



น้อมประณตอภิวันท์อัญชลี
ทรงครองธรรมนำพาสุขทุกขศตาม
จากปฐมบรมราชโองการ
พระปณิธานสืบพระราชบิดา
บรมราชสมภพดำรงบกาล
เมฆน้อมเกล้าทุกเหล่าชนประชาไทย
ขอพระองค์นิรมฤกษ์สุขทรรธา
สถิตมั่นขวัญพาราไพสภนิกร

พระภูมิเจ้าที่ปิ่นสยาม
เทิดพระนามนฤบดีศรีประชา
ทรงสืบสานทุกโครงการเพื่อรักษา
พัฒนาประชาราษฎร์และชาติไทย
ซ้องประสานทั่วแห่งทนมงคลสมัย
ร่วมน้อมใจเทิดไท้ถวายพระพร
พระปณิธานจิตรัตริย์ประกาศสรร
ปกนาครงามสง่าทรงพระเจริญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล

ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

ผู้ประพันธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เขียวลักษณ์ เสรีเสถียร



จดหมายข่าว

สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter



พี่ๆ ที่เคารพ เพื่อนๆ และน้องๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 4 กรกฎาคม-สิงหาคม 2563 เป็นช่วงเวลาของวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว 28 กรกฎาคม 2563 และวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง 12 สิงหาคม 2563 สภาการพยาบาลพร้อมมวลสมาชิกทั่วประเทศ ขอน้อมเกล้าฯ น้อมกระหม่อมถวายพระพรชัยมงคล ขอจงทรงพระเจริญยิ่งยืนนาน

คอลัมน์จับตามองในจดหมายข่าวฉบับนี้ มุ่งไปที่พยาบาลปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพซึ่งพบมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยการแก้ไข วันออกใบอนุญาต และวันสิ้นสุดใบอนุญาต หรือแก้ไขประเภทของใบอนุญาตจากการพยาบาลเป็นการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมทั้งแก้ไขชั้นของใบอนุญาตจากการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสองเป็นการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง การกระทำดังกล่าวมีความผิดทั้งทางจริยธรรมวิชาชีพ และความผิดทางอาญาในการปลอมแปลงเอกสาร สำหรับความผิดทางจริยธรรมนั้นคณะกรรมการสภาการพยาบาลได้พิจารณาตัดสินตามมาตรฐานการกำหนดโทษของสภาการพยาบาลคือ การพักใช้ใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพในความผิด 2 ประเด็น คือ การแก้ไขชั้นของใบอนุญาต จากการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง เป็นการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นการกระทำที่ผิดจริยธรรมต้องถูกลงโทษพักใช้ใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพ 6 เดือนต่อความผิด 1 กรรม (ประเด็น) รวม 2 กรรม เป็น 1 ปี ส่วนความผิดทางอาญาในการปลอมแปลงเอกสาร จะได้รับการพิจารณาตัดสินจากศาลยุติธรรม

ดังนั้นจึงขอให้น้อง ๆ ทุกคน ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาจริยธรรมและความถูกต้อง ทุกคนจะต้องต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของตนให้เป็นปัจจุบันเสมอ การแก้ไขใบอนุญาตโดยแก้วันที่ให้ผิดไปจากวันที่เดิมที่สภาการพยาบาลออกให้ หรือแก้ประเภทหรือชั้นของใบอนุญาตล้วนเป็นความผิดทั้งทางจริยธรรมและความผิดทางอาญาอีกด้วย ขอให้น้อง ๆ ทุกคน ได้ตระหนักและรักษาไว้ซึ่งเกียรติภูมิแห่งวิชาชีพ

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร

3 กิจกรรมสภาการพยาบาล

5 เรื่องที่พยาบาลต้องรู้: ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ การให้บริการดูแลแผลแยก

6-7 จับตามอง: พยาบาลปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

7-8 กิจกรรมสภาการพยาบาล

9-11 สารน่ารู้: การประชุมวิชาการสภาการพยาบาล

12 **สมาชิกถาม...สภาตอบ:** โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำ เพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพเป็นโครงการเกี่ยวกับอะไรคะ จะเข้าร่วมโครงการได้อย่างไร?

13 ธนาคารความดี

14-15 จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...





เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

12 สิงหาคม 2563

ขอพระองค์ทรงพระเจริญ



ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ

ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล ในนามคณะกรรมการสภาการพยาบาล

และผู้นับถือวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

สภาการพยาบาลร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาเศียรวาท ถวายพระพรชัยมงคล รัชกาลที่ 10



รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล และตัวแทนผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาเศียรวาทถวายพระพรชัยมงคล พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ มหิศรภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามินทราธิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตร พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชมงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 28 กรกฎาคม 2563 เพื่อแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์ กองทัพบก ช่อง 5 (ททบ.5) เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2563

สภาการพยาบาลร่วมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต



สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านกิจการพิเศษ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่จากสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต 18 กรกฎาคม ซึ่งจัดโดยมูลนิธิแพथยาอาสาศมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมี พลอากาศเอก ชลิต พุกผาสุข ประธานกรรมการ มูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี ณ ห้องพิธี ชั้น 10 สำนักงานมูลนิธิฯ เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม ที่ผ่านมา

มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ จัดการประชุมเพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม ที่ผ่านมา มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดการประชุมร่วมกับกองพระราชพิธี สำนักพระราชวัง เพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการเสด็จพระราชดำเนินมาทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2563 ณ โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ ในวันพฤหัสบดีที่ 10 กันยายน 2563 โดยมี พลอากาศตรี วินัย พุฒไพบิจิตร ราชองครักษ์ หน่วยบัญชาการถวายความปลอดภัยรักษาพระองค์ เป็นประธานในที่ประชุม และผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบาล และกรรมการและเหรียญมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ เป็นประธานร่วม



สำหรับการประชุมที่จะจัดขึ้นในวันที่ 10 กันยายน เป็นการประชุมเพื่อติดตามการดำเนินการของมูลนิธิรางวัลฯ รวมทั้งพิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2563 ซึ่งคัดเลือกจากพยาบาลที่มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์อันก่อให้เกิดประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติ ด้านสุขภาพอนามัย และคุณภาพชีวิต จากทุกประเทศทั่วโลก

เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ การให้บริการดูแลแผลแยกหลังการตัดไหม

สภาการพยาบาลได้รับเรื่องร้องเรียนจากบิดาผู้รับบริการซึ่งเป็นเด็กเพศหญิง อายุ 8 ขวบ เกี่ยวกับการดูแลแผลแยกหลังการตัดไหม ว่าไม่เป็นไปตามมาตรฐานและไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ

ประวัติผู้มารับบริการ

เล่นน้ำในสระพลาสติก ถูกวัตถุไม่ทราบชนิดบาด แผลฉีกขาดที่ขาขวา ยาว 5 ซม. ลึก 2 ซม. และแผลฉีกขาดหน้าแข้งขวา ยาว 1 ซม. ลึก 0.2 ซม. ไม่ปนเปื้อนน้ำคร่ำหรือเศษดิน

การดูแลบาดแผล

วันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2562 ผู้รับบริการมาโรงพยาบาลได้รับการตรวจประเมินบาดแผล ทำแผลและเย็บแผลโดยนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic) ได้รับยาฆ่าเชื้อ (amoxicillin) 8 เม็ด นัดตัดไหมวันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 ผู้รับบริการมาตามนั้น พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ตัดไหม ซึ่งเย็บไว้ 8 เข็ม เมื่อตัดมาถึงเข็มที่ 6 พบว่า แผลแยกมีเลือดซึม ไม่มีหนอง รอบแผล ไม่มีบวมแดง จึงไม่ตัดไหมเข็มที่ 7 และไม่รายงานแพทย์ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลแผลและให้นำผู้รับบริการมาทำแผลทุกวันตามนัด กระทั่งถึงวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 ผู้ร้องเรียนอ้างว่า คำแนะนำของพยาบาลยังคงเป็นเช่นเดิม เมื่อเห็นว่าแผลไม่ดีขึ้นจึงพาบุตรสาวไปที่โรงพยาบาลเอกชน แพทย์แจ้งว่าแผลติดเชื้อ และให้ยาปฏิชีวนะ มารับประทาน 7 วัน แผลเริ่มแห้ง ไม่ปวด แต่มีรอยนูนชัดเจน

วิเคราะห์กรณี

เมื่อตัดไหมแล้วพบว่า แผลเย็บไม่ติด ปริ แตก ซึ่งแสดงให้เห็นว่าแผลมีปัญหา เกิดการอักเสบ ประกอบกับยาฆ่าเชื้อที่ผู้ป่วยได้รับไปคือ amoxicillin จำนวนเพียง 8 เม็ด ซึ่งถือเป็น low dose ไม่เพียงพอที่จะแก้ปัญหาแผลติดเชื้อได้ ผู้ประกอบวิชาชีพควรรายงานแพทย์ เพื่อประเมินลักษณะของแผลและพิจารณาเรื่องการให้ยาฆ่าเชื้อเพิ่มเติม การไม่รายงานแพทย์และตัดสินใจให้บริการเพียงการทำแผล แม้วิธีการทำแผลจะล้างด้วยน้ำเกลือและติด sterile strips ก็ไม่ถือว่าเป็นการใช้มาตรฐานวิชาชีพที่ดี

สาเหตุ

ขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานและทักษะ ในการประเมินลักษณะบาดแผล

ประเด็นเชิงจริยธรรม

ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 ข้อ 7 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องรักษามาตรฐานของวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด โดยไม่เรียกร้อยเงินจากรางวัลพิเศษนอกเหนือจากค่าบริการที่ควรได้รับปกติ” และข้อ 12 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ประกอบวิชาชีพโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยและความสิ้นเปลืองของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ”

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาล พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นการพ้องมาตรฐานวิชาชีพ วินิจฉัยชี้ขาดให้ลงโทษว่ากล่าวตักเตือน ตามมาตรา 41 (2) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528

ฉบับ มอ๖

พยาบาลปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

โดยมาตรา 29 ของพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 กำหนดให้พยาบาลต้องต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทุก ๆ 5 ปี และต้องมีการเก็บหน่วยการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย ปัจจุบันพบว่าเมื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครบกำหนดแทนการต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลกลับแก้ไขหรือปลอมแปลงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของตนเอง แทนการมาต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพซึ่งการแก้ไขหรือปลอมแปลงใบอนุญาตมีลักษณะ ดังนี้

1. แก้ไขวันออกใบอนุญาต และวันสิ้นสุดใบอนุญาต
2. แก้ไขประเภทของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จาก “การพยาบาล” แก้ไขเป็น “การพยาบาลและการผดุงครรภ์”
3. แก้ไขชั้นของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จาก “การพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง” แก้ไขเป็น “การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง”
4. อื่น ๆ

การแก้ไขใบอนุญาตที่ทำให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพข้างต้นเป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพปลอม และเมื่อพยาบาลนำใบอนุญาตปลอมไปใช้ ก็จะมีคามผิดฐานใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพปลอม อีกความผิดหนึ่งด้วย โดยเฉพาะเมื่อนำใบอนุญาตประกอบวิชาชีพปลอมไปใช้ประกอบการเบิกเงินค่าใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือเงินเพิ่มพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี) ก็จะมีคามผิดเรื่องการใช้สิทธิการเบิกเงินจากราชการโดยไม่ถูกต้องด้วย ซึ่งสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ได้กำหนดให้ทวงคืนเงินค่าใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและเงินเพิ่มพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี) ในช่วงที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพขาดหรือช่วงที่ใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพปลอม

ประเด็นสำคัญอีกประเด็นหนึ่ง คือ ช่วงที่ใบอนุญาตประกอบขาดหรือช่วงที่ใช้ใบอนุญาตปลอม ไม่ถือพยาบาลเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 4 ของพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 พยาบาลจะไม่สามารถเลื่อนตำแหน่งหรืออยู่ในตำแหน่งผู้บังคับบัญชาได้และจะต้องปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลที่มีใบอนุญาตเท่านั้น การไม่ปฏิบัติตามอาจมีความผิดตามมาตรา 27 ของพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 อีกสถานหนึ่งด้วย

สภาการพยาบาลให้ความสำคัญกับภาพลักษณ์ของวิชาชีพและคุ้มครองประโยชน์แก่ผู้รับบริการ คณะกรรมการสภาการพยาบาลในคราวประชุมครั้งที่ 9/2563 เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2563 จึงมีมติให้กำหนดโทษจรรยาบรรณปลอมและใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพปลอมโดยให้ลงโทษพักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ 6 เดือน ต่อความผิด 1 กรรม และพยาบาลผู้กระทำผิดจะได้รับใบอนุญาตฉบับใหม่เมื่อพ้นโทษพักใช้ใบอนุญาตข้างต้น

นอกจากการลงโทษจรรยาบรรณแล้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในฐานะสภานายกพิเศษ ได้ให้ข้อเสนอแนะให้สภาการพยาบาลดำเนินคดีอาญากับพยาบาลผู้ปลอมใบอนุญาตในข้อหาปลอมแปลงและใช้เอกสารปลอมตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 264 ถึง มาตรา 268 ซึ่งสภาการพยาบาลจะร้องทุกข์กรณีดังกล่าวต่อพนักงานสอบสวนด้วย

ทั้งนี้ เพื่อให้พยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และไม่ประพฤติดัดจริตจรรยาบรรณในลักษณะของการแก้ไขใบอนุญาตให้ผิดไปจากประเภทหรือชั้นที่ตนมีสิทธิแต่อย่างใด



กิจกรรมสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาล ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ระบบผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลเชิงคลินิก”

เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม นายแพทย์ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ได้รับมอบหมายจาก นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยนายแพทย์สุขุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวง

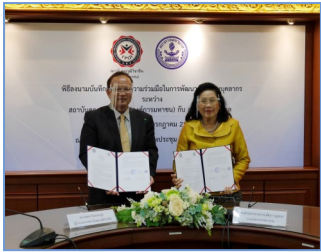


สาธารณสุข และรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ร่วมเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ระบบผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลทางคลินิก” เพื่อพัฒนาข้าราชการพลเรือนสายงานพยาบาลวิชาชีพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ในการสร้างทักษะ นวัตกรรม และองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ พร้อมจัดแสดงนิทรรศการนำเสนอผลงานวิชาการพยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงด้านการพยาบาลทางคลินิก โดยการจัดประชุมดังกล่าวได้รับการสนับสนุนวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ และผู้ทรงคุณวุฒิ จาก สภาการพยาบาล สำนักวิชาการสาธารณสุข และกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข โดยมีหัวหน้าพยาบาลกว่า 200 คน จากทั่วประเทศเข้าร่วมประชุม ณ โรงแรมรามารการ์เด็น กรุงเทพมหานคร



ทั้งนี้ สภาการพยาบาล นำโดยรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ร่วมบรรยายในหัวข้อ “สภาการพยาบาลกับการสนับสนุนความก้าวหน้าของพยาบาลวิชาชีพ” ด้วยสภาการพยาบาลให้ความสำคัญกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ซึ่งเป็นบุคลากรในระบบสาธารณสุขที่มีจำนวนมากที่สุด หรือร้อยละ 70 โดยสภาการพยาบาลได้พัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพ ให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการแก่ผู้ป่วยและประชาชนในทุกช่วงวัย ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต อีกทั้ง สภาการพยาบาลมีหน้าที่ในการพัฒนาและรับรองหลักสูตรด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน และพร้อมที่จะพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางเพื่อเพิ่มศักยภาพ ความรู้ความสามารถให้กับพยาบาลวิชาชีพในการดูแลประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีต่อไป

นายกสภาการพยาบาลร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
กลุ่มพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Care Givers)
ระหว่างสภาการพยาบาลกับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)



เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2563 รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล และ นายพนิต ปิยะตระกูล ผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากร กลุ่มพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Care Givers) ระหว่างสภาการพยาบาลกับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนีย์ บุญทอง อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



สำหรับความร่วมมือดังกล่าวเกิดขึ้นจากการที่สภาการพยาบาลได้ให้ความสำคัญกับการกำหนดนโยบายกำลังคนในทีมพยาบาล เพื่อให้สามารถใช้ศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเต็มที่ในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชน จึงได้กำหนดให้มีทีมพยาบาลที่ผสมผสานทักษะ ซึ่งพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Care Givers) ที่มีอยู่กว่า 40,000 คน ทั่วประเทศ เป็นหนึ่งในกำลังสำคัญของทีม โดยพนักงานให้การดูแลบางส่วนได้รับการอบรมระยะสั้น บางส่วนไม่ได้ผ่านหลักสูตรที่ได้รับมาตรฐาน และเพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรกลุ่มนี้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ได้ตามมาตรฐาน สภาการพยาบาลจึงได้จัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลและจัดตั้งองค์กรรับรองสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพ สาขาวิชาชีพบริการสุขภาพ อาชีพพนักงานให้การดูแล (Nurses' Aides/ Care Givers) ขึ้น เพื่อให้พนักงานให้การดูแลที่ปฏิบัติหน้าที่ในปัจจุบันได้รับการประเมินและรับรองสมรรถนะทักษะความรู้ความสามารถ เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่น และคุ้มครองผู้รับบริการ อีกทั้งยังเป็นการสร้างความตระหนักในการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีมาตรฐาน โดยคาดว่าจะองค์กรดังกล่าวจะเริ่มเปิดดำเนินการได้ในเดือนกันยายน 2563 นี้

ผู้บริหารสภาการพยาบาล และนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล สภาการพยาบาล เข้าร่วมการประชุมเสวนา เรื่อง “ปัญหาความรุนแรงในห้องฉุกเฉินและแนวทางการแก้ไขปัญหา” ในฐานะองค์กรร่วมจัดการประชุมเสวนา

ผู้บริหารสภาการพยาบาล และนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล สภาการพยาบาล นำโดย ผศ.อังคณา สิริยาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบาล เข้าร่วมการประชุมเสวนา เรื่อง “ปัญหาความรุนแรงในห้องฉุกเฉินและแนวทางการแก้ไขปัญหา ครั้งที่ 2” สำหรับการจัดการเสวนาในครั้งนี้เป็นความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุข แพทยสภา สภาการพยาบาล และแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ซึ่งมีความตระหนักถึงปัญหาความรุนแรง



ในห้องฉุกเฉินที่ปรากฏเป็นข่าวในสื่อต่าง ๆ บ่อยครั้ง ซึ่งเป็นอุปสรรคและส่งผลกระทบต่อการทำงานของแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ในการรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วนและทันทั่วถึงที่ ตลอดจนประชาชนที่เข้ารับการรักษา และเพื่อความปลอดภัยและประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการทางการแพทย์ หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในปัญหาดังกล่าวจึงร่วมกันจัดเสวนาเพื่อติดตามการแก้ไขปัญหาดังกล่าวตามแนวทางที่ได้มีการเสนอในการเสวนาเรื่อง “ปัญหาความรุนแรงในห้องฉุกเฉินและแนวทางการแก้ไขปัญหา ครั้งที่ 1” ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ 7 พฤษภาคม 2562 พร้อมทั้งร่วมกันหาแนวทางในการป้องกันความรุนแรงในห้องฉุกเฉินอย่างเป็นรูปธรรมและดำเนินการในเชิงนโยบายที่ชัดเจนต่อไป เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม ที่ผ่านมานี้ ณ ห้องประชุมแพทยสภา ชั้น 14 อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี



ความเป็นมา

การประชุมวิชาการสภาการพยาบาลลัญจรได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 วัตถุประสงค์หลักของการประชุม เพื่อเป็นการสื่อสาร ทำความเข้าใจ ทิศทาง นโยบายการพัฒนาวิชาชีพ และการดำเนินการที่สำคัญของสภาการพยาบาล เป็นการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นวัตถุประสงค์สำคัญของสภาการพยาบาล โดยผู้เข้าประชุมประกอบด้วยสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำหัวัด การจัดประชุมวิชาการนี้ ในยุคแรกดำเนินการเป็นพื้นที่ภาค ประกอบด้วย 4 ภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่อมาในปี พ.ศ. 2557 นายกสภาการพยาบาล รศ.ดร.ทัศนาศุ บุญทอง มีดำริให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สามารถเข้าถึงการประชุมวิชาการดังกล่าวได้มาก และสะดวกขึ้น จึงมีนโยบายจัดการประชุมวิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพ 13 เขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพ	จังหวัด
เขตสุขภาพที่ 1	เชียงราย/น่าน/พะเยา/แพร่/เชียงใหม่/แม่ฮ่องสอน/ลำปาง/ลำพูน
เขตสุขภาพที่ 2	ตาก/พิษณุโลก/เพชรบูรณ์/สุโขทัย/อุตรดิตถ์
เขตสุขภาพที่ 3	ชัยนาท/กำแพงเพชร/พิจิตร/นครสวรรค์/อุทัยธานี
เขตสุขภาพที่ 4	นนทบุรี/ปทุมธานี/พระนครศรีอยุธยา/สระบุรี/ลพบุรี/สิงห์บุรี/อ่างทอง/นครนายก
เขตสุขภาพที่ 5	กาญจนบุรี/นครปฐม/ราชบุรี/สุพรรณบุรี/ประจวบคีรีขันธ์/เพชรบุรี/สมุทรสงคราม/สมุทรสาคร
เขตสุขภาพที่ 6	ฉะเชิงเทรา/ปราจีนบุรี/สระแก้ว/สมุทรปราการ/จันทบุรี/ชลบุรี/ตราด/ระยอง
เขตสุขภาพที่ 7	กาฬสินธุ์/ขอนแก่น/ร้อยเอ็ด/มหาสารคาม
เขตสุขภาพที่ 8	บึงกาฬ/เลย/หนองคาย/หนองบัวลำภู/อุดรธานี/นครพนม/สกลนคร
เขตสุขภาพที่ 9	ชัยภูมิ/นครราชสีมา/บุรีรัมย์/สุรินทร์
เขตสุขภาพที่ 10	มุกดาหาร/ยโสธร/ศรีสะเกษ/อุบลราชธานี/อำนาจเจริญ
เขตสุขภาพที่ 11	ชุมพร/นครศรีธรรมราช/สุราษฎร์ธานี/กระบี่/พังงา/ภูเก็ต/ระนอง
เขตสุขภาพที่ 12	พัทลุง/ตรัง/นราธิวาส/ปัตตานี/ยะลา/สงขลา/สตูล
เขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล	กรุงเทพมหานครและจังหวัดในเขตปริมณฑล

กิจกรรมหลัก

กิจกรรมในช่วงการประชุมประกอบด้วย 3 กิจกรรมหลัก ดังนี้

1. การประชุมวิชาการ เนื้อหาหลักของการประชุม ประกอบด้วย สภาการพยาบาลในฐานะองค์กรควบคุมกำกับประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อำนาจหน้าที่ และการคุ้มครองผู้บริโภคและผู้ให้บริการ มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กฎหมายวิชาชีพ การปฏิบัติงานตามขอบเขตของวิชาชีพ แนวปฏิบัติการพยาบาล และแนวทางการดำเนินงานด้านจริยธรรม การประชุมวิชาการนี้จัดการประชุมใช้งบประมาณจากสภาการพยาบาล สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พักและพาหนะเดินทางของผู้เข้าประชุมใช้งบประมาณจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยผู้เข้าประชุมได้รับหน่วยคะแนน CNEU ประมาณ 11 หน่วยคะแนน
2. การประชุมผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด เพื่อกำหนดแผนการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของแต่ละจังหวัด
3. การเยี่ยมมิเทศผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดที่จัดการประชุมดังกล่าว กิจกรรมนี้เริ่มในปี พ.ศ. 2560 เพื่อให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน และทำให้นายกสภาการพยาบาลและผู้บริหารของสภาการพยาบาลรับทราบเรื่องราว ประเด็นปัญหาของผู้ปฏิบัติงาน เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อให้สภาการพยาบาลกำหนดนโยบาย และหาแนวทางแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

....อ่านต่อหน้า 10

ผลการดำเนินงานในช่วงเดือนสิงหาคม ปี พ.ศ. 2560 ถึงเดือนสิงหาคม ปี พ.ศ. 2563

กิจกรรมหลัก	ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ	ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ
การประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร	1. ประชุมวิชาการ เรื่อง “สภาการพยาบาลกับมาตรฐานวิชาชีพ” จำนวน 12 ครั้ง ครอบคลุมเขตสุขภาพทั่วประเทศ คือ เขตสุขภาพที่ 1 ถึงเขตสุขภาพที่ 12 และเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล มีผู้เข้าประชุมรวมทั้งสิ้น 2,248 คน 2. ประชุมวิชาการ เรื่อง “สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน” จำนวน 3 ครั้ง ได้ดำเนินการใน 4 เขตสุขภาพ คือ เขตสุขภาพที่ 2 เขตสุขภาพที่ 4 เขตสุขภาพที่ 7 และเขตสุขภาพที่ 13 มีผู้เข้าประชุมรวมทั้งสิ้น 1,006 คน	1. ประเมินผลการประชุมวิชาการจากแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าประชุมที่ตอบแบบประเมินคิดเป็นร้อยละ 68.6 (ของจำนวนแบบประเมินที่แจกจำนวน 660 ฉบับ) พบว่า ประเด็นการบรรยายของวิทยากร ประโยชน์ที่ได้รับและเนื้อหาในการจัดประชุมฯ อยู่ในระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 59.16, 58.94 และ 50.99 ตามลำดับ 2. ความคิดเห็นของผู้เข้าประชุม พบว่าส่วนใหญ่เห็นว่าการประชุมเหมาะสมเป็นประโยชน์อย่างมาก และวิทยากรเป็นผู้มีประสบการณ์ อธิบายและสรุปต่าง ๆ ชัดเจน สามารถนำความรู้เอาไปใช้ได้จริง ขอให้จัดประชุมแบบนี้ทุกปี
การประชุมผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนการปฏิบัติงานของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด จำนวน 12 ครั้ง ในปี พ.ศ. 2560-2561 และจำนวน 3 ครั้ง ในปี พ.ศ. 2560-2561 มีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 240 คน	แผนการปฏิบัติงานของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ปี พ.ศ. 2560-2561 จำนวน 15 จังหวัด และแผนการปฏิบัติงานของผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด ปี พ.ศ. 2562-2563 จำนวน 5 จังหวัด แผนปฏิบัติงานส่วนใหญ่ประกอบด้วย การประชุมวิชาการด้านการพยาบาลของจังหวัด การจัดการกิจกรรมวันพยาบาลสากล วันพยาบาลแห่งชาติ และกิจกรรมเสริมขวัญกำลังใจผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์
การเยี่ยมนิเทศผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	เยี่ยมนิเทศ 15 แห่ง ประกอบด้วย เยี่ยมนิเทศที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 12 แห่ง (ครอบคลุมเขตสุขภาพ) ที่ศูนย์เวชปฏิบัติครอบครัว 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 1 แห่ง และศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน กรุงเทพมหานคร 1 แห่ง มีพยาบาลร่วมรับการนิเทศรวมทั้งสิ้น 384 คน	นายกสภาการพยาบาล และคณะกรรมการบริหารสภาการพยาบาลได้รับทราบข้อมูลเชิงประจักษ์จากพยาบาลที่ปฏิบัติงานในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์เวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลชุมชน และศูนย์ส่งต่อกรุงเทพมหานคร

การดำเนินงานของสภาการพยาบาลภายหลังการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร และการเยี่ยมนิเทศ

จากข้อเสนอของพยาบาลผู้เข้าประชุมวิชาการและข้อมูลเชิงประจักษ์ที่นายกสภาการพยาบาลและคณะกรรมการบริหารสภาการพยาบาลได้รับจากผู้เข้ารับการเยี่ยมนิเทศ สภาการพยาบาลได้ดำเนินการ ดังนี้

ลำดับ	ประเด็นข้อเสนอ/ ข้อมูลเชิงประจักษ์	การดำเนินการของสภาการพยาบาล
1.	ผลักดันการช่วยเหลือและเยียวยาบุคลากรในวิชาชีพเมื่อได้รับบาดเจ็บ/ เสียชีวิตจากการปฏิบัติงาน	สภาการพยาบาลยื่นข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขในการเยียวยาบุคลากรการพยาบาล กรณีบาดเจ็บ/ เสียชีวิตจากการปฏิบัติงาน ต่อมากระทรวงสาธารณสุขจัดทำระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ครม. อนุมัติให้เป็นระเบียบกระทรวงการคลัง ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ในวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2561 และขณะนี้อยู่ระหว่างการกำหนดระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเยียวยาผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

การดำเนินงานของสภาการพยาบาลภายหลังการประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจร และการเยี่ยมนิเทศ (ต่อ)

ลำดับ	ประเด็นข้อเสนอ/ ข้อมูลเชิงประจักษ์	การดำเนินการของสภาการพยาบาล
2.	ความปลอดภัยในการทำงาน จากภาระการทำงานของพยาบาลที่เพิ่มมากขึ้น	สภาการพยาบาลประกาศนโยบายชั่วโมงการทำงานของพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และเผยแพร่ประกาศสภาการพยาบาลฉบับนี้ไปยังหน่วยงานทั่วประเทศ ส่งผลให้หน่วยงานต่าง ๆ รวมถึงกระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายให้บุคลากรสาธารณสุขปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพองค์กรพยาบาลบริหารจัดการอัตรากำลังที่สอดคล้องกับสภาการพยาบาล
3.	การแต่งกายของพยาบาลชุมชนที่เหมือนกับบุคลากรสุขภาพอื่น ๆ รวมถึงพนักงานเปลและพนักงานขับรถ	สภาการพยาบาลประกาศการแต่งกายของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562 ในราชกิจจานุเบกษา ในวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2562 เพื่อคุ้มครองประชาชนในการรับบริการด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้รับบริการสามารถจำแนกได้ว่ารับบริการจากบุคลากรประเภทใด และมีขอบเขตการปฏิบัติงานได้ระดับใด
4.	สนับสนุนให้มีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	สภาการพยาบาลยื่นข้อเสนอและติดตามการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงาน กพ. กำหนดให้พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
5.	กำหนดมาตรฐานการพยาบาลทุก ๆ หน่วยงาน เพื่อให้ทำงานเป็นไปในทางเดียวกัน	สภาการพยาบาลประกาศมาตรฐานการพยาบาลและมาตรฐานการผดุงครรภ์ ในราชกิจจานุเบกษา ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 และขณะนี้อยู่ระหว่างการกำหนดและประกาศใช้แนวปฏิบัติกรพยาบาลที่สำคัญในแต่ละสาขาความเฉพาะทาง
6.	การกำหนดเกณฑ์จัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน	สภาการพยาบาลอยู่ระหว่างการกำหนดและประกาศใช้เกณฑ์การจัดอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลของสถานพยาบาลสุขภาพแต่ละระดับ

ในห้วงเวลาของคณะกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. 2561 - 2565 ภายใต้การนำของ รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้ดำเนินการประชุมวิชาการพยาบาลสัญจรเรื่อง “สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองผู้บริโภค” มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้สมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีความรู้และตระหนักถึงการคุ้มครองประชาชนด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการปฏิบัติตามขอบเขตของวิชาชีพ ได้ดำเนินการไปแล้วในพื้นที่ 4 เขตสุขภาพ คือ เขตสุขภาพที่ 2 เขตสุขภาพที่ 4 เขตสุขภาพที่ 7 และเขตสุขภาพที่ 13 และจะดำเนินการในปี พ.ศ. 2563 ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 เขตสุขภาพที่ 3 เขตสุขภาพที่ 5 สำหรับพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 เขตสุขภาพที่ 8 เขตสุขภาพที่ 9 เขตสุขภาพที่ 10 เขตสุขภาพที่ 11 และเขตสุขภาพที่ 12 จะดำเนินการในปี พ.ศ. 2564 ต่อไป

คู่มือการใช้งานเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก



คู่มือลงทะเบียน Email
เพื่อใช้งานเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก
(ครั้งแรก)



คู่มือสมัครสอบถาม
เพื่อขอขึ้นทะเบียน



คู่มือการลงทะเบียน
เก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง



คู่มือการลงทะเบียน
เพื่อต่อใบอนุญาตฯ



Q : ได้ทราบว่าคุณสภาการพยาบาลได้ทำโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพเป็นโครงการเกี่ยวกับอะไรคะ จะเข้าร่วมโครงการได้อย่างไร?

A : สืบเนื่องมาจากในปัจจุบันบริบทของประเทศและระบบสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร สังคม สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจเทคโนโลยี รวมถึงนโยบาย กฎหมายและแผนปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งมีผลกระทบต่อปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนและระบบบริการสุขภาพอย่างชัดเจน ทำให้ประชาชนมีความคาดหวังต่อการได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า ทั้งนี้ระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลจึงเป็นระบบที่ต้องใช้ความรู้และหลักฐานทางวิชาการในการปฏิบัติการพยาบาลจะต้องมีการพัฒนาแนวทางการดูแลรักษาพยาบาลใหม่ ๆ หรือนวัตกรรมทางการพยาบาลที่ก่อให้เกิดประโยชน์และมูลค่าเพิ่มแก่ผู้รับบริการและสามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนได้เพื่อการบรรลุผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดีภายใต้ค่าใช้จ่ายที่คุ้มค่า

พยาบาลวิชาชีพเป็นบุคลากรที่มีจำนวนมากที่สุดในระบบบริการสุขภาพและรับผิดชอบการดูแลผู้รับบริการตลอด 24 ชั่วโมง จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะผู้นำด้านวิชาการที่มีความรู้ความเข้าใจสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนมากขึ้นและสามารถใช้ความรู้และหลักฐานทางวิชาการในการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพสูงสุดได้อย่างต่อเนื่องและเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการและสหสาขาวิชาชีพ

ดังนั้น สภาการพยาบาลซึ่งมีบทบาทในการส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัยและการพัฒนาวิชาชีพ เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความก้าวหน้าในสายวิชาที่ตลอดจนผลักดันให้บริการพยาบาลไทยก้าวสู่ความเป็นบริการสุขภาพชั้นนำระดับนานาชาติ ตลอดจนการส่งเสริมศักยภาพผู้นำทางการพยาบาลในทุกกระดับให้สามารถนำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลที่สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์และความต้องการสุขภาพของประชาชนผู้ใช้บริการ

สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบในการประชุมของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 6/2563 ให้จัดทำโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพมีขึ้นมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีภาวะผู้นำด้านวิชาการทางการพยาบาลและมีความสามารถในการสร้างผลงานวิชาการที่สะท้อนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยใช้รูปแบบและวิธีการวิจัยที่หลากหลาย

โครงการฯ มีระยะเวลาดำเนินการ 12 เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 ถึงเดือนกันยายน 2564 ประกอบด้วยกิจกรรมการเรียนรู้ 2 กิจกรรมหลัก ดังนี้

1. การอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshops) ระยะ 6 เดือนแรก เดือนละ 1 สัปดาห์ (ตุลาคม 2563- มีนาคม 2564) รวม 6 ครั้ง ที่สภาการพยาบาล สาระความรู้ ประกอบด้วย สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และ ผู้นำกับสมรรถนะทางวิชาการเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ โดยผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะได้รับความรู้และประสบการณ์ตรงจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิและได้ฝึกปฏิบัติการด้วยตนเองในประเด็นที่สนใจที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะผู้นำ ผลลัพธ์และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่สนใจ เป็นต้น

2. โครงการปฏิบัติการสร้างผลงานวิชาการ/วิจัย ด้วยตนเอง ภายใต้คำแนะนำของ Mentors ในระยะหกเดือนหลัง ตั้งแต่เดือนเมษายนถึงเดือนกันยายน 2564 ณ ต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

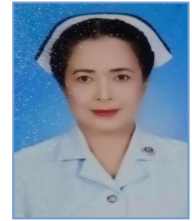
คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลชั้นหนึ่งและดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี

สามารถเข้าดูรายละเอียดโครงการฯ ได้ที่ www.tnmc.or.th Facebook และ Line สภาการพยาบาล หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทร 02-596-7510

ธนาคาร ความดี



ชื่อ: นางจิรัฏฐ์ คำศรี
ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน: โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

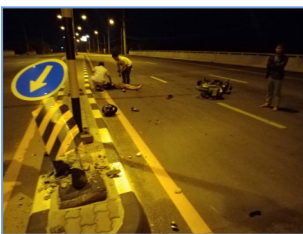


ชื่อ: นางตฤณา หวันเหลี่ยม
ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน: โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2561 เวลา 11.00-12.00 น. ช่วงวันหยุด 7 วันอันตราย ขณะที่นางจิรัฏฐ์ คำศรี และนางตฤณา หวันเหลี่ยม ไปทำธุระส่วนตัวที่ปั้มน้ำมัน ปตท. ถนนเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้เกิดอุบัติเหตุรถกระบะชนกับรถกระบะ มีผู้บาดเจ็บ 8 ราย นางจิรัฏฐ์และนางตฤณาได้เข้าไปช่วยเหลือผู้รับบาดเจ็บโดยช่วยทำแผลที่ศีรษะ 1 ราย ช่วยจัดผู้ป่วยขาหัก 1 ราย และช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นโดยช่วยกดนวดกระตุกหัวใจ และปั้บ Ambu Bag และได้ช่วยลำเลียงผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



ชื่อ: นางสาวปญญาดา ศุภโชครัตนสกุล
ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติงาน: โรงพยาบาลลำพูน



เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2561 เวลาประมาณ 01.00 น. หลังจาก ลงเวรบายของวันที่ 12 ตุลาคม ขณะที่เดินทางกลับบ้าน ได้ขับรถ ผ่านบริเวณสี่แยกไฟแดงป่าห้า เขตตำบลเหมืองจี้ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน เพื่อตรงไปกลับบ้าน ได้เหลือยมองไปทางฝั่งขวามือ มองเห็นคล้ายมีคนนอน และมีรถจักรยานยนต์ล้มอยู่กลางถนน



จึงได้เลี้ยวรถกลับไปดู พบชาย วัยรุ่นไม่ทราบชื่อนอนดินอยู่ ไม่หมดสติ มีกลิ่นสุรา บ่นปวดแต่ไม่ระบุตำแหน่ง ตรวจอาการ เบื้องต้น ไม่มีเลือดออกบริเวณใด หายใจปกติ ยกขยับแขนขาอยู่ได้ โทรแจ้ง 1669 กู้ภัยเหมืองจี้มารับ พร้อมทั้งแจ้ง 191 สภ.เหมืองจี้ รับทราบเหตุ ระหว่างรอ ช่วยปฐมพยาบาล ผู้บาดเจ็บเบื้องต้นและจัดทำผู้บาดเจ็บให้อยู่นิ่งและพูดคุยให้กำลังใจ



เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2562

วันพฤหัสบดีที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมคณะกรรมการพัฒนาการพัฒนารูปแบบคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ด้วยสภาการพยาบาลมีนโยบายพัฒนาคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบริการกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอยู่แล้ว ให้เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เห็นชอบตามหลักการที่ รศ.ดร. ทศนา บุญทอง เสนอนั้น จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาการพัฒนารูปแบบคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขึ้น โดยมี ผศ.ดร. วัลลา ตันตโยทัย เป็นประธานฯ ได้ประชุมครั้งที่ 1/2562 ณ ห้องประชุม ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ พิจารณากำหนดกรอบการบริการต่าง ๆ ของคลินิก ตามกรอบแนวทางการชดเชยบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และพิจารณาดำเนินโครงการนำร่องกับคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 38 แห่งก่อน

วันศุกร์ที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาลให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ AUN-QA

รศ. สุภาณี เสนอดิสัย ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านมาตรฐานการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตรการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาล ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ AUN-QA ครั้งที่ 3/2562 ณ ห้องประชุม คุณอุดม สุภาไตร

ผลการพิจารณา ที่ประชุมให้ความเห็นชอบเกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในปี 2- ปีที่ 4, แบบประเมินเพื่อรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (สถาบันที่มีผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว) และ(ร่าง) คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 เตรียมเสนอปรับปรุงข้อบังคับสภาการพยาบาลต่อไป และวางแผนจัดการประชุมชี้แจงเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562

วันอังคารที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. สภาการพยาบาลในฐานะองค์กรวิชาชีพร่วมจัดการประชุมเสวนา เรื่อง ปัญหาความรุนแรงในท้องฉุกเฉินและแนวทางการแก้ไข

ท้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลเป็นสถานที่ทำงานที่เปิดตลอด 24 ชั่วโมง ทำให้มีอุบัติเหตุของความรุนแรงเกิดขึ้นได้ง่าย เมื่อบุคลากรทางการแพทย์ เป็นด่านหน้าในการให้บริการ จึงตกเป็นเป้าหมายของความรุนแรงที่เกิดขึ้น หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง คือกระทรวงสาธารณสุข แพทยสภา สภาการพยาบาล และ

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย เห็นควรร่วมกันจัดการประชุมเสวนา เรื่อง ปัญหาความรุนแรงในท้องฉุกเฉินและแนวทางการแก้ไข เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 ที่ห้องประชุม นายแพทย์ไพจิตร ปะวะบุตร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข รศ.ดร. ทศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล นำผู้บริหาร นักวิชาชีพและตัวแทนผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดย รศ.ดร.ศิริอร สีนธู ร่วมเสวนาในประเด็น “มาตรการและแนวทางในการแก้ไขปัญหาความรุนแรงในสถานพยาบาล” เพื่อนำสู่การกำหนดมาตรการสร้างความปลอดภัยที่เหมาะสมต่อไป

2. การประชุมคณะกรรมการพัฒนาการพยาบาลจักษุตามนโยบายจักษุยั่งยืน

โครงการจักษุยั่งยืนเป็นโครงการหนึ่งของ Service Plan จัดทำโดยความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สภาการพยาบาล และราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย สภาการพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญ ในการพัฒนาพยาบาลให้มีสมรรถนะสอดคล้องในการทำหน้าที่ตามเป้าหมายของ Service Plan จึงมีคำสั่งสภาการพยาบาล ที่ 241/2561 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาการพยาบาลจักษุตามนโยบายจักษุยั่งยืนขึ้น คณะทำงานฯ ประชุมครั้งที่ 6/2562 โดยมี ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ เป็นประธาน เพื่อจัดทำจัดทำโครงการพัฒนาการพยาบาลด้านจักษุ และพัฒนาหลักสูตรต้นแบบการพยาบาลจักษุระดับต่าง ๆ

วันพุธที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ

สภาการพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาล(Clinical Nursing Practice Guideline : CNPG) เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลใช้อ้างอิง ในการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัย ดังนั้นคณะกรรมการหลักสูตรเฉพาะทางต้นแบบของสภาการพยาบาลและสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด/ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ได้ประชุมโดยมีรองศาสตราจารย์ ดร. ศิริอร สีนธูเป็นประธาน เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลดังต่อไปนี้

- 1) แนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจในระยะฟื้นฟู
- 2) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน
- 3) แนวปฏิบัติการพยาบาล : การบริหารยาเคมีบำบัดในการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง
- 4) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่

สถานที่ : ห้องประชุม ดร. วิเชียร ทวีลาภ

เฉพาะทางและเกิดความเชี่ยวชาญสามารถให้การพยาบาลโดยตรงต่อผู้รับบริการ

2. การประชุมคณะกรรมการประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับบัณฑิต

ความเป็นมา

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 สภาการพยาบาลได้พัฒนาพยาบาลจบใหม่ด้วยระบบ Residency Training เป็นรูปแบบที่พยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะเป็นพยาบาล



จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

วันพุธที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 (ต่อ)

เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ สภาการพยาบาลจึงมีคำสั่งสภาการพยาบาลที่ 79/2562 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร ลงวันที่ 26 มีนาคม 2562 โดยคณะทำงานมีหน้าที่ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรใน 4 สาขา คือ 1) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2) สาขาการพยาบาลเด็ก 3) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และ 4) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตและนำเสนอสภาการพยาบาล

ในการประชุมคณะทำงานประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร ครั้งที่ 1/2562 ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. อรสา พันธุ์ภักดี เป็นประธาน

ผลการพิจารณา ที่ประชุมเห็นว่า ไม่จำเป็นต้องปรับโครงสร้างหลักสูตร แต่ให้ปรับในรายวิชา เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนโดยเฉพาะด้านวิจัย อนึ่งเห็นควรให้เพิ่มรายวิชาการระบาดวิทยาทางคลินิก เพราะผู้สำเร็จการศึกษาเห็นว่าจะมีประโยชน์อย่างมากในการทำวิจัย โดยเพิ่มรายวิชาการระบาดวิทยาทางคลินิก ชีวสถิติ ระเบียบวิธีวิจัย 3(3-0-3) ในกลุ่มวิชาพื้นฐานการพยาบาลชั้นสูง โดยกำหนดหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

วันจันทร์ที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล

ในการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2561-2565 ครั้งที่ 5/2562 รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศ นุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในการประชุม ที่ประชุมรับทราบคณะกรรมการการอุดมศึกษามีมติเห็นชอบการรับรองคุณวุฒิผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรของสภาการพยาบาล เทียบเท่าระดับปริญญาเอก จากนั้นพิจารณาและมีมติในประเด็นเรื่องร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. ตามที่คณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ 11-2561

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2561 มีมติให้ความเห็นชอบต่อร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. และได้นำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบในฐานะสภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล และเมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2562 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดประชุมหารือร่วมกันระหว่าง 2 สภา คือ สภาการพยาบาล และสภาเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อร่างข้อบังคับดังกล่าว การประชุมหารือจัดขึ้นในวันที่ 29 เมษายน 2562 ณ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ประชุมร่วมให้ความเห็นชอบให้สภาการพยาบาลออกข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด แต่มีข้อสังเกตต่อร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. ใน 2 ประเด็น คือ ประเด็นที่ 1 การใช้อำนาจแห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ออกข้อบังคับ

ควรใช้ มาตรา 22 (3) (ข) ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งจะสอดคล้องกับมาตรา 28 (6) ของพระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. 2547 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประเด็นที่ 2 ในวัตถุประสงค์ของการเจาะเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ยังห้องปฏิบัติการใน (3) การวิจัย และ (5) การประเมินภาวะสุขภาพของบุคคลตามแผนการตรวจสุขภาพ ทั้ง 2 กรณี เป็นไปตามมาตรา 4 ของพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมหรือไม่

คณะทำงานทบทวนร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. ได้นำร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. มาพิจารณาทบทวนตามข้อสังเกตของที่ประชุมร่วมเมื่อวันที่ 29 เมษายน 2562 อีกครั้ง เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2562 แล้วนำเสนอคณะกรรมการสภาการพยาบาล ที่ประชุมมีมติดังนี้

1) ให้ปรับแก้ข้อบังคับจาก “ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด พ.ศ. เป็นข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562” โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 22(3) (ข) ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

2) ให้ปรับแก้ ข้อ 3 การเจาะเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ยังห้องปฏิบัติการ ต้องมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- (1) การตรวจวิเคราะห์หรือการวินิจฉัยโรค
- (2) การวางแผนบำบัดหรือรักษาโรค
- (3) การประเมินภาวะสุขภาพของบุคคล
- (4) การบริจาคโลหิต

3) ให้นำสภาการพยาบาลเสนอข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในฐานะสภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล เพื่อให้ความเห็นชอบตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 ต่อไป

วันพุธที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมคณะทำงานโครงการประเมินผลการนำรูปแบบการบรรจุหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

การประชุมคณะทำงานโครงการประเมินผลการนำรูปแบบการบรรจุหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ครั้งที่ 3/2562 โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนทรวดี เขียวพิเชฐ เป็นประธาน ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ



จดหมายข่าว

สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

วัตถุประสงค์	1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล 2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและความก้าวหน้าของสมาชิก 3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างมวลสมาชิก
กำหนดออก	ทุก 2 เดือน ปีละ 6 ฉบับ ประจำเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ มีนาคม - เมษายน พฤษภาคม - มิถุนายน กรกฎาคม - สิงหาคม กันยายน - ตุลาคม พฤศจิกายน - ธันวาคม
การเผยแพร่	1. อีเมลบนทนายการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ 2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน
บรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง
ผู้จัดการ	รองศาสตราจารย์ไพฑูริย์ ระเบียบ
บรรณาธิการผู้ช่วย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชุติพร เขาวนเมธากิจ
ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อังคณา สรียาภรณ์
กองบรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สันจุ ดร.ธีรพร สติรอังกูร รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โตสิงห์ นางประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวีระ นางพรพลัย ประเสริฐวุฒิวัฒนา นางอภิญาญา วัฒนองชัย นางสาวกัญญศิลา แก้วเขียว
เจ้าของพิมพ์ที่	สภาการพยาบาล
จำนวนพิมพ์	ห่างหุ้นส่วนจำกัด ป. สัมพันธ์พาณิชย์ 200,000 ฉบับ



สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council
สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี (ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2596 7500 โทรสาร 0 2589 7121 www.tnmc.or.th
Thailand Nursing and Midwifery Council, Nagarindrasi 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
ปณฝ. กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งตีพิมพ์

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

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

ลงชื่อ.....