



ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 เดือนเมษายน – มิถุนายน 2566



จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

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

บรรณาธิการแถลง

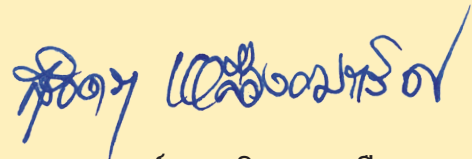
สวัสดีค่ะ พี่ ๆ ที่เคารพ และเพื่อน ๆ น้อง ๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 2 ของปี เมษายน – มิถุนายน 2566 เป็นช่วงเวลาของวันพยาบาลสากล 12 พฤษภาคม 2566 กำหนดโดยสภาพยาบาลนานาชาติ (International Council of Nurses, ICN) เพื่อเชิดชูสดุดีคุณงามความดีของมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกล ที่ทำประโยชน์อย่างมากมายแก่มวลมนุษย และเพื่อให้พยาบาลทั่วโลก ร่วมกัน จัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์แก่สังคม สาธารณชน และกำหนดทิศทางให้พยาบาลทั่วโลก ปรณรงค์เผชิญปัญหาและความท้าทายของสุขภาพโลกและสามารถดูแลสุขภาพของประชาคมโลกได้ สภาการพยาบาลเชิญชวน ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พร้อมประชาชน ร่วมบริจาคโลหิตในกิจกรรม “พยาบาลไทยบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ 2” ซึ่งเริ่มจัดกิจกรรมนี้ในวันพยาบาลสากล 12 พฤษภาคม จนถึงวันที่ 21 ตุลาคม 2566 วันพยาบาลแห่งชาติ เพื่อร่วมกันแสดงพลังของพยาบาลไทย พลังที่ยิ่งใหญ่ของการให้ เพื่อช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ณ หน่วยงาน และองค์กรต่าง ๆ ทั่วประเทศ อาทิ สถาบันการศึกษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล เหล่ากาชาดจังหวัด

สาระของจดหมายข่าวฉบับนี้เน้นสาระของการเยี่ยมเสริมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล ที่โรงพยาบาลลำพูน โรงพยาบาล บ้านโฮ้ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยแพ่ง โดยคณะกรรมการพัฒนานาวิชาชีพฯ ซึ่งมี พว.ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง เป็นประธานคณะกรรมการฯ และได้แลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ระหว่างผู้เยี่ยม และผู้รับการเยี่ยม ซึ่งเป็นประโยชน์ในการพัฒนาการบริการพยาบาลต่อไป

ขอเชิญสมาชิกติดตาม คอลัมน์อื่น ๆ ที่น่าสนใจ ในจดหมายข่าวฉบับนี้

ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)

นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร?

- ➔ 3 สารจากนายกสภาการพยาบาล เนื่องในวันพยาบาลสากล 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2566
- ➔ 4 สาระน่ารู้: การเยี่ยมเสริมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล
- ➔ 8 เรื่องที่พยาบาลต้องรู้: ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ
ความรับผิดชอบร่วมกันในฐานะหัวหน้า
- ➔ 9 ข่าวสภาการพยาบาล
- ➔ 14 Q&A
- ➔ 15 ธนาคารความดี

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรม
ของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...





สารจากนายกสภาการพยาบาล เนื่องในวันพยาบาลสากล 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เนื่องในวันที่ 12 พฤษภาคม ของทุกปี กำหนดให้เป็นวันพยาบาลสากล (International Nurses Day) ซึ่งเป็นคล้ายวันเกิดของมิสฟลอเรนซ์ น丁เกล เพื่อเฉลิมฉลองและขอบคุณความทุ่มเทของพยาบาลในการดูแลสุขภาพประชาชน ในทุกภาวะของสุขภาพ และในทุกสถานการณ์ สำหรับในปี พ.ศ. 2566 นี้ สภาการพยาบาลระหว่างประเทศ (International Council of Nurses-ICN) ได้กำหนดหัวข้อ “theme” ว่า “Our Nurses, Our Future” ซึ่ง Dr.Pamela Cipriano ประธาน ICN กล่าวว่า หัวข้อนี้เป็นการกำหนดสิ่งที่ ICN ต้องการเห็นสำหรับการพยาบาลในอนาคต เพื่อให้สามารถเผชิญความท้าทายของสุขภาพโลก และสามารถพัฒนาสุขภาพให้ประชาคมโลกได้ เราควรที่จะนำบทเรียนจากการระบาดของโควิด ไปวางแผนและกำหนดแนวปฏิบัติ และการทำงานในอนาคต เพื่อให้พยาบาลได้รับการปกป้อง เคารพ และเห็นคุณค่า จากผู้กำหนดนโยบาย ประชาชน สังคม และผู้ตัดสินใจเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและการเงินการคลังด้านสุขภาพ องค์กรวิชาชีพต้องเรียกร้องรัฐบาลให้มีการลงทุนเพื่อพัฒนาการพยาบาล เพื่อให้พยาบาลสามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพโลกและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพ อนาคตของพยาบาลขึ้นกับพยาบาลทุกคน ทุกเสียงพยาบาลไม่เพียงแต่เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ แต่ต้องเป็นแนวหน้าของการเปลี่ยนแปลงด้วย

สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ตระหนักถึงความท้าทายที่วิชาชีพการพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทยเผชิญอยู่ สนับสนุนแนวคิดและข้อเสนอของ ICN จึงขอเชิญชวนในองค์กรพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาล งานบริการพยาบาล และพยาบาลทุกคน ร่วมกันขับเคลื่อนแผนกลยุทธ์การพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2565-2569 เรียกร้องรัฐบาลในการเพิ่มการลงทุนเพื่อการผลิตและพัฒนากำลังคน การศึกษาภาวะผู้นำ และการบริการการพยาบาล อย่างจริงจัง ตามมติสมัชชาขององค์การอนามัยโลก สมัยที่ 74 เมื่อ พ.ศ. 2564 เพื่อให้พยาบาลได้แสดงศักยภาพอย่างเต็มที่ ในการตอบสนองความต้องการสุขภาพของประชาชน ระบบสุขภาพใหม่ของประเทศที่มีความเป็นพลวัตสูง ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน และเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของคนทุกคน ทุกวัย

ในโอกาสนี้ สภาการพยาบาลขอเชิญชวนผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และประชาชนร่วมบริจาคโลหิตในกิจกรรม “พยาบาลไทยบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ 2” ซึ่งเริ่มจัดกิจกรรมในวันนี้ 12 พฤษภาคม ซึ่งเป็นวันพยาบาลสากล จนถึงวันที่ 21 ตุลาคม 2566 ซึ่งเป็นวันพยาบาลแห่งชาติ มาร่วมกันแสดงพลังของพยาบาลไทย พลังที่ยิ่งใหญ่ พลังของการให้ ด้วยการบริจาคโลหิต

รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

นายกสภาการพยาบาล

12 พฤษภาคม 2566



การเยี่ยมเสริมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล

ดร.พ.กฤษดา แสงดี

อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง

ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นมา คณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพ สภาการพยาบาล ได้ดำเนินโครงการเยี่ยมเสริมพลังพยาบาล ทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ที่จังหวัด ลำพูน อ่างทอง กำแพงเพชร สุโขทัย ราชบุรี และ อำนาจเจริญ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญคือ เพื่อให้สมาชิกมีขวัญกำลังใจ หลังจากผ่านพ้นภาระงานหนักจากการระบาดของโควิด-19 มีความภาคภูมิใจ เห็นคุณค่าในตนเองและวิชาชีพต่อการทำงาน รวมทั้งได้รับการเสริมพลัง ด้วยคำแนะนำตามความเป็นจริงของบริบท ตามศักยภาพที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ และกรรมการสภาการพยาบาลได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์จากพื้นที่ อันจะนำไปสู่การพัฒนางานการพยาบาลอย่างมีส่วนร่วมต่อไป

ทีมเยี่ยมจากสภาการพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย ดร.พ.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง พว.ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล ดร.พ.ยุวดี เกตสัมพันธ์ ดร.พ.กนกพร แจ่มสมบุรณ์ ดร.พ.ปิ่นเรศ กาศอดม พว.ศราวุธ คตวงษ์ และ พว.อุไรวรรณ ฐิติวัฒนากุล กรรมการสภาการพยาบาล ร่วมกับทีมคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพ พว.ลดาวีลย์ รวมเมฆ ดร.พ.พรรษา เทียนทอง และ พว.สมพร พฤกษ์ทวีศักดิ์

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566 ไปเยี่ยมสมาชิกที่จังหวัดลำพูน มีผู้แทนพยาบาลจากโรงพยาบาลลำพูน โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทุกแห่ง รวม 150 คน จังหวัดลำพูน มี 8 อำเภอ ประชากรรวม 399,539 คน เกือบครึ่งหนึ่งอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมือง (147,643 คน) มีโรงพยาบาลรัฐ 8 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 5 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 71 แห่ง มีพยาบาลวิชาชีพในภาครัฐรวม 871 คน ประมาณร้อยละ 10 ทำงานใน รพ.สต. ซึ่งในจำนวนนี้ย้ายโอนภารกิจไป 14 คน จาก รพ.สต. 11 แห่ง (ร้อยละ 18 ของบุคลากรทั้งหมดที่ถ่ายโอน)

การเยี่ยมเสริมพลังพยาบาลที่โรงพยาบาลลำพูน

ภาคเช้า 8.30-12.30 น. ทีมผู้เยี่ยมได้เริ่มกิจกรรมการเยี่ยมเสริมพลังที่โรงพยาบาลลำพูน ได้รับเกียรติจากรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์กล่าวต้อนรับและแนะนำทีมผู้รับการเยี่ยมที่นำโดยหัวหน้าพยาบาล

โรงพยาบาลลำพูน เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ 5 ขนาด 411 เตียง มีพยาบาลวิชาชีพ 440 คน ผู้ช่วยพยาบาล 33 คน หัวหน้าพยาบาลรับตำแหน่งใหม่เมื่อวันที่ 1 ตุลาคมที่ผ่านมา (จะเกษียณอายุราชการ 1 ตุลาคม 2568) ได้บรรยายสรุปผลงานโดดเด่นให้เราได้ชื่นชม นับตั้งแต่แผนยุทธศาสตร์ของกลุ่มภารกิจการพยาบาลที่สอดคล้องกับโรงพยาบาล มีวิสัยทัศน์เป็น “องค์กรพยาบาลบริการประทับใจ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัยภายใต้ระบบที่ดี”

เข็มมุ่งปี 2565 ลดความเสี่ยง ป้องกันผู้ป่วยอาการทรุดลง พัฒนาการบันทึกทางการพยาบาลที่สะท้อนคุณภาพ พัฒนาระบบนิเทศทางคลินิก และการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลตามกลุ่มโรคสำคัญ

โรงพยาบาลสนับสนุนการดูแลสุขภาพพยาบาลโดยการตรวจสุขภาพประจำปี ใช้ผลการวัด Happinometer มาแก้ปัญหา และนำ soft skill มาใช้ในการพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล จัดระบบบริการคลอดแบบ One province One labor room ได้รับความร่วมมือจากทุก รพช. ในจังหวัด พยาบาล รพช. เข้ามาร่วมปฏิบัติงานในห้องคลอดของโรงพยาบาลลำพูน สามารถลด maternal & neonatal mortality มีคลินิกแผลเรื้อรังที่มีผลงานโดดเด่น ดำเนินการโดย





พยาบาลเฉพาะทาง มีการใช้ IT บริหารการใช้เตียงผู้ป่วยในทั้งจังหวัด และใช้บริหารอัตรากำลังแบบ real time มีการปรับปรุงลดเตียง ward สามัญอายุรกรรมหญิง เปลี่ยนเป็นหอผู้ป่วย step down ICU ต้องส่งพยาบาลไปเรียนเฉพาะทางที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา แต่มีข้อจำกัดไม่สามารถส่งออกไปเรียนได้หลายคนเพราะขาดอัตรากำลัง จึงมีการจัดระบบพี่เลี้ยงสอนงานเป็น on the job training ซึ่งจากการสัมภาษณ์พยาบาลผู้ปฏิบัติงานที่ Step down ICU พบว่า พี่พอลูกพี่ลูกน้องที่เลี้ยงสอนงานสามารถทำให้มีความมั่นใจในการทำงาน กลุ่มภารกิจพยาบาลมีระบบและกลไกจริยธรรมในโรงพยาบาลดำเนินการควบคุมไปกับการทบทวนความเสี่ยงและพัฒนาคัดสินใจเชิงจริยธรรมของพยาบาล ผู้บริหารการพยาบาลได้นำกรณีศึกษากับโรคสำคัญมาใช้ในแต่ละแผนก ส่วนข้อร้องเรียนทางจริยธรรมมีแนวโน้มลดลงอย่างชัดเจนในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา

ความท้าทายที่สำคัญและข้อเสนอแนะ

1. ผลลัพธ์ทางคลินิกและผลลัพธ์การพยาบาลยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย แนะนำให้ทำ RCA และพิจารณาแก้ไขเชิงระบบร่วมกับ PCT team

2. การเพิ่มอัตรากำลังและการพัฒนาขีดความสามารถของพยาบาล ไม่ทันกับการขยายและยกระดับการบริการของโรงพยาบาล โดยเฉพาะการขยาย Step down ICU และ ICU ต้องจัดอัตรากำลังแบบ skill-mixed team มอบหมายงานแบบ Functional assignment เพราะอัตรากำลังยังมีไม่พอ ต้องจัดพยาบาลวิชาชีพประมาณ 1:6 มีผู้ทำหน้าที่ Med nurse เนื่องจากระบบยายังรอการปรับปรุงให้เป็น Unit dose ให้คำแนะนำว่าการมอบหมายงานแต่ละแบบมีจุดอ่อนจุดแข็งต่างกัน การขาดแคลนพยาบาล แล้วมอบหมายงานแบบ function ไม่ใช่เรื่องผิด แต่ Team lead และ In-charge ต้องดูภาพรวมของผู้ป่วยทั้งหมด แนะนำให้เพิ่มสัดส่วนผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลมีการจ้างงานอยู่แล้วและสนับสนุนให้พยาบาลวิชาชีพได้ทำงานอย่างเต็มศักยภาพ การจัดอัตรากำลังแบบ Skill mixed team เป็นเรื่องที่ดี และควรพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยพยาบาลด้วยควรประสานงานกับสถาบันการผลิตและร่วมเป็นสถาบันฝึกภาคปฏิบัติ จะทำให้ recruit คนได้ง่าย



การบริหารเตียงและอัตรากำลัง Real time นั้นดีมาก ๆ ทำให้ผู้บริหารมีข้อมูลในการตัดสินใจ และการมีวัฒนธรรมการทำงานที่พยาบาลทำงานข้ามหน่วยงานได้ เป็นเรื่องที่ดี แต่ต้องทำให้ระบบของแต่ละหน่วยเป็นมาตรฐานเดียวกัน จะลดความผิดพลาดได้สำหรับความขาดแคลนพยาบาลนั้น ควรพิจารณาว่าหน่วยงานใดที่จำเป็นต้องมีอัตรากำลังครบ 100% หน่วยงานใดที่จัดอัตรากำลังเต็มเวลา 70% - 80% ได้ และเสริมด้วย OT และควรปรับระบบการมอบหมายงานควบคุมไปกับการออกแบบหอผู้ป่วยใหม่ด้วยเพื่อลดการเสียเวลาที่ไม่จำเป็น





การพัฒนาขีดความสามารถของพยาบาล จาก Novice to competent ควรเน้น In service training ผสมผสานกับ Coaching และระบบพี่เลี้ยง ที่ทำได้คืออยู่แล้ว และโรงพยาบาลลำพูนมีทรัพยากรบุคคลที่มีศักยภาพสูง มีพยาบาลระดับปริญญาโท 43 คน มีพยาบาลเฉพาะทาง 110 คน และ APN ถึง 6 คน ซึ่งแสดงถึงกลุ่มการพยาบาลมีแผนพัฒนาบุคลากรที่ดี ดังนั้นจึงต้องใช้ ทรัพยากรบุคคลเหล่านี้ในการพัฒนาพยาบาลใหม่และช่วยเหลือเครือข่าย ในจังหวัดอย่างคุ้มค่า สำหรับการฝึกอบรมพยาบาลเฉพาะทางรองรับการขยาย ICU ควรหาความร่วมมือเพิ่มเติมจากสถาบันการศึกษาใกล้เคียง เช่น วทบ. ลำปาง เชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.เชียงใหม่ เพื่อจัดอบรมพยาบาลเฉพาะทางในสาขาที่จำเป็นเร่งด่วน สำหรับโครงสร้างอายุเฉลี่ย 42 ปี เข้าสู่ Aging nurse workforce แนะนำให้มีกลยุทธ์สร้างปัจจัยดึงดูด (pull factors) ในกลุ่มพยาบาลอายุน้อยไว้ในองค์กร เพราะอาจมีปัจจัยดูด (pull factors) จากภายนอกเนื่องจากการขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัด รวมทั้ง การทำ succession plan ในการเตรียมผู้บริหารการพยาบาลอาจต้องวางไว้ อย่างน้อย 3 generations



การเยี่ยมเสริมพลังพยาบาลในระดับอำเภอที่โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง

ภาคบ่ายไปเยี่ยมเสริมพลังพยาบาลในระดับอำเภอ ซึ่งเป็นผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติของโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง รพ.สต. ในอำเภอบ้านโฮ่ง และพยาบาล วิชาชีพที่ถ่ายโอนไป อบจ. มาร่วมกิจกรรมที่โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง

รพช.บ้านโฮ่ง F2 ขนาด 30 เตียง (โรงพยาบาลเปิดดำเนินการ 10 เดือน ปี 2525 ยกฐานะจาก รพช. 10 เตียง เป็น 30 เตียง เมื่อปี 2537) ผู้อำนวยการ คนปัจจุบันเป็นคนที่ 2 ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี 2542 หัวหน้าพยาบาลเป็นคนที่ 3 ดำรงตำแหน่ง เมื่อปี 2562 (จะเกษียณอายุราชการ 1 ตุลาคม 2566) อัตรา ครองเตียง ประมาณ 80% ผู้ป่วยนอกประมาณ 280 รายต่อวัน บุคลากรทั้งหมด 146 คน ในจำนวนนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพ 47 คน

หัวหน้าพยาบาลบรรยายสรุป ซึ่งทีมผู้เยี่ยมประทับใจกับการนำเสนอ ที่ครอบคลุมสถานการณ์ของพยาบาลทั้งอำเภอ ดังนี้

1. การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. จังหวัดลำพูน มี รพ.สต. สมัครใจถ่ายโอน ไป อบจ. 11 แห่ง จาก 71 แห่ง บุคลากร 77 คน จากทั้งหมด 88 คน ในจำนวน นี้เป็นพยาบาล 14 คน ซึ่งปัจจุบันพยาบาลวิชาชีพผู้ที่มีคุณสมบัติครบได้รับการ แจ้งจาก อบจ. ให้ทำผลงานประเมินชำนาญการพิเศษแล้ว ซึ่งพยาบาล รพ.สต. ที่เข้าร่วมกิจกรรมในวันนี้ แต่งชุดฟอร์มสีขาว สวมหมวก ได้รับ คำชี้แจงว่าภาคภูมิใจ แม้ว่าชุดฟอร์มนี้ไม่เหมาะกับการทำงานในพื้นที่ แต่ได้ร่วมใจกันแต่งฟอร์มพยาบาล 1 วันต่อสัปดาห์



2. เครือข่ายผู้บริหารการพยาบาลในระดับอำเภอ ที่มีกรรมการจาก ผู้บริหารการพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชน และตัวแทนพยาบาลจาก รพ.สต. มีหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลบ้านโฮ่งเป็นประธาน ประชุมเป็นประจำ ปีละ 4 ครั้ง มีความร่วมมือช่วยเหลือ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันอย่างใกล้ชิดในอำเภอ และมีโรงพยาบาลลำพูนเป็นพี่เลี้ยง ใช้ระบบ IT ในการบริหารเตียงผู้ป่วยใน ทั้งจังหวัดร่วมกับโรงพยาบาลลำพูน เป็นข้อมูล Real time มีประโยชน์ในการรับ ส่งต่อผู้ป่วย

3. การบริหารองค์กรพยาบาล โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง กลุ่มงานการพยาบาลแบ่งโครงสร้าง เป็น 5 งานคือ งานผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี ผู้ป่วยใน และงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด แต่การบริหารงานดำเนินการในรูปคณะกรรมการที่บริหารองค์กรพยาบาล กรรมการประกอบด้วย หัวหน้างานการพยาบาล ทั้ง 5 งาน และหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ร่วมเป็นกรรมการ โดยมีหัวหน้าพยาบาล (หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล) เป็นประธาน ทำหน้าที่บริหารและกำกับดูแลผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ ทั้งหมดในโรงพยาบาล แบ่งบทบาทหน้าที่กรรมการเป็น 3 ด้าน คือ บริหาร บริการ วิชาการและสารสนเทศ สำหรับด้านบริการ มีการกิจในการจัดบริการและพัฒนาคุณภาพ Acute care, Chronic care และ Continuing care ซึ่งการมีหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมเป็นคณะกรรมการบริหารการพยาบาลด้วย สะท้อนให้เห็นภารกิจของโรงพยาบาลชุมชนอย่างมีบูรณาการ



4. มีจุดเด่นด้านการส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพ โดยเน้นการพัฒนาบุคลากรทั้งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติรวมถึงการพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายคุณภาพการพยาบาล ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบงาน ทั้งระบบการดูแลผู้ป่วย ระบบงานสำคัญและระบบสนับสนุน ซึ่งสะท้อน Core values ขององค์กร คือ ทำงานเป็นทีม ดูแลผู้ป่วยผู้รับบริการแบบองค์รวม เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

5. หัวหน้าพยาบาล ทั้งในอดีตและปัจจุบัน สนับสนุนการพัฒนาทางวิชาการ ได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติหลายรางวัล เคยได้รับการรับรองคุณภาพฯ ตามเกณฑ์มาตรฐานสภาการพยาบาล เมื่อปี 2553 และ 2556



6. ปัจจุบันมีแผนยุทธศาสตร์ที่มี

เป้าหมายให้บุคลากรพยาบาลมีคุณค่า เก่ง ดี และมีความสุข ผู้รับบริการปลอดภัย ดูแลตนเองได้ โดยมี 5 กลยุทธ์สำคัญ คือ พัฒนาระบบงานสำคัญ พัฒนาการนิเทศด้านคลินิก บูรณาการการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานการพยาบาลและ Service plan พัฒนาเครือข่ายการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับอำเภอ

ความท้าทายที่สำคัญและข้อเสนอแนะ

1. Aging nurse workforce พยาบาลวิชาชีพ รพช. บ้านโฮ่ง อายุเฉลี่ย 46.5 ปี กลุ่มพยาบาลอาวุโส จบเฉพาะทาง/ ป.โท อาจพัฒนาพยาบาลรุ่นใหม่ไม่ทัน มีแผนและการเตรียมการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลแล้ว แต่ต้องรีบเตรียมความพร้อมพยาบาลรุ่นเยาว์ แนะนำให้ทำ On the job training และใช้ระบบ Coaching
2. ภาระงานและความซับซ้อนของผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น มีความต้องการใช้ผู้ช่วยพยาบาลใน skill mixed team แต่ รพ. F2 ไม่มีตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล จึงแนะนำให้วิเคราะห์งานวางแผนอัตรากำลัง และให้ขอใช้ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาลจากกระทรวงฯ
3. ประเด็นการกำกับวิชาชีพกรณีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปสังกัด อบจ. ยังไม่มีความชัดเจน แนะนำให้ทำงานกันเป็นเครือข่ายวิชาชีพ ซึ่งทีมเครือข่ายอำเภอในจังหวัดลำพูนเข้มแข็งอยู่แล้ว และสภาการพยาบาลมีนโยบายดูแลในส่วนนี้

ข้อเสนอแนะต่อสภาการพยาบาล

ทีมผู้รับการเยี่ยมมีข้อเสนอแนะต่อสภาการพยาบาล ที่สำคัญคือ

1. ควรปรับปรุงกระบวนการต่ออายุใบอนุญาตให้ง่ายขึ้น ควรมีการแจ้งให้ผู้ต่อใบอนุญาตฯ ทราบด้วยเมื่อโอนเงินแล้ว ซึ่งระบบปัจจุบันไม่มีการแจ้งว่าระบบได้รับเงินแล้ว ทำให้มีความกังวล ผู้เยี่ยมรับประเด็นนี้เพื่อหาทางปรับปรุง



2. การเก็บหน่วยคะแนน ปัจจุบันมีโอกาไปประชุม/อบรมน้อยลงเกรงว่าจะมีหน่วยคะแนนไม่ครบ ซึ่งทีมผู้เยี่ยมได้อธิบายวิธีการเก็บหน่วยคะแนนว่ามีหลากหลายวิธี

3. เสนอแนะสภาการพยาบาลควรพิจารณาค่าลงทะเบียนการประชุม/อบรม ถ้าค่าใช้จ่ายสูงอาจเป็นอุปสรรคของพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนที่จะได้เข้าร่วมประชุม/อบรม เช่น 2,000 บาท/คน อาจได้รับอนุมัติให้ไม่เกิน 2 คน/โรงพยาบาล ผู้เยี่ยมรับประเด็นนี้เพื่อหาทางปรับปรุง

4. การสอบรับหนังสืออนุมัติ APN ควรมีการแจ้งรายละเอียด ผู้เยี่ยมรับประเด็นนี้เพื่อหาทางปรับปรุง



การศึกษาดูงานและเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยแพ่ง

ตอนเย็น ไปเยี่ยม รพ.สต.บ้านห้วยแพ่ง เปิดบริการตั้งแต่ ปี 2534 ซึ่งยังมีป้ายสถานีอนามัยบ้านห้วยแพ่ง แบบดั้งเดิมให้เห็น ผอ.รพ.สต. เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ซึ่งมีประสบการณ์ทำงานที่โรงพยาบาลบ้านโฮ้งมาก่อน ทำให้มีความมั่นใจในการให้บริการโดยเฉพาะการรักษาพยาบาล ซึ่งปัจจุบันมีผู้ป่วยซับซ้อน และจำหน่ายจากโรงพยาบาลส่งต่อมาให้ดูแลต่อเนื่องที่บ้านมากขึ้น สำหรับความรู้ด้านการส่งเสริมป้องกัน และทักษะการทำงานกับชุมชน เป็นเรื่องที่เรียนรู้ใหม่ทั้งหมดเมื่อย้ายมาอยู่ที่ รพ.สต. และมีความสัมพันธ์ดีมากกับโรงพยาบาลบ้านโฮ้ง



รพ.สต. แห่งนี้ เป็น รพ.สต. ขนาดเล็ก หมู่บ้านประชากร 4,307 คน 28.37% เป็นผู้สูงอายุ แบ่งโครงสร้าง 3 งานตามที่กระทรวงฯ กำหนด แต่มีบุคลากรทั้งหมด 4 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพ 2 คน (รวม ผอ.) เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน 1 คน และพนักงานบริการ 1 คน อีก 2 คน มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขว่างอีก 1 ตำแหน่ง มีผู้ขอย้ายเข้ามาแล้ว ซึ่งจะช่วยแบ่งเบางานพยาบาลในด้านการส่งเสริมและป้องกันได้ เปิดบริการเฉพาะในเวลาราชการ ช่วงโควิด-19 ระบาด ต้องทำการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และโรงพยาบาลสนาม มีทันตแพทย์มาให้บริการทันตกรรมทุกสัปดาห์ งานเยี่ยมบ้านดูแลต่อเนื่องในชุมชน

และเวชปฏิบัติครอบครัว ดำเนินการโดยพยาบาลวิชาชีพ มีความสัมพันธ์กับชุมชนดี ประชาชนไว้วางใจและบริจาคซื้ออุปกรณ์และต่อเติมอาคาร รพ.สต. ทำให้มีสถานที่ให้บริการเพียงพอ จัดเป็นสัดส่วนพื้นที่การตรวจรักษา พื้นที่ห้องทันตกรรม และพื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ทุกคนของ รพ.สต. ได้รับการดูแลสุขภาพ มีการวัดความสุขด้วย Happinometer คะแนนอยู่ในระดับดี จากการสัมภาษณ์ทุกคนพึงพอใจและผูกพันกับการทำงานที่ รพ.สต. แห่งนี้ ทีมผู้เยี่ยมชื่นชมระบบ และบรรยากาศการทำงาน รวมทั้งการทำงานตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพที่ผสมผสานความรู้ทางคลินิก และการทำงานในชุมชนได้เป็นอย่างดี



ความรับผิดชอบร่วมกันในฐานะหัวหน้า

นางสาวศนินท์ ขอบทำกิจ
นิติกรสภาการพยาบาล

ข้อเท็จจริง

ด้วย ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุตกจากที่สูง แพทย์ตรวจพบว่า ผู้ป่วยกระดูกต้นขาซ้ายแตก เป็นสามท่อน กระดูกมือข้างซ้ายแตกและมีแผลฉีกขาด ญาติมีความประสงค์ขอย้ายผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตามสิทธิ์ และแพทย์ลงความเห็นให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ ระหว่างรอประสานการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยปวดถ่าย พยาบาลเรียกภรรยาและบุตรให้เข้าไปช่วยผู้ป่วยในการขับถ่าย ด้วยการให้ผู้ป่วยยกกัน และสอดกระโถนเข้าไปได้ทันที โดยที่พยาบาลไม่ได้ให้คำแนะนำใด ๆ แก่ญาติเกี่ยวกับวิธีการหรือท่าก้มที่เหมาะสม ทั้งที่แพทย์ได้แจ้งว่า ผู้ป่วยมีอาการโคนกระดูกต้นขาซ้ายแตกเป็นสามท่อน กระดูกมือแตกหัก ซึ่งเป็นบาดแผลภายในที่ไม่สามารถมองเห็นได้จากภายนอก ทำให้ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บจากการยกกันเพื่อสอดกระโถนเข้าไปได้ทันที แผลมีเลือดออกมากขึ้น ผู้ป่วยถูกส่งตัวเข้าห้องปฏิบัติการกู้ชีพและเสียชีวิตในเวลาต่อมา

จากการสอบสวนข้อเท็จจริง ผู้ป่วยได้รับการประเมินจากแพทย์แล้วว่าสามารถส่งต่อ (refer) ไปยังโรงพยาบาลตามสิทธิ์ได้ ระหว่างรอการส่งต่อผู้ป่วยรู้สึกอยากขับถ่าย พยาบาลวิชาชีพมอบหมายให้ พนักงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย เข้าช่วยเหลือร่วมกับญาติในการให้ผู้ป่วยขับถ่าย โดยพนักงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยให้ผู้ป่วยใช้ขาข้างขวายืนเตียงเพื่อยกกันและให้ญาติสองคน ช่วยยกสะโพกผู้ป่วยเพื่อถอดกางเกงและสอดหมอนอน ทำให้ผู้ป่วยเกิดการปวด เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะกระดูกต้นขาแตกหักหลายท่อนจึงมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการเคลื่อนที่ของกระดูกที่แตกหักได้ ผู้ที่ให้การดูแลจึงต้องมีความรู้ ทักษะในการให้การพยาบาลและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลง เช่น ภาวะแทรกซ้อนจากการเสีเลือด ความปวด การเคลื่อนย้าย และการจัดท่านอน หรือแม้กระทั่งการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในการขับถ่าย ขณะผู้ป่วยอยู่บนเตียง

เมื่อปรากฏข้อเท็จจริงว่า

1. ช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของพยาบาล ก ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย พยาบาล ก จึงต้องใช้ความรู้ ความสามารถ และทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลในการให้การดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วย ตลอดจนพึงสังเกตและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง แต่หาได้ใช้ให้เพียงพอไม่ กลับปล่อยปละละเลย โดยการมอบหมายให้พนักงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย เข้าทำหน้าที่ดังกล่าวโดยไม่ได้กำกับดูแล ให้คำแนะนำ และติดตามอย่างใกล้ชิด

2. พยาบาล ข ในฐานะพยาบาลหัวหน้า และทำหน้าที่ควบคุมสั่งการ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในระดับที่สูงขึ้น เมื่อได้ยินเสียงหมอนอนตกลงจากเตียง แม้จะได้สอบถามอาการและสัญญาณชีพของผู้ป่วยจากพยาบาล ก ตนในฐานะหัวหน้าที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า จึงจะต้องให้ความดูแลใส่ใจต่อเหตุการณ์หรือสิ่งที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย และควรต้องเข้าไปประเมินด้วยตนเอง แต่จากข้อเท็จจริงที่ปรากฏ พยาบาล ข ไม่ได้เฝ้าระวังผู้บาดเจ็บอย่างใกล้ชิด จึงไม่สามารถติดตามอาการสำคัญของผู้ป่วยได้อย่างทันทั่วถึง

3. พยาบาล ค ในฐานะหัวหน้างาน มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน มากกว่าพยาบาล ก และพยาบาล ข จึงควรปรับปรุงการบริหารจัดการในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินอย่างเป็นระบบและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ มีการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

ปรับบทความผิดตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการการรักษารายธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 หมวด 1 บททั่วไป ข้อ 7 ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องรักษามาตรฐานของวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด โดยไม่เรียกร้อยค่าสินจ้างรางวัลพิเศษนอกเหนือจากค่าบริการที่ควรได้รับตามปกติ และข้อ 12 ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ประกอบวิชาชีพ โดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยและความสิ้นเปลืองของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ

ลงโทษ ว่ากล่าวตักเตือนผู้ประกอบวิชาชีพ ทั้ง 3 คน

การเรียนรู้จากกรณีดังกล่าว สรุปได้ดังนี้

1. การมอบหมายงานให้กับบุคลากรที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพ พยาบาลผู้มอบหมายงานต้องประเมินอาการผู้ป่วยก่อน ว่ามีภาวะวิกฤตหรือไม่ ทั้งนี้ กรณีที่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ขึ้นกับผู้ป่วย พยาบาลผู้มอบหมายงานต้องร่วมรับผิดชอบในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

2. ในฐานะหัวหน้างานต้องร่วมรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จะอ้างว่าไม่ได้เป็นผู้กระทำไม่ได้

คณะกรรมการสภาการพยาบาล เข้าเฝ้าถวายพระพรสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพ



เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2566 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานพระราชวโรกาสให้คณะกรรมการสภาการพยาบาล นำโดย ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง เข้าเฝ้าถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ณ วังสระปทุม



สภาการพยาบาล ร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จัดพิธีรดน้ำขอพร เพื่อแสดงกตเวทิตาการะแด่พยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ต่อวิชาชีพ

เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2566 สภาการพยาบาล ร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี นำโดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล และ ศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จัดพิธีรดน้ำขอพร เพื่อแสดงกตเวทิตาการะแด่พยาบาลอาวุโสผู้ทำคุณประโยชน์ต่อวิชาชีพ เนื่องในวันสงกรานต์ โดยนายกสภาการพยาบาล ประธานในพิธี สรงน้ำพระพุทธรูป รดน้ำขอพร และมอบของที่ระลึกแด่พยาบาลอาวุโส พร้อมด้วยนายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ คณะกรรมการสภาการพยาบาล คณะกรรมการสมาคมพยาบาลฯ ผู้บริหารการพยาบาลจากสถาบันต่าง ๆ รวมทั้งผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ กว่า 250 คน เข้าร่วมรดน้ำขอพร ณ โถงหน้าห้องประชุมราชชนรินทร์ อาคารนครินทร์ สภาการพยาบาล





นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีมอบแถบหมวกและเข็มตราสัญลักษณ์ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจาก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา 2565



เมื่อวันศุกร์ที่ 28 เมษายน รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีมอบแถบหมวกและเข็ม สำหรับผู้สำเร็จ การศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากคณะ พยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา 2565 โดย รองศาสตราจารย์ ดร.พรชัย จุลเมตต์ คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กล่าวรายงาน

เพื่อมอบแถบหมวกและเข็ม ซึ่งเป็นสัญลักษณ์ที่สำคัญของวิชาชีพพยาบาล อันเป็นการปลูกฝังจิตสำนึก เห็นคุณค่าแห่งวิชาชีพ และเสริมสร้าง คุณธรรม จริยธรรมขั้นพื้นฐาน ตลอดจนเป็นการแสดงความชื่นชมยินดีแก่นิสิตที่สำเร็จการศึกษา ส่งเสริมความรัก และความผูกพันระหว่างนิสิต คณาจารย์ บุคลากรและสถาบัน โดยมีผู้แทนแหล่งฝึกจากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ตัวแทนผู้ประกอบการ ได้ร่วมกล่าวแสดงความยินดีแก่ ผู้สำเร็จการศึกษา ณ ห้องประชุมแคนแสด ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



สภาการพยาบาลร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาศิรวาทถวายพระพรชัยมงคลสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วยคณะกรรมการสภา การพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล นักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย และนักเรียนพยาบาล จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ร่วมบันทึกเทปโทรทัศน์กล่าวอาศิรวาทถวายพระพรชัยมงคลสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 3 มิถุนายน เพื่อแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ณ สถานีวิทยุ โทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 (ททบ.5 เอชดี)





สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 3

เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2566 สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการพิจารณาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสภาการพยาบาลแก่สมาชิกสภาการพยาบาล จัดการประชุมวิชาการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 3 โดยมี รองศาสตราจารย์พรจันทร์ สุวรรณชาติ ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายพิเศษ ในหัวข้อเรื่อง “สภาการพยาบาลกับการผดุงความเป็นธรรมให้กับสมาชิก” พร้อมด้วยคณะกรรมการฯ อาทิ ดร.วิทย์ มงคลวิสุทธิ์ ดร.ผ่องพัทตร์ พิทยพันธ์ อาจารย์วิลาวัลย์ อมรกุล ร่วมอภิปรายและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ณ ห้องประชุม 7R 1-2 ชั้น 7 อาคาร R โรงพยาบาลกรุงเทพ ซอยศูนย์วิจัยฯ โดยการประชุมในครั้งนี้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุม 191 คน



มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดการประชุมวิสามัญ ประจำปี 2566

เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2566 มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งมีสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธานมูลนิธิฯ จัดการประชุมวิสามัญครั้งที่ 1/2566 โดยมี พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ ฯพณฯ ประธานองคมนตรี เป็นประธานในการประชุม พร้อมด้วยรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง เลขาธิการมูลนิธิฯ รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล และคณะกรรมการมูลนิธิฯ เข้าร่วมประชุม ณ ห้องแพลตตินั่ม โรงแรมแกรนด์ ฟอรั่ม กรุงเทพมหานคร

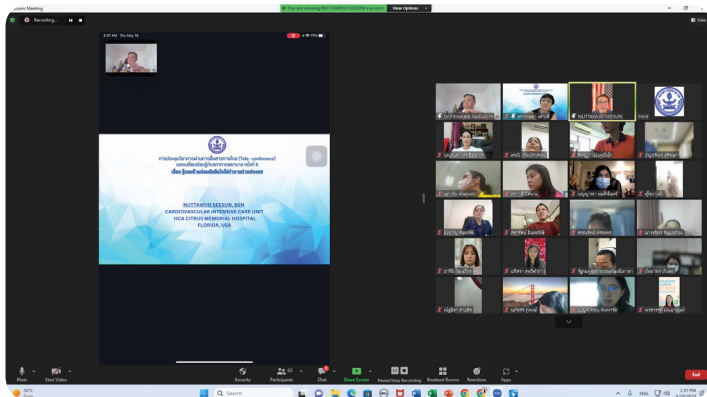




สภาการพยาบาลจัดประชุมจัดการประชุมออนไลน์ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล”

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จัดการประชุมวิชาการตามโครงการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล” มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อกำหนดต่าง ๆ ของสภาการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้สมาชิกเข้าถึงแหล่งข้อมูลสำคัญที่จะส่งเสริมการนำความรู้ ความเข้าใจไปใช้ในการให้บริการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง สร้างความตระหนักและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิกในการพัฒนาวิชาชีพ โดยโครงการดังกล่าวกำหนดให้มีการจัดประชุมผ่านการสื่อสารทางไกล (Tele-conference) ภายใต้ Theme แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล จำนวน 12 เรื่อง ระหว่างเดือนมกราคม-ธันวาคม 2566 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยการประชุมในแต่ละครั้งมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุมในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom กว่า 1,000 คน

ครั้งที่ 5 เรื่อง “รู้รอบด้านก่อนตัดสินใจไปทำงานต่างประเทศ” จัดขึ้นเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2566 โดยมี พว.ณัฐฉา สีสันพยาบาลวิชาชีพ CVICU, HCA Citrus Memorial Hospital, Florida, USA บรรยายในหัวข้อ “รู้รอบด้านก่อนตัดสินใจไปทำงานต่างประเทศ” พร้อมด้วย ดร.ปิ่นนเรศ กาศอุดม กรรมการสภาการพยาบาล ร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์การไปทำงานต่างประเทศ



ครั้งที่ 6 เรื่อง “คุณค่าพยาบาลสร้างได้จากภาพลักษณ์จริงหรือ” จัดขึ้นเมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2566 โดยมี ดร.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง พร้อมด้วย พว.พรวิรินทร์ นุตราชวงศ์ ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายและร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ในหัวข้อเรื่อง สถานการณ์ภาพลักษณ์วิชาชีพการพยาบาลในปัจจุบัน กรณีศึกษาเชิงบวกและเชิงลบ คุณค่า ข้อคิดและแนวทางการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพการพยาบาล



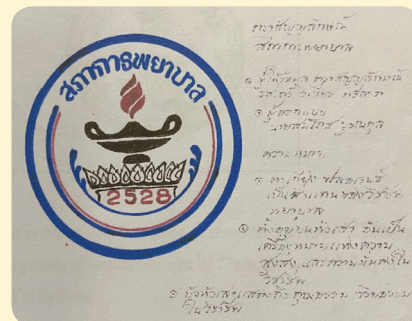
สมาชิก ถามมา

สภา ตอบ

Q: ขอรบกวนที่มาและความหมายของ "ตราสภากา รพยาบาล" ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

A: รองศาสตราจารย์ ดร.วิเชียร ทวีลภา ซึ่งเป็นกรรมการพิจารณาจัดทำ
ยกร่างพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในขณะนั้น
ได้มอบให้ นายสมโภช บุรณกุล แห่งหน่วยโสตทัศนูปกรณ์ของ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย

มหิดล เป็นผู้ออกแบบ โดยให้ความหมายของตราสัญลักษณ์ไว้ว่า “ตะเกียง
ฟลอเรนซ์ ในดิงเกล เป็นสิ่งแทนของวิชาชีพพยาบาล หมายถึง ความเมตตา
ตั้งอยู่บนหัวเสาอันเป็นเครื่องหมายแสดงความสูงส่งและความมั่นคงในวิชาชีพ
การรวมพลังเป็นปึกแผ่นและความยุติธรรม บัวหัวเสาแสดงถึง คุณธรรม
จริยธรรมในวิชาชีพ เปลวไฟหมายถึงความรุ่งโรจน์”



สภาการพยาบาลได้กำหนดตราสัญลักษณ์สภาการพยาบาล โดยการออกข้อบังคับว่าด้วยตรา
สภาการพยาบาล พ.ศ. 2528 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 102 ตอนที่ 181 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2528
โดยมีรูปลักษณะดังนี้

- (1) เป็นรูปวงกลม
- (2) มีรูปตะเกียงอยู่บนฐานดอกบัว
- (3) มีคำว่าสภาการพยาบาลเหนือตะเกียงในวงกลม



ต่อมาสภาการพยาบาลได้ยกเลิกสัญลักษณ์สภาการพยาบาลเดิม และกำหนดตราสัญลักษณ์
สภาการพยาบาลใหม่ โดยออกข้อบังคับประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 383 ลงวันที่ 12
พฤษภาคม 2537 โดยมีรูปลักษณะดังนี้

- (1) เป็นรูปวงกลม
- (2) มีรูปตะเกียงอยู่บนฐานดอกบัว
- (3) มีคำว่าสภาการพยาบาลเหนือตะเกียงในวงกลม
- (4) มีคำว่า “พ.ศ. ๒๕๒๘” อยู่ที่ฐานดอกบัว



ต่อมาในปี พ.ศ. 2543 รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง นายกสภาการพยาบาล
ได้ให้มีการปรับตราสัญลักษณ์โดยให้เป็นฐานดอกบัวเหมือนเดิม และใส่ “พ.ศ. 2528”
ไว้ในฐาน ใช้จนถึงปัจจุบัน



ธนาคารความดี



ชื่อ : พว.รัฐฐาพร พิพัฒน์
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติงาน : โรงพยาบาลค่ายบางระจัน

เหตุการณ์ที่ 1

เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2565 ขณะ พว.รัฐฐาพร พิพัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน ขับรถกลับบ้าน หลังเลิกงาน ได้พบเหตุการณ์อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ปวส.2 เดินทางกลับบ้านด้วยรถจักรยานยนต์ มีรถยนต์ขับตัดหน้าจนรถล้ม พยาบาลได้ขอความร่วมมือชาวบ้านที่มามุงดูช่วยโบกรถคันอื่น ๆ ออกจากเหตุการณ์ จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อลดอันตรายเพิ่มเติม หลังจากนั้นไปประเมินระดับความรู้สึกตัวและอาการเบื้องต้นพบว่า ผู้บาดเจ็บรู้สึกตัวดี มีเลือดออกตามใบหน้า ขาซ้ายขยับไม่ได้ร้องปวดตลอดเวลา มีบาดแผลถลอกที่ขาซ้าย พยาบาลได้ห้ามเลือดบริเวณใบหน้า จัดท่าลดการเคลื่อนไหวขาซ้าย ประเมินอาการต่อเป็นระยะ พร้อมให้กำลังใจผู้ป่วย เนื่องจากตกใจและร้องปวดตลอด เมื่อกู้ภัยเดินทางมาถึง พยาบาลได้ร่วม Splint ขาซ้ายและร่วมเคลื่อนย้ายขึ้นรถกู้ภัยนำส่งโรงพยาบาลต่อไป



เหตุการณ์ที่ 2

เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2564 ขณะ พว.รัฐฐาพร พิพัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน ขับรถยนต์ไปทำงานตอนเช้า ได้พบเหตุการณ์อุบัติเหตุรถยนต์ชนจักรยานยนต์ พบผู้บาดเจ็บในที่เกิดเหตุ พยาบาลได้ประเมินระดับความรู้สึกตัวและอาการบาดเจ็บเบื้องต้น พบว่า ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีเลือดออกบริเวณปาก พอขยับปากได้แต่ไม่ถนัด ได้ทำการกดห้ามเลือดให้ แขนขาขยับได้ปกติ E4M6VS บ่นใจสั่นเป็นพัก ๆ ไม่มีเลือดออกบริเวณอื่น ๆ ขณะให้การดูแลมีการประเมินบาดแผลอื่น ๆ ว่ามีเพิ่มเติมหรือไม่ พร้อมทั้ง Support จิตใจเป็นระยะ ๆ เมื่อกู้ภัยมาถึงที่เกิดเหตุ จึงได้ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายนำส่งโรงพยาบาลต่อไป



การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

จริยธรรมที่ใช้ คือ เมื่อพบผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายทั้งร่างกายและจิตใจต่อให้ร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่ ก็ตาม แต่เป็นหน้าที่ ที่ควรพิทักษ์สิทธิ์ในชีวิตให้กับผู้ป่วยทุกราย ความรู้ที่ใช้ คือ ทักษะการประเมินผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การช่วยเหลือเบื้องต้น การจัดสิ่งแวดล้อม เพื่อลดอันตราย การ Support จิตใจและการเคลื่อนย้ายที่เหมาะสม



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 เขาวนเมธากิจ

ผู้พิมพ์ - ผู้โฆษณา

ดร.ราตรี สันะกุล

กองบรรณาธิการ

ดร.กฤษดา แสงวดี พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ดร.สายสมร เฉลยภักดี นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล
นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัครวิเศษ
นางพรอรัญ ประเสริฐคุณวัฒนา นางสาวศศิพันธ์ ชอบทำกิจ นางสาวลักขณา แก้วธรรม
สภาการพยาบาล

เจ้าของ

การดำเนินการกรณีรับจ้างและว่าจ้างทำแบบทดสอบฯ เพื่อเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

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

ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงประกาศแจ้งเตือนให้ผู้กระทำพฤติกรรมดังกล่าวหยุดการกระทำและหากยังฝ่าฝืน สภาการพยาบาล จะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ กับผู้ประกอบวิชาชีพ และดำเนินการทางคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ต่อไป

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



สแกนเพื่อลงทะเบียนซื้อหนังสือวิชาการด้วยตนเอง
ในระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก