



ปีที่ 25 ฉบับที่ 3 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2566



จดหมายข่าว สภาการพยาบาล

Thailand Nursing and Midwifery Council Newsletter

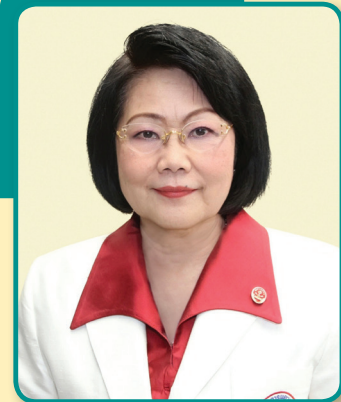
<http://www.tnmc.or.th>
ISSN 2586 - 9922 (ออนไลน์)

บรรณาธิการแปล

สวัสดีค่ะ พี่ ๆ ที่เคารพ และเพื่อน ๆ น้อง ๆ ที่รักยิ่ง

จดหมายข่าวสภาการพยาบาลฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2566 คอลัมน์เรื่องที่พยาบาลต้องรู้: ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ ซึ่งเน้นปัญหาที่พบได้เสมอ ๆ ได้ตีพิมพ์เรื่องความผิดเกี่ยวกับเอกสารปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สำหรับสาระน่ารู้ได้ตีพิมพ์การเยี่ยมเสริมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2 ที่จังหวัดอ่างทอง โดยอุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง ดร.กฤษดา แสงดี เป็นข้อมูลที่น่าสนใจและเรียนรู้ จากโรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่จำศีล คอลัมน์ธนาคารความดีได้นำผลงานของ พว.พนนต์ ดวงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพะเยา ซึ่งมีถึง 4 เหตุการณ์ สะท้อนให้เห็นความสามารถทางวิชาชีพที่ได้ใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และจริยธรรมทางการพยาบาลในการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย สำหรับข่าวสภาการพยาบาลก็น่าสนใจ ขอเชิญติดตามได้ค่ะ

พบกันใหม่ ฉบับหน้า



ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)

นายกสภาการพยาบาล

ฉบับนี้มีอะไร?

- ➔ 3 เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ : ความผิดเกี่ยวกับเอกสารปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- ➔ 4 สาระน่ารู้ : การเยี่ยมเสริมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2 (จ.อ่างทอง)
- ➔ 9 ข่าวสภาการพยาบาล
- ➔ 15 ธนาคารความดี

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...



ความผิดเกี่ยวกับเอกสาร ปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

นางสาวศศิณัท ขอบทำกิจ
นิติกรสภาการพยาบาล

ข้อเท็จจริง

นางสาว เอ จำเลย มีได้เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและไม่ได้เป็นสมาชิกสามัญและไม่ได้ผ่านการทดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาลทำการปลอมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อันเป็นเอกสารราชการของสภาการพยาบาล (ผู้เสียหายที่ 1) ขึ้นทั้งฉบับ ด้วยการเติม ตัดทอนข้อความและแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล ชื่อ นามสกุล วัน เดือน ปี วันออกและวันหมดอายุของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยนำข้อมูลหมายเลขใบอนุญาตเลขที่ 49xxxxxxx ซึ่งเป็นเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่สภาการพยาบาลออกให้แก่ นางสาว ก ผู้ประกอบวิชาชีพ มาใช้เป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ออกให้แก่ นางสาว เอ (จำเลย) โดยระบุชื่อและนามสกุลของจำเลยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง มีสิทธิประกอบวิชาชีพ ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของสภาการพยาบาล เพื่อให้ผู้หนึ่งผู้ใดที่พบเห็นหลงเชื่อว่าเป็นเอกสารที่จำเลยปลอมขึ้นดังกล่าวนั้น เป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อันเป็นเอกสารราชการที่แท้จริงที่สภาการพยาบาลออกให้แก่จำเลย และเป็นหลักฐานว่าจำเลยเป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและเป็นสมาชิกสามัญ ผ่านการทดสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่สภาการพยาบาล (ผู้เสียหายที่ 1) หรือประชาชน ภายหลังที่จำเลยได้ทำปลอม ได้ไปถ่ายเอกสารทำสำเนา รับรองสำเนาดังกล่าวถูกต้องและนำไปแสดงต่อทางหุ้นส่วน บี และ ทางหุ้นส่วน บี ได้ส่งสำเนาใบอนุญาตที่จำเลยปลอมขึ้นดังกล่าว ให้แก่ บริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) เพื่อประกอบการคัดเลือกเข้าทำงาน เพื่อให้บริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) หลงเชื่อว่าเป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่จำเลยปลอมขึ้นดังกล่าว เป็นเอกสารที่แท้จริงที่สภาการพยาบาลออกให้แก่จำเลย และ บริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) รับจำเลยเข้าทำงานเป็นพยาบาลประจำเวรอยู่ห้องพยาบาลของบริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) ทั้งนี้ ในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่สภาการพยาบาล (ผู้เสียหายที่ 1) และ บริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) หรือประชาชน และจำเลยซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้แสดงตนเป็นพยาบาล กระทำการพยาบาลโดยทำหน้าที่เป็นพยาบาลประจำเวรอยู่ห้องพยาบาลของบริษัท ซี (ผู้เสียหายที่ 2) และทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าจำเลยเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยจำเลยมิได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและไม่ได้รับการยกเว้นใด ๆ ตามกฎหมาย

ศาลอุทธรณ์ภาค 2 พิพากษาว่า จำเลยมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 มาตรา 268 วรรคแรก ประกอบมาตรา 265 พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 มาตรา 27 มาตรา 46 เป็นความผิดหลายกรรมต่างกัน ให้ลงโทษทุกกรรมเรียงกระทงความผิด ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 91 ฐานร่วมกันปลอมเอกสารราชการและร่วมกันใช้เอกสารราชการปลอม ในกรณีนี้ จำเลยเป็นผู้ปลอมและผู้ใช้เอกสารปลอมเอง จึงต้องรับโทษฐานใช้เอกสารราชการปลอมตามมาตรา 268 วรรคแรก ประกอบมาตรา 265 แต่กระทงเดียวตามมาตรา 268 วรรคสอง จำคุกหนึ่งปี ฐานกระทำการพยาบาลหรือแสดงตัวให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาต จำคุกหนึ่งปี รวมสองปี

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

มาตรา 265 ผู้ใดปลอมเอกสารสิทธิ หรือเอกสารราชการ ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งหมื่นบาทถึงหนึ่งแสนบาท

มาตรา 268 ผู้ใดใช้หรืออ้างเอกสารอันเกิดจากการกระทำความผิดตามมาตรา 264 มาตรา 265 มาตรา 266 หรือมาตรา 267 ในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้อื่นหรือประชาชน ต้องระวางโทษดังที่บัญญัติไว้ในมาตรานั้น ๆ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528

