



ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม – มีนาคม 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

จดหมายข่าวสภากาการพยาบาลฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 1 ของปี เดือนมกราคม - มีนาคม 2566 เป็นช่วงเวลาของการขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช 2566 ดิฉันขอส่งความรักและความปรารถนาดีมายังสมาชิกสภากาการพยาบาลทุกท่าน และขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ท่านเคารพนับถือ ได้โปรดประทานพรให้ท่านมีสุขภาพดี มีผละกำลังที่จะปฏิบัติภารกิจของวิชาชีพให้ลุล่วงไปตามเป้าหมาย และประสบสิ่งอันเป็นที่ปรารถนาทุกประการ

ขณะนี้ กองบรรณาธิการจดหมายข่าวได้จัดส่งจดหมายข่าวสภากาการพยาบาลออนไลน์ ฉบับที่ 3 และฉบับที่ 4 ของปี พ.ศ. 2565 ถึงสมาชิกทุกท่านแล้ว โดยผ่านทางอีเมลที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ในระบบ Web Application บริการสมาชิกของสภากาการพยาบาล แต่มีอีเมลจำนวนหนึ่งถูกส่งคืนกลับมา จึงขอให้สมาชิกที่ยังไม่ได้รับจดหมายข่าวออนไลน์ กรุณาแจ้งอีเมลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน พร้อมทั้งสำเนาบัตรประชาชน มาที่อีเมล member@tnmc.or.th หรือโทรสาร 0 2951 0147 เพื่อจะได้จัดส่งจดหมายข่าวทั้ง 2 ฉบับให้ถึงท่านโดยตรงอีกครั้งหนึ่ง เพื่อท่านจะได้รับทราบข่าวสารของสภากาการพยาบาลอย่างครบถ้วน และขอขอบคุณในความร่วมมือจากท่านสมาชิกเป็นอย่างยิ่ง



ด้วยความเคารพรักและปรารถนาดียิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)
นายกสภากาการพยาบาล



ฉบับนี้มีอะไร?

- ➡ 3 เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ : เรื่อง การใช้สื่อสังคมออนไลน์ของพยาบาลวิชาชีพ
- ➡ 4 สาระน่ารู้ : การจัดการทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ หรือการผ่าตัดแผลเล็ก (Nursing Case Management for One Day Surgery: ODS/ Minimally Invasive Surgery: MIS)
- ➡ 7 ข่าวสภากาการพยาบาล
- ➡ 14 Q&A
- ➡ 15 อนาคตความดี

ท่านสามารถติดตามข่าวสารและกิจกรรมของสภากาการพยาบาลเพิ่มเติมได้ที่...



การใช้สื่อสังคมออนไลน์ของพยาบาลวิชาชีพ

นางสาวศศิณัท ขอบทำกิจ

นิติกรสภาการพยาบาล

ข้อร้องเรียน พี่ชายผู้ป่วย ร้องเรียนมายังสภาการพยาบาลว่า พยาบาลวิชาชีพนำภาพของน้องซึ่งเป็นผู้ป่วย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ไปเผยแพร่ต่อบุคคลอื่น ทำให้น้องได้รับความเสียหาย

จากการสอบข้อเท็จจริง พยาบาลวิชาชีพ ยอมรับว่าได้กระทำเช่นนั้นจริง เนื่องจากขณะปฏิบัติงานอยู่เจ้าหน้าที่ของพยาบาลได้โทรศัพท์มาทวงเงิน จึงถ่ายรูปผู้ป่วยจำนวน 4 ภาพ ส่งให้เจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นการยืนยันว่าตนกำลังปฏิบัติงานอยู่จริง เมื่อเจ้าหน้าที่โทรมาอีก จึงถ่ายรูปผู้ป่วย ส่งให้เจ้าหน้าที่อีกพร้อมข้อความว่า “ท้าวแซร์ (ก.) กำลังป่วยอยู่ รถชนเพราะไปเก็บแซร์ จะตายไม่ตายอยู่!! ปิ่นนี้มือถึงจะเอาเงินออกมาจากบัญชีได้...” โดยที่เจ้าหน้าที่ได้รู้จักผู้ป่วย และเหตุที่ได้กระทำลงไป เนื่องจากถูกทวงถามเรื่องหนี้สินจากการเล่นแซร์ และพยาบาลวิชาชีพเคยไปเยี่ยมท้าวแซร์ที่ชื่อว่า ก. (ตัวจริง) เมื่อถูกทวงถามหนี้เห็นว่าผู้ป่วยมีชื่อเล่นเหมือนกัน จึงถ่ายรูปภาพของผู้ป่วยส่งให้เจ้าหน้าที่ พร้อมข้อความว่า “ต้องเอาเงินไปจ่ายประกันก่อน ตอนนี้ลุงผ่าตัด พี่ท้าวชื่อสมบัติ รถชนเพราะไปเก็บแซร์ จะตายไม่ตายอยู่!! ปิ่นนี้มือถึงจะเอาเงินออกมาจากบัญชีได้... เดี่ยวหนูเอารูปให้ดู” แล้วส่งรูปผู้ป่วยขณะนอนไม่ได้สติอยู่บนเตียง ร่างกายสวมใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้เจ้าหน้าที่ โดยที่ข้อความดังกล่าวมิได้เป็นความจริงตามที่พยาบาลกล่าวอ้าง

ผลการพิจารณา การกระทำของพยาบาล ที่ได้ถ่ายภาพผู้ป่วยขณะพักรักษาตัวอยู่ที่หอผู้ป่วยในโรงพยาบาล แล้วนำภาพดังกล่าวไปแอบอ้างเพื่อผลประโยชน์ของตนเอง โดยเผยแพร่ข้อความแก่บุคคลอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาต เป็นการละเมิดสิทธิ และเปิดเผยความลับของผู้ป่วย การกระทำดังกล่าวเป็นการประพฤติดิจจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ฯ ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 หมวด 1 บททั่วไป ข้อ 6 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ย่อมไม่ประพฤดิหรือกระทำการใด ๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ” และหมวด 2 การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ส่วนที่ 1 การปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ ข้อ 15 “ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ ซึ่งตนทราบมาเนื่องจากการประกอบวิชาชีพ เว้นแต่ด้วยความยินยอมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ หรือเมื่อต้องปฏิบัติตามกฎหมายหรือหน้าที่” ลงโทษให้พักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มีกำหนดระยะเวลาหกเดือน

...อ่านต่อหน้า 4

เรื่องที่พยาบาลต้องรู้ : ประเด็นทางกฎหมายและการประกอบวิชาชีพ (ต่อ)

กฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

มาตรา 7 “ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลเป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้... ผู้ใดฝ่าฝืนต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

ประมวลกฎหมายอาญา

มาตรา 323 “ผู้ใดล่วงรู้หรือได้มาซึ่งความลับของผู้อื่น โดยเหตุที่เป็นเจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่ โดยเหตุที่ประกอบอาชีพเป็นแพทย์ เภสัชกร คนจำหน่ายยา นางผดุงครรภ์ ผู้พยาบาล นักบวช หมอความ ทนายความ หรือผู้สอบบัญชี หรือโดยเหตุที่เป็นผู้ช่วยในการประกอบอาชีพนั้น แล้วเปิดเผยความลับนั้น ในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

สิทธิผู้ป่วยเกี่ยวกับความลับด้านสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุขและสภาวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ร่วมกันประกาศสิทธิของผู้ป่วย เมื่อวันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2541 ข้อ 7 ว่า “ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเองจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย”

พระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560

มาตรา 16 ผู้ใดนำเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ที่ประชาชนทั่วไปอาจเข้าถึงได้ซึ่งข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ปรากฏเป็นภาพของผู้อื่น และภาพนั้นเป็นภาพที่เกิดจากการสร้างขึ้น ตัดต่อ เติม หรือดัดแปลงด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีการอื่นใด โดยประการที่น่าจะทำให้ผู้อื่นนั้นเสียชื่อเสียง ถูกดูหมิ่นถูกเกลียดชัง หรือได้รับความอับอาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี และปรับไม่เกินสองแสนบาท ...



การจัดการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มารับ การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับหรือการผ่าตัดแผลเล็ก (Nursing Case Management for One Day Surgery: ODS/ Minimally Invasive Surgery: MIS)

รองศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัครวิเศษ

กรรมการสภาการพยาบาล ชุดที่ 10 วาระ พ.ศ. 2565-2569

คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

การจัดการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดวันเดียวกลับ (Nursing Case Management for One Day Surgery: ODS/Minimally Invasive Surgery: MIS) หมายถึง การจัดการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มารับการรักษาทำหัตถการ หรือผ่าตัดที่ได้มีการเตรียมการไว้ล่วงหน้าก่อนแล้ว และสามารถให้กลับบ้านในวันเดียวกันกับวันที่รับไว้ทำหัตถการ หรือผ่าตัดอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 2 ชั่วโมง ถึงเวลาจำหน่ายออกไม่เกิน 24 ชั่วโมง (Mullahy, 2014)

การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) หรือเรียกว่า การผ่าตัดผ่านกล้อง หรือเป็นการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อทำให้เกิดการบาดเจ็บต่อร่างกายน้อยกว่าการรักษาในรูปแบบเดิม เป็นการผ่าตัดเพื่อทำการรักษาโรคและอาการเจ็บป่วย โดยบาดแผลที่เกิดจากการผ่าตัดนั้นจะมีขนาดเล็ก (อาจมีมากกว่า 1 แผล) ลดอาการเจ็บแผล และใช้เวลาในการพักฟื้นน้อยกว่าการผ่าตัดแบบเปิด

การใช้คำในการศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง อาจพบคำที่มีความหมายเหมือนกับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) เช่น มีการใช้คำว่า การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก (Ambulatory Surgery) หรือการผ่าตัดในวันเดียวกัน (Same Day Surgery) ซึ่งเป็นการผ่าตัดผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด หรือหัตถการที่มีการล่องลำเข้าสู่ร่างกาย โดยมีการเตรียมการล่วงหน้าก่อนการผ่าตัด และให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ทำผ่าตัด หรือทำหัตถการ โดยอยู่ในโรงพยาบาลไม่เกิน 24 ชั่วโมง ไม่พักค้างคืน

ในปัจจุบันจำนวนของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทั้งในสหรัฐอเมริกา (ร้อยละ 75 ของผู้ป่วยนอก) อังกฤษ (ร้อยละ 65 ของผู้ป่วยนอก) ออสเตรเลีย และประเทศไทย อันเป็นผลจากระยะเวลารอคอยการผ่าตัดนาน ความจำกัดของจำนวนเตียงผู้ป่วยที่รับไว้ในโรงพยาบาลค่าใช้จ่ายที่สูง ตลอดจนความจำกัดในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ระยะเวลาโดยเฉลี่ยของการพักรักษาหลังผ่าตัดในระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (Ambulatory surgical setting: ACS หรือ One Day Surgery: ODS) ระยะเวลาก่อนผ่าตัดหรือหัตถการใน ACS อยู่ในช่วง 50 นาที (Free-standing ACS) ถึง 63 นาที (Hospital-based ACS) และค่าเฉลี่ยระยะเวลาในหน่วยหลังผ่าตัด 51+ 3.8 นาที (Free-standing ASCs) ถึง 89+ 2.9 นาที (Hospital-based ACS) โดยเวลาของระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ที่ศูนย์การดูแลการผ่าตัดหรือหัตถการแบบวันเดียวกลับ ที่ดำเนินการแยกต่างหากจากโรงพยาบาลมีระยะเวลาน้อยกว่าการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่ดำเนินการในโรงพยาบาล (Hall, Schwartzman, Zhang, & Liu, 2017)

ในประเทศไทย ได้เริ่มให้ความสนใจในการทำหัตถการแบบ ODS โดยในปีงบประมาณ 2561-2564 พบว่าการทำหัตถการ ODS จำนวน 41,532 ราย สามารถลดค่าใช้จ่ายได้ จำนวน 66,451,200 บาท [ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อวันของผู้ป่วย: ค่าอาหาร 200 บาท/ค่าเดินทาง 200 บาท/ค่าเสียเวลา 400 บาท (รวม 800 บาท/คน/วัน)] ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลได้ 83,064 วัน (41,532 ราย x 2 วัน) ทำให้ลดภาระค่าใช้จ่ายรวมทั้งการสูญเสียรายได้ของประชาชน ประหยัดค่าใช้จ่ายทั้งของผู้รับบริการและผู้ให้บริการอย่างเป็นรูปธรรม ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัย ลดระยะเวลารอคอย

...อ่านต่อหน้า 6



การรักษา ลดความแออัดในโรงพยาบาล ทำให้มีเตียงรองรับผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉินหรือโรคที่ยังยากซับซ้อนมากขึ้น ทำให้การดูแลที่มีคุณภาพ (กรมการแพทย์, 2565) และยังสนับสนุนแนวทางยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ การพยาบาล อย่างทั่วถึง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

การวางแผนการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ มักใช้ในผู้ป่วยรายที่มีการผ่าตัดไม่ซับซ้อน หรือลุกล้ำเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วยน้อย และมีความจำกัดในการใช้ระยะรับความรู้สึก แต่ในปัจจุบันจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และเทคนิคการรับความรู้สึก และการรักษา การผ่าตัดมีประสิทธิภาพและความปลอดภัยมากขึ้น ตลอดจนความก้าวหน้าของวิธีบรรเทาอาการปวด และการผ่าตัดแผลเล็ก เป็นผลทำให้เราสามารถให้การดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด หรือหัตถการที่ล่วงล้ำเข้าสู่ร่างกาย แบบวันเดียวกลับ ที่มีความซับซ้อนมากขึ้น ช่วยทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้น ตลอดจนการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการเยี่ยมผู้ป่วย เมื่อกลับบ้าน เช่น การเยี่ยมบ้านผ่านสื่อทางไกล เช่น โทรศัพท์ smart phone หรือ Tablet computer หรือการใช้ Mobile application หรือการใช้ระบบการดูแลสุขภาพผ่านสื่อทางไกล (Telehealth) เพื่อติดตามเฝ้าระวังอาการของผู้ป่วย เมื่อกลับบ้าน หรือสถานพยาบาลอื่น ๆ (Paschke et al., 2017) นอกจากนี้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ได้แสดงถึงบทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหรือหัตถการแบบวันเดียวกลับที่ได้พัฒนาไป เช่น บทบาทในการเป็นผู้ประสาน การดูแล ผู้จัดการการเปลี่ยนผ่าน ในการจัดการการดูแลที่ปลอดภัยให้กับประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มารับการผ่าตัด ตลอดจน บทบาทในการดูแลสุขภาพผ่านสื่อเทคโนโลยี หรือการติดต่อสื่อสารแบบต่าง ๆ หรือระบบการเฝ้าระวังผ่านสื่อทางไกล (Tele-monitoring) เป็นต้น

เป้าหมายของการจัดการทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับหรือการผ่าตัดแผลเล็ก (ODS/MIS) เพื่อให้ผู้ป่วยฟื้นตัวอย่างรวดเร็วจากการได้ระยะรับความรู้สึก และสามารถจำหน่ายผู้ป่วยเมื่อปลอดภัย นอกจากนี้ผู้ป่วย ควรได้รับการกระตุ้นในการฟื้นตัวอย่างต่อเนื่องที่บ้าน (Maurice, 2015) โดยการให้การศึกษาแก่บุคลากรทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ จะเป็นจุดสำคัญที่จะทำให้การบำบัดของพยาบาล และทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย เกิดความพึงพอใจของผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน และลดค่าใช้จ่าย (McLaren et al., 2014)

สมรรถนะของผู้จัดการการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) หรือ การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally invasive surgery) ซึ่งจำเป็นจะต้องวางแผนการเตรียมผู้จัดการการพยาบาลผู้ป่วย ODS/ MIS โดยจำเป็นต้องมีการอบรมในหลักสูตรที่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้ทำหน้าที่ผู้จัดการการพยาบาลผู้ป่วย ODS/MIS มีสมรรถนะ ประกอบด้วย 8 ด้าน ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 สมรรถนะที่ควรต้องมีสำหรับผู้จัดการการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับหรือการผ่าตัดแผลเล็ก (พัฒนาจากสมรรถนะของผู้ผ่านการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สภาการพยาบาล)

1. สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย	
1.1	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยการเคารพในเอกสิทธิ์ของผู้ป่วย (Autonomy)
1.2	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยการเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์/การรักษาความเป็นส่วนตัว/ความลับของผู้ป่วย
1.3	ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้กฎหมายวิชาชีพ
1.4	สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นจริยธรรม บนพื้นฐานจรรยาบรรณวิชาชีพ หลักจริยธรรมและกฎหมายวิชาชีพได้เหมาะสม
2. สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาล	
2.1	สามารถประเมินผู้ป่วย/ ครอบครัว ได้ครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคมและจิตวิญญาณ
2.2	สามารถจัดการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้สอดคล้องกับสภาวะผู้ป่วยและครอบคลุมในทุกระยะของการผ่าตัด



2.3	สามารถนำแผนการพยาบาลไปสู่การปฏิบัติและปรับเปลี่ยนแผนตามสถานการณ์
2.4	สามารถจัดระบบการจัดการทางการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ/การผ่าตัดแผลเล็ก ให้ได้รับความปลอดภัยจากการผ่าตัด
2.5	สามารถบริหารการจัดการทางการพยาบาลในการใช้และจัดเตรียมเครื่องมือและบริหารเครื่องมือผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2.6	สามารถจัดการทางการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อได้อย่างปลอดภัย
2.7	สามารถทำบทบาทของผู้จัดการการพยาบาล ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ/การผ่าตัดแผลเล็ก โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีปัญหาโรคอ้วน ผู้ที่มีโรคร่วมที่เสี่ยงต่อการผ่าตัด รวมทั้งผู้ที่ได้รับการตรวจพิเศษที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง
2.8	สามารถบริหารยาเฉพาะได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น ยาในกลุ่มปฏิชีวนะ ยาละลายลิ่มเลือด ยากลุ่ม high drug alert
2.9	สามารถจัดการการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งการให้การสื่อสารและคำปรึกษาแก่ครอบครัวเพื่อให้เกิดความเข้าใจ และเกิดสัมพันธภาพที่ดี
3. สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	
3.1	มีการพัฒนาความรู้เชิงวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
3.2	มีการแสดงออกในการตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณในสถานการณ์ต่าง ๆ
3.3	ปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย ตามแนวปฏิบัติและนโยบายของหน่วยงาน
3.4	มีส่วนร่วมในการศึกษาค้นคว้า วิจัย และนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
3.5	มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพวิชาชีพ
3.6	มีเจตคติที่ดีต่อการจัดการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ/การผ่าตัดแผลเล็ก
4. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และพัฒนาคุณภาพ	
4.1	เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาคุณภาพการจัดการพยาบาล สำหรับการพยาบาลผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ/การผ่าตัดแผลเล็ก
4.2	สามารถทำงานร่วมกับทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4.3	สามารถบริหารจัดการให้การผ่าตัด/การทำหัตถการดำเนินไปได้อย่างราบรื่นและเหมาะสม
4.4	สามารถจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม คุ่มค่า คุ่มทุน
5. สมรรถนะด้านวิชาการและวิจัยคุณภาพการพยาบาล	
5.1	สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีการพัฒนานวัตกรรม
5.2	สามารถนำหลักฐานเชิงประจักษ์ หรือผลการวิจัย มาใช้ในการปฏิบัติงาน
5.3	สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปฏิบัติงาน กับผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง
6. สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ	
6.1	สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัว และทีมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูดและการเขียน
6.2	สามารถประสานงานกับทีมสุขภาพ/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ หรือการผ่าตัดแบบแผลเล็กอย่างเหมาะสม
6.3	สามารถนำเสนอองค์การ/เผยแพร่ผลงาน แลกเปลี่ยนผลงาน ในระดับหน่วยงาน



7. สมรรถนะด้านเทคโนโลยี และสารสนเทศ

7.1	สามารถใช้เทคโนโลยีในการบันทึก และรายงานข้อมูลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7.2	สามารถวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางคลินิกเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง การจัดการความเสี่ยง และพัฒนาคุณภาพบริการ
7.3	สามารถใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสาร ประสานงาน เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง

8. สมรรถนะด้านสังคม

8.1	สามารถสร้างเครือข่ายกับเพื่อนร่วมวิชาชีพ
8.2	สามารถใช้ความรู้เฉพาะทางการพยาบาล เพื่อประโยชน์สังคม
8.3	ติดตามข้อมูลข่าวสาร การเปลี่ยนแปลง ทางสังคม เศรษฐกิจ และความหลากหลายวัฒนธรรม เพื่อมาประยุกต์ใช้ในการจัดการทางการพยาบาล

ดังนั้นควรได้มีการวางแผนเตรียมผู้จัดการการพยาบาล ODS/MIS ผ่านการอบรมระยะสั้นเป็นระยะ หรือหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง โดยจัดหลักสูตรให้ครอบคลุมเนื้อหาที่จะสามารถส่งเสริม สร้างสมรรถนะดังที่ได้ระบุไว้ในตารางที่ 1 ผู้จัดการ ODS/MIS ควรได้มีสมรรถนะดังกล่าว โดยผ่านการปฏิบัติงาน มีประสบการณ์ และการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ บทบาทผู้จัดการการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ หรือการผ่าตัดแผลเล็ก มีความสำคัญต่อระบบการบริการผู้ป่วย โดยครอบคลุมในมิติต่าง ๆ ได้แก่ 1) บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล 2) บทบาทด้านการบริหารของหน่วยงาน 3) บทบาทด้านการเป็นผู้ประสานการบริการ และ 4) บทบาทด้านการจัดการข้อมูลข่าวสาร เพื่อสามารถให้บริการช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดแบบวันเดียวกลับได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน อีกทั้งพัฒนาความสามารถในการดูแลของผู้ป่วยและญาติที่เข้มแข็ง พึ่งตนเองได้มากขึ้น นำไปสู่การยกระดับสาธารณสุขของประเทศชาติต่อไป

เอกสารอ้างอิง:

- Hall MJ, Schwartzman A, Zhang J, Liu X. (2017). Ambulatory surgery data from hospitals and ambulatory surgery centers: United States, 2010. Natl. Health Stat. Rep. 2017; (102): 1-15.
- Maurice, E. (2015). Timely Patient Discharge From the Ambulatory Surgical Setting. AORN journal, 102(2), 185-191.
- McLaren, J. M, Reynolds, J. A., Cox, M. M., et al. (2014). Decreasing the length of stay in phase postanesthesia care unit: An evidence-based approach. Journal of PeriAnesthesia Nursing, 30(2), 116-123.
- Mullahy CM. (2014). The Case Manager's Handbook.3rd ed.Burlington, MA: Jones & BartlettLearning;2014.
- Paschke, S. M., Witwer, S., Richards, W. C., Jessie, A., Harden, L., Martinez, K., . . . Vinson, M. H. (2017). American Academy of Ambulatory Care Nursing Position Paper: The Role of the Registered Nurse in Ambulatory Care. American Academy of Ambulatory Care Nursing, 35(1), 39-47.
- กรมการแพทย์. ข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ปี 2562 (One Day Surgery: ODS). [อินเทอร์เน็ต]. 2562. [เข้าถึงเมื่อ 2 กันยายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: <http://5dfcc1b0ae3b1788243322.pdf>
- อุษาวดี อัครวิเศษ. ความก้าวหน้าทางการพยาบาลปริศลยกรรม. กรุงเทพฯ: เอ็นพีเพรส; 2561.



สภาการพยาบาลและสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์

เมื่อวันที่ 2 มกราคม 2566 สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ ที่ปรึกษาประจำสภาการพยาบาลด้านกิจการพิเศษ และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี นำโดย ศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์ของสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ น้อมรำลึกในพระกรุณาธิคุณที่มีต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งจัดโดยมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) โดยมี นายแพทย์ยุทธ โพธารามิก เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. เป็นประธานในพิธี ณ ห้องประชุมใหญ่ สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว.



สภาการพยาบาลจัดพิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในวันปีใหม่ และถวายพระพรแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

เมื่อวันที่ 4 มกราคม 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล เป็นประธานในพิธีทำบุญตักบาตร เนื่องในวันปีใหม่ และพิธีถวายพระพรแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ให้ทรงหายจากพระอาการประชวรในเร็ววัน โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล รวมทั้งสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน กรรมการสภาการพยาบาล ผู้บริหารสภาการพยาบาล นักวิชาการวิชาชีพการพยาบาล และเจ้าหน้าที่สภาการพยาบาล เข้าร่วมพิธีอย่างพร้อมเพรียง ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



นายกสภาการพยาบาล พร้อมคณะ เข้าพบปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2566

เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2566 สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วย คณะกรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล เข้าพบนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2566 ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี



สภาการพยาบาลจัดสัมมนาประชาพิจารณ์ (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.

เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สภาการพยาบาลจัดสัมมนาประชาพิจารณ์ (ร่าง) ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. สำหรับผู้บริหารสถาบัน ประธานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกสาขา โดยได้รับเกียรติจาก ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล ประธานคณะกรรมการพิจารณาการให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ วาระ พ.ศ. 2565 - 2569 และรองศาสตราจารย์ ดร.ดรณี รุจกรกานต์ ประธานคณะทำงานปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565 เป็นวิทยากรบรรยาย ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล และออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Meeting

นายกสภาการพยาบาล พร้อมคณะ เข้าพบรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2566

เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สภาการพยาบาล นำโดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล พร้อมด้วย คณะกรรมการสภาการพยาบาลและผู้บริหารสภาการพยาบาล เข้าพบนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2566 ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี



คณะอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล และคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย - แปซิฟิก เข้าศึกษาดูงาน

คณะอาจารย์และนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล จำนวน 123 คน และคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย - แปซิฟิก จำนวน 41 คน เข้าศึกษาดูงาน สภาการพยาบาล และเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุสภาการพยาบาล ตามการจัดการเรียนการสอนรายวิชาเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่และความสำคัญของสภาการพยาบาล ในฐานะที่เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของประเทศไทย โดยได้รับเกียรติจาก พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ดร.สายสมร เฉลยกิตติ เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อ “บทบาทหน้าที่ของสภาการพยาบาล” เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2566



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำนักศึกษาพยาบาลจากสาธารณรัฐประชาชนจีนและประเทศสหรัฐอเมริกา เข้าศึกษาดูงานสภาการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำนักศึกษาพยาบาล จาก Tzu Chi University สาธารณรัฐประชาชนจีน และ University of Michigan ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวนทั้งสิ้น 19 คน เข้าเยี่ยมชมและ ศึกษาดูงานสภาการพยาบาล ตามการจัดโครงการแลกเปลี่ยนอาจารย์และ นักศึกษากับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์เกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและบทบาทความรับผิดชอบ ของพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทย โดยได้รับเกียรติจากรองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล กล่าวต้อนรับ และอาจารย์อุไรพร จันทะอุ่มเม้า เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อ “บทบาท และหน้าที่ของสภาการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์” ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศู บุญทอง เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2566





โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล นำนักศึกษาพยาบาลจากสาธารณรัฐประชาชนจีน เครือรัฐออสเตรเลีย และประเทศเดนมาร์ก เข้าศึกษาดูงานสภากาการพยาบาล

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล นำนักศึกษาพยาบาลจาก Tzu Chi University สาธารณรัฐประชาชนจีน Deakin University เครือรัฐออสเตรเลีย และ VIA University College ประเทศเดนมาร์ก จำนวนทั้งสิ้น 37 คน เข้าเยี่ยมชมและศึกษาดูงานสภากาการพยาบาล ตามการจัดโครงการแลกเปลี่ยนตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างสถาบัน เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและบทบาทความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทย โดยได้รับเกียรติจาก รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภากาการพยาบาล เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 และ อาจารย์อุไรพร จันทะอุ่มเม้า เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุม ดร.ทัศนาศนา บุญทอง



นายกสภากาการพยาบาล ร่วมแสดงความยินดีเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนาสภากาการพยาบาล ครบ 23 ปี

เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภากาการพยาบาล พร้อมด้วย ดร.ลิลลี่ ศิริพร ผู้ช่วยเลขาธิการสภากาการพยาบาล และนางจันทนา จินตลากรกิจ ผู้ช่วยเลขาธิการสภากาการพยาบาล ร่วมพิธีทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนาสภากาการพยาบาล ครบ 23 ปี และมอบแจกันดอกไม้ร่วมแสดงความยินดีกับ นายประภากร วทานยกุล นายกสภากาการพยาบาล ณ ห้องประชุมใหญ่ 301 ชั้น 3 อาคารสภากาการพยาบาล กรุงเทพมหานคร



คณะอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตอโศก เข้าศึกษาดูงานสภากาการพยาบาล

คณะอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตอโศก จำนวนทั้งสิ้น 162 คน เข้าศึกษาดูงานสภากาการพยาบาลและเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุสภากาการพยาบาล เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในบทบาทและหน้าที่ขององค์กรวิชาชีพการพยาบาลของไทย การกิจของสภากาการพยาบาลต่อการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยได้รับเกียรติจาก พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ดร.สายสมร เกลยกิตติ เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566



สภาการพยาบาล ร่วมกับกรมอนามัยและมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการเรียนการสอน DSPM & DAIM ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการพัฒนาการเรียนการสอน DSPM & DAIM ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สภาการพยาบาล ร่วมกับกรมอนามัยและมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการเรียนการสอน DSPM & DAIM ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระหว่างวันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมราชนครินทร์ สภาการพยาบาล โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ นายกสภาการพยาบาล ให้เกียรติเป็นประธานเปิดงาน พร้อมมอบชุดเครื่องมือ DSPM & DAIM ให้สถาบันการศึกษา สถาบันละ 1 ชุด และหนังสือคู่มือ DSPM & DAIM สถาบันละ 3 ชุด โดยได้รับเกียรติจาก นายแพทย์วัลลภ ไทยเหนือ อธิบดีกรมส่งเสริมสุขภาพ/ที่ปรึกษาคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และ แพทย์หญิงศิริพร ภัณฑะมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย ร่วมมอบชุดเครื่องมือฯ และร่วมแสดงมุทิตาจิตเนื่องในวันคล้ายวันเกิด นายแพทย์วัลลภ ไทยเหนือ ในโอกาสเดียวกันนี้ สำหรับการประชุมในครั้งนี้มีอาจารย์พยาบาลสาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด (เน้นแผนกหลังคลอด) และสาขาการพยาบาลชุมชน ที่รับผิดชอบสอนพัฒนาการเด็ก และอาจารย์ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนพัฒนาการเด็ก ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากสถาบันผลิตพยาบาล ให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมกว่า 200 คน





สภาการพยาบาลสัญจรพบปะสมาชิกผู้ประกอบการวิชาชีพพยาบาลจังหวัดลำพูน



คณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สภาการพยาบาล นำโดย ดร.กฤษดา แสงวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 พร้อมด้วย พว.ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล กรรมการสภาการพยาบาล พว.ดร.ยุติ เกตสัมพันธ์ กรรมการสภาการพยาบาล ร่วมพบปะผู้แทนสภาการพยาบาลและสมาชิกสภาการพยาบาล จังหวัดลำพูน ระหว่างวันที่ 21 – 23 กุมภาพันธ์ 2566 ตามโครงการ “ประชุมวิชาการสภาการพยาบาลสัญจรเพื่อการสร้างเสริมศักยภาพการพัฒนาคุณภาพบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประชุมเยี่ยมเสริมพลังสนับสนุนการพัฒนางานบริการการพยาบาล และส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพฯ ในสังกัด อปท.” โดยให้เกียรติเป็นวิทยากรบรรยายในการประชุมวิชาการ “สภาการพยาบาลสัญจรเพื่อการสร้างเสริมศักยภาพการพัฒนาคุณภาพบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2566” ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลลำพูน จ.ลำพูน ซึ่งการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับนโยบาย ทิศทางการดำเนินงานของสภาการพยาบาล บทบาทภารกิจของสภาการพยาบาล สร้างเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สร้างความตระหนักและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิกในการพัฒนาวิชาชีพ ส่งเสริมการผดุงเกียรติและความสามัคคีของผู้ประกอบวิชาชีพฯ รวมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อคิดเห็นต่าง ๆ เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์จากพื้นที่ปฏิบัติงานมาวางแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมกว่า 140 คน

ในโอกาสเดียวกันนี้ ดร.กฤษดา แสงวงศ์ อุปนายกสภาการพยาบาล คนที่ 1 และคณะ ได้ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังสนับสนุนการพัฒนางานบริการการพยาบาลในพื้นที่ ส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการวิชาชีพฯ ร่วมทั้งรับฟังปัญหาอุปสรรคในการทำงาน พร้อมทั้งให้กำลังใจในการทำงาน ณ โรงพยาบาลลำพูน โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยแพ่ง จังหวัดลำพูน





Q: เห็นในเพจของสภาการพยาบาลโพสต์เกี่ยวกับการเชิดชูเกียรติพยาบาลผู้ทำความดี ถ้าเคยได้ใช้ทักษะทางวิชาชีพทำความดีอย่างในกรณีที่สภาการพยาบาลโพสต์ จะสามารถส่งเรื่องให้สภาการพยาบาลได้ช่องทางใดบ้างคะ

A: การเชิดชูเกียรติพยาบาลผู้ทำความดี เป็นการดำเนินการโดยคณะกรรมการประชาสัมพันธ์สภาการพยาบาล มีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงความชื่นชมและเชิดชูเกียรติพยาบาลที่ได้เสียสละและใช้ความรู้

ทางวิชาชีพทำความดีจนเป็นที่ประจักษ์ต่อสังคม สร้างความตระหนักในการช่วยเหลือผู้อื่น ส่งเสริมให้เกิดความภาคภูมิใจในวิชาชีพ รวมทั้งเสริมสร้างภาพลักษณ์ของวิชาชีพ และเนื่องจากเป็นการประชาสัมพันธ์เชิดชูเกียรติผ่านสื่อออนไลน์ของสภาการพยาบาล จึงเน้นรับข้อมูลเหตุการณ์ที่เป็นปัจจุบัน ในระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน โดยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นักศึกษาพยาบาล ที่ได้เสียสละและใช้ความรู้ทางวิชาชีพทำความดี สามารถส่งเรื่องราวพร้อมภาพถ่ายเหตุการณ์ มาที่ goodnurse.tnmc@gmail.com โดยสภาการพยาบาลจะได้ประสานกลับไปหลังจากที่ได้มีการตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ทั้งนี้ พยาบาลผู้ทำความดีที่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการประชาสัมพันธ์ให้เผยแพร่เรื่องราวแสดงความชื่นชมและเชิดชูเกียรติทางสื่อออนไลน์ของสภาการพยาบาลแล้ว ท่านสามารถส่งเรื่องราวและผลงานของท่านให้คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทยพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนดในโครงการธนาคารความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล

สำหรับรางวัลธนาคารความดี : สร้างสมคุณค่าพยาบาล นั้น สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 เพื่อยกย่องเชิดชู สร้างขวัญกำลังใจ และสร้างคุณค่าให้กับวิชาชีพ เป็นแบบอย่างความดี ปลุกจิตสำนึกให้ผู้ประกอบวิชาชีพสร้างความภาคภูมิใจ และเห็นคุณค่าของการอุทิศตนเพื่อผู้อื่นโดยใช้ความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ รวมทั้งเป็นการเผยแพร่ความดีของวิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่ประจักษ์แก่สังคม โดยแบ่งเกณฑ์การคัดเลือกเป็น 2 ประเภท คือ 1) การช่วยเหลือประชาชนในภาวะวิกฤตโดยใช้ความรู้เชิงวิชาชีพ 2) การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชน ซึ่งจะมอบรางวัลในวันคล้ายวันสถาปนาสภาการพยาบาลเป็นประจำทุกปี

และในปี 2566 นี้ ศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ได้เปิดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลส่งผลงานในโครงการธนาคารความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล ประจำปี พ.ศ. 2566 ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2566

**ผู้สนใจส่งผลงานในโครงการธนาคารความดี : สร้างสมคุณค่าพยาบาล
สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่... www.tnmc.or.th/news/200**

รณการความดี



ชื่อ : พว.ชัชฌพงษ์ สายสิทธิ์
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติงาน : โรงพยาบาลนครปฐม

เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2565 ขณะที่ พว.ชัชฌพงษ์ สายสิทธิ์ กำลังขับรถยนต์ส่วนตัวจากบ้านเพื่อไปทำงานเช้าที่โรงพยาบาลนครปฐม ได้ประสบเหตุรถยนต์ชนกับรถจักรยานยนต์บริเวณสามแยกที่เป็นช่วงของการก่อสร้างถนน มีผู้บาดเจ็บซึ่งเป็นผู้ขี่รถจักรยานยนต์นอนอยู่ที่พื้นถนน ไม่ขยับตัว พว.ชัชฌพงษ์ จึงได้จอดรถใส่ mask และถุงมือ disposable (ถุงมือมีติดอยู่ในรถของ พว.ชัชฌพงษ์ อยู่แล้ว) จากนั้นจึงลงไปช่วยเหลือโดยประเมินสถานการณ์ และเพื่อให้มีความปลอดภัยจึงได้แจ้งให้ประชาชนที่มุงดูอยู่นั้นช่วยเป็นผู้กั้นจราจรทั้งทิศทางด้านหน้าและด้านหลังของที่เกิดเหตุ พร้อมกับให้ช่วยโทร 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาล ในขณะเดียวกันพยาบาลได้ประเมินอาการผู้บาดเจ็บที่เป็นเพศชาย ใส่ mask อายุประมาณ 50-60 ปี พบมีเลือดออกหูทั้ง 2 ข้าง มีเลือดออกจากศีรษะด้านหลังเปื้อนพื้นถนน ไม่รู้สึกตัว หายใจแบบเฮือก (gaspings) และคลำ carotid pulse ไม่ได้ พยาบาลจึงได้เริ่มทำการกดนวดหัวใจ (CPR) ทันที โดย CPR ครบ 2 นาที คลำ carotid pulse ไม่ได้ จำนวน 2 รอบ แต่รอบที่ 3 คลำได้เบา ๆ พร้อมกับปฐมพยาบาลฉุกเฉินตามขั้นตอนมาถึง จึงให้เจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ ช่วย on cervical collar และประเมินผู้บาดเจ็บอีกครั้งพบว่ายังไม่รู้สึกตัว คลำ carotid pulse ไม่ได้ จึงได้เริ่มทำ CPR อีกครั้ง ครึ่งนี้ทำ 30 : 2 เนื่องจากมี ambu bag มาจากมูลนิธิฯ โดยทำ CPR ประมาณ 5-6 รอบ สลับกับปั๊มหัวใจร่วมกับเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ หลังจากนั้นรถ ALS จากโรงพยาบาลนครปฐมมาถึง เจ้าหน้าที่ paramedic และ EMT ได้ monitor ECG จากเครื่อง mobile monitor ECG พบว่า ECG show Asystole ประเมิน pupil ได้ 5 mm. fixed dilate both eye และทีมโรงพยาบาลนครปฐมประเมินว่าผู้บาดเจ็บเสียชีวิต จึงแจ้งตำรวจและแพทย์ร่วมชันสูตรต่อไป



บทบาทพยาบาล

พยาบาลได้ช่วยเหลือเบื้องต้นก่อนทีมมาถึง ได้ใช้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในการช่วยเหลือเบื้องต้น โดยการประเมินสถานการณ์ให้มีความปลอดภัย การขอความช่วยเหลือจาก 1669 โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วม ประเมินผู้บาดเจ็บและ CPR ทันที เนื่องจากผู้บาดเจ็บมีข้อบ่งชี้ที่ต้องได้รับการ CPR ทันที คือ ไม่รู้สึกตัว หายใจแบบ gasping และคลำ carotid pulse ไม่ได้

เมื่อมีทีมที่เกี่ยวข้องมาร่วมช่วยเหลือ แต่ละคนมีบทบาท ดังนี้

1. ทีมมูลนิธิสุศาลานุเคราะห์ เจ้าหน้าที่มูลนิธิ ช่วยเหลือด้าน C-spine protection โดยใส่ cervical collar และช่วย CPR แบบ 30:2 โดยเจ้าหน้าที่เป็นผู้ปั๊มหัวใจ ส่วนพยาบาลสลับมาช่วยหายใจและประเมินผู้บาดเจ็บ
2. ทีม ALS โรงพยาบาลนครปฐม เจ้าหน้าที่ paramedic และ EMT ได้ monitor ECG จากเครื่อง mobile monitor ECG ประเมิน pupil size และประสานตำรวจและแพทย์ชันสูตร

การตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและจรรยาบรรณทางการพยาบาล

หลักการและความรู้ที่นำมาใช้ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในครั้งนี้ คือ การดูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ (pre-hospital care) ร่วมกับการช่วยฟื้นคืนชีพตามแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพ ปี 2020 โดยไม่แบ่งแยกหรือคำนึงถึงความแตกต่างของผู้บาดเจ็บว่าเป็นใคร แต่เป็นการช่วยเหลือตามความรู้และหลักการให้กับผู้บาดเจ็บทุกรายตามหลักของจรรยาบรรณการปฏิบัติทางการพยาบาล คือ การกระทำสิ่งที่ดีแก่ผู้บาดเจ็บ (Beneficence) ความยุติธรรม (Justice) และความรับผิดชอบ (accountability)





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. อภิธาน์บทนาการให้แก่สมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่าน 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

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

ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงประกาศแจ้งเตือนให้ผู้กระทำผิดกรรมดังกล่าวหยุดการกระทำและหากยังฝ่าฝืน สภาการพยาบาล จะดำเนินการทางจริยธรรมแห่งวิชาชีพฯ กับผู้ประกอบการวิชาชีพ และดำเนินการทางคดีอาญากับบุคคลที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ ต่อไป

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



สแกนเพื่อลงทะเบียนชื่อหนังสือวิชาการด้วยตนเอง
ในระบบเว็บแอปพลิเคชันบริการสมาชิก