



จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

ปีที่ 26 ฉบับที่ 3 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2567

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

บรรณาธิการแถลง

สวัสดีค่ะ พี่ ๆ ที่เคารพ และเพื่อน ๆ น้อง ๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 3 ของปี กรกฎาคม - กันยายน 2567 คอลัมน์สาระน่ารู้ได้นำเรื่อง “การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต” โดย พว.ดร.ณิ จันทรเลิศฤทธิ์ จากสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย มาตีพิมพ์ และคอลัมน์เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ ได้นำเรื่อง “พยาบาลกับการใส่สายยาง NG Tube” โดยนางสาวศศินันท์ ขอบทำกิจ นิติกรสภาการพยาบาล มาตีพิมพ์ หวังว่าจะเป็นประโยชน์แก่สมาชิกทุกท่าน สำหรับธนาคารความดีและข่าวกิจกรรมของสภาการพยาบาลก็น่าสนใจ

ในปี พ.ศ. 2568 ที่กำลังจะมาถึง สภาการพยาบาลจะมีอายุครบ 40 ปี ของการสถาปนา เป็นวาระที่ควรแก่การเฉลิมฉลอง สภาการพยาบาลจึงจะจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเฉลิมฉลองดังกล่าว ขอเชิญ พี่ เพื่อน และน้อง ติดตามค่ะ

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)

นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร

- ▶ 3 พยาบาลกับการใส่สายยาง NG tube
- ▶ 4 สาระน่ารู้ : การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต
- ▶ 6 ข่าวกิจกรรมสภาการพยาบาล
- ▶ 15 ธนาคารความดี

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...





พยาบาลกับการใส่สายยาง NG tube

นางสาวศศิณัท ขอบทำกิจ

นิติกรสภาการพยาบาล

ญาติร้องเรียนว่า พยาบาลบังคับขึ้นใจใส่สายยาง NG tube ผ่านรูจมูกไปยังกระเพาะอาหารเพื่อตรวจสอบกระเพาะอาหารให้แก่ผู้ป่วยสูงอายุ ทั้ง ๆ ที่ผู้ป่วยไม่ยินยอมและขัดขืนอย่างรุนแรง เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการหุติง และฟังภาษาไทยไม่ค่อยเข้าใจและเกิดอาการตกใจ พยาบาลไม่สนใจและไม่ใส่ใจในพฤติกรรมของผู้ป่วย ยังคงกระทำการสอดใส่สายยาง (NG tube) ต่อไปจนทำให้ผู้ป่วยมีเลือดไหลออกจากจมูก เกิดอาการช็อกเฉียบพลันและรุนแรง จนหัวใจหยุดเต้นและเสียชีวิตทันที การกระทำของพยาบาลไม่ได้คำนึงถึงพฤติกรรมของผู้ป่วยว่ามีการต่อต้านอย่างไร ซึ่งญาติได้แจ้งแก่พยาบาลแล้วว่าไม่รักษาพยาบาล และไม่ยินยอมให้ทำหัตถการใด ๆ ทั้งสิ้น พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

จากการสอบข้อเท็จจริง พบว่า แพทย์สั่งสัว่าผู้ป่วยมีเลือดออกในทางเดินอาหาร จึงมีคำสั่งใน Doctor's Progress Note & order sheet ว่า NG lavage เพื่อตรวจสอบว่ามีเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นหรือไม่ พยาบาล ก เตรียมอุปกรณ์แล้วไปที่เตียงผู้ป่วย พบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจโดยให้ออกซิเจนทางจมูก (cannula) ไม่มีอาการหอบหรือเหนื่อย ได้สอบถามพูดคุยสื่อสารกับผู้ป่วยด้วยภาษาไทย จัดท่าผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม วัดความยาวของสายยาง NG tube จากปลายจมูกถึงสะดือ จากสะดือถึงปลายกระดูกอก ทำการหล่อลื่นปลายสายยางนำสายยางให้ออกซิเจนทางจมูก (cannula) ออกก่อน ใส่สายยาง NG tube เข้าทางจมูกลึกประมาณขีดที่ 2 ใส่ 1 ครั้ง แล้วได้ทดสอบว่าสายยาง NG tube อยู่ในตำแหน่งของกระเพาะอาหารหรือไม่ โดยใช้กระบอกฉีดยาต่อกับปลายสายยาง NG tube ด้านนอกดูดันน้ำย่อยในกระเพาะอาหาร ไม่พบน้ำย่อยออกมาทางสายยาง NG tube จึงใช้เครื่องฟังบริเวณหน้าท้องส่วนบนพร้อมกับดันลมผ่านกระบอกฉีดยาเมื่อไม่ได้ยินเสียงลม จึงให้เจ้าหน้าที่คนหนึ่งในทีมกู้ชีพช่วยฟังซึ่งไม่ได้ยินเสียงลมเช่นกัน จึงได้นำสายยาง NG tube ออก ขณะนำสายยาง NG tube ออก มีเลือดติดปลายสายยาง NG tube เล็กน้อย และมีได้ใส่สาย NG tube ระหว่างการสอบสวนญาติฟ้องข้อหาละเมิด เรียกค่าเสียหายสรุปได้ว่า แพทย์ พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล กระทำการโดยประมาทปราศจากความระมัดระวัง และการใส่สายยางทางหลอดอาหาร ต้องทำโดยการขออนุญาตจากญาติก่อนและต้องอธิบายขั้นตอนให้ผู้ป่วยเข้าใจและยินยอมในการดำเนินการ ทั้งที่ผู้ป่วยหุติง ฟังภาษาไทยไม่ได้ แพทย์และพยาบาลต้องแจ้งญาติทราบ และต้องได้รับความยินยอมจากญาติพร้อมทั้งอธิบายขั้นตอนการดำเนินการต่าง ๆ ให้ญาติฟัง

ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด สรุปได้ว่า การที่โจทก์พาผู้ตายมาพบแพทย์ เพื่อพินยาขยายหลอดลมและให้ออกซิเจนเท่านั้น แต่เนื่องจากผู้ตายมีอาการตัวซีด ความดันโลหิตตก ถ่ายอุจจาระสีดำ แพทย์จึงต้องวินิจฉัยโรคเพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้ตาย จึงใช้วิธีการใส่สายยาง NG tube ลงไปในกระเพาะอาหารเพื่อตรวจว่ามีเลือดออกในกระเพาะอาหารหรือไม่ เนื่องจากอุจจาระเป็นสีดำ จึงเป็นวิธีการรักษาตามหลักวิชาชีพแพทย์ ในภาวะสถานการณ์ฉุกเฉิน แม้จะไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ตายหรือญาติของผู้ตายก็ตาม แต่เป็นการตรวจวินิจฉัยโรคในทันทีทันใดเพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้ตาย โดยมีได้มีเจตนาฝ่าฝืนข้อห้ามของญาติผู้ตายแต่อย่างใด เนื่องจากการรักษาผู้ป่วยในเวลาวิกฤตจำเป็นต้องตัดสินใจในทันทีทันใด ไม่อาจรอสอบถามความเห็นจากญาติของผู้ตายได้ การกระทำดังกล่าวของจำเลยจึงเป็นการกระทำเพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้ตายตามหลักวิชาชีพแพทย์และพยาบาล มิได้ปราศจากความระมัดระวังแต่อย่างใด

การวิเคราะห์กรณี

สาเหตุ

1. การทำหัตถการใส่สายยาง NG tube ในขณะที่ผู้ป่วยรู้สึกตัว และมีท่าทีให้ความร่วมมือ การขออนุญาตโดยการบอกกล่าวกับผู้ป่วยโดยตรง เป็นการดำเนินการเช่นเดียวกับการทำหัตถการอื่น ๆ อาทิ การฉีดยา การใส่สายสวนคาปัสสภาวะ เป็นต้น จึงไม่มีเหตุที่พยาบาล จะต้องขออนุญาตจากญาติเพื่อการใส่สายยาง NG tube ให้กับผู้ป่วย
2. การทำหัตถการใส่สายยาง NG tube ให้แก่ผู้ป่วย เป็นการกระทำหัตถการภายใต้บทบาทหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพ เป็นการกระทำตามแผนการรักษาและหรือคำสั่งการรักษาของแพทย์ โดยหัตถการการใส่สายยาง NG tube เป็นส่วนหนึ่งของการวินิจฉัยหรือแผนการรักษาของแพทย์ และเป็นหัตถการที่ไม่ขัดกับการลงนามแสดงเจตนาปฏิเสธการรับการรักษาของญาติ
3. ก่อนใส่สายยาง NG tube ให้แก่ผู้ป่วย พยาบาลได้โน้มตัวไปพูดคุยและอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงกระบวนการ และจัดท่าผู้ป่วยให้อยู่ในลักษณะที่เหมาะสม เป็นการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและต้องการให้ผู้ผู้ป่วยได้ทราบถึงกระบวนการในการทำหัตถการ

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ให้ยกข้อกล่าวหา



การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย เพื่อการตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต

พว.ดร.ณิ จันทร์เลิศฤทธิ์

สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

ปัจจุบันผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว จึงเป็นปัญหาสำคัญของประเทศ โดยมีสาเหตุหลักเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เช่น ผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ ค่าความดันโลหิตมากกว่า 140/90 มิลลิเมตรปรอท และผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ได้แก่ ค่าน้ำตาลปัจจุบันมากกว่า 130 มิลลิกรัม/เดซิลิตร และค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) มากกว่า 7.96 เป็นเวลานาน ๆ แม้จะมีการณรงค์ให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ แต่จำนวนผู้ป่วยบำบัดทดแทนไตยังเพิ่มมากขึ้นทุกปี เมื่อผู้ป่วยไตโรคเรื้อรังเข้าสู่ระยะที่ 4 และ 5 ควรได้รับคำปรึกษาเพื่อเตรียมตัวเลือกวิธีการรักษาบำบัดทดแทนไต พยาบาลที่ให้คำปรึกษาจึงมีบทบาทสำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย (Share Decisions Making) โดยพยาบาลจะให้ข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัว เกี่ยวกับการพยากรณ์โรค การชะลอไตเสื่อม และการรักษาด้วยการฟอกเลือด การล้างไตทางช่องท้อง การปลูกถ่ายไต และการรักษาแบบอนุรักษ์ไตอย่างครบถ้วน เพื่อเตรียมอนาคตและการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาบำบัดทดแทนไต ส่วนผู้ป่วยและครอบครัวให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิถีชีวิต ความเป็นอยู่ และเศรษฐกิจของตนเอง แล้วให้ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นผู้เลือกวิธีการรักษา ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของตนเองภายใต้ความพร้อมด้านทรัพยากร และสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย

การให้คำปรึกษา หมายถึง กระบวนการให้ความช่วยเหลือ ติดต่อสื่อสารกันด้วยวาจาและกิริยาท่าทาง ที่เกิดจากสัมพันธภาพทางวิชาชีพของบุคคลอย่างน้อย 2 คน คือ ผู้ให้และผู้รับคำปรึกษา (พยาบาล กับ ผู้ป่วยและครอบครัว) การให้คำปรึกษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพื่อตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกระบวนการตัดสินใจของผู้ป่วย

การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต เป็นกระบวนการหนึ่งของการให้คำปรึกษาผู้ป่วย โดยใช้การสื่อสารกันด้วยการสนทนา พูดคุยแลกเปลี่ยนข้อมูลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ให้ผู้ป่วยทราบทางเลือกในการรักษา และได้รับประโยชน์มากที่สุด สนับสนุนให้ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสม และพึงพอใจ ประกอบด้วยสิ่งสำคัญ 3 ด้าน ได้แก่ 1) สัมพันธภาพ (Relationship) ระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย เน้นการสร้างสัมพันธภาพที่ดี 2) กระบวนการ / ขั้นตอน (Process) 3) ทักษะการสื่อสาร (Communication skills)

องค์ประกอบในการแลกเปลี่ยนข้อมูล ได้แก่

1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงปัญหา
2. แจ้งทางเลือกให้ผู้ป่วยทราบว่ามีการรักษามีวิธีใดบ้าง การรักษาแต่ละวิธีทำอย่างไร
3. แลกเปลี่ยนข้อมูลข้อดีข้อเสียในแต่ละวิธี
4. ประเมินดูว่าผู้ป่วยชอบวิธีการรักษาหรือไม่ชอบวิธีใด
5. พูดคุยถึงความสามารถในการดูแลตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ
6. ให้ความรู้และข้อเสนอแนะในแต่ละวิธี
7. ทบทวนและตรวจสอบว่าผู้ป่วยมีความเข้าใจวิธีการรักษาอย่างชัดเจน
8. ใช้เวลาพูดคุย ทำให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจอย่างชัดเจนก่อนตัดสินใจ
9. จัดการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามที่ต้องการ

กระบวนการ ขั้นตอน ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจร่วมกัน ประกอบด้วย

1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าความคิดเห็น และการตัดสินใจของผู้ป่วยมีความสำคัญ
2. อธิบายทางเลือกของการรักษา และข้อดี ข้อจำกัด ของวิธีการรักษาในแต่ละวิธี



3. แลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาร่วมกับผู้ป่วย สนับสนุนให้ผู้ป่วยได้พิจารณาเลือกสิ่งที่ผู้ป่วยชอบอย่างรอบคอบ
4. พูดคุยกับผู้ป่วยในสิ่งที่ตัดสินใจเลือก และแนวทางในการรักษาต่อไป

เพื่อให้การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจร่วมกันมีความสมบูรณ์ ครบถ้วน พยาบาลอาจใช้ขั้นตอนง่าย ๆ 3 ขั้นตอน เรียกว่า **3 Talks model (Choice talk - Option talk - Decision talk)**

Choice talk : อธิบายว่า ทางเลือกในการรักษามีอะไรบ้าง ให้ข้อมูลอย่างยุติธรรม ยึดประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ สังเกตผู้ป่วยหากไม่พร้อม อาจต้องยืดเวลาในการอธิบาย หรือนัดหมายใหม่

Option talk : ประเมินความรู้ของผู้ป่วย อธิบายทางเลือกแต่ละอย่างเป็นอย่างไร มีข้อดี ข้อควรพิจารณาอย่างไร อธิบายข้อสงสัยให้ชัดเจนครบถ้วน

Decision talk : แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้ป่วยด้านวิถีชีวิต และสิ่งแวดล้อม อาชีพ สังคมพิจารณาในการรักษาแต่ละวิธีให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย วางแผนกับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยได้ตัดสินใจเลือกวิธีที่ผู้ป่วยชอบด้วยตนเอง สนับสนุนการตัดสินใจให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด

การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในระยะที่ 4 นอกจากการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านวิถีชีวิตและสิ่งแวดล้อม อาชีพ ความเป็นอยู่ ครอบครัว สังคม ความคาดหวังและความต้องการในการรักษา และแจ้งระยะเวลาที่เหลือก่อนการบำบัดทดแทนไตให้ผู้ป่วยทราบ พร้อมให้ข้อมูลทางเลือกในการรักษาแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการปรับพฤติกรรมอย่างเข้มงวดเพื่อชะลอการเข้าสู่โรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ให้ข้อมูลการบำบัดทดแทนไต เพื่อเตรียมอนาคต ทบทวนและวางแผนร่วมกันกับผู้ป่วยถึงทิศทางในอนาคต

ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ต้องแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านวิถีชีวิต และสิ่งแวดล้อม อาชีพ ครอบครัว สังคม ความเหมาะสมในการบำบัดทดแทนไตในแต่ละวิธีอย่างครบถ้วน ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการรักษาภาวะไตเรื้อรังระยะสุดท้ายของผู้ป่วย สนับสนุนให้ตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาบำบัดทดแทนไตที่เหมาะสมกับผู้ป่วย โดยใช้ 3 ขั้นตอน ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อการตัดสินใจซึ่งทางเลือกของผู้ป่วย ได้แก่

1. การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
2. การล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร
3. การปลูกถ่ายไต
4. การรักษาแบบอนุรักษ์ไต

พยาบาลในคลินิกโรคไตเรื้อรัง ที่ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาผู้ป่วยมีความสำคัญมาก หากสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วยได้ดีเกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่พึงประสงค์ ในผู้ป่วยโรคไตระยะที่ 4 จะทำให้เข้าสู่ระยะการบำบัดทดแทนไตได้ช้าลง และมีการเตรียมอนาคตที่ดี ทราบทิศทางการรักษาในอนาคต และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ได้รับข้อมูลเพื่อการตัดสินใจเลือกแนวทางการรักษา (shared decision making) อย่างครบถ้วน ทั้งวิธีการฟอกเลือด การล้างไตทางช่องท้อง การปลูกถ่ายไต และการรักษาแบบอนุรักษ์ไต ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นผู้ตัดสินใจเลือกวิธีการรักษา ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของตนเองภายใต้ความพร้อมด้านทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย ลดการเกิดการล้างไตฉุกเฉิน ทำให้ประหยัดทรัพยากรด้านสุขภาพของประเทศ ดังนั้นพยาบาลทำหน้าที่ให้คำปรึกษาควรผ่านการฝึกอบรมการให้คำปรึกษา การฝึกแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย และฝึกทักษะการสื่อสาร

เอกสารอ้างอิง

1. ดร.ณิ จันทรเลิศฤทธิ์. การให้คำปรึกษาเพื่อเลือกวิธีการบำบัดทดแทนไต. ใน: ศิริอร สินธุ. (บก). การพยาบาลผู้ป่วยไตเรื้อรัง. วัฒนาการพิมพ์ พิมพ์ครั้งที่ 1; 2565. หน้า 95-148.
2. Glyn Elwyn, Dominick Frosch, Richard Thomson, Natalie Joseph-Williams, Amy Lloyd, et al. **Shared Decision Making: A Model for Clinical Practice.** J Gen Intern Med. 2012 Oct;27(10):1361-7. doi: 10.1007/s11606-012-2077-6. Epub 2012 May 23.



นายกสภาการพยาบาลเข้าร่วมพิธีถวายพระพรชัยมงคล ถวายราชสดุดีพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีถวายพระพรชัยมงคล ถวายราชสดุดีพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในกิจกรรม “กระทรวงสาธารณสุขรวมใจ สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ” จัดโดยสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ผลการขับเคลื่อน นโยบาย แผนงาน โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ในโอกาสเดียวกันนี้ รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล รับมอบเกียรติบัตร “โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” จากนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ฯ ณ บริเวณหน้าเสาธง และโถงอาคาร 3 ชั้น 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สภาการพยาบาลร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาศิรวาท ถวายพระพรชัยมงคลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการพยาบาล ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล นักเรียนพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพอากาศ และนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาศิรวาทถวายพระพรชัยมงคล สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาส มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 12 สิงหาคม 2567 เพื่อแสดงความจงรักภักดีและสำนึก ในพระมหากรุณาธิคุณ ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 (ททบ.5 เอชดี)



สภาการพยาบาลร่วมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต

เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2567 สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านกิจการพิเศษ พร้อมด้วยนางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา กรรมการสภาการพยาบาล นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่จากสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล แต่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยร่วมบริจาคสมทบทุนมูลนิธิแพथ้อาสา จำนวน 10,000 บาท เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต 18 กรกฎาคม ซึ่งจัดโดยมูลนิธิแพथ้อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (มูลนิธิ พอ.สว.) เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณต่อวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยมี พลอากาศเอก ชลิต พุกผาสุข ประธานกรรมการมูลนิธิแพथ้อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) เป็นประธานในพิธี ณ ห้องพิธี ชั้น 10 สำนักงานมูลนิธิฯ



มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จัดการประชุมเพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2567 มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดการประชุมร่วมกับกองพระราชพิธี สำนักพระราชวัง เพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการเสด็จพระราชดำเนินเป็นการส่วนพระองค์มาทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัล พระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี 2567 ณ โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ ในวันศุกร์ที่ 13 กันยายน 2567 โดยมี พลเอกพงษ์เทพ กนิษฐานนท์ ราชองครักษ์ ในพระองค์ เป็นประธานในที่ประชุม และ

รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์ ผู้แทนเลขาธิการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เป็นประธานร่วม โดยการประชุมร่วมในครั้งนี้ เป็นการประชุมเพื่อเตรียมการรับเสด็จฯ ตรวจสอบพื้นที่ของโรงแรมในการประชุม เพื่อถวายความปลอดภัยและซักซ้อมการปฏิบัติต่าง ๆ ล่วงหน้าก่อนวันประชุม



สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์

เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2567 เวลา 15.00 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อพิจารณาตัดสินผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. 2567 ณ ห้องเจ้าพระยา-ท่าจีน โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ

สำหรับในปี พ.ศ. 2567 การพิจารณามอบรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี มีหน่วยงานด้านวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ สภาพยาบาล สมาคมพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้เสนอประวัติและผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพ



การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มีคุณสมบัติเพื่อเข้ารับการพิจารณา จำนวนทั้งสิ้น 28 ราย (เป็นรายบุคคล 26 ราย และรายกลุ่ม 2 กลุ่ม) จาก 18 ประเทศทั่วโลก และจากใต้หวัน ซึ่งมูลนิธิรางวัลฯ ได้ทำการพิจารณากลั่นกรองผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ตามขั้นตอนโดยคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ทั้งคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการนานาชาติพิจารณารางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เพื่อนำเสนอคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัล สำหรับปี 2567 นี้ ผู้ที่ได้รับพระราชทานรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับโลก คือ ศาสตราจารย์ ดร.คาโรไลน์ ซูซาน เอลิซาเบท โฮเมอร์ (Professor Dr.Caroline Susan Elizabeth HOMER) จากเครือรัฐออสเตรเลีย และกำหนดจัดพิธีพระราชทานรางวัลฯ ในวันพฤหัสบดีที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ณ พระที่นั่งมูลสถานบรมอาสน์ ในพระบรมมหาราชวัง





สภาการพยาบาลร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เนื่องในวันมหิดล

เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วยผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์ฯ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี โดยในโอกาสเดียวกันนี้ นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง พร้อมด้วยกรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล นักวิชาการวิชาชีพ การพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะ พระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ณ บริเวณ ลานพระราชานุสาวรีย์ฯ โรงพยาบาลศิริราช เนื่องในวันมหิดล ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระบรมราชชนก “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เพื่อน้อมรำลึกถึง พระมหากรุณาธิคุณที่ทรงวางรากฐานและพัฒนากิจการด้านการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุขของประเทศไทย ให้เจริญก้าวหน้า มาจวบจนทุกวันนี้



สภาการพยาบาลจัดพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 39 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล

เมื่อวันพุธที่ 6 กันยายน 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีทำบุญเลี้ยงพระ เนื่องในโอกาสครบรอบ 39 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล เพื่อร่วมรำลึกถึงคุณอาจารย์และบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มีบทบาทสำคัญในการสถาปนาสภาการพยาบาล รวมทั้งสร้างความตระหนักให้มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์จากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล รวมทั้งสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน กรรมการที่ปรึกษา ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล กรรมการสภาการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง ในโอกาสเดียวกันนี้ สภาวิชาชีพต่าง ๆ ได้แก่ แพทยสภา สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สัตวแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ สภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้เกียรติร่วมพิธี และร่วมแสดงความยินดีเนื่องในโอกาสครบรอบ 39 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



นายสมศักดิ์ เทพสุทิน สภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล และคณะกรรมการสภาการพยาบาล ร่วมน้อมถวาย พระพรชัยมงคล พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เอลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา ด้วยความจงรักภักดี และร่วมประชุม กับคณะกรรมการสภาการพยาบาล

วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล จัดพิธีถวายราชสักการะอาศิรวาทราชสดุดีเทิดพระเกียรติ ถวายพระพรชัยมงคลแด่พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดี ศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม พุทธศักราช 2567 ด้วยความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ



อย่างไรก็ตาม ได้ โดยนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะสภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล เป็นประธาน ในพิธี ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล จังหวัดนนทบุรี

ในโอกาสเดียวกันนี้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะสภานายกพิเศษ แห่งสภาการพยาบาล ได้ร่วมประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 7/2567 ตามคำเชิญ ของสภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอข้อมูลสถานการณ์การประกอบวิชาชีพ ของพยาบาลไทย ข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน และปัญหาการขาดแคลนพยาบาล พร้อมเสนอ ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการแก้ปัญหาการขาดแคลนพยาบาล เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล อันจะส่งผลดีต่อคุณภาพการบริการด้านสุขภาพในระบบสาธารณสุข โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วย ดร.กฤษดา แสงวดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง นำเสนอข้อมูล และรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง กรรมการที่ปรึกษาและที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ กรรมการที่ปรึกษาประจำ สภาการพยาบาล ร่วมให้ข้อมูลเรื่องการผลิตพยาบาลเพิ่ม ซึ่งในที่ประชุมได้มีการแลกเปลี่ยนและหารือแนวทางการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล อย่างกว้างขวาง



โดย นายสมศักดิ์ เทพสุทิน สภานายกพิเศษแห่งสภาการพยาบาล ได้กล่าวถึง วัตถุประสงค์ของการร่วมประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลในครั้งนี้ เพื่อมารับทราบ ข้อมูลการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพ และหารือแนวทางการแก้ไขปัญหา โดยเฉพาะ การเพิ่มการผลิตพยาบาลวิชาชีพให้รองรับภาระงาน และประเมินว่าต้องเพิ่มการผลิตพยาบาล จาก 12,000 คนต่อปี เป็น 15,000 คนต่อปี รวมทั้งผลักดันกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยจะนำข้อมูล ที่ได้รับจากสภาการพยาบาล นำเรียนนายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีต่อไป

สำหรับข้อเสนอเชิงนโยบายที่สภาการพยาบาลเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีทั้งข้อเสนอมาตรการระยะเร่งด่วน และมาตรการระยะสั้น 1-2 ปี โดยมาตรการเร่งด่วน

เป็นการเร่งรัดการผลิตเพิ่มและลดการสูญเสียกำลังคนออกจากระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข เสนอให้นำโครงการเพิ่มการผลิต บุคลากรสาขาการพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2566-2570 จำนวน 15,985 คน เข้าขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีเพื่อสนับสนุน งบประมาณ 7,033.40 ล้านบาท อีกทั้งเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (สำนักงาน ก.พ.) นำพยาบาลวิชาชีพที่เกษียณอายุราชการและมีทักษะสูง บรรจุกลับเข้าทำงานเฉพาะด้านอย่างน้อยร้อยละ 20 กำหนดตำแหน่ง พนักงานราชการเฉพาะกิจเพื่อจ้างงานพยาบาลที่เกษียณ ในปีงบประมาณ 2567-2570 ควบคู่ไปกับเร่งบรรจุพยาบาลวิชาชีพเป็นข้าราชการ ทั้งหมด และเพิ่มอัตราค่าตอบแทน ตามภาระงาน รวมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม และสภาการพยาบาล เพื่อวางแผนการเพิ่ม และพัฒนาอาจารย์พยาบาลในภาพรวมของประเทศ ในระยะเวลา 10 ปี

ส่วนมาตรการระยะสั้น 1-2 ปี เพื่อจรรีกรักษาพยาบาลวิชาชีพไว้ในระบบ และลดภาระงาน ของพยาบาล เสนอให้ผลักดันให้มีความก้าวหน้า สำหรับผู้ที่มีอายุราชการ ตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ในตำแหน่งชำนาญการพิเศษได้ทุกตำแหน่ง และขอให้กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนงบประมาณ จ้างงานผู้ช่วยพยาบาลอย่างน้อย 8,000 อัตราต่อปี เพื่อช่วยลดภาระงานของพยาบาลวิชาชีพ รวมถึงสนับสนุนนโยบาย 1 ผู้ช่วยพยาบาลต่อ 1 หมู่บ้าน เพื่อรองรับการดูแลประชาชนในพื้นที่ โดยให้โอกาสผู้มีคุณสมบัติเข้าเรียนผู้ช่วยพยาบาลปีละ 10,000 คน ในระยะเวลา 8 ปี ตั้งแต่ปี 2569 เป็นต้นไป และเสนอให้ส่งเสริมพัฒนานวัตกรรม ด้านการบริหารบุคคล เพื่อให้หน่วยบริการ ได้ใช้ประโยชน์ในการส่งพยาบาลเข้ารับการศึกษา หรือเตรียมตำแหน่งรับการโอนย้ายบรรจุ เข้ารับราชการใหม่ของพยาบาลวิชาชีพที่มีความชำนาญสูง ในระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ โดยไม่ต้องเริ่มทำงานในระดับปฏิบัติการ ที่สำคัญเสนอให้สร้างแรงจูงใจ และความผูกพันองค์กร และสนับสนุนการศึกษาต่อเนื่องหลังปริญญา ที่สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน ทั้งนี้ สภาการพยาบาลพร้อมให้ความร่วมมือกับรัฐบาล และกระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการดังกล่าวอย่างเต็มที่



จากการร่วมประชุมในครั้งนี้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้แสดงวิสัยทัศน์ถึงความเข้าใจในความเสียสละของพยาบาล ที่มีภาระงานหนัก รวมถึงข้อจำกัดของวิชาชีพ ที่ควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ทั้งในระดับกระทรวง และการขับเคลื่อนในระดับรัฐบาลต่อไป



สภาการพยาบาลจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพสำหรับพยาบาลวิชาชีพ

เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผู้นำวิชาชีพการพยาบาลให้มีภาวะผู้นำด้านวิชาการ และสามารถสร้างผลงานวิชาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพยาบาลได้ โดยได้รับเกียรติจาก รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง ประธานกรรมการโครงการฯ ให้เกียรติกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมอบรมและเป็นวิทยากรบรรยาย ณ ห้องประชุมพลเอก นายแพทย์สิงหา - พลตรีหญิงคุณหญิงอสนีย์ เสาวภาพ ชั้น 6 สภาการพยาบาล ระยะเวลาการอบรม 1 ปี การอบรมนี้เป็นรุ่นที่ 3 หลักสูตร ประกอบด้วย 4 โมดูล คือ โมดูลที่ 1 สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล โมดูลที่ 2 ระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลในระบบบริการสุขภาพ โมดูลที่ 3 ผู้นำกับสมรรถนะทางวิชาการเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ โมดูลที่ 4 ปฏิบัติการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล โดยให้ผู้บริหารการพยาบาลจากหน่วยงานการพยาบาลต่าง ๆ สมัครเข้ารับการอบรมทุกปี โดยใช้โรงพยาบาลต้นสังกัดเป็นสถานที่ทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ



สภาการพยาบาลร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านวิชาการการเผยแพร่ความรู้และส่งเสริมการใช้เวชศาสตร์วิถีชีวิตในการดำเนินชีวิตและการประกอบวิชาชีพของบุคลากรและประชาชน

เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2567 นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง เป็นผู้กระทำการแทนนายกสภาการพยาบาล ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านวิชาการ เรื่อง “การเผยแพร่ความรู้และส่งเสริมการใช้เวชศาสตร์วิถีชีวิตในการดำเนินชีวิตและการประกอบวิชาชีพของบุคลากรและประชาชน” ร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพไทย (Thai Lifestyle Medicine and wellbeing Association) หน่วยงานหลัก และ 21 หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน อาทิ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ สภากายภาพบำบัด สถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมมือด้านวิชาการในการศึกษา ค้นคว้าวิจัย ในประเด็นที่เกี่ยวกับเวชศาสตร์วิถีชีวิต รวมทั้งร่วมเผยแพร่ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาทักษะและความรู้ด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตให้กับบุคลากรที่เป็นสมาชิกขององค์กร ณ ห้องประชุมเจียเตอร์ ชั้น 2 อาคารสาธารณสุขวิศิษฐ์ (อาคาร 1) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



คณะทำงานพัฒนาเกณฑ์และติดตามประเมินเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลลงพื้นที่ภาคต่าง ๆ

คณะทำงานพัฒนาเกณฑ์และติดตามประเมินเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาล ซึ่งมี นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง เป็นประธานคณะทำงานฯ ลงพื้นที่เพื่อติดตามและประเมินเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัดในเขตภาคต่าง ๆ พร้อมทั้งชี้แจงเกณฑ์รางวัลเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลคุณภาพ ดังนี้

1) ภาคกลาง เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2567 นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ประธานคณะทำงานฯ และคณะ ลงพื้นที่โรงพยาบาล พระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมี พว.อ่อนน้อม ฐปะวีโรจน์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา พร้อมด้วยผู้แทน สภาการพยาบาลประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ให้การต้อนรับและเข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมสุพรรณภูมิ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

2) ภาคใต้ เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ประธานคณะทำงานฯ นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา และอาจารย์ภราดร ยิ่งยวด ลงพื้นที่ภาคใต้ โดย พว.ชนัญญา ชังดเวช รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล ประธานเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลจังหวัดสงขลา พร้อมด้วยคณะผู้บริหารทางการพยาบาล และเจ้าหน้าที่ ร่วมให้การต้อนรับ โดยมีเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลเขตภาคใต้ ในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลหาดใหญ่ และร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์



3) ภาคเหนือ เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2567 นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ประธานคณะทำงานฯ นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิ่นนเรศ กาศอุดม และนายภราดร ยิ่งยวด ลงพื้นที่ภาคเหนือ โดยนายแพทย์มานิช อู่ฉิมพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย พว.อุไรวรรณ จุ้ยต่าย หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ ร่วมให้การต้อนรับ โดยมีเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลเขตภาคเหนือ (เขตสุขภาพที่ 1 - 3) เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมศรีสุโขทัย ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลสุโขทัย และร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์





4) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2567 นางศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ประธานคณะทำงานฯ นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลี้อา ดร.เพ็ญศรี รักวงศ์ และนายวุฒิชัย สมกิจ ลงพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยนายแพทย์ภูวดล กิตติวัฒนาสาร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์ ให้เกียรติ กล่าวต้อนรับ และ พว.สมจิตร์ จำปาแดง รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาลโรงพยาบาลบุรีรัมย์ ประธานเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาล จังหวัดบุรีรัมย์ นำเสนอผลการดำเนินงานของเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาล จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมีเครือข่ายผู้แทนสภาการพยาบาลในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขตสุขภาพที่ 7 - 10) พร้อมด้วยผู้แทนพยาบาลจาก



โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกอำเภอ เข้าร่วม ประชุม ณ ห้องประชุม 901 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ในโอกาสฉลองพระชนมายุครบ 6 รอบ 2 เมษายน 2558 ชั้น 9 โรงพยาบาลบุรีรัมย์ และร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

สภาการพยาบาลจัดประชุมออนไลน์ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล” ครั้งที่ 3 เรื่อง “Telehealth and Telemedicine in Nursing”

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2567 คณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จัดการประชุมออนไลน์ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล” ครั้งที่ 3 เรื่อง “Telehealth and Telemedicine in Nursing” โดย นางอารีรัตน์ บรรพวิจิตร CEO บริษัท คอนเนค ไดแอกโนสติกส์ จำกัด (Connect Diagnostics Co.,Ltd.) บรรยายในหัวข้อ “ความหมายและหลักการของ Telehealth และ Telemedicine การใช้ AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพใน Telehealth และ Telemedicine” ดร.พ.อ.นุตรา วรรณเสวก หัวหน้างาน OPD ศัลยกรรมกลุ่มงานวิชาการพยาบาล ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี นำเสนอ “กรณีศึกษา: การใช้ Telemedicine ในการพยาบาล” และ ดร.พ.ว.ยุวดี เกตสัมพันธ์ กรรมการสภาการพยาบาล ให้เกียรติร่วมอภิปรายและแลกเปลี่ยนความรู้ เพื่อให้สมาชิก เข้าถึงแหล่งข้อมูลสำคัญที่จะส่งเสริมการนำความรู้ ความเข้าใจ ไปใช้ในการให้บริการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง สร้างความตระหนักและส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของสมาชิกในการพัฒนาวิชาชีพฯ ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุม ในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom 1,000 Users



สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการออนไลน์ ครั้งที่ 5 เรื่อง “โอกาสและความก้าวหน้าของตำแหน่งงานพยาบาล”

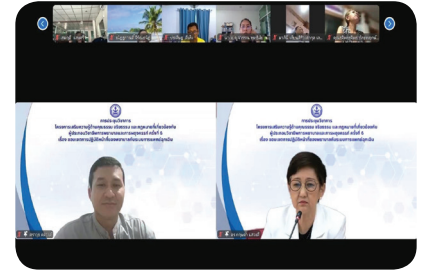
เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2567 คณะอนุกรรมการผดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล และฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม จัดการประชุมวิชาการออนไลน์ “โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 5” เรื่อง “โอกาสและความก้าวหน้าของตำแหน่งงานพยาบาล” โดยมี พว.ดวงเดือน บุญญาศาสตร์พันธุ์ ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี และ พว.วิรงรอง เจริญกิจ ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกรุงเทพอินเตอร์เนชั่นแนล ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมง เพื่อ



สร้างเสริมเพิ่มเติมองค์ความรู้ให้แก่พยาบาล ในการปฏิบัติหน้าที่การพยาบาล ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยมีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom 1,000 users

สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการออนไลน์ ครั้งที่ 6 เรื่อง “ขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ของพยาบาลกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน”

เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2567 คณะอนุกรรมการผดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิกสภาการพยาบาล และฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม จัดการประชุมวิชาการออนไลน์ โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 6 เรื่อง “ขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ของพยาบาลกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน”



โดยมี ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง และ พว.ศราวุธ คดวงค์ กรรมการสภาการพยาบาล ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยาย เพื่อเป็นการส่งเสริม เพิ่มเติมองค์ความรู้ให้แก่พยาบาลในการปฏิบัติหน้าที่การพยาบาลให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการและความปลอดภัยจากการถูกร้องเรียน ทางด้านจริยธรรมและกฎหมายบ้านเมือง ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยมีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom 1,000 users

ผู้แทนสภาการพยาบาลเข้าเยี่ยมอาการพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บขณะปฏิบัติงาน

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล มอบหมายให้นางสาวสิรินดา มีเจริญ หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ นางละออ วิรัตน์ชยางกูร หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลลับแล ผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ และคณะ เป็นผู้แทนสภาการพยาบาล เข้าเยี่ยมและให้กำลังใจ พว.พรธิชา ฮวบสมบูรณ์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ประสบอุบัติเหตุรถพยาบาลพลิกคว่ำจากการถูกชนขณะส่งต่อผู้ป่วยในเขตพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมา



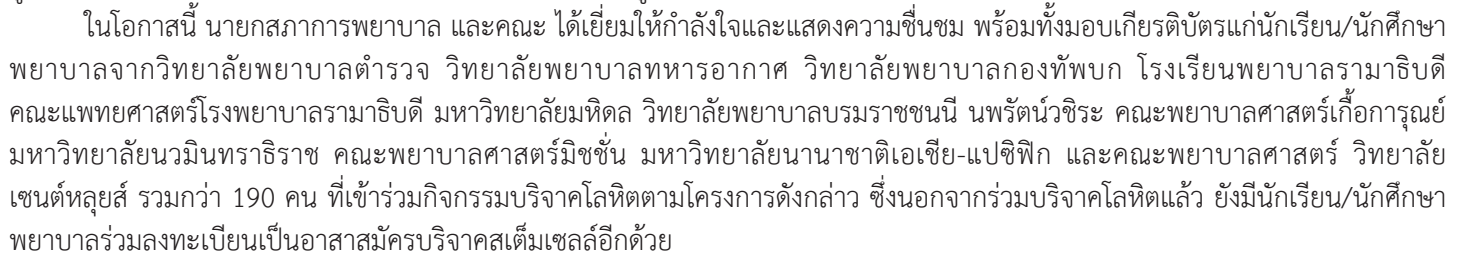
นายกสภาการพยาบาล และคณะ ร่วมพิธีทำบุญ เนื่องในวันสถาปนาสภากายภาพบำบัด ในพระบรมราชูปถัมภ์ และร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารสมานพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย

เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2567 เวลา 10.00 น. รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วยเลขาธิการสภาการพยาบาล ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ด้านกฎหมาย นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล หัวหน้าฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม นิติกรฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมพิธีทำบุญและเจริญพระพุทธมนต์ เนื่องในวันสถาปนาสภากายภาพบำบัด ในพระบรมราชูปถัมภ์ ครบรอบ 39 ปี และร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารสมานพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 113-5/2567 ประกอบด้วย สภากายภาพบำบัด ในพระบรมราชูปถัมภ์ แพทยสภา สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาสถาปนิก สัตวแพทยสภา สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อพิจารณาวาระสำคัญต่าง ๆ อาทิ แผนดำเนินงานยุทธศาสตร์สมานพันธ์สภาวิชาชีพฯ พ.ศ. 2567 พิจารณาแต่งตั้งคณะทำงานด้านวิชาการของสมานพันธ์สภาวิชาชีพแห่งประเทศไทย และมีมติอนุมัติรับสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์เป็นสมาชิกสมานพันธ์สภาวิชาชีพฯ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 3 สภากายภาพบำบัด ในพระบรมราชูปถัมภ์





เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2567 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ
นายกสภากรพยาบาล พร้อมด้วย นายวุฒิชัย สมกิจ กรรมการสภากรพยาบาล และคณะ
เข้าเฝ้าฯ และติดตามกิจกรรมการบริการโลหิตโลหิตในโครงการ “พยาบาลไทยบริการโลหิต
ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ 3” เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันพยาบาลแห่งชาติ 21 ตุลาคม 2567 ซึ่งจัดขึ้นโดยความร่วมมือของ
สภากรพยาบาลกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ระหว่างวันที่ 12 พฤษภาคม
- 21 ตุลาคม 2567 โดยได้รับเกียรติจาก นางสิณีนฎ อุทา ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการบริการโลหิต
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ให้การต้อนรับ ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากา



เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2567 คณะกรรมการบริหารสัตวแพทยสภา นำโดย รองศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ ดร. ธีระ รักความสุข นายกสัตวแพทยสภา เข้าศึกษาดูงานระบบการทำงานของสภาการพยาบาลด้านโครงสร้างองค์กร ลักษณะการบริหารบุคคล ลักษณะการประเมินเลื่อนขั้นเลื่อนตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและนำไปเป็นแนวทางพัฒนาโครงสร้างการบริหารของสัตวแพทยสภาให้ตอบสนองกับสถานการณ์ปัจจุบันและเหมาะสมกับลักษณะงานของสภาวิชาชีพ โดยมีเลขาธิการสภาการพยาบาลที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาล ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ สภาการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาลให้การต้อนรับ ทั้งนี้ได้รับเกียรติจาก รองศาสตราจารย์ ดร. สุกิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล และ นางสาวสมพร พุกษ์ทวีศักดิ์ ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยาย ณ ห้องประชุม ดร. ทัศนา บุญทอง ชั้น 3 สภาการพยาบาล ในโอกาสนี้ได้มีการศึกษาดูงานในฝ่ายต่าง ๆ ได้แก่ สำนักงานฝ่ายบริหารงานกลาง ฝ่ายสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนฯ ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย



รณการความดี



ชื่อ : พว. สิริกร ชุ่มสวัสดิ์
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ
สังกัดหน่วยงาน : โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

รายละเอียดเหตุการณ์

วันที่ 16 ธันวาคม 2566 เหตุเกิดเวลาประมาณ 17.30 น. ระหว่างทางที่พยาบาลศิริกร จักรยานยนต์ไปทำธุระบนถนนเชียงใหม่-ลำพูนสายใน พบอุบัติเหตุจักรยานยนต์เฉี่ยวชนกับ บนถนนพบมีจักรยานยนต์ทั้ง 2 คัน ได้แฉกและล้มลง และพบผู้ป่วยหญิงอายุประมาณ 50 ปี ไม่ได้สวมใส่หมวกกันน็อค นอนลักษณะหงายนึ่งราบอยู่บนพื้นถนน พยาบาลจึงรีบจอดรถ ข้างทางและเข้าทำการประเมินผู้ป่วยและให้การช่วยเหลือเบื้องต้น พบผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว เรียกไม่ลืมตา คลาซีพจรได้ E1V2M4 แขนขาไม่ผิดรูป มีแผลถลอกบริเวณแขนเล็กน้อย ไม่มีจุดเลือดออกหรือ active bleeding ที่ใด พยาบาลจึงได้ทำการช่วยเหลือโดย จัดท่าผู้ป่วย โดยให้ศีรษะ คอ ไหล่และลำตัวตั้งในแนวเดียวราบกับพื้น และช่วยเปิดทางเดินหายใจให้



ผู้ป่วยในเบื้องต้น พบผู้ป่วยหายใจเองได้ ส่วนคู่กรณีเป็นผู้ชายพบอยู่ในท่านั่ง รู้สึกตัวดีมีบาดแผลเล็กน้อย ขณะที่ พยาบาลได้ทำการประเมินอาการและช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ป่วยหญิงหน่วยกู้ชีพได้มาถึงจุดเกิดเหตุ พยาบาล จึงได้เล่าเหตุการณ์ และข้อมูลผู้ป่วยที่ได้จากการประเมิน รวมถึงการช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ทีมกู้ชีพรับทราบ และแจ้งให้ทีมกู้ชีพทราบว่าตัวเองเป็นพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้เข้าร่วมทีมกู้ชีพในการช่วยเหลือผู้ป่วย จนผู้ป่วย

ถูกนำส่งโรงพยาบาลลำพูนด้วยรถกู้ชีพต่อไป หลังจากผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลพ้นระยะพักฟื้นต่อมาประมาณ 1 เดือน ผู้ป่วยได้มาขอบคุณ พยาบาลถึงที่บ้านเพราะมีภูมิลำเนาอาศัยในหมู่บ้านใกล้เคียงกัน

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

จากเหตุการณ์ข้างต้นพยาบาลได้ใช้ประโยชน์จากความรู้ทางวิชาชีพในการประเมินผู้ป่วย ที่ได้รับอุบัติเหตุและอยู่ในภาวะวิกฤติเพื่อดำเนินการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤติในเบื้องต้นอย่างถูกต้อง เพื่อความปลอดภัยของชีวิตผู้ป่วยเป็นสำคัญ ยึดหลักจริยธรรมทางการพยาบาลและแนวคิด ทางจริยธรรมคือ

- 1) ใช้หลัก beneficence การทำประโยชน์ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยประสบเหตุซึ่งหน้า ตามพื้นฐานจริยธรรมเพื่อป้องกันสิ่งเลวร้ายหรืออันตรายแก่บุคคลอื่น กระทำด้วยความเมตตาหวังดี เอื้อเพื่อเอื้อแผ่เพื่อนมนุษย์
- 2) ใช้หลัก caring ความเอื้ออาทร เอาใจใส่ ให้การดูแลผู้ป่วยในระยะวิกฤติด้วยความเมตตา และเอื้ออาทร

สะท้อนความรู้สึก/ความคิด/ประสบการณ์/การเรียนรู้ที่ท่านได้รับจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

จากเหตุการณ์ที่พยาบาลประสบ พยาบาลรู้สึกมีความสุขที่ได้ช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และภูมิใจที่ได้นำความรู้และประสบการณ์ จากวิชาชีพพยาบาล มาใช้ในการช่วยเหลือประชาชน ได้เห็นคุณค่าในวิชาชีพพยาบาล และคุณค่าของตนเอง ข้อคิดที่ได้จากเหตุการณ์นี้ พยาบาลไม่ว่าอยู่ที่ไหน จะอยู่ในหรือนอกโรงพยาบาล โดยไม่คำนึงว่าจะต้องแต่งกายชุดพยาบาลหรือไม่ ตามจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล คือ การพร้อมให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทุกที่ ทุกเวลา โดยไม่ต้องให้มีการร้องขอ และตามสิทธิของผู้ป่วยที่ควรได้รับ respect of autonomy





จดหมายข่าว สภาการพยาบาล



Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของสภาการพยาบาล
2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและความก้าวหน้าของสมาชิก
3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างมวลสมาชิก

กำหนดออก

ทุก 3 เดือน ปีละ 4 ฉบับ ประจำเดือนมกราคม - มีนาคม เมษายน - มิถุนายน กรกฎาคม - กันยายน ตุลาคม - ธันวาคม

การเผยแพร่

1. อภิธานศัพท์การให้แก่มวลสมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ
2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน

บรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

ผู้จัดการ

รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียง

บรรณาธิการผู้ช่วย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวิพร เขวอนเมธากิจ

ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา

ดร.ราตรี สันะกุล

กองบรรณาธิการ

ดร.กฤษดา แสงวงศ์ พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ดร.สายสมร เฉยยกิจติ นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล
นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ ศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัศดรวิเศษ
นางพรอวลัย ประเสริฐคุณวัฒนา นางสาวศศิพันธ์ ชอบทำกิจ นางสาวลักขณา แก้วธรรม
สภาการพยาบาล

เจ้าของ

การดำเนินการกรณีรับจ้างและว่าจ้างทำแบบทดสอบฯ เพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

ตามที่มีผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องสะสมหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อใช้ในการต่ออายุใบอนุญาตฯ ปัจจุบันพบว่า มีสมาชิกบางคนมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมตามเจตนาของการศึกษาจากบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ โดยทำการเฉลยคำตอบของคำถามท้ายบท และเผยแพร่ไปยังผู้อื่นในช่องทางต่าง ๆ และมีกลุ่มคนบางกลุ่มบางคนใช้เป็นช่องทางในการรับจ้างซื้อบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ และตอบคำถามท้ายบทผู้กระทำที่เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลนั้นว่ากระทำ ความผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรักษารายชื่อและวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 ซึ่งมีโทษ สูงสุดถึงขั้นเพิกถอนใบอนุญาต ส่วนผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลก็นับได้ว่าเป็นความผิดทางกฎหมายอาญา

ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงประกาศแจ้งเตือนให้ผู้กระทำผิดกรรมดังกล่าวหยุดการกระทำและหากยังฝ่าฝืน สภาการพยาบาล จะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ กับผู้ประกอบการวิชาชีพ และดำเนินการทางคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ ต่อไป

อนึ่งสมาชิกทุกท่านสามารถลงทะเบียนซื้อหนังสือ วิชาการด้วยตนเองและตอบคำถามผ่านระบบออนไลน์ ที่เว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ในเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล (www.tnmc.or.th)



สแกนเพื่อลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเอง
ในระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก