



หลักนิติธรรมกับสุติแพทย์โรงพยาบาลรามาริบัติ

จัดทำโดย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ภูซงค์ ลิขิตธนสมบัติ

รหัสประจำตัว ๖๗๑๒๒๙

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการอบรมหลักสูตร
“หลักนิติธรรมเพื่อประชาธิปไตย” (นธป.) รุ่นที่ ๑๒

ลิขสิทธิ์ของสำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ

คำนำ

หลักนิติธรรม (Rule of Law) ในการทำงานของสูติแพทย์ ซึ่งเป็นบุคลากรที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของผู้หญิงและทารก การดูแลสุขภาพต้องอาศัยการปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานจริยธรรมอย่างเคร่งครัดเพื่อคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยและรักษาความยุติธรรม

โรงพยาบาลรามาริบัติ ซึ่งเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำของประเทศไทย ที่มุ่งมั่นในการรักษาตามหลักนิติธรรม และการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎหมายสิทธิผู้ป่วย เป็นต้น

รายงานเล่มนี้จึงได้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาและวิเคราะห์บทบาทของหลักนิติธรรมในกระบวนการปฏิบัติงานของสูติแพทย์โรงพยาบาลรามาริบัติ ทั้งในด้านการรักษาความยุติธรรม การปฏิบัติตามกฎหมาย การป้องกันสิทธิของผู้ป่วย และการแก้ไขข้อพิพาททางการแพทย์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ภูษงค์ ลิขิตธนสมบัติ

รหัสประจำตัว ๖๗๑๒๒๙

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

บทนำ

บทที่ ๑ หลักนิติธรรมในบริบทของแพทย์

๑.๑ ความหมายของหลักนิติธรรมในบริบทของแพทย์	๑
๑.๒ บทบาทของหลักนิติธรรมในการรักษาความยุติธรรมในทางการแพทย์	๒
๑.๓ ความสัมพันธ์ระหว่างหลักนิติธรรมและการดูแลสุขภาพ	๒
๑.๔ ตัวอย่างกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพแพทย์ในประเทศไทย	๓

บทที่ ๒ บทบาทของหลักนิติธรรมในการปฏิบัติงานของสูติแพทย์

๒.๑ ความสำคัญของหลักนิติธรรมในการประกอบวิชาชีพสูติแพทย์	๕
๒.๒ การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานจริยธรรมทางการแพทย์	๖
๒.๓ การให้ข้อมูลผู้ป่วยอย่างโปร่งใสและชัดเจน	๑๕
๒.๔ การปกป้องสิทธิของผู้ป่วยและการให้ความยินยอมในการรักษา (Informed Consent)	๑๗
๒.๕ การปฏิบัติที่เท่าเทียมและไม่เลือกปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย	๑๗
๒.๖ การรักษาความลับและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย	๑๘

บทที่ ๓ การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามาริบัติ

๓.๑. กฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม	๑๙
๓.๒. กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ป่วย	๑๙
๓.๓. กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)	๒๐
๓.๔. กฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบทางการแพทย์	๒๐

๓.๕. กฎหมายว่าด้วยมาตรฐานการรักษาพยาบาล	๒๐
๓.๖. กฎหมายว่าด้วยการวิจัยทางการแพทย์	๒๑
๓.๗. กฎหมายเกี่ยวกับการปฏิบัติการผ่าตัดและการให้ยาชา	๒๑

บทที่ ๔ ความรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์ในบริบทของสูติแพทย์ตามหลักนิติธรรม

๔.๑. ความรับผิดชอบทางจริยธรรม	๒๒
๔.๒. ความรับผิดชอบทางกฎหมาย	๒๒
๔.๓. การจัดการข้อพิพาทและการไกล่เกลี่ย	๒๓
๔.๔. การชดเชยและการฟื้นฟูผู้ป่วย	๒๓
๔.๕. การป้องกันและปรับปรุงคุณภาพการรักษา	๒๔
๔.๖. ความรับผิดชอบร่วมของทีมแพทย์และโรงพยาบาล	๒๔

บทที่ ๕ การปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมทางการแพทย์ของสูติแพทย์

๕.๑. การรักษาความลับของผู้ป่วย	๒๕
๕.๒. การให้ข้อมูลและขอความยินยอมในการรักษา	๒๕
๕.๓. การรักษาอย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ	๒๖
๕.๔. ความซื่อสัตย์และโปร่งใสในการรักษา	๒๖
๕.๕. ความรับผิดชอบในกรณีที่เกิดความผิดพลาด	๒๖
๕.๖. การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้ตลอดชีวิต	๒๗
๕.๗. การไม่ใช้วิชาชีพในการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว	๒๗
๕.๘. การเคารพสิทธิของผู้ป่วย	๒๗

บทสรุป

บรรณานุกรม

ภาคผนวก

บทนำ

หลักนิติธรรม (Rule of Law) เป็นหลักการที่ทุกคนในสังคม รวมถึงรัฐบาลและหน่วยงานต่าง ๆ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเท่าเทียมกัน เพื่อสร้างความยุติธรรม ความมั่นคง และความเป็นระเบียบเรียบร้อยในสังคม หลักนิติธรรมมีความสำคัญในการควบคุมการกระทำของบุคคลและสถาบันต่าง ๆ ให้ปฏิบัติไปในทิศทางที่ถูกต้องตามกฎหมาย

หลักนิติธรรมประกอบด้วยหลักการที่สำคัญหลายประการดังนี้

๑. ความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันภายใต้กฎหมาย

ทุกคนในสังคมต้องได้รับการปฏิบัติที่เสมอภาคและเท่าเทียมกันภายใต้กฎหมาย ไม่ว่าจะบุคคลนั้นจะมีสถานะทางสังคม เชื้อชาติ หรือเพศอย่างไร กฎหมายต้องไม่มีการเลือกปฏิบัติต่อกลุ่มบุคคลใดกลุ่มหนึ่ง หลักการนี้ทำให้กฎหมายมีลักษณะที่เป็นกลางและเป็นธรรม โดยไม่มีการยกเว้นให้กับบุคคลใด

- **ความเสมอภาคทางกฎหมาย:** ทุกคนไม่ว่าจะมีสถานะใดต้องได้รับการคุ้มครองและถูกควบคุมโดยกฎหมายเช่นเดียวกัน ไม่มีบุคคลหรือกลุ่มใดอยู่เหนือกฎหมาย การปฏิบัติตามกฎหมายนี้รวมถึงการรับผิดชอบต่อการกระทำที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมายโดยไม่มีข้อยกเว้น

๒. การปกป้องสิทธิและเสรีภาพของประชาชน

หลักนิติธรรมมีจุดประสงค์เพื่อปกป้องสิทธิและเสรีภาพของบุคคลทุกคนในสังคม โดยต้องมีการออกกฎหมายที่ชัดเจน โปร่งใส และเป็นธรรม เพื่อให้ประชาชนทราบถึงสิทธิและหน้าที่ของตนเองและสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปลอดภัยและมั่นคง กฎหมายต้องไม่ละเมิดสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน และต้องถูกบังคับใช้อย่างเป็นธรรม

- **การคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐาน:** ประชาชนทุกคนมีสิทธิในชีวิต เสรีภาพ และทรัพย์สิน โดยที่กฎหมายต้องรับรองสิทธิเหล่านี้และห้ามการละเมิดสิทธิที่ไม่เป็นธรรมจากรัฐบาลหรือบุคคลอื่น ๆ

๓. การบังคับใช้กฎหมายอย่างโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

กฎหมายต้องถูกบังคับใช้อย่างโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ ซึ่งหมายถึงการบังคับใช้กฎหมายต้องเป็นไปตามกระบวนการที่เป็นธรรมและสามารถตรวจสอบได้ การบังคับใช้กฎหมายต้องไม่ใช่เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวหรือเพื่อทำลายคู่แข่งทางการเมือง แต่ควรใช้เพื่อคุ้มครองผลประโยชน์ของสาธารณะ และรักษาความยุติธรรมในสังคม

- **ความโปร่งใสในการบังคับใช้กฎหมาย:** ทุกคนมีสิทธิที่จะเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ว่าเจ้าหน้าที่รัฐปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่

๔. การเข้าถึงกระบวนการยุติธรรม

ประชาชนทุกคนมีสิทธิเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมที่เป็นธรรม ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องการดำเนินคดี การฟ้องร้อง การป้องกันตัว หรือการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการละเมิดสิทธิ การที่ประชาชนสามารถเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้อย่างเท่าเทียมกันถือเป็นหัวใจสำคัญของหลักนิติธรรม นอกจากนี้ การเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมยังหมายถึงการที่ศาลและกระบวนการพิจารณาคดีต้องมีความเป็นกลาง ไม่เลือกข้าง และทำงานตามหลักการความยุติธรรม

- **สิทธิในการเข้าถึงศาล:** ประชาชนทุกคนมีสิทธิในการเข้าถึงกระบวนการพิจารณาคดีในศาลอย่างเท่าเทียม การดำเนินคดีต้องเป็นไปอย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติต่อบุคคลใดบุคคลหนึ่ง

๕. ความรับผิดชอบของผู้มีอำนาจ

หน่วยงานรัฐและเจ้าหน้าที่รัฐทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎหมายเช่นเดียวกับประชาชนทั่วไป การใช้อำนาจรัฐต้องเป็นไปตามกฎหมายที่กำหนดไว้ ไม่ใช่การใช้อำนาจตามอำเภอใจ หลักการนี้ช่วยให้ผู้มีอำนาจไม่สามารถใช้อำนาจในการละเมิดสิทธิของประชาชนหรือแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวโดยไม่ถูกตรวจสอบ

- **การตรวจสอบและถ่วงดุลอำนาจ:** หลักนิติธรรมกำหนดให้มีการตรวจสอบและควบคุมอำนาจรัฐอย่างเป็นระบบ ซึ่งอาจเป็นหน้าที่ขององค์กรอิสระ เช่น ศาล รัฐสภา หรือคณะกรรมการสิทธิมนุษยชน เพื่อตรวจสอบการใช้อำนาจของหน่วยงานรัฐและป้องกันการละเมิดสิทธิของประชาชน

๖. กระบวนการออกกฎหมายที่เป็นธรรมและมีส่วนร่วม

กฎหมายที่ออกมาต้องผ่านกระบวนการที่เป็นธรรมและเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้ที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการพิจารณา การมีกระบวนการที่โปร่งใสและเปิดโอกาสให้ประชาชนได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการออกกฎหมายจะช่วยให้กฎหมายมีความยุติธรรมและเหมาะสมต่อสถานการณ์ของสังคม

- **การมีส่วนร่วมของประชาชน:** หลักนิติธรรมส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการออกกฎหมาย เพื่อให้กฎหมายสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและป้องกันการออกกฎหมายที่ไม่เป็นธรรม

๗. กฎหมายต้องมีความแน่นอนและเป็นที่ยอมรับ

กฎหมายต้องมีความแน่นอน ชัดเจน และสามารถเข้าใจได้โดยประชาชนทั่วไป ไม่ควรเป็นกฎหมายที่คลุมเครือหรือเปิดช่องให้เกิดการตีความไปในทิศทางที่ต่างกัน การที่กฎหมายมีความแน่นอนจะช่วยให้ประชาชนทราบถึงสิ่งที่ตนสามารถทำได้และไม่สามารถทำได้ และสามารถวางแผนการดำเนินชีวิตโดยไม่ต้องกลัวว่าจะถูกละเมิดสิทธิหรือถูกบังคับใช้กฎหมายอย่างไม่เป็นธรรม

- **ความแน่นอนของกฎหมาย:** กฎหมายต้องมีความชัดเจนและสามารถนำไปบังคับใช้ได้อย่างเสมอภาค ไม่ควรเป็นกฎหมายที่เปิดช่องให้เกิดการตีความที่หลากหลาย ซึ่งอาจนำไปสู่การบังคับใช้กฎหมายที่ไม่เป็นธรรม

๘. การคุ้มครองสิทธิมนุษยชน

หลักนิติธรรมมีบทบาทในการคุ้มครองสิทธิมนุษยชนของประชาชน โดยต้องมีกฎหมายที่ป้องกันไม่ให้เกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชนจากบุคคลหรือหน่วยงานรัฐ ซึ่งรวมถึงสิทธิในชีวิต สิทธิในเสรีภาพ และสิทธิในความปลอดภัยของบุคคล การละเมิดสิทธิมนุษยชนที่เกิดขึ้นต้องได้รับการดำเนินคดีอย่างเป็นธรรม และผู้ที่ละเมิดต้องถูกลงโทษตามกฎหมาย

- **การป้องกันการละเมิดสิทธิมนุษยชน:** กฎหมายต้องมีมาตรการที่ชัดเจนในการป้องกันการละเมิดสิทธิมนุษยชน และต้องมีการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดในกรณีที่เกิดการละเมิด เพื่อรักษาความยุติธรรมและความเป็นธรรมในสังคม

๙. การประกันความยุติธรรมในกระบวนการทางกฎหมาย

หลักนิติธรรมกำหนดให้กระบวนการทางกฎหมายทุกขั้นตอนต้องเป็นธรรม โปร่งใส และเปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายมีโอกาสแสดงหลักฐานและข้อเท็จจริงอย่างเต็มที่ การพิจารณาคดีต้องเป็นไปตามกฎหมายที่มีความชัดเจน และต้องไม่ถูกแทรกแซงจากอำนาจภายนอก

- **ความเป็นธรรมในกระบวนการพิจารณาคดี:** การพิจารณาคดีต้องเป็นไปอย่างยุติธรรม และทุกฝ่ายต้องได้รับโอกาสที่เท่าเทียมกันในการแสดงหลักฐานและข้อเท็จจริงเพื่อปกป้องสิทธิของตนเอง

หลักนิติธรรม

“**หลักนิติธรรม**” หมายถึงการปกครองโดยกฎหมายและความยุติธรรม ซึ่งกฎหมายและกฎระเบียบต้องถูกใช้และบังคับอย่างเป็นธรรมโดยไม่เลือกปฏิบัติ ทุกคนต้องอยู่ภายใต้กฎหมายเดียวกัน โดยไม่มีข้อยกเว้น

เมื่อนำหลักนิติธรรมมาปรับใช้กับวงการแพทย์ ก็จะมีความเกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ของทางกฎหมายของแพทย์ในการรักษาผู้ป่วย แพทย์จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล การให้บริการสุขภาพ รวมถึงการคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย และต้องรักษาความปลอดภัย ความเป็นส่วนตัว และสิทธิต่าง ๆ ของผู้ป่วยตามมาตรฐานทางกฎหมาย

หลักนิติธรรมกับแพทย์

๑. **การปฏิบัติหน้าที่ของแพทย์:** แพทย์ต้องรักษาผู้ป่วยด้วยความระมัดระวัง มีความสามารถ และยึดหลักจรรยาบรรณทางวิชาชีพ โดยกฎหมายจะกำกับดูแลเพื่อให้มั่นใจว่าการรักษาดังกล่าวเป็นไปตามมาตรฐาน

๒. **การคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย:** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการรักษาที่เหมาะสมและข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับสภาพของตนเอง แพทย์มีหน้าที่ให้ข้อมูลและอธิบายอย่างครบถ้วน และเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย

๓. ความรับผิดชอบทางแพ่งและอาญา: หากแพทย์ละเมิดกฎหมายหรือจรรยาบรรณทางการแพทย์ เช่น การรักษาโดยประมาท การละเลยหน้าที่ อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งในการชดเชยค่าเสียหาย หรืออาจมีความผิดทางอาญาในกรณีที่มีการกระทำที่ผิดกฎหมายอย่างรุนแรง

๔. การป้องกันการทุจริตและการเลือกปฏิบัติ: กฎหมายช่วยป้องกันการทุจริตในระบบการรักษาพยาบาล เช่น การใช้ทรัพยากรที่ไม่เป็นธรรม หรือการเลือกปฏิบัติในการให้บริการแก่ผู้ป่วย

การนำหลักนิติธรรมมาใช้ในวงการแพทย์จึงเป็นสิ่งสำคัญในการรักษามาตรฐานความยุติธรรม ป้องกันการละเมิดสิทธิ และส่งเสริมให้การดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

หลักนิติธรรมกับสูติแพทย์

หลักนิติธรรม (Rule of Law) และสูติแพทย์ (Obstetrician) อาจดูเหมือนไม่เกี่ยวข้องกันโดยตรง แต่การเชื่อมโยงระหว่างทั้งสองมีความสำคัญในบางแง่มุม

การบังคับใช้กฎหมายในด้านสุขภาพ: หลักนิติธรรมหมายถึงการที่กฎหมายต้องมีความชัดเจน เป็นธรรม และเท่าเทียมกันในการบังคับใช้ ในกรณีของสูติแพทย์ การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ เช่น กฎหมายเกี่ยวกับสุขภาพ การคุ้มครองสิทธิมนุษยชนในระหว่างการคลอด และการปฏิบัติทางการแพทย์ จะต้องดำเนินการตามหลักนิติธรรมเพื่อให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยมีความยุติธรรมและปลอดภัย

๑. สิทธิมนุษยชนและการดูแลสุขภาพทางการแพทย์: สูติแพทย์ต้องปฏิบัติตามหลักการทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของหลักนิติธรรม เช่น การให้ข้อมูลที่โปร่งใสแก่ผู้ป่วย การเคารพสิทธิเสรีภาพในการตัดสินใจของผู้ป่วย และการปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเท่าเทียม

๒. การกำกับดูแลและมาตรฐาน: หลักนิติธรรมยังเกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลและการบังคับใช้มาตรฐานที่มีอยู่ในวิชาชีพสูติแพทย์ การมีหน่วยงานกำกับดูแลที่มีความเป็นกลางและโปร่งใสจะช่วยให้สูติแพทย์ปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่กำหนดและรับผิดชอบต่อผลกระทบของตน

๓. การเข้าถึงการรักษา: หลักนิติธรรมยังเกี่ยวข้องกับการเข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างเท่าเทียมกัน การปฏิบัติตามหลักนิติธรรมสามารถช่วยให้ประชาชนทุกคนได้รับการดูแลสุขภาพทางการแพทย์ที่ดี และไม่ถูกเลือกปฏิบัติ

สรุปได้ว่า หลักนิติธรรมมีบทบาทสำคัญในการกำหนดกรอบการทำงานและการปฏิบัติงานของสูติแพทย์ รวมถึงการคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยและการบังคับใช้กฎหมายในด้านการแพทย์เพื่อความยุติธรรมและปลอดภัย

หลักนิติธรรมกับสูติแพทย์โรงพยาบาลรามาริบัติ

โรงพยาบาลรามาริบัติ (Ramathibodi Hospital) เป็นหนึ่งในโรงพยาบาลชั้นนำของประเทศไทยที่มีชื่อเสียงในการให้บริการทางการแพทย์และการศึกษาแพทย์ โดยเฉพาะในด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

หลักนิติธรรม (Rule of Law) มีบทบาทสำคัญในการทำงานของสูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามาริบัติ ดังนี้

๑. การปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับ: สูติแพทย์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ เช่น กฎหมายสุขภาพ กฎหมายการแพทย์ และข้อบังคับที่กำหนดโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข การปฏิบัติตามข้อบังคับเหล่านี้เป็นการรับประกันว่าการดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นธรรม

๒. สิทธิมนุษยชนและการคุ้มครองผู้ป่วย: หลักนิติธรรมเน้นการเคารพสิทธิมนุษยชน ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วย การให้ข้อมูลที่โปร่งใส การเคารพความเป็นส่วนตัว และการให้ทางเลือกในการรักษาเป็นสิ่งที่สูติแพทย์ต้องปฏิบัติตามเพื่อคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย

๓. การกำกับดูแลและตรวจสอบ: โรงพยาบาลรามาริบัติมีระบบการกำกับดูแลที่เข้มงวดเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐาน หลักนิติธรรมช่วยให้มีการตรวจสอบและควบคุมการทำงานของแพทย์อย่างโปร่งใสและยุติธรรม ซึ่งสามารถช่วยป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้น

๔. ความรับผิดชอบและความยุติธรรม: สูติแพทย์ต้องรับผิดชอบต่อผลการดูแลผู้ป่วยและการตัดสินใจทางการแพทย์ของตนเอง การปฏิบัติตามหลักนิติธรรมช่วยให้มีการปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรมและมีมาตรฐานในการให้บริการ ซึ่งสามารถช่วยให้เกิดความยุติธรรมในกระบวนการทางการแพทย์

โดยรวมแล้ว การนำหลักนิติธรรมมาปรับใช้ในการทำงานของสูติแพทย์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติช่วยให้การให้บริการทางการแพทย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นธรรม และปลอดภัย ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วยและความเชื่อถือของสาธารณชนในระบบสุขภาพ.

วัตถุประสงค์ของรายงาน

- ศึกษาและวิเคราะห์หลักนิติธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของสูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามาริบัติ
- การใช้หลักนิติธรรมในการจัดการข้อพิพาททางการแพทย์และการปกป้องสิทธิของผู้ป่วย
- บทบาทของกฎหมายในการคุ้มครองผู้ป่วยและรักษามาตรฐานวิชาชีพแพทย์

บทที่ ๑

หลักนิติธรรมในบริบทของแพทย์

๑.๑ ความหมายของหลักนิติธรรมในบริบทของแพทย์

หลักนิติธรรม (Rule of Law) เป็นแนวคิดที่มีความสำคัญในการกำหนดกฎเกณฑ์และมาตรฐานทางกฎหมายที่แพทย์ต้องปฏิบัติตาม เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างเป็นธรรมและมีคุณภาพ ในบริบทของแพทย์ หลักนิติธรรมมีบทบาทสำคัญในหลายด้าน

๑.๒ บทบาทของหลักนิติธรรมในการรักษาความยุติธรรมในทางการแพทย์

๑. ความเสมอภาคในการให้บริการทางการแพทย์

- **การรักษาผู้ป่วยอย่างเท่าเทียม:** แพทย์ต้องให้บริการรักษาผู้ป่วยโดยไม่เลือกปฏิบัติ เช่น ไม่คำนึงถึงเพศ เชื้อชาติ หรือสถานะทางเศรษฐกิจ
- **การให้บริการที่เข้าถึงได้:** หลักนิติธรรมยังหมายถึงการสร้างระบบการแพทย์ที่ทุกคนสามารถเข้าถึงการรักษาได้โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ

๒. การปกป้องสิทธิของผู้ป่วย

- **สิทธิในการรับรู้ข้อมูล:** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการรักษาและทางเลือกในการรักษา
- **Informed Consent:** แพทย์ต้องขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนดำเนินการรักษา โดยให้ข้อมูลที่เพียงพอและชัดเจน

๓. การรักษามาตรฐานทางจริยธรรม

- **จรรยาบรรณทางการแพทย์:** แพทย์ต้องปฏิบัติตามจรรยาบรรณ เพื่อคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยและให้บริการตามมาตรฐานที่กำหนด
- **ความโปร่งใสในการรักษา:** การสื่อสารที่โปร่งใสระหว่างแพทย์และผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญในการสร้างความไว้วางใจ

๔. ความรับผิดชอบทางกฎหมาย

- **การรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์:** แพทย์ต้องรับผิดชอบต่อการรักษาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ซึ่งอาจนำไปสู่การฟ้องร้องหรือข้อพิพาททางกฎหมาย
- **การจัดการข้อพิพาท:** ระบบกฎหมายต้องมีแนวทางในการแก้ไขข้อพิพาทระหว่างแพทย์และผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความยุติธรรม

๕. การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- **การรู้และปฏิบัติตามกฎหมาย:** แพทย์ต้องมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพ เช่น กฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎหมายคุ้มครองผู้ป่วย

สรุป หลักนิติธรรมในบริบทของแพทย์มีบทบาทสำคัญในการสร้างระบบการดูแลสุขภาพที่เป็นธรรมและมีคุณภาพ การปฏิบัติตามหลักนิติธรรมไม่เพียงแต่ช่วยคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย แต่ยังส่งเสริมให้เกิดความไว้วางใจในระบบการแพทย์และการรักษาที่มีจริยธรรม

๑.๓ ความสัมพันธ์ระหว่างหลักนิติธรรมและการดูแลสุขภาพ

หลักนิติธรรม (Rule of Law) มีบทบาทสำคัญต่อการดูแลสุขภาพในหลายด้าน ซึ่งสามารถแบ่งออกเป็นความสัมพันธ์หลัก ๆ ดังนี้:

๑. การคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย

- **สิทธิในการเข้าถึงการรักษา:** หลักนิติธรรมช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ
- **สิทธิในการรับรู้ข้อมูล:** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับข้อมูลที่ครบถ้วนเกี่ยวกับการรักษา เช่น ความเสี่ยง ผลข้างเคียง และทางเลือกในการรักษา

๒. การกำหนดมาตรฐานการรักษา

- **การบังคับใช้กฎหมายและมาตรฐาน:** หลักนิติธรรมกำหนดให้มีมาตรฐานการรักษาที่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตาม เช่น มาตรฐานความปลอดภัยและคุณภาพในการรักษา
- **การควบคุมคุณภาพ:** มีการตรวจสอบและประเมินคุณภาพของบริการสุขภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

๓. ความรับผิดชอบทางกฎหมาย

- **การรับผิดชอบต่อความผิดพลาด:** แพทย์และสถานพยาบาลต้องรับผิดชอบต่อการรักษาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งสามารถนำไปสู่การฟ้องร้องและข้อพิพาททางกฎหมาย
- **การคุ้มครองแพทย์:** ระบบกฎหมายช่วยปกป้องแพทย์จากการฟ้องร้องที่ไม่เป็นธรรม โดยกำหนดขั้นตอนในการจัดการข้อพิพาท

๔. ความโปร่งใสและความไว้วางใจ

- **การสื่อสารที่ชัดเจน:** การรักษาความโปร่งใสในการสื่อสารระหว่างแพทย์และผู้ป่วยช่วยสร้างความไว้วางใจ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการดูแลสุขภาพ

- **การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล:** หลักนิติธรรมยังเกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลจะไม่ถูกเปิดเผยโดยไม่ได้รับอนุญาต

๕. การพัฒนาระบบสุขภาพ

- **การกำหนดนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง:** หลักนิติธรรมมีบทบาทในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีและป้องกันปัญหาสุขภาพในสังคม
- **การมีส่วนร่วมของชุมชน:** การบังคับใช้หลักนิติธรรมส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของตนเอง

สรุป ความสัมพันธ์ระหว่างหลักนิติธรรมและการดูแลสุขภาพมีความสำคัญต่อการสร้างระบบการดูแลสุขภาพที่เป็นธรรม โปร่งใส และมีคุณภาพ การปฏิบัติตามหลักนิติธรรมไม่เพียงช่วยคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย แต่ยังเสริมสร้างความไว้วางใจในระบบการแพทย์อีกด้วย

๑.๔ ตัวอย่างกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพแพทย์ในประเทศไทย

ในประเทศไทยมีหลายกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพแพทย์ ซึ่งช่วยควบคุมและกำหนดมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ ดังนี้:

๑. พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

- กฎหมายหลักที่กำหนดการประกอบวิชาชีพแพทย์ในประเทศไทย
- ระบุคุณสมบัติของผู้ที่สามารถประกอบวิชาชีพแพทย์ การออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และการควบคุมมาตรฐานการรักษา

๒. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒

- กฎหมายที่คุ้มครองสิทธิของผู้บริโภค รวมถึงผู้ป่วย
- กำหนดมาตรฐานในการให้ข้อมูลและการให้บริการทางการแพทย์เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่เป็นธรรม

๓. พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (PDPA)

- กฎหมายที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย
- กำหนดมาตรการในการจัดการและรักษาความลับของข้อมูลผู้ป่วยในกระบวนการรักษา

๔. พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

- กฎหมายที่กำหนดมาตรฐานในการให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน
- เน้นความสำคัญของการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ในกรณีฉุกเฉินและการคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยในสถานการณ์เหล่านั้น

๕. กฎหมายว่าด้วยการแพทย์และการรักษา

- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย เช่น การกำหนดมาตรฐานการรักษาในโรงพยาบาล
- มีบทบัญญัติที่ระบุการดูแลผู้ป่วยในกรณีต่าง ๆ เช่น การคลอดบุตร การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

๖. พระราชบัญญัติสถาบันการแพทย์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

- กฎหมายที่ส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพการแพทย์ในประเทศไทย
- สนับสนุนการศึกษาและการวิจัยในด้านการแพทย์เพื่อให้การดูแลสุขภาพมีคุณภาพสูงขึ้น

๗. พระราชบัญญัติการประกอบกิจการสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

- กำหนดมาตรฐานและกฎเกณฑ์ในการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาล
- ควบคุมการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลและคลินิกต่าง ๆ

สรุป กฎหมายเหล่านี้มีบทบาทสำคัญในการควบคุมและกำหนดมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่เป็นธรรม มีคุณภาพ และปลอดภัย โดยการประกันความรับผิดชอบของแพทย์และสถานพยาบาลต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

บทที่ ๒

บทบาทของหลักนิติธรรมในการปฏิบัติงานของสูติแพทย์

๒.๑ ความสำคัญของหลักนิติธรรมในการประกอบวิชาชีพสูติแพทย์

หลักนิติธรรม (Rule of Law) เป็นหลักการที่สำคัญในการกำหนดและควบคุมความประพฤติของบุคคลในสังคม รวมถึงในวิชาชีพทางการแพทย์อย่างสูติแพทย์ ซึ่งหลักนิติธรรมมีความสำคัญในการรักษาความยุติธรรม ความเป็นธรรม และการปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดในทุกด้าน โดยเฉพาะในสูติแพทย์ของโรงพยาบาลรามาริบัติ ซึ่งในปัจจุบันโรงพยาบาลรามาริบัติ มีผู้ป่วยมาฝากครรภ์ปีละ ๑๑,๔๖๖ ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ ๑,๕๗๖ รายต่อปี มีอัตราการคลอดบุตร ๒,๐๒๘ รายต่อปี มีอัตราการผ่าตัดคลอดบุตร คิดเป็น ๕๕%

๑. การปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ: สูติแพทย์ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพที่กำหนดไว้ในกฎหมาย และระเบียบต่าง ๆ เช่น การให้การรักษาที่เหมาะสม ปลอดภัย และมีคุณภาพ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการกระทำที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยหรือไม่เป็นธรรม

๒. สิทธิและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย: สูติแพทย์ต้องเคารพสิทธิของผู้ป่วย รวมถึงการได้รับข้อมูล การปฏิเสธการรักษา และความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย เช่น การจัดการข้อมูลทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

๓. ความยุติธรรมและการป้องกันการลำเอียง: หลักนิติธรรมส่งเสริมความยุติธรรมในกระบวนการรักษา เพื่อป้องกันการลำเอียงหรือการปฏิบัติที่ไม่เท่าเทียมกัน โดยสูติแพทย์ต้องไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วยจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น ชนชั้น เชื้อชาติ ศาสนา หรือเพศ

๔. ความรับผิดชอบทางกฎหมาย: สูติแพทย์มีความรับผิดชอบทั้งในด้านแพ่งและอาญา หากเกิดข้อผิดพลาดหรือความบกพร่องในการรักษาที่นำไปสู่ความเสียหายหรือเสียชีวิตของผู้ป่วย ซึ่งกฎหมายจะบังคับใช้เพื่อความเป็นธรรมต่อทั้งผู้ป่วยและแพทย์

๕. การป้องกันการทุจริต: หลักนิติธรรมมีบทบาทในการป้องกันการทุจริตในกระบวนการทางการแพทย์ เช่น การเรียกร้อยค่ารักษาที่ไม่เป็นธรรม หรือการรับสินบน

การบังคับใช้หลักนิติธรรมในสูติแพทย์จึงช่วยส่งเสริมความเป็นธรรมในวงการแพทย์ ปกป้องสิทธิของผู้ป่วย และรักษามาตรฐานวิชาชีพ

๒.๒ การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานจริยธรรมทางการแพทย์

หลักนิติธรรม (Rule of Law) ที่เกี่ยวข้องกับสูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามธิบดี มีความสำคัญในการกำกับและควบคุมการทำงานของสูติแพทย์ให้ปฏิบัติตามกฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด

การให้การรักษาที่เป็นธรรมและเป็นมาตรฐาน: สูติแพทย์ที่โรงพยาบาลรามธิบดีต้องปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพที่กำหนดไว้ในกฎหมายและแนวปฏิบัติของแพทยสภา ซึ่งรวมถึงการรักษาและการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ทั้งนี้ต้องทำตามแนวทางทางวิชาการและไม่มีการลำเอียงหรือเลือกปฏิบัติ

๒.๒.๑. การให้การรักษาที่เป็นธรรมและเป็นมาตรฐาน

สูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามธิบดีต้องให้การรักษาตามมาตรฐานที่กำหนดในวิชาชีพ เพื่อป้องกันการปฏิบัติที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย หรือไม่ได้ผลในการรักษา ซึ่งรวมถึงการประเมินผู้ป่วยอย่างละเอียด การใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีที่ทันสมัย และการปฏิบัติตามแนวทางการรักษาที่เป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์สากล การปฏิบัติการรักษาที่เป็นธรรมนี้ยังหมายถึงการไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วยตามฐานะ เชื้อชาติ หรืออายุ แต่ให้การรักษาด้วยมาตรฐานเดียวกันอย่างเท่าเทียม

การให้การรักษาที่เป็นธรรมและเป็นมาตรฐานเป็นหัวใจสำคัญของการรักษาทางการแพทย์ที่เน้นคุณภาพและความปลอดภัย ซึ่งในกรณีของสูติแพทย์ที่โรงพยาบาลรามธิบดีมีรายละเอียดดังนี้

๑. มาตรฐานวิชาชีพและการปฏิบัติทางการแพทย์

การให้การรักษาต้องเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพที่กำหนดไว้ เช่น แนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและระดับสากล รวมถึงแนวปฏิบัติที่ได้รับการรับรองจากแพทยสภาหรือองค์การอนามัยโลก (WHO) สูติแพทย์ต้องมีความรู้และทักษะในการประเมินภาวะการตั้งครรภ์ ภาวะการคลอด และการดูแลภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นตามมาตรฐานนี้

ตั้งแนวทาง Clinical Practice Guideline in Antenatal Care and Labor Room
Management Maternal-Fetal Medicine Division, Ramathibodi Hospital

Clinical Practice Guideline in Antenatal Care and Labor Room Management
Maternal-Fetal Medicine Division, Ramathibodi Hospital

ลำดับที่	เรื่อง	แก้ไขล่าสุด
หมวดที่ 1 : General Care and Emergency Care		
1	การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการในเวลา / นอกเวลาราชการ / อุกเขิน	ก.ย. 2567
2	แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มาตรวจที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม โดยไม่ได้ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลรามธิบดี	ก.ย. 2567
3	แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มาตรวจที่ห้องฉุกเฉิน โดยไม่ได้ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลรามธิบดี	ก.ย. 2567
4	Flow chart การย้ายหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ตั้งแต่ 37 สัปดาห์ มาอาคารหลัก	
5	เคล็ดลับที่ส่งต่อ CNMI มาโรงพยาบาลรามธิบดี พญาไท	
6	แนวทางปฏิบัติกรับดูแลสตรีตั้งครรภ์แฝดของโรงพยาบาลรามธิบดี	
7	ข้อเสนอแนะการเก็บตัวอย่างสำหรับห้องปฏิบัติการมนุษย์พันธุศาสตร์	
8	No ANC management	
9	Birth before arrival	
10	CPR OB	ก.ย. 2567
หมวดที่ 2 : Antepartum Care		
11	Flow chart OBGYN risk care	
12	Prenatal care	
13	แนวทางการส่งสตรีตั้งครรภ์ที่ทารกในครรภ์มีความผิดปกติ มาตรวจที่คลินิกตรวจสุขภาพทารกในครรภ์	มี.ค. 2567
14	Gestational diabetes	
15	Thalassemia	
16	สูตรยาต้าน HIV เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก	
17	แนวทางการดูแลทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ (fetal growth restriction)	ม.ค. 2567
18	แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะ placenta accreta	ก.ย. 2566
19	แนวทางการเตรียมผ่าคลอดในผู้ป่วยภาวะรกเกาะต่ำ	
หมวดที่ 3 : Termination of Pregnancy		
20	Termination of pregnancy	
21	Termination of pregnancy by medical abortion	
22	Termination of pregnancy by surgical abortion	
23	แนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนทำหัตถการ manual vacuum aspiration	
24	เกณฑ์การส่งตรวจ autopsy	
หมวดที่ 4 : Intrapartum Care		
25	ขั้นตอนการปฏิบัติงานในห้องคลอด	
26	Labor room management	
27	Induction of labor	
28	Artificial rupture of membranes	

- **การประเมินภาวะผู้ป่วย:** สูติแพทย์ต้องประเมินอาการและภาวะของผู้ป่วยอย่างรอบคอบ ไม่ว่าจะเป็นเป็นการตรวจครรภ์อย่างละเอียด หรือการตรวจวินิจฉัยโรคที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์และการคลอด เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสมที่สุด
- **การใช้เครื่องมือและเทคโนโลยี:** เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ต้องเป็นเครื่องมือที่ทันสมัยและได้รับการตรวจสอบว่าใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น อัลตราซาวด์ เครื่องมือตรวจหัวใจทารก (Fetal Heart Monitor) การตรวจเลือดของผู้ป่วย เพื่อคัดกรองเรื่องโรคธาลัสซีเมียและความผิดปกติทางพันธุกรรม เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้การตรวจวินิจฉัยและการรักษาเป็นไปตามมาตรฐาน ดังข้อมูลต่อไปนี้







“รับผิดชอบสังคม”

- มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หญิงไทยทุกเศรษฐฐานะสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีการตรวจ DNA ลูก จากเลือดแม่ที่มีความแม่นยำและปลอดภัยโดยมีต้นทุนผลกำไร
- จัดตั้งภายใต้ความร่วมมือ ของสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกปริกำเนิด หน่วยงานศูนย์พันธุศาสตร์ และศูนย์ความเป็นเลิศทางด้านชีววิทยาศาสตร์


ผลการตรวจ ThaiNIPT ที่ส่งให้สูริบริการ มีทั้งฉบับพิมพ์(hard copy) และผ่านระบบ online





PGD (Preimplantation genetic diagnosis)



“คตินอกกรอบ”

เริ่มจากงานวิจัยที่ได้รับทุนจาก วิจัยแห่งชาติ: การวินิจฉัยพันธุกรรมตัวอ่อนก่อนการฝังตัว (PGD) ในช่วงปี พ.ศ.2556-2559 เพื่อทำ PGD ในโรคทางพันธุกรรมที่พบบ่อย

เช่น thalassemia และที่พบน้อยแต่มีผลต่อบุตรที่รุนแรงมาก

First successful trial of preimplantation genetic diagnosis for pantothenate kinase-associated neurodegeneration

Objoon Traicho^{1,2,3}, Choniticha Satriapod⁴, Bhakthoom Panthan⁵, Matchapon Sukprasert⁶, Angkana Charooyingwatana⁷, Wasan Chantravita^{3,4}, Wicharn Choktanasiri⁴, Suradej Hongeng⁴



สามารถนำมาสู่ขบวนการรักษา ที่เป็นมาตรฐานในปัจจุบัน

GENETICS



RESEARCH ARTICLE
Clinical utility of combined preimplantation genetic testing methods in couples at risk of passing on beta thalassemia/hemoglobin E disease: A retrospective review from a single center

Choniticha Satriapod¹, Matchapon Sukprasert¹, Bhakthoom Panthan², Angkana Charooyingwatana³, Pawee Chitayaman⁴, Wasan Chantravita³, Wicharn Choktanasiri⁴, Objoon Traicho^{3,4,5}, Suradej Hongeng⁴

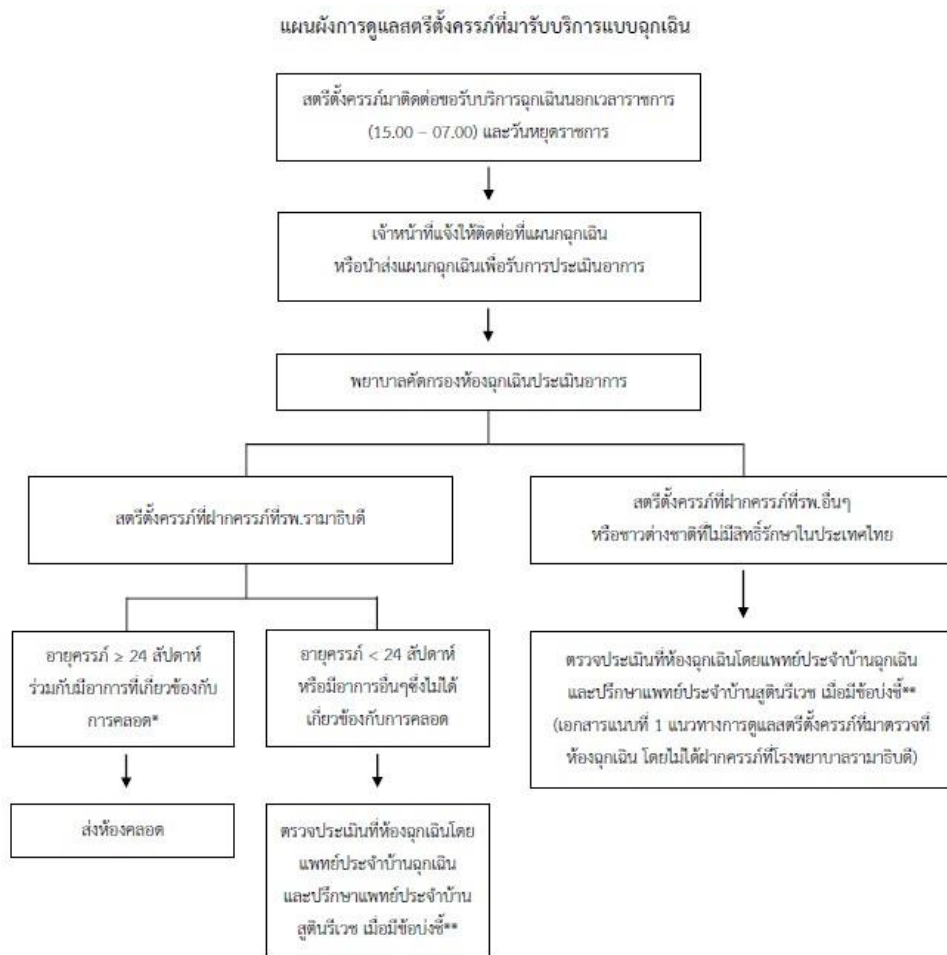
1 Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine Ramathob Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand; 2 Center for Medical Genomics, Faculty of Medicine Ramathob Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand; 3 Prenatal Genetic Clinic, Bangkok, Thailand; 4 Department of Medicine, Faculty of Medicine Ramathob Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand; 5 Department of Pediatrics, Faculty of Medicine Ramathob Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand

๒. การปรับแนวทางการรักษาตามอาการของผู้ป่วย

แม้ว่าจะมีแนวทางการรักษาที่เป็นมาตรฐาน แต่สูติแพทย์จำเป็นต้องพิจารณาและปรับเปลี่ยนวิธีการรักษาให้เหมาะสมกับอาการและสภาพของผู้ป่วยแต่ละราย เช่น ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว หรือผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนพิเศษระหว่างตั้งครรภ์ แนวทางนี้ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและสุขภาพของทั้งแม่และทารก สูติแพทย์จึงต้องใช้การตัดสินใจที่แม่นยำในการวางแผนการรักษา

- **การประเมินภาวะเสี่ยง:** สูติแพทย์จะต้องทำการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษ การคลอดก่อนกำหนด หรือภาวะการคลอดที่ซับซ้อน เพื่อเตรียมการรักษาที่เหมาะสมล่วงหน้า

แผนผังการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มารับบริการแบบฉุกเฉิน

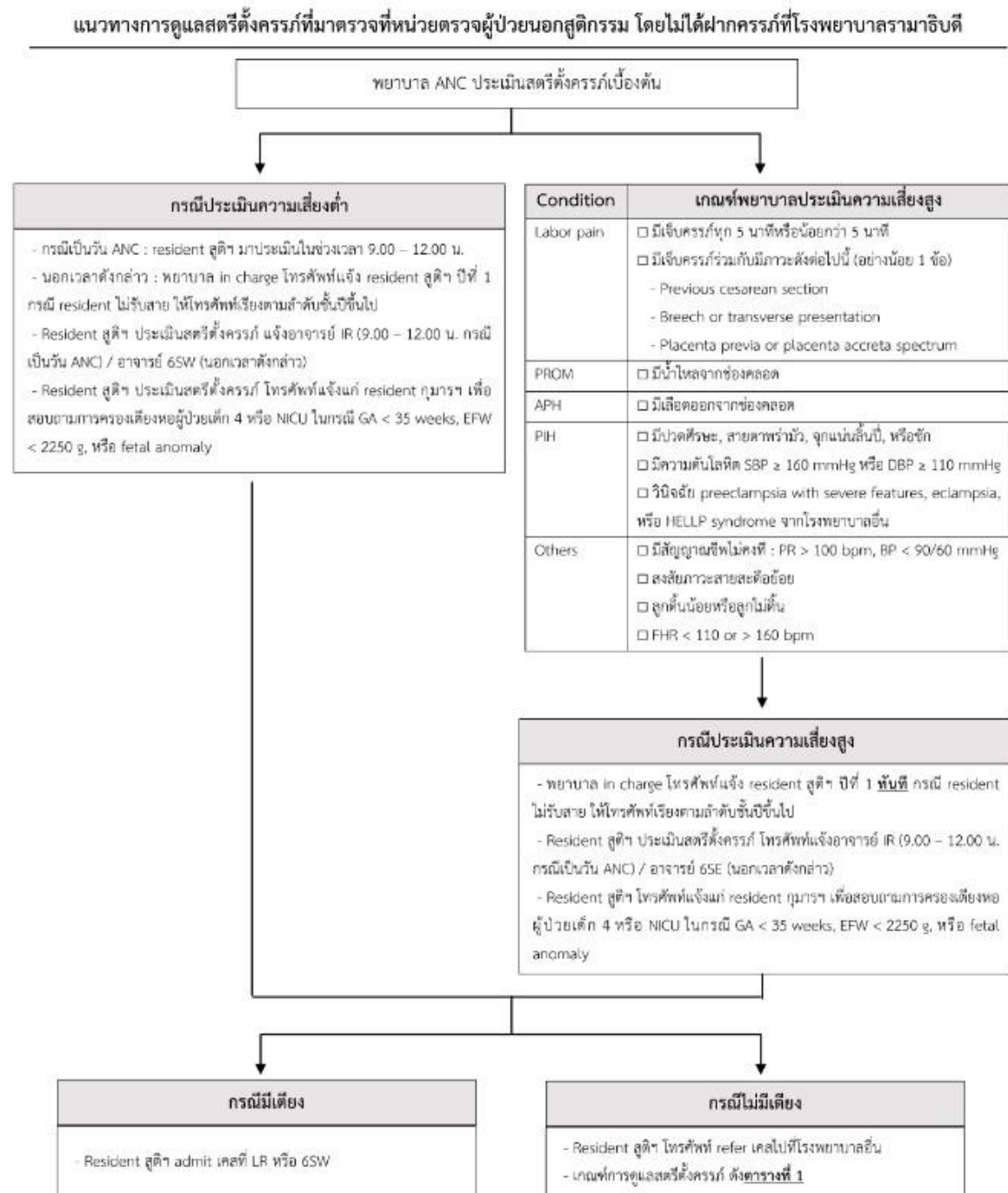


* อาการที่เกี่ยวข้องกับการคลอด คือ สตรีตั้งครรภ์มีอาการเจ็บครรภ์คลอด, มีอาการปวดหน่วงท้อง, มีอาการน้ำไหลจากช่องคลอด, มีอาการเลือดออกจากช่องคลอด, มีอาการลูกคืบน้อยหรือลูกไม่คืบ, หรือมีอาการสงสัยภาวะครรภ์เป็นพิษ (ปวดศีรษะ, สายตาพร่ามัว, จุกแน่นลิ้นปี่, ความดันโลหิตสูง)

** ข้อบ่งชี้ในการปรึกษาสูตินรีเวช คือ

1. มีอาการที่เกี่ยวข้องกับการคลอด
2. มีโรคแทรกซ้อนทางอายุรกรรมหรือศัลยกรรม ที่ต้องการให้การประเมินอาการของสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มาตรวจที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม โดยไม่ได้ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติ



แนวทางการส่งสตรีตั้งครรภ์ที่ทารกในครรภ์มีความผิดปกติ มาตรวจที่คลินิกตรวจสุขภาพทารกในครรภ์

แนวทางการส่งสตรีตั้งครรภ์ที่ทารกในครรภ์มีความผิดปกติ มาตรวจที่คลินิกตรวจสุขภาพทารกในครรภ์

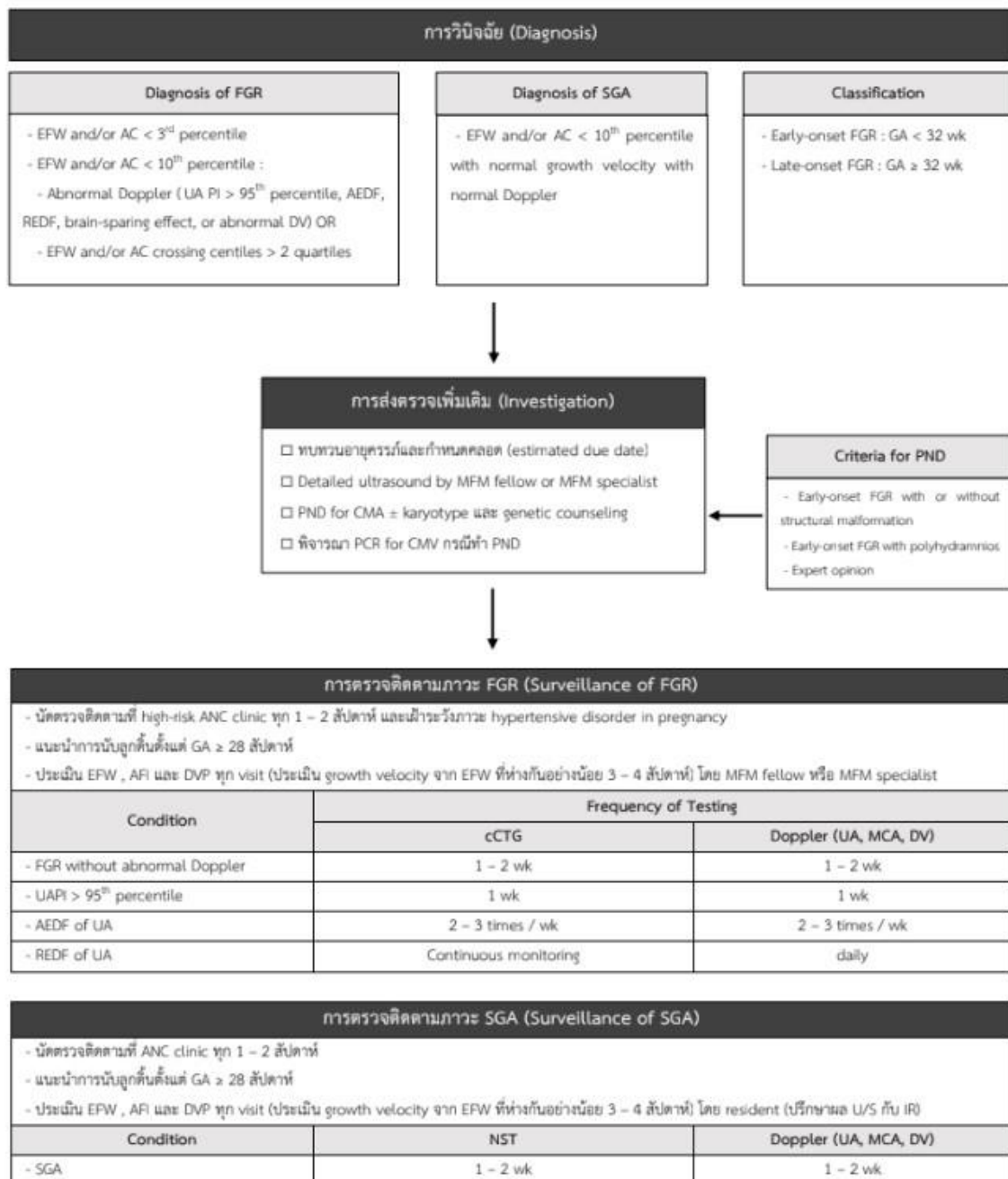
กรณี	แนวทางปฏิบัติ
<ul style="list-style-type: none"> - กรณีตรวจพบที่ ANC clinic - กรณีตรวจพบที่ Ultrasound clinic วันพุธ / ศุกร์ - กรณีตรวจพบที่ Fetal brain clinic วันจันทร์ 	<ul style="list-style-type: none"> - นัด Anomaly clinic วันอังคาร - นัด Anomaly clinic วันพุธ (ตามดุลยพินิจอาจารย์ IR) และแจ้ง Fellow PND รับทราบ
<ul style="list-style-type: none"> - กรณีอาจารย์แพทย์ตรวจพบทารกในครรภ์มีความผิดปกติอื่น : <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระรัตน์ - คลินิก / โรงพยาบาลอื่น ที่อาจารย์แพทย์ออกตรวจ (รวมถึงอาจารย์พิเศษที่ยังออกตรวจที่โรงพยาบาลรามธิบดี) 	<ul style="list-style-type: none"> - นัด Anomaly clinic วันอังคาร - นัด Anomaly clinic วันพุธ (ตามดุลยพินิจอาจารย์ IR) และแจ้ง fellow PND รับทราบ
<ul style="list-style-type: none"> - กรณีฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลอื่น 	<ul style="list-style-type: none"> - นัด ANC clinic เพื่อประเมิน risk factors ของการตั้งครรภ์และตรวจสอบความพร้อมของ Lab I และหรือ Lab II
<ul style="list-style-type: none"> - กรณีฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลอื่น และแพทย์ที่โรงพยาบาลอื่นติดต่อขอส่งต่อ โดยมีแนวโน้มต้องคลอดใน 7 วัน หรืออายุครรภ์ GA \geq 36 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดต่อ Fellow PND --> Fellow PND แจ้งอาจารย์ประจำเวรด์ 6SE และแจ้ง Fellow newborn - หากทาง newborn สามารถรับเคสได้ นัด ANC clinic

แนวทางการนัดตรวจสตรีตั้งครรภ์ที่ทารกในครรภ์มีความผิดปกติ ที่ Anomaly clinic วันพุธ :

- พิจารณานัดเคสทั้งหมดไม่เกิน 2 – 3 เคสต่อวัน (ระยะเวลาการตรวจ 9.00 – 12.00 น.)
- สามารถนัดเคสได้ทั้งที่มีความผิดปกติ หรือไม่มีความผิดปกติ แต่ Fellow ต้องการฝึกตรวจ first trimester scan, second trimester scan หรือ target ultrasound บางอย่าง
- พิจารณานัดเคสเสี่ยงนัดเคสที่ต้องทำหัตถการ ควรมีการนัดทำหัตถการที่ Anomaly clinic วันอังคาร
- กรณีนัดเคสที่มี heart anomaly ควรแจ้งเคสแก่อาจารย์กุมิพร และทีม Pediatric cardiologist ร่วมด้วย
- หากเป็นเคสที่นัดตรวจที่ Anomaly clinic วันพุธ โดยยังไม่เคยตรวจที่ Anomaly clinic วันอังคาร หลังตรวจเสร็จสิ้น พิจารณานัดเข้า Anomaly clinic วันอังคารในรอบถัดไป

แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์โรงพยาบาลรามารามธิบดี ปี 2567

แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์โรงพยาบาลรามารามธิบดี ปี 2567



- **การตัดสินใจในการรักษา:** การเลือกวิธีการผ่าตัดคลอดหรือคลอดธรรมชาติต้องพิจารณาถึงผลดีผลเสียที่อาจเกิดขึ้นกับทั้งแม่และทารก โดยคำนึงถึงมาตรฐานความปลอดภัยและการฟื้นตัวของผู้ป่วยเป็นหลัก ดังข้อมูลการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดคลอดฉุกเฉินต่อไปนี้



การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน



เป้าหมาย: เพื่อให้การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดคลอด ให้ปลอดภัยทั้งหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

Process: มี QP เรื่องการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน

การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีมารับบริการผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน			
Condition	Emergency C-section	Non-reassuring fetal status	RRT Indicated
Definition	การผ่าตัดคลอดฉุกเฉินโดยไม่ได้ตั้งหมายล่วงหน้า	การผ่าตัดคลอดโดยข้อบ่งชี้ non-reassuring fetal status โดยประเมิน CTG เป็นตามแนวทางการดูแล Intrapartum non-reassuring fetal status หรือ การประเมินสถานะทารกในครรภ์วิธีอื่นผิดปกติ เช่น BPP ผิดปกติ	-Intrapartum CAT III หรือมีข้อบ่งชี้อื่นๆ ตามแนวทาง Activate RRT
Fetal monitoring	FHR at OR then q 10 min	FHR at OR then q 5 min	FHR at OR
Anesthetic option	Anesthesiologist preference	GA or Rapid SB	GA
SSI bundle	Full	ยกเว้นการรอ 3 นาทีหลังทา antiseptic	ยกเว้นการรอ 3 นาทีหลังทา antiseptic
Decision to delivery interval (DDI)	60 min	20 min	10 min
Time alert	at	at	at
Anesthesiologist	30 th min	10 th min	--
Obstetrician	45 th min	15 th min	5 th min
Surgeon	Depending on conditions	R3 or fellow or staff	R3 or fellow or staff
1 st Assistant surgeon	Depending on conditions	R2, R3 or fellow or staff	R2, R3 or fellow or staff

๓. การพัฒนาความรู้และทักษะอย่างต่อเนื่อง

การรักษาที่เป็นมาตรฐานไม่ใช่เพียงแค่การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้เท่านั้น แต่สูติแพทย์ต้องมีการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ทั้งในเรื่องของเทคนิคการรักษาใหม่ ๆ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี หรือการวิจัยทางการแพทย์ใหม่ ๆ ที่อาจช่วยให้การรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น การเรียนรู้เทคนิคใหม่ในการผ่าตัดคลอด หรือการใช้ยาที่ปลอดภัยและเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย มีการประเมินติดตามการเรียนรู้ เข้าประชุมผ่านทางระบบการศึกษาต่อเนื่อง (CME)

๔. การตรวจสอบและประเมินผลการรักษา

การรักษาที่เป็นธรรมและเป็นมาตรฐานต้องมีการตรวจสอบและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลรามาริบัติมีระบบการตรวจสอบคุณภาพการรักษา โดยการทบทวนผลการรักษาของผู้ป่วยแต่ละราย และใช้ข้อมูลนี้ในการปรับปรุงคุณภาพการรักษาให้ดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังมีการประชุมทีมแพทย์เพื่อหารือเกี่ยวกับเคสที่ซับซ้อน หรือมีความเสี่ยง เพื่อหาวิธีการแก้ไขปัญหาที่ดีที่สุด

การรักษาที่เป็นธรรมและเป็นมาตรฐานในโรงพยาบาลรามาริบัติจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และช่วยทำให้เกิดความเชื่อมั่นในระบบการดูแลสุขภาพของโรงพยาบาล

๒.๓ การให้ข้อมูลผู้ป่วยอย่างโปร่งใสและชัดเจน

ความโปร่งใสและการเคารพสิทธิของผู้ป่วย: การปฏิบัติงานของสูติแพทย์ต้องยึดถือหลักการเปิดเผยข้อมูลทางการรักษาให้กับผู้ป่วยอย่างชัดเจน เช่น การอธิบายผลข้างเคียง ความเสี่ยง และทางเลือกในการรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และต้องเคารพสิทธิในการปฏิเสธการรักษาของผู้ป่วย

หลักนิติธรรมส่งเสริมให้สูติแพทย์ในโรงพยาบาลรามาธิบดีให้ความสำคัญกับการแจ้งข้อมูลการรักษาแก่ผู้ป่วยอย่างโปร่งใส ผู้ป่วยจะต้องได้รับข้อมูลที่ครอบคลุมและเข้าใจได้ง่ายเกี่ยวกับสภาพปัญหาสุขภาพของตน ทางเลือกในการรักษา ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และความเสี่ยงในการรักษา เช่น การผ่าตัดคลอด หรือการใช้ยาในการบรรเทาอาการเจ็บปวด สูติแพทย์ต้องเคารพสิทธิในการตัดสินใจของผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ปฏิเสธการรักษาหรือเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับตนเอง โดยไม่ถูกกดดันให้เลือกวิธีที่ไม่ต้องการ

ความโปร่งใสในการดูแลผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญที่สูติแพทย์ต้องยึดถือ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความสัมพันธ์ที่ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การให้ข้อมูลที่ชัดเจนและครบถ้วน

สูติแพทย์ต้องแจ้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการรักษาให้กับผู้ป่วยอย่างครบถ้วน และชัดเจน ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าใจและตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาได้อย่างมีข้อมูล โดยข้อมูลที่ควรแจ้งมีดังนี้:

- **สภาพอาการหรือภาวะทางการแพทย์:** สูติแพทย์ต้องอธิบายสภาพอาการที่ผู้ป่วยเผชิญอยู่ เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษ การตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง การตรวจพบปัญหาทางสุขภาพในทารก หรือภาวะอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ รวมถึงสาเหตุและแนวทางการรักษาที่เกี่ยวข้อง
- **ทางเลือกในการรักษา:** การให้ข้อมูลเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษาต่าง ๆ เช่น การคลอดธรรมชาติ การผ่าตัดคลอด การใช้ยาชาหรือยาบรรเทาอาการปวดในระหว่างการคลอด ควรอธิบายข้อดีข้อเสีย และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละแนวทาง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถตัดสินใจได้อย่างรอบคอบ
- **ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน:** ผู้ป่วยต้องได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการรักษาหรือการคลอด เช่น ความเสี่ยงของการคลอดก่อนกำหนด หรือความเสี่ยงจากการผ่าตัดคลอด การอธิบายความเสี่ยงเหล่านี้จะช่วยให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจและเตรียมตัวในการรับมือกับสถานการณ์ต่าง ๆ

๒. การสื่อสารระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

การสื่อสารที่ชัดเจนและเปิดเผยระหว่างแพทย์และผู้ป่วยเป็นองค์ประกอบสำคัญของความโปร่งใส การที่แพทย์สามารถสื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนให้เข้าใจง่าย และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการรักษา จะช่วยสร้างความไว้วางใจและให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น

การรักษาความโปร่งและความโปร่งใสในการดูแลผู้ป่วยในทุกขั้นตอนนี้ช่วยให้เกิดความเชื่อมั่นและความมั่นใจในกระบวนการรักษา และทำให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย มีการประเมินความพึงพอใจต่อการรับบริการของผู้ป่วย ดังข้อมูลต่อไปนี้



Patient Requirement & Service Offering



SI4 ใช้ประสบการณ์ของผู้ป่วยในการพัฒนาคุณภาพ รับฟังเสียงของผู้ป่วยและญาติ นำไปพัฒนาปรับปรุง กระบวนการดูแลที่ตอบสนองความคาดหวังของผู้รับบริการ


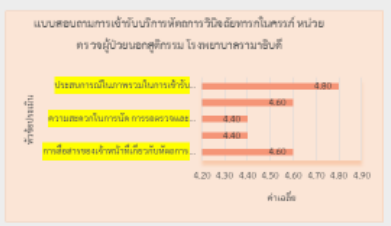


การรับบริการและคัดกรองอาการสตรีตั้งครรภ์ 24 ชั่วโมง
ปฏิบัติการร้องเรียนเกี่ยวกับช่องทางเข้าถึงบริการของสตรีตั้งครรภ์และหลังคลอด= 0 (2562-2565)



ประชาชนพึงประสงค์การเข้าถึงการรับบริการในโรงพยาบาลรามธิบดี

Clinical Governance ด้านประสบการณ์ของผู้ป่วย

แนวทางในการรับรู้ประสบการณ์ของผู้ป่วย	การพัฒนาและนวัตกรรม	ผลการพัฒนาบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ
<p>• การประเมินความพึงพอใจในการรับบริการผู้ป่วยนอกจากประสบการณ์ในภาพรวมของหน่วยตรวจวินิจฉัย</p> <p>“พบผู้ป่วยมีการเขียนเรื่องการแนะนำเรื่องการปรับปรุงเกี่ยวกับการซักประวัติเกี่ยวกับเรื่องส่วนตัวโดยเฉพาะเรื่องการมีเพศสัมพันธ์”</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับวิธีการซักประวัติโดยใช้ QR code แจกประวัติผ่านทาง google form ในกลุ่มผู้ป่วยคลินิก Colposcopy - จัดทำแบบฟอร์มให้ผู้ป่วยที่เข้ามาตรวจใหม่โดยจัดตามกลุ่มอาการเพื่อจัดเตรียมสถานที่ในการซักประวัติให้มิดชิดและเป็นส่วนตัว - สอบถามโดยการใช้แบบประเมิน Rapid Assessment เป็นระยะ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงบริการเพื่อให้ผู้ป่วยพึงพอใจ 	 <p style="font-size: x-small; text-align: center;">แบบสอบถามการเข้าถึงบริการหน่วยตรวจผู้ป่วยนอก ใจเวชรวิทยา โรงพยาบาลรามธิบดี</p>
<p>• การประเมินความพึงพอใจในการรับบริการผู้ป่วยนอกจากประสบการณ์ในภาพรวมของหน่วยฝากครรภ์</p> <p>“พบว่าสตรีฝากครรภ์ที่ทำหัตถการเกี่ยวกับภาวะเจาะน้ำคร่ำเพื่อทำการตรวจวินิจฉัยหรือคัดกรองความผิดปกติโครโมโซมของทารกในครรภ์ จำเป็นต้องมีการเลื่อนหัตถการเนื่องจากสตรีตั้งครรภ์ไม่ทราบวิธีการเตรียมตัว/ข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนเข้ามารักษา/จำไม่ได้/ลืมขนาดยาฮอร์โมน”</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับวิธีการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการทำหัตถการเจาะน้ำคร่ำ - จัดทำแบบฟอร์มให้สตรีตั้งครรภ์ที่จะเข้าทำหัตถการเจาะน้ำคร่ำเพื่อให้คำแนะนำ และช่องทางการติดต่อหากเกิดปัญหาหรือจำเป็นต้องเลื่อนนัด - สอบถามโดยการใช้แบบประเมิน Rapid Assessment เป็นระยะ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงบริการเพื่อให้สตรีตั้งครรภ์ได้รับการทำหัตถการอย่างปลอดภัยเนื่องจากอายุครรภ์ที่มีผลต่อการทำหัตถการและเพื่อเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ 	 <p style="font-size: x-small; text-align: center;">แบบสอบถามการเข้าถึงบริการหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม โรงพยาบาลรามธิบดี</p>

๓. การตอบสนองต่อข้อสงสัยและคำถามของผู้ป่วย

การเปิดช่องทางให้ผู้ป่วยสามารถสอบถามหรือแสดงข้อกังวลเกี่ยวกับการรักษาได้อย่างเต็มที่ เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างความโปร่งใส สติแพทย์ต้องมีความพร้อมในการตอบคำถามของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา วิธีการรักษา ผลกระทบ และความเสี่ยงต่าง ๆ การตอบสนองที่ตรงไปตรงมาและชัดเจนจะช่วยให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจและรู้สึกมั่นใจในการรับการรักษา

๔. การแจ้งผลกระทบและการเปลี่ยนแปลงของแผนการรักษา ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษาหรือเกิดผลกระทบที่ไม่คาดคิดจากการรักษา เช่น การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด สติแพทย์ต้องแจ้งข้อมูลเหล่านี้ให้ผู้ป่วยและครอบครัวทราบทันที โดยต้องอธิบายถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ผลกระทบ และแนวทางการรักษาต่อไปอย่างละเอียด สิ่งนี้เป็นการสร้างความโปร่งใสในกระบวนการรักษาและทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจต่อไป

๒.๔ การปกป้องสิทธิของผู้ป่วยและการให้ความยินยอมในการรักษา(Informed Consent)

๑. การเคารพสิทธิและการตัดสินใจของผู้ป่วย ผู้ป่วยมีสิทธิในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับตนเอง โดยต้องมีการอธิบายถึงผลกระทบและทางเลือกทั้งหมดอย่างชัดเจน ไม่ว่าจะเป็นการคลอดทางธรรมชาติหรือการผ่าตัดคลอด สติแพทย์ต้องเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย รวมถึงในกรณีที่ผู้ป่วยเลือกปฏิเสธการรักษาบางอย่าง การเคารพสิทธิของผู้ป่วยในการเลือกหรือปฏิเสธวิธีการรักษาเป็นส่วนหนึ่งของความโปร่งใสที่ช่วยสร้างความไว้วางใจในกระบวนการรักษา

ตัวอย่างหนังสือแสดงเจตนาต่างๆ ของผู้ป่วย (แนบท้ายในภาคผนวก)

๒.๕ การปฏิบัติที่เท่าเทียมและไม่เลือกปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย

๑. ความเสมอภาคในการให้การรักษา

การรักษาต้องเป็นธรรมและไม่มีการเลือกปฏิบัติไม่ว่าจะด้วยเหตุผลด้านเศรษฐกิจ ชนชั้น เชื้อชาติ หรือเพศ สติแพทย์ต้องให้การรักษาตามมาตรฐานเดียวกันกับผู้ป่วยทุกราย การเลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วยจะต้องไม่มีอยู่ในกระบวนการดูแล ไม่ว่าผู้ป่วยจะมาจากสถานะทางเศรษฐกิจหรือสังคมใดก็ตาม ซึ่งช่วยสร้างความมั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลที่ดี

- **การเข้าถึงบริการ:** ผู้ป่วยต้องสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม โดยไม่มีการแยกแยะหรือแบ่งแยกชนชั้นในกระบวนการรักษา เช่น การให้สิทธิในบริการผ่าตัดคลอด หรือการดูแลภาวะวิกฤตขณะคลอด

๒.๖ การรักษาความลับและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

๑. ความสำคัญของการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล

การเปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์และการบันทึกข้อมูล

การเปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ควรมีความโปร่งใสและถูกต้อง โดยสูติแพทย์ต้องบันทึกข้อมูลการรักษา และประวัติทางการแพทย์ของผู้ป่วยอย่างละเอียด และสามารถเข้าถึงได้โดยผู้ป่วยหากมีการร้องขอ ทั้งนี้ การบันทึกข้อมูลที่โปร่งใสช่วยให้สามารถติดตามผลการรักษาและวินิจฉัยภาวะทางการแพทย์ได้อย่างแม่นยำ

- **การเปิดเผยข้อมูลผลการตรวจ:** ผู้ป่วยมีสิทธิ์ในการรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจและการรักษาของตน เช่น ผลตรวจอัลตราซาวด์ ผลตรวจเลือด หรือการตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ การเปิดเผยข้อมูลเหล่านี้ต้องเป็นไปอย่างโปร่งใสและไม่ปกปิดรายละเอียดที่สำคัญ
- **การบันทึกข้อมูลการรักษา:** สูติแพทย์ต้องบันทึกข้อมูลการรักษาอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน รวมถึงรายละเอียดการตรวจและวินิจฉัย เพื่อให้สามารถติดตามภาวะสุขภาพของผู้ป่วยและทารกได้อย่างต่อเนื่อง ข้อมูลเหล่านี้ยังใช้ในการปรับปรุงการรักษาในอนาคตอีกด้วย

๒. การปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

ความเป็นส่วนตัวและการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยเป็นเรื่องที่ต้องรักษาความลับอย่างเข้มงวด การเปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ต้องทำตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกำหนดให้มีการปกป้องข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย ไม่ให้ถูกนำไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต หรือเปิดเผยแก่บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้อง การปฏิบัติตามกฎเกณฑ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของความโปร่งใสที่ให้ความมั่นใจว่าข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยจะถูกดูแลอย่างปลอดภัย

บทที่ ๓

การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิทธิแพทย์ในโรงพยาบาลรามาริบัติ

การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ สิทธิแพทย์ในโรงพยาบาลรามาริบัติต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ในทุกขั้นตอน เช่น กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งครอบคลุมถึงการรักษาข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยอย่างเข้มงวด ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับอนุญาต รวมถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอุบัติเหตุทางการแพทย์ การรับรองและความรับผิดชอบในด้านจริยธรรมทางการแพทย์ การปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดช่วยให้เกิดความไว้วางใจระหว่างผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์เป็นหัวใจสำคัญในการดูแลผู้ป่วยให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยเฉพาะในโรงพยาบาลรามาริบัติที่เป็นศูนย์การแพทย์ชั้นนำ ดังนั้น สิทธิแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ซึ่งมีรายละเอียดที่สำคัญดังนี้

๓.๑. กฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

กฎหมายนี้ครอบคลุมถึงการควบคุมและกำหนดแนวทางการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งสิทธิแพทย์จะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การดูแลรักษาเป็นไปตามมาตรฐาน เช่น การต้องได้รับใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพจากแพทยสภา รวมถึงการรักษามาตรฐานวิชาชีพ โดยเฉพาะการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีคุณธรรม ไม่กระทำความผิดจรรยาบรรณทางการแพทย์ และต้องคำนึงถึงผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย

- **การต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ:** สิทธิแพทย์ต้องต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามระยะเวลาที่กำหนด พร้อมทั้งมีการฝึกอบรมและพัฒนาความรู้วิชาการอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดของแพทยสภา เพื่อรักษาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์

๓.๒. กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ป่วย

การดูแลผู้ป่วยในทุกขั้นตอนต้องปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองผู้ป่วย ซึ่งกำหนดให้ผู้ป่วยมีสิทธิในการได้รับการรักษาที่เหมาะสม และต้องได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาอย่างครบถ้วนและโปร่งใส โดยผู้ป่วยมีสิทธิในการเลือกหรือปฏิเสธการรักษา นอกจากนี้ ยังต้องรักษาความลับของข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยอย่างเข้มงวด

- **การแจ้งข้อมูลและขอความยินยอม:** สิทธิแพทย์ต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับสภาพของโรค แนวทางการรักษา ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และผลข้างเคียงต่าง ๆ อย่างครบถ้วนและชัดเจนก่อนการดำเนินการทางการแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถตัดสินใจได้อย่างรอบคอบ นอกจากนี้ ในการผ่าตัดหรือการรักษาที่มีความเสี่ยงสูง ต้องขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยก่อนเสมอ
- **การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย:** ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการรักษาอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม ไม่ว่าจะเป็นชนชั้นหรือสถานะทางเศรษฐกิจ สิทธิแพทย์จะต้องไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วย รวมถึงการปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเคารพและมีจริยธรรม

๓.๓. กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

ตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งมีผลบังคับใช้ในประเทศไทย ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยเป็นข้อมูลที่ต้องได้รับการคุ้มครองอย่างเคร่งครัด สูติแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การจัดเก็บและเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย เช่น การไม่เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์แก่บุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย

- **การจัดการข้อมูลสุขภาพ:** ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย เช่น ประวัติการรักษา หรือผลการตรวจต่าง ๆ ต้องถูกจัดเก็บและประมวลผลโดยหน่วยงานที่มีความรับผิดชอบ และต้องดำเนินการตามขั้นตอนทางกฎหมาย เช่น การขออนุญาตในการเปิดเผยข้อมูล การเก็บข้อมูลให้เป็นความลับ และการมีมาตรการรักษาความปลอดภัยข้อมูลที่เข้มงวด

๓.๔. กฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบทางการแพทย์

ในกรณีที่เกิดข้อผิดพลาดหรือความประมาทเลินเล่อในการรักษาที่ทำให้ผู้ป่วยได้รับความเสียหาย หรือเสียชีวิต สูติแพทย์มีความรับผิดชอบตามกฎหมายในสองมิติ คือ ความรับผิดทางแพ่ง (เช่น การชดเชยความเสียหาย) และความรับผิดทางอาญา (เช่น กรณีความประมาทเลินเล่อที่ก่อให้เกิดความตาย) ซึ่งการกระทำที่ผิดพลาดนี้จะต้องได้รับการสืบสวนตามกระบวนการยุติธรรม

- **การชดเชยและ ความรับผิดชอบ:** ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดทางการแพทย์ ผู้ป่วยหรือครอบครัวของผู้ป่วยมีสิทธิ์ฟ้องร้องเพื่อเรียกร้องการชดเชย สูติแพทย์ต้องแสดงความรับผิดชอบต่อความผิดพลาดที่เกิดขึ้น และโรงพยาบาลเองก็มีหน้าที่ต้องดำเนินการตามกระบวนการกฎหมาย รวมถึงการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทที่เกิดขึ้น
- **การดำเนินการทางกฎหมาย:** หากมีกรณีการเสียชีวิตหรืออาการบาดเจ็บที่เกิดจากการรักษา การสืบสวนและการไต่สวนทางกฎหมายจะต้องดำเนินการไปตามระเบียบกระบวนการยุติธรรม ซึ่งจะพิจารณาทั้งความรับผิดชอบของแพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

๓.๕. กฎหมายว่าด้วยมาตรฐานการรักษายาบาล

โรงพยาบาลรามาธิบดีในฐานะสถาบันการแพทย์ชั้นนำต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษายาบาลที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุขและแพทยสภา สูติแพทย์ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนและแนวทางที่ได้รับการยอมรับจากหน่วยงานเหล่านี้ เช่น การปฏิบัติตามแนวทางการรักษาโรคทางสูติศาสตร์ที่เป็นมาตรฐาน การจัดการกับภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ตามวิธีการที่กำหนดไว้

- **มาตรฐานความปลอดภัย:** กฎหมายกำหนดมาตรฐานความปลอดภัยในการรักษา เช่น การใช้ยาหรือเครื่องมือทางการแพทย์ต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน การตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ในการผ่าตัด และการควบคุมความสะอาดของสถานพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อ
- **การตรวจสอบคุณภาพการรักษา:** โรงพยาบาลต้องมีระบบการตรวจสอบและประเมินผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้แน่ใจว่าการดูแลผู้ป่วยเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และมีการปรับปรุงคุณภาพบริการอย่างสม่ำเสมอ

๓.๖. กฎหมายว่าด้วยการวิจัยทางการแพทย์

สุติแพทย์ที่มีส่วนร่วมในการวิจัยทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามกฎหมายและแนวทางจริยธรรมในการวิจัย เช่น การขออนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน การแจ้งข้อมูลและขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมวิจัย โดยต้องมีการคุ้มครองสิทธิและความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมวิจัยอย่างเคร่งครัด

๓.๗. กฎหมายเกี่ยวกับการปฏิบัติการผ่าตัดและการให้ยาชา

การผ่าตัดและการให้ยาชาในผู้ป่วยต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายว่าด้วยการให้ยาชา และการใช้ยาในระหว่างการผ่าตัด สุตินแพทย์ต้องทำงานร่วมกับทีมวางยาสลบหรือวางยาชาเพื่อให้การรักษาปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง

การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ในทุกขั้นตอนช่วยให้สุติแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ดำเนินการรักษาอย่างถูกต้อง โปร่งใส และปลอดภัย รวมถึงการให้สิทธิผู้ป่วยในการดูแลและการเข้าถึงข้อมูล

บทที่ ๔

ความรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์ในบริบทของสูติแพทย์ตามหลักนิติธรรม

สูติแพทย์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติต้องมีความรับผิดชอบทางวิชาชีพ และในกรณีที่เกิดความผิดพลาดที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย กฎหมายจะบังคับใช้เพื่อให้เกิดความยุติธรรมแก่ทั้งผู้ป่วยและแพทย์ เช่น การชดเชยหรือการแก้ไขผลเสียหายตามกระบวนการทางกฎหมาย

การรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์ ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดในการรักษาหรือการตัดสินใจที่ส่งผลเสียหายต่อผู้ป่วย เช่น การทำคลอดที่เกิดความล่าช้าหรือการใช้เทคนิคที่ไม่เหมาะสมที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อทั้งแม่และทารก สูติแพทย์มีหน้าที่ต้องรับผิดชอบต่อการทำงานของตน หากมีความบกพร่อง สูติแพทย์จะต้องอยู่ในกระบวนการสืบสวนข้อเท็จจริงตามกฎหมายและแนวปฏิบัติทางการแพทย์ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย การรับผิดชอบนี้รวมถึงการชดเชยแก่ผู้ป่วยหากจำเป็น และการปฏิบัติตามกระบวนการไกล่เกลี่ยหรือข้อพิพาทที่อาจเกิดขึ้น

การรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์เป็นเรื่องสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความเชื่อมั่นในวิชาชีพและการให้ความเป็นธรรมแก่ผู้ป่วย ในกรณีที่เกิดความผิดพลาด สูติแพทย์และทีมแพทย์ต้องแสดงความรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดขึ้น ซึ่งสามารถแบ่งเป็นหลายด้านดังนี้

๔.๑. ความรับผิดชอบทางจริยธรรม

สูติแพทย์ต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์และมีจรรยาบรรณ ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดทางการแพทย์ แพทย์ควรแสดงความรับผิดชอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความผิดพลาดแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยทันที โดยต้องแจ้งข้อมูลที่ถูกต้อง ชัดเจน และโปร่งใส ทั้งนี้ การแจ้งข้อมูลโดยไม่ปกปิดจะช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจและสามารถร่วมกันหาทางแก้ไขปัญหาได้

