



ความเสี่ยงทางกฎหมายและจริยธรรม
ทางการพยาบาล
: กรณีศึกษาประเด็นกฎหมายและจริยธรรม

โดย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสาวมาศ คุณล้าน เกื่อนนาดี

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ



ผศ. ดร. เสาวมาศ คุณล้าน
เถื่อนนาดี

อดีตคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อดีตกรรมการสภาการพยาบาล
จากการเลือกตั้ง 2 วาระ

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค

ตะวันออกเฉียงเหนือ วาระ 65-67

รักต่อทุกข้อปีบ

ดูแลชีพด้วยหัวใจ

เชื่อมสายใยพยาบาลประชาชน

น.น. กก.น.

วิชาชีพการพยาบาล Nursing Profession

หมายถึง วิชาชีพที่ให้บริการเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมในด้านสุขภาพ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน รักษาโรค ทั้งในภาวะที่มีสุขภาพดี หรือเจ็บป่วย เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือ ฟิ้นฟูสภาพ ป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการช่วยเหลือ แพทย์กระทำการรักษาโรคอาศัยความรู้เฉพาะทางการพยาบาลในการปฏิบัติ



การประชุมสามัญและประชุมวิชาการ ประจำปี 2565
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สานักงานสาขาภาค: ภูมิภาคชั้นเหนือ
"พยาบาลไทยช่วยชาติ กำกับภัย COVID-19 สู่ New Normal"
วันที่ 4-5 กรกฎาคม 2565
ณ โรงแรม...



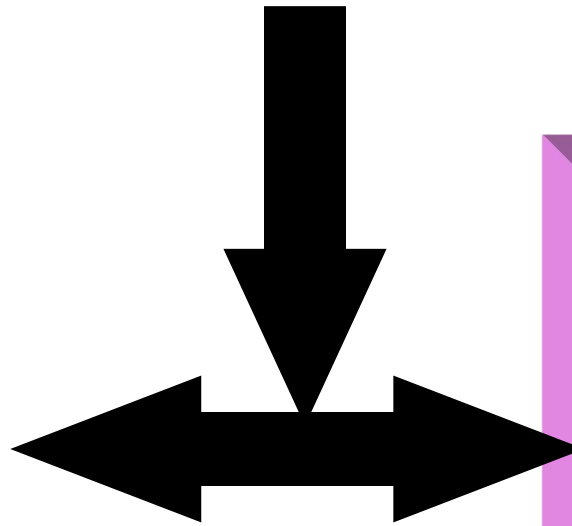
เป้าหมายของการผลิตพยาบาลผู้ตั้งکم

- มีความสามารถ (เป็นคนเก่ง)
- เป็นคนดี
- มีความสุขตามอัตภาพ

วิชาชีพต่างกับอาชีพอย่างไร

วิชาชีพ คือ มีการศึกษาในระดับอุดมศึกษา มี
องค์ความรู้เฉพาะ ประกอบวิชาชีพที่มี
มาตรฐานมีความเป็นอิสระในการประกอบ
วิชาชีพ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ มีองค์กรวิชาชีพ
ในการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน

โลกยุคการเปลี่ยนแปลง
(**Disruptive World**)



การพัฒนาทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ที่ก้าวกระโดด
(**exponential**)

การล้มล้างแบบชั่ว
ข้ามคืน
(**Disruption**)

เราอยู่ภายใต้ภาวะโลกปั่น (VUCA
World)

V : Volatility มีความผันผวนสูง

U: Uncertainty มีความไม่แน่นอนสูง

C: Complex มีความซับซ้อนสูง

A: Ambiguous (มีความคลุมเครือ ไม่ชัดเจนสูง)

5 G กำลังจะพลิกโฉมการให้บริการสาธารณสุข

- 1.สามารถส่งข้อมูลขนาดใหญ่ได้และวินิจฉัยวิเคราะห์โรคได้อย่างรวดเร็ว
2. 5G กำลังผลักดันให้ธุรกิจเกี่ยวกับ **Telemedicine** เติบโตแบบก้าวกระโดด
- 3.การใช้เทคโนโลยีเสมือนจริง **AR/VR** ทำให้แพทย์และผู้ป่วยเสมือนนั่งพูดคุยกันทั้งที่อยู่ห่างไกลกัน **100** กม
- 4.การติดตามผู้ป่วยจากระยะไกลสู่**real time**
5. ปัญญาประดิษฐ์ **AI** จะเกิดขึ้นชัดเจนและเป็นสมองของการแพทย์และสาธารณสุข

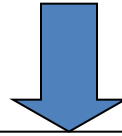
สิ่งใหม่ที่กำลังเข้ามา Metaverse



โลกเสมือนจริงแห่งอนาคต เป็นการผสมผสานเทคโนโลยีแห่ง
โลกเสมือน ที่สร้างสิ่งแวดล้อมของโลกจริง ๆ และ
เทคโนโลยีเข้าด้วยกัน เพื่อให้ผู้คนเข้ามามีปฏิสัมพันธ์
และทำกิจกรรมร่วมกัน ผ่านตัวตนที่เป็นอวตาร
(**Avatar**) ในรูปแบบกราฟฟิก 3 มิติ แทนเราใน
การทำกิจกรรมต่าง ๆ ทำให้รู้สึกเหมือนชีวิตจริงมากกว่า
เขียลมีเดียที่ใช้ในปัจจุบัน



ความต้องการการบริการสุขภาพเปลี่ยนไป



คุณลักษณะและบทบาทวิชาชีพ
ต้องสอดคล้องกับความต้องการ
ของบุคคล ครอบครัว ชุมชน
และสังคมโดยรวม ในโลกที่ปรับเปลี่ยน
และ New Normal

เมื่อวานนี้ เวลา 11:55 น. •

รพ.ไม่รับผู้ป่วย



รพ.ไม่รับรักษาคนป่วย



คุณธรรม คือ ความดีงาม ทั้งความคิด การพูด และ
การกระทำ

จริยธรรม คือ การประพฤติปฏิบัติตาม
คุณธรรม

หลักจริยธรรมในวิชาชีพ

1. เอกสิทธิ์หรือความเป็นอิสระ (**Autonomy**)
2. การกระทำในสิ่งที่เป็นประโยชน์ (**Beneficence**)
3. การไม่ทำในสิ่งที่เป็นอันตราย
(**Nonmaleficence**)
4. ความยุติธรรม (**Justice**)
5. ความซื่อสัตย์ (**Fidelity**) และการรักษาความลับ
(**confidentiality**)
6. การบอกความจริง (**Veracity**)

หลักจริยธรรมในวิชาชีพ

1. เอกสิทธิ์หรือความเป็นอิสระ (**Autonomy**)
ในการตัดสินใจและการกระทำของบุคคล
 - อยู่บนพื้นฐานของคุณค่าและความเชื่อ
 - อาศัยข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอ
 - เป็นอิสระจากการถูกบังคับ
 - อยู่บนพื้นฐานของเหตุผลและความตั้งใจ
 - กระทำด้วยความตั้งใจ

หลักจริยธรรมในวิชาชีพ

2. การกระทำในสิ่งที่เป็นประโยชน์ (**Beneficence**)

- การกระทำที่ดี บ่งบอกถึง ความเมตตา กรุณา เอื้อเฟื้อแก่เพื่อนมนุษย์ ได้แก่ การป้องกันสิ่งเลวร้ายหรืออันตราย การขจัดสิ่งอันตราย การส่งเสริมสิ่งที่ดี
- การให้ความสมดุลระหว่างประโยชน์และอันตราย

หลักจริยธรรมในวิชาชีพ

3. การไม่ทำในสิ่งที่เป็นอันตราย (**Nonmaleficence**)

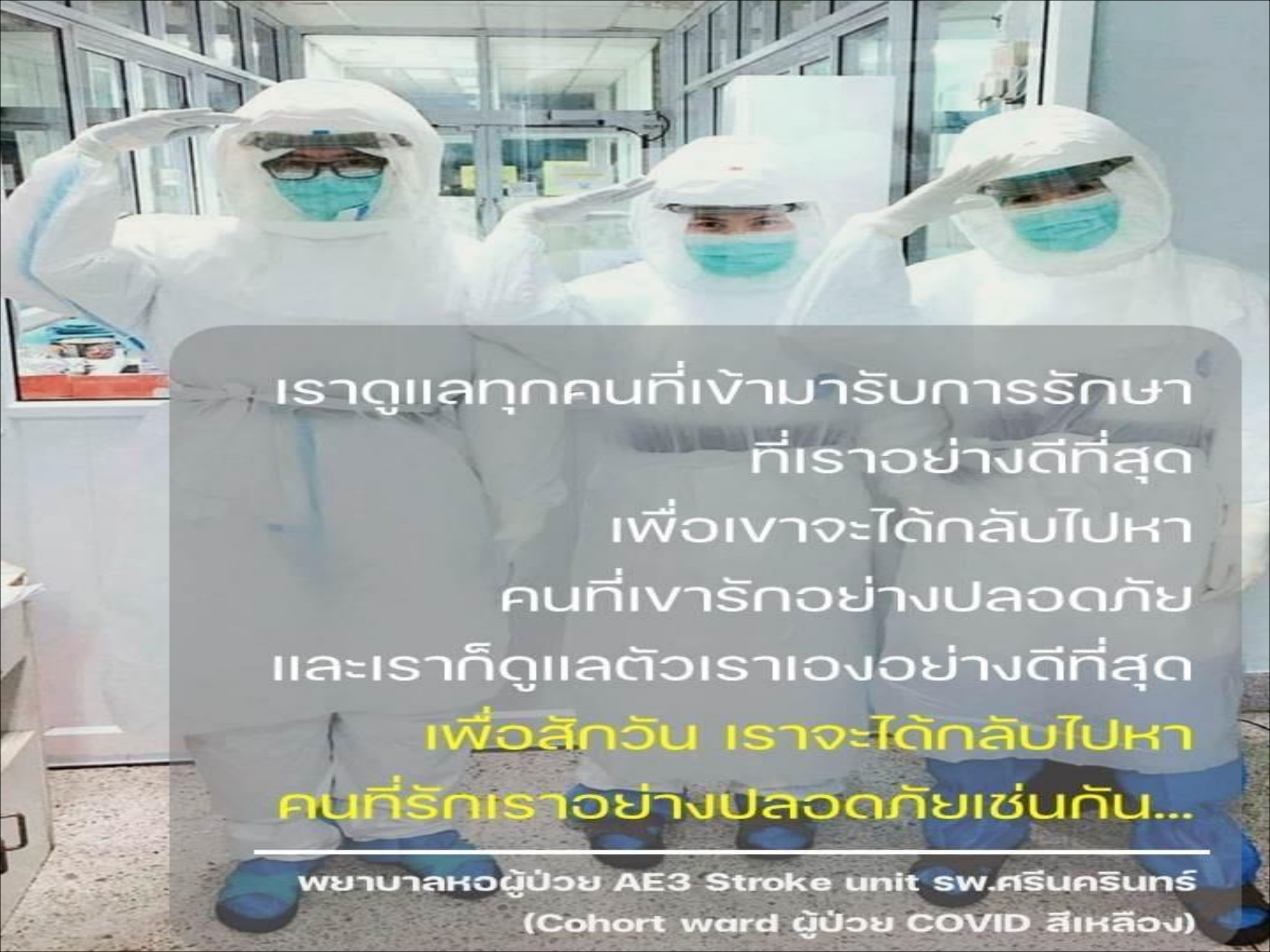
- การไม่ทำอันตราย (**doing no harm**)
- การไม่นำสิ่งเลวร้ายสู่บุคคลอื่น ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม
- ไม่ทำให้บุคคลอื่นเสี่ยงต่ออันตราย เช่น ห้ามฆ่า ห้ามทำให้เจ็บปวด พิการ ห้ามจำกัดอิสรภาพ ห้ามทำให้ปราศจากความสุข
(มักเกิดจากการละเลยหน้าที่)

หลักจริยธรรมในวิชาชีพ

- 4. ความยุติธรรม (Justice)**หรือความเสมอภาค
- ความเท่าเทียม ความไม่ลำเอียง
 - คำนึงถึงความต้องการของแต่ละบุคคล
 - คำนึงถึงความพยายามของแต่ละบุคคล
 - คำนึงถึงคุณค่าของแต่ละบุคคล

พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการ พยาบาล หมายถึง

การกระทำของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อ ตอบสนอง
ความต้องการของผู้รับบริการ โดยยึดหลักความ
ประพฤติปฏิบัติที่ถูกต้องดีงาม



เราดูแลทุกคนที่เข้ามารับการรักษา
ที่เราอย่างดีที่สุด
เพื่อเขาจะได้กลับไปหา
คนที่เขารักอย่างปลอดภัย
และเราก็ดูแลตัวเราเองอย่างดีที่สุด
**เพื่อสักวัน เราจะได้กลับไปหา
คนที่รักเราอย่างปลอดภัยเช่นกัน...**

พยาบาลหออุปถัมภ์ AE3 Stroke unit sw.ศรินครินทร์
(Cohort ward หออุปถัมภ์ COVID สีเหลือง)

พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการ พยาบาล ประกอบด้วย

พฤติกรรม 8 ด้าน ได้แก่

1. ความรับผิดชอบ
2. ความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
3. ความสุภาพอ่อนโยน
4. ความเมตตา กรุณา
5. ความเสียสละ
6. ความซื่อสัตย์
7. ความมีระเบียบวินัย
8. ความสามัคคี

หลักจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

1. การทำหน้าที่แทน (**Advocacy**)
2. ความรับผิดชอบ(**Accountability**)
3. ความร่วมมือ (**Cooperation**)
4. ความเอื้ออาทร (**Caring**)

ปัญหาจริยธรรมทางการพยาบาล (**Ethical Problem in Nursing**) หมายถึง

ประเด็นที่พยาบาลต้องพิจารณา คำนึงถึง เลือก
ตัดสินใจว่าจะอะไรควรทำ อะไรไม่ควรทำ โดย
พิจารณาถึงองค์ประกอบต่างๆ ของปัญหาอย่าง
รอบคอบ

ประเด็นความขัดแย้งทางจริยธรรม(Ethical dilemmas) คือ อะไร

การที่ต้องเลือกระหว่างความจำเป็นกับศีลธรรม
หลักการกับผลประโยชน์ สิ่งควรทำ สิ่งใดไม่ควรทำ
มีคุณสมบัติ **3** ประการ คือ

- 1.** ปัญหานั้นไม่สามารถแก้ไขได้โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์
- 2.** ยุ่งยาก ซับซ้อน
- 3.** มีผลกระทบหลายด้าน ไม่เฉพาะในเหตุการณ์ขณะนั้น

ปัจจุบันมีประเด็นปัญหาความเสี่ยงทางจริยธรรม
อะไรบ้างในวิชาชีพการพยาบาลในหน่วยบริการ
ของท่าน

แหล่งที่มาของปัญหาด้านจริยธรรม

1. หน่วยงาน
2. ตัวผู้ป่วย/ญาติ
3. พยาบาล
4. เพื่อนร่วมงาน
5. ประชาชน /สังคม/สื่อ

3 วันที่ผ่านมา

PPTVHD36

จำพิชิต แนววิธีการดูแลตัวเองขณะรอเตียงรักษาโควิด

2 วันที่ผ่านมา



วิดีโอ

YouTube · Thairath Online



แพะแชร์ภาพ ผู้ป่วยโควิดนอน
รอตเตียงสุดอนาถ | 16-07-64 |
ข่าวเที่ยงไทยรัฐ

16 ก.ค. 2564

YouTube · TNN Online



"Covid19 home Care" ช่อง
ทางช่วยผู้ป่วยรอตเตียง | TNN
ข่าวเย็น | 08-08-21

2 ชั่วโมงที่ผ่านมา

YouTube · AMARINTV : อมรินทร์ทีวี



ผู้ป่วยโควิดนอนรอตเตียงข้างถึง
ขยะในโรงพยาบาล

16 ก.ค. 2564

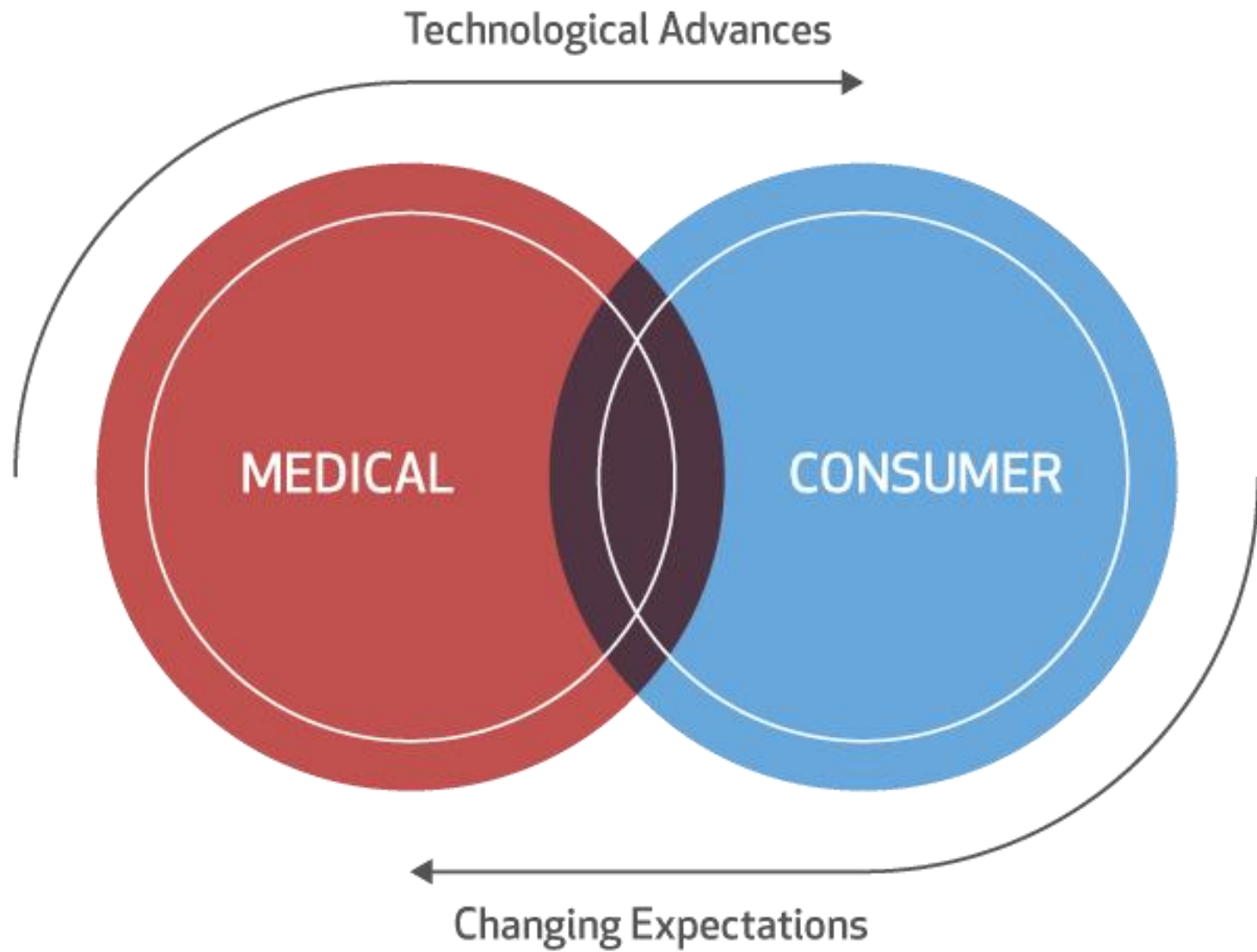
<https://www.thairath.co.th> › local

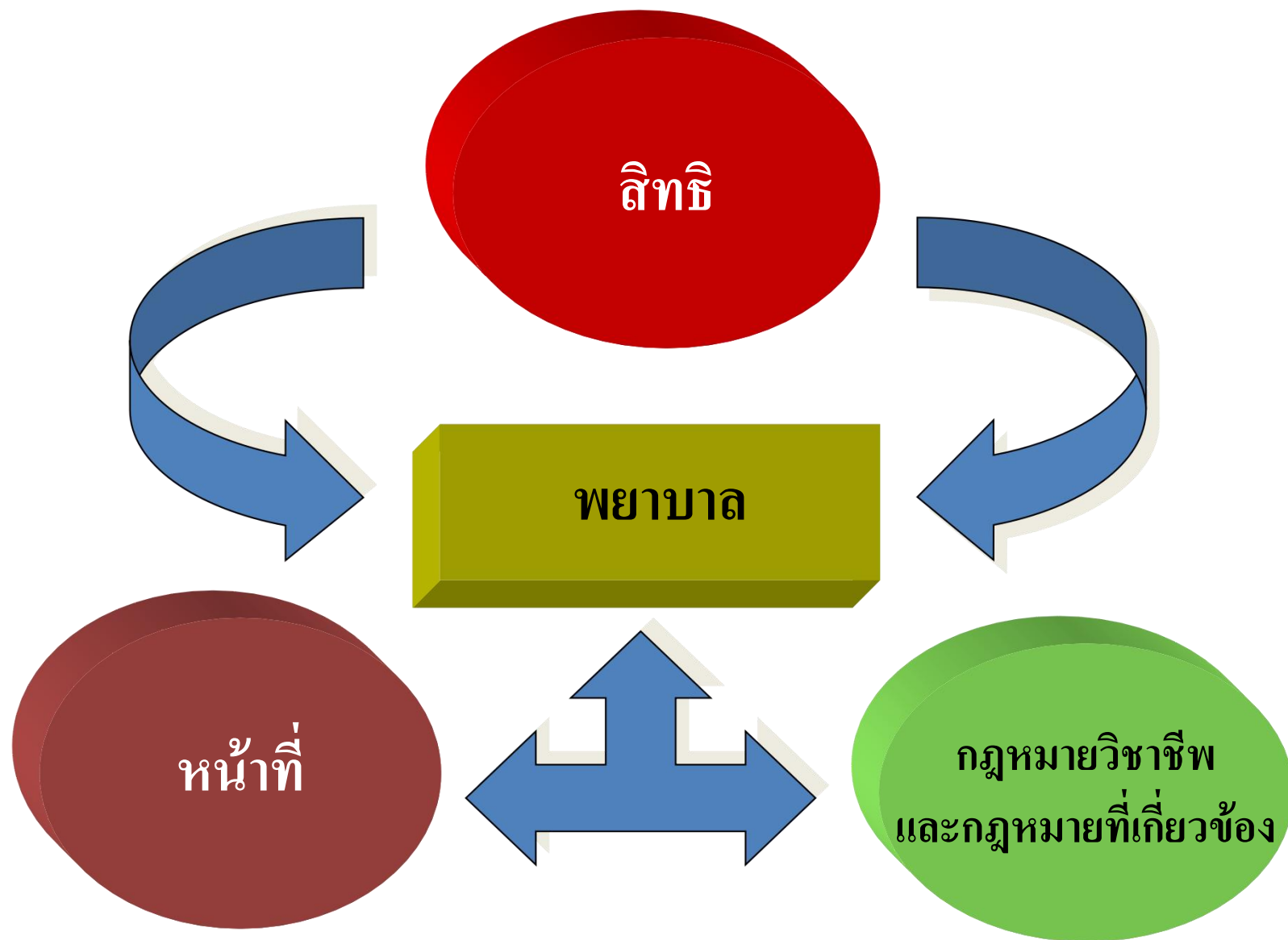
"กล่องต้องรอต" ช่วยผู้ป่วยโควิด-19 ระหว่างรอตเตียง กักตัวรักษาที่บ้าน - ไทยรัฐออนไลน์

27 ก.ค. 2564 — สหทัยมูลนิธิ ห่วงเคสสาวตั้งครรภ์ แม่-เด็กเล็ก ติดโควิด เตรียมจัดทำ กล่องต้องรอต ช่วยเหลือผู้ป่วยรอการส่งต่อ กักตัวรักษาที่บ้าน ...

<https://www.thairath.co.th> › ... › กลาง

"ป่วยรอตเตียง" สลด หม่อมติดโควิด ดับคาห้องเช่า หลังกักตัวรอ 5 วัน - ไทยรัฐออนไลน์





ประเด็นปัญหาวิชาชีพปัจจุบัน

การขาดแคลนพยาบาล

มาตรฐานบริการพยาบาล
ภาพลักษณ์วิชาชีพและ
ประเด็นปัญหา
ทางกฎหมายและจริยธรรม

โอกาสความก้าวหน้า
ในหน้าในวิชาชีพ

ประเด็นที่ถูกฟ้องร้องบ่อยๆ คืออะไร

- การผิดพลาดในการดูแลแล้วทำให้เกิดอันตราย หรือ เสียชีวิต เช่น ให้เลือดผิด ฉีดผิด
- การขาดความระมัดระวัง ประมาท การกระทำต่ำกว่า มาตรฐาน แล้วเกิดข้อผิดพลาด เช่น ไม่ยกไม้กั้นเตียง
- การให้นมทางสายยางโดยไม่ยกศีรษะสูง
- การพูดจาไม่สุภาพ ขาดความเอาใจใส่ พฤติกรรมบริการ ไม่ดี เป็นต้น

ประเด็นที่ถูกฟ้องร้องบ่อยๆ คืออะไร (ต่อ)

- ขาดความรู้ในการประเมินอาการและความรุนแรงของโรค ทำให้รายงานไม่ทัน ประเมินคัดกรองผิดพลาด
- การส่งต่อที่ล่าช้าและขาดการประสานงานที่ดี
- อุปกรณ์ไม่พร้อม
- การประสานกับแพทย์และทีมสุขภาพมีปัญหา ทำให้การรักษาพยาบาลล่าช้า เกิดอันตรายกับผู้ป่วย
- ปัญหาสื่อสารไม่เพียงพอ ขาดการให้ข้อมูล

ปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรมในวิชาชีพฯ

1. ปัญหาการบอกความจริง
2. ปัญหาเกี่ยวกับชีวิตและการตายอย่างมีศักดิ์ศรี
3. ปัญหาด้านปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารกับผู้รับบริการและผู้ร่วมงาน
4. ปัญหาการยินยอมโดยได้รับข้อมูล
5. ปัญหาการใช้เทคโนโลยีและให้บริการเกินความจำเป็น
6. ปัญหาด้านความรู้ ทักษะทางการพยาบาล
7. ปัญหาพยาบาลทำงานเกินขอบเขตหน้าที่ (ประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

2. พยาบาทกับการกระทำความผิดอาญา

- ① การไม่ช่วยเหลือ หรือปฏิเสธการประกอบวิชาชีพ กรณีเห็นผู้อื่นตกอยู่ในอันตรายต่อชีวิต
- ② การพยาบาท โดยผู้ป่วยไม่ยินยอม
- ③ ทอดทิ้ง หรือปล่อยปละละเลยผู้ป่วย
- ④ เปิดเผยความลับ
- ⑤ ประมาทในการประกอบวิชาชีพ
- ⑥ ปลอมเอกสาร
- ⑦ ทำแท้ง

มาตรฐาน
วิชาชีพ

สิทธิผู้ป่วย

ความรับผิดชอบ

วินัย

วิชาชีพ

อาญา

แพ่ง

- ①. ภาคทัณฑ์
- ②. ตัดเงินเดือน
- ③. ลดขั้นเงินเดือน
- ④. ปลดออก
- ⑤. ไล่ออก

วางดาวตักเตือน/
ภาคทัณฑ์/
พักใบใบอนุญาต
เพิกถอนใบอนุญาต

ประหารชีวิต/
จำคุก/กักขัง/
ปรับ/ริบทรัพย์สิน

ชดเชยค่าสินไหมฯ



- การใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลและการเตรียมรับมือกับ **social media**



WIRELESS TECHNOLOGY

- ▮ Nurse have immediate telephone contact with employees and with patient
- ▮ Direct and accurate communication between Nurse and Physician
- ▮ E.g.. In south Africa nurses uses their mobile phone to support people living with HIV/AIDS



Share



Like



Save

ประโยชน์ของเทคโนโลยีดิจิทัลต่อวิชาชีพ



- การสื่อสารรวดเร็ว ทันเวลา มีประสิทธิภาพ ลดเวลาในการทำงาน
- การพัฒนาสื่อการเรียนการสอน **e-learning, distance learning Modular system, MOOC**
- การพัฒนานวัตกรรม คู่มือ **CNPG** หรือ **Aplication** ต่าง ๆ
- และอื่น ๆ

ข้อระมัดระวังในการใช้ Social Media



- อย่าสร้างภาพลบให้กับตัวเอง องค์กรและวิชาชีพผ่าน **Social Media**
- การ **post** ภาพการทำงาน หลีกเลียงภาพผู้ป่วย ถึงแม้จะได้รับอนุญาต ไม่ควรเปิดเผยชื่อ หน้าตา
- คิดก่อน **post** หรือแชร์ภาพคนอื่น หรือเกี่ยวข้องกับคนอื่น
- ภาพที่สวมเครื่องแบบพยาบาล ควรระวังกริยา ท่าทางและการแต่งกาย รวมทั้งไม่ใช่ในการโฆษณาชวนเชื่อขายสินค้า หรือ **review** สินค้า (ถ้ามีธุรกิจควรแยก**FB** ต่างหาก)

ข้อระมัดระวังในการใช้ Social Media



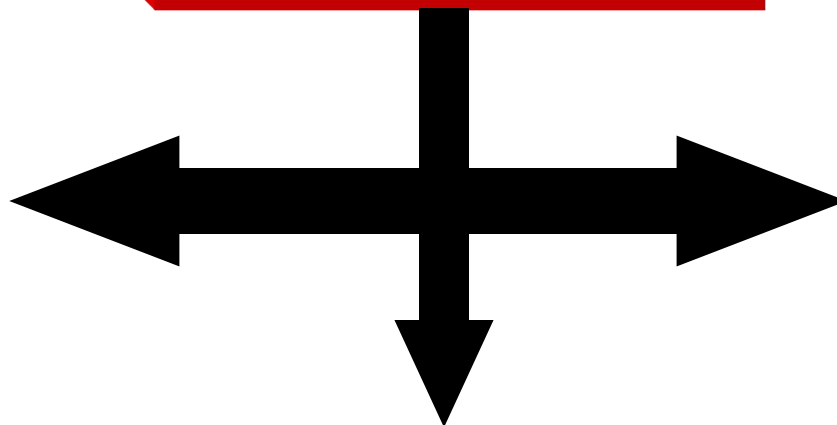
- การใช้ภาษาควรเป็นภาษาสุภาพ ไม่ด่า ไม่นำข้อมูลอันเป็นเท็จ ให้อารมณ์คนอื่นหรือทำให้คนอื่นเสียหาย (ผิดพรบคอมพิวเตอร์ มีโทษจำคุก)
- ไม่นำข้อมูลความลับ เอกสาร ภาพถ่าย บันทึกทางการพยาบาล ส่งทาง **line /email /FB**
- ไม่ลงภาพ **/link** ภาพผู้เสียชีวิต ภาพที่สยดสยอง ความรุนแรง การฆ่าตัด การคลอด
- ระมัดระวังการรับเป็นเพื่อน หรือการติดต่อกับคนที่ไม่รู้จัก

การควบคุมมาตรฐาน
การประกอบวิชาชีพ

ผู้ประกอบวิชาชีพ

สภาการพยาบาล

ประชาชนสิทธิตาม
รัฐธรรมนูญและสิทธิผู้ป่วย



การควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพ

- กำหนดจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ 4 หมวด 38 ข้อ
- กำหนดกระบวนการพิจารณาฯ ผู้ประพฤติผิดจริยธรรม

เครื่องหมายสภาการพยาบาล



จริยธรรมแห่งวิชาชีพ
ม. 32 แห่ง พ.ร.บวิชาชีพ

หมวดที่ 1 หลักทั่วไป

หมวดที่ 3 การโฆษณาฯ

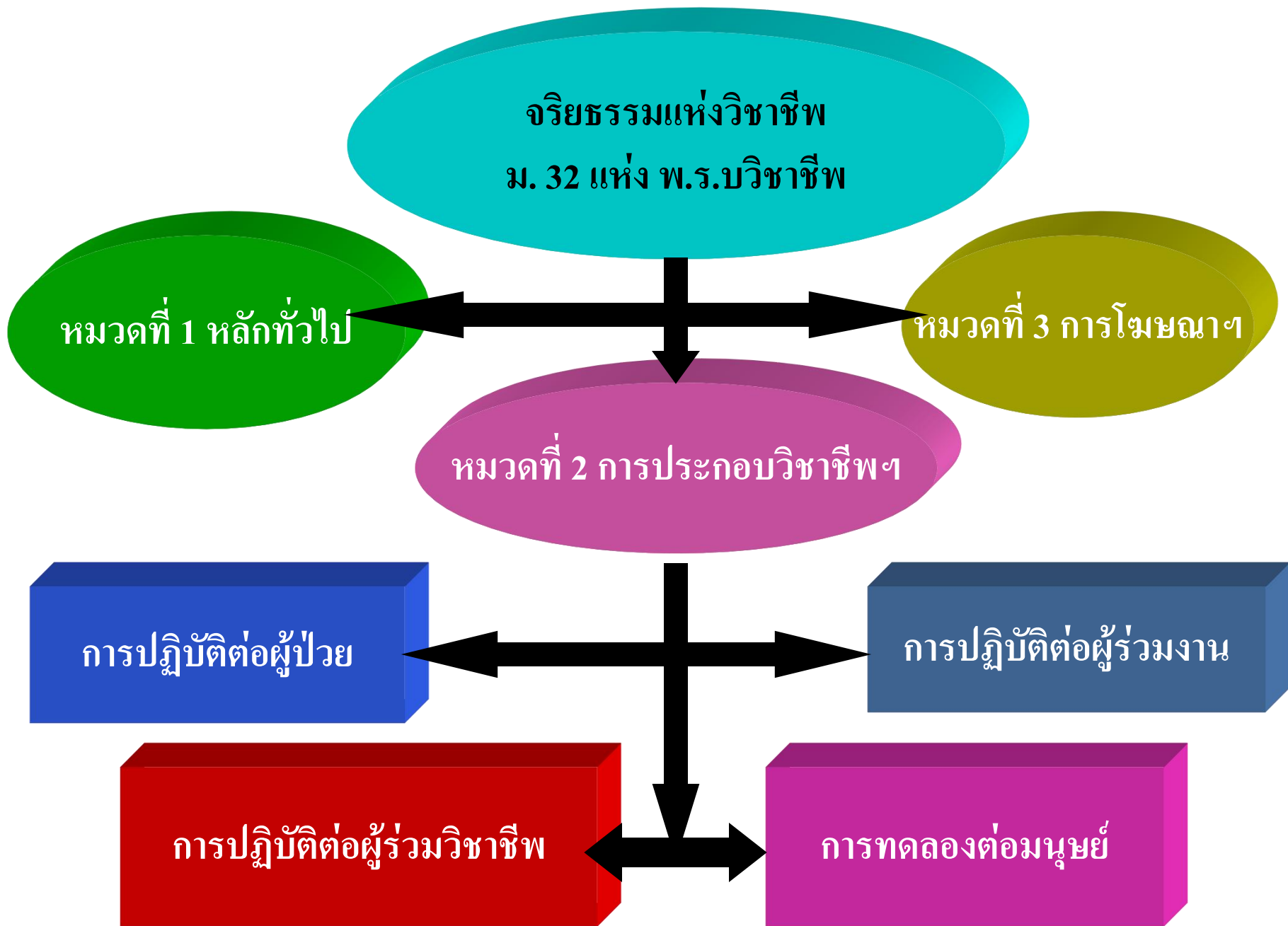
หมวดที่ 2 การประกอบวิชาชีพฯ

การปฏิบัติต่อผู้ป่วย

การปฏิบัติต่อผู้ร่วมงาน

การปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ

การทดลองต่อมนุษย์



ปัญหาจริยธรรมในวิชาชีพฯ

1. ปัญหาการบอกความจริง
2. ปัญหาเกี่ยวกับชีวิตและการตายอย่างมีศักดิ์ศรี
3. ปัญหาด้านปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารกับ
ผู้รับบริการและผู้ร่วมงาน
4. ปัญหาการยินยอมโดยได้รับข้อมูล
5. ปัญหาการใช้เทคโนโลยีและให้บริการเกินความ
จำเป็น
6. ปัญหาด้านความรู้ ทักษะทางการพยาบาล

ปัญหาการบอกความจริง (**Veracity / Truth telling**)

เป็นเรื่องสิทธิผู้ป่วยที่จะได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการเจ็บป่วย แต่บางครั้ง ความเป็นจริงมักก่อให้เกิดความเจ็บปวด ทุกข์ทรมาน อาจมีผลแทรกซ้อนทั้งทางร่างกายและจิตใจ โดยเฉพาะ การวินิจฉัยโรคร้ายแรง หหมดความหวังในการรักษา การพยากรณ์โรค ระยะเวลาที่อาจมีชีวิตรอยู่

ปัญหาที่เกี่ยวกับชีวิตและความตาย

การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ

ทารกพิการรุนแรงแต่กำเนิด

เมตตามรณะหรือการตายอย่างสงบ

การทำแท้ง

ความตายและศักดิ์ศรีของมนุษย์

การผสมในหลอดแก้วแล้วปลูกถ่ายในมดลูก

การตัดสินใจทางจริยธรรม

เป็นกระบวนการที่ให้คุณค่าแก่สิ่งที่เราตัดสินใจ
เข้าใจในคุณค่าและความกระจำงในคุณค่า

- 1.คุณค่าส่วนบุคคล (**personal value**)
- 2.คุณค่าทางวัฒนธรรม (**Cultural value**)
3. คุณค่าทางวิชาชีพ (**professional value**)

การตัดสินใจทางจริยธรรม

ต้องอาศัยกระบวนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมที่จะ
ช่วยให้ผู้ประกอบการวิชาชีพรพการพยาบาล สามารถ
เผชิญกับประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้อย่าง
เป็นระบบ

การตัดสินใจทางจริยธรรม

ที่อยู่บนเหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นสูง จะทำให้การตัดสินใจนั้นเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ / ครอบครัว / สังคม ผู้รับบริการได้รับการเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และได้รับการดูแลที่เป็นธรรม

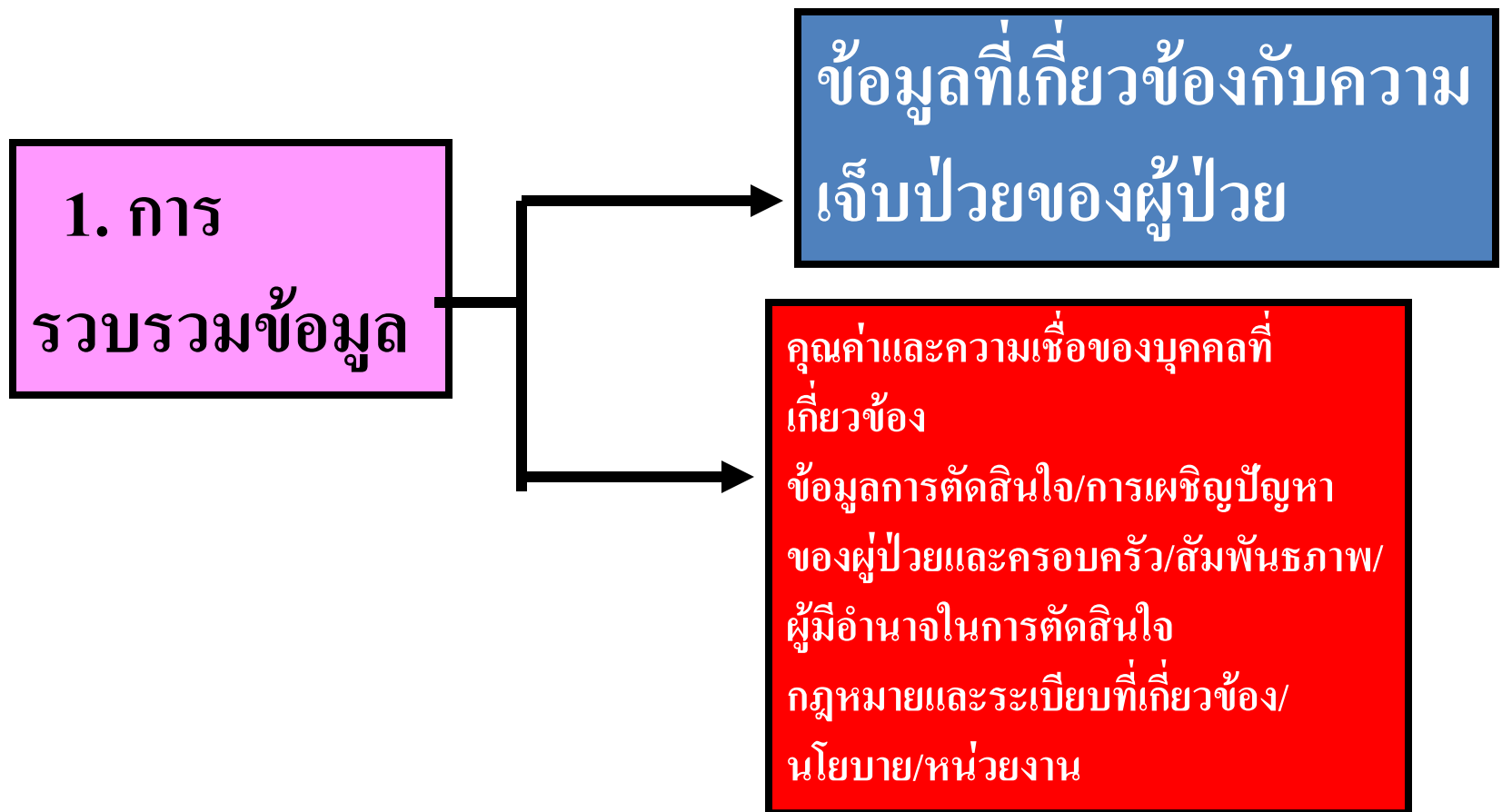
กระบวนการตัดสินใจทางจริยธรรมที่มี ประสิทธิภาพ

เป็นกระบวนการตัดสินใจที่มีส่วนร่วมของผู้ป่วย
ครอบครัว ทีมสุขภาพเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์
สูงสุดแก่ผู้ป่วย

กระบวนการตัดสินใจทางจริยธรรม

1. การรวบรวมข้อมูล (**Data collection**)
2. การกำหนดประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรม
(**Identification ethical dilemma**)
3. การกำหนดและวิเคราะห์ทางเลือก (**Identification and analysis of alternatives**)
4. การตัดสินใจเลือกและลงมือปฏิบัติ (**Making the decision and implementation**)
5. การประเมินผล (**Evaluations**)

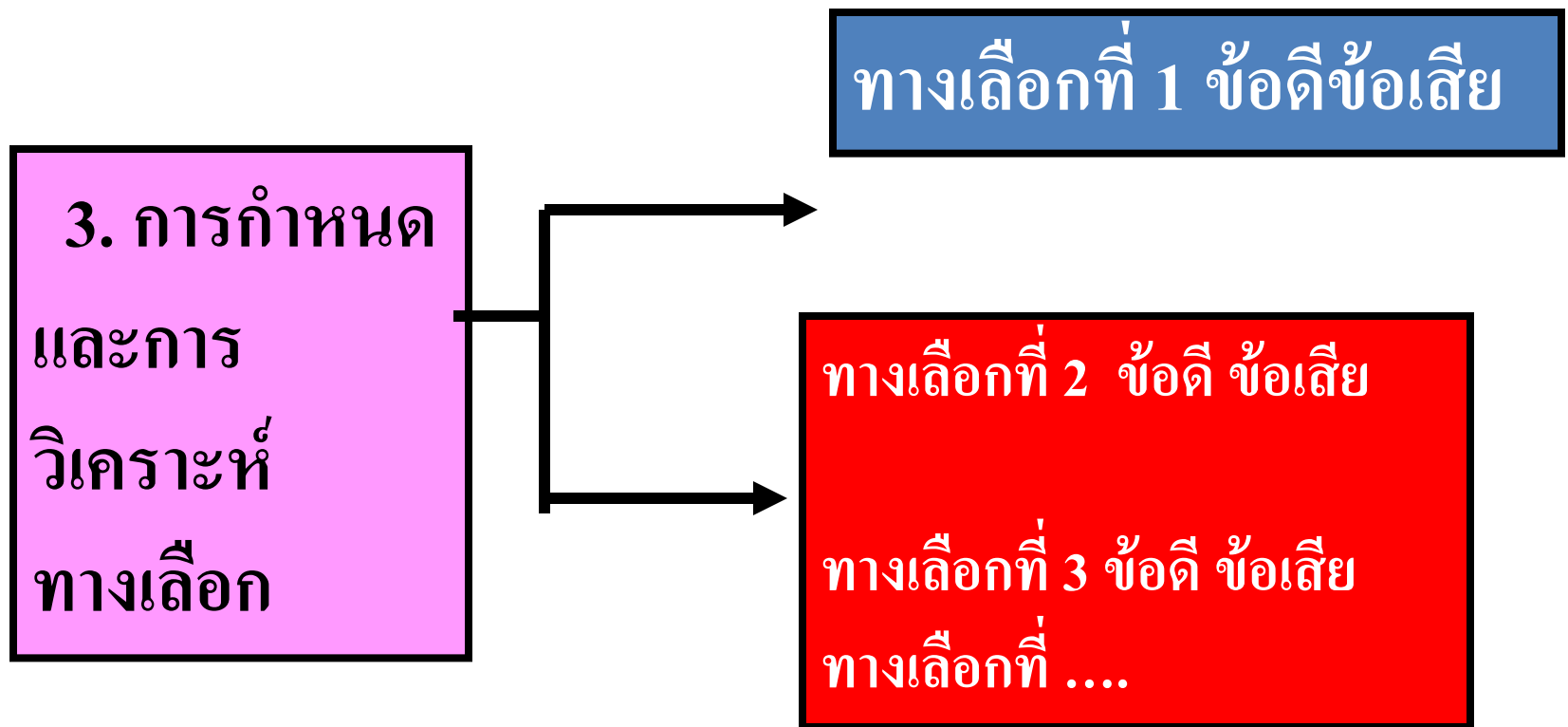
กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม



2. การกำหนดประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรม

- นำข้อมูลที่รวบรวมทั้งหมดมาวิเคราะห์ว่ามีประเด็นอะไรบ้างที่เป็นประเด็นปัญหายุ่งยาก ซึ่งสถานการณ์ที่ท้าทายเลือกในการตัดสินใจอย่างน้อย สองทางเลือก เช่น
- การไม่บอกความจริงแก่ภรรยากรณีสามีติดเชื้อ **HIV** เพราะผิดกฎหมายเป็นการเปิดเผยความลับผู้ป่วย แต่ไม่ปลอดภัยกับภรรยา

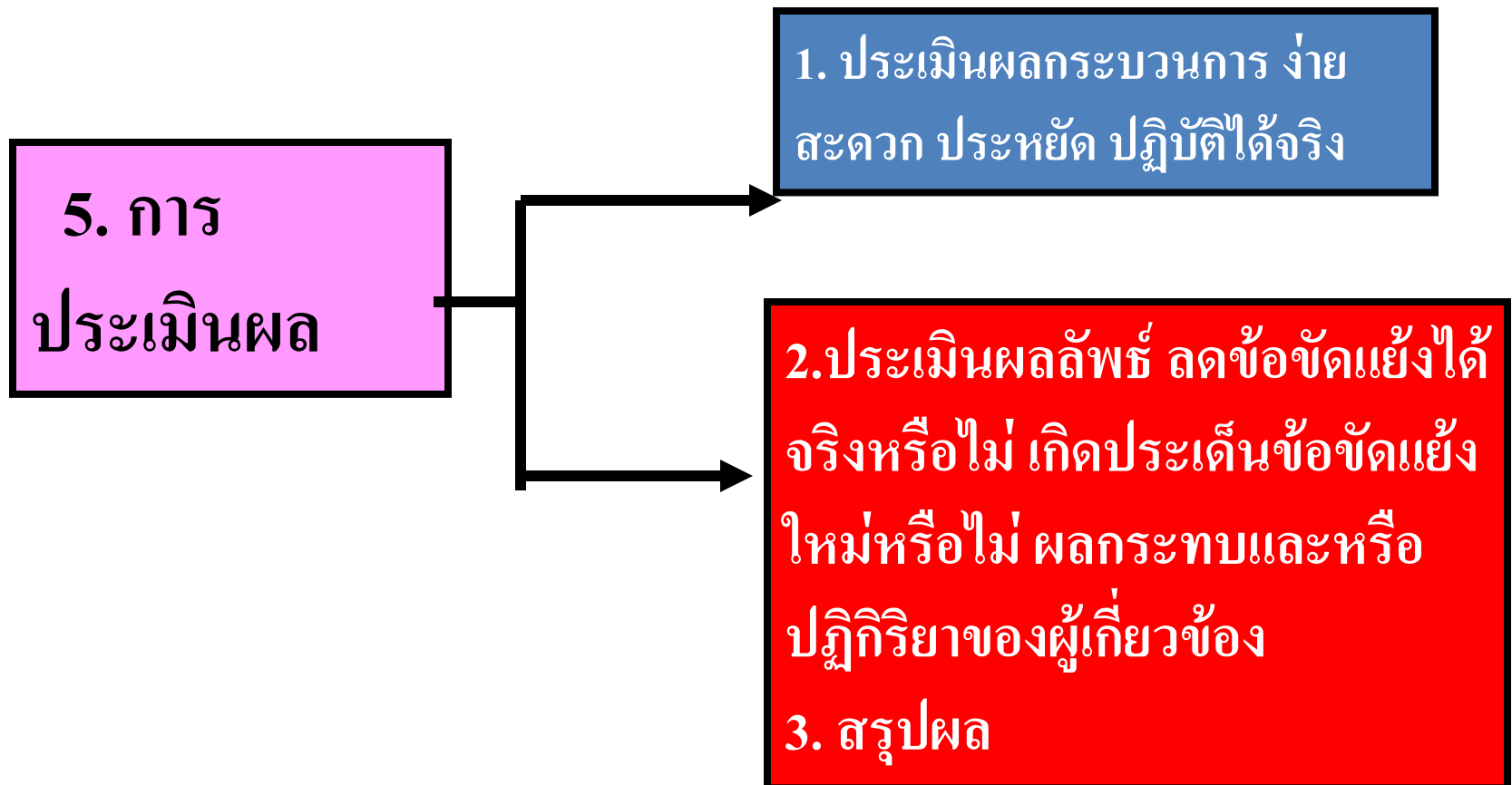
กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม



4. การตัดสินใจเลือกและลงมือปฏิบัติ

- ตัดสินใจกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (**Stake holders**)
- เลือกทางเลือกที่เกิดประโยชน์สูงสุด โดยมีหลักการทางจริยธรรมสนับสนุน
- คำนึงถึงปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งด้านครอบครัว/ชุมชน สังคม เศรษฐกิจ กฎหมาย สิทธิมนุษยชน มนุษยธรรม
- กำหนดแผนปฏิบัติที่สามารถปฏิบัติได้จริงในบริบทนั้น ๆ

กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม



การตัดสินใจทางจริยธรรมที่มีประสิทธิภาพ

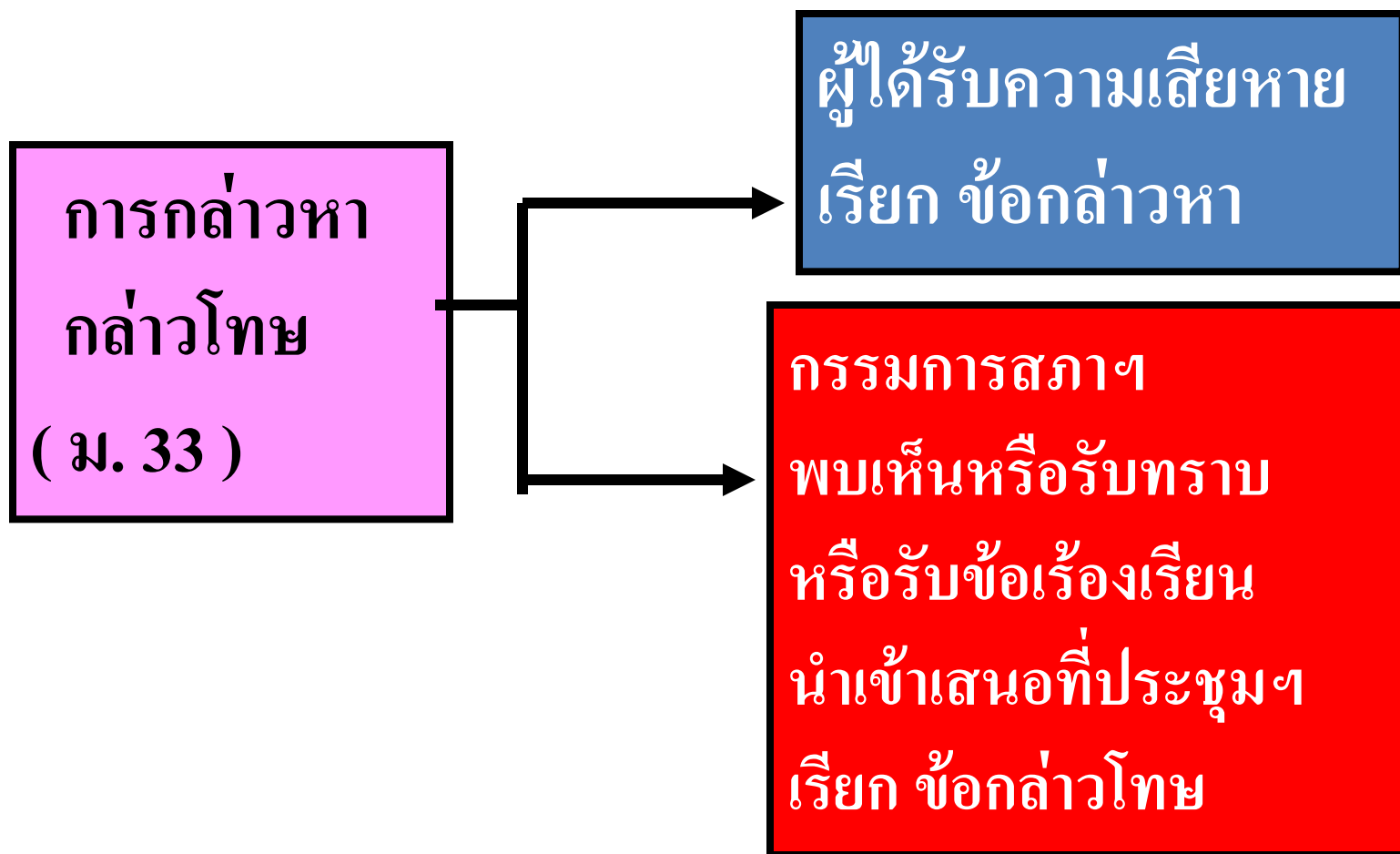
เป็นกระบวนการตัดสินใจที่มีส่วนร่วมของผู้ป่วย
ครอบครัว ทีมสุขภาพเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์
สูงสุดแก่ผู้ป่วย



ปัจจัยที่มีผลต่อความสามารถในการตัดสินใจ ทางจริยธรรม

1. การศึกษาและการฝึกอบรม
2. ประสบการณ์
3. การมีแบบอย่างที่ดี (**Role Model**)
4. การมีที่ปรึกษาด้านจริยธรรม
5. สิ่งแวดล้อม
6. โครงสร้างองค์กรและบรรยากาศในการทำงาน

กระบวนการพิจารณาผู้ประกอบการวิชาชีพ ที่ประพฤติผิดจรรยาบรรณ





สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ

ในพระราชูปถัมภ์

ของสมเด็จพระ

พระศรีนครินทราบรมราชชนนี

จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล

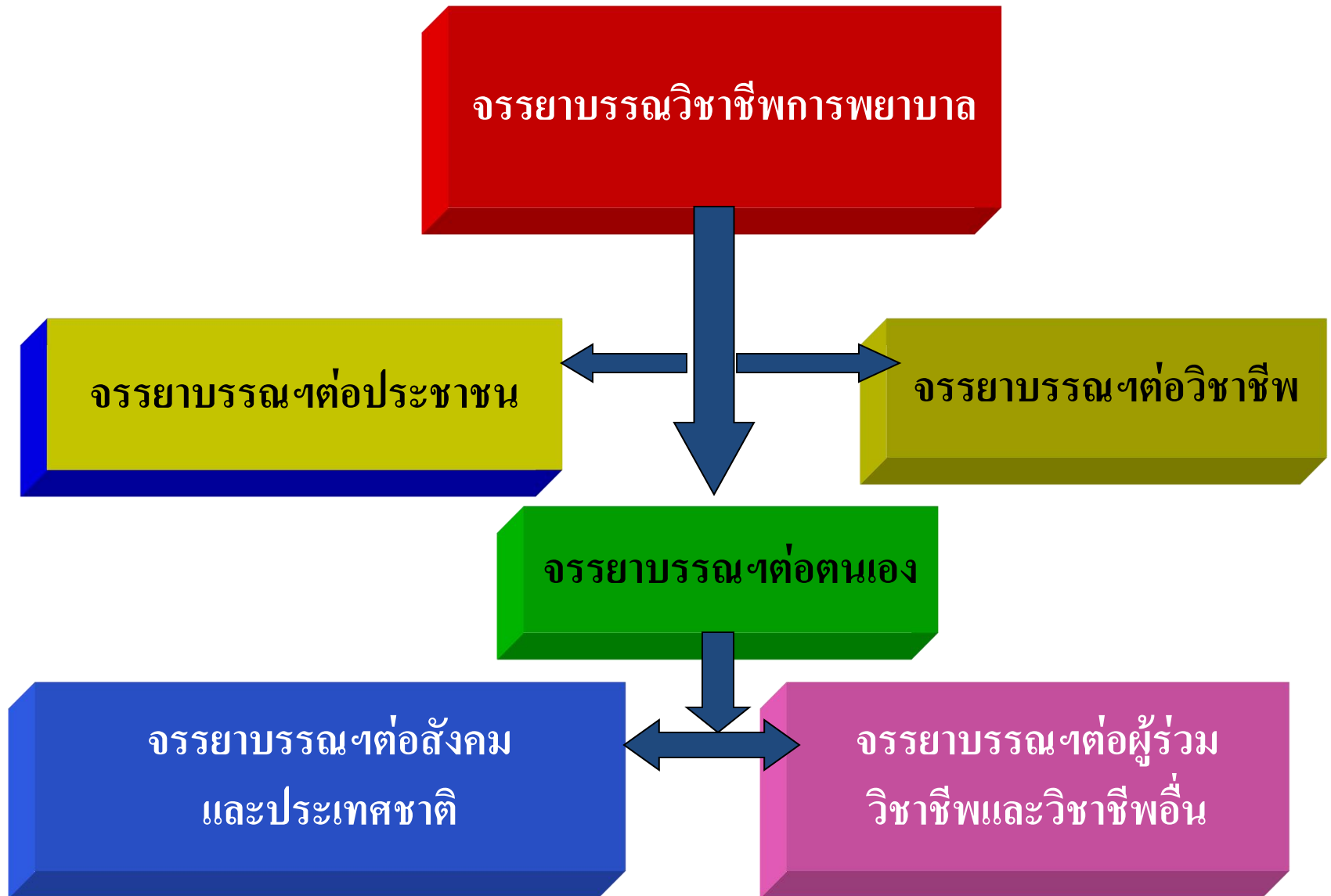
จรรยาบรรณฯต่อประชาชน

จรรยาบรรณฯต่อวิชาชีพ

จรรยาบรรณฯต่อตนเอง

จรรยาบรรณฯต่อสังคม
และประเทศชาติ

จรรยาบรรณฯต่อผู้ร่วม
วิชาชีพและวิชาชีพอื่น



จรรยาบรรณพยาบาล (ปี 46)

1. พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพ
2. พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตากรุณา เคารพในคุณค่าของชีวิต ความมีสุขภาพดีและความผาสุกของเพื่อนมนุษย์
3. มีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ให้บริการ ผู้ร่วมงานและประชาชน ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีและสิทธิมนุษยชนของบุคคล

จรรยาบรรณพยาบาล (ปี 46) (ต่อ)

4. พยาบาลยึดหลักความยุติธรรมและความเสมอภาคในสังคมมนุษย์
5. พยาบาลประกอบวิชาชีพโดยมุ่งความเป็นเลิศ
6. พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตของผู้ใช้บริการ

จรรยาบรรณพยาบาล (ปี 46) (ต่อ)

7. พยาบาลรับผิดชอบปฏิบัติให้สังคม เกิดความเชื่อถือไว้วางใจต่อพยาบาล และต่อวิชาชีพการพยาบาล

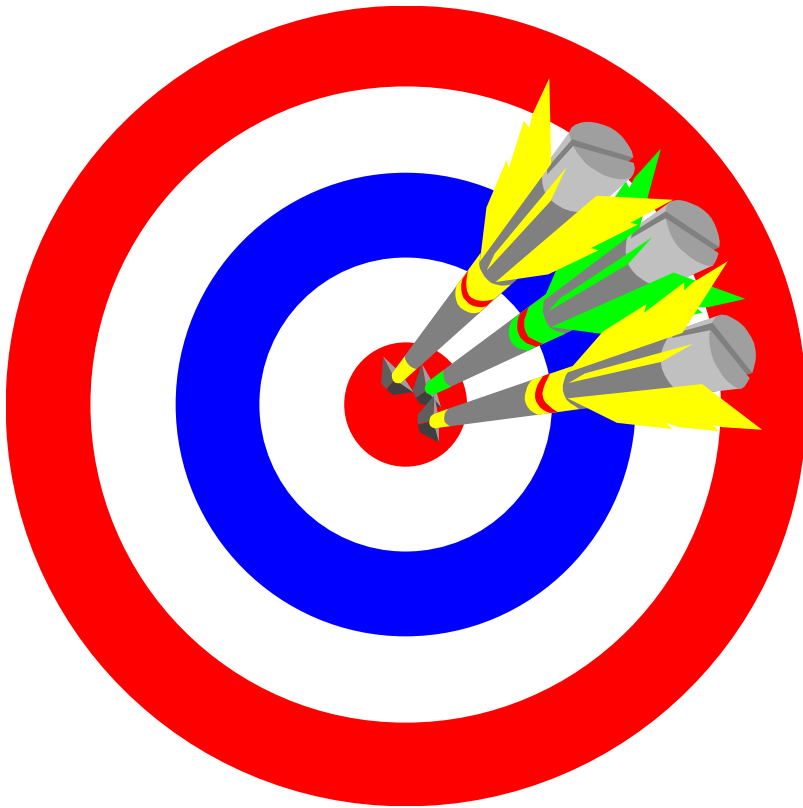
8. พยาบาลพึงร่วมในการทำความเจริญก้าวหน้าให้แก่วิชาชีพการพยาบาล

9. พยาบาลพึงรับผิดชอบต่อตนเอง เช่นเดียวกับรับผิดชอบต่อผู้อื่น

จะทำอย่างไรเมื่อมีประเด็นที่ต้องตัดสินใจทาง จริยธรรมและกฎหมาย

- ให้ถามตนเองว่า
- ทำแล้วถูกต้องหรือไม่
- ทำแล้วรู้สึบบายใจหรือไม่
- ทำแล้วต้องการเปิดเผยต่อสาธารณชนหรือไม่

คุณค่าและเป้าหมายของการพิทักษ์สิทธิผู้บริโภค



- การดำรงไว้ซึ่งความเป็นธรรมของสังคมซึ่งเกี่ยวข้องกับสิทธิและผลประโยชน์ของผู้รับบริการ
- กระจายอำนาจระหว่างผู้รับบริการ ครอบครัว บุคลากร ทีมสุขภาพ และระบบบริการสุขภาพ
- เกิดความสัมพันธ์ในลักษณะของหุ้นส่วนระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ

พฤติกรรมบริการในการพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการ



- การทำหน้าที่เป็นตัวแทนด้วยความสำนึกในหน้าที่ความรับผิดชอบในการปกป้องและรักษาผลประโยชน์หรือสิทธิที่ควรจะได้รับของผู้รับบริการ

แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันและหลีกเลี่ยงการเกิดปัญหา ทางกฎหมายและจริยธรรม

- การปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ปลอดภัย คน สถานที่ อุปกรณ์ ระบบบริหารจัดการที่ดี
- การสื่อสารกับทีมสุขภาพ
- การปฏิบัติตามมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ มีความรู้ ความชำนาญ ทักษะปฏิบัติที่ดี
- การสร้างเสริมสัมพันธภาพที่ดีกับผู้รับบริการ

บทบาทของผู้ให้บริการในการพิทักษ์สิทธิ

- การเป็นตัวแทนของผู้รับบริการ (**Client representative**)
- เป็นผู้ให้คำปรึกษา(**counsellor**)
- เป็นผู้ให้ข้อมูลข่าวสาร (**Information provider**)
- เป็นผู้ปกป้องสิทธิเกี่ยวกับมนุษยธรรมในการดูแลสุขภาพ
(**Health Care Humanities**)
- เป็นผู้คอยควบคุมคุณภาพของบริการสุขภาพ(**Watch-dog**)
- เป็นผู้ให้ความรู้คำแนะนำ(**Educator**)

บทบาทในการพิทักษ์สิทธิ (ต่อ)

- เป็นกระบอกเสียงให้แก่ผู้รับบริการ(Spokesman)
- เป็นผู้กระตุ้น(Catalyst)
- เป็นผู้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับกฎหมาย
(Ombudsman)

บทบาทผู้นำในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมผู้ปฏิบัติการ พยาบาล

- การเป็นแบบอย่างที่ดี (**Role Model**)
- การให้การศึกษอบรม
- การสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในการปฏิบัติ/การ
นิเทศการปฏิบัติ
- การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- ประเมินพฤติกรรมจริยธรรมใช้เป็นส่วนหนึ่งของการ
ประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือน ประเมินเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น

คำถามที่ต้องช่วยกันหาคำตอบ



เราจะมีส่วนในการสร้างและส่งเสริม
ให้มีการผู้ประกอบการวิชาชีพพัฒนา
ตนเองให้เป็นนวัตกรรมเพื่อพัฒนาน
วัตกรรมในวิชาชีพที่มีจริยธรรม
และจรรยาบรรณวิชาชีพการ
พยาบาลอย่างไร



การประจักษ์และประเมินงานประจำปี 2565
สหภาพพยาบาลแห่งประเทศไทย สานักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
"พลังพยาบาลไทยช่วยชาติ" กับชัยชนะ COVID-19 สู่วิถี New Normal
ระหว่างวันที่ 4-5 สิงหาคม 2565
ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมเชียงใหม่ภูสัก จังหวัดเชียงใหม่





Bringing the heart back into nursing

(Wright, 1995)

แนวคิดการดูแลด้วยหัวใจ
ความเป็นมนุษย์ 5 C
(Roach's the five Cs Caring)

ความเมตตากรุณา
(**Compassion**)

ความสามารถ
(**Competence**)

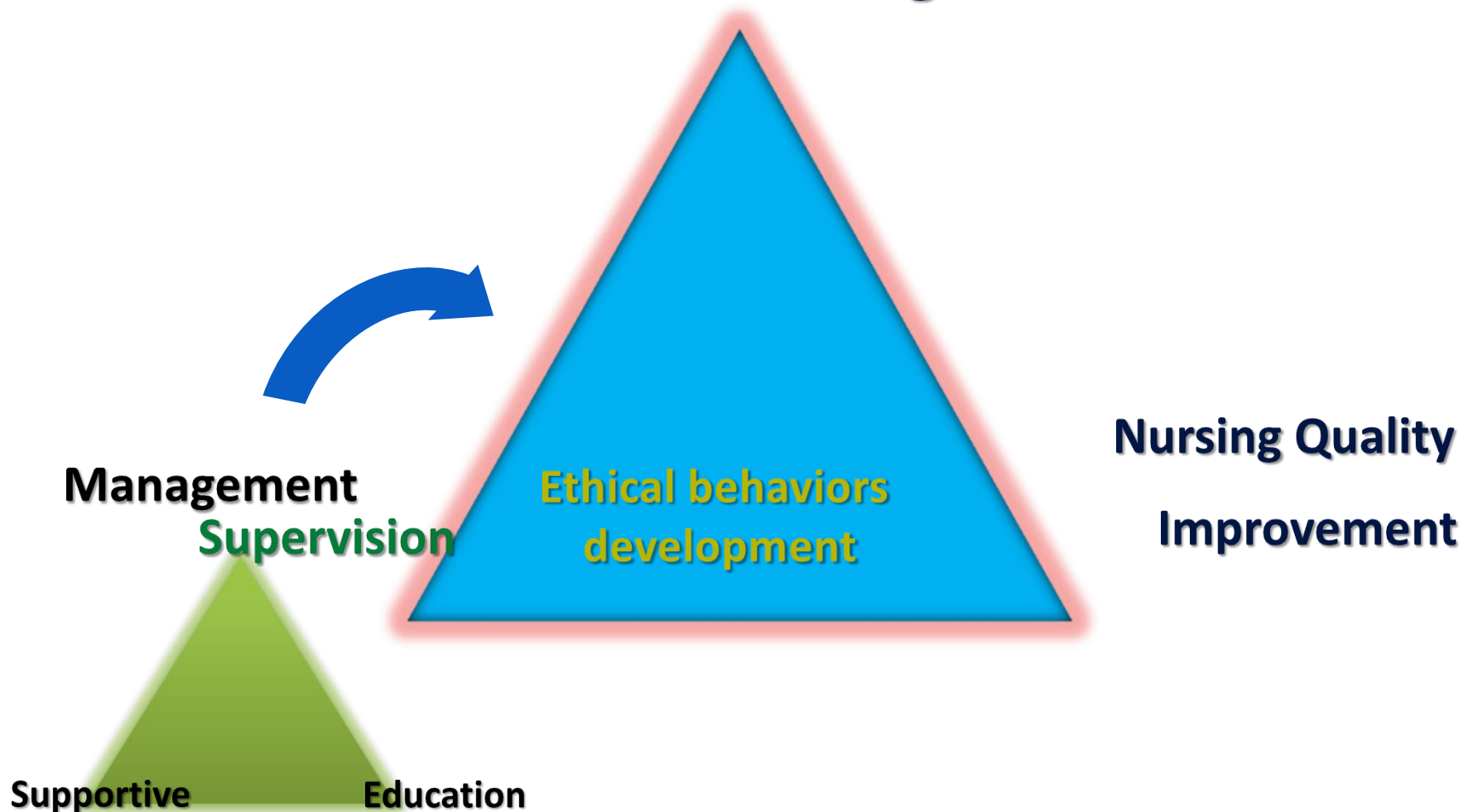
ความเชื่อถือ/
ความไว้วางใจ
(**Confident/trust**)

ความมุ่งมั่น
(**Committment**)

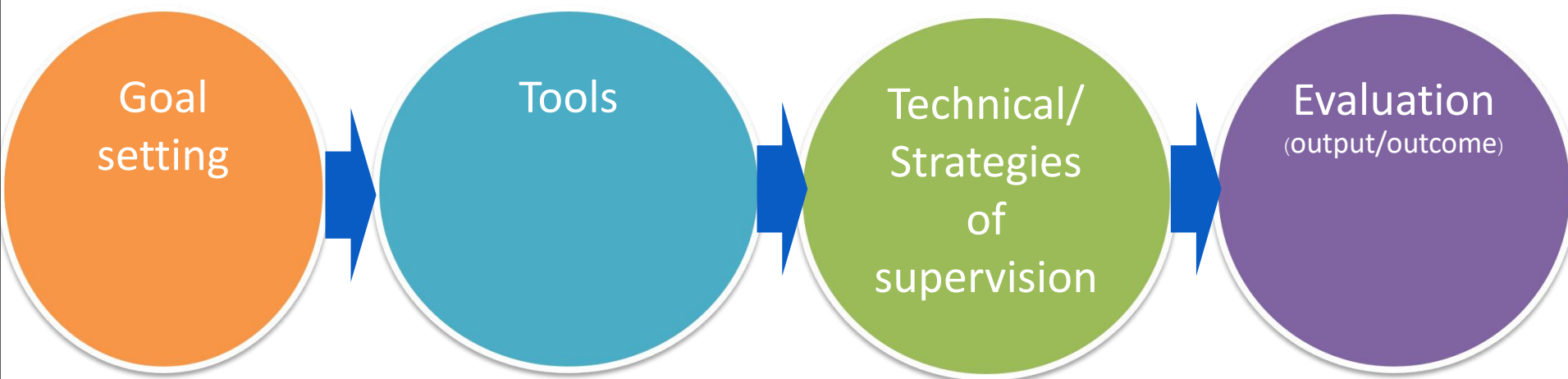
มโนธรรม
(**Concience**)

**Application of Proctor's Model of Supervision (1987)
to develop ethical behaviors in Nursing Practice**

Excellence in Nursing Practice



Ethical Behaviors Development Process



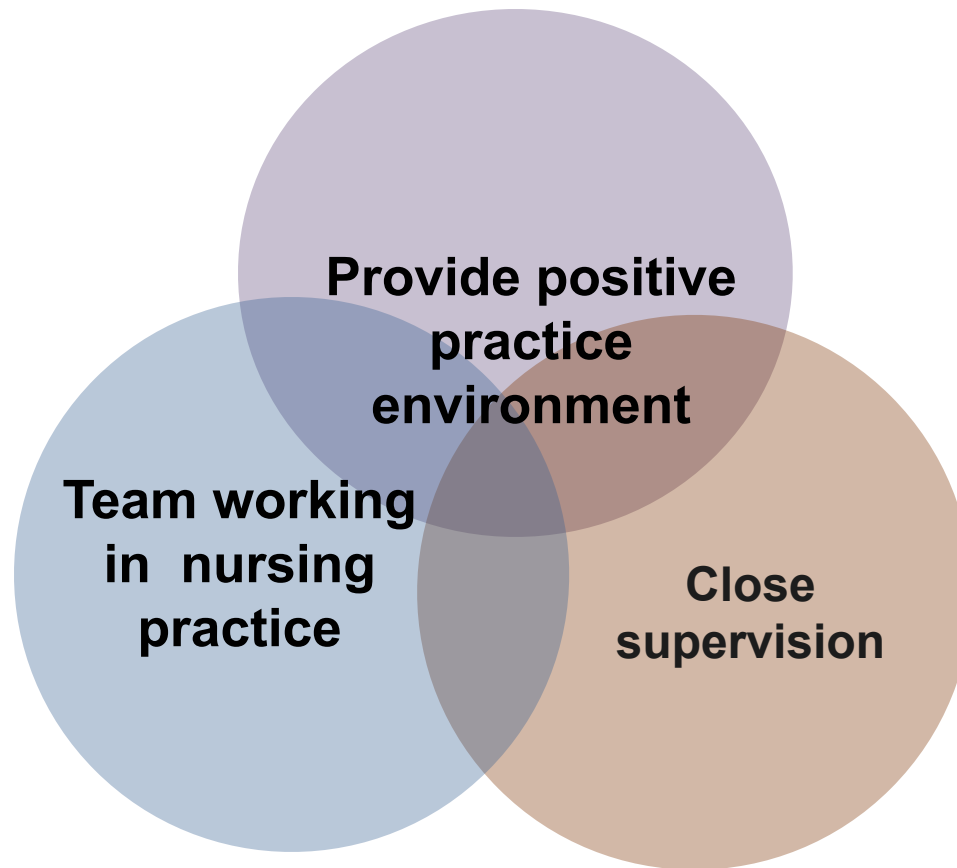
- ❖ Nursing rounds
- ❖ observation
- ❖ Teach/demonstrate/coach
- ❖ Participation in practice
- ❖ Problem solving/decision making
- ❖ Nursing care conference
- ❖ Counselling
- ❖ Ethical Training

- modeling
- empowerment
- Facilitating
- sharing
- Stimulate/encourage
- support

Ethical behaviors of the nurses
And no incidents of ethical issues



The Key Roles of Nursing Administrators to Promote ethical behavior of staff nurse in Nursing practice



เราจะได้รับการชื่นชมและห่างไกลจาก
การร้องเรียนหรือถูกฟ้องค่ะ

