



จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

ปีที่ 24 ฉบับที่ 3 ประจำเดือนกรกฎาคม - กันยายน 2565

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

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

บรรณาธิการแถลง

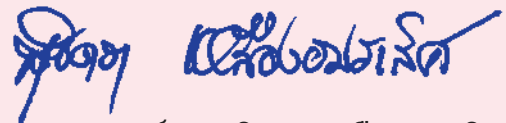
สวัสดีค่ะ พี่ ๆ ที่เคารพ และเพื่อน ๆ น้อง ๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 3 ของปี พ.ศ. 2565 (กรกฎาคม-กันยายน) เป็นฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลงใหญ่ กล่าวคือ คณะกรรมการประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล ได้จัดทำโครงการประเมินปัญหาและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสภาการพยาบาล ปี พ.ศ. 2565 มีข้อเสนอแนะต่อที่ประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 8 เมื่อวันที่จันทร์ที่ 19 กันยายน 2565 ให้จัดทำจดหมายข่าวสภาการพยาบาล เป็น 4 ฉบับต่อปี ในรูปแบบ Ebook และสามารถดาวน์โหลดได้ เพื่อง่ายต่อการเข้าถึงและทันสมัย สามารถอ่านได้ทุกสถานที่และทุกเวลา กองบรรณาธิการจึงเปลี่ยนแปลงการทำจดหมายข่าว ฉบับที่ 3 เป็นรูปแบบใหม่ตามมติคณะกรรมการสภาการพยาบาลดังกล่าวมาแล้วข้างต้น สำหรับฉบับที่ 4 ซึ่งเป็นฉบับสุดท้ายของปี 2565 (ตุลาคม-ธันวาคม) จะดำเนินการในรูปแบบออนไลน์เช่นเดียวกับฉบับที่ 3 โดยทุกท่านสามารถเข้าถึงและติดตามจดหมายข่าวรูปแบบ Ebook ได้หลายช่องทาง ดังนี้

- Website สภาการพยาบาล www.tnmc.or.th/news/6
- Facebook Fanpage สภาการพยาบาล <https://th-th.facebook.com/TNMCMission/>
- Line@สภาการพยาบาล shorturl.at/bcfmP

เนื้อหาในฉบับนี้ ยังมีคอลัมน์ต่าง ๆ ให้ความรู้ ประสบการณ์ ที่มีประโยชน์แก่สมาชิกเช่นเดิม และยังมีข่าวที่น่าสนใจของประเทศไทยในเวทีโลก ซึ่งถ่ายทอดโดย รองศาสตราจารย์ ดร.ภัทราภรณ์ ภทรสกุล ในเรื่อง “ถอดบทเรียน การเข้าประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ 75” และข่าวอื่น ๆ ล้วนแต่มีประโยชน์แก่สมาชิกทุกท่าน อย่าลืมนัดติดตามจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ฉบับที่ 3 ในรูปแบบนี้นะคะ

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)
นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร?

- ▶ **3** เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ : พยาบาล...นักร้องผู้ป่วยพิศคน
- ▶ **4** จับตามอง : รายงานผลการดำเนินงานโครงการประเมินปัญหาและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสภาการพยาบาล
- ▶ **6** สารน่ารู้ : ถอดบทเรียน การเข้าประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ 75 ระหว่างวันที่ 22 – 28 พฤษภาคม 2565 ณ กรุงเจนีวา สหพันธ์รัฐสวิส
- ▶ **9** ข่าวสภาการพยาบาล
- ▶ **14** Q&A : คำถามที่พบบ่อย : งานทะเบียน
- ▶ **15** รณาการความดี

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...



ภาพปก : ดอกปับยูบาน (ปับโหลหนาน)

เป็นไม้พุ่มขนาดกลางถึงใหญ่ ลำต้นตรง แตกกิ่งก้านสาขามาก ดอกสีขาวอมชมพู มีกลิ่นหอม ออกดอกเป็นช่อแบบช่อกระจุก กลีบดอกบางมีรอยยับย่น โคนกลีบเลี้ยงเชื่อมกันเป็นหลอดคล้ายระฆัง โคนกลีบดอกเชื่อมกันเป็นหลอด ปลายแยก 5 แฉก สีขาว ภายในหลอดสีเหลืองแต่งแต้มเป็นลายเส้น

<https://data.addrun.org/plant/archives/527-radermachera-sp-kunming>

พยาบาล...ฉีดยาผู้ป่วยผิดคน

นางสาวศศิรินทร์ ขอบทำกิจ
นิติกรสภาการพยาบาล

ข้อเท็จจริง ผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล จ. แผนกสูติรีเวช เนื่องจากปวดท้องประจำเดือน แพทย์สั่งฉีดยาระงับปวด 1 เข็ม ระหว่างรอฉีดยา พยาบาลเดินมาเปิดแขนเสื้อและฉีดยาให้ที่หัวไหล่ซ้ายและขวา ส่งบัตรนัดให้และพูดว่า “ถ้าหากสุนัขหรือแมวกัดมา ก็ให้มาฉีดซ้ำได้เลย” ผู้ป่วยเปิดดูและบอกว่า “ไม่ใช่ ค่ะ” พยาบาลพูดว่า “อ้าว !! ฉีดยาผิด” แล้วรับนำผู้ป่วยขึ้นเตียงนอนและฉีดยาให้ใหม่ ผู้ป่วยกลับบ้าน และมีอาการเวียนศีรษะ อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ไม่มีสมาธิทำงาน เป็นเวลา 3 วัน

สาเหตุ ขาดความระมัดระวัง และความรอบคอบ ในการทวนตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย

ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หมวด 2 การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ส่วนที่ 1 ข้อ 7 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องรักษามาตรฐานของวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด โดยไม่เรียกร้องสินจ้างรางวัลพิเศษนอกเหนือจากค่าบริการที่ควรได้รับปกติ” และข้อ 12 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ประกอบวิชาชีพโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัย และความสิ้นเปลืองของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ”