มาตรา 27 ห้ามมิให้ผู้ใดซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ หรือมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กระทำการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ หรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เว้นแต่ในกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- (1) การพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ที่กระทำต่อตนเอง
 - (2) การช่วยเหลือหรือเยียวยาแก่ผู้ป่วยตามหน้าที่ตามกฎหมายหรือตามธรรมจรรยาโดยมิได้รับประโยชน์ตอบแทน แต่การกระทำดังกล่าวต้องมีใช่เป็นการฉ้อฉลหรือการใด ๆ เข้าไปในร่างกายของผู้ป่วยหรือการให้ยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท หรือยาเสพติดให้โทษ ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น
 - (3) นักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรม ในความควบคุมของสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ของรัฐ หรือที่ได้รับอนุญาตจากทางราชการให้จัดตั้ง หรือสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการรับรอง ทั้งนี้ ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ผู้ฝึกหัดหรือผู้ให้การฝึกอบรม ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - (4) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษาหรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้กระทำการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
 - (5) ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามข้อจำกัดและเงื่อนไขตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพนั้น
 - (6) การพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของต่างประเทศ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของสภาการพยาบาล
 - (7) บุคคลซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ เพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในกรณีที่มีสาธารณภัยหรือเกิดภัยพิบัติอย่างร้ายแรง
 - (8) บุคคลซึ่งช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลในความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามระเบียบซึ่งรัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- มาตรา 46 ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 27 หรือมาตรา 43 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข่าวสภาการพยาบาล (ต่อ)



สภาการพยาบาลร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ร่วมกับภาคีเครือข่าย

เมื่อวันที่ 18 กันยายน 2566 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทราวดี เจริญพิเชฐ ผู้แทนนายกสภาการพยาบาล ร่วมพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “การขับเคลื่อนงานการส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” ณ โรงแรมไมด้า จามวงส์ควาน จังหวัดนนทบุรี ซึ่งจัดโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่าย 13 หน่วยงาน อาทิ สภาการพยาบาล มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ตามที่ได้ร่วมกันขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ซึ่งมีเป้าประสงค์ให้เด็กไทยได้รับการเลี้ยงดูด้วยนมแม่อย่างเดียวใน 6 เดือนแรก และกินนมแม่ต่อเนื่องร่วมกับอาหารตามวัยจนถึง 2 ปีหรือนานกว่า โดยแต่ละภาคีดำเนินงานและกิจกรรมตามบทบาทและพันธกิจของตนเอง



รวมทั้งเชื่อมโยงการทำงานระหว่างภาคีเครือข่าย เพื่อให้การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวสำเร็จลุล่วงต่อไป

การเยี่ยมชมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2

จังหวัดอ่างทอง

(โรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลวิเศษไชยชาญ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่จำศีล)

ดร.พ.กฤษดา แสงดี
อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง

ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นมา คณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพ สภาการพยาบาล ได้ดำเนินโครงการเยี่ยมชมพลังพยาบาล ทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ที่จังหวัด ลำพูน อ่างทอง กำแพงเพชร สุโขทัย ราชบุรี และ อำนาจเจริญ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญคือ เพื่อให้สมาชิก มีขวัญกำลังใจ หลังจากผ่านพ้นภาระงานหนักจากการระบาดของโควิด-19 มีความภาคภูมิใจ เห็นคุณค่าในตนเองและวิชาชีพต่อการทำงาน รวมทั้งได้รับการเสริมพลัง ด้วยคำแนะนำตามความเป็นจริงของบริบท ตามศักยภาพที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ และกรรมการสภาการพยาบาล ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์จากพื้นที่ อันจะนำไปสู่การพัฒนางานการพยาบาลอย่างมีส่วนร่วมต่อไป

สำหรับในครั้งนี้ เป็นการเยี่ยมชมพลังสมาชิกสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2 ให้กับสมาชิกสภาการพยาบาล ซึ่งเป็นผู้บริหารการพยาบาล และผู้บริหาร โรงพยาบาลอ่างทอง ผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลวิเศษไชยชาญ และพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลไผ่จำศีล จังหวัดอ่างทอง ในวันพุธที่ 8 มีนาคม 2566 โดยทีมเยี่ยมจากสภาการพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย ดร.พ.กฤษดา แสงดี อุปนายกสภาการพยาบาลคนที่หนึ่ง ดร.พ.ยุวดี เกตสัมพันธ์ กรรมการสภาการพยาบาล ดร.พ.กนกพร แจ่มสมบุญ กรรมการสภาการพยาบาล พว.ยอดขวัญ เรืองรัตน์ นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพ

ข้อมูลทั่วไป

จังหวัดอ่างทอง มี 7 อำเภอ ประชากรรวม 275,520 คน 1 ใน 5 อาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมือง (55,796คน) มีโรงพยาบาลรัฐ 7 แห่ง เป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ S1 แห่ง คือ โรงพยาบาลอ่างทอง มีโรงพยาบาลชุมชนระดับ F1 จำนวน 1 แห่ง F2 จำนวน 4 แห่ง F3 จำนวน 1 แห่ง และมีโรงพยาบาลเอกชน 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 71 แห่ง มีพยาบาลวิชาชีพในภาครัฐ รวม 739 คน ในจำนวนนี้ ประมาณ ร้อยละ 51.15 ทำงานในโรงพยาบาลชุมชน และประมาณร้อยละ 11 ทำงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งยังไม่มีมีการถ่ายโอนภารกิจไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) แต่มีแผนถ่ายโอนในปี 2567

การเยี่ยมชมพลังพยาบาลที่โรงพยาบาลอ่างทอง

ภาคเช้า 8.30-12.30 น. ทีมผู้เยี่ยมชมได้เริ่มกิจกรรมการเยี่ยมชมพลังที่โรงพยาบาล อ่างทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง พญ.ดวงพร อัศวราชันย์ กล่าวต้อนรับ หัวหน้า พยาบาล นางประภา แก้วพวง แนะนำทีมผู้รับการเยี่ยมชมและนำเสนอข้อมูลและผลงาน

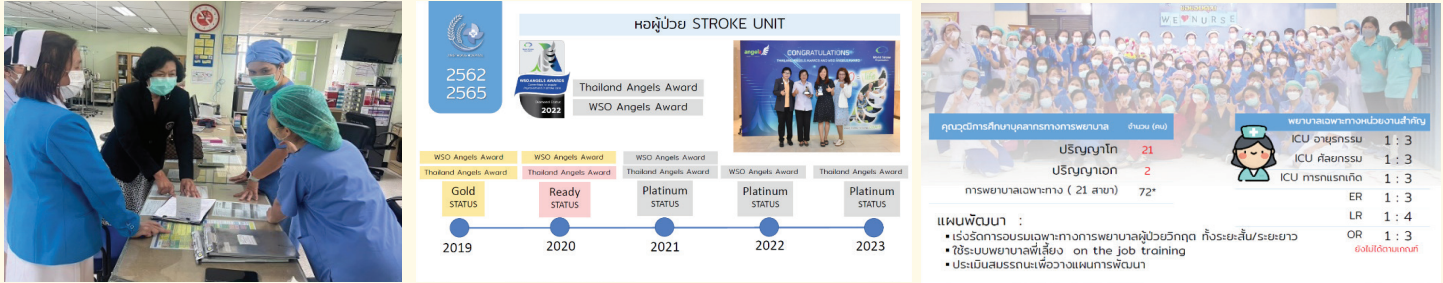
โรงพยาบาลอ่างทอง เป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ S ขนาด 324 เตียง มี 14 หอผู้ป่วย 3 ICU และมีหน่วยงานอื่น ๆ 12 หน่วย มีพยาบาลวิชาชีพ 275 คน (ประมาณ 80% ของกรอบอัตราค่าจ้างที่ควรมี) อายุเฉลี่ย 47 ปี ยังคงมีพยาบาลเทคนิค 2 คน ผู้ช่วยพยาบาล 12 คน เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน 3 คน โครงสร้างการบริหารของกลุ่มการพยาบาล มีรองหัวหน้าพยาบาล 3 คน รับผิดชอบด้านบริหาร บริการ และวิชาการ และมีหัวหน้า กลุ่มงานการพยาบาล 16 สาขา ตามที่กระทรวงกำหนดเป็นกรรมการ หัวหน้าพยาบาล คนปัจจุบัน จะเกษียณอายุราชการ 1 ตุลาคม 2566 มีการดำเนินการตามแผนสืบทอด ตำแหน่ง (Succession Plan) ที่วางไว้อย่างเป็นระบบ

กลุ่มการพยาบาลมีแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่มการพยาบาล ที่สอดคล้องกับแผน ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลและเป้าหมายของวิชาชีพ มีวิสัยทัศน์เป็น “องค์กรพยาบาล ที่ประชาชนเชื่อมั่น ด้วยบริการที่เป็นเลิศ ภายในปี 2569” ใช้คำนิยาม ATH NURSE ในการ



ขับเคลื่อนองค์กรพยาบาล : Ambitious ผันให้ไกลไปให้ถึง Technologyเทคโนโลยีทันสมัย Humanize บริการด้วยหัวใจ Nursing ให้การพยาบาลเป็นเลิศ Research พัฒนางานวิจัย Standard ได้มาตรฐาน Evaluation ประเมินผลงานต่อเนื่อง ซึ่งมีผลลัพธ์เชิงประจักษ์ เกี่ยวกับการนำค่านิยมดังกล่าวมาเป็นหลักในการขับเคลื่อนองค์กร ผ่านการบริหารอย่างมีส่วนร่วม และกิจกรรมต่าง ๆ โดยบูรณาการ การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลตามแนวทางของกองการพยาบาลกับการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA มีการวัดผลลัพธ์การพยาบาล ทั้งด้านผู้ป่วย ด้านบุคลากร และด้านองค์กร อย่างต่อเนื่องทำ RCA และนำมาพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เช่น ความพึงพอใจของผู้ป่วย อัตราการเกิด แผลกดทับ และความเสี่ยง ความพึงพอใจของบุคลากร การบริหารจัดการอัตรากำลัง การจัดการข้อร้องเรียน ซึ่งหัวหน้าพยาบาลและทีม บริหารการพยาบาลมีเครือข่ายทางสังคมในพื้นที่ สามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหา และเป็นกำลังหลักของโรงพยาบาลในการจัดการกับ ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ

กิจกรรมส่งเสริมให้พยาบาลมีการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลมีการให้ทุน การให้รางวัลและการเชิดชูเกียรติ จากการเยี่ยม เสร้มพลังสัมผัสได้ถึงความภาคภูมิใจของพยาบาลต่อการกิจกรรมนี้อย่างมาก ผลงานวิจัยได้นำเสนอทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ



ความขาดแคลนอัตรากำลัง และการมีโครงสร้างกำลังคนพยาบาลสูงอายุ (Ageing nurses workforce) เป็นความท้าทายการบริหาร การพยาบาลของโรงพยาบาลอ่างทอง แต่กลุ่มการพยาบาลได้มีการวางแผนอัตรากำลังเป็นแผน 5 ปี ที่จะมีการสรรหาพยาบาลเพิ่มเติม และ ทดแทนการสูญเสียจากการเกษียณอายุ มีแผนพัฒนาบุคลากรที่มุ่งเน้นการพัฒนาสมรรถนะโดยใช้ Mentoring system มีการเตรียมสมรรถนะที่เลี้ยง ให้แก่พยาบาลอาวุโส ใช้ Grow Model ในการนิเทศตรวจการพยาบาล ซึ่งส่งเสริมการเรียนรู้ของพยาบาลใหม่ (Novice) ที่ทำงาน มีการจัดวาง โครงสร้างความรู้ความก้าวหน้าของพยาบาลแต่ละระดับชัดเจนซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ Succession plan และมีการเตรียมความพร้อมเพิ่มสมรรถนะ ครูคลินิก เพื่อรองรับการสอนในคลินิกสำหรับนักศึกษาฝึกงาน ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ในการ recruit พยาบาลจบใหม่เข้าทำงาน อย่างไรก็ตาม กลุ่มการพยาบาล มีศักยภาพและความพร้อมด้านทรัพยากรบุคคลค่อนข้างสูง มีพยาบาลสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ถึง 21 คน ปริญญาเอก 2 คน (เกือบ 10% ของพยาบาลทั้งหมด) มีพยาบาลเฉพาะทาง 72 คน (21 สาขา) โดยกำหนดเกณฑ์มาตรฐานสัดส่วนพยาบาลเฉพาะทางต่อ พยาบาลทั่วไปในหน่วยงานสำคัญ เป็นเป้าหมายการพัฒนา ซึ่งเป็นทิศทางที่ถูกต้องและจะสามารถเชื่อมโยงแผนพัฒนาบุคลากรเข้ากับแผน บริหารจัดการการใช้ประโยชน์ของทรัพยากรบุคคล แต่จากการเฝ้าระวังพบปะกับพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน ยังคงมีประเด็นท้าทายในการสื่อสาร นโยบายและแนวปฏิบัติ รวมทั้งหลักการใช้กระบวนการพยาบาลและการบันทึกรายงานในพยาบาลระดับปฏิบัติการแก้ปัญหาการขาดอัตรา กำลังการบริหารอัตรากำลังและความสำเร็จที่ควรนำมาเป็นแบบอย่างคือ การบริหารชั่วโมงการทำงานตามหลักการ FTE แทน Head count ทำให้สามารถเปิด STROKE Unit 4 เตียง ให้บริการ 24 ชั่วโมง/วัน 7 วัน/สัปดาห์ ได้ด้วยพยาบาล Full Time เพียง 3 คน ในขณะที่ต้องมี อัตรากำลังอย่างน้อย 9-10 คน โดยการบริหารจัดการให้พยาบาล Part time จากหน่วยงานอื่น ๆ ที่ได้รับการฝึกอบรมเตรียมความพร้อม มาปฏิบัติงานได้ทันทีเมื่อมีผู้ป่วย และอัตรา part time นี้ จะเพิ่มขึ้นเมื่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ผลงานและการพัฒนามาตรฐานคุณภาพ STROKE unit ของโรงพยาบาลอ่างทองได้รับรางวัล Angles Awards ทั้งในระดับประเทศและระดับโลก

นอกจากนั้น กลุ่มการพยาบาลได้มีกิจกรรมการสร้างเสริมจริยธรรมและความภาคภูมิใจในวิชาชีพผ่านโครงการธนาคารความดี ตั้งแต่ปี 2560 ยกย่องพยาบาลที่ช่วยเหลือประชาชนโดยใช้ความรู้วิชาชีพ และในสถานการณ์ระบาดโควิด-19 ได้มีการถอดบทเรียนและทำกิจกรรมเสริม พลังบวกแก่บุคลากร และมีการนำเสนอในเวที HA Forum 2022

ประเด็นท้าทายและข้อเสนอแนะ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลอ่างทองมีผลงานการพัฒนางานวิชาชีพที่น่าภาค ภูมิใจและสามารถเป็นบทเรียนและพัฒนาต่อยอดแก่โรงพยาบาลอื่น ๆ ได้ โดยเฉพาะการนำค่านิยมมาขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ความมุ่งมั่นและ การมีส่วนร่วมของผู้บริหารการพยาบาลแต่ละระดับ ในการแก้ไขปัญหา รวมทั้ง การพัฒนายกระดับมาตรฐานคุณภาพบริการโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนา



4. ควรเพิ่มการสื่อสาร และการมีส่วนร่วมของพยาบาลผู้ปฏิบัติในการวิเคราะห์ปัญหาในการทำงาน ค้นหาส่วนขาดในการพัฒนาคุณภาพจากการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน เช่น การบันทึกรายงาน ซึ่งอาจนำไปสู่การพัฒนาทั้งระบบ และอาจมีผลต่อการเชื่อมโยงกับ Electronic Medical Record ซึ่งเป็นทิศทางของกระทรวงสาธารณสุขในอนาคต



ใช้การบริหารอัตรากำลังตามภาระงานในการแก้ปัญหาความขาดแคลน โดยจัดให้ทุกหน่วยงานมีอัตรากำลังขั้นต่ำก่อน เช่น วอร์ดผู้ป่วย ในจัดให้ 12 คนต่อวอร์ด และมอบหมายให้พยาบาลในหน่วยงานที่มีภาระงานต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (Productivity น้อยกว่า 80%) ไปช่วยงานหน่วยที่มีภาระงานสูงกว่าเกณฑ์ รวมทั้งการใช้ OT ซึ่งโดยเฉลี่ยพยาบาลจะมีเวร OT ประมาณ 10-12 เวรต่อเดือน

สำหรับการพัฒนาบุคลากร มีการส่งพยาบาลอบรมเฉพาะทางเพื่อสนับสนุนบริการ STEMI, STROKE, IMC (Service plan) และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ เช่น เวชปฏิบัติดา เวชปฏิบัติฉุกเฉิน Palliative care และ Case manager DM/HT ร่วมกับการจัดอบรมภายในโรงพยาบาล จัดระบบพี่เลี้ยงเพื่อสอนงานพยาบาลใหม่ ควบคุมกำกับมาตรฐานการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน โดยแบ่งทีมผู้บริหารกลุ่มงานการพยาบาล เป็น 4 ทีม นิเทศหน่วยงานละ 1-2 ครั้งต่อเดือน และนำปัญหาวิกฤตจัดการแก้ไข ปรับปรุง มีการประเมินทักษะทางวิชาชีพ เช่น พบปัญหาการประเมินผู้ป่วย ได้นำและสอนพยาบาลใช้ SOS score ในการประเมิน Pre arrest sign มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล มีการติดตามประเมินผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดสำคัญ เช่น ข้อร้องเรียน ความพึงพอใจบุคลากร กลุ่มงานการพยาบาลภาคภูมิใจกับผลงานการได้รับการประเมินความสมบูรณ์ของการบันทึกการพยาบาล ร้อยละ 90.22 เป็นอันดับ 1 ของจังหวัด และ ปี 2564 ได้รับรางวัลเรื่องเล่าระดับดีมากและดี และรางวัล Photo talk ระดับดี ในงานมหกรรมคุณภาพของจังหวัด และผลการประเมินประกันคุณภาพการพยาบาลอยู่ในระดับดีทุกหน่วยงาน รวมทั้งมีกิจกรรมสร้างขวัญกำลังใจในกลุ่มงานอย่างต่อเนื่อง

พบว่าจำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการลดลงทุกปี บุคลากรมีระดับความพึงพอใจในการทำงานตามเป้าหมาย (อย่างน้อย 80%) แต่ความสุขและความผูกพันของบุคลากรยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ (อย่างน้อย 70%)

ประเด็นท้าทายและข้อเสนอแนะ

กลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลวิเศษไชยชาญได้ดำเนินการเพื่อให้บรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ โดยมีจุดเน้นในปี 2566 ที่กำหนด แต่ประเด็นท้าทายที่พบจากคำถามของผู้รับการเยี่ยม ได้แก่

1. ขวัญกำลังใจจากความก้าวหน้าในราชการ ซึ่งพบว่าพยาบาลส่วนใหญ่อยู่ในระดับชำนาญการ มีตำแหน่งชำนาญการพิเศษเพียง 2 ตำแหน่ง คือ หัวหน้าพยาบาลและหัวหน้างานปฐมภูมิและองค์กรรวมเท่านั้น จึงได้แนะนำให้ศึกษาเกณฑ์กำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ที่กองการพยาบาลได้ดำเนินการ คือให้วิเคราะห์ค่างานและจัดทำผลงานขอประเมินตำแหน่งชำนาญการพิเศษประเภทตำแหน่งวิจัยและพัฒนา และผู้เยี่ยมจะนำประเด็นนี้ไปหาแนวทางการผลักดันความก้าวหน้าให้ผู้ประกอบวิชาชีพต่อไป

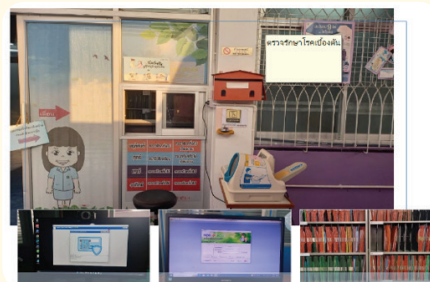
2. ภาวะหมดไฟจากงานคิดจะลาออก แต่ยังไม่ลาออกเพราะยังไม่มีงานใหม่ ซึ่งผู้เยี่ยมเห็นว่าอาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ผลการประเมินความผูกพันในองค์กรต่ำ ซึ่งจำเป็นต้องค้นหาสาเหตุและแก้ไข เพราะภาวะหมดไฟนอกจากเป็นผลเสียระดับบุคคลแล้วยังเป็นผลเสียต่อองค์กรด้วย แต่ได้ให้แนวคิดกับผู้ที่ลาออกว่า อย่าออกจากวิชาชีพ เพราะปัจจุบันมีโอกาสใช้ความรู้ ทักษะวิชาชีพในการให้บริการประชาชน โดยอาจดำเนินการในลักษณะการประกอบวิชาชีพอิสระ เช่น การเปิดคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในลักษณะ คลินิกชุมชนอบอุ่น ที่เข้าร่วมกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผู้ป่วยมีสิทธิใช้บัตรทอง และแนะนำให้หาข้อมูลเพิ่มเติมจาก website สภาการพยาบาล ซึ่งพยาบาลผู้รับการเยี่ยมหลายคนรู้สึกดีใจที่ได้รับข้อมูลนี้ และมองเห็นโอกาสการทำงานในวิชาชีพ

3. พยาบาลรู้สึกทำงานหนัก ค่าตอบแทนไม่สอดคล้องกับภาระงาน ในขณะที่ข้อมูลภาระงานและอัตราค่าจ้างพยาบาลของโรงพยาบาลที่หัวหน้าพยาบาลนำเสนอ นั้น พบว่าความขาดแคลนไม่มากนักและกลุ่มงานการพยาบาลสามารถบริหารจัดการได้ดีพอสมควร จึงได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ปัจจุบันมี 40 คน) อาจให้ทุนส่งเรียนผู้ช่วยพยาบาล และขอใช้กรอบอัตราค่าจ้างผู้ช่วยพยาบาลในการจ้างงาน เพื่อแบ่งเบาภาระงานที่พยาบาลไม่จำเป็นต้องทำได้มากขึ้นกว่าการใช้ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย ซึ่งจะเป็นการรองรับการขยายงาน IMC และ Palliative care ด้วย สำหรับค่าตอบแทน OT กลุ่มงานการพยาบาลอาจวิเคราะห์ภาระงาน และความเป็นธรรมของค่าตอบแทน เช่น งานหนัก ยุ่งยาก หากคนทำงานยาก แล้วนำเสนอผู้อำนวยการเพื่อขอเพิ่มอัตราตามระเบียบเงินบำรุงของกระทรวงสาธารณสุข



การเยี่ยมเสริมพลังพยาบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่จำศีล อำเภอมโนรมย์

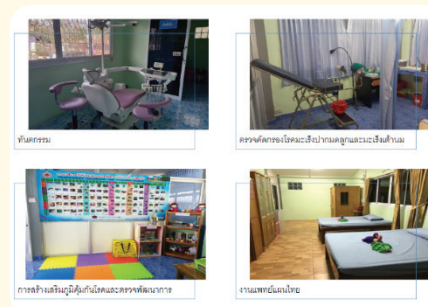
รพ.สต.ไผ่จำศีล ก่อตั้งในปี พ.ศ. 2503 ปัจจุบันรับผิดชอบประชากร 1,842 หลังคาเรือน รวม 5,318 คน อยู่ในเขตเทศบาลตำบลวิเศษไชยชาญ 1,761 คน และในองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่จำศีล 3,602 คน มีบุคลากร 5 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพ 2 คน (อัตราส่วน 1:2,659 ประชากร) นักวิชาการสาธารณสุข 1 คน เจ้าหน้าที่ธุรการ 1 คน และผู้ช่วยการพยาบาล 1 คน และมี อส. 101 คน (อัตราส่วน 1:18 หลังคาเรือน) วิสัยทัศน์องค์กร “บริการมีมาตรฐานพัฒนา





วิชาการ การทำงานอย่างมีส่วนร่วม” โดยมีพันธกิจ 3 ด้าน คือ พัฒนาคุณภาพบริการได้มาตรฐาน สนับสนุนการพัฒนาวิชาการของบุคลากร และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน

สาธารณสุขอำเภอและองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี มีเครือข่ายวัด โรงเรียนและชุมชนที่เข้มแข็ง พยาบาลวิชาชีพอาวุโสทำหน้าที่ผู้อำนวยการ รพ.สต. ซึ่งไปช่วยราชการที่อื่น พยาบาลวิชาชีพทั้งสองคนมีภูมิลำเนาในพื้นที่ จบการศึกษาระดับปริญญาโท ศึกษาดูงานโรงพยาบาลในชุมชน และตั้งใจจะทำงาน รพ.สต. เพราะรู้สึกมีอิสระในการคิดสร้างสรรค์งานและใช้บทบาทวิชาชีพได้เต็มที่ มีการวางระบบการทำงานเป็นทีมดีมาก ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ มีข้อมูลสุขภาพของประชาชนทุกคนครบถ้วน จัดเก็บทั้งใน Family folder และฐานข้อมูลบริการ ใช้โปรแกรม HOSXP PCU จัดพื้นที่ให้บริการใน รพ.สต. สะอาดเรียบร้อย แบ่งเป็นสัดส่วนมีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันและตรวจพัฒนาการ และบริการแพทย์แผนไทย งานอนามัยโรงเรียนครอบคลุมโรงเรียน 5 แห่ง ดำเนินการตามโปรแกรมอนามัยโรงเรียน รับผิดชอบโดยนักวิชาการสาธารณสุข มีแพทย์และทันตแพทย์จากโรงพยาบาลพิเศษไชยชาญหมุนเวียนมาตรวจ พยาบาลรับผิดชอบงานตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ถ้าเกินขีดความสามารถจะส่งต่อ รวมทั้งดูแลคลินิก NCD มีการตรวจคัดกรอง ตา ไต เท้าผู้ป่วยตามเกณฑ์ และนัดหมายผู้ป่วยไปตรวจจอประสาทตาที่โรงพยาบาลตามกำหนดนัดหมาย มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 1,243 คน ติดบ้าน 46 คน ติดเตียง 27 คน มีการทำ Care plan และ Care giver โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สนับสนุนเงินกองทุน Long Term Care มีการจัดบริการเชิงรุกโครงการคาราวานสุขภาพ โดยได้รับงบประมาณจาก อปท. ซึ่งประชาชนพึงพอใจมาก ในช่วงการระบาดโควิด-19 นอกจากทีมบุคลากรทั้ง 3 คน ต้องดูแล CI/ HI และโรงพยาบาลสนามแล้วยังต้องตรวจคัดกรอง ให้วัคซีน และยังคงเป็นที่ปรึกษาให้กับวัดซึ่งทำการมาปนกิจศพผู้ป่วยเสียชีวิตอีกด้วย พยาบาลทั้งสองคนให้ข้อมูลว่า ติดตามข่าวสารความรู้อยู่เสมอ มีการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ตามกำหนดทุกครั้ง แต่มีปัญหาการเก็บหน่วย CNEU ซึ่งส่วนใหญ่สั่งซื้อหนังสือจากสภาการพยาบาลมาอ่านและสอบออนไลน์ แต่หนังสือชุดวิชาที่ต้องการหมดเร็ว สั่งซื้อไม่ทัน เพราะงานยุ่งต้องไปซื้อหัวข้ออื่น ๆ ซึ่งอาจไม่เกี่ยวข้องกับงานที่ทำ เสนอแนะให้สภาการพยาบาลทำหนังสือออนไลน์จะได้ทำจำนวนให้เพียงพอกับความต้องการได้ รวมทั้งควรมีการจัดประชุมวิชาการออนไลน์บ่อย ๆ เพราะพยาบาล รพ.สต. มีข้อจำกัดในการออกไปประชุมอบรมนอกสถานที่ ซึ่งผู้เยี่ยมได้อธิบายให้ข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางเก็บ CNEU หลากหลายวิธี และขอรับข้อเสนอแนะไปพิจารณาดำเนินการ



ประเด็นท้าทายและข้อเสนอแนะ

1. พยาบาล และบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่ รพ.สต. จำเป็นต้องมีแรงจูงใจในการทำงาน การศึกษาต่อหลังปริญญามีความสำคัญมากต่อระบบความคิดและการทำงาน ซึ่งมีโอกาสน้อยที่จะได้รับทุนการศึกษาและลาเรียน ผู้บังคับบัญชาควรวางแผนสนับสนุนส่งเสริม (พยาบาลที่ รพ.สต. นี้ เรียนปริญญาโทหลักสูตรนอกเวลา 1 คน ไม่ได้ลาศึกษา และอีก 1 คน ได้ลาศึกษาต่อเต็มเวลา บริหารการพยาบาล ที่คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาฯ) สภาการพยาบาล และชมรมพยาบาล รพ.สต. ควรศึกษาสถานการณ์การศึกษาต่อหลังปริญญาของพยาบาลเพื่อหาโอกาสพัฒนา

2. การทำงานใน รพ.สต. จำเป็นต้องมีทรัพยากรสนับสนุนอย่างเหมาะสม ไม่เช่นนั้นอาจลดทอนขวัญกำลังใจคนทำงานได้ เช่น ควรมีพาหนะที่เหมาะสมในการเดินทางไปปฏิบัติงานในชุมชน แต่ไม่มีพาหนะของหน่วยงานต้องใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว และยังคงจ่ายค่าน้ำมันเอง เพราะการเบิกจากราชการยุ่งยากมาก เสนอแนะให้กำหนดงบประมาณส่วนนี้ในการจัดทำโครงการบริการเชิงรุก



สภาการพยาบาลจัดพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 38 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล

เมื่อวันพุธที่ 6 กันยายน 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสครบรอบ 38 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล เพื่อร่วมรำลึกถึงคณาจารย์และบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีบทบาทสำคัญในการสถาปนาสภาการพยาบาล รวมทั้งสร้างความตระหนักให้มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล รวมทั้งสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง ในโอกาสเดียวกันนี้ มีผู้แทนสภาวิชาชีพต่าง ๆ ได้แก่ แพทยสภา สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภาวิศวกร สภาสถาปนิก สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้เกียรติร่วมพิธีและร่วมแสดงความยินดีเนื่องในโอกาสครบรอบ 38 ปี วันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาล ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 4

เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน 2566 สภาการพยาบาล โดยคณะอนุกรรมการพิจารณาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสภาการพยาบาล จัดการประชุมวิชาการจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 4 เขตสุขภาพที่ 7 จังหวัดขอนแก่น โดยมี รองศาสตราจารย์พรจันทร์ สุวรรณชาติ ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายพิเศษ ในหัวข้อเรื่อง “สภาการพยาบาลกับการผดุงความเป็นธรรมให้กับสมาชิก” พร้อมด้วยคณะอนุกรรมการฯ อาทิ ดร.วิทย์ มงคลวิสุทธิ์ ดร.ผ่องพักตร์ พิทยพันธุ์ อาจารย์กรณิการ์ ปัญญาอมรวัฒน์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สตริรัตน์ ธาดากานต์ร่วมบรรยาย อภิปรายและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ห้องประชุม โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โดยการประชุมในครั้งนี้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุม 120 คน





สภาการพยาบาลจัดประชุมวิชาการออนไลน์ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล” ครั้งที่ 6 เรื่อง “คุณค่าพยาบาลสร้างได้จากภาพลักษณ์จริงหรือ”

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2566 สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จัดการประชุมออนไลน์ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาการพยาบาล” ครั้งที่ 6 เรื่อง “คุณค่าพยาบาลสร้างได้จากภาพลักษณ์จริงหรือ” โดยมี ดร.กฤษดา แสงวดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง พร้อมด้วย พว.พรวิรินทร์ นุตราชวงศ์ ให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายและร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในหัวข้อเรื่อง สถานการณ์ภาพลักษณ์วิชาชีพการพยาบาลในปัจจุบัน กรณีศึกษาเชิงบวกและเชิงลบ คุณค่า ข้อคิดและแนวทางการเสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพการพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ณ ห้องประชุม ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ชั้น 2 สภาการพยาบาล โดยการประชุมครั้งนี้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สนใจเข้าร่วมประชุมในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom กว่า 1,000 คน



การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับกำหนดอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2566 สภาการพยาบาล โดยคณะทำงานศึกษาและวิเคราะห์การกำหนดอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) สายงานพยาบาลวิชาชีพ โดยมี อาจารย์ศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง ประธานคณะทำงาน พร้อมด้วย ดร.ธีรพร สติธรังกูร รองประธานคณะทำงาน และคณะทำงานจำนวนทั้งสิ้น 10 ท่าน ได้จัดการประชุมติดตามความก้าวหน้าการศึกษาข้อมูลเพื่อจัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับกำหนดอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) สำหรับสายงานพยาบาลวิชาชีพ ณ ห้องประชุม ดร.วิเชียร ทวีลาภ ชั้น 3 สภาการพยาบาล เป็นการประชุมแบบออนไลน์และออนไซต์ ที่ประชุมคณะทำงานได้นำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดอัตราเงินเพิ่ม พ.ต.ส. สำหรับสายงานพยาบาลวิชาชีพ ผลการประชุมคณะทำงานได้ข้อมูล 3 เรื่อง คือ 1) รายละเอียดของระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข ปี 2548 ที่ขอแก้ไขปรับปรุงอัตราการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษได้ 2) รายละเอียดของระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขที่มีความเสื่อมล้ำกันในแต่ละสังกัดและในแต่ละพื้นที่ และ 3) ข้อมูลลักษณะงานการจัดกลุ่มศึกษาลักษณะงาน/ ความยุ่งยากของงาน/ จัดกลุ่มลักษณะงานตามภาระงานของพยาบาลวิชาชีพในบริบทต่าง ๆ

ทั้งนี้คณะทำงานได้ร่วมวางแผนการรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม โดยการจัดทำแบบสอบถามให้พยาบาลในแต่ละสังกัดได้มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ เพื่อนำสู่การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการกำหนดอัตราเงินเพิ่ม พ.ต.ส. สำหรับพยาบาลวิชาชีพต่อไป



สภาการพยาบาลร่วมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต

สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาลด้านกิจการพิเศษ พร้อมด้วยนักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่จากสภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต 18 กรกฎาคม ซึ่งจัดโดยมูลนิธิแพथยาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (มูลนิธิ พอ.สว.) เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยมี นายแพทย์ยุทธ โพธารามิก เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี ณ ห้องพิธี ชั้น 10 สำนักงานมูลนิธิฯ เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม ที่ผ่านมา



มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ จัดการประชุมเพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2566 มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์จัดการประชุมร่วมกับกองพระราชพิธี สำนักพระราชวัง เพื่อเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการเสด็จพระราชดำเนินเป็นการส่วนพระองค์มาทรงเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ ประจำปี 2566 ณ โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ ในวันจันทร์ที่ 11 กันยายน 2566 โดยมี พลโท กษิต์เดช วัฒนวรการุญ ราชองครักษ์ในพระองค์ผู้แทนสมุหราชองครักษ์ เป็นประธานในที่ประชุม และผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์ ผู้แทนเลขาธิการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ เป็นประธานร่วม โดยการประชุมร่วมกันครั้งนี้ เป็นการประชุมเพื่อเตรียมการรับเสด็จฯ ตรวจสอบพื้นที่ของโรงแรมในการประชุม เพื่อถวายความปลอดภัยและซักซ้อมการปฏิบัติต่าง ๆ ล่วงหน้าก่อนวันประชุมจริง



นายกสภาการพยาบาลร่วมลงนามบันทึกการหารือให้การสนับสนุนทางวิชาการในการพัฒนาระบบ CPD สำหรับพยาบาลและผดุงครรภ์ ของ สปป.ลาว

เมื่อวันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล ได้ให้การต้อนรับ Dr.Khampasong Theppanya อธิบดีกรมบุคลากร และคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) พร้อมด้วย Dr.Kyoko Koto-Shimada ที่ปรึกษาโครงการการพัฒนาคุณภาพบุคลากรสุขภาพองค์การความร่วมมือระหว่างประเทศญี่ปุ่นประจำ สปป.ลาว ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศา บุญทอง อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล โดยมีการปรึกษาหารือเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Professional Development-CPD) สำหรับพยาบาลและผดุงครรภ์ เยี่ยมชมศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลฯ รวมทั้งได้มีการลงนามบันทึกการหารือขอให้สภาการพยาบาลสนับสนุนทางวิชาการในการพัฒนาระบบ CPD สำหรับพยาบาลและผดุงครรภ์ของ สปป.ลาว เป็นระยะเวลา 3 ปี





นายกสภาการพยาบาล ร่วมแสดงความยินดีเนื่องในโอกาสวันสถาปนาสภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ครบรอบ 38 ปี

เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วย รองศาสตราจารย์ ดร.พรชัย จุลเมตต์ รองเลขาธิการสภาการพยาบาล นางจินตนา จินดาถาวรกิจ ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล และนิติกรสภาการพยาบาล ร่วมพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสวันสถาปนาสภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ครบรอบ 38 ปี และร่วมแสดงความยินดีกับ ดร.วิเชียร ชุบไธสง นายกสภาทนายความ ณ ห้องประชุมชั้น 5 สภาทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ กรุงเทพมหานคร



สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันจันทร์ที่ 11 กันยายน 2565 เวลา 14.00 น. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อพิจารณาตัดสินผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ประจำปี พ.ศ. 2566 ณ ห้องเจ้าพระยา-ท่าจีน โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพฯ

สำหรับในปี พ.ศ. 2566 การพิจารณาออบรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ มีหน่วยงานด้านวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ สภาพยาบาล สมาคมพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้เสนอประวัติและผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ที่มีคุณสมบัติเพื่อเข้ารับการพิจารณา จำนวนทั้งสิ้น 23 ราย จาก 14 ประเทศทั่วโลก และจากไต้หวัน ซึ่งมูลนิธิรางวัลฯ ได้ทำการพิจารณากลั่นกรองผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ตามขั้นตอนโดยคณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ทั้งคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการนานาชาติพิจารณารางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เพื่อนำเสนอคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีฯ พิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับพระราชทานรางวัล สำหรับปี 2566 นี้ ผู้ที่ได้รับพระราชทานรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับโลก คือ ดร.ที. ดิลิป कुमार (Dr.T.Dileep Kumar) จากสาธารณรัฐอินเดีย และกำหนดจัดพิธีพระราชทานรางวัลฯ ในวันจันทร์ที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ณ พระที่นั่งจักรีมหาปราสาท ในพระบรมมหาราชวัง



รณการความดี



ชื่อ : พว.พยนต์ ดวงทิพย์
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติงาน : โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา



เหตุการณ์ที่ 1

เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2564 เวลา 17.30 น. พว.พยนต์ ดวงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากรถจักรยานยนต์ล้มเอง มีอาการหมดสติ บาดเจ็บที่ศีรษะและมีบาดแผลตามร่างกาย ขณะไปออกกำลังกายที่ริมถนนหน้าโรงเรียนเชียงม่วนวิทยาคม อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา ในบทบาทวิชาชีพการพยาบาล ได้ใช้วิชาความรู้ในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินโดยการให้ประชาชนโทรร้องขอความช่วยเหลือระบบ 1669 และตนเองได้เข้าไปประเมินอาการผู้บาดเจ็บ โดยทำการ Protection C-spine ทำการตรวจประเมินโดยหลัก Primary survey เพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อชีวิต ให้คำแนะนำผู้ป่วยหลังจากประเมิน และทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้บาดเจ็บและดูแลเรื่องการเคลื่อนย้ายที่ถูกต้อง โดย Protection C-spine และ Stabilization และรอการช่วยเหลือจากทีมแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อไปทำการรักษาที่โรงพยาบาลต่อไปทำให้ผู้บาดเจ็บปลอดภัย

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

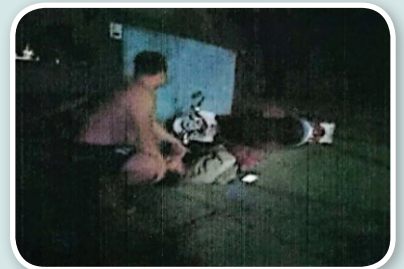
จากเหตุการณ์ที่กล่าวข้างต้น ได้ตัดสินใจในการช่วยเหลือตามหลักของการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน กลุ่มผู้บาดเจ็บ ซึ่งได้ศึกษาเรียนรู้ในสายวิชาชีพพยาบาล ไม่ว่าจะเป็นหลักการประเมินอาการผู้บาดเจ็บเบื้องต้น การประเมินอาการรูปแบบ Primary Survey ในการค้นหาภาวะเสี่ยงต่อชีวิต เพื่อจะได้วางแผนให้การช่วยเหลือได้ทันเวลาที่หลักการปฐมพยาบาลด้วยการตามและการห้ามเลือด ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน ตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

เหตุการณ์ที่ 2

เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2565 เวลา 19.20 น. พว.พยนต์ ดวงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้ให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากรถจักรยานยนต์ล้มเอง หมดสติ มีบาดแผลบริเวณใบหน้าและบาดแผลตามร่างกาย หายใจเสียงครืดคราด (Stridor) ขณะเดินเล่นอยู่หน้าบ้านที่ข้างโรงเรียนบ้านถ้ำประมานนคราห์ อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา ในบทบาทหน้าที่ในวิชาชีพพยาบาล ได้ให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บโดยการเข้าไปประเมินสถานการณ์ ประเมินผู้บาดเจ็บทำการ Protection C-spine พร้อมกับ Open airway เพื่อช่วยให้ผู้บาดเจ็บหายใจได้ และให้ภรรยาโทรแจ้งขอความช่วยเหลือ 1669 เพื่อขอทีมแพทย์ฉุกเฉิน และให้การดูแลประเมินอาการโดยการเปิดทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่องจนรถพยาบาลมาถึง จึงให้ข้อมูลทีมแพทย์ฉุกเฉินและให้การช่วยเหลือต่อ ทำให้ผู้บาดเจ็บปลอดภัย

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

จากเหตุการณ์ที่กล่าวข้างต้น ได้ตัดสินใจให้การช่วยเหลือตามหลักของการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน กลุ่มผู้บาดเจ็บ ซึ่งในบทบาทวิชาชีพพยาบาล ได้ใช้หลักวิชาการและการเรียนในทางการพยาบาลมาช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ได้แก่ หลักการประเมินอาการผู้บาดเจ็บเบื้องต้น การประเมินอาการรูปแบบ Primary Survey ในการค้นหาภาวะเสี่ยงต่อชีวิต ในผู้บาดเจ็บรายนี้ นอนสลบ นิ่งหายใจมีเสียงครืดคราด จึงทำการประเมินและเปิดทางเดินหายใจ และให้การช่วยเหลือได้ทันเวลาที่ ใช้หลักการปฐมพยาบาลด้วยการ Protection C-spine และห้ามเลือด ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉินตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล



เหตุการณ์ที่ 3



เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 16.20 น. พว.พยนต์ ดวงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากรถยนต์ชนต้นไม้ข้างทาง ผู้บาดเจ็บมีอาการซีด เหงื่อออก ตัวเย็น ติดอยู่ภายในรถ อาการบาดเจ็บรุนแรง ขณะขับรถกลับบ้านหลังเลิกงาน ได้ให้การช่วยเหลือร่วมกับทีมกู้ภัยมูลนิธิสืโรชา พะเยา โดยเป็นผู้ช่วยในการเหตุการณ์ และให้ทีมกู้ภัยวิทยุสื่อสาร ร้องขอรถพยาบาลระดับสูง เนื่องจากผู้บาดเจ็บ มีอาการสาหัส ยังรู้สึกตัว บาดเจ็บต้นคอและมีแขนขาผิดรูป ต้นขาขวาผิดรูปปวดบวม ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะ Shock เนื่องจากมีการสูญเสียเลือดจากกระดูกซี่โครงใหญ่หัก จึงให้ทีมกู้ภัยเคลื่อนย้ายอย่างถูกวิธีและนำส่งต่อให้รถพยาบาลขั้นสูงให้การดูแล ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้ออกซิเจน และดูแลอย่างต่อเนื่องนำส่งโรงพยาบาล จนผู้บาดเจ็บปลอดภัย

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

จากเหตุการณ์ที่กล่าวข้างต้นได้ตัดสินใจในการช่วยเหลือตามหลักของการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน กลุ่มผู้บาดเจ็บ ซึ่งในบทบาทวิชาชีพการพยาบาล ได้ทำการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บและใช้หลักการประเมินอาการผู้บาดเจ็บเบื้องต้น การประเมินอาการรูปแบบ Primary Survey ในการค้นหาภาวะเสี่ยงต่อชีวิต ในผู้บาดเจ็บรายนี้มีการซีดลง รู้สึกตัว บาดเจ็บต้นคอ มีแขนขาผิดรูป ต้นขาขวาผิดรูป ปวดบวม และเห็นว่าผู้ป่วยอาจเกิดภาวะ Shock จากการเสียเลือด เนื่องจากมีการสูญเสียเลือดจากกระดูกซี่โครงใหญ่หัก เพื่อให้การช่วยเหลือได้ทันเวลาที่ จึงใช้หลักการปฐมพยาบาลด้วยการตามและการห้ามเลือด การเคลื่อนย้ายอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันการบาดเจ็บเพิ่มเติม และให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บอย่างถูกต้องเพื่อแก้ไขภาวะ Shock โดยการดูแลให้ออกซิเจน และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อเพิ่มการไหลเวียนเลือดและออกซิเจนในร่างกายตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง และคณะ ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันมหิดล

เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2566 ดร.กฤษดา แสงวดี อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่หนึ่ง พร้อมด้วยคณะกรรมการสภาการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะ พระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันมหิดล ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระบรมราชชนก “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงวางรากฐานและพัฒนางานกิจการด้านการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุขของประเทศไทย ให้เจริญก้าวหน้ามาจวบจนทุกวันนี้ ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์ฯ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี



อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง และคณะ ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เนื่องในวันมหิดล

ดร.ศิริมา ลีละวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่สอง พร้อมด้วยกรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล ร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระบรมราชชนก “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย” เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงอุทิศพระองค์และทรงวางรากฐานและพัฒนางานกิจการด้านการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุขของประเทศไทย ให้เจริญก้าวหน้ามาจวบจนทุกวันนี้ ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์ฯ โรงพยาบาลศิริราช เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2566



รณการความดี (ต่อ)

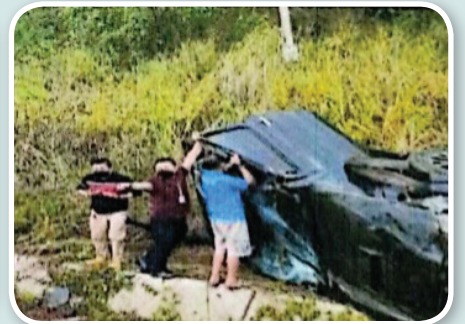
เหตุการณ์ที่ 4

เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2565 เวลา 18.00 น. พว.พยนต์ ดวงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากรถยนต์พลิกคว่ำลงข้างทาง ผู้ประสบภัยจำนวน 3 คน ขณะขับรถเดินทางกลับบ้าน ถนนเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

โดยพบเห็นเหตุการณ์คนแรก ขับรถติดสัญญาณไฟฉุกเฉินข้างทาง และเข้าไปประเมินสถานการณ์รอบข้าง พบว่าสถานการณ์ปลอดภัย รถยนต์ที่พลิกคว่ำไม่มีอันตรายใด ๆ พร้อมทั้งให้การยาโทรแจ้งขอความช่วยเหลือทีมแพทย์ฉุกเฉิน 1669 ก่อน คนขับรถบาดเจ็บเล็กน้อย เปิดประตูและสามารถออกจากรถได้ บอกมีคนติดอยู่ในรถ 2 คน จึงเข้าไปประเมินผู้บาดเจ็บ ยังรู้สึกตัวดี ทั้ง 2 คน เป็นผู้บาดเจ็บหญิง คนแรกมีบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะขนาดใหญ่ ไม่มีอาการปวดคอและปวดหลัง จึงตัดสินใจขอความช่วยเหลือจากพลเมืองดีช่วยกัน เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บออกจากรถ และใช้เสื้อของคนขับรถกดห้ามเลือดไว้ และอีกคน ประเมินอาการไม่มีอาการบาดเจ็บอื่น ๆ ไม่มีอาการปวดคอและปวดหลัง จึงช่วยเหลือออกจากรถ มานั่งรอรถข้างทาง รอดพยาบาล จนมาถึงและให้การช่วยเหลือต่อ ผู้บาดเจ็บปลอดภัย

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

จากเหตุการณ์ที่กล่าวข้างต้น ได้ตัดสินใจช่วยเหลือตามหลักของการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่มผู้บาดเจ็บ ซึ่งในบทบาทวิชาชีพพยาบาล ได้ทำการประเมินสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุและร้องขอความช่วยเหลือให้ประชาชนที่เจอรถติดช่วยกันพื้นที่เพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำซ้อน และประเมินอันตรายที่จะเกิดจากรถยนต์ที่มีเครื่องยนต์พัง ไม่มีกลุ่มควัน ไม่มีน้ำรั่วไหล และเข้าไปช่วยเหลือผู้บาดเจ็บโดยใช้หลักการประเมินอาการผู้บาดเจ็บเบื้องต้น การประเมินอาการรูปแบบ Primary Survey ในการค้นหาภาวะเสี่ยงต่อชีวิต ประเมินอาการไม่มีอาการบาดเจ็บอื่น ๆ ไม่มีอาการปวดคอและปวดหลัง มีการสูญเสียเลือดจากบาดแผลฉีกขาดที่ศีรษะขนาดใหญ่ และได้ใช้หลักการปฐมพยาบาลด้วยการห้ามเลือด การเคลื่อนย้ายอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันการบาดเจ็บเพิ่มเติม และให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างถูกต้องเพื่อแก้ไขป้องกันภาวะ Shock ตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล





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. อภิธาน์นันทนาการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน 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 เฉลยภักดี นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล
นางนวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัศตรวิเศษ
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