร้อมใจกันให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนในทุกพื้นที่ ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีต่อวิชาชีพการพยาบาล และเพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ตระหนักในการทำหน้าที่ตามพระราชกรณียกิจที่พระองค์ทรงปฏิบัติเสมอมาเป็นการเดินตามรอยพระบาทในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และเป็นศูนย์รวมความรักความสามัคคีของวิชาชีพการพยาบาลทั่วประเทศ

(๒) งานน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ รวмпลังพยาบาลสืบสานพระราชปณิธาน พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ รัชกาลที่ ๙



วันที่ ๑๓ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๕๙ เป็นวันที่ประชาชนชาวไทย รวมทั้งผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต่างเศร้าโศกอาดูรเป็นล้นพ้นต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบศร รามาธิบดี จักรีนฤพดินทร สยามินทราธิราช บรมนาถบพิตร รัชกาลที่ ๙ แห่งราชวงศ์จักรี เพื่อถวายความอาลัยและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นหาที่สุดมิได้แก่ปวงชนชาวไทย ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ สภาการพยาบาลร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพ



การพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั้งประเทศ ได้ร่วมกันจัดงานน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ รวมพลังพยาบาล สืบสานพระราชปณิธาน กิจกรรมมีการรวมพลังแปรอักษร “พยาบาลของพระราชฯ” และร่วมกันขับร้องเพลงสรรเสริญ พระบารมี เพลงพระราชนิพนธ์ความฝันอันสูงสุด และเพลงมาร์ชพยาบาล กิจกรรมที่ยิ่งใหญ่นี้จัดในวันอังคารที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๓๐ น. ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชมราชชนนี กระทรวงสาธารณสุข มีผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั้งภาครัฐและเอกชนจากทั่วประเทศ เข้าร่วมกิจกรรมมากกว่าหนึ่งหมื่นคน แสดงให้เห็นถึงความพร้อมเพรียง ความรัก ความอาลัย และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอันใหญ่หลวงหาที่สุดมิได้





(๓) การประกาศผลการตัดสินรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙



สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีในพระบรมราชูปถัมภ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ ห้องเจ้าพระยา โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล พิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

ผลการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์มีมติเห็นชอบเป็นเอกฉันท์ให้นางสาวซินจวน วู (Miss Xinjuan WU) อายุ ๕๘ ปีจากประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ นางสาวซินจวนวูปัจจุบันดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลวิทยาลัยแพทยศาสตร์ปักกิ่งยูเนียน (Peking Union Medical College Hospital-PUMCH) เป็นผู้นำวิชาชีพพยาบาลที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพงานบริการการพยาบาล งานวิชาการ งานด้านการเรียนการสอนและงานวิจัย จนได้รับการยกย่องในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ภายหลังจากการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ฯ ได้จัดให้มีการแถลงข่าวพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ด้วย เพื่อเป็นการถวายพระเกียรติแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี มูลนิธิฯ ได้กราบบังคมทูลเชิญสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิฯ เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเป็นประธานในพิธีพระราชทานรางวัลแก่ นางสาวซินจวน วู (Miss Xinjuan WU) ผู้ได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดในวันพุธที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ พระที่นั่งมูลสถานบรมอาสน์ ในพระบรมมหาราชวัง แต่เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่ประชาชนชาวไทยต่างเศร้าโศกอาดูรต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จึงได้โปรดเกล้าให้เลื่อนพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ออกไปก่อน



(๔) รางวัลศรีสังวาลย์

รางวัลศรีสังวาลย์ เป็นรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งเดิมกระทรวงสาธารณสุข มีรางวัล “เพชรกาสะลอง” ต่อมาได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้ใช้พระนาม “ศรีสังวาลย์” เป็นชื่อรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ โดยมติคณะรัฐมนตรีเสนอว่าให้เปิดกว้างเป็นรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งสภาการพยาบาลได้มีการดำเนินการมอบรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศมาเป็นระยะเวลากว่า ๒๕ ปีแล้ว ดังนั้นในการประชุมคณะกรรมการรางวัลศรีสังวาลย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ที่ประชุมจึงมีมติเห็นชอบกับข้อเสนอของสภาการพยาบาล ให้รวม “รางวัลพยาบาลดีเด่น” ของสภาการพยาบาล และรางวัลพยาบาลดีเด่น “เพชรกาสะลอง” ของกระทรวงสาธารณสุข เป็น “รางวัลศรีสังวาลย์” ให้เป็นรางวัลระดับประเทศเพียงหนึ่งเดียว เพื่อให้สมคุณค่าและเกียรติยศแห่งรางวัลฯ ดังกล่าว

วัตถุประสงค์ เพื่อ

- สรรหา คัดเลือก ตัดสินและประกาศเกียรติคุณพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ
- เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พยาบาลทั่วประเทศ
- ส่งเสริมคุณค่าของวิชาชีพการพยาบาลและสร้างการยอมรับวิชาชีพการพยาบาล

ประเภทรางวัลศรีสังวาลย์

รางวัลศรีสังวาลย์ มีประเภทรางวัล มีจำนวนทั้งสิ้น ๒ รางวัล ดังนี้

- ๑) สาขาการพยาบาลในสถานบริการ
- ๒) สาขาการพยาบาลในชุมชน

ซึ่งมีการมอบรางวัลเป็นจำนวนเงินรางวัลละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) พร้อมประกาศเกียรติคุณให้แก่พยาบาลดีเด่นผู้ได้รับการคัดเลือกตัดสินรับรางวัลศรีสังวาลย์

ผู้รับรางวัลศรีสังวาลย์ ประจำปี ๒๕๕๘

สาขาการพยาบาลในสถานบริการ	จำนวน ๑ คน ได้แก่
● ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล	
สาขาการพยาบาลในชุมชน	จำนวน ๑ คน ได้แก่
● รองศาสตราจารย์ ดร.สายหยุด นิยมวิภาต	

ผู้รับรางวัลศรีสังวาลย์ ประจำปี ๒๕๕๙

สาขาการพยาบาลในสถานบริการ	จำนวน ๒ คน ได้แก่
๑) รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ	
๒) นางวลีรัตน์ สุชนนันท์	
สาขาการพยาบาลในชุมชน	จำนวน ๑ คน ได้แก่
● ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ	

(๕) การเข้าร่วมและจัดกิจกรรมพิเศษต่าง ๆ

● รศ.ดร.พัฒนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล นำคณะกรรมการสภาการพยาบาล และผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพฯ บันทึกรูปภาพที่ศูนย์ถวายพระพรสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ ในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง ๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. และเผยแพร่ภาพทางสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง ๕



● พิธีรดน้ำขอพรพยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ในวิชาชีพ ประจำปี ๒๕๕๙



เนื่องในโอกาสวันสงกรานต์ถือเป็นวันปีใหม่ไทย สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ได้ตระหนักถึงความงามของประเพณีที่ดีงามนี้ จึงได้ร่วมกันจัดพิธีรดน้ำขอพรพยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ แก่วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องโถง อาคารนครินทร์ศรี ชั้น ๔ สภาการพยาบาล ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

● พิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๑ ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล

เนื่องในโอกาสครบรอบวันคล้ายวันก่อตั้งสภาการพยาบาล ปีที่ ๓๑ ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๙ สภาการพยาบาล จึงได้ทำบุญเลี้ยงพระ ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐–๑๒.๐๐ น. ณ ห้องโถง อาคารนครินทร์ศรี ชั้น ๔ สภาการพยาบาล ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

(๖) การศึกษาดูงานสภาการพยาบาล

ในปีพ.ศ. ๒๕๕๙ มีผู้มาศึกษาดูงานสภาการพยาบาล จากหน่วยงาน/สถาบัน ทั้งภายในและต่างประเทศ ๓๗ สถาบัน เป็นหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คณาจารย์และนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาพยาบาล โดยการศึกษา ดูงานในเรื่องเกี่ยวกับวิชาชีพ เช่น นโยบาย บทบาทหน้าที่แบบยุทธศาสตร์ การดำเนินงานของสภาการพยาบาล การ บริหารงานของสภาการพยาบาล การบริหารจัดการและระบบการจัดการมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล บทบาทหน้าที่ ของพยาบาลวิชาชีพ พิพธิภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ เป็นต้น





- การศึกษาดูงานภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพการผดุงครรภ์ของ สปป.ลาว ความร่วมมือไตรภาคี – UNFPA – สปป.ลาว

รศ. ดร.พัฒนา บุญทอง ให้การต้อนรับ คณะผู้บริหารระดับสูงจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) นำโดย รศ. สม-อก กิ่งสะดา รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข สปป.ลาว ซึ่งเดินทางมาศึกษาดูงานภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพการผดุงครรภ์ของ สปป.ลาว ความร่วมมือไตรภาคี – UNFPA – สปป.ลาว พร้อมบรรยายสรุปบทบาทและหน้าที่ของสภาการพยาบาลในฐานะหน่วยงานหลักในการพัฒนาคุณภาพ ควบคุมมาตรฐานการพยาบาล และการผดุงครรภ์ของประเทศไทยนับเป็นการสร้างเครือข่ายการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการประสานงาน

(๗) โครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า

คณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทรบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้มีมติให้ความเห็นชอบในหลักการของโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ที่เปิดโอกาสให้นักเรียนที่มีศักยภาพที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ชายแดนได้มีโอกาสศึกษาต่อเป็นพยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ช่วยพยาบาล และกลับไปปฏิบัติงานที่บ้านเกิดเพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาแก่เยาวชนเหล่านี้ โดยโครงการได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิโตโยต้าประเทศไทย และสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ มีคณะกรรมการอำนวยการโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ประกอบด้วย ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ ได้แก่ ผู้แทนคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทรบรมราชชนนี ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนสถาบันการศึกษา ผู้แทนจากกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน ผู้แทนจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้แทนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จนถึง พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๕ รุ่น ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ มีสถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๖ สถาบัน มีจำนวนนักศึกษาที่ได้รับคัดเลือกเข้าโครงการจำนวน ๖๑ คน ประกอบด้วย นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๕๐ คน หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑๑ คน โดยสภาการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข สถาบันการศึกษาพยาบาล และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้จัดให้มีการปฐมนิเทศนักศึกษาในโครงการทุกรุ่น ซึ่งดำเนินมาเป็นปีที่ ๕ เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระ

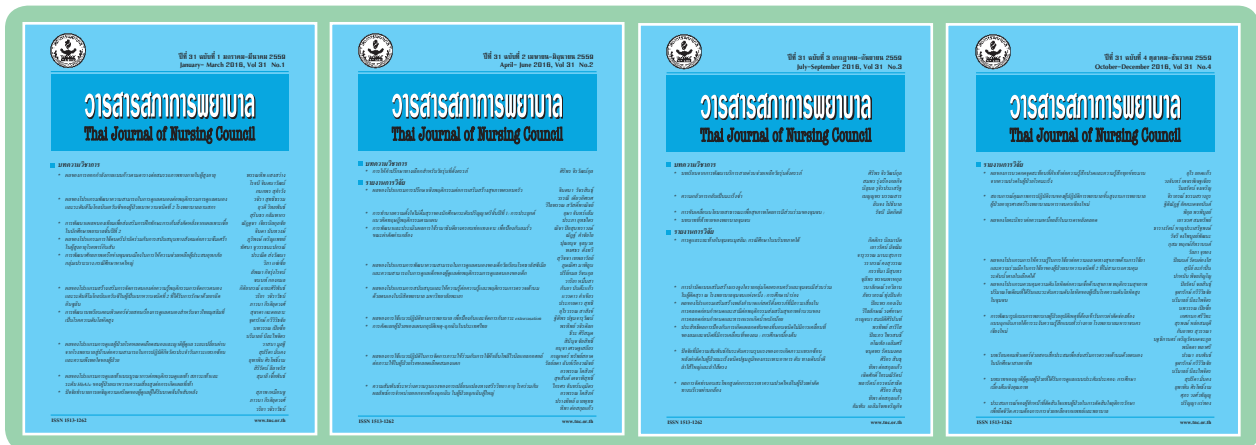


พระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ และสร้างจิตสำนึกการให้บริการด้วยหัวใจและมีความรักในการพัฒนาชุมชนถิ่นกำเนิด โดยการเข้าค่าย ณ กรมทหารราบที่ ๑ กองพันรถถัง หน่วยบัญชาการนาวิกโยธิน กองทัพเรือ ค่ายพระมหาเจษฎาราชเจ้า อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ มีผู้เข้าร่วมโครงการเป็นนักศึกษาารุ่นที่ ๕ จำนวน ๕๔ คน

(๘) การจัดทําวารสาร จดหมายข่าว ของสภาการพยาบาล

(๑) วารสารสภาการพยาบาล (Thai Journal of Nursing Council) วารสารสภาการพยาบาลนี้ได้ผ่านการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการ และอยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre : TCI) กลุ่มที่ ๑ จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และได้รับการยอมรับและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ ACI Steering Committee เมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๕ จะรวมอยู่ในฐานข้อมูลของ ACI วารสารปี ๒๕๕๕ เป็นปีที่ ๓๑ จัดทำ ๔ ฉบับ คือ

ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม – มีนาคม ๒๕๕๕ ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน เมษายน – มิถุนายน ๒๕๕๕
ฉบับที่ ๓ ประจำเดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๕ ฉบับที่ ๔ ประจำเดือน ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๕๕



(๒) วารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research วารสารนี้ได้ผ่านการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการ และอยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre : TCI) กลุ่มที่ ๑ วารสารปี ๒๕๕๕ เป็นปีที่ ๒๐ จัดทำ ๔ ฉบับ คือ

Vol. 20 No. 1 January – March 2016

Vol. 20 No. 2 April – June 2016

Vol. 20 No. 3 July – September 2016

Vol. 20 No. 4 October – December 2016



(๓) จดหมายข่าวสภาการพยาบาล (Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter)

สภาการพยาบาลจัดทำจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ออกเป็นประจำทุก ๒ เดือน ปี เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาลสู่สมาชิก จดหมายข่าวปี ๒๕๕๙ เป็นปีที่ ๑๘ จัดทำ ๖ ฉบับ ดังนี้

- ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน มีนาคม – เมษายน ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๓ ประจำเดือน พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๔ ประจำเดือน กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๕ ประจำเดือน กันยายน – ตุลาคม ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๖ ประจำเดือน พฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๕๙



(๔) จดหมายข่าววิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย (APN Newsletter) วิทยาลัย

พยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ได้จัดทำจดหมายข่าว ราย ๔ เดือน เพื่อประชาสัมพันธ์และสื่อสารกับสมาชิก ทั้งหมด ๓ ฉบับ โดยเผยแพร่ในเว็บไซต์ apnthai.org

- ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม – เมษายน ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน พฤษภาคม – สิงหาคม ๒๕๕๙
- ฉบับที่ ๓ ประจำเดือน กันยายน- ธันวาคม ๒๕๕๙



๔.๒ วิเคราะห์สัมพันธภาพและความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

(๑) การประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (CCS) (Coordinating Committee on Services: CCS) ครั้งที่ ๘๓ และการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องด้าน MRAs และการประชุมคณะทำงานสาขาสุขภาพ โดยประเทศไทยเป็นเจ้าภาพการจัดประชุม ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๘ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมแลนด์มาร์ค กรุงเทพฯ ผู้เข้าร่วมการประชุมคือ รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล และรองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ

(๒) การประชุม World Health Assembly ครั้งที่ ๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ กรุงเจนีวา ผู้เข้าร่วมการประชุม คือ รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล

(๓) การประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (CCS) (Coordinating Committee on Services: CCS) ครั้งที่ ๘๔ และการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อหารือเรื่องการจัดทำความตกลงด้านการค้าบริการอาเซียน และความคืบหน้าการจัดทำข้อผูกพันเปิดตลาดการค้าบริการชุดที่ ๑๐ ของประเทศอาเซียน และการประชุมคณะทำงานด้าน MRAs และคณะทำงานรายสาขาบริการต่างๆ โดยสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) เป็นเจ้าภาพการจัดประชุม ในระหว่างวันที่ ๑๖ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ นครเวียงจันทน์ สปป.ลาว ผู้เข้าร่วมการประชุมคือ รศ.ดร.ศิริอร สิ้นธุ

(๔) การให้ความร่วมมือกับกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) ภายใต้โครงการความร่วมมือไตรภาคีไทย – UNFPA – สปป.ลาว ด้านอนามัยแม่และเด็ก นำคณะผู้บริหารระดับสูงจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) ศึกษาดูงานด้านนโยบายและการศึกษาด้านการผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาลในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ ในฐานะเป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ผู้ให้บริการและระบบบริการพยาบาล และการผดุงครรภ์

(๕) การประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (CCS) (Coordinating Committee on Services: CCS) ครั้งที่ ๘๕ และการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาเรื่องการจัดทำข้อผูกพันเปิดตลาดบริการชุดที่ ๑๐ ของประเทศอาเซียน และการประชุมคณะทำงานด้าน MRAs และคณะทำงานรายสาขาบริการต่างๆ โดยประเทศเวียดนามเป็นเจ้าภาพการจัดประชุม ในระหว่างวันที่ ๒๖ กันยายน ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ณ นครโฮจิมินห์ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ผู้เข้าร่วมการประชุมคือ รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล และ รศ.ดร.ศิริอร สิ้นธุ

๔.๓ ความร่วมมือกับองค์กรในประเทศ

(๑) สมาพันธ์สภาวิชาชีพ

สมาพันธ์สภาวิชาชีพ เป็นกลุ่มเครือข่ายของสภาวิชาชีพ ประกอบด้วย ๑๑ สมาพันธ์ ดังนี้ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภานายความ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสภาวิชาชีพบัญชี มีวัตถุประสงค์เพื่อมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ โดยการให้ข้อเสนอแนะแก่องค์กรรัฐ เอกชน ในด้านการประกอบวิชาชีพ เพื่อสาธารณประโยชน์ ส่งเสริมจริยธรรม คุณธรรมผู้ประกอบการวิชาชีพในสายงานวิชาชีพในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สมาพันธ์สภาวิชาชีพมีการประชุมรวมกัน จำนวน ๗ ครั้ง มีผลการดำเนินงานร่วมกันดังนี้

๑.๑ การเสนอความเห็นต่อร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช (ร่างเบื้องต้น ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙)

ตามที่คณะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญ (กรธ.) ได้จัดทำรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช (ร่างเบื้องต้น ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙) สมาพันธ์สภาวิชาชีพได้มีมติร่วมกันให้เสนอความเห็นต่อร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ต่อประธานคณะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญ เพื่อให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้นและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนโดยขอแก้ไขในหมวด

หมวด ๓ สิทธิเสรีภาพของปวงชนชาวไทย

หมวด ๔ หน้าที่ของปวงชนชาวไทย

หมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ

๑.๒ จัดประชุมระดมความคิดจากทุกสภาวิชาชีพเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสภาวิชาชีพต่อการจัดการศึกษาของสถาบันการศึกษาตามมาตรา ๔๐ วรรคท้าย แห่งรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

สมาพันธ์สภาวิชาชีพ ได้กำหนดให้มีการประชุมระดมความคิดจากทุกสภาวิชาชีพเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสภาวิชาชีพต่อการจัดการศึกษาของสถาบันการศึกษา ตามมาตรา ๔๐ วรรคท้าย แห่งรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ซึ่งการประชุมดังกล่าวทุกสภาวิชาชีพได้ส่งผู้แทนที่ดูแลเรื่องการจัดการศึกษาของวิชาชีพ และฝ่ายกฎหมายของทุกสภาวิชาชีพเข้าร่วมประชุม สรุปประเด็นได้ว่า

(๑) คำว่า “**ก้าวไกล**” สภาวิชาชีพมีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพที่ให้อำนาจในการดำเนินงานเกี่ยวกับหลักสูตรการศึกษาในวิชาชีพโดยสภาวิชาชีพได้ให้ความร่วมมือในการผลิตหลักสูตรในวิชาชีพของสถาบันที่มีความพร้อมในการจัดการศึกษา และสภาวิชาชีพเป็นองค์กรที่ควบคุม กำกับดูแล ผู้ประกอบวิชาชีพให้มีความรู้ ความสามารถ ตามมาตรฐานวิชาชีพเพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับความปลอดภัย ดังนั้น อำนาจหน้าที่ของสภาวิชาชีพจึงไม่ได้ก้าวไกลการจัดการศึกษาของสถาบันการศึกษา

(๒) มาตรา ๔๐ วรรคสาม ใช้คำว่า “อาชีพ” ไม่ใช่ “วิชาชีพ” การจัดการศึกษาในวิชาชีพจึงไม่ได้อยู่ในความหมายของมาตรา ๔๐ วรรคสาม เนื่องจาก คำว่า “อาชีพ” หมายถึง การประกอบอาชีพโดยทั่วไป แต่คำว่า “วิชาชีพ” หมายถึง การประกอบอาชีพที่ต้องมีความรู้เฉพาะที่ไม่สามารถทำได้ทุกคน ต้องมีจริยธรรมมีสภาวิชาชีพเป็นองค์กรควบคุม ดูแลมาตรฐาน มีการศึกษาฝึกอบรมเป็นระยะเวลานาน และต้องมีเจตนารมณ์ในการบริการประชาชน ดังนั้นคำว่า “อาชีพ” ตามความหมายของร่างรัฐธรรมนูญฯ จึงไม่ได้หมายถึง “วิชาชีพ” ตามความหมายของ พรบ. วิชาชีพต่าง ๆ

๑.๓ การยืนยันร่างกฎกระทรวงกำหนดงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. (ร่างที่ สกค.ตรวจพิจารณาแล้ว เรื่องเสร็จที่ ๑๑๕๓/๒๕๕๙)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้ขอให้สมาพันธ์สภาวิชาชีพแจ้งยืนยันความเห็นเกี่ยวกับร่างกฎกระทรวงกำหนดงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา ร่างฯ ที่ สกค. ตรวจพิจารณาแล้ว เรื่องเสร็จที่ ๑๑๕๓/๒๕๕๙ ซึ่งสมาพันธ์สภาวิชาชีพได้พิจารณาแล้วพบว่าร่างกฎกระทรวงกำหนดงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. ฉบับนี้ ยังมีประเด็นที่สมาพันธ์สภาวิชาชีพเห็นว่าจำเป็นต้องแก้ไข เพื่อให้รัดกุมและสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของสภาวิชาชีพ สมาพันธ์สภาวิชาชีพจึงส่งความเห็นของสมาพันธ์สภาวิชาชีพต่อร่างกฎกระทรวงกำหนดงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. ไปที่เลขาธิการคณะรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน การยืนยันร่างกฎกระทรวงกำหนดงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. ตามที่สมาพันธ์สภาวิชาชีพได้เคยเสนอความเห็นไปแล้ว

(๒) ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ

ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ๗ วิชาชีพด้านสุขภาพคือ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสัตวแพทยสภามีวัตถุประสงค์ของการรวมตัวเป็นภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประชุมปรึกษาหารือในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเฉพาะ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ มีการประชุมร่วมกัน จำนวน ๗ ครั้ง มีผลการดำเนินงานร่วมกันดังนี้

(๒.๑) จุดยืนของภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของประเทศ

ตามที่รัฐบาล และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประกาศปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือ “สิทธิบัตรทอง” เพื่อให้เกิดความมั่นคง และความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพในระยะยาว เนื่องจากรัฐต้องจ่ายงบประมาณเหมาจ่ายรายหัวเพิ่มขึ้นทุกปี ส่งผลให้มีข้อเสนอพระราชบัญญัติร่วมจ่าย ท่ามกลางกระแสวิพากษ์วิจารณ์จากประชาชนในวงกว้าง ทั้งฝ่ายสนับสนุนให้ดำเนินการเพื่อความมั่นคงและป้องกันการล้มละลายของระบบ และฝ่ายคัดค้านที่ยืนยันว่าการเข้าถึงระบบรักษาพยาบาล ถือเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน

เพื่อให้ประชาชนไทยได้รับประโยชน์สูงสุดจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ร่วมกันแถลงจุดยืนต่อนโยบายระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๙ ณ อาคารรัฐสภา ๑ ชั้น ๓ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพเห็นด้วยกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรัฐบาล ที่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต้องคงอยู่ และจะต้องดำเนินการให้ระบบดังกล่าวมีความยั่งยืนและมีคุณภาพ โดยมีหลักการสำคัญคือ

- ๑.๑ ประชาชนไทยทุกคนจะต้องเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น
- ๑.๒ ประชาชนไทยที่ยากไร้ ด้อยโอกาส ต้องได้รับการดูแลโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
- ๑.๓ ประชาชนไทยที่มีศักยภาพและมีความพร้อม สามารถมีส่วนร่วมสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๑.๔ ประชาชนไทยต้องไม่ล้มละลายจากความเจ็บป่วย




แถลงจุดยืนภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อนโยบายระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อให้ประชาชนไทยได้รับประโยชน์สูงสุดจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ อันประกอบด้วย แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ และสภากายภาพบำบัด ขอร่วมแถลงจุดยืนของภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อนโยบายระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพเห็นด้วยกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรัฐบาล ที่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต้องคงอยู่ และจะต้องดำเนินการให้ระบบดังกล่าวมีความยั่งยืนและมีคุณภาพ โดยมีหลักการสำคัญคือ

๑. ประชาชนไทยทุกคนจะต้องเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น
๒. ประชาชนไทยที่ยากไร้ ด้อยโอกาส ต้องได้รับการดูแลโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
๓. ประชาชนไทยที่มีศักยภาพและมีความพร้อม สามารถมีส่วนร่วมสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๔. ประชาชนไทยต้องไม่ล้มละลายจากความเจ็บป่วย

