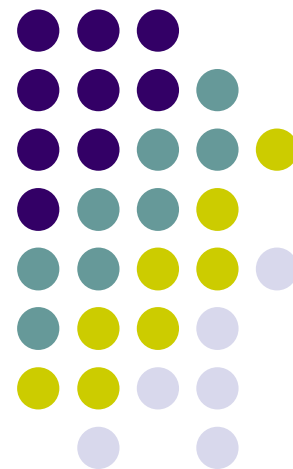
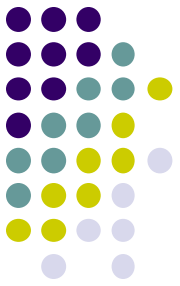


การบริหารความเสี่ยงทางกฎหมาย กับการบริหารการพยาบาล

ประทีปสร พงศ์พันธุ์พิศา



ประวัติวิทยากร



วุฒิการศึกษา

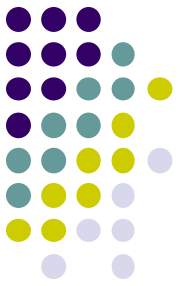
- อนุปริญญาการพยาบาล/ประกาศนียบัตรการพดุงครรภ์
- นิติศาสตรบัณฑิต/เนติบัณฑิตไทย
- ประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชน สถาบันพระปกเกล้า

ประสบการณ์

- กรรมการสภาการพยาบาล
- อาจารย์พิเศษชุดวิชากฎหมายกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย
โรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง

เรื่องส่วนตัวที่ต้องระวัง

- ดลชีพยาบาลตีมเบียร์



จริยธรรมหรือไม่

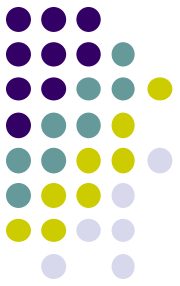




WSU ดวบดุมฯ

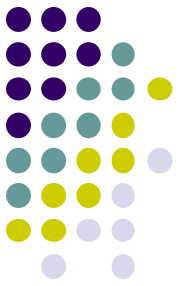
- **ม. 27(2) ห้ามจำหน่ายสุราในสถานพยาบาล จำกัดไม่เกิน 6 เดือน ปรบิไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำกัดปรบิ**
- **ม. 31(2) ต้มเดือดต้ม แอลกอฮอล์ในสถานพยาบาล จำกัดไม่เกิน 6 เดือน ปรบิไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำกัดปรบิ**
- **ม. 32 ห้ามโฆษณา ชูวดเห็นฉลากหรือเครื่องหมายการค้า ทำใหัด้รับประโยชน์ด้านการตลาด จำกัดไม่เกิน 1 ปี ปรบิไม่เกิน 100,000 บาทหรือทั้งจำกัดปรบิ**

จริยธรรมวิชาชีพฯ



- ทำให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์
- ดำรงตนอยู่ในบรรณเดารพทฎหมายบ้านเมือง

พยาบาลหัวร้อน ปะทะ ญาติ

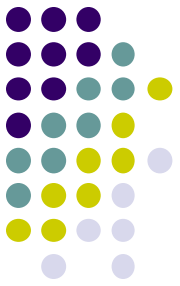


11:07:18

Facebook: Ton Pongpiboon

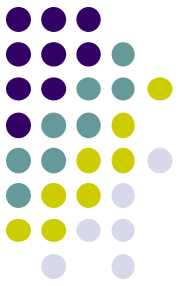
SMS 4838399 (3บาท/ครั้ง)

เครือษตนัดหน่อยค้: สามิตัด เรากะลูลุกๆ โตนกักตัว (แฟนข่าว)



**2 วัน ถอนฟัน 12 ซี่
ลุงวัย 64 เลือดไหลดับ
อ้างพบฟันผุเกรงติดเชื้อ
ญาติคาใจสาเหตุเสียชีวิต**

ญาติวัยโรงพยาบาลตั้ง ถอนฟันลุง
วัย 64 สองวัน 12 ซี่ ทำเลือดไหลกบ
ปากไม่หยุด อาการโคม่าสิ้นใจปริศนา
แพทย์ชี้สาเหตุเกิด ◆ อ่านต่อหน้า 14



จำนวนเวลาเฉลี่ยที่แพทย์พบผู้ป่วยเพื่อให้คำปรึกษา

	ไทย	อังกฤษ	อเมริกา
จำนวนเวลาเฉลี่ย	3 นาที	15 นาที	20 นาที



Communication skill ทักษะในการสื่อสาร

ความพึงพอใจของผู้ป่วย: การปฏิบัติการพยาบาล



5 อันดับความพึงพอใจต่ำ

- ความละเอียดรอบคอบของพยาบาล
- ปฏิบัติกับผู้ป่วยเหมือนผู้ป่วยไม่มีความรู้สึกนึกคิด
- สนใจทำงานประจำให้เสร็จสิ้นมากกว่าการรับฟังปัญหาของผู้ป่วย
- ปิดกั้นความคิดเห็นและความพึงพอใจในแผนการดูแลตนเองของผู้ป่วย
- ปฏิบัติกับผู้ป่วยคล้ายกับผู้ป่วยสามารถเข้าใจคำอธิบายเกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วยของตนเองได้

สาเหตุของการฟ้องร้อง

1. ความไม่ไว้วางใจ (Trust) ระหว่างแพทย์/พยาบาลและผู้ป่วย
2. ความรู้สึกไม่ได้รับความเป็นธรรม
3. สัมพันธภาพ
4. ความต้องการให้มีการปรับปรุงแก้ไขระบบบริการ

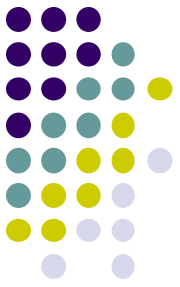


การให้บริการการรักษาพยาบาลกับผู้ป่วยต้นธรรม



- ห้ามการบิดขวางเกิด
- ห้ามเปิดเพชรร่างกาย
- ให้งัดการร่าง หลังการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง
- ปฏิเสธการให้เลือด
- ำนาจการปกครองภายในครอบครัว บิดา มารดา บุตร

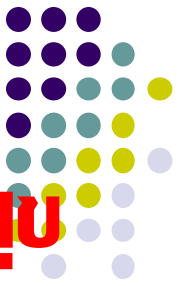
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข สปสช บัตรประชาชนใบ เดียว รักษาได้ทุก ร.พ



- การรักษา หน่วยปฐมภูมิ บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุก ร.พ
- กรณีต้องส่งตัวไปรับการรักษาต่อ ไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัว
- พยายามเร่งไปรับการรักษาพยาบาลที่หนักที่สุด ที่มีความพร้อม
- ย้ายหน่วยบริการ ได้รับความสิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน

**เปิดตัวระบบ Health Link นำร่องกับ โรงพยาบาล
สังกัด กทม. เริ่มเดือน พ.ค 66**

เป้าหมายบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข

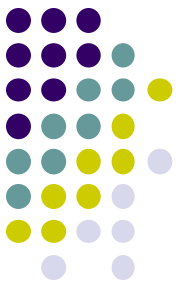


- **ได้รับบริการที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึงและมีความ
ต่อเนื่อง**
- **การดูแลระยะสุดท้ายที่เหมาะสม(PALLIATIVE
CARE)**
- **การเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค**
- **เวชปฏิบัติครอบครัว**

การแก้ไขกฎหมาย



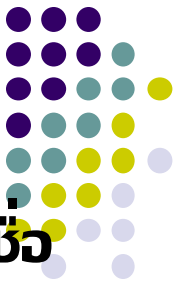
- การแก้ไข วิชา มาตรา 301 และ 305 การขอยุติการตั้งพรรค
- การบังคับใช้ พ.ร.บ ข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
- การแก้ไขข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพฯ
- การระบาดของ Covid 19
- แพทย์และการพยาบาลทางไกล
- การขอใช้สิทธิยุติการรักษาพยาบาล



การแก้ไขกฎหมาย อาญา ม.301 และ ม.305

- **ม.301** หญิงทำร้ายตนเองแท้งลูกหรือยอมให้ผู้อื่นทำร้ายตนเองแท้งลูก ขณะมีอายุครรภ์เกิน 12 สัปดาห์ จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- **ม.305** การกระทำผิดใน ม.301 หรือ ม.302 เป็นการกระทำของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและตามเกณฑ์ของแพทยสภา ในกรณีดังต่อไปนี้
ผู้กระทำไม่มีความผิด
 - (1) เนื่องจากหากให้หญิงตั้งครรภ์ต่อไป จะเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายต่อสุขภาพทางกายหรือจิตใจของหญิงนั้น

การแก้ไขกฎหมาย อาญา ม.301 และ ม.305(ต่อ)



- (2) เนื่องจากมีความเสี่ยงอย่างมากหรือมีเหตุผลทางการแพทย์อันควรเชื่อได้ว่า การทดลองออกมา จะมีความผิดปกติถึงขนาดคุณภาพอย่างร้ายแรง**
- (3) หญิงยินยอมต่อผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมว่า ตนมีครรภ์จากการกระทำ ความผิดเกี่ยวกับทางเพศ**
- (4) หญิงมีอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ยินยอมที่จะยุติการตั้งครรภ์**
- (5) หญิงมีครรภ์เกิน 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 20 สัปดาห์ ยินยอมที่จะยุติการตั้งครรภ์ ภายหลังการตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขสุบประกาศกำหนดแล้ว**



แนวทางการพัฒนาระบบส่งต่อบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยใน เขตสุขภาพ ระบบส่งต่อบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยภายในเขตสุขภาพ

- SWGI → -บริการให้คำปรึกษาทางเลือก + ยุติฯอายุครรภ์ มากกว่า 20 สัปดาห์
- SWก → -บริการให้คำปรึกษาทางเลือก + ยุติฯอายุครรภ์ 12 - 20 สัปดาห์
- SWง → -บริการให้คำปรึกษาทางเลือก + ยุติฯอายุครรภ์ น้อยกว่า 12 สัปดาห์
- SW.สต → -บริการให้คำปรึกษาทางเลือก

มีระบบส่งต่อในทุกเขตสุขภาพ ภายใน 3 ปี

เปิดโทษฝ่าฝืน 'โควิด-19'



มาตรา 31

เจ้าบ้าน สถานพยาบาล สถานประกอบการ
สถานที่ใดต้องแจ้งกรณีมีผู้ต้องสงสัย / ผู้ป่วย

โทษปรับไม่เกิน 2 หมื่นบาท



มาตรา 35

กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน สั่งปิดสถานที่ต่างๆ /
สั่งห้ามไปในสถานที่ชุมชน สถานศึกษา
สถานที่ใด / สั่งหยุดงานชั่วคราว

**โทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือ
ปรับไม่เกิน 1 แสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ**

มาตรา 34 (1)

มีอำนาจนำผู้ที่เป็น / มีเหตุสงสัยว่าเป็นโควิด-19 /
ผู้สัมผัส มารับการตรวจ การชันสูตร แยกกัก

กักกัน คุมไว้สังเกต

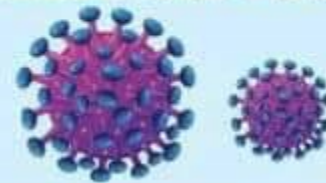
โทษปรับไม่เกิน 2 หมื่นบาท



มาตรา 39 (5)

ห้ามเจ้าของ / ผู้ควบคุมพาหนะนำผู้เดินทาง
ไม่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเข้าประเทศ

โทษปรับไม่เกิน 2 หมื่นบาท





COVID 19

- โรคติดต่ออันตราย / โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
- UCEP COVID
- การดูแล พ.บ.หลังวันที่ 1 ต.ค 65 ประกาศ
กรมการแพทย์ เรื่องแนวทางการจัดบริการผู้ป่วย
สำหรับสถานพยาบาล กรณีโรคโควิด 19 เป็น
โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ล.ว 29 ก.ย 65



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department (of) Health Service Support

16 มีนาคม

รักษาพยาบาลตามสิทธิ และ UCEP PLUS ฟรี

ผู้ป่วยสีเขียว

อาการ

- ไม่มีอาการ
- มีไข้ อุณหภูมิ 37.5 องศาขึ้นไป
- สืบไม่รับรส จมูกไม่รับกลิ่น
- ไอมีน้ำมูก เจ็บคอ
- ตาแดง มีผื่น ถ่ายเหลว

รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิ

บัตรทอง ข้าราชการ ประกันสังคม
ประกันสุขภาพสิทธิประกันสังคม ทำงานต่างพื้นที่
เช่ารพ.หรือย้ายได้

การรักษา

- กักตัวที่บ้าน (HI)
- กักตัวในชุมชน (CI) หรือ Hospital
- เข้าโครงการ “เจอ แจก จบ” ที่หน่วยบริการใกล้บ้าน



สปสช. 1330 กด 14
ประกันสังคม 1506
กรม สบส. 1426

ผู้ป่วยสีเหลือง

อาการ

- แน่นหน้าอก หายใจลำบาก
- หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย
- ปอดอักเสบ
- ถ่ายเหลวมากกว่า 3 ครั้งต่อวัน
- เด็ก มีอาการหายใจลำบาก ซึมลง ตึมนม
- หรือทานอาหารน้อยลง
- กลุ่ม 608 / ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป/
เป็นโรคเรื้อรัง/หญิงตั้งครรภ์/อ้วน
น้ำหนักเกิน 90 กก.

การรักษา

- รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิหรือ
- UCEP PLUS
รักษาฟรีทุก รพ.ทั้งภาครัฐและเอกชน



สปสช. 1330 กด 14 (ขอรับเตียง)
สบส. 1669
กรม สบส. 1426 (ขอรับเตียง ในระบบ 1330)
สอบถามสิทธิ UCEP PLUS : 0 2872 1669

ผู้ป่วยสีแดง

อาการ

- หอบเหนื่อย พูดไม่เป็นประโยคขณะสนทนา
- แน่นหน้าอก หายใจเจ็บหน้าอก
- ปอดอักเสบรุนแรง
- มีภาวะช็อก มีภาวะโคม่า ซึมลง
- มีอาการใช้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส
นานกว่า 24 ชั่วโมง
- ค่าออกซิเจนน้อยกว่า 94%

การรักษา

- รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิหรือ
- UCEP PLUS
รักษาฟรีทุก รพ.ทั้งภาครัฐและเอกชน



สปสช. 1330 กด 14 (ขอรับเตียง)
สบส. 1669
กรม สบส. 1426 (ขอรับเตียง ในระบบ 1330)
สอบถามสิทธิ UCEP PLUS : 0 2872 1669

เป็นไปตามแนวทางการรักษาพยาบาลที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อมูล ณ 14 มีนาคม 2565

ผลิต : กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานคณะกรรมการ

เกณฑ์การประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับ UCEP Plus



กรม.เห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย UCEP เริ่มใช้ 16 มี.ค. 2565 หากมีอาการรุนแรง กลุ่มสีเหลือง-สีแดง กรณีเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อ COVID-19



ผู้ป่วยตรวจ ATK ผล Positive หรือ RT-PCR ผล Positive ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้



1 หัวใจหยุดเต้น มีสิ่งอุดตันทางเดินหายใจ หายใจลำบากเฉียบพลัน มีภาวะช็อก มีภาวะโคป่า มีอาการซึมลง เมื่อเทียบกับระดับความรู้สึกตัวเดิมหรือกำลังซึกเมื่อแรกรับที่จุดคัดแยก

หรือ



2 มีอาการไข้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส นานกว่า 24 ชั่วโมง หรือ หายใจเร็วกว่า 25 ครั้ง ต่อมาทีใ้ผู้ใหญ่ หรือ Oxygen Saturation แรกรับ Room Air น้อยกว่า 94% หรือ โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ตาม ดุลยพินิจของแพทย์ หรือ ในเด็ก หากมีอาการหายใจลำบาก ซึมลง ตึ่มนมหรือกานอาหาร น้อยลง หรือ Exercise-induced hypoxia in COVID-19 patients : มีการลดลง Oxygen Saturation Room Air มากกว่าหรือเท่ากับ 3 % หรือ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ตามดุลยพินิจของผู้คัดแยก

หรือ



3 มีอาการเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว มีปัจจัยเสี่ยงอาการรุนแรงหรือโรคร่วม เช่น อายุ มากกว่า 60 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรังอื่นๆ ไตเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่คุมไม่ได้ ภาวะอ้วน น้ำหนัก เกิน 90 กิโลกรัม หญิงตั้งครรภ์ ตับแข็ง ภูมิคุ้มกันต่ำ และเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า 1000 เซลล์ต่อไมโครลิตร อื่นๆ หรือ ตามดุลยพินิจของผู้คัดแยก

หมายเหตุ เชื้อนไขการใช้บริการ UCEP Plus เป็นไปตามที่คณะกรรมการสถานพยาบาล กำหนด

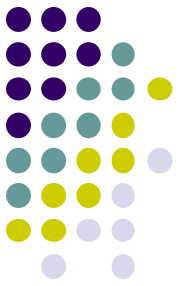
เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร.1669



ศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โทร. 02-8721669



CPG COVID 19 ลงวันที่ 18 เม. 66

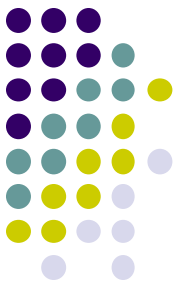


- **ปรับปรุงในประเด็นสำคัญ**

1. **ปรับปรุงการให้ยาต้านไวรัสในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง**

2. **ปรับปรุงเงื่อนไขของการให้ Long acting Antibody (LAAB)**

CPG COVID 19 ลงวันที่ 18 เม.ย 66



คำแนะนำการรับผู้ป่วยไว้ใน ร.พ (Admission)

- 1. มีไข้ 39°C วัดซ้ำ 2 ครั้งห่างกัน 4 ชม ในระยะเวลา 24 ชม**
- 2. วัด O_2 saturation ต่ำกว่า 94%**
- 3. มีภาวะแทรกซ้อน หรือการทำเรียมของโรคประจำตัวเดิม**
- 4. เป็นผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่ออาการรุนแรง และไม่มีผู้ดูแลตลอดเวลา**
- 5. มีภาวะจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษา ตามดุลยพินิจของแพทย์**
- 6. ผู้ป่วยเด็กหรือรักษาใน ร.พ เมื่อมีข้อบ่งชี้ ต้องให้สารน้ำ ต้องให้ออกซิเจน
ซึม กินได้น้อย ชักจากไข้สูง ขาดน้ำจากการถ่ายอุจจาระร่วง ฯลฯ**

กลุ่มเสี่ยงโควิด 608

1. กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

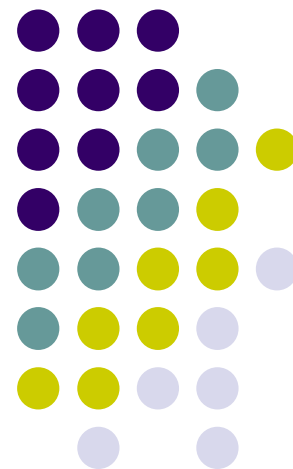
+ 2. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป

3. กลุ่ม 7 โรคเรื้อรัง

1.โรคระบบทางเดินหายใจ 2.โรคหลอดเลือดสมอง

3.โรคหัวใจและหลอดเลือด 4.โรคมะเร็ง 5.โรคเบาหวาน

6.โรคอ้วน 7.โรคไตวายเรื้อรัง



การรักษา COVID ในหญิงตั้งครรภ์



- การใช้ Favipiravir อาจทำให้ตัวอ่อนเสียชีวิตหรือพิการได้ ผู้ป่วยเป็นหญิง
ในวัยเจริญพันธุ์ควรพิจารณาตรวจการตั้งครรภ์ก่อนให้ยา
- ไม่แนะนำให้ใช้ Favipiravir ในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 1 ถ้าจำเป็นต้องใช้ให้
ใช้ในไตรมาสที่ 2 และ 3 และมีการตัดสินใจร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว
- มีข้อมูลความปลอดภัย สามารถใช้ Remdisivir ได้ทุกไตรมาส
- Molnupiravir มี Teratogenic Effect ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์
- หากหญิงตั้งครรภ์มีแนวโน้มอาการรุนแรงขึ้น ให้ส่งต่อโรงพยาบาลที่สามารถ
ดูแลได้โดยเร็ว

ผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพ ของผู้ที่เคยป่วยเป็นโควิด-19



ผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพจากโรคโควิด-19 หรือ ภาวะ Long COVID เป็นอาการที่เกิดขึ้นใหม่หรือต่อเนื่องภายหลังการติดเชื้อโควิด-19 ตั้งแต่ 3 เดือน นับจากวันที่ตรวจพบเชื้อ และมีอาการอยู่ยาวนานอย่างน้อย 2 เดือน เกิดขึ้นได้หลายระบบ และอาการที่เกิดขึ้นไม่สามารถอธิบายได้ด้วยการวินิจฉัยอื่นๆ*
จากการสำรวจผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพของผู้ที่เคยป่วยเป็นโควิด-19 ของกรมการแพทย์** อาการที่มักพบได้บ่อยมีดังนี้

ระบบประสาท (27.33%)

อ่อนแรงเฉพาะที่เฉียบพลัน
ปวดศีรษะ
มึนศีรษะ
หลงลืม
กล้ามเนื้อสับ



ระบบทางจิตใจ (32.1%)

นอนไม่หลับ
วิตกกังวล
ซึมเศร้า



ระบบผิวหนัง (22.8%)

ผื่นร่วง
ผื่นแพ้



ระบบหัวใจและหลอดเลือด(22.86%)

เจ็บหน้าอก
ใจสั่น



ระบบทั่วไป (23.41%)

อ่อนเพลีย
ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
ปวดตามข้อ



ระบบทางเดินหายใจ (44.38%)

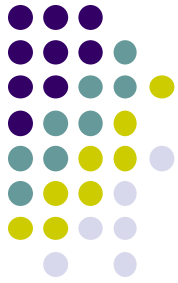
หอบเหนื่อย
ไอเรื้อรัง



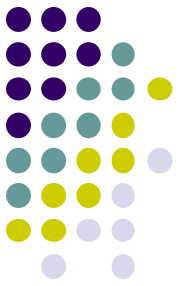
อาการผิดปกติดังกล่าวส่วนใหญ่หายได้เอง หากผู้ป่วยมีอาการต่อเนื่องนานกว่า 2 เดือน ควรพบแพทย์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือโรงพยาบาลที่เคยรักษาโควิด-19

*องค์การอนามัยโลก

**สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์



สิทธิผู้ป่วย



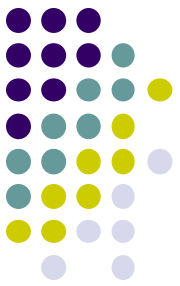
- Ucep Covid
- พลังงานเตียงของวัดขึ้น ครอบคลุมทั้งวัดขึ้นในระบบและวัดขึ้นทางเลือก
- การแพทย์และการพยาบาลทางไกล
- Home Isolate



ประเด็นในการนำเสนอ

- การใช้สื่อสังคมออนไลน์/PDPA
- เสี่ยงด้านจริยธรรมและกฎหมาย
- การเขียนบันทึกรายงาน
- การขอยุติการประชาสัมพันธ์

ปัญหาการใช้ที่ทับบริการสุขภาพ



บทเรียน



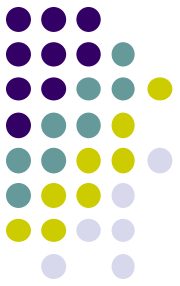
- ใช้เวลากับ Social Media มากกว่าสนใจดูแลผู้ป่วย
- ใช้สื่อ Social Media ไม่เหมาะสม

ปัญหาการใช้สื่อออนไลน์กับบริการสุขภาพ



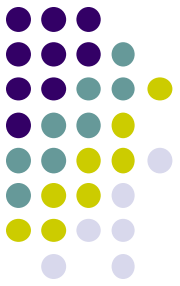
- โพลสภาพส่วนตัวยังไงที่ถือว่าทำให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์การเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
- โพลสภาพของผู้รับบริการหรือนำข้อมูลของผู้รับบริการมาเผยแพร่อย่างไรที่ไม่ผิดกฎหมาย
- ถูกตำหนิออนไลน์หรือนำข้อมูลเป็นเท็จออกไปเผยแพร่ฟังได้หรือไม่
- รายงานแพทย์ทางไลน์ใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้หรือไม่

เรื่องส่วนตัวที่ควรระวัง

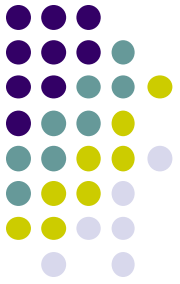


- ถ่ายภาพบันทึกนี้เปรียบเทียบกับเรื่องแบบ





● **พยาบาลเน่านำการใช้น้ำปัสสาวะล้างแผล**



เรื่องส่วนตัวที่ควรระวัง

หยอกเย้ากับผู้ป่วย แม่ไม่ปลื้ม

เพจปลอม

23:45 VoLTE 4G+ 25%

facebook

Appearanceyr
Sponsored · 🌐

สูตรยาจีนบริสุทธิ์ อ่อนโยน ไม่ระคายเคือง ไม่แพ้... See more

Bumrungrad International HOSPITAL

รพ.บำรุงราษฎร์
รักษาผมหงอก ผมร่วง หัวล้าน

ซื้อ 1 แลมน 1
ฟรี!

