

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9 ฝ่ายบริการพยาบาล โทร.

ที่ มอ. 104.2639633/66-00188

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

เรื่อง นโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

ตามที่คณะกรรมการจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ได้ปรับนโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ตามที่คณะกรรมการที่บริหารฝ่ายฯ เสนอ เพื่อให้สอดคล้องกับกระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาลที่ผู้บริหารองค์กรพยาบาลเป็นผู้ริเริ่มในการจัดทำร่างนโยบายจริยธรรมขององค์กร (สภาการพยาบาล, 2564) นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

(นางสาวทัศนีย์ หิรัญสาย)

หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9

ประธานคณะกรรมการจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

(นางพนิดา เตชะไต้)

ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายฯ ด้านบริหารทรัพยากร

ที่ปรึกษาคณะกรรมการจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

(นางนารี ปานทอง)

ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายฯ ด้านบริหารทรัพยากร

ที่ปรึกษาคณะกรรมการจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

หมายเหตุ เอกสารอ้างอิง สภาการพยาบาล. (2564). คู่มือส่งเสริมจริยธรรม สำหรับองค์กรพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่1). (หน้า18-19). สำนักพิมพ์ บริษัทจุดทอง จำกัด.

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล
เพื่อโปรดพิจารณา

วันที่
18/7/66

1. เป้าหมาย
2. วัตถุประสงค์
3. วัตถุประสงค์
4. วัตถุประสงค์

(นางสาวทัศนีย์ หิรัญสาย)

แจ้งหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล



ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
Nursing Service Division, Songklanagarind Hospital

แนวปฏิบัติ /วิธีการปฏิบัติ (รหัสเอกสาร) 39500/66-048

เรื่อง นโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาล
สงขลานครินทร์

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วย/หน่วยงาน ในฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

วันที่ประกาศใช้ 1 กันยายน 2566

ทบทวนครั้งที่ 1 วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

ผู้จัดทำ คณะกรรมการจริยธรรมและจรรยาบรรณ
วิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล

ผู้อนุมัติ

(พว. ยูพา แก้วมณี)

หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

นโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เริ่มเปิดโรงพยาบาลปี 2516 ได้กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ผลิตและพัฒนาแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ คุณธรรม และ จริยธรรม โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง อย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบันปีงบประมาณ 2563-2567 ฝ่ายบริการพยาบาลกำหนดนโยบายสอดคล้องกับวิสัยทัศน์พันธกิจคณะแพทยศาสตร์ ในการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพที่เป็นเลิศระดับเหนือกว่าตติยภูมิด้วยจิตวิญญาณ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพโดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุขในการทำงาน สร้างงานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพระดับนานาชาติ ส่งเสริมและสนับสนุน การเรียนการสอน และบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการพยาบาล กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบ และบรรจุในแผนพัฒนาบุคลากรด้านบริหาร ทรัพยากรมนุษย์ โดยจัดอบรมบุคลากรทางการแพทย์ด้านพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ (Excellence Service Behavior: ESB) ต่อมาในปี พ.ศ. 2556 หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาลได้ริเริ่มการพัฒนาระบบและกลไกทาง จริยธรรม โดยมีการคัดเลือกคณะกรรมการจริยธรรมฝ่ายบริการพยาบาล (เอกสารแนบ 1) ครอบคลุมทั้ง บุคลากรทางการแพทย์ระดับบริหารและระดับปฏิบัติการ โดยคัดเลือกจากบุคลากรที่มีสมรรถนะทาง จริยธรรม เช่น มีผลงานวิจัย ผ่านการอบรมทางด้านจริยธรรม และมีพฤติกรรมบริการที่ดี เป็นแบบอย่างที่ดี ด้านคุณธรรม จริยธรรม เป็นต้น หลังจากนั้นคัดเลือกตัวแทนพยาบาลระดับหอผู้ป่วย/ หน่วยงาน โดยใช้ชื่อ แกนนำพยาบาลจริยธรรมระดับหอผู้ป่วย เพื่อช่วยขับเคลื่อนนโยบายลงสู่การปฏิบัติ ต่อมาในปีพ.ศ.2564 ได้ ปรับเปลี่ยนชื่อแกนนำพยาบาลจริยธรรมระดับหอผู้ป่วยเป็นคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ระดับ หอผู้ป่วย (Nursing Ethics Committee – Ward: NEC-W) (เอกสารแนบ 2) ครอบคลุมทุกหอผู้ป่วย/หน่วยงาน กำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน และแผนการพัฒนสมรรถนะของ NEC-W เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการ บริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ครอบคลุมองค์รวม และบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมขององค์กร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความตระหนักในการปฏิบัติงานบนพื้นฐานแนวคิดและหลัก จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

2. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการนำกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ไปปฏิบัติ
3. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องทางด้านจริยธรรมและในสถานการณ์ที่มีความซับซ้อน
4. เพื่อสร้างเสริมบรรยากาศจริยธรรมในองค์กร

นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง

จริยธรรม (Ethics) หมายถึง หลักความประพฤติปฏิบัติที่ดีงามของบุคคล โดยมีพื้นฐานมาจากหลักธรรมทางศาสนา ค่านิยมทางวัฒนธรรม ประเพณี กฎหมาย รวมถึงจรรยาบรรณของวิชาชีพ เพื่อให้แสดงออกในสิ่งที่ดี เหมาะสม ถูกต้องอย่างมีหลักการ โดยใช้ความรู้ สติปัญญา เหตุผล พิจารณาไตร่ตรอง ว่าอะไรควรทำหรือไม่ควรทำ เพื่อประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่นและสังคม (สภาการพยาบาล, 2564) (Beauchamp, 2013)

จรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (Code of nurses) หมายถึง หลักแห่งความประพฤติที่ถูกต้อง เหมาะสมของวิชาชีพพยาบาล เพื่อทำให้เกิดความเชื่อมั่น ความปลอดภัยในการประกอบวิชาชีพ ทำให้บุคลากรพยาบาลประกอบวิชาชีพในแนวทางเดียวกัน โดยยึดถือปฏิบัติตามสมาคมพยาบาลแห่งสหรัฐอเมริกา (The American Nurses Association: A.N.A.) คำนำถึงสิทธิมนุษยชน การยอมรับ และเคารพในสิทธิสภาพของผู้รับบริการ เช่นเดียวกับของตนเอง (สภาการพยาบาล, 2564)

กลไกจริยธรรมทางการแพทย์ ประกอบด้วย Ethics round, Ethics conference, Incident reviews และ Ethical risk profile (สมร, อรัญญา และทัศนีย์, 2017) (สุภาณี และวัลลา, 2563) (สภาการพยาบาล, 2564)

- **Ethics round** หมายถึง การตรวจเยี่ยมหน่วยงานในสถานการณ์จริง โดย หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าเวร/ผู้นิเทศ/ผู้ได้รับมอบหมาย โดยตรวจเยี่ยมให้ครอบคลุมและเชื่อมโยงกับประเด็นความเสี่ยงทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย/ญาติ สิ่งแวดล้อม/องค์กรวิชาชีพ
- **Ethics conference** หมายถึง การนำประเด็นความเสี่ยงทางจริยธรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย/ญาติ สิ่งแวดล้อม /องค์กรวิชาชีพ มาประชุมปรึกษา เพื่อสร้างความตระหนัก และความเข้าใจ หรือหาแนวทางในการป้องกัน/แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน
- **Incident reviews** หมายถึง การวิเคราะห์อุบัติการณ์ทางคลินิกที่เกิดขึ้น เชื่อมโยงประเด็นจริยธรรม เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติที่เหมาะสมภายใต้

แนวคิดและหลักจริยธรรมทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการสะท้อนกลับทางจริยธรรม (Ethical reflection)

- **Ethical risk** หมายถึง โอกาสที่จะเกิดความสูญเสีย ความเสียหาย หรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์ต่อผู้ป่วย หน่วยงานวิชาชีพ และต่อผู้ประกอบ

วิชาชีพ จากการที่ผู้ประกอบวิชาชีพให้การพยาบาลที่ผิดจริยธรรม หรือไม่ถูกต้องตามหลักจริยธรรม

จรรยาบรรณวิชาชีพ / สิทธิของผู้ป่วย

- **Ethical risk profile** หมายถึง บัญชีความเสี่ยงทางจริยธรรมของหน่วยงาน ที่ได้จากการประเมิน และรวบรวมความเสี่ยงทางจริยธรรม นำมา

วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญ ระบุเป็นความเสี่ยงสำคัญทางจริยธรรม จัดทำเป็นบัญชีความเสี่ยงทาง

จริยธรรม และมีการสื่อสารให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ และมีการทบทวนให้เป็นปัจจุบัน

หลักจริยธรรมทางการแพทย์ หมายถึง หลักคิดทางจริยธรรมสำคัญที่ใช้ในกำกับการปฏิบัติวิชาชีพ การพยาบาล เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในองค์กรพยาบาล (สภาการพยาบาล, 2564) (Varkey, 2021) ประกอบด้วย

1. การเคารพเอกราช (Respect for autonomy) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำที่สะท้อนถึงการให้อิสระแก่ผู้ป่วย เคารพการตัดสินใจ และการกระทำของผู้ป่วยที่สอดคล้องกับคุณค่าและความเชื่อ

2. การทำประโยชน์ (Beneficence) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำในสิ่งที่ดีมีประโยชน์ ป้องกัน หรือขจัดอันตรายให้กับผู้ป่วย

3. การไม่ทำอันตราย (Non maleficence) หมายถึง การไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตราย/เสี่ยงต่ออันตราย ทั้งการคิด การพูด และการกระทำ

4. ความยุติธรรม (Justice) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำต่อผู้ป่วยทุกคนด้วยความเสมอภาค ไม่ลำเอียง เหมาะสมกับบุคคลในสิ่งที่เขามีสิทธิที่ควรได้รับหรือเป็นเจ้าของ

5. ความซื่อสัตย์ (Fidelity) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำที่แสดงถึงการรักษาสัญญา และ ปกปิดความลับ

6. การบอกความจริง (Veracity or truth telling) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำ ในสิ่งที่เป็นจริง ไม่โกหก หลอกลวง ปลอมแปลง หรือบิดเบือนไปจากความเป็นจริง

แนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์ หมายถึง แนวคิดที่นำมากำกับการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลร่วมกับ หลักจริยธรรมทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในองค์กรพยาบาล (สภาการพยาบาล, 2564) ประกอบด้วย

1. การทำหน้าที่แทน (Advocacy) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำในการเป็นปากเป็นเสียงเพื่อปกป้องผู้ป่วย หรือช่วยให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์ ตามสิทธิที่พึงได้รับและสอดคล้องกับความต้องการ คุณค่าและความเชื่อของผู้ป่วย

2. ความรับผิดชอบ (Responsibility/Accountability) หมายถึงการคิด การพูด และการกระทำที่แสดงความรับผิดชอบต่อหน้าที่และรับผิดชอบต่อผลของการทำหน้าที่ของตน

3. ความร่วมมือ (Cooperation) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง ร่วมพลัง และสามัคคี

4. ความเอื้ออาทร (Caring) หมายถึง การคิด การพูด และการกระทำที่แสดงถึงความเป็นมิตร อ่อนน้อมจริงใจ ห่วงใย เอาใจใส่ และมีน้ำใจต่อกัน

นโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล (อรัญญา, 2564) (พจนาน, 2021) (วลัยลักษณ์, 2566) มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. กำหนดให้มีคณะกรรมการจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล (Nursing Ethics Committee: NEC) เพื่อทำหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย วางแผนดำเนินงาน และออกแบบการกำกับติดตามการดำเนินการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลในระดับองค์กร

2. การจัดระบบและกลไกในการพัฒนาผู้บริหารให้มีความรู้และทักษะทางจริยธรรม และเป็นผู้เป็นที่เป็แบบอย่างทางจริยธรรม ทั้งด้านพฤติกรรมจริยธรรม ความรู้และทักษะทางจริยธรรม โดยมีกระบวนการต่าง ๆ ตั้งแต่การคัดเลือก การสรรหาผู้บริหารด้วยความโปร่งใส การเตรียมผู้บริหาร และการประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยความยุติธรรม

3. แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมระดับหอผู้ป่วย (Nursing Ethics Committee - Ward: NEC-W) เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการขับเคลื่อนระบบ และกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลในระดับหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของ NEC

4. ประกาศนโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล ให้นักลารทางการแพทย์พยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ รับทราบ และนำกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลไปปฏิบัติ ได้แก่ Ethics round และEthics conference ในระดับหอผู้ป่วย/หน่วยงาน/ฝ่ายบริการพยาบาล

5. พัฒนาแนวปฏิบัติหรือเครื่องมือด้านจริยธรรมในการปฏิบัติงานที่เกิดประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมที่มีความซับซ้อน ได้แก่ แนวปฏิบัติในการปกปิดความลับของผู้ป่วย และแนวปฏิบัติในการบอกความจริงแก่ผู้ป่วย

6. พัฒนาความรู้และทักษะทางจริยธรรมของบุคลากรทางการแพทย์ ประกอบด้วย ความไวทางจริยธรรม การให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ความมุ่งมั่นทางจริยธรรม และพฤติกรรมจริยธรรม รวมทั้งความกล้าหาญในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม โดยใช้กลวิธีต่าง ๆ ในการพัฒนาสมรรถนะดังกล่าว เช่น การเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ การวิเคราะห์กรณีศึกษา อุบัติการณ์ และการเรียนรู้จากบุคคลที่เป็นแบบอย่างทางจริยธรรม เป็นต้น

7. การจัดระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงการดำเนินงานด้านจริยธรรม อย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องกับสถานการณ์ หรือบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป

นโยบายแนวทางการปฏิบัติ (จริยา และคณะฯ 2017) (อรัญญา, 2564) (พจนาน, 2021) (วัลย์ลักษณ์, 2566)

1. บุคลากรทางการแพทย์ ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ รับทราบและปฏิบัติตามนโยบายการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ โดยยึดหลักและแนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์ และจรรยาบรรณวิชาชีพ (คู่มือส่งเสริมจริยธรรม สำหรับองค์กรพยาบาล: กลไกและการปฏิบัติ สภาการพยาบาล, 2564) ดังนี้

หลักและแนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์	พฤติกรรมกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
<p>หลักจริยธรรมทางการแพทย์</p> <p>1. การเคารพออกสิทธิ์ (Respect for autonomy)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ยกย่องให้เกียรติ เคารพในศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน คิดว่ามนุษย์ทุกคนมีสิทธิในตัวเอง มีศักดิ์ศรี - ปกป้องสิทธิในความเป็นส่วนตัว เป็นตัวแทนของผู้รับบริการที่สื่อความต้องการของตนเองไม่ได้ เห็นใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถปกป้องศักดิ์ศรีของตนเองได้ - แนะนำตัวต่อผู้ป่วย อธิบายให้เข้าใจทั้งก่อนและหลังให้บริการพยาบาล ให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้รับบริการ ใช้คำพูดและน้ำเสียงที่แสดงถึงการให้เกียรติผู้ป่วย ไม่วางอำนาจ

หลักและแนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์	พฤติกรรมปฏิบัติทางการแพทย์
	<ul style="list-style-type: none"> - สนใจรับฟังตอบข้อซักถาม และอธิบายด้วยความเต็มใจ ไม่แสดงกิริยาท่าทางที่เหนือกว่า/มีความรู้มากกว่า - การเคารพในการตัดสินใจตามความเชื่อ ศรัทธาของผู้ป่วย สำนึกในหน้าที่ทางแสดงถึงการยอมรับ ฟังสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ/ตัดสินใจ
<p>2. การทำประโยชน์ (Beneficence)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย สุขสบาย คิดด้วยใจที่เมตตาต่อผู้ป่วย - ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ ปลอดภัย ให้กำลังใจผู้ป่วย รู้สึกสงสารเห็นใจ - ปฏิบัติการพยาบาลถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ ใช้คำพูดสุภาพ น้ำเสียงอ่อนโยน นุ่มนวล สำนึกในหน้าที่ทางอ่อนโยน - ให้การช่วยเหลือบรรเทาความเจ็บปวด/ไม่สุขสบาย ด้วยสัมผัสที่นุ่มนวล จริงใจ
<p>3. การไม่ทำอันตราย (Non-maleficence)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ละทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย <u>ไม่มีจิตที่คิดร้ายต่อผู้ป่วย</u> - ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายได้สำเร็จครบถ้วน ไม่รู้สึกโกรธ หงุดหงิดต่อผู้ป่วย - การป้องกันความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เช่น พลัดตกหกล้ม แผลกดทับ ข้อติดแข็ง ไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับความเจ็บปวดหรืออันตรายจากการ