ผลการสอบสวน พยาบาล ก ให้การภาคเสธ แต่จากพยานหลักฐานพบว่า ในวันเกิดเหตุพยาบาล ก ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลประจำห้องฉีดยา ได้นำวัคซีน SPEEDA 0.1 ml ID* พร้อมอุปกรณ์การฉีด ซึ่งพนักงานช่วยการพยาบาล ได้นำยาและใบสั่งฉีดยาวางเตรียมไว้บนโต๊ะบริเวณที่มีผู้ป่วยรอฉีดยา พยาบาล ก เดินมาเปิดแขนเสื้อของผู้ป่วย แล้วฉีดยาที่หัวไหล่ทั้ง 2 ข้าง โดยไม่ได้ถามชื่อหรือพูดคุยใด ๆ ส่งบัตรนัดคืนและพูดว่า “ถ้าหากสุนัข แมวกัด ก็ให้มาฉีดซ้ำได้เลย” ผู้ป่วยเห็นชื่อในบัตรนัด จึงทักท้วงขึ้น พยาบาล ก จึงพูดว่า “อ้าว ฉีดยาผิด” และรับนำผู้ป่วยขึ้นเตียงนอน ฉีด DMPA 1 Amp เข้ากล้ามเนื้อ และให้กลับบ้าน จริง จึงเห็นว่า การที่ พยาบาล ก นำวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (SPEEDA 0.1 ml ID*) ฉีดให้กับผู้ป่วย โดยมิได้ตรวจสอบ ทวนถามชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วยก่อนฉีดยา จนเป็นเหตุให้ฉีดยาผู้ป่วยผิดคนและผู้ป่วยได้รับยาผิดชนิด พยาบาล ก ควรปฏิบัติหน้าที่ให้ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยต้องคำนึงถึงหลักการขั้นตอนการบริหารยาให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้ยาพื้นฐาน 5R คือ 1. Right Drug ให้ยาถูกชนิด 2. Right Patient ให้กับผู้ป่วยถูกคน 3. Right Dose ให้ขนาดถูกต้อง 4. Right Route ให้ยาถูกทาง และ 5. Right Time ให้ยาตามเวลา และก่อนการให้ยาควรจะต้องทวนสอบ หรือยืนยันตัวบุคคลก่อนเริ่มการให้ยา อันเป็นมาตรฐานการประกอบวิชาชีพอันเป็นองค์ความรู้พื้นฐานที่ผู้ประกอบวิชาชีพต้องพึงปฏิบัติอย่างระมัดระวังรอบคอบ และเคร่งครัด

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาการพยาบาล วินิจฉัยชี้ขาดให้พักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ มีกำหนดระยะเวลา 1 เดือน ตามมาตรา 41 (4) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528



รายงานผลการดำเนินงานโครงการประเมินปัญหา และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสภาการพยาบาล

นายวุฒิชัย สมกิจ

กรรมการประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล

นายวุฒิชัย สมกิจ กรรมการประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล รายงานผลโครงการประเมินปัญหาและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสภาการพยาบาล ซึ่งในการประชุมกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2565 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1) สรุปข้อมูลจากแบบสำรวจข้อมูลในโครงการประเมินปัญหาและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสภาการพยาบาล เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 21 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2565 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 6,682 ราย แบ่งเป็นเพศหญิง 6,379 ราย คิดเป็นร้อยละ 95.5 เพศชาย 303 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.5 ช่วงอายุที่ตอบแบบสอบถามมากที่สุด คือ อายุไม่เกิน 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 45.8 และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.4 โดยมีรายละเอียดดังนี้

การรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล ตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540

- ข้อที่มีจำนวนผู้ตอบว่ารับทราบมากที่สุด คือ ข้อ 1 ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้ถูกต้องตามจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 6,306 ราย

- ข้อที่มีจำนวนผู้ตอบว่าไม่ทราบมากที่สุด คือ ข้อ 5 ให้คำปรึกษา หรือเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการสาธารณสุข จำนวน 865 ราย

การรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสภาการพยาบาล ตามมาตรา 8 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540

- ข้อที่มีจำนวนผู้ตอบว่ารับทราบมากที่สุด คือ ข้อ 1 รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 6,290 ราย

- ข้อที่มีจำนวนผู้ตอบว่าไม่ทราบมากที่สุด คือ ข้อ 6 รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมตามข้อ (4) และ (5) จำนวน 488 ราย

การรับทราบข้อมูลบทบาทหน้าที่ การกิจ/ การดำเนินงานของสภาการพยาบาล ผ่านทางช่องทางใดบ้าง พบว่า ช่องทางเว็บไซต์สภาการพยาบาลมากที่สุด 5,086 ราย รองลงมาคือ จดหมายข่าวสภาการพยาบาล 3,026 ราย และเพจ Facebook สภาการพยาบาล 2,144 ราย

ในปัจจุบันท่านติดตามผลการดำเนินงานและรับทราบข้อมูลของสภาการพยาบาลผ่านช่องทางใดมากที่สุด พบว่าช่องทางเว็บไซต์สภาการพยาบาลมากที่สุด 3,199 ราย รองลงมาคือ จดหมายข่าวสภาการพยาบาล 1,469 ราย และเพจ Facebook สภาการพยาบาล 1,217 ราย



ท่านคิดว่าช่องทางประชาสัมพันธ์ของสภาการพยาบาลแต่ละช่องทาง เป็นประโยชน์ต่อท่านในระดับใด พบว่าช่องทางเว็บไซต์สภาการพยาบาลเป็นประโยชน์มากที่สุด 3,834 ราย และช่องทางจดหมายข่าวสภาการพยาบาล ควรปรับปรุงมากที่สุด 270 ราย

ทั้งนี้มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- ปรับรูปแบบการประชาสัมพันธ์ให้เป็นออนไลน์ เพื่อง่ายต่อการเข้าถึงและมีความทันสมัย
- ควรมีรูปแบบการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารหลายๆ ช่องทาง และอัปเดตให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน

2) สรุปข้อมูลจากแบบสอบถามการดำเนินงานและเผยแพร่จดหมายข่าวสภาการพยาบาล เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 19 – 31 สิงหาคม 2565 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 6,466 ราย ส่วนใหญ่เป็นข้าราชการและบุคลากรสังกัดสถานพยาบาลของรัฐ คิดเป็นร้อยละ 91.7 และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 89.2 โดยมีรายละเอียดดังนี้

การติดตามข้อมูลข่าวสารผลการดำเนินงานของสภาการพยาบาลช่องทางใดมากที่สุด พบว่าช่องทางเว็บไซต์สภาการพยาบาลมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48 รองลงมาคือช่องทางจดหมายข่าวสภาการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 20.7 และได้รับแจ้งจากผู้บังคับบัญชา คิดเป็นร้อยละ 13.2 ตามลำดับ

การได้รับจดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับตีพิมพ์หรือไม่ พบว่ามีผู้ได้รับคิดเป็นร้อยละ 90.5 และผู้ไม่เคยได้รับคิดเป็นร้อยละ 9.5

การสื่อสารข้อมูลของสภาการพยาบาลโดยใช้จดหมายข่าวสภาการพยาบาลในปัจจุบันมีประโยชน์ในระดับใด พบว่ามีประโยชน์มาก คิดเป็นร้อยละ 20 มีประโยชน์ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 33.2 และมีประโยชน์น้อย คิดเป็นร้อยละ 20.8

การทราบข้อมูลข่าวสารผลการดำเนินงานของสภาการพยาบาลจากจดหมายข่าวสภาการพยาบาลในรูปแบบใดมากที่สุด พบว่าในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (online) มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 53.7

ท่านคิดว่าควรมีการยกเลิกการทำจดหมายข่าวสภาการพยาบาลรูปแบบตีพิมพ์ หรือไม่ พบว่าควรยกเลิกคิดเป็นร้อยละ 76.7 และไม่ควรยกเลิก คิดเป็นร้อยละ 23.3

ท่านคิดว่าจดหมายข่าวสภาการพยาบาลควรดำเนินการในแบบใด พบว่าควรจัดทำเฉพาะในรูปแบบออนไลน์ทุก 1 เดือน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.5 รองลงมา ควรจัดทำเฉพาะในรูปแบบออนไลน์ทุก 3 เดือน คิดเป็นร้อยละ 31.3 และควรจัดทำในรูปแบบเดิม (ฉบับตีพิมพ์และฉบับออนไลน์ 4 ฉบับ/ปี) คิดเป็นร้อยละ 16

ทั้งนี้มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- ปรับรูปแบบจดหมายข่าวให้เป็นรูปแบบออนไลน์เพื่อง่ายต่อการเข้าถึงและมีความทันสมัย คิดเป็นร้อยละ 64.14
- ยกเลิกจดหมายข่าวแบบตีพิมพ์ คิดเป็นร้อยละ 17.83
- ดำเนินการได้มีประสิทธิภาพแล้ว คิดเป็นร้อยละ 8.82



ถอดบทเรียน การเข้าร่วมประชุมสมัชชาอนามัยโลกครั้งที่ 75 ระหว่างวันที่ 22-28 พฤษภาคม 2565 ณ กรุงเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส

รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทรภรณ์ ภัทรสกุล

กรรมการสภาการพยาบาล ชุดที่ 10 วาระ พ.ศ. 2565-2569

ผู้อำนวยการศูนย์ JBIC คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในแต่ละปีองค์การอนามัยโลกจะมีการจัดประชุมสมัชชาอนามัยโลก (world health assembly) ขึ้นปีละครั้งในเดือนพฤษภาคม เพื่อให้คณะกรรมการจากตัวแทนของประเทศสมาชิกซึ่ง ณ ปัจจุบันมีทั้งหมด 194 ประเทศ จากทั้งหมด 6 ทวีป และองค์กรที่เกี่ยวข้อง ได้มาประชุมร่วมกัน ในการกำหนดนโยบายทางสุขภาพ แต่งตั้งผู้อำนวยการใหญ่ ตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะต่อการทำงานขององค์การอนามัยโลก โดยประเทศสมาชิกแต่ละประเทศจะมีการนำเสนอวาระที่รับผิดชอบ (agenda) ให้กรรมการ (board) พิจารณา โดยผลลัพธ์จากการประชุมได้แก่ ข้อตกลงที่ผูกมัด (binding agreement) ข้อตกลงที่ไม่ได้ผูกมัด (non-binding agreement) ได้แก่ หลักเกณฑ์ (code) มติ (resolution) กลยุทธ์โลก (global strategy) แผนปฏิบัติการโลก (global action plan) แนวปฏิบัติโลก (global guidelines) และการตัดสินใจ (decision) ต่อเนื้อหาและกระบวนการ โดยหลังจากนั้นประเทศสมาชิกต้องนำไปปฏิบัติ หรือนำไปเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายในประเทศของตน และปฏิบัติต่อไป ดังนั้นการได้เป็นตัวแทนของประเทศไทยในการเข้าร่วมประชุมกับคณะผู้แทนไทยในนามของสภาการพยาบาลจึงนับเป็นประสบการณ์ที่มีค่า และมีความสำคัญต่อวิชาชีพการพยาบาล และต่อนโยบายทางสุขภาพของประเทศเป็นอย่างยิ่ง โดยปีนี้ ผู้นิพนธ์ได้เดินทางไปประชุมพร้อมกับ รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล โดยการประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ 75 นี้ได้จัดขึ้นที่ ตึก UN “Palais Des Nations” ตั้งแต่วันที่ 22-28 พ.ค. 2565 โดยมี theme ในการประชุมปีนี้ได้แก่ peace for health and health for peace



บทบาทของพยาบาลในนามของตัวแทนสาขาวิชาชีพ

ก่อนเข้าร่วมประชุมได้มีการเตรียมความพร้อมคณะผู้แทนไทยโดยเฉพาะสมาชิกใหม่ที่ยังไม่เคยมีประสบการณ์เข้าร่วมประชุมมาก่อน โดยทีมสำนักงานนโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กองการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมทั้งหมด 3 ครั้งผ่านทางออนไลน์ และการประชุมเชิงปฏิบัติการ “Global health diplomacy workshop” โดยกระบวนการทำงานนั้นมีการทำงานร่วมกันระหว่าง ที่ปรึกษา อาจารย์พี่เลี้ยง โค้ช และสมาชิกใหม่ ในการเตรียมตัวเพื่อเสนอวาระที่ได้รับผิดชอบ ทั้งนี้ สภาการพยาบาล ร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ กองการพยาบาล และ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ได้รับผิดชอบ 3 หัวข้อ ได้แก่ 1) วาระกำลังคนทางสุขภาพ (human resource for health)



2) วาระการปรับปรุงระเบียบข้อบังคับของเจ้าหน้าที่องค์การอนามัยโลก (staffing matters) และ 3) วาระรายงานผลการประเมินองค์การอนามัยโลกโดยทีมภายในและภายนอก (Audit and oversight matters) โดยสภาการพยาบาลได้รับผิดชอบหลักในหัวข้อ วาระกำลังคนทางสุขภาพ นอกจากนี้ สภาการพยาบาลยังได้เป็นตัวแทนในการนำเสนอท่าทีของประเทศสมาชิกขององค์การอนามัยโลก ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO, South-East Asia Region), (Regional one voice; ROV) ในประเด็นกำลังคนด้านสุขภาพ (Human resource for health) นับว่าเป็นบทบาทที่สำคัญและเป็นประสบการณ์ที่มีค่าเป็นอย่างยิ่ง โดยวาระที่นำเสนอได้รับการรับรองจากกรรมการโดยไม่มีการแก้ไขใด ๆ

บทบาทและท่าทีของประเทศไทย

ผู้นิพนธ์ในนามของตัวแทนกลุ่มประเทศเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEAR) ได้มีข้อเสนอให้ WHO และประเทศสมาชิกเร่งดำเนินการใน 3 ประเด็นเพื่อส่งเสริมและปกป้องสิทธิของกำลังคนด้านสุขภาพ ในระหว่างการแพร่ระบาดของโควิด-19 และระยะฟื้นฟู ดังนี้

1) เร่งการดำเนินงานตามกลยุทธ์โลกด้านกำลังคนด้านสุขภาพปี 2030 โดยเพิ่มการลงทุนด้านการศึกษา การอบรมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพ ในการให้บริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ มีการจ้างงาน การกระจายกำลังคนและการคงอยู่อย่างเหมาะสม เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นด้านคุณภาพการให้บริการในระดับปฐมภูมิ และในภาวะฉุกเฉิน หรือช่วงการระบาดของโรคอุบัติใหม่



2) ให้แต่ละประเทศนำหลักปฏิบัติขององค์การอนามัยโลกในการสรรหาบุคลากรทำงานต่างประเทศอย่างเป็นธรรม (WHO global code of practice of international recruitment personnel) รวมถึงการนำแนวทางการดูแลปกป้องบุคลากรและผู้ดูแลด้านสุขภาพ (Global health and care worker compact) มาใช้เพื่อปกป้องสิทธิและส่งเสริมการทำงานที่ปลอดภัย การสร้างสิ่งแวดล้อมที่ดีในการทำงาน การได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม การคำนึงถึงความเหมาะสมทางเพศภาวะเพื่อเพิ่มการคงอยู่ของกำลังคนในระบบ ทั้งนี้เนื่องจากร้อยละ 70 ของบุคลากรและผู้ดูแลทางสุขภาพเป็นเพศหญิงและส่วนใหญ่เป็นพยาบาล

3) ให้มีการติดตามข้อมูลด้านต่าง ๆ ของกำลังคนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้ข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพระดับชาติ เพื่อเป็นข้อมูลที่สำคัญในการกำหนดนโยบายและวางแผนกำลังคนให้มีจำนวนเพียงพอและเหมาะสม โดยประเทศสมาชิกควรมีการลงทุนเพิ่มขึ้นในด้านการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ เพื่อให้การบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อบรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพถ้วนหน้าในปี พ.ศ. 2573

บทบาทและท่าทีของประเทศอื่น ๆ

ประเทศสมาชิกได้คำนึงถึงความขาดแคลนของบุคลากรและผู้ดูแลทางสุขภาพ และความสำคัญในการลงทุนด้านกำลังคนทางสุขภาพ โดยเฉพาะการปกป้องสิทธิและความปลอดภัยของ health and care workers ภายใต้การระบาดของโควิด-19 โดยกลุ่มประเทศแอฟริกา ได้เน้นย้ำเรื่องหลักปฏิบัติขององค์การอนามัยโลกในการสรรหาบุคลากรทำงานต่างประเทศอย่างเป็นธรรม และการดูแลปกป้องบุคลากรและผู้ดูแลด้านสุขภาพ ประเทศเลบานอนได้เน้นย้ำเรื่องการลงทุน ด้านการศึกษา



ที่มุ่งเน้นสมรรถนะเป็นฐาน และการดูแลในชุมชน ตลอดจนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อให้การดูแลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถึงแม้ว่าประเทศจะประสบปัญหาวิกฤติทางด้านเศรษฐกิจก็ตาม ประเทศมาเลเซียมีความก้าวหน้าในการเพิ่มอัตรากำลังคนทางสุขภาพ และเน้นย้ำเรื่องการปกป้องสิทธิ การทำงานที่ดี การปกป้อง การศึกษาต่อเนื่อง เพื่อคงไว้ซึ่งคุณภาพการบริการทางสุขภาพ และทุกประเทศ ได้ยอมรับร่างข้อสรุป human resources for health และจะนำแผนไปปรับใช้ให้เข้ากับบริบทของแต่ละประเทศ

ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

การทำงานในระดับประเทศ

1) เพิ่มการลงทุนเพื่อผลิตกำลังคนทางสุขภาพโดยกำหนดเป็นวาระเร่งด่วนแห่งชาติในแผนพัฒนาสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ โดยมุ่งเน้นการผลิตเพื่อการกระจาย โดยใช้มาตรการคัดเลือกนักเรียนในกลุ่มเฉพาะ เช่น พื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร หรือ จากกลุ่ม Vulnerable เช่น กลุ่มชาติพันธุ์ เข้ามาเรียนในระบบ รูปธรรมอาจจะเป็นโครงการ 1 อำเภอ 1 แพทย์, 1 ตำบล 1 พยาบาล/ จนท.สาธารณสุข และ 1 หมู่บ้าน 1 caregiver/care worker ร่วมกับการให้ทุนการศึกษา และมีระบบบริหารจัดการให้นักเรียนเหล่านั้นกลับไปทำงานในพื้นที่หลังจบการศึกษา

2) สร้างความเข้มแข็งการจัดการอบรมอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development) โดยเน้นหลักสูตรที่มุ่งเน้นสมรรถนะเป็นฐาน (competency based-education) การศึกษาตลอดชีวิต (life-long learning) ผ่านกระบวนการ Re-licensing ของสภา/องค์กรที่กำกับดูแลคุณภาพของวิชาชีพ เพื่อให้บุคลากรและผู้ดูแลทางสุขภาพมีศักยภาพเพียงพอในการให้บริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ เป็นหลักประกันให้กับประชาชนในการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

3) เพิ่มอัตราการจ้างงานโดยเฉพาะในพยาบาลที่ยังทำงานนอกระบบจำนวนมาก เนื่องจาก 70% ของบุคลากรทางสุขภาพเป็นผู้หญิงและส่วนใหญ่เป็นพยาบาล ที่ควรได้รับการปกป้องและส่งเสริมการทำงานที่ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมที่ดีในการทำงาน การได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม การคำนึงถึงความเหมาะสมทางเพศภาวะเพื่อเพิ่มการคงไว้ของกำลังคนในระบบ ตามแนวทางการดูแลปกป้องบุคลากรและผู้ดูแลด้านสุขภาพ (Global health and care worker compact) โดยพัฒนาระบบการจ้างงานที่หลากหลายที่มุ่งเน้นประสิทธิภาพและจิตใจ ทั้งภาครัฐ และเอกชน

4) เพิ่มการกระจายกำลังคนและการคงอยู่อย่างเหมาะสมในบุคลากรในทีมสุขภาพโดยเฉพาะในชนบทหรือพื้นที่ห่างไกล เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นด้านคุณภาพการให้บริการในระดับปฐมภูมิ โดยจัดระบบค่าตอบแทน และความก้าวหน้าของบุคลากรให้มีความเหมาะสม เพื่อก้าวสู่ภาวะสุขภาพถ้วนหน้าในปี พ.ศ. 2573

5) พัฒนาระบบข้อมูลกำลังคนทางสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการกำหนดนโยบายและวางแผนกำลังคนให้มีจำนวนเพียงพอและเหมาะสม เพื่อให้การบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

การทำงานในระดับนานาชาติ

1) ควรมีการทำ partner ในการระดมทุนเพื่อการผลิตกำลังคนทางสุขภาพโดยเฉพาะพยาบาลที่เป็นเสมือนกระดูกสันหลังของทีมสุขภาพ ในรูปแบบการให้ทุนการศึกษาในระยะยาว และการอบรมเพื่อส่งเสริมสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง

2) ควรมีการพัฒนาโครงการความร่วมมือการผลิตกำลังคนทางสุขภาพกับประเทศเพื่อนบ้าน

สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการผ่านการสื่อสารทางไกล หรือ Tele-conference แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จัดการประชุมวิชาการตามโครงการ “เสริมสร้างความเข้มแข็งของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล” มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสร้างความเข้มแข็งความสามัคคีของผู้ประกอบวิชาชีพฯ และสร้างความรู้ความเข้าใจในการประกอบวิชาชีพฯ ตามกฎหมาย โดยโครงการดังกล่าวกำหนดให้มีการจัดประชุมผ่านการสื่อสารทางไกล (Tele-conference) แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล จำนวน 5 เรื่อง ระหว่างเดือนสิงหาคม-ธันวาคม 2565 และได้เริ่มดำเนินการจัดการประชุมดังกล่าวแล้ว จำนวน 2 ครั้ง ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยการประชุมในแต่ละครั้งมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุมในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom กว่า 1,000 คน

ครั้งที่ 1 เรื่อง “การศึกษาต่อเนื่องสำหรับพยาบาล” จัดขึ้นเมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2565 โดยมี ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทรวดี เจริญพิเชฐ ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ให้เกียรติ



เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อเรื่อง ทำไมต้องมี

การศึกษาต่อเนื่องสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพ CPD (Continuing Professional Development) แนวทางการพัฒนาตนเองของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการเก็บสะสมหน่วยคะแนน CNEU พร้อมร่วมอภิปราย ประเด็นปัญหา/อุปสรรคและทางออก ในการส่งเสริมศึกษาต่อเนื่องสำหรับพยาบาล



ครั้งที่ 2 เรื่อง “มาตรฐานการพยาบาลและการนำไปใช้” จัดขึ้นเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2565 โดยมี ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อเรื่อง มาตรฐานการพยาบาล ฐานรากของ การพัฒนาคุณภาพบริการวิชาชีพ และร่วมเสวนากับอาจารย์ลดาวีลย์ รวมเมฆ และอาจารย์เรวดี ศิรินคร ในหัวข้อเรื่อง การนำมามาตรฐานการพยาบาลไปใช้ และการเชื่อมโยงมาตรฐานการพยาบาลกับมาตรฐานการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล พร้อมร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การแก้ปัญหาและการพัฒนาต่อยอด



...อ่านต่อหน้า 10



สภาการพยาบาลจัดพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 37 ปี วันคล้ายวันสถาปนา สภาการพยาบาล

เมื่อวันอังคารที่ 6 กันยายน 2565 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 37 ปี วันคล้ายวันสถาปนา สภาการพยาบาล เพื่อร่วมรำลึกถึงคณาจารย์และบุคลากรในวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีบทบาทสำคัญในการสถาปนา สภาการพยาบาล รวมทั้งสร้างความตระหนักให้มีความภาคภูมิใจ ในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์จากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล รวมทั้งสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง ในโอกาสเดียวกันนี้ สภาวิชาชีพต่าง ๆ ได้แก่ แพทยสภา สภานายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้เกียรติร่วมพิธีและร่วมแสดงความยินดีเนื่องในโอกาส ครบรอบ 37 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



นายกสภาการพยาบาลเปิดการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 8 เนื่องในโอกาสครบรอบ 37 ปี ของสภาการพยาบาล

เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2565 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธาน เปิดการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 8 เนื่องในโอกาสครบรอบ 37 ปี ของสภาการพยาบาล เรื่อง “Moral Competences in Nursing Education, Practice, and Administration” ซึ่งจัดโดยคณะกรรมการ ศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ระหว่างวันที่ 7 - 9 กันยายน 2565 ในโอกาสเดียวกันนี้ รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล ได้ให้เกียรติมอบรางวัล แก่ผู้ได้รับรางวัลผู้นำที่มุ่งมั่นพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทาง





การพยาบาลอย่างต่อเนื่อง หน่วยงานที่ได้รับรางวัลการพัฒนาระบบ และกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล ประจำปี พ.ศ. 2565 พยาบาล ผู้ทำความดีได้รับรางวัลธนาकरความดี : สร้างสมคุณค่าพยาบาล ประจำปี พ.ศ. 2565 และเปิดนิทรรศการผลงานการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท



สำหรับการประชุมในครั้งนี้มุ่งหวังให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีสมรรถนะทางจริยธรรม และมีแนวทางในการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล ซึ่งก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนอย่างแท้จริง โดยมีผู้บริหารทางการพยาบาลในองค์กรพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาลทุกภาคส่วน ที่มีการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล คณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล (IEC, NEC, NEC-W) พยาบาล/อาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาการพยาบาลและองค์กรพยาบาลสุขภาพทุกภาค และผู้บริหารสภาการพยาบาล เข้าร่วมประชุมกว่า 550 คน



...อ่านต่อหน้า 12



สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันเสาร์ที่ 10 กันยายน 2565 เวลา 14.30 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อพิจารณาตัดสินผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. 2565 ณ ห้องฉัตรบอลรูม โรงแรมสยามเคมปินสกี กรุงเทพฯ

สำหรับในปี พ.ศ. 2565 การพิจารณามอบรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ มีหน่วยงานด้านวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ สมาคมพยาบาล สภาการพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้เสนอประวัติและผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มีคุณสมบัติเพื่อเข้ารับการพิจารณา จำนวนทั้งสิ้น 18 ราย เป็นรายบุคคล 16 ราย กลุ่มบุคคล 2 ราย จาก 15 ประเทศทั่วโลก ซึ่งมูลนิธิรางวัลฯ ได้ทำการพิจารณากลับกรองผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ตามขั้นตอนโดยคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ทั้งคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการนานาชาติพิจารณารางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เพื่อนำเสนอคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ พิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัล สำหรับปี 2565 นี้ ผู้ที่ได้รับพระราชทานรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับโลก คือ กลุ่มพยาบาล



จากรัฐอิสราเอล 2 คน ได้แก่ ศาสตราจารย์ ดร.นุริท เวกเนอร์ และ ศาสตราจารย์ ดร.มิเรียม เฮิร์ชเฟลด์ และกำหนดจัดพิธีพระราชทานรางวัลฯ ในวันศุกร์ที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ณ พระที่นั่งมูลสถานบรมอาสน์ ในพระบรมมหาราชวัง

สภาการพยาบาลร่วมจัดการประชุม “สร้างสุขที่ปลายทาง” ครั้งที่ 4 ปี พ.ศ. 2565

สภาการพยาบาล ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนมาตรฐานการวางแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2565 และได้รับเชิญเป็นหน่วยงาน



ร่วมจัดการประชุม จัดนิทรรศการ และร่วมพิธีปิดกล่าว พันธสัญญาความร่วมมือในการขับเคลื่อนระบบการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative Care) และการวางแผนการดูแล ล่วงหน้า (Advance Care Planning) สู่การปฏิบัติ ในการ ประชุม “สร้างสุขที่ปลายทาง” ครั้งที่ 4 ปี พ.ศ. 2565 ระหว่าง วันที่ 15-16 กันยายน 2565 ณ ห้องโดมอนด์บอลรูม ชั้น 4 โรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. สื่อสารนโยบายและองค์ความรู้เรื่องการวางแผน การดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) การดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative Care) และการสร้างสุขภาวะ ในวาระสุดท้ายของชีวิตตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้กลุ่มบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและในระดับภูมิภาค 12 เขตสุขภาพทั่วประเทศ เกิดการยกระดับการรับรู้และการปฏิบัติและการสนับสนุนมุ่งเน้น ให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึงและตัดสินใจถึงสิทธิด้านสุขภาพของตนเนื่องในวาระสุดท้ายของชีวิต



2. ขยายการรับรู้ของภาคประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครและในระดับภูมิภาค 12 เขตสุขภาพทั่วประเทศ ให้เกิดความตระหนักและการปฏิบัติในเรื่องสิทธิด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมของชีวิตในวาระสุดท้าย ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

3. สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และสนับสนุนให้เกิด การบูรณาการแนวทางการขับเคลื่อนด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมของชีวิตในวาระสุดท้ายตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และนำไปสู่การขยายผลการขับเคลื่อนร่วมกันต่อไปในระยะยาว

ทั้งนี้นายกสภาการพยาบาลได้มอบหมายให้นางลดาวัลย์ รวมเมฆ ประธานชมรมพยาบาลแบบประคับประคอง นางสาวสุรีย์ ลีมงคล และ ดร. กัลยกร ฉัตรแก้ว กรรมการชมรม พยาบาลแบบประคับประคอง เข้าร่วมการประชุมและ จัดนิทรรศการ และมอบหมายให้ นางลดาวัลย์ รวมเมฆ เป็นผู้ขึ้นกล่าวพันธสัญญาความร่วมมือในการขับเคลื่อนระบบ การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการวางแผน การดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) สู่การปฏิบัติ





สมาชิก ถามมา

สภา ตอบ

คำถามที่พบบ่อย : งานทะเบียน

Q: ส่งเอกสารมาสภาการพยาบาลแล้วตรวจสอบสถานะได้ที่ไหน

A: ตรวจสอบสถานะของเอกสารได้ที่เมนูตรวจสอบสถานะในระบบ Web Application

Q: ยังไม่ได้รับใบแจ้งค่าธรรมเนียม

A: ตรวจสอบใบแจ้งค่าธรรมเนียมได้ที่เมนูตรวจสอบสถานะในระบบ Web Application หรือตรวจสอบอีเมลทั้งใน inbox หรือ อีเมลขยะ หลังจากส่งเอกสารไปยังสภาการพยาบาลแล้วประมาณ 15 วันทำการ

Q: ใบแจ้งค่าธรรมเนียมหมดอายุต้องทำอย่างไร

A: รอเจ้าหน้าที่ส่งใบแจ้งให้ใหม่ภายใน 2-3 วัน

Q: ลืมอีเมลที่ใช้ในการลงทะเบียนไว้กับสภาการพยาบาล

A: โทรสอบถามได้ที่งานทะเบียน เบอร์โทรศัพท์ 02-5967555-61 หรือสอบถามทางอีเมล member@tnmc.or.th หรือ member.tnmc@gmail.com

Q: ลงทะเบียนไม่สำเร็จระบบแจ้งว่าไม่มีข้อมูล

A: โทรสอบถามได้ที่งานทะเบียน เบอร์โทรศัพท์ 02-5967555-61 หรือสอบถามทางอีเมล member@tnmc.or.th หรือ member.tnmc@gmail.com เพื่อตรวจสอบข้อมูล

Q: ระบบแจ้งไม่มีเมลในระบบ

A: ให้ท่านตรวจสอบการพิมพ์ข้อความหรือการเปลี่ยนภาษาว่าถูกต้องหรือไม่ ต้องไม่ติดอักขระหรือเว้นวรรค หรือโทรสอบถามเจ้าหน้าที่ได้ที่งานทะเบียน เบอร์โทรศัพท์ 02-5967555-61 หรือสอบถามทางอีเมล member@tnmc.or.th หรือ member.tnmc@gmail.com

Q: ระบบแจ้งรหัสผ่านไม่ถูกต้อง

A: ให้ท่านตรวจสอบการพิมพ์ การเปลี่ยนภาษา หากท่านจำรหัสผ่านได้ หรือหากเคยกดลืมรหัสผ่านแล้วให้ตรวจสอบเมลล่าสุดว่าได้รับรหัสผ่านอะไร หากยังไม่สำเร็จ ให้ลองกดลืมรหัสผ่านอีกครั้งแล้วนำรหัสตัวสุดท้ายมาใช้งาน

Q: กรอกข้อมูลสมาชิกหลายครั้งก็ไม่สำเร็จ

A: ให้ตรวจสอบช่องที่มี * (สีแดง) ว่ากรอกข้อมูลครบหรือไม่ (จำเป็นต้องกรอกข้อมูล) การใส่รูปภาพต้องเป็นไฟล์ JPEG เท่านั้น

Q: เลขพัสดุที่ได้รับเมื่อนำไปตรวจสอบแล้วเป็นชื่อคนอื่น

A: ให้ท่านรอตรวจสอบประมาณ 2-3 วัน เนื่องจากเลขดังกล่าวมีการนำกลับมาใช้ซ้ำ ข้อมูลที่ปรากฏในระบบไปรษณีย์เป็นชื่อหรือที่อยู่คนอื่นนั้นเป็นเอกสารที่เคยส่งเมื่อหลายเดือนก่อน

Q: การขอแปลใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/กรอกข้อความ/ good standing เป็นภาษาอังกฤษ ใช้เวลาที่วัน

A: ประมาณ 1- 2 เดือน นับตั้งแต่วันที่สภาการพยาบาลได้รับเรื่อง สมาชิกสามารถตรวจสอบสถานะได้ที่เมนูตรวจสอบสถานะ ในระบบ Web Application หรือโทรสอบถามเจ้าหน้าที่ได้ที่งานทะเบียน เบอร์โทรศัพท์ 02-5967555-61 หรือสอบถามทางอีเมล member@tnmc.or.th หรือ member.tnmc@gmail.com

Q: ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตกกลับ ต้องทำอย่างไร

A: ติดต่อเบอร์โทรศัพท์ 02-5967561 เพื่อสอบถามเอกสารและยืนยันที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสารใหม่

Q: รูปภาพที่ใช้ติดใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ มีขนาดเท่าไร

A: ขนาด 1 นิ้ว เป็นภาพถ่ายปัจจุบัน ไม่เกิน 1 ปี หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่ยิ้มเห็นฟัน สวมชุดสุภาพ ไม่สวมเสื้อยัด ไม่สวมครุย ฉากหลังเป็นสีพื้นไม่มีลาย

ธนาคารความดี



ชื่อ : พว.ศิริพร กลัดปรี
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติงาน : โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