- **การเปิดเผยความผิดพลาด:** เมื่อเกิดความผิดพลาดในการรักษา สูติแพทย์ต้องรายงานเหตุการณ์ให้ผู้ป่วยและครอบครัวทราบโดยทันที ไม่ว่าจะมีความผิดพลาดที่เกิดขึ้นระหว่างการตรวจวินิจฉัย การผ่าตัด หรือการรักษาอื่น ๆ การไม่เปิดเผยข้อมูลที่ครบถ้วนจะถือเป็นการละเมิดจรรยาบรรณทางการแพทย์
- **การขอโทษและการแสดงความรับผิดชอบ:** ในกรณีที่เกิดความผิดพลาด แพทย์ควรแสดงความรับผิดชอบด้วยการขอโทษผู้ป่วยและครอบครัว การแสดงออกอย่างจริงใจและโปร่งใสจะช่วยลดความตึงเครียดและความไม่พอใจของผู้ป่วยได้บ้าง

๔.๒. ความรับผิดชอบทางกฎหมาย

ความผิดพลาดทางการแพทย์ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วยสามารถนำไปสู่ความรับผิดชอบทางกฎหมายได้ในสองมิติ คือทางแพ่งและทางอาญา ซึ่งแพทย์และโรงพยาบาลต้องร่วมกันรับผิดชอบตามกระบวนการกฎหมาย

- **ความรับผิดชอบแพ่ง:** ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับความเสียหายจากการรักษา ผู้ป่วยหรือครอบครัวสามารถฟ้องร้องเพื่อเรียกร้องค่าชดเชยได้ โดยค่าชดเชยอาจครอบคลุมทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มเติม ค่าทำขวัญ หรือค่าชดเชยสำหรับความเสียหายที่เกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งโรงพยาบาลและทีมแพทย์ต้องร่วมกันจัดการเพื่อให้ความเป็นธรรมกับผู้ป่วย
- **ความรับผิดชอบอาญา:** หากความผิดพลาดเกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่อที่ร้ายแรง หรือเกิดจากการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณอย่างรุนแรง อาจนำไปสู่ความรับผิดชอบอาญา เช่น กรณีที่ความประมาทของแพทย์ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือพิการ ทางแพทย์อาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย และอาจถูกพักหรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๔.๓. การจัดการข้อพิพาทและการไกล่เกลี่ย

การจัดการข้อพิพาทระหว่างผู้ป่วยและทีมแพทย์ควรเริ่มต้นด้วยกระบวนการไกล่เกลี่ย เพื่อหาทางออกที่ดีที่สุดสำหรับทั้งสองฝ่าย กระบวนการไกล่เกลี่ยสามารถช่วยให้แพทย์และผู้ป่วยร่วมกันหาทางแก้ไขปัญหาและอาจป้องกันไม่ให้อัยการเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม

- **การไกล่เกลี่ย:** โรงพยาบาลสามารถใช้กระบวนการไกล่เกลี่ยระหว่างทีมแพทย์และผู้ป่วยหรือครอบครัวเพื่อหาข้อยุติที่เป็นธรรม โดยอาจมีตัวแทนจากฝ่ายกฎหมายหรือผู้เชี่ยวชาญเข้ามาร่วมเจรจา การไกล่เกลี่ยจะช่วยลดเวลาที่ใช้ในกระบวนการฟ้องร้อง และอาจทำให้ทั้งสองฝ่ายได้รับความยุติธรรมในลักษณะที่ยอมรับได้
- **การตั้งคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริง:** หากมีกรณีที่มีความผิดพลาดของแพทย์มีความซับซ้อนหรือเกี่ยวข้องกับหลายฝ่าย โรงพยาบาลควรตั้งคณะกรรมการขึ้นมาสอบสวนข้อเท็จจริง เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ และป้องกันไม่ให้ความผิดพลาดเดียวกันเกิดขึ้นอีกในอนาคต

๔.๔. การชดเชยและการฟื้นฟูผู้ป่วย

ในกรณีที่ความผิดพลาดทางการแพทย์ทำให้ผู้ป่วยได้รับความเสียหาย เช่น พิการ เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือแม้กระทั่งเสียชีวิต ทีมแพทย์และโรงพยาบาลจะต้องรับผิดชอบในการชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้น โดยการชดเชยอาจเป็นไปตามกระบวนการกฎหมายหรือการจัดการภายในโรงพยาบาลเอง

- **การฟื้นฟูผู้ป่วย:** หากความผิดพลาดทำให้ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาว โรงพยาบาลต้องจัดหาทรัพยากรในการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย เช่น การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ การจัดทีมแพทย์เฉพาะทาง หรือการให้คำปรึกษาทางจิตเวชแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- **การชดเชยทางการเงิน:** ในกรณีที่มีความเสียหายที่เกิดขึ้น เช่น การสูญเสียอวัยวะ การสูญเสียรายได้ หรือความเสียหายทางจิตใจ โรงพยาบาลต้องชดเชยค่าเสียหายทางการเงินให้แก่ผู้ป่วยหรือครอบครัว การชดเชยนี้ควรเป็นไปตามมาตรฐานที่ยุติธรรมและเป็นที่ยอมรับได้ของทั้งสองฝ่าย

๔.๕. การป้องกันและปรับปรุงคุณภาพการรักษา

เพื่อป้องกันไม่ให้ความผิดพลาดเกิดขึ้นอีกในอนาคต โรงพยาบาลและทีมแพทย์ควรมีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการรักษาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นการรับผิดชอบต่อระบบการดูแลรักษาทั้งหมด ไม่ใช่แค่เพียงการชดเชยความผิดพลาดที่เกิดขึ้นเท่านั้น

- **การทบทวนและประเมินเหตุการณ์:** โรงพยาบาลควรมีการประชุมทีมแพทย์เพื่อทบทวนกรณีที่เกิดความผิดพลาด รวมถึงประเมินวิธีการจัดการและแนวทางการรักษาที่ใช้ เพื่อหาจุดอ่อนและพัฒนา ระบบให้ดีขึ้นในอนาคต
- **การอบรมและพัฒนาทักษะของทีมแพทย์:** การอบรมต่อเนื่องและการฝึกอบรมวิชาชีพที่เน้นการป้องกันความผิดพลาดทางการแพทย์ เช่น การใช้เทคโนโลยีใหม่ ๆ การสื่อสารกับผู้ป่วย หรือการจัดการกับสถานการณ์ฉุกเฉิน จะช่วยเพิ่มคุณภาพการรักษาและลดโอกาสเกิดความผิดพลาด

๔.๖. ความรับผิดชอบร่วมของทีมแพทย์และโรงพยาบาล

ในหลายกรณี ความผิดพลาดทางการแพทย์อาจไม่ได้เกิดจากแพทย์คนเดียว แต่เป็นผลจากการทำงานเป็นทีม ดังนั้นทั้งโรงพยาบาลและทีมแพทย์จะต้องร่วมกันรับผิดชอบในการแก้ไขและชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้น ซึ่งเป็นการแสดงออกถึงความรับผิดชอบร่วมและการทำงานอย่างเป็นระบบ

การรับผิดชอบต่อความผิดพลาดทางการแพทย์เป็นสิ่งสำคัญในการรักษาความไว้วางใจและสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้ป่วยและครอบครัว การรับมืออย่างโปร่งใสและมีจริยธรรม รวมถึงการปรับปรุงระบบอย่างต่อเนื่องจะช่วยป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์เช่นนี้อีกในอนาคต

บทที่ ๕

การปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมทางการแพทย์ของสูติแพทย์

โรงพยาบาลรามธิบดีมีมาตรฐานทางจริยธรรมที่เข้มงวด ซึ่งส่งเสริมการปฏิบัติตามจริยธรรมทางการแพทย์ โดยสูติแพทย์จะต้องปฏิบัติอย่างซื่อสัตย์ มีคุณธรรม และไม่ใช้ตำแหน่งในการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว

การปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรม โรงพยาบาลรามธิบดีให้ความสำคัญกับจริยธรรมทางการแพทย์ที่สูง โดยสูติแพทย์ต้องดำเนินการรักษาโดยมีความซื่อสัตย์และเป็นธรรมต่อผู้ป่วยทุกคน มาตรฐานจริยธรรมนี้ครอบคลุมการปฏิบัติที่ไม่ใช้ความรู้ทางการแพทย์หรือสถานะวิชาชีพในการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว เช่น การเรียกรับเงินเพิ่มเติมจากผู้ป่วยโดยไม่สมเหตุสมผล การกระทำที่ไม่โปร่งใสต่อครอบครัวของผู้ป่วย การจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างเป็นธรรม และการปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมนี้จะช่วยสร้างความเชื่อมั่นในบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล

มาตรฐานจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพแพทย์เป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้การรักษามีความโปร่งใส มีคุณธรรม และคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย มาตรฐานจริยธรรมนี้กำหนดกรอบการปฏิบัติที่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามเพื่อรักษาความเป็นธรรม ความยุติธรรม และคุณภาพในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมมีดังนี้:

๕.๑. การรักษาความลับของผู้ป่วย

การคุ้มครองข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยเป็นส่วนหนึ่งของจริยธรรมแพทย์ ซึ่งครอบคลุมถึงการรักษาความลับของข้อมูลสุขภาพ ประวัติการรักษา และข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ โดยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ข้อมูลเหล่านี้ต้องไม่ถูกเปิดเผยให้บุคคลภายนอกโดยไม่ได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย ยกเว้นในกรณีที่กฎหมายกำหนดหรือมีเหตุฉุกเฉินที่จำเป็นต้องเปิดเผยเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเอง

- **การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA):** ข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วย เช่น ประวัติการรักษา ภาวะสุขภาพ หรือผลตรวจวินิจฉัย จะต้องได้รับการปกป้องตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งกำหนดให้โรงพยาบาลและทีมแพทย์ต้องจัดเก็บและใช้ข้อมูลอย่างระมัดระวัง โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนทุกครั้งที่จะนำข้อมูลออกเผยแพร่

๕.๒. การให้ข้อมูลและขอความยินยอมในการรักษา

ก่อนการรักษาหรือการผ่าตัด สูติแพทย์ต้องอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการเจ็บป่วย แนวทางการรักษา และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นให้ผู้ป่วยทราบอย่างครบถ้วน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถตัดสินใจได้ด้วยข้อมูลที่เพียงพอ การขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการรักษา (informed consent) เป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐานจริยธรรมที่ต้องปฏิบัติ หากผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา แพทย์ต้องเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยและไม่บังคับ

- **การสื่อสารกับผู้ป่วย:** การอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการรักษา ผลข้างเคียง ความเสี่ยง รวมถึงทางเลือกในการรักษาอย่างชัดเจนและเข้าใจง่าย จะช่วยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การให้ข้อมูลที่ตรงไปตรงมาและโปร่งใสยังเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างความไว้วางใจระหว่างแพทย์และผู้ป่วย
- **การขอความยินยอม:** ผู้ป่วยต้องได้รับสิทธิ์ในการตัดสินใจว่าจะยินยอมหรือไม่ในการรักษาหรือการผ่าตัดที่มีความเสี่ยง ซึ่งต้องลงนามในเอกสารความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรเสมอ

๕.๓. การรักษาอย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ

แพทย์มีหน้าที่ในการให้การรักษาอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม โดยไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยเหตุผลทางเชื้อชาติ ศาสนา เพศ อายุ หรือสถานะทางเศรษฐกิจ ทุกคนควรได้รับการรักษาตามมาตรฐานเดียวกัน นอกจากนี้ แพทย์ต้องไม่ปล่อยให้ความเห็นส่วนตัวหรืออคติมีผลต่อการตัดสินใจในการรักษาผู้ป่วย

- **การรักษาทุกคนอย่างเท่าเทียม:** ผู้ป่วยที่มาจากพื้นฐานทางสังคมหรือเศรษฐกิจต่างกันต้องได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน เช่น การรักษาภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการคลอด หรือการผ่าตัดคลอดที่ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยชนชั้นใดหรือมีสถานะทางการเงินใด

๕.๔. ความซื่อสัตย์และโปร่งใสในการรักษา

แพทย์ต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์และโปร่งใสในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น การแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงผลการตรวจ การรักษาที่เป็นไปได้ และผลกระทบจากการรักษา ทั้งนี้แพทย์ต้องไม่แสวงหาผลประโยชน์จากการรักษาหรือการให้บริการ เช่น การเสนอการรักษาที่ไม่จำเป็น หรือการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่ไม่สอดคล้องกับการรักษาที่แท้จริง

- **การไม่เรียกร้องผลประโยชน์เกินควร:** แพทย์ต้องไม่เรียกร้องค่าบริการที่สูงเกินไปหรือให้การรักษาที่ไม่จำเป็น เช่น การแนะนำให้ผ่าตัดโดยไม่จำเป็น ทั้งนี้เพื่อป้องกันการใช้ความรู้และทักษะทางการแพทย์ในทางที่ไม่ถูกต้อง

๕.๕. ความรับผิดชอบในกรณีที่เกิดความผิดพลาด

ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดในการรักษา แพทย์ต้องมีความรับผิดชอบและแสดงความจริงใจในการแก้ไขปัญหา เช่น การแจ้งให้ผู้ป่วยและครอบครัวทราบถึงข้อผิดพลาด การขอโทษ และการหาทางแก้ไขที่เหมาะสมเพื่อไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ การรับผิดชอบต่อความผิดพลาดเป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐานจริยธรรมในการรักษาที่คำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้ป่วย

- **การแก้ไขข้อผิดพลาด:** แพทย์ต้องมีการรายงานความผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว ทราบทันที และแสดงความรับผิดชอบในการแก้ไขข้อผิดพลาดนั้น การไม่ปกปิดความผิดพลาดหรือไม่สร้างทำว่าไม่มีอะไรเกิดขึ้นจะช่วยรักษาความเชื่อมั่นในวิชาชีพแพทย์ได้

๕.๖. การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้ตลอดชีวิต

การรักษามาตรฐานจริยธรรมทางการแพทย์ยังครอบคลุมถึงการที่แพทย์ต้องมีการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถให้การรักษาที่ทันสมัยและปลอดภัยที่สุด การเข้าร่วมการฝึกอบรม การประชุมทางการแพทย์ หรือการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับเทคโนโลยีและเทคนิคใหม่ ๆ เป็นสิ่งที่แพทย์ต้องทำเพื่อรักษามาตรฐานในการรักษาผู้ป่วย

- **การศึกษาต่อเนื่อง (CME):** แพทย์ต้องผ่านการอบรมและทบทวนความรู้ผ่านหลักสูตรที่ได้รับการรับรองอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถนำเทคนิคและวิธีการรักษาที่ทันสมัยและปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย

๕.๗. การไม่ใช้วิชาชีพในการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว

แพทย์ต้องไม่ใช้ตำแหน่งและความรู้ทางวิชาชีพในการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว เช่น การรับของขวัญหรือเงินสินบนจากบริษัทยา หรือการโฆษณาและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ไม่ได้รับการรับรองตามกฎหมาย จรรยาบรรณแพทย์ห้ามมิให้แพทย์มีพฤติกรรมที่ทำลายความน่าเชื่อถือในวิชาชีพ

- **การไม่แนะนำยาหรืออุปกรณ์ที่ไม่เหมาะสม:** แพทย์ต้องไม่แนะนำการรักษาหรือการใช้ยาที่ไม่ได้รับการพิสูจน์ประสิทธิภาพทางวิทยาศาสตร์ หรือแนะนำเพื่อผลประโยชน์ทางการเงินส่วนตัว เช่น การแนะนำให้ผู้ป่วยใช้ยาหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้รับการรับรองจากองค์การอาหารและยา (อย.)

๕.๘. การเคารพสิทธิของผู้ป่วย

แพทย์ต้องเคารพสิทธิของผู้ป่วยในทุกขั้นตอนของการรักษา ซึ่งรวมถึงสิทธิในการรับทราบข้อมูล สิทธิในการปฏิเสธการรักษา และสิทธิในการได้รับการดูแลที่เหมาะสม สิทธิเหล่านี้จะต้องได้รับการคุ้มครองอย่างเข้มงวดตามจรรยาบรรณและมาตรฐานทางจริยธรรมแพทย์

บทสรุป

หลักนิติธรรมมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการดูแลสุขภาพในประเทศไทย โดยเฉพาะในการประกอบวิชาชีพแพทย์ ซึ่งเป็นพื้นฐานในการสร้างระบบการแพทย์ที่ยุติธรรม โปร่งใส และมีคุณภาพ บทบาทของหลักนิติธรรมในบริบทนี้สามารถสรุปได้ดังนี้

๑. **การคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย:** หลักนิติธรรมช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเท่าเทียม และมีสิทธิในการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาอย่างชัดเจน
๒. **มาตรฐานการรักษา:** การบังคับใช้กฎหมายและมาตรฐานการแพทย์ช่วยให้การรักษาเป็นไปตามข้อกำหนดที่เหมาะสม และป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น
๓. **ความรับผิดชอบทางกฎหมาย:** แพทย์และสถานพยาบาลต้องรับผิดชอบต่อการรักษาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งมีระบบกฎหมายคอยควบคุมและจัดการข้อพิพาทอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. **ความโปร่งใสและความไว้วางใจ:** การสื่อสารที่โปร่งใสระหว่างแพทย์และผู้ป่วยสร้างความไว้วางใจ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
๕. **การพัฒนาระบบสุขภาพ:** การบังคับใช้หลักนิติธรรมส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา นโยบายสาธารณะ เพื่อให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเข้าถึงได้สำหรับประชาชนทุกคน

หลักนิติธรรมไม่เพียงแต่ทำหน้าที่ในการควบคุมและกำหนดมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ แต่ยังช่วยสร้างความยุติธรรมและความไว้วางใจในระบบการแพทย์ ซึ่งส่งผลดีต่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในระยะยาว การปฏิบัติตามหลักนิติธรรมจึงเป็นสิ่งจำเป็นในการสร้างอนาคตที่ดีกว่าในวงการแพทย์และการดูแลสุขภาพ

บรรณานุกรม

พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕. (๒๕๒๕). ราชกิจจานุเบกษา.

พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒. (๒๕๒๒). ราชกิจจานุเบกษา.

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒. (๒๕๖๒). ราชกิจจานุเบกษา.



พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑. (๒๕๕๑). ราชกิจจานุเบกษา.

พระราชบัญญัติการประกอบกิจการสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑. (๒๕๔๑). ราชกิจจานุเบกษา.

พระราชบัญญัติสถาบันการแพทย์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒. (๒๕๕๒). ราชกิจจานุเบกษา.

แผนสุขภาพแห่งชาติ. (๒๕๖๓). กระทรวงสาธารณสุข.

ภาคผนวก

 <p>คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University</p>	HN 0000000	
	<p>นาย ทดสอบ รามาธิบดี</p> <p>อายุ 37 ปี 9 เดือน</p> <p>วันเกิด 1 ม.ค. 2530</p> <p>สิทธิการรักษา เงินสด</p> <p>วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:07</p> <p>Patient Ident. T1WQ2C1A2</p>	
<p>รหัสแผนก OGY2 หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว</p>		

หนังสือแสดงเจตนาให้ถ่ายภาพผู้ป่วย

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี ถ้อยบัตร ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่นๆ

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ขอแสดงความยินยอมให้บุคลากรในสังกัดคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ถ่ายภาพ และนำภาพ
ที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่เกิดขึ้นระหว่าง วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง
วันที่ เดือน พ.ศ. ณ

ไปใช้ในการเรียนการสอนทางการแพทย์ ตีพิมพ์ หรือเผยแพร่โดยวิธีอื่นใด เพื่อประโยชน์ในทางวิชาการ หรือเพื่อประโยชน์ในทาง
การแพทย์เท่านั้น

ทั้งนี้ บุคลากรในสังกัดคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่เปิดเผยชื่อ - นามสกุล และ
ที่อยู่ของข้าพเจ้าในการเรียนการสอนทางการแพทย์ รายงานทางวิชาการ หรือในการเผยแพร่โดยวิธีอื่นใดดังกล่าวข้างต้น

- ผู้ป่วยมาคนเดียว
- ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

แพทย์ รหัสบุคคล

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)



พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รหัสบุคคล

คำอธิบายฟอร์ม

- ผู้แสดงเจตนาให้ความยินยอม ต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ใ้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ใ้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)
- แพทย์ลงนามในส่วนของแพทย์ ให้ระบุรหัสบุคคล
- พยานผู้ป่วยให้ระบุความสัมพันธ์ พยานที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ให้ระบุรหัสบุคคล
- บัตรอื่น ๆ ให้ระบุชนิดของบัตร

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:07



 รหัสแผนก OGY2 หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University	HN 0000000 นาย ทดสอบ รามาธิบดี อายุ 37 ปี 9 เดือน วันเกิด 1 ม.ค. 2530 สิทธิการรักษา เงินสด วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:06 Patient Ident. T1WQ2C1A2	
	หนังสือแสดงเจตนารับการตรวจเลือดหาการติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. (ฟอร์ม ข.3)		

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

อายุ.....ปี ถิ่นบัตร ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่นๆ

เลขที่..... โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น

ของผู้ป่วย ได้รับคำชี้แจงจากแพทย์ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ ของโรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อทำการตรวจเลือด และ / หรือ สิ่งตรวจอื่น เพื่อการติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. (ภาวะการติดเชื้อโรคเอดส์) ให้กับข้าพเจ้า และได้รับทราบถึงผลกระทบต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นหลังจากตรวจเลือดนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทำการตรวจ ข้าพเจ้า **ไม่** ยินยอมให้ตรวจ

ผลที่ได้จากการตรวจหาเชื้อเอช.ไอ.วี. นี้ข้าพเจ้าขอให้โรงพยาบาลรามาธิบดี แจ้งผลให้แก่

ข้าพเจ้าเองเท่านั้น

ข้าพเจ้าและหรือ ผู้อื่น คือ นาย นาง นางสาว หรือ บริษัท

ไม่ต้องการให้แจ้งผลกับข้าพเจ้าหรือผู้อื่น

ข้าพเจ้ายินยอม ที่จะให้โรงพยาบาลทำตามความประสงค์ของข้าพเจ้า และยินดีที่จะเป็นผู้รับผิดชอบต่อผลกระทบ หรือความเสียหายอันอาจจะเกิดขึ้นเนื่องจากการตรวจหรือไม่ยินยอมให้ตรวจ การแจ้งผล โดยไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของแพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่ หรือ โรงพยาบาลรามาธิบดีแต่ประการใด

อนึ่งกรณีที่ข้าพเจ้ามอบให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับทราบผลการตรวจแทนตัวข้าพเจ้านั้นให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือยินยอมของข้าพเจ้า เพื่อให้ผู้ที่ข้าพเจ้าได้ระบุชื่อไว้ข้างต้นเป็นผู้รับทราบผลแทนข้าพเจ้าได้ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบคำยืนยันข้างต้นด้วย

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับการตรวจ/ผู้กระทำการแทน

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ส่งตรวจ/ผู้ให้คำปรึกษา/ผู้อธิบาย รหัสบุคคล

คำอธิบายฟอร์ม

- ผู้รับการตรวจควรอ่านเอกสาร "ข้อควรรู้ก่อนรับการตรวจเอช.ไอ.วี." เพิ่มเติม ก่อนแสดงเจตนายินยอม หรือไม่ยินยอม
- ผู้แสดงเจตนาให้ความ **ยินยอม** เพื่อรับการผ่าตัดและหัตถการ ต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ให้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ให้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือ ผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)
- ผู้รับการตรวจหรือผู้กระทำการแทน ลงนามในส่วน ผู้รับการตรวจหรือผู้กระทำการแทน
- บัตรอื่นๆ ให้ระบุชนิดของบัตร

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:06



0000000

สงวนลิขสิทธิ์

10-



AMB



38153470



6706369848



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:07

Patient Ident. T1WQ2C1A2



รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสุดสัปดาห์

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

หนังสือแสดงเจตนาขอรับเลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือด (ฟอร์ม ข.99)

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี ถิ่นเกิด ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่นๆ

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจว่าการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดีครั้งนี้มีความจำเป็นต้องได้รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด รวมทั้งได้รับการอธิบายจนเข้าใจถึงวิธีการและโอกาสเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการได้รับเลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือด ดังนี้

วิธีการ : การให้เลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือด ทำโดยวิธีการให้ผ่านเส้นเลือดดำ ด้วยวิธีการปลอดเชื้อที่ได้มาตรฐาน

โอกาสเสี่ยง : การได้รับเลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือดโดยทั่วไปมีอัตราเสี่ยงน้อย โดยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนดังต่อไปนี้

- กรณีปฏิกิริยาตัวขาวและไม่รุนแรง ได้แก่ มีรอยจ้ำเขียว บวม และเจ็บในตำแหน่งที่แทงเข็มเข้าเส้นเลือดดำ อาจมีอาการปวดหัว มีไข้หนาวสั่น ผื่นคันที่ผิวหนังหรือลมพิษอันเป็นผลข้างเคียงจากการได้รับส่วนประกอบของเลือด

- กรณีปฏิกิริยารุนแรง เช่น การแพ้โปรตีนในเลือดอย่างรุนแรง ทั้งนี้ก่อนการให้เลือดโรงพยาบาลมีการตรวจสอบความเข้ากันได้ของเลือดกับผู้ป่วยอย่างรอบคอบและตามมาตรฐานแล้ว แต่มีโอกาสของปฏิกิริยารุนแรงที่ไม่สามารถตรวจพบได้จาก การตรวจเลือดที่น้อยมาก

- กรณีการติดเชื้อ เช่น เชื้อไวรัสตับอักเสบบี มาลาเรีย เชื้อเอชไอวี (HIV) ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคเอดส์หรือโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง เป็นต้น อาจเกิดจากการได้รับเลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือดที่มีเชื้อในปริมาณต่ำมากในระยะที่ไม่สามารถตรวจพบได้ (window period) เนื่องจากข้อจำกัดทางเทคโนโลยี แม้เลือดหรือส่วนประกอบต่าง ๆ ของเลือดจะได้รับการตรวจกรองโรคติดเชื้อตามมาตรฐานของการบริการโลหิตแล้ว แต่ยังไม่สามารถขจัดความเสี่ยงได้ทั้งหมด

ข้าพเจ้าทราบดีว่าการรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์หรืออาจมีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นได้ แม้ผู้ป่วยจะบอวิชาวินิจฉัยด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและพฤติกรรมการในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว (ตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยข้อ 7.4)

ข้าพเจ้าได้ใช้เวลาไตร่ตรองและตัดสินใจด้วยตนเองแล้วว่าขอยินยอมรับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด ทั้งได้อ่านและเข้าใจหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้ รวมทั้งขอยอมรับความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นโดยตลอดแล้วจึงขอแสดงเจตนายินยอมด้วยความสมัครใจเข้ารับเลือด หรือส่วนประกอบของเลือด ระหว่างวันที่ ถึงวันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ผู้ป่วยมาคนเดียว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

ลงชื่อ

(.....)

แพทย์ รหัสบุคคล

ลงชื่อ

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รหัสบุคคล

คำอธิบายฟอร์ม

1. ผู้แสดงเจตนาให้ความยินยอม เพื่อรับการผ่าตัดและหัตถการต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่ไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมอสติ ใบบุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ใบบุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)
2. แพทย์ลงนามในส่วนขอแพทย์ ให้ระบุรหัสบุคคล
3. พยานผู้ป่วยให้ระบุความสัมพันธ์ พยานที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ให้ระบุรหัสบุคคล
4. บัตรอื่น ๆ ให้ระบุชนิดของบัตร

วันที่รับทราบและยินยอมในทางการแพทย์
1 ต.ค. 2567 09:07



0000000

ShinYan 000000

10-



AMB



38153470



6706369921



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:08

Patient Ident. T1W02C1A2



รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสุดขีดกรม

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้ารับการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ทางสูติกรรม
โดยแพทย์กรณีไม่ฉุกเฉิน (ฟอร์ม ข.65)

ข้าพเจ้าในฐานะ สตรีตั้งครรภ์/ ผู้รับบริการ ชื่อนาง/นางสาว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ชื่อนาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี ถิ่นเกิด ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่นๆ

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ซึ่งเข้ารับการตรวจทารกในครรภ์ด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ได้รับทราบคำอธิบายดังต่อไปนี้

- ปัจจุบันยังไม่มีรายงานถึงผลเสียหรืออันตรายของการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงต่อสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์
- การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงนั้น แพทย์ผู้ตรวจจะทำการตรวจและรายงานข้อมูลที่สำคัญดังต่อไปนี้
 - 2.1 การมีชีวิตของทารกในครรภ์
 - 2.2 อายุครรภ์โดยประมาณการ
 - 2.3 จำนวนทารกในครรภ์
 - 2.4 ท่าหรือส่วนนำของทารกในครรภ์
 - 2.5 ตำแหน่งของรก
 - 2.6 ปริมาณน้ำคร่ำ
 - 2.7 ความผิดปกติบางชนิดของทารกในครรภ์ที่อาจตรวจพบ
- ข้าพเจ้ารับทราบว่า กรณีที่แพทย์ได้ทำการตรวจตามแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม และรายงานผลการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติกรรมว่าไม่พบความผิดปกตินั้น ไม่ได้เป็นการยืนยันว่าทารกในครรภ์มีความสมบูรณ์แข็งแรงร้อยเปอร์เซ็นต์หรือไม่มีความผิดปกติใดๆ ของทุกอวัยวะ เนื่องจากความพิการแต่กำเนิดบางชนิดไม่สามารถวินิจฉัยได้ก่อนคลอดหรืออาจจะเกิดขึ้นภายหลังการตรวจในครั้งนั้น
- การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงเป็นเพียงเครื่องมือช่วยในการวินิจฉัยสภาพและภาวะของทารกในครรภ์เท่านั้น
- ข้าพเจ้าได้สอบถามเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง โดยปราศจากข้อสงสัยและได้อ่านเอกสารทั้งหมดแล้ว ซึ่งข้าพเจ้ามีความเข้าใจเป็นอย่างดี จึงได้แสดงความยินยอมเข้ารับการตรวจทารกในครรภ์ด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

สตรีตั้งครรภ์/ ผู้รับบริการ มาคนเดียว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน สตรีตั้งครรภ์/ ผู้รับบริการ มาคนเดียว

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

สตรีตั้งครรภ์/ ผู้รับบริการ/ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แพทย์ รหัสบุคคล

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รหัสบุคคล

คำอธิบายฟอร์ม

- ผู้แสดงเจตนาให้ความ **ยินยอม** เพื่อรับการผ่าตัดและหัตถการต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ให้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ให้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)
- แพทย์ลงนามในส่วนของแพทย์ ให้ระบุรหัสบุคคล
- พยานผู้ป่วยให้ระบุความสัมพันธ์ พยานที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ให้ระบุรหัสบุคคล
- บัตรอื่น ๆ ให้ระบุชนิดของบัตร

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:08



0000000

ฉบับใหม่ ภาชทว

10-



AMB



38153470



6706369958



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:06

Patient Ident. T1WQ2C1A2



Procedural Safety checklist

Abdominal tapping (เจาะท้อง)
 Pleural tapping (เจาะปอด)
 BMA/BX (เจาะไขกระดูก)
 L P (เจาะหลัง)

อื่นๆ.....

ทวนสอบชื่อ-สกุล ,HN ,ว/ด/ป เกิด
 ประวัติเพื่ออาหาร/ยา/อื่นๆ ระบุ.....

เข้าใจยินยอมทำหัตถการ (Informed Consent) No Yes

ใช้ Sedative No Yes ระบุ.....

มีภาวะหายใจลำบากก่อนทำ No Yes

แพทย์แจ้งความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น หรือ ตามเอกสารชี้แจง และรับทราบภาวะแทรกซ้อนของหัตถการนั้น

.....

ตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนทำหัตถการ No Yes

Mark site No Yes ระบุตำแหน่ง.....

Time Out เวลา.....by แพทย์.....รหัสน.....
 RN/PN.....รหัสน.....

มีภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการ No Yes Key IOR ระบุ.....

ตรวจสอบอุปกรณ์ตกค้างกับแพทย์ก่อนปิดแผล No Yes

Sign Out เวลา..... by แพทย์ผู้ทำ.....รหัสน.....
 RN/PNผู้ตรวจสอบ.....รหัสน.....

สำหรับ OPD

สิ่งส่งตรวจ No Yes ระบุ.....

	Time	BP	P	R	O2 Sat	Temp	Pain Score	Nurse's note
ก่อนทำ								
หลังทำ								

Transfer ER
 Admit
 Short Stay
 กลับบ้าน ให้บัตรนัด เวลา.....น.

ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน/ย้าย เกี่ยวกับ การดูแลแผล อาการผิดปกติที่ต้องรีบไปโรงพยาบาล(ฉุกเฉิน) ใช้ ปวดศีรษะเวียนศีรษะ
 หายใจเหนื่อยหอบแขนขาอ่อนแรง ปวดแผลมาก เลือดออกมาก

พยาบาล.....รหัสน.....

** Time out หมายถึงเวลาก่อนลงมือทำหัตถการที่ตรวจทวนให้ถูกคน ถูกหัตถการ ถูกตำแหน่งโดยแพทย์+ พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล

** Sign Out หมายถึง เวลาหลังทำหัตถการเสร็จแล้ว



0000000

ส่งแฟ้มมา 01/15/67

10-



AMB



38153470



6706369838



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม

คลินิก หลังคอคอด-วางแผนครอบครัว

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:08

Patient Ident. T1WQ2C1A2



หนังสือแสดงเจตนาขอรับการยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไขของกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา

แผ่นที่ 1/2

ในฐานะ ผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ โปรดระบุ)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ โปรดระบุ)

อายุ ปี ถึงบัตร ประจําตัวประชาชน ราชการ อื่น ๆ (โปรดระบุชนิดของบัตร)

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ได้รับทราบการอธิบายและได้รับข้อมูลโดยละเอียดจากแพทย์ถึงแผนการดูแลรักษา ข้อบ่งชี้ และความจำเป็นเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ และได้มีโอกาสซักถามและได้รับคำตอบอย่างครบถ้วนแล้วตามเงื่อนไขของกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา ดังนี้

(1) จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากหากหญิงตั้งครรภ์ต่อไปจะเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายต่อสุขภาพทางกายหรือจิตใจของหญิงนั้น

(2) จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากมีความเสี่ยงอย่างมากหรือมีเหตุผลทางการแพทย์อันควรเชื่อได้ว่าหากทารกคลอดออกมามีความผิดปกติถึงขนาดทุพพลภาพอย่างร้ายแรง

(3) หญิงยืนยันต่อผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมว่าตนมีครรภ์เนื่องจากการกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ

(4) หญิงซึ่งมีอายุครรภ์ไม่เกินสิบสองสัปดาห์ที่ยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์

(5) หญิงซึ่งมีอายุครรภ์เกินสิบสองสัปดาห์ แต่ไม่เกินยี่สิบสัปดาห์ ยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ภายหลังการตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกจาก

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามหลักเกณฑ์

ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีการ

ข้าพเจ้าเป็นผู้แสดงเจตนายินยอมให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้รับการยุติการตั้งครรภ์ สามารถเปลี่ยนวิธีการยุติการตั้งครรภ์ ด้วยเหตุผลที่แสดงความจำเป็นและความปลอดภัยของผู้ป่วย

ข้าพเจ้ารับทราบวัตถุประสงค์และรายละเอียดในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามประกาศความเป็นส่วนตัวเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งรวมถึงการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการติดต่อ ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการหรือการตรวจอื่น ๆ และข้อมูลภาพและหรือเสียงในรูปแบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ เพื่อประโยชน์ในการให้บริการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล การจัดการด้านสุขภาพ การให้บริการด้านสังคมสงเคราะห์ การพัฒนาคุณภาพและบริหารความเสี่ยง การเรียนการสอน การศึกษา การให้บริการทางวิชาการ การวิจัย การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิหรือสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า การปฏิบัติตามกฎหมายด้านการสาธารณสุขหรือกฎหมายอื่น การดำเนินการที่เป็นประโยชน์สาธารณะที่สำคัญ และการตรวจสอบหรือเก็บรวบรวมข้อมูลโดยหน่วยงานภายนอกที่มีหน้าที่และอำนาจตามที่ได้รับการร้องขอหรือคำสั่ง ซึ่งคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีหน้าที่ปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้ามีสิทธิตามที่กำหนดในกฎหมาย โดยข้าพเจ้าสามารถขอประกาศความเป็นส่วนตัวดังกล่าวได้ที่จุดลงทะเบียนหน่วยตรวจ/หอผู้ป่วย และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ดังกล่าวได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริการรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์หรืออาจมีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นได้ แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว (ตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยข้อ 7.4)

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:08



0000000

Shwilaan OGY2K2

10-



AMB



38153470



6706369969



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:08

Patient Ident. T1WQ2C1A2



แผ่นที่ 2/2

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาให้ไว้เป็นหนังสือกับโรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อยืนยันว่าได้รับการอธิบายจนเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว พร้อมได้รับมอบเอกสาร

(ถ้ามี) จากผู้อธิบายให้ข้อมูลแล้ว ตลอดจนได้อ่านโดยละเอียดและเข้าใจข้อความในหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อแสดงเจตนาด้วยความสมัครใจไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

- ผู้ป่วยมาคนเดียว
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

ลงชื่อ

(.....)

แพทย์ รหัสบุคคล (โปรดระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รหัสบุคคล (โปรดระบุ)

คำอธิบายฟอร์ม

ผู้แสดงเจตนาให้ความยินยอม เพื่อรับการผ่าตัดและหัตถการต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่มีผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ให้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้ปกครอง ผู้ปกครองทางจิต ให้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอม (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:08



0000000

ฉบับนี้ใช้... กภจกคว 10-



AMB



38153470



6706369970



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

HN 000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:07

Patient Ident. T1WQ2C1A2



รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

หนังสือแสดงเจตนายินยอมรับบริการคลอดบุตร (ฟอร์ม ข.56)

ในฐานะ ผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ โปรดระบุ)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ โปรดระบุ)

อายุ ปี ถิ่นเกิด ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่น ๆ (โปรดระบุชนิดของบัตร)

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ได้รับการอธิบายให้ทราบถึงแผนการดูแลในระยะ ก่อนคลอด ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และวิธีการคลอดบุตรจากแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้คลอดบุตรแล้ว โดยมีรายละเอียดการคลอดบุตรดังนี้ คือ การคลอดปกติทางช่องคลอด การช่วยคลอดโดยเครื่องดูดสุญญากาศ การช่วยคลอดโดยคีม และผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง รวมถึงกระบวนการระงับความรู้สึกด้วยวิธีการใช้ยาชาเฉพาะที่ การดมยาสูด การให้ยาระงับความรู้สึกแบบเฉพาะบริเวณที่ไขสันหลัง (บล็อกหลัง)

1. ความเสี่ยงของมารดา ได้แก่

1.1 การคลอดทางช่องคลอด อาจเกิดการฉีกขาดของช่องคลอดหรือทวารหนัก การตกเลือด การติดเชื้อ และผลที่อาจเกิดขึ้นได้ในภายหลังหลังเกิดการพองตัวของช่องคลอดและกล้ามเนื้อเชิงกราน รูปร่างของช่องคลอดกับอวัยวะข้างเคียง

1.2 การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง อาจเกิดอันตรายต่อ ลำไส้ ทางเดินปัสสาวะ อาจมีการตกเลือด การติดเชื้อ ผลที่อาจเกิดขึ้นได้ในภายหลัง อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนของแผลเป็น เช่น การบวม หรือคัน ระคายเคืองที่แผล เพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะมดลูกแตกในการตั้งครรภ์ครั้งต่อไป และมีความเสี่ยงที่เกิดจากกระบวนการระงับความรู้สึก

2. ความเสี่ยงของทารก ได้แก่

2.1 การคลอดทางช่องคลอด ทารกอาจเกิดความไม่ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนของสายสะดือ รก หรือการบีบตัวของมดลูก และมีการบาดเจ็บจากกระบวนการคลอด เช่น รอยฟกช้ำ ภาวะที่เลือดออกที่เยื่อหุ้มได้กะโหลกศีรษะ กระดูกโพลาร้าวร้าว เป็นต้น

2.2 การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ทารกอาจมีการบาดเจ็บจากการถูกของมีคม การบาดเจ็บจากกระบวนการคลอด

3. การทำหัตถการ (ถ้ามี)

ผ่าตัดคลอด ช่วยคลอดโดยเครื่องดูดสุญญากาศ ช่วยคลอดโดยคีม ช่วยคลอดท่าหัน อื่น ๆ

ข้อประสงค์

ความเสี่ยงอื่นๆ (ถ้ามี)

4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถ่ายและบันทึกภาพเอกซเรย์ ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว ภาพและหรือเสียง หรือกระทำการสิ่งอื่นใดที่ทำให้เกิดการถ่ายและบันทึกภาพและหรือเสียง ที่เกี่ยวกับการรักษาของข้าพเจ้าหรือผู้ป่วยที่ข้าพเจ้ากระทำการแทนแล้วแต่กรณี เพื่อเป็นข้อมูลประวัติทางการแพทย์

5. ข้าพเจ้าทราบเป็นอย่างดีแล้วว่ามีกรณีการคลอดบุตรในระบบพิเศษ ทารกที่คลอดมานั้นจะไม่สามารถใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูลประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้า เพื่อใช้ประโยชน์ในการรักษาพยาบาล การเรียนการสอน การวิจัย และการตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล ทั้งนี้จะต้องไม่กระทำให้เกิดความเสียหายหรือรบกวนความเป็นส่วนตัวของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าเป็นผู้แสดงเจตนายินยอมให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้คลอดบุตร สามารถเปลี่ยนวิธีการคลอดบุตรโดยการทำการช่วยคลอดโดยวิธีดังกล่าวข้างต้น ด้วยเหตุผลที่แสดงถึงความจำเป็นและความปลอดภัยของมารดาและทารกโดยความสมัครใจ ข้าพเจ้าทราบว่าบริการรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์และอาจมี เหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นได้ แม้ว่าผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะให้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้นๆ แล้ว (ตามประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยข้อ 7.4)

ข้าพเจ้ายินดีบริจาครกให้โรงพยาบาล ข้าพเจ้าไม่ยินดีบริจาครกให้โรงพยาบาล

ผู้ป่วยมาคนเดียว

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

แพทย์ รักษาศัล (โปรดระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รักษาศัล (โปรดระบุ)

คำอธิบายฟอร์ม

แสดงเจตนาให้ความยินยอม เพื่อรับการตรวจรักษาต่อเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมักสติ ให้อุปการะ ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น

เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีที่ผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้กึ่งจัด ผู้บกพร่องทางจิต ให้อุปการะ ญาติ ผู้ดูแล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:07



0000000

วันที่รับทราบ 01/10/2024

ID:



AMB



38153470



6706369952



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

HN 0000000

นาย ทดสอบ รามาธิบดี

อายุ 37 ปี 9 เดือน

วันเกิด 1 ม.ค. 2530

สิทธิการรักษา เงินสด

วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:06

Patient Ident. T1WQ2C1A2



รหัสแผนก OGY2

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม

คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว

หนังสือแสดงเจตนาขอรับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน (ฟอร์ม ก.1)

ในฐานะ ผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ ..นาย.ทดสอบ.รามาธิบดี.....
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ โปรดระบุ)

อายุ ปี ถือบัตร ประจําตัวประชาชน ราชการ อื่น ๆ (โปรดระบุชนิดของบัตร)

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับในฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ได้ทราบเรื่องการตรวจรักษา และหนังสือแสดงเจตนา เพื่อรับการรักษาจากแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และได้พิจารณาโดยละเอียดถี่ถ้วนแล้ว

ข้าพเจ้าเป็นผู้แสดงเจตนายินยอมให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์รวมทั้งบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ดำเนินการทุกอย่างที่เกี่ยวข้องกับการตรวจรักษาพยาบาล รวมถึงการผ่าตัด และกระทำการทางการแพทย์หรือการดูแลสุขภาพอื่น ๆ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วยได้ตลอดจนเสร็จการรักษา

ข้าพเจ้าทราบดีว่าการรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์และอาจมีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นได้ แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว (ตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยข้อ 7.4)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถ่ายบันทึกและจัดเก็บภาพเอกซเรย์ ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว ภาพและหรือเสียง หรือกระทำการสิ่งอื่นใดที่ทำให้เกิดการถ่ายบันทึกและจัดเก็บภาพและหรือเสียง ที่เกี่ยวกับการรักษาของข้าพเจ้าหรือผู้ป่วยที่ข้าพเจ้ากระทำการแทนแล้วแต่กรณี เพื่อเป็นข้อมูลประวัติทางการแพทย์

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้า เพื่อใช้ประโยชน์ในการรักษาพยาบาล การเรียนการสอน การวิจัย และการตรวจสอบข้อมูลที่ร้องขอจากหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกยึดในกรณีที่ข้าพเจ้า/ญาติข้าพเจ้า มีอาการหรือพฤติกรรมที่เป็นความเสี่ยงต่อความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่น เช่น สับสน วนเวียน ก้าวร้าว หรือเสี่ยงต่อการหลุดของสายและท่อที่สำคัญต่อชีวิต

โรงพยาบาลไม่มีนโยบายรับฝากทรัพย์สินมีค่าของผู้ป่วย หากมีการสูญหายหรือชำรุด ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ไม่รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น ขอความร่วมมือไม่ให้ผู้ป่วยใส่เครื่องประดับ อัญมณี หรือนำทรัพย์สินมีค่าอื่น ๆ พกติดตัวมา ในระหว่างที่เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลรามาธิบดี

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ประกาศ หรือคำสั่งของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ทั้งที่ใช้บังคับอยู่ในวันทำหนังสือฉบับนี้ และที่จะมีหรือประกาศใช้ขึ้นใหม่ในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ผู้ป่วยมาคนเดียว
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

(ลงชื่อ)

(.....)

แพทย์ รับผิดชอบ (โปรดระบุ)

(ลงชื่อ)

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

(ลงชื่อ)

(.....)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รับผิดชอบ (โปรดระบุ)

คำอธิบายพอม

ผู้แสดงเจตนาให้ความยินยอม เพื่อรับการรักษาของผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ใ้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น

เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุไม่เกิน 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ใ้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
1 ต.ค. 2567 09:06



0000000

อินโฟลิเนท กภจภว

10





AMB



38153470



6706369862

 รหัสนี้แสดง OGY2 หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกสูติกรรม คลินิก หลังคลอด-วางแผนครอบครัว	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University	HN 0000000 นาย ทดสอบ รามาธิบดี อายุ 37 ปี 9 เดือน วันเกิด 1 ม.ค. 2530 สิทธิการรักษา เงินสด วันที่เข้ารับบริการ 1 ต.ค. 2567 09:06 Patient Ident. T1WQ2C1A2	
	หนังสือแสดงเจตนาปฏิเสธการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน (ฟอร์ม ก.2)		

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี ถิ่นบัตร ประจำตัวประชาชน ราชการ อื่นๆ

เลขที่ โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น ของผู้ป่วย

ได้ทราบเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ ตลอดจนผลร้ายที่อาจเกิดขึ้นหากมิได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์
 โรงพยาบาลรามาธิบดีแล้ว แต่ข้าพเจ้าได้แสดงเจตนาที่จะไม่รับการตรวจรักษา

อนึ่ง หากมีความเสียหาย หรือเกิดผลร้ายกับผู้ป่วย ข้าพเจ้าจะไม่ถือเป็นความผิดหรือความบกพร่องของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่
 ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีแต่ประการใดๆ

- ผู้ป่วยมาคนเดียว
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ
 (.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย

ลงชื่อ
 (.....)

แพทย์ รักษุบุคคล

ลงชื่อ
 (.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์)

ลงชื่อ
 (.....)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รักษุบุคคล

คำอธิบายฟอร์ม

- ผู้แสดงเจตนาให้ความ **ยินยอม** เพื่อรับการผ่าตัดและหัตถการต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ให้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ให้บุพการี ญาติ ผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วยข้อ 9)
- แพทย์ลงนามในส่วนแพทย์ ให้ระบุรักษุบุคคล
- พยานผู้ป่วยให้ระบุความสัมพันธ์ พยานที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ให้ระบุรักษุบุคคล
- บัตรอื่น ๆ ให้ระบุชนิดของบัตร

วันที่รับทราบและยินยอมให้ทำการรักษา
 1 ต.ค. 2567 09:06



0000000

ฉบับใหม่ 04/2562

10-



AMB



38153470



6706369884



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

อีเมล

เลขประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับราชการ

ในตำแหน่ง

กรม

กระทรวง

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| 1. โรคประจำตัว | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) |
| 2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) |
| 3. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) |
| 4. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ | | |

ข้าพเจ้ายินยอมให้ ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 ถนนพระรามหก แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าคุณคนดังกล่าวไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรค ดังนี้

- (1) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (3) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (4) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (5) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์



ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

รายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีตรวจโรค
ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2566

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ กก. แพทย์ ก.พ. กำหนด



0000000

ฉบับที่ ๑๖๖-๒๕๖๖

๒๐



AMB



38153470



6706369913