หลักและแนวคิดจริยธรรมทางการพยาบาล	พฤติกรรมกรปฏิบัติกรพยาบาล
	<p>ปฏิบัติกรพยาบาลโดยไมจําเป็น ไม้ใช้คำพูดรุนแรง ก้าวร้าว น้ำเสียงไม้กระด้าง หงุดหงิด</p> <p>- ให้กรพยาบาลด้วย กริยาท่าทางที่ไม้ทำให้ผู้ป่วย ด้อยศักดิ์ศรี ไม้แสดงสีหน้า แหวตา ท่าทางโกรธ เกี่ยวกรวด หรือไม้พอใจ</p>
<p>4. ความยุติธรรม (Justice)</p>	<p>- ดูแลเอาใจใส่ผู้รับบริการอย่างสมํ่าเสมอด้วยความ เต็มใจ และเท่าเทียม เชื่อว่ามนุษย์ทุกคนเท่าเทียมกัน</p> <p>ไม้รู้สึกกรังเกียจผู้ป่วยบางประเภท</p> <p>- ใช้คำพูดที่ไม้แบ่งแยก หรือกรังเกียจผู้ป่วยบาง ประเภท</p> <p>- แสดงสีหน้า กริยาท่าทางต่อผู้ป่วยทุกคนด้วยความ สุภาพ และให้เกียรติอย่างเท่าเทียมกัน</p>
<p>5. ความซื่อสัตย์ (Fidelity)</p>	<p>- ไม้อนุญาตให้ผู้ที่ไม้เกี่ยวข้องเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย รับรู้ถึงผลดีของการปกปิดความลับต่อผู้ป่วย</p> <p>- ไม้เปิดเผยความลับของผู้รับบริการ รู้สึกเห็นใจต่อ ความเสื่อมเสีย/อันตรายหากความลับผู้ป่วยถูก เปิดเผย</p> <p>- ปฏิบัติตามคำสัญญาที่ให้ไว้กับผู้ป่วย พุดคุยกับ ผู้ป่วยเกี่ยวกับความลับในที่ที่เป็นส่วนตัว สีหน้า ท่าทางแสดงความจริงใจ ใช้คำพูด/น้ำเสียงให้ผู้ป่วย มั่นใจว่าจะรักษาสัญญา/เก็บความลับ</p> <p>- ระมัดระวังไม้ให้ข้อมูลรั่วไหลทั้งทางวาจา เอกสาร และทางคอมพิวเตอร์ สื่อสารด้วยความระมัดระวัง</p> <p>ไม้ให้ผู้อื่นล่วงรู้ความลับของผู้ป่วย</p>

หลักและแนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์	พฤติกรรมกรปฏิบัติกรทางการแพทย์
6. การพูด/บอกความจริง (Veracity/Truth Telling)	<ul style="list-style-type: none"> - บอกความจริงแก่ผู้ป่วยภายใต้ขอบเขตวิชาชีพ บอกความจริงที่เป็นข่าวร้ายเมื่อผู้ป่วยมีความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ตระหนักว่าการโกหก หลอกลวง ส่งผลเสียต่อสัมพันธภาพ และความเชื่อถือ รู้สึกผิดหากผู้ป่วยตัดสินใจผิดพลาด เพราะไม่ได้รับข้อมูลที่เป็นจริง - ประเมินการรับรู้/ผลกระทบที่จะเกิดกับผู้ป่วยหลังบอกความจริง พูด/ให้ข้อมูลที่เป็นความจริง ด้วยน้ำเสียงที่มั่นใจ กิริยาท่าทางเปิดเผย
แนวคิดจริยธรรมทางการแพทย์ 1. การทำหน้าที่แทน (Advocacy)	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลทำหน้าที่พิทักษ์สิทธิ ปกป้องผู้ป่วยเมื่อถูกละเมิดสิทธิ - พยาบาลช่วยผู้ป่วยในการค้นหา ความต้องการที่สอดคล้องกับคุณค่า ความเชื่อของผู้ป่วย และตัดสินใจตามคุณค่าและความเชื่อนั้น - กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถตัดสินใจเองได้ พยาบาลทำหน้าที่พิทักษ์คุณค่าความเป็นมนุษย์ โดยมองว่าผู้ป่วยเป็นบุคคลที่ต้องได้รับความเคารพ ไม่ว่าจะอยู่ในสภาพใด
2. ความรับผิดชอบ (Accountability/Responsibility)	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลทำหน้าที่ตาม พรบ.วิชาชีพ (Regal duty) - พยาบาลทำหน้าที่ตาม จรรยาบรรณวิชาชีพ (Moral duty)

หลักและแนวคิดจริยธรรมทางการพยาบาล	พฤติกรรมปฏิบัติการพยาบาล
	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ใน 4 ด้าน ได้แก่การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ
3. ความร่วมมือ (Cooperation)	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลร่วมมือกับผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพ เพื่อเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วย - ความร่วมมือทั้งในและนอกวิชาชีพ - การกำหนดเป้าหมายร่วมกัน - การเข้าใจและยอมรับคุณค่า และเป้าหมายของแต่ละฝ่าย - การเสียสละ/ทุ่มเทตนเองเพื่อรักษาไว้ซึ่งสัมพันธภาพอันยาวนาน - การร่วมกันกำหนดลำดับความสำคัญที่ต้องแก้ไข
4. ความเอื้ออาทร (Caring)	<ul style="list-style-type: none"> - มีกิริยา วาจา น้ำเสียง และสัมผัสที่อ่อนโยน นุ่มนวล เหมาะสม - พยาบาลด้วยความใส่ใจ รู้ลึกเห็นใจ เข้าใจผู้ป่วยอย่างแท้จริง - ให้การดูแลผู้ป่วยด้วย compassion, commitment และcompetent - ให้บริการรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ - การปลอบโยน ให้กำลังใจ - มีน้ำใจ

หลักจรรยาบรรณวิชาชีพ 9 ด้าน ประกอบด้วย

1. พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชน ผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพ พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนต้องการการพยาบาล และบริการสุขภาพทั้งต่อปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน

และระดับประเทศ ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันความเจ็บป่วยการฟื้นฟู สุขภาพและการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

2. พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตา กรุณา เคารพในคุณค่าของชีวิต ความมีสุขภาพดี และความผาสุกของเพื่อนมนุษย์

3. พยาบาลปฏิบัติสัมพันธ์แห่งวิชาชีพกับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และประชาชนด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีและสิทธิมนุษยชนของบุคคล

4. พยาบาลยึดหลักความยุติธรรม และความเสมอภาคในสังคมมนุษย์

5. พยาบาลประกอบวิชาชีพโดยมุ่งความเป็นเลิศ

6. พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตของผู้ใช้บริการ

7. พยาบาลรับผิดชอบในการปฏิบัติให้สังคมเกิดความเชื่อถือ ไว้วางใจต่อพยาบาลและต่อวิชาชีพการพยาบาล

8. พยาบาลพึงร่วมในการทำความเจริญก้าวหน้าให้แก่วิชาชีพการพยาบาล

9. พยาบาลพึงรับผิดชอบต่อตนเองเช่นเดียวกับรับผิดชอบต่อผู้อื่น

2. กำหนดแผนปฐมนิเทศพยาบาลใหม่เรื่อง จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการปฏิบัติการพยาบาล

3. จัดให้มีกิจกรรมส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลประจำทุกปี

4. สนับสนุน เชิดชู บุคลากรที่เป็นแบบอย่างด้านจริยธรรมในองค์กรพยาบาล

5. สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ ประชาสัมพันธ์ด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

6. กำหนดให้จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล เป็นสมรรถนะของบุคลากรพยาบาลทุกคน

7. ประเมินการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

8. มีการกำกับ ติดตาม นิเทศการปฏิบัติตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

9. การป้องกันและแก้ไขกรณีมีปัญหาในเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลเกิดขึ้น

9.1 ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามขอบเขตมาตรฐานวิชาชีพ หากจำเป็นต้องปฏิบัติเกินหน้าที่เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย ให้ปรึกษาผู้บังคับบัญชาหรือขอให้มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร

9.2 กรณีเกิดปัญหา ให้ยึดหลักแนวทางแก้ไข ดังนี้

9.2.1 กรณีเกิดจากการปฏิบัติงานผิดพลาดผิดเทคนิค ทำให้เกิดผลเสียหรือเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย หรือมีเหตุการณ์ที่มีแนวโน้มหรือเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางกฎหมายหรือจริยธรรม ให้รายงานต่อหัวหน้า

เวร หัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาลทราบ โดยวาจาอย่างรีบด่วน เพื่อให้การช่วยเหลือแก้ไข หลังจากนั้นจึงรายงานเป็นลายลักษณ์อักษร

9.2.2 กรณีที่รุนแรงอาจเกิดฟ้องร้องหรือเรียกร้องค่าเสียหาย ค่าทำขวัญ และค่าชดใช้อื่น ๆ ให้รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับทันที เพื่อจะได้ปรึกษาคณะกรรมการใกล้เคียง ผู้บริหาร โรงพยาบาล นิติกร หรือผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายของคณะฯ หรือของมหาวิทยาลัยให้ช่วยแก้ไข และช่วยเหลือตามระเบียบของคณะฯ หรือทางราชการต่อไป

อัตลักษณ์ด้านจริยธรรมของฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

PSU Nurse Integrity

P: People Come First ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง โดยคำนึงถึง

S: Spirit of Caring เป็นค่านิยมของคณะแพทยศาสตร์ ที่ยึดถือและปฏิบัติในองค์กรคุณธรรมคือ การพยาบาลให้ครอบคลุมองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพ ใส่ใจในการบริการ

U: Unity ความร่วมมือ (cooperation) รวมพลัง (synergy) team spirit รวมทั้งการทำงานเป็นทีมต้องมีวินัย รู้จักขอบเขตหน้าที่ เคารพและให้เกียรติผู้อื่น

อัตลักษณ์	ความหมาย	หลักและแนวคิดจริยธรรม
P: People Come First	การพยาบาลโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความแตกต่างของบุคคลบนพื้นฐานสังคมพหุวัฒนธรรม ยึดหลักปรัชญาชั้นนำของพระราชบิดา "ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง"	- Respect of Autonomy - Justice - Veracity (truth telling) - Beneficence
S: Spirit of Caring	การพยาบาลโดยครอบคลุมองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพ มีพฤติกรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ใส่ใจในการบริการ	- Beneficence - Non-maleficence - Caring - Advocacy - Fidelity
U: unity	ความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับในองค์กรเพื่อขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาล	- Accountability - Cooperation

บรรณานุกรม

1. จิริยา สายวารี, ฅมร ฅ่่มร้กษย, ปรเสบสุข อินทร้กษย และนิตยย ไกรวงศ้. (2017). บรรยคคยจริยธรรมในสถณที่ท้งนคคการรับรู้ของพยบคคยวชชีพที่ปฏิบัติงนในโรงพยบคคยสงขลนคครินทร้. *นรคคยวศรคคยคครินทร้*, 9(22), 52-64.
2. พงนย วงศ้สว่างศิริ และปรคคณิ ใส่เพีย. (2021). บรรยคคยจริยธรรมในสถณที่ท้งนคคการรับรู้ของพยบคคยวชชีพ และผู้บริหรท้งนคคการพยบคคย โรงพยบคคยชุมชน ง้งหวัดคคตริง. *Journal of Health Sciences and Pedagogy*, 1(3), 82-96.
3. วลัยลัคคณิ ภคคกั้ว. (2566). อบรยวชชีพการเรื่ง การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมท้งนคคการพยบคคยจ้ด โดย คณะพยบคคยคคศคคตรมหคคยวชชีพลัยร้งลิต คครณิศีกษย: ร้อยเอ็ด โมคคล (2566, 9 พฤษภคคคม)
<http://www2.nmd.go.th/srknso2/srkdoc2020/upload/60acaf4968fd-c-1621929801.pdf>

4. วิภาพร เตชะสรพัส. (2560). พฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาลและบรรยาการจริยธรรมในสถานที่ทำงานตามการรับรู้ของพยาบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่. *Lanna Journal of Health Promotion and Environmental Health*. 7(1).
 5. สภาการพยาบาล. (2564). คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์กรพยาบาล: กลไกและการปฏิบัติ ใน อรรถัญญา เชาวลิต ศิริพร ชัมภลิจิต สุริพร ธนศิลป์ (บ.ก.) ปรับปรุงครั้งที่ 1 บริษัทจุดทอง จำกัด.
 6. สุปาณี เสนาดิสัย และวัลลา ตันนโยทัย. (2563). คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ สำหรับสถาบันการศึกษาระดับปรับปรุง 2563 บริษัทจุดทอง จำกัด.
 7. สมร พูนขวัญ, อรรถัญญา เชาวลิตและทัศนีย์ นะแส. (2017). กลไกจริยธรรมของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนภาคใต้. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(4), 1-9.
 8. อรรถัญญา เชาวลิต. (4 กันยายน 2562) เอกสารประกอบการอบรมชุดที่ 4: ทีมงาน TCE ศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล.
 9. Beauchamp TL, Childress JF. (2013). *Principles of bioethics*. 7th ed. Oxford University Press, inc.
 10. Varkey, B. (2021), *Principles of Clinical Ethics and Their Application to Practice Medical Principle Practice*, 30(1), 17–28.
-



คำสั่งฝ่ายบริการพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ที่ ๐๐๑ /2565

เรื่อง แต่งตั้งที่ปรึกษาและคณะกรรมการจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล

ตามคำสั่งฝ่ายบริการพยาบาล ที่ 013/2564 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล ไปแล้วนั้น

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งที่ปรึกษาและคณะกรรมการจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล ดังรายชื่อต่อไปนี้ และขอยกเลิกคำสั่งดังกล่าวข้างต้น

1. นางพนิตา เตชะโต	สำนักงานผู้ตรวจการพยาบาล	รหัสบุคลากร 874	ที่ปรึกษา
2. นางนารี ปานทอง	สำนักงานผู้ตรวจการพยาบาล	รหัสบุคลากร 1419	ที่ปรึกษา
3. นางสาวทัศนาศรี ธิริญสาย	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9	รหัสบุคลากร 1120	ประธาน
4. นางอาภรณ์ พงษ์หา	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 8	รหัสบุคลากร 684	กรรมการ
5. นางเยาวรัตน์ หวีวงศ์	หอผู้ป่วยสูติกรรม	รหัสบุคลากร 40581	กรรมการ
6. นางไพเราะ พ่อน้อย	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1	รหัสบุคลากร 1702	กรรมการ
7. นางล่อง ผดุงกุล	หอผู้ป่วยนอก 2	รหัสบุคลากร 1019	กรรมการ
8. นางสาวมาณี ชัยวีระเดช	หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	รหัสบุคลากร 1547	กรรมการ
9. นางสาวแวะเยาะ แวะหะมะ	หอผู้ป่วยฉุกเฉิน	รหัสบุคลากร 1198	กรรมการ
10. นางสาวกมลรัตน์ ดินกามิน	หอผู้ป่วยเฉลิมพระบารมี 11	รหัสบุคลากร 2149	กรรมการ
11. นางยุพา หนูพอง	ศูนย์สุขภาพปฐมภูมิ	รหัสบุคลากร 2105	กรรมการ
12. นางจิฬารัตน์ ปาณียะ	ห้องผ่าตัดเล็ก	รหัสบุคลากร 2461	กรรมการ
13. นางศิริวรรณ ศรีอินทร์	หอผู้ป่วยหู คอ จมูก	รหัสบุคลากร 42212	กรรมการ
14. นางสาวกิตติยา สุวรรณรักษ์	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	รหัสบุคลากร 43818	กรรมการ

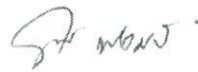
15. นางจริยา สายาวรี หอผู้ป่วยเด็กกึ่งวิกฤต รหัสบุคลากร 1261 กรรมการและเลขานุการ
16. นางนวรรรัตน์ ณ พัทลุง หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 รหัสบุคลากร 2303 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

1. พัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพปฏิบัติงานภายใต้หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ
2. ส่งเสริมพัฒนาความรู้ สมรรถนะทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของหอผู้ป่วย
3. ส่งเสริมการสร้างบรรยากาศจริยธรรมทางการแพทย์ และพฤติกรรมจริยธรรมในหอผู้ป่วย
4. สร้างความตระหนักแก่เจ้าหน้าที่ในการให้บริการโดยคำนึงถึงหลักและแนวคิดจริยธรรมและสิทธิผู้ป่วย
5. อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากทีมบริหารฝ่ายบริการพยาบาล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ.2564



(นางยุพา แก้วมณี)

รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล



คำสั่งฝ่ายบริการพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ที่ ๐๐๖ /2566

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับหอผู้ป่วย (NEC-W) ฝ่ายบริการพยาบาล

ตามคำสั่งฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 027/2565 ลงวันที่ 13 มกราคม 2565 ได้แต่งตั้งแกนนำจริยธรรมประจำหอผู้ป่วย ฝ่ายบริการพยาบาล ไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ฝ่ายบริการพยาบาล ดำเนินการด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอเปลี่ยนแปลงคำสั่งแต่งตั้งแกนนำจริยธรรมประจำหอผู้ป่วย ฝ่ายบริการพยาบาล เป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับหอผู้ป่วย (NEC-W) ดังรายนามต่อไปนี้ และขอยกเลิกคำสั่งฝ่ายบริการพยาบาลดังกล่าวข้างต้น

- | | | | |
|-----|--------|-----------------------|-------------------------------|
| 1. | นาง | ใจปรานี บุญพงษ์ | หอผู้ป่วยนอก เวชวิวัฒน์ 1 |
| 2. | นาง | จิตติมา เดชะวัชรานนท์ | หอผู้ป่วยนอก เวชวิวัฒน์ 1 |
| 3. | นาง | พรทิพย์ รักชะโอบะ | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 1 |
| 4. | นางสาว | พิศุทธิ์กัต มานะ | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 1 |
| 5. | นางสาว | ชนิษฐา อินสุต | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 2 |
| 6. | นางสาว | รัตติยา สุวาลำ | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 2 |
| 7. | นางสาว | นราภรณ์ คงทน | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 3 |
| 8. | นางสาว | กานธิมา ทองขวัญ | หอผู้ป่วยใน เวชวิวัฒน์ 3 |
| 9. | นางสาว | พรพิมล หनुเลี้ยง | หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 7 |
| 10. | นางสาว | นภัสสร ทองสมสี | หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 7 |
| 11. | นางสาว | ชนิสรา ไตรดิลก | หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 7 |
| 12. | นางสาว | ศิริพร อินแก้วศรี | หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 8 |
| 13. | นาง | ขวัญสุดา คงเมือง | หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 8 |

14.	นางสาว	วิยะดา พรหมสังข์	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 8
15.	นาง	อรญา ศิริรวม	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9
16.	นางสาว	วรพร ชี้เจริญ	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9
17.	นางสาว	ทวิตา เดชะปัญญาวัต	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 9
18.	นางสาว	ทิพวรรณ ตันจะโฮ	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 10
19.	นาง	วิภารัตน์ ชูสงค์	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 11
20.	นางสาว	อุดมภรณ์ หนูน้อย	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 11
21.	นาง	ศลิษา สุกชัยพานิชพงศ์	หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12
22.	นางสาว	ไพริน หนูสีคง	หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป 1
23.	นาง	ยวงพร ป้อมสกุล	หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป 1
24.	นางสาว	ธัญญาภรณ์ ปานสงค์	หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป 2
25.	นางสาว	สุสนีย์ เจ๊ะอารง	หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป 2
26.	นางสาว	สุดารัตน์ สุขมี	หอผู้ป่วยเด็ก 1
27.	นาง	ประภาภรณ์ พิทักษ์	หอผู้ป่วยเด็ก 2
28.	นางสาว	กนกพร บุญเรือง	หอผู้ป่วยเด็ก 2
29.	นาง	กาญจนา กังเตีย	หอผู้ป่วยเด็กกึ่งวิกฤต
30.	นาง	โรสลีน กำเนิดผล	หอผู้ป่วยเด็กกึ่งวิกฤต
31.	นาง	อารยา กาญจนคลอด ทวีเมือง	หอผู้ป่วยพิเศษเด็ก
32.	นางสาว	จิราภา ช่วยนุสนธิ์	หอผู้ป่วยจิตเวช
33.	นาย	ปัญญาวีร์ หมดศิริ	หอผู้ป่วยจิตเวช
34.	นางสาว	นิรมล พิษญ์ปรีชา	หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด
35.	นาง	สุไอลา ยี่สุนทรง	หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด
36.	นางสาว	นุชจรี นิยมเดชา	หออภิบาลทารกแรกเกิด
37.	นางสาว	จรีรัตน์ กาลพันธ์	หออภิบาลทารกแรกเกิด
38.	นางสาว	กรวิกา เต็งรัง	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก
39.	นางสาว	กิตติยา สุวรรณรักษ์	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก
40.	นางสาว	ณริน บุญแก้ว	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก
41.	นางสาว	กุสุมา ชาวอำไพ	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก

42.	นาง	อุษา ทองอุปลการ	หอผู้ป่วยคลอด
43.	นางสาว	กมลชนก หมุดหละ	หอผู้ป่วยคลอด
44.	นางสาว	กุสม พฤษภัทรานนธ์	หอผู้ป่วยสูติกรรม
45.	นางสาว	เอื้ออาภรณ์ อารีเอื้อ	หอผู้ป่วยสูติกรรม
46.	นางสาว	กฤษพร กิจวิบูลย์	หอผู้ป่วยพิเศษสูติกรรม
47.	นางสาว	ณัฐธา เทียมเมือง	หอผู้ป่วยพิเศษสูติกรรม
48.	นางสาว	สิริวรรณ แก้วกระจ่าง	หอผู้ป่วยพิเศษสูติ-นรีเวช
49.	นาง	ธรรมสรณ์ ขุนรักษ์	หอผู้ป่วยนรีเวช
50.	นาง	จิราพร ภูมิรินทร์	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1
51.	นางสาว	อมรรัตน์ สมพรหม	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1
52.	นาง	นางนัฐธิญา เสาชั้น	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2
53.	นางสาว	กนกอร มากจังหวัด	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2
54.	นาง	ปรียา มีลำเอียง	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2
55.	นางสาว	พีรภาว จันทรวินบูลย์สุข	หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
56.	นางสาว	เยาวเรศ เทพยา	หอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก
57.	นาง	วรารัตน์ ชำนาญนิยม	หอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก
58.	นางสาว	ศรีวรรณ ช่วยนุกุล	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1
59.	นางสาว	กรีนสุคนธ์ แสงมณี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1
60.	นางสาว	พรพิลาศ พลประสิทธิ์	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2
61.	นาง	นิวาพรรณ เขียวจันทร์	หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
62.	นางสาว	สุจิตรา เพชรพิรุณ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
63.	นางสาว	จิรวรรณ เลขะกุล	หอผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป
64.	นางสาว	นันทิตา แผล่ตอง	หอผู้ป่วยอายุรกรรมทางเดินหายใจ
65.	นางสาว	อรพินท์ อินทวิเศษ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมทางเดินหายใจ
66.	นางสาว	ธนาวรรณ ศรีศรีธธา	หอผู้ป่วยตา
67.	นางสาว	อาตีเกาะ โตะเต็ง	หอผู้ป่วยหู คอ จมูก
68.	นางสาว	กวีวรรณ กาลานุสนธิ์	หอผู้ป่วยหู คอ จมูก
69.	นางสาว	ทัศนีย์ เข็มมะลวน	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง

70.	นางสาว	นาถยา ขาวสองเมือง	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย
71.	นางสาว	ปองกมล หาดสุด	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย
72.	นางสาว	เชมจิรา มะกรุดทอง	หอผู้ป่วยฉุกเฉิน
73.	นางสาว	ฐิติมา อวະโต	หอผู้ป่วยฉุกเฉิน
74.	นางสาว	ฐิตารัตน์ ธรรมพิทักษ์	หอผู้ป่วยสังเกตอาการ
75.	นาย	อัชชาร วาจิ	หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท
76.	นาง	ศุภกร หับเที่ยง	หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท
77.	นางสาว	ปวีณา จินดาพล	หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท
78.	นาง	อรรวรรณ ขวัญนิมิตร	หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก
79.	นางสาว	รัชนิกร ชิวธารณากร	หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก
80.	นางสาว	สุนิสา ดั่งทอง	หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก
81.	นางสาว	นัสมา บิลอาด	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
82.	นางสาว	ซารีมา พิทยาสนธิวรกุล	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
83.	นาง	ปิยวรรณ ถาวรกิจ	หออภิบาลผู้ป่วยอายุกรรม
84.	นางสาว	อจิม่า ไทยคง	หออภิบาลผู้ป่วยอายุกรรม
85.	นางสาว	วิไลพร สุวรรณรัตน์	หออภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ
86.	นางสาว	จุฑามาศ พยัคฆิน	หออภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ
87.	นางสาว	ชลฎา ไชยศรีปาน	หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการสวนหัวใจ
88.	นางสาว	ปราณี แก้วบริสุทธิ	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทและอุบัติเหตุ
89.	นางสาว	อานีส อับดุลเลาะมัน	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก
90.	นาง	จงดี ไหวพริบ	หอผู้ป่วยศัลยกรรมทางเดินหายใจ
91.	นาง	รุ่งฤดี หลังยาหน่าย	หอผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง 2
92.	นางสาว	นัญญภรณ์ ไกรนรา	หอผู้ป่วยผ่าตัด 1
93.	นางสาว	ดวงฤทัย เกื้อกุล	หอผู้ป่วยผ่าตัด 2
94.	นางสาว	สุกัญญา ศรีสุวรรณ	หอผู้ป่วยผ่าตัด 2
95.	นางสาว	รญา เขาวนางศ์	หอผู้ป่วยผ่าตัด 3
96.	นางสาว	พัชราพรรณ บุญสกันต์	หอผู้ป่วยผ่าตัด 3
97.	นางสาว	รัฐมาภรณ์ บุญวัฒน์	หอผู้ป่วยผ่าตัด 4

98.	นาง	วันดี พุทธานุกุล	หอผู้ป่วยนอก 1
99.	นาง	นภาพร ศรีวิภากุล	หอผู้ป่วยนอก 1
100.	นาง	ฉรียาวรรณ หวังเบ็ญหมุด	หอผู้ป่วยนอก 2
101.	นาง	สมจิตต์ อนันต์ถาวร	หอผู้ป่วยนอก 2
102.	นาง	อัจฉราพร โชติพจน์	หอผู้ป่วยนอก 2
103.	นาง	ประภัสสร จันทร์แก้ว	หอผู้ป่วยนอก 3
104.	นางสาว	พัชรี วิไลกุล	ศูนย์บริการสุขภาพปฐมภูมิ
105.	นางสาว	สมใจ แทนแก้ว	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด
106.	นางสาว	ศิริขวัญ นนทโชติ	ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย
107.	นางสาว	สิริพร ดำน้อย	ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย
108.	นางสาว	ณัฐธินรินทร์ สุขเกษม	ศูนย์คัดกรองโรคระบบทางเดินหายใจ
109.	นางสาว	หยาดฟ้า รักหอม	ศูนย์จองห้องพิเศษ
110.	นางสาว	ฉัตรจา ชูเศษ	ศูนย์บริการผู้ป่วยก่อน-หลังทำหัตถการ

โดยมีบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

1. เป็นผู้ประสานงานและสื่อสารข้อมูลด้านจริยธรรมในหน่วยงาน
2. รวบรวมปัญหาเกี่ยวกับด้านจริยธรรมในหน่วยงาน และสื่อสารกับคณะกรรมการ
3. ร่วมพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาลในหน่วยงาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๐๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566



(นางยุพา แก้วมณี)

หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล