



สรุป ความรู้ จากการประชุม

การพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมของผู้ขับเคลื่อนระบบกลไกจริยธรรมทางการแพทย์บาลสู่ BestPractice และ Ethics Learning Center (ประชุมแบบ Online ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา)

ระหว่างวันที่ 15 - 16 ธันวาคม 2564

ผู้สรุป อาจารย์พินทอง ปินใจ

สรุปประเด็นที่สำคัญ

วันที่ 15 ธันวาคม 2564

ลักษณะความประพฤติผิดจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
โดย รศ.ดร.ทัศนาศรี บุญทอง

1. ความผิดเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เช่น ปลอมแปลง แก้ไข ใบประกอบวิชาชีพ สนับสนุนให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพกระทำการพยาบาลและผดุงครรภ์
2. กระทำความผิดเกี่ยวกับมาตรฐานวิชาชีพ
3. ความผิดเกี่ยวกับพฤติกรรมส่วนตัวที่มีผลกระทบต่อวิชาชีพ

สถิติการประพฤติผิดจริยธรรม ปี 2563 มีจำนวน 27 เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จ 9 เรื่อง รอผล 7 เรื่อง อยู่ระหว่างการดำเนินการ 11 เรื่อง พักใช้ใบอนุญาต 4 ราย เพิกถอนใบอนุญาต 1 ราย ว่ากล่าวตักเตือน 3 ราย ภาคทัณฑ์ 1 ราย ยกข้อกล่าวหา 5 ราย

ภารกิจตามอำนาจหน้าที่ และวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล

1. Accreditation เห็นชอบหลักสูตร และรับรองสถาบัน
2. Registration Licensing สอบวัดความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาต ออกใบอนุญาต ต่อใบอนุญาต
3. Certification สอบวัดความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา ออกวุฒิบัตรสาขา
4. Disciplinary Mechanism กำหนดข้อบังคับระเบียบต่างๆ กำหนดจรรยาบรรณวิชาชีพ กำหนดสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ กำหนดแนวปฏิบัติการพยาบาล (CNPg) กำหนดมาตรฐานงานบริการพยาบาล
5. Advocacy เป็นตัวแทนวิชาชีพในการต่อรองต่างๆ ผดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิก
6. Appeal Process รับเรื่องราวร้องทุกข์ หาข้อเท็จจริง สืบสวน ตัดสินให้ความเป็นธรรม
7. Public Relation Professional Image Development ให้ความรู้แก่ประชาชน ให้ความร่วมมือในกิจกรรมส่วนรวม ให้รางวัลคนดี

การพัฒนาระบบกลไกจริยธรรมในสถานศึกษา โดย รศ.ดร. อรัญญา เชาวลิต

- ขั้นตอนที่ 1 กระบวนการคัดเลือกคณะกรรมการจริยธรรม
- ขั้นตอนที่ 2 แต่งตั้งคณะกรรมการเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งสื่อสารให้บุคลากรรับทราบ
- ขั้นตอนที่ 3 กระบวนการจัดทำนโยบายจริยธรรม
- ขั้นตอนที่ 4 กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ด้านจริยธรรม
- ขั้นตอนที่ 5 กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรม
- ขั้นตอนที่ 6 เสนอนโยบายและแผนต่อคณะกรรมการบริหารองค์กร
- ขั้นตอนที่ 7 คณะกรรมการบริหารองค์กร พิจารณาจัดสรรงบประมาณ กำลังคน และทรัพยากร
- ขั้นตอนที่ 8 กระบวนการคัดเลือกคณะกรรมการจริยธรรมระดับหน่วยงานย่อย ภาควิชา งาน
- ขั้นตอนที่ 9 กระบวนการจัดกิจกรรมด้านจริยธรรม
- ขั้นตอนที่ 10 กระบวนการติดตามประเมินผล
- ขั้นตอนที่ 11 เรียนรู้ ปรับปรุงและพัฒนา
- ขั้นตอนที่ 12 เผยแพร่ และ ขยายผล
- ขั้นตอนที่ 13 กระบวนการพัฒนาต่อเนื่องทุกขั้นตอน

สมรรถนะการตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีองค์ประกอบดังนี้

1. ความไวทางจริยธรรม (Moral Sensitivity) สามารถรับรู้และแปลความหมายได้อย่างรวดเร็วและถูกต้องเกี่ยวกับคุณค่าของทุกคนที่เกี่ยวข้องกับความขัดแย้งระหว่างคุณค่าและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในเหตุการณ์ที่กำลังเผชิญ
2. การให้เหตุผลเชิงจริยธรรม / การตัดสินใจเชิงจริยธรรม (Moral Reasoning / Moral Judgement) เป็นกระบวนการทางความคิดซึ่งบุคคลเลือกจากคุณค่าของตนเอง เพื่อตัดสินใจเลือกการกระทำที่มีจริยธรรม
3. แรงจูงใจความมุ่งมั่นทางจริยธรรม (Moral Motivation / Moral Commitment) มุ่งมั่นตั้งใจที่จะทำตามคุณค่าทางจริยธรรม
4. พฤติกรรมความกล้าทางจริยธรรม (Moral Courage in nursing) กล้าลงมือทำในสิ่งที่ถูกต้องแม้มีปัญหายุ่งยาก

พฤติกรรมจริยธรรม

ใช้หลัก 3 Rs ดังนี้

1. Right Thought
2. Right Speech
3. Right Action

ความคิด การพูด และการกระทำที่ดีและถูกต้อง ต้องเชื่อมโยงประสานกันทั้ง 3 มิติจึงจะถือว่าเป็นความถูกต้องทางจริยธรรม พยาบาลควรมีพฤติกรรมตามหลักจริยธรรม 3 Rs ดังนี้

1. หลักการทำประโยชน์ การคิดการพูดและการกระทำในสิ่งที่ดีมีประโยชน์ ป้องกันขจัดอันตรายให้กับผู้ป่วย
2. หลักการไม่ทำอันตราย การไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตราย/เสี่ยงต่ออันตรายทั้งการคิดการพูดและการกระทำ

3. หลักการเคารพเอกลีทธี การคิดการพูดและการกระทำที่สะท้อนถึงการให้อิสระแก่ผู้ป่วยเคารพการตัดสินใจและการกระทำของผู้ป่วยที่สอดคล้องกับคุณค่าและความเชื่อ
4. หลักความซื่อสัตย์ต่อพันธมิตรที่ การคิดการพูดและการกระทำที่แสดงถึงการรักษาสัญญาและปกปิดความลับ
5. หลักการพูด/บอกความจริง การคิดการพูดและการกระทำในสิ่งที่เป็นจริงไม่โกหกหลอกลวง ปลอมแปลงและบิดเบือนไปจากความเป็นจริง
6. การทำหน้าที่แทน การคิดการพูดและการกระทำในการเป็นปากเป็นเสียงเพื่อปกป้องผู้ป่วย หรือช่วยให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์ตามสิทธิ์ที่พึงได้รับและสอดคล้องกับความต้องการคุณค่าและความเชื่อของผู้ป่วย
7. ความรับผิดชอบ การคิดการพูดและการกระทำที่แสดงถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่และรับผิดชอบต่อผลของการกระทำของตน
8. ความร่วมมือ การคิดการพูดและการกระทำที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมอย่างจริงจัง ร่วมพลังและสามัคคี
9. ความเอื้ออาทร การคิดการพูดและการกระทำที่แสดงถึงความเป็นมิตร อบอุ่น จริงใจ ห่วงใย เอาใจใส่ และมีน้ำใจต่อกัน

วันที่ 16 ธันวาคม 2564

ทักษะทางจริยธรรมของผู้ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล โดย รศ.ดร. อรัญญา เชาวลิต

1. การเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม ผู้นำการเยี่ยมตรวจควรมีสมรรถนะการตัดสินใจทางจริยธรรมที่ซับซ้อน มีความรู้ทางคลินิก
2. การสะท้อนคิดทางจริยธรรม
3. การให้การปรึกษาจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

คุณลักษณะและสมรรถนะของผู้ดำเนินการพยาบาล

1. มีพฤติกรรมจริยธรรมที่เป็นแบบอย่าง
2. มีทักษะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมที่ซับซ้อน
3. มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ด้านจริยธรรม
4. มีความสามารถในการฝึกทักษะทางจริยธรรมให้กับผู้อื่น
5. มีทักษะในการให้คำปรึกษาทางจริยธรรม
6. มีทักษะในการนิเทศทางจริยธรรมและเป็นพี่เลี้ยงทางจริยธรรมทางคลินิก
7. มีทักษะในการประเมินและป้องกันความเสี่ยงทางจริยธรรม
8. มีทักษะในการออกแบบระบบกลไกจริยธรรม
9. การสร้างความรู้และพัฒนานวัตกรรมทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล



2. สรุปความรู้จาก(การอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อื่นๆ) เรื่อง.

Outcome - based Education

วันที่.....๒๑-๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

สถานที่...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา

ผู้สรุป...อ.พินทอง ปินใจ

สรุปเนื้อหาประเด็นสำคัญ

Outcome - based Education เน้นการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นสำคัญโดยเริ่มจากการกำหนดสมรรถนะที่โดดเด่นของสถาบันบวกกับความต้องการของตลาดแรงงานในอนาคต จากนั้นนำมากำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO-Program learning outcome) หลังจากนั้นแต่ละรายวิชานำไปสร้างเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับรายวิชา (CLO- Course learning outcome) เพื่อนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในการพัฒนาสมรรถนะของผู้เรียนในการประกอบอาชีพต่อไป

ข้อดีของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ จะช่วยให้อาจารย์กำหนดประเภทหรือระดับความลึกของสิ่งที่ผู้เรียนควรจะได้เรียนรู้ในหลักสูตร รายวิชาหรือชุดวิชาหรือกิจกรรมเสริมหลักสูตร รวมไปถึงการออกแบบส่วนประกอบต่างๆของการสอนเช่น กลยุทธ์การสอน เนื้อหา การกำหนดรูปแบบการวัดประเมินผล เพื่อประกันคุณภาพการจัดการศึกษาเป็นรูปธรรม สามารถติดตามวัดและประเมินผลได้ง่ายขึ้น

Writing learning Outcome With “SMART”

S = Specific ระบุขั้นตอนการบรรลุความสำเร็จตามผลลัพธ์ที่คาดหวังของนักศึกษาไว้อย่างชัดเจน

M = การวัดและการประเมินผลสามารถที่จะวัดได้อย่างเที่ยงตรงว่าผลลัพธ์ที่ได้บรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่

A= ผลลัพธ์ที่คาดหวังอยู่ในระดับขอบเขตความสามารถของนักศึกษา

R = สอดคล้องกับวัตถุประสงค์หลักของโปรแกรม

T = ระยะเวลาที่เรียนเหมาะสมพอที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

การนำไปใช้ประโยชน์

๑. เป็นแนวทางในการออกแบบการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพแก่ผู้เรียนเพิ่มขึ้น
๒. เป็นแนวทางในการพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะเป็นไปตามที่ผู้ใช้บัณฑิตต้องการ
๓. เป็นแนวทางในการออกแบบการวัดและประเมินผลการสอนแก่นักศึกษา