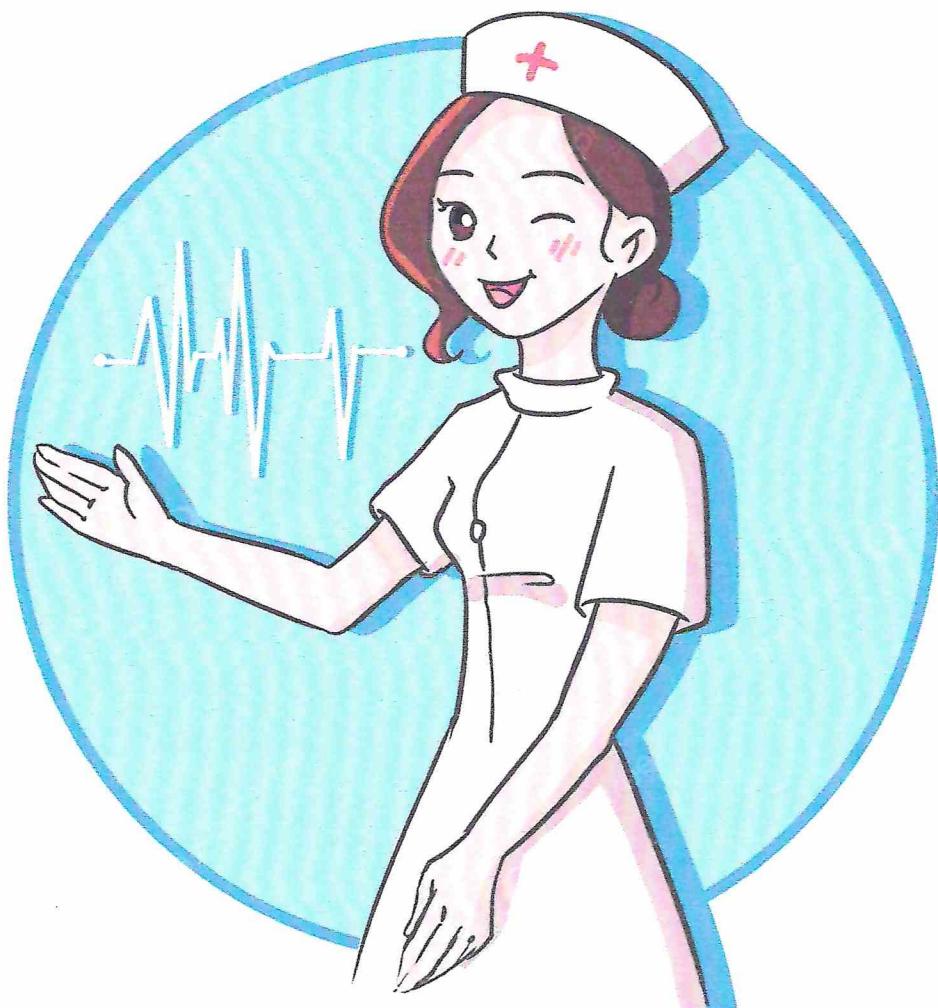


แนวทางปฏิบัติตามสิทธิผู้ป่วย

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน



โรงพยาบาลเกาะเต่า

สิทธิของผู้ป่วย

สิทธิมนุษยชนมีหลักสำคัญที่ขอมรับในระดับสากลนั้น คือ บุคคลมีสิทธิที่จะตัดสินใจในการต่าง ๆ ส่วนตัวด้วยตนเอง ซึ่งแสดงถึงความเป็นอิสระของมนุษย์ โดยเฉพาะผู้ป่วย ถือว่าเป็นบุคคลที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ ตลอดจนการได้รับข้อมูลต่าง ๆ เพื่อสมควรประกอบการตัดสินใจของตนเอง ขณะนี้ผู้ป่วยจึงเป็นบุคคลสำคัญที่จะต้องได้รับการพิทักษ์สิทธิในหลาย ๆ ประเทศได้ นำสิทธิของผู้ป่วยมาบัญญัติเป็นกฎหมาย สำหรับประเทศไทยมีได้ระบุไว้เป็นกฎหมายโดยตรง แต่มีกำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 28 ว่า บุคคลย่อม享有สิทธิ์ความเป็นมนุษย์ หรือใช้สิทธิ์เสรีภาพของตน ได้เท่าที่ไม่ละเมิดสิทธิ์เสรีภาพของบุคคลอื่น ๆ และมาตรา 31 ระบุว่า บุคคลย่อมมีสิทธิและเสรีภาพในชีวิตและร่างกายและในประมวลกฎหมายอาญา กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. 2522 ให้มีการกำหนดสิทธิ์ผู้ป่วยซึ่งประกอบด้วยสิทธิในการตัดสินใจที่จะรับหรือเลือกบริการทางการแพทย์ สิทธิที่จะได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐาน สิทธิที่จะได้รับการออกกล่าวหรือสิทธิที่จะรักษาสิทธิ์ส่วนตัวและสิทธิในครอบครัว สิทธิที่จะได้รับความปลอดภัย สิทธิที่จะได้รับการชดเชยความเสียหาย และสิทธิที่จะได้รับการปกปิดเรื่องราวไว้เป็นความลับ สำหรับประเทศไทยนี้ผู้ประกอบวิชาชีพ สาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่มีส่วนสนับสนุนผู้ป่วยโดยตรง ซึ่งได้แก่ แพทยสภา สถาบันพยาบาล สถาบันสังคม ทันตแพทยสภา และคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ได้ว่ามีกันประกาศสิทธิของผู้ป่วย เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2541 ไว้ดังนี้

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ ตามบัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
2. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะรับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติเนื่องจากความแตกต่างด้านฐานะ เื้อชาติ ศาสนา สังคม ลักษณะเมือง เพศ อายุ และลักษณะของความเจ็บป่วย
3. ผู้ป่วยที่ขอรับบริการด้านสุขภาพมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจข้อเงื่นไขจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่เป็นการช่วยเหลือรับค่าวุ้นหรือจำเป็น
4. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสื่องดันตรายถึงชีวิต มีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือรับค่าวุ้นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
5. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ ตกลุ และการของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นผู้ให้บริการแก่ตน

6. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ที่มิได้เป็นผู้ให้บริการ แก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการได้
7. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย
8. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วม หรือถอนตัวจากการเป็นผู้จัดทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
9. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏ ในเวชระเบียนเมื่อเรื่องขอ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิส่วนตัวของบุคคลอื่น
10. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกิน สิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บุกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้
สิทธิของผู้ป่วยทั้ง 10 ประเด็นนี้ เป็นประดีนสำคัญที่ผู้ประกอบวิชาชีพจะต้องทำความเข้าใจและวิเคราะห์ว่าในบทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพในแต่ละสถานะนั้น โดยอิสระในวิชาชีพของตนเองและส่วนที่เกี่ยวข้องมีบทบาทอะไรบ้างในการปฏิบัติงานในวิชาชีพของตนเองที่พึงปฏิบัติ พึงดำเนิน และสนองตอบสิทธิของผู้ป่วยในประดีนต่างๆ

สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลนั้น มีประดีนสำคัญในบทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลที่จะสนองตอบต่อสิทธิผู้ป่วย ซึ่งกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดไว้ในแนวทางการดำเนินงานเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย : สำหรับพยาบาล พหลธรรมาธิ ดังนี้คือ

1. การสนองตอบต่อสิทธิพื้นฐานที่จะรับบริการด้านสุขภาพ ตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญนั้น ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจะต้องใช้ความรู้ในวิชาชีพและวิชาการณญาณในการตัดสินใจคุ้มครองผู้ใช้บริการเป็นรายๆ ตามความเหมาะสมและรู้สิทธิพึงมีพึงได้ของผู้ใช้บริการทุกลักษณะเพื่อให้การคุ้มครองที่ถูกต้องเหมาะสม
2. สิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัตินั้น ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจะห้องปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการทุกรายเท่าเทียมกันอย่างสุภาพอ่อนโยน เว้ออาทร เคราะฟในความเขื่องเกี่ยวกับสถานะ และละเว้นจากการปฏิบัติที่มีอคติ
3. สิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอในด้านบริการด้านสุขภาพ เพื่อประกอบการตัดสินใจการรับบริการของผู้ป่วยประดีนนี้ เป็นบทบาทสำคัญของพยาบาลที่จะต้องเพชชิญ ตลอดเวลาของการปฏิบัติงานพยาบาล จึงต้องให้ความสำคัญของบทบาทในการที่จะให้ข้อมูล เกี่ยวกับระเบียบ กฎหมายที่ของหน่วยงาน ข้อมูล ที่เป็นข้อปฏิบัติในการให้บริการสุขภาพ ข้อมูล เกี่ยวกับการวินิจฉัย พยากรณ์โรค การบำบัดรักษาและ การเสียงต่ออันตรายโดยต้องคำนึงถึง ประดีนจริยธรรมเกี่ยวกับการบอกความจริง รวมถึงข้อมูลที่จะให้บริการและปฏิบัติการต่อผู้ป่วยในทุกครั้ง ทั้งนี้เพื่อการรับทราบและเป็นข้อมูลในการตัดสินใจของผู้ป่วย

4. ผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลจะต้องมีบทบาทในการช่วยเหลือผู้ป่วย ที่อยู่ในภาวะเสี่ยง อันตรายถึงชีวิตทันที และต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระบบอันตรายจากการเรื้อร่าย

5. ผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลต้องแสดงข้อมูลบ่งชี้ ชื่อ สถาณ ตำแหน่ง และคุณวุฒิ ของ คนเองแก่ผู้รับบริการ รวมทั้งข้อมูลและเข้าใจสิทธิของผู้ป่วยในการขอทราบความเห็นในการดูแล รักษาปรับเปลี่ยนผู้ให้บริการหรือสถานบริการ

6. บทบาทของผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลที่สำคัญประการหนึ่งในเรื่องข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับ ผู้ป่วย คือ การเก็บรายงานเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยไว้เป็นสัดส่วนเป็นระบบ ไม่ เปิดเผยความลับของผู้ป่วย เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและหรือการปฏิบัติตามหน้าที่ ตามกฎหมาย

7. บทบาทของพยาบาลในการให้ข้อมูลย่างคงถ้วน เพื่อประกอบในการตัดสินใจร่วม หรือถอนตัวจากการเป็นผู้จัดการดูแลใน การวิจัยด้านสุขภาพ ทั้งนี้ บทบาทของพยาบาลจะต้อง กำหนดระเบียบปฏิบัติขั้นตอนการปฏิบัติไว้อย่างชัดเจน โปร่งใส เพื่อผู้ร่วมการทุกคน โดยเฉพาะ ผู้จัดการดูแลในทุกขั้นตอน

8. ผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลต้องมีบทบาทในการกำหนดระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อสิทธิของผู้ป่วยในการขอทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาของตน

9. ผู้ประกอบวิชาชีพยาบาลต้องมีบทบาทในการปกป้องการละเมิดสิทธิของผู้ป่วยทั้ง ในด้านของการปฏิบัติการพยาบาล และการเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม โดยการวิเคราะห์ตัดสินใจ ค้ำประกันรู้และข้อมูลที่ถูกต้องของผู้ป่วย

อันดับ	ลักษณะปัจจัย	แนวทางปฏิบัติ	หมายเหตุ
3	ผู้อยู่ที่มีอำนาจการตัดสินใจ ผู้ที่มีอำนาจห้ามไม่ให้ดำเนินการตามที่ต้องการ ผู้ที่มีอำนาจห้ามไม่ได้รับทราบข้อมูลอย่างที่ยอมหมายเหตุ ผู้ใช้อำนาจ ผู้ประกอบวิธีพัฒนาสุขภาพ ผู้ให้สามารถเลือกตัดสินใจในความต้องการ หัวหน้าบ้านของให้	<p>1. ให้ชื่อนามสกุลและที่อยู่ในข้อมูลเดิมๆ</p> <p>2. อธิบายหรือแจ้งให้ผู้น่วยและญาติเข้าใจความสำคัญของการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลก่อนอนุญาตให้รักษา</p> <p>3. อธิบายให้ผู้น่วยทราบพูดคุยก่อนทำการรักษาพยาบาลครั้งแรก วัสดุประดับที่กว้างสักก็ควรติดไปก็ติดและผลิตภัณฑ์ที่รักษาไว้ ผู้เยาวชนเข้าใจถูกต้องด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย (อาจต้องแปลภาษาให้เพื่อประกอบการตัดสินใจ)</p> <p>4. รับฟังปัญหาความคิดเห็นความต้องการของผู้เยาวชนให้มากที่สุด</p>	

หมายเหตุ	แนวทางปฏิบัติ	อัมติ	สิทธิประโยชน์
1. ติดตันในให้การช่วยเหลือผู้ป่วยอยู่ในภาวะฉุกเฉินเมื่อยังอั่มควาย ชีวิตทันทีบนหลักการ ปรึกษา และจารยบันบรรณาแห่งวิชาชีพ 2. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์การช่วยชีวิตให้พร้อมปฏิบัติการได้ เร็ว 3. จัดหน้างรูปเดิมของผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินอย่าง ต่อเนื่องตลอดเวลา 4. ทบทวนปรับปรุงแผนบริหารฉุกเฉินเพื่อต้านการด้วยหนึ่ง ผู้ป่วยได้หน่วง	4 ผู้ป่วยอยู่ในภาวะเสียชีวิตแล้ว น้ำเสื้าน้ำดีจะ ได้รับความช่วยเหลือรับด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพ ดำเนินการโดยทันทีตามความจำเป็นมาก่อน โดย ไม่คำนึงว่าผู้ป่วยจะร่องข่องความช่วยเหลือหรือไม่	สิทธิประโยชน์	ความปลอดภัยของผู้ป่วยและครอบครัว

ชั้นชั้น	ลักษณะผู้ต้องหา	หมายเหตุ
บุคคลที่ ๑ นายพิรุฬา วงศ์วิจิตร	<p>๒. ไม่ใช่ของกลางหรือทรัพย์ภายนอกที่ได้มาโดยชอบด้วยกฎหมาย แต่เป็นของที่ตนได้มาโดยชอบด้วยกฎหมาย ตามบัญญัติทางการรักษาความสงบเรียบร้อยตามกฎหมาย ให้ไว้ก่อนที่จะได้มาโดยชอบด้วยกฎหมาย</p> <p>๓. กรณีของข้อมูลผู้ต้องหาในรายงานไม่ถูกต้องตามนโยบาย/มาตรฐานที่มีอยู่ แต่ถูกต้องตามที่ควรจะมีอยู่ ให้แจ้งผู้อัยการเพื่อรับฟังความคิดเห็นของท่านผู้อัยการและดำเนินการตามที่ได้แจ้งมา</p> <p>๔. ไม่ปฏิเสธเรื่องค่าใช้จ่ายโดยไม่ทราบเจ้าของเงินที่ได้มาโดยชอบด้วยกฎหมาย</p> <p>๕. ไม่ทราบว่าตนได้มาโดยชอบด้วยกฎหมายใดบ้าง วิจารณ์ให้พูดให้ได้</p> <p>๖. จัดส่งคนที่พำนัชลงในกรุงเทพมหานครให้ทันท่วงที</p> <p>๗. ไม่สามารถพำนัชออกโดยไม่มีตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต/เดือนต่อไปต่อไปได้</p> <p>๘. จัดเก็บรายงานผู้ต้องหาไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>๙. จัดทำแบบร่องรอยการแจ้งข้อมูลของคดีที่สำนักงานนักกฎหมายกันบันทึกฯ</p>	

อันดับ	สิทธิประโยชน์	แนวทางปฏิบัติ	หมายเหตุ
8	ผู้ป่วยมีสิทธิ์จะได้รับคำแนะนำในการดูแลในครัวเรือนโดยแพทย์และพยาบาล ที่เดินทางเข้ามารักษาตัวจากการเป็นผู้ป่วย หลังออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยจะต้องหักหอก่อนวิ่งพานาซีทาง	<p>1. เมื่อมีการติดต่อ/วิจัย จะถือว่าหนี้สัตอจนบันทึกผู้ป่วยดำเนินไป หน่วยงาน</p> <p>2. มีหนังสือ/จดหมาย ระบุชื่อเจ้าของ วัดดูประชุมตัววิธีการ ระบุเวลาดำเนินการด้วย/ กาวริจย์ย่าง ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วย</p> <p>3. Informed consent ให้ชื่อผู้รับยาคงนิติ ตน ซึ่ดอนให้โอกาสผู้ป่วย ซึ่งกางเกงในที่นอนอยู่บน ไม่มีข้อมูลใด ให้ความร่วมมือในการรักษา แม้ว่าผู้ป่วยได้ตัดสินใจเดินทางมายังสถานที่ที่จะเดินทางไป ความร่วมมือได้ในทุกขั้นตอนของการ หาคลอง/วิจัย</p> <p>4. ระบบดูแลสุขภาพ ไม่ได้คิดเลย ว่า สถาบันจะดูแลทุกอย่าง ผู้ป่วยต้องรับรู้ ในกระบวนการ/วิจัย</p> <p>5. บรรยายการรักษาผู้ป่วยและผู้ป่วยในกรณีที่ชุมชนควรรับ��อย่าง ครบถ้วนและทบทวนความคิดของผู้ป่วยและดูแลไม่ให้ผู้ป่วย ได้รับอันร้ายเละๆ ภัยมิตรที่สั่งบุคคล</p>	

