

ความเสี่ยงทางกฎหมาย กับการรักษาโรคเบื้องต้น

ประวัติวิทยากร



วุฒิการศึกษา

- อนุปริญญาการพยาบาล/ประกาศนียบัตรการผดุงครรภ์
- นิติศาสตร์บัณฑิต/เนติบัณฑิตไทย
- ประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชน สถาบันพระปกเกล้า

ประสบการณ์

- อาจารย์พิเศษชุดวิชากฎหมายกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย
โรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง
- อดีตที่ปรึกษากฎหมาย สภาการพยาบาล

เจ็บปากไปผ่าตัด-หมอนช่วย ดันขยับ แม่ช.12วัยลั่น

เด็กร้องไห้ฟัน
โผล่กุแทบชัก
คลินิกขอรับฝึก
ชี้อสารพลา

แม่ไวยแพทย์คลินิกทำช่วย
พาลูกชายวัย 12 ปี ไปผ่าตัด
เอาเม็ดที่ปากออกตามโครงการ
30 บาทรักษาทุกโรค หลังแพทย์
เจ้าของคลินิก ★ มีต่อหน้า 17

การปฏิรูประบบสวัสดิการรักษายาบาล

V/S

30 บาท ช่วยให้คนไทยห่างไกลโรค

การแบ่งประเภทสถานพยาบาล

- สถานพยาบาลปฐมภูมิ
- สถานพยาบาลทุติยภูมิ
- สถานพยาบาลตติยภูมิ

ประเด็นในการนำเสนอ

1. ข้อกฎหมายกับการรักษาโรคเบื้องต้น
2. การบริหารความเสี่ยงทางกฎหมาย

กรณีศึกษา

การรักษาโรคเบื้องต้นเป็นเวชกรรมหรือการพยาบาล

พรบ.การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

มาตรา 4 “การพยาบาล” หมายความว่า การกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับ

- การดูแลและการช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย
- การฟื้นฟูสภาพ
- การป้องกันโรค

- การส่งเสริมสุขภาพ
- การช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค

ทั้งนี้ โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล

มาตรา 4 (ต่อ)

“การประกอบวิชาชีพการพยาบาล”

หมายความว่า การปฏิบัติหน้าที่การพยาบาลต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยการกระทำต่อไปนี้

1. การสอน การแนะนำ การให้คำปรึกษา และแก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย
2. การกระทำต่อร่างกายและจิตใจของบุคคล รวมทั้งการจัดการสภาพแวดล้อม เพื่อการแก้ปัญหาความเจ็บป่วย การบรรเทาอาการของโรค การลุกลามของโรค และการฟื้นฟูสภาพ

“การประกอบวิชาชีพการพยาบาล”(ต่อ)

3. การกระทำตามวิธีที่กำหนดไว้ในการรักษาโรคเบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรค

4. การช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค

ทั้งนี้ โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล ในการประเมินสภาพ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผน การปฏิบัติ และการประเมิน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามข้อกำหนดในการรักษาพยาบาล
เบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. 2545

“การรักษาโรคเบื้องต้น” หมายความว่า การตรวจ การวินิจฉัย การ
บำบัดรักษาเบื้องต้น เพื่อการแก้ปัญหาคาบาดเจ็บ ความเจ็บป่วย
บรรเทาความรุนแรงหรืออาการของโรคให้ผู้ป่วยพ้นภาวะความ
เจ็บป่วย หรือภาวะวิกฤต ทั้งนี้รวมถึงการประเมินผลการรักษา
เบื้องต้นด้วย

“การให้ภูมิคุ้มกัน” หมายความว่า การให้วัคซีนป้องกันโรค

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามข้อกำหนดในการ
รักษาพยาบาลเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. 2545
(ต่อ)

ผู้มีสิทธิทำการรักษาโรคเบื้องต้น

1. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้น 1 หรือการพยาบาลและ
การผดุงครรภ์ชั้น 1
2. ผ่านอบรมตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลกำหนด
3. ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) กับสภาการ
พยาบาล

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามข้อกำหนดในการ
รักษาพยาบาลเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. 2545
(ต่อ)

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรักษาโรคเบื้องต้น

1. ตรวจวินิจฉัยและบำบัดโรคตามมาตรฐานของการประกอบ
วิชาชีพการพยาบาล
2. ให้ผู้ป่วยไปรับการบำบัดจากผู้ประกอบวิชาชีพอื่น
 - อาการไม่บรรเทา
 - อาการรุนแรงเพิ่มขึ้น
 - เป็นโรคติดต่อที่ต้องแจ้งความตาม พ.ร.บ โรคติดต่อ
 - มีเหตุอันควรเกี่ยวกับการบำบัดรักษา เช่น เครื่องมือ อุปกรณ์
หรือเวชภัณฑ์

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามข้อกำหนดในการ
รักษาพยาบาลเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. 2545
(ต่อ)

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรักษาโรคเบื้องต้น (ต่อ)

3. ต้องให้ยาตามคู่มือยาที่สภาการพยาบาลกำหนด
4. ต้องให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
5. ต้องบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการ อาการ
ของโรค การรักษาที่ให้ หรือการให้บริการตามความเป็นจริง

ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการ ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550

“การเจ็บป่วยฉุกเฉิน” หมายความว่า การเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่าง
กะทันหัน จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือและดูแลทันที รวมถึงการ
ปฐมพยาบาล การปฏิบัติการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตั้งแต่
จุดเกิดเหตุ / แรกพบ จนผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้องจากแพทย์

“การเจ็บป่วยวิกฤต” หมายความว่า การเจ็บป่วยที่มีความรุนแรงถึงขั้น
ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต หรือพิการได้

ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 (ต่อ)

เงื่อนไขการรักษาโรคเบื้องต้น

1. ตรวจวินิจฉัยและบำบัดโรคตามมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพฯ
2. ให้ผู้ป่วยไปรับการบำบัดรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพอื่นเมื่อ
 - อาการไม่ทุเลา
 - อาการรุนแรงเพิ่มขึ้น
 - มีโรคหรือภาวะแทรกซ้อนที่โรคติดต่อที่ต้องแจ้งความตามกฎหมาย
 - มีเหตุอื่นๆเกี่ยวกับการบำบัดรักษา เช่น เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเวชภัณฑ์

ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2550 (ต่อ)

เงื่อนไขการรักษาโรคเบื้องต้น

3. ต้องใช้ยาตามคู่มือยาที่สภาฯกำหนด
4. ต้องให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
5. ต้องบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย อาการของโรค การรักษาพยาบาลหรือบริการที่ได้รับ ให้บันทึกตามแบบของสภาฯ และเก็บไว้เป็นหลักฐาน (อย่างน้อย 5 ปี)

การควบคุมมาตรฐานการปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น

คุณสมบัติของพยาบาล ที่รับผิดชอบในการรักษาโรคเบื้องต้น

1. ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1
2. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. ผ่านการอบรมจากหลักสูตรในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) และได้รับประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางการรักษาโรคเบื้องต้นจากสถาบันที่ฝึกอบรม
4. ได้รับวุฒิบัตรความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สาขาเวชปฏิบัติชุมชน
5. ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมกับสภาการพยาบาล

ขอบเขตการรักษาโรคเบื้องต้น

1. สามารถตรวจ ประเมินสภาพ วินิจฉัย แยกโรคว่าอยู่ในกลุ่มใด และให้การรักษช่วยเหลือที่เหมาะสม ตามข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้น
2. ให้การช่วยเหลือ ส่งต่อ การรักษาโรค และทำหัตถการที่กำหนด
3. ให้อาเพื่อบรรเทาอาการ รักษาโรคตามแนวทางที่กำหนด และให้ภูมิคุ้มกันพื้นฐาน
4. ติดตามผล การให้การช่วยเหลือ รักษา
5. รับดูแลผู้ป่วยต่อ เพื่อให้การดูแลที่ต่อเนื่อง รวมทั้งการให้ยาเพิ่มเติมตามคำสั่งแพทย์ในผู้ป่วยเรื้อรัง(**refill**)

การควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการปฏิบัติ

1. ต้องมีเครือข่ายที่สามารถปรึกษา หรือส่งต่อเมื่อเกินความสามารถ
2. มีแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ชัดเจน(**clinical Practice Guideline**)
3. มีการทำบันทึก และทำรายงานเพื่อการตรวจสอบ และควบคุมคุณภาพ
4. สถานการณ์พยาบาล จะจัดทำทะเบียน ผู้ผ่านการอบรมฯ ที่เป็นปัจจุบัน ทุก 6 เดือน
5. มีกลไกในการประสานงานเพื่อควบคุมคุณภาพติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