เว็บไซต์ทางการ
รับประกันของแท้

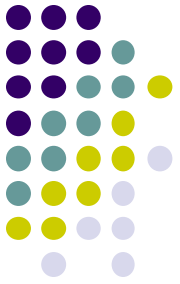
ไม่กลายเป็นผมดำ คืนเงินฟรี

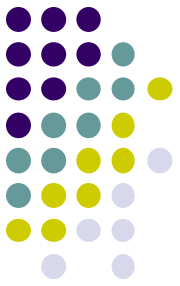
appearanceyr.shop

[ผมขาวกลายเป็นผมดำ]แชมพูไซจู
ให้ผมขาวกลายเป็นผมดำอย่างถาวร

Shop now

13 1 comment · 1 share





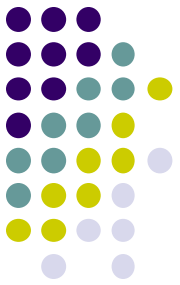
เปิดเผยข้อมูล **'เวชระเบียน'** ของผู้ป่วยโควิด-19 อย่างไรดี
ให้ไม่ผิดกฎหมาย PDPA ???



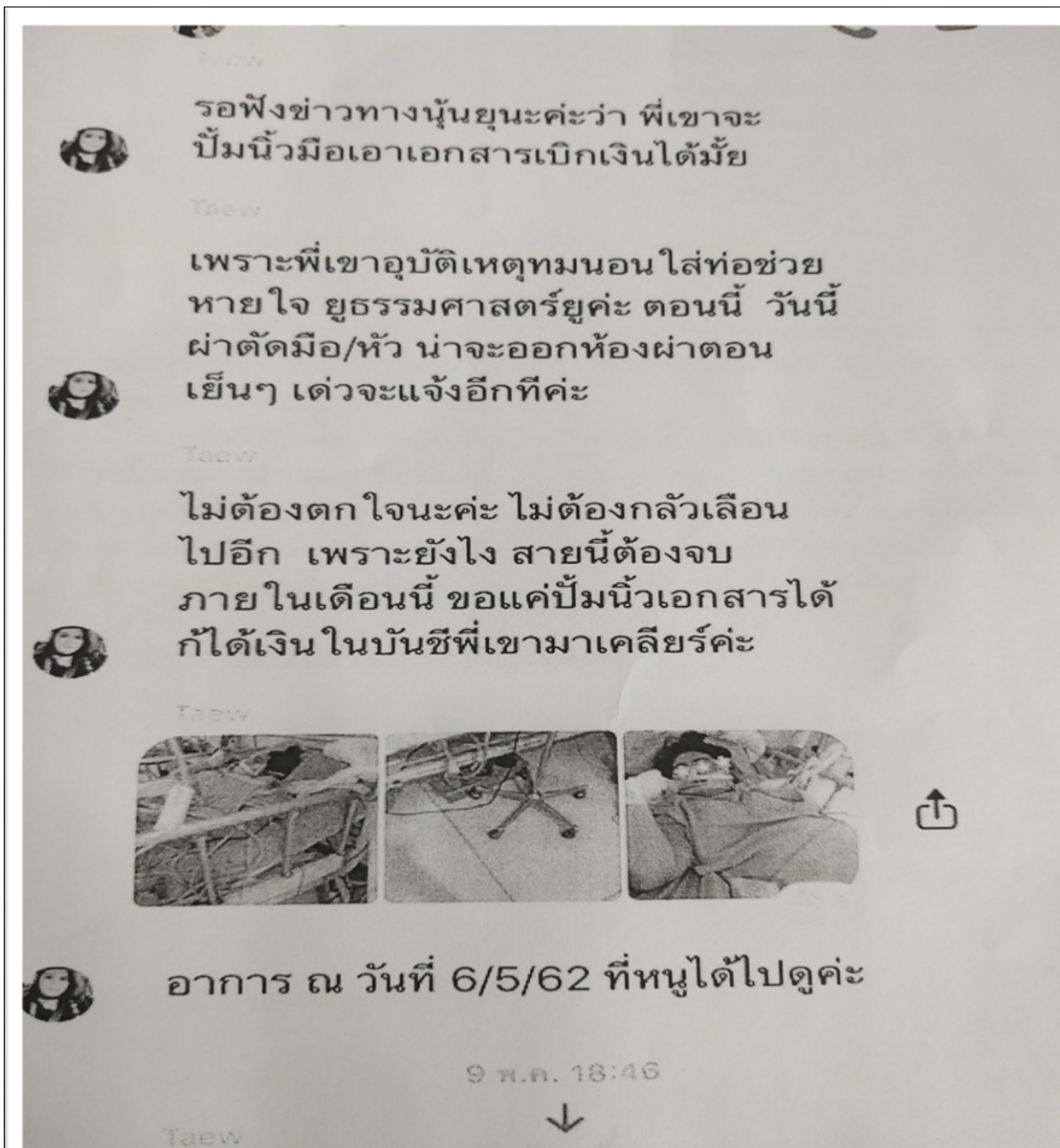
เรียนว่ายากแล้ว ทำงานยากกว่า



- อ่านลายมือไม่ออก ถ้ามหมอ ไม่เอาไปโพสต์ Tik Tok



พลัดหน้า: เม็ดสีทรูป่วย



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ



ทำไมต้องมีแนวทางนี้ ๑

ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสุขภาพใช้งานสื่อสังคมออนไลน์อย่างเหมาะสม

๒

หลักทั่วไปที่เกี่ยวข้อง

เคารพกฎหมาย จริยธรรมแห่งวิชาชีพ กฎระเบียบองค์กรและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีเสรีภาพทางวิชาการภายใต้ความรับผิดชอบ และรายงานพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม



จริยธรรมทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ ๓

การป้องกันอันตรายผู้อื่น และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย เป็นสำคัญ



คิดก่อนโพสต์

การยึดมั่นในความเป็นวิชาชีพ ๔

รักษาความเป็นวิชาชีพ, มีพฤติกรรมออนไลน์เหมาะสม, คิดก่อนโพสต์, แยกเรื่องส่วนตัวกับวิชาชีพ, ตรวจสอบเนื้อหาออนไลน์อยู่เสมอ, กำหนดขอบเขตความเป็นวิชาชีพกับผู้ป่วย และผู้อื่นอย่างเหมาะสม



การคุ้มครองความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ๕

ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ตลอดจนการให้ความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าว

การยึดมั่นในความถูกต้อง ๖

ไม่โฆษณาทุกกรณี, เปิดเผยข้อมูลครบถ้วน, ไม่สำคัญผิดว่าเป็นผู้แทนองค์กร, ระบุวิชาชีพความชำนาญตามจริง และการเช็กก่อนแชร์



การให้คำปรึกษาออนไลน์ ๗

ระมัดระวังในการให้คำปรึกษาออนไลน์ บันทึกการสื่อสารออนไลน์ที่เกี่ยวข้อง



เพื่อให้...
การสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์
ทำร้ายทั้งตัวเองและผู้อื่น



สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ เพิ่มเติมได้ที่ >>>

WWW.NATIONALHEALTH.ORG.TH



ระวัง!! โพสต์ แชร์ ข่าวดปลอม “เสียงตุ๊ก”

1 นำเข้าข้อมูลปลอม
ข่าวปลอม หรือข้อมูลเท็จ

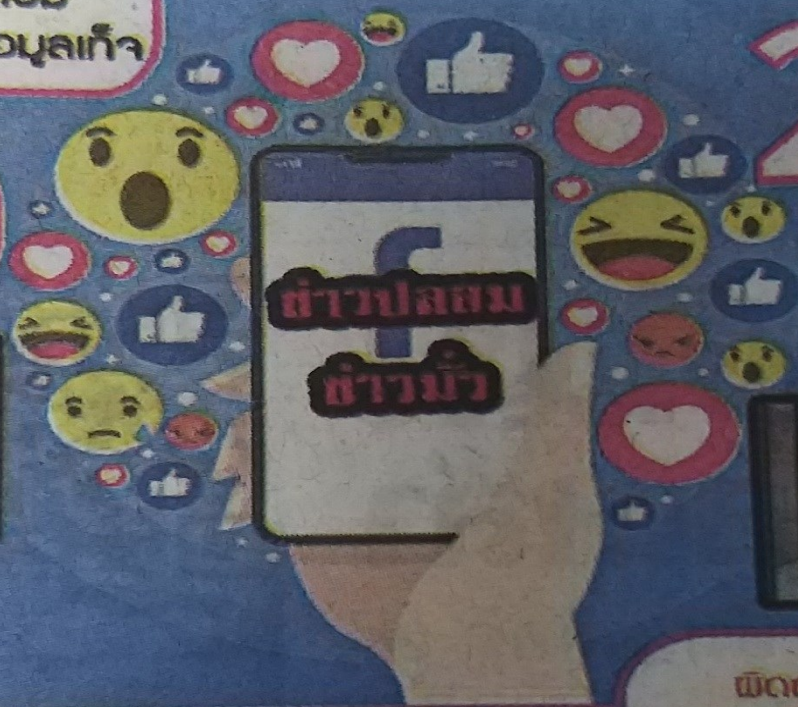
ผิด พ.ร.บ.คอมพิวเตอร์
ม.14(1)

โทษจำคุก 5 ปี
ปรับไม่เกิน 1 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ

2 เผยแพร่ ส่งต่อ
ข้อมูลเท็จ

ผิด พ.ร.บ.คอมพิวเตอร์
ม.14 (5)

โทษจำคุก 5 ปี
ปรับไม่เกิน 1 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ



3 ร่วมแชร์ ร่วมด่า แสดงความคิดเห็น
ด้วยภาษาที่หยาบคาย

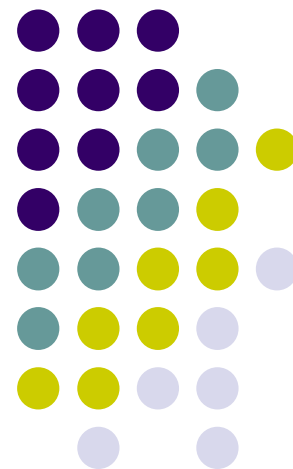
ผิดกฎหมายอาญา ม.328
ฐานหมิ่นประมาทด้วยการโฆษณา

โทษจำคุก 2 ปี
ปรับไม่เกิน 2 แสนบาท



พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

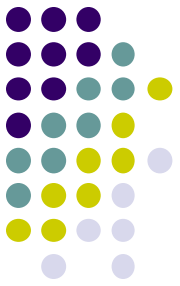
พ.ด. 2562(PDPA)





- **กฎหมายไม่ได้มุ่งสร้างภาระในการเก็บและใช้ข้อมูล แต่ต้องการให้มีกระบวนการเก็บรวบรวม การใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอย่างเหมาะสม ปลอดภัย โดยคำนึงถึงสิทธิความเป็นส่วนตัวของบุคคล เพื่อให้ได้รับผลกระทบน้อยที่สุด**

ข้อมูลส่วนบุคคล



- ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม เช่น
- ชื่อ-สกุล
- ที่อยู่
- เลขบัตรประชาชน
- ข้อมูลสุขภาพ
- หมายเลขโทรศัพท์
- e-mail
- ประวัติอาชญากรรม เป็นต้น



10 เรื่องที่ประชาชนต้องรู้เกี่ยวกับ PDPA

01 ข้อมูลส่วนบุคคล คือ ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล ซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม แต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมเฉพาะ เช่น ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขประจำตัว ข้อมูลสุขภาพ ฯลฯ (มาตรา 6)

02 ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ต้องเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งเราไว้ก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวม (ห้ามใช้นอกเหนือวัตถุประสงค์) (มาตรา 21)

03 ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ต้องเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเราเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์อันชอบด้วยกฎหมาย (มาตรา 22) (ใช้ข้อมูลของเราให้น้อยที่สุด)



04 ความยินยอม เป็นฐานการประมวลผลฐานหนึ่งเท่านั้น ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่ในการกำหนดฐานการประมวลผล ให้สอดคล้องกับลักษณะการประมวลผลและความสัมพันธ์ระหว่างผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ตามมาตรา 24 หรือมาตรา 26)

05 ในการขอความยินยอม ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องคำนึงอย่างที่สุดต่อความเป็นอิสระของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ต้องไม่มีสภาพบังคับในการให้ / ไม่ให้) (มาตรา 19 vssคสช)



06 เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มีสิทธิ...

- 1) สิทธิในการถอนความยินยอม ในกรณีที่ได้ให้ความยินยอมไว้ (มาตรา 19 vssคสช)
- 2) สิทธิได้รับการแจ้งให้ทราบรายละเอียด (Privacy Notice) (มาตรา 23)
- 3) สิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 30)
- 4) สิทธิขอให้โอนข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 31)
- 5) สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 32)
- 6) สิทธิขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ (มาตรา 33)
- 7) สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 34)
- 8) สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 35)

07 PDPA ใช้กับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่อยู่ในประเทศไทย ไม่ว่าจะมีสัญชาติใดก็ตาม (มาตรา 5)



08 ในกรณีที่เหตุการณ์ละเมิด ข้อมูลส่วนบุคคลมีความเสี่ยงสูงที่จะมีผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่แจ้งเหตุการณ์ละเมิดให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบพร้อมกับแนวทางการเยียวยาโดยไม่ชักช้า (มาตรา 37 (4))

10 เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มีสิทธิร้องเรียนต่อคณะกรรมการผู้ซึ่งชาวอยู่ในกรณีที่มีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม PDPA หรือประกาศ ที่ออกตาม PDPA (ทั้งนี้ กระบวนการร้องเรียนเป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการฯ ประกาศกำหนด) (มาตรา 73)

09 ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล มีหน้าที่จัดทำบันทึกรายการกิจกรรม เพื่อให้สำนักงานสามารถตรวจสอบได้ โดยจะบันทึกเป็นหนังสือหรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้





ไปหารูปคนอื่นใน google
แล้วมาตกแต่งรูปภาพ
แล้วใส่ข้อความ
ไม่ว่าจะชื่นชม หรือ ด่าทอ



ผิดกฎหมาย

จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือ ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ



เราไปแจ้งความว่าโดนคนอื่นฉ้อโกง
พอได้ใบแจ้งความจากตำรวจ
แล้วเอาไปโพสต์ในเฟสบุ๊ก
เพื่อเตือนคนอื่น
ไม่ให้หลงกลถูกหลอกอีก



ผิดกฎหมาย

จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือ ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ



หัวหน้างาน
ลงโทษออกไปเดือนลูกน้อง
แล้วเอาใบเดือนมาติดบอร์ด
หรือ ส่งในไลน์กลุ่ม
หรือ ไปโพสต์ในเฟสบุ๊ก



ผิดกฎหมาย

จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือ ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ



เอาเรื่องราวการเจ็บป่วย
ของคนอื่น
มาเผยแพร่ให้คนอื่นรู้



ผิดกฎหมาย

จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือ ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ



4 เรื่องไม่จริงเกี่ยวกับ PDPA



f PDPC Thailand

PDPA = พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

1

Question

การถ่ายรูป-ถ่ายคลิป สติภาพคนอื่น โดยจำพวกโซเชียลมีเดียผิด PDPA ?



Answer

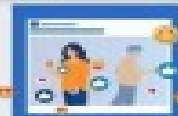
A

กรณีการถ่ายรูป-ถ่ายคลิปใครก็ตามโดยผู้ถ่ายรูป-ถ่ายคลิปไม่เจตนา และการถ่ายรูปถ่ายคลิปดังกล่าวไม่ได้ก่อให้เกิดความเสียหายกับผู้ถูกถ่าย สามารถทำได้ หากเป็นการใช้เพื่อวัตถุประสงค์ส่วนตัว

2

Question

ถ้านำคลิปหรือรูปถ่ายที่ติดคนอื่นไปโพสต์ในโซเชียลมีเดียโดยบุคคลอื่นไม่เจตนาผิด PDPA ?



Answer

A

สามารถโพสต์ได้ หากใช้เพื่อวัตถุประสงค์ส่วนตัว ไม่ใช้แสวงหากำไรทางการค้า และไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อเจ้าพนักงานข้อมูล

3

Question

ติดตั้งวงจรปิดแล้วไม่ปิดบังจึงผิด PDPA ?



Answer

A

การติดตั้งวงจรปิดภายในบ้าน ไม่จำเป็นต้องปิดบังจึงผิด หากเพื่อป้องกันอาชญากรรม และรักษาความปลอดภัยกับตัวเจ้าบ้าน

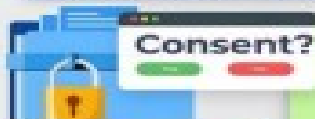
4

Question

เจ้าพนักงานข้อมูลต้องให้ความยินยอมทุกครั้งก่อนนำข้อมูลไปใช้ ?

Answer

A



ไม่จำเป็น เมื่อได้รับความยินยอม หากกรณีมีข้อยกเว้น

- (1) เป็นการทำตามสัญญา
- (2) เป็นการใช้ที่กฎหมายกำหนด
- (3) เป็นการใช้เพื่อรักษาชีวิต และ/หรือ สุขภาพของบุคคล
- (4) เป็นการใช้เพื่อการบังคับใช้กฎหมาย
- (5) เป็นการใช้เพื่อประโยชน์สาธารณะ
- (6) เป็นการใช้เพื่อปกป้องและประโยชน์ หรือสิทธิของตน

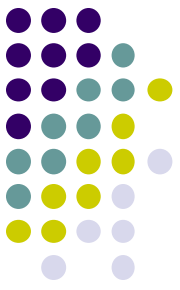
ทั้งนี้ หากมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์อื่นที่ไม่ใช่ประโยชน์ที่แจ้งไว้





โฆษณาสินค้าอย่างไรไม่ผิดจริยธรรม

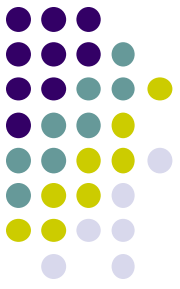
- ไม่สวมเดรื่องแบบ
- ไม่อ้างความเป็นวิชาชีพ รับรองคุณภาพสินค้า
- ไม่ใช้สถานที่ราชการ หรือสถานที่ปฏิบัติงาน เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือในสินค้าหรือบริการ
- ไม่เสนอขายให้กับผู้รับบริการหรือผู้ป่วยที่ตนดูแล



ความเสี่ยงด้านจริยธรรมและกฎหมายของพยาบาล

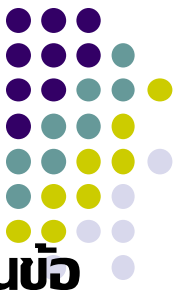
- ถูกมอบหมายภาระงานเกินกรอบของกฎหมาย
 - ทำงานแทนแพทย์/รับนโยบายของกระทรวง(เป็นผู้ช่วยทำผ่าตัด ฯลฯ)
 - ชั่วโมงการทำงานต่อเนื่องเกินสมควร (เหนื่อย ลำ หลับเผลอ)
 - ถูกแต่งตั้งให้เป็นกรรมการเกี่ยวกับการผลิต กรรมการจัดซื้อ/ตรวจรับผลิต/ตรวจนับผลิต
- ขาดความก้าวหน้าในตำแหน่งงาน
 - ตำแหน่งบริหารระดับสูงมีน้อย
 - การไหลออกจากวิชาชีพสูง
 - เงินค่าตอบแทนไม่คุ้มกับการะงาน
- บริษัทที่รายงานไม่มีคุณภาพ

กรณีศึกษา/ภาระงานเกินกรอบ



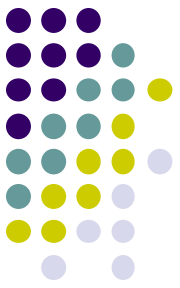
- นโยบายคัดกรอง พ.บ HIV/มะเร็งลำไส้ใหญ่/การคัดกรองไวรัสตับ
อักเสบบีและซี โดยพยาบาล ในร.พ sw สต /การให้ Antibiotic
- มอบหมายให้ทำหัตถการแทนแพทย์/ภาระงานที่ซ้อนทับวิชาชีพอื่น
 - บริหารยา /สารทึบแสงหรือทึบแสง
 - เป็นผู้ช่วยทำผ่าตัด
 - ตรวจรักษาพยาบาลแทนแพทย์
- ชั่วโมงการทำงานติดต่อกันเกิน 24 ชั่วโมง
 - กลับ
 - เหนื่อยล้า
- ไม่ให้ความสำคัญกับการเขียนบันทึกรายงาน - ทำแต่ไม่เขียน
 - เขียนสิ่งที่ไม่ได้ทำ
- ปลอดภัยส่วนบุคคล

การลดความเสี่ยงทางกฎหมายและจริยธรรมงานที่เกินกรอบ

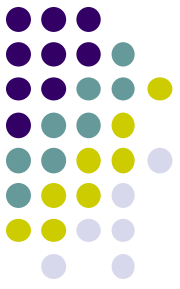


- ให้อภัยหากไม่ได้รับการฝึกอบรมหรือเพิ่มพูนความรู้มาก่อน หรือเป็นข้อห้ามของสภาการพยาบาล หรือราชวิทยาลัย
- ไม่จัดให้มีการปฏิบัติงานที่ต่อเนื่องเกินกว่ากรอบที่สภาฯกำหนด โดยไม่มีเหตุอันควร มีเวลาพักที่เหมาะสม เพื่อสุขภาพของบุคลากรและประสิทธิภาพของการให้บริการ
- ให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์ความเสี่ยงและหาสาเหตุที่แท้จริงเพื่อการแก้ไขปัญหาและป้องกันการเกิดซ้ำ
- กรณีเกิดความเสียหายกับผู้รับบริการในระบบ UC ใช้มาตรา 41 ในการชดเชยค่าเสียหาย
- การใช้อำนาจบริหารต้องไม่กลายเป็นพฤติกรรม

การทำหัตถการเพื่อช่วยเหลือแพทย์ทำการรักษาโรค



- เป็นแผนการรักษาของแพทย์หรือเป็นแนวทางการรักษาพยาบาล
- ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อจำกัดของการประกอบวิชาชีพฯ
- กรณีมีผู้ประกอบวิชาชีพ ในสาขาเหล่านั้น ร่วมปฏิบัติงาน จัดให้ผู้รับบริการได้รับการบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพนั้น
- กรณีต้องให้พยาบาลเป็นผู้ให้บริการ ต้องมั่นใจว่ามีความรู้และผู้รับบริการมีความปลอดภัย



ประเภท

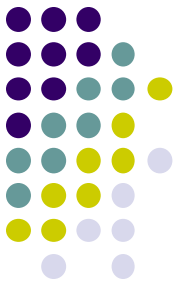
ป.จ. มาตรา 59 วรรค 4

หลักเกณฑ์ของ “ประเภท” คือ

- กระทำโดยไม่มีเจตนา แต่ขาดความระมัดระวังซึ่งบุคคลในภาวะ วิสัย และเหตุการณ์ เช่นนั้นควรมี
- ใช้ความระมัดระวังไม่เพียงพอ

“ไม่ใช้มาตรฐานของวิชาชีพ”

ไม่เต็มมาตรฐาน





ความยินยอมที่สมบูรณ์ตามกฎหมาย

- **ต้องรับรู้ข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วน**
- **มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน**
- **ไม่มีความบกพร่องเรื่องความสามารถ**
- **พื่อยินยอมแทนเป็นผู้มีอำนาจตามกฎหมาย**



การคุ้มครองตามกฎหมายแพ่ง

ป.พ.พ. มาตรา 420 “ละเมิด”

หลักเกณฑ์ คือ

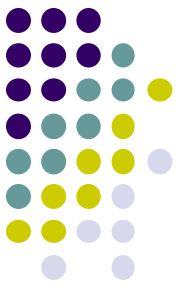
**การกระทำโดยจงใจ หรือประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้ผู้อื่น
ได้รับความเสียหาย ต้องชดเชยค่าเสียหายทดแทน**



การคุ้มครองตามกฎหมายแพ่ง (ต่อ)

ดำเนินคดีแทน ประกอบด้วย

- ดำเนินคดีในการรักษาพยาบาล
- ค่าสูญเสียรายได้ในระหว่างการรักษาพยาบาล หรือค่าสูญเสียโอกาสในการประกอบอาชีพ
- ค่าจัดการศพ หากความเสียหายรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต
- ค่าขาดไร้รูปการ:
- ค่าเสียหายด้านจิตใจ “ค่าทำขวัญ”



จริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ

- **ระหว่างผู้ร่วมวิชาชีพ**

พึงให้เกียรติยกย่องซึ่งกันและกัน

- **ต่อผู้รับบริการ**

สุภาพ / ดำเนินถึงความปลอดภัย/รักษามาตรฐาน/

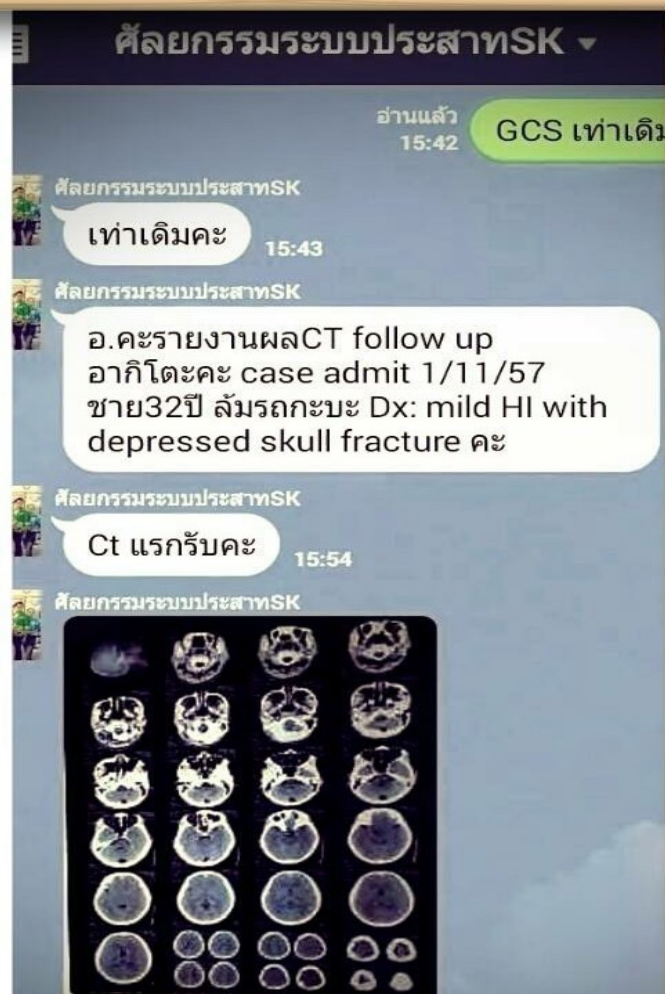
ไม่ปฏิเสธการให้บริการเมื่อได้รับการร้องขอและอยู่ในฐานะที่จะช่วยได้

- **ต่อตนเอง มีความซื่อสัตย์ เคารพต่อกฎหมาย ให้เกียรติวิชาชีพ**

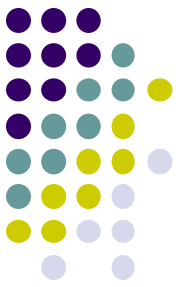


ความสำคัญของบันทึกรายงาน

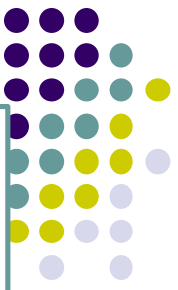
รายงานแพทย์ทางไลน์/ใช้เป็นหลักฐานได้หรือไม่



ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องมาตรฐานการพยาบาล และการพดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



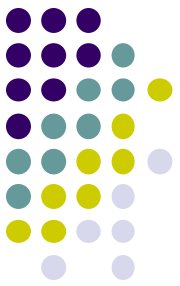
- ข้อ ๓. มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลและการพดุงครรภ์
- มาตรฐานที่๕ การบันทึกและรายงาน บันทึกและรายงานการพยาบาลและการพดุงครรภ์ให้ครอบคลุมการดูแลผู้รับบริการตามกระบวนการพยาบาล โดยครบถ้วน **ถูกต้องตามความเป็นจริง** ชัดเจน ะทัดรัด มีความต่อเนื่องและสามารถชี้เพื่อประเมินคุณภาพการบริการพยาบาลและพดุงครรภ์ได้



กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแนวทางในการแก้ไขเวชระเบียน

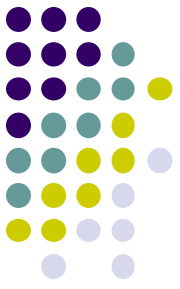
- ไม่ขัดฆ่าหรือเพิ่มเติมข้อความใดๆในเวชระเบียนเดิม
- การแก้ไขใดๆให้เขียนในเอกสารเวชระเบียนเพิ่มใหม่เฉพาะที่ใช้สำหรับการแก้ไขเพิ่มเติมต้องมีพยานซึ่งเป็นผู้ร่วมปฏิบัติงาน
- การแก้ไขเพิ่มเติมเวชระเบียนต้องแก้ไขทันทีที่ทราบ
- การแก้ไขทุกครั้งต้องมีเหตุผลประกอบการแก้ไข

ปัญหาการบันทึกการพยาบาล



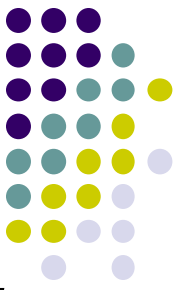
- พยาบาลเขียนเพราะถูกกำหนดว่าต้องเขียนทุกเวรและมีรูปแบบการเขียนตายตัว
- การเขียนบันทึกทางการพยาบาลผู้เขียนรู้สึกว่าใช้เวลาบันทึกมาก ทำให้ลงเวรช้า
- เห็นว่าการบันทึกไปไม่เกิดประโยชน์ต่อการทำงานและทีมสุขภาพไม่มีใครอ่าน นอกจากกลุ่ม AUDIT
- บันทึกข้อมูลเป็นRoutine ไม่ได้ให้การพยาบาลรายบุคคลแต่ให้การพยาบาลแบบFunction จึงบันทึกไม่ได้
- ไม่ได้นำข้อมูลจากบันทึกอื่นมาเชื่อมโยงการบันทึกเช่นการประเมินความเสี่ยงแผลกดทับแต่ไม่ได้นำมาบันทึก บันทึกการตรวจร่างกายแพทย์ไม่ได้นำมาเชื่อมโยงการพยาบาล

การบันทึกที่ต้องระมัดระวัง



- การเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ต้องสะกดตัวอย่างถูกต้อง
- การใช้คำย่อ ต้องเป็นมาตรฐานสากล
- การบันทึกต้องใช้คำที่สื่อความหมายดีดี ไม่ต้องยืดเยื้อ ไม่ซ้ำซ้อน
กะทัดรัดชัดเจนแต่ไม่สั้นจนไม่ถึงความ คำที่ไม่ควรใช้ ผู้ป่วยสุข
สบายดี ผู้ป่วยไม่มีปัญหาอะไร ผู้ป่วยพักฟื้นนอนหลับได้
- รูปแบบการบันทึกไม่มีการกำหนดในกฎหมายแต่ต้องสามารถให้ข้อมูล
ได้ตามที่มาตรฐานกำหนด
- บันทึกตรงตามเวลา บันทึกทันทีที่ลงเฝ้าให้การพยาบาล บันทึก
ตามลำดับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น บันทึกอย่างต่อเนื่องซึ่งจะช่วยอธิบาย
ผลที่เกิดกับผู้ป่วยบริการได้

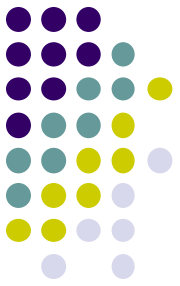
เมื่อใดที่ควรบันทึก



- เมื่อผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลง เกิดความผิดปกติของสัญญาณชีพ หรือเป็น ตัวบอกเหตุ (trigger) เช่น หายใจลำบาก ชัก ไข้สูง ความดันโลหิตเพิ่มหรือลดลงอย่างรวดเร็ว มีเลือดออกผิดปกติ
- การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับสภาวะสุขภาพหรือพฤติกรรมของผู้ป่วยที่เปลี่ยนแปลง เช่น อาการซึมลง ไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้น มีอาการกระสับกระส่าย มีอะเจอะเวียนวายมากขึ้น
- เมื่อผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลต่อการให้บริการ เช่น ต้องการพบแพทย์ ต้องการไปรับการรักษาที่อื่น ต้องการทราบข้อมูลแผนการรักษา
- เมื่อมีการรายงานทีมสุขภาพให้เข้ามาประเมินหรือวางแผนการรักษาเพิ่มเติม
- เมื่อผู้ป่วยได้รับการตรวจพิเศษ หรือก่อนและหลังการทำหัตถการ เช่น หลังคลอด หลังผ่าตัด หลังไปCT

กรณีศึกษา

- **คดีการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขาดเลือดเฉียบพลันของ
อวัยวะส่วนขา Compartment Syndrome**

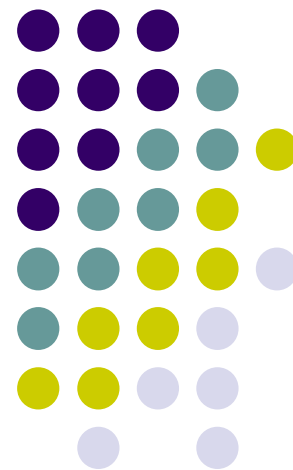


หลักการประเมิน 6 P

- **Pain** สำคัญที่สุด ให้ยาแก้ปวดที่ไม่ตีขึ้น
- **Pallor** ชีด
- **Paresthesia** ชา
- **Pulselessness** ดล่ำชีพจรไม่ได้
- **Paralysis** เตะลื้อนไหวอวัยวะไม่ได้ มักเกิดในระยะท้าย
- **Polar** อวัยวะส่วนปลายเย็น มักเกิดในระยะท้าย

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการคุ้มครองและการจัดการข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2561

(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อ 31 พฤษภาคม 2561
มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ 28 กันยายน 2561)



การคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล



การเก็บข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล

● **เจ้าหน้าที่ผู้เขียนอาจเก็บข้อมูลได้ เว้นไป**

- **ต้องเก็บตามความเป็นจริง**

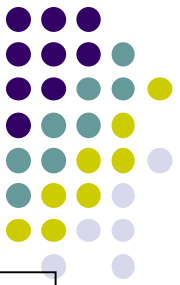
- **ไม่ควรเก็บ โดยการลบหรือบิดงาโดยไม่จำเป็น ถ้าต้องการเก็บโดยบิดงา ต้องเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง**

- **การเก็บทุกครั้ง ให้เขียนเหตุผลไว้ด้วย โดยวางบันทึกติดไว้กับเวชระเบียน หรือทำรายการไว้ท้ายเวชระเบียนหน้านั้นๆ**

- **ให้หัวหน้าหน่วยและผู้อยู่ในเหตุการณ์ลงลายมือชื่อเป็นพยานด้วย**

ไม่ควรเก็บเมื่อมีการร้องเรียนหรือฟ้องร้องคดีแล้ว

บันทึกทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ



- **ต้องเป็นความจริงที่สมบูรณ์**
 - มีความชัดเจน
 - เป็นความลับ
 - มีความต่อเนื่อง
- **มีลำดับวันที่ เวลา ทำกับอย่างชัดเจน**

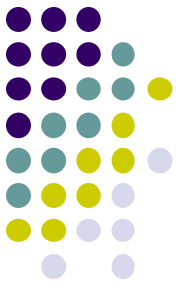
- **ใช้ทักษะย่อที่เป็นสากล**
- **ลงนามผู้บันทึก หากแก้ไขต้องมีลายเซ็นกำกับ**
- **สามารถติดตามผลการรักษาพยาบาลได้ รู้ปัญหาและความก้าวหน้าของผู้ป่วย**

คำสั่งการดูแลล่วงหน้าหรือหนังสือแสดงเจตนาการ

รักษาพยาบาล

Living will or Advance Directives

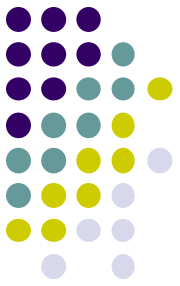




พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

มาตรา 12

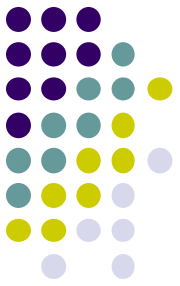
- สิทธิข้อยุติการรักษายุติการตายในวาระสุดท้าย
เพื่อยุติความทรมานจากการเจ็บป่วย
 - ให้แสดงเจตนาไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
 - พู้อับริการพันความรับผิดชอบ



การดูแลแบบประคับประคอง

- **Symptom control**
- **Relief pain**
- **Spiritual healing**
- **Support ญาติไม่ให้เกิด guilt after death**

การส่งมอบน้ำมันกัญชาเพื่อใช้ในทางการแพทย์



สูตรของน้ำมันกัญชา



อก.มอบ '3 สูตร' น้ำมันกัญชา เมตคัล เกรด

กราฟิกมดึชนรายวัน
Matichon Daily Graphic
(08.08.19)



ที่มา : นพ.วิฑูรย์ ด้านวิบูลย์ ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม (อก.)

ผลิตภัณฑ์ยา กัญชาทางการแพทย์มาตรฐาน

วิธีการสกัด

สกัดด้วยตัวทำละลาย (solvent extraction) โดยใช้ Ethanol คุณภาพสูง ณ อุณหภูมิ -50 °C สะอาด ปลอดภัย มีการจัดทำบรรจุภัณฑ์ พร้อมระบุปริมาณและวิธีใช้ชัดเจน

ผลิตภัณฑ์ยา กัญชา มี 3 สูตร



สูตรที่มีสาร
ทีเอชซี (THC) เค้น
กัญชา 'สายพันธุ์แรง'
อาจมีฤทธิ์มินเมาได้

สูตรที่มีสาร
ซีบีดี (CBD) เค้น
กัญชา 'สายพันธุ์อ่อน'
มีฤทธิ์มินเมอต่ำ

สูตรที่มีอัตราส่วนสาร
THC และ CBD 1 : 1
กัญชา 'สายพันธุ์ผสม'
มีฤทธิ์มินเมอปานกลาง

แนวทางการ
พัฒนาสูตร



ใช้หยดใต้ลิ้น
ประสิทธิภาพมากกว่า
การรับประทาน



ความปลอดภัย
ของ GPO THC

ข้อมูล : การใช้ delta-9-THC ที่ทำให้ 'เสียชีวิต'
ต้องใช้สูงถึง 4 กรัม ในผู้ที่มีน้ำหนักตัว 70 กก.
ซึ่งขนาดนี้ มนุษย์ไม่สามารถได้รับจากการ
รับประทาน สูบ หรือสูดดม

• การให้ยา THC 2.5 มก.

ทางหลอดเลือดดำ

ไม่เกิดอันตรายถึงชีวิต

อาจเกิดอาการข้างเคียง

เช่น เมา กระวนกระวาย หวาดระแวง
ความจำบกพร่อง ไม่มีสมาธิในการทำงาน

• การใช้ยา GPO THC

มีความแรง 0.5 มก.ต่อหยด น้อยกว่าขนาดยา
delta-9-THC 5 เท่า ผู้ป่วยมีความปลอดภัย

ต้องใช้ยาภายใต้คำแนะนำแพทย์ หรือเภสัชกร
ที่ผ่านการอบรมเท่านั้น



ประกาศสภาการพยาบาล



● เรื่องบทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพฯ ตาม มาตรา 12

- 1.เป็นผู้ประสานงานให้ผู้รับบริการพบแพทย์ผู้ดูแล เพื่อการจัดทำหนังสือแสดงเจตนา
- 2.รับทราบความต้องการของผู้รับบริการ และวางแผนการดูแลให้สอดคล้องกับหนังสือแสดงเจตนา

ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องแนวการพยาบาลทางไกล

(ลงวันที่ 27 พ.ย 63)



- 1. สถานพยาบาล** - มีระบบดิจิทัล สามารถสื่อสาร ระหว่างผู้ให้บริการพยาบาล และผู้รับบริการพยาบาล อย่างชัดเจน
 - มีระบบทะเบียนและการบันทึกประวัติผู้รับบริการทางไกล
 - มีระบบรักษาความลับของผู้รับบริการ ที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ.ธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ 2562
- 2. ผู้ให้บริการพยาบาลทางไกล**
 - ให้การพยาบาลตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. วิชาชีพฯ
 - สามารถปฏิเสธได้ หากพบว่า มีข้อจำกัดในเรื่องข้อมูล และ การติดต่อสื่อสาร

ประกาศสถานการณ์พยาบาล เรื่องแนวทางการพยาบาลทางไกล(ต่อ)



3. **ผู้รับบริการ**
 - ต้องขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาล
 - ต้องยอมรับการบันทึกข้อมูลเสียงหรือวิดีโอขณะให้บริการ
 - มีสิทธิยกเลิกการรับบริการทางไกลได้
4. **แนวทางการปฏิบัติการให้การพยาบาลทางไกล**
 - ประเมินผู้รับบริการจากประวัติสุขภาพเดิม
 - ประเมินความรุนแรงและความเสี่ยง บัญญัติและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพ
 - วางแผนจากผลการวิเคราะห์ข้อมูล
 - บันทึกการพยาบาลที่ให้แก่ผู้รับบริการ
 - ประเมินผลการให้การพยาบาล และประสานส่งต่อเมื่อพบว่าผู้รับบริการควรไปรับบริการที่สถานพยาบาล



คำเตือน เอกสารประกอบการบรรยาย วันที่ 6-06-66
วางไว้เพื่อการเรียนรู้

ห้ามนำไปดัดแปลง แก้ไข จะทำให้เป็นปัญหา
การละเมิดลิขสิทธิ์

Q&A