



ทรงพระเจริญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม

ข้าพระพุทธเจ้า สภาการพยาบาล ในนามของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

และ

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ



จดหมายข่าว
สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

ปีที่ 23 ฉบับที่ 2
ประจำเดือนมีนาคม - เมษายน 2564

<http://www.tnmc.or.th>
ISSN 2586 - 9922 (ออนไลน์)



จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 เดือนมีนาคม - เมษายน 2564 วันที่ 2 เมษายน 2564 เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สภาการพยาบาลพร้อมผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั่วประเทศ ขอน้อมเกล้าฯ น้อมกระหม่อมถวายพระพร ขอพระองค์ทรงพระเจริญยิ่งยืนนาน ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม

เนื้อหาในฉบับได้ตีพิมพ์ศาลปกครองออกหนังสือรับรองคดีถึงที่สุดให้สภาการพยาบาล สืบเนื่องจากการที่สมาชิก 2 คน คือ นางสาวจรรจุติ ประจิดตร ผู้ฟ้องคดีที่ 1 และนายศรีสกุล สังกำปิง ผู้ฟ้องคดีที่ 2 ได้ยื่นฟ้องนายกสภาการพยาบาลและคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งต่อศาลปกครอง ขอให้เพิกถอนการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2561 - 2565 ซึ่งศาลปกครองได้พิจารณาแล้วมีคำพิพากษายกฟ้องตามกฎหมายและไม่มีการอุทธรณ์คำพิพากษา ศาลปกครองกลางได้ออกหนังสือรับรองคดีให้ถึงที่สุด เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 นอกจากนี้ได้ตีพิมพ์ข่าวสภาการพยาบาลเตรียมการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. 2565 - 2569 ซึ่งจะมีรายละเอียดออกมาให้สมาชิกรับทราบเป็นวาระต่อไป

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้จัดทำบทความวิชาการ หนังสือวิชาการ ตั้งแต่ พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา เพื่อให้สมาชิกได้ศึกษาด้วยตนเอง และตอบคำถามท้ายบท เพื่อเพิ่มพูนความรู้และเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ปัจจุบันมีสมาชิกบางคนมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ได้ทำการเฉลยคำตอบของคำถามท้ายบทและเผยแพร่ไปยังผู้อื่น บางกลุ่มบางคนใช้เป็นช่องทางในการรับจ้างซื้อบทความวิชาการ หนังสือวิชาการและตอบคำถามท้ายบท ผู้กระทำที่เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลนับว่ากระทำผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 ซึ่งมีโทษสูงสุดถึงขั้นเพิกถอนใบอนุญาต สภาการพยาบาลจึงขอเตือนให้ผู้กระทำดังกล่าว หยุดการกระทำ หากยังฝ่าฝืนสภาการพยาบาลจะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพ และการดำเนินการคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพต่อไป นอกจากนี้ยังมีเรื่องอื่น ๆ ที่น่าสนใจ ขอเชิญติดตาม

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร?

- ▶ **3-4** ข่าวสภาการพยาบาล
- ▶ **5** เรื่องที่พยาบาลต้องรู้: ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ: นำญาตีมาพักห้องพิเศษ โดยมีได้ชำระค่าส่วนต่าง ข้อเท็จจริงแห่งคดี
- ▶ **6** จับตามอง: การดำเนินการกรณีรับจ้างและว่าจ้างทำแบบทดสอบฯ เพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- ▶ **7-9** สาระน่ารู้: การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty practice)
- ▶ **10** สมาชิกถามมา... สภาตอบ
- ▶ **12** อนาคตความดี
- ▶ **13** จดหมายเหตุสภาการพยาบาล

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...



ศาลปกครองออกหนังสือรับรองคดีถึงที่สุดให้สภาการพยาบาล

เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2563 ศาลปกครองกลางได้นัดฟังคำพิพากษาคดีเพิกถอนการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2561 - 2565 ระหว่างนางสาวจารุจิต ประจิจิตร ผู้ฟ้องคดีที่ 1 นายศรีสกุล สังก่าปัง ผู้ฟ้องคดีที่ 2 กับนายกสภาการพยาบาลที่ 1 คณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล ที่ 2 ผู้ถูกฟ้องคดี ซึ่งศาลได้มีคำพิพากษายกฟ้องตามกฎหมาย ผู้ฟ้องคดีทั้งสองมีสิทธิอุทธรณ์คำพิพากษาศาลได้ภายใน 30 วัน แต่ไม่มีการอุทธรณ์คำพิพากษา ศาลปกครองกลางได้ออกหนังสือรับรองคดีถึงที่สุดให้เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

สภาการพยาบาลเตรียมการเลือกตั้งคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2565 - 2569

ด้วยกรรมการสภาการพยาบาลที่มาจากการเลือกตั้ง วาระ พ.ศ. 2561 - 2565 จำนวน 16 คน จะสิ้นสุดการดำรงตำแหน่งวาระ 4 ปี ในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 สภาการพยาบาลจะต้องจัดให้มีการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาลแทนตำแหน่งที่ว่างตามกฎหมาย ในกรณีนี้ คณะกรรมการกำกับนโยบายและบริหารสภาการพยาบาลเห็นสมควรให้มีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาลเพื่อให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีปัจจุบัน โดยการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาระบบการเลือกตั้งให้เป็นวิธีการลงคะแนนทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-Voting) ร่วมกับการเลือกตั้งแบบเดิมทางไปรษณีย์ เลขาธิการสภาการพยาบาลจึงเสนอร่างข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล (ฉบับที่...) พ.ศ. ในการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2/2564 วันจันทร์ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 มีมติเห็นชอบ โดยกำหนดวิธีการเลือกตั้งให้มีการเลือก 3 วิธี คือ วิธีการลงคะแนนแบบบัตรเลือกตั้ง วิธีการลงคะแนนทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งนี้สมาชิกที่ประสงค์จะลงคะแนนทางอิเล็กทรอนิกส์ให้แจ้งความจำนงต่อสำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล ตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด สำหรับรายละเอียดต่าง ๆ จะประกาศให้สมาชิกทราบต่อไป

สภาการพยาบาลร่วมกับกรมการแพทย์จัดการอบรมหลักสูตรพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารสกัดกัญชาทางการแพทย์

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม ที่ผ่านมา รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 และ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการอบรมหลักสูตรพยาบาลผู้จัดการการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ ซึ่งจัดขึ้นโดยความร่วมมือของสภาการพยาบาลกับกรมการแพทย์ ระหว่างวันที่ 22 - 24 มีนาคม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลที่มีหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีมาตรฐาน ณ ห้องประชุมพิบูลสงคราม ชั้น 12 โรงพยาบาลราชวิถี



...อ่านต่อหน้า 4

สมาพันธ์วิชาชีพจัดแถลงข่าว “สมาพันธ์สภาวิชาชีพรวมใจ สู้ภัยโควิด-19” ร่วมระดมกำลังบุคลากรในแต่ละวิชาชีพสู้ภัยโควิด

เมื่อวันที่ 29 เมษายน สมาพันธ์สภาวิชาชีพซึ่งประกอบด้วย แพทยสภา สภากาพยาบาล สภานายความในพระบรมราชูปถัมภ์ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ ร่วมกันจัดงานแถลงข่าว เรื่อง “สมาพันธ์สภาวิชาชีพรวมใจ สู้ภัยโควิด-19” โดยรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภากาพยาบาล ในนามสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ได้เปิดการแถลงถึงความร่วมมือของสมาพันธ์สภาวิชาชีพทั้ง 11 สาขา กับกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการร่วมระดมกำลังบุคลากรในแต่ละวิชาชีพสู้ภัยโควิด และนายกสภาวิชาชีพแต่ละสาขาร่วมแถลงถึงภารกิจที่แต่ละวิชาชีพจะอาสาปฏิบัติ โดยได้รับเกียรติจาก นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ร่วมแถลงข่าว ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระบาดใหม่ในประเทศไทย ที่มีผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง มีการแพร่กระจายในทุกจังหวัดทั่วประเทศ และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีก สมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ทั้ง 11 สภาวิชาชีพ ตระหนักถึงภาวะวิกฤตที่กำลังเกิดขึ้นดังกล่าว จึงมีมติร่วมกันในการรวบรวม ผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความรู้และสามารถจัดสรรเวลาเพื่อมาเป็นอาสาสมัครร่วมปฏิบัติภารกิจที่จะสามารถปฏิบัติได้เพื่อช่วยแบ่งเบาการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข UHOSNET กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ โดยมีหลักการร่วมกันว่า

1. การปฏิบัติภารกิจในสถานการณ์นี้ ไม่ถือว่าเป็นการก้าวล่วงการปฏิบัติของวิชาชีพอื่นที่มีกฎหมายกำกับอยู่
2. ต้องมีการเตรียมความรู้ และความพร้อมให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและบุคลากรมีความปลอดภัย ประเด็นที่บุคลากรของแต่ละสภาวิชาชีพ จะร่วมปฏิบัติได้ มีดังนี้
 1. การให้ข้อมูลและให้คำปรึกษา - ปฏิบัติได้ทุกสาขาวิชาชีพ
 2. การฉีด Vaccine - วิชาชีพแพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ ปฏิบัติได้
 3. การบริหารจัดการโรงพยาบาล/โรงพยาบาลสนาม/ UHOSNET/ Hospitel - ปฏิบัติได้ทุกสาขาวิชาชีพ
 4. การให้บริการ การดูแลในผู้ป่วยอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ผู้ป่วย COVID-19 - วิชาชีพการพยาบาล ปฏิบัติได้
 5. การตรวจคัดกรอง และ swab เพื่อหาเชื้อ COVID-19 - ปฏิบัติได้ทุกสาขาวิชาชีพสุขภาพที่ได้รับการอบรมเพิ่มเติม
 6. การจัดเตรียมโรงพยาบาล/โรงพยาบาลสนาม ดัดแปลงอาคาร ห้องความดันลบ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องมือและปัญญาประดิษฐ์ รวมถึงการบริหารจัดการพื้นที่และสิ่งอำนวยความสะดวกให้มีความปลอดภัย - วิชาชีพวิศวกร สถาปนิก ปฏิบัติได้



...อ่านต่อหน้า 9

นำญาติมาพักห้องพิเศษ โดยมีได้ชำระค่าส่วนต่าง

ข้อเท็จจริงแห่งคดี

พยาบาลนำญาติฝ่ายสามี ซึ่งมีสิทธิบัตรหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) เพียงสามี มาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลซึ่งตนมีตำแหน่งเป็นหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล แต่ให้ญาตินอนพักรักษาตัวที่ห้องพิเศษ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายส่วนต่างเป็นระยะเวลา 11 เดือน เป็นเหตุให้โรงพยาบาลได้รับความเสียหาย สูญเสียรายได้

สาเหตุ

1. ตนเป็นเจ้าหน้าที่ระดับสูงของโรงพยาบาล
2. ต้องการความสะดวกในการดูแลญาติ ซึ่งเป็นผู้ป่วย
3. อ้างว่าเป็นสวัสดิการของโรงพยาบาลจัดให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และเป็นธรรมเนียมที่ปฏิบัติกันมานานในการนำญาติเข้ามาพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลได้
4. โรงพยาบาลไม่ได้มีการเรียกเก็บค่าส่วนต่างของห้องพักรักษาตัว

ประเด็นเชิงจริยธรรม

ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 หมวด 1 บททั่วไป ข้อ 4 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรมและเคารพต่อกฎหมายของบ้านเมือง” ข้อ 6 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพฤติหรือกระทำการใด ๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ”

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสอบสวน

เห็นว่า พยาบาลรับว่านำญาติซึ่งใช้สิทธิ 30 บาท เข้าพักรักษาตัวที่ห้องพิเศษของโรงพยาบาลโดยไม่ได้มีการชำระค่าส่วนต่างจริง แต่เมื่อโรงพยาบาลมีการเรียกเก็บในภายหลังก็ได้ชำระเงินตามจำนวนที่โรงพยาบาลเรียกเก็บตามระเบียบของโรงพยาบาลแล้ว แต่อย่างไรก็ตาม การกระทำของพยาบาลก็เป็นการกระทำที่โรงพยาบาลสูญเสียรายได้ เห็นควรลงโทษว่ากล่าวตักเตือน

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล

คณะกรรมการสภาการพยาบาลวินิจฉัยชี้ขาดให้ว่ากล่าวตักเตือน ตามมาตรา 41 (2) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528



การดำเนินการกรณีรับจ้างและว่าจ้างทำแบบทดสอบฯ เพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 มาตรา 29 กำหนดให้ใบอนุญาตทุกประเภทให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต ผู้ประกอบวิชาชีพที่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาต ต้องมีคุณสมบัติตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการกำหนดคุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2546 และจะต้องดำเนินการเพื่อให้ได้รับหน่วยคะแนนที่จะนำไปเป็นหลักฐานในการต่ออายุใบอนุญาต ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยคะแนน ของการต่ออายุใบอนุญาตในแต่ละครั้ง

การศึกษาต่อเนื่องเพื่อสะสมหน่วยคะแนนเพื่อใช้ในการต่ออายุใบอนุญาต แบ่งเป็น 4 ประเภท 30 กิจกรรมตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. 2562 กิจกรรมข้อ 15.4 ในประกาศดังกล่าว คือ การศึกษา หรือเรียนรู้ด้วยตนเองจากหนังสือ/เอกสารทางวิชาการ ของสภาการพยาบาล ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้จัดทำบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ ตั้งแต่ พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา เพื่อให้สมาชิกที่ไม่สามารถเก็บหน่วยคะแนนจากกิจกรรมอื่นได้ และต้องการศึกษาด้วยตนเอง ได้ศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ และตอบคำถามท้ายบทความเป็นการเพิ่มพูนความรู้ใหม่ นำไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

ปัจจุบันพบว่า มีสมาชิกบางคนมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมตามเจตนาของการศึกษาจากบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ โดยทำการเฉลยคำตอบของคำถามท้ายบท และเผยแพร่ไปยังผู้อื่นในช่องทางต่าง ๆ และมีกลุ่มคนบางกลุ่ม บางคน ใช้เป็นช่องทางในการรับจ้างซื้อบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ และตอบคำถามท้ายบทผู้กระทำที่เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลนั้นว่ากระทำความผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 ซึ่งมีโทษสูงสุดถึงขั้นเพิกถอนใบอนุญาต ส่วนผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลก็นับได้ว่าเป็นความผิดทางกฎหมายอาญา

ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงประกาศแจ้งเตือนให้ผู้กระทำพฤติกรรมดังกล่าวหยุดการกระทำ และหากยังฝ่าฝืนสภาการพยาบาลจะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ กับผู้ประกอบวิชาชีพ และดำเนินการทางคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ต่อไป

อนึ่งสมาชิกทุกท่านสามารถลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเองและตอบคำถามผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ในเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล (www.tnmc.or.th)



สแกนเพื่อลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเอง
ในระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก



การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty practice)

รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ
อำนวยการสภาการพยาบาล คนที่ 1

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) เป็นหนึ่งในทางเลือกของภารกิจบริการวิชาการของอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา การให้บริการวิชาการอาจเป็นวิทยากรเพิ่มพูนความรู้ให้กับผู้สนใจ หรือทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม อาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาหลายสาขา มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับระดับชาติจาก Faculty practice เช่น สาขาการแพทย์ ทำ Faculty practice การผ่าตัดผู้ป่วยโรคหัวใจ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม ทำ Faculty practice การขจัดน้ำเสียในชุมชน สาขาการพยาบาลทำ Faculty practice การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต การให้คำปรึกษาวัยรุ่นด้านปัญหาเพศสัมพันธ์ เป็นต้น Faculty practice ในหลายสาขามีรูปแบบที่ชัดเจน ครบวงจร ทั้งความเชี่ยวชาญ การกำหนดเวลา วิธีการ และ Fee for service มีการให้บริการทั้งในสถาบันที่มีหน่วยบริการภายใต้สังกัด หรือการให้บริการนอกสถาบันต้นสังกัด

Faculty practice ของอาจารย์พยาบาล หมายถึง การปฏิบัติ “ภารกิจบริการวิชาการ” ให้บริการการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์ ควรมีลักษณะดังนี้ 1) มีเป้าหมายชัดเจน 2) ใช้ความเป็นผู้เชี่ยวชาญในผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค การปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป ไม่จัดเป็น Faculty practice 3) มีตารางเวลาการปฏิบัติงานชัดเจน ความเป็นประจำและต่อเนื่อง 4) มีข้อตกลงระหว่างสถาบันการศึกษาและหน่วยบริการ 5) ควรมีการต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัย พัฒนาคุณภาพการพยาบาล เผยแพร่เป็นแนวทางหรือหนังสือด้านทักษะความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล และ 6) อาจเป็นภารกิจที่ปฏิบัติพร้อมกับการฝึกอบรมเฉพาะทาง หรือบัณฑิตศึกษาในสาขาที่เกี่ยวข้อง

Faculty practice สำหรับผู้ป่วยใน Acute & Critical care setting

อาจารย์ใช้ความเชี่ยวชาญแก้ปัญหาสุขภาพผู้ป่วยเฉพาะโรคที่มีอาการรุนแรง หรือมีโรคร่วมหลายโรค หรือมีความซับซ้อนทางจิตสังคมในระยะเฉียบพลันและวิกฤต โดย 1) Faculty practice ในผู้ป่วยเฉพาะโรคอย่างเป็นประจำและต่อเนื่อง อาจให้ direct care หรือเป็น consultation เช่น เมื่อมีผู้ป่วย Advanced heart failure หรือโรคอื่น มีปัญหาซับซ้อน เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล พยาบาลประจำหน่วยบริการแจ้งอาจารย์ อาจารย์อาจให้การพยาบาลโดยตรง ชี้แนะหรือเป็นที่ปรึกษาแก่พยาบาลประจำหน่วย 2) Faculty practice พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล อาจารย์สะสมประสบการณ์ มีความไวในการแก้ปัญหาผู้ป่วยเฉพาะโรค รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ นำไปสู่การพัฒนานวัตกรรมหรือการออกแบบระบบการพยาบาลที่ทำให้เกิดคุณภาพ/ผลลัพธ์การพยาบาลที่ดีขึ้น

Faculty practice สำหรับผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก หรือ Ambulatory care setting

อาจารย์อาจขยายบทบาทความเชี่ยวชาญปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในคลินิกผู้ป่วยนอก เช่น 1) Faculty practice ในกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพและดำรงชีวิตปกติเร็วที่สุด 2) ควบคุมหรือลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคไตเรื้อรัง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง เป็นต้น 3) กลุ่มที่ต้องการการป้องกันปัญหาสุขภาพ ทิศทางหรือคำปรึกษาในการดำเนินชีวิต เช่น การตั้งครรภ์วัยรุ่น พัฒนาการเด็ก การชะลอความเสื่อมของผู้สูงอายุ เป็นต้น

การให้บริการในคลินิกผู้ป่วยนอกอาจจัดบริการร่วมกับพยาบาล หรือเป็นทีมในคลินิกสหสาขาวิชาชีพ มีการวิเคราะห์ปัญหาความต้องการของผู้ป่วย ความต้องการร่วมระหว่างสถาบันการศึกษาและโรงพยาบาล กำหนดเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ การพยาบาลที่ชัดเจน อาจารย์อาจปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลประจำหน่วยบริการ เช่น คลินิกแผล คลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกโรคไต โดยอาจารย์ใช้ความเชี่ยวชาญให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อน อาจารย์อาจจัดตั้งคลินิกการพยาบาลขึ้นเป็นการเฉพาะ โดยใช้สถานที่และทรัพยากรของโรงพยาบาล สิ่งสำคัญนอกจากการใช้ความเชี่ยวชาญ

...อ่านต่อหน้า 8



ของอาจารย์ คือ มีผู้ป่วยที่อาจารย์ดูแลเป็นประจำต่อเนื่อง มีการนัดเวลาที่แน่นอน เช่น ให้บริการทุกวันศุกร์บ้าง อาจมีอาจารย์สองถึงสามคนที่มีความเชี่ยวชาญสาขาเดียวกันให้บริการในคลินิกที่จัดตั้งขึ้นเพื่อให้เกิดความแน่นอนในการเป็นประจำและต่อเนื่อง

Faculty practice สำหรับผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ

ปัจจุบันการพยาบาลในระดับปฐมภูมิมีความสำคัญมาก มีปัญหาสุขภาพในทุกวัย ทุกกลุ่ม ต้องการความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลที่หลากหลาย การพยาบาลเด็ก การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ การพยาบาลจิตเวช setting ของการบริการเป็นที่บ้านและในชุมชน home visit, home health care หรือ home ward, hospice care อาจารย์สามารถปฏิบัติการโดยประสานกับหน่วยงานที่รับผิดชอบสุขภาพประชาชนในชุมชน Faculty practice ในชุมชนทำได้หลายรูปแบบ เช่น 1) การพยาบาลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลถึงบ้านเพื่อป้องกันโรคกำเริบ โรคสงบอยู่ที่บ้านได้นานที่สุด 2) เป็นการดูแลต่อเนื่องโรคเฉพาะ การดูแลระยะยาว การดูแลประคับประคองหรือระยะท้ายที่บ้าน 3) การดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง ภาวะสมองเสื่อม ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลแบบประคับประคองหรือระยะท้ายของชีวิต 4) การรักษาโรคเบื้องต้น การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย โรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ภาวะซึมเศร้า และโรคทางจิตเวช รวมทั้งใช้ความเชี่ยวชาญจัดการพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อควบคุมอาการและป้องกันโรคกำเริบ 5) การจัดตั้งคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยจดทะเบียนตามกฎหมายกับกรมสนับสนุนบริการ กระทรวงสาธารณสุข ผ่านสำนักงานสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด อาจารย์อาจเป็นผู้ประกอบการและผู้ดำเนินการ หรือสถาบันการศึกษาอาจเป็นผู้ประกอบการ ใช้อำนาจเวลาจัดหางบประมาณและทรัพยากรให้ทีมอาจารย์เป็นผู้ดำเนินการ เปิดบริการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง จะสามารถจดทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเบิกจ่ายค่าบริการจาก สปสช. หรือผู้ป่วยจ่ายเอง

Faculty practice ของอาจารย์พยาบาลในต่างประเทศ

Faculty practice เป็นการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ในหน่วยบริการตามความต้องการของผู้ป่วย ส่วนใหญ่ดำเนินการร่วมกันระหว่างสถาบันการศึกษาพยาบาลและองค์กรการบริการสุขภาพ/คลินิกสุขภาพ ในขณะที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการสอนหลังปริญญาตรี และการวิจัย

การทบทวนบทความในวารสารต่างประเทศ การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับอาจารย์และเพื่อนต่างประเทศ สรุปข้อมูล Faculty practice ได้ดังนี้ 1) ปฏิบัติงานสาขาที่เชี่ยวชาญในโรงพยาบาล (Collaboration or Joint appointment model) มีการกำหนดเวลาแน่นอนเป็นประจำ สัปดาห์ละ 1 - 2 วัน ร้อยละ 10 - 20 ของเวลาการทำงานเต็มเวลา โรงพยาบาลจ่ายค่าตอบแทนอาจารย์ตามสัดส่วนเวลาที่ปฏิบัติงานให้กับสถาบันการศึกษาต้นสังกัด 2) ปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ทำข้อตกลงกับสถาบันการศึกษา มีการกำหนด fee for service (Entrepreneurial model) อาจใช้เวลาสัปดาห์ละ 4 - 24 ชั่วโมง หน่วยบริการอาจเป็นหน่วยงานพิเศษที่มีบทบาทการดูแลสุขภาพ underserved population ต้องการการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในการควบคุมโรค หรือทางจิตสังคม หรือจัดคลินิกเฉพาะทาง เช่น คลินิกผู้ป่วยหอบเหนื่อย คลินิกการพยาบาลตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น คลินิกการพยาบาลเวชปฏิบัติ 3) ปฏิบัติงานการพยาบาลที่สถาบันการศึกษาจัดขึ้นเอง (Nursing center model) จัดอาจารย์ให้บริการเป็นประจำ รูปแบบนี้ต้องคำนึงถึงการบริหารค่าใช้จ่ายและความคุ้มค่า 4) อาจารย์ปฏิบัติงานที่หน่วยบริการและสถาบันการศึกษาเป็นหน่วยเดียวกัน ใช้ทรัพยากรและระบบการบริหารจัดการร่วมกัน (Unification model) หน่วยบริการจะเป็นหน่วยย่อยของสถาบันการศึกษา อาจารย์เป็นทั้งผู้ปฏิบัติการทางคลินิกและสอนนักศึกษา เป็นรูปแบบที่พบมากในสถาบันการศึกษาแพทย์ เป็นความท้าทายสำหรับสถาบันการศึกษาพยาบาล เพราะส่วนใหญ่ไม่มีหน่วยบริการ และ 5) Private nursing model เป็นรูปแบบที่อาจารย์รับงานให้บริการพยาบาลและรับค่าตอบแทนด้วยตนเอง โดยใช้เวลานอกเวลาการทำงานประจำ หรือจัดตั้งและดำเนินการคลินิกการพยาบาลด้วยตัวเอง นับเป็น Faculty practice เมื่อตั้งวัตถุประสงค์ร่วมกับสถาบันต้นสังกัด ทั้งด้านการพัฒนาความเชี่ยวชาญ การสอนและการฝึกอบรม หรือการวิจัยได้ การปฏิบัติงานนอกเวลาเพื่อรายได้หรือผลประโยชน์ของตนเองเพียงอย่างเดียว อาจไม่ถือเป็น Faculty practice

ในประเทศไทย Faculty practice เริ่มต้นอย่างจริงจังเมื่อสภาการพยาบาลกำหนดให้เป็นการกิจที่อาจารย์ต้องปฏิบัติอย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปี การกำหนด Faculty practice ควรมีเป้าหมายที่ตรงกับความต้องการของผู้ป่วยและหน่วยบริการ มีการประสานกับองค์กรการบริการ คำนึงถึงการใช้เวลาที่มีมูลค่ากับภารกิจทุกด้านของอาจารย์ ระยะแรกอาจวิเคราะห์



รูปแบบที่เหมาะสม จากการแลกเปลี่ยนข้อมูลจากในและต่างประเทศ ในระยะถัดไปอาจต้องคำนึงถึง Fee for service ต้นทุน ผลลัพธ์การใช้เวลาของอาจารย์

Faculty practice เป็นหนึ่งในภารกิจบริการวิชาการ เป็นต้นทางการสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของอาจารย์ นำไปสู่การจัดการเรียนการสอนและการฝึกอบรมพยาบาลในสาขาที่ต้องการ สร้างโอกาสการเป็นผู้นำการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล ประเด็นการวิจัยที่ตรงกับความต้องการและปัญหาสุขภาพประชาชน เป็นการบูรณาการความเป็นนักวิชาการ นักวิชาชีพ และนักวิจัย เพิ่มประสิทธิผลการใช้เวลาเพิ่มขีดความสามารถ และความก้าวหน้าของอาจารย์ ที่สำคัญที่สุดคือ เกิดประโยชน์โดยตรงต่อสุขภาพสังคม

ข่าวสภาการพยาบาล (ต่อ)

นายกสภาการพยาบาล ในนามสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ร่วมการแถลงข่าวความร่วมมือในการจัดหน่วยบริการวัคซีน COVID-19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 30 เมษายน รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ในนามสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย และรองศาสตราจารย์สุภาณี เสนาดีสัย นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ร่วมการแถลงข่าวความร่วมมือในการจัดหน่วยบริการวัคซีน COVID-19 ให้ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมี พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานในการแถลงข่าว ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า)

โดยการแถลงข่าวในครั้งนี้ รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ได้กล่าวถึงความตระหนักของสมาพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ทั้ง 11 สภาวิชาชีพ ต่อภาวะวิกฤตของสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ในประเทศไทยที่กำลังเกิดขึ้น จึงมีมติร่วมกันในการรวบรวมผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความรู้ และสามารถจัดสรรเวลา เพื่อมาเป็นอาสาสมัครร่วมปฏิบัติการกิจที่จะสามารถปฏิบัติได้เพื่อช่วยแบ่งเบาการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข UHOSNET กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ และสำหรับการดำเนินการของกรุงเทพมหานครในการจัดหน่วยบริการวัคซีน COVID-19 ให้ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่จะเริ่มขึ้นในเดือนมิถุนายนนี้ บุคลากรในวิชาชีพพยาบาลที่อาสาสมัครเข้ามาจะเป็นอีกหนึ่งกำลังหลักสำคัญในการร่วมให้บริการฉีดวัคซีนแก่ประชาชน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้เกิด “ภูมิคุ้มกันหมู่” (herd immunity) สภาการพยาบาล ในนามผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั่วประเทศ มีความยินดีร่วมเป็นอีกหนึ่งพลังและกำลังเสริมในการแก้วิกฤตของชาติในครั้งนี้ให้ผ่านพ้นไปได้ร่วมกัน



Q: ใบอนุญาตจะหมดอายุปีนี้ หน่วยคะแนนยังไม่ครบ การระบาดของ Covid-19 มีการจัดประชุมน้อยและหน่วยงานไม่ให้ไปประชุม จะทำอย่างไรให้ได้คะแนนครบก่อนใบอนุญาตหมดอายุ?

A: กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเก็บหน่วยคะแนนใช้ในการต่ออายุใบอนุญาต นอกจากการไปเข้าร่วมประชุมวิชาการที่เป็นกิจกรรมที่สมาชิกคุ้นเคยและนิยมแล้ว ยังมีกิจกรรมอื่น ๆ 4 ประเภท รวม 30 กิจกรรมที่สมาชิกจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เช่น การศึกษาด้วยตนเองจากหนังสือวิชาการของสภาการพยาบาล การตีพิมพ์บทความวิชาการทางการแพทย์ในวารสาร/การเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการ การแต่งตำรา/หนังสือ การตรวจสอบเครื่องมือ/คุณภาพงานวิจัย การทำหน้าที่กรรมการจริยธรรมงานวิจัย การอ่านผลงานเพื่อเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการ หรือเลื่อนระดับความก้าวหน้าของตำแหน่ง การสร้างหรือพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงาน/คู่มือการปฏิบัติงาน การพัฒนานวัตกรรมด้านการพยาบาล การอบรม/ศึกษาต่อ เป็นต้น รายละเอียดศึกษาได้จากประกาศสภาการพยาบาลเรื่องการรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. 2562 สมาชิกสามารถเข้าถึงประกาศดังกล่าว ได้ที่ www.tnmc.or.th ในงานกฎหมาย หัวข้อประกาศสภาการพยาบาล



สแกนเพื่อศึกษารายละเอียดประกาศสภาการพยาบาลเรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. 2562

ขอให้สมาชิกพิจารณาว่าท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมหรือมีผลงานดังกล่าวในข้อใดหรือไม่ ถ้ามีขอให้ยื่นคำขอหน่วยคะแนนรายบุคคล พร้อมส่งหลักฐานให้สภาการพยาบาลพิจารณาหน่วยคะแนน ผ่านระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ในเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล (www.tnmc.or.th)



การเก็บหน่วยคะแนนจากการศึกษาด้วยตนเอง

การศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการของสภาการพยาบาลเพื่อเก็บสะสมหน่วยคะแนนใช้ในการต่ออายุใบอนุญาตที่สภาการพยาบาลดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา มี 2 กิจกรรม คือ

1. การศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์/หนังสือวิชาการ สมาชิกต้องลงทะเบียนซื้อหนังสือและตอบคำถามท้ายบทความ 10 ข้อตอบท ทางออนไลน์หรือส่งคำตอบทางไปรษณีย์

2. การศึกษาจากบทความออนไลน์ ที่สภาการพยาบาลออนไลน์ให้สมาชิกปีละ 3 เรื่อง โดยไม่มีค่าธรรมเนียม เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ใบอนุญาตใกล้หมดอายุ แต่ยังคงขาดคะแนน 1 - 2 หน่วยคะแนน และไม่มีโอกาสเก็บหน่วยคะแนนจากกิจกรรมอื่นให้ทันวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ

ปี พ.ศ. 2564 สภาการพยาบาลได้ปรับการดำเนินการการศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการใหม่เพื่อให้สมาชิกที่ประสงค์จะเก็บหน่วยคะแนนจากการศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการ ได้รับความรู้ที่นำไปใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลในหน้าที่ และให้สอดคล้องกับการพัฒนาระบบการศึกษาในปัจจุบัน การศึกษาด้วยตนเองจากบทความวิชาการเป็นหนังสือวิชาการตั้งแต่ พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป สภาการพยาบาลจะดำเนินการ ดังนี้

1. บทความวิชาการ ปรับเป็น หนังสือวิชาการ ที่มีหน่วยคะแนนมากน้อยต่างกันตามเนื้อหาสาระของเรื่องนั้น ๆ หนังสือแต่ละเล่มจะให้บริการเป็นเวลา 3 ปี สมาชิกสามารถลงทะเบียนซื้อหนังสือไปศึกษาด้วยตนเอง และตอบคำถามในช่วงเวลาที่ต้องการใช้หน่วยคะแนนเพื่อการต่ออายุใบอนุญาต สภาการพยาบาลจะส่งคำถามให้สมาชิกแต่ละคนทางระบบออนไลน์ การตอบคำถามสมาชิกต้องตอบในระบบออนไลน์เท่านั้น ซึ่งจะทราบคะแนนทันทีหลังจากการตอบคำถามของแต่ละบท สมาชิกสามารถเลือกตอบคำถามที่ละบท หรือหลายบทตามความต้องการใช้หน่วยคะแนนในการต่ออายุใบอนุญาตในช่วงนั้น เมื่อใช้หน่วยคะแนนแล้ว และหนังสือยังไม่หมดอายุ บทที่เหลือยังคงสามารถทำได้ หน่วยคะแนนจะเก็บสะสมในการต่ออายุใบอนุญาตครั้งต่อไปได้ (การเก็บสะสมหน่วยคะแนนต้องดำเนินการในช่วงเวลาของใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ) และสมาชิกสามารถเลือกลงทะเบียนในเรื่องที่ตนเองสนใจหรือสอดคล้องการปฏิบัติงานได้ แต่ละปีจะมีหนังสือบริการสมาชิก ประมาณ 3 เล่ม แต่ละเล่มให้บริการ 3 ปี แต่ละปีจึงมีหนังสือให้บริการสมาชิกได้หลากหลายสาขา

การซื้อหนังสือ สมาชิกต้องยื่นคำขอผ่านระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ในเว็บไซต์ www.tnmc.or.th



เก็บหน่วยคะแนนจากหนังสือ

สแกนเพื่อศึกษาวิธีการลงทะเบียน
หนังสือวิชาการเก็บหน่วยคะแนน

2. บทความวิชาการออนไลน์ (ไม่มีค่าธรรมเนียม) ที่เคยให้บริการสมาชิกปีละ 3 เรื่อง การประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลในการประชุมครั้งที่ 12/2563 วันที่ 21 ธันวาคม 2563 เห็นว่า สภาการพยาบาลได้เพิ่มทางเลือกให้สมาชิกเลือกลงทะเบียนหนังสือวิชาการที่มีเนื้อหาสาระและหน่วยคะแนนได้หลากหลายอยู่แล้วและสมาชิกจะได้ศึกษาเนื้อหาสาระที่ครอบคลุมเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลได้มากกว่า จึงมีมติให้ยกเลิก/ยุติ การทำบทความวิชาการออนไลน์ บริการสมาชิกตั้งแต่ มกราคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป และคณะกรรมการสภาการพยาบาลให้การรับรองมตินี้แล้วในการประชุมครั้งที่ 1/2564 วันที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2564

จึงเรียนแจ้งสมาชิกทราบทั่วกัน ถ้าต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม ติดต่อศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ โทร. 0 2596 7562 - 66 หรือ www.cnethai@gmail.com

ขอความร่วมมือสมาชิก ตรวจสอบหน่วยคะแนน
ผ่านทาง เว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก โดย login ด้วย e-mail และ password

กรณียังไม่เคยเข้าใช้งาน เว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ของสภาการพยาบาล
สมาชิกต้องคลิก “ลงทะเบียน” ด้วย E-mail ส่วนตัวก่อน ถึงจะเข้าระบบได้

ธนาคาร ความดี



ชื่อ : พว.พิมพ์พิชชา ราชกรณ์นิยม
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน : หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



ชื่อ : พว.อรุณี มีมานะ
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน : งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2562 พยาบาลและเพื่อนพยาบาลได้ไปออกกำลังกายในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้วิ่งรอบอ่างแก้ว ผ่านตึกคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เห็นไกล ๆ มีรุ่นพี่นาง้องปี 1 มาวิ่งแถวอ่างน้ำหน้าคณะ ขณะรุ่นน้องวิ่งมาถึงทางโค้งมุมตึกคณะ มีน้องนักศึกษาที่วิ่งในกลุ่มนั้น 1 คนเป็นลมไป รุ่นพี่นาง้องปี 1 มาวิ่งมาตรงลานจอดรถหน้าคณะ และให้น้องปี 1 ดมยาตามขณะพยาบาลวิ่งผ่านไปถึงสังเกตเห็นน้องหมดสติ มือชักเกร็ง หายใจช้า จึงเข้าไปประเมินอาการ จัดท่าเพื่อเปิดทางเดินหายใจให้โล่งนอนหงาย ทำ Head tilt-Chin lift เรียกไม่รู้สีกตัว คลำชีพจรได้เบา หายใจช้า จึงให้รุ่นพี่ของน้อง โทรเรียก 1669 ด่วน และให้น้องอีกคนไปเอาเครื่อง AED ที่ตึกสนามกีฬา (ตึกคณะนิติศาสตร์ไม่มีเครื่อง AED) สักครู่รุ่นพี่ 1 ได้หยุดหายใจ คลำชีพจรไม่ได้ จึงทำ CPR 5 cycle สลับกับเพื่อนพยาบาล 1 ครั้ง คลำชีพจรไม่ได้ CPR 5 cycle อีก 1 ครั้ง คลำชีพจรได้ น้องปี 1 ตื่นลืมตาขึ้นมา 1 ครั้งแล้วหายใจเอือก หมดสติไป เรียกไม่รู้สีกตัว คลำ pulse ไม่ได้จึง start CPR 5 cycle อีก 2 ครั้ง คลำชีพจรไม่ได้ ระหว่างนั้นมีนักศึกษาแพทย์ปี 6 (ที่วิ่งผ่านมาพอดี) ช่วย CPR ต่อ และรถพยาบาลมาถึง ในขณะเริ่ม cycle ที่ 3 จึงได้ทำ EKG พบ VF ได้ Defibrillation 1 ครั้ง และ CPR อีก 5 cycle EKG VF จึง Defibrillation อีก 1 ครั้ง ใส่ Tube แล้วนำส่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ในช่วงเย็นวันเดียวกัน พยาบาลได้ติดตามสอบถามอาการผู้ป่วยทราบว่า น้องเป็นนักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 1 เข้ารับการรักษาและหาสาเหตุของการเกิดหัวใจหยุดเต้นที่หอผู้ป่วย CCU 2 และในเช้าวันที่ 10 ตุลาคม 2562 ได้โทรสอบถามอาการอีกครั้งทราบว่า น้องนักศึกษารู้สึกตัวดีแล้ว แต่ยังไม่ฟื้นหายใจอยู่

การตัดสินใจเชิงวิชาชีพ

พว.พิมพ์พิชชา ราชกรณ์นิยม พยาบาลวิชาชีพ จากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้ใช้ความรู้ที่ได้เรียนมาและมีสมรรถนะทางการพยาบาลในการช่วยฟื้นคืนชีพ จึงสามารถประเมินอาการและให้การช่วยเหลืออย่างทันท่วงที

ความรู้สึกและประสบการณ์ที่ได้รับ

พว.อรุณี มีมานะ พยาบาลวิชาชีพ จากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เข้าใจรู้สึกดีใจและภาคภูมิใจที่ได้มีโอกาสใช้ความรู้ความสามารถของวิชาชีพพยาบาลที่นอกเหนือจากการทำงานในหน้าที่ประจำ ในการช่วยชีวิตน้องให้ปลอดภัยจนสามารถกลับไปใช้ชีวิตเป็นแก้วตาดวงใจของพ่อแม่และบุคคลในครอบครัวได้อย่างมีความสุขและอบอุ่นต่อไป ดังข้อความที่แม่ของน้องได้ส่งมาถึงข้าพเจ้าดังนี้
“ขอบคุณมากค่ะที่สามารถทำสิ่งเลวร้ายแล้วกลายเป็นสิ่งที่ดีงามและดีใจสุดชีวิตของแม่คนนี่”





จดหมายเหตุสภากาการพยาบาล



วันจันทร์ที่ 2 กันยายน 2562

1. การประชุมคณะทำงานเพื่อพิจารณา เรื่องนิยามปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบประคับประคอง

ความเป็นมา เนื่องจากนายกสภาการพยาบาล ได้รับเชิญจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นฯ และหาฉันทามติร่วมกัน ว่าด้วยเรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย ในวันที่ 17 - 18 กันยายน 2562

เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2562 เวลา 9.30 - 15.30 น. รองศาสตราจารย์ประคอง อินทรสมบัติเป็นประธานการประชุมคณะทำงานที่ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลแบบประคับประคอง ร่วมกันพิจารณา (ร่าง) นิยามปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคองและ (ร่าง) มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยเรื่องนิยามปฏิบัติการฯ ที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อคิดเห็นในประเด็นที่ขอแก้ไข ที่ประชุมมีมติให้สภาการพยาบาล ส่งผู้แทนคือ รองศาสตราจารย์ ดร. สุชีรา ชัยวิบูลย์ธรรม เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นฯ ในวันที่ วันที่ 17 - 18 กันยายน 2562 ณ โรงแรมเซ็นทารา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

วันที่ 4 - 6 กันยายน 2562

1. เรื่อง การประชุมวิชาการ “จริยธรรม...ภูมิคุ้มกันสำหรับพยาบาลในยุคดิจิทัล” เนื่องในโอกาสครบรอบ 34 ปี วันสถาปนาสภาการพยาบาล

รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการ เรื่อง “จริยธรรม ภูมิคุ้มกันสำหรับพยาบาลในยุคดิจิทัล” เนื่องในโอกาสครบรอบ 34 ปี วันสถาปนาสภาการพยาบาล พร้อมมอบโล่และเข็มสภาการพยาบาล แต่พยาบาลผู้บำเพ็ญความดีในโครงการธนาคารความดี มอบโล่และเกียรติบัตรแก่ผู้ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงานจากการประกวดผลงานในหัวข้อต่างๆ สภาการพยาบาลมุ่งหวังให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีสมรรถนะทางจริยธรรมทางการพยาบาล ซึ่งจะเป็นภูมิคุ้มกันสำหรับพยาบาลในยุคดิจิทัล จากการเพิ่มความตระหนักของพยาบาลถึงความสำคัญของการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีจริยธรรม สามารถนำหลักการ แนวคิดทางจริยธรรมไปใช้ในการพยาบาลและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการประชุมเปิดให้ผู้เข้าร่วมประชุม อภิปรายในหัวข้อต่าง ๆ อาทิ ความเสี่ยงทางจริยธรรมของพยาบาลในยุคดิจิทัล, ระบบกลไกจริยธรรม : เครื่องมือพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมของ

พยาบาล รวมทั้งนำเสนอโปสเตอร์ภายใต้หัวข้อ ระบบกลไกจริยธรรม และการนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การพยาบาลและการศึกษาพยาบาล จากผู้ที่ได้รับรางวัลแนวปฏิบัติที่ดี ภายในงานมีผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล สถาบันการศึกษาทางการพยาบาลทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน และเข้าร่วมประชุมจัดขึ้น ณ ห้องราชนครินทร์ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล เมื่อวันที่ 4 - 6 กันยายน 2562

2. ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง การแต่งกายของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562 ได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 223ง วันที่ 6 กันยายน 2562

ด้วยคณะกรรมการสภาการพยาบาลได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 10/2561 เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2561 อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 7(1) และ (3) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 ออกประกาศกำหนดการแต่งกายของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อให้เกิดความชัดเจนเหมาะสมและสามารถเลือกปฏิบัติได้ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. ค้ำครองประชาชนในการรับบริการด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้รับบริการสามารถจำแนกว่าได้รับบริการจากบุคลากรประเภทใด ทั้งนี้เพื่อคุณภาพมาตรฐานงานบริการและความปลอดภัยของประชาชน

2. ถูกต้องตามหลักการสุขอนามัย คุณภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการ และผู้ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และต้องคุ้มครองสิทธิของบุคคลอื่นที่อาจถูกสัมผัสกับเชื้อโรคขณะทำการรักษาพยาบาลด้วย

3. เสริมภาพในการเลือกนับถือศาสนาและการเลือกปฏิบัติตามหลักศาสนาเป็นสิทธิขั้นพื้นฐาน และเป็นสิ่งควรให้การเคารพ โดยการแต่งกายด้วยเครื่องแบบที่กำหนดสำหรับพยาบาลมุสลิมถือเป็นเครื่องแบบอีกทางเลือกหนึ่งนอกเหนือจากเครื่องแบบปกติสำหรับผู้ประสงค์จะปฏิบัติตามหลักศาสนาบัญญัติ

ที่มา ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 223ง วันที่ 6 กันยายน 2562

3. เรื่อง พิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 34 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล

เมื่อวันศุกร์ที่ 6 กันยายน 2562 รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสวันครบรอบ 34 ปี คล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล



จดหมายเหตุสภาการพยาบาล (ต่อ)



เพื่อร่วมรำลึกถึงคณาจารย์และบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ที่มีบทบาทสำคัญในการสถาปนาสภาการพยาบาล รวมทั้งสร้างความตระหนักให้มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล รวมทั้งสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล

วันอังคารที่ 10 กันยายน 2562

1. เรื่อง สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ

เมื่อวันอังคารที่ 10 กันยายน 2562 เวลา 15.00 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ครั้งที่ 1/2562 ณ ห้องเจ้าพระยา-ท่าจีน โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ เขตบางรัก สำหรับการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ที่จะจัดขึ้นในครั้งนี้ เป็นการประชุมเพื่อติดตามการดำเนินการของมูลนิธิรางวัลฯ รวมทั้งพิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2562 ซึ่งคัดเลือกจากพยาบาลที่มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ อันก่อให้เกิดประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติ ด้านสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิต จากทุกประเทศทั่วโลก

2. เรื่อง มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์ แลกของขวัญผลการตัดสินรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2562

เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2562 รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศา บัญทอง เลขาธิการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นประธานการแลกของขวัญพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2562 ณ โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ โดยมีนางสาวบุษกวี สันติพิทักษ์ อธิบดีกรมสารนิเทศ กระทรวงการต่างประเทศ นางณัฐญา เบี้ยวเข้มมุข ผู้อำนวยการใหญ่ ฝ่ายบริหารและวางแผน การเดินทางบุคคลสำคัญ บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) นายเชมทนต์ พลเดช กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) และคุณปัทมา เลิศวิทยะสกุล ผู้อำนวยการฝ่ายการสื่อสาร โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล ร่วมในการแลกของขวัญ

ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ

ประจำปี 2562 ได้แก่ ศาสตราจารย์ ดร.ซีรารา ซีกาโรนา คูเป้ มอกเว (Professor Dr. Serara Segarona Kupe - Mogwe) จากสาธารณรัฐบอตสวานา และศาสตราจารย์เกียรติคุณจุนโกะ คอนโด (Professor Emeritus Junko Kondo) จากญี่ปุ่น โดยผลงานด้านการพยาบาลของผู้ได้รับพระราชทานรางวัลฯ ทั้งสองท่าน มีความโดดเด่นเป็นที่ประจักษ์ในระดับนานาชาติ ในด้านการพยาบาล และผดุงครรภ์ และรวมทั้งด้านการบริการสุขภาพ ศาสตราจารย์ ดร.ซีรารา ซีกาโรนา คูเป้ มอกเว เป็นผู้นำในการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพโดยการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศบอตสวานา และยังได้ก่อตั้งสมาคมพยาบาลแห่งบอตสวานาขึ้นในปี พ.ศ. 2512 ซึ่งต่อมาได้เปลี่ยนเป็นสหภาพพยาบาลแห่งบอตสวานา นับเป็นการเสริมสร้างพลังของสตรีและยกระดับสถานภาพของวิชาชีพการพยาบาล ตลอดจนได้ช่วยก่อตั้งองค์กรต่าง ๆ ทางด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกสำหรับศาสตราจารย์เกียรติคุณจุนโกะ คอนโด เป็นผู้นำที่มีวิสัยทัศน์ และความทุ่มเทในการพัฒนาการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์ของประเทศญี่ปุ่น ประเทศอียิปต์ และประเทศในทวีปแอฟริกา แสดงให้เห็นถึงความสำคัญและความจำเป็นของการเปิดหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ ในประเทศญี่ปุ่น ในที่สุดสามารถผลักดันจนเปิดหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอกได้สำเร็จ ตลอดจนเป็นผู้ริเริ่มให้มีการผดุงครรภ์สมัยใหม่และก่อตั้งสมาคมผดุงครรภ์ในประเทศญี่ปุ่น

ในการนี้ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิฯ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้จัดพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2562 ในวันจันทร์ที่ 7 ตุลาคม 2562 เวลา 16.00 น. ณ พระที่นั่งมูลสถานบรมอาสน์ พระบรมมหาราชวัง

วันพุธที่ 11 กันยายน 2562

1. เรื่อง การประชุมเพื่อระดมความคิดเห็นต่อร่างประกาศที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ความเป็นมา

สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เชิญให้สภาการพยาบาล ส่งตัวแทนเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นในประเด็นสำคัญของร่างประกาศที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 และเปิดให้นำเสนอความเห็นต่อร่างกฎหมายลำดับรอง จำนวน 15 ฉบับ

เมื่อวันพุธที่ 11 กันยายน 2562 เวลา 11.00 - 15.30 น. ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ สภาการพยาบาล รศ. ดร.ศิริอร สันธุ์



จดหมายกฤษฎีกาพยาบา (ต่อ)



เป็นประธานการประชุมด่วนเพื่อศึกษาและให้ข้อคิดเห็นต่อประเด็นร่างประกาศที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 โดยที่ประชุมมอบหมาย ดร.กฤษดา แสงดี นำสรุปเป็นเอกสารแนบ หนังสือที่สภ.พ.01/01/617 ลงวันที่ 12 กันยายน 2562 ถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป และมอบหมายกลุ่มพยาบาเข้าร่วมประชุมรับฟังความคิดเห็น ในวันที่ 12 กันยายน 2562 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวบุตร ชั้น 9 อาคาร 7 ตึกสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันพฤหัสบดีที่ 12 กันยายน 2562

1. เรื่อง สภาการพยาบาเข้ารับมอบทุนสนับสนุนโครงการจากมูลนิธิโตโยต้าประเทศไทย

เมื่อวันพฤหัสบดี ที่ 12 กันยายน 2562 เวลา 11.00 น. ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรม ดิไอ้กูระ เพรสทีจ รศ. ดร.ทัศนาศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบา ผศ.อังคณา สรียาภรณ์ เลขาธิการสภาการพยาบา รศ.เพ็ญศรี ระเบียบที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบา ด้านกิจการพิเศษ เดินทางเข้าร่วมพิธีมอบทุนสนับสนุน ประจำปี 2562 โดยสภาการพยาบาได้รับมอบทุนสนับสนุน ด้านการศึกษา และด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต สาขาการดูแลผู้สูงวัย เป็นจำนวนเงิน 2 ล้านบาท จากนายประมนต์ สุธีวงศ์ ประธานมูลนิธิโตโยต้าประเทศไทย นายนิพนธ์ ไชยธีรภิญโญ ประธานคณะกรรมการบริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด พร้อมด้วยนายวุฒิศริยะฉันทนานนท์ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด ร่วมเป็นสักขีพยาน

ที่มา จดหมายข่าวสภาการพยาบา ปีที่ 21 เล่มที่ 5 กันยายน - ตุลาคม 2562 หน้า 10

วันจันทร์ ที่ 16 กันยายน 2562

1. เรื่อง กลุ่มพยาบาลวิชาชีพ ยื่นหนังสือถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เมื่อวันที่ 16 ก.ย.2562 กลุ่มพยาบาลวิชาชีพ นำโดย รศ. ดร.อรพรรณ โตสิงห์ หัวหน้าภาคพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกันแสดงพลังเชิงสัญลักษณ์เพื่อกระตุ้นศักดิ์ศรีของวิชาชีพ โดยการรวมกลุ่มเดินจากสภาการพยาบา ไปที่ตึกสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยื่นหนังสือถึง นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กรณีแพทย์เขียนบทความวิชาการลงในตำราเรียนของแพทย์ ซึ่งมีบางช่วงบางตอนเขียนเกี่ยวกับพยาบาไม่เป็นความจริง สร้างความเสียหายแก่วิชาชีพ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งตัวแทนออกมารับหนังสือ สำหรับหนังสือเล่มดังกล่าวก็เป็นหนังสือชื่อ Mechanical Ventilation: The

Essentials ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 3 ของสมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย

2. เรื่อง การประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบา

ในการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบา วาระ พ.ศ. 2561 - 2565 ครั้งที่ 9/2562 เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2562 ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศนา บุญทอง อาคารนครินทร์ศรี ชั้น 3 สภาการพยาบา ที่มี รศ. ดร.ทัศนาศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบา เป็นประธานการประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาให้ความเห็นชอบ (ร่าง) ประกาศสภาการพยาบา เรื่องห้ามมิให้ยา Diclofenac ชนิดฉีด เนื่องจากยา Diclofenac ชนิดฉีด ซึ่งเป็นยาแก้ปวดในกลุ่มยาต้านอักเสบชนิดไม่มีสเตียรอยด์ มีรายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ต่อผู้รับบริการภายหลังการฉีดยาในแนวโน้มสูงขึ้นประกอบกับคู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital Manual) โดยคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ภายใต้คณะกรรมการ พัฒนาระบบยาแห่งชาติ (2558) แนะนำให้จำกัดการใช้ยา Diclofenac ชนิดฉีด เฉพาะโรงพยาบาล ระดับตติยภูมิขึ้นไป โดยให้แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้ให้บริการแก่ผู้รับบริการ ดังนั้นจึงมีประกาศสภาการพยาบา เรื่องห้ามมิให้ยา Diclofenac ชนิดฉีดและให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

3. เรื่อง การประชุมชี้แจงเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562

เมื่อวันจันทร์ ที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2562 เวลา 9.00 - 12.00 น. ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบา รศ. ดร.ทัศนาศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาเป็นประธานในพิธีเปิดการประชุมชี้แจงเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562 โดยมี รศ.สุภาณี เสนาดิสัย (ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบา ด้านมาตรฐานการศึกษา) รศ. ดร.ดรุณี รุจกรกานต์ (รองประธานคณะกรรมการพิจารณารับรองสถาบันการศึกษา) ผศ. ดร.วัลลา ตันตโยทัย (ประธานคณะทำงานปรับปรุงเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษา) เป็นผู้ให้คำชี้แจงเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562 โดยเน้นประเด็นที่เปลี่ยนแปลงเป็นสำคัญของข้อบังคับสภาการพยาบา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2562 ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 205 ง ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2562



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.ทัศนีย์ บุญทอง

ผู้จัดการ

รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ

บรรณาธิการผู้ช่วย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุสิทธิ์ เขาวนเมธากิจ

ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา ศรียาภรณ์

กองบรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สินธุ ดร.จิรพร สติรอังกูร รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ โตสิงห์ นางประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี นางสาวจันทร์ทมา กาญจนะวีระ นางพรอฉัย ประเสริฐวุฒิวัฒนา นางอภิญาญา วัฒนจงชัย

เจ้าของ

สภาการพยาบาล

พิมพ์ที่

บริษัท สำนักพิมพ์สื่อตะวัน จำกัด

จำนวนพิมพ์

200,000 ฉบับ



สภาการพยาบาล Thailand Nursing and Midwifery Council

สำนักงานเลขาธิการสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ (ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข) ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 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. จำหน่ายซองไม่ชัด
- 2. ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย
- 3. ไม่ยอมรับ
- 4. ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย
- 5. ไม่มารับตามกำหนด
- 6. เลิกกิจการ
- 7. ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- 8. อื่นๆ

ลงชื่อ.....

กรุณานำส่ง