

ที่ นร ๑๐๐๘.๓.๓/๑๔๘

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/๓๗๘๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

๒. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๒ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ขอให้ ก.พ. พิจารณาหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้แทนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่ ก.พ. กำหนดไว้เดิม ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ก.พ. ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ การกำหนดตำแหน่งที่มีผลให้ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของส่วนราชการเพิ่มขึ้น จะต้องนำตำแหน่งว่างที่มีเงินมาอุปถัมภ์ให้ครอบคลุมค่าตอบแทนเฉลี่ยที่เพิ่มสูงขึ้นจากการกำหนดตำแหน่งนั้น ๆ และต้องผ่านการประเมินคุณภาพงานของตำแหน่ง ตามหลักเกณฑ์การประเมินค่างานที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) พิชรภากร เทวกุล

(หม่อมหลวงพิชรภากร เทวกุล)

รองเลขาธิการ ก.พ. ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการ ก.พ.

สำนักพัฒนาระบบงานตำแหน่งและค่าตอบแทน

กลุ่มให้คำปรึกษาแนะนำที่ ๒ (กระทรวงสาธารณสุข)

โทร. ๐ ๒๕๕๗ ๑๙๘๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๗ ๑๐๗๔

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....*กษิรต์น์ สุริวิชัย*.....

(น.ส. กษิรต์น์ สุริวิชัย)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. การพยาบาลผู้ป่วยนอก

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างานการพยาบาล ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือ ผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่ในการวางระบบ บริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษา แนะนำการจัดการบริการการพยาบาลผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชให้เข้าถึงระบบบริการอย่างมี คุณภาพ และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในงานคัดกรองสุขภาพ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมคัดกรองสุขภาพประเมินสภาพผู้ป่วยที่ต้องมีองค์ความรู้ ทักษะ และความชำนาญ ในการคัดกรอง สุขภาพที่สูงมาก เพื่อจัดวางระบบการคัดกรองที่มีความฉับไวต่อสัญญาณอันตรายของผู้รับบริการ มีความถูกต้องแม่นยำ ในการจำแนกผู้ป่วย การคาดการณ์และการวางแผนการช่วยเหลือ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการอย่างมีคุณภาพ และ เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของบริการทางการพยาบาล กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดให้หัวหน้าทีมเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ย ทุก ๆ ๕๐๐ รายต่อวัน หรือต่อผู้รับบริการโรคเฉพาะทาง เฉลี่ยทุก ๆ ๒๐๐ รายต่อวัน ในโรงพยาบาล/สถาบัน เฉพาะทาง เฉพาะโรค

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีม การพยาบาล ในสาขาหลัก/สาขาเฉพาะทาง/คลินิกพิเศษเฉพาะโรค ที่ให้บริการในสถานบริการนั้น ๆ ที่ต้องมีความรู้ เฉพาะด้านการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะทาง มีประสบการณ์การบริหารจัดการระบบการให้บริการเครือข่าย รวมทั้ง เป็นแหล่งเรียนรู้ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพให้กับเครือข่าย ตลอดจนพัฒนาระบบงานบริการให้สามารถ เชื่อมโยงข้อมูลเฉพาะโรค เฉพาะทาง ตั้งแต่ระดับครอบครัว ระดับพื้นที่ หน่วยบริการทุกระดับ รวมถึงการวางระบบ ข้อมูลการรักษาพยาบาล ความต้องการบริการรักษาพยาบาลให้สามารถดูแลต่อเนื่องทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ และ มีผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ ๒๐๐ รายขึ้นไป กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง ในทุกสาขา/อนุสาขา ที่มีการเปิดให้บริการ หรือ กรณีพยาบาลเฉพาะทางที่ต้องให้คำปรึกษาและให้บริการที่ต้องใช้ ความรู้ทักษะพิเศษอื่น ๆ ที่ซับซ้อน ได้แก่ คลินิกส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยมะเร็ง คลินิกนมแม่ ที่มีผู้รับบริการเฉลี่ย วันละ ๒๕ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒. การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับ มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน หรือผู้ป่วย

โรคเฉพาะทางฉุกเฉิน ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบ ประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่มีคุณภาพสูง และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในงานด้านการพยาบาลอุบัติเหตุ ทำหน้าที่ หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ (เข้า-ป่วย-ตึก) ในโรงพยาบาล/สถาบัน กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วย เฉลี่ยทุก ๆ ๔๕ รายต่อวัน

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในงานด้านการพยาบาลฉุกเฉิน (EMS) ทำหน้าที่ หัวหน้าทีมการพยาบาลฉุกเฉิน หรือการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินเฉพาะทาง หรือการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน หรือ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเฉพาะทางฉุกเฉิน ในโรงพยาบาล /สถาบัน ที่มีผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ ๑๐ รายขึ้นไป กำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๔) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีม การพยาบาลศูนย์ส่งต่อ ที่มีผู้รับบริการรับ - ส่งต่อ เฉลี่ยวันละ ๑๐ รายขึ้นไป กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง

๕) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีม การพยาบาลห้องสังเกตอาการ ในโรงพยาบาล/สถาบัน /หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับ ที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น มีผู้ป่วยที่มีอาการนำวิตก มีความเสี่ยงต่อการเปลี่ยนแปลงถึงชีวิต เฉลี่ยวันละ ๒๔ รายขึ้นไป กำหนดตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๓. การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับ มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวาง ระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้ คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัดที่มีคุณภาพสูง และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผ่าตัด ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาล/ สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด การผ่าตัดใหญ่ ต้องการความแม่นยำและรวดเร็วในการผ่าตัด เพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่เฉลี่ย ทุก ๆ ๑๐ ราย ต่อวัน

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด การผ่าตัดใหญ่เฉพาะทาง เช่น ผ่าตัดหัวใจ ปลุกถ่ายอวัยวะ ผ่าตัดสมอง

ผ่าตัดไขสันหลัง ผ่าตัดปอด เป็นต้น ซึ่งมีความเสี่ยงสูงต้องการความแม่นยำและรวดเร็วในการผ่าตัด เพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย และมีผู้ป่วยผ่าตัดเฉลี่ยวันละ ๓ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยผ่าตัดเฉลี่ยทุกๆ ๓ รายต่อวัน

๔. การพยาบาลวิสัญญีพยาบาล

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลวิสัญญี ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการการควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษา แนะนำการจัดบริการการพยาบาลวิสัญญีที่มีคุณภาพสูง หรือหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานการพยาบาลวิสัญญี ในโรงพยาบาลเฉพาะทางที่ให้การรักษายาบาลจิตเวช ที่ต้องรักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) ที่ต้องใช้ทักษะ ความรู้ความสามารถเฉพาะทาง ทั้งในรูปแบบการให้ยาระงับความรู้สึกและไม่ใช้ยาระงับความรู้สึก ในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตและความเสี่ยงสูง ซึ่งต้องให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดเฝ้าระวังสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่อง และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลก่อน และขณะให้บริการทางวิสัญญีในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลวิสัญญี ในการเฝ้าระวังการให้ยาระงับความรู้สึก ในการผ่าตัดใหญ่ในผู้ป่วย หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยไฟฟ้า ที่มีภาวะสุขภาพและความเสี่ยงสูง ซึ่งมีความซับซ้อนที่ต้องเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและสัญญาณชีพต่อเนื่อง เพื่อให้ผลการผ่าตัด/การรักษาด้วยไฟฟ้า ออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่เฉลี่ยทุกๆ ๑๐ รายต่อวัน

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลวิสัญญีในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลวิสัญญี ในการให้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดใหญ่เฉพาะสาขา หรือในโรงพยาบาลเฉพาะทางที่ให้การรักษายาบาลจิตเวช ที่ต้องรักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) ต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูงที่ยุ่งยากซับซ้อน ใช้ทักษะ ความรู้ความชำนาญ และประสบการณ์ขั้นสูงในการให้ยาระงับความรู้สึกโดยวิสัญญีพยาบาล ได้แก่ ผ่าตัดหัวใจ ปลุกถ่ายอวัยวะ ผ่าตัดสมอง ผ่าตัดไขสันหลัง ผ่าตัดปอด ที่มีความเสี่ยงสูง ต้องการความแม่นยำและรวดเร็วในการผ่าตัดเพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย มีผู้ป่วยผ่าตัดเฉลี่ยวันละ ๓ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่งต่อผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่ เฉลี่ยทุก ๆ ๓ รายต่อวัน

๔) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วยหลังผ่าตัด (Recovery Room) ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีความเสี่ยงต่ออาการเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อชีวิตผู้ป่วย มีผู้ป่วยผ่าตัดเฉลี่ยวันละ ๑๐ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้

๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่เฉลี่ย ทุก ๆ ๑๐ รายต่อวัน

๕. การพยาบาลผู้ป่วยหนัก

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยหนักจิตเวช ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการการพยาบาลผู้ป่วยหนักที่มีคุณภาพสูงและมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก ทำหน้าที่หัวหน้างานการพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วยหนักในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อกำกับการนำระบบการพยาบาลไปสู่การปฏิบัติโดยใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ ทั้งด้านการบริหารการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้ที่มีความรู้ความสามารถ กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อหอผู้ป่วย

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในภาวะวิกฤต ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยหนัก/ผู้ป่วยหนักจิตเวช ในหอผู้ป่วยหนักรวม ในแต่ละผลิตภัณฑ์ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการทางการพยาบาลมีประสิทธิภาพตลอด ๒๔ ชั่วโมง (เวรเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ป่วยหนักเฉลี่ยวันละ ๖ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อทีมต่อหอผู้ป่วย

๔) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในภาวะวิกฤต ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยหนักในหอผู้ป่วยหนักเฉพาะทาง ในแต่ละผลิตภัณฑ์ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ ในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับ ที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เช่น หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจ หลอดเลือด ทรวงอก ปอดถ่ายอวัยวะ หรือผู้ป่วยติดเชื้อมันตราย เป็นต้น ที่ต้องเฝ้าระวังแยกโรค (เวรเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ป่วยหนักเฉลี่ยวันละ ๔ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อทีมต่อหอผู้ป่วย

๖. การพยาบาลผู้คลอด

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษาแนะนำ การจัดบริการการพยาบาลผู้คลอดที่มีคุณภาพสูงและมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้คลอด (เช้า-บ่าย-ดึก) ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการทางการพยาบาลที่มี

ประสิทธิภาพตลอด ๒๔ ชั่วโมง กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้คลอดเฉลี่ยทุก ๆ ๑๐ รายต่อวัน

๗. การพยาบาลผู้ป่วยใน

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่มีหอผู้ป่วยในเฉพาะทางแต่ละสาขา ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการการพยาบาลผู้ป่วยในที่มีคุณภาพสูง และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง ในแต่ละกลุ่มงานการพยาบาล กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีส่วนสูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยใน ทำหน้าที่หัวหน้างานการพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วยใน เพื่อกำกับการนำระบบการพยาบาลไปสู่การปฏิบัติ โดยใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ทั้งด้านการบริหารการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้ที่มีความรู้ความสามารถทำหน้าที่ควบคุม กำกับ การปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบทั้งหอผู้ป่วยสามัญ หอผู้ป่วยพิเศษ กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อหอผู้ป่วย

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีส่วนสูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยในแต่ละสาขา ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยใน ในแต่ละผลัด (เช้า-บ่าย-ดึก) ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ ในฐานะผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ด้านปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้บริการทางการพยาบาลมีประสิทธิภาพตลอด ๒๔ ชั่วโมง ในหอผู้ป่วยในได้แก่

(๑) หัวหน้าทีมการพยาบาลหอผู้ป่วยในสามัญ มีผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละ ๒๔ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อทีม ต่อหอผู้ป่วย

(๒) หัวหน้าทีมผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตที่อยู่ในหอผู้ป่วยในสามัญเฉลี่ยทุก ๆ ๖ รายต่อวัน กำหนดตำแหน่งหัวหน้าทีม เป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อทีม ต่อหอผู้ป่วย

(๓) หัวหน้าทีมการพยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษ มีผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละ ๑๐ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อหอผู้ป่วย

(๔) หัวหน้าทีมการพยาบาลหอผู้ป่วยติดเตียง มีผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ ๑๐ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง ต่อหอผู้ป่วย

๘. การพยาบาลในการตรวจรักษาพยาบาลด้วยเครื่องมือพิเศษ

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในโรงพยาบาล/สถาบันเฉพาะทาง ที่มีการใช้เครื่องมือพิเศษ ในการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา โดยใช้เทคโนโลยีและวิชาการทางการแพทย์ขั้นสูง ตามสาขาต่อยอดได้ในแต่ละด้าน ดังนี้

๑) กำหนดให้ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือ ผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการตรวจรักษาพิเศษ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบ บริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษา แนะนำการจัดบริการการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษที่มีคุณภาพสูง และมีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ดังนี้

(๑) หัวหน้าทีมการพยาบาล ผู้ป่วยทดสอบสมรรถภาพหัวใจ มีผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ ๘ ราย กำหนด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๘ รายต่อวัน

(๒) หัวหน้าทีมการพยาบาล การตรวจคลื่นสะท้อนหัวใจ (Echocardiogram) และการตรวจ Tilt Table Test มีผู้ป่วยมารับบริการเพื่อการวินิจฉัย รวมเฉลี่ยวันละ ๑๒ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วย เฉลี่ยทุก ๆ ๑๒ รายต่อวัน

(๓) หัวหน้าทีมการพยาบาล ผู้ป่วยที่ผ่าตัดหัวใจด้วยเครื่องหัวใจและปอดเทียม (Heart-Lung Machine) มีผู้ป่วยมารับบริการเฉลี่ยวันละ ๒ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเฉลี่ยทุก ๆ ๒ รายต่อวัน

(๔) หัวหน้าทีมการพยาบาล ผู้ป่วยที่ตรวจสวนหัวใจ มีผู้ป่วยมารับบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาเฉลี่ย วันละ ๓ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาล ระดับวิชาชีพชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยเฉลี่ยทุก ๆ ๓ รายต่อวัน

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลไตเทียม ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลไตเทียม ในโรงพยาบาล/สถาบัน มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๘ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๘ รายต่อวัน

๔) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลจักษุ ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลด้านจักษุ ที่ใช้เครื่องมือในการตรวจพิเศษ ในโรงพยาบาล/สถาบัน มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๕๐ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๕๐ รายต่อวัน

๕) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ดังนี้

(๑) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลเคมีบำบัด ทำหน้าที่หัวหน้าทีม การพยาบาลเคมีบำบัด ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ให้บริการพยาบาลในการบริหารยาเคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๒๔ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๒๔ รายต่อวัน

(๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลรังสีวินิจฉัย รังสีร่วมรักษา ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลรังสีวินิจฉัย ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ให้บริการทั้งในระยะก่อน ขณะ และหลังการให้บริการรังสีรักษา เพื่อวินิจฉัยโรคหาพยาธิสภาพ มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๕ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๕ รายต่อวัน

๖) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษด้วยการส่องกล้อง ในโรงพยาบาล/สถาบัน ทำหน้าที่หัวหน้าทีมพยาบาล การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษด้วยการส่องกล้อง ให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษด้วยการส่องกล้องชนิดต่าง ๆ มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๑๕ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๑๕ รายต่อวัน

๗) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ ในโรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาล การรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช ที่ต้องรักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) ที่ต้องใช้ทักษะ ความรู้ความสามารถเฉพาะทางมีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๑๕ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยทุก ๆ ๑๕ รายต่อวัน

๙. การพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) กำหนดให้ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างาน การพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ทำหน้าที่ในการวางระบบบริการ การควบคุมกำกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหาร การพยาบาล การสอน การฝึกอบรม และให้คำปรึกษาแนะนำการจัดการบริการการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อที่มีคุณภาพสูง และผู้มีได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูง ที่ปฏิบัติงานในฐานะผู้มีประสบการณ์ในหน่วยจ่ายกลาง ทำหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาลหน่วยจ่ายกลาง ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ/สถาบันเฉพาะทาง ที่ให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อที่ต้องวางแผน/ระบบ จัดแบ่งพื้นที่และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล กำหนดกลวิธี หรือมาตรการปฏิบัติเพื่อให้ปราศจากเชื้อสำหรับอุปกรณ์ทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ในขั้นตอนต่างๆ บริหารจัดการควบคุมอุปกรณ์ทางการแพทย์ปราศจากเชื้อให้มีเพียงพอ เหมาะสมกับความต้องการทั้งในภาวะปกติ หรือภาวะฉุกเฉิน ทั้งโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ หรือภัยพิบัติทางธรรมชาติ กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้ ๑ ตำแหน่ง

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่มีปริมาณผู้รับบริการจำนวนมากมีความเสี่ยงต่อการเกิดการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลสูง ต้องการทีมพยาบาลการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในการจัดการให้มีการป้องกัน

การแพร่กระจายเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพสามารถลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล และมีจำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละ ๒๐๐ ราย หรือ รับผิดชอบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคในหน่วยงานทั้งในและนอกสถานบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ ไม่ต่ำกว่า ๑๐ หน่วยงาน กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วยในทุก ๆ ๕๐๐ รายต่อวัน

๑๐. การพยาบาลให้บริการปรึกษา (Counseling)

กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลให้บริการปรึกษา (Counseling) ทำหน้าที่หัวหน้าทีมให้บริการปรึกษา (Counseling) ในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ต้องมีความรู้ความสามารถในเรื่องการให้บริการปรึกษาแก่ผู้ป่วยหรือญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อชีวิต ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง เป็นต้น ซึ่งต้องใช้ทักษะประสบการณ์ในการให้บริการปรึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำหน้าที่ให้การสอน แนะนำ นิเทศงานการให้บริการปรึกษากับทีมบริการปรึกษา ให้กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้าทีม ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ ๕๐ รายขึ้นไป หรือต่อผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติดเฉลี่ยวันละ ๒๕ รายขึ้นไป

๑๑. งานการพยาบาลในชุมชน

กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ในกรณีต่อไปนี้

๑) งานการพยาบาลชุมชน/งานส่งเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล/สถาบัน กำหนดให้หัวหน้างาน ที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ นิเทศ ประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์ รวมทั้งแก้ปัญหาเชิงวิชาชีพ เพื่อการบริการพยาบาลที่บ้านมีคุณภาพได้มาตรฐาน แก่ประชาชนที่เจ็บป่วยทุกกลุ่มเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค เท่าเทียม และทันเวลา มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) หัวหน้าทีมรักษาพยาบาลชุมชน ในงานการพยาบาลชุมชน/งานส่งเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล/สถาบัน ที่ปฏิบัติงานพยาบาลในการดูแลจัดการและให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างเสมอภาค มีคุณภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพของบริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้ป่วยติดเตียง ซึ่งต้องใช้เตียงที่บ้านเป็นเตียงผู้ป่วยเหมือนในโรงพยาบาล กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อผู้ป่วย home ward ในความรับผิดชอบเฉลี่ยทุก ๆ ๒๐๐ ราย/ต่อปี หรือมีผู้ป่วย home health care เฉลี่ยทุก ๆ ๒,๐๐๐ ราย/ต่อปี หรือมีผู้ป่วยจิตเวชในสถาบันเฉพาะทางที่มีภาวะแทรกซ้อนต้องเยี่ยมบ้านทั้งผู้ป่วย home ward และ home health care รวม ๒๐๐ ราย/ต่อปี

๓) หัวหน้าทีมการพยาบาลในการบำบัดรักษา ยาเสพติด ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการประเมิน คัดกรองประเภทผู้ป่วยยาเสพติด ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และติดตามผู้ป่วย เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดการกลับไปเสพยาเสพติด มีผู้ป่วยที่บำบัดรักษา ยาเสพติดในชุมชนที่มีอาการของการเสพยาเสพติดรุนแรงและมีภาวะแทรกซ้อนทางกายและทางจิต เฉลี่ยวันละ ๑๐ ราย กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๔) งานพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน กำหนดให้พยาบาลวิชาชีพผู้มีประสบการณ์สูงในการรักษาพยาบาลชุมชน ที่ทำหน้าที่หัวหน้าทีมพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการบริหารจัดการระบบ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ประสิทธิภาพ บริการสุขภาพในชุมชนเขตเมือง โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตลอดจนถึงติดตามเยี่ยมบ้านให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายเป็นพิเศษ เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยจิตเวช และดูแลแบบประคับประคองผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) มีการให้บริการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในคลินิก พิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ คลินิก กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๕) งานส่งเสริมสุขภาพ กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในการส่งเสริมสุขภาพ ทำหน้าที่หัวหน้าทีม ส่งเสริมสุขภาพ ที่ทำหน้าที่วางแผน ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ กำกับ แนะนำในการจัดบริการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ ที่ผสมผสานเบ็ดเสร็จ ให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งที่บ้าน ชุมชน โรงเรียน เรือนจำ วัด และโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (รพ.สต.) กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๑๒. การพยาบาลอาชีวอนามัย

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ในกรณีต่อไปนี้

๑) งานการพยาบาลอาชีวอนามัย กำหนดให้หัวหน้างานที่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน ๑ ระดับ หรือผู้ได้รับ มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะหัวหน้างานการพยาบาลอาชีวอนามัย มีหน้าที่จัดและพัฒนาระบบบริการ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ให้การสอน ฝึกอบรม นิเทศ และให้คำปรึกษาการพยาบาลในคลินิกอาชีวเวชกรรมภายในโรงพยาบาล จัดบริการคัดกรองสุขภาพ ประเมิน/ตรวจสอบสุขภาพ เพื่อให้มีการวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการทำงานและ สิ่งแวดล้อมวางแผน ตามความเสี่ยงของลักษณะงาน ตรวจพิเศษด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็น ตำแหน่งประเภทวิชาการไม่น้อยกว่า ๔ ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๒) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในงานการพยาบาลคลินิกอาชีวเวชกรรม ทำหน้าที่พัฒนาระบบ บริการ และให้คำปรึกษาการพยาบาลในคลินิกอาชีวเวชกรรม ภายในโรงพยาบาล จัดบริการคัดกรองสุขภาพ ประเมิน/ ตรวจสอบสุขภาพ เพื่อให้มีการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงของลักษณะงาน ตรวจพิเศษด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง

๓) กำหนดให้พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านกรพยาบาลอาชีวอนามัย ทำหน้าที่หัวหน้าทีมในการให้การพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพผู้รับบริการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพทุกสาขาอาชีพที่มีความเสี่ยงของการเกิดโรคจากการทำงาน และ ประชาชนที่อยู่ภายใต้มลภาวะของสิ่งแวดล้อมที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการวางแผน ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ จัดระบบบริการพยาบาล คัดกรอง ประเมินและวินิจฉัยความเสี่ยง สร้างกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสุขภาพ จากภาวะเสี่ยง หรือโรคจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม และมีสถานประกอบการในพื้นที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง หรือมีผู้รับบริการไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน/ต่อปี กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้อีก ๑ ตำแหน่ง ต่อสถานประกอบการทุก ๆ ๕๐ แห่ง หรือผู้รับบริการทุก ๆ ๒,๐๐๐ คน/ต่อปี

๑๓. งานการพยาบาลชั้นสูง (APN)

กำหนดให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในฐานะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความรู้ทักษะ ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง ที่มีวุฒิบัตรและมีคุณสมบัติตามที่สภาวิชาชีพกำหนด การกำหนดตำแหน่งในแต่ละโรงพยาบาลต้องเป็นสาขาที่อยู่ในแผนความต้องการของโรงพยาบาล ปฏิบัติงานที่ต้องรับผิดชอบกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการทางการพยาบาล โดยต้องปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงที่มีความยุ่งยากซับซ้อนทางด้านการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ วางระบบ ประเมินวินิจฉัยปัญหาภาวะเสี่ยง คาดการณ์และวางแผนช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษา เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัยจากภาวะวิกฤตคุกคาม ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย มีผู้รับบริการในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะโรค เฉพาะสาขา ที่มีความซับซ้อน มีภาวะเสี่ยงสูงที่ต้องอาศัยศาสตร์และความเชี่ยวชาญเฉพาะ รับผิดชอบผู้ป่วยที่ตรงกับสาขาของวุฒิบัตรที่ได้รับเฉลี่ยไม่น้อยกว่าวันละ ๑๐ ราย กำหนดเป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษได้ ในจำนวนพยาบาล ผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงตามสาขาที่มีการให้บริการในโรงพยาบาลหรือสถาบัน และสอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ในสาขาเฉพาะทางที่ประกาศโดยสภาการพยาบาล ดังนี้

- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สาขาละ ๑ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาล หรือสถาบันเฉพาะทาง สาขาละไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขนาดใหญ่ ที่มีตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นระดับชำนาญการพิเศษ ให้กำหนดได้ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๑๔. หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

กำหนดตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลซึ่งรายงานตรงต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล ดังนี้

๑) หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ในโรงพยาบาลที่ให้บริการระดับตติยภูมิ ขนาด ๓๐๐ เตียงขึ้นไป และมีอัตราการครองเตียงร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป หรือโรงพยาบาลที่ให้บริการเฉพาะทาง เฉพาะโรค ในระดับตติยภูมิ มีอัตราการครองเตียงร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง ที่มีศักยภาพในการให้บริการที่มีปริมาณงานสูง มีความซับซ้อนของการเจ็บป่วย ที่ต้องวางระบบบริการทางการพยาบาลโดยการใช้องค์ความรู้ทางการพยาบาล ความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะทาง และประสบการณ์ของหัวหน้าพยาบาลในการบริหารจัดการระบบการพยาบาลที่สูงมาก มีกิจกรรมการพัฒนาและควบคุมคุณภาพในทุกสาขาทางการพยาบาลในโรงพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพด้วยการวางแผนงาน การกำกับ การให้คำแนะนำ การนิเทศงาน การประเมินผลและการวิเคราะห์สถานการณ์ผลทางการพยาบาล มีบทบาทในการเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหรือร่วมผลิตพยาบาลหลักสูตรปริญญาตรี หรือเป็นสถาบันสมทบในการเรียนการสอนสาขาบริการสุขภาพสาขาต่าง ๆ กำหนดตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับเชี่ยวชาญ

๒) หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ในโรงพยาบาลที่ให้บริการระดับไม่ขึ้นไปตามข้อ (๑) มีหน้าที่ในการวางระบบบริการทางการพยาบาล การพัฒนาและควบคุมคุณภาพในทุกสาขาทางการพยาบาลในโรงพยาบาลด้วยการวางแผนงาน การกำกับ การให้คำแนะนำ การนิเทศงาน การประเมินผลและการวิเคราะห์สถานการณ์ผลทางการพยาบาล กำหนดตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ

๑๕. พยาบาลวิชาชีพ ระดับเชี่ยวชาญ

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับเชี่ยวชาญ ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการเป็นที่ปรึกษาทางคลินิก ในหน่วยงานที่มีลักษณะตามองค์ประกอบ ๒ ประการ ดังนี้

ก. โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ขนาด ๓๐๐ เตียงขึ้นไปและมีอัตราครองเตียงร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป หรือโรงพยาบาลที่ให้บริการเฉพาะทาง เฉพาะโรค ในระดับตติยภูมิ มีอัตราการครองเตียงร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สามารถกำหนดตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลได้ตามภาระงาน ด้านละ ๑ ตำแหน่งต่อโรงพยาบาล ดังนี้

- ๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
- ๒) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
- ๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลวิสัญญี
- ๔) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ๕) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้คลอด
- ๖) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสาขาอายุรกรรม
- ๗) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสาขากุมารเวชกรรม
- ๘) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสาขาสูติ-นรีเวชกรรม
- ๙) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสาขาศัลยกรรม
- ๑๐) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสาขาออร์โธปิดิกส์
- ๑๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- ๑๒) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเฉพาะด้านการพยาบาลโรคติดต่อ หรือโรคติดต่ออันตราย หรือโรคอุบัติใหม่ อุตุน้ำ
- ๑๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลในชุมชน

ข. โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ขนาด ๓๐๐ เตียงขึ้นไปและมีอัตราครองเตียงร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป หรือสถาบันเฉพาะทาง ที่มีบทบาทในการร่วมผลิตพยาบาลหลักสูตรพยาบาลระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือร่วมการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง หลักสูตร ๔ เดือนขึ้นไป มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สามารถกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับเชี่ยวชาญ ในฐานะผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการพยาบาล โรงพยาบาลละ ๑ ตำแหน่ง

คำอธิบายของทีมพยาบาลและพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN)

ประกอบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
1	หัวหน้าทีมคัดกรองสุขภาพ	<p>พยาบาลวิชาชีพที่ต้องมีองค์ความรู้ ทักษะ และความชำนาญในการคัดกรองสุขภาพที่สูงมาก เพื่อจัดวางระบบการคัดกรองที่มีความฉับไวต่อสัญญาณอันตรายของผู้รับบริการ มีความถูกต้องแม่นยำในการจำแนกผู้ป่วย การคาดการณ์และการวางแผนการช่วยเหลือ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการอย่างมีคุณภาพ และเป็น การเพิ่มประสิทธิภาพของบริการทางการพยาบาล โดยหัวหน้าทีมคัดกรองสุขภาพ มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมในการตรวจรักษา 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือในการตรวจรักษา 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเมื่อที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล <p>(ตามกระบวนการหลักของงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอกของมาตรฐานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก กระทรวงสาธารณสุข)</p>
2	หัวหน้าทีมการพยาบาลในสาขาหลัก/สาขาเฉพาะทาง/คลินิกเฉพาะโรค	<p>พยาบาลที่ต้องมีความรู้เฉพาะด้านการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะทาง มีประสบการณ์การให้บริการเฉพาะโรคเฉพาะทาง มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น ได้รับการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ และมีความพร้อมในการตรวจรักษาทั้งด้านร่างกายจิตใจและผลการชันสูตรต่างๆ 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือในการตรวจรักษา 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเมื่อทั้งที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล <p>(ตามกระบวนการหลักของงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอกของมาตรฐานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก กระทรวงสาธารณสุข)</p>
3	หัวหน้าทีมให้บริการปรึกษา	<p>พยาบาลที่ต้องมีความรู้ความสามารถในเรื่องการให้บริการปรึกษาเพื่อให้บริการกับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อชีวิต การฆ่าตัวตายหรือการทำร้ายผู้อื่น หรือผู้ป่วยจิตเวช ที่มีปัญหาซับซ้อน โรคร่วม หรือการบำบัดซับซ้อน หรือผู้ป่วยติดเชื้อ HIV โรคทางพันธุกรรมธาลัสซีเมีย down syndrome ฯลฯ ที่ต้องการทักษะ ประสบการณ์ในการให้บริการปรึกษาที่ช่วยให้ผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤต หรือแก่ประชาชนและญาติ หรือผู้ดูแล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำหน้าที่ให้การสอน แนะนำ นิเทศงาน การให้บริการปรึกษากับทีมบริการปรึกษา มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 2 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้บริการปรึกษาในคลินิกสำหรับผู้รับบริการงานผู้ป่วยนอก 2) ให้บริการปรึกษานอกคลินิกให้การปรึกษาสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล/สถาบัน <p>(ตามลักษณะงานการจัดบริการพยาบาลให้การปรึกษา มาตรฐานการบริการพยาบาลด้านการปรึกษาสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข)</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
4	หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในงานด้านการพยาบาลอุบัติเหตุให้บริการพยาบาลแก่บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บและ/หรือมีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤต ทั้งระบบร่างกายและจิตใจ โดยการประเมินสถานะความรุนแรงของการเจ็บป่วย ตัดสินใจให้การปฐมพยาบาล การใช้เครื่องมืออุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ที่จะช่วยชีวิตผู้ป่วย ตลอดจนการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย เพื่อแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที รับผิดชอบ ปลอดภัยหรือบรรเทาจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นและคงไว้ซึ่งสภาวะสุขภาพ ณ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง โดยทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>คนที่ 1 ดูแลทางเดินหายใจและช่วยให้ผู้ป่วยหายใจ</p> <p>คนที่ 2 ดูแลระบบไหลเวียนและนวดหัวใจ</p> <p>คนที่ 3 ทำหน้าที่อื่นๆได้แก่อัดยาควบคุมการทำงานของหัวใจ เตรียมเครื่องมือ เพื่อช่วยชีวิต เป็นต้น (ตามมาตรฐานของการฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
5	หัวหน้าทีมการพยาบาลฉุกเฉิน หรือการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉินเฉพาะทาง หรือการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในงานด้านการพยาบาลฉุกเฉิน (EMS) ให้การพยาบาลแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที ณ จุดเกิดเหตุมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 2 คน ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง โดยทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>คนที่ 1 ดูแลทางเดินหายใจและช่วยให้ผู้ป่วยหายใจ</p> <p>คนที่ 2 ดูแลระบบไหลเวียนและนวดหัวใจ</p> <p>คนที่ 3 ทำหน้าที่อื่นๆได้แก่อัดยาควบคุมการทำงานของหัวใจ เตรียมเครื่องมือเพื่อช่วยชีวิต เป็นต้น (ตามมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
6	หัวหน้าทีมการพยาบาลศูนย์ส่งต่อ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบัน วิเคราะห์และจำแนกอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยเพื่อการประสานข้อมูลผู้ป่วยในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 4 คน ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 5 ตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 4 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประเมินอาการสำคัญ ความรุนแรง และจำแนกประเภทความต้องการการดูแลช่วยเหลือสำหรับผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุที่ศูนย์ได้รับแจ้ง 2) จัดการ ประสานให้มีการรับผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุ โดยมีอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ที่สอดคล้องกับอาการและปัญหาการเจ็บป่วย/บาดเจ็บของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุได้รับการดูแลช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุอย่างทันท่วงที 3) ประเมิน สรุปการรับและส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุทั้งที่รับรักษาในและนอกโรงพยาบาล 4) จัดการ ประสานให้มีความพร้อมของหน่วยรับ และส่งผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย <p>(ตามกระบวนการหลักของงานของศูนย์ส่งต่อที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)</p>
7	หัวหน้าทีมการพยาบาลห้องสังเกตอาการ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบันให้การพยาบาล โดยการสังเกตอาการเฉพาะหน้าและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย เพื่อแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที ณ ห้องฉุกเฉินหรือห้องสังเกตอาการ ที่มีผู้ป่วยที่มีอาการนำวิกฤต มีความเสี่ยงต่อการเปลี่ยนแปลงถึงชีวิตมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วย</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>พยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่งทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>คนที่ 1 ดูแลทางเดินหายใจและช่วยให้ผู้ป่วยหายใจ</p> <p>คนที่ 2 ดูแลระบบไหลเวียนและนวดหัวใจ</p> <p>คนที่ 3 ทำหน้าที่อื่นๆได้แก่ ฉีดยาควบคุมการทำงานของหัวใจเตรียมเครื่องมือ เพื่อช่วยชีวิต เป็นต้น (ตามมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
8	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลก่อน-ขณะ-หลังผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่ในโรงพยาบาล/สถาบัน มีความแม่นยำและรวดเร็ว เพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามีประสิทธิภาพมีความปลอดภัย มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและครอบครัวก่อนผ่าตัด 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างผ่าตัดทั้งในภาวะปกติ ฉุกเฉินและวิกฤตครอบคลุมการป้องกัน การควบคุม การแพร่กระจายเชื้อ โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและเทคนิคเฉพาะของห้องผ่าตัด ที่เน้นการพยาบาลแบบองค์รวม โดยยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือในระหว่างผ่าตัด 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยสบาย และปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด กระทรวงสาธารณสุข)
9	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่เฉพาะทาง</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาล ก่อน-ขณะ-หลังผ่าตัด ในโรงพยาบาล/สถาบัน เช่น การผ่าตัดหัวใจ ปลูกถ่ายอวัยวะ ผ่าตัดสมอง ผ่าตัดไขสันหลัง ผ่าตัดปอด ที่มีความเสี่ยงสูงต้องการความแม่นยำและรวดเร็วในการผ่าตัดเพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่งเป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและครอบครัวก่อนผ่าตัด 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างผ่าตัดทั้งในภาวะปกติ ฉุกเฉินและวิกฤต ครอบคลุมการป้องกัน การควบคุม การแพร่กระจายเชื้อ โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและเทคนิคเฉพาะของห้องผ่าตัดที่เน้นการพยาบาลแบบองค์รวม โดยยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือในระหว่างผ่าตัด 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยสบาย และปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด กระทรวงสาธารณสุข)
10	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลวิสัญญีผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่หรือทีมการพยาบาลวิสัญญีผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่เฉพาะทางหรือทีมการพยาบาลวิสัญญี</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลก่อน และขณะให้บริการทางวิสัญญีในโรงพยาบาล/สถาบัน ในการเฝ้าระวังการให้ยาระงับความรู้สึกในการผ่าตัดใหญ่ในผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยไฟฟ้า ที่มีภาวะสุขภาพและความเสี่ยงสูง ซึ่งมีความซับซ้อนที่ต้องเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและสัญญาณชีพต่อเนื่อง เพื่อให้ผลการผ่าตัด/การรักษาด้วยไฟฟ้าออกมามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
	ผู้ป่วย ECT	<p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำวิธีการระงับความรู้สึก มีการเตรียมความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือระหว่างผ่าตัด และเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังให้ยาระงับความรู้สึก เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตนหลังได้รับยาระงับความรู้สึก</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลวิสัญญี กระทรวงสาธารณสุข)</p>
11	หัวหน้าทีมเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัด	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีความเสี่ยงต่ออาการเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ก่อนย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย/ดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัย มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง โดยทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>คนที่ 1 ดูแลทางเดินหายใจและช่วยให้ผู้ป่วยหายใจ</p> <p>คนที่ 2 ดูแลระบบไหลเวียนและขนาดหัวใจ</p> <p>คนที่ 3 ทำหน้าที่อื่น ๆ ได้แก่ ฉีดยา ควบคุมการทำงานของหัวใจ เตรียมเครื่องมือเพื่อช่วยชีวิต เป็นต้น</p> <p>(ตามมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
12	หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้คลอด	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลพยาบาลผู้คลอด ทำหน้าที่ (เข้า-ป่วย-ตึก) ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการทางการพยาบาลใช้ประสบการณ์/ทักษะสูงในการเฝ้าระวัง การทำคลอด และดูแลหลังคลอด ที่มีประสิทธิภาพตลอด 24 ชั่วโมง มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยคลอด และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการบริการพยาบาลทางสูติกรรม กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
13	ทีมการพยาบาลผู้ป่วยหนักในหอผู้ป่วยหนักรวม และในหอผู้ป่วยหนักเฉพาะทาง	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลในภาวะวิกฤต ในแต่ละผลัดทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ ในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการ ในสถานบริการทุกระดับให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการหนักที่รับไว้ในหอผู้ป่วยหนักในหอผู้ป่วยหนักรวม และในหอผู้ป่วยหนักเฉพาะทาง ในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับ ที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เช่น หอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรมหัวใจ หลอดเลือด ทรวงอก ปลูกถ่ายอวัยวะ หรือผู้ป่วยติดเชื้ออันตราย ที่ต้องเฝ้าระวังแยกโรคให้มีประสิทธิภาพตลอด 24 ชม. (เวรเข้า-ป่วย-ตึก) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยหนัก และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
14	หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยในสามัญ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยในแต่ละสาขา ในแต่ละผลัดทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เพื่อให้บริการทางการพยาบาลผู้ป่วยทุกประเภทที่รับไว้รักษาโดยพักค้างในโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพตลอด 24 ชั่วโมง (ทีมผลัดเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยในสามัญ และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
15	หัวหน้าทีมผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตในหอผู้ป่วยในสามัญ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยใน ในแต่ละผลัด ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เพื่อให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตที่รับไว้รักษาโดยพักค้างในโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพตลอด 24 ชั่วโมง (ทีมผลัดเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตในหอผู้ป่วยในสามัญ และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงาน มาตรฐานการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
16	หัวหน้าทีมการพยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยในแต่ละสาขา ในแต่ละผลัดทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการในสถานบริการทุกระดับที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เพื่อให้บริการทางการพยาบาลผู้ป่วยทุกประเภทที่รับไว้รักษาโดยพักค้างในโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ มีประสิทธิภาพตลอด 24 ชั่วโมง (ทีมผลัดเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยพิเศษ และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
17	หัวหน้าทีมการพยาบาลหอผู้ป่วยติดเชื้อ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลผู้ป่วยใน ในแต่ละผลัด ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการในโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยบริการ ในสถานบริการทุกระดับที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เพื่อให้บริการทางการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อที่รับไว้รักษาโดยพักค้างในโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยติดเชื้อ มีประสิทธิภาพตลอด 24 ชั่วโมง (ทีมผลัดเช้า-บ่าย-ดึก) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน</p> <p>ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ (ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
18	หัวหน้าทีมการพยาบาลผู้ป่วยทดสอบสมรรถภาพหัวใจ คลื่นสะท้อนหัวใจ (Echocardiogram)	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลพยาบาลสมรรถภาพหัวใจ เพื่อให้บริการทางการพยาบาลทั้งก่อน-ขณะ-หลังตรวจแก่ผู้ป่วยสมรรถภาพหัวใจ หรือตรวจคลื่นสะท้อนหัวใจ หรือผู้ป่วยตรวจสวนหัวใจ หรืออื่น ๆ มีประสิทธิภาพ มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือ</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
	<p>ตรวจ Tilt Table Test ผู้ป่วยที่ตรวจสวนหัวใจ ผู้ป่วยที่ผ่าตัดหัวใจด้วยเครื่องหัวใจและปอดเทียม</p>	<p>เบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมในก่อนการตรวจสมรรถภาพหัวใจ</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือในการตรวจสมรรถภาพหัวใจ</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจทดสอบสมรรถภาพหัวใจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล และเป็นทีมช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการบริการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
19	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลไตเทียม</p>	<p>พยาบาลผู้มีส่วนการณสูงในด้านการพยาบาลไตเทียม ในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการทางการพยาบาล ทั้งก่อน-ขณะ-หลัง ได้รับการรักษาการล้างไตด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis) มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมก่อนฟอกเลือดและล้างไต</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือในระหว่างฟอกเลือดและล้างไต</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังฟอกเลือดและล้างไต เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเอง ต่อเนืองที่บ้านและแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงาน ตามมาตรฐานการบริการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานของการช่วยฟื้นคืนชีพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)</p>
20	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลด้านจักษุ</p>	<p>พยาบาลผู้มีส่วนการณสูงในด้านการพยาบาลจักษุ ที่ใช้เครื่องมือในการตรวจพิเศษ ในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษในกลุ่มที่มีความผิดปกติทางตา ที่มีการดูแลยุ่งยากซับซ้อน ทั้งก่อน-ขณะ-หลัง มีประสิทธิภาพมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมก่อนตรวจด้านจักษุที่ใช้เครื่องมือในการตรวจพิเศษ</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจด้านจักษุที่ใช้เครื่องมือในการตรวจพิเศษ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือในระหว่างตรวจ</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจด้านจักษุที่ใช้เครื่องมือในการตรวจพิเศษเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กระทรวงสาธารณสุข)</p>
21	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาลเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย</p>	<p>พยาบาลผู้มีส่วนการณสูงในด้านการพยาบาลเคมีบำบัด ในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการพยาบาลในการบริหารยาเคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดอย่างมีประสิทธิภาพ มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมก่อนได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>2) ให้การผู้ป่วยระหว่างได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลในการบริหารยา ดูแลช่วยเหลือในระหว่างได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลในการบริหารยา ดูแลช่วยเหลือในระหว่างได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับเคมีบำบัด/รังสีวินิจฉัย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเอง ต่อเนื่องที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กระทรวงสาธารณสุข)</p>
22	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาล การตรวจด้วยเครื่อง พิเศษด้วยการส่องกล้อง</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ ด้วยการส่องกล้อง ในโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษด้วยการส่องกล้องชนิดต่าง ๆ ทั้งก่อน-ขณะ-หลังมีประสิทธิภาพ มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น อย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมในการตรวจด้วยเครื่องพิเศษด้วยการส่องกล้อง</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือในการตรวจด้วยเครื่องพิเศษ ด้วยการส่องกล้อง</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจด้วยเครื่องพิเศษด้วยการส่องกล้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแล ตนเองต่อเนื่องที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อ ที่หน่วยงานภายใน และภายนอกโรงพยาบาล (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กระทรวงสาธารณสุข)</p>
23	<p>หัวหน้าทีมการพยาบาล การรักษาพยาบาลผู้ป่วย จิตเวช</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ ในโรงพยาบาลเฉพาะทาง จิตเวช เพื่อให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องรักษาด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) ที่ต้องใช้ทักษะ ความรู้ ความสามารถเฉพาะทาง ทั้งก่อน-ขณะ-หลังมีประสิทธิภาพมีผู้ได้บังคับบัญชา เป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <p>1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชก่อนรักษาด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) เพื่อให้ผู้ป่วย ได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมก่อนการรักษา</p> <p>2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชระหว่างรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือระหว่างรักษาด้วย ไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT)</p> <p>3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังรักษาด้วยไฟฟ้า (Modified ECT/Un-modified ECT) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ แนะนำการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน และแนะนำการรับบริการต่อที่หน่วยงานภายใน และภายนอก โรงพยาบาล (ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช กระทรวงสาธารณสุข)</p>
24	<p>หัวหน้าทีมด้านการ ป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อในโรงพยาบาล</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในด้านการพยาบาลการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล/สถาบันที่มีปริมาณผู้รับบริการจำนวนมากมีความเสี่ยงต่อการเกิดการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลสูง ต้องการทีมพยาบาลการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในการจัดการ ให้มีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพสามารถลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 2 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 3 ตำแหน่ง เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 2 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยและผู้รับบริการ 2) ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของเจ้าหน้าที่ และการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม (ตามมาตราฐานการบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข)
25	หัวหน้าทีมการพยาบาล จ่ายกลาง	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูง ที่ปฏิบัติงานในฐานะผู้มีประสบการณ์ในหน่วยจ่ายกลางในสถาบันเฉพาะทาง ที่ให้บริการโรคติดเชื้อหรือโรงพยาบาลตติยภูมิขึ้นไปที่มีผู้รับบริการจำนวนมาก ทำหน้าที่ต้องวางแผน/ระบบ จัดแบ่งพื้นที่และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล กำหนดกลวิธี หรือมาตรการปฏิบัติเพื่อให้ปราศจากเชื้อ สำหรับอุปกรณ์ทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพในขั้นตอนต่างๆบริหารจัดการ ควบคุมอุปกรณ์ทางการแพทย์ปราศจากเชื้อให้มีเพียงพอเหมาะสมกับความต้องการทั้งในภาวะปกติ หรือ ภาวะฉุกเฉินทั้งโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ หรือภัยพิบัติทางธรรมชาติ มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาล วิชาชีพไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) จัดเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ให้สะอาด และเป็นชุดๆตามความต้องการของการวินิจฉัย และรักษาผู้รับบริการของสถานบริการสุขภาพ 2) ปฏิบัติการให้อุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ปราศจากเชื้อ เพื่อใช้ในการวินิจฉัยและรักษา ผู้รับบริการให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการไม่ติดเชื้อ 3) จัดเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์จำแนกตามระดับของการสะอาด และปราศจากเชื้อ (ตามมาตราฐานการบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข)
26	หัวหน้าทีม รักษาพยาบาลชุมชน	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูง ที่ปฏิบัติงานพยาบาลในการดูแลจัดการและให้การปรึกษาด้านสุขภาพแก่ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้ป่วยติดเตียง ซึ่งต้องใช้เตียงที่บ้านเป็นเตียงผู้ป่วยเหมือนใน โรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างเสมอภาค มีคุณภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพของ บริการพยาบาล มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 ตำแหน่ง ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนเยี่ยมบ้าน/เยี่ยมชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่าง ถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมในการตรวจรักษา 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างเยี่ยมบ้าน/เยี่ยมชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และ ได้รับกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาความเจ็บป่วยของผู้ป่วย 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังเยี่ยมบ้าน/เยี่ยมชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยญาติได้รับการแนะนำการดูแลตนเอง ต่อเนื่องที่บ้าน (ตามกระบวนการหลักของงานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)
27	หัวหน้าทีมการพยาบาล ในการบำบัดรักษา เสพติด	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูง ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการประเมิน คัดกรองประเภทผู้ป่วยยาเสพติด ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และติดตามผู้ป่วย เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ และมีผู้ป่วย ที่บำบัดรักษาเสพติดในชุมชนที่มีอาการของการเสพยาติดรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนทางกายและทางจิตมี</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>ผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 ตำแหน่ง ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่หัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนการบำบัดรักษาเยาเสพติด เพื่อประเมิน คัดกรองประเภทผู้ป่วยเยาเสพติด ให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัยและมีความพร้อมในการบำบัดรักษาเยาเสพติด 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างการบำบัดรักษาเยาเสพติด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาเยาเสพติด และติดตามผู้ป่วย เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดการกลับไปเยาเสพติดซ้ำ 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษาเยาเสพติด เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเนื่งที่บ้าน <p>(ตามกระบวนการหลักของงานตามมาตรฐานการบำบัดรักษาเยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข)</p>
28	หัวหน้าทีมพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงในการรักษาพยาบาลชุมชน ที่ทำหน้าที่ในการบริหารจัดการระบบ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบประสิทธิภาพบริการสุขภาพในชุมชนเขตเมือง โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชน ได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตลอดจนติดตามเยี่ยมบ้านให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายเป็นพิเศษ เช่น กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยจิตเวช และดูแลแบบประคับประคองผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) มีการให้บริการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในคลินิกพิเศษ มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 ตำแหน่ง ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่หัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คนทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการจำแนกประเภท ให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีความพร้อมในการตรวจรักษา 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างรักษา โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตลอดจนติดตามเยี่ยมบ้านให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายเป็นพิเศษ เช่นกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยจิตเวช และดูแลแบบประคับประคองผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเนื่งที่บ้าน <p>(ตามกระบวนการหลักของงานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)</p>
29	หัวหน้าทีมส่งเสริมสุขภาพ	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงทำหน้าที่วางแผน ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ กำกับ แนะนำในการจัดบริการส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพที่ผสมผสาน เบ็ดเสร็จ ให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย กลุ่มปกติ กลุ่มป่วย ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ทั้งที่บ้าน ชุมชน โรงเรียน เรือนจำ วัด และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โดยประสานแหล่งประโยชน์ทุกภาคีเครือข่าย มีการให้บริการในคลินิกพิเศษ ซึ่งไม่ใช่คลินิกที่ดำเนินการตามปกติที่ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย มีผู้ได้บังคับบัญชาเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 4 คน ทั้งนี้ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 5 ตำแหน่ง ทำหน้าที่หัวหน้าทีม 1 คน และอีก 4 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> คนที่ 1 ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้านสุขภาพชุมชน เพื่อให้ชุมชนได้รับการส่งเสริมให้ประชาชนอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี คนที่ 2 ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวที่รับผิดชอบเพื่อให้ครอบครัวมีการดูแลสุขภาพตนเองได้ทั้งป่วยและไม่ป่วย คนที่ 3 ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพประชากรตามกลุ่มวัยเพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการติดตามสุขภาพจนบรรลุการมีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>คนที่ 4 ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพประชากรกลุ่มพิเศษ เช่น คนพิการ โรคจิต เป็นต้น เพื่อให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง ทัดเทียมและต่อเนื่อง</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)</p>
30	<p>หัวหน้าทีมคลินิก อาชีวเวชกรรม</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูงที่ปฏิบัติหน้าที่จัดและพัฒนาระบบบริการ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ให้การสอน ฝึกอบรม นิเทศ และให้คำปรึกษาการพยาบาลในคลินิกอาชีวเวชกรรมภายในโรงพยาบาล จัดบริการคัดกรองสุขภาพ ประเมิน/ตรวจสุขภาพ เพื่อให้มีการวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม วางแผน ตามความเสี่ยงของลักษณะงาน ตรวจพิเศษด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ ที่มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 ตำแหน่ง ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่หัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองสุขภาพ ประเมินสภาพปัญหา และความเจ็บป่วยจากการประกอบอาชีพและมีความพร้อมในการตรวจรักษา 2) ให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจสุขภาพ มีการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม วางแผน ตามความเสี่ยงของลักษณะงาน ตรวจพิเศษด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ 3) ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการแนะนำการดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้าน <p>(ตามกระบวนการหลักของงานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)</p>
31	<p>หัวหน้าทีมส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูโรคที่ เกิดจากสภาพแวดล้อม จากการทำงาน</p>	<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์สูง ที่ปฏิบัติงานวางแผน จัดและพัฒนาระบบบริการ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ให้การสอน ฝึกอบรม นิเทศ และให้คำปรึกษาด้านการพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพทั่วไปและจากการทำงาน วิเคราะห์และสร้างรูปแบบ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หรือสร้างนวัตกรรมใหม่ด้านอาชีวอนามัย ในการดูแลสุขภาพที่มีผู้ได้บังคับบัญชาที่เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 3 ตำแหน่ง ทั้งนี้ ทีมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 4 ตำแหน่ง ทำหน้าที่หัวหน้าทีม 1 คน และอีก 3 คน ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <p>คนที่ 1 ก่อนให้กิจกรรมพยาบาลโดยประเมินข้อมูลภาวะสุขภาพผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการและจัดเตรียม เครื่องมือ/อุปกรณ์ให้พร้อมก่อนปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>คนที่ 2 ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ฟื้นฟูจากมีภาวะความเจ็บป่วยจากการทำงาน และมีสุขภาพที่ดีขึ้น</p> <p>คนที่ 3 หลังให้กิจกรรมพยาบาลโดยประเมินผลภาวะสุขภาพ ให้การแนะนำเพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ สามารถดูแลตนเองได้</p> <p>(ตามกระบวนการหลักของงานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข)</p>
32	<p>พยาบาลผู้ปฏิบัติการ พยาบาลชั้นสูง (Advanced Practitioner Nurse, APN)</p>	<p>พยาบาลที่จบปริญญาโทสาขาการพยาบาล และผ่านการทดสอบได้รับวุฒิปริญญาตรีที่มีความรู้ความชำนาญ เฉพาะทางคลินิกหรือชุมชน สามารถดูแลและจัดการการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการเฉพาะกลุ่ม/กลุ่มเป้าหมาย หรือปัญหาสุขภาพที่สำคัญ โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่เกิดกับผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้ป่วยที่ ซับซ้อน ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง ต้องการการดูแลต่อเนื่อง การดูแลที่ดีจะช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อน ลดการเข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาล กรณีที่เป็นกลุ่มเสี่ยง จะต้องช่วยป้องกันหรือชะลอการเกิดโรค โดยมีผลลัพธ์สุดท้ายที่จะเกิด กับผู้ป่วยคือ การมีภาวะสุขภาพหรือคุณภาพชีวิตที่ดี ลดค่าใช้จ่ายของทั้งผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ของครอบครัว</p>

ลำดับ	คำสำคัญ	คำอธิบาย
		<p>และลดภาระของรัฐ ทั้งนี้ การกำหนดสาขาที่จะกำหนดตำแหน่งต้องสอดคล้องกับสาขาที่มีการให้บริการในโรงพยาบาลหรือสถาบัน และแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ในสาขาเฉพาะทางที่ประกาศโดยสภาการพยาบาล ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยกรรมศาสตร์ 2. สาขาการผดุงครรภ์ 3. สาขาการพยาบาลเด็ก 4. สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ 5. สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 6. สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 7. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ 8. สาขาด้านการพยาบาลให้ยาระงับความรู้สึก 9. สาขาการพยาบาลมารดาและทารก 10. สาขาการพยาบาลชุมชน <p>และสาขาอื่น ๆ ที่ได้รับการประกาศเพิ่มโดยสภาการพยาบาล</p>