



ทรงพระกรุณา

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล ในนามของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

และ

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ



จดหมายข่าว

สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter



พี่ ๆ ที่เคารพ เพื่อน ๆ และน้อง ๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 ของปี พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่เกิดภาวะวิกฤตด้านสุขภาพเกิดขึ้นทั่วโลกจากการระบาดของโรค COVID-19 ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ โดยจุดเริ่มต้นของการระบาดในประเทศไทยเกิดขึ้นเมื่อพบผู้ติดเชื้อรายแรกเมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 และในช่วงเดือนมกราคมจนถึงเดือนมีนาคมนับเป็นระยะการระบาดของโรคที่อยู่ในขั้นวิกฤตและอันตรายสูงสุดของประเทศไทย โดยมีจำนวนผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากและมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้

เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมถึงมาตรการการรับมือกับ COVID-19 ทำให้พยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นบุคลากรทางด้านสุขภาพด้านหน้าที่ต้องรับมือกับโรค COVID-19 ต้องปฏิบัติภารกิจหนักในการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงหลายคนและให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อโดยตรงนับกว่า 1,000 คน ซึ่งนับเป็นการปฏิบัติหน้าที่ในภาวะเสี่ยงสูง ภายใต้ความกลัวและตกอยู่ในสถานการณ์ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ความกดดันที่ต้องระมัดระวังป้องกันตนเองจากการติดเชื้อและการปฏิบัติงานในหน้าที่และไม่สามารถกลับไปดูแลครอบครัวของตนเองดังเช่นปกติได้

สภาการพยาบาลโดยนายกสภาการพยาบาลและคณะกรรมการบริหารสภาการพยาบาลได้ส่งสาส์นแสดงความห่วงใย ความปรารถนาดี และให้กำลังใจแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกท่าน และขอบคุณพยาบาลทุกคนที่ได้ทุ่มเทเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 มาอย่างดียิ่ง เพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและประเทศชาติ ให้ผ่านวิกฤตการณ์ในครั้งนี้ไปได้ด้วยดี พร้อมกันนี้สภาการพยาบาลได้ประกาศแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากความทุ่มเทในการปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำคำขอบรรจุตำแหน่งข้าราชการเสนอต่อ ครม. เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 จำนวน 45,684 อัตรา โดยจัดสรรให้บรรจุบุคลากรสายวิชาชีพหลักที่กระทรวงสาธารณสุขได้จ้างด้วยประเภทการจ้างงานอื่น ๆ ให้บรรจุเป็นข้าราชการจำนวน 38,105 อัตรา ซึ่งในจำนวนนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 13,607 อัตรา และบรรจุพยาบาลวิชาชีพที่จะสำเร็จการศึกษาใหม่ในปีงบประมาณ 2563 อีกจำนวน 3,790 อัตรา ทั้งนี้เพราะพยาบาลเป็นทั้งด้านหน้าและกำลังหลักในการทำงาน อยู่เวรผลัดเปลี่ยนตลอด 24 ชั่วโมง ตลอดจนการหมุนเวียนไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง การพัฒนาความรู้และทักษะทำให้พยาบาลวิชาชีพมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยวิกฤติ วิกฤติพยาบาลและอื่น ๆ ทำให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ภาวะวิกฤติ และบริหารจัดการได้อย่างทันทั่วถึง นับเป็นข่าวที่น่ายินดีอย่างยิ่งสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามรายละเอียดที่ปรากฏในจดหมายข่าวฉบับนี้

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร

- 3-8 ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 9-10 พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุข จะได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการทุกคน
- 11 กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้: จำคุกพยาบาลปลอม
- 12 กิจกรรมสภาการพยาบาล
- 13 ธนาคารความดี
- 14-15 จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้...





ประกาศสภากาฬยาบาล

เรื่อง แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ และเป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ซึ่งหมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว โดยเชื้อนี้จะแพร่ทางฝอยละอองขนาดใหญ่ (droplets) ในระยะไม่เกิน 1-2 เมตร ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย ปอดอักเสบ ในรายที่อาการรุนแรงจะมีภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

สภากาฬยาบาล จึงได้กำหนดแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อจากการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศา บุนนาคทอง)

นายกสภากาฬยาบาล

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ และเป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ซึ่งหมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว โดยเชื่อนี้จะแพร่กระจายทางฝอยละอองขนาดใหญ่ (droplets) ในระยะไม่เกิน 1-2 เมตร ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย ปอดอักเสบ ในรายที่อาการรุนแรงจะมีภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ แนวปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กลุ่มผู้ป่วย	หน่วยบริการ/ หอผู้ป่วย	แนวปฏิบัติ		หลักการป้องกันและอุปกรณ์ PPE ที่พยาบาลต้องใช้
		การประเมิน	การพยาบาล	
1. ผู้รับบริการทั่วไป/ ผู้ป่วย	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล/ คลินิกการพยาบาลฯ	ประเมินผู้รับบริการ/ ผู้ป่วย ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ติดเชื้อ ได้แก่ 1) มีอาการไข้ อุณหภูมิ มากกว่าหรือเท่ากับ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการ ระบบทางเดินหายใจ (ไอ/เจ็บคอ/ หอบเหนื่อย) 2) มีประวัติใกล้ชิด/สัมผัส ผู้ป่วยหรือมาจากพื้นที่มี การระบาดของโรค	ผู้รับบริการ/ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ การคัดกรองผู้ติดเชื้อ (ข้อใด ข้อหนึ่ง/ ทั้ง 2 ข้อ) 1) แยกผู้ป่วย 2) ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากาก อนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) 3) โทรแจ้ง 1669	พยาบาลควรใช้หลัก <u>Standard และ Droplet Precautions</u> ในการประเมินคัดกรองความเสี่ยง การติดเชื้อ สำหรับผู้รับบริการ/ ผู้ป่วยทุกราย โดย 1. ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol- Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments ซึ่งได้แก่ 1) ก่อนสัมผัสผู้ป่วย 2) ก่อนทำหัตถการกับ ผู้ป่วย 3) หลังสัมผัสสารคัดหลั่ง จากผู้ป่วย 4) หลังสัมผัสผู้ป่วย 5) หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อม รอบตัวผู้ป่วย และสวมใส่ 2. หน้ากากอนามัยทาง การแพทย์ (Surgical Mask) 3. เสื้อคลุม (Isolation Gown) (ถ้ามี) 4. แว่นตา (Goggle) หรือกระจัง กันใบหน้า (Face Shield) 5. ถุงมือ (Gloves) 6. หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับ หมวกพยาบาลตามเครื่องแบบ ชุดปฏิบัติงานของพยาบาล ในสถานการณ์การแพร่ระบาด ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

....อ่านต่อหน้า 5

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ต่อ)

กลุ่มผู้ป่วย	หน่วยบริการ/ หอผู้ป่วย	แนวปฏิบัติ		หลักการป้องกันและอุปกรณ์ PPE ที่พยาบาลต้องใช้
		การประเมิน	การพยาบาล	
2. ผู้รับบริการทั่วไป/ ผู้ป่วย	OPD/ หน่วยตรวจต่าง ๆ/ ER	ประเมินผู้รับบริการ/ ผู้ป่วย ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ติดเชื้อ ได้แก่ 1) มีอาการไข้ อุณหภูมิกาย มากกว่าหรือเท่ากับ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการ ระบบทางเดินหายใจ (ไอ/เจ็บ คอ/หอบเหนื่อย) 2) มีประวัติใกล้ชิด/สัมผัส ผู้ป่วยหรือมาจากพื้นที่มี การระบาดของโรค	ให้ผู้รับบริการ/ ผู้ป่วยที่ เข้าเกณฑ์การคัดกรองผู้ติดเชื้อ (ข้อใดข้อหนึ่ง/ ทั้ง 2 ข้อ) 1) สวมหน้ากากอนามัยทาง การแพทย์ (Surgical Mask) 2) พบแพทย์ เพื่อการตรวจ และวินิจฉัยโรคต่อไป	พยาบาลควรใช้หลัก Standard และ Droplet Precautions ในการประเมินคัดกรองความเสี่ยง การติดเชื้อ สำหรับผู้รับบริการ/ ผู้ป่วยทุกราย โดย 1. ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol- Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments และสวมใส่ 2. หน้ากากอนามัยทาง การแพทย์ (Surgical Mask) 3. เสื้อคลุม (Isolation Gown) (ถ้ามี) 4. แว่นตา (Goggle) 5. กระจังกันใบหน้า (Face Shield) 6. ถุงมือ (Gloves) 7. หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่องแนวปฏิบัติเกี่ยวกับ หมวกพยาบาลตามเครื่องแบบ ชุดปฏิบัติงานของพยาบาล ในสถานการณ์การแพร่ระบาด ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)
3. ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อ COVID-19/ ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่อาการไม่ รุนแรง	รับไว้ใน โรงพยาบาล ใน Single/ Isolate Room/ Isolate Ward/ Cohort Ward ที่ ระยะห่างระหว่าง เตียงมากกว่า 1 เมตร	1) ประเมินและติดตาม สัญญาณชีพ และการทำงาน ของระบบทางเดินหายใจ 2) ประเมินและติดตามผล การเพาะเชื้อจากทางเดิน หายใจและการตรวจทางรังสี ทรวงอก (Chest X-RAY) 3) ประเมินอาการผิดปกติ ของโรคอื่น ๆ (ถ้ามี)	ให้การพยาบาลแบบองค์รวม และตามแผนการรักษาร่วมกับ ใช้หลัก Isolation Precautions ในการแยกผู้ป่วย เพื่อป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อและ การแพร่กระจายเชื้อโรค ได้แก่ 1) ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol-Based Hand Rub (ตามหลัก 5 Moments) และใส่ ถุงมือในการสัมผัสผู้ป่วย 2) เครื่องใช้และอุปกรณ์ สำหรับผู้ป่วยที่ใช้แล้ว ต้องผ่าน กระบวนการทำลายเชื้อและ	พยาบาลควรใช้หลัก Standard และ Droplet Precautions ในการพยาบาลผู้ป่วยทุกราย โดย 1. ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol -Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments และสวมใส่ 2. หน้ากากอนามัยทาง การแพทย์ (Surgical Mask) 3. เสื้อคลุม (Isolation Gown) (ถ้ามี) 4. แว่นตา (Goggle)

...อ่านต่อหน้า 6

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ต่อ)

กลุ่มผู้ป่วย	หน่วยบริการ/ หอผู้ป่วย	แนวปฏิบัติ		หลักการป้องกันและอุปกรณ์ PPE ที่พยาบาลต้องใช้
		การประเมิน	การพยาบาล	
3. ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อ COVID-19/ ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่อาการไม่รุนแรง (ต่อ)			ทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเหมาะสมกับอุปกรณ์แต่ละชนิด 3) การบริหารจัดการผ้าเปื้อนและมูลฝอย ปฏิบัติตามนโยบายการจัดการผ้าเปื้อนและมูลฝอยติดเชื้อ 4) การจัดการสิ่งแวดล้อม ใช้ น้ำยาทำความสะอาด เช่น 0.05-0.5% Sodium Hypochlorite, Alcohol Virusolve Wipes ทั้งนี้แล้วแต่ประเภทของพื้นผิวที่ทำความสะอาด 5) ทุกหัตถการที่อาจมีการฟุ้งกระจายของสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ รวมถึงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย พยาบาลควรใส่อุปกรณ์ PPE ครบตามที่กำหนด	5. กระบังกันใบหน้า (Face Shield) 6. ถุงมือ (Gloves) และ 7. หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องแบบชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) *ในกรณีผู้ป่วยใช้ Aerosol Therapy พยาบาลควรใช้หลัก <u>Standard และ Airborne Precautions</u> โดย - ล้างมือฟอกสบู่/ใช้ Alcohol-Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments และสวมใส่ หน้ากากชนิด N95 Respirator เสื้อคลุมแขนยาวชนิดกันน้ำ/ Cover All - แว่นตา (Goggle) - กระบังกันใบหน้า (Face Shield) - ถุงมือ (Gloves) - รองเท้าบูท (Boots) - หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องแบบชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

....อ่านต่อหน้า 7

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ต่อ)

กลุ่มผู้ป่วย	หน่วยบริการ/ หอผู้ป่วย	แนวปฏิบัติ		หลักการป้องกันและอุปกรณ์ PPE ที่พยาบาลต้องใช้
		การประเมิน	การพยาบาล	
4. การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่อาการรุนแรง	จัดให้ผู้ป่วยอยู่ห้องความดันลบ (AIIR: Airborne Infection Isolation Room/ Negative Pressure Room)/ ICU/ RCU	ประเมินผู้ป่วยตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะวิกฤต ได้แก่ ประเมินและติดตามการทำงานของระบบทางเดินหายใจ ระบบไหลเวียนโลหิต ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ และอาการผิดปกติของโรคอื่น ๆ (ถ้ามี)	ให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตแบบองค์รวมตามแผนการรักษาพยาบาล เช่น เครื่องช่วยหายใจทุกเครื่อง ควรติดตั้ง Viral filter และการดูดเสมหะควรใช้ Closed/ In-line Suction ทุกสาย และใช้หลัก Isolation Precautions ในการแยกผู้ป่วยเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ ได้แก่ 1) ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol-Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments และใส่ถุงมือในการสัมผัสผู้ป่วย 2) เครื่องใช้และอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยที่ใช้แล้ว ต้องผ่านกระบวนการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเหมาะสมกับอุปกรณ์ชนิดนั้น ๆ 3) การบริหารจัดการผ้าเปื้อนและขยะ ตามนโยบาย การจัดการผ้าเปื้อนและขยะติดเชื้อ 4) การจัดการสิ่งแวดล้อม ใช้น้ำยาทำความสะอาด เช่น 0.05-0.5% Sodium Hypochlorite, Alcohol Virusolve Wipes ทั้งนี้แล้วแต่ประเภทของพื้นผิว 5) ทุกหัตถการที่อาจมีการฟุ้งกระจายของสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ รวมถึงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย พยาบาลควรใส่อุปกรณ์ PPE ครบตามที่กำหนด	พยาบาลควรใช้หลัก Standard และ Airborne Precautions โดย 1. ล้างมือฟอกสบู่/ ใช้ Alcohol-Based Hand Rub ตามหลัก 5 Moments และสวมใส่ 2. หน้ากากชนิด N95 Respirator 3. เสื้อคลุมแขนยาวชนิดกันน้ำ/ Cover All 4. แว่นตา (Goggle) 5. กระจังกันใบหน้า (Face Shield) 6. ถุงมือ (Gloves) 7. รองเท้าบูท (Boots) 8. หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่องแนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องแบบชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ต่อ)

กลุ่มผู้ป่วย	หน่วยบริการ/ หอผู้ป่วย	แนวปฏิบัติ		หลักการป้องกันและอุปกรณ์ PPE ที่พยาบาลต้องใช้
		การประเมิน	การพยาบาล	
5. กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต	ห้องความดันลบ (AIIR: Airborne Infection Isolation Room/ Negative Pressure Room)/ ICU/ RCU		การจัดการศพผู้ป่วยที่ติดเชื้อ COVID-19 1) ไม่มีการอาบน้ำ แต่งศพ และฉีดยาศพ 2) บรรจุศพในถุงซิปล้นน้ำ 2 ชั้น พร้อมติดป้ายชื่อแสดงสัญลักษณ์ และใช้น้ำยาทำลายเชื้อเช็ดด้านนอกถุงทั้ง 2 ชั้น น้ำยาที่ใช้ เช่น 0.5% Sodium Hypochlorite 3) <u>ห้าม</u>ทำพิธี อาบน้ำศพ รดน้ำศพ 4) เมื่อบรรจุศพลงในถุงซิปล้นน้ำ 2 ชั้น ห้ามเปิดถุงศพ ไม่ว่ากรณีใด ๆ และนำศพเข้าแช่ในตู้เย็น เก็บศพตามมาตรฐาน 5) มอบให้ญาติไปดำเนินการตามพิธีกรรมทางศาสนาได้ เช่น การเผาหรือฝัง <u>ห้ามเปิดถุงซิปล้นน้ำอย่างเด็ดขาด</u>	เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต การดำเนินการเก็บศพ ควรใส่ชุด PPE ซึ่งประกอบด้วย 1) หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) 2) เสื้อคลุมแขนยาวชนิดกันน้ำ 3) แว่นตา (Goggle) 4) กระบังกันใบหน้า (Face Shield) 5) ถุงมือ (Gloves) และ 6) หมวกคลุมผม (Surgical Cap) หรือหมวกที่เย็บด้วยผ้า (ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับหมวกพยาบาลตามเครื่องแบบ ชุดปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

บรรณานุกรม

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) 2020, Retrieve from:-

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/index.html> (29/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/index.html> (30/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/caring-for-patients.html> (30/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/face-masks.html> (29/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html> (29/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/eye-protection.html> (29/3/2563)
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/healthcare-supply-ppe-index.html> (29/3/2563)

2. เอกสารฉบับปรับปรุง วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2563 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กระทรวงสาธารณสุข

3. แนวทางการจัดการศพ ผู้ติดเชื้อ COVID-19 กระทรวงสาธารณสุข

สแกนเพื่อดาวน์โหลด

แนวปฏิบัติเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์



พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการทุกคน

ดร.กฤษดา แสงวงศ์

ผู้ทรงคุณวุฒิ (ด้านแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข)

ที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข

กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล

การขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทย ในปัจจุบันไม่ได้มีสาเหตุจากการผลิตได้ไม่เพียงพอดังในอดีตเมื่อ 30 ปี ที่ผ่านมา แต่เป็นผลจากการที่ไม่สามารถธำรงรักษาผู้ที่มีทักษะและประสบการณ์ไว้ได้ในระบบบริการสุขภาพ ปัญหาการขาดแคลนตำแหน่งข้าราชการเพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพ ในกระทรวงสาธารณสุข เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้พยาบาลลาออก ปัญหานี้เกิดขึ้นตั้งแต่ประเทศไทยประสบภาวะวิกฤติเศรษฐกิจ ในปี พ.ศ. 2540 เป็นต้นมา อันเป็นผลจากมาตรการจำกัดขนาดกำลังคนภาครัฐของรัฐบาล เช่น การยุบเลิกตำแหน่งเกษียณอายุราชการ การให้แรงจูงใจกรณีเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด และการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรในกรณีปรับตำแหน่งสูงขึ้น ต้องมีตำแหน่งว่างมาชดเชย (หนังสือที่นร 0506/ว182 ลงวันที่ 6 ตุลาคม 2553) ทำให้กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีหน่วยบริการสุขภาพในสังกัดมากที่สุด และมีการจ้างงานพยาบาลในสัดส่วนกว่าครึ่งหนึ่งของประเทศ จึงประสบปัญหาการไหลเข้า-ออกงานของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์อย่างรุนแรง เนื่องจากได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่ไม่มั่นคง ไม่จูงใจ ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขมีบุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพ รวม 119,238 คน จำแนกเป็น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 118,560 คน และพยาบาลเทคนิค 678 คน แต่ในจำนวนนี้มีผู้ที่เป็นข้าราชการเพียง 105,631 คนเท่านั้น (ร้อยละ 88.59) และยังคงเหลืออีก 13,607 คน ที่ยังคงได้รับการจ้างเป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง และกรมต่าง ๆ

สภาการพยาบาล ได้ทำข้อเสนอและขอเรียกร้องต่อรัฐบาลอย่างต่อเนื่อง และร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงาน กพ. ซึ่งเป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการกำหนดเป้าหมาย และนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2553 เป็นต้นมา ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำคำขออัตราข้าราชการเพิ่มใหม่สำหรับพยาบาลวิชาชีพ เสนอต่อคณะรัฐมนตรี และคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) และมีมติอนุมัติอัตราข้าราชการตั้งใหม่หลายครั้ง สรุปดังนี้

มติ คปร.	เป้าหมาย	จำนวน (อัตรา)
วันที่ 31 มีนาคม 2554	เพื่อรองรับการบรรจุนักศึกษาตามโครงการผลิตพยาบาลวิชาชีพเพิ่ม เพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	1,977
	เพื่อรองรับการบรรจุพยาบาลวิชาชีพที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจ้างไว้เป็นลูกจ้างชั่วคราวในจังหวัดชายแดนภาคใต้	669
	ใช้ตำแหน่งว่างของสำนักงานปลัดกระทรวงฯ	1,023
	รวมตำแหน่งขรก. พยาบาลวิชาชีพ สำหรับ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้	3,669
วันที่ 7 ธันวาคม 2555	เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรสหสาขาวิชาชีพอื่น ๆ 22,641 อัตรา โดยให้แบ่งบรรจุ 3 ปี ระหว่างปีงบประมาณ 2555-2557 พยาบาลวิชาชีพ ได้รับจัดสรรตำแหน่งบรรจุ 11,707 อัตรา	11,707
ปี 2557	บรรจุพยาบาลวิชาชีพสังกัดกรมการแพทย์ ตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศ	996
วันที่ 30 มีนาคม 2560	เพื่อบรรจุผู้สำเร็จการศึกษาจากโครงการผลิตบุคลากรพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า เพื่อให้มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ รพสต. ในแนวชายแดน	50 อัตราต่อปี เป็นระยะเวลา 9 ปีรวม 450 อัตรา
วันที่ 18 พฤษภาคม 2560	เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แบ่งบรรจุ 3 ปี (2560-2562)	8,792
	ใช้ตำแหน่งว่างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	2,200

....อ่านต่อหน้า 10

พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการทุกคน (ต่อ)

ซึ่งโดยรวมตำแหน่งข้าราชการตั้งใหม่ระหว่างปี 2554-2562 เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพเพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้น 24,291 อัตรา หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 3,036 อัตรา แต่ก็ยังไม่เพียงพอต่อการให้บริการสุขภาพและความเจ็บป่วยที่ซับซ้อนของประชาชน ที่เพิ่มมากขึ้นอย่างก้าวกระโดด

เมื่อเกิดการระบาดอย่างกว้างขวางของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำคำขอตำแหน่งข้าราชการตั้งใหม่เสนอต่อคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 จำนวน 45,684 อัตรา โดยแบ่งเป็นการจัดสรรให้บรรจุบุคลากรสายวิชาชีพหลัก ที่กระทรวงสาธารณสุขได้จ้างไว้ด้วยประเภทการจ้างงานอื่น ได้แก่ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว รวม 24 สายงาน จำนวน 38,105 อัตรา โดยในจำนวนนี้ เป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 13,607 อัตรา ด้วยเหตุผลที่ว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ลงทุนพัฒนาความรู้ทักษะรวมทั้งการฝึกอบรมเฉพาะทางของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้ ทั้งด้านการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยวิกฤต วิสัญญีพยาบาล และสาขาอื่นๆ ซึ่งมีความพร้อมในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ในภาวะวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโรคนี้ได้ทันที รวมทั้งยังเป็นกำลังหลักในการทำงานเป็นเวรผลัดตลอด 24 ชั่วโมงตลอดจนการหมุนเวียนไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง แต่การจ้างงานในรูปแบบที่ไม่ใช่ข้าราชการ อาจเป็นปัจจัยผลักดันให้พยาบาลกลุ่มนี้ออก และจะส่งผลเสียหายต่อระบบสุขภาพ ซึ่งต้องเพิ่มขีดความสามารถกำลังคนให้มีจำนวนเพียงพอให้ทันต่อความต้องการของประชาชนในเวลาจำกัด **กระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนอันหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่ต้องขออนุมัติตำแหน่งข้าราชการอัตราตั้งใหม่สำหรับ บรรจุพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้เป็นข้าราชการทั้งหมด เพื่อสร้างความมั่นคงในระบบบริการสาธารณสุขในสถานการณ์ฉุกเฉิน และยังเป็นการรักษาบุคลากรที่มีความรู้ ทักษะ มีประสบการณ์และมีความพร้อมในการทำงาน ให้อยู่ในระบบบริการสุขภาพภาครัฐ ซึ่งจะส่งผลให้มีพยาบาลวิชาชีพเพียงพอต่อการให้บริการประชาชนในอนาคตอีกด้วย**

ในการขออัตราข้าราชการตั้งใหม่สำหรับบรรจุพยาบาลวิชาชีพครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. ตำแหน่งเพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพที่มีการจ้างไว้แล้ว ได้แก่ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว จำนวน 13,607 อัตรา (คิดเป็นร้อยละ 35.7 ของตำแหน่งที่ขอตั้งใหม่ทั้งหมด 24 สายงาน) และ

2. ตำแหน่งเพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพที่จะสำเร็จการศึกษาใหม่ในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 3,790 อัตรา โดยกระทรวงสาธารณสุข จะต้องทำการวิเคราะห์ความต้องการ และจัดทำแผนกำลังคนให้สอดคล้องกับแผนปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข และเสนอต่อคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐต่อไป

ทั้งนี้ การประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 มีมติให้กำหนดตำแหน่งตั้งใหม่เพื่อบรรจุพยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรอื่น ๆ อีก 23 สายงาน ที่มีการจ้างงานไว้แล้วเป็น 3 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 ภายในเดือนพฤษภาคม 2563 จำนวน 25,051 อัตรา

ระยะที่ 2 ภายในเดือนสิงหาคม 2563 จำนวน 5,616 อัตรา

ระยะที่ 3 ภายในเดือนพฤศจิกายน 2563 จำนวน 7,438 อัตรา

ส่วนการจัดทำคำขอกำหนดตำแหน่งตั้งใหม่สำหรับพยาบาลวิชาชีพที่จะสำเร็จการศึกษาและเข้าทำงานใหม่ในปี พ.ศ.2563 นั้น กระทรวงสาธารณสุขจะเร่งรัดดำเนินการให้เร็วที่สุด

นับเป็นข่าวที่น่ายินดียิ่งสำหรับวิชาชีพของเรา ที่กระทรวงสาธารณสุข จะสามารถแก้ปัญหาการจ้างงานพยาบาลวิชาชีพได้ โดยให้มีการบรรจุพยาบาลวิชาชีพเป็นข้าราชการได้ทุกคน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563 เป็นต้นไป ดังนั้น เราทุกคนต้องเตรียมความพร้อมให้ตนเองมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะบรรจุเป็นข้าราชการ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ “พยาบาลของพระราชา” ให้ดีที่สุด และยึดหลักปฏิบัติของวิชาชีพ “เราจะรักษามาตรฐานการประกอบวิชาชีพในระดับที่ดีที่สุดเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและการพัฒนาสุขภาพของประชาชน”

กรณีตัวอย่างเพื่อการเรียนรู้: จำคุกพยาบาลปลอม

ศาลมีคำพิพากษาลงโทษจำคุก นางสาว ก นามสมมุติ จำเลยในข้อหาความผิดเกี่ยวกับเอกสารความผิดต่อพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ฐานปลอมแปลงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และใช้เอกสารปลอม ในการเข้าปฏิบัติงานเป็นพยาบาลประจำห้องปฐมพยาบาลในโรงงาน เป็นระยะเวลา 10 เดือน โดยไม่รอลงอาญา เนื่องจากเห็นว่า การกระทำของจำเลยนับว่ากระทบต่อความปลอดภัยของชีวิตผู้ป่วยและเป็นภัยต่อระบบสาธารณสุขของประเทศโดยคำนึงถึงแต่ประโยชน์ส่วนตน ทั้งไม่เกรงกลัวต่อกฎหมายบ้านเมือง พฤติกรรมแห่งคดีจึงเป็นเรื่องร้ายแรง

ปรับบทความผิดตามกฎหมายบ้านเมือง

เป็นการกระทำความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 226, 266 (1), 268 วรรคแรกประกอบมาตรา 265, 268 วรรคแรกประกอบมาตรา 266 (1) พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 มาตรา 27, 46 การกระทำของจำเลยเป็นความผิดหลายกรรมต่างกัน ให้ลงโทษทุกกรรมเป็นกระทงความผิดไป ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 91 ฐานปลอมเอกสารราชการและใช้เอกสารราชการปลอม ให้ลงโทษฐานใช้เอกสารราชการปลอมตามมาตรา 268 วรรคแรกประกอบมาตรา 265 มาตรา 268 วรรคสอง แต่กระทงเดียว จำคุก 6 เดือน ฐานปลอมเอกสารสิทธิอันเป็นเอกสารราชการและใช้เอกสารสิทธิอันเป็นเอกสารราชการปลอม ให้ลงโทษฐานใช้เอกสารสิทธิอันเป็นเอกสารราชการปลอมตามมาตรา 268 วรรคแรกประกอบมาตรา 266 (1) มาตรา 268 วรรคสอง แต่กระทงเดียว จำคุก 1 ปี ฐานกระทำการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์

หรือแสดงให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำคุก 6 เดือน รวม 1 ปี 8 เดือน จำเลยให้การรับสารภาพเป็นประโยชน์แก่การพิจารณา มีเหตุบรรเทาโทษ ลดโทษให้กึ่งหนึ่ง ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 78 จำคุก 10 เดือน

สาเหตุ

ขาดจิตสำนึกที่ดีต่อตัวเองและสังคม

เห็นแก่ผลประโยชน์ส่วนตน โดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ ไม่เกรงกลัวต่อกฎหมายบ้านเมือง

ประเด็นเชิงจริยธรรม

ไม่มี เนื่องจากจำเลยมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และไม่ใช่สมาชิกสภาการพยาบาล

ข้อสังเกต

จากคำให้การ จำเลยรับว่าได้สำเนาใบอนุญาตมาจากลิ้นชักเก็บเอกสารที่ห้องปฐมพยาบาล ขณะนั่งปฏิบัติงานอยู่ จึงนำสำเนาใบอนุญาตฯ ไปทำการปลอมแปลงแก้ไขให้เป็นของตนเอง

ข้อเสนอแนะ

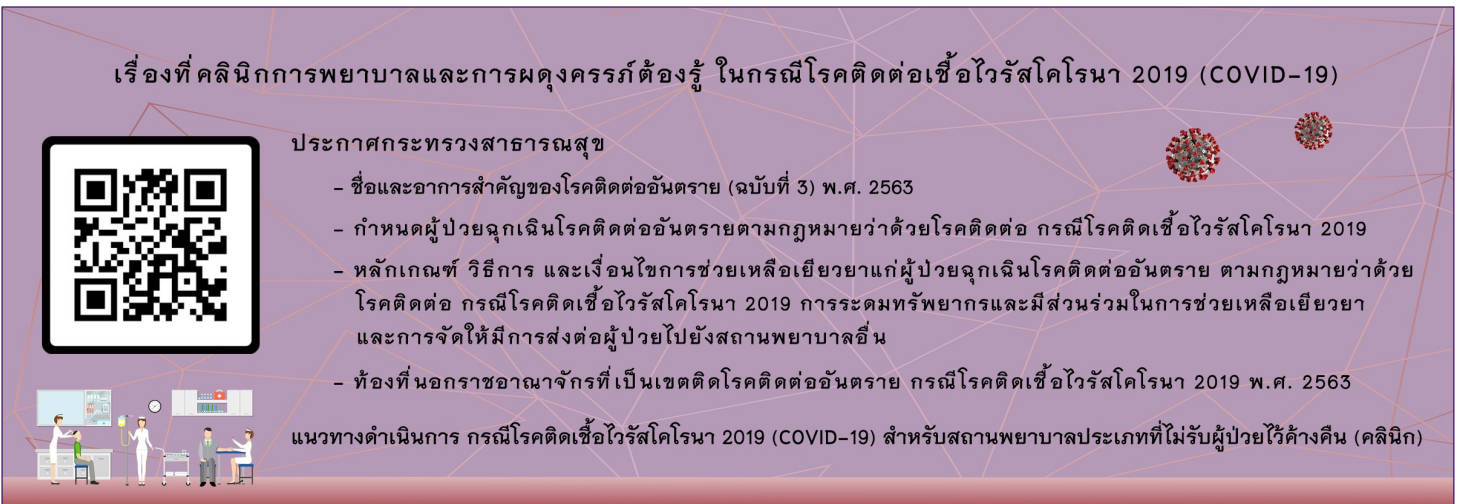
เอกสารที่ใช้ยื่นประกอบการสมัครงานไม่ควรนำมาเก็บไว้ที่ลิ้นชักในห้องปฐมพยาบาล ควรมอบให้แก่ฝ่ายบุคคลของบริษัทหรือโรงงานเก็บไว้ และควรขีดทับ เขียนกำกับให้ชัดเจนว่าใช้เพื่อประกอบการใดเพื่อป้องกันบุคคลอื่นหยิบเอกสารไปปลอมแปลงแก้ไข

เรื่องที่คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องรู้ ในกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

- ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563
- กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยา และการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น
- ห้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. 2563

แนวทางดำเนินการ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)



นายกสภาการพยาบาลแถลงข่าว

เรื่องการขอสนับสนุนพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญผู้ป่วยวิกฤต อย่างน้อย 400 คน เพื่อรับมือสถานการณ์โควิด -19



เมื่อวันที่ 9 เมษายน ที่ผ่านมา รศ.ดร.ทัศนียา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้แถลงข่าวเรื่อง สภาการพยาบาล ประกาศระดมสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญผู้ป่วยวิกฤต อย่างน้อย 400 คน เพื่อรับมือกับสถานการณ์โควิด-19 โดยคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอุบัติใหม่แห่งชาติ ซึ่งมีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน และ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นที่ปรึกษา ได้เห็น

ความสำคัญ และความจำเป็นที่จะต้องเตรียมความพร้อมในเรื่องเตียงผู้ป่วยหนักสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 จึงได้จัดตั้ง คณะทำงานจัดเตรียมเตียงผู้ป่วยโควิด-19 ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลขึ้น และศาสตราจารย์ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นประธานคณะทำงานชุดดังกล่าวนี้

สำหรับสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ซึ่งในขณะนี้พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง รศ.ดร.ทัศนียา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้ให้ความเห็นว่า พยาบาลเป็นบุคลากรทางด้านสุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการหนักตลอด 24 ชั่วโมง ความสำเร็จของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในสถานการณ์เช่นนี้ พยาบาลต้องให้ความร่วมมือกันอย่างเต็มที่ โดยเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 เวลา 13.30 น. ที่ผ่านมา นายกสภาการพยาบาล ได้เชิญ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และ หัวหน้า ICU ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขนาดใหญ่ในกรุงเทพมหานคร และหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลเอกชน เข้าร่วมประชุมเพื่อหารือ ซึ่งหัวหน้าพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ยินดีสนับสนุนพยาบาล ICU เข้าร่วมรับมือกับสถานการณ์โควิด-19 ซึ่งการเตรียมจำนวนเตียงผู้ป่วยเพิ่มจำเป็นต้องมีแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ทำงานในหน่วยผู้ป่วยหนักเหล่านี้ สภาการพยาบาลเห็นความจำเป็นที่จะร่วมมือกับคณะทำงานจัดเตรียมเตียงผู้ป่วยโควิด-19 โดยเฉพาะอย่างยิ่งคือ การเตรียมพยาบาลที่มีความรู้ ความชำนาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต จำนวนอย่างน้อย 400 คน เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน และเป็น ปัญหาของประเทศชาติในขณะนี้



อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 ให้สัมภาษณ์กับสำนักข่าวไทย ประเด็นที่ ศบค. ระบุว่าบุคลากรทางการแพทย์ที่พบการติดเชื้อมากที่สุด คือ พยาบาล



เมื่อวันที่ 8 เมษายน ที่ผ่านมา รศ.ดร.ศิริอร สีนธ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 ได้ให้สัมภาษณ์กับสำนักข่าวไทย ในประเด็นที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. เปิดเผยถึงแหล่งแพร่เชื้อที่ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อโควิด-19 สูงถึง 80 ราย โดยระบุว่าบุคลากรทางการแพทย์ ที่พบการติดเชื้อมากที่สุด คือ พยาบาล

ซึ่งกรณีดังกล่าว รศ.ดร.ศิริอร สีนธ ได้เน้นย้ำว่า บุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขามีความเสี่ยงในการติดเชื้อ แต่ด้วยระยะเวลาที่พยาบาลต้องให้การดูแลและสัมผัสกับผู้ป่วยมีมากกว่าบุคลากรทางแพทย์อื่นๆ อีกทั้งในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่พยาบาลได้รับการมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่นอกเหนือจากภาระงาน และความพร้อมของอุปกรณ์ในการป้องกันการติดเชื้อล้วนเป็นปัจจัยที่ทำให้พยาบาลมีความเสี่ยงในการติดเชื้อสูง

สามารถรับชมข่าวได้ที่...

www.facebook.com/tnamcot/videos/789265624934947/?vh=e&d=n



ธนาคาร ความดี



ชื่อ: นางสาววิไลลักษณ์ บริเพ็ชร
ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน: ตึกศัลยกรรมกระดูกหญิง
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช



เมื่อวันพุธ ที่ 17 กรกฎาคม 2562 เวลาประมาณ 08.00 น. ขณะที่นางสาววิไลลักษณ์ เดินทางไปเข้าเวรปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ ได้พบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ล้มลงบนถนน บริเวณก่อนถึงสำนักงานสรรพากร จังหวัดนครศรีธรรมราช ถนนเส้นทางสายปากพอง - นครศรีธรรมราช ที่เกิดเหตุมีผู้บาดเจ็บนอนอยู่บนถนน จำนวน 1 ราย เป็นชายไทย อายุประมาณ 30 ปี สวมหมวกนิรภัย ร้องโอดโอย ปวดต้นขาขวามาก มีชาวบ้านรุมล้อมอยู่รอบ ๆ โดยในที่เกิดเหตุมีรถช่วยเหลือนเบื้องต้นของหมู่บ้านจอดอยู่ และมีชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น นางสาววิไลลักษณ์จึงได้อาสาช่วยปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ผู้บาดเจ็บ โดยจากการประเมินภาวะระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจสม่ำเสมอ ไม่เหนื่อย ไม่มีบาดแผล ผู้ป่วยแจ้งว่า ปวดขาขวามาก ยกขาขวาไม่ได้ ไม่มีขาผิดปกติ ขาไม่บวม จึงได้ on splint ไม่ขาขวาด้วย Elastic

ประสาทรถกู้ชีพฉุกเฉิน ส่งต่อโรงพยาบาล เพื่อทำการรักษาต่อไป หลังจากนั้นนางสาววิไลลักษณ์ได้เดินทางไปปฏิบัติหน้าที่เข้าเวรตามปกติ และรายงานให้หัวหน้ารับทราบถึงเหตุการณ์ดังกล่าวที่เกิดขึ้นข้างต้น

ชื่อ: นางปณยารัตน์ หัตถถัก
ตำแหน่ง: อาจารย์พยาบาล
ปฏิบัติงาน: วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ



เมื่อวันที่ 22 เม.ย. 2562 ขณะที่นางปณยารัตน์ ซึ่งเป็นอาจารย์พยาบาล กำลังนำนักศึกษาพยาบาลตำรวจ ชั้นปีที่ 3 ลงฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ ในชุมชนวัดชัยมงคล เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร นักศึกษาได้มาแจ้งว่ามีคนหมดสติ อยู่ริมถนนฝั่งตรงข้ามกับชุมชน นางปณยารัตน์พร้อมนักศึกษาจึงได้รับไปยัง จุดเกิดเหตุ พบชายวัยกลางคนนอนอยู่บนทางเท้า ใบหน้าซีด มีผ้าเย็นและถุงน้ำแข็งวางอยู่บนตัว ชายคนหนึ่งกำลังช่วยกดหน้าอก และประชาชนอีกหลายคนกำลัง मदดู



นางปณยารัตน์แสดงตัวว่าเป็นอาจารย์พยาบาล แล้วประเมินอาการ ตรวจชีพจรบริเวณคอ พบว่าไม่มีชีพจร จึงเริ่ม CPR ตามขั้นตอน โดยให้นักศึกษาช่วยเปิดทางเดินหายใจ ผู้ที่อยู่ในเหตุการณ์เล่าว่า ผู้ป่วยขับรถจักรยานยนต์มาจอดรอ สัญญาณไฟแล้วล้มเอง ชาวบ้านเห็นว่าสลบจึงย้ายมาบนทางเท้า คิดว่าเป็นลมแดดจึงเอาน้ำแข็งและผ้าเย็นมาวาง เมื่อเห็นว่าหน้าเริ่มซีดจึงปัมหัวใจ และแจ้ง 1669 นางปณยารัตน์และนักศึกษาช่วยทำ CPR อยู่ประมาณ 10 นาที รถฉุกเฉินของโรงพยาบาลหัวเฉียวจึงมาถึง ได้ติด EKG พบเป็น Asystole จึงเปลี่ยนไปช่วยหายใจด้วย Mask with Bag โดยมีเจ้าหน้าที่มา กดหน้าอกแทน ผู้ป่วยได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ เปิดเส้นให้ Adrenaline และ Shock ไฟฟ้าจำนวน 2 ครั้ง แล้วจึงเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยขึ้นรถฉุกเฉินเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลต่อไป

จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

เดือนมีนาคม 2562

วันศุกร์ที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการทำงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบคุณภาพการพยาบาล
ฉุกเฉิน

คณะกรรมการทำงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบคุณภาพการพยาบาลฉุกเฉิน
ประชุมครั้งที่ 8/2562 เพื่อพิจารณา (ร่าง) แนวปฏิบัติต่าง ๆ อาทิ แนวปฏิบัติ
การจัดการผู้ป่วยพิษเหตุติดเชื้อ แนวปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ
ขาดเลือดเฉียบพลันชนิดเอสทียกสูง แนวปฏิบัติการจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บ
สมอง แนวปฏิบัติการจัดการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ชนิดสมองขาดเลือด
เฉียบพลันระหว่างอยู่โรงพยาบาล เป็นต้น โดยมี รศ.ดร.ศิริอร สิ้นธุ
เป็นประธาน ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ สภาการพยาบาล

วันศุกร์ที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการรวบรวมผลงานของ รศ.ดร.ทัศนาศา บุญทอง
นายกสภาการพยาบาล

ด้วย รศ.ดร.ทัศนาศา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นผู้ทำ
คุณประโยชน์ให้แก่วิชาชีพการพยาบาล สภาการพยาบาลจึงเห็นควรให้มี
การแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งเพื่อทำการรวบรวมผลงานของ รศ.ดร.ทัศนาศา
บุญทอง ในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 15 คน
โดยมี รศ.ดร.อรรณญา เชาวลิท เป็นประธาน มีหน้าที่จัดทำหนังสือ
เพื่อเผยแพร่การทำงานในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล และจัดทำวิจัย
เพื่อศึกษาประสบการณ์ กลยุทธ์การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลของ
รศ.ดร.ทัศนาศา บุญทอง ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

สำหรับการประชุมเมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2562 เป็นการประชุม
เพื่อพิจารณาการจัดทำเป็นหนังสือรวบรวมผลงาน ที่ประชุมเห็นชอบให้ใช้
ชื่อ “รองศาสตราจารย์ ดร. ทัศนาศา บุญทอง: ผู้นำ ผู้สร้างพลัง ผู้สร้างคุณค่า
วิชาชีพการพยาบาล” และวางแผนในการจัดทำ รวมทั้งดำเนินการวิจัย
เพื่อศึกษาประสบการณ์ และกลยุทธ์การพัฒนาวิชาชีพของกรณีศึกษาต่อไป
โดยมี รศ.ดร.อรรณญา เชาวลิท เป็นประธาน ณ ห้องประชุมศูนย์จริยธรรม
ทางพยาบาลฯ สภาการพยาบาล

วันเสาร์ที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการทำงานทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและ
อัตรากำลังบุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

คณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตรากำลัง
บุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งคณะกรรมการฯ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
จากหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกรม และ
หน่วยบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ประชุมครั้งที่ 4/2562 เพื่อ
พิจารณาร่างเกณฑ์อัตรากำลังบุคลากรขั้นต่ำในหน่วยบริการปฐมภูมิ

จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนหลักเกณฑ์ขีดความสามารถและอัตร่า
กำลังบุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ เพื่อให้มีการชี้แจง
การทำงานให้เป็นไปตามสภาวะการณ์ปัจจุบันและสอดคล้องกับมาตรฐาน
การพยาบาลในชุมชน โดยมี รศ.ดร. ศิริอร สิ้นธุ เป็นประธาน ณ ห้องประชุม
ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ สภาการพยาบาล

วันจันทร์ที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการวิจัยบทบาทความรับผิดชอบของทีมพยาบาล
ในการบริการระดับปฐมภูมิ

คณะกรรมการวิจัยบทบาทความรับผิดชอบของทีมพยาบาลในการ
บริการระดับปฐมภูมิ ประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าของการวิจัยและ
ดำเนินการเร่งสรุปผลการศึกษานำร่อง “บทบาทความรับผิดชอบของ
พยาบาลในการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ” เพื่อนำเสนอ
ต่อสภาการพยาบาล โดยมี รศ.ดร.สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ รองประธานฯ
ในฐานะหัวหน้าโครงการวิจัยบทบาทความรับผิดชอบของพยาบาลในการ
ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เป็นประธานการประชุม
ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ สภาการพยาบาล

วันพุธที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการพัฒนาการเรียนการสอน
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาล

คณะกรรมการดำเนินงานโครงการพัฒนาการเรียนการสอนการเลี้ยงลูก
ด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาล ประชุมเพื่อพิจารณาเรื่องการบริหารจัดการหลักสูตร
การจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ฯ และวางแผนการประชุม
เชิงปฏิบัติการการบูรณาการหลักสูตรการจัดการเรียนการสอนการเลี้ยงลูก
ด้วยนมแม่ในสถาบันผลิตพยาบาล ในระหว่างวันที่ 19-20 มีนาคม พ.ศ. 2562
จากนั้นนำรูปแบบการบูรณาการหลักสูตรการเรียนการสอนในสถาบันผลิต
พยาบาลต่าง ๆ มาจัดทำรายงาน แบ่งเป็นภาคเอกชน สถาบันผลิตพยาบาล
สังกัดกองทัพ สถาบันผลิตพยาบาล สังกัดมหาวิทยาลัย และสถาบันพระบรม
ราชชนก ทั้งนี้ เน้นการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยมี
ผศ.ดร. สุนทรวดี เอียววิเศษ เป็นประธาน ณ ห้องประชุม ดร. วิเชียร ทวีลาภ
สภาการพยาบาล

วันจันทร์ที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง สภาการพยาบาลและสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ยื่นหนังสือ
ข้อเสนอมาตรการเยียวยาพยาบาลที่เสียชีวิต ทูพพลภาพ หรือได้รับ
อันตรายจากการปฏิบัติหน้าที่ (ฉบับปรับปรุงแก้ไขวันที่ 7 มีนาคม
2562) ถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่สภาการพยาบาลได้เคยนำเสนอข้อเสนอมาตรการเยียวยา
พยาบาลที่เสียชีวิตหรือบาดเจ็บขณะปฏิบัติหน้าที่ต่อกระทรวงสาธารณสุข
ตั้งแต่วันที่ 3 มิถุนายน 2557 เพื่อช่วยสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ประกอบ
วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ได้รับความเสียหายและผลกระทบ

....อ่านต่อหน้า 15



วันจันทร์ที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2562 (ต่อ)

การปฏิบัติงาน และได้ติดตามเรื่องดังกล่าวมาโดยตลอด ในการนี้ สภาการพยาบาลได้ทำหนังสือเสนอข้อเสนอมาตรการเยียวยาพยาบาลที่เสียชีวิต พุพพลภาพ หรือได้รับอันตรายจากการการปฏิบัติหน้าที่ ฉบับปรับปรุงแก้ไขวันที่ 7 มีนาคม 2562 โดยสภาการพยาบาลและสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2562 ใหม่อีกครั้ง

รายละเอียดเพิ่มเติมที่... จดหมายข่าวสภาการพยาบาล ปีที่ 21 ฉบับที่ 2 เดือนมีนาคม-เมษายน 2562 หน้า 5-7

(http://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/TNMC%20Newsletter%2021_2%20%20March%20-%20April%202562.pdf)

วันอังคารที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะเรื่อง “การสร้างสุขภาพที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน”

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.) ครั้งที่ 1/2562 เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2562 ที่ประชุมได้มีมติคัดเลือกประเด็นนโยบายสาธารณะเรื่อง “การสร้างสุขภาพที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน” ที่เสนอโดยสภาการพยาบาล คณะอนุกรรมการวิชาการพิจารณาเห็นว่าเป็นประเด็นที่สำคัญสอดคล้องกับประชากรในสังคมไทยที่กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ และเห็นชอบให้นำประเด็นดังกล่าวเข้าหารือและรับฟังความเห็นจากภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมในการเสวนานโยบายสาธารณะในหัวข้อ “ชุมชนและรัฐร่วมสร้างครอบครัวสุขภาพได้อย่างไร” และให้สภาการพยาบาลดำเนินการพัฒนาข้อเสนอเพื่อเป็นร่างระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12

ในการนี้คณะทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ได้ประชุมเพื่อดำเนินการพัฒนาประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพฯ ดังกล่าว โดยเชิญภาคีเครือข่ายร่วม คือ สำนักงานสนับสนุนสุขภาพเด็ก เยาวชนและครอบครัว สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และกองส่งเสริมสถาบันครอบครัว กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) มาร่วมดำเนินการเพื่อจัดทำร่างเอกสารหลักและข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อส่งให้ คจ.สช. ในวันจันทร์ที่ 18 มีนาคม 2562 เพื่อดำเนินการตามกระบวนการพัฒนาประเด็นเป็นร่างระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่อไป

วันอังคารที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2562 (ต่อ)

เรื่อง การชักชวนความเข้าใจในการปฏิบัติตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการสืบสวนหรือสอบสวน ในกรณีที่มีการกล่าวโทษว่ามีผู้ประพฤติผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2561

สภาการพยาบาลได้จัดให้มีการประชุมตามโครงการชักชวนความเข้าใจในการปฏิบัติตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการสืบสวนหรือสอบสวน ในกรณีที่มีการกล่าวหาหรือกล่าวโทษว่ามีผู้ประพฤติผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2561 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งประกอบด้วย กรรมการสภาการพยาบาล อนุกรรมการจริยธรรมชุดต่าง ๆ นิติกรประจำสภาการพยาบาล มีความรู้ความเข้าใจในข้อบังคับดังกล่าว โดยมีนางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล กรรมการสภาการพยาบาลและประธานคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาข้อกฎหมายฯ เป็นวิทยากร ณ ห้องประชุมพลเอกนายแพทย์สิงหา-พลตรีหญิงอัสนีย์ เสาวภาพ สภาการพยาบาล อ้างอิง ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการสืบสวนหรือสอบสวน ในกรณีที่มีการกล่าวหาหรือกล่าวโทษว่ามีผู้ประพฤติผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2561 จารากิจงานเบกษาเล่มที่ 135 ตอนพิเศษ 309 ง หน้า 28-40 วันที่ 4 ธันวาคม 2561

วันพุธที่ 13 มีนาคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การประชุมคณะทำงานพิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาล ให้สอดคล้องตามเกณฑ์ AUN-QA

ตามที่เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN UNIVERSITY NETWORK QUALITY ASSURANCE : AUN-QA) ซึ่งก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2541 มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกลไกการประกันคุณภาพและมาตรฐานการอุดมศึกษาของมหาวิทยาลัยสมาชิกให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สภาการพยาบาลจึงได้แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาล ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ AUN-QA โดยทำหน้าที่พิจารณาเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาลให้สอดคล้องตามเกณฑ์ AUN-QA และพิจารณาเกณฑ์การให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาลให้สอดคล้องตามเกณฑ์ AUN-QA

ในการนี้ คณะทำงานพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาลให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ AUN-QA ได้ประชุมครั้งที่ 1/2562 เพื่อพิจารณา (ร่าง) คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และทบทวนเกณฑ์และแบบประเมินความพร้อมในการจัดตั้งสถาบันและเปิดสอนสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โดยมี ผศ.ดร.วัลลา ตันตโยทัย เป็นประธาน ณ ห้องประชุมคุณอุดม สุภาไตร

จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

วัตถุประสงค์	1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล 2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและความก้าวหน้าของสมาชิก 3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างมวลสมาชิก
กำหนดออก	ทุก 2 เดือน ปีละ 6 ฉบับ ประจำเดือนเมษายน - กุมภาพันธ์ - เมษายน พฤษภาคม - มิถุนายน กรกฎาคม - สิงหาคม กันยายน - ตุลาคม พฤศจิกายน - ธันวาคม
การเผยแพร่	1. อภิชนนทาการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ 2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน
บรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง
ผู้จัดการ	รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ
บรรณาธิการผู้ช่วย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชุติพร เขาวนเมธากิจ
ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อังคณา ศรียาภรณ์
กองบรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สันธิ์ ดร.ธีรพร สิริอังกูร รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โดสิงห์ นางประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวีระ นางอภิญญา วัฒนองชัย นางพรพลย์ ประเสริฐวุฒิวัฒนา นางสาวกัญณิศา แก้วเขียว
เจ้าของ พิมพ์ที่	สภาการพยาบาล ทางหุ้นส่วนจำกัด ป. สัมพันธ์พาณิชย์
จำนวนพิมพ์	200,000 ฉบับ



สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council
สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ (ในบริเวณกระทรวง
สาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
โทรศัพท์ 0 2596 7500 โทรสาร 0 2589 7121 www.tnmc.or.th
Thailand Nursing and Midwifery Council, Nagarindrasri Building, Ministry of
Public Health Compound, Tiwanon Rd., Amphur Muang, Nonthaburi 11000
Tel. 0 2596 7500 Fax. 0 2589 7121 www.tnmc.or.th

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
เลขที่ใบอนุญาต 71/2552
ปณ.พ.กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งตีพิมพ์

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

- ☐ 1. จำหน่ายของไม่ชัด
- ☐ 2. ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย
- ☐ 3. ไม่ยอมรับ
- ☐ 4. ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย
- ☐ 5. ไม่มารับตามกำหนด
- ☐ 6. เลิกกิจการ
- ☐ 7. ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- ☐ 8. อื่นๆ

ลงชื่อ.....