



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑ / ๒๑

การบริหารด้านสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร โรงพยาบาลบ้านนา

สิทธิผู้ป่วย หมายถึง ความชอบธรรมที่ผู้ป่วยรวมทั้งผู้รับบริการด้านสุขภาพสาขาต่างๆพึงได้รับ เพื่อคุ้มครองหรือรักษาผลประโยชน์ของตนเอง โดยไม่ละเมิดสิทธิของผู้อื่น สิทธิผู้ป่วยจึงเป็นแนวทางหรือหลักการที่ใช้ในการตัดสินใจของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ในการกำหนดหน้าที่ ที่ต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความรับผิดชอบ รับผิดชอบตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

การให้บริการที่มีการเคารพสิทธิผู้ป่วย หมายถึง กิจกรรมที่กระทำต่อผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม มีพื้นฐานอยู่บนความรับผิดชอบต่อสิทธิอันเป็นความชอบธรรมที่ผู้ป่วยควรได้รับการตอบสนอง ตามมาตรฐานของผู้ประกอบวิชาชีพและสิทธิทางกฎหมาย การละเลยหรือไม่ตระหนักต่อสิทธิดังกล่าวนี้ ทำให้เกิดปัญหาทางจริยธรรม และปัญหาทางด้านกฎหมายได้

กระบวนการ

วัตถุประสงค์

- ๑.เพื่อกำหนดเป็นนโยบายของโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ทุกคนพึงตระหนัก และเคารพในสิทธิของผู้ป่วยทุกคนโดยเสมอภาค และเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ป่วยแต่ละคน
- ๒.เพื่อให้ผู้รับบริการทุกคนได้รับการคุ้มครองสิทธิ และรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพของตน
- ๓.เพื่อให้โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและควบคุมกำกับ ดูแลสนับสนุนบุคลากรให้ปฏิบัติงานตามข้อกำหนดและมาตรฐานวิชาชีพ

มาตรฐานสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร มี ๓ ข้อดังนี้

๑. ETH.๑ ความตระหนักและเคารพในสิทธิผู้ป่วย
๒. ETH.๒ การดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะ
๓. ETH.๓ จริยธรรมองค์กร

โครงสร้างคณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร โรงพยาบาลบ้านนา จำนวน ๑๑ คน

ประกอบด้วย

ตัวแทนองค์กรแพทย์	ประธาน
ตัวแทนเภสัชกร	รองประธาน
ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ	เลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
ตัวแทนวิชาชีพและหน่วยบริการอื่นๆ	คณะอนุกรรมการ



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗	หน้าที่ ๒ / ๒๑

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

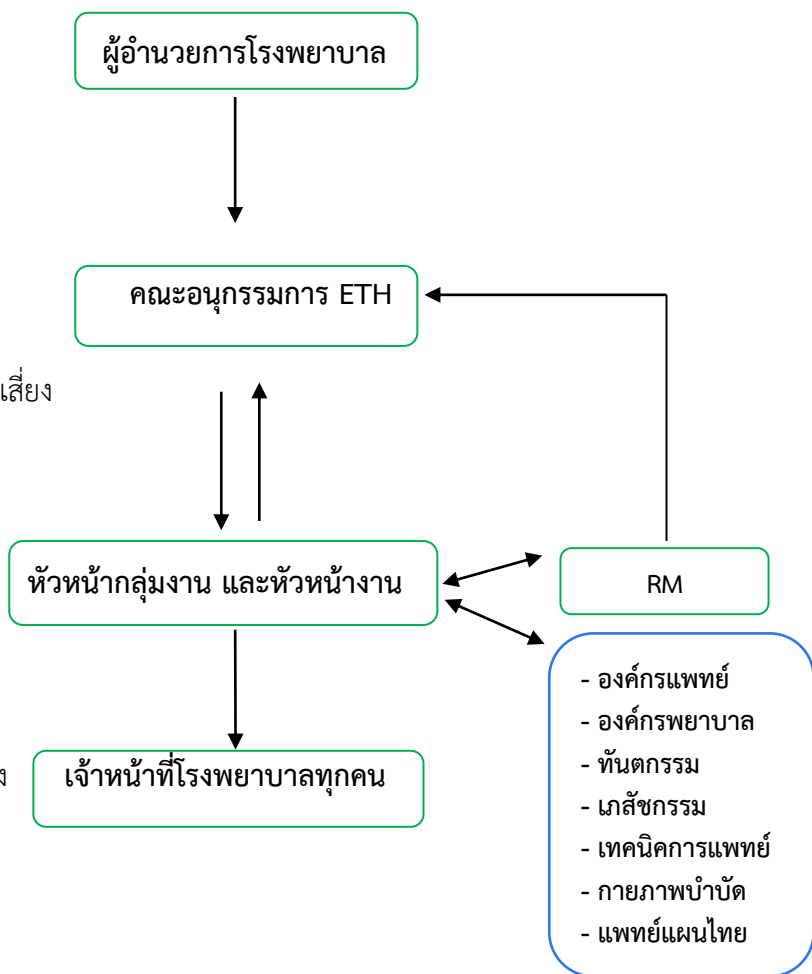
-ประกาศนโยบายการคุ้มครอง
สิทธิผู้ป่วย/จริยธรรมองค์กร

-กำหนดแนวทางปฏิบัติ
และสื่อสารที่มนำ

-ประเมินการรับรู้และ
การปฏิบัติตามแนวทางฯ
-วิเคราะห์ /จัดการอุบัติการณ์ความเสี่ยง
ที่เกี่ยวข้อง
-รายงานตัวชี้วัดทุก ๓ เดือน

-ชี้แจงแนวทางปฏิบัติลงสู่ผู้ปฏิบัติ
และกำกับ ติดตามประเมินผล
รายงานและจัดการความเสี่ยง

-ปฏิบัติตามแนวทางในการคุ้มครอง
สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
-รายงานความเสี่ยง





โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๓ / ๒๑

ETH.๑ แนวทางปฏิบัติในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๑	ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ	๑. ให้การรักษาพยาบาลผู้รับบริการแบบองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพ ๒. ให้การรักษาพยาบาลผู้รับบริการทุกรายด้วยมาตรฐานเดียวกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ เช่น ให้บริการด้วยความเสมอภาคโดยการจัดระบบคิวในทุกจุดบริการ, ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป, เด็ก ๐-๒ เดือน, พระภิกษุ, ผู้พิการ ให้ได้รับการตรวจทางช่องทางด่วนในทุกจุดบริการ ๓. ให้การต้อนรับผู้รับบริการทุกรายด้วยอัธยาศัยอันดี มีการให้ข้อมูลด้านสิทธิการรักษาแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ อำนวยความสะดวกและช่วยเหลือตามความเหมาะสม ๔. ผู้รับบริการทุกรายได้รับเวชภัณฑ์ ยา เครื่องมือ อุปกรณ์ ซึ่งต้องใช้ในการรักษาพยาบาลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ๕. มีการตรวจเยี่ยมผู้รับบริการอย่างสม่ำเสมอ เช่น round ผู้ป่วย เฝ้าระวังความเสี่ยงขณะรอตรวจ หรือขณะนอนสังเกตอาการ ๖. กรณีเข้าพักห้องพิเศษมีการแนะนำการใช้อุปกรณ์สื่อสารแก่ผู้รับบริการและญาติทุกราย ๗. ให้ความรู้แก่ผู้รับบริการในโรคที่เป็นอยู่ขณะนอนโรงพยาบาล, ขณะรอแพทย์ตรวจ, ขณะตรวจ, ก่อนกลับบ้าน ๘. มีการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากการพยาบาล/หัตถการ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ๙. ประสานงานประกันสุขภาพเพื่อให้การช่วยเหลือ กรณีผู้ใช้บริการมีปัญหาค่ารักษาพยาบาล, สิทธิว่าง และการเข้าถึงสิทธิการรักษา ๑๐. ไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้รับบริการตามลักษณะของความเจ็บป่วย เช่น ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยกินยาเพื่อฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยยาเสพติด OSCC โดยปฏิบัติด้วยความสุภาพ ปราศจากอคติ รวมถึงผู้ป่วยไม่มีญาติ ๑๑. ให้การรักษาพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการด้านศาสนาที่ผู้รับบริการนับถือ



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๔ / ๒๑

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๒	ผู้ป่วยที่ขอรับการ รักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบ ข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอ เกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดี และผลเสียจาก การตรวจ การรักษาจากผู้ ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจ ได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ เลือกตัดสินใจในการยินยอม หรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบ วิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อ ตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉินอัน จำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตราย ต่อชีวิต	๑. ให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลแก่ผู้รับบริการและเปิดโอกาสให้ญาติได้รับทราบ ข้อมูลการรักษาที่จำเป็นของผู้ป่วย ตามขอบเขตของวิชาชีพ ๑.๑ แพทย์ให้ข้อมูลเรื่องโรค, แนวทางการรักษา, การพยากรณ์โรค, ข้อมูล การนอนโรงพยาบาล, ข้อมูลการตัดสินใจในส่งต่อผู้ป่วย (Refer) เพื่อการ รักษาที่เหมาะสม ตามสิทธิขั้นพื้นฐานที่ผู้ป่วยพึงได้รับ ๑.๒ พยาบาลให้ข้อมูลอาการปัจจุบันและระหว่างรอสังเกตอาการ, ให้ คำแนะนำการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับอาการเจ็บป่วยจนเป็นที่เข้าใจ ๑.๓ ถ้าผู้ป่วยหรือญาติสอบถามอาการเจ็บป่วยจากผู้ช่วยเหลือคนไข้ให้ แจ้งพยาบาล/แพทย์/ทันตแพทย์เป็นผู้ให้ข้อมูลหรือประสานผู้เกี่ยวข้องในการ ให้ข้อมูลนั้นแทนตามความเหมาะสมของวิชาชีพ ๒. พยาบาลเป็นสื่อกลางในการประสานงานให้แก่ผู้รับบริการและญาติได้ทราบ ข้อมูลการเจ็บป่วยจากแพทย์ผู้รับผิดชอบ ๓. แพทย์เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการและญาติมีส่วนร่วมตัดสินใจในการ รักษาพยาบาลหรือส่งต่อไปรับการรักษายังสถานพยาบาลอื่น ๔. แพทย์/พยาบาล ให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการและญาติ ทราบทุกครั้งก่อนให้การ รักษา / การพยาบาล / หัตถการต่างๆ รวมถึงการให้ข้อมูลก่อนเซ็นใบยินยอมรับ การรักษา/ปฏิเสธการรักษา ยกเว้นกรณีผู้ป่วยอยู่ในภาวะวิกฤต ๕. รับฟังปัญหา ประเมินความต้องการของผู้รับบริการ และตอบสนองอย่าง เหมาะสม ด้วยความเต็มใจ ๖. ทุกหน่วยบริการมีแนวทางปฏิบัติในการให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติให้ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน
๓	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินเสี่ยง อันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการ ช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบ วิชาชีพด้านสุขภาพ โดยทันที ตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่	๑. หน่วยงานมีการเตรียมพร้อมด้านอัตรากำลัง, เครื่องมือ, อุปกรณ์, ยาฉุกเฉิน ในการช่วยชีวิต อย่างเพียงพอและพร้อมใช้ ๒. มีการทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉิน และ ฝึกปฏิบัติการ ช่วยชีวิตอย่างสม่ำเสมอ ๓. ทีมรักษาพยาบาลตัดสินใจช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะฉุกเฉิน เสี่ยงอันตรายถึง



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๕ / ๒๑

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๓	(ต่อ) ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่	ชีวิตที่ทันที่ตามมาตรฐานการรักษา เช่น ผู้ป่วยหยุดหายใจต้อง CPR, ACS Fast track , Stroke Fast track, หรือผู้ป่วยที่ประเมินว่าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามแนวทางที่กำหนด ๕. แพทย์มีการให้ข้อมูลแก่ญาติหลังจากได้มีการช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินเสี่ยงอันตราย
๔	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบชื่อ สกุล และวิชาชีพ ของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ตน	๑.เจ้าหน้าที่แต่งกายด้วยเครื่องแบบของแต่ละวิชาชีพและติดป้ายชื่อพร้อมรูปถ่ายขณะปฏิบัติหน้าที่ หรือ ปักชื่อ สกุล ตำแหน่งของผู้ให้บริการที่สื่อปฏิบัติงานตามวิชาชีพ ให้มองเห็นชัดเจน อ่านง่าย ๒. มีป้ายชื่อแพทย์เวร และทีมบุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแต่ละผลัด ของแต่ละวัน ไว้ที่หน่วยบริการ ให้เห็นชัดเจน ๓. ติดป้ายชื่อแพทย์เจ้าของไข้ ทุกเตียง /ห้องพิเศษ /ห้องตรวจโรค ๔.แจ้งชื่อ-สกุลและประเภทของผู้ให้บริการ เมื่อผู้รับบริการแสดงความประสงค์
๕	ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้บริการรักษาพยาบาลแก่ตนและมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่	๑. พยาบาล/เจ้าหน้าที่ ต้องให้ความช่วยเหลือประสานงานกรณีผู้รับบริการและญาติขอเปลี่ยนผู้ให้การรักษา ๒. ให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการและญาติในการตัดสินใจเลือกสถานบริการโดยปราศจากอคติ หรือขอเปลี่ยนแปลงย้ายสถานบริการตามสิทธิบัตร เช่น สิทธิบัตรประกันสังคม, จ่ายตรง, บัตรทองต่างจังหวัด ๓. ให้ผู้รับบริการหรือญาติมีสิทธิในการลงนามในเอกสารว่าไม่สมัครใจอยู่ หลังได้รับคำอธิบาย อย่างละเอียดจากแพทย์ พยาบาลจนเป็นที่เข้าใจแล้ว
๖	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบ	๑. มีการรักษาความลับของผู้รับบริการเกี่ยวกับข้อมูลการเจ็บป่วย เว้นแต่ผู้ป่วยยินยอม หรือผู้ป่วยคดี ๒. กรณีศึกษาและการทบทวนเวชระเบียน ให้ทำเฉพาะที่ดูแลผู้ป่วยและไม่นำประวัติผู้ป่วยไปวางในที่ผู้อื่นเข้าถึงข้อมูลได้ ๓. การขอยืมเวชระเบียน/การขอถ่ายสำเนาฯ เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องปฏิบัติตาม



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๖ / ๒๑

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๖	(ต่อ) วิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย	แนวทางการขอเวชระเบียนที่โรงพยาบาลกำหนดไว้ โดยการเขียนบันทึกตามแบบฟอร์มและให้ติดต่อกับงานเวชสถิติ ๔. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ หรือขณะทำหัตถการที่เสี่ยงต่อความอับอายต้องจัดสถานที่ให้มิดชิดและมีเจ้าหน้าที่อยู่เป็นเพื่อนผู้ป่วยตลอดเวลา ๕. ไม่เขียนชื่อโรคของผู้ป่วย ไว้ที่ปลายเตียงและหน้าห้องพิเศษ ๖. การให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ ทางโทรศัพท์จะให้เฉพาะบุคคลในครอบครัว โดยมีการสอบถามก่อนให้ข้อมูล ตามแนวทางที่กำหนด (ยกเว้นข้อมูลที่พึงปกปิดจะไม่ให้ทางโทรศัพท์ เช่นการแจ้งผลการตรวจเลือด HIV) ๗. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องรักษาความลับอย่างเคร่งครัดโดยไม่ต้องร้องขอ เช่น ผู้ป่วยเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง, ผู้ติดเชื้อเอดส์, ผู้รับการบำบัดยาเสพติด ๗.๑ การออกใบรับรองแพทย์/หนังสือรับรองการตาย/ผลการตรวจ ใส่ซองปิดผนึก มอบให้ผู้ป่วยหรือทายาทสายตรงแล้วแต่กรณี ๗.๒ ผู้รับบริการขอตรวจเลือด HIV จะผ่านระบบการให้คำปรึกษา ก่อน-หลังเจาะเลือดโดยเจ้าหน้าที่คนเดียวกันและเซ็นยินยอมสำหรับการรายงานผลเลือดจะรายงานเป็นรหัส B๒๔ ๗.๓ กรณีมีการส่งสารคัดหลั่งเพื่อตรวจ Acid phosphatase ให้ดำเนินการโดย pre-counseling ให้ผู้ป่วยเซ็นหนังสือแสดงความยินยอมการตรวจวินิจฉัยและการตรวจพิเศษ (FM-LAB-๑๑๐-๐๑) ผู้ pre-counseling กรอกแบบฟอร์มใบนำส่งตรวจหาร่องรอยความผิดปกติเกี่ยวกับเพศให้ครบถ้วนและให้แพทย์เซ็นกำกับ ๗.๔ การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยOSCC (เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง) ใช้ระบบ manual, การส่งข้อมูลตรวจในระบบ Hosxp ให้ใช้ HN น.ส. OSCC ๘. กรณีศึกษา Case ช่างเตียง จะต้องขออนุญาตผู้ป่วย/ญาติและได้รับความยินยอมก่อนทุกครั้ง



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๗ / ๒๑

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๖	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย	๙.การ print เวชระเบียนผู้ป่วยต้องผ่านขั้นตอนการ print จากงานเวชระเบียนเท่านั้น ๑๐.เอกสารที่มีข้อมูลผู้ป่วย ห้ามนำมาเป็นกระดาษ recycle และทำลายโดยเครื่องทำลายเอกสารก่อนทิ้ง ๑๑.การจัดการขยะที่มีป้ายชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย เช่น ฉลากยาติดขวด IV, ป้าย IV ให้ทำลายก่อนแยกขยะ
๗	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ	๑.ให้ข้อมูลและทำความเข้าใจกับผู้รับบริการ ก่อนที่จะให้ตอบแบบสอบถามต่างๆในการสำรวจ/การทำวิจัย/ทดลองใช้นวัตกรรมต่างๆ ๒.กรณีหน่วยงานอื่นมาขอให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถามใดๆ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ ควรศึกษาข้อมูลและให้ผู้มาสัมภาษณ์ขออนุญาตผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง
๘	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น	๑. เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางการขอเวชระเบียน/ประวัติผู้ป่วย ทั้งกรณีผู้ป่วยมาด้วยตนเอง/ญาติมาแทน และกรณีบริษัทประกันร้องขอ (ตามเอกสารแนบ) ของงานเวชระเบียน ๒. ผู้รับบริการมีสิทธิที่จะขอผลการวินิจฉัยโรค ผลการตรวจร่างกายและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๓. ผู้ที่สามารถเข้าถึงหรือยืมเวชระเบียนผู้ป่วยได้คือ แพทย์, ทีมรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องโดยติดต่อขอยืมได้ที่งานเวชระเบียน ๔. กรณีขอยืมฟิล์มเอกซเรย์ เพื่อนำไปประกอบการรักษาต่อสถานบริการอื่น โดยให้ผู้ป่วย/ญาติติดต่อขอยืมที่งานรังสีวิทยา ๕. กรณีขอผลชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ ให้ติดต่อห้องชันสูตรโรค โดยปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ๖. กำหนดสิทธิการเข้าถึงเวชระเบียนผู้ป่วย ในแต่ละหน่วยงาน



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๘ / ๒๑

ข้อ	สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๘	บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้	๑. กรณีผู้ป่วยอายุไม่ถึง ๑๘ ปี ต้องแจ้งผู้ปกครอง(บิดา/มารดา) เพื่อรับทราบข้อมูลในการรักษาและการเซ็นใบยินยอมกรณีต่างๆของผู้รับบริการ และตัดสินใจแทน ๒. ผู้ใช้สิทธิแทนกรณีผู้ป่วยจิตเวชหรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ คือ สามี ภรรยาที่จดทะเบียน, บิดา มารดา หรือผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม เป็นผู้เซ็นยินยอม กรณี ไม่มีบิดามารดา ให้ทายาทสายตรง พี่น้องท้องเดียวกัน ปู่ย่า ตา ยาย ตามลำดับ ยกเว้นบรรลุนิติภาวะโดยการสมรสตามกฎหมาย (ตนเอง/สามี/ภรรยา)