แถลง ณ วันที่ ๑๑ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

 (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ โสณกุล) นายกแพทยสภา	 (รองศาสตราจารย์ ดร.พินดา บุญทอง) นายกสภาการพยาบาล
 (ศาสตราจารย์ (พิเศษ) ดร.ภ.ญ.สมศักดิ์ สกลไชย) นายกสมาคมเภสัชกรรม	 (ทันตแพทย์ อดิเรก จรัสจรรยา) นายกทันตแพทยสภา
 (รองศาสตราจารย์ ทนพ.สมชาย วีระบุรุษ) นายกสภาเทคนิคการแพทย์	 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภ.กานดา ชัยบุญญา) นายกสภากายภาพบำบัด
 (รองศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.สุวิทย์ โรจนเสถียร) นายกสัตวแพทยสภา	

(๒.๒) ความเห็นภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

คณะกรรมการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการสร้างหลักประกันสุขภาพของทุกภาคส่วน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้เชิญสภาวิชาชีพด้านสุขภาพเข้าร่วมประชุมหารือและรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับประเด็นการแก้ไขพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเซ็นทารา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ สภาวิชาชีพด้านสุขภาพมีความคิดเห็นร่วมกันว่าพระราชบัญญัตินี้มีความสำคัญและมีส่วนเกี่ยวข้องกับวิชาชีพด้านสุขภาพหลายวิชาชีพ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ จึงได้ประชุมร่วมกันและมีมติเห็นพ้องต้องกันว่าเพื่อให้ประชาชนไทยได้รับประโยชน์สูงสุดอย่างแท้จริงจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อธำรงรักษาให้ระบบมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคง เห็นสมควรเสนอให้ปรับแก้ไขพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในบางมาตราให้มีความถูกต้องเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ดังนี้

มาตรา ๓ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

- (๑) ค่าสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้เน้นการจ่ายเงินเพื่อการป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ ในระดับ ๒ Secondary Prevention และ ระดับ ๓ Tertiary Prevention ซึ่งเป็นการป้องกันโรคระดับบุคคล ส่วนการป้องกันโรคระดับ ๑ Primary Prevention มีหน่วยงานที่รับผิดชอบอยู่แล้ว ได้แก่ สำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กรมควบคุมโรค กรมอนามัย
- (๑๒) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อการบริหารสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกำหนด เห็นควรแก้ไขให้จ่ายตามเจตนารมณ์ที่กฎหมายกำหนดคือเป็นการใช้จ่ายต่อผู้ป่วยรายหัวโดยตรง ค่าใช้จ่ายอื่นไม่ใช่ค่าบริการต่อผู้ป่วยโดยตรง ควรใช้เงินในหมวดอื่น

หมวด ๑ สิทธิการรับบริการสาธารณสุข

มาตรา ๕ บุคคลที่มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของมาตรา ๕๒ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยที่ต้องการให้คนไทยทุกคนที่อยู่ในพื้นแผ่นดินไทย มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน

หมวด ๒ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๑๓ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมควรมีการทบทวนจำนวน ที่มา และวิธีการได้มาซึ่งคณะกรรมการให้มีความชัดเจน เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และมีองค์ประกอบครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนอย่างเหมาะสม ทั้งผู้ให้บริการ ภาคประชาชน ภาครัฐ ภาคเอกชน และสภาวิชาชีพ โดยขอเพิ่ม ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ และผู้แทนสภากายภาพบำบัดใน (๕) ด้วย

หมวด ๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา ๒๖ -๓๗

๑. ควรได้มีการทบทวนอำนาจหน้าที่ของสำนักงานเลขาธิการ และอำนาจหน้าที่ของเลขาธิการให้เหมาะสม
๒. ควรได้ทบทวนคุณสมบัติของผู้ที่จะเป็นเลขาธิการ ให้มีความคล่องตัวในการสรรหา คนดี มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ที่เหมาะสมมาดำรงตำแหน่งนี้
๓. ควรมีคณะกรรมการคณะหนึ่ง ซึ่งเลือกจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาทำหน้าที่ในการดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติงานกิจของเลขาธิการและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หมวด ๔ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- มาตรา ๔๑ ปรับแก้ให้การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ครอบคลุมการจ่ายให้แก่ผู้รับบริการและผู้ให้บริการที่ได้รับ ความเสียหายจากการรับหรือให้บริการ และให้ตัดมาตรา ๔๒ ออก
- หมวด ๕ หน่วยบริการและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- มาตรา ๔๖ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ ควรตัด (๒) ครอบคลุมถึง ค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการในส่วนของเงินเดือน และค่าตอบแทนบุคลากรออก เนื่องจากเป็นค่าใช้จ่าย ประจำด้านบุคลากรของหน่วยบริการโดยตรง ไม่ได้เป็นค่าใช้จ่ายที่แท้จริงของบริการสาธารณสุข และ เห็นควรให้ปรับค่าใช้จ่ายรายหัวใหม่
- หมวด ๖ คณะกรรมการควบคุมมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- มาตรา ๔๘ คณะกรรมการควบคุมมาตรฐานบริการสาธารณสุข ควรมีการทบทวนจำนวน ที่มาและวิธีการได้มาซึ่ง คณะกรรมการให้มีความชัดเจน เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และมีองค์ประกอบครอบคลุม ครบทั้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนอย่างเหมาะสม ทั้งผู้ให้บริการภาคประชาชน ภาครัฐ ภาคเอกชน และสภาวิชาชีพ โดยขอเพิ่มผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ และผู้แทนสภากายภาพบำบัด ใน (๒) ด้วย

(๒.๓) เป็นผู้แทนสภาวิชาชีพด้านสุขภาพในคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูประบบสาธารณสุขด้านการอภิบาลระบบสุขภาพ

ด้วยนายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๓๓๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ แต่งตั้ง คณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปการบริหารราชการแผ่นดิน คณะที่ ๔ คณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปด้าน สาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการฯ ดังกล่าวได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูประบบสาธารณสุขด้านการ อภิบาลระบบสุขภาพ (ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปการบริหารราชการแผ่นดิน คณะที่ ๔ คณะกรรมการ ขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุข ที่ ๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙) โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานอนุกรรมการ มีผู้แทนส่วนราชการต่างๆ เป็นอนุกรรมการ และมีประธานภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ร่วมเป็นอนุกรรมการอยู่ด้วย ที่ประชุมภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ เห็นชอบให้ รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภา การพยาบาล เป็นผู้แทนภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูประบบสาธารณสุข ด้านการอภิบาลระบบสุขภาพ

(๒.๔) การเสนอแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๔๒) เรื่องชนิดหรือประเภท ของการรักษาพยาบาล การบริการ อื่นของสถานพยาบาล และสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดง ตาม มาตรา ๓๒ (๓)

ตามที่ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ลงนามร่วมกันเมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๘ เพื่อประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย และเผยแพร่ให้ประชาชนและโรงพยาบาลรัฐและเอกชนได้รับทราบ แล้วนั้น ปรากฏว่าโรงพยาบาลเอกชนภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๔๒) เรื่องชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาล การบริการอื่นของสถานพยาบาล และสิทธิของ ผู้ป่วยซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดง ตามมาตรา ๓๒ (๓) ยังคงเป็นประกาศสิทธิผู้ป่วยฉบับเดิมอยู่ จึงยังไม่สามารถให้ โรงพยาบาลเอกชนใช้คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยฉบับใหม่ได้

ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ จึงมีมติร่วมกันให้จัดทำหนังสือขอแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๔๒) เรื่องชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาล การบริการอื่นของสถานพยาบาล และสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดง ตามมาตรา ๓๑ (๓) เพื่อให้เปลี่ยนมาใช้คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย



ฉบับใหม่ถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และอธิบดีกรมสนับสนุน เพื่อนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลต่อไป

(๒.๕) ความเห็นภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. ๒๕๕๙

ภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพมีความเห็นร่วมกันว่าพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ แม้จะมีเจตนารมณ์ที่จะคุ้มครองประชาชนและสิ่งแวดล้อม และเพื่อให้สอดคล้องกับกฎเกณฑ์ในทางสากล ที่เกี่ยวกับพลังงานนิวเคลียร์ แต่เนื่องจากพระราชบัญญัตินี้ได้รวมเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งหมายรวมถึงเครื่องเอกซเรย์ เพื่อการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์ไว้ด้วย โดยระบุให้ผู้ครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีต้องได้รับใบอนุญาตจาก เลขาธิการสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ และต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ซึ่งต้องได้รับใบอนุญาต จากเลขาธิการสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติประจำการอยู่ตลอดเวลาทำการ ซึ่งผู้ประกอบการวิชาชีพในหลาย สภาวิชาชีพต้องใช้ประกอบในการวินิจฉัยโรคต้องอยู่ภายใต้พระราชบัญญัตินี้ ทำให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงานโดยเฉพาะ ในสถานบริการที่มีขนาดเล็ก อันจะส่งผลกระทบต่อประชาชนที่มารับบริการ ภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ จึงขอให้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยคำแนะนำของคณะกรรมการพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ ออกกฎกระทรวง กำหนดให้เครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ที่ใช้สำหรับการวินิจฉัยโรค ไม่อยู่ภายใต้การควบคุมตาม พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๘(๕) และมาตรา ๒๕ ประกอบมาตรา ๑๘ และขอให้เครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ที่ใช้ในการวินิจฉัยโรค ขึ้นทะเบียนและอยู่ภายใต้การดูแลของกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ด้วยเหตุผลเป็นเครื่องมือที่ใช้โดยบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งใช้ตามความจำเป็นตาม ข้อบ่งชี้และใช้ด้วยความระมัดระวังด้านความปลอดภัย ตามมาตรฐานของแต่ละสภาวิชาชีพ และกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลเรื่องมาตรฐานและความปลอดภัยในการใช้เครื่องเอกซเรย์ ทางทางการแพทย์ ได้อย่างมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ รวมทั้งได้ทำหน้าที่ดังกล่าวมาแล้วก่อนหน้านี้ ซึ่งสอดคล้องกับการ ดำเนินการของหลายประเทศ

๕. การบริหารจัดการ และพัฒนากิจกรรมเพื่อความเป็นเลิศ



สภาการพยาบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการและพัฒนาสภาการพยาบาลให้มีความเป็นเลิศ ภายใต้การใช้ทรัพยากรที่ประหยัด คุ่มค่า เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และที่สำคัญคือเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม สภาการพยาบาล ได้พัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินและสินทรัพย์ ให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ลดภาวะเสี่ยงด้านการเงิน และดำเนินงาน โครงการต่างๆ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล ได้พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสภาการพยาบาล ให้มีความทันสมัย เพื่อให้เกิดสารสนเทศที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ และใช้ประโยชน์ได้ทันเหตุการณ์

๕.๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินและสินทรัพย์

สภาการพยาบาลมีนโยบายการดำเนินงานด้านงบประมาณให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านความโปร่งใส การลดภาวะเสี่ยงด้านการเงินของสภาการพยาบาล และให้มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามนโยบาย วัตถุประสงค์ และอำนาจหน้าที่ของสภาการพยาบาลในการดำเนินงานด้านการเงินและงบประมาณ จึงได้มีการจัดทำแผนงบประมาณของสภาการพยาบาลเพื่อใช้กำกับการบริหาร งบประมาณประจำปี ๒๕๕๙ โดยยึดหลักการดังนี้

(๑) เป็นการประมาณการวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ในลักษณะที่ประหยัดและเพิ่มความมั่นคงทางการเงินของสภาการพยาบาล โดยไม่เป็นอุปสรรคต่อสภาพคล่องของเงินหมุนเวียนในการบริหาร งบประมาณรายจ่ายประจำปี

(๒) ใช้เป็นทรัพยากรสนับสนุนการบริหารและการเสริมสร้างคุณภาพ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามพันธกิจ ของสภาการพยาบาลที่กำหนดไว้ในแผนยุทธศาสตร์สภาการพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑

(๓) เพื่อรักษาข้อผูกพันและพันธกรณีที่เกิดขึ้นเนื่องจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

การบริหารงบประมาณของสภาการพยาบาลใช้ระบบปีปฏิทิน คือเริ่มจากวันที่ ๑ มกราคม และสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีงบประมาณนั้น งบการเงินดังกล่าวของสภาการพยาบาลได้ผ่านการตรวจรับรองของผู้ตรวจสอบบัญชี รับอนุญาตตามที่สภาการพยาบาลอนุมัติจ้าง สามารถรายงานผลการดำเนินงานด้านการเงินและงบประมาณได้ดังนี้

๑) รายได้ของสภาการพยาบาลเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของสภาการพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และตามพันธกิจที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาสภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ สภาการพยาบาลมีรายได้จากค่าธรรมเนียมประเภทต่างๆ ค่าลงทะเบียน และจากการบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๐๒,๐๓๓,๖๘๓.๗๗ บาท (หนึ่งร้อยสองล้านสามหมื่น สามพันหกร้อยแปดสิบสามบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์) เป็นรายได้ที่มาจากการดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑.๑) งานสอบวัดความรู้และขึ้นทะเบียน	๓๒,๙๙๒,๗๐๐.๐๐ บาท
๑.๒) งานต่อใบอนุญาตและค่าสมาชิก	๓๗,๖๓๙,๖๕๐.๐๐ บาท
๑.๓) งานรับรองสถาบันและรับรองหลักสูตร	๓,๖๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท
๑.๔) งานศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ	๑๒,๐๕๓,๑๙๐.๐๐ บาท
๑.๕) งานวุฒิบัตร	๖๖,๐๐๐.๐๐ บาท



๑.๖) งานฝึกอบรมและประชุมวิชาการ	๒,๕๘๗,๘๐๐.๐๐ บาท
๑.๗) งานหนังสือและวารสาร	๑,๐๐๙,๕๓๐.๐๐ บาท
๑.๘) เงินดอกผลจากการลงทุน	๑๑,๖๘๓,๖๙๐.๕๐ บาท
๑.๙) เบ็ดเตล็ด	๓๑๕,๑๒๓.๒๗ บาท

๒) รายจ่ายของสภาการพยาบาล เป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารงานและพัฒนาสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล การดำเนินงานในโครงการต่างๆ ตามแผนงานคุ้มครองผู้บริโภค แผนงานส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แผนงานเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพและแผนงานส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จ่ายจากเงินงบประมาณประจำปี และเงินกองทุนต่าง ๆ ของสภาการพยาบาล รวมทั้งสิ้นจำนวน ๗๗,๕๐๕,๒๒๖.๙๙ บาท (เจ็ดสิบล้านห้าพันสองร้อยยี่สิบหกบาทเก้าสิบบาทเก้าสตางค์) แยกเป็นรายจ่ายดังต่อไปนี้

๒.๑) ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน	๕๑,๒๔๐,๐๑๙.๓๑ บาท
๒.๒) ค่าใช้จ่ายโครงการตามแผนงาน	๒๖,๒๖๕,๒๐๗.๖๘ บาท

๕.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(๑) โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙

สภาการพยาบาลจัดโครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ มีเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล เข้าร่วมโครงการจำนวน ๕๖ คน ผลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล มีภาวะสุขภาพปกติและผลเลือดผิดปกติ เช่น ระดับน้ำตาลในเลือดสูง ระดับไขมันในเลือดสูง BMI เกินค่ามาตรฐาน ทั้งนี้สภาการพยาบาลได้สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลดูแลสุขภาพตนเองและตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี

(๒) โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙

สภาการพยาบาลจัดโครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ให้มีความรู้เข้าใจในบทบาทหน้าที่ขององค์กรของบุคคล วิเคราะห์ปัญหาและพัฒนางานให้เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผล การสัมมนাজัดขึ้นในวันที่ ๒๓-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ สถานพักฟื้นและพักผ่อนกองทัพบก สวนสนประดิพัทธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้เข้าร่วมสัมมนาประกอบด้วยผู้บริหารสภาการพยาบาล เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล จำนวน ๖๘ คน

(๓) การรับสมัครบุคคล และการลาออกของเจ้าหน้าที่ประจำสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลรับสมัครนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา เจ้าหน้าที่ลาออก และมีอายุครบห้าสิบห้าปีบริบูรณ์ จำนวนรวม ๗ คน

๕.๓ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสภาการพยาบาล

(๑) พัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลสภาการพยาบาลเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนฐานข้อมูลของสมาชิก ทั้งในด้านระบบการสมัครสอบและประมวลผล จัดทำระบบ software และระบบ database รวมทั้งระบบป้องกันไวรัสบนอินเทอร์เน็ต นอกจากนี้สภาการพยาบาลได้กำหนดนโยบายการใช้งานระบบเครือข่ายและคอมพิวเตอร์ของสภาการพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัย เกิดประสิทธิภาพสูงสุดของการใช้ hardware และ software



(๒) โครงการ ICT Project for INRC ๒๐๑๗ Conference Facilitation ซึ่งเป็นโครงการจัดทำโปรแกรมสำหรับการบริหารจัดการการประชุมทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อบริหารจัดการประชุมการวิจัยทางการแพทย์นานาชาติ Culture, Co-creation, and Collaboration for Global Health รวมทั้งการประชุมอื่นๆ ของสภาการพยาบาลในอนาคต เพื่อให้การดำเนินการบริหารจัดการประชุมดังกล่าว สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพมีความคล่องตัว สะดวก รวดเร็ว ประหยัดทั้งเวลาและบุคลากร

(๓) พัฒนาระบบเทคโนโลยีโดยพัฒนาเว็บไซต์ต่าง ๆ ได้แก่ เว็บไซต์ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ๒ เว็บไซต์ ได้แก่ www.ccne.or.th (ให้ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องฯ) และ www.cnethai.org (ตรวจสอบหน่วยคะแนนรายบุคคลของสมาชิก และการทำแบบทดสอบบทความวิชาการ)



ກາດພູນວກ

รายการหนังสือของสภาการพยาบาล



A4

๑.



A5

๒.

๑. พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พร้อมด้วยกฎกระทรวงระเบียบและประกาศฯ

ราคาจำหน่าย ๒๕๐ บาท

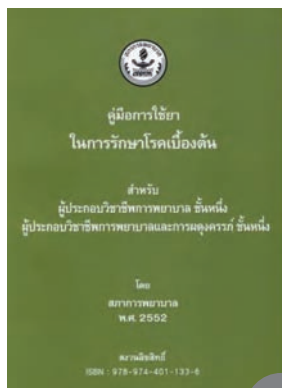
๒. พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๐ (ฉบับภาษาไทยและอังกฤษ)

ราคาจำหน่าย ๓๐ บาท



A4

๓.



A4

๔.

๓. ข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

ราคาจำหน่าย ๓๐๐ บาท

๔. คู่มือการเฝ้าระวังและควบคุมโรคสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

ราคาจำหน่าย ๑๕๐ บาท



A4

๕.



A4

๖.

๕. สมรรถนะผู้บริหารการพยาบาล

ราคาจำหน่าย ๓๐ บาท

๖. สมรรถนะและการออกวุฒิบัตรรับรองความรู้และความชำนาญเฉพาะทางของผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง

ราคาจำหน่าย ๑๕๐ บาท



A5

๗.

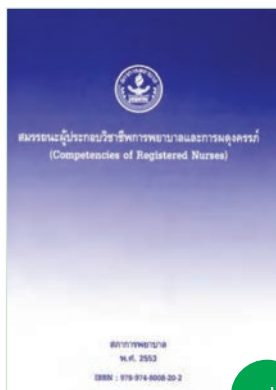


A5

๘.

๗. บทเรียนจากกรณีศึกษาเส้นทางสู่ความสำเร็จของพยาบาลเวชปฏิบัติ
ราคาจำหน่าย ๑๓๐ บาท

๘. ปฏิรูประบบบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ในอนาคต
ราคาจำหน่าย ๕๐ บาท



A5

๙.



A5

๑๐.

๙. สมรรถนะผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ราคาจำหน่าย ๖๐ บาท

๑๐. การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง: บุคลากรผู้ปฏิบัติการปฏิบัติ
ราคาจำหน่าย ๓๕๐ บาท



A5

๑๑.

๑๑. คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ
ราคาจำหน่าย ๑๕๐ บาท



**บทบาทสภาการพยาบาลในการควบคุมกำกับการปฏิบัติการพยาบาล
ตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และขอบเขตกฎหมายวิชาชีพ
เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย**

สภาการพยาบาล เป็นองค์กรวิชาชีพที่ตั้งขึ้นตามกฎหมาย มีเป้าหมายหลักเพื่อการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน และมีความปลอดภัย สภาการพยาบาล จึงมีบทบาทหน้าที่ในการควบคุม กำกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลให้เป็นไป อย่างถูกต้อง ตามขอบเขตที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยยึดมั่นในจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มอายุ ตั้งแต่แรกเกิด จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต ทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

ปัจจุบันพบว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพบางแห่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติภารกิจอื่นที่ไม่ใช่บทบาทของพยาบาล และเป็นการปฏิบัติงานนอกเหนือขอบเขตที่กฎหมายวิชาชีพกำหนด อาทิ การฉีดยาในผู้ป่วยทั่วไป การปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์ในการผ่าตัด การเย็บแผลที่มีขนาดใหญ่ถึงขั้นกล้ามเนื้อและบริเวณที่เป็นจุดอันตราย 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/อันตรายต่อประชาชนผู้ได้รับบริการ ทั้งนี้ เนื่องจากไม่ได้ผ่านการศึกษาอบรม และฝึกปฏิบัติในภารกิจดังกล่าวอย่างเพียงพอ จึงไม่มีความรู้และทักษะอย่างแท้จริง โดยในปัจจุบันหลักสูตรการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้กำหนดให้นักศึกษาได้ศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อให้บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะทั้งทางวิชาการ และวิชาชีพ เป็นไปตามขอบเขตที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เท่านั้น การปฏิบัติภารกิจที่ไม่ใช่บทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นอกจากจะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนผู้รับบริการแล้ว ยังเป็นการกระทำที่ผิดทั้งจริยธรรม และกฎหมาย



สภาการพยาบาล ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย จึงมุ่งมั่นอย่างต่อเนื่องในการสร้างความตระหนักของผู้ประกอบวิชาชีพนี้ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้ขอบเขตที่กฎหมายกำหนด โดยยึดมั่นในคุณธรรม ความถูกต้อง และจรรยาบรรณวิชาชีพอย่างเคร่งครัด

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทศนา บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล

คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานของสภาการพยาบาล

๑. คณะกรรมการกำกับนโยบายและบริหารสภาการพยาบาล
๒. คณะกรรมการดำเนินงานสภาการพยาบาล
๓. คณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๔. คณะกรรมการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์พยาบาล
๕. คณะกรรมการอำนวยการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๖. คณะกรรมการส่งเสริมจริยธรรมการปฏิบัติวิชาชีพและการคุ้มครองผู้บริโภค
๗. คณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ
๘. คณะกรรมการวางแผนพัฒนากำลังคนสาขาศาสตร์พยาบาล
๙. คณะกรรมการวิเทศสัมพันธ์
๑๐. คณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรพยาบาลศาสตร์
๑๑. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา
๑๒. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
๑๓. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
๑๔. คณะทำงานพิจารณาให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๖
๑๕. คณะกรรมการอำนวยการจัดการประชุมวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ และประชุมวิจัยนานาชาติ ครั้งที่ ๕
๑๖. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาล และสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
๑๗. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ
๑๘. คณะทำงานพิจารณาหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
๑๙. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลศัลยกรรมประสาท
๒๐. คณะทำงานจัดทำร่างโครงการบทบาทของพยาบาลในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน และโครงการสังเกตองค์ความรู้จากผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่ประสบความสำเร็จ
๒๑. คณะกรรมการกำหนดนโยบายและวางแผนการฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะสาขา
๒๒. คณะทำงานตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒๓. คณะกรรมการร่างหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลผู้จัดการระบบ Long term care ในชุมชน
๒๔. คณะทำงานวิเคราะห์ร่างพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่...) พ.ศ.
๒๕. คณะทำงานวิเคราะห์ความต้องการในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลและแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืน
๒๖. คณะทำงานตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒๗. คณะทำงานจัดทำข้อเสนอเพื่อกำหนดตำแหน่งพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในงานบริการพยาบาล
๒๘. คณะกรรมการและคณะทำงานจัดทำร่างสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาสาขาศาสตร์พยาบาล
๒๙. คณะทำงานร่างหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพ
๓๐. คณะอนุกรรมการพิจารณาร่างเกณฑ์การพิจารณาองค์ประกอบในการขอเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ
๓๑. คณะทำงานกำหนดมาตรฐานส่วนบริการตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓๒. คณะทำงานพิจารณา (ร่าง) แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ พ.ศ.



๓๓. คณะทำงานจัดทำแผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๓๔. คณะทำงานศึกษา ติดตาม และแก้ไขปัญหาการรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุข
๓๕. คณะทำงานพัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการการประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ
๓๖. คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณธรรมของสภาการพยาบาล
๓๗. คณะกรรมการจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙
๓๘. คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการจัดงานน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ รวมพลังพยาบาล สืบสานพระราชปณิธาน
๓๙. คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐

คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๕๙

๑. รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี	ระเบียบ	ที่ปรึกษา
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา	สริยาภรณ์	ที่ปรึกษา
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชุลีพร	เชาวน์เมธากิจ	ที่ปรึกษา
๔. ดร.ธีรพร	สถิรอังกูร	ประธานคณะทำงาน
๕. นางสาวยอดขวัญ	เรืองรัตน์	ผู้ทำงาน
๖. นางนฤมล	พิมพ์ลิขัย	ผู้ทำงาน
๗. นางสาวจัญญญา	นฤตย์ศาสตร์	ผู้ทำงาน
๘. นางสาวจันทร์ทิมา	กาญจนะวีระ	ผู้ทำงาน
๙. นางณเรียงรัชต์	หะสิตะพงษ์	ผู้ทำงาน
๑๐. นางพรทิพย์	ชื่นวัฒนานนท์	ผู้ทำงานและเลขานุการ
๑๑. นางอภิญญา	วัฒนธงชัย	ผู้ทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ



สภาการพยาบาล

อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๖-๙๕๐๐ โทรสาร ๐-๒๕๙๙-๙๗๒๑ <http://www.tnmc.or.th>