



บันทึกข้อความ

ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
เลขรับ 67-000454
วันที่ 5 ต.ค 66
เวลา 15.04 น.

ส่วนงาน ศูนย์บริการจ้องห้องพิเศษ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โทร 1034

ที่ มอ.104.2639684/66-000*40 วันที่ 27 กันยายน 2566

เรื่อง ส่งรายงานการทำ Case Ethic Round

① เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

ด้วยศูนย์บริการจ้องห้องพิเศษ ได้ดำเนินการทำ Case Ethic Round ตามตารางกิจกรรมของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมของหน่วยงานร่วมกับทีม NEC ฝ่ายบริการพยาบาลเมื่อวันที่ 25 กันยายน 2566 เวลา 15.00-16.00 น. จึงขอส่งรายงานการทำ Case Ethic Round ดังกล่าวตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

สุณิสา สุขบุญพันธ์

(นางสาวสุณิสา สุขบุญพันธ์)

หัวหน้าศูนย์บริการจ้องห้องพิเศษ

อรุณ พลจร
(นางอรุณ พลจร)
ผู้ตรวจการพยาบาล
A ต.ค-66

② เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรแจ้งคุณทัศนาศิริกุลชัย

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ทราบ

12/10/66

11/10/66
วิมลทิพย์ ใจงาม
รักษาหัวหน้าศูนย์ฯ
12/10/66

แบบบันทึกการตรวจเยี่ยมทางจริยธรรม (Ethics rounds Form)

หอผู้ป่วย ศูนย์บริการจองค์พิเศษ วันที่ 25 เดือน กันยายน 2566 เวลาเยี่ยม เวลา 15.00-16.00น.

ผู้นำในการเยี่ยมตรวจ NEC ร่วมกับ NEC-W

ผู้มีส่วนร่วมในการเยี่ยมตรวจ 6 คน มีรายชื่อดังนี้ คุณทัศนาศิรวิทย์, คุณอรุณ พงษ์หา, คุณกมลรัตน์ ดินกามิน, คุณศิริวรรณ ศรีอินทร์, คุณสุนิสสา สุขบุญพันธ์, คุณหยาดฟ้า รักหอม

ข้อมูลผู้ป่วย ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 54 ปี อาชีพ รับราชการ

การวินิจฉัยโรคและการรักษา Acute appendicitis

สถานการณ์ที่เป็นความเสี่ยง/ปัญหา/ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม

ผู้ป่วยชายอายุ 54 ปี อาชีพรับราชการ ภูมิลำเนาอยู่นครศรีธรรมราช วันที่เกิดเหตุ ขณะพาบิดา อายุ 82 ปี มาตามนัดตอนเช้าเพื่อตัดไหมหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ที่ OPD Clinic premium และพามารดา อายุ 80 ปีมาด้วย เนื่องจากมารดามีอาการขาโก่ง เดินไม่ถนัดและไม่มีผู้ดูแลหากต้องอยู่ลำพังที่บ้าน ขณะรอ ทำให้ผลการผู้รับบริการมีอาการปวดท้องมากขึ้น (โดยก่อนนี้มีอาการปวดแน่นท้องมาจากบ้าน กินยาธาตุน้ำขาวอาการแน่นท้องดีขึ้น จึงพาบิดามา รพ.ตามนัด) ได้ไปตรวจที่ห้องฉุกเฉิน เวลา 14น. หลังตรวจวินิจฉัย แพทย์ให้นอน รพ. เพื่อผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบ เวลาประมาณ 16น. ผู้รับบริการมีความต้องการพักในห้องพิเศษ (เพื่อให้บิดามารดาได้อยู่ด้วย) ได้เสนอห้อง VIP ที่พิเศษเฉลิมพระบารมี 12เพื่อได้ค่าใช้จ่าย 2คน

เนื่องจากระเบียบการค่าใช้จ่าย ผู้ค่าใช้จ่ายต้องมีอายุ 14 ปีขึ้นไป หรือหากเป็นผู้สูงอายุต้องมีสุขภาพแข็งแรง ดี ช่วยเหลือตนเองได้ดี ไม่เป็นผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ และต้องเฝ้าตลอด 24 ชม. แต่กรณีของผู้รับบริการรายนี้ มีบิดาที่ต้องให้รถเข็นหรือ walker ในการช่วยพยุงเดิน และมารดาที่เป็นผู้สูงอายุและอยู่ในภาวะที่ต้องได้รับการดูแลทั้ง 2 ท่าน และไม่สามารถหาผู้ค่าใช้จ่ายหรือญาติคนอื่น ๆ ได้ เพราะอยู่ต่างจังหวัด

ทางศูนย์บริการจองค์พิเศษได้ติดต่อขอพบญาติ ได้ทราบข้อมูลดังกล่าวเรื่องสุขภาพของผู้ค่าใช้จ่าย และในขณะที่ผู้รับบริการมาตรวจที่ห้องฉุกเฉิน บิดามารดายังคงรอที่ clinic premium ตลอด ไม่สามารถมาที่ห้องฉุกเฉินเองได้ ไม่ได้รับประทานอาหารเลยทั้งวัน จึงหารือกับพยาบาลที่พิเศษเฉลิมพระบารมี12 เพราะจากสุขภาพของผู้ค่าใช้จ่ายไม่ตรงตามระเบียบไม่สามารถให้ค่าใช้จ่ายได้ และอาจเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้ เพื่อหาทางออกให้กับผู้รับบริการ โดยทางเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยจัดพยาบาลค่าใช้จ่ายพิเศษให้ หากผู้รับบริการยอมรับเงื่อนไข และผู้รับบริการยอมรับเงื่อนไขดังกล่าว และได้ช่วยเหลือจัดซื้ออาหารให้ญาติผู้รับบริการทั้ง 2 ท่าน ด้วย

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์

การวิเคราะห์คุณค่าผู้เกี่ยวข้อง

1. คุณค่าของพยาบาลศูนย์บริการจองค์พิเศษ: ผู้ป่วยได้รับการดูแล และบิดามารดาซึ่งเป็นผู้สูงอายุ ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยได้รับการดูแล ไม่ขัดต่อกฎระเบียบของโรงพยาบาล
2. คุณค่าของผู้ป่วย: ได้รับการรักษาตัว และได้ดูแลบิดามารดา
3. คุณค่าของครอบครัว/ญาติ: ได้ดูแลผู้ป่วยในห้องพิเศษ
4. คุณค่าของพยาบาล จบ.12 : ความปลอดภัยของผู้ป่วยและญาติ
5. คุณค่าของแพทย์: ผู้ป่วยปลอดภัยได้รับการรักษาตามแผนการรักษาอย่างรวดเร็ว

ผลสรุปจากการเยี่ยมทางจริยธรรม

ลักษณะปัญหาทางจริยธรรม	หลักการ/แนวคิดทางจริยธรรมที่ใช้ในการแก้ปัญหา/ตัดสินใจ
<p>1. ความเสี่ยง/พฤติกรรมที่ผิดจริยธรรม และสาเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทั้งผู้รับบริการและผู้เฝ้าไข้ - เสี่ยงต่อการไม่พึงพอใจร้องเรียน <p>แนวทางป้องกัน/แก้ไข</p> <ul style="list-style-type: none"> - การบอกกฎและระเบียบ - รับฟังปัญหาผู้รับบริการอย่างตั้งใจ - ประสานงานกับ อบ.12 เพื่อแก้ไขปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> - ความเอื้ออาทร (caring) รับฟังปัญหา ใส่ใจต่อความต้องการผู้รับบริการ - การบอกความจริง (veracity) อธิบายกฎระเบียบให้ผู้รับบริการเข้าใจ - การทำหน้าที่แทน (advocacy) โดยการประสานงานเพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาร่วมกัน
<p>2. ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - จ่ายห้องพิเศษให้ตามความต้องการของผู้รับบริการโดยไม่ขัดกับกฎระเบียบของโรงพยาบาล <p>ผู้เฝ้าไข้เป็นบิดามารดาที่เป็นผู้สูงอายุและอยู่ในภาวะที่ต้องได้รับการดูแลทั้ง 2 ท่าน</p> <p>การกำหนดและวิเคราะห์ทางเลือก</p> <p>1. ให้บิดามารดาเฝ้า</p> <p>ผลดี : ครอบครัวได้เฝ้า/ไม่เกิดการฟ้องร้อง</p> <p>ผลเสีย : เจ้าหน้าที่ละเมิดกฎระเบียบ/เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ</p> <p>2. ไม่ให้บิดามารดาเฝ้า /หาคนอื่นฯ เช่นญาติเฝ้า</p> <p>**กรณีไม่มีญาติเฝ้าได้**</p> <p>ผลดี : ได้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ</p> <p>ผลเสีย : ผู้รับบริการ/ครอบครัวคนไข้ไม่พึงพอใจ / อาจเกิดความรู้สึกทอหดทั้งครอบครัว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่จ่ายห้องพิเศษให้ <p>ผลดี : ผู้รับบริการได้รับการรักษาเช่นกัน</p> <p>ผลเสีย : ไม่มีผู้เฝ้าไข้ /บิดามารดาที่มาด้วยกันไม่มีคนดูแล จะไปพักไหน ใครพาไป</p> <p>แนวทางป้องกัน/แก้ไข</p> <ul style="list-style-type: none"> - พุดคุยหาทางออกร่วมกันกับผู้รับบริการ - ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ อบ.12 เพื่อหาทางออกร่วมกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - การทำประโยชน์ (beneficence) อธิบายกฎระเบียบการเฝ้าเพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้น แต่เพื่อให้ผู้รับบริการได้เข้ารับการรักษาและได้ดูแลบิดามารดาด้วย - การไม่ทำอันตราย (nonmaleficence) ช่วยกันหาทางออกเพื่อให้ผู้รับบริการไม่ทุกข์กายและใจ มีการป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นได้ โดยการจ้างผู้เฝ้าไข้พิเศษ - การเคารพเอกลิทธิ (respect for autonomy) ผู้รับบริการได้ตัดสินใจตามคุณค่าและความเชื่อของตนเอง - ความยุติธรรม (justice) โดยผู้รับบริการรายนี้ได้คำนึงถึงความต้องการของแต่ละบุคคล - ความเอื้ออาทร (caring) รับฟังปัญหา ใส่ใจต่อความต้องการผู้รับบริการ - ความรับผิดชอบ (accountability) มีหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบโรงพยาบาล - การปฏิบัติตามหลัก ความเอื้ออาทร (caring) ใส่ใจ เข้าใจ คุณค่าของผู้ป่วยและครอบครัว - การทำหน้าที่แทน (advocacy การทำประโยชน์ (Beneficence) โดยการประสานงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาร่วมกัน

<p>แนวทางป้องกัน/แก้ไข</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานพยาบาลที่พิเศษเฉลิมพระบารมี 12 สรุปรูปทางเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยจัดพยาบาลเฝ้าไข้พิเศษให้ 	<ul style="list-style-type: none"> - ความรับผิดชอบ (accountability) มีหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบโรงพยาบาล - หลักการความร่วมมือ (cooperation) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด
---	---

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการเยี่ยมชมตรวจ

- ได้เรียนรู้การนำ 3R 6 หลัก 4 แนวคิดทางจริยธรรมมาเชื่อมโยงกับการปฏิบัติการพยาบาล
- ฝึกการวิเคราะห์ หามุมมองที่กว้างขึ้น หาข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อมาประกอบการตัดสินใจ ไม่ปล่อยเฉยกับเหตุการณ์ตรงหน้า
- หลังการตัดสินใจจ่ายห้องให้ผู้รับบริการรายงาน ไม่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/เพื่อการพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรม

- ออกแบบความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นได้ขณะเข้ารับการรักษาในห้องพิเศษให้เป็นลายลักษณ์อักษรและให้ผู้ป่วยหรือญาติลงนามรับทราบ
- หากมีเหตุการณ์ในลักษณะนี้ และผู้รับบริการไม่มีทุนทรัพย์ ควรประสานงานกับสิทธิประโยชน์เพื่อหาแนวทางช่วยเหลือผู้ป่วยและญาติต่อไป
- ควรรายงานหรือแจ้งแพทย์เจ้าของไข้ให้รับทราบปัญหาดังกล่าวเพื่อป้องกันหากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
- เสนอทีมบริหารให้มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนกรณีทีญาติ/ผู้เฝ้าไข้ไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์และไม่สามารถจัดหาคนทดแทนได้

นางสาวฟ้า รักษ์หอม

นางสาวหยาดฟ้า รักษ์หอม (ผู้บันทึก)

ตำแหน่ง พยาบาล NECW

วัน เดือน ปีที่บันทึกการตรวจเยี่ยม 25 กันยายน 2566

คุณสงดา สุขบุญพันธ์

(นางสาวสุนิสสา สุขบุญพันธ์)

หัวหน้าหน่วยงาน

อุไรวรรณ พลจร

(นางอุไรวรรณ พลจร)

ผู้ตรวจการพยาบาล