ETH.๒ การดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะ

ลำดับ	กลุ่มผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๑	การดูแลผู้ป่วยเด็ก	๑.ผู้ป่วยเด็กจัดแบ่งเป็นชาย - หญิง ผู้ป่วยเด็กชาย ให้อยู่ตึกภูอุทิศ ๑ และผู้ป่วยเด็กหญิงให้อยู่ตึกภูอุทิศ ๒ มีที่กั้นเตียงสำหรับเด็กทั้ง ๒ ข้าง และให้ญาติเฝ้าได้ตลอดเวลาเพื่อป้องกันอันตรายต่าง ๆ ที่จะเกิดกับผู้ป่วยเด็ก หากไม่อยู่ชั่วคราว ให้แจ้งกับพยาบาลทุกครั้ง ๒.การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า เครื่องมือทางการแพทย์ น้ำยาอันตรายต่าง ๆ ป้องกันโดยไม่จัดสิ่งที่เป็นอันตรายดังกล่าวไว้ที่เตียงเด็ก หรือใกล้มือเด็ก และติดป้ายระวังอันตราย ๓.มีการแนะนำผู้ปกครองในการดูแลเด็ก ในขณะที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๔. จัดสถานที่ให้ปลอดภัยตามหลัก Healthy Work Place ๕ส เช่น - งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จัดให้มีบริเวณพ่นยาขยายหลอดลม และเช็ดตัวลดไข้ในห้องสังเกตอาการ - งานผู้ป่วยในจัดโซนเตียงผู้ป่วยเด็ก อนุญาตให้ญาติเฝ้าดูแล ๒๔ ชั่วโมง



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๙ / ๒๑

ลำดับ	กลุ่มผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๑	การดูแลผู้ป่วยเด็ก	๕. จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์, เวชภัณฑ์, ครุภัณฑ์การแพทย์ ที่เหมาะสมในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก ๖. มีคู่มือการคำนวณการใช้ยาในเด็กที่ห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน และห้องคลอด
๒	การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑. พยาบาลผู้ป่วยในให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยมีแนวทางปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน ๒. มีการประเมินความต้องการของผู้ป่วยและญาติเพื่อค้นหาปัญหาและให้ผู้ป่วยและญาติระบายความรู้สึกที่กำลังเผชิญอยู่แล้วนำปัญหาที่พบมาหาแนวทางตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและญาติ ๓. มีการให้ข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลและอาการของผู้ป่วยตามความเป็นจริงตามสภาพของผู้ป่วยและญาติ ๔. จัดกิจกรรมเพื่อช่วยผ่อนคลายอารมณ์ ความรู้สึก เช่น เปิดธรรมกิจกรรมทางศาสนาของผู้ป่วย เป็นต้น ๕. กรณีผู้ป่วยและญาติไม่ประสงค์ให้ทำการช่วยชีวิต พยาบาลต้องประสานให้แพทย์ให้ข้อมูลกับญาติตามลำดับที่มีอำนาจตัดสินใจ ก่อนตัดสินใจลงนามไม่ยินยอมให้ทำการช่วยชีวิตและให้การดูแลแบบประคับประคอง ตามมาตรฐานวิชาชีพ ๖. ให้การช่วยเหลือหลังผู้ป่วยเสียชีวิตในเรื่องการให้คำปรึกษาการดูแลสภาพจิตใจของญาติและครอบครัวการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการศพ เอกสารหลักฐานต่างๆ ในการขอหนังสือรับรองการเสียชีวิต
๓	ผู้ป่วยที่ได้รับยาฉุกเฉิน	๑. ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติให้เข้าใจถึงเหตุผลของการให้ยาฉุกเฉิน ๒. การใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD) มีการติดตามเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลง ติดป้ายเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยขณะได้รับยา ตามแนวทางปฏิบัติที่กลุ่มงานเภสัชกรรมกำหนด



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๐ / ๒๑

ลำดับ	กลุ่มผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๔	ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องแยกหรือผุกยิด	๑.กำหนด Criteria ในการจัดผู้ป่วยเข้าห้องแยก – ผู้ป่วยติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยTB ,HIV, Chickenpox ,H๑N๑, ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา,ไข้หวัดใหญ่ ๒๐๐๙ , กลุ่มเสี่ยง COVID-๑๙ โรคอุบัติใหม่ ๒.การดูแลผู้ป่วยห้องแยกให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐาน IC อย่างเคร่งครัด ๓.จำกัดการเข้าเยี่ยมของญาติและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของญาติอย่างถูกต้อง เหมาะสม ๔.กรณีที่มีการผุกยิดผู้ป่วย มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ต้องผุกยิด ก่อนผุกยิดนั้นมีการพิจารณาร่วมกันในทีมรักษา และญาติหรือผู้ดูแล ว่าผู้ป่วยรายนี้มีความจำเป็นในการผุกยิดมากเพียงใด แจ้งข้อมูลให้ญาติทราบอย่างเข้าใจ และยินยอมในการผุกยิด และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ๕.กำหนดหรือเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นในการผุกยิดให้ปลอดภัย ๖.ให้การดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายที่อาจเกิดขึ้น ๗. ติดตามบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผุกยิด ตามแนวทางที่กำหนด
๕	ผู้สูงอายุ และผู้พิการ	๑.มีการบริการห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ มีทางลาด ให้สะดวกต่อการเข้าถึงได้อย่างสะดวกและปลอดภัย ๒.มีการวางระบบบริการที่ให้ผู้รับบริการกลุ่มนี้ได้รับการตรวจก่อนตามความเหมาะสม ๓.จัดระบบบริการผู้พิการให้ได้รับการประเมินผู้พิการก่อนพบแพทย์ในการออกไปรับรองความพิการ โดยนักรกายภาพบำบัด ๔. มีระบบบริการเชิงรุกดูแลผู้พิการเข้าช้อนในพื้นที่ โดยทีมสหวิชาชีพ และจัดบริการช่องทางด่วนในการพบแพทย์ที่โรงพยาบาล



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๑ / ๒๑

ETH.๓ จริยธรรมองค์กร

ลำดับ	ประเด็นจริยธรรม	แนวทางปฏิบัติ
๑	จริยธรรมในการยุติการช่วยฟื้นคืนชีพ	๑.ผู้ป่วยหนักมีข้อบ่งชี้ในการทำ CPR จะทำการช่วยชีวิตทันที เว้นแต่ ผู้ป่วยญาติแจ้งความประสงค์ไม่ให้ทำการช่วยชีวิตเมื่อถึงวาระสุดท้ายของชีวิต ๒.การตัดสินใจยุติการ CPR แพทย์พิจารณาตามการวินิจฉัยเกณฑ์สมองตายของแพทย์สภา สภาพผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษา ไม่ปรากฏสัญญาณชีพหลังช่วยชีวิตเกิน ๓๐ นาที แพทย์อาจพิจารณายุติการช่วยชีวิต ๓.แพทย์และพยาบาลให้ข้อมูลแก่ญาติให้รับทราบขั้นตอนการรักษาและการช่วยชีวิตอย่างเต็มที่ เป็นระยะๆ เพื่อลดความกังวลของญาติ และเมื่อต้องยุติการช่วยชีวิต แพทย์ผู้ทำการรักษาให้ข้อมูลญาติ และดูแลด้านจิตใจตามความเหมาะสม ๔. ผู้ที่มีอำนาจในการใช้สิทธิแทนผู้ป่วยให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติในสิทธิผู้ป่วย ข้อที่ ๙ เรื่องการใช้สิทธิแทน ๕. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สิ้นหวัง เช่น มะเร็ง โรคเอดส์ระยะสุดท้าย / ผู้ป่วยที่มีการเขียนเอกสารหรือแสดงเจตนาไว้ก่อนถึงการไม่รับบริการสาธารณสุขซึ่งเป็นไปเพื่อการยืดชีวิตในระยะสุดท้าย ขอเลือกการรักษาแบบประคับประคอง ลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย ให้มีความสุขสงบ จนกว่าผู้ป่วยจะเสียชีวิต
๒	จริยธรรมในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยและการจำหน่าย	๑.มีศูนย์ประสานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย จัดระบบและแนวทางปฏิบัติการรับและส่งต่อผู้ป่วย (PM-NUR-๐๐๑) ให้มีความพร้อมให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๒.จัดให้มีพยาบาลรับ-ส่งต่อผู้ป่วยตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๓.ผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อทุกราย แพทย์ให้ข้อมูลถึงความจำเป็นและศักยภาพของโรงพยาบาล และให้การดูแลรักษาเบื้องต้นจนผู้ป่วยสามารถเคลื่อนย้ายได้ มีแพทย์พยาบาลนำส่งตามความเหมาะสม ๔.การจำหน่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่นอนรักษาในโรงพยาบาล มีการวางแผนจำหน่าย และติดตามเยี่ยมบ้าน



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๒ / ๒๑

ลำดับ	ประเด็นจริยธรรม	แนวทางปฏิบัติ
๓	จริยธรรมในการ ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสาร	๑.มีแผนการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาล เช่นตารางการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งในและนอกเวลาราชการ ความรู้ด้านสุขภาพ การรณรงค์ป้องกันโรคที่สำคัญผ่านช่องทางต่างๆในรพ. เช่น เสียงตามสาย บอร์ดประชาสัมพันธ์ เอกสารแผ่นพับ ใบปลิว TV และนอก รพ. เช่น หอวิทยุกระจายข่าว วิทยุชุมชน หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น กรณีประชาสัมพันธ์ข้อมูลผ่านทาง website ของโรงพยาบาล จะต้องผ่านการตรวจสอบข้อมูลจากคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลนั้นก่อนทำการเผยแพร่ ๒.ข้อมูลที่ประชาสัมพันธ์ ต้องมีความถูกต้อง ทันสมัย เหมาะสมกับสถานการณ์ และภาพข่าวผลงานของโรงพยาบาลเผยแพร่เพื่อให้สังคมรับรู้ ผ่านการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบซึ่งไม่มีข้อความอันเป็นการโฆษณาชวนเชื่อและขัดต่อศีลธรรม ๓.มีการเผยแพร่ นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ให้ประชาชนรับทราบโดยปายประชาสัมพันธ์
๔	จริยธรรมในการ กำหนดอัตราค่าบริการ	๑.โรงพยาบาลกำหนดอัตราค่าบริการ โดยอิงตามอัตราค่าบริการของกรมบัญชีกลาง/ประกันสังคม ๒.กรณีผู้รับบริการสงสัยสามารถสอบถามได้จากเจ้าหน้าที่การเงินห้องยาในขณะที่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ๓.การเรียกเก็บเงินในผู้ป่วยสิทธิเบิกได้ ประกันสังคม และอื่นๆ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจะเรียกเก็บเฉพาะค่าใช้จ่ายตามจริง และค่าบริการตามที่กำหนดไว้ หากพบปัญหาเรื่องค่าบริการรักษาจะส่งพบเจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพดำเนินการต่อไป
๕	จริยธรรมในการ ช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้/ ด้อยโอกาส	๑.โรงพยาบาลมอบหมายให้งานประกันสุขภาพ ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้/ด้อยโอกาส ตามความเหมาะสม ๒.กำหนดแนวทางในการขอใช้รถพยาบาลส่งผู้ป่วยกลับบ้านในกรณีผู้ป่วยไร้ญาติ ยากจน ให้รายงานหัวหน้างานพิจารณาเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๓ / ๒๑

แนวทางการดูแลนักศึกษาฝึกงานกับผู้ประกอบวิชาชีพ

นักศึกษาฝึกงานทุกหลักสูตร อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงหรือ ผู้ที่ทำหน้าที่ควบคุมกำกับดูแลนักศึกษา ดังนี้

1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่า ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะปฏิเสธการให้นักศึกษาเข้าร่วมในการสอนแสดง ซึ่งการปฏิเสธนั้นจะไม่มีผลลำเอียงในทุกขั้นตอนของการรักษา
2. แนะนำตัวนักศึกษาต่อผู้ป่วยก่อนเสมอ
3. ความเป็นส่วนตัวและความลับของผู้ป่วยต้องได้รับการปกปิดและนักศึกษาต้องเข้าใจและเคารพในข้อกำหนดนี้ อย่างเคร่งครัด
4. หากนักศึกษามีส่วนร่วมในการตรวจพิเศษหรือทำหัตถการต่างๆกับตัวผู้ป่วย จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย ในการเข้าร่วมของนักศึกษา

ประเด็นการถ่ายรูป :

1. การถ่ายรูป ผู้ป่วยไม่ว่าเพื่อการใดๆ "ต้อง"ขออนุญาตผู้ป่วยก่อนเสมอ
2. การขออนุญาต ให้แจ้งว่าเพื่อใช้ในการใด เช่น ส่งภาพปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง ทางไลน์, ไม่ควรลงโซเชียล media หากเป็นเหตุผลทางวิชาการควรปิดบังใบหน้า
3. การขอถ่ายรูปควรทำอย่างระมัดระวัง พึงระลึกเสมอว่าผู้ป่วยอาจเกรงใจ และกังวลว่าหากปฏิเสธจะไม่ได้การดูแลที่ดี ควรแจ้งผู้ป่วยด้วยว่าถ้าไม่สะดวกใจสามารถปฏิเสธได้
4. การถ่ายภาพไม่ควรเปิดเผยร่างกายส่วนที่ไม่จำเป็นหรือเกี่ยวข้อง เช่น หน้าตา, อวัยวะที่ทำให้เกิดความอับอาย
5. การลง Social media ควรลงใน Group ปิดเฉพาะวิชาชีพเพื่อการรักษา และ ปิดบังส่วนที่ไม่เกี่ยวข้องกับ case เช่น ชื่อ นามสกุล HN โรงพยาบาล วันเดือนปีเกิด วันที่มาโรงพยาบาลและถ่ายภาพไว้ รวมถึงชื่อโรงพยาบาลด้วย แม้ว่าจะเป็นโพสท์ในกลุ่มปิด (Line หรือ Facebook)
6. กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเรื่องภาพถ่ายผู้ป่วย มีการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยเรื่องการเปิดเผยข้อมูล โดยมีบทลงโทษ ตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ 2550 มาตรา 7 และกฎหมายอาญามาตรา 323 ดังนี้

มาตรา 7 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 กำหนดว่า ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคลผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้เว้นแต่การเปิดเผยเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรงหรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย ผู้ฝ่าฝืนจะมีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน ปรับไม่เกิน 10,000 บาทหรือ ทั้งจำทั้งปรับ โดยผู้ป่วยและญาติสามารถฟ้องร้องผู้ที่โพสท์หรือนำข้อมูลมาเปิดเผยได้ด้วยการอ้าง มาตรา 7 นี้

มาตรา 323 ผู้ใดล่วงรู้หรือได้มาซึ่งความลับของผู้อื่นโดยเหตุที่เป็นเจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่ โดยเหตุที่ประกอบอาชีพ เป็นแพทย์ เภสัชกร คนจำหน่ายยา นางผดุงครรภ์ ผู้พยาบาล นักบวช หมอความ ทนายความ หรือผู้สอบบัญชีหรือโดยเหตุที่เป็นผู้ช่วยในการประกอบอาชีพนั้นแล้วเปิดเผยความลับนั้นในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับผู้รับการศึกษาอบรมในอาชีพดังกล่าวในวรรคแรกเปิดเผยความลับของผู้อื่น อันตนได้ล่วงรู้หรือได้มาในการศึกษาอบรมนั้น ในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด ต้องระวางโทษเช่นเดียวกัน



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๔ / ๒๑

แนวทางการให้ข้อมูลก่อนลงนามหนังสือแสดงความยินยอมและไม่ให้ความยินยอมในการตรวจรักษา

ทีม PCT 1 กำหนดการให้ข้อมูลและลงบันทึกดังนี้

ส่วนที่ 1 : ยินยอมรับการรักษาประเภทเป็นผู้ป่วยใน

- 1.1 กรณีนอนโรงพยาบาล ให้แพทย์เป็นผู้ให้ข้อมูลการวินิจฉัย แนวทางการรักษา และลงนามผู้ให้ข้อมูล
- 1.2 พยาบาล OPD, ER, กลุ่มงานปฐมภูมิฯ ให้ข้อมูลเบื้องต้น ก่อนเข้าหอผู้ป่วย
- 1.3 พยาบาล IPD ให้ข้อมูลประเมินซ้ำ ก่อนให้ผู้ป่วยลงนามยินยอม และพยาบาล IPD ลงนามเป็นพยานฝ่ายเจ้าหน้าที่

- กรณีผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เขียนหนังสือไม่ได้ ให้ญาติสายตรงลงนามแทน
- กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว / ไม่มีสติสัมปชัญญะ / ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุน้อยกว่า 18 ปี) ผู้ปกครองทางกาย

หรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้ ให้ญาติสายตรงหรือผู้ดูแลโดยชอบธรรมลงนามแทน

ส่วนที่ 2 : ให้ความยินยอมในการทำหัตถการ การผ่าตัดและการระงับความรู้สึก การตรวจพิเศษ ใช้ในกรณี

- 2.1 ใส่ท่อช่วยหายใจ / เจาะปอด / เจาะท้อง/ ผ่าตัดเล็ก
- 2.2 ส่งตรวจ CT with Contrast / IVP / MRI / BE

ส่วนที่ 3 : ไม่ให้ความยินยอมในการตรวจรักษา ทำหัตถการ ตรวจพิเศษ การผ่าตัดและการระงับความรู้สึก

- 3.1 ให้แพทย์ระบุเหตุผลที่ผู้ป่วยไม่ยินยอม ตามแบบฟอร์ม Inform consent หมายเลข 94 (paperless)
- 3.2 พยาบาลให้ผู้ป่วย ลงนามไม่ยินยอมและ พยาบาลลงนามพยานฝ่ายเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ :

1. กรณีผู้ป่วยตกอยู่ในภาวะอันตรายต้องทำการช่วยชีวิตก่อนโดยไม่ต้องรอการลงนามยินยอม
2. การให้ข้อมูลในแต่ละส่วน แพทย์จะต้องเป็นผู้ให้ข้อมูลกับผู้ป่วยด้วยตนเอง และลงนามทันที
3. พยาบาลทวนถามทำความเข้าใจกับผู้ป่วยหลังจากแพทย์ให้ข้อมูล จึงจะให้ผู้ป่วยลงนามและพยาบาล ลงนามเป็นพยานฝ่ายเจ้าหน้าที่และให้พยานฝ่ายผู้ป่วยลงนามด้วย



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร

ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร

รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒

แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑
/ ๖๗

หน้าที่ ๑๕ /
๒๑

ภาคผนวก

ภาคผนวก ๑. ตัวชี้วัด

ภาคผนวก ๒. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
 (นางพรรณวดี ฉายบุญครอง) คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและ จริยธรรมองค์กร	 (นางสาวขจีมาส สิ้นชัย) ประธานคณะอนุกรรมการ สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	 (นายแพทย์ฐาปกรณ์ พรประภาคศักดิ์) รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านนา



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๖ / ๒๑

ภาคผนวก ๑. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย
๑. ร้อยละของอุบัติการณ์ที่เสี่ยงต่อการละเมิดสิทธิผู้ป่วยได้รับการแก้ไข	%	> ๘๐
๒. มีป้ายคำประกาศสิทธิผู้ป่วยทุกจุดบริการผู้ป่วย	%	๑๐๐

ภาคผนวก ๒. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย

ความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วย

ความหมาย

สิทธิ หมายถึง ความชอบธรรมที่บุคคล ใช้นั้นกับผู้อื่นเพื่อคุ้มครอง หรือ รักษาผลประโยชน์ อันเป็นส่วนพึงได้ของบุคคลนั้น

สิทธิผู้ป่วย จึงหมายถึง ความชอบธรรมที่ผู้ป่วยจะพึงได้รับเพื่อคุ้มครองหรือ รักษาผลประโยชน์ อันพึงมีพึงได้ของตนเอง โดยไม่ละเมิดสิทธิของผู้อื่น

คำประกาศสิทธิผู้ป่วย ๙ ข้อ

สิทธิมนุษยชนมีหลักสำคัญที่ยอมรับในระดับสากลนั้น คือ บุคคลมีสิทธิที่จะตัดสินใจในกิจการ ต่าง ๆ ส่วนตัวด้วยตนเอง ซึ่งแสดงถึงความเป็นอิสระของมนุษย์ โดยเฉพาะผู้ป่วยถือว่าเป็นบุคคลที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ ตลอดจนการได้รับรู้ข้อมูลต่าง ๆ เพื่อสมควรประกอบการตัดสินใจของตนเอง ฉะนั้นผู้ป่วยจึงเป็นบุคคลสำคัญที่จะต้องได้รับการพิทักษ์สิทธิในหลายๆประเทศได้นำสิทธิของผู้ป่วยมาบัญญัติเป็นกฎหมายสำหรับประเทศไทยมีได้ระบุไว้เป็นกฎหมายโดยตรง แต่มีกำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๒๘ ว่าบุคคลย่อมอ้างศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์หรือใช้สิทธิเสรีภาพของตนได้เท่าที่ไม่ละเมิดสิทธิเสรีภาพของบุคคลอื่นๆและมาตรา ๓๑ ระบุว่าบุคคลย่อมมีสิทธิและเสรีภาพในชีวิตและร่างกายและในประมวลกฎหมายอาญา กฎหมายแพ่งและพาณิชย์และพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้มีการกำหนดสิทธิผู้ป่วยซึ่งประกอบด้วยสิทธิในการตัดสินใจที่จะรับหรือเลือกบริการทางการแพทย์ สิทธิที่จะได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐาน สิทธิที่จะได้รับการบอกกล่าวหรือสิทธิที่จะรู้สิทธิส่วนตัวและสิทธิในครอบครัว สิทธิที่จะได้รับความปลอดภัย สิทธิที่จะได้รับการชดเชยความเสียหายและสิทธิที่จะได้รับการปกปิดเรื่องราวไว้เป็นความลับ สำหรับประเทศไทยนั้นผู้ประกอบการวิชาชีพ สภาวิชาชีพและหน่วยงานที่มีส่วนสัมพันธ์กับผู้ป่วยโดยตรง ซึ่งได้แก่ แพทยสภา



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๗ / ๒๑

สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สมาคมนิติการแพทย์ สภากายภาพบำบัด และคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ ได้ร่วมกันประกาศสิทธิของผู้ป่วย เมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๔๘ ไว้ดังนี้

๑. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ

คำอธิบาย ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๔๐

“บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและผู้ป่วยมีสิทธิ ได้รับการรักษาพยาบาล จากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายทั้งนี้ตามที่กฎหมายบัญญัติ การบริการทางสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพโดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ เอกชนมีส่วนร่วมด้วยเท่าที่จะกระทำได้ การป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายรัฐต้องจัดให้แก่ประชาชน โดยไม่คิดมูลค่าและทันต่อ เหตุการณ์ ทั้งนี้ตามที่กฎหมายบัญญัติ”

คำอธิบาย ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิที่จะได้รับการสุขภาพในมาตรฐานที่ดีที่สุดตามฐาน โดยไม่มีการเลือก ปฏิบัติทั้งนี้มิได้หมายรวมถึง สิทธิอื่น ๆ ที่อยู่นอกเหนือบทบัญญัติของกฎหมาย เช่น การไม่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาล การพักในห้องพิเศษต่าง ๆ และบริการพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น

๒. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดี และผลเสียจากการตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

คำอธิบาย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีหน้าที่ต้องอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงอาการการดำเนินโรค วิธีการรักษา ความยินยอมของผู้ป่วยนั้นจึงจะมีผลตามกฎหมายยกเว้นเป็นการช่วยเหลือใน กรณีเร่งด่วน ฉุกเฉิน ตามข้อ ๓

๓. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่

๔. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบชื่อ สกุล และวิชาชีพ ของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ตน

คำอธิบาย ในสถานพยาบาลมีผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพต่าง ๆ หลายสาขาปฏิบัติงานร่วมกันในการ ช่วยเหลือผู้ป่วยร่วมกับบุคลากร ผู้ช่วยต่าง ๆ หลายอาชีพ ซึ่งบ่อยครั้งก่อให้เกิดความไม่แน่ใจและความไม่เข้าใจ แก่ผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป การกำหนดสิทธิข้อนี้ทำให้ผู้ป่วยกล้าที่จะสอบถามข้อมูลที่จะช่วยให้เกิดความเข้าใจและสามารถตัดสินใจเพื่อความปลอดภัยของตนเอง โดยเฉพาะจากผู้ให้บริการซึ่งไม่มีคุณภาพเพียงพอ

๕. ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ที่มีได้เป็นผู้บริการรักษาพยาบาลแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๘ / ๒๑

คำอธิบาย ปัจจุบันผู้ป่วยยังมีความเกรงใจและไม่ตระหนักถึงสิทธินี้ ทำให้เกิดความไม่เข้าใจและความ ขัดแย้ง ขณะเดียวกันผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพจำนวนมากก็ยังมีความรู้สึกไม่พอใจเมื่อผู้ป่วยขอความเห็นจาก ผู้ให้บริการสุขภาพผู้อื่น หรือไม่ให้ความร่วมมือในการที่ผู้ป่วยจะเปลี่ยนผู้ให้บริการหรือสถานบริการ การกำหนด สิทธิผู้ป่วยนี้จึงมีประโยชน์ที่จะลดความขัดแย้งและเป็นการรับรองสิทธิผู้ป่วยที่จะเลือกตัดสินใจด้วยตนเอง

๖. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตาม หน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย

คำอธิบาย สิทธิส่วนบุคคลที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยนี้ถือเป็นสิทธิที่ได้รับ การรับรอง ตาม กฎหมายอาญามาตรา ๓๒๓ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. ๒๕๔๐ ข้อบังคับแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๒๖ ซึ่งถือว่า สังคมได้ให้ความสำคัญกับสิทธิผู้ป่วยในข้อนี้มาก เพราะถือว่าเป็นรากฐานที่ผู้ป่วยให้ความไว้วางใจต่อแพทย์

๗. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วม หรือผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ

๘. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ ตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของ ผู้อื่น

คำอธิบาย ข้อมูลที่ปรากฏในเวชระเบียนถือเป็นข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งเจ้าของประวัติมีสิทธิที่จะได้รับ ทราบข้อมูลนั้น ได้ ทั้งนี้รวมถึงกรณีผู้ป่วยยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลของตนต่อบุคคลที่สาม เช่นในกรณี ที่มีการประกันชีวิต หรือ สุขภาพ

๙. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

สิทธิของผู้ป่วยทั้ง ๙ ประเด็นนี้ เป็นประเด็นสำคัญที่ผู้ประกอบการวิชาชีพจะต้องทำความเข้าใจและวิเคราะห์ ว่าในบทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพในแต่ละสาขานั้น โดยอิสระในวิชาชีพของตนเองและส่วนที่เกี่ยวข้องมีบทบาท อะไรบ้างในการปฏิบัติงานในวิชาชีพของตนเองที่พึงปฏิบัติ พึงละเว้น และสนองตอบสิทธิของผู้ป่วยในประเด็น ต่างๆ สำหรับผู้ประกอบการพยาบาลนั้นมีประเด็นสำคัญในบทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลที่จะ สอนตอบต่อสิทธิผู้ป่วย ซึ่งกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดไว้ในแนวทางการดา เนินงานเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยสำหรับพยาบาล พอสรุปได้ ดังนี้คือ

๑.การสนองตอบสิทธิพื้นฐานที่จะรับบริการด้านสุขภาพ ตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญนั้น ผู้ ประกอบวิชาชีพพยาบาลจะต้องใช้ความรู้ในวิชาชีพและวิจารณญาณในการตัดสินใจแลผู้ใช้บริการเป็นรายๆตาม ความเหมาะสมและรู้สิทธิพึงมีพึงได้ของผู้ใช้บริการทุกลักษณะเพื่อให้การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๑๙ / ๒๑

๒.สิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ ผู้ประกอบวิชาชีพ พยาบาลจะต้องปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการทุกรายเท่าเทียมกันอย่างสุภาพอ่อนโยน เอื้ออาทร เคารพในความเชื่อเกี่ยวกับศาสนาและละเว้นจากการปฏิบัติที่มีอคติ

๓.สิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอในด้านบริการด้านสุขภาพ เพื่อประกอบการตัดสินใจการรับบริการของผู้ป่วยประเด็นนี้เป็นบทบาทสำคัญของพยาบาลที่จะต้องเผชิญตลอดเวลาของการปฏิบัติงานพยาบาล จึงต้องให้ความสำคัญของบทบาทในการที่จะให้ข้อมูลเกี่ยวกับระเบียบ กฎเกณฑ์ของหน่วยงาน ข้อมูล ที่เป็นข้อปฏิบัติในการให้บริการสุขภาพ ข้อมูลเกี่ยวกับการวินิจฉัย พยากรณ์โรค การบำบัดรักษาและ การเสี่ยงต่ออันตราย โดยต้องคำนึงถึงประเด็นจริยธรรมเกี่ยวกับการบอกความจริง รวมถึงข้อมูลที่จะให้บริการและปฏิบัติการต่อผู้ป่วย ในทุกครั้ง ทั้งนี้เพื่อการรับทราบและเป็นข้อมูลในการตัดสินใจของผู้ป่วย

๔.ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจะต้องมีบทบาทในการช่วยเหลือผู้ป่วย ที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต ทันทีและต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระยะอันตรายจากการเจ็บป่วย

๕.ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลต้องแสดงข้อมูลบ่งชี้ ชื่อ สกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิ ของตนเองแก่ผู้รับบริการรวมทั้งยอมรับและเข้าใจสิทธิของผู้ป่วยในการขอทราบความเห็นในการดูแลรักษาปรับเปลี่ยนผู้ให้บริการหรือสถานบริการ

๖.บทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลที่สำคัญประการหนึ่งในเรื่องข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ ผู้ป่วย คือการเก็บรายงานเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยไว้เป็นสัดส่วนเป็นระบบ ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยเว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและหรือการปฏิบัติตามหน้าที่ตามกฎหมาย

๗.บทบาทของพยาบาลในการให้ข้อมูลอย่างครบถ้วน เพื่อประกอบในการตัดสินใจร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้ถูกทดลองในการวิจัยด้านสุขภาพ ทั้งนี้บทบาทของพยาบาลจะต้องกำหนดระเบียบปฏิบัติขั้นตอนการปฏิบัติไว้อย่างชัดเจนโปร่งใสเพื่อผู้ร่วมการทดลองโดยเฉพาะผู้ถูกทดลองทราบทุกขั้นตอน

๘.ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลต้องมีบทบาทในการกำหนดระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อสิทธิของผู้ป่วยในการขอทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาของตน

๙.ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลต้องมีบทบาทในการปกป้องการละเมิดสิทธิของผู้ป่วยทั้งในด้านของการ ปฏิบัติการพยาบาล และการเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม โดยการวิเคราะห์ตัดสินใจด้วยความรู้และข้อมูลที่ถูกต้องของผู้ป่วย

ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

๑. สอบถามเพื่อทำความเข้าใจข้อมูลและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนลงนามให้ความยินยอม หรือไม่ยินยอมรับการตรวจวินิจฉัยหรือการรักษาพยาบาล



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

คู่มือปฏิบัติงาน : สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร	ผู้จัดทำ : คณะอนุกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
รหัส PM - ETH - ๐๐๑-๐๒	แก้ไขครั้งที่ : ๕ วันที่บังคับใช้ วันที่ ๐๗/ ๑๑ / ๖๗
	หน้าที่ ๒๐ / ๒๑

๒. ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่างๆ ทาง การแพทย์ที่เป็นจริงและครบถ้วนแก่ผู้ประกอบวิชาชีพในกระบวนการรักษาพยาบาล
๓. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ให้แจ้งผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
๔. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถานพยาบาล
๕. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งผู้ที่มาเยี่ยมเยียน ด้วยความสุภาพให้เกียรติและไม่ กระทำสิ่งที่รบกวนผู้อื่น
๖. แจ้งสิทธิการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนมีให้เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องทราบ
๗. ผู้ป่วยพึงรับทราบข้อเท็จจริงทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้
 - ๗.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครอง ตามที่กฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
 - ๗.๒ การแพทย์ในที่นี้ หมายถึง การแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
 - ๗.๓ การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
 - ๗.๔ การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้ นอกจากนี้ เหตุสุกวิสัย อาจ เกิดขึ้นได้ แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะมีความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและ พฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้นๆแล้ว
 - ๗.๕ การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัยและติดตามการรักษาโรค อาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัด ของเทคโนโลยีที่ใช้ และปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน
 - ๗.๖ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการ รักษาพยาบาลตามหลัก วิชาการทางการแพทย์ ตามความสามารถและข้อจำกัด ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่ รวมทั้ง การปรึกษาหรือส่งต่อโดยคำนึงถึง สิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วย
 - ๗.๗ เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้ คำแนะนำ หรือส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับ การรักษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้อง ไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินอันจำ เป็นเร่งด่วนและเป็น อันตรายต่อชีวิต
- 7.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ และข้อเท็จจริงต่างๆ ทาง การแพทย์ของ ผู้ป่วยต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านสุขภาพ อาจส่งผลเสียต่อกระบวนการรักษาพยาบาล
- ๗.๙ ห้องฉุกเฉินของสถานพยาบาล ใช้สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วน และเป็นอันตรายต่อชีวิต ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