

ระเบียบวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย  
เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้ความ  
ชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก  
พ.ศ. ๒๕๕๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ และ ข้อ ๑๔ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วย  
หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาล  
และการผดุงครรภ์ พ.ศ.๒๕๕๖ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุม  
คณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ ๔/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ วิทยาลัยพยาบาล  
และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย เรื่อง  
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร เกี่ยวกับความรู้ความชำนาญ  
เฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“วิทยาลัย” หมายความว่า วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

“หนังสืออนุมัติ” หมายความว่า หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง  
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือ  
ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ  
และเงื่อนไขตามข้อบังคับนี้

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและ  
การผดุงครรภ์ ซึ่งสภาการพยาบาลออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการ  
พยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งที่ผ่านมาการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรตาม  
หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามข้อบังคับนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการพยาบาล

หมวด ๑  
คุณสมบัติผู้สมัครสอบ

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้สมัครสอบให้เป็นไปตามข้อบังคับ

ส่วนที่ ๑  
การสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ

ข้อ ๕ ผู้ใดประสงค์จะขอสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติ ต้องมีผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

๕.๑ ปฏิบัติงานตรงสาขาที่ขอสอบโดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ยื่นต่อวิทยาลัย  
ล่วงหน้าก่อนถึงวันที่สอบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๕.๒ สถานที่ปฏิบัติงาน จะต้องมีคุณสมบัติและมีภาระงานของสาขาที่ขอสอบดังนี้

๕.๒.๑ เป็นหน่วยบริการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ จากสถาบันรับรองคุณภาพของ ประเทศหรือระดับนานาชาติและหรือได้รับการรับรองคุณภาพการพยาบาลจากสภาการพยาบาล

๕.๒.๒ ต้องมีผู้ป่วยที่ต้องให้ยาระงับความรู้สึก อย่างน้อย ๓๐๐ คนต่อปีมารับบริการ

๕.๓ ลักษณะและปริมาณงานที่ปฏิบัติจะต้องเป็นการให้ยาระงับความรู้สึก และการปฏิบัติ สะท้อนถึงการใช้สมรรถนะของพยาบาลขั้นสูงคือ

๕.๓.๑. ดูแลและจัดระบบให้ยาระงับความรู้สึก อย่างน้อย ๑๐๐ ราย และต้องให้ยา ระงับความรู้สึก ในปัจจุบันอย่างน้อย ๑๐ ราย/เดือน

๕.๓.๒. มีประสบการณ์เป็นผู้นำในการสร้างนวัตกรรม หรือ Clinical practice guideline ตลอดจนการนำไปใช้และการประเมินผล

๕.๓.๓. มีประสบการณ์ในการสอน ชี้นำ เพื่อพัฒนาศักยภาพของของนักศึกษา พยาบาล นักศึกษาวิสัญญีพยาบาล นักศึกษาในทีมสุขภาพ และทีมงาน

๕.๓.๔. มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริการ

## ส่วนที่ ๒

### ผู้สมัครสอบเพื่อรับวุฒิปัตร์

ข้อ ๖ ผู้ใดประสงค์จะขอสอบเพื่อรับวุฒิปัตร์สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ต้อง เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลขั้นสูงระดับวุฒิปัตร์สาขาการพยาบาลด้านการให้ยา ระงับความรู้สึก ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ของวิทยาลัย

## หมวด ๒

### คุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบปากเปล่า

ข้อ ๗ ผู้สอบจะต้องส่งเอกสารรายงานเพื่อประกอบการสอบปากเปล่า ดังนี้

๗.๑ รายงานผลงานวิจัย ๑ เรื่อง

๗.๒ กรณีศึกษา จำนวน ๕ ราย ที่มีปัญหาซับซ้อน และหลากหลายไม่ซ้ำซ้อน

ทั้งนี้ งานวิจัยและกรณีศึกษาที่นำเสนอต้องมีองค์ประกอบครบส่วนดังต่อไปนี้

งานวิจัย สำหรับผู้สอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติ

(๑) ต้องเป็นผู้ดำเนินการหลักและมีส่วนร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของผลงาน ตั้งแต่การวางแผน การดำเนินงาน และการจัดทำรายงานตั้งแต่ต้นจนจบ

(๒) ต้องเป็นงานวิจัยที่มุ่งเน้นการปรับปรุงผลลัพธ์ของการบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยหรือ ผู้ใช้บริการ หรือชุมชนที่เลือกสรร ซึ่งอาจเป็นการวิจัยเชิงระบบ การวิจัยเพื่อพัฒนาการปฏิบัติหรือการวิจัย ทางคลินิกเพื่อแก้ปัญหาในการปฏิบัติ หรือชี้้นำการปฏิบัติโดยตรง

(๓) จะต้องตีพิมพ์ไม่เกิน ๕ ปี ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีวารสารไทย [Thailand Citation Index Center (TCI)] หรือวารสารที่คณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง หรือวารสารนานาชาติ

งานวิจัย สำหรับผู้สอบเพื่อรับวุฒิปัตร์

ต้องเป็นรายงานผลงานวิจัยต้นฉบับ ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีวารสารไทย [Thailand Citation Index Center (TCI)] หรือวารสารที่คณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง หรือวารสาร นานาชาติ หรือมีหนังสือรับรองจากบรรณาธิการหากนิพนธ์ต้นฉบับนั้นกำลังอยู่ในระหว่างการจัดพิมพ์พร้อม ต้นฉบับ

## กรณีศึกษา

ต้องมีผู้ป่วยที่ตนเองผู้รับผิดชอบดูแล ยกเว้นผู้สอบ ที่ได้ผ่านหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของวิทยาลัย ให้ใช้ผู้ป่วย ที่ตนเองมีส่วนร่วมเป็นผู้ให้การดูแลตั้งแต่ต้นมาสอบได้ โดยมีอาจารย์ผู้ควบคุมเป็นผู้ให้การรับรอง ความสมบูรณ์ของแบบรายงานผู้ป่วย

การยื่นคำขอวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของต่างประเทศตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทย จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขที่สภาการพยาบาลกำหนด

### **หมวด ๓**

#### **การสมัครสอบ**

ข้อ ๘ ผู้ใดประสงค์ขอหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และหรือสอบปากเปล่าและชำระค่าธรรมเนียมที่สำนักงานเลขาธิการวิทยาลัย ภายในเวลาที่วิทยาลัยประกาศ กำหนด พร้อมเอกสาร หลักฐานต่างๆ ดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่วิทยาลัยประกาศกำหนด
- (๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้สมัครสอบ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๔) หลักฐานการฝึกอบรมและการปฏิบัติงาน
- (๕) ผลงานวิจัยหรือกรณีศึกษา จำนวน ๓ ชุด
- (๖) เอกสาร หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- (๗) ค่าธรรมเนียมการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๙ เลขาธิการวิทยาลัยจะรวบรวมเอกสารและหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบของสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก เพื่อประเมินคุณสมบัติของผู้สมัครสอบ เมื่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบของสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ได้ประเมินคุณสมบัติและอนุมัติให้ผู้สมัครมีสิทธิสอบแล้ว ให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ ให้เลขาธิการวิทยาลัย ประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการวิทยาลัยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวก็ได้

### **หมวด ๔**

#### **การสอบ**

ข้อ ๑๐ ผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรในสาขาสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ต้องสอบความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสาขาการ

พยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ซึ่งประกอบด้วย การสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่า ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามระเบียบนี้และตามที่วิทยาลัยประกาศกำหนด

กรณีผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุมัติในสาขาสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก หรือเทียบเท่า จากสถาบันในต่างประเทศที่สภาการพยาบาลรับรอง ให้ยกเว้นเฉพาะการสอบข้อเขียน

## ส่วนที่ ๑ ขั้นตอนการสอบ

ข้อ ๑๑ การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย

๑๑.๑ ความรู้หลักในการพยาบาลขั้นสูง

๑๑.๒ ความรู้วิชาชีพสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก และความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ซึ่งบูรณาการกับความรู้สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

ข้อ ๑๒ การสอบปากเปล่าเพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ

๑๒.๑ การสอบผู้ป่วยจริงจำนวน ๒ ราย

๑๒.๒ การนำเสนอรายงานผู้ป่วย เป็นการให้ผู้สอบนำเสนอรายงานผู้ป่วย จำนวน ๓ ราย พร้อมแบบรายงานผู้ป่วย ๕ รายที่มีปัญหาแตกต่างกัน

๑๒.๓ การนำเสนอรายงานผลการวิจัย

ข้อ ๑๓ การสอบปากเปล่าเพื่อขอรับวุฒิบัตร

๑๓.๑ การสอบผู้ป่วยจริง จำนวน ๒ ราย

๑๓.๒ การนำเสนอรายงานผู้ป่วย เป็นการให้ผู้สอบนำเสนอรายงานผู้ป่วย จำนวน ๓ ราย พร้อมแบบรายงานผู้ป่วย ๕ รายที่มีปัญหาแตกต่างกัน

## ส่วนที่ ๒ ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๔ ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียนประกอบด้วย

๑๔.๑ การสอบความรู้หลักในการพยาบาลขั้นสูง ๑๐๐ คะแนน ได้แก่

๑) ภาวะผู้นำและการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในระบบการดูแลสุขภาพที่มีความซับซ้อน

- ทฤษฎีและแนวคิดภาวะผู้นำและการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

- สมรรถนะหลักและบทบาทในฐานะผู้ปฏิบัติทางคลินิก ผู้จัดการ ผู้สอน และบทบาทเชิงวิชาการของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

- การสร้างทีมและการทำงานร่วมกันในการดูแลสุขภาพ

- การเจรจาต่อรองและการจัดการความขัดแย้ง

- การเป็นที่ปรึกษาทางคลินิก

- การติดต่อสื่อสารขั้นสูงและการสร้างแรงจูงใจ

- ภาวะผู้นำเชิงวิชาชีพกับสมรรถนะด้านการเมือง

- การใช้ประโยชน์ของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
- การวัดประเมินผลลัพธ์ของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
- ๒) การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์
  - ปรัชญาพื้นฐานของการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์
  - การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ด้วยกระบวนการทบทวนอย่างเป็นระบบหรือการวิเคราะห์เมตา
  - กระบวนการและขั้นตอนของการนำข้อเสนอแนะจากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปสู่การปฏิบัติและการประเมินผลลัพธ์
  - การจัดทำโครงการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ใช้บริการ
- ๓) ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพระบบสารสนเทศในการดูแลสุขภาพ
  - ระบบสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงกระบวนการทัศน์ ประเด็นปัญหา การวิเคราะห์ และผลลัพธ์ของระบบบริการสุขภาพ
  - นโยบายสุขภาพ
  - การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพ
  - ระบบการจัดการฐานข้อมูล
  - การพัฒนาฐานข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพ
- ๔) การวัดและจัดการผลลัพธ์ในระบบบริการสุขภาพ
  - แนวคิดและหลักการพื้นฐานของการวัดและการจัดการผลลัพธ์
  - เครื่องมือ วิธีการและเทคนิคการวัดผลลัพธ์ทางสุขภาพ
  - ความเสี่ยงและประโยชน์ของการวัดผลลัพธ์
  - หลักการเชิงธุรกิจ การเงิน เศรษฐศาสตร์ และนโยบายสุขภาพสำหรับการออกแบบและดำเนินการวัดและจัดการผลลัพธ์ของระบบบริการสุขภาพ
  - การจัดการผลลัพธ์ ในระบบบริการสุขภาพ
  - การวิจัยผลลัพธ์
  - การใช้ผลลัพธ์ในการปรับปรุงคุณภาพระบบบริการสุขภาพและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ
  - ประเด็นและความท้าทายสำหรับการวัดและการจัดการผลลัพธ์ของระบบบริการสุขภาพ
  - วัฒนธรรมและจริยธรรมในการวัดและการจัดการผลลัพธ์ของระบบบริการสุขภาพ

๑๔.๒ ความรู้วิชาชีพสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก ซึ่งรวมกฎหมายวิชาชีพ เจตคติ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่บูรณาการกับการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก (๑๐๐ คะแนน) ประกอบด้วย

- กายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องและการประยุกต์ใช้ (Anatomy and physiology of respiratory system, cardiovascular system, ect : clinical implication)
- ความรู้ขั้นสูงที่เข้าร่วมในกระบวนการให้ยาระงับความรู้สึกที่ซับซ้อนของวิสัญญีพยาบาล (Advanced Knowledge in Anesthesia for Nurse Anesthetist) เกี่ยวกับใช้ยาต่างๆ การเตรียมอุปกรณ์ และเครื่องมือขั้นสูงที่ใช้สำหรับการให้ยาระงับความรู้สึกที่มีความยุ่งยากซับซ้อน (Complexity Knowledge in Advanced Anesthetic Nursing , Equipment and preparation before use ,Monitoring and the anesthetic records, Principle of Pharmacology and clinical use of anesthetic drugs and

adjuvant) และการช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardio Pulmonary Resuscitation) ในระดับ ACLS (Advanced Cardiac Life Support)

- การให้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยสภาพต่างๆ (Nursing anesthesia in different situations and diseases)
- การให้สารน้ำขณะให้ยาระงับความรู้สึก (Intravenous fluid administration during anesthesia)
- การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด (Blood and blood component replacement)
- บทบาทของผู้ปฏิบัติพยาบาลชั้นสูงในกระบวนการเตรียมความพร้อมสำหรับการให้ยาระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดเฉพาะทางต่างๆ (Advanced Anesthesia for Subspecialty Surgery) ได้แก่

- ๑) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่และทรวงอก (Nursing anesthesia for Cardio-Vascular Thoracic surgery)
- ๒) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดระบบประสาท (Nursing anesthesia for neurosurgery)
- ๓) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดสูติ-นรีเวชวิทยา (Nursing anesthesia for obstetric and gynaecologic surgery)
- ๔) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัด ตา หู คอ จมูก (Nursing anesthesia for eye ear nose and throat surgery)
- ๕) การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึกนอกห้องผ่าตัด (Sedative anesthesia at Outside OR)
- ๖) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดศัลยกรรมกระดูก (Nursing anesthesia for orthopedic surgery)
- ๗) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดระบบปัสสาวะ (Nursing anesthesia for urology surgery)
- ๘) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัด Head and Neck
- ๙) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดศัลยกรรมตกแต่ง (Nursing anesthesia for plastic surgery)
- ๑๐) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดในหน่วยศัลยกรรมทั่วไป (General Surgery)
- ๑๑) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดสำหรับเด็ก (Pediatric anesthesia)
- ๑๒) การระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดในหน่วยอุบัติเหตุ (Traumatic anesthesia)
  - การดูแลผู้ป่วยหลังได้รับยาระงับความรู้สึก (Post Anesthetic Care) และการจัดการความปวดหลังผ่าตัด (Postoperative Pain Management)
  - อันตรายที่พบได้ในห้องผ่าตัด (Hazards in the operating room)
  - กฎหมายที่เกี่ยวข้องสำหรับวิสัญญีพยาบาล จริยธรรมในวิชาชีพ

### ส่วนที่ ๓

#### ขอบเขตการสอบปากเปล่า

ข้อ ๑๕ การสอบปากเปล่า ประกอบด้วย

๑๕.๑ การสอบผู้ป่วยจริง ๒ ราย เป็นการสอบในการประมวลข้อมูล เพื่อการวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล แนวคิดในการให้การพยาบาล ความสามารถในการตัดสินใจ ความสามารถทางวิชาการและการใช้เหตุผลทางวิชาการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ คະແນນรายละ ๕๐ รวม ๑๐๐ คະແນນ

๑๕.๒ การสอบกรณีศึกษา ๓ ราย พร้อมแบบรายงานผู้ป่วย ๕ ราย การนำเสนอรายงานผู้ป่วยใช้เวลาไม่เกิน ๒๐ นาที โดยใช้พาวเวอร์พอยท์ (Power Point) หรือสื่ออื่นที่เหมาะสม มีขอบเขตเนื้อหาตามรายงานผู้ป่วย กรรมการใช้เวลาซักถามรายละเอียดไม่เกิน ๒๐ นาที คະແນນเต็ม ๑๐๐ คະແນນ

๑๕.๓ การนำเสนอรายงานผลการวิจัย คະແນນเต็ม ๑๐๐ คະແນນ ประกอบด้วย

- (ก) การนำเสนอผลงานวิจัย โดยใช้เวลา ๓๐ นาที มีคະແນນร้อยละ ๓๐ ตามเกณฑ์การประเมิน
- (ข) การตอบข้อซักถามเกี่ยวกับงานวิจัยและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องใช้เวลาไม่เกิน ๔๕ นาที มีคະແນนร้อยละ ๓๐ ตามเกณฑ์การประเมิน
- (ค) รายงานผลการวิจัยมีคະແນนร้อยละ ๔๐ ตามเกณฑ์การประเมิน

## ส่วนที่ ๔

### เอกสารรายงานผลการวิจัย

---

ข้อ ๑๖ ผลงานวิจัย ต้องมีคุณภาพเชิงวิชาการหรือเป็นนวัตกรรม โดยต้องเป็นงานวิจัยที่มุ่งเน้นการปรับปรุงผลลัพธ์ของการบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการที่เลือกสรร เป็นการวิจัยเชิงระบบ การวิจัยเพื่อพัฒนาการปฏิบัติ การวิจัยทางคลินิกเพื่อแก้ปัญหาในการปฏิบัติ หรือขึ้นนำการปฏิบัติโดยตรง ซึ่งผู้สอบสามารถแสดงให้เห็นว่า ผลการวิจัยนั้นสามารถใช้เป็นแนวทางในการพยาบาล และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานในสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึกโดยรวม

เอกสารรายงานผลการวิจัย ให้ส่งสำเนาผลงานตามรูปแบบของวารสารที่ตีพิมพ์ได้เลย แต่ถ้าอยู่ระหว่างรอตีพิมพ์ให้ส่งสำเนาต้นฉบับพร้อมหลักฐานการตอบรับผลงานที่จะตีพิมพ์ ซึ่งโดยทั่วไปเนื้อหาจะต้องประกอบด้วย

- ๑๖.๑ ชื่อเรื่อง
- ๑๖.๒ บทคัดย่อ
- ๑๖.๓ บทนำ หรือที่มาของการวิจัย
- ๑๖.๔ ทบทวน ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- ๑๖.๕ วัตถุประสงค์
- ๑๖.๖ วิธีการวิจัย
- ๑๖.๗ ผลการศึกษา
- ๑๖.๘ อภิปรายผล
- ๑๖.๙ สรุปผลและข้อเสนอแนะ
- ๑๖.๑๐ เอกสารอ้างอิง

## ส่วนที่ ๕

### เอกสารรายงานกรณีศึกษา

---



ข้อ ๑๗ เอกสารรายงานกรณีศึกษาต้องมีคุณภาพเชิงวิชาการ สะท้อนให้เห็นถึงการเชื่อมโยงความรู้ จากศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เทคโนโลยีและหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมทั้งจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมายวิชาชีพ ศิลปะการพยาบาล และความเข้าใจในประสบการณ์ และ ความเป็นคน ซึ่งก่อให้เกิดกระบวนการปฏิบัติและเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและครอบครัว

๑๗.๑ ผู้ป่วยที่นำเสนอต้องระบุ เลขที่ผู้ป่วย วัน เดือน ปี สถานที่ โดยมีหัวหน้างาน หรือ หัวหน้าสถาบันนั้นๆ ให้การรับรอง และมีเอกสารเตรียมพร้อมให้ตรวจสอบได้

๑๗.๒ ผู้ป่วยที่นำเสนอเพื่อสอบทั้ง ๓ ราย ต้องมีประวัติการเจ็บป่วย ประวัติทางสุขภาพของ ครอบครัว การตรวจทางคลินิก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่จำเป็น การวินิจฉัยโรคของแพทย์ การตอบสนองของผู้ป่วยและครอบครัว ปัญหาและความต้องการ แผนการรักษาพยาบาล และการติดตาม ความก้าวหน้าจนผู้ป่วยหรือครอบครัวดีขึ้น ต้องมีภาพประกอบทางคลินิก เป็นภาพที่มีรายละเอียดเห็นได้ ชัดเจน ในช่วงก่อนรับไว้ในความดูแล ขั้นตอนต่างๆ และผลลัพธ์พร้อมคำบรรยายภาพ ทั้งนี้ ต้องมี ภาพประกอบไม่เกิน ๑๐ ภาพ ต่อผู้ป่วย ๑ ราย โดยประมาณ

๑๗.๓ พิมพ์ข้อมูลผู้ป่วยแต่ละรายลงในกระดาษ A๔ ความยาวไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ (ไม่ รวมภาพ) ใช้ Font Cordia ๑๖

๑๗.๔ รายงานผู้ป่วย ต้องมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลทุกราย

๑๗.๕ รายงานผู้ป่วยนั้นต้องไม่เป็นรายงานผู้ป่วยรายที่ได้ใช้ เพื่อให้ได้มาซึ่งคุณสมบัติทางการ ศึกษา ใดๆ มาก่อน

๑๗.๖ การพิจารณาเลือกผู้ป่วย ที่นำมาสอบนี้ ต้องเป็นผู้ป่วยในที่ได้ยาระงับความรู้สึก และ การวินิจฉัยโรคหรือปัญหาไม่ซ้ำกัน

๑๗.๗ ห้ามนำผู้ป่วยที่ใช้สอบ โดยตนเองหรือผู้อื่นมาใช้ซ้ำ ยกเว้นกรณีที่ตนเองเป็นผู้ใช้ซ้ำ เนื่องจากสอบไม่ผ่าน และต้องเป็นไปตามข้อกำหนดที่วางไว้

๑๗.๘ ในกรณีที่ส่งรายงานมาแล้ว คณะอนุกรรมการอาจขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ แต่ไม่ อนุญาตให้เปลี่ยนรายงานเป็นผู้ป่วยรายใหม่

๑๗.๙ ใบสมัครสอบ หลักฐานวุฒิการศึกษาหรือฝึกอบรม และแบบรายงานผู้ป่วย ให้เย็บรวม เป็นเล่ม จำนวน ๒ เล่ม และ CD ๑ ชุด โดยทำข้อมูลทั้งหมดดังกล่าวเป็น PDF file บันทึกในแผ่น CD และ เขียนรายละเอียดชื่อเจ้าของเนื้อหาบนแผ่นปก เพื่อป้องกันการสับเปลี่ยนและสูญหายเพื่อส่งคณะกรรมการ พร้อมใบสมัครสอบ

ผู้ป่วย ๓ รายที่ใช้สอบรายงานจัดทำเป็นแบบนำเสนอ (oral presentation) ในแผ่น CD ส่ง ถึงกรรมการคุมสอบล่วงหน้าก่อนสอบอย่างน้อย ๗ วัน

## หมวด ๕

### การตัดสินผลการสอบ

ข้อ ๑๘ เกณฑ์การตัดสินผลการสอบ จะต้องสอบผ่านการสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่า ในแต่ละส่วน คือ ข้อเขียน ๒ ส่วน ปากเปล่า ๒ ส่วน สำหรับผู้ขอสอบเพื่อรับวุฒิบัตร และ ๓ ส่วน สำหรับผู้ ขอสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติ ให้ถือคะแนนร้อยละ ๗๕ เป็นเกณฑ์ผ่าน ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งใน ส่วนย่อย จะต้องยื่นคำขอสอบใหม่พร้อมชำระค่าธรรมเนียม

ข้อ ๑๙ ให้เก็บสะสมผลการสอบข้อเขียน หรือการสอบปากเปล่าไว้ได้ในระยะเวลา ๕ ปีนับแต่วันที่ ประกาศผลสอบครั้งแรกของแต่ละสาขา



**หมวด ๖**  
**บทเฉพาะกาล**

---

ข้อ ๒๐ ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และยังคงประสงค์จะขอรับหนังสืออนุมัติสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก สามารถใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเฉพาะการสอบปากเปล่า ตามระเบียบนี้ โดยผลการสอบข้อเขียน ที่ได้รับการยกเว้นนั้นจะต้องไม่เกิน ๕ ปีนับแต่วันที่ประกาศผลสอบผ่านในส่วนที่สะสมไว้ครั้งแรกตามข้อบังคับดังกล่าว

ข้อ ๒๑ ผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก จากสภาการพยาบาล ตามข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๔๑ และ พ.ศ. ๒๕๕๑ และยังคงปฏิบัติงานให้ยาระงับความรู้สึกอย่างต่อเนื่อง ถ้าประสงค์จะขอรับหนังสืออนุมัติ ตามข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรเกี่ยวกับความรู้หรือความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก สามารถใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเฉพาะปากเปล่าในส่วนของทฤษฎี ตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่

พ.ศ. ๒๕๕๖

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. สมจิต หนูเจริญกุล)  
ประธานวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย