๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
วันคล้ายวันพระราชสมภพครบ ๑๒๑ ปี
สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
และ วันพยาบาลแห่งชาติ
น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม
ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล
ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

จดหมายข่าว
สภาการพยาบาล
Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

ปีที่ 23 ฉบับที่ 5
ประจำเดือนกันยายน - ตุลาคม 2564
http://www.tnmc.or.th
ISSN 2586 - 9922 (ออนไลน์)

บรรณาธิการแถลง

พี่ๆ ที่เคารพ เพื่อนๆ และน้องๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับนี้ เป็นช่วงเวลาที่ตรงกับวันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร 13 ตุลาคม 2564 ซึ่งสภาการพยาบาลได้จัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้ สำหรับวันพยาบาลแห่งชาติ 21 ตุลาคม 2564 เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพ ครบรอบ 121 ปี ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ผู้ทรงพระคุณอันประเสริฐแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และประชาชนชาวไทย สภาการพยาบาลได้จัดพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะ ณ พระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

เนื้อหาในฉบับ สาระน่ารู้ได้ตีพิมพ์บทความเรื่องค่าตอบแทนประเภทเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษสำหรับพยาบาลวิชาชีพ โดย ดร.กฤษดา แสวงดี กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล เพื่อให้สมาชิกมีความเข้าใจเรื่องนี้มากขึ้น หวังว่าจะเป็นประโยชน์แก่สมาชิกทุกท่าน

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร?

- **4** ข่าวสภาการพยาบาล
- **5** ประวัติผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี 2564
- **6** เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : พยาบาลกับแชร์ลูกโซ่
- **7-10** สาระน่ารู้ : ค่าตอบแทนประเภทเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษสำหรับพยาบาลวิชาชีพ
- **11** สมาชิกถามมา... สภาตอบ
- **11** จับตามอง : อันตรายจากการถ่ายภาพส่งบัตรประจำตัวประชาชน บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลในแอปพลิเคชันไลน์
- **12** ธนาคารความดี
- **13** จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...

สถิตในใจตราบนิจนิรันดร์
น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม
ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล
ในนามของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

เมื่อวันจันทร์ที่ 13 กันยายน เวลา 14.30 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จออก ณ วังสระปทุม ทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลฯ ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ณ ห้องเจ้าพระยา-ท่าจีน โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ เพื่อพิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี 2564

สำหรับปี 2564 การพิจารณามอบรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ มีหน่วยงานด้านวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ สมาคมพยาบาล สภาการพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้เสนอประวัติและผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มีคุณสมบัติเพื่อเข้ารับการพิจารณา จำนวนทั้งสิ้น 15 ราย จาก 11 ประเทศทั่วโลก ซึ่งมูลนิธิรางวัลฯ ได้ทำการพิจารณากลั่นกรองผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ตามขั้นตอนที่กำหนด โดยคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ทั้งคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการนานาชาติพิจารณารางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เพื่อนำเสนอคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลฯ พิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัล สำหรับปี 2564 นี้ ผู้ที่ได้รับการตัดสินให้ได้รับพระราชทานรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับโลก คือ ศาสตราจารย์ ดร. เออร์ลินดา คาสโตร พาลากานัส (Professor Dr. Erlinda Castro PALAGANAS) จากสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ และจะกำหนดจัดพิธีพระราชทานรางวัลฯ ณ พระบรมมหาราชวัง ในโอกาสต่อไป

สภาการพยาบาลจัดพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล วันคล้ายวันสวรรคต 13 ตุลาคม ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดช มหาราช บรมนาถบพิตร

เมื่อวันพุธที่ 13 ตุลาคม ที่ผ่านมา รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธาน ในพิธีถวายราชสักการะและบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดช มหาราช บรมนาถบพิตร เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้ ณ โถงหน้าห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

...อ่านต่อหน้า 6

ประวัติผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี 2564

ศาสตราจารย์ ดร. เออร์ลินดา คาสโตร พาลากานัส (Professor Dr. Erlinda Castro PALAGANAS)

ศาสตราจารย์ ดร. เออร์ลินดา คาสโตร พาลากานัส (Professor Dr. Erlinda Castro PALAGANAS) ชาวฟิลิปปินส์ อายุ 64 ปี ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลท่านนี้ เป็นผู้นำทางการพยาบาลที่มุ่งมั่น ทุ่มเท ในการพัฒนาวิชาการ การปฏิบัติ การวิจัย และวิชาชีพการพยาบาลให้เข้มแข็ง อีกทั้งเป็นผู้นำในการเรียกร้องความเท่าเทียม ความเป็นธรรมให้กับพยาบาล รวมทั้งสวัสดิการและคุณภาพชีวิตให้กับชนเผ่าอย่างยาวนานนับสี่ทศวรรษจนถึงปัจจุบัน มีผลงานด้านการพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ศาสตราจารย์ ดร. พาลากานัส มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และบทบาทพยาบาลชุมชน โดยมีการพัฒนาโปรแกรมสุขภาพที่เน้นชุมชน จัดทำโครงสร้างพื้นฐาน จัดหาทรัพยากรในการให้บริการสุขภาพชุมชน พัฒนาสมรรถนะของคนทำงานในหมู่บ้านและคนทำงานสุขภาพในชุมชน รวมทั้งเสริมสร้างพลังอำนาจให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง จนชนเผ่าบางกลุ่มมีความเป็นอิสระ ได้รับการศึกษาที่ดีขึ้น และเข้าถึงบริการสุขภาพได้ นอกจากการสร้างความตระหนักแก่ผู้กำหนดนโยบายและคนทำงานด้านสุขภาพในเรื่องปัจจัยทางสังคมที่มีผลต่อสุขภาพแล้ว ศาสตราจารย์ ดร.พาลากานัส ให้ความสำคัญในการปกป้องรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ท่านเป็นผู้นำในการจัดทำคำร้อง การประชุมโต๊ะกลม และการประชุมแถลงข่าวกับสื่อมวลชน เพื่อต่อต้านเหมืองทองในการขุดหลุมเปิดและการขุดสกัด ระหว่าง พ.ศ. 2543-2546 ท่านนำชาวบ้านร่วมเคลื่อนไหวเพื่อ “ดำรงรักษาแม่น้ำอะบรา” ที่ไหลผ่านสี่จังหวัด 47 เมือง และบ้านเรือนของชนเผ่ากว่า 1.6 ล้านคน ไม่ให้เหมืองทองนำดินหินที่ขุดจากเหมืองมาทิ้งในแม่น้ำ ทำให้ท่านต้องเข้ารัฐสภาและพูดในเวทีต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ปัจจุบันมีการจำกัดปริมาณการทิ้งของเสียในแม่น้ำ และหลายประเทศยังคงสนับสนุนการเคลื่อนไหวเพื่อปกป้องแม่น้ำ

นอกจากนี้ ศาสตราจารย์ ดร. พาลากานัส ได้ชื่อว่าเป็นผู้บุกเบิกและสร้างคุณค่างานวิจัยเชิงคุณภาพในสาขาพยาบาลศาสตร์ในประเทศฟิลิปปินส์ ได้ใช้เวลาในการสร้างความเข้าใจ ปรับระเบียบวิธีให้ชัดเจนเข้าใจได้ จนเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งมีการบรรจุกระบวนวิชาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ทุกระดับ ได้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งเป็นประธานผู้ก่อตั้งสมาคมวิจัยทางการพยาบาลของประเทศฟิลิปปินส์ ใน พ.ศ. 2551 เป็นผลให้มีการจัดตั้งหน่วยวิจัยในสถาบันการศึกษาหลายแห่งทั่วประเทศ อีกทั้งร่วมทำงานวิจัยกับสถาบันการศึกษาต่างประเทศ เช่น ศึกษาการย้ายถิ่นของพยาบาล กับมหาวิทยาลัยออตตาวา ประเทศแคนาดา วิจัยเรื่อง ความยากจนของสตรีกับมหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย เป็นต้น และท่านได้รับเชิญให้เป็นวิทยากรหรือนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศอยู่เป็นประจำ

ศาสตราจารย์ ดร. พาลากานัส ได้รับการยอมรับจากบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาล สหวิชาชีพ และนานาชาติ ในความเป็นนักวิชาการและนักวิจัย ท่านดำรงตำแหน่งเป็นบรรณาธิการใหญ่ของวารสารการพยาบาลแห่งประเทศฟิลิปปินส์ นาน 13 ปี ท่านได้ผลักดันให้วารสารเข้าเป็นดัชนีใน WHO-WPRIM, SCOPUS, EBSCO, และ CINAHL และนำวารสารเข้าหอเกียรติยศทางการพยาบาลของบรรณาธิการทางการพยาบาลของสถาบันนานาชาติ นอกจากนี้ท่านยังเป็นพยาบาลนักวิจัยเพียงคนเดียวที่มีตำแหน่งบริหารร่วมเป็นบรรณาธิการของวารสารของแพทยสมาคมแห่งฟิลิปปินส์และวารสารของแพทยสมาคมแห่งเอเชียและแปซิฟิก

ศาสตราจารย์ ดร. พาลากานัส ได้ร่วมรณรงค์ในการเรียกร้องความเป็นธรรม และความเสมอภาคให้กับวิชาชีพ และในการทำงานให้กับพยาบาลอยู่เนือง ๆ โดยเฉพาะ เมื่อท่านดำรงตำแหน่งนายกสมาคมพยาบาลในระดับภูมิภาคคอร์เดลเลอร์ลา และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศฟิลิปปินส์ ได้จัดทำเอกสารแสดงจุดยืนของกรรมการบริหาร และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อป้องกันการถูกเอารัดเอาเปรียบในที่ทำงานของพยาบาล และประเด็นต่าง ๆ อาทิ การลดความเหลื่อมล้ำ การมีสัดส่วนพยาบาลต่อผู้ป่วยที่เหมาะสม การมีข้อบังคับเรื่องสิ่งแวดล้อมในการทำงานในสถานพยาบาลทุกระดับให้มีความปลอดภัยและเหมาะสม และการยกเลิกการห้ามพยาบาลไปทำงานต่างประเทศ เป็นต้น รวมทั้งนำพยาบาลทั่วประเทศร่วมเดินขบวนกับประชาชนประท้วงเกี่ยวกับบัญชีเงินเดือน เป็นผลให้พยาบาลประมาณ 20,000 คน ในภาครัฐได้รับการขึ้นเงินเดือนที่ชะลอมานาน เพิ่มขึ้น 43% และเมื่อมีข่าวข้อสอบรั่วในการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งทำให้ความน่าเชื่อถือของวิชาชีพเสียหาย ท่านร่วมเป็นกรรมการสอบสวนหาข้อเท็จจริง เป็นผลให้พยาบาลเข้าสอบใหม่ เป็นต้น

ในเดือนมีนาคม 2563 ที่เริ่มมีการแพร่ระบาดของโควิด-19 ท่านได้จัดตั้งกลุ่ม ประกอบด้วยองค์กรพยาบาลต่าง ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของพยาบาลในการเผชิญกับโควิด-19 ท่านเชิญชวนพยาบาล และประชาชนจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง และอุปกรณ์จำเป็นในการทำงาน กลุ่มนี้เคยช่วยเหลือชุมชนเมื่อประเทศประสบพายุไต้ฝุ่นครั้งใหญ่สองครั้งในปลายปี 2563

ศาสตราจารย์ ดร. พาลากานัส ได้บูรณาการงานให้บริการสุขภาพในชุมชน งานวิจัย งานการเรียนการสอน งานเขียน และงานวิชาชีพ ทำให้งานต่าง ๆ มีความเชื่อมโยง และใช้ประโยชน์ร่วมกัน จากประสบการณ์ในการทำงานด้านการพยาบาลชุมชนในชนบท มีโอกาสดูแลสุขภาพของประชาชนในชนบทและชนเผ่าในพื้นที่ ทำให้ท่านเข้าใจวัฒนธรรม ความเชื่อ วิถีชีวิต และประเด็นสุขภาพของชนเผ่า เห็นความลำบากในการดำรงชีวิต และปัญหาสุขภาพที่ต้องการความช่วยเหลือ ท่านได้ทำวิจัยทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ และผสมผสานทั้งสองวิธี เพื่อแสดงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชนเผ่า และคนทำงานด้านสุขภาพ โดยบูรณาการการปฏิบัติแบบพื้นบ้าน และวิทยาศาสตร์สมัยใหม่ ท่านได้นำข้อมูลที่สั่งสมจากประสบการณ์การทำงาน และงานวิจัยเขียนบทความ หนังสือ คู่มือ และทำวิจัยต่อเนื่อง อาทิ เขียนหนังสือเรื่อง “การพัฒนางานสุขภาพชุมชนในประเทศฟิลิปปินส์ มุมมองของพยาบาลชุมชน” ร่วมกับสหวิชาชีพ ตลอดจนมีการทำงานวิจัยมิติต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพชุมชน เพศสภาวะ เช่น “ความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติ บนฐานคิดเพศภาวะ” เพื่อเป็นแนวทางในการจัดบริการสุขภาพทั้งในระดับภูมิภาค และระดับประเทศ เขียนคู่มือการฝึกอบรมให้กรมการแพทย์ เรื่อง “บูรณาการมุมมองและสิทธิด้านเพศสภาวะในการให้บริการสุขภาพในชนบท” เป็นต้น

นับว่า ศาสตราจารย์ ดร. เออร์ลินดา คาสโตร พาลากานัส เป็นผู้นำด้านวิชาการ การปฏิบัติ การวิจัย และการพัฒนาวิชาชีพ โดยเฉพาะการพัฒนานโยบายและแนวทางการให้บริการสุขภาพชุมชนในระดับปฐมภูมิสำหรับชนเผ่า ตลอดจนการพัฒนาพยาบาล และวิชาชีพการพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง เท่าเทียม และเป็นสากล

พยาบาลกับแชร์ลูกโซ่

ผู้เสียหายจำนวน 9 คน ร้องเรียนพยาบาล ก ว่าใช้ตำแหน่งหน้าที่ความเป็นวิชาชีพสร้างความน่าเชื่อถือ แสวงหาผลประโยชน์ให้แก่ตนเอง ด้วยการแสดงข้อความอันเป็นเท็จและชักชวนผู้เสียหายให้นำเงินมาร่วมลงทุนกับบริษัท KKD แคปปิตอล หรือธุรกิจ OD CAPITAL มีการแนะนำหน่วยลงทุน หน่วยละ+จับคู่+แนะนำ การลงทุนดังกล่าวมีลักษณะเป็นแชร์ลูกโซ่ ผู้ร่วมลงทุนจะได้ผลตอบแทนในลักษณะเงินปันผลเงินทุนและกำไรที่สูง แต่ผู้เสียหายไม่ได้รับเงินหรือผลตอบแทนตามที่ได้แสดงข้อความชักชวน มูลค่าความเสียหายรวมทั้งสิ้นจำนวน 4,295,887 บาท (สี่ล้านสองแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยแปดสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ประเด็นทางจริยธรรม

1. ใช้ตำแหน่งหน้าที่ความเป็นวิชาชีพสร้างความน่าเชื่อถือ แสวงหาประโยชน์ให้แก่ตนเอง หรือไม่
2. การกระทำของพยาบาล ก เป็นการกระทบต่อภาพลักษณ์ของวิชาชีพการพยาบาลหรือไม่

ปรับบทความผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ หมวดที่ 1 บททั่วไป

ข้อ 6 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพฤติหรือกระทำการใด ๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ”

ผลการพิจารณาสอบสวน

พบว่า “เหตุที่ผู้เสียหายร่วมลงทุนเพราะเชื่อถือในความเป็นพยาบาลวิชาชีพของพยาบาล ก” และยังปรากฏว่าพยาบาล ก สวมเครื่องแบบพยาบาลไปทำการชักชวนผู้เสียหายให้มาลงทุน ทำหน้าที่เป็นวิทยากรเชิญชวนให้ร่วมลงทุน ซึ่งพยาบาล ก ยอมรับว่าเคยใส่เครื่องแบบพยาบาลไปชักชวนผู้เสียหายให้ร่วมลงทุนจริง

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

เห็นว่าการกระทำของพยาบาล ก เป็นการกระทบต่อภาพลักษณ์ของวิชาชีพ ในระดับปานกลาง และความเสียหายที่เกิดขึ้นไม่ได้เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่กระทำต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ เห็นควรลงโทษพักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง มีกำหนดระยะเวลาหนึ่งปี

ข่าวสภาการพยาบาล (ต่อ)

สภาการพยาบาลจัดงาน “วันพยาบาลแห่งชาติ” และพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

สภาการพยาบาล มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปภัมภ์ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกันจัดงาน “วันพยาบาลแห่งชาติ” และพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยมี นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วย รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาลและเลขาธิการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ เข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มเพื่อถวายราชสักการะสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2564 ในวันที่ 21 ตุลาคม 2564 ซึ่งเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยได้จัดอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี นับแต่ปี พ.ศ. 2533 เป็นต้นมา ณ พระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ประทับคู่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ค่าตอบแทนประเภทเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

พว.ดร.กฤษดา แสวงดี
กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล

บทความนี้มีความมุ่งหมายที่จะทำความเข้าใจกับสมาชิกสภาการพยาบาลเกี่ยวกับค่าตอบแทนรายเดือนอีกประเภทหนึ่งที่นอกเหนือจากเงินเดือน และเงินประจำตำแหน่งสำหรับข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เพื่อให้สมาชิกได้ทราบและมีความเข้าใจเพียงพอที่จะพิทักษ์สิทธิประโยชน์อันพึงมีพึงได้ของตน ก่อนอื่นมาทำความเข้าใจกันก่อนว่าค่าตอบแทนประเภทเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ มีที่มาอย่างไรและมีหลักเกณฑ์การจ่ายอย่างไร รวมทั้งเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานขององค์กรวิชาชีพ และข้อจำกัดในการผลักดันการเพิ่มค่าตอบแทน

ความเป็นมาของค่าตอบแทนประเภทเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ

ในปี พ.ศ. 2545 รัฐบาลยุค พ.ต.ท.ทักษิณ ชินวัตร เป็นนายกรัฐมนตรี ดำเนินนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) ตามที่ได้หาเสียงไว้นั้น ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงและใช้บริการสุขภาพมากขึ้น และภาระงานของบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขก็เพิ่มสูงขึ้นกว่าเท่าตัว ในขณะเดียวกันก็มีการขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชน มีการลาออกของแพทย์ และพยาบาลไปสู่ภาคเอกชนจำนวนมากและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างมาก โดยเฉพาะกลุ่มพยาบาลที่มีทักษะ หรือความชำนาญเฉพาะทาง เช่น พยาบาล ICU, CCU วิสัญญีพยาบาล ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีประสบการณ์ในการทำงาน และต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรเฉพาะทาง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในเวลานั้น (คุณหญิงสุดารัตน์ เกยุราพันธุ์) ได้เสนอมาตรการเพิ่มค่าตอบแทนให้แก่**แพทย์ในกระทรวงสาธารณสุข** เพื่อสร้างแรงจูงใจให้อยู่ในระบบ โดยจัดสรรงบประมาณจำนวน 2,875 ล้านบาทในปีงบประมาณ 2546 ซึ่งไม่เป็นธรรมอย่างยิ่งต่อทีมสุขภาพ

ท่านนายกสภาการพยาบาล (รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง) ได้ร่วมมือกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ (รศ.ดร.จินตนา ยูนิพันธ์) และผู้อำนวยการกองการพยาบาล (นางสมหมาย หิรัญนุช) ในการผลักดันให้กำหนดค่าตอบแทนเพิ่มสำหรับพยาบาลวิชาชีพด้วย โดยรวบรวมรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กว่า 5,000 คน ที่ไม่เห็นด้วยกับมาตรการเพิ่มค่าตอบแทนให้เฉพาะแพทย์ และได้ส่งหนังสือคัดค้านมาตรการดังกล่าว ถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายกรัฐมนตรี ด้วยเหตุผลว่า การให้บริการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนนั้น บุคลากรต้องทำงานเป็นทีม และมีเหตุผลเชิงประจักษ์ว่า ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพนี้ พยาบาลเป็นบุคลากรหลักในการให้บริการแก่ประชาชน การสูญเสียพยาบาลออกจากระบบซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นเช่นเดียวกับแพทย์ ก็จะส่งผลกระทบที่อาจทำให้การดำเนินนโยบายดี ๆ ของรัฐบาล ไม่ประสบความสำเร็จได้ ซึ่งต่อมาวิชาชีพต่าง ๆ ก็เริ่มเรียกร้องตามอย่างสภาการพยาบาล การยื่นหนังสือคัดค้านนี้ดำเนินการอยู่หลายครั้ง จนกระทั่งมีการถอนเรื่องออกจากการเสนอคณะรัฐมนตรี และมีข้อสั่งการนายกรัฐมนตรีให้ สำนักงาน ก.พ. เข้ามาร่วมดำเนินการ โดยในปีแรกให้จำกัดเพดานกรอบวงเงินไว้ที่ 2,875 ล้านบาท ที่คณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบแล้ว และเลื่อนระยะเวลาการจ่ายค่าตอบแทนออกไปจนกว่าจะได้แนวทางที่เป็นธรรมต่อทุกฝ่าย และมีการดำเนินงานในรูปคณะทำงานที่มีทุกสภาวิชาชีพเข้าร่วมเป็นกรรมการและกระทรวงสาธารณสุขเป็นเลขานุการ ในส่วนสภาการพยาบาลก็ได้มีการแต่งตั้งคณะทำงานที่มีอาจารย์พยาบาลผู้ทรงคุณวุฒิเป็นที่ปรึกษาและประธานชมรมพยาบาลทุกชมรมเป็นคณะทำงาน โดยมีนางกฤษดา แสวงดี และนางธีรพร สถิรอังกูร นักวิชาการพยาบาลของกองการพยาบาล (ในขณะนั้น) เป็นเลขานุการ มีการจัดประชุมรับฟังความเห็นจากพยาบาลวิชาชีพทั่วประเทศหลายครั้ง จนกระทั่งสรุปนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2548 อนุมัติงบประมาณ จำนวน 2,875 ล้านบาท โดยให้เบิกจ่ายย้อนหลังตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2547

เงินเพิ่ม คืออะไร เหตุพิเศษคืออะไร และตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษด้านสาธารณสุขคือตำแหน่งใดบ้าง

การที่ ก.พ. เข้ามาเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดทำระเบียบ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 มาตรา 38 ที่กำหนดว่า “ข้าราชการพลเรือนอาจได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่ประจำอยู่ในต่างประเทศ ตำแหน่งในบางท้องที่ ตำแหน่งในบางสายงาน หรือตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามระเบียบที่ ก.พ. กำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง” จึงเป็นที่มาของคำว่า “เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ” ซึ่งทำให้เกิดผลดีในระยะต่อมาทำให้เกิดความมั่นคงในด้านงบประมาณ โดยให้ถือเป็นงบบุคลากรของส่วนราชการ (ไม่เช่นนั้นหากไม่มีงบประมาณเป็นการประจำก็อาจถูกยกเลิกไป หรือให้ไปใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการเหมือนกับค่าตอบแทนหลายรายการของกระทรวงสาธารณสุขในปัจจุบัน) รวมทั้งขยายผลการใช้หลักเกณฑ์นี้ไปปฏิบัติในกระทรวงอื่นที่มีตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษด้วย

ตามนิยามของ ก.พ. เงินเพิ่ม คือ ค่าตอบแทนที่กำหนดขึ้นตามลักษณะของงาน เพื่อสร้างแรงจูงใจ และขวัญกำลังใจในการปฏิบัติราชการโดยจะจ่ายให้กับข้าราชการ

ส่วน “เหตุพิเศษ” หมายถึง การทำงานที่มีสภาพการทำงานไม่น่าอภิรมย์ ยากลำบากตรากตรำ เสี่ยงภัย เคร่งเครียด กดดัน หรือ

...อ่านต่อหน้า 8

เป็นการทำงานที่มีสภาพการทำงานเสี่ยงอันตรายทั้งต่อชีวิตร่างกาย อาจมีผลกระทบต่อร่างกาย อาจก่อให้เกิดโรคจากการปฏิบัติงาน การสูญเสียอวัยะ หรือเป็นการทำงานที่ต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ ประสบการณ์สูง ซึ่งเป็นสาขาที่ขาดแคลน มีการสูญเสียผู้ปฏิบัติงานออกจากระบบราชการเป็นจำนวนมาก

"ตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน ผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)"

เป็นตำแหน่งที่ต้องใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะในการทำงานประกอบด้วย นายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และสหวิชาชีพ ได้แก่ นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักแก้ไขความผิดปกติการสื่อความหมาย หรือนักวิชาการศึกษาพิเศษที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย นักกิจกรรมบำบัดหรือนักอาชีวบำบัดที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิกหรือนักจิตวิทยาที่ปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก และนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

ส่วนผู้ดำรงตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษดังกล่าว ที่ไม่ได้เป็นข้าราชการ ก็ให้ได้รับเงินเพิ่มในอัตราที่เทียบเคียงกับ พ.ต.ส. จากแหล่งเงินอื่น ๆ เช่น เป็นพนักงานราชการก็ได้รับเงินเพิ่มเรียกว่า ค.ต.ส. จากงบประมาณ หรือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว ก็ได้รับเงินเพิ่มจากเงินบำรุง เป็นต้น

ทำไมต้องแบ่งพยาบาลวิชาชีพเป็น 3 กลุ่ม

จากนิยาม ที่ ก.พ. กำหนด ประกอบกับเพดานเงินงบประมาณที่มีในปีแรก คณะทำงานได้วางหลักการสำคัญคือ ให้พยาบาลได้รับค่าตอบแทนที่เป็นธรรม สอดคล้องกับลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ ความไม่น่าอภิรมย์ ยากลำบากตรากตรำ (เช่น งานที่ต้องขึ้นเวรในยามวิกาล เป็นงานที่ตรากตรำมากกว่าการทำงานตาม Office Hour) เป็นการทำงานที่ต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ ประสบการณ์สูง ซึ่งเป็นสาขาที่ขาดแคลน มีการสูญเสียผู้ปฏิบัติงานออกจากระบบราชการเป็นจำนวนมาก (เช่น พยาบาล ICU ต้องฝึกอบรมและมีประสบการณ์ วิสัญญีพยาบาล ต้องรับผิดชอบความเสี่ยงด้วยการปฏิบัติของตนเอง และมีการลาออกสูงกว่าพยาบาลกลุ่มอื่น ๆ) และมีโอกาสปรับกลุ่มเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงลักษณะงาน และมีคุณวุฒิสูงขึ้นจากการฝึกอบรม จึงมีการแบ่งกลุ่มลักษณะงานเป็น 3 กลุ่ม และพยาบาลวิชาชีพก็ได้รับเงินเพิ่ม พ.ต.ส. ในอัตรา 1,000 - 2,000 บาทต่อเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2547 เป็นต้นมา โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดคำอธิบาย ประกอบการเบิกจ่ายและกำหนดรหัสการเบิกจ่ายเงินสำหรับพยาบาล เป็น พว. เช่น พว11 หมายถึง พยาบาลผู้ป่วยนอก พว21 หมายถึง พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน เป็นต้น

ทำไมสภาการพยาบาลไม่ต่อสู้ให้มีการปรับอัตราเพิ่ม หรือเปลี่ยนเกณฑ์ให้ทันสมัย มีข้อจำกัดอะไร

การที่จะกล่าวว่าสภาการพยาบาลไม่ทำอะไรในเรื่องนี้ คงไม่ถูกต้องนัก หลังจากที่มีการเบิกจ่ายค่าตอบแทน พ.ต.ส. ในกระทรวงสาธารณสุข มีผลให้ทุกกระทรวงที่มีบุคลากรสุขภาพตามตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษฯ นำหลักเกณฑ์ ที่ ก.พ.กำหนดไปอ้างอิงและใช้ในการเบิกให้กับบุคลากรในแต่ละสังกัด

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 สภาการพยาบาลได้ติดตามประเมินผล และทำหนังสือถึง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเลขาธิการ ก.พ. ซึ่งเป็นผู้รักษาการระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน เพื่อขอปรับปรุงประกาศ ก.พ. เรื่องกำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน และขอให้กระทรวงสาธารณสุขปรับปรุงคำอธิบายประกอบการเบิกจ่ายที่อาจรอนสิทธิประโยชน์อันพึงมีพึงได้ของพยาบาลวิชาชีพ แต่ไม่ได้รับการตอบรับ

