

โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ประจำปีงบประมาณ 2565

1. ชื่อโครงการ	การส่งเสริมกลไกจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยด้วย TUH CARING Model
-----------------------	--

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางพนิดา บุตรดีวงศ์ งานการพยาบาลตรวจโรคจิตเวช สาขาการพยาบาลผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล
-------------------------------	--

3. หลักการและเหตุผล
การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีความสำคัญต่อชีวิตของมนุษย์ เป้าหมายของการพยาบาลคือ การช่วยให้ประชาชนมีภาวะสุขภาพที่ดีที่สุด ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล การปฏิบัติการพยาบาลเป็นการปฏิบัติในสถานการณ์ที่มีความหลากหลาย ซับซ้อน เป็นพลวัตตลอดเวลา พยาบาลจึงต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติสำคัญครบถ้วนใน 3 ด้านได้แก่ ความรู้ ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล และจริยธรรม จึงจะทำให้การปฏิบัติการพยาบาลมีคุณภาพ การขาดองค์ประกอบด้านใด ด้านหนึ่งนอกจากจะส่งผลให้การพยาบาลไม่มีคุณภาพแล้ว ยังเป็นความเสี่ยงทั้งต่อพยาบาลและประชาชนผู้รับบริการ (สภาการพยาบาล, 2558) ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เห็นความสำคัญในเรื่องนี้จึงได้มีการส่งเสริมพฤติกรรมและจริยธรรมทางการพยาบาลโดยให้นำ TUH CARING Model สู่บุคลากรในฝ่ายการพยาบาล เป็นหลักปฏิบัติในการส่งเสริมพฤติกรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล งานการพยาบาลตรวจโรคจิตเวชให้ความสำคัญในด้านจริยธรรมพยาบาลเป็นอย่างมากเนื่องจากผู้ป่วยจิตเวชเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางอารมณ์และจิตใจ จัดเป็นกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคมที่ต้องการการดูแลด้วยความระมัดระวังอย่างมาก โดยคำนึงถึงวัฒนธรรมคุณค่าและความเชื่อของผู้ป่วยและครอบครัว อีกทั้งต้องการการดูแลที่มีความต่อเนื่องภายใต้ความร่วมมือของครอบครัวและชุมชน ทางหน่วยงานจึงให้ความสำคัญกับการนำกลไกจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วย ควบคู่กับการดูแลผู้ป่วยและบุคลากร ด้วย 2P Safety Goals มาเป็นตัวกำกับในการปฏิบัติงาน เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานภายใต้หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพการ พยาบาลเกิดประโยชน์สูงสุด และมีความสูญเสียน้อยที่สุดต่อผู้รับบริการ

4. การทบทวนวรรณกรรม	
แหล่งความรู้	คำสำคัญ
KM Intranet Portal	-
TUH Journal Online	-
แหล่งความรู้อื่น	1 คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล: กลไกและการปฏิบัติ (สภาการพยาบาล, 2558) 2 มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมและนำกลไกจริยธรรม TUH CARING Model มาเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัว
2. บุคลากรทางการแพทย์มีสมรรถนะและมีพฤติกรรมทางจริยธรรมที่ดี
3. ส่งเสริมการทำความดี และรวบรวมเป็นคลังความดีร่วมกับดาวเด่นของหน่วยงาน
4. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับจริยธรรมวิชาชีพพยาบาลลดลง

6. การตอบสนองต่อยุทธศาสตร์รพ./SPEC/ข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมสำรวจ (เลือกได้มากกว่า 1 ตัวเลือก)

- 6.1 ☐ ยุทธศาสตร์ ☐ ยุทธศาสตร์ที่ 1 (สร้างระบบบริการและการรักษาพยาบาลที่ล้ำสมัย)
☒ ยุทธศาสตร์ที่ 2 (สร้างระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ)
☐ ยุทธศาสตร์ที่ 3 (สร้างระบบพัฒนาคุณภาพเพื่อยั่งยืน)
☐ ยุทธศาสตร์ที่ 4 (มุ่งสู่องค์กรแห่งอนาคต)
- 6.2 ☐ ค่านิยม “Think TRANSFORMS”
☐ TRAN : Transform เราจะเป็นส่วนหนึ่งของการเปลี่ยนแปลงเพื่อความสำเร็จในการไปสู่องค์กรแห่งอนาคต
☒ S : Spirit of Thammasat เราจะยึดมั่นในจิตวิญญาณธรรมศาสตร์ “โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน”
☐ FOR : Focus on Results เราจะพัฒนามาตรฐานคุณภาพ เพื่่มุ่งเน้นสู่ผลลัพธ์ความเป็นเลิศ
☐ M : Management by fact เราจะมีข้อมูลโปร่งใสและใช้ข้อเท็จจริงในการบริหารจัดการองค์กร
☐ S : System Perspective เราจะมีมุมมองเชิงระบบ มุ่งเน้น 3 P และมองภาพรวมเห็นการเชื่อมโยงอย่างครอบคลุมทุกองค์ประกอบ
- 6.3 ☒ SPEC Safety (☐ Drug Resistance Infection ☒ Patient Identification ☒ Administration Error)
 Process (☐ Lean ☐ Digital Service ☐ Best Practice)
 Efficiency (☐ Logistics ☐ Utilization Management ☐ Smart Record)
 Clinical Quality (☐ Preventable Death ☐ Disease Specific Certification
☐ Clinical Innovation)

7. วิธีดำเนินการ

- 1 ประชุมทีมเพื่อให้ความรู้และทำความเข้าใจความหมายของTUH Caring Modelร่วมกัน
- 2 ประเมินสมรรถนะทางด้านจริยธรรมบุคลากรพยาบาลของหน่วยงาน โดยประเมินตนเอง และหัวหน้างานประเมิน
- 3 มีการเยี่ยมตรวจทางจริยธรรมในทุกวันตอนเช้า โดยหัวหน้างานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีม
- 4 มี Ethic Conference ในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงานหรือเมื่อพบผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนในการพยาบาลหรือเมื่อเกิดอุบัติเหตุ
- 5 รวบรวมตัวชี้วัดและนำมาวิเคราะห์ผลการดำเนินการทุก 1 เดือน เพื่อพัฒนาต่อเนื่อง
- 6 สรุปและประเมินผลการดำเนินการ

8. แผนงานย่อย / ขั้นตอนการดำเนินโครงการ														
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.64 – ก.ย. 65)												ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1.	ประชุมทีมเพื่อให้ความรู้และทำความเข้าใจความหมายของ TUH Caring Model ร่วมกัน	✓	✓	✓										พนิดา
2.	ประเมินสมรรถนะทางด้านจริยธรรมบุคลากรพยาบาล				✓									พนิดา
3.	ดำเนินการ Ethic Round			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พนิดา
4.	ดำเนินการ Ethic Conference			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พนิดาและทีมพยาบาล
5.	รวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์ผลเพื่อพัฒนาต่อเนื่อง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	พนิดา
6.	สรุปและประเมินผลการดำเนินการ						✓			✓			✓	พนิดา

9 Key Result

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาล	0
2. อุบัติการณ์การเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการปฏิบัติการพยาบาล ระดับ c ขึ้นไป	0
3. ร้อยละของพยาบาลที่ปฏิบัติได้ครบทั้ง 4 ขั้นตอนของการเคารพเอกลัทธิของผู้ป่วย	100 %
4. จำนวนข้อร้องเรียนด้านการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย	0
5. จำนวนข้อร้องเรียนที่เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเป้าหมาย	0
6. ร้อยละของพยาบาลที่มีผลการประเมินสมรรถนะทางจริยธรรมผ่านตามเกณฑ์	100 %

สรุปกิจกรรมและผลลัพธ์ที่ดำเนินการภายในหน่วยงาน

ประชุมทีมเพื่อให้ความรู้และทำความเข้าใจความหมายของ *TUH Caring Model*, *2P Safety*, *SPEC* ในการดูแลผู้ป่วยและมาตรฐานAHA เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน

กระบวนการดูแลผู้ป่วยตอนที่III		TUH CARING Model, 2P Safety, SPEC
III-1การเข้าถึงและเข้ารับบริการ Access & Entry	ทีมผู้ให้บริการ 1พยายามลดอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ 2 ได้รับการคัดแยกภายในเวลาอันรวดเร็ว 3กรณีไม่สามารถให้บริการได้จะให้ความช่วยเหลือ แนะนำเบื้องต้นอย่างเหมาะสม 4 มีแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย	Compassion Accountability Safety Patient Identification
III-2 การประเมินผู้ป่วย Patient Assessment	1มีการประเมินที่ครอบคลุมและระบุอาการสำคัญ 2 มีการใช้แนวทางการประเมินที่เหมาะสม 3ให้ข้อมูลการประเมินด้วยภาษาที่ชัดเจนเข้าใจง่าย 4มีระบบสื่อสารและการบันทึกผลประเมินทางจิตที่สืบค้นได้ และมีการรักษาความลับ	Accountability Integrity Nursing Advocacy Patient Identification Smart Record
III-3การวางแผน III-3.1การวางแผนการดูแลผู้ป่วย Planning of Care และ III-3.2การวางแผนจำหน่าย Discharge Planning	1ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง มีการลงบันทึกแนวทางการรักษาที่เป็นความลับ 2 ผู้ป่วย/ผู้ดูแล มีส่วนร่วมในการตัดสินใจหลังได้ข้อมูลที่เพียงพอ 3 ให้ความรู้ผู้ป่วย/ผู้ดูแล หลังพบแพทย์ในด้าน โรค แผนการรักษา การดูแลตนเอง ยา อาหาร การมาตรวจตามนัด อาการเร่งด่วนที่ต้องรับมาโรงพยาบาล และแพทย์ผู้ทำการรักษา 4 การให้ข้อมูลเมื่อแพทย์ให้นอนโรงพยาบาล และการลงชื่อยินยอมเป็นผู้ป่วยใน	Accountability Respect for Autonomy Integrity Nursing Advocacy Good for people Patient Identification Administration Error Patient safety



การนำTUH Caring Model, 2P Safety ลงสู่การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย

กิจกรรม/ การดูแลผู้ป่วย	ความสอดคล้อง
1 หัวหน้างานหรือ NECW จะดำเนินการ Ethic Round อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ - ตรวจเยี่ยมสถานที่ห้องตรวจ - ดูความพร้อมการจัดวางอุปกรณ์ รวมทั้งในห้องตรวจจะมีตะกร้าให้ผู้ป่วยวางกระเป๋าก่อนเข้าไปนั่งคุยกับแพทย์เพื่อป้องกันการซ่อนอาวุธในกระเป๋า - ด้านหน้าห้องตรวจจะมีตำรวจนั่งเฝ้าระวังและตรวจสอบอาวุธในรายที่น่าสงสัย - มีป้ายติดงดนำอาวุธเข้ามาในโรงพยาบาล เป็นการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดในคนไข้จิตเวชที่อาจมีอาการหูแว่วได้ยินเสียงใครสั่งให้ทำร้าย หรือไม่สามารถควบคุมอารมณ์ได้ - ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย และรณรงค์ให้เจ้าหน้าที่กล่าวทักทายด้วยคำว่า สวัสดี - ดูแลผู้ป่วยที่นั่งรอตรวจให้ได้รับความสะดวกปลอดภัย - สำหรับผู้ป่วยที่ต้องซักประวัติใหม่ ต้องมีการสอบถามข้อมูลมาก ผู้ป่วยอาจไม่สะดวกในการตอบ พยาบาลจะพาผู้ป่วยแยกออกจากพื้นที่เพื่อไปซักประวัติในห้องหัตถการ - กรณีผู้ป่วยที่มีที่เสียงดังโวยวาย, ร้องไห้ หรือไม่สามารถควบคุมตัวเองได้จะแยกเข้าห้องหัตถการให้การพยาบาลเบื้องต้น ก่อนเข้าพบแพทย์ - ขณะให้บริการมีพยาบาลทำหน้าที่ Nurse Survey ดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วย พร้อมให้คำแนะนำ ในกรณีที่ผู้ป่วยดูไม่สุขสบาย กระวนกระวาย หรือลี้เลสงสัยแต่ไม่กล้าสอบถาม และประเมินความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยและพึงพอใจ - ปรับระบบการทำ admit รูปแบบใหม่ จากเดิมผู้ป่วยหรือญาติต้องเดินไปติดต่องานรับผู้ป่วยในเอง ได้ปรับเป็นให้เจ้าหน้าที่เรียนรู้การให้ข้อมูลนอนโรงพยาบาลและการทำเอกสาร Admit ส่งผลให้ระยะเวลาในการทำ Admit ลดลงจาก 60 นาที เหลือ 10 นาที และป้องกันผู้ป่วยหลบหนีจากไทม์ไลน์นอนโรงพยาบาล หรืออันตรายที่อาจเกิดจากผู้ป่วยที่มีภาวะก้าวร้าวรุนแรงได้ ตลอดจนประสานงานกับหอผู้ป่วยปัญหา ให้สามารถนำส่งผู้ป่วยเข้าตึกได้ก่อน แม้เอกสารAdmit จะยังไม่เสร็จเพื่อลดความเสี่ยงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้	- Safety ความปลอดภัยของแพทย์ ทีมสหวิชาชีพ และผู้ป่วย - Compassion มีความเอาใจใส่ ดูแลให้ได้รับความสะดวก ปลอดภัย - Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วย โดยการปกปิดความลับในระหว่างการปฏิบัติงาน -Compassion มีความเอาใจใส่ ดูแลให้ได้รับความสะดวก ปลอดภัย -Nursing Advocacy การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและการทำหน้าที่แทนผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย -Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วย โดยการปกปิดความลับในระหว่างการปฏิบัติงาน -Safety ความปลอดภัยของผู้ป่วย -Safety ความปลอดภัยของผู้ป่วย

กิจกรรม/ การดูแลผู้ป่วย (ต่อ)	ความสอดคล้อง (ต่อ)
-การให้บริการจะเรียกผู้ป่วยด้วยระบบ One code เมื่อผู้ป่วยมาติดต่อ เจ้าหน้าที่จะมีการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ชื่อนามสกุล และวันเดือนปีเกิดในทุกขั้นตอนการบริการ กรณีต้องทำหัตถการเช่นการฉีดยา จะปฏิบัติตามหลักการให้ยา และมีการตรวจทานซ้ำในยา HAD พร้อมการลงบันทึกในระบบ E Phis และข้อมูลในการตรวจรักษาของจิตแพทย์และผลการตรวจทางจิตจะถูกปกปิดเป็นชั้นความลับในระบบ E Phis -การใช้ระบบ Paperless แทนการใช้เอกสารเวชระเบียนจากเดิมเมื่อมีการส่งต่อระหว่างหน่วยงานผู้ป่วยหรือญาติจะเป็นผู้ถือเอกสารเดินไปติดต่อ ทำให้มีโอกาสราบข้อมูลของคนอื่นได้ การปรับใช้ระบบ Paperless ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องถือเอกสารต่าง ๆ และไม่ต้องปรินท์กระดาษออกมา เพียงถือใบแนะนำขั้นตอนบริการเพื่อไปติดต่อหน่วยตรวจต่าง ๆ แทน 2 หัวหน้างานจะดำเนินการ Ethic Conference และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน - หัวหน้าจะนำการ Conference โดยสอบถามถึงการดูแลคนไข้ที่เป็นความเสี่ยงทางคลินิกและความเสี่ยงทางด้านจริยธรรม หรือเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์โดยจะนำมาวิเคราะห์ร่วมกันหาสาเหตุและแนวทางปฏิบัติ รวมทั้งมีการยกตัวอย่างที่เป็นกรณีปฏิบัติงานที่ดีและที่ควรหลีกเลี่ยงเพื่อเรียนรู้ - การชื่นชมเพื่อนร่วมงานหากปฏิบัติในสิ่งที่ดีและถูกต้องตามหลักจริยธรรมเพื่อเป็นกำลังใจที่ดีต่อกัน และจะเน้นย้ำในการรักษาความลับของผู้ป่วยเป็นสำคัญ - มีการชื่นชมคนทำดี ผ่านทาง - โครงการดาวเด่นของหน่วยงานภายใต้ภาพรวมของฝ่ายการพยาบาล - โครงการธนาคารความดีภายใต้ภาพรวมของสาขาการพยาบาลผู้ป่วยนอก	-Patient Identification ปฏิบัติตามแนวทางการระบุตัว -Accountability ความรับผิดชอบต่อวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ -Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วยโดยการปกปิดความลับในระหว่างการรักษา -Medication ปฏิบัติตามแนวทางการ บริหารยา -Smart Record -Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วยโดยการปกปิดความลับในระหว่างการรักษา -Smart Record -Accountability ความรับผิดชอบต่อวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ - Good for people พยาบาลธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน -Communication การสื่อสารและชื่นชมในสิ่งที่ดีเป็นแบบอย่าง และระมัดระวังการใช้ Social Media -Mental Health ดูแลจิตใจและให้กำลังใจต่อกัน

กิจกรรม/ การดูแลผู้ป่วย (ต่อ)	ความสอดคล้อง (ต่อ)
3 ตัวอย่างการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยชายไทยอายุ 69 ปี Dx: Bipolar ภรรยาและลูกสาวมาที่คลินิกสุขภาพจิตแจ้งให้พยาบาลทราบว่าประมาณ 2 สัปดาห์ผู้ป่วยมีอาการกำเริบซึ่งมักกำเริบช่วงหน้าหนาวและผู้ป่วยได้ไปกินเครื่องดื่มชูกำลัง และเพิ่งมีเรื่องกับคนแถวบ้านจึงทำให้เกิดอาการระแวง และหงุดหงิด ภรรยาพยายามชักชวนให้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลซึ่งผู้ป่วยยินยอมมาด้วยแต่ได้นำมียาประมาณสองกัติดัวมาด้วย ลูกสาวจึงให้ผู้ป่วยรออยู่ในรถ เมื่อพยาบาลได้ข้อมูลและสอบถามอาการแล้วจึงได้รายงานอาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ และได้มีข้อตกลงร่วมกันระหว่างภรรยา ลูกสาวและทีมแพทย์ พยาบาลว่าจะให้ภรรยาแจ้งว่าตนเองไม่สบายต้องไปรักษาตัวที่ห้องฉุกเฉินให้ผู้ป่วยตามมาดูภรรยาด้วย ต่อจากนั้นจะให้แพทย์ทีมห้องฉุกเฉินเป็นผู้ประเมินอาการซ้ำและวางแผนให้ยา Sedative เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องฉุกเฉินได้เห็นภรรยาและทีมพยาบาลคลินิกสุขภาพจิตรออยู่ ได้พูดคุยสอบถามอาการผู้ป่วย และให้คำแนะนำในการรักษาตัว ผู้ป่วยได้เล่าถึงอาการของตนเองและตัดสินใจอมรับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน จึงยินยอมเดินเข้าไปในห้องฉุกเฉินเอง และยินยอมให้แพทย์สั่งฉีดยาโดยพยาบาลจากคลินิกสุขภาพจิตเป็นผู้ฉีดให้ และ Admit ที่หอผู้ป่วยปัญหา เมื่อ22/11/2564 เมื่อ 27/12/2564 ผู้ป่วยได้มาตามนัดที่คลินิกสุขภาพจิต พร้อมกับมาขอบคุณที่ทีมแพทย์และทีมพยาบาลให้การดูแลช่วยเหลือเป็นอย่างดี ในวันที่ตัวเองรู้สึกว่าจะจัดการปัญหาอย่างไร ทีมพยาบาลจึงให้กำลังใจผู้ป่วยและภรรยาที่ดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างดี	-Compassion ต้องการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์ มีความสุขและ อยากช่วยเหลือให้พ้นจากความทุกข์จากความเจ็บป่วย -Accountability ให้ดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ -Respect for Autonomy การเคารพในเอกสิทธิ์ของผู้ป่วยที่สามารถตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองได้ -Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วยโดยการปกปิดความลับในระหว่างการรักษา - Good for people พยาบาลธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน -Patient Identification -Medication ปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยา -Smart Record

กิจกรรม/ การดูแลผู้ป่วย (ต่อ)	ความสอดคล้อง (ต่อ)
4 ตัวอย่างการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 93 ปี Dx: Parkinson Syndrome, Dementia คนไข้มาได้รับการรักษาต่อเนื่องตั้งแต่ปีพ.ศ 2560 ช่วงปลายปี 2563 ลูกชายที่ดูแลผู้ป่วยค่อนข้างกังวลกลัวว่าผู้ป่วยจะได้รับเชื้อโควิดจึงไม่สะดวกพามาโรงพยาบาลได้ลงทะเบียนขอรับยาทางไปรษณีย์ต่อเนื่องจำนวน 4 ครั้ง ระยะเวลาประมาณ 1 ปี อาจารย์แพทย์ผู้ตรวจรักษาได้ระบุในแผนการรักษาว่าคราวหน้า ให้พาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเพื่อประเมินอาการก่อนรับยาด้วย เมื่อใกล้ถึงวันนัดหมาย ลูกชายผู้ป่วยได้ลงทะเบียนมาเพื่อรับยาทางไปรษณีย์อีก เมื่อพยาบาลโทรไปคุยก็ได้รับคำตอบว่าไม่สะดวกมาและกลัวว่ามารดาตนเองจะได้รับเชื้อโควิดจากโรงพยาบาลและขอให้เลื่อนนัดให้ก่อนเนื่องจากยังมียาเดิมอยู่ ต่อจากนั้นประมาณ 2 เดือน ลูกชายผู้ป่วยได้ลงทะเบียนรับยาทางไปรษณีย์อีกครั้งพยาบาลได้โทรไปคุยเพื่อให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นของผู้ป่วยเนื่องจากเห็นว่าผู้ป่วยยังมาโรงพยาบาลธรรมศาสตร์อยู่เพื่อมาตรวจทางด้านจักษุและวัดสายตา แต่ไม่ยอมมาตรวจที่คลินิกสุขภาพจิต ลูกผู้ป่วยจึงบอกว่าไม่สะดวกจริงๆ พยาบาลได้พยายามอธิบายเหตุผลทั้งในเรื่องของการรักษาและความจำเป็นที่แพทย์ต้องการพบผู้ป่วย รวมทั้งบอกกับลูกชายผู้ป่วยว่าพยาบาลเข้าใจในความยากลำบากและการพามาโรงพยาบาลบ่อยๆ จึงให้คำแนะนำว่าครั้งนี้จะขอให้อาจารย์แพทย์ช่วยส่งยาทางไปรษณีย์ให้อีก 1 ครั้ง โดยพยาบาลได้เป็นผู้ให้ข้อมูลแก่อาจารย์แพทย์ถึงสาเหตุที่ผู้ป่วยไม่ได้มารับยาในครั้งนี้ แพทย์จึงยินยอมส่งยาให้ ต่อจากนั้นถ้าผู้ป่วยมีนัดที่ห้องตรวจจักษุอีก ให้พาผู้ป่วยแวะมาที่คลินิกสุขภาพจิตด้วยเพื่อให้มาพบแพทย์จะได้รับการตรวจรักษาประเมินแล้วถึงรับยาทางไปรษณีย์ต่อไปได้อีกลูกผู้ป่วยยอมรับและได้รับความพึงพอใจที่พยาบาลพยายามหาวิธีช่วยเหลือในการดูแลผู้ป่วยและลดความกังวลของญาติให้ จากการติดตามต่อพบว่าผู้ป่วยได้มีการตรวจรักษาที่คลินิกสุขภาพจิตในวันที่ 16/06/65 พร้อมกับวันนัดที่ห้องตรวจอายุรกรรม 2 และได้เดินมากล่าวขอบคุณพยาบาลที่เข้าใจญาติผู้ป่วยและพยายามให้ความช่วยเหลือเป็นอย่างดี	-Compassion ต้องการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์ มีความสุขและอยากช่วยเหลือให้พ้นจากความทุกข์จากความเจ็บป่วย -Accountability ให้ดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ -Respect for Autonomy การเคารพในเอกลักษณ์ของผู้ป่วยที่สามารถตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองได้ -Integrity การมีคุณธรรมความซื่อสัตย์ต่อผู้ป่วยโดยการปกปิดความลับในระหว่างการรักษาปฏิบัติงาน -Nursing Advocacy การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย -Good for people พยาบาลธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน

สรุปผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
1. จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาล	0	0
2. อุบัติการณ์การเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการปฏิบัติ การพยาบาล ระดับ c ขึ้นไป	0	0
3. ร้อยละของพยาบาลที่ปฏิบัติได้ครบทั้ง 4 ขั้นตอนของการ เคารพเอกลัทธิของผู้ป่วย	100 %	100 %
4. จำนวนข้อร้องเรียนด้านการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย	0	0
5. จำนวนข้อร้องเรียนที่เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเป้าหมาย	0	0
6. ร้อยละของพยาบาลที่มีผลการประเมินสมรรถนะทางจริยธรรมผ่าน ตามเกณฑ์	100 %	100 %

เอกสารแนบ

แบบบันทึกการเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม (Ethic Rounds/ Conference Form)

แบบประเมินสมรรถนะทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

แบบบันทึกการเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม (Ethic Rounds/ Conference Form)

หอผู้ป่วย.....งานการพยาบาลตรวจโรคจิตเวช.....วันเดือนปี ที่เยี่ยมตรวจ

ผู้นำในการเยี่ยม

ข้อมูลผู้ป่วย

1. อายุปี
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. การศึกษา ☐ ประถม ☐ มัธยม ☐ ป.ตรี ☐ สูงกว่าป.ตรี
4. อาชีพ
5. การวินิจฉัยโรค

สถานการณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์

ลักษณะปัญหาทางจริยธรรม	หลักการ/ แนวคิดทางจริยธรรม
ความเสี่ยง/พฤติกรรมที่ผิดจริยธรรมและสาเหตุ	

ลักษณะปัญหาทางจริยธรรม	หลักการ/ แนวคิดทางจริยธรรม
แนวทางการป้องกัน/ แก้ไข	

สิ่งที่ได้เรียนรู้

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/ การพัฒนาระบบ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

แบบประเมินสมรรถนะทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล สำหรับประเมินตนเองและหัวหน้างานประเมิน

ระดับสมรรถนะด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... วันที่ประเมิน.....

อายุงานที่OPDจิตเวช.....ปี.....เดือน

ข้อ	พฤติกรรมบ่งชี้ระดับ 1	ผ่าน	ต้องพัฒนาสมรรถนะเพิ่มเรื่อง
1	ตรงต่อเวลา รับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย		
2	พูดด้วยถ้อยคำสุภาพ ทำที่เป็นมิตร สนใจไต่ถามความต้องการของผู้ป่วย ควบคุมอารมณ์ได้		
3	แนะนำตัว อธิบายผู้ป่วย / ผู้ปกครอง ทราบก่อนให้การพยาบาล		
4	ให้การพยาบาลด้วยความรอบคอบ ระมัดระวัง		
5	เปิดเผยร่างกายผู้ป่วยเท่าที่จำเป็น		
6	รักษาความลับของผู้ป่วย ปฏิบัติตามแนวทางการปกปิดข้อมูล ที่หน่วยงานกำหนดอย่างเคร่งครัด(ถ้ามีกำหนดการ)		
7	ไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วย จากความแตกต่างทางสถานภาพทางสังคม ความเชื่อ เพศ ความเจ็บป่วยและปัจจัยอื่น / ไม่มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการรังเกียจ ไม่ประสงค้ให้การพยาบาลผู้ป่วย / ผู้รับบริการ		
8	ปฏิบัติการพยาบาลตามหลักวิชาการตามแนวทาง / คู่มือที่กำหนด		
9	รับฟัง และปฏิบัติตามเมื่อถูกทักท้วงด้วยเหตุผล		
10	ป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย		
11	รายงานตามระบบทันที เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาดต่อผู้ป่วยและให้การช่วยเหลือทันที		
12	รับฟังความคิดเห็น ความเชื่อ ของผู้ป่วย / ผู้ปกครอง และ ดำเนินการอย่างเหมาะสม		
13	ให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย		
14	ให้ข้อมูลผู้ป่วย / ผู้ปกครองให้เพียงพอต่อการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล		
15	ไม่แนะนำสินค้าจำหน่ายสินค้าใด ๆ แก่ผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ของตน		

ข้อ	พฤติกรรมบ่งชี้ระดับ 2	ผ่าน	ต้องพัฒนาสมรรถนะเพิ่มเรื่อง..
1	มีความไวต่อประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และตัดสินใจดำเนินการอย่างเหมาะสม		
2	บอกข่าวร้าย / ความจริงแก่ผู้ป่วย/ ผู้ปกครองได้อย่างเหมาะสม		
3	กำกับดูแลให้สมาชิกทีมการพยาบาล ปฏิบัติตามหน้าที่และหลักจริยธรรม		
4	ทักท้วงอย่างเป็นมิตร เมื่อพบการปฏิบัติที่อาจผิดจริยธรรม / กฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล		
5	ให้การช่วยเหลือ ดำเนินการอย่างเหมาะสม ทันการเมื่อเกิดความเสียหายกับผู้ป่วย		
6	วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและดำเนินการได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมที่ไม่ซับซ้อน		

ข้อ	พฤติกรรมบ่งชี้ระดับ 3	ผ่าน	ต้องพัฒนาสมรรถนะเพิ่มเรื่อง..
1	วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล และดำเนินการได้อย่างเหมาะสม ในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมที่ซับซ้อน		
2	สอน / อธิบายเหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ให้กับพยาบาลและผู้เกี่ยวข้องได้		
3	เยี่ยมชมตรวจทางจริยธรรม (Ethic round) และนำประชุมปรึกษาในประเด็นจริยธรรมได้ (Ethic conference)		
4	เป็นที่ปรึกษาด้านจริยธรรมในการพยาบาลการป้องกันความเสียหายทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานได้		
5	เป็นผู้ฝึก (coaching) จริยธรรมของพยาบาลได้		
6	มีความกล้าทางจริยธรรม (moral courage) ในการปกป้องสิทธิผู้ป่วย		
7	เมื่อมีสถานการณ์การละเมิดสิทธิผู้ป่วยในหน่วยงาน สามารถจัดการได้อย่างเหมาะสม		

โดยมีการจัด Level ดังนี้

ระดับสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล	ระดับสมรรถนะจริยธรรม
1 และ 2	1
3	2
4 และ 5	3