กรณีศึกษา

- การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคในสถานพยาบาล
- คำวินิจฉัยคณะกรรมการกฤษฎีกา ที่ 520/2555

ข้อจำกัดของพยาบาลทั่วไปกับงานเวชกรรม

1. การทำหน้าที่เวชกรรมต้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฯ พ.ศ. 2539
2. การให้ยาผู้ป่วย — ตาม **order** แพทย์ หรือแผนการรักษา หรือเมื่อเป็นการปฐมพยาบาล
3. เมื่อปฏิบัติงานในสถานพยาบาลราชการเท่านั้น

ประกาศสภาการพยาบาล

เรื่อง การกำหนดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนด
หน่วยคะแนนของพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2553

1. เพิ่มพูนความรู้ด้านเวชปฏิบัติ 30 หน่วยคะแนน
 - เข้าร่วมฟังบรรยาย
 - ศึกษาด้วยตนเอง ผ่านสื่อสำเร็จรูป
 - อบรมเวชปฏิบัติ
 - เขียนบทความแตกต่างตำรา
 - เพิ่มพูนความรู้อื่นๆที่สภาฯพิจารณา
2. เพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลอื่นๆ 20 หน่วยคะแนน

การรักษาโรคเบื้องต้น

การจำแนกผู้รับบริการหรือผู้ป่วย

แบ่งเป็น **3** กลุ่ม คือ

- กลุ่มอาการฉุกเฉินที่ต้องช่วยเหลือเบื้องต้นและส่งต่อทันที
- กลุ่มอาการที่ต้องได้รับการรักษาวินิจฉัยเพิ่มเติม
- กลุ่มอาการที่ต้องวินิจฉัยแยกโรคและให้การรักษาเบื้องต้น

กลุ่มอาการจุกเงิน

ต้องได้รับการดูแลเบื้องต้นตามความเหมาะสมก่อนส่งต่อ มี **35** อาการ

- การหยุดหายใจและระบบไหลเวียนโลหิตไม่ทำงาน
- การหมดสติ
- ภาวะช็อก
- ชัก
- การแพ้อย่างรุนแรง
- ุงักัด
- ถูกข่มขืน
- ฯลฯ

กลุ่มอาการที่ต้องได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติม

ต้องปรึกษาแพทย์ในเวลา **1-7** วัน มี **25** อาการ

- มีไข้เกิน 7 วัน
- ไข้หนาวสั่น
- ดีซ่าน
- บวม
- ท้องมาน
- ฯลฯ

กลุ่มอาการที่ต้องวินิจฉัยแยกโรคและให้การรักษาโรคเบื้องต้น

แบ่งเป็น 8 กลุ่มอาการ

1. อาการในระบบทางเดินหายใจ

- ไข้หวัด คัดจมูกหรือน้ำมูกไหล
- ไอ หอบ เสียงแหบ

2. อาการทางตา หู คอ จมูก

- ตามัว คันตา ตาแดงหรือตาแฉะ
- เจ็บคอ เจ็บหู หูอื้อ หูตึง ฯลฯ

กลุ่มอาการที่ต้องวินิจฉัยแยกโรคและให้การรักษาโรคเบื้องต้น (ต่อ)

3. กลุ่มอาการในระบบทางเดินอาหาร

- ปวดฟัน รอยโรคในปาก
- คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเดิน ท้องผูก เบื่ออาหาร

4. กลุ่มอาการทางโลหิตวิทยา / ระบบหัวใจและหลอดเลือด

- จุดแดง จ้ำเขียว ชีด
- เจ็บหน้าอก ใจสั่น

กลุ่มอาการที่ต้องวินิจฉัยแยกโรคและให้การรักษาโรคเบื้องต้น (ต่อ)

5. กลุ่มอาการในระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ

- ปัสสาวะบ่อย ชัดเบา
- ตกขาว ประจำเดือนมาไม่ปกติ

6. กลุ่มอาการทางผิวหนัง

- ผด ผื่นคัน คันศีรษะ

กลุ่มอาการที่ต้องวินิจฉัยแยกโรคและให้การรักษาโรคเบื้องต้น (ต่อ)

7. กลุ่มอาการในระบบประสาท กล้ามเนื้อ กระดูก ข้อ

- ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ ชาปลายมือ ปลายเท้า
- เกร็ง ปวดข้อ ปวดหลัง

8. กลุ่มอาการอื่นๆ

- เป็นไข้ อ่อนเพลีย
- ฯลฯ

ข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์

- ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพในระดับที่ดีที่สุด
- ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ
- ต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระยะอันตราย

กรณีศึกษา

- Case revisit
 - Admit/Observe/Refer

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

แนวคิดของกฎหมาย

- เน้นการป้องกันมากกว่าการรักษา
- สร้างความเข้าใจการดูแลสุขภาพ การสร้างเสริมสิ่งแวดล้อมที่น่าอยู่และสังคมที่เป็นสุข
- รับรองสิทธิของประชาชนให้ได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม
- ประชาชนมีหน้าที่ปกป้องดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 (ต่อ)

มาตรา 7

■ สิทธิในการปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ

- ข้อมูลด้านสุขภาพเป็นความลับส่วนบุคคล ห้ามเปิดเผย เว้นแต่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของเจ้าของข้อมูล หรือมีกฎหมายกำหนดให้เปิดเผย
- ห้ามขอเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ของตนเอง

■ ฝ่าฝืนมีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ปิดพ้อค้าเพชร! ติดอ๊โบล่า 'หมอ'เถลียงยัน

แค่โรคบิด ได้'เน็ต'มั่ว

ต้นไธสมรณะ "อ๊โบล่า" ร้อนถึง "สสจ."
ต้องจับมือโรงพยาบาล

อ่านต่อหน้า 9

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 (ต่อ)

มาตรา 8

- สิทธิในการได้รับข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อประกอบการตัดสินใจรับ/ปฏิเสธการรับบริการสุขภาพ
- เว้นแต่
 - ภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต หรือจำเป็นรีบด่วน
 - ไม่อยู่ในภาวะที่จะรับทราบข้อมูลได้ และไม่อาจแจ้งต่อทายาทโดยธรรม
- กรณีผู้รับบริการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงที่ตนรู้ หรือควรบอกแก่ผู้ให้บริการเกิดความเสียหายหรืออันตราย ผู้ให้บริการไม่ต้องรับผิดชอบ เว้นแต่ผู้ให้บริการประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง



พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 (ต่อ)

มาตรา 9

■ สิทธิในการถูกทดลองงานวิจัย

- ต้องได้รับทราบข้อเท็จจริงที่ครบถ้วน
- ต้องให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร
- สามารถยกเลิกความยินยอมเมื่อไหร่ก็ได้

■ ผู้ฝ่าฝืนมีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

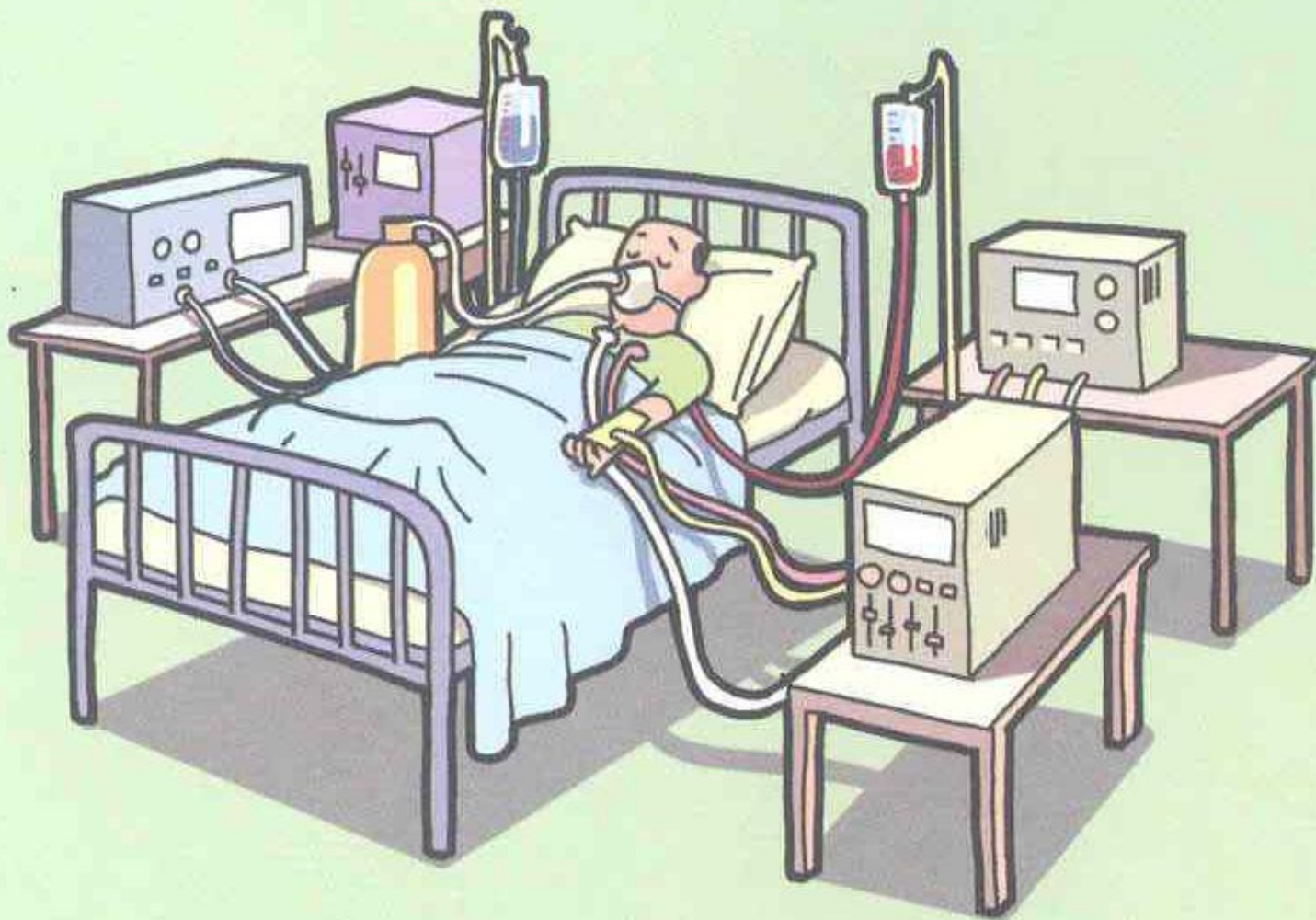
พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 (ต่อ)

มาตรา 10

- ต้องเปิดเผยข้อมูลที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมทั้งวิธีป้องกันผลกระทบ
- ระวางเรื่องการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล

มาตรา 12

- สิทธิขอยุติการรักษาเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้าย เพื่อยุติความทรมานจากการเจ็บป่วย
 - ให้แสดงเจตนาไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
 - ผู้ให้บริการพ้นความรับผิดชอบ



สภาพแบบนี้คุณปฏิเสธได้

กฎหมาย

กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการตามหนังสือแสดง
เจตนาไม่ประสงค์จะขอรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่
ยัดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตหรือเพื่อยุติการทรมานจาก
การเจ็บป่วย พ.ศ. 2553
(มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 20 พฤษภาคม 2554)

คำนิยาม

“หนังสือแสดงเจตนา” หมายความว่า หนังสือซึ่งบุคคลแสดงเจตนาไว้ล่วงหน้าว่าไม่ประสงค์ที่จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตนหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย ทั้งนี้ผู้ทำหนังสือแสดงเจตนา ยังคงได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

คำนิยาม

“วาระสุดท้ายของชีวิต” หมายความว่า ภาวะบาดเจ็บหรือโรคที่ไม่อาจรักษาหายตามมาตรฐานทางการแพทย์ ภาวะนั้นจะนำไปสู่ความตายอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ในระยะเวลาอันใกล้จะถึง รวมทั้งภาวะเป็นผักถาวร (PVS)

คำนิยาม

“การทรมานจากความเจ็บป่วย”หมายความว่า ความทุกข์
ทรมานทางกายหรือจิตใจอันเกิดจากการบาดเจ็บหรือ
โรคที่ไม่อาจรักษาให้หายได้

คุณสมบัติของผู้ทำหนังสือแสดงเจตนา

- อายุ **18** ปี บริบูรณ์
- สติสัมปชัญญะดี
- กรณีอายุต่ำกว่า **18** ปี ให้ขอความยินยอมจากบิดามารดา ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะเลี้ยงดูในการตัดสินใจแทนโดยให้ผู้เยาว์มีส่วนในการตัดสินใจด้วยเท่าที่ทำได้
- กรณีหญิงตั้งครรภ์ ให้ดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาเมื่อผู้นั้นพ้นจากสภาพตั้งครรภ์

การดูแลแบบประคับประคอง

1. Symptom control
2. Relief pain
3. Spiritual healing
4. Support ญาติไม่ให้เกิด guilt up the death

การบริหารความเสี่ยงทางกฎหมาย

หลักเกณฑ์ของ “ความยินยอม”

- ต้องยินยอมโดยบริสุทธิ์ใจ หรือด้วยความสมัครใจ ปราศจากการข่มขู่ หลอกลวง หรือสำคัญผิด
- ความยินยอมต้องมีอยู่ก่อนการกระทำผิด และมีอยู่จนถึงปัจจุบัน
- ไม่ขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของประชาชน เช่น ยอมให้ฆ่า
- ไม่มีบทกฎหมายบัญญัติเป็นความผิดต้องรับโทษ

ความยินยอมที่สมบูรณ์ตามกฎหมาย

- ต้องรับรู้ข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วน
- มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน
- ไม่มีความบกพร่องเรื่องความสามารถ
- ผู้ยินยอมแทนเป็นผู้มีอำนาจตามกฎหมาย

แม่โวย'หมอ' ควักตา2ขวบ

'เอาไปตรวจ'
เสร็จแล้วบอก
ไม่เป็น'อะไร'

สลดหนูน้อยวัย 2
ขวบ โดนแพทย์โรงพยาบาลตั้ง รักษาควักดวงตา
ทั้ง อ่างสังสัยป่วยเป็น
มะเร็งกลัวลุกลาม แต่
ผลตรวจสอบภายหลัง
กลับแจ้งว่าไม่ได้เป็น
มะเร็ง ♦ อ่านต่อหน้า 11

เหตุจำเป็น (ป.อ.มาตรา 67)

“ผู้ใดกระทำความผิดด้วยเหตุจำเป็น

- เพราะอยู่ในที่บังคับหรือภายใต้อำนาจซึ่งไม่อาจหลีกเลี่ยงหรือขัดขืนได้ หรือ
 - เพราะเพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นพ้นจากภยันตรายที่ใกล้จะถึง และไม่สามาถหลีกเลี่ยงให้พ้นโดยวิธีอื่นใดได้
- เมื่อภยันตรายนั้นตนมิได้ก่อขึ้นเพราะความผิดของตน ถ้าการกระทำนั้นไม่เกินสมควรแก่เหตุแล้ว ผู้นั้นไม่ต้องรับโทษ”

กรณีศึกษา

การรับผู้ป่วยจิตเวชไว้รักษาพยาบาล

การกระทำโดยงดเว้น

ป.อ. มาตรา 59 วรรคท้าย

- การกระทำ ให้หมายความว่ารวมถึงการให้เกิดผลอันหนึ่งอันใดขึ้นโดย**งดเว้น**การที่จักต้องทำเพื่อป้องกันผลนั้นด้วย

พยาบาลกับการบันทึกรายงาน

- การเขียนบันทึกทางการพยาบาล (**Nurse's Note**)
- การเขียนบันทึกทางการแพทย์และสาธารณสุข
 - ใบรับรองแพทย์/ใบรับรองการรักษาพยาบาล
 - ใบรับรองการเกิด ตาย
 - รายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - รายงานทางนิติเวช

การบันทึกผลงาน

วัตถุประสงค์

- เป็นข้อมูลแสดงข้อเท็จจริงในการตรวจรักษาหรือปฏิบัติการใดๆ ตลอดจนผลของการปฏิบัตินั้นๆ
- เป็นพยานหลักฐานในทางคดีความประเภท พยานเอกสาร

บันทึกทางการแพทย์ยาบาลที่มีคุณภาพ

- ต้องเป็นความจริงที่สมบูรณ์
- มีความชัดเจน
- เป็นความลับ
- มีความต่อเนื่อง
- มีลำดับวันที่ เวลา กำกับอย่างชัดเจน

- ใช้ตัวย่อที่เป็นสากล
- ลงนามผู้บันทึก หากแก้ไขต้องมีลายเซ็นกำกับ
- สามารถติดตามผลการรักษาพยาบาลได้ รู้ปัญหาและความก้าวหน้าของผู้ป่วย

กรณีศึกษา

- การเขียนบันทึกรายงาน Hos xp

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความพึงพอใจในบริการ

- สมรรถนะของผู้ให้บริการ
 - ความรู้ ทักษะ เหมาะสมกับหน้าที่
 - มีการติดตามประเมินผล
- กิจกรรมตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้รับบริการ มีความเหมาะสมและถูกต้อง
- ประสิทธิภาพของบริการทำให้อัตราการรอดชีวิต หรือคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น
- มีความปลอดภัย

Q&A