เหตุเกิดวันที่ 30 พฤษภาคม 2565 เวลาประมาณ 18.20 น. ขณะที่ พว.ศิริพร กลัดปรี กำลังเดินทางกลับบ้านที่ ตำบลหนองกรด อำเภอบรรพตพิสัย จังหวัดนครสวรรค์ โดยรถยนต์ส่วนตัว (เดินทางคนเดียว) พบเหตุรถจักรยานยนต์ พลิกคว่ำเอง ผู้ประสบเหตุเป็นผู้หญิง อายุประมาณ 20 ปี นอนหงายอยู่บริเวณกลางถนนทางเข้าหมู่บ้าน กม.2 ม.15 ตำบลหนองกรด จึงได้จอดรถยนต์ของตนเองไว้ข้างทาง และเดินลงจากรถไปตรวจสอบเหตุ เบื้องต้นพบ จักรยานยนต์พลิกคว่ำอยู่กลางถนนห่างจากรถจักรยานยนต์ คันเกิดเหตุประมาณ 2 เมตร พบเป็นผู้หญิงนอนหงายสลบ ไม่รู้สึกตัว คลำชีพจรได้ มีแขนด้านขวาผิดรูป ไม่พบบาดแผล บริเวณอื่น จึงทำการกระตุ้นปลุกตื่นผู้ประสบเหตุ และรีบ โทรประสาน 1669 เพื่อขอรถรับผู้ประสบเหตุทันที หลังทำการกระตุ้นปลุกตื่นประมาณ 2 นาที ผู้ประสบเหตุ รู้สึกตัว มีอาการมึนงง ถามตอบพอได้ ระดับความรู้สึกตัว อยู่ในเกณฑ์ปกติ (E4M6V5 Motor power gr. V all. Pupil 3mm. RTLBE) ให้ประวัติเพิ่มเติมว่า มีอาการปวดแขน ข้างขวา ร่วมกับมีชาบริเวณคอและหลังเล็กน้อย จึงรีบให้การพยาบาล ทำหัตถการ Save C-Spine in trauma ทันที เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดภาวะ C-Spine Injury และแนะนำผู้ประสบเหตุให้อยู่นิ่งให้มากที่สุด เพื่อลดความเสี่ยง การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจทำให้บาดเจ็บรุนแรงมากขึ้น หรือเกิดความพิการในอนาคตได้



พว.ศิริพร Save C-Spine in trauma และพูดคุยให้กำลังใจผู้ประสบเหตุ เพื่อลดความหวาดกลัวและความกังวลใจ ของผู้ประสบเหตุ ประมาณ 20 นาที รถพยาบาลของโรงพยาบาลบรรพตพิสัยจึงมาถึงที่เกิดเหตุ เจ้าหน้าที่รถพยาบาล ลงมาตรวจสอบเหตุ พว.ศิริพร จึงแจ้งเหตุการณ์รวมถึงอาการบาดเจ็บทั้งหมดของผู้ประสบเหตุและการรักษาพยาบาล เบื้องต้นที่ได้ทำไปทั้งหมดให้แก่เจ้าหน้าที่รถพยาบาลทราบ

หลังจากนั้น เจ้าหน้าที่รถพยาบาลจึงนำ Spinal board ลงมาจากรถพยาบาล พว.ศิริพร จึงช่วยเจ้าหน้าที่ พยาบาล ใส่ Hard collar และยกเคลื่อนย้ายผู้ประสบเหตุด้วยวิธี Log Rolling ขึ้น Spinal board และติด head immobilizer ให้ผู้ประสบเหตุ และใช้ไม้ตามช่วยตามแขนขา ข้างที่ผิดรูป ให้อยู่นิ่งและลดการเคลื่อนไหว ของแขนขาที่ผิดรูปให้ได้มากที่สุด เมื่อตามแขนเสร็จ จึงช่วยยกเคลื่อนย้ายผู้ประสบเหตุขึ้นรถพยาบาล นำส่ง โรงพยาบาลต่อไป



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. อภิธานทัศน์การให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน ที่มีบัตรประจำตัวที่ไม่หมดอายุ
2. เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่มีสมาชิกปฏิบัติงานทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐและเอกชน

บรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

ผู้จัดการ

รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียง

บรรณาธิการผู้ช่วย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวิพร เขาวนเมธากิจ

ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา

ดร.ราตรี สันะกุล

กองบรรณาธิการ

ดร.กฤษดา แสงวงศ์ พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ดร.สายสมร เฉยยกิจติ นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล
นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัครวิเศษ
นางพรอัยย ประเสริฐคุณวัฒนา นางสาวศศิรินทร์ ชอบทำกิจ นางสาวลักขณา แก้วธรรม
สภาการพยาบาล

เจ้าของ

การดำเนินการกรณีรับจ้างและว่าจ้างทำแบบทดสอบฯ เพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

ตามที่มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องสะสมหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อใช้ในการต่ออายุใบอนุญาตฯ ปัจจุบันพบว่า มีสมาชิกบางคนมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมตามเจตนาของการศึกษาจากบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ โดยทำการเฉลยคำตอบของคำถามท้ายบท และเผยแพร่ไปยังผู้อื่นในช่องทางต่าง ๆ และมีกลุ่มคนบางกลุ่มบางคนใช้เป็นช่องทางในการรับจ้างซื้อบทความวิชาการ/หนังสือวิชาการ และตอบคำถามท้ายบทผู้กระทำที่เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลนับว่ากระทำความผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรักษจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 ซึ่งมีโทษสูงสุดถึงขั้นเพิกถอนใบอนุญาต ส่วนผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลก็นับได้ว่าเป็นความผิดทางกฎหมายอาญา

ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงประกาศแจ้งเตือนให้ผู้กระทำพฤติกรรมดังกล่าวหยุดการกระทำและหากยังฝ่าฝืน สภาการพยาบาลจะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ กับผู้ประกอบวิชาชีพ และดำเนินการทางคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพต่อไป

อนึ่งสมาชิกทุกท่านสามารถลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเองและตอบคำถามผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก ในเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล (www.tnmc.or.th)



สแกนเพื่อลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเอง
ในระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก