



# ธรรมนูญองค์กรพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

---

## คำนำ

องค์กรพยาบาล ประกอบด้วยบุคลากรทางการพยาบาลหลายระดับ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ตลอดจนพนักงานประจำตึกที่ปฏิบัติงานบริการพยาบาลซึ่งเป็นบริการพื้นฐานของโรงพยาบาลที่มีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก ดังนั้นเพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความเชื่อมั่นต่อบริการพยาบาล บุคลากรทางการพยาบาลจึงจำเป็นต้องปฏิบัติภายใต้กฎระเบียบขององค์กรวิชาชีพและของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดคุณภาพและประสิทธิภาพสูงสุดของบริการพยาบาลและบริการในภาพรวมของโรงพยาบาล

คณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาลเห็นความสำคัญในการสร้างความตระหนักให้บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติงานภายใต้กฎระเบียบขององค์กรวิชาชีพ จึงได้กำหนดกฎระเบียบที่สำคัญขึ้นเพื่อให้ทุกคนยึดถือปฏิบัติ เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพ และสร้างความศรัทธาเชื่อถือให้กับผู้รับบริการพยาบาลของโรงพยาบาลต่อไป

จัดทำโดย

คณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

1 กันยายน 2567

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	1
สารบัญ	2
วิสัยทัศน์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา	3
วิสัยทัศน์องค์กรพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา	4
ยุทธศาสตร์องค์กรพยาบาล	5
ธรรมนูญองค์กรพยาบาล	7
จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	9
โครงสร้างองค์กรพยาบาล	15
บทบาทความรับผิดชอบ	19
ระเบียบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล	24
กฎระเบียบว่าด้วยการลาของเจ้าหน้าที่กลุ่มการพยาบาล	30
ระเบียบการจัดตารางเวรให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	31
ระเบียบการแลกเปลี่ยนเวรและการขึ้นเวรกลุ่มการพยาบาล	32
ระเบียบขณะขึ้นปฏิบัติงานประจำหน่วยงาน ของกลุ่มการพยาบาล	33
หลักเกณฑ์การพิจารณาการกระทำความผิดของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล	34
ระเบียบว่าด้วยการขาดราชการ กลุ่มการพยาบาล	35
การประเมินผลการปฏิบัติงานและการพิจารณาความดีความชอบของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล	36
ระเบียบการแต่งกายของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล	37
ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒	เอกสารแนบท้าย 1
ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒	เอกสารแนบท้าย 2

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา  
YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

**วิสัยทัศน์ รพร.ยะหา**

โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่ายชั้นนำ เป็นเลิศด้านเทคโนโลยี  
ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ภายในปี 2570

**พันธกิจ รพร.ยะหา**

1. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมที่เชื่อมโยงทั้งปฐมภูมิและทุติยภูมิที่ได้มาตรฐานสหวิชาชีพ
2. บุคลากรมีศักยภาพ สมรรถนะตามเกณฑ์
3. สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยาและปลอดภัย
4. ให้บริการสุขภาพและบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลให้ได้มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศ
5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและจิตอาสาในการจัดการสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น

**องค์กรพยาบาล**  
*Nursing Service Organization*

**วิสัยทัศน์**

เป็นผู้นำการบริการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผู้รับบริการอบอุ่นใจ  
ผู้ให้บริการมีความสุข

**พันธกิจ**

1. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม และผสมผสานที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ ปลอดภัย มีความพึงพอใจ
2. พัฒนาความรู้และทักษะให้กับบุคลากร ทั้งด้านบริการพยาบาลคุณธรรม จริยธรรม มีจิตอาสา สุขภาพดี ปลอดภัยและมีความสุขในการทำงาน
3. บริหารจัดการองค์กรการพยาบาลให้มีระบบบริหารการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

**ค่านิยมองค์กรพยาบาล**

Smart Nurses เป็นบุคลากรเชี่ยวชาญ เมตตา ซื่อสัตย์ บุคลิกภาพดี มีความรับผิดชอบ  
Smart Care นำเทคโนโลยีมาใช้ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและญาติอย่างมีประสิทธิภาพ

**สมรรถนะหลัก**

ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่องแบบสหวิชาชีพตั้งแต่โรงพยาบาลถึงชุมชน

**เป้าประสงค์**

1. ผู้รับบริการมีความเชื่อถือศรัทธาในบริการพยาบาล มีความปลอดภัยและประทับใจ
2. ประชาชนสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้
3. กำลังคนด้านการพยาบาลมีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมเพียงพอกับงาน

### ยุทธศาสตร์กลุ่มการพยาบาล

1. พัฒนาคุณภาพบริการสู่ความเป็นเลิศ มุ่งเน้นบริการพยาบาลตามมาตรฐาน เน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง
3. พัฒนาการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย
4. พัฒนาการบริหารอัตรากำลังให้เพียงพอกับการะงาน มีสมรรถนะที่เหมาะสม และมีคุณธรรม จริยธรรม ในการปฏิบัติงาน
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
6. พัฒนาระบบสารสนเทศและการจัดการความรู้ทางการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ

### ขอบเขตงาน

1. การบริหารการพยาบาล
2. การบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
3. การบริการการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
4. การบริการพยาบาลผู้ป่วยในหญิง
5. การบริการพยาบาลผู้ป่วยในชาย
6. การบริการพยาบาลทางสูติกรรม (ห้องคลอด+หลังคลอด)
7. การบริการพยาบาลห้องผ่าตัด
8. การบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
9. การบริการจ่ายกลาง
10. การบริการศูนย์แปล

### ขอบเขตความรับผิดชอบขององค์กรพยาบาล

หัวหน้าพยาบาลเป็นผู้นำสูงสุดขึ้นตรงต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล รับผิดชอบงานด้านบริหาร งานด้านบริการ งานด้านวิชาการ งานด้านสวัสดิการบุคลากร และงานสนับสนุน มีระบบการบริหารงาน การนิเทศงานทั้งแนวราบและแนวดิ่งโดยหัวหน้าพยาบาลจะนิเทศติดตามงานเชิงบริหารและงานการพัฒนาคุณภาพโดยตรงกับหัวหน้า ตามโครงสร้างบริหาร ดังนี้

1. ด้านบริหาร
  - 1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ แผนพัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาล
  - 2) นิเทศ ควบคุมกำกับงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ
  - 3) บริหารทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล
  - 4) พัฒนาบุคลากร
  - 5) บริหารพัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์และบริหารงบประมาณ (Plan FIN)

- 6) ทบทวนวิเคราะห์ ตัวชี้วัด เพื่อจัดทำแผนพัฒนา
2. ด้านการบริการพยาบาล
  - 1) งานบริการพยาบาลทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
  - 2) พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาล
  - 3) งานป้องกันควบคุมเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
  - 4) โครงการพัฒนาการประกันคุณภาพการพยาบาล
  - 5) ปฏิบัติตามนโยบายความปลอดภัยผู้ป่วยสากล(IPSG)และสิทธิผู้ป่วย
3. ด้านงานวิชาการ
  - 1) สำรวจความต้องการในการพัฒนาบุคลากร
  - 2) แผนส่งเสริมการอบรมและศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
  - 3) จัดประชุมวิชาการทางการพยาบาล
  - 4) ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดทำผลงานงานวิจัยและนวัตกรรม
  - 5) รวบรวมผลการประเมินสมรรถนะ และกำหนดสมรรถนะหลัก สมรรถนะเฉพาะของบุคลากร กลุ่มงานการพยาบาล
  - 6) เป็นครูพี่เลี้ยงนักศึกษาฝึกงาน เพื่อให้ได้ตามแผนการฝึกอบรม
4. ด้านสวัสดิการบุคลากร
  - 1) สำรวจความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน และความสุขของบุคลากรกลุ่มการพยาบาล
  - 2) ดูแลด้านอาชีวอนามัย และการส่งเสริมสุขภาพแก่บุคลากรในกลุ่มการพยาบาล
  - 3) ดูแลเรื่องสวัสดิการ เช่น บ้านพัก ดูแลเจ้าหน้าที่ป่วย/คลอดบุตร/เสียชีวิต
  - 4) สร้างขวัญกำลังใจ ค่าตอบแทน แก่บุคลากรในกลุ่มการพยาบาล
  - 5) กำหนดบันไดอาชีพของบุคลากรในกลุ่มการพยาบาล
  - 6) การต่ออายุใบประกอบวิชาชีพ
5. งานสนับสนุน
  - 1) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
  - 2) การประสานงานภายในและภายนอกหน่วยงาน
  - 3) งานนิเทศและพัฒนาคุณภาพการบริการในเครือข่าย (ศสม. , รพ.สต.)

## ธรรมนูญองค์กรพยาบาล

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานการพยาบาลให้มีคุณภาพประสิทธิภาพและมาตรฐานการบริการพยาบาลภายใต้กรอบแห่งมาตรฐานและจริยธรรมแห่งวิชาชีพพยาบาลและ กฎหมายโดยสอดคล้องกับแนวนโยบายพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาล
2. เพื่อเป็นคู่มือกำกับดูแลและประเมินผลด้านมาตรฐานการพยาบาลและจริยธรรมแห่งวิชาชีพทางการพยาบาล
3. เพื่อกำหนดขอบเขตหน้าที่สิทธิและสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานการพยาบาลที่ร่วมกันปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอย่างเหมาะสม
4. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานการพยาบาลมีการพัฒนาบริการพยาบาลอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
5. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานการพยาบาลได้มีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงในการเกิดความผิดพลาดทางการรักษาพยาบาล
6. สนับสนุนและส่งเสริมเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานการพยาบาลให้มีการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
7. สนับสนุนส่งเสริมให้ได้รับความก้าวหน้าในวิชาชีพตำแหน่งงานตามความสามารถและความเหมาะสม
8. ส่งเสริมให้เกิดความรักและความสามัคคีในกลุ่มเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เสริมสร้างสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ดีและเพิ่มคุณภาพชีวิตในการทำงาน
9. เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและองค์กร

### ขอบเขต

บุคลากรทุกระดับของกลุ่มการพยาบาล ตั้งแต่ พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่งานเวชกิจฉุกเฉิน ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานช่วยเหลือคนไข้ และพนักงานบริการ ต้องยึดถือกฎระเบียบที่ทางกลุ่มการพยาบาลกำหนดขึ้นเพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและองค์กร และเพื่อคุณภาพและประสิทธิภาพของงานบริการพยาบาล



## คำนิยาม

### 1 ธรรมนูญพยาบาล

แนวนโยบายหลักในการดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ ภายใต้ข้อกำหนดของสภาการพยาบาลและนโยบายของฝ่ายบริหารโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

### 2 องค์กรพยาบาล (Nurse Staff Organization)

องค์กรที่รวมสมาชิกเจ้าหน้าที่ในองค์กรพยาบาล ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและได้ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลทั้งหมด ภายใต้การจัดการที่สอดคล้องกับแนวทางการปฏิบัติที่ระบุไว้ในธรรมนูญพยาบาล

### 3 ประธานองค์กรพยาบาล (Chief of Nursing)

หัวหน้าพยาบาลได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลและได้รับการแต่งตั้งจากกระทรวงสาธารณสุขเป็นตัวแทนในการดำเนินงานและประสานงานตามแนวนโยบายขององค์กรพยาบาลและธรรมนูญพยาบาล

### 4 สมาชิกองค์กรพยาบาล

เจ้าหน้าที่ในองค์กรพยาบาลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามระบุในข้อกำหนดสมาชิกภาพและยังคงปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

### 5 คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล (Nurse Executive Committee)

ประกอบด้วย หัวหน้าพยาบาลเป็นประธาน หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานเป็นกรรมการ หัวหน้างานห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวชเป็นกรรมการและเลขานุการ เพื่อดำเนินการบริหารองค์กรพยาบาล ตามแนวนโยบายที่กำหนดไว้ในธรรมนูญพยาบาล ตลอดจนประสานงานกับผู้บริหารโรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### 6 คณะกรรมการดำเนินงาน (Committees)

ประกอบด้วยหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน ที่ได้รับการแต่งตั้ง เพื่อดำเนินตามนโยบายของแต่ละคณะกรรมการภายใต้เงื่อนไขข้อกำหนดในนโยบายของการพัฒนาเพื่อการรับรองคุณภาพของโรงพยาบาลและธรรมนูญพยาบาล

### 7 ผู้บริหารโรงพยาบาล

กรรมการบริหารหรือตัวแทนของกรรมการบริหารโรงพยาบาล มีหน้าที่บริหารจัดการตามแนวนโยบายของโรงพยาบาล

### 8 การพัฒนาเพื่อการรับรองคุณภาพบริการพยาบาล หรือคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)

นโยบายและแนวทางการปฏิบัติ เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดและมาตรฐาน เพื่อการยอมรับจากสถาบันการตรวจสอบภายนอก

## หน้าที่และความรับผิดชอบ

- 1 ประธานองค์กรพยาบาล รับผิดชอบบริหารจัดการเกี่ยวกับกิจกรรมที่เกิดขึ้นกับองค์กรพยาบาลและโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา
- 2 สมาชิกองค์กรพยาบาลรับผิดชอบการร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่เกิดกับองค์กรพยาบาลและโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา
- 3 คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล รับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการดำเนินการ ในส่วนเกี่ยวข้องกับพยาบาล
- 4 คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล รับผิดชอบกำหนดนโยบายของคณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล

## มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย 1

ตามประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย 2

## บทบาทของวิชาชีพพยาบาลในการให้บริการพยาบาล

วิชาชีพพยาบาลมีจุดมุ่งหมายหลักคือ การให้บริการแก่ประชาชนในด้านให้การดูแลความสุขสบาย ความช่วยเหลือแนะแนว และฟื้นฟูสุขภาพอนามัยแก่ผู้ป่วย ซึ่งได้รับความทุกข์ทรมานจากโรคภัยและความเจ็บป่วยต่างๆ โดยไม่เลือกชั้นวรรณะ การให้บริการนี้มีตั้งแต่กิจกรรมง่ายๆ จนถึงงานยุ่งยากสลับซับซ้อนที่ต้องอาศัยความรู้ ทักษะ สติปัญญา ไหวพริบ และความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลเป็นอย่างมาก ฉะนั้นการพยาบาลเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพให้หายหรือทุเลาจากโรค มีพัฒนาการทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ เพื่อให้สามารถกลับไปมีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

## จริยธรรมและจรรยาบรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล

การพยาบาลเป็นการปฏิบัติโดยตรงต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม นับได้ว่าเป็นบริการในระดับสถาบันของสังคม ดังนั้นผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล จึงต้องเป็นผู้มีความรับผิดชอบสูง เป็นผู้ที่ไว้วางใจได้ มีความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติ มีจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นแนวทางในการประพฤติ และปฏิบัติทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของสังคมโดยรวม

## ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล รับทราบและปฏิบัติตามจริยธรรมและจรรยาบรรณพยาบาล ดังนี้

1.1 ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2550 ดังนี้

### 1. หลักทั่วไป

- 1) ดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรม และเคารพต่อกฎหมายของบ้านเมือง
- 2) ประกอบวิชาชีพด้วยเจตนาดี โดยไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม หรือลัทธิ การเมือง
- 3) ไม่ประพฤติหรือกระทำการใดๆอันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

### 2. การปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

- 1) ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด โดยไม่เรียกร้องสินจ้างรางวัลพิเศษนอกเหนือจากค่าบริการที่ควรได้รับตามปกติ
- 2) ต้องไม่จูงใจหรือชักชวนผู้ใดให้มารับบริการการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์เพื่อประโยชน์ของตน
- 3) ต้องไม่ให้ผลประโยชน์หรือรับผลประโยชน์เป็นค่าตอบแทนเนื่องจากการรับหรือส่งผู้ป่วย เพื่อรับบริการทางการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์
- 4) ต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ โดยสุภาพและปราศจากการบังคับ ชูเชิญ
- 5) ต้องไม่หลอกลวงผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ให้หลงเข้าใจผิดเพื่อประโยชน์ของตน
- 6) ต้องไม่ประกอบวิชาชีพโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัย และความสิ้นเปลืองของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการ
- 7) ต้องไม่สั่งใช้หรือสนับสนุนการใช้ยาตำราลับ รวมทั้งใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์อันไม่เปิดเผยส่วนประกอบ
- 8) ต้องไม่ออกใบรับรองแพทย์อันเป็นเท็จ โดยเจตนาหรือให้ความเห็นโดยไม่สุจริตในเรื่องใดๆอันเกี่ยวกับวิชาชีพของตน
- 9) ต้องไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ เว้นแต่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการยินยอม หรือเมื่อต้องปฏิบัติตามกฎหมายหรือตามหน้าที่
- 10) ต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระยะอันตรายจากการเจ็บป่วยเมื่อได้รับคำขอร้องและตนอยู่ในฐานะที่จะช่วยได้
- 11) ต้องไม่ประกอบการในที่สาธารณะ เว้นแต่เหตุฉุกเฉินในการปฐมพยาบาล
- 12) ต้องไม่ใช้และไม่สนับสนุนให้ผู้อื่นประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือประกอบโรคศิลปะโดยผิดกฎหมาย

### 3. การปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ

- 1) พึงยกย่องให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
- 2) ต้องไม่ทำตนให้ร้ายหรือกลั่นแกล้งกัน
- 3) ต้องไม่ขัดขวางผู้ป่วยหรือผู้รับบริการผู้อื่นมาเป็นของตน

### 4. การปฏิบัติต่อผู้ร่วมงาน

- 1) พึงยกย่องให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ร่วมงาน
- 2) ต้องไม่ทำตนให้ร้ายหรือกลั่นแกล้งผู้ร่วมงาน
- 3) พึงส่งเสริมและสนับสนุนการประกอบวิชาชีพของผู้ร่วมงาน

### 5. การศึกษาวิจัยและการทดลองต่อมนุษย์

- 1) ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ถูกทดลอง และต้องพร้อมที่จะป้องกันผู้ถูกทดลองจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทดลองนั้นๆ
- 2) ต้องปฏิบัติต่อผู้ถูกทดลองเช่นเดียวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 3) ต้องรับผิดชอบต่ออันตรายหรือผลเสียหายเนื่องจากการทดลองที่บังเกิดต่อผู้ถูกทดลอง อันมิใช่ความผิดของผู้ถูกทดลองเอง
- 4) สามารถทำการวิจัยได้เฉพาะเมื่อโครงการศึกษาวิจัยหรือการทดลองได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการด้านจริยธรรมที่เกี่ยวข้องแล้วเท่านั้น
- 5) ต้องปฏิบัติตามแนวทางจริยธรรมของการศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์และจรรยาบรรณของนักวิจัย

### 6. การโฆษณาการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- 1) ต้องไม่โฆษณา ใ้ จ้าง หรือยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ ความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพของตน
  - 2) ต้องไม่โฆษณา ใ้ จ้าง หรือให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ ความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพของผู้อื่น
  - 3) การโฆษณาตามข้อ 1 และข้อ 2 อาจกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้
    - (1) การแสดงผลงานในวารสารทางวิชาการหรือในการประชุมวิชาการ
    - (2) การแสดงผลงานในหน้าที่หรือในการบำเพ็ญประโยชน์สาธารณะ
    - (3) การแสดงผลงานหรือความก้าวหน้าทางวิชาการเพื่อการศึกษาของมวลชน
    - (4) การประกาศเกียรติคุณเป็นทางการ โดยสถาบันวิชาการสมาคมสมาคมหรือมูลนิธิ
- ทั้งนี้ ต้องละเว้นการแสวงหาประโยชน์ที่จะเกิดต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ส่วนบุคคล

4) อาจแสดงข้อความเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของ  
ตนที่สถานที่ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือสำนักงานได้เพียงข้อความเฉพาะเรื่องต่อไปนี้

(1) ชื่อ ชื่อสกุล และอาจมีคำประกอบชื่อได้เพียงคำอภิไธย ตำแหน่งทาง  
วิชาการ ฐานันดรศักดิ์ ยศ และบรรดาศักดิ์เท่านั้น

(2) ชื่อปริญญา วุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ หรือหนังสือแสดงคุณวุฒิอย่างอื่น  
ซึ่งตนได้รับมาโดยวิธีการถูกต้องตามกฎหมายของสภาการพยาบาลหรือสถาบันนั้นๆ

(3) สาขาของวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

(4) เวลาทำการ

5) แจ้งความการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เฉพาะการแสดงที่อยู่  
ที่ตั้งสำนักงาน หมายเลขโทรศัพท์ และหรือข้อความที่อนุญาตใน 4) เท่านั้น

6) การเผยแพร่หรือตอบปัญหาทางสื่อมวลชน ถ้าแสดงตนว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ  
พยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องไม่แจ้งสถานที่ทำการประกอบวิชาชีพส่วนตัวเป็นทำนองการโฆษณา และต้องไม่มี  
การแจ้งความตามข้อ 5) ในที่เดียวกันหรือขณะเดียวกันนั้นด้วย

7) ต้องระมัดระวังตามวิสัยที่พึงมีให้การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
ของตนแพร่ออกไปในสื่อมวลชนเป็นทำนองโฆษณาความรู้ความสามารถ

1.2 จรรยาบรรณพยาบาล ฉบับปีพุทธศักราช 2546 ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ดังนี้  
หลักจรรยาบรรณวิชาชีพ 9 ข้อประกอบด้วย

1) พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพ  
: ทั้งต่อปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และระดับประเทศ ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันความเจ็บป่วย การ  
ฟื้นฟูสุขภาพและการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

2) พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตา กรุณา เคารพในคุณค่าของชีวิต ความมี  
สุขภาพดี และความผาสุกของเพื่อนมนุษย์ : ช่วยให้ประชาชนดำรงสุขภาพไว้ในระดับที่ดีที่สุด ตลอดจนจรรยาบรรณของชีวิต  
นับแต่ปฏิสนธิ ทั้งในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเจ็บป่วย ชราภาพ จนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

3) พยาบาลมีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ให้บริการ ผู้ร่วมงาน และประชาชนด้วยความ  
เคารพในศักดิ์ศรีและสิทธิมนุษยชนของบุคคล : ทั้งในความเป็นมนุษย์สิทธิ ในชีวิต และสิทธิในเสรีภาพเกี่ยวกับการ  
เคลื่อนไหว การพูด การแสดงความคิดเห็น การมีความรู้ การตัดสินใจ ค่านิยมความแตกต่างทางวัฒนธรรม และ  
ความเชื่อทางศาสนา ตลอดจนสิทธิในความเป็นเจ้าของ และความเป็นส่วนตัวของบุคคล

4) พยาบาลยึดหลักความยุติธรรม และความเสมอภาคในสังคมมนุษย์ : ร่วมดำเนินการ  
เพื่อช่วยให้ประชาชน ที่ต้องการบริการสุขภาพ ได้รับความช่วยเหลือดูแลอย่างทั่วถึง และดูแลให้ผู้ให้บริการ ได้รับความ  
การช่วยเหลือที่เหมาะสมกับความต้องการอย่างดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ด้วยความเคารพในคุณค่าของชีวิตศักดิ์ศรี

และสิทธิในการมีความสุขของบุคคล อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่จำกัดด้วยชั้น วรรณะ เชื้อชาติ ศาสนา เศรษฐฐานะ เพศ วัย กิตติศัพท์ชื่อเสียง สถานภาพในสังคม และโรคที่เป็น

5) พยาบาลประกอบวิชาชีพโดยมุ่งความเป็นเลิศ : ปฏิบัติการพยาบาล โดยมีความรู้ในการกระทำและสามารถอธิบายเหตุผลได้ในทุกกรณี พัฒนาความรู้ และประสบการณ์อย่างต่อเนื่อง รักษาสมรรถภาพในการทำงาน ประเมินผลงานและประกอบวิชาชีพทุกด้านด้วยมาตรฐานสูงสุดเท่าที่จะเป็นไปได้

6) พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตของผู้ใช้บริการ : โดยการร่วมมือประสานงานอย่างต่อเนื่องกับผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ทุกระดับ เพื่อปฏิบัติให้เกิดผลตามนโยบาย และแผนพัฒนาสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชน พึงปฏิบัติหน้าที่รับมอบหมายงาน และมอบหมายงานอย่างรอบคอบและกระทำการอันควรเพื่อป้องกันอันตรายซึ่งเห็นว่าจะเกิดกับผู้ใช้บริการแต่ละบุคคล ครอบครัว กลุ่ม หรือชุมชน โดยการกระทำของผู้ร่วมงาน หรือสภาพแวดล้อมของการทำงาน หรือในการใช้วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีขั้นสูง

7) พยาบาลรับผิดชอบในการปฏิบัติให้สังคมเกิดความเชื่อถือ ไว้วางใจต่อพยาบาลและต่อวิชาชีพการพยาบาล : มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำรงชีวิตประกอบวิชาชีพด้วยความมั่นคงในจรรยาบรรณ และเคารพต่อกฎหมาย ให้บริการที่มีคุณภาพเป็นวิสัย เป็นที่ประจักษ์แก่ประชาชน ร่วมมือพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าในสังคมอย่างเป็นเอกภาพ ตลอดจนมีมนุษยสัมพันธ์อันดีและร่วมมือกับผู้อื่นในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมทั้งในและนอกวงการสุขภาพในระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

8) พยาบาลพึงร่วมในการทำความเจริญก้าวหน้าให้แก่วิชาชีพการพยาบาล : พยาบาลร่วมเป็นผู้นำทางการปฏิบัติการพยาบาลหรือทางการศึกษา ทางการวิจัย หรือทางการบริหาร โดยร่วมในการนำทิศทางนโยบายและแผน เพื่อพัฒนาวิชาชีพ พัฒนาความรู้ทั้งในขั้นเทคนิคการพยาบาล ทฤษฎีขั้นพื้นฐาน และศาสตร์ทางการพยาบาล ชั้นลึกซึ่งเฉพาะด้าน ตลอดจนการรวบรวมและเผยแพร่ความรู้ข่าวสารของวิชาชีพ ทั้งนี้พยาบาลพึงมีบทบาททั้งในระดับรายบุคคล และร่วมมือในระดับสถาบันองค์กรวิชาชีพ ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

9) พยาบาลพึงรับผิดชอบต่อตนเองเช่นเดียวกับรับผิดชอบต่อผู้อื่น : เคารพตนเอง รักษาความสมดุลมั่นคงของบุคลิกภาพ เคารพในคุณค่าของงานและทำงานด้วยมาตรฐานสูง ทั้งในการดำรงชีวิตส่วนตัว และในการประกอบวิชาชีพในสถานการณ์ที่จำเป็นต้องเสียสละ หรือประนีประนอม พยาบาลพึงยอมรับในระดับที่สามารถรักษาไว้ซึ่งความเคารพตนเอง ความสมดุลในบุคลิกภาพ และความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตของตน เช่นเดียวกับของผู้ร่วมงานผู้ใช้บริการ และสังคม

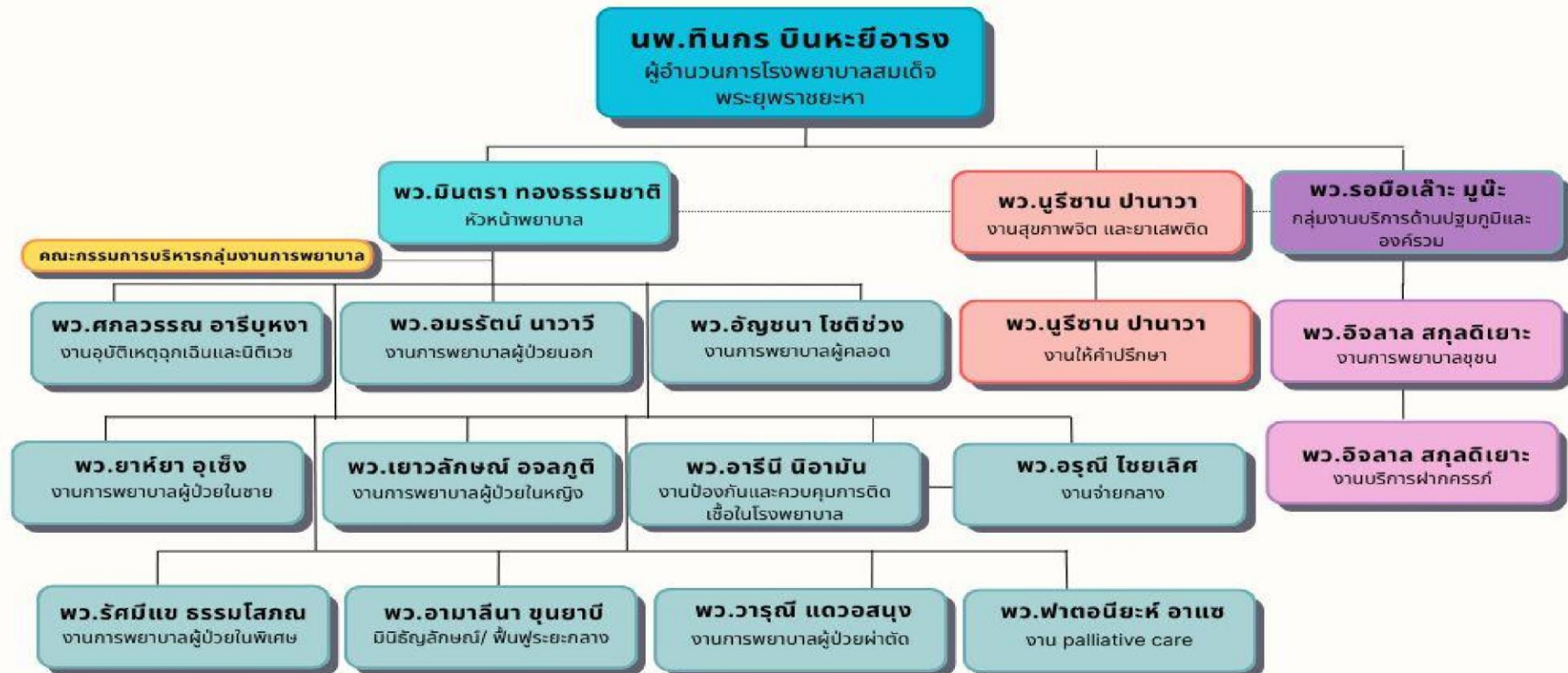
2. กำหนดให้มีการบรรจุเรื่องจริยธรรมและจรรยาบรรณพยาบาลในแผนการอบรมประจำปี (Nursing Mandatory Annual Training)

3. กำหนดให้จริยธรรมและจรรยาบรรณพยาบาล เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พยาบาลทุกคน

4. ให้เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกคนปฏิบัติต่อผู้ป่วยโดยให้เกียรติ และยึดหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล
5. มีกิจกรรมสนับสนุน เชิดชู การเป็นต้นแบบและภาพลักษณ์ขององค์กรพยาบาล ได้แก่
  - 5.1 จัดทำ one page ลงเพจโรงพยาบาล ยกย่องเชิดชูผู้มีพฤติกรรมที่ดี
  - 5.2 มอบดอกไม้แสดงความยินดี ผู้ได้รับการยกย่องว่ามีพฤติกรรมที่ดี
  - 5.3 คัดเลือกบุคลากรทางการพยาบาลที่มีพฤติกรรมบริการที่ดีจากการให้คะแนนของผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ปีละ 1 ครั้ง
6. ประเมินพฤติกรรมด้านจริยธรรมของพยาบาล และพฤติกรรมในการให้บริการพยาบาลทุกปี

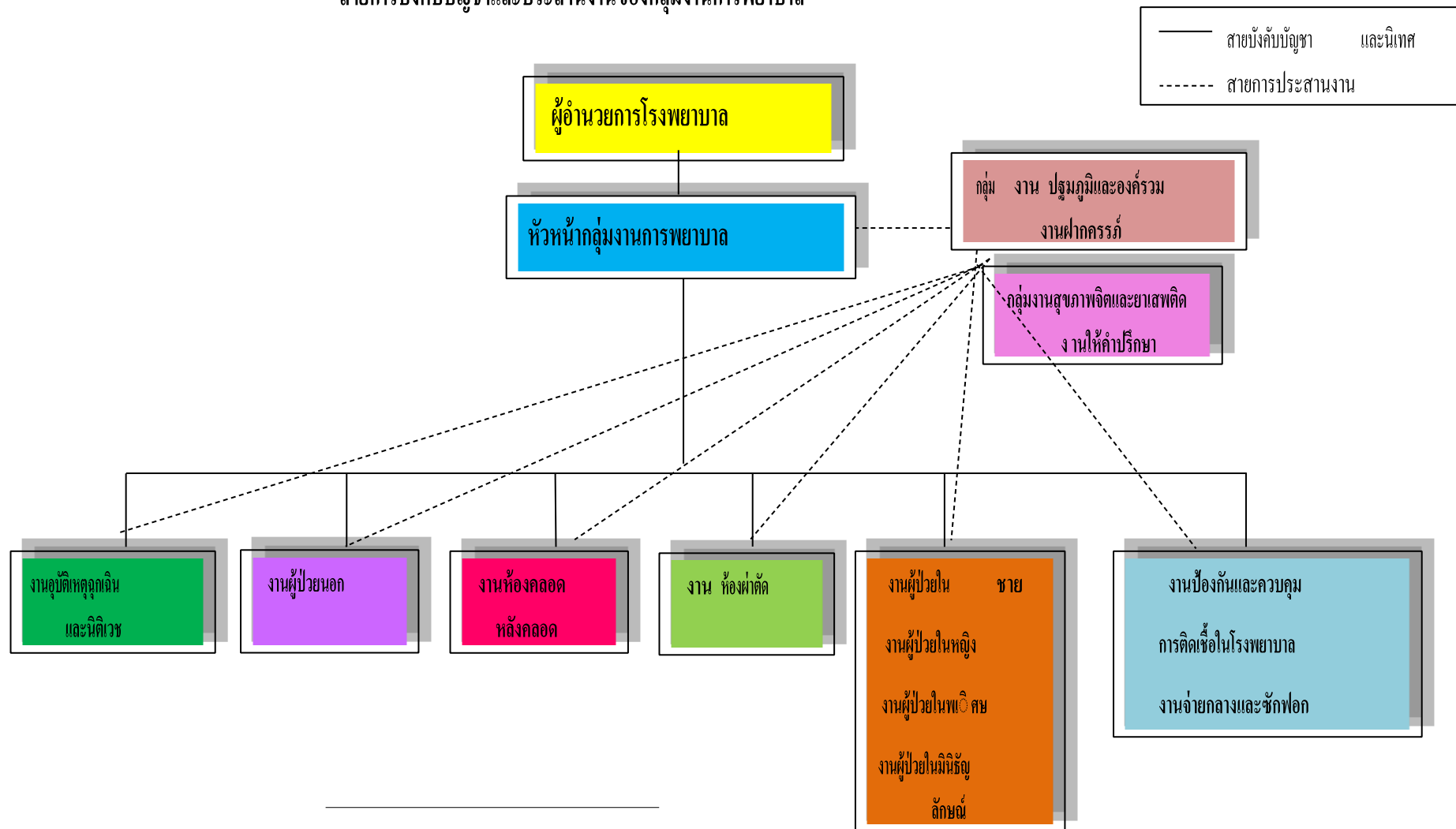


โครงสร้างการบริหารและขอบเขตความรับผิดชอบขององค์กรพยาบาล  
แผนภูมิโครงสร้างสายบังคับบัญชา กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

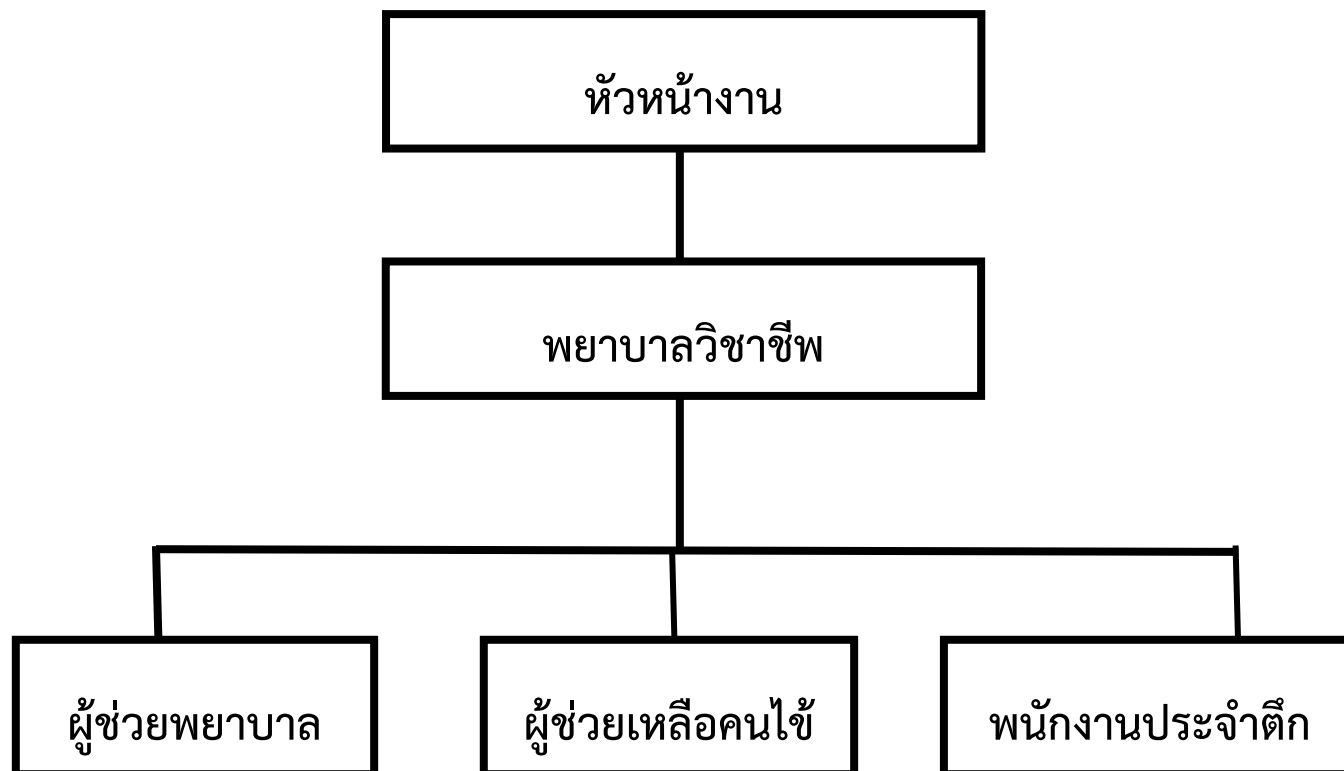




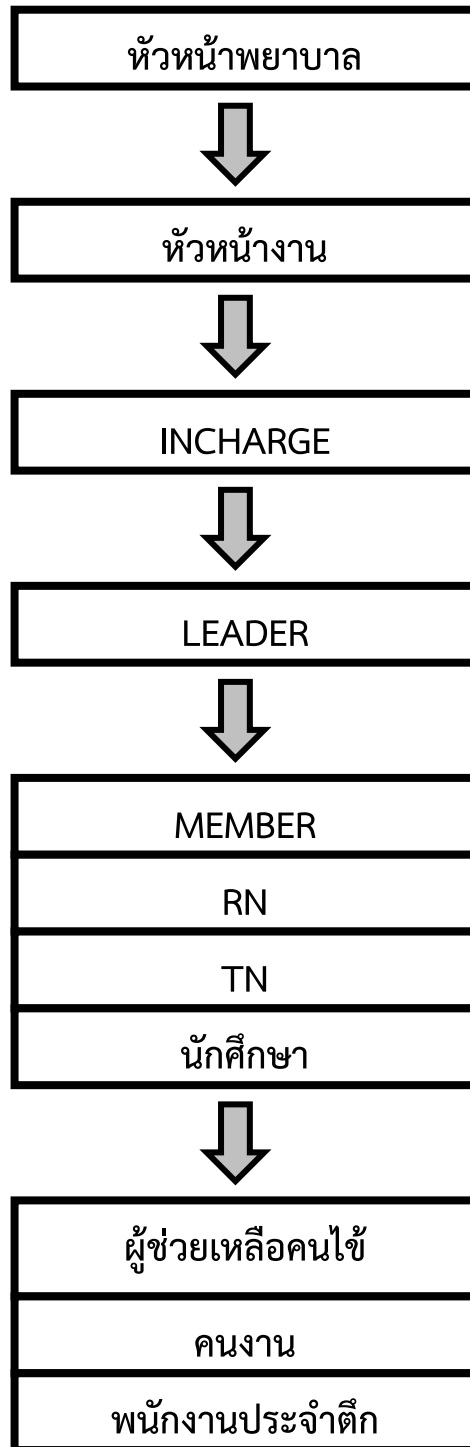
สายการบังคับบัญชาและประสานงานของกลุ่มงานการพยาบาล



โครงสร้างด้านบริการพยาบาล



โครงสร้างการประสานงานภายในกลุ่มงาน



## บทบาทความรับผิดชอบ

### งานบริหารการพยาบาล

1. งานบริหารองค์กรพยาบาลและพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล
2. หน้าที่พิเศษ
  - 2.1 งานหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่และการพยาบาลเคลื่อนที่
  - 2.2 งานโครงการพิเศษ
  - 2.3 Operation ใน EOC

### งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

1. งานคัดกรองผู้ป่วย
2. งานบริการห้องตรวจโรคทั่วไป
3. งานบริการห้องตรวจภายใน
4. งานคลินิกผู้ป่วยเรื้อรัง
5. งานบริการสุขศึกษา
6. งานรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล
7. งานบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ
8. สถิติและข้อมูลของหน่วยงาน

### งานบริการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

1. งานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน
2. งานรับส่งต่อผู้ป่วย
3. งานชันสูตรและนิติเวช
4. หน่วยปฐมพยาบาลนอกสถานที่
5. หน่วยรับอุบัติเหตุ
6. สถิติและข้อมูลของหน่วยงาน

### งานบริการพยาบาลผู้ป่วยคลอด

1. บริการรอกคลอด
2. บริการคลอด
3. บริการหลังคลอด
4. บริการดูแลทารก
5. บริการส่งเสริมสายสัมพันธ์ระหว่างแม่ลูก
6. สถิติและข้อมูลของหน่วยงาน

#### งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน

1. บริการพยาบาลตามแผนการพยาบาล
2. บริการพยาบาลตามแผนการรักษา
3. บริการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการวินิจฉัยโรคและติดตามผลการส่งตรวจต่างๆ
4. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย
5. งานบริการสุขศึกษา
6. สถิติและข้อมูลของหน่วยงาน

#### งานจ่ายกลาง

1. บริการรับแลกเครื่องมือ
2. บริการจัดชุดเครื่องมือ
3. บริการทำให้เครื่องมือปลอดเชื้อ
4. บริการจัดหาเบิกจ่ายทดแทน
5. บริการบำรุงรักษาเครื่องมือ เครื่องใช้

#### ขั้นตอนการประกันคุณภาพการพยาบาล

1. มอบหมายผู้รับผิดชอบ
  - ระดับกลุ่มงาน
  - ระดับหน่วยงาน
2. กำหนดขอบเขตการดูแล
  - งานบริหารการพยาบาล
  - งานบริการผู้ป่วยนอก
  - งานบริการอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
  - งานบริการห้องคลอด
  - งานบริการผู้ป่วยในชาย
  - งานบริการผู้ป่วยในหญิง
  - งานบริการห้องผ่าตัด
  - งานบริการมินิอินเทนซีฟแคร์
  - งานควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
  - งานจ่ายกลาง
  - งานศูนย์แปล

กำหนดประเด็นสำคัญของการดูแล โดยกำหนดตามหน้าที่หลักทางคลินิก 7 ขั้นตอน

1. การประเมินผู้ป่วย / ผู้ใช้บริการ
  2. การจัดการกับอาการรบกวน
  3. การดูแลความปลอดภัย
  4. การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
  5. การดูแลต่อเนื่อง
  6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเอง
  7. การสร้างความประทับใจ
1. กำหนดตัวชี้วัด
  2. กำหนดเกณฑ์ที่ยอมรับได้
  3. การเก็บรวบรวมข้อมูล
  4. การวิเคราะห์และแปลผล
  5. การแก้ไขข้อบกพร่อง
  6. การเฝ้าระวัง และประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
  7. รายงานผลและข้อค้นพบ
    - กราฟ
    - ข้อควรแก้ไข
    - แนวทางที่ควรดำเนินการต่อ

ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย 1

ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง มาตรฐานการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย 2

**ปฏิญญาการพยาบาล (ลงนาม ณ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม 2541)**

1. เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ ด้วยความเอื้ออาทร บนพื้นฐานแห่งความเข้าใจอันดีเป็นที่ไว้วางใจ เชื่อถือและศรัทธา พยาบาลจึงร่วมกันประกาศรับรองปฏิญญาการพยาบาล ไว้ดังต่อไปนี้
2. จัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ เน้นการพยาบาลแบบองค์รวม และมีความต่อเนื่อง ระหว่างสถานพยาบาล ชุมชน และครอบครัว โดยคำนึงถึงความต้องการ และความคาดหวังของผู้ใช้บริการ และมุ่งเน้นให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง และครอบครัวได้
3. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ ความสามารถในการศึกษาวิจัย และนำผลการวิจัยมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความชำนาญการพยาบาลเฉพาะทางหรือเฉพาะสาขา เพื่อตอบสนองปัญหา และความต้องการของสังคมแต่ละพื้นที่
4. เสริมสร้างจิตสำนึกในการให้บริการพยาบาล รวมทั้งคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพเพื่อการพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ
5. เร่งพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ทั้งระบบการบริการ และระบบการบริหารจัดการเพื่อรองรับการประกันคุณภาพ โดยความร่วมมือในระบบเครือข่ายขององค์กรวิชาชีพทั้งภาครัฐและเอกชน
6. ประสานและให้ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทางการพยาบาล การแพทย์ การสาธารณสุข และสถาบันอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการผลิตบุคลากรที่มีคุณภาพ

## ระเบียบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

### 1. เวลาปฏิบัติราชการ

#### 1.1 แบ่งเป็น 3 ผลัด ๆ ละ 8 ชั่วโมง ดังนี้

เวรเช้า ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 8.30 – 16.30 น.

เวรบ่าย ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 16.30 – 24.30 น.

เวรดึก ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 24.30 – 08.30 น. ของวันรุ่งขึ้น

#### 1.2 แบ่งเป็น 2 ผลัด ๆ ละ 12 ชั่วโมง (สำหรับหน่วยงานเฉพาะ) ดังนี้

เวร Day ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 8.30 – 20.30 น.

เวร Night ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 20.30 – 08.30 น. ของวันรุ่งขึ้น

2. ทุกคนต้องสแกนนิ้วมือ ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน และหลังจากปฏิบัติงาน จาก Line OA Save U & Me ภายในเขตโรงพยาบาล

3. กำหนดวันหยุดได้ตามที่ทางราชการกำหนดให้ในแต่ละเดือน

4. การแลกเปลี่ยนเวร ให้ส่งใบแลกเปลี่ยนเวรทุกครั้งที่มีการแลกเปลี่ยนเวร

-สามารถแลกเปลี่ยนเวรให้หยุดยาวได้ไม่เกิน 5 วัน

-กรณีลาพักผ่อนสามารถหยุดยาวได้ไม่เกิน คือ จำนวนวันลาพักผ่อน + วันหยุด 5 วัน

### 5. การขึ้นเวร

-ให้ขึ้นเวรติดต่อกันได้ไม่เกิน 6 เวร

-ห้ามขึ้นเวรติดต่อกัน 24 ชั่วโมง ( ช-บ-ด ) (ยกเว้นกรณีเฉพาะกิจ เช่นมีการประชุม หรือมีการตรวจเยี่ยม ประเมิน ซึ่งจำเป็นต้องอยู่ประจำหน่วยงานให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้างาน)

-ห้ามขึ้นเวร บ/ด ต่อ บ/ด (ยกเว้นในกรณีต้องขึ้นเวร OT คือ มีเวรใดเวรหนึ่งเป็นเวร OT ที่หัวหน้างาน เรียกให้มาขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลา)

-กรณีลงเวรเช้า สามารถ ขึ้นเวร refer ต่อได้ แต่กรณีลงเวร refer ห้ามขึ้นเวรเช้าต่อจากเวร refer การขึ้นปฏิบัติงาน เวร refer กำหนดให้ใช้เวลาเดียวกับการขึ้นปฏิบัติงาน

-กรณีลงเวรเช้าสามารถ ขึ้นปฏิบัติงาน OPD นอกเวลาได้ แต่กรณีลงเวร ดึก ห้ามขึ้นปฏิบัติงาน OPD นอกเวลา เวลาขึ้นปฏิบัติงาน OPD นอกเวลา

ผลัดเช้า ขึ้นปฏิบัติงาน เวลา 08.30 น. – 12.00 น.

ผลัดเย็น ขึ้นปฏิบัติงานเวลา 16.30 น. – 20.00 น.

หลังจากเสร็จปฏิบัติงาน ก่อนลงเวร OPD นอกให้ตรวจเช็คดูแลความเรียบร้อยของทุกห้องตรวจที่มีการใช้งาน เก็บอุปกรณ์เครื่องมือ และประสาน คนงานในกรณีที่ต้องมีการทำความสะอาด เช็ดล้างอุปกรณ์เครื่องมือ



## 6. การรับ – ส่งเวร

- รับเวรก่อนเวลา 15 นาที หรือ ตรงเวลา (ตามเวลาที่กำหนดให้ขึ้นปฏิบัติงาน)
- การรับเวร รับจากการรายงาน เวชระเบียนของผู้ป่วย และจากตัวผู้ป่วย
- การลงเวรจะต้องมีเวรต่อไปมารับเวรก่อนถึงจะลงเวรได้ และต้องลงเวรพร้อมกันทั้งทีมการพยาบาล หากยังไม่มีผู้มารับเวรห้ามลงเวรก่อนโดยเด็ดขาด และให้รายงานหัวหน้างานหรือผู้รับผิดชอบตามลำดับทราบ เพื่อจัดหาคนรับเวรแทนต่อไป
- การรับ-ส่งเวร ต้องรับ-ส่งเวร ทั้งทีมการพยาบาล ไม่ให้มีการรับ – ส่งเวร เฉพาะ หัวหน้าเวรผู้ส่ง และ หัวหน้าเวรผู้รับ

## 7. การขึ้นปฏิบัติงานเวร refer

- แบ่งเป็น 2 ผลัด ดังนี้
  - ผลัดเช้า ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 8.30 – 16.30 น. เฉพาะวันหยุดนักขัตฤกษ์
  - ผลัดกลางคืน ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 16.30 – 08.30 น. ของวันรุ่งขึ้น
- เมื่อถึงเวลาปฏิบัติงานจะต้องมาตรวจเช็ครถพยาบาลทุกคัน เพื่อเช็คอุปกรณ์เครื่องมือให้พร้อมใช้สำหรับการส่งต่อผู้ป่วย
- ผลัดเช้าเวร refer จะต้องประจำการปฏิบัติงานอยู่ที่หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
- ผลัดกลางคืน เวร refer จะต้องอยู่ภายในโรงพยาบาล (ยกเว้นบ้านพัก หรือแฟลต และต้องแจ้งให้ทุกหน่วยงานรับทราบเพื่อสะดวกในการตาม) ซึ่งเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินที่หน่วยงานจำเป็นต้องเรียกเวร refer สามารถมาได้ทันทีภายใน 5 นาที
- ขอบเขตการปฏิบัติงานของเวร refer คือ กรณีมีเหตุฉุกเฉิน และอัตราการกำลังของหน่วยงานไม่เพียงพอ และเมื่อมีการทำหัตถการ เช่น ผู้ป่วยต้อง ใส่ท่อช่วยหายใจ นวดหัวใจ ขุดมดลูก ล้างรก เจาะปอด (ICD) ทำคลอด (กรณีเกินอัตราการกำลังห้องคลอด) จำเป็นต้องการอัตราการกำลังเพิ่ม ให้หน่วยงานสามารถตามเวร refer มาช่วยในการทำหัตถการนั้นๆได้ และมีหน้าที่ส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อไปยังต่างหน่วยบริการโดยพยาบาล refer ต้องรับรู้ข้อมูลของผู้ป่วยที่ refer อย่างละเอียด และสามารถรายงานอาการต่อโรงพยาบาลที่รับ refer ได้
- กรณี refer ผู้ป่วยทางสูติกรรม มีแนวทางปฏิบัติการส่งต่อดังนี้
  - : case refer ที่พยาบาลห้องคลอดต้องไป refer เอง
    - “ case ที่ปากมดลูกเปิด 4 cms ในครรภ์หลัง ”
    - “ case preterm ที่ปากมดลูกเปิดมากกว่า 4 cms “
    - “ ครรภ์แรกที่ปากมดลูกเปิดหมด ที่ไม่ใช่ diag CPD และ arrest of dilatation
- กรณีต้องใช้พยาบาล refer 2 คน ให้พยาบาล refer กับพยาบาลประจำหน่วยงานนั้นๆไปส่งต่อผู้ป่วยร่วมกัน

-กรณีส่งต่อนอกจังหวัด (ต้องใช้เวลาในการเดินทาง ไป-กลับ มากกว่า 4 ชั่วโมง ) ให้ตามเวร on call ของหน่วยงานที่ส่งผู้ป่วยไป refer โดยเบิก OT ให้

-กรณีส่งต่อนอกจังหวัด ที่ต้องใช้พยาบาล refer 2 คน ให้ตามเวร on call ของหน่วยงานที่ส่งผู้ป่วย ไป พร้อมเวร on call ของหน่วยงานที่จับคู่เรียกอัตรากำลังเสริม ไป refer โดยเบิกเป็น OT

#### 8. เวรสำรอง ( on call )

-ผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในตารางเวร on call ของหน่วยงานจะต้องรับผิดชอบเวร สำรอง (on call) ของตนเอง ถ้าไม่สามารถมาขึ้นปฏิบัติงานได้ ให้รับผิดชอบหาตัวแทนขึ้นปฏิบัติงานเวรสำรอง (on call) ด้วยตนเอง

-ในกรณีที่หน่วยงานเกิดเหตุวิกฤตฉุกเฉินต้องการอัตรากำลังเสริม (กรณีเรียกเวร refer มาแล้วแต่ยังไม่เพียงพอ) ให้มีการเรียกอัตรากำลังเสริมตามแนวทางดังต่อไปนี้

เดือนเลขคู่ คือ มกราคม , มีนาคม , พฤษภาคม , กรกฎาคม , กันยายน และพฤศจิกายน

ER คู่ IPD ชาย

LR คู่ IPD หญิง

เดือนเลขคู่ คือ กุมภาพันธ์, เมษายน, มิถุนายน, สิงหาคม, ตุลาคม, ธันวาคม

ER คู่ IPD หญิง

LR คู่ IPD ชาย

**กรณี ผู้ป่วยยุติกรรมให้ใช้ตามแนวทางการคัดกรอง ตามมติขององค์กรแพทย์**

1. ในรอบ 1 เดือน ทุกคนจะต้องปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ (ไม่รวม OT) ยกเว้นลาคลอด, อุปสมบท, ประกอบพิธีฮัจย์ จึงสามารถเบิกค่าตอบแทนอื่นๆ ได้แก่ พตส. , เสี่ยงภัย , เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย, ค่าตอบแทนปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดน

2. ให้ทุกคนตรวจสอบใบประกอบวิชาชีพของตนเอง และให้ทำการยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตล่วงหน้า ก่อนวันหมดอายุ 6 เดือน

### กฎระเบียบว่าด้วยการลาของเจ้าหน้าที่กลุ่มการพยาบาล

การลาทุกชนิด ให้ยึดถือตามระเบียบว่าด้วยการลาของสำนักนายกรัฐมนตรี และต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาลด้วย ดังนี้

1. การยื่นใบลา ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้
    - 1.1 กรอกใบลา ตามแพลตฟอร์มของโรงพยาบาล หรือตามแบบฟอร์มที่โรงพยาบาลกำหนด
    - 1.2 กรณีเป็นเอกสารแบบฟอร์ม เสนอใบลาตามลำดับ จากหัวหน้างาน และหัวหน้าพยาบาล
    - 1.3 ให้เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบวันลาและเซ็นรับรองแล้วเสนอผู้อำนวยการเพื่อนุมัติต่อไป
  2. การลาป่วย ตามระเบียบป่วยธรรมดาได้ไม่เกิน 60 วัน ป่วยจากการปฏิบัติราชการได้ไม่เกิน 120 วัน ป่วยเพราะเป็นโรคติดต่อได้ไม่เกิน 270 วัน โดยต้องยึดถือกฎระเบียบของกลุ่มการพยาบาล ดังนี้
    - 2.1 ลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป ต้องแสดงใบรับรองแพทย์
    - 2.2 การลาป่วยขณะอยู่เวรป่วย - ดึก และวันหยุดราชการจะต้องแจ้งให้หัวหน้างาน หรือหัวหน้าเวรเข้าทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 4 ชั่วโมง ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน ยกเว้นเหตุสุดวิสัย เช่น อุบัติเหตุ (กรณีอุบัติเหตุ หรือเหตุฉุกเฉินอื่นๆที่หัวหน้างานเห็นควรว่าเหมาะสม )
      - เวรป่วย จะต้องแจ้งก่อน 12.00 น.
      - เวรดึก จะต้องแจ้งก่อน 18.00 น.
- ทั้งนี้เพื่อให้มีเวลาในการจัดหาคนปฏิบัติงานแทน กรณีที่รับแลกเวรและต้องลาป่วย ให้แลกเปลี่ยนเวร คืนเจ้าของเวรเดิม และให้ส่งใบลาป่วยในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานภายหลังการลา
- 2.3 กรณีมีการลาป่วยในวันนั้นๆ ผู้ที่ลาป่วยห้ามขึ้นเวร OT ภายใน 24 ชั่วโมง
  - 2.4 การลาคลอดบุตร ให้ได้รับเงินเดือนในระหว่างลาได้ไม่เกิน 90 วัน กรณีผู้ชายต้องการลาเพื่อเลี้ยงดูบุตร สามารถลาได้ไม่เกิน 90 วัน แต่ในระหว่างลา จะไม่ได้รับเงินเดือน และค่าตอบแทนพิเศษอื่นๆ
3. การลากิจส่วนตัว ลาได้ไม่เกิน 45 วันทำการ แต่ข้าราชการที่ได้รับการบรรจุไม่เกิน 6 เดือน ลาได้ 5 วันทำการ โดยต้องยึดถือระเบียบกลุ่มการพยาบาล ดังนี้
    - 3.1 ยื่นใบลาล่วงหน้า 3 วัน ยกเว้นลากิจฉุกเฉิน
    - 3.2 การลากิจฉุกเฉินต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 4 ชั่วโมงก่อนขึ้นปฏิบัติงาน และให้ส่งใบลาในวันแรกที่มาปฏิบัติงาน พร้อมแนบใบบันทึกข้อความบอกสาเหตุความจำเป็น (ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุ หรือเหตุฉุกเฉินอื่นๆที่หัวหน้างานเห็นควรว่าเหมาะสม )
    - 3.3 การลากิจขณะอยู่เวร ป่วย - ดึก จะอนุญาตเฉพาะกิจจำเป็นเท่านั้น โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้างาน หรือหัวหน้าพยาบาล

3.4 ให้ผู้อำนวยการอนุมัติใบลา ก่อนถึงจะหยุดงานได้

4. การลาพักผ่อน มีสิทธิลาพักผ่อนได้ตามระเบียบ ที่ กพ. กำหนด (ไม่เกิน 30 วัน / ปี หรือ 10 วันต่อเดือน ) และเมื่อนับวันทำการแล้ว ถ้าไม่ถึง 15 วัน ต่อเดือน จะถูกตัดค่าตอบแทนตามระเบียบที่กำหนด ข้าราชการที่มีอายุราชการไม่ถึง 10 ปี มีสิทธิสะสมวันลาได้ไม่เกิน 30 วัน / ปี และข้าราชการที่มีอายุราชการเกิน 10 ปี มีสิทธิสะสมวันลาได้ไม่เกิน 40 วัน / ปี โดยต้องยึดถือกฎระเบียบกลุ่มการพยาบาล ดังนี้

4.1 ยื่นใบลาพักผ่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ หรือพร้อมตารางเวรเดือนถัดไป

4.2 ต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลก่อนถึงจะหยุดได้

5. การลาออกจากงาน จะต้องเขียนใบลาออกล่วงหน้าอย่างน้อย 60 วันทำการจนกว่าจะได้รับการอนุมัติ จึงจะสามารถไม่มาปฏิบัติงานได้

6. กรณีการลาต่างๆ หัวหน้าพยาบาล และหัวหน้างาน จะต้องสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ทุกคนได้ตลอดเวลา (ห้ามปิดมือถือ) และ ในระหว่างลาถ้ามีราชการเร่งด่วน โรงพยาบาลมีสิทธิเรียกกลับมาปฏิบัติงานได้ ยกเว้นลาป่วย

### ระเบียบการลาของลูกจ้างประจำ

มีสิทธิลาได้เหมือนระเบียบการลาของข้าราชการ

### ระเบียบการลาของลูกจ้างชั่วคราว

1. ลูกจ้างชั่วคราวมีสิทธิลาบางส่วนตัวได้ แต่ถูกหักค่าตอบแทนเท่าจำนวนวันลา
2. ลาป่วยได้ไม่เกิน 15 วัน ถ้าเกินจาก 15 วันถูกหักค่าตอบแทนเท่าจำนวนวันลา
3. ลาพักผ่อนประจำปีได้ 10 วันทำการ โดยไม่มีวันลาสะสม
4. ลาค่อดได้ 90วันทำการ แต่จะได้รับเงินเดือนเพียง 45 วัน

### ระเบียบการจัดตารางเวรให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

การจัดเวรของกลุ่มงานการพยาบาล เพื่อให้เหมาะสมและหน่วยงานบริการผู้ป่วยให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง คือ มีเวร เช้า บ่าย ดึก โดยแบ่งเป็นรอบเวร ให้ถือปฏิบัติดังนี้

#### 1. การจัดรอบเวร

1.1 แบ่งเป็น 3 ผลัด ๆ ละ 8 ชั่วโมง ดังนี้

เวรเช้า ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 8.30 – 16.30 น.

เวรบ่าย ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 16.30 – 24.30 น.

เวรดึก ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 24.30 – 08.30 น. ของวันรุ่งขึ้น

1.2 แบ่งเป็น 2 ผลัด ๆ ละ 12 ชั่วโมง (สำหรับหน่วยงานเฉพาะ) ดังนี้

เวร Day ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 8.30 – 20.30 น.

เวร Night ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 20.30 – 08.30 น. ของวันรุ่งขึ้น

หัวหน้างานเป็นผู้จัดตารางเวรเสนอต่อหัวหน้าพยาบาล ไม่เกิน วันที่ 25 ของทุกเดือน เพื่อเสนอต่อผู้อำนวยการตามลำดับ

2. การแลกเปลี่ยนเวรให้ใช้ระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาล และการลาในเวรป่วย - ดึก จะต้องหาคนปฏิบัติงานทดแทนด้วยตนเองก่อน ถ้าหาไม่ได้จริงๆหรือมีเหตุฉุกเฉินจึงจะให้ลาได้

3. ให้ทุกคนถือปฏิบัติตามตารางเวรอย่างเคร่งครัด

4. ห้ามเจ้าหน้าที่แก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงตารางเวรเองโดยเด็ดขาด ถ้าต้องการแลกเปลี่ยนเวรให้ปฏิบัติตามระเบียบการแลกเปลี่ยนเวรของกลุ่มการพยาบาล

5. กรณีเจ้าหน้าที่ตั้งครรภ์ จะจัดให้ขึ้นเวรเข้าก่อนคลอด 1 เดือน และหลังจากคลอดครบกำหนดแล้ว จะให้ปฏิบัติงานเวรเช้า 2 สัปดาห์ หลังจากนั้นให้ปฏิบัติงานเวรป่วย - ดึก ตามปกติ

6. เจ้าหน้าที่ใหม่หรือย้ายมาจากหน่วยงานอื่น จะให้หมุนเวียนปฏิบัติงานเวรป่วย-ดึกหน่วยงานละ 2 สัปดาห์จนครบทุกหน่วยงาน ก่อนจะพิจารณาให้ปฏิบัติงานประจำหน่วยงานตามความเหมาะสม

7. การยื่นใบลาให้ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานที่หมุนเวียนปฏิบัติงานอยู่ เสนอตามลำดับชั้น

#### ระเบียบการแลกเปลี่ยนเวรและการขึ้นเวรกลุ่มการพยาบาล

1. การแลกเปลี่ยนเวร ให้ส่งใบแลกเปลี่ยนเวรทุกครั้งที่มีการแลกเปลี่ยนเวร

-สามารถแลกเปลี่ยนเวรให้หยุดยาวได้ไม่เกิน 5 วัน

-กรณีลาพักผ่อนสามารถหยุดยาวได้ไม่เกิน คือ จำนวนวันลาพักผ่อน + วันหยุด 5 วัน

-ให้แลกเปลี่ยนเวรในระดับเดียวกัน เช่น พยาบาลวิชาชีพกับพยาบาลวิชาชีพ และในทีมการพยาบาลแต่ละเวรต้องมีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการอยู่ในทีม ต้องมีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าเวร

-ให้ส่งใบแลกเวรให้หัวหน้างานเพื่ออนุญาตล่วงหน้าก่อนขึ้นปฏิบัติงาน และต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าพยาบาลก่อนจึงขึ้นปฏิบัติงานได้

-ให้หัวหน้างานส่งหลักฐานการแลกเปลี่ยนเวรพร้อมตารางเวรที่เป็นคำสั่งโรงพยาบาลให้หัวหน้าพยาบาลภายในวันที่ 25 ของเดือน ถัดไป

-ให้หัวหน้างานส่งตารางเวรที่ขึ้นปฏิบัติจริงให้หัวหน้าพยาบาลภายในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป เพื่อให้ผู้อำนวยการเซ็นอนุมัติตารางเวรที่ขึ้นปฏิบัติจริง เพื่อใช้ส่งเป็นหลักฐานในการเบิกค่าตอบแทนภายในวันที่ 10 ต่อไป

### การพิจารณาโทษเมื่อเจ้าหน้าที่ทำผิดกฎระเบียบการแลกเปลี่ยนเวร

1. หัวหน้างานตักเตือนและลงบันทึกพฤติกรรมให้ผู้ทำผิดเซ็นทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
2. ตัดสิทธิไม่ให้มีการแลกเปลี่ยนเวรในเดือนต่อไป
3. เขียนรายงานตามลำดับชั้น ซึ่งจะมีผลในการพิจารณาความดี ความชอบต่อไป

### ระเบียบขณะขึ้นปฏิบัติงานประจำหน่วยงาน ของกลุ่มการพยาบาล

1. ต้องแต่งกายตามระเบียบที่โรงพยาบาลและกลุ่มการพยาบาลกำหนดไว้
2. ตรวจสอบเช็คเครื่องมือเครื่องใช้ที่ได้รับมอบหมายทุกเวร หากพบว่าของใช้มีการสูญหายต้องแจ้งหัวหน้างานทราบ หากเพิกเฉยจะต้องรับผิดชอบตามราคาของที่สูญหาย
3. ขณะปฏิบัติงานจะต้องสนใจ เอาใจใส่ผู้ป่วย ห้ามละทิ้งผู้ป่วยอย่างเด็ดขาด ห้ามปฏิบัติพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมให้ผู้รับบริการเห็น เช่น พูดคุยโทรศัพท์นาน หรือใช้คอมพิวเตอร์ในการที่ไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน หากมีธุระจำเป็นจะต้องขออนุญาตหัวหน้าเวรผู้รับผิดชอบ และทำกิจธุระให้เสร็จโดยเร็ว
4. หากมีปัญหาในขณะที่ปฏิบัติงานต้องแจ้งหัวหน้าเวรหรือหัวหน้างานทราบทันที ถ้าเป็นหัวหน้าเวรเองให้แจ้งแพทย์เวรทราบ อย่าตัดสินใจเองโดยพลการ
5. จะต้องให้ความเคารพซึ่งกันและกันตามระดับอาวุโสและสายบังคับบัญชา
6. ห้ามหยิบบาหรือเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆไปใช้ส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต
7. จะต้องมีความรัก ความสามัคคี ช่วยเหลือซึ่งกันและกันไม่เกี่ยงงานกัน
8. ห้ามทะเลาะวิวาทกันเองหรือกับผู้ป่วย หรือญาติผู้ป่วย หากมีปัญหาควรรายงานให้หัวหน้าเวรหรือผู้รับผิดชอบตามลำดับทราบ
9. จะต้องช่วยกันประหยัดของใช้และทรัพย์สินของโรงพยาบาล
  - การใช้น้ำ-ไฟ เป็นไปอย่างประหยัด ห้ามเปิดน้ำ-ไฟทิ้งไว้โดยไม่จำเป็น
  - เครื่องมือ เครื่องใช้ที่ใช้แล้ว จะต้องทำความสะอาดเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อยหากมีสิ่งของชำรุดเสียหาย ต้องรีบแจ้งหัวหน้าเวรหรือหัวหน้างานทราบเพื่อดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขตามขั้นตอนต่อไป
10. ห้ามเล่นการพนัน นำสิ่งเสพติด หรือดื่มสุราในสถานที่ทำงาน
11. การรับฝากเงินหรือของมีค่าจากผู้ป่วย ให้ดำเนินการรับฝากเป็นลายลักษณ์อักษร และส่งมอบเวรต่อไปทราบด้วยทุกครั้ง
12. ทุกคนต้องรักษาความลับผู้ป่วยที่ทราบจากการปฏิบัติหน้าที่
13. ห้ามวิพากษ์วิจารณ์ปัญหาของผู้ป่วยโดยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล
14. หากมีเหตุการณ์ฉุกเฉิน หัวหน้างาน / หัวหน้าพยาบาล สามารถเรียกเจ้าหน้าที่ทุกคนขึ้นมาปฏิบัติงานได้แม้เป็นวันหยุดก็ตาม
15. ให้ใช้วาจาสุภาพ อ่อนโยนต่อผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ตลอดจนผู้มาติดต่อราชการ

16. ต้องมีความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ ตั้งใจปฏิบัติงานและปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่ม  
งานการพยาบาล
17. ช่วยกันรักษาชื่อเสียงและภาพพจน์ที่ดีของโรงพยาบาล
18. การพักรับประทานอาหารให้ผลัดเปลี่ยนกันลงรับประทานอาหาร ห้ามละทิ้งผู้ป่วยโดยไม่มีเจ้าหน้าที่ดูแล  
เด็ดขาด
19. หากการกระทำใดๆเป็นการสื่อแสดงถึงความไม่รับผิดชอบต่อหน้าที่ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่มการ  
พยาบาลและของโรงพยาบาล หรือทำให้เกิดผลเสียหายต่อการให้บริการผู้ป่วย จะต้องได้รับการพิจารณาโทษโดย  
หัวหน้างาน ตามลำดับขั้นตอนโดย
  - ว่ากล่าวตักเตือน
  - เขียนรายงานเข้าคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล
  - ส่งรายงานผู้อำนวยการ
  - ส่งรายงานเข้าประชุมกรรมการบริหารของโรงพยาบาล

### **หลักเกณฑ์การพิจารณาการทำความผิดของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล**

การพิจารณาความผิดในกรณีที่เจ้าหน้าที่กระทำความผิดทางกลุ่มการพยาบาลได้พิจารณาตามลักษณะ ดังนี้

1. **ลักษณะและขนาดของความผิด**
  - 1.1 ความผิดที่เกิดจากการจงใจกระทำ
  - 1.2 ความผิดที่เกิดจากการประมาทเลินเล่อ รู้เท่าไม่ถึงการณ์
  - 1.3 ขนาดของความผิด
2. **ความรุนแรงของความผิด**
  - 2.1 ผลของการกระทำผิดก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิต เช่น การละทิ้งผู้ป่วย
  - 2.2 การกระทำความผิดนั้นๆ ไม่เป็นอันตรายต่อชีวิตแต่ทำให้เสียหายต่อหน่วยงาน

## ขั้นตอนในการพิจารณาความผิด มีดังนี้

1. กรณีเจ้าหน้าที่กระทำความผิดไม่รุนแรง เช่น ความบกพร่องในหน้าที่การงาน การทำผิดกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาล หรือของโรงพยาบาล เช่น การขาดเวร การลา ทางกลุ่มงานการพยาบาลจะดำเนินการดังนี้

**ครั้งที่ 1** หัวหน้างานตักเตือนผู้กระทำความผิดด้วยวาจา

**ครั้งที่ 2** หัวหน้างานพิจารณาตักเตือนผู้กระทำความผิดโดยลงบันทึกพฤติกรรม และให้ผู้กระทำความผิดเซ็นรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

**ครั้งที่ 3** ให้ผู้กระทำความผิดเขียนรายงานผ่านหัวหน้างานถึงหัวหน้าพยาบาล เพื่อพิจารณา บางกรณีอาจต้องรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลต่อไป

2. กรณีเป็นการกระทำความผิดรุนแรง เช่น ความผิดทางวินัยของข้าราชการ หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วย ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อหน้าที่ราชการและชื่อเสียงของโรงพยาบาลให้ดำเนินการดังนี้

2.1 หัวหน้างานบันทึกรายละเอียดของการกระทำความผิดเสนอต่อหัวหน้าพยาบาล

2.2 หัวหน้าพยาบาลนำเรื่องเข้าหารือในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล เพื่อพิจารณา และนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลตามลำดับ เพื่อตั้งกรรมการสอบสวนและดำเนินการตามระเบียบของทางราชการต่อไป

## ระเบียบว่าด้วยการขาดราชการ กลุ่มการพยาบาล

ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ขาดราชการโดยไม่แจ้งให้ทราบสาเหตุ จะได้รับโทษดังนี้

### การขาดราชการครั้งที่ 1

1. ให้เขียนรายงานเสนอ หัวหน้าเวร หัวหน้างาน หัวหน้าพยาบาล ตามลำดับ

2. ให้ขึ้นปฏิบัติงานชดเชยเป็น 2 เท่า ของจำนวนวันที่ขาดราชการ โดยชดเชยให้กับผู้ที่ขึ้นเวรทดแทน เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการเสียสละ

3. ว่ากล่าวตักเตือนและให้เซ็นรับทราบความผิด

### การขาดราชการครั้งที่ 2

1. เขียนรายงานตามลำดับชั้นข้างต้น ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล

2. ชดเชยเวรเป็น 2 เท่า

3. ภาคทัณฑ์

### การขาดราชการครั้งที่ 3

1. เขียนรายงานตามลำดับชั้น ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล

2. ชดเชยเวรเป็น 2 เท่า

3. เสนอความผิดต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อดำเนินการต่อไป



## การประเมินผลการปฏิบัติงานและการพิจารณาความดีความชอบของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อนำผลการประเมินไปปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และให้การยกย่องผู้ปฏิบัติงานดี
2. เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาความดี ความชอบ เพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือนอย่างเหมาะสมและยุติธรรม
3. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพัฒนากุศลกร
4. เพื่อเป็นข้อมูลในการรับรองผลการปฏิบัติงาน หรือรับรองความประพฤติ

เครื่องมือที่ใช้ในการประกอบการพิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงาน คือ

1. แบบประเมินที่โรงพยาบาลกำหนดปีละ 2 ครั้ง
2. แบบประเมินบุคลากรที่กลุ่มการพยาบาลกำหนดทุก 6 เดือน
3. จากการเยี่ยมตรวจนิเทศ
4. จากการสอบถาม สังเกตการปฏิบัติงาน

### ระยะเวลาในการประเมินผลงาน

1. ประเมินผลตามแบบประเมินที่โรงพยาบาลกำหนดทุก 6 เดือน
2. จัดทำแบบประเมิน ส่งไฟล์ให้กลุ่มการพยาบาล งานการเจ้าหน้าที่
3. การประเมินทุกครั้ง หัวหน้างานจะต้องแจ้งผลการประเมินหรือข้อควรปรับปรุงให้เจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อแก้ไขปรับปรุงตนเองต่อไป
4. ทำการประเมินผลรวมการปฏิบัติงานตามแบบที่โรงพยาบาลกำหนด ปีละ 2 ครั้ง ตามระยะเวลาที่โรงพยาบาลกำหนดเพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนต่อไป

## ระเบียบการแต่งกายของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพ
2. เพื่อความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน
3. เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหน่วยงาน
4. เพื่อสร้างความเชื่อถือให้กับผู้รับบริการในการที่ได้รับทราบสถานะของผู้ให้บริการ

กลุ่มงานการพยาบาล กำหนดระเบียบการแต่งกายดังนี้

#### 1. การแต่งกายของพยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่พยาบาล

กำหนดแบบฟอร์มสำหรับการปฏิบัติงานดังนี้

**ผู้หญิง** กำหนดเครื่องแต่งกาย 4 แบบ

1. สวมฟอร์มสีขาวติดกัน ปกปกนก ตัวเสื้อผ่าหน้าติดกระดุม 4 - 5 เม็ด ด้านหน้าตีเกล็ดเล็กๆ 5 เกล็ด ทั้งด้านซ้ายและขวา ตัวกระโปรง 6 ชั้น คลุมเข้า ติดกระดุมที่คาดเอว 1 เม็ด มีกระเป๋าด้านข้าง 2 ข้าง
2. สวมฟอร์มสีขาวคนละท่อน ตัวเสื้อแขนสั้น ปกปกนก เทเลอร์ หรือปกฮาวาย ผ่าหน้าติดกระดุม 4 - 5 เม็ด มีกระเป๋าด้านล่างซ้าย ขวา ด้านละ 1 ใบ ตัวเสื้อยาวคลุมสะโพก กระโปรงทรงสอบยาวคลุมเข้าสีขาวหรือกางเกงทรงสุภาพสีขาวเข้าชุดกัน
3. ชุดสำหรับสวมใส่ประกอบงานพิธีหรือราชพิธีต่างๆ ใช้ชุดติดกันแบบที่ 1 แขนยาว ติดกระดุมแขน
4. ในขณะตั้งครุฑให้ใส่ชุดคลุมท้องสีขาวแบบสุภาพโดยอนุโลม

นอกจากนี้ให้มีเครื่องหมายและสิ่งประกอบอื่นๆ ดังนี้

1. สวมหมวกพยาบาลสีขาวพร้อมติดแถบกำมะหยี่สีดำ 1 แถบ ดังนี้ พยาบาลวิชาชีพ ติดแถบกำมะหยี่ขนาด 1.5 ซม. ขิดขอบหมวก
2. ติดเข็มเครื่องหมายของกระทรวงสาธารณสุขตามตำแหน่งหรือเครื่องหมายสถาบันการศึกษาที่สำเร็จที่ปกเสื้อด้านซ้าย
3. ติดป้ายชื่อ สกุล ตามที่โรงพยาบาลกำหนดบริเวณหน้าอกเสื้อ
4. กระดุมเสื้อให้ใช้ของกระทรวงสาธารณสุขหรือของสถาบันการศึกษาที่สำเร็จ
5. สวมรองเท้าหุ้มส้นสีขาว ถักเท้าส้นสีขาว ยกเว้นปฏิบัติงานในหน่วยงานพิเศษ เช่น ห้องคลอด หน่วยจ่ายกลาง งานซักฟอก ให้ใช้รองเท้าที่เตรียมไว้สำหรับหน่วยงานนั้นๆ
6. การแต่งฟอร์มแขนยาวสำหรับงานพระราชพิธีต่างๆหรือการรับเสด็จให้สวมถุงน่องยาวสีขาว รองเท้าหุ้มส้นสีขาว

### ผู้ชาย

ให้สวมเสื้อปกฮาวายแขนสั้น ตัวเสื้อผ่าหน้าติดกระดุม 4 - 5 เม็ด มีกระเป๋าด้านล่างซ้าย ขวาช้างละ 1 ใบ ด้านหลังติดเกล็ดซ้อนกว้าง 3 นิ้ว แยกปลายประมาณ 6 นิ้วจากชายเสื้อ สวมกางเกงสีสุภาพ (ดำ น้ำตาล กรมท่า)

นอกจากนี้ให้มีเครื่องหมายและสิ่งประกอบอื่นๆ ดังนี้

1. ติดเข็มเครื่องหมายของกระทรวงสาธารณสุข หรือเครื่องหมายสถาบันการศึกษาที่สำเร็จที่ปกเสื้อด้านซ้าย
2. ติดป้ายชื่อ สกุล ตามที่โรงพยาบาลกำหนดบริเวณหน้าอกเสื้อ

### 2. การแต่งกายสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้

ผู้หญิง ให้แต่งเหมือนชุดพยาบาลผู้ชาย สวมกางเกงหรือกระโปรงพร้อมติดป้ายชื่อ

ผู้ชาย ให้แต่งเหมือนพยาบาลชายพร้อมติดป้ายชื่อ

### 3. การแต่งกายพนักงานทำความสะอาด พนักงานเปล

ให้แต่งตามที่คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล หรือตามที่กลุ่มการพยาบาลกำหนด พร้อมติดป้ายชื่อ

### 4. ชุดปฏิบัติการพิเศษ สำหรับงานห้องคลอด หน่วยจ่ายกลาง

- 1.1 งานห้องคลอด สวมชุดติดกันตัวหลวม คอกลม สีชมพู สวมหมวกและ Mask ขณะปฏิบัติงาน
- 1.2 หน่วยจ่ายกลาง ให้ใช้สีเขียวและใช้เครื่องมือป้องกันตนเองตามหลัก IC
- 1.3 สวมรองเท้าแตะภายในหน่วยงานตามที่กำหนด
- 1.4 เมื่อออกจากหน่วยงานให้สวมเสื้อกาวน์สีขาวตัวยาวสวมทับ สวมรองเท้าหุ้มส้นสีขาวหรือดำ ห้ามสวมรองเท้าแตะออกนอกหน่วยงาน
- 1.5 ห้ามสวมชุดปฏิบัติการพิเศษออกนอกหน่วยงาน
- 1.6 ติดป้ายชื่อขณะปฏิบัติงาน
- 1.7 งานบริการอาหารสวมชุดติดกันตัวหลวม สวมหมวกเก็บผมให้เรียบร้อย หรือสวมผ้ากันเปื้อนและติดป้ายชื่อขณะปฏิบัติงาน

### การแต่งกายขณะปฏิบัติงานนอกสถานที่

ผู้หญิง ให้สวมชุดสีฟ้าลายทางขาวแบบเดียวกับชุดพยาบาลสีขาวคนละท่อน ปักสัญลักษณ์งูพันคบเพลิงที่ปกเสื้อด้านซ้าย สวมรองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ผู้ชาย ให้ใช้ชุดสีฟ้าลายทางขาวตัวเสื้อยาวหรือกึ่งสูทสปอร์ต มีสัญลักษณ์งูพันคบเพลิงที่ขอบกระเป๋าด้านซ้าย กางเกงสีฟ้าเข้าชุดกันหรือสีสุภาพ