

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/๕๘๓ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ซึ่งข้าพเจ้า นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางณัฐลา ลาวัณบุตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางสาวเบญจวรรณ หิรัญสิงห์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางสาวสุภาวดี รักผล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ได้รับอนุมัติให้ไป ประชุมวิชาการในประเทศ
เรื่อง “มิติใหม่แห่งเทคโนโลยีทางการแพทย์ในยุคพลิกโลก”

(A New Focus on Nurses' Techno-Health Working in The New – Next Normal Era)
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จัดโดย คณะกรรมการการพัฒนาคณาการพยาบาล
เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล รูปแบบการประชุมวิชาการ การถ่ายทอด
สัญญาณออนไลน์ เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / คู่มือ / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น
(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางณัฐลา ลาวัณบุตร)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวเบญจวรรณ หิรัญสิงห์)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวสุภาวดี รักผล)

รายงานการศึกษา ผีกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ รายชื่อผู้เข้าอบรม

- ๑.๑.๑. นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ชั้น ๑๕
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ๑.๑.๒. นางณัฐลา ลาวัณบุตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง ชั้น ๑๐
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ๑.๑.๓. นางสาวเบญจวรรณ หิรัญสิงห์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
หน้าที่รับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพดูแลผู้ป่วยสูติกรรม ชั้น ๑๓
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ๑.๑.๔. นางสาวสุภาวดี รักผล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๑.๒ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร

ประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๕ เรื่อง “มิติใหม่แห่งเทคโนโลยีทางการแพทย์ในยุคพลิกโลก”

(A New Focus on Nurses' Techno-Health Working in The New – Next Normal Era)

ระหว่างวันที่วันที่ ๑๓ - ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

รูปแบบการประชุมวิชาการ การถ่ายทอดสัญญาณออนไลน์

จัดโดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับมูลนิธิ

ดร.วรรณวิไล โดยหลักสูตรได้รับการบรรจุในแผนพัฒนาบุคลากรโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ค่าลงทะเบียนคนละ ๕๐๐ บาท ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการจำนวน ๔ ท่าน รวมจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผีกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

- ๒.๑.๑ เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิดเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์
- ๒.๑.๒ สามารถนำความรู้ที่ได้รับประชุมมาปรับใช้ในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๑.๓ เพื่อมีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้/นวัตกรรมจากการวิจัยทางการแพทย์

๒.๒ เนื้อหา

การก้าวเข้าสู่ภาวะเทคโนโลยีพลิกโรค (Technology disruption) ส่งผลให้เกิดการปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรม การดูแลรักษาสุขภาพทั้งในระดับบุคคล องค์กร และระบบการบริการทางด้านสุขภาพของสาธารณสุข ได้มีการกำหนดยุทธศาสตร์สุขภาพดิจิทัลปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘ โดยมุ่งเน้นเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบสุขภาพเร่งบูรณาการเพื่อนำดิจิทัลมาใช้เสริมสร้างระบบสุขภาพเพิ่ม

ขีดความสามารถด้านสาธารณสุข และบทบาทนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อวัตถุประสงค์ของนโยบายสุขภาพแห่งชาติและความท้าทายด้านสาธารณสุขที่สำคัญโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการพัฒนา พยาบาลจึงมีความจำเป็นที่จะต้องปรับตัวให้เชื่อมต่อการใช้เทคโนโลยีและสามารถนำไปใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกรณีที่เกิดการณวิฤต เช่น การระบาดเชื้อไวรัสโควิด ๑๙ ในปัจจุบัน ซึ่งเป็นสถานการณ์สำคัญต่อการยกระดับคุณภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลให้สามารถนำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้อย่างเหมาะสมรวดเร็ว นอกจากนี้เครื่องมือดิจิทัลทางสุขภาพยังทำให้เกิดแนวทางปฏิบัติใหม่ๆ มีความหลากหลายมิติ สิ่งเหล่านี้ส่งผลถึงความต้องการขององค์ความรู้ทางการพยาบาล มุ่งมองใหม่ๆ กระบวนการวิจัยที่เท่าทันการเปลี่ยนแปลง ดังนั้นการปรับตัวของบุคลากรด้านการพยาบาลไปสู่ยุคของเครือข่ายอินเทอร์เน็ตเชื่อมโยงโลกเป็นเรื่องที่ท้าทาย ทั้งในระดับบุคคล และระดับกลุ่มใหญ่ขององค์กรวิชาชีพ

คณะผู้เข้าร่วมได้ตระหนักถึงความสำคัญและเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๕ ในหัวข้อเรื่อง “มิติใหม่แห่งเทคโนโลยีทางการแพทย์ในยุคพลิกโลก” ได้รวบรวมสรุปเนื้อหาเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ ความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรมใหม่ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนรองรับวิถีใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ มีเนื้อหาการอบรมดังนี้

๒.๒.๑ การนำเสนอรูปแบบ การจัดการในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของศูนย์แรกรับและส่งต่อกระทรวงสาธารณสุข โดย พว.กึ่งประกา เบญญาธนศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์

จากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้ผู้ป่วยที่ติดเชื้อมีการเสียชีวิตมากขึ้น ทางกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงท่องเที่ยวและกีฬาจัดตั้งศูนย์แรกรับและส่งต่อกระทรวงสาธารณสุขเพื่อรองรับผู้ป่วยในกลุ่มสีเขียวและสีเหลืองเพิ่มมากขึ้น โดยจัดอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานร่วม ๘๗ คน/วัน ได้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาลสนาม ทีมอำนวยการ ทีมสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ทีมพยาบาล Ambulance ทีมพยาบาลวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพอื่นๆ และมีรูปแบบการบริหารจัดการ เป็นแบบการคัดกรองเอกสารการลงทะเบียน Online การรับผู้ป่วยเพื่อคัดแยกระดับความรุนแรงและให้การดูแลผู้ป่วยที่กักตัวครบ ๑๔ วัน ก่อนการจำหน่าย การประสานการรับส่งผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร การตรวจวินิจฉัยยืนยันผู้ป่วยติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ก่อนเข้ารับการรักษา จัดหาจิตอาสาช่วยเหลือผู้ป่วย และสร้างมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ทางศูนย์แรกรับและส่งต่อมีการปรับระบบการทำงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์การระบาดของโรคที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีทั้งให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ อาสาอาสาสมัครเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ การดูแลผู้ป่วยและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ประสานงานกับกรมอนามัย กรมพลศึกษา ลงพื้นที่ดูอาคารสถานที่ ระบบระบายอากาศ ระบบระบายน้ำ การกำจัดขยะติดเชื้อและการทำลายเชื้อด้วยเครื่อง UVC ผลการดำเนินการ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปัจจัยแห่งความสำเร็จในครั้งนี้ เป็นการบูรณาการร่วมกันของทุกหน่วยงานต่าง การปรับใช้อาคารสถานที่ให้เหมาะสมกับภารกิจหลัก ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ พัฒนาผู้ป่วยเป็นจิตอาสาช่วยเหลือส่งเสริมการปฏิบัติงาน มีแรงสนับสนุนอย่างเข้มแข็งและต่อเนื่องจากภาคประชาชน

๒.๒.๒ การนำเสนอรูปแบบ การดูแลสุขภาพพระภิกษุและสามเณรติดเชื้อโควิด ๑๙ (Community Isolation) ณ วัดสุทธิวารามราชวรรมมหาวิหาร ที่เื้อต่อพระธรรมวินัย

จากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้มีพระภิกษุและสามเณรติดเชื้อโควิด ๑๙ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการขอใช้สถานที่ของวัดสุทธิวารามราชวรรมมหาวิหาร โดยมีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สามาคมส่งเสริมคุณภาพอากาศในอาคาร เข้าดูสถานที่และจัดการระบบการไหลเวียนของอากาศโดยคำนึงถึงการระบายอากาศออกสู่ภายนอกอาคาร ต้องมั่นใจว่าไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง มีการติดตั้งระบบระบายอากาศที่มีประสิทธิภาพ การแยกกักตัวในชุมชน ผู้ป่วย

พระภิกษุและสามเณรต้องได้รับการตรวจการยืนยันผล ด้วยวิธี RT-PCR และมีการประเมินการตรวจโดยแพทย์ก่อนเข้ารับการรักษา ผู้ป่วย พระภิกษุและสามเณร อยู่ร่วมกันเป็นสัดส่วนตามห้องแยกพัก

การดูแลพระภิกษุและสามเณรในระยะกักตัว ณ วัดสุทธิวรารามราชวรมหาวิหาร ได้มีการจัดระบบการดูแลดังนี้

-ระบบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการจัดเก็บขยะ โดยเขตสาธร สำนักอนามัย กทม.

(ตามมาตราฐานกรมอนามัย สธ.)

-ระบบการควบคุมป้องกันการติดเชื้อและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชนโดยโรงพยาบาลสงฆ์

-มาตรฐานภัตตาหารที่ถวายแด่พระภิกษุและสามเณร ที่เอื้อต่อพระธรรมวินัย

-มาตรฐานการได้รับการรักษาโดยแพทย์ พยาบาล เภสัชกร โภชนากร และสหสาขาวิชาชีพ

และการตรวจ การประเมินส่งต่ออย่างมีระบบ

อุปสรรคและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ในเรื่องการสื่อสาร Internet Wi-Fi Line ภาษา ได้รับความอนุเคราะห์สัญญาณจาก AIS True DTAC ทำให้การติดต่อสื่อสารได้ง่ายและสะดวกมากขึ้น เรื่อง ภัตตาหาร มีการรับการถวายในภาพพร้อมโดยมีพระคุณเจ้าวัดสุทธิวรารามราชวรมหาวิหาร เป็นผู้รับก่อนนำส่งให้พระภิกษุและสามเณร เป็นการถวายภัตตาหาร ๒ มือและ ๑ มือ ในพระภิกษุและสามเณรต่างชาติได้รับการถวายภัตตาหารที่คุ้นเคย ผู้ป่วยที่สั่งอาหารจากภายนอกนำส่งตามเวลาอาหารและมีการตรวจสอบก่อนส่งเพื่อส่งให้ถึงผู้รับ

การส่งพระภิกษุและสามเณรกลับไปจำวัดหลังการได้รับการรักษาตัวครบ ๑๔ วัน โดยจิตอาสาและรถร่วมมูลนิธิต่างๆนำส่ง

๒.๒.๓ การนำเสนอเรื่อง โควิด ๑๙ ครบวงจร : One Stop Covid-๑๙ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

จากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทางโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร จัดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙ ครบวงจร : One Stop Covid-๑๙ โดยมีการปรับเปลี่ยนระบบ โครงสร้าง การพัฒนาต่างเพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว ให้ประชาชนได้รับการบริการอย่างทั่วถึง ในจุดๆ เดียว ดังนี้

ด้านผู้นำแห่งการเปลี่ยนแปลง

- พัฒนาศักยภาพ เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิ ๔๐๐ เตียง เพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยในกลุ่มสีเหลืองและสีแดง

- ปรับกลยุทธ์การรักษา COVID-๑๙ แบบครบวงจร มีให้บริการคัดกรองผู้ป่วย จัดแจกยา และการดูแลรักษา ส่งต่อผู้ป่วย

- สร้าง Branding การมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ประสานงานหน่วยงานทุกส่วน รวมทั้งระบบการสื่อสารที่รวดเร็ว ทันสมัย และง่ายต่อการเข้าถึง

ด้านการปรับปรุงโครงสร้างและระบบระบายอากาศ

- ปรับเปลี่ยนโครงสร้างห้องตรวจ ER รวม ๗ ห้อง แบ่งเป็น ห้องเดี่ยว ๕ ห้อง / ห้องรวม (๖ เตียง) ๑ ห้อง / ห้องทำแผล ๑ ห้อง / ห้องโถงกลาง ER ๑ โชน

- ปรับเปลี่ยนหอผู้ป่วยเพื่อการรองรับผู้ป่วย COVID- ๑๙ ได้แก่ อายุรกรรมชาย / อายุรกรรมหญิง / ศัลยกรรมชาย / ศัลยกรรมหญิง รวม ๓๖ เตียง

การขยายศักยภาพโรงพยาบาล

- อบรม เรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาบุคลากรให้สามารถดูแลและรองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว สีเหลือง สีแดง

การตรวจเร็ว คัดกรองเร็ว ลดการตาย

- สร้างห้องปฏิบัติการตรวจ RT-PCR เพื่อการส่งตรวจวินิจฉัยให้รวดเร็ว และถูกต้อง โดยการหมุนวงล้อ PDCA อย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้รวดเร็ว ลดผู้ป่วยสีเหลืองและสีแดง ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้ารับการรักษาได้ แยกผู้ป่วยเข้า Hospital ได้ภายใน ๑ วัน

- ลดระยะเวลาการตรวจ ให้ผู้ป่วยรักษาได้เร็วขึ้น สามารถเข้าถึงยาฟาวิพิราเวียร์

(Favipiravir)

การบริหารอัตรากำลัง

- เพิ่มทีมนำระดับการบริหาร โดยปรับโครงสร้างบริหาร เพิ่มผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๖ ตำแหน่ง แบ่งหน้าที่รับผิดชอบในช่วงสถานการณ์ โควิดเป็น ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านพัฒนาระบบบริการ ด้านคุณภาพ ด้านทรัพยากรบุคคล ด้านการเงิน ด้านครุภัณฑ์ และด้านโครงสร้าง ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล เป็น ๖ ตำแหน่ง เพื่อขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานกลยุทธ์ที่วางไว้

- เพิ่มระดับปฏิบัติการทุกตำแหน่ง โดยการหาอัตรากำลังโดยการจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการกลุ่มวิชาชีพและกลุ่มสนับสนุน

- ปรับหน้าที่บุคลากรที่มีภาระงานน้อยไปช่วยงานด้านการบริหาร Vaccine, Home Isolation, Call Center, การแจ้งผลการตรวจ การจองเตียง การจัดระบบ

- ระบบเพื่อนช่วยเพื่อน ในกรณีที่ภาระงานมาก มีการช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน และสามารถขอบุคลากรไปช่วยสนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ได้

การเพิ่มศักยภาพทางคลินิก

- สร้างแนวทางการปฏิบัติของแพทย์โดยทีมนำแพทย์อายุรกรรมและคณะกรรมการป้องกัน การติดเชื้อร่วมดูแลผู้ป่วยได้มาตรฐานเดียวกัน

- จัดทำ CPG COVID-๑๙ และปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค

- พัฒนาขีดความสามารถของการรักษาผู้ป่วยโควิด อาทิ การทำ Hemoperfusion

- การใช้แพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน

สร้างนวัตกรรมใหม่

- ใช้ Application และช่องทางการติดต่อระหว่างหน่วยงานต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการนัดตรวจ การรับยา การรายงานผลการตรวจ การติดตามผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยใหม่ ผู้ป่วยเก่า การให้คำแนะนำต่างๆ

- Swab Drive Thru เพื่อการเข้าถึงการตรวจได้อย่างรวดเร็ว

การสื่อสาร

- มีการสื่อสารภายในองค์กรและภาคประชาชนให้การช่วยเหลือและสนับสนุน

- สื่อสารภายในโดยการประชุมผ่านระบบ Online ผู้ปฏิบัติงานทุกคนฟังได้จากหน้าจอ

- สื่อสารภายนอก สื่อสารด้วย dashboard ผ่านทาง Facebook

จากการปรับเปลี่ยนระบบ แผนการ มีการถอดบทเรียน โควิด ๑๙ ครบวงจร : One Stop Covid ๑๙ พบว่า ผู้นำที่สามารถมองวิกฤตเป็นโอกาส แนวคิดการบริการแบบกลยุทธ์ กล้าที่จะเปลี่ยนแปลง ทำให้องค์กรพร้อมทุกสถานการณ์และเติบโตไปข้างหน้า การคัดสรรกลุ่มคนที่มีความสำคัญต่อการขับเคลื่อนกลยุทธ์เพราะบุคลากรเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการบริหารงานโดยใช้หลักของแนวคิดกิจการเพิ่มสังคม เน้นการให้ก่อนรับ ทำให้โรงพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากภาคประชาชน

๒.๒.๔ การนำเสนอเรื่อง การปกป้องและการผดุงความเป็นธรรมแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดย พว.ดร.กฤษดา แสงวดี อุปนายกสภาการพยาบาลคนที่หนึ่ง พระราชบัญญัติ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๗

สภาการพยาบาลมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ให้ถูกต้อง ตาม จริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. ส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงเกียรติของสมาชิก
๔. ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่ และให้การศึกษแก่ประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องที่เกี่ยวกับ การพยาบาล การผดุงครรภ์ และการสาธารณสุข
๕. ให้คำปรึกษา หรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาล การผดุงครรภ์และ การสาธารณสุข
๖. เป็นตัวแทนของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ในประเทศไทย
๗. ผดุงความเป็นธรรม และส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิกพระราชบัญญัติ วิชาชีพการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๘

สภาการพยาบาลมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุง ครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. สั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุง ครรภ์หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. ให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวินิจฉัยการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระดับอุดมศึกษา ของสถาบันการศึกษาที่จะทำการสอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อเสนอต่อทบวงมหาวิทยาลัย
๔. รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการศึกษาระดับประกาศนียบัตรของสถาบันที่จะทำการ สอนวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของ สถาบันการศึกษาที่จะทำการฝึกอบรมในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๖. รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมตาม (๔) และ (๕)
๗. รับรองปริญญา ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา ประกาศนียบัตรหรือวุฒิปัตร์ในวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสถาบันต่าง ๆ
๘. ออกหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิปัตร์ เกี่ยวกับความรู้หรือความเฉพาะทาง
๙. ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล

ความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑. ยึดมั่นในหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพและการผดุงครรภ์ ปกป้องสิทธิและ เคารพศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยมีความเป็นอิสระ ในการตัดสินใจด้วยตนเอง ภายใต้การให้ข้อมูลอย่าง ครบถ้วน โดยปราศจากการบังคับ ควบคุม และแทรกแซงจากภายนอก ปฏิบัติภารกิจในหน้าที่ด้วยความ เมตตา กรุณา โอบอ้อมอารี มุ่งมั่นให้บังเกิดสิ่งที่ดีที่สุดแก่ผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ ปฏิบัติภารกิจในหน้าที่ โดย ตระหนักถึงมาตรการในการป้องกัน หรือ หลีกเลี่ยงการกระทำที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย หรืออันตราย แก่

ผู้ป่วย (Do No Harm) ไม่ละทิ้งผู้ป่วยให้อยู่ในความเสี่ยง ทำหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต (Integrity) ต่อ พันธะรับผิดชอบที่มี ปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกคนอย่างยุติธรรม (Justice) โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างทั้งหลาย ยกย่องให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีเพื่อนร่วมวิชาชีพฯ ไม่ทักท้วงให้ร้ายหรือกลั่นแกล้ง รักษามาตรฐานการ ประกอบวิชาชีพฯ ในระดับที่ดีที่สุด ดำรงตนให้สมควรในสังคม เคารพกฎหมายบ้านเมือง รักษาเกียรติศักดิ์ แห่งวิชาชีพ

๒. ศึกษาหาความรู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๓. ติดตามข้อมูลข่าวสารการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับประกาศระเบียบข้อบังคับของสภาการ

พยาบาล

๔. ให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือและหาโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมของวิชาชีพ

๕. เผื่อระวัง สอดส่องการประพฤติ ปฏิบัติ ที่อาจก้าวล่วงการประกอบวิชาชีพฯ และแจ้ง

ข้อมูลแก่สภาการพยาบาล หรือผู้แทนสภาการพยาบาล

ความเป็นวิชาชีพ แตกต่างจาก อาชีพ คือ มีองค์ความรู้เฉพาะของตน ผู้ประกอบวิชาชีพจะต้องเข้ารับการ ศึกษา ฝึกอบรมให้มีความรู้ในศาสตร์เฉพาะของวิชาชีพ มีความเป็นอิสระในการประกอบวิชาชีพ บุคคลอื่น ไม่สามารถจะมาสั่งการให้ปฏิบัติอย่างนั้นอย่างนี้ได้ เป็นการประกอบวิชาชีพที่มีมาตรฐานการปฏิบัติเป็นการ เฉพาะสำหรับวิชาชีพ โดยองค์ความรู้เป็นพื้นฐาน มีการปกครองกันเองภายในวิชาชีพเดียวกันยังเป็นอิสระ จากการควบคุมของคนนอกวิชาชีพ เช่น ถ้าสมาชิกคนใดกระทำผิดมาตรฐานหรือจริยธรรม การพิจารณาจะเริ่ม จากคณะกรรมการขององค์กร วิชาชีพก่อน มีกฎหมายรองรับการประกอบวิชาชีพ หมายถึง จะต้องมีการขึ้น ทะเบียนเพื่อขออนุญาตประกอบวิชาชีพ ได้แก่ ใบประกอบวิชาชีพมีจรรยาบรรณ ตราขึ้นเพื่อผู้ประกอบวิชาชีพ ดำรงตนหรือประพฤติตนอยู่ในความถูกต้อง ดึงตามต่อผู้รับบริการ ต่อเพื่อนผู้ร่วมวิชาชีพ ต่อตนเอง และต่อ สังคมส่วนรวมมีจิตสำนึกที่จะให้บริการ เมื่อถูกเรียกร้องการบริการจะต้องเต็มใจที่จะให้บริการแก่ผู้มารับ บริการได้เสมอ บางครั้งอาจจะต้องสละความสุขส่วนตัว มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพของตน

ประเด็นการผดุงความเป็นธรรม ในบทบาทสภาการพยาบาล

๑. การทำให้ได้รับความเสื่อมเสียเกียรติ การใช้กิริยาคำพูดไม่ให้เกียรติ การทำร้ายร่างกาย จิตใจ ทำให้อับอาย การเผยแพร่สื่อด้วยข้อมูลเท็จ ทำให้เสื่อมเสียชื่อเสียง กลั่นแกล้งผู้ร่วมวิชาชีพ (ไกล่เกลี่ย สร้างความเข้าใจ)สภาการพยาบาลเสนอสภาที่เกี่ยวข้องและ กสธ. เพื่อปรับปรุง / แจ้งความตามกฎหมาย

๒. ขาดความเป็นอิสระในการประกอบวิชาชีพ คำสั่งที่มีขอบ ที่เสี่ยงต่อการกระทำผิด มาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ การถูกกดทับความอิสระในการตัดสินใจทางการแพทย์ ถูกปิดกั้น ไม่ สามารถประกอบวิชาชีพ ได้เต็มศักยภาพ สภาการพยาบาลเสนอสภาที่เกี่ยวข้องและ กสธ. เพื่อปรับปรุง

๓. ไม่ได้ความเป็นธรรม ขาดความก้าวหน้า ทำงานที่เสี่ยงอันตรายโดยขาดระบบป้องกัน ที่ดีขาดระบบสนับสนุนที่เพียงพอจนไม่อาจรักษามาตรฐานการประกอบวิชาชีพได้ สภาการพยาบาลเสนอ กรม. และ กสธ. เพื่อปรับปรุงช่องทางการขอให้สภาการพยาบาลช่วยผดุงความเป็นธรรมทำหนังสือถึงสภาการ พยาบาล เรื่อง ขอให้สภาการพยาบาลผดุงความเป็นธรรมโดย เรียง เลขากิจการสภาการพยาบาล ให้แนบ หลักฐาน (ถ้ามี) ลงชื่อผู้ร้อง พร้อมกับ เลขที่สมาชิก และ/หรือ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ประโยชน์ที่ได้รับต่อตนเอง

-ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้น ในเรื่องรูปแบบการบริหารจัดการใน โรงพยาบาล อัตรากำลัง และการดูแลผู้ป่วยในช่วงการระบาดเชื้อไวรัสโควิด ๑๙

-นำความรู้และทักษะต่างๆ ที่ได้รับการอบรมมาช่วยในการพัฒนางาน ทำให้เกิดความ เชี่ยวชาญในงานและมีประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น

- มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานกับบุคลากรจากหน่วยงานอื่นๆ ที่เข้าร่วมอบรม
- เปิดกรอบแนวคิด นวัตกรรมและ เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารแบบไร้รอยต่อ
- การติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกและการทำงานร่วมกัน

เป็นที่มามีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒ ประโยชน์ต่อหน่วยงาน

- นำมาประยุกต์ใช้ในการในการทำงาน เช่น การประชุมหน่วยงาน หรือประชุม คณะกรรมการในรูปแบบออนไลน์

- การประชุมในรูปแบบการถ่ายทอดสัญญาณออนไลน์ สามารถเข้าไปรับชมการ ถ่ายทอดสัญญาณออนไลน์ได้พร้อมกันและสามารถเข้าฟังซ้ำได้ได้ จึงนำมาถ่ายทอดให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานได้

- นำวิธีการบริหารจัดการและการปรับเปลี่ยนและพัฒนางานในรูปแบบใหม่ สร้างสรรค์นวัตกรรม และนำเทคโนโลยีมาเชื่อมต่อในการทำงานมากขึ้น

- พัฒนาระบบการทำงาน การประสานงานโดยนำเทคโนโลยีมาเชื่อมต่อใน การทำงานเพื่อให้ผู้รับบริการได้เข้าถึงการบริการที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

รูปแบบการอบรมเป็นการถ่ายทอดสัญญาณออนไลน์ จากการประชุมในครั้งนี้ ผู้จัดไม่มีการทดสอบ ระบบการออนไลน์ก่อนเริ่มการอบรมทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมบางท่านหรือวิทยากรยังไม่สามารถเข้าระบบได้ และการเริ่มการอบรมไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนด

การอบรมเป็นการถ่ายทอดสัญญาณออนไลน์ ผู้เข้าอบรมต้องมีความเตรียมพร้อมทางด้าน เทคโนโลยี เครื่องมือสื่อสารต่างๆ อินเทอร์เน็ต เพาเวอร์เบงค์หรือแบตเตอรี่สำรองระหว่างการประชุมเพื่อเข้าร่วมประชุม และรับฟังได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ การพัฒนา

การประชุมวิชาการเรื่อง “มิติใหม่แห่งเทคโนโลยีทางการแพทย์ในยุคพลิกโลก” (A New Focus on Nurses’ Techno-Health Working in The New – Next Normal Era) ได้เรียนรู้ถึงรูปแบบการจัดอบรม การนำเสนอการบริหารจัดการเตียง เพื่อการรองรับผู้ป่วยในช่วงของการระบาดของโรคโควิด ๑๙ การปรับเปลี่ยนรูปแบบการบริหารและการให้บริการโดยการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีเพื่อการ สื่อสาร สร้างนวัตกรรมในการช่วยดูแลผู้ป่วย จึงเห็นควรนำเทคโนโลยีมาเชื่อมต่อการรายงานอาการผู้ป่วย ประวัติการรักษา ประวัติการรับยา และการติดตามอาการผู้ป่วยหลังการจำหน่าย การเพิ่มเครื่องมือสื่อสาร การติดตั้งอินเทอร์เน็ต การให้ความรู้ในการใช้เทคโนโลยีแก่บุคลากร สามารถพัฒนาการดูแลผู้ป่วย และการบริการได้ดียิ่งขึ้น ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงการรักษา การรับบริการ และลดระยะเวลาการรอคอย

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การอบรมในครั้งนี้เนื้อหาการอบรมน่าสนใจเป็นอย่างมาก ซึ่งจัดโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๓ ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมเล็งเห็นถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม สามารถนำมา พัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ทั้งเป็นการเปิดรับการเทคโนโลยี พัฒนา แนวคิด การปฏิบัติงานและการให้บริการประชาชนได้อย่างรวดเร็วมีมาตรฐานเดียวกัน มีความเป็นทีมมากขึ้น การติดตั้งระบบการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต Wi-Fi และส่งผู้เข้าร่วมอบรมเพิ่มเพื่อเป็นการพัฒนาตนเอง พัฒนา หน่วยงานและพัฒนาองค์กรต่อไป

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางณัฐธา ลาวัณบุตร)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวเบญจวรรณ หิรัญสิงห์)

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
(นางสาวสุภาวดี รักผล)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การฝึกอบรมฯ เป็นการเสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ
นางค์ชรินทร์ เจียมศรีพงษ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง