

# รายงานประจำปี ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล



## ANNUAL REPORT 2020

Thailand Nursing and Midwifery Council





# รายงานประจำปี ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล

ANNUAL REPORT 2020

Thailand Nursing and Midwifery Council

# คำนำ

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพที่ก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๒๘ มีการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ เพื่อเป็นการเผยแพร่ผลการดำเนินงานของสภาการพยาบาล แก่สมาชิกสภาการพยาบาล หน่วยงาน และผู้สนใจได้รับทราบ และสามารถใช้เป็นเอกสารอ้างอิงได้ สภาการพยาบาล จึงได้รวบรวมและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานในแต่ละรอบปีของสภาการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

กิจกรรมที่สภาการพยาบาลให้ความสำคัญในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ คือการสนับสนุนรัฐบาลแก้ไขปัญหาวิกฤตการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-๑๙ ที่มีการแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว และมีอันตรายร้ายแรง มีจำนวนผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้นทั่วโลกรวมทั้งในประเทศไทย มีผลให้พยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรสุขภาพด่านหน้าที่ต้องปฏิบัติภารกิจในการคัดกรองและให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยตรง อยู่ในภาวะที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ จำเป็นต้องมีความระมัดระวังเป็นพิเศษ ดิฉันในฐานะประธานคณะกรรมการสภาการพยาบาล และผู้บริหารสภาการพยาบาล มีความห่วงใยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกคนที่ได้ร่วมกันทุ่มเท เสียสละในการปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์นี้อย่างดียิ่ง จึงได้จัดทำและส่งสารแสดงความห่วงใย เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ขอให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกคน ปฏิบัติหน้าที่โดยใช้มาตรฐานการปฏิบัติ เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคอย่างเคร่งครัด ทั้งในรายที่ทราบและไม่ทราบว่ามีการติดเชื้อจากไวรัสโคโรนา หรือไม่ก็ตาม และได้มีการออกประกาศแนวปฏิบัติในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้ถือปฏิบัติ รวมทั้งสภาการพยาบาลได้เข้าร่วมโครงการอาสาสมัครแพทย์และพยาบาลฝ่าวิกฤตโควิด-๑๙ อีกด้วย

# คำนำ

รายงานประจำปี ๒๕๖๓ ฉบับนี้สภาการพยาบาลได้นำเสนอข้อมูลของสภาการพยาบาล แผนงาน และสรุปการดำเนินงานของสภาการพยาบาลใน ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ การส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ และการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ รวมทั้งการสนับสนุนรัฐบาลแก้ไขปัญหาวิกฤตการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

การดำเนินงานของสภาการพยาบาลในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ นี้ สำเร็จลุล่วงด้วยความเรียบร้อยจากความร่วมมือร่วมใจอย่างดียิ่งจากทุกภาคส่วน ดิฉันขอขอบคุณคณะกรรมการสภาการพยาบาล คณะกรรมการชุดต่าง ๆ รวมทั้งคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ผู้บริหารสำนักงานสภาการพยาบาล เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล และผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกคน ที่ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่อย่างเข้มแข็ง ทุ่มเททั้งร่างกายแรงใจ และสติปัญญา ตลอดปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อร่วมกันสร้างสรรค์ผลงานที่ทรงคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสมาชิกและวิชาชีพเพื่อการบรรลุเป้าหมายสำคัญคือสุขภาวะที่ดีของประชาชนคนไทย

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล

# สารบัญ

คำนำ	๒
สารบัญ	๔
รายนามคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	๗
รายนามกรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	๑๐
รายนามผู้บริหารสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล	๑๑
รายนามที่ปรึกษาประจำสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล	๑๒

<b>ส่วนที่ ๑ สภาการพยาบาล</b>	<b>๑๓</b>
วิสัยทัศน์ พันธกิจ อำนาจหน้าที่ วัตถุประสงค์	๑๕
คณะกรรมการสภาการพยาบาล	๑๗
โครงสร้างการบริหารงานของสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล	๑๘
แผนปฏิบัติงานสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓	๒๓

<b>ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓</b>	<b>๓๑</b>
<b>ผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์</b>	
การส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาล	๓๓
การพัฒนากระบวนการด้านกฎหมายและจริยธรรม	๔๐
การผดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล	๔๕
การพัฒนามาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๔๖
<b>ผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์</b>	
การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๕๑
การส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล	๖๗
การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การประกาศเจตจำนงสภาการพยาบาล แลกเปลี่ยน และการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือต่าง ๆ	๗๑



# สารบัญ

## ผลการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

งานมาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๗๙
งานการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์	๘๘
งานสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ	๙๒
งานทะเบียนสมาชิกและการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ	๙๔
งานสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง การพยาบาลและการผดุงครรภ์	๙๗

## ผลการดำเนินงานด้านการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ

การประชาสัมพันธ์องค์กรและวิชาชีพ	๑๐๒
การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาส ๒๐๐ ปี ของพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑๑๗
การจัดทำวารสาร จดหมายข่าว และหนังสือของสภาการพยาบาล	๑๒๐
ความร่วมมือกับองค์กรในประเทศ	๑๒๕
ความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ	๑๓๑

## ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

การพัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินและสินทรัพย์	๑๓๓
การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๑๓๕
การบริหารจัดการพัสดุ ครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ภูมิทัศน์ และยานพาหนะ	๑๓๖
การบริหารจัดการการประชุม	๑๓๘
การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสภาการพยาบาล	๑๔๒

ภารกิจสภาการพยาบาลในการสนับสนุนรัฐบาลแก้ไขปัญหาวิกฤตการระบาดของ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	๑๔๔
--	-----

รายชื่อคณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๓	๑๔๘
--	-----



## รายนามคณะกรรมการสภาการพยาบาล

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕



**รศ.ดร.กัทสนา บุญทอง**  
นายกสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.ศิริอร สีนสุ**  
อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง



**ดร.ธีรพร สติรอังกูร**  
อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง



**พศ.อังคณา สรียากรณ์**  
เลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี**  
รองเลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.อรพรรณ โตสิงห์**  
ประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล



**รศ.ดร.ยาใจ สิกธิมงคล**  
เหรัญญิกสภาการพยาบาล





**ศ. เกียรติคุณ**

**ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางศิริมา สีละวงศ์**

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางบุษมา การกล้า**

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล



**ดร.ปัทมา ทองสม**

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล



**ดร.สมพร เจริญญาเนตร**

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางสาวประหยัด ประภาพรหม**

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางสาววานีรัตน์ รุ่งเกียรติกุล**

ผู้แทนกรุงเทพมหานคร

กรรมการสภาการพยาบาล



**ผศ.ภาวิดา พุทธิจันทร์**

ผู้แทนสภาการพยาบาล

กรรมการสภาการพยาบาล



**พลตรีหญิงอมรารณ์ หมีปาน**

ผู้แทนกระทรวงกลาโหม

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางวาเอก (พิศษ) หญิง**

**ดร.สอาดจิต เพ็ชรบุรีศรี**

ผู้แทนกระทรวงกลาโหม

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางวาอากาศเอกหญิง**

**ผศ.เจียงคำ กังวล**

ผู้แทนกระทรวงกลาโหม

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางปภัตร ชมภูทอง**

ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย

กรรมการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.นงบุช บุญย้ง**

ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา  
กรรมการสภาการพยาบาล



**พศ.ดร.พรชัย จุลเมตต์**

ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา  
กรรมการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.พูลสุข เจนพานิชย์ วิสุทธิพันธ์**

ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา  
กรรมการสภาการพยาบาล



**ดร.จรัสวรรณ มณีแสง**

ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา  
กรรมการสภาการพยาบาล



**รศ.สุปาณี เสนาดิษฐ์**

นายกสมาคมพยาบาล  
แห่งประเทศไทยฯ  
กรรมการสภาการพยาบาล



**นางรตณิกา ปัญญาอมรวัฒน์**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางกัณติมาภรณ์ วิวัฒน์ตระกูล**

กรรมการสภาการพยาบาล



**ดร.จกกลณี เรืองอัมพร**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นายธีระวุฒิ ประดิษฐ์แก่น**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางประภัสสร พงศ์พันธ์พิศาล**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นางสาวมิลลิกา ลุนจักร์**

กรรมการสภาการพยาบาล



**ศ.ดร.วิภา จีระแพทย์**

กรรมการสภาการพยาบาล



**นายวิทย์ มงคลวิสุทธ์**

กรรมการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.สมจิต แदनสีแก้ว**

กรรมการสภาการพยาบาล

## รายนามกรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล

วาระ: พ.ศ. ๒๕๖๑–๒๕๖๕



**รศ.ดร.สายหยุด นิยมวิภาต**  
กรรมการที่ปรึกษา



**พลตรีหญิง คุณหญิงอัสนีย์ เสาวภาพ**  
กรรมการที่ปรึกษา



**ดร.ดวงวดี สังโบล**  
กรรมการที่ปรึกษา



**ศ. เกียรติคุณ ดร.สมจิต หุจุเจริญกุล**  
กรรมการที่ปรึกษา



**รศ.พรจันทร์ สุวรรณชาติ**  
กรรมการที่ปรึกษา



**ศ. เกียรติคุณ ดร.พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ**  
กรรมการที่ปรึกษา



**รศ.ดร.พูลสุข หิงคานนท์**  
กรรมการที่ปรึกษา



**ดร.กฤษดา แสงวงศ์**  
กรรมการที่ปรึกษา

## รายนามผู้บริหารสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล



**พศ.อังคณา สรียากรณ์**

เลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี**

รองเลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.สุปราณี อักษรศรี**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**พศ.ชุลีพร เซวณเมธากิจ**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**พศ.ดร.วัลลา ตันตโยทัย**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.อรพินทร์ เจริญผล**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**นางนวลวงนิงษ์ สิตติลีลา**

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล



**นางพิชชดา วิรัชพิณุกุ**

หัวหน้าสำนักงานฯ



**นางสาวไสรใจ จันทรสนีย์**

รองหัวหน้าสำนักงานฯ



## รายนามที่ปรึกษาประจำสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล



**รศ.เพ็ญศรี ระเบียบ**  
ที่ปรึกษาด้านกิจการพิเศษ



**รศ.สุปราณี เสนาดิสัย**  
ที่ปรึกษาด้านมาตรฐานการศึกษา  
การพยาบาลและการผดุงครรภ์



**รศ.ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ**  
ที่ปรึกษาด้านวิชาการและ  
โครงการเฉพาะกิจ



**รศ.ดร.ประทีปน์ สุธงายา**  
ที่ปรึกษาด้านวิเทศสัมพันธ์



**ดร.ราตรี ลิ้มกุล**  
ที่ปรึกษาด้านบริหารงานทั่วไป



**พศ.ดร.สุนทราวดี เรียรพิเชฐ**  
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง  
สาขาพยาบาลศาสตร์



**รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี**  
ประธานผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล  
และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย



**รศ.ดร.อริญญา เชาวลิต**  
ผู้อำนวยการศูนย์จริยธรรม  
ทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย

# ส่วนที่ ๑

## สภาการพยาบาล

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ อำนาจหน้าที่ วัตถุประสงค์
- คณะกรรมการสภาการพยาบาล
- โครงสร้างการบริหารงานของสำนักงาน  
เลขาธิการสภาการพยาบาล
- แผนปฏิบัติงานสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓







# สภาการพยาบาล

## วิสัยทัศน์

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพตามกฎหมาย มุ่งมั่นคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านสุขภาพและผู้ให้บริการด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานของวิชาชีพทุกด้านอย่างต่อเนื่อง ชี้นำสังคมด้านสุขภาพ สร้างเสริมวิชาชีพให้มีความก้าวหน้าสู่สากล โดยการมีส่วนร่วมของสมาชิกและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

## พันธกิจ

๑. คุ้มครองผู้บริโภคจากบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานผู้ให้บริการและระบบบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงความเป็นธรรม ความก้าวหน้า และภาวะผู้นำแก่มวลสมาชิก
๔. ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ การใช้และการเผยแพร่ เพื่อประโยชน์ในการให้บริการการพยาบาล การผดุงครรภ์ และคุณภาพการศึกษาในวิชาชีพ

## อำนาจหน้าที่

๑. รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. สั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระดับอุดมศึกษาของสถาบันการศึกษาที่จะทำการสอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อเสนอต่อทบวงมหาวิทยาลัย
๔. รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรของสถาบันที่จะทำการสอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการศึกษาอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสถาบันการศึกษาที่จะทำการฝึกอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๖. รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมตาม (๔) และ (๕)
๗. รับรองปริญญา ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิปริญญาตรีในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสถาบันต่าง ๆ
๘. ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิปริญญาตรีเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทาง และหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๙. ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล



## วัตถุประสงค์

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



## คณะกรรมการสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลดำเนินกิจการโดยคณะกรรมการสภาการพยาบาลตามมาตรา ๑๔ ประกอบด้วยผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขห้าคน ผู้แทนกระทรวงกลาโหมสามคน ผู้แทนกระทรวงมหาดไทยหนึ่งคน ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัยสี่คน (ปัจจุบันเป็นกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม) ผู้แทนกรุงเทพมหานครหนึ่งคน ผู้แทนสภาวิชาชีพหนึ่งคน นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และสมาชิกสามัญสภาการพยาบาลอีกสิบหกคน ซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยสมาชิกสามัญของสภาการพยาบาลเป็นกรรมการ และให้เลขาธิการสภาการพยาบาลเป็นกรรมการและเลขานุการ



# โครงสร้างการบริหารงานของสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล

## สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล แบ่งการบริหารงาน เป็นดังนี้

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

## ๑. ฝ่ายบริหารกลาง ประกอบด้วย

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

## มีหน้าที่

- ๑) บริหารจัดการหน่วยงานต่าง ๆ ในสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล
- ๒) สนับสนุนการดำเนินงานและกิจกรรมต่าง ๆ ของสภาการพยาบาลให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพและวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล
- ๓) บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลของสภาการพยาบาล
- ๔) บริหารจัดการด้านการเงิน บัญชี งบประมาณ และสินทรัพย์ของสภาการพยาบาล

## ๒. ฝ่ายกิจการพิเศษ มีหน้าที่

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โครงการสนองพระราชดำริ นโยบายระดับสูง งานหนังสือ จดหมายข่าว งานพิพิธภัณฑสถานและหอจดหมายเหตุ งานมูลนิธิสภาการพยาบาล และงานกิจกรรมพิเศษต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย โดยประสานงานกับสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล

### ๓. ฝ่ายประชาสัมพันธ์ มีหน้าที่

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

### ๔. ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีหน้าที่

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

### ๕. ฝ่ายพัฒนาวิชาชีพและมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีหน้าที่

- ๑) พัฒนามาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๒) พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล (Clinical Nursing Practice Guidelines : CNPG)
- ๓) พัฒนาหน่วยบริการต้นแบบ
- ๔) ปฏิบัติงานเกี่ยวกับประเด็นการพัฒนาวิชาชีพ
- ๕) พัฒนาศักยภาพผู้บริหารและผู้นำทางการพยาบาล
- ๖) งานเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด

### ๖. ฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม มีหน้าที่

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

### ๗. ฝ่ายสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ มีหน้าที่

- ๑) พัฒนาระบบการสอบ ประเมินความรู้ และจัดทำคลังข้อสอบ
- ๒) บริหารจัดการการสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สำเร็จการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ/หรือการผดุงครรภ์
- ๓) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกสภาการพยาบาล สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์
- ๔) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์



## ๘. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ มีหน้าที่

ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการศึกษาต่อเนื่องเพื่อการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล 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) เรื่องอื่น ๆ ตามที่สภาการพยาบาลมอบหมาย

## ๙. ศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย มีหน้าที่

พัฒนาและส่งเสริมจริยธรรมการประกอบวิชาชีพเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ดังนี้

- ๑) ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ให้สอดคล้องกับภาระหน้าที่ของสภาการพยาบาล
- ๒) สนับสนุนการพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรมของกลุ่มการพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล
- ๓) พัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมและพฤติกรรมจริยธรรมของผู้ปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์พยาบาล และผู้บริหารการพยาบาลของสถานบริการสุขภาพและสถาบันการศึกษาพยาบาล
- ๔) สร้าง/ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ด้านจริยธรรมทางการพยาบาล การวิจัยจริยธรรม และแนวปฏิบัติทางจริยธรรม
- ๕) ให้การปรึกษาด้านจริยธรรมแก่บุคคลและองค์กรต่าง ๆ ทางการศึกษาพยาบาล
- ๖) จัดทำ/รวบรวมสื่อต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- ๗) จัดกิจกรรมยกย่อง เชิดชูบุคคลที่เป็นตัวอย่างด้านจริยธรรม หน่วยงานที่เป็นแบบอย่างที่ดีด้านระบบและกลไกจริยธรรมทั้งของสถานบริการพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล
- ๘) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลปฏิบัติหน้าที่บนพื้นฐานจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยเพื่อคุ้มครองผู้รับบริการด้านสุขภาพ
- ๙) ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของศูนย์จริยธรรมฯ แก่ผู้ประกอบวิชาชีพ และประชาชน

## ๑๐. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ มีหน้าที่

- ๑) ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและเครือข่าย
- ๒) บริการสารสนเทศ เพื่อการบริหารและการตัดสินใจ
- ๓) สนับสนุนเทคโนโลยีและบำรุงรักษา

## ๑๑. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย มีหน้าที่

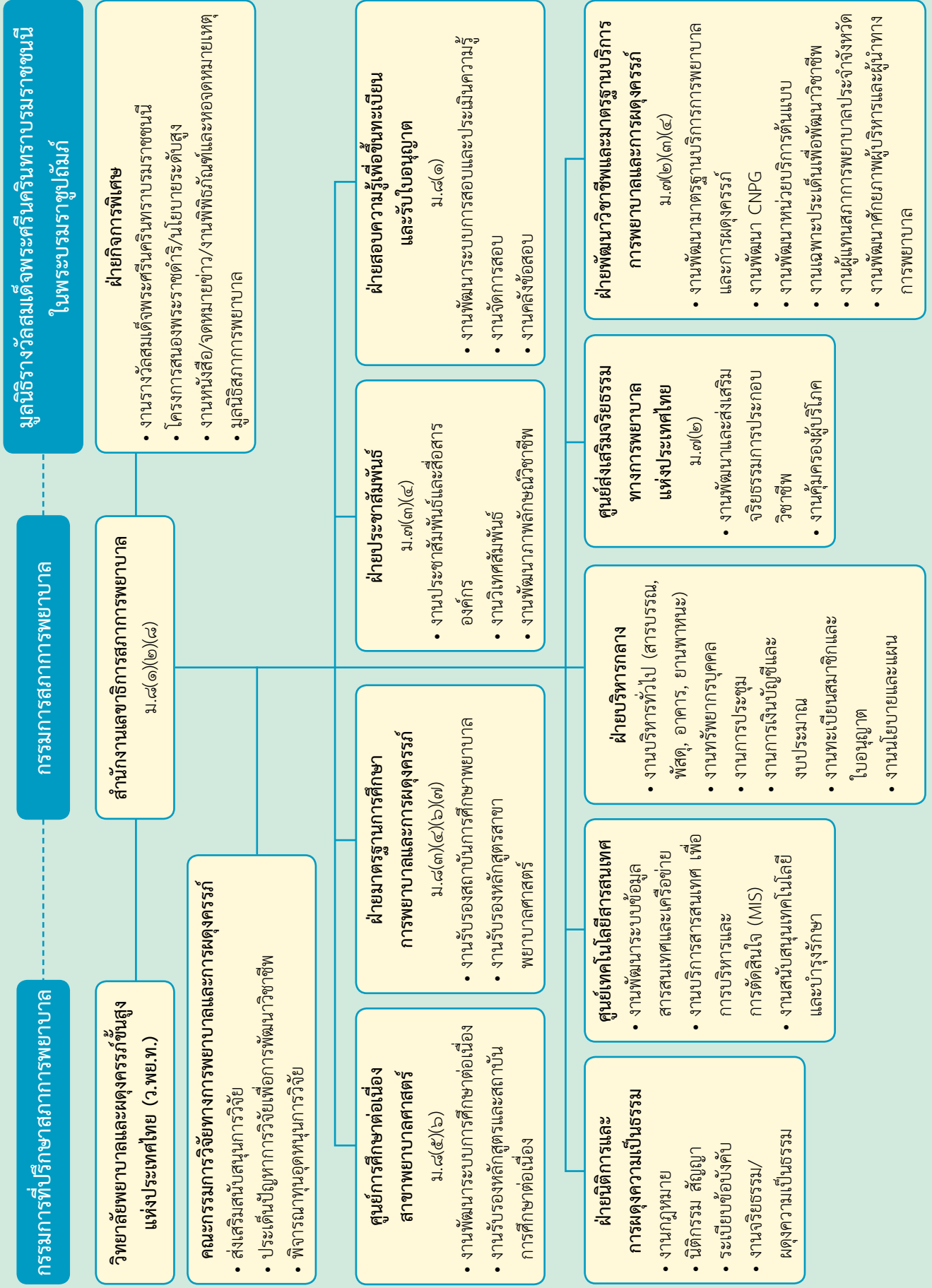
ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

- ๑) ดำเนินการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สาขาต่าง ๆ ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๒) กำหนดและควบคุมมาตรฐานทางวิชาการในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสาขาต่าง ๆ ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๓) ส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัยและความก้าวหน้าในวิชาชีพสาขาต่าง ๆ ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๔) ส่งเสริมให้มีการจัดการศึกษาต่อเนื่อง และกิจกรรมทางวิชาการสำหรับสมาชิกของวิทยาลัย สมาชิกสภาการพยาบาล ผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย และผู้สนใจ
- ๕) เป็นศูนย์การติดต่อและแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการและอื่น ๆ กับสถาบันการศึกษาพยาบาล สมาคมหรือชมรมต่าง ๆ ในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- ๖) ส่งเสริมและผดุงเกียรติสมาชิกของวิทยาลัย
- ๗) ส่งเสริมและสร้างความสามัคคีในหมู่สมาชิกของวิทยาลัยและสมาชิกพยาบาลสาขาวิชาอื่น ๆ ในต่างประเทศ
- ๘) ออกบัตรประจำตัวสมาชิก
- ๙) เผยแพร่ความรู้ ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๑๐) กำหนดหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางและหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ๑๑) เสนอนโยบายและแผนงานของวิทยาลัยต่อคณะกรรมการ เพื่อทราบและให้ข้อเสนอแนะเป็นประจำทุกปี
- ๑๒) ดำเนินการอื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

## ๑๒. คณะกรรมการวิจัยทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีหน้าที่

ปฏิบัติงานด้านการวิจัยตามนโยบายของสภาการพยาบาลโดยประสานงานกับสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล

# โครงสร้างสภาการพยาบาล



## แผนปฏิบัติงานสภาการพยาบาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

### ๑. แผนงานส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
๑. เผยแพร่นโยบายเพื่อให้ผู้ประกอบการวิชาชีพได้รับการส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพ	๑.๑ ถ่ายทอดนโยบายจริยธรรมโดยการมีส่วนร่วมผ่านช่องทางต่าง ๆ ๑) นโยบายสภาการพยาบาลในการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ ๒) นโยบายสภาการพยาบาลเรื่องการปฏิบัติตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ๑.๒ ติดตามผลการดำเนินงานองค์กรพยาบาลที่สอดคล้องกับนโยบายจริยธรรมของสภาการพยาบาล
๒. องค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาลมีระบบกลไกจริยธรรมที่มีประสิทธิภาพ	๒.๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการให้กับองค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล ๒.๒ โครงการประกวดการพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล ๒.๓ โครงการประกวดการพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรมโดยการบูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การบริการพยาบาล/การจัดการศึกษาพยาบาล ๒.๔ จัดทำชุดโครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรมในองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาลในประเทศไทย”
๓. ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมและสมรรถนะทางจริยธรรม	๓.๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาลเรื่อง “สมรรถนะทางจริยธรรมของพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการทุกช่วงวัย” ๓.๒ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับอาจารย์พยาบาล เรื่อง “การจัดการเรียนการสอนจริยศาสตร์ในรายวิชาการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาล” ๓.๓ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒ เรื่อง “Ethical Leadership Camp for Nursing Students” รุ่นที่ ๒ ๓.๔ โครงการธนาคารความดี ๓.๕ โครงการประกวดผลงานการส่งเสริมจริยธรรม (Moral Project)
๔. วางแผนการกำกับติดตามการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมของศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย	๔.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมทางการพยาบาล เพื่อวางแผนการทำงาน/โครงการทุกกิจกรรม กำกับติดตามให้มีการดำเนินงานตามมาตรการทุกโครงการ/กิจกรรม

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
๕. มีคลังความรู้เกี่ยวกับจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล	๕.๑ จัดทำหนังสือเรื่อง “สมรรถนะทางจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล” จำนวน ๕,๐๐๐ เล่ม
๖. พัฒนาระบบการดำเนินการทางกฎหมายและจริยธรรม	๖.๑ กลั่นกรองและพัฒนากฎออกกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศของสภาการพยาบาล ๖.๒ การสืบสวน – สอบสวน ด้านจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ๖.๓ ดำเนินการด้านคดีความ ๖.๔ ดำเนินการด้านนิติกรรม สัญญา
๗. พัฒนาระบบการผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๗.๑ ดำเนินการพิจารณาเรื่องร้องเรียนกรณีไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการประกอบวิชาชีพ ๗.๒ โครงการประชุมวิชาการปี ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล : การปกป้องและผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล จำนวน ๕ ครั้ง ใน ๕ ภาค
๘. พัฒนาศึกษาการพยาบาลและมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๘.๑ การจัดทำหลักสูตรเฉพาะทางต้นแบบและแนวปฏิบัติการพยาบาล

## ๒. แผนงานส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
๑. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๑.๑ โครงการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร ประจำปี ๒๕๖๓: สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน ๑.๒ โครงการประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัดด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๑.๓ โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพ ๑.๔ โครงการประชุมวิชาการพยาบาลศาสตรศึกษา ครั้งที่ ๖ เรื่อง การปรับเปลี่ยน การศึกษาพยาบาลในระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง (Transforming Nursing Education in a Changing Health System) และจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อนำเสนอในที่ประชุม จำนวน ๔ เรื่อง

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
	<p>๑) การจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อผลิตพยาบาลในอนาคต (Transformative Education for Future Nurses)</p> <p>๒) การประกันคุณภาพการศึกษาและการรับรองสถาบันเพื่อการพัฒนาสถาบันการศึกษาพยาบาล (Quality Assurance and Accreditation for Nursing Institutional Development)</p> <p>๓) Curriculum Design for Future Nurses and Health System</p> <p>๔) การจัดการศึกษาพยาบาลที่ชุมชนมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของ (Community Engaged Nursing Education)</p> <p>๑.๕ จัดกิจกรรมโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า</p> <p>๑) ปฐมนิเทศบัณฑิตพยาบาลในโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้าเรื่องสร้างจิตสำนึกบริการด้วยใจรัก พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๒) ปัจฉนิเทศบัณฑิตพยาบาล ในโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๓) โครงการติดตามบัณฑิตพยาบาลจากโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า</p>
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล	๒.๑ จัดสรรทุนสนับสนุนการทำวิจัยด้านจริยธรรมทางการพยาบาลสำหรับสถาบันการศึกษาการพยาบาล และองค์กรพยาบาลที่พัฒนาระบบและกลไกการพยาบาล (วิจัยองค์กร/สถาบัน)
๓. จัดทำวารสารเพื่อเผยแพร่ องค์ความรู้ และงานวิจัย	<p>๓.๑ การจัดทำวารสารสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๓.๒ การจัดทำวารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research ประจำปี ๒๕๖๓</p>
๔. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การประกาศจุดยืนสภาการพยาบาล	๔.๑ การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การประกาศจุดยืนสภาการพยาบาล และการผลักดันเพื่อส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. มีกฎหมายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพและการประกอบวิชาชีพ	๕.๑ การทบทวนและแก้ไขกฎหมายด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน



เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
<p>๖. มีโครงการดำเนินการร่วมกับภาคี/องค์กรวิชาชีพทั้งในประเทศและระหว่างประเทศที่นำไปสู่การพัฒนา นโยบายสุขภาพ และการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p>	<p>๖.๑ การประชุมและประสานความร่วมมือกับภาคีสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ</p> <p>๖.๒ การประชุมและประสานความร่วมมือกับสมาพันธ์สาขาวิชาชีพ</p> <p>๖.๓ การประสานความร่วมมือกับสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินโครงการเสริมสร้างศักยภาพพยาบาลเพื่อการพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน</p> <p>๖.๔ การประสานความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการดำเนินการคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น</p> <p>๑) โครงการติดตาม กำกับ และประเมินคลินิกการพยาบาล และการผดุงครรภ์ที่เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะที่ ๑</p> <p>๒) โครงการการเพิ่มศักยภาพของคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๖.๕ การจัดทำข้อเสนอเพื่อพิจารณากำหนดเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔</p>
<p>๗. มีความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพในระดับนานาชาติ</p>	<p>๗.๑ การประชุมร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพระดับนานาชาติ</p>

### ๓. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
<p>๑. รับรองคุณภาพการศึกษาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ทุกระดับ</p>	<p>๑.๑ การรับรองสถาบันการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p> <p>๑.๒ การพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร</p> <p>๑) หลักสูตรบัณฑิตศึกษาระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอก</p> <p>๒) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>๑.๓ การพิจารณาให้การรับรองหลักสูตร</p> <p>๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล</p> <p>๒) หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล</p> <p>๑.๔ การจัดพิมพ์หนังสือคู่มือการขอรับรองสถาบันการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม</p>



เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
	<p>๑.๕ การทบทวนและแก้ไขระเบียบ ข้อบังคับเกี่ยวกับการรับรองสถาบันการศึกษา การให้ความเห็นชอบหลักสูตรวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <p>๑.๖ โครงการประชุมรับฟังความคิดเห็น “บัณฑิตศึกษาในยุค Digital Technology”</p>
<p>๒. พัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๒.๑ การจัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์</p> <p>๑) การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์สถาบันหลัก/สถาบันสมทบ</p> <p>๒) การรับรองหลักสูตร/โครงการระยะสั้น</p> <p>๓) การจัดทำหนังสือ/บทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์</p> <p>๔) การจัดทำชุดบทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องทาง Internet Online</p> <p>๒.๒ การพิจารณารับรองหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง</p> <p>๒.๓ การออกหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง</p>
<p>๓. ผู้ประกอบวิชาชีพมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ</p>	<p>๓.๑ การสอบและประเมินความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๓.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกข้อสอบวัดความรู้สำหรับผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๓.๓ โครงการพัฒนาโปรแกรมคลังข้อสอบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๓.๔ การออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และบัตรประจำตัวสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๓</p>
<p>๔. ต่อทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาต</p>	<p>๔.๑ การต่ออายุใบอนุญาต ต่อบัตรประจำตัวสมาชิก และการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓</p>
<p>๕. พัฒนาระบบการสอบวัดความรู้เพื่อการออกหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร</p>	<p>๕.๑ โครงการสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๕.๒ โครงการสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๕.๓ การออกวุฒิบัตร หนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๕.๔ การรับสมัครสมาชิกสามัญวิทยาลัยและการต่ออายุบัตรสมาชิก ปี ๒๕๖๓</p>

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
	<p>๕.๕ การตรวจเยี่ยมสถาบันที่จะเปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิปัตร์</p> <p>๕.๖ โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๓ ของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย เรื่อง “การขับเคลื่อนการวิจัยเพื่อพัฒนาศาสตร์การแปลงความรู้สู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และการผดุงครรภ์”</p>
๖. รับรองสมรรถนะบุคคล อาชีพพนักงานให้การดูแล	<p>๖.๑ จัดตั้งองค์กรรับรองสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพพนักงานให้การดูแล (Nurses' aides/Care giver)</p> <p>๖.๒ ทดสอบสมรรถนะเพื่อรับรองบุคคลตามมาตรฐานอาชีพพนักงานให้การดูแล</p>

## ๔. แผนงานเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
๑. ประชาสัมพันธ์วิชาชีพการพยาบาล และสร้างภาพลักษณ์ของวิชาชีพการพยาบาล	<p>๑.๑ การประชาสัมพันธ์องค์กรและวิชาชีพการพยาบาล</p> <p>๑.๒ การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาส ๒๐๐ ปี ของพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๑.๓ การจัดพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๑.๔ การจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๑.๕ โครงการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อออนไลน์ของสภาการพยาบาล</p> <p>๑.๖ โครงการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Facebook, Line @สภาการพยาบาล)</p> <p>๑.๗ การผลิตสื่อและเผยแพร่เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ</p> <p>๑.๘ การพัฒนาพิพิธภัณฑ์วิชาชีพเพื่อเป็นสถานที่ศึกษา ดูงาน และค้นคว้า เอกสารข้อมูลเกี่ยวกับสภาการพยาบาล และวิชาชีพการพยาบาล</p> <p>๑.๙ การจัดทำจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๑.๑๐ การจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒</p> <p>๑.๑๑ การจัดทำหนังสือของสภาการพยาบาลทุกประเภท</p>

## ๕. แผนงานบริหารจัดการและพัฒนองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

เป้าหมาย	กิจกรรม/โครงการ
๑. การบริหารองค์กรมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใสเพื่อรองรับพันธกิจของสภาการพยาบาล	๑.๑ การบริหารจัดการการเงินและสินทรัพย์ของสภาการพยาบาล ๑.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล ๑.๓ การบริหารจัดการจัดซื้อ จัดจ้าง บำรุงรักษาพัสดุ ครุภัณฑ์ ๑.๔ การจัดประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ของสภาการพยาบาล ๑.๕ การจัดทำประมวลรายงานการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓ ๑.๖ การดำเนินงานของพีพีอาร์และหอจดหมายเหตุสภาการพยาบาล
๒. อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมของสภาการพยาบาล สามารถใช้งานได้ เกิดประโยชน์สูงสุด คุ่มค่าและคุ้มทุน	๒.๑ การซ่อมบำรุงรักษาและพัฒนาอาคารนครินทร์ศรี และภูมิทัศน์สิ่งแวดล้อม
๓. การบริหารระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ มีความสมบูรณ์ทันสมัย ถูกต้อง ใช้ประโยชน์ได้อย่างคุ้มค่า	๓.๑ การพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลสภาการพยาบาล ๓.๒ การพัฒนาโปรแกรม Web application เพิ่มเติม ๓.๓ การบำรุงรักษาระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์ ๓.๔ การจัดซื้อครุภัณฑ์ของระบบ ICT
๔. การบริหารจัดการด้านสินทรัพย์และการเงินของสภาการพยาบาล มีประสิทธิภาพและโปร่งใส	๔.๑ การจัดทำแผนงบประมาณรายรับ-รายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓ ๔.๒ การบริหารจัดการด้านการเงินของสภาการพยาบาลให้เกิดประโยชน์สูงสุด ๔.๓ การตรวจสอบบัญชีสภาการพยาบาล



# ส่วนที่ ๒

## ผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๓

- ด้านการส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์
- ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ด้านการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ
- ด้านการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ
- การทักสภาคการพยาบาลในการสนับสนุนรัฐบาลแก้ไขปัญหาวิกฤต การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)









# ผลการดำเนินงาน ด้านการส่งเสริมจริยธรรม และมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์

## การส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาล

การส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ประพฤติปฏิบัติตนอย่างถูกต้องตามจริยธรรมของวิชาชีพ เป็นวัตถุประสงค์สำคัญอย่างหนึ่งของสภาการพยาบาล โดยสภาการพยาบาลได้มุ่งเน้นการพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมและพฤติกรรมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครอบคลุมผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ อาจารย์พยาบาล และนักวิจัยทางการพยาบาล พัฒนาและส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ด้านจริยธรรมทางการพยาบาล การวิจัยจริยธรรมและแนวปฏิบัติทางจริยธรรม รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานด้านจริยธรรมขององค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลได้จัดตั้งศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย และแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลเพื่อดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ให้สอดคล้องกับภาระหน้าที่ของสภาการพยาบาล และดำเนินการอื่น ๆ เพื่อส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

## ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลโดยคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล ดำเนินงานและจัดกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

### ๑. เผยแพร่นโยบายด้านจริยธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้รับการส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาล

คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล จัดกิจกรรมเผยแพร่และถ่ายทอดนโยบายสภาการพยาบาลในการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และนโยบายสภาการพยาบาลเรื่องการปฏิบัติตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร มาประยุกต์ใช้ผ่านช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

- ๑.๑ การประชุมวิชาการด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ ๖ ในวาระครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาล เรื่อง “สมรรถนะทางจริยธรรมของพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการทุกช่วงวัย” ระหว่างวันที่ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๓
- ๑.๒ เผยแพร่นโยบายด้านจริยธรรมบนเว็บไซต์สภาการพยาบาลในส่วนของศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล แห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล

## ๒. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรจริยธรรมขององค์กรพยาบาล และสถาบันการศึกษาพยาบาล

คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล จัดกิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนจริยธรรมขององค์กรพยาบาล และสถาบันการศึกษาพยาบาล ดังนี้

๒.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการและเป็นที่ปรึกษาให้กับองค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล ในการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม จำนวน ๑๔ แห่ง

๒.๒ จัดทำชุดโครงการวิจัยโดยคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล เรื่อง “การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาลในประเทศไทย” โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ดำเนินโครงการย่อย ดังนี้

**โครงการวิจัยย่อยที่ ๑** เรื่อง “การสำรวจระดับประเทศด้านระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล” โดยเครื่องมือวิจัยได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ และโครงการวิจัยได้ผ่านการรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการพยาบาล ของสภาการพยาบาล ดำเนินการวิจัยโดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูล ๒ กลุ่ม คือ หัวหน้าพยาบาล หรือผู้รับผิดชอบงานจริยธรรมขององค์กรพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน การวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการอภิปรายผลและเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสาร

**โครงการวิจัยย่อยที่ ๒** เรื่อง “การดำเนินการขององค์กรพยาบาลในการส่งเสริมพฤติกรรมจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของผู้บริหารและพยาบาลประจำการ” โดยเครื่องมือวิจัยได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ ขณะนี้อยู่ระหว่างการขอรับรองจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการพยาบาล ของสภาการพยาบาล

**โครงการวิจัยย่อยที่ ๓** เรื่อง “การพัฒนาแบบวัดพฤติกรรมจริยธรรมในการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย” ขณะนี้อยู่ระหว่างการสร้างเครื่องมือวิจัย

**โครงการวิจัยย่อยที่ ๔** เรื่อง “การพัฒนาแบบวัดพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลประจำการ” ขณะนี้ได้จัดทำร่างเครื่องมือวิจัยเสร็จแล้ว รอการพิจารณาตรวจสอบก่อนเสนอผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพ

**โครงการวิจัยย่อยที่ ๕** เรื่อง “ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมจากประสบการณ์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลประจำการ” โดยเครื่องมือวิจัยได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ ขณะนี้อยู่ระหว่างการขอรับรองจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการพยาบาล ของสภาการพยาบาล

### ๓. พัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมและสมรรถนะทางจริยธรรม ของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมและสมรรถนะทางจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

๓.๑ จัดประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาล เรื่อง “สมรรถนะทางจริยธรรมของพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการทุกช่วงวัย” ระหว่างวันที่ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ ชั้น ๔ สภาการพยาบาล มีผู้สมัครเข้าร่วมประชุม ๓๓๑ คน จึงต้องจัดแบ่งกลุ่มประชุมเป็น ๒ กลุ่ม เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เข้าร่วมประชุมที่มีความต้องการการพัฒนาสมรรถนะที่แตกต่างกัน อีกทั้งรักษาระยะห่างทางสังคมตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยกลุ่มที่ ๑ ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นผู้ที่ไม่เคยผ่านการประชุมด้านจริยธรรมมาก่อน จำนวน ๒๐๒ คน และกลุ่มที่ ๒ ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นผู้ที่เคยผ่านการประชุมจริยธรรม และมีประสบการณ์ในการดำเนินงานด้านจริยธรรมมาก่อน จำนวน ๑๒๙ คน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารทางการพยาบาล อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ จากทุกสังกัดทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

ผลการทดสอบความรู้ด้านจริยธรรมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่าคะแนนเฉลี่ยก่อนเข้าร่วมประชุม ๘.๕๗ หลังการเข้าร่วมประชุม ๑๑.๖๕ จากคะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน และผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับความตระหนักถึงความสำคัญของการประกอบวิชาชีพบนพื้นฐานจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิของผู้รับบริการเพิ่มขึ้น หลังจากการเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๒๓.๘๘ นอกจากนี้ผลการประเมินตนเองด้านความเข้าใจ ความเสี่ยงทางจริยธรรม และการจัดการความเสี่ยงทางจริยธรรมในการพยาบาล ความเข้าใจในวิธีการค้นหาคุณค่าและความกระจำของคุณค่า ความเข้าใจประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ความเข้าใจในการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการแต่ละช่วงวัย ความสามารถนำความรู้ไปใช้ในการประกอบวิชาชีพ และการมีแนวทางในการพัฒนาระบบและกลไกส่งเสริมจริยธรรม พบว่าหลังการประชุมผู้เข้าร่วมการประชุมประเมินตนเองในทุกด้านอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุดเพิ่มขึ้นร้อยละ ๖๕-๗๕



๓.๒ โครงการธนาคารความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล จัดพิธีมอบโล่และเข็มสภากาพยาบาลให้พยาบาลผู้บำเพ็ญความดี ในงานประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภากาพยาบาล ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ โดยมีพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาลได้ส่งเหตุการณ์ทำความดี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๒๕ เหตุการณ์ รวมเป็นพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาล จำนวน ๓๒ คน ทั้งนี้คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล ได้คัดเลือกเหตุการณ์ที่ผ่านการพิจารณาให้ได้รับรางวัล จำนวน ๒๐ เหตุการณ์ มีพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาลได้รับรางวัล จำนวน ๒๖ คน ดังนี้

๑) นางสาวกมลรัตน์	ตรีสุข	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๒) นางกษมพร	สุวรรณาตรี	โรงพยาบาลหาดใหญ่
๓) นางสาวกุสุมา	บุญรักษ์	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๔) นางสาวณัฐพร	ฉิ่งแก้ว	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
๕) นางธนพร	ประสงค์	โรงพยาบาลชำนาญ
๖) นายธีรพงศ์	แบนประเสริฐ	โรงพยาบาลวังทอง
๗) นางนันทนิตย์	เหมทานนท์	โรงพยาบาลพระพรหม
๘) นางบังอร	ชาญศิลป์	โรงพยาบาลชำนาญ
๙) นายบำเหน็จ	แสงรัตน์	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๑๐) นางปรานี	สำเร็จดี	โรงพยาบาลชำนาญ
๑๑) เรือเอกหญิงปณิญา	สิงหา	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
๑๒) นางสาวพนิดา	กิราวัลย์	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
๑๓) นางสาวพิชชาพร	ดวงชนะ	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
๑๔) นางสาวพิมพ์พิชชา	ราษฎร์นิยม	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๑๕) นางมลิวลัย	รัตยา	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
๑๖) นางสาวรุจิรัตน์	ผัดวัน	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๑๗) นางสาววลักษณ์	เสมรอด	โรงพยาบาลทักษิณ
๑๘) ร้อยตรีหญิงวารภรณ์	วรภักดิ์	โรงพยาบาลอานันทมหิดล
๑๙) เรืออากาศตรีหญิงศรัณญา	ใจซื่อ	โรงพยาบาลทหารอากาศ (สีกัน)
๒๐) นางสาวฟ้า	มงคลการุณย์	โรงพยาบาลปากพนัง
๒๑) นางสาวสุภาพร	ชานูวัตร์	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
๒๒) นางสาวหฤทัย	บุญวัฒน์	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๒๓) นางสาวอรุณี	มีมานะ	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๒๔) นางสาวอรุภรณ์	เชยกาญจน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

๓.๓ โครงการประกวดการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมของสถานพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาล จัดพิธีมอบโล่ และเกียรติบัตร ให้นำเสนอผลงานในหัวข้อเรื่อง “การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล” ในงานประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภากาพยาบาล ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ โดยรางวัลประกวดผลงาน แบ่งเป็น ๒ ประเภทคือ ๑) การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล/สถาบันการศึกษาพยาบาล และ ๒) การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมโดยการบูรณาการหลักปรัชญา



ของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การบริการพยาบาล/การจัดการศึกษาพยาบาล โดยมีองค์กรพยาบาล/สถาบันการศึกษาพยาบาล ส่งประกวดผลงานการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล จำนวน ๕๕ หน่วยงาน (๕๗ ผลงาน) สำหรับรางวัลการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาลปี ๒๕๖๓ ไม่มีหน่วยงานส่งเข้าประกวด ทั้งนี้ คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาล ได้คัดเลือกหน่วยงานที่ผ่านการพิจารณาให้ได้รับรางวัล ๓๒ หน่วยงาน (๓๒ ผลงาน) คือรางวัลชนะเลิศ จำนวน ๓ หน่วยงาน รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ จำนวน ๑๒ หน่วยงาน รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ จำนวน ๑๐ หน่วยงาน และรางวัลชมเชย จำนวน ๗ หน่วยงาน โดยทุกหน่วยงานที่ได้รับรางวัลได้จัดทำโปสเตอร์เพื่อร่วมแสดงนิทรรศการในงานประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาล ดังนี้

#### รางวัลชนะเลิศ

- ๑) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
- ๒) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
- ๓) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่

#### รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

- ๑) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชลบุรี
- ๒) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- ๓) คณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง
- ๔) คณะทำงานจริยธรรม ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
- ๕) งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
- ๖) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
- ๗) หน่วยประสานงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
- ๘) หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทรวงอก หัวใจและหลอดเลือด งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
- ๙) หอผู้ป่วยศัลยกรรม ๕๓๐ โรงพยาบาลหาดใหญ่
- ๑๐) หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด ๒ งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
- ๑๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
- ๑๒) สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

#### รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

- ๑) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบางไทร
- ๒) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน
- ๓) กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลหนองฉาง
- ๔) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- ๕) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
- ๖) หอผู้ป่วยนรีเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่
- ๗) หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง ๔๑๐ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่



๘) หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย ๒ งานการพยาบาล  
ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนคร-  
เชียงใหม่

๙) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

#### รางวัลชมเชย

๑) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมะการักษ์

๒) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็ง  
ชลบุรี

๓) คณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจ  
ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์  
(วัดไร่ขิง)

๔) หน่วยตรวจพิเศษโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบ  
ภายนอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

๕) หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี ๑๐ งานการพยาบาล  
ผู้ป่วยพิเศษทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

๖) หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมทรวงอก หัวใจและ  
หลอดเลือด งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์  
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

๗) หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๒ โรงพยาบาลมหาราชน  
ครเชียงใหม่

๓.๔ โครงการส่งเสริมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล  
จัดพิธีมอบโล่ และเกียรติบัตรให้ผู้ได้รับรางวัลจากการจัดประกวด  
ผลงานการส่งเสริมจริยธรรมนักศึกษาพยาบาล (Moral Projects)  
ในงานประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาล  
ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ โดยเป็นผลงานของนักศึกษาพยาบาลที่  
ผ่านการอบรม เชิงปฏิบัติการเรื่อง “Ethical Leadership Camp  
for Nursing Students” สำหรับนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาล  
ศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒-๓ เมื่อวันที่ ๒๙-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒  
มีสถาบันการศึกษาพยาบาลส่งผลงานประกวด จำนวนทั้งสิ้น  
๑๓ แห่ง ๑ ผลงาน ทั้งนี้คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทาง  
การพยาบาลได้คัดเลือกสถาบันการศึกษาที่ผ่านการพิจารณาให้  
ได้รับรางวัล จำนวน ๕ สถาบัน คือรางวัลชนะเลิศ จำนวน ๑ สถาบัน  
และรางวัลเกียรติบัตร จำนวน ๔ สถาบัน ทุกผลงานของนักศึกษา  
ได้จัดทำเป็นโปสเตอร์ ร่วมแสดงผลงานนิทรรศการในงานประชุม  
วิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี สภาการพยาบาล



ทั้งนี้จากการสอบถามสถาบันการศึกษาอย่างไม่เป็นทางการเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การส่งผลงานเข้าร่วมประกวดน้อย เป็นผลสืบเนื่องมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลต่อการดำเนินโครงการส่งเสริมจริยธรรมนักศึกษาพยาบาลที่ผ่านการอบรมในปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมาบางส่วนเป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ ในปี ๒๕๖๓ ซึ่งมีภาระการเรียนค่อนข้างหนักและไม่สามารถทำกิจกรรมการส่งเสริมจริยธรรมในสถาบันการศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง จากปัญหาอุปสรรคข้างต้นส่งผลให้คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลพิจารณาปรับคุณสมบัติผู้เข้าร่วมอบรมในปี ๒๕๖๓ เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๒ สถาบันการศึกษาพยาบาลที่ได้รับรางวัล จำนวน ๕ สถาบัน ดังนี้

#### รางวัลชนะเลิศ

- ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

#### รางวัลเกียรติบัตร

- ๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน
- ๒) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
- ๓) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
- ๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

๓.๕ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒ เรื่อง “Ethical Leadership Camp for Nursing Students” รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระเกียรติ ห้อง ๒๐๑๕ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มีผู้เข้าประชุม ๕๒ สถาบันการศึกษา รวมจำนวน ๑๐๔ คน

ผลการทดสอบความรู้ด้านจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าอบรม พบว่าคะแนนเฉลี่ยก่อนเข้าร่วมอบรม ๑๐.๘๑ หลังการเข้าร่วมอบรม ๑๓.๖๕ จากคะแนนเต็ม ๑๕

ผลตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการฯ บรรลุดัชนีชี้วัดที่ตั้งไว้ทุกข้อ ดังนี้

- ๑) นักศึกษาพยาบาลร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะผู้นำทางจริยธรรมในนักศึกษาพยาบาล ในระดับมาก ถึง มากที่สุด
- ๒) นักศึกษาพยาบาลร้อยละ ๘๔.๗๐ ระบุว่ามียุทธศาสตร์ภาวะผู้นำทางจริยธรรมเพิ่มขึ้น
- ๓) นักศึกษาพยาบาลร้อยละ ๘๗.๗๕ ระบุว่าความสามารถของตนเองจากการจัดโครงการส่งเสริมจริยธรรมในนักศึกษาพยาบาลเพิ่มขึ้น





คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลได้วางแผนติดตามการจัดทำ Moral Projects ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒ ในแต่ละสถาบันการศึกษาที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “Ethical Leadership Camp for Nursing Students” รุ่นที่ ๒ โดยจะประชาสัมพันธ์ให้สถาบันการศึกษาจำนวน ๕๒ สถาบัน ส่งผลงานเข้าร่วมการประกวดในการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรม ครั้งที่ ๗ เนื่องในโอกาสครบรอบ ๓๖ ปีของสภาการพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ต่อไป

## ๔. พัฒนาและรวบรวมองค์ความรู้ด้านจริยธรรม

คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลได้จัดทำหนังสือเรื่อง “สมรรถนะทางจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล” มีเนื้อหาจำนวน ๑๒ บท อยู่ระหว่างการพิจารณาวิพากษ์ของคณะกรรมการฯ ก่อนจัดพิมพ์

## ๕. สนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพในการทำวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล จึงขอสนับสนุนงบประมาณจากสภาการพยาบาลเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพในการทำวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้พิจารณาจัดสรรทุนอุดหนุนการวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล เป็นทุนพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล ทุนละ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ บาท ซึ่งมีหน่วยงานส่งโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนจำนวน ๑ โครงการ และพิจารณาผ่านเกณฑ์การรับทุนอุดหนุนเรียบร้อยแล้ว

สำหรับผู้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๘ ทุน มีโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ๓ โครงการ อีก ๕ โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการเนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้การดำเนินโครงการวิจัยเสร็จล่าช้ากว่ากำหนด

# การพัฒนากระบวนการด้านกฎหมาย และจริยธรรม

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่ วัตถุประสงค์เพื่อการดูแลส่งเสริมผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้ประพฤติตนถูกต้องตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพ กำหนด ปรับปรุง และให้ความเห็นต่อร่างกฎหมายข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งดำเนินการด้านผดุงความเป็นธรรมให้กับสมาชิกสภาการพยาบาล

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. พัฒนาปรับปรุงข้อบังคับสภาการพยาบาล ออกประกาศ และคำสั่งสภาการพยาบาล

๑.๑ ออกข้อบังคับสภาการพยาบาล จำนวน ๖ ฉบับ ประกอบด้วย

- ๑) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ (ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓
- ๒) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๓ (ด้านการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓
- ๓) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๓ (ด้านการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓
- ๔) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๕) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๖) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑.๒ ออกประกาศสภาการพยาบาล จำนวน ๒๑ ฉบับ ประกอบด้วย

#### ประกาศเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพ

- ๑) เรื่องแนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องหมายชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- ๒) เรื่องแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๓) เรื่องหลักเกณฑ์การจัดประชุมทางไกลและการพิจารณาหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- ๔) เรื่องหลักการคัดแยกระดับความเร่งด่วนของผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๕) เรื่องแนวทางการพยาบาลทางไกล (Tele-nursing)

#### ประกาศเกี่ยวกับการรับสมัครสอบ-ผลการสอบ

- ๖) เรื่องเลื่อนการสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๑-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓

- ๗) เรื่องเลื่อนการรับสมัครสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓
- ๘) เรื่องกำหนดการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓
- ๙) เรื่องกำหนดการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วาระพิเศษ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓
- ๑๐) เรื่องกำหนดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- ๑๑) เรื่องกำหนดการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๑๒) เรื่องกำหนดการประเมินความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๑๓) เรื่องผลการสอบและรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญ เฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑๔) เรื่องผลการสอบและรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง ในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)
- ๑๕) เรื่องรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (สำหรับการเรียนการสอนในหลักสูตรอบรมพยาบาล ขั้นสูง ระดับวุฒิบัตร)
- ๑๖) เรื่องการรับสมัครนักศึกษาเข้าศึกษาในโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนใน จังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจําปีการศึกษา ๒๕๖๓
- ๑๗) เรื่องผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาในโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชน ในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ประจําปีการศึกษา ๒๕๖๓

### ประกาศเรื่องทั่วไป

- ๑๘) เรื่องการให้ทุนอุดหนุนการวิจัยด้านจริยธรรมทางการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓
  - ๑๙) เรื่องคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๘)
  - ๒๐) เรื่องคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๙)
  - ๒๑) เรื่องคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๐)
- ๑.๓ ออกคำสั่งสภาการพยาบาล จำนวน ๑๙๒ ฉบับ



## ๒. ให้ความเห็นต่อร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕ ฉบับ ประกอบด้วย

๑. (ร่าง) พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารสาธารณะ พ.ศ. ....
๒. (ร่าง) กฎกระทรวงกำหนดกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ....
๓. (ร่าง) กฎกระทรวงเรื่องการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการประกอบโรคศิลปะหรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข พ.ศ. ....
๔. (ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยสิทธิของสถานประกอบการในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานในศูนย์การเรียนรู้ (ฉบับที่...) พ.ศ. ....
๕. (ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยสิทธิของบุคคลในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานในศูนย์การเรียนรู้ (ฉบับที่...) พ.ศ. ....

## ๓. งานด้านจริยธรรม

๓.๑ พิจารณาความประพฤติผิดจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑) เรื่องที่รับค้ำก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๓	จำนวน	๘	เรื่อง
๒) เรื่องที่รับไว้ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓	จำนวน	๑๙	เรื่อง
	รวมจำนวน	๒๗	เรื่อง

- รอดผลคดีอาญา จำนวน ๗ เรื่อง
- อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑๑ เรื่อง
- ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๙ เรื่อง (จำนวน ๑๔ ราย)
  - ยกข้อกล่าวหา/ข้อกล่าวโทษ ๕ ราย
  - ลงโทษว่ากล่าวตักเตือน ๓ ราย
  - ลงโทษภาคทัณฑ์ ๑ ราย
  - ลงโทษพักใช้ใบอนุญาตฯ ๔ ราย
  - เพิกถอนใบอนุญาตฯ ๑ ราย

๓.๒ ลักษณะความประพฤติผิดจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

๑) ความผิดเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

- ฐานปลอมแปลง แก้ไข ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และนำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน
- ฐานปลอมแปลง แก้ไข ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และสนับสนุนให้บุคคลอื่นที่มีได้เป็นผู้ประกอบ

วิชาชีพการพยาบาล หรือมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ หรือมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กระทำการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ หรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ

๒) ความผิดเกี่ยวกับมาตรฐานวิชาชีพ

๓) ความผิดเกี่ยวกับพฤติกรรมส่วนตัวที่มีผลกระทบต่อวิชาชีพ

## ๔. การกิจอื่นที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

### ๔.๑ งานด้านคดี

#### ๑) คดีปกครอง

เรื่องที่รับค้างก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๓	จำนวน	๒	เรื่อง
เรื่องที่รับไว้ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓	จำนวน	๑	เรื่อง
	รวมจำนวน	๓	เรื่อง
อยู่ระหว่างดำเนินการศาลปกครอง	จำนวน	๒	เรื่อง
ดำเนินการแล้วเสร็จ	จำนวน	๑	เรื่อง

#### ๒) คดีอาญาความผิดฐานปลอมแปลงใบอนุญาต

กรณีผู้แก้ไขปลอมแปลงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ	จำนวน	๒๒	เรื่อง
กรณีผู้แก้ไขปลอมแปลง มิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ	จำนวน	๑๙	เรื่อง

๔.๒ งานด้านนิติกรรมสัญญา จำนวน ๑๐ เรื่อง

๔.๓ งานด้านให้คำปรึกษาแก่สมาชิก จำนวน ๙๐๘ เรื่อง

๔.๔ การเป็นผู้แทนสภาการพยาบาลในการเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑) คณะกรรมการพิจารณาจัดทำกฎหมาย ลำดับรองที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ (คณะที่ ๑) จำนวน ๕ ครั้ง

๒) คณะกรรมการพิจารณาจัดทำกฎหมาย ลำดับรองที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ (คณะที่ ๒) จำนวน ๙ ครั้ง

๓) คณะกรรมการเพื่อศึกษาและพิจารณา (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบพัฒนาการแพทย์ทางไกล จำนวน ๙ ครั้ง

๔) คณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ก้าวหน้า จำนวน ๗ ครั้ง

๔.๕ กระทำการในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบใบอนุญาต คั่นหรือยึดเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจเป็นพยานหลักฐานในการพิจารณาหรือดำเนินคดีอาญา กรณีมีการปลอมแปลง และ/หรือสวมสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยผิดกฎหมาย จำนวน ๔ ครั้ง

# การปลูกความเป็นธรรมแก่สมาชิก สภาการพยาบาล

ด้วยปัจจุบันผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์เผชิญกับปัญหาที่เกิดจากผู้ให้บริการ ผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน รวมทั้งสื่อสังคมในรูปแบบต่าง ๆ มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตที่คุกคามทั้งร่างกายและจิตใจอย่างมาก หากได้มีการช่วยสมาชิกสภาการพยาบาลที่เผชิญภาวะวิกฤตจากสื่อสังคมในขณะที่ยังไม่มีความผิดที่ประจักษ์นี้ ก็จะเป็นแนวทางหนึ่งในการช่วยเหลือผ่อนคลายความทุกข์ของสมาชิกได้ สภาการพยาบาลจึงได้แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการปลูกความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล เพื่อทำหน้าที่พิจารณาและเสนอความเห็น ในกรณีที่สมาชิกสภาการพยาบาล ไม่ได้รับความเป็นธรรมอันเนื่องจากการประกอบการวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หรือวิธีการปลูกความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมเพื่อพัฒนาความเป็นธรรม ในหน่วยงานและวิชาชีพ รวมทั้งดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ สภาการพยาบาลมอบหมาย

## ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล โดยคณะอนุกรรมการปลูกความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล ได้ดำเนินการดังนี้

๑. ดำเนินการกรณีร้องเรียนของสมาชิกสภาการพยาบาลระหว่างเดือนมกราคม-ธันวาคม ๒๕๖๓ ทั้งสิ้น จำนวน ๑๓ กรณี และยุติกรณีร้องเรียนได้ จำนวน ๑๐ กรณี
๒. จัดประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๓ เรื่อง “จริยธรรมวิชาชีพกับการถูกร้องเรียน : การปกป้องและปลูกความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบการพยาบาล” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนความรู้การใช้จริยธรรมและ





กฎหมายในการประกอบวิชาชีพที่สามารถให้การปกป้องและผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ใช้บริการและผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลได้ สร้างความเข้าใจและความตระหนักเกี่ยวกับปัญหาตลอดจนสถานการณ์ที่เกิดขึ้นต่อการประกอบ วิชาชีพ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการนำความรู้จากการถอดบทเรียนจากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปใช้เป็น แนวทางในการปฏิบัติทั้งในเชิงป้องกันและแก้ไขขณะเผชิญปัญหา มีผู้ทรงคุณวุฒิจากหลากหลายสถาบันร่วมเป็น วิทยากรบรรยาย ให้ความรู้ในประเด็นที่น่าสนใจ อาทิ การใช้กฎหมายและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพการ พยาบาลกับการเผชิญเหตุการณ์ที่ถูกร้องเรียนโดยผู้ใช้บริการ มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้ ความสนใจเข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น ๒๖๐ คน ดังนี้

ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมไตรบัญญัติกุล โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๙๓ คน

ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องพลับพลึง อาคารผู้ป่วยนอกชั้น ๕ โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๗๖ คน

ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี จังหวัด สุพรรณบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๙๑ คน

## การพัฒนามาตรฐานบริการการพยาบาล และการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ปฏิบัติงานให้บริการอย่างมีมาตรฐาน จึงได้กำหนดมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ นำสู่การปฏิบัติตามประกาศสภาการพยาบาลเรื่องมาตรฐานการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และเนื่องจากบริบทด้านสุขภาพของประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ประกอบกับ การพยาบาลมีความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยีมากขึ้น สภาการพยาบาลจึงได้พัฒนาและออกประกาศ สภาการพยาบาลเรื่องมาตรฐานการพยาบาล (Nursing Standards) และมาตรฐานการผดุงครรภ์ (Midwifery Standards) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นมาตรฐานของบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน ทั้งบริการในชุมชนและสถานบริการด้านสาธารณสุข และดำเนินการอื่น ๆ เพื่อการยกระดับมาตรฐานบริการ การพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง



## ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล ได้ดำเนินการพัฒนามาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

### ๑. กบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพประเภทต่างๆ

คณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพประเภทต่าง ๆ ได้นำเสนอเกณฑ์อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลขั้นต่ำในหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเตรียมบุคลากรและจัดอัตรากำลัง รวมไปถึงการจัดบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถที่เหมาะสมกับการพยาบาลในการปฏิบัติงานในแต่ละระดับของโรงพยาบาล คณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีมติให้ความเห็นชอบเกณฑ์อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลขั้นต่ำในหน่วยบริการสุขภาพ ตามที่คณะทำงานเสนอ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อประกาศใช้ ประกอบด้วย

๑. อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลขั้นต่ำในหน่วยบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ
๒. อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลขั้นต่ำในหน่วยบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร
๓. อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลขั้นต่ำในหน่วยบริการสุขภาพ โรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลตติยภูมิ และโรงพยาบาลทุติยภูมิ
๔. สัดส่วนพยาบาลเฉพาะทางต่อหน่วยบริการสุขภาพแต่ละระดับ และพยาบาลที่มีความชำนาญพิเศษเฉพาะทาง

### ๒. แนวปฏิบัติการพยาบาลเรื่องการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน (Nursing Guideline for Triage in Emergency Patient)

สภาการพยาบาลได้แต่งตั้งคณะทำงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบและคุณภาพการพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบและคุณภาพการพยาบาลฉุกเฉิน พัฒนาแนวปฏิบัติ และหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น ตามนโยบายสภาการพยาบาล เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะทำงานฯ ได้ดำเนินการกำหนดหัวข้อแนวปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉิน จำนวน ๔ หัวข้อหลัก ๒๕ แนวปฏิบัติ ดังนี้ ๑) แนวปฏิบัติการพยาบาลศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ๒) แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๓) แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล และ ๔) แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้นำร่างแนวปฏิบัติ ๓ หัวข้อหลัก จำนวน ๑๕ เรื่อง เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากพยาบาลกว่า ๘๐๐ คน ในการประชุมวิชาการของสมาคมพยาบาลฉุกเฉิน ประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ และในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ร่วมขับเคลื่อนนโยบาย “บริการเจ็บป่วยฉุกเฉินคุณภาพ” บูรณาการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ที่นำร่อง “ห้องฉุกเฉินคุณภาพ” ใน ๒๑ โรงพยาบาล ซึ่งการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นส่วนสำคัญของนโยบายดังกล่าว โดยกำหนดให้คุณภาพการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ต้องคัดแยกผู้ป่วยได้ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ คณะทำงาน จึงได้เร่งรัดให้มีการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเรื่องการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน (Nursing Guideline

for Triage in Emergency Patient) และหลักสูตรการฝึกอบรบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนให้พยาบาลฉุกเฉินมีสมรรถนะในการคัดแยกและตอบสนองนโยบายคุณภาพพยาบาลห้องฉุกเฉินข้างต้น คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้พิจารณาแนวปฏิบัติและมีมติเห็นชอบแนวปฏิบัติการพยาบาลเรื่องการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน และคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยคำแนะนำของผู้แทนแพทยสภา และผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เห็นชอบให้ประกาศหลักการคัดแยกระดับความเร่งด่วนของผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน ให้ได้รับการรักษาพยาบาลเพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้นได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ประกาศลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยจัดลำดับความเร่งด่วนของผู้ป่วยเป็น ๕ ระดับ ตามหลักการดังนี้

๑. ผู้ป่วยระดับ ๑ ได้แก่ ผู้ป่วยฉุกเฉินอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยอันตรายรุนแรงอย่างยิ่งยวดต่อการรอดชีวิต

๒. ผู้ป่วยระดับ ๒ ได้แก่ ผู้ป่วยฉุกเฉินอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทันทั่วทั้งที่เพื่อป้องกันภาวะดังต่อไปนี้

- ก. ภัยอันตรายรุนแรงต่อการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญ
- ข. ภาวะคุกคามต่อการทำงานของอวัยวะสำคัญ
- ค. อันตรายที่อาจเกิดต่อผู้อื่น

๓. ผู้ป่วยระดับ ๓ ได้แก่ ผู้ป่วยอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยเฉียบพลันโดยไม่มีภาวะคุกคามถึงชีวิตหรือการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญในขณะนั้น แต่หากได้รับการรักษาพยาบาลตามสิทธิหรือในเวลาทำการปกติแล้วอาจทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้นรุนแรงขึ้นได้

๔. ผู้ป่วยระดับ ๔ ได้แก่ ผู้ป่วยอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยที่รุนแรงน้อยและไม่มีภาวะคุกคามต่อชีวิตหรือการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญ สามารถรับการบริการสาธารณสุขตามสิทธิได้โดยไม่ทำให้มีอาการรุนแรงขึ้นหรือมีภาวะแทรกซ้อนตามมา

๕. ผู้ป่วยระดับ ๕ ได้แก่ ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการสาธารณสุข โดยไม่มีภาวะใดตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) ซึ่งอาจมีภาวะดังต่อไปนี้

- ๑) ติดตามผลการรักษาพยาบาล หรือมีอาการซึ่งหายเองได้ หรือไม่มีอาการ
- ๒) เข้ารับบริการอื่นอันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ
- ๓) มารับบริการเพื่อผู้อื่น
- ๔) ขอรับบริการสาธารณสุขอื่น

### ๓. แนวทางการพยาบาลทางไกล (Tele-nursing)

สภาการพยาบาลมีนโยบายในการสนับสนุนระบบบริการพยาบาลทุกรูปแบบที่ให้การพยาบาลแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีความตระหนักในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม ประชาชนสามารถดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้ ประกอบกับความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

ทำให้มีความจำเป็นที่ต้องพัฒนาระบบบริการการพยาบาลทางไกลเพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลสำหรับ  
ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล  
ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จึงออกประกาศสภาการพยาบาลเรื่องแนวทางการ  
การพยาบาลทางไกล (Tele-nursing) ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ไว้ดังนี้

**“การพยาบาลทางไกล (Tele-nursing)”** หมายความว่า การพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อให้คำปรึกษา  
และแก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยภายใต้กรอบความรู้แห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยนำระบบดิจิทัล  
มาใช้ในการบริการ ทั้งนี้ โดยความรับผิดชอบของผู้ให้การพยาบาลทางไกล

**“ผู้ให้การพยาบาลทางไกล”** หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบ  
วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาล  
และปฏิบัติงานในสถานพยาบาล มีความรู้และทักษะการพยาบาลทางไกลตามที่ สภาการพยาบาลกำหนด

**“ผู้รับการพยาบาลทางไกล”** หมายความว่า บุคคลที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องและหรือต้องการการดูแล  
ระยะยาว จากสถานพยาบาล

### แนวทางปฏิบัติการให้การพยาบาลทางไกล

๑. ต้องมีการยืนยันตัวตนของผู้ให้การพยาบาลทางไกล และผู้รับการพยาบาลทางไกลภายใต้มาตรฐาน  
สารสนเทศของสถานพยาบาลนั้น
๒. ประเมินผู้รับการพยาบาลทางไกลโดยการทบทวนจากประวัติสุขภาพเดิม และประเมินภาวะสุขภาพ  
เพิ่มเติม
๓. วิเคราะห์ข้อมูลและวินิจฉัยการพยาบาล โดยประเมินอาการและความรุนแรง ความเสี่ยง ข้อจำกัดและ  
เงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ และเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลประกาศ
๔. วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาล จากผลการวิเคราะห์ข้อมูล
๕. บันทึกการพยาบาลที่ให้แก่ผู้รับการพยาบาลทางไกล
๖. ประเมินผลการให้การพยาบาลทางไกล
๗. ประสานการส่งต่อเมื่อประเมินแล้วพบว่าผู้รับการพยาบาลทางไกลควรไปรับบริการในสถานพยาบาล  
ที่มีศักยภาพที่เหมาะสมกับอาการหรือปัญหาสุขภาพของผู้รับการพยาบาลทางไกล
๘. การปรึกษาระหว่างผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์กับบุคลากรสาธารณสุขอื่น  
ที่มีกฎหมายอื่นกำหนดไว้เป็นการเฉพาะ ไม่ถือว่าเป็นการพยาบาลทางไกล

## ๔. แนวทางการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ในการร่วมขับเคลื่อนระบบการดูแลแบบประคับประคอง ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้ขับเคลื่อนให้มีการรับรองสิทธิของบุคคลในการทำหนังสือเจตนาไว้ล่วงหน้าที่ไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เนื่องจากพยาบาลเป็นผู้ดูแลใกล้ชิดที่มีบทบาทสำคัญอย่างมากในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยระยะท้าย สภาการพยาบาลจึงได้แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ดังกล่าว โดยคณะทำงานฯ ได้จัดทำร่างประกาศสภาการพยาบาลเรื่องแนวทางการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เกี่ยวกับหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐) คณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีมติให้ความเห็นชอบ ดังนี้

๑. ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้รับหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตจากผู้รับบริการพยาบาล ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ แจ้งให้แพทย์ผู้ให้การรักษาทราบและพิจารณาหนังสือแสดงเจตนาฯ ดังกล่าว

๑.๑ กรณีแพทย์รับหนังสือแสดงเจตนาฯ ไว้ประกอบแผนการรักษาพยาบาล ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ บันทึกไว้ในบันทึกทางการแพทย์ โดยต้นฉบับหนังสือแสดงเจตนาฯ มอบให้กับผู้รับบริการพยาบาล และเก็บสำเนาหนังสือแสดงเจตนาฯ ไว้ในเวชระเบียน

๑.๒ กรณีแพทย์ไม่รับหนังสือแสดงเจตนาฯ แพทย์จะเป็นผู้ชี้แจงเหตุผลการคืนหนังสือแสดงเจตนาฯ

๒. ผู้รับบริการขอทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ ดำเนินการดังนี้

๒.๑ จัดให้ผู้รับบริการพบแพทย์ผู้ให้การรักษเพื่อให้แพทย์ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ และการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ให้เป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานโดยผู้จัดทำไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ

๒.๒ บันทึกข้อมูลไว้ในบันทึกทางการแพทย์ โดยต้นฉบับหนังสือแสดงเจตนาฯ มอบให้กับผู้รับบริการ และเก็บสำเนาหนังสือแสดงเจตนาฯ ไว้ในเวชระเบียน



# ผลการดำเนินงาน ด้านการส่งเสริมและพัฒนา ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์

## การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งผู้บริหาร การพยาบาล ผู้ปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์พยาบาล รวมถึงผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้องตามมาตรฐานและกฎหมายข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมให้ผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล

### ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลดำเนินการในการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

#### ๑. การประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจรประจำปี ๒๕๖๓ : สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน

จากการปฏิรูประบบบริการสุขภาพของประเทศไทยมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ นั้น พยาบาลนับเป็นบุคลากรสาธารณสุขที่สำคัญในการดูแลและส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยให้บริการพยาบาลแบบองค์รวมต่อประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งในภาวะที่สุขภาพดี เสี่ยง หรือเจ็บป่วย รวมทั้งปฏิบัติการพยาบาลที่ใช้ความรู้ ความสามารถ ประพฤติปฏิบัติตามจรรยาบรรณและมาตรฐานของวิชาชีพ ภายใต้ขอบเขต การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นอกจากนี้พยาบาลยังมีบทบาทหน้าที่ในการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ ของประชาชนอีกด้วย สภาการพยาบาลในฐานะองค์กรที่ใช้อำนาจรัฐในการควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพฯ ของพยาบาลที่ได้มาตรฐาน คุ้มครองประชาชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และความปลอดภัยของประชาชนผู้รับบริการ ได้มีการดำเนินการในประเด็นที่เกี่ยวข้องดังกล่าว โดยกำหนดนโยบายต่าง ๆ เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของประเทศ

กำหนดมาตรฐานและแนวปฏิบัติการพยาบาลในสาขาการพยาบาลที่สำคัญ รวมทั้งการออกประกาศสภาการพยาบาล ด้านนโยบายและแถลงการณ์ในประเด็นสำคัญต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการคุ้มครองประชาชน

เพื่อเป็นการสื่อสารทำความเข้าใจเกี่ยวกับทิศทางนโยบายการพัฒนาวิชาชีพ การคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของประชาชน และการดำเนินการที่สำคัญของสภาการพยาบาล ระหว่างสภาการพยาบาลกับสมาชิก และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ซึ่งเป็นการเสริมเติมเต็มความรู้ด้านการปฏิบัติงานตามขอบเขตวิชาชีพ การคุ้มครองประชาชนด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การพัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าของพยาบาล รวมทั้งการเปิดโอกาสให้สมาชิกได้แสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะแก่สภาการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพ สภาการพยาบาลได้จัดให้มีการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจรเป็นประจำทุกปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ดำเนินการใน ๔ เขตสุขภาพ คือ เขตสุขภาพที่ ๒ เขตสุขภาพที่ ๔ เขตสุขภาพที่ ๗ และเขตสุขภาพที่ ๑๓ สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล มีแผนจัดการประชุมให้ครบทุกเขตสุขภาพ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงได้จัดให้มีการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจรประจำปี ๒๕๖๓ : สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน ได้เพียง ๒ เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๓ และเขตสุขภาพที่ ๕ กิจกรรมประกอบด้วย

**กิจกรรมที่ ๑ การประชุมวิชาการ “สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน”** จำนวน ๒ ครั้ง มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๕๘ คน ประกอบด้วยผู้แทนสภาการพยาบาล จำนวน ๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๖ และสมาชิกสภาการพยาบาลจำนวน ๕๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔ โดยมีรายละเอียดดังนี้

● **ครั้งที่ ๑** เขตสุขภาพที่ ๕ ได้แก่จังหวัด กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม และสมุทรสาคร จัดประชุมระหว่างวันที่ ๕-๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมปิ่นเกลียว มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม จังหวัดนครปฐม มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๐๗ คน ประกอบด้วย ผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน ๓๐ คน และสมาชิกสภาการพยาบาลจำนวน ๒๗๗ คน

● **ครั้งที่ ๒** เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่จังหวัด ชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ และอุทัยธานี จัดประชุมระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ อาคาร ๑๐๐ ปี สาธารณสุขโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (เขาเขียว) จังหวัดนครสวรรค์ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๕๑ คน ประกอบด้วย ผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน ๑๘ คน และสมาชิกสภาการพยาบาล จำนวน ๒๓๓ คน

การประเมินผลการประชุมจากแบบประเมินความพึงพอใจในการดำเนินโครงการทั้ง ๒ ครั้ง มีความพึงพอใจ การสามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๐๒







**กิจกรรมที่ ๒ การประชุมผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด** มีผู้แทนเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๔๘ คน จากเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๓๐ คน และเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๘ คน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสภาการพยาบาล การรับรู้บทบาทของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด การสื่อสารกับสมาชิกและการประสานงานกับสภาการพยาบาล สิ่งที่ต้องการให้สภาการพยาบาลสนับสนุน และข้อจำกัดในการดำเนินงานของผู้แทน ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด แผนการดำเนินงานที่ทำนายของผู้แทน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ และที่ประชุมได้สรุปข้อตกลงร่วมกันในการกำหนดหัวข้อแผนการพัฒนาและส่งเสริมวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยกำหนดให้ทุกจังหวัดจัดทำแผนและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนและวัตถุประสงค์ทุกปี ในต้นเดือนมกราคม ประกอบด้วย

๑. พัฒนากลไกการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม

๑.๑ ประชุมสมาชิกสภาการพยาบาลของจังหวัดเพื่อสื่อสารนโยบาย กิจกรรมของสภาการพยาบาล และรับเรื่องร้องทุกข์จากสมาชิก

๑.๒ สื่อสาร แจ้งเหตุ รายงานสถานการณ์สำคัญที่เกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาลต่อสภาการพยาบาล

๒. สนับสนุนกิจกรรมของสภาการพยาบาล ประกอบด้วย ๔ กิจกรรม

๒.๑ จัดกิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ (วันที่ ๒๑ ตุลาคม)

๒.๒ จัดกิจกรรมวันพยาบาลสากล (วันที่ ๑๒ พฤษภาคม)

๒.๓ ร่วมประชุมวิชาการที่จัดโดยสภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

๒.๔ จัดระบบรายงานสถานการณ์/สรุปผลการดำเนินงานต่อสภาการพยาบาล

๓. การจัดระบบข้อมูลสมาชิก ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม

๓.๑ การจัดระบบข้อมูลสมาชิกของจังหวัด (สมาชิกที่ปฏิบัติงาน เกษียณอายุ และสมาชิกที่เสียชีวิต)

๓.๒ จัดระบบตรวจสอบให้สมาชิกที่ปฏิบัติหน้าที่มีการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๔. ขับเคลื่อนนโยบายและมาตรฐานสู่การปฏิบัติ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม

๔.๑ ประชุมชี้แจงนโยบาย/ประกาศ/มาตรฐานการพยาบาลที่กำหนดโดยสภาการพยาบาลแก่สมาชิก เพื่อความเข้าใจที่ถูกต้อง

๔.๒ ติดตามและรายงานการขับเคลื่อนนโยบาย/ประกาศ/มาตรฐานการพยาบาลของสภาการพยาบาล ในจังหวัด

๔.๓ เยี่ยมและให้กำลังใจพยาบาลที่ประสบภัยจากการปฏิบัติงาน ในฐานะผู้แทนสภาการพยาบาล

**กิจกรรมที่ ๓ การเยี่ยมติดตามการดำเนินงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล** โดยเยี่ยม ๒ แห่ง ได้แก่

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพรงมะเดื่อ อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีพยาบาลจาก รพ.สต. ต่าง ๆ ในจังหวัด เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๐ คน

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดไทร อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีพยาบาลจาก รพ.สต. ต่าง ๆ ในจังหวัด เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๔ คน

### สาระการเยี่ยมประกอบด้วย

๑. รับฟังการดำเนินงานบริการพยาบาลของพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. และให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนางานบริการรักษาพยาบาลและบริการอื่นของ รพ.สต.
๒. อภิปรายและตอบข้อซักถามในประเด็นสำคัญดังนี้
  - ๒.๑ การเปลี่ยนตำแหน่งของผู้อำนวยการ รพ.สต. ปัจจุบันพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ รพ.สต. ต้องเปลี่ยนตำแหน่งจากพยาบาลวิชาชีพมาดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ซึ่งเป็นตำแหน่งบริหาร
  - ๒.๒ หากพยาบาลได้รับมอบหมายให้ฉีดวัคซีนนักเรียน กรณีที่นักเรียนมีอาการแพ้ หรือบางรายไม่ให้ความร่วมมือในการรับวัคซีน ควรปฏิบัติอย่างไรเพื่อป้องกันความผิดทางกฎหมาย
  - ๒.๓ การเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการใน รพ.สต. ไม่มีนักเทคนิคการแพทย์เจาะเลือดให้พยาบาลวิชาชีพทำแทน คนทำจะมีความผิดเกี่ยวกับการก้าวล่วงวิชาชีพอื่นหรือไม่
  - ๒.๔ หากพยาบาลจะเข้าร่วมคลินิกชุมชนอบอุ่นต้องทำอย่างไร
  - ๒.๕ ผู้อำนวยการ รพ.สต. ตำแหน่งเป็นนักวิชาการสาธารณสุข อยากให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพจะเป็นไปได้หรือไม่
  - ๒.๖ ปัญหาที่พบ
    - ๑) สัดส่วนรับผิดชอบพยาบาลต่อประชากร ไม่เพียงพอโดยเฉพาะในพื้นที่ที่บ้านเรือนกระจาย
    - ๒) มีปัญหาผู้ป่วยติดเตียงเสียชีวิตที่บ้านสูง ปัจจัยจากการปฏิบัติงานของ Caregiver ทำให้ผู้ป่วยตายจากเหตุไม่สมควรตาย
    - ๓) พยาบาลต้องรับผิดชอบทำเรื่องการเงิน เวชภัณฑ์ ยา และพัสดุ หากทำในเวลาทำงานทำให้ไม่สามารถให้บริการพยาบาลได้ ต้องแก้ไขโดยนำงานดังกล่าวมาทำต่อหลังเลิกงานหรือทำในเวลาว่าง



## ๒. การประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้แทนสภาการพยาบาล ประจำจังหวัด ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการ พยาบาลและการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลจัดการประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ ชั้น ๔ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัดสามารถปฏิบัติหน้าที่ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในจังหวัด ให้ปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในจังหวัด ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๑๗ คน ประกอบด้วยประธานผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน ๖๓ คน ผู้แทนสภาการพยาบาลที่ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๕๔ คน

สาระการประชุม ประกอบด้วย การบรรยายเรื่องสภาการพยาบาลในฐานะองค์กรวิชาชีพการพยาบาล กฎหมายวิชาชีพ ข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ บูรณาการนิเทศงานการพยาบาลเพื่อส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพการพยาบาล การผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการอภิปรายเรื่องความคาดหวังและบทบาทการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด





### ๓. โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล มีแนวคิดที่ว่าผู้บริหารทางการแพทย์จำเป็นต้องมีการพัฒนาภาวะผู้นำด้านวิชาการที่จะสร้างเสริมสมรรถนะให้เป็นผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ ด้วยพยาบาลวิชาชีพเป็นบุคลากรที่มีจำนวนมากที่สุดในระบบบริการสุขภาพและรับผิดชอบการดูแลผู้รับบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง มีความเข้าใจสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน และมีความรู้ความสามารถ มีความรับผิดชอบในงานพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพสูงสุดได้อย่างต่อเนื่อง และเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการและสหวิชาชีพ ดังนั้น การพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ จึงเป็นเรื่องสำคัญเป็นอย่างยิ่งในระบบบริการสุขภาพ

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรหลักของวิชาชีพการพยาบาลมีบทบาทในการส่งเสริมการศึกษา การบริการและการวิจัยเพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ ตลอดจนผลักดันให้บริการพยาบาลไทยก้าวสู่การเป็นบริการชั้นนำระดับนานาชาติด้วยการสร้างเสริมศักยภาพผู้นำทางการแพทย์ในทุกระดับให้สามารถนำการเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสุขภาพ และการพยาบาลที่สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ และความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนและผู้รับบริการ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำทางการแพทย์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้นำทางการแพทย์ ให้สามารถสร้างผลงานวิชาการในการช่วยพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาล โดยใช้รูปแบบและวิธีการพัฒนาที่หลากหลาย

#### รายละเอียดสาระความรู้ของโครงการ แบ่งเป็น ๔ โมดูล

- **โมดูล ๑** สมรรถนะผู้นำทางการแพทย์ เนื้อหาประกอบด้วย แนวคิดและความสำคัญของผู้นำทางการแพทย์และความก้าวหน้าทางด้านวิชาการของพยาบาลวิชาชีพ บทบาทหน้าที่ สมรรถนะของผู้นำทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การวิเคราะห์และการประเมินสมรรถนะผู้นำทางการแพทย์ และการวางแผนพัฒนาภาวะผู้นำทางวิชาการ การประเมินและการวิเคราะห์สมรรถนะของผู้นำทางวิชาการ

- **โมดูล ๒** ระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เนื้อหาประกอบด้วย นโยบายและระบบสุขภาพโลก และสุขภาพระดับประเทศ เป้าหมายสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการ (service plan) และการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ โมเดลคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ (Quality of health care model) และแนวคิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพและการพยาบาล (Health and nursing outcomes) ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ปัญหา และความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่สนใจ เพื่อกำหนดรูปแบบ และวิธีการพัฒนาที่เหมาะสม

- **โมดูล ๓** ผู้นำกับสมรรถนะทางวิชาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เนื้อหาประกอบด้วย แนวคิดสมรรถนะทางวิชาการ ความสำคัญของการวิจัย นวัตกรรม การจัดการความรู้ การใช้หลักฐานทางวิชาการ และผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพและการพยาบาล แนวคิด จริยธรรมการวิจัยและผลงานทางวิชาการ การวิเคราะห์ปัญหาทางการแพทย์ การทบทวนวรรณกรรม การสืบค้นและอ่านงานวิจัย การเขียนกรอบแนวคิดและการออกแบบโครงการวิจัยเพื่อพัฒนางาน แนวคิดการวัด การพัฒนาเครื่องมือ และตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้สถิติเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเหมาะสม การแปลความหมายค่าสถิติ และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ การอภิปรายผล การนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาบริการสุขภาพและการพยาบาล

● **โมดูล ๔** โครงการปฏิบัติการสร้างผลงานวิชาการ/โครงการวิจัย เนื้อหาประกอบด้วย ดำเนินการโครงการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่สนใจ การปฏิบัติการตามโครงการครอบคลุมการเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ การแปลผลการสรุปผล การอภิปรายผล และการให้ข้อเสนอแนะ การนำผลลัพธ์ไปใช้ การเขียนรายงานการดำเนินโครงการฯ

#### การดำเนินงานโครงการ ประกอบด้วยกิจกรรม

๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการ (workshop) โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ระยะ ๖ เดือนแรก เดือนละ ๑ สัปดาห์ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓-เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ รวม ๖ ครั้ง ณ สภาการพยาบาล
๒. ปฏิบัติการสร้างผลงานวิชาการ/โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลด้วยตนเอง ภายใต้คำแนะนำของ Mentors ระยะ ๖ เดือนหลัง ณ โรงพยาบาล/หน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม ตั้งแต่เดือนเมษายน-เดือนกันยายน ๒๕๖๔

#### ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑๒ เดือน ตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓-เดือนกันยายน ๒๕๖๔

ตารางเวลากำหนดร่วมกิจกรรมโครงการฯ เดือนละ ๑ สัปดาห์ ดังนี้

- |  |  |
|--|--|
| ๑. ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๙-๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓     | ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๓-๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ |
| ๒. ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓    | ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๕-๒๙ มกราคม ๒๕๖๔    |
| ๓. ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๕-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ | ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๒-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔    |

**ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรม** จำนวน ๕๔ คน ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ๑๖ คน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ๕ คน วิชาการในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ๕ คน หัวหน้าหน่วยงานเฉพาะสาขา ๕ คน โรงพยาบาลจังหวัด ๖ คน นักวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ คน หัวหน้าหน่วยงานโรงพยาบาลชุมชน ๖ คน พยาบาลวิชาชีพจากสถาบันเฉพาะทาง ๑๐ คน

#### คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

๑. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาล ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ
๒. ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

**ผู้เข้ารับการอบรม** มีผู้ผ่านเกณฑ์คัดเลือกเข้าอบรมจำนวน ๓๐ คน ประกอบด้วย หัวหน้าพยาบาล ๑๕ คน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ๒ คน วิชาการในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ๕ คน หัวหน้าหน่วยงานเฉพาะสาขา ๘ คน

#### เกณฑ์การประเมินผล

๑. มีระยะเวลาเข้าร่วมกิจกรรมโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของจำนวนชั่วโมงที่กำหนด
๒. รายงานผลการถอดบทเรียนสมรรถนะผู้นำวิชาชีพการพยาบาล
๓. ผลงานวิชาการโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

**การอบรมครั้งที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓** เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล โดยจัดกิจกรรมการเรียนรู้ประกอบด้วย การถอดบทเรียนผู้บริหารการพยาบาล โดยเชียววิทยากร คือ ผู้นำวิชาชีพการพยาบาล ๖ ท่าน ประกอบด้วย นายกสภาการพยาบาล และอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพยาบาล มาเล่าประสบการณ์ความสำเร็จของการพัฒนาวิชาชีพ ถ่ายทอดประสบการณ์แนวคิดและความสำคัญของผู้นำทางการพยาบาลและความก้าวหน้าทางด้านวิชาการของพยาบาลวิชาชีพ บทบาทหน้าที่ สมรรถนะของผู้นำทางการพยาบาล เพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ผู้เข้าอบรมวิเคราะห์ถอดบทเรียน และประเมินสมรรถนะผู้นำวิชาชีพการพยาบาล การวางแผนพัฒนาภาวะผู้นำทางวิชาการ การประเมิน และนำมาสังเคราะห์เป็นความรู้เกี่ยวกับความสำเร็จ/ปัญหาในการพัฒนาวิชาชีพ เพื่อการวิเคราะห์หาจุดพัฒนาสมรรถนะของตนเองต่อไป

**การอบรมครั้งที่ ๒ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓** เพื่อให้ผู้บริหารการพยาบาลเข้าใจความเชื่อมโยงของระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจากนโยบายมาสู่การปฏิบัติการ เนื้อหาประกอบด้วย นโยบายและระบบสุขภาพโลก และสุขภาพระดับประเทศ เป้าหมายสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ และการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ โมเดลคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ (Quality of health care model) และแนวคิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพและการพยาบาล (Health and nursing outcomes) เป็นการถ่ายทอดประสบการณ์จากวิทยากรซึ่งเป็นผู้บริหารระดับสูงด้านการพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารระดับหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าหน่วยงาน และให้ผู้เข้าอบรมทำกิจกรรมกลุ่มวิเคราะห์ปัญหาความต้องการ และแนวคิดในการพัฒนาระบบบริการพยาบาล ด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่สนใจเพื่อจัดทำโครงการพัฒนาบริการพยาบาลในองค์กรของตนเองตามใบงาน (Concept paper)

**การอบรมครั้งที่ ๓ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓** เพื่อให้ผู้บริหารการพยาบาลวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาระบบบริการพยาบาล โดยใช้ข้อมูลหลักฐานทางวิชาการและผลงานวิจัย การทบทวนวรรณกรรม วิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาล บอกความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาเพื่อใช้ออกแบบพัฒนาโครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาล มีการเสริมสร้างทักษะการสืบค้นองค์ความรู้ที่ต้อใช้ในการพัฒนาระบบบริการพยาบาล โดยวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และให้ผู้รับการอบรมทำกิจกรรมกลุ่ม สืบค้น เลือก อ่านวรรณกรรมเพื่อสรุปองค์ความรู้ และแนวคิดในการพัฒนาระบบบริการพยาบาลด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่สนใจเพื่อจัดทำโครงการพัฒนาบริการพยาบาลในองค์กรของตนเอง พร้อมการนำเสนอเพื่อรับฟังความคิดเห็นข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ และ Facilitators





## ๔. การจัดทำหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพรองรับการเข้าสู่ตำแหน่ง พยาบาลระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘)

จากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชากรไทยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดบริการสุขภาพ และความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ต้องมีการเตรียมบุคลากรพยาบาลวิชาชีพที่มีความสามารถเฉพาะทางให้มีทักษะการพยาบาลขั้นสูงด้านการพยาบาลเชิงคลินิกในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ

สภาการพยาบาลในฐานะองค์กรวิชาชีพ ได้ตระหนักถึงปัญหานี้และร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนให้เกิดระบบพยาบาลวิชาชีพผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลเชิงคลินิกในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยเน้นการเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติการพยาบาลจริงกับผู้รับบริการ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องมีความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญด้านการพยาบาลเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรค ทั้งในด้าน ๑) การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะโรค ๒) การจัดการเชิงระบบ ๓) การจัดการด้านสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล ซึ่งมีความเกี่ยวข้องโดยตรงต่อชีวิตสุขภาพและอนามัยของประชาชน

นอกจากนี้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชำนาญการพิเศษเฉพาะทาง จะต้องมีคุณสมบัติการเป็นพยาบาลสำหรับสังคมในศตวรรษที่ ๒๑ สามารถบูรณาการ สถานการณ์ นโยบาย วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และสังคม ทั้งในระดับหน่วยงาน ชุมชน และศาสตร์ที่มีความเป็นพลวัตอย่างรวดเร็วในสังคมปัจจุบันและอนาคต เพื่อใช้ในการเพิ่มคุณภาพการพยาบาล เพิ่มศักยภาพของสถานบริการสาธารณสุขที่ตนเองปฏิบัติงานอยู่ สภาการพยาบาล จึงดำเนินการจัดทำหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ในการดูแลผู้รับบริการการพยาบาลเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค ให้มีสุขภาวะที่ดี ตามบริบท สังคมวิถี และวัฒนธรรมพยาบาลวิชาชีพสามารถเติบโตเป็นระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษเฉพาะราย สอดคล้องกับศักยภาพของตนเอง มีผลงานเชิงประจักษ์ซึ่งเป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพสูงต่อไป

## ๕. การฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางแบบ Post Baccalaureate Residency Training

การฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางแบบ Post Baccalaureate Residency Training ชื่อเดิมคือ การฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะสาขา (Post Baccalaureate Residency Training) คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๙ /๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้เปลี่ยนชื่อเพื่อให้ผู้ผ่านการอบรมได้รับเงินเพิ่มตามระเบียบ ก.พ. เรื่องกำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือนแบบท่ายประกาศ ก.พ. เรื่องกำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

การฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางแบบ Post Baccalaureate Residency Training เป็นรูปแบบการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางที่เน้นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพจบใหม่ ให้มีความรู้ ทักษะการพยาบาลทั่วไป และทักษะการพยาบาลเฉพาะทางในสาขาที่ปฏิบัติงานด้วยการเข้าร่วมโครงการอบรมในหลักสูตรที่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริงตามความต้องการของหน่วยงานในรูปแบบการปฏิบัติงานประจำ ควบคู่การฝึกอบรมด้วยวิธีการที่หลากหลาย เน้นผลลัพธ์ (outcome based) ตามสมรรถนะที่หลักสูตรกำหนดในระยะเวลาอย่างน้อย ๓ ปี โดยไม่ต้องลาอบรม

เต็มเวลา การอบรมรูปแบบนี้ดำเนินการตามแนวคิดของ Benner และกรอบแนวคิดบันไดความก้าวหน้าของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อพัฒนาพยาบาลจบใหม่ให้มีความชำนาญเฉพาะทางอย่างต่อเนื่องเป็นระบบตั้งแต่สำเร็จการศึกษา ด้วยการบริหารจัดการร่วมกันของสถานพยาบาลและสถาบันการศึกษา โดยมีองค์กรวิชาชีพพร้อมกำกับให้การดำเนินการ มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้พยาบาลจบใหม่สามารถให้การพยาบาลโดยตรงแก่ผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรคได้อย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีความก้าวหน้าและคงอยู่ในวิชาชีพได้นาน คณะกรรมการสภาการพยาบาลได้ให้ความเห็นชอบหลักสูตรต้นแบบแล้ว ๑๓ สาขา จำนวน ๒๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และแขนงย่อย ๕ หลักสูตร
  - ๑.๑ การพยาบาลอายุรศาสตร์ทั่วไป
  - ๑.๒ การพยาบาลผู้ป่วยระบบประสาท
  - ๑.๓ การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต
  - ๑.๔ การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
  - ๑.๕ การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
๒. สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์และแขนงย่อย ๔ หลักสูตร
  - ๒.๑ การพยาบาลศัลยศาสตร์ทั่วไป
  - ๒.๒ การพยาบาลศัลยศาสตร์วิกฤต
  - ๒.๓ การพยาบาลผู้ป่วยระบบประสาท
  - ๒.๔ การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจหลอดเลือดและทรวงอก
๓. สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตและแขนงย่อย ๓ หลักสูตร
  - ๓.๑ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
  - ๓.๒ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
  - ๓.๓ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตผู้ติดยาและสารเสพติด
๔. สาขาการผดุงครรภ์
๕. สาขาการพยาบาลเด็ก
๖. สาขาการพยาบาลชุมชน
๗. สาขาการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๘. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
๙. สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม
๑๐. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
๑๑. สาขาการพยาบาลจักษุ
๑๒. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก
๑๓. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

ขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาสูตรต้นแบบอีก ๔ หลักสูตรคือ (๑) การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็ก (๒) การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด (๓) การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจและหลอดเลือด และ (๔) การพยาบาลผู้ป่วยนรีเวช

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีโรงพยาบาลที่จัดการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training จำนวน ๔ โรงพยาบาล มีผู้เข้าอบรมแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้

๑. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมกับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย จัดฝึกอบรม ๑๑ สาขา อบรมรุ่นที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑) จำนวน ๑๖๗ คน รุ่นที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๒) จำนวน ๑๒๖ คน รุ่นที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๓) จำนวน ๗๖ คน รวม ๓๖๙ คน

๒. โรงพยาบาลศิริราช ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดฝึกอบรม ๑๑ สาขา อบรมรุ่นที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๒) จำนวน ๓๔๗ คน รุ่นที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๓) จำนวน ๓๙๒ คน รวม ๗๓๙ คน

๓. โรงพยาบาลรามาริบัติ ร่วมกับโรงเรียนพยาบาลรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดฝึกอบรม ๑ สาขา รุ่นที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๓) จำนวน ๔๑ คน

๔. โรงพยาบาลขอนแก่น ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะจัดฝึกอบรม ๑๑ สาขา รุ่นที่ ๑ ในปี ๒๕๖๔

## ๖. การพัฒนาระบบการผลิตและกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

สภาการพยาบาลได้ดำเนินโครงการการจัดทำรูปแบบการบรรจุหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นต้นมา ด้วยการสำรวจสถานการณ์การสอนเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากทุกสถาบันการศึกษาพยาบาล และเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลสถานการณ์ ให้ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแนวทางการนำการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อเป็นข้อมูลนำไปพัฒนารูปแบบการบรรจุหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ที่สอดคล้องกับสถานการณ์การปฏิบัติจริง มีการพัฒนารูปแบบการบรรจุการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และเผยแพร่ให้ทุกสถาบันการศึกษาพยาบาลนำไปประยุกต์ใช้ในหลักสูตรฯ ของแต่ละสถาบัน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นต้นมา และในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลการดำเนินงานดังนี้

๖.๑ ผลิตสื่อการสอนที่สามารถแบ่งปันให้สถานศึกษาอื่นนำไปประยุกต์ใช้ในสาขาพยาบาลศาสตร์ ๓ ชิ้นงาน คือ



### (๑) สื่อการเรียนรู้การสอน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต





## (๒) สื่อการสอนเสมือนจริง เรื่องการบริหารยาสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต



## (๓) สื่อปฏิสัมพันธ์เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการพยาบาลจิตเวช สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต



๖.๒ รายงานผลของหลักสูตรพัฒนาครูผู้สอนในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๖.๓ รายงานประเมินสมรรถนะด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ ของบัณฑิตที่จบการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๒

## ๗. การกำหนดบทบาทของพยาบาลในการใช้กัญชาทางการแพทย์

จากสถานการณ์การขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์อย่างเร่งด่วน และมีการออกพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศให้สามารถใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ได้ แต่ต้องดำเนินการภายใต้เงื่อนไข กฎระเบียบต่าง ๆ ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และกฎหมายยังอนุญาตให้หน่วยงาน เช่น หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ เกษศาสตร์ วิทยาศาสตร์ เกษตรศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์ เกษษกรรม วิทยาศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางเกษตรกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ เกษษกรรม หรือหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด หรือสภากาชาดไทย สามารถครอบครองกัญชาได้เพื่อการศึกษาวิจัย จึงมีหลาย ๆ หน่วยงานร่วมมือกันผลิตและวิจัย นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้เพิ่มกัญชาทางการแพทย์เป็นสาขาที่ ๒๐ ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) อีกทั้งมีนโยบายเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาลต่าง ๆ

สภาการพยาบาลได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างบทบาทของพยาบาลในการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อศึกษาและทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ และบทบาทของพยาบาลในการใช้กัญชาทางการแพทย์ทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมเสนอร่างนโยบาย และ/หรือ บทบาทของพยาบาลกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ โดยปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้จัดทำหนังสือ “การใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์สำหรับพยาบาล” และในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้จัดทำแบบทดสอบท้ายบทของหนังสือดังกล่าวเพื่อให้พยาบาลสามารถนำไปศึกษาและทำแบบทดสอบในการเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) ได้ นอกจากนี้ยังได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตรการอบรมพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจสถานการณ์และนโยบายของการใช้กัญชาทางการแพทย์ ประโยชน์จากการใช้ กลไกการออกฤทธิ์ อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น อันตรกิริยา การคัดกรอง การบริหารยาตามแผนการรักษา การให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้ และแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชา เพื่อให้พยาบาลมีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการให้พยาบาลผู้ป่วยที่ใช้กัญชาทางการแพทย์ พยาบาลที่มีหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ และออกหนังสือรับรองเพื่อแสดงว่าพยาบาลที่ผ่านการอบรมเป็นผู้ที่สามารถให้พยาบาลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้องปลอดภัย โดยกำหนดจัดการอบรมระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลราชวิถี

## ๘. การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ระบบผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลเชิงคลินิก”

สภาการพยาบาล ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ระบบผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลเชิงคลินิก” เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมราม่า การ์เด้น กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาข้าราชการพลเรือน สายงานพยาบาลวิชาชีพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ในการสร้างทักษะ นวัตกรรม และองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ พร้อมจัดแสดงนิทรรศการนำเสนอผลงานวิชาการพยาบาล ของผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลทางคลินิก มีหัวหน้าพยาบาลกว่า ๒๐๐ คน จากทั่วประเทศเข้าร่วมประชุม

รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้ร่วมบรรยายในหัวข้อ “สภาการพยาบาลกับการสนับสนุนความก้าวหน้าของพยาบาลวิชาชีพ” ด้วยสภาการพยาบาลให้ความสำคัญกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นบุคลากรในระบบสาธารณสุขที่มีจำนวนมากที่สุดถึงร้อยละ ๗๐ โดยสภาการพยาบาลได้พัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพ ให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการแก่ผู้ป่วยและประชาชนในทุกช่วงวัย ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต อีกทั้งสภาการพยาบาลมีหน้าที่ในการพัฒนาและรับรองหลักสูตรด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้มีคุณภาพ และได้มาตรฐานพร้อมที่จะพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางเพื่อเพิ่มศักยภาพ ความรู้ความสามารถให้กับพยาบาลวิชาชีพในการดูแลประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีต่อไป





## ๙. การพัฒนาการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในสถาบันผลิตพยาบาล

สภาการพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การพัฒนาพยาบาลผดุงครรภ์ให้มีสมรรถนะในการทำหน้าที่ การสนับสนุน ส่งเสริม และปกป้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ต้องเริ่มพัฒนาตั้งแต่การศึกษาพยาบาลในระดับปริญญาตรี จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาล ร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย โดยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งได้ดำเนินการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนมาอย่างต่อเนื่อง โดยได้นำแนวคิด “ความเชื่อมั่นและไว้วางใจในกิจกรรมวิชาชีพ” (Entrustable Professional Activities; EPA) มาประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยมีเป้าหมายเพื่อกำหนดสมรรถนะที่พึงประสงค์ให้ชัดเจน เนื้อหาสาระสอดคล้องกับสมรรถนะและข้อจำกัดของเวลาในการจัดการเรียนการสอน จัดหาสื่อที่เหมาะสม เข้าถึงได้ง่าย และวัดประเมินผลที่สะท้อนสมรรถนะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตพยาบาล

ในปี ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต” ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ ชั้น ๔ สภาการพยาบาล เพื่อเป็นเวทีรับฟังการบรรยายโดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการศึกษาเพื่อบัณฑิตให้ปฏิบัติการกิจในความรับผิดชอบได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องและปลอดภัย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้บริหารหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยเฉพาะในรายวิชาการพยาบาลเด็ก การพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกที่ทันสมัย มีความชัดเจนในสาระจำเป็นที่ต้องสอนทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่มีเวลาสอนจำกัด มีสื่อที่เหมาะสม และมีการวัดประเมินสมรรถนะบัณฑิตได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ เป็นการวางรากฐานการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตให้ปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องและปลอดภัย โดยมีผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาลทุกแห่ง ทั่วประเทศ จำนวน ๒๐๐ คน





ในการประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจากผู้ทรงคุณวุฒิจากหลากหลายสถาบันร่วมบรรยายและแลกเปลี่ยนความรู้ อาทิ พญ.ศิริพร กัญชนะ ประธานมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย บรรยายเรื่อง “บทบาทมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทยร่วมกับสภาวิชาชีพในการสนับสนุน ส่งเสริม และปกป้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” รศ.นพ.อานูภาพ เลชะกุล บรรยายเรื่อง “การเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่: Competency VS. Entrustable Professional Activity (EPA)” พญ.ยุพยง แห่งเชาวนิช บรรยายเรื่อง “สื่อตัวอย่างการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” โดยมี ผศ.ดร.สุนทราวดี เขียรพิเชษฐ ผศ.ดร.จริยา วิทยะศุภกร และ รศ.กรรณิการ์ วิจิตรสุนทรค์ นำเสนอแนวทางการจัดการเรียนการสอนส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชี้แจงและร่วมดำเนินการวิพากษ์แนวทางการจัดการสอนดังกล่าว ร่วมกับผู้บริหารและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจากสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เหล่าทัพ สถาบันพระบรมราชชนก และสถาบันเอกชน เพื่อนำผลการวิพากษ์ที่ได้ไปพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมต่อไป

## ๑๐. โครงการเสริมศักยภาพพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

สภาการพยาบาลได้จัดทำโครงการเสริมศักยภาพพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มศักยภาพและพัฒนาบทบาทของพยาบาล พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการบริการปฐมภูมิ และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการดูแลสุขภาพชุมชน มีระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ๓ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยในปี ๒๕๖๓ มีกิจกรรมประกอบด้วย

**๑๐.๑. การประชุมปรึกษาหารือเรื่อง “การเสริมศักยภาพพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน”** เพื่อบริหารจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และเชื่อมโยงกับระบบบริการปฐมภูมิ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศา บุญทอง สภาการพยาบาล มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการทำหน้าที่บริหารจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้สอดคล้องกับบริบทศักยภาพและปัญหาของพื้นที่ เชื่อมโยงกับระบบบริการปฐมภูมิ สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รวมทั้งพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการผลิตและการพัฒนาพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพในระบบสุขภาพชุมชน ให้มีความสามารถในการปฏิบัติงานในสถานการณ์สุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมีประธานเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเขตสุขภาพ จำนวน ๑๓ เขตสุขภาพ เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจงโครงการและร่วมอภิปรายให้ข้อคิดเห็น



**๑๐.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ศักยภาพและแนวทางในการพัฒนาระบบการบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพชุมชน** ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพลเอกนายแพทย์สิงหา-พลตรีหญิงคุณหญิงอัสนีย์ เสาวภาพ สภาการพยาบาล เพื่อค้นหาพื้นที่ต้นแบบการดูแลสุขภาพชุมชนที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพและกลุ่มประชากรตามบริบทของปัญหาและสังคมวัฒนธรรมของชุมชน วิเคราะห์ศักยภาพของพื้นที่ในการร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และกลไกการจัดการด้านสุขภาพของแต่ละพื้นที่ และพัฒนาแนวทางการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพชุมชน มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๗๐ คน เป็นประธานเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเขตสุขภาพ จำนวน ๑๓ เขตสุขภาพ และพยาบาลวิชาชีพผู้รับผิดชอบงานบริการปฐมภูมิ ครอบคลุม ๑๓ เขตสุขภาพ เขตละ ๓-๕ พื้นที่ ผลลัพธ์จากการประชุมสามารถสรุปบทเรียนและประสบการณ์การพัฒนาบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพชุมชนโดยหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๓๔ แห่ง ซึ่งคณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกเพื่อเป็นพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานในระบบบริการปฐมภูมิต่อไป





# การส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล

ด้วยสภาการพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลของประเทศที่มีความเข้มแข็ง จะสามารถสร้างผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี เพิ่มพูนคุณภาพชีวิตของประชาชน จึงให้การส่งเสริมและสนับสนุนการทำวิจัยและการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลมาอย่างต่อเนื่อง

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการแพทย์ สภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลสนับสนุนการสร้างงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาล โดยการวิจัยที่ดำเนินการจะต้องเป็นงานวิจัยที่มีคุณภาพมุ่งเน้นให้เกิดเป็นรูปแบบและแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศในทุกบริบทการบริการสุขภาพและการบริการพยาบาล โดยคำนึงถึงจริยธรรมต่อผู้ถูกวิจัยและนักวิจัย สภาการพยาบาลจึงแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ให้ความเห็นชอบการดำเนินโครงการวิจัยของสภาการพยาบาลหรือโครงการที่สภาการพยาบาลมีส่วนร่วมในการดำเนินงานวิจัย และโครงการวิจัยของหน่วยงานอื่นที่จะขอดำเนินการที่สภาการพยาบาลหรือขอรับทุนสนับสนุนจากสภาการพยาบาล ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑.๑ จัดทำวิธีดำเนินการมาตรฐาน (Standard Operation Procedure: SOPs) เป็นการจัดทำคู่มือวิธีการดำเนินการเพื่อขอจริยธรรมการวิจัยในคนของสภาการพยาบาลโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการแพทย์ สภาการพยาบาล ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำร่างฉบับสมบูรณ์

๑.๒ จัดทำหลักเกณฑ์แนวปฏิบัติสำหรับผู้วิจัยในการเสนอขอรับการพิจารณาโครงการวิจัยโดยสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากลสำหรับการวิจัย

๑.๓ พิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย ทั้งด้านระเบียบวิธีวิจัย กระบวนการดำเนินการวิจัย จริยธรรมการวิจัย ประสพการณ์ และความเชี่ยวชาญของผู้วิจัยที่สอดคล้องกับโครงการวิจัยที่เสนอให้พิจารณา เพื่อคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพของผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยทุกกลุ่ม จำนวน ๑ ชุดโครงการ ประกอบด้วย ๗ ชุดโครงการวิจัยย่อย ดังนี้



ลำดับ	โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการวิจัย
(๑)	การติดตามผลการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (A Follow up Study of the Rational Drug Use Pedagogical Development for the Bachelor of Nursing Science Program)	ผศ.ดร.สุนทรวาดี เจริญพิเชฐ
(๒)	การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันสมรรถนะด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของบัณฑิตพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (A Confirmatory Factor Analysis of Competency in Rational Drug Use of Nursing Graduates)	ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข
(๓)	การศึกษาเปรียบเทียบสมรรถนะการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของบัณฑิตพยาบาลปีการศึกษา ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ (A Comparison of the Competency in Rational Drug Use of Nursing Graduates between Academic Years B.E. 2561 and 2562)	นางนฤมล เหล่าโกสิน
(๔)	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับสมรรถนะการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของบัณฑิตพยาบาล (Factors Relating to the Nursing Graduates' Competency in Rational Drug Use)	นาวาโทหญิง ดร.กนกเลขา สุวรรณพงษ์
(๕)	การติดตามผลของการพัฒนาอาจารย์พยาบาลด้านการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (A Follow up Study of the Development of Nurse Faculty for Rational Drug Use Instruction in Bachelor of Nursing Science)	นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์
(๖)	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการเรียนการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับการศึกษาพยาบาล (A Systematic Review on Rational Drug Use Instructions for Baccalaureate Nursing Education)	ผศ.ดร.ศรีสุดา วงศ์วิเศษกุล
(๗)	การพัฒนาสื่อการสอนเสมือนจริงเรื่องการบริหารยาสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (A Development of Virtual Reality Media on Drug Administration for Bachelor of Nursing Science Students)	ดร.เมทนี ระดาบุตร
(๘)	การพัฒนาสื่อปฏิสัมพันธ์ เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการพยาบาลจิตเวช สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (A Development of Interactive Media about Rational Drug Use in Psychiatric Nursing for Bachelor of Nursing Science Students)	ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข



## ๒. สนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพในการทำวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์ ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยจัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพในการทำวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัย จำนวน ๘ ทุน มีโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ๓ โครงการ อีก ๕ โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้การดำเนินโครงการวิจัยเสร็จล่าช้ากว่ากำหนด

สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้พิจารณาจัดสรรทุนอุดหนุนการวิจัยด้านจริยธรรมทางการแพทย์ เป็นทุนพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ ซึ่งมีหน่วยงานส่งโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนจำนวน ๑ โครงการ ซึ่งโครงการวิจัยได้ผ่านการพิจารณาโครงการวิจัยจากคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์แห่งประเทศไทย แล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการขอรับรองจริยธรรมการวิจัยทางการแพทย์ (IRB) จากสภาการพยาบาล จึงจะได้รับทุนตามเงื่อนไข

### โครงการวิจัยที่ได้รับทุน ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการวิจัย
(๑)	ปัจจัยเชิงเหตุและเชิงผลที่เกี่ยวกับทัศนคติและพฤติกรรมของอาจารย์พยาบาลในการปลูกฝังอบรมนักศึกษาพยาบาลให้ไม่ทนต่อการทุจริต โครงการวิจัยดำเนินการแล้วเสร็จตีพิมพ์ในวารสารพยาบาลทหารบก ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๓ กันยายน-ธันวาคม ๒๕๖๓	พ.ต.อ.หญิง ดร.ทิพย์ฉิมพร เกษโกมล วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
(๒)	บรรยากาศจริยธรรมในสถานที่ทำงานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพและผู้บริหารทางการแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดตรัง โครงการวิจัยดำเนินการแล้วเสร็จ อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์บทความวิจัย	นางพจนา วงศ์สว่างศิริ โรงพยาบาลห้วยยอด
(๓)	ความคาดหวังและการรับรู้ของผู้รับบริการต่อพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการ พยาบาลของพยาบาลอนามัยชุมชนในหน่วยบริการปฐมภูมิ โครงการวิจัยดำเนินการแล้วเสร็จตีพิมพ์ในวารสารแพทย์หน้าวี ปีที่ ๔๗ ฉบับที่ ๓ เดือนกันยายน-ธันวาคม ๒๕๖๓	เรือเอกหญิง ดร.วิภาณันท์ ม่วงสกุล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
(๔)	ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้	นางสาวธิดาจิต มณีวัต โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
(๕)	การพัฒนาแบบการส่งเสริมพฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่	นางสาวนาฏยา เอื้องโพธิ์โรจน์ โรงพยาบาลนครพิงค์
(๖)	ความสัมพันธ์ระหว่างวัฒนธรรมองค์กรแบบสร้างสรรค์กับพฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยนาท	นางสาวมณฑิลาภรณ์ สุนทรกุลวงศ์ โรงพยาบาลชัยนาท

ลำดับ	โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการวิจัย
(๗)	มุมมองของผู้สูงอายุต่อการบอกความจริงของความเจ็บป่วยและการช่วยยืดชีวิตเมื่ออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต	นางสาวสิริลักษณ์ โสมานุสรณ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
(๘)	ผลการบูรณาการจริยธรรมในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลต่อความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมและพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๓ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต	นางอริยา ดีประเสริฐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

## โครงการวิจัยที่ได้รับทุน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ	โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการวิจัย
(๑)	การพัฒนาแนวปฏิบัติทางจริยธรรมในการสื่อสารด้วยสื่อดิจิทัลระหว่างพยาบาลจิตเวชกับผู้รับบริการที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว	นางบุญพา ณ นคร โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

### ๓. การเตรียมการจัดการประชุมวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๗

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ และคณะอนุกรรมการฝ่ายต่างๆ ในการจัดการประชุมวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ เรื่อง “แนวโน้ม ความท้าทาย และเครือข่ายวิจัยทางการพยาบาลในยุคเทคโนโลยีพลิกโลก (7<sup>th</sup> National Nursing Research Conference: Trends, Challenges, and Nursing Research Networking in a Technology Disruption Era)” เพื่อทำหน้าที่อำนวยการ วางแผน และสนับสนุนให้การจัดการประชุม ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย





# การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การประกาศจุดยืนสภาการพยาบาล แถลงการณ์ และการบันทึกข้อตกลง ความร่วมมือต่าง ๆ

## ๑. สภาการพยาบาลเข้าให้ข้อมูลสภาพปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลัง ของพยาบาลวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขไทยและข้อเสนอแนะ การแก้ไขต่อคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

สภาการพยาบาล นำโดย รศ.ดร.ศิริอร สินธุ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง พร้อมด้วย ดร.กฤษดา แสงวดี กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล ดร.ธีรพร สติรอังกูร อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ผศ.อังคณา สรียาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบาล รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี รองเลขาธิการสภาการพยาบาล เป็นผู้แทนสภาการพยาบาล เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา เพื่อนำเสนอข้อมูลสภาพปัญหาการขาดแคลนอัตรา กำลังของพยาบาลวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขไทย และข้อเสนอการแก้ไข เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม หมายเลข ๒๒๐๕ ชั้น ๒๒ อาคารสุขประพฤติ วุฒิสภา

สภาการพยาบาลได้นำเสนอภาพรวมสภาพปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังของพยาบาลวิชาชีพในระบบ บริการสาธารณสุขไทย โดยชี้ให้เห็นถึงปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการสูญเสียพยาบาลจากระบบบริการสุขภาพ ซึ่งได้แก่ ๑) การไม่มีตำแหน่งบรรจุเป็นข้าราชการ และการจ้างงานที่ไม่เป็นธรรม ๒) ภาระงานที่หนักเกินไป การรับภาระงาน แทนบุคลากรอื่นโดยไม่มีกฎหมายรองรับ ๓) ค่าตอบแทนที่ไม่เป็นธรรม ๔) ความก้าวหน้าในวิชาชีพน้อย การถูกกีดกัน การเข้าสู่ตำแหน่งบริหาร พร้อมทั้งได้ให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขอย่างเป็นระบบ ดังนี้

- ๑) พิจารณาการบรรจุพยาบาลในกระทรวงสาธารณสุขเป็นข้าราชการ และพิจารณาเงินเดือนขั้นต่ำ ที่เหมาะสมในกรณีที่ไม่สามารถบรรจุเป็นข้าราชการได้
- ๒) เสนอให้กระทรวงการคลังทบทวนค่าตอบแทนเหมาจ่ายรายเดือนตามพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างวิชาชีพ
- ๓) ปรับปรุงระบบค่าตอบแทนให้เป็นธรรมกับภาระงานและความรับผิดชอบ
- ๔) พิจารณาเรื่องความก้าวหน้าในวิชาชีพ โดยกำหนดให้พยาบาลวิชาชีพเลื่อนไหลเป็นระดับชำนาญ การพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญได้ทุกตำแหน่ง
- ๕) เปิดโอกาสให้ทุกวิชาชีพได้รับการพิจารณาเป็นผู้บริหารทุกระดับ โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถ
- ๖) ส่งเสริมสนับสนุนให้พยาบาลที่ออกไปจากระบบบริการให้กลับเข้าสู่ระบบ เช่น สนับสนุนให้คลินิกพยาบาล เป็นเครือข่ายบริการกับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการสุขภาพ การเปิดสถานบริการผู้สูงอายุ

นอกจากนี้สภาการพยาบาลยังได้เน้นย้ำว่าประเด็นการขาดแคลนอัตรากำลังของพยาบาลวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขไทยไม่ใช่ปัญหาเฉพาะของวิชาชีพเท่านั้น แต่เป็นปัญหาของระบบสุขภาพและการพัฒนาสุขภาพของประชาชนของประเทศ ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพจึงควรให้ความสำคัญกับการกำหนดนโยบาย การลงทุนในการผลิตพัฒนาและธำรงรักษาพยาบาลไว้ในระบบสุขภาพ รวมทั้งการรับพยาบาลใหม่เข้าทำงาน เพื่อให้ประเทศมีกำลังคนพยาบาลที่มีทักษะความสามารถที่เหมาะสมกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในจำนวนที่เพียงพอ รวมทั้งการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ทั้งนี้โดยมีแรงจูงใจที่เพียงพอทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ และมีความปลอดภัยในการทำงาน โดยในที่ประชุมได้มีการให้ความคิดเห็นในประเด็นดังกล่าวอย่างกว้างขวาง และได้เสนอให้สภาการพยาบาลเข้าร่วมทำงานในการจัดทำแผนปฏิรูปประเทศด้านการสาธารณสุข ซึ่งจะทำได้สำเร็จต้องแก้ปัญหาดังกล่าวอย่างเป็นระบบต่อไป



## ๒. สภาการพยาบาลเข้าให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะการแก้ไขปัญหาการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ แก่คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

สภาการพยาบาลนำโดย รศ.ดร.ศิริอร สินธุ อุปนายกสภาการพยาบาลคนที่หนึ่ง พร้อมด้วย ผศ.อังคณา สรียาภรณ์ เลขานุการสภาการพยาบาล ดร.ราศรี ลีระกุล ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผศ.ดร.เสาวมาศ คุณล้าน เกื่อนนาดี และนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล เป็นผู้แทนสภาการพยาบาลเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมคณะกรรมการหมายเลข ๓๐๑ ชั้น ๓ อาคารรัฐสภา (เกียกกาย) เพื่อนำเสนอข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ และข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปัญหา โดยมีผู้แทนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน ร่วมให้ข้อมูลด้วย โดยสภาการพยาบาลได้นำเสนอภาพรวมความต้องการการบริการสุขภาพปฐมภูมิของประชาชน สภาพปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ซึ่งได้แก่ การกำหนดอัตรากำลังพยาบาล การให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในปัจจุบันทำได้น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของความต้องการของประชาชน และเมื่อวิเคราะห์จำนวนพยาบาลที่ต้องการในพื้นที่ปฐมภูมียังขาดกำลังคนกว่า ๔๓,๗๕๓ คน และด้วยการพัฒนาของประเทศไทยในปัจจุบันยังคงเป็นไปได้อย่างยากที่จะจัดการกำลังคนได้อย่างสมบูรณ์แบบ พร้อมกันนี้สภาการพยาบาลได้ให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ ในเรื่องการเตรียมพยาบาลวิชาชีพระดับปฐมภูมิ และการจัดการระบบและการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้สภาการพยาบาลยังได้เน้นย้ำว่าประเด็นปัญหาการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นปัญหาที่มีผลโดยตรงต่อการดูแลสุขภาพของประชาชนของประเทศ ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพจึงควรให้ความสำคัญกับ

การกำหนดนโยบายที่ชัดเจน การจัดสรรงบประมาณในการเตรียมบุคลากรสายสุขภาพที่เพียงพอในระดับปฐมภูมิ และการประสานความร่วมมือของทุกภาคส่วนในอันที่จะร่วมแก้ปัญหาอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป



### ๓. การออกข้อบังคับของสภาการพยาบาลว่าด้วยการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรค ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สืบเนื่องจากการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้เห็นชอบให้ “คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์” เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในเขตกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่นำร่อง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามวิชาชีพ ทำให้ประชาชนได้รับความสะดวก และลดความแออัดในโรงพยาบาลโดยภารกิจของคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์เน้นการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค รวมถึงการบริการผู้ป่วยนอก เช่น การฉีดยา การทำแผล และการเปลี่ยนสายให้อาหาร ตลอดจน ให้บริการเยี่ยมบ้าน บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ แต่ยังไม่ครอบคลุมถึงการรักษาโรคเบื้องต้น ซึ่งในปีที่สภาการพยาบาล และ สปสช. จะเชิญชวนให้คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์เข้าร่วมโครงการให้มากขึ้น แต่พบว่า มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. ๒๕๔๕ ข้อ ๖ และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๑๐ และข้อ ๑๑ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง กระทำการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้จะต้องรับการศึกษา/อบรมตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลกำหนด และต้องขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

และคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ ในการประชุมวาระพิเศษ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ มีมติให้ความเห็นชอบคู่มือเกณฑ์การตรวจมาตรฐานเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลประเภท คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตามกฎกระทรวงเกี่ยวกับสถานบริการที่ไม่มีผู้ช่วยค้ำคั้น กำหนดคุณสมบัติ ของผู้ขออนุญาตเปิดคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) ซึ่งเป็น ข้อกำหนดที่เกินบทบัญญัติตามมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ “การประกอบวิชาชีพการพยาบาล” หมายความว่า การปฏิบัติหน้าที่การพยาบาลต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยการกระทำต่อไปนี้

- ๑) การสอน การแนะนำ การให้คำปรึกษาและการแก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย
- ๒) การกระทำต่อร่างกายและจิตใจของบุคคล รวมทั้งการจัดสภาพแวดล้อม เพื่อการแก้ปัญหาความเจ็บป่วย การบรรเทาอาการของโรค การลุกลามของโรค และการฟื้นฟูสภาพ
- ๓) การกระทำตามวิธีที่กำหนดไว้ในการรักษารอคเบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรค
- ๔) ช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษารอค

หมายถึงผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง สามารถให้การรักษารอคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคได้โดยไม่ต้องขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตามข้อกำหนดในการรักษารอคเบื้องต้นและ การให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. ๒๕๔๕ และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๐ สภาการพยาบาลจึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรักษารอคเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรค และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อื่น ที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการได้ยกร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ พ.ศ. .... เพื่อให้การปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการกระทำหรือการปฏิบัติให้เกิดความชัดเจนในขอบเขตการปฏิบัติ โดยกำหนด ข้อจำกัดและเงื่อนไขในการปฏิบัติเฉพาะสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ประกอบด้วย ๔ หมวด มีทั้งหมด ๓๕ ข้อ ดังนี้

หมวด ๑ บททั่วไป ประกอบด้วย คำนิยามต่าง ๆ

หมวด ๒ การประกอบวิชาชีพการพยาบาล

**ส่วนที่ ๑ การพยาบาล** ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง กระทำการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นสอง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง ให้ทำการพยาบาลที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนตามแผนการ พยาบาล

**ส่วนที่ ๒ การทำหัตถการ** กระทำการพยาบาลโดยการทำให้หัตถการตามขอบเขตที่กำหนด



หมวด ๓ การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

ให้กระทำการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดของสภาการพยาบาลในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

หมวด ๔ การประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์

**ส่วนที่ ๑ การพยาบาลก่อนการตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์** ผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ให้การผดุงครรภ์แก่หญิงและครอบครัว เมื่อต้องการมีบุตรก่อนการตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์

**ส่วนที่ ๒ การพยาบาลระยะคลอด** ผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จะกระทำการผดุงครรภ์ได้แต่เฉพาะรายที่ตั้งครรภ์ปกติ และคลอดอย่างปกติ ตลอดจนการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด

**ส่วนที่ ๓ การพยาบาลมารดาและทารก ระยะหลังคลอด** การให้การพยาบาลมารดาหลังคลอดอย่างใกล้ชิดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยเฉพาะภาวะตกเลือดหลังคลอด และหรืออาการอื่นที่อาจเกิดขึ้น

**ส่วนที่ ๔ การวางแผนครอบครัวและการคัดกรองมารดาทารก**

**ส่วนที่ ๕ การสร้างภูมิคุ้มกันโรคแก่มารดา ทารก เด็ก**

คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. .... และให้ฝ่ายนิติการฯ ดำเนินการเสนอร่างข้อบังคับฉบับดังกล่าวต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะสภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาลเพื่อให้ความเห็นชอบตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งสภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล ให้ความเห็นชอบข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ ลงประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๕๓ ง วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔



## ๔. นโยบายการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์-ผดุงครรภ์ (Nursing Service)

การจัดทำอัตราค่าบริการพยาบาล-ผดุงครรภ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดอัตราค่าบริการพยาบาล-ผดุงครรภ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาล ยาและเวชภัณฑ์ การบริการทางการแพทย์ หรือการบริการอื่นของสถานพยาบาล และสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดงตามมาตรา ๓๒ (๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๔.๑ ค่ารักษาพยาบาล ยาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์ (Drugs and Medical Supplies, Hospital Medical Expenses) หมวดข้อย่อย ๗. ค่าบริการทางการแพทย์-ผดุงครรภ์ (Nursing Services)

สภาการพยาบาลจึงมีนโยบายการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์-ผดุงครรภ์ (Nursing Service) โดยได้นำข้อมูลชั่วโมงการให้บริการต่อหน่วยบริการ (Nursing Hour per episode of service) และสัดส่วน



ผู้ให้บริการ (Skill Mix) มาจากคณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้งจากสภาการพยาบาล ประกอบด้วย (๑) คณะทำงาน ทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรการพยาบาลในหน่วยบริการต่าง ๆ และ (๒) คณะทำงาน ทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรการพยาบาลในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

ในส่วนของคุณข้อมูลเรื่องการประเมินความต้องการการดูแลด้านการพยาบาลของผู้ป่วย นำมาจาข้อมูล ที่มาจากระบบ TrendCare ที่ใช้ในโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย (Ward Acuity HPPD per Patient Type Calendar year 2562) รวมทั้งข้อมูลการเปรียบเทียบชั่วโมงการให้บริการของผู้ป่วยแต่ละประเภท ของโรงพยาบาล ที่ใช้ระบบ TrendCare (TrendCare Projected Benchmark Ranges for 2020) มาประกอบการอ้างอิงการ คำนวณต้นทุนทางการพยาบาล (Nursing Cost) ต่อหน่วยให้บริการ

นอกจากนี้ในการกำหนดราคา (Pricing) คณะทำงานจัดทำต้นทุนและค่าใช้จ่ายในการบริการพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากสถานพยาบาลในสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชนเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ ได้นำกรอบแนวคิด ของกรมบัญชีกลางมาเป็นแนวอ้างอิงเบื้องต้นในการจัดทำตลอดจนคำอธิบายมาตรฐานที่ระบุมาเป็นต้นแบบในการ กำหนดรายการค่าบริการและคำนวณกำหนดอัตราค่าบริการแต่ละรายการ

และคณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้มีมติ ให้ความเห็นชอบอัตราค่าบริการทางการพยาบาล – ผดุงครรภ์ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อประกาศใช้ประกอบด้วย

๑. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลห้องฉุกเฉิน
๒. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยห้องสังเกตอาการ
๓. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลผู้ป่วยใน
๔. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลผู้ป่วยในกึ่งวิกฤต ผู้ป่วยในวิกฤต
๕. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และดูแลผู้ป่วย ที่บ้าน
๖. อัตราค่าบริการพยาบาลเหมาจ่าย บริการพยาบาลเฉพาะทาง และหัตถการ

## ๕. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือเรื่องการยกระดับพยาบาลวิชาชีพ ในสถานที่ควบคุมระหว่างสภาการพยาบาลกับกระทรวงยุติธรรม

สภาการพยาบาล โดย รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล และกระทรวงยุติธรรม โดย ศ.พิเศษ วิชาญ วิชาญศรีอรุณ ปลัดกระทรวงยุติธรรม ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างสภาการพยาบาล กับกระทรวงยุติธรรม เรื่องการยกระดับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานที่ควบคุมสังกัดกระทรวงยุติธรรม เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องรับรองกระทรวงยุติธรรม ชั้น ๒ อาคารราชบุรีดิเรกฤทธิ์ ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับมาตรฐาน การดูแลสุขภาพ ผู้ถูกควบคุมตัวในสถานที่ควบคุมให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อเข้ารับการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู และกลับคืนสู่สังคม โดยครอบคลุมทั้งมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการเกิดโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพให้มีคุณภาพ มาตรฐาน และความปลอดภัย รวมทั้งการส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพเพื่อ สนับสนุนขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล



ทั้งนี้พยาบาลวิชาชีพในสังกัดกระทรวงยุติธรรม ไม่ว่าจะเป็นกรมราชทัณฑ์ หรือกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานค่อนข้างหนัก เนื่องจากเมื่อเทียบอัตราพยาบาล ๑ คน ในการดูแลผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องขังมีอัตราค่อนข้างสูง และยังพบว่านอกจากผู้ป่วยในสถานควบคุมจะมีปัญหาเรื่องของสุขภาพกายแล้ว บางคนยังมีปัญหาในด้านสุขภาพจิตร่วมด้วย และในบางครั้งเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินยังต้องทำหน้าที่เป็นผู้คุมด้วย ซึ่งถ้ามองแล้วเรื่องนี้เป็นเรื่องค่อนข้างใหญ่ เป็นเรื่องของระบบที่จะต้องหาแนวทางในการพัฒนา ซึ่งการยกระดับพยาบาลวิชาชีพในสถานที่ควบคุม เป็นการยกระดับในเรื่องของความรู้ และความก้าวหน้าในวิชาชีพ และการลงนามบันทึกข้อตกลงเพื่อเป็นการยืนยันว่ากระทรวงยุติธรรมนอกจากจะดูแลผู้ต้องขังแล้ว ยังดูแลเจ้าหน้าที่ด้วย

## ๖. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/Caregivers) ระหว่างสภาการพยาบาลกับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศ นุญทอง นายกสภาการพยาบาล และนายนพดล ปิยะตระกูล ผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรกลุ่มพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Caregivers) ระหว่างสภาการพยาบาลกับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศ นุญทอง อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล

ความร่วมมือดังกล่าวเกิดขึ้นจากการที่สภาการพยาบาลได้ให้ความสำคัญกับการกำหนดนโยบายกำลังคนในทีมการพยาบาล เพื่อให้สามารถใช้ศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเต็มที่ในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชน จึงได้กำหนดให้มีทีมการพยาบาลที่ผสมผสานทักษะ ซึ่งพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Caregivers) ที่มีอยู่กว่า ๔๐,๐๐๐ คน ทั่วประเทศ เป็นหนึ่งในกำลังสำคัญของทีม โดยพนักงานให้การดูแลบางส่วนได้รับการอบรมระยะสั้น บางส่วนไม่ได้ผ่านหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน และเพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรกลุ่มนี้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ได้ตามมาตรฐาน สภาการพยาบาลจึงได้จัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล และจัดตั้งองค์การรับรองสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพ สาขาวิชาชีพบริการสุขภาพ อาชีพพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/Caregivers) ขึ้น เพื่อให้พนักงานให้การดูแลที่ปฏิบัติหน้าที่ในปัจจุบันได้รับการประเมินและรับรองสมรรถนะทักษะความรู้ความสามารถ เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นและคุ้มครองผู้บริโภค อีกทั้งยังเป็นการสร้างความตระหนักในการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีมาตรฐาน โดยคาดว่าจะเริ่มเปิดดำเนินการได้ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓

สภาการพยาบาลได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานองค์กรรับรองสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพ โดยมี รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี เป็นประธานคณะกรรมการฯ เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและแผนงานขององค์กรรับรองฯ ให้สอดคล้องกับนโยบายของสภาการพยาบาลและสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ วางแผนและดำเนินงานบริหารกำลังคน งบประมาณ จัดการทดสอบ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน กำกับติดตามงาน รวมถึงการจัดเก็บเอกสารและหลักฐานเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพพนักงานให้การดูแล

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) ได้เข้าตรวจเยี่ยมประเมินองค์กรรับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพ ในวันศุกร์ที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สภาการพยาบาล และหน่วยทดสอบอีก ๒ แห่ง คือ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ และ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย โดยมีแผนการดำเนินงานในการจัดทดสอบประเมินสมรรถนะของบุคคล ตามมาตรฐานอาชีพ สาขาวิชาชีพบริการสุขภาพ อาชีพพนักงานให้การดูแล คุณวุฒิวิชาชีพระดับ ๒ ต่อไป



## ๗. การคัดค้านการใช้ชื่อหลักสูตรการพยาบาลสัตว์ (Veterinary Nursing)

คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติไม่เห็นชอบให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดสอนโดยใช้ชื่อหลักสูตรการพยาบาลสัตว์ (Veterinary Nursing) เนื่องจากขัดกับพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔ “การพยาบาล” หมายความว่า การกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการดูแลและการช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค ทั้งนี้โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล การเปิดหลักสูตรจึงต้องไม่ใช่คำว่า “การพยาบาลสัตว์” เพราะ “การพยาบาล” ตามกฎหมายวิชาชีพหมายถึงการกระทำต่อมนุษย์เท่านั้น เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมาย และการให้เกียรติยกย่องซึ่งกันและกัน อันเป็นจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพทุกวิชาชีพพึงปฏิบัติต่อกัน โดยทำหนังสือคัดค้านการใช้ชื่อหลักสูตรการพยาบาลสัตว์ ของคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการวิชาการมหาวิทยาลัย ซึ่งในภายหลังคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ยุติการเสนอหลักสูตรการพยาบาลสัตว์แล้ว



# ผลการดำเนินงาน ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

## งานมาตรฐานการศึกษาการพยาบาล และการผดุงครรภ์

สภาการพยาบาลมีวัตถุประสงค์ที่สำคัญประการหนึ่งคือการคุ้มครองผู้บริโภค โดยสภาการพยาบาลได้กำกับและส่งเสริมให้การศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีมาตรฐานในทุกหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล มีการประเมินหลักสูตร และรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การขอเทียบวุฒิการศึกษาเพื่อขอสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งถือเป็นความรับผิดชอบของสภาการพยาบาลตามกฎหมายวิชาชีพที่ต้องคุ้มครองผู้บริโภคด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมจำนวน ๒๗ สถาบัน ดังนี้

- ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
- ๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
- ๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
- ๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
- ๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
- ๖) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
- ๗) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ๘) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

- ๙) คณะพยาบาลศาสตร์กึ่งการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
- ๑๐) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี
- ๑๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา
- ๑๒) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย
- ๑๓) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยปทุมธานี
- ๑๔) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี
- ๑๕) คณะพยาบาลศาสตร์ กาญจนบุรี มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น
- ๑๖) คณะพยาบาลศาสตร์ วัชรพล มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น
- ๑๗) คณะพยาบาลศาสตร์ บุรีรัมย์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น
- ๑๘) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
- ๑๙) วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- ๒๐) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ
- ๒๑) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ
- ๒๒) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
- ๒๓) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
- ๒๔) วิทยาลัยการพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ๒๕) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
- ๒๖) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๒๗) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

## ๒. การให้ความเห็นชอบการประเมินความพร้อมสถาบันที่จะเปิดสอน หลักสูตรสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบการประเมินความพร้อมสถาบันที่จะเปิดสอนหลักสูตรสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์  
ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ สถาบัน ดังนี้

- ๑) โครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต

## ๓. การให้ความเห็นชอบ/รับรองหลักสูตร

สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาด้านพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ให้การรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล ในปี  
พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้





**๓.๑ ให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ รวมจำนวน ๕ หลักสูตร  
หลักสูตรระดับปริญญาเอก จำนวน ๑ หลักสูตร ได้แก่**

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑)	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**หลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน ๔ หลักสูตร ได้แก่**

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
(๒)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
(๓)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
(๔)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) (ภาคพิเศษ)	คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

**๓.๒ ให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รวมจำนวน ๕ หลักสูตร**

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
(๒)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
(๓)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
(๔)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔)	สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
(๕)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

๓.๓ ให้การรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รวมจำนวน ๑๗ หลักสูตร ดังนี้

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
(๒)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
(๓)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
(๔)	พยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
(๕)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
(๖)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
(๗)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(๘)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(๙)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
(๑๐)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
(๑๑)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
(๑๒)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
(๑๓)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
(๑๔)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
(๑๕)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	วิทยาลัยการพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม



ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑๖)	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก
(๑๗)	หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร

๓.๔ ให้การรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล รวมจำนวน ๑ หลักสูตร ดังนี้

ลำดับ	หลักสูตร	สถาบัน
(๑)	ประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัย วิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

## ๔. การให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ อาจารย์ประจำหลักสูตร และ/หรือปรับเนื้อหาหลักสูตร ในหลักสูตรที่ผ่านความเห็นชอบจากสภาการพยาบาลแล้ว

สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร และ/หรือปรับเนื้อหาหลักสูตร ในหลักสูตรที่ผ่านความเห็นชอบจากสภาการพยาบาลแล้ว ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๔๔ หลักสูตร ประกอบด้วย

- ๔.๑ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน ๑๗ หลักสูตร
- ๔.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๒๕ หลักสูตร
- ๔.๓ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๒ หลักสูตร

## ๕. การให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงแผนการรับนักศึกษา

สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบการขอเปลี่ยนแปลงแผนการรับนักศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของสถาบันการศึกษาพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๔๐ สถาบัน

## ๖. การขอเทียบวุฒิการศึกษาเพื่อขอสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของผู้สำเร็จการศึกษา พยาบาลจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

มีผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ขอเทียบวุฒิการศึกษาเพื่อขอสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๙ คน

ลำดับ	วุฒิการศึกษา/สถาบัน/ประเทศ	จำนวน (คน)	มีสิทธิสมัครสอบความรู้อื่นๆ เพื่อรับใบอนุญาต
(๑)	Bachelor of Nursing จาก คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยมุฮัมมาดิยะห์ซูราการ์ตา ประเทศอินโดนีเซีย	๒	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๒)	Associate in Applied Science : Nursing จาก Palm Beach State College ประเทศสหรัฐอเมริกา	๑	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๓)	Diploma in Nursing Programme (หลักสูตร ๓ ปี) จาก Nilai University ประเทศมาเลเซีย	๑	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๔)	Bachelor of Science (Nursing) จาก Firat University ประเทศตุรกี	๑	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๕)	Bachelor of Nursing จาก University of Technology, Sydney ประเทศออสเตรเลีย	๑	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๖)	Bachelor of Nursing จาก Faculty of Health Science, Suleyman Demirel University ประเทศตุรกี	๑	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง
(๗)	Bachelor of Nursing จาก คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Faculty of Medical Science) University Muhammadiyah Jember ประเทศอินโดนีเซีย	๒	การพยาบาล ชั้นหนึ่ง

## ๗. เรื่องอื่นๆ

๗.๑ การปรับปรุงข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ จำนวน ๒ ฉบับ เสนอคณะกรรมการสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบ

๑) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาอื่น พ.ศ. ๒๕๖๓

๗.๒ จัดทำร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล พ.ศ. .... เสนอคณะกรรมการสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบ

๗.๓ ปรับแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑) แบบประเมินความพร้อมการเปิดสอนสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

๒) แบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์ในปีที่รับนักศึกษาพยาบาล ปีที่ ๒-ปีที่ ๔

๓) แบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์ (สถาบันที่มีผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว)

๗.๔ จัดทำเอกสาร สภาพปัญหาการขาดแคลนกำลังคนสาขาพยาบาลศาสตร์ในระบบบริการสาธารณสุขไทย และข้อเสนอการแก้ไข เสนอต่อคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

๗.๕ จัดการประชุมรับฟังความคิดเห็น “บัณฑิตศึกษาในยุค Digital Technology” วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ ชั้น ๔ สภาการพยาบาล มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๐๙ คน สถาบันที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๘๔ สถาบัน จากทั้งหมด ๙๗ สถาบัน

## ๘. คณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ศึกษาและเครือข่ายสถาบันการพยาบาล แห่งชาติ

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ศึกษาและเครือข่ายสถาบันการพยาบาลแห่งชาติ มีผลการดำเนินงานดังนี้

๘.๑ มีมติให้เลื่อนการจัดประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง การปฏิรูปการจัดการศึกษาพยาบาลเพื่อผลิตพยาบาลสำหรับระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง: ข้อเสนอเชิงนโยบาย (Transforming nursing education in a changing healthcare system: Policy recommendation) จากเดิมกำหนดจัดประชุมระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นวันที่ ๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และการปรับแก้ร่างตารางการประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๖

๘.๒ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำ (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายในประเด็นย่อย ๕ ประเด็น เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง การปฏิรูปการจัดการศึกษาพยาบาลเพื่อผลิตพยาบาลสำหรับระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง: ข้อเสนอเชิงนโยบาย (Transforming nursing education in a changing healthcare system: Policy recommendation)



(๑) การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง “การจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อผลิตพยาบาลในอนาคต (Transformative Education for Future Nurses)” ระหว่างวันที่ ๓-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ การจัดการเรียนการสอนแบบการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) และจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง การจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อผลิตพยาบาลในอนาคต (Transformative Education for Future Nurses) ต่อคณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ศึกษาและเครือข่ายสถาบันการพยาบาลแห่งชาติ ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๙๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถาบันการศึกษา/อาจารย์พยาบาล ๑๑๑ คน นักศึกษาพยาบาล ๒๙ คน ผู้ใช้บัณฑิต ๒๒ คน กรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล ๑๘ คน และอนุกรรมการจัดการประชุมฯ ๑๒ คน



(๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่อง “การประกันคุณภาพการศึกษาและการรับรองสถาบัน เพื่อการพัฒนาสถาบันการศึกษาพยาบาล (Quality Assurance and Accreditation for Nursing Institutional Development)” ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ ในการจัดประชุมเพื่อนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์และการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการจัดการศึกษาพยาบาล และการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล วิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประเด็นและแนวโน้มของการประกันคุณภาพการจัดการศึกษาพยาบาลในปัจจุบัน และการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล และจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษาพยาบาล และการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล นำเสนอต่อสภาการพยาบาล ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๗๙ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถาบันการศึกษา/อาจารย์พยาบาล ๑๕๗ คน กรรมการสภาการพยาบาล และผู้บริหารสภาการพยาบาล ๑๑ คน และอนุกรรมการจัดการประชุมฯ ๑๑ คน



(๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง Curriculum Design for Future Nurses and Health System ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ความต้องการของประชาชน/ผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะของพยาบาล วิเคราะห์ผลลัพธ์การเรียนรู้และเนื้อหาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในปัจจุบัน สรุปประเด็นสำคัญในการออกแบบหลักสูตรเพื่อผลิตพยาบาลที่มีสมรรถนะที่จำเป็นต่อการทำงานในระบบสุขภาพในอนาคต และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการออกแบบหลักสูตรเพื่อผลิตพยาบาลที่มีสมรรถนะจำเป็นต่อการทำงานในระบบสุขภาพในอนาคต ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๓๖ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถาบันการศึกษา/อาจารย์พยาบาล ๑๐๙ คน กรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล ๑๕ คน และอนุกรรมการจัดการประชุมฯ ๑๒ คน





(๔) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง “การจัดการศึกษาพยาบาลที่ชุมชนมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของ (Community Engaged Nursing Education)” ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การจัดการศึกษาโดยพยาบาลที่ชุมชนมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ นำเสนอสถานการณ์ข้อเท็จจริงและข้อพิจารณาที่เป็นประเด็นสำคัญและกระทบต่อการพัฒนาการศึกษาพยาบาล ฝึกพลังสถาบันการศึกษาและเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในการปฏิรูปการศึกษาพยาบาลต่อชุมชน และพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาบัณฑิตพยาบาลสำหรับระบบสุขภาพชุมชนในอนาคต ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๐๕ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถาบันการศึกษา/อาจารย์พยาบาล ๘๘ คน กรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล ๔ คน และอนุกรรมการจัดการประชุมฯ ๑๓ คน

(๕) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา “ร่าง” ข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่อง “การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในยุคสังคมปกติวิถีใหม่” ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวคิดและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในยุคสังคมปกติวิถีใหม่ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อให้เกิดความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๓๑๑ คน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาล ๒๔๙ คน ผู้ใช้บัณฑิต ๒๕ คน นักศึกษา ๒๕ คน คณะกรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล ๑๒ คน



# งานการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (ศ.น.พย.) ของสภาการพยาบาลมีหน้าที่ในการรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ รับรองหลักสูตรและโครงการอบรมระยะสั้น การจัดการศึกษาต่อเนื่องด้วยตนเองสำหรับสมาชิก กำหนดหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่เข้าศึกษาอบรมได้เก็บสะสมหน่วยคะแนนในการต่ออายุใบอนุญาตฯ

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ให้การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ และรับรองหลักสูตร/โครงการระยะสั้นเพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

#### ๑.๑ รับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒๗ แห่ง

๑) สถาบันหลัก	จำนวน	๑๙	แห่ง
• สมัครใหม่	จำนวน	๔	แห่ง
• ต่ออายุ	จำนวน	๑๕	แห่ง
๒) สถาบันสมทบ	จำนวน	๕๙	แห่ง
• สมัครใหม่	จำนวน	๓๓	แห่ง
• ต่ออายุ	จำนวน	๒๖	แห่ง
๓) สถาบันสมทบข้อ ๘.๔	จำนวน	๔๙	แห่ง
• สมัครใหม่	จำนวน	๔๙	แห่ง

**สรุป** สถาบันที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลให้จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีสถาบันหลัก จำนวน ๗๗ แห่ง สถาบันสมทบ จำนวน ๑๒๙ แห่ง และสถาบันสมทบข้อ ๘.๔ (จัดกิจกรรมสำหรับบุคลากรภายในหน่วยงาน) จำนวน ๘๐ แห่ง

๑.๒ รับรองหลักสูตร/โครงการระยะสั้น ที่ส่งให้สภาการพยาบาลพิจารณา ๑,๑๑๙ หลักสูตร/โครงการ เฉลี่ยเดือนละ ๙๓.๒๕ หลักสูตร/โครงการ

### ๒. การรับรองหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง และจำนวนผู้ผ่านการอบรม

สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

#### ๒.๑ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

๑) หลักสูตรต้นแบบฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางของสภาการพยาบาล จำนวน ๔ หลักสูตร



- ๑.๑) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด
- ๑.๒) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
- ๑.๓) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
- ๑.๔) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง
- ๒) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางของสถาบันต่าง ๆ จำนวน ๔๘ หลักสูตร
  - ๒.๑) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ๓๐ หลักสูตร
  - ๒.๒) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ๑๘ หลักสูตร

## ๒.๒ ผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

- ๑) จำนวนผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีผู้ผ่านการฝึกอบรมทั้งสิ้นจำนวน ๖๘,๐๗๗ คน
- ๒) จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ทุกสาขารวมจำนวน ๓๘,๒๗๓ คน จำแนกเป็นสาขาต่าง ๆ ดังนี้

ลำดับ	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง	จำนวน (คน)
(๑)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	๒๘,๕๐๗
(๒)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) (หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)	๑๐
(๓)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา	๑,๓๙๘
(๔)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	๑,๑๘๖
(๕)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)	๔,๑๘๖
(๖)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)	๗๒๓
(๗)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	๑,๓๗๐
(๘)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด	๔๒๘
(๙)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด	๔๒๔
(๑๐)	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ	๔๑
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>		<b>๓๘,๒๗๓</b>

### ๓. การจัดการศึกษาด้วยตนเองสำหรับสมาชิก

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์จัดทำชุดบทความวิชาการ และบทความวิชาการ Online เพื่อให้สมาชิกศึกษาด้วยตนเองในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

#### ๓.๑ ชุดบทความวิชาการ เพื่อให้สมาชิกศึกษาด้วยตนเอง จำนวน ๒ เล่ม

ลำดับ	เรื่อง	บรรณาธิการ	ช่วงเวลาให้บริการ	จำนวน (คน) ผู้ลงทะเบียน
เล่มที่ ๑๙	การผดุงครรภ์	รศ.ดร.สุกัญญา ปริสัณญกุล	มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓	๒๗,๔๔๕
เล่มที่ ๒๐	พยาบาลนำการจัดการ ภาวณ้ำหนักเกิน	รศ.ดร.ศิริอร สิ้นธุ ผศ.ดร.ปิยะนันท์ ลิ้มเรืองรอง ดร.ฐิติพงษ์ ต้นคำปวน	พฤศจิกายน ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓	๓,๘๖๙

๓.๒ บทความวิชาการ Online เพื่อให้สมาชิกศึกษาและเก็บหน่วยคะแนนโดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม  
จำนวน ๓ เรื่อง

ลำดับ	ชื่อบทความ	ผู้เขียนบทความ	ช่วงเวลา Online	จำนวนผู้ตอบ แบบทดสอบ (คน)
(๑)	การป้องกันการเกิดภาวะ อุนหภูมิภายในห้องผ่าตัด	พว.สะแกวัลย์ ผดุงศักดิ์ พว.สุชานันท์ บำรุงวงศ์ และ พว.ธนิดา คงสมัย	มกราคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓	๖๘,๘๑๖
(๒)	การเตรียมผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ระยะสุดท้าย เข้ารับการปลูกถ่าย หัวใจ	พว.อรวิภาญจน์ ชัยมงคล	๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	๕๑,๘๓๖
(๓)	การดูแลสตรีตั้งครรภ์ใน สถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคโควิด-๑๙	อ.อารีญา เตชะไมตรีจิตต์ อ.เพ็ชรรัตน์ เตชาทวีวรรณ	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓	๔๑,๖๔๒





## ๔. การบันทึกคะแนนและออกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ได้ดำเนินการบันทึกหน่วยคะแนนโครงการ และขึ้นทะเบียน และออกหนังสือรับรองสำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรมต่าง ๆ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

### ๔.๑ การบันทึกหน่วยคะแนน จำนวน ๑,๑๗๔ โครงการ

ลำดับ	รายการ	จำนวนโครงการ/ หลักสูตร
(๑)	สถาบันหลัก/สถาบันสมทบ บันทึกข้อมูลและคะแนนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ส่งให้ ศ.น.พย. ตรวจสอบยืนยันข้อมูล	๙๘๔
(๒)	สถาบันอื่น ๆ ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมมาให้ ศ.น.พย. บันทึกหน่วยคะแนน	๑๙๐

### ๔.๒ การออกหนังสือรับรองสำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรมต่าง ๆ

ลำดับ	ออกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน	จำนวนผู้ขึ้นทะเบียน ในปี ๒๕๖๓ (คน)	รวมจำนวนทั้งสิ้น (คน)
(๑)	พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	๖๑๐	๒๗,๖๐๑
(๒)	พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา	๒๔	๑๗๒
(๓)	การให้ยาเคมีบำบัด	๒๗๕	๘,๑๕๙

## ๕. การจัดทำข้อบังคับ ประกาศ และแนวปฏิบัติ

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์มีการดำเนินการจัดทำร่างข้อบังคับสภาการพยาบาล และปรับแก้ประกาศสภาการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๕.๑ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ (ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน)

๕.๒ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๓ ด้านการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

๕.๓ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๓ ด้านการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)

๕.๔ ประกาศสภาการพยาบาลเรื่องหลักเกณฑ์การจัดประชุมทางไกลและการพิจารณาหน่วยคะแนนการศึกษา ต่อเนื่อง ตามมติการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

## ๖. งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

เว็บไซต์ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ที่ดำเนินการในปัจจุบัน มี ๑ เว็บไซต์ ได้แก่ [www.cnethai.org](http://www.cnethai.org) เพื่อให้สมาชิกทำแบบทดสอบบทความวิชาการ หรือบทความออนไลน์

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลมีการพัฒนาระบบของสภาการพยาบาล รวมถึงระบบที่เกี่ยวข้องกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง โดยโปรแกรมใหม่ของ ศ.น.พย. ได้เริ่มใช้งานในระบบผ่านเว็บแอปพลิเคชัน ๖ ระบบ ได้แก่

- ๑) การขอหน่วยคะแนนรายบุคคล
- ๒) การลงทะเบียนบทความวิชาการ
- ๓) การรับรองสถาบันการศึกษาต่อเนื่อง
- ๔) การรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง
- ๕) การรับรองหน่วยคะแนนโครงการ/หลักสูตรระยะสั้น
- ๖) การบันทึกหน่วยคะแนน

ส่วนอีก ๑ ระบบอยู่ระหว่างดำเนินการทดสอบระบบ ได้แก่ การออกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรม

## งานสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สภาการพยาบาลได้จัดให้มีการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยได้ดำเนินงานตามพันธกิจของสภาการพยาบาลในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้ได้รับบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

### ผลการดำเนินงาน

#### ๑. การจัดสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ตามที่พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๐ ในมาตรา ๓๐ กำหนดให้ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและผ่านการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติวิชาชีพฯ เพื่อให้ผู้บริโภคด้านสุขภาพมั่นใจว่าจะได้รับบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพและมีมาตรฐานวิชาชีพ สภาการพยาบาลได้จัดให้มีการสอบความรู้ฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้



รายการ	ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ๑๘-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ (คน)	ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ (คน)	ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (คน)	จำนวนรวม (คน)
<b>๑.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นหนึ่ง</b>				
จำนวนผู้สมัครสอบ	๑๑,๖๙๐	๒,๖๓๓	๖๕๗	๑๔,๙๘๐
สอบครั้งแรก	๙,๖๖๗	๒๗๐	๗๖	๑๐,๐๑๓
สอบแก้ตัว	๒,๐๒๓	๒,๓๖๓	๕๘๑	๔,๙๖๗
สอบผ่าน ๘ วิชา	๙,๒๖๐	๒,๐๕๐	๔๓๙	๑๑,๗๔๙
สอบผ่าน ๗ วิชา (ยกเว้นผดุงครรภ์)	๕๘๙	๑๗๙	๒๑	๗๘๙

**๑.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นสอง ไม่มีผู้สมัครสอบ**

## ๒. การประเมินความรู้กรณีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ขาดอายุ

สภาการพยาบาลจัดให้มีการประเมินความรู้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ใหม่ เนื่องจากใบอนุญาตฯ เดิมขาดอายุ โดยจัดให้มีการประเมินความรู้ จำนวน ๓ ครั้ง ซึ่งมีผลการประเมินความรู้ในภาพรวม ดังนี้

**๒.๑ กรณีมีหลักฐานการเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยคะแนน** และยื่นขอรับใบอนุญาตฯ ใหม่ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ใบอนุญาตฯ ขาดอายุ ประเมินความรู้วิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ๑ รายวิชา

รายการ	ผู้ประกอบวิชาชีพฯ		
	ชั้นหนึ่ง (คน)	ชั้นสอง (คน)	จำนวนรวม (คน)
จำนวนผู้สมัครสอบ	๒๒๑	๙	๒๓๐
จำนวนผู้สอบผ่าน	๒๒๑	๙	๒๓๐

**๒.๒ กรณีมีหลักฐานการเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องน้อยกว่า ๕๐ หน่วยคะแนน** หรือเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยคะแนน แต่ยื่นขอรับใบอนุญาตใหม่เกินกำหนด ๑ ปี นับแต่วันที่ใบอนุญาตฯ ขาดอายุ ประเมินความรู้ ๘ รายวิชา

รายการ	ผู้ประกอบวิชาชีพฯ		
	ชั้นหนึ่ง (คน)	ชั้นสอง (คน)	จำนวนรวม (คน)
จำนวนผู้สมัครสอบ	๒๔๘	๒๓	๒๗๑
จำนวนผู้สอบผ่าน	๒๔๑	๒๒	๒๖๓

### ๓. การขึ้นทะเบียนสมาชิกสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนสมาชิกสภาการพยาบาล ให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง ที่มีคุณสมบัติและดำเนินการถูกต้องตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยสมาชิกสภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

- สมาชิกสามัญ ที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๙,๕๑๖ คน
- สมาชิกสามัญ ที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ชั้นสอง จำนวน - คน

### ๔. การขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การพยาบาล ให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและสอบความรู้ ผ่านตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

- ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๑๑,๗๔๙ คน
- ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง จำนวน ๗๘๙ คน

## งานทะเบียนสมาชิก และการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และต่ออายุบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพที่ใบอนุญาตฯ หมดอายุทุก ๕ ปี รวมทั้งให้บริการแก่สมาชิกในการออกใบอนุญาตฯ ใหม่ กรณีเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล หรือใบอนุญาตฯ สูญหาย/ชำรุด ตรวจสอบสถานภาพของใบอนุญาตฯ แพลตฟอร์มใบอนุญาตฯ เป็นภาษาอังกฤษ ออกหนังสือรับรองเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ แก่โซเชียล ในการเข้าใช้งานระบบเว็บแอปพลิเคชัน จัดทำรายงานสถิติการต่ออายุใบอนุญาตฯ ประจำเดือน และจัดทำฐานข้อมูลสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน



## ผลการดำเนินงาน

### ๑. การต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

สภาการพยาบาล ได้ดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพที่ใบอนุญาตฯ หมดอายุ โดยดำเนินการผ่านระบบ เว็บแอปพลิเคชัน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

ประเภทและชั้น ของใบอนุญาตฯ	จำนวนผู้ที่ใบอนุญาตฯ หมดอายุ (คน)	จำนวนผู้ที่ต่ออายุ ใบอนุญาตฯ (คน)	คิดเป็น ร้อยละ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๓๐,๒๑๘	๒๘,๘๔๙	
การพยาบาล ชั้นหนึ่ง	๓๒๖	๘๗	
การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๒๙	๗	
<b>รวมผู้ต่อใบอนุญาตฯ ชั้นหนึ่ง</b>	<b>๓๐,๕๗๓</b>	<b>๒๘,๙๔๓</b>	<b>๙๔.๖๗</b>
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๑๖๙	๙๔	
การพยาบาล ชั้นสอง	๒	๒	
การผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๑๗	๖	
<b>รวมผู้ต่อใบอนุญาตฯ ชั้นสอง</b>	<b>๑๘๘</b>	<b>๑๐๒</b>	<b>๕๔.๒๖</b>
<b>จำนวนผู้ต่อใบอนุญาตฯ รวมทั้งหมด</b>	<b>๓๐,๗๖๑</b>	<b>๒๙,๐๔๕</b>	<b>๙๔.๔๒</b>

### ๒. การให้บริการสมาชิกเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

รายการ	จำนวน (คน)
การต่ออายุบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล	๒๘,๖๘๕
การออกใบแทนใบอนุญาตฯ กรณีสูญหายหรือชำรุด	๓๔๘
การแก้ไขชื่อ - นามสกุลในใบอนุญาตฯ	๖๗๗
การออกหนังสือรับรองเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ	๑,๑๖๙
การแปลใบอนุญาตฯ เป็นภาษาอังกฤษ	๖๗๖
การตรวจสอบสถานภาพใบอนุญาตฯ	๘,๗๖๓
การแก้ไขอีเมลในการใช้งานระบบ Web Applications	๑,๘๙๕



### ๓. สถานภาพการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ สิ้นสุด ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

ประเภทใบอนุญาตฯ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๑๑,๘๕๖	๙๓.๖๕	๒๑๘,๔๗๕	๙๘.๒๓	๒๓๐,๓๓๑	๙๗.๙๘
การพยาบาล ชั้นหนึ่ง	๔๔๐	๓.๔๘	๑,๑๐๕	๐.๕๐	๑,๕๔๕	๐.๖๖
การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	๐	๐.๐๐	๑๘๓	๐.๐๘	๑๘๓	๐.๐๘
<b>รวมผู้รับใบอนุญาตฯ ชั้นหนึ่ง</b>	<b>๑๒,๒๙๖</b>		<b>๒๑๙,๗๖๓</b>		<b>๒๓๒,๐๕๙</b>	
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๓๕๓	๒.๗๙	๒,๑๔๖	๐.๙๖	๒,๕๙๙	๑.๐๖
การพยาบาล ชั้นสอง	๖	๐.๐๕	๔๖	๐.๐๒	๕๒	๐.๐๒
การผดุงครรภ์ ชั้นสอง	๕	๐.๐๔	๔๖๑	๐.๒๑	๔๖๖	๐.๒๐
<b>รวมผู้รับใบอนุญาตฯ ชั้นสอง</b>	<b>๓๖๔</b>		<b>๒,๖๕๓</b>		<b>๓,๐๑๗</b>	
<b>จำนวนผู้รับใบอนุญาตฯ รวมทั้งหมด</b>	<b>๑๒,๖๖๐</b>	<b>๕.๓๙</b>	<b>๒๒๒,๔๑๖</b>	<b>๙๔.๖๑</b>	<b>๒๓๕,๐๗๖</b>	<b>๑๐๐.๐๐</b>

### ๔. จำนวนผู้ขึ้นทะเบียนและต่ออายุใบอนุญาตฯ แยกประเภทตามกลุ่มอายุ สิ้นสุด ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

กลุ่มอายุ	ชั้นหนึ่ง		ชั้นสอง		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
< ๒๕	๑๐,๙๓๕	๔.๗๑	๐	๐.๐๐	๑๐,๙๓๕	๔.๖๕
๒๕ - ๒๙	๔๓,๓๖๔	๑๘.๖๙	๖๖	๒.๑๙	๔๓,๔๓๐	๑๘.๔๗
๓๐ - ๓๔	๓๘,๗๗๔	๑๖.๗๑	๗๖	๒.๕๒	๓๘,๘๕๐	๑๖.๕๓
๓๕ - ๓๙	๒๔,๓๗๐	๑๐.๕๐	๒๒	๐.๗๓	๒๔,๓๙๒	๑๐.๓๘
๔๐ - ๔๔	๓๐,๓๖๕	๑๓.๐๙	๑๐๗	๓.๕๕	๓๐,๔๗๒	๑๒.๙๖
๔๕ - ๔๙	๒๙,๑๖๕	๑๒.๕๗	๒๕๓	๘.๓๙	๒๙,๔๑๘	๑๒.๕๑
๕๐ - ๕๔	๑๙,๘๙๗	๘.๕๗	๓๓๙	๑๑.๒๔	๒๐,๒๓๖	๘.๖๑
๕๕ - ๕๙	๒๑,๔๑๐	๙.๒๓	๗๘๑	๒๕.๘๙	๒๒,๑๙๑	๙.๔๔
๖๐ +	๑๓,๗๗๙	๕.๙๔	๑,๓๗๓	๔๕.๕๑	๑๕,๑๕๒	๖.๔๕
<b>จำนวนรวมทั้งหมด</b>	<b>๒๓๒,๐๕๙</b>	<b>๙๘.๗๒</b>	<b>๓,๐๑๗</b>	<b>๑.๒๘</b>	<b>๒๓๕,๐๗๖</b>	<b>๑๐๐.๐๐</b>

# งานสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติ/ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง การพยาบาลและการผดุงครรภ์

ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย (ว.พย.ท.) มีหน้าที่ดำเนินการฝึกอบรมและสอบความรู้เพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ใน ๑๑ สาขา ดังนี้ ๑) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒) สาขาการพยาบาลเด็ก ๓) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ๔) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ๕) สาขาการผดุงครรภ์ ๖) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ๗) สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ ๘) สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ๙) สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ๑๐) สาขาการพยาบาลมารดา-ทารก และ ๑๑) สาขาการพยาบาลชุมชน

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. การฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร

สภาการพยาบาล โดย ว.พย.ท. ได้ดำเนินการเปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร ร่วมกับสถาบันการศึกษาพยาบาล ซึ่งเป็นหลักสูตรต่อยอดของผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโททางการพยาบาล และนับเป็นการจัดการศึกษาในระดับสูงสุดของพยาบาลวิชาชีพสายปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ใช้เวลาเรียนทั้งหมด ๓ ปี โดยการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานในสถาบันหลักที่เปิดสอนเป็นเวลา ๒ ปี และการทำผลงานวิจัยร่วมกับการปฏิบัติงานที่สถาบันต้นสังกัดอีก ๑ ปี ทั้งนี้มีเป้าหมายเพื่อผลิตพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา หรือ Advanced Practice Nurse (APN) ซึ่งนับเป็นความก้าวหน้าในสายงานการปฏิบัติการพยาบาล

ว.พย.ท. ได้เริ่มเปิดหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร รุ่นที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นมา ใน ๔ สาขา ได้แก่ ๑) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒) สาขาการพยาบาลเด็ก ๓) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เปิดสอนที่โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และ ๔) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เปิดสอนที่คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ
- ๒) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และได้ปฏิบัติงานตรงสาขาที่ขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักเกณฑ์ที่ ว.พย.ท. ประกาศกำหนด
- ๓) มีหนังสือจากหน่วยงานต้นสังกัดที่อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมเต็มเวลาได้

## ๒. การสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง การพยาบาลและการผดุงครรภ์

**วุฒิบัตร** หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรในสาขาที่ยื่นขอสอบ

ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีผู้สำเร็จจากหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร จำนวน ๕ คน และยื่นสมัครสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และมีผู้สมัครที่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรของปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑ คน ผลการสอบมีผู้สอบผ่านได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๖ คน

## ๓. การสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ เฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

**หนังสืออนุมัติ** หมายความว่า หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ว.พย.ท. ได้จัดให้มีการสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมีผู้เข้าสอบทั้งหมด ๑๖ คนและมีผู้สอบผ่าน ๕ คน จาก ๓ สาขา รายละเอียดดังนี้

สาขา	ผู้มีสิทธิยื่นสมัครสอบ (คน)	ผู้สมัครสอบ (คน)	ผู้สอบผ่าน (คน)
การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	๒๕	๘	๒
การพยาบาลเด็ก	๕	๑	-
การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	๑๕	๔	๑
การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ	-	-	-
การผดุงครรภ์	๗	-	-
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๘	๓	๒
การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อฯ	-	-	-
การพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก	๒	-	-
การพยาบาลผู้สูงอายุ	๑๐	-	-
การพยาบาลมารดา-ทารก	-	-	-
การพยาบาลชุมชน	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>๗๒</b>	<b>๑๖</b>	<b>๕</b>



## ๔. การออกหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ให้อาจารย์พยาบาลที่มีส่วนร่วมในหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลระดับวุฒิบัตร

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ว.พย.ท. ได้เสนอรายชื่ออาจารย์พยาบาลเพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับการเรียนการสอนในหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๖ คน

## ๕. การรับรองวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ ให้เทียบเท่าคุณวุฒิปริญญาเอก

ตามที่หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร ๔ สาขา คือ ๑) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒) สาขาการพยาบาลเด็ก ๓) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และ ๔) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ ว่าสามารถเทียบเท่ากับคุณวุฒิระดับปริญญาเอกได้

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผู้สอบผ่านและได้รับวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติฯ ใน ๔ สาขาข้างต้น จำนวน ๑๑ คน แต่มี ๑ คน แจ้งว่าไม่ประสงค์จะยื่นเทียบคุณวุฒิ ดังนั้นจึงมีผู้ที่ยื่นขอเทียบคุณวุฒิประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ คน จาก ๓ สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน ๓ คน สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จำนวน ๕ คน และสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จำนวน ๒ คน

## ๖. พิธีมอบวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓

ว.พย.ท. ได้จัดพิธีมอบวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติฯ ร่วมกับการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๓ เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาศาสตร์การแปลงความรู้สู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (Translational Science Research in Improving Quality of Nursing Practice)” ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภากาชาด โดยมีส่วนเข้าร่วมประชุมแบบ Onsite ที่สภากาชาด จำนวน ๒๔๕ คน และผู้เข้าร่วมประชุมแบบ Online จำนวน ๑๒๐ คน รวมทั้งหมด ๓๖๕ คน รูปแบบการประชุมเป็นการบรรยาย การอภิปราย และการประชุมเชิงปฏิบัติการ (workshop) รวมถึงการประกวดผลงานการวิจัยทางการพยาบาล (Poster presentation) มีผู้ได้รับวุฒิบัตรฯ จำนวน ๖ คน หนังสืออนุมัติฯ จำนวน ๕ คน

ผู้ได้รับมอบวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๓ ดังรายนามต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล	สาขา	สถานที่ปฏิบัติงาน
<b>ผู้ได้รับวุฒิปัตรา</b>		
๑. นางสาวฉันทิกา ฐิตาสวัสดิ์ชัยการ	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	รพ.กรุงเทพพญา จ.ชลบุรี
๒. นางสาวสุทธิณี สุดใจ	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	รพ.รามาริบัติ กรุงเทพฯ
๓. นางสาวกนกวรรณ บุญเสริม	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จ.สงขลา
๔. นางสาวฐานิยา สุทะปา	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	รพ.สวนปรุง จ.เชียงใหม่
๕. นางสาวสกวรัตน์ เทพประสงค์	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	รพ.สวนปรุง จ.เชียงใหม่
๖. นางอัญชรส ทองเพชร	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	สถาบันราชานุกูล กรุงเทพฯ
<b>ผู้ได้รับหนังสืออนุมัติ</b>		
๑. น.ส.กฤษณาพร ทิพย์กาญจนเรชา	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒. นายชยพล ศิรินิยมชัย	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค จ.เชียงใหม่
๓. นางนิตยา จรัสแสง	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	รพ.ศรีนครินทร์ จ.ขอนแก่น
๔. นางสาวชนมณีภาภัทร สันทสันะโชค	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	รพ.สต.บ้านนา อ.แกลง จ.ระยอง
๕. นางมนัชญา เสรีวิวัฒนา	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	รพ.สต.ไผ่แสง กำเนิดมี อ.เมือง จ.นนทบุรี





## ๗. การจัดทำจดหมายข่าววิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง แห่งประเทศไทย (APN Newsletter)

วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ได้ดำเนินการออกจดหมายข่าว ในปี ๒๕๖๓ เพื่อ  
ประชาสัมพันธ์และสื่อสารกับสมาชิก ทั้งหมด ๓ ฉบับ โดยเผยแพร่ในเว็บไซต์สภาการพยาบาล [www.tnmc.or.th](http://www.tnmc.or.th)



ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม-เมษายน ๒๕๖๓  
APN Newsletter Jan-April 2020 Volume 7, Issue 1



ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓  
APN Newsletter May-August 2020 Volume 7, Issue 2



ฉบับที่ ๓ ประจำเดือน กันยายน-ธันวาคม ๒๕๖๓  
APN Newsletter Sep-Dec 2020 Volume 7, Issue 3

# ผลการดำเนินงาน ด้านการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพ

## การประชาสัมพันธ์องค์กรและวิชาชีพ

ภาพลักษณ์วิชาชีพที่ปรากฏแก่สายตาของสาธารณชนมีผลต่อการรับรู้ของสังคม มีส่วนสำคัญต่อการเลือกเข้าศึกษาในวิชาชีพการพยาบาล และส่งผลต่อการคงอยู่ในระบบสุขภาพของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สภาการพยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในการดำเนินการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพด้วยการจัดกิจกรรมต่าง ๆ การประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่กิจกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาล รวมถึงการร่วมกิจกรรมพิเศษต่าง ๆ เพื่อให้สังคมและผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีการรับรู้ เข้าใจ ความเป็นพยาบาลและวิชาชีพการพยาบาลมากขึ้น

## ผลการดำเนินงาน

### ๑. มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์

มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นการถวายพระเกียรติยศสูงสุด และเป็นพระราชนุสรณ์แห่งสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในวาระครบ ๑๐๐ ปี แห่งการเสด็จพระราชสมภพ รางวัลนี้จัดให้มีปีละ ๑ รางวัลทุกปี เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ นับถึงปัจจุบันเป็นเวลา ๒๐ ปี อย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาคัดเลือกพยาบาลและ/หรือผดุงครรภ์จากประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ที่มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ ก่อให้เกิดประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติในด้านสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิต โดยมูลนิธิฯ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณให้อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๔๓ เป็นต้นมา โดยสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงพระกรุณาโปรดฯ รับเป็นองค์ประธานมูลนิธิฯ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ ถึง พ.ศ. ๒๕๕๐ และต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๕๑ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีพระมหากรุณาธิคุณรับเป็นองค์ประธานมูลนิธิฯ ต่อมาจนถึงปัจจุบัน ผลการดำเนินงานในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบด้วย

### ๑.๑ การประชุมคณะกรรมการมูลนิธิฯ

คณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ จัดประชุมสามัญประจำปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องเจ้าพระยา-ท่าจีน โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ โดยได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ ไปทรงเป็นประธานการประชุม เพื่อพิจารณาตัดสินผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งมีหน่วยงานด้านวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ สมาคมพยาบาล สภากาชาด และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้เสนอประวัติและผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มีคุณสมบัติเพื่อเข้ารับการพิจารณา จำนวนทั้งสิ้น ๑๖ ราย จาก ๑๖ ประเทศ ซึ่งมูลนิธิฯ ได้ทำการพิจารณากลับกรองผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ตามขั้นตอนโดยคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ทั้งคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการนานาชาติ ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการมูลนิธิฯ ได้พิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ คือ นางสาวเฟตวา อาเมต อัฟฟารา (Miss Fadwa Ahmed AFFARA) จากสหราชอาณาจักร แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั่วโลกยังคงมีอยู่ คณะกรรมการมูลนิธิฯ จึงมีมติให้เลื่อนพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปในปีถัดไป เมื่อสถานการณ์ดีขึ้นแล้ว



## ๑.๒ ผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓



นางสาวฟาตวา อาเมต อัฟฟารา (Fadwa Ahmed AFFARA) ชาวเยเมน-สกอตแลนด์ อายุ ๗๗ ปี ผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลงานด้านการพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จนเป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งที่ปรึกษา ด้านนโยบายสุขภาพและการพยาบาล สภายาบาลระหว่างประเทศ (International Council of Nurses-ICN) นางสาวอัฟฟาราเป็นผู้นำในระดับนโยบายและนักวิชาการที่สร้างแรงบันดาลใจและมุ่งมั่นในการสนับสนุนให้ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก โดยเฉพาะกลุ่มประเทศที่มีรายได้น้อย และประเทศในภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก มีการจัดทำข้อบังคับวิชาชีพการพยาบาล พัฒนาแนวทางการปฏิบัติการ

พยาบาลขั้นสูง และพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลให้มีความเข้มแข็งและเป็นสากล ด้วยนางสาวอัฟฟารามีบทบาทสำคัญในการจัดเตรียมข้อมูล รายละเอียด และประเด็นปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในทุกมุมโลก โดยเฉพาะประเด็นที่เกี่ยวกับการพยาบาลแก่ผู้นำและกลุ่มพยาบาลที่มีบทบาทในการร่วมกำหนดนโยบายสาธารณสุขของประเทศ ทั้งได้รับรางวัลให้ห้องกรวิชาชีพการพยาบาลพัฒนากฎหมายวิชาชีพ และข้อบังคับในการประกอบวิชาชีพ เพื่อเป็นกลไกกำกับให้บริการพยาบาลมีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยแก่ประชาชน อีกทั้งยังได้พัฒนาหลักสูตรสำหรับผู้นำทางการพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจถึงความสำคัญของกฎหมายวิชาชีพ ร่วมสนับสนุนประเทศสมาชิกสภาการพยาบาลระหว่างประเทศ (ICN) โดยทำงานร่วมกับองค์การอนามัยโลก องค์การสหประชาชาติ มูลนิธิ แหล่งทุนต่าง ๆ ที่ทำงานด้านสุขภาพทั้งในระดับโลก ภูมิภาค และประเทศ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาการพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศนั้น ๆ

นางสาวอัฟฟาราได้รับรางวัล President's Award จากศูนย์การรับรองความเชี่ยวชาญพยาบาลแห่งประเทศไทย สหรัฐอเมริกา ในฐานะที่เป็นผู้นำเรื่องกฎหมายวิชาชีพ เป็นผู้นำระดับนโยบาย และวิชาการที่ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรพยาบาลในประเทศต่าง ๆ มีการพัฒนาข้อบังคับ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการควบคุมกำกับคุณภาพ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ความสำเร็จในการพัฒนาการศึกษาพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ซึ่งมีความสำคัญต่อการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลให้เกิดความเข้มแข็งในระบบสุขภาพระดับสากล

นางสาวอัฟฟาราได้ทุ่มเทอย่างต่อเนื่องในการพัฒนาการศึกษาพยาบาลของประเทศบาห์เรน และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออกจนประสบความสำเร็จ ทำให้การศึกษาพยาบาลได้รับการยกระดับให้มีคุณภาพมากขึ้น นอกจากนี้ยังได้จัดทำโครงการห้องสมุดเคลื่อนที่ให้กับพยาบาลและบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ห่างไกลหรือในค่ายผู้ป่วย

ผลงานที่สำคัญและโดดเด่นของท่านอีกเรื่องหนึ่งคือในช่วงการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ทั่วโลก นางสาวอัฟฟาราได้ร่วมเป็นกรรมการก่อตั้งเครือข่ายการทำงานของกลุ่มประเทศแอฟริกาเรื่องโควิด-๑๙ สำหรับพยาบาลและผดุงครรภ์ (the COVID-19 Africa Action Network for Nurses and Midwives) เพื่อสนับสนุนการทำงานของพยาบาลและผดุงครรภ์ ในการต่อสู้กับการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ผลักดันให้พยาบาลเข้าถึงคู่มือการปฏิบัติงาน หลักสูตรอบรม โดยผ่านเครือข่ายการศึกษาต่อเนื่องของโลก (World Continuing Educational Alliance) เข้าถึงแหล่งในการจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันตนเอง (Personal Protective Equipment-PPE) และแสวงหาแหล่งเงินทุนเพื่อช่วยเหลือการทำงานขององค์กรพยาบาล และสภาการพยาบาลของประเทศทั่วโลก ถือว่าเป็นบทบาทที่สำคัญยิ่งในฐานะผู้นำทางสุขภาพ





### ๑.๓ โครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า

โครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ได้เริ่มดำเนินการเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ จากการศึกษาในแต่ละปี โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน สังกัดกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน ซึ่งมีภารกิจหลักในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามจังหวัดชายแดน มีนักเรียนสำเร็จการศึกษาจำนวนมากแต่ขาดโอกาสในการศึกษาในระดับสูงขึ้น ขณะเดียวกันกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายในการเพิ่มการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์ พร้อมให้มีการบรรจุตำแหน่งพยาบาลเพื่อปฏิบัติงาน จึงเปิดโอกาสให้นักเรียนที่มีศักยภาพและมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ชายแดน ได้มีโอกาสศึกษาต่อเป็นพยาบาลวิชาชีพหรือผู้ช่วยพยาบาล เพื่อให้กลับมาปฏิบัติงานที่บ้านเกิด ซึ่งจะช่วยให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพจากบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ ซึ่งได้รับความร่วมมือจากสถาบันการศึกษาพยาบาลในสังกัดภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยของรัฐเข้าร่วมโครงการฯ โดยสนับสนุนค่าเล่าเรียน ค่าหอพัก หรือทุนการศึกษา และได้รับการจัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาจากโครงการฯ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐๐ อัตรา เพื่อการบรรจุเข้ารับราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่อยู่ตามจังหวัดชายแดนของประเทศ เพื่อการดูแล และพัฒนาสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนจำนวนมากขึ้น อันเป็นการเดินตามรอยพระบาทสมเด็จพระเจ้า

โครงการในระยะที่ ๑ เริ่มรับนักเรียนรุ่นแรกมาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๕ จนถึงปีการศึกษา ๒๕๕๘ รวม ๔ รุ่น ปัจจุบันนักเรียนสำเร็จการศึกษาแล้วทั้ง ๔ รุ่น และได้ขยายโครงการต่อในระยะที่ ๒ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จนถึงปีการศึกษา ๒๕๖๔ อีก ๖ รุ่น รวมเป็น ๑๐ รุ่น ซึ่งปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็น รุ่นที่ ๙

#### ๑) สรุปจำนวนการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า

**๑.๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต** รับนักศึกษามาแล้วทั้งหมด ๙ รุ่น (รุ่นที่ ๑-รุ่นที่ ๙) จำนวน ๔๓๒ คน สำเร็จการศึกษาแล้ว ๕ รุ่น (รุ่นที่ ๑-รุ่นที่ ๕) จำนวน ๒๔๖ คน ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับการบรรจุรับราชการจำนวน ๒๓๒ คน แยกตามปีการศึกษาได้ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ มีผู้สำเร็จการศึกษา ๔๑ คน บรรจุเข้ารับราชการ ๓๙ คน
- รุ่นที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๖ มีผู้สำเร็จการศึกษา ๕๒ คน บรรจุเข้ารับราชการ ๔๗ คน
- รุ่นที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๕๗ มีผู้สำเร็จการศึกษา ๕๐ คน บรรจุเข้ารับราชการ ๔๘ คน
- รุ่นที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ มีผู้สำเร็จการศึกษา ๕๔ คน บรรจุเข้ารับราชการ ๕๓ คน
- รุ่นที่ ๕ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ มีผู้สำเร็จการศึกษา ๔๙ คน บรรจุเข้ารับราชการ ๔๕ คน
- รุ่นที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ คาดว่าจะมีผู้สำเร็จการศึกษา ๔๗ คน

(เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔)

ขณะนี้ยังอยู่ในระหว่างการศึกษาก่อนจบจำนวน ๓ รุ่น รุ่นที่ ๗ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๔๔ คน และรุ่นที่ ๘ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๔๗ คน รุ่นที่ ๙ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๔๘ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๙ คน

**๑.๒) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล** รับนักศึกษามาแล้วทั้งหมด ๙ รุ่น (รุ่นที่ ๑-รุ่นที่ ๙) จำนวน ๖๗ คน มีผู้สำเร็จการศึกษาและทำงานแล้ว จำนวน ๖๖ คน ลาพักการศึกษา จำนวน ๑ คน



**๒) โครงการติดตามบัณฑิตพยาบาลจากโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า** เพื่อติดตามการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาจากโครงการดังกล่าวในระยะที่ ๑ รวม ๔ รุ่น จำนวน ๑๙๗ คน และปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เพื่อให้ทราบสถานการณ์การทำงาน ปัญหา และความต้องการในการสนับสนุนช่วยเหลือด้านวิชาการหรืออื่น ๆ อันจะส่งผลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพของโครงการฯ ได้ทำงานอย่างเต็มศักยภาพและดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การติดตามครั้งนี้ใช้การส่งแบบสำรวจทางไปรษณีย์ และสำรวจผ่าน Google form แม้คณะกรรมการฯ มิได้ลงเยี่ยมผู้สำเร็จการศึกษาในพื้นที่จริงตามที่กำหนดไว้ เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID-19 ซึ่งผลการสำรวจทำให้ทราบสถานการณ์การปฏิบัติงานภายหลังการบรรจุเป็นข้าราชการของผู้สำเร็จการศึกษาตามความเป็นจริงดังนี้

ข้อมูลส่วนบุคคลของรุ่นที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕-รุ่นที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ พบว่ามีผู้สำเร็จการศึกษาทั้งสิ้น ๑๙๗ คน ได้บรรจุเป็นข้าราชการ ๑๗๔ คน (ร้อยละ ๘๘.๓๕) อยู่ระหว่างดำเนินการบรรจุ ๖ คน (ร้อยละ ๓.๐๕) และไม่รับราชการทำงานกับหน่วยงานอื่น จำนวน ๘ คน (ร้อยละ ๔.๐๖) มีผู้สำเร็จการศึกษาตอบแบบสำรวจรวม ๑๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๔๙ ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง (๔ เดือน) จำนวน ๒๐ คน (ร้อยละ ๑๕.๒๖) เป็นหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน ๑๘ คน และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติครอบครัว จำนวน ๒ คน ทั้งนี้หลักสูตรดังกล่าวเอื้อต่อสมรรถนะการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นอกจากนี้ยังมีผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑๓ คน ที่ระบุว่าได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นที่จำเป็นต่อการให้การพยาบาลผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม เช่น หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มีความจำบกพร่องระยะแรก หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย Palliative Care หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นต้น

ผู้สำเร็จการศึกษาทั้ง ๑๓๑ คน ที่ตอบแบบสำรวจให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ปฏิบัติงานแบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) ความคิดเห็นต่อกระบวนการเตรียมความพร้อมของสภาการพยาบาล พบว่าความคิดเห็นต่อการเข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศที่ดำเนินการโดยสภาการพยาบาล ช่วยเตรียมความพร้อมในการศึกษา อยู่ในระดับมาก จำนวน ๙๘ คน (ร้อยละ ๗๔.๘๑) และความคิดเห็นต่อการเข้าร่วมกิจกรรมปัจฉิมนิเทศที่ดำเนินการโดยสภาการพยาบาล ช่วยเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงานราชการอยู่ในระดับมาก จำนวน ๑๑๒ คน (ร้อยละ ๘๕.๕๙) พร้อมทั้งระบุว่าควรมีกิจกรรมปฐมนิเทศ และกิจกรรมปัจฉิมนิเทศที่ดำเนินการโดยสภาการพยาบาลเช่นนี้ตลอด โดยเน้นความเป็นครอบครัวเดียวกันของนักศึกษาทุนโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ที่เน้นปลูกจิตสำนึกบริการด้วยใจรัก แต่ช่วงปัจฉิมนิเทศกิจกรรมสร้างความผูกพันของครอบครัวยังคงค่อนข้างน้อย เนื่องจากข้อจำกัดในเรื่องระยะเวลา โครงการนี้เป็นโครงการที่ดีมาก เปิดโอกาสให้เด็กที่อยู่บนดอยได้มีโอกาสเล่าเรียนวิชาชีพการพยาบาลในสถาบันการศึกษา พร้อมทั้งจะรับใช้ชุมชนบ้านเกิดของตน มีการติดตามอย่างต่อเนื่องสร้างความอบอุ่นใจ รวมถึงควรให้รุ่นพี่ได้มาร่วมแลกเปลี่ยนแบ่งปันประสบการณ์ในการทำงานด้วย จะเป็นการสร้างเครือข่ายของนักศึกษาในโครงการนี้ได้เป็นอย่างดี

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงานพบว่าผู้สำเร็จการศึกษาได้รับการปฐมนิเทศจากฝ่ายการพยาบาลต้นสังกัดก่อนการปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในระดับมาก จำนวน ๘๔ คน (ร้อยละ ๖๔.๑๒) ได้รับการนิเทศติดตามการปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยตามบทบาทของตนจากฝ่ายการพยาบาลต้นสังกัด อยู่ในระดับมาก จำนวน ๗๗ คน



(ร้อยละ ๕๘.๗๗) และระดับปานกลาง จำนวน ๔๕ คน (ร้อยละ ๓๔.๓๕) ความคิดเห็นต่อการได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยจากฝ่ายการพยาบาลต้นสังกัดอย่างสม่ำเสมออยู่ในระดับมาก จำนวน ๗๑ คน (ร้อยละ ๕๔.๑๙) ความคิดเห็นต่อด้านการมีขวัญ/กำลังใจอย่างเพียงพอในการทำงานในหน่วยงาน พบว่าอยู่ในระดับมาก จำนวน ๗๑ คน (ร้อยละ ๕๔.๑๙) อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน ๕๔ คน (ร้อยละ ๔๑.๒๒) ความคิดเห็นต่อการมีพยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้นิเทศงาน (Mentor) ที่สามารถสื่อสารขอรับคำปรึกษาในการทำงานได้อย่างรวดเร็วอยู่ในระดับมาก จำนวน ๗๙ คน (ร้อยละ ๖๐.๓๑) ในด้านความคิดเห็นต่อการรับรู้ถึงการทำงานเต็มศักยภาพของคนที่ช่วยให้ประชาชนที่อยู่ในความดูแลได้พัฒนาสุขภาพอนามัยที่ดีขึ้น อยู่ในระดับมาก จำนวน ๑๐๑ คน (ร้อยละ ๗๗.๐๙)

ความคิดเห็นในเรื่องการประสบปัญหา/อุปสรรค หรือมีความต้องการรับการสนับสนุนช่วยเหลือจากฝ่ายการพยาบาลต้นสังกัด ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน ๖๗ คน (ร้อยละ ๕๑.๑๔) อยู่ในระดับมาก จำนวน ๓๑ คน (ร้อยละ ๒๓.๖๖) ทั้งนี้ ปัญหาอุปสรรค ตลอดจนข้อเสนอแนะจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ระบุในแบบสำรวจพบว่า มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน จัดกลุ่มปัญหาได้เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) ภาระงานที่มากและหลากหลาย ๒) การไม่ได้รับการเตรียมความพร้อมและการสอนงาน และ ๓) การปรับตัวต่อสถานที่ทำงานต้องปรับตัวกับสภาพการทำงานในชุมชนที่แตกต่างจากช่วงที่เรียน การไม่ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรที่สำคัญและจำเป็นที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานเท่าที่ควร ส่งผลให้เกิดความไม่มั่นใจและทำให้การปฏิบัติการพยาบาลได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ สำหรับอุปสรรคในการทำงานแบ่งเป็น ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) เรื่องการเดินทางและระยะทางที่ห่างไกล ๒) ขาดทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางที่เอื้อต่อการทำงาน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ๓) ความไม่เพียงพอของอุปกรณ์ เครื่องมือที่จะสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ด้านการพยาบาล

## ๒. วันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๒๑ ตุลาคม นับเป็นวันที่มีความสำคัญยิ่งสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในประเทศไทย เนื่องจากเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พระราชมารดาของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พระองค์ทรงสำเร็จการศึกษาด้านวิชาการพยาบาลจากโรงเรียนหญิงแพทยผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้ (ปัจจุบันคือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล) ตลอดพระชนม์ชีพพระองค์ทรงมีส่วนสำคัญต่อการเสริมสร้างและพัฒนางานด้านสุขอนามัยแก่ประชาชนในประเทศไทย ด้วยทรงตระหนักในปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนด้านสุขอนามัยโรคร้ายต่าง ๆ ของประชาชนในชนบทที่ห่างไกล คณะรัฐมนตรีจึงมีมติกำหนดให้วันที่ ๒๑ ตุลาคม ของทุกปี เป็นวันพยาบาลแห่งชาติ สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ ได้ร่วมกันจัดงาน “วันพยาบาลแห่งชาติ” เป็นประจำทุกปีนับแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๓ เป็นต้นมา เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศพร้อมใจกันน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงบำเพ็ญพระราชกรณียกิจเพื่อประโยชน์สุขของพสกนิกรชาวไทย และต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาล มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ และกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกันจัดงาน “วันพยาบาลแห่งชาติ” กิจกรรมประกอบด้วย

## ๒.๑. พิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

พิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จัดขึ้นในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ พระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เพื่อร่วมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีพระเมตตาต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทที่ห่างไกล โดยมีนายแพทย์หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธุ์ ประธานคณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี มีคณะกรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารและข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ตลอดจนนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและจังหวัดใกล้เคียง เข้าร่วมกิจกรรม และในวันนี้นำผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จากหน่วยงานต่าง ๆ พร้อมใจกันจัดกิจกรรมให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปในสถาบันการศึกษาและโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ



## ๒.๒ โครงการ “พลังพยาบาลไทย บริจาคโลหิต ช่วยชีวิตผู้ป่วย” เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ

สภาการพยาบาลร่วมกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จัดโครงการ “พลังพยาบาลไทย บริจาคโลหิตช่วยชีวิตผู้ป่วย” เพื่อน้อมรำลึกถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพครบ ๑๒๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันพยาบาลแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๒๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย โดยมีนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาพยาบาล พยาบาล และประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมจำนวนมาก



### ๓. รางวัลศรีสังวาลย์ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ

๑. **รางวัลศรีสังวาลย์** เป็นรางวัลที่จัดตั้งขึ้นโดยกระทรวงสาธารณสุขและสภาการพยาบาล เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้อัญเชิญพระนามาภิไธย “ศรีสังวาลย์” เป็นชื่อรางวัล โดยการยุบรวมรางวัล “เพชรกาสะลอง” ของกระทรวงสาธารณสุข และ “รางวัลพยาบาลดีเด่น” ของสภาการพยาบาล ให้เป็นรางวัลระดับประเทศเพียงหนึ่งเดียว มอบให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีผลงานดีเด่นระดับชาติ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ทั้งในด้านการบริการ บริหาร และวิชาการ จากทุกสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชน ปีละ ๓ รางวัล โดยได้ดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลศรีสังวาลย์ จะได้รับพระราชทานรางวัลจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



สาขาผู้นำการพยาบาลระดับนโยบาย  
ดร. กุชดา แสงดี



สาขาการพยาบาลในสถานบริการ  
นางสาวเอื่อมพร กาญจนรังสีชัย

สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการรางวัลศรีสังวาลย์ ตามกระบวนการและเกณฑ์การคัดเลือกจากผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อจำนวน ๑๙ คน จากองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ให้ได้รับรางวัลใน ๒ สาขา ดังนี้

๑. สาขาผู้นำการพยาบาลระดับนโยบาย ได้แก่  
ดร. กุชดา แสงดี
๒. สาขาการพยาบาลในสถานบริการ ได้แก่  
นางสาวเอื่อมพร กาญจนรังสีชัย

### ๔. การจัดกิจกรรมและการเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษต่าง ๆ

#### ๔.๑ จัดพิธีทำบุญเลี้ยงพระในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี ของการก่อตั้งสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พุทธศักราช ๒๕๒๘ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๒๘ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการทำหน้าที่ควบคุมและส่งเสริมมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยอิสระเหมาะสม และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ในระยะเริ่มแรกของการจัดตั้งสภาการพยาบาลได้รับความอนุเคราะห์จากกระทรวงสาธารณสุข ให้ใช้พื้นที่ของหน่วยงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่ทำการชั่วคราวของสภาการพยาบาล ต่อมาได้จัดสรรที่ดินภายในบริเวณกระทรวงสำหรับการก่อสร้างสภาวิชาชีพ สภาการพยาบาลจึงได้ดำเนินการรณรงค์หาทุนสำหรับการก่อสร้างที่ทำการถาวรของสภาการพยาบาลขึ้น และได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พระราชทานนามอาคารว่า “อาคารนครินทร์ศรี” (นะ-คะ-ริน-ทะ-ระ-ศรี) เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๓๖ ต่อมาได้รับพระกรุณาจากสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เสด็จฯ ไปทรงวางศิลาฤกษ์อาคารนครินทร์ศรี เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ ไปทรงเป็นประธานในพิธีเปิดอาคารอย่างเป็นทางการ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ซึ่งนับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ และเป็นขวัญกำลังใจแก่สมาชิกสภาการพยาบาลทั่วประเทศ

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลจัดพิธีทำบุญเลี้ยงพระในโอกาสครบรอบ ๓๕ ปี ของการก่อตั้งสภาการพยาบาล เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล โดยมี รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธี ร่วมกับคณะกรรมการสภาการพยาบาล โดยมีพยาบาลอาวุโส ผู้แทนจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สมาคม ชมรมพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาล และโรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เข้าร่วมพิธีเพื่อร่วมรำลึกถึงคณาจารย์และบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ที่มีบทบาทสำคัญในการก่อตั้งสภาการพยาบาล รวมทั้งสร้างความตระหนักให้มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างพร้อมเพรียง



#### ๔.๒ จัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

สภาการพยาบาล จัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตครบ ๔ ปี ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล โดยมี รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธี ร่วมกับคณะกรรมการสภาการพยาบาล โดยมีผู้แทนจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สมาคม ชมรมพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาล และโรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เข้าร่วมพิธีโดยพร้อมเพรียงกัน





#### ๔.๓ จัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ครบรอบ ๑๒๐ ปี

สภาการพยาบาล จัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ครบรอบ ๑๒๐ ปี เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ ที่ทรงบำเพ็ญพระราชกรณียกิจเพื่อประโยชน์สุขของพสกนิกรชาวไทย และต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล โดยมี รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีร่วมกับคณะกรรมการสภาการพยาบาล โดยมีผู้แทนจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สมาคม ชมรมพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาล และโรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง

#### ๔.๔ ร่วมพิธีบำเพ็ญกุศล เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จัดโดย มูลนิธิ พอ.สว.

รศ.เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านกิจการพิเศษ และคณะ เป็นผู้แทนจากสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ จัดโดยมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๐ สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว. โดยมี พลอากาศเอกชลิต พุกผาสุข ประธานกรรมการมูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓



#### ๔.๕ ร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ จัดโดย มูลนิธิ พอ.สว.

รศ.เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านกิจการพิเศษ และคณะ เป็นผู้แทนจากสภาการพยาบาลเข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ๒ มกราคม ๒๕๕๑ เพื่อน้อมรำลึกถึงพระกรุณาธิคุณ จัดโดยมูลนิธิแพथ้อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ณ ห้องประชุมใหญ่สำนักงาน มูลนิธิ พอ.สว. โดยมีพลอากาศเอก ชลิต พุกผาสุข ประธานกรรมการมูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี เมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓



#### ๔.๖ ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล

นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลี้อา ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล และนางพิชชดา วิรัชพินทุ หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล นำคณะนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระบรมราชชนก “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เพื่อน้อมรำลึกถึงพระกรุณาธิคุณที่ทรงวางรากฐานและพัฒนากิจการด้านการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุขของประเทศ ให้เจริญก้าวหน้ามาจวบจนทุกวันนี้ ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์ฯ โรงพยาบาลศิริราช และลานพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี





#### ๔.๗ ร่วมวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องในวันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ

นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล นำ คณะนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว พระมหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย เนื่องในวันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ เพื่อเฉลิมพระเกียรติและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณที่มีพระราชกรณียกิจสำคัญในการรวบรวมองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยมาเผยแพร่ในวงกว้าง ทำให้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเป็นรากฐานสำคัญด้านสาธารณสุขของประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ บริเวณลานพลับพลามหาเจษฎาบดินทร์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร



#### ๔.๘ ร่วมวางพานพุ่มถวายสักการะพระอนุสาวรีย์ สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร เนื่องในวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข



นางสาวโสรัจจ์ จันท์เสนีย์ รองหัวหน้าสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล นำคณะนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระอนุสาวรีย์ สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร อธิบดีกรมสาธารณสุข พระองค์แรก เนื่องในวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

#### ๔.๙ อวยพรปีใหม่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รศ.ดร.ศิริอร สินธุ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง นำคณะผู้แทนจากสภาการพยาบาล ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ เข้าอวยพรแด่ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่พุทธศักราช ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานรัฐมนตรี อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี



#### ๔.๑๐ อวยพรปีใหม่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ดร.ธีรพร สติรอังกูร อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง และ รศ.สุภาณี เสนาดีสัย นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ พร้อมด้วยผู้บริหารสภาการพยาบาล และ นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล เข้าอวยพรนายแพทย์สุภูมิ กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่พุทธศักราช ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี





## ๕. การศึกษาดูงานและเยี่ยมชมสภาการพยาบาล

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีหน่วยงาน/สถาบันทั้งภายในและต่างประเทศมาศึกษาดูงานในเรื่องที่มีความสำคัญเกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาล เช่น ประวัติความเป็นมา วิสัยทัศน์ พันธกิจ บทบาทหน้าที่ของสภาการพยาบาล การบริหารองค์กรวิชาชีพของสภาการพยาบาล บทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ และเยี่ยมชมสภาการพยาบาล พิพิธภัณฑ์ และหอจดหมายเหตุของสภาการพยาบาล จำนวน ๑๐ หน่วยงาน มีผู้เข้าชม จำนวน ๔๘๙ คน ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	วันที่	จำนวน (คน)
๑	Oregon Health & Science University ประเทศสหรัฐอเมริกา และ Semarang Health Polytechnic สาธารณรัฐอินโดนีเซีย โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้ประสานงาน	๑๔ มกราคม ๒๕๖๓	๕๒
๒	Widya Mandala Catholic University และ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเซ็นหลุยส์ เป็นผู้ประสานงาน	๒๗ มกราคม ๒๕๖๓	๑๐
๓	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ	๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๓๐
๔	คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก	๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๓๘
๕	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๗๐
๖	ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน	๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๘
๗	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี	๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓	๘๔
๘	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต	๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	๕๐
๙	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓	๗๐
๑๐	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	๘ ธันวาคม ๒๕๖๓	๗๗





## ๖. การประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล ผ่านช่องทางออนไลน์

ปัจจุบันการสื่อสารผ่านช่องทางออนไลน์สามารถสื่อสารถึงกลุ่มเป้าหมาย ได้อย่างรวดเร็วเป็นการสื่อสารสองทาง ทำให้รับทราบปัญหาและความคิดเห็นของสมาชิก โดยสภาการพยาบาลได้ดำเนินการเผยแพร่ข่าวสารผ่านเว็บไซต์ สภาการพยาบาลมาโดยตลอด สำหรับช่องทางออนไลน์ Facebook Fanpage สภาการพยาบาล Line@สภาการพยาบาล และ YouTube Channel สภาการพยาบาล เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีวัตถุประสงค์เพื่อสื่อสารองค์กร ประชาสัมพันธ์กิจกรรม ข่าวสารต่าง ๆ ให้กับบุคคลทั้งภายในและภายนอกองค์กรในการสร้างภาพลักษณ์ และสร้างความเข้าใจในภารกิจ และบทบาทของสภาการพยาบาล รวมทั้งได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล ที่ถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว และทั่วถึง สำหรับการดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางออนไลน์ของสภาการพยาบาล มีรายละเอียด ดังนี้

**๖.๑ Website สภาการพยาบาล** สภาการพยาบาลได้มีการพัฒนาปรับปรุงเว็บไซต์ของสภาการพยาบาลคือ [www.tnmc.or.th](http://www.tnmc.or.th) ให้มีความทันสมัย ใช้งานง่าย พร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลต่าง ๆ ให้ตอบสนองต่อความต้องการของสมาชิกและบุคคลทั่วไปที่เข้ามาสืบค้นข้อมูลอยู่เสมอ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลดำเนินการประชาสัมพันธ์ ข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลผ่านช่องทางดังกล่าว รวมทั้งสิ้น ๑๑๔ ข่าว

**๖.๒ Facebook Fanpage สภาการพยาบาล** เริ่มเปิดใช้งานวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๐ ปัจจุบันมีผู้ติดตามจำนวน ๓๐,๔๙๑ คน เป็นเพศหญิง ๒๗,๔๔๒ คน และเพศชาย ๓,๐๔๙ คน รวมแล้วมีผู้ติดตามเพิ่มขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑,๔๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และสภาการพยาบาลได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลผ่านช่องทางดังกล่าว รวมทั้งสิ้น ๑๐๖ โปสต์



**๖.๓ Line@สภาการพยาบาล** เริ่มเปิดใช้งานวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ ปัจจุบันมีผู้ติดตามจำนวน ๒๔,๐๓๒ คน เป็นเพศหญิง ๒๒,๖๑๗ คน และเพศชาย ๑,๔๑๕ คน รวมแล้วมีผู้ติดตามเพิ่มขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๑๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และสภาการพยาบาลได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลผ่านช่องทางดังกล่าว รวมทั้งสิ้น ๑๑๔ โปสต์



**๖.๔ YouTube สภาการพยาบาล** เริ่มเปิดใช้งานวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ การเปิดใช้งานช่องทางออนไลน์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเผยแพร่สื่อวีดิทัศน์ต่าง ๆ ของสภาการพยาบาล โดยใน พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มีการเผยแพร่สื่อวีดิทัศน์ทั้งสิ้น ๒ คลิป ดังนี้ คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น และ พลังพยาบาลไทย บริจาคโลหิตช่วยชีวิตผู้ป่วย เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓

# การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาส ๒๐๐ ปี ของพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



วันพยาบาลสากลเป็นวันที่สภาพยาบาลระหว่างประเทศกำหนดขึ้นในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ของทุกปี เพื่อเฉลิมฉลองวันคล้ายวันเกิดของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกิล ผู้ก่อตั้งวิชาชีพการพยาบาล และเป็นปณมบูรพาจารย์วิชาการพยาบาลของโลก เป็นผู้ที่ทำให้คุณประโยชน์อย่างมากมายให้แก่มวลมนุษยชน ในโอกาสเดียวกันนี้สภาพยาบาลระหว่างประเทศกำหนดหัวข้อให้พยาบาลทั่วโลกร่วมกันรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาที่ส่งผลต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ของประชาชนโดยรวม ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาพยาบาลระหว่างประเทศกำหนดหัวข้อสำหรับวันพยาบาลสากลว่า **“Nurses: A Voice to Lead Nursing The World to Health”** แปลเป็นไทยว่า **“พยาบาล: เสียงแห่งพลังนำการพยาบาลสู่สุขภาพดีทั่วโลก”** เพื่อให้ผู้บริหารการพยาบาล พยาบาลระดับปฏิบัติการ อาจารย์พยาบาล

และนักศึกษาพยาบาลเห็นความสำคัญของการส่งเสริม และดูแลให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย และทุกภาคส่วนในสังคมไทยและสังคมโลกมีสุขภาพดี มุ่งหวังให้พยาบาลทุกคนร่วมดูแลประชาชนอย่างเต็มกำลังความสามารถ เป็นเสียงแห่งพลังที่จะทำให้เกิดสุขภาพดีถ้วนหน้า ทั้งในระดับประเทศและระดับโลกได้ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ หรือปี ค.ศ. ๒๐๒๐ เป็นปีที่องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ได้ยกย่องให้เป็นปีของ “พยาบาลและผดุงครรภ์” (2020 Year of Nurse and Midwife) เพื่อเป็นการให้เกียรติมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกิล โดยเป็นปีที่ครบรอบวันเกิด ๒๐๐ ปี ของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกิล ผู้ก่อตั้งและบุกเบิกวิชาชีพการพยาบาลสมัยใหม่ ทำให้วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เจริญก้าวหน้ามาอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้านการศึกษา การวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาล เป็นวิชาชีพหลักของระบบบริการสุขภาพที่ดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งในเขตเมืองและเขตชนบทห่างไกลทั่วโลก พยาบาลเป็นกำลังสำคัญในระบบบริการสุขภาพ อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยและประชาชนมากที่สุด สามารถประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและประชาชนได้เร็วกว่าบุคลากรสุขภาพอื่น นำไปสู่การส่งเสริม ป้องกัน และแก้ปัญหาสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า ซึ่งเป็นบทบาทสำคัญในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระดับนโยบายด้านระบบบริการสุขภาพ สภาพยาบาลระหว่างประเทศต้องการให้เสียงของพยาบาลได้รับการได้ยินจากคนทั่วโลก โดยการเผยแพร่คำพูดที่เกี่ยวกับวิชาชีพที่ยิ่งใหญ่ที่ว่า **วิชาชีพการพยาบาลได้อุทิศต่อการมีสุขภาพดีของโลกอย่างไร ทั้งในฐานะของผู้ดูแล ผู้เยียวยา ผู้สอนความรู้ ผู้นำ และผู้พิทักษ์สิทธิพยาบาลเป็นรากฐานที่มั่นคงของการให้บริการที่ปลอดภัย สามารถเข้าถึงได้ง่าย และเป็นการดูแลที่ไม่แพง ประชาชนสามารถจ่ายได้** แอนเนทท์ เคนเนดี้ (Annette Kennedy) นายกสภาพยาบาลระหว่างประเทศ เน้นว่าการดำเนินการเกี่ยวกับวันพยาบาลสากลในปีนี้ พวกเราจะเป็นเสียงที่แท้จริงของพยาบาลจากทั่วโลก ในการทำให้คนทั่วโลกหันมามองวิชาชีพการพยาบาลที่มีความสำคัญ นำพิศวง มีความเป็นเลิศ และทันสมัยในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั่วโลก การสร้างตำนานของปีแห่งพยาบาลและผดุงครรภ์



ในการเฉลิมฉลองปีของพยาบาลและผดุงครรภ์นั้น สิ่งที่สำคัญของพยาบาลระหว่างประเทศต้องการเห็นการเปลี่ยนแปลงคือ



๑) จัดการกับปัญหาการขาดแคลนพยาบาล โดยรับสมัครพยาบาลเพิ่มขึ้น อำนวยความสะดวกให้พยาบาลให้อยู่ในระบบให้นานที่สุด โดยปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมการทำงานให้ดีขึ้น มีกองทุนเพื่อเพิ่มค่าตอบแทน การยอมรับนับถือให้เกียรติเห็นคุณค่าและให้รางวัลแก่พยาบาลที่อุทิศตน

๒) เพิ่มขีดความสามารถของพยาบาล APN เน้นบทบาทขยายเพื่อสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพโลกได้

๓) แก้ไขปัญหาความเหลื่อมล้ำทางเพศ การสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของวิชาชีพ แก้ไขภาพเดิม ๆ ความเชื่อที่ผิด ๆ เกี่ยวกับภาพลักษณ์ของพยาบาล

## การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะเกิดขึ้นได้ ต้องมีการดำเนินการดังต่อไปนี้

๑) การเปลี่ยนแปลงจะต้องเกิดจากการทำงานร่วมกันของพยาบาลผ่านทางสมาคมพยาบาลของแต่ละประเทศ ต้องสร้างความเป็นปึกแผ่น รวมพลังและประสานเป็นหนึ่งเดียว เพื่อสร้างผลลัพธ์การดูแลที่ดีและได้รับความไว้วางใจจากประชาชน



๒) สมาคมพยาบาลแห่งชาติจะต้องทำความเข้าใจกับสภาพการปฏิบัติงานที่แท้จริงว่าสิ่งใดที่ควรทำ สิ่งใดที่ยังไม่ได้ทำ เพื่อเป็นหลักฐานและแนวทางในการเชื่อมต่อที่สำคัญในการวางนโยบายที่เกี่ยวข้อง

๓) พยาบาลต้องพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน ความยุติธรรม และความเท่าเทียม พยาบาลมีสิทธิโดยหน้าที่ในการพูดเพื่อแก้ไขปัญหาแทนผู้ป่วย เป็นปากเป็นเสียงแทนผู้ป่วย เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ยึดมั่นในสิทธิส่วนบุคคล และใช้หลักการพิทักษ์สิทธิแก่ผู้ด้อยโอกาส

๔) ใช้พลังของพยาบาล ทั้งจำนวนที่มีมากที่สุดผ่านทางสมาคม โดยเน้นความสามัคคี ความเป็นเอกภาพ โดยร่วมมือกันในการขับเคลื่อนในระดับประเทศ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ



สภาพยาบาลระหว่างประเทศเห็นว่า “ปี ๒๐๒๐ เป็นเพียงจุดเริ่มต้น ไม่ใช่จุดจบ เป็นโอกาสในการทำสิ่งใหม่ ๆ แต่ยังไม่ถึงจุดหมายปลายทาง พยาบาลและผดุงครรภ์เป็นพลังที่มาห้ามหรือหยุดยั้งไม่ได้ และเมื่อร่วมกัน เราจะสามารถนำการพยาบาลสู่สุขภาพดีทั่วโลกได้”



การเฉลิมฉลองปีของพยาบาลและผดุงครรภ์ ๒๐๒๐ ในประเทศไทย สภาการพยาบาล ร่วมกับ องค์การอนามัยโลก (World Health Organization- WHO) กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (United Nations Population Fund-UNFPA) และองค์การเพื่อสตรีแห่งสหประชาชาติ (UN Women) ประจำประเทศไทย จัดทำสื่อออนไลน์ เพื่อเผยแพร่และสื่อบทบาทของพยาบาลและ ผดุงครรภ์ซึ่งเป็นบุคลากรหลักในระบบสุขภาพของ ไทยในการดูแลสุขภาพและสร้างเสริมคุณภาพชีวิต ของประชาชนทุกคนอย่างเท่าเทียม รวมทั้ง การนำเสนอวิถีทัศน์บทบาทของพยาบาลและ ผดุงครรภ์ของโรงพยาบาลบาราศนราดรุณในการ คัดกรอง ดูแล และฟื้นฟูสภาพผู้ติดเชื้อโควิด ที่ทำงานอย่างหนักภายใต้ทรัพยากรที่มีจำกัด นอกจากนี้ยังมี วิถีทัศน์การให้สัมภาษณ์ของ รศ.ดร.ทัศนာ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ที่แสดงความชื่นชมการทำงานอย่างทุ่มเทของพยาบาลและผดุงครรภ์ ทั่วประเทศในการสร้างเสริม ป้องกัน ให้การพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเฉพาะ การแสดงบทบาทอย่างเป็นอิสระในระดับปฐมภูมิ และได้เรียกร้องให้รัฐบาลเพิ่มการลงทุนเพื่อสนับสนุนการผลิตและ พัฒนาพยาบาลและผดุงครรภ์ เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลน การจัดสรรตำแหน่งและการบรรจุ ตลอดจนสวัสดิการ ความก้าวหน้าและความปลอดภัยในการทำงาน ทั้งนี้การมีจำนวนพยาบาลและผดุงครรภ์ที่เพียงพอ มีการกระจาย อย่างเหมาะสม มีคุณภาพ และมีกำลังใจในการทำงานจะมีส่วนอย่างสำคัญในการสนับสนุนนโยบายหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้าและการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน



ในส่วนของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ได้ร่วมกิจกรรมการเฉลิมฉลองปีของ “พยาบาลและผดุงครรภ์” โดยขยายกิจกรรมของเครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบออกไป ภายใต้สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เน้นการพัฒนาและขยายระบบบริการการพยาบาลเพื่อเลิกบุหรี่ แบบ one stop service เพื่อให้มีการเลิกบุหรี่ เพิ่มขึ้นในสถานบริการทุกระดับ ซึ่งครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลระดับจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล จำนวน ๒๐๐ หน่วยบริการ เป็นการร่วมเฉลิมฉลองครบรอบ ๒๐๐ ปี ของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกิล คาดว่าจะมีผู้ป่วยโรค NCDs และกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ที่สูบบุหรี่ได้รับการดูแลจากพยาบาล เพื่อช่วยให้ เลิกบุหรี่จำนวน ๒๐,๐๐๐ คน เป็นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ช่วยให้ประชาชนมีสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



# การจัดทำวารสาร จดหมายข่าว และหนังสือของสภาการพยาบาล

## ๑. วารสารสภาการพยาบาล

### (Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council)

วารสารสภาการพยาบาล (Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council) มี รศ.ดร.สายพิณ เกษมกิจวัฒนา เป็นบรรณาธิการ มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่บทความวิชาการและผลงานวิจัยทางการแพทย์ และการผดุงครรภ์ ใช้เป็นแหล่งเสนอผลงานวิชาการสำหรับบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาลและที่เกี่ยวข้อง และเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ทางวิชาการ โดยมีการพัฒนาคุณภาพของวารสารให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของวารสารกลุ่มวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre: TCI) ได้ทำการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI และประกาศผลการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI รอบที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗ โดยวารสารสภาการพยาบาล ถูกจัดให้เป็นวารสารกลุ่มที่ ๑ เป็นวารสารที่ผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI จนถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ปัจจุบันตีพิมพ์เป็นปีที่ ๓๕ จัดทำทุก ๓ เดือน จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้



ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๑  
ประจำเดือนมกราคม –  
มีนาคม ๒๕๖๓



ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๒  
ประจำเดือนเมษายน –  
มิถุนายน ๒๕๖๓



ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๓  
ประจำเดือนกรกฎาคม –  
กันยายน ๒๕๖๓



ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๔  
ประจำเดือนตุลาคม –  
ธันวาคม ๒๕๖๓



## ๒. วารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research

วารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research มี ศ.เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล เป็นบรรณาธิการ ร่วมกับ ศ.ดร.ศิริพร จิรวัดน์กุล และ Professor Dr.Sue Turale วารสารนี้พัฒนามาจากวารสารวิจัยทางการแพทย์ที่เริ่มตีพิมพ์ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๔๐ (ปี ค.ศ. ๑๙๙๗) ต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็น The Thai Journal of Nursing Research โดยตีพิมพ์เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษในปี พ.ศ. ๒๕๔๔ (ปี ค.ศ. ๒๐๐๑) Vol 5 No.2 และเปลี่ยนชื่ออีกครั้งเป็น Pacific Rim International Journal of Nursing Research โดยตีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษทั้งฉบับในปี ค.ศ. ๒๐๑๐ Vol.14 No.1 มาตรฐานของวารสารนี้เป็นที่ยอมรับเพิ่มมากขึ้น เมื่อได้รับการตอบรับเข้าบรรจุในฐานข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลวารสารวิชาการในระดับนานาชาติ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งจะทำให้เกิดประโยชน์ กับนักวิชาการและนักปฏิบัติการสาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ได้มีวารสารที่มีคุณภาพในระดับสากล เป็นที่ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

วารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research ในปี ค.ศ. ๒๐๒๐ ตีพิมพ์เป็นปีที่ ๒๔ จัดทำทุก ๓ เดือน จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้

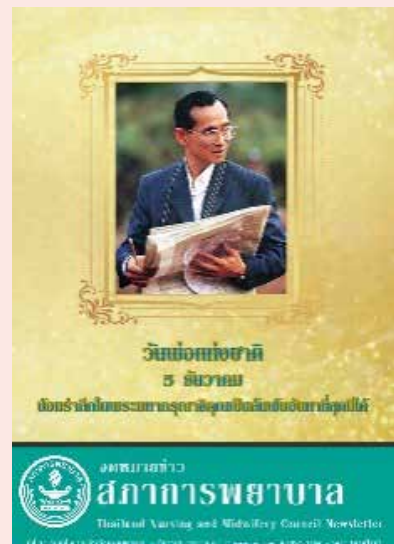
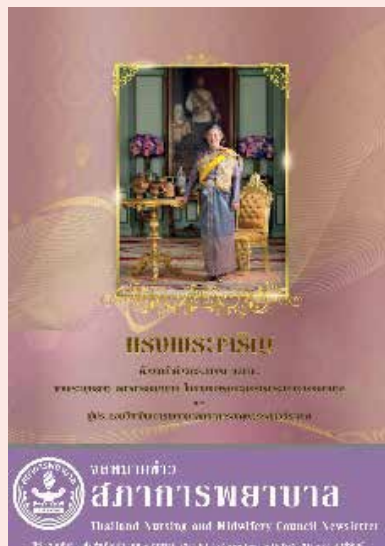


## ๓. จดหมายข่าวสภาการพยาบาล (Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter)

จดหมายข่าวสภาการพยาบาล มี รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นบรรณาธิการ และมี รศ.เพ็ญศรี ระเบียบ เป็นผู้จัดการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล เป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความก้าวหน้าของวิชาชีพ และเพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีกับสมาชิก ออกเป็นประจำทุก ๒ เดือน ปีละ ๖ ฉบับ จดหมายข่าวปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นปีที่ ๒๒ จัดทำทั้งสิ้น ๖ ฉบับ ดังนี้

- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๒ ประจำเดือน มีนาคม-เมษายน ๒๕๖๓
- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๓ ประจำเดือน พฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๓
- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๔ ประจำเดือน กรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓
- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๕ ประจำเดือน กันยายน-ตุลาคม ๒๕๖๓
- ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๖ ประจำเดือน พฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๓

นอกจากนี้ สภาการพยาบาลได้เผยแพร่จดหมายข่าวสภาการพยาบาล (ฉบับออนไลน์) ทางเว็บไซต์สภาการพยาบาล [www.tnmc.or.th](http://www.tnmc.or.th) โดยจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ฉบับย้อนหลัง สามารถสืบค้นได้ที่ [shorturl.at/glvOV](http://shorturl.at/glvOV)



## ๔. หนังสือของสภาการพยาบาล

	<p>พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ พร้อมด้วยกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข และข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศสภาการพยาบาล</p>	<p>ราคา ๒๕๐.-</p>
	<p>สมรรถนะและการออกวุฒิบัตรรับรองความรู้และความชำนาญเฉพาะทางของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง : บูรณาการสู่การปฏิบัติ</p> <p>ราคา ๑๕๐.-</p>
	<p>พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐</p>	<p>คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์กรพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ</p> <p>ราคา ๓๐.-</p>
	<p>สมรรถนะผู้บริหารการพยาบาล</p>	<p>คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์กรพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ</p> <p>ราคา ๑๕๐.-</p>
	<p>สมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p>	<p>สมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p> <p>ราคา ๓๐.-</p>



## ๕. บทความวิชาการ



เล่มที่ ๙  
การพยาบาลชุมชน

ราคา  
๒๐๐.-



เล่มที่ ๑๒  
การดูแลบาดแผล

ราคา  
๒๐๐.-



เล่มที่ ๑๓  
การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่  
ได้รับยาเคมีบำบัด

ราคา  
๒๐๐.-



เล่มที่ ๑๔  
การส่งเสริมการเลี้ยงลูก  
ด้วยนมแม่

ราคา  
๒๐๐.-



เล่มที่ ๑๕  
การพยาบาลสุขภาพสตรี

ราคา  
๓๐๐.-



เล่มที่ ๑๖  
การพยาบาล  
เพื่อป้องกันการติดเชื้อ  
ในโรงพยาบาล

ราคา  
๒๐๐.-

# ความร่วมมือกับองค์กรในประเทศ

## ๑. สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย

สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย เป็นการรวมตัวกันของสภาวิชาชีพ ๑๑ องค์กร ประกอบด้วย แพทยสภา สภาการพยาบาล สภานายความในพระบรมราชูปถัมภ์ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกิจกรรมและความร่วมมือระหว่างสภาวิชาชีพ เพื่อมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ โดยการให้ข้อเสนอแนะแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน ในด้านการประกอบวิชาชีพเพื่อสาธารณประโยชน์ ส่งเสริมจริยธรรม คุณธรรม ของผู้ประกอบการวิชาชีพในสายงานวิชาชีพ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สมาพันธ์สภาวิชาชีพมีการประชุมร่วมกัน จำนวน ๕ ครั้ง

### ผลการดำเนินงาน

#### ๑.๑ การแต่งตั้งประธานกรรมการบริหารสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย

ตามที่สภาวิชาชีพ ๑๑ องค์กร ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ ซึ่งตามบันทึกข้อตกลงดังกล่าวกำหนดให้การดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ขับเคลื่อนภายใต้กรอบนโยบายและการบริหารงานของ “คณะกรรมการบริหาร” ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารสูงสุดของสภาวิชาชีพ หรือผู้แทนที่ผู้บริหารสูงสุดของสภาวิชาชีพ มอบหมายองค์กรสมาชิกละ ๑ คน โดยมีประธานกรรมการบริหารที่มาจากแต่งตั้งตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการบริหาร ทั้งนี้ประธานกรรมการบริหารมีกำหนดวาระคราวละ ๖ เดือน โดยเรียงลำดับตามการจัดตั้งสภาวิชาชีพ ดังนี้ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภานายความฯ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสภาวิชาชีพบัญชี โดยให้เริ่มต้นที่สภาวิศวกร เป็นต้นไปตามลำดับ

ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๘๙-๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีมติให้ ศาสตราจารย์ ดร.สุชัชวีร์ สุวรรณสวัสดิ์ นายกสภาวิศวกร เป็นประธานกรรมการบริหารสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย วาระเดือนมกราคม-มิถุนายน ๒๕๖๓ และในคราวการประชุม ครั้งที่ ๙๑-๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีมติให้ พลอากาศตรี หม่อมหลวงประกิตติ เกษมสันต์ นายกสภาสถาปนิก เป็นประธานกรรมการบริหารสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย วาระเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม ๒๕๖๓

#### ๑.๒ การแต่งตั้งเลขาธิการสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย

ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ ข้อ ๔.๒ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน “สำนักงานเลขาธิการ” โดยทำหน้าที่จัดทำระเบียบวาระการประชุม ประสานงาน และนัดหมายการจัดประชุมให้เป็นไปอย่างสม่ำเสมอ ดำเนินการตามมติที่ประชุม และบริหารจัดการงบประมาณรายรับ-รายจ่ายที่เกิดขึ้น ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ทั้งนี้สำนักงานเลขาธิการจะประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่



๑) เลขานุการ จำนวน ๑ คน ซึ่งมาจากการแต่งตั้งของนายกสภาการพยาบาลตามวาระ

๒) คณะทำงานของเลขานุการ ซึ่งมาจากผู้แทนขององค์กรสมาชิก องค์กรละ ๑ คน และให้แต่งตั้งเพิ่มเติมได้ตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการบริหาร

ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๘๙-๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์ เลขานุการสภาการพยาบาล เป็นเลขานุการสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ตามที่นายกสภาการพยาบาลเสนอ

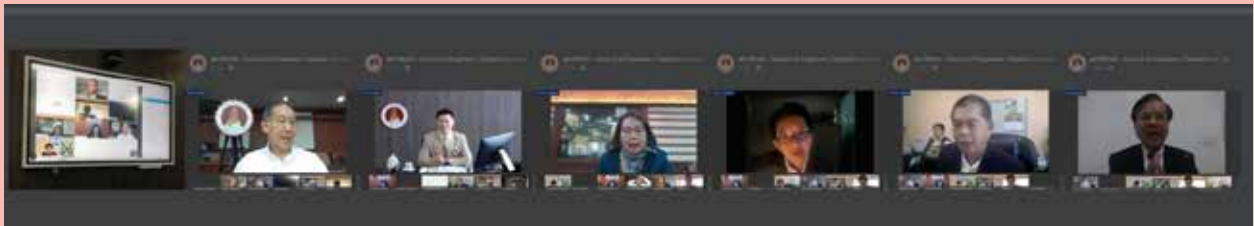
### ๑.๓ งานเสวนา “รวมพลังปัญญา แก้ปัญหา ฝุ่นพิษ”

สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย โดยสภาวิศวกรร่วมกับสมาคมที่ประชุมอธิการบดี แห่งประเทศไทย สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ สมาคมนักเรียนทุนรัฐบาลไทย ได้จัดเสวนา “รวมพลังปัญญา แก้ปัญหา ฝุ่นพิษ” เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๓๐ น. ณ ห้องกมลทิพย์ ชั้น ๒ โรงแรม เดอะ สุโกศล ถนนศรีอยุธยา ราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลที่ถูกต้องที่มาของปัญหาฝุ่น PM 2.5 และแนวทางป้องกัน การแก้ไขที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อหาข้อสรุปในการนำเสนอต่อภาครัฐ และภาคประชาชน การเสวนาแบ่งออกเป็น ๓ เวที ดังนี้

- เวทีที่ ๑ ถกปัญหาและวิกฤตฝุ่น
- เวทีที่ ๒ ชงรัฐตีกรอบมาตรการจัดการฝุ่นอย่างเป็นรูปธรรม
- เวทีที่ ๓ เทคโนโลยีพิชิตฝุ่น

### ๑.๔ งานเสวนา “การเตรียมตัวรับ New Normal หลังวิกฤตไวรัสโควิด-๑๙”

โควิด-๑๙ (COVID-19) ถือเป็นโรคอุบัติใหม่ที่ได้สร้างความเปลี่ยนแปลงต่อทุกสรรพสิ่งทั่วโลก ทั้งกระบวนการทำงานของวิชาชีพต่าง ๆ และพฤติกรรมของผู้คนที่เปลี่ยนสู่สิ่งใหม่ (New Normal) ที่ให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพทวีคูณ อาทิ การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) รวมถึงการทำกิจกรรมต่าง ๆ ผ่านระบบออนไลน์จากที่บ้าน เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดที่จะเกิดขึ้นในอนาคต สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย จึงได้ร่วมกันจัดงานเสวนา ในหัวข้อ “การเตรียมตัวรับ New Normal หลังวิกฤตไวรัสโควิด-๑๙” ผ่านระบบ Cisco Webex โดยสภาวิชาชีพแต่ละแห่งได้มีการให้ข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำรงชีวิตแก่ประชาชนในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดไวรัสโควิด-๑๙ และเตรียมพร้อมรับรูปแบบการดำเนินชีวิตใหม่ งานเสวนานี้ นับเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีที่แต่ละวิชาชีพได้ร่วมมือกันนำความรู้ความสามารถของแต่ละสภาวิชาชีพมาชี้แนะหนทางที่ปลอดภัย มั่นคง ยั่งยืน ของสุขภาพมนุษย์ ชีวิตความเป็นอยู่ของทุกคนในสังคมไทย และการนำสังคมไทยไปสู่ New Normal ที่เป็นสมดุลงามเป็นความพอดีของชีวิต การเสวนาได้รับความสนใจ มีผู้เข้าร่วมงานผ่านโปรแกรม Cisco Webex จำนวน ๓๒๙ คน รับชมการถ่ายทอดสดผ่าน Facebook จำนวน ๒๔๒ คน ทั้งนี้การเสวนาในลักษณะที่มีประเด็นที่น่าสนใจและเป็นประโยชน์ต่อประชาชนทั่วไป จะมีการจัดทำอย่างต่อเนื่อง โดยจะมีการเชิญผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นผู้แทนจากแต่ละวิชาชีพมาให้สัมภาษณ์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไป



นอกจากนั้นสมาพันธ์สภาวิชาชีพยังได้รวบรวมความรู้ และคำแนะนำที่แต่ละวิชาชีพมีให้กับประชาชนเผยแพร่ทาง Facebook Fanpage ของสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ดังนี้

แพทยสภา	- เรื่องน่ารู้สำหรับประชาชนเกี่ยวกับโรคติดเชื้อ COVID-19
สภาการพยาบาล	- COVID-19 รุนแรงและคร่าชีวิต ป้องกันอยู่เป็นนิത്യ ชีวิตจะปลอดภัย
สภานายความฯ	- ระบบยื่นฟ้องและส่งคำคู่ความเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน
สภาเภสัชกรรม	- การให้บริการทางเภสัชกรรมผ่านระบบออนไลน์ ในวิกฤติ COVID-19
สภาวิศวกร	- ห้องความดันบวก และตู้ความดันบวก คืออะไร
สภาสถาปนิก	- การดำเนินการของสภาสถาปนิกในภาวะการณ์แพร่ระบาดของ COVID-19
สัตวแพทยสภา	- COVID-19 ในสัตว์
สภาเทคนิคการแพทย์	- คำแนะนำสำหรับประชาชนในการตรวจ Rapid test COVID- 19
สภากายภาพบำบัด	- คำแนะนำในการออกกำลังกายที่บ้านในช่วงการระบาดของ COVID-19
สภาวิชาชีพบัญชี	- มาตรการจากภาครัฐที่ช่วยเหลือผู้ประกอบการเพื่อลดผลกระทบในช่วงการระบาดของ COVID-19

## ๒. ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ

ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ๗ สาขาวิชาชีพ คือ แพทย์สภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทย์สภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสัตวแพทย์สภา รวมตัวเป็นภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพและมีการประชุมปรึกษาหารือสาขาวิชาชีพครั้งแรก เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๔๕ มีวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อปรึกษาหารือในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเฉพาะ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีการประชุมร่วมกัน จำนวน ๕ ครั้ง

### ผลการดำเนินงาน

#### ๒.๑ ความเห็นของภาควิชาวิชาชีพต่อรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐

ด้วยคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษาปัญหา หลักเกณฑ์ และแนวทางการแก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ได้ขอรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา หลักเกณฑ์ และแนวทางการแก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ จากประชาชน ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ในการประชุมวาระพิเศษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓ จึงมีมติร่วมกันให้เสนอความเห็นของภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพต่อรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ในหมวด ๓ สิทธิเสรีภาพของปวงชนชาวไทย มาตรา ๔๐ บุคคลย่อมมีเสรีภาพในการประกอบอาชีพ

การจำกัดเสรีภาพตามวรรคหนึ่งจะกระทำมิได้ เว้นแต่โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายที่ตราขึ้นเพื่อรักษาความมั่นคงหรือเศรษฐกิจของประเทศ การแข่งขันอย่างเป็นธรรม การป้องกัน หรือขจัดการกีดกันหรือการผูกขาด การคุ้มครองผู้บริโภค การจัดระเบียบการประกอบอาชีพเพียงพอที่จำเป็น หรือเพื่อประโยชน์สาธารณะอย่างอื่น

การตรากฎหมายเพื่อจัดระเบียบการประกอบอาชีพตามวรรคสอง ต้องไม่มีลักษณะเป็นการเลือกปฏิบัติ หรือก้าวก่ายการจัดการศึกษาของสถาบันการศึกษา

ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพขอต่อข้อความ “หรือก้าวก่ายการจัดการศึกษาของสถาบันการศึกษา” ออกเหตุผลที่ขอแก้ไขในทางปฏิบัติสาขาวิชาชีพและสถาบันการศึกษาทำงานประสานกันเพื่อให้การจัดการศึกษาเป็นไปตามมาตรฐานที่จะผลิตบุคลากรวิชาชีพให้มีสมรรถนะตามที่แต่ละวิชาชีพกำหนด เพื่อที่จะสามารถให้การรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของประชาชน

#### ๒.๒ การเสนอความเห็นต่อ (ร่าง) กฎกระทรวง ระเบียบ และข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ....

สืบเนื่องจากการที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้ยกร่างกฎกระทรวง ระเบียบ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. .... จำนวน ๑๔ ฉบับ ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ และตามมาตรา ๗๗ วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ กำหนดให้ก่อนออกกฎหมายทุกฉบับนั้นต้องจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องก่อน ซึ่งภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพได้เสนอความคิดเห็นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขชุมชน เพื่อขอให้มีการทบทวนร่างระเบียบกระทรวง และร่างข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน มาโดยตลอดตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-พ.ศ. ๒๕๖๒ เนื่องจากมีบทบัญญัติที่เกินขอบเขตการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการบำบัดโรคเบื้องต้น จำนวน ๔ ฉบับ คือ



- ๑) (ร่าง) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดในการบำบัดโรคเบื้องต้น พ.ศ. ....
- ๒) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ....
- ๓) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ พ.ศ. ....
- ๔) (ร่าง) ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานให้บริการของผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ....

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งร่างข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. .... และร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอให้สภาวิชาชีพด้านสุขภาพ พิจารณาให้ความเห็นอีกครั้งหนึ่ง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๔/ว.๔๘ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ได้ส่งความเห็น ต่อ (ร่าง) ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. .... และ (ร่าง) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ให้รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุขรับทราบ ตามหนังสือภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพที่ ๐๒/๐๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดในการบำบัดโรคเบื้องต้น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยยังมีได้ทำตามข้อเสนอแนะและความเห็นที่ให้ไป ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพจึงมีหนังสือคัดค้าน การออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัด ในการบำบัดโรคเบื้องต้น พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (ร่าง) ข้อบังคับ สภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. .... ไปยังรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุขอีกครั้ง ตามหนังสือภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่ ๐๒/๐๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในเรื่องของคำนิยามตามมาตรา ๓ “การบำบัดโรคเบื้องต้น” ที่ให้หมายความว่า “การตรวจประเมินอาการ เจ็บป่วยและการบำบัดเบื้องต้น เพื่อแก้ปัญหาการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ การบรรเทาความรุนแรงหรืออาการของโรค ให้ผู้ป่วยพ้นจากภาวะการเจ็บป่วยหรือภาวะวิกฤต” ซึ่งไม่สอดคล้องกับความเห็นของภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่มีความเห็นว่า “การบำบัดโรคเบื้องต้น” หมายความว่า การตรวจประเมินอาการแสดงของผู้ป่วย เพื่อการส่งต่อ หรือช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินวิกฤต ที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อการส่งต่อหรือช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินวิกฤตเท่านั้น ไม่ใช่การรักษาโรคตามปกติทั่วไป เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ ที่จะไม่ประกอบวิชาชีพทับซ้อนกับการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ หรือ การประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และต้องสอดคล้องกับแนวทาง ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งเป็นองค์กรที่มีหน้าที่และอำนาจเฉพาะในเรื่องการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งภาควิชาวิชาชีพ ด้านสุขภาพ มีความกังวลเกี่ยวกับองค์ความรู้ในการดำเนินการตามหลักสูตรที่ได้ศึกษาของผู้ประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนในการทำหัตถการ ซึ่งอาจไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วยที่รับบริการ และข้อ ๘ ในการบำบัดโรคเบื้องต้น ถ้าจำเป็นต้องใช้ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซฟา ให้ใช้ได้ตามคู่มือการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซฟาที่สภาการสาธารณสุขชุมชน กำหนด ซึ่งไม่สอดคล้องกับความเห็นของภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพที่มีความเห็นว่า ในการบำบัดโรคเบื้องต้น ถ้าจำเป็นต้องใช้ยาหรือเวชภัณฑ์ ให้ใช้ได้ตามคู่มือการใช้ยาและเวชภัณฑ์ ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยไม่ขัดกับกฎหมายว่าด้วยยา เพื่อให้การใช้ยาหรือเวชภัณฑ์เป็นไปโดยชอบด้วยกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยา ตามแนวทางการวินิจฉัยของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา



## ๒.๓ การให้ความเห็นชอบการผลิตบุคลากรผู้ให้คำปรึกษาด้านปัญหาสุขภาพจากพันธุกรรม (Genetic Counselors) ในระบบสาธารณสุขไทย โดยความร่วมมือของภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ

ที่ประชุมภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ ได้มีมติเห็นชอบการผลิตบุคลากรผู้ให้คำปรึกษาด้านปัญหาสุขภาพจากพันธุกรรม (Genetic Counselors) ในระบบสาธารณสุขไทยเพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพของคนไทย โดยความร่วมมือของภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ และแพทยสภาได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาข้อมูลด้านจีโนมิกส์ (Genomics) ของภาคีสภาวิชาชีพ ด้านสุขภาพ ตามประกาศแพทยสภาที่ ๖๖/ ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดยมีผู้แทนจากสภาการพยาบาล ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม และสภาเทคนิคการแพทย์ ร่วมเป็นอนุกรรมการ และจะดำเนินการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรผู้ให้คำปรึกษาด้านปัญหาสุขภาพจากพันธุกรรมต่อไป

## ๓. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

### ๓.๑ โครงการพัฒนารูปแบบคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓ : คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

สภาการพยาบาลได้ดำเนินโครงการพัฒนารูปแบบคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น) ต่อเนื่องจากปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ สะดวก ไม่ต้องเดินทางไกล และช่วยลดความแออัดในโรงพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลการดำเนินงานดังนี้

๑) คลินิกที่ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จำนวน ๗ แห่ง อยู่ในเขตตลิ่งชัน ๑ แห่ง เขตราชบุรีบูรณะ ๑ แห่ง เขตบางแค ๑ แห่ง เขตสะพานสูง ๑ แห่ง เขตคลองสามวา ๒ แห่ง และเขตทวีวัฒนา ๑ แห่ง

๒) ดำเนินโครงการ ติดตาม กำกับ และประเมินผลคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) ติดตามและกำกับการดำเนินงานของคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น ๒) ประเมินผลการดำเนินงานของคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น ๓) วิเคราะห์จุดเด่นในการดำเนินงานและประเด็นที่ควรปรับปรุงของคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น และ ๔) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการดำเนินงานและขยายผลคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น







๓) จัดทำคู่มือสำหรับคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น จำนวน ๕ เรื่อง คือ ๑) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๒) การดูแลหญิงตั้งครรภ์และสตรีวัยเจริญพันธุ์ ๓) การดูแลผู้สูงอายุ ๔) การดูแลบาดแผลและการส่งเสริมโภชนาการ และ ๕) การบันทึกข้อมูลผู้รับบริการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามแผนการรักษาและกิจกรรม PP

๔) จัดประชุมเพื่อรับฟังการชี้แจงและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ ชั้น ๔ สภาการพยาบาล ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงความเป็นมา ความสำคัญของคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น) ขั้นตอนการเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอบเขตการให้บริการ การจ่ายชดเชยค่าบริการ และแผนการขยายผลในอนาคต โดยได้รับเกียรติจาก นท.หญิงจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ยังมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น โดยมีผู้ประกอบการคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์และผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังกว่า ๕๐ คน

## ความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

### ๑. การประชุม 6<sup>th</sup> International Nursing Research Conference of World Academy of Nursing Science (The 6<sup>th</sup> WANS)

ด้วย World Academy of Nursing Science (WANS) ได้จัดประชุม 6<sup>th</sup> International Nursing Research Conference of World Academy of Nursing Science ในหัวข้อเรื่อง “Knowledge Development in Nursing for Better Health and Life of the People in the World: Sharing the Local Knowledge for Universal Knowledge” ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ เมืองโอซาก้า ประเทศญี่ปุ่น ผ่านระบบการประชุมทางไกล โดย รศ.ดร.ทัศนาศุภานนท์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้รับเชิญเป็น Keynote Speaker และมี รศ.ดร.ประคิน สุจฉายา ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาลด้านวิเทศสัมพันธ์ และ รศ.ดร.อรพรรณ โตสิงห์ ประชาสัมพันธ์ สภาการพยาบาล เป็นผู้แทนสภาการพยาบาล เข้าร่วมประชุม

### ๒. การประชุม 6<sup>th</sup> World Health Professions Regulation Conference (WHPRC 2020)

World Health Professions Alliance-WHPA ซึ่งประกอบด้วยองค์กรวิชาชีพระดับสากล ได้แก่ สภาพยาบาลระหว่างประเทศ International Council of Nurses-ICN, International Pharmaceutical Federation-FIP, World Confederation Physical Therapy-WCPT, FDI World Dentist Federation,

และ World Medical Association ร่วมกันจัดให้มีการประชุม The 6<sup>th</sup> World Health Professions Regulation Conference (WHPRC 2020) ในหัวข้อเรื่อง The value of strong regulatory bodies to deliver quality care and the importance of Continuing Professional Development (CPD) ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ CICG กรุงเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ผ่านระบบการประชุมทางไกล สภาการพยาบาล ในฐานะเป็น Regulatory body รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้เป็นผู้แทนสภาการพยาบาล เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

### ๓. การประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (Coordinating Committee on Services: CCS) ครั้งที่ ๙๖ และการประชุมที่เกี่ยวข้อง

รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล และ รศ.ดร.ศิริอร สิ้นธุ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง เป็นผู้แทนสภาการพยาบาล เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน ครั้งที่ ๙๖ และการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓-๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ผ่านระบบการประชุมทางไกล เพื่อหารือถึงสถานะล่าสุดและแนวทางการดำเนินการต่อเนื่องของการเปิดเสรีด้านบริการของอาเซียน รวมทั้งมีการประชุมคณะทำงานเกี่ยวกับข้อตกลงยอมรับร่วมคุณสมบัติวิชาชีพอาเซียน (ASEAN Mutual Recognition Arrangements: MRAs) และคณะทำงานรายสาขาบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง



# ผลการดำเนินงาน ด้านการบริหารจัดการ และพัฒนาระบบองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

สภาการพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาหน่วยงานภายในของสภาการพยาบาลให้มีระบบบริหารจัดการที่เป็นเลิศ ทั้งด้านการบริหารการเงินและทรัพย์สิน การบริหารงานพัสดุ บริหารจัดการงานต่าง ๆ ที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส มีการดำเนินงานตามโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล อีกทั้งมีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสภาการพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ยุคดิจิทัล มีข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและรองรับภารกิจของสภาการพยาบาลในอนาคต ตอบสนองวัตถุประสงค์และพันธกิจของสภาการพยาบาล

## การพัฒนาระบบบริหารจัดการการเงิน และสินทรัพย์

### ผลการดำเนินงาน

สภาการพยาบาลมีนโยบายการดำเนินงานด้านงบประมาณให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านความโปร่งใส การลดภาวะเสี่ยงด้านการเงินของสภาการพยาบาล และให้เป็นไปตามนโยบาย วัตถุประสงค์ และอำนาจหน้าที่ของสภาการพยาบาลในการดำเนินงานด้านการเงินและงบประมาณ จึงได้มีการจัดทำแผนงบประมาณของสภาการพยาบาลเพื่อใช้กำกับการบริหารงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ โดยยึดหลักการดังนี้

๑. เป็นการประมาณการวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในลักษณะที่ประหยัดและเพิ่มความมั่นคงทางการเงินของสภาการพยาบาล โดยไม่เป็นอุปสรรคต่อสภาพคล่องของเงินหมุนเวียนในการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี
๒. ใช้เป็นทรัพยากรสนับสนุนการบริหารและการเสริมสร้างคุณภาพ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามนโยบาย วัตถุประสงค์ อำนาจหน้าที่และพันธกิจของสภาการพยาบาล
๓. เพื่อรักษาข้อผูกพันและพันธกรณีที่สืบเนื่องจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

การบริหารงบประมาณของสภาการพยาบาลใช้ระบบปีปฏิทิน คือเริ่มจากวันที่ ๑ มกราคม และสิ้นสุดวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีงบประมาณนั้น งบการเงินดังกล่าวของสภาการพยาบาลได้ผ่านการตรวจรับรองของผู้ตรวจสอบบัญชีรับอนุญาตตามที่สภาการพยาบาลอนุมัติจ้าง สามารถรายงานผลการดำเนินงานด้านการเงินและงบประมาณได้ดังนี้

๑) รายได้ของสภาการพยาบาลเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของสภาการพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และตามพันธกิจที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สภาการพยาบาลมีรายได้จากค่าธรรมเนียมประเภทต่างๆ ค่าลงทะเบียนและจากการบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๓๘,๖๖๐,๕๑๐.๘๘ บาท (หนึ่งร้อยสามสิบแปดล้านหกแสนหกหมื่นห้าร้อยสิบบาทเก้าสิบแปดสตางค์) เป็นรายได้ที่มาจากการทำงานดังต่อไปนี้

๑.๑)	งานสอบวัดความรู้และขึ้นทะเบียน	๔๘,๗๔๙,๑๕๐.๐๐	บาท
๑.๒)	งานต่อใบอนุญาตและค่าสมาชิก	๔๕,๑๕๒,๑๕๐.๐๐	บาท
๑.๓)	งานรับรองสถาบันและรับรองหลักสูตร	๖,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	บาท
๑.๔)	งานศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ	๗,๙๙๘,๒๑๐.๐๐	บาท
๑.๕)	งานวุฒิบัตร	๑๓๑,๐๐๐.๐๐	บาท
๑.๖)	งานฝึกอบรมและประชุมวิชาการ	๙,๐๕๔,๕๐๐.๐๐	บาท
๑.๗)	งานหนังสือและวารสาร	๖๔๒,๕๓๗.๕๒	บาท
๑.๘)	เงินดอกผลจากการลงทุน	๑๗,๖๐๐,๓๔๕.๔๙	บาท
๑.๙)	เงินสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม	๒,๔๘๖,๙๕๘.๐๐	บาท
๑.๑๐)	เบ็ดเตล็ด	๓๔๖,๑๕๙.๙๗	บาท

๒) รายจ่ายของสภาการพยาบาล เป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารงานและพัฒนาสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล การดำเนินงานในโครงการต่าง ๆ ตามแผนงานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและการคุ้มครองประชาชน แผนงานส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แผนงานประชาสัมพันธ์และเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพและแผนงานส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จ่ายจากเงินงบประมาณประจำปี และเงินกองทุนต่าง ๆ ของสภาการพยาบาล รวมทั้งสิ้นจำนวน ๘๘,๗๐๖,๒๙๐.๖๗ บาท (แปดสิบล้านเจ็ดแสนหกพันสองร้อยเก้าสิบบาทหกสิบลบาทเจ็ดสตางค์) แยกเป็นรายจ่ายดังต่อไปนี้

๒.๑)	ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน	๕๗,๗๗๒,๗๔๑.๑๐	บาท
๒.๒)	ค่าใช้จ่ายในโครงการตามแผนงาน	๓๐,๙๓๓,๕๔๙.๕๗	บาท

## การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีจำนวนทั้งสิ้น ๖๕ คน แบ่งตามงานออกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

- |                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| ๑) กลุ่มนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล | จำนวน ๑๓ คน |
| ๒) กลุ่มสนับสนุนวิชาการ            | จำนวน ๔๕ คน |
| ๓) กลุ่มสนับสนุนบริการ             | จำนวน ๗ คน  |

### ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ การปฏิบัติงานในการพัฒนาทรัพยากรบุคคลมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

#### ๑. การรับสมัครบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ประจำสภาการพยาบาล

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑.๑ นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล                       | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๒ พนักงานขับรถยนต์                                 | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๓ จ้างเจ้าหน้าที่ที่ครอบคลุมอายุปฏิบัติงานต่อ ๑ ปี | จำนวน ๘ อัตรา |

#### ๒. โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล

สุขภาพของบุคลากรที่แข็งแรงเป็นสิ่งสำคัญต่อการทำงานในทุกองค์กร สภาการพยาบาลจึงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมสุขภาพและการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลเป็นประจำทุกปี สำหรับในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลเข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพ จำนวน ๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยทีมแพทย์-พยาบาล และเจ้าหน้าที่ จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งมาให้บริการตรวจสุขภาพ ณ สภาการพยาบาล โดยรายการตรวจสุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การเอกซเรย์เพื่อดูสภาพปอด (Chest X-ray) ตรวจมะเร็งปากมดลูก ผลการตรวจสุขภาพพบว่า เจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลมีภาวะสุขภาพปกติ จำนวน ๒๘ คน และมีผลการตรวจผิดปกติ จำนวน ๓๗ คน พบความผิดปกติเช่น ระดับน้ำตาลในเลือดสูง ระดับไขมันในเลือดสูง BMI เกินค่ามาตรฐาน มีความไม่สมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง เป็นต้น และสภาการพยาบาลได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพกับเจ้าหน้าที่ทุกคน





# การบริหารจัดการพัสดุ ครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ภูมิทัศน์ และยานพาหนะ

งานพัสดุ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ เป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้การบริหารงานทั่วไป ฝ่ายบริหารกลาง สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล มีภารกิจด้านการสนับสนุนการดำเนินงานของสภาการพยาบาล ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใส เกิดประโยชน์สูงสุด คุ่มค่าและคุ้มทุน

## ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ การบริหารจัดการพัสดุ ครุภัณฑ์ อาคารสถานที่และยานพาหนะ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

### ๑. การจัดซื้อจัดหาวัสดุสำนักงานและครุภัณฑ์

๑.๑ จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	จำนวน	๑๖๘	รายการ
๑.๒ จัดซื้อจัดหาครุภัณฑ์พร้อมจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์	จำนวน	๓๙	รายการ
๑.๓ จัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองงานบ้านงานครัว	จำนวน	๑๖๕	รายการ

### ๒. การจ้างพิมพ์จดหมายข่าว วารสาร และหนังสือ

๒.๑ จดหมายข่าวสภาการพยาบาล	จำนวน	๖ ฉบับ ๆ ละ	๒๐๐,๐๐๐	เล่ม
๒.๒ วารสารสภาการพยาบาล ปีที่ ๓๕	จำนวน	๔ ฉบับ ๆ ละ	๖๐๐	เล่ม
๒.๓ วารสาร Pacific Rim International Journal of Nursing Research	จำนวน	๔ ฉบับ ๆ ละ	๕๐๐	เล่ม
๒.๔ หนังสือบทความวิชาการ การศึกษาต่อเนื่อง เล่มที่ ๑๙ (พิมพ์เพิ่ม) เรื่อง การผดุงครรภ์	จำนวน		๑๘,๐๐๐	เล่ม
๒.๕ หนังสือบทความวิชาการ การศึกษาต่อเนื่อง เล่มที่ ๒๐ เรื่อง พยาบาลนำการจัดการน้ำหนักเกิน	จำนวน		๑๐,๐๐๐	เล่ม
๒.๖ หนังสือคู่มือการจัดการเรียนการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	จำนวน		๓๐๐	เล่ม
๒.๗ หนังสือพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับปรับปรุง) พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐	จำนวน		๓๐๐	เล่ม
๒.๘ หนังสือคู่มือรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน		๑,๐๐๐	เล่ม
๒.๙ รายงานประจำปี ๒๕๖๒	จำนวน		๑,๐๐๐	เล่ม

### ๓. งานสั่งซื้อสิ่งจ้างและทำสัญญาจ้างอื่นๆ

- ๓.๑ สัญญาจ้างพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลโปรแกรม Web Application (ส่วนเพิ่มเติม)
- ๓.๒ สัญญาจ้างงานบำรุงรักษาระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูล
- ๓.๓ สัญญาจ้างที่ปรึกษากฎหมาย (สำนักงานกฎหมายไซรพี)
- ๓.๔ สัญญาจ้างผลิตสื่อบุคคลเชิงข่าวประชาสัมพันธ์การเปิดคลินิกให้บริการร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพ
- ๓.๕ จ้างผลิตสื่อวีดิทัศน์เกี่ยวกับการดำเนินงานของสภาการพยาบาลในช่วงที่มีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
- ๓.๖ เช่าซื้อโปรแกรมสำหรับการประชุมทางไกล Cisco Webex
- ๓.๗ เช่าซื้อโปรแกรม Photoshop CC จำนวน ๒ License
- ๓.๘ สั่งจ้างทำโล่รางวัลพยาบาลผู้บำเพ็ญความดี จำนวน ๓๗ โล่
- ๓.๙ สั่งจ้างบำรุงรักษาเครื่องพิมพ์บัตรสมาชิก
- ๓.๑๐ สั่งจ้างบริการพ่นฆ่าเชื้อโรคภายในและภายนอกอาคาร
- ๓.๑๑ สั่งจ้างทำไดอารี่สภาการพยาบาล จำนวน ๕๐๐ เล่ม บัตรอวยพรปีใหม่ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒,๐๐๐ ใบ
- ๓.๑๒ จัดซื้อหน้ากากอนามัย จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ ชิ้น

### ๔. การจ้างบริการบำรุงรักษา ซ่อมแซม วัสดุ ครุภัณฑ์ อาคารและภูมิทัศน์

- ๔.๑ บำรุงรักษา ซ่อมแซม วัสดุและครุภัณฑ์ จำนวน ๒๙ รายการ
- ๔.๒ บำรุงรักษา ซ่อมแซม อาคาร จำนวน ๒๗ รายการ
- ๔.๓ บำรุงรักษา ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ รายการ
- ๔.๔ บำรุงรักษายานพาหนะ (รถยนต์) จำนวน ๖ คัน
  - ตรวจสอบเช็คระยะตามกำหนดและบำรุงรักษา ต่อประกันภัยรถยนต์พร้อม พ.ร.บ. และต่อภาษี
- ๔.๕ เบ็ดเตล็ด จำนวน ๒ รายการ
  - จ้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำประปา กำจัดสิ่งปฏิกูลและน้ำเสียบ่อเกรอะ

### ๕. งานทำสัญญาจ้างบริการต่างๆ ประกอบด้วย

- ๕.๑ การรักษาความปลอดภัย
- ๕.๒ การบำรุงรักษาลิฟต์โดยสาร
- ๕.๓ การบริการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศแบบ Chiller
- ๕.๔ การบริการเช่าสัญญาอินเทอร์เน็ต
- ๕.๕ การบริการบำรุงรักษาตู้สาขาโทรศัพท์
- ๕.๖ การบริการทำความสะอาดอาคาร
- ๕.๗ การทำประกันอัคคีภัยและทรัพย์สิน
- ๕.๘ การบริการกำจัดปลวก

## การบริหารจัดการการประชุม

การจัดการประชุมเป็นภารกิจหนึ่งของสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาลเพื่อระดมความคิดในการกำหนดนโยบายและวางแผนงาน ตลอดจนแนวปฏิบัติหรือระดมความคิดเพื่อให้การปฏิบัติงานของสภาการพยาบาลตามอำนาจหน้าที่บรรลุวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล โดยมีหน่วยงานต่าง ๆ ภายในสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล ที่เกี่ยวข้อง เป็นฝ่ายเลขานุการจัดการประชุม

### ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ งานบริหารจัดการการประชุม มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

#### ๑. จัดประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาล บริหารกิจการสภาการพยาบาลให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่และวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาลตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีการจัดประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล จำนวน ๑๔ ครั้ง คณะกรรมการ สภาการพยาบาลมีมติในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

๑.๑	รับรองผลการสอบและการประเมินความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ	จำนวน	๓	ครั้ง
๑.๒	อนุมัติให้ผู้ที่ยื่นขอสอบผ่านความรู้ฯ ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ			
	- การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	จำนวน	๑๑,๗๔๙	คน
	- การพยาบาล ชั้นหนึ่ง	จำนวน	๗๘๙	คน
๑.๓	อนุมัติให้ผู้ที่ยื่นขอผ่านการประเมินความรู้สำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ ที่ใบอนุญาตฯ ขาดอายุมีสิทธิได้รับใบอนุญาตฯ ตามประเภทและชั้นที่เคยได้รับ	จำนวน	๔๙๓	คน
๑.๔	ให้การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน	๒๗	สถาบัน
๑.๕	ให้ความเห็นชอบการประเมินความพร้อมสถาบันที่จะเปิดสอนหลักสูตรสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์	จำนวน	๑	สถาบัน
๑.๖	ให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์			
	• หลักสูตรระดับปริญญาตรี	จำนวน	๕	หลักสูตร
	• หลักสูตรระดับปริญญาโท	จำนวน	๔	หลักสูตร
	• หลักสูตรระดับปริญญาเอก	จำนวน	๓	หลักสูตร
๑.๗	ให้การรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล	จำนวน	๑๗	หลักสูตร



๑.๘	ให้การรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล	จำนวน	๑	หลักสูตร
๑.๙	ให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของสถาบัน	จำนวน	๔๔	หลักสูตร
๑.๑๐	ให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงจำนวนการรับนักศึกษาของสถาบัน	จำนวน	๔๐	หลักสูตร
๑.๑๑	อนุมัติการขอสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตฯ ของผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน การศึกษาต่างประเทศ	จำนวน	๗	คน
๑.๑๒	ให้การรับรองหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักสูตรต้นแบบฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางของสภาการพยาบาล</li> </ul>	จำนวน	๔	หลักสูตร
	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางของสถาบันต่าง ๆ</li> </ul>	จำนวน	๓๐	หลักสูตร
	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะสาขาล้างปริญญาตรี (Post Baccalaureate Residency Training Program) ของสถาบันต่าง ๆ</li> </ul>	จำนวน	๑๘	หลักสูตร
๑.๑๓	ให้ความเห็นชอบรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรฝึกอบรม พยาบาลชั้นสูง ระดับวุฒิปัตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓	จำนวน	๕	คน
๑.๑๔	อนุมัติการออกวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์	จำนวน	๖	คน
๑.๑๕	อนุมัติการออกหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์	จำนวน	๕	คน
๑.๑๖	ให้ความเห็นชอบการออกหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะสาขา การพยาบาลและการผดุงครรภ์แก่อาจารย์พยาบาลที่มีส่วนร่วมในหลักสูตร ฝึกอบรมพยาบาลระดับวุฒิปัตร์	จำนวน	๖	คน
๑.๑๗	พิจารณาเรื่องร้องเรียนความประพฤติผิดด้านจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพฯ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชั้นสืบสวน</li> </ul>	จำนวน	๑๘	เรื่อง
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชั้นสอบสวน</li> </ul>	จำนวน	๑๑	เรื่อง
๑.๑๘	ให้ความเห็นชอบร่างข้อบังคับสภาการพยาบาล	จำนวน	๙	ฉบับ
๑.๑๙	ให้ความเห็นชอบร่างระเบียบสภาการพยาบาล	จำนวน	๑	ฉบับ
๑.๒๐	ให้ความเห็นชอบร่างประกาศสภาการพยาบาล	จำนวน	๓	ฉบับ
๑.๒๑	อนุมัติกรอบงบประมาณสภาการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๓	จำนวน	๑	ครั้ง
๑.๒๒	รับรองรายงานการตรวจสอบบัญชีของสภาการพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	จำนวน	๑	ครั้ง
๑.๒๓	รับรองรายงานการรับ-จ่ายเงินของสภาการพยาบาล	จำนวน	๑๒	ครั้ง
๑.๒๔	อนุมัติโครงการ/กิจกรรม ดำเนินงานต่าง ๆ ของสภาการพยาบาล	จำนวน	๒๓ ๑๕	โครงการ/ กิจกรรม
๑.๒๕	อนุมัติให้จ้างเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลที่เกษียณอายุปฏิบัติงานต่อ เป็นระยะเวลา ๑ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔	จำนวน	๗	คน

## ๒. จัดประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานของสภาการพยาบาล จำนวนรวม ๒๘๗ ครั้ง

๒.๑	คณะกรรมการสภาการพยาบาล	จำนวน ๑๔ ครั้ง
๒.๒	คณะกรรมการกำกับนโยบายและบริหารสภาการพยาบาล	จำนวน ๑๒ ครั้ง
๒.๓	คณะกรรมการดำเนินงานของสภาการพยาบาล	จำนวน ๑๒ ครั้ง
๒.๔	คณะอนุกรรมการพิจารณาการขอรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรพยาบาลศาสตร วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	จำนวน ๑๑ ครั้ง
๒.๕	คณะอนุกรรมการพิจารณาการให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	จำนวน ๕ ครั้ง
๒.๖	คณะกรรมการพยาบาลศาสตรศึกษาและเครือข่ายสถาบันการศึกษาพยาบาลแห่งชาติ วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๗	คณะกรรมการประชาสัมพันธ์ วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	จำนวน ๕ ครั้ง
๒.๘	คณะอนุกรรมการพิจารณาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	จำนวน ๑๓ ครั้ง
๒.๙	คณะกรรมการอำนวยการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน ๔ ครั้ง
๒.๑๐	คณะกรรมการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร	จำนวน ๖ ครั้ง
๒.๑๑	คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย	จำนวน ๑๒ ครั้ง
๒.๑๒	คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทางการพยาบาล สภาการพยาบาล	จำนวน ๒ ครั้ง
๒.๑๓	คณะอนุกรรมการผดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล	จำนวน ๑๒ ครั้ง
๒.๑๔	คณะกรรมการดำเนินงานการฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะสาขาหลังปริญญาตรี	จำนวน ๑ ครั้ง
๒.๑๕	คณะกรรมการพิจารณาเสนอแนวทางการกำหนดความก้าวหน้าของผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน ๒ ครั้ง
๒.๑๖	คณะทำงานประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิปัต	จำนวน ๔ ครั้ง
๒.๑๗	คณะทำงานพิจารณาความเป็นไปได้ของการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลวิสัญญีระดับปริญญาโท เพื่อเข้าสู่หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิปัต	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๑๘	คณะทำงานโครงการพัฒนารูปแบบคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	จำนวน ๑๐ ครั้ง





๒.๑๙	คณะกรรมการจัดทำแนวทางการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาล ด้านการให้ยาระงับความรู้สึก	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๒๐	คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของพยาบาลในการใช้กฎหมายทางการแพทย์	จำนวน ๖ ครั้ง
๒.๒๑	คณะกรรมการติดตามการบำรุงรักษาโปรแกรม Web Applications ระบบงานคอมพิวเตอร์ และฐานข้อมูลของสภาการพยาบาล ในการพัฒนาระบบ ICT ระยะที่ ๑	จำนวน ๗ ครั้ง
๒.๒๒	คณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบและคุณภาพการพยาบาลฉุกเฉิน	จำนวน ๑๑ ครั้ง
๒.๒๓	คณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรพยาบาล ในหน่วยบริการต่าง ๆ	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๒๔	คณะกรรมการอำนวยการจัดการประชุมวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ และคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๒๕	คณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลจิตเวชชุมชน	จำนวน ๑ ครั้ง
๒.๒๖	คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training	จำนวน ๔ ครั้ง
๒.๒๗	คณะกรรมการโครงการ “การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาในยุค Disruptive Innovation”	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๒๘	คณะกรรมการจัดทำแนวทางการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตระหว่างและหลัง สถานการณ์การแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	จำนวน ๑๙ ครั้ง
๒.๒๙	คณะกรรมการจัดทำหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการ พิเศษ (ระดับ ๘)	จำนวน ๑๑ ครั้ง
๒.๓๐	คณะกรรมการพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ในการร่วมขับเคลื่อนระบบการดูแลแบบประคับประคองตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐	จำนวน ๔ ครั้ง
๒.๓๑	คณะกรรมการดำเนินงานองค์กรรับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพพนักงาน ให้การดูแล (Nurses’ aides/Caregivers)	จำนวน ๗ ครั้ง
๒.๓๒	คณะกรรมการจัดทำร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาโรคเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกัน โรค และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อื่นที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑๓ ครั้ง
๒.๓๓	คณะกรรมการพัฒนาการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาล	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๓๔	คณะกรรมการจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๓๕	คณะกรรมการจัดทำต้นทุนและค่าใช้จ่ายในการบริการการพยาบาล	จำนวน ๓ ครั้ง
๒.๓๖	คณะกรรมการโครงการฝึกอบรม เรื่องการพัฒนาสมรรถนะความเป็นนักวิชาการ และการสร้างผลงานวิชาการทางการพยาบาล	จำนวน ๑๗ ครั้ง

๒.๓๗	คณะกรรมการรับนักศึกษาเข้าศึกษาในโครงการการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า	จำนวน	๑	ครั้ง
๒.๓๘	คณะกรรมการทบทวนนโยบายการใช้งานระบบเครือข่ายและคอมพิวเตอร์ ของสภาการพยาบาล	จำนวน	๑๐	ครั้ง
๒.๓๙	คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความผูกพันของผู้ป่วยฉุกเฉิน	จำนวน	๕	ครั้ง
๒.๔๐	คณะกรรมการกำหนดขอบเขตการประกอบวิชาชีพของพยาบาลบริการผ่าตัด	จำนวน	๑	ครั้ง
๒.๔๑	คณะกรรมการและคณะกรรมการจัดการประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง Nursing Education Reform: Nurse as a Change Agent in Future Health System	จำนวน	๕	ครั้ง
๒.๔๒	คณะกรรมการกำหนดแนวทางการนำหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (Certificate Program for Nurses' aides/Caregivers) ไปใช้	จำนวน	๒	ครั้ง
๒.๔๓	คณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลและการดูแลของสภาการพยาบาล ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ AUN-OA	จำนวน	๑	ครั้ง
๒.๔๔	คณะกรรมการโครงการเสริมศักยภาพพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	จำนวน	๗	ครั้ง
๒.๔๕	คณะกรรมการโครงการจัดตั้งองค์การรับรองสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพพนักงานให้การดูแล	จำนวน	๓	ครั้ง

### ๓. จัดประชุมภาคีเครือข่ายของสภาการพยาบาล

๓.๑	สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย	จำนวน	๘	ครั้ง
๓.๒	ภาคีสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ	จำนวน	๖	ครั้ง

## การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สภาการพยาบาล

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ มีหน้าที่หลักในการออกแบบและพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงานคอมพิวเตอร์ ฐานข้อมูลสภาการพยาบาล ดูแลบำรุงรักษาคอมพิวเตอร์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ให้มั่นคง ปลอดภัย และเสถียรภาพ ประสานดูแลการใช้งาน Web Applications เพื่อให้บริการสมาชิก และพัฒนาเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล รวมทั้งเสนอรายงานสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจของผู้บริหาร



## ผลการดำเนินงาน

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ งานเทคโนโลยีสารสนเทศสภาการพยาบาล มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

### ๑. การพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลสภาการพยาบาล

๑.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการบำรุงรักษาโปรแกรม Web Applications ระบบงานคอมพิวเตอร์ และฐานข้อมูลสภาการพยาบาล กับบริษัทผู้พัฒนาระบบ

๑.๒ ให้คำแนะนำ แก้ปัญหาการใช้งานโปรแกรม Web Applications บริการสมาชิก ผ่าน LINE Official Account โดยใช้ ID: @wku5296k ด้วยการสนทนาแบบ ๑:๑ ในเวลาทำการ หรือผ่านข้อความตอบกลับอัตโนมัติ นอกเวลาทำการ เฉพาะปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผู้เพิ่มเพื่อนเข้ามาสอบถาม จำนวน ๗,๙๒๒ คน

### ๒. การพัฒนาโปรแกรม Web Applications เพิ่มเติม

สภาการพยาบาลได้จัดทำสัญญาจ้างพัฒนาระบบส่วนเพิ่มเติมโปรแกรม Web Applications ระบบงานคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูลสภาการพยาบาล ในการพัฒนาระบบงาน ๔ ระบบที่มีความต้องการเพิ่มเติม ได้แก่ งานทะเบียนฯ งานสอบความรู้ฯ งานมาตรฐานการศึกษาฯ และงานศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ

### ๓ การบำรุงรักษาระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์

๓.๑ ให้บริการ ดูแล แก้ปัญหา แนะนำการใช้งานคอมพิวเตอร์ภายในสำนักงานเลขานุการสภาการพยาบาล ผ่านระบบแจ้งปัญหา Intranet ชื่อ Help Desk และแก้ปัญหาเบื้องต้นด้วยโปรแกรม TightVNC Viewer

๓.๒ ดูแลเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ และเฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยงของระบบ ผ่านโปรแกรม OpManager

๓.๓ ทำสัญญาจ้างบริษัทในการบำรุงรักษาระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์

๑) บำรุงดูแลรักษา ตรวจสอบเช็ค แก๊สและ/หรือซ่อมแซมระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และอุปกรณ์ สำหรับเครื่อง Server Dell R430 Service TAG39TN7C2, 39QM7C2 and 39SH7C2 และอุปกรณ์ EON NAS and WD RED 2 TB Disk บริษัทเข้ามาบริการบำรุงดูแลรักษา และตรวจเช็คระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และอุปกรณ์ ทุก ๓ เดือน

๒) บำรุงรักษาระบบเครือข่ายสื่อสารคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เครือข่าย เป็น Core Switch, Access Switch, Firewall, Wireless LAN Controller, Wireless Access Point, Network Management และอื่น ๆ บริษัทเข้ามาบริการบำรุงดูแลรักษา และตรวจเช็คระบบงานคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และอุปกรณ์ ทุก ๓ เดือน

# ภารกิจสภาการพยาบาลในการสนับสนุน รัฐบาลแก้ไขปัญหาวิกฤตการระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เริ่มขึ้นในเมืองอู่ฮั่น สาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นโรคอุบัติใหม่ที่มีการแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว และมีอันตรายร้ายแรง ในช่วงปลายเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ปรากฏว่าเริ่มมีผู้ติดเชื้อในประเทศไทย และมีการแพร่ระบาดมากขึ้นในช่วงกลางเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ รัฐบาลได้ออกมาตรการต่าง ๆ ในการรับมือกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่แรกเริ่มในหลาย ๆ ด้าน ได้แก่ มาตรการต่อผู้เดินทางเข้าประเทศ มาตรการการกักกันผู้ที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง และมาตรการจำกัดการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่เสี่ยง จัดตั้งศูนย์บริการสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) เป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเป็นพิเศษเพื่อปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์ฉุกเฉิน มีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้อำนวยการ การประกาศใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ สภาการพยาบาลได้ร่วมสนับสนุนรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาวิกฤตการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มาตั้งแต่ต้น ในภารกิจต่าง ๆ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีการดำเนินงานดังนี้

## ๑. สารจากนายกสภาการพยาบาลถึงผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ตั้งแต่ปลายเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้นทั่วโลกรวมทั้งในประเทศไทย มีผลให้พยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรสุขภาพด่านหน้าที่ต้องปฏิบัติภารกิจในการคัดกรองและให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยตรงอยู่ในภาวะที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ จำเป็นต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ รศ.ดร.ทัศนาศุภพ บัญทอง นายกสภาการพยาบาล ในนามของคณะกรรมการสภาการพยาบาล และผู้บริหารสภาการพยาบาล มีความห่วงใยผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกคนที่ได้ทุ่มเทเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์นี้อย่างดียิ่ง จึงได้จัดทำและส่งสารแสดงความห่วงใยจากนายกสภาการพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ขอให้ผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกคนปฏิบัติหน้าที่โดยใช้มาตรฐานการปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคร้ายอย่างเคร่งครัด ทั้งในรายที่ทราบและไม่ทราบว่ามีการติดเชื้อจากไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือไม่ก็ตาม โดยยึดหลักการที่สำคัญคือ

๑) การดูแลผู้ป่วยทุกราย ให้ใช้วิธีการป้องกันแบบมาตรฐาน โดยถือว่าผู้ป่วยทุกรายอาจเป็นพาหะของเชื้อไวรัสนี้ ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยให้สวมใส่หน้ากากอนามัย และล้างมือด้วยสบู่หรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ ก่อนและหลังให้การพยาบาลทุกครั้ง หากต้องสัมผัสกับเลือด สารคัดหลั่ง หรือบาดแผลของผู้ป่วยให้สวมถุงมือทุกครั้ง

๒) การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสนี้ ให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ได้แก่ การสวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ ถูมือ และล้างมือด้วยสบู่หรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ก่อนและหลังให้การพยาบาลทุกครั้ง และในกรณีที่ต้องสัมผัสกับละอองฝอยของน้ำลาย เสมหะ หรือเลือด เช่น การดูดเสมหะ หรือการช่วยแพทย์ใส่ท่อทางเดินหายใจ ให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันดวงตาและใบหน้าด้วย

๓) การให้ความรู้และสร้างความตระหนักแก่ประชาชนผู้มารับบริการ เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยในสุขภาพด้วยการล้างมือฟอกสบู่หรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์เพื่อทำลายและลดจุลชีพที่อยู่บนมือ เพื่อลดและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการเจ็บป่วยทางระบบทางเดินหายใจ ไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่ไอ จาม และผู้ที่มีอาการคล้ายหวัด ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ รับประทานอาหารที่ปรุงสุกและใช้ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัดและงดเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงมีการระบาดของเชื้อไวรัสนี้

**๒. ประสานงานกับรัฐบาลผ่านทางประธานเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHOSNET) จัดหาอุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรค และหน้ากากอนามัย** ให้แก่ผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ในชุมชน ในช่วงที่เกิดภาวะขาดแคลน โดยรัฐบาลได้จัดสรรอุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรค และหน้ากากอนามัย ให้แก่ผู้ประกอบการพยาบาลฯ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยต่าง ๆ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๒.๑ สถานพยาบาลทุกแห่ง รัฐบาลจัดสรรอุปกรณ์ป้องกัน และหน้ากากอนามัย (Surgical mask) ไปให้โดยตรง

๒.๒ สถาบันการศึกษาพยาบาล รัฐบาลได้จัดส่งหน้ากากอนามัย (Surgical mask) ให้สภากาพยาบาลจำนวน ๑,๖๐๐,๐๐๐ ชิ้น เพื่อให้ดำเนินการกระจายไปให้สถาบันการศึกษาพยาบาลของรัฐทุกแห่ง

**๓. ประกาศแนวปฏิบัติในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สำหรับผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์**

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ และเป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งหมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว โดยเชื้อนี้จะแพร่ทางฝอยละอองขนาดใหญ่ (droplets) ในระยะไม่เกิน ๑-๒ เมตร ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย ปอดอักเสบ ในรายที่อาการรุนแรงจะมีภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ส่งผลกระทบต่อพยาบาลซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานด่านหน้าในทุกขั้นตอน ทั้งการเฝ้าระวัง การประเมินอาการ การรักษา และการพยาบาลในทุกระยะ และทุกระดับของระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยต่อทั้งผู้ป่วย และพยาบาลที่ต้องสัมผัสผู้ป่วย สภากาพยาบาลจึงได้ออกประกาศเรื่องแนวปฏิบัติในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -๑๙) สำหรับผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๒ แนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑ ประกาศสภากาพยาบาลเรื่องแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สำหรับผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์





๓.๒ ประกาศสภาการพยาบาลเรื่องแนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องแบบ  
ชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)



#### ๔. สภาการพยาบาลร่วมโครงการอาสาสมัครแพทย์และพยาบาลฝ่าวิกฤตโควิด-๑๙

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธานกรรมการ ได้มอบหมายให้ ศ.นพ. ปิยะสกล สกลสัตยาทร ที่ปรึกษาคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอุบัติใหม่แห่งชาติ เป็นประธานคณะทำงานจัดเตรียมเตียงผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ทั้งนี้จำนวนเตียงที่ตั้งเป้าหมายไว้รองรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ มีประมาณ ๘๐ เตียง ซึ่งเป็นเตียงสำหรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่มีอาการเจ็บป่วยวิกฤต ดังนั้นจึงได้มีการหารือและขอการสนับสนุนพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่มีอาการหนัก มีภาวะแทรกซ้อนของปอด ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ จำนวนอย่างน้อย ๔๐๐ คน จึงได้ส่งทีมแพทย์ประกอบด้วย นายกสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทยฯ ประธานเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHOSNET) อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หารือกับนายกสภาการพยาบาล เพื่อร่วมโครงการอาสาสมัครแพทย์และพยาบาลฝ่าวิกฤตโควิด-๑๙ สภาการพยาบาลได้เชิญหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และพยาบาลหัวหน้าหน่วย ICU ของ ๓ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขนาดใหญ่ในกรุงเทพมหานคร และหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลเอกชน ร่วมประชุมหารือ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งนายกสภาการพยาบาล มีความเห็นว่าพยาบาลเป็นบุคลากรทางด้านสุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการหนักตลอด ๒๔ ชั่วโมง ความสำเร็จของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในสถานการณ์การระบาดของโควิด-๑๙ ที่พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง พยาบาลต้องให้ความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง และหัวหน้าพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ต่างยินดีสนับสนุนพยาบาล ICU ให้มาร่วมในการรับมือกับสถานการณ์นี้

#### ๕. สภาการพยาบาล ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เสนอให้พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการทุกคน

สภาการพยาบาลได้ทำข้อเสนอและข้อเรียกร้องต่อรัฐบาลมาอย่างต่อเนื่อง และร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (สำนักงาน ก.พ.) ซึ่งเป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นต้นมา ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำคำขออัตราข้าราชการเพิ่มเติมสำหรับพยาบาลวิชาชีพ เสนอต่อคณะรัฐมนตรีและคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) และมีมติอนุมัติอัตราข้าราชการตั้งใหม่หลายครั้ง ซึ่งโดยรวมตำแหน่งข้าราชการตั้งใหม่ระหว่างปี ๒๕๕๔-๒๕๖๒ เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพเพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้น ๒๔,๒๙๑ อัตรา หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ ๓,๐๓๖ อัตรา แต่ก็ยังไม่เพียงพอต่อการให้บริการสุขภาพและความเจ็บป่วยที่ซับซ้อนของประชาชน ที่เพิ่มมากขึ้นอย่างก้าวกระโดด

เมื่อเกิดการระบาดอย่างกว้างขวางของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) กระทรวงสาธารณสุข โดย ดร.กฤษดา แสงดี ที่ปรึกษาระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ด้านแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข และกรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จึงได้จัดทำคำขอตำแหน่งข้าราชการตั้งใหม่ เสนอต่อคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๕,๖๘๔ อัตรา โดยในจำนวนนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน ๑๓,๖๐๗ อัตรา ด้วยเหตุผลที่ว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ลงทุนพัฒนาความรู้ทักษะรวมทั้งการฝึกอบรม

เฉพาะทางของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้ ทั้งด้านการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยวิกฤต วิชาชีพพยาบาล และสาขาอื่น ๆ ซึ่งมีความพร้อมในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ในภาวะวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโรคนี้ได้ทันที รวมทั้งยังเป็นกำลังหลักในการทำงานเป็นเวรผลัดตลอด ๒๔ ชั่วโมง ตลอดจนการหมุนเวียนไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง แต่การจ้างงานในรูปแบบที่ไม่ใช่ข้าราชการ อาจเป็นปัจจัยหลักให้พยาบาลกลุ่มนี้ลาออก และจะส่งผลเสียหายต่อระบบสุขภาพ ซึ่งต้องเพิ่มขีดความสามารถกำลังคนให้มีจำนวนเพียงพอให้ทันต่อความต้องการของประชาชนในเวลาจำกัด กระทรวงสาธารณสุขจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนอันหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่ต้องขออนุมัติตำแหน่งข้าราชการอัตราตั้งใหม่สำหรับบรรจพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้เป็นข้าราชการทั้งหมด เพื่อสร้างความมั่นคงในระบบบริการสาธารณสุขในสถานการณ์ฉุกเฉิน และยังเป็นการอํารงรักษาบุคลากรที่มีความรู้ ทักษะ มีประสบการณ์และมีความพร้อมในการทำงาน ให้อยู่ในระบบบริการสุขภาพภาครัฐ ซึ่งจะส่งผลให้มีพยาบาลวิชาชีพเพียงพอต่อการให้บริการประชาชนในอนาคตอีกด้วย

**๖. นายกสภการพยาบาล ให้สัมภาษณ์ ในโอกาส World Health Day โดย UNFPA, WHO และ UN Women** เรื่องการทำงานของผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ “During this coronavirus outbreak ... nurse-midwives have had to sacrifice in the hospitals around the clock” เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับชมเทปบันทึกคำให้สัมภาษณ์จากลิงก์ <https://youtu.be/Nyfyfn๗KITo>



**๗. สภการพยาบาลประกาศระดมสรรพกำลัง ขอสนับสนุนพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญดูแลผู้ป่วยวิกฤตรับมือสถานการณ์โควิด-๑๙ ภายใต้โครงการอาสาสมัครพยาบาลรวมใจฝ่าภัยวิกฤตโควิด-๑๙**

สภการพยาบาล ได้ประกาศรับอาสาสมัครพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ใน ICU หรือวิสัญญีพยาบาล หรือพยาบาลที่สามารถดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ จำนวนอย่างน้อย ๔๐๐ คน เพื่อร่วมแรงร่วมใจ และลงมือเพื่อให้การพยาบาลบริการและเข้าถึงการดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ในสถานการณ์ฉุกเฉินนี้ สำหรับเตรียมความพร้อมรองรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในระยะรุนแรงในจำนวนสะสม ๒๐๐ คน ภายในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เมื่อวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ ในชื่อโครงการอาสาสมัครพยาบาลรวมใจฝ่าภัยวิกฤตโควิด-๑๙ ในโครงการดังกล่าว มีพยาบาล ICU /วิสัญญีพยาบาล หรือพยาบาลที่สามารถดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ มาลงชื่อเป็นอาสาสมัคร จำนวน ๑๑๗ คน



# รายงานประจำปี ๒๕๖๓

**จัดพิมพ์โดย:** สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี  
ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๖-๗๕๐๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๙-๗๑๒๑

## คณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒

๑.	รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชุลีพร เซาว์นเมธากิจ	รองประธานคณะกรรมการ
๓.	รองศาสตราจารย์สุปราณี อัทธเสรี	ผู้ทำงาน
๔.	นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา	ผู้ทำงาน
๕.	นางพรวัลย์ ประเสริฐวุฒิวัฒนา	ผู้ทำงาน
๖.	นางสาวยอดขวัญ เรืองรัตน์	ผู้ทำงาน
๗.	นางสาวจันัญญา นฤตย์ศาสตร์	ผู้ทำงาน
๘.	นางนฤมล ภัทรพานิชชัย	ผู้ทำงาน
๙.	นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวีระ	ผู้ทำงานและเลขานุการ
๑๐.	นางพรทิพย์ ชื่นวัฒนานนท์	ผู้ทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑.	นางอภิญญา วัฒนธงชัย	ผู้ทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

**จำนวนพิมพ์** ๑,๐๐๐ เล่ม

**เดือนปีที่พิมพ์** ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

**พิมพ์ที่** สำนักพิมพ์สี่ตะวัน  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี  
โทรศัพท์ ๐๘-๗๓๓๑-๖๕๕๙



## สภากาการพยาบาล

🏠 อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

☑️ โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๖-๗๕๐๐ โทรสาร ๐-๒๕๘๙-๗๑๒๑

🌐 <http://www.tnmc.or.th>