จนกระทั่ง ปี พ.ศ. 2552 ก.พ. ได้ออกระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มฯ และมีแนวทางการวิเคราะห์ลักษณะงานด้วยปัจจัยต่าง ๆ สภาการพยาบาลได้ทำการวิเคราะห์ และเสนออัตราค่าตอบแทน พ.ต.ส.ใหม่ มีอัตรา 3,000-20,000 บาทต่อเดือน และเสนอต่อเลขาธิการ ก.พ. แต่ไม่ได้รับการตอบรับเช่นเคย

อย่างไรก็ตาม ในช่วงเวลานั้น เป็นช่วงเวลาที่ สภาการพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุขต้องร่วมมือกันผลักดันการบรรจุพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราวเป็นข้าราชการ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องมีตำแหน่งข้าราชการเพิ่ม เพื่อรองรับการบรรจุพยาบาลวิชาชีพกว่า 30,000 อัตรา ซึ่งภาระงบประมาณการบรรจุข้าราชการก็จะเพิ่มสูงขึ้นด้วย จนรัฐบาลไม่สามารถอนุมัติเพิ่มค่าตอบแทน พ.ต.ส. ให้กับวิชาชีพใด ๆ ได้ สภาการพยาบาลต้องเลือกให้ความสำคัญกับการที่ต้องได้ตำแหน่งข้าราชการมาบรรจุน้อง ๆ ลูกจ้างชั่วคราวก่อน

การบรรจุพยาบาลวิชาชีพทุกคนในกระทรวงสาธารณสุขเป็นข้าราชการให้ได้ เป็นวาระที่นายกสภาการพยาบาล ในทุก ๆ วาระให้ความสำคัญ และทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขมาโดยตลอด ซึ่งมีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่า ภายใต้การนำของนายกสภาการพยาบาล 2 ท่านที่ผ่านมา คือ รองศาสตราจารย์ ดร. ทัศนา บุญทอง และ ศาสตราจารย์(เกียรติคุณ) ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ในระหว่างปี พ.ศ. 2555 - 2562 พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขได้บรรจุเข้ารับราชการกว่า 45,000 คน การบรรจุในปี พ.ศ. 2563 จากสถานการณ์โควิด-19 ด้วยอัตราข้าราชการตั้งใหม่อีก 13,608 คน และปี พ.ศ. 2564 จะบรรจุเพิ่มอีก 3,790 คน รวมทั้งสิ้น 62,390 คน

เมื่อต้นปี พ.ศ. 2560 สภาการพยาบาลได้เสนอแผนการปรับปรุงอัตรา พ.ต.ส. สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ไปยัง ก.พ. อีกครั้ง และกระทรวงสาธารณสุขก็ได้เสนอแผนการปรับปรุงอัตรา พ.ต.ส. เช่นกัน แต่ในที่สุดด้วยเหตุผลด้านการรักษาวินัยการเงินการคลังภาครัฐ ที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรรตำแหน่งข้าราชการเพิ่มใหม่จำนวนกว่า 90,000 อัตรา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 เป็นต้นมานั้น ทำให้ภาระงบประมาณด้านบุคลากรเพิ่มสูง จนชนเพดานงบประมาณที่ไม่สามารถเพิ่มงบประมาณค่าตอบแทนดังกล่าวได้ และหลังจากนั้น ก.พ. ก็ได้ออกระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มฯ (ฉบับที่ 3) โดยมีประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2560 ซึ่งเป็นระเบียบฯ ที่ใช้ในปัจจุบัน ซึ่งมีประกาศแนบท้ายระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่ม ดังนี้

กลุ่ม	ลักษณะงาน	อัตรา (บาท/เดือน)
กลุ่มที่ 1	1.1 ให้บริการพยาบาล ในแผนกผู้ป่วยนอก การพยาบาลครอบครัวและชุมชน การบริการพยาบาลอนามัยชุมชน อนามัยโรงเรียนอาชีวอนามัย หรือ 1.2 อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาโดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่ม 1.1	1,000
กลุ่มที่ 2	2.1 ให้บริการพยาบาล ในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ห้องสังเกตอาการ ห้องคลอด ห้องผ่าตัด แผนกผู้ป่วยใน หรือ 2.2 ให้บริการพยาบาล ซึ่งมีลักษณะงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ - งานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) - งานตรวจบำบัดพิเศษโดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางตรงตามสาขาที่ปฏิบัติงานในหลักสูตรที่สภาการพยาบาลรับรอง ได้แก่ การพยาบาลในหน่วยเคมีบำบัด รังสีรักษา การตรวจรักษาผ่านกล้องหรือเครื่องมือพิเศษทางการแพทย์ การกระตุ้นพัฒนาการเด็ก การตรวจสวนหัวใจ การตรวจสมรรถภาพหัวใจและปอด การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้ปอดและหัวใจเทียม ไตเทียม งานปลูกถ่ายอวัยวะ การบำบัดทางจิต-ประสาท การบำบัดยาเสพติด การบำบัดด้วยไฟฟ้า การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้พิการ การให้คำปรึกษาพิเศษด้านสุขภาพ (Counseling) - การตรวจบำบัดพิเศษเฉพาะทางอื่น ๆ รวมทั้งการรักษาพยาบาลขั้นต้น โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไปที่สภาการพยาบาลรับรอง หรือ 2.3 อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่มตาม 2.1 หรือ 2.2	1,500
กลุ่มที่ 3	3.1 ให้บริการพยาบาล ดังนี้ - การพยาบาลวิสัญญีโดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาลที่มีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป - การพยาบาลเวชปฏิบัติโดยพยาบาลที่ได้รับปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ (Nurse Practitioner) - การพยาบาลในแผนกผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต (ICU หรือ CCU) หรือการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตนอกแผนกดังกล่าว โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต - การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อรุนแรงหรืออันตราย (โรคตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข) - การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง โดยผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพฯ (APN) จากสภาการพยาบาลหรือ ผู้ที่ได้รับปริญญาโทขึ้นไปทางการพยาบาลเฉพาะทางทางคลินิกและมีคุณสมบัติสมัครสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาล หรือ 3.2 ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมควบคุมในการพัฒนาระบบคุณภาพ การบริการทางการพยาบาล เป็นจำนวนตามมาตรฐานที่สำนักงาน ก.พ. และกระทรวงการคลังกำหนด หรือ 3.3 อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่ม ตาม 3.1	2,000

ปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติอะไรบ้างในกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) และ แต่งตั้งอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองปัญหาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) เพื่อรักษาระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มฯ วินิจฉัยปัญหา และอนุมัติแนวทางการเบิกจ่ายให้เป็นแนวทางเดียวกัน ป้องกันการตีความโดยบุคคลใดบุคคลหนึ่ง โดยมีกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการ คณะกรรมการฯ มีมติในเรื่องสำคัญ ๆ ดังนี้

1. ยกเลิกคำอธิบายประกอบการจ่ายค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข และการกำหนดรหัสการจัดกลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขเนื่องจากเป็นการออกคำอธิบายรองรับระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มฯ พ.ศ. 2548 ซึ่งมีการยกเลิกไปแล้ว และอนุมัติให้กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ จัดทำโปรแกรมการบันทึกการเบิกจ่ายเงินเพิ่ม พ.ต.ส. และจัดประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

2. ให้ใช้บัญชีกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน แนบท้ายประกาศ ก.พ. เรื่อง กำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 เป็นแนวทางพิจารณาเบิกจ่าย พ.ต.ส. ตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน 2564 เป็นต้นไป

3. อนุมัติการกำหนดนิยามผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต ในการเบิกค่าตอบแทน พ.ต.ส. กลุ่มที่ 3 สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต ซึ่งได้รับมอบหมายให้การพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต นอกแผนกผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต (ICU, CCU) ตามนิยามดังนี้

ผู้ป่วยหนัก หมายถึง ผู้ที่มีอาการป่วยรุนแรง เสี่ยงอันตรายต่อชีวิตหรือการสูญเสียอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการรักษาดูแลอาการอย่างใกล้ชิด เช่น การตกเลือดหลังคลอด หรือภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม หรือผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใหญ่ที่เกี่ยวข้องกับอวัยวะหรือระบบสำคัญของร่างกาย เช่น หัวใจและหลอดเลือด สมอง ต้องการการดูแลเฝ้าระวังอาการหลายระบบ ผู้ป่วยหนักมักเผชิญปัญหาอวัยวะใดอวัยวะหนึ่ง หรือหลาย ๆ ส่วนล้มเหลว หรือไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ หรือผู้ป่วยอาจไม่สามารถหายใจได้ด้วยตนเอง หรือรวมถึงผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตด้านจิตเวชที่เสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง หรือการทำร้ายผู้อื่น ที่ต้องการการรักษาแบบเร่งด่วนและการเฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยหนักมีโอกาสที่อาการทรุดลงเปลี่ยนแปลงไปในทางที่หนักขึ้นจนเข้าสู่ภาวะวิกฤต หากการเฝ้าระวังและการตัดสินใจของพยาบาลไม่ไวหรือแม่นยำเพียงพอที่จะนำไปสู่การแก้ไขอาการเบื้องต้นและการรักษาได้ทันเวลา

ผู้ป่วยวิกฤต หมายถึง ผู้ที่มีภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามต่อชีวิตหรือมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามต่อชีวิต เป็นภาวะเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นได้ทั้งที่มีการคาดการณ์ล่วงหน้า และที่เกิดขึ้นทันทีทันใดโดยไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้ ผู้ป่วยวิกฤตจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลาเพื่อให้ผู้ป่วยมีชีวิตรอด หรือต้องการการปฏิบัติการกู้ชีพ หรือต้องให้การรักษาพยาบาลที่มีความเข้มข้นทั้งกิจกรรม หัตถการและความถี่ในการปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาที่คุกคามชีวิต และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นได้ทั้งจากโรคและจากการรักษา ผู้ป่วยวิกฤตมักมีความเจ็บป่วยซับซ้อนหลายระบบ อาการไม่คงที่และมีโอกาสทรุดลงได้ง่าย ร่วมกับการที่ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาด้วยยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ผู้ป่วยจึงจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต

ทั้งนี้ หน่วยงานที่ให้การดูแลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤติ ได้แก่

1) หอผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยวิกฤตหรือผู้ป่วยหนัก
2) หอผู้ป่วยวิกฤตแผลไหม้ น้ำร้อนลวก (Intensive Burn Unit)
3) หน่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) และ Emergency Medical Service: EMS)
4) ห้องผ่าตัด (Operation Room: OR)
5) ห้องพักฟื้นหลังระงับความรู้สึก (Post Anesthetic Care Unit: PACU)
6) ห้องคลอด
7) หน่วยสวนหัวใจ (Cardiac catherization laboratory)
8) หน่วยหัวใจและปอดเทียม (Cardiopulmonary bypass)
9) หน่วยบำบัดทดแทนไต
10) หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจที่บ้าน (Home ventilator)
11) หน่วยงานที่ให้การพยาบาลในลักษณะการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตที่มีการกำหนดเรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

4. เห็นชอบให้นำเสนอ ก.พ. เพื่อขอแก้ไขบัญชีกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือนแนบท้ายประกาศ ก.พ. เรื่อง กำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 ตามที่กองการพยาบาลได้จัดทำเอกสารการจำแนกประเภทงานใหม่และเพิ่มอัตราค่าตอบแทน พ.ต.ส. สูงขึ้น รวมทั้งข้อเสนอของผู้แทนทันตแพทย์ โดยมอบหมายให้กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการและประสานผู้แทนทุกวิชาชีพให้ทำข้อเสนอ โดยควรพิจารณาให้เทียบเคียงกับกระทรวงการอุดมศึกษาฯ (อว) และกระทรวงอื่น

การนำมติคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ดำเนินการอย่างไร

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและดำเนินการเปิดโปรแกรมการบันทึกการเบิกจ่าย พ.ต.ส. ในวันที่ 1 ตุลาคม 2564

พยาบาลวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขที่มีสิทธิขอเบิก พ.ต.ส. จะดำเนินการอย่างไร

1. ศึกษาและทำความเข้าใจกับบัญชีกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือนแนบท้ายประกาศ ก.พ. เรื่อง กำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560
2. ศึกษาแนวทางการขอเบิกและประเด็นคำถามคำตอบที่พบบ่อยจากเว็บไซต์กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาการจัดสรรทรัพยากรด้านเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ https://dhes.moph.go.th/?page_id=1941
3. จัดเตรียมเอกสารประกอบการขอเบิก และกรอกแบบฟอร์มการขอเบิกเงิน พ.ต.ส.
4. หากมีประเด็นข้อสงสัยเกี่ยวกับการเบิกจ่ายให้ดำเนินการตามขั้นตอนที่คณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) กำหนด (ดูรายละเอียดจากเว็บไซต์ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาการจัดสรรทรัพยากรด้านเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

ผู้เขียนหวังว่า บทความนี้คงเป็นประโยชน์ต่อสมาชิกสภาการพยาบาล และจะนำข่าวสารใหม่ ๆ มาแจ้งให้ทราบเป็นระยะ ๆ โปรดติดตามตอนต่อไป

สมาชิกถามมา... สภาตอบ

Q : ได้ทราบว่า ขณะนี้สภาการพยาบาลกำลังดำเนินการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระใหม่ พ.ศ. 2565-2569 ดิฉันไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแล้ว แต่ยังสนใจจะเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล จะใช้สิทธิสมาชิกตลอดชีพได้หรือไม่

A : ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล พ.ศ. 2550 หมวด 1 การเลือกตั้งกรรมการ ส่วนที่ 4 ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ข้อ 9 ระบุว่า “ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ได้แก่ สมาชิกสามัญของสภาการพยาบาลซึ่งมีบัตรประจำตัวที่ยังไม่หมดอายุ” ดังนั้นคุณก็จะสามารถใช้สิทธิเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาลวาระนี้ได้ค่ะ ขอให้ศึกษาข้อมูลจากจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ฉบับพิเศษ เลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล และบัตรเลือกตั้งที่สภาการพยาบาลส่งให้แก่สมาชิกและใช้สิทธิเลือกตั้งได้เลยค่ะ

จดหมายข่าวสภาการพยาบาล ฉบับพิเศษ เลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล
http://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/64%20tnmc%20SS%20newsletter(6).pdf

จับตามอง

อันตรายจากการถ่ายภาพส่งบัตรประจำตัวประชาชน บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลในแอปพลิเคชันไลน์

จากการที่มีประกาศรับสมัครหางานเกี่ยวกับพยาบาลไปปฏิบัติ ณ โรงงานอุตสาหกรรมในแอปพลิเคชันไลน์ ซึ่งเป็นกลุ่มไลน์ที่สร้างขึ้นสำหรับการประกาศหางานพยาบาล โดยจะมีสมาชิกในกลุ่มไลน์ประกาศรับสมัครงานพยาบาล ซึ่งสมาชิกในกลุ่มไลน์บุคคลใดสนใจให้ติดต่อไปยังไลน์ส่วนตัวของผู้ประกาศรับสมัครงาน โดยผู้ประกาศรับสมัครงานจะแจ้งให้ผู้ติดต่อไปนั้น ส่งภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับจริง ที่ไม่มีการขีดฆ่าใด ๆ ไม่มีการระบุคำว่า สำเนาถูกต้อง ใช้สำหรับวัตถุประสงค์ใด ลงลายมือชื่อกำกับ และลงวัน เดือน ปี ที่นำไปใช้

จากปัญหาข้างต้น ทำให้ผู้ประกาศรับสมัครงานได้มีการบันทึกภาพถ่ายเอกสารฉบับจริงที่ส่งให้ทางแอปพลิเคชันไลน์ และได้มีการนำไปใช้สวมสิทธิ กล่าวคือ บุคคลที่นำไปใช้สวมสิทธิตามโรงงานอุตสาหกรรมต่าง ๆ โดยส่วนใหญ่แล้วไม่ใช่พยาบาลวิชาชีพ แต่ได้มีการอ้างว่า ตนเป็นพยาบาลวิชาชีพ และใช้ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สวมสิทธิเป็นบุคคลที่ได้จัดส่งภาพถ่ายเอกสารฉบับจริงดังกล่าวไปให้กับผู้ประกาศรับสมัครงาน ซึ่งผู้ประกาศรับสมัครงานก็ได้ทำการจัดส่งภาพถ่ายเอกสารฉบับจริงที่มีการบันทึกไว้ให้กับบุคคลซึ่งไม่ใช่พยาบาลวิชาชีพที่จะไปปฏิบัติงานตามโรงงานอุตสาหกรรมต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้สวมสิทธิ และได้ดำเนินการส่งให้ผู้จัดการของโรงงานอุตสาหกรรมด้วย

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา ควรดำเนินการจัดส่งเป็นสำเนาเอกสารที่มีการขีดฆ่า ระบุว่านำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ใด ลงลายมือชื่อกำกับ และลงวัน เดือน ปี ที่นำไปใช้ ห้ามถ่ายภาพส่งเอกสารฉบับจริงที่ไม่มีการขีดฆ่าและระบุข้อความใด ๆ ไปให้เด็ดขาด และถ้าหากผู้ประกาศรับสมัครงานยังมีการยืนยันให้ถ่ายภาพส่งเอกสารฉบับจริงให้ปฏิเสธไม่ส่งให้โดยเด็ดขาด ซึ่งการจะให้เอกสารฉบับจริงได้ ต้องเป็นการให้เมื่อได้เจอกับผู้ที่ประกาศรับสมัครงาน และเป็นการให้ดูเพื่อยืนยันตัวตนว่า ผู้ที่มาสมัครงานนั้นเป็นบุคคลตัวจริง และจบพยาบาลวิชาชีพจริง

ธนาคารความดี

ชื่อ : **พว.กษมพร สุวรรณชาตรี**

ตำแหน่ง : **พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ**

ปฏิบัติงาน : **โรงพยาบาลหาดใหญ่**

เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2562 พว.กษมพร สุวรรณชาตรี ได้เข้าร่วมกิจกรรมในงานวิ่ง วจก.ฮาล์ฟมาราธอน ครั้งที่ 7 ของคณะวิทยาการการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะวิ่งผ่านจุดกลับตัวมาแล้วประมาณกิโลเมตรที่ 7 หน้าค่ายเสนาณรงค์ (วิ่งระยะทาง 10.5 กิโลเมตร) มีผู้ชายวัยกลางคนกำลังวิ่งอยู่ ได้เกิดเป็นลม หมดสติลงไปนอนอยู่กับพื้น ซึ่งเป็นเวลาเดียวกับที่ พว.กษมพร วิ่งมาถึงจุดเกิดเหตุ จึงได้เข้าไปปฐมพยาบาลและให้ความช่วยเหลือ ประเมินอาการพบว่ากำลังหายใจเฮือก ๆ (air hunger) ใบหน้าเขียวคล้ำ เป็นสัญญาณว่าผู้ป่วยกำลังจะ arrest จึงได้เปิดทางเดินหายใจ และขอความช่วยเหลือไปยังทหารให้ตามรถพยาบาล (ambulance) มาช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน ต่อมาผู้ป่วยหยุดหายใจ ไม่มีชีพจร จึงได้ช่วยกันทำ CPR ระหว่างรอรถพยาบาลมาช่วยเหลือ

เมื่อรถพยาบาลมาถึงจึงได้ยกร่างผู้ป่วยชายรายนี้ขึ้นเปล นำขึ้นรถพยาบาล เพื่อนำส่งโรงพยาบาลต่อไป เมื่อได้นำผู้ป่วยชายขึ้นรถพยาบาลแล้ว พยาบาลกับพี่พยาบาลอีก 1 คน และแพทย์อีกท่าน (ต่อมาภายหลังทราบว่า รศ.นพ.พุฒิศักดิ์ พุทธวิบูลย์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์) ซึ่งวิ่งมาประสบเหตุและให้ความช่วยเหลือนั้นขึ้นรถพยาบาลไปกับผู้ป่วยชายรายนี้ และได้สลับกันทำ CPR, hold mask ระหว่างทางในการนำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ระหว่างการนำส่งผู้ป่วยนั้นพบว่าถังออกซิเจนในรถพยาบาล ออกซิเจนหมด ถังสำรองที่อยู่ท้ายรถออกซิเจนก็หมดเช่นกัน ต้องทำการ hold mask ให้ผู้ป่วยโดยไม่มีออกซิเจน จนถึงโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ขณะนั้นรถพยาบาลที่นำส่งเกิดขัดข้อง มีกลุ่มควันสีดำและดับลง ตรงกลางสี่แยกไฟแดงหน้าโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พว.กษมพร จึงได้ขอความช่วยเหลือจาก รปภ. หน้าประตูทางเข้าโรงพยาบาลเข็นรถพยาบาลเข้ามาในเขตโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ แต่เนื่องจากทางลาดขึ้นห้องฉุกเฉินนั้นสูงมากจึงไม่สามารถเข็นรถพยาบาลขึ้นไปยังห้องฉุกเฉินได้ จึงนำเปลผู้ป่วยลงจากรถพยาบาล แล้วช่วยกันเข็นขึ้นไปยังห้องฉุกเฉิน เมื่อถึงห้องฉุกเฉิน ทีมแพทย์ พยาบาลที่อยู่เวรก็เข้ามาให้ความช่วยเหลือ โดยการ Defibrillation ไป 2 ครั้ง และ CPR ต่อ และได้ถูกส่งไปสวนหัวใจ พบว่า เส้นเลือดที่ไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจตีบ 100% 1 เส้น ได้รับการรักษาโดยการทำบอลลูน (CAG + PCI) และมีอาการดีขึ้นตามลำดับจนสามารถกลับบ้านได้ในเวลาต่อมา

การตัดสินใจเชิงวิชาชีพ

ความเป็นพยาบาลวิชาชีพได้รับการปลูกฝังความเอื้ออาทร คุณธรรม จริยธรรม (6 หลัก 4 แนวคิด) จรรยาบรรณของวิชาชีพ ร่วมกับสมรรถนะหลัก (core competency) และสมรรถนะเฉพาะ (specific competency) แห่งความเป็นวิชาชีพพยาบาล สอดแทรกไปในทุกสถานการณ์ในการดูแลผู้ป่วย ไม่ว่าจะเป็นในสถานพยาบาล หรือนอกสถานพยาบาล ซึ่งถูกหล่อหลอมรวมกันอยู่ในตัวตน และจิตวิญญาณของพวกเราชาวพยาบาลวิชาชีพทุกคน

จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

วันอาทิตย์ที่ 1 ธันวาคม 2562

เรื่อง การจัดทำชุดโครงการวิจัยเรื่อง "การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาลในประเทศไทย"

สภาการพยาบาลเห็นว่า การสนับสนุนการพัฒนากลไกจริยธรรมของสถานพยาบาลและสถานศึกษาพยาบาลนั้น นอกเหนือจากการให้คำปรึกษาแก่องค์กรพยาบาล ยังมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องทำการวิจัย จึงอนุมัติให้คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมทางการพยาบาล ซึ่งมี รศ.ดร.อรัญญา เชาวลิต เป็นประธานคณะกรรมการฯ จัดทำชุดโครงการวิจัยเรื่อง การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาลในประเทศไทย โดยได้เริ่มดำเนินการโครงการย่อยที่ 1 เรื่อง "การสำรวจระดับประเทศด้านระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล" เริ่มทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2562 จากผู้ให้ข้อมูล 2 กลุ่ม คือ หัวหน้าพยาบาล หรือผู้รับผิดชอบงานจริยธรรมขององค์กรพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน

วันจันทร์ที่ 2 และวันอังคารที่ 3 ธันวาคม 2562

เรื่อง การประชุมวิชาการ เรื่อง "ก้าวข้ามความท้าทายการปฏิบัติของพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในประเทศไทย"

รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีมอบวุฒิบัตร หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และเปิดประชุมวิชาการเรื่อง "ก้าวข้ามความท้าทายการปฏิบัติของพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในประเทศไทย"(Overcoming Challenges in APN Practice in Thailand) พร้อมปาฐกถาพิเศษ เรื่อง "นโยบายและการพัฒนาพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในประเทศไทย" มีผู้ได้รับวุฒิบัตร (วพ.ย.) จำนวน 1 คน หนังสืออนุมัติ (อพ.ย.) จำนวน 3 คน

สภาการพยาบาล มียุทธศาสตร์ที่ 1.3 พัฒนานโยบาย ส่งเสริมและสนับสนุนระบบและกลไกในการพัฒนาผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ แสดงบทบาทในการดูแลและจัดการผู้ป่วยหรือประชาชนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ และให้พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก APN ปฏิบัติงานโดยมุ่งเน้นการพัฒนาผลลัพธ์การดูแลที่เกิดจากการปฏิบัติตามบทบาทของตนในการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาชีพอื่น ๆ ซึ่งถ้าพยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกแสดงศักยภาพตามบทบาทได้อย่างเต็มที่มีผลงานเชิงประจักษ์ควบคู่ไปกับการวิจัยและพัฒนา เกิดการยอมรับและตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานได้ การประชุมครั้งนี้เปิดโอกาสให้ APN พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก ตลอดจนผู้บริหารการพยาบาลที่สนใจจะเปิดหลักสูตรและผู้สนใจได้เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะที่จะช่วยให้สามารถปฏิบัติตามบทบาทของผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก และ/หรือส่งเสริม/สนับสนุนให้ผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น นอกจากนี้ยังเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผลงานเชิงประจักษ์ของผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกสาขาต่าง ๆ อีกด้วย โดยมีวิทยากรหลายท่านเข้าร่วมบรรยายในหัวข้อต่าง ๆ อาทิ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร. สมจิต หนุเจริญกุล บรรยายในหัวข้อ Issues and Trends in APN Practice : Global and Thailand Perspectives ดร.ธีรพร สถิรอังกูร บรรยายในหัวข้อ ก้าวข้ามความท้าทาย และความก้าวหน้าของ APN ซึ่งเน้นไปที่การแก้ไขปัญหาข้อจำกัดบางประการในการเข้าสู่ตำแหน่งในสายงานพยาบาลที่เชี่ยวชาญทางคลินิก ของกระทรวงสาธารณสุข การประชุมจัด ณ ห้องราชนครินทร์ ชั้น 4 สภาการพยาบาล มีผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ จำนวน 185 คน

วันพฤหัสบดีที่ 12 ธันวาคม 2562

เรื่อง การศึกษาดูงาน

คณะอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม เข้าศึกษาดูงาน สภาการพยาบาลคณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยสยาม นำนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 จำนวน 97 คน เข้าศึกษาดูงานและเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ สภาการพยาบาล เพื่อศึกษาประวัติของพยาบาลในประเทศไทย และรับฟังบรรยายจาก รศ.ดร.อรพรรณ โตสิงห์ ประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล ในหัวข้อ บทบาทหน้าที่ และการบริหารองค์กรวิชาชีพของสภาการพยาบาล และกระบวนการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษามีความตระหนักรู้และเป็นพื้นฐานการพัฒนาตนเองและวิชาชีพการพยาบาลในฐานะพยาบาลวิชาชีพ

วันจันทร์ที่ 16 ธันวาคม 2562

เรื่อง การประชุมกรรมการสภาการพยาบาล

รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2561-2565 ครั้งที่ 12/2562 เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนา บุญทอง สภาการพยาบาล ที่ประชุมพิจารณาโครงการที่จะดำเนินการในปี พ.ศ. 2563 ที่เสนอเข้ามาเพื่อขออนุมัติดำเนินการ อาทิ แผนปฏิบัติการประจำปี 2563 ของคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมทางการพยาบาล ตามยุทธศาสตร์การส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เร่งรัดพัฒนานโยบายและแนวทางส่งเสริมจริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ โครงการติดตามบัณฑิตพยาบาลจากโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จย่า โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การพัฒนาสมรรถนะความเป็นนักวิชาการและการสร้างผลงานวิชาการทางการพยาบาล" โครงการประชุมวิชาการสภาสัญจรประจำปี 2563: สภาการพยาบาลกับการคุ้มครองประชาชน เป็นต้น ในโอกาสนี้ นายกสภาการพยาบาลและคณะกรรมการสภาการพยาบาลแสดงความยินดีและมอบของที่ระลึกให้กรรมการสภาการพยาบาลที่ได้รับรางวัลเกียรติยศต่าง ๆ ได้แก่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ได้รับพระราชทานปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาวิชาการพยาบาล จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปี 2562 ดร.กฤษดา แสวงดี ได้รับรางวัลศิษย์เก่าเกียรติยศ ด้านวิชาชีพ ประจำปี พ.ศ. 2562 จากสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยขอนแก่น รศ.พรจันทร์ สุวรรณชาต รศ.ดร.ประคิณ สุจฉายา และ รศ.ดร. อรัญญา เชาวลิต ได้รับรางวัลเกียรติคุณพยาบาลดีเด่น ผู้นำในการพัฒนาวิชาชีพ พ.ศ. 2562 จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

วันอังคารที่ 17 ธันวาคม 2562

เรื่อง การประชุมคณะทำงานเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก WHA ครั้งที่ 73

สืบเนื่องจากการที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้กำหนดให้ ปี ค.ศ. 2020 เป็นปีของพยาบาล โดยเฉลิมฉลองจากการครบรอบวันเกิด 200 ปี ของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล สภาการพยาบาลจึงมีคำสั่งสภาการพยาบาลที่ 180/2562 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (WHA) ครั้งที่ 73 ในการนี้ รศ.ดร.อรพรรณ โตสิงห์ ประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล ในฐานะประธานคณะทำงานฯ ได้เรียนเชิญที่ปรึกษาคณะทำงานคือ รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง และ ดร.กฤษดา แสวงดี กรุณาให้ข้อเสนอแนะในประชุมครั้งที่ 1/2562 เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2562 เวลา 13.30-16.30 น. ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล ซึ่ง ดร.กฤษดา แสวงดี ได้ให้ข้อมูลลักษณะการดำเนินงานกำหนดนโยบายสุขภาพโลก ผ่านการประชุม WHA ที่จัดโดยองค์การอนามัยโลก (WHO) ว่ากระทรวงสาธารณสุขของไทยในฐานะ Member State จะทำงานร่วมกับ SEARO ที่เป็น Reginal Office สรุปร่วมกันว่าในภูมิภาคนี้ หากมีประเด็นจะผลักดันร่วมกัน แล้วเสนอ Agenda เข้าสู่การประชุม Executive Board ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ที่จะจัดขึ้นในวันที่ 3-8 กุมภาพันธ์ 2563 ดังนั้นที่ประชุมคณะทำงานเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (WHA) ครั้งที่ 73 จึงมีมติเชิญ Dr. Daniel Kertesz WHO Representative Thailand เข้าร่วมการประชุมร่วมกับคณะทำงานชุดนี้ของสภาการพยาบาล เพื่อประสานงานกับ SEARO ซึ่งกำหนดการประชุมกันที่ประเทศเมียนมาร์ ในเดือนมกราคม 2563 ต่อไป

วันอังคารที่ 24 ธันวาคม 2562

เรื่อง สภาการพยาบาลร่วมพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย

เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมชั้น 3 สภาการพยาบาล รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ร่วมพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย สภาวิชาชีพซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติรวม 11 สภาวิชาชีพได้ร่วมมือกัน ได้แก่ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตามข้อตกลงความร่วมมือสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกิจกรรมและความร่วมมือระหว่างสภาวิชาชีพเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน ส่งเสริมสนับสนุนการศึกษาเพื่อการประกอบวิชาชีพให้มีคุณภาพ ผดุงเกียรติศักดิ์ศรี จริยธรรม และจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพ อีกทั้งยกระดับความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานในระดับสากล รวมถึงการเป็นผู้แทนของสภาวิชาชีพในการเจรจาและประสานความร่วมมือกับองค์กรต่าง ๆ ของภาครัฐและภาคเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยใช้ชื่อภาษาไทยคือ “สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย” อักษรย่อ “สสว.” ชื่อภาษาอังกฤษ คือ “The Confederation of Thai Professional Council” อักษรย่อ คือ “CTPC” สำหรับนายกสภาวิชาชีพที่ร่วมลงนาม ได้แก่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ นายกแพทยสภา รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ว่าที่ร้อยตรี ดร.ถวัลย์ รุยาพร นายกสภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ภญ. จิราพร ลิ้มปานานนท์ นายกสภาเภสัชกรรม พันตำรวจโทพจนารถ พุ่มประกอบศรี นายกทันตแพทยสภา ศาสตราจารย์ ดร.สุชัชวีร์ สุวรรณสวัสดิ์ นายกสภาวิศวกร พลอากาศตรี หม่อมหลวงประกิตติ เกษมสันต์ นายกสภาสถาปนิก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.ธวัชชัย ศักดิ์ภู่อร่าม นายกสัตวแพทยสภา รศ.ยุพา เอื้อวิจิตรอรุณ นายกสภาเทคนิคการแพทย์ กภ.สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์ นายกสภากายภาพบำบัด และนายจักรกฤศฎิ์ พาราพันธกุล นายกสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

ที่มา: จดหมายข่าวสภาการพยาบาล ปีที่ 22 ฉบับที่ 1 มกราคม-กุมภาพันธ์ 2563 หน้า 3

วันพฤหัสบดีที่ 2 มกราคม 2563

เรื่อง การเข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

สภาการพยาบาลร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์ สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาลด้านกิจการพิเศษ และนางนวลขนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล พร้อมด้วยนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่ ตัวแทนจากสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลและน้อมรำลึกในพระกรุณาธิคุณของสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งจัดโดยมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) โดยมี พลอากาศเอกชลิต พุกผาสุข ประธานกรรมการมูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี เมื่อวันที่ 2 มกราคม 2563 ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์ ณ ห้องประชุมใหญ่ สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว.

ที่มา: จดหมายข่าวสภาการพยาบาล ปีที่ 22 ฉบับที่ 1 มกราคม-กุมภาพันธ์ 2563 หน้า 3

วันจันทร์ ที่ 6 มกราคม 2563

เรื่อง สภาการพยาบาล เข้าอวยพรปีใหม่รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สินธุ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 พร้อมด้วย ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สริยาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบาล พร้อมผู้บริหารสภาการพยาบาลและคณะเจ้าหน้าที่ เข้าอวยพร นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ ณ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ที่มา: จดหมายข่าวสภาการพยาบาล ปีที่ 22 ฉบับที่ 1 มกราคม-กุมภาพันธ์ 2563 หน้า 3

วันจันทร์ที่ 13 มกราคม 2563

เรื่อง สภาการพยาบาล เข้าอวยพรปีใหม่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ดร.ธีรพร สถิรอังกูร อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 2 และรองศาสตราจารย์สุปาณี เสนาดิสัย นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ กรรมการสภาการพยาบาล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทราวดี เธียรพิเชฐ ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์และคณะ เข้าอวยพร นายแพทย์สุขุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

วันอังคารที่ 14 มกราคม 2563

1. เรื่อง การประชุมหารือเพื่อเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (WHA) ครั้งที่ 73 ร่วมกับ Dr.Daniel Kertesz, WHO Representative to Thailand และ Dr.Liviu Vedrasco, WHO Programme Officer Thailand

เนื่องจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization-WHO) ได้ประกาศให้ปี พ.ศ. 2563 หรือ ค.ศ. 2020 เป็น The International Year of the Nurse and the Midwife เพื่อแสดงความขอบคุณและชื่นชมที่พยาบาลและผดุงครรภ์มุ่งมั่น และทำงานอย่างทุ่มเทในการดูแลสุขภาพประชาชน ดังนั้นสภาการพยาบาล โดยคำสั่งสภาการพยาบาล ที่ 180/2562 เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (WHA) ครั้งที่ 73 ดังนั้นเมื่อวันที่ 14 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนา บุญทอง ชั้น 3 เวลา 13.30-16.00 น. รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ที่ปรึกษาคณะทำงานเตรียมการประชุมสมัชชาสุขภาพโลก (WHA) ครั้งที่ 73 ได้นำคณะทำงานร่วมหารือกับ Dr.Daniel Kertesz, WHO Representative to Thailand และ Dr.Liviu Vedrasco, WHO Programme Officer Thailand เพื่อเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลสถานการณ์ทางสุขภาพของประชากรไทย ประเด็นด้านความสอดคล้องของจำนวนบุคลากรในการให้บริการด้านการสาธารณสุข โดยเฉพาะบุคลากรทางการพยาบาล รวมทั้งประเด็นสวัสดิภาพและความก้าวหน้ามั่นคงของพยาบาลในการปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพของประเทศ เพื่อพิจารณาเตรียมข้อมูลที่สามารถแสดงจุดยืนของประเทศไทยเกี่ยวกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อนำเสนอในเวทีสมัชชาอนามัยโลก (WHA) ครั้งที่ 73 ต่อไป

2. เรื่อง การประชุมคณะอนุกรรมการจัดประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ชุดที่ 1

รองศาสตราจารย์ ดร.ดรุณี รุจกรกานต์ ประธานคณะอนุกรรมการพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ชุดที่ 1 เรื่อง Transformative Education for Future Nurses เป็นประธานการประชุมของคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ 1/2563 ณ ห้องประชุมคุณอุดม สุภาไตร สภาการพยาบาล เพื่อเตรียมการจัดประชุมฯ เพื่อยกร่างข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเกิดการปฏิรูปการศึกษาพยาบาล กลยุทธ์ที่ 1 การจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อผลิตพยาบาลในอนาคต ทั้งในเรื่องความพร้อมของสถานที่ ความคืบหน้าในการเชิญวิทยากร ภาพรวมการดำเนินงาน มอบหมายคณะอนุกรรมการเป็นผู้ปฏิบัติงานระหว่างวันที่จัดประชุมระหว่างวันที่ 2-3 กุมภาพันธ์ 2563 ตลอดจนความคืบหน้าการศึกษาทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบเรื่องการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงทางการศึกษาพยาบาล

วันพุธที่ 15 มกราคม 2563

เรื่อง การศึกษาดูงาน

เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2563 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำอาจารย์และนักศึกษาพยาบาลตามโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษากับสถาบันการศึกษาพยาบาลในต่างประเทศ จาก Oregon Health & Science University ประเทศสหรัฐอเมริกา 10 คนและ จาก Semarang Health Polytechnic สาธารณรัฐอินโดนีเซีย 38 คน พร้อมคณาจารย์มหิดล รวมทั้งสิ้น 54 คน เข้าศึกษาดูงานสภาการพยาบาล โดยได้รับเกียรติจาก รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โตสิงห์ เป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อ “บทบาทหน้าที่ของสภาการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และการจัดการฐานข้อมูลของบุคลากรพยาบาล”

วันเสาร์ที่ 17 มกราคม 2563

เรื่อง การปฐมนิเทศนักศึกษาโครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จย่า ประจำปี 2562

วันที่ 17 มกราคม 2563 รศ ดร. ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาลและรองประธานมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นประธานเปิดการปฐมนิเทศ และให้โอวาทนักศึกษาพยาบาลในโครงการผลิตบุคลากรพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จย่า ประจำปีการศึกษา 2562 กิจกรรมการปฐมนิเทศจัดขึ้นระหว่าง วันที่ 16-17 มกราคม 2563 ณ ณ โรงแรมรอยัลฮิลล์กอล์ฟคลับ รีสอร์ท แอนด์สปา จังหวัดนครนายก

วันพุธที่ 21 มกราคม 2563

1. เรื่อง ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี เข้าร่วมหารือในการประชุม เรื่อง บทบาทพยาบาลในการดูแลประชาชนในระดับปฐมภูมิ

เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2563 ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี ให้เกียรติเป็นประธานในการประชุมเรื่อง บทบาทพยาบาลในการดูแลประชาชนในระดับปฐมภูมิ โดยมี รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ อดีตรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และเลขาธิการมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ แพทย์หญิงขจีรัตน์ ปรักเอโก ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ (สำนัก 7) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส) เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม ชั้น 2 อาคารนครินทรศรี สภาการพยาบาล นายกสภาการพยาบาลได้สรุปการดำเนินงานของสภาการพยาบาลในการดูแลประชาชน ได้แก่ โครงการพัฒนาพยาบาลผู้จัดการระบบสุขภาพ กรณีการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุ ซึ่งพิสูจน์ว่าพยาบาลทำงานใกล้ชิดชุมชน สามารถแก้ปัญหาและหาทางออกให้กับภาวะสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม พยาบาลเหมาะสมจะเป็นผู้จัดการระบบสุขภาพในชุมชน ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี เห็นด้วยในเรื่องที่จะให้พยาบาลเวชปฏิบัติที่ปฏิบัติงานร่วมกับชุมชนดูแลสุขภาพชุมชน ได้ 1-2 หมู่บ้าน สภาการพยาบาลจะนำข้อเสนอดังกล่าวมาพัฒนาโครงการเสริมศักยภาพพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

วันพฤหัสบดี ที่ 22 มกราคม 2563

เรื่อง สภาการพยาบาลเข้าให้ข้อมูลสภาพปัญหาการขาดแคลนกำลังคนในระบบฯ แก่คณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

ตามที่ สภาการพยาบาลมีคำสั่งสภาการพยาบาลที่ 184/2562 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเสนอแนวทางการกำหนดความก้าวหน้าของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2562 ได้มีการประชุมเพื่อเตรียมชุดข้อมูลฯ และเมื่อวันที่ 22 มกราคม 2563 รศ.ดร.ศิริอร สินธุ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 พร้อมด้วย ดร.กฤษดา แสวงดี กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล

ดร.ธีรพร สถิรอังกูร อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 2 ผศ.อังคณา สริยาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบาล รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี รองเลขาธิการสภาการพยาบาล นางสาวโสรัจจ์ จันทรเสนีย์ รองหัวหน้าสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาลและนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล เป็นตัวแทนสภาการพยาบาลเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข วุฒิสภา เพื่อนำเสนอข้อมูลสภาพปัญหาการขาดแคลนกำลังคนสาขาพยาบาลในระบบบริการสาธารณสุขไทยและข้อเสนอการแก้ไข ณ ห้องประชุม หมายเลข 2205 ชั้น 22 อาคารสุขประพฤติ วุฒิสภา

โดยสภาการพยาบาลได้นำเสนอภาพรวมสภาพปัญหาการขาดแคลนกำลังคนพยาบาลและชี้ให้เห็นถึงปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อความสูญเสียพยาบาลจากระบบบริการสุขภาพ ซึ่งได้แก่ 1) การไม่มีตำแหน่งบรรจุเป็นข้าราชการและการจ้างงานที่ไม่เป็นธรรม 2) ภาระงานที่หนักเกินไป การรับภาระงานแทนบุคลากรอื่น โดยไม่มีกฎหมายรองรับ 3) ค่าตอบแทนที่ไม่เป็นธรรม 4) ความก้าวหน้าในวิชาชีพน้อย การถูกกีดกันการเข้าสู่ตำแหน่งบริหาร พร้อมทั้งได้ให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขอย่างเป็นระบบ ดังนี้

1. พิจารณาการบรรจุพยาบาลในกระทรวงสาธารณสุขเป็นข้าราชการและพิจารณาเงินเดือนขั้นต่ำที่เหมาะสมในกรณีที่ไม่สามารถบรรจุเป็นข้าราชการได้
2. กระทรวงการคลังทบทวนค่าตอบแทนเหมาจ่ายรายเดือนตามพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างวิชาชีพ
3. ปรับปรุงระบบค่าตอบแทนให้เป็นธรรมกับภาระงานและความรับผิดชอบ
4. พิจารณาเรื่องความก้าวหน้าในวิชาชีพ โดยกำหนดให้พยาบาลวิชาชีพเลื่อนไหลเป็นระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญได้ทุกตำแหน่ง
5. เปิดโอกาสให้ทุกวิชาชีพได้รับการพิจารณาเป็นผู้บริหารทุกระดับ โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถ
6. ส่งเสริมสนับสนุนให้พยาบาลที่ออกไปจากระบบบริการให้กลับเข้าสู่ระบบ เช่น การเปิดคลินิกที่เป็นเครือข่ายกับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการสุขภาพ การเปิดสถานบริการผู้สูงอายุ

นอกจากนี้ สภาการพยาบาลยังได้เน้นย้ำว่าประเด็นการขาดแคลนพยาบาลไม่ใช่ปัญหาเฉพาะของวิชาชีพเท่านั้น แต่เป็นปัญหาของระบบสุขภาพและการพัฒนาสุขภาพของประชาชนของประเทศ ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพจึงควรให้ความสำคัญกับการกำหนดนโยบาย การลงทุนในการผลิตพัฒนาและธำรงรักษาพยาบาลไว้ในระบบสุขภาพ รวมทั้งการรับพยาบาลใหม่เข้าทำงานเพื่อให้ประเทศมีกำลังคนพยาบาลที่มีทักษะความสามารถที่เหมาะสมกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในจำนวนที่เพียงพอ รวมทั้งการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ทั้งนี้โดยมีแรงจูงใจที่เพียงพอทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะและมีความปลอดภัยในการทำงาน โดยในที่ประชุมได้มีการให้ความคิดเห็นในประเด็นดังกล่าวอย่างกว้างขวาง และได้เสนอให้สภาการพยาบาลเข้าร่วมทำงานในการจัดทำแผนปฏิรูปประเทศด้านการสาธารณสุข ซึ่งจะทำให้สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเป็นระบบต่อไป

วันอังคารที่ 27 มกราคม 2563

เรื่อง การศึกษาดูงาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จินตนา อาจสันเทียะ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์และผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภาวดี สมจิตต์ นำอาจารย์และนักศึกษาพยาบาลจาก Widya Mandala Catholic University ประเทศอินโดนีเซีย จำนวน 12 คน ตามโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์กับสถาบันการศึกษาพยาบาลในต่างประเทศเข้าศึกษาดูงานสภาการพยาบาล เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2563 เวลา 9.30 -12.00 น. โดยได้รับเกียรติจาก รองศาสตราจารย์ ดร. สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่อง ระบบการกำกับคุณภาพและมาตรฐานของสภาการพยาบาล ณ ห้องประชุม ดร.วิเชียร ทวีลาภ ชั้น 3 อาคารนครินทรศรี สภาการพยาบาล หลังจากนั้นคณะอาจารย์และนักศึกษาได้เข้าเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ สภาการพยาบาล เพื่อศึกษาประวัติและวิวัฒนาการของการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทยด้วย

จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

วัตถุประสงค์	1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล 2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและความก้าวหน้าของสมาชิก 3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างมวลสมาชิก
กำหนดออก	ทุก 2 เดือน ปีละ 6 ฉบับ ประจำเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ มีนาคม - เมษายน พฤษภาคม - มิถุนายน กรกฎาคม - สิงหาคม กันยายน - ตุลาคม พฤศจิกายน - ธันวาคม
การเผยแพร่	1. อภินันทนาการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ 2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน
บรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง
ผู้จัดการ	รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ
บรรณาธิการผู้ช่วย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชุลีพร เชาวน์เมธากิจ
ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สริยาภรณ์
กองบรรณาธิการ	รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สินธุ ดร.ธีรพร สถิรอังกูร รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โตสิงห์ นางประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี นางสาวจันทร์ทิมา กาญจนะวีระ นางพรวลัย ประเสริฐวุฒิวัฒนา นางอภิญญา วัฒนธงชัย
เจ้าของ	สภาการพยาบาล
พิมพ์ที่	บริษัท สำนักพิมพ์สื่อตะวัน จำกัด
จำนวนพิมพ์	200,000 ฉบับ

สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council
สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทรศรี (ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 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

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
เลขที่ใบอนุญาต 71/2552
ปณฝ.กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งตีพิมพ์

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

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

ลงชื่อ.....

กรุณานำส่ง