

ស៊ុនរាយការ

ទី វិនិភី

ធ្វើនៅ រាយការណ៍សាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

ពេលវេលា ២០១៩ ខែមីនា ថ្ងៃទី ២២

តាមចាំសំណើនាសាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

ដើម្បី ការសង្គមអាជីវកម្ម និងការសង្គមប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

និង ការសង្គមអាជីវកម្ម និងការសង្គមប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

ខាងក្រោម នឹងបង្ហាញព័ត៌មាន និងការសង្គមប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

1. ឯកចេះ (ការសង្គម សំណើនាសាខាប្រជាជាតិ)

រាយការណ៍សាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

2. ផ្ទៀងផ្ទាត់ នគរបាល

3. សាលាផ្ទៀងផ្ទាត់ នគរបាល

រយៈពេល ៣០៤

4. ឱ្យរាយការណ៍សាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ រាយការណ៍សាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

វិនិភី នគរបាល ភ្នំពេញ

5. ទូទៅ នគរបាល

ការវិភាគ នគរបាល ភ្នំពេញ

6. ទូទៅ នគរបាល

រាយការណ៍សាខាប្រជាជាតិ នគរបាល ភ្នំពេញ

7 สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ

8 ประযุกต์ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงงานใหม่ในหน่วยงาน

→ ประเมินการปฏิบัติงานในส่วนของ บริการ นักศึกษา อาจารย์

ด้าน 1 ผู้สอน กิจกรรม 0-7 รายวิชา ดำเนินการด้วยตนเอง

1.1 ติดตามและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น การสอน

1.2 สอนโดยใช้ชุดวิชาน่าเรียน

1.2.1 แบบฝึกหัดและการสอน

1.2.2 แผนผังบทเรียน

1.3 จัดทำเอกสารและรายงาน

1.4 ประเมินผลและให้คะแนน การสอน การสอนด้วยตนเอง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

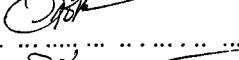
.....

.....

.....

.....

Mr. พล
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พทัยชนก บัวเจริญ)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ลงชื่อ.  
(พล พทัยชนก บัวเจริญ)
วันที่ 26 ธันวาคม 2560

ประชุมวิชาการ

เรื่อง “ระบบและกลไกจริยธรรมในการจัดการศึกษาสาขาวิชาลศาสดร์”

วันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

ณ. ห้องประชุมสภากาแฟพยาบาล อาคารนคินทร์ศรี

วันที่ 20 ธันวาคม 2560

สาระโดยสรุป

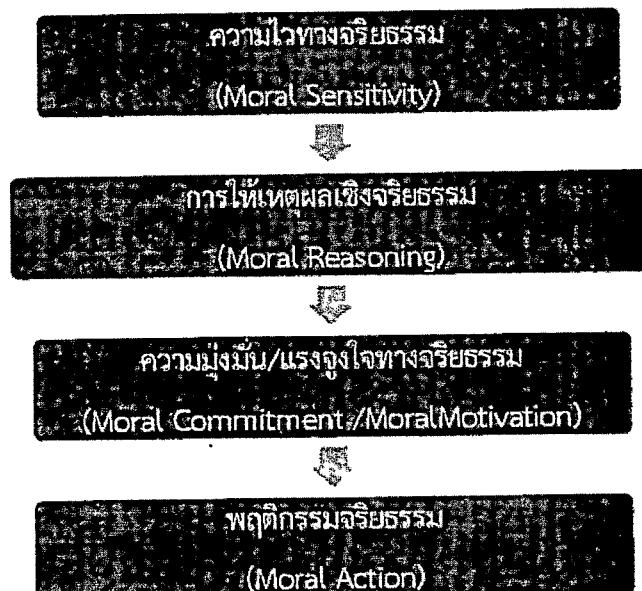
หลักการและแนวคิดต่างๆทางจริยธรรมที่สำคัญ

สำหรับการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในการจัดการศึกษาสาขาวิชาลศาสดร์

โดย ดร.อรัญญา เชาวลิต

อาจารย์พยาบาลทุกคนไม่ใช่เฉพาะผู้สอนรายวิชาจริยศาสตร์ จะต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมและสามารถจัดการเรียนการสอนที่บ่มเพาะจริยธรรมและพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมให้กับนักศึกษาผ่านกระบวนการจัดการเรียนการสอนและกระบวนการพัฒนานักศึกษาได้

เป้าหมายของการศึกษาจริยศาสตร์

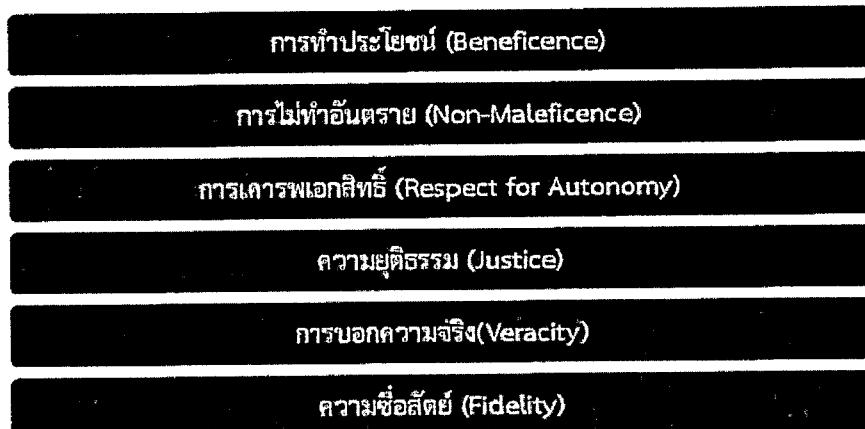


จริยธรรมสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาทั้งด้าน Cognitive,Affective,Psychomotor ด้านธรรมจริยธรรม

	Cognitive(Head)	Affective(Heart)	Psychomotor(Hand)
Moral Sensitivity	/		
Moral Reaction	/		
Moral Commitment		/	
Moral Action			/

หลักจริยธรรม (Ethical Principles)

Ethical principles are guides to moral decision making and moral action, and center in the formation of moral judgments in professional practice.



การทำประโยชน์ (Beneficence)

การป้องกันอันตรายหรือสิ่งเลวร้าย การจัดอันตรายหรือสิ่งเลวร้าย การกระทำหรือส่งเสริมสิ่งที่ดี จราญาบรรณพยาบาล ฉบับปีพุทธศักราช 2546

ข้อที่ 1 พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพ พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพทั้งต่อปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และระดับประเทศในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ และการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

ข้อที่ 2 พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตากรุณา เคราะฟในคุณค่าของชีวิต ความมี สุขภาพดี และความผาสุกของเพื่อนมนุษย์ พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตากรุณา เคราะฟในคุณค่าของชีวิต ความมี สุขภาพดี และความผาสุกของเพื่อนมนุษย์ ช่วยให้ประชาชนดำรงสุขภาพไว้ในระดับดีที่สุด ตลอด วงจรของชีวิต นับแต่ ปฏิสนธิทั้งในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเจ็บป่วย ชราภาพ จนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

ข้อที่ 6 พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ใช้บริการ พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ใช้บริการ โดยการร่วมมือ ประสานงานอย่างต่อเนื่องกับผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ทุกระดับ เพื่อบริบัติให้เกิดผลตามนโยบาย และแผนพัฒนาสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชน พึงปฏิบัติหน้าที่ รับมอบหมายงานและมอบหมาย งานอย่างรอบคอบ และการกระทำอันควรเพื่อป้องกัน อันตรายซึ่งเห็นว่าจะเกิดกับผู้ใช้บริการแต่ละบุคคล ครอบครัว กลุ่มหรือชุมชน โดยการกระทำของผู้ร่วมงาน หรือสภาพแวดล้อมของการทำงาน หรือในการใช้ วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีขั้นสูง

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้บ่วย

ข้อ 1. ผู้บ่วยทุกคนมีสิทธิขึ้นฟื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้าน สุขภาพตาม มาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือก ปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ

การไม่ทำอันตราย (Non-Maleficence)

ห้ามทำอันตรายในรูปแบบต่างๆ ไม่เจ้า ไม่ทำให้ปวด ไม่ทำให้พิการ ไม่ทำให้หมดอิสรภาพ ไม่ทำให้เกิดความทุกข์ใจ

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ข้อ 3 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรีบด่วน จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณีโดยไม่ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่

การเคารพอิสทธิ (Respect for Autonomy)

บุคคลที่มีอิสทธิสามารถตัดสินใจตามคุณค่าและความเชื่อของตนเองและลงมือกระทำการอย่างอิสระตามที่ตนได้ตัดสินใจ

จรรยาบรรณพยาบาล ฉบับปีพุทธศักราช 2546

ข้อที่ 3 พยาบาลมีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงานและประชาชนด้วยความเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิมนุษยชน ของบุคคล พยาบาลมีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงานและประชาชนด้วยความเคารพใน ศักดิ์ศรี และสิทธิมนุษยชน ของบุคคลทั้งในความเป็นมนุษย์ สิทธิในชีวิต และสิทธิในเสรีภาพเกี่ยวกับการ เคลื่อนไหว การพูด การแสดงความคิดเห็น การมีความรู้ การตัดสินใจ ค่านิยม ความแตกต่างทางวัฒนธรรม และความเชื่อทางศาสนา ตลอดจนสิทธิในการเป็นเจ้าของ และความเป็นส่วนตัวของบุคคล

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ข้อ 2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและ เพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดีและผลเสียจากการ ตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอม ให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำเป็น เร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

ข้อ 4. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูล สถาบัน และวิชาชีพของผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน

ข้อ 5 ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็น ผู้ให้การรักษาพยาบาล แก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการ รักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่

ข้อ 7 ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือ ถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลองในการทำ วิจัยของผู้ประกอบ วิชาชีพด้านสุขภาพ

ข้อ 8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูล ดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น

ข้อ 9. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็ก อายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บุกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิ ด้วยตนเองได้

ความยุติธรรม (Justice)

จรรยาบรรณพยาบาล ฉบับบีพุทธศักราช 2546

ข้อที่ 4 พยาบาลยึดหลักความยุติธรรมและความเสมอภาคในสังคมมนุษย์ พยาบาลยึดหลักความยุติธรรมและความเสมอภาคในสังคมมนุษย์ ร่วมดำเนินการเพื่อช่วยให้ ประชาชนที่ต้องการบริการสุขภาพ ได้รับความช่วยเหลือดูแลอย่างทั่วถึง และดูแลให้ผู้ใช้บริการได้รับการ ช่วยเหลือที่เหมาะสมกับความต้องการ อย่างดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ด้วยความเคารพในคุณค่าของชีวิต ศักดิ์ศรี และสิทธิในการมีความสุขของบุคคล อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่จำกัดด้วยชนชั้น วรรณะ เชื้อชาติ ศาสนา เศรษฐฐานะ เพศ วัย กิจติศักพ์ ชื่อเสียง สถานภาพในสังคม และโรคที่เป็น

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ข้อ 1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้าน สุขภาพตาม มาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือก ปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ

การบอกความจริง(Veracity)

มนุษย์ทุกคนต้องการความจริงคาดหวังว่าจะไม่ถูกโกหก หลอกลวง การพูดความจริงเป็นพื้นฐานของ สัมพันธภาพระหว่างมนุษย์

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ข้อ 2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและ เพียงพอเกี่ยวกับการ เจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดีและผลเสียจากการ ตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถ เข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอม ให้ผู้ ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำ เป็น เร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

ความซื่อสัตย์ (Fidelity)

พยาบาลต้องรักษาสัญญาและปกปิดความลับผู้อื่น

สิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ข้อ 6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความ ยินยอมหรือเป็นการ ปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อ ประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย

ทฤษฎี หลักการและแนวคิดทางจริยธรรมรวมทั้งจรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิของผู้ป่วยนำมาใช้เป็น พื้นฐานสำหรับการกำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้และการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม

การออกแบบการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรม

ตามผลการเรียนรู้ในแต่ละระดับการศึกษา

โดย รศ.ดร.ศิริพร ขัมภิชิต

ผลผลิตจากการจัดการศึกษาแต่ละระดับต้องมีสมรรถนะต่างกันด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้าน จริยธรรม ปัจจุบันเนื่นความแตกต่างสมรรถนะทางจริยธรรมขัดเจนหรือไม่ ในพยาบาลแต่ละระดับการศึกษา (ตรี โท เอก) ถ้าต่างกัน ต่างกันอย่างไร โดยมีรายละเอียดตามเอกสารตารางเบรียบเทียบมาตรฐานการเรียนรู้

และสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านจริยธรรมจรรยาบรรณและกฎหมาย
พยาบาลวิชาชีพแต่ละระดับการศึกษา

ตารางเปรียบเทียบสมรรถนะ

การประเมินผลสมรรถนะทางจริยธรรมตามผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ໂທ ເອກ ໂດຍ ຮສ.ดร.ວັນດີ ສຸຫອຮັງສີ

แนวคิดการประเมินผลการเรียนรู้

- การกำหนดแนวคิดในการประเมินผลการเรียนรู้เป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นก่อนการออกแบบหรือกำหนดเครื่องมือในการประเมิน

- แนวคิดการประเมินจะเป็นตัวสะท้อนถึงความเชื่อหรือการให้คุณค่าทางการศึกษาของสถาบัน
- ตัวอย่างแนวคิดการประเมิน

การประเมินผลต้องบูรณาการกับการเรียนรู้

การประเมินความสามารถต้องประเมินหลากหลายรูปแบบและบริบท

การประเมินพฤติกรรมการแสดงออก (Performance) ควรแสดงถึงเกณฑ์ที่ชัดเจน การประเมินตนเองและการให้ข้อมูลป้อนกลับ

การประเมินความสามารถหลักต้องเป็นการประเมินอย่างต่อเนื่องเพื่อแสดงให้เห็นถึง
พัฒนาการ

ผลการเรียนรู้ที่ยังไม่เกิดขึ้นหรือยังไม่เป็นไปตามที่คาดหวังควรได้รับการพัฒนาหรือแก้ไข
ประเภทของเครื่องมือในการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- การประเมินตนเอง (Self-evaluation)
- การสังเกตพฤติกรรม
- แบบประเมิน rubrics
- การเขียนรายงานวิเคราะห์กรณี
- อื่นๆ เช่น แบบบันทึก Journals or logbooks การแสดงบทบาทสมมติ การได้เวลาที่
ประเด็น/ข้อจำกัดในการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม
- มีการให้คำนิยามคุณลักษณะผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมของบัณฑิตหลากหลายและแตกต่าง
- คุณธรรม จริยธรรม เป็นได้ทั้ง cognative,affective,psychomotor skills
- คุณธรรม จริยธรรมมีลักษณะเป็นนามธรรม ยากต่อการประเมิน
- การประเมินคุณธรรม จริยธรรม ต้องการเวลา เพราะควรเป็นการประเมินเพื่อพัฒนามากกว่า
การตัดสิน

สรุประบบกลไกจริยธรรมพยาบาล

เป้าหมายการสอนรายวิชาจริยศาสตร์นักศึกษาพยาบาล

1. รู้ดี รู้ชัด รู้ผิด (Moral Agent Ethical Behavior Moral action)
2. เข้าใจหลักการ แนวคิดทางจริยธรรม
3. ตระหนักรถึงความสำคัญของจริยาระบบที่มีอยู่ในสังคม
4. มีความไวต่อปัญหาจริยธรรม และประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมที่ไม่ชัดช้อนในชีวิตประจำวัน
5. มีพัฒนาการทางจริยธรรมสูงขึ้น
6. ประยุกต์ใช้ความรู้ในการตัดสินใจเมื่อเผชิญประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม (ethical dilemma)

คุณสมบัติอาจารย์

พฤติกรรมจริยธรรม ความมุ่งมั่น กล้าหาญทางจริยธรรม แบบอย่างด้านจริยธรรม มีความรู้ด้านจริยศาสตร์ มีทักษะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทักษะการสอนจริยศาสตร์

เนื้อหาที่สอน

- จริยาระบบที่มีอยู่ในสังคม
- สิทธิผู้ป่วย
- ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

กระบวนการเรียนรู้

- บรรยาย
- นำเสนอผลงาน
- วิเคราะห์สถานการณ์
- แสดงบทบาทสมมุติ
- จริยธรรมในชีวิตประจำวัน จริยธรรมในการพยาบาล

Moral development

ระดับที่ 1 ระยะก่อนกฎหมายสังคม (ยึดตนเองเป็นศูนย์กลาง)

ขั้นที่ 1 คิดถึงตนเองเป็นหลัก เชือฟังเพียงกลัวการลงโทษและต้องการรางวัลเท่านั้น

ขั้นที่ 2 การแลกเปลี่ยนทดแทนโดยชอบใจกับผู้อื่น เมื่อมีผลประโยชน์ที่จะได้รับตอบแทน

ระดับที่ 2 ระยะกฎหมายสังคม

ขั้นที่ 3 สัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความรัก มิตรภาพ ความร่วมมือ ความรู้สึกร่วม

ขั้นที่ 4 ความถูกต้องคือการทำหน้าที่ การเคารพผู้มีอำนาจ การเชือฟังกฎหมายเบี่ยงเบนของสังคม

ระดับที่ 3 ระยะหลังกฎหมายสังคม (จริยธรรมที่เน้นหลักการ)

ขั้นที่ 5 ประโยชน์สูงสุดของคนหมุ่นมาก แรงจูงใจในการทำตามกฎหมายที่คือประโยชน์ของสังคมส่วนรวม

ขั้นที่ 6 หลักจริยธรรมสำคัญที่นิยม เน้นความยุติธรรม